

SPOLOČNOSŤ PRIATEĽOV  
NEONATOLÓGIE  
OBČIANSKE ZDRUŽENIE



VÝROČNÁ  
SPRÁVA

01.01.2023 – 31.12.2023

STAROZAGORSKÁ 43 · KOŠICE · 040 23  
IČO: 31948758 PHONE: +421 905 808 428,  
E-MAIL: LKMEC@HI-REKLAMA.SK

1. Občianske združenie Spoločnosť priateľov neonatológie ciele a poslanie
2. Riadiaca štruktúra
3. Občianske združenie Spoločnosť priateľov neonatológie v roku 2023
4. Finančná správa za rok 2023
5. Na záver

**THE NEWBORNS ARE NOT „ SMALL ADULTS“**  
**NOVORODENCI NIE SÚ „ MALÍ DOSPELÍ“**

# SPOLOČNOSŤ PRIATEĽOV NEONATOLÓGIE - POSLANIE A CIELE

Neonatálna medicína už takmer 70 rokov rieši odchýlky zdravotného stavu „najmenších“ s cieľom zlepšiť zdravie a prežívanie predčasne narodených a kriticky chorých novorodencov prostredníctvom špecializovanej a intenzívnej starostlivosti. Moderné trendy v intenzívnej starostlivosti a liečbe chorých novorodencov pridali na obtiažnosti dnešnej novorodeneckej medicíny. Tieto novosti viedli k zmene etických pochybností a vzniku konfliktov pri etickom rozhodovaní. Práva pacientov, interakcie s rodičmi, komunikácia, spolupráca a úvahy o konci života sú najdôležitejšími témami v predmete etiky. Personál, ktorý dbá na etické aspekty svojej profesie, je oboznámený s etickými konceptami a je schopný prijímať adekvátne rozhodnutia v dnešnom komplikovanom zdravotníckom systéme. Zlyhanie v ktoromkoľvek úseku môže viesť k neetickému správaniu.

Výrok profesora Jindřicha Mourka na neonatologických dňoch v Plzni v roku 1982 prorocky vystihol to, o čo sa súčasná neonatológia snaží: „**Etickou úlohou neonatológie nie je „len liečiť, ale – vďaka tomuto eminentne dôležitému úseku života, ktorý neonatológia zabezpečuje – umožňovať optimálnu realizáciu vývojového plánu. Odhaľovať všetky možné faktory majúce vplyv na kvalitu najjemnejších procesov CNS.**“

Herečka Zdeňka Žádníková Volencová: „**Vnímam pôrod doma ako obrovské zbytočné riziko a nezodpovednosť.** Ak sa chceme vrátiť do roka 1918, kedy sa oslavovala „len“ 13% (trinásťpercentná) úmrtnosť matiek a novorodencov pri pôrode, tak môžeme rezignovať na fungujúcu zdravotnícku starostlivosť. Ak sa dostane doma narodené dieťaťko do problémov, adekvátna resuscitácia nie je možná. Ako sa za tak krátky čas chcete dostať k odbornej pomoci? Štatisticky každý päťdesiaty pôrod potrebuje zásah lekára. Desať hodín bol môj pôrod normálny, ktorý sa ale zvrtol v poslednej polhodine. Domáce vľúdne prostredie, relaxačná hudba, vonné oleje, masáže – tieto príjemné atribúty – ktorými zástankyne domáчих pôrodov argumentujú, by mi v tejto chvíli boli viete k čomu.....“

Matky, ktoré chcú rodiť doma, nemajú dosť informácií, tvrdí **Jaroslav Feyererl**, ktorý je špičkou medzi českými pôrodníkmi. Nepoznám pôrodníka, ktorý by nebol proti. Verím, že keby každá žena, ktorá chce rodiť doma, vedela, čo všetko hrozí, ani jedna by neriskovala, aby takéto niečo sa vyskytlo u jej dieťaťa. Nevychádzajú z objektívnych informácií. Ak by sme u každej ženy vedeli na začiatku, či nastanú komplikácie alebo nie, tak by nebol absolútne problém vybrať tie, ktoré by mohli porodiť doma. Nikto však nikdy nie je schopný predvídať, kedy pôrod prebehne normálne a kedy sa naopak behom okamžiku premení v smrteľné riziko, ako pre matku a jej dieťa. Komplikácie znamenajú nevyhnutnosť okamžitej narkózy, transfúzie, zásah anesteziológa, neonatológa. Ak by agresívne pôrodné asistentky objektívne informovali ženy, museli by im o rizikách povedať. To však nerobia, pretože z tohto zatajovania je finančný prospech. Tvrdia, že žena má právo sa rozhodnúť. Áno má. Ale len ak je objektívne informovaná. To, že tretina detí zomierala, už nehovorí. Vďaka dezinformáciám stále viac žien túži rodiť doma, aj za cenu vyššieho rizika úmrtia novorodenca. Nie je iný lekársky odbor, do ktorého by nezasahovali nekompetentní ľudia. Jeden z mylných názorov, ktorý sa šíri hlavne sociálnymi sieťami, často sú anonymné. Plánovaný domáci pôrod je zbytočné riziko. Nielen lekári, ale i vzdelané a skúsené pôrodné asistentky si takéto riziko dokážu veľmi dobre predstaviť. Preto ich v najväčšom počte prípadov neodporúčajú. Tehotenstvo môže byť úplne fyziologické, nič menej termín „fyziologický pôrod“ (prirodzený pôrod v termíne bez komplikácií) môžeme použiť až vo chvíli, keď je po ňom. Aj pri pôrode zdravej ženy môže nečakane dôjsť ku komplikácii, najčastejšie takej, ktorá vyústi v nedostatok kyslíka u plodu. Potom je každá sekunda drahá. Každý súdny človek, nielen pôrodník, ale stačilo by sa opýtať záchranárov a neonatológov/pediatrov na ich skúsenosti s následkami domáчих pôrodov. Z pôvodne fyziologický pôrodov, by mal naopak stres človek pri pôrode doma. Pôrod bez zázemia operačnej sály pre riešenie náhlych komplikácií a bez neonatológa je pravdepodobne adrenalinový zážitok pre jeho dospelého účastníka, ale absolútne neakceptovateľné riziko pre dieťa. Niektoré existujúce štatistiky tvrdia, že u pôrodov mimo pôrodnice dochádza menej často k nástri-

hu hrádze, cisárskemu rezu alebo používaniu medikamentov Veľmi záleží na odbornej úrovni štúdií, o ktoré sa opierame. Na ich metodike, na spracovaní a najmä na interpretácii informácií. V drvivej väčšine štúdií, ktoré hodnotia domáce pôrody, chýba exaktné hodnotenie popôrodného stavu novorodenca, teda laboratorne vyšetrenie koncentrácie kyslíka v krvi odobratej z pupočníka. Taktiež je podstatné, akú skupinu žien sledujeme. Pôrody doma sa týkajú len tých najzdravších zo zdravých. Po zdravotnej stránke to býva vyselektovaná skupina žien. Takým príkladom je Holandsko, kde je najviac domácich pôrodov v Európe. Tam majú povinný predchádzajúci skrining, ktorý určí, či ide o ženu s nízkym rizikom pôrodných komplikácií. Doma môžu rodiť len tie. No aj tak je z tejto skupiny až tridsať percent rodičiek transportovaných do pôrodnice. Aj v Holandsku záujem o domáce pôrody dlhodobo významne klesá. Pred tridsiatimi rokmi doma rodilo dobrovoľne temer 40% žien, dnes je to cca okolo 15% V našich podmienkach nie sú žiadne relevantné údaje. Malá skupina pôrodných asistentiek, ktoré pri týchto pôdoch participujú, nevedie žiadnu zdravotnú dokumentáciu. Ak nastanú komplikácie, tak pred príjazdom záchranárov sa vytratia alebo tvrdia, že išli náhodou „okolo“ a museli rodičke predsa pomôcť.

Posledné obdobie je zaznamenaný vzostup pôrodov, kedy rodička prichádza s ujasnenou, variabilnou a „rozumnou“ predstavou, ako by si predstavovala rodiť. Stále je však významný podiel rodičiek, ktoré radia svojich „x“ požiadaviek na rovnakú úroveň a dávajú im identickú váhu, namiesto, aby mali zostavený rebríček hodnôt, kedy v prípade odchýlného priebehu pôrodu alebo komplikácií budú menej významné priania odškrtnávať smerom zdola, až im zostane len to najdôležitejšie: **ZDRAVÁ MATKA a ZDRAVÉ DIEŤA.**

Týchto pár poznámok bolo potrebné na začiatok spomenúť z toho dôvodu, že takéto prípady sa viac a viac začínajú vyskytovať. Ide o pôrody v termíne, teda narodení novorodenci sú donosení/zrelí. Takže okrem významnej patológie novorodencov predčasne narodených alebo LPI (late preterm infants), je nebezpečie nárastu patológie (chorobnosti, žiaľ aj úmrtí) zrelých novorodencov. V končenom dôsledku takéto deti končia buď na novorodeneckých alebo detských oddeleniach/klinikách. Zdravotná starostlivosť je v týchto prípadoch potrebná a nákladná. Výsledok je v mnohých prípadoch nepriaznivý.



K tomu posledné roky pristupuje riziko u zrelých novorodencov, v dôsledku trendu už aj v našej krajine: skracovanie hospitalizácie donosených novorodencov. Tieto tzv. "vylepšenia" s určitým opozdením kopírujú trendy pozorované už dlhšie v iných tzv. vyspelých krajinách (USA, Veľkej Británie, Škandinávia). To býva spojované s rizikom nástupu dvoch veľkých komplikácií: hyperbilirubinémie a hypernatremickej dehydratácia. Včasné prepúšťanie novorodencov je obvykle spojené s odporúčaním kontinuálneho sledovania týchto novorodencov od prvých dní po prepustení – s predpokladom, že rozvoj komplikácií je možné zachytiť aj ambulantne. Avšak dynamika vývoja neonatálneho ikteru môže byť hlavne v prvých dňoch (často nečakane) enormne rýchla. Niekoľko denný odklad diagnózy môže následne viesť k rozvoju extrémnej hyperbilirubinémie s rizikom jadrového ikteru, Poškodeniu mozgu, ktoré sme v posledných mnoho desiatok rokov u nás nevideli. Vracia nás to do veľmi nepriaznivého obdobia v minulosti.

Najkrehkejší novorodenci môžu mať pôrodnú hmotnosť okolo 500 g a chýbajú im aj 4 mesiace vývoja v maternici. Dozrievanie všetkých ich orgánov vrátane CNS tak prebieha namiesto v optimálnych podmienkach in utero, v diametrálne odlišných nepriaznivých podmienkach. Pri všetkých terapeutických a ošetrovateľských postupoch je preto nevyhnutné k týmto pacientom pristupovať z toho pohľadu. Neonatológia je vývojová medicína v plnom zmysle tohto termínu a veľmi dôležitý je etický prístup k malým pacientom a rovnako k ich rodičom, ktorí prežívajú emocionálne veľmi vypäté obdobie.

Incidencia morbidít a mortality v perinatálnom období prináša dlhodobú potrebu identifikovať a určiť komplex rizikových činiteľov (endo – aj exogénnych), ktoré ohrozujú tehotenstvo, budúcu mamku a rovnako ovplyvňujú plod. Tento komplex faktorov je veľmi rôznorodý a tvoria ho vplyvy sociálne, ekonomické, kultúrne geograficko-etnické, superponujú sa genetické metabolické a fyziologické faktory budúcich rodičov a fétu. Obdobie pôrodu je následne vymedzené celým radom biologických, medicínsko-technických aj individuálnych pôsobení prenášajúcich sa ako do včasného postnatálneho, ale i do celého života narodeného novorodenca.

Profesor Dieter Wolke z Univerzity Warwick v Coventry vo Veľkej Británii:....**“z našich výsledkov vyplýva skutočnosť, že dopad predčasného pôrodu u detí nie je krátkodobý, odzrkadľuje sa vo výsledkoch štúdií ešte aj v piatej dekáde života jedincov”.**

V skutočnosti nie vždy je výsledok uspokojivý do takej miery, keby predčasne novonarodený jedinec zotrval v maternici do termínu pôrodu. Z rôznych príčin každý rok sa narodí 13 miliónov predčasne narodených detí, z toho približne 500 000 je v Európskej únii (teda 1/10 narodených detí). Z odborných kruhov sa v poslednom období vysiela memento, že sa zvyšuje počet dohodnutých pôrodov sekciou aj niekoľko týždňov pred termínom, aby bol nejaký zjavný medicínsky dôvod. Ide o určité skupiny tehotných žien uprednostňujúce iné ciele, bez ohľadu na riziko z toho vyplývajúce pre takéto dieťaťko! Najlepším inkubátorom je prostredie matrice vlastnej mamy.

Za jeden z hodnoverných ukazovateľov vyspelosti krajiny sa pokladá perinatálna úmrtnosť. V roku 2022 bola 5,68 promile (v tomto roku bolo 52 668 živonarodených novorodencov). Myslenie modernej spoločnosti sa vyvinulo do takej miery, že snaženie lekárov - neonatológov sa premieta už nielen do záchrany života, ale predovšetkým do záchrany kvalitného života každého jedinca. Z vyššie uvedených poznatkov bez nadsadenia vyplýva nevyhnutnosť pôsobenia na povedomie ľudí, zámerne uvedenie tohto slova. Nakoľko jedno z pozitív tejto doby je, že nielen ženy - tehotné/budúce mamy sa podieľajú na starostlivosti o najmenších, ale čoraz viac mužov/ jedno či ich pomenúvame manžel, partner, druh.

Občianske združenie Spoločnosť priateľov neonatológie pokračovalo vo svojej činnosti aj v roku 2023, a to sa zameralo na:

podporovanie ďalšieho vzdelávania rodičov postihnutých novorodencov i laickej verejnosti, neonatológov, ďalšieho zdravotníckeho personálu

Starostlivosť o kriticky chorých novorodencov vyžaduje okamžite po narodení celý rad na seba nadväzujúcich činností, počnúc kriesením, pokračujúc v zabezpečení podpory dýchania náročnými úkonmi. Predstavuje to jednak nesmiernu ekonomickú náročnosť a jednak entuziazmus všetkých, ktorí sa o najmenších starajú. Novorodenci tvoria najväčšiu skupinu detských pacientov. V posledných rokoch v Slovenskej republike nie je zaznamenaný nárast počtu narodených detí. Ich celkový počet zostáva hlboko pod číslom 98 000 v roku 1989. V Slovenskej republike z počtu 52 668 (rok 2022) živo narodených novorodencov ročne je každé 11. novonarodeniatko predčasne narodené, medzi 24. až 36. týždňom gravidity. Za posledných 10 rokov je tento počet predčasne narodených novorodencov významne vyšší. Zanietenie zdravotníckych pracovníkov v tejto oblasti medicíny je nenahraditeľné, ale nie dostatočné k preklenutiu nedostatku potrebných finančných prostriedkov nevyhnutných k zabezpečeniu prístrojového vybavenie týchto pracovísk, k edukácii ako zdravotníckych pracovníkov, tak aj rodičov týchto novorodencov. Nutné je rozvíjať výskum, preventívnu starostlivosť, diagnostiku a liečbu, ktorá ochráni zdravie novej generácie, pretože dlhodobé odchýlky v zdravotnom stave u prematúrnych novorodencov sa vyskytujú 10-krát častejšie na rozdiel od novorodencov v termíne narodených – medzi 37. a 41. týždňom tehotenstva. V posledných rokoch sa významne vymedzuje kategória tzv. LATE PRETERM INFANTS. Vyžaduje si rovnako zvýšenú pozornosť pre možnosť vzniku rôznych neočakávaných komplikácií zdravotného stavu.



# RIADIACA ŠTRUKTÚRA OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA SPOLOČNOSŤ PRIATEĽOV NEONATOLÓGIE

Činnosť občianskeho združenia Spoločnosť priateľov neonatológie riadila Správna rada. V štatúte a v zložení riadiacich orgánov Spoločnosti priateľov neonatológie nenastali oproti predchádzajúcemu roku žiadne zmeny.

---

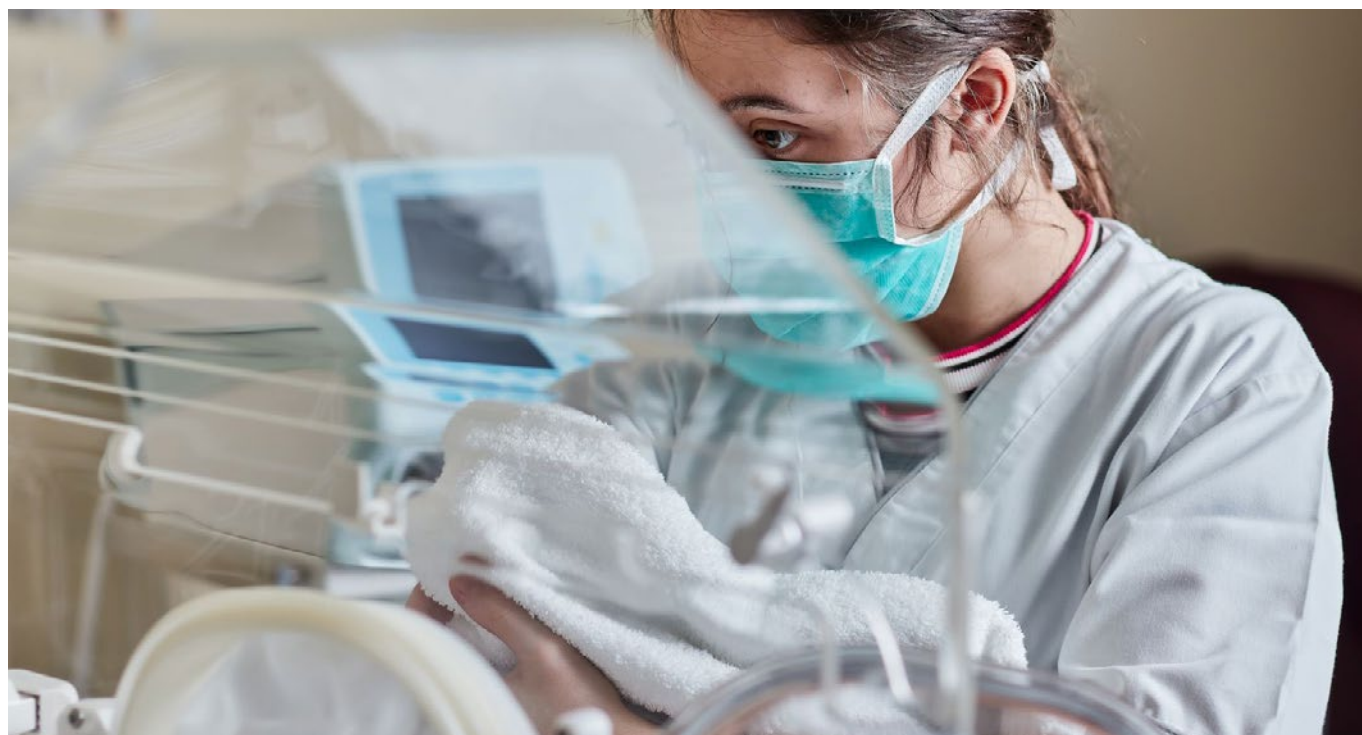
|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Mgr. Lubomír Kmec</b>    | <b>predseda Správnej rady</b> |
| <b>Gejza Havrilla</b>       | <b>člen Správnej rady</b>     |
| <b>Ing. Iveta Kozelková</b> | <b>členka Správnej rady</b>   |
| <b>Adriana Uhrínová</b>     | <b>členka Správnej rady</b>   |
| <b>Katarína Vojčíková</b>   | <b>revízorka</b>              |

---

Členovia správnej rady, predseda i kontrolór vykonávali svoju činnosť v rámci občianskeho združenie dobrovoľne a bez nároku na odmenu.

Občianske združenie nemalo zamestnancov, platený personál ani platených spolupracovníkov.

Podakovanie patrí všetkým, ktorí svojim zánietením pre zdravie novorodencov venovali nemálo zo svojho voľného času. Ďalšou negatívnou stránkou v priebehu roka 2023 bolo zvýšenie bankových poplatkov, čo ešte znásobilo náročnosť našej činnosti. Z toho mála boli „odkrojené“ ďalšie sumy!





# SPOLOČNOSŤ PRIATEĽOV NEONATOLÓGIE V ROKU 2023

Vo svojej modifikovanej činnosti občianske združenie Spoločnosť priateľov neonatológie naďalej pokračovalo počas r. 2023 v rámci jednotlivých projektov na:

podporovanie ďalšieho vzdelávania neonatológov, ďalšieho zdravotníckeho personálu, rodičov postihnutých novorodencov i laickej verejnosti pri pretrvávajúcej zmene epidemiologickej situácie ako v predošlom roku 2022, vypracovanie relevantnej zdravotníckej „argumentácie“ k vysvetľovaniu rizík a nástrah pôrodu doma

Činnosť občianske združenie smerovalo v roku 2023 do oblasti zhromažďovania/ získavania nových poznatkov nevyhnutných pre zabezpečenie adekvátnej starostlivosti všetkých novorodencov.

Na základe skúsenosti jednotlivých neonatológov, ozrejmovali ďalšie možné riziká dopadu na priaznivý priebeh celého tehotenstva, teda vplyvu na tehotnú ženu a jej plod a následne jej novorodenca. Pokračovalo veľké vákuum kvalitných neonatologických seminárov, konferencií a ďalších odborných podujatí. „on site“. Pretože naše občianske združenie má bohaté kontakty s celým radom renomovaných odborníkov de facto na všetkých kontinentoch celého sveta (Afrika, Austrália, Ázia, Európa, Severná a Južná Amerika) získavame vedecké poznatky založené na „**Evidence Base Medicine**“ a rovnako dôležité „**Expert Opinion**“, (**skúsenosť experta**) a následne po ich sumarizácii pripraviť podklady, ktoré môžu byť použité jednotlivými kolegami pracujúcimi v odbore neonatológia, ako aj iných jedincov, ktorí majú eminentný záujem v tejto nie ľahkej situácii pomôcť.

V priebehu roka 2023 účasť na nasledovných odborných podujatiach.

01. Practical Tips to Making the Transition From Finger Sticks to Continuous Glucose Monitoring in All of Your Pregnant Patients, February 6, 2023 – Medscape Live
02. 14th International Newborn Brain Conference, Clearwater Florida USA, 8-11 February 2023
03. 17th SEHA International Pediatric Conference, Abu Dhabi UAE, 10-12 February 2023
04. Fetal Brain Development in Congenital Heart Disease. Risk for Long-Term Outcome, The Italian Society of Perinatal Medicine 122nd Webinar 9 March 2023
05. The best of SCCM (Critical Care Congress: a New Era of Critical Care, Middle East, Abu Dhabi, 10-12 March 2023
06. NEOvations Webinar 3, March 14, 2023. Stockholm Sweden
07. 2nd Al Qassimi Women's and Children's Hospital International Pediatric Conference & 3rd PICU Conference, 28-30 April, 2023, Dubai UAE
08. 12th International Neonatology Conference On „Hottest Topics in Neonatal Medicine, 11-13 May, 2023, Abu Dhabi, UAE
09. Monitorovanie NIRS v neonatologickej intenzívnej starostlivosti, 21. júna 2023, Webinár
10. ESPNIC The European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care, Athens Greece 20-23 June, 2023
11. 11th International Conference on Clinical Neonatology, Turin, Italy, 7-9 July 2023
12. 14th International Arab Neonatal Care Conference PreConference Workshops – 21 th September, 22nd - 24 th September 2023 Dubai, UAE
13. NeoMega 36R is an Arachidonic Acid (ARA) and Docosahexaenoic Acid (DHA) enriched Food for Special Medical Purposes, supporting normal vision development in extremely preterm infants, 28th of September
14. European Association of Perinatal Medicine: Webinar 7 October, 2023 PERINATAL NEUROLOGY
15. 2nd International Conference on Hemophilia and Rare Bleeding Disorder, October 7-8, 2023, Abu Dhabi, UAE

16. 2nd International Middle East Fetal-Neonatal Cardiovascular Conference „Case-based Learning in Fetal & Neonatal Cardiovascular Disease: Challenges & Solutions“, 3-5 November, 2023 Abu Dhabi, UAE
17. Brain Identity Early in The Life, 7th November, 2023, Webinar
18. European Association of Perinatal Medicine: Webinar: Predicting and Preventing Adverse Outcomes in Placenta Dysfunction Related Disorders, 18 November, 2023
19. CMV 2023: 3rd Congress on Congenital Cytomegalovirus, 23-24 November, Naples, Italy
20. European Association of Perinatal Medicine, 30 November, 2023: Antenatal and Postnatal Management and Outcome in Monochorionic Twins
21. Fetal Firesides: Children's Hospital of Philadelphia, Selective Fetal Growth Restriction, December 13, 2023
22. Practical Tips in the Management of Complex Cesarean Section, December 22, 2023 – Medscape Live

V rámci týchto projektov sa diskutovalo o celom rade poznatkov z neonatológie ako aj gynekológie-pôrodníctva (nakoľko sú oba odbory neoddeliteľne prepojené: zdravotný stav tehotnej ženy nie je možné oddeliť od plodu a rovnako vývoj, celkový stav plodu ovplyvňuje zdravotný stav tehotnej) i iných odborov, ktoré významne ovplyvňujú starostlivosť o novorodencov.

Vyžadujúca je prítomnosť samotných rodičov v starostlivosti. V dnešnej dobe už nielen mamky, svoje pevné miesto majú aj otcovia týchto novorodencov. Nakoľko však ide o laikov, vyžaduje sa ich vzdelávať, pochopiť v základoch problému a nebezpečenstvá, ktoré každodenne číhajú na ich krehkého potomka. Musia byť informovaní a čo najviac erudovaní, zvládnuť prvé opatrenia pri náhlom, i keď nie neočakávanom, zhoršení zdravotného stavu novorodenca resp. neotáľať s vyhľadáním potrebnej pomoci.

Manifestácia odchýlok, patológií v postnatálnom období sa prejaví v mnohých prípadoch u novorodencov (veľmi rizikovou kategóriou sú LATE PRETERM INFANTS) v priebehu niekoľkých prvých dní.

Od roka 2009 sa **17. november stal Medzinárodným dňom predčasne narodených detí**. Cieľom je upriamiť pozornosť verejnosti na problémy týkajúce sa predčasne narodených novorodencov. Stáva sa pomaly nepísaným pravidlom, že v rámci kongresov UENPS – Union of European Neonatal and Perinatal Societies na záver 4 – dňového odborného podujatia účastníkov rôznych krajín sveta dostanú príležitosť práve predčasne narodení novorodenci. Spolu so svojimi rodičmi a ďalšími nadšencami participujúcimi v postnatálnej starostlivosti od prvých sekúnd, sa môžu pochváliť svojimi schopnosťami zapájať sa do každodenného rytmu života na radosť svojich rodičov. Tento významný deň má od roku 2011 trvalé miesto aj v slovenskom kalendári.

Vhodne zvolený postup a prístup zdravotníckych pracovníkov pomáha preklenúť toto obdobie. Podáva pomocnú ruku rodičom zvládať nie vždy príjemné chvíle v tomto období.





Finančná stránka v tomto kritickom období, ktorá sa žiaľ preklapila aj do období celého roka 2023, bola identická, ba ešte horšia ako v predchádzajúcich rokoch (vyššie spomínané ďalšie negatívum). Okruh, ktorý v minulosti bol vždy prístupný k finančnej pomoci rôznych projektov, kde cieľom boli najmenší, sa zredukoval resp. úplne zanikol. Iné skupiny nemali záujem pomôcť vôbec. Ostal „len“ VEĽKÝ ENTUZIAZMUS. Ako sme v predchádzajúcich častiach spomínali veľkým šťastím bolo, že v rámci odbornej verejnosti máme možnosť čerpať poznatky pre „dobro našich najmenších“ na všetkých kontinentoch a z odborných kruhov predovšetkým vďaka vynikajúcim vzťahom a kontaktom s renomovanými pracovníkmi, priateľskými väzbami s celým radom kolegov v – KANADY, LIBANONU, INDIE, EGYPTA, SAUDSKEJ ARÁBIE, HOLANDSKA, JAPONSKA, NOVÉHO ZÉLANDU, ŠVÉDSKA, NÓRSKA, USA, HONG-KONGU, INDIE. A SPOJENÝCH ARABSKÝCH EMIRÁTOCH,

Nutné je však dotknúť sa jednej oblasti – alternatívne pôrody v praxi. Požiadavky zo strany niektorých žien pomerne často pod vplyvom dezinformácií, sa posúvajú do iných rozmerov a v praxi z toho vyplývajú protichodné aspekty:

- a/ snaha zdravotníckeho personálu vyhovieť predsavzatiam/požiadavkám týchto žien
- b/ zároveň ich zodpovednosti za zdravie rodičky a novorodenca, hlavne právnej zodpovednosti a vymožitelnosti práva.

Je možné konštatovať „ kým sa nestane niečo dramaticky závažného, je všetko v poriadku, ALE pri patológii v priebehu pôrodu je posun do veľmi neprijemných oblastí –. Kto je zodpovedný ? a často trvalý „handikep“ dieťaťa. Aj fyziologicky prebiehajúci pôrod sa môže náhle skomplikovať a **RODIČKA – PLOD** sa v priebehu pár minút či sekúnd ocitnú v priamom ohrození života. Preto v prípade takýchto komplikácií je jasnou prednosťou pôrod v nemocnici a prítomnosť zdravotníckych pracovníkov schopných tento stav bezodkladne riešiť.

Veľmi nápomocnými materiálmi pre rodičov sú edukačné informácie ohľadom možných rizík už počas intrauterinného vývoja plodu. Veľmi poučné z tohto aspektu boli poznatky a závery

**IEEE ETHICS -2023: Ethics in the Global Innovation Helix, May 18-20, 2023, Purdue University West Lafayette, Indiana, USA**

Bola možnosť oboznámiť sa so stratégiami pre interpretáciu a integráciu výskumu v neonatálnej medicíne a možnosti ich implementovania do praktického života.

# FINANČNÁ SPRÁVA

## Příjmy v roku 2023

|                                             |          |
|---------------------------------------------|----------|
| Finančný stav na bankovom účte k 1. 1. 2023 | 113,56 € |
| Finančný stav v pokladni k 1. 1. 2023       | 19,63 €  |

## Výnosy v roku 2023

|                                          |        |
|------------------------------------------|--------|
| -príspevky z 2 % podielu zaplatenej dane | 0,00 € |
| -finančné prostriedky z darov            | 0,00 € |
| Příjmy spolu                             | 0,00 € |

## Náklady v roku 2023

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| Projekty edukácie, vzdelávania rodičov | 0,00 €  |
| Prevádzkové náklady                    | 0,00 €  |
| Bankové poplatky                       | 60,00 € |
| Poštovné náklady                       | 00,00 € |
| Výdavky spolu                          | 60,00 € |

## Sumár za rok 2023

|                                               |         |
|-----------------------------------------------|---------|
| Příjmy                                        | 0,00 €  |
| Výdavky                                       | 60,00 € |
| Finančný stav na bankovom účte k 31. 12. 2023 | 53,56 € |
| Finančný stav v pokladni k 31. 12. 2023       | 19,63 € |

# NA ZÁVER

Spoločnosť priateľov neonatológie, občianske združenie, ďakuje všetkým spolupracovníkom a podporovateľom, ktorí jej počas roka 2023 akýmkoľvek spôsobom pomáhali v činnosti, pre zdravie, úsmev a prospech našich najmenších.

V Košiciach, 02. 02. 2024

Mgr. Ľubomír KMEC  
predseda Správnej rady

