



Nemocnica

August 2012

4

Časopis Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach

PRÍHOVOR



MUDr. Ján BELANSKÝ, MPH, námestník LPS

Zmluvy, platy a iné témy, alebo: Bona fide ad absurdum?

Ani sme sa nenazdali a už odrátavame druhú polovicu roka. Taká naša normálna nemocničná hektika. V rýchlych slede dní sme ledva stihli zaregistrovať legislatívne zmeny dotýkajúce sa plátov lekárov navrhnuté vládou I. Radičovej po vypätom vyjednávaní s LOZ v závere roka predošlého a napokon aj schválené bývalým parlamentom, ktorým vzápätí sekundoval zákon o platoch sestier a pôrodných asistentiek, a už tu máme leto plné horúcich dní. A či chceme, alebo nechceme, aj horúci hláv. Potiaľ zdanlivo všetko v poriadku. Zabezpečený sociálny zmier, uspokojené nároky zdravotníkov a pacienti s istotou, že nik nebude odchádzať od ich nemocničného lôžka za lepším zajtrajškom do cudziny.

A tu sa končí demokratickým systémom upravená asfaltka a začína sa typicky slovenská „tretia“ cesta. Aj mať efektívne zdravotníctvo, spokojných pacientov, dobre zaplatených zdravotníkov, aj nepustiť z ruky groš. Ministrom zdravotníctva predchádzajúcej vlády deklarované dodatočné zdroje na plné, zdôrazňujem na plné uspokojenie zvýšených mzdových nákladov ústavných zariadení sa nenaplnili a rozpustená rezerva vlády, ktorá mala stačiť na zákonom upravený rast mzdových nákladov pre sestry, pôrodné asistentky a 2. etapu zvyšovania plátov lekárov je v skutočnosti len „vydarený marketingový ťah“. Korunu všetkému dala úradujúca ministerka zdravotníctva, ktorá vyzvala nemocnice, by čo najviac dodržávali zákon o platoch sestier a pôrodných asistentiek. Bona fide ad absurdum.

Asi tak, po slovensky. Zo sestier urobíme administratívne pracovníčky, znížime im úväzky, napriek tomu, že nemocnice tak automaticky nenaplnia mi-

> > > str. 2

O osude nemocnice sa rokuje, výstup zatiaľ čakáme Svetielko na konci tunela

Stretnutie poslancov TSK so zamestnancami NsP 23. mája viedlo k zvýšenej aktivite kompetentných, čo by malo priniesť pomoc nemocnici a jej záchranu. „Hmatateľným“ výsledkom je zatiaľ len súhlas TSK s verejným obstarávaním na sanitku, artroskop, videobronchoskop a laser pre očné odd. Okrem toho NsP dostala bezplatným prevodom z TSK 10 r. VW Passat, ktorý nahradí naše služobné vozidlo Daewoo Espero (16 r.). Riaditeľ NsP MUDr. L. Gerlich, MPH, dostal v kópii dva listy z ministerstva zdravotníctva (odpoveď ministerky Z. Zvolenskej združeniu miest a obcí; odpoveď riaditeľa sekcie zdravia M. Miklošoviho primátorovi Handlovej R. Podobovi. No oba listy len vysvetľujú problém financovania zdravotníctva, ale smerom k našej NsP neriešia nič.

Zastupiteľstvo TSK v apríli poverilo župana P. Sedláčka hľadať možnosti pre dočasnú finančnú výpomoc nemocniciam a rokovať o návrhu poslanca L. Gerlicha vrátiť nemocnice štátu. Zatiaľ nie je známy výsledok (22. augusta, po uzávierke časopisu, možno očakávať informácie na zastupiteľstve TSK). Žiadosti, aby nemocniciam pomohli poslanci NR SR lobovaním na ministerstve zdravotníctva SR, zatiaľ nepriniesli žiadny efekt.

Riaditeľ NsP L. Gerlich k tomu povedal: „Po stretnutí na našej pôde stúpila aktivita poslancov TSK z prievidzského volebného obvodu a zmenilo sa ich vnímanie našich problémov. Verím, že by sa to mohlo prejavíť na jeseň pri rokovaní o rozpočte TSK.“ (ba)

Podakovanie

Vážený p. riaditeľ, dovoľte mi poďakovať Vám za aktívnu a profesionálnu účasť Vašich zložiek na podujatí „Deň mestskej polície, ozbrojených a záchranných zložiek 2012“.

Prezentáciou statických a dynamických ukážok sa podarilo naplniť zámer propagácie pracovnej činnosti mestských, ozbrojených a záchranných zložiek.

Prajem Vám mnoho úspechov pri naplňaní Vášho poslania a veríme, že pri organizovaní ďalších podujatí môžeme naďalej počítať s Vašou spoluprácou a podporou.

S pozdravom a poďakovaním
Plk. Mgr. Ľubomír Pomajbo,
náčelník MsP v Prievidzi

Jubileum emer. primárky MUDr. Júlie Gažíkovej

Tento mesiac sa dožila významného životného jubilea emeritná primárka nelôžkového psychiatrického oddelenia MUDr. Júlia Gažíková.

MUDr. Gažíková, rodáčka z Kloboušíc pri ľlave, nastúpila po maturite v Trenčíne a po promócií na Lekárskej fakulte UK v Bratislave v roku 1957 do Ústavu národného zdravia v Žiline. Po cirkulácii na viacerých oddeleniach zakotvila na psychiatrickom oddelení, neskôr v Psychiatrickej liečebni v Bytčici, kde aj získala odbornosť psychiatra I. st. Atestáciu II. st. absolvovala už ako zamestnanec našej nemocnice, do ktorej nastúpila v marci 1962. Ako uviedla v článku uverejnenom v našom časopise pri príležitosti 50. jubilea nemocnice, dostala sa do nášho regiónu skôr ako manželka veľmi potrebného neurologa než ako psychiatricka.

Psychiatria bola v našom okrese dovtedy neznámym odborom. MUDr. Gažíková začala ambulovať s jednou sestrou v provizórnych vypožičaných

priestoroch. História psychiatrie v našom okrese podrobnejšie opísala už v spomínanom článku s výstižným názvom „Postupne, ale s dobrým výsledkom“. Táto história, dá sa povedať, mala dve etapy: budovanie nelôžkového oddelenia a zrod lôžkového oddelenia. Neboli to len problémy priestorové, materiálne a personálne, ale znamenalo to i vubudovať psychiatriu od základu, s modernou starostlivosťou o duševne chorých a závislých. Psychiatria sa z provizórnych priestorov presťahovala do vlastných priestorov na slobodárni a neskôr už do účelovo prispôbených priestorov na poliklinike v Prievidzi. To už na oddelení pracovali štyria lekári, dve sociálne sestry a dvaja psychológovia.

Už od roku 1982 J. Gažíková presadzovala vytvorenie lôžkového psychiatrického oddelenia. To sa stalo skutočnosťou až v roku 1991. Vtedy už bola v dôchodkovom veku, a preto odporučila vedeniu, aby bol vypísaný



konkurz na obsadenie primára lôžkového oddelenia. MUDr. Gažíková až do konca roka 1999 ešte pracovala ako ambulantný psychiater.

Treba ešte spomenúť jej angažovanosť ako konzultanta Okresnej manželskej a predmanželskej poradni, v protialkoholicko poradni, v Klube abstinentov, pri zmoderni-

> > > str. 2

ANKETA

Ako vám pomáha informačný systém a ako ho využívate na vašom oddelení resp. priamo vo vašej práci?

Mgr. Kristína Chodáková, sestra, urologické odd.: - Na urologickom oddelení pracujem s NIS Doctus. Konkrétne využívam programový modul: lôžka, SvalZ, centrálnu evidenciu pacientov a laboratórne informačné systémy. Zavedenie NIS v našej nemocnici z ošetrovateľského hľadiska znamená pre mňa prínos v zbere, spracovaní, poskytovaní údajov o pacientovi, pri zaznamenávaní všetkých ošetrovateľských intervencií podľa vypracovaných procesov. Integrovaný systém slúži na bezpečnú a účinnú podporu

sesterských činností vo vedení relevantnej, legislatívne predpísanej dokumentácie. Veľmi som ocenila možnosť vytvárať si vlastné záložné frázy, ktorých pohotovosť využitia mi významne šetrí čas pri dokumentovaní a vypracovaní záznamu je stručný, jasný a presný s výpovednou hodnotou. Čo by som uvítala? Prepojiť systém a možnosť výmeny informácií medzi nemocnicou a zdravotníckymi inštitúciami.

Jozef Matejek, vedúci prevádzkového odb.: - Hodnotiť výhody využívania informačného systému oproti predchádzajúcim obdobiam, keď sme ešte túto výmožnosť nemali, je ľahké. V našich činnostiach je využívanie informačných technológií a informácií ako takých neoddeliteľnou súčasťou denného života. Pravdupove-

diac, už si bez tejto formy práce nevieme dobre predstaviť súbor činností, kde sa vyžaduje rýchlosť prenosu informácií, rýchlosť ich získania a využitia pre ďalšiu pracovnú potrebu. Nezanedbateľným faktorom je podpora vzájomnej komunikácie medzi užívateľmi týchto procesov a na týchto výsledkoch založená ich spolupráca. Tu je treba povedať, že aj kontrola činnosti na základe „preposielaných“ údajov v elektronickej forme o stave plnenia úloh pomáha odstraňovať nejasnosti, nedôveru, či dodatočné potvrdenie správnosti vykonaného opatrenia.

V prevádzkových činnostiach využívame informačný systém najmä v procese zásobovania, pri nákupe ma-

> > > str. 2

Jubileum emer. prim. MUDr. J. Gažíkovej

> > >

zovaní fungovania protialkoholickéj zachytnej stanice a ako súdneho znalca.

Za jej mnohoročnú tvorivú prácu patrí jej naše poďakovanie a želanie,

aby jej ešte dlho vydržalo zdravie a aby si ešte dlho užila duševnú pohodu, o ktorú sa u iných ľudí mnohé roky starala.

**Riaditeľstvo
a bývalí spolupracovníci**

Pod'akovanie geriatrici

Vážení pán riaditeľ,

dovoľte, aby sme sa aj touto cestou poďakovali za mimoriadnu starostlivosť a krásny ľudský prístup všetkým lekárom na čele s MUDr. Pavlom Majdákom, sestričkám a ostatnému zdravotníckemu personálu pri hospitalizácii môjho manžela Bartolomeja Ertla na geriatrickom oddelení.

Bol prijatý 11. 6. 2012 s mozgovou príhodou vo vážnom stave. Bola som svedkom pri prijíme na oddelenie, chodila som denne za ním, videla som veľké úsilie všetkých pracovníkov a lekárov, ako sa snažili pomôcť. Počas tých 11 dní, ktoré tam strávil, bol vždy čisto oblečený, nakŕmený, venovali sa mu, komunikovali s ním, rehabilitovali ho a veru nešetili ani pekným slovom, úsmevom a pohladením.

Aj vďaka tomu sa začal postupne jeho stav zlepšovať, začal nás poznávať, stavy dezorientácie začali ustupovať, začal sám aspoň trochu jesť, postavil sa na slabé nohy, ktoré ho predtým neposlúchali. Na chrbte mal kožený výsyp, ktorý mu celkom vyliečili.

Obdivujem tento personál za citlivosť a láskavosť, ako dokážu popri svojich súkromných problémoch takto pracovať. Vedia, že pre starého chorého človeka je

pekné slovo a úsmev druhý liek. Ako som si všimla, takýto prístup mali ku všetkým pacientom na oddelení.

Manžel je už teraz s nami doma, tešíme sa spolu s ním, že vyviazol z najhoršieho vďaka tým obetavým ľuďom. Srdečne im ďakujeme, želáme im v ich ťažkej práci veľa zdravia, ktoré aj oni potrebujú, a prajeme im, aby boli spravodlivo odmeňovaní za ich prácu, ktorá je veľmi zodpovedná. Zároveň chceme poďakovať aj členom posádky Záchrannej zdravotnej služby, ktorí sme privolali dňa 8. 6. 2012 k manželovi, nakoľko mal urologické problémy a bolesti. Bol ošetrovaný MUDr. Ižom, ktorý ho zacievkovo a poučil nás o ďalšom postupe v liečbe. Ďakujeme aj členom druhej posádky Záchrannej zdravotnej služby, ktorú sme privolali dňa 11. 6. 2012 pre zhoršenie manželovho stavu. Previezli ho do nemocnice na urgent a tam sa ho ujali lekári, ktorí okamžite konali. Mimoriadne si vážime, že v dnešnej dobe, keď má zdravotníctvo obrovské problémy, títo ľudia sú na svojich miestach zodpovední a plnia si svoje povinnosti čestne.

Zo srdca im ďakujeme.

Helena Ertlová, Bojnica

Pod'akovanie

Nie je samozrejmosťou, aby autori kníh z nášho regiónu darovali svoje publikácie regionálnej knižnici. O to viac si vážime tých, ktorí tak urobia, a to aj napriek tomu, že im táto povinnosť nevyplyva zo žiadneho zákona.

V roku 2012 sa k tým, ktorí Hornonitrianskej knižnici v Prievidzi darovali svoje knihy, zaradil aj MUDr. Emil Tvrdík, PhD., ktorý našej knižnici dal po jednom výtlačku zo svojich dvoch odborných publikácií - Ultrasonografia (Topolčany: Dansta, 2008. 339 s.) a Ultrazvukové vyšetrenie ciev (Prievidza: Patria, 2006. 132 s.). Knižný dar MUDr. Tvrdíka si ceníme o to viac, že knižnica tieto knihy dosiaľ vo svojom fonde nemala. Všetkým záujemcom budú po spracovaní k dispozícii v Oddelení pre dospelých čitateľov Hornonitrianskej knižnice v Prievidzi na Záhradníckej 21.

Za knižnicu aj študentov, ktorí budú študovať z týchto kníh, MUDr. Tvrdíkovi úprimne ďakujeme.

S úctou

**Mgr. Silvia Myšiaková,
riaditeľka Hornonitrianskej
knižnice v Prievidzi**

Pod'akovanie

Touto cestou by som chcel poďakovať kolektívu chirurgie v bojnickej nemocnici pod vedením MUDr. Romana Velického a hlavne sestram, ktoré sa o mňa starali.

Pacient KT

Pod'akovanie

Vážení pán riaditeľ!

Rada by som prostredníctvom Vás chcela vyjadriť poďakovanie za príkladnú zdravotnícku starostlivosť, ktorá mi bola poskytnutá počas mojej hospitalizácie na očné oddelení Vašej nemocnice pri operácii oka v júni 2012, ako aj následnej ambulantnej starostlivosti. Predovšetkým chcem vyjadriť svoje poďakovanie MUDr. Simonidesovej, primárke očnému oddelenia, a MUDr. Tichej ako i celému ošetrovateľskému tímu očnému sálu, oddelenia a ambulancie.

S pozdravom vďaka a spokojnosť pacientka

Mária Varinská, Prievidza

Pod'akovanie

S hlbokou pokorou, úctou a vďakou sa skláňame pred prácou lekárov Bojnickej nemocnice. Nie je to prvýkrát, čo ich **rýchle a odborné rozhodnutia zachránili život členom našej rodiny**: 1982 MUDr. Kukla, 1986 MUDr. Bazala, 1987 MUDr. Judínyová. Tento rok 2012 to bola primárka detského odd. **MUDr. A. Pillarová** a ošetrojúci lekári **MUDr. P. Mífek**.

Veľmi rázne a **vysoke profesionálne rozhodnutie** o prevoze malej Diany Radošinskej zdravotníckym vrtuľníkom na ARO do nemocnice v Ban. Bystrici v hodine dvanásť (ako sa to hovorí) **jej zachránilo život**. Malá Dianka je už v domácom liečení, hoci salmonelóza spojená so sepsou brušnej dutiny zanechala nejaké následky na pečeni, všetci však veríme že ďalšou liečbou sa všetko vráti do normálu.

Chceme sa touto cestou **poďakovať za skvelú opateru aj sestričkám detského odd. pre menšie deti. Sú skvelé** a veľmi starostlivé.

Osobitne zo srdca ďakujeme Pani primárke. Vďaka sa nedá vyjadriť slovami, sme však presvedčení, že sa jej a aj kolegum bude v práci dariť.

Robia veľmi záslužnú prácu, ktorá nie je vždy záslužene ocenená. Prajeme veľa úspechov v ďalšej práci, zdravie a šťastie aj v osobnom živote. „VIVAT, PANI DOKTORKA PILLAROVÁ!“

Rodina Radošinská, Kanianka

Pod'akovania

Chcela by som srdečne poďakovať celému gynekologickému oddeleniu pod vedením primára pána Ďurčenku, lekárom aj sestričkám, za príkladnú starostlivosť počas mojej hospitalizácie na tomto oddelení.

Jana Besedová, Prievidza

Srdečne a úprimne ďakujem **celému kolektívu ortopedického oddelenia bojnickej nemocnice** za príkladnú starostlivosť, ľudský prístup a obetavú prácu počas mojej hospitalizácie súvisiacej s operáciou bedrového kĺbu.

Za profesionálny výkon pri tejto náročnej operácii patrí vďaka primárovi oddelenia **MUDr. Gamanovi a jeho skvelému operačnému tímu.**

Peter Lachký, Handlová

Zmluvy, platy a iné témy...

> > >

nimálne personálne normatívy určené legislatívou. (V r. 2011 VŠZP na základe nenaplnenia príslušných personálnych normatívov rozhodla o odzmluvnení 150 oddelení s približne 3500 lôžkami v nemocniciach v celej SR, z toho v našej likvidácia postihla onkológiu). Až udivuje zrazu nečinnosť inokedy vskutku akčných zdravotných poisťovní, že nevyužili okamžité možnosti vykonať kontrolu personálneho zabezpečenia nemocníc s cieľom nezazmluvniť a neplatiť „nadbytočné“ lôžka. (Podľa MZ SR je potrebný počet lôžok znížiť ešte o 3000 až 3500.) Veď ako môže v jednej ošetrovacej jednotke s nepretržitou prevádzkou zrazu postačovať miesto 4,7 už len 1,41 pracovného miesta sestry? Joj, zabudli sme, že tam ešte máme pri lôžku „administratívne pracovníčky“.

Ak k tomu ešte prirátame „hru“ Lekárskej komory s podaním na Generálnej prokuratúre k prešetreniu ústavnosti zákona o platoch sestier a medializované pohrávanie sa Asociácie nemocníc Slovenska s podobne „hravou“ téмой k platom lekárov, tak sa nečudujem, že sa zvyšuje nielen teplota zdravotníckych hláv, ale aj ich vnútrolebečný tlak. Aj keď nezdiefame stanovisku ANS s jej zámerom podať spomínaný podnet na GP SR, uvedomujeme si, že oba spomínané zákony sú šité poriadne horúcou ihlou a spôsobujú - a budú spôsobovať - ešte veľa bolestivých stretov. Spomeniem len pár z nich.

Zákony neriešia iných zdravotníckych a ani nezdravotníckych zamestnancov ústavných zariadení. Zároveň vyvolávajú dilemu a nevyhnutnú schizofréniu, že aký to máme vlastne zdravotný systém? Máme zdravotníctvo ako verejnú službu určenú chorému človeku; alebo je cieľom zdravotníkov ekonomický výsledok, a teda zisk, ktorý sa požaduje v obchodnej spoločnosti pôsobiacej v trhovom prostredí? Ak je poskytovanie zdravotnej starostlivosti verejná služba, v ktorej štát diriguje rozsah jej poskytnutia, zákonom určuje personálne normatívy pracovísk a určuje výšku mzdových prostriedkov určených zamestnancom pri zabezpečení tejto služby z verejných prostriedkov, potom štát má túto službu zabezpečiť aj potrebným finančným krytím. Ak je však poskytovanie zdravotnej starostlivosti len prostriedkom na produkovanie zisku a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti sa majú správať ako obchodné spoločnosti, potom zákonom určená výškamiezd nieje namieste a fungovanie voľného trhu na poli zdravotníctva bude viesť k tomu, že pre pacienta bude zdravotnícka služba dostupná podľa obsahu jeho peňaženky, respektíve rozsahu poisťovného krytia (prostredníctvom komerčnej zdravotnej poisťovne), ak štát do financovania zdravotníctva prostredníctvom odvodov alebo daní nedokáže nasmerovať dostatok zdrojov. Zatiaľ to funguje tak, že „násilím vzniknutý“ (povinné odštatnenie ambulantného sektora v r. 1994-1995) a neskôr účelovo do privátu z nemocníc odtrhnutý sektor biochemických a iných laboratórií a SValZ-ových pracovísk vykonáva výkony v rovnováhe s príjmami. Teda vykonávajú zvyšujúce tie výkony, ktoré sa oplatia, alebo (ako

> > > str. 3

ANKETA

> > >

teriálov a tovaru, od získania cenových ponúk, vyhodnotenia, komunikácií s dodávateľmi, objednávaní, až po skladové procesy, teda prijatie na sklad, evidencie až výdaj. Dnes je súčasťou využívania informačného systému aj celý proces verejného obstarávania, a to hlavne využívanie elektronických aukcií na nákup s vyhodnotením dosiahnutých úspor.

Podobne využívame systém aj v stravovacej prevádzke pri zabezpečovaní potravín a surovín do skladu, tvorbe a distribúcii jedálnych lístkov ako aj v ostatných prevádzkových činnostiach.

Výrazným prínosom je zavedenie elektronickej formy uplatňovania požia-

daviek na nákup MTZ a tiež na opravy so spätnou väzbou na žiadateľa, možnosťou priamo vstupovať do procesu bez zbytočnej straty času a najmä odbúranie v minulosti vznikajúcich nedorozumení pri uplatňovaní požiadaviek písomnou alebo ústnou formou. Výhodou je tiež ľahká evidencia a archivácia príslušnej dokumentácie.

Ako obrovskú výhodu využívania systému vidím aj možnosť operatívneho a rýchleho prenosu informácií pri potrebe oznámiť dôležitú informáciu čo najväčšiemu počtu zamestnancov formou napr. oznamu na intranete, čo sme v minulosti museli riešiť napísaním oznamu a jeho rozmožnením a odoslaním poštou na všetky pracoviská, pričom náklady a boli oveľa vyššie a výsledný efekt diskutabilný.

> > > str. 3

Námestník HTS Ing. M. Petrulák o ekonomike v 1. polroku

V 1. štvrtroku 2012 bol ekonomický vývoj relatívne lepší oproti porovnateľnému obdobiu 2011 (v nákladoch), napriek tomu sa celková strata zväčšovala. Pokračuje to aj pri pohľade za 1. polrok, alebo sa tempo rastu straty znížilo?

- V 1. štvrtroku 2012 náklady celkom oproti 1. štvrtroku 2011 vzrástli o 265 835 eur, z toho osobné náklady o 214 688 eur vplyvom úpravy platov lekárov od 1. 1. 2012. V 2. štvrtroku náklady celkom vzrástli už o 523 512 eur, z toho osobné náklady o 593 305 eur, vplyvom úpravy platov sestier a pôrodných asistentiek od 1. 4. 2012.

Za 1. polrok 2012 vzrástli náklady celkom o 789 381 eur, z toho osobné náklady o 807 996 eur.

Kým za 1. štvrtrok sme vykázali stratu 219 714 eur, v 2. štvrtroku stratu už 420 485 eur, spolu sme za 1. polrok vykázali stratu 640 233 eur, čo je nárast straty oproti 1. polroku 2011 o 376 774 eur.

Vzhľadom na zvýšenie zmluvných objemov od zdravotných poisťovní, ktoré nepokrývajú nárast osobných nákladov, trend zvyšovania straty bude - žiaľ - pokračovať aj v 2. polroku 2012.

Podakovanie

Touto cestou sa chcem poďakovať za vysoko odbornú, všestranne pečlivú starostlivosť a príjemné atmosféru celému kolektívu

ORL oddelenia pod vedením primára MUDr. Jozefa Beňa v dňoch 24. - 27. 7. 2012.

Je ctiť, že tu pracuje mladý a schopný personál.

Ďakujem!

P.S. Nedá mi, aby som sa tiež pochvalne nevyjadril ku kvalite podávanej starostlivosti.

Ing. Ján Huszár, Prievidza

Ako sa vyvíjajú výnosy od zdravotných poisťovní, najmä VŠZP?

- Zmluvný objem od VŠZP za 1. polrok 2012 bol upravovaný v decembri 2011, februári 2012 a v apríli 2012. Ku-



- Je to pravda, zvýšením platov sestier a pôrodných asistentiek sa situácia v cash flow v máji vyhroutil a táto situácia pretrváva aj v týchto dňoch. Pre zabezpečenie potrebných komodít pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti sme nútení krátiť odvody do Sociálnej poisťovne za zamestnávateľa tak, aby sme nezvyšovali zadlženosť voči dodávateľom. I napriek tomu je zvýšený tlak od veriteľov na platenie a znížovanie záväzkov na dobu splatnosti, čo však v súčasnej ekonomickej situácii nie možné. Následkom toho dochádza, čo musím podotknúť, nie vždy ku kompromisným riešeniam.

Zrealizovali ste nejaké ďalšie racionalizačné opatrenia, resp. pokračuje sa vo verejnom obstarávaní zariadení, na ktoré nám boli schválené dotácie z TSK?

Strata, žiaľ, ďalej rastie

mulatívne zvýšenie zmluvného roka za uvedené obdobie predstavuje čiastku 266,4 tis. eur, kým osobné náklady vzrástli v prepočte k osobným nákladom v decembri 2011 o 1 065 tis. eur. K ďalšej úprave zmluvného objemu (zvýšenie) došlo od 1. 7. 2012 o 64 846 eur. Toto zvýšenie v podstate predstavuje príplatok z ukončenú hospitalizáciu o 70 eur a v ďalších segmentoch s drobnými úpravami. I z tohto vyplýva, že trend zvyšovania straty bude pokračovať, nakoľko úpravy od ZP nepokrývajú nárast osobných nákladov.

Kritickú situáciu v cash flow ste očakávali po 1. apríli, t.j. po zvýšení platov sestier. Ako vyzerala situácia v máji a nasledujúcich mesiacoch?

- Racionalizácia má jedno riešenie, a to: realizujeme len nutné a havarijné nákupy pre zachovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti v rozsahu „povolenia činnosti“. Zo schválených dotácií z TSK sme verejným obstarávaním v 1. polroku 2012 realizovali nákup glukózového analyzátoru pre OKB. Ostatné schválené nákupy na základe súhlasu TSK budú realizované v priebehu 2. polroka (sanitné vozidlo RZP, videobronchoskop, očný laser, artroskopická veža), okrem obnovy prístrojového vybavenia RDG a digitalizácie, na ktorý dosiaľ nemáme súhlas TSK. Samozrejme, všetky tieto obstarávania realizujeme vo verejnom obstarávaní formou elektronických aukcií.

Pripravil: M. Beňadik

Zmluvy, platy a iné témy...

> > >

v prípade ambulancií) také výkony, kde platba zdravotných poisťovní náklady pokryje, alebo rozdiel v platbe od poisťovne a skutočnými nákladmi doplatí pacient. Že je to v rozpore s platnou legislatívou, tu nikoho neirituje. Alebo len platiaceho pacienta?

Nuž, ako ďalej? V prípade peňazí je to jednoduchá matematika. Koľko zdrojov do systému vojde, toľko sa rozdelí. Ak sa finančný balík pre zdravotníctvo určený rozpočtom štátu nezmení, zákonom zakotvený nárast miezd z tohto balíka zoberie z neho oproti predchádzajúcemu obdobiu väčšiu časť. Logicky o to menej ostane na investície, lieky, SZM atď. A jedným z možných riešení pre MZ SR a pre ZP pri nedostatku zdrojov je obmedzenie dostupnosti alebo obmedzenie rozsahu zdravotnej starostlivosti. Ak si niekto myslí, že v týchto inštitúciách sa tým niekto bude zaoberať, je na omyle. Nechajú tohto Čierneho Petra v rukách zdravotníkov a manažmentov. Nech hľadajú zdroje, riešenia, nech škrtajú, nech plátajú, nech... (nech nechajú tak!).

No a aké sú naše možnosti? Z príjmov od ZP mňame na mzdové náklady po zvýšení miezd lekárov a sestier približne 85%. Zvyšných 15% je na ostatnú réžiu, energie, stravovanie pacientov, lieky a SZM. Aj pri maximalizácii úsilia o optimalizovanie tých 15% (väčšinu nákupov dnes už realizujeme cez elektronické aukcie), dosiahneme len zlomok úspory nutnej na vyrovnané hospodárenie. Z toho vyplýva, že možnou cestou ostáva optimalizovanie mzdových nákladov, alebo reorganizácia zdravotníckych činností tak, aby sme mohli od ZP požadovať vyššie platby. Ako-tak schodnou cestou je pri nezmenenom personálnom obsadení pracovísk využiť rezervné kapacity na zvýšenie výkonov pre ZP. Nie všade je táto cesta možná. Máme pracoviská, ktoré sú kapacitne vyťažené a priestor na túto formu hľadania príjmov nemajú. Aj extenzívne zvyšovanie výkonov má teda svoje limity. Na druhej strane ochota zdravotných poisťovní zvyšovať jednotkové platby za výkony je minimálna. ZP ju vykonávajú len pod nátlakom a vedenie nemocnice musí mať na túto formu boja za zvýšenie príjmov nielen „gule“, ale aj dostatočnú finančnú rezervu umožňujúcu prežiť výpadok príjmov pri bezzmluvnom vzťahu. (Ide o výpadok príjmu od ZP, rádovo o 40-50 % bežnej mesačnej platby, ktorý treba v cashflow pri platbách dodávateľom ustáť.) Túto rezervu my dnes nemáme. Všetky financie, i tie, o ktoré krátime platby zamestnávateľa do Sociálnej poisťovne, plynú do zdravotníckych činností na úhradu nákladov, vrátane mzdových. Bude úlohou vedenia nemocnice a líniového manažmentu sa s týmto stavom vysporiadať. Zabezpečiť zdravotnú starostlivosť pre pacientov v požadovanej kvalite a za kvalitnú prácu zabezpečiť zamestnancom plnenie ich mzdových nárokov. Spoliehať sa, či očakávať v najbližších týždňoch pomoc od niekoho „kompetentného“, kto uvedený stav vecí v zdravotníctve spôsobil, nie je po rokoch skúseností namieste.

Ale nie je namieste ani upadať do depresie a bezmocnosti. Naši pacienti nás čakajú a potrebujú. Robme pre nich to, k čomu sme sa kedysi pri voľbe povolania odhodlali.

ANKETA

> > >

Za najväčšiu výhodu informačného systému považujem možnosť jeho prepojenia a využívania jeho výhod s ostatnými systémami foriem komunikácie a ich použitia.

A že to takto všetko dobre funguje, za to patrí vďaka pracovníkom OIT, ktorí promptne a ochotne reagujú na naše pripomienky a požiadavky.

Dana Časnochová, sestra, OPCH: - Nemocničný informačný systém (NIS) využívame na našom oddelení pri práci denne. Od jeho zavedenia sme sa s ním už zžili a je teraz neoddeliteľnou súčasťou našej práce. Obsahuje množstvo informácií o pacientoch a liečebných úkonoch. V mnohých smeroch prácu uľahčuje, aj keď sa to možno na začiatku nezdalo. Zlepšil a sprehľadnil napr. zadávanie žiadaniek na laboratórne vyšetrenia, vyhľadávanie výsledkov týchto vyšetrení. Sprehľadnil celkové dokumentáciu pacienta. Aby ste ho však mohli plne využiť, vyžaduje

zároveň od vás presné zadávanie údajov a dodržiavanie pravidiel práce sním. Celkovo ho hodnotím ako prínosný. Čo sa týka problémov a nedostatkov, je to stále sa dopĺňajúci systém. Prešiel veľa vylepšeniami a úpravami, väčšinou na základe podnetov ľudí, čo s ním denne pracujú. Pravdou je, že po update sa často stávalo, že iné funkcie prestali fungovať, alebo nefungovali správne, čo vyžadovalo ďalšie úpravy. V súčasnosti stále máva určité výpadky niektorých funkcií a v niektoré dni pracuje dosť pomaly. Dobré na ňom je, že ak sa objavia nové podmienky, alebo si práca vyžaduje zmeny, je možné tento systém prispôsobiť zmeneným podmienkam, ktoré nastanú.

Ing. Ďabol Zöld, energetik-vodohospodár NsP: - Pod pojmom (nemocničný) informačný systém chápem hardvér+softvér+intranetové prepojenie podniku. Posledné zmeny - ktoré som z pohľadu svojej agendy zaregistroval - boli okolo zavedenia a vylepšovania elektronických žiadaniek.

Používam ich aj ja, najmä pri realizácii svojich pravidelných úloh

v oblasti vodohospodárstva v spolupráci s oddelením technickej údržby. Páči sa mi, že pri písaní nových žiadaniek sa dá ľahko a rýchlo (ctrl-c, ctrl-v) prekopírovať text zo starej žiadanky do novej.

Uvítal by som, keby sa používanie elektronických žiadaniek rozšírilo aj do iných oblastí, napr. do údržby zelene (pravidelná údržba okolia vodohospodárskych diel, ako sú kanalizačné poklopy a kanalizačný zberač, zarastajúce burinou), alebo pri spracovávaní metrologických požiadaviek z oddelení hlavnej činnosti adresovaných na mňa (na referát metrologie).

Ešte niečo málo by som tu napísal k tým našim počítačom a ich príslušenstvu.

Na našom odbore má ešte väčšina mojích kolegov, kolegyní pomerne zastarané hardvérové a softvérové vybavenie. Pôsobí to časté problémy pri preberaní a otváraní dokumentov našich partnerských firiem, ktoré sú

> > > str. 4

Naši jubilanti

JÚL 2012

Pracovné jubileum 25 rokov v NsP:

Jana Dobišová, urolog. odd.
Dana Barbořková, chirurg. odd. JIS
Mgr. Ľubica Urbancová, COSaCS
Bc. Jarmila Slezáková, RDG odd. CT

Pracovné jubileum 30 rokov v NsP:

Daniela Štrbáková, FRO
Jana Bahnová, gyn.-pôr. odd.
Pracovné jubileum 35 rokov v NsP:
Marietta Botková, novorodenecké
Ida Hromadová, ortoped. odd.
Viera Kurbelová, onkol. amb.

Pracovné jubileum 40 rokov v NsP:

Anna Florišová, urolog. odd.
Anna Florovičová, soc. sestra
Eva Haragová, kožné odd.
Margita Hudečeková, psychiatr. odd.
Drahomíra Juríčková, detské odd.
Hildegard Pediačová, detské odd.

AUGUST 2012

Pracovné jubileum 25 rokov v NsP:

Iveta Štefkovičová, RDG odd.
Viera Weindlingová, OPCH
Dagmar Letavayová, kožné odd.
Anna Sláviková, chirurg. odd. JIS
Mária Klincová, HTO
Denisa Lasopová, gyn.-pôr. odd.
Ing. Gabriela Pekáriková, OKB

Pracovné jubileum 30 rokov v NsP:

Ing. Katarína Gregorová, techn. odbor
Heidi Husárová, CPA chir.
Mária Kasalová, novorodenecké
Jana Kosztolányiová, ORL odd.
Mária Hlinková, gyn.-pôr. odd.
Jana Ďurtová, OKB

Pracovné jubileum 35 rokov v NsP:

Alena Benianová, HTO amb.
MUDr. Helena Ižová, interné odd.
Bc. Mária Lysá, ort.-traumat. odd.

Pracovné jubileum 40 rokov v NsP:

Margita Gendiarová, OKB
Zdenko Marko, RDG odd. CT
Olga Struhárová, inter. amb.

Pod'akovanie

Vážený p. riaditeľ,
dňa 21.9.2011 som bola vyšetrená MUDr. Evou Čičmanovou pred plánovanou operáciou kčfových žíl. Táto pani lekárka si všimla problém so štítnou žľazou, ktorý si nevšimla ani moja obvodná lekárka. Videla ma prvýkrát v živote a aj vďaka nej som po operácii nezhubného nádoru štítnej žľazy.

Nakoľko nie som z Bojníc a nemám možnosť vyjadriť jej pod'akovanie, chcem, aby ste vedeli, že vo Vašej nemocnici pracuje lekár, ktorý svoju prácu vykonáva na 100%. Aspoň takouto cestou sa chcem pod'akovať a prajem nemocnici len takýchto svedomitých lekárov.

S pozdravom,

Ing. Dana Drábiková

Nemocnica - vydáva ako dvojmesačník Nemocnica s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach vo vydavateľstve Agentúra IN. Šéfredaktor: PhDr. Michal Beňadik. Náklad: 600 ex. Sadzba: Agentúra IN. Tlač: Alfaprint Martin. Distribúcia: NsP. Redakcia: Časopis Nemocnica - Agentúra IN, Škultétyho 1, 036 55 Martin, e-mail: mibe3377@centrum.sk. T/F: 043/430 2881, 0905-945 901. Registrácia: Ministerstvo kultúry SR pod č. EV 1870/08

Športové popoludnie - tentoraz jubilejné

Športové popoludnie, ktoré sa konalo 22. 06. 2012 v priestoroch minigolfového areálu v Prievidzi, oslávilo tento rok svoje prvé jubileum. Konalo sa už piatykrát, takže po úvodnom uvítacom slove od pána riaditeľa sme si tie najzaujímavejšie momenty z predchádzajúcich ročníkov oživil v krátkej prezentácii.

Ani tento rok nechýbala súťaž v stolnom tenise. Ocenenými víťazmi v ka-



družstvu Janka Melušová a Bc. Vladimír Urbanec (RDG). Klasickou disciplínou bolo hasenie smädu a zaháňanie hladu, nesúťažné boli prechádzky medzi jamkami. Šíriaca sa vôňa guláša a kapustnice nenechala nikoho otáľať a nikto si nedovolil odolať pochúťkam, ktoré pripravili „rýchlici“. Sladká odmena sa ocitla v rukách tímu OLVaS, víťaza súťaže v netradičnom odovzdávaní netra-



Golfisti - Mgr. Dana Nechalová (techn. odbor) a Ing. Karol Schmidt; st. tenisti v akcii: Vladimír Kosa (vľavo) a Marián Petic (odd. urgentnej medicíny).

Akokoľvek vaše postrehy, námety či pripomienky radi privítame, takže neváhajte a podelte sa s nami o vaše názory prostredníctvom nasledujúcej mailovej adresy: henrieta.kiripolska@hospital-bojnice.sk (alebo anonymne v obálke).

Organizačný tím

Dolu - Preberanie tabletiiek: (zľava) Beata Gábrišová (patológia), Vladimír Urbanec, Janka Melušová (RDG), Jana Kosztolányiová a MUDr. Mohanad Abusultan z ORL.



tegórii žien boli: 1. miesto Zita Iľešičová (OKM), druhá Dana Pišová (OCS) a tretie miesto patrilo Dane Časnochovej (OPCH). Medzi mužmi zvíťazil Júlíus Dömötör (CPA), druhé miesto obsadil Bc. Štefan Petic (ZZS) a na treťom mieste sa umiestnil Ing. Štefan Ťažiar (kotolňa). Výbuchy smiechu a cvakajúce foťáky sprevádzali súťaž šikovných prstov, v ktorej sa na prvom mieste, trochu nečakane, po zvládnutí čisto zdravotníckej práce s tabletkami, umiestnili p. Emília Bartová (OPPaM) s Beátou Gábrišovou (PAT), nasledovalo družstvo v zložení Jana Kosztolányiová a MUDr. Mohanad Abusultan (obaja ORL), ktorí boli síce najrýchlejší, ale s nedovolenou pomocou, 3. miesto patrilo

dičnej štafety. Hneď pri speváckom koncerte Štefky Letavajovej (nem. lekára) a Ladislava Lišku sa dvíhali ruky na zaplnenom parkete a energiu sme tancom vybíjali a dobíjali až do skorých ranných hodín.

Ďakujeme všetkým, ktorí dobrovoľne a s nadšením v akejkoľvek miere prispeli k spokojnosti, uvoľneniu, schudnutiu a super zábave svojich kolegov. Želáme si, aby sa minimálne tak dobre, ako tento, vydaril aj ďalší ročník.



Baviace sa obecenstvo - o.i. primár ORL MUDr. Jozef Beňo, pred ním Jaroslava Šišková (det.), Anna Babničová (OKM), Alena Šimková (tel. ústr.), Mariana Ambrózová (OR), Jozefína Slezáková (CPA) a Adriana Bariarová (kož. odd.).



Víťazi netradičnej štafety s trofejou (zľava): Marcela Ďurišová, Martina Mokrá, Silvia Villárová, Rastislav Gaman a Mária Cifriková - kuchynský personál zložený z kuchárov a "diétnych sestier"; vpravo nahlas závidiaci Erich Regina zo ZZS.

ANKETA

> > >

napísané v novších verziách programov, alebo sú spracované pomocou vyšších verzií operačných systémov.

Určite by sme sa veľmi potešili, keby sme naše staré blikavé CRT-monitory mohli mať vymenené za lepšie a kontrastnejšie LCD-obrazovky, postupne, podľa našich možností. Urýchlilo by to našu prácu, bolo by menej chýb a šetrilo by to lepšie aj naše zdravie.

Miroslava Mocná, skladník MTZ: - Využívanie informačných technológií u nás v skladoch MTZ je založené na aktuálnej potrebe získať čo najskôr informácie od užívateľov informačného systému k podkladom na zabezpečenie chodu a fungovania skladov, plánovania potreby a vypracovania podkladov pre ďalšie zásobovanie a uskladňovanie novým materiálom, prípadne

nutnú komunikáciu s dodávateľmi pri dodaní tovaru a vybavovaní reklamácií. Toto sa urýchlene uskutočňuje na základe podnetov z ostatných pracovísk, pričom je dôležitá súhra prenosu informácií, rýchlosť a aktuálne využitie informácie.

Práve naše prevádzky si vyžadujú podporu využitia informačných technológií v čo najširšom rozsahu. Nevieť si predstaviť, ako tento systém mohol v minulosti pracovať bez týchto vymožností. Ďalej je v aktuálnom čase dovieme všetko o novinkách v našom zariadení, ale aj v rezorte zdravotníctva.

Pracovníci OIT nám vychádzajú v ústrety pri zavádzaní nových procesov, a tak nám ostáva dúfať, že v budúcnosti budeme vybavení výkonnejšou výpočtovou technikou, aby sme mohli plne využívať výhody informačného systému.

Pripravil: (ba)

Veľké pod'akovanie

Pod'akovať sa chcem všetkým lekárom, lekárkam a sestričkám na **pľúcnom odd. nemocnice v Bojniciach** pod vedením

MUDr. Jozefa Kubíka.

Zároveň sa chcem pod'akovať **MUDr. Kataríne Virčíkovej.**

Ďakujem všetkým lekárom, lekárkam a sestričkám na **chirurgickom príjmovom odd. nemocnice v Bojniciach** a tiež všetkým lekárom, lekárkam a sestričkám na **internom ženskom odd. pod vedením**

MUDr. Ladislava Bieša.

Vyslovujem veľké pod'akovanie za ich poskytnutú zdravotnícku starostlivosť.

Patrí vám veľká vďaka!

Bývalá pacientka

Jozefína Franková