



Nemocnica

Apríl 2010

2

Časopis Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach

PRÍHOVOR



Ing. MILAN PETRULÁK, námestník HTS

Nie všetko je v našich rukách, ale ...

Rok 2009 rok svetovej finančnej krízy - už bilancovaný v médiách na svetovej úrovni či štátnej, sme, samozrejme, bilancovali i my v našej nemocnici. Ekonomika v zdravotníctve, dá sa povedať, nie je v dobrej kondícii. Sektor zdravotníctva je podfinancovaný, verejné zdroje nestačia kryť reálne finančné potreby na skutočne poskytovanú zdravotnú starostlivosť. Týmto vplyvmi bola poznačená i ekonomika v našej nemocnici.

Dosiahnuť vyrovnané hospodárenie v minulom roku bolo nereálne. Napriek tomu bolo našou snahou efektívne a regulované vynakladanie finančných prostriedkov v rámci plánu. No príjmy od zdravotných poisťovní nestačili na pokrytie nákladov. Schodok na vyrovnaný cash-flow bol cca 900 tis. eur, čo predstavuje mesačný schodok príjmov od zdravotných poisťovní cca 75 tis. eur (6%). Zmluvné objemy však ostali na úrovni roku 2008. Uznané výkony nad rámec zmluvného objemu (tzv. nadvýkony) a nezaplatené od VŠZP boli v minulom roku 126 tis. eur.

Ekonomickým prostredím v zdravotníctve sa zaoberá MZ SR spolu so SAV so strategickým cieľom vypracovať optimalizačnú zdrojov na zabezpečenie efektívneho, trvalo udržateľného systému starostlivosti o zdravie financovaného z verejných zdrojov prostredníctvom verejnej zdravotnej pokladnice. Na zníženie podfinancovania zdravotníctva, resp. jeho podstatné zlepšenie by mali zdroje činiť 8 až 8,5 % z HDP. Dnes je to len cca 6%. Nedostatok financií v zdravotníctve sa v konečnom dôsledku prejavuje napr. aj klesajúcou atraktivitou lekárskeho povolania, rastúcim vekom lekárov a neprimerane nízkymi platy, odchodmi zdravotných sestier za prácou do zahraničia... To všetko našu ťažkú situáciu ešte prehľbuje.

Tieto objektívne faktory sa prejavujú aj v našej nemocnici, nakoľko nie všetko je v našich rukách. Ľudia sú už, pocho-

> > > str. 2

Na aktuálne otázky z našej ankety odpovedá riaditeľ NsP MUDr. L. Gerlich

NsP je nespochybniteľná a nenahraditeľná

Po dezintegrácii, drobení a kúskovaní musí prísť funkčné spájanie zariadení a činností, efektívnejšie než v súčasnosti

Ankety v časopise Nemocnica sú v ňom doplnkovým útvorom k základným informatívnym článkom a rozhovorom o jednotlivých úsekoch a problémoch NsP, ale nie sú druhoradé. Považujeme ich za dôležitý nástroj spätnej väzby, dôležitý prístroj pre názory a pripomienky zamestnancov (niektoré podnety sa už medzičasom dočkali aj realizácie.). Preto využívame podnety z ankiet aj teraz a niektoré otázky a problémy vysvetlí riaditeľ NsP MUDr. L. Gerlich, MPH.

Základná otázka, ktorá sa v anketách vyskytovala smerom k vedeniu: Aká je budúcnosť nemocnice, jej opodstatnenosť, perspektíva zachovania a rozvoja? (Miesto v sys-

téme zdrav. zariadení na Hor. Nitre, riadenie cez TSK, pravdivosť reči o privatizácii NsP, trend ?...)

- Opakovane som proklamoval (na stránkach nášho časopisu aj inde v printových médiách), že bojnická nemocnica je dominantnou všeobecnou nemocnicou v regióne Hornej Nitry a ako taká je v súčasnej podobe nespochybniteľná a nenahraditeľná. Prečo? Súčasný vývoj v medicíne i financovaní nemocnic ohrozuje predovšetkým menšie zariadenia, možno preto očakávať, že aj v našom kraji dôjde k obmedzovaniu, eventuálne k úplnému zániku ich činnosti. Otázný je aj osud niektorých zariadení ambulancnej starostlivosti - obvodní

lekári starnú, nie za všetkých máme adekvátnu náhradu. Odborní lekári nie sú schopní (a väčšinou ani ochotní) zabezpečiť svoju dostupnosť nepretržite. Na veľa z týchto otázok a problémov vieme dať v regióne odpoveď iba my - bojnická nemocnica, pretože dokážeme svojimi kapacitami a možnosťami suplovať či nahradiť prakticky ktoréhokoľvek poskytovateľa zdravotnej starostlivosti vo svojom širšom spáde (t.j. na území širšom ako Prievidzský okres, v niektorých činnostiach aj pre priľahlé časti okresov Partizánska a Bánovce n.B.). Som presvedčený, že tento pohľad zdieľajú aj všetci rozhladení politici v miestnej i krajskej samospráve i na úrovni vedenia rezortu a štátu.

> > > str. 2

Za MUDr. Ivanom Papákom

Dňa 18. 2. 2010 sme sa naposledy rozlúčili s MUDr. Ivanom Papákom, kolegom, priateľom, kamarátom, spolupracovníkom, dobrým človekom. Zomrel 15. februára. Na poslednej ceste ho odpredavali všetci, čo ho mali radi, čo si ho vážili, všetci tí, ktorým pomohol ako lekár ale hlavne ako človek.

Do nemocnice v Bojniciach nastúpil 1. 8. 1965. Ako to bývalo v tých časoch, pristaťom, kamarátom, spolupracovníkom, dobrým človekom. Zomrel 15. februára. Na poslednej ceste ho odpredavali všetci, čo ho mali radi, čo si ho vážili, všetci tí, ktorým pomohol ako lekár ale hlavne ako človek. Do nemocnice v Bojniciach nastúpil 1. 8. 1965. Ako to bývalo v tých časoch, pristaťom, kamarátom, spolupracovníkom, dobrým človekom. Zomrel 15. februára. Na poslednej ceste ho odpredavali všetci, čo ho mali radi, čo si ho vážili, všetci tí, ktorým pomohol ako lekár ale hlavne ako človek.

lekárom RAO. 17. 4. - 28. 4. 1972 absolvoval tematický kurz v anesteziológii, 1. 6. 1972 bol menovaný do funkcie zástupcu primára ARO a 19. decembra 1974 vykonal špecializačnú skúšku z anesteziológie a resuscitácie II st. Po 37 rokoch 31.12.2002 ukončil pracovný pomer v NsP v Bojniciach.

Vždy bol na popredných miestach v zavádzaní nových vecí, veľmi rád školil spolupracovníkov a pripravoval na atestácie, a to aj z iných odborov. Určite mu bolo veľkým zadosťučinením, keď mu jeho žiaci povedali: pán doktor, tá skúška u vás bola ťažšia ako sama atestácia. S láskou a porozumením sa venoval výchove sestričiek, zvlášť v poslednej dobe, keď si zvyšujú vzdelanie. Všetci sme obdivovali jeho geniálnu pamäť a vedomosti, bol našou encyklopédiou. Bol spoluorganizátorom vzniku RZP, najmä školenia lekárov, každý jeho výjazd sa skončil poďakovaním. Ani po odchode do dôchodku sa nebal pokračovať v nových veciach. Bol odborným garantom I. ambulancie jednodňovej

chirurgie CIBAMED, neskôr Manus-med. Pracoval v nemocnici v Handlovej, písal state z vnútorného prostredia, pamäte vzniku anesteticko-resuscitačných oddelení na Slovensku. Povzbudzoval kolegov do publikačnej a prednáškovej činnosti, dosiahol mnohé odborné uznania a ocenenia. Jeho obľúbenou témou bolo: vnútorné prostredie a chyby a omyly v medicínskej praxi, za čo sme ho niektorí chválili, niektorí sa však aj hnevali, pretože v medicíne je to tak: čo sa urobilo dobre, tam niet čo riešiť.

Jeho veľkou láskou boli aj súťaže ČSČK, kde bol dlhé roky riaditeľom súťaží. Bol nositeľom viacerých vyznamenaní Slo-



> > > str. 2

ANKETA

Aké sú podmienky pre mladých ľudí v NsP ?

MUDr. Miroslava Tichá, sekundárna lekárnica, očné odd.: - Rada by som vyjadřila spokojnosť s predatestačnou prípravou v NsP Bojnica, ktorá je v súčasnej dobe jednou z mojich priorít. Oceňujem ústretovej spoluprácu s vedením nemocnice i ostatnými oddeleniami, ktoré sa podieľali na mojej cirkulácii. Čo sa týka môjho profesionálneho rozvoja na očnom oddelení, môžem potvrdiť maximálnu spokojnosť pri získavaní praktických a teoretických vedomostí (účasť na vzdelávacích akciách, ochota skúsenejších kolegyň pri odovzdávaní svojich znalostí v oddelenej, ambulancnej i chirurgickej pra-

xi). Taktiež spolupráca so sestrami i pomocným zdravotníckym personálom je na našom oddelení na veľmi profesionálnej úrovni. Oceňujem i možnosť ubytovania na nemocničných slobodárňach, keďže u mladého lekára (a zvlášť absolventa), je takmer nemožné riešenie bytovej otázky iným spôsobom. Čo sa týka platovej situácie v NsP Bojnica..., je na rovnakej úrovni ako v celom zdravotníctve...

Eubomír Svitok, zdravotnícky záchranár, pracovisko OUM: - Pracovné podmienky v našej nemocnici hodnotím ako veľmi dobré. Myslím, čo sa týka pracoviska stanice záchranej zdravotnej služby (ZZS). ZZS ako taká prešla v poslednom období mnohými zmenami a z môjho pohľadu, čo mám

informácie aj od kolegov z iných ZZS ohľadne pracovných podmienok, interpersonálnych vzťahov, plátov, tak som celkom rád, že pracujem práve v ZZS v Bojniciach. Zúčastňujeme sa na odborných seminároch a súťažiach v oblasti urgentnej medicíny atď.

K podmienkam pre mladých ľudí v NsP Bojnica je mi ťažko sa vyjadriť, pretože nepoznám pomery na iných pracoviskách v nemocnici. A čo sa týka spoločenského uznania, ktoré je podotázkou tejto témy, tak záchranná služba bola vždy medzi dvoma mlynskými kameňmi, a to verejnosťou a lekármi v nemocnici. Ľudia na ulici vidia o niečo zmyslupľnejšie našu prácu ako „vznešená“ obec lekárska v nemocnici.

> > > str. 2

NsP je nespochybniteľná...

> > >

Problémy s výstavbou a rozvojom našej nemocnice súvisia s dlhodobou konceptným a nesystémovým prístupom k zdravotníctvu. V našom mladom štáte sa za 18 rokov nepodarilo dosiahnuť politický konsenzus v prístupe k systému zdravotníctva (o štátnej doktríne, rešpektovanej krízom cez politické spektrum, môžeme dnes iba márne snívať). Takže (napriek dobrým úmyslom a snahe), čo vláda a čo minister, to nejaké riešenie, postup, zákon - väčšinou bez serióznej analýzy a pravidelne bez spätnej väzby ... - Výsledok? Prakticky rozpadnutý a nefunkčný zdravotnícky systém, neprehľadné financovanie podozrievané z plytvania a korupcie, klesajúca efektívnosť (a často aj kvalita) zdravotnej starostlivosti. Peniaze na potrebné investície (medzi ktoré nesporné patrí aj rekonštrukcia a dovybavenie našej nemocnice) niet od koho pýtať (Štát?? Nemá dosť ani na „svoje“ - štátne nemocnice. Zdravotné poisťovne?? - Nedokážu zaplatiť ani prevádzkové náklady zmluvných nemocníc. Samosprávny kraj?? - Nemá vraj dostatočné zdroje na riešenie modernizačného dlhu nemocníc delimitovaných od štátu.) - Odpoveďou majú byť všespašiteľné eurofondy, no, uvidíme...

V tomto prostredí sa ťažko orientuje a rozhoduje aj zriaďovateľ - samosprávny kraj. Väčšina krajov sa svojich nemocníc „nejakú striasla“ (momentálne má vo svojej zriaďovateľskej pôsobnosti nemocnice len Trenčiansky a Žilinský samosprávny kraj), niektorým sa to vracia ako bumerang (viď problémy s nemocnicami v Banskobystrickom či Nitrianskom kraji). Takže určité váhanie, „ustrnutie“ či „ničnerobenie“ zo strany VÚC-ky smerom k svojim nemocniciam sa ukazuje skôr ako prospešné. V orgánoch TSK je vôľa po koordinovanom prístupe k zariadeniam ústavnej i ambulantnej zdravotnej starostlivosti v kraji. Je otázkou, či samotná takáto vôľa pri nepriaznivých vonkajších podmienkach postačí na úspešný výkon správy zdravotníctva. Tento už nefunguje napríklad pri zabezpečovaní záchrannej zdravotnej služby v kraji, na obzore je problém LSPP a možno ďalšie. Myslím si, že po období dezintegrácie, drobenia a kúskovania musí prísť doba pre funkčné spájanie zariadení a činností, ktoré bude medicínsky i ekonomicky efektívnejšie než v súčasnosti.

Či bude tento proces riadiť náhoda, štát, samospráva, alebo privátny vlastník - ukáže budúcnosť.

ANKETA

> > >

Ing. Eva Bujnová, referát analýzy: - Keď sa na celú situáciu pozriem svojimi očami, tak môžem povedať, že som spokojná. V NsP pracujem, s menšími prestávkami, 11 rokov. Za túto dobu som získala veľa nových skúseností, vedomostí, ktoré nás v škole neučili, a hlavne pocit sebarealizácie. Bola mi poskytnutá možnosť viesť oddelenie pre styk s poisťovňami a po návrate z MD pracujem ako analytička. Mojou úlohou je tvorba rôznych analýz, ktoré pomáhajú vedeniu NsP pri riadení resp. rozhodovaní o zmluvných podmienkach so zdravotnými poisťovňami.

Samozrejme, že aj ja sa občas stretávam vo svojej práci s ľahostajnosťou,

Aké sú šance na prípadne osamostatnenie NsP v podobe N.O., a. s. založenej TSK, privatizácie..., príp. aké zmeny by si vo financovaní zdravotníctva podobný krok vyžadoval a aké nároky by kládol na vlastníka NsP?

- Osamostatnenie nemocnice by bolo možné len za predpokladu systémovej zmeny financovania, t.j. nemocnica by musela za svoju činnosť dostávať peniaze (platby), ktoré by kryli prevádzkové náklady aj investičné potreby. Súčasný systém financovania výkonov platbami od zdravotných poisťovní takto zdroje neposkytuje. Pri súčasnom financovaní nemocníc a platných pravidlách (odborných i legislatívnych) pre výkon medicíny, je forma obchodnej organizácie pre nemocnicu nášho typu ilúziou (resp. cestou ku krachu). Rozprávky o „strategickom investovaní“ zostanú rozprávkami, kým nedôjde k zásadnej korekcii v systéme zdravotníctva SR, ktorá by umožnila redefinovanie postavenia a významu našej nemocnice a s tým aj krytia jej potreby.

Nakoľko je udržateľná ekonomika NsP? Dá sa z doterajšieho vývoja očakávať tlak na reprofiliáciu niektorých oddelení NsP resp. reštrukturalizáciu nemocnice?

- V daných podmienkach nie je vyrovnané hospodárenie nemocnice reálne. K tomu treba byť zrealitní výnosy (t.j. platby zdravotných poisťovní za výkony musia zohľadniť ekonomicky oprávnené náklady jednotlivých činností), alebo nemocnicu dotovať (či periodicky oddižovať zriaďovateľom, alebo štátom). Zadlžovanie, samozrejme, predstavuje neustály tlak na zefektívňovanie prevádzky, preto neustále plánujeme a prehodnocujeme potreby a náklady v nemocnici. Našou snahou (a strategickým cieľom) je nezužovať dostupnosť potrebnej nepretržitej odbornej starostlivosti všeobecnej nemocnice pre svoj región.

Citlivou témou je odmeňovanie. Aké sú možnosti na zlepšenie odmeňovania a aké podmienky na to treba najprv splniť?

- VŠZP na zásah akcionára (MZ SR) ponúkla nemocniciam, združeným v ANS, zvýšenie finančného objemu o 2,4% od 2. štvrtroka t. r. za podmienky, že peniaze budú použité na zvýšenie miezd (resp. osobných nákladov). V týchto dňoch robíme pre to potrebné kroky (rokovania a uzatvorenie zmluvy so VŠZP, rokovanie so zástupcami zamestnancov - SOZ a LOZ o úprave znenia našej kolektívnej zmluvy.

Výsledkom bude síce nevelké, ale plošné (t. j. každého zamestnanca sa

neporozumením, s podrazmi. Veď aj o tom je život. Ale vždy sa to snažím nejakú riešiť, nejakým spôsobom odkomunikovať.

Milan Cebák, kuchár stravovacej prevádzky prevádzkový odbor: - Patrim medzi mladých kuchárov v stravovacej prevádzke, pracujem tu osem rokov, a za tento čas prešla kuchyňa azda najväčšími zmenami. Myslím tým generáciami, keď odchádzala jedna generácia starších, skúsenejších a profesionálne zdatných kuchárov, a tiež, keď došlo k zmene technológie a k prechodu na iné energetické médiá. Obidve tieto situácie nás, mladých kuchárov, donútili v pomerne krátkom čase stať sa samostatnými, zvládnuť samostatne technologické postupy, nový diétny systém

(týkajúce) zvýšenie základných zložiek mzdy. Na toto zvýšenie použijeme celý finančný objem uvedených zdrojov, takže na hospodárenie nemocnice to bude mať neutrálny vplyv (teda neznižuje to schodok hospodárenia).

Niekoľkokrát sa opoakoala aj otázka na budúcnosť časopisu Nemocnica. Je perspektívne jeho rozšírenie, prípadne prechod na mesačník?

- Časopis Nemocnica je posledných päť rokov stabilnou súčasťou života našej nemocnice, súčasťou jej firemnej kultúry. Predstavuje, podľa môjho názoru, užitočnú a potrebnú osobitnú formu vnútroštátnej komunikácie. Z vecného hľadiska by nepochybne prospelo rozšírenie obsahu - buď počtu strán alebo vyššia frekvencia vydávania (napr. v podobe mesačníka). Rezervy má aj formálna stránka (prospelo by viac než dvojfarebné prevedenie, možno i vyššia kvalita papiera atď).

Všetko spomínané je limitované (ako inak?) peniazmi. Pri súčasných finančných možnostiach nemocnice je časopis Nemocnica v podobe a frekvencii, v akej vychádza, asi optimom možného.

Napokon otázky, ktoré dostali všetci poslanci TSK za náš región: Čo považujete pri riešení problémov NsP za najdôležitejšie zo strany TSK a prečo?

- Money, money, money ... Reforma verejnej správy s prenosom kompetencií na regionálnu samosprávu sa zatiaľ v zdravotníctve neprejavuje, čaká na hlbšie pochopenie roly VÚC. Samosprávny kraj je zriaďovateľom a vlastníkom troch NsP, zároveň je správcom zdravotníctva na svojom území. Musí prijať zásadnú koncepciu zabezpečenia a rozvoja zdravotnej starostlivosti o svojich občanov, vrátane plánu potrebných finančných a personálnych zdrojov - najmenej v strednodobom horizonte. Bude treba mobilizovať rezervy v kooperácii zdravotníckych zariadení v rámci celého TSK, zapojiť zdravotné poisťovne do koncepčného plánovania financií na zdravotnú starostlivosť v kraji, riešiť dostupnosť, efektívnosť a zdroje. Čím skôr a čím lepšie to TSK zvládne, tým viacej urobí aj pre našu nemocnicu.

Aký spôsob oddiženia NsP bude podporovať v zastupiteľstve TSK?

- Pre našu NsP je kľúčové (v súvislosti so žiadosťou o eurofondy) riešiť zadlženie voči Sociálnej poisťovni: t.č. je jediným dostupným zdrojom rozpočet TSK, v ďalšom možno uvažovať o sanovaní aspoň časti záväzku výnosmi z aktív (napr. z predaja prebytočnej nehnuteľnosti mestskej polikliniky v Prievidzi).

Pripravil: PhDr. Michal Beňadič

a nakoniec naučiť sa za pochodu používať a obsluhovať novú technológiu a učiť sa zvládať iné podmienky prípravy surovín.

Musím skonštatovať, že sme tieto úlohy zvládli, o čom svedčí množstvo pochvalných vyjadrení v Knihe pripomienok. Iste, tak ako aj na iných pracoviskách, niekedy sa nám všetko sto-percentne nepodarí, čo nás veľmi mrzí a stravníkom sa ospravedľujeme. Chceme týmto poukázať na fakt, že väčšina činností na našom pracovisku zostala na krku nášmu mladému kolektívu kuchárov, ktorý sa snaží odvádzať kvalitnú prácu.

Aj za ostatných chcem povedať, že sa maximálne snažíme kvalitne a včas plniť

> > > str. 3

Za MUDr. I. Papákom

> > >

venskej lekárskej spoločnosti, bronzovej, striebornej, zlatá medaily, ČSČK. Navždy si budeme pamätať jeho odpoveď na „snažil som sa“ - “Pán kolega, snaha je málo, musíte to urobiť, musíte pacientovi pomôcť.”

Keď sme videli jeho lekársky nález, tušili sme, že je zle, a utvrdili sme sa v tom vtedy, keď prvýkrát za temer 40 rokov v decembri 2009 chýbal na spoločnej vianočnej kapustnici. Nikto vtedy však nemyslel, že už nepríde, že nebude medzi nami. Ostala po ňom nedokončená práca a my, jeho nasledovníci (k čomu sa hrdo hlásime), veríme, že v nej budeme zodpovedne pokračovať.

Ivan, ďakujeme Ti za všetko. Za to, že si nás viedol v tajoch medicíny, že si nám bol priateľom, kamarátom, radcom, človekom, na ktorého sa dalo vždy spoľahnúť. Osobne sa Ti chcem poďakovať za podporu, priateľstvo, rady, spoluprácu a vôbec za všetko, čo sme spolu prežili; nebolo toho málo.

Veríme však, že v našom doktorstvom nebi nájdeš pokoj, úctu, uznanie a dobrotu, ktorú si Ty tak štedro rozdával na zemi. Verím, že Ti budú všetci pomáhať tak, ako si Ty pomáhal všetkým v dobrom i zlom. Že nás budeš s nadhľadom kontrolovať, ako pracujú a žijú Tvoji žiaci. Navždy ostaneš v našich srdciach.

S hlbokou úctou sa klaniami Tvojmu životu. Češť tvojjej pamiatke!

MUDr. Július Zeman, primár OAIM, vedúca sestra Zuzana Pastieriková a kolektív OAIM

Nie je všetko v našich rukách ...

> > >

piteľne, unavený z toho priťahovania „oprát“, z úspor, nedostatku zdravotníckeho personálu, nadčasových hodín, nedostatku financií, zastaranej a opotrebovanej zdravotníckej techniky, množstva havarijných situácií a v neposlednej miere neprimeraného finančného ohodnotenia.

Napriek všetkému NsP dosahuje aj čiastkové pokroky a ľudia si stále nájdu dôvod byť na niečo hrdí, byť s niečím spokojní, nájsť zmysel práce a mať dôvod vydržať. V novoročnom príhovore riaditeľa boli vyzdvihnuté napr. nové liečebné a diagnostické metódy zavedené do praxe v minulom roku na neurologickom, ortopedickom, oftalmologickom odd., ORL a pod., na čo právom môžeme byť hrdí. Uspeli sme so žiadosťou o návratnú finančnú výpomoc štátu. Spracovali a predložili sme projektový spis na MZ SR na dokončenie „rekonštrukcie monobloku a IS“ na financovanie z fondov EÚ. Posun dopredu nastal v oblasti riadenia dokončením nemocničného informačného systému, kontroingu, motivačného systému, e-spisu, v rámci opráv a údržby zlepšenie infraštruktúry atď.

Nemáme všetko v rukách, no podstatné je, že napriek tomu netreba poľaviť v hľadaní vnútorných rezerv, v optimalizácii ekonomického fungovania. Pretože ekonomické zdravie nemocnice je to najpodstatnejšie pre plnenie poslania nemocnice, a to: zvyšovať úroveň poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

Podpora špecializačného štúdia pre ďalšie medicínske odbory

Projekt „Vzdelávanie II.“

Po úspešnej účasti na pilotnom projekte finančnej podpory vzdelávania lekárov z ESF v r. 2008 je naša nemocnica opäť zapojená v novom projekte v rámci operačného programu Vzdelávanie. Umožňuje nám to zmluva s TSK, ktorý bol úspešný s projektom v rámci ďalšej výzvy MZ SR a implementuje projekt „Doplnenie systému zdravotníctva o kvalifikovaných odborníkov v TSK“. Realizácia aktivít projektu sa začala v septembri 2009 a skončí sa v auguste 2012.

Zameranie projektu sme už po skúsenostiach z pilotného projektu odporúčali rozšíriť o ďalšie špecializácie. K zmene skutočne aj došlo v súčasnosti je podporované špecializačné štúdium lekárov v týchto medicínskych odboroch: anesteziológia a intenzívna medicína - 5 lekárov, rádiológia - 2 lekári, všeobecné lekárstvo (2), urgentná medicína (2), chirurgia (2), úrazová chirurgia (3).

Celkove je teda v projekte zahrnutých 16 lekárov z našej nemocnice. T.

č. už ukončil štúdium 1 lekár v odbore úrazovej chirurgie a 1 lekárka v odbore AIM a miesto nich je finančne podporované štúdium ďalších 2 lekárov v odbore RDG.

Na základe zmluvy s TSK o podpore špecializačného štúdia sme opäť uzavreli s jednotlivými lekármi individuálne zmluvy, v ktorých sme sa ako zamestnávateľ zaviazali za stanovených podmienok - aj pre lekárov - počas podporovaného obdobia nahradiť im výdavky na školiace a účastnícke poplatky, všeobecne poplatky uhrádzané vzdelávacím inštitúciám. Tieto poplatky opäť znáša NsP, nie sú predmetom refundácie zo strany TSK, a teda z Európskeho sociálneho fondu, rovnako ako v pilotnom projekte. Finančný príspevok predstavuje len úhradu mzdy a príslušných odvodov, ale len v limitovanej výške 546,- eur/1 lekár.

Doteraz sa počas trvania projektu 5 lekári opakovane zúčastnili školení

a školili sa mimo nemocnice (FNsP v Bratislave Ružinov, MFN Martin), 1 lekár v Ban. Bystrici. Celkove im bolo poskytnuté 2.224,05 eur na školiace a účastnícke poplatky, vrátane poplatku za špecializačnú skúšku.

Reálne fakturujeme TSK mesačne v priemere 11.580,- eur, čo predstavuje mzdu s príslušnými odvodmi za uvádzaných 16 lekárov. Administratívne je realizácia projektu stále náročná, navyše v čase spustenia v septembri 2009 nebolo známe definitívne znenie užívateľskej príručky, preto sa niektoré dokumenty dodatočne upravujú a prepracúvajú.

Napriek administratívnej záťaži aj pre samotných študujúcich lekárov je to pre nich veľmi výhodné a znamená to pre nich veľkú úľavu. Zainteresovaní lekári prijali projekt pozitívne. Náklady na štúdium sa každý rok zvyšujú a najnovšie účtujú poplatky za školiace pobyt aj fakultné nemocnice, ktoré sú školicimi miestami SZU.

Ing. AMÁLIA UHLIAROVÁ,
náčesníčka REZ

Platy porastú

V pondelok 26. apríla rokovalo vedenie NsP s odborármi o zvyšovaní plátov. Za NsP - riaditeľ MUDr. L. Gerlich, MPH a námestníčka RLZ Ing. A. Uhlárová, za odbory členovia výboru ZO SOZ ZaSS Z. Marko a M. Surovčíková a predseda SLO v NsP MUDr. L. Petráš. Výsledkom bola dohoda, že od 1. apríla sa budú valorizovať platy všetkých zamestnancov NsP o 3,5 perc. minimálnych mzdových taríf podľa stupňov Zákonníka práce.

Tým sa realizuje nová zmluva NsP so VŠZP o zvýšení zmluvných objemov, uzavretá po tom, ako minister zdravotníctva R. Raši verejne deklaroval po rokovaní MZ SR, VŠZP a ANS zvýšenie

zmluvných objemov VŠZP pre nemocnicu-členov ANS s tým, že celé zvýšenie musí byť použité na zvýšenie plátov.

Hoci dohoda ministerstva sa zatiaľ nepremietla do Vyššej KZ, partneri na úrovni našej NsP sa dohodli o úprave KZ. Súčasťou dohody je zmena v spôsobe vyplácania príplatku za sťažený výkon práce (tzv. rizikového), ktorý sa dosiaľ vyplácal väčšine zamestnancov nad rámec nároku zo ZP. Po dohode partnerov sa zníži okruh poberateľov „rizikového“ len na tých, ktorých RÚVZ zaradil do 3. rizikovej kat.. Ostatným zamestnancom bude prípadné riziko ohrozenia zdravia zohľadnené v mzdovej tarife. Zvýšenie plátov sa prejaví u všetkých zamestnancov NsP už vo výplate za apríl. (ba)

Čo by mali vedieť zamestnanci

Zákon o dani z príjmu umožňuje daňovníkovi, v našom prípade zamestnancovi, znižovať daňový základ pre výpočet dane z príjmu aj o zaplatené príspevky na doplnkové dôchodkové sporenie alebo účelové sporenie (poistenie). Ale len za určitých podmienok, najmä, že doba poistenia je dohodnutá aspoň na 10 rokov a prostriedky bude čerpať najskôr po dosiahnutí 55. roku života.

Ak však sporenie - poistenie zanikne predčasne, je daňovník povinný podľa § 11 ods.13 uvedeného zákona **zvýšiť základ dane** o sumu poistného, o ktorú si znížil daň, do konca troch zdaňovacích období od skončenia zdaňovacieho obdobia, v ktorom došlo k porušeniu ustanovených podmienok.

Týka sa to poistenia, ak zanikne neplatením, výpoveďou, dohodou alebo odstúpením pred uplynutím doby 10 rokov od začiatku poistenia alebo pred kalendárnym rokom, v ktorom daňovník dovŕši 55 rokov života. Zvýšiť základ dane je možné jednorazovo kedykoľvek počas 3 rokov (do konca 3 zdaňovacích období od skončenia obdobia, v ktorom k porušeniu došlo) **v daňovom priznaní**.

Uplatňovanie zaplatených finančných prostriedkov na poistenie je **dobrovoľné**, takže ak niekto predpokladá, že nedodrží podmienky poistenia, nech si tieto poistky v žiadosti o vykonanie ročného zúčtovania preddavkov na daň v budúcnosti radšej neuplatňuje, vyhne sa tým dodatočnému zdaneniu týchto súm.

Inak, možnosti kultúrneho a rekreačného využitia sú dobré, čo vieme z informácií vedenia.

Ako som už spomenul, v podstate sa moje očakávania v organizácii plnia a nemám v tejto oblasti iné pripomienky. Keďže sa mi tu celkovo páči, chcel by som tu pracovať naďalej, a tak tieto pripomienky dávam len ako návrh na zlepšenie stabilizácie pracovníkov.

Eva Kopicová - sanitárka na očnom odd. - Pracujem na očnom oddelení vo veľmi dobrom kolektíve a to je to najpodstatnejšie, čo veľmi dobre vplyva aj na pracovné podmienky. Pravidelne sa stretávame na seminároch, kde riešime aj chod oddelenia, a tým sa na ňom všetci spolu podieľame. K plátovým podmienkam sa vyjadrovať nebudem, pretože to nie je vec len našej nemocnice, ale celkovo zdravotníctva na Slovensku. Je pravda, že sa všetkým umožňuje

Dajte si pozor aj na...

Nedodržaním podmienok je aj výplata odstúpeného z doplnkového dôchodkového sporenia pred dovŕšením 55. roku života daňovníka a pred uplynutím desiatich rokov od uzavretia účastníckej zmluvy

Za nedodržanie podmienok sa **nepovažuje** vyplatené plnenie z poistenia pre prípad úrazu alebo choroby, ktoré je súčasťou životného poistenia.

Ak daňovník, ktorý si uplatňoval zníženie základu dane prostredníctvom príspevkov na doplnkové dôchodkové sporenie, finančných prostriedkov na účelové sporenie a poistného na životné poistenie, zomrie, táto skutočnosť sa nepovažuje za nedodržanie podmienok. V tomto prípade sa základ dane nezvyšuje.

Odbor personálnej práce a miezd

sústavne vzdelávanie, ale podľa môjho názoru to nie je dostatočne ocenené.

Ivan Dekereš - prevádzkový elektrikár, technický odbor: - Som mladý človek a pracovné podmienky v našom podniku hodnotím kladne. S nariadenými sa dá vždy podľa potreby dohodnúť.

Nemocnica má záujem, aby si zamestnanci obnovovali, rozširovali a zvyšovali kvalifikáciu. Poskytuje pracovné voľno s náhradou mzdy a uhrádza náklady súvisiace so štúdiom. Na pracovisku sa vytvárajú trvalé a kamarátske vzťahy. Príchod mladého človeka do kolektívu vždy poteší. Práca každého z nás v tomto podniku je dôležitá a hodnotná. Naša práca a snaha je náležite odmenená. Výhodou pre mladých ľudí a zamestnancov je poskytnutie bývania v nemocničnej ubytovni a v prípade potreby zabezpečenie celodennej stravy.

Podakovanie

Srdečne ďakujem p. primárovi Štovčíkovi, pani dr. Kavkovej a všetkým sestričkám ako aj ostatnému personálu kožného odd. v Bojniciach za prístup a starostlivosť počas liečby. Vysoko si vážim Vašu obetavú prácu. Bol som s hospitalizáciou nadmerne spokojný. Vyjadrujem ešte raz úctu "bielym anjelom" za usilovnú prácu, vo dne i v noci, ktorú mi venovali.

Prajem Vám veľa šťastia a úspechov v ďalšej práci. Ste všetci skvelí. Ešte raz veľmi pekne ďakujem!

S pozdravom ostáva Váš spokojný pacient

Róbert Lenhart z Prievidze

Viera Weindlingová, zdravotná sestra, pľúcne odd.: - Neviem, ako iní, ale ja som s mojimi pracovnými podmienkami spokojná. Jediné, čo by sa mohlo zlepšiť, je viac personálu, hlavne na služby. Ale s tým tu my asi veľa nenarobíme... Pokiaľ ide o možnosti vzdelávania, ponúk je dosť, možnosti sú. To sa týka aj iných vecí, ja som nemala zatiaľ žiadne problémy. Keď som niečo potrebovala riešiť, našla som pochopenie aj na oddelení i u pani námestníčky.

Roland Turančík, vodič hospodárskej dopravy prevádzkový odbor: - Prišiel som pracovať do nemocnice z inej organizácie a môžem povedať, že som bol v dobrom prevapený, ako to po organizačnej stránke v nemocnici dobre funguje. Úvítal som prehľadnosť zadávaných úloh, aj kontrolu ich plnenia.

ANKETA

> > >

naše zodpovedné úlohy. Aj mne sa práca na tomto pracovisku páči, po výmene technológie sme spokojní aj s prácou na nových zariadeniach. Ostáva nám dúfať, že sa podarí zabezpečiť odvetrávanie a klimatizáciu s výmenou okien v priestoroch kuchyne, čím by sa odstránil hádam posledný problém na našom pracovisku. Nebránili by sme sa ani lepšiemu finančnému ohodnoteniu, ale chápeme, že v tejto dobe je problém s financiami všade.

Ako mladí ľudia by sme privítali, keby bola možnosť poskytovania bytov. Viem že slobodárne máme a v prípade potreby by nám organizácia pomohla, ale chceme si aj pozakladať rodiny a tam by možnosť poskytnutia podnikového bytu, ako to vraj bolo kedysi, pomohla.

Roky 2009 a 2010 s komentárom námestníka HTS Ing. Milana Petruľáka

V decembri 2009 ste v rozhovore uviedli čísla o nepriaznivom ekonomickom vývoji NsP, ktoré sa po uzavretí roka ešte prehĺbili. Aké závery ste z toho vyvodili?

- Hospodársky rok 2009 sme uzavreli so stratou. Pri súčasnom ekonomickom prostredí v zdravotníctve poznačeným svetovou finančnou krízou bolo nereálne dosiahnuť vyrovnané hospodárenie. V minulom roku boli príjmy od zdravotných poisťovní takmer na úrovni roku 2008 a to nepostačovalo na krytie výdavkov na poskytovanie zdravotnej starostlivosti na požadovanej úrovni. Tento nepriaznivý stav sa prejavil v cash-flow a dochádzalo k zadlžovaniu nemocnice, hlavne voči Sociálnej poisťovni. V priebehu roka 2009 náklady boli regulované stanoveným plánom a mesačne sledované. I napriek tomu nebol priestor na požadovanú úpravu plátov.

Do roku 2010 má nemocnica nepriaznivú finančnú základňu. Predpoklad na zvýšenie príjmov od zdravotníckych poisťovní je zatiaľ v polohe „mŕtveho chrobáka“. Táto situácia nevytvára podmienky pre radikálnu zmenu. Pri prehodnocovaní plánu pre rok 2010 sme hľadali všetky možnosti vnútorných rezerv na úsporu nákladov, avšak musím konštatovať, že vyrovnané hospodárenie nie je reálne. A čo nie je zanedbateľné, je tu možnosť exekúcií.

Máte za sebou rokovania so zdravotnými poisťovňami o zmluvných objemoch na rok 2010. Viani vzrástli len minimálne, je v tomto roku výhľad priaznivejší?

- Pri rokovaniach so ZP o zmluvných podmienkach na rok 2010, ktoré sa uskutočnili začiatkom roka, boli podpísané dodatky vo finančných objemoch na úrovni r. 2009, s tým že za VŠZP sú objemy zlúčené so Spoločnou zdravotnou poisťovňou a pri Dôvere zlúčené s Apollom. So VŠZP prebiehajú rokovania na úrovni ANS o zvýšení finančných objemov od 2. štvrťroka na úrovni 4 %. So zdravotnou poisťovňou Dôvera a Union sa zmluvné objemy sa majú prehodnocovať na obdobie 2. polroka 2010.

Jestvujú ešte významnejšie vnútorné mobilizovateľné zdroje

ANKETA

> > >

Som mladý človek, mám založenú rodinu s dvoma malými deťmi, a preto som uvítal pomoc, ktorá mi bola ponúknutá v riešení môjho ubytovania na slobodárni, čo v súčasnosti už nie je žiadna samozrejmá vec v iných firmách a pre mladých je toto veľmi rozhodujúce. Už som sa oboznámil s možnosťami rekreácií, čo je veľké plus. Viem, že sa asi ťažko dá očakávať nejaká iná významná pomoc v sociálnej oblasti, keďže financii nie je určite nadbytok. Uvítal by som ešte v rámci per-

úspor, ktoré by mohli zlepšiť ekonomiku NsP?

- Ako som už spomenul, vo vedení sme hľadali a prehodnocovali možnosti ďalších úspor nákladov. Mám zato, že pri súčasnej štruktúre, rozsahu a úrovni poskytovanej zdravotnej starostlivosti významné mobilizovateľné zdroje nemáme. V budúcom období bude generovať



Vyrovnané hospodárenie zatiaľ nie je reálne

kvalitu a rozsah poskytovania zdravotníckych služieb hlavne vývoj príjmov od poisťovní.

Ekonomika NsP závisí hlavne od 3 faktorov: od zmluvných objemov od poisťovní, od mzdových nákladov a od personálneho obsadenia. Aké sú výhľady vo vývoji miezd a personálneho obsadenia?

- Vzhľadom na súčasné zmluvné objemy od ZP výhľad na mzdový vývoj (zvyšovanie tarifných plátov) je nereálny. Ale všetko závisí od rokovania o zvýšení zmluvných finančných objemov v tomto roku. V prípade avizovaného zvýšenia budú nasledovať rokovania so zástupcami odborov o úprave mzdových podmienok v Kolektívnej zmluve v reálnej možnej miere.

Od 3. štvrťroka 2009 je kompletné funkčný kontroling

spektívy, keďže som zatiaľ nadmieru spokojný s prácou aj pracovnými podmienkami a chcel by som tu pracovať naďalej, keby bola možnosť poskytnutia finančného úveru, pôžičky atď.

Možno sa to zdá trúfalé, ale naozaj si myslím, že keď sa mladým ľuďom vytvorí vhodné podmienky, okrem pracovných aj sociálne a finančne, verím, že tak ako ja, aj ostatní mladí ľudia tu budú chcieť zostať a odovzdať v práci maximum svojich schopností pre svoju organizáciu. Žiaľ, nemôžem obísť problém veľmi nízkeho finančného ohodnotenia, ako počúvam ostatných tak všeobecne, ale najmä v nezdravotníckych prevádzkach.

kontroling NsP podľa jednotlivých nákladových stredísk i ako celok, vrátane prepojenia na motivačný systém. Aké pozitívne efekty očakávate od týchto technicko-ekonomicko-riadiacich opatrení?

- V minulom roku sa sfunkčnil procesný kontroling ako celok vrátane prepojenia na motivačný systém s tým, že v tomto roku majú všetky pracoviská v rámci QPR možnosť sledovať svoje stanovené ekonomické ukazovatele, ukazovatele hmotnej zainteresovanosti prostredníctvom prístupových práv v elektronickej podobe už do 10. dňa v mesiaci za uplynulé obdobie. Takto majú pracoviská včas potrebné informácie o plnení plánu a následne možnosť v dostatočnom čase riadiť, ovplyvňovať ich plnenie ešte v bežnom mesiaci.

Komplexné výsledky hospodá-

riadiaci systém CONTAL, ktorý už nie je plne spoľahlivý pre efektívny chod tepelného hospodárstva a vyžaduje si rekonštrukciu. V tomto roku máme pridelené finančné prostriedky z TSK na spracovanie projektovej dokumentácie rekonštrukcie MaR, ktorú v predpokladáme zrealizovať najneskôr v 3. štvrťroku a samotnú rekonštrukciu zrealizovať v budúcom roku.

V zmysle zákona 124/2006 a vyhlášky MPSVaR 508/2009 vykonávame odborné prehliadky a skúšky vyhradených technických zariadení na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci s vyhradenými technickými zariadeniami, do ktorých patrí i pracovisko kotolne a spaľovne.

Pre odstránenie avizovaných nedostatkov resp. požiadaviek pracovníkov tepelného hospodárstva pre pracovisko spaľovne zabezpečujeme nákup celotvárových silikónových masiek s filtrom účinným proti účinkom dioxidu a furanom. V súčasnosti prebiehajú časové snímky prác za účelom podania žiadosti o premeranie pracovného prostredia RÚVZ, ktorý následne vydá rozhodnutie o rizikovom, resp. nerizikovom pracovisku.

K poškodenie kontajnerov pri spaľovni došlo pri manipulácii pri odvoze. O tomto poškodení nie je žiaden záznam pracovníkmi obsluhy spaľovne. Po avizovaní tohto nedostatku má vedúci tepelného hospodárstva za úlohu zabezpečiť jeho opravu.

Ako sa bude ďalej zdokonaľovať parkovací a dopravný systém v areáli NsP a rekonštrukcie ciest a chodníkov?

- Zavedený parkovací systém je funkčný, zlepšil a splnil naše predstavy o bezpečnosti vnútroareálvej dopravy. V minulom roku sme zrealizovali prvú etapu rekonštrukcie cesty a chodníkov v objeme cca 20 tis. eur, v tomto roku plánujeme pokračovať v rekonštrukcii ciest v objeme cca 16 tis. eur, čím opäť zlepšíme podmienky pre vnútroareálvú dopravu a jej bezpečnosť. Celkové dokončenie predpokladáme v ďalšom roku.

Pripravil:

PhDr. Michal Beňadik

Napriek tomu, že sa mi tu práca a podmienky páčia, tento problém bude zatiaľ pozitívna. Dúfam, že sa časom aj toto zlepší a budem môcť takto vyjadriť svoju úplnú spokojnosť.

František Čmelo, kurič operátor, tepelné hospodárstvo:

- Podľa mňa sú pracovné podmienky pre mladých ľudí v NsP porovnateľné s podmienkami starších kolegov respektíve ostatných zamestnancov. Čo sa týka vzťahov, tie sú hlavne o komunikácii. Keď komunikácia funguje - sú dobré, keď ale komunikácia nie je, vzťahy dobré nie sú a ani nebudú.

Motiváciou pre nás určite nie sú mzdové podmienky. Tabuľkový mzdový systém z čias socializmu zvýhodňuje „penzistov“ pred mladými ľuďmi a ľuďmi v produktívnom veku, čo je chyba. Odmeňovanie zamestnanca by sa malo predovšetkým odvíjať od jeho výkonnosti, vedomostí, spoľahlivosti..., a nie od pribúdajúceho veku. Účasť na riadení, spoločenské uznanie :))

Anketu pripravila:
(ba)

Noví poslanci TSK za Prievidzský región pre náš časopis o pomoci nemocnici

Po jesenných voľbách do zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja máme z desiatich poslancov šesť nových. Možno teda hovoriť aj o kontinuite aj o očakávaní nových impulzov. A to aj vo vzťahu k riešeniu dlhodobých problémov našej NsP.

Preto sme aj v nadväznosti na spoluprácu časopisu *Nemocnica s poslancami v minulom volebnom období (aj na názory vyslovené v ankete v našom časopise) oslovili všetkých poslancov TSK za náš región. Časť odpovedí sme uviedli v *Nemocnici 1/2010, dnes prinášame II. časť.**

OTÁZKY:

1. Čo považujete pri riešení problémov NsP v Bojniciach zo strany TSK za najdôležitejšie a prečo?

2. Aký spôsob oddĺženia bojnickej nemocnice budete podporovať v zastupiteľstve TSK?

3. Aké ďalšie zmeny v prístupe TSK k NsP v Bojniciach (vo vzťahu k zdravotným poisťovniam, k ministerstvu, riadeniu NsP, jej financovaniu a pod.) budete podporovať?

JUDr. Katarína Macháčková, advokátka

1. Zo strany Trenčianskeho samosprávneho kraja pri riešení problémov NsP v Bojniciach považujem za najdôležitejšie presadiť ako prioritu celého kraja rýchle a zmysluplné riešenie problémov NsP Bojnice. Za jeden z najpodstatnejších problémov tejto nemocnice považujem dokončenie rekonštrukcie monobloku vrátane operačných sál a zabezpečenie kvalitnej úrovne poskytovania zdravotnej starostlivosti pri zlepšení pracovných a mzdových podmienok zamestnancov NsP v Bojniciach.

2. Akýkoľvek spôsob oddĺženia, ktorý priniesie a zabezpečí bez-



problémové fungovanie nemocnice. Mal by to byť taký spôsob, ktorý bude koncepčný a nebude riešiť len momentálnu situáciu nemocnice. Nájdenie a zrealizovanie

Viac informácií, spolupráce, podpory a pružnosti

vhodného spôsobu oddĺženia je však podmienené platnou legislatívou a z toho vyplývajúci možnosťami a podmienkami. Myslím, že vôľa pomôcť je u všetkých poslancov nášho okresu, preto verím, že sa nám to spoločnými silami podarí.

3. Vo vzťahu k zdravotným poisťovniam je potrebné sa snažiť aj prostredníctvom TSK o to, aby boli zrealizované platby za zdravotnú starostlivosť podľa skutočne vykonaných výkonov. Čo sa týka ministerstiev, je potrebné presadiť, aby boli predkladané návrhy zákonov, ktoré pomôžu zabezpečiť fungovanie a financovanie nemocnice tak, aby nebol ohrozený jej chod do takej miery, ako je to v súčasnosti. Je potrebné zosúladiť všetky vyššie uvedené kroky a prostred-

níctvom samosprávneho kraja podporiť ich realizáciu.

Ing. Milan Dérer, viceprimátor Prievidze

1. Dofinancovanie dostavby a uvedenie do prevádzky operačného bloku v NsP v Bojniciach.

Vyriešenie starých dlhov hlavne voči Sociálnej poisťovni.

2. Vedenie bojnickej nemocnice by malo predložiť TSK spôsob a časový harmonogram oddĺženia nemocnice.

3. V každom prípade som za zachovanie a dofinancovanie prevádzky nemocnice v Bojniciach.



Som za zachovanie oddelení a počtu lôžok, pretože akákoľvek redukcia oddelení a lôžok by zhoršila kvalitu a rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

NsP so sídlom v Bojniciach slúži viac než stoštyridsaťpäťtisíc ľuďom a zabezpečuje zdravotnícke zázemie a servis v prípade priemyselných havárií, ktorých sme žiaľ v poslednom období častými svedkami. Je nutné prehodnotiť všetky zdravotnícke zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK, nastaviť reálne finančné potreby a tieto buď v plnej miere vyfinancovať, zabezpečiť zdroje, alebo prehodnotiť existujúcu sieť zariadení.

Prípravil: Michal Beňadik

Jubileum MUDr. O. Štermenského

Na 22. marca pripadli 95. nedežité narodeniny emeritného primára otorinolaryngologického oddelenia našej nemocnice MUDr. Ondreja Štermenského..

Rodáka z Kuklova po promócií na bratislavskej lekárskej fakulte 30. 8. 1941 zastihla 6-ročná vojenská služba vo vojnových rokoch. Ako vojenský lekár pracoval v rôznych vojenských útvaroch, na chirurgickom a neskôr (už po skončení vojny) na otorinolaryngologickom oddelení vojenskej nemocnice v Bratislave, čím sa začala jeho celoživotná profesionálna dráha v odbore. Po demobilizácii v roku 1948 odišiel pracovať na Klinikum krčných, ušných a nos-

ných chorôb ako asistent a odtiaľ po dvoch rokoch na primariát v Kežmarku, kde v tejto funkcii pôsobil desať rokov..

V apríli 1960 nastúpil do OÚNZ Prievidza. Do otvorenia nemocnice pracoval na ORL ambulancii v Prievidzi. Popri svojej práci dozeral aj na zariadenie oddelenia. Po otvorení nemocnice sa ujal jeho budovania. Popri bežných povinnosti primára sa venoval aj vedeckej a publikačnej práci. Hlavným jeho záujmom boli otázky kofochirurgie a problémy s tým spojené, hlavne použitie denaturovaného tuku, fascie alebo aloplastických materiálov. Pod jeho vedením oddelenie získalo meno dobre

vedeného a na príslušnej odbornej úrovni sa rozvíjajúceho pracoviska. Po odchode do dôchodku v roku 1980 ešte niekoľko rokov pracoval v ambulancii na poliklinike v Prievidzi. Zomrel 27. augusta 2001.

Vyznačoval sa pedantnosťou v práci a džentlmenstvom v styku s ľuďmi!

(ksch)



Poďakovanie

Vážený pán riaditeľ, 30. marca 2010 sa nám v NsP v Bojniciach narodila dcérka Sofinka. Týmto by som sa chcela poďakovať MUDr. Ďurčenkovi, celému tímu lekárov, sestričiek a ostatného personálu gynekologicko-pôrodnického oddelenia a oddelenia šesťnedeľa za profesionalitu a empatiu, ktorú preukázali pri narodení Sofinky.

Prajem všetkým veľa úspechov v osobnom aj pracovnom živote.

Pekný deň!

Ing. Martina Gubová, Nováky

Poďakovanie

Ďakujeme lekárom a zdravotníckemu personálu onkologického, chirurgického odd. a oddelenia dlhodobých chorých v Bojniciach za príkladnú zdravotnú starostlivosť o našu manželku a matku Katarínu Hrdú.

Manžel a dcéry s rodinami

Poďakovanie

Touto cestou sa chcem poďakovať celému personálu kožného odd., za vzornú starostlivosť, hlavne p. primárovi MUDr. Štovčíkovi a pani dr. Kavkovej za jej veľkú ochotu voči pacientom, takisto aj sestričkám - pani Čičmancovej, pani Letavovej a pani Korečányovej.

Verím, že váš optimizmus a pochopenie voči pacientom vydrží veľmi dlho.

Vaši stáli pacienti Jozef (izba č. 7/1), Marian, Rafael (izba č. 6/2)
Veľká vďaka!

Poďakovanie

Úprimne ďakujeme p. primárovi Štovčíkovi, p. dr. Kavkovej a celému kolektívu kožného odd. v Bojniciach za ich obetavý prístup a starostlivosť počas našej hospitalizácie. Prajeme Vám veľa zdravia, šťastia a pracovných úspechov.

Spokojné pacientky z Partizánskeho

M. Mitášová, Danáková, Jančeková

Školenie: Živelné pohromy

V zmysle „Zamerania činnosti NsP Prievidza pri plnení úloh v oblasti civilnej ochrany na rok 2010“ v oblasti prípravy zamestnancov na sebaobranu a vzájomnú pomoc je na základe Príkazu riaditeľa nariadené do 15. septembra 2010 uskutočniť školenie zamestnancov na všetkých stupňoch riadenia na tému „Živelné pohromy“.

Metodická príprava zamestnancov je dostupná na intranete.

Referát civilnej ochrany

Naši jubilanti

MAREC 2010

Životné jubileum 50 rokov:

Jarmila Mašlanková, OPCH

Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Erika Fagalová, odbor PPaM

Odchod do dôchodku:

Marta Karaková, OCS

Viola Ličková, OÚCH

APRÍL 2010

Životné jubileum 50 rokov:

Mária Pavličková, neurol. odd.

Anna Čičmancová, kožné odd.

Dana Marková, chirurg. odd.

Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Danica Nedeliaková, OKM

Katarína Žišková, COS-anest.

Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

Mária Zábojníková, ekonom. odbor

Odchod do dôchodku:

Anna Nagyová, COS-chirurg.

Poďakovanie

Pacientka Dávidová ďakuje týmto očnému oddeleniu za ich príkladnú starostlivosť, lásku, ochotu a prístup k pacientom. Týmto sa chcem veľmi poďakovať celému očnému oddeleniu, všetkým p. doktorom, sestričkám a obsluhujúcim. Za tri týždne môjho pobytu som sa cítila ako medzi anjeli, ktorí vás dokážu obľietať vo dne aj v noci.

Eva Dávidová, Bánovce n. B.

Poďakovanie

Vyslovujem úprimné poďakovanie za záchranu života a zdravia kolektívu Záchrannej zdravotnej služby v Prievidzi pod vedením MUDr. Gabriely Laciku, lekárom a celému kolektívu interného oddelenia a JIS Nemocnice s poliklinikou v Prievidzi so sídlom v Bojniciach, riaditeľovi NsP MUDr. Ladislavovi Gerlichovi, primárovi MUDr. Ladislavovi Břešovi, MUDr. Elene Ižovej a MUDr. Eve Čičmancovej za starostlivosť a záujem počas hospitalizácie.

Osobitne ďakujem primárovi GO NsP MUDr. Pavlovi Majdákov za profesionálne zvládnutie a vyriešenie špecifickej zdravotnej komplikácie. S úctou a želaním, aby im všetkým slúžilo zdravie tak, aby ho oni mohli ďalej prinavracáť tým, ktorí sú na nich odkázaní.

**Helena-Elza Dadíková,
vďačná pacientka**

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, mibe3377@centrum.sk, T/F:043/430 2881, 0905-945 901. Registrácia: Ministerstvo kultúry SR pod č. EV 1870/08

Profesionáli života i viery

Dni Veľkonočných sviatkov máme dávno za sebou. Možno si už iba letmo spomenieme na dietetickú chybu, relax v prírode, návštevu u blízkych, či televízne rozprávky... šibačku.

Ludia sme rôzni a aj prežívania sviatkov má rôznu podobu. Každý si slobodne vybral to, čo mu najviac vyhovovalo. Proti tomu sa nedá a ani nechcem nič namietat.

S odstupom času si však kladem otázku: Zostalo v nás aj niečo viac, to podstatné z ich základného duchovného posolstva?

Svedčíme o tom aj skutkami, a nielen množstvom slov? Vidieť to aj navonok na pracovisku medzi kolegami, alebo keď sa ocitnem v nemocnici ako pacient?

Veď Kristova smrť a následné vzkriesenie bez nášho vnútorného premenenia, by boli len chvíľkovou senzáciou pre zvedavcov. Pochopili sme, že sa to týka aj každého z nás osobne?

Máme po ruke výhovorky: Je kríza, mám starosti, nemám čas na nič, ani na seba, nieto na dáke úvahy. Pod návalom pracovných povinností a stresu zabúdame medzi sebou na slová, prosím, ďakujem, prepáč... stávame sa pracovnými súpermi, a nie spolupracovníkmi.

V osobnom kontakte s pacientom už akosi automaticky zabúda-

me, že ten dedko, tá babka, ten bezdomovec má svoje meno.

Majme, prosím, na pamäti základnú úctu k človeku a jeho ľudskú dôstojnosť.

Buďme skutočnými profesionálmi - odbornými aj ľudskými - najmä vtedy, keď je chorý pacient už viacej na druhom svete ako na tomto.

Možno si poviete.. sú to zanedbateľné malichernosti... v každodennom vypätí a zhone. Ide mi však práve o zmenu tých „malicherností“ v duchu Kristovho svetla a lásky.

Ako pacienti počas hospitalizácie sme často netrepezliví a sklamaní, že liečba nepostupuje podľa našich predstáv, dosť rýchlo a bez bolesti.

Hľadať príčinu našich bolestí a trápení je stále pre nás strata času.

Poďakovanie

Chceme vysloviť poďakovanie za príkladnú starostlivosť, ústretovosť a ľudský prístup MUDr. Jozefovi Kubíkovi ml. a celému zdravotnému kolektívu plúcného oddelenia NsP Bojnica pri ošetrovaní a liečbe našej mamičky Mgr. Márie Ivanovej.

Prajeme im zdravie, aby ho oni mohli prinavracáť ľuďom, ktorí ho potrebujú.

Smútiaca rodina Ivanová

Poďakovanie

Dostali sa mi do rúk noviny „Nemocnica“. Chcel by som poďakovať lekárom, ktorí mi zachránili život. Ušiel som hrobárovi z lopaty.

V r. 2006 MUDr. Cigaňák, v tom čase na chirurgii (primár MUDr. Konečný, zdravotná sestra Evka Cagaňová) vyliečil mi žalúdok bez operácie, infúzie, transfúzie a pod. Fajčil som 35 rokov, odvtedy nefajčím. V r. 2009 MUDr. Bakoš, MUDr. Majdák, zdravotné sestry na rehabilitácii. Mal som zlomenú pravú ruku (rameno), MUDr. Majdák po 3/4 roku zistil príčinu choroby mojich nôh - žilová nedostatočnosť (mám elastické podkolenky).

Na záver poďakovanie za manželku: MUDr. Benkovičovej (onkológia), MUDr. Ďurčenka (primár gynekológie), MUDr. Miština (gastroenterológia, minimálne 7 x žalúdok, 2x kolonoskopia). Zlatý človek.

Rudolf Divéky, pacient

Z konferencie kresťanských zdravotníkov

Už V. ročník konferencie Kresťan v dnešnej nemocnici sa konal 10. apríla v Martine. Zúčastnili sme sa ho spoločne s niekoľkými kolegami z našej nemocnice.

Ja som na takomto podujatí bola už piaty raz. Môžem povedať, že každý rok sa tu poukazuje na veľmi veľké množstvo vážnych problémov, ktoré sa vyskytujú v našom zdravotníctve. Schádzajú sa mnohí odborníci, ktorí majú záujem, aby naše zdravotníctvo predstavovalo presne to, čo sa od každého z nás očakáva. Aj na tomto ročníku boli prítomní viacerí vynikajúci docenti, profesori a lekári. Povzbudili nás k tomu, aby sme vo svojom povo-

lani odovzdávali všetko, čo je v súlade s našou odbornosťou, ľudskosťou a svedomím. Aby sa v našich nemocniciach a hospicioch cítili pacienti čo najlepšie, keď ich už zradilo zdravie, aby cítili okolo seba oporu a pochopenie.

Ja môžem za seba povedať, že táto konferencia mi dala veľa, pretože sama som sa v poslednom období opakovane stala pacientkou a bola som postavená tvárou v tvár realite nášho zdravotníctva.

Ešte sa musíme napríklad veľa učiť, ako odovzdávať chorým ťažké správy a pomáhať každému pacientovi prijať poznanie danej správy a pomôcť mu hľadať pre

Obviňujeme za to všetkých okolo seba, lekárov, sestričky, Boha... len nie svoj zrýchlený život, nezodpovedný prístup k svojmu zdraviu.

Často až tvrdá diagnóza nás prinúti zamyslieť sa nad sebou.

Máme množstvo otázok bez odpovedí. Na hľadanie odpovedí je potrebné ticho. Ticho okolo seba... ticho v sebe. Ticho lieči... dve múdre a pravdivé slová.

Vonkajšie ticho nám pomôže stíšiť sa.

Božie ticho v nás lieči naše rozkolísané vnútro a prináša doň pokoj, vyrovnanosť.

Želám vám všetkým zo srdca, tu v našej nemocnici, zamestnancom aj pacientom silu aj odvahy byť skutočnými profesionálmi života i viery.

Gerhard GLAZER OPITZ,
nemocničný kaplán

Poďakovanie

Chcem touto cestou poďakovať a vyjadriť maximálnu spokojnosť celému personálu očného oddelenia NsP v Bojniciach za príkladnú starostlivosť počas mojej hospitalizácie na tunajšom oddelení v dňoch 15. 26. 2. 2010.

Pacient Pavol Žňava, Prievidza

Poďakovanie

Milá pani primárka MUDr. Simonidesová, pani MUDr. Špirková a ostatný personál očného odd. Bojníckej nemocnice, chcem sa Vám touto cestou úprimne poďakovať.

Ďakujem Vám za všetko, čo ste pre mňa urobili z lekárskeho hľadiska, ako i za vľúdny a ľudský prístup ako k človeku. Je vidieť, že ste si vedomí, že pri liečbe má význam psychická pohoda. Som si vedomá, že nie každý sa takto stavia k svojej práci, a preto Vám z celého srdca ďakujem.

Prajem Vám veľa úspechov v práci, nech sa Vám darí i v osobnom živote. Ešte raz srdečná vďaka!

**Pacientka Daniela Čisláková,
Horné Chleby**

neho to najlepšie riešenie. Dať mu nádej.

Naučili sme sa všetko zhadzovať na nedostatok financií a množstvo práce v zdravotníctve. To síce je veľkým problémom, ale základ celého diania je človek a človek je ten, ktorý stojí pri lôžku chorého, a ten, ktorého pacient v danej chvíli potrebuje. Preto zmeňme svoj postoj a skúsme sa pozeráť očami trpiaceho budeme vďační za každý kúsok lásky, za milé slovo a za úctivé zaobchádzanie.

**Veronika Príbělská,
sestra**