



Všeobecné sestry. Profese, která je posláním



V pátek 12. května se v objektu polikliniky Fakultní nemocnice Ostrava uskutečnil Den ošetřovatelství. „Zhruba 250 návštěvníků se mohlo seznámit s bazální stimulací i s prací interventů a psychosociální podporou, představena byla i prevence dekubitů a péče o nehojící se rány,“ informuje PhDr. Andrea Vilímková, náměstkyně ředitele FNO pro ošetřovatelskou péči, s tím, že pozornost byla věnována i jiným závažným tématům. Například laktační poradkyně z oddělení neonatologie se soustředily na podporu kojení, připraveny byly i konzultace k nutrici.

Pokračování na vnitřní dvoustraně

Ve Fakultní nemocnici Ostrava je od roku 2004 používán koncept bazální stimulace a od roku 2015 zde pracuje management pro léčbu bolesti, tzv. acute pain servise (APS). Více na stranách 5 a 6

Trilaterální sympozium 2017



Traumatologické centrum FN Ostrava, Ústav soudního lékařství FN Ostrava, Lékařská fakulta Ostravské univerzity, Krajské ředitelství policie Moravskoslezského kraje, Kriminalistický ústav Praha, PČR, Česká asociace hasičských důstojníků, Česká společnost úrazové chirurgie ČLS JEP, Česká společnost soudního lékařství a soudní toxikologie ČLS JEP a Odborová unie zdravotnických pracovníků pořádaly ve dnech 24. až 26. května již 6. ročník Trilaterálního sympozia s mezinárodní účastí. Jednalo se o společné setkání specialistů zabývajících se problematikou traumatologie, soudního lékařství, forenzních

oborů a orgánů činných v trestním řízení. Smyslem tohoto sympozia bylo prohloubení kontaktů a znalostí nejenom v medicínských disciplínách, ale i v úzce navazujících disciplínách forenzních. Prezidenty kongresu byli doc. MUDr. Leopold Pleva, CSc., za obor úrazová chirurgie, a MUDr. Igor Dvořáček, Ph.D., za obor soudní lékařství. Tématem sympozia byla Multidisciplinární spolupráce v ošetřování polytraumat, Chodci a cyklisté – nebezpeční účastníci dopravních úrazů, Identifikace totožnosti obětí hromadných úrazů a Přehraniční spolupráce v medicíně katastrof.

Účast v čestném předsednictvu přijal i policejní

prezident ČR, genmjr. Mgr. Bc. Tomáš Tuhý, který udělil doc. MUDr. Leopoldu Plevovi, CSc., čestnou medaili za spolupráci s Policií České republiky při zajišťování bezpečnosti. Po úvodních proslovích doc. MUDr. Leopold Pleva, CSc., společně s MUDr. Václavem Procházkou, Ph.D., MBA, představili a pokřtili novou knihu autorů Procházka, V., Novobilský, P. Atlas vaskulární diagnostiky a intervenčních výkonů. Vědecká část sympozia byla započata úvodní přednáškou doc. MUDr. Karla Havlíčka, CSc., s názvem Právníkářská problematika traumat. Odpolední vědecký blok sympozia zahájil úvodním slovem prof. Ing. Ivo Vondrák, CSc., hejtmán Moravskoslezského kraje.

Pokračování na straně 8

Světový den RS v Ostravě



Odborný seminář ke Světovému dni roztroušené sklerózy se konal 24. května v prostorách Sanatorií Klimkovice. Už tradičně jej uspořádala patientská organizace Roska Ostrava ve spolupráci s RS centrem Neurologické kliniky FNO. Světového dne RS se zúčastnilo 150 hostů, přítomny byly delegace zahraničních patientských organizací ze Slovenska a Polska. Velké poděkování patří Fakultní nemocnici Ostrava a RS centru Neurologické kliniky FNO, Sanatoriím Klimkovice, farmaceutickým firmám, sponzorům a dárcům i nejbližším spolupracovníkům, bez jejichž podpory by nebylo možné tuto akci zorganizovat.

Nada Nováková
předsedkyně Rosky Ostrava

O setkání odborníků s pacienty s diagnostikovanou rakovinou prostaty se více dozvíte na straně 6.

Stěhování porodnice

Pavilon péče o matku a dítě prochází rozsáhlou rekonstrukcí, jejímž výsledkem bude zásadní rozšíření kapacit a zvýšení kvality péče Perinatologického centra FN Ostrava. Od 1. července do 31. srpna bude probíhat napojování staré a nové budovy. Z tohoto důvodu budou pracoviště kliniky, jednotka intenzivní a resuscitační péče o novorozence a stanice intermediární péče oddělení neonatologie přesunuty do náhradních prostor. Předem se omlouváme za vzniklé nepohodlí. Chod porodnice a navazujících oddělení zůstává zachován, ale vzhledem k omezeným kapacitám náhradních prostor bude lehce zredukován. Proto doporučujeme všem nastávajícím maminkám, které chtějí porodit v naší nemocnici, aby se průběžně informovaly o aktuální situaci a volných kapacitách.

Kongresy a semináře

- **8. a 9. září**
– 3. ostravské likvorové sympozium
- **5. a 6. října**
– XI. kongres kardiologických sester

Informace o personálních změnách

Na základě výsledků výběrových řízení byli s účinností od **1. 6. 2017** jmenováni:

- **doc. MUDr. Igor Penka, CSc.**, do funkce přednosty Chirurgické kliniky FNO

- **Mgr. Petra Gombalová** do funkce vrchní sestry Kardiochirurgického centra FNO

Ing. Petra Tomanová, Ph.D., MBA
náměstkyňe ředitele pro personální řízení

Hodnocení spokojenosti zaměstnanců zdravotnických pracovišť

Obdobně jako v předchozích letech, také závěrem loňského roku proběhlo šetření spokojenosti zaměstnanců zdravotnických pracovišť ve FNO. Do výzkumu se zapojilo 1 974 zdravotnických zaměstnanců z celkového počtu 2 851. Návratnost dosáhla 67,8 procenta.

Cílem šetření bylo zjistit spokojenost zaměstnanců se šesti dílčími oblastmi, a to s aspekty práce, informovaností, mezilidskými vztahy, organizací práce, péčí o zaměstnance a podmínkami práce. Zatímco těchto šest oblastí bylo hodnoceno i v roce 2014, počet faktorů, který byl posuzován v rámci jednotlivých oblastí, se snížil z proměnlivého počtu faktorů (4 – 7) na tři faktory pro každou hodnocenou oblast. Tím se podařilo dotazník standardizovat a výrazně zjednodušit. Zásadní změnou bylo rovněž rozšíření čtyřbodové škály pro měření spokojenosti na pětibodovou. Na rozdíl od předchozího šetření byla předmětem zkoumání i významnost jednotlivých faktorů a její vliv na celkovou spokojenost. Úpravou dotazníků jsme, stejně jako v případě dotazníkového šetření spokojenosti pacientů, ztratili časovou řadu výsledků, ale získali jsme řadu cenných informací.

Pokud se zaměříme na jednotlivé oblasti, nejvíce si naši zaměstnanci cení jistoty a stálosti zaměstnání. Celkově tato dimenze zastává prvenství s 86 procenty. Šetření ukázalo, že ve FNO je za-

bezpečena velmi vysoká informovanost v rámci pracovních úkolů. Osmdesát pět procent respondentů vyjádřilo svou spokojenost s touto oblastí. Třetí pozici obsadilo téma vztahů na pracovišti. Kladně byly hodnoceny vztahy se spolupracovníkem, s nadřízenými včetně pochopení nadřízených k potřebám a zájmům svých zaměstnanců. V posledním řádku uvedené tabulky je pak souhrnné hodnocení spokojenosti se všemi aspekty práce ve FNO.

V závěru dotazníku byla také možnost vyjádřit svůj osobní názor ve vztahu k práci ve FNO. Tím jsme získali další informace o tom, co nás nejvíce tíží. Uváděny byly zejména problémy v nedostatku personálu, možnosti širšího využití FKSP, nedostatku parkovacích míst, nadměry byrokracie, přeplněnost zdravotnického personálu, nízká kvalita materiálu oblečení, chybějící klimatizace v jídelně. Bližší informace k výzkumu jsou k dispozici v knihovně FNO. Děkujeme všem zaměstnancům za jejich ochotu a čas, jenž věnovali vyplňování dotazníků, a rovněž za názory, které vyjádřili formou odpovědí na otevřené otázky. V neposlední řadě patří poděkování doc. Ing. Vojtěchu Spáčilovi, CSc., z VŠB-TU Ostrava, který pro nás zpracoval závěrečnou zprávu spokojenosti zdravotnických zaměstnanců ve FNO.

Ing. Lucie Malá
oddělení vzdělávání

Řada nových informací.

1	jistota a stálost zaměstnání ve FN	86 %
2	práce ve FNO	79 %
3	perspektiva práce	78 %
4	celková spokojenost s prací	79 %
5	informovanost o činnosti vašeho pracoviště	81 %
6	informovanost o vašich pracovních úkolech	85 %
7	informovanost o dění ve FNO	73 %
8	celková spokojenost s informovaností	78 %
9	vztahy se spolupracovníky	82 %
10	vztahy s nadřízenými	82 %
11	pochopení nadřízených pro osobní potřeby a zájmy	82 %
12	celková spokojenost s mezilidskými vztahy	78 %
13	úroveň organizace práce na pracovišti	75 %
14	kvalita práce na pracovišti	81 %
15	spolupráce s jinými pracovišti FNO	69 %
16	celková spokojenost s organizací	75 %
17	péče o kvalifikaci	79 %
18	zájem vedení o potřeby zaměstnance	72 %
19	možnost využití individuálního příspěvku z FKSP	76 %
20	celková spokojenost s péčí o zaměstnance	75 %
21	vybavení pracoviště potřebnými přístroji	77 %
22	výše platu	65 %
23	vybavení osobními ochrannými pracovními prostředky	81 %
24	celková spokojenost s podmínkami práce	75 %
25	celková spokojenost se všemi aspekty práce ve FNO	74 %

IT v naší nemocnici

Sjednocení alergologické anamnézy v NIS

K 6. červnu byla sjednocena alergologická anamnéza napříč celým NIS. Donedávna byla alergie zapisována v různých částech NIS nezávisle (příjemací protokoly jednotlivých pracovišť, ošetrovatelská dokumentace, žádanky atd.), což nebylo optimální. Současně bylo v poslední době vzneseno několik požadavků na rozšíření zobrazení alergie například do medikačního listu. Po změně figuruje v celém NIS jediné pole, které je nastaveno jako tzv. významové. To znamená, že jednou zapsané údaje se nabízejí ve všech nově zakládaných dokumentech napříč všemi částmi systému. Alergii je samozřejmě možno vždy aktualizovat, v existujících dokumentech zůstává ta verze, která byla zapsána.

Příklad:

1. Pacient přichází k první hospitalizaci, lékař sepisuje příjemací protokol a zapisuje do alergologické anamnézy „alergie na penicilin“.
2. Sestra při zadávání ošetrovatelského po-

souzení již v poli alergie vidí vyplněné „alergie na penicilin“, má možnost změnit nebo doplnit, případně ponechat beze změny.

3. Při hospitalizaci se u pacienta objevila reakce na podání antibiotika, alergie je (například pomocí epikrizy) aktualizována na hodnotu „alergie na penicilin, lokální reakce po Tanavicu“.
4. Pacient je propuštěn.

5. Pacient přichází na novou hospitalizaci, při zadávání lékařské příjemací zprávy je automaticky dotazována hodnota „alergie na penicilin, lokální reakce po Tanavicu“, kterou je možno změnit, případně doplnit.

V hlavice dekurzu pacienta a formuláři elektronického medikačního listu je vždy zobrazena aktuální hodnota AA. Na medikačním listu je vždy vytištěna aktuální hodnota AA v době zadání medikačního listu lékařem. Sjednocení proběhlo technicky tak, že ve všech částech systému bylo pole AA, respektive Alergie re-
alizováno jako významové pole, které bylo již

dříve použito v ošetrovatelské dokumentaci. Logika prvotního naplnění pole:

1. Pokud již pacient byl hospitalizován a má záznam v ošetrovatelské dokumentaci, bude pole obsahovat aktuální hodnotu z ošetrovatelské dokumentace.
2. Pokud pacient ještě neprošel elektronickou formou ošetrovatelské dokumentace, ale měl již nějaký záznam v lékařské dokumentaci, bude při nasazení změny vyhledána nejnovější hodnota z lékařské dokumentace, a do tohoto pole dotazována.
3. Pokud pacient ještě vůbec neměl alergii zapsanou, bude pole prázdné (respektive při zadávání ošetrovatelského posouzení bude vygenerována hodnota „neudává“, kterou je možno změnit).

V souvislosti s provedením změny prosíme o věnování pozornosti při zápisu nebo kontrole alergologické anamnézy.

Ing. Miroslav Krupa

Život plný plánů a vizí



V květnu se v Rožnově pod Radhoštěm uskutečnil už šestý ročník Trilaterálního symposia s mezinárodní účastí. Vedle MUDr. Igora Dvořáka, Ph.D., přednosty Ústavu soudního lékařství FNO, byl jedním ze dvou prezidentů kongresu doc. MUDr. Leopold Pleva, CSc., primář Traumatologického centra FNO, zkušený traumatolog, který stál nejen u zrodu tohoto kongresu, ale zejména Traumatologického centra Fakultní nemocnice Ostrava. Muž, jenž navíc v dubnu oslavil významné životní jubileum, se věnuje úrazové chirurgii a medicíně katastrof v první linii už několik desítek let.

„Nemůžu říct, že bych k tomuto oboru směřoval prvoplánově. To rozhodně ne. Chtěl jsem být gynekologem. Po škole jsem si našel místo v Bílovci, ale tam neměli umístění pro moji ženu. S aprobací chemie a matematika měla učit tělocvik... Navíc jsme potřebovali pracovat někde, kde by nám vzali do jeslí dítě. Nakonec se to vyřešilo Ostravou. Ale na Fifejdách, kde jsem nastoupil, bylo místo jen na chirurgii. Tak jsem to vzal.“

V čem podle vás spočívá rozdíl mezi standardním chirurgem a traumatologem?

„Ve schopnosti bleskově se rozhodnout, v rychlosti. Všeobecný chirurg má přece jen o trošičku více času, protože i náhlé příhody břišní mají určitý

vývoj. Jenže když přivezou polytrauma, které už resuscitovali, musí to jít ráz na ráz, musíte řešit hned. Tím neupírám všeobecným chirurgům rychlost v rozhodování a jednání, jen se snažím nastínit, že zatímco na hodinách života jejich pacientů bývá za pět minut dvanáct, ti naši už často dvanáctou překročili dost hluboce.“

Dá se říct, že jste stál u zrodu české traumatologie, nebo přinejmenším traumatologie v Ostravě.

„Když jsem začínal, chirurgové ještě dělali i urologii, ortopedii, neurochirurgii. Až pak se ze všeobecné chirurgie začali odštěpovat urologové, kardiochirurgové, hrudní chirurgové, cévní chirurgové, úrazoví chirurgové a tak dále. Ale i dnes jsou úrazová oddělení na okresech součástí všeobecné chirurgie a většinu úrazů dělá všeobecný chirurg. Když jsem začínal, traumatologie teprve přecházela v aktivní část. Až v 90. letech se začala měnit organizace této péče, začala vznikat traumatologická centra, kam byla směřována nejtěžší traumata. Cílem bylo snížit úmrtnost a komplikace s tím, že následovat bude rehabilitace a resocializace. Snažili jsme se v medicíně předcházet katastrofám, případně je účinně řešit. Že to naše traumacentrum zvládlo, o tom svědčí případy Studénka 1, Studénka 2 nebo Vřesina. Na něco takového musíme být neustále připraveni. I proto vznikl na Lékařské fakultě Ostravské univerzity Ústav medicíny katastrof, kde například mediky učíme i válečné chirurgii, což je obor, který se na jiných vysokých školách neučí. Ale je – i vzhledem k rostoucímu počtu teroristických útoků ve světě – potřebný.“

Změnil se v průběhu let typ úrazů, s nimiž se setkáváte?

„Ano, nyní jsou časté vysokoenergetické úrazy, to dříve nebylo. Dříve byla největší zlomenina, když někdo spadl z kola a zlomil si femur. Čím více jsou lidé přivázáni k počítačům a sedí doma, tím více hledají ve volných chvílích adrenalin. Kromě toho má každý auto, motorku. Dříve jsem se s tolika úrazy na motorkách nesetkával. I těžkých havárií aut bylo méně. Jednak bylo méně aut, jednak se i vzhledem ke kvalitě tehdejších vozů jezdilo pomaleji. Ale pak provoz zhoustl, zvýšila se rychlost. Nejvíce polytraumat bylo v 90. letech, když si všichni přivezli auta ze zahraničí, každému to jelo 180 za hodinu a babičky i děti na přechodech nebyly zvyklé na to, že se najednou objeví auto... Dnes chodí na přechodech počítají s tím, že mají přednost. Ani se nerozhlednou. Mají kapuci,

v uších sluchátka a jdou. A když je někdo srazí, je to jeho chyba. Zaplat. Mám pocit, že mezi lidmi je neúcta k životu. Každý chce mít hodně peněz, každý se chce bavit a nikdo nechce pracovat. Ale to už jsem se dostal mimo medicínu.“

Jsou jiné i typy úrazů dětí?

„To víte, že ano. Dříve děti lezly po stromech a padaly z nich. Dnes na strom ani vylézt neumí, ale padají z trampolín. Před lety jsem se vracel z práce domů a kolem paneláku se ozýval řev dětí. Teď potkávám akorát pejskaře. To je všefikající. Víc k tomu nemám co říct. Snad jen to, že hodně záleží na rodičích.“

Změnili se i samotní pacienti, jejich přístup k vlastnímu zdraví?

„Rozhodně. Často rádi zapominají na to, že si úraz způsobili sami a při činnosti, kterou si sami zvolili. A tak nějak neberou v úvahu to, že si něco zavinili sami. Když si na kolečkových bruslích zlomí loket a ruka je pak nehybná, soudí se, že je to automaticky chyba lékaře. Ten že je viníkem toho, že nemůžou zase jezdit na kolečkových bruslích. A do celého procesu vstupují právníci, soudci. Navíc se nově změnila i legislativa. Na lékaře je teď vyvíjen takový tlak, že se ani nedivím, že mnozí mladí lidé váhají, zda medicínu studovat. Nemusíte ani udělat chybu, prostě situaci nepřeje příroda, vrozené dispozice pacienta a okolnosti, ale stále nad vámi visí Damoklův meč žaloby. Je to na dlouhé povídání. Ale je to tak aktuální a intenzivní problém, že jsme se mu věnovali i na Trilaterálním symposiu.“

S vaší profesí je spojen i syndrom vyhoření. Měl jste někdy pocit, že už to dál nejde?

„Je pravda, že někdy už bývám unavený. Ale že bych byl vyhořelý, to ne. V úrazové chirurgii si člověk nemůže vybrat. Prostě mu přivezou rozmanitý pacienta a tím to hasne. Na vyhoření není čas. Kromě toho si myslím, že sklon k vyhoření mají takzvaně jednokolejní lidé, kteří pořád dokola dělají to samé. Ale člověku na více kolejkách podle mě vyhoření až tak nehrozí. A já jedu na větším počtu kolejí a neustále mám spoustu snů a vizí.“

Takže máte i plány do budoucna.

„To si pište! Chci vybudovat kliniku úrazové chirurgie. Chtěl jsem to udělat už před sedmnácti lety, ale tehdy to nešlo, protože jsme neměli lékařskou fakultu. Tak doufám, že tentokrát se mi to podaří. Akorát už tu kliniku vzhledem k mému věku povede někdo jiný. Ale i to je dobrá vize.“

Lenka Gulašiová

Léto nabité akcemi pro malé pacienty

V květnu se v Dolních Vítkovicích ve spolupráci s nadací Můj nový život uskutečnil Den s Porsche (viz foto). Pátý ročník projížďek v exkluzivních vozech, který je zaměřen na onkologicky nemocné děti, byl už tradičně doplněn rozmanitým programem. Aktivitami je nabitý červen i následující

měsíce. Pět sportovců reprezentovalo Fakultní nemocnici Ostrava na Dolnoslezských onkologických sportovních hrách pro děti, jimiž polská Vratislav ožila ve dnech 2. až 4. června. Rodiny s dětmi v udržovací léčbě se 7. června zapojily do sedmé etapy Cyklotour Josefa Zimovčáka, která projela

Ostravou, a od 2. do 7. července se 30 dětí vypraví na ozdravný pobyt s názvem Zvědavé léto aneb Poznáváme říši zvířat. Zapomenout nesmíme ani na oslavu Dne dětí, kterou si v červnu pořádně užili všichni malí pacienti Kliniky dětského lékařství FNO.

Foto: archiv Auto Heller



Všeobecné sestry. Profese, která je posláním

Pokračování ze strany 1

Plnohodnotné partnerství

Ve Fakultní nemocnici Ostrava v současné době pracuje 1 346 sester, z toho je 34 mužů, z nichž dva jsou ve funkci staničních sester a dva pracují jako vrchní sestry. Celkem ve fakultní nemocnici působí 31 vrchních sester, 1 manažerka, 65 staničních sester, 5 vedoucích zdravotních laborantek, jedna vedoucí radiologická asistentka, jedna vedoucí fyzioterapeutka, jedna vedoucí nutriční terapeutka a jedna vedoucí sociální pracovnice. „Před deseti lety pracovalo v naší nemocnici 1 260 sester,“ pokračuje PhDr. Vilímková. „Rozšíření jejich počtu souvisí kromě jiného se změnou skladby lůžek – máme více lůžek intenzivní a resuscitační péče. Přibyla i nová pracoviště, například hematatoonkologie, vznikly stacionáře pro ambulantní podávání infuzní terapie, jde například o chemoterapii, analgoterapii a biologickou léčbu.“ Podle PhDr. Vilímkové prochází zdravotnictví dlouhodobě rychlým vývojem, který přináší neustálé změny. „Zdravotnický pracovník, který musí nepřetržitě sledovat vývoj v oboru, získávat nové znalosti a dovednosti, je nucen vyvinout nemalé úsilí, aby nové trendy do praxe aplikoval. Rychlý rozvoj s sebou mimo jiné přináší nutnost specializovat se na úzce vymezené činnosti. S tím souvisí také kompetence nelékařských zdravotnických pracovníků (NLZP), jejichž dostatečná, ale nutná a neustále se zvyšující úroveň je předpokladem kvalitní a bezpečné péče o pacienty. Absolvování kvalitní vysoké nebo vyšší odborné školy je rovněž nezbytné k tomu, aby tyto zaměstnanci mohli být plnohodnotnými partnery v týmu lékař – nelékař,“ doplňuje a poukazuje na statistické údaje, které uvádějí, že ve Fakultní nemocnici Ostrava pracuje 147 diplomovaných specialistek (DiS.), akademický titul Bc. používá 346 sester, Mgr. 180 sester, Ing. 4 sestry, PhDr. 6 sester a Ph.D. 10 sester. „Sestry nejenže při zaměstnání studují, ale často se účastní kurzů, které rozšiřují jejich znalosti. Patří k nim například kurzy kompletní péče o nemocného se stomií, specifika ošetrovatelské péče o nehojící se rány a defekty, kurz bazální stimulace, elektrodiagnostiky nervového systému a EP, laktiční poradenství, očišťovací metody krve v intenzivní péči, peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům, kurz interní auditor a další,“ nastiňuje PhDr. Vilímková.

Snaha motivovat mladé lidi

„Nedostatek sester není regionální či republiková záležitost, ale jedná se o problém globální,“ říká

PhDr. Vilímková. „Proto se snažíme mladé lidi co nejvíce motivovat už při studiu, s cílem, aby svoji profesi brali jako poslání s možností poskytovat vysoce kvalitní péči v perspektivním zařízení. Tím Fakultní nemocnice Ostrava s kvalitním personálním i materiálno-technickým zázemím a maximální podporou vědy a výzkumu rozhodně je.“

Studenti oborů všeobecná sestra, porodní asistentka, zdravotnický záchranář, fyzioterapeut, ergoterapeut, nutriční terapeut, radiologický asistent, farmaceutický asistent, zdravotní laborant, biomedicínský technik, zdravotnický asistent a nutriční asistent mají ve FNO možnost absolvovat odbornou praxi v zimním i letním semestru.

„Vycházíme jim vstříc i při zajištění prázdninové praxe, umožňujeme exkurze, účast na konferencích a další aktivity,“ zmiňuje náměstkyně pro ošetrovatelskou péči a dodává, že snahou je, aby si studenti už v průběhu studia vytvořili vazbu na některé z pracovišť FNO. „Zajišťujeme klinické praxe pod vedením mentorů, zapojujeme studenty do činností na pracovištích, hovoříme s nimi o možnostech zaměstnání. Nezřídka se stává, že studenti si pro své budoucí zaměstnání vyberou pracoviště, na kterém vykonávali odbornou praxi.“

Všeobecná sestra – perspektivní povolání

„Pro zaměstnance jsou stěžejní finanční i sociální aspekty práce. Zajímá ho nejen plat a ostatní výhody, ale také pracovní podmínky a náplň, postavení v týmu, organizační kultura, jistota zaměstnání a možnost postupu. Nezastupitelnou roli mají vztahy na pracovišti, pocit sounáležitosti s pracovním prostředím, možnost autonomie v rozhodování, uznání,“ shrnuje PhDr. Vilímková a zdůrazňuje, že najít a vybrat do týmu profesionálně i lidsky kvalitní všeobecnou sestru je velice podstatné. A neméně důležité je ji zapracovat. Pokud se takový člověk nakonec rozhodne z pracoviště z jakýchkoliv důvodů odejít, není snadné za něj zajistit adekvátní náhradu... „O sestry, které za sebou mají praxi ve FNO, je na jiných pracovištích obrovský zájem. Je



Zleva: Mgr. Kateřina Hašová, vrchní sestra Kliniky hematatoonkologie FNO; PhDr. Andrea Vilímková, náměstkyně ředitele FNO pro ošetrovatelskou péči; PhDr. Renáta Zoubková, vrchní sestra Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny FNO.

to dáno i tím, že jde o zkušené sestry znalé odborné problematiky, které mají přehled, seznámily se s akreditačními standardy a jsou zvyklé intenzivně pracovat. Díky tomu se velmi dobře uplatňují nejen v zahraničí, ale i na zdejší pracovním trhu.“ PhDr. Vilímková přitom připouští, že fluktuace zdravotnických pracovníků je poměrně velká. „Je to dáno i tím, že jde o výrazně feminizované povolání. Skloubit nepřetržitý provoz s péčí o rodinu nebývá vždy snadné,“ poznamenává s dodatkem, že práci sestry ovlivňuje také řada neekonomických aspektů: fyziologický stav, psychické a emocionální rozpoložení, sociální situace rodiny. To vše působí na její pracovní chování i spokojenost. „Proto sestry často odcházejí „za lepším“ – tím myslím práci klidnější, méně zatíženou stresem a tak dále,“ pokračuje s poznámkou, že řešit nedostatek všeobecných sester by bylo možné úpravou vyhlášky č. 99/2012 Sb. o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotnických služeb. „O této vyhlášce se moc nemluví, ale může značně ovlivnit minimální počty personálu na pracovištích,“ konstatuje PhDr. Vilímková s tím, že v blízké budoucnosti bude třeba cíleně – podle požadavků péče o pacienty a zajištění s tím souvisejících činností – nejen navýšit počty ošetrovatelského personálu, ale i změnit strukturu personálu a organizaci práce. „Problémovou oblastí v kompetencích nelékařských zdravotnických pracovníků (NLZP) je neprovázanost mezi obsahovou náplní kvalifikační přípravy a možnostmi tyto znalosti a dovednosti v praxi uplatnit,“ uzavírá.

Měření tlaku a glykemie lidí uvítali

Během Dne ošetrovatelství si lidé mohli nechat změřit krevní tlak a glykémii. A my jsme je oslovili...



Helena Lukufková: Chodím sem do nemocnice už několik let s krční páteří na rehabilitaci a kvůli štítné žláze. Tady jsem se zastavila náhodou, ale proč nevyužít příležitost a nenechat si cukr a tlak změřit? Všechno se ukázalo být v pořádku, ale brzy ráno mi u lékaře naměřili vyšší tlak. Takže mám asi kolísavý. Proberu to se svojí obvodní lékařkou. **Alžběta Slánská:** Jsem členkou Červeného kříže, takže se o zdraví docela zajímám. A teď jsem byla na rehabilitaci. Paní doktorka je úžasná, i sestřičky. Všichni zaslouží jedničku. A když jsem viděla, že tady probíhá měření, nechala jsem si změřit tlak i cukr. Obojí mám v pořádku, jsem moc ráda. Můžu jít do cukrárny.

Zdeňka Ottová: Jdu na vyšetření, a když jsem za-

hlédla, že si tu mohu nechat změřit tlak a cukr, pro jistotu jsem toho využila. Studenti, kteří měření provádějí, jsou moc šikovní. Bohužel jsem hned zjistila, že mi cukr stoupl. Je to nervového původu. Včera jsem se rozčílila a je to vidět.

Petr Troníček: O tady té akci se dozvěděla manželka, takže jsme se sem dnes vypravili na procházku. Přestože za sebou máme už delší cestu, tlak máme v pořádku. S výsledky jsme spokojeni, navíc slečny na stanovišti byly moc šikovné. Je dobře, že se takové akce pořádají. Určitě přispívají k prevenci a mohou motivovat k návštěvě lékaře i člověka, který o svém problému třeba nevěděl.

Léčba bolesti je multidisciplinární obor

Přestože se lékaři u pacientů věnují prioritně léčbě onemocnění nebo úrazu, čím dál větší důraz je kladen i na léčbu bolesti, která je s danou diagnózou spojena. Akutní bolest je komplexní, subjektivně nepříjemný výstražný vjem související s poškozením tkání, který – pokud není adekvátně léčen – může vyvolat velmi závažné patofyziologické a psychologické následky. Jedná se například o rozvoj nepřiměřené stresové odpovědi s rizikem poruchy hojení ran. Nadhřaniční utrpení a z něho plynoucí nespokojenost pacienta může ovlivnit jeho schopnost rehabilitovat, přijímat potravu, tekutiny, případně snížení dechového objemu.

Péče o pacienty s akutní bolestí má své zásady, mezi něž patří především dostatečná monitorace míry bolesti a dále včasná terapeutická intervence s úpravou léčby při nedostatečném účinku stávající léčby.

I proto od roku 2015 pracuje ve FNO management pro léčbu bolesti, tzv. acute pain service (APS). Ten na Dni ošetřovatelství, kde byly představeny rozmanité obory ošetřovatelské péče, prezentovala PhDr. Renáta Zoubková, vrchní sestra Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny FNO. Součástí této kliniky je také ambulance pro léčbu bolesti.

Na koho je léčba bolesti primárně zaměřena?

„Je vhodná především pro pacienty po operacích, po traumatech, případně pro nemocné pacienty se středně těžkou až těžkou akutní bolestí. Ve všech případech je velmi důležitá intenzivní komunikace s těmito klienty, abychom byli schopni jim ze široké škály možností léčby nabídnout tu nejlepší. Kromě farmaceutické léčby totiž existuje celá řada postupů pro zajištění vhodné analgezie, od invazivních technik, jako např. regionální analgezie, přes účelovou analgetickou farmakoterapii až po alternativní techniky spojené s adekvátní rehabilitací. Můžeme tak pacientům při akutní bolesti nabídnout tu nevhodnější alternativu, která jim následně pomůže i ve chvílích, kdy už léčba pokračuje doma.“

Kteří pacienti léčbu bolesti využívají nejčastěji?

„V rámci ambulance bolesti zde patří určitě pacienti s vertebrogenními potížemi, což je chronická bolest, která sužuje dennodenně a farmakologická léčba už často nezabírá. Naše lékařky specialistky na léčbu bolesti, MUDr. Jitka Záturecká a MUDr. Alena Mátlová, jsou schopny po zjištění příčin bolesti nabídnout těmto lidem účinné postupy léčby. Léčba bolesti je multidisciplinární obor, který vyžaduje spolupráci nejen s pacientem, ale i s dalšími

klinikami FNO. Velmi důležitá je správná rehabilitace, mobilizace pacienta.

Na Dni ošetřovatelství jste seznamovala klienty i s takzvanou pacientem kontrolovanou analgezií.

„U této metody se setkáváme s velmi dobrými léčebnými výsledky. Jde o to, že pacientovi podáváme kontinuálně léčivo buď intravenózně, nebo do epidurálního katétru. Výhodou této metody je možnost vlastní kontroly pacienta nad svou bolestí. V případě, že pacient cítí vzestup intenzity bolesti, může si sám přidat bolusovou dávku prostřednictvím speciálního dávkovače. Tento dávkovač obsahuje bezpečnostní software zabraňující předávkování pacienta. Pacient ví, že i když stiskne tlačítko opakovaně, nedojde k opakovanému podání léku. Na naší klinice jsme před časem prováděli výzkum týkající se této metody, který jednoznačně prokázal, že když si pacienti mohou takto intenzitu bolesti kontrolovat, jsou spokojenější, lépe spolupracují s fyzioterapeutem a jsou rychleji mobilizováni, a to vše při nižší spotřebě léků. Tato metoda má samozřejmě i svá úskalí a ne ve všech případech se dá použít, ale její účinnost a efektivita, zvláště u pacientů po totální endoprotéze, se jednoznačně prokázala.“

Studenti nejčastěji zmiňují empatii, trpělivost



Baví mě pomáhat lidem, je to dar, poslání.

Anketa se studenty oboru všeobecná sestra Vyšší odborné školy zdravotnické Ostrava vznikla v průběhu Dne ošetřovatelství ve Fakultní nemocnici Ostrava.

Tereza Strkáčová, 2. ročník: Inspirací pro výběr tohoto oboru byl mi můj táta, který pracoval jako ošetřovatel. A zatím jsem se svým rozhodnutím moc spokojená. Baví mě pomáhat lidem, je to dar, poslání. A myslím si, že člověk, který není komunikativní a nemá dostatek trpělivosti, toto povolání ani dělat nemůže. Mě osobně nejvíce baví odborné předměty týkající se interny a chirurgie, v nichž se dozvíme mnoho informací o jednotlivých diagnózách. Pomáhá nám i praxe přímo v ostravské fakultní nemocnici. Tady, na Dnu ošetřovatelství, je nás devět – šest druháků a tři prváci. Měříme tlak a glykemii a učíme se další nejrůznější úkony. Zvažuji, že bych si v budoucnu udělala i nějakou specializaci, ale ještě nejsem rozhodnuta.

Jaroslava Směšná, 2. ročník: Jsem v rodině první, kdo studuje zdravotnický obor. Ale vzhledem k tomu, že bratr měl před lety těžkou autoneho-

du, trávili jsme jako rodina v nemocnici dost času. A už tenkrát jsem si říkala, že by mě bavilo pomáhat lidem. Vnímala jsem, jak důležitými vlastnostmi jsou pro sestru empatie, umění komunikovat s lidmi a nebát se jich. Na zdravotní školu mě to táhlo už po základní škole, ale nakonec jsem se pro tento obor rozhodla až po gymnáziu. A pokud to jen trochu půjde, ráda bych si udělala i nějakou specializaci a možná pokračovala dál v bakalářském studiu.

Marcel Ščerba, 1. ročník: Můj otec pracuje na záchrance a od něj vím, že ve zdravotnictví určitě naleznou uplatnění, proto jsem zvolil tuto alternativu. Zároveň mi vysvětlil, o čem tato profese je, vyvrátil mi určité mýty a falešné představy a připravil mě tak na skutečnost. Zdravotník musí být empatický a především zodpovědný, i jedna chyba může mít fatální následky. Přesto mě studium velmi zajímá, zvláště ARO, JIP a záchranka. Určitě bych se chtěla v budoucnu specializovat tímto směrem.

Marek Valchař, 2. ročník: Jsem první zdravotník v rodině, ale mě toto povolání prostě fascinuje už

od dětství. Chtěl jsem se stát lékařem, ale nakonec jsem se rozhodl studovat obor všeobecná sestra. Práce sestry mi připadá dokonce efektivnější, sestry mají i mnohem bližší kontakt s pacienty než lékaři. Na druhé straně musejí být velmi empatické a psychicky odolné. Jsou na ně kladeny obrovské nároky a mnohdy pracují v časovém stresu. Myslím, že mnoho lidí, zvláště ti, kteří si různé stěžují, nemají vůbec ponětí o tom, jak zdravotní sestry pracují a jakou mají zodpovědnost vůči pacientům. Přesto mě tento obor nepřestává lákat. Nedávno jsem absolvoval praxi ve Fakultní nemocnici Ostrava na dětském oddělení, konkrétně u větších dětí, a velmi se mi zde líbilo, takže se asi budu ubírat tímto směrem. A zvažuji i bakalářské studium, případně specializaci dětské sestry.

Michaela Kovaříková, 1. ročník: Už jako dítě jsem chtěla být zdravotní sestrou, přestože v rodině nikdo ve zdravotnictví nikdy nepracoval. Baví mě pečovat o lidi, pomáhat jim. Ráda bych v budoucnu pracovala třeba na gynekologii nebo na šestinedělí, ale možná mě i díky praxi ve Fakultní nemocnici Ostrava zaujme i jiný obor.

Kateřina Sroková, 2. ročník: Už od základní školy jsem se zajímala o zdravotnictví, baví mě pomáhat lidem. Je to akční a prospěšná práce a já jsem ráda, že jsem se pro ni rozhodla. A to i přesto, že pacienti mají představu, že jim sestra v každé situaci porozumí a pomůže, což je mnohdy opravdu náročné. Ale nejsem naštěstí v tomto oboru úplně nováček, vystudovala jsem střední zdravotnickou školu a po maturitě jsem dokonce nastoupila do nemocnice. Pak jsem se však rozhodla, že budu pokračovat ve vysokoškolském studiu. A uvažuji také o specializaci ARO nebo JIP, jsou to akční obory, které mě opravdu baví.

Texty na dvoustraně: Lenka Gulašiová, Lenka Hatlapatková

Bazální stimulace pomáhá vrátit pacienty do běžného života



Bazální stimulace je koncept podporující vnímání, komunikaci a pohybové schopnosti člověka. Týká se zejména péče o osoby s těžkým kombinovaným somatickým a mentálním postižením. Lidem, kteří dočasně nebo trvale ztratili kvůli úrazu nebo nemoci schopnost vnímat realitu, bazální stimulace často pomáhá s návratem do běžného života a je čím dál více používaná při nejrůznějších onemocněních. Součástí bazální stimulace jsou mnohdy zdánlivé maličkosti, které však pacientovi připomenou jeho předchozí život a ožíví jeho vzpomínky na určité okamžiky. Může to být vůně kávy podávané v obvyklou hodinu, oblíbený polštář, tóny hudby, dotyky, pohlázení... Ve Fakultní nemocnici Ostrava se tato metoda používá už od roku 2004. A konceptu bazální stimulace se intenzivně věnuje i **Mgr. Petra Šnajdarová z JIP Traumatologického centra FNO.**

„Bazální stimulaci používají naši zdravotničtí pracovníci nejen na intenzivní péči, ale i na standardních lůžkových odděleních. Výrazně se využívá například i na oddělení OPRIP, dětském oddělení ARO, kde s velkým úspěchem pomocí této metody pomáhají dětem, aby se rychleji regenerovaly a vracely do svého původního života, pokud to jenom trochu jde. Koncept bazální stimulace je postaven na stimulaci vnímání jak zevních, tak i vnitřních potřeb člověka a na podnětech. Všude kolem nás je spousta stimulů, z nichž si často i nevědomky vybíráme ty, které nám vyhovují.

Většinou k nám nejrůznější impulsy prostě jen tak přicházejí, ať již v životě, v práci nebo při sportu. Získáváme spoustu informací, které jsou pro nás důležité a zůstávají v paměti, stejně jako různé tradice a zvyky. Každý člověk má své rituály, vstává v určitou hodinu, pije kávu nebo čaj, má rád různé vůně, zvuky. Začíná to už v prenatálním období, kdy si takzvaně osvojíme svou polohu, prostor. Když si všimnete spících lidí, zjistíte, že se automaticky pokládají do určitých poloh, které jsou prenatální poloze dost podobné. Většinu těchto vjemů máme v mysli spojenou s nějakým zážitkem, ať pozitivním, či negativním, v našich paměťových drahách zůstávají určité informace. Ty pak při ne-nadálé situaci, jako je třeba akutní hospitalizace v nemocnici, nebo zhoršení stavu v rámci demence, pomáhají sestřám s péčí o nemocné. Samozřejmě že zdravotní sestry nemohou tyto informace získat od pacientů, proto je při bazální stimulaci velmi důležitá spolupráce rodinných příslušníků. Díky jejich pomoci pacienti obvykle lépe spolupracují, cítí se spokojenější pocitově i emocionálně a mají zájem se léčit a posunout dál.“

Bazální stimulace je často spojována s lidmi, kteří jsou ve vegetativním stavu. Ale zmínila jste, že pomáhá i lidem s demencí...

„Tento koncept se v posledních letech začal používat i při léčbě dlouhodobě nemocných, dokonce ho používají i agentury domácí péče. Zabydluje se i v sociální oblasti, a to velmi intenzivně. Je to

z toho důvodu, že pacienti, kteří jsou demenční, nebo mají nějaké jiné degenerativní onemocnění, mají krátkodobou paměť velmi špatnou, ale dlouhodobá je většinou lepší. A když zabřednete do starých zážitků pacienta, můžete s ním lépe komunikovat, navázat alespoň nějaký kontakt a spolupracovat s ním navzdory jeho dezorientaci a často nesouvislým a nepochopitelným informacím, které poskytuje. Komunikace s ním se stává srozumitelnější.“

Můžete uvést konkrétní případ?

„U nás na JIP nejsou pacienti hospitalizováni dlouhodobě, takže bazální stimulaci využíváme sice intenzivně, ale v omezené míře. Jejich výsledky jsou většinou vidět po delší době. Ale měli jsme zde například 92letého muže se zlomeninou femuru a zároveň s Alzheimerovou chorobou v poměrně vysokém stadiu. Pacient, který byl dříve velmi činným architektem, aktivním a neustále myslícím člověkem a realistou, v danou chvíli nebyl schopen pochopit, že má zlomeninu a musí nějakou dobu ležet. A tak díky informacím od rodinných příslušníků a díky empatickým sestřám jsme společně s lékaři vymysleli způsob, jak pacienta zabavit, aby se nesnažil vstávat. Pána jsme posadili do křesla, dali mu tužku a papír a on několik hodin kreslil plány na dům. Byl naprosto spokojený, protože měl pocit, že je v práci, kterou dříve nadevše miloval. A my mu v budovách tohoto pocitu pomáhali. Pacient díky tomu neměl tendenci někam odcházet a nezvyšovalo se tak riziko, že by upadl a ještě více si ublížil. Když tito lidé dělají to, na co si pamatují, co tvoří jejich osobnost, uklidňuje je to. Tyto informace samozřejmě od pacienta nedostaneme, musíme citlivě komunikovat s rodinnými příslušníky, neustále s nimi mluvit, řešit nejrůznější situace a vymýšlet stále nové podněty, které přispějí k tomu, aby se stav pacienta stabilizoval nebo dokonce zlepšil. Když rodinní příslušníci neexistují nebo nekomunikují, musíme se spolehnout na poměrně bohaté zkušenosti našich zdravotních sester a jejich obrovskou trpělivost.“

Může koncept bazální stimulace použít každý?

„Zcela určitě je vhodná pro lidi pečující o své nemocné příbuzné, například rodiče. Ti poměrně často oslovují nejen mě, ale i kolegyně, které mají kurz bazální stimulace, a žádají nás o rady, jak pomoci svým blízkým právě těmito metodami. Nicméně velký zájem mají i studenti, které rádi do konceptu bazální stimulace zapojujeme. Je to metoda, kterou může používat takřka každý, kdo projde určitým školením a má dostatek informací.“

- red -

Mám nádor prostaty. A co dál?

Pacienti, u nichž byla diagnostikována rakovina prostaty, potřebují nejen informace o léčbě, ale také o tom, jak žít dál tak, aby se nemoc nevrá-



tila. To se mohou dozvědět 29. června na setkání s odborníky, které se uskuteční v budově Pedagogické fakulty OU v Mlýnské 5. Akci pořádá Prostat, sdružení pacientů s onemocněním rakoviny prostaty, a Urologické oddělení FN Ostrava. Přednášky se soustředí například na možnosti léčby inkontinence po radikální prostatektomii, na terapii erektilní dysfunkce jako důsledek léčby karcinomu prostaty atd. Pacienti a jejich blízcí i lidé, které toto téma zajímá, se mohou zaregistrovat na www.prostat-seminar.cz nebo e-mailem na kapralova@prostat.cz. Vstup volný. Organizační sekretariát: Mgr. Hana Kapralová, e-mail: kapralova@solen.cz, mob.: 777 557 411. Více informací na www.prostat-seminar.cz.

Ilustrační foto.



Krevní centrum posiluje stabilní základnu dobrovolných dárců krve

Každodenní záchrana lidských životů se neobejde bez dostatečného množství transfuzních přípravků a krevních derivátů. Ty nejen pro svoji mateřskou nemocnici, ale rovněž pro ostatní klinická zdravotnická zařízení jak v Ostravě, tak na území celého moravskoslezského regionu zajišťuje Krevní centrum Fakultní nemocnice Ostrava, jedno z největších zařízení transfuzního lékařství v České republice.

„Fakultní nemocnice Ostrava má velkou spotřebu transfuzních přípravků, krevních derivátů i speciálních forem transfuzních přípravků. Krev dárců zpracováváme pro klinické využití, provádíme speciální odběry mononukleárních buněk pro některé výzkumné aktivity, eventuálně odebíráme granulocyty pro potřeby hematologických extramurálních pacientů. Rovněž provádíme odběry plazmy. Máme uzavřeny smlouvy se třemi zpracovateli krevní plazmy, z níž vznikají krevní deriváty, které se v plném rozsahu vracejí zpět do nemocnice, kde směřují k pacientům zejména hematologické a neurologické kliniky, jsou ur-

čeny pacientům s onkologickými onemocněními, s vrozenými krvácivými chorobami, či pediatrickým pacientům a mnoha dalším. Kromě toho naše krevní centrum patří mezi sedm krizových center ustanovených Ministerstvem zdravotnictví ČR. Naší povinností je garantovat přesně dané a neměnné zásoby transfuzních přípravků pro mimořádné události. K tomu, abychom byli schopni splnit všechny požadavky, potřebujeme stabilizovanou základnu dobrovolných dárců krve, kterou v případě potřeby můžeme oslovit a požádat o pomoc,“ konstatuje doc. MUDr. Zuzana Čermáková, Ph.D., primářka Krevního centra FNO, a upozorňuje, že spotřeba krve a krevních složek neustále vzrůstá. Proto centrum prezentuje myšlenku dobrovolného dárcovství krve i nadále a při nejrůznějších příležitostech, například na facebooku, kde má stále více příznivců, na nejrůznějších kulturních a spor-



tovních akcí, v rámci projektů organizovaných v Avion Shopping Parku, kde má detašované odběrové pracoviště, nebo při červnových oslavách Světového dne dárců. Všude tam se může k myšlence dobrovolného dárcovství krve přiblížit každý, kdo se chce na záchraně lidských životů podílet.

- gl -

Bývalý pacient nezapomněl...



Osmdesát pokojů Kliniky hematologie FNO je nově vybaveno televizory s velkoplošnými obrazovkami, které zástupcům kliniky ve čtvrtek 11. května předal Ing. Pavel Novotný, jehož nadační fond s tímto pracovištěm navázal v loňském roce úzkou spolupráci. Ta je opravdu specifická, protože Ing.

Pavel Novotný je jedním z bývalých pacientů tohoto odborného pracoviště. „V roce 2009 mi byl diagnostikován zhoubný nádor varlete a od té doby jsem podstoupil 14 operací a mnoho vyšetření. Poznal jsem zázemí nemocnice i zdejší skvělé odborníky, kteří mají kromě odborných i nesporné lidské kvality, vnímal jsem i potřeby pacientů. A někdy v tu chvíli se zrodila myšlenka v podobě nadačního fondu,“ říká Ing. Novotný, jehož nadace vznikla v roce 2016. A už v prosinci se klinika rozezněla harmonikovým koncertem, kdy si zástupci fondu, kliniky a pacienti společně zazpívali koledy a pacientům byly předány malé dárky. Nadační fond Pavla Novotného se rovněž zapojil do hledání dobrovolníků pro kliniku hematologie a jeho dalším počinem byla právě sbírka určená k pořízení zmíněných televizorů pro zdejší lůžko-

vou stanici.

„Je skvělé, když se najde někdo, kdo je ochoten pomoci,“ prohlásila při květnovém předání objemného daru Mgr. Kateřina Hašová, vrchní sestra Kliniky hematologie FNO.

„Snažíme se zpříjemnit zdejší atmosféru a udělat prostředí pro pacienty co nejpříjemnější. Jsme šťastni, když nám s tím pomohou vstřícní lidé, k nimž patří pan Novotný i vedení partnerských organizací, které na nákup televizorů přispěly.“ Aktivní přístup Nadačního fondu Pavla Novotného ocenil i prof. MUDr. Roman Hájek, CSc., přednosta Kliniky hematologie FNO: „Pro nás má velký význam každá pozitivní akce, větší i drobná. Tím, jak se sčítají a nabalují, nám pomáhají vytvářet tady příjemné klima. Myslím, že nemusím nijak zdůrazňovat, že život pacientů s nádorovými onemocněními je velmi těžký. Ale každá pozitivní událost jej dělá schůdnějším, snesitelnějším a obohacuje nejen pacienty, ale i nás, kteří je léčíme.“

<http://www.nfpavlanovotneho.cz/index.php/cs/>

Lékařská fakulta OU informuje

Špičková výuka oboru gynekologie a porodnictví



Státní závěrečná zkouška studentů VL, 6. ročník.

Gynekologie a porodnictví, stejně jako celá reprodukční medicína, jsou obory zabývající se intimními partiemi lidského těla. Není tedy divu, že žádána z klientek těchto pracovišť (až na výjimky) nejásá nad tím, že by se měla někde „vystavovat“. Zajistit

studentům lékařské fakulty praktickou výuku tak může být těžkým oříškem a na některých fakultách v ČR praktická stáž nezřídka končí rozpačitým postávaním skupin mediků na chodbě.

Na GPK OU jsme proto zvolili cestu individuálního přístupu. Lékař nebo zkušená porodní asistentka pracují maximálně se dvěma studenty a při vyšetření je přítomen pouze jeden z nich. Každý den je tak do výuky zapojeno 8 až 10 lékařů a 3 až 5 porodních asistentek téměř na všech stanicích a ambulancích kliniky (včetně operáčních a porodních sálů). Jenom u lékařských oborů to představuje dva tisíce výukových hodin stáží v každém semestru. Ty nelékařské včetně porodní asistence nelze ani spočítat.

Taková zátěž samozřejmě vede k významnému

ovlivnění provozu celého pracoviště. Je proto na místě poděkovat bez rozdílu všem zaměstnancům Gynekologicko-porodnické kliniky FNO. Pochopili, že výuka je nedílnou součástí pracovní náplně každého z nich. Stejně tak je ale třeba poděkovat všem klientkám, které se přenesly přes často zbytečné výstrahy nekonečných a nesrozumitelných informovaných souhlasů a umožnily při svém pobytu na exponovaném pracovišti reprodukční medicíny praktickou výuku realizovat. Zásah do soukromí není tak velký, jak by se mohlo na první pohled zdát, a ojedinělý nesouhlas rodičky či pacientky je bezezbytku respektován.

Je velmi potěšující, že i v hodnocení studentů LF OU je výuka oboru gynekologie a porodnictví hodnocena jako jedna z nejlepších na lékařské fakultě.

doc. MUDr. Ondřej Šimetka, Ph.D., MBA,
přednosta Gynekologicko-porodnické kliniky FNO

Blahopřejeme

V červnu slaví významné životní jubileum naši kolegové:

Jana Kubáňová
Rudolf Kubenka
Jarmila Surůvková
MUDr. Vilém Novák
Bc. Katina Svěchovská
MUDr. Luděk Pliska



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

Inzerce zdarma

- Prodám družstevní byt 2+1 (56 m²) s balkonem, v ulici Maďarské v Ostravě-Porubě. Byt je po kompletní rekonstrukci – zděné jádro, nová elektroinstalace, zvětšená koupelna s rohovou vanou, WC samostatně, kuchyň na míru, k bytu náleží i dva sklepy. Dům po revitalizaci (výťah na patře, okna, zateplení). Měsíční poplatky jsou nízké a v okolí dostupná veškerá občanská vybavenost (škola, školka, MHD, obchody). V případě zájmu volejte tel. č. 737 537 648.
- Nabízím k pronájmu byt 2+1 s balkonem, užitná plocha 54 m², ulice Otakara Jeremiáše v Ostravě-Porubě. Byt je ve čtvrtém ze čtyř pater revitalizovaného panelového domu. Nemovitost prošla částečnou rekonstrukcí – plovoucí podlaha i dlažby, nová kuchyňská linka. Byt je částečně zařízen a je orientován na dvě světové strany. Benefitem je vynikající lokalita s dosahem veškeré občanské vybavenosti. Nájem činí 7 500 Kč + 2 500 Kč služby/měsíc, požadovaná kauce ve výši 2 měsíčních nájmu (možnost ve dvou splátkách). Byt je k dispozici od 7. srpna 2017. V případě zájmu kontaktujte tel. č. +420 732 139 700 nebo písemně g.eva@seznam.cz.
- Od září 2017 pronajmu byt v centru Ostravy, 3+kk s balkonem, 120 m², 2 NP bez výťahu, zděný, slunný (orientace j-s), samostatný plynový kotel na ohřev vody a topení, krb. V blízkosti škola, školka, pošta. Cena 10 000 Kč + energie/měsíčně. Tel. č. 604 522 552.
- Prodám rodinný dům v Ostravě-Zábřehu nedaleko Avion Shopping Parku. Pozemek 893 m², 2 bytové jednotky 3+1, jeden pokoj v podkrovní, 2x půda. Dům je podsklepený, zateplený a má plastová okna. K domu patří udržovaná zahrada s bazénem, dále hospodářská budova (využívána jako garáž). Dům je vhodný k bydlení nebo podnikání (ordinace, firma). Cena je 4,89 miliónu Kč. Tel. č.: 732 734 697, pan Stareček. Foto možno zaslat na e-mail.

Cestovní agentura Posedlost s.r.o.
www.posedlost.cz
 Domov sester – 14. p.
 596 633 291, 774 784 094

Trilaterální sympozium 2017



Pokračování ze strany 1

Akce měla charakter postgraduálního vzdělávání podle Stavovského předpisu č. 16 (Evidenční číslo akreditace: 0020/16/2001, Evidenční číslo akce: 44462). Taktéž byla registrovaná POUZP. Zaznělo celkem 25 odborných přednášek a prezentováno bylo pět posterových odborných sdělení. Ze zahraničních hostů se sympozia aktivně zúčastnil prof. Bajor z Katovic, MUDr. Kucmera z Varšavy a prof. Mazúch z LF v Martině. Z odborných sdělení byl vydán Sborník přednášek s ISBN 978-80-88159-61-2. Sympozia se zúčastnilo více než 200 odborníků z České republiky, Slovenska a Polska. Prezentovány byly výsledky projektů TraumaTech TA04011606 a FEMUR TH01020049. Den před konáním sympozia proběhla projektová schůze

projektu Traumattech, jejímž hlavním programem bylo prezentování dosažených výsledků a konzultace k ukončení projektu.

V rámci sympozia byla splněna Aktivita číslo 7 projektu Interreg, který řeší aktuální tematiku příhraniční spolupráce v medicíně katastrof. Projektové schůze a sympozia se zúčastnilo více než 20 kolegů z nemocnice Jastržebie Zdrój. Páteční blok otevřel ředitel Speciální kynologické záchranné služby Slovensko A. Berek svou přednáškou, po níž slavnostně předal doc. MUDr. L. Plevovi, CSc., čestné členství této organizace. Sympozium pozitivně hodnotil a slavnostně ukončil prof. Bajor z Katovic, který vyslovil podporu tomuto setkání s přáním pokračovat v navázané spolupráci.

Pavla Segarová

Galerie Ametyst

Výstava plná letní fantazie

Po roční přestávce se do Galerie Ametyst vrací svými malbami a kresbami lidé s mentálním postižením – klienti ostravského Čtyřlístku – centra pro osoby se zdravotním postižením. Od 20. června do konce července bude k vidění kolekce třiceti obrazů, které vznikaly v dílnách a ateliérech Centra pracovní činnosti a v Domově Jandova. Výtvarníci se jen neradi nechávají spoutávat předem danými tématy nebo výtvarnými postupy. Proto také mnohdy překvapují tím, co všechno jsou schopni vyjádřit někdy nečekaně jednoduchými prostředky. Určitě se budou líbit temperové ob-



rázky se záhony tulipánů vytvořené nejmladšími tvůrci z Domova Jandova. Vznikly s pomocí barevných otisků obyčejných vidliček... Nebo obraz v kombinované technice s ryze prázdinnými motivy moře a plachetnic. Do výstavní síně Ametyst se opět vrací i zkušení tvůrci Čtyřlístku Stanislav Vrbský, jehož „srdeční záležitosti“ jsou náměty spojené se životem pravěkých lidí, inspirované ilustracemi Zdeňka Buriana, nebo František Sklenář okouzlený životem všedního dne. Podobně jako předešlé výstavy Čtyřlístku v Galerii Ametyst, také ta letošní nepochybně vnese do výstavního prostoru i do srdcí pa-

cienců nebo návštěvníků nemocnice pohodu a radost, jakou při své tvorbě pociťují autoři vystavené kolekce.

Text a foto: Bohdana Rywiková

Balony symbolizují uzdravené děti s onkologickou diagnózou

V sobotu 10. června patřilo nádvoří bíloveckého zámku i prostory letního kina druhému ročníku letní charitativní akce Sára den, jejíž výtěžek bude věnován oddělení dětské hematologie Fakultní nemocnice Ostrava. Akci pořádal spolek dobrovolníků Sára dětem z Bílovce, který už onkologicky nemocným dětem věnoval celkem 670 tisíc korun získaných z uspořádaných akcí a dobrovolných sbírek. Z nádvoří bíloveckého zámku bylo vypuštěno 365 červených balonků ve tvaru srdce. Ty symbolizovaly jedno uzdravené dítě ročně.

Foto: archiv Sára dětem



TENTO ZPRAVODAJ TISKNE

Czech Print Center

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

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