



Nemocnica

Október 2009

5

Časopis Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach

PRÍHOVOR



Mgr. Iveta PASTIERIKOVÁ, námestníčka pre ošetrovateľstvo

Vnímajme aj vďaka pacientov

Hovorí sa, že opakovanie je matkou múdrosti. No určite to neplatí, keď sa budem sčasti opakovať, čo sa týka staronových problémov v ošetrovateľstve.

Počas tohto roka sa v našom odvetví neudiali zásadné zmeny. Ťažko povedať, či je to dobré alebo zlé v dnešnej situácii. Určite by sme privítali také zmeny, ktoré riešia naše, či už lokálne alebo celkové problémy, a to nedostatok finančných prostriedkov a s tým súvisiace problémy materiálne a personálne. Takmer trvalým problémom je nedostatok kvalifikovaného personálu. Čo s tým? Kompetentní (alebo „nekompetentní“) to vyriešili po svojom výnosom MZ SR, č. 09812/2008 o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie. Výnos určuje počet sestier, pôrodných asistentiek, sanitárov alebo zdravotníckych asistentov na počet obsadených lôžok. Ústavné zdravotnícke zariadenia boli povinné splniť minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie do 30.6.2009, materiálne do 31.12.2011, pričom sestry a pôrodné asistentky musia získať príslušné profesijné tituly doplnením požadovaného špecializačného štúdia do 31.12.2010.

„Hurá“, máme normatívy. Aj keď je v nich veľa nezrovnalostí a niektoré kategórie zdravotníckych pracovníkov im vypadli, dobre, je to zmena a krok vpred. No keď sa povedalo „A“, treba povedať aj „B“, „C“, podľa pravidiel abecedy. Ale už sme si zvykli, že v zdravotníctve sa pravidlá nedodržia, alebo sa podľa potreby upravujú. Čo som myslela tým „B“ a „C“? Že po normatívoch by mal nasledovať ďalší krok kompetentných - návrh, kde nájsť kvalifikovaných zdravotníckych pracovníkov a hlavne, kde

Pokus zmeniť doterajší nezáujem TSK vlastnými silami zamestnancov: Desať nezávislých kandidátov na poslancov VÚC z našej nemocnice

Naše zdravie by nemalo závisieť od politikov

S dôrazom na vecnosť, odbornosť, nestrannosť a riešenie problémov zdravotníctva na Homej Nitre sa rozhodli 10 pracovníci NsP v Bojniciach kandidovať ako nezávislí kandidáti na poslancov VÚC. Sú medzi nimi lekári - primári, ale aj fyzioterapeutka, farmaceutická laborantka či rádiologický asistent, námestník a riaditeľ NsP; všetko zamestnanci našej nemocnice a nestranní.

Tento prekvapujúci krok má však svoje opodstatnenie. Ako hovorí riaditeľ NsP MUDr. Ladislav Gerlich, MPH v oficiálnej tlačovej správe:

- Chceme občanom ponúknuť alternatívu k doterajšej straníckej politike, ktorá v prípade nemocnice a zdravotníctva v našom regióne nevedla zatiaľ k výsledkom. Všetci, čo kandidujeme, sme existenčne spätí s bojnickou nemocnicou ponúkame preto zlepšenie prístupu k zdravotníckej starostlivosti.

V najväčšom regióne Trenčianskeho samosprávneho kraja je aj najväčšia z troch nemocníc, ktorých zriaďovateľom je TSK. Napriek tomu sa nepodarilo za 7 rokov vyriešiť ani jeden z jej zásadných, existenčných problémov, predovšetkým sa len minimálne pokročilo v dokončení 10 rokov rozostavaného objektu monobloku, v ktorom je umrtných 140 mil. Sk, preinvestovaných z peňazí nás všetkých v r. 1997-2003. Ale okrem toho sa aj nedostatočne investuje do obnovy prístrojového vybavenia, štyri roky sa len hovorí o riešení právnej subjektivity nemocníc.

Náš krok nesmeruje proti nikomu; chceme jednoznačne len pomôcť, ponúkame odborníkov, čo o zdravotníctve len nehovorí, ale denne obetavo pracujú pre zdravie občanov Hor. Nitry.“

Naša nemocnica si nezaslúži byť mimo pozornosti vlastníka - TSK. Aj

preto, že predovšetkým vlastnými silami a za nemalých obetí v posledných rokoch sa v nej nielen udržala kvalita zdravotnej starostlivosti, ale v mnohých smeroch aj zvýšila. Naša NsP patrí k nemnohým nemocniciam, ktoré vlastnia a obhájili certifikát systému riadenia kvality, vďaka niekoľkoročnému úsiliu zaviedla nemocničný informačný systém, patrí k priekopníkom záchranej služby a komplexného systému urgentnej medicíny na Slovensku, vo viacerých odboroch uskutočnila v posledných rokoch unikátne diagnostické a terapeutické výkony, napr. operácia kľúčových žíl novou unikátnou metódou s využitím rádiofrekvenčnej energie, požívanie nových keramikých kĺbov pri endoprotézach a iné. NsP v Bojniciach dostala niekoľko ocenení, napr. za zvládnutie zásahu po havárii v VOP v Novákoch, a to tak od odbornej medicínskej obce ako aj od najvyšších oficiálnych miest.

V spolupráci s TSK sa NsP uchádza o financie z eurofondov na dokončenie rekonštrukcie inžinierskych sietí a dostavby operačných sál za cca 10 mil. eur. Samozrejme, má aj svoje problémy, napr. dlhy voči Sociálnej poisťovni, ktoré v piatich z ôsmich samosprávnych krajov riešili zastupiteľstvá oddelení nemocníc, aby im umožnili rozvíjať sa. TSK to zatiaľ neurobil, napriek tvrdeniam poslancov i predsedu TSK o tom, že naša NsP patrí k ich prioritám. Očividne si tak prístup k našej NsP vyžaduje zmenu a tí poslanci, ktorí to so záujmom o našu NsP myslia skutočne vážne, potrebujú pomoc. Môžu ju dostať aj od nezávislých kandidátov na poslancov VÚC z našej nemocnice.

(ba)

Zomrel MUDr. Jozef Tůn

Dňa 16. októbra sme sa so smútkom rozlúčili s MUDr. Jozefom Tůnom, ktorý zomrel 13. októbra vo veku 88 rokov.

MUDr. J. Tůn pôsobil dlhé roky v našom regióne ako gynekológ. Rodák z moravskej Leštiny nastúpil v roku 1952 po ukončení Lekárskej fakulty UK v Prahe ako sekundárny lekár do nemocnice v Handlovej. Niekoľko mesiacov pracoval i ako závodný lekár pre NUB. Po získaní odbornosti v gynekológii a pôrodníctve pôsobil dlhé roky ako obvodný gynekológ pre novácku územnú polikliniku. Do dôchodku odišiel 31. decembra 1989, niekoľko rokov po dosiahnutí dôchodkového veku. Vďaka svojim odborným skúsenostiam a osob-

ným vlastnosťami pôsobil dlhé roky ako konzultant - lektor v oblasti gynekológie a sexuológie pri Okresnej manželskej a predmanželskej poradni v Prievidzi.

Známy bol svojou svedomitosťou a veľmi dobrým prístupom k pacientkam. Bol milovníkom prírody a hudby. Pôsobil aj ako aktívny hudobník. Poznali sme ho ako slušného a priateľského kolegu.

Češť jeho pamiatke!

(sch)



ANKETA

Čo nevíete a chcete vedieť o aktuálnom stave našej nemocnice?

MUDr. Monika Staňáková, lekárka interného odd.: - Čo by som chcela vedieť o nemocnici? Mňa konkrétne by zaujímalo, či bude nemocnica organizovať v blízkej budúcnosti ďalšie vzdelávacie semináre (okrem tých plánovaných SLSP) v areáli NsP (ako napr. patologický seminár), najmä pre mladých absolventov a mladých sekundárnych lekárov, ktorí by sa radi poučili od starších a skúsenejších lekárov. Ďakujem.

Tomáš Kocian, pracovník nadvornej skupiny prevádzkovej

odbor: - O aktuálnom stave NsP, ale aj o jeho budúcnosti, by som chcel vedieť čo najviac, hoci nie sme zdravotníckymi pracovníkmi. Našej práci je tiež prikladaná prevádzková dôležitosť, pretože si nikto nevie predstaviť fungovanie nemocnice bez nami vykonávanej práce pri očiste a údržbe areálu, ako aj pri premiestňovaní a likvidovaní vyradeného materiálu a zariadení. Keďže som ešte mladý a plánujem si založiť rodinu, rozhodne chcem vedieť, či budeme fungovať aj zajtra, aj napozajtre aj ďalej. Je jasné, že takáto informácia by mala byť pre nás zrozumiteľná a jednoduchá, aby poslúžila aj obyčajným ľuďom, ako sme

my. Teda, či bude nemocnica aj naďalej nemocnicou, v akom režime a v akom rozsahu, prípadne, aká je dlhodobá perspektíva takéhoto zariadenia, jediného široko ďaleko v regióne.

Juraj Klopan, údržba: - Zaujímalo by ma, kedy budú v tejto Nemocnici dokončené nové operačné sály a čo bude so starými operačnými sálami, zaujíma ma, ako je to financované a čo najviac ovplyvňuje ich neustále predlžujúce sa dokončenie?

Ďalej by som chcel vedieť, akým smerom sa Nemocnica v Bojniciach ubera do budúcnosti, zau-

Interné semináre - znovu a inak

Vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov na Slovensku prešlo za posledné obdobie zmenami, ktoré zanechali na jeho kvalite dosť významné stopy. Nie vždy to boli zmeny smerom k zvyšovaniu kvality vzdelávania a zabezpečeniu plnohodnotného prísunu vedomostí, získaniu dostatočného množstva praktických zručností nevyhnutných pre každodennú prácu zdravotníka. Zmeny nastali z dôvodu viacerých významných vplyvov. Svoj podpis zanechalo vo vzdelávaní zdravotníkov predovšetkým prispôsobovanie sa a aproximácia k systému vzdelávania v Európskej únii, nesmieme takisto zabudnúť na vplyv nadnárodných farmaceutických spoločností, výrobcov zdravotníckych pomôcok, ktorí pri ich marketingovom pôsobení obrátne využívajú zavedený systém vzdelávania na propagáciu svojich produktov, samozrejme, že mnohokrát v súlade so zavádzaním nových terapeutických metód a postupov. Nesmieme spomedzi vplyvov vynechať ani revolúciu v prístupe k elektronickým dátam vo forme medicínskych databáz, elektronických medicínskych časopisov atď., ktorá nastala za posledné dve desaťročia.

Podme ale k podstate veci. A to je ako umiestniť, zabudovať do uvedeného „systému“ vzdelávania nemocničné semináre, školenia a aká

by mala byť ich náplň. V minulosti (starší lekári nemocnice ich ešte pamätajú) sa vykonávali na úseku LPS pravidelné klinicko-patologické semináre, ktoré pripravovali lekári klinického lôžkového oddelenia v spolupráci s lekármi odd. patologicko-anatómie. Ich cieľom bolo overenie zhodnosti klinického obrazu onemocnenia pacienta, ktoré skončilo letálne, s pitevným nálezom, so správnosťou zvoleného diagnostického a terapeutického postupu. Pri príprave seminára bol lekár-klinik účastný patologicko-anatomickej pitvy. Mohol patológa upozorniť na niektoré klinické príznaky a upriamiť tak pozornosť na orgánové zmeny, ktoré mohli byť patológom zaznamenané ako nevýznamné, a naopak. Tento spôsob overovania správnosti klinického uvažovania a vzdelávania sa zmenou koncepcie odboru patológia a vznikom Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou zmenil a degradoval. Patologická anatómia je zafinancovaná v dnešnej podobe na mikroskopickú diagnostiku a pitva sa z nástroja vzdelávania zmenila na nástroj trestania zdravotníkov.

Napriek uvedenému máme ambíciu vrátiť sa k pravidelnému organizovaniu seminárov, ktorých náplň by bola vedená v niekoľkých rovinách.

Obsahom prvej by boli klinicko-patologické semináre vykonávané v spolupráci so súdnolekárskym pracoviskom Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou. Jeden z takých seminárov sme už tohto roku absolvovali.

Náplňou druhej skupiny by boli semináre, ktoré by vychádzali predovšetkým z klinických pracovísk a predstavovali by uvedenie medicínskej problematiky, nového terapeutického postupu, ktorého praktická realizácia si vyžaduje oboznámenie a prediskutovanie so spolupracovníkmi a možno si bude vyžadovať i organizačné opatrenia. Výsledkom seminára by mal byť návrh štandardného zdravotníckeho alebo ošetrovateľského postupu, ktorý by po pripomienkovaní mal byť zatvorený v dokumentoch SMK. Aj v tejto oblasti už máme prvé skúsenosti, boli to semináre venované odsunovému systému na pracovisku CPA a manažmentu kraniotrauma v nemocnici. Výsledkom seminára bol zdravotnícky štandard.

Tretou skupinou by mali byť semináre pre absolventov a lekárov zaradených v špecializačnej príprave, ktorých náplňou by bola predovšetkým organizácia zdravotníctva. V uvedenej oblasti však zatiaľ vlast-

Kolektívna zmluva - rozhodnutie rozhodkyne je nevykonateľné

Spor o uzavretie kolektívnej zmluvy vyššieho stupňa medzi SOZZaSS, LOZ a ANS bol ukončený rozhodnutím rozhodkyne JUDr. Schusztekovéj, ktorá bola určená z MPSVaR SR. Pretože na základe právnych analýz Asociácia nemocníc Slovenska skonštatovala, že neboli naplnené procesno-právne a hmotno-právne podmienky pre platné uzatvorenie tejto KZ, nepovažuje ANS ako jeden zo zmluvných partnerov túto KZ za platne uzavretú a necíti sa byť viazaná rozhodnutím rozhodcu.

Na úrovni NsP prerokovalo tento stav nedávno vedenie NsP s predstaviteľmi odborových organizácií, kde boli informovaní o stanovisku NsP. Podľa neho je rozhodnutie nielen formálne spochybnené, ale je aj nevykonateľné a neprijateľné pre likvidačné finančné dopady. (r)

Vnímajme aj vďaka pacientov

> > >

vziať financie na zaplatenie odporúčanej počtu. Ale to už nechali na manažment zariadenia, veď to nie je po prvýkrát, čo riešime páľivé problémy za iných, a keď sa nám to nepodarí... Nie je ťažko si domyslieť.

S prijatím normatívu tesne súvisí ďalšie vzdelávanie sestier, pôrodných asistentiek a iných zdravotníckych pracovníkov. Nie, že by sme doteraz nevzdelávali, ale vzhľadom na to, že sme limitovaní r. 2010, všetko, čo sme mohli uvoľniť, sme na štúdium uvoľnili.

Aby to nevyznelo, že sa len sťažujeme, je tu dosť pozitívnych vecí, s ktorými by sme sa mohli pochváliť a ktoré by nám závideli iné nemocnice. Viem, že každý zdravotník by dokázal v krátkej chvíli vymenovať 10 vecí, ktoré by potreboval pri poskytovaní a skvalitňovaní zdravotnej starostlivosti. No určite poteší každá maličkosť, či už je to lôžko, monitor, prístrojové vybavenie alebo získanie kvalifikovaného pracovníka. K prejavom pomoci a vymoženostiam zaradím aj informačný systém, ktorý nám uľahčuje prácu, len záleží, ako k nemu pristupujeme. Tým, že je zavedený (okrem I) na všetkých oddeleniach, sestry už s ním pracujú. Nehovorím, že sa nepasujeme ešte s určitými problémami a vychytávame nedostatky, ale určite to má svoj prínos, čo oceňujú aj sestry.

Máme namáhavé povolanie, sme vystavení mnohým očiam, ktoré sa v núdzi upierajú na lekárov a sestry. Tie pohľady sú ale neraz aj veľmi kritické. Nevnímajú nás ako ľudí, ale ako číselných profesionálov, ktorí nesmú na odbornej úrovni či v profesionálnej komunikácii urobiť žiadnu chybu. To nás opäť vedie k uvedomeniu si, že máme poslanie, ktoré nám umožňuje zažiť neopakovateľne povznášajúci pocit nielen z odovzdávania profesionálnej práce, ale aj dobra, ľudskosti, obyčajného človečenstva a vnímať úprimnú vďaka za pomoc od tých, ktorí sú na ňu odkázaní.

A preto patrí naša vďaka všetkým, ktorí sa v týchto nefalšovaných podmienkach snažia okrem profesionality odovzdať aj pochoopenie, empatiu, porozumenie, podporu.

Oprava komunikácií v areáli

Nemocnica Bojnice prevádzkuje činnosť od roku 1961. Vnútroareálové komunikácie, ktoré sú značne frekventované, sú počas obdobia 47 rokov fyzicky opotrebované a zhoršujú bezpečnosť ich prevádzky. Počas ich užívania boli len lokálne opravy, avšak komplexnejšia údržba nebola realizovaná.

Vnútroareálové komunikácie slúžia pre celú logistiku v nemocnici, t.j. pre peších pacientov, personál, ale aj osoby prepravované sanitkami a motorovými vozidlami. Cesty slúžia pre zásobovanie potravinami, zdravotníckym materiálom, medicínskymi plynmi, dopravu bielizne, atď.; už niekoľko desaťročí. Pre bez-

pečnosť a plynulosť pozemných komunikácií sme museli rozhodnúť o ich opravách aj napriek nepriaznivej finančnej situácii. Celková nepriaznivá dopravnú situáciu v areáli nemocnice sa vedenie rozhodlo riešiť v niekoľkých krokoch.

Po zavedení dopravnobezpečnostného systému s novým dopravným značením a kamerovým systémom a rozšírením parkovacích plôch v roku 2007 sa pristupuje k oprave vnútroareálových komunikácií. Vzhľadom na obmedzené možnosti financovania budeme práce uskutočňovať etapovite. Prvá etapa opravy areálových komunikácií je naplánovaná zrealizovať

do konca novembra 2009. Zahŕňa opravu cesty od vrátnice k monobloku k bloku D, opravu chodníkov pred vstupnou budovou a hospodárskou budovou. Celková finančná náročnosť v tomto roku je cca 20 tis. eur a je zahrnutá v pláne roku 2009. V nasledujúcich dvoch rokoch budú realizované ďalšie etapy opráv podľa finančných možností v predpokladanom ročnom finančnom objeme na úrovni r. 2009.

Takouto rozsiahlou opravou pozemných komunikácií sa dosiahne bezpečnosť celej vnútroareálovej dopravy, pohybu pacientov na obdobia ďalších niekoľko desaťročí.

Ing. K. Gregorová

ANKETA

> > >

jímalo by ma, aký je plán na najbližších 5 rokov? Čo sa týka lôžok, pracovníkov a všetkých budov v nemocnici, čo sa bude redukovať, prípadne - čo bude rásť? Prečo sa viac nepíše o práci TSK poslancov v novinách a o ich snahe? Pýtam sa na tieto otázky hlavne preto, lebo si to žiadate vy.

MUDr. Peter Wallenfels, sekundárny lekár ORL: - Moja informovanosť a vedomosti o dianí v našej nemocnici sú vzhľadom na prítomnosť intranetu a časopisu dostačujúce.

Zaujíma ma však ohľadom ORL odd., kedy je v pláne zakúpenie audiometra pre ORL ambulanciu, z odborného hľadiska nám totiž veľmi chýba a audiometria taktiež "zarába" (teraz nezarába, lebo nie je) peniaze pre nemocnicu.

Vzhľadom na moje (pre mňa dôležité) sociálne istoty a rozvoj ma zaujíma osud našej nemocnice z pohľadu možnej zmeny majiteľa, eventuálne predaja súkromnému investorovi, o ktorej sa v istých intervaloch v nemocnici poráva. Sú tieto informácie založené na pravde?

Lucia Chlpeková, zdravotná sestra, odd. anesteziológie a in-

tenzívnej medicíny: - Na túto otázku je ťažké odpovedať. Doba, ktorú dnes žijeme, je veľmi premenlivá. Pravidlá, ktoré platia, sa v priebehu niekoľkých mesiacov zmenia a musíme sa situácii prispôbovať každý deň. Preto aj otázky na pracovný osud je v tomto prípade ťažké položiť.

Určite by som chcela vedieť, či táto nemocnica tu bude aj o niekoľko rokov, či ju neovplyvnia politické záujmy a či tu bude aj naďalej pre ľudí. Nevieť či na túto otázku môže niekto odpovedať so zárukou.

> > > str. 5

Nezávislí kandidáti na poslancov VÚC z Nemocnice v Bojniciach

Pomôžte nám chrániť naše zdravie

Ovplyvniť rozhodnutia poslancov



3

MUDr. Ján BELANSKÝ, MPH 43 rokov, námestník riaditeľa pre LPS (od 2004), primár Odd. centrálnych operačných sál a Centrálny sterilizácie (od 2006). Absolvoval Lekársku fakultu UK v Martine (1991), atestácia I. st. z chirurgie (1998), Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave - odborník pre riadenie verejného zdravotníctva (Master of Public Health - MPH, 2008), v NsP pracuje od r. 1991, v r. 1993-1994 bol sekundárnym lekárom na chirurgickom odd. v NsP v Handlovej, v r. 1994 - 1997 a 2003 2004 bol produktovým špecialistom Schering-Plough AG, Bratislava.

- V priebehu môjho profesionálneho pôsobenia v zdravotníctve som mal možnosť oboznámiť sa s organizáciou, financovaním a riadením viacerých zložiek slovenského zdravotného systému. Mal som príležitosť poznať zdravotný systém prednovembrového obdobia, ako aj sledovať transformáciu zdravotného systému v nasledujúcich desaťročiach. Sledovať rozmach zdravotníckych technológií a ich implementáciu, ako aj úskalia organizácie

a financovania zdravotníctva. V práci poslancu VÚC vidím možnosť ovplyvniť rozhodnutia poslancov zboru vo veciach preneseného výkonu štátnej správy v zdravotníctve, možnosť upriamiť pozornosť na najdôležitejší článok poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktorým sú ústavné zdravotnícke zariadenia. Všeobecné nemocnice, akou je aj naša, znášajú maximum záťaže pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

Uvedený stav je však v rozpore s pozornosťou spoločnosti a zriaďovateľa (TSK), ktorú venujú napĺňaniu jej poslania a ktorá je ale potrebná pre rozvoj nemocníc v súlade s dobou, ktorú žijeme.

Zdravotníctvo si vyžaduje od TSK aj financie

MUDr. Alena PILLAROVÁ, 52 rokov, primárka detského odd. (od 2006). Absolvovala Lekársku fakultu UPJŠ v Košiciach (1982), atestácie I. a II. st. v pediatrii (1986 a 1992), certifikát z resuscitácie novorodencov, externý školiteľ lekárov detského oddelenia v rámci špecializačného štúdia v odbore pediatria na Jesseniovej LF UK v Martine. V OUNZ Prievidza od r. 1982, od 1986 zástupkyňa primára detského oddelenia a vedúca lekárka novorodenec-kého odd. v Handlovej, od roku 1995 detské oddelenie NsP v Bojniciach - vedúca lekárka JIS detského oddelenia a zástupkyňa primárky.

- Skúsenosti z práce v samosprávnych orgánoch nemám. No mám viacero skúseností z ve-

Je to legitímny krok v prospech NsP

MUDr. Ladislav GERLICH, MPH 53 rokov, riaditeľ NsP v Bojniciach (od 2004), primár ODCH (od 1994). Absolvoval Lekársku fakultu Univerzity Komenského v Martine (1981), atestácia I. a II. stupňa z internej medicíny (1985, 1990), nadstavbová atestácia z geriatrickej (2001), Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave - odborník pre riadenie verejného zdravotníctva (Master of Public Health - MPH, 2008). Do NsP nastúpil od r. 1981, pracoval ako sekundárny lekár interného oddelenia a internista-konziliár.

- Prečo som sa rozhodol kandidovať na poslanca Trenčianskeho samosprávneho kraja?

Došla mi trpezlivosť - problémy zdravotníctva nie sú v regionálnej samospráve dostatočne reflektované. Kandidatúru zamestnancov nemocnice, neustraník, považujem



26

je za legitímny demokratický nástroj presadzovania a obhajovania záujmov nemocnice (t.j. jej zamestnancov a jej pacientov) v regionálnej samospráve.

Nemám žiadne skúsenosti z politickej práce, nikdy som nebol politicky organizovaný ani angažovaný, chcem sa presadzovať ako nezávislý poslanec - odborník na problematiku zdravotníctva.



66

dujú funkcie. Som detská lekárka - už z môjho pracovného zaradenia vyplýva, že mi záleží predovšetkým na zdraví najmladšej generácie, aby sa vyvíjala a rástla v zdravom regióne, aby jej bola poskytovaná zdravotnícka starostlivosť zodpovedajúca najnovším medicínskym trendom, aby sme jej

vytvárali čo najlepšie prostredie pre jej duchovný aj telesný vývoj.

Myslím si, že ak bude v samospráve VÚC čo najviac ľudí z radov pracujúcich v zdravotníctve, ktorým leží na srdci zdravie ľudí v regióne, môžu pre „zdravie regiónu“ urobiť viac, ako im umožňuje len práca na ich zdravotníckych postoch. Najdôležitejšia úloha je v čo najskoršom záchyte ochorení, ktorých včasnou liečbou je možné predchádzať následkom. Aby systém „preventívnej“ medicíny fungoval optimálne, je potrebné vybaviť zdravotnícke zariadenia medicínskou technikou zodpovedajúcu najnovším trendom vo svete. Toto by mala byť úloha nezávislých zdravotníckych kandidátov - snažiť sa zabezpečiť finančné prostriedky a okrem toho presadzovať program regionálneho rozvoja.

Vidím možnosť pomôcť v Trenčíne

Bc. Mária TKÁČOVÁ, 52 rokov, vedúca fyzioterapeutka FRO. Absolvovala fyzioterapiu a zdravotnícke odborné štúdiá na SZU v Bratislave (2008). V NsP pracuje od r. 1978 na FRO, špecializovala sa na prácu s deťmi chorými na DMO a cystickú fibrózu (certifikáty v r. 1994 a 2002) a na liečbu lymfédému u onkologických pacientov (certifikát 2008).

- Prečo som sa rozhodla kandidovať za poslankyňu VÚC? Minulé volebné obdobie som pracovala ako poslankyňa v mieste bydliska a zo skúsenosti vidím možnosť



84

presadzovať niektoré požiadavky NsP a nášho regiónu v Trenčíne.

Riešiť predovšetkým monoblok

MUDr. Dušan MAGDIN, 64 rokov, primár onkologického odd.. Absolvoval LF UK v Bratislave (1969), atestácia I. a II. st. (chirurgia, 1974 a 1982), atestácia (klinická onkológia, 1985), stáž na chemoterapeutickom odd. Národného onkologického ústavu v Bratislave, na traumatologickom odd. Nemocnice ILF v Bratislave. V OUNZ v Prievidzi od r. 1969 ako chirurg, traumatológ, onkológ a ordinár onkochirurg.

- Chcem využiť všetky možnosti poslancu TSK na pomoc nemocnici a na riešenie nahromadených problémov. Myslím predovšetkým



44

na dostavbu operačných sál. Zároveň mám záujem presadzovať regiónu Hornej Nitry nestranníky.

Nezávislí kandidáti na poslancov VÚC z Nemocnice v Bojniciach

Presadzovať záujmy zdravotníctva

MUDr. Ján Šlapák - 62 rokov, primár odd. pľúcnych chorôb (od 1994). Absolvoval Lekársku fakultu UPJŠ v Košiciach (1971), atestácia I. stupňa z vnútorného lekárstva (1975), atestácia I. st. zo všeobecného lekárstva (1981), nadstavbová atestácia (1988). Do OÚNZ v Prievidzi nastúpil roku 1971, v r. 1974 - 1984 pracoval v OÚNZ Zvolen ako obvodný lekár, od 1985 v NsP v Bojniciach ako lekár, vedúci poliklinického odd. TaRCH.

- Prečo sa rozhodol kandidovať za poslanca VÚC: Sledujem verejné dianie aj činnosť samosprávy, cez

77



prácu poslanca vidím možnosť presadiť naše záujmy - teda nemocničné, ale aj a zdravotnícke všeobecne.

Náš región je na okraji pozornosti

Doc. MUDr. Ernest LÁNYI, CSc. - 63 rokov, lekár - gynekológ. Absolvoval Lekársku fakultu Univerzity Komenského v Martine (1970), atestácia I. st. z odboru gynekológia a pôrodníctvo (1974), atestácia II. st. z odboru gynekológia a pôrodníctvo (1978), aspirantúra (CSc., 1983), hosťujúci docent JLF UK Martin (od 1999). V rokoch 1970 - 1974 pracoval vo FNsP Martin ako sekundárny lekár gynekologicko-pôrodníckej kliniky, v rokoch 1974 - 1983 bol odborným asistentom LF UK Martin, v rokoch 1983 - 2004 bol primárom gynekologicko-pôrodníckeho

41



odd. NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach, okresný odborník pre gynekológiu a pôrodníctvo (1983 - 2004), krajský odborník pre gynekológiu a pôrodníctvo (1997 - 2002).

Prečo kandidujem :

Jedno funkčné obdobie som pôsobil ako poslanec mestského zastupiteľstva v Bojniciach, kde sa riešili otázky, ktoré sa bezprostredne dotýkali občana. Ako profesionál zdravotník som mal pocit, že problémy zdravotníctva sa riešia len pri havarijných situáciách, alebo ak sa to dotýka niekoho vyššie postaveného. Domnievam sa, že starostlivosť o občana je zakotvená v Ústave SR, a nemá v dostatočnej miere prioritu. Najväčší región v trenčianskom VÚC - Prievidzský región (pokiaľ ide o počet obyvateľov), je pri prerozdeľovaní financií niekde na okraji. Bojnická nemocnica má svoje dominantné postavenie v rámci kraja, avšak jej vybavenie nezodpovedá súčasným trendom a možnostiam.

Nemôžem sa už len nečinne prizerať



78

Iveta ŠLUCHOVÁ, 48 rokov, vedúca farmaceutická laborantka Nemocnicnej lekáreň (od 2005), interný auditor pre SMK (od 2006), pôsobila aj ako prezidentka Regionálnej komory SZP a členka Rady Slovenskej komory MTP. ÚSO v r. 1980 v odbo-

re farmaceutický laborant, PŠŠ - zdravotnícky materiál (1991), od 1980 zamestnaná v NsP Prievidza do 1985 v lekární pod Priemstavom, 1985-1986 na MD, od 1986 farmaceutická laborantka odd. zdravotníckych pomôcok, od 1991 vedúca tohto oddelenia.

- Prvým podnetom pre toto rozhodnutie bol môj pohľad na prácu poslancov za náš región v uplynulom volebnom období. Nakoľko je môj život úzko spätý so životom, existenciou a problémami našej nemocnice, nedá sa mi nečinne prizerať na to, že pre súčasných poslancov sú, ako sa zdá, stranícke záujmy prioritou a zdravie občanov ostáva na chvoste záujmu.

Ako jedinou možnosť vidím zaistenie týchto záujmov v TSK,

v osobách poslancov, ktorí denne žijú bolesťami, problémami a existenciou našej nemocnice. Počítam priateľov, kolegov, chorých aj zdravých spoluobčanov, a rada by som ich požiadavky presadzovala na pôde, kde sa dajú riešiť.

Nechcem sľubovať ľuďom blahobyť, ani víziu bezstarostnej budúcnosti. Mojm záujmom je len pomôcť riešiť nahromadené problémy zdravotníctva regiónu, ktoré sú súčasťou života každého jedného občana, ale za posledných 8 rokov sa ocitli úplne mimo záujmu tých, ktorých sme si zvolili v predošlých voľbách.

Vidím riešenie v kandidatúre na post poslanca do TSK a presadzovaní požiadaviek zdravotníctva regiónu na tejto pôde. Požiadavky majú byť výsledkom rokovania odborníkov

Dôležitý dátum: sobota 14. novembra - voľby do VÚC

Kandidujem ako nespokojný občan

Bc. Vladimír URBANEC, 42 rokov, vedúci rádiologický asistent (od roku 2000). Absolvoval nadstavbové štúdium v odbore rádiologický laborant na SZŠ v Martine (1988), PŠŠ v odbore rádiodiagnostika na IVPZ v Bratislave (1995), VOV na SZŠ v Martine v odbore diplomovaný rádiologický asistent (1997), bakalárske štúdium (odbor rádiologická asistancia) na Jesseniovej Lekárskej fakulte Univerzity Komenského v Martine. Od 1988 rádiologický laborant KÚNZ v Banskej Bystrici na odd. rádioterapie, 1988-1990 ZVS, od 1990 rádiologický laborant, rádiodiagnostického oddelenia OÚNZ v Prievidzi, odborná obsluha CT prístroja (1991).

88



- Do voľieb za poslanca TSK vstupujem ako nespokojný občan s doterajším riešením problémov zdravotníctva v tomto regióne.

Pomôcť nemocnici i regiónu

MUDr. Ján IŽO, 57 rokov, zást. primára urologického oddelenia NsP v Bojniciach, lekár urologického oddelenia a urologickej ambulancie. Absolvoval Lekársku fakultu UK v Bratislave (1976), atestácia I. st. z odboru urológia (1980), atestácia II. st. z odboru urológia (1986), certifikovaná kvalifikačná skúška z invazívnej urológie. USG (2009).

- Na poslanca VÚC kandidujem s cieľom získať možnosti maximálne napomôcť mojej nemocnici v riešení dlhoročných problémov súvisiacich s jej rekonštrukciou a financovaním z rozpočtu VÚC. Zároveň chcem pomôcť môjmu mestu a okresu v odstránení chronických problémov,

33



najmä s nepriaznivým dopadom životného prostredia na zdravie obyvateľov Hornej Nitry a s infraštruktúrou tohto regiónu.

Denno denne vkladáte s dôverou do rúk nás - zdravotníkov svoje zdravie.

Ďakujeme za Vašu dôveru, vážime si ju. Preto sa o ňu uchádzame aj ako nezávislí kandidáti na poslancov TSK. Prispejme k zdravej politike a zdravému regiónu !

Ing. S. Juráček (Certicom): Systémy manažérstva kvality potrebuje aj čas

vane, ktoré boli využité. K zlepšeniu došlo napr. v procese riadenia nezhôd.

Pred rokom ste v rozhovore pre Nemocnicu konštatovali

k stabilizácii systému. Rezervy sú v analyzovaní a vyhodnocovaní dosiahnutých výsledkov ako zdroja pre plánovanie a formulovanie cieľov.

Mnohé sa tu už zlepšilo

V 3. čísle nášho časopisu NEMOCNICA (jún 2008) sme uverejnili pre krátkosť času od dozorového auditu len správu o ňom a v nasledujúcom č. 4 (august) sme priniesli na túto tému rozhovor s vedúcim oddelenia riadenia procesov a kvality MUDr. M. Kudláčkom. Keďže ide o dlhodobý proces, ktorý má zásadným spôsobom meniť niektoré stránky práce v NsP, považujeme za vhodné vrátiť sa ešte k auditu rozhovorom s vedúcim auditorom firmy Certicom Ing. Slavomírom Juráčkom (na snímke).

Ako zásadne hodnotíte vývoj systému manažérstva kvality v NsP v Bojniciach v druhom roku od certifikácie? Uverejnili sme už vaše vlnajšie hodnotenie, že „NsP urobila veľký krok dopredu“, že „systém manažérstva kvality je vcelku dobre nastavený“ a že „významný pokrok nastal najmä v praktickom uplatňovaní a zlepšovaní vo viacerých procesoch“. Môžete to teraz potvrdiť alebo ďalej rozvinúť pre vývoj v druhom roku od certifikácie?

- Trend sa potvrdil. Systém manažérstva kvality sa stabilizoval. Prostredníctvom interných auditov došlo k vnútornému overeniu systému, pričom boli zistené viaceré nedostatky, ktoré boli postupne odstránené a taktiež boli identifikované viaceré oblasti na zlepšo-

ako pozitívum, že „systém je živý, kontinuálne sa pracuje na jeho zlepšovaní a nie je to záležitosťou len úzkeho okruhu ľudí, ale väčšiny pracovníkov“. Zmenilo sa niečo v tomto smere v dobrom či zlom zmysle slova?

- Myslím si, že väčšina pracovníkov „nezaspala na vavrínoch“, ale uvedomila si, že systém bude funkčný a efektívny len vtedy, ak sa bude dôsledne uplatňovať pri ich každodennej práci, a podľa toho sa aj správajú.

Samozrejme, že prístupy k SMK sú rôzne, ale to je celkom normálne. No tak jednotlivé štandardy ako aj celý systém si vyžaduje čas, aby sa zažil a stal sa „užívateľsky príjemným“. To sa nedá ani preskočiť ani uponáhľať. Tak sa to vyvíja v každej organizácii, ktorá sa zaoberá týmito otázkami a pracuje na systéme manažérstva kvality.

Rovnako to platí o práci interných auditorov.

Môžete sa krátko prístupí pri pozitívnych i negatívnych zisteniach auditu? (Ktoré úspechy v uplatňovaní SMK by ste mohli vyzdvihnúť a s akými prístupmi personálu ste sa stretli?)

- Pozitívom je, že došlo k doladeniu systému a vychyteniu mnohých drobných nedostatkov a

šenie. Ide ale aj o rozšírenie hygienických a sociálnych priestorov, aj keď sú možno vyhovujúce, ale dnešné nároky pracovníkov najmä na osobnú hygienu sú na vyššej úrovni, ako v minulosti, keď sa nemocnica stavala.

Nakoniec, keďže počujeme rôzne predpovede do budúcnosti, ako kuchárku by ma zaujímal osud tejto nemocnice a konkrétne nášho pracoviska, keďže všetci chceme odovzdať len tú najlepšiu prácu, chceme sa stále zdokonaľovať, tak chceme mať aj určité záruky, že budeme môcť aj s touto nemocnicou ďalej žiť aj naďalej svojou prácou, v ktorej sme aj my, obyčajní

Naším poslaním však nie je vyhodnocovať a verejne informovať o konkrétnych prístupoch konkrétnych oddelení alebo ľudí. To je vec príslušných vedúcich pracovníkov.

Ako hodnotíte, s odstupom roka, pokrok vo využití, podľa vašich slov, veľkého potenciálu nemocnice na zlepšovanie?

- Mnohé príležitosti boli využité, najmä v oblasti riadenia a používania dokumentov, riadenia nezhôd a v prevencii a metrológii. Samozrejmosťou bolo skvalitnenie poskytovanej zdravotnej starostlivosti a jej rozširovaní, ale rezervy sa ešte vždy nájdu.

PhDr. Michal Beňadik

Interné semináre...

> > >

né skúsenosti nemáme (posledné uvedeného typu boli organizované pred viac ako desaťročím) a čaká nás ešte mnoho práce.

Ale aby som nezabudol, predsa je ešte jedna skupina seminárov, ktorých účel a náplň vyplýva z výsledkov práce vnútropodnikovej kontroly. V prípade zistenia nedostatkov na LPS alebo ošetrovateľskom úseku komisia menovaná riaditeľom nemocnice (po zistení a vyhodnotení závažnosti nedostatkov v terapeutickom alebo ošetrovateľskom pos-

Poďakovanie pre traumatológiu

Dovoľte mi touto formou tlmočiť a odovzdať moje poďakovanie a uznanie kolektívu oddelenia traumatológie, kde som bol hospitalizovaný od 01. 09. 2009 do 07. 09. 2009 na viacnásobnú fraktúru predkolenia ľavej nohy.

Osobitne chcem poďakovať lekárom, ktorí ma operovali, a tiež ošetrojúcemu lekárovi doktorovi Bakošovi.

Spoznal som, ako veľmi je náročná táto práca, s vysokými nárokmi na odbornosť, ale aj na psychiku a tiež na ľudské cítenie s chorými ľuďmi. Táto práca má z mojej strany mimoriadne uznanie, je to viac než práca, je to poslanie.

Želám celému kolektívu veľa pracovných úspechov v ich každodennej ťažkej a pre nich už rutínnej práci, ako aj naplnenie osobným zadostučinám z toho, ako pri všetkých tých ťažkostiach, ktoré s tým súvisia, pomáhajú vážne postihnutým ľuďom.

S pozdravom - J. Briatka

Voľby poslancov TSK sobota 14. novembra 2009 - rozhodovanie aj o budúcnosti našej nemocnice

tupe) zvyčajne odporučí konkrétnemu pracovisku vykonanie seminára na oddelení s cieľovou problematikou.

Účel uvedených seminárov je teda zrejmy, obnovenie vedomostí o medicínskych a ošetrovateľských postupoch a ich správna aplikácia v každodennej praxi tak, aby nedochádzalo k zbytočným chybám a komplikáciám pri poskytovaní zdravotnej a ošetrovateľskej starostlivosti.

MUDr. Ján BELANSKÝ, námestník LPS

oddelení dlhodobo chorých a starých.

K situácii sa vyjadrujem nasledovne. Dlhodobé hospitalizácie takýchto pacientov na jednotlivých oddeleniach poisťovne neuhrádzajú, čo má vplyv na ekonomickú situáciu nemocnice.

Ing. Štefan Ťaziar, vedúci tepelného hospodárstva: - Som tu nový a veľa o aktuálnom stave nemocnice neviem. Ale určite ma zaujíma, ako bude nemocnica vyzeráť v budúcnosti, akú má perspektívu, aká bude zamestnanosť, či sa nestane, že ju niekto spriva-

> > > str. 6

ANKETA

> > >

Zuzana Humajová, kuchárka, stravovacia prevádzka nemocnice: - Aj keď naša stravovacia prevádzka v poslednom období prešla modernizáciou, najmä technickou, stále pretrvávajú problémy pracovného prostredia, keďže nie je prevádzkyschopná vzduchotechnika a najmä v letnom období nám spôsobuje problémy a sťažuje prácu. Vieme, že je nedostatok financií, a tak by som chcela vedieť, či v rámci dlhodobého vývoja bude možné očakávať aj v pomocných prevádzkach v tejto oblasti zlep-

Naši jubilanti

SEPTEMBER 2009

Životné jubileum 50 rokov:

Mária Pračková, OLVaS

Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Veronika Príbelská, neurol. odd.

Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

Oľga Planková, OLVaS

Prac. jubileum 35 rokov v NsP:

Anastázia Hlaváčová, OKB

Odchod do dôchodku:

Anna Šimová, OKM

OKTÓBER 2009

Životné jubileum 50 rokov:

Anna Važanová, OKM

Eduard Mittaš, RDG odd.

Emília Hladišová, ekon. odbor

Zdena Mikoczyová, odd. centr. ster.

Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

Bohdana Pilchová, interné odd.

Prac. jubileum 35 rokov v NsP:

MUDr. Marek Kudláček, OAIM

Mária Mazánová, kožné odd.

Predčasný odchod do dôchodku:

Anežka Gordíková, gyn.-pôr. odd.

Spomienka

V júli by sa bola dožila 50 rokov laborantka nemocničnej lekáre Mária Juríková. Zomrela v januári 2008.

Spolupracovníci lekáre jej venujú tichú spomienku.

Podakovanie

Čítala som už veľa článkov, ako „otrasný lekár“, alebo „ako mi doktor zničil život“. Ale len veľmi málo o tom, „ako mi lekár pomohol“. Veď lekár nie je stroj bez srdca a citu a zaslúži si aspoň strohé, „ďakujem“, ktoré však počuje málokedy a pritom neviem, kto by si ho zaslúžil viac.

Chcela by som poďakovať tým lekárom, ktorí sa naozaj nezištné starajú o naše zdravie. Verím, že ich nie je málo, len sa o nich málo hovorí. Jedného takého som mala možnosť stretnúť aj ja. Vďačím mu nielen za to, že dnes som ešte tu, medzi svojimi blízkymi. Okrem toho, že mal zlaté ruky, mal aj veľké srdce, úžasný prístup a tak mu záležalo na mojom zdraví.

Moje veľké ďakujem patrí MUDr. Júliusovi Zemanovi, primárovi OAIM NsP v Bojniciach, a celému kolektívu zdravotníckych pracovníkov.

Prajem celému kolektívu lekárov, sestričiek pod vedením pána primára v ďalšej práci, aby im zostal tento postoj a prístup k pacientom, ktorým dokázali spríjemniť v tých ťažších chvíľach pobyt v nemocnici. Prajem im, aby každý pacient odchádzal z nemocnice k svojim blízkym s pocitom, že aj dnes, v tejto uponáhľanej dobe, existuje v zdravotníctve tím láskavých sŕdc a obetavých rúk lekárov a sestričiek.

Lívia Macháčová s rodinou

Nemocnica - vydáva ako dvojmesačník Nemocnica s poliklinikou Príevdza 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. EV 1870/08

Kalokagatia

Nemalá časť chorôb je následkom našich neuróz.

Upozorňujú na to odborníci a aj vnímavý človek, keď sa vlastným úsilím chce dopátrať, kde je príčina jeho momentálnej choroby. No málokto má záujem prísť ochoreniu na kopytku. Veď nespadlo z neba... alebo tá smiešna fráza: Z ničoho nič!!!!.

Odkiaľ prichádza a čo spustilo mechanizmus choroby, to chce trochu viac než iba konštatovanie, že ma bolí žalúdok, či žlčník... že mi nechutí jesť...

Tak sa stávame požíračmi „všemocných tabletiček“. Obávam sa a s úsmevom zároveň dodávam, že už sú na všetko - aj na večnú mladosť... na večnú krásu ... na večný povrch...

Z ľahostajnosti, pohodlnosti, z nedostatku času, zaneprázdnenosti... neodstraňujeme príčinu neurózy. Nie sme ochotní meniť zaužívané koľaje životného štýlu, meniť sa k lepšiemu aspoň trochu a nehovoriť ďalšiu otrepanú frázu: Ja som už taký, čo na srdci to na jazyku a tým jazykom vrazíme druhému človeku ranu medzi oči

Je to ZÁSADNÁ CHYBA!

Všetky negatívne prežitky, emócie sa ukladajú v podvedomí a a tam

sa to začína... Otravujeme sa takýmto samovražednými pocitmi a vlastnosťami... Otravujeme seba aj svoje okolie.

Byť dobrým, láskavým, žičlivým, milým, mať rád pre pekné vnútro a nie pre peknú tváričku či telo je akosi nad naše sily. A tak nedorozumenia, vzájomné urážky pocity viny, či nevinu začínajú konať v našom vnútri... Vnútoraná harmónia ... Grécka KALOKAGATIA je pojem neznámy...

Prichádzame k lekárovi a tu tak isto pasívne čakáme, že urobí zázrak s našou chorobou! A keď sa to nepodarí... kto za to môže? Nuž pán doktor!!! (Určite to poznáte.) Je tu na to! Kladiem si otázku: Môže byť tabletkou na odstránenie nenávisť, egoizmu, hlúposti... vzájomnej nevráživosti? NIE! Tak načo ich nekontrolovateľné hltanie???

NA NAŠE TIEŽCHOROBY TREBA AJ INÉ LIEKY...

Žiaľ, radšej podporujeme farmaceutický biznis!!!

Pripadá mi to všetko ako hollywoodský sen na striebornom plátne..., kde je všetko nebeské..., no realita života je úplne iná!!!

Nás však zaujíma stále to strieborné plátno, plné falošnosti a pozlátky...

Podakovanie

Chvalobohu, zatiaľ som nebola taká chorá, aby som musela byť hospitalizovaná. Teraz sa mi zdravie vzpričilo a ja som sa ocitla na neurologickom oddelení bojnickej NsP. Prijal ma MUDr. Melicherík a moje odmietanie liečiť sa mi postupne vymizlo. Veľmi milý, ochotný lekár prejavil o moje zdravie vážny záujem. Pomyslela som si, že je asi jediný. Na oddelení boli ďalšie tváre zdravotných sestier či sanitárov. So záujmom a ochotou mi prehodili vankúš na opačnú stranu kvôli televízoru, podali mi naordinované lieky a infúzie. Okamžite som mala na stolíku čaj. Otázky typu, či ešte niečo nepotrebujem, boli súčasťou každého krátkeho rozhovoru. Všetky sestričky, sanitárky, upratovačky a samozrejme, lekári mi dávali najavo svoj záujem a snahu vždy len pomôcť. Verím, že tie milé úsmevy nie sú len profesionálne, ale naozaj je v nich ľudskosť a kus srdiečka.

Všetkým zamestnancom, na čele s lekármi a sestrami, patrí naozajstná vďaka za liečenie, starostlivosť, láskavý

prístup a humánnosť. Pripomínam ešte veľmi dôležitý fakt, že bolo dovolenkové obdobie, takže sestier bolo veľmi málo, lebo pracovali aj za chýbajúce.

Nepíšem len sama za seba, ale za celú škálu pacientiek, ktoré sú tu práve so mnou. Do knihy priani sa všetky podpísali pod tento list. Chceme, aby to vedeli aj obyvatelia Slovenska, preto list posielam aj do denníka Nový čas a samozrejme, aj na Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou. Hospitalizovaná som bola v čase od 25. 7. do 1. 8. 2009.

S úctou a vďakou Mgr. Oľga Gromová, Bojnice

Vážený pán riaditeľ,

Určite viete o kvalitách vašich lekárov, ale keď televízia odvysielala už aj zápornú správu o našej nemocnici a ľudia tomu veria, nedá mi, aby som nenapísala opak, pretože som ho zažila na vlastnej koži a myslím si, že Hyppokrates je v tom lekárskom nebi na našich pyšný.

postavila tak nejasne, údajne je to nejednoznačné, takže zatiaľ to nie je dotiahnuté.

Veľa užitočných a aktuálnych informácií nájdu zamestnanci aj v našom časopise Nemocnica, takže aj vďaka nemu je informovanosť lepšia.

MUDr. Martin Brázdik, sekundárny lekár neurologického odd.: - O chode oddelenia i diania v nemocnici som dostatočne informovaný z našich porad, takže som spokojný. Samozrejme, rád by som sa dozvedel dobré správy o tom zvýšení plátov, o ktorom sa jednalo na vyšších miestach. **(ba)**