



## PRÍHOVOR



MUDr. Ladislav GERLICH, MPH, riaditeľ NsP

### Aký bude 09-ty?

Začnem históriou, lebo okrem všetkého ostatného bude tento rok aj rokom spomienok. Budeme si pripomínať 30. výročie RZP (rýchlej zdravotnej pomoci) v okrese Prievidza. Naša „Rýchla“ patrila k prvým na Slovensku, bola pýchou a výsadou pre OÚNZ i pre samotných zúčastnených. Bola dieťaťom vtedajšieho ARO bojnickej nemocnice, ale na prevádzke sa podieľali lekári z takmer všetkých oddelení, ktorých recipročné služby na „Rýchlej“ posúvali medicínsky dopredu... Dnes je zdravotnícka záchranka v celkom inej polohe, ale na tú jej časť, ktorú prevádzkujeme, sme stále hrdí. Oslavu výročia ozdobí aj nové vozidlo ZZS za 2,8 mil. Sk, ktoré hodláme kúpiť z kapitálových prostriedkov TSK.

Polovičnú dobu z histórie „Rýchlej“ má za sebou ODCH, ktoré funguje od 1. augusta 1994. V nám známej podobe bolo na Slovensku prvým svojho druhu (dovtedy boli v prevádzke len liečebne pre dlhodobých chorých ako samostatné zdravotnícke zariadenia). Opodstatnenosť našej koncepcie ukázal čas - t.č. je v SR 36 oddelení pre dlhodobých chorých. ODCH sa za uplynulých 15 rokov stalo integrálnou a neodmysliteľnou súčasťou našej nemocnice s vlastnými ošetrovateľskými a lekáorskými praktikami v starostlivosti o nesamostatných pacientov.

Na pozadí hospodárskej krízy, rastu nezamestnanosti a nižších odvodov do zdravotných poisťovní nás čaká to klasikom glosované „viacej tvoriť, menej troviť“, teda

### Vzácné dary COOP Jednoty a Slovaktualu

Úvod roka sa u nás vďaka našim dvom významným sponzorom - COOP Jednote Prievidza a Slovaktualu Pravenec niesol aj v znamení priazne. Na prvej snímke prezident nadácie Vaša Jednota Ing. Ján Bilinský (vpravo) a predseda COOP Jednoty v Prievidzi Ing. Stanislav Paulík odovzdali námest-

níkovi pre LPS MUDr. Jánovi Belanskému symbolický šek na 440 tisíc Sk (14 605 eur). Druhá snímka: výkonný riaditeľ Slovaktualu v Pravenci Ľubomír Majzlan odovzdal symbolický šek na 150 tisíc Sk (4979 eur) zo zbierky zamestnancov a obchodných zástupcov Slovaktualu na pomoc našej NsP. (Čítajte aj na 3. str.)



### Z príhovoru riaditeľa na novoročnom stretnutí vedúcich pracovníkov NsP

Doznievanie nováčkej tragédie, havária rozvodov elektriny na pôrodnici, sťahovanie mestskej polikliniky v súvislosti s otvorením Unikliniky v Prievidzi, ale aj dozorový audit SMK, dokončenie projektu implementácie NISu, rozbehnutie kontrolingu či prebiehajúca kontrola hospodárenia a riadenia z VÚC, to všetko stručne rámcuje minulý rok.

V marci sme si pripomenuli prvý výročie výbuchu vo VOP Nováky. Po roku sme konečne z MZ SR dostali na účet aj refundáciu nadčasov, vyplatených pri aktivácii traumatologického plánu. 30. apríla bolo výjazdové zasadnutie vlády SR v Prievidzi, na ktorom vládla v uznesení č. 266 uložila ministrom zdravotníctva zabezpečiť dofinancovanie nemocníc na hornej Nitre z disponibilných zdrojov VŠZP, a v ďalšej časti uznesenia nám udelila 4 mil. Sk dotáciu na rekonštrukciu elektrických rozvodov pôrodnej a sekčnej sály, ktoré

vyhoreli pri havárii 10. apríla. Plnenie prvej časti uznesenia nebudem s ohľadom na slávnosť chvíle komentovať, rekonštrukciu sme chvalobohu s nemalým úsilím a úskaliami nakoniec zrealizovali. Výsledkom je aspoň čiastočná úprava priestorov pôrodnej a sekčnej sály, za čo treba poďakovať všetkým zúčastneným, predovšetkým pracovníkom gyn.- pôr. oddelenia, vedúcej TO Ing. K. Gregorovej, námestníčkovi Ing. M. Petrulákovi, aj projektantovi Mediprojekt Piešťany a dodávateľovi stavby Stavomontážam Prievidza. Vážime si aj ústretový prístup RÚVZ v Prievidzi.

Koncom mája sme absolvovali trojdňový dozorový audit systému riadenia kvality certifikačnou spoločnosťou Certicom Bratislava. Protokol z kontroly konštatuje plnenie kritérií normy ISO 9001/2000, teda uznáva oprávnenosť

## ANKETA

**Aký vývoj očakávate v roku 2009 a čo vidíte ako možné opatrenia, aby bol lepší, než vyzerá teraz?**

**MUDr. Jana Teslíková, OKM:** - V roku 2009 očakávam zvyšujúci sa konkurenčný tlak súkromných mikrobiologických laboratórií. Čeliť sa mu dá kvalitnou laboratórnou diagnostikou, odbornosťou, dobrou komunikáciou a spoluprácou s klinikami.

**Ing. Eudmila Veselá, vedúca odboru marketingu:** - Myslím si, že rok 2009 bude ťažký vo všetkých

smeroch a my budeme musieť čeliť všetkému, čo nám prinesie. Ignorovanie skutočnosti totiž nemení skutočnosť ako takú. Budeme nútení riešiť v prvom pláne finančné problémy a následne aj personálne, vzťahové a organizačné následky, ktoré finančná kríza prináša. Napriek tomu som presvedčená o tom, že je našou povinnosťou nepodľahnúť apatii a rezignácii a žiť a pracovať tak, ako nám veľí naše svedomie.

Na odbore marketingu nás od druhého štvrtroku čakajú jednania so zdravotnými poisťovňami o nových podmienkach vzájomnej spo-

### S poslancami o NsP

19. februára sa uskutočnilo v NsP pracovné stretnutie riaditeľa NsP s poslancom NR SR PaedDr. V. Jánošom a poslancom VÚC, zastupujúcim predsedom ZMO Hornej Nitry RSDr. J. Cipovom. Riaditeľ informoval poslancov o činnosti a hospodárení nemocnice v r. 2008 a finančnom pláne na rok 2009. Upozornil na dominanciu bojnickej nemocnice v zabezpečovaní nepretržitej zdravotnej starostlivosti vo viacerých medicínskych odboroch všeobecnej nemocnice pre Prievidzský okres i širší spád z regiónu Hornej Nitry.

Poslanci sa zaujímali o priebeh rokovaní o zmluvách so ZP a vyhlídky financovania zdravotnej starostlivosti v r. 2009. Po oboznámení sa so situáciou prisľúbili, že budú problematiku poskytovania a financovania ústavnej zdravotnej starostlivosti v regióne Hor. Nitry pozorne sledovať a nasvojej úrovni príslušne ovplyvňovať. (rn)

lupráce, dokončenie nasadzovania modulu Poisťovňa, ktorý zjednoduší a spresní vykazovanie a reklamovanie výkonov zdravotným poisťovním, a za svoju prioritnú úlohu považujem dotiahnuť do konca automatizáciu zberu úplných a presných štatistických údajov pre externú a internú potrebu.

Ak sa pýtate na opatrenia, ktoré by mohli zmierniť nie práve priaznivú finančnú vyhlídku, ktoré zatiaľ máme, určite musíme začať od seba. Šetrenie je asi slovo, ktoré budeme používať často a na všetkých úrovniach riadenia. Nie je ale

# Hospodárenie nemocnice v roku 2008: Úspešné? - Neúspešné?

V novoročnom príhovore riaditeľ nemocnice MUDr. L. Gerlich, MPH, celkovo zhodnotil činnosť nemocnice v roku 2008 v poskytovaní zdravotníckych služieb a hospodárení. Hospodárenie a ekonomické výsledky boli priaznivé? Boli nepriaznivé?

Vo všeobecnosti ekonomické prostredie v zdravotníctve v minulom roku nebolo jednoduché a zdravotnícke zariadenia zápasili v hospodárení s problémami vo financovaní prevádzky, obnove zdravotníckej techniky, či personálnej oblasti, dochádzalo k zvyšovaniu zadĺženosti.

Tieto problémy sme museli riešiť aj v našej nemocnici. Po prvýkrát v posledných štyroch rokoch bol rast

priemernej mzdy vyšší ako rast produktivity práce vyjadrený vo finančnom prepócte na 1 pracovníka. Tiež hodnota likvidity celkom, t. j. pomer krátkodobých záväzkov a krátkodobých pohľadávok má klesajúcu tendenciu v dôsledku nárastu záväzkov voči dodávateľom tovaru a služieb, čo znamená nárast zadĺženosti nemocnice.

V čom je podstata tohto ekonomického vývoja? Všetky nákladové vstupy (náklady na tovar, služby, energiu ap.) sú v reálnych cenách a osobné náklady (mzdy, odvody) sú zvyšované na základe KZ, resp. Rozhodnutia rozhodcu v spore o VKZ.

Týmto vplyvom došlo v roku 2008 k nárastu výdavkov na mzdy a odvo-

dy o 38 889 tis. Sk (1 291 tis. eur) oproti roku 2007, t. j. o 15,2%. Nárast nákladov na lieky a SZM predstavoval 2 466 tis. Sk (81,9 tis. eur), t. j. 7,3 %, a nárast nákladov na energie predstavoval 2 280 tis. Sk (75,7 tis. eur), t. j. o 9 %. V porovnaní s plánovanými výdavkami (bez nákladov zúčtovacích vzťahov a odpisov) na rok 2008 došlo k ich prekročeniu o cca 5 mil. Sk (165,9 tis. eur) z dôvodu výdavkov na lieky a SZM, energie, osobných nákladov.

Druhou stranou ekonomického vývoja sú príjmy, z ktorých 95% tvorí plánovaný objem od zdravotných poisťovní. Príjmy od zdravotných poisťovní sú zmluvne dohodnuté, avšak nie podľa reálnych výstupných cien za ukončenú hospitalizáciu, ale podľa finančných možností zdravotných poisťovní, ktoré nezohľadňujú ceny vstupov a nárast mzdových nákladov. Výsledkom toho je, že v roku 2008 sme nenaplnili plánovaný objem príjmov od ZP o 13 mil. Sk (431,5 tis. eur), a to hlavne od VŠZP. Ďalším vplyvom bolo ukončenie nájmu priestorov neštátnych lekárov v poliklinike v Prievidzi v októbri 2008, čím klesli príjmy o cca 1,6 mil. Sk (53,1 tis. eur). Celkom sme príjmy nenaplnili oproti plánu o 14,6 mil. Sk. Síce príjmy od zdravotných poisťovní vzrástli oproti roku 2007 o 14 172 tis. Sk (470,4 tis. eur), t. j. len o 3,3 %, avšak len podiel zvýšených mzdových nákladov oproti roku 2007 bol 15,2%.

Na základe týchto ekonomických vplyvov sme v roku 2008 vykázali stratu vo výške 20 872 tis. Sk (692,8 tis. eur). Po zohľadnení vplyvu metodiky účtovania odpisov bol hospodársky výsledok bez odpisov strata niečo vyše 9,5 mil. Sk.

Priaznivejší, resp. nepriaznivejší vývoj v r. 2009 bude závisieť od mnohých faktorov, ale hlavne od zmluvných objemov od zdravotných poisťovní a úrovne mzdových nákladov a personálneho obsadenia. No i napriek tomu chce NSP i v roku 2009 plniť svoje poslanie a poskytovať potrebnú kvalitnú zdravotnú starostlivosť.

**Ing. Milan PETRULÁK,**  
námestník pre HTS

> > > str. 6

## Aký bude 09-ty?

> > >

viacej práce za menej peňazí. V zostrujúcom sa konkurenčnom prostredí medzi nemocnicami bude základným cieľom zlepšovanie poskytovanej zdravotnej starostlivosti a dôležitým kritériom úspechu efektívnosť vynakladaných prostriedkov. Zlepšovať starostlivosť neznamená len nakúpiť novú techniku, stavať a renovovať priestory. Znamená to najmä mať kvalifikovaných ľudí s ambíciou na sebarealizáciu, využitie vlastných schopností, vedomostí a skúseností na zlepšovanie vlastného výkonu (lebo „kde niet túžby, niet ani naplnenia“). V prostredí tímovej a interdisciplinárnej práce v nemocnici na to treba aj optimálnu organizáciu práce a spoluprácu všetkých zainteresovaných. V týchto oblastiach máme rezervy, ktorých mobilizácia nevyžaduje finančné zdroje. Vychádzajúc zo základnej logiky medziľudských vzťahov stačí otvorené a úprimné prostredie na komunikáciu. Otvorene spolu hovoriť o tom, čo nás trápi, na čom nám záleží a čo treba robiť-robiť!; byť aktívny, nie hľadať dôvody, prečo sa to alebo ono nedá, prečo ten či onen nemá pravdu. Popísaný spôsob je síce prácny, ale je jediný osvedčený v posúvaní vecí ďalej - k úžitku.

Preto bude vedenie nemocnice organizovať stretnutia, diskusie a semináre k spoločným otázkam diagnostiky a liečby v nemocnici, obnovíme klinicko-patologické semináre, predtrestačne vzdelávanie lekárov v špecializačnej príprave, budeme pokračovať v užívateľských seminároch k informačnému systému. Apropós, nemocničný informačný systém - po investíciách značných finančných i ľudských kapacít v posledných troch rokoch očakávame od NIS už aj benefity - v podobe pridanej hodnoty pri podpore zdravotnej dokumentácie, medicínskych činností, výkazníctva, riadenia procesov. Tie je možné zúčtovať len za našej aktívnej účasti.

Uvedené neznamená, že v „roku biedy“ sa nebudeme uchádzať o finančné zdroje. Tento rok budeme v spolupráci s TSK usilovať o zdroje na financovanie rekonštrukcie monobloku a dostavby operačných sál, v spolupráci s RÚVZ a MZ SR chceme koncipovať projekt centra pre liečbu drogových závislostí.

Áká je naša hlavná úloha pre rok 2009? - Dávať najavo prestíž našej nemocnice, ukazovať odbornej i patientskej verejnosti, aká je jej hodnota, premieňať tieto trochu abstraktné pojmy do jej každodennej práce.

> > > str. 3

## Z príhovoru na novoročnom stretnutí...

> > >

držania certifikátu a je nesporným zadosťučinením pre nás všetkých, osobitne pre MUDr. M. Kudláčka a A. Jedinú z ORPK.

Od júla sme zaviedli do bežnej praxe využívanie kontrolingu v elektronickej podobe. Nákladový, procesný a strategický kontroling sú dôležitými nástrojmi moderného riadenia, preto je našou ambíciou ich v nemocnici rozvíjať a využívať na zefektívňovanie všetkých vykonávaných činností a procesov. Tento rok plánujeme zlepšenie analýz a nadviazanie na motivačný systém.

Rok 2008 bol záverečným rokom trojročného projektu implementácie NISu. V súlade s harmonogramom boli vykonané práce na infraštruktúre a hardvéri, a softvér Docbus bol do konca roka implementovaný na všetky pracoviská LPS úseku. V 1. štvrtroku t. r. zostáva ešte doladiť niektoré aplikácie, odstrániť chybičky krásy a zvládnuť integrovanú rutinnú prevádzku NISu so všetkými výhodami, ktoré softvér ponúka. V pláne pre tento rok je zaviesť portál pre komunikáciu s externým prostredím, miesto prijímacej kancelárie zorganizovať s využitím informačného systému recepciu k zlepšeniu riadenia pohybu a objednávaní pacientov v nemocnici. NIS je čo do finančného rozsahu i dopadu na činnosti doteraz najväčším projektom súčasného vedenia nemocnice. Za jeho úspech treba poďakovať koordinátoru

vi MUDr. M. Kudláčkovi, technickej vedúcej Ing. G. Švejdovej a pracovníkom OIT. Poďakovanie patrí vám všetkým a aj ostatným našim zamestnancom za aktívny a pozitívny prístup k zmenám, ktoré používanie NISu prináša. Oceňujeme aj spoľahlivú partnerskú spoluprácu dodávateľov Inseko Žilina a I CZ Trenčín. NIS je neverending story, z ktorej teraz završujeme len prvú etapu. Želajme si, aby nás doterajšia pozitívna skúsenosť v tejto oblasti sprevádzala aj v budúcnosti.

Marketingové oddelenie o.i. zabezpečilo výber 2% dane z príjmu pre občianske združenie PRO SALUTE od zamestnancov a darcov mimo zariadenia vo výške 478 038 Sk, získalo sponzorské príspevky na nákup zdravotníckych prístrojov v sume 567 175 Sk. Manažovalo preventívne prehliadky pre zazmluvnené pracovné zdravotné služby v sume 180 253 Sk. Implementuje modul zdravotné poisťovne z Docbusu a postupne ho nasadzuje pre fakturáciu, analýzu a evidovanie výkonov zdravotnej starostlivosti. /.../

Na úseku starostlivosti o zamestnancov sme zorganizovali rekondičné pobyty, v júni bolo prvé športové popoludnie. Vyhoveli sme žiadosti odborov na umožnenie stravovania zamestnancov v nočnej zmene a pohotovostnej službe. Tento rok plánujeme pokračovať v ostrom projekte vzdelávania

> > > str. 6

## ANKETA

> > >

všielikom, lebo aj šetrenie má svoje hranice, ak máme zachovať kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti a neohroziť pacienta. Svoj diel zodpovednosti by konečne mal zobrať na svoje plecia aj zriaďovateľ, ktorý okrem deklarovania záujmu musí začať aj konať a priniesť konkrétne riešenia dofinancovania našej nemocnice.

**MUDr. Jozef Štefkovič, ortopedické odd.:** - Okrem enormného zvýšenia platu ako každý rok, dúfam že farba nového ferarri, ktoré

si kúpim, bude skvele dopĺňať moje porsche, čo som si kúpil minulý rok, a že počas cesty okolo sveta, ktorú plánujem na tohtoročnú dovolenku, budem mať skvelé počasie.

A dúfam, že v roku 2009 zanecháme socialistickej zvyky a nebudeme musieť písať optimistické články o ružovej budúcnosti.

**Veronika Hoffmannová, THP:** - Odpoviem rada: Nemusím hovoriť, že kvantita práce JE! Aby bola aj kvalitná, o to by malo ísť z profesionálneho aj ľudského hľadiska každému z nás, t. j. každému jednému zamestnancovi na svojom poste.

Vždy je ešte priestor, kde sa ešte dá zlepšiť, napr. už v pružnejšej organizácii na pracovisku, aby nevznikali napätia, z napätí chyby.

Mali by sme rásť aj v dôslednosti a rozvahe. Uvedomiť si, že každá jedna práca v nemocnici je potrebná v tom zmysle, že nadväzuje na inú prácu, aby sa mohla vykonávať plynule a odborne so zreteľom na pacienta. **Lebo o tom je nemocnica.**

Keď je kvalitná práca jednotlivca, aj nemocnica bude napredovať ako celok. To si žiada celého

## Vďaka patrí aj firme YAZAKI

Naša vďaka patrí oddeleniu logistiky firmy YAZAKI Slovakia, spol. s r.o., Lehotská cesta 2, v Prievidzi, za vianočné darčeky venované malým pacientom hospitalizovaným na detskom oddelení.

Mladí zamestnanci odd. logistiky venovali vecné dary (hračky a polyesterové prikrývky) deťom nášho oddelenia, aby im spríjemnili sviatočné chvíle, ktoré ich zdraví rovesníci trávajú so svojimi najbližšími, a ktoré naši malí pacienti museli prežiť v nemocničnom prostredí. Verím, že im tieto darčeky pomohli zabudnúť, že nie sú v čase najkrajších sviatkov roka doma, že im vyčarili na tváričkách úsmevy a radosť, že im a ich sprievádzajúcim maminkám aspoň na malú chvíľku pomohli zabudnúť na smútok a útrapy z ochorenia.

V mene celého kolektívu detského oddelenia, malých pacientov a ich rodičov, ďakujeme.

**MUDr. Alena Pillarová,**  
primárka detského oddelenia

## Personálne pohyby

V r. 2008 bolo v NsP pre organizačnú zmenu zrušených 12 pracovných miest (5 v kotolni-spaľovni, 1 miesto údržbára, 1 miesto fyzioterapeuta, 1 miesto lekára, na kožnom oddelení a pri sťahovaní budovy A mestskej polikliniky 2 miesta v ústrední a na upratovanie a 2 miesta rádiol. asistentov). Z 12 pracovníkov skončilo pracovný pomer 8, jedna pracovníčka bola preložená a 3 skončila pracovný pomer v prvých mesiacoch tohto roka.

Opäť sme zaznamenali medziročný nárast počtu zamestnancov. V evidenčnom počte bolo ku koncu roka 2008 až 859 ľudí. Na konci r. 2007 sme mali 854, predtým v r. 2006 len 818. Najväčší pohyb bol u sestier, sanitárov a pomocných pracovníkov v zdravotníctve. Lekárov sme prijali 20, z toho 8 absolventov LF pre oddelenia interné, gynekológiu, ortopediu a FRO, odišlo 17 lekárov. (zp)

## ANKETA

> > >

človeka s jeho odbornosťou a človečenstvom.

Aké zmeny?

Verím, že vedenie nemocnice má záujem na udržaní nemocnice ako takej, na jej funkčnosti, zamestnanosti. Je to veľké úsilie v danej spoločnosti, kde je ekonomika pevným ukazovateľom vo všetkých odvetviach.

Peniaze sú potrebné pre každého z nás. Kladiem si však často otázku, či výška platu je paralelná s kvalitou odvedenej práce. Na to si

## COOP Jednota a Slovaktual na pomoc pacientom

Sponzorské dary COOP Jednoty Prievidza a Slovaktualu Pravenec nám pomôžu v súčasnej mimoriadne zložitej ekonomickej situácii skvalitniť prístrojové vybavenie NsP a tým aj služby našim pacientom. Z daru COOP Jednoty Prievidza 440 tisíc Sk (14 605 eur), odovzdaného 2. februára, pochádzajú dve zariadenia (na snímkach dolu). Prvé je ultrazvuková čistička nástrojov pre operačné sály,



druhé je lymfoven - zariadenie využívané na oddelení FRO na liečbu prevažne onkologických pacientov. Výnos z tradičnej zbierky zamestnancov a obchodných zástupcov Slovaktualu 150 tis. Sk (4979 eur) na firemnom výročnom zhromaždení 30. januára má byť tentoraz použitý na nákup ďalších potrebných prístrojov pre našu NsP.

**Snímky: Juraj Ondrovič**



## Vzdelávací projekt II.

Po úspešnom zapojení našej NsP do pilotného projektu na podporu vzdelávania lekárov sa pripravuje na tento rok II. fáza projektu. Zameriava sa na doplnenie a stabilizáciu stavov kvalifikovaných zdravotníckych pracovníkov a podporu ich špecializačného štúdia.

Hoci medzi oprávnenými cieľovými skupinami boli aj zdravotné sestry, ako nás informovala Ing. Beáta Horečná z Oddelenia implementácie projektov Odboru regionálneho rozvoja Trenčianskeho samo-

správneho kraja, aj pre druhú fázu projektu sa rozhodli poskytnúť nenávratný finančný príspevok len lekárom, pretože „z dôvodu obmedzeného rozpočtu ... sme úplne neuspokojili ani požiadavku nemocníc na zapojenie všetkých lekárov, ktorí sa zúčastňujú špecializačného štúdia.“

Ako ďalej potvrdila B. Horečná z TSK, NsP v Bojniciach bude mať do projektu zaradených 15 lekárov z požadovaných 18. Celkovo sa v celom kraji zapojí do projektu 47 lekárov z 13 zariadení. Projekt sa má začať v septembri



2009 a má trvať 36 mesiacov. Aby bolo umožnené zapojenie čo najväčšieho počtu lekárov, ako oprávnené náklady sa budú refundovať len mzdy lekárov v projekte.

B. Horečná v stanovisku, ktoré poskytla pre časopis Nemocnica, ocenila spoluprácu TSK s organizáciami v zriaďovateľskej pôsobnosti, ktoré boli zapojené do projektu.

(ba)

## Aj takto nás hodnotia

Jedným zo spôsobov hodnotenia zdravotníckeho zariadenia ako poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, je aj vyjadrená spokojnosť, či nespokojnosť pacienta alebo jeho príbuzných s poskytovanou zdravotnou starostlivosťou, službami či správaním sa personálu.

Ani našu nemocnicu takýto spôsob hodnotenia neobchádza. V roku 2008 sme zaznamenali 24 priamych podaní na adresu organizácie a 21 podaní cestou Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou alebo zriaďovateľa. Možno konštatovať, že čo do počtu podaní bola situácia v minulých rokoch obdobná. V r. 2007 bolo zaevidovaných 16 priamych a 24 nepriamych podaní

a v roku 2006 - 20 priamych a 17 nepriamych podaní.

Z 24 prešetroných podnetov podaných priamo na organizáciu v roku 2008 boli 2 podania uzatvorené ako opodstatnené a 4 ako čiastočne opodstatnené.

Z dôvodov v podaniach prevláda nespokojnosť pacientov a ich rodinných príslušníkov s poskytnutou zdravotnou starostlivosťou a správaním sa zdravotníckeho personálu.

Teší nás, že z 20 prešetrovaných podnetov, ktoré boli podané priamo na ÚZDS či zriaďovateľa, preverujúci úroveň a adekvátnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti, za uvedené roky bol len v jeden podnet uzatvorený ako opodstatnený, t.j. ako pochybenie

musíme odpovedať pravdivo, každý sám, v sebareflexii.

Želám všetkým zamestnancom, aby si vytvorili k „našej rodinnej nemocnici“ (pozostávajúcej z ľudí) osobný vzťah, potom ani náročná práca nebude tak bolieť.

**Mgr. Iveta Beňušková, vedúca laborantka OKM:** - Minulý rok bol pre odbor klinickej mikrobiológie ťažký predovšetkým z pohľadu dlhodobých práceneschopností. Preto si úvodom do prichádzajúceho roku 2009 želim, aby nám prišlo šťastie a aby sme ho prežili v zdraví.

Naša mikrobiológia potrebuje predovšetkým udržať krok s kon-

kurenčnými súkromnými laboratóriami v priľahlých regiónoch. Vyšetrenia pre externých lekárov predstavujú pre OKM významnú položku, preto očakávam, že sa v najbližšej dobe podarí elektronicky prepojiť OKM s externými lekármi v našom regióne. Aj týmto krokom by sa urýchlil výsledok mikrobiologických vyšetrení.

Nevyhnutnou súčasťou práce zdravotníckeho pracovníka je kontinuálne celoživotné vzdelávanie. Pretože po minulých rokoch sa nám nedarilo zúčastňovať odborných podujatí mimo nášho oddelenia, verím, že tento rok prinesie zmenu aj v tejto oblasti.

pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti z našej strany. NsP sa odvolala a podnet je stále v štádiu prešetrovania.

Neteší nás ale skutočnosť, že organizácia každý rok zaznamenáva aj podnety na vzájomné, nevhodné správanie sa kolegov medzi sebou.

Snahou každého zamestnanca by malo byť, aby sa napriek rôznym okolnostiam vždy snažil správať profesionálne. Skúsme neznižovať kredit nemocnice správaním, ktorému sa dá predísť, ako sú nevhodné poznámky, komentovanie situácie pred pacientom, znevažovanie kolegovkej práce. Pacient nás hodnotí aj podľa trpezlivého vysvetlenia, úsmevu, či milého slova, ktorého sa mu od nás dostane. Tak mu ho dajme.

**Ing. Júlia KMEŤOVÁ,**  
odd. kontroly

Paradoxom našej profesie je skutočnosť, že pacienta, o ktorom rozhodujeme resp. naše laboratorne nálezy a údaje, ani len nevidíme, a preto nás nikdy nesprievádzajú vďačné oči pacientov, ktorým sme priamo či nepriamo pomohli k uzdraveniu. Sme ukrátení o čaro osobného kontaktu.

V anonymite laboratória pripravujeme pre klinického lekára údaje potrebné pre terapiu pacientov. Napriek mnohým frustráciám chceme s radosťou a pýchou skonštatovať, že toto je jedinečnosť, ušľachtilosť a vysoká humánnosť povov-

## Námestníčka riaditeľa pre ošetrovatel'stvo Bc. Iveta Pastieriková:

### Aké hlavné problémy a ako ste na svojom úseku riešili v uplynulom roku 2008 ?

- Nemyslím si, že v roku 2008 sme mali na úseku ošetrovatel'stva výpuklý problém, ktorý by výrazne prečnieval nad ostatné. Väčšinou sa tie problémy opakovali z roku 2007 alebo boli podobné, či už sa to týkalo počtu kvalifikovaného personálu, obsadenia, prevádzkových a priestorových činností, alebo vyplynuli z nových predpisov a pod. Niektoré problémy na úseku ošetrovatel'stva korešpondovali s úsekom LPS. Tieto dve oblasti sa nedajú od seba v niektorých činnostiach oddeliť, vzájomne sa dopĺňajú. Spoločne sme sa zaoberali ďalším rozvojom nemocnice, jej postavením, problémami s poisťovňami... a samozrejme dennodennými problémami, ktoré prichádzali a museli sa riešiť za pochodu.

### Približne triapol roka sa uplatňuje v NsP ošetrovatel'ský proces. Ako ste v tomto smere pokročili v roku 2008, napr. v práci s novými postupmi a v novom inf. systéme? A čo z toho vyplýva pre rok 2009?

- Dovolím si vás poopraviť, ošetrovatel'ský proces sa v určitej podobe uplatňuje v našom zariadení 6 rokov. Keď som nastúpila do funkcie, bol už tento proces realizovaný v nejakej forme a na určitom stupni. Problém bol v tom, že nebola spracovaná ošetrovatel'ská dokumentácia na celoslovenskej úrovni ani daná odborným usmernením. Na odborných fórach a v školách sme sa síce s ošetrovatel'skou dokumentáciou stretávali, ale len v teoretickej rovine. Nebola spracovaná a vydaná do praxe. Ošetrovatel'skú dokumentáciu sme si vypracovali sami, postupne sme ju dopĺňali a zdokonaľovali. Snažili sme sa ju dostať do takej podoby, aby nebola veľmi komplikovaná, ale zároveň, aby mala výpovednú hodnotu pre sestru, lekára a hlavne pre pacienta a aby vyhovovala našej práci. Až 4. júla 2005 bola ošetrovatel'ská dokumentácia upravená odborným usmernením MZ SR.

Môj osobný názor je, že ošetrovatel'ská dokumentácia môže byť dokonalá, ale nemusí zachytávať tie problémy, ktoré trápia pacienta, sú podstatné a veľakrát nie sú v nej zaznamenané. Myslím si, že je to o niečom inom... Pracujeme v ošetrovatel'skom procese tak, ako nás zaväzuje zákon s momentálnymi možnosťami v praxi. Oddelenia, ktoré už pracujú v novom informačnom systéme Doctus, v ňom majú zapracovanú aj ošetrovatel'skú dokumentáciu, no nie ešte v celom rozsahu, ale postupne zapracovávame všetky potrebné dokumenty. Samozrejme, až po pripomienkovaní, ktoré predkladajú manažérky oddelenia - vedúce

sestry, ktoré úzko spolupracujú s námestníčkou pre ošetrovatel'stvo a s MUDr. Kudláčkom. Viem, že veľakrát sestry nemajú pochopenie pre vedenie ošetrovatel'skej dokumentácie a pokladajú to za zbytočné a zaťažujúce. No v praxi sa nám potvrdilo, že je to prínosom ako napríklad v prípade spätného prehodnotenia zdravotníckych a ošetrovatel'ských postupov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti pacientom.



si tento problém prehadzujú ako horúci zemiak, nevenujú tomu náležitú pozornosť. Možno už včera bolo neskoro začať cielene motivovať zúčastnených o toto krásne ale náročné povolanie zlepšením pracovných podmienok, spoločenského a finančného oceňovania. Ich riešením je hodiť to na manažment nemocnice, aby si s tým poradil.

Podľa môjho názoru sa nemožno stále spoliehať len na etiku zdravotníckeho pracovníka... A myslím, že už dlho značnou mierou dotujeme štát... V čom? Každý si na túto otázku dokáže odpovedať sám.

Je nám ľúto, že niektorí naši pracovníci si myslia, že tieto problémy nás nezaujímajú, ale my sa ich snažíme riešiť podľa aktuálnych možností nemocnice.

### Aké nové postupy, normy a metódy sa zaviedli v poslednom období v NsP v Bojniciach? Čo sa na Vašom úseku udialo nové po interných auditoch spojených s certifikáciou systému manažérstva kvality? Ako sa vedúce sestry vyrovnávajú s pribúdaním manažérskych činností?

- Sme držiteľia ISO certifikátu, máme

riadenie je proces, ktorý sa neustále vyvíja, dopĺňa a zdokonaľuje ale vždy by to malo smerovať k zlepšeniu, čo u nás znamená poskytovanie kvalitnejšej zdravotnej starostlivosti. To sa v konečnom dôsledku prejaví spokojnosťou pacienta s našimi službami.

Čo sa týka nových postupov, metód, noriem v ošetrovatel'stve, tieto úzko súvisia s novými či už liečebnými, diagnostickými alebo operačnými postupmi. Je to z dôvodu, že v niektorých prípadoch ich nemožno od seba oddeliť. Ale, samozrejme, sú aj ošetrovatel'ské štandardy, ktoré nie sú priamo naviazané na lekárske výkony, tieto si sestry a pôrodné asistentky spracovávajú pre kvalitnejšiu ošetrovatel'skú činnosť. Mohli by sme sem zaradiť aj edukačné procesy, ktorým rovnako venujú náležitú pozornosť.

Môžem konštatovať, že počas mojej spolupráce s vedúcimi pracovníkmi oddelení nemám pocit, že by mali vyslovene problém viesť svoje oddelenia kvalitne, zodpovedne a profesionálne, aj keď tých činností v poslednej dobe pribúda. Je pravda, že všetci sa učíme manažérskych činností a nie vždy ide všetko podľa našich predstáv. Ak sa vyskytne problém, býva skôr komunikačný alebo vyplynie z ne pochopenia situácie, ale pri obojstrannej snahe si to vieme vydiskutovať a nájsť spoločné riešenie.

### Aké úlohy staviate na svojom úseku ako prioritné v tomto roku 2009?

- Mám pocit, že všetky úlohy sú dnes prioritné... Ale ako správni manažéri si musíme vytýčiť z prioritných tie najdôležitejšie. Určite jedna z najdôležitejších úloh pre nás je stabilizovať túto nemocnicu a zachovať ju s prevádzkami a činnosťami v minimálne takom rozsahu, v akom pracujeme teraz, zabezpečiť potrebný počet kvalifikovaného personálu v zmysle finančných možností zariadenia.

Ale v danej situácii, v akej sa nachádza zdravotníctvo, tieto úlohy nevládneme sami, myslím tým iba manažment nemocnice. Mali by sme sa o to pričiniť všetci, ktorým na tejto nemocnici záleží. Každý má predstavu o tom, ako by sa to malo robiť, ako by to malo fungovať, ale len málokto je ochotný priložiť ruku k dielu a pomôcť pri realizácii.

Želám si, aby sme všetci spoločne ťahali za jeden koniec, aby sme prejavili viac pochopenia, úcty a spolupráce.

Na záver by som chcela poďakovať všetkým pracovníkom za ich prácu, trpezlivosť a pochopenie.

**Prípravil:**  
**PhDr. MICHAL BEŇADIK**

# Spolupráca je dobrá, ale stále máme čo zlepšovať

### Zmenil sa počet pracovníkov na úseku OŠE? Ako riešite úbytky? Ako sa to prejavuje v komunikačnej a vzťahovej rovine?

- Problémom s počtom kvalifikovaných pracovníkov sa venujeme denne. Nečakáme so založenými rukami, či prídu žiadosti o prijatie do pracovného pomeru, ale aktívne sa snažíme vyhľadávať sestry, pôrodné asistentky a iných kvalifikovaných zdravotníckych pracovníkov. Oslovujeme sestry na materskej dovolenke, sestry z iných krajov, alebo sestry-budúcich absolventov. Ale ako nám je známe, tento problém nemá len naše zariadenie. Je to celoslovenský problém a dovolila by som si povedať: celoeurópsky... Je na tom smutné, že kompetentné inštitúcie ...

procesné riadenie, z čoho pre nás vyplývajú určité povinnosti a úlohy a mali by sme tomu prispôbiť všetky činnosti. Z kontrolného externého auditu, ktorý sa uskutočnil v máji, a po interných auditoch, ktoré prebiehajú počas celého roka, nám vyplynuli určité úlohy (ako napríklad zjednotiť dokumentáciu, dovybavovať ambulancie, označiť používané postupy, doplniť štandardy atď.), ktoré postupne riešime, odstraňujeme, podľa aktuálnych personálnych, prevádzkových a finančných možností nemocnice.

V máji nás čaká ďalšia obhajoba certifikátu po dvoch rokoch a budeme sa snažiť byť pripravení po každej stránke. Dodávam, že procesné

## Nemocničný informačný systém očami vedúcej odboru IT Ing. Gabriely Švejdovej

**V roku 2008 ste mali zaviesť NIS na očné, ortopedické, detské, chirurgické, traumatologické, urologické, gynekologicko-pôrodné oddelenie, do nemocničnej lekárne, na odd. centrálnej sterilizácie a do ambulancií. Vieme, že sa to podarilo, ale čo to znamenalo v číslach - hodiny, nasadenie koľkých ľudí, počty počítačov...?**

- Do konca roku 2008 sa podarilo zaviesť NIS na všetky plánované oddelenia. Táto úloha bola náročná na pracovníkov nášho oddelenia, lebo mesačne sa dávalo na každé oddelenie priemerne cca 10 nových PC s príslušenstvom. Museli sa nadefinovať prístupy pre všetkých užívateľov, naplniť potrebné číselníky. Taktiež z hľadiska organizácie práce na jednotlivých oddeleniach sa museli zosúladiť školenia a nábeh do rutínnej prevádzky spolu s hlavnou náplňou práce lekárov a sestričiek.

**Ak by ste porovnali rozsah prác na NIS v roku 2008 s rokom 2007, ktorý by vyšiel ako náročnejší a prečo?**

- Na konci roku 2006 sa nasadilo len pilotné oddelenie, a to neurologické. Zahŕňalo ambulanciu a lôžkové oddelenie.

V porovnaní rokov 2007 a 2008 náročnejší bol rok 2008, keďže v roku 2007 prešlo do rutínnej prevádzky menej oddelení ako v roku 2008. V roku 2007 sme dali užívateľom 59 tlačiarň a 78 PC. Prerobila sa sieť na OKM a OKB. V roku 2008 to už bolo 101 tlačiarň a 127 PC, dorobila sa sieť v monobloku, ktorá bola komplikovaná z toho dôvodu, že nebola dorobená rekonštrukcia monobloku, ako bolo plánované, takže pre kabeláž sa museli hľadať náhradné trasy. Zavádzali sa aj nové moduly, ktoré náš dodávateľ musel doprogramovať a do-

rábať na naše požiadavky (centrálne sterilizácia, nemocničná lekáreň) Ako pozitívum roku 2008 musím vyzdvihnúť organizovanie seminárov NIS (raz mesačne). Stretávajú sa tu užívatelia, preberáme

užívatelia požadovali a požadujú väčší počet pracovných staníc; hlavne na ambulancie. Riešia to sponzorškými darmi, pretože momentálne na nákup nových PC nemáme prostriedky.

nické oddelenie, sterilizáciu, prepojenie sterilizácie s operačnými sálami. Oddelenie pre styk s poisťovňami v súčasnosti pracuje s novou verziou modulu poisťovne pre centrálnu vykazovanie a spracovanie dát a podkladov pre zdravotné poisťovne za celú nemocnicu. Zatiaľ súčasťou NIS nie je PACS, ktorý by slúžil na bezfilmové spracovanie snímok. Je to nákladná investícia, na ktorú budeme musieť vypísať súťaž a najst' prostriedky na financovanie.

Dopracovali sme modul na evidenciu chorobopisov a v skúšobnej prevádzke testujeme portál pre neštátnych lekárov, ktorý im poskytneme bezplatne, aby si mohli hneď po spracovaní vzoriek v našich laboratóriách prezrieť výsledky zo svojich pracovísk cez internet.

**Pripravil:  
PhDr. Michal Beňadik**

# Máme za sebou náročný rok, teraz budeme NIS ďalej dolad'ovať

nedostatky NIS a spoločne sa riešia problémy a odovzdávajú sa skúsenosti a poznatky tých užívateľov, ktorí sú viac zdatní pri práci s NIS.

Pre zrýchlenie odozvy servera pre bežných užívateľov bol dokúpený nový aplikačný server. Tým sa záťaž server rozdelila, aplikačné prostredie beží na jednom serveri a databázy sú uložené na druhom.

**S akými problémami ste sa pri práci na NIS v roku 2008 stretli, kde, ako ste ich vyriešili a s akými prístupmi ste sa stretli na jednotlivých oddeleniach?**

- Pri nasadzovaní NIS sme sa stretávali s rozličnými prístupmi užívateľov. Ale v podstatnej väčšine prípadov šlo o pozitívny prístup, lebo užívatelia si uvedomili, že IS bude pre nich prínosom.

Keďže sme mali naplánovaný počet novokupovaných PC pre oddelenia a ambulancie a nemohli sme ho prekročiť, stretávali sme sa s tým, že

**Od júla funguje v NsP nákladový, procesný a strategický kontroling. Aké osobitné úlohy ste riešili vďaka tejto špeciálnej funkcii NIS?**

- Náš dodávateľ NISu sa skontaktoval s dodávateľom SW kontrolingu, mesačne sa prenášajú údaje z NIS. Stále sa však konzultujú ukazovatele, ktoré je niekedy náročné nadefinovať z našej strany, aké údaje sa majú z NIS do kontrolingu prenášať.

**Ako, čo a kde sa dolad'uje na NIS v súčasnosti, čo treba ešte urobiť pre hladkú rutinnú prevádzku NIS? (Umožňuje napr. NIS už teraz zdieľanie snímok z CT, prípadne zdieľanie zdravotnej dokumentácie pacientov?)**

- V súčasnej dobe prebiehajú práce na dopracovávaní našich požiadaviek pre gynekologicko-pôrod-

## Starostlivosť o majetok

V dodávateľskej údržbe bolo v r. 2008 vynaložených 10,5 mil. Sk, z toho na údržbu zdrav. techniky 5,5 mil. Sk (nárast oproti r. 2007 o 1,8 mil. Sk (paušál za CT, havárie), na údržbu budov a strojnú údržbu cca 4,7 mil. Sk. Opravili sme strechy na 2. a 3. slobodárni, na časti H monobloku, archíve a trafostanici (650 tis. Sk), zrekonštruovali verejné WC vo vestibule monobloku, WC na pľúcnom odd., vymenili sa detské vaničky na detskú odd., podlahárske práce sa urobili za 310 a maliarske za 900 tis. Sk. V závere roka boli zrealizované práce spojené s uvoľnením priestorov budovy A mestskej polikliniky v Prievidzi a presťahovaním prevádzok FRO, ZZS a kardiologickej ambulancie do budovy B. (g)

## ANKETA

> > >

lania, ktoré v laboratóriách vykonávame. Úprimne chcem poďakovať mojim kolegyniam, že aj napriek strastiplným cestám si vždy vieme vzájomne pomôcť.

**Peter Švec, vedúci kuchár:** - Pre začiatok by som si dovoľil zhrnúť rok minulý, pretože i vďaka nemu máme možnosť aj my napredovať a môcť byť viac európskejšími. Mnohí stravníci určite postrehli lepšíu kvalitu jedál, čo nám ako pripravovateľom umožňuje nová technológia prípravy a varenia. Naše rady sa rozšírili o niekoľko

„prístrojových kolegov“, ktorí tým z mäsa a kostí, uľahčujú a urýchľujú prácu. Kuchynské prostredie doplnili konvektomaty, elektrické kotly, vyhrievacie skrine, kuchynský robot, vyhrievací rezon a vyhrievací výdajný pult. Ako každý prístroj i tie naše časom podľahli amortizácii, a tak sme v novom roku privítali novú umývačku riadu a rezačku na mäso. Samozrejme, inovácie pre nás nekončia iba na prístrojovej úrovni, ale snažíme sa novoty prinášať i v našej práci, vo varení. Od prvého marca pristupujeme k novému systému výdaja stravy pre pacientov, a to prostredníctvom modernejších termoná-

dob. Verím, že i napriek globálnemu strachu z finančnej krízy, naša práca bude môcť prebiehať aspoň na takej úrovni ako doteraz, samozrejme s veľkým chcením byť stále lepší k spokojnosti stravníkov, ale i samotných pracovníkov stravovacej prevádzky NsP Bojnice.

**Božena Mjartanová, sanitárka ODCH:** - Vzhľadom na momentálnu situáciu finančnej krízy sa len ťažko dá uvažovať o tom, aké pozitívne zmeny a napredovanie prinesie rok 2009. Obzvlášť zdravotníctvo by aktuálne potrebovalo „finančnú injekciu“, a to nie len na materiálne vybavenie nemocníc

a zdravotníckych zariadení, ale aj na platy zdravotníckych zamestnancov, ktorých by motivovali ostať v slovenskom zdravotníctve, aby slúžili svojmu národu, a nie v zahraničí.

**Erika Sigotská, pomocná pracovníčka v zdravotníctve, pľúcne odd.:** - Rok 2009 nás od prvých chvíľ presvedča, že nebude ľahký. Myslím si, že to neobíde ani rezort zdravotníctva. Bude sa musieť ešte viac šetriť, čo si pacienti v konečnom dôsledku môžu zosobniť s personálom. Preto môže utrpieť aj spoločenské uznanie beztak ne-

## Naši jubilanti

**JANUÁR 2009**

**Životné jubileum 50 rokov:**

Alicja Zamišková, OKM

**Prac. jubileum 25 rokov v NsP:**

MUDr. Jozef Ďurčenka, primár  
gyn.-pôr. oddelenia

**Odchod do dôchodku:**

Oľga Antolová, gyn.-pôr. odd.,  
starobný dôchodok

Elena Homolová, gyn.-pôr.  
odd., starobný dôchodok

**FEBRUÁR 2009**

**Životné jubileum 50 rokov:**

Hana Bobuľová, ekon. odbor

**Prac. jubileum 25 rokov v NsP:**

Janka Šimová, FRO

**Prac. jubileum 35 rokov v NsP:**

Oľga Juríková, psychiatr. odd.

## Pod'akovania očnému odd.

Keby bol v nemocnici na všetkých oddeleniach taký starostlivý personál, ako je na očné oddelení, tak by bola radosť sa tam liečiť a ležať. Ďakujem personálu lekárov ako aj sestričiek.

P.S. Veľmi vyzdvihujem lekársku odbornosť MUDr. Janky Špirkovej.

**Pavol Kováč**

Ďakujem za dobrú starostlivosť celému personálu očného oddelenia. Pani primárke, lekárom a sestričkám ešte raz ďakujem.

**Anton Bátora**

Veľká vďaka za starostlivosť a ochotu celému očnému oddeleniu, sestričkám za zdravotnú opateru a tiež pani doktorke Tichej za veľmi dobré pichanie injekcií do oka. Bola som veľmi spokojná. Ďakujem.

**Jarmila Guľková,**

**Rudnianska Lehota 72**

## Pod'akovanie

Dobrý deň, pán riaditeľ!

V dňoch 21.1. - 25.1.2009 som bol hospitalizovaný a zároveň aj operovaný vo Vašej nemocnici, odd. ortopedie. Preto považujem za potrebné sa aj Vám, aj pánovi primárovi MUDr. V. Gamanovi, ale aj všetkým zainteresovaným pracovníkom aj takto poďakovať za veľmi dobrú starostlivosť a správanie od prijatia až do prepustenia domov. Ďakujem!

**S pozdravom - Ing. Ján Madaj**

**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, e-mail: benadik@stonline.sk, T/F:043/430 2881, 0905-945 901. Registrácia: Ministerstvo kultúry SR pod č. EV 1870/08

## Z príhovoru riaditeľa na novoročnom stretnutí...

> > >

a zapojiť doň maximálny možný počet lekárov a zdravotných sestier v špecializačnej príprave. Na základe dotazníkového prieskumu sme vyhodnotili motiváciu a spokojnosť, resp. nespokojnosť zamestnancov nemocnice. Závety z hodnotenia chceme využiť na zlepšovanie finančnej i nefinančnej motivácie našich zamestnancov.

Od 1. júna sme po rozhodnutí v spore o vyššiu kolektívnu zmluvu valorizovali tarifné mzdy o 7 %, a v súvislosti s prechodom na euro sme upravili a smerom nahor zaokrúhlili tarifné mzdy a príplatky. Vyplácali sme aj konkurčné odmeny. Summa summarum to znamená, že priemerná mzda v r. 2008 činila 21 349,- Sk, čo je oproti r. 2007 nárast o 11,3 %.

/.../

Úseky LPS a ošetrovateľstva boli v predchádzajúcom roku ťažko skúšané predovšetkým v personálnej a organizačnej oblasti.

Útechou sú nám výsledky zo zavádzania NISu a nákupu zdravotnej techniky a ošetrovateľskej výbavy, ktoré umožnili aspoň niektoré zlepšenia činností. Z tých rámcovo spomeniem implantáciu endoprotéz IP zhybov ruky, operačné ošetrenie ruptúry šľachy dlhej hlavy bicepsu sutúrou, osteosutúrou zlomenín kľúčnej kosti serklážou, alebo dlahou podľa metodiky AO na úrazovej chirurgii, zavedenie implantácie nového typu totálnych endoprotéz bedrového kĺbu a zmenu v štruktúre implantovaných TEP od cementovaných prevažne k hybridným a necementovaným protézam na ortopedii, ultrazvukové vyšetovanie urologických pacientov, nácvik kardiopumonálnej resuscitácie, intubácie a drenáže hrudníka s pomocou modelov na OUM, zavedenie manažmentu reperfúzneho liečby pacientov s NCMP na neurologii, prístrojovej lymfodrenáže lymfedémov na FRO. Zaviedli sme nové metódy laboratórnej diagnostiky, konkrétne na OKB anti transglutaminázu IgG, IgA, celkové IgE, anti HAV total, parathormón, ELFO bielkovín novým spôsobom. Na HTO novú metódu vyšetovania anti HbC a kompletnej virológie u darcov krvi, špecifikáciu antierytrocytovej protilátky u pacientov s pozitívnym screeningom protilátok pri transfúzneho liečbe, novú metodiku vyšetrenia liquoru na hematologickým analyzáto.

Od marca 2008 sme upravili servis laboratórnej diagnostiky pre lekárov z terénu bezplatnou distribúciou odberového materiálu a žiadaniek na laboratórne vyšetrenia. Tieto opatrenia boli nevyhnutnou reakciou na konkurčné aktivity firmy Alfamedikal a stáli nás nemalé zdroje. Za ich úspešné zvládnutie patrí vďaka námestníkom pre LPS a NO, primárom, vedúcim laborantom a všetkým pracovníkom OKB, HTO, OKM a patológie.

V ošetrovateľstve sa pokračuje vo vypracovávaní štandardov a ich zavádzaní do praxe a procesného riadenia. 26 sestier je zaradených na špecializačné štúdium podľa potreby NsP, organizujeme štúdium sanitárov a zdravotníckych asistentov, zmluvne zabezpečujeme ošetrovateľskú prax pre študentov fakúlt ošetrovateľstva a frekventantov opatrovateľských kurzov Červeného kríža a Akadémie vzdelávania./.../

### HOSPODÁRSKY VÝSLEDOK

r. 2008 je celková očakávaná strata cca 10 mil. Sk, čo je oproti r. 2007 podstatné zhoršenie. K zhoršeniu došlo hlavne nenaplnením plánovaných príjmov od zdravotných poisťovní, predovšetkým od VŠZP. /.../

Vzhľadom na spomínaný vývoj výnosov a nákladov sme mali v priebehu roka problémy s cash flow, ktoré spôsobili rast zadĺženosti voči dodávateľom a SP. Od októbra 2008 sme znovu prestali odvádzať platby za zamestnávateľa do Sociálnej poisťovne (v priemere mesačne cca 5 mil. Sk).

### ROK 2009

V tomto roku sa budeme uchádzať o financovanie rekonštrukcie monobloku a rozvodov inžinierskych sietí zo štrukturálnych fondov EÚ, chcem implementovať nepriamu digi-

talizáciu v rádiodiagnostike a zaviesť PACS v NIS, spolu v objeme cca 330 tis. eur. Chceme pokračovať v údržbe a opravách budov, zdravotnej a strojnej techniky, presťahovať administratívne prevádzky z psychiatrického pavilónu do priestorov po zubných ambulanciách a laboratóriu, vytvoriť priestorové a personálne podmienky pre činnosť OLDZ. Naša existencia a fungovanie závisí od ľudí, preto budeme investovať do osobných ochranných prostriedkov, vzdelávania a sociálneho programu pre našich zamestnancov. Chceme riešiť personálne otázky vo vedení a prevádzke nemocnice tak, aby sme jej činnosti stabilizovali, rozvíjali a posilňovali. Ekonomická stabilita zariadenia je do značnej miery podmienená prístupom zdravotných poisťovní k zmluvným objemom s našou nemocnicou. Hospodársky imperatív pre prežitie je jasný - hľadať zdroje a šetriť náklady!

Záverom mi dovoľte vysloviť vám v mene vedenia NsP vďaka a uznanie za všetku prácu vykonanú v roku 2008, za vašu vynaloženú námahu, za kolegialitu a lojalitu k potrebám nemocnice.

Čo si želať v nastávajúcom roku? Želajme si stabilitu všeobecne a ekonomickú konkrétne, nech získame eurofondy, nech máme dosť ľudí ochotných spolu s nami snívať sen o potrebe a rozvoji bojnickej nemocnice. Želajme si rozvoj odborných medicínskych činností v prospech pacientov a sebarealizácie našich ľudí. Spoliehajme sa na vzájomnú pomoc, záujem a podporu. Nech tento rok prežijeme v zdraví, pohode a vzájomne užitočnej spolupráci.

**MUDr. Ladislav Gerlich, MPH**  
**riaditeľ NsP**

## Pod'akovanie a dobrá správa pre pacientov

Nechtiac, ale predsa, moje zdravie na prelome roka 2008 a 2009 povedalo, že si urobí „po svojom“. Pre mňa to znamenalo, že posledné dni starého roku a prvé dni Nového roku 2009 som strávil na JIS neurologického oddelenia NsP v Bojniciach. Prvýkrát v živote, a dúfam že i posledný!

Dovoľte mi i touto cestou poďakovať od ZZS, cez príjem až po neurologické oddelenie všetkým lekárom, zdravotným sestram, sanitárkam, upratovacej službe, jednoducho všetkým za absolútne profesionálny, pritom hlboko ľudský a citlivý prístup ku všetkým pacientom počas mojej hospitalizácie.

Prajem celému kolektívu NsP v Bojniciach, aby v svojom úsilí o vysokú profesionalitu nestratili chuť, odvalu a vytrvalosť, i keď to nemajú vždy ľahké a jednoduché a ani vždy patrične zaplatené. Sám som sa presvedčil, že svoju prácu neberú a nevykonávajú ako povolanie, ale ako poslanie. A to je tá najlepšia správa pre nás, ich pacientov.

S úctou

**Peter Bezák, Bojnice**

## ANKETA

> > >

doceneného zdravotníckeho personálu. No na našom oddelení sa vďaka výbornému kolektívu pacienti cítia dobre a to je pre nás to najdôležitejšie.

**Ing. Karol Schmidt, vedúci údržby, TO:** - U nás na údržbe nečakáme v tomto roku žiadne veľké zmeny a nemáme ani žiadne zvláštne plány. Financijí je nedostatok ako každý rok, takže ani súčasná ekonomická situácia na tom zatiaľ nič nemení. Máme proste na starosti údržbu, takže čo sa pokazi

- musíme opraviť. Ako sa znižuje areál nemocnice o niektoré vysunuté pracoviská, znižuje sa nám aj počet zamestnancov, aj oproti roku 2008 nám počet klesol o jedného, keď od nás "odišla" mestská poliklinika.

No technické zariadenia starnú a ich stav je taký, aký môže byť stav zariadení, z ktorých väčšina má 40 - 50 rokov. A tak porúch pribúda. Bolo by potrebné zrekonštruovať aj rozvody vody, aj kanalizáciu, kúrenie... Okrem monobloku, kde sa už niečo urobilo, v časti areálu je ešte staré crittalové kúrenie, ktoré je už zastarané a poruchové,

takže nemožno vylúčiť ďalšie havárie. Nie ideálne je aj prepojenie starého kúrenia s novým v monobloku. - Firma, ktorá to nové kúrenie montovala, nepočítala s takou pauzou v rekonštrukčných prácach, už skoro päť rokov sa tam nič viac neurobilo. Takže dúfam, že v tomto roku bude na TSK úspešný náš projekt dokončenia rekonštrukcie monobloku a inžinierskych sietí. Aj keď, to bude robiť dodávateľská firma. No nás sa to môže dotýkať nepriamo - že by malo byť menej porúch.

**Pripravil: -ba-**