

5. celostátní konference porodní asistence

Laskavost, otevřenost, důstojnost

22. - 23. 5. 2026 Hotel Continental, Kounicova 6, Brno



ODBORNÝ PROGRAM

Změny v programu vyhrazeny

22. 5. 2026 PÁTEK

08:45 - 09:00	Zahájení konference, úvodní slovo	V. Weinberger, A. Pokorná, A. Menšíková, M. Kameníková
1. Blok		
09:15 - 09:35	Od dvou pracovišť k jednomu týmu: cesta ke Klinice gynekologie, porodnictví a neonatologie	A. Menšíková
09:35 - 09:55	Hodnocení intrapartální kardiokografie – chyby, omyly, kontroverze	L. Hruban
09:55 - 10:30	Sjednocená poporodní péče: propojení novorozeneckého oddělení a oddělení šestinedělí v praxi	B. Tiainen
10:30 - 11:00	Coffee Break	
2. Blok		
11:00 - 11:40	Tajemství oxytocinu	H. Máslová
11:40 - 12:15	Šestinedělí coby most z minulosti do budoucnosti – pohled fyzioterapeutky na hojení těla po porodu	M. Bajarová
12:15 - 13:30	Oběd	
3. Blok		
13:30 - 14:00	Když láska k sobě pomáhá druhým	V. Vurst
14:00 - 14:20	Krizová intervence jako součást komplexní péče	A. Stejskalová
14:20 - 14:40	Příležitost, která se neodmítá	H. Martínková
14:40 - 15:15	Coffee Break	
4. Blok		
15:15 - 15:35	Když porodnice nemá zdi: role porodní asistentky v rámci českého humanitárního týmu CZERT EMT1	M. Zemanová
15:35 - 16:05	Vidět svoji práci očima dat	M. Kameníková, D. Králová, H. Řiřicová
16:05 - 16:25	Nečekejme, až to za nás někdo vybojuje	L. Laubrová Žirovnická
18:30	Diskuzní večer	Restaurace Baroko

E-postery

OD DVOU PRACOVÍŠŤ K JEDNOMU TÝMU: CESTA KE KLINICE GYNEKOLOGIE, PORODNICTVÍ A NEONATOLOGIE

Mgr. et Mgr. Andrea Menšíková, Ph.D., MHM

Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie FN Brno a LF MU

Od 1. 1. 2026 proběhla ve Fakultní nemocnici Brno významná organizační změna – integrace gynekologicko-porodnické kliniky a neonatologického oddělení pod společné vedení Kliniky gynekologie, porodnictví a neonatologie (KGPN). Nešlo pouze o formální sjednocení názvu, ale o skutečné provozní a manažerské propojení obou oborů do jednoho funkčního celku. Změnila se struktura, způsob řízení i kultura pracoviště.

Příspěvek představí proces přípravy a realizace této změny na úrovni vedení nemocnice i kliniky, nastavení mezioborové spolupráce, komunikační strategii i práci s obavami zaměstnanců při budování identity společného týmu. Sdíleny budou konkrétní zkušenosti s integrací dvou samostatně fungujících pracovišť, jejich výzvy i přínosy pro kontinuitu péče o matku a novorozence. Perspektiva vrchní sestry nabídne pohled na řízení změny, sjednocování pracovních kultur i dopad integrace na každodenní praxi porodních asistentek, dětských a všeobecných sester a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků.

HODNOCENÍ INTRAPARTÁLNÍ KARDIOTOKOGRAFIE – CHYBY, OMYLY, KONTROVERZE

BRNO, 5/2026

Doc. MUDr. Lukáš Hruban, Ph.D.

Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie FN Brno a LF MU

Nová klasifikace FIGO 2015 nabízí možnost přesnějšího hodnocení stavu plodu s využitím znalostí patofyziologických mechanismů nitroděložního ohrožení plodu v průběhu porodu. Prezentace je zaměřena na nejčastější chyby při hodnocení intrapartální kardiokotografie, zamýšlí se nad limity této metody a postavením v současném porodnictví.

SJEDNOCENÁ POPORODNÍ PÉČE: PROPOJENÍ NOVOROZENECKÉHO ODDĚLENÍ A ODDĚLENÍ ŠESTINEDĚLÍ V PRAXI

Mgr. Blanka Tiainen

Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie FN Brno a LF MU

Inspirací z finské praxe je model nemocnice, v němž je péče o matku a novorozence organizačně propojena do jednoho funkčního celku.

Příspěvek představí principy organizace péče, roli jednotlivých členů týmu i přínosy tohoto modelu pro rodinu a zdravotníky. Sjednocená poporodní péče může být podnětem k úvahám o úpravách našeho vlastního systému.

TAJEMSTVÍ OXYTOCINU

MUDr. Helena Máslová

Centrum psychosomatické péče

Oxytocin je v porodnictví používán již několik desetiletí, avšak teprve v posledních letech lépe rozumíme důsledkům narušení křehké rovnováhy jeho pulzního, spontánního vylučování v organismu matky i dítěte.

Podání syntetického oxytocinu může vést k přetížení receptorů a snížení jejich citlivosti. Přednáška se zamýšlí nad širšími biologickými i psychosociálními souvislostmi těchto zásahů a otvírá otázku „endokrinní bezohlednosti“ porodní péče jako možného faktoru ovlivňujícího kvalitu mezilidských vztahů.

ŠESTINEDĚLÍ COBY MOST Z MINULOSTI DO BUDOUCNOSTI – POHLED FYZIOTERAPEUTKY NA HOJENÍ TĚLA PO PORODU

Mgr. Marika Bajerová

Rehabilitační klinika FN Brno a LF MU

Katedra fyzioterapie a rehabilitace, Lékařská fakulta, Masarykova Univerzita

Příchod dítěte na svět ženu změní, tělesně i duševně. Fyzioterapie nás učí, jak bezpečně o ženu v šestinedělí pečovat, aby se její tělo po porodu mohlo zdárně zotavit, stabilizovat a zesílit. Každá žena je jiná, jak v osobnosti, tak ve fyzické výbavě. Stejně tak i poporodní prožívání je pro každou šestinedělku jedinečné a osobité. Po nás zdravotníků to vyžaduje individuální, citlivě vedený diagnostický a terapeutický přístup. Díváme-li se na šestinedělí jako na „spojnici mezi tím, co bylo (průběh těhotenství a porodu) a tím, co bude (život po porodu)“, snažíme se o co nejšetrnější podporu hojivých procesů v jejím těle. V přednášce si povíme, jakou roli hrají u šestinedělky poporodní jizvy po císařském řezu, jizvy po poranění hráze, její vnímání bolesti, změny ve funkci pánevního dna, poruchy stability pánve a oslabení opory břicha. Jak ženu v rámci fyzioterapeutické péči vést k uvědomění a zpracování probíhajících změn, aby se mohla uzdravit nejen tělesně, ale i emocionálně. Představíme multioborový program zaměřený na ženy v šestinedělí, který je na Klinice gynekologie, porodnictví a neonatologie FN Brno úspěšně realizován.

KDYŽ LÁSKA K SOBĚ POMÁHÁ DRUHÝM

Vítězslav Vurst, B.Th.

Nemocniční a hospicový kaplan, FN Olomouc

Zdravotnictví disponuje standardy chování k pacientům, doporučeními pro komunikaci s rodinou i pravidly týmové spolupráce. Existují však obdobné standardy pro vztah k sobě samým?

Příspěvek otvírá otázku sebereflexe, osobních hranic a péče o vlastní psychické i fyzické zdroje. Zamýšlí se nad tím, kde se v systému očekávání a nároků nachází samotný zdravotník a jak může vědomá práce se sebou posílit kvalitu péče o druhé.

KRIZOVÁ INTERVENCE JAKO SOUČÁST KOMPLEXNÍ PÉČE

Bc. Andrea Stejskalová, MBA

Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie

Od roku 2024 působí ve Fakultní nemocnici Brno Tým krizových interventů, tvořený vyškolenými zdravotníky z různých pracovišť. Jejich úkolem je podpora psychického stavu a stabilizace akutní stresové reakce především u rodinných příslušníků pacientů, někdy i u samotných pacientů.

Nejčastěji zasahují v situacích vážných traumat, úmrtí, suicidia blízkého, přítomnosti u neštěstí, opakovaných ztrát či náhlých onemocnění s nejistou prognózou. Interventi pomáhají orientovat se v náročné situaci, snižují riziko komunikačních bariér mezi zdravotnickým týmem a rodinou a umožňují ostatním zdravotníkům plně se věnovat medicínské péči. Zasažené osoby nejsou psychiatrizovány; podpora probíhá s respektem k jejich potřebám. Klíčovým „vybavením“ intervenanta je jeho ochota, lidskost a odolnost.

PŘÍLEŽITOST, KTERÁ SE NEODMÍTÁ

Mgr. Hana Martínková

Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie FN Brno a LF MU

Jaké je pracovat v prostředí s odlišnou kulturou, podmínkami i zdravotnickým systémem?

Přednáška přiblíží zkušenost porodní asistentky zapojené do programu MEDEVAC v Iráku, kde se podílela na vzdělávání místních zdravotníků v péči o ženy. Humanitární mise nepředstavuje pouze předávání odborných znalostí, ale také intenzivní setkání s realitou, která zásadně proměňuje profesní i osobní pohled na péči.

KDYŽ PORODNICE NEMÁ ZDI: ROLE PORODNÍ ASISTENTKY V RÁMCI ČESKÉHO HUMANITÁRNÍHO TÝMU CZERT EMT1

Mgr. Markéta Zemanová

Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie FN Brno a LF MU

Práce porodní asistentky bývá spojována s bezpečím porodních sálů či domácího prostředí. Co se však děje ve chvíli, kdy tyto jistoty zaniknou v důsledku katastrofy, konfliktu nebo přírodní pohromy?

Příspěvek představí koncept Emergency Medical Teamu (EMT) České republiky – specializovaného humanitárního týmu klasifikovaného podle standardů WHO, připraveného k okamžitému nasazení doma i v zahraničí. Cílem je ukázat humanitární oblast jako přirozenou součást profese porodní asistentky a nabídnout pohled na EMT jako prostor profesního i osobního růstu tam, kde je pomoc nejvíce potřebná.

VIDĚT SVOU PRÁCI OČIMA DAT

PhDr. Miloslava Kameníková, Mgr. Dominika Králová, Mgr. Hana Řiřicová

Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie FN Brno a LF MU

Za Centrum porodní asistence

Data mohou fungovat jako kompas, který ukazuje směr dalšího rozvoje. Umožňují hodnotit vlastní výkon, podporují efektivní rozhodování a otevírají prostor pro zlepšování kvality péče. Příspěvek zdůrazní význam systematické práce s daty v každodenní praxi.

Za porodní asistentku z porodního sálu

Je fakultní nemocnice místem, kde mohou porodní asistentky plně využívat své kompetence? Zkušenost našeho pracoviště ukazuje, že jasně definovaná pravidla spolupráce a respekt k rolím v týmu lékař–porodní asistentka umožňují bezpečné vedení fyziologických porodů i ve vysoce specializovaném centru.

Prezentován bude model péče podpořený analýzou 1 235 porodů vedených porodní asistentkou v roce 2025, což představuje 24,3 % všech porodů na pracovišti. Data slouží nejen k hodnocení kvality a bezpečnosti, ale také jako nástroj dalšího profesního rozvoje a optimalizace metodických postupů.

Za Neonatologii

Přibližně 90 % žen před porodem deklaruje úmysl kojit, avšak oficiální statistiky často uvádějí nižší úspěšnost dlouhodobého kojení. Je situace skutečně tak nepříznivá?

Na našem pracovišti dlouhodobě sledujeme podíl kojených novorozenců při propuštění z porodnice a nově také míru kojení po 3, 6 a 12 měsících. Příspěvek představí výsledky této vlastní statistiky a jejich význam pro hodnocení podpory kojení v praxi.

NEČEKEJME, AŽ TO ZA NÁS NĚKDO VYBOJUJE: PORODNÍ ASISTENCE JAKO PROFESE, KTERÁ SI BERE MÍSTO U STOLU

Bc. Lenka Laubrová Žirovnická

Výkonná ředitelka Asociace pro porodní domy a centra APODAC

Česká porodní péče prochází změnou, která se již neodehrává pouze v odborných diskusích, ale promítá se do konkrétních vládních strategických dokumentů. Ty stanovují úkoly a termíny, mimo jiné vytvoření standardů pro centra porodní asistence a do roku 2030 vznik minimálně 14 porodních center v souladu s evropskými standardy.

Vystoupení propojí politickou rovinu s každodenní praxí: přiblíží aktuální dění, zdůrazní význam aktivního zapojení porodních asistentek a poukáže na to, že bez silné členské základny profesních organizací zůstávají klíčová rozhodnutí často bez jejich hlasu. Součástí bude také představení programu 12 kroků k bezpečné a respektující péči v rámci International Childbirth Initiative a konkrétní doporučení, kde začít hned zítra – včetně možností dalšího vzdělávání a profesního ukotvení.