

# ZPRAVODAJ NEMOCNICE!!!

ROČNÍK XXIV / ČÍSLO 4/2024



## MNO otevřela nový Kardiologický stacionář

SÍDLÍ VE ZMODERNIZOVANÉM KLÍČOVÉM PAVILONU E2



**Kardiologický stacionář, který je určen k plánovaným příjmům, provozuje v prostorách zmodernizovaného pavilonu E2 oddělení Kardiologie Městské nemocnice Ostrava.**

Disponuje čtyřmi dvoulůžkovými pokoji s vlastním sociálním zařízením a šesti křesly. Všechna lůžka i křesla jsou vybavena monitorem životních funkcí, pokoje jsou dovybaveny také televizemi. V Kardiologickém stacionáři se zdravotníci věnují v nonstop režimu pacientům, kteří potřebují specializovanou péči po plánovaných výkonech a u kterých se jedná o jednodenní hospitalizaci.

„Denně se postaráme o deset až dvanáct pacientů, kteří podstoupí plánované výkony



z koronárního programu nebo arytmiologie. Podle závažnosti si na zákrok počkají od jednoho týdne po maximálně tři měsíce. Kapacita stacionáře je dostatečná, nejedná se o život ohrožující stavy, ty řešíme akutně. Využíváme zcela nové prostory ve zmodernizovaném pavilonu a pacienti, kteří přicházejí na plánované výkony, mají zajištěn patřičný komfort s minimalizací stresu z nemocničního prostředí. Poskytujeme jim odpovídající pozornost a péči v zázemí, které je podobné hotelovému pokoji,“ řekl primář Kardiologie Marcel Heczeko.

(dokončení na 2. str.)



Reportáž zde:



## Vážení zaměstnanci, milé kolegyně a kolegové,

problémovým chronickým začarovaným kruhem naší nemocnice v srdci Ostravy jsou „stop stavy“ akutních lůžek. Na začátku je neochota k domluvě o nám přiměřeném spádovém rajonu, ne vždy možnost otevření všech interních geriatrických lůžek v MNO. Následně nelze přeložit včas dlouhodobě nemocné pacienty do LDN, protože tato nemá možnost předat již doléčené pacienty na lůžka sociálních ústavů pro jejich nedostatek ve městě Ostravě. Začátek a konec této již každodenní strasti není zcela v možnostech řešení nemocnice. Co však můžeme pro to udělat my sami? Podpořit chod LDN tím, že tam lékaři v přípravě na kmen stráví část své interní stáže. Také od samého začátku příjmu pacienta hovořit s rodinou o tom, jak plánují oni výhledově sociální péči o pacienta a také se snažit organizovat vyšetření hospitalizovaných pacientů co nejefektivněji v čase..., což je kromě rychlejšího uvolnění lůžka i přínos ekonomický (DRG). Toto vyžaduje empatickou komunikaci zdravotníků napříč všemi obory. Tak, ať se nám to daří!

Jan Rajner  
náměstek LP  
pro neoperační obory

Když navážu na kolegu Rajnera, je dlouhodobě jasné, že tři ostravské nemocnice se nejsou schopny mezi sebou na rajonizaci domluvit, když každá má jiného zřizovatele. Pro naši nemocnici platí, že se sice podařilo v uplynulém období úspěšně završit řadu projektů – modernizaci bloku E2, stavbu nové hyperbarické komory s kompletním zázemím, parkovací dům s novou lékárnou atd., ale realizace zásadního projektu, tj. revitalizace MNO, je stále v nedohlednu a kupí se i další problémy – bylo nutno zrekonstruovat závěsné stativy na urologickém a ortopedických sálech, což znamenalo výpadek operativy (dokončení na 2. str.)



## Konference Patologové 2024



**Ve dnech 2. 10. až 4. 10. 2024 se uskutečnil v kongresovém hotelu Clarion v Ostravě 49. sjezd Společnosti českých patologů a 27. sjezd České společnosti histologických laborantů s mezinárodní účastí.**

Na přípravě akce se podílela i Patologie Městské nemocnice Ostrava, která organizo-

vala přidružený sklíčkový seminář, na němž bylo ve středu 2. 10. odpoledne prezentováno a diskutováno 11 zajímavých, poučných a mnohdy velmi obtížných případů. Správnost svého úsudku si mohlo více než 100 účastníků semináře ověřit pomocí testu. Mezi jednotlivé přednášky byl vložen zábavný kvíz týkající se již legendárních i dosud jen málo známých událostí ze života velikánů patologie (Purkyně, Rokitský, Lambl, Provazek, Treitz...), za jehož přípravu naše kolegyně MUDr. Sylvie Smolková sklídila veliký potlesk. Vítězové odborné části i zábavného kvízu pak obdrželi symbolické ceny.

V následujících dnech proběhl hlavní program, kterého se v lékařské i laborantské sekci během čtvrtku a pátku zúčastnilo více než 200 lékařů a laborantů. Na časově omezeném prostoru zde proběhlo 50 odborných přednášek a panelových diskuzí. Tematicky se konference věnovala celému spektru problematiky soudobé patologie.

(dokončení na 2. str.)

## Personální změny

• **Bc. Pavla Slavíková** byla od 1. 10. 2024 pověřena funkcí vrchní sestry Gastroenterologie.

# MNO otevřela nový Kardiologický stacionář

SÍDLÍ VE ZMODERNIZOVANÉM KLÍČOVÉM PAVILONU E2

(pokračování z 1. str.)

Kardiologie E stacionář je lůžkové oddělení zaměřené na jednodenní péči o pacienty po diagnostických nebo léčebných výkonech, jako jsou ischemické choroby srdeční, srdeční arytmie, implantace kardiostimulátorů, implantace ICD (implantabilní kardioverter defibrilátor), který se používá k léčbě srdečních arytmii a prevenci náhlé srdeční smrti.

Pacienti jsou monitorováni, sledují se u nich vitální funkce, na základě kterých jsou včas odhaleny případné komplikace po intervencích. Pro takové pacienty je dostupná návazná akutní lůžková péče na odděleních Kardiologie MNO.

„Výkony jsou prováděny na našich sálech – arytmiologickém nebo katetrizačním – následně je pacient převezen na náš stacionář, který funguje v nepřetržitém provozu, kromě neděle, kdy je uzavřen. Pod odborným dohledem zkušeného personálu a v závislosti na výkonu v něm stráví pár hodin a odchází domů již v den přijetí, případně je propuštěn po ranní vizitě, vše záleží na jednotlivých diagnózách. Nárůst kardiologických onemocnění a vývoj nových léčebných a operačních metod, které jsou stále více ohleduplné a bezpečné k pacientům, nás dovedl k možností jednodenní plánované hospitalizace,“ doplnil primář Heczko.

Cílem Kardiologického stacionáře je zkrátit dobu hospitalizace, snížit riziko infekcí u pacientů přijatých k plánovaným výkonům, umožnit jim krátkodobou hospitalizaci v maximální délce jednoho dne, a tím zlepšit kvalitu života a spokojenost jich samotných.

Oddělení Kardiologie MNO je součástí celostátní sítě kardiocenter poskytujících komplexní neodkladnou, ale i plánovanou léčbu pacientům se srdečním onemocněním. Skládá se z ambulantní a lůžkové části včetně katetrizačního a arytmiologického sálu, nově k nim přibyl stacionář. K dispozici má na třech odděleních 66 lůžek, včetně sedmi na koronární jednotce a šesti křesel ve stacionáři. Pacienti jsou hospitalizováni především na dvoulůžkových pokojích včetně možnosti pobytu v jednom ze dvou nadstandardů. Tým oddělení tvoří 33 lékařů a asi 110 členů nelékařského zdravotnického personálu.

Pavilon E2 byl modernizován ve dvou etapách od jara 2021 do května roku 2024. Práce probíhaly za plného provozu a vyžádaly si celkem 291,5 milionu korun bez DPH, které byly uhrazeny z Fondu pro rozvoj Městské nemocnice Ostrava zřízeného v červnu 2016. Dohromady do něj byly z rozpočtu města vloženy již více než 2 miliardy korun.

(red)

## Konference Patologové 2024



(pokračování z 1. str.)

Na závěr sjezdu byla předána letošní Hlavova cena i Lamblova cena, jejíž laureáti své oceněné práce představili krátkou přednáškou.

Celá akce navzdory špatnému počasí probíhala v příjemné atmosféře, kterou provázela řada přátelských a neformálních setkání a již tradiční společenský večer. I po skončení akce však nepochybně zůstává mnoho námětů k rozhovoru a témat k prezentaci i dořešení. Těšíme se proto na další setkání, snad „již“ za rok na našem tradičním předvánočním sklíčkovém semináři!

MUDr. Zuzana Gattnarová  
primárka

## Poděkování Hance



Milé kolegyně, kolegové, spolupracovníci, dovolte nám krátce vzpomenout na naši dnes již bývalou vrchní sestru paní Hanu Gazdovou.

Čas pádí jako splašený a tak, i když její temperament, elán a pracovní nasazení zůstaly nezměněny, kalendář naznačil, že důchod je tady a je čas vykročit jiným směrem.

Hana Gazdová pracovala převážnou část profesního života na prvním Interním oddělení, několik let na lůžkovém oddělení a stála u zrodu našeho endoskopického pracoviště a gastro ambulanci. Později byla jmenována staniční sestrou a nyní krátce vrchní sestrou. Vždy usilovala o modernizaci pracoviště a erudici svých podřízených.

I přes zodpovědnost a náročnost pracovní funkce byla vždy ochotná předat všem své

zkušenosti a pomoci s řešením problému, a to s úsměvem sobě vlastním.

Byla nejen nadřízená, kolegyně, ale některým i kamarádka. Nezkazila žádnou legraci, což se vždy potvrdilo i při mimopracovních akcích, které s námi několikrát do roka ochotně a ráda sdílela.

S láskou budeme vzpomínat na naši HANKU, která nám každý ranní příchod do práce zpříjemnila čerstvě uvařenou kávou nebo čajem a někdy i něčím dobrým k zakousnutí.

A tak jí přejeme hodně zdraví a štěstí do další etapy života. Aby si na nás někdy vzpomněla. My jí zase slibíme, že vše, co v nás zanechala, zúročíme v naší další práci ku prospěchu našim pacientům.

Kolektiv Gastroenterologie

**Paní Hana Gazdová započala svoji pracovní dráhu v Městské nemocnici Ostrava v březnu 1992 a ukončila ji v září 2024. V MNO tedy strávila úctyhodných 32 let. Celou svoji pracovní kariéru zasvětila internímu oboru se specializací na endoskopie. V roce 2005 se stala zástupkyní staniční sestry endoskopického pracoviště, funkci staniční sestry převzala v roce 2010 a na základě organizační změny, kdy došlo k osamostatnění endoskopického pracoviště a vzniku samostatného oddělení Gastroenterologie, byla pověřena v červnu 2024 funkcí vrchní sestry. Za její dlouholetou práci pro MNO jí velmi děkujeme.**

## Vážení zaměstnanci, milé kolegyně a kolegové,

(pokračování z 1. str.)

těchto oborů. Zde náleží dík ORL, očnímu a chirurgickému oddělení, která umožnila část operativy zachovat, ale samozřejmě i na úkor své vlastní. Dále se jeví nutná potřeba nových ambulancí pro gastroenterologii, kardiologii a internu, pro které nalézt odpovídající prostory je takřka nemožné, zvažuje se rekonstrukce památkově chráněných vilek, což ovšem není v gesci MNO.

Ekonomicky se nás neblaze dotýká snížení úhrad za operace onkologických pacientů na chirurgii, urologii, ORL a neurochirurgii, je snaha sdružit tuto operativu pod centra, což se ale ne všude daří. Také bude skluz s robotickou operativou, zhotovitel projektové dokumentace nedodržel termín (za což bude sankcionován) a termín stavebních úprav bude tudíž posunut, podobně stavební úpravy pro druhou magnetickou rezonanci budou realizovány až v průběhu příštího roku.

Řeší se také dětské oddělení, kde o primariát po odcházející primárce není zájem. Problémů je tedy celá řada, to vše za situace, kdy je zřejmé, že zdravotnický systém včetně stávající sítě nemocničních zařízení je neudržitelný jak ekonomicky, tak personálně, také trendy jsou neúprosné, což ne na všech odděleních jsou schopni akceptovat. I tak doporučuji zachovat pozitivní myšlení.

Cyrl Kučera  
náměstek LP  
pro operační obory

## Rodiče v Ostravě se učí resuscitovat novorozence a kojence

Městská nemocnice Ostrava pořádá kurz první pomoci, kde se rodiče učí resuscitaci novorozenců a kojenců. Vznikl během dne otevřených dveří a má za cíl seznámit rodiče s praktickými dovednostmi, které mohou být životně důležité.

Resuscitace u dětí začíná pěti vdechy následovanými nepřímou srdeční masáží a je důležité ji zahájit co nejdříve. Rodiče, kteří se kurzu účastnili, vyjadřují vděk za získané znalosti a dovednosti.

„První myšlenka na kurz vznikla před několika měsíci v rámci dne otevřených dveří, kdy do porodnice zveme rodiče, ať se přijdou podívat. A kromě toho, co tady mohou vidět, se je snažíme seznámit i s něčím odbornějším,“ vysvětlila vrchní sestra gynekologie a porodnictví Markéta Hemzová.

*Hostem pořadu Dobré ráno byla naše dětská lékařka Sylva Gistingerová – nejen slovy, ale i názorně předvedla zájemcům o resuscitaci novorozenců a kojenců, jak na to...*



Video resuscitace

Podle lékařky dětského oddělení Sylvy Gistingerové je resuscitace u nejmenších dětí vyvolaná primárně zástavou dechu a následně i srdce z různých příčin. Nejčastěji se jedná o dušení stravou nebo třeba tonutí. „Začíná se pěti vdechy, a pokud se vědomí a životní funkce neobnoví, tak se pokračuje nepřímou srdeční masáží. Pak se ten cyklus opakuje: dva vdechy, patnáct stlačení, dva vdechy, patnáct stlačení. Takto se postupuje přibližně minutu, poté se má volat záchranka. To je rozdíl oproti dospělým, kde se nejdříve volá záchranka a pak se začíná s resuscitací. U těch dětí se musí začít resuscitací,“ upozornila lékařka.

Přiznala, že i když se masáž srdce u dětí do zhruba jednoho roku provádí jen dvěma prsty, rodiče mají občas strach, aby dítěti neublížili. „Já se snažím obavy vyvracet, protože je známo, že špatná resuscitace je jenom taková, která nezačala,“ poukázala Gistingerová.

Dosud prošly zhruba půlhodinovým kurzem desítky lidí. A velká část z nich prý už o záchraně malých dětí něco věděla. „Ale hodně rodičů to má jako první zážitek a myslím si, že než číst teorii, protože na internetu je spousta videí a návodů, tak je důležité si to

i zažít. I když nanečisto s panenkou,“ nastínila dětská lékařka.

Mezi absolventy kurzu jsou i rodiče Vojty, který se v MNO narodil ve středu 30. října. „Jsem za kurz rádi, protože člověk nikdy neví. A aspoň bude trošičku jistější, vybaví se mu to a bude moct reagovat,“ uvedla Vojtova maminka Antonie Tomopulos. Její manžel Christos dodal, že i když už o resuscitaci něco věděl, byl rád, že si mohl vše zopakovat. „Je lepší to umět a nepoužít, než potřebovat to a neumět,“ připomněl a dodal, že bez kurzu by sice resuscitaci zvládl, ale určitě ne tak efektivně.

Kromě budoucích rodičů, kteří jsou nejčastěji návštěvníky dnů otevřených dveří, a rodičů čerstvě narozených miminek se kurzu občas zúčastňují i babičky. „Zajímá je to, a když je kurz v pozdějších hodinách, tak i ty se tu vzdělávají,“ pousmála se Hemzová.

Zdroj:

Pavel Karban, Právo



Odkaz na reportáž

## Auditní rok Klinické hematologie

Na Klinické hematologii máme letos auditní rok. V březnu jsme absolvovali audit R3 společnosti NASKL (Národní autorizační středisko pro klinické laboratoře), kde jsme byli prověřováni v pracovních procesech laboratoře a s tím spojeným vydáváním výsledků ve stanovené kvalitě směrem k žadatelům vyšetření dle požadavků ČSN ISO 15189:2023.

Na přelomu září a října dorazila na úsek krevní banky Klinické hematologie dozorová inspekce SÚKL (Státní ústav pro kontrolu léčiv). Kontrola probíhala dle pokynů správné výrobní praxe transfuzních přípravků, resp. prověřením cesty transfuzních přípravků od výroby, tzn. od odběru krve dárce po podání transfuze příjemci. Jelikož jsme krevní banka, začíná tato kontrola od doručení transfuzních přípravků výrobcem k nám na krevní banku. Byla prověřena personální dokumentace nových zaměstnanců, konkrétně vedení adaptačních plánů a správného stanovení náplně práce v Popisu pracovního místa s uvedením všech kompetencí spojených s procesy a činnostmi v krevní bance. Proběhla kontrola dokumenta-

ce nových zdravotnických prostředků přístrojového charakteru pořízených od poslední kontroly, např. dokumentace analyzátoru IH 500, jehož pomocí je prováděno vyšetření krevních skupin, screening protilátek a kompatibility. Mezi prověřované prvky patřily teplotní mapy mrazicích zařízení a lednic, kde jsou skladovány transfuzní přípravky a diagnostika, se kterými se tato vyšetření provádějí. Následovala fyzická kontrola prostředí, ve kterém se krevní banka nachází včetně postupů práce v laboratoři. Předmětem kontroly byl také příjem vzorků pacientů, příjem a výdej transfuzních přípravků, kontrola úplnosti údajů na dodacích listech, žádankách i výdejkách transfuzních přípravků, a to včetně souladu praxe s naší platnou směrnici č. 16/2011 „Transfuze“. Kontrole byly podrobeny údaje o počtu posttransfuzních reakcí a neaplikovaných transfuzí včetně důvodů, pro které nebyly transfuzní přípravky na příslušném oddělení podány.

Inspekce byla zakončena kontrolou vnitřního systému řízení dokumentace Klinické hematologie. Jedná se o jednoznačně stanovené postupy pro veškeré činnosti, které jsou prováděny ve spojitosti s prací na krevní bance. S tím souvisí i popisy jednotlivých postu-



pů při mimořádných situacích nebo způsobů, jakým jsou předávány informace týkající se provozu jednotlivým pracovníkům a zda jsou s těmito změnami prokazatelně seznámeni.

Audit jsme zvládli dobře i přes řadu doporučení, která budeme muset zapracovat do stávající dokumentace a praxe v laboratoři.

Poslední audit, který jsme absolvovali v letošním roce, byl kontrolní audit na prověření nového laboratorního informačního systému, který byl v laboratořích implementován na začátku dubna 2024.

Ing. Helena Komárková  
vedoucí laborantka Klinické hematologie

Délka stránek papírů, na kterých se píše o nutnosti pohybu pro každého člověka, který se chce dožít vyššího věku a být soběstačný, by určitě párkrát obkroužila zeměkouli. Do nekonečna by o tom mohli vyprávět lékaři nebo fyzioterapeuti, kteří problémy lidského těla zapříčiněné špatným způsobem života nebo i nemocmi či úrazy musejí řešit.

„Dá se říct, že všechny obory potřebují fyzioterapeuty, že je naše práce pestrá, často až detektivní, to v případě, že hledáme příčinu bolesti, která je jiná, než si myslí pacient. Často se stává, že přijde s bolavou nohou a diví se, proč se mu dívám na záda a tvrdím, že je problém v bederní páteři,“ uvádí primářka Rehabilitační a fyzikální medicíny MNO Jana Vlčková. Doplnuje, že se starají o pacienty s neurologickými problémy, po mozkových příhodách, po úrazech hlavy, operacích mozku nebo páteře.

„Úloha fyzioterapeuta při rehabilitaci pacienta na našem lůžkovém oddělení je naprosto nezastupitelná,“ říká neuroložka Katarina Pavlošková. Dodává, že například rehabilitace v akutní fázi cévní mozkové příhody musí být zahájena co nejdříve, obvykle už po dvou dnech od stabilizace pacientova stavu. Důležitě je časté polohování pacienta i další nácvik základních pohybů včetně přetáčení se na lůžku. Právě fyzioterapeut se snaží pacientovi pomoci zlepšit rovnováhu a koordinaci a znovu ho naučit pohybové sekvence, které jsou nezbytné pro sezení, stání a chůzi. A ergoterapeut mu pomáhá začít co nejsamostatněji zvládat každodenní činnosti – jídlo, oblékání nebo mytí.

„I z toho je patrné, jak nepostradatelná je jejich práce. Neurolog poskytne například analgetickou terapii, ale poruchu hybnosti s ním řeší fyzioterapeut,“ vysvětluje doktorka Pavlošková.

Fyzioterapeuti v městské nemocnici spolupracují s ortopedy, traumatology i internisty. A nyní rozvíjí užší spolupráci s gynekology, pečují o pacientky s inkontinencí, o ty, které mají problémy s počětím, ale i o budoucí maminky, které připravují na porod.

„Ačkoliv se těhotenství jeví jako fyziologický proces, v jeho průběhu se mění proporce ženského těla a s tím mohou souviset bolesti zad, hlavy, obtíže týkající se pánevního dna. Pomocí uvolňovacích cviků a zařazením správného držení těla je možné těmto obtížím předcházet. Od 36. týdne těhotenství je možné



uvolnit pánevní dno pro hladší průběh porodu. Fyzioterapie je vhodná také po porodu, obzvláště pokud došlo k poranění hráče, nebo v případě císařského řezu,“ uvádí vedoucí lékařka porodního sálu MNO Iva Staňová.

Do týmu, který tvoří oddělení Rehabilitační a fyzikální medicíny, patří rehabilitační lékaři, fyzioterapeuti, ergoterapeuti, samozřejmě zdravotní sestry a ošetrovatelský personál.

„Těch důvodů a motivací pro výběr tohoto povolání je celá řada, u mě rehabilitace vyplynula z okolností – původně jsem chtěla jít ve šlépějích svého dědečka a věnovat se ORL, ale jako dítě jsem utrpěla úraz kolene a docházela jsem na rehabilitace. Práce fyzioterapeutů mne okouzila, a když jsem se dostala po škole na oddělení léčebné rehabilitace, už jsem u ní zůstala. Podobně to měla jedna z nynějších studentek oboru fyzioterapie, která u nás strávila několik týdnů na lůžkovém oddělení jako pacientka a nyní je už v pozici terapeutky. Uvědomujeme si, že studium fyzioterapie i ergoterapie je náročné, ale nesmírně zajímavé. Sama vyučuji budoucí terapeutky a kladu jim na srdce, že nejvíce se naučí v praxi a právě v nemocnici nasbírají nejen teoretické, ale hlavně praktické dovednosti při setkání s pacienty s různými diagnózami. Zkušenosti potom využijí například ve svých ambulancích při práci se sportovci nebo dětmi, které si zasluhují naši odbornou pozornost vzhledem k nárůstu obezity a nedostatku pohybu. Mnozí se vyskyt vadného držení těla, skoliózy, ubývá spontánní pohybové aktivity v důsledku větší zátěže ve školách, ale hlavně kvůli technickým vymoženostem dnešní doby,“ dodává primářka Vlčková.

Fyzioterapeuti a ergoterapeuti jsou nedílnou součástí týmů v řadě operačních oborů, například neurochirurgie nebo ortopedie.

„Po neurochirurgických výkonech, ať už na mozkou, nebo páteři, klademe důraz na optimální a co nejvyšší návrat pacienta do běžného života. Fyzioterapeuti a ergoterapeuti v součinnosti s operátorem a ošetrojícím personálem pomáhají pacientům v rychlejší rekonvalescenci. Využívají moderní postupy a edukují pacienty i rodinné příslušníky, jak se pohybovat v domácím i pracovním prostředí,“ doplňuje primář neurochirurgie Róbert Kroupa.

S tím souhlasí i primář ortopedie Milan Piatkovský: „Spolupráce s rehabilitačním oddělením je užitečná pro naše pacienty po náhradách kyčelních, kolenních i ramenních kloubů. Již první den po operaci zahajují terapii pod vedením fyzioterapeutů, věnují

se nácviku mobility – vstávání, chůzi o berlích, edukaci o kompenzačních pomůckách. Ve většině případů pak pokračují v terapii na lůžkovém oddělení.“

**Také olympijská medailistka Ogrodníková potvrzuje důležitost správného pohybu a nepostradatelnost péče fyzioterapeuta**

Jinou a neméně zajímavou skupinu, pro kterou jsou fyzioterapeuti nepostradatelní, tvoří sportovci: „Práce se sportovci má svá specifika. Jsou disciplinovaní, znají svá těla, pohyb jim není cizí. Ale při řešení zranění bývají netrpěliví a chtějí být co nejdříve zpět ve sportovním zápřahu. Lidské tělo ale má své limity a i vysportovaný sval, pokud je poraněný, potřebuje svůj čas na regeneraci. A čas je to, co sportovcům mnohdy chybí,“ popisuje primářka Vlčková.

Dnešní fyzioterapie vychází z principu vývojové kineziologie, což umožňuje proniknout do fyziologie sportovního pohybu, a tím připravit pro sportovce rehabilitační program šitý na míru. Důležitá je důvěra mezi ním a jeho fyzioterapeutem nebo rehabilitačním lékařem. Nezřídka však fyzioterapeut doplňuje i psychologa, protože psychická pohoda jde ruku v ruce s fyzickou a naopak.

Bronzová oštěpačka z Olympijských her v Paříži a ostravská rodačka Nikola Ogrodníková spoluprací sportovců s fyzioterapeutem rovněž považuje za nenahraditelnou. „Návštěva fyzioterapeuta je momentálně jednou z mých priorit. Velmi pozitivní zkušenost mám z doby svých sportovních začátků jako vícebojařka, kdy jsem měla problémy se zády. Tenkrát mi v ostravské městské nemocnici velmi pomohli, zejména fyzioterapeuti na rehabilitačním oddělení. Málokdo si asi uvědomuje, že masáže a fyzioterapie, ale hlavně kvalitní pohyb by měli lidé vnímat stejně pozorně jako nákup potravin. O tělo se musíme starat po celý život, i preventivně, vrátí se nám to. Já mám tyhle debaty, jak co v těle zapojovat a jak to funguje, ráda a baví mě to.“

Andrea Vojtková  
tisková mluvčí



Náborové video



Reportáž TV Polar

# Těhotenství není nemoc, nezapomeňte na pohyb

TATÍNKA I STARŠÍ DĚTI VEZMĚTE DO NAŠÍ RODINNÉ PORODNICE S SEBOU. K ŠIROKÉ NABÍDCE POKOJŮ PŘIDÁVÁME I ŘADU KURZŮ, ŘÍKÁ VEDOUČÍ LÉKAŘKA PORODNÍHO SÁLU STAŇOVÁ



**Poprvé jsme podcast natáčeli přímo na místě, o kterém jsme mluvili. S vedoucí lékařkou porodního sálu Ivou Staňovou jsme si povídali na porodním boxu vybaveném postelí, vanou, gaučem pro tatínka i zázemím, aby měla maminka soukromí. A nejen to. Zveme vás do naší rodinné porodnice. Jaká je?**

Razíme teorii, že rodina je základ, a proto jsme rádi, když ženu k porodu a při pobytu na oddělení šestinedělí doprovází někdo z rodiny. Většinou to bývá tatínek, ale může to být i dítě. Proto máme porodnici vybudovanou jinak než zbytek nemocnice. K dispozici mají nadstandardní pokoje, kde mohou všichni trávit čas spolu. Na druhé straně je tady personál s obrovským srdcem, který jim vytváří příjemné rodinné prostředí.

**Do rodinné porodnice MNO mohou nastávající maminky doprovázet nejen**

**tatínkové, ale také další rodinní příslušníci nebo starší sourozenci. A mohou se věnovat i pravidelným denním rituálům, například společnému jídlu. Jaký je o ně zájem?**

Je o ně obrovský zájem. Současně jsou lidé nastaveni tak, že by rádi měli soukromí, a my se jim vždy snažíme nějakým způsobem vyhovět. Někdy je více porodů a pokoje jsou obsazené, ale zpravidla každý se do svého preferovaného pokoje v průběhu prvního nebo druhého dne dostane. Rozhodně bych neřekla, že je běžné, aby v porodnici byly dohromady celé rodiny, ale dnešní porodnictví se hodně snaží otevřít rodinám a my už jsme na to poměrně připraveni a zvyklí, takže už delší dobu tento nadstandard budujeme.

Na oddělení šestinedělí jsou dva rodinné pokoje, které jsou vybaveny gaučem na přespávání, tam může čas trávit maminka s novorozencem, tatínek i sourozenci – pro ně je připraven dětský koutek. Pak jsou nadstandardní pokoje, kde má maminka soukromí a tatínek si k ní může lehnout na gauč. I z obyčejných pokojů je možné udělat tzv. polonadstandardní pokoje. K oddělení ještě patří gynekologie a jednotky intenzivní péče, kde jsou tři nadstandardní pokoje plně vybavené monitoringem, i po císařském řezu je tak možné být na nadstandardním pokoji.

**Jsou to více než dva roky, kdy právě porodnice MNO jako první v ČR začala nabízet tzv. laskavý císařský řez. Jak probíhá?**

Jde o to, že maminka neztrácí kontakt s miminkem a do náruče ho dostává jako první. Dítě, když se narodí, tak zpravidla zakřičí, a to první zklidnění bývá, když slyší tlukot srdíčka. Je fajn, když je to právě tlukot matčina srdce. Žena dostává částečnou anestezii, není v celkové narkóze, celou dobu je v kontaktu s miminkem, a to i na jednotce intenzivní péče.

**Nabídka porodnice MNO je opravdu široká. O co je největší zájem ze strany maminek?**

Myslím si, že je to hodně o té individuální péči, kterou poskytujeme. Jsme vyšší pracoviště intermedieárního charakteru, to znamená, že rodíme miminka od 31. týdne od patnácti set gramů. Péče je tady vynikající a zároveň nejsme zahlceni porody, takže personál se může individuálně věnovat ženám, maminkám, tatínkům.

Porodnice pořádá pravidelné Dny otevřených dveří, zájemci se dostanou na porodní sál, na oddělení šestinedělí, můžou si projít jednotlivé pokoje a v tělocvičně se pořádají osvětové přednášky, aby si udělali přehled o tom, co je možné při porodu a jakým způsobem o něm lze uvažovat. Zdravotníci z porodnice vzdělávají nejen rodiče, ale také další personál, vedou různá školení. Vytvářejí nabídku různých vzdělávacích kurzů, aby zvyšovali erudici v oboru, řešili různé alternativní metody v porodnictví.

**Jak jsou na tom nastávající maminky s pohybem?**

Těhotenství určitě není nemoc a pohyb i v tomto období je velmi zdravý. Doporučuji každý den krátkou procházku a jeden hluboký dřep, ženám to velmi u porodu pomůže. A s pohybem by měly pokračovat i po něm.

**Doktorka Iva Staňová je vedoucí lékařkou porodního sálu Městské nemocnice Ostrava. Narodila se v Ostravě, vystudovala Lékařskou fakultu Univerzity Karlovy v Praze a přes Jihlavu se dostala zpátky do Ostravy. V naší nemocnici, kde na svět vítá novorozence, pracuje už zhruba 12 let.** (red)

**Můžete nás poslouchat na:**



## Jedinečné Podzimní setkání gynekologů proběhlo pod taktovkou našeho týmu už podvanácté

**Nechceme se nijak vytahovat, ale rádi se pochlubíme.**

Na Sepetné (o víkendu 8.–9. listopadu) se setkala 160 gynekoložek, gynekologů a porodních asistentek z celé republiky. Naše akce je právem označována za jednu z nejlepších v oboru. Pozvání opět přijaly nejvýznamnější kapacity.

Za dva dny bylo předneseno 29 odborných sdělení. Moderování akce i jednoho z příspěvků se ujal primář Marek Ožana. Po prezentacích našich lékařů Karla Fouska a Michala Mihuly celou konferenci ukončila lékařka Tereza Vrzgulová, která sdílela své poznatky a rozdíly v péči o těhotné ženy a specifika v pracovních návycích po své měšiční stáži v Anglii.



**Poděkování patří všem, kteří se na konání akce podíleli: v první řadě oddělení Gynekologie a porodnictví, sponzorům a firmě Sanopharm CZ s.r.o. za organizaci.**

Na pátek 13. září plánovala naše nemocnice Den pro velké i malé Fifejdáky. Bohužel prognózy počasí byly den po dni méně a méně příznivé, a tak jsme konání akce 9. září zrušili. Pořád jsme ale doufali, že se předpověď nenaplní. Opak byl však pravdou a celý kraj postihly ničivé povodně, které zasáhly i naši nemocnici.

Po celý víkend 14.–15. 9. pracovníci technického úseku řešili zatékání vody do sklepních prostor. Do budov se ale dostala voda i přes střechy. Protialkoholní záchytná stanice byla z důvodu zatečení vody 14. 9. uzavřena a znovu otevřena přesně za týden, v sobotu 21. Nemocniční lékárna bojovala s vodou prosakující do zázemí a za ztížených podmínek otevřela v běžné provozní době v pondělí 16. 9. Silný déšť neměl vliv na provoz pohotovostní lékárny, která byla přístupná po celý víkend včetně nočního provozu. MNO měla k dispozici teplo i teplou vodu, které vyrábí vlastní kotelna.

Zatímco akutní operativní nebyla omezena, v případě plánované došlo k úpravám nejen na základě odřeknutí zákroků pacienty, kteří nebyli schopni se do MNO dopravit, ale ze stejného důvodu na pracovištích chyběli i někteří zaměstnanci.

V nemocnici bylo v průběhu víkendu hospitalizováno 13 klientů Léčebny dlouhodobě nemocných z Bohumína, kteří leželi na odděleních Ortopedie a Gynekologie. Další pacienti byli na přechodnou dobu převzati do péče Nefrologickým a hemodialyzačním centrem a v naší péči skončili i lidé po evakuacích v Koblově a Přívozu. Od středy 18. 9. byli v nemocnici hospitalizováni také klienti Domova Slunovrat. Celkem se jednalo o 22 osob. Pomáhali jsme také s akutními pacienty nemocnicím z Bruntálu, Krnova a Opavy.

„V řadě případů zaměstnanci zůstali na pracovištích a odsloužili podle potřeby i dvě služby za sebou. Zaskočili za kolegy, kteří byli odříznuti vodou ve svých domovech, nebo se nemoh-



## Fifejdáci pomáhají Fifejdákům

Postihly Vás povodně a potřebujete pomoc? Víte o kolegovi v nouzi, který o pomoc sám nepožádá?

Ozvěte se a my zprostředkujeme finanční nebo materiální pomoc!

**kontakt:**  
katerina.kysela@mnof.cz  
mobil 725 310 242  
klapka 4732

li sami vrátit domů. Patří jim velký dík za jejich obětavost a pomoc,“ konstatovala náměstkyně pro ošetrovatelskou péči Marcela Murasová.

Do boje s vodou se v průběhu víkendu spojilo nejen pět pracovníků technického úseku, ale také zaměstnanci lékárny, kteří prostory připravovali pro zahájení pondělního provozu. Také v nemocniční kuchyni běžný provoz narušil výpadek způsobený počasím. Bez stravy však nebyli ani pacienti, ani personál. „Byl upraven jídelníček, abychom připravili dostatek jídla pro pacienty v souladu s požadavky dietního systému nemocnice, ale samozřejmě i pro naše zaměstnance,“ uvedl technický náměstek Petr Hýža.

Specialisté z Centra duševního zdraví (CDZ) zajišťovali krizovou intervenci pro evakuované osoby v centru na Černé louce. Přímo v nemocnici u pacientů hospitalizovaných kvůli povodním zasahovali krizoví intervenenti. A v provozu byla také Linka důvěry Ostrava, která nabízí své služby klientům v nepřetržitém provozu.

V evakuačním centru na Černé louce byla za CDZ k dispozici psychiatrická sestra a sociální pracovnice, která byla ve spojení s Úřadem práce a v případě potřeby v materiální oblasti pomohla i s vypsáním žádosti o Mimořádnou okamžitou pomoc.

## Očkovali jsme proti virové hepatitidě v terénu

Ve dnech následujících po ničivých povodních byla naše nemocnice oslovena Krajskou hygienickou stanicí o součinnost při zajištění mimořádného očkování proti virové hepatitidě A. Na realizaci očkování se podíleli i zaměstnanci Fakultní nemocnice Ostrava a Zdravotního ústavu Ostrava.

Riziko přenosu nákazy bylo v souvislosti s probíhající epidemií virové hepatitidy A (VHA) na území města Ostravy vysoké. Zejména v evakuačních střediscích poskytujících náhradní ubytování osobám ze zaplavených oblastí Moravské Ostravy a Přívozu hrozilo, že se lidé s bezpříznakovým průběhem onemocnění dostanou do kontaktu s těmi, kteří v minulosti VHA neprodělali nebo nebyli očkováni.

Vzhledem k tomu, že cílovou skupinu tvořily, podle prvních informací, převážně děti, vytvořilo operativně, během dvou dnů, naše oddělení Dětského lékařství tým složený z dětské sestry, lékaře a řidiče zdravotnické dopravní služby naší nemocnice.

Společně se zdravotníky se na celé akci podíleli i členové Městské policie, zaměstnanci KHS a sociálního odboru Moravské Ostravy

a Přívozu. Do terénu vyrazili i kontaktní sociální pracovníci a komunitní pracovníci.

Ve dnech 21.–26. 9. 2024 bylo týmem MNO naočkováno 98 osob, z toho 37 dospělých a 61 dětí. Vakcíny proti hepatitidě A byly dodány bezplatně z rezerv ministerstva zdravotnictví.

Zajištění této mimořádné akce bylo v době, kdy většina zdravotnických pracovišť bojuje s nedostatkem zdravotnického personálu, velmi náročné. Sestavení mobilního týmu, který není běžnou součástí služeb poskytovaných naší nemocnicí, znamenalo i značnou administrativní zátěž, zejména proto, že realizace celé akce je možná až po schválení a registraci našeho mobilního očkovacího týmu příslušnými krajskými úřady.

Všem pracovníkům, kteří se na akci podíleli jak v terénu, tak organizačně, velmi děkujeme. V době, kdy mnoho z nich samotných bojovalo s následky této katastrofální události, dokázali svým odpovědným a profesionálním přístupem přispět k dobrému jménu naší nemocnice.

**Děkujeme!!!**

*Mgr. Marcela Murasová*  
náměstkyně pro ošetrovatelskou péči

Čtyři krizoví intervenenti MNO pomáhali pacientům hospitalizovaným kvůli povodním přímo v nemocnici. Jen v průběhu úterňního dopoledne 17. 9. navštívili 14 pacientů, z toho 10 z evakuované bohumínské LDN. Další čtyři byli ze zatopených oblastí – Poruby, Nové Vsi, Přívozu a Bohumína. Součástí intervence byla také nabídka canisterapie nebo setkání s nemocničním kaplanem.

Ostravanům pomáhala po povodních také ostravská Linka důvěry. „I několikaminutový rozhovor s krizovým interventem a možnost sdílení vlastních silných emocí, prožitých těžkých okamžiků v průběhu povodně i následných starostí při nápravě škod může volajícímu pomoci dosáhnout úlevy a podpořit akceptaci ztráty a přijetí nevyhnutelných změn,“ uvedla vedoucí Linky důvěry Ostrava Marie Lichnovská. Dodala, že se na ně v prvních dnech klienti nejčastěji obraceli s dotazy na povodňové linky pomoci, průjezdnost města a výluky v hromadné dopravě, ale také první klienti, kteří se ocitli v krizi.

Na Lince důvěry narůstal postupně počet hovorů od lidí, kteří byli nějakým způsobem zasaženi povodněmi a záplavami. Volali nejen ti, které živelná katastrofa zasáhla přímo, ale také lidé, kteří s nimi soucítí a trápí je velké obtíže jejich spoluobčanů. Krizoví intervenenti přijímali zvýšený počet hovorů i od klientů, kteří se dlouhodobě potýkají se svou chronickou krizí a přetrvávajícími stavy úzkosti a na které v těchto dnech dolehla vyšší míra strachu z důsledků současné náročné společenské situace.

O víkendu 21. 9. náš mobilní tým začal očkovat děti z ohrožených lokalit proti hepatitidě typu A.

Porada vedení 30. 9. rozhodla o příznání placeného pracovního volna v rozsahu 1 pracovního dne (1 směny) zaměstnancům, kteří byli zasaženi povodněmi v týdnu od 14. do 27. září 2024. Pracovní volno bylo poskytnuto a hrazeno 100 % průměrného výdělku zaměstnance.

Bohužel jako příspěvková organizace nemáme možnost poskytnout zaměstnancům jakékoli půjčky či finanční výpomoc. Nabídlí jsme a stále nabízíme možnost pomoci formou sbírky. Máte-li někdo zájem a pomoc stále potřebujete, obraťte se prosím e-mailem na katerina.kysela@mnof.cz, tel. 725 310 242 nebo na klapku 4732 pro domluvení potřebných detailů.

Věříme, že zasaženým můžeme společně pomoci tuto těžkou situaci alespoň trochu ulehčit i nyní před Vánoce. (red)

# Naši neurologové jsou držiteli Diamantového ocenění v iktové péči

Neurologové z Iktového centra Městské nemocnice Ostrava se pyšní nejvyšším Diamantovým oceněním za péči o pacienty s cévní mozkovou příhodou. Ocenění agentury ESO Angels získali již poněkoličkáte a je důkazem, že patří ke špičce ve svém oboru. Dalším pracovištěm v regionu s nejvyšším Diamantovým oceněním je nemocnice v Trinci.

„Je to ocenění za to, jak se staráme o pacienty po mrtvici, ale i za komplexní a dlouhodobou péči, kterou jim věnujeme. Uděluje se za to, kolik pacientů nemocnice ošetří, jak kvalitně, a netýká se to jen péče o akutní pacienty, ale i o ty, o které pečujeme dlouhodobě. Do hodnocení jsou zahrnuty informace o tom, kolik naši pacienti dostanou léků, jak jsou kvalitní a co jim přinesou. Musím říct, že Iktové centrum není o jednom oddělení, ale v zásadě je to virtuální pracoviště, protože obsahuje obrovské množství práce řady lidí i pracovišť naší nemocnice,“ vypočítává primář Neurologie Lukáš Klečka.

V České republice je více než 40 Iktových center, v Moravskoslezském kraji jich je 6. Jen do Městské nemocnice Ostrava je ročně přivezeno v průměru přes 750 pacientů s mrtvicí. Neurologové se ale samozřejmě starají o pacienty s řadou dalších diagnóz – o pacienty

s bolestí hlavy, s nervosvalovými onemocněními – to znamená se záněty nervosvalového systému, onemocněními genetickými u periferních nervů, obrovské množství pacientů je s epilepsií a bolavými zády. Další velmi častou diagnózou je migréna, která postihuje asi kolem 12 % populace, především ženy.

„Migrénu léčíme komplexně, léčíme ji jak nefarmakologicky, to znamená změnou životního stylu, vyvarováním se některých látek, které tu ataku bolesti hlavy zhoršují anebo provokují. A potom jsou to farmakologické postupy,“ doplňuje primář Klečka.

K léčbě migrény se využívá také botulotoxin, jed, který významně pomáhá i při léčbě dalších neurologických onemocnění. Kvalitní péče o pacienty by ale nebyla možná bez dobrého týmu nejen lékařů, ale také sester, které s pacientem tráví nejvíce času.

Markéta Míková, zdravotní sestra z oddělení Neurologie, říká: „Máme tady třeba i pacienty po různých autonehodách, jezdíme s nimi do hyperbarické komory a u nich je vidět ten posun, jak se zlepšují. Spolupracujeme i s rodinami.“

Katarína Mikéšková, také zdravotní sestra z Neurologie, doplňuje: „Pracuji tady 23 let, je to tým, který mě naplňuje, myslím, že i kolegyně. Rádi chodíme do práce, spolupráce je taková, že si navzájem pomáháme, i když máme pacienty skupinově rozdělené.“



Roman Šimíček, pacient oddělení Neurologie MNO: „Ztratil jsem orientaci, byl jsem takový zmatený a přišlo se na to, že mám aneurysma, proto mi tady dali stent. Personál je milý, profesionální, na zákrok mě připravili, předali mi veškeré informace, co mě čeká a jak zákrok bude probíhat.“

Na Neurologii MNO se ročně postarají o zhruba 1500 hospitalizovaných pacientů a v neurologických ambulancích ročně provedou přes 19 000 vyšetření. (red)



TV Médicina,  
pořad TV Polar

## Říjnová smršť našeho náborového týmu

V říjnu jsme s velkým úspěchem navštívili hned tři náborové veletrhy: 8. a 23. října Veletrh práce ve zdravotnictví v Bratislavě a Olomouci a 9. října veletrh KAM PAK pořádaný Lékařskou fakultou OU.



## Den pro sestru na Chirurgii

V rámci vzdělávacích a náborových akcí se 15. 10. 2024 konal Den pro sestru: Perioperační sestra a její činnosti na chirurgickém operačním sále, který byl již podruhé v letošním roce organizován oddělením Chirurgie a úrazové chirurgie.

Akci zahájili prim. MUDr. Ondřej Strnadel a MUDr. Vladislav Netočný, vrchní sestra Mgr. Iveta Galbavá a náměstkyně pro ošetrovatelskou péči Mgr. Marcela Murasová. Po krátkém úvodu pokračoval den praktickými ukázkami na operačních sálech. Odborným programem účastníky provázely staniční sestra chirurgických operačních sálů Mgr. Alžběta Holéczyová a perioperační sestra Mgr. Jana Tkáčová. Účastníci měli možnost vidět laparoskopické operace, např. cholecystektomii a sleeve resekci žaludku, operaci abdominoplastiky, exstirpaci lipomu a z traumatologických operací extrakci osteosyntetického materiálu.

Po krátké prezentaci možností vzdělávání a práce na operačních sálech u nás následoval praktický nácvik vybraných specializovaných činností za odborné asistence prim. MUDr. Strnadela, MUDr. Hájkové, MUDr. Vrchovického a staniční sestry Mgr. Holéczyové. Účastníci měli možnost seznámit se s chirurgickým instrumentáři pro laparoskopické a klasické operace, s některými jednorázovými nástroji (např. endoskopické staplery) nebo jednorázovými zdravotnickými prostředky jako např. síťkami pro laparoskopickou plastiku tříselné kýly. Zájemci si prakticky vyzkoušeli šití, použití různých druhů chirurgických jehel či další odborné činnosti. S velkým zájmem se

mezi účastníky setkala možnost praktického nácviku upevnění kovové dlahy pomocí kostní vrtačky používané při frakturách kostí.

Největší odměnou byla pro organizátory akce pozitivní zpětná vazba od všech účastníků. Věříme, že program studentům přinesl užitečné informace, nové zkušenosti a také úvahy o budoucím zaměstnání po ukončení studia.

Veliké poděkování patří všem členům chirurgického týmu, kteří přispěli k bezproblémovému, ale především vysoce odbornému průběhu akce. (red)



## Podzimní radovánky v našem Srdíčku



DĚTSKÁ SKUPINA  
**SRDÍČKO**

Tak jak rychle ubývá listů na stromech, tak rychle plyne čas v naší Dětské skupině. Ani se nenadějeme a budou tady Vánoce.

Naši nejmenší si užívají tvoření i venkovní procházky. Pozorují přírodu na podzim a společně začínáme i s přípravami na nejkrásnější čas v roce.

Společně jsme navštívili divadlo a strávili čas nad dlabáním dýní, sami se můžete přesvědčit na našich povedených fotkách.

*Marlen Gavorová*  
vedoucí pedagožka



## Zátěž zdravotnických pracovníků...

... tak znělo motto 18. ročníku konference Řízená kvalita ve zdravotnictví, která se konala 17. 10. 2024.

Prezentace se věnovaly např. množství školení, která musí zaměstnanci absolvovat, vlivu spánku na kvalitu života, možností snížení administrativní zátěže při evidenci zdravotnických prostředků. Za naší nemocnici uvedla velmi zajímavou prezentaci „Pomoc zdravotníkům v krizových situacích prostřednictvím peer a intervntů“ koordinátorka intervenční pomoci Jana Hurinová. Zazněly v ní možnosti pomoci zdravotníkům i pacientům v těžkých profesních i osobních situacích.

Poděkování patří všem přednášejícím.

*Mgr. Olga Hasáková, MBA*  
manažerka kvality



## Významné návštěvy našeho Centra duševního zdraví



Zleva Tetiana Yavnyk, Zsófia Pusztai, Gracián Svačina

Už dva roky spolupracuje naše Centrum duševního zdraví jako jediný partner v Moravskoslezském kraji s World Health Organization (WHO) při poskytování psychosociální pomoci ukrajinským uprchlíkům. Při té příležitosti do naší nemocnice dorazila zástupkyně organizace pro ČR Zsófia Pusztai a setkala se s náměstky pro řízení lidských zdrojů a správu Kateřinou Kyselou a vedoucím koordináčním pracovníkem CDZ Graciánem Svačinou.

Zajímala se o začleňování ukrajinských zdravotníků do českého systému, setkala se také s ukrajinskou lékařkou Tetianou Yavnyk z naší kardiologie, která jako první úspěšně po zahájení války na Ukrajině u nás úspěšně složila aprobační zkoušku.

Centrum duševního zdraví zaměstnalo také psychologku a psychiatricku, které poskytují svým krajanům péči v rodném jazyce. Do pomoci se zapojili i další odborníci z CDZ z Opavy, Frýdku-Místku i FNO.

Součástí pozdně odpoledního programu vzácné návštěvy bylo Integrované bezpečnostní centrum, kde se diskutovalo o nedávných povodních v regionu.

...

Naše Centrum duševního zdraví navštívili zástupci Ostravské univerzity a univerzity Boryse Grinchenka v Kyjevě. Vedoucí tamní katedry sociální práce a speciální pedagogiky profesorka Tetiana Liakh se spolupracovnicí se zajímala, jak u nás v praxi funguje poskytování péče pro osoby s duševním onemocněním. Na univerzitě uvažují o otevření nového oboru sociálně zdravotní péče.

Popsali jsme jim holandský model, tzv. Fact Board, se kterým máme dlouhodobé pozitivní zkušenosti, s nutností koordinace péče, kdy má každý klient svého klíčového pracovníka, který pro něj koordinuje sociální i zdravotní péči... zůstali jsme v kontaktu, pro případ další návštěvy nebo doplňujících dotazů... a přejeme hodně úspěchů při realizaci jejich plánu. (red)

## V říjnu a listopadu oslavili významné pracovní výročí:

**40 let v MNO**

Mgr. Naděžda Kubíková

**35 let v MNO**

Alena Jiráková

**30 let v MNO**

Lucie Kaučáková  
Jaroslav Papala

**25 let v MNO**

Lenka Michalíková  
Kateřina Habadová  
MUDr. Petr Klimecký  
Brigita Dvornická  
Renáta Kuchařová  
MUDr. Marcela Persichová

**20 let v MNO**

Mgr. Ingrid Tomicová  
Bc. Martina Šimková  
Zuzana Župníková  
Eva Krečmerová  
Jana Václavíková

**Gratulujeme!**



V rámci týdne vědy připravila naše Neurologie pro studenty kvarty A Matičního gymnázia Ostrava Den s neurologickou JIP.

Primář Lukáš Klečka seznámil studenty s prací lékaře, probral možnosti studia medicíny včetně požadavků a náročnosti. Společně se věnovali současným a budoucím trendům v medicíně, zejména personalizované léčbě a genetické terapii.

Pan primář představil neurologii jako obor a její diagnózy. Řeč byla o cévních mozkových příhodách, zejména o prevenci jak u studentů, tak jejich rodin i o léčbě. Společně řešili zdravý životní styl a zmínil aktuální diagnostiku a FAST test.

Nechyběly praktické ukázky léčebných technik a přístrojů na neurologii. Studenti si prošli jednotku intenzivní péče, podívali se na monitory a přístroj pro umělou plicní ventilaci, zastavili se u resuscitačních pomůcek a probrali potřeby a možnosti obnovení srdeční činnosti. Nakonec proběhlo seznámení s vyšetřovacími metodami, kdy si na sobě vyzkoušeli natočení EEG a neurosonologické vyšetření z obou stran, tedy jako pacienti i vyšetřující.

Děkujeme panu primáři za organizaci, za velmi pozitivní zpětnou vazbu jak studentů, tak vyučujících. (red)