

Začala jedna z nejvýznamnějších investiční akcí – rekonstrukce onkologického pavilonu



Foto: Helena Šimová

„Naše pracoviště se přestěhovala do náhradních prostor koncem prosince,“ informuje MUDr. David Feltl, Ph.D., přednosta Onkologické kliniky. „Lůžková část je z větší části umístěna ve druhém patře Kliniky tuberkulózy a respiračních nemocí, v přízemí této kliniky jsou i naše ambulance a mohou říct, že v současné době jsou pro nás doopravdy Achillovou patou. Ve stísněných prostorách se tu pohybuje obrovský počet pacientů, ale nedá se s tím bohužel nic dělat, více místa prostě nemáme. Nemáme prostory ani pro naše ranní schůzky nebo semináře... Zbývající část lůžkového oddělení byla přestěhována do třetího patra infekčního pavilonu.“

Provoz ozařoven běží bez přerušení dál. Vzhledem k tomu, že se kousek odtud buduje zadní vchod, komfort při čekání se i tady podstatně zhoršil. Stavební práce by však měly být ukončeny už v průběhu týdne a ambulantní pacienti pak nebudou muset přicházet k ozařovacím spojovací chodbou přes Kliniky TRN. Od poloviny února ale čeká ozařovny jednodměsíční odstávka. Přestože máme spoustu pacientů, pro vaši informaci – jen v loňském roce jsme měli přes 1 300 nových pacientů, jejich návštěvy plánujeme tak, abychom nijak nenarušili léčbu. Pokud budeme mít v době

odstávky ozařoven akutní případ, převezme jej po předchozí dohodě Onkologické centrum J. G. Mendela v Novém Jičíně.“

Jak jsme se mohli sami přesvědčit, v onkologickém pavilonu jsou v současné době už v plném proudu bourací práce. „Máme změřenou prašnost, hlučnost a všechny hodnoty jsou v limitech,“ pokračuje přednosta Feltl. „Vše je v pořádku nejen z hlediska medicíny, ale i hygieny. Personál je poučen, aby se ke klientům

choval mimořádně vstřícně a byl připraven na to, že pacienti budou nervózní a nevlídní. Ve spolupráci s marketingovým oddělením chystáme také poměrně rozsáhlou informační kampaň. Chceme pacienty informovat o tom, co se zde právě děje, ale rovněž na co všechno se mohou v budoucnu těšit. Prozatím máme od pacientů negativní ohlasy pouze na přestěhování odběrů do odběrového centra.“

(Pokračování na straně 7)

Kvalita očima pacientů

Ve čtvrtek 29. ledna proběhla prezentace výsledků v pořadí již šesté vlny výzkumu „Kvalita očima pacientů“ ve FNO. Souhrnný index spokojenosti za celou nemocnici dosáhl tentokrát historicky nejvyšší hodnoty 82,6 %. Celkově byli nejvíce spokojeni pacienti Popáleninového centra, Kliniky infekčního lékařství, Oddělení psychiatrického, Onkologické kliniky A4, Neurochirurgické kliniky A, Onkologické kliniky A1 a Interní kliniky A. Další podrobnosti přineseme v příštím čísle Nemocničních listů v rozhovoru s řešitelem projektu RNDr. Tomášem Raiterem.

(šim)

Z obsahu

Rok 2009: Chceme i v ekonomické krizi prokázat svou stabilitu a sílu! str. 2

Hospodaření naší fakultní nemocnice za uplynulý rok 2008 str. 3

Prožíváme renesanci ve vědě a výzkumu? str. 5

Plánování směn – rok ostrého provozu str. 6

„Zapomenuté světy“ str. 8

ROK 2009: CHCEME I V EKONOMICKÉ KRIZI PROKÁZAT SVOU STABILITU A SÍLU !



Každému, kdo alespoň trochu sleduje dění kolem nás, je jasné, že rok 2009 pro nás nebude jednoduchý. Avizovaný pokles ekonomiky, prudký růst nezaměstnanosti povedou k poklesu příjmů zdravotních pojišťoven, který se dříve či později přenesou do

snížených a opožděných plateb zdravotnickým zařízením. A to předpokládám, že to nejhorší pro zdravotnictví přijde v roce 2010. Druhým zdrojem nestability a turbulencí v českém zdravotnictví je jeho extrémní politizace. I zde předpokládám, že tento trend v příštím roce v souvislosti s parlamentními volbami ještě zesílí. Ale konkrétní příklad nejistoty, která z toho plyne, řešíme už letos. V okamžiku, kdy píšu tyto řádky, ještě nevím, jak dopadnou v poslanecké sněmovně tzv. regulační poplatky. Je samozřejmě věcí politické reprezentace, jak rozhodne. Naším problémem však je, že se nikde nehovoří o kompenzaci pro nemocnice v případech zrušení či omezení těchto poplatků. Pro FN Ostrava by to v případě jejich úplného zrušení a bez další kompenzace znamenalo výpadek příjmů přes 30 milionů korun do konce roku!

Přesto věřím, že budeme úspěšní i v tomto nelehkém období, do kterého vstupujeme. Konečnou každá krizová situace může znamenat i příležitost k posílení pro toho, kdo jí úspěšně překoná. A Fakultní nemocnice Ostrava k tomu má všechny předpoklady. V uplynulých letech jsme společně odvedli velký kus práce v oblasti ekonomiky, kvality péče, nových technologií. Disponujeme týmy skvělých lidí i lídry „s tahem na branku“. Věřím, že nejen úspěšně proplujeme nelehkým obdobím, které nás čeká, ale budeme schopni dále rozvíjet naši nemocnici a posilovat naši pozici!

A co považuji za klíčové cíle, kterých bychom měli v roce 2009 společně dosáhnout?

1) Efektivní a stabilní ekonomika

S ohledem na zmiňovanou ekonomickou krizi, která dříve či později plně dolehne i na zdravotnictví, považuji za naprosto prioritní právě ekonomickou stabilitu naší nemocnice! Dokonce bych považoval za velmi užitečné vytvoření jistých ekonomických rezerv pro rok 2010, který bude zřejmě ekonomicky ještě horší.

Kromě rozpočtové disciplíny ve všech oblastech výdajů, je nutnou podmínkou úspěchů i rychlé zvládnutí nového úhradového mechanismu na bázi DRG (ovšem značně odlišného od loňska), resp. výkonového systému v ambulancích.

2) Vysoká spokojenost klientů

K tomuto cíli bych asi nemusel skoro nic dodávat. Je také jasné, že vždy bude existovat skupina lidí (i mezi pacienty), kterým se nikdo a nikdy nezavděčí. Je ale také jasné, že bez

klientů spokojených s naší péčí se neobejdeme. Jsou nutnou podmínkou našeho dlouhodobého úspěchu. A i zde máme opravdu co zlepšovat! Shodou okolností jsem se právě začátkem letošního roku seznámil se „zážitky“ některých lidí z ošetření v naší nemocnici, ze kterých mi bylo opravdu smutno. Samozřejmě, vím, že jde o mizivé procento z tisícovek našich zaměstnanců (aspoň doufám!). Ale pamatujme na to, že pracovník, který se chová arogantně či jinak nevhodně vůči pacientům, zkaží dobré jméno deseti jiným kolegům, kteří odvádějí skvělou práci!

3) Rozvoj našich zaměstnanců

Vycházíme z toho, že dobří zaměstnanci jsou základním předpokladem našeho úspěchu. Chceme proto v rámci možností, které máme, podpořit jejich odborný růst a rozvoj. Chceme, aby se mohli realizovat v zajímavé práci. Klíčovou roli v tom samozřejmě hrají přírodní nadřazení. Problémem je deficit v některých lékařských specializacích. Samostatnou kapitolou je pak nedostatek erudovaných zdravotních sester na trhu práce, z velké části vyvolaný dramatickou změnou vzdělávání. Zde budeme muset začít uplatňovat cílený, aktivní marketing.

V rámci ekonomických možností chceme dále zvyšovat objem financí na mzdové prostředky. Jen pro vaši informaci, nemáme se na tomto poli zač stydět. V rámci všech velkých nemocnic v ČR jsme loni dosáhli 2. nejvyšší platů u lékařů. Chceme, aby toto mzdové navýšení bylo realizováno především formou motivačních odměn. Jsem přesvědčen, že ten, kdo pracuje více a lépe, má dostat také výrazně větší odměnu.

4) Úspěšná realizace velkých investic

Jsem rád, že se nám podařilo zajistit pro letošní rok rekordní výši financí na investice pro naši nemocnici. Mělo by to být více než půl miliardy korun! Většina těchto zdrojů je krytá státním rozpočtem, další ze strukturálních fondů EU i z vlastních zdrojů nemocnice. Realizace těchto investic bude znamenat výrazný technologický skok naší nemocnice a další posílení naší pozice. Mezi největší investice patří kompletní rekonstrukce onkologické kliniky i kliniky nukleární medicíny. V rámci této rekonstrukce dojde i k vybudování lůžkového hematologického oddělení. Plánujeme také pořízení špičkového robotického ozařovače, tzv. cyberknifu, což je v dané oblasti nejmodernější zařízení na světě. Dojde rovněž k vybudování nové centrální sterilizace, k rekonstrukci centrálního příjmu, k vybudování 12 nových lůžek intenzivní péče, 2 nových operačních sálů a mnoha dalších investic. Protože nechceme zcela uzavírat pracoviště, kterých se rekonstrukce týká, bude vše probíhat „za chodu“, ve značně ztížených podmínkách. Předem tímto děkuji dotčeným zaměstnancům, kteří v oněch ztížených podmínkách budou pracovat.

5) Revize základních strategií

Protože od schválení platných strategií nemocnice i jednotlivých pracovišť už uplynuly víc než

2 roky a prostředí, v němž se pohybujeme, se velmi rychle mění, bude potřeba dosavadní strategie zhodnotit nebo je i upravit.

6) Rozvoj v oblasti vědy a výzkumu

V této oblasti došlo v loňském roce k výraznému posunu. V roce letošním proto očekávám realizaci a rozvoj konkrétních projektů.

7) Příprava na akreditaci podle JCI, která by nám měla pomoci získat finančně velmi zajímavou zahraniční klientelu.

8) Zahájit projekt získávání pacientů ze zahraničí

9) Efektivní fungování ambulantní sféry

10) Pokračovat v tvorbě dobrého jména naší nemocnice

11) Růst týmové, mezioborové spolupráce

12) Efektivní léková politika.

Vážení spolupracovníci, věřím, že se nám společně podaří zvládnout všechny výzvy, které před nás rok 2009 postavil. Věřím, že naplníme základní cíle, o kterých jsem se zmiňoval v tomto textu, a posílíme tak nejen stabilitu a sílu naší nemocnice, ale i její pozici v rámci České republiky, její prestiž a dobré jméno. Těším se na společnou práci s Vámi všemi.

MUDr. Svatopluk Němeček, MBA,
ředitel FN Ostrava

Informace o personálních změnách

Na základě výsledku výběrových řízení ředitel FN Ostrava s účinností od 1. 2. 2009 jmenoval:

- **doc. RNDr. Kristiána Šafarčíka, Ph.D.**, do funkce vedoucího centra laboratorní diagnostiky
- **MUDr. Petra Širůčka** do funkce zástupce přednosty pro výchovnou a vědeckou činnost Kliniky infekčního lékařství.

Dále proběhla výběrová řízení na obsazení funkce přednosty Kliniky tuberkulózy a respiračních nemocí, kde byl výběrovou komisí doporučen **MUDr. Jaromír Roubec, Ph.D.**, a na funkci přednosty Ústavu klinické farmakologie, kde byla výběrovou komisí doporučena **MUDr. Ivana Kacířová**.

Žádosti o jejich jmenování s účinností od 1.3.2009 byly postoupeny na ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy a na ministerstvo zdravotnictví.

Ing. Lenka Nétková,
pověřená výkonem funkce náměstkyně pro personální řízení a vnější vztahy

Hospodaření naší fakultní nemocnice za uplynulý rok 2008

Vážené kolegyně a kolegové, rok se s rokem sešel a naše nemocnice má za sebou další účetní a hospodářské období. Jak dopadlo? Jak naše nemocnice obstála z hlediska ekonomického pohledu? Jaký byl výsledek ve srovnání s jinými fakultními nemocnicemi? Splnily jednotlivé kliniky a oddělení své limity? Na tyto otázky se Vám pokusím nyní odpovědět.

Hospodářský výsledek FNO 2008

Naše nemocnice si stejně jako v roce 2007 kladla za cíl dosažení ziskového hospodaření. Jsem velice ráda, že se nám vytyčené mety podařilo docílit. V podmínkách ekonomiky a úhradových mechanismů roku 2008 to nebyl boj jednoduchý, ale společnými silami se nám to podařilo.

Hospodaření FNO za celý rok 2008 bylo po odpočtu několikamilionových dohadných položek na vyúčtování zdravotní péče ukončeno s účetním ziskem 60,5 mil. Kč. Dohadné položky byly zúčtovány vzhledem k tomu, že závěrečné vyúčtování péče za uplynulý rok bude od zdravotních pojišťoven známo až koncem května tohoto roku.

Stejně jako v roce 2007 se naše FNO může pochlubit velice pěkným a zdravým hospodářským výsledkem, který nás opět řadí mezi nejlépe hospodařící fakultní nemocnice v České republice. FNO ročně hospodaří s obrátem 3,7 mld. a s majetkem v celkové výši 4 miliardy Kč. Vzhledem k rozsáhlé investiční politice dochází každý rok postupně k navýšování majetku FNO. Za uplynulý rok investovala FNO z vlastních zdrojů do investičního „parku“ cca. 180 mil. Kč.

Naše nemocnice vykazovala také v roce 2008 naprosto bezproblémovou platební bilanci, nevykazovala žádné závazky po lhůtě splatnosti.

Náklady byly za rok 2008 překročeny oproti plánu o 64 mil. Kč, na tomto překročení se nejvyšší mírou podílely náklady na spotřebovaná **léčiva** (+ 35 mil. Kč). Rozborem a pravidelným sledováním spotřebovaných léčiv je patrné, že z cca. 80 % byly navýšené náklady na léčiva tvořeny nárůstem spotřeby tzv. „centrových“, léčiv, které se vztahují k léčbě pacientů na specializovaných centrech v ČR (např. onkologie, neurologie, kožní, apod.). Nárůst léčiv byl dále ovlivněn také zvýšenou spotřebou krevních derivátů u léčených krvácivých stavů a hemofilických pacientů.

Zdravotnický materiál byl oproti plánu překročen o 11,7 mil. Kč, a to v položkách implantátů, nástrojů a ve spotřebě labodiagnostik.

Opravy a údržba byly překročeny o 10,7 mil. Kč, navýšení vyplynulo z řešení nezbytných a urgentních oprav heliportu, výměny oken v Klokočově, opravy vzduchotechniky v Klokočově. Značná část těchto nákladů byla pokryta z účelových dotací a darů. Na opravu heliportu obdržela FNO dotaci z Moravskoslezského kraje.

Tržby od zdravotních pojišťoven představovaly cca. 80 % veškerých příjmů nemocnice.



Ilustrační foto: Helena Šimová

Prozatím však neznáme konečné vyúčtování záloh od ZP. Konečný výsledek může být ovlivněn úspěchem dodržení regulačních parametrů úhradové vyhlášky (dodržení DRG, preskribce léčiv, objemu nákladných pacientů, apod.)

Regulační poplatky byly v roce 2008 inkasovány v souvislosti s platnou legislativou. Za celý rok 2008 činily příjmy z výběru regulačních poplatků 37 mil. Kč, pohledávky z regulačních poplatků za pacienty nezaplacené ve lhůtě činily cca. 900 tis. Kč. Zavedení regulačních poplatků mělo za následek mírný dopad do snížení ambulantních ošetření.

DRG

V roce 2008 vstoupilo poprvé do úhradové podoby financování prostřednictvím DRG, konkrétně se jednalo o podmínku dodržení 95 % DRG hospitalizovaných pacientů. V první polovině roku 2008 se naše nemocnice potýkala s problémy ve vykazování a kódování diagnóz podle DRG. Vedení nemocnice organizovalo v průběhu roku řadu odborných školení, na každém hospitalizačním oddělení byli stanoveni lékaři – garanti za DRG. K výraznému zlepšení vykazování DRG došlo ve 2. polovině roku, zásluhou vysokého pracovního nasazení garantů. Za celkový pozitivní výsledek DRG v rámci celé FNO za rok 2008 patří vedení klinik a oddělení a lékařům kodérům velký dík, udělal se v této oblasti kus dobré práce, která bude muset pokračovat se stejnou iniciativou a intenzitou také v tomto roce, jelikož důraz kladený na výkonnost přes DRG je podle úhradové vyhlášky ještě vyšší.

Plnění limitů za 2. pololetí 2008

Na 2. pololetí 2008 byly vedením klinik a oddělení předány ekonomické limity nákladů a výkonů zdravotní péče. Jednotlivá zdravotnická pracoviště byla měsíčně informována o tom, jak si ve vztahu k limitům vedou. Informace byly aktuálně zveřejňovány na intranetu a v písemné podobě také na informačních nástěnkách na každé klinice, oddělení. Jsem ráda, když mohu konstatovat, že polovina zdravotnických pracovišť ekonomické limity splnila. Druhá polovina pracovišť nedodržela buď nákladové, nebo výkonnostní parametry, v horším případě obojí.

V první polovině února proběhla, jak to bývá zvykem, s vedením klinik a oddělení osobní

schůzky za účelem oficiálního vyhodnocení 2. pololetí 2008.

Co nám přinesl rok 2008?

Hospodářský rok 2008 hodnotím samozřejmě pozitivně, ale jako podstatně složitější než rok 2007. Na dosažení plánovaného ekonomického výsledku jsme všichni museli vynaložit více sil a námahy. Podstatně složitější byla jednání vedení FNO se zdravotními pojišťovнами. Jako problematické hodnotím nekončící dohadování o výši a skladbě centrových léků, a dále poměrně složitá byla jednání o stanovení balíčkových cen na některé výkony operací (katarakty a totální endoprotézy). Složitost úhradové vyhlášky a nepřipravenost jak nemocnic, tak některých zdravotních pojišťoven na cenové a množství dohadování mělo za následek dvojkolejnost ve způsobu úhrady za poskytovanou zdravotní péči. Některé zdravotní pojišťovny hradily péči formou paušálu bez důrazu na DRG, některé pojišťovny se striktně držely úhradové vyhlášky s vazbou na DRG. Jednoduché to opravdu nebylo, na druhou stranu, jednou se začít muselo.....

Pokud hovořím o tom, co přinesl rok 2008, musím zmínit zavedení výběru regulačních poplatků. Naše nemocnice se tohoto úkolu zhostila na výbornou a všem zaměstnancům, kteří na tomto úkolu participovali, patří velký dík!

Co chystá rok 2009?

Z roku 2008 máme poučení ohledně regulační srážky VZP za překročenou preskribci léčiv na recepty a PZT v celkové výši 5 mil. Kč. V této věci znovu apeluji na přesné a důkladné zadávání předepsaných léčiv a PZT do našeho nemocničního informačního systému.

Všeobecně je známa současná situace ohledně životaschopnosti a struktury výběru regulačních poplatků ve zdravotnictví. Uvidíme, zda v následném období dojde k legislativní úpravě současných poplatků. Každá změna se okamžitě odrazí v objemu výnosů naší FNO.

Jak jsem již uvedla, také v roce 2009 budeme muset věnovat velkou pozornost kódování diagnóz v systému DRG. Zodpovědní zaměstnanci na jednotlivých pracovištích budou i nadále motivováni za účelem výborné kódovací disciplíny.

V roce 2009 vstupuje v platnost nový pohled na úhradu ambulantních výkonů. Cílem vyhlášky je maximální přiblížení sektoru ambulantních specialistů. Pokud hovoříme o úhradách ambulantních výkonů, mají se na mysli výkony na ambulancích u pacientů, kteří nejsou současně hospitalizováni na lůžkách (konzilia, laboratorní vyšetření, apod.).

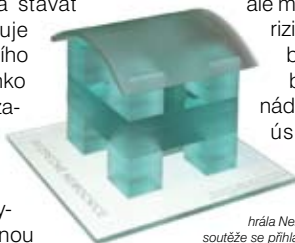
Na závěr mého sdělení bych Vám chtěla poděkovat za zaměstnance mého útvaru za výbornou spolupráci v minulém roce a dobrou náladu a pozitivní přístup při našich společných jednáních.

**Ing. Petra Lampartová,
náměstkyně pro ekonomiku a finance**

AKREDITAČNÍ STŘÍPKY – TENTOKRÁT O LIDECH A BEZPEČÍ

Ve chvíli, kdy budete číst tyto řádky, budou již více méně známy rámcové závěry návštěvy inspektorů/konzultantů Joint Commission International (JCI) a před námi celá řada doporučení, úkolů a témat k zamyšlení. Bez ohledu na to, kolik zjištění bude, musím konstatovat, že z mého úhlu pohledu nemocnice vzala přípravu k mezinárodní akreditaci za své. Většina zaměstnanců pochopila, že akreditace od zeleného stolu není optimálním řešením a rozhodla se spolupodílet na tvorbě vlastních pracovních podmínek. Stále častěji se setkáváme s vašimi podněty, připomínkami a návrhy, které vedou nejen ke zkvalitnění, ale především ke zjednodušení postupů. Je to úžasný krok vpřed, protože pomáháte stavět „systém pro lidi“, tedy naplňovat skutečnou podstatu celého akreditačního procesu.

FNO má obrovský potenciál ve svých zaměstnancích. Pomalu už se začíná stávat tradicí, že logo FNO se objevuje všude tam, kde se něco zásadního děje. Sbíráme prvenství a malinko se obávám, že si na pocit vítězů začínáme zvykat. Výjimkou asi nebude ani rok 2009. Uplynul leden a my si můžeme přičíst na konto další prvenství. Kraj Vysočina ve spolupráci se Spojenou



Skleněnou putovní cenu budeme vlastnit do dalšího – 2. ročníku soutěže... Druhé místo vyhrála Nemocnice Jihlava a třetí Nemocnice Havlíčkův Brod. Do soutěže se přihlásilo osm nemocnic z celé České republiky.

akreditační komisí ČR vyhlásil celostátní soutěž „Bezpečná nemocnice“ a FNO tuto soutěž s projektem „Zvyšování bezpečnosti zdravotnického zařízení na základě systémového řízení rizik“ vyhrála.

Když jsem dne 25.1.2009 na slavnostním večeru v Horáckém divadle v Jihlavě přebírala z rukou hejtmána Kraje Vysočina ocenění pro naši nemocnici, měla jsem radost, že naše práce má smysl, ale zároveň jsem si uvědomovala, jak je toto ocenění zavazující. „Bezpečná nemocnice“ je virtuální realitou a pojmem ryze akademickým či filozofickým. Skutečná 100% bezpečnost neexistuje a za současného trendu „přátelských“, tedy otevřených a práva pacientů prosazujících nemocnic, ani existovat nemůže. Nikdy nemůžeme zabránit systémovým chybám nebo individuálnímu pochybení zaměstnance, ale můžeme se snažit v maximální míře rizika předvídat a přijímat preventabilní opatření. Bezpečí pacienta a bezpečí zdravotníka jsou spojené nádoby a nelze je oddělit. Budeme-li úspěšně odstraňovat rizika hrožící pacientům, připravíme tím



Ocenění předávali MUDr. Jiří Běhounek, hejtmán Kraje Vysočina, MUDr. David Marx, Ph.D., ředitel SAK ČR, a Mgr. Dana Jurásková, Ph.D., prezidentka České asociace sester (na snímku vlevo).

bezpečně prostředředí především pro sebe. A právě o tom je kvalita!

Aby se vám rizika lépe odhalovala, budeme vás, počínaje 15. lednem 2009, pravidelně seznamovat na těchto stránkách i na intranetu (dokumenty/útvary ředitele/úsek manažera jakosti/ukazatele kvality nebo školení) se závěry auditů a analýz s riziky, které vidíme my kvalitaři.

Ing. Gabriela Franková,
manažerka jakosti FNO

Významné investiční akce ve FN Ostrava

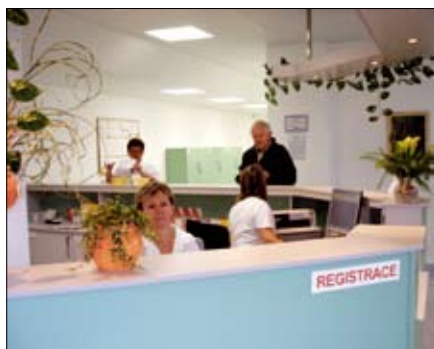
Největší investiční akcí uplynulého roku byla bezesporu kompletní rekonstrukce infekčního pavilonu. V rámci rekonstrukce byla také vybavena jednotka intenzivní péče Kliniky infekčního lékařství novou zdravotnickou technikou (monitorovací systém životních funkcí s centrálou, patientské plicní ventilátory, infuzní a dávkovací technika, polohovací lůžka), zbývající oddělení byla vybavena novými moderními lůžky pro standardní péči o pacienta.

Součástí rekonstrukce infekčního pavilonu byla rovněž modernizace vybavení Oddělení kožního, které sídlí ve 4. NP uvedeného pavilonu (byla pořízena celotělová kabina pro fototerapii, vybaven sálek pro drobné zákroky zákrovým svítidlem a polohovacím stolem). Celkové náklady na rekonstrukci pavilonu činily 138 659 tis. Kč.

V roce 2008 byly zahájeny práce na konsolidaci laboratorních provozů v rámci FN Ostrava, a to první etapou – vybudováním pracoviště odběrového centra. Po jeho zprovoznění byla zahájena druhá etapa – vybudování pracoviště pro prozatímní odběr vzorků. Třetí etapa konsolidace laboratoří byla zahájena stavebními pracemi na vybudování pracoviště pro přípravu cytostatik v lékárně.

V rámci obnovy a doplnění laboratorní techniky byl v prosinci 2008 pořízen z dotačních prostředků přístroj pro úplnou automatizaci močové analýzy pro Ústav klinické biochemie, jde o jeden z nejmodernějších přístrojů pro danou aplikaci.

Další významnou investiční akcí byla modernizace CT přístrojů, zde náklady dosáhly



První etapou konsolidace laboratorních provozů bylo vybudování pracoviště odběrového centra. Foto: Helena Šimová

výše 57 193 tis. Kč. Akce probíhala ve dvou etapách. První etapa byla dokončena v lednu 2008 uvedením do klinického provozu systému Somatom Emotion 16 (modernizace systému CT Somatom AR Star na systém CT s akvizicí 16 vrstev na rotaci) v RDG ústavu.

Druhá etapa byla ukončena srpnu 2008 modernizací CT přístroje Somatom Sensation 16 na Somatom Definition AS+. Tímto se FN Ostrava stala první nemocnicí v ČR, která disponovala systémem CT s akvizicí až 128 vrstev na rotaci.

V roce 2008 byla dále zahájena dotační akce s názvem „FN Ostrava – obměna a doplnění ZT a technologie“. V loňském roce byly mj. pořízeny moderní ultrazvukové přístroje pro Porodnicko-gynekologickou kliniku, Interní kliniku a Kliniku dětského lékařství.

V letošním roce již byla zahájena další z

modernizací nejstarších pavilonů v Porubě – rekonstrukce onkologického pavilonu, která bude pokračovat i v příštím roce, a to rekonstrukcí části Kliniky nukleární medicíny. První část této investiční akce by měla být dokončena přibližně letos v září. Celkové plánované náklady budou činit 175 751 tis. Kč.

Dočkáme se také zahájení rekonstrukce Oddělení centrální sterilizace. Tato rekonstrukce navazuje na vystěhování skladu SZM do skladu MTZ, čímž dojde k uvolnění prostor pro zahájení rekonstrukce. Ta bude spočívat ve vybudování nových moderních prostor, odpovídajících vysokým nárokům na hygienické zajištění sterilizačních procesů, včetně vybavení novými sterilizátory, mycí technikou, atd.

Pokračovat bude 3. etapa akce Konsolidace laboratoří, a to jak stavební úpravy, tak i dovybavení novou zdravotnickou technikou.

Plánováno je rovněž vybudování zasedací místnosti v nevyužitém prostoru přízemí Domova sester. Místnost bude sloužit širokému spektru akcí pořádaných odbornými pracovišti FNO, bude vybavena i technologií pro pořádání videokonferencí. Prostor bude členěn tak, aby mohl být variabilně přizpůsobován aktuálním potřebám.

Snahou vedení nemocnice je získání dalších finančních prostředků na rekonstrukce – vybudování traumatologického centra a zahájení rekonstrukce Oddělení operačních sálů.

Ing. Ivo Žolnerčík,
náměstek pro techniku a provoz

Prožíváme renesanci ve vědě a výzkumu?



**EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
INVESTICE DO VAŠÍ BUDOUCNOSTI**

Vláda ČR na návrh Rady pro výzkum a vývoj schválila 26. března 2008 Reformu systému výzkumu, vývoje a inovací v České republice. Veřejné prostředky investované do základního výzkumu by měly přinášet skutečně nové poznatky ve srovnání se světem, výsledkem aplikovaného výzkumu, vývoje a inovací by měl být konkrétní ekonomický či jiný přínos... A právě v tomto období nastávajících změn, nových příležitostí a očekávání byl jmenován ve FNO novým náměstkem pro vědu a výzkum prof. MVDr. Petr Klement, Ph.D.



Prof. MVDr. Petr Klement, Ph.D., náměstek pro vědu a výzkum (na snímku vlevo), s rektorem Bc. Jiřím Hynčičem bezprostředně před 2. Moravskoslezským brainstormingem...

Pane profesore, při svém nástupu do funkce jste mj. uvedl, že když si stanovíme ve FNO v oblasti vědy, výzkumu a vzdělávání reálné cíle, přidají se k nám časem i dnešní skeptici. Čeho se tedy podařilo v uplynulém roce dosáhnout?

V prvé řadě jsme změnili strategii FNO v oblasti dalšího rozvoje vědy a výzkumu. Po jednáních s některými regionálními a vládními činiteli jsme dospěli k závěru, že mnohem větší šanci získat podporu od Operačního programu vědy a výzkumu pro inovace (OP VaVpl), pro který byla vyčleněna z Evropského fondu pro regionální rozvoj částka 2,07 miliardy EUR, budeme mít v rámci integrovaného výzkumu. Naší snahou proto bylo co nejdříve navázat, blíže definovat a prohloubit spolupráci mezi poskytovateli zdravotní péče, akademickými institucemi, privátním sektorem a zástupci politické reprezentace, a to hned tří zvolených krajů – Moravskoslezského, Zlínského a Kraje Vysočina. A to se nám podařilo.

To byl určitě nelehký úkol, jak jste toho v tak krátkém čase dosáhli?

Naše aktivity vyvíjíme současně v několika rovinách, abychom celý tento nastartovaný vývoj v oblasti vědy a výzkumu urychlili. Velkým přínosem v tomto směru bylo uskutečnění Moravskoslezských brainstormingů. První jsme zorganizovali už počátkem června loňského roku a další pak na podzim. Musím zdůraznit, že šlo o vůbec první konferenci tohoto druhu na světě. A jejich výsledkem bylo hned několik, a to velice zajímavých konkrétních projektových záměrů se zastoupením řešitelů z jednotlivých participujících institucí.

Kupříkladu?

Jedná se o projekty z oblasti informatiky, mechaniky a robotiky, nanotechnologie, materiálového inženýrství, biostatiky a dalších v návaznosti na biomedicínu. V prosinci loňského roku už byla vyhlášena první výzva k předkládání projektů do OP VaVpl.

Záměrem zmiňovaného Operačního programu je posilování existujících, dobře fungujících vědeckých týmů. V letošním roce bychom proto

chtěli uskutečnit další dva brainstormingy, a to 6. května ve Zlíně a 5. listopadu v Ostravě.

V průběhu monitoringu projektových záměrů Řídící orgán OP VaVpl analyzoval i partnerství a spolupráci se zahraničními subjekty. Se kterými vzdělávacími a výzkumnými institucemi v ČR a v zahraničí budeme tedy spolupracovat?

Máme podepsanou rámcovou smlouvu o spolupráci s VŠB–TU Ostrava, Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně a Univerzitou Palackého v Olomouci, jednáme s Univerzitou Hradec Králové, Masarykovou univerzitou Brno a Jagiellonskou univerzitou Krakov, konkrétní jednání proběhla již také na LF Univerzity Komenského v Martine, před podpisem je 'Smlouva o spolupráci'. Chceme navázat spolupráci rovněž s Imperial College v Londýně, univerzitou v Baltimore v USA a mnoha dalšími. Bez ohledu na to, už teď k nám přijíždí řada odborníků ze zahraničí. Například 17. až 19. března navštíví naši fakultní nemocnici velmi známá osobnost v Americe – profesor Joel D. Cooper, špičkový odborník na transplantaci plic. Studoval na Harvard College v USA, v průběhu své praxe působil na univerzitách v Torontu v Kanadě a Washingtonu v USA, v současné době pracuje v Pensylvánii. Je autorem řady vědeckých publikací.

V uplynulém roce byla taktéž navázána spolupráce formou pravidelných telekonferencí s Harvard University v USA a McGill University v Kanadě, na programu jednání byly klinické případy i výzkumné projekty, a to zejména v oblasti angiogeneze a onkologie. Přijela k nám také řada prizvaných přednášejících, například prof. Janusz Rak z McGill University, který vystoupil s přednáškou na Ostravských traumatologických dnech, Dr. Giannoula Klement z Harvard University přednesla sdělení na 2. Moravskoslezském brainstormingu. Spolupodíleli jsme se i na návštěvě Dr. S. P. Puntambekara z Indie, který přednášel na konferenci věnované laparoskopii; konkrétní výzkumný projekt Chirurgické kliniky je rovněž řešen v návaznosti na prof. Nagy Habiba z Imperial College a Vysokou školu baňskou–TU Ostrava. Prostřednictvím velvyslanectví USA v Praze jsme zahájili komunikaci s Johns Hopkins International University v USA.

Vášim poradním orgánem je Rada pro problematiku vědy a výzkumu, která je nositelem morální i faktické spoluzodpovědnosti za rozvoj vědy a výzkumu ve FNO. Tato rada mimo jiné také posuzuje projektové záměry výzkumných a grantových projektů před předložením přihlášek grantovým komisím ke schválení. Jak si vedeme v této oblasti?

Pro letošní rok jsme získali účelovou podporu IGA MZ ČR a dotace z rozpočtu MSK na



Jedním ze schválených projektů je „Transplantace autologních kmenových buněk kostní dřeně u pacientů s chronickou kritickou končetinovou ischemií a diabetickou nohou“. Foto: Helena Šimová a archiv FNO

řešení čtyř projektů zdravotnického výzkumu a vývoje: Transplantace autologních kmenových buněk kostní dřeně u pacientů s chronickou kritickou končetinovou ischemií a diabetickou nohou (MUDr. Václav Procházka, Ph.D., MSc., z RDG ústavu), Kombinace radikální extirpace maligních gliomů mozku a intraarteriální selektivní chemoterapie (MUDr. Tomáš Paleček, Ph.D., z Neurochirurgické kliniky a MUDr. Václav Procházka, Ph.D., MSc.), Nové postupy v profilování metabolitů tělních tekutin a jejich využití v klinické diagnostice (Ing. Petr Hušek, DrSc., z Ústavu klinické biochemie) a Mechanismus ošetřování a vyšetřování urgentních pacientů přivezených do dvou srovnatelných zdravotnických zařízení (MUDr. Pavel Svoboda z Interní kliniky). A připraveno ke schválení máme dalších dvacet projektů, mám z toho obrovskou radost, tolik prý jich v naší fakultní nemocnici nebylo nikdy podáno.

Je ve FNO dostatek odborníků? Jedním z úkolů Rady je podílet se na dalším akademickém a profesním růstu zaměstnanců FNO a doporučovat jednotlivé kandidáty do habilitačních řízení na univerzitách.

V průběhu listopadu a prosince proběhly s přednosty a primáři pracovní schůzky, jejich spoluorganizátorem byl útvar náměstka ředitele pro personální řízení a vnější vztahy. Byly zde prodiskutovány otázky dalšího vzdělávání lékařů, čili i doktorandská studia, zamýšleli jsme se nad vhodnými kandidáty na získání docentury apod. Naší snahou také je, aby mladí talentovaní výzkumníci dostali možnost realizace v regionu a stali se tak zárukou dalšího rozvoje.

S jakými tvrdými oříšky se při své práci potýkáte?

Mnohdy musíme velice rychle reagovat na nově vzniklé situace. Snažím se jednat velmi racionálně, jít směrem, na který jsem zvyklý. Jak jsem však zjistil, směr u vás je trochu jiný než například v Kanadě. Okamžitě se však zorientujeme a co je velmi důležité – naši partneři nám vždy ohromně pomohou.

Jaké další, neméně důležité úkoly Vás čekají?

Chceme například navrhnout nová kritéria na hodnocení práce v oblasti vědy a výzkumu ve FNO, protože stávající neodpovídají zahraničním kritériím. Začali jsme se teď věnovat také patentové činnosti, kde nás čeká rovněž spousta práce, je to prozatím, jak se říká, pole neorané.

Co si přejete do budoucna?

Brzkou realizaci Spojeného interdisciplinárního centra biomedicíny. A aby se co nejdříve prosadila schválená Reforma systému výzkumu, vývoje a inovací v České republice.

Za rozhovor poděkovala Helena Šimová.

Desátý ročník Střešovické Live + video surgery



Zástupce přednosti MUDr. Dalibor Cholevík při jedné z operací.

Foto: archiv FNO

V kongresovém sále Ústřední vojenské nemocnice Praha proběhlo 23. a 24. ledna už desáté setkání očních specialistů z České republiky a ze zahraničí. Spolomoderátorem této ojedinělé akce konané pod záštitou ČOS a ČLK byl MUDr. Petr Mašek, CSc., přednosta Oční kliniky FNO

a místopředseda České společnosti refrakční a kataraktové chirurgie.

„Mezi třemi sty účastníky konference jsme tentokrát přivítali hosty ze Slovenska a Švýcarska,“ konstatuje přednosta Mašek. „Na programu prvního dne byly videopřenosy refrakční, vitreoretinální a kataraktové chirurgie z operačních sálů ÚVN Střešovice, FN Hradec Králové, FN Olomouc a FN Ostrava, jelikož OFTA Plzeň se nepodařilo zajistit technické spojení, oční chirurg z tohoto soukromého zdravotnického zařízení nakonec operoval ve Střešovicích.

Účastníci konference tedy měli možnost vidět i přímý přenos z naší fakultní nemocnice – operačního sálu číslo 15, kde asistent MUDr. Dalibor Cholevík předvedl operace šedého a zeleného zákalu a sklivce. Druhý den jednání byly na programu přihlášené přednášky, které vyvolaly bohatou diskusi.“

(šim)

Oznámení

Rozhodnutím ÚMOB Poruba – Odboru právních vztahů, výstavby a životního prostředí ze dne 23. 1. 2009 bylo nařízeno neprodleně vyklidit část vstupního objektu dosud využívaného firmou Diema (k provozování prodejny a restaurace) a minipekárny a uzavřít sociální zařízení určené pro veřejnost. Důvodem tohoto rozhodnutí jsou stavební poruchy způsobené vlivem nárůstu objemu struskového podsypu v podloží stavby. Poruchy ohrožují bezpečnost, zdraví i životy zaměstnanců, návštěvníků a pacientů. Na základě tohoto rozhodnutí provozovatel budovy, Fakultní nemocnice Ostrava, bude muset zajistit zpracování projektu na sanaci a rekonstrukci objektu a poté ji podle možností realizovat. Hrubý odhad nákladů se pohybuje v desítkách milionů korun a tudíž časový horizont realizace nelze zatím přesněji stanovit.

Vedení nemocnice se tímto omlouvá za nepohodlí způsobené ukončením provozu uvedených služeb.

Plánování směn – rok ostrého provozu

V těchto dnech jsme završili první rok používání programu na plánování směn v ostrém provozu. Abychom mohli zhodnotit, co nám tento program přinesl, musíme se vrátit o 3 roky zpět:

Rok 2006 – stejně tak jako všechna ostatní zdravotnická zařízení se při zpracování mezd tváříme tak, že u nás není nerovnoměrné rozvržení pracovní doby ani žádný nepřetržitý provoz. Využíváme fiktivní rozvrh pondělí – pátek 7,5 hod. Vedoucí zaměstnanci sice mají za úkol zpracovávat pro své kolektivy plány směn na vyrovnávací období a tyto plány zapisují na výkaz práce, ale nejsme přesvědčeni o tom, že to dělají poctivě a že při tom respektují zákoník práce. (Následně jsme v anonymní anketě zjistili, že pouze zhruba třetina zpracovávala dlouhodobé plány s přihlédnutím k fondu pracovní doby, třetina zpracovávala dlouhodobé plány jenom ledabyle a třetina nezpracovávala dlouhodobé plány vůbec). Takto ručně zpracované plány se nedaly přenést do zpracování mezd a taky se podle nich nedal stanovit nárok na dovolenou, jak to určoval zákoník práce. Uvažujeme o tom, že by se to mělo změnit – v tisku se začínají objevovat články, které na toto porušování zákoníku práce upozorňují, také odbory nás upozorňují na porušování zákoníku práce a na dotazy, jak zadat dovolenou při 12hodinové směně, nedokážeme odpovědět. Proto vedení nemocnice rozhoduje, že je třeba tuto situaci řešit. Je vyhlášeno výběrové řízení na dodavatele software a protože v naší republice žádný vhodný software není, je vybrána firma Ivar, která pro nás vytvoří program na zakázku. Tím získáme produkt, který bude odpovídat našim požadavkům a navíc za cenu, ve které bude zhodnocen náš přínos k vytvoření programu a která je ve výši asi 40 % skutečné tržní ceny. Ještě v roce 2006 je program v zák-

ladní podobě ověřován na 4 pilotních klinikách a odděleních.

Rok 2007 můžeme nazvat rokem mravenčí práce, kdy je potřeba nasadit program na všechna ostatní pracoviště. Snažíme se ke všem pracovištím přistupovat individuálně, zjišťujeme požadavky na minimální a optimální obsazení jednotlivých směn, zvyklosti pracovišť, a schémata pro vytvoření plánu jim vytváříme na míru. Velká pozornost je věnována rovněž školení personálu, který bude s programem pracovat – všichni projdou dvěma hodinovými školeními u počítače, k dispozici mají manuál, pravidelné konzultační schůzky i možnost domluvit si individuální konzultaci. Celkem je program nasazen na 95 pracovištích a týká se asi 1 500 zaměstnanců, kteří pracují v režimu nerovnoměrně rozvržené pracovní doby. Stále se pracuje na vylepšování a zdokonalování funkcí programu. V březnu přichází na kontrolu inspekce práce, vytýká nám, že porušujeme zákoník práce v oblasti dovolené u nerovnoměrně rozvržené pracovní doby a stanovuje nám termín nápravy do konce roku. Ale my víme, že do té doby budeme připraveni požadavky zákoníku práce splnit. Koncem roku je velká pozornost věnována informování všech zaměstnanců, a to formou informací na poradách, dále distribucí informačních materiálů na jednotlivá pracoviště, zveřejněním článku v Nemocničních listech a uspořádáním 2 setkání se zaměstnanci na přelomu roku.

Rok 2008 je možné nazvat jako rozhodující. Všechna pracoviště mají zpracován dlouhodobý plán na rok 2008, ze kterého se stanoví koeficient průměrného počtu směn v týdnu pro výpočet nároku na dovolenou a kterým se přepočítají rovněž zůstatky dovolené z předchozího roku. Dlouhodobé plány jsou každý měsíc nahrávány do zpracování mezd a podle nich se řídí čerpání dovolené. Inspekce práce je na následné kon-

trole spokojena. Ale není to bez problémů. Někteří zaměstnanci přes veškeré vysvětlování nechtějí tyto změny přijmout. Taky na některých pracovištích – zpravidla na těch, kde si dříve s vytvářením dlouhodobých plánů přišli hlavu nelámali – dochází k nechuti zabývat se nějakým dlouhodobým plánem. Ale z většiny pracovišť je program vnímán jako přínosný, kladně jsou hodnoceny především úspora času při zpracování dlouhodobých plánů a tisku výkazů práce a spolupráce s pracovištěm PPaM.

Rok 2009 – určitě bude rokem, kdy budeme sklízet plody několikaletého úsilí. V platnost vstupuje nový zákon o nemocenském pojištění a s ním ustanovení o vyplácení náhrad za pracovní dny v prvních 14 kalendářních dnech nemoci. Zatímco my jsme na tuto změnu připraveni, v řadě jiných zdravotnických zařízeních jsou z toho zoufalí. Návštěvy z těchto zařízení nejen z regionu, ale i z Prahy a z Čech, a každodenní telefonáty jsou toho důkazem. Chybné vyplacení náhrady totiž znamená daňový únik a nedoplatek na zdravotním a sociálním pojištění a proto se o dlouhodobé plány bude zajímat nejen inspekce práce, ale i zdravotní pojišťovny a okresní správa sociálního zabezpečení. Zaměstnanci si pomalu zvykají, že podle dlouhodobého plánu si mohou výhodně naplánovat dovolenou, a měli by si zvyknout podle těchto plánů plánovat svoje aktivity. Podle zákona je každá odchylka od dlouhodobého plánu práce přesčas nebo náhradní volno. A na těch pracovištích, kde je dlouhodobý plán opravdu základem pro plán reálný a ne jenom bezvýznamný kus papíru, se výsledky roční práce jeví jako nejlepší. Odbor PPaM bude i nadále vaším ochotným spolupracovníkem a rádcem, bude přijímat vaše podněty a požadavky na úpravy schémat.

Ing. Věra Pazdziorová, ved. odd. personalistiky a mzdové účtárny

Začala jedna z nejdůležitějších investiční akcí – rekonstrukce onkologického pavilonu

(Pokračování ze strany 1)

V provizoriu jsme už měsíc. Nejhorší období, doslova hektické, jsme proživali v období kolem Vánoc, kdy jsme se stěhovali. Na druhé straně právě tato zátěžová situace nám ohromně pomohla v tom, že v dobrém i ve zlém odhalila charakteristiky zaměstnanců. Je to pro mě strašně cenná informace, kterou použiji i v budoucnu – v osobním ohodnocení zaměstnanců, atd.

Jsem rád, že jsme to všechno zvládli, museli jsme samozřejmě. Moje asi vůbec největší poděkování patří vrchní sestře Evě Němcové, která měla se vším nejvíce práce. Dala do toho ohromné množství energie a času, pracovala o víkendech, mezi svátky. Smekám před ní klobouk, byl to neuvěřitelný, nadlidský výkon," uzavírá MUDr. David Feltl, Ph.D., přednosta Onkologické kliniky.

Text a foto: Helena Šimová



POVINNÁ ŠKOLENÍ

Fakultní nemocnice Ostrava, první akreditovaná fakultní nemocnice (podle standardů Spojené akreditační komise ČR), se v současné době intenzivně připravuje na splnění požadavků podle Mezinárodních akreditačních standardů Joint Commission International (JCI) a získání mezinárodní akreditace. FN Ostrava jako poskytovatel bezpečné a vysoce kvalitní zdravotní péče musí poskytovat bezpečné a funkční prostředí nejen pro pacienty a personál, ale rovněž pro jejich blízké a návštěvy. K dosažení tohoto cíle se snažíme kontrolovat a minimalizovat všechna možná rizika.

Nemocnice má zavedeny postupy, vedoucí ke snížení rizika nemocničních a profesionálních infekcí. Při minimalizaci rizik je kladen důraz na správné provádění mytí a dezinfekce rukou našich lékařů a sester; jedná se rovněž o jeden z bezpečnostních cílů Světové zdravotnické organizace.

Naši zdravotníci jsou v těchto postupech pravidelně (1x ročně) školeni, včetně vyhodnocení testu, probíhají pravidelná interní i externí školení, kde se dodržování těchto postupů kontroluje. V roce 2008 bylo v oblasti hygieny rukou a manipulace s biologickým materiálem proškolen 2565 zaměstnanců FN Ostrava, tj. 84 % z celkového počtu zaměstnanců ke dni 31. 10. 2008. Vezmeme-li v úvahu, že ne všem zaměstnancům (např. Úsek pro ekonomiku a finance, Úsek pro personální řízení, atd.) vzniká povinnost absolvovat toto školení, považujeme proškolenost v oblasti hygieny rukou a manipulace s biologickým materiálem za rok 2008 za uzavřenou.

Mgr. Hana Chalupová, Mgr. Eva Glogerová, Úsek hygienika FNO

Výbor Základní organizace Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Fakultní nemocnice Ostrava (dále jen VOO, OSZSP, FN) na základě podepsané Kolektivní smlouvy na roky 2008 až 2010, článku 2 „Vztahy mezi odborovými organizacemi a zaměstnavatelem“ – odstavec 8 písmeno b), sděluje počet členů Základní organizace OSZSP FN (dále jen ZO) k 31. prosinci 2008:

Počet řádných členů ZO 1 146
Počet přidružených členů ZO 6
Celkem členů ZO 1 152
Počet členů Klubu důchodců 301
Ing. Jiří Lorenc,
předseda VOO

Počet členů odborové organizace MLOK – SČL FN Ostrava
Celkem členů 78
MUDr. Peter Sklienka,
předseda MLOK – SČL FN Ostrava

Počet členů ZO Profesní a odborové unie zdravotnických pracovníků Čech, Moravy a Slezska ve FN Ostrava (PO UZP ČMS)
Celkem členů 31
Mgr. Jozef Látko,
předseda ZO

Informace pro zaměstnance

Sdělujeme zaměstnancům, že byla prodloužena smlouva s cestovní kanceláří Čedok a.s. Předmětem smlouvy je závazek Čedoku poskytovat zaměstnancům naší nemocnice nabídku **na zvýhodněné tuzemské i zahraniční zájezdy z katalogů Čedoku**. Nabídka bude prezentována prostřednictvím Intranetu FNO. Katalogy jsou k nahlédnutí na každém pracovišti u vrchní sestry (popř. vedoucího laboranta, vedoucího radiologického asistenta, vedoucího fyzioterapeuta), na sekretariátech náměstků nebo na oddělení péče o zaměstnance u p. Restelové.

Sněhová fréza nám šetří čas

V prosinci 2008 obdržel Útvar náměstka ředitele pro techniku a provoz – Oddělení dopravy a údržby darem sněhovou frézu Snapper 1632L. Dar poskytla fa Briggs & Stratton (Czech) Power Products, s.r.o., se sídlem Na Rovince 889, Ostrava-Hrabová.

Fréza je využívána především k úklidu sněhu z přistávací plochy pro vrtulník a její význam vidíme hlavně v časové úspoře prováděné práce.

Touto cestou bychom chtěli poděkovat výše zmíněné firmě za její dar.

Zdeněk Němec,
vedoucí Oddělení dopravy a údržby

► Novou frézu nám předvádí pracovník Oddělení dopravy a údržby Josef Bilovský....

Foto: Helena Šimová



BLAHOPŘEJEME

V měsíci **únoru** oslaví významné životní jubileum naši kolegové:

Milena Krawczynská
Leo Psoška
Zdeňka Kusýnová
Věra Grecmanová
Anna Šerá

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

Vedení FN Ostrava

INZERCE ZDARMA

Prodám byt v osobním vlastnictví v Ostravě-Porubě, 7. obvod, Podroužkova ul., 2. patro. Klidná lokalita s dobrou občanskou vybaveností i dopravní dostupností. Byt o rozloze 51 m², ve velmi dobrém stavu, v udržovaném zatepleném domě, pokoje neprůchozí, vestavěné skříně v chodbě, výtah, sklepní box. Volný od 1. 3. 2009. Cena 980 000 Kč.

viskovav@centrum.cz; tel. č. 603443325

Plavání s žabičkou – pro děti od 3 do 8 let (i s rodiči) ve FN Ostrava. Každý pátek od 15 do 17 hodin. Úhrada je možná z FKSP i zdravotních pojištění.

Zápisy a informace na tel. č. 776 022 722.

Prodám víceúčelový kočárek, levně, a sedačku pro kojence.

Informace na tel. č. 776 022 722.



Vážení zaměstnanci, využijte SERVISNÍ DEN
České pojišťovny, a.s.
V úterý 24. 2. 2009
od 11:30 do 14:30 hod.

SALONEK vedle bistra JITŘENKA
(mezi ČERVENOU a MODROU jídelnou)
pro uzavření nové smlouvy s Penzijním fondem České pojišťovny • zvýšení vlastního příspěvku • zavedení příspěvku FN OSTRAVA z FKSP až 6 300 Kč ročně • a řešení jakéhokoli pojištění u České pojišťovny

Česká pojišťovna, a.s., tel./záz.: 59 675 05 05
mobil: 777 780 340

Fotograf Jan Šibík sdílí zkušenosti Lékařů bez hranic z jejich misí „Zapomenuté světy“

Ve středu 28. ledna se uskutečnila v Galerii Ametyst vernisáž ojedinělé výstavy fotografií nazvané Zapomenuté světy. Výstavu připravili Lékaři bez hranic ve spolupráci s fotografem Janem Šibíkem.



NEMOCNICE V KACHELIBĚ (Keňa, 2007) V programu bylo od jeho otevření v únoru 2007 až do poloviny září léčeno 675 pacientů s kalaazarem. Většina nemocných je po dobu trvání léčby hospitalizovaná, ovšem pacienti, kteří žijí v dostupné vzdálenosti a jejich zdravotní stav to dovoluje, přicházejí každé ráno na injekce a kontrolu.

„Problémy, které v západním světě zůstávají zapomenuty – nemoci jako kalaazar, malárie, podvýživa, TBC nebo problémy uprchlíků a vnitřně vysídlených osob – to jsou světy, se kterými se spolupracovníci Lékařů bez hranic při své práci setkávají neustále,“ uvedla pro Nemocniční listy **Lucia Ďuricová**, tisková mluvčí této nezávislé mezinárodní humanitární organizace.

„Jan Šibík navštívil v září 2007 projekt Lékařů bez hranic v západokeňské Kachelibě, zaměřený na léčbu jedné z opomíjených nemocí – viscerální leishmaniózy, a zdravotnické centrum v uprchlickém táboře Atiak v severní Ugandě. Jeho fotografie poprvé zhlédla veřejnost v Praze v červnu 2008, nyní je výstava přístupná také návštěvníkům vaší galerie.



BOLESTIVÁ LÉČBA (Keňa, 2007) Dosud nejčastěji používaný způsob léčby kalaazaru, založený na derivátu antimonu, byl vyvinut ve 30. letech minulého století. Jde o injekce obsahující Sodium stibogluconát (SSG), které se podávají po dobu 30 dnů. Nevýhodou léčby je její velká bolestivost, délka, toxicita léku i náklady.

Leishmaniózou ročně onemocní asi 2 miliony lidí, viscerální formou nemoci pak asi půl milionu z nich,“ pokračuje Lucia Ďuricová. „V Keni patří tato nemoc mezi nejčastější příčiny úmrtí. Fotografie dokumentují den v nemocnici Lékařů bez hranic v Západní Keni, léčbu této smrtelné

nemoci v polních podmínkách a život obyvatel v oblasti Západní Pokot. Série je doplněna záběry ze života v uprchlickém táboře v severní Ugandě. Dvacetiletá válka, v níž na severu Ugandy proti vládním jednotkám bojovali rebelové z Armády Božího odporu, přinutila 1,6 milionu lidí opustit domovy a přežít v těžkých podmínkách uprch-



BUDOUCNOST LÉČBY (Keňa, 2007) Aby se život zachraňující léčba dostala k většímu množství lidí, je třeba snížit cenu léků, častěji vyrábět jejich generické verze, zintenzivnit výzkum a vývoj nových kombinací léků a diagnostických metod a v neposlední řadě na mezinárodní úrovni efektivněji reagovat na propukající epidemie.

lických táborů. Od října 2006 poskytují Lékaři bez hranic základní zdravotní péči pro vnitřně vysídlené osoby v uprchlickém táboře v Atiaku na severu země při hranicích se Súdánem. Kromě zdravotní péče se soustřeďují i na poskytování psychologické pomoci obětem násilí. Organizace je přítomna ve více než 60 zemích světa s více než 2 500 mezinárodních a 23 000 místních spolupracovníků. V roce 1999 byla Lékařům bez hranic udělena Nobelova cena za mír.“

Výstava, která je uspořádána pod záštitou MUDr. Ondřeje Šimety, přednosty Porodnicko-gynekologické kliniky a člena dozorcí rady Lékařů bez hranic, potrvá v Galerii Ametyst do 27. února. **(šim)**



DĚTSTÍ VOJÁČI (Uganda, 2007) Za posledních 20 let bylo uneseno přes 20 000 dětí, ze kterých rebelové z Armády Božího odporu udělali dětské vojáky. Proto rodiče posílali své děti do nocleháren ve městech. Po uzavření příměří se situace uklidnila a tak dnes již dětské noclehárny nejsou potřebné.

Foto: Jan Šibík / Reflex

TENTO ZPRAVODAJ TISKNE

Ringier Print

Ringier Print CZ a.s.
Na Rovince 876
720 00 Ostrava-Hrabová
Tel.: 596 668 111
www.ringierprint.cz

Vydavatel: FN Ostrava • Odpovědná redaktorka: Helena Šimová • Telefon číslo: 597 372 578 • Grafika a zlom: ASEITA spol. s r. o. • Uzávěrka: Každý poslední pátek v měsíci • Určeno pro vnitřní potřebu FN Ostrava