

A hírlevél 3 havonta
ingyenesen terjesztett kiadvány,
legközelebb 2007 februárjában
jelenik meg.

REMÉNY a Leukémiás Gyermekekért Közhasznú Alapítvány

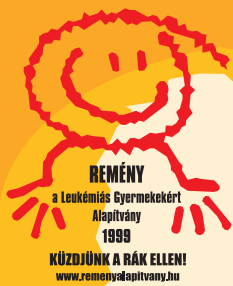
hírlevél

2006. november



Elérhetőség:
Remény a Leukémiás Gyermekekért
Közhasznú Alapítvány
4032 Debrecen, Cívus u. 5. III/28.
Telefon/fax: (52) 315-014
E-mail:
Zsupos.Sandor@remenyalapitvany.hu
www.remenyalapitvany.hu





Tisztelt Hölgyem/Uram!

A Remény a Leukémiás Gyermekekért Közhasznú Alapítvány célja, hogy a társadalom minden tagjának figyelmét felhívja e betegcsoportra, a leukémiás és daganatos gyermekek igényeire. Alapítványok, cégek és magánszemélyek nagylelkűsége révén közvetített támogatásaink alapításunk óta meghaladták a 86 000 000 Ft értékű pénz- és természetbeni adományt, így még hatékonyabban tudjuk képviselni a gyermekek érdekeit és az alapítványi célokat. Segítőink szakmai tudása és hozzáértése az eltelt 6 év során együtt fejlődött alapítványunkkal, jelenleg több mint 200 családot tudunk támogatni.

A csontvelő átültetésen átesett gyermekek számára biztosított segélyalap mellett szociális és temetési segélyt is adunk a rászorulóknak, alapításunk óta több mint 350 családot kerestünk meg és támogattunk. Az életet veszélyeztető megbetegedésben szenvedő gyermekek családjainak átadott segélyek, célzott támogatások és természetbeni adományok összértéke segélyezésünk történetében 2006. októberéig elérte a 27 757 671 Ft-ot.

Eddig hazánk 9 gyermekgyógyászati központját támogattuk, hogy a gyógyításhoz szükséges segédeszközöket, berendezéseket megvásárolhassák és kórházpedagógusai biztosítani tudják az ágyhoz kötött gyermekek foglalkoztatását. Gyermekprogramok szervezését és a kórházpedagógusok foglalkozásait alapítványunk eddig 6 621 051 Ft-al támogatta. A kórházi ellátás körülményeinek javításáért közhasznú tevékenységeink során 5 029 000 Ft értékű adományt adtunk át az ország klinikai centrumainak.

A gyógyítási tevékenységet műszerek, berendezések és gyógyászati segédeszközök beszerzésével, közvetítésével és egyéb adományok szervezésével támogatjuk, eddig hazánk 5 klinikai centrumának gép- és eszközpark fejlesztéséhez járultunk hozzá 53 807 000 Ft összértékű gép- és eszközpark fejlesztéssel.

Legújabb hírlevelünkben számos fejlesztéshez szeretnénk adományozókat, szponzorokat találni, hiszen alapítványunk már hat éve törekszik az egészségügy és a különböző családok támogatására. Portré rovatunkban ezúttal egy Pécs melletti, péterhidai családot szólaltatunk meg, rendkívül nehéz anyagi körülményeik, lakásgondjaik javításához ezúton is keressük a támogatókat. A 8–9. oldalon található Források, támogatások rovatunk segít eligazodni az állami támogatások között, augusztusi listánkhoz hasonlóan ezúttal az önkormányzat hatáskörébe tartozó ellátásokat mutatjuk be. Fókusz rovatunkban a 10–11. oldalon egy sármelléki kislány, Varga Krisztina édesanyjával beszélgetünk, hogyan élte meg gyermeke a Guinness-rekorddal járó ismertséget és arról, hogyan teltek napjaik a kórházban. Játsszótér rovatunk a 6–7. oldalon mutatja be a Baranya Megyei Gyermek- és Ifjúsági Közalapítvány munkatársát, aki a pécsi klinika óvó-pedagógusi tevékenységéről, a fekvőbetegek foglalkoztatásáról mesél.

Korábbi hírlevelünkben már tájékoztattuk Önöket arról, hogy a Semmelweis Orvostudományi Egyetem

Gyermekorthopédiai Osztályára gyűjtünk adományokat egy műszer beszerzéséhez, ezúttal egy tervezett „járás labor” hasznáról olvashatnak a dr. Kiss Sándor adjunktussal készült interjúban. Vendégoldal rovatunkban a Magyar Orvostanhallgatók Egyesülete mutatkozik be, a szervezet tagjai közhasznú, politikailag független egyesületként küzdenek az egészségfejlesztésért.

Könnyítve a tájékozódást, a 13. oldalon mutatjuk be elért eredményeinket és sikereinket, ezúttal az idei szeptember 1% felhasználás terveiről is olvashatnak. Rövid ismertetőinkből megtudhatják, milyen programokat szerveztünk és azt is, hogy természetbeni és pénzbeli adományait mire költöttük.

Pihenésként Könyvespolcra rovatunk kínál olvasnivalót, bemutatva egy felnőtt leukémiás beteg kálváriáját. Bővítve a szakirodalom jegyzékét a klinikai pszichológia témakörében is tájékozódhatnak Carl Rogers olvasmányos, gondolatébresztő könyve segítségével.

A 15. oldalon bemutatjuk Önöknek társalapítványunkat, amely a tavalyi évben jött létre azzal a céllal, hogy a rákos és krónikus megbetegedésű gyermekeket támogassa. Három fordulósvizitánkunk záró kérdéseit a 16. oldalon ajánljuk mindazoknak, akik beteg gyermeket nevelnek, hiszen a nekik ajánlott, 125 000 Ft összértékű nyeremény között húsz nyertes osztozhat karácsonyig.

Kérjük olvassák figyelmesen a hírlevelünk hátoldalán található felhívásokat, hiszen együtt többre megyünk!

Együttműködésüket ezúton is köszönjük!

Zsupos Sándor kuratóriumi elnök

Számlaszám adományok fogadására: 11993001-02325172-10000001

Adószám 1% felajánláshoz: 18557071-1-09

Lakossági bizalom – 1% felajánlások

Alapítványunk 2004-ben a személyi jövedelemadóból adható 15 070 710 Ft felajánlással a 30. helyen állt az szeptember 1-jei országos legfőbb részleges szervezetek listáján, ami azért is kiemelkedően magas, mert a 2004. évben közel húsz ezer civil szervezet létezett Magyarországon. A 2003. évben ez az összeg 22 000 000 Ft volt, amely lehetővé tette, hogy az alapítvány továbbra is országosan működjön.

A 2004. évi személyi jövedelemadó 1%-ának adófizetők általi felajánlása révén 2005 októberében 18 814 906 Ft-ot kaptunk. Az alapítvány ezt az összeget egy éven belül átadja a rászorulóknak.

A felajánlott összeg felhasználására került 1 éven belül a következőkre:

- családok segélyezése: 7 432 563 Ft;
- műszerek, eszközök, támogatások az intézmények részére: 253 004 Ft;
- pedagógiai fejl., rendezvények, hírlevelek, kapcsolattartás, egyéb: 6 130 422 Ft;

- az alapítvány működéséhez: 4 998 917 Ft.

Köszönjük, hogy a 2005. évi adójuk 1%-os felajánlásával 33,6 millió forinttal támogatták a rákos gyermekeket!

www.remenyalapitvany.hu

Adószám 1% felajánláshoz: 18557071-1-09

Huszonötezerből „két konyhán”

Orsós Máriót a nagyszülei nevelik Péterhidán, egy albérletben, a tizenegy éves kislány három éve kezelik leukémiával a pécsi Gyermekklinikán. A kezdetekről Márió csak arra emlékszik, nagyon fájt a lába, magas láza volt és a mama a kezében vitte be a kórházba. Beszélgetésünkben arra is fény derül, manapság igen „drága konyha a patika” és előfordulhat az is, olykor az is beteg, aki beteget emel.



Huszonötezer forintból – hiszen három éve még annyi se volt a férjem nyugdíja – mindent biztosítanunk kellett a családnak, inkább én nem ettem, csak hogy nekik legyen – emlékezik a nehéz kezdetekről majd elmondja azt is, osztálytársai mára megszerették a kislányt, Márió kedvence a foci és a Harry Potter könyvek.

– Most éppen csontvelő donorra várunk, addig megkapja a kötelező gyógyszert, amit a klinika biztosít a számunkra, mert nem magyar gyógyszer, úgy kapja a kórház... Egy anyának szívfájdalom az, ha a „nincsből” kell az ételt előteremteni, mi megpróbáltuk a lehetetlent is, mert Márió állapota szépen javul. Köszönhetem azoknak is, akik mellém álltak – mert voltak olyanok is –, de nagyon sokan elfordultak tőlünk. Az édesanyja két éve lesz, hogy utoljára látta Máriót, amikor megbetegedett, nálunk hagyta a gyermeket – zárja mondandóját a kiábrándító tényekkel, majd elmeséli, a kislánnyal betegsége óta még szorosabb a kapcsolatuk. Volt úgy, hogy se családi pótlékot, se gyermeknevelési támogatást nem kaptak, most az ala-

pítványok adnak segélyt, a kórház pedig a gyógyszert.

Rájuk is igaz: „drága konyha a patika”, a család gyógyszerein túl az ételmezést kültéri munkával, a konyhakert gondozásával, jószágok tartásával biztosítják. Péterhidán, az alig száz lelket számláló zsákfaluban, magyarázza Bogdán Lászlóné, főleg idősök laknak, a fiatalok csak Zalaegerszegre, Pécsre vagy Barcsra tudnak elmenni dolgozni. – Tizenhárom éve vagyunk itt, Péterhida nagyon jó falu, de mindentől kiesik, Máriónak is jobb körülmények járnának, hiszen egyszer majd neki is „jó munkaerővé” kell válnia. Márió itthon is segít akár megegetni a jószágokat, az állatokat amúgy is nagyon szereti.

A baj nem jár egyedül, a tumor gyógyszeres kezelése szédülést, homályos látást is okozhat, Máriónak a gyógyszert addig kell szednie, amíg meg nem kapja a csontvelőt. Bár alkalmas donor kettő is van, akkor lesznek nyugodtak, mondja a nagymama, ha Márió végre donort kap és kikerül a steril bokszból, ez pedig csak a fürdőszoba és a mellékhelyiségek közművesítésével oldható meg. A sikeres otthoni ápoláshoz beruházni vagy költszöni kellene, ám jelenleg erre semmi esély.

– Nehéz, mert teljes mértékben egyedül vagyok, a család rám támaszkodik, pedig olyan jó lenne, ha valaki levenné a vállamról ezt a terhet... Ötvenkét évesen nagymama lettem, három gyermeket már szárnyra eresztettem, még itt van az oldalamon a két unoka is. Ez a ház a férjem testvéreie, ők is sokan vannak, azok lesznek az örökösök, nem pedig az én gyerekeim. Bízom benne, hogy a lányom is formálja majd az életét a kislánnyal együtt... Én meg a kislány életét formálom, hiszen lábra kell állítani, meg kell gyógyulnia. Én mindig arra intem, hogy az életben van jó is, rossz is, mint a filmekben, neki pedig nagyon oda kell figyelnie, hogy be ne csapják.

Bővebben: <http://www.remenyalapitvany.hu>



Célzott támogatáshoz keresünk felajánlókat, hogy a család rendkívül nehéz anyagi körülményein együtt segíthessünk. Célzott adományozás esetén a pénzáadásról megegyezés szerint banki riportot vagy beszámolót küldünk. Kérjük keresse munkatársainkat!

Számlaszám adományozáshoz „Orsós Márió” jeligére: 11993001-02325172-10000001

Az egészség érték

A Semmelweis Egyetem Orthopédiai Klinika Gyermekosztályán 1980-as évek óta végeznek végtagmegtartó műtéteket a csonttumrok ellátásakor. A rosszindulatú csonttumrok kezeléséhez és egy korszerű készülék vásárlásához alapítványunk is több mint négymillió forinttal járult hozzá. Azonban a jó kezdet csak félsiker, a tizenhétmillió forintos eszköz beszerzéséhez és egy speciális „járás-labor” kialakításához továbbra is keresnek támogatókat a klinikán. A mozgásszervi megbetegedésekről, az egészségügyi szakellátásról és a fejlesztés lehetőségeiről dr. Kiss Sándort, a SOTE Orthopédiai Klinika Gyermekosztályának adjunktusát kérdeztük meg.



les, ma leggyakoribb fejlődési rendellenesség a csípőficam. Annak ellenére, hogy csípőszűrés működik Magyarországon, még mindig elég sok gyermek marad ki belőle, emiatt ma viszonylag sok csípőficamos beteget kezelünk. A másik nagy csoport a dongaláb, ami az esetek többségében műtétet igényel. Számban nem olyan sok a daganatos betegség, de a csonttumorknál jellemző, hogy elsősorban a gyerekeket érinti. A leggyakoribb csontdaganat az osteosarcoma, ha időben felismerik, a mai kezelési feltételek mellett, akár hatvan-hetven százalékos is lehet az öt évet meghaladó túlélés. A Ewing- sarcománál –bár ennél ritkább– sokkal rosszabb, harminc-negyven százalék a gyógyulási arány.

– *Hogyan diagnosztizálják a rákos megbetegedést, milyen panasszal küldik Önökhöz a betegeket?*

– A legnagyobb probléma, hogy általában kerülőutakon jönnek a Gyermekorthopédiára vagy olyan ambuláns ellátó helyekre, ahol a diagnózist megállapítják. Viszonylag ritka betegségekről van szó, így nem gondolnak rá, mert általában banális okokkal magyarázzák, hogy a gyermeknek fáj a térd, combja vagy egyéb izülete. Emiatt sokszor hetekig, hónapokig tolódik a röntgen. Akinek daganata van, nagyon nagy hátrányt szenvedhet amiatt, hogy nem gondolnak időben tumorra. Sajnos ezt csak a tünetek alapján lehet diagnosz-

tizálni, nincsen semmiféle szűrés. Változó, hogy honnan kerülnek ide a betegek, általában a háziorvostól, sokszor valamelyik ortopéd orvostól, itt azért már felmerül a gyanú, ha daganatról van szó. Minél gyorsabban elvégezzük a biopsziát, a szövettani vizsgálatot, annál hatékonyabb a kezelés. A műtétet mindig megelőzi egy műtét előtti kemoterápia, utána jön a definitív műtét és ezt követi a poszt-operatív kemoterápia. A probléma sokszor akkor jelentkezik, amíg a háziorvostól vagy az általános ortopéd szakrendelésről eljut hozzánk a beteg. Fekvőbetegként a gyermekek nincsenek sokáig a kórházban, mert a biopszia után néhány nappal haza tudjuk őket engedni. A műtét minőségétől függ, hogy a konkrét operáció mire irányul, általában ez egy-két hétnél tovább nem szokott tartani. Természetesen ezután visszajárnak kontrollra, és van olyan, akinek a teljes felépüléséig még nagyon sokat kell dolgoznunk. Ezek a betegek mindig több foglalkoztatást igényelnek, szemben azokkal, akik protézist viselnek, azaz egy művi izületet kaptak, aminek az utókezelése egyszerűbb. Ez természetes, hiszen egy olyan készülék, amit kívül, esetleg egy-két évig is viselni kell a végtagon, sokkal több törődést igényel, mint amit beépitenek a csontozatba.

– *Vannak-e jellegzetes tünetei a csonttumornak?*

– A csonttumornak nincsenek speciális tünetei, elsősorban a fájdalom az, ami jellemző. Ha megtapintják a testrészt, megvizsgálják a beteget, van-e duzzanat, érzékenység, mindez kiderül. Sokszor látom az alapos vizsgálat hiányát is, az orvosokban, szülőknél nem merül fel legalább a gyanú. A legtöbb tíz év körüli gyermeknél a lúdtalp és hasonló „banális” dolgok okozzák a legtöbb panaszt, ami mögött nincsen komolyabb betegség. Jóllehet ennek kései diagnózisa nem jelent semmiféle hátrányt a kezelésben, a csonttumork kezelésénél jelentős elmaradást lehet.

– *Mekkora szakellátó létszámmal dolgoznak ezen az osztályon? Milyen feladatokat kell ellátniuk?*

– Harmincöt ágyunk van, csecsemőtől a tizennyolc évesig küldik ide a betegeket. Jelenleg négy szakorvosunk van, egy kolléga nyugdíjasként dolgozik, így csak feszített tempóban tudjuk ellátni az osztály működését. Egy héten három napot operálunk, a többi napon járóbeteg rendelést

– Az igényelt Orthofix készülék azért különleges, mert – az elsősorban rosszindulatú – daganatos csontok még hatékonyabb kezelését teszi lehetővé. Ilyenkor az érintett szakaszt kivágjuk a daganattal együtt, azaz amputáció helyett eltávolítjuk az érintett kóros szakaszt és ezt a lehetséges módon pótoljuk. Általában csontot szoktunk a helyére beültetni, az igényelt Orthofix készülék az egész végtagnak vagy végtag darabkának a rögzítésére szolgál, amíg ez az átültetett csont beépül. Elsősorban támasztó funkciót ad a végtagnak arra az időre, amíg saját belső csontszerkezete ismét kialakul. A korábbi készülékekkel ellentétben nagy előnye, hogy felhasználása sokkal jobban variálható, mint a régebbi készülékeké, amelyek csak egyszeri felhasználásokra voltak alkalmasak. Fontos, hogy nem csak csonttumor kezelésére használható, hanem fejlődési rendellenességeknél, végtaghosszabbításnál is.

– *Melyek a korcsoport leggyakoribb betegségei a Semmelweis Orvostudományi Egyetem Gyermekosztályán, amit el kell látniuk?*

– Az orthopédiai spektrum nagyon szé-



látunk el, orvostanhallgatókat oktatunk. A forgalmunk jelentős, hiszen az osztályon évi tíz-tizenkétezer beteg megfordul, ideértve a csípőszűréseket is. Átlagban havi egy csípőficamot operálunk, bár vannak külföldi, Erdélyből jött betegek is. Bár a szűrést a házi orvosok végzik, ahogy én látom, a gyakorlat még nem tökéletes. Nyilván a tanulási folyamatban is van hiba, mert ide nem jönnek megtanulni a csípőszűrést és az elméleti képzésben ezt nem tanulhatják meg tökéletesen.

– *A házi orvosok, a védőnői hálózat tudnak-e tenni valamit a megelőzésben, a betegség felismerésben?*

– Az egy eldöntendő kérdés, hogy valakinek a csípője egészséges vagy beteg-e, a védőnők pedig nem dönthetnek egy ilyen kérdésben. Amennyiben hibás döntés születik, akkor azzal az egész kezelés sorsa megpecsételődött. Óriási a felelőssége annak, aki kimondja, hogy valaki egészsé-

ges. Ez az, amit kicsit alaposabban kellene a képzésben is szerepeltetni. Jobb lenne, ha a házi orvos és a szakellátás valódi konzíliumként működne együtt, hiszen nem járható út, hogy a város összes újszülöttjét mi nézzük meg, mert akkor más feladatok szorulnak háttérbe... Inkább azt látjuk, úgy küldik a betegeket a szakrendelésre, hogy alaposan meg sem vizsgálják őket.

– *Mi a helyzet a rehabilitációval, együttműködnek-e más szervezetekkel?*

– Amikor utókezelésre felvesszük az osztályra a betegeket, a gyógytornászok elindítják a fizioterápiát, ezt az eredeti helyen próbáljuk folytatni, ott ahol korábban kezelték, például spasztikus betegek esetében a Pethő Intézetben vagy egyéb rehabilitációs központban. A műtétek után sokszor speciális gyógytornát kell végezni, de ez nem rehabilitáció, ezek a dolgok néha keverednek. Ebből már származott gond, hiszen a gyógytornász nem konduktor, a

konduktor pedig nem gyógytornász...

– *Van-e olyan fejlesztés, amit szerettek volna megvalósítani de eddig még nem találtak hozzá forrást vagy támogatókat?*

– Van egy nagyon nagy betegségcsoport, amiről nem beszéltünk, ezek az agyi sérült gyerekek és főleg a fokozott izomtónussal járó izommerevség, a spaszticitás. Ilyen típusú mozgásfejlődési zavar nagyon sok van, mert bár a koraszülött, nagyon kis súlyú gyermekek is életben maradnak, akár a születéskori oxigénhiány is súlyos agyi károsodással járhat. Újszülötteknél ez ritkán derül ki, sokszor a növekedés során észlelik a betegséget. Magyarországon nincsen olyan járás-labor, ahol az ilyen betegek járását elemezni tudnánk és eldönthetnénk, megtervezhetnénk, milyen típusú műtéteket végezzünk. Jó segédeszköz nélkül az utókezelés nagyon nehéz dolog. Az orthesiseket hosszú ideig, sokszor egy egész évig viselni kell és nagyon sok gond adódik abból, ha a fixációs eszköz rosszul működik. Nyugat-Európában már nem is állítanak fel kezelési tervet csak ilyen járás-labor vizsgálatok alapján. A vizsgálatot általában infravörös sugárzással vagy ultrahanggal működő készülékkel végzik úgy, hogy a megfelelő pontokra rögzítenek érzékelőket, ennek eredményét aztán számítógéppel elemzik, értékelik. Mindez a műtéti beavatkozás tervezéséhez szükséges, hiszen kiderülhet, hogy olyan műtéti megoldások, ináttütelések is léteznek, amire a szakember e nélkül nem is gondolna, de egy pontos mozgásanalízissel mindez kideríthető. Itthon nincsen egyetlen ilyen betegek elemzésére alkalmas járás-labor sem, ennek ára -előzetes tájékozódásunk szerint- közel ötvenmillió forint. Ehhez természetesen személyzet is kell, aki ezt működteti.

– *Hogyan szeretnék forrásokat szerezni a járás-labor kiépítéséhez?*

– Pályázunk, pályázunk, csak nagyon nehéz olyan forrást találni, amibe mindez jól beilleszthető. Bár ez egy kipróbált, kialakult gyakorlat, nagyon speciális igényt tudna ellátni. Gyakran az önrész hiánya szokott probléma lenni, máskor a vállalkozás alapú pályáztatást preferálják. Mindezen túl rengeteg olyan készülék van, ami nagyon drága, amihez nem jutunk hozzá. Ilyenek a hosszabbító készülékek, amelyeket jelenleg használunk már nagyon régi, elavultak, használhatatlanok és rettenetesen korlátozzák a tevékenységünket. Akinek jelentősebb, öt-hat centiméteres végtagrövidülése van, joggal igényelheti, hogy ezt valamilyen módon korrigáljuk.

Kapaszkodni az életbe

A Baranya Megyei Önkormányzat kezdeményezésével létrejött Gyermek- és Ifjúsági Közalapítvány 1990-ben alakult, hogy a gyermekek táboroztatását segítse. Amellett, hogy „örökölt” táborhelyeiket fejlesztik, figyelmet szentelnek a kórházpedagógiának is, hisz „akit tanítunk ma, tanítónk lehet holnap”. Alapítványunk is támogatja egyedülálló „Kórház-iskola” programjukat, hogy a fekvőbeteg kisgyermek szabadidejéről gondoskodni tudjanak. Kocsis Krisztinával, a Pécsi Orvostudományi Egyetem óvó-pedagógusával arról beszélgettünk, hogyan telnek a hétköznapok a klinikán.



hiszen a tanulás végén beszélgetünk a gyerekekkel, nagyon fontos, bizalmas dolgokat mondanak el nekünk – összegzi a lelki támasz fontosságát Krisztina. Óvó-pedagógusként ő maga az önfelelt játékért és a kézműves foglalkoztatásért felel, itt, mint mondja, „nyert ügye van”, hiszen a kicsik hálása a kreatív programokért.

– Én először megkérdem, mihez van kedvük és ehhez igazítom a foglalkozások menetét. Persze nem azért kérdezem, mert nincs ötletem, hanem mert korlátozott a gyermek döntési joga, a kórházban sok mindent nem lehet. Nem lehet kikelni az ágyból, sőt, azt sem ő döntötte el, hogy akar-e kórházba kerülni. A gyerekeket lelkileg is, fizikálisan is rengeteg fal veszi körül, és ez a fal időközben csak magasodik, hiszen „odaát” még lehetett választani. Ez számunkra azért nehéz feladat, mert amellett, hogy felkészültnek kell lennünk, nagyon sokat alkalmazkodunk a környezethez és a gyermekek igényeihez.

Kocsis Krisztina azt is elmesélte, változó, hogy egyéni vagy kiscsoportos foglalkozást tartanak-e. Előfordul, hogy az ebédlőben maradnak öten-hatan a gyerekekkel, körbe ülnek egy asztalkát és a spontán beszélgetésekből jó légkörű, verseléssel, énekelgetéssel, kézművességgel tarkított délután kerekedik.

– Szerintem a legfontosabb, hogy a figyelmüket eltereljük, és a kórházi tanulás jó dolog, örömforrás legyen – lelkesedik a szakértő.



– A Gyermek- és Ifjúsági Közalapítvány kórháziskola programjával Pécsen három intézményben vagyunk jelen, a Gyermekklinikán, a Gyermek- Egészségügyi Központban és a POTE Ortopédiai Klinikáján. Két állandó munkatárssal dolgozunk, most van négy óraadónk, szaktanárunk is. Idén nagy szerencsénk van, mert sok az önkéntesünk, ők többnyire gyógytornász és közgazdászhallgatók, rajtuk kívül segítenek pedagógia szakos hallgatók is, akik nálunk töltik a gyakorlatot – sorolja segítőt a klinikai pedagógus és pszichológus. Sokuk számára gond, hogy nincs országos szinten akkreditált, kidolgozott kórházpedagógiai program, a klinikai fejlesztéseket nagyon különböző minőségű, igényű foglalkoztatás jellemzi.

Kérdésünkre, érezhető-e egyfajta nyomás a pedagógus közösségek részéről elmondta, a kórházpedagógusok sehova sem tartoznak igazán, nincs egységes gyakorlat.

– Nálunk mindenki azt a módszert tanítja, amiből a gyerekeknek az iskolában tanítottak. Gyakran változik, hogy melyik tankönyvcsaládból tanulnak a nebulók, az iskolarendszerű képzéshez nagyon sokat

kell alkalmazkodni – összegzi a tanárnő, mit sikerült eddig elérniük. Azért tartják az iskolákkal is a kapcsolatot, meséli a kórházpedagógus, kiküldik hozzájuk a felmérők anyagát, bár látogatni nemigen járnak az iskolákból, hiszen sok településről fogad a kórház gyerekeket; ide tartozik Zala, Somogy, Tolna és Baranya megye.

– A legtöbb gyermek bizonyos kor után nagyon is tudatában van annak, hogy rákos és hogy ez mivel jár. Mindezt önmagában is nagyon nehéz elviselni. Én azt tapasztalom, hogy a szakirodalomban jegyzett 6-8 hét trauma feldolgozási időszakra valóban szüksége van a gyerekeknek és a szülőknek is, hiszen nehéz megszokni az új helyzetet, „életformát”. Pedig nagyon fontos, hogy legyenek olyan „kapaszkodók” számukra, mint a kórházpedagógus vagy a pszichológus, a nővér vagy akár az osztályos orvos. Persze ők is elfoglaltak, hiszen a legjobb akarat ellenére sincsen idejük, hogy leüljenek órákig beszélgetni. Ilyen feladatokra ott vagyunk mi, pedagógusok és a pszichológus. A gyerekek szívesen is tanulnak, hiszen a tanulás egy nagyon személyes kapcsolatot érlel a kezelés idején. Sokszor meghitt, bensőséges is,



– A Gyermekklinika Onkológiai Osztályán az idén heten tudtak bizonyítványt szerezni, ami a körülményekre tekintettel igen jelentős eredmény. Általában egy évet töltenek itt az osztályon a betegek, akiknek a kezelése fél évig vagy akár hat-nyolc hónapig tart, a legtöbb esetben rájuk is vár még egy utókezelés. Fizikai akadály is van az iskolalátogatásnak és az is fontos, hogy megerősödjön az immunrendszerük. Muszáj, hiszen sokszor még önmagukat sem tudják csemetéink ellátni. Előfordul egy-két extrém eset, hogy a gyermeket nem fogadják vissza az iskolában, miután a kórházból visszatér. Valóban zárkózottabbak, sebezhetőbbek ezek a gyerekek, ehhez egy „kívülállónak” sokszor nehéz viszonyulni. A dialízis osztályon – egyfajta rendhagyó osztályfőnöki óraként – már elindított a kolléganőm egy iskolalátogatási programot, amikor kiderült, az iskolában azért kerültek a gyermeket, mert azt hitték, a

betegsége fertőző – sorolja a kiugró eseteket a pedagógus, majd hozzáteszi, fontos, hogy a foglalkozásokon a kórházpedagógus vagy egy hozzáértő nővér, mi több, a tanárok is felvállalják, hogy a betegségről beszéljenek.

Az iskolakultúrában gyakorta jellemző a vitatott szakértelem, bár a legtöbb helyen fel tudják mérni, mekkora jelentősége van annak, ha a gyermek kiesik a képzésből. Mégis mindig előfordul, hogy nem elég megértő egy pedagógus, nem elég rugalmas, türelmes.

– A gyerekekre inkább jellemző, hogy visszahúzódóak lesznek, esetleg kompenzálnak. Olykor egy kicsit bohókásak, nyeglék lesznek, főleg ha még kamaszodnak is, hiszen a sok zavarba ejtő dolgot meg kell próbálniuk helyretenni és ha ez nem sikerül, akkor felnőttként is érzékenyebbek lesznek – meséli Krisztina a lelki működés buktatóit. Kérdésünkre, igénylik-

e a szülők az otthoni fejlesztést, a többnyire óvodásokkal, kisiskolásokkal foglalkozó pedagógus hangsúlyozta, figyelemzavaros lurkóknál gyakran kérnek olyan feladatokat, amiket otthon is tudnak a szülőikkel gyakorolni. Ilyenkor a vizuális, auditív figyelem fejlesztése mellett arra is módot találnak, hogy mondókat, gyerekdalokat gyűjtsenek ki, esetenként tanítsanak a szülőknél, sorolja a szülőknél is dukáló „gondoskodást” segítőjük. Mint mondja, furcsának tartja, hogy a kisbetegeknél is mindenki az értelmi fejlesztésre törekszik, pedig ilyenkor a gyermekeknek inkább érzelmi „odafordulásra” lenne szükségük. Amilyen színes a világ, olyan tarka a foglalkoztatott korosztály is, Pécsen a félévestől a tizennyolc évesig megfordul mindenki, bár a klinikán leggyakrabban az óvodáskortól a középiskolásig „vendégeskednek” a gyerekek.

Bővebben: <http://www.remenyalapitvany.hu>

A Remény a Leukémiás Gyermekéért Közhasznú Alapítvány a Dürer Nyomda Kft. adományát közvetítette a Pécsi Tudományegyetem Gyermekklinikája számára. A három éve sikeresen működő háttéreszköz támogatás program mellett alapítványunk igyekszik felkutatni azokat a forrásokat, amelyekkel a hosszas fekvőbeteg ellátás tehermentesíthető.

Az adományként átadott tankönyveket a szaktanárok oktatói gyakorlatuk során használják, a szép kivitelű, igényes könyvek és nyomtatványok az óvodás és a kisiskolás csoportokban egyaránt jól szolgálnak. Mivel pedagógusok nemcsak a klinika onkológiai osztályán, hanem más központokban is ellátnak oktatói feladatot, kiemelten fontos a saját tan-könyvtár. Így azokkal a gyerekekkel is tudnak foglalkozni, akiknél még nincs tankönyv, még nem tudnak a kórházközokola nyújtotta lehetőségekről.

A könyveket eszentül kölcsön tudják adni a gyerekeknek, a munkafüzetekből pedig feladatokat másolnak számukra, nem is szólva arról, hogy az ifúsági könyvek és mesekönyvek milyen rég óhajtott hiányt pótolnak. „Akár mi olvasunk fel belőlük, akár ha kölcsönadjuk őket, az összes könyvre igaz; nagyon színvonalas válogatás, hiszen több korosztálynak szól. Mindez nagyon nagy úrtöltet a munkánk során, főként napjainkban, amikor a nyelvi és képi igényesség nem mindig található.” – írta alapítványunknak beszámolójában a pécsi kórházpedagógus.

Amennyiben könyv vagy egyéb tárgyi adománnyal szeretné támogatni a kórházpedagógusok munkáját, kérjük olvassa el felhívásainkat a Hírlevél hátlapján!

Támogatásukat ezúton is köszönjük!

www.remenyalapitvany.hu

Források, támogatások

Az önkormányzatok hatáskörébe tartozó ellátások

- ápolási díj – állapothoz kötött
- víz-, csatorna- és szemétdíj kompenzáció
- távfűtésidíj-kompenzáció – jövedelmi helyzettől függő
- lakásfenntartási támogatás – szociális helyzettől függő támogatás
- átmeneti segély – szociális helyzettől függő támogatás
- rendszeres gyermekvédelmi támogatás – szociális helyzettől függő támogatás
- súlyos mozgáskorlátozott személyek támogatásai
- gépkocsi súlyadó kedvezmény
- közlekedési kedvezmények – jövedelemtől is függő támogatások
- közlekedési támogatás
- étkezési térítési díjkedvezmény – szociális helyzet vagy fogyatékoság okán járó ellátás
- ingyenes tankönyvellátás – állapottól vagy szociális helyzettől függő ellátás
- speciális alapellátás, támogató szolgálat
- súlyos mozgáskorlátozott személyek egyéb támogatása
- akadálymentesítési támogatás
- egyetemes elektronikus hírközlési szolgáltatás igénybevételéhez nyújtható támogatás
- gyermekek utáni ellátásokban részesülők kedvezményei
- kedvezmény a felsőoktatásban
- munkaügyi központok támogatott képzései
- emelt összegű családi pótlék – állapothoz kötött ellátás

Név	Típus	Vonatkozó rendelet	Kifizetés forrása, módja	Leírás
Közgyógyellátás	állapothoz, vagy szociális helyzethez kötött	1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról A jogosult állandó lakhelye szerint illetékes települési önkormányzat jegyzője állítja ki az emelt összegű családi pótlékra jogosító orvosi igazolás alapján.	Az ellátások egységes igazolvánnyal vehetők igénybe. Az igazolványok érvényessége - az alanyi jogcímen megállapított jogosultság esetén is - egységesen, egyéves időtartamra kerül megállapításra. Gyógyszerek kiváltásakor a gyógyszerárban be kell mutatni az igazolványt. Az igénylést a helyi önkormányzat képviselőtestületéhez kell benyújtani.	Jogosult alanyi jogon az, aki után szülője vagy eltartója magasabb összegű családi pótlékban részesül. Igazolvánnyal rendelkező személy térítésmentesen jogosult; • a TB által támogatott egyes gyógyszerekre és gyógyászati segédeszközökre, • protetikai és fogszabályozó eszközökre, javításukra, • gyógyfürdőben nyújtott fizioterápiás kezelésre.
Parkolási igazolvány	állapothoz kötött ellátás	218/2003.(XII. 11.) Korm. Rendelet, a közúti közlekedés szabályairól szóló 1/1975. (II.15.) KPM-BM együttes rendeletben (KRESZ) meghatározott kedvezmények igénybevételére	A jogosult a Parkolási Igazolványt a lakóhelye szerint illetékes okmányirodában igényelheti. Az igazolvány érvényességi ideje 3 év, illetőleg a szakvélemény érvényességi ideje.	Parkolási Igazolvány kiváltására jogosult: A súlyos mozgáskorlátozott, a látási fogyatékos, az értelmi fogyatékos, a mozgásszervi fogyatékos, az autista vak vagy gyengénlátó.
Utazási költségtérítés	állapothoz kötött ellátás	1997. évi LXXXIII. tv. A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól, 1993. évi LXXIX. törvény 6. §-ának (4)	16 éven aluli gyermek kísérőjét a biztosítottal azonos módon illeti meg. Beutalásra jogosult a szakellátás orvosa. Személygépkocsival történő utazáskor az adott viszonylatban közlekedő olcsóbb díjtételű menetrend szerinti kiadást térítik meg.	Ha a gyermek beteg, a járóbeteg szakellátások igénybevételéhez, illetve fekvőbeteg gyógyintézetbe történő beutazáshoz kísérőjével együtt utazási költségeihez támogatás illeti meg.

Név	Típus	Vonatkozó rendelet	Kifizetés forrása, módja	Leírás
Víz, csatorna és szemétdíj kompenzáció	önkormányzatok hatáskörébe tartozó támogatás	helyi önkormányzat rendelete szerint	díjkompenzáció számlajóváírás formájában vízdíj-kompenzáció: 600 Ft/hó. csatornadíj-kompenzáció: 600 Ft/hó. szemétszállítási díjkompenzáció: 400 Ft/hó. A kérelmet a lakóhely vagy tartózkodási hely szerinti területileg illetékes önkormányzat ügyfélszolgálati irodáján kell beadni.	Igényelheti az a lakossági fogyasztó, aki <ul style="list-style-type: none"> • közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik, • gyermekvédelmi támogatásban, • rendszeres szociális segélyben, • időskorúak járadékában részesül, • igazoltan közhasznú munkát végez, • legfeljebb 30 000 Ft/fő havi nettó jövedelmű család.
Távfűtési díj kompenzáció	jövedelmi helyzettől függő		A díjkompenzáció havi összege családonként; <ul style="list-style-type: none"> • május-december: 2 500 Ft • június-november: 800 Ft • január-április: 4 000 Ft A kérelmet a lakóhely vagy tartózkodási hely szerinti területileg illetékes önkormányzat ügyfélszolgálati irodáján kell beadni.	Jogosultak mindazok, akik megfizetik a számla díjkompenzációval csökkentett összegét és a családjukban az egy főre eső havi nettó jövedelem nem haladja meg 2005-ben a 40 000 Ft-ot, illetőleg egyedül élő vagy gyermekét (aki után családi pótlékot kap) egyedül nevelő esetében a 48 000 Ft-ot.
Rendszeres gyermekvédelmi támogatás	szociális helyzettől függő támogatás	1997. évi XXXI. törvény 19. §	A támogatás havi összege gyermekenként 2005-ben 5434 forint. Az ellátás természetben is nyújtható. Ha a rendszeres támogatást jogerősen megállapítják, az a kérelem benyújtásától esedékes.	Ha a gyermeket nevelő családban az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét (2005-ben 24 700 forint) és a családban történő nevelkedés nem áll a gyermek érdekével ellentétben.
Gépkocsi súlyadó kedvezmény	mozgáskorlátozott személyek támogatásai	helyi önkormányzat rendelete szerint	A kérelmet a lakóhely vagy tartózkodási hely szerinti területileg illetékes önkormányzat adócsoportjánál kell beadni, és mellékelni kell a mozgássérültség fokát igazoló szakorvosi igazolást.	Ha a gépjármű súlyos mozgáskorlátozott személy szállítására szolgál, akkor a gépjárműre súlyadó-mentességet lehet kérelmezni.
Közlekedési Kedvezmény	Jövedelemtől függő támogatások	helyi önkormányzat rendelete szerint	Alapösszege: 7000 Ft/év. 1-62 év között a súlyosan mozgáskorlátozott személy tanulói jogviszonyban vagy munkaviszonyban ennek 3, 5-szeresét (24 500 Ft) kapja. A kérelmet a lakóhely szerint illetékes települési önkormányzat jegyzőjéhez kell benyújtani. Nem veheti igénybe a kedvezményeket az a súlyosan mozgáskorlátozott személy, <ul style="list-style-type: none"> • aki tartós bentlakásos intézményi ellátásban részesül, • aki életvitelszerűen ágyhoz kötött beteg, és szállítása csak mentőjárművel biztosítható. 	A kedvezmények fajtái: <ul style="list-style-type: none"> • Személygépkocsi szerzési támogatás • Átalakítási támogatás • Közlekedési támogatás Kedvezményre jogosult az a súlyosan mozgáskorlátozott személy, aki magyar állampolgár, vagy bevándorolt, vagy menekültként lett elismerve és családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének kétszeresét (2005-ben 61 750 Ft-ot).

Nyomot hagyni a világban

Számos cégcsoport kísérletezik azzal, hogy országos méretű lakossági támogató programokat tervezzen, a „Tegyünk Együtt a Gyermekéért” kampány égisze alatt idén a kisbetegek gyógyítását ösztönözték. A százezer kézlenyomattal, háromezer ötszáz segítő részvételével készült „összmun-ka” mára a világ legnagyobb kézzel festett képét örökítette meg. Az ötletadó rajzot Varga Krisztina, egy tízéves sármelléki kislány készítette, aki maga is átélte a rákkal való küzdelem mindennapjait. Az édesanyjával a kezdetekről, a nehézségekről és a hirtelen jött elismerésről beszélgettünk.



hogy bár hat hetet fektet medencegipszben, utána még fél évig magántanuló volt, senki nem látogatta meg az osztálytársai és a tanárai közül. A klinikán már a kórházpedagógus foglalkozott vele, hogy a rajzkészségét fejlessze, korábban pedig a nagycsaládok részére kiírt pályázaton különdíjat is kapott. Itt alakult ki benne ez a nagy szeretet az üvegfestés és a rajztechnika, szalvétatechnika iránt, azóta már képzőművészeti szakkörre is jelent-

kezett. Kriszti kitűnő tanuló, szeret tanulni, szorgalmas is.

– *Van-e elképzelése a kislányuknak arról, mi szeretne lenni?*

– Először felmerült benne, hogy orvos akar lenni, de sajnos már nagyon mögé is lát... Ha valakinél nem sikerült a műtét vagy megtudta, hogy a kórházban meghalt egy barátja, hamar belegondolt, mi lenne, ha ő felnőve, immár orvosként, nem tudna meggyógyítani mindenkit. Ő már most látja mindazt, amit sokan nem, ennek ellenére is szeretne segíteni másokon.

– *Hogyan dolgozza fel Kriszti és a család az évek óta fennálló nehézségeket, a kórházban töltött heteket?*

– Ha megkérdezik, hogy van, emlékszik-e milyen volt a kórházban, ő csak szüksézszerűen azt mondja, hogy igen, emlékszik és hogy rossz volt. Nem akar róla beszélni, el akarja felejtetni. Előtte a szüleimnél laktunk, de az édesanyám meghalt és később a három gyerekkel mindannyian beszorultunk egyetlen szobába, kevés lett a hely... Már nyolc éve albérletben lakunk Sármelléken. Ha az ember kölcsönt akar felvenni, azért szeretné, mert nincs pénze, de mi nem tudunk rá fedezetet biztosítani. Az albérletben tavaly decemberben tönkrement a fűtésrendszer és most itt vagyunk a gyerekekkel fűtés nélkül, nekünk a lakásvásárlás most a legnagyobb gond. Sosem kértünk semmit, megpróbáljuk megteremteni, amit tudunk a saját erőnkből. Amikor az alapítványok támogattak bennünket, éppen egy olyan időszakban voltunk, amikor ez nagyon jól jött... Nekem mindig a család volt az első és az, hogy összetartsunk. Anyaként szeretném, hogy legyen meleg étel, hogy tudjak nekik süteményt készíteni és hogy le tudjak ülni a gyerekeknek mesélni, hogy legyen rájuk időm... Most úgy érzem, hogy kicsúszik minden a kezem közül, mert a munka mellett nincsen időm ilyesmire.

– *Hogyan kezdődtek az első tünetek, honnan vették észre, hogy a kislány beteg?*

– Kriszti már a kezdetek óta beteg, vese-medence gyulladással született, később kiderült, hogy a mellékvesén is van egy daganat. Lekerültünk Pécsre, műtét következett, két héttel utána kontroll ultrahang, akkor a másik mellékvesén is észrevettek egy daganatot. Ezután csináltak MRI vizsgálatot, kiderült, hogy a daganat két hét alatt újra kialakult. Újabb műtét követ-



– Tulajdonképpen lelkiileg tette rendbe kislányunkat a környezet elismerése és az, hogy a rajza alapján készült mű a Guinness rekordok könyvébe kerülhetett. Az elismerés megerősítette tehetségében, de közben ismét volt egy nagy műtétje januárban és újra magántanuló lett. Szomorú dolog,

kezett, de a mellékvesét el kellett távolítani, így várhatóan most nagyobb problémák lesznek a serdülőkor környékén. Reméljük, hogy ezt is átvészeli, mint ahogy eddig. Négy év után derült égből villámcsapásként ért bennünket az újabb betegség, amikor hazajött az iskolából, nem tudott rálépni a lábára. Ekkor diagnosztizálták, hogy csonttumora van, vettek biopsziát, kiderült, hogy a daganat rosszindulatú. Kriszti még éppen csak átvette a kitűnő bizonyítványát, ültünk is be a kocsiba és jöttünk az első kemoterápiára.

– *Mennyi ideje kezelik Krisztit, milyen vizsgálatokat végeztek el eddig?*

Most már két és fél éve, hogy befejeztük a kemoterápiát és azóta Kriszti tünetmentes. Nagyon kemény, huszonöt kezeléssel álló terápiát kapott, a kezelés közepén pedig volt egy műtét, amikor

a combcsontot kivették és egy protézist raktak be a helyére. Utána tönkrement a hallása, kapott hallókészüléket is, de ezt nem hordja. Később a sebészetten gyógytornász is járt hozzá, de közben kapta a kemoterápiát és hányingere is volt. Mire

lejárt a kezelés, bemerevedett a lába, ezért kellett a mankó... Utána kemény rehabilitáció következett, közel egy-másfél évig. Akkor már mankóval járt és már majdnem rendbejött a lába, amikor elesett és eltört a protézis. Akkor minden előről kezdődött, és most ugyan megműtötték, de már nehezebben jön rendbe. Újabb műtét is javasolnak, mivel a térdkalácsa még a sajátja, ez érintkezik a protézissel és gyakran okoz fájdalmat.

– *Mennyit tudott segíteni a krízisek elviselésében a kórházpedagógus?*

– Nagyon sokat, nemcsak a tanulásban, de abban is, hogy legyen értelme a napjainak és hogy el tudja lelkileg viselni ezt a terhet. Le tudta tenni a záróvizsgáit, végig kitűnő is maradt, ő volt az, akivel végig tudtak foglalkozni a pedagógusok. A kórházpedagógus persze velünk is törődött, tanácsokat adott, mit hogyan csináljunk és biztatott, hogy ne hagyjuk magunkat. Nagyon sokat segített, tulajdonképpen ő volt az, aki engem is buzdított a tanulásra. Egyelőre még az érettségi előtt állok, de szeretnék továbbtanulni és mindenképpen szociális területen, ha lehet, a daganatos gyerekek közelében szeretnék majd maradni. A kezelés nekem is egy irányt, lendületet adott, hogy kapaszkodjak valamibe és hogy ne ássuk el magunkat, amiért ez megtörtént velünk, hanem inkább emelkedjünk a problémák fölé...

– *A gyerekek, a férjed hogyan reagáltak a kezelésekkkel járó többletterhekre?*

– A férjem velem együtt felváltva volt az ágya mellett, egyik héten én maradtam Krisztivel, a másik héten ő, teljesen kivette a részét a kezelésekből, ez összekovácsolt bennünket. Már tizenhárom éve vagyunk együtt, voltak olyan közömbös időszakok, amikor csak éltünk egymás mellett, de amikor ez megtörtént, nagyon jól tudtunk együttműködni és nem is tudjuk, mi lett volna, ha a másik nincs.



További információ kérhető:
telefon/fax: (52) 315-014,
e-mail: kele.cilla@remenyalapitvany.hu



Bemutatkozik a MOE

A Magyar Orvostanhallgatók Egyesülete non-profit, közhasznú, nem politikai, független egyesület. Teljes jogú tagja az Orvostanhallgató Szervezetek Nemzetközi Szövetségének (International Federation of Medical Students' Associations – IFMSA), amely 1951-ben alakult. Jelenleg 96 tagországban, az ENSZ és a WHO által is elismert orvostanhallgató világfórumként működik, és mintegy 1,7 millió leendő orvost tömörít. A Magyar Orvostanhallgatók Egyesülete (MOE, HuMSIRC – Hungarian Medical Students' International Relations Committee) a nemzetközi szakmai diákszervezetek közül a legnagyobb, országosan mintegy 600 orvostanhallgatót, leendő orvost tömörít.

A Magyar Orvostanhallgatók Egyesülete számos különböző területen fejti ki tevékenységét. Az egyesület munkáját munkacsoportok végzik, a különböző aktivitási területeknek megfelelően. Az oktatásügygel, a nemzetközi szakmai és tudományos csereprogrammal, az egészségfejlesztéssel és a reproduktív egészségügygel foglalkozó munkacsoportok munkáját az elnökség hangolja össze.

A prevenció munkacsoport célja, hogy az orvostanhallgatók, mint leendő orvosok, már a hallgatóként eltöltött éveik alatt bekapcsolódhassanak abba a munkába, amely az ország egészségügyi helyzetének javítását hivatott elősegíteni. Ennek érdekében az előzetesen szakmailag felkészített orvostanhallgatók kiscsoportos foglalkozásokat tartanak óvodás csoportoknak, általános és középiskolásoknak több témában.

A szakmai felkészítés az egyesület által szervezett kurzusokon történik, amelyek megtartására országosan elismert szakembereket kérünk fel különböző területekről, hogy az igényesség mellett, minél több szemszögből mutassák be az oktatásban résztvevőknek a felmerülő problémákat, és nyújtsanak segítséget azok kezeléséhez, megoldásához. A munkacsoport sikeres működésének eredményeként, a program országosan évente több mint 850 kiscsoportos előadáson közel 25 000 diákhoz jut el.

Az előadásokért anyagi ellenszolgáltatást nem várunk! Tevékenységünk viszont összehangolt, szoros kapcsolatot igényel az oktatási intézményekkel. Továbbra is várjuk iskolák, óvodák jelentkezését!

Elérhetőség:

Magyar Orvostanhallgatók Egyesülete Debreceni Helyi Bizottsága
4004 Debrecen, Móricz Zsigmond Krt. 22.

E-mail: moedhb@yahoo.com

Internet: www.moe.dote.hu

A Magyar Család és Nővédelmi Tudományos Társaság honlapja:
www.novedelem.hu

„Mit Szólsz Hozzá?!“

Országos pályázat az egészséges kapcsolatokért

A Magyar Család- és Nővédelmi Tudományos Társaság (MCSNTT) karöltve a Magyar Orvostanhallgatók Egyesületével (MOE) egy nemzetközi programban vesz részt, amelyet a Nemzetközi Családtervezési Társaságok Szövetsége (International Planned Parenthood Federation – IPPF) hirdetett meg. A verseny lényege, hogy a szervezők olyan programot szervezzenek, mely felkelti a fiatalok érdeklődését a megadott témákban. Így a két szervezet összefogott, és pályázatot hirdetett.

A pályázat fő célja, hogy kortárs-oktatói programunk mellett, de azon keresztül is, arra készítsük a fiatalokat, hogy végezzenek önálló kutatómunkát, és ezzel önálló gondolkodásra serkentsük őket. Tudatosítani szeretnénk, miért fontos a felelősségteljes párkapcsolat, és miért fontos, hogy a fogamzás tervezett keretek között és megfelelő életkorban történjen. Fel szeretnénk hívni a figyelmet, továbbá a nemi úton terjedő betegségekre, és arra, hogyan lehet ezek, illetve a nem kívánt terhesség ellen védekezni, azt megelőzni. Szeretnénk a fiatalokat arra ösztönözni, hogy ilyen és hasonló egyéni munkával még szélesebb ismereteket szerezzenek az érintett témában.

Mind ezzel teret és lehetőséget kívánunk adni a pályázóknak, hogy elmondják tapasztalataikat, kifejezhessék gondolataikat, észrevételeiket, meglátásaikat, javaslataikat és érzéseiket a tanultakkal kapcsolatban. Tágabb értelemben ezzel a módszerrel arra is szeretnénk motiválni a résztvevőket, hogy a mindennapok egyéb témáival kapcsolatban is a korrekt ismeretek birtokában törekedjenek az egyéni véleményformálásra.

**látványos grafikai művek.
teljeskörű reklámszolgáltatás.
látványos grafikai művek.**

www.lativanyos.hu

Remény hírek

Az 1 év feletti gyermekek halálozásának okai közt a daganatos betegségek a balesetek után a 2. helyen állnak hazánkban. A 15 éves kor alatti gyermeklakosságban a rákos megbetegedések gyakorisága évente 150 új megbetegedés 1 000 000 gyermekre számítva. E szerint hazánkban évente 250-300 új gyermekkori daganatos megbetegedés fordul elő, az életet veszélyeztető gyermekkori betegségek száma egyre növekszik. Az elmúlt három évtizedben a legjelentősebb haladás a gyermekkori esetek kezelésében történt, ennek eredményeként minden 1000 fiatal felnőttkorba lépő személy közül 1 valamilyen rákos betegség túlélője.

Több mint hatmillió a családoknak

A rákbetegek és családjuk támogatását alapítványunk a 2006. évben is sikeresen ellátta, az szeptember 1%-os felajánlások magas összege teremti meg annak lehetőségét, hogy az idén támogatásra jogosult mintegy 206 család számára biztosítsuk a szociális segélyt, továbbá a csontvelő transzplantáltak otthoni ápolását ösztönző segélyt és a temetési segélyt. A 2006. évben januártól szeptemberig összesen 4 816 671 Ft segélyt adtunk át a rázorolóknak, ebből 3 976 671 Ft ráfordítást szociális segélyre, 235 000 Ft támogatást a csontvelő átültetésen átesettek külön segélyalapjára, 600 000 Ft-ot pedig temetési segélyként adtunk át. Alapítványunk non-profit forrás szervező kampányainak köszönhetően mindezen túl 1 327 400 Ft célzott támogatást közvetítettünk a rázorolóknak, melynek során magánszemélyek, cégek és céges csoportok mára hagyományként támogatnak 1-1 kiválasztott családot.

Pedagógusok a holnap gyermekeiért

A 2006. évi pedagógus háttérkészítő támogatás 900 000 Ft-os keretét összesen kilenc kórházpedagógus közt osztottuk el, hogy az adott régió fejlesztőpedagógusait, kórházpedagógusait, pszichológusait és szakértőit támogathassuk. A pályázati úton hirdetett támogatásunk során szakmai programjuk, foglalkozásaik hatékonysága és az elért célcsoport nagysága alapján választottuk ki a kedvezményezett

alapítványokat. További 269 051 Ft összegű támogatást fordítottunk a klinikai önkéntesek költségeinek térítésére, hogy az általuk koordinált játszóházat, kreatív foglalkozást ill. a Gyereknapot megszervezhessék.



Gyermekprogramok alapítványoknak

Tavasszal a Hajdú-bihari Napló támogatásával 50 fő kapott lehetőséget arra, hogy a Nemzeti Cirkusz előadására ellátogasson. Idén az Együtt a Daganatos Gyermekekért Alapítvánnyal közösen a gödöllői dombvidék szívében, a világ bajnok fogathajtó testvérpár birtokán láthattuk vendégül a budapesti Tűzoltó utcai Gyermekklinika közel 65 kisbeteget kísérőjükkkel, a debreceniek képviselőiben további 15 főt. Az Egri Leukémiás, Daganatos és Immunhiányos Gyermekekért Alapítvány által támogatott családokat 2006 júniusában Debrecenben láttuk vendégül, számukra élményfürdőt, múzeumlátogatást is biztosítottunk.

Műszertámogatás a klinikáknak

Az átadott segélyeken és közvetített pénzbeli adományokon túl 2006 októberéig 4 400 000 Ft adományt gyűjtöttünk a SOTE Gyermekorthopédiai Klinika számára egy összesen 17 000 000 Ft értékű, végtagmegtartó műtétekhez használt eszköz beszerzéséhez, ezt saját forrásból további 300 000 Ft-tal egészítettük ki. Nem célzott adományként további 1 257 445 Ft-ot kaptunk az általunk megkeresett cégektől és a lakoságtól, hogy közcélú szolgáltatásainkat még hatékonyabbá tehessek. Országos hatókörű közgyógyító centrumot is támogatunk természetbeni és pénzádományokkal.

Tervezett szeptember 1% felhasználások, 2006–2007

A DE OEC Gyermekklinika Hematológiai Osztályára 2 000 000 Ft értékű támogatást juttatunk el a tavalyi évben felajánlott szeptember 1% bevételből, hozzájárulva a klinika humán erőforrás költségeihez, továbbá felújítási munkálatok ellátásához és az eszközpark bővítéséhez.

A bakonyi szűcsi Daganatos Beteg Rehabilitációs Lelki Otthona számára 600 000 Ft-ot biztosítottunk működésre, 400 000 Ft-ot pedig az otthon berendezéséhez adtunk át a felajánlott személyi jövedelemadó 1%-okból.

A budapesti Szent László Kórház Csontvelő-transzplantációs Osztályát és a Démetér-ház berendezését 2 000 000 Ft-tal támogattuk, hogy az ország legnagyobb betegforgalmú intézményében fekvő transzplantált kisbetegek hozzátartozóinak, gondozóinak megfelelő szállást és infrastruktúrát biztosíthassanak.

Alapítványunk továbbra is folytatja kiterjedt segélyezési szolgáltatását, közel 200 családot támogatunk majd az szeptember 1%-ból pénzsegély, csontvelő transzplantáció utáni gondozásra elkülönített segély és temetési segély átadásával.

A kórházpedagógusok munkáját is segítjük a 2006. évben egységes irodaszer és dekorációs csomag átadásával, melynek összértéke 500 000 Ft.

2006 májusában háromfordulós kvízvetélkedőt indítottunk az ország klinikáin kezelt gyermekei részére, ennek zárásakor ez év novemberében 20 helyezett között értékes ajándékcsoomagokat és tárgyereményeket sorsoltunk ki, összesen 200 000 Ft értékben.

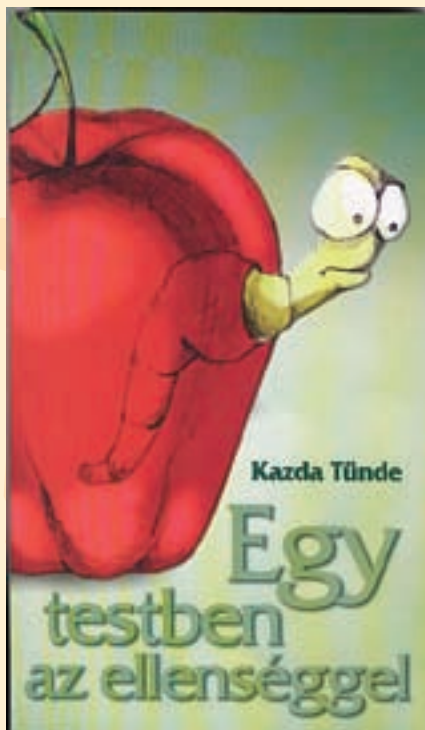
A 2006. évi kirándulásokat is részben a felajánlott adó 1%-ból tesszük lehetővé, az iskolaszünet utáni csoportfoglalkozások és kirándulások költségeire összesen 300 000 Ft-ot fordítunk. Alapítványunk megünnepli a 2006. évi karácsonyt is, az ország 9 klinikai centrumában összesen 200 000 Ft értékben adunk át ajándékcsoaggal.

Könyvajánló

Az élet visszahódítása

Volt egy nap, amikor az orvosa szájából elhangzott egy mondat, ami után megváltozott az élete; onkológiai diagnózis, rákbetegség, küzdés, gyógyulás – és már semmi nem olyan, mint azelőtt. Miközben az „egészséges” emberek élete zajlik a megszokott módon, vannak, akik ugyanabban az időben az életükért harcolnak, reménykednek és dacolnak a fájdalommal. Kazda Tünde Egy testben az ellenséggel című könyvével bebizonyítja olvasóinak, nem az számít, hogy honnan jött valaki, hanem hogy hová tart. A rákbeteg fiatal szerző könyve subjektív, egyéni látásmóddal meséli el olvasóinak, hogyan indulhatunk el a gyógyulás felé vezető úton, az élet visszahódításában.

Úgy tartják, az egészség ízét a betegség adja, a kisgyermekét egyedül nevelő, váláson, hazaköltözésen túllépő fiatal nő megpróbáltatásait csak környezete enyhíti, e könyvben valóban életet ment a pozitív energia. A kórházi „steril világ” tanulmányozásakor megnő az apróságok értéke, a váratlanul feltörő mellékhatásokon túl a szerző napjait a családi viharfelhők is beárnyékolják. Ha az ember veszített helyzetben kap egy újabb lehetőséget az életre, mindig elgondolkodik azon, mi az, ami valóban fontos a számára. De ahhoz, hogy a rosszban meglássuk a jót, hogy a javunkra fordíthassuk, bölcsnek és megfontoltnak kell lennünk egyszerre. Mégis nem könnyű elfogadni, amit a diagnózis sürget, mert mindannyian hinni akarunk. A hosszú hónapokig, évekig tartó kezelés e könyvben a betegségünkben kiszolgáltatott bizalmát érleli barátsággá. A gyengeséggel, fogyással, bőr- és nyálkahártyavérzésekkel, csont, máj és léptáji fájdalommal járó betegség, a krónikus



myeloid leukémia, hazánkban is évente több száz áldozatot követel. Kazda Tünde önéletírásában különleges megvilágítást kap e betegség, a csontvelővétel és az őssejt beültetés története családok és betegtársak kálváriáját tárja fel.

Kazda Tünde: Egy testben az ellenséggel, Novella Könyvkiadó, Budapest, 2005

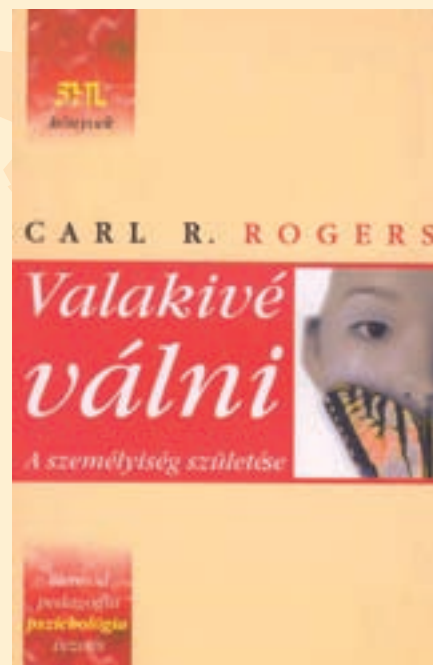
Valakivé válni

Carl Rogers klinikai pszichológus könyvének 1961-es megjelenésével páratlan elismertségre tett szert az Egyesült Államokban. Valakivé válni című műve mára a pszichoterápiában vált ismertté a személyiségközpontú iskola alapműveként. Annak aki vár, az idő minden ajtót kinyit, életművével Rogers az amerikai pszichológia szimbólumává vált.

A kortársak méltán tisztelnek az akkor még újszerű gondolatok előtt, hiszen tőle származik az önel fogadás klinikai igénye és hatásvizsgálata az „erőforrások” foko-

zásához. A rogersi terápiából az egészségesek is profitálhatnak, okulva a modern önségítő-öngyógyító csoportok gyakorlataiból, munkái a ma burjánzó humánerőforrás-mozgalom elméletét előlegezik meg. Az általa kidolgozott terápia az emberi kapcsolatot teszi a változás alapjává, bár a feltétel nélküli, pozitív elfogadás elve, nyitottsága, ellentétben állt a kortársak akkori hitvallásával. „Az embereknek az elfogadottságra van szükségük, ha ezt megkapják, lépéseket tesznek az önmegvalósítás felé” – olvashatjuk a személyiség születése kapcsán írt sorokat. Az életmű esszenciáját feltáró könyv ezúttal a tanulási, munkahelyi gondokkal küzdőknek, személyes és házassági problémákkal vívódóknak nyújt megértő kezet. Nem is hiába, hiszen mindenki él a vágy hogy rendet, rendszert teremtsen, így lesznek „a tények a barátaink”. Olvasmányos, gondolatébresztő könyve segít, hogy több hasznosítható tudásra tegyünk szert a feszültségek kezelésében; „profitálhatunk”, ha a másikat el tudjuk fogadni. A tízezer mérföldes utazás is egyetlen lépéssel kezdődik, Rogers életművét megértve, „azzá lehetünk, akik valóban vagyunk”. Tanároknak, oktatói szakembereknek, iskolai segítőknak és vezetőknak is ajánlott e kötet megismerése, hiszen nem az iskolának, hanem az életnek tanulunk.

Carl R. Rogers: Valakivé válni – A személyiség születése, Edge 2000 Kiadó, Budapest, 2003



Bemutatkozik a debreceni Nők a Rákos Gyermekekért Alapítvány

A Nők a Rákos Gyermekekért Alapítvány 2005-ben jött létre azzal a céllal, hogy felhívja a társadalom figyelmét elsősorban a rákban megbetegedett gyermekekre, valamint látva a daganatos gyermekeknél lehetségesen jelentkező egyéb egészségügyi problémákat, figyelmet kíván fordítani a fogyatékos és krónikus beteg gyermekek problémáira is. Hosszú távú célja ezen gyermekek gyógyításának és rehabilitációjának támogatása.

Az alapítvány 2005 novemberében a Fenyő János Alapítvány támogatásával a debreceni Gyermekklinika Belosztálya részére 1,2 millió forint értékben pulzoxymeter monitort, kisméretű fecskendőspumpát, lézernyomtatót vásárolt.

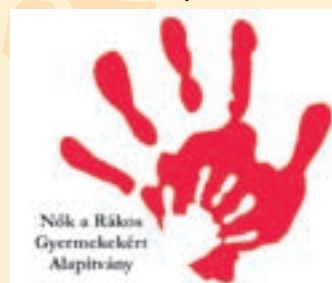
2006 novemberében ugyancsak a Fenyő János



Alapítványnak köszönhetően a budapesti Szent László Kórház Csontvelő-transzplantációs Osztályára 1,6 millió forint értékben 2 db mobil infúziós pumpát adott át.

Amennyiben szeretné felajánlani a

segítségét a Nők a Rákos Gyermekekért Alapítvány céljainak eléréséhez, és az alapítványt választja közvetítőként, hogy adománya eljusson a beteg gyermekekhez, köszönettel fogadja támogatását a következő számlaszámra: Erste Bank Rt. 11600006-00000000-16893030. Az alapítvány az adományozott összegről adóigazolást állít ki, amelyet társasági adóbevallásánál, illetve személyi jövedelemadó bevallásánál érvényesíthet.



Bírósági és közhasznúsági bejegyzés száma:

Apk. 60.199/2005

Adószám: 18991309-1-09

Levél cím: 4031 Debrecen Tócskert tér 2. 6./46.

E-mail: nokalapitvanya@webmail.hu

ÖV	FOLYÉKONY JELIGE	HANGOS TETSZÉSNYILVÁNÍTÁS	NYILÁSZÁRO NULLA-NULLA	SZEMÉLYEM SZÁNDÉKOZIK	POLITIKA ÁGA	ATLETIKA ROVIDEN ISMERT TÉNY	TELJES PAPLANBAN VANI	ÖV TARTOZÉKA	ARRA A MÁSIK HELYRE
EZRA POUND AMERIKAI KÖLTŐ GONDOLATÁNAK 1. RÉSZÉ								Z	
				POSTARA RESZ			LÓ KÖRME		
SZERVÁLÓ RÉSZVÉNYTÁRSASÁG, ROVIDEN		OLASZ FOLYÓ	PÉLDÁUL A PONTY	TÖRT-RÉSZ		VÉR-CSOPORT	A SZÍV OLDALA		
		EGYFAJTA IDŐMÉRŐ	TÁMAD A KIGYÓ	SPORT-ÖLTÖZÉK		...CSELÉD	DUPLÁN: DOB		
			FIATAL SZÁMÁR		PÉNZT FOLYÓSÍT		ROMÁN PÉNZ	NÉGYLABU ÁLLAT	
SZEMMEL ÉRZÉKELÉS HÁLÓBAN A LABDA		TENGERI EMLŐS	SZEMBEN ÁLLI		ERBIUM VEGYJELE	MUNKÁT BEFEJEZ	TÉESZI	TENGER-ISTEN	
	KI-GYÓGYÍT MEG-RETTEEN				MOSZKVAI VÁRPALOTA		SZAVAZÓ-LADA		
				FURDÓ-RUHA			A NANA IRÓJA		
VER IZ				COGITO ERGO ...			ICEVEG-ZODES		KECSKE MONDJA
		CÉZIUM VEGYJELE	RÉGI "CS"	VIZESSE VÁLT			-TAT PÁRJA		
				Q!				ASSZONY-NEVKÉPZŐ	
3 TAGÚ EGYÜTTES A MEGF. 2. RÉSZÉ						SIERRA ... ORSZÁG			
						MAGYAR AUTÓJEL			
HÍZELEG, KEDVES-KEDIK					ITAL UTÁNI VÁGYÓ-DÁS				

Karácsonyi adományok

A Remény a Leukémiás Gyermekéért Közhasznú Alapítvány együttműködő partnereket, szponzorokat és szolgáltatókat keres karácsonyi ajándécsomagok beszerzéséhez. Az ünnepekre tervezett könyv, ajándéktárgy és játék csomagokat, valamint számítástechnikai eszközöket az ország kilenc gyógyító centrumában adjuk át a rászorulóknak.

Igényelt tárgyi adományok: mesekönyvek, képeskönyvek, ifjúsági regények, ismeretterjesztő könyvek, albumok, tankönyvek, munkafüzetek, DVD gyermek és ifjúsági filmek, hangos könyv, CD, játékok, szoftverek, dekorkellékek.

Figyelem! A felhasználásra szánt tárgyi adományokat a steril körülmények biztosítása miatt az onkológiai centrumokban csak gyári kiszerezésben, újszerű állapotban adhatjuk át, ezért használt ruháneműt, játékot nem tudunk elfogadni! Pénzadomány esetén adókedvezményre jogosult!

Kérjük, keresse munkatársainkat!

Kele Csilla marketing- és PR-referens

Telefon/fax: (52) 315-014

E-mail: kele.csilla@remenyalapitvany.hu

Kvízjáték

Májusi hírlevelünkben indított kvízjátékunk utolsó, 3. fordulójának választait beküldők között 125 000 Ft összértékű nyereményt adunk át a rászorulóknak. A játékban minden gyermek indulhat, aki az ország egészségügyi központjaiban kezelés alatt áll vagy kontrollvizsgálatra kell visszajárnia. Nem kizáró ok, ha alapítványunkkal korábban nincsen kapcsolatban vagy a korábbi fordulók megfejtéseit még nem küldte el! A megfejtéshez igény szerint használható a házi könyvtár és az internet.

A májusi, augusztusi és novemberi forduló megoldásai egyszerre is visszaküldhetők!

A postai feladás határideje: 2006. november 27. Nyeremények 2006 karácsonyáig: I. helyezett: 30 000 Ft-os ajándécsomag, II. helyezett: 20 000 Ft-os ajándécsomag, III. helyezett: 10 000 Ft-os ajándécsomag, IV–X. helyezett: 5000 Ft értékű könyvutalvány, XI–XX. helyezett: 3000 Ft értékű könyvutalvány.

Hasznos időtöltést kívánunk!

Felhívás

Alapítványunk több 600 000Ft értékű hordozható mobil infúziós pumpák beszerzéséhez keres adományozókat. Ha Ön, családja, cége vagy baráti köre azonosul céljainkkal, kérjük támogassa a rákbeteg gyermekek ellátását segítő gyógyászati eszközök beszerzését. A készülék segítségével a 24–48 órás infúziós kezeléseket megszakítás nélkül, otthon is alkalmazhatják a gyermek ellátásakor. Előnye, hogy az infúziós oldat veszélytelenül, fokozatosan jut a szervezetbe, a gyermekek a hosszszas kezelés ellenére is oldott, nyugodt körülmények közt tölthetik mindennapjaikat. Az eszköz segítségével mozgáskorlátozottság nélkül, a kórházon kívül is tartózkodhatnak a betegek, megkönnyítve a hónapokig tartó kezelés mindennap-

jait. A gyermekbarát Desfelat-terápiában is használt készülék nagymértékben segíti a betegek ellátását, életvitelét a csontvelő átültetés előtt.

Adományozás, pénzbeli hozzájárulás esetén adóigazolást és marketing megjelenést biztosítunk cége számára. Adománya felhasználásáról pénzügyi-szakmai beszámolót küldünk!

Számlaszám adományok fogadásához „infúziós pumpa” megjelöléssel:

11993001-02325172-10000001

Számlaszám „infúziós pumpa” megjelöléssel:

11993001-02325172-10000001

További információ kérhető:

Zsupos Sándor kuratóriumi elnök

E-mail: zsupos.sandor@remenyalapitvany.hu

Támogatóink 2006. augusztus–november között

Adományozó cégek: CIB Bank, Deloitte Kft., Egyházmegyei Hivatal, Fastron Hungaria Kft. (célzott támogatás), Fenyő János Alapítvány (műszerbeszerzés támogatása), Richter Gedeon Nyrt. (műszerbeszerzés támogatása)

Támogató magánszemélyek: Apostol Balázné, Jéga-Szabó Zsolt, Korbics Árpád, Szilágyi Gyuláné (célzott támogatás Orsós Mária részére)

Továbbá: anonim felajánló 500 000 Ft támogatása, amit 8 család részére adtunk át.

3. forduló, november

- Melyik gyümölcsünknek van beszercei fajtája?
- Melyik a Bakony legmagasabb csúcsa?
- Hogyan hívták a Szputnyik-2 kutyaútasát?
- Melyik magyar regény főszereplője Vitay Georgina?
- Ki írta az Utazás a koponyám körül című könyvet?
- Melyik a leggyorsabb úszásnem?
- Melyik folyó mentén fekszik Torinó?
- Ki volt a „második honalapító”?
- Ki tervezte a budapesti Nyugati pályaudvart?
- Mi a diftéria magyar neve?
- Milyen állat az opposzm?
- Mi történt 1526-ban?
- Hová száműzték először Napoleont?
- Melyik nagy német fizikus névéhez fűződik a relativitás elmélet?
- Hol rendezték az első nyári olimpiát?
- Ki volt a Napkirály?
- Ki festette a Mona Lisát?
- Milyen származású volt a Pulitzer-díj atyja?
- Ki alapította Alexandria városát?
- Melyik törésvonalon épült San Francisco városa?
- Melyik fertőző betegség tudományos neve a rubeola?
- Melyik évben gyilkolta meg egy merénylő John Lennont?
- Hol született Petőfi Sándor?
- Ki festette a siralomház című képet?
- Melyik Európa legmagasabb hegycsúcsa?
- Milyen származású volt a Nobel-békedíjas Teréz anya?
- Hol volt az 1992-es olimpia?
- Ki fedezte fel Amerikát?
- Kik használtak kenut?
- Melyik Anglia leghosszabb folyója?
- Melyik magyar íróról neveztek el levest?
- Milyen közéleti tisztséget viselt Arany János?
- Hol született Kossuth Lajos?

Támogatókat keresünk!

A Remény a Leukémiás Gyermekéért Közhasznú Alapítvány támogatókat keres notebook adományozásához. A hordozható, rugalmasan használható számítógépeket az ország 9 klinikáján oktató kórházpedagógus, pszichológus és fekvőbeteg felhasználó részére adjuk át foglalkozásaik fejlesztéséhez. A hordozható számítógépek előnye, hogy a több hónapos fekvőbeteg ellátás során, ágy mellett, a kórtermekben is használható audiovizuális eszközökkel támogatja az iskolán kívüli képzést és a gyermekek felkészítését az osztályozó vizsgára. Adományozás, pénzbeli hozzájárulás és térítés nélküli szolgáltatás esetén adóigazolást adunk Ön vagy adományozó cége részére, hogy adományát elszámolhassa. Kérésére adománya felhasználásáról pénzügyi-szakmai beszámolót küldünk!

Számlaszám: 11993001-02325172-10000001

E-mail: Zsupos.Sandor@remenyalapitvany.hu

Tel./fax: 52/315 014

Remény a Leukémiás Gyermekéért Közhasznú Alapítvány

Postacím: 4032 Debrecen, Cívus u. 5. III/28.

Iroda: 4028 Debrecen, Péterfia u. 4.

Adószám 1% felajánláshoz: 18557071-1-09

Bírósági bejegyzés száma: Apk.61.255/1999

Számlaszám: 11993001-02325172-10000001

www.remenyalapitvany.hu