



Propracovaná investiční strategie



Nejen o letošních investicích hovoří na straně 3 doc. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, ředitel Fakultní nemocnice Ostrava.

Národní týden trénování paměti

Neurologická klinika FNO a centrum pro kognitivní poruchy pořádají 18. března od 10 hodin v rámci Národního týdne trénování paměti osvětovou přednášku pro veřejnost. Cílem těchto aktivit je přesvědčit nejen seniorskou populaci, že si ještě docela dobře pamatuje, když jí někdo poradí, jak na to. Přednáška se koná v zasedací

místnosti v přízemí Domova sester FNO a bude obsahovat i praktický nácvik mnemotechnik, koncentračních cvičení, mozkového joggingu, hrátky s textem, verbální logiku apod. Přednáška, na níž je vstup zdarma, by měla trvat do 12 hodin.

Online objednávky na mamograf

Dalším vstřícným krokem Fakultní nemocnice Ostrava vůči pacientům a klientům je možnost online objednávání na mamografické vyšetření. „Od ledna letošního roku si mohou pacientky, které mají zájem, přímo na webových stránkách nemocnice vybrat termín a hodinu, kdy se chtějí dostavit na mamografické vyšetření. Jen je třeba, aby měly žádanku od praktického lékaře nebo gynekologa,“ přibližuje Tomáš Oborný, tiskový mluvčí nemoc-

nice, novinku, která opět přispívá ke zkvalitnění služeb poskytovaných ostravskou fakultní nemocnicí. Díky online objednávání se ženy vyhnou časově náročnějšímu telefonování a jinému vyřizování. „Pacientky, které si v danou chvíli mohou vybrat z nastavených časových rozmezí od pondělí do středy, reagují na vstřícnou nabídku našeho radio-diagnostického ústavu velmi pozitivně.“

Pokračování na straně 3

Křehké okamžiky

Etika, křehká a přesto dějinami světa i jednotlivými životy a mezilidskými vztahy trvale propustující filozofická disciplína, se dotýká mnoha oborů lidského počínání. Jedním z těch, kde má obzvlášť velký význam, je medicína. Proto se s otázkami etiky setkávají studenti magisterského nelékařského i lékařského studia Ostravské univerzity. Přednášku o etických problémech rozhodování na konci života kriticky nemocných zařadil do výuko-

vého schématu prof. MUDr. Pavel Ševčík, CSc., přednosta Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny Fakultní nemocnice Ostrava a proděkan pro lékařské obory Ostravské univerzity. „Považuji za nezbytné, aby si studenti ještě před vstupem do praxe uvědomili některé zásadní aspekty svého povolání v podobě etického přístupu k pacientům,“ říká.

Více na vnitřní dvoustraně.

Světový den ledvin



Ve čtvrtek 12. března se hemodialyzačně-transplantační oddělení Interní kliniky FNO už podesáté připojilo ke Světovému dni ledvin, který je organizován Českou nadací pro onemocnění ledvin a Českou nefrologickou společností. Nefrologická ambulance FNO zájemcům bezplatně nabídla základní screeningové vyšetření.

Grantová soutěž

Fakultní nemocnice Ostrava vyhlásila čtvrtý ročník vnitřní grantové soutěže projektů aplikovaného výzkumu. Soutěž, která je plně financována z prostředků Institucionální podpory FN Ostrava, je zaměřena na řešení projektů v souladu s národními prioritami orientovaného výzkumu, experimentálního vývoje a inovací. V letošním roce získala Fakultní nemocnice Ostrava Institucionální podporu ve výši 16,389 milionu korun. Žadosti do soutěže je možné podat na útvaru náměstka pro vědu a výzkum do 27. března 2015.

Biomedicínské technologie

Fakultní nemocnice Ostrava se společně s Agenturou pro regionální rozvoj a VŠB - TUO podílí na organizování workshopu Biomedicínské technologie, který se koná 17. března v prostorách nové auly. Cílem je představit výsledky výzkumných aktivit fakultní nemocnice, VŠB – Technické univerzity Ostrava a dalších organizací Moravskoslezského kraje v oblasti lékařství, biomedicíny a souvisejícího výzkumu. Pokračování na straně 2

S péčí a službami FNO je spokojeno 85 procent pacientů. Více na straně 4



Biomedicínské technologie

„Jde o první akci svého druhu, která souvisí se vznikem biotechnologického klastru,“ upřesňuje MUDr. Václav Procházka, Ph.D., MSc., náměstek ředitele FNO pro vědu a výzkum. „V danou chvíli je však workshop především přehlídkou výsledků spolupráce fakultní nemocnice a technické univerzity v oblasti biomedicíny, biokybernetiky a biomedicínského inženýrství. Prezentováno tu bude poměrně rozsáhlé množství projektů realizovaných nemocnicí společně s oborově zaměřenými fakultami a katedrami VŠB. Dá se říct, že tato spolupráce je historicky na velmi vysoké kvalitativní úrovni.“ MUDr. Procházka se zmiňuje také o tom, že na půdě fakultní nemocnice vznikly mnohé bakalářské i doktorandské práce a že v současné době je registrováno i několik významných prací zaměřených na rehabilitaci pacientů po cévních

mozkových příhodách. „Zároveň jsou testovány nové technologie a výsledky mnoha projektů jsou aplikovány v nemocniční praxi. Na tom se vedle fakultní nemocnice a vysoké školy v mnoha případech podílejí i malí a střední podnikatelé, kteří s naší nemocnicí funkčně kooperují,“ doplňuje. Workshop zahrnuje dvě desítky přednášek, mezi nimiž jsou také zajímavé vstupy z chirurgické a otorinolaryngologické kliniky nebo ústavu patologie. Akce je určena nejen lékařům, vysokoškolským odborníkům, výzkumným pracovníkům a zástupcům firem působících v souvisejících sektorech, ale také studentům. „Ti se například na naší chirurgické klinice podílejí na analýzách preklinických testů a zapojují se i do vývoje nového patentovaného zařízení pro léčbu metastáz v jaterním parenchymu,“ uzavírá MUDr. Procházka.



S lítostí oznamujeme, že nás 6. března ve věku nedožitých 45 let po tragické nehodě nečekaně opustila kolegyně, přítelkyně a kamarádka Michaela Bořutová.

Kdo jste ji znali, vzpomeňte s námi.

Kolektiv onkologické kliniky

Kongresy a semináře

- **25. března**
Toxikologická vyšetření a stanovení léků
- **26. března**
Resuscitace novorozence
- **14. dubna**
Následná péče o rizikového novorozence II
- **28. až 30. dubna**
5. trilaterální sympozium
- **15. května**
2. ostravské likvorové sympozium



Lékařská fakulta OU informuje

Katedra chirurgických oborů

Lékařská fakulta Ostravské univerzity stojí v kontextu historie teprve na samém počátku své existence. Některé ústavy a katedry mají za sebou počáteční roky své činnosti a první studenti již absolvovali výuku v preklinických oborech, ostatní katedry začínají první nápor studentů v tomto roce a naopak pro některé pedagogy výuka mediků je teprve otázkou budoucnosti.

Zaměstnanci katedry chirurgických oborů mohou v současné době předložit svoji účast na řadě vědecko-výzkumných projektů. V oboru urologie jsou to především projekty týkající se výzkumu kontinenčního mechanismu moči za použití ex vivo explantovaného měchýře a močové trubice či chystaný projekt vlivu hyperbaroxie na funkční charakteristiky dolních močových cest u pacientek s postakutní cystitidou (doc. Krhut). Lékaři Traumatologického centra FNO se zabývají využitím moderních technik při zpracování obrazových dat a počítačového plánování v traumatologii a dále prevencí následků dětských úrazů (doc. Pleva). V oblasti gynekologie je pozornost věnována výzkumu HELLP syndromu, který představuje jednu z nejzávažnějších těhotenských komplikací.

V této oblasti probíhají celkem tři studie, kdy studovaný soubor 85 rodiček představuje největší ucelený soubor žen s HELLP syndromem v ČR a jeden z největších souborů na světě (doc. Šimětka). V oboru chirurgie se jedná o epidemiologickou studii anální inkontinence a jejího vlivu na kvalitu života seniorů (dr. Ihnát) či projekty z oblasti hepatální chirurgie, ať již z výzkumu ALPPS, jako např. Použití kmenových buněk stromální frakce tukové tkáně na potenciaci růstu jaterního parenchymu (doc. Zonča), či vývoje nových radiofrekvenčních nástrojů, kdy LF OU úzce spolupracuje s techniky VŠB-TUO. V této oblasti se úspěšně vyvíjejí radiofrekvenční nástroje pro otevřenou chirurgii (RONJA) i pro laparoskopickou chirurgii (LARA-K1) (dr. Vávra). Ve spolupráci se zahraničním partnerem se rozvíjí projekt 3D zobrazení jater a rovněž 3D navigace v jaterní chirurgii (dr. Vávra). Samozřejmě všechny uvedené projekty stojí spoustu času, námahy a sil všech zúčastněných. I díky nim dochází k postupnému propojování vědeckých aktivit FNO a LF OU a lékaři, kteří uspěli v jednotlivých projektech a stali se lídry badatelských týmů na univerzitě, se postupně stávají také

Informace o personálních změnách

S účinností od **1. 3. 2015** byla pověřena výkonem funkce primářky oddělení dětské neurologie **MUDr. Hana Medfická**.

S účinností od **1. 2. 2015** byli ustanoveni:

- **MUDr. Tomáš Hrbáč, Ph.D., MBA**, do funkce primáře Neurochirurgické kliniky FNO
- **MUDr. Štefan Reguli** do funkce zástupce přednosty pro výchovnou a vědeckou činnost Neurochirurgické kliniky FNO
- **MUDr. Martin Porzer** do funkce zástupce primáře pro léčebnou péči kardiiovaskulárního oddělení

Ing. Petra Tomanová, Ph.D.
náměstkyň ředitele pro personální řízení

XXI. Pařížkovy dny, které se konaly ve dnech 5. a 6. března v ostravském hotelu Clarion, byly zaměřeny zejména na trombózu v atypické lokalizaci, trombohemoragické syndromy, poruchy hemostázy u žen a další témata. Kongres provázely i morfoloické a hemostazeologické workshopy a kvízy. Úspěšnou akci pořádala Klinika hematologie FN Ostrava společně s Lékařskou fakultou OU.



vůdčími osobnostmi ve struktuře Fakultní nemocnice Ostrava. Rovněž tak možnost doktorandského studia a následných habilitací na LF OU je pro mladé lékaře jistě lákavá.

Pro všechny z vás, kteří byste měli zájem do těchto projektů jakkoli zasáhnout, ať již pracujete v jakémkoli oboru či jste specialisty v oblasti, která s uvedenými projekty souvisí jen vzdáleně, máme připravenou nabídku spolupráce a dalšího rozvoje. V současné době je ctí pro většinu vyučujících i vědecko-výzkumných pracovníků, že mohou být součástí formování a etablování nové lékařské fakulty na mapě výuky mediků v České republice. Využijme tedy současného počátečního entuziasmu a obrovských možností, které se tímto před námi otevírají, a posuňme Lékařskou fakultu Ostravské univerzity vpřed, posuňme ji tam, kde se na ni již akademická obec v celé republice nebude dívat s despektem, ale kde naopak bude hodnocena kladně a s uznáním pro svůj rozvoj, novinky a pracovitost.

MUDr. Petr Vávra, Ph.D.
vedoucí katedry chirurgických oborů LF OU

Propracovaná investiční strategie

Milí kolegové, aby se nemocnice mohla dál rozvíjet, musí investovat. Pro letošní rok se chystá velký objem investic, v celkové výši až 300 milionů korun. Vzhledem k tomu, že investičních akcí je hodně a ne každý v nich má úplně jasno, shrnul jsem je v tomto textu pro větší přehlednost.

Nejprve pár obecných poznámek k investiční strategii naší nemocnice. Investice můžeme dělit podle různých kritérií. Jednou z možností je dělení na investice do staveb (beton), technologií (železo) a infrastruktury (dráty a trubky). Z tohoto pohledu je potřeba říci, že přístrojové vybavení nemocnice je více než dobré – pár výjimek samozřejmě existuje, nechytejte mě za slovo – a spíše měníme nové přístroje za staré. Naopak stav některých budov je hrozný a tady nás čeká nesrovnatelně víc práce. Infrastrukturu posilujeme průběžně, také v této kapitole máme leccos připraveno (viz dále). Další možností je rozdělení investic podle účelu. Máme investice, které jsou výdělečné a přinesou nemocnici čistý zisk. Takové jsou ideální, je jich ale menšina. Protože plníme určitou veřejnou službu, musíme pochopitelně investovat i do akcí, které nám peníze nepřinesou, ale jsou zkrátka nutné, abychom si udrželi nebo posílili naši kvalitu a prestiž.



A pak je ještě jeden způsob dělení, a sice podle zdrojů. Některé investice jsou z dotací, a tedy z cizích peněz, jiné zase z vlastních zdrojů. Výhoda dotací je zřejmá, ale je potřeba si uvědomit, že dotace má vždy konkrétní, přesně definovaný účel a navíc k ní vždy musíme dodat i část vlastních peněz. Pokud investujeme z vlastních zdrojů, máme větší volnost, ale zase si všechno platíme sami... A teď už konkrétně:

Stavby

- dokončení zateplení diagnostického komplexu
- zateplení polikliniky s částečnou rekonstrukcí některých ambulancí
- zateplení patologie a stravovacího provozu
- zahájení přístavby Porodnicko-gynekologické kliniky FNO

- přístavba Kliniky nukleární medicíny FNO pro PET/CT
- zahájení rekonstrukce vstupního objektu (bývalá Diema v monobloku)
- rekonstrukce dvou operačních sálů
- zahájení rekonstrukce budovy TRN
- rekonstrukce obou heliportů

Technologie

- přístrojové vybavení traumacentra
- přístrojové vybavení onkocentra
- modernizace vybavení LDN Klokočův
- PET/CT
- angiolinka pro kardiologii

Infrastruktura

- instalace nového nemocničního informačního systému
 - instalace elektronické ošetrovatelské dokumentace
 - vybudování potrubní pošty
 - kompletní pokrytí nemocnice wifi signálem
 - spuštění programu Medix na operačních sálech
- Jak sami vidíte, investice pro letošní rok jsou mimořádně ambiciózní. Řada akcí, zejména staveb, se protáhne do roku dalšího. V něm bychom chtěli pokračovat v rekonstrukci dalších operačních sálů, opravit další část polikliniky, vybudovat akutní rehabilitační lůžka, arytmiologický sál, molekulární patologii, pořídit peroperační MRI, zlepšit vybavení stravovacího provozu, obnovit některé další stárnoucí technologie atd. Jsem přesvědčen o tom, že pokud se nám naše investiční strategie podaří, dále upevníme nebo i posílíme náš náskok před konkurencí.

doc. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA
ředitel Fakultní nemocnice Ostrava

IT v naší nemocnici

Evidence centrových léčiv

Na základě požadavku odboru smluvních vztahů se zdravotními pojišťovnami a odboru financí a analýz byla na UNIT vyvinuta nová agenda – evidence centrových léčiv. Aplikace vznikla kompletně bez dodavatelských služeb, jako vlastní vývoj Fakultní nemocnice Ostrava. Agenda je vyvinuta v rámci platformy Microsoft Sharepoint, kterou již ve FNO využíváme pro intranet. Je tedy přirozeným rozšířením stávajícího intranetu a uživatelé si nemusí zvykat na nové prostředí. Samozřejmostí u všech nových aplikací je použití jednotného systému přihlašování.

Evidence centrových léčiv je náhradou za systém evidence pomocí excelových tabulek a oproti této formě přináší řadu výhod:

- aplikace je propojena s nemocničním informačním systémem (NIS) a sama si dotahuje vykázané centrové léky pro jednotlivé evidované pacienty,
- na základě porovnání reality s plánem jsou uživatelům vyznačeni ti pacienti, u nichž došlo ke změně oproti plánu – takto se obsluha aplikace nemusí zabývat všemi pacienty, ale pouze těmi, u kterých je nutná akce,
- jednotlivá pracoviště okamžitě vidí aktualizované čerpání limitů,

- výstupy z jednotlivých klinik jsou centrálně dostupné průběžně a odpadá nutnost zaslání excelových souborů a jejich konsolidace.

Pilotními pracovišti se staly neurologická a oční klinika. Zkušební provoz začal na podzim roku 2014 a po dopracování podnětných připomínek z praktického používání začala aplikace na ostatních pracovištích, kde je nutné léčbu centrovými léky plánovat a evidovat. Počátkem března již bylo zapojeno devět z celkem dvanácti pracovišť.

Agenda FKSP

Po dohodě s ÚNŘ pro personální řízení vyvíjíme také novou agendu pro podporu čerpání FKSP. Jedná se o náhradu dosud používané agendy bývalého zaměstnance FNO pana Kubaly, která plně pokrývá původní funkcionalitu a obsahuje řadu nových funkcí podle požadavků klíčových uživatelů. Aplikace je obdobně jako evidence centrových léčiv vyvíjena pouze vlastními silami a pomocí moderních technologií. Čerpání FKSP v letošním roce bude již realizováno pomocí této nové aplikace.

Ing. Miroslav Krupa

Online objednávky na mamograf

Pokračování ze strany 1

Mamografické pracoviště Ústavu radiodiagnostického FNO má k dispozici nejnovější typ mamografického přístroje Mammomat Inspiration, jehož unikátní 3D technologie umožňuje mnohem přesnější diagnostiku, což vede ke včasnému odhalení rakoviny prsu. Díky 3D technologii totiž mohou být zobrazeny i tumory, které byly dříve při tradiční mamografii skryty kvůli tkáním nacházejícím se nad nimi. Přístroj umožňuje i rychlejší obsluhu a nabízí pacientkám mnohem větší komfort. Navíc je vybaven i systémem optimalizace komprese a optimalizace záření. To znamená, že pro každou ženu je individuálně nastavena míra stlačení neboli komprese prsu podle typu a tvaru její prsní tkáně. Kromě toho je individuálně podle typu prsu nastavena i dávka záření. Ženy tedy nyní ušetří čas při online objednávání i v rámci vyšetření.



Etika se zabývá teoretickým zkoumáním hodnot a principů, které usměrňují lidské jednání

Křehké okamžiky



Pokračování ze strany 1

Medicína není všemocná

„Jedním z faktů, s jejichž existencí se studenti budou muset ve svém povolání vyrovnat, je to, že medicína není všemocná a že ani ta nejkvalitnější léčebná péče a maximální nasazení zdravotnických týmů nemohou zachránit každého pacienta,“ nastiňuje prof. MUDr. Pavel Ševčík, CSc., přednosta Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny Fakultní nemocnice Ostrava a proděkan pro lékařské obory Ostravské univerzity, skutečnost, s níž se podle jeho slov dnešní společnost jen těžko vyrovnává. Současná vysoká úroveň medicíny a fakt, že lékaři si dnes umí poradit s chorobami, které by ještě před několika lety ohrožovaly život pacienta, totiž ovlivnily veřejné mínění do té míry, že je přesvědčeno o záračnosti moderní medicíny. „Odpovídají tomu i reakce příbuzných, kteří nás poté, co jsme jim sdělili, že jejich blízký umírá, přesvědčují, ať uděláme

všechno, abychom ho zachránili,“ pokračuje profesor Ševčík. „Je to jejich pochopitelná reakce na nepříznivou zprávu, syndrom popření podložený emočně psychologickou zákonitostí. My jim popravdě odpovídáme, že všechno děláme, ale stav je nezvratný, protože vlastní organismus pacienta už není schopen na naši aplikovanou léčbu reagovat. V každém případě je taková situace extrémně stresující jak pro blízké pacienta, tak pro osobu, která jim tuto fatální zprávu sděluje. Ve většině případů jí bývá lékař... Proto naši studenti musejí být připraveni i na takové okamžiky, aby je dokázali zvládnout co nejlépe. Pro mnohé z nich je totiž smrt nebo umírání něčím, s čím se ještě nepotkali, ale s čím se budou vzhledem ke svému povolání muset umět vyrovnat. Pro mnohé to bývá složité, protože začínají studovat s představami, na nichž je patrný vliv už zmíněného veřejného mínění přesvědčeného o všemocnosti medicíny.“

Pojem marná péče

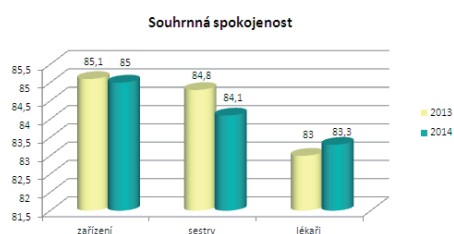
S dalšími etickými aspekty mohou být studenti konfrontováni také v souvislosti s tématem marná léčba, což je pojem označující lékařské zákroky, které pacientovi nepřinášejí žádný další pozitivní efekt na úrovni diagnostiky ani léčby. „V podstatě jde o situaci, kdy se tým odborníků shodne na tom, že léčba pacientovi skutečně nepřináší žádnou šanci na zlepšení kvality života a přežití, ba naopak znamená těžkou odůvodnitelnou zátěž pro něj, jeho příbuzné i zdravotnický systém, protože prodlužujeme něco, co nemá vyhlídky na další pokračování kvalitního života,“ dotýká se této velice delikátní oblasti profesor Ševčík, jenž se podílel i na vypracování stanoviska pro odbornou společnost, které se v roce 2010 stalo základem doporučeného postupu představenstva České lékařské komory o přechodu z intenzivní péče na paliativní způsob ošetřování. „Vzhledem k tomu, že v posledních letech došlo ke změnám legislativy, zejména jde o zákon o zdravotních službách a také o nový občanský zákoník, stalo se toto téma opět předmětem diskuse. Nicméně stanovisko právnické České lékařské komory jasně sděluje, že toto doporučení, které se týká dospělých pacientů, není v rozporu s novými zákonnými normami. Pojednává o pacientech, kteří sami o sobě nedo-

kážou rozhodnout, protože jsou v bezvědomí, jsou tlumeni a podobně. O možnosti nepokračovat v intenzivní léčbě tedy hovoříme s jejich příbuznými, kteří musejí být o celé situaci informováni. Platí jedno velmi důležité pravidlo – nikdy je ani v nejmenším nenabádáme k rozhodnutí, to je na nás, zdravotnicích. Podstatnou roli v těchto situacích mnohdy sehraávají ošetřující sestry, protože právě jejich poznatky a připomínky bývají dost častým spouštěcím momentem rozhodovacího procesu. Jsou s pacientem přece jen v užším kontaktu a tráví s ním více času než lékaři, takže se stává, že upozorní na to, že poskytovaná péče pacienta spíše trápí a přináší mu více utrpení než benefitů. Tato situace je bolestná i pro pacientovu rodinu, která žije v plané naději, že se nějaká možnost ke zlepšení objeví, přitom my už víme, že žádná není. Finální rozhodnutí je pak na vedoucím týmu, tedy na staničním lékaři, vedoucím služby, většinou však na přednostovi nebo primáři dané kliniky či oddělení.“

Otázkami umírání a smrti se zabývají i náboženské systémy, které tyto záležitosti tradičně vnímají jako přirozené vyústění života. Moderní člověk však tuto možnost podvědomě popírá. „To nic nemění na tom, že lékaři zejména v oblasti intenzivní medicíny dnes a denně stojí před otázkou, kdy pacienta, o jehož beznadějném stavu jsem už hovořil, mohou nechat odejít z tohoto světa. Pozor, nehovořím o eutanazii, tedy o aktivním ukončení života. To v žádném případě! Český právní řád pojem eutanazie neuznává. Hovořím o zvažování mezi intenzivní péčí a paliativní péčí v situacích, kdy je zjevné, že pacienta přes všechnu snahu nedokážeme zlepšit, naopak, že proces přes všechnu orgánovou podporu směřuje k jednomu konečnému vyústění. To znamená, že bychom mohli jeho život na pomezí mezi životem a smrtí prodlužovat díky moderní technice a farmakoterapii, ale otázkou je, zda takový postup je ohleduplný a citlivý k pacientovi i jeho blízkým. Pokud tedy ošetřující tým po určitém časovém období dospěje k tomu, že zdravotní stav pacienta nemá řešení, které by šlo k dalšímu kvalitnímu životu, zváží změnu paradigmatu. Neznamená to, že by lékaři odstoupili od jakékoliv léčby, ale že dojde k přechodu z intenzivní péče na jiný, paliativní typ péče.“

Spokojenost pacientů v roce 2014

I v uplynulém roce se Fakultní nemocnice Ostrava zapojila do projektu Kvalita očima pacientů. Výzkum, který se za pomoci zejména vrchních a staničních sester realizoval na 35 lůžkových stanicích již poodvětvě, prokázal, že kvalita péče zůstává na vysoké úrovni. Historicky nejvyšší hodnocení z minulého roku (85,1 procenta) se podařilo potvrdit prakticky shodným výsledkem. Souhrnná spokojenost za celé zdravotnické zařízení dosáh-



la hodnoty 85 procent. Nemocnice tak zůstává v nejvyšší ratingové skupině A+, která označuje významně nadstandardní péči. Zároveň byly splněny podmínky certifikace SPOKOJENÝ PACIENT ve všech hodnocených kategoriích (zařízení, sestry, lékaři).

Stejně jako při minulém šetření byli pacienti nejvíce spokojeni na Klinice nukleární medicíny FNO a Oční klinice FNO. Mezi nejlepší trojici se v roce 2014 probíjovale stanice B kardiologického oddělení, která zaznamenala nejvýraznější zlepšení ze všech sledovaných lůžkových stanic (nárůst o 5,7 procenta). Za zmínku rovněž stojí významné zlepšení v hodnocení sester Kliniky léčebné rehabilitace FNO (nárůst o 13,7 procenta).

V rámci projektu proběhlo také měření kvality péče ve 22 ambulancích. Souhrnná spokojenost



zde dosáhla hodnoty 90,2 procenta, což je o 0,5 procenta více než při posledním měření a celkově nejlepší výsledek v historii.

Mezi nejlépe hodnocené ambulance patří ambulance I kožního oddělení, laser kožního oddělení a všeobecná interní ambulance III. Ambulancí, která se může pyšnit nejvýraznějším zlepšením ve srovnání s minulým sledovaným obdobím,

Umírání v situacích, kdy existuje možnost volby

Že tedy pacientovi bude nadále zajišťována analgezie – bezbolestnost i kvalitní ošetrovací péče, a také přítomnost příbuzných, kteří většinou se svým blízkým v těchto chvílích chtějí být. Pokud je to možné, je vhodné zajistit jim co největší soukromí. V tom okamžiku vypínáme alarmy, aby je nerušily, snažíme se udržovat cirkadiánní rytmus, i když to na resuscitační stanici někdy není snadné. Prostě vytváříme pro odchod pacienta ze života co nejdůstojnější podmínky.“

Citlivé sdělení

Nedá se říci, že by se do situací, kdy je třeba příbuzným sdělit, že intenzivní léčebná péče o jejich blízkého je marná, dostávali všichni lékaři. „Podle nedávného dotazníku se v takové pozici během své praxe neocitnou tři čtvrtiny lékařů. Nicméně jsou obory, kde jsou takové okamžiky poměrně časté,“ konstatuje profesor Ševčík, který z vlastních zkušeností ví, že v tomto směru je tím nejexponovanějším oborem intenzivní medicína. „S umíráním a smrtí se samozřejmě setkávají i kolegové z jiných oborů, typicky onkologové, ale v případě jejich pacientů se situace vyvíjí v řádu několika měsíců, zatímco u našich pacientů v řádu dnů. A zatímco v jejich případech se na blížící se konec příbuzní postupně připravují a uvědomují si, že taková možnost může nastat, my se – například v případech polytraumatizovaných mladých lidí, kteří byli nezvratně zdevastováni například při autohavárii – u příbuzných často setkáváme se syndromem popření. Na naše sdělení o tom, že další intenzivní léčba nepovede ke kýženému výsledku, reagují z logiky situace silně emotivně a argumentují tím, že jejich blízký byl dosud zdravý, takže má všechny předpoklady k tomu, aby svůj stav zvládl. Na nás pak je empaticky, nicméně racionálně jim opakovaně vysvětlovat, proč se stav pacienta nevyvíjí dobře, proč není jeho prognóza příznivá. Informujeme je o tom, jak budeme postupovat, například že v případě selhání dalšího orgánu nebudeme léčbu dál rozšiřovat.“

Jak už bylo řečeno, pro příbuzné bývá tato extrémně nepříznivá zpráva nečekaná. „Nejméně ve třetině případů lidé nedokážou přijmout tuto informaci napoprvé a přes veškerou naši snahu o racionální vysvětlení jí v dané chvíli nezpracují. Je

to však přirozená psychologická zákonitost a je na nás nechat jim čas na vstřebání této tragické informace. Pokud je ovšem rodina nadále přesvědčena, že by lékaři měli jejich blízkého léčit dál naplno, mohlo by dojít i ke konfliktním situacím. Zpravidla doporučuji vyjít rodině v daném okamžiku vstříc a vrátit se k tomuto tématu empaticky a trpělivě za další jeden či dva dny,“ hovoří profesor Ševčík o svých zkušenostech. „Skutečně to někdy není jednoduché. V takových případech mívají zvláště mladí lékaři pocit, že rodina situaci nechápe, že je vůči nim zbytečně útočná. Proto je nabádám k trpělivosti, musejí si uvědomit, že nejde o záměrné nepochopení, ale o již zmíněný syndrom popření, možná expresivněji vyjádřený. Reakce příbuzných často souvisí i s úrovní jejich vzdělání a životní zkušenosti, která se odráží ve schopnosti chápat danou problematiku.“

Ošetřující lékař, jenž s příbuznými pacienta hovoří o nezvratnosti jeho stavu, je v silně zátěžové pozici. Ví toho o anamnéze pacienta sice nejvíc, ale v danou chvíli nejde jen o jeho znalosti, ale také o citlivý přístup k lidem, jimž fatální zprávu přináší. „Tento lékař většinou nemá úplné psychologické vzdělání ani dokonalý trénink pro takovéto situace, ale rozhodně by měl umět jednat s lidmi. Ideální by bylo, kdyby součástí týmu pečujícího o umírajícího byl i psycholog, ale to praxe zatím neumožňuje,“ přibližuje profesor Ševčík náročné okamžiky, s nimiž se on a jeho kolegové v praxi setkávají. „Snad největší tlak pociťujeme v případě potenciálních dárců orgánů. Pokud neurologická vyšetření potvrdí smrt mozku, nemáme k rozhodování mnoho času. Přestože podle transplantčního zákona nepotřebujeme v případě dospělých pacientů souhlas pacientovy rodiny, jsme jí však povinni o předpokládaném odběru orgánů informovat, vždy se snažíme, aby vše proběhlo v souladu s vědomím příbuzných. Proto se snažíme s příbuznými citlivě a opakovaně pracovat, připravit je na to, že stav jejich blízkého je neslučitelný se životem a že by se mohl a měl stát součástí dárcovského programu. Pokud rodinní příslušníci prohlásí, že si to nepřejí, jejich stanovisko v danou chvíli respektujeme, ale nabádáme je, aby o celé věci přemýšleli, protože jejich příbuzného skutečně nikdo a nic nezachrání, ovšem jeho orgány mohou zachránit

v příznivém případě až pět osob. Navrhujeme jim například, aby vše probrali se svým praktickým či jiným známým lékařem, poradili se s ním, načerpali informace. Prostě jim dáme čas na rozmyšlenou, nic neuzavíráme a k této otázce se vracíme následující den. Během té doby se snažíme udržet orgány pacienta, jehož mozek už je mrtev, funkční. Čím dříve k odběru po konstatované smrti mozku dojde, tím lépe pro kvalitu orgánů a pro budoucího příjemce.“

Vychovávat empatické odborníky

Intenzivní medicína je bohužel na té méně populární straně transplantčního programu. „My jsme ti, kteří diagnostikují a potvrzují nezvratné neštěstí, které se stalo. Ale pokud není jiná možnost, pokud je mozek pacienta mrtev, ovšem ostatní orgány jsou v pořádku, je pro nás pozitivní alespoň fakt, že můžeme pomoci zachránit jiné životy, které mají díky transplantovaným orgánům novou perspektivu. Toho si musíme být vědomi. Vždyť výsledky transplantologie jsou v České republice v posledních patnácti dvaceti letech opravdu vynikající, například pětiletou hranici po transplantaci ledvin přežívá 95 procent pacientů,“ zdůrazňuje profesor Ševčík a vyzvedává také přínos těch, jejichž odchod ze života přispěl k záchraně životů jiných. „To vše, umírání, smrt, marná péče, problematika dárcovství orgánů, jsou témata, s nimiž by se studenti pátých ročníků měli během hovorů o etice seznámit. Kromě toho je chceme například brát k vizitám, aby byli svědky debat na dané téma, aby viděli, jak se rozhodujeme o konkrétních pacientech. Než se do podobné situace dostanou oni sami – pokud se do ní vůbec kdy dostanou –, budou muset získat mnohé životní i medicínské zkušenosti, naučit se i prostřednictvím různých edukačních kurzů jednat s příbuznými pacientů a sdělovat nepříznivé zprávy. Na univerzitě však mohou získat alespoň prvotní představy o tom, že k takovým extrémním situacím dochází a že je pravděpodobné, že se v budoucnu stanou jejich aktéry. Je na nás, vyučujících, abychom jim dali co nejvíce podnětů, které jim pomohou stát se empatickými odborníky na svých místech.“

Lenka Gulašiová

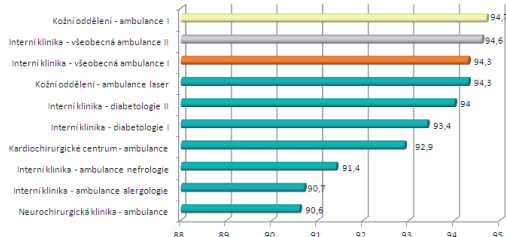
Být nabízkou

Až do poloviny března byly v Galerii Ametyst vystaveny černobílé snímky, jejichž autorem je Filip Fojtík. Výjimečná výstava přibližující práci nemocničních kaplanů měla příznačný název Být nabízkou. „Šlo o velice důstojné a přátelsky laděné představení mnohdy nelehkého působení kaplanů u lůžek těžce nemocných nebo umírajících,“ vrací se k působivému uměleckému počínu Bc. Mária Dobešová, náměstkyně ředitele FNO pro ošetrovatelskou péči. „Také v naší nemocnici, například na spinální jednotce, na onkologické nebo hematotoonkologické klinice, působí katolický i evangelický kněz, v našem areálu je i kaple, v níž se slouží mše. Proto si ceníme toho, že takto zaměřený projekt vstoupil rovněž do naší galerie.“



Zprava: Mgr. Vladislav Volný, emeritní biskup Slezské církve evangelické, Mons. František Václav Lobkovicz, OPraem, biskup ostravsko-opavské diecéze, Mgr. Marie Zbojková z oddělení operačních sálů FN Ostrava, P. ThLic. Václav Tomiczek, římskokatolický nemocniční kaplan, který se podílí na duchovní péči ve FN Ostrava.

10 nejlépe hodnocených ambulancí



je diabetologická ambulance II Interní kliniky FNO (nárůst o 5,4 procenta).

Ráda bych poděkovala nejen všem zaměstnancům, kteří se podíleli na samotné realizaci výzkumu, ale všem, kteří svým přístupem a prací přispívají ke spokojenosti pacientů.

Jana Neštáková
oddělení vzdělávání

Obor intenzivní péče teoreticky i prakticky

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (KARIM) Fakultní nemocnice Ostrava se svým vybavením, pracovními postupy i kvalitou poskytované péče řadí k neúspěšnějším pracovištím v tomto oboru v České republice. Kromě zajištění vysoce specializované péče ve svém oboru a také v oblasti léčby bolesti je současně výukovým pracovištěm oboru intenzivní péče v oblasti pregraduální i postgraduální výuky u lékařských a nelékařských oborů, od letošního roku rovněž v oboru algeziologie. Od 1. ledna má klinika novou vrchní sestru, PhDr. Renátu Zoubkovou, která se intenzivní medicíně věnuje už od ukončení střední školy.



„Mým prvním pracovištěm bylo resuscitační oddělení ostravské městské nemocnice. Už tady mě práce sestry v oboru intenzivní péče nadchla natolik, že se jí věnuji jak v teoretické, tak v praktické rovině dodnes,“ říká **PhDr. Renáta Zoubková**. Ta během devíti let na tomto pracovišti dálkově vystudovala magisterský zdravotnický obor na Univerzitě Palackého v Olomouci, pak na nějaký čas změnila pracoviště a působila jako vedoucí oboru diplomovaných sester v intenzivní péči na SZŠ a VZŠ v Ostravě-Vítkovících. A protože vždy považovala klinickou praxi za velmi důležitou, pracovala současně na vedlejší pracovní poměr na koronární JIP ve Vítkovické nemocnici, od roku 2002 pak na oddělení pediatrické resuscitační a intenzivní péče B Fakultní nemocnice Ostrava. V té době absolvovala také specializační studium intenzivní péče a zahájila práci na akademické půdě Ostravské univerzity, kde jako odborná asistentka katedry intenzivní medicíny a forenzních oborů působí dodnes. „K tomuto kroku mě vedla především snaha pomoci akreditovat specializační vzdělávání sester v intenzivní péči v Ostravě a posléze vytvořit a akreditovat program navazujícího magisterského studia intenzivní péče, které nakonec bylo v kombinované formě zahájeno jako první v České republice,“ vysvětluje své působení na Ostravské univerzitě. Na KARIM se PhDr.



Zoubková dostala v roce 2008 jako sestra specialista. Zároveň se stala členkou pracovní skupiny Prevence sepse v intenzivní péči, jejímž hlavním úkolem je edukovat a přinášet do klinické praxe doporučené postupy, které pomáhají snížit výskyt nozokomiálních nákaz v intenzivní péči.

„V roce 2013 jsem se stala staniční sestrou na dospívacích pokojích KARIM, které se počtem ošetřených pacientů řadí k největším v republice. Ročně zde sestry po operacích ošetří přibližně 10 360 lidí, což je zhruba 860 pacientů měsíčně. Od ledna letošního roku jsem byla pověřena funkcí vrchní sestry, což považuji za mimořádnou příležitost, protože tato klinika se kvalitou poskytované péče řadí opravdu mezi nejlepší. A tento fakt potvrzují i mé zkušenosti z Ostravské univerzity, kde učím sestry z fakultních nemocnic ze všech koutů naší země. Většina z nich je překvapena vysokou úrovní péče na naší klinice,“ pokračuje paní Renáta.

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny v současnosti disponuje 12 lůžky resuscitační péče a 11 lůžky intenzivní péče. Její součástí je anesteziologický úsek, kam patří tři dospívací pokoje, a úsek resuscitace poskytující komplexní resuscitační péči všem kriticky nemocným bez ohledu na vyvolávající příčinu jejich stavu. Dalšími částmi jsou jednotka intenzivní péče, centrum pro studium a léčbu bolesti a anesteziologická ambulance. Klinika kromě standardních léčebných a diagnostických postupů o kriticky nemocné pacienty usiluje rovněž o vytvoření centra pro pacienty s kritickým plicním selháním.

„Anesteziologický úsek poskytuje péči pro všechny operační i řadu neoperačních chirurgických oborů ve fakultní nemocnici, což v současnosti představuje 36 anesteziologických pracovišť. Naší snahou je, aby příprava pacientů na operace byla co nejvíce optimalizovaná, zajišťujeme ji prostřednictvím naší velmi vytížené anesteziologické ambulance. Bezprostředně po zákrocích sledujeme pacienty na třech dospívacích pokojích. V letošním roce jsme navíc zahájili servis

léčby akutní bolesti, který poskytujeme 24 hodin denně. Jedná se o konzultace a sledování bolesti u pacientů se středně těžkou a velkou bolestí v rámci nemocnice, především v pooperační péči,“ pokračuje PhDr. Zoubková, která má samozřejmě i další plány, jak kvalitu péče nejen udržet, ale i dál rozvíjet. „Ráda bych navázala na vysoký standard, který je tu již léta zaveden v oblasti prevence sepse v intenzivní péči. V rámci mezioborové spolupráce bych ráda posílila techniky fyzioterapie plic a techniky rehabilitačního ošetřování nemocných. Vzhledem k faktu, že většina našich pacientů je upoutána na lůžko, je rehabilitace pro ně více než důležitá. Současně budeme usilovat o využití spolupráce rodinných příslušníků během uplatňování konceptu bazální stimulace a využití možností kognitivní terapie. Vzájemná komunikace, spolupráce a příjemné prostředí jsou pro naši práci naprosto nezbytné,“ dodává.

Spektrum pacientů této kliniky je velmi různorodé. Léčí se zde kriticky nemocní pacienti v septickém stavu, polytraumatizovaní pacienti, pacienti s orgánovými selháními i pacienti po velkých operačních výkonech. Tato různorodost představuje náročnou ošetrovatelskou péči. „Práce sestry v intenzivní péči je sice zajímavá, ale také velmi náročná. Vyžaduje vysoké odborné znalosti, schopnost ade-



kválně reagovat na často rychle se měnící klinický stav našich pacientů i na práci s moderní přístrojovou technikou. Vzhledem k tomu, že sestry pečují o pacienty s poruchou vědomí, je toto povolání velmi náročné psychicky i fyzicky. A co musím rovněž vyzvednout, je potřeba velké míry empatie, kterou péče o kriticky nemocné pacienty a jejich příbuzné vyžaduje. Práci našich sester si velice vážím a jejich přístup oceňuji. A protože jsou na naše sestry kladeny opravdu vysoké nároky i ve sféře odborných vědomostí, ráda bych jim umožnila zvyšovat odbornou úroveň pomocí vzdělávacích aktivit,“ dodává na závěr PhDr. Renáta Zoubková, která sama studuje téměř nepřetržitě již několik let. Mimo jiné absolvovala i několik zahraničních stáží, a to ve Velké Británii v Yelowill District Hospital, Colchester Hospital a v rámci International day in Belgium přednášela na Tomas More University a navštívila i nemocnici v Antverpenu.

Lenka Hatlapatková

Láska k dětem ji přivedla do zdravotnictví



Libuše Řezáčová už jako malá holka ráda a s chutí pomáhala mamince s péčí o své nejmladší sourozence. A že jich bylo... Doma bylo celkem devět dětí! Když paní Libuše končila základní školu v Ostravě-Porubě, kde v té době žila, její volba byla téměř jasná – chtěla být učitelkou nebo zdravotní sestrou. Vyhrála Střední zdravotnická škola v Ostravě-Vítkovicích, obor dětská sestra.

Po maturitě, v roce 1973, nastoupila do Krajského ústavu národního zdraví (dnešní FNO) v Ostravě-Zábřehu na oddělení chirurgie k dětem. „V té době malí pacienti ještě neměli samostatné oddělení, jen byli umístěni zvlášť v samostatných

pokojích,“ vzpomíná paní Libuše, která se asi po třech letech stala staniční sestrou na chirurgii. „Příbily operační pokoje a zřizovala se zde nová JIP, jejíž první staniční sestrou jsem byla já. Pak přišla svatba, syn a dcera. A protože syn potřeboval zvýšenou péči, hledala jsem po mateřské práci na kratší úvazek. Několik let jsem proto pracovala na poliklinice v Ostravě-Hrabůvce na chirurgii.“ V roce 1997 pak dostala nabídku práce ve FNO na kožním oddělení, tentokrát už na plný úvazek. Ale jen ranní směny. „Neváhala jsem, syn už mou péčí tolik nepotřeboval a já se do nemocnice chtěla vrátit. Ale bylo to těžké. Musela jsem se vše učit od začátku, naštěstí mě to bavilo. Byla to příjemná změna,“ pokračuje paní Řezáčová, která na tomto oddělení začínala u laseru. Postupně prošla několika různými semináři a udělala si i pomaturitní specializační studium v oboru kožního ošetřovatelství v Brně a nakonec i kurz manuální lymfodrenáže. „Asi po roce jsem byla převedena k paní primárce MUDr. Yvettě Vantuchové, Ph.D., do ambulance, kde se začínalo s léčbou pacientů se zhoubnými melanomy. Já jsem mimo jiné dělala pacientům i lymfodrenáže a pracovala v melanomové poradně. Postupně nám léty přibývali pacienti s lupénkou k biologické léčbě a dalšími kožními onemocněními. A přibýli nám v ambulanci i dva lékaři. Sestra však zůstala jen

jedna, a abych vše zvládala, přestala jsem dělat lymfodrenáže.“ V kožní ambulanci se kromě jiného zpracovává také studie léčby zhoubného melanomu, na níž sestra Libuše rovněž spolupracuje. A nepřestává ani s dalším vzděláváním, pravidelně se účastní nejrůznějších seminářů a konferencí, Dne melanomu a dalších akcí. Na mnohých z nich sama své získané vědomosti předává prostřednictvím prezentace dalším sestřám v oboru.

„Medicína jde mílovými kroky dopředu a bez neustálého vzdělávání by člověk nedokázal držet krok s novinkami. Vzpomínám si například, že za mých mladých let mladý člověk s akné, různými ekzémy nebo bradavicemi neměl moc možností, dnes už dokážeme řešit i ty těžší případy. Je však důležité, aby to lidé nenechávali zajít moc daleko a přišli co nejdříve. Léčba je vždy úspěšnější, když člověk přijde včas,“ dodává Libuše Řezáčová, která v kožní ambulanci pracuje osmnáctý rok, ovšem ve zdravotnictví působí již přes čtyřicet let. Za ta léta se naučila oddělit práci od rodiny. A tak se snaží nenosit pracovní problémy domů ani v myšlenkách. Pro jistotu však pravidelně po příchodu z práce chodí na procházku se synovým psem huskym, čímž si spolehlivě takzvané vyčistí hlavu. A pak se už naplno věnuje rodině a svým koničkám, jimiž jsou především ruční práce.

Lenka Hatlapatková

Den, který se vydařil zase o trochu víc



Kluci s očima navrch hlavy, tatínkové neskrývající potěšený úsměv i maminky a copaté holčičky přicházejí ke stolu, u kterého vedle sebe sedí Roman Szturc, Jan Káňa a Filip Šindelář, hvězdy hokejových Vítkovic, a osobnosti fotbalového Baníku Michal Frydrych, Vojtěch Štěpán a Ondřej Sukup. Sportovci, kteří do Park Innu přišli podpořit pátý ročník Dne onkologických dětí, s úsměvem podepisují jednu fotografii za druhou a poté se zapojují do dění kolem sebe. Pomáhají dětem se skládačkami, hrají s nimi hry, fotí se s nimi na památku.

Zatímco rozdáváná ovečka Shaun tančí s dětmi i dospělými, o kousek dál se malí hosté díky facepaintingu mění v různá zvířata i komiksově hrdiny. Třeba z Davida, bratra sedmileté pacient-

ky Natálky, je Spiderman. Jeho sestra si nechává pomalovat ruku a spolu s maminkou zkoumá, do čeho dalšího by se zapojila. „Jsem tu poprvé, loni na tom Natálka nebyla tak dobře, abychom mohli přijít. Dnes se sem moc těšila,“ usmívá se Kateřina Hojdyzsová na dcerku, jejíž akutní onkologická léčba byla ukončena v polovině loňského roku. Dnes se Natálka připravuje na vstup do první třídy, kde bude společně s bratrem. „David je k ní velice ohleduplný a už teď prohlašuje, že ji bude chránit i ve škole,“ chválí paní Hojdyzsová syna a dodává, že do školy bude dceru, která je na vozíčku, doprovázet i asistent. Tato maminka byla jednou z dvaceti sedmi žen, které přijaly pozvání a na dnes už tradiční akci dorazily nejen se svými léčenými dětmi, ale také s jejich sourozenci a tatínky. Ti o své ratolesti pečovali ve chvíli, kdy maminky procházely rukama kadeřníků, kosmetiček a jiných odborníků na krásu nebo seděly modelem přítomnému portrétistovi.

„Nálada je tu skvělá, musím říct, že organizátoři neustále zvyšují laťku,“ komentuje pohodový prů-

běh akce místopředsedkyně občanského sdružení Haima Ostrava Michaela Češková, která před pěti lety stála u zrodu tohoto pravidelného setkávání maminek dětí s onkologickou léčbou. „Přímo z oddělení jsme sem přivezli maminku dvanáctileté holčičky. Ta si moc přála, aby si maminka dnešní odpoledne užila, a těší se, že příští rok sem dorazí spolu s ní,“ pokračuje Michaela Češková a nešetří chválou na adresu firem, jež se na pořádání akce podílejí. „Ty, které s námi začínaly, zůstávají, a k nim se připojují další. Ke stálícím patří například Hitrádio Orion i společnost Firemky, jež se zapojuje do více našich aktivit, k těm novým



například Dolní Vítkovice. Ty nejenže rozdaly našim hostům vstupenky do Světa techniky, jehož ředitel Jakub Švrček sem rovněž zavítal, ale také program zpestřily ukázkami technických kouzel, které zaujaly všechny přítomné. A paní Liběna Světlíková, která se našeho dne rovněž zúčastnila, načrtla možnosti budoucí spolupráce,“ uzavírá a jedním dechem načrtává další akce zaměřené na malé pacienty hematologického a hematoonkologického oddělení. Ty budou mít doslova za pár dnů možnost svést se v nejnovějším typu porsche. Ale to už je jiný příběh...

Blahopřejeme

V březnu slaví významné životní jubileum naši kolegové:

Naděžda Svojanovská
Pavla Táborská
doc. MUDr. Michal Bar, Ph.D.
Mgr. Karla Přibylková
Bc. Miroslava Berková
Jana Dziková
Ing. Jan Dorotík
Jan Ziobro
Jana Jankůvová
Ilona Dušková



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

Fakultní nemocnice Ostrava Laserové centrum

Nabízíme:

- omlazení kůže, redukce vrásek (rejuvenace)
- korekce různých typů jizev
- odstranění kožních znamének
- redukce strif, pigmentových skvrn
- redukce – odstranění rozšířených žilek, hemangiomů a další.

Prodej dárkových poukazů na naše služby.

Ke konzultaci se můžete objednat na tel. čísle:

553 048 711

Blíže informace naleznete na webových stránkách Fakultní nemocnice Ostrava: www.fno.cz



Inzerce zdarma

- Pronajmu byt 1+1, 45 m², zařízení, přízemí, v Klimkovicích, kontakt: 604 600 998.
- Pronajmu zrekonstruovaný byt 2+1 v ulici Nábreží SPB v Ostravě-Porubě. Je situován cca 10 minut chůze od FNO. Byt je po luxusní rekonstrukci, barevně laděn do bílé barvy, podlahy a dveře jasanové dřevo. Je vybaven veškerými spotřebiči, po domluvě možno zařídit nábytkem. WC a koupelna oddělené. Byt bude k dispozici od 1. 5. 2015. Cena pronájmu je 8 500 Kč/měsíc. Více informací na telefonním čísle: 777 112 425.
- Pronajmu byt 1+1 v rodinném domě v Petřvaldě. Tel. č.: 774 322 575.
- Pronajmu byt 2+1, částečně zařízení, v Ostravě-Hrabůvce, 6. podlaží, zateplený, plastová okna. Nájem 5 300 Kč + inkaso (el. + plyn). Volný ihned. Info: 776 723 164.
- Pronajmu byt 1+1 v Ostravě-Mar.Horách, Vršovců. Byt je po rekonstrukci, zděné jádro, nová kuchyň, koupelna s vanou. Dům je zateplený, nová okna. Dobrá dopravní dostupnost. Měsíční nájem 4500 Kč + služby. Možnost i dlouhodobého bydlení. Tel.: 606 841 655.

Cestovní agentura Posedlost s.r.o.

www.posedlost.cz

Domov sester – 14. p.

596 633 291, 774 784 094

Akvarely Miroslava Dyla



Návštěvníci Galerie Ametyst mohou od 16. března do 19. dubna navštívit výstavu obrazů ostravského rodáka Miroslava Dyla. Ten se narodil do umělecké rodiny, a tak měl k malování blízko už od raného dětství. K papíru a štětci ho přivedl jeho táta, který sám byl malířem a od začátku mu hodně pomáhal a radil. A tak úspěchy na sebe nenechaly dlouho čekat, už na základní škole se Miroslav zúčastnil několika výtvarných soutěží a začal navštěvovat lidovou školu umění v Ostravě-Porubě. Malování propadlo doslova na celý život. Jako autodidakt se zdokonaloval v technice akvarelu až do dnešní podoby. Základy získal na výtvarně-propagační škole

v Ostravě. Profesionálně se malování věnuje tento umělec od roku 1990.

A na co se mohou návštěvníci galerie těšit? Hlavními tématy děl malíře Miroslava Dyla jsou především náměty týkající se Beskydská a Poodří. To, že je milovník přírody, je samozřejmě z akvarelů vidět na první pohled. Jeho projev v malování se během let sice postupně změnil, ale láska k přírodě zůstává. V posledních letech se věnuje také tvorbě v oblasti spontánní abstrakce, kde používá především akrylové barvy.

Uměleckého ducha v sobě pan Miroslav nezapře ani v oblasti hudby. Jeho druhým velkým koníčkem je totiž country hudba. Na svou mandolínu společně s kapelou Victoria často hrává i na vernisážích svých vlastních výstav, kterých za svůj život uspořádal už desítky, a to po celé Moravě.

Dobry anděl roztáhl křídla

Více než 78,6 milionu korun odeslala nadace Dobry anděl v loňském roce rodinám s nemocnými dětmi. Cílem systému je, aby rodiny, které těžká nemoc přivedla do finanční tísně, dostávaly pravidelnou měsíční finanční pomoc. Dobry anděl už si během své existence získal renomé a je veřejnosti velmi dobře známý, méně se však ví o tom, že jeho podpora se nevztahuje jen na onkologicky nemocné děti. Od roku 2013 mohou být příjemci podpory i rodiny, kde jsou děti nemocné cystickou fibrózou, svalovou dystrofií, závažnou metabolickou poruchou i jinými nevléčitelnými nemocemi, na podporu má nárok i rodina, v níž onkologicky onemocněl jeden z rodičů. Jedním ze zhruba devíti stovek dobrovolníků, kte-

ří v rámci republiky pomáhají sjednávat smlouvy nadace s příjemci, je sestra z Kliniky dětského lékařství FNO Michaela Češková. Ta upozorňuje na to, že nárok na podporu má i onkologicky nemocný rodič, kterému je přiznán invalidní důchod a po celou dobu jeho pobírání je v rodině nezaopatřené dítě. Veřejnost mnohdy netuší, stejně tak má málokdo informace o rozšíření diagnóz nemocných dětí, jimž Dobry anděl může pomoci. „Určitě by bylo k dobrou věci, kdyby pacienti a rodiny nemocných dětí na možnost podpory upozorňovali i sami zdravotníci,“ říká Michaela Češková a dodává, že více informací o tom, jak pomoc získat i jak se do pomáhání zapojit, lze najít na webu www.dobryandel.cz.

TENTO ZPRAVODAJ TISKNE

Czech Print Center 

CZECH PRINT CENTER a.s.
Provozovna Ostrava
Na Rovince 876
720 00 Ostrava-Hrabová
Tel.: 596 668 111
www.cpcenter.cz

Vydavatel: FN Ostrava • Tel. č.: 597 372 578 •
E-mail: 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