



## Nový způsob řešení nedomykavosti mitrální chlopně použili naši kardiochirurgové jako první v Evropě

V pondělí 10. února byla v Kardiochirurgickém centru FNO použita zcela nová metoda řešení nedomykavosti mitrální chlopně. Toto pracoviště se tak stalo prvním v Evropě, které aplikovalo unikátní a vůči pacientovi mnohem šetrnější způsob řešení zmíněného problému. „Klasickým způsobem se nedomykavost mitrální chlopně řeší tak, že po otevření srdce je při použití mimotělního oběhu našit dovnitř srdce prstenec, který zmenší anulus mitrální chlopně,“ vysvětluje MUDr. Radim Brát, Ph.D., MBA, primář Kardiochirurgického centra FNO. „Nová metoda umožňuje přístup zcela jiný. Na vnější stranu srdce je navléknut speciální prstenec, díky němuž lze tlakem zvnějšku změnit konfiguraci srdce, a tím odstranit mitrální nedomykavost. Hlavní výhodou tohoto systému je, že jej lze provést bez mimotělního oběhu, není třeba otevírat srdeční dutiny a dovnitř srdce není nic implantováno, takže pacient nemusí ani krátkodobě užívat léky proti srážení krve.“

Více na straně 3



**O intervenční službě ve FNO informujeme na straně 6.**

## Všechny hlavní cíle zůstávají v platnosti

„Řízení naší nemocnice považuji za velkou čest. Jsme nemocnice výborná, děláme kvalitní medicínu, chováme se slušně k pacientům, máme nastavené řízení kvality, vzděláváme a vychováváme studenty. Vnímám jako obrovský závazek pomáhat tomu, aby celé tohle naše snažení zdárně pokračovalo,“ říká doc. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, na straně 3.



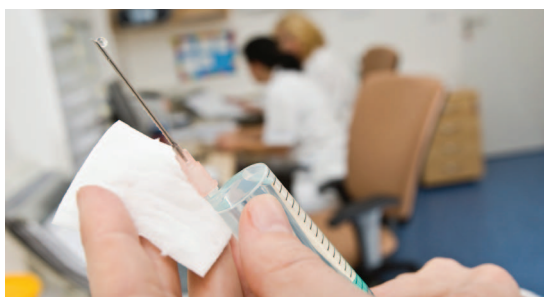
## Vylajkových sto tisíc

Ve středu 26. února převzal MUDr. Petr Šilhán, primář oddělení psychiatrického FNO, z rukou ředitelky ostravského Avion Shopping Parku Kateřiny Ježkové šek na sto tisíc korun v dárkových poukazech. O tom, že Fakultní nemocnice Ostrava získá tuto částku na vybavení pokojů pro pacienty, rozhodli facebookoví fanoušci Avionu v rámci akce Dej lajk dobré věci. Ta probíhala na Facebooku tohoto obchodního centra a zapojilo se do ní téměř dvanáct tisíc fanoušků. Pokračování na straně 3

**V souvislosti se Světovým dnem ledvin, 13. března, nabídla nefrologická ambulance zájemcům vyšetření moči a změření krevního tlaku. Hemodialyzační středisko Interní kliniky FNO přivítalo návštěvníky během dne otevřených dveří.**

## Pod mikroskopem

## Odmítání očkování může vést k návratu už vymýčených nemocí



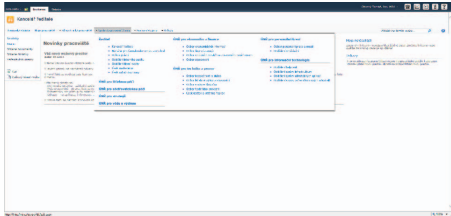
Odborníci se v současné době potýkají s novým jevem. Ten spočívá v tom, že některé skupiny obyvatel odmítají očkování. „Překvapivě se nejedná o lidi rekruťující se ze sociálně slabých skupin, ale o intelektuály inklinující například k alternativní medicíně. Každý rok si rodiče zhruba tří procent dětí nepřejí, aby jejich potomci byli očkovaní. Počet nenačkovaných jedinců tak narůstá a společně s nimi narůstá i nebezpečí návratu některých one-

mocnění,“ upozorňuje MUDr. Lenka Petroušová z Kliniky infekčního lékařství FNO. „Například v Česku se díky zavedení očkování prakticky nesetkáváme se spalničkami. Ale Evropu nyní zahltila epidemie tohoto onemocnění, velké množství dětí bojuje se spalničkovou encefalitidou. Pokud u nás klesne očkování proti spalničkám pod 98 procent, hrozí, že se spalničky začnou šířit i v této populaci. Podobné by to bylo i s jinými nemocemi.“

Více k tématu očkování naleznete na straně 7

## Nový intranet

Jak jste již byli informováni, na konci ledna byl spuštěn zkušební provoz nového intranetu (<http://intra.fno.cz>). Cílem je vybudování moderního prostředí, které výrazně podpoří sdílení informací, zefektivní k nim přístup a bude obsahově méně závislé na IT.



Jednou z jeho základních vlastností je, že už nyní umožňuje, aby každá organizační jednotka či pracovní skupina měla svůj vlastní intranet - „píseček“. Tam si může ukládat a sdílet své novinky, dokumenty, obrázky, specifické odkazy na internetové stránky. Toto lze využít pro různá sdělení v rámci pracoviště, ukládání manuálů, zápisů, pokynů, postupů, či čehokoli dalšího. Přístup na tyto malé „písečky“ je zabezpečen stejně, jako přístup do aplikace pošta nebo helpdesk (jmeno.prijmeni/vaseheslo).

Centrální „píseček“ je dostupný všem a v tuto chvíli je určen pro:

- sdělování novinek důležitých pro celou FNO (zadávat může kdokoli, nejen IT)

- plánování různých akcí pomocí kalendáře (opět kdokoli a nejen IT)
  - jako univerzální rozcestník
    - pro přechod na jiná „písečková“ (musí být povolen přístup)
    - pro přechod na jednotlivé aplikace (jídelna, košík, helpdesk atd.)
  - jako úložiště všech důležitých dokumentů (směrnice, šablony...)
- Do tohoto nového prostředí budou postupně přidávány nové agendy, reporty. Současná verze starého intranetu bude v blízké době vypnuta.

Ing. Petr Böhm, Ph.D.,  
náměstek ředitele pro informační technologie

## Další změny ve specializačním vzdělávání lékařů

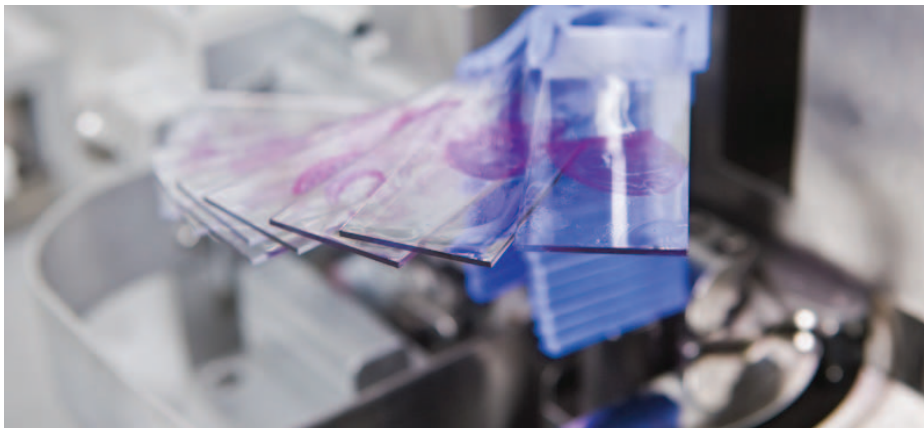
Vyhláškou č. 8/2014 Sb., z 10. ledna 2014, dochází k dílčím změnám v oborech specializačního vzdělávání lékařů. Základní kmeny se rozšiřují o kmen neurochirurgický a název základního oboru otorinolaryngologie se mění na otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku. Dosud nastavbové obory dětská neurologie a pracovní lékařství se staly obory základními. Minimální délka studia dětské neurologie činí 5 let a pracovní lékařství 4 roky. Nastavbovým oborem

se stala dětská gynekologie s minimální dobou studia 1 rok. Lékaři zařazení ke dni nabytí účinnosti této vyhlášky do nastavbových oborů dětská neurologie a pracovní lékařství dokončí vzdělávání podle vyhlášky č. 185/2009 Sb., ve znění účinném do dne nabytí účinnosti této vyhlášky.

PhDr. Petr Reimer,  
vedoucí oddělení vzdělávání

## Kongresy a semináře

- 9. a 10. dubna – mezinárodní konference regenerativní medicíny.
- 28. až 30. května – 19. výroční konference popáleninové medicíny.



## Konference Medicína a chemie popáleninových stavů



Dne 27. února se v prostorách Clarion Congress Hotelu Ostrava uskutečnila mezioborová konference pro lékařské a nelékařské pracovníky pod názvem Medicína a chemie popáleninových stavů. Konference se konala pod záštitou Bc. Marie Dobešové, náměstkyně ředitele pro ošetrovatelskou péči, MUDr. Josefa Srovnala, náměstka ředitele pro léčebnou péči, a MUDr. Václava Procházky, Ph.D., MSc., náměstka ředitele pro vědu a výzkum. Formou 19 odborných příspěvků byla představena problematika popáleninové medicíny ze všech úhlů pohledu za přispění Popáleninového centra, Centra plastické chirurgie a chirurgie ruky, Radiodiagnostického ústavu, Kliniky léčebné rehabilitace, Oční kliniky, Ústavu patologie, Ústavu soudního lékařství, Ústavu laboratorní diagnostiky Fakultní nemocnice Ostrava a Přírodovědecké fakulty Univerzity Palackého v Olomouci. Konference byla finančně podpořena projektem OP VK MŠMT Rozvoj vzdělávání a výzkumu v oblasti chemie a medicíny popáleninových stavů (CZ.1.07/2.4.00/31.0006), zúčastnilo se jí přibližně 100 účastníků. Organizátoři konference děkují všem přednášejícím za velmi kvalitní příspěvky i ostatním účastníkům za přízeň.

## Lékařská fakulta OU informuje

### Medici se zapojí do Evropského města sportu

Studenti Lékařské fakulty Ostravské univerzity a mezinárodně působící organizace mediků IFM-SA CZ se 28. února přidali k aktivitám Ostravy jako Evropského města sportu. Veřejnosti nabídli v Avion Shopping Parku v Ostravě instruktáž první pomoci, výživové poradenství, měření tuků a měření tlaku. „Medikové upozorňovali na zdravotní rizika plynoucí z obezity, vysokého krevního tlaku a současně na možnost aktivně si zlepšit zdraví vhodně zvoleným sportem,“ uvedla prodávka Lékařské fakulty Ostravské univerzity pro studium a celoživotní vzdělávání Mgr. Ivona Závacká, Ph.D. Rodiče

s dětmi navíc potěšila Nemocnice pro medvídky, v níž se děti hrou formou zbavují obav z lékaře. Pro děti byly připraveny modelové situace, které se odehrávají ve zdravotnických zařízeních. Na léčbě plyšáků, které si děti přinesly s sebou z domova, si vyzkoušely práci praktického lékaře, zjistily, co je to rentgen a k čemu se používá, ošetřovaly nemocného a dozvěděly se o pravidlech hygieny i správného stravování.

Akce mediků navázala na aktivity, které letos v rámci Evropského města sportu připravuje sta-

tutární město Ostrava. „Přišlo nám přirozené, že jsme se k tématu sportu a zdravého životního stylu připojili a navíc v domovském městě naší univerzity. Projekt zapadá i do konceptu činnosti zdejší pobočky IFM-SA CZ, tedy International Federation of Medical Students' Associations Czech Republic, která se zabývá řadou aktivit – od prevence diabetu až po osvětu k HIV a AIDS,“ doplnila prodávka.



## Všechny hlavní cíle zůstávají v platnosti



Je to už něco přes měsíc, kdy jsem se ujal vedení nemocnice. Dovolte mi proto, abych se s vámi podělil o pár svých prvních postřehů a zdůraznil některé své priority pro tento a příští rok. Rád se vyjadřuji úsporně a v bodech, protože se mi tak lépe formulují myšlenky, a řekl bych, že je takto psaný text i přehlednější a čtivější.

1. Řízení naší nemocnice považuji za velkou čest. Jsme nemocnice výborná, děláme kvalitní medicínu, chováme se slušně k pacientům, máme nastavené řízení kvality, vzděláváme a vychováváme studenty. Vnímám jako obrovský závazek pomáhat tomu, aby celé tohle naše snažení zdárně pokračovalo.

2. Ve všem, co jsem vyjmenoval v předchozím bodě, máme ale zároveň i rezervy. Vždycky můžeme být ještě lepší. Mým úkolem je zajistit pro to co nejlepší podmínky a pak požadovat výsledky.

3. Když mluvím s vedením klinik i s řadovými zaměstnanci, dojdeme skoro vždy ke stejnému tématu: loňský rok byl opravdu extrémně těžký a zanechal na nás dost velké stopy. Vnímám velkou únavu z trvalého nárůstu pracovních povinností. Musíme léčit, dodržovat veškeré procesy řízení kvality, učit na lékařské fakultě, měli bychom dělat i vědu a výzkum, rostou nároky pacientů, sílí tlak zdravotních pojišťoven, zvyšuje se konkurenční prostředí. A tohle všechno za situace, kdy nám v příjmech vypadlo přes 100 milionů korun. Museli jsme šetřit, hodně šetřit. Tím pádem není personální zajištění všech těchto činností úplně dostačující. Ulevit tomuto tlaku považuji za úkol číslo jedna nebo, chcete-li, úkol s nejvyšší prioritou.

4. Je ale třeba zdůraznit, že si můžeme dovolit utratit jenom to, co dostaneme zapláceno od zdravotních pojišťoven, jiné příjmy prakticky nemáme. Naši snahou proto bude ještě více zefektivnit provoz nemocnice a maximálně podpořit rozvojové projekty, které nám přinesou vyšší tržby

od pojišťoven. Pak budeme schopni zvyšovat mzdy, přijímat nové zaměstnance, investovat do obnovy budov a techniky. Paralelně budeme intenzivně vyjednávat s lékařskou fakultou a požadovat větší personální podporu výuky v naší nemocnici. Není možné dotovat výuku z provozu nemocnice, zejména ne tím, co je nejdražší: časem a energií našich zaměstnanců.

Vedení nemocnice dokončilo novou korporátní strategii, která bude během března dostupná všem zaměstnancům. Chtěl bych vás ujistit, že všechny hlavní cíle samozřejmě zůstávají v platnosti. Změnou na postu ředitele nenastalo žádné bezvládní či provizorium, pokračujeme dál, jasně, pevně a jednotně. Držme si společně palce, ať se nám daří!

doc. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA



## Nový způsob řešení nedomykavosti mitrální chlopně použili naši kardiochirurgové jako první v Evropě

Pokračování ze strany 1

Kardiologické centrum FNO dlouhodobě spolupracuje se zahraničními partnery na řadě projek-



tů. „To, že jsme z evropských pracovišť byli ke spolupráci osloveni jako první právě my, je potvrzením našeho dobrého jména v této oblasti. Nabídka amerického partnera, abychom participovali na daném projektu, se nám jevila jako zajímavá a přínosná, a proto jsme ji přijali,“ konstatuje MUDr. Brát, který předpokládá, že výsledná cílová skupina pacientů, jimž by tato metoda mohla být prospěšná, je poměrně velmi široká.

V plánu je provést v tomto roce ještě pět až deset takovýchto implantací. „Nedomykavost mitrální chlopně touto novou metodou řešíme jako přidružený výkon k aortokoronárnímu bypassu,“ pokračuje primář Kardiologického centra FNO. „Prvním pacientem, u něhož jsme novou metodu aplikovali, byl bezmála osmdesátiletý muž, u kterého jsme kromě implantace tohoto speciálního prstence provedli ještě čtyřnásobný aortokoronární bypass. Samotné nasazení prstence zákrok nijak zásadně neprodloužilo ani významně nenavýšilo riziko výkonu. Kdybychom však nepoužili novou metodu, nemohli bychom vzhledem k vysokému věku a přidruženým chorobám pacienta plastiku mitrální chlopně realizovat. V současné době je pacient ve velmi dobrém stavu, se sníženou dušností, která je nepříjemným vedoucím příznakem nedomykavosti mitrální chlopně.“

## Vylajkových sto tisíc

Pokračování ze strany 1

„S vedením Avionu jsme se domluvili, že obchodní centrum nám pomůže s dovybavením pokojů právě pro oddělení psychiatrie, čímž se z kvalitní prostředí, v němž se hospitalizovaní pacienti pohybují. A to se podařilo,“ říká Ing. Tomáš Oborný, MBA, tiskový mluvčí FNO. Vybavení je již zakoupeno a společně se šekem poputuje do nemocnice. Avion Shopping Park Ostrava s fakultní nemocnicí spolupracuje již několik let a podílí se na jejich nejrůznějších aktivitách, podporuje například dárce krve a plazmy a podobně. „Snažíme se pomáhat v mnoha oblastech. Tentokrát jsme však chtěli, aby se společně s námi do pomoci aktivně zapojila i široká veřejnost. A jsme rádi, že lidé nejsou lhostejní a že se stále najde dostatek těch, kteří jsou ochotni kdykoli podpořit dobrou věc,“ hodnotí vydařenou akci Kateřina Ježková, ředitelka Avion Shopping Parku v Ostravě. - hal -



MUDr. Petr Šilhán, primář oddělení psychiatrie FNO, přebírá z rukou ředitelky ostravského Avion Shopping Parku Kateřiny Ježkové šek na sto tisíc korun.

## Ještě jednou o reaudit. Příkladem jeho ukázkového průběhu je Léčebna dlouhodobě nemocných v Klokočově

Vraťme se ještě jednou do června 2013, kdy nemocnice úspěšně zvládla reakreditaci JCI. Z detašovaného pracoviště v Klokočově, Léčebny dlouhodobě nemocných (LDN) FNO, auditoři odešli bez jakýchkoliv zjištění. Šlo prostě o ukázkový průběh reauditů...



„Na reaudit jsme se připravovali několik týdnů, ale bylo to mnohem jednodušší než příprava na první audit JCI před třemi lety. Tenkrát jsme vše řešili nově, zaváděli a kontrolovali mnohem déle a intenzivněji než letos. Na druhé straně, právě díky tomu, že řadu postupů máme zavedených a nastavených už od minulé akreditace, nemuseli jsme teď na poslední chvíli cokoli složitě řešit. Avšak bez týmů, které tady pracují, by se nám zcela jistě nepodařilo tak bezproblémově projít akreditací ani reakreditací. Rád bych vyzvedl práci celého kolektivu, zejména lékařů, sester, pracovníků rehabilitace, pracovníků technicko-hospodářského úseku, kteří vstřícně spolupracovali a mnohdy na úkor svého osobního volna,“ vzpomíná na hektické dny v době reauditů primář LDN v Klokočově MUDr. Milan Stolička. Ten, podobně jako většina zainteresovaných, považuje v souvislosti s auditem a reauditem za nejsložitější trvalý nárůst administrativy pro lékaře, sestry i fyzioterapeuty. „Řadu postupů musíme podle standardů pravidelně přehodnocovat. Zdravotníci tak stráví

mnoho hodin nad dokumentací, místo toho, aby se věnovali pacientům. Bylo by příjemné, kdyby se občas nějaký dokument nebo proces zjednodušil nebo zrušil. Data mohou chránit zdravotníky při jejich práci za předpokladu, že se v nich sami neutopí.“ Péče poskytovaná pacientům v LDN Klokočov má komplexní charakter. Lékařský tým se snaží kompenzovat a stabilizovat zdravotní stav nemocných, ošetrovatelský tým zajišťuje ošetrovatelskou péči, bez které se následná péče neobejde. Komplexní rehabilitační péči zajišťuje rehabilitační tým složený z rehabilitačního lékaře, dále pěti fyzioterapeuty, jedné ergoterapeutky. Veškerý personál se, stejně jako většina lidí ve zdravotnictví, neustále vzdělává. I díky tomu se celý tým pracovníků snaží poskytovat kvalitní a komplexní následnou péči. Důležitou součástí péče je také práce v oblasti sociálního zázemí seniorů. Nedostatečné sociální zázemí je častou příčinou selhání dlouhodobého pobytu seniora v domácím prostředí a ten se zpravidla znovu vrací na lůžko FN. V případě, že pomínou zdravotní důvody pobytu seniora v LDN a sociální zázemí je nedostatečné, je těmto nemocným nabízena možnost pobytu na sociálním lůžku. „Šanci na rehabilitaci zde dostanou všichni, i ležící nekomunikativní pacienti. Po několika dnech od přijetí fyzioterapeut hodnotí, zda pacient při rehabilitaci spolupracuje. V případě, že nespolečně, zajistíme rehabilitační ošetrovatelství. Jde o aktivizaci pacienta v běžných den-

ních činnostech, jako je posazování k jídlu nebo posazování do křesla během dne, a především o neustálé vybízení k aktivní spolupráci při jídle, hygieně, oblékání a tak dále, ukázkou toho, jak by měl probíhat,“ doplňuje vrchní sestra Bc. Jana Klementová. „Rehabilitační ošetrovatelství provádějí sestry a sanitáři. Cvičení, elektroléčbu a aktivizaci považujeme za nejdůležitější činnosti, které pacienti potřebují pro návrat k soběstačnosti a pro dosažení maximální soběstačnosti v domácím prostředí. Rehabilitace probíhají každý pracovní den a u některých klientů i v sobotu.“

Jaké metody se zde při rehabilitacích nejčastěji používají? „Každému pacientovi stanovíme individuální rehabilitační plán přizpůsobený jeho zdravotnímu stavu a diagnózám. Tomu samozřejmě předchází komplexní vyšetření fyzioterapeutem i ergoterapeutem. I když je pacient například po fraktuře horní končetiny, rehabilitační plán je zaměřen komplexně na jeho celkovou mobilitu a podle toho volíme metody cvičení. Používáme metody podle Bobatna, Kabata, Mojišové, měkké a mobilizační techniky, respirační fyzioterapii, cvičení spirální stabilizace, cvičení na labilních úsečích, cévní gymnastiku, paravertebrální cvičení a podobně. Důležitá je také spolupráce s protetikou, hlavně u stavů po amputaci a zlomenin obratlů,“ dodává primář.

Vysoká úroveň péče o pacienty LDN v Klokočově je dána zčásti také zdejšími kvalitním rehabilitačním vybavením, které se vedení léčebny snaží neustále obnovovat a modernizovat. Letos proběhne v LDN Klokočov modernizace a rekonstrukce celé řady oblastí financované švýcarskými fondy. „Modernizace vybavení a úprava prostor nám umožní zkvalitnit nejen péči o naše nemocné, ale i zlepšit jejich komfort v rámci léčby,“ uzavírá MUDr. Milan Stolička, primář LDN Klokočov.

Lenka Hatlapatková

## Veselé čekání



Čekárny dětské kardiologie, onkologie a plicní kliniky FNO rozzářily barevné dětské obrazy. Ty namalovali žáci porubské základní školy Pokorného s rozšířenou výukou výtvarné výchovy. „Naše děti namalují denně mnoho krásných obrázků, a tak jsme uvažovali, komu by tyto milé dětské kresby udělaly největší radost. A náhoda nás přivedla na

myšlenku vyzdobit stěny čekáren lékařských ordinací,“ vysvětluje Mgr. Libuše Girgošková, učitelka ZŠ Pokorného. „Oslovili jsme proto několik ordinací a byli jsme překvapeni milými reakcemi samotných zdravotníků, kteří naši aktivitu nejen uvítali, ale ochotně nám vycházeli a nadále vycházejí vstříc. Obrazy našich dětí tak už zdobí nejen několik čekáren FN Ostrava, ale i další čekárny porubských lékařských ordinací. A protože cítíme, že to, co děláme, je smysluplné a přináší to radost mnoha lidem, rádi budeme spolupracovat i nadále.“ A to je dobře. Čekárny totiž nepatří k právě oblíbeným místnostem. Kdo taky rád čeká, že? Ovšem „veselé“ čekárny fakultní nemocnice, které zdobí optimisticky laděné barevné obrázky malých výtvarníků, potěší snad každého přítomného! „Vítáme aktivity, které zpříjemní

čekání našim pacientům a nápad vyzdobit čekárny tak, aby působily vesele a pozitivně, se nám zalíbil hned, jak jsme ho slyšeli poprvé. A zamlouvá se i našim klientům, máme spoustu kladných a pochvalných ohlasů na naši veselou čekárnu,“ dodává MUDr. Patrice Popelková z Kliniky tuberkulózy a respiračních nemocí FNO.

- hal -





## Nejdůležitější je odborně zdatný tým



MUDr. Milan Navrátil



MUDr. Zdeněk Kořístek, Ph.D.

Když před několika měsíci prof. MUDr. Roman Hájek, CSc., přednosta Kliniky hematooonkologie FNO a proděkan pro vědu a výzkum LF OU, představoval transplantační jednotku, která je součástí kliniky, zdůraznil, že nejdůležitějším klíčem k perfektnímu chodu pracoviště je odborně zdatný tým. A vyzvedl práci vedoucího lékaře separačního centra MUDr. Zdeňka Kořístka, Ph.D., a vedoucího lékaře JIP a transplantační jednotky MUDr. Milana Navrátila, díky nimž proběhly první kroky nového programu autologních transplantací zcela bezproblémově. Obrovskou výhodou je mimo jiné i to, že zmínění lékaři, kteří do podzimu roku 2013 pracovali ve Fakultní nemocnici Brno na interní hematologické a onkologické klinice, už roky tvoří sehraný tým. „Navíc jsme zvyklí vzájemně se ve funkcích zastupovat. Díky tomu každý z nás zná povinnosti toho druhého i danou problematiku velmi dobře,“ usmívá se MUDr. Zdeněk Kořístek, Ph.D.

**MUDr. Milan Navrátil** působil na interní hematologické a onkologické klinice ve Fakultní nemocnici Brno od promoce v roce 1994. Z pozice sekundáře se vypracoval na vedoucího lékaře standardního oddělení, později pracoval v ambulanci pro maligní lymfomy. Od roku 2003 až do srpna 2013, kdy přešel do ostravské fakultní nemocnice, byl vedoucím jednotky intenzivní péče a transplantační

enta, to, zda jeho organismus unese fyzicky i psychicky náročnou léčbu. „Při samotné léčbě je velmi důležitá psychika pacienta,“ akcentuje MUDr. Navrátil. „Proto s ním co nejvíce komunikujeme, vysvětlujeme mu jednotlivé fáze transplantace a celého transplantačního období, s předstihem ho seznamujeme i s prostředím, v němž stráví určitý čas.“



### Ostrava, to byla výzva

Oba lékaři se shodují, že když dostali nabídku přejít z Brna do Ostravy, brali to jako výzvu. Cítili, že potřebují změnu a přitom chtěli zůstat dál u oboru, kterému se věnují již řadu let.

**MUDr. Zdeněk Kořístek, Ph.D.**, se v Brně od roku 1993 podílel na zahájení programu transplantací krvinek, jichž zde během posledních dvaceti let bylo provedeno asi dva tisíce. A jak sám říká, měl to štěstí, že se hned od počátku mohl věnovat léčebným aferézám, odběrům krevních buněk a jejich zpracování. Od roku 1995 byl vedoucím lékařem separačního střediska a byl také ustanoven lékařským vedoucím týmu Tkáňové banky FN Brno pro zpracování, kultivace a kryogenní uchování krevních buněk. Během svého působení zavedl s týmem a ve spolupráci s vedením kliniky i tkáňové banky řadu novinek týkajících se odběrů a zpracování krevních buněk a je autorem a spoluautorem desítek vědeckých publikací věnovaných zejména transplantacím krvinek, léčebným aferézám a odběrům a zpracování krevních buněk. Mimo vedení separačního střediska pracoval současně střídavě v různých funkcích, od lékaře transplantační jednotky až po vedoucího lékaře JIP, lůžkového oddělení a transplantační jednotky. Na vznik a rozvoj separačního střediska a zavedení programu transplantací krvinek se zaměřil i v Ostravě.

jednotky, kde byly prováděny autologní i alogenní transplantace, a také zástupcem MUDr. Kořístka v brněnském separačním středisku. „V Ostravě je mým úkolem vést jednotku intenzivní péče a transplantační jednotku a zahájit transplantační program,“ konstatuje MUDr. Navrátil a dodává, že pro něj i pro kolegu bylo značně motivující stát u zrodu nového pracoviště, do kterého je možné vložit své zkušenosti a na jejich základě vybudovat fungující strategii.

### Úspěšně provedené transplantace

Od září do konce roku 2013 bylo v transplantační jednotce Kliniky hematooonkologie FNO úspěšně provedeno jedenáct autologních transplantací krvinek, od začátku nového roku do konce února pak další čtyři. Že vše probíhá tak, jak má, je podle MUDr. Kořístka a MUDr. Navrátila díky tomu, že se zde sešel tým lidí zapálených pro svůj obor, odborníků, kteří mají enormní zájem na tom, aby se pracoviště dál rozvíjelo a aby pacientům byla věnována co nejlepší léčebná péče. To, kteří pacienti budou do transplantačního programu zařazeni, je jednoznačně dáno indikacemi pro transplantaci – nejčastěji diagnózou mnohočetného myelomu nebo lymfomu. Kromě toho je každý případ projednán Transplantační komisí KHO, která je mimo jiné povinna zohlednit celkový zdravotní stav paci-

### Nové možnosti a programy

Jedinou fází autologních transplantací, která zatím jde mimo transplantační jednotku Kliniky hematooonkologie FNO, je sběr, zpracování a kryogenní skladování krevních buněk. Tyto činnosti zatím zabezpečují příslušná pracoviště Fakultní nemocnice Hradec Králové. Podstatné je však slůvko zatím. Klinika hematooonkologie totiž v současné době připravuje rozšíření programu o odběr a zpracování krevních buněk. „Budeme včas připraveni,“ konstatuje MUDr. Zdeněk Kořístek, Ph.D., který má vznik separačního

centra na starost. „V podstatě nám chybí poslední tři kroky. Prvním je dodání dvou nejmodernějších krevních separátorů, druhým je instalace zařízení pro kryogenní zamrazení a skladování krevních buněk. Poslední nezbytnou podmínkou je získání povolení od Státního ústavu pro kontrolu léčiv pro rozšíření činností Fakultní nemocnice Ostrava o odběry a zpracování krevních buněk, k němuž by mělo dojít ve druhém čtvrtletí letošního roku.“

Klinika, která směřuje k získání statutu hematooonkologického centra, je tak svému cíli opět o kus blíže. Další fází je rozvinutí léčebných programů všech hematologických onemocnění. Ani v tomto případě ostravské hematooonkologické pracoviště nezůstává stát. Otevřeny už byly všechny hlavní léčebné programy kromě jediného – programu léčby akutních leukemií. A ten bude jako poslední velký program otevřen právě v březnu 2014. Po dobudování vlastního tkáňového zařízení, v němž budou transplantáty krevních buněk zpracovávány a uchovány, se plánuje rovněž otevření nových ambulančních i úprava lůžkového fondu. Pracoviště se také musí připravit na výuku mediků, kteří nastoupí od září do 5. ročníku LF OU. Na jeden rok úkolů víc než dost. Ale výzvy jsou tady od toho, aby byly přijímány.

## Snažíme se vyjednat co nejlepší podmínky



Vedoucím odboru pro smluvní vztahy se zdravotními pojišťovkami je od 1. ledna 2014 Ing. Karel Starostka. „Ve Fakultní nemocnici Ostrava pracuji od 1. ledna 2007, kdy jsem do odboru financí a analýz nastoupil jako absolvent vysoké školy. Ze začátku jsem se zabýval ekonomickou návratností investic a mnohými jinými úkoly, pak jsem přešel na DRG kalkulace, stanovování limitů, vyhodnocování příjmových parametrů, zpracovával jsem veškeré potřebné rozborů a podobně. Postupně jsem se tedy seznamoval s problematikou nemocnice z ekonomického pohledu,“ hovoří o svých zkušenostech. A čím se zabývá v začátku letošního roku? „S kolegy se „prokousáváme“ úhradovou vyhláškou, která je každý rok jiná. Ta letošní je oproti loňské vyhláске příznivější, ale v podstatě jsme se s ní vrátili na úroveň tržeb roku 2012. Nárůst, který umožňuje, nepokrývá zvýšení DPH

a inflaci, nestačí vyrovnat všechny náklady, které nemocnice má. Další negativní dopad má zrušení regulačních poplatků za den hospitalizace – zhruba 30 milionů korun za rok. Nicméně jako pozitivní společně s kolegy vnímáme zrušení segmentace úhrad.“

První tři měsíce roku jsou především ve znamení intenzivního vyjednávání se zdravotními pojišťovkami. „Velmi důležité je zpracovat co nej přesnější všechny podklady o výkonech v předchozích letech a přepočítat je na podmínky nové úhradové vyhlášky, aby nemocnice měla k vyjednávání co nejlepší výchozí pozici. Pokud se pozdí metodické materiály (grouper, číselníky) z ministerstva, které jsou pro naše analýzy nezbytné, dostáváme se do silného časového tlaku. Ale musíme jej zvládnout. S každou pojišťovnou pak zvlášť řešíme, zda takzvaně půjdeme na úhradovou vyhláš-

ku, nebo ne. Snažíme se dojít ke konsensu nebo k jinému způsobu úhrady výhodnému pro FNO. Letošní úhradová vyhláška sjednotila sazby mezi jednotlivými pojišťovkami, což pro nás bude při vyjednávání s některými partnery znamenat další komplikaci.“

Rozhodně to však neznamená, že veškeré úsilí je zhuštěno do prvního čtvrtletí... „S některými pojišťovkami je třeba vyjednat v průběhu celého roku, někdy se během prvních tří měsíců podaří předjednat pouze předběžnou měsíční úhradu. V současné době vyjednáváme i spektrum centrové léčby, s pojišťovkami musíme dojednat navýšení financí pro nové preparáty. Některé pojišťovny totiž odmítají nasmlouvat určitá léčiva, jiné nechtějí vyplatit plnou částku, kterou ukládá vyhláška. Zádrhelem je pro nás také to, že je stanovován limit na celý rok, který však nepočítá s reálným navýšením počtu pacientů. Například loni výrazně vzrostl počet pacientů s roztroušenou sklerózou, takže musíme žádat o navýšení limitu. Než však k tomuto kroku můžeme přistoupit, musíme odvést spoustu mravenčí práce a zpracovat obrovské množství agendy. Každý měsíc děláme rozborů podle údajů jednotlivých klinik, které zahrnují diagnostické skupiny, preparáty i jednotlivé pacienty, plánuje se dokonce i to, kolikrát pacient během roku navštíví ambulanci. Podle těchto údajů spočítáme, kolik peněz bude nemocnice potřebovat, a pak s pojišťovkami vyjednáváme, zda se do limitu vejde.“

A jaký cíl si Ing. Starostka stanovil pro letošní rok? „Chtěl bych probrat s jednotlivými klinikami opakující se chyby ve vykazování zdravotní péče. Problém bývá například v kódování DRG, kde bývají zadávány špatné kódy diagnóz. Pojišťovny nám pak dokumentaci vracejí, my musíme vše poměrně náročně opravovat a znovu s pojišťovkami vyjednat. Pokud se podaří zpsfnit práci hned na začátku, ulehčí se situace nám i klinikám.“

- gl -

## Jako první v republice začínáme poskytovat organizovanou intervenční službu

V listopadu 2012 se konal ve FNO speciální kurz První psychická pomoc ve zdravotnictví, který vedl PhDr. Lukáš Humpl, klinický psycholog Zdravotnické záchranné služby MSK. Výcvik absolvovalo patnáct všeobecných sester z akutních oddělení, z toho jedenáct se přihlásilo k aktivní účasti v poskytování intervenční služby pro příbuzné pacientů naší nemocnice. Interventi jsou vyškoleni pro komunikaci s rodinnými příslušníky pacientů zasaženými akutní stresovou reakcí. K těmto situacím dochází při úmrtí někoho blízkého, suicidalních pokusů, těžkých termických úrazů, při hromadném neštěstí atd.

Intervent usnadňuje ošetřujícímu personálu péči o pacienta při stavech ohrožujících život, a to nejen v prvních minutách při akutním příjmu. Provází přítomné rodinné příslušníky v jejich nejtěžších chvílích, vysvětluje, co se s jejich blízkým děje, poskytuje jim psychickou podporu. Může být přítomen i v situacích, kdy je rodina konfrontována se zprávou o úmrtí svého blízkého. Předává informace o možnosti využití následné péče, edukuje o možném průběhu akutní stresové

reakce, napomáhá zasaženým orientovat se v jejím průběhu a podporuje je v adaptaci na náhle vzniklou obtížnou situaci. Může být také nápomocen při vyplňování zdravotní dokumentace.

Cílem intervenční skupiny je také snaha snížit počet stížností na neadekvátní komunikaci s rodinnými příslušníky, které mohou být adresovány na kancelář ombudsmana FNO. První psychická po-

**V případě potřeby neváhejte kontaktovat službu konajícího intervenanta nebo koordinátora Mgr. Radima Němce v případě nedostupnosti intervenanta.**

moc pro klienty je nedílnou součástí péče ve FNO. Touto službou zároveň plníme jeden z požadavků JCI komise ve vztahu komunikace s rodinnými příslušníky.

Poskytování organizované intervenční služby, kterou zajišťují zdravotníci profesionálové, je v rámci ČR ojedinělé. Jsme první nemocnicí v naší zemi, kde začíná úspěšně fungovat.

Ošetřující personál může na intranetových strán-

kách FNO v odkaze Služby lékařů vyhledat v poli Intervenční služba kontakt na intervenanta, který má v daný den službu po celých 24 hodin. V případě, že je nedostupný, je možné kontaktovat koordinátora interventů Mgr. Radima Němce. Intervenční službu může kontaktovat lékař nebo všeobecná sestra.

Kolektiv interventů se pravidelně setkává na provozních poradách, kde řeší provozní záležitosti a hodnotí jednotlivé provedené intervence u pacientů na jednotlivých klinikách/odděleních. Pro každého intervenanta je nesmírně důležitá zpětná vazba po poskytnuté intervenci, proto prosíme ošetřující tým každé

kliniky/oddělení o možnost podávání informací koordinátorovi interventů, popřípadě samotnému interventovi na jeho vyžádání.

Budeme moc rádi, když v naší nemocnici bude intervenční služba přínosem v oblasti poskytování kvalitních zdravotních služeb.

Martina Vzorková, DiS,  
Mgr. Radim Němec



## Očkování dospělých osob je stále podceňováno, přitom jde o velmi rizikovou skupinu!



V České republice je očkování vnímáno především jako potřeba nezbytná pro dětskou populaci a očkování dospělých je stále ještě podceňováno. „A přitom dospělí jsou riziková skupina,“ zdůrazňuje **MUDr. Lenka Petroušová z Kliniky infekčního lékařství FNO**. „Jsou riziková věkem, populace stárne a stárne také imunitní systém, mizí protilátky. Jsou riziková životním stylem – kuřáci, lidé, kteří cestují do exotických oblastí – i přidruženými chorobami. Chronicky nemocní, pacienti na dialýzách, ti všichni by měli uvažovat o očkování. V úvahu připadá očkování proti chřipce, které je vhodné pro všechny zmíněné skupiny, a také očkování proti pneumokokovým infekcím, jež ochrání proti invazivním pneumokokovým infekcím, to znamená těžkým zápalům plic, zánětům mozkových blan, otravě krve. Je možné aplikovat je souběžně s vakcínou proti chřipce. O tomto typu očkování

by měly začít uvažovat všechny osoby ve věku nad padesát let. Většinu lidí pojišťovny očkování proti chřipce proplácejí, je potřeba jedna dávka, ale každoročně. Očkování proti pneumokokovým infekcím stojí podle zvolené vakcíny většinou do jednoho tisíce korun, pojišťovny často proplácejí toto očkování v rámci bonusových programů. Na rozdíl od chřipky není nutné každoroční přeočkování a pro dospělé stačí jedna až dvě dávky podle zvolené vakcíny.“

Česká republika má přitom jedno z nejmenších pokrytí očkování proti chřipce. Naočkováno bývá jen pět procent populace, zatímco v západních zemích jde zhruba o čtyřicet až padesát procent. „Loni pokryla vakcína chřipku velmi dobře. Vakcíny jsou tvořeny aktuálně podle předpokladů, jaké kmeny budou v daném roce cirkulovat. Očkování chrání především před těžkým průběhem onemocnění. Pacienti si někdy stěžují, že onemocněli i přesto, že byli očkováni. Ve skutečnosti to však znamená, že kdyby očkování nebyli, mohli by například skončit v nemocnici se zápalom plic.“

Pro osoby žijící v České republice je také aktuální očkování proti klíšťové encefalitidě. Nejrizikovějšími oblastmi jsou jižní Čechy, území kolem Berounky, Vysočina, Opavsko a Jeseníky. „Neznamená to však, že jiné části republiky rizikové nejsou. Infikované klíště si člověk může přinést i z městského koupaliště. Ostatně Světová zdravotnická organizace bere jako endemickou oblast celou naši republiku. To znamená, že například Američané, kteří cestují do Česka, se nechávají očkovat proti klíšťové encefalitidě, stejně jako my se necháváme očkovat proti tyfu, cestujeme-li do exotické ciziny,“

poznamenává MUDr. Petroušová a dodává, že základní očkovací schéma se skládá ze tří dávek, poprvé se přeočkovává za tři roky a potom za pět let. Patří k těm, která jsou často hrazena zdravotními pojišťovnami v rámci bonusových programů. „Nejvhodnějším obdobím pro očkování proti klíšťové encefalitidě je

podzim. Lze je však provést během celého roku, i v létě prostřednictvím zkráceného schématu dvou dávek v rozmezí dvou týdnů. Člověk je pak chráněn a může prožít dovolenou v přírodě.“

Není dobré podceňovat ani očkování proti meningokokovým infekcím. „Máme novou tetravalentní vakcínu vhodnou pro adolescenty a pro děti, které nastupují do kolektivu. Jde o jednu dávku, očkování je individuální. Nově na trh přichází také vakcína proti meningokoku typu B, což je meningokok, který ohrožuje hlavně malé děti. Toto očkování není povinné, je na rodičích, jak se rozhodnou,“ pokračuje MUDr. Petroušová ve výčtu. Do základního očkovacího kalendáře však spadá očkování proti žloutence typu B. „Naočkována bude část populace, která má kolem dvaceti let. Ale pořád unikají tři generace, které proti tomuto typu žloutenky nebyly naočkovány. Přitom lze aplikovat vakcínu společnou pro žloutenku A i B a mít jistotu, že nás žloutenka neohrozí. Loni jsme měli spoustu pacientů, kteří si nebyli vědomi kontaktu s hepatitidou A, přitom jí byli infikováni. V tomto případě má očkování podobu tří dávek, které zaručí celoživotní imunitu proti těmto hepatitidám.“

V posledních letech se nejen na území České republiky zvyšují počty nemocných, u nichž byl diagnostikován černý kašel. „A přitom je k dispozici vakcína pro děti i dospělé. Doporučuje se, aby se v rodinách, v nichž čekají narození dítěte, nechali všichni naočkovat proti černému kašli. Například v republice kvůli černému kašli už těžce onemocnělo několik kojenců. Při pátrání po zdrojích

nákazy se většinou zjistilo, že jde o dospělé jedince z nejbližšího kruhu rodiny. Přitom lze takovým onemocněním jednoduše

Očkovací kalendář naleznete na  
[www.vakcinace.eu/ockovani-v-cr-ppl](http://www.vakcinace.eu/ockovani-v-cr-ppl)

předejít aplikováním kombinované vakcíny černého kašle a tetanu při přeočkování proti tetanu. Interval přeočkování proti tetanu se mimochodem posunul z původních deseti let na patnáct.“

- gl -

## Nemocniční okamžiky

Fotoaparát Jiřího Zerzoně zachytil několik prchavých okamžiků ze života fakultní nemocnice...



## Blahopřejeme

V březnu slaví významné životní jubileum naši kolegové:

doc. MUDr. Petr Krupa, CSc.  
Jaroslav Novák  
Lenka Bořucká  
Pavla Karnovská  
Renáta Dvorská  
Šárka Lasáková  
Miroslav Havriant

Děkujeme za práci, kterou jste pro naši nemocnici vykonali, a do dalších let vám přeje radost a spokojenost v osobním životě.

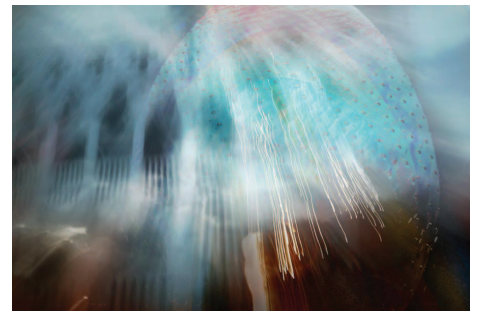
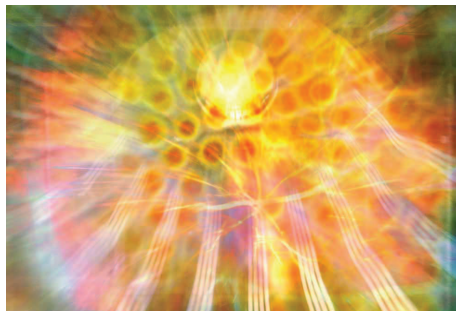
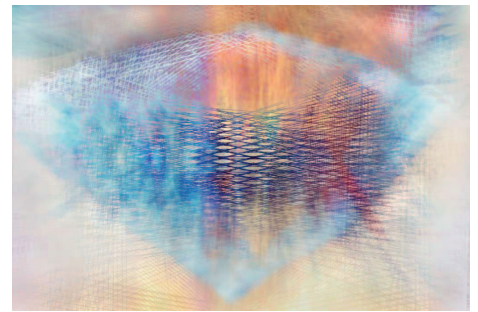
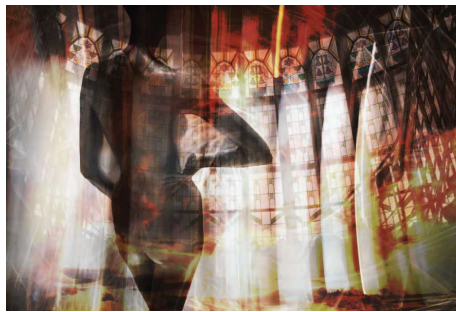
## Inzerce zdarma

- Pronajmu slunečný byt 3+1 s balkonem ve Výškovicích, v 1. poschodí 3patrového domu u Bělského lesa (dům je zateplený, plastová okna, vestavěné skříně). Klidná lokalita, škola, školka, obchody a MHD v bezprostřední blízkosti. Volný ihned. Kontakt: jbarjaoui@hotmail.com.
- Prodám mláďata želvy pardálí z vlastního chovu, cena 1890 Kč za jednu. Tel.: 723 122 266, e-mail: Aneta.Dedkova4@seznam.cz.
- Pronajmu dlouhodobě v blízkosti nemocnice byt 2+1 na Alšově náměstí, tel. 737 550 050.
- Pronajmu byt 3+1, 94 m<sup>2</sup> v Ostravě-Porubě, Komenského nám., 2. posch. v 5posch. cihlovém domě s výtahem, 3 min. od FN a zastávky MHD. Cena dohodou. Tel. 737 208 102, e-mail: marklos@post.cz.
- Pronajmu nezařízený byt 2+1, OV-Zábřeh, ul. Kosmonautů. Nízká zástavba, dům po revitalizaci, zděné jádro, rekonstruovaná koupelna, WC. Měsíční nájem včetně služeb je celkem 6500 Kč. Tel.: 603 700 702.

**Cestovní agentura Posedlost s.r.o.**  
[www.posedlost.cz](http://www.posedlost.cz)  
Domov sester – 14. p.  
596 633 291, 774 784 094

## Galerie Ametyst

### Tóny světla se rozzáří v Ametystu



V pondělí 24. března bude v Galerii Ametyst v 18 hodin zahájena výstava obrazů a fotomontáží ostravského umělce Antonína Gavlasa s názvem Tóny světla. Touto výstavou, která bude k vidění až do 27. dubna, se Antonín Gavlas jakoby vrací „na místo činu“. Galerii totiž pomáhal v roce 1995 zakládat a dlouho působil jako její kurátor. Několikrát zde vystavoval jak samostatně, tak se svou výtvarnou skupinou In Signum. A znovu zde ukazuje své nejnovější práce. Pověstné enkaustiky však autor tentokrát nechá v ateliéru a představí malby akrylem a hlavně technicky i výtvarně propracované digitální tisky svých fotomontáží. Už název výstavy Tóny světla naznačuje, že se autor zabývá spíše abstraktními pojmy. I když původně vychází z reality, přetváří ji, proměňuje a abstrahuje. V jeho dílech jde o vytváření neskutečného prostoru, složeného z geometrických obrazců a přírodních struktur. Na téma světla autor tvoří již několik let, svědčí o tom i realizované výstavy jako Krajiny světla,

Průnik světla, Stopy světla, Světelná znamení a další. „Světlo je pro mě symbolem nejen něčeho jasného, teplého, příjemného, ale hlavně něčeho radostného a pozitivního, nějakého cíle v našem životě, snu, ke kterému se všichni blížíme, ale často se nám tento cíl ztrácí a ubíhá do dálky, stejně jako se ztrácejí paprsky světla v okolním prostoru,“ říká Antonín Gavlas. Během své umělecké kariéry už stihl uspořádat přes 60 samostatných výstav a zúčastnil se asi 180 společných výstav v ČR, Anglii, Belgii, Japonsku, Švýcarsku, Polsku, Mexiku, USA a jinde. Nechyběl ani na 16 mezinárodních výtvarných symposiích a realizoval několik velkoplátných keramických reliéfů do architektury – např. v lázních Klimkovice, ve Fakultní nemocnici Ostrava, ale i v mnoha soukromých vilách. Jeho práce jsou ve sbírkách GVU Ostrava, Kysucké galerie v Ošadnici (SR), Galerie uměleckého smaltu a litiny ve Frýdlantě n. O. a v mnoha soukromých sbírkách v tuzemsku a zahraničí.

## Poděkování

### Není se čeho obávat

Dne 3. února 2014 mi bylo provedeno na angiologice ve Fakultní nemocnici Ostrava koronární vyšetření (koronografie) po předchozích srdečních potížích. Vyšetření jsem se velmi obávala, i když jsem byla lékařem dokonale obeznámena s tím, jak probíhá, obavy přetrvávaly. Přívětivý přístup MUDr. Martina Porzera a sester Renaty Pavelkové a Evy Zvolánkové však mé obavy okamžitě rozptýlil. Před týdnem podstoupil stejné vyšetření můj přítel Josef Bílovský, slova jeho díky patří MUDr. Plevovi, MUDr. Kuklovi a sestřičkám. Vše provádí velice zkušený a profesionální tým, a proto se není třeba obávat. Vstřícný přístup lékařů a sestřiček si zaslouží obdiv, uznání a zároveň velký dík.

S úctou pacientka Anna Sedláková

### Lidský přístup i profesionalita

Chtěla bych poděkovat Adamu Holomkovi, fyzioterapeutovi Kliniky léčebné rehabilitace FNO, za jeho lidský přístup a zároveň profesionálně vedenou rehabilitaci, která vedla k mému brzkému uzdravení a návratu do pracovního procesu. Myslím, že poděkování si zaslouží i mnohé další sestry či zdravotní bratři, pro které je práce zdravotníka náročná jak fyzicky, tak především psychicky a je na ně vyvíjen tlak jak ze strany vedení, tak i rodinných příslušníků.

S pozdravem spokojená pacientka a zároveň zaměstnankyně FNO

Zdeňka Heimová

TENTO ZPRAVODAJ TISKNE

ringier  
axel springer



Ringier Axel Springer  
Print CZ a.s.  
Na Rovince 876  
720 00 Ostrava-Hrabová  
Tel.: 596 668 111  
[www.ringierprint.cz](http://www.ringierprint.cz)

**Vydavatel:** FN Ostrava • Tel. č.: 597 372 578 •  
E-mail: [redakce@fno.cz](mailto:redakce@fno.cz) • Grafika a zlom: ASEITA  
spol. s r. o. • Foto: Jiří Zerzoň, Jana Gojová, archiv  
FNO • Redakce si vyhrazuje právo krátit a upravovat  
dodané texty • Uzávěrka: Každý poslední pátek  
v měsíci • Určeno pro vnitřní potřebu FN Ostrava