



PRÍHOVOR



MUDr. Ján BELANSKÝ, námestník LSP

NsP po vzniku Unikliniky

Stali sme sa len nedávno svedkami na slovenské pomery mimoriadne udalosti, kedy sa v našom meste uviedli do činnosti pracoviská Unikliniky. Jej mimoriadnosť spočíva v tom, že ide o projekt financovaný výlučne zo zdrojov úspešnej súkromnej spoločnosti Unipharma. Jeho realizácia významným spôsobom ovplyvní ambulatnú zdravotnú starostlivosť poskytovanú obyvateľom nášho regiónu. Na pozadí tejto dobrej správy pre región si však nemožno nevšimnúť roky sa vlečúce, chronické nedostatky slovenského zdravotníckeho systému, a to je financovanie niektorých segmentov zdravotnej starostlivosti zdravotnými poisťovňami, predovšetkým ústavnej liečby. Ale podme tak trochu poporiadku, teda od pacienta, od ktorého sa všetko začína a pre ktorého sa všetko v zdravotníctve deje.

Za takmer dvadsať rokov od spoločenských zmien sa požiadavky pacienta na spôsob poskytovania zdravotnej starostlivosti do veľkej miery zmenili. Sú odrazom liberalizácie spoločnosti, jej premeny na otvorenú spoločnosť prijímajúcu mnoho podnetov nielen z blízkyh regiónov, ale vďaka nebývalej možnosti cestovania a informatizácie prakticky z celého sveta. Preto aj očakávania pacientov sú iné, než na aké bolo zvyknuté slovenské zdravotníctvo. No a sme pri „koreni“ veci. Porovnáваме. Porovnáваме organizáciu služieb v iných krajinách, sledujeme pokrok v zdravotníckych technológiách, sledujeme medializované informácie o tom, čo všetko už súčasná medicína dokáže, a už o trochu menej, čo všetko ešte nevie. Podstatou je, že akýkoľvek pokrok, zmenu technológie, nové liekové molekuly, musí niekto zaplatiť. Vždy. Zdravotná poisťovňa, pacient, štát. Avšak množstvo finančných prostriedkov, ktoré vkladá „priemerná“ krajina európskeho priestoru do svojho zdravotného systé-

Projekt dostavby monobloku v centre pozornosti Zatiaľ máme podporu

Projekt rekonštrukcie monobloku a rozvodov inžinierskych sietí čaká v najbližších týždňoch ďalšie vážne kolo v zápase o realizáciu. Po aktualizácii projektovej dokumentácie pri zaradení do zászobníka projektov TSK pre financovanie z eurofondov nasleduje v týchto dňoch úprava podľa reálnych podmienok a možností v rámci kraja. Zároveň ide o dosiahnutie podpory pre splnenie základnej podmienky oddženie voči Sociálnej poisťovni (30,5 mil. Sk dlh z roka 2006.)

V poslednom období preto absolvoval riaditeľ NsP MUDr. L. Gerlich, MPH, viaceré rokovania s pred-

sedom Trenčianskeho samosprávneho kraja MUDr. P. Sedláčkom, MPH, i s poslancami za Prievidzský región. Ako teda vidia problém a nádej na riešenie, túto otázku sme položili dvom z poslancov.

JUDr. Ing. Michal Mladý (Smer-SD, predseda komisie zdravotníctva a humánnej farmácie TSK): - Mali sme ako poslanci TSK za Prievidzský región stretnutie s predsedom TSK, ktorý nás informoval, že vyšla grantová schéma na projekty z eurofondov, ale tá je vraj zameraná len na štátne nemocnice, no

Nedožitie výročí MUDr. J. Pauleho

Začiatkom minulého mesiaca by sa bol dožil 95 rokov MUDr. Jozef Paule, ktorý v roku 1981 zomrel v našej nemocnici - v tej nemocnici, ktorá bola dlhé roky bola srdcovou záležitosťou.

Rodák z nášho okresu (z Ježkovej Vsi), vyrastal v Zlatých Moravciach, vyštudoval medicínu v Prahe a po krátkom pôsobení v nemocnici v Zlatých Moravciach (len za stravu) a po pôsobení v topoľčianskej nemocnici prišiel v roku 1940 do Prievidze ako lekár nemocenskej poisťovne. Z titulu tejto funkcie sa v roku 1949 stal členom novovytvorenej zdravotnej komisie Okresného národného výboru (ONV). To bol začiatok jeho dlhoročného aktívneho pôsobenia vo funkciách prievidzského zdravotníctva. V roku 1954 sa stal prednostom zdravotného referátu ONV, neskôr opakovane vedúcim odboru zdravotníctva ONV a riaditeľom Okresného ústavu národného zdravia (OUNZ). V

týchto funkciách mal veľké zásluhy na vybudovaní a správdz-kovaní našej nemocnice. Popri svojich funkciách vždy vykonával i lekársku prax. Bol závodným lekárom prievidzských závodov, okresným röntgenológom a ambulatným internistom. Bol aktívnym členom ČSČK a jeho okresným predsedom.

Tí, ktorí ho osobne poznali, iste si na neho spomínajú ako na svojráznu postavu, či už vzrastom alebo autoritatívnym vystupovaním. Bola to osobnosť riaditeľa. Bol prísny k podriadením, ťažko mu bolo oponovať, ale navonok si zdravotníkov za každých okolností zastal a kde mohol, pomohol im. Na našu (a jeho) nemocnicu nedal dopustiť. Taký zostáva v našich spomienkach.

(ksch)



ANKETA

Čo nové a pre pacienta zvlášť osožné sa urobilo na vašom oddelení/úseku v posledných dvoch troch mesiacoch?

MUDr. Jozef Vičan, interné odd.: - Situácia na internom oddelení sa v posledných mesiacoch sústavne zhoršovala odchodom viacerých pracovníkov - sestier s viacročnou praxou, viacerých atestovaných lekárov, napokon odišiel i primár interného oddelenia. Za uvedenej situácie bolo veľmi ťažké so zvyškom pracovníkov zabezpečiť zdravotnú starostlivosť o pacientov na internom oddelení, ako aj internú konziliárnu činnosť a činnosť internej príjmovej ambulancie na požadovanej úrovni. Dnes už

môžeme povedať, že s vypätím všetkých síl sa toto podarilo a verejnost ani neza-registrovala uvedenú problémy, keďže nedošlo k zníženiu úrovne poskytovanej zdravotnej starostlivosti. Situácia sa začala zlepšovať až v auguste a septembri t.r., kedy prišli noví pracovníci, prišiel i nový primár interného oddelenia - MUDr. Bireš, lekár s dlhoročnou pracou ale i organizačnými skúsenosťami. Na základe uvedeného som optimista, čo sa týka ďalšej činnosti a rozvoja nášho interného oddelenia.

Erika Póorová, sanitárka neurologického odd.: - Na našom oddelení sa uskutočnila v poslednom období rekonštrukcia odsávacieho systému. Týkalo sa to najmä výmeny sklenených

Zomrel MUDr. Emil Ivica



Dňa 2. septembra t.r. sme sa rozlúčili s bývalým riaditeľom našej nemocnice MUDr. Emilom Ivicom, ktorý zomrel 26. 8. 2008.

O MUDr. E. Ivicovi sme písali v decembrovom čísle nášho časopisu, kedy sme mu blahoželali k jeho významnému životnému jubileu. V MUDr. Ivicovi nám odišiel skromný a obetavý človek, ktorý celý svoj aktívny život venoval zdravotníctvu Hornej Nitry, históriu ktorého i dôsledne spracoval.

Češť jeho pamiatke!

**Riaditeľstvo
a bývalí spolupracovníci**

Stromy na poriadok

Celkove 59 stromov a kríkov bolo na dve etapy (marec, október 2008) v areáli nemocnice odstránených, pretože boli prestarnuté a choré, alebo poškodzovali budovy a prerastaním koreňovej sústavy upchávali a znefunkčňovali kanalizačnú sieť. Šlo predovšetkým o topole a borovice, ale vyskytli sa i javory, osiky brezy a ojedinele aj jedle.

Výrub sa uskutočnil na základe odborného posúdenia oddelením životného prostredia mesta Bojnice, ktoré ho schválilo s podmienkou, že uskutočnime náhradnú výsadbu. NsP má k dispozícii dva návrhy náhradnej výsadby v roku 2009 od dvoch rôznych firiem. Ktorý návrh sa bude realizovať a výška nákladov zatiaľ ešte nebolo určené. (ba)

Ing. Amália Uhliarová, námestníčka NsP pre RLZ :

V priebehu septembra zamestnanci NsP vôbec prvýkrát vyjadrovali svoje názory k tomu, čo ich a do akej miery motivuje, a tiež ako hodnotia vybrané faktory motivácie v NsP v prieskume, ktorý na vyžiadanie vedenia uskutočnila poradenská firma EMARK.

Po spracovaní dotazníkov firma pripravila zverechnú správu, v ktorej zo skutočne zozbieraných názorov, a teda maximálne objektívne, poskytla obraz o stave motivácie a stave motivačného systému nemocnice. To vytvorilo predpoklady na to, aby sa pri plánovanej úprave hľadali a našli také spôsoby, ktoré v konečnom dôsledku povedú k vyššej motivácii a tým aj k vyššej spokojnosti zamestnancov.

Firma sa pri prieskume zamerala osobitne na dôležitosť motivačných faktorov a osobitne na stav motivácie pracovníkov zamestnancov. Za najdôležitejší faktor z možnosti podľa dotazníka označili zamestnanci istotu, t.j. pociťujú potrebu istoty zamestnania a stability NsP. Za kľúčový motivačný faktor, ktorý pôsobí na výkon a spokojnosť, označili sebarealizáciu, t.j. zaujímavosť práce, ktorá ich baví, na ktorú sa tešia, ktorá ich naplňa. Najmenej významnou je nefinančná motivácia. Najväčšiu spokojnosť prejavili zamestnanci s tým, ako práca vplyva na ich osobný život a so vzťahmi na vlastných pracoviskách. Najnespokojnejší sú s pracovnými podmienkami a s odmeňovaním.

Záver analyzy sú podstatne obsiahlejšie, poskytujú obraz spokojnosti resp. nespokojnosti aj podľa jednotlivých kategórií zamestnancov, oddelení, pracovísk. V súčasnosti skúmame závery a odporúčania poradenskej firmy, neprijali sme ešte žiadne konkrétne opatrenia.

V záverečnej správe poradcovia firmy EMARK vyzdvihli súčasný stav v nemocnici, pozitívne hodnotia odmeňovací systém, ako aj spôsob komunikácie a nefinančné spôsoby motivácie. Mimoriadne pozitívne hodnotia aj vysokú návratnosť dotazníkov, ktorá presahovala 80 percent.

Všetkým aktívnym zamestnancom za ich názory ešte raz ďakujem.

Mgr. Michal Pyšný, projektový manažér EMARK, s.r.o., pre NsP - Motivačný systém:

Aký bol hlavný dôvod prieskumu, jeho súvis s doterajšou spolupracou s NsP?

- Realizácia prieskumu spokojnosti zamestnancov s pôsobením v nemocnici resp. s mierou ich motivácie v pracovnoprávnom vzťahu s nemocnicou je úvodom v snahe skvalitnenia motivačného systému nemocnice. Motivačný systém je ďalším z prvkov mozaiky, ktorá vedenie nemocnice postupne „skladá“ v snahe zmodernizovať a skvalitniť uplatňovaný prístup v riadení nemocnice. Zaviedol sa systém riadenia kvality, kontroling slúžiaci na jednoduchšie a účelnejšie riadenie výkonnosti a efektívnosti nemocnice, ďalším a logickým krokom je prepracovanie motivačného systému. Všetko s cieľom zabezpečiť, aby NsP Prievidza bola dlhodobo stabilnou nemocnicou, ktorá nielenže zachováva a rozširuje služby pre pacientov spádového regiónu, ale ktorá chce byť i modernou nemocnicou so spokojnými pracovníkmi, ktorí sú hrdí na zamestnávateľa, pre ktorého pracujú. Z tohto pohľadu si treba uvedomiť, čo je to motivačný systém. Spokojnosť zamestnancov ani zďaleka nie je len o peniazoch, i keď tie majú dôležitú a nezastupiteľnú úlohu.

Ako vidíte súvis a význam prieskumu so SMK a s postupným zavádzaním motivácie do odmeňovania v NsP?

- Ako som uviedol v predchádzajúcej odpovedi, nedá sa stanoviť nepriestupná hranica medzi systémom kvality, motivačným systémom alebo kontrolingom. Všetko sú to systémy, ktorých spoločným menovateľom je snaha o vyššiu kvalitu a efektívnosť vedúcu k vyššej spokojnosti

zákazníka a samozrejme i zamestnancov. Prieskum motivácie zamestnancov mal vedeniu nemocnice naznačiť, čo je pre ľudí z pohľadu pracovného vzťahu k nemocnici dôležité resp. čo ľudí v práci motivuje, či demotivuje. Mal napovedať, čo je potrebné riešiť, aby sa ľudia cítili v práci lepšie. Cieľom SMK je dosiahnuť spokojnosť pacientov. To bez spokojných pracovníkov nejde, čo je prirodzené. Z pohľadu odmeňovania nás okrem iného zaujímalo napríklad to, do akej miery sú ľudia

pracovníkov prevádzili. Prekvapujúcim možno bolo zistenie, že práve v týchto oblastiach, ktoré nie sú priamo ovplyvnené celoslovenským nedostatkom peňazí v zdravotníctve, ľudia pociťujú nespokojnosť. V oblastiach, v ktorých je možné zabezpečiť dobrý stav práve vďaka pričineniu každého, kto v nemocnici pracuje ...

Sú výsledky, z vášho pohľadu, potvrdením doterajších zmien v riadení NsP a v zlepšovaní kvality, alebo naznačujú potrebu zmeny v prístupoch?

- Dovolím si povedať, že výsledky potvrdili správnosť doterajších krokov. Prieskumom sme si však nechceli overiť, či boli doteraz realizované kroky nemocnice správne, alebo nie. Skôr sme chceli práve v bode, keď má nemocnica dlhodobo záujem zvyšovať spokojnosť pracovníkov prostredníctvom systematického prístupu k riadeniu motivácie, získať podnety od ľudí o tom, čo vnímajú ako akútne riešenie a čo nie. Motivačný systém, ktorého len jednou časťou je i odmeňovací systém, sa totižto nedá robiť bez ľudí.

Čo ďalej s výsledkami prieskumu?

- Všetky dotazníky, a nebolo ich málo (návratnosť bola takmer 9 z 10), sme detailne prešli a odpovede ľudí vyhodnotili. I touto cestou sa ľudom chceme poďakovať za úprimnosť a ich čas. Výsledky boli opakovane predmetom porád vedenia, pričom na základe výsledkov sú jasné oblasti, ktoré je potrebné riešiť, aby

> > > str. 4

Motivácia a spokojnosť ľudí nie je len v rukách vedenia

otvorení snaha vedenia zaviesť do odmeňovania motivujúci prvok, t.j. pohyblivú zložku, ktorá i v mzde zabezpečí zjednodušene povedané za „viac práce viac pláce“.

Prekvapilo vás niečo vo výsledkoch prieskumu?

- Skôr by som povedal, že sa naše niektoré predpoklady potvrdili. Napr. odmeňovanie je prirodzeným základom a dôležitým prvkom vplyvujúcim na spokojnosť a motiváciu zamestnancov, no zďaleka nie jediným resp. najdôležitejším. Vzťahy na pracovisku i medzi pracoviskami, prístup nadriadeného, potenciál nemocnice umožniť pracovníkom nájsť v práci sebauspokojenie a plnohodnotnú sebarealizáciu u väčšiny

vame zručnosť a šikovnosť našich pracovníkov pri príprave stravy v kombinácii s využívaním najmodernejšej gastrotechniky, teda konvektomatov a varných kotlov. Pôvodne malo ísť len o náhradu niektorých zariadení pri zmene média, teda využil sa prechod z pary na elektrickú energiu. Využívaním novej technológie dosahujeme vyššiu kvalitu jedla, subjektívne chutnejšiu s plnením limitov diétného systému a dokonalým zapracovaním sa najmä kuchárov.

Ďalším neoddeliteľným bodom systému, ktorý zanechá v pacientovi dobré pocity, je prevádzkovanie nového dopravnoparkovacieho systému s urč-

> > > str. 3

NsP po vzniku Unikliniky

> > >

mu je na úrovni 10 percent z priemerneho európskeho HDP. Na Slovensku je to niekde na úrovni 6,9 %, ale nie z priemerneho európskeho HDP, lež z toho nášho, ktorý predstavuje približne 70% priemeru HDP EÚ. Výsledok je teda zrejmy. Ak chceme mať úroveň zdravotníctva Slovenska na úrovni priemernej krajiny Európy a finančné prostriedky na uspokojenie celého systému nestačia, potom sa z disponibilných zdrojov na niekoho nedostane. No a kladiem si otázku, že kto drží v rukách „Čierneho Petra“? Nehádajme dlho. Sú to ústavné zdravotnícke zariadenia a z nich predovšetkým tie, ktoré nie sú v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR. Dôvod súčasného stavu je nepochopiteľný čisto nielen pre laickú verejnosť, („krmení“ donekonečna fámami o nemocniciach ako čiernej diere, v ktorej sa strácajú peniaze) ale mnohokrát aj samotným zamestnancom ústavných zariadení.

A sme pri cenách za energie, lieky, zdravotnícky materiál, atď., ktoré sa nelíšia výrazne od tých európskych. Avšak platby za vykonané výkony nemocníc s tými európskymi nemajú vonkoncom nič spoločné. Vo väčšine malých a stredných nemocníc prebehla reštrukturalizácia, ku ktorej ich donútili meniace sa podmienky na ich činnosť. Redukovali počet zamestnancov, zvyšovali efektívnosť prevádzky, investovali do informačných technológií a do zdravotníckej techniky. Poskytujú však zdravotnú starostlivosť aj v tých medicínskych činnostiach, ktoré sú v súčasnom modeli financovania vysoko stratové, ako je ÚPS, operačné medicínske odbory, nonstop prevádzka biochemických a hematologických laboratórií. No a kam vlastne mierim? K tomu, že z pohľadu člena manažmentu ústavného zdravotníckeho zariadenia je možno hľadať v spustení činnosti nového ambulatného zdravotníckeho zariadenia v Uniklinike niekoľko aspektov. Tým prvým je aspekt uchádzania sa o tie isté zdroje z verejného zdravotného poistenia v činnostiach, ktoré budú vykonávať obe zariadenia. Ide predovšetkým o USG, RTG a rehabilitačné pracovisko. Dá sa však aplikovať skúsenosť z nábehu iných nešťastných zmluvných poskytovateľov regiónu v obdobných činnostiach, kedy počet pacientov a čakacie doby dávajú predpoklad na simultánne a nerušené fungovanie viacerých subjektov a pracovísk. Druhým aspektom je doplnenie tých vyšetrovacích modalít, ktoré nám v regióne Hornej Nitry chýbali a naši obyvatelia museli často cestovať do vzdialených regiónov. Ide o činnosť pracoviska magnetickej rezonancie, ktorá bude vítaným doplnkom pre spresnenie diagnostiky viacerých ochorení pre pacientov v ambulanciách a aj v nemocnici. Tretím aspektom je možný synergický efekt spustenia činnosti pracovnej zdravotnej služby v Uniklinike. Mala by prispieť k včasnému záchytu určitej skupiny onemocnení u pracovníkov vykonávajúcich svoje povolanie v rizikových prevádzkach a pre nemocnicu možnosť poskytnúť im terapiu na svojich lôžkových oddeleniach a zabezpečovať laboratórnú diagnostiku. Mohli by sme sa pri-

> > > str. 3

ANKETA

> > >

zovať sily, aby sa dokázali v čo najlepšom stave vrátiť do normálneho života.

Jozef Matejek, vedúci prevádzkového odboru: - Pri úvahe nad touto témou prichádza myšlienka o rozdielnosti a poslaní práce zdravotníckeho personálu a pomocného prevádzkového personálu. Aj keď sa zdá, že činnosť nezdravotníckych pomocných prevádzok nemá priamy vplyv na spokojnosť pacienta, opak je pravdou. Výsledný efekt, teda kompletná spokojnosť pacienta, je poskladaný z mnohých malých, naoko nedôležitých úkonov a čin-

ností, ktoré ale majú za úlohu poskytnúť pacientovi čo najlepší dostupný servis a komfort. A to sa nedá bez podporného zabezpečenia prevádzkových činností, ktoré nezdravotnícke prevádzky vykonávajú, a tak sa v neposlednom rade podieľajú na úrovni spokojnosti pacientov.

Práve v neďávnom období sa začala presadzovať myšlienka skvalitnenia podporných prevádzkových činností. Aj keď ide o dlhodobější proces, závisiaci najmä od financií vyčlenených na tieto účely, prvé pozitívne ohlasy potvrdzujú správnosť týchto rozhodnutí.

V prvom rade chceme poukázať na stále sa zlepšujúcu úroveň zabezpečovania stravy pre pacientov, kde využí-

NsP po vzniku Unikliniky

> > >

staviť pri ďalších aspektoch a vplyvoch, ktoré by sme mohli a ktoré budeme sledovať pri činnosti nového zariadenia. Z dlhodobého hľadiska je určite potrebné hľadať spoločný cieľ a tím je rýchla a včasná diagnostika a rovnako rýchla a správna terapia našich pacientov. Preto z uvedeného dlhodobého hľadiska nepredstavuje Uniklinika pre nemocnicu hrozbu a ani dôvod na obavy. Záťažou pre nemocnicu je systémová chyba pri úhradách zdravotných poisťovní za výkony lôžkovej zdravotnej starostlivosti, ktorá predstavuje jej hlavnú činnosť.

Je to stav, ktorý manažmenty zdravotníckych zariadení núti k uzatváraniu nevýhodných zmluvných vzťahov so zdravotnými poisťovňami. Neumožňuje im vytvárať primerané podmienky pre žiaduci ekonomický rozvoj zariadenia, ale len na udržanie rozsahu poskytovaných zdravotných činností. Určenie výšky cien za poskytnutú ZS by sa malo odvíjať od stanovenia tzv. oprávnených ekonomických nákladov. Stanovenie oprávnených ekonomických nákladov by malo zohľadniť najmä náklady na personálne zabezpečenie, materiálne-technické vybavenie, náklady na základnú reprodukciu a stanovenie primeraného zisku potrebného na túto reprodukciu. Pokiaľ by boli právne definované oprávnené ekonomické náklady u poskytovateľa - nemocnice, bol by to odrazový mostík pre určenie východísk pre dohodovanie cien so zdravotnými poisťovňami. Legislatívne zakotvenie nákladového spôsobu úhrady vynaložených nákladov na poskytnutú zdravotnú starostlivosť, so zákonne určenou mierou oprávneného zisku poskytovateľa, by možno vyriešilo otázku nedostatočných finančných zdrojov u lôžkových poskytovateľov zdravotnej starostlivosti spôsobenou deformovanými paušálnymi platbami za takzvanú ukončenú hospitalizáciu, ktorá v skutočnosti vôbec neodráža odlišnosť v náročnosti na lieky, zdravotnícky materiál a použitú zdravotnícku techniku pri jednotlivých pacientoch. Spomínanou zmenou by sa odstránilo v súčasnosti bežné „prelievanie“ finančných zdrojov zo ziskových činností nemocníc, ktorými sú zvyčajne SVALZ-ové pracoviská, do tzv. stratových, ktorými sú zvyčajne operačné odbory. Uvedené presúvanie „zisku“ v trhovom prostredí handicapuje SVALZ-ové pracoviská ústavných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v konkurenčnom boji s tými zariadeniami, ktoré sa špecializujú len na činnosti s dostatočnými úhradami od zdravotných poisťovní. Nákladový spôsob úhrady nákladov na zdravotnú starostlivosť však so sebou nesie i riziko. Tým rizikom je odhalenie skutočnej a podstatne vyššej potreby finančných zdrojov v systéme zdravotnej starostlivosti. Viedol by k predĺženiu doby čakania na plánované výkony práve pre odhalenú potrebu zdrojov.

Spomenuté aspekty sú preto otázkami, na ktoré by mali dať odpoveď parlamentné strany a ich zástupcovia v zákonodarnom zbore. Ale to sme sa dostali už príliš ďaleko od našich každodenných starostí a radostí, s ktorými sa stretávame pri naplňaní poslania zdravotníckeho pracovníka.

Zatiaľ máme podporu

> > >

čoskoro má vyjsť druhá výzva, v ktorej sa bude môcť uchádzať o eurofondy už aj naša NsP, ktorá patrí pod VÚC. Teraz bude dôležité pripraviť všetko, vrátane úpravy projektu zo strany nemocnice, tak, aby boli splnené všetky podmienky. Predseda TSK MUDr. Pavol Sedláček, MPH, nás ubezpečil, že považuje za jeho osobnú prioritu získať grant z eurofondov a dobudovať aj monoblok v NsP v Bojniciach. To mi potvrdil tak na

mojom osobnom rokovaní, ako aj na stretnutí s poslancami a na Rade predsedov komisií TSK. Verím, že to podporia aj ostatní poslanci.

Ing. Vojtech Čičmanec (ĽS HZDS), člen komisie zdravotníctva TSK: - Podpora pre riešenie problému monobloku a oddelenie NsP je. Mali sme stretnutie poslancov za Prievidzu v nemocnici a následne i s predsedom TSK a dohodli sme si obojstranne kroky, ktoré treba urobiť. Bola obojstranne prejavovaná vôľa, my

to deklarujeme ako prioritu č. 1 poslancov z Prievidze. Predseda potvrdil, že túto našu prioritu rešpektuje a že budeme postupovať spoločne, aby sme vyriešili všetky problémy, vrátane finančných, pre podanie projektu.

Dohodli sme si aj ďalšie stretnutie. Budeme sa vzájomne informovať, aby bol náš projekt úspešný. Viac o tom môžeme hovoriť po zastúpení.

Pozn. red.: Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja bude rokovať o našom „euro-projekte“ na dostavbu monobloku 29. októbra.

(ba)

Úspech arteterapie v Rennes

Vo februári v vestibule nášho monobloku, neskôr týždeň ako súčasť medzinárodnej výstavy v meste Rennes vo Francúzsku a nedávno zas napäť do priestorov nášho psychiatrického oddelenia - taká bola cesta výtvarných prác pacientov tohto oddelenia, vytvorených v rámci arteterapie.

Výstava, ktorú pomohla zabezpečiť Stephanie Patout, absolvoventka štáže v našej NsP, mala v Rennes veľký úspech. Výpovede života pacientov, ich čítania, myslenia a kontaktu s ľuďmi prekonávali všetky, aj jazykové bariéry. A ako každá hlboká a úprimná výpoveď, nechávali stopy v divákoch. Stačí sa pozrieť do Zlatej knihy z výstavy a čítať zápisy.

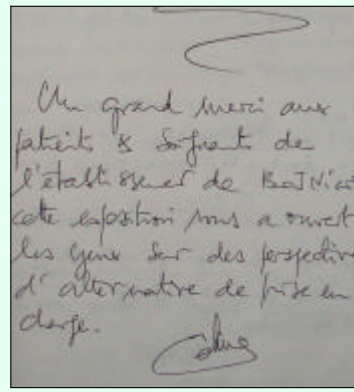
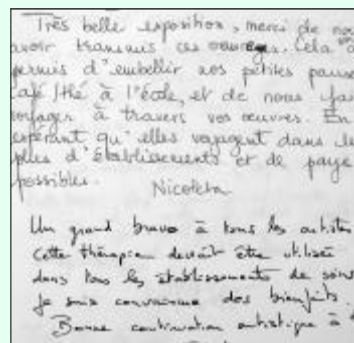
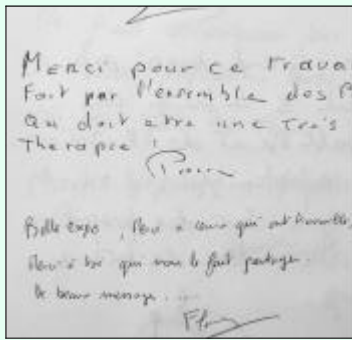
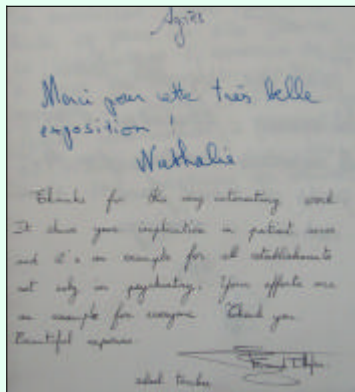
Študentka Nicoletta: „Krásna výstava, celkom nám vyplnila čajovú a kávovú prestávku v škole cestovaním medzi vašimi námietkami. Veríme, že vaše diela pôjdu do viacerých

zariadení a do ďalších krajín.“ Usporiadateľ výstavy: „Ďakujem za veľmi zaujímavé diela. Ukazuje vaše výsledky v starostlivosti o pacientov a je to príklad pre všetky zdravotnícke zariadenia, nielen pre psychiatriu. Vaše úsilie je príklad pre všetkých. Ďakujem! Prekrásna výstava.“ A napokon názor iniciátorky Stephanie

Patout: „Táto spoločná činnosť oslobodzuje a dovoľuje vyjadriť sa každému veku. Skutočne príklad hodný nasledovania a podpory.“

Organizátori výstavy nezabudli predstaviť psychiatrické oddelenie našej NsP a metódu arteterapie a vyjadrili poďakovanie našej nemocnici za ochotu a možnosť zúčastniť sa na tomto projekte. Zaželali výstave úspešné pokračovanie.

(ba)



ANKETA

> > >

nými jasnými pravidlami. Pacienti po počítačových rozpakoch a nedôvere v súčasnosti akceptujú túto prevádzkovú situáciu. To, že ich v areáli nemocnice na každom kroku neohrozujú bezohľadní vodiči, vnímajú kladne. Systém vytvoril voľnejšie komunikácie, s dostatkom parkovacích miest.

Systematická a pravidelná činnosť pri zabezpečovaní čistoty a úpravy vonkajších priestorov areálu nemocnice je taktiež súčasťou hodnotiaceho súboru, ktorý pacienti vnímajú kladne. Žiaľ, tu sa viac ako v iných oblas-

tiach prejavuje nedostatok financií, najmä na zabezpečenie povrchovej úpravy a opravy chodníkov a vnútorných ciest vyfrézovaním a asfaltovaním.

Zabezpečovanie čistoty a hygieny v nemocnici, vykonávané dodávateľsky, vychádza zo sprísnených predpisov a požiadaviek, čo sa na rôznych úrovniach pravidelne kontroluje a v prípade nedostatkov ihneď nasleduje náprava.

Medzi pozitíva a úlohy pre spokojnosť pacientov ďalej patrí skvalitňovanie činností operátoriek na telefónnej ústredni, zavedenie a umožnenie telefonovania pevnou linkou pre

pacientov na nadštandardných izbách. K tomuto je nutné pripočítať aj operatívne zabezpečenie spotrebným a prevádzkovým materiálom, ale aj mnoho ostatných drobných činností, ktoré majú vplyv na spokojnosť pacienta.

A tá je, ako sme už spomenuli, súhrnom všetkých činností a dojmov pôsobiacich na pacienta počas jeho prítomnosti v našom zdravotníckom zariadení.

Ing. Katarína Gregorová, vedúca technického odd. - Čo potešilo na našom úseku pacientov, toho bolo t.r.

> > > str. 4

MUDr. Marek Kudláček, vedúci oddelenia riadenia procesov a kvality na tému SMK:

Re-certifikačný audit možno azda označiť za ďalší predel na ceste za kvalitou, pretože potvrdil opodstatnenosť a správnosť systému manažerstva kvality. Čo sa udialo v práci so SMK odvtedy?

- Označenie predel na ceste za kvalitou sa mi nezdá v tejto súvislosti za najvhodnejší. SMK nemôže byť kampanovitá činnosť, ale kontinuálny proces postupného zlepšovania našej činnosti. Každodenne musíme hľadať problematické miesta vo svojej práci, analyzovať ich a zavádzať do praxe riešenia, ktoré posunú kvalitu našej práce o krôčik vyššie.

Po dozorovom audite sme si predovšetkým zosumarizovali všetky upozornenia auditorského tímu Certicomu a bez ohľadu na to, či boli uvedené v záverečnom protokole, alebo nie, sme začali pracovať na ich postupnom odstraňovaní. Porada riaditeľa pridelila každému „problému“ zodpovedného a termín odstránenia. Postupne tiež vylepšujeme vnútorné smernice SMK. Tak bola novelizovaná Príručka kvality, Riadenie záznamov, Riadenie dokumentácie, Vyhlásenie politiky kvality a jej cieľov, Prevádzkový poriadok NsP Prievidza, Audity kvality, Riadenie nezhody nápravné a preventívne opatrenia. Vytvorili sme novú smernicu o spôsobe zúčtovania zdravotníckych výkonov pre iných platcov ako ZP. V spolupráci úseku LPS a NOV bolo vytvorených 5 nových štandardných pracovných postupov, spolupráci s firmou Emark sme vytvorili novú časť intranetovej aplikácie QPR, pomocou ktorej bude možné jednoduchšie a menej formálne oznamovať nezhody zistené zamestnancami. V oblasti oznamovania nezhôd zamestnancami sme totiž stále na začiatku. Možno to ľudia považujú za nejaké „bonzovanie“ a radšej budú na niečo denne nadávať, ako by dali podnet na zmenu k lepšiemu. Nádejáme sa, že keď zjednodušíme spôsob oznamovania nezhôd, aktivizujeme aspoň niektorých.

Vedúci auditor Certicomu Ing. S. Juráček v rozhovore pre Nemocnicu ocenil pokrok v praktickom

uplatnení SMK a zlepšenie vo viacerých procesoch. Ako ste naložili s jeho ocenením, ale i s nedostatkami, ktoré audit ukázal?

- Jeho ocenenie si veľmi vážime, lebo kto ho pozná, vie, že nie je zadarmo. A ako som uviedol vyššie, s každým jeho upozornením sme sa systematicky zaoberali.



Kvalita záleží aj na pocite zodpovednosti

Ako ste postupovali na pracoviskách, kde auditori odhalili neriadené pracovné pokyny? Možno povedať, aké riziko z nich vyplývalo na daných pracoviskách?

- Nález neriadených dokumentov nemožno v žiadnom prípade zľahčovať, i keď v týchto prípadoch išlo o formálne nedostatky. V jednom prípade išlo o dokumenty, ktoré popisovali pracovný postup správne, ale neprešli

predpísaným schválením. Boli prevzaté od inej organizácie bez oficiálnej lokalizácie v našom zariadení, čo je samozrejme chyba. V druhom prípade išlo o vnútorný pokyn vydaný oddelením pre styk s poisťovňami našej NsP, no nespĺňal formálne náležitosti. Hľadanie neriadených dokumentov je a bude i súčasťou našich interných auditov.

Došlo, alebo dôjde v najbližšom čase, k úprave podmienok hmotnej zainteresovanosti líniového manažmentu podľa potrieb SMK?

- Zatiaľ nemá ani top, ani líniový manažment vo svojich podmienkach hmotnej zainteresovanosti žiadny parameter SMK. Zmena tohto stavu by ma veľmi potešila.

Ako dosiahnuť aktívnejšiu spätnú väzbu pri hľadaní nezhôd, ak sa formálne hlásenia nezhôd nevyužívajú?

- Ako som už uviedol vyššie, oznamovanie nezhôd pracovníkmi stále

nefunguje podľa našich predstáv. Na preškoľovaní členov manažmentu 4. novembra chceme účastníkov na dôležitosť hlásenia nezhôd znovu upozorniť a veríme, že vedúci pracovníci prenesú našu výzvu na podriadených zamestnancov.

Chceme ich tiež oboznámiť s fungovaním vyššie uvedenej počítačovej aplikácie QPR umožňujúcej hlásenie nezhôd bez potreby akýchkoľvek tla-

čív či papierovania. Vzhľadom na to, že penetrácia informačnej (počítačovej) siete nášho zariadenia sa blíži 100% pracovísk, bude tento systém každému poruke vo chvíli, keď zistí, že niečo nefunguje tak, ako má. Vyplnenie elektronického formulára je otázkou niekoľkých minút či sekúnd. Už to bude iba o pocite zodpovednosti a chuti zlepšiť fungovanie vecí...

Prvý dozorový audit sa týkal určitého počtu pracovísk. Vieme, že počas platnosti certifikátu by mali byť posúdené všetky významné činnosti a pracoviská NsP. V akých intervaloch sa budú dozorové audity opakovať a čo ste si z toho prvého vy, prípadne vedúci pracovníci, odvodili pre tie oddelenia a činnosti, ktoré teraz auditované neboli?

- Pri takom veľkom zariadení, ako je naša NsP, nemôže žiadny audit fyzicky prejsť všetky pracoviská a zmapovať všetky možné problémy. Záleží na skúsenosti auditorského tímu, ako si dokáže vytypovať pracoviská a problémy, ktoré sa v slovenských nemocniciach do istej miery opakujú, a vedieť ich zovšeobecniť. Samozrejme, i my nedostatky zistené na jednom pracovisku sledujeme a odstraňujeme systémovo na všetkých obdobných pracoviskách.

PhDr. MICHAL BEŇADIK

Motivácia a spokojnosť ľudí nie je len v rukách vedenia

> > >

nemocnica zabezpečila vyššiu spokojnosť svojich pracovníkov. Záverom je teda zoznam úloh, ktoré je žiaduce zrealizovať. Prírodzene, nič sa nedá dosiahnuť „šibnutím čarovného prútika zo dňa na deň“. Dohodnuté úlohy budú teda v závislosti od dostupných zdrojov postupne riešené a veríme, že ľudia ich pozitívny dosah čoskoro pocítia. Treba si však uvedomiť, že motivácia a spokojnosť pracovníkov nie je len v rukách vedenia, ale ako výsledky prieskumu jasne naznačili, nedostatky a priestor na zlepšenie vedúce k vyššej spokojnosti zamestnancov závisí od prístupu väčšiny ľudí ...

Pripravil: (ba)

ANKETA

> > >

viac, ale v posledných mesiacoch sme mali dobré ohlasy na rekonštrukciu WC na pľúcnom oddelení tak, že vznikli samostatné WC pre ženy a mužov. Patrí to síce k štandardným podmienkam, no sme radi, že sa nám to podarilo.

MUDr. Jozef Kubík, pľúcne odd.
: - Na našom oddelení pľúcnych chorôb za posledné 3 mesiace nastala len jedna významnejšia zmena. Pribudol mladý lekár po skončení štúdia do nášho tímu, ktorý sa tým posilnil. Je to však zatiaľ len dočasná krátkodobá zmena.

Inak naše oddelenie funguje bez väčších zmien.

Ivan Kurbel pomocný pracovník v zdravotníctve: - Patrím medzi pracovníkov, ktorí na psychiatrii pracujú krátko. Keď som chcel ísť pracovať ako ošetrovateľ, vedel som, čo ma asi čaká, lebo doma som sa roky staral o chorú babku. Ale práca na psychiatrii je oveľa náročnejšia. Pacienti si vyžadujú neustály dohľad, trpezlivé vysvetľovanie a vedenie k základným hygienickým návykom. Aj pri správaní pacienta na vyšetrenie musí sanitár vždy rátať aj s možnosťou úteku pacienta, alebo ohrozením seba.

Pacienti z akútneho oddelenia si veľmi pochvaľujú vychádzky, ktoré vykonávame v populudňajších hodinách a v letnom období aj večer. Za seba môžem povedať, že nám veľmi pomohlo rozvážanie bielizne a roztokov a za ten ušetrený čas sa môžeme venovať pacientom alebo inej práci na oddelení.

Na záver mi neďá povedať, že ja ako bývalý baník prídem domov mnohokrát unavenejší ako som chodil z bane...

Margita Mešinová, OCOS a CS, sanitár na operačných sálach: - Pracujem na operačných sálach. Nie som tam ešte dlho, takže sa stále

snažím vzdelávať. V poslednom období sa na našom oddelení zmenila - vynovila sekná sála. Je to teraz veľmi pekné, príjemné. Myslím aj napriek malým nedostatkom spĺňa svoj účel dostatočne a aj pacientky sú určite spokojné. Aj nám ako personálu sa tam lepšie pracuje, nie je to také zastarané, škaredé.

Škoda, že aj iné operačné sály nemajú aspoň takýto vzhľad. Inak nám pribudla na obidve poschodia nová prístrojová technika, ako sú nové koagulácie, ktoré sú moderné a nahradzujú starú techniku.

Vďaka za rekondície

V tejto hektickej dobe padne dobre všetkým zamestnancom NsP každé voľno, dovolenka alebo rekondičný pobyt. Takéhoto rekondičného pobytu sme sa zúčastnili 2.-15. júna i my, pracovníci OIAM, RTG a onkológie.

Touto cestou chceme poďakovať vedeniu nemocnice a referátu pre SoZ za vybratie tejto lokality sanatória v Tatranskej Kotline, hotel Fontána.

Milé prijatie na recepcii, príjem u ošetrovujúcich lekárov, naplánovanie procedúr, výber stravy z 2 jedál, pekné ubytovanie viedlo k spokojnosti každého z nás. Absolvovali sme rôzne procedúry (LTV, masáž, sauna, vírivý kúpeľ, individuálne dychové cvičenia, speleoterapia, rašelinové zábaly). Popri tom sme sa stihli pokochať pohľadom z Lomnického štítu, obdivovať krásy prírody po turistických chodníčkoch, nakúpiť v Poľsku a spríjemniť si pobyt spoločným posedením.

Oddýchli sme si, načerpali energie a navrhujeme, ak je to možné, aby boli organizované aj budúce rekondičné pobyty v tomto zariadení.

Za OIAM MUDr. Július Zeman, MUDr. Eva Petrášová, za RTG Janka Melušová, Zdenko Marko, za onkológiu Viera Kurbelová a Jarmila Schutová.



ANKETA

> > >

Ing. Abel Zöld, technický odbor:

- Čo sme spravili pre pacientov za posledný štvrtrok 2008? Táto otázka priamo dotýka zdravotníckeho personálu. Nás, zamestnancov technického odboru sa to dotýka iba nepriamo.

Z pohľadu svojej agendy to vidím takto: V oblasti elektroenergetiky sa nám v týchto dňoch podarilo - za cenovo jednoznačne výhodných pod-

mienok - zabezpečiť zmluvné dodávky elektrickej energie na obdobie, kedy na trhu bude nedostatok elektriny, jej cena bude stúpať a Slovensko bude odkázané na dovoz. Podľa toho naši pacienti v konečnom dôsledku môžu zaplatiť za služby našej nemocnice významne menej, a to bez toho, že by to bolo na úkor kvality týchto služieb.

V oblasti metrológie sme zabezpečili pre ďalšie oddelenia a ambulancie kalibrované teploměry a termohyrometre s certifikátom. Ide o

prístroje pre ODCH, geriatriu, gynecologické a chirurgické OS, nefroambulanciu a odd. liečebnej výživy. Lepšie dodržiavanie predpísaných teplôt vo vybraných priestoroch priaznivo vplyva na kvalitu starostlivosti o pacientov v nich.

V oblasti vodného hospodárstva sme za mesiace júl-august-september v deň ich nahlásenia odstránili - pokiaľ počítame len súrne prípady - 8 porúch odtokania kanalizácie. Pri odstránení porúch prevádzky hygie-

> > > str. 6

Predstavujeme nových vedúcich pracovníkov



MUDr. Ladislav Bireš - nar. 29. 8. 1949 v Novej Dedine (okr. Levice), LF KU v Hradci Králové (1974), atestácie z internej medicíny: I. - 1978, II. 1986, do r. 2003 zástupca primára vo Vojenskej nemocnici v Ružomberku, potom zástupca primára v NsP, n.o., v Leviciach, od 1. 9. 2008 primár interného oddelenia v NsP v Bojniciach.

- NsP v Bojniciach má dlhohodnú históriu a s ňou samozrejme i interné odd. Na jeho čele pôsobili mnohí vynikajúci lekári.

Interné oddelenie plnilo a plní základné úlohy v diagnostickom a liečebnom procese. Kardiologická diagnostika využíva 24 h monitoring EKG a TK, echokardiografiu a veloergometriu. Gastroenterologické ochorenia sú v základných aspektoch riešené na gastroenterologickej ambulancii. Interné odd. patrí medzi najlepšie v spáde SÚSCCH Banská Bystrica v zabezpečení akútnych infarktov myokardu s eleváciou ST segmentu (na direktnú PCI bolo odoslaných 98% pacientov spĺňajúcich stanovené kritériá).

V nastávajúcom období budeme vychádzať zo záverov Komplexného rozboru činnosti interného oddelenia a plniť v ňom stanovené úlohy.

Ďalej sa bude venovať pozornosť racionalizácii diagnostiky a liečby našich pacientov s cieľom znižovať náklady na prevádzku bez negatívneho vplyvu na jej kvalitu (napr. väčším podielom generík pri liečbe, znižovaním výskytu zbytočného opakovania vyšetrenia ap.). V spoločnom úsilí vedenia nemocnice a personálu oddelenia budeme vytvárať predpoklady na maximálnu spokojnosť našich pacientov.

Pri plnení týchto úloh sa určite nezaobídeme bez obnovy základného prístrojového vybavenia, ktoré je v mnohých smeroch zastarané a fyzicky opotrebované, pritom je potrebné pre výkon urgentnej starostlivosti.

Úlohy interného oddelenia však bude možné plniť iba pri dostatočnom počte zdravotníckeho personálu. Budeme vytvárať predpoklady na zvyšovanie odbornej úrovne lekárov a ďalších zdravotníckych pracovníkov a možnosti ich zastupiteľnosti. Od toho očakávame stabilizáciu personálneho stavu oddelenia.

Je nesporné, že na kvalitu činnosti oddelenia budú mať vplyv aj iné faktory, ktoré sa nebudú dať riešiť možnosťami oddelenia a nemocnice, pretože budú podmienené objektívnymi príčinami. Verím, že súčasný trend v zdravotníctve sa včas skončí a oddelenie bude mať predpoklady na kontinuálny rozvoj k spokojnosti pacientov i personálu interného oddelenia.

Naši jubilanti

SEPTEMBER 2008

Životné jubileum 50 rokov:

Anna Schniererová, OLVaS
Edita Kubiznová, OKB
Lubica Kvašaiová, ORL

Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Doc. MUDr. Ernest Lányi, CSc.,
gynek.-pôrodnické oddelenie

Danka Svitková, psychiatr. odd.
Gabriela Mjartanová, FRO

MUDr. Martin Hudec, gynek.-
pôrodnické oddelenie

Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

Božena Letavajová, CPA
Jana Mikulová, RDG odd.

Ján Borko, spaľovňa

OKTÓBER 2008

Životné jubileum 50 rokov:

Edita Gálová, odd. príjmu a výdaja
bielizne

Helena Balážiková, odd. urgentnej
medicíny a ZZS

Prac. jubileum 35 rokov v NsP:

MUDr. František Ďurica, gynek.-
pôrodnické oddelenie

Odchod do dôchodku:

Štefánia Fedorová, OLVaS

Pod'akovania

Dobrý deň,

rodila som v Bojníckej nemocnici 18. 8. 2008. Touto cestou sa Vám chcem poďakovať za všetku starostlivosť, ktorá mi bola poskytnutá. Moje veľké poďakovanie patri p. primárovi a p. doktorke Mífkovej a v neposlednom rade hlavne sestričkám z oddelenia šestonedelia (p. Štefke, p. Antolovej), novorodeneckého oddelenia (p. E. Pišová) a pôrodnej sály (p. Slávka, p. Denisa a p. Zuzka). Vymenovala som ich preto, aby sa poďakovanie dostalo aj k nim osobne. Je to nesmierne dôležité a povzbudzujúce, keď sa stretnete s takýmto príjemným priateľským a starostlivým prístupom.

S pozdravom

Ing. Denisa Žáková

Dolu podpísaný Gašparovič Ludovít, hospitalizovaný na očné oddelení v Bojniciach, ďakujem za starostlivosť celému personálu pod vedením p. primárky I. Simonidesovej.

Ludovít Gašparovič

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

Nanovo vymaľované

Z nových maľoviek sa tešia v poslednom období najmä na prízemí detského oddelenia, kde zrealizovala hygienické nátery firma Dobromal z Nedožier. Náklady na tieto práce predstavovali 65 tis. Sk. Okrem toho sa firma Dobromal postarala sponzorsky o rozprávkové motívy, ktorými vyzdobila steny oddelenia, na veľkú radosť pacientov i celého osadenstva a návštevníkov. Detské odd. sa tak priradilo k ďalším oddeleniam (napr. neurológia, psychiatria, gynekologicko-pôrodnické, ARO, kuchyňa, jedáleň), ktoré dostali v tomto roku „novú tvár“.

Ako nás informovala vedúca technického oddelenia Ing. Katarína Gregorová, týmto je tohtoročný plán maľovania splnený, zostávajú len menšie maliarske práce po stavebných úpravách. Zvlášť vyzdvihla fakt, že sa podarilo po dlhých rokoch vymaľovať aj časť spoločných priestorov nemocnice. Celkovo sme zatiaľ vynaložili na maľovanie približne 700 tisíc Sk, ročný predpoklad je 950 tisíc korún.

(ba)

Zuby- starosti radosti?

POSTREH

Mnohí to poznáme: popri radosti, ako nám zuby dobre slúžia, sú s nimi aj starosti. Niekedy však s úsmevnou zápletkou. Niečo také som zažila aj ja. Stalo sa to asi pred dvoma rokmi.

Pracujem v nemocnici ako detská sestra. V jednej celodennej službe ma neznesiteľne rozbolel zub. Po ukončení vizity na našom oddelení som zavolala môjmu ošetrojúcemu zubnému lekárovi (pracoval vtedy ešte v nemocnici), že ma veľmi bolí zub a do večera to asi v práci nevydržím. Lekár mi povedal, že mám prísť a pozrie sa na to. O chvíľu som už vo svojom pracovnom oblečení - sedela v známom kresle. Nasledoval nepríjemný „predbežný“ zákrok a objednanie na ďalšie ošetrenie o pár dní. Poďakovala som sa a zaželala príjemný deň. Sestrička za mnou ešte zakričala: „Pošlite nám, prosím, z čakárne pani Novákovú!“

Vyšla som z ambulancie, nechala dvere otvorené dokorán a po zavolaní: „Pani Nováková, nech sa páči!“ som bezmyšlienkovito pokračovala v ceste na svoje oddelenie. Vyšla som na nádvorie a začala som premýšľať o tom, či ma zub skutočne prestane bolieť. Pred hlavným schodištom ma zrazu ktosi oslovil: „Prosím vás, môžem sa niečo spýtať?“ Pozrela som sa na dotyčnú pani a odpovedala som: „Samozrejme, čo potrebujete?“ Neznáma pani sa nadýchla a povedala: „A kam to vlastne ideme?“ Nechápano som sa na ňu pozrela, ale potom mi to

„došlo“: „Vy ste pani Nováková?“ „Áno,“ znela odpoveď. „No tak to sa musíte vrátiť a zaklopať na dvere zubnej ambulancie...“ Dotyčná dáma si očividne pomýlila sestričky v pracovnom odevu. A po mojej výzve: „Nech sa páči!“ nasledovala mňa namiesto toho, aby vošla do ambulancie.

Neviem, čo sa s pani Novákovou dialo potom. Ale ja som sa na oddelenie vrátila s nezadržateľným úsmevom. Všetci spozorovali tú obrovskú zmenu a ja som im so smiechom vyrozprávala môj zážitok. Vďaka nemu som dospela k záveru, že s humorom sa aj ťažké situácie znižujú omnoho ľahšie.

Eva Humajová

Pod'akovanie

Vážený pán riaditeľ,

Dovoľte mi prejavíť svoj názor a skúsenosť s Vašou nemocnicou, v ktorej som bol hospitalizovaný v dňoch 17. až 21. 6. 2008 na odd. ORL. Príčinou mojej hospitalizácie bolo operatívne odstránenie polypov a zhrubnutej sliznice v nosných dutinách. Môj pobyt v nemocnici na oddelení ušné, nosné a krčné u p. primára MUDr. Jozefa Beňu hodnotím veľmi pozitívne, a to nielen po stránke profesionálnej, ale hlavne v období po operácii ako maximálne citlivý prístup každého člena kolektívu k pacientom. Celý priebeh operácie, ako aj čas doliečovania, prebie-

väčšina ležiacich pacientov, čo vyžaduje náročnú ošetrovateľskú starostlivosť. Primár traumatologického odd. prof. Petrovič nám raz povedal, že na traumatológii vydržíme pracovať tak 10-15 rokov. Teraz už chápem, prečo!

Prínosom pre pacientov sú nové typy operácií, ktoré urýchľujú a zlepšujú návrat pacientov do pôvodného spôsobu života. Ďalším prínosom sú sanitáři v každej zmene. To je veľká zmena, pretože roky dozadu bol len jeden sanitár v rannej zmene cez týždeň, takže v ostatných zmenách + víkendy museli túto prácu zvládajť

ANKETA

> > >

nických zariadení nám vždy ide o to, aby to naši pacienti pocítili čo najmenej, aby ich to čo najmenej obmedzovalo.

Zuzana Némethová, zdravotná sestra, traumatologické odd.: - Dva-tri mesiace sú krátky čas na to, aby sa na oddelení niečo zmenilo. Ja by som to zhrnula za celé obdobie, odkedy funguje traumatológia ako samostatný odbor.

Traumatológia je ťažká a náročná medicínsky odbor, ako pre personál, tak aj pre pacientov. Na oddelení je

Pod'akovanie

Vážený pán riaditeľ,

chcem sa týmto poďakovať za príkladnú starostlivosť, ochotu pomôcť a trpezlivosť, s ktorou som sa stretla počas mojej hospitalizácie na Psychiatrickom oddelení vašej (našej) nemocnice.

Ďakujem všetkým lekárom, sestričkám, sanitárom i pomocnému personálu pod vedením pána primára Garaja, že v ťažkých dňoch som opäť nadobudla silu žiť.

Do ďalších pracovných dní prajem celému pracovnému kolektívu psychiatrického oddelenia silu, radosť a úspech na tvári, aby tak pomohli mnohým ďalším pacientom.

Ďakujem a modlím sa za vás -

Helena Šumichrastová,

Vďaka traumatológii

Veľmi pekne ďakujem traumatologickému odd. NsP so sídlom v Bojniciach za veľmi dobrú starostlivosť počas môjho pobytu v nej. Chcel by som poďakovať predovšetkým celému zdravotníckemu personálu pod vedením pána primára Petroviča. Ďakujem pánom doktorom a najmä milým a starostlivým sestričkám!!, ďalej sanitárom a sanitarkám.

Pán Petrovič môže byť hrdý, že má takýto skvelý a starostlivý personál.

Ešte raz vám zo srdca Ďakujem a nech sa vám v práci stále darí.

Roland Pásztor

hal absolútne bez bolesti, čo svedčí o kvalitnej a citlivej starostlivosti o pacienta. Tento fakt treba zdôrazniť o to viac, že celé dni počas týždňového pobytu sa o nás starali len dvaja lekári, a to primár MUDr. J. Beňo a operujúci lekár MUDr. P. Wallenfels.

Vážený pán riaditeľ,

Touto cestou Vás chcem úprimne poprosiť o vhodnú formu vyslovenia „Veľkého poďakovania“ celému kolektívu primára MUDr. J. Beňu, ktorý Vašej nemocnici robí svojou prácou dobré meno. V dnešnej dobe, pri stave zdravotníctva, v akom je, je to vysoko záslužná a obetavá práca.

S pozdravom a veľkou vďakou

Ing. Marián Lajoš

sestry; ale nikto sa nespýtal, ako to tie sestry zvládajú a stíhajú!

Ďalším prínosom sú štyri kreslá, kde sa usadzujú pacienti na druhý tretí pooperačný deň, zakúpené sú prenosné WC, ktoré si pochvaľujú čiastočne invalidní pacienti, ďalej nový invalidný vozík, oxymeter, dávkovač i.v. liekov. Máme aj vlastný sklad zdravotníckych pomôcok, ako sú korzety, dlahy, Schantzove a Philadelphia goliere atď. No a nemôžem zabudnúť na počítače, ktoré nám nedávno napojili, čo by mali urýchliť prácu sestry a tým by malo zostať viac času na pacientov.

Pripravil: (ba)