MEZINÁRODNÍ KONGRES ZDRAVÍ 2020 PRAHA

Zdraví nezná hranic – hledejme co nás spojuje

SBORNÍK

z videokongresu 20. 6. 2020

MEZINÁRODNÍ KONGRES ZDRAVÍ 2020 PRAHA

Sborník příspěvků videokongresu

Praha 20. 6. 2020

Konaný pod záštitou hlavního města Prahy

PRA HA
PRA GUE
PRA GA
PRA G

Partneři kongresu:
ANME – Asociace pro přírodní medicínu v Evropě
EUAA – Evropská asociace pro ájurvédu
Profesní komora SANÁTOR
ITCIM – Institut pro TCIM, z.ú.
NFJZ – Nadační fond Josefa Zezulky

© 2020 Institut pro TCIM, z.ú.

Tento sborník je publikačním výstupem z videokongresu
MEZINÁRODNÍ KONGRES ZDRAVÍ 2020 PRAHA,
který se konal dne 20. 6. 2020 od 15 hodin.

Hlavní část kongresu proběhne v Praze 11. - 13. 6. 2021 ve Velkém sále historické budovy Nové radnice, sídle Magistrátu hlavního města Prahy, s mottem: „Zdraví nezná hranic – hledejme co nás spojuje."

Všem, kdo se na videokongresu podíleli, stejně jako těm, kteří se jej zúčastnili, a tak přispěli svým tématem – příspěvkem do této publikace, děkujeme.

Pořadatel videokongresu:
Profesní komora SANÁTOR
Spolupořadatel:
Institut pro TCIM, z.ú.
Nadační fond Josefa Zezulky

Členové předsednictva:
Tomáš Pfeiffer – Česká republika
Prof. Dr. Madan Thangavelu – Velká Británie
Nora Laubstein – Německo
Carol Ann (McCracken) Hontz, B.S., M.Ed. – USA
Dr. Peter Kath – Německo
Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc. – Česká republika
Maximilian Moser, Ph.D. – Rakousko
Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, Ph.D. – USA a Indie
Amarjeet S Bhamra – Velká Británie
Mgr. Miloslava Rutová – Česká republika

Hosté:
Ing. Miloš Růžička – Česká republika
Doc. PhDr. Eva Křížová, Ph.D. – Česká republika
Dr. Natalia Sofia Aldana-Martinez, MD, MSc – Kolumbie
John Weeks – USA

Za organizační výbor kongresu: Institut pro TCIM, z.ú.

OBSAH

Předmluva 5

Tomáš Pfeiffer 6

Ing. Miloš Růžička 6

Prof. Dr. Madan Thangavelu 13

Nora Laubstein 17

Carol Ann (McCracken) Hontz, B.S., M.Ed. 21

Dr. Peter Kath 25

Amarjeet S Bhamra 28

Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc. 32

Mgr. Miloslava Rutová 36

Maximilian Moser, Ph.D. 39

Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, Ph.D. 42

Doc. PhDr. Eva Křížová, Ph.D. 48

Dr. Natalia Sofia Aldana-Martinez, MD, MSc 50

John Weeks 56

Závěr 63

Curiculum vitae 64

PŘEDMLUVA

V celé společnosti narůstá poptávka po tradičních a komplementárních léčebných metodách. Tento světový trend je podporován nejen v EU, ale doporučují je studovat a rozvíjet i nadnárodní organizace, jako jsou např. NATO, WHO, WHA a další.

Cílem kongresu je vytvoření celoevropské a celosvětové databáze Platformy 2020 Praha zahrnující všechny obory tradiční, komplementární a integrativní medicíny (TCIM), aby mohl každý, odborník i laik, získávat a využívat informace v oblasti nemedicínských terapií a holistické léčby.

Je velmi aktuální a potřebné začít budovat most oboustranné důvěry a úcty, rozvíjet spolupráci mezi medicínskými obory a obory TCIM, a především vytvořit prostor pro vzájemnou komunikaci. Je třeba si uvědomit, že TCIM a medicína nejsou konkurence, obojí má sloužit lidem tam, kde je daný obor možno vhodně uplatnit ke zlepšení kvality života, snižování nemocnosti a k lepší osvětě v oblasti péče o zdraví a v neposlední řadě i pro snižování nákladů na zdravotní péči.

Účastníky videokongresu byly významné světové osobnosti z různých oblastí péče o zdraví z USA, Indie, Velké Británie, Německa, Kolumbie, Rakouska, a z naší země.

Tomáš Pfeiffer – Česká republika

filosof, biotronik, ředitel profesní komory Sanátor – svaz biotroniků Josefa Zezulky, zakladatel a ředitel Institutu pro TCIM. Představil smysl a účel kongresu, zejména představil vznik Platformy 2020 Praha.

Přepis příspěvku

Dobrý den, vítám vás v srdci Evropy, Praze, hlavním městě České republiky, velmi duchovním a tajemném místě se stopou Franze Kafky, Gustava Meyrinka, Josefa Zezulky, Alberta Einsteina, Nikoly Tesly a mnoha dalších velikánů. Je to jakási magnetická neviditelná síla.

Zahajuji tímto náš Mezinárodní kongres zdraví 2020 Praha, konaný pod záštitou hlavního města Prahy.

S potěšením dnes postupně přivítám významné světové osobnosti TCIM a osobně se velmi těším na jejich jistě zajímavý přínos tomuto kongresu.

Nyní poprosím o několik slov zastupitele hlavního města Prahy pana Miloše Růžičku, předsedu Výboru pro zdravotnictví hlavního města Prahy.

Ing. Miloš Růžička – Česká republika

předseda Výboru pro zdravotnictví, sport a volný čas zastupitelstva hlavního města Prahy, člen Výboru pro bydlení ZHMP, starosta městské části Praha 8 – Ďáblice, STAN – hnutí Starostové a nezávislí, zakladatel a místopředseda krajského výboru (kraj Praha)

Přepis příspěvku

Vážené dámy, vážení pánové, milí členové představenstva Platformy, zástupci partnerských organizací kongresu, milí hosté a diváci. Velmi mne mrzí, že dnešní významný den s vámi nemohu sdílet osobně. Díky moderním technologiím se můžeme setkat alespoň touto cestou. Moderní technologie tohoto internetového

vysílání ale nejsou tím hlavním, co bourá bariéry mezi námi všemi navzájem. To, co bourá bariéry, je naše společná touha dál posouvat hranice lidského poznání a touha získané znalosti a zkušenosti předávat k užití všem lidem. Ne pro války, ne pro obchod, ale ke zmírnění utrpení, bolesti a nastolení trvalého míru v našich zemích, ale hlavně v našich duších. Pevně věřím, že o tom Mezinárodní kongres zdraví podá zprávu. Zprávu, na kterou čeká stále více lidí. Těch je již tolik, že logickou a správnou cestou je mezinárodní spolupráce na vzniku odborné Platformy 2020. Mezinárodní kongres zdraví začíná právě dnes a právě v Praze. Je mi velkou ctí, že mohu osobně i z pozice předsedy Výboru pro zdravotnictví hlavního města Prahy popřát Vaší práci a tomuto úvodnímu setkání jen vše dobré. Srdečně zdravím z Prahy, všem.

Pokračuje Tomáš Pfeiffer

Děkuji za příspěvek panu Růžičkovi. Mimořádná situace si žádá mimořádná řešení, proto dnes 20. 6. 2020 on-line slavnostně zahajujeme Mezinárodní kongres zdraví 2020 Praha, jehož hlavní část proběhne 11. - 13. 6. v roce 2021. Bude to asi v historii nejdelší kongresový coffeebreak. Doufám, že i samotné uzavření kongresu proběhne úspěšně. Na druhou stranu nám dal koronavirus čas na přípravu Platformy 2020 Praha, jejíž založení je hlavním cílem kongresu, a kterou si vám nyní dovolím představit.

PLATFORMA 2020 PRAHA

Začnu tím, čím Platforma není – v žádném případě není dalším „svazem svazů“. Pro další vývoj TCIM (tradiční, komplementární a integrativní medicíny) je stále zřetelnější potřeba sjednocení snah a prohloubení spolupráce napříč všemi obory, i ve vztahu k medicíně EBM (Evidence-Based Medicine – medicína založená na důkazech), komplexní prostor zde dosud chybí.

Je to celosvětově unikátní projekt. Jde o to poskytnout společný prostor všem oborům TCIM umožňující svobodnou a výhodnou spolupráci, sdílení a vzájemnou přátelskou podporu bez jakékoliv cenzury, prostor v jistém smyslu podobný portálu Wikipedie.

Struktura Platformy

Představím vám nyní strukturu Platformy, v níž každý člen obdrží přístup do své unikátní části spolu s detailním návodem a technickou podporou tak, aby do té části nemohl nikdo jiný zasahovat. Nyní vidíte HOME PAGE (*viz náhledy níže*), nahoře jsou umístěna tlačítka jednotlivých sekcí – umožňují vstup do

jednotlivých témat. Platforma bude obsahovat kompletní informace nejen typu sekce VĚDA A VÝZKUM, ale i vše, co s TCIM souvisí, například sekce LEGISLATIVNÍ, VZDĚLÁVÁNÍ, MEDIÁLNÍ, společné i samostatné akce, projekty, SVAZ SYMPATIZUJÍCÍCH apod.

První sekcí je **KNIHOVNA.**

Zde budete moci umístit své publikační i další aktivity a bude členěna tak, aby byla schopna vyhledávat jednak podle oborů, podle svazů, které zde publikují své části, atd. Má umožnit přístup k informacím, stejně jako obdobné jiné databáze, a koneckonců může obsahovat celý tento projekt i například tlačítko jiné databáze, která takto získá další diváky, kteří k ní budou mít snazší přístup, než kdyby o ní dostali informaci větší oklikou.

Další je velmi důležitá sekce **VĚDA A VÝZKUM**.

Bude obsahovat informace z oblasti strukturované dle témat – databáze výzkumných center, vědeckých časopisů, kazuistiky a všech ostatních věcí souvisejících s touto oblastí. Také metodologii výzkumu tak, aby členové Platformy mohli lépe cílit svoje aktivity v této oblasti a vyhověli mezinárodním standardům výzkumu.

Další sekcí je **VZDĚLÁVÁNÍ**.

Obsahuje informace o výuce, vyučovaných oborech a bude celosvětovou databází možností, kde a na které škole získávat vzdělání, v jakém rozsahu, jestli formou kurzu, klasického oboru nebo jakékoliv jiné činnosti, které v oblasti vzdělávání budou přítomny. To usnadní přístup zájemcům o jednotlivý obor, kterému budou chtít věnovat svoji energii.

Jelikož všichni chceme pomáhat člověku, je další sekce rovněž velmi významná. Je to sekce **ZDRAVOTNICTVÍ.**

Podá informace o dosažené integraci TCIM do národních zdravotních systémů, a to včetně seznamu zařízení, která již dnes nabízejí ve své péči o pacienta některé z oborů TCIM.

Sekce **LEGISLATIVNÍ**.

Bude rozdělena do dvou částí. Jednak to bude soubor usnesení nadnárodních organizací, jako je WHO, WHA, Evropský parlament a dalších. Dále bude obsahovat stav legislativy v našich jednotlivých zemích, kde všichni pracujeme. V této chvíli jsou přítomni jako budoucí řečníci naší konference lidé z celého světa, z Evropy, Kolumbie, USA ... nechtěl bych na někoho zapomenout. Také by zde měly být ukázány legislativní aktivity, které probíhají, nebo které jsou připravovány.

V sekci **MÉDIA** bychom se měli společně starat o oblast jak ve smyslu komunikace jednotlivých členů Platformy, tak i Platformy jako celku. Je velmi důležité seznamovat veřejnost se svojí prací tak, aby ve veřejném prostoru byly relevantní a objektivně hodnocené informace, nejen něco, co se dnes označuje jako "fake news". V další části vysvětlím i další téma k tomuto se vážící.

Další sekcí je **SVAZ SYMPATIZUJÍCÍCH**.

Je třeba si uvědomit, že v této chvíli se poměrně významná část obyvatelstva léčí nějakou formou metod TCIM. V Evropě to může být něco více než 100 milionů lidí. To je opravdu velké množství, které také ukazuje na dosah a svým způsobem důležitost těchto oborů v dnešní zdravotní praxi.

Poslední sekcí je **ORGANIZACE PLATFORMY.**

Zde se bude jednat o informace technicko-organizační, a také si zde budeme sdělovat některé připravované projekty atd. tak, abychom je mohli vzájemně podporovat, jako například petice či jiné projekty.

Samozřejmě zde také bude prostor pro naši vzájemnou diskusi.

Chci zdůraznit, že členství v Platformě nezvýší významně vaši organizační zátěž plynoucí ze správy vaší unikátní části, do které budete mít přístup pouze vy. Můžete zde umístit popis předmětu a link na své již existující stránky, tedy to, co je již vytvořeno, a tak se podělit a obohatit nás všechny o svoji práci. Můžete zde překlopit publikace, které již existují, například link na vaši existující databázi atd. Domnívám se, že je čas pro spojování našich snah pomoci pacientům. Společně dokážeme mnohem více. Rozpory oslabují dosažení našeho cíle. A to je důležité si uvědomit.

Publikace Alternativní medicína (CAM) ve světě

Pro získání většího přehledu v této oblasti naše komora vydala publikaci **ALTERNATIVNÍ MEDICÍNA (CAM) VE SVĚTĚ**, kde naleznete zatím nejkomplexnější ověřené informace o TCIM, někdy velmi překvapivé. A hned na prvním slidu uvidíte, že jsou opravdu zajímavé.

Tady v tomto slidu máme informaci z databáze COCHRANE, což je velmi prestižní databáze, a v ní je hodnocení oborů TCIM (postaru CAM) a medicíny klasické. To, co mě osobně velmi překvapilo, byl poměrně malý rozdíl v účinnosti, který v této databázi uváděli pouze 7 %. Ale také v důvěryhodnosti výzkumů, což je poslední kolonka, a tam rozdíl také není zcela zásadní, jak bychom čekali. Je zde také důležitá oblast rizika pro pacienta, a přesto, co často slyšíme v médiích, tady byl poměrně překvapivý údaj. U alternativy TCIM byla v této databázi uváděna čísla 0,69 % a u klasické medicíny 7 %, to je pochopitelné, protože klasická medicína využívá aktivní postupy, invazivní postupy, které jsou nutné k ochránění pacienta, ale přesto to bylo pro mě překvapivé.

Zhodnocení výzkumů účinnosti alternativní medicíny TCIM v nejprestižnější vědecké databázi (Cochrane)

	(Možný) pozitivní účinek	Pravděpodobně bez účinku	Pravděpodobně škodlivé	Nedostatečná průkaznost
CAM	37,2 %	4,8 %	0,69 %	56,6 %
Medicína všeobecně	44,4 %	0,98 %	7 %	47,8 %

Tab. 1

alternativní medicína (CAM) má

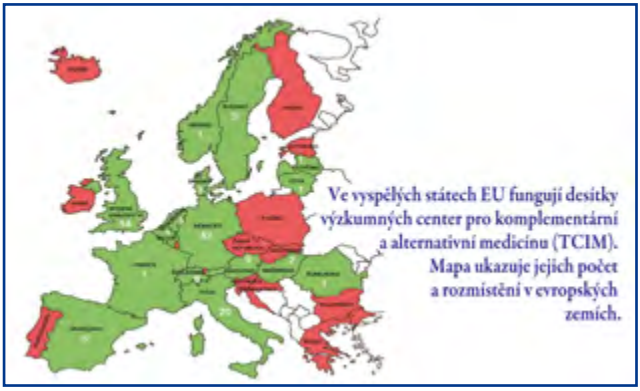
- ***prokazatelné pozitivní účinky*** *– jen o 7 % nižší než u medicíny,*
- ***minimální negativní účinky***

Výsledky jsou průkazné *– nedostatečná průkaznost je* ***jen o 9 % častější*** *než u medicíny.*

Na dalším obrázku vidíme například shrnutí využívání alternativy v některých světových zemích.

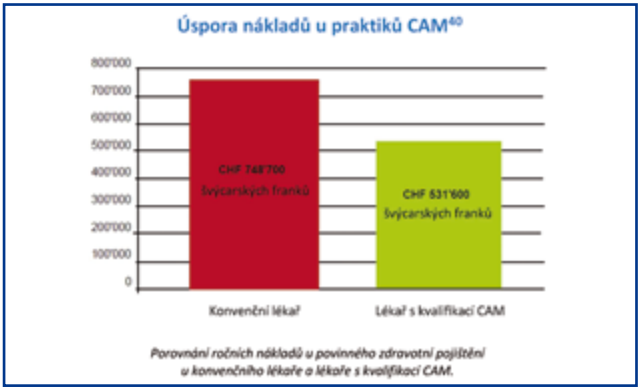
Pohybuje se mezi 30 – 70 % obyvatelstva, což je vysoké číslo. Třeba v Kanadě vidíme 70 %, v Austrálii 48 % atd. Takže to jistě také ukazuje na to, že

tento obor a tato oblast TCIM rozhodně nepatří ve společnosti k okrajovým oblastem, a že ve svém důsledku přináší veliký prospěch celým společnostem, protože pomáhá řešit často chronické nemoci a některé další. Toto je dobrá zpráva i pro budoucnost, protože musíme pracovat, aby se tato věc ještě stále zlepšovala.



Zde vidíte mapku, na které jsou zobrazeny, dle zemí (to jsou ta malá bílá čísla), počty výzkumných center v těchto zemích a vidíme, že je tu v posledních letech významný nárůst jak těchto aktivit, ale také aktivit publikačních, aktivit odkazů a podobně. I to ukazuje, že je správná chvíle, aby tyto obory pracovaly dál ve svém prohloubení.

Poslední slide, který bych vám rád ukázal je to, co je v dnešní době důležité, protože národní zdravotní systémy jsou často na pokraji svých finančních možností a medicína, která se nesmírně rozvíjí a která dospěla do nejvyššího stádia rozvoje, ale také je dnes velmi nákladná, vychází samozřejmě v tomto srovnání poněkud hůře, což je logické. Zároveň to ale ukazuje potenciál těchto oborů, které můžou uvolnit EBM medicínským oborům finanční prostředky pro další rozvíjení tímto směrem.



Děkuji, to je vše. Závěrem bych v této části řekl, jak jste viděli, že TCIM má potencionálně co nabídnout. I proto prosím nyní členy předsednictva a hosty kongresu o jejich příspěvky.

https://www.mkz2020praha.cz/tomas-pfeiffer

Moderátor (Tomáš Pfeiffer):

Jako první vystoupí genomový biolog na Univerzitě v Cambridgi, generální tajemník a vedoucí výzkumu EUAA, tedy Evropské asociace pro ájurvédu, profesor Madan Thangavelu z Velké Británie. Prosím o Váš příspěvek.

Prof. Dr. Madan Thangavelu – Velká Británie,

genomový biolog na Univerzitě v Cambridgi, generální tajemník a vedoucí výzkumu EUAA – Evropské asociace pro ájurvédu.

Přepis příspěvku

Děkuji Tomáši, děkuji vám všem za toto opravdu vřelé přijetí a doufám, že na tomto kongresu budeme všichni společně, i když fyzicky to není možné.

Pandemie koronaviru (COVID-19)

Neobvyklá situace kolem pandemie COVID 19 odhalila naši zranitelnost a bezmoc našich zdravotních systémů. Tato situace nám velmi hezky ukázala, že jsou chvíle, kdy se prostě sejít nemůžeme.

Není to poprvé za uplynulých několik let, kdy máme podobný problém, kdy se objeví virová choroba, která kosí mnoho životů a ukazuje to také, do jaké míry může a musí být aktivován zdravotnický systém, veškeré kapacity, a potom vidíme, jak na tom jsme. Je celá řada takovýchto virů, které možná ještě čekají někde v budoucnu, budou další pandemie. Víme, jak vypadá situace ve Velké Británii. Předpokládá se, že je nejméně 16 dalších virových kmenů, které se mohou objevit. A samozřejmě je to velmi znepokojivé. Jak na to reagovat, jak z této situace vybřednout? Jak teď na to připravit naše zdravotnické systémy?

Příklad z indického státu Kerala

Malý stát Kerala v Indii může poskytnout takový příklad, kde je odpověď. Je to velmi lidnatý stát, je tam 37 milionů lidí, kteří žijí ve velmi stísněných podmínkách, a v podstatě to nepředstavuje ani 5 procent území Kanady. Samozřejmě si dovedeme představit, jak obrovské je tam nebezpečí, přijde-li takováto pandemie. Přesto se jim

podařilo tuto pandemii, respektive krizi koronaviru, ustát a podařilo se jim totéž v loňském roce s Nipah virem, což je ještě nebezpečnější virové onemocnění. Bereme si to jako určité poselství pro celý svět, že to může být vhodné doporučení z praxe, kterou lze uplatnit kdekoliv jinde na světě. V podstatě bychom měli začít tyto lékařské postupy akceptovat i kdekoliv jinde na světě. Musíme naslouchat místním komunitám a být připraveni se od nich poučit.

Platforma 2020 Praha

Proto chci využít Platformy, která se rozvíjí tady v Praze – to je něco, co je důležité a je to platné nikoli pouze pro Evropu, ale pro celý svět. Je důležité, abychom pokračovali tímto směrem, abychom se snažili vyzvat všechny zdravotnické systémy, aby byly zvídavé, zvědavé a snažily se poučit tak, aby se Platforma dokázala natolik rozšířit, aby zvládla i největší hozené rukavice, které na nás mohou v budoucnu čekat. Musíme ale zrychlit.

Rozvoj zdravotní péče

Chtěl bych říci jaké je moje přání a jak bych si přál, aby se systém zdravotní péče rozvíjel. Chci to prezentovat v kontextu Evropské unie a také trochu v širším kontextu.

Evropská unie je zde představena z hlediska zdraví a zdravotnictví. Velká část financování v podstatě padá do tohoto poslání.

Program Evropa pro zdraví

Evropa pro zdraví je mise, která by měla začít v lednu příštího roku, je to šestileté období, je to program pro akci Evropské unie. Doufám, že budete mít trochu času, abyste se na dokumenty, které jsou zde od 28. května přístupné, podívali.

Samozřejmě, že se tam hovoří také o krizi Covid. Předsedkyně Evropské komise Ursula von der Leyenová řekla tento zajímavý komentář: „Nic nás nezastaví v naší snaze zachránit životy.“ Tím nastiňuje vizi pro Evropu. Evropa by chtěla poskytnout model zdravotní péče pro zbytek světa, který bude velmi odlišný od toho, co je například dostupné za oceánem v Americe.

Pokud se podíváme na objem peněz, který bude dostupný, není toho příliš mnoho. Tady vidíte sumu 10,3 bilionu euro, a tady vidíte, jak je to financování rozdělené. Ve srovnání se zdravotnickými rozpočty je to na 350 milionů lidí v Americe velmi málo – na to, co je v Americe dostupné.

V tomto kontextu se představuje Platforma vyvíjející se v Praze, která oznamuje světu, kde chce být a kam směřuje.

Co je pro mě velkým zklamáním v tomto návrhu, který vzešel z Evropské unie, je určitý aspekt zdravotnictví – protože mluvíme o zdraví, nikoliv o zdravotní péči. Já jsem celý rozsáhlý dokument prostudoval, a to, co jsem tam našel jako určité poselství, je myslím toto: „Evropa stále ještě pokulhává v tom, jak by měla vnímat zdraví." V současné době vidí pouze přidanou hodnotu různých iniciativ. To znamená, že zdraví není stále ještě hodnoceno jako zdraví. Mělo by to být něco úplně jiného. Když jsem pročetl celý dokument, našel jsem to až úplně na konci dodatku. Tam se hovoří o komunikaci, obraně proti epidemiím, posílení prevence, zlepšení životního stylu atd. Vypadá to, že velká Evropská unie se stále ještě ostýchá hovořit o konceptu zdraví a o poskytování zdraví – což je něco, co by mělo být od zdravotní péče velmi odlišné.

Definice zdraví

Použil jsem frázi „infekční zdraví" – bohužel, to popisuje stav, který vypadá tak trochu jako konflikt. Aspoň takhle to napadne hodně lidí, když hovoříte o zdraví.

Zdraví je vnímáno pouze jako něco, co je výsledkem zdravotní péče. Zdraví není chápáno jako nezávislá disciplína, nebo něco nezávislého, co je každému z nás propůjčeno. Vycházíme ze zdravotní péče. V našem dnešním světě není zdravotnictví ničím jiným než komoditizací nemoci a na zdraví je nazíráno jako na něco, co ze zdravotní péče pochází. Je to v protikladu s tím, co bychom popsali jako dobrý stav, nebo stav blaha, což je komoditizace zdraví. Doufám, že právě takovéto věci, jako je Platforma v Praze, nám pomůžou posunout narativ k určitým jiným aspektům zdraví.

Co by se stalo, kdyby zdraví bylo stejně infekční jako virus – neznalo by hranice. To znamená, že by zdraví mohlo cestovat po světě, bylo by zkrátka bez hranic.

Toto poselství o zdraví nenachází úrodnou půdu napříč zeměmi světa. Jsou státy, kde se mluví pořád o tom, že zdraví je výsledkem toho, že vyléčíme nemoci. Myslím si, že bychom se měli naučit jiným způsobům, jak nahlížet na zdravotní péči, a měli bychom zůstat otevřeni pojmu zdraví nebo narativu zdraví. Lidé, kteří se pořád stydí nebo mají problémy s tím to používat, pokuste se o to. Je možné pokusit se vyvinout nové metody jak provádět měření zdraví, audit zdraví, jak můžeme globalizovat měření. Všichni chtějí něco měřit – zase je to komoditizace.

Co je zapotřebí udělat, aby se zdravotní péče stala novým způsobem, jak nahlížíme na zdraví? Je nějaký způsob, jak se k tomu přiblížit? Ano, zdá se, že je. Teď to právě začíná, už to začíná být akceptováno po celém světě – a jde to ruku v ruce s cíli udržitelného rozvoje. Pokud se podíváme na všechny tyto cíle, určitě uvidíme i nový způsob nazírání na zdraví. Způsob, jak přeorganizovat nebo přeuspořádat velké

byznysy, podívat se na zdraví trochu jiným způsobem. Děje se to? Vypadá to, že narativ začíná probíhat, je tomu tak v Evropě. Cíle udržitelného růstu nám umožňují získat nový pohled na zdraví, iniciativy jako European Health Forum Gastein 2020 s mottem „Tanec se slony – Nová partnerství pro zdraví, demokracii, byznys" – nalézají správnou cestu.

Věřím, že naše nově vytvořená Platforma 2020 Praha bude katalyzátorem umožňujícím takováto partnerství. Má rozvíjet nové dialogy v demokracii a umožnit tak větší propojení mezi přáním lidí a vlád. Teď nehovořím o zdravotnictví, ale o zdraví. Mám pocit, že mohou vzniknout nové dialogy, nové narativy v kontextu s demokracií. To, co lidé chtějí, protože ono je někdy rozpojení mezi tím, co si lidé přejí a co si přejí jejich vlády – tohle je patrné prakticky u každého státu světa. Přeji si a doufám, že takováto vzájemná Platforma, kterou teď máme, bude katalyzátorem, a že tohle vše do budoucna umožní.

Opustím vás se skvělým poselstvím: Podívejte se na spoustu změn, které probíhají, mám pocit, že to, co bychom si mohli odnést jako poselství z Prahy je, že bude následovat: „Nejdřív tě budou ignorovat. Pak se ti budou smát. Pak proti tobě budou bojovat. Potom zvítězíš." Cítím, že naše poselství z Prahy bude následovat tuto posloupnost. V bodě, kde proti nám začnou bojovat, budeme vědět, že jsme na správné cestě.

Webové stránky ITCIM.cz

Tomáš Pfeiffer již má na svých webových stránkách nejlepší kompilaci o komplementární a alternativní medicíně, jakou jsem kdy viděl.

Doufám, že budeme schopni naplnit Platformu cennými informacemi a dosáhneme bodu, kdy nás nebudou moci ignorovat.

Děkuji vám za pozornost.

https://www.mkz2020praha.cz/madan-thangavelu

Moderátor:

Děkuji profesoru Madanovi za jeho příspěvek, který mířil k vlastnímu smyslu Platformy.

Moderátor:

S radostí teď přizvu do naší diskuse prezidentku Asociace pro přírodní medicínu v Evropě, pracovnici v oboru naturopatie, paní Noru Laubstein z Německa.

Nora Laubstein – Německo,

prezidentka ANME – Asociace pro přírodní medicínu v Evropě, praktikující v oboru naturopatie, oceněna německou Nadací pro životní prostředí a demokracii („Foundation for Environment and Democracy") v Bonnu cenou „Ökologia - 2020"

Přepis příspěvku

Především velmi děkuji ,Tomáši, za obrovskou práci, kterou jste udělali až doposud, a dokonce, i když se zdá, že Covid 19 nám přerušil naši práci, užijeme si naše společné setkání příští rok. Děkujeme za Vaši práci.

Platforma 2020 Praha má skvělou šanci vytvořit veřejný prostor pro lidi, kteří hledají více možností v oblasti TCIM.

Ještě než začneme, musím velmi ocenit prezentaci národních vlád. Říkají, že se nedá nic dělat, když máte Covid, zdá se, že nic nemůžete dělat, musíte čekat na vakcínu a vakcína je záležitostí WHO a Evropské unie – stále mluvíme o vakcinaci, jedná se o dítě, o kterém hovořil Madan. Je třeba si uvědomit, že ačkoliv média blokují přístup ke zdraví a imunitnímu systému, je třeba, abychom se na ně zaměřili, protože tato Platforma tvoří vědomí o těchto otázkách.

Zaznamenali jsme blokování v médiích a vlády nejsou ochotné udělat změnu ve svých politikách, přestože ignorovaly požadavky WHO a jejich myšlenky, co se děje ve výzkumu, co se děje v programu národních vlád. Je nezbytné zaměřit se na média.

Projekt Práce s médii

Naše organizace dala našim členům a rovněž zainteresovaným skupinám projekt nazvaný: „Práce s médii". Jedná se o shrnutí zkušeností kanadských, španělských a amerických organizací, které mají s médii stejné problémy. A z tohoto důvodu bych vám ráda dala určité podněty týkající se tohoto projektu.

Jedná se o strategický dokument, který byl vypracován správní radou ANME, který může být použit jako volně přístupný návod pro členy ANME a rovněž další národní skupiny zajímající se o CAM, s cílem spustit profesionální kampaň

v médiích dle národních potřeb.

Úspěch se zde zakládá na úspěšných kampaních na národní úrovni a je to velmi důležitá věc, kterou si musíme uvědomit, protože každá země má rozdílnou legislativu a rozdílné okolnosti.

Prvním krokem by mohla být debata u kulatého stolu, pořádaná národní zastřešující organizací, která se snaží propojit různé zájmové skupiny komplementární, alternativní, tradiční a naturopatické oblasti, včetně pacientů, terapeutů, výrobců biologických produktů a institucí.

Dalším krokem by pak mohla být realizace společné platformy. Například ve Švýcarsku jsme se setkali s úspěšnou iniciativou „Ano komplementární medicíně".

Proč potřebuje CAM naléhavě strategii komunikace s médii? Za posledních několik let se projevuje absence pozornosti médií k propagaci a použití CAM. Ve skutečnosti velká část pozornosti médií, tisku, televize a internetu vůči CAM byla méně než pozitivní. Média minimálně upozorňovala na šíři hodnot, které CAM přináší do oblasti léčby a zdravotních systémů.

Převaha skeptiků

Skeptici a kritici CAM dominují veřejným diskuzím. Abychom tuto situaci změnili, je nezbytné vyvinout všeobecnou strategii, která bude pokračovat v minulých přínosných akcích a rovněž bude analyzovat a identifikovat předchozí chybné kroky. Na základě toho je zapotřebí prodiskutovat následující body – a toto by mohlo být platné i pro databázi CAM.

Oblasti, které se v minulosti ukázaly jako společné slabiny, jsou výzkum, důkazy a věda za prvé, za druhé pak profesní vzdělávání, za třetí rakovina a léčba dalších závažných chorob a za čtvrté nekoordinované časové harmonogramy.

Dalším problémem je, že jednotlivé organizace často hájí pouze své vlastní zájmy, což může vyvolávat agresivní reakce, obzvláště z důvodu různých názorů. Je zapotřebí učit se jeden od druhého.

Velmi napomáhá učit se od zemí, které překonávají obdobné problémy a dosahují kladných výsledků díky úspěšným strategiím. Chápeme, že každá země má své specifické problémy a legislativu, nicméně povědomí o dobrých zkušenostech vede k budoucím úspěchům.

Doporučujeme proto následující kroky: Pro praxi je velmi důležité vypracovat národní dokument. Vyškolení tiskoví mluvčí umí úspěšně navigovat média. Profesionální PR agentury to zvládnou. Pokud je z finančního hlediska možné najmout specialistu na média, rozdělení nákladů mezi další asociace pak může vykompenzovat celkové náklady.

Je zapotřebí spolupracovat s dalšími partnery ze zdravotních sektorů. Dokumenty pro média by měly být vytvářeny v národním jazyce, za použití terminologie rodného jazyka. Měli bychom mít přibližně 10 tiskových mluvčích nebo expertů na různé oblasti vědy či medicíny, přičemž by za každou přispívající organizaci hovořili jeden až dva z nich. Vyjadřovali by se ke kritickým zveřejněným výrokům.

Je zapotřebí identifikovat jednu nebo dvě specifické problematiky pro danou zemi. Najmout si experta, který by se snažil propojit s klíčovým publikem a povzbudit členy, aby byli v užším kontaktu se svými asociacemi. Hlavně aby podávali hlášení, aktualizovali informace o důležitých záležitostech dané komunity.

Vytvořit videa, zahrnout VIP osobu a vést záznamy o pozitivních i negativních příbězích, o spojencích.

Toto je shrnutí. Rozšířili jsme ho do třech oblastí.

Strategie pro sociální média

První je strategie pro sociální média, toto se stává stále důležitějším. Neměli bychom reagovat přímo na autora pomluvy. Navíc někdy žádná odpověď je vhodnější, což ale závisí na povaze tématu – záležitosti, zareagovat neadresně, s časovým odstupem. Musíme identifikovat klíčové publikum, například pacienty, podle konkrétní profese, či vládu. Zveřejňovat informace ohledně profesí CAM, včetně toho, kdo jsou terapeuti a jaké jsou jejich metody, úspěchy, výzkumné studie atd. Měly by se objevovat pouze kladné příspěvky a tyto komentáře by měly být maximálně dvouvěté a měly by být krátké a věcné. Pokud je zveřejněna nějaká pomluva, tak následné prohlášení v médiích má směřovat k objasnění pravdy. Je třeba se vyvarovat přímé reakce na obvinění a nenechat se zatáhnout do diskuse.

Strategie pro tisk

Další strategie je pro tisk. V tomto případě je zapotřebí použít pingpongový efekt, je třeba připravit dopis nebo prohlášení adresované vládě, formulovat jej jako politický dokument, zahrnout do něj informace z výzkumů a přeložit další dodatečné dokumenty, povzbudit další zájmové skupiny v Evropě a získat jejich podpisy. A toto prohlášení bude podpořeno dopisem ANME. Udělali jsme to úspěšně ve Španělsku, v Litvě, v Portugalsku a v Německu.

Je třeba sepsat dopis či dokument adresovaný novinám a nejprve analyzovat novináře a reportéra či publikaci a jeho – její zvyky a jejich dosavadní publikační činnost, zda jsou pro nebo proti a zda jsou otevřeni možnostem pro CAM a jejich profesionalitu. Toto je důležité, je třeba vstoupit v přímou komunikaci s šéfredaktory a vydavateli publikací. V tomto případě jsou naše zkušenosti velmi jasné.

V mnoha tištěných novinách máme šéfredaktora, který se zajímá a specializuje na vědu a všeobecného redaktora. To jsou dvě odlišné osoby. Vědecky zaměřený redaktor může být šéfredaktorem. Je třeba připravit sérii tištěných výzkumů týkajících se CAM.

Strategie pro televizi

Je zde strategie pro televizi a nejlépe je se vyhnout natáčení na našich pracovištích nebo u sebe doma. Pokud je to z jiných důvodů nevyhnutelné nebo nutné, je zapotřebí získat následnou kontrolu a přehled o veškerém obsahu ještě před zveřejněním příspěvku. Diskuze u kulatého stolu v televizi, natrénování otázek a odpovědí. Zde je třeba se zaměřit na pozitivní aspekty CAM. To je základ naší strategie.

Politická strategie

Další záležitostí je příklad pro politickou strategii. Jsou zde určité cíle, podíváme se na to, co potřebujeme a co již máme, a určité navržené harmonogramy a akce.

Přeji vše nejlepší databázi a CAM kongresu. Musíme si uvědomit, že definice terminologie je bitevním polem. Když vidím programy Evropské unie, znějí velmi pěkně, hovoří o prevenci, o zdravotní péči, o pohodě lidských bytostí, ale když se dostaneme do konkrétního kontextu, hovoří jiným způsobem, hovoří o ekonomických principech. Růst zdraví neznamená, že lidé budou šťastnější ve svých životech a budou zdravější. Znamená to, že zde máme obrovský byznys, skutečný růst ekonomik.

Digitální zdraví

Další záležitostí je digitální zdraví, protože digitální zdraví je dalším termínem. Německá vláda a Evropská unie vynese tento pojem na vrchol všeho, protože se zdá být nejdůležitější. Digitalizace se zdá být absolutní prioritou.

Doufám, že tato databáze, která vzniká na kongresu, nám dá určitý vliv na další budoucnost a kulturní dědictví, které zde je.

Děkuji vám.

https://www.mkz2020praha.cz/nora-laubstein

Moderátor:

Děkuji Noře Laubstein za její velmi komplexní pohled na tuto problematiku. Myslím si, že v budoucí Platformě – nebo už existující, právě jí spouštíme – bude mít významné místo právě v této oblasti, ku prospěchu nás všech.

Moderátor:

Nyní bych poprosil o příspěvek autorku a učitelku přednášející o specializované kineziologii, paní Carol Ann (McCracken) Hontz z USA.

Carol Ann (McCracken) Hontz, B.S., M.Ed. – USA,

autorka a učitelka přednášející o specializované kineziologii

Přepis příspěvku

Dobré dopoledne nebo odpoledne, podle toho, kde, kdo jste. Děkuji Tomáši za to, že jsi mě pozval a že jsi také dokázal dát dohromady všechny tyto lidi, kteří tady budou hovořit o úžasném pokroku.

Dnes je prvním dnem zbytku vašeho života. Jak ho strávíte? Budete ho trávit ve strachu, neklidu, stresu, anebo v míru, lásce a s pocitem jednoty?

Týden mezinárodní světové Jednoty

Počínaje dneškem slavíme Týden mezinárodní světové Jednoty. Co to znamená? A jak se k tomu dostat, jak se tam dobrat? Jak přispět k jednotě planety, dnes, zítra a do budoucna?

Jednota světa začíná s každým z nás. Jakou roli chcete sehrát vy osobně, jakou roli bude hrát vaše rodina, město, vesnice, země v této světové jednotě a míru?

Jednota je také ústředním tématem této konference, která sdružuje dohromady rozličné obory alternativní medicíny ke spolupráci pod jednou střechou.

Stres

Jsem si jistá, že si nemusíme připomínat, jak vystresovaný je svět právě teď, v událostech posledních několika měsíců. Jsou tu různé náhlé změny, které nám převrátily život vzhůru nohama a vyvolaly strach, emoční a fyzickou bolest. Strach z další bolesti, která přijde do budoucna – strach z toho, co je neznámé. Změny a všechen stres vytváří velice těžké břímě pro naše tělo, také obzvláště pro náš

imunitní systém, což může nakonec vést ke změně jednoty, nebo ke zrušení této jednoty a k nepohodě, neboli nemoci v těle, v duši, možná dokonce ke smrti. Toto je problém: nemáme jednotu v rámci našeho těla, mysli, emocí, v celém našem bytí.

Odkud přichází stres, můžete si ho koupit třeba na kila? Stres je emoce, kterou vytváříme, když se stane něco, co nedokážeme řídit, kontrolovat, cítíme to ve svých svalech, v zažívacím traktu, a to je to, co nás zbavuje současného života, protože se bojíme, co se stane z hlediska toho, co jsme zažili v minulosti. Bojíme se do budoucna. Stres je zkrátka zabiják. Spoustu času zažíváme různé bolesti, vyčerpání, nehody, hormonální nerovnováhu a bezpočet dalších nejrůznějších psychických, mentálních a emočních situací. Jak tomu můžeme čelit?

Kineziologie

Kineziologie je studium původu – původu pohybu svalů – toho, co způsobuje pohyby svalů. Specializovaná kineziologie pracuje s dopady specifických látek emocí na naše tělo. Pokud zažijete traumatickou situaci v životě, můžete dokonce omdlít.

Vědci nyní sledují tyto reakce a zaměřují se na tyto pocity. Ve své knize „Tělo nelže" doktor John Diamond vysvětluje, jak odemknout sílu, která existuje v přírodní energii.

Já jsem jako dítě zažila strach, když jsme museli neustále nacvičovat poplach, protože jsme se báli jaderného útoku, a to jsou všechno záležitosti, které zažíváme a které poznamenávají naše tělo. Všechno tohle má dopad na naše tělo.

Strach

Pokud se nedokážeme vyrovnat se strachem, který jsme pocítili jako děti, tak můžeme skutečně zůstat postiženi do konce života mnohými způsoby. Můžeme potom čelit strachu pomocí různých aditiv, alkoholu a tak dále, protože se snažíme nějakým způsobem doladit. Musíme to mít neustále na paměti a musíme se uchýlit k něčemu, co nás v současné době učiní spokojenějšími, nebo co nám uleví, pokud něco nemáme. Pokud nechceme utíkat k různým aditivům, musí to být něco jiného. Jsou lidé, kteří mají jako určitou úchylku perfekcionismus, jiní lidé naopak potřebují tabulku čokolády, další alkohol... tím vším si ventilují nějaký strach z budoucna. V historii každého z nás jsme zažili velké obavy, které buď nějakým způsobem potlačíme, anebo naopak budou růst.

Bojíme se budoucna, bojíme se smrti, bojíme se lidí – jsou lidé, kteří se velmi

těžko s někým seznamují, protože se bojí jiných lidí. Jsou lidé, kteří se bojí jiných kultur, jiných etnik, lidé se bojí choroboplodných zárodků, infekcí. Jsou lidé, kteří dokonce nechodí nakupovat, pociťují paniku. V dnešním světě převládá obrovský strach. A jak mohou lidé v takovémto světě plném strachu pracovat? Jsou lidé, kteří se bojí, že přijdou o práci a mají strach, že už žádnou další nenajdou. Jsou lidé, kteří přebírají strach svých rodičů, kterým rodiče vštípili svůj strach. Jsou lidé, kteří se bojí nadřízených nebo nějaké autority, která je nad nimi, anebo naopak jsou lidé, kteří takovouto autoritu hledají, aby jim propůjčila jistotu.

Kde tedy hledat, kde hledat pravdu a jak vědět, že ta pravda je opravdu pravdivá? Všichni jsme v dětství zažili autoritu svých rodičů. Ale teď to vypadá, jako by se celý svět najednou ocitl v troskách. V co máme tedy věřit? Pořád se spousta věcí velmi mění. Jsou lidé, kteří se tak strašně bojí virů, že s sebou neustále nosí buď nějaké ochranné prostředky anebo dezinfekci, aby se ochránili, ale ti lidé si tímto de facto zhoršují své zdraví.

Samozřejmě, že je nutná určitá opatrnost, ale musí zůstat v rovnováze s určitým duševním zdravím. Nemůžeme se neustále bát toho, co všechno nás obklopuje. Takovéto myšlenky jsou velice destruktivní. Pokud máme destruktivní negativní myšlenky, velice se ohrožujeme. Lidé se bojí cestovat. Jeden z mých přátel si chtěl rezervovat letadlo, aby letěl do Německa, kde byl snad nemocný jeho otec, ale měl velkou obavu. Teď si představte, jak se lidé bojí, kdykoliv mají někam cestovat, protože se bojí sednout do letadla, že tam chytnou virus. Je to opravdu obrovský strach cestovat, který převládá. Další lidé se bojí, že celá civilizace spěje ke kolapsu.

Jak tomu utéct, jak se tím nenechat ovlivnit? Jak je možné přežít do budoucna, pokud třeba nebudu mít zdroj příjmů? Strach je skutečně všudypřítomný. Máme strach jít někam na večeři, máme strach si s někým popovídat, někdy nás do takového strachu uvrhnou média, která čteme. Mám také strach právě z těchto nových technologií. Měla jsem strach, že se mi nepodaří zvládnout technicky celou tuhle konferenci.

Co jsou naše největší obavy a jak tomu čelit? Žijete vlastně neustále v takovémto strachu, třeba z budoucna, nedokážete si naplno užít každého dne? Jak zvládáte strach? Samozřejmě máme studenty, naše klienty, kteří vyjadřují strach, nebo se kterými se radíme, jakým způsobem tomu strachu čelit…

Důsledky strachu je možné pozorovat nejrůznějším způsobem. Nejrůznější zdravotní potíže, počínaje bolestmi zad, nevolnostmi, nespavostí a dalšími. Tady jde o to, že je tady určitá zpětná vazba těla.

Kineziologie je technika, která může pomocí velmi přesných pohybů a dotyků vyvolat v paměti stres, který způsobil určitou zdravotní poruchu a ulevit, nebo zcela odstranit tuto příčinu. V současné době probíhají obrovské změny a tyto změny probíhají napříč celým světem, ať jsme jakéhokoliv vyznání nebo rasy. Přesto je možné dojít k nějaké pozitivní změně tím způsobem, že se spojíme a budeme usilovat o velkou změnu…

Rovnováha

Výzvám můžeme čelit tím, že se budeme starat o naši fyzickou, psychickou, emoční a duchovní bytost. Jsme-li v rovnováze, sjednoceni, tvořivé myšlenky se vynoří, nechme je k sobě přicházet v bdělém stavu i ve spánku, buďme dynamickou silou, která pomůže změnit svět.

Dovedete si představit svět, kde se všichni lidé budou milovat, kde budou chtít žít v harmonii? Dovedete si představit svět, kde lidé budou schopni sledovat naplnění svých snů, svých cílů a zůstanou všichni spojeni v jednotě? Je možné vytvořit jednotu a potom společně všichni můžeme říct: „Sbohem strese, ať jsme všichni šťastni“.
Děkuji.
https://www.mkz2020praha.cz/carol-ann-hontz

Moderátor:
Děkuji za příspěvek. Při tom, co poslouchám, mě napadl jeden paradox. My dbáme o hygienu hmotnou, ale daleko méně dbáme o hygienu duševní, což je právě oblast psychosomatiky – významného prvku ovlivňujícího naše vědomí.
Děkuji pěkně za příspěvek a pojďme k dalšímu našemu hostu.

Moderátor:
Nyní vystoupí prezident EUAA – Evropské asociace pro ájurvédu, doktor Peter Kath, jeho země je Německo, tak prosím o jeho příspěvek.

Dr. Peter Kath – Německo,

prezident EUAA – Evropské asociace pro ájurvédu.

Přepis příspěvku

Jaký je účel Evropské asociace ájurvédy? Je to samozřejmě podporovat, rozšiřovat, vzdělávat a informovat o ájurvédě. Připravovaná Platforma 2020 Praha souzní s těmito cíli a jsem opravdu vděčný, že mám možnost podpořit toto významné úsilí vykonané Tomášem Pfeifferem a jeho týmem.

Mám opravdu spoustu věcí na srdci, o kterých si myslím, že by mohly mít určitý efekt. Mám tři stručné body, chci hovořit o slovech, o zákonech a o mostech. Začněme se slovy.

Slova

Právníci pracují s jazykem, jsem právník, a slova jsou naše hlavní nástroje. Takže přemýšlím o tradiční integrativní medicíně.

Co je tradice? Tradice je cosi, co přežívá tím, že opakujeme předešlé zkušenosti a opakujeme je stále a stále, a z tohoto hlediska je ájurvéda skutečně velmi dlouhým příběhem.

Pokud hovoříme o integrativní medicíně, integrace znamená, že něco dáváme dohromady. Ájurvéda dělá přesně toto: integruje veškeré elementy. Je třeba si uvědomit, že neléčíme chorobu, ale pacienta. Snažíme se znovu vytvořit rovnováhu – v sanskrtu se říká Santulan, to je rovnováha – a tu se snažíme znovu nastolit.

Medicína lege artis vycházející z důkazů, to je něco, na co jsem narazil, když jsem studoval ve Švédsku. Co to znamená? Medicína lege artis je založena na faktech, je to „cosi." Postavím to jako otázku: „Je to něco jiného než TCIM?" Co jsou to fakta? Fakta jsou vnímatelné fenomény, které pozorujeme prostřednictvím našich smyslů

a mohou být posílena technickými způsoby, ale pořád jsme to my, kdo věci pozoruje a konstatuje. Pozorujeme fakta, co jsou a k čemu se vztahují. Vztahují se k aplikaci, výsledkům, srovnáváme stav před a po léčbě.

Pozorováním bezpočtu případů a na základě své vlastní zkušenosti mohu říci: „Ano, ájurvéda má výsledky, herbální medicína má výsledky, jóga má výsledky a není nejmenších pochyb." Ájurvéda rovněž vychází z faktu, a z tohoto hlediska určitě potvrdíte, že veškerá odvětví, o kterých dnes hovoříme, představují jedno a totéž.

Zákon

Zákon – můj druhý bod. Říká se, že na důkaz své kvality, své schopnosti, musíte mít napsanou nějakou tezi, vědeckou práci a na základě toho potom jste osvědčeni, etablujete se jakožto doktor. Takovýchto doktorských prací máme v Evropě celou řadu. Také jsem jednu takovou prezentoval. To znamená, že jsou určité zákony a určitá pravidla. Jsem právník, čili pravidla respektuji, právo respektuji. Zaplať pánbůh za to, že je máme. Ale mají určité hranice. Kromě toho je nutné určitým způsobem je přizpůsobovat a samozřejmě nesmíme se přitom řídit pouze takovými zájmy, které jsou zacíleny na zisk.

Vytvořit databázi je zásadně důležité, protože je třeba vědět, co se děje, potřebujeme znát řadu informací, potřebujeme dát dohromady zákony, které se k tomuto vážou.

Mosty

Můj poslední bod jsou mosty. Co nás spojuje? Jedna otázka, která zazněla v materiálech pro toto setkání. Z mého pohledu bychom se naopak měli ptát, co nás rozděluje. Ve skutečnosti jsme jedno – vědní obory jako kvantová fyzika už si dávno uvědomily jevy, které nás přesahují. Efekt motýlích křídel ukazuje, jak se důsledky mohou projevovat ve velkých měřítkách, titěrný COVID 19 dokázal zadržet dech celého světa. TCIM je o jednotě, ájurvéda a související disciplíny jógy a hudby jsou o jednotě. Jsme spojeni, není třeba překračovat mosty – už jsme tam, protkáni a součástí větší přítomnosti. Můžeme říci, že je třeba sejmout masku iluze oddělení. Iniciativa Platforma 2020 Praha je jistě dobrým způsobem, jak to začít ukazovat. Děkuji.

https://www.mkz2020praha.cz/peter-kath

Moderátor:
Velmi děkuji za příspěvek, řekl bych, že on sám je příkladem toho, že jsme všichni na jedné lodi. Nyní přichází podle mého názoru čas tyto mosty tvořit z oborového pohledu do multioborového prostoru, aby se propojily všechny tyto části do jednoty.

Moderátor:
Nyní přizvu do naší diskuse zastupujícího britskou ájurvédskou lékařskou radu Amarjeeta S Bhamru z Velké Británie, který má teď mnoho práce s přípravou zítřejšího Dne jógy, prosil mě, aby byl v našem panelu co nejdříve. Jsem šťasten, že ho mohu mezi námi přivítat a budu mu přát, aby jeho zítřejší den, který je velikou akcí v Británii, rovněž dopadl co nejlépe. Poprosím o příspěvek.

Amarjeet S Bhamra – Velká Británie,
zastupující Britskou ájurvédskou lékařskou radu

Přepis příspěvku

Chtěl bych začít poděkováním za pozvání být ve společnosti tak krásných osobností, které jste byl schopen na toto dnešní setkání přivést dohromady, Tomáši.

Také bych rád tomuto panelu řekl, že za posledních dva a půl roku, od doby, kdy jsem přišel do kontaktu s Tomášem Pfeifferem, se těším úžasné podpoře pro všechny aktivity, v nichž jsem zapojen v britském a Evropském parlamentu. Takže společně právě i s těmito orgány nadále podporujeme tuto činnost a budeme tak činit i do budoucna.

Chtěl bych upozornit na některé problémy, které vyvstaly právě z Evropského parlamentu. O problému někteří z vás budou vědět. Máme tady Noru a Nora se na to bude určitě pamatovat, protože jsem ji kontaktoval zhruba před 10 lety. Kontaktoval jsem také Harshu Gramminger, kterou nyní nahradil Peter Kath, který je dnes s námi také. Šlo o to, že jsme chtěli iniciovat evropskou směrnici, která by se týkala právě alternativní medicíny a dalších věcí.

Herbální medicína

Evropská unie tehdy hodlala vyjmout herbální medicínu z evropských uznávaných praktik a lidé samozřejmě nechápali proč, protože herbální medicína, léčivé byliny, to je něco, co lidstvo používá od samých počátků. Světová zdravotnická organizace odhaduje, že zhruba 70 % světové populace stále spoléhá na herbální medicínu.

Není potřeba zacházet příliš do podrobností.

Jaká je příčina takového kroku? Samozřejmě je to snaha vydělávat peníze. Naši přátelé na druhé straně nejsou zrovna spokojeni s tím, že mají zhruba 55 až 60 miliard dolarů zisku, což pro ně není dostatek.

V Anglii jsme si říkali, jak tomuto kroku Evropské unie čelit, snaze o vytvoření nové směrnice. Vytvořili jsme tudíž platformu, abychom bojovali za svá práva.

Před deseti lety jsme zahájili kampaň na záchranu bylinné medicíny, jelikož evropská direktiva znemožnila přístup k těmto terapiím. Velice rychle se nám podařilo získat stovky tisíc podpisů pod petici, abychom zachránili herbální medicínu, aby lidé měli svobodu volby a aby se mohli léčit tím, čím se léčit chtějí.

Když lidé mohou nosit, co chtějí, jíst, co chtějí, mohou věřit v takového Boha, v jakého věřit chtějí, proč bychom měli být omezováni v oblasti zdravotní péče?

Právo svobodné volby ve zdravotní péči je nesmírně důležité. Toto se podařilo a součástí kampaně byla i Nora. Potom jsme vládě předali memorandum a ona ho také podepsala. Jsme velmi rádi, že britská vláda udělala obrat o 180 stupňů.

Můj učený přítel, o kterém jsem už hovořil, zde uvedl citát Gándhího. Řekl bych o něm něco jiného: „Vždy říkám, že pokud nemůžete běžet, kráčejte. Pokud nemůžete kráčet, plazte se.“ Dnes jsou stovky a stovky různých komunit, nikoli pouze ta, kterou zastupuji.

Ale jsou to také lidé, kteří představují západní medicínu, africkou medicínu, jakoukoliv medicínu – tradiční čínskou medicínu, tibetskou, japonskou. Byl to opravdu velký úkol všechny tyto lidi spojit pod jeden deštník a myslím si, že to skutečně byla největší výzva, abychom mohli účinně bojovat za svobodu volby.

Nicméně, dnes jsme již všichni dohromady a skutečně se nám podařilo tuto hozenou rukavici zvednout a uspět. Dnes žijeme na nádherných britských ostrovech a můžeme v podstatě praktikovat jakoukoliv medicínu. Je možné tam přivážet suroviny, můžeme importovat například bylinky z Indie, ať v čerstvé nebo sušené podobě… Takže je to takové malinké vítězství, pokud se samozřejmě podíváme na to, jak to vypadá jinde, co se děje například v České republice, v Německu, ve Spojených státech, co se děje všude na světě. Je zapotřebí, aby tlak trval.

V rámci našich systémů musíme hovořit k lidem, kteří vytvářejí zákony, kteří vytvářejí pravidla, musíme hovořit jejich jazykem. Samozřejmě mám v parlamentu také určité velice dobré politické přátele. Pokud západní svět může toto udělat

pro ájurvédu, zítra udělá totéž pro jógu, pak pro další indické tradiční vědy, jako je Jyotisha, což je indická astronomie a astrologie, která je užívána pro zdraví a zdravotní péči. Podařilo se nám získat pro naši věc skupinu poslanců, kteří s námi začali spolupracovat

Tato setkání, kterých jste se zúčastnil, Tomáši, spolu s poslanci… pokud se organizuje takové setkání, tak místnosti praskají ve švech. To znamená, že jsou to setkání, kde je o to, co říkáme, velký zájem a skutečně nás to povznáší. Pokud budeme trávit pět let tím, že se naučíme kineziologii nebo ájurvédu, pokud se budeme učit celý život, abychom zvládli jógu, proč bychom se měli nechat usměrňovat některými zastánci evropské medicíny, kteří vůbec nevědí, o čem hovoříme? Tady jde o to zvyšovat povědomí nejenom parlamentní komunity, ale všech.

Dnes odpoledne jsme byli velmi laskavě přizváni, abychom zde hovořili. Je tady také paní Rutová, která se s námi zítra připojí v aktivitách souvisejících s Mezinárodním dnem jógy. Je to parlament, který by měl v závěru vytvořit pravidla o tom, jestli máme existovat nebo ne. Naštěstí máme přátele, kteří nám pomohou.

Mám s vámi tu čest dnes hovořit i jménem lékařské asociace. Máme určitou sjednocenou sílu, která reprezentuje hodnoty ájurvédy a jógy ve Spojeném království a já bych rád vyzval všechny zástupce, celý panel, který se zde setkal.

Samozřejmě vám všem přeji ve vašem konání hodně štěstí a všechny vás chci opravdu srdečně pozvat k návštěvě (jakmile skončí současná krizová situace), přijeďte za námi. Přijďte se podívat, co se také odehrává v Evropském parlamentu, co se odehrává v britském parlamentu, můžete potom poměřovat, jak to vypadá.

Je to samozřejmě dlouhá cesta, ale každá dlouhá cesta začíná prvním krokem. Ale jsme na dobré cestě, ve správném směru. Zástupci parlamentu nám začínají naslouchat.

Například v Anglii máme zhruba 70 milionů obyvatel, z čehož 35 % uvažuje nebo hodlá uvažovat o tom, že vyzkouší tradiční medicínu. Patříme mezi ty velmi šťastné země světa, kde je přístup k lékařské péči zdarma, nikomu nic neplatíme. Takže vzdor skutečnosti, že 70 milionů lidí má zdarma přístup k medicíně, tedy ke zdravotní péči, přesto jsou lidé ochotni zaplatit třeba 50, 100, 200 eur nebo liber, aby šli a poradili se s jiným lékařem, například kineziologem, shiatsu, léčbou reiki. A jsou ochotni za to zaplatit, protože lidé v této zemi vědí, že alopatická medicína nefunguje.

Takže všechny vás vyzývám, anebo potažmo zvu, až se vám to bude hodit, přijeďte

se podívat a seznamte se s prací, kterou jsme již udělali. Organizujeme přes Zoom asi pět webinářů, je to vždy v pravidelných časech odpoledne našeho času a samozřejmě společně s tím podporujeme nejen tradiční medicínu, ale určité spirituální hodnoty. My jsme zároveň toho podílníci. Je to opravdu dlouhá cesta, ale je zároveň velice fascinující být mezi lidmi, kteří tohle umožňují. Jsou lidé, kteří o našich tradicích nevědí vůbec nic, nevědí nic o léčebné péči podle našich tradic, ale uvědomují si, že i my jsme normální lidé, kteří třeba mají rádi zmrzlinu.

A ono je tady také to, co se říká, že prevence je lepší než léčba, ale kolik lidí to skutečně dělá?

Velmi děkuji za krásnou příležitost být s vámi se všemi a těším se na vaši podporu, vaše pokračující vedení k úspěchu, který si tradiční medicíny na této planetě zaslouží.

Děkuji.

https://www.mkz2020praha.cz/amarjeet-s-bhamra

Moderátor:

Velice děkuji za příspěvek i tomuto muži, který vykonal na poli otevírání možností pro ájurvédu a jiné systémy obrovskou práci. Doufám, že i nám se jednou snad podaří vytvořit něco podobného jako je třeba parlamentní skupina, tak jak je tomu při britském parlamentu. S laskavým pozváním právě Amarjeeta jsem mohl navštívit britský parlament, sedět ve Sněmovně lordů a být součástí těchto krásných setkání. Vím, že Amarjeet nyní inicializoval také petici, pro kterou sbírá hlasy. Mimochodem bych připomněl i to, že sám jsem v České republice inicializoval petici, získala 40 tisíc podpisů a byla projednána Petičním výborem Českého parlamentu. To stanovisko se týkalo hlavně oblasti vzdělávání a přidružených oblastí a je to jeden z krůčků, které, jak stejně zmiňoval Amarjeet, jsou konány na této cestě, která bude jistě ještě velmi dlouhá.

Hodně štěstí, Amarjeete, při Tvojí zítřejší velké akci.

Moderátor:
Nyní bych si dovolil poprosit dalšího hosta našeho panelu. Bude to pedagožka, badatelka, publicistka a spisovatelka, která působila na Karlově univerzitě v Praze, profesorka Anna Strunecká z České republiky. Poprosím o Váš příspěvek.

Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc. – Česká republika,

pedagožka, badatelka, publicistka a spisovatelka, dlouhodobě působila jako profesorka na Karlově univerzitě v Praze.

Přepis příspěvku

Vážený pane prezidente, vážení členové přípravného výboru, milí přátelé, dámy a pánové.

Považuji za svoji povinnost poděkovat především panu Tomáši Pfeifferovi za jeho aktivity pro uskutečnění Mezinárodního kongresu Zdraví 2020 Praha. Moje poděkování a obdiv patří především jeho celoživotnímu úsilí za provádění, propagaci a uznání tradiční, komplementární a integrativní medicíny v rámci Evropské unie i celého světa. Tomáši Pfeifferovi tady děkovala paní doktorka Eva Křížová z České republiky, a to proto, že máme příležitost desítky let sledovat jeho každodenní aktivity, jeho působení v médiích, jeho působení v Centru, léčitelské působení.

Víme velmi dobře, že v České republice situace zdaleka není tak pěkná, jako vyprávěl můj předřečník o situaci ve Velké Británii. U nás je k těmto projevům stále potřeba hodně velká odvaha, hodně silné přesvědčení. Člověk musí být skutečně velkou osobností, protože za taková slova stále hrozí postihy, jak jsem nakonec měla možnost i já sama na své kůži zažít.

Je mi velikou ctí, že jsem byla pozvána, abych přispěla k přípravě projektu Platforma 2020 Praha a k přípravě kongresu v Praze v roce 2021. Pandemie COVID nás přiměla k přesunutí našeho osobního setkání o celý rok a máme tedy příležitost k diskusím a úvahám, jak naše hlasy sjednotit a posílit. Je vidět z příspěvků mých předřečníků, že v každém státě, v každé lokalitě vnímáme aktuální úkoly jinak a možná že to, co tady budu povídat, se mnohým bude zdát příliš jednoduché.

Mou profesí je fyziologie a biomedicína, strávila jsem 40 let na Přírodovědecké

fakultě Univerzity Karlovy, z toho 10 let jsem zastávala funkci vedoucí Katedry fyziologie a vývojové biologie. Zavedla jsem přednášky o imunologii, takže se bohužel také v posledních letech namáčím do diskuzí o očkování, a to je také velmi diskutabilní a velmi složitá oblast.

Pracovala jsem také 5 let v laboratoři biologické neurofarmakologie Ústavu lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy, více než 30 let se zabývám celostním a integrativním přístupem ke zdraví člověka a možnostmi oborů TCIM v rámci badatelské práce a v praktické aplikaci, také jsem si troufala asi 15 let provádět léčitelskou praxi.

Napsala jsem více než 300 odborných publikací a 15 populárně naučných knížek pro širokou veřejnost. Jen bych si dovolila v reakci na předchozího řečníka říct maličkou poznámku, že jedna z mých posledních knížek je Léčivé byliny a duševní zdraví. Tuto knížku jsem napsala proto, že žiji a pracuji léta mezi psychiatry a bohužel, právě co se léčivých bylin týče, tak tam nám Evropská unie stále a stále jenom hází klacky pod nohy a nedovoluje výrobcům ani napsat, k čemu jejich přípravky jsou dobré.

Takže od roku 2012 existuje takzvaný „On hold" seznam, podle kterého nesmí žádný výrobce napsat na svůj produkt, k čemu je tento produkt dobrý. A stále čekáme, až se Evropská unie dohodne, že s léčivými bylinami by to přeci jenom stálo za to, to trochu víc zkusit.

Pandemie COVID a epidemie poruch autistického spektra

Dnes bych se pouze krátce zmínila o některých zkušenostech, rozdílných přístupech medicíny lege artis a TCIM, například u pandemie COVID a epidemie poruch autistického spektra. Pandemii jsme právě všichni čerstvě zažili a autismus je moje oblíbená problematika. O autismu jsem také připravila právě Bender kazuistiku na plánovaný kongres, který měl dnes proběhnout.

Zatímco medicína lege artis nedokázala většině pacientů s pozitivním nálezem koronaviru nabídnout účinné způsoby léčení, všichni dobře víme, přístupy TCIM doporučovaly především péči o posilování imunity a doplňky stravy v podobě vitamínů a minerálů. Řeklo by se tedy, že to jsou záležitosti, které jsou v biomedicíně odborně prozkoumané, jasné, prokázané, že tady nejde o „nějakou" homeopatii, nebo energetické léčení, nebo snad ájurvédu, čili takové obory, které přece jenom nejsou v centru zájmu. Vitamíny a minerály, to je něco, o čem by medicína lege

artis neměla pochybovat. Samozřejmě také je pochopitelné, že v Číně byly testovány a užívány i různé přípravky s léčivými bylinami. Nicméně představitelé medicíny lege artis v zahraničí i v České republice vystupují proti jakýmkoliv doporučením TCIM jako neověřeným a poskytujícím nepravdivé informace.

COVID je zcela nové onemocnění, vlastnosti tohoto viru prakticky neznáme, ale vliv vitamínů (D3, C, skupiny B) a minerálů (zinku, hořčíku, vápníku) na posílení imunitního systému je dlouhodobě známý a tradičně využívaný. Stejně tak lze doporučit i tradičně ověřené léčivé byliny, jak říkal můj předřečník, s mnohočetnými účinky.

Lék Plaquenil

My víme, že medicína lege artis připustila testování terapie lékem používaným proti malárii Plaquenilem. Byl aplikován u souboru 1 542 osob s infekcí COVID-19, osobně ho propagoval a preventivně užíval i prezident Spojených států amerických. Na Googlu bylo dokonce 24 milionů zpráv o tom, že prezident Spojených států amerických užívá Plaquenil, média dělala nesmírnou reklamu. Avšak tato terapie byla označena jako neúčinná, protože nesnížila počet úmrtí. Nicméně medicína lege artis tuto terapii akceptovala.

A teď si představte, že na stránkách zahraničních zpravodajských médií se objevily vědecky zcela nepravdivé informace o nežádoucích účincích vitamínu D3. Čtenáři byli varováni, že užívání tohoto vitamínu může způsobit úmrtí, že může způsobit celou řadu nežádoucích účinků. U nás v České republice například bylo cenzurováno video divadla Kampa – rozhovor Jaroslava Duška s Milanem Calábkem o zkušenostech tradiční čínské medicíny s použitím bylinných čajů, a o vlivu vitamínů na posilování imunitního systému, protože bylo v době nouzového stavu označeno jako zdroj dezinformací. Tak to jsou jenom, řekla bych, školácké příklady toho, do jakých extrémů se dostávají poznatky, které svým způsobem řadíme také do tradiční, komplementární a integrativní medicíny.

Léčení poruch autistického spektra

Zmínila jsem se o tom, že do původně plánovaného kongresu jsem přihlásila problematiku, kazuistiku, léčení poruch autistického spektra. A zde je celosvětově nejrychleji narůstající vývojovou poruchou, v některých zemích postihuje tři až čtyři procenta dětí, takže má skutečně charakter epidemie. Zatímco etiopatogeneze

ASD je z pohledu medicíny lege artis stále nejasná a nejsou známé žádné účinné terapeutické přístupy, TCIM nabízí desítky případů ameliorace symptomů těchto poruch. Vysoká prevalence ASD je hlášená z průmyslově rozvinutých zemí s fluoridací vody, stejně jako ze zemí Asie s endemickou fluorózou. Naše teorie proto ukazuje na klíčovou úlohu fluoridů v etiopatogenezi autismu. V zemích Evropské unie je zatím výskyt autismu relativně nízký, protože většina evropských států zastavila fluoridaci vody krátce po jejím zavedení v 70. a 90. letech minulého století.

A tak jsme si troufli vytvořit teorii o tom, že fluorid patří mezi klíčové příčiny autismu. Naše publikace na toto téma v zahraničním odborném tisku mají tisíce čtenářů a patří mezi nejčtenější články. Ukazuje se, že v současné době existuje divergence mezi praxí fluoridace pitné vody, kterou oficiální medicína a zdravotnická osvěta považuje za účinnou a bezpečnou formu ochrany před vznikem zubního kazu, a současnými vědeckými poznatky, které přinášejí důkazy o fluoridu jako neurotoxinu, který narušuje jak prenatální, tak postnatální vývoj mozku.

Nyní také ukazujeme, že mnohočetné toxické účinky fluoridu mohou být v blízké budoucnosti příčinou neočekávaných epidemií. Na základě přístupu komplementární a integrativní medicíny lze pochopit a odborně vysvětlit nové pohledy na možnosti doplňkových intervencí u autismu, kterými jsou vitamíny a minerály.

Můj příspěvek na kongres, který bude v příštím roce, dokumentuje případ ameliorace symptomů autismu u chlapce v České republice. Více je v našich publikacích a v našich knížkách.

V rámci projektu Platforma 2020 Praha bych ráda šířila myšlenku o celostním a integrativním působení vitamínů, minerálů a léčivých rostlin v prevenci i intervenci celé řady civilizačních nemocí.

Těším se na spolupráci.

https://www.mkz2020praha.cz/anna-strunecka

Moderátor:

Vidím, jak se neustále rozrůstá portfolio našich jednotlivých přispěvatelů Platformy, což je velmi potěšitelné. Jen více takových fundovaných příspěvků, které jsou často podloženy i vědeckým výzkumem. V této chvíli máme v oblasti alternativy v databázích Cochrane a PubMed více jak 18 000 dokladovaných výzkumů v nejvyšší možné kvalitě. I to vypovídá o stoupajícím zájmu o tuto oblast i z vědecké oblasti.

Moderátor:
A nyní náš další host, poslankyně Parlamentu České republiky, facilitátorka a terapeutka Kineziologie One Brain Mgr. Miloslava Rutová, Česká republika. Poprosím i Vás o Váš příspěvek.

Mgr. Miloslava Rutová – Česká republika,

poslankyně Parlamentu ČR, členka Výboru pro vědu, vzdělávání, kulturu, mládež a tělovýchovu, Výboru pro sociální politiku, členka rady Úřadu vlády pro seniory a stárnutí populace při MPSV, facilitátorka a terapeutka kineziologie One Brain.

Přepis příspěvku

Chtěla bych poděkovat za milé pozvání do takové společnosti, ve které jsem si nemyslela, že někdy budu.

Odborníci, kteří tady do této chvíle hovořili, než se na mě dostala řada, jako je paní profesorka Strunecká, moje první učitelka One Brainu paní Carol Ann Hontz, kterou tímto srdečně zdravím, londýnský profesor, který byl tak laskav a pozval mě na zítřejší Mezinárodní den jógy. Nikdy jsem si nemyslela, že v takovéto společnosti budu kdy hovořit.

Speciální pedagogika

Jsem původní profesí speciální pedagog. Celý život jsem zasvětila práci s dětmi a práci s dětmi postiženými. Na to jsem si vystudovala dvě vysoké školy, abych dětem dokázala dát to, co podle mého názoru měly dostat. Ale bohužel, nebylo to ono.

Mezitím byla revoluce a otevřely se dveře různým alternativám a já jsem na ně naskočila – Silvova metoda, reiki, jóga. Všechno bylo fajn, ale nedokázala jsem to aplikovat na děti ve škole.

Kineziologie One Brain

Až jednoho krásného dne jsem otevřela Učitelské noviny a tam bylo psáno Kineziologie One Brain – nekonečné možnosti. Zůstala jsem na to koukat, nevěděla jsem, co si pod tím mám představit. Ale když jsem článek dočetla, tak jsem jasně věděla, že to je to, co chci pro děti, abych s nimi mohla tímto způsobem pracovat.

Aby se děti dokázaly postavit do života tak, aby nebyly plny strachu, jak o tom hovořila moje učitelka Carol, aby měly sebejistotu, aby se dokázaly přes všechny nesnáze, které nám současný svět nastavuje, aby se dokázaly přenést. A děkuji za každý den, kdy jsem se k této metodě dostala, protože mi to změnilo život. Ale nezměnilo to život jenom mně, změnilo to život i dětem.

Každý den jsem s dětmi pracovala, na každém jejich strachu. Ať už to bylo ze zvířat, školy, rodičů, neznámého. A děti se lepšily. Myslím si, že v dětech je naše budoucnost. Všechno to, co jsme až do této doby slyšeli, je cíleno vyloženě už ne nám, protože já už mám svůj věk taky dávno za sebou, ale dětem, protože děti – to je naše budoucnost.

Platforma 2020 Praha

Právě cítím v tom, co tady pan Pfeiffer nastoluje, v Platformě, že tam bude jednota. Jednota, kterou my dokážeme dát dál. Dokážeme ji dát nejenom dospělým lidem, ale hlavně dětem, a ještě nenarozeným dětem. Když my sami budeme v jednotě, jednotě s těmi druhými tak, jak všichni víme, že to, co vysíláme, to taky přijímáme.

A jednota, to je opravdu to, o co jde všem dobrým lidem kolem nás. Nebudu se vůbec zdržovat u nějakého Covidu nebo nějakých strachů, protože to je jenom taková chiméra. My přeci máme v sobě dobro. Dobro, které dokážeme dát dál a já jsem za to neskutečně vděčná, že jsou mezi námi takoví lidé, kteří mě pozvali mezi vás, že mám tu čest vás poznat, a že vám všem jde o to, o co jde mně. O dobro, aby se šířilo dál.

Ať už je to ájurvéda nebo jóga, nebo cokoliv, kineziologie, paní doktorka Strunecká s její „Dobou jedovou“ a s jejími mnoha publikacemi, které čtu. To je to, co potřebuje lidstvo kolem nás, naši spoluobčané.

Jsem původně z Plzně. Kineziologii jsem začala učit. Dělám to 25 let. Spolupracuji právě s Carol Ann Hontz. Dříve jsem spolupracovala i se zakladateli této metody Danielem Whitesidem a Gordonem Stoksem, ale teď, v téhle chvíli, se to úročí.

Na kurzy chodila spousta lidí a ti lidé to šíří dál. Daniel vždycky říkával: „Je to jako když hodíte kamínek do jezera a to se rozšiřuje.“

Rozšiřuje se to dál a já cítím, že Platforma je ten kamínek do jezera. A protože jsem z Plzně, říkala jsem si: „Potřebuji tu metodu a alternativy dát někam, kam to patří.“ A z Plzně jsem to necítila tak, že by se to rozneslo dál. Potřebuji to dostat někam výš, jak se říká – půjdu zkrátka do politiky. A nešla jsem tam kvůli tomu, abych měnila nějaké extra zákony, ale šla jsem hlavně kvůli tomu, abych to, co cítím

jako vnitřní povinnost dát dál, abych to dokázala na úrovni parlamentu, aby se konečně už někdo chytil za nos. Aby, jak to vidím v ostatních státech, že to jde, tak proč by to nemohlo jít i u nás?

Petice na podporu Biotroniky

Proto jsem byla tak šťastná, že přišla petice na petiční výbor, a že jsme měli kulatý stůl s panem Pfeifferem k alternativní medicíně. A já mu za jeho úsilí opravdu z celého srdce děkuji. A děkuji i vám všem.

Nebudu se dál šířit, protože jsem toho plná. Chci vám opravdu ze srdce poděkovat, všem, všem. A přeji vám všem, vašim státům, rodinám a blízkým jen to nejlepší a děkuji vám ještě jednou za pozvání.

https://www.mkz2020praha.cz/miloslava-rutova

Moderátor:

Skromně bych se přidal k tomu přání všem vám. Je to přece naše společná věc.

Moderátor:
A tak nyní přizvu dalšího našeho panelistu, docenta fyziologie na Univerzitě ve Štýrském Hradci s rozsáhlým mezioborovým přesahem, zabývá se chronobiologií a fyzikou. Jeho jméno je Maximilian Moser a bydlí v Rakousku.

Maximilian Moser, Ph.D. – Rakousko, docent fyziologie na Univerzitě Štýrský Hradec. Věnuje se mimo jiné zkoumání biologických rytmů, rezonance, byl účasten jako hlavní řešitel lékařských experimentů rakousko-ruského projektu vesmírných letů „Austro-Mir", m.j. kardiovaskulárních a spánkových studií, kdy koordinoval tým 20 spolupracovníků a spolupracoval s Institutem pro biomedicínské problémy v Moskvě.

Přepis příspěvku

Ve Štýrském Hradci v Rakousku se snažíme zkoumat biologický čas, biologický rytmus. Chci vám ukázat krátký film, který jsme před pár lety natočili. Byl natočen National Geographicem, kde se zaměřili na hlavy Moai, to jsou sochy z Velikonočních ostrovů.

Nikdo neví, jak se podařilo původním obyvatelům sochy přemístit. A když se ptali starých lidí, tak jim odpověděli: „To bylo snadné, sochy sem přišly samy." Samozřejmě lidé tomu nevěřili, až do chvíle, když tam přijel National Geographic a v podstatě udělal pozorování, zkoumání – a teď to uvidíte…

Takže vidíte, že tradice je pravdivá, ale ono to vypadá trochu jinak, než bychom očekávali. Citát ukazuje, že je možné, že rezonanční frekvence může přemístit dokonce pětitunovou sochu Moai.

Výzkum s kosmonauty

Na počátku devadesátých let jsme dělali výzkum společně s Ruskou kosmickou agenturou, a tady vidíte kosmonauty *(videoukázka z prezentace přednášejícího)*, kteří dělají určité lékařské pokusy s přírodními barvivy a materiály. Byli jsme si totiž jisti, že to je nejlepší způsob, jak lidi udržet v dobrém zdravotním stavu i ve vesmíru. Tohle je ruský kosmonaut, který provádí určité experimenty a měla to být taková docela zábavná činnost. Přitom se zároveň měřily určité kardiovaskulární

parametry, a vidíme, jak třeba probíhal puls. Víme, že lidské srdce může mít různé rytmy. Například je respirační sinusová arytmie, desetivteřinové měření krevního tlaku, periferní cirkulace, dále je to takzvaný brach cyklus po devadesáti minutách, potom cirkadiánní cyklus.

Tyto cykly, pokud je dáme dohromady, vytvoří něco, čemu můžeme říkat organizmus času nebo časová organizace lidského těla a vidíme to ve vztahu k chorobám. Tohle je zdravý subjekt, který byl měřen po dobu 24 hodin, u subjektu se zkoumal srdeční tep v průběhu cirkadiánního rytmu, a byla prováděna analýza jednotlivých časových sekvencí.

Je naprosto fascinující, že velmi podobný je sonogram zpěvných ptáků ve zdravém tropickém pralese. Vidíme frekvenční pásma a trochu to odpovídá tomu, co pozorujeme u lidského subjektu, že jsou tam fáze. Dále vidíme čtyřiadvacetihodinový záznam srdečního tepu zdravého jedenáctiletého chlapce, totéž měření u muže ve finálním stádiu rakoviny s metastázemi.

Toto je záznam sonogramu nahrávaný člověkem, který se zabývá kromě jiného také hudbou a natáčel ve zdravém pralese zpěvné ptactvo. Následně je potom záznam téhož zpěvného ptactva ve vytěženém pralese. Vidíte, že je to skoro umírání, podobné jako u lidského organismu. Vidíme oscilace srdečního tepu, které umožňují pozorovat vliv prostředí, a to v souladu s tím, na co se zaměřuje alternativní a komplementární medicína.

Zde jsme zkoumali efekt recitace a může to být například recitování manter. Dále potom vliv recitace hexametru, což je velice emocionální forma poezie. Vidíte, že je velký rozdíl v tom, jakým způsobem reagoval srdeční tep na recitování těchto různých druhů poezie.

Článek z Time magazínu se zabýval zkoumáním lidí s lehkými srdečními problémy. Například to jsou palpitace nebo extrasystoly. Tady zase došlo k recitování epické řecké poezie, například Homérovy Iliady. Dělalo se to vždy po kouskách, dvakrát týdně, ne příliš dlouho, a skutečně jenom tím, že člověk naslouchal nějakým mantrám nebo recitování, se stav srdce vylepšil.

Výzkum se stavebními dělníky

(videoukázka z prezentace přednášejícího)

Toto je výzkum se stavebními dělníky, kteří podstoupili rytmickou terapii. Měli lámat hůlky, které drží, a pohybovali se v rytmu veršů, které byly recitovány.

Výsledky jsou velice zajímavé, podívejte se na to, jak se jim zlepšila například kvalita spánku. Vidíte, že kvalita spánku se v průběhu několika měsíců neobyčejně zlepšila. Tady je také srovnání s lidmi, kteří nedělali nic.

Dokonce u dělníků, kteří se žádné takové terapii nevěnovali, došlo k poklesu kvality spánku. Toto je křivka lidí, kteří nejprve zkoušeli rytmickou terapii, potom měli normální gymnastiku a vidíte, jak se křivka vyvíjela. Toto byl vzorek 85 rakouských stavebních společností, skutečně konstatovali nejenom zlepšení zdravotního stavu, méně nemocnosti, ale dokonce i snížení v počtu různých nehod o čtvrtinu.

V dlouhodobé perspektivě a trvalým způsobem došlo ke zlepšení, nebo tedy ke snížení počtu nehod o 27 %. Byl efekt, který přetrval po dobu jednoho roku, i když byla terapie přerušena.

Chtěl bych vám ukázat klasický obraz lidského těla tak, jak se z něj učí studenti medicíny. Tohle nakreslil kdysi Leonardo da Vinci, který se zabýval anatomií a který zobrazoval lidské tělo ve všech jeho aspektech.

Medicína dnes pracuje stále se stejnými věcmi. To znamená anatomie, chemie, biologie atd. Čas a vliv času je něco, co se zkoumá v posledních 30 letech. Medicína, která bere v úvahu čas, jakožto faktor mající vliv na organismus, je to zkoumání krevního tlaku nebo srdečního rytmu atd.

Je to něco, co je praktikováno hodně v Indii, a já to velice vítám, protože to je medicína, která bude určitě mít budoucnost. Jsem velmi rád, že budeme zasvěceni ještě více do této praxe.

Děkuji.

https://www.mkz2020praha.cz/maximilian-moser

Moderátor:

Děkujeme za příspěvek a můžu potvrdit, že pan docent rozhodně svůj obor bere vážně, neb mě prosil, abych napříště tuto konferenci nepořádal v sobotu, což není z důvodu chronobiologie příliš vhodné. Jeho příspěvek se týká nejzákladnější síly vesmíru, a to je rezonance. Například jeden z nejvýznačnějších vědců, kteří kdy vůbec žili, byl Nikola Tesla a ten nám o rezonanci zanechal snad největší zprávu a stopu.

Moderátor:
Nyní bych poprosil odbornou asistentku na Cornellově univerzitě, Fulbrightovu specialistku pro Veřejné zdraví se specializací na integrativní medicínu, doktorku Bhaswati Bhattacharyu z USA. Prosím o Váš příspěvek.

Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, Ph.D. – USA a Indie,

odborná asistentka na Cornellově univerzitě, Fulbrightova specialistka pro Veřejné zdraví se specializací na integrativní medicínu.

Přepis příspěvku

Cítím se velmi poctěna, že jsem tady s vámi, s každým jedním z vás. Nesmírně jsem si to užívala a cítím se opravdu přímo požehnána nebesy, že mohu být tady s vámi. My jsme měli velice dlouhou coffeebreak, jak jste říkali, ale přesto jsme už rok připravovali tuto událost v Praze.

To, že jsme se mohli sejít všichni, které zajímá integrovaná, komplementární a holistická medicína, pro nás pro všechny to skutečně znamená, že jsme svedli obrovské množství různých bojů, různých sporů a bitev v rámci našich vědních oborů, v rámci našich zemí. Také pro hodně lidí z mainstreamu, kteří mají veškeré osvědčení moderních věd – i oni si museli uvědomit, že se věci mění, a že lidé začínají mít možnost výběru z metod, jimiž budou léčeni, a v podstatě nastává určitý odklon od lege artis medicíny založené na důkazech. Všichni máme možnost alternativy, my nejsme mainstream, my jsme právě ti alternativní. Semmelweis tohle věděl mnohem více než jiní. Já jsem v průběhu jednoho roku žila na třech různých místech. Jedno místo bylo v Paříži ve Francii, jedno místo bylo v Indii, na jihu Indie, odkud prapůvodně pocházím, a také v Benáres, což je jedno z nejstarších měst na světě. Potom v New Yorku, kde nyní žiji, a kde jsem docentkou na lékařské fakultě Cornellovy univerzity. Samozřejmě, že tam pracuji také s lékaři mainstreamu.

V posledních šesti měsících se svět hodně proměnil. Někteří lidé mají pocit, že všechno je vzhůru nohama, jiní jsou traumatizovaní atd., ale myslím si, že to lze vnímat i velmi pozitivně, protože ten starý svět trošku popukal, zhroutil se a vytváří se místo něj svět jiný, kde budeme muset akceptovat nová paradigmata

a budeme moci vyvíjet další iniciativy. Budou tu lidé, kteří doposud neměli nikdy příležitost, aby se jim dostalo uznání. Nyní to uznání dostávají nebo ho mohou dosáhnout. Budu hovořit o svých zkušenostech i ze zemí, o kterých jsem hovořila. V minulosti, v posledních třech letech a také v posledních několika měsících, se odehrála spousta věcí.

Koronavirus

V Indii máme pět právně uznávaných lékařských směrů, a přesto žádný ájurvédský lékař nedostal žádnou příležitost, aby se účastnil léčby jakéhokoliv případu Covidu. V měsíci březnu vyšel článek, který hlásal velkými písmeny „Pozor na felčary, na falešné léčitele". My jsme se rozčílili a obecně to způsobilo velké pozdvižení, protože nikdo nemá právo nás tímto způsobem oslovovat, protože nakonec vaše medicína také nefunguje, všechny ventilátory a respirátory a další lékařské postupy. Vždyť to nefunguje. Byla to opravdu velká bitva a byli jsme kritizováni. Kritizována byla také vláda. Vzpomínám si, že jedno ráno jsem se vzbudila a byla jsem hodně rozčilená právě na základě i tohoto článku. Publikovali jsme odpověď o dva dny později. Premiér svolal 25 lidí z oblasti komplementární medicíny a velice záhy nato najednou ájurvéda začala být uznávanou disciplínou. Byli jsme přizváni k nejrůznějším zásahům, měli jsme možnost uplatnit nejrůznější modality ájurvédské medicíny. Tento posun nebyl dříve vůbec představitelný pro homeopatii, ájurvédu nebo další disciplíny, to předtím vůbec nebylo možné.

Mainstreamová medicína

Navíc je spousta lidí, kteří jsou v mainstreamu. Mám přátele mezi lékaři, kteří pracují v newyorské presbyteriánské nemocnici. Tito lékaři mainstreamové medicíny mi svěřili, že v podstatě nemají kyslík, ale že na druhé straně na ně podnikají nájezdy farmaceutické společnosti, které na ně vyvíjejí nátlak. A navíc mají zájem i o naše postupy, a že se o tom chtějí něco dozvědět. Jeden člověk napsal: „Když někoho dáme na ventilátor, tak v 80 % případů víme, že ten člověk zemře." Tím, že na něm začneme uplatňovat tradiční postupy, ho odsuzujeme k smrti. Myslíme si, že třeba bude mít štěstí, bude v těch dvaceti procentech. Spousta lékařů moderní medicíny je samozřejmě školena, ale jsou to lékaři, kteří byli vyškoleni v moderní medicíně, mají přitom oporu v zákonech i celkovém společenském naladění, ale i oni jsou velice frustrovaní tím, jak jejich

medicína selhává. Oni dnes vidí, protože je okolnosti přinutily, že by ájurvéda mohla být alternativou a že skutečně má výsledky.

Mám doktorát v ájurvédě a je velké množství klasických lékařů, nebo lékařů lege artis, kteří za mnou chodí a říkají: „Nevěřili jsme alternativní medicíně, ale teď se cítíme v pasti, protože nevíme, co dělat."

Čekání na změnu

Čekáme na lidi jako je Natalia, která přinese důkazy, nebo Tomáš, který vytváří tuto iniciativu. Oni zkrátka čekají na to, že někdo změní politiku, a že bude možné toto legálně provozovat. Říkala jsem, že v Indii jsou mainstreamoví lékaři, kteří mají přímo zákonný zákaz praktikovat směsnou medicínu, to znamená, když jsou to lékaři v jednom druhu medicíny, tak nesmí provozovat praktiky, které souvisí s další medicínou. Zákon to nedovoluje. Nesmějí například předepisovat ájurvédské léčebné postupy nebo léky.

V současné době pro nás vznikají velice zajímavé možnosti, protože tito indičtí lékaři by rádi provozovali TCIM nebo integrativní medicínu, zkrátka alternativní medicínu, což zatím nesmějí, protože patří do mainstreamu. To jsou právě mí přátelé, kteří pracují nesmírně tvrdě. Jsou to lidé, kteří se skutečně snaží vnést i vědecký pohled na komplementární medicínu tak, aby k tomu mohli lidé přistupovat s větší důvěrou. Například tady máme specialistu na genom a další. V tomto samozřejmě my všichni nasazujeme svou lékařskou reputaci. Studovala jsem komplementární medicínu, ale učila jsem se také o nových postupech, takže leccos dokážu nabídnout. A jen doufám, že tohle všechno bude užitečné i pro vás. A možná vás to i přiměje k tomu, abyste se zamysleli nad tím, co by u vás, ve vaší zemi, bylo možné.

Všechno se mění, naše děti už, doufám, budou schopné těžit z prospěchu komplementární medicíny. Věřím, že studenti, kterým je 20 – 25 let a budou dnes říkat: „ne, ne, na tohle já nevěřím," o komplementární medicíně nic nevědí, a navíc se připravují na svůj diplom a nechtějí o tom mluvit, ale vidíme, že už se to na některých místech mění.

Transformace

Dochází k určité transformaci. U nás je dnes velký odbor komplementární medicíny, která je uznávaná. Nedávno se ve Spojených státech otevřela univerzita jógy a tam se dokonce čtou texty v sanskrtu, a bude také kurz sanskrtu na kalifornské

univerzitě. Jsou tu mladí lidé, kteří se začínají zajímat. Oni samozřejmě o nás všech, kterým už bylo 35, mluví jako o stařících.

V Americe je 11 států, které dovolují praxi ájurvédy a různých modalit. Je tam celá řada překážek pro mnohé tyto disciplíny – to dnes už není nelegální, ale ještě to není uznávané. Léčebné modality se objevují a máme také určitý rejstřík, kde jsou zařazeni lidé, kteří léčí pacienty s Covidem různými metodami. Snažíme se teď momentálně udělat takový rejstřík lidí, kteří se k tomu vyjadřují, anebo kteří prosazují určité metody. V současné době je obtíž v tom, že spousta lidí není náležitě vzdělaných a pořád ještě dávají prezentaci o ájurvédě, a tam třeba tvrdí, že v Americe nikdo ájurvédu praktikovat nemůže, že se to tam vůbec nedělá. Já netvrdím, že lžou, ale o hodně věcech nevědí.

Myslím si, že je důležité, abychom se v nejbližší budoucnosti pokoušeli vzdělávat každého, ať již jsou to lidé, kteří třeba praktikují medicínu, anebo lidé, kteří jsou mezi politiky. Důležité je získat přístup k lidem, kteří budou mluvit, kteří také musí aktualizovat své informace, protože někdy nejnovější fakta chybí. Důležité je, že musíme mít skupinu lidí, kteří znají komplementární medicínu, a kteří budou schopni šířit informace.

Komplementární medicína patří lidem, jak už říkal Tomáš. Existuje proto, aby vyléčila každého. Většina lidí, kteří působí ve zdravotnictví, chtějí léčit. Je několik lidí, kteří o léčení nemají zájem nebo neusilují o to, aby léčili druhé, ale chtějí vydělat. A svoje peníze chtějí využít k tomu, aby si zajistili, že budou vydělávat i nadále a že si zajistí podporu pro to, co dělají. My musíme ovšem myslet na soucitné a otevřené způsoby poskytování péče.

Znám lidi, kteří mají osobní vize a já jim říkám, právě těm lidem, kteří usilují jenom o svoje vlastní zájmy: „Pokud onemocníte, tak za mnou nechoďte, abych vás léčila ájurvédou, protože vy se staráte jenom o svoje sobecké cíle a nemáte žádný soucit s ostatními."

Tohle samozřejmě existuje i v Indii, protože zhruba 97 % rozpočtu na lékařskou péči jde právě na medicínu lege artis. 60% obyvatelstva se ale uchyluje k tradiční medicíně. Opravdu získáváme jenom malé drobky a všude, kde pracujeme, máme jenom minimální prostory. Potřebujeme ale také získávat důkazy, například jsme mluvili o diagnóze prostřednictvím pulsu.

Sdílení informací

Říkala jsem si, že jedna z věcí, kterou můžeme pro sebe udělat je, že budeme nejen sdílet důkazy, které získáme, ale také vytvářet fóra, hovořit ke všem, kde se budeme moci například v širším kroužku bavit o různých problémech, jak získáváme důkazy, nebo co z toho či onoho vyvozujeme. Je nutné přesvědčovat lidi, kteří našim technikám nevěří nebo naší medicíně nevěří. Musíme se snažit je pochopit. Jsou také lidé, kteří o spoustě léčebných postupů nikdy neslyšeli, o nějaké aromaterapii, nebo astropatii, nebo o něčem dalším.

Každý z nás má příležitost vzdělávat ostatní a vzdělávat se znalostmi ostatních. Musím říci, že jsem poměrně frustrovaná tím strachem. Tady byla řeč o strachu. Myslím, že to byla Carol Ann, která o tom hovořila. Říkala jsem si, že také znám hodně lidí, kteří se bojí, ale zároveň je to příležitost se nějak transformovat. Ale je spousta lidí, kteří se měnit nechtějí.

Musíme se snažit například získat přístup do nejrůznějších vědeckých časopisů, abychom mohli více publikovat. Je tady celé kompendium. Samozřejmě je nutné to projít. Ono to může trvat třeba 4-5 hodin, ale je nutné si tam ověřit informace nebo získat nové. A všechno je o vzdělávání. Mám hodně věcí, které mohu nabídnout, ale zároveň se cítím jako studentka, která se může učit od ostatních. Musíme vytvořit takový společný kryt nebo deštník, pod nějž se všichni schováme. Existuje výraz v sanskrtu, který hovoří o tom, že něco dáváme, něco si bereme a něco sdílíme – a to slovo překládáme jako „srdce“. Nevím, jestli jsem vám řekla věci, které vám mohou ve vaší praxi nějakým způsobem pomoci, jestli budou užitečné.

Posledních 35 let jsem investovala do toho, abych se snažila lidi přesvědčit, ale zároveň chci jednou rukou hladit, být hodná, být laskavá, ale ve druhé ruce držím meč a snažím se bojovat i mečem. Někdy jsem poměrně prudká, ale někdy naopak jsem ke svým pacientům velmi jemná.

Opravdu bojuji například o zřízení ústředí pro nekonvenční medicínu. Začala jsem v roce 1992. Viděla jsem, jak se Amerika rozvíjí. Vzniklo oddělení pro zdravou výživu a pro nelékařské terapie, komplementární terapie. Sleduji, jakou vykonává politiku.

Jsem si jistá, že společně se nám podaří nalézt důkazy, obdobné jako jsou ty, které nám předkládají ve školách, a to bude bod zvratu. Zatím to vypadá, že je to pořád ve stejné poloze a nic se neděje. Pak se to najednou překlopí, ale myslím si, že my k tomu můžeme přispět. Můžeme v podstatě být toho svědky,

a můžeme využít veškerých příležitostí a možností, které nám dává současná technologie. Je možné, že už příští rok touto dobou vize Natálie, Miloslavy, Tomáše a všech ostatních, o kterých nemluvím explicitně, se naplní. Doufám, že budu tou, která poslouží a přispěje této dobré věci.

Tím, že jsem působila ve výzkumu a biomedicíně, mám samozřejmě dostatek nástrojů. Praktikovala jsem pár let klinickou medicínu, abych tak řekla, a protože jsem neustále přejížděla mezi Evropou a Amerikou, neustále pomáhám lidem, kteří působí v komplementární medicíně, aby nalezli to, co neznají, to, co nevědí a našli řešení, o kterých ani nevědí, že existují.

Doufám, že tohle bylo pro vás užitečné a děkuji vám za pozornost.

https://www.mkz2020praha.cz/bhaswati-bhattacharya

Moderátor:

Děkuji Fulbrightově specialistce Bhaswati a musím vyslovit jenom lítost, že není jako bohyně Kálí, ta má více rukou, ale myslím si, že i ty dvě ruce, které nabízí, udělaly víc než mnohé jiné, a tak jí za její práci děkuji.

Jenom jednu poznámku: Budoucí mladí lékaři se v některých zemích, jak jsme viděli ve statistice, setkají až v 70 % s pacienty, kteří používají nějakou formu alternativní medicíny. Je důležité, aby byli informováni, aby uměli sladit a pochopit interakce jednotlivých postupů atd., aby to bylo pro pacienta přece bezpečné. I z tohoto důvodu je velmi důležitá část vzdělávání na univerzitách tak, aby budoucí lékař měl alespoň základní informace.

Moderátor:
Sociologka vyučující na Karlově Univerzitě, specializuje se na moderní medicínu a zdravotnictví a publikovala knihu „Alternativní medicína v České republice“, paní docentka Eva Křížová z České republiky. Vítám ji tedy v našem panelu.

Doc. PhDr. Eva Křížová, Ph.D. – Česká republika,

sociologka, docentka vyučující na Karlově univerzitě, organizovala výzkumný program v oblasti zdraví financovaný Ministerstvem zdravotnictví, spolupracovala s MUDr. Bendovou, která je zakladatelkou Tradiční čínské medicíny v Čechách.

Přepis příspěvku

Velmi ráda bych pozdravila veškeré účastníky na této konferenci on-line, obzvláště pana Pfeiffera za to, že organizuje tuto skvělou akci a také kongres příští rok. Pouze bych chtěla krátce říct několik slov.

Jsem sociologka a pracovala jsem na lékařských fakultách ohledně otázek týkajících se zdraví. Před několika lety jsem organizovala výzkumný program, který byl financován Ministerstvem zdravotnictví, a tento projekt se blízce týkal této oblasti. Dozvěděla jsem se mnoho o lékařích a také terapeutech CAM a o těchto komunitách.

Setkala jsem se s doktorkou Bendovou, možná se s ní setkáte později. Je doktorkou medicíny a je zakladatelkou Tradiční čínské medicíny v Čechách. Společně s doktorkou Bendovou jsme zorganizovaly průzkum v roce 2018 ohledně efektu Tradiční čínské medicíny. Ráda bych řekla mezinárodním účastníkům, že je zde zájem o výzkum v České republice.

Jsou zde publikace týkající se alternativní medicíny a výzkum, který se věnuje komunitám, terapeutům a je zde také komunita uživatelů.

Toto téma je velmi živé a věřím, že tento kongres přispěje k povědomí veřejnosti o této tématice. Přeji vše nejlepší dnešní konferenci a akci, která se bude konat příští rok rovněž v Praze.

Děkuji Vám pane Pfeiffere.

https://www.mkz2020praha.cz/eva-krizova

Moderátor:
Děkuji a doufám, že se za rok uvidíme na kongresu, který bude uzavírat toto období a ještě jednou velmi děkuji za příspěvek.

Moderátor:
Nyní přizvu do naší konference dalšího hosta. Je to šéfredaktorka americké knihovny pro TCIM, lékařka praktikující akupunkturu a homeopatii a její jméno je Natalia Aldana – Martinez a je z Kolumbie. Prosím o Váš příspěvek.

Dr. Natalia Sofia Aldana-Martinez, MD, MSc – Kolumbie,

šéfredaktorka Virtual Health Library on Traditional, Complementary and Integrative Medicine of the Americas, lékařka praktikující akupunkturu a homeopatii.

Přepis příspěvku

Děkuji Tomášovi a jeho týmu za pozvání pro síť TCIM Americas, abychom mohli sdílet tuto zkušenost. Cením si toho, že jsou zde lidé z různých zemí a regionů, kteří chtějí rozvíjet tento projekt. S potěšením budeme sdílet zkušenosti, které máme z amerického regionu, zejména z Virtuální zdravotní knihovny v Americe.

Virtuální zdravotní knihovna v Americe

Jedná se o virtuální knihovnu, která navazuje na virtuální zdravotní knihovnu BIREME, což je latinskoamerické a karibské centrum informací týkajících se zdravotních věd Panamerické zdravotní organizace. Tento projekt se rozvíjí po dobu 20-21 let. V tuto chvíli je v něm 134 virtuálních knihoven z amerického regionu a některé z těchto knihoven jsou národní, některé zahrnují specifická témata ze zdravotnické oblasti a je zde virtuální zdravotní knihovna, která funguje jako model strategie politiky, informační platforma. Je zde 6 zdrojů, ze kterých se šíří informace od různých zájmových skupin, zájmových zdravotnických systémů, vlád.

VHL TCIM Americas

VHL TCIM Americas navazuje na VHL model, ve kterém tvoří specifická témata. Hlavním cílem je podporovat viditelnost, přístup, použití, vědecké a informační články, které přispívají k rozvoji a integraci TCIM do zdravotních systémů a služeb v amerických regionech.

Každá sekce má za cíl podporovat přístup ke zdravotním, vědeckým, technickým

informacím o TCIM, rozhodovacím procesům, nabídnout znalosti o TCIM a spolupráci mezi různými skupinami.

Americká síť TCIM se skládá z různých zájmových skupin, které jsou začleněny do tvorby regulační politiky, školení, propagace, praktikování TCIM. Tato síť byla založena v červnu 2017 na regionální schůzi v Nikaragui. V tuto chvíli se jedná o zájmové skupiny pocházející z 15 skupin. Jedná se o národní zdravotní úřady, asociace, profesní výzkumné skupiny, poskytovatele a organizace domorodých afroamerických občanů. Pracujeme na rozvoji národní sítě TCIM ve všech zemích.

Síť sítí

Domníváme se, že naše síť je určitou takovou sítí – sítí. V každé zemi jsou zájmové skupiny, které v TCIM pracují na různých úrovních a po různou dobu. Usilujeme o to, aby úsilí různých zájmových skupin mohla být propojena, proto naše síť vypadá jako pavoučí síť. Jsme sítí – sítí.

Naše zájmové skupiny pracují v souladu s akčním plánem, strategickým plánem, například Brazílie pro integrativní zdraví, centrum spolupráce TCIM v oblasti managementu v Peru a Národní observatoř TCIM v Brazílii.

Naše webové stránky fungují ve třech jazycích, a to v angličtině, portugalštině a španělštině. Máme virtuální knihovnu, která kromě sběru dat nabízí různé sekce informací, které mohou být užitečné pro profesionály ve zdravotnictví a rovněž regulátory ve zdravotnictví. Hlavní témata zde naleznete v databázi menu. Máme konkrétní sekce věnující se novinkám, událostem, akcím, mapám, různým nástrojům, které vám umožní sdílet vaše plánované akce. Databáze fungují na mezinárodní, národní a regionální bázi.

V tuto chvíli máme 1 360 000 článků, tezí a technických dokumentů. Pracujeme na rozvoji konkrétní databáze, která se jmenuje MOSAICO a usiluje o indexování vědeckých a technických dokumentů amerických regionů, které v naší databázi nejsou dostupné. Zde využíváme určité architektury vytvořené projektem BIREME. Sdílí ji i WHO a zde podporujeme určitá kritéria pro začleňování článků a tým knihovníků pracuje na navyšování počtu indexovaných dokumentů. Zahrnujeme informace různých institucí, které pracují v oblasti tvorby politik, profesního školení, výzkumu, služeb a propagace zdraví v TCIM a jeho začleňování do zdravotních systémů.

Máme informace ze 14 zemí. Povzbuzujeme země, aby informace s námi sdílely

a publikovaly je. Rovněž máme specifické sekce týkající se regulace praxe a terapeutů, menu s informacemi z ministerstev zdravotnictví a zdravotních úřadů jednotlivých zemí.

Jedna ze sekcí je propojena s iniciativou PAHO. Přináší informace ohledně tradiční medicíny etnických skupin, domorodého obyvatelstva a Afroameričanů.

Další ze sekcí se zabývá pochopením TCIM. Zde pracujeme na slovníčku, sbírce novinových výtisků a metodách a rovněž terapeutických mýtech. Vytváříme mapy aliancí v oblasti výzkumu.

Výzkum

Máme zde dva zdroje informací v oblasti výzkumu, a to akademické konsorcium a naší oblíbenou sekcí je podpora výzkumu. Zde se snažíme zlepšovat a povzbuzovat lidi, aby prováděli větší míru výzkumu a navyšovali kapacitu ve výzkumu.

V každé sekci máme specifické výbory. Každý z těchto výborů má měsíční schůze, někdy jich je 10 až 15 za měsíc, a tyto schůze formulují postupy, tvoří seznamy akcí, identifikují naše cíle, tvoří strategické plány pro každou sekci. Díky tomu můžeme pracovat i na speciálních projektech, máme konkrétní plány akcí on-line, protože samozřejmě pracujeme v různých zemích amerických regionů. Máme harmonogramy a rozdělené kompetence, kdy každý výbor pracuje na základě cílů VHL TCIM Americas.

Produktem našeho společného úsilí a Akademického konsorcia integrativního zdraví, BIREME, VHL TCIM Americas je určitá kolekce, sbírka map, na které pracujeme s výzkumníky, týmy z různých zemí. Většina z nich pochází z Brazílie. Informace jsou dostupné ve třech jazycích.

VHL TCIM Americas byla spuštěna v březnu 2018 a od té doby máme uživatele nejen z amerických regionů. Mnoho lidí pochází z jiných kontinentů. V minulém týdnu jsme měli 133 tisíc prohlížení 56 tisíci uživateli. Jsme rovněž přítomni na sociálních médiích. Máme profil na Instagramu a na Facebooku. Celá tříletá práce byla realizovatelná díky tomu, že jsme měli spoustu lidí zapojených do tohoto projektu. Zájmové skupiny z různých zemí na různých úrovních, každá z těch institucí a zájmových skupin má cíl podpořit TCIM a přispívat k rozvoji, aby TCIM mohla být integrována do různých zdravotnických systémů, s cílem eliminovat rozdíly v přístupu ke zdravotní péči, a s cílem řešit určité problémy.

Našimi silnými stránkami je rozličnost zájmových skupin a spolupracovníků,

kteří pracují na základě principu solidarity a vzájemně si poskytují psychologickou podporu, protože bez toho by projekt nebyl možný.

Máme technické zázemí od VHL modelu BIREME, který již pracuje po dobu 20-21 let. Je zde celá řada techniků a knihovníků, kteří dennodenně pracují na tom, aby rozvíjeli technické nástroje pro obrovskou virtuální knihovnu. V budoucnosti by mohla být virtuální knihovna v každém regionu a pomýšlíme i na celosvětovou knihovnu TCIM.

Víme, že v tuto chvíli se naše iniciativa odehrává v americkém regionu, protože jsme měli obrovské štěstí, že zájmové skupiny sdílely stejné myšlenky. Nicméně, jistě by bylo možné najít po celém světě zájmové skupiny, které by byly ochotné se zapojit do společné práce a rozvíjet tento model. Jednou z našich silných stránek je, že jsme propojeni s PAHO a WHO strategiemi, máme společné cíle. Usilujeme o podporování regulátorů zdravotnictví skrze informace, které pro ně sbíráme.

Celá tříletá práce nebyla jednoduchá, byla to skutečně tvrdá práce. Každý z nás dělal, co bylo v jeho silách. V tuto chvíli jsme v 15 zemích. Je zde samozřejmě mnoho výzev, a to je například financování projektu. Dále chceme pracovat na tvorbě francouzského interface. V tuto chvíli máme pouze tři jazyky. Domníváme se, že je třeba zapojit více etnických skupin do týmu. Jejich přítomnost je důležitá.

Chceme navýšit informační zdroje, aby to nebyla pouze data z databází, ale chceme pokračovat v rozhovorech s institucemi z různých zemí, které produkují výzkum v oblasti TCIM. Jsou to rovněž i univerzity a materiální knihovny, či virtuální úložiště, která nejsou volně přístupná a svět o nich prakticky vůbec neví. V těchto oblastech potřebujeme dále pracovat.

Navyšujeme informační zdroje institucí, informace z materiálních knihoven, virtuálních úložišť, aby zařazovaly své informace do této databáze. Máme rovněž obsah klasifikovaný dle jednotlivých výborů, kdy každý z těch výborů má velmi rozsáhlý plán akcí. Máme před sebou spoustu úkolů.

Máme myšlenku, že posilování národních sítí a navyšování výzkumných kapacit, obzvláště v severních regionech, je velmi potřebné. Vytváříme zdroje a mapy aliancí, které zde fungují, a chceme vytvářet i příležitostné zdroje a zdroje vzdělávání. Je zde několik kroků, jak pracovat, vytvářet databázi, vytvářet strategie. Proces stále pokračuje.

Zakončili jsme první fázi a v tuto chvíli se nacházíme v druhé fázi, kde pracujeme na terminologii, to je velký projekt – a je to v podstatě shrnutí našeho projektu.

Věříme, že se naše zkušenosti budou šířit po celém světě a mohly by být užitečné pro každého z vás, pro naše posluchače. Věříme, že pro naplnění těchto projektů je zcela zásadní mít společné cíle, které pomáhají ostatním.

Hlavní silnou stránkou našeho projektu je síť různých zájmových skupin a jejich úsilí a samozřejmě společný sen, který sdílíme, tedy podpořit TCIM ve zdravotních systémech a ve službě celému lidstvu. Tuto myšlenku s vámi chceme sdílet.
https://www.mkz2020praha.cz/natalia-sofia-aldana-martinez

Moderátor:

Děkuji za příspěvek. Zdá se mi, že máme stejné sny a rozsah Vašeho projektu je velmi veliký, úctyhodný mimo jiné i proto, že mě na Vás upozornil Dr. Geetha Krishnan při mé návštěvě v Ženevě ve WHO v kanceláři pro alternativní medicínu. Tak jsem se dozvěděl o Vašem projektu a také začal nabízet spolupráci v těchto našich velmi společných cílech. Rád bych řekl, že i my v Evropě máme za sebou zkušenosti, které jsou poměrně rozsáhlé a poměrně komplexní.

Jednou z největších zkušeností byl výzkum CAMbrella, financovaný Evropskou unií, který zahrnoval zhruba 112 výzkumných center, ve kterém pracovali na zmapování a vědecké edukaci těchto oblastí s výstupem do závěrečné zprávy, která byla přednesena před Evropským parlamentem.

To jsou, myslím, jen jedny z některých částí, které se odvíjely na našem kontinentu, protože nás dělí poměrně velká vzdálenost. Myslím, že vzdálenost nehraje roli.

Je pro mě potěšitelné Vaše vyjádření o vstřícnosti ke všem ostatním oborům, skupinám atd. Myslím si, že na základě tohoto vyjádření nebrání nic tomu, abychom se spojovali a svoje úsilí takto znásobili. Vzhledem k tomu, že je zde určitý historický vývoj, tak zcela přirozeně vznikají snahy kdekoliv v celém světě, ať je to Čína, Indie, nakonec i Evropa, ale myslím si, že není vůbec důležité, kdo a kde.

Náš cíl je jediný – pomoci lidem v cestě za zdravím, pomoci oborům, aby mohly normálně pracovat tak, jak jejich habilitace dovolí a všechno ostatní je vedlejší. Nezáleží na jménu Pfeiffer nebo na jménu nějaké další organizace, ale záleží na prospěchu pro lidi. Nejde v žádném případě, jak by si někdo mohl myslet, o duplicitu nebo o nějaký souboj databází, nebo něco podobného, to by bylo to nejtěžší a nejhorší, co by se nám mohlo stát. Naopak, jednota je jediná cesta vpřed. My všichni jsme lidé, všichni máme duši, všichni máme svá těla, máme také své potřeby, svoje sny a všechno ostatní.

Doufám, že naše společné sny se protnou, jsem si tomu jist, protože to, co jste zde popsala, je náš společný sen. Jsem šťasten, že tu někdo vytváří podobnou práci

v takovém rozsahu ve všech ostatních důležitých aspektech, které třeba ani naše snaha v této chvíli nezahrnuje, ale může kdykoliv dál propojovat naše společné úsilí.

Vaše databáze je směřována, jak vnímám, nepatrně více do oblasti komplementární medicíny, podle toho starého názvu CAM (Complementary and Alternative Medicine), ale to vůbec nevadí.

Při svých návštěvách různých kongresů a jiných akcí jsem zaznamenal i jistou odtažitost těchto základních částí komplementární nebo alternativní medicíny. Pochopil jsem, že jedním z mých životních úkolů, tak jak ho vnímám, je tuto lehkou bariéru rozpouštět, abychom se neptali na věci, které nejsou důležité, ale sledovali to důležité. Děkuji Vám za Váš projev, byl úžasný a těším se na další možnou spolupráci nás všech.

Moderátor:
Nyní bych rád přivítal mezi námi organizátora na poli integrativní medicíny, muže, který se věnuje už řadu let této tématice, a který rovněž na tomto poli má velké zásluhy. Je to John Weeks z USA. Vítám Vás a prosím o Váš příspěvek.

John Weeks – USA,
organizátor na poli integrativní medicíny.

Přepis příspěvku

Je to opravdu velké potěšení, že se s vámi mohu takto virtuálně setkat, s některými jsme se už sešli v loňském roce. Měli jsme konferenci v New Yorku, byla tam Natálie a další. Bylo to setkání v roce 2017. Měli jsme zkrátka příležitost, v rámci naší sítě, již spolupracovat. Pro mě je opravdu potěšením, že jsem s vámi.

Jsem už 40 let přítomen na tomto poli a hodně organizujeme, nebo se snažíme dovést tento systém ke změně. V části své práce jsem napsal také článek o různých aktivitách, do kterých se lidé zapojili a nakonec přispěli k tomu, aby veřejnost měla větší a lepší přístup k nejrůznějším alternativním, integrativním službám. Měl jsem slide show, kterou jsem vám chtěl ukázat.

Situace ve Spojených státech

Kontext, to, co tedy je uznáno, o čem nyní budu hovořit, je někdy velmi charakteristické pro Spojené státy. Jde o to, že se vytvoří nějaký model pro určitý rozvoj a potom vidíme, jaké jsou možnosti i v jiných státech. Budu trošku hovořit o platformě, která se docela vyvinula a také proč se tyto věci dělají. Hovořím o tom jako o konvergenci, protože ono je to tak, že je mnohem víc potenciálu, více inkluze ve Spojených státech, je vidět, že k tomu hodně lidí přispělo. Už to není prezentace medicíny, jako tomu bylo dříve, v televizi nebo v různých časopisech.

Někdy tvrdíme, že ve Spojených státech je nejlepší medicína na světě. Ovšem víte, že mnohdy dojde k tomu, že medicína lege artis spíše zabíjí, ale víme, že tady byl takový obraz chirurga, autoritativního lékaře, byla to taková určitá monokultura.

Je to zaměřené na Spojené státy, protože my nemáme systém příliš propojený na mezinárodní úrovni, je to velmi kapitalistický model. Každopádně většina z nás má věk, který umožňuje vzpomínat na 60. léta. Bylo tam takové hnutí, kdy se stupňovaly určité hodnoty. Myslím si, že Tomáš na to také vzpomíná.

Tehdy se hovořilo o určitém sepjetí, byla tam všelijaká hnutí, atd. Nešlo ani tak o samotnou medicínu, ale určitě to bylo ovlivněno vším tím, co tehdy ve světě probíhalo. To, co jsme tehdy pozorovali, byla fascinující věc, protože tam byly určité ideje, které vznikaly.

70. a 80. léta

Pro mě bylo zajímavé, že jsem zjistil, že to jsou vždy věci, které se odehrávaly řekněme kolem konce 70. a počátku 80. let. Holistická ošetřovatelská péče, akupunktura a řada dalších věcí. Výzkumníci a akademici se snažili do toho trošku vnést pořádek a začaly se objevovat publikace. Tehdy jsem pracoval pro neuropatické lékaře. V oblasti zdravotnictví a medicíny ve Spojených státech existuje určitý systém a určitá pravidla. Musíte mít akreditace, akreditované agentury, které s vámi musí spolupracovat. Veškerá práce, která probíhala, a všechny jednotlivé disciplíny, jednotlivá pole, která fungovala nezávisle na sobě, musely být akreditované a musely mít licenci k provozování praxe ve všech 50 státech.

Jedna z hodnot je, že licencování probíhá samostatně v každém státě. Vždy bylo možné navštívit hlavní město, i menší uskupení mohlo pracovat, například právě neuropati. Bylo samozřejmě důležité sehnat lidi, kteří měli určitý vliv a mohli pomoci ke změně. Touto prací jsme se snažili přenést alternativní zónu do mainstreamu.

Tohle je studie, která je velmi slavná ve Spojených státech. Skutečnost, že tam byli výzkumníci z Harvardu, a že to bylo publikováno v renomovaném New England Journal of Medicine, tomu velice pomohlo. Byla to studie využívání, nebo to, co lidé spotřebovávají jako konzumenti, a jakým způsobem je možné ovlivnit jejich myšlení. Lidé, kteří byli „insideři“, to znamená pojišťovny, nemocnice, které samozřejmě tento systém využívaly, říkaly: „my máme možnost.“

Uznání federální vlády

Federální vláda v té době začala tohle uznávat a byli jsme velice rádi, že jsme byli šampiony – lidmi, kteří skutečně přispěli k tomu, aby tohle uznání vzniklo.

Stali jsme se součástí národního systému zdraví. Tehdy jsme dokonce dokázali získat velmi výrazný příspěvek, došlo ke zvýšení až na 50 milionů dolarů.

Dostali jsme skutečně přístup k velké spoustě peněz, například tady máme také jeden ... *(videoukázka z prezentace přednášejícího).*

Dva lidé uprostřed byli vybráni, protože o integrativní nebo alternativní praxi nevěděli vůbec nic. Říct, že to byli antagonisté, to by bylo možná příliš, ale rozhodně tomu nebyli nakloněni. Důležité je, že tito lidé ani nevěděli, na co se ptát. A bodem zvratu bylo to, když se ptát začali, když už věděli, na co se ptát. Tady je senátor Tom Harkin, který vytvořil komisi, tehdy tam přišel i George Bush. Pak ovšem začaly půtky mezi republikány a demokraty a trochu se na to pozapomnělo.

Zajímavé je, že všichni víme, že peníze točí světem, ale skutečnost, že NIH dávalo peníze do tohoto a věděli jsme, že pokud by vzniklo určité středisko v rámci jejich školy, že už by to něco znamenalo. Byl by také snazší přístup i k penězům, které na to uvolněny nebyly, a skutečně potom došlo k rozšíření konsorcia. Týká se to i velkých škol, které vytvořily školní programy.

Byly to programy, které se týkaly i chiropraxe, akupunktury, neuropatie a dalších disciplín. To je to, co věci potom rozpohybuje a vznikne tady rovné hrací pole.

Mainstream medicíny

Mainstream medicíny ve Spojených státech už začíná ustupovat od představy, že je tou nejlepší medicínou na světě.

V roce 1999 se objevila zpráva, z níž vyplynulo, že každoročně se odhaduje, že sto tisíc lidí zemře v důsledku lékařské chyby. V roce 2016 výzkumník z Univerzity Johna Hopkinse udělal odhad, kdy tedy se toto číslo zvýšilo na 251 tisíc. To je skutečně určitá priorita. Vidíte, že toto je medicína, která je obecně uznávaná. Od těchto zjištění se začala odvíjet potom další změna.

Je to takový kapitalistický přístup, že chceme, aby všechno rostlo, bylo toho víc a víc, stále více výkonu, více a více chirurgických zákroků. Mnohé z nich nejsou nezbytné. Odhaduje se, že až polovina zákroků není nutná, ale to je kapitalistický přístup.

Medicína založená na hodnotě

Vznikla disidentská skupina, která prohlásila: „Potřebujeme mít nějakou jinou strukturu.“ Začalo se říkat „medicína založená na hodnotě“. Je to takové hnutí.

Dal jsem to dohromady, napsal jsem o tom článek a tady je vidět, že jsou určité podobnosti. Ti z vás, kteří umí číst v angličtině, vidí, že tady jsou hodnoty, a skutečně už to prostě začalo srovnávat krok s tím, k čemu jsme byli vychováváni *(videoukázka z prezentace přednášejícího).*

Pokud si myslíte, že například větší využívání integrativní medicíny může ušetřit peníze, a pokud to postavíte proti ideji, že v medicíně je nutné neustále zvyšovat objem nejrůznějších výkonů a tak dále, tak vidíme, že je to rozdíl. Toto byl jazyk, nebo tedy způsob hovoru, o kterém už jsme se předtím zmiňovali.

Co to znamená – působit na vytváření zdraví, a jak se to odlišuje od pojmu, kdy pouze zvládáme nebo řídíme nemoci? To, že jsme si uvědomili, že tady skutečně vzniká hnutí, a že se pohybuje směrem k vytváření zdraví. Nakonec se to vše stalo daleko radikálnější, než jsme si původně představovali.

Ten, kdo je tady dole, byl ředitel Asociace amerických nemocnic a on prohlásil: „Doufám, že všichni tomuto receptu budou rozumět." Nepotřebují rozumět tomu receptu, protože oni zdraví nevytvářejí. Zatímco my, kteří se na vytváření zdraví podílíme, ty ingredience známe.

Takže mění se kontext a v jeho rámci jsme si začali uvědomovat, že pokud každá z našich profesí bude fungovat samostatně, nebudeme mít sílu, jakou bychom mohli mít, kdybychom začali spolupracovat. Takže jsme začali. Ve Spojených státech existuje pět licencovaných praktik: akupuntura, masážní terapie a další. Začali jsme je určitým způsobem svádět dohromady, aby bylo možné získat více licencovaných praktiků.

Jakožto skupina jsme byli schopni své hodnoty opřít o fakta a lépe je publikovat a získali jsme silnější hlas. Měli jsme pocit, že takto můžeme něco změnit, například nahoře nalevo – tady vidíme politickou organizaci Konsorcium integrované zdravotní medicíny *(videoukázka z prezentace přednášejícího).*

Reforma zdravotnictví

Víme, že se Obama potom pokusil o zásadní reformu zdravotnictví a do federálního zákona se dokázalo vtěsnat něco, co tam předtím nikdy nebylo. Poprvé těchto 400 tisíc lidí, kteří působili v oblasti alternativní medicíny, začalo být uznávaných jakožto lékařští nebo zdravotničtí pracovníci – začali nás uznávat.

Další dva slidy jsou o práci, kdy jsem pracoval jako výkonný ředitel Akademické kolaborativní organizace pro integrativní zdraví. Měli jsme trojí cíl. Měla to být

zkratka pro medicínu vycházející z hodnot nebo založenou na hodnotách. Šlo také o to, abychom šetřili peníze, abychom dosáhli lepšího zdraví, vytváření lepšího zdraví, což byl čtvrtý cíl. Aby také mezi praktiky bylo více pružnosti a snažili jsme se nashromáždit veškeré důkazy, na nichž bychom mohli ukázat, co dokážeme. Vidíte odkaz na internet, kde můžete najít soubor veškerých důkazů, které jsme dokázali nashromáždit *(videoukázka z prezentace přednášejícího)*.

Náklady

Je také důležité zmínit ještě další zaměření, a to jsou náklady, protože můžeme sice mít důkazy o účinnosti, ale pokud nám to nešetří peníze, tak to nebude uznáváno. Takže jsme nashromáždili i veškeré studie, které dokazují, do jaké míry můžeme šetřit náklady.

Další velká iniciativa, kterou jsme v rámci naší platformy měli, byla, že jsme si uvědomili, že lidé se musí vzdělat v používání jazyka a praxi důkazů. Ono to nemusí vypadat velice motivačně. Vytvořili jsme koncept, kde jsme se snažili školit lidi v našem oboru a vzdělávat je v našich oborech. Učit je také různým strategiím, které jim pomohou lépe získávat důkazy a lépe s nimi pracovat. Měl bych říct, že v rámci NIH jsme nakonec našli podporu rozvoje tohoto zaměření.

Říkal jsem, že jsme měli konsorcium, bylo to Akademické konsorcium pro integrativní medicínu a zdraví, kde byli různí akademici, a skutečně jsme se například začali zaměřovat na lidi, kteří nebyli dostatečně pokryti lékařskou péčí a podařilo se nám svést dohromady, poprvé do jedné organizace, lékaře z různých integrativních medicín. Byl to výrazný krok kupředu.

Tento slide zachycuje *(videoukázka z prezentace přednášejícího)* určité hodnoty, které jsme dokázali vytvořit. Donald Berwick je člověk, který pracoval v Medicare Mediceid a řekl o tomto přechodu k vytváření zdraví. Bylo fascinující, když mluvil o tom, kdo ho inspiroval, kdo ho vedl, když mluvil o genezi vytváření zdraví. Všichni jeho mentoři byli z našich oborů nebo z našich praktik. Je to skutečně něco, co vypadá jako dialog s klasickou medicínou.

Ovšem ve Spojených státech máme zároveň takový systém single-payer, je to trochu obdobné tomu, jako to mají ve Spojeném království, kde se spustila iniciativa pro vytváření systému, kde by se vše točilo kolem pacienta.

Tady je žena, která vytvářela integrativní systém, která se podílela také na programu v New Yorku a ten, kdo je vedle ní, je její nástupce. Ona se věnuje něčemu

jinému, a je to záležitost, která se zaměřuje na veterány, protože je 54 nemocnic pro veterány. Tam již také existují, nebo se tam provozují některé praktiky, které dříve nebyly přípustné. Je tam taková integrativní praxe, teď se to již začíná vyplácet, i když pořád ještě nemáme vyhráno. Máme určitá vodítka, například pro léčbu vícečetných bolestí nebo roztroušených bolestí. Je to základní filozofie, že zdraví je nutné posuzovat jako celek.

Právě tato osoba hovoří o potřebě, abychom pracovali znovu na regeneraci celkového zdraví. V posledních pěti letech jsme zaznamenali, že už nejsme takové ostrůvky jakési deviace, ale že se to začíná spojovat, že se více spojujeme s lidmi, jako jsou lidé, kteří působí například ve WHO.

Tohle je rejstřík, který je skutečně globální, a to byla pro nás také reference, že se tam může každý připojit. Rádi vám s tím pomůžeme.

Můj poslední slide je pobídkou k tomu, abychom používali slova v jejich správném významu. Medicína, pokud se nám podaří úspěšně potlačit určité symptomy, ještě nevytváří zdraví. Systém, který řídí nemoc, není ještě systémem, který vytváří zdraví.

To, k čemu docházelo přinejmenším ve Spojených státech, bylo, že většina ze 3 bilionů dolarů investic za poslední tři roky nejsou investice do zdraví, ale jenom do řízení nemoci.

To je tedy konec mé dlouhé přednášky.
https://www.mkz2020praha.cz/john-weeks

Moderátor:
Děkuji za Váš příspěvek. Velmi pěkně mapoval situaci v USA. Je vidět, že v tomto oboru máte mnoho zkušeností.

Rád bych Vás upozornil na již výše zmíněnou knihu Alternativní medicína (CAM) ve světě, která je plně indexována, obsahuje mnoho zajímavých informací i s tím, že kdykoliv by bylo potřeba, můžete použít veškeré informace zde obsažené při své práci.

Je tam také oddíl, který se týká zajímavých výzkumů. Tento výzkum vede v USA organizace, kterou bychom tu nečekali, je to NATO.

NATO získalo poměrně velký grant na výzkumný úkol, který patří zatím k těm nejlepším. Vznikl tak, že administrace vojenské zdravotní služby zjistila, že možná více jak 50 % všech příslušníků armády USA využívá tyto metody a mluví se zde zvláště o posttraumatických syndromech a mnoha jiných diagnózách. To nakonec

vedlo k začátku snahy po orientaci v těchto oblastech. Dnes s velmi významným rozpočtem více než 100 milionů dolarů je na těchto pracích pokračováno. Jedním z cílů bylo zařazovat do vojenské zdravotní péče i metody TCIM, což je velmi zajímavé a přiznám se, že zrovna toto mě velmi překvapilo a potěšilo, protože prospěch může být v těchto „bojových podmínkách" velmi významný.

Kniha, kterou zmiňuji, obsahuje i mnoho dalších informací, které se týkají části, která je trochu více evropská, ale myslím si, že ve spojení nás všech budeme získávat velkou informační sílu. To, co pozoruji na americkém kontinentě, je opravdu veliká práce a zasluhuje si velké úcty. To, co pozoruji kdekoliv jinde, je podobné. Ať už vidím tradiční indickou vědu, čínskou medicínu, jiné obory, vidím zde obrovskou lidskou zkušenost, která se nedá ničím nahradit. V některé době vítězila ta myšlenka, v jiné době vítězila jiná, ale to je přirozený vývoj.

Tomáš Pfeiffer

Všichni, jak tady jsme, jsme lidé, kteří mají určitou zkušenost v této oblasti, nazval bych vás opravdu osobnostmi v těchto oborech, a tak bych se ještě rád dopředu zmínil o aktivitě, která mě napadla při dnešním panelu. Myslím si, že v zájmu toho, co je také nezbytnou podmínkou, představování TCIM ostatním lidem, by bylo dobré zamyslet se nad možností, že by každý z nás v nějakém přiměřeném rozsahu popsal svoji osobní cestu k TCIM. Myslím si, že by to mnohé lidi zajímalo, že by o to měli velký zájem, že by lidem byla blízká. Nacházeli jsme všichni svoji vlastní cestu, ať to byla cesta vědy nebo cesta odjinud. To je myslím velmi cenné. Nežádám po vás nyní žádné rozhodnutí, oslovím vás e-mailem a zeptám se vás na názor na tuto věc.

Děkuji za zdvižené palce… nevím, jestli by někdo z vás ještě chtěl na závěr dnešního panelu něco připomenout, je to možné.

Mgr. Miloslava Rutová:

Dnes má narozeniny můj mladší syn a já to cítím tak, že dneska se ta Platforma narodila a já vám všem za to velmi velmi děkuji.

Náš čas se už velmi naplňuje, máme zhruba asi tak 8 minut.
Sám za sebe říkám: "Děkuji vám všem, děkuji Bohu, že tu můžeme být na jedné planetě. Děkuji za všechny obtíže, které zažíváme, protože nás školí a dávají nám vnitřní sílu. Mějte hodně, hodně úspěchů ve svých životních cestách a budeme, doufám, ve spojení. Jsme spojeni možná poutem větším, než je pouto vztahové, protože životní smysl a cíl je silnější než co jiného, a v tom, myslím, se všichni shodujeme".

Děkuji vám všem ještě jednou za účast. Těším se na dokončení kongresu zde v Praze dne 11. - 13. 6. 2021. Bude se konat v důstojném prostoru – ve velkém sále radnice hlavního města Prahy, pod záštitou hlavního města Prahy. Můžete se těšit i na velmi netradiční setkání na palubě lodi, kde budeme mít slavnostní večeři a příležitost k navázání dalších kontaktů, jak to na kongresech bývá. Těším se na to, že vás všechny i lidsky budu moci poznat, pro nás je stále důležitý okamžik potřesení rukou, protože to vydá za 100 e-mailů, a pohled do oka přímo.

Děkuji vám, na shledanou.
https://www.mkz2020praha.cz/tomas-pfeiffer

CURICULUM VITAE

členů předsednictva a hostů videokongresu

Tomáš Pfeiffer – Česká republika

filosof, biotronik, ředitel profesní komory Sanátor – svaz biotroniků Josefa Zezulky, zakladatel a ředitel Institutu pro TCIM. Představil smysl a účel kongresu, zejména představil vznik Platformy 2020 Praha.

V roce 1999 založil Nadační fond Bytí, s jehož pomocí se v Praze buduje a provozuje dům Biotronické centrum sociální pomoci se zaměřením na zdravotní prevenci. Sídlí zde Duchovní univerzita Bytí, která byla založena v Praze 30. 3. 1994. Její přednášky probíhají po celém území České republiky. Pražské přednášky jsou živě vysílány pomocí internetové televize BIOVID TV.

Je představitelem oboru biotronika, profesní komory Sanátor – svaz biotroniků Josefa Zezulky, která se stará o výběr a výchovu adeptů pro tento obor a je garantem profesní odbornosti. Komora je členem EUAA (Evropské asociace pro ájurvédu), ANME (Asociace pro přírodní medicínu v Evropě), Platformy pro evropskou politiku v oblasti veřejného zdraví při Evropské komisi a ISCMR (Mezinárodní společnost pro výzkum komplementární medicíny). Profesní komora Sanátor je pořadatelem Mezinárodního kongresu zdraví 2020 Praha.

Založil Institut pro TCIM z. ú. Tento Institut si klade za cíl rozvíjet vzájemnou spolupráci mezi medicínskými obory a obory TCIM, vytvářet podmínky pro upevnění postavení TCIM. Aktuálním projektem UPNT je spolupořadatelství Mezinárodního kongresu zdraví 2020 Praha a vytvoření Platformy 2020 Praha, která z tohoto kongresu vzejde.

Založil nakladatelství TOMÁŠ PFEIFFER – DIMENZE 2+2 Praha, které vydává a rozšiřuje zejména filosofické dílo Josefa Zezulky.

V první polovině 90. let se stal všeobecně známým díky pořadu Seance na

TV Nova. Vystoupil v řadě dalších rozhlasových a televizních pořadech. Pracoval v komisi pro alternativní medicínu ministra zdravotnictví ČR. Zastával funkci mluvčího ČAOL.

Pracuje na projektech aktivní ochrany světového kulturního dědictví UNESCO. Je představitelem náboženské společnosti Společenství Josefa Zezulky, která je 38. státem registrovanou církví v ČR.

Prof. Dr. Madan Thangavelu – Velká Británie,

genomový biolog na Univerzitě v Cambridgi, generální tajemník a vedoucí výzkumu EUAA – Evropské asociace pro ájurvédu

Prof. Madan je genomovým biologem s neobyčejně rozmanitou akademickou působností a řadou výzkumných zájmů. Narodil se v roce 1959 ve městě Trivandrum indického svazového státu Kerala. Před studiem na Cambridge studoval na Haryana Agricultural University ve městě Hisar v severoindickém státě Haryana, kde získal bakalářský titul v oboru zemědělství a magisterský titul v oboru genetiky a šlechtění rostlin. Coby stipendista nadace Inlaks Foundation (1982 Trinity Hall, Cambridge) získal doktorát Ph.D. v oboru molekulární genetiky na téma geny proteinových aktinů cytoskeletu na někdejším Plant Breeding Institute v Trumpingtonu. Tato studie poskytla první důkazy rozsáhlé exprese genů tkání/pletiva velmi početné genové rodiny aktinových genů u rostlin. Jeho postdoktorandský výzkum zahrnuje oblasti genomiky rostlin, hub, bakterií a rakoviny u lidí. Těžištěm zájmu jeho současného výzkumu je vývoj technik pro genomovou analýzu jednotlivých molekul DNA a buněk. Následně po získání Ph.D. v oboru molekulární genetiky na Cambridgeské univerzitě působil na akademických postech coby výzkumný vědecký pracovník na Oddělení onkologie Univerzity v Cambridge (Department of Oncology, University of Cambridge), Lékařské výzkumné radě jednotky buněčné onkologie, Cambridge (Medical Research Council Cancer Cell Unit, Cambridge) a jako výzkumný vědecký pracovník/stážista nadace Leverhulme Lékařské výzkumné rady Laboratoře molekulární biologie, Cambridge (Medical Research Council Laboratory of Molecular Biology, Cambridge).

Jako výzkumný vědecký pracovník nadace Leverhulme Foundation (1999) v MRC laboratoři molekulární biologie (MRC-Laboratory of Molecular Biology MRC-LMB), v Lékařské výzkumné radě jednotky buněčné onkologie a oddělení onkologie Univerzity v Cambridge (Medical Research Council - Cancer Cell Unit

and Department of Oncology, University of Cambridge) vyvinul nové metody a postupy u jednotlivých buněk a molekul DNA pro analýzu genomů, dynamiku genomů a genomových variací. Je objevitelem Molecular Copy Counting technique – techniky s vysokou rozlišovací schopností a citlivostí pro popis genomických variací na úrovni jednotlivých buněk a jednotlivých molekul DNA. Tyto techniky poskytují mimořádný vhled do vysoce tvárné povahy jaderných a mitochondriálních genomů a epigenomů a novátorských metod mapování a popisu dynamiky změn DNA u standardních pochodů, jako je stárnutí a u lidských nemocí včetně rakoviny, kardiovaskulárních nemocí, metabolických nemocí a řady dědičných nemocí. Tyto techniky rovněž poukazují na pochybnosti v biologických vědách, což vyvolává poptávku po alternativních přístupech při posuzování lidského zdraví a nemoci, zvláště u velmi složitě zvládnutelných oblastí jako jsou lidské stárnutí, psychosomatická onemocnění a komplexní nemoci, kde přímé metody nepřinášejí relevantní výsledky.

Je generálním tajemníkem, členem představenstva a vedoucím výzkumu Evropské asociace pro Ájurvédu (European Ayurveda Association http://www.euroayurveda.eu/euaa/executives/), a členem mezinárodního poradního orgánu AYU: Mezinárodního čtvrtletníku výzkumů v Ájurvédě (International Quarterly Journal of Research in Ayurveda Jamnagar, India (http://www.ayujournal.org/editorialboard.asp), dále je členem mezinárodní redakční rady AyuCaRe (International Editorial Advisory Board Member AyuCaRe – Journal of Ayurveda Case Reports, All India Institute of Ayurveda, New Delhi, India – https://aiia.gov.in/. Byl také členem správní rady výzkumného orgánu pro komplementární medicínu (Research Council for Complementary Medicine (UK). Je čestným hostujícím profesorem na TransDisciplinary University, Bangalore, India (tdu.edu.in/), Center for Functional Genomics & Bio-informatics (tdu.edu.in/genomics). Dále je členem Mind-Matter Unification Project of the Theory of Condensed Matter Group (Projekt sjednocení mysli a hmoty Skupiny pro teorii kondenzovaných látek) v Cavendish Laboratory, Cambridge, vedené profesorem Brianem Josephsonem.

Nora Laubstein – Německo,

prezidentka ANME – Asociace pro přírodní medicínu v Evropě, praktikující v oboru naturopatie, oceněna německou Nadací pro životní prostředí a demokracii („Foundation for Environment and Democracy") v Bonnu cenou „Ökologia - 2020"

Narozena v Berlíně, od roku 1958 studovala etnologii ve Frankfurtu a v Hamburku, prováděla několik průzkumů v Jižní Americe, pracovala v oblasti ambulantní péče o seniory a zdravotně postižené osoby, v letech 1993 až 1995 studovala a absolvovala zkoušky v oboru léčitelství (German Heilpraktikerin). Od roku 1995 pracuje v tomto svobodném povolání v oboru Tradiční evropské naturopatie (TEN - Traditional European Naturopathy).

Další významné činnosti a aktivity:

Prezidentka organizace pacientů se stotřicetiletou historií „Deutscher Naturheilbund e.V."

Od roku 2007 prezidentka a zakládající členka Asociace pro přírodní medicínu v Evropě („Association for Natural Medicine in Europe e.V.")

Členka představenstva „SEKOS-Gelnhausen for self-improvement e.V."

Členka představenstva zdravotnické profesní organizace Unie německých léčitelů („Union Deutscher Heilpraktiker – Hessen e.V.")

Oceněna německou Nadací pro životní prostředí a demokracii ("Foundation for Environment and Democracy") v Bonnu cenou „Ökologia - 2020".

Bakalářské a magisterské vzdělání, Montessori a výuka na základní škole.

Carol Ann (McCracken) Hontz, B.S., M.Ed. – USA,

autorka a učitelka přednášející o specializované kineziologii

Datum narození: 21. března 1943
1972 – magisterský titul Trenton State (nyní Univerzita NJ)
1981-1983 – získání oprávnění k předškolní a základní výuce Montessori
1986-2017 – studium a výuka specializované kineziologie
1988 – ocenění Wellness Facilitator for Three in One Concepts
1990 – založení Carol Ann Hontz, International, Inc.
1991-1999 – výuka lékařů specializované kineziologie v Moskvě, Moskevská univerzita, odbor výuky Ruského parlamentu
1992-2017 – vyučování více než šestnácti tisíc studentů specializované kineziologie v Evropě (Nizozemí, Portugalsko, Polsko, Česko, Slovensko, Rusko, Ukrajina, Maďarsko, Řecko, Portugalsko), USA a Kanadě
1993 – ocenění Učitel roku od Trenton State College, univerzita v New Jersey
1994 – založení nadace Foundation for Integrated Education na podporu předškolní výuky Montessori a specializované kineziologie v Maďarsku
1995-2000 – výuka v Praze na Prague City Council, Karlově univerzitě, konference Montessori
1990, 1994, 2009 – napsání a vydání tří knih: „Nekonečný potenciál“, „Vnitřní poklady“ a „Sbohem strese, vítej štěstí“
2003 – ocenění Teacher Emeritus od kineziologického centra Three in One Concepts Kinesiology Center
2005 – ocenění Advanced Toastmasters degree (International Communication Program)
2010 – výuka na International Convention for Specialized Kinesiology, Maďarsko
2011-2012 – výuka a semináře na Vídeňské univerzitě, Rakousko
2011 – výuka v Beth Israel Medical Center, NYC
2015-2019 – výuka a semináře v USA a Europe, zaměření na kineziologii Metamorphosis
2017 – výuka v New Jersey State Federation of Woman’s Club: „Days for Girls”, „Dny pro dívky“
2017 – výuka v Tewksbury Township Woman’s Club: „The Ageless You”, „Vy nestárnete“

2017 – ocenění za wellness LUX Global Excellence Award for Wellness
2019 – konzultant Consultant for The Goulding Process-Sleep Talk
2020 – mezinárodní asociace International Association of Counsellors Therapists (IACT)

Doc. PhDr. Eva Křížová, Ph.D. – Česká republika (host)

socioložka, docentka vyučující na Karlově univerzitě, organizovala výzkumný program v oblasti zdraví financovaný ministerstvem zdravotnictví, spolupracovala s MUDr. Bendovou, která je zakladatelkou Tradiční čínské medicíny v Čechách.

Dr. Peter Kath – Německo,

prezident EUAA – Evropské asociace pro ájurvédu.

Duší muzikant, profesí právník, přes 20 let angažovaný jako žák Dr. Shri Balaji També v meditaci, józe a ájurvédě.
Je členem a konzultantem výkonného výboru registrované asociace Santulan-Veda. Poznatky z jeho práce se odráží například v jeho přednáškách o „Řízení projektů za hranice možností“ a „Řešení konfliktů“.
Žije ve Frankfurtu nad Mohanem a těší se velké radosti se svou ženou a třemi syny.

Amarjeet S Bhamra – Velká Británie,
zastupující Britskou ájurvédskou lékařskou radu

V roce 2018 došlo ke spuštění nového partnerství UK-India Tech Alliance, vyhlášeném v Londýně premiérkou Mayovou a premiérem Modim. Na tomto ikonickém seznamu „Nejvlivnějších lidí ve vztazích Spojeného Království a Indie", kteří pomáhají pozdvihnout vzájemné vztahy na novou úroveň, figuruje také jméno Amarjeet S Bhamra. Amarjeet S Bhamra je iniciátorem a vedoucím tajemníkem Nadstranické skupiny pro indické tradiční vědy (All-Party Parliamentary Group (APPG), prominentním přednášejícím, praktikem a autorem na téma tradičních indických věd, který se výrazně zasadil o setrvání ájurvédy a tradičních věd v centru zájmu partnerské spolupráce mezi Indií a Spojeným královstvím. Dne 18. dubna 2018 dohlížel nad otevřením nového Centra jógy a tradiční indické medicíny (Yoga Centre of Excellence and Indian Traditional Medicine) Jeho královskou Výsostí Princem z Walesu a indickým premiérem Narendrou Modim, které je první celosvětovou sítí svého druhu pro výzkum jógy a ájurvédy, založené na faktech (Evidence-based research).

Věří v holistický přístup zahrnující tělo, mysl a duši, který je zaměřený na léčení příčiny a nikoli pouze symptomu nemoci, a pomáhá tak tělu uvolnit svůj léčivý potenciál. Cílem jakéhokoli celostního/holistického přístupu je, aby pacienti sami převzali kontrolu skrze znalosti a poznání tak, aby měli možnost provést volbu na základě informací a uvážlivého rozhodnutí.

Coby dlouhodobý podporovatel tradiční léčby nedávno inicioval celoevropskou petici s cílem sesbírat jeden milion podpisů (https://www.change.org/p/european-parliament-incorporate-yoga-and-ayurveda-into-european-healthcare) v kampani zaměřené na svobodu volby pro všechny občany Evropské Unie, umožnující přístup k tradičním druhům léčby.

Jeho vzdělávací programy jsou celosvětově známé pro svoji srozumitelnost prezentace a struktury, a jeho charismatický, zábavný styl odborných, vzdělávacích workshopů je vždy nabitý praktickým a duchovním poznáním, poskytujícím studentům úroveň porozumění a odbornosti, které běžně nejsou ve vzdělávacích kurzech, mimo Indii, dostupné.

Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc. – Česká republika,

pedagožka, badatelka, publicistka a spisovatelka, dlouhodobě působila jako profesorka na Karlově univerzitě v Praze.

Vystudovala v letech 1961–1966 s červeným diplomem Přírodovědeckou fakultu Univerzity Karlovy, obor biologie–chemie, specializace fyziologie živočichů a člověka. Na katedře obecné zoologie absolvovala postgraduální studium, získala titul RNDr. (1971) a CSc. (1972). Po obhájení disertační práce Fyziologická funkce fosfolipidů v biologických membránách byla v roce 1980 jmenována a ustanovena docentkou obecné a srovnávací fyziologie. Absolvovala několik studijních zahraničních pobytů (Polsko, Nizozemí, SSSR, NDR). V roce 1981 byla jmenována vedoucí katedry fyziologie a vývojové biologie PřF UK. Tuto funkci zastávala do roku 1990. V roce 1987 obhájila disertační práci Fyziologická funkce fosfoinozitidů a získala titul DrSc. V roce 1989 ji prezident ČR jmenoval profesorkou fyziologie. Na katedře fyziologie a vývojové biologie PřF UK pracovala až do svého odchodu do důchodu (2006). Jeden školní rok vyučovala biologii na Waldorfském lyceu, v letech 2007–2012 měla částečný úvazek v laboratoři biochemické neurofarmakologie Ústavu lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK.

Byla řešitelkou řady vědeckých grantů, autorkou pěti odborných skript, členkou redakční rady časopisu News in Physiological Sciences (USA) a časopisu Fluoride, členkou několika českých a mezinárodních vědeckých společností.
V r. 1995 dostala diplom Amerického biografického ústavu Žena roku.

Ve spolupráci s prof. MUDr. Cyrilem Höschlem se zabývala výzkumem Alzheimerovy nemoci a v této oblasti získala několik ocenění. Publikovala více než 300 odborných vědeckých prací a je autorkou 14 populárně naučných knih, z nichž některé se staly bestselery. V roce 1990 absolvovala 2měsíční kurz v Centru netradiční medicíny v Moskvě a po dobu 15 let se zabývala léčitelstvím pomocí bezkontaktní masáže. Od roku 2006 se zabývá výzkumem patogeneze poruch autistického spektra a její články v zahraničních časopisech mají veliký ohlas. Je zvána na různé světové kongresy. Věnuje se přednáškové činnosti a publicistice. Vdaná, manžel Otakar zemřel v roce 2009, 2 děti, MUDr. Kateřina Seimlová (1965), Mgr. Otakar Strunecký, PhD. (1974).

Mgr. Miloslava Rutová – Česká republika,

poslankyně Parlamentu ČR, členka Výboru pro vědu, vzdělávání, kulturu, mládež a tělovýchovu, Výboru pro sociální politiku, členka rady Úřadu vlády pro seniory a stárnutí populace při MPSV, facilitátorka a terapeutka kineziologie One Brain.

Spolupracovala se zakladateli metody Kinesiologie One Brain Danielem Whitesidem, Gordonem Stokesem, Carol Ann Hontz. Zakladatelka soukromé kineziologické poradny a školy Elpida v Plzni. Od roku 2010 členka fakulty Three in One za Českou republiku. V oboru Rodinné konstelace žákyně rakouských lektorů manželů Polívkových.

Poslankyně Parlamentu České republiky (od roku 2016 dosud).

Narodila se v severozápadních Čechách dva roky po válce. Vystudovala střední školu, nástavbu na škole knihovnické a nastoupila do práce. Měla ale naléhavou potřebu pomáhat lidem. Našla se v práci s postiženými dětmi. Vystudovala při zaměstnání Pedagogickou fakultu v Ústí nad Labem a posléze speciální pedagogiku na Univerzitě Karlově v Praze. Byla vyzbrojena teoretickými poznatky, ale jak opravdu pomoci těm nešťastným lidem kolem, kteří nevědí, co se svým životem? A tehdy, v roce 1994, vstoupila do jejího života kineziologie One Brain. Kineziologie vede k lásce nejen k sobě a svému okolí, ale všemu živému na Zemi. Měla tu čest setkat se a spolupracovat se zakladateli metody Danielem Whitesidem a Gordonem Stokesem. Její první učitelka byla Carol Ann Hontz. Od tohoto setkání nabyl její život jiný směr. Metodu vystudovala, začala s ní intenzivně pracovat, přednášet v různých městech ČR a vyučovat ji. Založila v Plzni kineziologickou poradnu, kde pracovala se svým manželem Jiřím Rackem a která funguje dodnes. Stala se reprezentantkou fakulty Three In One s právem vyučovat i ty nejvyšší stupně kurzu One Brain. Do její školy Elpida začali jezdit lidé nejen z Česka, ale i z celé Evropy. Tato práce s lidmi ji neskutečně naplňovala a ona cítila, že to je její úkol na tomto světě. Děkuje každý den za to, že jí bylo umožněno se s kineziologií potkat.

Další účinnou metodu pomoci lidem, kterou dosud používá, jsou Rodinné

konstelace. Absolvovala tříletý výcvik Rodinných konstelací u rakouských lektorů, manželů Polívkových.

V roce 2014 byla zvolena do zastupitelstva města Plzně a v roce 2016 se stala poslankyní Parlamentu ČR, kde je dosud. Pracuje ve Výboru pro sociální politiku a ve Výboru pro vědu, vzdělávání, kulturu, mládež a tělovýchovu. Je členkou Rady Úřadu vlády pro seniory a stárnutí při Ministerstvu práce a sociálních věcí.

Maximilian Moser, Ph.D. – Rakousko,

docent fyziologie na Univerzitě Štýrský Hradec. Věnuje se mimo jiné zkoumání biologických rytmů, rezonance, byl účasten jako hlavní řešitel lékařských experimentů rakousko-ruského projektu vesmírných letů „Austro-Mir", m.j. kardiovaskulárních a spánkových studií, kdy koordinoval tým 20 spolupracovníků a spolupracoval s Institutem pro biomedicínské problémy v Moskvě.

Narodil jsem se 16. 8. 1956 v rakouském Klagenfurtu a studoval jsem biologii a lidskou fyziologii v Grazu v Rakousku. Coby odborný asistent jsem působil na Institutu fyziologie v Grazu a poté jsem byl hostujícím odborným asistentem na UVA (University of Virginia, Dept of Biomedical Engineering - oddělení biomedicínského inženýrství) v Charlottesville, Virginia v r. 1988.

V r. 1990 jsem byl účasten jako hlavní řešitel lékařských experimentů rakousko-ruského projektu vesmírných letů „Austro-Mir", m.j. kardiovaskulárních a spánkových studií, kdy jsem koordinoval tým 20 spolupracovníků a spolupracoval do r. 2000 s Institutem pro biomedicínské problémy v Moskvě. Následovaly studie spánku a monitorování dalších šesti vesmírných misí, mezi něž patřil i nejdelší vesmírný let s lidskou posádkou (více než 14 měsíců). V průběhu devadesátých let byly za pomoci našeho vybavení měřeny kardiovaskulární a spánkové parametry všech ruských kosmonautů.

Od r. 1991 jsem docentem fyziologie v Grazu na oddělení fyziologie na Lékařské univerzitě v Grazu. V r. 1999 jsem založil Institut pro neinvazivní diagnózu na JOANNEUM RESEARCH - vládní instituci pro aplikovaný výzkum, který se od r. 2010 přeměnil na Institut lidského výzkumu pro zdravotní technologie a výzkum prevence (Human Research Institute for Health Technology and Prevention Research). Využíváme zde naše veškeré zkušenosti a znalosti ze základního výzkumu na aplikovaných projektech za účelem vytvoření vědeckých zdravotních ukazatelů, kritérií a programů pro lepší zdraví založených na výzkumech chronobiologie, stresu a spánku. Centrem našich výzkumných oborů je spánek a regulace a zlepšení autonomní nervové soustavy.

Výuka
Vedle výuky chronobiologie, medicínské fyziologie a psychoneuroimunologie pro studenty lékařských a přírodních věd je mým hlavním zájmem interakce lidských orgánových soustav, jejich chronobiologická interakce a integrace, a dále samoorganizace tělesných funkcí, obzvláště během spánku a fází relaxace a rekonvalescence.

Knihy a publikace
120 článků v recenzovaných vědeckých časopisech, 500 vědeckých přednášek, spoluautor 3 knih v němčině, přeložených do několika světových jazyků: Chronobiology und Chronomedicine, 1998; Wachsen am Widerstand - Adaptive Resilienz, 2015; Vom richtigen Umgang mit der Zeit, 2017.

Výzkumné projekty a podpora institucí (příklady)
Mezinárodní – Rakouské ministerstvo pro vědu a výzkum, Projekty Evropského Společenství (European Community), EC Horizon 2020 projekt COSMOS
Národní – Vědecký fond Rakouské národní banky, Rakouský výzkumný fond (FWF), Rakouská všeobecná úrazová pojišťovna (AUVA) – 4 vědecké projekty, FFG – 12 různých projektů.

Dr. Natalia Sofia Aldana-Martinez, MD, MSc – Kolumbie (host)

šéfredaktorka Virtual Health Library on Traditional, Complementary and Integrative Medicine of the Americas, lékařka praktikující akupunkturu a homeopatii.

Lékařka praktikující akupunkturu a homeopatii. Pracuje jako učitelka TCIM na různých univerzitách v Bogotě, v Kolumbii. Podílí se na projektech TCIM ve veřejném zdraví a pracuje též s domorodými komunitami a tradičními znalostmi ve zdravotnictví. Je konzultantkou Centra Latinské Ameriky a Karibiku pro informace o zdravotních vědách (BIREME), které funguje při Celoamerické (PAHO) a Světové zdravotnické organizaci (WHO). Dále působí jako šéfredaktorka VHL TCIM Americas (Virtuální zdravotní knihovny pro Tradiční, komplementární a integrativní medicínu v Americe) a je členkou Sítě TCIM Americas http://mtci.bvsalud.org/en/.

Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, Ph.D. – USA a Indie,

odborná asistentka na Cornellově univerzitě, Fulbrightova specialistka pro Veřejné zdraví se specializací na integrativní medicínu.

Přednášela na mezinárodní scéně, například na Světovém dnu AIDS v OSN za organizaci amFAR, organizovala semináře a workshopy zaměřené na léčivé rostliny, přednášela o rostlinných léčivech po celém světě. V roce 2014 byla konsorciem MTC Global vybrána do seznamu nejlepších padesáti myslitelů Indie a je známá svým dobře informovaným pohledem na veřejné zdraví, biologickou rozmanitost, ájurvédu a témata týkající se tradičních lékařských systémů. Byla konzultantkou projektů kosmetických společností Emami / Zandu, TulsiRose, L'Oreal, Reebok a Unilever. Dokumentární film o její práci Healers: Journey to Ayurveda (Léčitelé: Cesta za ájurvédou) byl uveden na televizním kanálu Discovery. Její první kniha Everyday Ayurveda (Každodenní ájurvéda), vydaná nakladatelstvím Penguin Random House v roce 2015, je národní bestseller.

Doktorka Bhaswati Bhattacharya praktikuje a vyučuje celostní rodinné lékařství a střídavě pobývá na Manhattanu v New Yorku a v indickém městě Banaras. Od roku 2002 působí jako odborný asistent rodinného lékařství na katedře lékařství na Weill Cornell Medical College. V současné době získala doktorát (Ph.D.) z ájurvédské chemie, farmacie a farmakologie (Rasa Shastra & Bhaisajya Kalpana) se zaměřením na polyherbální přípravky pro léčbu diabetu na Banaras Hindu University. Nedávno získala ocenění Fulbright Specialist 2018 – 2022 v kategorii Globální veřejné zdraví se zaměřením na integrativní medicínu.

Je lékařkou - pedagožkou vystudovanou na Harvardu, která dvacet let pracuje na propojení tradičních lékařských systémů s běžnou biomedicínou.
Její dosažené vzdělání zahrnuje: Bachelor of Arts (titul bakalářského stupně, University of Pennsylvania) in Liberal Arts (obor kombinující humanitní vědy, sociální vědy a matematiku) se zaměřením na neurovědu Magister of Arts (titul magisterského stupně, Columbia University) ve farmakologii s pěti lety postgraduálního studia a práce v oblasti vývoje nervového systému Master of Public

Health (titul magisterského stupně odpovídající našemu titulu magisterského stupně z všeobecného lékařství se zaměřením na praktické lékařství, Harvard University) v oboru mezinárodního lékařství.

Doctor of Medicine (titul magisterského stupně odpovídající našemu titulu magisterského stupně z všeobecného lékařství, Rush University of Chicago)
Studium městského rodinného lékařství (Columbia University) a preventivního lékařství (Mount Sinai, New York)

Kurz integrativní výživy na Teachers College, Columbia University
Doktorát (Ph.D.) z ájurvédské chemie, farmacie a farmakologie (Rasa Shastra & Bhaisajya Kalpana), specializující se na vědecký základ polyherbálních a metalo-minerálních přípravků, Banaras Hindu University

Studovala také holistické zdravotní poradenství, jógu, ájurvédu, práci s energií, mindbody (mysl – tělo) zdravotnictví, homeopatii a aromaterapii. Bhaswatino celostní studium zahrnuje řadu formálních kurzů, stejně jako řadu tradičních léčitelských systémů, které jsou stále praktikovány léčiteli v Tibetu, Indii, Číně, Nepálu, Brazílii, Nigérii, Salvádoru a Jižní Africe. Během svého stipendijního programu Fulbright v letech 2013 – 2014 studovala herbominerální přípravky nazývané Bhasma a jejich použití při zlepšování vitality, v sanskrtu známé jako Ojas.

John Weeks – USA (host)

organizátor na poli integrativní medicíny.

Od roku 1983 John Weeks pracuje na poli integrativní medicíny jako organizátor, autor publikací, článků a referátů, a také jako výkonný manažer. Pro mnohé je známý svou časosběrnou prací, zachycující vývoj hnutí za integrativní pojetí zdraví, které podporuje, komentuje a prosazuje. Činí tak prostřednictvím svého blogu (Integrator Blog), jenž je vydáván od roku 1997 v různých obměnách a aktuálně je k nalezení na stránkách http://www. johnweeks-integrator.com/posts/.

John Weeks je šéfredaktorem periodika pro alternativní a komplementární medicínu JACM – Paradigma, Praxe a Politika, prosazující integrativní medicínu. Jde o nejdéle vycházející odborný časopis týkající se této problematiky. Konkrétním uspokojivým výsledkem jeho práce v JACM je navázání spolupráce se špičkovými výzkumníky v oblasti zvláštních jevů. Zde se daří zaměřit pozornost na taková témata, jako jsou mezioborová komplexní zdravotnická péče, výzkum celých oborových systémů, integrativní onkologie, věda zabývající se implementací a integrací systémů, naturopatie.

John Weeks má zkušenosti s jednáním se zástupci Národního institutu pro zdraví USA (NIH), Světové zdravotnické organizace (WHO), Pan-Americké zdravotnické organizace (PAHO), Asociace nemocnic USA a mnohých dalších organizací zastupujících akademickou půdu, profesní komory, pojišťovny a poskytovatele zdravotnické péče. Byl u zrodu Konsorcia pro politiku integrativního pojetí zdraví (Integrative Health Policy Consortium) a Akademické platformy pro spolupráci na poli integrativního pojetí zdraví (Academic Collaborative for Integrative Health), kde 8 let působil na pozici výkonného ředitele. Byl také členem zakládajícího výboru Akademie integrativního pojetí zdraví a medicíny (Academy of Integrative Health and Medicine). Je členem poradního sboru organizace zabývající se integrativní medicínou s cílem pomoci těm, kteří z finančních důvodů na běžnou medicínskou péči nedosáhnou (Integrative Medicine for the Undeserved).
John Weeks navštěvoval tři roky Standfordskou univerzitu, kde studoval historii.

Obdržel čestný doktorát od čtyř akademických institucí. V roce 2014 obdržel cenu za celoživotní přínos na základě nominace tří organizací spolupracujících v rámci integračního hnutí.

Jeho partnerkou v soukromém i profesním životě je terapeutka integrativní medicíny Jeana Kimball, (doktorát v oboru naturopatie, magisterský titul v oboru veřejného zdraví), se kterou vychoval dvě děti. Weeks se hrdě hlásí k celkem šesti letům z osmnácti, které se svou rodinou dohromady strávil pobytem v zahraničí, kdy střídavě pracoval v Kostarice, Nikaragui a Portoriku. Je milovníkem surfování na paddleboardu. Pokud jsou vlny příznivé, vyráží do nich.

Ing. Miloš Růžička – Česká republika (host)

předseda Výboru pro zdravotnictví, sport a volný čas zastupitelstva hlavního města Prahy, člen Výboru pro bydlení ZHMP, starosta městské části Praha 8 – Ďáblice, STAN – hnutí Starostové a nezávislí, zakladatel a místopředseda krajského výboru (kraj Praha)

Od roku 2014 – Zastupitelstvo hl. m. Prahy, člen.
Od roku 2010 – Městská část Praha – Ďáblice, starosta
Od roku 2005 aktivní v komunální politice

- veřejné zdraví, prevence, zdravotní a sociální péče (zejména humanizace a etika, zapojování nových poznatků a metod prevence, léčby, doplňkové léčby a sociální pomoci do praxe, civilizační nemoci – výzkum a prezentace nových poznatků a zkušeností, charta práv dětí v nemocnicích, hospicové hnutí, porodnictví – ochrana přirozených potřeb a práv matky a dítěte, problematika dětí autistického spektra, ADHD a blízkých psychických nemocí atp.), zdravotně – sociální pomezí,
- ochrana ŽP a krajiny, životní styl, kvalita potravin a stravování ve veřejném sektoru školy a předškolní zařízení (hnutí Skutečně zdravá škola),
- územní plánování a urbanismus, rozvoj a práce místních komunit
- nakládání s odpady, rozvoj městské infrastruktury

Zastupitelstvo hlavního města Prahy – funkce a aktivity:
• 2018–2020: předseda Výboru pro zdravotnictví, sport a volný čas ZHMP, člen Výboru pro bydlení ZHMP
• 2014–2018: předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP, člen Výboru pro životní prostředí a Výboru pro územní rozvoj ZHMP
• průběžně 2014–2020: Sněm starostů hl.m. Prahy, Svaz městských částí hl.m. Prahy, Svaz místních samospráv České republiky, Platforma za kvalitní dopravní infrastrukturu, poradní odborné a grantové komise pro oblast zdravotnictví, sociální péče, sportu a volného času mládeže

Politická příslušnost a funkce:
• STAN – hnutí Starostové a nezávislí, zakladatel a místopředseda krajského výboru (kraj Praha)

U hnutí STAN se podílel:
• na tvorbě celostátních programových priorit v oblasti veřejného zdraví, zdravotní a sociální péče, životního prostředí při vstupu hnutí STAN mezi parlamentní strany ve volbách 2017
• programovým garantem hnutí STAN v oblasti veřejného zdraví, zdravotní a sociální péče pro region Praha 1994-2010 projektový manažer, OSVČ

Zkušenosti a získané praxe:
• zdravotní pojišťovna SPORT (tvorba zdravotní politiky v oblasti prevence a komplementární medicíny)
• zdravotní pojišťovna (odborné poradenství – projektová činnost k založení nové zdravotní pojišťovny)
• prodejny a spotřebitelský klub BIODOMOV
• Mediadesign s.r.o., ředitel (video, internet, multimédia – produkce, postprodukce)
• Futurola s.r.o., zakladatel, jednatel (video, internet, multimédia – TV design, produkce, postprodukce, scénář, režie)
• literární časopis TVAR
• další projekty: Charta práv dětí v nemocnicích a práv rodičů hospitalizovaných dětí, hospicové hnutí, STUŽ, umělecká nadace Svoboda, Nadace pro zpřístupnění médií, svaz Pro Bio ekologických zemědělců
1989-1994 Botanická zahrada hl. m. Prahy
1987-1989 PZO, Motokov, export-import zemědělských a lesnických strojů a technologií

MEZINÁRODNÍ KONGRES ZDRAVÍ 2020 PRAHA

Sborník příspěvků z videokongresu Praha 20. 6. 2020

Pořadatel videokongresu:
Profesní komora Sanátor
ve spolupráci:
Institut pro TCIM, z. ú.
Nadační fond Josefa Zezulky

Vydal:
Pro Ústav pro nemedicínské terapie, z.ú.
vydal Tomáš Pfeiffer © nakladatelství Dimenze 2+2 Praha
Soukenická 21, 110 00 Praha 1, Česká republika

Kontakt:
email: info@itcim.cz
www.mkz2020praha.cz

Počet stran:
82

ISBN 978-80-85238-42-6

© Praha 2020

Zdraví nezná hranic
www.mkz2020praha.cz