

**PRÍHOVOR**

● MUDr. Ladislav GERLICH, MPH, riaditeľ NsP

**Nie celkom "letné" témy**

Ani neviem, čím začať. Hodnotením stavu a vývoja v nemocnici v posledných mesiacoch? Problémami s haváriou pôrodnej sály? Bombovými útokmi, či pseudoútokmi? Fluktuáciou a nedostatkom personálu? Prístupom VŠZP k nášmu zariadeniu? Konkurenčnými prostredím? Plánovanými investičnými a ostatnými projektami? Tém dostatok, len si vybrať...

Rekonštrukcia el. rozvodov a inštalácie v pôrodníckom trakte gyn.-pôr. oddelenia bola po štvormesačnom úsilí všetkých zainteresovaných úspešne završená a 13. augusta boli pôrodnica a sekčná sála s príslušnými priestormi odovzdané do užívania.

Dve júlové telefonické hrozby bombového výbuchu v NsP si vynútili policajný zásah - prehliadku areálu a všetkých priestorov zariadenia. Okrem znechutenia nad scenným konaním páchatel'ov priniesli aj pozitívne dojmy z profesionálneho prístupu policajtov a zúčastnených zdravotníkov, z ich vzájomného rešpektu, tolerance a pozitívnej spolupráce pri týchto naliehavých situáciách.

VŠZP avizuje vyjednávanie s prevádzkovateľmi nemocníc o podmienkach ďalšej spolupráce a zmluvných ustanoveniach. Písomne ponúkla len objemy ako v 1. polroku, čo je pre nás nedostatočné. K osobnému rokovaniu zatiaľ nedošlo, ale sme pripravení argumentovať potrebu navyšenia prostriedkov minimálne o 7%. Od výsledku jednania bude závisieť hospodársky výsledok NsP v tomto roku.

Personálne suchoty najmä na lekárskech miestach pretrvávajú. Podařilo sa získať niekoľko (rádovo cca 10-12) mladých lekárov buď bezprostredne po skončení lekárskej fakulty, alebo s krátkou 1-3-ročnou praxou.

&gt; &gt; &gt; str. 2

## KZ po novom

Od júna do 31. 3. 2009 platia nové podmienky Kolektívnej zmluvy. Na druhom rokovaní vedenia nemocnice s predstaviteľmi oboch odborových organizácií sa dohodli na znení dodatku, ktorým predĺžili platnosť doterajšej KZ na obdobie do 31. marca 2009. Podľa záverov prvého rokovania tak vzali do úvahy rozhodnutie rozhodcu, ktorý 10. júna ukončil spor o Vyššiu kolektívnu zmluvu.

## Na podporu vzdelávania

Trenčiansky samosprávny kraj bol úspešný pri predkladaní žiadosti o nenávratný finančný príspevok v rámci výzvy Ministerstva zdravotníctva SR "Doplnenie systému zdravotníctva o kvalifikovaných odborníkov". V rámci vyhlásenej výzvy mohol samosprávny kraj predložiť len jeden projekt. Na pilotnú výzvu budú nadväzovať ďalšie výzvy na podporu špecializačného štúdia zdravotníckych pracovníkov formou dlhšie trvajúcich projektov, ktoré budú postupne vyhlasované v priebehu celého programovacieho obdobia.

Cieľovou skupinou pilotnej výzvy sú lekári zaradení v špecializačnej príprave v odboroch: všeobecné lekárstvo, stomatológia, anestéziológia a intenzívna medicína, klinická onkológia, klinická imunológia a alergológia. Súčasťou projektu bude aj vypracovanie analýzy stavu ľudských zdrojov v TSK. Dĺžka trvania tohto projektu, do ktorého sa zapojí 32 lekárov všetkých typov zdravotníckych zariadení z celého kraja, bude tri mesiace. Realizácia sa začne pravdepodobne v septembri.

Podstatnou zmenou v KZ je, že vedenie NsP sa dohodlo s odborármi na valorizovaní tarifných miezd o 7 percent. Ďalšie zmeny sa týkajú viacej len formulácie niektorých článkov KZ a nemajú dopad na nároky zamestnancov.

Dotatok KZ podpísal 30. júna riaditeľ NsP MUDr. L. Gerlich, MPH, predseda ZO SOZ ZaSS M. Krčík a predseda SLO v NsP MUDr. L. Petráš. (ba)

Schválená finančná hodnota celého projektu TSK 1 mil. 995 tisíc korún bola najvyššia zo všetkých, s ktorými boli samosprávne kraje úspešné. Finančné prostriedky budú použité v súlade so zmluvou o poskytnutí nenávratného finančného príspevku na refundáciu miezd zdravotníckych pracovníkov zaradených do projektu a na vypracovanie a predloženie analýzy stavu ľudských zdrojov zdravotníckych pracovníkov v Trenčianskom samosprávnom kraji.

V našej NsP sa projekt týka odboru anesteziológie a intenzívnej medicíny a do projektu je zapojených 7 našich lekárov. Projekt pomôže nemocnici pokryť náklady na ich špecializačné štúdium, študijné pobyty a podobne.

Analýza stavu ľudských zdrojov zdravotníckych pracovníkov v Trenčianskom samosprávnom kraji bude východiskovým materiálom pri príprave ďalších projektov na podporu špecializačného štúdia zdravotníckych pracovníkov. Trenčiansky samosprávny kraj chce v spolupráci s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti hľadať stabilizačné mechanizmy a vytvoriť podmienky na trvalú udržateľnosť projektu.

(ba)

## Dar apnoe monitorov

Začiatkom júla nadácia Križovatka darovala štyri apnoe monitory BABYSENSE II pre naše detské oddelenie. Dar odovzdala 9. júla správkynia nadácie Križovatka Táňa Tomasch v sprievode zástupkyne firmy Sewex p. Gallovej s prísľubom ďalšej pomoci v budúcnosti.

Monitory slúžia na monitorovanie rizikovej skupiny detí ohrozených náhlou zástavou dýchania. Predstavujú unikátny systém ochrany tým, že umožňujú rýchly zásah v prípade nepravidelných pohybov dýchania a jeho zástavy. BABYSENSE II neustále sleduje pohyby dieťaťa a pohyby jeho dýchania a spustí zvukový a vizuálny signál, ak sa pohyby zastavia na viac ako 20 s, alebo ak sa dychová frekvencia zníži na 10 dychov za minútu. Bezdotykové senzorové podložky systému uložené pod matracom monitorujú pohyby dieťaťa bez obmedzovania jeho pohybu.

MUDr. Alena Pillarová,  
primárka detského odd.

## Dve nepríjemnosti

V priebehu júla narušili prácu v NsP dva bombové poplachy. Najprv 15. júla 27-ročný muž volal na linku 158, že o 1,5 h v nemocnici vybuchne bomba, potom 24. júla zavolalo hasičom v Partizánskom to isté ani nie 15-ročné dievča. Okolo 40 policajtov v sprievode pracovníkov NsP prehľadalo všetky oddelenia a i. priestory celého areálu NsP. Žiadne podozrivé predmety nenašli. V druhom prípade prehliadka areálu nebola ukončená, pretože počas nej sa páchatelka priznala, že žiadna bomba v NsP nie je.

Oboch páchatel'ov polícia v krátkom čase zadržala a k činu sa priznali. Motívom prvého bola údajná nespokojnosť s jeho ambulatným liečením v NsP v minulosti, motív páchatelky nie je známy. Poplachy nenarušili vážnym spôsobom chod nemocnice a pacientov sa nijako nedotkli, no spôsobili nepríjemnosť a zbytočne zamestnali políciu i personál NsP. (bk)

**ANKETA**

**Ako hodnotíte možnosti ďalšieho vzdelávania v NsP v Bojniciach?**

**MUDr. Peter ČECH, sekundárny lekár urologického odd.** - Na začiatku tretieho milénia sa v medicíne objavili nové trendy: medicína založená na dôkazoch, kvalita života v súvislosti s liečením, súhlas maximálne informovaného pacienta a mini-invazivita. Medicína založená na dôkazoch vychádza z veľkých prospektívnych a kontrolovaných štúdií. Ich zásluhou sa končí éra empirických skúseností a z generácie na generáciu prenáša-

ných lokálnych zvyklostí a stereotypov. Sprievodným javom rozvoja medicíny je aj obrovský nárast informácií. Ich spracovanie kladie mimoriadne nároky na systematické samo-vzdelávanie každého z nás. Najobtiažnejšie je potom tieto nové poznatky preniesť do klinickej praxe. Osobné skúsenosti majú aj naďalej cenu "zlata", ale len vtedy, keď sú konfrontované s novými poznatkami. Historicky u nás existujú tzv. lokálne školy. V nich žiaci automaticky prijímali od svojich učiteľov empiricky preverené skúsenosti, bez objektívneho porovnávania s postupmi a závermi z veľkých štúdií a z renomovaných pracovísk.

Taktiež sme svedkami akéhosi generačného súboja. Pri ňom na jednej strane stoja prevažne skôr narodení, ktorí lipnú na svojich "osvedčených" metódach a už nemajú záujem ani trpezlivosť učiť sa novému. Proti nim vystupujú protagonisti mladšieho veku, ktorí narážajú na nepochopenie a tiež na nedostatok "vhodných" pacientov. Vstup laparoskopických operácií je takým markantným príkladom.

Všetko nové nemá na ružiach ustlané. Vedecký pokrok však nemožno ignorovať. Je úplne prirodzené, že

&gt; &gt; &gt; str. 2

## MUDr. Pavel Mederly - nedožitých 85 rokov

9. júla uplynulo 85 rokov od narodenia MUDr. Pavla Mederlyho, ktorý sa svojím životom a prácou nezmazaťefne vryl do análov našej nemocnice.

Medicínu študoval v Bratislave a ako talentovaný študent pracoval ako voluntér na II. internej klinike prof. Sumbala, kde aj hneď po promócií nastúpil od 1. apríla 1947 ako sekundárny lekár. Pracoval pri lôžku pacienta, ale jeho technické nadanie a záujem o inštrumentálne metódy ho priviedli k laboratórnej diagnostike, takže viedol aj laboratórium pri internej klinike. Od 15. 8. 1953 sa stal vedúcim lekárom, neskôr prednostom a riaditeľom Čs. štátnych kúpeľov v Brusne. Vzhľadom na charakter kúpeľov sa orientoval na hepatológiu a metabolické poruchy. Vybudoval tu biochemické laboratórium, pracoval na analýze minerálnych vôd, v r. 1956 ako prvý na Slovensku urobil elektroforézu lipoproteínov krvnej plazmy (na sklenenej platničke so silufolom s elfo-aparátúrou vlastnej konštrukcie). Inšpiroval aj prof. Niederlanda, zakladateľa molekulárnochemického prístupu v internej medicíne, ktorý bol spolu so svojimi asistentmi (dr. Brixovou, Dzúrikom,

Gvozdiakom a Mézešom) častým hosťom dr. Mederlyho v Brusne.

Formálnou kvalifikáciou MUDr. P. Mederlyho boli atestácie z laboratórnych metód (t. č. klinická bio-



chémia) v r. 1955, z internej medicíny I. a II. stupňa (1956, 1958) a z kurzu digestívnej endoskopie u prim. MUDr. Wiesnera v Považskej Bystrici (1963).

1. augusta 1960 nastúpil MUDr. Mederly na miesto zástupcu primára interného oddelenia v Prievidzi a bol dočasne poverený výkonom funkcie okresného internistu. Počas 28 rokov vykonával funkciu zástupcu primára na dvoch interných oddeleniach.

Významne sa zaslúžil o rozvoj klinickej biochémie, bol dušou interného odd., v nadúväzku pracoval ako telovýchovný lekár, závodný lekár NsP. Založil tu v dnešnej podobe diabetológiu, gastroenterológiu (okrem endoskopických vyšetrení vykonal aj niekoľko stoviek hepatálnych biopsií), pracoval na kardiologickej a nefrologickej ambulancii a posledných 15 mesiacov ako 0,5 lekár príjmových ambulancií interných oddelení a 0,5 internista na neurologickej JIS.

Bol výnimočne talentovaným človekom, skvelým lekárom – klinikom, obdivuhodne zvládol prístroje a inštrumenty. Všetci sme ho obdivovali, ctíli a vážili si ho. Z práce ho vytrhla zákerná choroba, ktorá ukončila jeho život 3. decembra 1989. Pochovaný je na cintoríne v Slávičom údolí v Bratislave.

Počas celého svojho profesionálneho života a kariéry sa MUDr. P. Mederly dostával do rozporov s totalitným komunistickým režimom. A hoci ho fyzicky prežil len o pár dní, morálne nad ním celý život vífrazil.

### Riaditeľstvo a bývalí spolupracovníci

## Pôrodná sála opäť v poriadku

Minulý týždeň, 13. augusta bola slávnostne odovzdaná stavebná časť rekonštrukcie pôrodnej sály po havárii elektroinštalácie, ku ktorej došlo 10. apríla t.r. Je to významný krok, pretože od havárie fungovala v provizórnych podmienkach. Podľa predpokladov by mala pôrodná sála po 18. auguste pracovať opäť v pôvodných priestoroch.

Havária 10. apríla zastihla pôrodnicu "v plnej prevádzke", pretože v ten deň po dlhých rokoch zaznamenala rekord - v pracovnej dobe bolo v ten deň 7 pôrodov. Posledný sa končil už v podmienkach havárie. Napriek tomu sa nevykysli žiadne komplikácie. Okamžite boli vyrozumení príslušní vedúci pracovníci nemocnice i Trenčiansky samosprávny kraj, a urobili sme opatrenia, aby mohla prevádzka nerušene pokračovať. Vďaka tomu, že sme mali premyslené riešenie, ako fungovať počas

pripravovaných svojpomocných úprav našich priestorov (za podpory našich sponzorov), a vďaka vrchnej sestre Soni Hrončiakovej a jej kolektívu boli do dvoch hodín zabezpečené náhradné priestory a pôrodná sála bola presťahovaná na oddelenie rizikovej farchavosti.

Situáciou sa intenzívne zaoberalo vedenie nemocnice a zaujímal sa o ňu i predseda TSK P. Sedláček a naši poslanci TSK. Výsledkom spoločného úsilia bolo, že počas výjazdového zasadnutia vlády SR v Prievidzi vláda schválila o.i. účelovú dotáciu 4 mil. Sk na riešenie havarijného stavu elektroinštalácie našej pôrodnej sály. Po určitých zdržaniach a nevyhnutných administratívno-finančných opatreniach, výberovom konaní atď. a reálnom poskytnutí financií sa prác ujala firma Stavomontáže Prievidza, ktorá ich aj úspešne zrealizovala.

Od havárie do 12. augusta sa uskutočnilo v provizórnych priestoroch 249 pôrodov, z toho 48 cisárskym rezom - všetky bez komplikácií. Ani počas havárie či bezprostredne po nej, ani v nasledujúcich týždňoch nedošlo k ohrozeniu pacientiek ani k žiadnemu medicínskemu pochybeniu. Pacientky nijako nepocítili, že pôrodnica funguje v náhradných priestoroch.

S rekonštrukciou som veľmi spokojný, priestory sú pekne vyriešené, splňajú kritériá aj z medicínskeho hľadiska. Jediné, čo ma trochu mrzí, je, že kvôli nedostatku finančných zdrojov sme nemohli v rámci rekonštrukcie vybaviť pôrodnú sálu aj klimatizáciou, ktorá sa tam žiada.

### MUDr. JOZEF ĎURČENKA, primár gynekologicko-pôrodnického oddelenia

## ANKETA

> > >

opúšťať "vyjazdené koľaje" nie je ľahké a ani populárne. No to nemôže byť ospravedlnením pre tých, ktorí nie sú ochotní reflektovať poznatky modernej medicíny a na úkor pacientov lípnú na svojom zabehnutom a istom.

**Vlasta BEŇADIKOVÁ, diplomovaná sestra, novorodenecký odd.** - Mój osobný názor na ďalšie vzdelávanie sestier: hodnotím ho ako dobré a nutné. Pred tromi rokmi som ukončila štúdium diplomovanej detskej sestry v Martine a zároveň maturitné špecializačné štúdium v neo-

natológii v Bratislave. Bolo to síce všetko na vlastné náklady, bez možnosti študijného voľna, ale vôbec to neľutujem. Odhliadnuc od zvýšenia platu som získala nové vedomosti a zručnosti, ktoré využívam vo svojej práci, pri starostlivosti o svojich maličkých pacientov.

Sama si uvedomujem, čo všetko nové priniesla lekárska veda a ošetrovateľská starostlivosť počas mojej 30-ročnej práce v našej nemocnici a konkrétne aj na mojom oddelení.

Ďalšie vzdelávanie nás, sestier, preto považujem za nutné. Myslím si, že SZU v Bratislave ponúka dostatok príležitostí. Stačí len mať záujem a na

internetových stránkach univerzity, ale aj Komory SAPA a v mnohých odborných časopisoch, sa záujemcovia dozvedia, čo sa kde chystá.

Musím však obrátiť pozornosť aj na našu Regionálnu komoru SaPA, ktorá ponúka svojim členkám počas roka možnosti získania nielen "kreditov", ale aj možnosť zúčastniť sa rôznych vzdelávacích akcií a seminárov.

To, že naša komora ponúka počas roka až 10 seminárov a zároveň možnosť získania 4 kreditov na oddielenských seminároch, považujem za veľmi dobré. Viem, že v mnohých nemocniciach na Slovensku takú

> > > str. 3

## Nie celkom "letné" témy

> > >

V riešený je obsadenie primariátu na internom oddelení cestou výberového konania.

Zmeny v energetickom hospodárstve NsP si vynútili aj nový prevádzkový poriadok kotolne s novými normami obsluhy a s tým súvisiacim prehodnotením personálneho obsadenia činností kotolne a spaľovne. Pokračujúca implementácia nemocničného informačného systému si vyžaduje prehodnotenie pracovných náplní dokumentačných pracovníčok oddelení. Zaoberáme sa novou organizáciou a riadením administratívnych činností.

Čaká nás odchod privátnych lekárov z budovy mestskej polikliniky do novopostavenej Unikliniky v Prievidzi, ktorý vyvolá potrebu technických a administratívnych krokov na riešenie správy prebytočnej nehnuteľnosti.

V najbližších dňoch očakávame výzvu na podávanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok z fondov EÚ pre operačný program zdravotníctvo na rekonštrukciu všeobecných nemocníc. Budeme sa uchádzať s projektom na financovanie rekonštrukcie monobloku a inžinierskych sietí, čo už teraz je - a ešte len bude - spojené s množstvom práce na projektovom spise a manažmente všetkých procesov potrebných na to, aby žiadosť mohla byť úspešná.

Úspešne participujeme na projekte vzdelávania zdravotníckych pracovníkov prostredníctvom TSK, ktorý je t. č. v štádiu pilotného projektu. Na budúci rok nás čaká "ostrý" projekt, ktorý v prípade úspechu významným spôsobom pomôže pri financovaní špecializačného vzdelávania zdravotníckych zamestnancov nemocnice.

Možnosti externého financovania viacerých potrieb nemocnice cestou rôznych grantov sú inšpiratívne a lukratívne, preto im vo vedení NsP budeme venovať čoraz väčšiu pozornosť.

Atď... Niekoľko riadkov o každej z týchto tém zďaleka nevystihuje množstvo práce s nimi spjenej a už vôbec nie množstvo otázok a nami neovplyviteľných okolností, ktoré ich sprevádzajú. Ale aspoň máte aký-taký obraz, čo je to „leto v nemocnici“.

Taká je realita, bez ohľadu na leto, jeseň, zimu...

## Bude tradícia?

Kolektív očného oddelenia sa chce poďakovať celému úseku riadenia ľudských zdrojov za vydarené športové popoludnie pre zamestnancov NsP 20. júna 2008 v príjemnom prostredí golfového ihriska v Prievidzi. Pekné počasie prispelo k relaxu, zábave a posilneniu neformálnych vzťahov medzi zamestnancami. Dúfame, že sa táto akcia stane tradíciou.

## Vďaka odborom

Touto cestou by sme sa chceli poďakovať odborom za nádherný pozývavý zájazd „Hrady a zámky v ČR“. Domov sme si doniesli nezabudnuteľné spomienky z rôznych historických pamiatok, na ktoré budeme ešte dlho spomínať. **Očné oddelenie**

## Vedúci auditor Certicomu Ing. S. Juráček o dozorovom audite po roku od certifikácie

V predchádzajúcom vydaní časopisu NEMOCNICA sme z technických príčin nemohli venovať dostatok priestoru re-certifikácii systému manažérstva kvality (SMK). Vraciame sa preto ešte k auditu rozhovorom s vedúcim auditorom firmy CERTICOM z Bratislavy Ing. Slavomírom Juráčkom (na snímke).

**Ako celkove hodnotíte vývoj systému manažérstva kvality v NsP v Bojniciach za rok od certifikácie? V časopise sme už uviedli vaše zásadné hodnotenie, že NsP urobila veľký krok dopredu, ale stále je čo zlepšovať. Môžete to rozmeniť na drobné?**

- Systém manažérstva kvality je vcelku dobre nastavený, vnútorným overovaním a následnými opatreniami sú odstraňované prípadne zistené nedostatky a slabé miesta v systéme. Významný pokrok nastal najmä v praktickom uplatňovaní a zlepšovaní vo viacerých procesoch.

**Čo vás najviac prekvapilo (v pozitívnom i negatívnom zmysle) počas auditu? Postrehli ste v Bojniciach nejaké odlišnosti od postupov alebo stavu iných nemocníc, ktoré ste certifikovali a auditovali?**

- Porovnanie s inými nemocnicami nerobím, nakoľko nemáme spracovanú metodiku takéhoto hodnotenia a nie je to ani našou úlohou. Našou úlohou je objektívne posúdiť systém manažérstva kvality (SMK) danej nemocnice, či spĺňa požiadavky normy ISO 9001 a či sa dosahujú deklarované a plánované ciele.

Každá nemocnica pracuje v individuálnych podmienkach a týmto podmienkam prispôbuje aj svoj systém. Počas auditu sa žiadne významné prekvapenia nekonali, ale bolo dobré vidieť, že systém je živý, kontinuálne sa pracuje na jeho zlepšovaní a nie je to záležitosťou len úzkeho okruhu ľudí, ale väčšiny pracovníkov.

**Prečo ste vybrali na audit po roku práve tie oddelenia, ktoré ste auditovali?**



**Môžete sa podrobnejšie pristiaviť pri neriadených pracovných pokynoch? (V čom je ich škodlivosť alebo nebezpečnosť z hľadiska teórie i praxe SMK v nemocniciach? Je ich používanie bežné aj v iných nemocniciach a ako sa manažment stavia k ich prepracovaniu podľa požiadaviek SMK?)**

- Používanie neriadených dokumentov v organizácii predstavuje významné riziko. V prípade, že sa táto dokumentácia v organizácii vyskytuje, nie je záruka, že pracovníci budú vykonávať činnosti správne a v súlade s platnou legislatívou. V takomto prípade sa môžu robiť častejšie chyby. Chyby v zdravotníctve však môžu mať oproti iným od-

žerstva kvality, a boli identifikované 3 oblasti pre ďalšie zlepšovanie. Celkovo bolo zistených o polovicu menej nedostatkov ako pri certifikačnom audite.

Nič nie je dokonalé a kto niečo robí, robí aj chyby. Dôležité však je, aby sa chybám predchádzalo a ak aj niektoré vzniknú, aby neboli významné.

**V čom urobili v NsP v Bojniciach najväčší pokrok v systéme manažérstva kvality? Z čoho môžu čerpať energiu pre ďalšiu prácu na ňom?**

- Ľudia začali lepšie chápať, že fungujúci systém manažérstva kvality je ich pomocníkom, a nie nepriateľom.

Pri dôslednom uplatňovaní systému sa v nemocnici dosiahlo viacero úspechov a väčšinou sa splnili aj plánované ciele. Nemocnica má veľký potenciál na ďalšie zlepšovanie. Všetko je však v rukách kvalitného, vzdelaného a ochotného personálu a impulzom sú určite aj dosiahnuté výsledky počas predchádzajúceho uplatňovania SMK v nemocnici.

**PhDr. Michal Beňadik**

## Pokrok je najmä v praktickom uplatnení SMK

- Proces auditovania, ak má byť objektívny a efektívny, sa musí uskutočniť naprieč celou organizáciou a celým spektrom činností. Využíva sa pri tom metóda náhodného výberu určitého množstva porovnateľných prvkov. Počet pracovísk je daný metodikou a pre rôzne druhy auditu sa mení, ale v zásade platí, že počas celého certifikačného konania a doby platnosti certifikátu majú byť posúdené všetky významné činnosti a pracoviská.

Pri jednotlivých auditoch sa tiež prihliada aj na kvalifikáciu a odbornosť audítorov, resp. podľa vybraných pracovísk sa prispôbuje aj zloženia audítorského tímu.

vetviám ďaleko vážnejšie následky priamo ohrozujúce zdravie a život pacientov. SMK by mal fungovať preventívne a pri dobrom uplatňovaní by sa malo pripadným chybám predchádzať. Samozrejme, že sa jeho funkcia nesmie podceňovať, ale ani preceňovať.

**V audite ste vytkli 33 väčších či menších nedostatkov - je to veľa či málo?**

- Nie som kompetentný podrobne zverejňovať výsledky jednotlivých auditov, ale váš údaj treba poopraviť. Pri poslednom dozorovom audite boli identifikované a zadokumentované 3 nedostatky, ktoré však zásadne neohrozujú fungovanie systému mana-

medicínskych smerov. Je nemožné, aby markantný pokrok v liečebných metódach traumatológie, ortopédie, internej medicíny, či neurológie nenašiel svoj odraz aj v zmenených postupoch rehabilitácie, či v použití moderných metód fyziatrie.

Z uvedeného dôvodu je nevyhnutnou súčasťou práce lekára, ale aj každého zdravotníckeho pracovníka, kontinuálne celoživotné vzdelávanie. V rámci špecializačnej prípravy lekárov pred získaním atestácie sa v poslednom období udiali výrazné zmeny. Zmenila sa náplň prípravy, ako aj to, že nadstavbový odbor ktorý umožňoval získať atestáciu lekárom po kvalifikačnej skúške z inter-

ny, chirurgie, či neurológie, sa stal odborom základným. Pri príprave zamestnancov na získanie kvalifikačnej skúšky, alebo pri získavaní vzdelania v certifikovanej činnosti v našej nemocnici existuje systém, ktorý zabezpečí získať požadovanú prax a absolvovanie potrebných pobytov na klinických pracoviskách.

Je len samozrejmé, že miera podpory zamestnanca v príprave od zamestnávateľa je limitovaná finančnými prostriedkami, ktoré nemocnica môže na vzdelávanie svojich zamestnancov uvoľniť. Na druhej strane je vzdelanie predovšetkým „súkromným majetkom“ lekára alebo sestry, ktorý nám umožňuje uplatniť sa

a uspokojiť naše pracovné ambície a zámery.

**Ing. Katarína GREGOROVÁ, vedúca technického odboru:** - Keďže pracujem na technickom odbore, môžem sa vyjadriť len ku vzdelávaniu na úseku HTS.

NsP Prievidza poskytuje zamestnancom povinné vzdelávanie vyplývajúce z ich pracovného zaradenia, ako sú napr. aktualizácie školenia samostatný elektrotechnik, pravidelná aktualizácia kuričských preukazov, osvedčenia na samostatnú obsluhu zásobovanie a rozvod plynu TNS a tlakových staníc kyslíka, školenia v oblasti vodohospodár-

### ANKETA

> > >

možnosť nemajú, hoci je to na škodu vecí, pretože nielen nariadenie vlády SR 322/2006 Zb, ale aj vyhláška Ministerstva zdravotníctva SR 366/2005 Zb. trvajú na ďalšom vzdelávaní zdravotníckych pracovníkov.

**MUDr. Alena BELANSKÁ, primárka fyziatricko-rehabilitačného oddelenia** - Vzdelávanie je v ktoromkoľvek medicínskom odbore základným atribútom jeho rozvoja. Platí to i pre oblasť fyziatrie a liečebnej rehabilitácie, ktorá svojím multidisciplinárnym prístupom integruje a využíva poznatky iných

Ešte k procesnému a kontrolingovému dňu o systémoch riadenia kvality

# Certifikát - nie cieľ; ale nástroj

Vrátil sa k júnovému procesnému a kontrolingovému dňu v našej NsP je logické a má strategický podtext. Dva mesiace nie je žiadny časový odstup pri zohľadnení významu seminára a najmä zmien v riadení NsP, ktoré systém manažerstva kvality (SMK) už priniesol a ešte má priniesť. Okrem toho, poradenská firma Emark Bratislava uvádza v referenciách, že už pracovala pre temer 50 nemocníc a špecializovaných zdravotníckych centier, pre záchranky, polikliniky, kúpele, siete lekární a ambulancie. A taký veľký manažérsky workshop usporiadala po siedmich rokoch svojej činnosti v zdravotníctve práve v našej NsP. To preto, že – ako povedal konateľ Emarku PhDr. Martin Kostič – **chceli, aby bol workshop čo najkomplexnejší a priniesol otvorené a trizevne zhodnotenie fungovania systémov riadenia kvality, ich prínosov, problémov i rizík.** A keďže v našej NsP je nasadených niekoľko systémov, riešenie je tu relatívne komplexné.

**V čom je tá komplexnosť,** dokumentoval v svojom úvodnom vystúpení riaditeľ NsP MUDr. Ladislav Gerlich, MPH. V riešení denných úloh a problémov sa neraz človeku stratí celkový obraz a smer vývoja nemocnice. No pri určitej miere abstrakcie a po systematickej analýze sa ukáže celkom názorne celá cesta, ktorou NsP prechádza. Ako povedal L. Gerlich, **východiskom nemocnice bol v roku 2003 stav vysokej zadĺženosti (50 mil. Sk), tlak dodávateľov na predražovanie nákupov, zdedimovaný personálny stav, nedôvera a odliv pacientov po negatívnej medializácii, nedostatok skúseností v riadení. Zároveň sa prejavovali vysoké očakávania – najmä pokles nákladov a nárast plátov.**

Projekt rozvoja nemocnice preto počítal so zavedením procesného prístupu k riadeniu, s nastavením jasnejších a zrozumiteľných procesov, zavedením efektívneho systému kontroly nákladov a systému motivácie. K tomu smerovalo aj vytvorenie nového oddelenia riadenia procesov a kvality a štvorročné budovanie nemocničného informačného systému (NIS).

denia procesov a kvality a štvorročné budovanie nemocničného informačného systému (NIS).

Cieľ – všeobecne povedané: vybudovať priateľskú nemocnicu, ktorej pacient dôveruje – je síce náročný a vzdialený, ale vedie k nemu rad postupných krokov, ktoré už NsP robí. Pripravuje a overuje sa kontroling, ktorý má nabehnúť rutinne od 1. štvrtroka 2009. Motivačný systém (v rozsahu 25 perc. tarifného platu) už platí pre 53 z celkového počtu 860 zamestnancov a perspektívne sa bude zvyšovať percento zainteresovanosti a rozširovať okruh platnosti motivačného systému. Výsledkom je i rast produktivity práce a priemerných miezd, vytvorenie vlastných finančných zdrojov na nákup zdravotníckych prístrojov a zariadení (v roku 2007 za cca 20 mil. Sk) a pokles indexu opotrebovanosti zdravotníckej techniky z 85 na 66 percent.

Námestník HTS Ing. Milan Petruľák doplnil dôvody a dopady zavádzania systému riadenia kvality aj o potrebu zmeny vnútropodnikovej kultúry, vzťahov manažmentu a odborov, zmeny v koncepcii práce líniového manažmentu, ale aj vybudovania infraštruktúry pre nové riadenie. Preto na nemocničný informačný systém (NIS) nadviaže ešte ekonomický IS a manažérsky IS; oživenie a využívanie štatistiky, skúmanie spokojnosti zamestnancov ai. Ako riaditeľ L. Gerlich, aj námestník M. Petruľák zdôraznil, že systém riadenia kvality a zmeny v riadení **potrebujú čas.**

Tento prístup, zvýšenie úlohy líniového manažmentu v plánovaní, realizácii i v kontrole plnenia plánu a snaha získať nielen súhlas, ale aj podporu pre plán nemocnice, označil M. Petruľák za mimoriadne dôležité nástroje pri zvládnutí sa zmien v riadení. Za jeden z výsledkov označil aj pozitívnu zmenu atmosféry vo vzťahu k motivačnému systému odmeňovania a návrhy z radov primárov na rozšírenie motivácie o ďalších lekárov.

**„Certifikácia nie je posledná a možno ani nie najťažšia úloha,“** – povedal v svojom vystúpení vedúci

oddelenia riadenia procesov a kvality našej NsP MUDr. Marek Kudláček. Ako povedal, nasleduje proces, ktorý zabezpečí, že vytvorené formálne správne systémy začnú fungovať v praxi a že stále širší okruh pracovníkov ich využije. No ako bude tento proces úspešný a aj finančne náročný, o tom sa do značnej miery rozhoduje už na začiatku. Preto zdôraznil význam „malých strategických rozhodnutí“, medzi ktoré zaradiť napr. spôsob realizácie a detailnosť procesných máp, voľbu vhodného softvéru, spôsobu hlásenia nezhôd i voľbu ako prezentovať dokumentáciu SMK.

Na seminári odznelo ešte viacerých prezentácií zo zdravotníckych zariadení zo Slovenska i zahraničia. Týkali sa procesných máp a kontrolingu, automatizovaného systému reportingu či porovnávaní nemocníc. Rad podnetov priniesla i diskusia, v ktorej o.i. L. Gerlich poukázal na to, že pre riadenie a kvalitu práce nemocníc môžu urobiť viac aj zdravotné poisťovne (presnejšie hodnotenie a ohodnotenie nemocníc) i ministerstvo a ÚZIS (umožniť reálne porovnávanie výsledkov nemocníc). Za vážnu systémovú chybu označil **netransparentnosť financovania** zdravotníctva, v dôsledku ktorej trpia všetci – i tí, ktorí si myslia, že z toho niečo vyťažia.

Ideálny stav je, ako ho načrtol M. Kudláček, keď má nemocnica kvalifikovaný, zaškolený, skúsený, dobre motivovaný personál vybavený potrebnými právomocami. Nepriamo s tým súvisí jedna z odpovedí L. Gerlich v diskusii: **„Nemocnica je najlepšie riadená, keď sa riadi sama. Keď do toho vedenie zasahuje čo najmenej.“** Systém riadenia kvality a všetky súvisiace opatrenia sa realizujú v konkrétnom prostredí, zároveň s riešením niekedy aj základných personálnych, ekonomických či vzťahových problémov. „Je to proces zavádzania a zdieľania, – povedal L. Gerlich. – Ale je to úspešný proces, zdá sa mi, že pre to získavame pochopenie a podporu stále väčšej časti osadenstva.“

**MICHAL BEŇADIK**

## Pumpa pre onkológiu

Pod záštitou Ligy proti rakovine SR sa uskutočnila v apríli akcia Deň narcisov. Spoluorganizátorom bolo aj onkologické oddelenie NsP Bojnice.

Pripnutím symbolického kvietka narcisu „Kvetu ľudskosti“ a dobrovoľným finančným darom ste prispeli do tohtoročnej zbierky sumou 15.726 Sk, na poliklinike Prievidza 5.173 Sk. Celkovo bolo odoslané pod hlavičkou spoluorganizátor Onkologické oddelenie Bojnice suma 34.112 Sk.

Zámery organizátorov je kúpiť za tieto prostriedky infúziu pumpu pre onkologické odd. Momentálne prebieha výberové konanie na dodávku.

**Viera Kurbelová, vedúca sestry onkol. oddelenia**

## Rekondičné pobyty

Každoročne nám RÚVZ svojim rozhodnutím potvrdzuje, že na niektorých našich pracoviskách vykonávajú zamestnanci práce, ktoré pre nich predstavujú zdravotné riziko. Ako kompenzáciu nepriaznivých pracovných podmienok a na prevenciu možného poškodenia zdravia organizujeme pre nich rekondičné pobyty. Z predošlých rokov máme skúsenosti s rôznymi formami pobytov, napr. v horskom prostredí, v kúpeľnom zariadení i vo vlastnej režií na FRO, ale ... zakaždým tomu niečo chýbalo.

Aj preto sme tento rok postupovali pri výbere pobytu zvlášť opatrne, samozrejme, nutne berúc do úvahy aj ceny za služby. Konečný výber nebola náhoda, ale výsledok dôkladného porovnávania a zvažovania. No námaha stála za to.

Šiesti zamestnanci z najexponovanejších pracovísk: OAIM, RTG a onkológia absolvovali v dňoch 2. -15. 6. 2008 rekondičný pobyt v sanatóriu Tatr. Kotlina v hoteli Fontána. Okamžite po návrate do práce vyjadrili maximálnu spokojnosť s pobytom a - čo mňa prekvapilo - prišli sa na referát SIOZ spontánne poďakovať. Dokonca riaditeľstvu poďakovali aj písomne. Verte - potešilo! Aj povzbudilo! V tomto roku na jeseň budú mať možnosť ísť na rekondičný pobyt ešte ďalší najmenej 6 zamestnanci a opäť do Tatr. Kotliny. Už vopred im želáme príjemné dni!

**Ing. A. Uhliarová, námestníčka RÚZ**

## ANKETA

> > >

stva, metrológia atď. Tieto školenia sú zabezpečované z podnetu zamestnancov, respektíve ich vedúcich.

Myslím si, že špecifická situácia je pri získavaní odborných spôsobilostí, napr. odbornej spôsobilosti pre verejnú obstarávanie, s ktorým sa vedúci pracovníci stretávajú takmer denne pri zabezpečovaní chodu jednotlivých pracovísk. V takýchto oblastiach pre vedúcich pracovníkov malo byť vzdelávanie zabezpečované na podnet organizácie resp. by mala organizácia vzdelávanie priam vyžadovať. Výrazný pokrok v oblasti počítačových technológií vyvoláva potrebu prehľadovania znalostí a počítačových

zručností. Považovala by som za potrebné zorganizovať pre zamestnancov školenia na získanie ECDL a efektívne využívanie informačných technológií. Obdobná situácia je v oblasti jazykových znalostí, na ktoré sa v dnešnej dobe kladie stále väčší dôraz. Počítačové zručnosti a jazykové znalosti sú prostriedkom na získavanie informácií.

V mnohých prípadoch nedostatok vzdelávania vyplýva z pracovného rytmu, keď nie je možné akceptovať ponuky na vzdelávacie programy, ktoré zasielajú vzdelávacie agentúry, pre pracovnú vyťaženosť jednotlivých pracovníkov.

**Jozef MATEJEK, vedúci prevádzkového odboru:** - Pri hodnotení

tejto oblasti v podmienkach podporných prevádzok je podstatný rozdiel v posudzovaní v tom, že v tejto oblasti koncepcia doškoľovania a školení vychádza z aktuálnej potreby zabezpečenia a prevádzkovania určitej konkrétnej činnosti alebo agentúry a nie je riešená centrálnou. Toto sa realizuje hlavne v prípadoch zmeny používanej technológie pri jej výmene za inú, alebo po zavedení novej činnosti.

V našich prevádzkach ide najmä o dopravnú službu a s tým spojené predpísané povinné školenie a preskúšanie vodičov, ktorého sa zúčastňujú vodiči z povolania, referentní vodiči a dielenský pracovníci jedenkrát ročne.

Ďalej je to vykonávanie emisných kontrol formou doškoľovania v poverenej organizácii podľa rozhodnutia MDPT, alebo v poverenej organizácii riadenia EK E - SEKA. Tu ide o opakované periodické preskúšania so záverečnými skúškami.

Vodiči RZP sa zúčastňujú priebežne školenia zo zdravotníckej oblasti na seminároch.

Obsluha špeciálnych strojných zariadení – UNC je školená na obsluhu týchto zariadení. Pri zakúpení novej záhradníckej techniky sme v spolupráci s dodávateľom zabezpečili školenie pracovníkov. Pre svoju špecifickú činnosť sú vrátenci preskúšaní 1 x ročne aj z ochrany ma-

> > > str. 5

## Športové popoludnie (z kategórie vydarených podujatí)

Úsek RLZ, referát starostlivosti o zamestnancov, pripravil pre zamestnancov športové popoludnie. 20. jún bol príjemný letný deň. Na prenatom minigolfovom ihrisku v Prievidzi sa stretlo 85 našich zamestnancov (ďakujem im za dôveru a lojalitu). Okrem minigolfu bolo vidieť aj bicykle a dokonca kolieskové korčule (čakali síce nabalené v taške a k slovu sa asi ani nedostali, ale predsa...).

Pracovné kolektívy využili priestor a spontánne súťažili, s veľkým nasadením a v dobrej nálade, boli príležitosti aj na diskusiu, stretnutia zdravotníckych a nezdravotníckych pracovníkov, výmenu názorov. Výsledkom bolo, takmer by som povedala, – zblíženie, lepšie spoznanie. Sústredené a vážne až zachmúrené tváre

zostali v nemocnici a bolo vidieť rozžiarené, uvoľnené tváre ozdobené úsmevmi.

Zámer – umožniť zamestnancom venovať sa športovým či oddychovým aktivitám spoločne s kolegami a v širšom zmysle so spolupracovníkmi vôbec, sme dosiahli. Rovnako ako sa splnil aj zmysel spoločných aktivít – teda odbúrание pracovného stresu a posilnenie neformálnych vzťahov, posilnenie spolupatričnosti, kolegiality.

Ten pocit, že sa vec podarila, bol na nezaplatenie. Dodal nám energiu a chuť pokračovať týmto smerom. Zamestnanci si to zaslúžia a keď to ešte aj ocenia ...

Ďakujem všetkým, ktorí prispeli k dobrému priebehu tohto vydareného podujatia, či už radou alebo bezprostrednou or-



Hore: lekári z OAIM - MUDr. Dušana Chromíková, MUDr. Katarína Pernišová, MUDr. Miroslav Ferenčík a MUDr. Peter Oravec. Dolu: partia z gyn.-pôr. a očné odd. - zľava: MUDr. Emília Lomenová, MUDr. Lenka Beňadiková, MUDr. Darina Bulejová, MUDr. Ida Simonidesová a MUDr. Ján Kurilla.



Zľava: Veronika Hoffmannová (príjmová kancelária), Ivana Michalková (knižnica NsP), Nora Magdínová (centrálna sterilizácia), Mária Hájduková (ORL) a Jana Kosztolanyiová (vedúca sestry ORL)



Zľava: Melita Hatványiová (ref. PPaM), Henrieta Kiripolská (ref. SOZ), Emília Bartová a Erika Fagalová (obe ref. PPaM) a Alena Jediná (bezp. technika)

## Nové tituly vo fonde Lekárskej knižnice NsP v Bojniciach

Február, marec, apríl 2008

**Kremler, L.: Život s bezlepkovou diétou.** (Rady pre celiakov). 1. vyd. Bratislava, Veda 2005 Sign: 13790

**Hluchová, L.: Zdravoveda.** 3. vyd. Bratislava, Príroda 2007. Sign: 13791

**Hučan, Martin a kol.: Inštrumentovanie v operačnej sále.** 1. vyd. Martin, Osveta 1997 Sign: 13793

**Ševčík, P. – Černý, V. – Vítovec, J. a kol.: Intenzívna medicína 2. rozš. vyd.** Praha, Galén 2003 Sign: 13794

**Lochmann, O.: Antimikrobiálna terapia v praxi.** 1. vyd. Praha, TRITON 2006 Sign: 13804

**Dobiáš, Viliam: Urgentná zdravotná starostlivosť.** 2. dopl. vyd. Martin, Osveta 2007 Sign: 13805

**Zlepšování kvality a bezpečí zdravotní péče.** 1. vyd. Praha, Grada 2005 Sign: 13806

**Maďar, R. – Podstatová, R. – Řehořová, J.: Prevence nozokomiálních**

**nákaz v klinické praxi.** 1. vyd. Praha, Grada 2006 Sign: 13792

**Kalousová, Marta a kol.: Patobiokémie ve schématech.** 1. vyd. Praha, Grada 2006 Sign: 13796

**Lüllman, H. – Mohr, K. – Wehling, M.: Farmakologie a toxikologie.** 2. čes. vyd., Praha, Grada 2004 Sign: 13797

**Drábková, J.: Polytrauma v intenzivní medicíně.** 1. vyd. Praha, Grada 2002 Sign: 13798

**Bartoš, V. – Pelikánová, T. a kol.: Praktická diabetologie.** 3. vyd. Praha, Maxdorf 2003 Sign: 13800

**Kobilková, J. – Lojda, Z. – Beková, A.: Gynekologická cytodiagnostika.** 2. vyd. Praha, Galén 2006 Sign: 13795

**Adam, Zdeněk – Vorlíček, Jiří a kol.: Hematologie 2. Přehled maligních hematologických nemocí.** 1. vyd. Praha, Grada Publishing 2001 Sign: 13799

**Zavoral, M. – Venerová, J. a kol.: Gastroenterologie a hepatologie.** Postgraduální klinický projekt. 1. vyd. Praha, TRITON 2007 Sign: 13801

**Hájek, Miloš – Hájková, Helena: Náhlé příhody bříšní u dětí a dospělých.** Diagnostické minimum pro praxi. 1. vyd. Praha, TRITON 1998 Sign: 13802

**Pířha, Jan a kol.: Akutní stavy na interním oddělení.** 1. vyd. Praha, TRITON 2003 Sign: 13803

**Mezinárodní akreditační standardy pro dlouhodobou péči.** Komentovaný oficiální překlad.

**The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology.** Editor: Solomon, D., Nayar, R. 2. vyd. New York, Springer 2004 Sign: 13807

Výpožičná doba kníh je 1 mesiac.

(re)

## ANKETA

> > >

jetku pred požiarimi a haváriami, ako aj z organizačných zásad pri vzniku mimoriadnych udalostí. O zásadách činnosti a mlčanlivosti vo zvláštnom režime sú preškolené pracovníčky telefónnej ústredne. Samostatné školenia sú zabezpečované pre pracovníkov na vyhradených technických zariadeniach s preskúšaním oprávnenou odbornou organizáciou.

V stravovacej prevádzke sme vlni prešli na využívanie úplne novej technológie na iné médium, a preto

bolo nutné zabezpečiť niekoľkoskupinovú zaškolenie obsluhy, a to v Olomouci a referenčnej reštaurácii v Prievidzi. Na obsluhu nových konvektomatov a varných zariadení zaškoloval dodávateľ zariadenia cestou odborného servisu. V rámci toho bolo vykonané preškolenie na nové hygienické predpisy a HACCP v stravovacej prevádzke a tiež v súvislosti so zavedením nových diét a nových technologických postupov.

Z administratívnych činností bola takto zabezpečená oblasť registratúry.

Bežné a opakované doškolenia, resp. školenia v nadväznosti na nové technologické postupy vykoná-

vajú väčšinou vedúci pracovníci príslušných pracovísk, ktorí sa predtým zúčastnia odborného školenia mimo NsP. Na pracovných poradách pracovísk sú práve na tomto stupni najviac realizované školenia pracovníkov v oblastiach OBP, protipožiarnej ochrany a používania správneho technologického postupu, čo sa využíva ako najvhodnejšia forma školenia. Je nutné konštatovať, že tejto oblasti vedenie NsP venuje patričnú pozornosť a umožňuje v plnom rozsahu podľa potreby sa zúčastňovať navrhnutým pracovníkom na týchto školeniach.

**Bc. Ľubica MEČIAROVÁ, diplomovaná sestra ORL oddelenia:**

Prístup vedenia NsP Bojnice k podpore vzdelania svojich zamestnancov hodnotím - z mojej vlastnej skúsenosti - veľmi pozitívne. Zmena k lepšiemu nastala najmä po nástupe do funkcie námestníčky Bc. I. Pastierikovej. Vedenie nemocnice mi vyšlo v ústrety pri poskytovaní študijného voľna, ktoré som potrebovala počas prednášok, alebo pred samotnými skúškami. Zdravotníckym pracovníkom vyplýva zo zákona povinnosť neustále sa vzdelávať. Ale bez podpory zamestnávateľa je to veľmi ťažké, najmä keď je nedostatok pracovníkov a chod oddelení a ambulanc-

## Naši jubilanti

JÚL 2008

### Životné jubileum 50 rokov:

Bc. Alexandra Vnencáková, centrálné operačné sály

### Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

**Helena Balážiková, Záchranáa zdrav. služba**

**Eva Balážová, ODCH**

**Katarína Rotterová, gynekol.-pôr. oddelenie,**

**Anna Štefaniecová, chirurgické odd.**

**Mária Tkáčová, FRO**

**Vlasta Beňadiková, detské-novorod. oddelenie**

### Prac. jubileum 35 rokov v NsP:

Anna Vidová, ortopedické odd.

MUDr. Július Zeman, OAIM

### Prac. jubileum 40 rokov v NsP:

**Viola Ličková, odd. úrazovej chirurgie**

AUGUST 2008

### Životné jubileum 50 rokov:

**Dana Poliaková, OKB**

**Mária Jarolímová, urologické odd.**

### Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Anna Gerháťová, detské-novorod. oddelenie

Ludmila Glézlová, FRO

Anna Liptáková, chirurgické odd.

Bc. Iveta Pastieriková, námestníčka pre ošetr. starostlivosť

Zuzana Pastieriková, OAIM

Gabriela Siváková, JIS detského oddelenia

MUDr. Jozef Vičan, interné odd.

### Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

**MUDr. Jozef Bazala, detská kardiologická ambulancia**

**Oľga Lászlová, gynekol.-pôr. oddelenie**

### Prac. jubileum 35 rokov v NsP:

**Zdena Blahová, interné odd.**

**Helena Čavojská, JIS neurol. odd.**

**Vilma Dírerová, OKB**

**Dana Gajdošíková, psychiatrické oddelenie**

**Bronislava Kračmerová, detské oddelenie**

**Daniela Krč-Konečná, centrálné operačné sály**

**Zita Kršková, JIS neurol. odd.**

**Lida Pavličková, HTO**

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

## Pod'akovanie

Dobrý deň, vážený pán riaditeľ MUDr. Ladislav Gerlich!

Dovoľte prosím, aby som sa Vám najprv predstavil. Moje meno je Ján Bartoš, mám 59 rokov, právnické vzdelanie, bývam a pracujem v Bratislave.

A teraz dôvod, prečo Vám vlastne píšem. Za celý môj doterajší 59-ročný život sa mi vyhýbali rôzne vážne onemocnenia a úrazy, takže v nemocnici som bol hospitalizovaný iba raz ako dieťa a aj to iba necelé dva dni, keď mi "vyberali" mandle. Občas ma síce postihlo nejaké prechladnutie alebo zápal priedušiek, no žiadne vážnejšie onemocnenia som neprekonal, a tak som vlastne ani nemal žiadne osobné skúsenosti s úrovní nášho zdravotníctva. Samozrejme, že so záujmom sledujem spoločenské dia-nie, a tak registrujem aj rôzne názory a "informácie" o súčasnej úrovni nášho zdravotníctva. Na základe týchto "informácií" som mal neraz veľmi zmiešané pocity - a aj obavy, ako to bude vyzerať, keď sa raz - "nedajbože" z nejakého dôvodu dostanem ako pacient do nemocnice. I stalo sa... Na tieto moje staré kolená som sa rozhodol, že musím absolvovať zoskok padákom. Keďže letisko v Prievidzi mi túto možnosť poskytlo, pri mojom štvrtom zoskoku som "pristál" tvršie, ako som mal v pláne, a tak som si trieštivo zlomil pravú nohu nad členkom. Ošetrovaný, operovaný a hospitalizovaný som bol na traumatologickom oddelení Vašej nemocnice. A moje

osobné skúsenosti z pobytu na tomto oddelení sú veľmi, veľmi dobré.

Bol som nesmierny príjemne prekvapený z prístupu celého personálu bez výnimky, počnúc primárom oddelenia prof. MUDr. Petrovičom, končiac ktoroukoľvek sestričkou, k pacientom. Veľmi si cením ich nesmiernu ľudskú, ohladuplnú a profesionálne bezchybný prístup k pacientom. Bol by som Vám preto veľmi povďačný, keby ste im mojím menom tlmočili moje úprimné a hlboké podakovanie za ich starostlivosť. Viem, že hlavne ekonomická situácia v našom zdravotníctve je veľmi zložitá a nepriaznivá. Napriek tomu sa však personál traumatologického oddelenia staral (nielen o mňa, ale ako som mal možnosť vidieť, aj o ostatných pacientov) veľmi obetavo a starostlivo. Sestričky boli veľmi milé, čo nám naozaj dodávalo e-nergiu a optimizmus. Starali sa o nás veľmi zodpovedne, a preto im ešte raz vyjadrujem svoju hlbokú vďaku. Na oddelení i v ostatných priestoroch nemocnice bolo naozaj vždy veľmi čisto a poriadok.

V tejto súvislosti mám však jeden "postreh" - podnet. Na zmienom oddelení je veľkoryso vybudovaná kúpeľňa so sprchami, ktorá je udržovaná v náležitej čistote. Má však jeden "zásadný" nedostatok. Podlaha nie je vybavená protišmykovou dlažbou. Keďže na traumatológii sú hospitalizované úrazové a poúrazové stavy - neraz s obmedzenou možnosťou pohybu pomocou bariel, je to pomerne závažný nedostatok. Píšem to z vlast-

nej skúsenosti. Jestvujúca dlažba sa totiž stáva vplyvom zamočenia, ktoré - a to ako pre bosú nohu, tak - a to hlavne - pre barly. Keďže som to predpokladal a pohyboval sa veľmi opatrne, aj tak sa mi šmyklo a iba vďaka šťastiu nedošlo k môjmu pádu a prípadnému ďalšiemu úrazu. Neberte to, prosím, ako moju kritiku, ale iba ako podnet na zlepšenie, pretože nie každý, kto toto zariadenie použije, bude mať také šťastie ako ja. Viem, že vybudovanie novej protišmykovej dlažby by bolo veľmi nákladné. V súčasnosti však už jestvujú rôzne protišmykové rohože a podložky, ktorými by bolo možné nie až tak nákladne tento priestor vybaviť. Je to moja dobre myslená rada, aby ste predišli prípadnému nepríjemnému úrazu v týchto priestoroch.

Bez ohľadu na túto moju pripomienku mám z môjho pobytu vo Vašej nemocnici iba tie najlepšie pocity.

Chcem sa preto podakovať aj Vám osobne za vytvorenie čo najlepších podmienok pre pobyt pacientov vo Vašom zdravotníckom zariadení a ešte raz Vás úctivo poprosiť o tlmočenie mojej úprimnej vďaky celému personálu traumatologického oddelenia Vašej nemocnice.

Prajem Vám veľa, veľa úspechov vo Vašej neľahkej a zodpovednej práci, ale aj v osobnom živote.

Ostávam s hlbokou úctou a srdečným pozdravom:

**Spokojný - bývalý pacient  
Ján Bartoš, Bratislava**

## ANKETA

> > >

cíť musí byť zachovaný.

Zlepšilo sa aj vybavenie knižnice novou literatúrou a neobmedzený prístup k internetu, odkiaľ môžeme čerpať najnovšie informácie zo zdravotníctva. Preto chcem podakovať vedeniu nemocnice, vrchnej sestre ORL J. Kosztolanyiovej a mojim kolegyniam za podporu počas môjho štúdia na Fakulte zdravotníctva Univerzity A. Dubčeka v Trenčíne.

**Jarmila SLEZÁKOVÁ, dipl. RDG asistent, rádiodiagnostické odd.:** - Rýchly rozvoj vedy a techniky v posledných rokoch významne zasahuje i do rádiodiagnostiky. Klasické technológie postupne nahrádza nová digitálna technika, ktorá umožňuje vývoj nových vyšetrovacích metód, poskytujúcich pri menšej radiačnej záťaži pacienta (alebo nulovej - v MR) omnoho viac diagnostických informácií. Rentabilné využívanie novej techniky, ktorá nie je lacná, si však vyžaduje dokonalé znalosti o jej obsluhu a možnostiach, ktoré poskytuje. Z toho vyplýva aj nutnosť zvyšovať vzdelanie všetkých pracovníkov, ktorí s novou technikou pracujú.

Jednou z podmienok akreditácie pracoviska je aj požadovaný stupeň

vzdelania RDG asistenta. Vedenie organizácie a oddelenia rádiodiagnostiky umožňuje zabezpečovať zvyšovanie vzdelania tak, že zabezpečuje: stáže (pre vybraných pracovníkov) na iných pracoviskách, zaškolenie odborným pracovníkom firmy, ktorá prístroj dodáva, semináre a konferencie, zvyšovanie kvalifikácie formou PŠŠ, VOV, certifikačného štúdia a vysokoškolského štúdia. Súčasťou vzdelávania je aj kontinuálne vzdelávanie a získavanie kreditov, publikovanie a prednášky. Možnosti vzdelávania hodnotím kladne, lebo každý pracovník RDG oddelenia má možnosť zapojiť sa do vzdelávacieho procesu, získať nové poznatky a skúsenosti, ktoré následne umožnia zvýšiť kvalitu jeho práce.

**Ľubomír SVITOK, zdravotnícky záchranár:** - Podľa môjho názoru možnosti pre vzdelávanie zamestnancov nemocnice sú priaznivé. Z pohľadu záchranej zdravotnej služby, ktorá je v mnohom špecifická a to aj vzdelaním, sú možnosti viaceré. Existujú dva stupne vzdelania pre záchranárov a to 2-ročné štúdium v odbore zdravotnícky záchranár a 3-ročné bakalárske štúdium v odbore urgentná zdravotná starostlivosť. Nemocnica poskytuje možnosť zvyšovať si kvalifikáciu a čo sa týka SZP, tak skoro každý tretí

zamestnanec má záujem o ďalšie vzdelanie. V podstate, celoživotné vzdelávanie je súčasťou zdravotníctva.

**Ing. Andrea TADIALOVÁ, vedúca ekonomického odboru:** - Čo sa týka možností vzdelávania v našej NsP, nie je problém využiť školenie v danej problematike. V tomto smere nám vedenie vychádza v ústrety. A, pravdupovediac, v dnešnej dobe ani nie je možné, aby sa šetrilo na vzdelávaní. Zákony sa totiž neustále menia, novelizujú.

To znamená, že musíme byť veľmi pružní, zvlášť v ekonomickej oblasti, v ktorej pracujem. Skôr je problém so samotným obsahom školenia. Keďže sme organizácia, ktorá má hlavnú činnosť (jej obsahom je poskytovanie zdravotnej starostlivosti) skombinovanú s vedľajšou - podnikateľskou činnosťou, sme - obrazne povedané - tvrdým orieškom pre samotných danárov. Tým vlastne chcem povedať, že školenia, hlavne čo sa týka dane z príjmu a DPH, sú orientované na podnikateľské firmy, a nie pre príspevkové organizácie - nemocnice.

Na záver už len toľko: dnešná doba je taká, že bez neustáleho vzdelávania nie je možné napredovať, nehovoriac o dôsledkoch.

**Prípravil: (ba)**