



Jún 2014

Nemocnica

2

Časopis Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach



Ing. Ľudmila VESELÁ, náčestníčka pre HTS

Lepšie je zhorieť než vyhasnúť

Čím v posledných mesiacoch žijeme? Nevyriešené financovanie rekonštrukcie RDG pracoviska, ťažké a neukončené vyjednávanie o kolektívnej zmluve, dlhodobé záväzky voči dodávateľom, vyjadrené číslami, z ktorých až bolia oči, predať pohľadávky, platobné príkazy, havarijný stav podzemnej chodby spájajúcej kotelňu so zvyškom areálu, prelomená kanalizácia pod blokmi B, C a D, neúspešné tendre na záchranku ... Problémy, problémy, problémy. Až z toho na človeka padá tieseň (po zvlášť ťažkom týždni občas aj zúfalstvo) a vynárajú sa otázky: Prečo? Načo? Pre koho?

Prednádávaním mi padol do rúk výstrižok z knihy miniatúr Beze svědků, starý 30 rokov. S dovolením ho tu prepíšem v češtine:

„Byla jednou jedna teorie o člověku, který byl šroubkem. Proč byla, když i dnes si velmi často připadáme jako bezvýznamná součástka strašně velkého stroje, nebo kapička mezi miliony vodních kapek v betonovém korytu - náhoně té vleče, tok se zrychluje, nikdo se tě neptá, zda chceš nebo ne. A jak bys také mohla - proti proudu? Dole, v bezednu, se otáčejí obilné lopatky turbíny a můžeš křičet, ječet, nikdo tě neuslyší v rachotu padající vody... A tu ve svém zoufalství kapka bezmocně vykřikne: A přeče - já jím točím, tím kolesem dějin!“

Takže asi preto. Lebo môžeme. A musíme. Najľahšie rozhodnutie by bolo povedať: tak nech to padne. A nech to potom vyrieši niekto iný. Nech niekto príde a urobí zázrak, všetky populárne a hlavne nepopulárne kroky, ktoré to tu zachránia. A možno nezachránia. Možno budeme so svojimi deťmi, rodičmi a starými rodičmi cestovať za lekárom do Trenčína a Martina a ktovie kde, možno sa naše deti a vnúčatá budú rodiť v Žiari alebo B. Štiavnic a my budeme môcť slobodne nadávať a sťažovať sa. Alebo môžeme teraz zobrať na seba tú zodpovednosť a nevieť sa, ale určovať smer. Prijatť rozhodnutie

> > > str. 2

V znamení krízového riadenia, alebo: Stále nám prší za golier

Honoré de Balzac je človek známy nielen svojím literárnym dielom, ale i nespočetným množstvom výrokov o živote, láske, priateľstve. Tu sa výpočet prejavov jeho neopakovateľnej autorskej invencie, samozrejme, nekončí, ale predsa len, jeho literárne dielo nie je dnes ústrednou témou tohto článku. No nedá mi nezastaviť sa pri jednom z jeho výrokov: „Život nie je o čakani, kým prejde búrka, je o tom, naučiť sa tancovať v daždi.“

Zdá sa mi veľmi trefný, ba priliehavý k tomu, čím žijeme a čo prežívame v našej

nemocnici. Počasie je nevlúdne, na oblohe olovené mraky, na ceste poskakujeme z blata do kaluže a doslovne nám prší za golier. Až sa ten nepríjemne vlhký studený pocit dostáva cez kožu do každej súčasti tela a mysle. Hm..., dávka depresie silná ako talianske piccollo... hm ..., malé piccolo.

Tak si ho dajme. Ale iné, plné dobrej chuti, intenzívnej vône a dobrej dávky kofeínu, ktorá budí k aktivite. Pre niekoho neodmysliteľný ranný rituál, pre niekoho potreba vzpruhy, pre niekoho krátka



chvíľa spojená s relaxom a cigaretkou. (Ale o tom potichu, veď vieme, že škodí zdraviu.) A propos, zdravie. Veď kvôli

> > > str. 3

Zomrela MUDr. D. Hladká

Hoci všetci vieme, že odveký zákon prírody dopĺňa život smrťou a hoci vieme, že tá chvíľa raz príde, nedokážeme odstrániť pocit bezmocnosti, zmierniť našu bolesť a smútok, keď nám odíde blízky človek. Takouto príležitosťou bol aj odchod detskej lekárky Danice Hladkej, ktorá zomrela 27. marca t. r. po dlhej chorobe.

MUDr. Danica Hladká sa narodila 31. 8. 1948 v Ľubietovej. Stredoškolské a vysokoškolské vzdelanie absolvovala už v Bratislave. Po promócii na LF UK v Bratislave, kde vyštudovala detské lekárstvo, nastúpila ako sekundárny lekár v auguste 1972 do vtedajšieho Okresného ústavu národného zdravia Prievidza. Jej prvým pracoviskom sa stalo detské oddelenie v nemocnici v Handlovej. Do bojnickej nemocnice nastúpila v decembri 1973. Popri práci na detskom oddelení a ambulancii sa neustále vzdelávala, zvyšovala svoju lekársku odbornosť a v roku 1977 vykonala atestačnú skúšku z pediatrie. Ani potom nepoľavovala vo svojom úsilí v získavaní nových vedomostí a v roku

1984 atestovala v nadstavbovej špecializácii z detskej nefrológie. Po vykonaní špecializačnej skúšky bola ustanovená do funkcie ordinára pre detskú nefrológiu. V rokoch 1990-1994 zastávala i funkciu vedeckého sekretára Spolku lekárov v Prievidzi.

Výborné pracovné výsledky, odborné skúsenosti, vynikajúce organizačné schopnosti a ľudský rozmer jej osobnosti ju predurčili k tomu, aby od augusta 1992 vykonávala náročnú a zodpovednú funkciu námestníka riaditeľa nemocnice pre liečebno-preventívnu starostlivosť. Túto pracovnú pozíciu zastávala do roku 1998, keď ju prvýkrát zradilo zdravie. Nevzdávala sa, urputne bojovala s nepriazňou osudu a pokračovala, napriek zdravotným ťažkostiam, v naplňaní poslania lekára v detskej ambulancii a neskôr v pozícii revíznej lekárky Všeobecnej zdravotnej poisťovne. Tu zúročila svoje skúsenosti a dlhoročnú prax vykonávanú v prospech detských pacientov. Celý svoj profesionálny život venovala deťom. Svojou prácou im dokázala



nielen vrátiť zdravie, ale aj osušiť slzu a vtlčiť úsmev do pier.

Dakujeme jej za všetku námahu a energiu, ktorú vo svojom živote vynaložila pri naplňaní úšľachtitého cieľa, a za zmysluplnú prácu pre zdravie malých pacientov.

Češť jej pamiatke!

Riaditeľstvo nemocnice a bývalí spolupracovníci

Čo sa deje na RDG?

Dodávateľ (PULImedical, s.r.o. z Ivan-ky pri Dunaji) plní zmluvu podľa dohodnutého časového harmonogramu, tretia etapa je už prakticky hotová (prístrojová technika, digitálny archív PACS a integrácia medzi PACS a NIS). Celé dielo je pred dokončením, do konca júna by malo byť celkom hotové. Na 2. júla sa pripravuje slávnostné otvorenie zrekonštruovaného RDG pracoviska.

Modernizácia RDG oddelenia a digitalizácia nemocnice je projekt, o ktorého realizáciu sa zaujímal vedenie nemocnice dlhodo. Uvedomovalo si vysokú o potrebovanosť prístrojovej techniky na RDG pracoviskách, z ktorých mnohé boli v prevádzke už 27 rokov a priemerný vek sa blížil temer k dvadsiatim rokom. Záro-

veň sledovalo technologický pokrok, ktorý priniesol predovšetkým v zobrazovacích vyšetřovacích metódach neoceniteľné výhody. Výsledkom snahy predchádzajúceho vedenia nemocnice a zdravotníckej komisie TSK bolo schválenie finančných prostriedkov na modernizáciu RDG oddelenia v rozpočte TSK v rokoch 2010, 2011 a 2012. Bohužiaľ, schválené kapitálové prostriedky sa v uvedených rokoch nemohli čerpať z dôvodu chýbajúceho súhlasu TSK na začatie verejnej súťaže. Súhlas na verejné obstarávanie dostala nemocnica až na jeseň 2012.

Od jesene 2012 sa v spolupráci s TSK pripravovali technické parametre potrebného prístrojového vybavenia, stanovoval sa rozsah plánovanej rekonštrukcie pracovísk RDG oddelenia a kompletizovali

podklady do verejnej súťaže. Pracovníci RDG oddelenia a vedenie nemocnice si uvedomovali význam a rozsah projektu modernizácie RDG pracoviska a digitalizácie nemocnice a jeho dosah a vplyv na úroveň kvality diagnostiky s novou zobrazovacou technológiou, ktorá po realizácii projektu nastane. Intenzívne sa venovali výberu modality a technických riešení, ktoré by plne pokrývali potreby našej nemocnice a boli zárukou bezproblémového prechodu na digitálnu technológiu a umožňovali aj jej následný rozvoj. Proces verejného obstarávania pokračoval v roku 2013, kedy bolo v návrhu rozpočtu TSK na projekt naplánovaných cca 960 000 eur. Proces verejného obstarávania bol ukončený podpísaním zmluvy s dodávateľom v novembri 2013.

Cena za kompletnú rekonštrukciu pracovísk, nákup nových moderných digi-

> > > str. 6

Nedožitých sto rokov MUDr. M. Paulinyho



MUDr. Matej Paulíny - narodil sa 26. 5. 1914 vo Varšave, ale základné a stredoškolské vzdelanie absolvoval už vo Zvolene, čo odrazilo sa na jeho peknej slovenčine.

Promoval v roku 1940 na LF v Bratislave. Po promócii nastúpil ako sekundárny lekár do ružomerskej nemocnice. Po krátkom pobyte na Rádioterapeutickom ústave v Bratislave nastúpil na II. Internú kliniku u prof. Sumbala, ktorý jej dal kardiologické zameranie. Tam sa stretol so svojim budúcim zástupcom MUDr. Pavlom Mederlym a s MUDr. Teofilom Niederlandom, neskorším profesorom internej medicíny, s ktorým udržiaval blíz-

ke priateľské styky až do konca svojho života. V roku 1945 na klinike atestoval z vnútorného lekárstva a o rok neskôr odišiel na primariát do Rimavskej Soboty.

1. februára 1961 nastúpil do funkcie prvého primára interného oddelenia novootvorenej nemocnice v Bojniciach. V dobe otvorenia malo oddelenie 80 lôžok a boli v ňom hospitalizovaní i pacienti s cievnymi mozgovými príhodami. Na oddelení okrem primára pracoval zástupca (MUDr. Mederly) a dvaja neatestovaní sekundárni lekári. Úlohou oddelenia bolo vychovať internistov pre lôžkovú i ambulantnú časť nemocnice a jednak pre obvody (vtedy bola kvalifikáciou pre obvodného lekára atestácia I. st. z vnútorného lekárstva). To sa mu postupne podarilo. Už v roku 1975 bola otvorená interná JIS, jedna z prvých v Stredoslovenskom kraji. Jeho srdcovou záležitosťou bola kardiológia, ktorá mu už bola daná do vienka na jeho materskej klinike.

Päť rokov po dosiahnutí dôchodkového veku odišiel z funkcie primára a stal sa ordinárom pre kardiológiu na neurologickom oddelení našej nemocnice. Svoju kariéru lekára ukončil ako ústavný lekár Domova dôchodcov v Bôriku v roku 1986. Zomrel v roku 2000.

Jeho druhou srdcovou záležitosťou bol Spolok lekárov. Bol predsedom prípravného výboru vtedy ešte Všeobecnej sekcie Československej lekárskej spoločnosti J. E. Purkyně a po roku jej existencie (vznikla 24. 3. 1962) jej druhým predsedom. Vo funkcii predsedu, neskôr už Spolku lekárov Slovenskej lekárskej spoločnosti (SLS), zotrval až do r. 1977. Počas jeho fungovania ako predsedu bola pri Spolku lekárov založená Sekcia všeobecných lekárov, Sekcia SZP, raz ročne bol program vyhradený pre všeobecných lekárov, raz pre mladých autorov, raz pre kúpeľných lekárov a raz pre spoločný program so Sekciou SZP.

Veľkú zásluhu mal na vzniku Fillovoho medzispolkového lekárskeho dňa, ktorý v tomto roku sa bude konať už 32. krát. Za túto svoju činnosť stal sa čestným členom SLS a pri poslednom svojom okružlom životnom jubileu mu bola udelená Čestná medaila predsedníctva SLS.

Primár MUDr. Matej Paulíny patrí k zakladateľom našej nemocnice, mal veľké zásluhy na jej fungovaní. Bol to človek s účtyným správaním ku každému. Vyznačoval sa rozvážnym vyjadrovaním a dôrazom na používaní správnej slovenčiny. Taký zostáva v našej pamäti.

(ksch)

Lepšie je zhorieť...

> > >

a stať si za ním. Ak to niekto musí urobiť, prečo nie my sami? Poznáme procesy, poznáme svoje možnosti, svoje rezervy (mentálne, personálne, technické) a obmedzenia, poznáme región a máme víziu, vieme, kam sa chceme dostať. My všetci spolu. A niečo sme už dokázali.

V inom svetle, pod iným uhlom pohľadu možno vidieť to, že od začiatku tohto roka hospodárime s lepším výsledkom ako vlni. Alebo to, že už prevádzkujeme plne digitalizované RDG pracovisko, ktoré bude prínosom pre pacientov. Aj pre tých, ktorí sa v uplynulých mesiacoch chodili sťažovať, že im hluk a prach znepríjemňujú čakanie na vyšetrenie. Predovšetkým pre nich, lebo tí, ktorí to nepotrebuje, do čakárne sedieť nechodia. My na tom mesačne ušetríme asi 10 tisíc eur za materiál a údržbu pôvodných zariadení. Podarilo sa nám eliminovať hrozbu predaja našich najstarších záväzkov z r. 2012, pretože sme peniaze z ročného vyúčtovania od VŠZP použili na ich úhradu. Ušetrili sme pri tom výhodnými dohodami s dodávateľmi zatiaľ 12 tisíc eur. Veľa? Málo? Neviem, pre mňa fakt, číslo, suma, ktorá sa dá použiť na iný účel. Verejnými obstarávaniami sme za 4 mesiace dosiahli ročnú úsporu 3 mil. Sk bez toho, aby sme redukovali rozsah dodávok oproti minulému roku. V ďalších vyjednávaniach s dodávateľmi služieb znižujeme aj rozsah činností, aby sme nemali v garáži mercedes, keď vládeme prevádzkovať iba fabiu. Vo vyjednávaní ANS so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou naša právna analýza spôsobila to, že pokuty, ktoré od decembra min. roka dosahovali výšky rádovo desaťtisícov eur, sa dnes pohybujú najsťastie iba v stovkách. Dorovnali sme svoj hendikep voči súkromnému prevádzkovateľovi laboratórných vyšetrení tým, že sme umožnili terénny lekárom dostať sa k výsledkom vyšetrení po internete, teda oveľa rýchlejšie ako doteraz. Investíciu 10.000 eur financovali sponzori. Priviezli sme 240 matracov na patientske lôžka, ktoré z 2/3 financujú sponzori. Že nie sú úplne ideálne? No, asi nie, ale určite sú lepšie ako tie staré.

Skeptik asi povie, že to všetko je ešte málo. Je. Optimista povie, že celkom slušné, poďme ďalej. Nič nejde do dna na deň, na všetko treba istý čas, podporu a dôveru. Je pripravený balík ďalších opatrení a projektov, ktoré nám pomôžu.

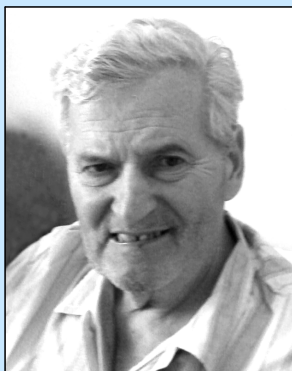
Vždy sa nájde niekto, kto bude presvedčený, že to, čo robíme, by dokázal robiť lepšie. Je to úplne prirodzené a ľudské. Niekedy je to tvrdenie objektívne, niekedy je spôsobené nedostatkom informácií a iba čiastočnou znalosťou problému. Málokedy ale takýto človek príde a povie: „Pusť mak tomu, urobím to.“ Väčšinou ide o krik „zo zálohy“ a chodbové reči. Škoda. Možno by sme napredovali rýchlejšie.

Chceme byť modernou nemocnicou. Budme. To ale v mnohých prípadoch znamená zmeniť myslenie, opustiť zaužívané šablóny a zabudnúť na to, že „takto to bolo vždy“. Pozrieť na stav vecí racionálne; stačí sedliacky rozum. A potom sa rozhodnúť, čo je pre mňa lepšie - zhorieť alebo vyhasnúť? Ak mám pravdu, idem za ňou, alebo mi stačí prekritizovať sa k dôchodku? Ja som skôr za to prvé. A ak by to tu raz náhodou naozaj padlo, s čistým svedomím poviem, že som urobila všetko, čo bolo v mojich silách.

Zomrel MUDr. Ladislav Babiak st.

So smútkom sme prijali správu, že dňa 27. mája 2014 nás vo veku nedožitých 87 rokov navždy opustil MUDr. Ladislav Babiak st., i keď sme už dlho vedeli o jeho zlom zdravotnom stave.

MUDr. Ladislav Babiak, rodák zo Starých Hôr, po promócii na Lekárskej fakulte UK v Bratislave v roku 1953 pôsobil niekoľko rokov na viacerých miestach bývalého Stredoslovenského kraja (Banská Bystrica, Hnúšťa, Nová Baňa, Veľký Krútň). V roku 1957 prišiel na Hornú Nitru. Po krátkom pôsobení ako banský lekár v Novákoch stal sa obvodným lekárom v Prievidzi. V tejto funkcii zotrval až do odchodu do dôchodku v roku 1993. Potom ako dôchodca znovu sa vrátil k zdravotnej starostlivosti o baníkov ako závodný lekár na Bani Cigeľ. Podieľal sa na vy-



budovaní obvodného systému v prudko rozrastajúcej sa Prievidzi. Po vytvorení mestskej polikliniky stal sa jej vedúcim lekárom.

Bol aktívnym členom Slovenského Červeného Kríža. Bol dlhoročným členom predsedníctva OV SČK, predsedom jeho brannej komisie a vedúcim oddielu lekárskej pomoci v rámci CO. Za túto svoju činnosť dostal viaceré vyznamenania a ocenenia.

Bol vzorom všeobecného praktického lekára. Okrem odbornosti vyznačoval sa i dobrými, bezkonfliktnými medziľudskými vzťahmi, či už k pacientom alebo k spolupracovníkom. Vždy bol ochotný pomôcť. Za jeho mnohoročnú prácu pre zdravie pacientov a dobrú reprezentáciu zdravotníctva patrí mu naša vďaka.

Česť jeho pamiatke!

**Riaditeľstvo
a bývalí spolupracovníci**

ANKETA

Etický kódex zdravotníckeho pracovníka - aké má miesto v skvalitňovaní služieb nemocnice?

Lubomíra Ondrejčíková, vedúca sestra gyn.-pôr. odd.: Nakoľko sme pôrodné asistentky, týka sa nás Kódex pôrodnej asistentky (súčasť zákona č. 311/2002 Z. z.). Samotný kódex nezabezpečuje kvalitu správania pôrodných asistentiek. Profesionálnu a osobnú integritu môže zabezpečiť len pôrodná asistentka vnútorne stotožnená s profesionálnym kódexom správania.

Na našom oddelení dodržiavame v každodennej praxi všetky body etického kódexu, ktorý je založený na vzájomných vzťahoch úcty, dôvery a dôstojnosti medzi pracovníkmi oddelenia a pacientkami.

MUDr. Jozef Vičan, kardiologická ambulancia: „Poslaním zdravotníckeho pracovníka je vykonávať zdravotnícke

povolanie svedomito, statočne, s hlbokým ľudským vzťahom k človeku, v súlade s právnymi predpismi, s dostupnými poznatkami lekárskeho vied a biomedicínskymi vedami“... - široká definícia, ktorú keď obrátíme z druhej strany, mala by byť sestra pri plnom pracovnom výkone milá, v dobrej nálade 12 hodín denne (pri všetkých jej mnohých mimopracovných povinnostiach, často krát i pri jej osobných zdravotných problémoch) a lekár to musí spĺňať niekedy 36 hodín takmer non-stop. Pritom zdravotníci sú tiež len ľudia... Myslím si, že „plnenie“ vyššie uvedenej definície sa nám vcelku darí, svedčí o tom 11. miesto našej nemocnice z celkového počtu 45 hodnotených všeobecných nemocníc v SR. Môžem to potvrdiť i osobnými skúsenosťami u pacientov hospitalizovaných na internom oddelení počas môjho 25-ročného pôsobenia. Boli to pacienti, ktorí „prešli“ viacerými nemocnicami, konkrétne i internými oddeleniami a našu nemocnicu

hodnotili vo veľkej väčšine prípadov ako nemocnicu s najlepším prístupom zdravotníckych pracovníkov.

Eva Hozáková, infektologická ambulancia: Ako sestra by som sa chcela vyjadriť k etickému kódexu. Jeho obsahom je vykonávať zdravotnícke povolanie svedomito, statočne, s hlbokým ľudským vzťahom k človeku, ale nezabúdať pritom na právne predpisy. Sú to vlastne základné ciele a hodnoty ošetrovateľského povolania. A ak sa stanete sestrou, beriete tým na seba morálny záväzok, že budete dodržiavať jeho hodnoty a plniť povinnosti v ňom uvedené. Aké má miesto v skvalitňovaní služieb v nemocnici? Veľké, pretože podľa tohto kódexu si musí každá sestra vážiť ľudský život, ľudské práva a dôstojnosť. Pri výkone svojho povolania nesmie robiť žiadne rozdiely bez ohľadu na to, akého pohlavia, etnickej skupiny, sociálneho postavenia alebo náboženstva je pacient. Sestra musí

> > > str. 6

V znamení krízového riadenia ...

> > >

nemu chodíme každý deň do práce. Aby sme ho dokázali našim pacientom zachovať, prinavrátiť, alebo čo najdlhšie udržať tak, aby ten, ktorý ho má nedostatok, dokázal byť sebestačný a v čo najmenšej miere odkázaný na vôľu, či nevoľu druhých. Tak akosi je to aj s našou nemocnicou. Má už pár dlhých mesiacov chatrné zdravie, bolí ju na veľa miestach, pred časom jej opuchli nohy, ťažko sa jej dýcha, objavujú sa príznaky začínajúceho pľúcneho edému, akcia srdca je príliš rýchla, pulz nepravidelný, objavuje sa porucha vedomia. Je čas na intenzívnu terapiu. Prijať pacienta na JIS ako hovorí jeden náš kolega z OAIM, „strčiť“ hadičku do každého telesného otvoru. (No, skoro každého.) Analyzovať získané údaje, dať dokopy výsledky laboratórnych vyšetrení, RTG, zhodnotiť stav životných funkcií a odhadnúť pacientove rezervy. Nasadiť terapiu. Nasaď krízové riadenie.

A vedenie nemocnice tak i koná. Vykonalí sme analýzu stavu nemocnice na všetkých úsekoch. Vstúpili sme a vstupujeme do zmlúv s dodávateľmi materiálu, liekov a služieb. Rokujeme

o nových, lepších

a pre nemocnicu výhodnejších podmienkach ich nákupu. Hľadáme a rokujeme s novými partnermi, ak dohoda o výhodnejších podmienkach pre NsP s tými predchádzajúcimi nie je možná. Aktívne využívame možnosti elektronických aukcií, ale i osobných rokovaní. Intenzívne riešime správu vlast-

ných záväzkov voči dodávateľom s cieľom vyhnúť sa potenciálnej hrozbe vymáhania, odpredaja pohľadávok alebo exekúcie. Každodenná tvrdá práca vedenia nemocnice, pracovníkov právneho oddelenia a referátu verejného obstarávania postupne prináša výsledky, ktoré svojou hodnotou úspor hovoria samé za seba. (Vprílohe, na 7. str., je zoznam dodávateľov, u ktorých sme dosiahli významné úspory aj s prepočtom úspor v ročnej relácii v porovnaní s predchádzajúcim obdobím).

Aktívne pristupujeme aj k rokovaniam so zdravotnými poisťovňami. Aj tu sme dokázali argumentáciou a splnením vymedzených kritérií zvýšiť príjmy do nemocnice. Bohužiaľ sa nepodarilo naplniť sľuby dané odborárom regionálnych nemocníc TSK na rokovaní, ktoré bolo v marci 2014 v Trenčíne za účasti ministerky zdravotníctva Z. Zvolenskej. Na základe jej iniciatívy vedenie nemocnice uskutočnilo rokovania vo všetkých zdravotných poisťovniach, avšak bez konkrétneho výsledku pre nemocnicu. Pokračujeme v nevyhnutnej personálnej analýze všetkých úsekov nemocnice a postupne robíme kroky, ktoré znižujú stav zamestnancov v takom počte a na tých pracovných úsekoch, kde to neovplyvní poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Od októbra 2013 do konca apríla 2014 sme znížili stav zamestnancov o 30. Tieto nepopulárne rozhodnutia však nesmú znížiť výkonnosť LPS úseku, pretože iba vykonané a revíziou uznané zdravotnícke výkony sú hlavným zdrojom príjmov nemocnice. Znižovanie počtu zamest-

nancov sa dotklo všetkých kategórií, percentuálne najviac v kategórii asistent a lekár.

Pokračujú rokovania s odborovými organizáciami pri formulovaní mzdových nárokov zamestnancov. Sú neľahké.

Sme si vedomí

nerovnováhy v odmeňovaní, ktorá vznikla následkom populistických a nesystémových rozhodnutí našich zákonodarcov. Toľko, koľko nasľubovali, nám dnes nezaplatí za vykonanú prácu pre pacientov žiadna zo zdravotných poisťovní.

Na tomto mieste si ale všetci musíme uvedomiť, že nekompromisný postoj zástupcov zamestnancov pri hľadaní dohody o mzdových nárokoch v kolektívnom vyjednávaní núti vedenie nemocnice hľadať aj také nepopulárne riešenia, ktoré smerujú k ďalšiemu zníženiu počtu zamestnancov a budú mať vplyv na rozsah a dostupnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti. Jednoducho, môžeme rozdeliť len tie peniaze, ktoré od ZP dostaneme. A dnes ich ešte stále rozdeľujeme pakľúcom, ktorý obchádza našich dodávateľov liekov, materiálu a služieb a aj Sociálnu poisťovňu.

Riešiť uvedenú situáciu postojom „nech to padne“, je mnohým možno srdcu blízke. Nie je to však postoj, ktorý by zdieľalo súčasné vedenie nemocnice.

Úlohou vedenia

je zabezpečiť poskytovanie zdravotnej starostlivosti a naučiť nás všetkých „tan-

covať v daždi, kým prejde búrka“, presne v zmysle Balzacovho odkazu.

Čo ešte dodať? Výsledky hospodárenia nemocnice za I. kvartál roku 2014 sú v porovnaní s rovnakým obdobím predchádzajúceho roku lepšie. Pomohlo nám doúčtovanie VŠZP, zvýšená výkonnosť nemocnice, lepšie zmluvy s dodávateľmi a úspory na jednotkových cenách materiálu a energií. Tento čiastočný úspech možno vnímať ako začiatok obratu.

Treba však ešte mnoho síl, odriekania a vytrvalosti, kým kormidlo otočíme do stavu, aby naša nemocnica znovu nadobudla zdravie, dokázala byť sebestačná a v čo najmenšej miere odkázaná na vôľu, či nevoľu druhých.

Ešte veľa času strávime „tancovaním v daždi“. Napríklad aj za golier a možno premokneme úplne do nítky. S vedomím, že búrka sa raz skončí a užijeme si slnka a jeho príjemné lúče.

Veď ide leto. Či nie?

MUDr. Ján BELANSKÝ, MPH,
riaditeľ NsP

O záchranku neúspešne

Po vlašajšom prvom neúspechu sme sa pokúsili o nové stanice. Tender na ďalšie stanice ZZS bol vyhlásený 16. 1. 2014. Príprava projektu trvala do 10. marca. Do výberového konania sme sa prihlásili s projektom na 2 stanice ZZS - Nováky a Nitr. Pravno. Výberového konania sme sa zúčastnili 26. marca na MZ SR. Rozhodnutie o neúspešnosti bolo vydané 8. apríla a došlo do NsP 24. apríla 2014. Úspešná spoločnosť bola Falck. 7. 5. 2014 sme podali Rozklad voči rozhodnutiu MZ SR. **(kub)**

Znovu a opäť o platoch ...

Na stránkach nášho časopisu sme sa opakovane venovali problémom platov. V 1. čísle t. r. sme popisovali okolnosti vedúce k zhoršenému hospodáreniu nemocnice v súvislosti s platmi sestier a pôrodných asistentiek. A súčasne vedúce k nespokojnosti s vývojom rokovaní o novej Kolektívnej zmluve, kde jadrom rokovania bolo práve zníženie mzdových nárokov, ktoré už zo zákona nie sú nárokovateľné. V protiklade s touto snahou vedenia stála požiadavka odborových organizácií na zvýšenie platov.

KZ uzavretá na rok 2013, presne do 31. 12. 2013, bola uzavretá s možnosťou predĺžiť platnosť do 31. 3. 2014. V tomto termíne vedenie NsP so zástupcami odborových organizácií nedoslo k dohode, a tak nastala situácia, s ktorou sme dosiaľ nemali skúsenosť - nemáme uzavretú žiadnu KZ.

Ale podľa Zákonníka práce sa za určitých okolností pôvodné mzdové podmienky v KZ považujú za dohodnuté ešte do 12 mesiacov po skončení platnosti KZ a práve táto situácia u nás nastala. Preto sa reálne nezmenili platy nikomu, ani sestram a pôr. asistentkám. Vyplácame stále tie isté mzdy ako vlni, akurát, že na ne nemáme zdroje. Naopak - tie po ukončení prevádzky ZZS ešte poklesli. Nevznikol teda žiadny chaos z pohľadu zamestnancov, len neistota a napätie pochopiteľne pretrvávajú. Zabezpečiť dostatočné zdroje sa nepodarilo ani opakovanými rokovaniami na GR VŠZP, ani rokovaním s ministerkou zdravotníctva na pôde TSK koncom marca t. r.

Kolektívne vyjednávanie o mzdových podmienkach medzitým pokračovalo aj v apríli a pokračuje až doteraz. Že ďalej prebieha a pokračuje znamená, že ani jedna strana sa nerozhodla pre riešenie sporu pred sprostredkovateľom a hľadáme možný kompromis.

Vedenie NsP v priebehu apríla podalo miernejšie návrhy na zníženie tarifných miezd SaPA. Navrhovaný pokles bol na úrovni 15-20%, zároveň bolo ponúknuté započítavať do praxe dobu starostlivosti o deti (materskú dovolenku), čím by boli odstránené rozdiely oproti iným kategóriám spôsobené aplikáciou zákona 62/2012. Návrh nebol prijatý, z druhej strany odborári podali „skromnejší“ návrh na zvýšenie miezd ostatných kategórií zamestnancov, ale pre vedenie vzhľadom na hospodársku situáciu neprijateľný.

A život pokračuje. Čiastkové opatrenia majúce za cieľ udržať nemocnicu v chode bez obmedzenia rozsahu zdravotníckych dopadajúcich už aj na zamestnancov, od októbra minulého roka sme znížili počet pracovných miest o 30 ... Nie je to nebude to bezbolestné, ale znášame dôsledky nesystémových rozhodnutí v rezorte v minulosti. A hoci sme situáciu nespôsobili, musíme si to vyriešiť len sami vlastnou snahou a vzájomnou konštruktívnou spoluprácou.

Opakujeme to stále dookola: prácu sestier si vážime, ale ohodnotiť ju môžeme len podľa možnosti. Tak ako ostatných zamestnancov. Zdanlivá ne-

ústupčivosť vedenia neznamená, že považujeme ich prácu za menej náročnú ako v minulosti, že stráca pre nás hodnotu. No stabilizácia nemocnice je prioritná úloha a rezervy nie sú. A ak ich ešte nachádzame, sú nepatrné a hoci majú zmysel - neriešia zásadné problémy zdravotníctva a našej NsP.

Zatiaľ posledné rokovanie o KZ na tému platov bolo 9. 6. 2014. Otvorili sme aj diskusiu o príplatkoch, téma zostala otvorená, obe strany aj vedenie aj odbory sme rozhodnutí pokračovať vo vyjednávaní.

Ing. Amália UHLIAROVÁ,
námetníčka pre REZ

Vážené kolegyně - sestry, zatiaľ posledné rokovanie sesterských odborov, lekárskeho odborov a odborového zväzu zdravotníkov s riaditeľom MUDr. Jánom Belanským, MPH, o zachovaní tarifných miezd sestier a pôrodných asistentiek našej nemocnice bolo 9. júna.

Okrem petície za ponechanie súčasných miezd sme prešli radom rokovaní a stretnutí.

Petičnú akciu v januári a februári t. r. podporilo 354 sestier a pôr. asistentiek, podporili ju aj sestry z ambulantných zariadení. O podporu otvoreným listom sme požiadali Katarínu Macháčkovú, poslankyňu TSK, do ktorého zriaďovateľskej pôsobnosti spadá aj naša nemocnica. Inciovali sme pracovné stretnutie s predsedom TSK J. Baškom, ktorému sme 24. februára ozrejmili naše terajšie postavenie. Vyvolali sme protestné zhromaždenie sestier pri športovej hale 12. marca aj s vašou účasťou, aby sme poukázali na rie-

šenie problémov v nešťastných zariadeniach zo strany vlády SR.

Dôsledkom toho bolo pozvanie k premiérovi R. Ficovi na Úrad vlády SR. Na stretnutí 14. marca boli okrem našich odborových organizácií a predsedníčky sesterských odborov M. Kaveckej aj zástupcovia zdravotných poisťovní, ministerstva financií, ministerstva zdravotníctva a TSK.

Opätovne sme sa stretli s predsedom TSK J. Baškom za prítomnosti ministerky zdravotníctva Z. Zvolenskej a zástupcov nemocníc Myjavy a Považskej Bystrice 20. marca. Všetky tieto stretnutia mali za cieľ poukázať na likvidačnú mzdovú úpravu sestier v našej nemocnici. Pre naše mzdy sme sa stali terčom spochybňovania a ponižovania. Myslím si, že naše sestry sú profesionálne, erudované a vysoko kvalifikované a pre našu nemocnicu sú devízou. Preto si svoje mzdy v plnej miere zaslúžia. Sme tu pre našich pacientov a chceme pri nich aj zostať.

Vlasta OSLICOVÁ, predsedníčka ZOOSA PA

Vypršala platnosť Kolektívnej zmluvy, ale mzdové podmienky pre sestry a PA platia ďalej do konca roka 2014. Sestry a PA predpokladajú, že mzdové podmienky zostanú ponechané aj naďalej. Dúfame, že aj kompetentní politickí predstavitelia sa budú touto problematikou zaoberať, a tým sa vyrieši mzdová situácia zdravotníckych pracovníkov.

Danka SVITKOVÁ - staničná sestra psychiatrického odd., členka výboru odborového združenia sestier a pôrodných asistentiek

Emeritný primár psychiatrie MUDr. Vladimír Garaj, CSc. spomína:

Pracovali ste vyše 20 rokov na jednom pracovisku, to sa dnes už „ne-nosí“. Na čom to bolo založené? Ste typ verného pracovníka, zabývali ste sa a ostali verný Hornej Nitre, alebo...?

- Pracoval som naozaj 21,5 roka, to sa dnes „ne-nosí“, byť toľko na jednom pracovisku. Bolo to založené aj na tom, že možnosť vytvárať úplne nové pracovisko sa v živote nevyskytuje často, bola to výzva. Otvorenie prevádzky lôžkového oddelenia v júni 1991 bol len začiatok vytvárania oddelenia, takýto proces urobil zo mňa typ „verného pracovníka“. Vždy vznikali nové situácie, žiadali si neustále riešenia a trvalo niekoľko rokov, kým sa prevádzka „zabehla“. Pritom sme sa aj zabývali a tak zostali verní Hornej Nitre aj s rodinou, hoci bolo málo času na jej bližšie poznávanie.

Aké boli Vaše začiatky v NsP v Bojniciach? (S kým ste spolupracovali, na čo ste nadväzovali, obsah práce...) Z ktorého pracoviska ste prišli? Môžete ho s NsP porovnať?

- Moje začiatky v NsP Bojniciach boli poznamenané náročnými úlohami s výberom, zaškolením a zaradením personálu, v čom podporovalo riaditeľstvo - MUDr. Chrenko, MUDr. Kudláček, MUDr. Pistovčák a vedúce sestry Jelínková a Krčíková. Taktiež aj priestorové, materiálne a funkčné rozloženie oddelenia. Nadväzoval som na svoj dovtedajší odborný a profesijný vývoj na Psychiatrickej klinike FNsP v Martine, ktorej modernú koncepciu odboru nadišlo vytvoril profesor Matulay. Tam som pracoval 18 rokov ako odborný asistent na Lekárskej fakulte UK, kde prebiehala a prebieha doteraz 6-ročná príprava budúcich lekárov ako výuka v nemocnici III. typu. Poznatky a nadobudnuté skúsenosti, vrátane pedagogických, som využil pri príprave lôžkového oddelenia aj personálu. Nadviazal som na poliklinické psychiatrické oddelenie, odkiaľ sa presunula časť personálu na lôžkové oddelenie na pozície sestier, ktoré mali byť po spustení prevádzky vedúcimi pre jednotlivé organizačné úseky prevádzky oddelenia. Vybudovať väčšie lôžkové oddelenie bol dlhodobý zámer bývalej pani primárky Gažíkovej aj riaditeľstva a krajského odborníka, keďže pacienti museli byť hospitalizovaní v Sučanoch a v liečebniach, kde sa našlo miesto. V dobe vzniku oddelenia prebiehala už transformácia zdravotníctva s tým, že rajonizácia prestala platiť a bolo potrebné zriadiť lôžkovú kapacitu doma, ktorá sa aj dnes už po rokoch ukázala ako nedostačujúca. Tunajší okres patril medzi málo okresov v SR, ktoré nemali vlastné psychiatrické oddelenie.

Nadviazali ste na poliklinické psychiatrické oddelenie - prečo bolo treba budovať väčšie, lôžkové oddelenie?

- Oddelenie patrí k najväčším v NsP, pri príchode sem som vedel, že jeho budovanie bude zložitá a namáhavá a že to môže aj nevyjsť. Spoločnosť bola v transformácii a ťažko bolo predvídať, aký vývoj bude aj v zdravotníctve. S odstupom času hodnotím túto etapu ako veľmi náročnú a namáhavú najmä po



Vytvoriť oddelenie bola výzva



organizačnej stránke, veď sme nevedeli, že sa bude bodovať, hodnotiť výkony pre vznikajúce poisťovne, šetrilo sa, dostupnosť liekov a liečby bola otázná, nevedelo sa, ako ďalej. Bolo treba nové oddelenie aj prezentovať odborne na domácom či zahraničnom úseku, čo bolo tiež časovo náročné. Lôžková psychiatria bola v tunajšej nemocnici neznáma, musela sa zaraďovať, mnohokrát vznikol údiv nad metódami či už diagnostiky alebo liečby a pohľady ostatných odborov boli dosť subjektívne: ako by mala, či ako môže vyzerať. To sa už nejako ustálilo a reality sú už len v obraze primeraných očakávaní, nie zázrakov.

Prišli ste do Bojníc vybudovať psychiatrické oddelenie, ktoré patrí i dnes k najväčším v NsP. S akými cieľmi ste prišli a ako túto etapu hodnotíte dnes, s odstupom času?

- Dvakrát sme sa sťahovali z budovy C do budovy B a odtiaľ do E, čo bolo mimoriadne náročné a útrpné za plnej prevádzky. Nakoniec to vždy viedlo k určitým racionalizáciám v režime. Od začiatku som bol ako člen výboru psychiatrickej spoločnosti prizvaný k tvorbe koncepcie psychiatrie, čo bolo množstvo hodín únavnej práce, ako aj že znalosť francúzštiny ma posunula do medzinárodných projektov, kde sa táto vyžadovala (či už UNESCO, extramurálna psychiatria či práca s doliečovaním závislostí..., to

sú len niektoré z nich). Okrem toho aj členstvo v okresných komisiách a v pracovnej skupine ANS. Mal som však podporu spolupracovníkov, takže nakoniec sa všetko stihlo. Oddelenie sme od začiatku dostatočne prezentovali odborne aj prednáškami a rôznymi vystúpeniami o liečení farmakami, režime aj psychoterapii doma aj v zahraničí, a to aj sestry, ktoré boli oslovené so žiadosťou o aktívnu účasť, aj v ČR; naposledy pred 2 rokmi. Podporil som vznik občianskych združení pacientov, ktoré fungujú doteraz.

V rovnakom roku, alebo krátko predtým, než ste sa stali primárom, sa primármi sa stali: Dr. Mihál, Dr. Hodálová, Dr. Zeman, Dr. Heriban, Dr. Pasminka, Dr. Bujna, Dr. Kurilová, Dr. Pohlídál, Dr. Gajdošová ... s týmito ľuďmi ste spolupracovali v rámci líniového manažmentu. Ako si na tú spoluprácu a na týchto ľudí spomínate?

- Od začiatku sme boli v pracovnom a odbornom styku najmä s primárom Zemanom, MUDr. Heribanom a MUDr. Mihálom pri riešení konkrétnych pacientov v liečbe, sme spolupracovali a aj mali spoločné odborné semináre, kde sme riešili pracovné veci, ktoré bolo riešiť treba.

V čom sa za tých vyše 20 rokov zmenila práca na oddelení? Ako sa vyvíjala štruktúra pacientov - keďže ich počet významne vzrástol? Ako sa zmenili podmienky vašej

Fotografia hore: Prvá denná zmena na lôžkovom oddelení - 15. júna 1991 Dolu: Spoločenský večer pracovníkov oddelenia r. 1998, aj s pasovaním primára za "rytiera psychiatrie" na základe ich rozhodnutia.

práce - priestory, vybavenie pracoviska, možnosti štúdia, administratíva, pacienti...?

- Za viac ako 20 rokov sa zmenila na oddelení najmä liečba. Používajú sa lepšie, účinnejšie lieky na depresiu, schizofréniu aj iné choroby a poruchy. Zachovala sa liečebná režimom, hoci pre nedostatočný priestor sa nerozvinula, ako by sa mohla. Nedostatok lôžok je neúplne kompenzovaný rozšíreným denným stacionárom; hoci nie dostatočne. Štruktúra pacientov sa zmenila predovšetkým nárastom pacientov závislých, a to najmä "záchytkového" typu. To prináša vážne prevádzkové starosti. Priestory nie sú dostatočné, najmä pre ambulantnú časť a v tom, že závislí pacienti sú spolu s ostatnými, čo je miešanie dvoch inkompatibilných režimov a prístupov tak, že sa niekedy veľmi rušia a znemožňujú navzájom. Možnosti štúdia na pracovisku priamo nie sú, lekári si rušenia a sústrediť sa na štúdium nieto kedy ani kde.

V posledných rokoch sa diskutovalo o Centre na liečenie drogových závislostí. Prečo sa nerealizovalo?

- Centrum na liečenie drogových závislostí sa plánovalo, aj sa dosť v plánovaní pokročilo, no nerealizovalo sa pre nedostatok priestoru.

Čo je na vašej práci najkrajšie a čo najťažšie?

- Najkrajšie v mojej práci je vyliečený alebo zlepšený pacient, či už pri odchode, alebo stretajúci bývalý pacient na ulici spred rokov, ktorého už ani nepoznám a sa pripomenie.

Najťažšie, čo bolo aj je, je rozhodovanie, ak musí byť rýchle a je preň len málo dostačujúcich podkladov.

Pripravil: Michal BEŇADIK

Snímky: archív MUDr. V. Garaja

Ocenené sestry: Oľga Andrejovská, Ida Hromadová, Danka Chrenková, Janka Košianová, Daniela Krč-Konečná, Nadežda Ondrejková, Janka Melušová (zľava doprava). Snímka: arch.

12. máj je vyhlásený Medzinárodnou radou sestier (ICN) za Medzinárodný deň sestier. Tento dátum bol zvolený na počesť zakladateľky ošetrovateľstva - Florence Nightingalovej, ktorá sa presne v tento den narodila. Svoju profesionálnu rolu zasvätila položeniu základov a rozvoju profesionálneho ošetrovateľstva. Bola zakladateľkou prvej ošetrovateľskej školy v Londýne a počas Krymskej vojny (1854) poskytovala ošetrovateľskú starostlivosť zraneným vojakom. Bola nazývaná aj "Dáma s lampou", pre jej časté nočné obhľadky s lampou v ruke.

V tento, pre sestry významný deň, sa po celej našej krajine konajú slávnostné semináre, kde sa odovzdávajú sestrám ocenenia za ich zásluhy pri výkone profesionálnej činnosti. Toto ocenenie sa nazýva Biele srdce.

Cena Biele srdce je prestížnym čestným ocenením, ktorým komora vyjadruje svoje uznanie. Súčasťou ocenenia je strieborný šperk v tvare srdca. Tvar srdca je prejavom humánnej komunikácie. Biela farba srdca symbolizuje jeho nositeľom prelínanie sa všetkých farieb, ktoré svet pozná, tak ako sestra prijíma všetkých ľudí sveta. Symbol bieleho



Sestry mali svoj deň

srdca teda vo svojej podstate charakterizuje starostlivosť, poznanie a ľudskosť, ktoré sú najobľúbenejšou časťou duše a práce sestry.

Práca sestry nie je iba práca, alebo povolanie. Je to poslanie a umenie obetovať sa pre druhých ľudí. Žiadna sestra, ktorá berie svoje povolanie iba čisto ako prácu, nie je dobrou sestrou. Toto povolanie si vyžaduje oveľa, oveľa viac. Väčšina sestier skutočne berie svoju prácu ako poslanie a vykonávajú ju na profesionálnej úrovni, nielen čo sa týka odbornosti, ale práve aj tak veľmi potrebnej ľudskosti, trpezlivosti a schopnosti vcítiť sa do druhých ľudí. Ľudskosť

sestry je v rebríčku jej povahových a profesionálnych vlastností na 1. mieste.

V tento významný deň chcem preto zaželať všetkým mojim kolegyniam veľa úspechov pri výkone povolania a najmä, aby sa láska a starostlivosť, ktorú poskytujú druhým ľuďom, vrátila aj im samotným, a to takisto v podobe lásky, úcty a radosť z ich povolania i radosť zo života.

RKSaPa V Prievidzi si tento deň pripomenula 22. mája 2014, kedy ocenila SaPa Bielym srdcom, a to v kategórii SaPa v praxi. Ocenených sestier v tejto kategórii bolo sedem. Blahoželáme im!

Darina Súderová,
prezidentka RKSaPa

Pod'akovanie

Úprimne ďakujem primárovi neurologického oddelenia MUDr. Andrejovi Mihálovi, MUDr. Lucii Schmuczerovej a ostatným lekárom neurologického oddelenia NsP v Bojniciach za príkladnú starostlivosť počas mojej hospitalizácie na ich oddelení.

Pod'akovanie patrí aj zdravotným sestrám a upratovačkám, nakoľko bolo pred Veľkonočnými sviatkami vždy čisto a krásne vyzdobené, čo bola iniciatíva navyše.

Srdečná vďaka.

Michaleová

odborný a profesionálny prístup k pacientovi počas vyšetrovania ako i po operácii. Máte čo byť hrdý, že vediete v takej ťažkej ekonomickej situácii celú bojniskú nemocnicu s takýmito obetavými pracovníkmi, čo šíria jej dobré profesionálne meno.

Želám Vám, pán riaditeľ, ako i všetkým Vaším pracovníkom, veľa pevného zdravia, pevných nervov a veľa správnych rozhodnutí.

S pozdravom
Mgr. Miroslav Miklas

Vladimírovi Podušelovi a aj MUDr. Dominike Krišovej. Obom patrí to „naj“ pod'akovanie a pranie všetkého najlepšieho v živote. Takisto sa chcem pod'akovať aj celému personálu tohto oddelenia za ich ochotu a ľudský prístup k pacientom.

Pod'akovanie patrí aj pánovi primárovi MUDr. P. Majdákov, že dokázal vytvoriť takýto kolektív. Za to vám úprimná vďaka.

Vážený pán riaditeľ!

Chcem vás požiadať, aby toto pod'akovanie bolo vyslovené verejne.

Mikuláš Krascenics, Bojnica

Predstavujeme nových vedúcich pracovníkov

MUDr. Jana Teslíková

- Narodená v r. 1964 v Prešove, štúdium na LF UK v Prahe ukončené v r. 1991. V r. 2001 - atestácia I. st. v odbore Lekárska mikrobiológia na SZU Bratislave, v r. 2011 špecializácia v odbore Lekárska mikrobiológia na IPVZ v Prahe. Od roku 1995 pracuje na Oddelení klinickej mikrobiológie v NsP v Bojniciach.

- Pri riadení a rozvoji oddelenia by som sa chcela usilovať o nákladovo efektívnu mikrobiologickú diagnostiku, ktorá vychádza zo zásad správnej laboratórnej praxe a štandardných postupov. Chcela by som posilniť konzultačnú a konziliálnu činnosť klinického mikrobiológa a tým posilniť medicínsky a klinický charakter odboru a zabrániť redukcii odboru na technologické postupy v rámci laboratórnej medicíny. Je potrebné ďalej zapájať oddelenie klinickej mikrobiológie do edukačných aktivít a projektov spojených s racionálnou preskripciou antibiotík a posilňovať účasť oddelenia na vnútorných nereprezentovaných systémoch prevencie infekčných ochorení a komplikácií v našom zdravotníckom zariadení.



MUDr. Marek Dubovský

- Narodený 8. 9. 1980 v Tma-ve. LF UK absolvoval v Bratislave v r. 1999-2005. V NsP v Bojniciach - RTG odd. zamestnaný od 2005. Atestácia z rádiológie 2012. Poverený vedením RTG oddelenia od 1. januára 2014.

- Krátko po odchode prim. MUDr. I. Holbayovej v novembri 2013 som prevzal poverenie viesť RTG oddelenie. Po úvodných rozpakoch som si uvedomil, že viesť dynamický a snaživý kolektív, doplnený o skúsených lekárov z externého prostredia, je nezaplatiteľná skúsenosť. Samozrejme, pozitívna. Dúfam, že inak to nebude ani v budúcnosti.

Využívam priestor a chcem sa pod'akovať riaditeľovi NsP MUDr. J. Belanskému, že nezaváhal a svojím podpisom po dlhých rokoch posunul naše oddelenie a celú nemocnicu do inej dimenzie. V týchto dňoch rekonštrukcia a digitalizácia finišuje a verím, že sa naplnia naše očakávania.

Nová digitálna sieť vytvára podmienky pre tesnejšiu spoluprácu s klinickými oddeleniami. Dobudovanie ďalšieho USG pracoviska umožní rozvoj nevasculárnych intervencií, nové prístrojové vybavenie urýchli a presní diagnostiku a v neposlednom rade dúfame v skrátenie termínov na vyšetrenie. V blízkej dobe by mal k lepšej dostupnosti jednotlivých vyšetrení prispieť aj pripravovaný systém centrálneho objednávaní. Plánovaná čakareň zvýši komfort pacienta na CT pracovisku. Prípadné návrhy a postrehy na zlepšenie spolupráce a organizácie radiu uvítame aj z iných oddelení.



Pod'akovanie

Vážený pán riaditeľ, dňa 02. 05. 2014 mi bol doručený mail pána Mgr. Miroslava Miklasa, trvale bytom Prievidza, s prosbou o vyslovenie pod'akovania zamest-

Pod'akovanie očnému odd.

Bola som tu veľmi, veľmi spokojná. Máte veľmi dobrý prístup k pacientom všetci. Ďakujem pani primárke MUDr. Ide Simonidesovej a celému kolektívu očného oddelenia za príjemný pobyt v nemocnici.

Š. Foltánová, Prievidza

Pod'akovanie ortopedickotraumatólogickému oddeleniu ČO JE TO ÚSMEV?

Úsmev ako dar pre seba! Úsmev nie je maska, uvedom si ľudská cháska. Usmej sa ráno sám na seba, priznaj si, že je to potreba. Ranným úsmevom optimizmus začína,

ktorý diery života zašiva. Úsmev nestojí nič, ani groš, daruj ho aj ďalej, rozviaz ten vrkoč. Topánka Ťa bude menej tlačiť a so šťastím budeš cez deň stačiť.

Bohumír Piš, Cígel'

Vážený čitateľ Nemocnice, ekonomické dôvody viedli k úsporám aj pri vydávaní časopisu - preto už bude k dispozícii len 4x ročne v elektronickej podobe.

Veríme, že mu napriek tomu zachováte priazeň!))

PhDr. M. Beňadik,
šéfredaktor Nemocnice

nancom NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach za príkladnú, zodpovednú a odbornú zdravotnú starostlivosť, ktorú mu poskytli počas jeho hospitalizácie a následnej operácie žĺčnika v mesiaci apríl 2014.

Dovoľte mi vyjadriť touto cestou pod'akovanie a pochvalu za empatický a profesionálny prístup k pacientovi zo strany menovaných zdravotníckych pracovníkov a k šíreniu dobrého mena NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach.

S úctou a želaním pevného zdravia.

Mgr. Elena Štefíková, MPH
vedúca odboru zdravotníctva
a humánnej farmácie TSK

Pod'akovanie

Dovoľte mi pod'akovať MUDr. Ottovi Šupíkovi, môjmu ošetrujúcemu lekárovi, primárovi odd. chirurgie MUDr. Romanovi Velickému, MUDr. Ľubomírovi Petrášovi, primárke anesteziológie MUDr. Márii Šramkovej, kolektívu zdravotných sestier na chirurgickom odd. za príkladnú zdravotnú odbornú a ľudskú starostlivosť počas mojej hospitalizácie a následnej operácie žĺčnika v mesiaci apríl 2014.

Pán riaditeľ, máte skvelých odborníkov, ktorých si nesmierne vážim za ich

Pod'akovanie

Touto cestou by som sa chcel z úprimného srdca pod'akovať vašim zamestnancom.

V decembri 2013 a v máji 2014 som bol hospitalizovaný na lôžkovom oddelení interného odd., vedenom p. primárom MUDr. Pavlom Majdákom. Išlo o liečbu srdca ako i nápravu rytmu srdca pomocou EKV. Pri tejto príležitosti som sa stretol nielen s odborníkmi lekármi, ale najmä s ľuďmi s veľkým srdcom a pochopením.

Preto moje veľké a úprimné pod'akovanie v prvom rade patrí MUDr.

Čo nové v PRO SALUTE

Občianske združenie PRO SALUTE bolo založené na podporu zdravotného stavu obyvateľstva Hornonitrianskeho regiónu z finančnej 2% odvodu z daní z príjmov darcov.

Celkovo bol zostatok dane z roku 2011 prijatých v roku 2012: 11 297 eur + prijaté v roku 2013 z dane za rok 2012: 16 578,17 eur = spolu: 27 875,17 eur.

V roku 2013 bolo z 2% zakúpené a zrealizované:

- dofinancovanie prenosného dýchacieho prístroja pre ARO v sume 1 877 eur
- dofinancovanie mikroskopu BA 410 Trino pre patológiu v sume 470 eur
- dofinancovanie klimatizačnej jednotky na očné operačnú sálu za 275,60 eur
- obstaranie kardiotočkografu Philips Avalon FM20 pre gynekologicko-pôrodné odd. v sume 5 553,84 eur
- obstaranie defibrilátora LIFEPAK 20 pre interné odd. v sume 8 982 eur
- obstaranie prístroja SAHARA III (zákl. model na stabilizáciu teploty pre rýchle rozmrazovanie a ohrev plazmy a krvných konzerv) pre HTO za 3 780 eur.

Celkové čerpanie v roku 2013 bolo v sume: 21 388,44 eur.

Za roky 2007-2012 dostalo OZ PRO SALUTE celkovo 103 892,68 eur, ktoré boli použité na nákup naliehavých prístrojov a zariadení. (helb)

ANKETA

> > >

vždy konať tak, aby chránila pacienta, keď zistí, že je ohrozený jeho život, musí mať srdce, lebo podľa Pisma je „srdce“ sídlom rozumu a vôle. Najväčšou odmenou pre sestru je však „ďakujem“ od každého spokojného pacienta. A toto nás sestry v dnešnej hektickej dobe stojí veľa síl, aby sme chránili dobré meno a povest našej nemocnice.

MUDr. Lívia Harmatová, primárka HTO: Etický kódex zdravotníckeho pracovníka je prílohou zákona č. 578. Poznáme ho. Mojou snahou a snahou mojich pracovníkov na HTO je dôstojný, ľudský a profesionálny prístup k pacientom, darcom krvi a samozrejme k našim spolupracovníkom v nemocnici.

Nenazvala by som to, že sa ním „riadime“. U nás na našom oddelení tak proste pracujeme. Niaký etický kódex nezmení ľudské vlastnosti a povahu ľudí. Myslím tým hlavne na to, že my, zdravotnícki pracovníci, sme vystavovaní stálej „kontrole“ správania voči pacientom, našimi pacientmi. Ale sú situácie, kedy ich vyhrôti práve pacient, svojím správaním voči nám. A nie sú to ojedinelé prípady - tie vám „znepríjemnia“ vašu prácu na dlhý čas. Reagujem aj na názory pacientov z predchádzajúcej ankety. Viem, že je potrebné počkať na vyšetrenie a viem aj to, že lekár v ordinácii rieši závažný problém, ktorý mu zaberie čas nie na 15 minút, ale aj na pol hodiny a tým sa čakanie pacienta na vyšetrenie predlžuje. Pre mňa osobne je najdôležitejšie, aby sme v našej práci pracovali s úctou voči každému človeku, a aby aj s úctou voči nám, zdravotníkom, pristupovali naši pacienti. Lebo im chceme pomôcť vydraviť, zmierniť ich bolesť a poskytnúť im čo najlepšiu zdravotnú starostlivosť v rámci našich možností a možností medicíny u nás.

> > > str. 8

Nová návštevná miestnosť

Novú návštevnú miestnosť, ktorá je určená aj na hranie sa pre malých pacientov, otvorili 24. marca na detskom oddelení našej nemocnice. Rekonštrukcia miestnosti, ktorú zrealizovalo združenie Osmijanko, trvala približne mesiac a stála asi 9000 eur.

“Je to už druhý projekt, ktorý robíme v tejto nemocnici a spolupráca s týmto oddelením je veľmi dobrá. Preto sme sa rozhodli, že toto oddelenie je vhodné na návštevnú miestnosť,” povedala riaditeľka Osmijanka Jana Pecsérke-Kubranská. Projekt realizovalo združenie s podporou poisťovne Dôvera. Nemocnica vybrala priestor a združenie zabezpečilo architektonický návrh, na základe ktorého bol priestor zrekonštruovaný a vymalovaný. “Vždy to robíme tak, aby sa tam deti cítili dobre. To znamená, aby to bolo prostredie, ktoré je deťom blízke, príjemné, aby bolo farebné, veselé. Aby tu mali svoje nejaké zákutia. Jednoducho, aby im ten čas v nemocnici plynul čo najrýchlejšie,” podotkla J. Pecsérke Kubranská.

Podľa slov primárky detského odd. MUDr. Aleny Pillarovej návštevná miestnosť určite pozdvihne úroveň oddelenia. “My máme s Osmijankom veľmi dobré skúsenosti, pred ôsmimi rokmi nám robili herňu na oddelení väčších detí. Doteraz funguje, je krásna, deti ju využívajú. Myslím si, že toto krásne prostredie im naozaj pomôže prekonať obdobie, keď sú bez rodičov a popoludní im ten čas lepšie prejde. Dúfam, že sa sem budú vracaať a že to nebude také boľavé, keď sem prídu,” povedala.

Riaditeľ NsP Prievidza Ján Belanský dodal, že vynovené prostredie prispieje výraznou mierou k zníženiu stresu, ktoré každé dieťa prežíva pri návšteve zdravotníckeho zariadenia. Forma, ktorá

Podakovanie PhDr. Kataríny Lukáčovej a Mgr. Ivete Zajacovej

Touto cestou by som vám chcela poďakovať za váš čas a odborné sprevádzanie počas odbornej praxe, ktorú som u vás absolvovala. Pod vašim vedením som nadobudla nové informácie a skúsenosti. Poznatky, ktoré som získala v škole, som mohla aplikovať v praxi. Chcem vám poďakovať za váš priateľský a zároveň odborný prístup



pomôže deťom odbúrať strach, je podľa neho veľmi žiadaná.

(TASR, ba)

Nová návštevná miestnosť hneď začala slúžiť. Na snímke hore slávnostné prestrihnutie pásky - vľavo primárka

detského odd. MUDr. A. Pillarová, vpravo riaditeľka OZ Osmijanko Mgr.

J. Pecsérke-Kubranská, v strede GR ZP Dôvera Ing. M. Kultán. Na fotografii dolu - Malí pacienti so záujmom sledovali vystúpenie členov OZ Červené nosy-Clowndocors.

Čo sa deje na RDG

> > >

tálnych prístrojov, inštaláciu archivačného a komunikačného systému, ktorá bola výsledkom verejného obstarávania, sa dostala k sume 1 200 000 eur. Uvedená investícia sa tak po nákupe nového CT prístroja pred niekoľkými rokmi stala najvýznamnejšou investíciou do NsP, ak nespomenieme nedokončenú rekonštrukciu monobloku s nedostavými operáciami sálami a rozvodmi inžinierskych sietí. A zdá sa že v rozhodujúcej chvíli opäť nemá nemocnica na ružičkách uslané. Akoby jej šťastie neprialo. Nedostatok zdrojov, ktoré mali byť určené na financovanie už ukončeného projektu, nám robí vrásky na čele. Chýbanie zdrojov od zriaďovateľa si vynucuje, aby vedenie NsP našlo iné riešenie financovania už dávno potrebných RTG zariadení. Finalizuje sa uzatvorenie zmluvy na postupné financovanie projektu. Je to možné vďaka úsporám, ktoré prináša prechod na novú bezfilmovú technológiu, čiastočne aj vďaka

ka úsporným opatreniam, ktoré vykonalo vedenie nemocnice od posledného kvartála minulého roka.

Čo povedať nakoniec. Dovolím si vysloviť pranie: Želám nemocnici a jej zdravotníkom veľa úspechov pri práci s novými prístrojmi. Aby pri práci pre svojich pacientov boli vždy „odkázani“ na čo možno najlepšiu prístrojovú techniku. Aby sa nemuseli spoliehať len na šťastie a priazeň osudu. Aby vďaka svojim znalostiam a modernej technike dokázali s istotou a presne terapeuticky zasiahnuť pre prospech a pre dobro pacienta.

MUDr. Ján Belanský, MPH, riaditeľ NsP

Čo prinesie digitalizácia

Rekonštrukcia a prístrojové doplnenie RTG oddelenia poskytne tri plnohodnotné digitalizované snímkovne, nové USG pracoviisko, 1 pojazdný RTG, prístroje a 1 pojazdné RTG C rameno pre

operačné sály. Zároveň prepojí všetky modality - CT, USG, skiagrafiu a angiografické pracoviská do jednej siete a umožní prístup každému oddeleniu, resp. ambulancii k obrazovému archívu. Inak povedané, začneme využívať moderný systém PACS - Picture Archiving and Communications System. V SR je zaužívaný názov - Systém pre správu, archiváciu a komunikáciu obrazovej informácie v zdravotníctve. Ide o systém používajúci ako hlavný formát DICOM - Digital Imaging and Communications in Medicine. DICOM formát je štandard pre spracovanie, ukladanie, tlačenie a prenos medicínskych obrázkov. DICOM zoskupuje informácie do dátových množín, udržiavaných v rámci jedného súboru. Tým poskytuje možnosť prenášať údaje o pacientovi spoločne s obrazovými dátami v jednom balíku. Zároveň sa tým minimalizuje možnosť straty spolu súvisiacich dát. Pri obrázkoch je možná aj anonymizácia, keď dochádza k strate dát o pacientoch a používajú sa len obrázky

> > > str. 8

Začíname vidieť výsledky

Hospodárenie a hospodársky výsledok NsP je tradične neradostná téma pohybujúca sa v červených číslach. Napriek tomu: začíname vidieť výsledky svojej práce.

Za prvé štyri mesiace r. 2014 sme mali priame náklady 7.056.830 eur, čo je o 517 tisíc eur menej, ako sme plánovali a

o 76 tisíc eur menej

ako v r. 2013. To všetko pri náraste výkonov lôžkových oddelení o 4,3 perc. oproti r. 2013 (o 275 realizovaných hospitalizácií a výkonov JZS viac) a 9,8 perc. náraste SVLZ výkonov. Takže sa nám podarilo znížiť náklady a pritom neobmedziť, ba naopak zvýšiť výkonnosť zariadenia. To znamená, že cesta, ktorou sme vykročili, je správna.

V oblasti riadenia nákladov vynaložených na nákupy a služby šetríme predovšetkým vďaka tomu, že sa intenzívne venujeme verejnému obstarávaniu spojenému s elektronickými aukciami. Darí sa nám vyjednávať nielen výhodnejšie zmluvné podmienky, ale aj dlhšie splatnosti. Do zmlúv sa po dohode s dodávateľmi zapracováva aj zákaz odpredaja pohľadávok bez nášho súhlasu. Chceme svoje záväzky spravovať sami v rámci svojich možností a nepripustiť kolaps nášho napnutého cash flow tým, že prípadný nový majiteľ pohľadávky bude mať požiadavky presahujúce naše finančné možnosti. Pri zmluvách na väčšie finančné objemy jednáme s dodávateľmi aj o sponzorských príspevkoch v akejkolvek forme - vecnej, finančnej... Zo sponzorských príspevkov sa nám podarilo financovať aj prepojenie laboratórných informačných systémov s nešťátnymi lekármi a výmenu 240 ks matracov na lôžkových oddeleniach.

Zásahy v personálnej oblasti od októbra 2013 nám za 4 mesiace t.r. priniesli úsporu 17.371 eur, -pokles 0,5 perc. oproti rovnakému obdobiu r. 2013. V osobných nákladoch (mzdy, odvody, nemocenské dávky, odchodné, odstupné, sociálny fond...) sa toto opatrenie ešte neprejavilo, pretože v zmysle predpisov a KZ sme odchádzajúcim zamestnancom vyplátili odchodné až s časovým odstupom. Z podpísanej kolektívnej zmluvy vyššieho stupňa nám vyplýva povinnosť späťne od 1. 4. 2014 zvýšiť mzdy nezdravotníckym a niektorým zdravotníckym pracovníkom, čo je ďalšia záťaž okolo 5.000 eur a zásah do mesačného cash flow, s ktorým sa budeme musieť vysporiadať.

Klesli nám aj náklady na energiu, jednak kvôli zmluvne ošetrenej nižšej cene elektrickej energie, jednak nám pomohlo mierne zimné počasie. V súčasnosti prebiehajú veľké obstarávania na dodávku potravín, liekov a endoprotéz, kde očakávame ďalšie významné úspory.

Na výnosovej strane sme sa výskou príjmov od zdravotných poisťovní zlepšili o 53 tisíc eur oproti minulému roku, pričom musím pripomenúť fakt, že sme prišli mesačne o zhruba 50 tisíc eur výnosu za 2 stanice ZZS. Toto zvýšenie je výsledkom jednak spomenutého zvýšenia výkonnosti, jednak zásahom predsedu TSK, ktorý na GR VŠZP dohodol mesačné zvýšenie finančného limitu za výkony CT o 9.000 eur, a tiež našim vyjednaním zlepšených cenových podmienok v ZP Union, ktoré mali za následok aj zlepšenie príplatkov za op-

eračný výkon od VŠZP zo 100 na 200 eur. Vyrokovaná zmluva so ZP Dôvera o prediktívnom rozpočte v segmente ukončených hospitalizácií a osobitne hrađených výkonov nám zatiaľ vyhovuje. Výnos na jednu ukončenú hospitalizáciu je porovnateľný alebo lepší ako jednotkové ceny ukončených hospitalizácií od najväčšej ZP.

Regulované náklady a zlepšené výnosy znamenajú hospodársky výsledok do konca apríla

mínus 320 843 eur.

(Stratu 9,7 mil. Sk.) Výsledok stále v červených číslach, na druhej strane je o 93,5 tisíc eur lepší ako v r. 2013. Máme ambíciu pokračovať a pripravujeme ďalšie opatrenia, aby sme ku koncu r. 2014 dosiahli čo najlepší hospodársky výsledok a ozdravili náš cash flow.

V dohľadnej dobe by mali byť jednania so ZP Dôvera o zvýšení úhrad v ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Podarilo sa nám zazmluvniť pracovisko funkčnej diagnostiky, plánujeme zriadiť dopravnú zdravotnú službu zameranú na sekundárne prevozy pacientov a doplniť ju do zmlúv so zdravotnými poisťovňami. Po ukončení digitalizácie RDG pracoviska ho jednak musíme zazmluvniť so zdravotnými poisťovňami, jednak budeme šetriť na prevádzkových nákladoch za RDG materiál a údržbu radovo tisícky eur mesačne. Rovnako budeme môcť úplne ukončiť činnosť na Poliklinike v Prievidzi, čo bude znamenať ďalší pokles prevádzkových nákladov.

Pokročili sme aj v riadení svojich záväzkov voči dodávateľom. Toto, bohužiaľ, nemôžeme povedať o Sociálnej poisťovni, kde sa každý mesiac zadlžujeme o prib-

ližne 210 000 eur a v máji t.r. náš dlh presiahol 10 mil. eur.

Financie, ktoré sme jednorazovo dostali od VŠZP ako ročné vyrovnanie za uznané výkony z r. 2013, sme použili práve na úhradu záväzkov voči dodávateľom. Prioritne sme uhradili záväzky z r. 2012, zvyšné prostriedky sme použili na úhradu záväzkov z I. a čiastočne II. kvartálu 2013. U dodávateľov, kde sme evidovali záväzky v najvyššej hodnote, sme jednali o podmienkach úhrady a podarilo sa nám vyjednať zľavy, ktoré znamenali celkovú úsporu 12.000 eur.

Čísla ukazujú, že naše hospodárenie sa pomaly-pomaličky zlepšuje. Ukazujú ale aj to, že nemôžeme zostať stáť na mieste. Musíme ďalej hľadať cesty a možnosti, ako zvýšiť svoje príjmy, súčasne zregulovať náklady a pritom neobmedziť pacientom dostupnosť zdravotnej starostlivosti.

Ing. Ľudmila VESELÁ,
námestníčka pre HTS

Čo sa deje na RDG?

> > >

napr. pre výučbu. Každý pacient má svoje ID, pomocou ktorého je možné spájať dáta toho istého pacienta z rôznych zdrojov, napr. z CT, MRI a USG.

Systém PACS pozostáva zo 4 hlavných komponentov:

1. Zobrazovacie modality ako napr. CT, MRI, USG, DR, CR
2. Zabezpečená sieť pre prenos pacientských informácií
3. Workstation pracovná stanica pre interpretáciu a príjem obrázkov
4. Úložisko dát

Dve skiagrafické pracoviská sú v monobloku A. Jedno využíva „priamu“ digitalizáciu obrazu DR t.j. senzor v podobe plochého panelu transformuje energiu dopadajúceho RTG žiarenia priamo do digitálnej formy; druhé pracovisko využíva systém „nepriamej“ digitalizácie CR, keď sa platňa absorbujúca RTG žiarenie obsahujúca fosfor vloží do špeciálnej laserovej čítačky a digitálny obraz vzniká až po jej naskenovaní. Tento systém umožňuje vytvárať snímky u pacientov mimo RTG oddelenia. Tretie skiagrafické pracovisko využíva priamu digitalizáciu a je umiestnené v pavilóne D (staré CT), kde je k dispozícii moderný panoramatický RTG prístroj. Digitalizácia obrazu nám ušetrí náklady na drahý filmový materiál, vylúči prácu s nebezpečnými chemikáliami, umožní zrušiť „tmavú“ komoru a priestory na archív filmov. Obraz je k dispozícii rádovo v sekundách od snímkovania, je neporovnateľne kvalitnejší ako na klasickom filme, dáva rozsiahle možnosti postprocesingu - zmeny v škále šedi, zväčšovania, merania... Veľkou výhodou digitálnych snímok je, že sa môžu ľahko kopírovať, napáľovať na CD, zaslať na vzdialené miesta (komunikácia s inými zdravotníckymi zariadeniami).

Celú rekonštrukciu nemožno vôbec chápať ako nadštandard a luxus. V dnešnej dobe sa stáva nevyhnutnosťou a skôr či neskôr bude digitálna platforma podmienkou na zazmluvnenie výkonov poisťovňami. Vyššiu počiatočnú investíciu kompenzuje vytváranie nového priestoru na šetrenie financií, znížená záťaž na životné prostredie, skrátením času na spracovanie kvalitnejšieho obrazu pri nižšej radiačnej dávke.

MUDr. Marek Dubovský,
poverený vedením RDG odd.

Príloha: Úspory z revízie zmlúv

Spoločnosť / sortiment	Úspora / rok v €	Ďalšie benefity
S&T Slovakia - servis CT	2 196,00	dar EKG prístroj
VF, s.r.o - služby osobnej dozimetrie	1 907,00	
INVESTEX GROUP, s.r.o. -	265,20	
- nákup chemikálií pre spaľovňu a bazén		
SEKK, s.r.o. - externé hodnotenie kvality OKB	39,64	
SEKK, s.r.o. - externé hodnotenie kvality HTO	60,62	
Vidra a spol. s.r.o. - nákup ŠZM	4 436,52	
PPC, a. s. - nákup pekárenských výrobkov	3 978,00	
MIP, s.r.o. - renovácia tonerov a oprava tlačiarň	755,71	
Majster Papier - nákup čistiacich prostriedkov	16 474,25	
HISPA SK, s.r.o. - nákup ovocia a zeleniny	6 530,00	
Inžinierske služby Martin - služby pre RDG	720,00	
Inmedia Zvolen - nákup mrazenej zeleniny	2 570,47	
S&T Slovakia - servis		dar monitor
		vitálnych funkcií
AIR Product Slovakia, s.r.o. - nákup medicínálnych plynov	22 677,83	
ELKO Computers PD, s.r.o.- nákup CD nosičov	210,00	
Panep, s.r.o. - nákup obalov pre CS	2 922,48	
Atrio Plus, s.r.o. - nákup PVC vriec	75,30	
Dušan Monček OSČ -		
- nákup vodárenského materiálu pre údržbu	50,88	
Beckman Coulter SR, s.r.o. -		
- prenájom analyzátorov a dodávka diagnostík	23 143,35	
BD Bamed - nákup podložných sklíčok	336,00	
Magna Piešťany - dodávka el. energie	37 474,00	
Nákup základných potravín, mäsa a mlieka	9 742,00	
Nákup vnútroočných šošoviek	10 122,00	
Úspora od dodávateľov pri manažovaní záväzkov NsP po dobe splatnosti	12 000,00	
SPOLU ročná úspora z VO ku 4. 6. 2014	158 687,24	

Naši jubilanti

APRÍL 2014

Životné jubileum 50 rokov:

Jana Letavajová, gyn.-pôr. odd.
Mgr. Eva Štálniková, psych. odd.
Mgr. Dana Nechalová, starost. o ZT

Odchod do dôchodku:

Božena Slošiarová, OKM
Mária Hajduková, ORL odd.
Ida Chlpekova, pracovňa
Anna Vidová, ortoped. odd.
Viera Böhmová, RDG odd.
Jana Mikulová RDG odd.
Margita Rajčová, RDG odd.

MÁJ 2014

Životné jubileum 50 rokov:

Eubica Ottová, ORL odd.

Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Augustín Masár, údržba

Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

Eduard Mittaš, RDG odd.

Prac. jubileum 35 rokov v NsP:

Eva Štrbáková, očné odd.

Odchod do dôchodku:

Daniela Krč-Konečná, gyn.-pôr. odd.
Jana Hrkčová, gyn.-pôr. odd.

JÚN 2014

Životné jubileum 50 rokov:

Zuzana Slobodová, ODCH
Eva Briatková, CPA

Z techn. dôvodov dopĺňame dáta
dodané po uzávierke Nemocnice č.
1/2014:

Odchod do dôchodku v dec. 2013

Marta Píšová, ekonom. odbor
Miroslav Cebák, prev. odb., vrátnica
MUDr. Ivan Kerum, urolog. odd.

Pod'akovanie

Touto cestou by sme chceli poďakovať primárovi pľúcneho oddelenia MUDr. Jozefovi Kubíkovi, MUDr. Petrovi Kajtárovi a ošetrojúcej lekárke MUDr. Ľubici Schutovej ako aj sestričkám a celému personálu za dlhodobú vzornú starostlivosť o p. Beňadika počas jeho liečenia. Ďakujeme.

**Vasil Čavojský s manželkou,
Nedožery - Brezany**

ANKETA

> > >

Eudmila Greschnerová, fyzioterapeut, FRO oddelenie: Etický kódex má významné miesto v skvalitňovaní služieb poskytovaných na našom oddelení. Fyzioterapeut, ktorý vykonáva toto povolanie, je povinný podľa kódexu dbať o svoj odborný rast a sústavne sa vzdelávať, čím asi najviac podporuje kvalitu služieb na oddelení. U nás sa však mnoho pracovníkov vzdeláva na vlastné náklady a neodráža sa to ani na osobnom ohodnotení, čo nás demotivuje. Stavovskou povinnosťou fyzioterapeuta je profesionálna starostlivosť o zdravie pacienta v súlade so zásadami ľudskosti v duchu úcty k ľudskému životu a s rešpektovaním jeho dôstojnosti ... Vďaka takémuto prístupu má naše oddelenie stále vysokú kvalitu poskytovania zdravotníckych služieb aj v tejto hektickej dobe.

Mgr. Jana Bojková, ved. sestra, interné odd.: Je správne diskutovať o Etickom kódexe. Aj takto dáva NsP na vedomie svojim pracovníkom a pacientom, že etika je dôležitou súčasťou jej kultúry a aktivít.

Vďaka vám za skvelých desať rokov



Je to presne desať rokov, čo som nastúpil ako kaplán pre našu nemocnicu. Dnes, keď odovzdávam svoju službu do rúk nového pána kaplána, chcem z celého srdca poďakovať za vzácne chvíle prežité s vami uprostred chorých.

Moja vďaka patrí bývalému riaditeľovi nemocnice MUDr. L. Gerlichovi, ako aj súčasnemu riaditeľovi MUDr. J. Belanskému za to, že ochotne prispeli k vytvoreniu priestoru pre duchovní a pastoračnú činnosť v našej nemocnici. Za seba môžem povedať, že to bola dobrá, prospešná a zmysluplná spolupráca.

Ďalej sa chcem poďakovať všetkým primárom a lekárom jednotlivých oddelení, vedúcim sestram, sestričkám, ako aj ostatnému zdravotníckemu personálu za to, že mi umožnili byť pri chorom človeku. Bez tejto spolupráce by som nemohol byť tam, kde to bolo najpotrebnejšie a často aj nevyhnutné. Tak sa mi podarilo vniesť kúsok Svetla a Nádeje do často neľahkých a rozhodujúcich chvíľ trpiaceho človeka.

Ďakujem, samozrejme, aj všetkým zdravotníckym pracovníkom nemocnice. Dúfam, že som na nikoho nezabudol. Bol som rád medzi Vami všetkými.

Odhádzam obohatený o skúsenosť a poznanie, že obetovanie sa pre dobro druhého človeka, ktorý to v danej chvíli potrebuje, má hlboký ľudský, ale aj duchovný rozmer. Vzájomné sa dopĺňanie medicínskej liečby a duchovnej pomoci sa podieľa na celkovom zlepšení stavu choreho a jeho následnom uzdravení. Práve o to nám všetkým išlo.

Zo srdca vám želim veľa odhodlania a radosti v takej dôležitej službe, ktorú konáte. Môjho nástupcu prijmite s takou vŕcnosťou a otvorenosťou srdca, ako ste prijali aj mňa.

Všetkých vás v modlitbe zverujem nášmu dobrotivému Pánovi, nech jeho milosť poteší, uzdravuje a posilňuje tých, ktorí to najviac potrebujú.

Váš páter

Gerhard Glazer - Opitz

Pod'akovanie

Touto cestou by som rada vyjadrila veľké poďakovanie MUDr. Pavlovi Majdákov, primárovi interného odd., za jeho profesionalitu, ochotu ako aj ľudský prístup počas mojej hospitalizácie na tomto oddelení na konci minulého roka. Z vlastnej skúsenosti môžem uviesť, že MUDr. P. Majdák zodpovedne pristupuje k výkonu svojho povolania, ako pacientke mi vždy podrobne vysvetlil význam jednotlivých vyšetrení, ako aj ich výsledky a následný postup, čo mi pomohlo môj zdravotný problém lepšie pochopiť, ako aj sa so svojim zdravotným stavom

jednoduchšie vysporiadať. Nie som lekárkou, a teda nedokážem po odbornej stránke zhodnotiť správnosť postupu, avšak z hľadiska vlastného vnímania svojho zdravotného stavu jednoznačne pociťujem výrazné zlepšenie a po tejto skúsenosti aj dôveru v prácu MUDr. P. Majdáka.

NsP v Bojniciach pod vašim vedením týmto želim do budúcnosti čo najviac odborníkov podobných kvalít lekárov, pre ktorých je efektívna liečba pacienta ich prvoradým profesionálnym záujmom.

S úctou

Katarína Wiedermannová, Bojnice

Pod'akovania

Ja som bol pacient na traumatologickom oddelení vo vašej nemocnici, a to už dvakrát a nechtiac. A zakaždým sa operácia nôh podarila, takže z tohto dôvodu som vašim lekárom povďačný. A keďže sa nemôžem nijako odvdáčiť, napísal som aspoň básne pre lekárov a sestričky za dobrú operáciu v nemocnici.

Zároveň tieto básne ako i ďalší súbor vyjde v zbierke „Básne z Hauerlandu!“ Taktiež som ich zverejnil na študentskom portáli BIRDZ, kde mali priaznivý ohlas.

Ešte raz Vám ďakujem a moje poďakovanie je aj lekárom a sestričkám z traumatologického oddelenia.

Emil Vetrák, Handlová

Chcem vyjadriť poďakovanie celému urologickému oddeleniu, kde som bola hospitalizovaná s takmer trojročným synom v rámci jednoduchovej chirurgie, za príjemný prístup lekárov i sestier. Zvlášť chcem poďakovať sestre Anne Florišovej a primárovi MUDr. Jánovi Ižovi za prejavenu úžasnú ľudskosť nielen k môjmu synovi, ale aj ku mne a manželovi. Boli sme veľmi príjemne prekvapení.

Ešte raz veľká vďaka a určite budem o urologickom oddelení Nemocnice v Bojniciach odovzdávať iba samé pozitívne referencie.

Martina Nemčíková

Nemocnica - vydáva ako elektronický štvrťročník Nemocnica s poliklinikou Prievizda so sídlom v Bojniciach. Šéfredaktor: PhDr. Michal Beňadik. Sadzba: M. Beňadik. Adresa redakcie: Časopis Nemocnica - riaditeľstvo NsP, Bojnica, e-mail: mibe3377@centrum.sk, Tel.: 043/ 430 2881, 0905-945 901. Registrácia: Ministerstvo kultúry SR pod číslom EV 1870/08