



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

NemMagazín

jaro 2025



8

Robotické centrum získalo
druhý operační přístroj

13

URGENT oslavil dvacet let
své existence

27

Zdeněk Kojecný: Nejdůležitější
je pro nás pacient

ZÁLEŽÍ VÁM NA VAŠEM
ZDRAVÍ A KRÁSE?

**NEPODCEŇUJTE
NEBEZPEČÍ ONEMOCNĚNÍ
RAKOVINY PRSU!**

**PŘIJĎTE K NÁM NA
PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ.**

- Fakultní nemocnice Olomouc je akreditované mamografické centrum
- screeningová vyšetření prsů provádíme od roku 2002
- používáme **3D mamograf**
- k diagnostice využíváme **nejmodernější plně digitalizované technologie** a veškeré dostupné vyšetřovací metody
- naší hlavní výhodou je **přímá návaznost na specializovaná pracoviště** a komplexní následná péče v případě nálezu (zahájení léčby do 14 dní)

OBJEDNAT SE MŮŽETE:

☎ telefonicky: 588 444 736 / 588 444 730

✉ e-mailem: mamografie@fnol.cz

👤 osobně: na recepci našeho oddělení



**FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC**

mamografie.fnol.cz



Vážení čtenáři,

dovoluji si vás pozdravit ze stránek prvního letošního čísla časopisu NemMagazín. Dostává se k vám v průběhu jara, které nás vždy dokáže uchvátit nádhernou paletou od dominantní zelené až po záplavu různobarevných květů. Jsem rád, že takto svěží dokáže být také areál naší nemocnice, a to přes veškerý stavební ruch, který v něm probíhá a s jehož komplikacemi se budeme muset ještě nějakou dobu vyrovnávat. Vydržme, prosím, děje se tak v zájmu zlepšení zdravotní péče pro nás všechny.

Aktuální vydání našeho magazínu se věnuje právě a především tomu, v čem naše nemocnice umí pomoci potřebným. Naleznete zde třeba informace o tom, že do robotického centra FN Olomouc přibyl druhý operační systém, který pomáhá chirurgům při jejich výkonech tak, aby byly co nej přesnější, nejbezpečnější a nejšetnější. Důvod k oslavám měli také na Oddělení urgentního příjmu - tato pro mnohé vstupní brána do nemocnice si připomněla dvacet let své existence, během nichž prošlo URGENTem více než milion a čtvrt pacientů. Nejen novou fasádu, ale především tolik potřebné ambulance dostala Dětská klinika pečující o naše nejmenší. A v rozhovoru s náměstkem pro léčebnou péči naší nemocnice se dozvíte, co vše děláme pro to, aby naše poslání bylo ještě účinnější a zároveň k našim klientům co nejvíce přívětivé.

Přeji vám, aby vaše jaro bylo pokud možno svěží a zelené a abyste naši pomoc potřebovali co nejméně. A pokud už bude nezbytná, tak aby byla co nejvíce ku prospěchu!

Roman Havlík

ředitel Fakultní nemocnice Olomouc

Obsah čísla

[Aktuality 4](#)

[Téma: Robotický systém da Vinci Xi 8](#)

[Z historie: URGENT oslavil dvacet let 13](#)

[Téma: Kdy zamířit do nemocnice 14](#)

[Proměny nemocnice 16](#)

[Technika ve službách medicíny 18](#)

[Lidé v nemocnici 24](#)

[Rozhovor: Zdeněk Kojecký 26](#)

[Příběh pacienta 30](#)

[Píšete nám 36](#)

[Křížovka 39](#)



Vydává Fakultní nemocnice Olomouc, Zdravotníků 248/7, 775 20 Olomouc, IČO: 00098892. Registrační značka: MK ČR E 17254

Vychází třikrát ročně. Toto číslo bylo vydáno 13. května 2025.

Redakce: Adam Fritscher, Petr Bielez, tel.: (+420) 558 442 489, (+420) 734 180 876, e-mail: info@fnol.cz, web: www.fnol.cz

Fotografie (není-li uvedeno jinak): Petr Bielez, FN Olomouc

Foto na titulce: archiv FN Olomouc

Inzerce: Petr Hrabálek, tel.: (+420) 588 444 936, e-mail: petr.hrabalek@fnol.cz

Tisk: TISKÁRNA K-TISK s.r.o.

Novorozenecké oddělení má další monitory dechu

Nadace Křižovatka předala Novorozeneckému oddělení FN Olomouc 20 monitorů dechu v hodnotě 60 000 Kč. Přístroje převzal primář MUDr. Jan Hálek, Ph.D. z rukou ředitelky nadace Mgr. et Mgr. Michaely Špunarové, Ph.D. Dar byl financován společnostmi Hýča, Fluid Engineering, Globus ČR a Toma Olomouc, přičemž čtyři monitory pocházejí z veřejné sbírky. „Naší vizí je zajistit, aby každé novorozené miminko mělo ve své postýlce monitor dechu. Tyto přístroje mohou zachránit životy a poskytnout rodičům pocit jistoty,“ uvedla Michaela Špunarová.

Monitory dechu sledují dechovou aktivitu dítěte a v případě zástavy spustí alarm. „Jsou nezbytnou součástí našeho oddělení a rodiče si je často pořizují i domů, což je důležité zejména u dětí mezi čtvrtým a šestým měsícem života,“ vysvětlil primář Hálek. FN Olomouc nabízí rodičům možnost zapůjčení monitoru na půl roku za 1200 Kč, což je služba, o kterou je velký zájem. Nadace Křižovatka již 30 let pomáhá českým nemocnicím a vybavila je více než 12 900 monitory dechu v celkové hodnotě přes 40 milionů korun.



Chirurgická klinika mezi nejlepšími

Chirurgická klinika Fakultní nemocnice Olomouc získala na začátku roku 2025 status čtyř center vysoce specializované péče – pro pneumonochirurgii, hepatopankreatobiliární a kolorektální chirurgii a chirurgii karcinomu jícnu. „Získání tohoto statusu je zárukou, že naše práce je na nejvyšší možné úrovni,“ říká přednosta kliniky prof. MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D., MHA, LL.M. Klinika se umístila mezi nejlepšími pracovišti v ČR, přičemž v hepatopankreatobiliární chirurgii obsadila první místo.

Olomoučtí specialisté splnili přísná kritéria týkající se personálního i materiálního vybavení, počtu výkonů a úspěšnosti léčby. „Můžeme naše pracoviště hodnotit jako vůdčí a unikátní centrum onkochirurgie v České republice,“ dodává prof. Klos. Významný podíl na úspěchu mají i specializované týmy věnující se chirurgii karcinomu prsní žlázy a vzácných nádorů pobřišnice, díky nimž klinika patří mezi přední chirurgická centra v zemi.

 **Více v aktualitách na webu fnol.cz**

Elektromobily v hlavní roli

Fakultní nemocnice Olomouc modernizuje svůj vozový park a přechází na ekologičtější provoz. V rámci projektu Pořízení elektromobilů - modernizace a obnova vozidel FN Olomouc, podpořeného z Národního programu Životní prostředí a Národního plánu obnovy, pořídila čtyři nová elektrická vozidla a tři dobíjecí stanice. Mezi nimi je i upravený Ford Mustang Mach-E určený pro urgentní převozy, dále dva vozy Ford Explorer a jeden užitkový elektromobil kategorie L7E.

Hlavním cílem projektu je snížení emisí a zlepšení kvality ovzduší. Celkové náklady dosáhly téměř 3,9 milionu korun, z toho 1,37 milionu pokryla dotace z fondu Next Generation EU.



FN Olomouc zve na Den prevence: Udělejte něco pro své zdraví!

Zdraví je to nejcennější, co máme, a prevence hraje klíčovou roli v jeho ochraně. „Rádi bychom lidem ukázali, že starat se o zdraví není složité a může to být i zajímavé. Proto jsme připravili Den prevence, kde si mohou nejen poslechnout rady od odborníků, ale také si vyzkoušet různá vyšetření a naučit se, jak na zdravý životní styl,“ říká ředitel Fakultní nemocnice Olomouc prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. Akce se uskuteční ve čtvrtek 22. května od 12 do 18 hodin v Galerii Šantovka a vstup je zcela zdarma.

Návštěvníci si budou moci nechat změřit krevní tlak, hladinu cukru v krvi, analyzovat složení těla nebo zjistit svou krevní skupinu. „Zdravotníci také vysvětlí, co naměřené hodnoty znamenají a jak s nimi pracovat, aby přispěly dlouhodobě ke kvalitnímu zdraví,“ dodává Mgr. Adéla Kolková za Úsek nelékařských oborů Fakultní nemocnice Olomouc.

Akce se zúčastní specialisté z řad lékařů i nelékařských zdravotnických pracovníků z různých oddělení nemocnice. Dermatologové pomohou s kontrolou mateřských znamének, oční lékaři budou měřit nitrooční tlak a kardiologové poradí, jak předcházet kardiovaskulárním onemocněním. Zájemci získají informace o prevenci kouření, tromboembolické nemoci, ale také třeba jak chránit svou kůži před sluncem, pečovat o ústní dutinu nebo jak rozpoznat první příznaky nebezpečných chorob. Nebude chybět ani osvěta v rámci prevence infekčních onemocnění a praktický nácvik správného postupu při hygienické dezinfekci rukou. Nezapomínáme však také na budoucí maminky, které obdrží informace o screeningových vyšetření v těhotenství a předporodních kurzech, které nemocnice pořádá.

Den prevence je ideální příležitost pro každého, kdo chce lépe porozumět svému zdraví a naučit se, jak o ně správně pečovat. „Nejlepší nemoc je ta, která nikdy nevznikne. Prevence je klíč, který nám pomůže zůstat zdraví a aktivní co nejdéle,“ uzavírá ředitel nemocnice Roman Havlík.

Těšíme se na vás 22. května v OC Galerie Šantovka!

 **Další podrobnosti o programu akce najdete na webu [DenPrevence.fnol.cz](https://denprevence.fnol.cz)**



Dárcovské centrum přivítalo 50 000. dárce!

Dárcovské centrum Českého národního registru dárců dřeně při Ústavu imunologie Fakultní nemocnice Olomouc zaznamenalo v dubnu významný milník - do registru se zde zapsal už 50 000. dárce, kterým je student Lékařské Fakulty Univerzity Palackého! Tento moment je výsledkem více než 33 let intenzivní práce olomouckého dárcovského centra, které je od svého vzniku v roce 1992 důležitou součástí celorepublikového systému dárcovství kostní dřeně. „Za 33 let v registru jsem nezažila tak obrovskou vlnu solidarity, empatie a ochoty pomoci, jakou přinesly poslední týdny v souvislosti s příběhem dívky Madlenky. Je neuvěřitelné sledovat, kolik lidí je ochotno bez váhání nabídnout pomoc druhému,“ říká s dojetím všeobecná sestra Ingrid Venclíková z dárcovského centra FN Olomouc.





Lázně Slatinice
A.D. 1526

JAK DO LÁZNÍ NA KOMPLEXNÍ NEBO PŘÍSPĚVKOVOU LÉČBU?

Poradíte se se svým odborným nebo praktickým lékařem o možnostech lázeňské léčebně rehabilitační péče v lázních Slatinice. Komplexní lázeňskou péči hradí zdravotní pojišťovna, v režimu příspěvkové péče si budete hradit ubytování a stravu sami.

LÉČÍME NEMOCI:



pohybového
ústroj



kožní



nemoci
nervové



onkologické



oběhového
ústroj



+420 581 571 800
+420 581 571 810
prijem@lazneslatinice.cz

Více informací na www.lazneslatinice.cz

Vzhůru po mlýnské cestě

Fakultní nemocnice Olomouc ve spolupráci s Lázněmi Slatinice přichází s pátým ročníkem oblíbené výzvy, tentokrát zaměřené na mlýny - staré, nové, větrné i vodní. Od 1. května do 30. září 2025 můžete navštěvovat místa spojená s mlýnskou historií, fotit je, přidávat krátké popisky a sdílet své zážitky ve facebookové skupině Po mlýnské cestě s hashtagem #PoMlynskeCeste. Každý výlet se tak může stát nejen příjemnou aktivitou, ale i cestou k výhře.

Zvláštní pozornost si zaslouží tzv. slatinická výzva, která vás zavede k historickému mlýnu Malitas z roku 1919. Kdo se u něj vyfotí s tradičními slatinickými oplátky, získá šanci na speciální cenu od Lázní Slatinice. Hlavní výhrou celé soutěže je víkendový wellness pobyt právě v těchto lázních, připraveny jsou ale i další odměny pro aktivní účastníky.

Více informací najdete na webu Kliniky tělovýchovného lékařství a kardiiovaskulární rehabilitace FN Olomouc telovychova.fnol.cz

Startuje projekt OLIVIE

Zlepšit zdraví a kvalitu života obyvatel Olomouckého kraje - to je hlavním cílem nové iniciativy OLIVIE, kterou představili zástupci kraje spolu s partnery z oblasti zdravotnictví, školství, moderních technologií i veřejné správy. Projekt propojuje různé organizace i jednotlivce a přináší konkrétní kroky, jako je podpora pohybu u dětí v rámci programu Sportimáček nebo pomoc maminkám s duševními obtížemi prostřednictvím iniciativy Úsměv mámy.

„Přes dynamický pokrok ve všech oblastech medicíny je naše společnost stále nemocnější. Prodlužuje se doba dožití, ale zkracuje doba života ve zdraví. OLIVIE má pomoci najít cestu k udržitelnému, zdravému a spokojenému životu, podporovat lokálnost a komplexní přístupy ke zdraví,“ zdůraznil prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D., ředitel Fakultní nemocnice Olomouc a spoluautor konceptu OLIVIE.

OLIVIE funguje jako otevřená platforma, do které se může zapojit kdokoli s dobrým nápadem. Cílem je spojit aktéry z různých oblastí a dát impuls praktickým projektům zlepšujícím kvalitu života. Olomoucký kraj plánuje dlouhodobou podporu této iniciativy - nejen finančně, ale i koordinací a rozvojem dalších aktivit.

 **Více informací je k dispozici na strategieolivie.cz**



Základy pavilonu Franz Josef jsou na místě

Počátkem března se odehrál zásadní krok v historii nemocnice. Pavilon Franz Josef, největší stavba, jakou kdy nemocnice realizovala, dostala pevné základy. Na stavenišťe dorazilo přibližně 70 domíchávačů, aby vylily první část základové desky. Do betonu se tak během jediného dne proměnilo téměř 600 m³ směsi. Tento postup stavbaři zopakovali ještě počátkem dubna. Celkově základová deska pojme 2600 m³ betonu a 650 tun oceli. Stavenišťe o rozloze 80 x 105 metrů sahá osm metrů pod povrch. Nad ním se tyčí tři jeřáby, vysoké 62 metrů.

A co dál? Po zatvrdnutí betonu se budou betonovat stěny a sloupy třetího podzemního podlaží. Poté se uloží stropní ocelové průvlaky a předpjaté dutinové panely. Tento proces se zopakuje osmkrát - až po střechu. Co je nejdůležitější? Všechno běží přesně podle plánu. Žádná zdržení, žádné komplikace. Každý krok směřuje k cíli - modernímu pavilonu, který od jara roku 2028 nabídne 273 lůžek, špičkové operační sály, urgentní příjem i nejnovější diagnostické technologie.

 **Více na webu franzjosef.fnol.cz**



Nové povinnosti při registraci pacientů

V souladu s platnou legislativou dochází k důležitým změnám v evidenci údajů při poskytování zdravotní péče. Nově máme v nemocnici povinnost zaznamenávat do zdravotnické dokumentace:

- typ a číslo identifikačního dokladu,
- informaci o tom, zda je pacient držitelem řidičského nebo zbrojního průkazu.

Aby byla zajištěna co nejrychlejší registrace a plynulý průběh zdravotní péče, žádáme o spolupráci při předkládání platného dokladu totožnosti při registraci. Tyto změny jsou zavedeny s cílem zvýšit bezpečnost a kvalitu poskytované péče. Děkujeme za vstřícnost a pochopení.

Jaro do porodnice přinesla Laura

První den astronomického jara přinesl do naší porodnice radostnou událost - narození první jarní holčičky. Laura Vybíralová z Přerova přišla na svět 20. března v 11.10, jen o hodinu později, než začalo jaro. Po porodu vážila 1730 gramů a měřila 44 centimetrů. Kvůli nečekaným komplikacím se narodila v naší nemocnici místo plánované přerovské porodnice, ale zdravotníci se o ni i maminku Martinu Vybíralovou skvěle postarali. Laura má krásné jméno s latinským původem - laurus znamená vavříin, symbol vítězství a cti. Ať ji tedy v životě provází síla a úspěch, stejně jako ty, kteří kdysi nosili vavřínové koruny. Rodičům srdečně blahopřejeme a Lauře přejeme hodně zdraví, štěstí a lásky!



Nemocnice se připojí k Muzejní noci

Olomoucká muzejní noc otevírá brány kultury i místům, kam se běžně nepodíváte - a Fakultní nemocnice Olomouc u toho rozhodně nemůže chybět! V pátek 16. května nabídne návštěvníkům jedinečnou možnost nahlédnout do zákulisí svého provozu a odhalit tajemství dvou fascinujících míst: centrály potrubní pošty, která zajišťuje bleskový transport vzorků napříč nemocnicí, a historického fortu Tafelberg, jenž dnes slouží jako nemocniční archiv. Přijďte si užít večer plný objevování, kde se minulost setkává se současnou medicínou!

 **Podrobnosti a registrace v sekci [Kalendář akcí](http://Kalendář%20akcí) na webu fnol.cz**

Robotické centrum získalo posilu - druhý systém da Vinci Xi

Fakultní nemocnice Olomouc rozšířila své Robotické centrum o druhý operační systém da Vinci Xi. Díky této investici se roční kapacita robotických operací zdvojnásobí - z přibližně 500 na téměř 1000 výkonů. Nový systém posílí stávající operativu v urologii, gynekologii, ORL a chirurgii a zároveň umožní rozšíření o nové specializace, včetně kardiiovaskulární a hrudní chirurgie.

„Pořízení druhého robota je logickým krokem ve snaze FN Olomouc poskytovat co nejvyšší péči. Samotná technologie nestačí, ale v kombinaci s erudicí našich odborníků posouvá úroveň poskytované zdravotní péče ještě výš,“ říká ředitel nemocnice prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.

Robot da Vinci Xi se skládá z operačních ramen, videovžer a konzole, odkud operátor výkon řídí. Jeho hlavními výhodami jsou miniinvasivní přístup, vysoká přesnost pohybu a 3D zobrazení bez potřeby speciálních brýlí. Díky mobilnímu operačnímu stolu je možné polohování pacienta i během výkonu, aniž by bylo nutné robota odpojovat, což snižuje operační čas a riziko komplikací.

Robotický systém využívá tým specialistů včetně operátora, asistujících lékařů, instrumentářů, anesteziologů a biomedicínského inženýra, který je zodpovědný za přípravu a nastavení zařízení před každou operací.

Od založení centra v roce 2009 zde bylo provedeno 5757 výkonů (údaj k 4. dubnu 2025). Nejvíce - přes 4400 - jich připadá na Urologickou kliniku, kde převažují operace prostaty, ledvin a močových cest. Druhé místo drží gynekologie s více než tisícovkou výkonů, zaměřených především na onkogynekologii, endometriózu, myomy a poruchy plodnosti. Unikátní jsou například roboticky prováděné abdominální cerkláže u žen s opakovanými potraty.

V roce 2019 se k urologům a gynekologům připojili lékaři z ORL kliniky, kteří využívají robota pro odstranění nádorů v oblasti hlavy a krku. V roce 2022 následovali chirurgové, kteří zavedli robotický program pro operace slinivky

a dalších břišních orgánů. Doposud provedli 228 výkonů, včetně operací střev, jater, rekta a nově i plic.

Pořízení nového systému da Vinci Xi stálo přes dva miliony eur. Investice významně rozšíří kapacitu a spektrum šetrných a přesných robotických operací, které FN Olomouc poskytuje nejen pacientům z regionu, ale i z dalších částí republiky a zahraničí.

Od založení robotického centra v roce 2009 zde bylo provedeno bezmála šest tisíc výkonů.



Hana Jurčíková



Pozorná dcera pomohla u matky odhalit nádor na slinivce

Paní Mgr. Hana Jurčíková nikdy v životě netrpěla zažívacími obtížemi. Když se u ní nečekaně a opakovaně

objevily nebolestivé problémy po požití tučnějších pokrmů, na radu své dcery medičky vyhledala lékařskou pomoc. Přes praktickou lékařku a gastroenterologická vyšetření ve zlínské nemocnici

se dostala až na Chirurgickou kliniku Fakultní nemocnice Olomouc, kde jí tým pod vedením primáře doc. MUDr. Martina Lovečka, PhD., MHA odoperoval nádor, jenž se skrýval pod chronickým zánětem na slinivce. Operace proběhla bez komplikací, po týdnu byla pacientka ve výborném stavu propuštěna do domácího léčení a po půlroční zajišťovací chemoterapii nastoupila zpět do zaměstnání. Nyní už paní Jurčíková chodí pouze na kontroly, zvolnila v pracovním tempu a užívá si krás života po zákeřném a vysoce nebezpečném onemocnění.

„Přesně si dodnes vzpomínám na ona jídla, po nichž jsem náhle a nečekaně měla jisté bezbolestné zažívací obtíže, a to během jediného roku a bez předchozích podobných zkušeností. Bylo to dvakrát po gulášové polévce, po kuřecím stehnu se zelím a bramborovým knedlíkem a po prázdninovém opékání špekáčků. Samozřejmě to u mého okolí vyvolalo místo podezření na něco vážného spíše úsměv s tím, že takové problémy bývají zcela běžné. Moje dcera, která studuje lékařskou fakultu, mi však přesto doporučila vyšetření žlučníku u praktické lékařky. Odběry i ultrazvuk byly v pořádku a dostala jsem jen doporučení na stravu s nízkým obsahem tuku. Ta mi dělala dobře, dokonce jsem i zhubla a za to jsem byla samozřejmě ráda. Dceři se však mé dlouhodobé stravování bez tuku nelíbilo a doporučila mi vyšetření slinivky na CT,“ vzpomíná na nenápadný začátek svého příběhu Hana Jurčíková.

Podstoupené vyšetření skutečně prokázalo zcela bezbolestný chronický zánět slinivky, se kterým ji dcera poslala ke gastroenterologovi do Zlína. Ten začal zjišťovat příčinu zánětu a během následujících zhruba dvou týdnů při vyšetřeních zaznamenal, že pacientce stoupají tumorové markery. Proto ji poslal na další vyšetření do zlínské nemocnice a výsledky zaslal primáři Chirurgické kliniky Fakultní nemocnice Olomouc Martinu Lovečkovi.

„Pak už to šlo vše velmi rychle. Do pěti dnů jsem byla pozvána do chirurgické ambulance v Olomouci a do dalšího týdne proběhla robotická operace s tím, že na slinivce byl pod zánětem tumor.





Robot da Vinci Xi.

Za další týden po výkonu potvrdila histologie adenokarcinom slinivky a po čtyřech týdnech od operace jsem nastoupila na půlroční zajišťovací léčbu chemoterapií, kterou jsem i dle vyjádření lékařů zvládala velmi dobře. Po jejím ukončení jsem se vrátila zpět do zaměstnání,“ uvádí šestašedesátiletá žena ze Zádveřic na Zlínsku.

„Paní magistra Jurčíková byla a je velmi aktivní a orientovaná žena a jako pacientka vynikala velkou touhou a motivací se vyléčit a nemoci nepodlehnout. Ačkoliv naše pracoviště bylo v době stanovení její diagnózy ještě v počátcích implementace robotického přístupu při řešení tohoto onemocnění a o naší fázi implementace byla paní Jurčíková informována, této skutečnosti se neztarala a dala nám příležitost rozvíjet tento operační program a zároveň profitovat z operace provedené tímto přístupem. Ačkoliv máme velmi rozsáhlé zkušenosti

s otevřenými a dosud stále standardními operacemi slinivky břišní, robotické provedení této operace je u nás doposud ještě v začátcích. Jednalo se o naši teprve šestou operaci tohoto druhu, proto trvala delší dobu - kolem osmi hodin,“ popisuje průběh léčby doc. MUDr. Martin Loveček, PhD., MHA.

Robotická operace proběhla podle jeho slov bez jakýchkoliv komplikací a s minimální krevní ztrátou. „Paní Jurčíková operaci i pooperační průběh zvládla velmi lehce i díky zavedeným moderním pooperačním postupům a ve velmi krátké době mohla být propuštěna do domácí péče, do vlastního prostředí. Pro včasné odhalení možných komplikací jsme byli v prvních dnech v každodenním kontaktu. Jakmile bylo možné konstatovat, že je její stav stabilizován a operační zásah zhojen, předali jsme paní magistru do péče onkologů k dalšímu nezbytnému léčebnému kroku,

a tím je pooperační protinádorové léčba, v tomto případě chemoterapie. Ta mohla být právě pro rychlejší nekomplikované hojení zahájena dříve než obvykle a nevzniklo žádné prodlení v návaznosti na operaci,“ doplňuje primář Chirurgické kliniky FN Olomouc Martin Loveček.

Po prodělané léčbě se paní Jurčíková cítí dle svých slov velmi dobře. „Vysoce si cením i toho, že jsem po celou dobu léčby neměla žádné bolesti nebo jiné závažné komplikace, jen při podávání chemoterapie jsem byla unavená. Snažím se dodržovat doporučení lékařů, která mě neomezuji, spíše mne nutí důsledněji než dříve dodržovat zásady zdravého životního stylu. Jím častěji lehčí, méně tučná a kořeněná jídla, nejezdím autem, ale denně víceméně rutinně nachodím deset až patnáct tisíc kroků, odstoupila jsem z řídící funkce, ve kterých jsem byla většinu svého profesního života. S láskou učím matematiku, věnuji se žákům se speciálními vzdělávacími potřebami, vnoučatům a mám více času na své koníčky a přátele. Díky těmto změnám se cítím i spokojenější. Chodím už jen na kontroly,“ usmívá se Hana Jurčíková.

A nezapomíná ani na ty, kteří jí pomohli překonat zákeřnou a nebezpečnou diagnózu. „Vím, že má léčba byla náročná a podílelo se na ní velké množství zdravotníků. Od těch, co složitými metodami diagnostikovali moji nemoc, přes ty, kteří rozsáhlou operaci provedli roboticky a pak o mne pečovali, až po ty, kteří mne následně onkologicky léčili. Veškerá péče, která mi byla poskytnuta, byla vysoce profesionální a s krásným lidským přístupem. Moc děkuji všem lékařům, sestřičkám, nutričním terapeutkám, rehabilitačním i edukačním sestrám za jejich cenné rady, které jsem dostala hned na lůžku a které se mi hodí dodnes. A úplně nejvíc děkuji panu docentu Lovečkovi, jenž mě laskavě a trpělivě provedl mou nemocí, o které jsem dříve nevěděla téměř nic. Děkuji za možnost robotické operace a přeji všem zdravotníkům z Fakultní nemocnice Olomouc hodně úspěchů v jejich náročné, ale společensky velmi potřebné práci,“ uzavírá paní Jurčíková.



Jiří Vykydal

Za měsíc zpět v práci - díky robotu

Když pan Jiří Vykydal z Mohelnice vystoupil jednoho dne v září loňského roku cestou do práce ze svého auta, vyplivl zničenonic bez předchozího varování krvavou slinu. Zpozorněl, a přestože na sobě nepozoroval žádné jiné příznaky zdravotních obtíží, vyhledal lékařské vyšetření. Přes svou praktickou lékařku se dostal až na Klinikou otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku Fakultní nemocnice Olomouc, kde mu po několika rychle po sobě jdoucích vyšetřeních diagnostikovali nádor v kořeni jazyka. Následovala robotická operace vedoucí k odstranění ložiska rakovinového bujení a po obrovské úlevě se pan Vykydal do měsíce vrátil do běžného života včetně pracovního procesu. Nejen díky perfektní péči olomouckých specialistů, ale také šetrnému zákroku umožněnému použitím moderního robotického systému.

„Moje lékařka mi předepsala antibiotika, což mě trochu překvapilo, protože jsem žádné jiné obtíže nepocitoval. Provedený PCR test byl také negativní, proto jsem neváhal a zajel do olomoucké fakultní nemocnice na kliniku ORL. Zde mě velmi pečlivá paní doktorka Vrtělová důkladně vyšetřovala a objevila malý výrůstek, z něž vzorek putoval na histologii. To bylo v pátek a v pondělí už byla známá diagnóza - karcinom v kořeni jazyka, neboli rakovina,“ popisuje těžké životní chvíle osmapadesátiletý Jiří Vykydal.

Po zjištění příčin jeho potíží už vše šlo ráz naráz. Pacient byl vzat do péče onkotýmu Kliniky otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku FN Olomouc pod vedením primáře MUDr. Martina Brože, Ph.D., jenž pana Vykydala poslal na vyšetření metodou PET/CT a následně navrhl robotické odstranění nádoru. Od prvotního zjištění až po hospitalizaci s operací uplynuly zhruba pouhé tři týdny. „Pacient se po mezioborové onkologické komisi vyhnul radioterapii a byl mu roboticky odstraněn nejen nádor, ale také krční uzliny. Šlo o šetrný výkon vedený díky použité technologii přes

ústa, nemuseli jsme tedy protnout čelist. Operaci provedl přednosta naší kliniky docent Richard Salzman, pan Vykydal byl uspán a probudil se perfektně odepřovaný. Histologie odebraných vzorků následně ukázala, že byla rakovina zcela odstraněna. Nyní již probíhají pouze pravidelné kontroly,“ popisuje moderní způsob léčby závažné diagnózy primář Martin Brož.

I díky využití robotického operačního systému se pan Jiří Vykydal mohl zhruba měsíc po náročném výkonu vrátit zpět do běžného života bez následků. „Vše se zde perfektně sešlo - od zodpovědného přístupu pacienta, který neváhal a ihned vyhledal odbornou pomoc, přes pečlivý přístup naší lékařky a časnou ambulantní diagnostiku až po nejmodernější operační postup. Nádor byl v kořeni jazyka opravdu hluboko, tradiční metoda zákroku by znamenala daleko delší dobu rekonvalescence, viditelné jizvy a významné změny v kvalitě života,“ zmiňuje přednosta Kliniky otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku FN Olomouc doc. MUDr. Richard Salzman, Ph.D.

„Jsem odborníkům z Fakultní nemocnice Olomouc a tamní ORL opravdu vděčný. Za měsíc jsem byl zpět v práci, nemám žádné potíže a také pocitově se cítím velmi dobře,“ pochvaluje si zvolenou metodu a průběh léčby Jiří Vykydal.



Čtyři bratři, jedna diagnóza. Pomohla prevence

Pan Zdenek Kosík se na Urologické klinice Fakultní nemocnice Olomouc podrobil v roce 2016 odstranění prostaty z důvodu prokázaného zhoubného nádoru. Stejně onemocněl přitom postupně postihlo i všechny jeho bratry. Jejich táta navíc na pozdě odhalené metastáze rakovinného bujení zemřel. Tři z bratrů díky prevenci a brzkému zachytu onemocnění podstoupili závčas roboticky asistované odstranění prostaty a po operaci se velmi rychle vrátili k plnohodnotnému způsobu života. Právě prevence je podle odborníků z oboru urologie jednoznačnou podmínkou toho, jak riziko zákeřné nemoci odhalit včas a mít vysokou šanci na přežití bez obtížných a nevratných následků.

„Náš otec měl rakovinu už před mnoha roky, a přestože absolvoval operaci, na svou nemoc před šestnácti lety zemřel. Pokud vím, na onemocnění se přišlo pozdě a ve fázi metastáz už jej nešlo zachránit,“ vzpomíná pan Zdenek Kosík. „Zhruba dva, či tři roky po jeho úmrtí odhalila kontrola u našeho nejstaršího

bratra zvýšené hodnoty PSA, které signalizují nádor na prostatě. Jeho přítomnost se následně potvrdila, bratr byl na operaci provedené klasickým způsobem. Z nejhoršího se sice dostal, ale skončil s vývoдем, dodnes chodí každý měsíc na onkologii a má bohužel trvalé následky. Teprve toto pro nás bylo varováním, do té doby jsme možnou dědičnou zátěž neřešili. Přestože každý už bydlíme někde jinde, máme stále stejného praktického lékaře v Olomouci, který nás začal velmi pečlivě sledovat,“ říká Zdenek Kosík, jenž měl původně bratry čtyři, ale jeden z nich zahynul po tragickém úrazu.

Brzy po operaci sourozence se při preventivní kontrole prokázala zvýšená hodnota PSA i u pana Zdenka. „Do měsíce od pozitivního nálezu jsem byl na Urologické klinice ve Fakultní nemocnici Olomouc operován s pomocí robota a do čtrnácti dní jsem byl zpět doma a o zákroku jsem v podstatě téměř nevěděl. Už je to asi deset let, můj život to nijak nepoznamenalo, mám všechny funkce zachovány a jen pravidelně absolvuji kontroly,“ pochvaluje si Zdenek Kosík.

Úplně stejná situace se pak opakovala i u jeho dvou zbývajících bratrů, nejprve mladšího a nakonec i staršího. „Oba byli operováni roboticky, oba jsou dnes zcela fit a rekonvalescence u nich trvala také jen týden až dva. Nejhuř tedy dopadl nejstarší brácha, který bohužel šel na operaci pozdě a probíhala tradiční metodou. Věřím, že nám ostatním pomohla včasná prevence, kterou bohužel táta a nejstarší bratr neměli. A dodnes jsem přesvědčen, že totéž by asi potkalo i pátého z nás, kdyby svůj úraz tehdy přežil,“ domnívá se Zdenek Kosík.

„Příběh rodiny bratrů Kosíkových je v mnohém velmi typický. Ukazuje, že pokud je zhoubné onemocnění prostaty odhaleno včas, může být velmi dobře léčitelné. Preventivní vyšetření, které spočívá v odběru krve se stanovením prostatického specifického antigenu, tedy PSA, a fyzikálním vyšetřením, je jednoduché a není důvod se jej obávat. Velmi důležité je zejména v případech, kdy se zhoubné onemocnění prostaty vyskytlo u pokrevních příbuzných,“ upozorňuje přednosta Urologické kliniky doc. MUDr. Igor Hartmann, Ph.D.



URGENT oslavil dvacet let

Neuvěřitelných více než 1,26 milionu pacientů prošlo Oddělením urgentního příjmu (URGENT) Fakultní nemocnice Olomouc za dvacet let jeho dosavadní existence. Kulaté jubileum od svého vzniku si olomoucký URGENT, jenž tvoří pro značnou část pacientů vstupní bránu do nemocnice, připomněl na začátku letošního roku.

Oddělení urgentního příjmu začalo fungovat ve Fakultní nemocnici Olomouc v roce 2005. Zpočátku mělo minimum vlastních kmenových lékařů (jejich počet se během prvního roku existence několikrát změnil), 25 všeobecných sester a sanitářů a ošetřilo za tento rok přes 24 tisíc pacientů. Prvním primářem oddělení byl MUDr. Petr Hubáček.

Dalších pět let fungování samostatného pracoviště s sebou přineslo dramatický nárůst jeho stálého personálu (rok 2010 - 58 sester a sanitářů), ale také lidí, kteří na URGENT zamířili se svými neduhy a zdravotními obtížemi, ať už s pomocí záchranné služby, nebo po svých. V roce 2010 jich byl již dvojnásobek - téměř 49 tisíc. Ve stejném roce byla také pod oddělení začleněna lékařská služba první pomoci (LSPP) pro dospělé a akutní traumatologická ambulance.

O další rok později byla při URGENTu zřízena Psychosociální intervenční služba FN Olomouc (SPIS), jejíž

náplní je zejména poskytnutí první psychické a psychosociální pomoci zejména zdravotnickým pracovníkům nemocnice, příbuzným či blízkým pacientů v situacích, kdy je to třeba. V čele SPIS stojí od počátku její činnosti vrchní sestra URGENTu Mgr. et Mgr. Michaela Gehrová.

V roce 2015 se stal primářem oddělení MUDr. Vladislav Kutěj, jenž je v čele tohoto pracoviště dodnes. Rok poté prošlo rukama jeho kolegů už bezmála 69 tisíc pacientů. Zároveň byl zaveden dodnes platný systém TRIAGE (třídění) pacientů podle tří barev semaforu - červená znamená bezodkladné vyšetření a péči, žlutá jsou pacienti s potřebou včasné péče, ale bez ohrožení života, a zelená ostatní diagnózy nevyžadující okamžitou zdravotní péči.

Klíčovou roli sehrálo Oddělení urgentního příjmu za epidemie COVID-19, kdy zde vznikly infekční ambulance pro covidové pacienty, lůžkové oddělení s 33 lůžky,

stacionář a pracoviště vedle své běžné práce muselo zvládnout i tuto výzvu.

Dnes má URGENT 246 zaměstnanců, 10 ambulančí a 20 lůžek a jeden zákrokový sál. Za rok 2024 jím prošlo více než 80 tisíc pacientů. Po plánovaném rozšíření do nově budovaného pavilonu B („nový Franz Josef“) bude kapacita oddělení činit 15 ambulančí, až 40 lůžek a 2 sálky. „Věřím, i když nevím, zda se toho dožiju, že jednoho dne zde bude fungovat samostatná plnohodnotná Klinika akutní medicíny s urgentním příjmem. Náš obor - urgentní medicína, který je v České republice samostatným medicínským oborem od roku 1998, tehdy jako v sedmé evropské zemi, by si to bezesporu zasloužil,“ říká primář Oddělení urgentního příjmu Fakultní nemocnice Olomouc MUDr. Vladislav Kutěj.



Tým Oddělení urgentního příjmu v roce 2005.

Kdy na URGENT? Zbytečné návštěvy zatěžují zdravotníky i pacienty

Oddělení urgentního příjmu Fakultní nemocnice Olomouc denně ošetří více než 200 pacientů s různě závažnými diagnózami. Podle odhadů by však 15 až 30 procent těchto návštěv bylo možné řešit jinak - u praktického lékaře, specialisty nebo v lékárně. Tato zbytečná zatížení vedou k prodlužování čekacích dob a zvyšují stres jak pro pacienty, tak pro zdravotnický personál.

Globální problém nadužívání urgentní péče

Nadužívání urgentních zdravotnických služeb je celosvětovým problémem. Studie z Velké Británie ukazují, že až 37 procent pacientů na pohotovostech trpí stavy, které by mohl efektivně řešit jejich praktický lékař. V USA je toto číslo podobné - až 30 % návštěv urgentních příjmů by mohlo být řešeno ambulantně. V České republice statistiky ukazují, že přibližně 20 – 25 % návštěv na urgentech by nebylo potřeba, kdyby lidé včas vyhledali svého praktického lékaře, nebo si zakoupili vhodný volně prodejný lék v lékárně.

Banální diagnózy na urgentu

Mezi nejčastější banální problémy, se kterými lidé zbytečně míří na urgentní příjem, patří:

- běžné nachlazení,
- bodnutí hmyzem bez větší alergické reakce,
- kocovina,
- lehké pohmožděniny a odřeniny,
- odstranění klíštěte či třísky z těla,
- zatržený nehet.

Tyto případy snižují kapacitu pro skutečně naléhavé pacienty a přispívají k vyčerpání zdravotnického personálu. Pacienti s méně závažnými obtížemi často čekají dlouhé hodiny a vystavují se riziku kontaktu s vážně nemocnými, včetně těch s infekčními chorobami.

Kampaň "Je to případ pro URGENT?"

FN Olomouc spouští kampaň „Je to případ pro URGENT?“, která má za cíl upozornit na zneužívání Oddělení urgentního příjmu (URGENT) v případech, které by mohly být jednoduše řešeny u praktického lékaře nebo v lékárně. Kampaň se snaží pacientům ukázat, že URGENT je určen pro opravdu urgentní zdravotní problémy, zatímco banální diagnózy zbytečně vytěžují lidské i materiální zdroje a mohou komplikovat péči o pacienty, kteří skutečně potřebují neodkladnou pomoc. Zahajovaná kampaň cílí na změnu návyků veřejnosti a povzbuzení lidí, aby pečlivě zvážili, zda jejich zdravotní stav opravdu vyžaduje návštěvu urgentního příjmu.





Kdy je návštěva urgentního příjmu nezbytná?

Urgentní příjem je určen pro akutní nebo život ohrožující stavy, jako jsou:

- závažná traumata, nehody a poranění,
- silná bolest na hrudi,
- mrtvice nebo podezření na mrtvici,
- těžké alergické reakce s otoky a dýchacími obtížemi,
- ztráta vědomí nebo křeče,
- silná, nesnesitelná bolest různé etiologie,
- krvácení závažnějšího charakteru,
- otravy,
- cizí tělesa v zažívacím traktu,
- horečka nereagující na léčbu.

V těchto případech je návštěva urgentního příjmu nezbytná a může zachránit život.

Alternativy k urgentnímu příjmu

Pro běžné potíže je ideálním řešením návštěva praktického lékaře, který své pacienty zná a dokáže posoudit, kdy je nutné přeposlat je na urgent. Ve stejném pavilonu jako urgent se nachází pohotovostní lékárna, která funguje v režimu 24/7. V mnoha případech je právě lékárník schopen doporučit vhodné volně prodejné přípravky a poradit, jak postupovat dál.



Výzva k ohleduplnosti

„Neříkáme, že vás neošetříme. Ale chceme být připraveni právě pro ty chvíle, kdy nás budete skutečně potřebovat,“ uzavírá primář Oddělení urgentního příjmu FN Olomouc MUDr. Vladislav Kutěj. A apeluje na veřejnost, aby zvážila nutnost návštěvy urgentního příjmu a využívala jej pouze v případech, kdy je to skutečně nezbytné.

Zájemci si navíc ještě před cestou na urgentní příjem mohou na webu urgent.fnol.cz prohlédnout tzv. virtuální frontu - tedy aktuální počet pacientů čekajících na vyšetření.

Nezapomeňte na doklad totožnosti

Aby zdravotníci mohli zajistit bezpečnou a správnou péči, je pro ně nezbytné ověřit totožnost každého pacienta. „Proto prosíme, abyste si na návštěvu urgentního příjmu vždy přinesli občanský průkaz, nebo jiný průkaz totožnosti. Pomáhá nám to jednoznačně určit, že se staráme o toho správného pacienta,“ uzavírá Vladislav Kutěj.

Více informací naleznete na  <https://urgent.fnol.cz/je-to-pripad-pro-urgent>



Dětská klinika dostala nové ambulance, fasádu i fotovoltaiku

Významnými stavebními úpravami prošla v minulých měsících budova Dětské kliniky Fakultní nemocnice Olomouc. Ambulantní pacienti a jejich rodiče ocení především vznik nových ordinací v suterénu pavilonu Q, opláštění a zateplení budovy s fotovoltaikami a novou fasádou zase přispějí k daleko úspornějšímu provozu a zároveň kliniku „zkrášlily“ zvenčí. Obě stavební akce přišly největší zdravotnické zařízení na střední Moravě dohromady na necelých 219 milionů korun bez DPH.

„Obě investice považuji za velmi důležité. Nové ambulance zajistí větší komfort pro malé pacienty, jejich dospělý doprovod, ale také personál kliniky. Opláštění a instalace fotovoltaiky zase přinese naší nemocnici nemalé úspory a je dalším krokem na cestě k energetické soběstačnosti, jíž bychom chtěli

v dohledném časovém horizontu dosáhnout,“ kvituje změny ředitel FN Olomouc prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.

Nové ambulantní prostory Dětské kliniky vznikaly v suterénu pavilonu Q od října 2023 do loňského června. Podle projektu kanceláře M&B projekce je realizovala stavební společnost POZEMSTAV

za cenu téměř 28 milionů korun bez daně z přidané hodnoty. V podzemním podlaží kliniky byly původně výukové místnosti, sklady a zázemí údržby, nově v křídle Q1 vzniklo celkem šest vyšetřoven (revmatologie, diabetologie, endokrinologie, hematologie, praktický lékař pro děti a dorost), sестerna, edukační místnost a dvě čekárny, v křídle Q2 čtyři nové vyšetřovny (logopedie, psychologie a speciální rehabilitace) s čekárnou a WC, v křídle Q3 se část prostor adaptovala pro výukové účely.

„V rámci rekonstrukce došlo ke kompletní modernizaci elektroinstalace a elektronických systémů včetně bezpečnostních prvků dle nejnovějších předpisů požární ochrany. Součástí nové ordinace praktického lékaře je samostatná čekárna s novým vchodem z přílehlého areálu nemocnice včetně přístřešku a úpravy navazujících chodníků s veřejným osvětlením,“ popsal rozsah prací vedoucí Odboru investic Fakultní nemocnice Olomouc Ing. František Valíček.

Podle přednostky Dětské kliniky doc. MUDr. Evy Karáskové, Ph.D. je zřízení nových ambulaní velmi důležité i vzhledem k narůstajícím požadavkům na odborná ambulantní vyšetření. „Posilujeme tím pozici Dětské kliniky jako centrálního, vysoce specializovaného pediatrického pracoviště nejen v rámci Olomouckého kraje, ale také přílehlých regionů z celé střední Moravy. Rozšířili jsme rovněž prostory takzvaných všeobecných ambulaní s cílem



V přízemí kliniky vznikly nové ambulance, například ordinace praktického lékaře pro děti a dorost.

Nejviditelnější částí stavebních úprav Dětské kliniky je nové, zářivě bílé opláštění budovy.



být připraveni na případný nárůst počtu akutně nemocných dětí. V poslední řadě získala zcela nové a vysoce komfortní prostory ambulance praktického lékaře pro děti a dorost, která má samostatný vchod od přilehlého parkoviště," říká docentka Karásková.

Zateplení Dětské kliniky v ceně necelých 191 milionů korun bez DPH prováděla od listopadu 2023 do současnosti na základě projektu M&B projekce firma OHLA ŽS. „Komplexní stavební úpravy pro snížení energetické náročnosti budovy spočívaly zejména v instalaci fotovoltaického systému, zateplení obvodového pláště včetně výměny výplní a stínící techniky a úpravy vnitřního osvětlení s pokročilým automatickým ovládáním, tedy jeho regulace na základě intenzity

přirozeného světla a pohybu v prostoru. V rámci barevného řešení fasády byla použita aplikace transparentní slídy a také instalováno nové orientační označení pavilonu. Zajímavostí bylo osazení integrovaných ptačích budek pro rorýse a létavce," uvedl Ing. František Valíček.

Investice byla podpořena v rámci výzvy č. 12/2021 z Národního programu Životní prostředí v rámci Národního plánu obnovy, která byla zaměřena na snížení energetické náročnosti veřejných budov a zvýšení využití obnovitelných zdrojů. Fotovoltaický systém s 364 panely o celkové ploše 711 metrů čtverečných má výkon 162,2 kWp. Střecha objektu byla zateplena pomocí izolace z minerálních desek stejně jako obvodové stěny. Celková plocha fasády činí 5635 a střechy

2402 metrů čtverečných. „Úspora získaná zateplením činí ročně téměř 459 megawatthodin, což je 35,6 procenta oproti původnímu stavu, u osvětlení je to 2,3 megawatthodiny, tedy polovina původní spotřeby. Nová fotovoltaika vyrobí ročně přes 154 megawatthodin elektrické energie," dodal František Valíček.

„Ačkoliv v nás budit tento rozsáhlý projekt obavy a poslední rok byl z provozního ohledu velmi náročný, jsme nakonec moc rádi, že úspěšně proběhl. Domnívám se, že vzhled pavilonu je velmi vydařený a spolu s fotovoltaikou a termoizolací fasády se dostáváme do stavu, který by tuto více než padesát let starou budovu mohl na dlouhou dobu udržet v dobré kondici," kvituje provedené úpravy přednostka Eva Karásková.

Radomír Tvrdý: Nový NIS přinese zlepšení pro naše klienty i zaměstnance

V říjnu loňského roku zahájila Fakultní nemocnice Olomouc implementaci nového nemocničního informačního systému (NIS). Jeho plánované spuštění během roku 2026 zásadně změní v podstatě všechny pracovní procesy v největším zdravotnickém zařízení na střední Moravě. Příprava a zdárné dokončení projektu jsou stěžejním a prvořadým úkolem týmu náměstka informačních technologií FN Olomouc Mgr. Radomíra Tvrdeho. „Nový nemocniční informační systém se po svém spuštění dotkne práce v podstatě každého zaměstnance naší nemocnice. A profitovat z něj budou samozřejmě především naši klienti,“ zdůrazňuje Radomír Tvrdý.

Co si můžeme představit pod pojmem nemocniční informační systém a proč je pro chod zdravotnického zařízení tolik důležitý?

Nemocniční informační systém je základním informačním systémem každého zdravotnického zařízení. Pokrývá řešení prakticky všech provozů

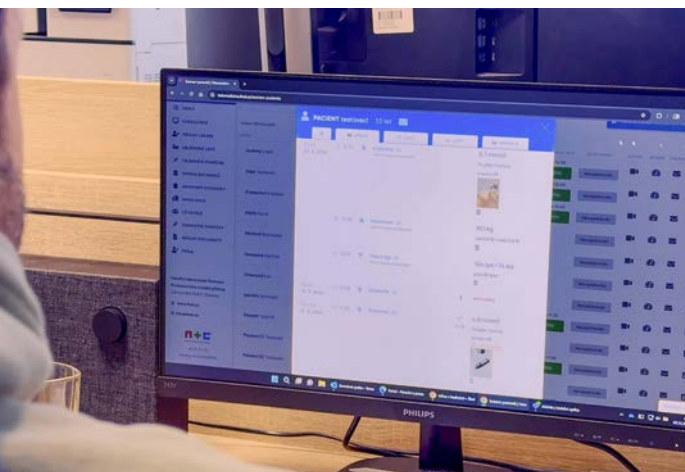
nemocnice - zdravotnického i ne-zdravotnického, administrativního, ekonomického a dalších. Jde o centrální prvek, jenž slouží jako základní kámen pro návazné systémy. Ve zdravotnickém provozu pokrývá všechny agendy od ambulantního, přes operační až po lůžkový provoz. Celý nový nemocniční

informační systém musí být implementován tak, aby zapadl do celkové IT koncepce naší nemocnice, tedy aby byl vytvořen jeden ekosystém pro podporu všech zaměstnanců. Jednoznačným záměrem je podpoření procesů pro zefektivnění poskytované zdravotní péče pro naše klienty.





Mgr. Radomír Tvrďý



Jak probíhá implementace nového systému v olomoucké fakultní nemocnici a jak se to dotýká jejího chodu?

Implementace nového NISu je rozdělena do několika etap. V první, která probíhá právě nyní, je nutné provést důkladnou analýzu provozu veškerých pracovišť. Na jejím základě vznikne prováděcí projekt, podle nějž bude systém implementován v dalších etapách. Samotná implementace má již samozřejmě dopad na veškeré pracoviště nemocnice, protože je nutná jejich součinnost pro prováděnou kvalitní analýzu. Zároveň vše probíhá tak, aby tento proces neměl dopad na naše klienty a chod nemocnice nebyl nijak omezen.

Jak moc náročná tato práce je?

Proces implementace je poměrně náročný, a to z důvodu rozsahu projektu. Jak už jsem zmínil, jeho dopad bude na většinu procesů a činnost zaměstnanců naší nemocnice. Je sice pravda, že se jedná o prvořadý úkol týmu IT, ale tento projekt je prioritou nejenom pro nás, ale pro celou nemocnici.

Co bude znamenat zavedení nového systému do rutinního provozu pro zaměstnance?

Jednoduše změnu. Je třeba si uvědomit, že to, co většina zaměstnanců dělá po celou svou pracovní kariéru, mnohdy i desítky let, bude najednou dělat zřejmě jinak. Nejedná se jen o vizuální změnu

systému, která je očekávatelná, tedy to, co zaměstnanci uvidí třeba na monitorech svých počítačů, ale také o hluboké procesní změny. V době digitalizace, elektronizace dojde k řadě změn v každodenních rutinních postupech. Věřím však, že v rámci implementace dojde hlavně k optimalizaci a zefektivnění procesů. Mým cílem je provést celou implementaci podle potřeb naší nemocnice a zajistit jejím zaměstnancům při samotném následném spuštění takovou podporu, aby přechod do rutinního provozu byl co nejjednodušší. Jsem přesvědčen, že i naši zaměstnanci vnímají potřebu změny informačního systému a berou náš IT tým jako svou podporu nejen při implementaci nového NISu.

Jak nový NIS v praxi pocítí na vlastní kůži klienti a pacienti nemocnice?

Jak už jsem řekl, celý nový systém se zavádí právě pro zefektivnění procesů. To by měl v první řadě pocítit náš klient.

Kdy bude vše kompletně hotovo a odzkoušeno v praxi?

Pokud půjde vše podle plánu, do konce roku 2026 budeme mít hotovou implementaci. Následně přijde ona praxe a uvidí se, jak daná implementace byla úspěšná.

Kde jste čerpali zkušenosti pro konkrétní zvolené technické řešení?

Technické řešení vychází ze specifikace a rozsahu projektu. Jelikož jsem obdobný proces řídil již v jiném zdravotnickém zařízení, nikdy se neubráním srovnání a zkušenosti čerpám hlavně z oné předchozí implementace. Každá je ale vždy unikátní a je potřeba vycházet z procesů a potřeb dané nemocnice. Naší cestou je mít kvalitní informační systém k podpoře té nejlepší poskytované zdravotní péče.

Ortopedi rozšiřují možnosti terapie chrupavky

Fakultní nemocnice Olomouc se zařadila mezi elitní zdravotnická pracoviště, která svým pacientům nabízejí rekonstrukci chrupavky technikou AutoCart od společnosti Arthrex. Tato moderní technologie umožňuje léčbu poškozené chrupavky pomocí vlastního biologického materiálu a dává tak pacientům šanci na návrat k aktivnímu pohybu bez bolesti. Tuto inovativní operaci provedl před nedávnem tým vedený MUDr. Marošem Béréšem, Ph.D.

„Jsem moc rád, že jsme tuto techniku ve spolupráci se společností Arthrex uvedli do praxe i na našem pracovišti. Má totiž významné uplatnění v léčbě defektů chrupavky. Principem operace je odběr odlučující se chrupavky z okrajů defektu, její smíchání s krevní plazmou pacienta

a následné umístění této směsi do defektu, čímž dochází k obnově kloubní plochy,“ vysvětluje ortoped Maroš Béréš.

Celý zákrok ve většině případů probíhá artroskopicky, tedy pomocí drobných nástrojů zavedených do kloubu malými řezy, takže není nutné provádět rozsáhlý výkon.

Principem operace je odběr odlučující se chrupavky z okrajů defektu, její smíchání s krevní plazmou pacienta a následné umístění této směsi do defektu.



Díky tomuto miniinvasivnímu přístupu se pacienti zotavují rychleji a s menšími bolestmi. „Chceme našim pacientům nabídnout ty nejmodernější postupy a co nejefektivnější řešení jejich obtíží. Metoda AutoCart znamená velký posun v léčbě poškozené chrupavky a dává pacientům reálnou šanci na „vyhojení“ chrupavky a následně plnohodnotný pohyb bez bolesti. Těší nás, že ji nyní můžeme nabídnout v rámci nově rozvíjeného segmentu regenerační péče na naší klinice,“ říká přednosta Ortopedické kliniky FN Olomouc prof. MUDr. Jiří Gallo, Ph.D.

Tato operace je vhodná zejména pro mladší aktivní pacienty, kteří mají ohraničené poškození chrupavky, optimálně v rozsahu do čtyř centimetrů čtverečních. Podmínkou je zachovalá

a dostatečně vysoká chrupavka v okolí defektu, tudíž není indikována u artrotických kloubů. Samotný výkon trvá zhruba hodinu, poté následuje dočasná imobilizace ortézou a chůze o berlích, na kterou navazuje rehabilitace. Pacienti se mohou postupně vracet k běžným aktivitám a dokonce i ke sportu, plná zátěž se však obvykle doporučuje až po šesti měsících.

Fakultní nemocnice Olomouc tímto krokem rozšiřuje své portfolio moderních léčebných metod a potvrzuje svůj závazek přinášet pacientům špičkovou zdravotní péči s využitím nejnovějších medicínských poznatků.

Co musí pacient udělat, aby mohl být k takovému výkonu indikován ve FN Olomouc?

Pacienti, kteří mají poškozenou chrupavku a splňují výše uvedená kritéria, se můžou objednat ke konzultaci na Ortopedickou kliniku FN Olomouc do specializované poradny. Odborníci jsou schopni zvážit indikaci, případně doplnit potřebná vyšetření a při optimálním nálezu naplánovat tuto operaci.

Více fotografií a video najdete v novinkách na webu ortopedie.fnol.cz



Umělý svěrač mění život pacientům po operaci prostaty

Urologové z FN Olomouc přicházejí s novinkou, která pomáhá pacientům po operaci prostaty zbavit se těžké inkontinence. Jako druzí v České republice začali implantovat nový umělý svěrač Zephyr 375, který nabízí vyšší účinnost a kratší dobu operace než starší systémy. Tento svěrač je navíc jednodušší na implantaci, protože se vkládá vcelku, což snižuje riziko komplikací. Olomoučtí specialisté už mají za sebou dvě úspěšné implantace a do budoucna plánují provádět deset až dvanáct těchto výkonů ročně.

„Umělý svěrač je určen pro pacienty, u nichž všechny ostatní možnosti léčby inkontinence selhaly. Zephyr 375 se obepíná kolem močové trubice a pacient ho ovládá manuálně před močením,“ vysvětluje přednosta Urologické kliniky FN Olomouc doc. MUDr. Igor Hartmann, Ph.D. Systém se používá především po radikální prostatektomii, tedy operaci prostaty kvůli rakovině, kdy muž trápí silný únik moči.

Olomoučtí urologové se k implantaci tohoto typu svěrače připojili po prvních operacích provedených v jihlavské nemocnici. Implantát plně hradí pojišťovna, pokud pacient splňuje podmínky,

včetně stabilního onkologického stavu a úplného zhojení po operaci. „Pokud nepomůže ani fyzioterapie, je implantace řešením,“ doplňuje MUDr. Eva Burešová, Ph.D., která provedla první dvě implantace ve FN Olomouc.

Ročně nemocnice realizuje zhruba dvě stovky radikálních prostatektomií a inkontinence se u několika pacientů ukáže jako těžká a nevladatelná tradičními metodami. V těchto případech je zavedení svěrače efektivní možností. „Na implantaci se obrací i pacienti, kteří byli operováni jinde. Plánujeme provádět deset až dvanáct těchto výkonů ročně,“ říká docent Hartmann.

Výkon trvá přibližně hodinu a provádí se v celkové narkóze. Pacienti musí projít důkladným vyšetřením a edukací. „Díky školení v portugalské Coimbre jsme schopni tento výkon provádět bezpečně a efektivně,“ říká MUDr. Natalia Wiesner. Tento systém pomáhá většině pacientů zcela, některým alespoň částečně, což výrazně zlepšuje jejich kvalitu života. Dříve byly na tuto metodu dlouhé čekací doby, dnes je FN Olomouc schopna uspokojit všechny indikované pacienty.



Tikající bomba v břiše? Screening může zachránit stovky životů

Od ledna 2025 se i v České republice rozběhl pilotní screeningový program zaměřený na včasný záchyt výdutě břišní aorty - nebezpečného onemocnění, které často dlouho probíhá bez příznaků, ale v okamžiku prasknutí ohrožuje život pacienta. Cílem programu je nejen zachránit životy, ale také získat přesnější data pro další zlepšování zdravotní péče.

Screening je určen mužům ve věku 65 až 67 let - právě tato skupina je výdutí břišní aorty (odborně aneurysmatem abdominální aorty) nejvíce ohrožena. Riziko zvyšují i faktory jako kouření, vysoký krevní tlak, ateroskleróza nebo výskyt onemocnění v rodině.

Základem screeningu je ultrazvukové vyšetření břicha, které je rychlé, bezbolestné a trvá jen několik minut. Praktický lékař odešle pacienta na specializované pracoviště - například na Radiologickou kliniku Fakultní nemocnice Olomouc, která je jedním z akreditovaných center.

„Vstupní branou do programu jsou praktičtí lékaři, kteří pacienty referují k radiologům či angiologickým (cévním) specialistům. V případě, že je u pacienta nalezena výduť, zapojují se také cévní chirurgové a intervenční radiologové,“ vysvětluje prof. MUDr. Martin Köcher, Ph.D., primář Radiologické kliniky FN Olomouc, předseda České společnosti intervenční radiologie ČLS JEP a současně předseda Komise screeningového programu.

Pokud je výduť potvrzena, pacient je podle její velikosti a dalších rizikových faktorů buď pouze sledován, léčen farmakologicky, nebo indikován k zákroku. Léčba může být buď klasická chirurgická, nebo méně invazivní endovaskulární cestou - zavedením stentgraftu přes tříselnou tepnu. Cílem je zvolit vždy tu nejšetrnější a nejúčinnější metodu pro daného pacienta.

V roce 2021 podstoupilo v Česku zákrok na břišní aortě téměř 600 pacientů - z toho značná část akutně, tedy až po prasknutí výdutě. Právě screening by měl snížit počet těchto život

ohrožujících stavů. Odhady ukazují, že program může každoročně předejít až stovce úmrtí.

Program je dostupný ve všech krajích a stále přibývají další akreditovaná pracoviště - aktuálně jich je již přes 180. Stačí se obrátit na svého praktického lékaře, který zhodnotí, zda splňujete věkové kritérium, a zařídí odeslání na vyšetření.



Více informací o programu a seznam zapojených pracovišť najdete na webu zachransiaortu.uzis.cz



VÝDUŤ BŘÍŠNÍ AORTY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

Zdravotníci FN Olomouc na humanitární misi v Pobřeží slonoviny

První dekádu svého dosavadního působení v humanitárním programu MEDEVAC završili zdravotníci z Fakultní nemocnice Olomouc v listopadu loňského roku účastí na misi ve městě Adzopé v západoafrické republice Pobřeží slonoviny. V tamní nemocnici léčili místní pacienty a především předávali své zkušenosti a know how lékaři Traumatologické kliniky FN Olomouc MUDr. Petr Špiroch, Ph.D., MUDr. Ján Palčák a MUDr. Pavel Korpa, dále MUDr. Roland Görcs z Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny a sestry z oddělení Centrálních operačních sálů Jaroslava Havranová a Michaela Chytilová. Jednalo se o vůbec první lékařskou misi v této africké zemi v rámci programu MEDEVAC.

Město Adzopé je centrem stejnojmenného distriktu zhruba sto kilometrů severovýchodně od Abidjanu. „Musím říct, že Pobřeží slonoviny je asi nejméně rozvinutou africkou zemí z těch, v nichž jsem zatím při humanitárních misích působil. Na druhou stranu tam mají vůbec nejlepší kuchyni ve srovnání s těmi ostatními,“ usmívá se MUDr. Petr Špiroch, Ph.D., jenž už dříve s programem MEDEVAC navštívil v Africe Senegal, Ghanu a Zambii. „Začátek našeho působení v Adzopé byl nepříjemně zkomplikován tím, že za námi nedorazilo naše vybavení, které se přes veškerou snahu všech zainteresovaných místních i diplomatických kanálů podařilo na místo určení dostat až po dvou dnech. V těch jsme se tedy věnovali výběru a vyšetření pacientů a provedli jsme jeden operační zákrok s vybavením místní nemocnice, která byla postavena zhruba před pěti lety, je tedy moderní a celkem slušně vybavená. Co však místnímu personálu chybí, jsou zkušenosti, jak s tímto zařízením nakládat. Naučit je to, bylo hlavním cílem naší mise,“ popisuje Petr Špiroch.

Další průběh mise již podle jeho slov probíhal bez komplikací. „Denně jsme absolvovali vizity pacientů na oddělení a operovali na jednom operačním sále. Celkem jsme během osmi dnů provedli 34 operačních zákroků. Jednalo se o špatně rostlé zlomeniny, paklouby, kostní infekty po neléčených nebo špatně léčených zlomeninách. U jednoho pacienta jsme revidovali stehno po

Během osmi dnů provedli odborníci z FN Olomouc 34 operačních zákroků.

operaci femuru pro zapomenutý peán, který jsme objevili na rentgenovém snímku. Během trvání mise jsme také absolvovali řadu setkání s představiteli města, oblasti, i státu. Spolupráce s místními byla výborná, bylo neustále znát, že jsou za naši pomoc vděční. Určitě budeme v navázaných kontaktech pokračovat, v plánu je i stáž jednoho

z lékařů z Adzopé u nás v Olomouci,“ těší MUDr. Špirocha, jenž je koordinátorem MEDEVACu za FN Olomouc.

Cílem zdravotně humanitárního programu MEDEVAC, do něhož se od roku 2015 výrazně zapojují také zdravotníci Fakultní nemocnice Olomouc, je především poskytování lékařské péče v regionech zasažených migrací,





zatížených velkým množstvím uprchlíků nebo v místech, kde není dostupná specializovaná odborná péče. Program je koordinován ministerstvem vnitra, na jeho realizaci se podílejí české fakultní nemocnice v přímé působnosti ministerstva zdravotnictví. Vedle zmíněných afrických zemích působili zdravotníci z olomoucké fakultní

nemocnice několikrát také v Asii - konkrétně v Jordánsku či Iráku.





Zdeněk Kojecký: Budoucnost tvoříme očima pacientů

Od roku 2022 je náměstkem ředitele pro léčebnou péči Fakultní nemocnice Olomouc. Ve své funkci tedy zásadním způsobem spolurozhoduje o tom, jak se na zdravotnických pracovištích největší nemocnice na střední Moravě starají o své pacienty a jakými prostředky a metodami se je snaží zbavit jejich nemocí a neduhů. „A právě pacient a jeho prospěch musí být tím nejdůležitějším, co máme mít neustále při naší pracovní činnosti na zřeteli,“ zdůrazňuje MUDr. Zdeněk Kojecký, Ph.D.

Od vašeho nástupu do funkce náměstka léčebné péče uplynulo dva a půl roku. Jak zpětně toto období hodnotíte i s ohledem na to, co už se vám s vaším týmem podařilo?

Předně bych rád řekl, že to byla v mém životě poměrně velmi výrazná změna. Svou funkci jsem přijal s vědomím, že mě bude čekat plno nových výzev. Velkou výhodou v tomto bylo mé dřívější jednátileté působení v olomoucké fakultní nemocnici coby všeobecného a cévního chirurga, takže pro mě prostředí, do kterého jsem znovu vstupoval, nebylo zcela neznámé. Od svého nástupu jsem začal systematicky pracovat jak s již danou každodenní rutinou, tak také na přípravě podmínek pro realizaci nových projektů, které vnímám jako zcela zásadní pro budoucnost naší nemocnice. Vytvořili jsme poradní a projektový tým léčebné péče, který se v úzké spolupráci s nejvyšším vedením nemocnice věnuje hlavním prioritám napříč všemi medicínskými obory.

Co jsou z vašeho pohledu největší přednosti Fakultní nemocnice Olomouc?

Z mého pohledu je to určitě již nastavená filosofie naší nemocnice, která jednoznačně určuje, že středobodem našeho uvažování a zájmu je pacient. Jak s oblibou říká náš pan ředitel profesor Roman Havlík, chceme poskytovat takovou péči, jakou bychom sami v případě potřeby požadovali. Pro mě to znamená dvě základní roviny. Jednou z nich je nutnost standardizace zdravotnických postupů, kterou jsem již zmínil. Součástí dokumentace by měl

být standardizovaný protokol, něco jako check-list, který má za cíl popsat, jak má správně vypadat léčebný a ošetrovatelský postup u nekomplikovaného pacienta plánovaného k operačnímu nebo jinému intervenčnímu výkonu. Pacient musí být motivován a úzce vtažen do spolupráce už v přednemocniční fázi, během níž je adekvátně poučen o tom, co jej čeká a jak může přispět k úspěšnému průběhu a výsledku léčby. Například když je pacient před náhradou kyčelního kloubu pečlivě edukován o výkonu a průběhu léčby a včas zahájí takzvanou pre-rehabilitaci. To vede k tomu, že do nemocnice už přichází pokud možno co nejlépe připraven. Následně je velmi precizně popsán perioperační proces včetně standardní délky pobytu na lůžkách intenzivní a akutní péče se zahájením včasné pooperační rehabilitace a zajištění návaznosti péče po propuštění, buď v dalším lůžkovém zařízení, anebo přímo v domácím prostředí. V tomto svou nezastupitelnou roli hrají například rehabilitační centra, specializované agentury domácí péče a další podobná zařízení. V této oblasti jsme u nás úspěšně prošli pilotním projektem na chirurgii a ortopedii a nyní jsme ve fázi rozšiřování klinických protokolů na další pracoviště.

Druhou rovinou je zpětná vazba v podobě pečlivého dlouhodobého vyhodnocování spokojenosti samotných pacientů a jejich případných připomínek. Toto ve spolupráci s odbory kvality a marketingu průběžně sledujeme a na základě této zpětné vazby se snažíme kontinuálně zlepšovat práci naší nemocnice i v mnohdy nenápadných, ale o to důležitějších ukazatelích, jako jsou čekací doby na

ambulancích, proces příjmu a propouštění hospitalizovaných pacientů, chování a komunikace zdravotnického personálu, komfort našeho prostředí včetně sociálního zázemí, dopravní obslužnost, kvalita stravy a podobně.

Co dalšího byste chtěl v dohledné době na chodu nemocnice zlepšit?

S jednotlivými pracovišti aktuálně usilujeme o to, abychom více rozložili poskytování zdravotní péče v čase. Mám tím nyní na mysli zejména ambulantní provozy, jejichž činnost se nyní koncentruje především v ranních a dopoledních hodinách. Cílem je snižování přetlaku v této časové špičce, kdy se často potýkáme s přeplněnými čekárnami, nedostatkem parkovacích míst v našem areálu či nerovnoměrnou alokací personálu, a postupné rozšiřování naší péče do odpoledních hodin v oblastech, kde je to možné. Mnoha pacientům by určitě přišla vhod například rehabilitační péče nebo plánované podávání léčiv v odpoledních nebo klidně i podvečerních hodinách. Touto dobou je areál naší nemocnice v podstatě prázdný. Čili se dá říci, že nepotřebujeme více parkovacích míst nebo i čekáren, ale jejich efektivnější využití.

Mým velkým osobním cílem je pak ještě více zapracovat na tom, aby hlavní motivace a směřování všeho personálu jednotlivých klinik a oddělení byly společné. Tedy abychom působili a také byli navenek vnímáni jako jeden komplexně fungující celek pečující o naše pacienty. Vyžaduje to především perfektní spolupráci napříč všemi obory a já jsem přesvědčen, že k tomuto vůle v naší nemocnici zcela jistě je.



Zdeněk Kojecný pochází z lékařské rodiny. Jeho dědeček prof. MUDr. Zdeněk Kojecný, DrSc. vedl v letech 1953 – 1983 II. interní kliniku.

Jak byste stručně definoval vaše klíčové nejbližší a dlouhodobé strategické cíle?

Největší prioritou v současné době je - vedle obrovského stavebního rozmachu, který vytvoří nové moderní a důstojné prostředí pro mnohá pracoviště - implementace nového nemocničního informačního systému. To je sice primárně v gesci našeho úseku informačních technologií, ovšem za velmi úzké spolupráce s léčebnou péčí. Zde také vidím velkou budoucnost v postupném zapojování umělé inteligence, která už nyní nachází široké uplatnění například v radiologii. Další prioritou jsou klinické protokoly jako standardizace léčebně-preventivních procesů s cílem zlepšit medicínské výsledky a spokojenost pacientů, chovat se racionálně ve využívání lůžkového fondu a v nákladech na vyžádanou péči, tedy na laboratorní a jiná vyšetření a komplement. Náročným a stále pokračujícím úkolem je efektivní využívání nákladných provozů a technologií, jako jsou například operační sály, robotický systém a další. Jde o správné nastavení personálního zajištění, využitelnosti v rámci operačních programů a s tím související celonemocniční koncepce intenzivní péče se zachováním nezbytných specializací. Snažíme se zapojit do

těchto aktivit i kolegy ze zdravotnických pracovišť včetně služebně mladší generace, abychom rozšířili náš záběr a zvýšili motivace v rámci celé nemocnice. To vše za úzké spolupráce s úsekem nelékařského zdravotnického personálu. Velmi se těším na dokončení stavby nového pavilonu Franze Josefa a na zahájení provozu pracovišť, která zde budou sídlit.

Co vás na vaší práci nejvíce baví, co jsou pro vás nejzajímavější výzvy a co byste naopak klidně oželel?

Obecně mě baví práce s lidmi, navíc v tak významné organizaci, která má nezastupitelnou roli v poskytování zdravotní péče. Součástí mé práce jsou pravidelné porady s vedoucími zaměstnanci, a to je mnohdy dost velká výzva, protože se jedná o odborníky, často na světové úrovni. Mým cílem je najít s nimi společnou řeč, abychom neustále posouvali kvalitu medicíny, vysokou odbornou a akademickou úroveň pracovišť včetně vědy a výzkumu, a současně je „namotivovat“ pro spolupráci při zajišťování provozních záležitostí. Dále mě baví, když v kooperaci s kolegy pracujeme na rozvojových projektech, například na budování nových pracovišť, a hledáme cesty, co zlepšit a jak dále zvyšovat úroveň poskytované péče a obecně zázemí naší

nemocnice. Také spolupráce s mladšími kolegy je velmi inspirativní a tuto chci ještě více rozvíjet. Zatím asi nemám, co bych oželel. Je zavazující a motivující udržovat tak velký organismus, jako je Fakultní nemocnice Olomouc, v harmonii a posouvat ho stále dopředu.

Olomoucká FN spojuje funkce městské a krajské nemocnice a poskytovatele super-specializované zdravotní péče. Co to pro vaši činnost znamená?

Ano, zcela jednoznačně je tomu tak. Jsme největší poskytovatel zdravotní péče v regionu a zároveň v řadě oborů super-specializované centrum v rámci celé České republiky. A do toho plníme funkci městské nemocnice. Abychom mohli všechny tyto naše úlohy zvládat, musíme stavět na pevném základu. To znamená mít co nejlépe zabezpečen a nastaven rutinní provoz a umět se postarat o každého pacienta, tedy mít dostačující personál, dobře nastavené procesy a odpovídající zázemí. Na takovémto základu pak vzniká prostor pro výchovu a udržení specialistů v jednotlivých oborech.

Typickým příkladem je náš urgentní příjem, který je vystavován neustále se zvyšujícím počtu pacientů především se všeobecnou interní problematikou. Většinou jde o pacienty v seniornějším věku, což souvisí s probíhajícími změnami struktury populace. Řada těchto lidí vyhledává vedle nezbytné lékařské pomoci i samotný chybějící sociální kontakt. Personální zajištění takového provozu je stále složitější. Jedná se o náročnou nepřetržitou práci v akutním režimu, při níž je třeba řešit často velmi složité situace a umět se správně rozhodnout, kam pacienta směřovat. Vedle kmenových zaměstnanců Oddělení urgentního příjmu se na této práci podílejí také lékaři z jiných pracovišť v určité fázi jejich specializačního vzdělávání, kteří se následně stávají profesními specialisty například na kardiologii,

gastroenterologii, nefrologii a dalších oborech. Naší velkou výzvou je tedy personální zajištění této základní péče, při níž ještě nemluvíme o super-specializaci. Pro zapojené mladší lékaře je výhodou získání nenahraditelných zkušeností ze všeobecného základu a urgentní medicíny. Bez této praxe opravdu dobrý specialista nikdy nevyroste.

Velice důležitou a nezastupitelnou roli zároveň máme jako městská nemocnice, kdy musíme a hlavně chceme nabídnout našim spoluobčanům veškerou péči i ve smyslu jednodušších zákroků, například v režimu jednodenní chirurgie, specializovaných ambulantních vyšetření ve spolupráci s jejich praktickými lékaři a podobně. S tím souvisí i zřízení Centra zdraví a prevence, které postupně rozvíjíme a nejen na jeho půdě zvyšujeme osvětu v tom, jak lze onemocněním předcházet.

Je třeba zdůraznit, že všechny tyto naše úkoly a role jsou stejně významné a důležité a my jim věnujeme zcela rovnoměrnou pozornost.

V čem vidíte budoucnost českého zdravotnictví, kam by mělo strategicky směřovat?

Mohu se pokusit odpovědět ze svého pohledu. V rámci Olomouckého kraje se snažíme například komunikovat koncepci zajištění pediatrické péče. To znamená, kolik má být nemocničních lůžek a kde, jaké jsou role jednotlivých poskytovatelů s přihlédnutím k regionálnímu umístění a celkovému počtu potencionálních pacientů, kde má být poskytován ambulantní provoz se stacionářem a jakým způsobem zajistit lékařskou pohotovostní službu. Musíme být schopni zajistit adekvátní personál a rozumnou dostupnost pro dětské pacienty, respektive jejich rodiče. Narážíme zde na historické uspořádání, různé vlastnické modely poskytovatelů zdravotní péče a víme, že bez jasné, nejlépe nadregionální koncepce je velmi složité se v tomto rozumně posunout. Navíc nám některá zdravotnická zařízení mimo náš kraj „přetahují“ lékaře do služeb, protože sama mají problém zajistit po personální stránce svůj provoz.



Obecně vidím budoucnost českého zdravotnictví v jasné koncepci, která mimo jiné vydefinuje počty poskytovatelů zdravotní péče. Můžeme se v mnohém inspirovat i v zahraničí, například německo-rakouský model lze uplatnit u rozvoje různých forem domácí péče s cílem zajistit návaznost na nemocniční zařízení a poskytnout co nejvyšší úroveň péče v domácím prostředí. Nedílnou součástí tohoto systému je kontinuální rozvoj podpůrné a paliativní péče.

Máte i vy své osobní profesní sny a cíle?

Mým hlavním osobním profesním cílem je být součástí dobře fungujícího managementu naší nemocnice a podílet se na úspěšném prosazování rozvojových projektů v oblasti léčebné péče do praxe. Dalším cílem je zabezpečení a udržitelnost dobře motivovaného zdravotnického personálu a v neposlední řadě také to, aby bylo čím dál více spokojených pacientů - chcete-li klientů - a co nejméně těch méně spokojených.

MUDr. Zdeněk Kojecký, Ph.D. (*1970 v Olomouci)

- vystudoval Lékařskou fakultu Univerzity Palackého v Olomouci, obor Všeobecné lékařství
- profesní dráhu zahájil na traumatologickém oddělení v Nemocnici Šternberk a následně pracoval v letech 1997 – 2008 na I. a II. chirurgické klinice FN Olomouc
- v letech 2008 – 2022 působil jako obchodní a marketingový manažer pro Českou a Slovenskou republiku u předního celosvětového výrobce zdravotnických prostředků a technologií, kde byl také odpovědný za budování zdravotních středisek v oblasti mimo-nemocniční péče
- od roku 2022 působí jako náměstek pro léčebnou péči ve FN Olomouc
- má atestaci ze všeobecné a cévní chirurgie
- absolvoval odborné stáže v oblasti cévní a transplantační chirurgie (IKEM Praha, St. Georges Hospital London a Transplant Surgery Department Uppsala)
- je autorem nebo spoluautorem 131 odborných publikací a přednášek
- jeho hlavními koníčky jsou rodina a děti, sport a cestování

Čtyři porody, deset let proměn olomoucké porodnice

Manželé Dvořákoví z Olomouce znají porodnici Fakultní nemocnice Olomouc jako málokdo jiný. Během posledních deseti let zde přivedli na svět čtyři děti a měli tak možnost sledovat, jak se prostředí největší porodnice v Olomouckém kraji vyvíjí. Mají tři kluky ve věku deset, sedm a téměř dva roky a čerstvě Sofinku, která se narodila 1. ledna jako první olomoucké miminko letošního roku. Mohou tak porovnat zcela nový komfort, který porodnice nabízí.

„Samozřejmě největší viditelná změna nastala díky rekonstrukci porodních sálů, která proběhla vloni. Změnila se dispozice a proběhla celková modernizace porodních sálů, například nové porodní gauče jsou za mě velkou výhodou. Myslím, že to může být velké plus pro porodnici, aby se maminky rozhodly родit právě tady,“ konstatuje Nela Dvořáková.

Co konkrétně loňská rekonstrukce přinesla? Dříve se maminky musely spokojit se sdílenými koupelnami na chodbě, dnes už každý porodní box disponuje vlastním sociálním zařízením, sprchou, a dokonce i lednicí a rychlovarnou konvicí. „Prostředí je teď mnohem lepší a komfortnější. Když to porovnám s tím, jak to vypadalo před deseti lety, je to opravdu

velký posun,“ dodává Petr Dvořák, který byl manželce oporou u všech čtyř porodů.

Podle přednosta Porodnicko-gynekologické kliniky FN Olomouc doc. MUDr. Jaroslava Kláta, Ph.D. byla modernizace klíčová nejen pro zvýšení komfortu rodiček, ale i pro zlepšení pracovních podmínek zdravotnického personálu. „Komfortnější prostředí nejenže přispívá



Tři kluci a jedna holčička. Rodina Dvořákových může posuzovat, jak se porodnice FN Olomouc za deset let proměnila.

k lepšímu průběhu porodu, ale také pomáhá našemu týmu pracovat efektivněji a poskytovat ještě kvalitnější péči," zdůrazňuje.

Odbornost, individuální přístup a partnerská spolupráce

Jednou z největších změn, které si rodiče všimli, je přístup zdravotnického personálu. „A to je pro mě jako rodičku snad ještě důležitější než rekonstrukce,“ zdůrazňuje maminka čtyř dětí. „Se Sofinkou si manželka mohla v podstatě sama říct, jak chce rodit. Její názor byl nejdůležitější a porodní asistentky i lékaři se jí snažili maximálně vyjít vstříc. Nebyl to žádný diktát, ale rovnocenný partnerský vztah,“ popisuje Petr Dvořák.

Zásady přímé a citlivé komunikace, minimalizace zbytečných zásahů a maximálního respektu k přáním rodiček se staly standardem. „Jsem nadšená z toho, že už od začátku vedou těhotenství porodní asistentky, a lékař se připojuje až ve 42. týdnu. To je obrovská změna oproti mému prvnímu porodu,“ dodává Nela.

Vzhledem k tomu, že v případě Sofinky šlo o vyvolávaný porod, některé úkony se provedly ještě před porodem a Nela Dvořáková byla ubytovaná na Oddělení šestinedělí a teprve na samotný porod se přestěhovala na porodní sálu. „To je perfektní krok. Jednak jsem si rovnou na pokoji mohla nechat své věci a taky mě nemusel stresovat hluk ostatních rodiček. Z pohledu prvorodičky je takový postup určitě skvělý,“ říká Nela.

Už při porodu prvního dítěte však pro Dvořákovy při volbě porodnice byla rozhodující profesionalita, odbornost a možnost okamžité péče pro případ, že by porod neprobíhal bez komplikací. „To vědomí a jistota odbornosti, to předčilo i skutečnost, že prostředí bylo zastaralé. Prostě nás přesvědčila zdejší péče a možnosti, kdyby se cokoliv stalo,“ dodává.

Prioritou je otevřenost a vstřícnost

Prioritou přednosti kliniky je snaha o vytvoření přátelského prostředí. „Chceme, aby se naše porodnice stala příjemným a otevřeným místem pro všechny maminky. Důraz klademe na individuální

přístup, moderní metody porodu a maximální komfort pro rodiče i novorozence,“ vyjmenovává docent Klát.

Pod jeho vedením se porodnice dále zaměřuje na posilování multidisciplinárního přístupu a zkvalitnění péče nejen o rodičky, ale i o ženy s rizikovým

těhotenstvím. „Naším cílem je nejen modernizovat prostory a technické vybavení, ale také vytvářet tým, který bude nabízet špičkovou medicínskou péči s lidským přístupem,“ uzavírá docent Klát.



Dnes rodíme oba! Dvojčatům se narodily děti jen pár hodin po sobě

Na začátku dubna zažila naše porodnice další z těch krásně nepravděpodobných příběhů. Jen pár hodin po sobě se u nás narodily děti jednovaječným dvojčatům Janovi a Markovi Mičkalovým z Olomouce. A co je na tom nejzajímavější? Oba bratři se stali tatínky v ten samý den - 9. dubna.

Nebylo to poprvé, co jsme podobnou shodu zažili. Na konci února (27. 2.) porodily u nás ve stejný den dvě sestry a sdílely společný pokoj na Oddělení šestinedělí. Vypadá to, že na příběhy plné náhod máme v poslední době skutečně štěstí.

„Sešlo se to úplnou náhodou. Naše ženy měly původně úplně jiné termíny,“ říká rozesmátý Honza, čerstvý tatínek malé Valerie. „Přišli jsme se jen podívat na miminko a už jsme tady zůstali. Za dvě hodiny jsme šli na sál,“ doplňuje Marek, který v náručí houpá synka Matyáše.

Ačkoliv se jejich partnerky na porodních sálech nepotkaly, porodní asistentky si neodpustily žertíky na účet dvojčat. „Dělaly si ze mě srandu, že jsem tam zas, a že jsem si asi přivedl dvě holky,“ směje se Marek.

Obě maminky - Honzova manželka Lucie i Markova žena Kristýna - si péči v naší nemocnici pochvalují. „Bylo to skvělé, všichni byli moc hodní,“ říká Kristýna. Lucie dodává: „Změna oproti mému prvnímu porodu před více než dvěma lety je obrovská. Nejvíc oceňuju koupelnu na každém pokoji - to je fakt super.“

Aby těch náhod nebylo málo - Jan a Marek se dobře znají s Barborkou a Kamčou, maminkami z únorového „sestra příběhu“. „No jasně, to jsou naše kadeřnice!“ směje se Honza. A při pohledu na bratry je jasné, že právě účes a tetování jsou jejich hlavními rozlišovacími znaky.

Dnes už si rodiny Mičkalovy užívají první týdny doma, plné radosti a přizpůsobování se novému životu. Rodičům

a celé rodině Mičkalových srdečně gratulujeme! Přejeme pevné nervy a hodně sil do začátku a dětem hodně zdraví a štěstí na cestě životem.



Nerozluční i v termínu narození vlastních dětí. Dvojčata Jan a Marek Mičkalovi se potkali i na Oddělení šestinedělí.

Záchrana Marka: Příběh o odvaze a naději

Byl běžný páteční den a Radek si vyzvedával svého zdravého syna na fotbalovém tréninku. Plánování programu na víkend, nákup, návštěva babičky. Strih. Jen o dva dny později bylo všechno jinak: z rodného Zlína byl Marek za dramatických okolností transportován na Dětskou kliniku Fakultní nemocnice Olomouc a bojoval o život kvůli streptokokové sepsi.

Mareček si na začátek toho všeho moc nepamatuje, podle jeho tatínka si stěžoval na bolesti břicha a kyčlí. „To bylo každé sobotní ráno, protože si měl uklízet pokojíček, takže taková rutina,“ směje se Markův táta Radek. I přes to, že mu bolesti moc nevěřil, šel se na svého syna podívat a jak přiznává, že opravdu nevypadal dobře. Všechno nasvědčovalo tomu, že se bude jednat o klasickou virózu s teplotou. V pátek večer odjel Mareček ke své babičce na noc na hlídání. „Babička mi hned ráno volala, že Mareček přes noc zvracel a měl průjem. Snad patnáctkrát! Takže jsem tam samozřejmě okamžitě jel,“ vzpomíná Radek.

Cestou domů začal Marek mluvit nesrozumitelně a to, co říkal, nedávalo smysl. Lehl si do postele a chvíli odpočíval, aby se mu ulevilo. Po nějaké době přišel do obývacího pokoje a už vypadal líp, zvýšená teplota ho ale stále neopouštěla. „Dal si polévku a začal zase vnímat,“ vypráví táta a jeho syn jen přikyvuje, protože si na detaily skoro nevzpomíná. Tatínek s mladším synem odjeli ke druhé babičce. „Když jsme se vrátili, věděl jsem, že je zle, protože Mareček měl opět průjem. Úplně nekontrolovaně. Vzal jsem ho do sprchy. Měl modré rty a začal mi říkat, že přestává cítit konce prstů,“ popisuje situaci. Léky na bolest nezabraly a chlapi už téměř nebylo rozumět, a tak po půl hodině táta neváhal a vyrazili do nemocnice. „Udělal vyšetření, ale moc si s tím nevěděli rady. Naštěstí se spojili s dětskou klinikou v Olomouci, tak jsme vyrazili sem,“ popisuje Radek.

Po příjezdu do fakulty si Marečka převzali lékaři a začal koloběh

vyšetření. „Marek byl přijatý na jednotku intenzivní a resuscitační péče v kritickém stavu s diagnózou septického šoku s multiorgánovým selháním,“ popisuje Markovo přijetí do nemocnice MUDr. Zdeněk Přivřel. Tatínek mezitím vzpomíná, jak seděl u šatny, v níž se personál převléká do sálového oblečení, a absolutně nevnímal dění kolem sebe. Sestřička

z jednotky intenzivní a resuscitační péče ho uklidňovala a sdělovala mu, jaký je aktuálně průběh vyšetření.

„Chvilku potom přišel pan doktor Smolka a ten mi naložil. Připravil mě na nejhorší, protože i to se mohlo stát. To se vám najednou zhroutí svět. Chvilku jsem si myslel, že se mi to zdá, nebo že jsme ve filmu. Byla tady se mnou moje sestra, která to



samozřejmě prožívala se mnou. Byl jsem za to moc rád, protože moje žena a Markova máma zemřela,” vzpomíná Radek na moment, kdy se jim převrátil život naruby.

Hlavní role v příběhu se drasticky ujímá těžká streptokoková infekce způsobující selhání orgánů. Diagnóza se komplikovala nekrózou okrajových částí všech končetin, zápallem plic a zánětem levého kyčelního kloubu. „Chlapec proto strávil téměř dva týdny v umělém spánku na plicní ventilaci. I přes náročnou léčbu nám vždy Marek pomáhal s neuvěřitelnou silou a zasloužil se tak očasné uzdravení,” říká MUDr. Přivřel.

Po několika týdnech kolotoče vyšetření nakonec došlo na nejhorší - na amputace. „První šly prsty na ruku, na nohou a potom i noha nad kotníkem,” svěčuje se patnáctiletý Marek, se

kterým se život nemazlil od narození. Vzhledem k náročnosti zákroku byla i v tomto případě nezbytná pomoc dárců krve a plazmy Transfuzního oddělení FN Olomouc. Mareček při amputaci dostal celkem 21 transfuzních přípravků. „Přes to všechno byl pořád neskutečně pozitivní. Mysleli jsme si, že si neuvědomuje, co se děje, a že potom přijde šok. Ten ale nepřišel, on je opravdu prostě jen pozitivní a nad věcí,” říká Bc. Klaudie Kleislová, dětská sestra z JIRP FN Olomouc, která s Markem a jeho tatínkem prožívá příběh od začátku.

Mareček měl pokoj vyzdobený jako v dětském pokojíku. „Sestřičky to s námi hodně prožívaly a pomáhaly nám, jak se dalo. Pan primář občas řekl, ať ten náš nepořádek trochu zkorigujeme,” směje se tatínek. V rámci léčby strávili také několik

dní i v Centru hyperbarické medicíny v Ostravě.

Během celého trápení si Marek s tátou užívali a užívají život, jak jen mohou. Jako velcí fanoušci fotbalu vyrazili třeba do Německa na EURO 2024. „To bylo moc hezké. V rámci soutěže v jednom ze supermarketů vyhrála paní zájezd na mistrovství ve fotbale do Německa. Dozvěděla se nějakým způsobem o našem příběhu a tu výhru nám darovala,” vzpomíná dojatý Radek. Markovi jeho první protézu zhotovil pan Miklica ve Starém Městě u Uherského Hradiště. Tato protéza ale nemůže pod vodu, a tak bylo potřeba zakoupit i tu, díky které si Marek užije dovolenou u moře. Na jejich cestovateckém wish listu jsou třeba španělská města Barcelona a Madrid. Nejbližší cesta ale bude směřovat na Mauricius, na svatbu Radkovy sestry.

Chlapec už si téměř vše dokáže obstarat sám bez větší pomoci - obouvá se, v kuchyni se taky obstará. „Snažím se ho nechávat dělat si věci sám, aby to pro něj nebyl problém a zvládal vše bez pomoci, protože ne vždy bude mít vedle sebe někoho, kdo mu bude umět pomoci,” vysvětluje Radek.

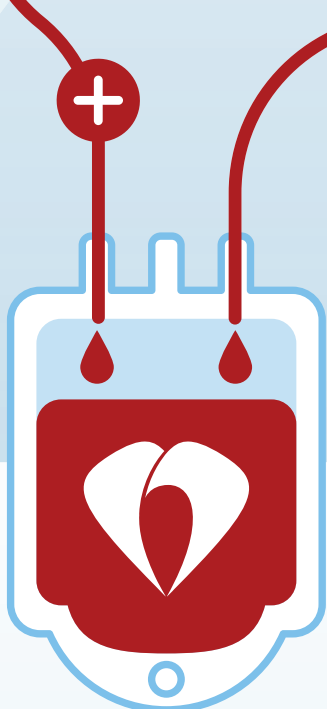
Streptokoková sepe je naprosto běžné onemocnění, ovšem to, že by se infekce dostala do organismu těla, je velice ojedinělý případ. „Chtěl bych ještě jednou poděkovat lékařům a sestřičkám z Dětské kliniky za to, že můj syn pořád žije. I když za to jim asi nedokážu nikdy dostatečně poděkovat,” říká dojatý tatínek. Že se Marek vryl pod kůži personálu, dokazují i slova ošetřujícího lékaře Přivřela: „Marek určitě bude patřit mezi pacienty, které si zapamatuji jak z odborného, tak z lidského hlediska.”

My Markovi přejeme pevné zdraví a pořád tolik nekonečného optimismu, který v sobě, i přes všechny útrapy, má. Hodně štěstí!



DAROVÁNÍM KRVĚ VE FN OLOMOUC

POMŮŽETE PŘÍMO
NAŠIM PACIENTŮM



Píšíte nám

Vaše dopisy a e-maily nás těší, jsou pro nás zpětnou vazbou a vodítkem, jak naši práci dělat co nejlépe. Pokud se nám to daří a nemocný dokáže naši péči ocenit, je každé malé poděkování velkým povzbuzením. Obracet se můžete na redakci NemMagazínu, kontakty najdete v tiráži na straně 3.



Děkuji za druhou šanci!

Všechno začalo nenápadně - malou bulkou na krku. Jako zkušený kriminalista jsem věděl, že některé věci nelze ignorovat. Po sérii vyšetření přišla tvrdá diagnóza: zhoubný nádor - P16+, rakovina lymfatických uzlin.

Následovala PET/CT a další nepříjemná zjištění - hlavní nádor na kořeni jazyka, metastázy v krku i ložisko na plicích. Léčba byla náročná: chemoterapie, 33 dávek ozařování, výživa přes PEG. Vedlejší účinky? Ztráta chuti, spálená kůže, hleny, bolest. Léto jsem strávil zavřený doma, fyzicky i psychicky na dně.

Nevzdal jsem se. Pomohli mi blízcí, kolegové, a hlavně tým lékařů a zdravotníků FN Olomouc. Díky jejich odbornosti, lidskému přístupu a podpoře jsem vše zvládl. Kontrola v prosinci ukázala - léčba zabrala. Ale čekala mě ještě operace plic. I tu jsem překonal. Vím, že recidiva je možná, ale dnes jsem zpátky. Silnější, pokornější a s novým pohledem na život.

Děkuji doktorce Bolkové, doktoru Brožovi, doktoru Cincibuchovi, doktoru Fischerovi, doktoru Chudáčkovi, všem sestřičkám a ostatním zdravotníkům za to, že se vydali správným směrem, za jejich profesionální přístup.

Díky vám mám druhou šanci. Díky za záchranu života. DĚKUJI.

Tomáš H.
(redakčně kráceno)

Nesmírně si vážím a oceňuji péči, která mi byla poskytnuta týmem zdravotníků II. interní kliniky pod vedením přednosty prof. MUDr. Ondřeje Urbana, Ph.D., a primáře prof. MUDr. Přemysla Falta, Ph.D. Vyjadřuji všem obrovský dík za zvládnutí závažného stavu a dlouhodobé hospitalizace. Současně děkuji i zdravotníkům, o nichž se příliš nepíše a neděkuje se jim, a přesto má činnost Oddělení léčebné výživy významný vliv na průběh léčby i fyzický a psychický stav pacientů. Velice děkuji především Mgr. Mirjaně Stanojkovič. Její vstřícnost, ochota, laskavost a osobní zájem o průběh i výsledek mé léčby patří k nejpozitivnějším zážitkům z osobních kontaktů se zdravotníky FN Olomouc.

Jitřenka V.

Chtěl bych touto cestou poděkovat zaměstnancům urgentního příjmu a interní JIP FN Olomouc, kteří se mnou zacházeli velmi profesionálně, lidsky a s obrovskou péčí. Velké díky patří i sanitářům, kteří se o mě starali s ochotou a humorem, který pomohl zvládnout těžké chvíle. Díky vaší péči jsem se rychle zotavil a mohl se vrátit domů. Děkuji všem z celého srdce!

Jan N.

Byla jsem hospitalizována na Klinice kardiovaskulární a transplantační chirurgie, kde jsem podstoupila chirurgické řešení bikuspidální aortální chlopně a aneurysmatu hrudní aorty. Chtěla bych poděkovat celému týmu kliniky pod vedením doc. MUDr. Martina Šimka, Ph.D. - lékařům i sestřičkám, kteří o mne pečovali během operace, na JIP i na standardním oddělení. Přestože je jejich práce velmi náročná, musím říct, že v těchto nelehkých dnech byl přístup personálu vysoce profesionální. Psychická podpora, kterou jsem obdržela, byla pro mě po takto náročném výkonu velmi důležitá.

Jitka K.

Jakožto onkologická pacientka bych chtěla touto cestou moc pochválit sestřičky na chemoterapeutickém stacionáři. Jejich neustálá péče s úsměvem na tváři vykouzlí úsměv i těm pacientům, kterým zrovna dobře není. Jejich zájem o pacienta, otázky typu „Jak se cítíte?“, „Potřebujete něco?“ jsou neuvěřitelné. A hlavně - jsou neustále k dispozici. Skláním se před takovým personálem. Také paní doktorka Kopová z onkologie je velmi vstřícná, má obrovskou trpělivost, vše detailně vysvětlí, aby pacient rozuměl, a přivítá vás s úsměvem na tváři - což je pro nás onkologické pacienty nesmírně důležité pro psychickou pohodu. Vřelý dík jim za profesionální přístup a i vám za skvělý personál.

Dana V.

Chtěla bych touto cestou poděkovat za perfektní péči a profesionální přístup personálu II. interní kliniky FN Olomouc. Především velké díky MUDr. Ondřeji Slabému, jehož přístup byl vysoce odborný, vstřícný a lidský. Velmi si vážím péče celého lékařského týmu i ošetřujícího personálu. Po celou dobu hospitalizace se ke mně všichni chovali s respektem a ochotou. Zároveň děkuji vedení nemocnice za vytvoření prostředí, které takovou péči umožňuje.

Eva S.

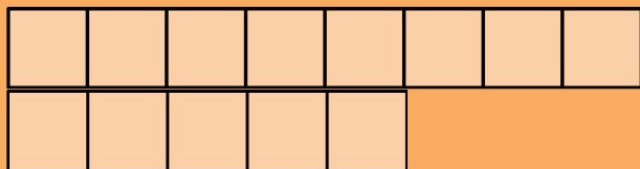
Dobrý den, chtěla bych poděkovat za vstřícný a profesionální přístup celého týmu na endokrinologii FN Olomouc, konkrétně paní MUDr. Evě Klímové a zdravotní sestře, jejichž jména si bohužel nepamatuji. Navzdory mému strachu z vyšetření proběhlo vše v klidu a s respektem. Je radost být v rukou odborníků, kteří si uvědomují, že pacient je člověk, ne číslo v kartě. Děkuji a přeji všem hodně zdraví a energie do další práce.

Zuzana V.

PTÁCI Z POZOROVATELNY



Sluňákov



Ahoj!

Rád bych se ti představil. Jsem
Čelnáděk Řníčí a můžeš mě
potkat během tematické
procházky galerií v přírodě u
sluňákovského rybníka
Rozsvišt. Připadá ti mé jméno
zvláštní? Zkus přeházet
písmenka a doplnit mé jméno
do tajenky.

Spočítáš, kolik pírek jsem
poztrácel?

Poznáš, která mi nepatří?



Človíčku, co bys mi poradil
dobrého do zobáčku?
Víš, na čem si nejvíc
pochutnám?

MENU

☐☐☐☐☐☐

TIP: Vytvoř si mě



Řešení: Ledňáček
řící, ryba a pulec,
šest pírek je mých,
dvě patří jiným
ptáčkům. Chceš
vědět, kterým?
Doraz na tematickou
procházku

1.

Mám čtyři místnosti, ale dům nejsem. Tluču bez rukou, běžím bez nohou, den i noc se nezastavím...

Dokážeš zjistit, kdo jsem?

2.

Proč jsem podle tebe takto namalované?

Mrtvice je druhou hlavní příčinou úmrtí, třetí hlavní příčinou handicapu... jaké jsou tři její nejčastější příznaky?

5.

Příznaky:

Polovina **OBLIČEJE**, která náhle začne **KLESAT**
PĚNA, která se začne objevovat u **PUSY**
RUKA, která náhle **ZESLÁBNE**
RTY, které najednou nedokážou **MLUVIT**
OBLIČEJ, který začne **MODRAT**

3.

Co mi prospívá?
A co mi škodí?

Vyškrtni



4.

Co je vlastně mrtvice? Jak se mnou souvisí?

Zvládl jsi to!
Děkujeme, že jsi splnil všechny úkoly a pokud tě bavily, stav se za námi do Pevnosti poznání.



**PEVNOST
POZNÁNÍ**
CENTRUM POPULARIZACE

www.pevnostpoznani.cz
Pevnost poznání
17. listopadu 7
779 00 Olomouc

1. SRDCE | 2. Možná interpretace je srdce jako čerpadlo, či pumpa životně důležité krve do mozku, který je na ukázan na pozadí. | 3. Prospívá pravidelný pohyb, také dostatek spánku a ovce a zelenina. | 4. Srdce mozku. Příznaky mrtvice se nazývají cévní mozková příhoda, neboli mrtvice. | 5. Příznaky jsou Polovina OBLIČEJE, která náhle začne KLESAT, RUKA, která ZESLÁBNE a RTY, které najednou nedokážou MLUVIT.

SLEVA 20%
na základní vstupné

Platnost do
31. 12. 2025

POMŮCKA: ALUMINÁT, JALTA, LJUBA, TENATA, TRACHEA	UZLÍK V TKANINĚ	DALMATSKÉ VINO	1. DÍL TAJENKY	PRVKY		HUDEBNÍ NÁSTROJ	SVETR KE KRKU	DRUH POHAČE		MPZ RUMUNSKA	ALTOVÁ VIOLA	TRH CENNÝCH PAPÍRŮ		2. DÍL TAJENKY	PLOCHA (KNIŽNĚ)	KONDICE
VYJÁDRĚNÍ PODIVU					FIREMNÍ KRATKA				CHORVAT- SKÝ OSTROV INIC. ZPĚVÁKA CALLTY				OPĚT (HOVO- ROVĚ)			
POLODRA- HOKAM					VCELKU ČASOVÝ SPINAČ								ANGL UMĚNÍ MUŽSKÉ JMÉNO			
BLOUD										PRŮDUŠ- NICE DŽUNGLE						
HLINITAN									ZDAR ZARÁŽKA							
	INIC. RYCHLO- BRUSLAŘKY SABLIKOVÉ	NÁŠ PRVNÍ KOSMO- NAUT MĚŘÍC NAPĚTÍ						INIC. HERCE RODENA KOMOŇ			TYP BATERII ŽENSKÉ JMÉNO				DERIVÁT AMONIAKU	CESMINOVÝ ČAJ
TĚLESO PŘITAHUJÍCÍ ŽELEZO							JMÉNO NORSKÝCH KRÁLŮ ANGL. SLIDIT					CITOSLOVCE OCEŇUJÍCÍ DOBŘE JÍDLO NEČISTOTA				
TEPLÝ KUS ODĚVU						NADMÍRU AUTOMO- TOKLUB (ZKR.)							DOVED- NOST (ZAST.) OTLUČENO			
	OSOBNÍ ZAJÍMENÍ KÓD AFGHÁNSKÉ MĚNY				CHEM. ZN. ARGONU DĚTSKÁ ZÁBAVA			NEOMÁMIT ZAKÁZÁNÍ								
ZASTA- VARNA (ZAST.)				INSECTA ŘÍMSKÝ 2500					DANÉ SLIBEM KANADSKÁ ŘEKA							
CHEM. ZN. ŽELEZA			MRKNUTÍ KDO NĚCO OBYVÁ, NEKDE SÍDLÍ				INDICKÝ FILM SLOVENSKÝ JINAK			SPOJKA KOVBOJSKÁ SLAVNOST					DIVADELNÍ DALEKO- HLED	JAPONSKÉ MĚSTO
ČÁSTEČKY HMOTY					NAŠE NAKLADA- TELSTVÍ TRNOVNÍK					NÁSTAVBA NAD HLAVNÍ ŘÍMSOU NÁŠ BOXER						
	ANGL. PŘIDAT	BÁZE DAT (ZKR.) NEOBY- ČEJNÝ ÚKAZ			TĚLOVĚDEC CÍL							LATINSKÝ VEJCE NA ŽÁDNÉ MÍSTO				
MAĎARSKÝ BÁSNÍK				ZJEV TRUHLÁR- SKÉ PÍLY					DOMÁCKÝ DANIEL ČI (KNIŽNĚ)				SMYČKY SRKNUTÍ			
DIVOKÉ PRASE								NEZARU- ČENÁ NĚMECKÝ NYNÍ								KAMA- RÁDKA MAXIPSA FIKA
3. DÍL TAJENKY							NEODHA- LENÁ FRAN- COUZSKÁ ŘEKA									
	STARŠÍ TYP POČÍTAČE	NĚMECKÝ KOTLINA VYSTŘEDNÍ ZERTOVNÝ KOUSEK				ČÁST HOUSLÍ NAŘÍKAT				NATĚROVÁ HMOTA OSTROV NOVÝCH HEBRID				KATEDRA JAZKŮ (ZKR.) GUMOVÉ PŘEZUVKY		
AMERICKÁ RAKETA					ANGL. SYN. VÝZVY				POČÍTA- COVÁ PAMĚT SRBSKÉ POHOŘÍ				STÁT V INDII TLUMOK			
NEPLAKATÍ (KNIŽNĚ)								SHON JIHOEVRO- PAN				CITOSLOVCE ŽIVÁNÍ JMÉNO HEREČKY PAULOVÉ			ANGL. CAR	ALEUTSKÝ OSTROV
SPZ PRAHY- MĚSTA				FRAN- COUZSKÝ YPERIT TIHLE							KRYMSKÉ LETOVIŠKO BIBLICKÝ TRPITEL					
4. DÍL TAJENKY				STARO- ŘECKÁ POHŘEBNÍ OBĚT MPZ DÁNSKA						KVALITA ZDE						
TENATA							POLICEJNÍ AUTOMOBIL (ZAST.)							OVŠEM (NÁREČNĚ)		
CHEM. ZN. GERMANIA			TMEL				PLANETKA							DOMÁCKÝ ERIK		



DEN PREVENCE

22. 5. 2025 / 12.00–18.00

GALERIE ŠANTOVKA

- měření krevního tlaku a glykemie
- vyšetření znamének
- výživové a pohybové poradenství
- měření nitroočního tlaku
- analýza složení těla a mnoho dalšího...



[DENPREVENCE.FNOL.CZ](https://denprevence.fnol.cz)

