

DOTEK



2/2020

DOBA KORONAVIROVÁ V NPK

ROZHOVOR: MAREK ZTRACENÝ



KOMUNIKACE
VE ZDRAVOTNÍCH ZAŘÍZENÍCH



Nemocnice v pořadu O zdraví

I přes nastalou situaci posledních měsíců se nezastavilo natáčení pořadu Východočeské televize O zdraví, a tak se opět můžete podívat na řadu zajímavých reportáží a rozhovorů s kolegy z NPK. Mezi hosty pořadu se objevil například oblastní ředitel pro zdravotní služby Pardubické a Chrudimské nemocnice Miroslav Sirový, primář oddělení soudního lékařství Pavel Toupalík, vedoucí psycholog Jan Bažant, primář ústní, čelistní a obličejové chirurgie Aleš Vrbacký a další. Všechny díly seriálu O zdraví naleznete na odkazu <https://vzpravy.cz/porady/o-zdravi> nebo pod QR kódem (načtete pomocí chytrého telefonu).



Z OBSAHU

4–5

Rozhovor
s ředitelem Sirovým

6–7

Krizový management

8–9

Kvalita

12–13

Novinky z ICT

14–15

Nové webové stránky
a intranet

16–17

Rozhovor
s Markem Ztraceným

18

NPK v době koronaviru

19

Novinky

Milé kolegyně, milí kolegové,

než se začtete do nového čísla časopisu DOTEK, dovoluji mi, abych Vám za vedení naší společnosti všem poděkoval. Bez Vašeho pracovního nasazení, ochoty a vůle pomáhat bychom se se složitou koronavirovou situací, v níž jsme se na jaře ocitli a jejíž dozvuky jsou doteď patrné, vyrovnávali jen velmi obtížně.

Téměř tři měsíce jsme pracovali ve stresu a pod intenzivním drobnohledem. Znali jsme průběh onemocnění v ostatních státech Evropy, báli se, zda i u nás nevypukne druhá Itálie nebo Francie nebo Španělsko, to podle toho, kam se zrovna upřela pozornost médií. Bez nadsázky lze říci, že novináři monitorovali situaci po minutách a koronavirové zpravodajství bylo téměř všude.

Ustát takový tlak a čelit vlastnímu strachu skutečně nezvládne každý a já bych Vám všem, kteří jste i přesto dokázali pečovat nejen o naše pacienty, ale i o své kolegy, chtěl ještě jednou velmi poděkovat.



Přeji Vám všem klidné léto a příjemnou dovolenou.

MUDr. Tomáš Gottvald, MHA
generální ředitel Nemocnice Pardubického kraje



Kvalita péče v obou nemocnicích musí zůstat na vysoké úrovni,

říká Miroslav Sirový, ředitel pro zdravotní služby Pardubické a Chrudimské nemocnice

Do funkce ředitele pro zdravotní služby Pardubické a Chrudimské nemocnice byl v únoru 2020 jmenován MUDr. Miroslav Sirový, MBA, který se ujal vedení obou nemocnic v době, kdy procházely jednou z největších zkoušek. Teď, když jsme si mohli (prozatím) hlasitě oddechnout, připravili jsme pro vás s panem ředitelem rozhovor nejen na téma koronaviru.



Na pozici ředitele pro zdravotní služby Pardubické a Chrudimské nemocnice jste nastupoval 1. února 2020. Jaká byla vaše očekávání? Přicházeli jste s vizí, kam nemocnice posunout?

V Pardubické nemocnici jsem jako lékař prakticky vyrostl. Moje vazba na Pardubice je velmi pevná, protože jsem zde řadu let pracoval i žil. Když probíhalo výběrové řízení, přihlásil jsem se do něj s vědomím, že Pardubická nemocnice čelí řadě mediálních kauz, které její obraz dost zdiskreditovaly. Vzhledem k tomu, že jsem prostředím této nemocnice důvěrně poznal a vybudoval si k němu vztah, cítil jsem potřebu být její součástí a pomoci. Mojí vizí jsou moderní a dobře fungující nemocnice se spokojeným personálem poskytující kvalitní péči v přesně definovaném rozsahu.

Pro uskutečnění konkrétních kroků ale uplynula ještě velmi krátká doba. I kvůli tomu, že zanedlouho po mém nástupu vypukla epidemie koronaviru, s jejímiž následky se potýkáme dosud, bylo mé podrobné seznámení s celým chodem nemocnice velmi komplikované. Takže ještě nebyl čas na koncepční práci.

Máte rozdělen svůj čas, který trávíte v Pardubické a Chrudimské nemocnici?

V současné době přejíždím mezi nemocnicemi spíše podle potřeby. Nicméně plánuji

trávit pravidelně čas v obou nemocnicích, neboť obě potřebují péči. A jejich fungování do budoucna by mělo být více provázané. Domnívám se, že z této pevné vazby bude profitovat hlavně pacient.

Jak už jste zmínil, krátce po vašem příchodu do NPK vypukla epidemie a nastala řada změn. Myslíte si, že nás to něco naučilo?

Myslím si, že většina zaměstnanců k tomu přistoupila velice zodpovědně. Potřebná opatření byla přijímána mnohdy velmi rychle a bylo zapotřebí, aby se zaměstnanci adaptovali ve velice krátké době. Pro nás všechny to byla dozajista zatěžkávací zkouška. Proto všem, kteří se podíleli na zvládnutí této spíše organizačně náročné situace, patří můj velký dík.

Pro mě osobně to mělo ale velký efekt především v tom, že jsem měl možnost poznat reakce a chování řady kolegů, především ve vedoucích pozicích, v krizové situaci. Práce v nestandardních situacích vám ukáže charakter člověka. Díky tomu si dokážete vytvořit i obrázek o chodu jednotlivých oddělení, o principech jejich řízení a lze s tím dobře do budoucna pracovat.

V letech 1998–2011 jste působil jako lékař na chirurgickém oddělení Pardubické

nemocnice. Jak se od té doby z vašeho pohledu nemocnice proměnila?

To se srovnává dost těžce. Určitě se zde zavedla řada nových moderních medicínských technologií. V areálu vyrostlo několik nových budov. Na druhou stranu je zde i řada objektů, které zůstaly téměř ve stejném stavu jako tehdy a budou potřebovat větší zásahy nebo rekonstrukce, aby odpovídaly současným požadavkům moderního poskytování zdravotní péče. Celkově se však areál dlouhodobě postupně proměňuje a pevně věřím, že i nadále bude.

Na co se plánujete soustředit v následujících měsících?

Chtěl bych se ještě lépe seznámit s běžným chodem obou nemocnic. To mi umožní současná situace, kdy se uvolňují opatření související s epidemií. Nemocnice se začínají pozvolna vracet do zaběhlých kolejí a obnovuje se elektivní péče. I díky tomu se mohu seznámit s možnostmi a standardním fungováním všech oddělení, abych mohl pracovat na vytváření další koncepce poskytované péče.

Zároveň jsem rád, že spolupráce s náměstky léčebné péče a náměstkyněmi ošetrovatelské péče probíhala dosud bezproblémově a že fungujeme jako tým. Bez dobrých vztahů na pracovišti by byla práce mnohem složitější.

Miroslav Sirový pochází z Chlumce nad Cidlinou. Po studiích na Lékařské fakultě Univerzity Karlovy nastoupil na chirurgické oddělení do Pardubic, kde působil v letech 1998–2011, nejdříve na oddělení úrazové chirurgie u primáře Motyčky, následně na všeobecné chirurgii u primáře Šillera. Také přednášel na Fakultě zdravotnických studií Univerzity Pardubice.

V letech 2011–2017 byl primářem chirurgického oddělení Oblastní nemocnice Jičín. Poté nastoupil jako vedoucí lékař na Chirurgickou kliniku Fakultní nemocnice Hradec Králové. V současné době se věnuje výuce studentů na lékařské fakultě v Hradci Králové.

Sám studuje postgraduální studium na Fakultě vojenského zdravotnictví Univerzity obrany.



V tomto vydání Doteku si zaměstnanci přečtou mimo jiné i článek o komunikaci a vztazích mezi zdravotníky. Jaký vliv mají podle vás právě vztahy na pracovišti na naši motivaci?

Podle mého názoru je dnes kolektiv a vztahy v něm zcela zásadním motivačním faktorem zaměstnanců. Na stejné úrovni jako motivace finanční. Pokud je na oddělení dobrá parta, tak se lidé do práce těší a jsou tam se svými kolegy rádi. Když ale kolektiv dobře nešlape, bývá na oddělení špatná nálada i klima a zaměstnanci snáze toto oddělení opouštějí. Myslím si, že

vztahy mezi zaměstnanci by se měly udržovat na profesionální úrovni bez zbytečných dohadů a závistí. Důležité je radovat se i z úspěchů ostatních a společnosti jako celku.

A poslední otázka na závěr – jak trávíte čas, když zrovna nepracujete v jedné ze svých kancelářů v Pardubicích nebo v Chrudimích?

Volného času teď popravdě moc nebylo, takže veškerý volný čas se nyní snažím trávit s rodinou, která je vždy na prvním místě a hraje v mém životě tu nejdůležitější roli.

Obecně se zajímám o kulturu, především divadlo, filharmonii, operu, takže až to okolnosti dovolí, rád opět navštívím nějaká představení. Jsou to často úžasné věci. Se ženou nadšení pro kulturu naštěstí sdílíme a snažíme se k tomu vést i dceru, která s námi chodí (a dokonce dobrovolně 😊). Další velkou zálibou je cestování. Snažíme se ale vybírat destinace spíše méně objevené, kde není moc lidí, což je čím dál tím složitější. I když teď se to možná trochu změní. Rádi cestujeme také po Čechách, i u nás je stále co objevovat. (fra)

Co se událo v krizovém managementu...



CVIČENÍ V ROCE 2020

V první polovině letošního roku měla v reakci na událost v Ostravě z konce minulého roku proběhnout dvě taktická cvičení na ochranu měkkých cílů. Ta byla ale nakonec kvůli epidemiologické situaci odložena na podzim. V plánu na letošní rok jsou dvě cvičení v součinnosti s ostatními složkami Integrovaného záchranného systému Pardubického kraje. Jedno z nich se uskuteční v nemocnici ve východní části kraje, druhé v té západní.

V letních měsících nás také čeká další cvičení traumaplánu v Pardubické nemocnici. Na říjen jsou naplánována cvičení v Litomyšlské a Svitavské nemocnici, v listopadu proběhnou cvičení v Chrudimské a Orlickoústecké nemocnici.

Měkké cíle = místa s vysokou koncentrací osob s nízkou mírou zabezpečení proti násilnému útoku

Jak jsme stavěli COVID stany

Nová ostraha v NPK

V předešlém vydání časopisu jsme vás informovali o probíhající výběrové řízení na novou ostrahu v našich nemocnicích. Celý proces se podařilo dokončit a od 1. března funguje v areálech Pardubické, Chrudimské, Litomyšlské i Svitavské nemocnice nová služba ostrahy, a to od 16.00 do 7.00 hodin, každý den včetně víkendů a svátků. Od května pak převzala stejná společnost ostrahu a obsluhu vrátnice v Orlickoústecké nemocnici.

Ve spolupráci s Hasičským záchranným sborem Pardubického kraje a Hasičským záchranným sborem Hlučín jsme spolu s provozně-technickým úsekem zajišťovali stany a buňky pro provoz DRIVE-IN odběrových míst v Pardubické a Litomyšlské nemocnici. Samotná instalace byla jen začátek. Během dlouhodobého používání stanů jsme museli několikrát řešit jejich zabezpečení proti větru, se kterým si stejně tento živel nakonec poradil. A tak nás čekaly úpravy odběrového místa, opravy stanů, v jednom případě jsme ho museli dokonce úplně vyměnit. Díky neustálé pohotovosti se ale podařilo každý den odběrové místo znovu zprovoznit, aby testování na COVID-19 mohlo plynule pokračovat.

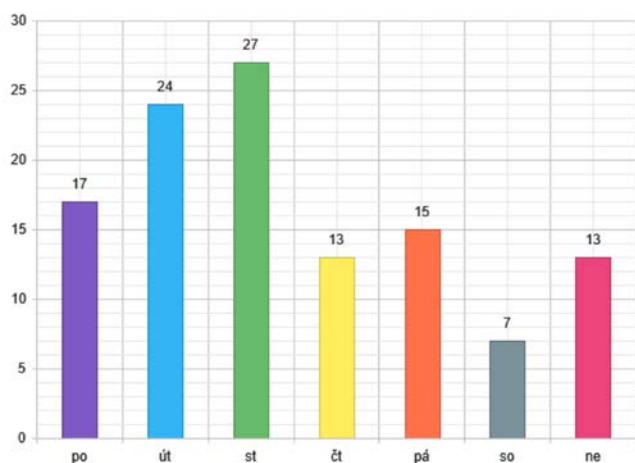
CO NOVÉHO V SOS NEMO?

- Vývoj aplikace SOS NEMO se nezastavil a stále se pracuje na jejím vylepšení. V současné době se pracuje na přípravě mobilní verze a základní informace tak budou k nahlédnutí přímo v mobilním telefonu.
- Další výhodou pro uživatele bude úprava přihlašování. Zaměstnanec se do aplikace přihlásí svými přihlašovacími údaji, které má stejné pro svůj e-mail i další aplikace NPK. Nebude si tak muset pamatovat unikátní heslo pro SOS NEMO.
- Nově byla do SOS NEMO přidána statistika pracovních úrazů, která sleduje vývoj počtu pracovní úrazovosti v NPK. Tyto údaje nám mohou posloužit k pre-

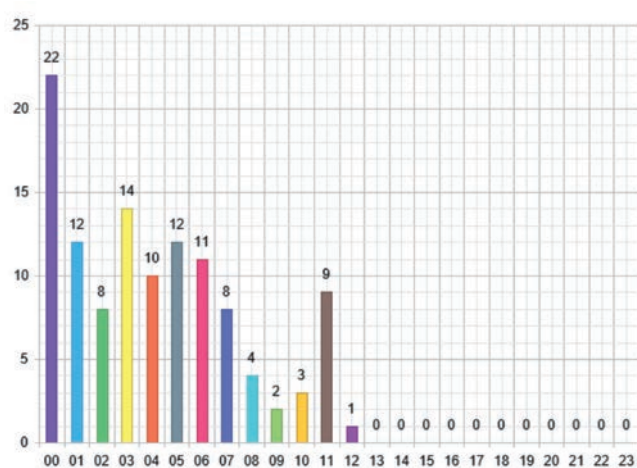
venci dalších úrazů. Ze sesbíraných dat od ledna už nyní víme například, že:

- v období od 1. 1. do 21. 5. 2020 se přihodilo v NPK 116 pracovních úrazů, tj. průměrně 0,82 na den,
- nejvíce jich bylo způsobeno poraněním se o kontaminovaný předmět, a to v 60 případech,
- kvůli způsobeným zdravotním následkům byla 12 zaměstnancům vystavena pracovní neschopnost,
- ze statistik vycházejí i další zajímavosti. Například nejvíce pracovních úrazů se stane hned v první hodině po začátku pracovní doby a nejsmolnějšími dny se zatím jeví úterý a středa. (vam, fra)

Počet úrazů podle dnů v týdnu



Počet úrazů podle počtu odpracovaných hodin



BĚHEJ LESY PRO ZDRAVOTNÍKY ZDARMA

Pokud se občas rádi proběhnete, a navíc máte soutěžního ducha, mohl by vás zajímat běžecký seriál Běhej lesy, tedy osm závodů v přírodě, které jsou z 80 % na měkkém povrchu a ze 100 % na čerstvém vzduchu. Protože po týdnech koronavirové krize chtějí organizátoři „nemocnice rozběhat“, nabízí veškerému zdravotnickému personálu startovné do závodů zdarma.

Veškeré informace včetně postupu, jak se na Běhej lesy přihlásit, najdete na <https://rozdychejto.behejlesy.cz/>.

Podzim bude ve znamení tří akreditací

Epidemiologická situace přinesla zásadní opatření, která byla řešena a řízena Epidemiologickou komisí NPK. Zaběhnutý režim nemocnice se obrátil o 180°. Některé činnosti byly omezeny na nezbytně nutnou míru, což se dotklo právě i některých agend zabezpečovaných Oddělením kvality. Jednalo se především o omezení interních auditů, kterých bylo od začátku roku do poloviny března provedeno 75, a správu řízené dokumentace ve smyslu útlumu prováděných revizí a vydávání nových předpisů.

STATISTIKA

Pro zajímavost, od začátku roku máme v řešení celkem 36 stížností, což je 0,28 stížnosti na den a bylo nahlášeno celkem 674 nežádoucích událostí, což je denně 5,32. Tedy práce bylo i tak dost a děkujeme, že systém hlášení nežádoucích událostí hojně využíváte. V přehledu, který najdete vedle textu, uvádíme pro zajímavost počet nahlášených nežádoucích událostí podle jejich typu.

Podle typu události

Pád	221	32,8 %
Dekubity	172	25,5 %
Chování osob	94	13,9 %
Jiné/nezařazeno	60	8,9 %
Technické problémy	34	5,0 %
Klinický výkon/ošetření	19	2,8 %
Neočekávané zhoršení klinického stavu	16	2,4 %
Klinická administrativa	11	1,6 %
Nehody a neočekávaná zranění	10	1,5 %
Zdravotnická dokumentace	9	1,3 %
Medikace/i. v. roztoky	8	1,2 %
Zdroje/management organizace	7	1,0 %
Medicínské přístroje/vybavení	7	1,0 %
Dieta/výživa	4	0,6 %
Transfuze/krevní deriváty	2	0,3 %
Celkem (1. 1. 2020 – 6. 5. 2020)	674	

LASA LÉČIVA

Look-Alike, Sound-Alike = léčiva podobně vypadající, podobně znějící, jejichž záměnou může dojít k závažnému poškození pacienta!

ZKONTROLUJI

Podávám pacientům jen to správné

Vždy podle číselné ordinace.

Nezaměňuji generika.

Ověřuji vždy ID pacienta.

Přímě z originálního balení pacientovi.

- Správný lék
- Správný pacient
- Správný čas
- Správný způsob
- Správná dávka
- Před podáním 3x kontroluji

Atropin inj.

Léčí se obsahem účinné látky 0,5 mg × 1 mg

Dexamed inj. + Almiral inj.

Zcela rozdílná léčiva

Gentamicin inj. + Ketonal inj.

Zcela rozdílná léčiva

Novalgín inj.

Léčí se obsahem účinné látky 1 g × 2,5 g

Solcoseryl oční gel + orální pasta

Léčí se různou formou a způsobem aplikace

Noradrenalin inj.

Léčí se obsahem účinné látky 1 mg × 5 mg

Gentamicin B. Braun, inf. sol. 80 ml, koncentrace 1 mg/ml + 3 mg/ml

Velmi podobná grafická úprava, není uvedeno celkové množství látky, pouze celkový objem. Léčí se obsahem účinné látky 80 mg × 240 mg. Přechodná změna etikety!

Thiopental inj. 0,5 g × 1 g

Léčí se obsahem účinné látky

Solu - Medrol inj. 62,5 mg/ml

Léčí se obsahem účinné látky - 125 mg × 250 mg × 500 mg × 1000 mg

Haloperidol inj. + Haloperidol Decanoat inj.

Léčí se obsahem účinné látky 5 mg × 50 mg

Suxamethonium chlorid inj. + Hydrocortison inj.

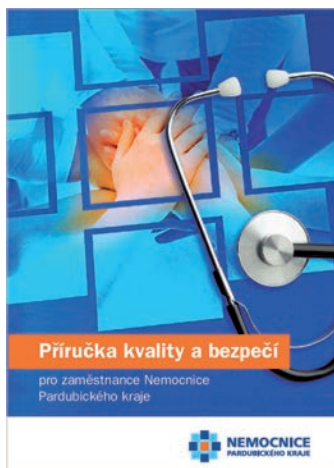
Zcela rozdílná léčiva

Presenius Kabi inf. sol. F11/100 ml + Flucanazol 200 mg/100 ml + Ciprofloxacin 200 mg/100 ml

Velmi podobná grafická úprava obalu. Stejná velikost lahvičky. Mělná látka uvedena majím písmem! Zcela rozdílná léčiva!

Nové dokumenty a předpisy

Omezení vydávání řízené dokumentace neznamenal, že se zastavily přípravy jednotných návrhů. Připravován byl jednotný předpis o podávání návykových látek a dokončili jsme registr zdravotnických zkratk. Ve spolupráci s centrálními sterilizacemi se nám podařilo doladit jednotné formuláře sterilizačních a mycích deníků a také sterilizační řád. Jistě neuniklo vaší pozornosti vydání dokumentu s názvem LASA léčiva, s jehož grafickým zpracováním vypomohlo Oddělení komunikace a marketingu. Leták upozorňuje a vyzývá ke zvýšené opatrnosti při práci s léčivy, která podobně vypadají či znějí a při jejichž záměně může dojít k poškození pacienta. Dokument naleznete také pod číslem I_NPK_25 v DMS.



PŘÍRUČKA KVALITY JIŽ BRZY

Pracovali jsme na dokončení Příručky kvality pro zaměstnance, která má přiblížit novým zaměstnancům systém řízení a hodnocení kvality v NPK a poskytnout stručný přehled vybraných vnitřních předpisů k jednotlivým tématům. Možná bude užitečná i zkušeným zaměstnancům, kteří si budou moci zopakovat některé informace a předpisy třeba před externí kontrolou či akreditací.

V e-learningu najdete výuková videa

Dále jsme pracovali na aktualizaci e-learningu k omezovacím prostředkům. U tohoto kurzu vám nově od 1. 5. 2020 nabízíme ke zhlédnutí výuková videa připravená ve spolupráci s Mgr. Pekarou, Ph.D. Zpracovali jsme v nich témata myšlenkové, verbální a brachiální agrese formou příběhu s odbornými komentáři a příklady správné praxe. Věříme, že se vám bude tato forma vzdělávání líbit.

S ohledem na důležitost a význam hlášení nežádoucích událostí byl vypracován i zcela nový e-learningový kurz, který vysvětluje, jak a proč hlásit nežádoucí události. Od 1. 6. 2020 je na výukovém portálu dostupná prezentace, která je opět doplněna krátkým videem.



Dozorový audit jsme zvládli i na dálku

Ve dnech 20. 3. a 20. 4. 2020 proběhl neobvyklou formou přes vzdálený přístup dozorový audit pracoviště centrální sterilizace v Chrudimi a Ústí nad Orlicí. Vlastnímu auditu předcházela standardní příprava a přes vzdálené úložiště musely být k dohodnutému termínu doloženy všechny relevantní doklady k obhájení každého požadavku článku normy. Obě nemocnice tento nestandardní přístup a komunikaci zvládly na jedničku.

LETOŠNÍ AKREDITACE

Tři z našich nemocnic budou v letošním roce akreditovat, a to Orlickoústecká (9.–10. září), Litomyšlská (17.–18. září) a Pardubická nemocnice (11.–13. listopadu). Po rozvaze jsme letos zažádali o umožnění odsunutí původních termínů akreditace. Víme, že všichni vnímáme externí kontrolu kvality SAK o. p. s. jako velmi prestižní a významnou záležitost, a považujeme za důležité nechat naše zdravotníky „vydechnout“ a soustředit se v nastaveném čase na tento cíl.

Hledáme nové termíny školení

V souladu s postupným uvolňováním nastavených opatření budeme pokračovat s našimi externími školeními v plánování nových termínů kurzů, například sebeochrany. Aktivit, které se na začátku roku připravily, naplánovaly a odsouhlasily je mnohem více (třeba i v rámci programu „Přátelská nemocnice“) a vynucené přerušení plánovaných akcí bude znamenat vrátit se o krok zpět a vše znovu společně rozpohybovat. (nem, fra)

KOMUNIKACE JE O ZNALOSTECH, ZVLÁŠTĚ VE ZDRAVOTNICTVÍ.



Málokdo umí správně pochválit nebo řešit konflikty, říká Pavel Svobodník

Ač sám zdravotník není, ve zdravotnictví se pohybuje už téměř 15 let. Jeho denním chlebem nejsou pacienti, ale sami zdravotníci. Pavel Svobodník se věnuje tématu vztahů, komunikace, vedení lidí a osobního rozvoje právě ve zdravotnických a sociálních zařízeních, kde pořádá konferenční a školení, na kterých radí, jak komunikaci a vztahy správně nastavit a zvládat. A přestože má za sebou kariéru ve velkých korporátech i menších firmách, a to jak tuzemských, tak zahraničních, říká, že v tomto směru tak rozmanité a specifické prostředí, jako jsou právě nemocnice, by člověk jen těžko hledal.

Čím je podle vás komunikace ve zdravotnických zařízeních tak specifická?

Asi bych začal tím, že komunikace je velice široký pojem. Je to náš nástroj dorozumívání a my bychom měli pochopit, že žijeme v systému, kde má každý své role. A každá z těchto rolí vyžaduje jiný druh komunikace. Komunikace ve zdravotnictví je specifická především v tom, že má mnoho směrů. Ať už je to mezi zdravotníkem a pacientem, nadřízeným a podřízeným, mezi kolegy, mezi mužem a ženou... Každá z těchto komunikačních situací vyžaduje jiný přístup a jednotlivé role je potřeba rozlišovat. To se však bohužel často neděje. Mluvíci používají vyjádření, která neodpovídají posluchači, a v konečném důsledku dochází k nedorozumění. Víím, že obzvlášť ve zdravotnictví je hodně práce a málo času, člověk to chce mít, jak se říká „rychle z krku“ a to, zda ten druhý sdělení přijme a porozumí mu, už nevnímá jako svoji starost. Jeho starostí to ale je. Dalším jejím specifickým je také to, že si tato komunikace s sebou nese řadu pozůstatků minulosti, které jsou dnes už ale passé. Zůstává v ní hodně tradicionalismu a paternalismu ve vztahu lékařů a sester, mužů a žen, kteří by měli být rovnocennými partnery.

Celý svět nyní prošel pandemií, největší tlak však zažila zdravotnická zařízení. Více než za normálního stavu tak mohly vyplout na povrch některé „komunikační nedostatky“. Jaké z nich se na základě vašich zkušeností v rámci zdravotnictví objevují nejčastěji?

S čím se setkávám často a co ve zdravotnictví trochu pokulhává oproti jiným firmám, ve kterých jsem působil a kde se na to velmi dbalo, je komunikace ve vztahu nadřízeného a podřízeného. Vedoucí pracovníci by se měli více zabývat zpětnou vazbou na práci svých podřízených, což je ale ve zdravotnictví poměrně komplikované, protože samozřejmě mají i svou práci a podřízené často u práce ani nevidí. Dalším problémem v tomto ohledu je, že málokdo dokáže odpově-

dět na otázku, co je dobrý výkon zdravotníka. Třeba v případech urgentu – jak určit dobrý výkon, když některé dny se nic neděje a jindy je zas jeden příjem za druhým? A to je právě role nadřízeného, aby toto řešil. Protože pouze to, že jsem přítomen v práci, ještě není výkon. Pokud se vedoucí pracovníci nebudou profesionálně zabývat komunikací a nepřizpůsobí ji, tak taková obecná komunikace nic nezachrání. Vedoucí by měl umět nastavit pravidla, být schopen vysvětlovat, pokárat i pochválit. I tak na první pohled jednoduchou věc, jako je pochvala, umí málokdo. Přitom pochvala je základní metodou zpětné vazby, bohužel mnoho lidí si ji plete s poděkováním. Pochvala by ale měla být konkrétní, za konkrétní činnost, a umění je také v tom odhadnout, jak ji dotyčnému sdělit – někdo si ji raději vyslechne mezi čtyřma očima, někdo má raději, když ji slyší i ostatní. Když se toto zamíchá, může to i uškodit.

Aby ale vše nepadalo na hlavu vedoucího, i na té druhé straně se objevuje řada nedostatků. Lidé se nebvají o práci, ale leckdy drbají nebo pomlouvají. Kvalita komunikace však odráží věc, kterou je podle mého názoru potřeba budovat na každém pracovišti, a to je týmová firemní kultura. Právě špatná komunikace vede ke zborcení této týmové kultury. Přitom pro většinu lidí je největší motivací dobrá pracovní atmosféra. A čím se vytváří? No právě tím, že mám na svou práci zpětnou vazbu, když je problém, tak se vyřeší a že si lidé dávají pozor na to, jak se vyjadřují o druhých. Náš zvyk je, že když někdo odejde, tak na něm nenecháme nit suchou a pak se není čemu divit, že v týmech vládne nespokojenost a vedoucí ani nemají chuť se pouštět do změn. Musím však říci, že se to na mnoha pracovištích mění a že je zde vidět posun k mnoha správným návykům.

Existuje nějaký recept na to, jak komunikaci správně nastavit?

Asi bych to nenazval receptem, je to o znalostech. Musíme si uvědomit, že se můžeme potkat s lidmi výrazně jinak programově nastavenými.

Když si tohle uvědomíme, přestaneme komunikaci vnímat v osobní rovině a začneme se na ni dívat jako na jiný druh „programu“, možná ji začneme chápat. Nebudeme se pak rozčilovat a snažit se druhého předělat, ale spíše se mu přiblížit – ať už tempem nebo způsobem vyjadřování. K vysvětlení různých druhů komunikace používáme na školeních barevnou typologii a často se nám pak stává, že nám účastníci říkají: „Já jsem až teď pochopila, jak ten můj chlap přemýšlí. A to jsem si do dneška myslela, že mi to dělá naschvál.“ Někteří lidé raději naslouchají, než mluví, pak jsou typy lidí, kteří do komunikace vstoupí, řeknou, co chtějí říct, a odchází. A to je ten „recept“, který bychom měli znát.

Jak jste zmínil, zdravotnické prostředí je velmi různorodé. Jak bychom se k těmto rozdílnostem měli stavět, aby byla komunikace bezproblémová?

Za vším je skryté jedno slovo – respekt. Nemáme stejné zkušenosti, stejné názory, máme různý věk, pohlaví... Nejdůležitější ale je, že když s někým mluvím, musím k němu přistupovat s respektem k odlišnosti. Někdo může komunikovat tak, že místo respektu vytváří strach a je otázka, jestli si toho jsou tyto lidé vědomi. Problém bývá v tom, že buď neumíme s respektem pracovat, nebo lidé, kteří nejsou od druhých respektováni, se neozvou.

Jsou tedy nějaké obecné platné zásady, které bychom měli dodržovat?

Zvlášť při osobní komunikaci je důležité myslet na to, že když se s někým chci domluvit, tak první věc je rozpoznat, jakým „programem“ nebo „barvou“ na mě ten druhý mluví, a snažit se mu přizpůsobit. Když se chci domluvit, tak bych se měl naladit na toho člověka, přiblížit se mu – to je dovednost. A potom bychom samozřejmě měli dodržovat pravidla slušného jednání a také myslet na neverbální komunikaci. Často lidé zapomínají, že v osobní komunikaci nemusí říct ani půl slova, a přesto mluví, protože obrov-

ské množství informací říkáme tělem. Kdo toto umí číst, ví, co druhý člověk prožívá. Za neverbální komunikací je skryto hodně příběhů. Jedna staniční sestra z nejmenované nemocnice nám na školení říkala: „Podle toho, jak ráno praskly dveře, jsme věděli, jaký bude den.“ Nejlepší je, když si lidé ta pravidla nastaví a občas si je připomenou.

Takové zásady platí i při e-mailové a telefonické komunikaci. E-mailová komunikace dnes často nahrazuje osobní setkání a nepřestane mě zarážet, když dostanu třeba e-mail bez oslovení. Co se týče telefonu, ten by měl sloužit pouze ke sdělení základních faktů, ale neměl by se přes něj řešit třeba konflikt, protože tam chybí právě ta neverbální komunikace. Skrze e-mail a telefon mají někdy lidé pocit jistého odosobnění a dovolí si hodně. Na to bychom pak měli reagovat asertivně a nenechat si vše líbit.

Zmínili jste konflikt. Co dělat v případě, že nějaký nastane? Jak by se měl správně řešit?

Lidé se konfliktu bojí, ale správně zvládnutý konflikt může být užitečný. Spíše je otázka, co si pod tím představíme. Je to neshoda? Jiný názor? Situace, která přesáhla zdravé chování? Důležité je umět identifikovat jádro konfliktu. Největší problém je v tom, že konflikty se zabalují do emocí a místo jádra problému se řeší emoce. Když se tyto dvě věci nerozdělí, nemáme šanci konflikt vyřešit. Je jasné, že neshoda může nastat, zvláště ve zdravotnictví, může existovat více metod, více možných postupů a v podstatě každé prostředí je dnes a denně o řešení konfliktů. Zásadní ale je snažit se jim předcházet a umět je řešit. Nejhorší je nedělat nic.

Může se však stát, že se na pracovišti objeví někdo, s kým si zbytek týmu, jak se říká, „nesedne“. Jak s takovým kolegou vycházet?

Co ale znamená, že si s někým nesedneme? Je to otázka chemie nebo komunikace? Je jasné, že neshody se objevují, ať už na postupu řešení nebo v úhlu pohledu... Člověk by měl však vyzkoušet několik možných postupů, jak danou neshodu či „nesednutí“ řešit. Až v případě, že opravdu vyzkoušíme všechny varianty řešení, a přesto to nefunguje, je na čase řešit problém jinou cestou.

Zmínili jste, že firemní týmová kultura a atmosféra je velmi důležitá. Může se taková špatně nastavená komunikace uvnitř týmu promítnout i do komunikace směrem k pacientům?

Domnívám se, že celá řada pacientů či klientů může vnímat a vycítit, když se na daném pracovišti nedaří budovat kolegiální zdravou atmosféru. Na tomto tématu pracuji nejenom se zdravotníky, ale i se sociálními službami a musím říct, že třeba starší lidé jsou v tomto ohledu velmi citliví. Když jim v daném prostředí něco nesejde, nechťejí tam být. Špatná komunikace může mít tedy vliv na spoustu věcí včetně celkového vnímání, jak dané prostředí funguje. Pár špatně volených slov může zanechat v člověku nepopsatelný šrám, a naopak když třeba sestřička umí pohladit slovem, dá pacientovi možná daleko větší lék, než si dovedeme všichni představit. (kfr)



BAREVNÁ TYPOLOGIE KOMUNIKACE

ČERVENÝ TYP

Obecně jsou tito lidé rozhodní, soběstační, produktivní, cílevědomí, upřímní, organizovaní, vytrvalí, energičtí, čitelní, umí si poradit, jednají narovinu, hledají řešení, nebojí se výzev, rychle se rozhodují, umí vyjádřit svůj požadavek, nezatěžují se výčitkami. Na druhou stranu jsou svéhlaví, netrpěliví, vznětliví, mohou působit arogantně a necitlivě, požadují rychlá řešení.

ŽLUTÝ TYP

Je člověk společenský, energický, kreativní, pozitivní, komunikativní, přátelský, otevřený, vstřícný, nadšený, šíří dobrou náladu, je ochotný pomoci, poradit a rozebrat problémy. Na druhé straně je však nepořádný, nerozhodný, málo pragmatický a nesystematický, roztěkaný, upovídaný, rozevlátý, skáče do řeči, neuváženě a lehkomylně slibuje, má snahu řešit cizí vztahy.

MODRÝ TYP

Je pečlivý, systematický, zodpovědný, dokáže poradit, má všeobecný přehled, je důsledný, pečlivý, kvalifikovaný, spolehlivý, je to studijní typ a má smysl pro detail, myslí věci vážně a dotahuje je do konce. Potřebuje však normy a pravidla, nemá rád změny, je přecitlivělý, má úzkost ze sociální interakce, komunikuje pomalu, málo mluví, je introvertní a pesimistický, po ostatních vyžaduje perfekcionismus, poučuje.

ZELENÝ TYP

Tento člověk je ochotný a obětavý, stmelující, nekonfliktní, stálý, umí naslouchat, podpořit a porozumět, pečuje o druhé, je spolehlivý, oddaný, přátelský a empatický, nikdy neodmítne pomoc druhým. Nevidí však sám sebe, neumí si říct o pomoc a projevit svoji potřebu, není flexibilní, dusí v sobě pocity, někdy je trochu vlezlý a nerozhodný, řeší problémy druhých.

PROČ JSME MUSELI ZABLOKOVAT FREEMAILOVÉ SLUŽBY

Od konce března nemohou zaměstnanci NPK na firemních počítačích používat freemailové služby a otevírat nebo odesílat osobní e-maily ze schránek, jako je gmail.com, seznam.cz, centrum.cz apod. Pro mnohé zaměstnance znamená tento krok možné omezení, i přesto, že zaměstnanci NPK by v pracovním prostředí měli využívat pouze pracovní e-mailové schránky.

Proč ale právě nyní došlo k zablokování těchto služeb? Důvodem bylo rozhodnutí Národního úřadu pro kybernetickou a informační bezpečnost (NÚKIB) o posílení bezpečnosti nemocnic, které spadají pod zákon o kybernetické bezpečnosti. Nemocnice Pardubického kraje patří mezi 16 zdravotnických zařízení v České republice, která zajišťují základní službu státu. Jejich poskytování je závislé na sítích elektronických komunikací a informačních systémech. Narušení by mohlo mít dopad na zabezpečení činností v resortu zdravotnictví. V reakci na ochromení nemocnice v Benešově v minulém roce a útoku na FN Brno a Psychiatrickou nemocnici v Kosmonosech nám i dalším zařízením NÚKIB nařídil provést sadu úkonů a opatření, která zvýší kybernetickou bezpečnost nemocnice. Vzhledem k tomu, že uvedená zdravotnická zařízení

byla postižena útokem prostřednictvím ransomware, našim reaktivním opatřením bylo právě zablokování přístupu do freemailových schránek.

Proč jsou freemailové schránky nebezpečné?

Zatímco firemní e-mailové schránky s koncovkou @nempk.cz jsou chráněny proti kybernetickým útokům podle nejvyšších standardů, u freemailových služeb tomu tak být nemusí. Tyto služby jsou poskytovány zpravidla zdarma a e-mailové schránky mají různou míru zabezpečení. Pokud je pak nebezpečný e-mail a příloha otevřena na firemním počítači, může škodlivý kód proniknout do vnitřní sítě nemocnice a způsobit statisícové až milionové škody.

V našich nemocnicích je nadále možné přistupovat do freemailových schránek přes veřejné wifi připojení, které je však primárně určeno pro pacienty. Jedná se o otevřenou internetovou síť s minimální mírou zabezpečení. V případě otevření nebezpečného e-mailu však riskujete pouze zablokování svého vlastního zařízení, nikoliv vnitřní síť NPK.

RANSOMWARE – nová forma vydírání

Jedná se o techniku, jejímž cílem je proniknout do zařízení a následně do vnitřní sítě organizace, uzamknout a znepřístupnit důležitý obsah a následně vyžadovat výkupné za opětovné zpřístupnění. Ransomware se do zařízení dostane přes škodlivý kód, který lze spustit například otevřením nebezpečné přílohy z e-mailu, kliknutím na odkaz apod.



Máme nový firewall. I s pískovištěm

Než se podíváme na vysvětlení pojmů a problematiky, je třeba úvodem zmínit to nejdůležitější – naše firemní IT zařízení a data jsou zabezpečena novým firewallem s funkcionalitou sandboxu a ještě lépe chráněna.

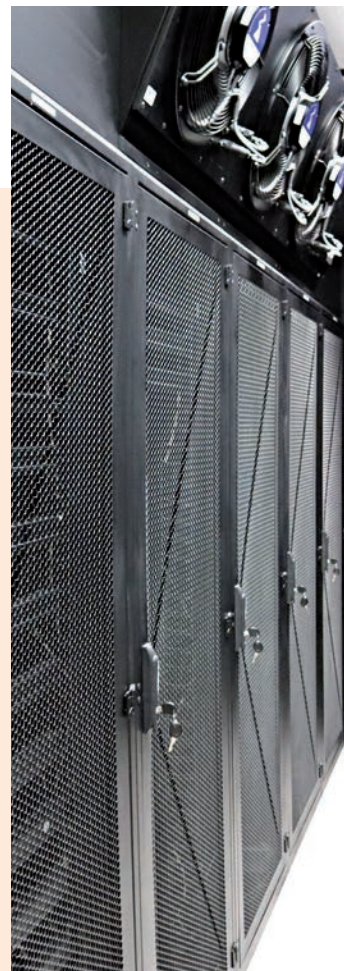
Firewall si můžeme představit jako bránu, která odděluje naši vnitřní síť NPK, kde jsou uložena všechna data a propojeny vnitřní systémy, a internet. Na základě předem nastavených pravidel firewall rozhoduje o tom, kterou vnější komunikaci pustí do vnitřní sítě NPK (např. e-maily, příložené dokumenty atp.) a kterou nikoliv.

Sandbox (v překladu pískoviště) je nová funkce firewallu, která zdokonaluje rozpoznávání nebezpečných a závadných zásilek. Otevírá totiž všechny příchozí e-maily, rozbaluje přílohy a kontroluje, zda neobsahují škodlivý kód nebo odkaz na internet, který spustí komunikaci s vaším počítačem. E-maily i přílohy jsou čteny strojově, obsah zůstává důvěrný a nezobrazený. Po vyhodnocení buď sandbox propustí záznam do e-mailové schránky, nebo zprávu zadrží a odstraní. Ve spamu pak uživatel najde jen záznamy, které nejsou nebezpečné, ale nejsou relevantní nebo odkazují na nevyžádané obchodní nabídky.

Aktualizací firewallu jsme získali ochranu nové generace, která chrání nemocnici před pokročilými hrozbami. Tedy těmi, které ještě nejsou známy a neexistují na jejich obranu účinný antivirový program. Implementace proběhla v dubnu a nástroj jsme prověřili hned při květnových útocích, které byly mířeny i na NPK a které jsme úspěšně odrazili!

Víte, jak zobrazit seznam spamů?

V případě, že je příchozí e-mail vyhodnocen jako spam, dorazí uživateli e-mailové schránky v NPK zpráva o možnosti zobrazení těchto e-mailů. Seznam přichází jedenkrát denně. Chcete-li se podívat na celý seznam příchozích spamů, stačí si zadat adresu <https://mf.nempk.cz/m/webmail/> a přihlásit se stejně jako do vašeho e-mailu.





E-learning kdykoliv a kdekoliv

Do e-learningu NPK se můžete od dubna přihlásit odkudkoliv i mimo nemocniční síť. Stačí do internetového prohlížeče zadat adresu <https://elearning.nempk.cz/> a přihlásit se přes své přihlašovací údaje, které zůstávají stejné jako pro přihlášení do e-mailu či jiných aplikací. Díky zpřístupnění e-learningu mimo vnitřní síť NPK se můžete seznámit s educačními materiály kdykoliv se vám to bude hodit a rovnou si splnit test třeba přímo z vašeho mobilního telefonu.



VIDEOKONFERENCE V DOBĚ EPIDEMIE

I přes probíhající epidemii, zákaz shromažďování a setkávání většího počtu zaměstnanců jsme museli najít způsob, jak může nadále probíhat firemní komunikace. Management společnosti musel pružně vydávat opatření, rozhodovat a řešit problémy, které bylo nutné projednávat v širším okruhu osob a odborníků pro zajištění koordinace všech nutných činností. K tomu posloužily videokonference přes nástroj Microsoft Teams (MS Teams), který je součástí nástrojů v nabídce Microsoft Office 365. Ty mají k dispozici všichni primáři, vedoucí sestry a THP pracovníci. Díky videokonferenčnímu řešení probíhaly zcela on-line například porady Epidemiologické komise

NPK, ředitelské porady a další komunikace vedoucích pracovníků. Účastníci videokonference ostatní účastníky setkání slyší a vidí, a navíc si mohou navzájem sdílet na obrazovkách také svůj obsah a provázet ostatní projednávaným dokumentem, což usnadňuje všem zúčastněným orientaci v daném tématu. Videokonferenční řešení je jen jednou z částí, kterou MS Teams našim zaměstnancům nabízí. Do budoucna chceme pokračovat v rozvíjení a využívání dalších nástrojů, které zprostředkovávají komunikaci na dálku a mohou přiblížit naše zaměstnance mezi lokalitami bez nutného cestování. (cou, fra)

Webové stránky už získávají novou podobu

Projekt nových webových stránek NPK pro veřejnost a společného intranetu pro zaměstnance už téměř vidí cílovou pásku. Po zdržení při opakovaném výběru dodavatele i do tohoto projektu, stejně jako do všeho ostatního, tak trochu „hodil vidle“ koronavirus. Projektový tým složený z Oddělení komunikace a marketingu, IT a zástupců léčebné i ošetrovatelské péče však dál pracoval alespoň na dálku. Obě nová prostředí by tak měla být načisto spuštěna v září, už v průběhu prázdnin však začne testování a postupně ladění všech detailů.

WEBOVÉ STRÁNKY

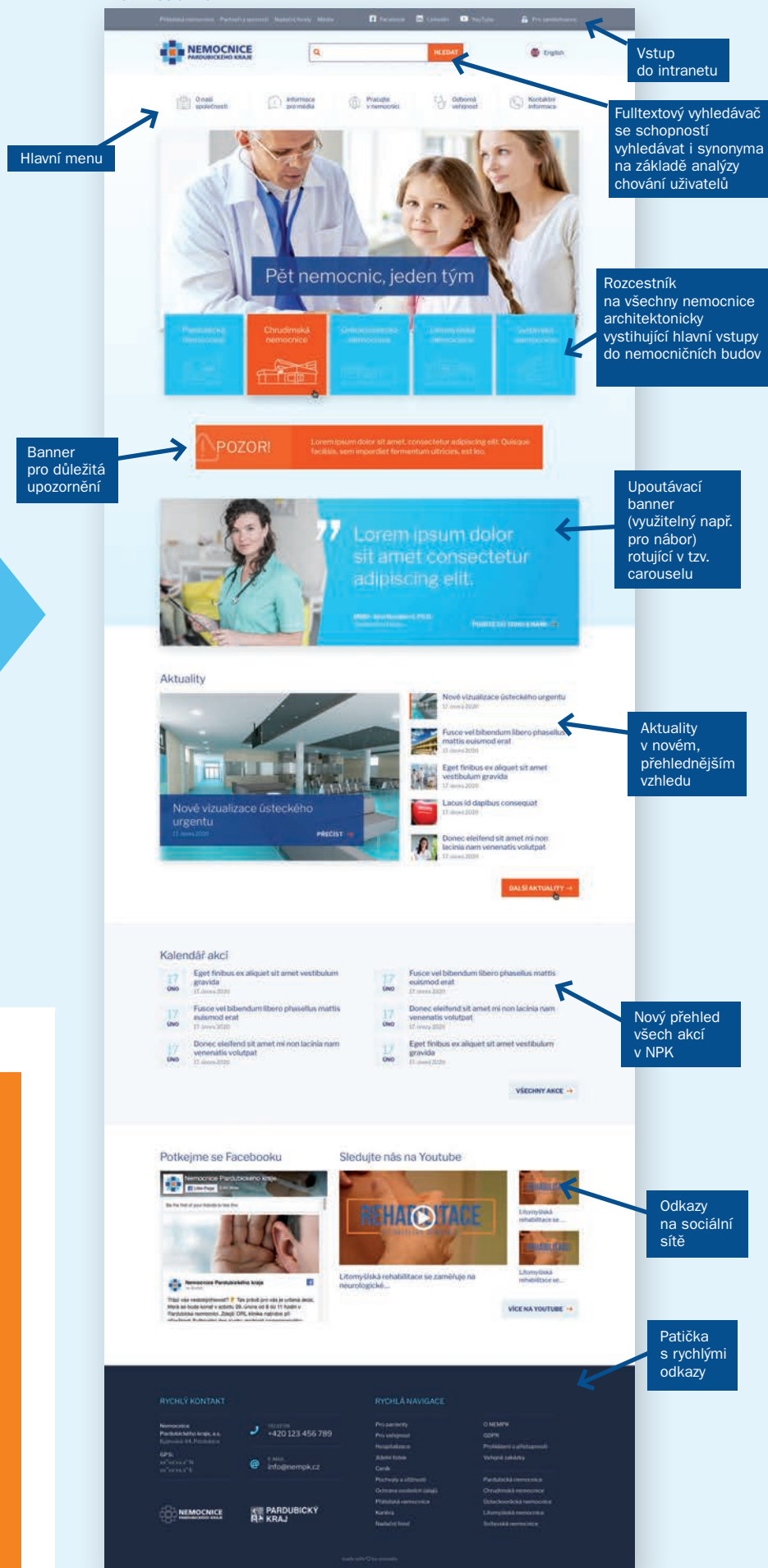
Internetové trendy se vyvíjejí neuvěřitelně rychle a vzhledem k tomu, že současné webové stránky vznikly v roce 2015, jsou technicky i vizuálně poplatné stavu před pěti lety. Ty nové si kladou za cíl sjednotit obsah i poskytované informace a uživatelům, tedy především pacientům, nabídnout lepší a intuitivní orientaci a v neposlední řadě atraktivní a moderní design. Abyste už nyní měli představu, přinášíme vám alespoň náhledy hlavních stránek.

INTRANET

Prostředí intranetu v NPK čeká ještě razantnější změna. Každá nemocnice má totiž z minulosti vlastní řešení intranetu, do kterého mohou vstupovat pouze zaměstnanci dané lokality. Několik různých platform tedy nahradí jedna společnost, která se stane komunikačním nástrojem a zdrojem aktuálních informací. Jako výchozí uvidí každý uživatel informace určené pro jeho domovskou lokalitu a informace celé NPK. Dle libosti si však bude moci zakliknout i informace z dalších lokalit.

V hlavním menu uživatel najde nejen rychlé odkazy na potřebné aplikace typu SOS NEMO, DMS, e-mail nebo žádanky, ale také přehledný informační servis, sekci pro zdravotníky, personální sekci, kategorii vzdělávání a rozvoje a samozřejmě také informace z nezávadnických úseků a pracovišť. Novinkou bude také sociální zóna.

Hlavní stránka NPK



Stránka konkrétního oddělení

Rychlá informace pro pacienty (např. umístění oddělení, telefonní číslo...)

Odkazy na další podstránky

Rozdělení na ambulantní a lůžkovou sekci

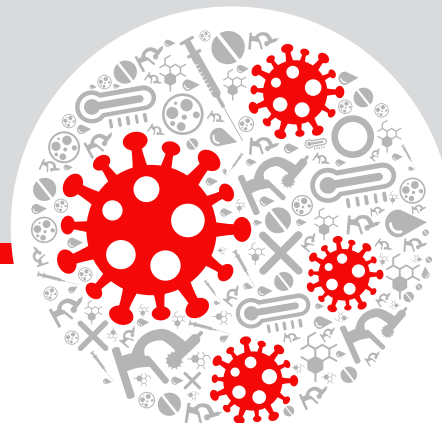
Aktuality daného oddělení s možností vypnutí

Dokumenty ke stažení



JAZYKOVÝ KOROKOUTEK

Pokud bychom hledali něco, co v souvislosti s pandemií neutrpělo (i když je to možná na pováženou...), a naopak se výrazně rozvíjelo, je to jednoznačně slovní zásoba. Potom, co celý svět zaskočilo kornádo (rychle se šířící pandemie koronaviru) a propukla všeobecná koronapanika (strach z šíření koronavirové epidemie), všichni jazykovědci jásali, protože tolik koronologismů (novotvarů reagujících na koronavirovou epidemii a její následky) nevzniklo za celé jejich dosavadní kariéry dohromady. A tak zatímco většina roušpubliky (zarouškováné republiky) měla korolenou (nucenou dovolenou kvůli koronavirové epidemii), v televizi sledovala koronovelu (nekončící, detailní zpravodajství o koronaviru) s naprosto zaručenými koroskopy (mediálně prezentovanými prognózami vývoje nákazy koronavirem), lingvisté zkoumali, jak se koronakrize odráží v současné české slovní zásobě. Přišli na to, že zatím vznikly více než čtyři stovky koronologismů a nové se stále objevují. Důvodem je prý hlavně specifický český smysl pro humor, neomezená tvárnost našeho jazyka a svou roli zahrála určitě i koronuda (nedostatek zábavy způsobený hromadným zavíráním institucí a podniků kvůli koronaviru). To, jestli se nová slova udrží ve slovnících natrvalo, ukáže jen čas. Někteří jazykovědci však sázejí například na slovo haranténa (nucený pobyt dětí doma po uzavření škol kvůli koronaviru) nebo naroušitel (člověk, který se pohybuje v době koronaviru na veřejných místech bez roušky). My spíš budeme doufat, že už nepříjde žádný koronášup (druhá vlna nákazy), protože všem už by nám nějaký ten korodetox (vyhýbání se informacím, zprávám, hovorům apod., které se týkají koronaviru) rozhodně prospěl. (kfr)



Marek Ztracený:

CHTĚL JSEM, ABY SE ZDRAVOTNÍCI MĚLI NA CO TĚŠIT

V polovině května proběhla českými médii zpráva, že Marek Ztracený plánuje na příští únor a březen koncertní šňůru po největších halách v Česku a chystá se mezi policisty, hasiče a zdravotníky rozdělit 20 000 vstupenek. Jeden z koncertů bude v Pardubicích, část lístků putuje i do Nemocnice Pardubického kraje.



Chci lidi bavit. Tak nějak by se dal velmi zjednodušeně charakterizovat postoj Marka Ztraceného. A je jedno, jestli na pódiu nebo v běžném životě. Alespoň takový dojem si odnesete, když s ním chvíli mluvíte. Živelnost a nakažlivá dobrá nálada jsou mu naprosto vlastní. Brzy ale pochopíte, že stejně vlastní mu je i pečlivost, puntičkářství a nadšení pro věc. V průběhu našeho rozhovoru totiž napjatě sledoval, jak z pardubické haly mizí poslední volné lístky. Než jsme skončili, byla hala vyprodaná.

Kde se vzal nápad odměnit zdravotníky, hasiče a policisty koncertem?

Seděl jsem doma v karanténě a říkal jsem si, že buď budu sedět a brečet do polštáře, co všechno mi utíká a co vše nemůžu, nebo prostě přijmu jako fakt, že je to pro všechny stejné, a začnu myslet pozitivně. Chtěl jsem se na něco těšit.

To mi na celém koronaviru vadilo nejvíc. Že nevíš, co bude, že se na nic nejde těšit. On-line koncerty a vysílání mi přišlo spíš jako nutné zlo. Potřebuji hrát lidem, a ne do telefonu. Tak jsem vymyslel Restart 2021. Nikam jsem nechvátal a záměrně jsem ho nasměroval až na únor 2021 a rozhodl jsem se dávat lidem ten pocit, že už bude jen líp a že se brzy pobavíme. Že vezmou partnerku nebo partnera a společně si užijí něco skutečného.

Na koncerty dnes už zbývají poslední volná místa, záměr se tedy povedl.

Pardubice, Brno, O2 aréna už jsou vyprodané a já z toho mám radost, jak malej Jarda. Když se na něco těšíte a někam míříte, tak se vlastně o hodně líp žije, a já se teď těším společně s 50 000 lidmi na únor.

Východočeský koncert je první vyprodaný.

Pardubice jsou plný, ale já měl signály, že to tak bude. Začali jsme v Brně, pak Praha, ale okolí říkalo, počkej na ty Pardubice, tam se o tom hodně mluví, tam ještě uvidíme. Je to první hala, která padla, a já jsem z toho nadšený. Mám Pardubice moc rád. Mám tam hrozně kamarádů, část kapely tam má rodiny a spousta členů zázemí. A z těch majálesů víme, že se Pardubice prostě umí bavit, tak se tam těšíme dvojnásob.

Naplánovat podobnou šňůru asi není snadné, jak to probíhá a kolik na ní pracuje lidí?

Počítal jsem s tím, že se to bude řešit a plánovat devět měsíců a ono se to vyřešilo za pět dní. Teď už přichází ta nejobavnější část. Zabývat se tím, co za písničky tam zahrajeme, koho pozvu, co kde bouchne za konfety atd. Doslova tím žiju.

To mi připomíná... Lady Gaga před časem v rozhovoru řekla, že už při psaní písničky myslí na to, co bude mít na sobě v klipu a na koncertě. Fungujete podobně?

Mám to stejně. Když čtu, že by nějaký zpěvák dopředu nikdy nekalkuloval, co se bude v písničce líbit a co ne, vždycky se směju... Už když skládám, říkám si třeba při refrénu „Ty jo, to by mohlo zpívat publikum, a v tuhle chvíli na ně zakřičím tohle a oni budou zase snad křičet tohle.“ Stane se mi i to, že už mě napadají i vtipy, co zazní na pódiu při třetí písničce. Já si na nic nehraju. Prostě to dělám pro lidi, chci, aby se bavili, a vůbec se za to nestydím. Kdybych dělal písničky jen proto, aby se mi líbily mně, bylo by to trochu sobecký, ne? (smích)

Řekla bych, že s vámi budou fanoušci souhlasit. Pořád by mě ale zajímalo, jak to celé probíhá?

Většinou se začíná nápadem, aby to bylo víc než obyčejný koncert, pak pokračujete místem, pak se řeší ekonomika, abyste nemusel prodat ledvinu, kdyby to nevyšlo, a pak taky mediální partneři. Hlavní je ale příběh, který v tomhle případě byl hned na začátku. Většinou jsou na podobné akce specializované firmy, trvá to dlouho a často to úplně nefunguje. Takže to taky můžete vyřešit tak, že ležíte na Šumavě a postavíte si to s manažerkou sám za pár dní po telefonu. Je to vlastně hrozně mladej projekt, celé to vzniklo před 14 dny (rozhovor probíhal 13. května, pozn. redakce).

Takže Marek Ztracený není „jenom“ zpěvák?

Spousta lidí si může myslet, že přijdu, zazpívám

a za hodinu a půl je hotovo. Copak takový zpěvák může dělat víc. Já to takhle nemám. Jsem typ, co se o hodně věcí zajímá a hodně věcí řeší sám, a nemám rád, když ostatní řeší něco za mě. Nemám rád takové to „o mně beze mě“. Zabere to spoustu času, ale je to skvělý. Jedna z nejlepších věcí je, že to celé můžu tvořit, být u toho od začátku, stavět, riskovat a reagovat. Sedět doma jako rock star a čekat, co mi zavolá manažerka, není nic pro mě.

Organizujete si koncertní šňůru, píšete si texty, skládáte hudbu. Kde berete témata?

Najít téma je nejtěžší. Zpívám o životě, o normálních lidech a situacích a o tom, co denně zažívají. Sám to zažívám taky. I mně se stane, že přijdu domů a dostanu koš mezi dveřma... Ne-protestuju a vynesu ho. V tom bude ten úspěch, lidi slyší písničky, ve kterých se najdou, a to mě na tom baví.

Ukážete píseň, kterou ještě nemáte hotovou? Polotovar?

Neukážu. Vadí mi i představa, že by mě při skládání někdo slyšel, třeba přes stěnu. Úplně nejlepší místo mám za Železnou Rudou. Je to čistíčka odpadních vod. Nikdo mě neslyší, mám klid, a když na to přijde, můžu si tam i pořádně zařvat.

Předpokládám, že na album se vám všechny písně nevejdou. Co se s nimi děje dál, když se jim nepovede dostat se mezi ty nejlepší?

Písni je vždýcky hromada, ale pak vlastně umírají. Protože když je dáte do šuplíku a po čase vytáhnete, tak už prostě nejsou aktuální. Téma je jiný, člověk se posunul, vidí věci jinak. Co nesložím do hodiny, to už pak nedoskládám. Dělán desky tak, aby byly všechny písničky singlové, aby byly do rádia. Nehraju si na přehnané umění. Nehledám složitosti.

Za každým albem je přesto spousta práce. Jak moc se zabýváte detaily?

Album řeším od písniček po obal. Když už máte všechny ty písničky, je všechno lehký, navrhování vzhledu alba je ta hezká práce. Když někde narazím na něco, u čeho mám pochybnosti, jestli se to náhodou nelíbí jenom mně, cuknu a nechám si to v šuplíku. Na začátku kariéry jsem si nechal poradit, že stačí tři hity a zbytek nějak doplnit. Dost jsem to odflákl a doteď mě to mrzí.

Na českou hudební scénu jste vpadnul v roce 2008. Které období pro vás bylo tím největším kotrmelcem? Co vás nakoplo?

Řekl bych, že kotrmelcuju do dneška... Ale takovým tím zásadním momentem bylo, když se mi narodil syn. Trochu mi to otevřelo oči. Byl jsem negativní, moc se mi nedařilo, hodně jsem pil a jednu dobu jsem se víc bavil, než abych skládal a něco tvořil. A teď najednou jsem měl někoho, kdo mi dal smysl života, a pak už to bylo jednoduchý... Asi jsem trochu dospěl. (sem)



Jak to celé vzniklo

Marek Ztracený: Na začátku kariéry si vysnil, že jednou vyprodá O2 arénu, letos v únoru se mu to povedlo hned dvakrát. Na řadu měla přijít Letná. Místo toho jej práce zdravotníků, hasičů a policie v době koronaviru dovedla k myšlence projet s koncertní šňůrou největší haly v České republice. „Zvedl jsem telefon a zavolal jsem svůj nápad kamarádovi do Pardubic. Když se ze sluchátka ozvalo, že tomu nebudu věřit, ale že před chvílí domluvil s generálním ředitelem Nemocnice Pardubického kraje, který měl podobnou vizi a kamaráda prosil o propojení, neváhal jsem ani minutu. Řekl jsem si o číslo a dál už to znáte. A musím říct, že právě v Pardubicích jsem pro svůj projekt našel nejlepší podporu a je to i nejpříjemnější spolupráce.“

Tomáš Gottvald: V únoru viděl koncert Marka Ztraceného v O2 aréně. Energie, nadšení a dobrá nálada naplnily halu do posledního místa, v takové atmosféře nevypadal nereálně ani s nadsázkou navrhovaný superkoncert v pražských Letňanech. „Znovu jsem si na něj vzpomněl, když jsem sledoval, jakým způsobem se naši zaměstnanci postavili k práci v době, kdy jsme byli pod obrovským koronavirovým tlakem. Hledal jsem způsob, jak jim poděkovat, a napadlo mě, že Marek a jeho zásoba pozitivní energie, kterou rozdává, kudy chodí, by mohla být to pravé. Obrátil jsem se tedy na našeho společného kamaráda a od té doby jsme v kontaktu. Pomáháme i s organizací pardubického koncertu, a kdo ví, třeba nakonec nezůstane jen u jednoho.“





KORONAVIRUS

V NEMOCNICI PARDUBICKÉHO KRAJE

V DATECH A ČÍSLECH



Od 13. března do konce června vyšetřily
laboratoře NPK v Pardubické a Litomyšlské nemocnici

17 147 vzorků.



Do 30. června bylo
v Nemocnici Pardubického kraje
hospitalizováno
COVID-pozitivních

60 pacientů,
30 mužů a 30 žen.

V souvislosti s opatřeními
proti koronaviru bylo
v NPK vydáno ze skladu

20 667 595 ks
ochranných pomůcek.

Zdravotnická péče předala

12 609 kg
odpadu označeného
COVID-19.

Call centrum NPK za 41 dní svého fungování

zpracovalo celkem **3000** e-mailů,
vyřídilo **5317** odchozích hovorů
a odeslalo **2619** SMS s informacemi.

Prádelny vypraly

329 539 kg
COVID-prádla.

**Vývoj ceny respirátorů
typu FFP2 (ceny bez DPH):**

- březen **300** Kč
- začátek dubna 250 Kč
- květen 80 Kč
- červen 50 Kč
- současnost **35** Kč



Švadlenky v prádelnách NPK

ušily přes **1000** kusů ústenek
a **500** kusů jednorázových plášťů.



Jídelny navařily
a zakrabičkovaly

177 631
porcí jídla.



ZDRAVOTNĚ SOCIÁLNÍ PRACOVNICE ROKU JE Z CHRUDIMSKÉ NEMOCNICE

Alena Rohlíková, zdravotně sociální pracovnice pracující v Chrudimské nemocnici, získala ocenění Ministerstva práce a sociálních věcí České republiky s názvem Gratias, a stala se tak sociálním pracovníkem letošního roku v oblasti zdravotnických zařízení. „Moje praxe ve zdravotně sociální oblasti činí čtyři roky, v Chrudimské nemocnici jsem od července minulého roku, takže velmi krátce. Proto mě ocenění překvapilo šiléným způsobem, byl to šok,“ popsal své pocity Alena Rohlíková. „Alena je u nás sice relativně krátce, ale za tu dobu zde velmi pozvedla práci zdravotně sociálního pracovníka – vše spočívá v jejich odborných znalostech, ochotě, úžasném empatickém přístupu k pacientům, ale i jejich příbuzným,“ vysvětlila důvody své nominace manažerka ošetrovatelské péče Gabriela Medunová.

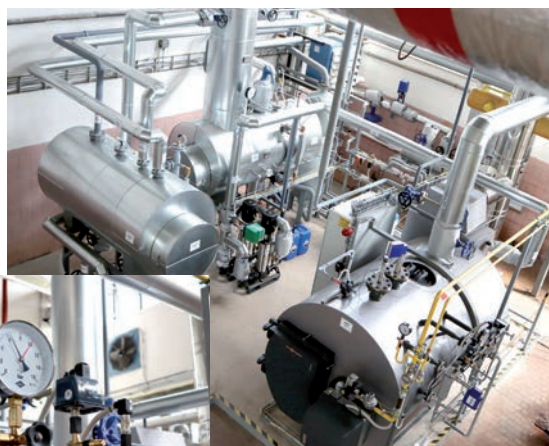


Krajský zdravotní výbor tentokrát v Ústí

Na začátku června se uskutečnilo výjezdní zasedání krajského Výboru pro zdravotnictví. Po únorové prohlídce Pardubické nemocnice, zaměřené především na strategické stavby nové psychiatrie a centrálního urgentního příjmu, se členové výboru sešli tentokrát v Orlickoústecké nemocnici. Zde byl hlavním bodem jednání a následně prohlídky budovaný centrální urgentní příjem, který již vstoupil do druhé fáze výstavby.

„NOVÁ“ PÁRA PRO CENTRÁLNÍ STERILIZACI A KUCHYŇ

Naplánované investice a úpravy technického zázemí v nemocnicích neustaly ani v době nouzového stavu a Chrudimská nemocnice se tak po 35 letech dočkala nového kotle. Ten zajišťuje výrobu technologické páry pro centrální sterilizaci a kuchyň. „Starý kotel, nádrže a potrubí vodního hospodářství a také komínové těleso muselo být vzhledem ke své velikosti rozřezáno na malé části – celkem se odvezlo zhruba 40 tun materiálu,“ podotkla ředitelka provozně-technického úseku Nemocnice Pardubického kraje Andrea Čarabová s tím, že kromě samotné výměny zařízení došlo i k výměně komínu a dílčí rekonstrukci prostor kotelny.



Orlickoústecké dětské oslavilo osmnáctiny

V dubnu roku 2002 byl slavnostně otevřen nový pavilon dětského oddělení Nemocnice Ústí nad Orlicí a oddělení se tak vydalo na společnou „Plavbu za zdravím“. Ačkoli si kolektiv oddělení představoval letošní dubnové oslavy plnoletosti trochu jinak, během několika dnů měsíce března se situace nečekaně změnila a všichni byli postaveni před zcela novou výzvou. K osmnáctinám přejeme dětskému oddělení a všem členům posádky, aby jejich loď další dlouhá léta plula správným směrem a po klidné hladině.

2020



2020
INTERNATIONAL YEAR
OF THE NURSE AND
THE MIDWIFE

Nursing now

Mezinárodní rok sester a porodních asistentek

Vážené kolegyně a kolegové,

Mezinárodní den sester, který připadá na 12. května, je připomínán na celém světě již od roku 1965. Zároveň je to den, kdy se narodila Florence Nightingale, zakladatelka ošetrovatelství a reformátorka nemocnic i veřejného zdravotnictví. Letos bylo květnové výročí ještě významnější. V roce 2020 totiž uplynulo přesně 200 let ode dne, kdy se narodila tato výjimečná žena.

Díky epidemii si veřejnost více než kdy jindy uvědomila potřebu náročné, odpovědné a záslužné práce sester. Nesmíme však zapomínat i na další pracovníky ošetrovatelského týmu: praktické sestry, porodní asistentky, fyzioterapeuty, radiologické asistenty, zdravotní laboranty, nutriční terapeutky, zdravotně sociální pracovníky a další, protože bez nich by to nešlo... Tato mimořádná a velmi náročná doba nám také velmi dobře ukázala, jak skvělé ošetrovatelské týmy v našich nemocnicích máme. Díky vám a vašemu profesionálnímu postoji a vysokému nasazení se nám vše podařilo zvládnout.

Dovolte mi, abych vám touto cestou ještě jednou poděkovala.

Gabriela Medunová

manažerka ošetrovatelské péče NPK

