



## PRÍHOVOR



PhDr. Michal BEŇADIK, šéfredaktor časopisu Nemocnica

### Načo je dobrá komunikácia?

V jednom výskume sa pýtali starých ľudí, čo by s dnešným poznáním urobili v živote inak. Z odpovedí vyplynuli tri zásady: viac by sa pristavili, aby sa zamysleli, ako a prečo ďalej; viac by riskovali a napokon, snažili by sa o niečo, čo by presiahlo ich vlastný život.

Náš ustavične sa zrýchľujúci životný (i pracovný) štýl, s dôrazom na výkon, nás nevedoť oberá o možnosť pristaviť sa a premýšľať – napr. aj nad hodnotami. Mnohé z hodnôt „moderný“ životný štýl relativizuje, ba až likviduje. A jednou z nich je aj komunikácia medzi ľuďmi.

Pritom výmena informácií je jedným zo základov života.

Prečo teda práve tu, práve o komunikácii a práve ja? Preto, že sa už nepriamo stretávame na stránkach tohto firemného časopisu vyše troch rokov. A to je dosť na to, aby sme sa spolu na chvíľu pristavili pri téme: váš časopis Nemocnica. Za tri roky sa už ukázalo, že je osožný a aj prečo. Usudzujem tak z reakcií zamestnancov NsP, keď sa s nimi stretávam pri príprave článkov. Časopis sa zaradil do súkolia vnútrofiremnej komunikácie a stále rastúca časť zamestnancov ho prijala za svoj.

Samozrejme, nič nie je ideálne. Náš časopis bude natoľko dobrý a osožný, nakoľko sa jeho čitatelia stanú jeho spolutvorcami. Stretávam sa ešte aj s otázkami: „Načo je dobré písať, vyjadrovať názor? Zmení sa tým niečo?“ Je to normálne. Bez toho, aby sme sa zaplietli do teórie,

## Prezídium SLS udelilo našej nemocnici ocenenie Za zásah vo VOP

Jedno z najvyšších ocenení Slovenskej lekárskej spoločnosti udelilo Prezídium SLS vedeniu a zamestnancom NsP v Bojniciach! Oznámil to v minulých dňoch v liste prezident SLS prof. MUDr. P. Krištúfek, CSc.

Ako sa píše v liste, „prezídium SLS si vysoko váži a oceňuje prácu vedenia a zamestnancov nemocnice, ktorí profesionálne, odborne a organizačne zvládli situáciu, ktorá vznikla bezprostredne po výbuchu munície v Novákoch dňa 2. 3. 2007.“

Ocenenie „Významná zdravotnícka udalosť roka 2007“ prevezme vo

štvrtok 4. apríla v rámci XII. Kongresu Slovenskej lekárskej spoločnosti v Žiline riaditeľ NsP MUDr. Ladislav Gerlich. Ocenenie je spojené s finančnou odmenou 15000 Sk. Ako nám povedal riaditeľ NsP L. Gerlich, vedenie rozhodlo, že finančná odmena bude použitá na nákup notebooku pre odd. urgentnej medicíny. Notebook bude slúžiť na resuscitačnej jednotke na nácvik kardiopulmonálnej resuscitácie pre celú nemocnicu, odd. urgentnej medicíny bude robiť semináre a nácviky pre všetky oddelenia. (ba)

### Vyhlásenie členov Konferencie predsedov základných odborových organizácií Slovenského odborového zväzu zdravotníctva a sociálnych služieb k situácii v rezorte zdravotníctva

Predsedovia základných odborových organizácií vyjadrujú nespokojnosť so situáciou v zdravotníctve. Nemožnosť vyjednať navýšenie plátov pre zamestnancov v zdravotníckych lôžkových zariadeniach združených v Asociácii nemocníc Slovenska z dôvodu nedostatku finančných prostriedkov ešte viac prehľbuje rozdiely v odmeňovaní. Zamestnanci zariadení združených v ANS voči zamestnancom v zariadeniach v riadiacej pôsobnosti MZ SR zaostávajú v dosiahnutých priemerných platoch aj o niekoľko tisíc korún. Markantné je to u sestier, kde je rozdiel až 5-6 tisíc korún, a rozdiely sú aj u ďalších profesií.

Súčasným postupom ministerstva sa ohrozuje dostupnosť zdravotnej

starostlivosti. Nedostatočné financovanie nemocníc znižuje kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti občanom.

Žiadame ministra zdravotníctva, aby urýchlene riešil situáciu vo svojom rezorte, nielen vo fakultných nemocniciach.

Žiadame ministra, aby ako hlavný akcionár Všeobecnej zdravotnej poisťovne uložil jej vedeniu rokovať s Asociáciou nemocníc Slovenska o navýšených zmluvných cenách a o objemoch financií s cieľom umožniť manažmentom realizovať požadovanú úpravu plátov všetkým zamestnancom v zmysle požiadaviek SOZ ZaSS.

Žilina 10. apríla 2008

## ANKETA

**Každodenne je v práci nadostať podnetov na sklamanie, hnev, skepsu... No niekedy neprávom prehliadame pozitívne stránky, ktoré sa predsa tiež vyskytnú a zlepšujú náladu, atmosféru i výsledky. Preto sme dnes položili prvýkrát odlišnú - ľahkú, hoci pre niekoho ťažkú otázku:**

**Čo vás v posledných týždňoch v práci najviac potešilo ?**

**MUDr. Peter Čech, sekundárny lekár urologického oddelenia:** - V poslednom období ma potešila snaha vedenia nemocnice a primára urologického oddelenia riešiť materiálno-technické vybavenie, čím by sa mala zlepšiť kvalita diagnostiky a liečby

našich pacientov. Veľkým prínosom bolo absolvovanie laparoskopického kurzu na urologickej klinike v Plzni. Pred mesiacom sme obdržali nové cystoskopy a za krátku dobu získame nový uroflowmeter. V spolupráci s rádiodiagnostickým oddelením začíname robiť punkčné nefrostómie. V pláne je nákup USG prístroja s transrektálnou sondou.

Potešilo by nás prijatie nového kolegu. Ak sa všetky spomínané začaté plány plne zrealizujú a budeme úspešní, tak potom budem môcť povedať: som spokojný, teší ma, kam kráča naša urológia. Úspešné fungovanie je nielen v technickom vybavení, ale aj v dobrých personálnych vzťahoch, v ktorých máme stále rezervy. Pri dobrých pracovných vzta-

## Čo treba riešiť v postupe v krízových situáciách

### Cieľ: zlepšenie koordinácie

Dňa 11. marca 2008 sa v Kultúrnom centre v Novákoch konalo pracovné stretnutie subjektov, ktoré sa podieľali na riešení mimoriadnej udalosti 2. marca 2007 v Novákoch spôsobenej výbuchom vo VOP Nováky. Pracovného stretnutia sa zúčastnili námestník LPS MUDr. J. Belanský, primár oddelenia urgentnej medicíny MUDr. G. Lacika a vedúca ÚKR Daniela Konečníková.

Cieľom stretnutia bolo prezentovať postup jednotlivých zložiek pri konkrétnej činnosti, vyplývajúcej zo stanovených úloh vykonávaných pri mimoriadnej udalosti, zhodnotenie dostatočnosti realizovaných opatrení a uviesť opatrenia, ktoré neboli zrealizované.

Obsahom prezentácie nemocnice bola aktivácia traumatologického plánu a činnosť krízového štábu. Ďalej legislatívne nedostatky vyriešenie postavenie poskytovateľa ústavnej zdravotnej starostlivosti pri riešení mimoriadnej udalosti, koordinácia v činnosti medzi jednotlivými zložkami IZS (telefónne spojenie, infraštruktúra, súčinnosť jednotlivých zložiek IZS, nedostatočná podpora subjektov, ktoré sú určené na riešenie mimoriadnej udalosti zo strany štátnej správy a chýba jednoznačná legislatívna úprava, ktorá by riešila úhradu finančných nákladov, ktoré vzniknú

hoch sa zlepši spokojnosť pacientov, skvalitní sa ošetrovateľský proces a my sa môžeme z toho tešiť.

**Róbert Flimel, spojový technik, prevádzkový odbor:** - Ako radový pracovník prevádzkového odboru mám radosť z každého javu a situácie na pracovisku, ktorý istým spôsobom uľahčí alebo zjednoduší prácu.

Keďže mám na starosti prevádzku zariadení spojovej techniky, ocenil som výborný krok nášho vedenia pred štyroch rokov, a to rozhodnutie o výmene zastaralej a poruchovej telefónnej ústredne za novú - digitálnu. Totižto až teraz sa prejavujú pozitíva tohto rozhodnutia po plnom

Riaditeľ NsP MUDr. L. Gerlich o vyhláške o minimálnom vybavení nemocníc

# Držíme sa vlastnej stratégie

**Zverejnený je návrh vyhlášky MZ o minimálnych materiálo-technických a personálnych požiadavkách pre jednotlivé zdravotnícke zariadenia. Čo bude znamenať pre NsP z hľadiska požiadaviek na priestory, vybavenie a stavy lekárov, sestier a SZP?**

- Uvedeným návrhom novely Vyhlášky MZ SR č. 428/2006 Z. z. sme sa zaoberali v medzirezortnom pripomienkovom konaní. (Ide o čiastočnú novelizáciu platnej vyhlášky z roka 2006.) V spolupráci s primármi a vedúcimi sestrami nemocničných oddelení sme v marci pripomienkovali navrhované normatívy priestorového, materiálo-technického a personálneho vybavenia pracovísk (oddelení, ambulancií a laboratórií) všeobecnej nemocnice. Všeobecne možno povedať, že materiál ako taký je značne nesúrodý čo do požiadaviek pre jednotlivé medicínske odbornosti. Novinkou v personálnych normatívach oproti doterajším predpisom je normatív počtu personálu na hospitalizovaných pacientov (nie na poste ako doteraz) a osobitne na dennú zmenu a pohotovosť. Je to, samozrejme, tlak na výkonnosť, zvyšovanie efektívnosti zvyšovaním obložnosti postelí. Presný dopad na personál ešte nemáme spočítaný, ale prepokladám, že na väčšine pracovísk tieto normatívy plníme.

Pripomienkovali sme niektoré zásadné chyby (napr. úplne chýba RDG oddelenie, v ošetrovateľskom personáli sa vôbec nepočíta s PPZ - pomocnými pracovníkmi v zdravotníctve), ale aj jednotlivosti v priestorovom, prístrojovom a personálnom vybavení jednotlivých pracovísk. No bez pomocných pracovníkov nie je za dnešných podmie-

nok mysliteľné plniť úlohy nemocnice, ako je naša.

Čo bude znamenať pre našu nemocnicu? Záleží na tom, v akej definitívne platnej podobe vyhláška vyjde a na čo bude slúžiť. Novela by logicky mala slúžiť na kontrolu dodržania podmienok povolenia na činnosť, ktoré nám vydal VÚC k 1. 1. 2007.



No myslíme si však, že účelom novelizácie je vytvoriť nástroj pre zdravotné poisťovne na nezazmluvnenie niektorých druhov zdravotnej starostlivosti u niektorých poskytovateľov.

Bude dôležité, ako férovo a spravodlivo sa ustanovenia tejto vyhlášky budú v praxi aplikovať. Z nášho pohľadu bude nevyhnutné splniť požiadavky vyhlášky tam, kde máme záujem ďalej pokračovať v činnosti - či už ambulantnej alebo

ložkovej. Osobne si myslím, že úzkym miestom bude predovšetkým kvalifikovaný personál - lekárske aj ošetrovateľské a mám tu na mysli predovšetkým jeho kvalitu než početnosť. Keď porovnávam naše parametre s inými porovnateľnými všeobecnými nemocnicami, som pri hodnotení perspektívy opatrným, trpezlivým optimistom.

**Môže z vyhlášky vyplynúť tlak na reprofiliáciu niektorých oddelení NsP?**

- Áno môže a bude, lebo to je vlastný účel tohto materiálu.

**Ktorých oddelení nemocnice sa môžu dotýkať zmeny - ak by bola vyhláška schválená v predloženej verzii?**

- Úlohou vedenia NsP je neziadúcemu tlaku odolávať a prekonávať ho - pokiaľ budeme robiť reprofiliáciu niektorých činností nemocnice (čo je proces, ktorý u nás prebiehal, prebieha a bude prebiehať), chceme ju robiť v súlade s našou stratégiou, a nie z vynútenia nejakej vyhlášky alebo vrtochom niektorej zdravotnej poisťovne. Za pozitívum každého vonkajšieho tlaku považujem, že je výzvou a skúškou schopnosti a odolnosti nás všetkých - celého zariadenia. Prežijú silnejší!

**Rozhovor pripravil:  
PhDr. Michal Beňadik**

## Ciel: zlepšenie koordinácie

> > >

poskytovateľovi ústavnej zdravotníckej starostlivosti pri likvidácii mimoriadnej udalosti.

Ďalej vystúpili zástupcovia Ministerstva zdravotníctva SR, Ministerstva obrany SR (vojenské útvary, vo-

jenská polícia SR) samosprávy, Obvodného úradu v Prievidzi, OR Hasičského a záchranného zboru v Prievidzi, Záchrannej brigády HaZZ Žilina a ostatných subjektov podieľajúcich sa na odstraňovaní následkov minuloročného nešťastia vo VOP v Novákoch. (kr)

## Načo je dobrá komunikácia?

> > >

chcem povedať: Poznáam - nielen ako dlhoročný novinár, ale aj ako pacient či rodinný príslušník pacientov, situáciu v zdravotníctve. Je mi ľúto, že je taká. Viem a chápem, že ľudia v nemocnici sú z protirečivých reforiem, zmien a neistoty znechutení, unavení, nervózni..., pretože na rozdiel od tvorcov reforiem zamestnancii na tento chaos doplácajú. To všetko vytvára objektívne nedobrou komunikačnú situáciu, ktorú charakterizujú aj prejavy neistoty a nedôvery.

No všetko je vec postojov. Rezignovaním na možnosť pozitívnej zmeny je blízko rezignácii na hodnoty, na ktorých sú založené zdravotnícke profesie. A to sa mi nevidí ako perspektívna cesta. Komunikácia áno.

Takže čo sa mení s každým článkom a vydaním časopisu? To, že názor zaznel a časopis slúži komunikácii. (To nie je málo.) Nemá problémy riešiť. Ľudia komunikujú rôznymi formami a na rôznej úrovni. S rastúcou intenzitou a kvalitou komunikácie sa znižuje priestor pre neistotu, predsudky a fámy. Právo na priestor majú aj fakty a optimizmus aj skepsa; problém by bol, ak by skepsa prevládla. Časopis je silný, seriózny a kultúrny nástroj na šírenie informácií, názorov, postojov, na zlepšovanie vzťahov, atmosféry, na sústredenie na kvalitu a rozvoj. Nejde nám o lacné efekty; podstatný je a zostáva obsah, komplexnosť a interaktívnosť.

Nemocnica nie je časopis vedenia proti zamestnancom. Množstvo článkov potvrdzuje, že časopis je otvorený a slúži všetkým v NsP. Fakt, že je v slovenskom zdravotníctve ojedinelý, hovorí výrečne o jeho stave, ale aj o úrovni rešpektu voči zamestnancom nemocníc.

Časopis (komunikácia) je možnosť, ktorej využívanie ozdravuje. A som presvedčený, že tomu práve zdravotníckymi pracovníkmi v našej NsP dobre rozumejú. Preto sa teším na ďalšiu spoluprácu s vami.

**Eva Hozáková, zdravotná sestra infektologickej ambulancie:** - V čerstvej pamäti mám ešte udalosť, ktorá sa stala práve v deň a 5 minút po telefonickom oznámení od nadriadeného môjho manžela, ktorý mi oznámil, že manžela náhle hospitalizovali v nemocnici v Považskej Bystrici.

Do ambulancie vošla matka s 9-ročnou dcérou. T.č. zastupujúca MUDr. Hanková po vyšetrení dieťaťa odporučila odber krvi. Matka nás upozornila, že jej detská lekárka máva problémy s odberom krvi. Po pár minútach som so slzami v očiach odber krvi zrealizovala. Hoci odber krvi beriem ako "rutinu", ktorú vykoná-

> > > str. 3

## ANKETA

> > >

zábehu zariadenia a pri plnom využívaní jeho kapacity. Ostatní pracovníci nemocnice to tak možno nevnímajú, avšak technická takmer bezporuchová prevádzka (na rozdiel od predchádzajúcich zariadení) uľahčuje prácu aj ostatným, ale hlavne umožňuje mi venovať sa ostatným činnostiam a nemusím neustále trpnúť, čo zase vypadne.

K tomuto sa pridružila minulotýždňová výmena softvéru pre prenos a vyhodnocovanie tarifikačných dát novej generácie. Aj keď do dokonalosti najmä technických zariadení v našich prevádzkach máme

ďaleko, takéto vylepšenia mi robia radosť. Keď k tomu pripočítam vcelku slušný pracovný kolektív s náznakom priateľskej atmosféry a rozumné ukladanie a plnenie reálnych úloh, radosť z dobre vykonanej práce kazí už len nedostatočné finančné ohodnotenie, ale to je už o inom.

**Božena Mjartanová, sanitárka ODCH:** - Potešilo ma, keď mi pri jednej návšteve pacienta prišla poďakovať jeho manželka, že s takým milým, srdečným a usmievaným prístupom personálu sa už veľmi dávno nestrela. V očiach mala plno slz a dávala si otázku, - je toto ešte možné, že na svete ešte existujú ľudia, ktorí sa ešte stále usmievajú...? Vy si ani neviete predstaviť, aký je to bal-

zam na dušu. Mala som z toho veľkú radosť, že niektorí ľudia v tomto uponáhľanom svete si vedia oceniť našu prácu.

**MUDr. Martin Brázdik, sekundárny lekár neurologického oddelenia:** - Teší ma predovšetkým to, že sa nám na oddelení darí a že sa tu dobre pracuje. Potešilo ma aj to, že som mal nedávno možnosť zúčastniť sa na kongrese - I. ročníku Školy sklerózy multiplex v Starom Smokovci a že sa môžem ďalej vzdelávať a odborne rásť. A všetci na oddelení sa už tešíme na zavádzanie nových vyšetrovacích a terapeutických metód v blízkej budúcnosti a spustenie trombolýzy.



## Mzdy v našej NsP zaostáva za subjektívnymi očakávaniami, ale predbiehajú plány i porovnateľné nemocnice

Ekonomika a zdravotníctvo - to ešte stále akosi nejde každému dohromady. No akokoľvek sú to zdanlivo - prinajmenšom eticky - nezlúčiteľné pojmy, predsa tvoria základný rámec našej každodennej práce. Východiskom je síce stále človek-pacient a cieľom je jeho spokojnosť-zdravie, ale celý ten proces sa uskutočňuje na báze cien, faktúr a koniec-koncov aj miezd. To všetko je teda vyjadrené aj v peniazoch. Preto sa vôbec nečudujem, ak sa aj o ekonomike nemocnice, resp. o "mikroekonomike" plátov diskutuje a polemizuje.

No aby stáli tieto diskusie na dobrom základe a viedli k presnejším záverom, dovoľte reagovať na niektoré myšlienky a tvrdenia odborárov z minulého vydania Nemocnice.

### Ekonomika a informácie

Nie náhodou sú ekonomické výsledky aj pod drobnohľadom časopisu Nemocnica, kde o nich píšeme často a podrobne. Ekonomika nemocnice je základ, na ktorom stojí aj úsek LPS aj náš úsek REZ. Preto nemožno vidieť odmeňovanie odtrhnuté od ekonomických výsledkov celej NsP. Mzdy sú až na konci celého procesu, ktorý sa odohráva na úseku liečebno-preventívnej starostlivosti a je potom vyjadrený v ekonomických výsledkoch i v mzdách. Samozrejme, k výsledkom prispievame všetci. Relatívne veľmi dobré ekonomické výsledky našej nemocnice sú výsledkom niekoľkoročného úsilia, ktoré už prináša nepopierateľné ovocie a ktoré ocenil v dnešnom vydaní časopisu predseda TSK MUDr. P. Sedláček. Isteže, čaká nás ešte veľa práce - ale porovnávať výsledky len s očakávaniami a subjektívnymi pocitmi na základe vlastného ohodnotenia, nie je celkom namieste. Necítim sa byť zodpovedná za nadmerné očakávania, ktoré vyvolali do značnej miery politici, pretože sú odtrhnuté od reality, od možnosti, ktoré nám tí istí politici vytvárajú.

Mojím cieľom a cieľom celého vedenia NsP je, aby nevznikali zbytočné, škodlivé a zneisťujúce fámy. No kto má zlý úmysel, dôvod na šírenie fám si vždy nájde. Náš prístup je otvorený a korektný. To isté očakávame aj od zamestnancov,

Preto boli dlhší čas platy, ich úroveň i medzročný vývoj na webe a prístupné všetkým zamestnancom. Na rokovaniach s odborármi nemáme problém podať vysvetlenia a stanoviská a pomerne podrobné informácie boli aj na slávnostnej, no pracovnej novoročnej schôdzi vedenia a líniového manažmentu. Informácie o hospodárení i výhľade na rok 2008

perc., inak povedané v priemer o 3,5 h mesačne na 1 slúžiaceho lekára. To nepovažujem za dramatický nárast ani za alarmujúci trend.

Prirodzene, počet odpracovaných hodín je vysoký; neúmerne. Ani my s tým nie sme spokojní. My to môžeme ovplyvniť dôrazom na zvyšovanie kvalifikácie lekárov, a to robíme, a v rámci možnosti aj zlepšovaním podmienok, vrátane platových - a to sa tiež deje. Ale my nenastavujeme základné parametre fungovania zdravotníctva, z ktorých vyplýva aj priemerný plat lekára, ale aj ostatných kategórií zdravotníckych pracovníkov.

## Fakty sú presvedčivé - i keď neuspokojivé

sme podali aj vo februári na spoločnom rokovaní s odborármi. Ak tieto informácie nie sú dostatočné, treba len sformulovať požiadavky a budeme na ne reagovať. Zatiaľ takéto požiadavky na informácie oficiálne predložené neboli.

Myslím, že aj informácie, ktoré vedenie pravidelne a v značnom rozsahu publikuje v časopise Nemocnica, prispievajú k informovanosti.

### "Služi sa stále viac..."

Argument, že sa u nás služi stále viac, neobstojí. Podobne ako v celom rezorte zdravotníctva, aj v našej nemocnici vlni mierne vzrástol celkový počet odpracovaných hodín (v pracovnom čase i v mimopracovnom, t.j. vrátane nadčasov a pohotovostí): 133 195 h v r. 2007 oproti 132 796 h v r. 2006. No v prepočte na 1 lekára bolo vlni priemerný počet nadčasových hodín a pohotovostí menej (1009 oproti 1062 h). Ak nevezmeme do úvahy lekárov neslúžiacich ÚPS a prepočítame odpracované hodiny na 1 slúžiaceho lekára, došlo vlni k nárastu: 1168 h oproti 1125 h v r. 2006. (Počty lekárov boli: 2006: 121, 2007: 125,4; počty slúžiacich lekárov: 2006: 118, 2007: 114.) To je nárast na o 4

perc., inak povedané v priemer o 3,5 h mesačne na 1 slúžiaceho lekára. To nepovažujem za dramatický nárast ani za alarmujúci trend.

### Rastú platy, alebo klesajú?

Ďalšia otázka je, či s rastom počtu odpracovaných hodín klesá, alebo naopak, rastie priemerná hodinová mzda. Skutočnosť je, že v r. 2006 bola priemerná hodinová mzda lekára u nás 147 Sk, kým v r. 2007 to bolo 161 Sk. V tom sú všetky ich odpracované hodiny vrátane pohotovostí a všetkými formami vyplatené odmeny. No pre objektívnosť treba vziať do úvahy, že vlni zohrálo svoju úlohu dvojnásobné zvyšovanie plátov i zmena v odmeňovaní pohotovostí.

Nebudem sa podrobnejšie vyjadrovať k logickému porovnávaniu tej zahanbujúcej priemernej hodinovej mzdy nášho lekára s inými profesiami a s inými krajinami. To je presne to, čo nedokážeme zásadne riešiť na úrovni nemocnice ani na úrovni jej majiteľa; to je len v kompetencii centrálnych štátnych orgánov a zdravotných poisťovní. Nemáme ani dostatok informácií, aby sme hlbšie analyzovali ekonomiku a odmeňovanie iných nemocníc v porovnaní s našou. No vieme porovnať priemerný plat lekára u nás za minulý rok a v iných nemocniciach VÚC, teda financovaných z rovnakých zdrojov

a v rovnakých podmienkach. Kým priemerný plat lekára v našej nemocnici bol 37.198 Sk, v iných nemocniciach VÚC to bolo 37.059 Sk. Dodržiavame to, čo naše vedenie dohodlo v KZ, že mzdový vývoj bude kopírovať vývoj v ekonomike NsP, takže 53 perc. nákladov dávame na osobné náklady. Pri dobrom hospodárení a dostatočných zdrojoch z poisťovní je teda aj záruka rastu miezd. To je jedna strana mince; druhou je zodpovednosť a snaha o udržateľný rozvoj nemocnice. Som rada, že zatiaľ aj v tomto smere, hoci nie vždy jednoducho, nachádzame s odborármi spoločnú reč.

Preto aj na členskej schôdzi SOZ ZaSS obe strany, riaditeľ NsP i odborári vzájomne ocenili schopnosť komunikovať a dohodnúť sa, berúc do úvahy realitu.

### Napokon vysvetlenie

Závislosť od platieb VŠZP ukázal - žiaľ - práve v týchto dňoch posun našich výplat. Je to rozhodujúci zdroj financií NsP a akonáhle nenabehli na účet NsP v obvyklý deň, nemohli sme poukázať výplatu na účty zamestnancov. Dnešná bolo možné riešiť podobný problém vo VÚB v Prievidzi a formou zálohy, no po zmene v riadení banky už túto možnosť nemáme. Je to mrzuté, zamestnancov to znovu zbytočne zneistilo, rozladilo a spôsobilo im to problémy. Chcem im vyjadriť pochopenie a ľútosť. Žiaľ, je to mimo nás - to nie je výhovorka, ale proste fakt. Tak ako je fakt, že nejstevujú privilegovaní zamestnanci NsP, ktorí dostali výplatu ako prví už 15. 4. a tí ostatní museli čakať "až" do 17. 4. (ako hovorila fáma). Je to dané bankou, kde má zamestnanec účet na výplatu, a trvaním prevodu medzi VÚB a "jeho" bankou. Dnes by už malo byť všetko v poriadku. Možno nezaškodí pripomenúť, že výplatný termín je v KZ už niekoľko rokov posledný deň v mesiaci, a nie 14. deň.

Namiesto záveru by som chcela všetkým zamestnancom zaželať viac spokojnosti, s vedomím, že každý z nás prispieva k zlepšovaniu podmienok a atmosféry u nás; alebo k zhoršovaniu. Verím, že podiel tých prvých bude stále viac prevažovať.

**Ing. AMÁLIA UHLIAROVÁ, námestníčka REZ**

## ANKETA

> > >

vam x rokov, potešilo ma pri nasledujúcej kontrole úprimné poďakovanie a obdiv od matky za dobre odvedenú prácu a ja som sa jej ospravedlnila a vysvetlila som jej, prečo som plakala a nedokázala som prestať.

Na dnešnú dobu je to veľmi ťažká odpoveď, čo človeka v práci potešilo. Potešila ma správa, že do uvoľnených priestorov po stomatologických ambulanciách sa budú sťahovať odd. marketingu a NIS (Ing. Švejdivá), ale naša infektologická ambulancia "zatiaľ" zostáva ďalej v našich priestoroch.

A nedá mi nespomenúť 11. apríl 2008 - "Deň narcisov". Aj v našej nemocnici sa konala zbierka, do ktorej som sa aktívne zapojila. Potešila ma večerná televízna správa, že tento rok bola celoslovenská zbierka veľmi úspešná a rekordná.

**MUDr. Peter Wallenfels, sekundárny lekár ORL oddelenia:** - V posledných dňoch ma potešila realizácia pripojenia siete NIS a najmä internetu v izbách lekárov v monobloku A, ešte viac by ma okrem pripojenia potešilo pridelenie počítača, aby som sieť mohol využiť, samozrejme, vyhľadávaním odborných informácií. Tiež ma dlhodobo teší rozsah

slušnej operatívy na ORL oddelení, čo súvisí aj s mojou osobnou sebarealizáciou, a dobré interpersonálne vzťahy na našom oddelení.

**Mária Chalupková, prevádzkový odbor, pracovníčka podateľne a registratúry:** - Ako pracovníčka poštovej podateľne a registratúry nemocnice v Bojniciach pri dennodennom styku s ostatnými zamestnancami „pri okienku“ podateľne citlivejšie ako ostatní vnímam zmenu nálad a vplyvy pracovného prostredia na pracovníkov. Viem sa preto tešiť z každého milého slova, úsmevu, pozdravu a dobrej nálady každého, kto k nám príde.

Aj keď sa zdá, že dôvodov na radosť je málo, treba si nájsť aj maličkosť, z ktorých môžeme mať radosť. A nemusí to byť hneď oficiálna pochvala od šéfa, stačí aj ľudské gesto, úsmev alebo len „je to dobre a v poriadku, ďakujem“.

V pracovnom procese mám radosť aj z toho, že činnosť našej poštovej podateľne je plne v režime využívania elektronickej formy tzv. e - spis, kde sú minimalizované chybovosti a najmä je zaručená hodnovernosť dokumentačných krokov. Keď časom k tomu pribudne aj dodržiavanie

## O situácii v zdravotníctve kraja hovoríme s predsedom TSK MUDr. Pavlom Sedláčkom, MPH

**V apríli 2005 ste v rozhovore pre interný časopis bojnickej NsP (Zdravotníctvo je beh na dlhé trate) označili za hlavný problém zdravotníctva v Trenčianskom samosprávnom kraji (TSK) zadĺženosť nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK a hrozbu exekúcií. Odvtedy sa zadĺženosť dvoch nemocníc zvýšila, bojnická NsP - naopak - prestala „tvoriť dlhy“, ale do nemocníc zasiahli exekútori. Čo je, podľa vás, hlavným problémom nemocníc TSK dnes?**

- Od roku 2005 sa situácia v poskytovaní ústavnej zdravotnej starostlivosti zásadne nezmenila. K bežným prevádzkovým problémom, ktoré musia riaditelia a manažéri nemocníc riešiť, pribudol ďalší vážny problém, a to je úbytok kvalifikovaného zdravotníckeho personálu; najmä lekárov a sestier. Tento problém sa netýka len nemocníc, ale aj ambulantných zariadení. Za hlavný problém zdravotníctva TSK ale aj na Slovensku si dovoľm označiť práve ľudské zdroje. Ľudské zdroje sú základným predpokladom, priam strategickým nástrojom poskytovania kvalitnej zdravotnej starostlivosti, preto je potrebné hľadať nové motivačné stimuly a možnosti stabilizácie pracovnej sily v zdravotníckych zariadeniach. TSK má ambíciu uchádzať sa v rámci operačného programu Vzdelávanie o získanie finančných prostriedkov z fondov EÚ práve na vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.

**Ako ste spokojný s vývojom ekonomiky nemocníc TSK, a teda aj ich zadĺženosti v rokoch 2005-2007 ?**

- Ekonomická situácia nemocníc sa od roku 2005 podstatne zlepšila, avšak nemôžem tvrdiť, že som s vývojom spokojný. Situácia sa začala zhoršovať v druhom polroku roku 2007 z dôvodu navýšenia miezd na základe vyššej kolektívnej zmluvy a pokračovala znížením objemu finančných prostriedkov najmä zo strany Všeobecnej zdravotnej poisťovne v závere roka 2007. A tento trend pokračuje aj naďalej. V Trenčian-

skom kraji sú rozdiely vo vývoji zadĺžovania medzi jednotlivými nemocnicami, ktoré máme v zriaďovateľskej pôsobnosti. Bojnická nemocnica patrí k ekonomicky relatívne stabilným zdravotníckym zariadeniam, kde vývoj zadĺžovania nie je dramatický. Pozitívne hod-



notá bola schválená uznesením zastupiteľstva TSK č. 142/2006 dňa 13. 12. 2006, počítajú so zachovaním všetkých troch nemocníc so samostatnou právnou subjektivitou v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja. Na základe mandátu zastupiteľstva TSK som začal rokovať o možných formách transformácie našich zdravotníckych zariadení. Tieto rokovania boli ukončené, nakoľko v závere minulého roka na základe zmien v legislatíve bol termín transformácie posunutý do konca r. 2009. Dosať zastupiteľstvo TSK neprijalo žiadne ďalšie uznesenie týkajúce sa transformácie zdravotníckych zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK a nemocnice zostávajú ďalej príspevkovými organizáciami so samostatnou právnou subjektivitou v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK.

**Napriek výzve TSK smerom k vláde SR a protestu proti tomu, že vládne**

poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. V tejto súvislosti sa uskutočnilo viacero rokovaní, žiaľ, v nariadení vlády boli uprednostnené štátne zdravotnícke zariadenia. Ja som listom aj osobne oslovil predsedu vlády SR R. Fica so žiadosťou o pomoc. Napriek jeho prísľubu a ochote sa NsP v Bojniciach do schváleného nariadenia vlády nedostala.

**To však neznamená, že by bola z tohto dôvodu ohrozená jej existencia.**

Po schválení nariadenia vlády som opakovane rokoval s generálnym riaditeľom VŠZP o nákupe zdravotnej starostlivosti. Ihneď po zmene na postoch VŠZP som listom požiadal generálnu riaditeľku JUDr. Z. Zvolenskú o pracovné stretnutie, ktoré sa uskutočnilo 26. 3. 2008 na Trenčianskom samosprávnom kraji. Predmetom pracovného rokovania bola aj problematika nemocníc a nákupu zdravotnej starostlivosti.

**Môžem čitateľov ubezpečiť, že NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach má garanciu zmluvného vzťahu so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou.**

Zo strany VŠZP máme prísľub ďalšej spolupráce a pracovných stretnutí aj za účasti poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti.

**Projekt dostavby operačných sál a rekonštrukcie inžinierskych sietí v NsP v Bojniciach bol zaradený do zásobníka projektov TSK pre financovanie z eurofondov. Ako vidíte jeho šance uspieť v súvislosti s problémom dlhu voči Sociálnej poisťovni, ktorý by mohol byť kameňom úrazu a vyradiť ten projekt z súťaže o eurofondy?**

- Projekt rekonštrukcie monobloku a rozvodov inžinierskych sietí v NsP v Bojniciach, ktorého súčasťou je aj dostavba operačných sál, je zaradený do Zásobníka projektov TSK na čerpanie finančných prostriedkov z eurofondov. TSK bude hľadať legislatívne možnosti vysporiadania záväzkov voči Sociálnej poisťovni tak, aby mal projekt šancu uspieť.

**Rozhovor pripravil: MICHAL BEŇADIK**

# „Bojnice majú garanciu zmluvy so Všeobecnou“

notím, že nemocnica spláca aj svoje záväzky voči Sociálnej poisťovni.

**Od nášho rozhovoru v roku 2005 bola na Trenčianskom samosprávnom kraji schválená Konceptia zdravotníctva TSK do roku 2013 a po rôznych zmenách uznesení vám v apríli 2007 dalo zastupiteľstvo TSK mandát rokovať o možnostiach prenájmu nemocníc. Odvtedy sa touto otázkou nezaoberalo. Aké rokovania na túto tému a s akým výsledkom ste uskutočnili?**

- Konceptia zdravotnej starostlivosti Trenčianskeho samosprávneho kraja,

**nariadenie o povinnej minimálnej sieti zdravotníckych zariadení nepamätalo na bojnickú NsP, táto NsP z nej predsa vypadla – a aj napriek prísľubom po jej úspešnom zvládnutí úloh po nešťastí v Novákoch. Aké kroky podnikol resp. podniká TSK a vy, aby sa zmenil prístup Ministerstva zdravotníctva SR a Všeobecnej zdravotnej poisťovne k NsP v Bojniciach ako rozhodujúcej nemocnici na celej Hornej Nitre?**

- Trenčiansky samosprávny kraj opakovane pripomienkoval návrh Nariadenia vlády SR o verejnej minimálnej sieti

s nimi aj veselé a milé príhody vďaka ich optimizmu, životným skúsenostiam a chuti do života. Je milé, keď sa pacientka s poruchami pamäti s hrdosťou pochváli: "Ako mi to dnes myslí!" A takýchto milých príhod bolo v poslednej dobe veľa.

Preto by sme sa chceli vrátiť k prvej vete. To známe "Marec, poberaj sa starec" už v dnešnej dobe neplatí. Pohľad na usmievané bábicky, plné radosti zo života, poteší. Vieme, že to nie je u nás pravidlom, ale posledné týždne boli u nás skôr naplnené takouto skúsenosťou.

**Juraj Klopan, technický úsek - údržba NsP, elektrikár:** V posledné dni ma v práci potešila čiastočná rekonštrukcia osvetlenia v pod-

zemných spojovacích chodbách, čím dosahujeme väčšiu spoľahlivosť a zároveň sme znížili náklady na spotrebu energie. Myslím si, že je to dobrý predpoklad pre ďalšiu prácu v nemocnici, a aby sme pokračovali aj vo verejných priestoroch v nemocnici a zlepšili kvalitu poskytovaných služieb aj takýmto spôsobom.

Teší ma, že sa nám darí, či už v takých alebo onakých podmienkach, flexibilne realizovať požiadavky jednotlivých oddelení, respektíve celého areálu NsP. K dobrej atmosfére a pracovnej nálade, prispieva poďakovanie zdravotníckeho personálu ako aj samotných pacientov.

**Pripravil: (ba)**

## ANKETA

> > >

predpisov a zásad o správnosti vypisovania dokumentov (chceme k tomu vydať pokyn pre všetkých zamestnancov), tak pribudne ďalší dôvod na radosť z práce.

Dôvodom na spokojnosť a radosť je aj zabehnutý systém činnosti registratúry (po starom archívácii), kde môžem konštatovať veľmi dobrú spoluprácu najmä so zdravotníckymi pracovníkmi. Podarilo sa sprevádzkovať nové a vyhovujúcejšie priestory, ako to bolo v minulosti, čo výraznou mierou prispelo k správne mu a dobrému zabezpečeniu úloh súvisiacich s činnosťou registratúry.

Na záver musím spomenúť aj dobré medziľudské vzťahy na pracovisku, stabilný a kamarátsky pracovný kolektív s relatívne vhodnými pracovnými podmienkami, ktoré vytvárajú dobré predpoklady pre to, aby si každý mohol nájsť ten kúsok radosť v pracovnom procese pre seba a aby radosť z práce mohol šíriť aj medzi ostatných.

**M. Šimurková, S. Švecová, zdravotné sestry, neurologické oddelenie:** - Mesiac marec máme za nami. Pracujeme na oddelení, kde prevládajú starší pacienti. Veľmi často sú to upravené milé osemdesiatničky, ktorým by sme hľadali aj o desať rokov menej. Napriek ich vysokému veku a chorobám zažívame



## Ekonomika NsP v roku 2007 očami námestníka HTS Ing. Milana Petruľáka

**Ako hodnotíte ekonomické výsledky roka 2007 z pohľadu porovnania s rokom 2006 a s východiskami, vašimi plánmi na rok 2007?**

- V roku 2007 sme si v ekonomickej oblasti stanovili ako ťažiskovú úlohu dosiahnuť v hlavnej činnosti vyrovnané hospodárenie bez odpisov. Túto ambicióznú úlohu sme splnili. Ako hospodársky výsledok bez odpisov v hlavnej činnosti sme vykázali zisk 11 254 tis. Sk, čo je zlepšenie oproti r. 2006 o cca 21 mil. Sk, pretože v r. 2006 sme vykazovali stratu 9,7 mil. Sk. Celkový hospodársky výsledok vrátane vedľajšej hospodárskej činnosti oproti r. 2006 sme zlepšili o 17,2 mil. Sk. Pritom mzdové náklady vrátane odvodov vzrástli oproti r. 2006 o 29,7 mil. Sk. Dosiahli sme zvýšenie priemernej mzdy o 12,6 perc. v dôsledku valorizácie tarifných miezd podľa KZ NsP, novely Zákonníka práce a zvýšenia miezd podľa Vyššej kolektívnej zmluvy. Na nákup dlhodobého nehmotného a hmotného hnuťného majetku (investície) sme z vlastných zdrojov alokovali finančné prostriedky v objeme cca 25 mil. Sk a z dotácií TSK v objeme 7,4 mil. Sk.

V roku 2007 sme na prevádzku nemocnice vynaložili 481,8 mil. Sk (nárast oproti roku 2006 o 4,3 perc.) a dosiahli sme výnosy 464,4 mil. Sk (nárast o 8,4 perc.). Produktivita práce z príjmov od zdravotných poisťovní na 1 pracovníka (516 tis. Sk) vzrástla oproti roku 2006 o 17,8 perc., čo znamená, že produktivita rástla rýchlejšie, ako priemerná mzda. Takže z celkového pohľadu môžeme ekonomické výsledky v r. 2007 v porovnaní s r. 2006 a východiskami i plánmi na rok 2007, hodnotiť priaznivo.

**V čom vývoj ekonomiky NsP v roku 2007 prekonal vaše očakávania a v čom NsP, naopak, nedosiahla vami plánované parametre?**

- Tak ako som už zhodnotil priaznivý ekonomický vývoj v roku 2007, pri porovnaní s pôvodným plánom na rok 2007 boli prekonané očakávania v príjmoch od zdravotných poisťovní. Príjmy od zdravotných poisťovní v r. 2007 sme dosiahli v objeme cca 428 mil. Sk, čo predstavuje nárast oproti r. 2006 o 19 perc. Tento priaznivý vývoj nám umožnil realizovať už spomínaný priaznivý nárast priemernej mzdy a alokovanie financií v oblasti investícií.

Naše očakávania boli splnené i v oblasti riadenia pokračovaním

zavádzania hmotnej zainteresovanosti líniového manažmentu, zavádzania IT, systému manažérstva kvality, kontrolingu ap.



# Stratégia: efektívnosť a dostavba

**Aké sú ťažiskové ekonomické úlohy NsP na rok 2008?**

- Ani týmto zhodnotením ekonomických výsledkov a ich priaznivého vývoja nemôžeme povedať, že sme úplne spokojní, že nemáme čo zlepšovať. I v tomto roku bude v ekonomickej oblasti ťažiskovou úlohou vyrovnané hospodárenie. Je to náročná úloha, pretože vyrovnané hospodárenie, to nie je len udržanie nákladov „na uzde“ ale hlavne aj zabezpečenie príjmovej časti.

Nenaplnili sa naše očakávania v realizácii dostavby monobloku a rekonštrukcii inžinierskych sietí, poklesli nám príjmy z vedľajšej hospodárskej činnosti, hlavne z likvidácie nebezpečného odpadu pre odstraňovanie porúch a výmenu spalového kotla, ale hlavne pokles množstva nebezpečného odpadu od iných zdravotníckych zariadení.

Problémom ostáva naďalej oddelenie záväzkov voči Sociálnej poisťovni a obnova technicky a morálne zastaranej zdravotníckej techniky, a to i napriek nákupom v minulých rokoch. V rámci finančných možností je v tomto roku potrebné riešiť nákupy zdravotníckej techniky najmä pre oddelenie OAİM (monitorovacia technika, ventilátor, anestetický prístroj, resuscitačné lôžka) a na vyskytujúce sa havarijné prípady.

**Nakoľko boli výsledky dielom šetrenia, držania nákladov „na uzde“, a nakoľko zvyšovania efektívnosti, výkonnosti NsP?**

- Z už spomínaného hodnotenia výsledkov minulého roka vyplývajú základné trendy vývoja našej ekonomiky. Je však potrebné povedať, že plánovanie, rozpočet a následná kontrola plnenia plánových úloh zohrala dôležitú funkciu pri dosahovaní už spomínaných výsledkov.

Výsledkom plánu hlavných úloh a plánovania nákladov na lieky a špeciálneho zdravotníckeho materiálu na 1 ukončenú hospitalizáciu v nadväznosti na plán výkonov (ukončené hospitalizácie, body v SVALZ ap.) podľa nákladových stredísk a ich plnenia, bolo udržanie nákladov „na uzde“ a splnenie ukazovateľov hmotnej zainteresovanosti. K zníženiu nákladovosti prispela i realizácia nákupov formou elektronických aukčných nákupov. Nielen udržanie nákladov „na uzde“ ale i zavádzanie nových diagnostických a liečebných postupov a zvyšovanie produktivity práce v našej nemocnici má svoj nemalý priaznivý podiel na dosahovaných výsledkoch.

Náročná úloha je v rokovaní so zdravotnými poisťovňami pri zmluvných objemoch na tento rok. Dosiaľ dohodnuté zmluvné objemy nenapĺňajú naše predstavy. Dôležitou úlohou bude spracovanie a predloženie projektu na dofinancovanie rekonštrukcie monobloku a IS zo štrukturálnych zdrojov EÚ, pokračovanie v zavádzaní IT (NIS, na očné odd., v nemocničnej lekárnii a centrálnej sterilizácii, ortopedickom, detskom, traumatologickom, urologickom, chirurgickom a gynekologickom odd. a ambulanciách, čím do konca roka ukončíme kompletné zavedenie NIS). Začiatkom 2. štvrťroka v kontrolingu (plnení výkonových a ekonomických ukazovateľov) zrealizujeme ich sledovanie a vyhodnocovanie na jednotlivých pracoviskách v portáli QPR. Zavedením kontrolingu do rutínnej praxe vytvoríme predpoklady pre zdokonalenie motivačného systému v odmeňovaní a jeho zavedenie pre ďalších pracovníkov. Doteraz sú na plnení ukazovateľov hmotne zainteresovaní námestníci riaditeľa, primári a vedúce sestry. Na tomto projekte začíname pracovať v 2. štvrťroka, ukončenie predpokladám v 1. polroku 2009 a následne ho uplatníme v praxi.

**Pripravil:**  
**MICHAL BEŇADIK**

## Podakovania

**Vážený pán riaditeľ!**

Môj list by som začala úvahou o tom, že každý z nás má raz do roka narodeniny. Ja ich však budem v tomto roku oslavovať dvakrát.

Február a marec 2007 bol pre mňa ako zlý sen. 28. februára 2007 som bola po určení diagnózy pánom MUDr. Hudcom hospitalizovaná v bojnickej nemocnici na gynekologickom oddelení. Manžel bol ten istý deň hospitalizovaný vo fakultnej nemocnici v Martine. Doma pri starých rodičoch boli tri naše deti.

Marec minulého roka bol pre mňa mesiacom strachu, bolesti a sĺz. Striedali sa hospitalizácie v nemocnici v Bojniciach, v Bratislave a znova v Bojniciach. 20. 3. 2007 je deň, na ktorý sa mi obnovujú spomienky. 20. 3. som v tomto roku oslavovala moje druhé narodeniny, a to vďaka vašim kolegom, lekárom, zdravotným sestričkám z gynekologického oddelenia, ale i OAİM.

Veľkú, veľikánsku vďaka chcem preto touto cestou vysloviť lekárom gynekologického oddelenia, ktorého primárom je MUDr. Durčenka, zvlášť doc. MUDr. Lányimu, CSc., MUDr. Hudcovi, MUDr. Kurillovi, MUDr. Vollmannovi, MUDr. Ďuricovi i ostatným lekárom a pánu primárovi a lekárom na oddelení OAİM, ďalej všetkým, úplne všetkým zdravotným sestričkám, sanitárnym sestričkám, ale i pani upratovačkám, ktorí počas môjho pobytu slúžili na tomto oddelení. Boli vždy plní optimizmu, láskavých slov a psychicky podporovali nielen mňa, ale i ostatné pacientky.

Počas môjho pobytu v nemocnici som si uvedomila, že ich práca je veľmi, veľmi náročná a nie je dostatočne ocenená a ľudia si ich nevážia tak, ako by mali.

Mrzí ma, že som toto poďakovanie neuskutočnila už skôr, ale verte, že i keď neskoršie, ale o to srdečnejšie.

Za odovzdanie môjho poďakovania všetkým, ktorí mi v tom období pomohli, veľmi pekne ďakujem!

S pozdravom bývalá pacientka  
**Anna Furková, Valaská Belá**

Dňa 19. 3. 2008 som bola prijatá do nemocnice v Bojniciach na očné odd. pre veľké obtiažie očí, najmä pravého roka. Prepustená som bola 1. 4. 2008. Priebeh pobytu v nemocnici na očné odd. bol príjemný a hlavne úspešný. I počas Veľkej noci bolo vzorne postarané. Vyšetrenie o ošetrenie prebiehalo ako v iné dni. Postarané bolo i o stravu a hygienu oddelenia. Čo sa týka izieb i vedľajších priestorov oddelenia, všetko je udržiavané po hygienickej stránke na úrovni.

Chcem sa týmto veľmi srdečne poďakovať váženému kolektívu lekárov, zdravotným sestram i ostatným pracovníckam za odbornú, svedomitú a vzornú starostlivosť a vysoko ľudskému prístup k pacientom. Prajem vám pevné zdravie, krásne výsledky u pacientov, jak kooperáčne, tak i v terapii aj u tých najmenších "drobčkov".

Ešte raz Vám ďakujem za Vašu veľkú starostlivosť. Nech Vám Pán Boh pomáha vo Vašej zodpovednej práci. Budem na Vás myslieť v modlitbách.

**M. Briatková z Bojníc**

## Naši jubilanti

MAREC 2008

### Životné jubileum 50 rokov:

Marián Feben, psychiatr. odd.  
Terézia Hrdá, neurolog. odd.  
Beáta Gábríšová, patol.-anat. odd.

### Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Emília Pánisová, OLVaS  
Gabriela Mináriková, HTO  
APRÍL 2008

### Odchod do dôchodku:

Eudmila Šemrinová - gynekologicko-pôr. oddelenie

## Pod'akovania

### Dobry deň, pán riaditeľ!

Chcela by som sa týmto spôsobom poďakovať za príkladnú starostlivosť a ochotu, s ktorou som sa stretla pri hospitalizácii mojej dcéry Niny Danielovej na dojčenskom oddelení Vašej nemocnice v čase od 23. do 25. 2. 2008. Aj napriek tomu, že som bola v nemocnici spolu so svojou dcérou, ktorá bola hospitalizovaná po úraze hlavy, neúnavne a nepretržite kontrolovali jej stav aj počas noci. Prosím, aby ste vyjadrili moje poďakovanie celému kolektívu sestričiek, ktoré mali službu v sobotu a v nedeľu, pani primárke a doktorke Vozárikovej.

### Dakujem.

Andrea Danielová

Píšem na podnet môjho 16-ročného syna Patrika Repku, ktorý bol hospitalizovaný na ortopedickom oddelení v dňoch 26.-30. marca 2008. Chceme sa poďakovať celému kolektívu lekárov a zdravotných sestričiek za ich odbornú starostlivosť a ľudskú a obetavú prístup.

Prajeme celému kolektívu oddelenia veľa ďalších spokojných pacientov.

Jana Repková

Dolu podpísaný Bohumil Svitok, nar. 20. 10. 1943, bytom Prievidza, ktorý je dlhšiu dobu striedavo pacientom ORL ambulancie aj ORL oddelenia, od roku 2002 až do tohto času.

Chcel by som sa z dlhodobého sledovania poďakovať za dobrú starostlivosť o pacientov, ktorá je založená na prirodzenej autorite. Ani po výmene primárov nedošlo k negatívnym zmenám.

Ešte raz ďakujem celému kolektívu pod vedením primára MUDr. Beňa.

### Bohumil Svitok z Prievidze a 12 ďalších pacientov

**Nemocnica** - vydáva ako dvojmesačník Nemocnica s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach vo vydavateľstve Agentúra IN. Šéfredaktor: PhDr. Michal Beňadik. Náklad: 600 ex. Sadzba: Agentúra IN. Tlač: Alfaprint Martin. Distribúcia: NsP. Redakcia: Časopis Nemocnica - Agentúra IN, Škultétyho 1, 036 55 Martin, tel./fax: 043/430 2881, 0905-945 901, e-mail: benadik@stonline.sk. Registrácia: Ministerstvo kultúry SR pod č. RP-98/2005

Možno patríte medzi ľudí, ktorí si pravidelne každé ráno kúpia čerstvé noviny, aby sa dozvedeli najnovšie správy zo sveta. Denne si ich kupujeme práve preto, lebo už večer či na druhý deň nie sú aktuálne. Zajtra budú zasa nové, ktoré vytlačia tie predchádzajúce. Hoci sú sviatky Veľkej noci už za nami, správa, ktorú nám priniesli, je ešte aktuálna. Preto sa chcem spolu s vami, milí pacienti a všetci pracovníci našej nemocnice, nad ňou zamyslieť.

Ubehlo už dvadsať storočí a ona je stále čerstvá ako po prvýkrát. Šíri sa znova a znova celým svetom -

**„Ježiš Kristus ukrižovaný, vstal z mŕtvych!“ Ale, naozaj vstal?**

Áké máme na to dôkazy? Nie je to len nejaká sugescia či výmysel fanatikov? Apoštol Pavol z Tarzu dvadsaťpäť rokov po tých udalostiach vymenúva všetky osoby, ktorým sa zjavil Vzkriesený Ježiš. Väčšina z nich vtedy ešte žila. Najskôr sa zjavil Petrovi, potom všetkým apoštolom a nakoniec päťsto mužom naraz. A nakoniec sa zjavil jemu samému. O tomto fakte píše očitý svedok. O hodnovernosti tohto faktu nás môže presvedčiť aj nasledovný postreh. V čase Ježišovej smrti sa apoštolí rozutekali. Zdalo sa, že je všetkému koniec. Stratili akúkoľvek nádej. O pár dní vidíme tých istých ľudí, ako jednomyseľne ohlasujú, že Ježiš žije. Sú pripravení podstúpiť ne jeden súdny proces a nakoniec jeden za druhým podstupujú mučenícku smrť. Čo spôsobilo, že zrazu veria? Nemohli sa myliť, veď s ním po zmŕtvychvstaní hovorili a jedli. Boli realistami, nepodliehali len tak ľahko svojim pocitom. Spočiatku predsa sami nechceli uveriť, že Ježiš je živý. Nemali najmenší zámer

klamať ľudí, veď keby Ježiš nevstal z mŕtvych, boli by sa sami cítili najviac zradení.

**Bez Ježišovho zmŕtvychvstania by bol zrod kresťanstva a cirkvi ešte nepochopiteľnejším tajomstvom ako zmŕtvychvstanie samo. Kristovo zmŕtvychvstanie je pre duchovný svet také dôležité, ako je pre fyzický svet podľa jednej zo súčasných teórií big bang.**

Človek môže prežiť svoj život na tejto zemi bez toho,



## Nestarnúca správa

aby poznal, ako celý vesmír vznikol. O čo je však ukrátený, keď to nevie. O koľko úžasnejší je život, keď môže obdivovať vývoj sveta okolo nás. Podobne aj kresťan môže prežiť svoj náboženský život bez toho, aby spoznal a prijal pravdu o vzkriesení. O čo je však jeho život ukrátený. Kristovo vzkriesenie prináša človeku novú dimenziu života.

**Apoštol Pavol píše: „Ak svojimi ústami vyznáš, že Ježiš je Pán a vo svojom srdci uveríš, že ho Boh vzkriesil z mŕtvych, budeš spasený.“ (Rimanom 10,9)**

Všetci veria, že Ježiš zomrel; aj neveriaci či agnostici. Len kresťania veria, že vstal z mŕtvych. Kto neverí

v zmŕtvychvstanie Krista, nemôže byť kresťanom. Mnohí sa pýtajú, či by Ježišova smrť nestačila ako potvrdenie, že je Mesiášom poslaným od Boha? Nie nestačila by. Je totiž mnoho ľudí, ktorí sú schopní položiť život za nesprávnu vec. Spomeňme si len na arabských teroristov schopných spáchať samovraždu, pričom zomiera mnoho nevinných ľudí. Kristova smrť svedčí o jeho Láске a milosrdenstve k nám ľuďom, ale jedine vzkriesenie dosvedčuje pravdivosť a autenticnosť jeho poslania.

Ježišovo vzkriesenie ešte nie je zavŕšené. On je totiž hlavou tela a jeho telom je cirkev. Pokiaľ je čo len jeden človek v okovách hriechu, nenávisť, smútku, je Ježiš akoby jednou nohou ešte v hrobe. Ježiš očakáva vzkriesenie každého človeka, aby vstal z toho, čo ho zväzuje - zabíja. Tak ako jestvuje zmŕtvychvstanie tela, je aj zmŕtvychvstanie srdca. Toto môže nastať každým dňom. Úprimné odpustenie môže spôsobiť, že vstane z mŕtvych ten, kto ho dáva, ako aj ten, kto ho prijíma.

O svätom mníchovi Serafínovi zo Sarova (žil v Rusku v 19. stor.) vieme, že s veľkým

entuziazmom vítal ľudí, ktorí sa mu prišli do kláštora vyžalovať zo svojich životných trápení. Už z diaľky ich pozdravoval slovami: „Kristus, moja radosť, vstal z mŕtvych!“ V jeho ústach mali tieto slová takú silu, že po ich započutí ľudia cítili, ako im zo srdca padajú všetky ťažkosti a starosti a prenikala ich nová nádej.

**Dovoľte mi, milí čitatelia, aby som vás aj ja teraz pozdravil slovami Serafína: „Kristus, moja radosť vstal z mŕtvych. Nech je On sám aj vašou radosťou.“**

**Gerhard GLAZER - OPITZ**  
nemocničný kňaz

## Pod'akovanie

Nie je to tak dávno, čo som s batohom na chrbte chodila po horách, stihla som opatriť chalupu so záhradou, tešila sa z nej, a samozrejme aj byt v Prievidzi. Postupne som začala cítiť únavu v nohách, častejšie som odpočívala a všetko mi akosi dlhšie trvalo. Správa, že môj bedrový kĺb je poškodený a že ho bude treba vymeniť, mi znela ako umieráčik. To znamená vzdať sa chalupy, môjho azylu, raja na zemi, súkromného sanatória, a prispôbiť sa nezvratným faktom. Štyri mesiace do navrhovaného termínu operácie mi stačili na to, aby som sa na ňu psychicky pripravila a zrazu tu bol deň „D“.

Predtým som stihla absolvovať všetky potrebné vyšetrenia a resumé lekára: „Na operáciu môžete ísť“ už nič nestálo v ceste. V jednu nedeľu som bola prijatá na ortopedické oddelenie Vašej nemocnice sympatickým MUDr. Strapkom a sestričkou p. Vidovou hneď na operačné oddelenie, keďže v pondelok ráno som bola prvá v poradí. Priznám sa, nebolo mi všetko jedno, keď som už

sedela na operačnom stole a anesteziologička mi zavádzala epidurálku. Operačný tím - pán MUDr. Bakyta, Strapko a Priehoda sa pustili do „roboty“. V tichosti, dokonale zladený tím, ma preložili na posteľ, urobili ešte pooperačnú RTG snímku a prevzala ma do svojich starostlivých rúk sestra na pooperačnej izbe. Úsmev sestričky p. Vidovej, jej chlácholivé slová, upokojujúce pohľadania boli ako hojivý balzam. Keď ma asi na 3. deň postavili na nohy za pomoci barlí, nechcela som veriť, že ma nič nebolí, keď predtým bol každý môj krok utrpením. Ďalšej starostlivosti sa ujala rehabilitačná sestra a po pár dňoch som zvládla už aj schodište medzi dvoma podlažiami.

Dnes som opäť doma, mám radosť zo života napriek tomu, že už odkrajujem z druhej polovice ôsmej deťiatky. Chvíľami zabúdam, že mám ešte nemecké barly a že musím byť opatrná, aby som nezmarila prácu ortopédov.

Mala som na výber: Bratislava alebo Bojnica. Vybrala som si Boj-

nica a urobila som dobre, som o tom presvedčená.

Touto cestou vyslovujem úprimné poďakovanie všetkým pracovníkom ortopedického oddelenia, pánu primárovi MUDr. Gamanovi, ktorý nešetril uspokojujúcimi a povzbudzujúcimi slovami k pacientovi, MUDr. P. Bakytovi, ktorý v najväčšej skromnosti, ale s vysokou profesionalitou spolu s MUDr. Strapkom a MUDr. Priehodom odvedli tú najhlavnejšiu prácu, pani doktorke anesteziologičke, ktorá akosi, ale neprávom, ostala v pozadí, všetkým sestričkám na pooperačnej izbe a aj na ostatných izbách. Dávali viac, ako bola ich povinnosť. Prosím o prepáčenie, ak som niekoho nevyznamenala, ale vďaka patrí naozaj všetkým, ktorí sa akoukoľvek činnosťou podieľali na chode oddelenia.

S úprimným obdivom k Vašej práci, spoločnosťou - žiaľ - nedocenené, ale novej úcty a chvály, zo srdca ďakujem.

**Ol'ga Ďurčányová,**  
Prievidza