



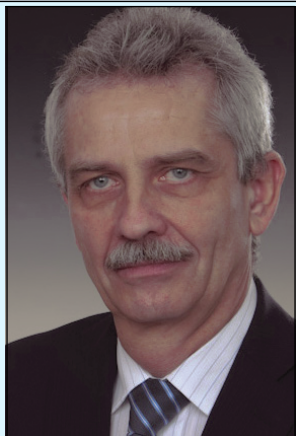
# Nemocnica

1

Február 2013

Časopis Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach

## PRÍHOVOR



MUDr. Ladislav GERLICH, MPH, riaditeľ NsP

### Trinášť, pánboh pri nás

Tak už je tu!

Čínsky rok hada, americký rok staronového Obamu, európsky rok pokračovania finančnej a ekonomickej krízy v eurozóne a okolí, slovenský rok čoho? Staronového Fica (Paška)? Pokračovania slovenskej krízy všetkého? (Myslím politiky, hospodárenia, školstva, zdravotníctva, morálky, slušnosti, zdravého rozumu atď.?) Na tomto pozadí si formulujeme víziu roku 2013 pre náš každodenný život aj pre našu nemocnicu.

Nezачína sa to najlepšie. Trvá zima, zúri chrípka, na riaditeľstve (okrem demonštrácií nespokojnosti zamestnancov s odmeňovaním a žiadostí veriteľov o splátky dlhov) pribúdajú žiadosti o zamestnanie. Zdravotné poisťovne vymýšľajú prapodivné hodnotenia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (zatiaľ len nemocničných), ktorých deklarovaným cieľom je slúžiť systému a zvyšovať efektívnosť. Skutočným cieľom je ušetriť na nemocniciach ďalšie peniaze. Ministerstvo zdravotníctva vymenovalo pre projekt „Unitar“ 13 pracovných skupín, ktoré by mali predefinovať celý zdravotnícky systém, sľubuje zákon o odmeňovaní v zdravotníctve, sľubuje ďalšie zvyšovanie plátov lekárom, rozbieha ozdravovanie štátnych nemocníc, o ktorom toho veľa nevieme, ale zatiaľ nikoho nezdravili (tobôž nie pacientov). TSK stále nemá schválený rozpočet, takže plánované investičné prostriedky od zriaďovateľa sú „v ľufte“.

Takže ako ďalej? Na pozadí hospodárskej krízy, rastu nezamestnanosti, nižších odvodov do zdravotných poisťovní nás čaká to klasikom glosované „viacej tvoríť, menej troviť“, teda viacej práce za menej peňazí. V konkurenčnom prostredí medzi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti bude základným cieľom jej zlepšovanie a dôležitým kritériom úspechu efektívnosť vynakladaných prostriedkov. Zlepšovať starostlivosť nezna-

> > > str. 3

## Za Ing. Milanom Petrulákom

Na Štedrý deň ráno nás navždy opustil Ing. Milan Petrulák st.

Ešte stále sme ochromení rýchlosťou priebehu a vyústenia jeho ťažkej choroby. Odišiel rýchlo a ticho, ako keď sfúkne sviečku. Príjeme si teda jeho osobnosť, skutky a dielo, ktoré po sebe zanechal a v ktorom sa budeme snažiť pokračovať.

Ing. Milan Petrulák pochádzal z obce Lubica v Kežmarskom okrese. Narodil sa v Kežmarku 24. marca 1951. V rodnej obci vychodil ZDŠ. Stredoškolské štúdium absolvoval na SŠE v Poprade, kde v r. 1970 s vyznamenaním zmaturoval. Po maturite krátko pracoval v RAJ Kežmarok a následne v r. 1970-72 absolvoval základnú vojenskú službu. Po vojne sa zamestnal vo VL Kežmarok ako metodik informačnej sústavy a prihlásil sa na diaľkové štúdium ekonómie na Obchodnú fakultu VŠE v Bratislave. Študoval popri zamestnaní a v r. 1977 štúdium zakončil obhajobou diplomovej práce na tému „Využitie matematicko - štatistických

metód v programovaných rozhodovaniach“ a štátnymi skúškami s výborným prospechom. V r. 1980 prešiel z Vojenských lesov do OBP Stará Ľubovňa za ekonomického námestníka. V r. 1982 prijal ponuku na miesto námestníka HTÚ v NsP Stará Ľubovňa, kde pracovala aj jeho manželka Oľga. V nemocnici Stará Ľubovňa riadil vo svojej funkcii rozsiahlu investičnú výstavbu, nákupy zdravotníckej i informačnej techniky. V r. 1987-89 úspešne absolvoval 2-ročné postgraduálne štúdium hospodárskeho práva na Právnickej fakulte UPJŠ v Košiciach a v r. 1992 a 1995 úspešne vykonal skúšky spôsobilosti v investičnej výstavbe na MZ SR.

Voľné chvíle trávil pri práci na záhradke, alebo uplatňoval svoj výtvarný talent a maľoval. Spolu s manželkou dali výchovu a vzdelanie dcére Zuzane a synovi Milanovi.

Do našej nemocnice nastúpil Ing. Petrulák 1. apríla 2000 na miesto technického námestníka riaditeľa NsP ob-



sadzované na základe výberového konania. Vo funkciách technického námestníka, vedúceho odboru centralizovaných prevádzok a od mája 2004 vo funkcii námestníka pre HTS nemoc-

> > > str. 2

## Emer. ved. lekár MUDr. J. Kubík sedemdesiatročný

V októbri minulého roka sme oslávili sedemdesiatiny MUDr. Jozefa Kubíka, emeritného vedúceho lekára pracovného lekárstva.

MUDr. Kubík sa narodil 6. 10. 1942 v Koši. Po maturite v roku 1960 na gymnáziu v Prievidzi odišiel študovať medicínu na Lekársku fakultu UK v Bratislave. Promoval 20. 6. 1966. Do našej nemocnice nastúpil 1. 8. 1966, hneď po promócií. Po povinnej cirkulácii po necelých dvoch rokoch bol poslaný ako závodný banský lekár do Novák. To sa mu zrejme stalo osudným. Pravdepodobne špecifické pracovné prostredie jeho pacientov a možno, že i lokalita Novák s koncentráciou závodov špecifických z hľadiska pracovných úrazov a chorôb z povolania, priviedla MUDr. Kubíka k jeho celoživotnému profesijnému medicínskemu zameraniu na pra-

covné lekárstvo. V roku 1977 bola otvorená prvá odborná ambulancia pracovného lekárstva v našom okrese, ktorú viedol MUDr. Kubík. Pracovné lekárstvo vykonával a viedol v rôznych jeho meniacich sa organizačných útvaroch (ambulancia, samostatný poliklinický odbor, súčasť závodnej polikliniky) až do svojho odchodu do dôchodku v r. 2008 zo zdravotných dôvodov.

Jeho srdcovou záležitosťou bolo škodlivé pôsobenie vinylchloridu na pracovníkov Nováčkových chemických závodoch. Tejto téme venoval mnoho mimopracovného času pri vyšetrovaní a sledovaní pracovníkov závodu, pri prednášaní na odborných podujatiach viacerých medicínskych disciplín i pri odborných publikáciách poukazujúcich na jeho škodlivosť na zdravie i na jeho karcinogenitu.



Popri tom vykonával na menší či väčší úväzok i prácu praktického lekára pre dospelých. V oboch týchto medicín-

> > > str. 7

## ANKETA

### Čo hodnotíte pozitívne v živote NsP v roku 2012 ?

**MUDr. Emília Lomenová, sek. lekár gyn.-pôr. odd.:** - Ja ako pozitívum nie len roku 2012 hodnotím areál NsP. Aj okolie nemocnice podľa mňa značnou mierou vplyva, či už na personál alebo na pacientov. Človeku sa chodí do práce s väčšou chuťou, keď ráno prejde upraveným a udržiavaným areálom. Vzťahy na pracovisku hodnotím z môjho pohľadu za primerané. Človek by mal mať primeranú úctu k svojim kolegom ( a aj pacientom), a ak je tento vzťah vzájomný, bude aj spolupráca

nás všetkých jednoduchšia a príjemnejšia.

**Veronika Hoffmannová, recepcia NsP:** - Pár slovami sa dotknem vzťahov. Je to aktuálna téma a aj náročná na uplatnenie v praxi v každom čase. Dobrá komunikácia a vzájomná odborná spolupráca, či už profesionálna, alebo čisto ľudská, je základom dobrého pracovného ovzdušia na jednotlivých pracoviskách. V prostredí, kde panuje dobrá a pokojná nálada medzi zamestnancami, ale aj vo vzťahu zamestnanec-pacient, sa aj namáhavá a vyčerpávajúca práca zvláda s väčšou ľahkosťou. Nie je natoľko stresujúca. Ako som však povedala na začiatku, nie

je to také jednoduché ako sa povie. :) Ak však máme záujem, aby sme sa všetci cítili v našej nemocnici dobre, inú možnosť nevidím. Preto, nám chcem všetkým popriať, aby sa nám tak ako v roku 2012 aj v tomto roku, napriek prekážkam s ktorými zápasíme a náročnej dobe, ich darilo uskutočňovať.

**Erika Sigotská, PPZ OPCH:** - Najväčšie pozitívum roku 2012 vidím v tom, že aj napriek pretrvávajúcej kríze sa naša nemocnica nepretransformovala na akúsi súkromnú spoločnosť. Darí sa nám udržať si aj v týchto ťažkých časoch dobrú

> > > str. 2

## Za Ing. Milanom Petrulákom

> > >

nice pôsobil Ing. M. Petrulák celý zvyšok svojej profesionálnej kariéry.

Riadiť ekonomický, technický a prevádzkový odbor. Spolupodieľal sa na informatizácii nemocnice, procesných analýzach, zavádzaní riadenia kvality, kontroingu, motivačného systému, analýzach činností a hospodárenia. Viedol v nemocnici finančné a ekonomické riadenie, riadil investície, nákupy, verejné obstarávanie.

Blížšie sme sa poznali pri spolupráci vo vedení nemocnice posledných takmer deväť rokov.

Milan bol výnimočný človek - skôr introvert, na prvý pohľad odmeraný,

neprístupný. Toto zdanie, ako som neskôr zistil, bolo skôr dôsledkom jeho osobnej skromnosti a akejsi ostýchavosti voči neznámym a čoskoro sa rozplynulo. Naopak, bol spoločenský, vtipný, zábavný, mal vyvinutý zmysel pre humor, prenikavú inteligenciu, vďaka ktorej vedel veľmi rýchlo posúdiť rôzne situácie, stručne a vtipne glosovať. K životu pristupoval prakticky a pozitívne, mal ujasnené hodnoty a základné životné princípy. Bol prístupný, spravodlivý, poctivý a slušný.

Vedel spoľahlivo rozpoznať dobré od zlého, vyberal si dobro. Robil zo škaredých vecí pekné a z pekných krajšie. Rozumel si s číslami, mal bohaté

vedomosti a skúsenosti z riadenia. O riadení nemocnice som sa od neho naučil viac ako zo všetkých učebníc a kurzov, vrátane trojročného postgraduálneho štúdia. Spolu sme riešili každodenné i strategické problémy, plánovali, snivali. Bože, až teraz si, Milan, uvedomujem, ako strašne nám budeš chýbať!

Sme Ťi vďační za veľa, za to, čo si vykonal a čím si pre nás bol. Nezabudneme.

Češť Tvojej svetlej pamiatke.

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

(Zo smútočného príhovoru na cintoríne v Prievidzi 28. decembra 2012)

## Opustili nás

### PhMr. Marta Bašková

21. decembra 2012 sa konala na prievidskom cintoríne posledná rozlúčka s PhMr. Martou Baškovou, emeritnou vedúcou výdajne liekov na poliklinike v Prievidzi.



PhMr. M. Bašková, rodáčka z Handlovej, po maturite na gymnáziu v Prievidzi v roku 1951 nastúpila na vysokoškolské štúdium farmácie, ktoré bolo vtedy ešte súčasťou Lekárskej fakulty Univerzity Komenského v Bratislave. Promovala v r. 1956 a nastúpila do lekáreň v Handlovej. Po materskej dovolenke pracovala v lekárnach v Prievidzi (na Moyzesovej ul. a na Starom sídlisku). Po skončení ďalšej materskej bola menovaná do funkcie vedúcu výdajne liekov na mestskej poliklinike, na ktorej zostala až do odchodu do predčasného dôchodku v r. 1985 pre zdravotné problémy, ktoré ju trápili už dlhšie. V r. 1973 získala špecializáciu v odbore lekárenstva.

Pani magistra Bašková patrila k nenápadným pracovníkom, ktorí si bez veľkej popularity svedomito vykonávajú svoju prácu. Svedomitá bola aj pri výchove detí a starostlivosti o rodinu.

Češť jej pamiatke.

### MUDr. Anton Martinec

29. 12. 2012 nás navždy opustil vo veku nedožitých 80 rokov MUDr. Anton Martinec, bývalý obvodný lekár v Oslanoch.



MUDr. Martinec, rodák z Hor. Zeleníc v okr. Trnava, promoval v r. 1959 na LF UK v Bratislave. Po promocii najprv cirkuloval v nemocnici v Handlovej a potom, po otvorení, aj v našej NsP. Väčšinu svojho profesionálneho života prežil ako všeobecný lekár pre dospelých v Oslanoch. Určitý čas bol aj riaditeľom územnej polikliniky v Novákoch. Bol spätý so svojím obodom, aktívne šíril myšlienky Červeného kríža, sám bol niekoľkonásobným bezpríspevkovým darcom krvi a držiteľom Janského plakety.

MUDr. Antonovi Martincovi patrí naša vďaka za jeho mnohoročnú prácu, pre zdravotníctvo nášho regiónu. Za to a za jeho dobré vzťahy k ľuďom trvalo zostáva v našej pamäti.

Češť Tvojej pamiatke!

**Riaditeľstvo**  
a bývalí spolupracovníci

## Z príhovoru riaditeľa na novoročnom stretnutí vedúcich pracovníkov

Zvyšovanie plátov lekárom a sestram, predčasné parlamentné voľby, problémy s finančným riadením nemocnice a v závere roka strata Ing. M. Petruláka sú najdôležitejšie udalosti nášho roka 2012.

Kríza vládnutia v rezorte zdravotníctva napriek zmene vlády trvá. Arogantná neschopnosť sluhov moci a nekonštruktívne riešenia vyústili na záver minulého roka až do konfrontácie štátu s lekármi v žilinskej nemocnici. Dôsledkom bol núdzový stav a pre trvávajúce napätie, ktoré hrozí eskaláciou a extenziou.

Májové stretnutie poslancami TSK za volebný obvod Prievidza sa napriek konfrontačnej atmosfére ukázalo ako užitočné. Po ňom nám predseda TSK podpísal súhlasy s obstarávaním zdravotníckej techniky v celej rozpočtovanej výške, dokonca nám aj zmenou účelu z rozpočtu niečo pridal, čo v minulosti nebývalo zvykom a nedialo sa ani náhodou. To je však čo do úlohy TSK pre NsP v r. 2012 všetko. Agenda vrátenia nemocníc TSK štátu, otvorená uznesením zastupiteľstva v apríli, sa, zdá sa, uberá do stratená.

V r. 2012 bolo 22 elektronických aukcií s celkovými úsporami 204 tis.

eur, čo je zníženie hodnoty nákupov priemerne o 17,2 % oproti predpokladom.

Pokračovali sme v budovaní SMK. Bolo inovovaných 14 smerníc (niektoré opakované), 9 štandardných pracovných postupov, 10 prevádzkových poriadkov pracovísk. Najvýznamnejšia je inovácia základného dokumentu SMK - Príručky kvality, a podstatné prepracovanie Smernice o riadení záznamov so spresnením pokynov pre vedenie zdravotníckej dokumentácie tak, aby sa neopakovali výhrady Úradu pre dohľad na jej úroveň. Okrem preskúmania manažmentom a interných auditov sme v júni úspešne absolvovali druhý dozorový audit spoločnosti LL-C certification Praha.

> > > str. 3

### Rozpočet ani na druhý raz

Zastupiteľstvo TSK ani 28. januára (na druhýkrát) neschválilo rozpočet na roky 2013-2015. Bol to jediný bod programu. V rozprave vystúpil len predseda poslaneckého klubu SMER-SD a ĽS-HZDS K. Janas, ktorý navrhol rozpočet neschváliť a prijať uznesenie, ktoré žiada predložiť rozpočet znovu, v podrobnom členení (odlišnom než dosiaľ), vrátane čerpania zdrojov z EÚ. Zastupiteľstvo tento návrh schválilo, za hlasovali aj naši poslanci J. Čipov, V. Čičmanec, M. Dérer, Š. Gaman, Š. Mjartan, J. Stopka a F. Tám. L. Gerlich ako jediný nehlasoval a K. Macháčková a E. Porubcová boli neprítomné.

Neschválenie rozpočtu o.i. komplikuje čerpanie rozpočtovaných investícií pre našu NsP. (b)

poďakovať za ústretový a racionálny postoj k danej problematike, aj keď viem, že finančná situácia v našej nemocnici a v zdravotníctve celkovo je zlá.

**Ing. Ābel Zöld, energetik-vodohospodár NsP:** - Pre človeka, ktorý nemá rád formálne odpovede, je to v danej situácii dosť ťažká otázka.

Platy zo svojho pohľadu zatiaľ príliš pozitívne hodnotiť nemôžem, lebo som nepatrila medzi tých, ktorým bol v roku 2012 bol zvýšený.

> > > str. 6

### Občianske združenie PRO SALUTE pri Nemocnici s poliklinikou Prievidza Vás prosí o poskytnutie 2% zaplatenej dane za rok 2012.

Od roku 2007 sme pre pacientov nemocnice z Vašich príspevkov zaobstarali:

- ▶ EKG prístroj pre pracovisko centrálného príjmu
- ▶ Centrifúgy pre pracovisko Hematologicko-transfúzneho oddelenia
- ▶ Prístroj COBAS H 232 pre Oddelenie klinickej biochémie
- ▶ Ležadlo a stôl pre Vojtovu metódu pre Fyziatrcko-rehabilitačné oddelenie
- ▶ Prístroj BTL 5825 pre Fyziatrcko-rehabilitačné oddelenie
- ▶ Vákuovú jednotku BTL 5000 VAC pre Fyziatrcko-rehabilitačné odd.
- ▶ Prístroj Hopkins II Telescope pre Urologické oddelenie
- ▶ Dofinancovanie LCD optotypu pre očné oddelenie
- ▶ Dofinancovanie nákupu OCT pre očné oddelenie
- ▶ Očná operačná sada pre očné oddelenie
- ▶ Monitor PVM s príslušenstvom pre OAIM
- ▶ Elektronická odsávačka MEVACS pre gynekologicko-pôrodnické odd.
- ▶ Monitor M8A pre ortopedické oddelenie
- ▶ Minidopler pre interné oddelenie a angiologickú ambulanciu.

V mene zamestnancov a predovšetkým pacientov našej nemocnice ďakujeme!

**Občianske združenie PRO SALUTE**  
Nemocničná 2, 972 01 Bojnice  
IČO: 42014875

## ANKETA

> > >

náladu a dobré pracovné vzťahy na oddelení, čo je určite prínosom aj pre pacientov.

**MUDr. Pavel Mířek, zástupca primára detského odd.:** - V NsP Bojnice pôsobím iba necelé 2 roky, takže moje hodnotenie je týmto limitované.

Z pohľadu nemocnice ako celku kladne hodnotím vynovenie jedáleňskej časti stravovacej prevádzky. V rámci detského oddelenia oceňujem

skompletizovanie rozvodov TV signálu na všetky izby pre detských pacientov. Z prístrojovej techniky sme v roku 2012 od vedenia nemocnice a sponzorsky získali dva nové pulzné oxymetre, odsávačku hlienov a inhalátor.

Z ekonomickej oblasti pozitívne hodnotím dvojkrokové zvýšenie tarifnej mzdy. Aspoň čiastočne sme sa tým priblížili k ohodnoteniu kolegov z vyspelých štátov EÚ, ktorým sa tak hrdlo hlásime. Oceňujem prístup vedenia nemocnice k otázke zvýšenia miezd a chcem

## Nová námestníčka pre HTS Ing. Ľudmila Veselá

Vzhľadom na uvoľnenie pozície námestníka pre hospodársko-technickú správu riaditeľ NsP MUDr. L. Gerlich menoval do tejto funkcie od 1. januára 2013 doterajšiu vedúcu odboru marketingu NsP Ing. Ľudmilu Veselú.

Ing. L. Veselá sa narodila r. 1969 v Humennom. V r. 1992 absolvovala Elektrotechnickú fakultu TU v Košiciach. Potom pracovala rok v Košiciach vo firme Hopos zaoberajúcej sa upratovacím servisom pre zdravotnícke zariadenia. Po presťahovaní do Príeviedice dva roky pracovala v obchodnej a špedičnej firme RONY, ktorá sa zaoberala veľkoobchodom s ovocím a zeleninou a medzinárodnou prepravou. Výberovým konaním v roku 1996 prešla do spoločnosti Prefabetón v Koši na pozíciu manažéra PR. Po materskej dovolenke

v roku 2000 pracovala ako vedúca predaja spoločnosti Prefabetón.

Na uvedeních pozíciách mala na starosti o.i. personálnu a mzdovú agendu a agendu DPH, prvotné účtovné doklady, mzdy, skladovú evidenciu a kontakt so zdravotnou poisťovňou, Úradom práce a Sociálnou poisťovňou, zodpovedala za externú a internú komunikáciu, PR aktivity a interné školenia predajných zručností. Neskôr viedla obchodný team zameraný na priamy predaj. Medzi jej



hlavné úlohy patrilo o.i. plnenie predajného plánu, plánovanie výroby, riešenie reklamácií a vymáhanie pohľadávok.

V NsP pracuje od r. 2005, a to na odbore marketingu, najskôr ako referentka, neskôr ako vedúca odboru. V rámci odboru riadila kompletnú agendu styku so ZP od vyjednávania zmluvných a platobných podmienok, cez fakturáciu zdravotných výkonov, sledovanie plnenia zmlúv a vykazovanie pre potreby zdravotné poisťovne a Sociálnu poisťovňu až po rozúčtovanie výnosov na nákladové strediská pre potreby ekonomického odboru.

Pod jej riadenie patrilo aj referát štatistiky a analýz, ktorý spracováva podľa potrieb vedenia a stredného manažmentu analýzy výkonnosti pracovísk, a pracovisko recepcie. (b)

## Ďalší ťažký rok

Rok 2012 bol ďalší v sérii ťažkých rokov pre našu nemocnicu. Je veľmi ťažké ekonomicky riadiť chod NsP, ak do riadenia vstupujú nepredvídateľné a vynútené zvýšenia na strane nákladov bez systémového a úplného riešenia ich pokrytia na strane výnosov.

Rok 2012 sme ukončili so stratou po zdanení 2 776 968 eur (vr. 2011: 1 791 785 eur). Náš dlh voči Sociálnej poisťovni k 31. 12. 2012 dosiahol výšku 6 867 119 eur, z čoho penále predstavuje 2 049 787 eur.

Na strane výnosov vykazujeme 18 161 877 eur, čo je o 80 360 eur viac ako v r. 2011. Už tradične sú nosným zdrojom našich príjmov (až 90%) príjmy od zdravotných poisťovní. Tie boli 16 346 032 eur (o 1 227 808 viac ako v r. 2011). Zvýšenie bolo spôsobené účelovým zvýšením jednotkových cien najmä ukončených hospitalizácií a výkonov JZS, ktoré boli viazané na legislatívou určené uspokojenie mzdových nárokov sestier a PA od 1. 7. 2012. V 1. Q t.r. ešte očakávame od VŠZP približne 50 000 eur ako doúčtovanie výkonov zdravotnej starostlivosti za uznané a neuhradené výkony za rok 2012.

Na strane nákladov sú tradične najvyššou položkou osobné náklady (79,8 % vý-

nosov od ZP) a za rok 2012 dosiahli 13 041 190 eur. Oproti r. 2011 ide o nárast o 2 419 663 eur, čo ukazuje, či zvýšenie zdrojov od ZP bolo dostatočné, ako vyznelo z vyhlásení MZ a ZP.

Vyššie uvedené okolnosti zapríčinili, že nepriaznivá situácia s cash flow sa ešte zhoršila a vynútila si ďalšie sprísnenie regulácie ostatných nákladov. Od 4. Q 2011 realizujeme len nevyhnutné a havarijné opravy a nákupy, absencia ktorých by znemožnila chod zariadenia alebo ohrozila pacienta. Vďaka tomu sme na údržbe a opravách v r. 2012 minuli o 88 097 eur menej oproti r. 2011, čo však neznamená, že sa znížili naše potreby. Naopak, sú to výdavky, ktoré si nás počkajú a pravdepodobne sa odloženým riešením problémov budú zvyšovať. Je však nutné v prvom rade zabezpečiť zásobovanie liekmi, ŠZM a zdrav. pomôckami, bez ktorých nevieme prevádzkovať zariadenie. Tu nám komplikuje situáciu jednak meniacia sa kategorizácia, znižovanie úhrad za nekategorizovaný materiál a tiež jeho úhrada len vybraným medicínskym odborom.

Vďaka zainteresovanosti línového manažmentu na riadení nákladov oddelení sa nám podarilo znížiť náklady

na lieky o 5,1%. Na druhej strane sú tu oprávnené požiadavky na používanie nových materiálov, spomínané zvýšenia jednotkových cien a tie priniesli zvýšené náklady na ŠZM o 21,4%.

Vedenie nemocnice sa dlhodobo a pravidelne zaoberá riadením nákladov a v 4. Q námestník HTS Ing. Petulák spracoval veľmi podrobnú analýzu hospodárenia pracovísk, ktorá odkryla aj vnútorné rezervy v efektívnosti niektorých činností. Tieto údaje už majú k dispozícii aj primári a súčasťou ročných rozborov bude i diskusia, kde a ako sme ešte schopní racionalizovať bez okliešťovania činnosti nemocnice, príp. ohrozenia pacienta. V uplynulom roku sme napr. nedokázali naplniť kontrahovaný zmluvný objem pre najväčšiu ZP v žiadnom segmente s výnimkou stacionárov.

Vyhliadky na rok 2013 sa veľmi nemenia. Máme platné zmluvy so všetkými ZP, všetky garantujú príjmy na úrovni II. polroka 2012. Momentálne máme snahu zvládnuť požiadavku VŠZP na indikovanie SVLZ vyšetrení, ktorá obmedzuje odbornosť odosielateľa, periodicitu konkrétneho vyšetrenia, v niektorých prípadoch aj vek a pohlavie pacienta. Toto by mohlo nepriaznivo ovplyvniť predovšetkým výnosy laboratórií.

Ing. L. VESELÁ

## Trinášť, pánboh pri nás

> > >

mená len nakúpiť novú techniku, stavať a renovovať priestory, znamená to najmä mať kvalifikovaných ľudí s ambíciou na sebarealizáciu využitie vlastných schopností, vedomostí a skúseností na zlepšovanie vlastného výkonu. V prostredí tímovej a interdisciplinárnej práce v nemocnici k tomu treba aj optimálnu organizáciu práce a spoluprácu všetkých zainteresovaných. V týchto oblastiach máme rezervy, ktorých mobilizácia nevyžaduje finančné zdroje. Preto bude vedenie nemocnice organizovať stretnutia, diskusie a semináre k spoločným problémom diagnostiky a liečby v nemocnici, obnovíme klinicko-patologické semináre, budeme pokračovať v užívateľských seminároch k informačnému systému.

Dúfame, že sa nám predsa podarí od TSK získať investičné prostriedky na doplnenie a digitalizáciu RDG odd. so zavedením PACSu. Máme ambíciu rozširovať laboratórnu diagnostiku, v máji nás čaká už tretí audit systému riadenia kvality.

Kde na to všetko, čo nás tento rok čaká, vziať silu a inšpiráciu?

Pred sto rokmi odišiel dr. Albert Schweitzer do Gabonu v rovníkovej Afrike, kde z vlastných prostriedkov a vlastnými silami vybudoval v osade Lambaréne nemocnicu na ochranu a záchranu života, na pomoc tpiacim. Pracoval v nej plných 52 rokov až do svojej smrti. Prečo to pripomínam? Pretože sa desim toho, ako veľmi sa za relatívne krátky čas zmenili naše hodnoty. Peniaze, peniaze, peniaze... Akoby už na inom ani nezáležalo.

A pritom záleží, dovolím si tvrdiť, že dokonca viac než na peniazoch. Na čom? Na lojalite, na solidarite, na empatii, na altruizme - také množstvo cudzích slov na označenie jediného významu - neľadief len na svoj úzko egoistický záujem. Každý doktor (sestra, sanitár, zamestnanec v nemocnici) má hľadať a nájsť svoje Lambaréne. Keď ho tu nenájdete, naše Lambaréne (čítaj: naša nemocnica) v džungli zahynie.

## Z príhovoru riaditeľa NsP na novoročnom stretnutí ...

> > >

Zaviedli sme hodnotenie skúšobnej doby zamestnanca a ročné hodnotenie lekárov primárom oddelenia.

K 1. 5. 2012 vzniklo organizačnou zmenou na odbore marketingu oddelenie spracovania zdravotných výkonov, ktoré zabezpečuje sledovanie, vyhodnocovanie a fakturáciu zdravotných výkonov smerom von ku všetkým inštitúciám, voči ktorým máme takúto povinnosť (ZP, NCZI, prípadne ÚDZS) a smerom dnu v rámci výkonových ukazovateľov nákladového kontrolingu. Zmenu zabezpečila vedúca MO Ing. Veselá prerozdelením úloh a práce bez nárastu počtu zamestnancov.

Podarilo sa nám zmeniť niektoré procesy vo vykazovaní zdravotnej starostlivosti tak, aby sme zabezpečili fakturáciu väčšieho objemu bo-

dov a tým aj zlepšenie príjmov od ZP. Ide o vykazovanie niektorých SVALZ-ových vyšetrení u lôžkových pacientov, ktoré sme dosiaľ zdravotným poisťovňam nevykazovali napriek tomu, že ich dlhodobo vykonávame (moč, sedimentácie, sonografie...). Aby sme tieto výkony dokázali obhájiť, vzrástla (bohužiaľ) na oddeleniach a v laboratóriách administratívna záťaž, čo však momentálne nedokážeme ovplyvniť.

K 1. 7. 2012 došlo k významnej revízii kategorizácie ŠZM Ministerstvom zdravotníctva, čo ovplyvnilo najmä projekt implantácie TEP bedra a kolena poistencom VŠZP, pretože TEP-ky sú poisťovňou uhrádzané mimo mesačného limitu. Podarilo sa nám s dodávateľom týchto materiálov dohodnúť tak, že od 1. 7. ceny oproti predchádzajúcim obdobiam nevzrástli.

Rovnako od 1. 7. analyzujeme svoje možnosti, ako vyhovieť požiadavke VŠZP na obmedzenia v indikácii SVALZ-ových vyšetrení odbornosťou lekára, periodicitou, vekom a pohlavím pacienta tak, aby sme zachovali potrebný počet SVALZ-ových vyšetrení, ale súčasne ich nevykonávali bez úhrady. Rámčovo už riešenia máme pripravené, ostáva ešte dokončiť niektoré úpravy v IS a intenzívne pracovať na informovanosti lekárov z terénu, ktorí si u nás časť vyšetrení objednávali. Ostrá kontrola zo strany poisťovne by mala začať od 1. 1. 2013.

V r. 2012 došlo k nasledovným zmenám vo vedení oddelení (okrem už publikovaných): poverenou vedúcou pôrodnou asistentkou gyn.-pôr. odd. je od 1. 10. 2012 Ľubomíra Ondrejčíková. Okrem spomínanej organizačnej zmeny na odbore marketingu bolo od 1. 9.

2012 zrušené 1 pracovné miesto psychológa na psychiatrickom odd. a bolo rozhodnuté o znížení stavu sestier na odd. centrálnej sterilizácie k 1. 1. 2013. V evidenčnom počte sme mali ku koncu r. 2012 zamestnaných 882 osôb. (Na konci r. 2011 sme mali 857, na konci r. 2010 - 869 zamestnancov.) Zvýšenie počtu sa týka výhradne zdravotníckych a pomocných pracovníkov v zdravotníctve.

Zvyšovanie platov lekárov po dramatických udalostiach na konci roka 2011 prebehlo v dvoch etapách (od januára a od júla). Tarifné mzdy lekárom vzrástli v priemere na 1 lekára spolu o 518 eur. Priemerná tarifná mzda neatestovaného lekára je na konci roka 2012: 1 018 eur a atestovaného lekára 1 553 eur. Tarifné platy sestier a pôrodných asistentiek sa od apríla 2012 zvýšili v priemere o 240 eur, priemerná tarifná mzda sestry a pôrodnej

## Pamätník a účastník „zlatých čias“ našej nemocnice MUDr. Anton Chrenko, MPH:

MUDr. Anton Chrenko, MPH - nar. 6. 9. 1942 v Župkove (okr. Žarnovica), v r. 1965 absolvoval LF KU v Hradci Králové. V r. 1965-67 pracoval vo Vojenskej nemocnici v Bratislave, v r. 1967-71 hlavný lekár a toxikológ útvaru v Zemianskych Kostolnoch a v r. 1971-74 hlavný lekár železničnej brigády v Žiline. V r. 1974 demobilizoval, nastúpil ako závodný lekár na Baňu Cigeľ, od r. 1990 riaditeľ OÚNZ v Prievidzi a v r. 1993-99 riaditeľ NsP v Bojniciach.

### Ako vnímate krízu zdravotníctva? Dotýka sa aj vás v ambulantej sfére?

- Stav súčasného zdravotníctva nenaplnil naše očakávania. Naša generácia lekárov si pred 20 rokmi myslela, že po 5-6 rokoch určitých „úprav“, sa dočkáme dobre fungujúceho zdravotníctva. Aj niektoré dobre fungujúce služby sa zmenili k horšiemu. Najviac pociťujeme chýbajúce pravidlá „od-sunu“, pacienta na vyššie pracovisko, prípadne potrebnú hospitalizáciu na vyššom pracovisku.

Odborné ambulancie sú preplnené pacientmi, ktorí tam nemajú čo robiť. Pacient má pocit, že má „právo“ na odborné vyšetrenie podľa vlastnej úvahy. Praktický lekár ho musí poslať tam, kde chce ísť. Pacient sa dožaduje svojho „práva“, aj pri požiadavkách na rôzne vyšetrenia laboratorne, ale aj CT, MR. Žiadna politická garnitúra nie je ochotná spresniť, na čo má pacient v rámci zdravotného poistenia skutočne nárok.

### Nie ste rád, že ste v tejto situácii už mimo nemocnice...? :))

- Nezávidím terajším riaditeľom ich ťažkú pozíciu. Zabezpečiť chod nemocnice pri súčasných platbách od poisťovní je mimoriadne ťažké. Poisťovne neopodstatnene roztriedili platby pre rôzne súkromné zariadenia, ktoré len ťažko nahradia dobre organizovanú zdravotnú starostlivosť v nemocniciach. Odštátne praktických ambulancií som vnímal ako logický krok, no odštátne odborných ambulancií v takom rozsahu som vnímal vtedy, a tak to vidím aj dnes, ako zlé riešenie, ktoré išlo v celom rozsahu na úkor nemocnice, odkrajovalo z jej rozpočtu a oslabovalo ju. Nehovoriac o súběžnej práci v NsP a v privatej sfére, čo považujem za nešťastné.

### Čo bolo vašou motiváciou pre štúdium medicíny a pre vojenskú

### medicínu po skončení LF? (A následne pre príchod do Prievidze?)

- V čase, keď som maturoval, bolo štúdium medicíny na Vojenskej lekárskej akadémii v Hradci Králové vecou prestíže. Preto som sa tam prihlásil. Pre štúdium v Hradci som sa rozhodol sám. V tom čase bola Vojenská lekárska akadémia jedna z najlepších LF v Československu, pre štúdium tam boli vynikajúce podmienky. Štúdium bolo náročné, lebo prvé dva roky sme zároveň absolvovali aj vojenskú základnú službu. V r. 1959 bolo na vojenskú fakultu prijatých 40 vojenských poslucháčov, promovalo nás 25 ... Otcovi, ale aj mne, veľmi záležalo, aby som sa vrátil na Slovensko. Po skončení štúdia som na základe „kádrového rozkazu“ nastúpil do Vojenskej nemocnice v Bratislave.

Tam som absolvoval dvojročné postgraduálne doškolenie, aby som mohol nastúpiť na samostatnú funkciu. Po absolvovaní „pozgraduálu“ som dostal ďalší „kádrový rozkaz“ a od 1. 8. 1976 som nastúpil do VOZ v Zemianskych Kostolnoch, potom som bol prevelený k železničnej brigáde do Žiliny a v r. 1974 som demobilizoval - z politických dôvodov. Keďže som sa medzitým oženil a manželka bola Prievidžanka, vrátil som sa do Prievidze.

### Ako praktický lekár ste v závodnej ambulancii Bane Cigeľ patrili do poliklinickej časti NsP a spolupracovali ste s MUDr. A. Bakytom. Aké boli vtedy vaše kontakty s nemocnicou?

- Po mojej demobilizácii mi riaditeľ OÚNZ J. Paule ponúkol prácu v závod-



nom stredisku na Bani Cigeľ, odkiaľ vtedy odišiel MUDr. Zbončák na ministerstvo zdravotníctva. Ponuku som akceptoval a stal som sa banským lekárom. Súčasne som pracoval ako banský záchranár, absolvoval som aj viacero „ostrých“ záchranných akcií a, žiaľ, aj takých s obeťami na životoch. To sú naozaj ťažké chvíle, ktoré musí človek prežiť na vlastnej koži, aby to vedel pochopiť.

S vedením nemocnice v Bojniciach aj s vedením OÚNZ som mal dobré vzťahy. Bol som zvyknutý na disciplínu v práci aj v súkromnom živote. To bol predpoklad, že som sa nedostal do sporu s mojimi nadriadenými. Akceptovali ma.

### Nemali ste vtedy iné odborné ambície než prácu banského lekára?

- Pripravoval som sa na atestáciu z neurologie. Mal som vo VN pripravené miesto. Ale prišiel rok 1968 a okupácia. Bolo potrebné stavať kasárne pre ruskú vojská, a tak sa poliklinika vo VN nedokončila. Atestáciu mi nepovolili, lebo v nových podmienkach už vojaci nemali voľné neurologické miesto. Neurologia a rehabilitácia - to boli „moje“ medicínske odbory. Po rehabilitácii v r. 1990 som si ale napokon vzhľadom na nové okolnosti zvolil za atestačné odbory všeobecné a neskôr sociálne lekárstvo. Po mojom odvolaní r. 1999 som 8 rokov prevádzkovo veľmi dobre vybavené rehabilitačné zariadenie na Remate, a tak som sa na čas ešte vrátil k svojej odbornej láske.

### Prevzali ste zdravotníctvo v okrese ako riaditeľ OÚNZ v r. 1990 v čase najbúrlivejších spoločenských a ekonomických zmien. V akom stave bolo hornonitrianske zdravotníctvo?

- Do funkcie riaditeľa OÚNZ som nastúpil v júni 1990. Organizačne zdravotníctvo fungovalo dobre. No bola to veľmi zložitá situácia. Nové spoločenské podmienky si vyžadovali nové vzťahy s nadriadenými ale aj podriadenými. Vyslovovala sa nedôvera vedúcim pracovníkom aj primárom oddelení. Boli hlasy, že všetkých primárov treba odvolať. Okrem toho bolo neobvyklé, že riaditeľa OÚNZ prišiel robiť závodný lekár.

No podarilo sa mi obklopiť sa schopnými a odhodlanými ľuďmi, s ktorými sme postupne menili socialis-

# Dobré vzťahy treba udržiavať; to sa samo



Kolektív závodného strediska na Bani Cigeľ. Spolu so sestrami a laborantmi dolu v strede MUDr. A. Chrenko, vpravo MUDr. Vysočáni, MUDr. I. Nedeljak a stomatologický laborant Špánik, hore prvá sprava MUDr. Šimková.

## Z príhovoru riaditeľa NsP na novoročnom stretnutí ...

> > >

asistentky je na konci roka 2012: 813 eur.

Tieto platové úpravy, aj keď sa týkali len dvoch kategórií zamestnancov, podstatne ovplyvnili priemernú celoročnú mzdu v nemocnici, ktorá je oproti roku 2011 o cca 23 percent vyššia a činí cca 920 eur, kým v roku 2011 bola 748,17 eur.

Do starobného dôchodku odišli dvaja skúsení kvalifikovaní lekári (MUDr. Kozárová - RDG a MUDr.

Đurica - gynekologicko-pôrodnice odd.) v r. 2012 nám neobvykle veľa lekárov úspešne zatestovalo. Gratulujem všetkým zúčastneným a ďakujem príslušným primárom za ich podiel na odbornej príprave týchto lekárov.

Na úsekoch liečebno-preventívnej starostlivosti a ošetrovateľstva spomeniem rámcovo niektoré inovácie a úspechy:

Očné odd. vykonalo minulý rok o 200 operácií katarakty viac ako v r.

2011, celkove urobilo 1528 operačných výkonov, čo znamená výrazné zvýšenie operačnej aktivity. Začali sa implantácie multifokálnych šošoviek, s doplatkom pacienta, ktoré umožňujú pacientom videnie do diaľky i do blízka bez korekcie. Začalo sa využívať nové prístrojové vybavenie: 1. Laser PASCAL-Pattern scan laser - umožňuje omnoho rýchlejšie a presnejšie ošetrenie sietnice fotokoagu-

> > > str. 7

> > > str. 5

## Dobré vzťahy treba udržiavať...

> > >

tické zdravotníctvo na nové zdravotníctvo. Veľkú podporu som mal u prvého porevolučného predsedu ONV pána Teodora Palkoviča, ale aj u prvého predsedu Okresného úradu pána Arpáda Tarnóczyho.

Neodvolali sme žiadneho primára. Nepovažoval som to za múdre, keď na to nebol žiadny vecný ani odborný dôvod. Všetci primári mali záujem podieľať sa na budovaní nového zdravotníctva. A všetci si takúto podporu zaslúžili a potvrdili neskôr opodstatnenosť svojej pozície. Jeden z najväčších kritikov sa stal námestníkom a situácia sa postupne upokojila. Pomáhali sme vytvoriť Úrad pre zavedenie zdravotného poistenia. Nový riaditeľ úradu MUDr. Ján Zlatoš (dovtedy náš primár ortopedicko-traumatologického odd.), ktorý sa potom stal aj riaditeľom zdravotnej poisťovne, bol po celú dobu našej nemocnici mimoriadne nápomocný.

**Čo vás viedlo k rozhodnutiu, dať sa popri medicíne na manažérsku dráhu? Čo patrilo vtedy medzi vaše priority a čo bolo vtedy najťažšie?**

- Bola to súhra okolností. Na Bani Cigelf bol vtedy jeden z najlepších zdravotníckych kolektívov, mali sme výborné podmienky. No dostal som ponuku a podporu a s mojou predstavou o reorganizácii som uspel v dvojkoľovom výberovom konaní. Najdôležitejšie pre mňa bolo vybudovať alebo zlepšiť to, čo nebolo v súlade s potrebami súčasnej medicíny. Napr. vybudovať nové biochemické laboratórium, posilniť röntgenologické odd. vo vybavení modernou technikou (CT, mamografia). Posilňovali sme vzťahy s ministerstvom. To si vyžadovalo novú stratégiu aj taktiku. **Vedenie pracuje v tesnom vzťahu s líniovým manažmentom - s primármi a ďalšími vedúcimi oddelení a referátov. S kým ste po roku 1993 v nemocnici priamo spolupracovali a na koho si rád spomínate?**

- Som presvedčený, že musia platiť určité pravidlá. Mne sa nestalo, že by som na dvore na niečí protest menil už prijaté rozhodnutia. Na druhej strane, neurobil som žiadne rozhodnutie bez toho, aby som ho vopred neprekonzultoval so zodpovednými, najmä s primármi.

Väčšina mojich spolupracovníkov sa aktívne podieľala na nových úlohách. Boli to nielen THP pracovníci, na ktorých som sa mohol spoľahnúť (pracovníci ekonomického a personálneho útvaru, správca nemocnice, investiční pracovníci), ale aj pracovníci skladov, kuchyne, práčovne a údržby. Moji námestníci odvedli mimoriadne veľa užitočnej práce, ale najdôležitejšie bolo, že na ich informácie som sa mohol vždy spoľahnúť. Rád si preto spomínam na námestníkov Dr. Danicu Hladkú (LPS), Ing. Vladimíra Habalčíka (technický námestník), Ing. Júliu Kmeťovú (ekonomická námestníčka). Primári oddelení boli samozrejme najdôležitejšou skupinou ľudí. Oni riadili a ovládali najdôležitejšiu

časť našich zamestnancov - lekárov a zdravotné sestry. Bez dobrej práce tejto skupiny pracovníkov nemôže prosperovať žiadna nemocnica. Im som bol preto v prvom rade vďačný



Odovzdávanie 1. tomografu. Pásku prestrihli (zľava): minister zdravotníctva Alojz Rakús, riaditeľ NsP MUDr. Anton Chrenko a generálny riaditeľ prievádzskych Uhoľných a lignitových baní Ing. Gustáv Machata, ktorý sa o investíciu významne zaslúžil.

za to, že nemocnica funguje. Vážil som si ich prácu, s mnohými som mal a dodnes mám dobré osobné a priateľské vzťahy.

**Deväťdesiate roky možno charakterizovať v živote nemocnice ako roky búrlivého rozvoja. Okrem vnútorných zmien došlo k rozsiahlej výstavbe. Ako sa vám darilo zabezpečovať tieto investičné aktivity?**

- Pravdupovediac, človek musí mať i trochu šťastia, ale vyžaduje si to aj cieľavedomosť. V uvedenom období sme našli veľké pochopenie na ministerstve zdravotníctva v Bratislave. Investičné oddelenie MZ nám bolo veľmi nápomocné pri realizácii výstavby v nemocnici. Dostávali sme 10 rokov budovaný pavilón C. Podarilo sa nám v rámci dostavby nemocnice vybudovať novú kotolňu, krásny infekčný pavilón, rekonštruovať vodojem a začať rekonštrukciu a dostavbu monobloku. Vybudovali sme aj nové priestory pre hygienu.

V oblasti nákupu zdravotníckej techniky sme boli tiež úspešní. Vybavili sme biochémiu novými modernými prístrojmi. Biochémiu pod ve-



MUDr. Anton Chrenko v kruhu zdravotných sestier na Bojnickom zámku počas jednej zo slávností ku Dňu sestier.

dením nového primára MUDr. A. Pohľadala sa stala kvalitným a veľmi užitočným pracoviskom. V r. 1992 sme otvorili nové CT pracovisko a sprevádzkovali C pavilón. V tom istom roku sme kúpili mamograf, ktorý bol len druhým mamografom v rámci Stredoslovenského kraja. Vybudovali

ktorí idú dolu... To sa nám v dobrom vrátilo aj potom, keď som sa z ministerstva vrátil do NsP.

Ja som už v pozícii riaditeľa prechod pod VÚC nezažil. Pre bojnickú nemocnicu bol prechod pod TSK svojím spôsobom tragédiou. Z pohľadu bývalého riaditeľa som v tom nenašiel žiadny prínos.

**Kde sa to podľa vás „zadrhlo“, že sa zastavila najdôležitejšia investičná akcia posledných rokov - rekonštrukcia monobloku?**

- Príprava rekonštrukcie trvala päť rokov. Ministerstvo výstavby ju zaradilo za výdatnej pomoci MZ na popredné miesto. Tie peniaze pre Bojnice naozaj fyzicky jestvovali. Žiaľ, nízke pohnútky niektorých predstaviteľov politických strán a ich prisluhovačov v NsP spochybnili potrebu rekonštrukcie nemocnice a tá bola s tichým súhlasom popredných predstaviteľov NsP v roku 2001 zastavená. Všetci, čo boli v investičnom pláne MZ až za nami, nemocnice dobudovali. Len Bojnice nie.

**Čo vám prinieslo najväčšie zadosťučinenie pri vedení okresného zdravotníctva a čo pri riadení nemocnice?**

- Naša nemocnica si získala silnú pozíciu v rámci okresných nemocníc na Slovensku. Pri oficiálnom hodnotení okresných nemocníc sme sa pohybovali v rámci Slovenska na 3. - 4. mieste. Nemocnice, čo boli pred nami (Michalovce, Nové Zámky, Poprad), sa neskôr stali nemocnicami III. typu. Len my nie. Hovorilo sa o nás (o výsledkoch práce našich lekárov) veľmi pozitívne. Mali sme niekoľkých krajských odborníkov, minister Javorský rád prezentoval našu nemocnicu aj pred zahraničnými návštevnými navštívili nás minister zdravotníctva z Maďarska a poprední predstavitelia zdravotníctva z Francúzska.

**Aké pocity ste prežívali pri vlnajšom jubileu nemocnice a aké prežívate tento rok, keď sa nemocnica ponára stále viac do straty?**

- Jednak som mal radosť, že nemocnica už 50 rokov plní to, čo sa od nej očakáva, a jednak z toho, že aj keď sú podmienky mimoriadne zlé, ešte stále sa dokáže udržať nad vodou. A potom mi veľmi dobre padlo, že si na mňa po pomerne dlhej dobe spomenuli. Mám vlastne šťastie - lebo nemám rád falošné kamarátstvo, keď je človek riaditeľ - klobúk v ruke, a keď odíde, vyplazia mu jazyk. Toho som sa našťastie nedomo, nikto na mňa jazyk nevyplazuje. Pre mňa osobne je veľmi príjemné a potešiteľné, že aj terajšie vedenie nemocnice na čele s riaditeľom nemocnice na mňa nezabudlo. To, že vedúci pracovníci nemocnice vrátane mnohých primárov ku mne stále prechovávajú priateľské vzťahy, je pre mňa veľká satisfakcia.

Súčasnú situáciu nemocnice má môj obdiv a rešpekt. V týchto nefahkých podmienkach si udržiavanie chodu nemocnice vyžaduje enormnú námahu.

**Pripravil: MICHAL BEŇADIK**

Snímky: arch. A. Chrenka

## Opustili nás

**Mária Peniašková**

V piatok 25. januára sme sa so zámutkom rozlúčili s našou dlhoročnou spolupracovníčkou Máriou Peniaškovou.



Pred 3 rokmi sa u nej objavila zákerná choroba. Jej priebeh sme sledovali spolu s ňou úzkosťou, ale aj s veľkou nádejou. Bola ešte veľmi potrebná. Potrebovali ju jej blízki, dospievajúci syn, dospelé dcéry začínajúce svoj samostatný život, chorá matka, ktorá potrebovala jej opateru, a manžel, s ktorým vytvárala dlhoročnú vzájomnú i rodinnú pohodu. Potrebovali sme ju aj na pracovisku ako skúsenú cytologickú laborantku a pohodovú kolegyňu. V utorok večer 22. 1. sa naše nádeje definitívne skončili. Po rozlúčke s blízkymi, vyrovnaná so svojim osudom, naposledy vydýchla.

Marika, zostávaš natrvalo v našich srdciach i myšliach.

**Kolektív oddelenia patológie**

## PodĎakovanie

Úprimná vďaka patrí celému kolektívu chirurgického oddelenia za starostlivosť, ktorú mi poskytli počas hospitalizácie.

Predovšetkým sa chcem poďakovať MUDr. Jozefovi Holendovi a sestričke AdĎke Jánošíkovej za ich profesionálny a hlavne ľudský prístup.

**Iveta Rusňáková,  
Zemianske Kostol'any**

## PodĎakovanie

Chceme sa poďakovať nemocničným personálom oddelenia šestonedelia, novorodeneckého oddelenia a tiež personálu pôrodnej sály nemocnice v Bojniciach za lekársku starostlivosť, profesionálny a ľudský prístup.

Vyjadrujeme spokojnosť a nesmierne si vážime, že práve MUDr. Ďurčenka, MUDr. Mífková a MUDr. Šramková spolu s asistentnými sestrami sa dňa 14. 12. 2012 podieľali pri narodení nášho úžasného synčeka Boriska Karabínoša. Ich profesionalita, ochota a ľudský prístup nám pomáhali prežívať taký významný deň a o to bola radosť z narodenia nášho synčeka Boriska dvojnásobná. Borisko je naše prvé dieťaťko a plánujeme ešte našu rodinku rozšíriť a budeme sa veľmi tešiť, že budeme môcť opäť navštíviť nemocnicu v Bojniciach a opäť sa možno stretneť s ochotou, profesionalitou a starostlivosťou menovaných lekárov a zdravotných sestier. Ešte raz ďakujeme.

**S úctou rodina Karabínošová**

## PodĎakovanie

I. Simonidesovej. V sobotu 26. 1. som prišiel v bolestiach na očné oddelenie, kde mi bola odporučená hospitalizácia v Trenčíne. Žijem sám, som už v staršom veku, ani pri najlepšej vôli si neviem predstaviť, ako by som cestoval v tých ukrutných bolestiach. Určite by som to nezvládol v danej situácii. Preto nesmierne oceňujem prístup p. primárky a súhlas poisťovne s uznaním mojej hospitalizácie v Bojniciach. Zároveň ďakujem celému kolektívu všetkých pracovníkov za príkladnú starostlivosť a ľudský prístup pri poskytovaní zdravotníckej starostlivosti.

**Štefan Piš, Lehota pod Vtáčnikom**

## PodĎakovanie

Váženy p. MUDr. Ladislav Gerlich, riaditeľ NsP, dovoľte mi aj touto cestou vyjadriť kolektívu nemocnice v Bojniciach moje čo najsrdečnejšie poďakovanie a uznanie za odborný, profesionálny a hlavne ľudský prístup počas mojej hospitalizácie na pľúcnom oddelení Vašej nemocnice v období 20. 24. 1. 2013.

V minulom roku som mal problémy s nosnými polypmi a 4-mesačné čakanie na ich operačné odstránenie a následne reflux v tráviacom systéme. Mám nie celkom dobré skúsenosti s prácou lekárov v BA a vytvoril som si nie celkom priaznivý obraz o kvalite služieb v slovenskom zdravotníctve. Po pobyte vo Vašom zariadení musím si svoj názor poopraviť a nemôžem to generalizovať na všetky zdravotné zariadenia. Ešte raz chcem zdôrazniť, že moje uznanie patrí už záchranke a lekárovi na príjme, kde mi urobili všetky potrebné vyšetrenia a kolektívu pod vedením p. primára MUDr. Kubíka a lekárske, ktorej meno si nespomínam. Stáva sa v tejto pohnutej dobe, pri problémoch vyplývajúcich z nedostatku finančných zdrojov v zdravotníctve, zmluvných problémoch so zdravotnými poisťovňami a pod. že pacient je ten, ktorý tieto nedostatky najviac pociťuje.

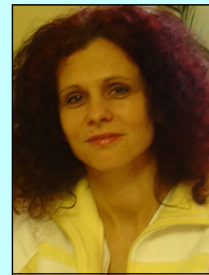
O to viac ma teší, že hoci určite ani Vaše zariadenie nie je výnimkou, napriek tomu poskytuje zodpovedajúce zdravotné služby na úrovni. S týmto názorom som sa stretol u viacerých pacientov, s ktorými som za tento krátky čas prišiel do styku.

Želám Vám vo Vašej práci veľa úspechov, aby ste svojimi službami presvedčili, že to v tom zdravotníctve nie je až také zlé.

S pozdravom

**Ing. Pavol Dargaj, Bratislava**

## Predstavujeme nových vedúcich pracovníkov



**MUDr. Darina Hrabovská** - Narodila sa v Žiline, pochádza z Predmiera, má 40 rokov. LF UK v Bratislave absolvovala r. 1997. Od augusta 1997 zamestnaná v NsP Bojnice na psychiatrickom odd. ako sekundárny lekár. I. atestácia zo psychiatrie r. 2000, II. atestácia zo psychiatrie r. 2007. V r. 2001-2003 dvojročný certifikovaný výcvik v logoterapii na Trnavskej univerzite. Súdno-znalecká činnosť: Zdravotníctvo - psychiatria. Od roku 2009 zástupkyňa primára na psychiatrickom odd., od januára 2013 primárka psychiatrického oddelenia.

- Prebrala som zabehnuté 54-lôžkové oddelenie fungujúce ako akútne a doliečovacie zmiešané oddelenie. Mojim prvým krokom bola zmena na akútne mužské oddelenie, na ktorom sú aj 3 JIS pozorovacie izby a akútne ženské oddelenie. Oddelenie preberám s viacerými plánmi, predstavami v snahe o čo najlepšiu starostlivosť o duševne chorých a zároveň o uľahčenie náročnej práce personálu. Keďže často bojujeme o lôžka a nestačíme poňať celú spádovú oblasť, jedným z mojich cieľov je odčlenenie liečby závislých pacientov s erudovaným personálom a následne zintenzívnenie liečby v dennom psychiatrickom stacionári na poliklinike v Prievidzi. Dovtedy plánujem zredukovanie PAL a PTX na 4 týždne v prospech liečby vážnych duševných ochorení (psychotické, afektívne poruchy).

Do budúcnosti by bolo tiež veľmi prospešné vytvoriť doliečovacie oddelenie pre chronifikované stavy. Keďže absencia starostlivosti pre pedopsychiatrických a gerontopsychiatrických pacientov, bolo by dobré vychovať špecialistov v týchto odboroch. Tiež by som chcela zintenzívniť edukáciu pacientov aj ich príbuzných o povahe ochorenia a pokračovať v starostlivosti o pacientov s vážnymi duševnými ochoreniami v DPS, ktorá by priniesla čo najúplnejšiu reintegráciu chorých do spoločnosti. Pri našej náročnej práci je nevyhnutná snaha o vytváranie pokojného pracovného prostredia založeného na dôvere, rešpekte, vzájomnej úcte, tiež je nevyhnutné vzdelávanie a napredovanie v liečbe so sledovaním najnovších trendov.

Nie všetky moje predstavy z viacerých dôvodov bude možné uskutočniť, ale všetky moje sily budú smerovať k tomu, aby mal pacient vzhľadom k diagnóze poskytnutú adekvátnu liečbu a pomoc skĺbenú z viacerých strán (farmakoterapia, psychoterapia, sociálna pomoc, pomoc v ťažkých životných krízach, edukácia, ergoterapia, arteterapia...).

„Hodnota duševného zdravia musí byť postavená na úroveň telesného zdravia. Rovnako ako telesne chorý pacient, má mať i duševne chorý právo, aby dostal rýchlu a kvalitnú diagnostiku a adekvátnu liečebnú starostlivosť“.

(ba)

## ANKETA

> > >

Ale úprimne som vďačný všetkým tým, ktorí sa akýmkoľvek spôsobom pričínili o to, že sme tie výplaty mali načas. Pracovné prostredie a areál NsP sa prakticky príliš nemenili. Napriek skromným finančným možnostiam sa podarilo opraviť dôležité frekventované časti chodníkov a ciest a ak porovnávam s inými nemocnicami, kde som bol, tak náš areál z pohľadu životného prostredia (zeleň, čistota vzduchu) je jeden z tých najkrajších.

Pri nákupoch zariadení cez MTZ som počas minulého roka nijaké väčšie požiadavky, a teda ani problémy - nemal. Personálny rozvoj - zo svojho osobného pohľadu tento bod musím hodnotiť veľmi pozitívne, lebo po dlhšom čase sa mi opäť podarilo vycestovať na dobrý odborný seminár a vymeniť si skúsenosti s kolegami.

Vzťahy na úrovni NsP ani neviem príliš hodnotiť, lebo prichádzam do styku s ostatnými zamestnancami NsP málokedy, aj to väčšinou len na kratší čas. Trochu som mal obavy, že keď to zvýšenie platov budú mať len niektorí a iní nie, že to medzi nami bude vyvolávať napätie alebo aj "iskrenie". Zatiaľ som však nezbadal, že by sa také veci diali - aj toto považujem za pozitívum.

**Ing. Štefan Ťažiar: ved. tepelného hospodárstva:** - Na úseku TH vyrábame teplotnosné médium na prípravu teplej vody, zabezpečujeme vykurovanie a likvidujeme NO v nemocničnej spaľovni. Situácia je zložitá, nakoľko technologické zariadenia sú zastarané, opotrebované a niektoré po dobe životnosti. Udržiavať ich ako-tak v chode a pritom dodržiavať požadované parametre jednotlivých médií, emisných limitov je čoraz nie len organizačne, ale aj finančne náročnejšie a s prihliadnutím na stavebnú časť niek-

torých objektov je ťažké dosahovať efektívny chod TH. Financie na ich rekonštrukciu resp. obnovu od TSK neprichádzajú; napriek našim požiadavkám.

Platy taktiež stagnujú a sú na úrovni predchádzajúcich rokov. O platoch v zdravotníctve sa v spoločnosti intenzívne debatuje a vyjednáva, ale platy nezdravotníckych pracovníkov akosi nikoho nezaujímajú a keď, tak okrajovo, hoci bez nás by nemocnica nemohla fungovať, potrebný je každý zamestnanec.

S pracovným prostredím v spaľovni nie sme spokojní a myslím si, že by sme mali byť zaradení medzi rizikové pracoviská. Som presvedčený, že prichádzame do styku so škodlivými látkami (ťažké kovy, dioxíny, furany...), ktoré vznikajú pri spaľovaní procese nemocničného odpadu a sú naveky zafixované do prostredia spaľovne a neochráni nás pred nimi žiadne OOPP. O vyriešenie problému sme požiadali zamest-

> > > str. 8

## Pod'akovanie

S veľkou láskou sa chcem poďakovať bojnickej nemocnici - FRO ambulancii, p. MUDr. FAZEKAŠOVEJ a jej sestričke p. Priehodovej za vždy milý, láskavý prístup k pacientom. Tiež sa chcem ešte osobitne poďakovať sestričke Jaškovej za príkladný prístup k pacientom.

**Srdečne ďakuje**

**H. Lacková, A. Zábojníková**

## Pod'akovanie

Touto cestou sa chcem poďakovať bojnickej nemocnici - očné oddelenie, p. MUDr. BULEJOVEJ a jej sestričke L. Kučerovej za ich láskavý, úprimný a príkladný prístup k pacientom.

**Veľké ďakujem - L. Madaj**

## Z príhovoru riaditeľa NsP na novoročnom stretnutí..

> > >

láciou. 2. Optický biometer IOL Master - umožňuje nekontaktné meranie pre presnejší predoperačný výpočet vnútroočnej šošovky. Na OKB sme upgradovali laboratórny IS, ktorý rieši kolíziu laboratórnych výkonov a odbornosti indikujúceho lekára a vykazovanie výkonov pre VŠZP podľa nových vynútených pravidiel. Od novembra sme začali vyšetrovať hladiny vitamínu B12 a kyseliny listovej v sére na imunochemickej analyzátoch DXI 800. Nové prístroje: od júna používame novozakúpený glykemický analyzátor Biosen\_c line s tlačiarňou, od augusta nový reader na troponín T, v decembri sme inštalovali v laboratóriu na Uniklinike profesionálny glukomer Accu Chek Inform II. system. 19.12.2012 sme začali prevádzkovať odberovú ambulanciu pri OKB na Uniklinike v Prievidzi.

Interné odd. skvalitnilo činnosti JIS zásluhou dvoch kvalitných infúzných púmp a na oddelení vďaka novému EKG prístroju s pripojením k PC. Naplno sa rozbehla činnosť internej ambulancie pre jednodňovú linku. Pre pľúcne odd. bol v r. 2012 z finančných zdrojov TSK kúpený nový videobronchoskop s autofluorescenciou, so sponzorského príspevku HBP sme kúpili prenosný prístroj na NIVP- BiPAP, taktiež sponzorsky zabezpečili výmenu okien na 3 izbách zo severnej strany budovy. Na OAIM bol kúpený nový prenosný monitor vitálnych funkcií NIHON KOHDEN Vismo fi AMI s možnosťou merania EtCO2, doplnkovým kapnometrom, a prehľadnou obrazovkou monitora, 3 injekčné perfusory ARGUS 707V a 1 perfusor B-Braun. V prevádzke algeziologickej stacionára zo sponzorských zdrojov 4 kreslá - ušiaky na podávanie infúzií pre pacientov, ktorí si nemôžu ľahnúť. Bola zavedená GUNA metóda na tlmenie bolesti so 75% efektom instiláciou želatíny do bolestivej oblasti. Zlepšila sa spolupráca s G-P. odd, pri realizácii PEDA, ktorú zabezpečujú

## Emer. ved. lekár MUDr. J. Kubík...

> > >

ských odboroch získal i náležitú odbornú kvalifikáciu: špecializáciu v internej medicíne I. stupňa (1971), osvedčenie na výkon funkcie obvodného lekára (1974), špecializáciu v odbore hygieny práce a pracovného lekárstva (1983) a špecializáciu v odbore všeobecného lekárstva I. stupňa (1991).

MUDr. Kubík zastával i viaceré organizátorské funkcie. V roku 1985 - 1986 bol vedúcim lekárom Hlavnej banskej záchrannej služby. V rokoch 1988 - 1990 zastával funkciu námestníka riaditeľa OÚNZ pre LPS. V roku 1992 sa stal vedúcim lekárom závodnej polikliniky, o dva roky neskôr pribudla do jeho kompetencie i mestská poliklinika a ďalší rok bola jeho funkcia rozšírená i na územnú polikliniku v Novákoch, až do ich odštatnenia. V roku

1992 niekoľko mesiacov vykonával funkciu riaditeľa NsP. Po zriadení samosprávnych krajov sa stal krajským odborníkom pre klinické pracovné lekárstvo a klinickú toxikológiu v Trenčianskom kraji. Absolvoval doplnkový kurz v organizácii a riadení zdravotníctva. I pri vykonávaní týchto funkcií vždy si vyhradil čas na pracovné lekárstvo.

Vážený jubilanť,

želáme Ti, aby Ti dobré zdravie, i keď trochu naštrbené, ešte dlho vydržalo a aby si po dlhý dobu workholizmu ešte dlho využíval pohodu zaslúženého dôchodku v kruhu svojej rodiny a v kruhu svojich priateľov.

**Riaditeľstvo**

**a bývalí spolupracovníci**

zatial' 3 anesteziológovia + 2 sú v príprave. Pracuje sa na dohode s interným odd. na zavádzaní dočasnej kardiostimulácie. Pani primárka MUDr. Šramková, PhD. absolvovala certifikované školenie na zavádzanie punkčných perm-cathov fy. Arrow v lok. znečistení na Klinike invazívnej rádiológie a cievn-nej chirurgie FN Ostrava. V spolupráci s OUM vykonávalo OAIM celý rok školenia v resuscitácii pre zdravotníckych pracovníkov nemocnice.

COS + CS v nadväznosti na nové typy operačných výkonov zvládli inštrumentáciu: na ORL pri turbino-plastikách s použitím RFA metódy, na chirurgii pri ventrálnych herniách s kompozitnými siefkami. Doplnili nasledovné inštrumentárium: dve 10mm optiky s ochrannými košíkmi, dva optické káble, elektrochirurgický resekčný prístroj - DRY-CUTT pre operačné výkony v urológii, novú optiku a endoskopickú kameru na LSK vežu na gynekologickej operačnej sále. Kúpili sme novú operačnú sadu k fako-emulzifikačnému prístroju. Sponzorsky sme vykonali inštaláciu klimatických zariadení do obslužných priestorov operačných traktov. Na CS bol inštalovaný a sprevádzkovaný repasovaný formaldehydový sterilizátor.

### Chirurgovia

absolvovali študijné pobyty vo Francúzsku, Maďarsku a pravidelne sa zúčastňovali slovenských i medzinárodných odborných podujatí. Po pracovnom pobyte v Paríži zaviedli do praxe operačné riešenie ventrálnych aj incisionálnych hernií klasickým aj laparoskopickým prístupom, s použitím kompozitných materiálov. Úspešne napredujú v laparoskopickej operatívnej ochoreni kolorekta v súlade so súčasnými trendmi slovenskej a európskej chirurgie.

Na ortopedicko-traumatologickom odd. podstatne vzrástol počet implantovaných TEP kolena a bedra na 282 v r. 2012, oproti cca 150 v r. 2011. Bola zavedená implantácia nového typu endoprotézy typu SERF s dvojitým pohybom v kĺbe a typu MATIS s novým typom odolnejšieho polyetylénu obohateného vitamínom E. Na sklonku

roku 2012 bol z prostriedkov TSK kúpený nový videoartroskop.

Na FRO vypracovali nový metodický postup pri rehabilitácii a režimové opatrenia u pacientov po TEP koxy aj s inštruktážou pro domo; postup pre životosprávu a režimové opatrenia u pacientov s lymfédemami, vrátane cvičebnej jednotky pre horné aj dolné končatiny; nový edukačný materiál spolu s cvičebnými jednotkami pre pacientov s vertebrogénnymi ochoreniami. Všetky tieto dokumenty sú prístupné na web stránke nemocnice.

Na urológii sa začalo endoskopicky operovať s vyššie spomínaným novým typom elektrokoagulačného prístroja „dry cut“ s minimalizáciou krvných strát pri endoresekciiach. Na detskom oddelení pribudli 2 oxymetre, z toho 1 darovaný sponzorsky, druhý z prostriedkov NsP. Na novorodeneckom oddelení pribudol resuscitačný prístroj Neopuff, umiestnený na pôrodnej sále. Na gynekológii zaviedli techniku Misgaw-Ladach pri cisárskom reze s využitím šicého materiálu V- Lock. LSK salpingektomie s negativizáciou vplyvu tubárneho faktora na fertilitu. Zaviedli tiež skriningové vyšetrenie PAPP ako súčasť integrovaného skriningu na vylúčenie Downovho sy a rázštetu neurálnej trubice. Z prístrojového vybavenia inovovali odsávačku a vákuumextraktor MEVACS 40, zo sponzorských darov obstarali klimatizáciu DAIKIN a čističku vzduchu s technológiou Streamer pre gynekologickú operačnú sálu, ventilátory na jednotlivých izbách na odd. rizikovej gravidity a chladničku pre toto oddelenie.

OUM kúpilo nové sanitné vozidlo pre ZZS z prostriedkov TSK, vybavilo vozidlá ZZS prostriedkami radiofónneho spojenia systému Sitno (financované štátom cez MZ SR), organizovalo spomínané školenia v resuscitácii pre zdravotníckych pracovníkov NsP v spolupráci s OAIM. Na OKM bolo v r. 2012 zavedené nové vyšetrenie antigénov toxínov Clostridium diffi-

## Predstavujeme nových vedúcich pracovníkov



**MUDr. Ivana Drederová** - štúdium ukončila v r. 2003 na LF UK v Bratislave, po skončení LF začala pracovať v NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach, kde po roku povinnej cirkulácie (OAIM, chirurgia, interné odd., pediatria, ODCH) začala pracovať na internom oddelení. Po absolvovaní postupovej skúšky v rámci ukončenia spoločného internistického kmeňa v 4/2007 začala pracovať na novootvorenom oddelení geriatricke ako sekundárny lekár. V 11/2012 absolvovala špecializačnú skúšku v odbore geriatricke a následne od 1. 1. 2013 je poverená vedením geriatrickeho oddelenia. - Mojmím cieľom je pokračovať v úspešnom vedení geriatrickeho oddelenia po mojom predchodcovi primárovi MUDr. Majdákovi v takom tíme ako doteraz. V súlade s koncepciou chceme poskytovať kvalifikovanú odbornú starostlivosť o akútne chorých pacientov vo veku nad 65 rokov s prevažne internými ochoreniami. Zabezpečíme otvorenie geriatrickej ambulancie popri geriatrickom oddelení, ktorá bude zároveň pracovať ako príjmová ambulancia plánovaných príjmov, chceme realizovať prvokontroly pacientov prepustených z ger.odd., vykonávanie geriatrických vyšetrení pacientov pred umiestnením do ÚSZ, v rámci ambulancie aj USG vyšetrenie pleurálnych dutín hospitalizovaných pacientov.

“Vízioiu“ do budúcnosti by bolo vybudovanie monitorovacej jednotky pre geriatrických pacientov. **(ba)**

## Pod'akovanie

Týmto listom chcem vyjadriť veľkú spokojnosť s vyšetrením a hlavne s prístupom pána MUDr. Jána Kotríka, internistu, ktorý ma vyšetroval 20. januára u vás na pohotovosti.

Nakoľko pochádzam z iného okresu a prechodne som u dcéry v Prievidzi, mala som obavy, ako vôbec dopadnem na vyšetrení. Bola som však milo prekvapená, že menovaný lekár vzhľadom na moje dlhodobé zdravotné problémy (vysoký tlak, angina pectoris a mnohé iné ďalšie diagnózy, ktoré mám) neodignoroval môj momentálny stav a venoval mi čas. Odchádzala som síce po troch hodinách (vzhľadom na situáciu a časť príchody sanitiek), ale s vedomím, že sú lekári, ktorí prácu robia dušou, a nielen preto, že je to ich povolanie.

Touto cestou vás chcem, pán riaditeľ, poprosiť, tlmočte moje poďakovanie a dúfam, že takýto človek bude pre vašu nemocnicu iba prínosom a bude aj patrične ocenený.

Ďakujem a nech sa vám darí.

**Jozefína Dunková,  
Nitr. Blatnica**

## Naši jubilanti

JANUÁR 2013

### Životné jubileum 50 rokov:

PhDr. Iveta Pastieriková, riaditeľstvo

### Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Ing. Anna Zorková, star. o ZTAŽP  
Zuzana Petříková, OAIM

### Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

Mária Cifříková, sklad potravín  
Dušan Chromý, ZZS

### Prac. jubileum 35 rokov v NsP:

MUDr. Peter Vollmann, gyn.-pôr. odd.

FEBRUÁR 2013

### Prac. jubileum 25 rokov v NsP:

Mária Pračková, OLVAŠ

### Prac. jubileum 30 rokov v NsP:

MUDr. Mária Hrdá, OKB

## Poďakovanie

Touto cestou chcem poďakovať celému kolektívu krčného oddelenia za milý a priateľský prístup, za ochotu a starostlivosť počas mojej hospitalizácie na tomto oddelení.

**Sestra Terézia, Helena Hovancová, rehoľná sestra - Vincentka**

## Pod'akovanie

Vyslovujem veľké „ďakujem“ za ochotu, ľudský prístup a vysokú profesionalitu, ktoré boli poskytované môjmu manželovi Ing. Michalovi Gregušovi pri opakovaných hospitalizáciách v Bojniciach nemocnici. Vďaka patrí Dr. Ižovej, Dr. Podušelovi z JIS pri internom oddelení, sestram JIS, menovite s. Vavrovej, kolektívu CPA a geriatrickému oddeleniu na čele s primárom Dr. Majdákom. **Gregušovi**

## Pod'akovania očnému odd.

7. januára som nastúpil na očné vyšetrenie v NsP v Bojniciach. Počas hospitalizácie som bol veľmi milo prevzápenny ochotou a láskavým prístupom všetkých pracovníkov tohto oddelenia. Chcem srdečne poďakovať celému kolektívu pod vedením p. primárky MUDr. Simonidesovej. Vyjadrujem i svoju veľkú vďaka za ochotu a starostlivosť všetkým sestričkám a ostatným pracovníkom tohto oddelenia pod vedením vedúcej sestry p. Mgr. Šramatyovej.

**Vladimír Olach, Partizánske**

Obraciam sa na vás s prosbou, aby ste vyslovili poďakovanie očnému oddeleniu vašej nemocnice za nás pacientky, ktoré sme boli dňa 5. 12. 2012 na operácii očí.

Po operácii sme ostali na oddelení, všetko už staršie pacientky, v dobe, keď úcta k starším vymiera. Boli sme prekvapené starostlivosťou, ktorá nám bola poskytnutá. Či už hygiena alebo strava boli vynikajúce. Naša vďaka patrí p. primárke Simonidesovej, p. doktorke Bulejovej, ale i sestram a ostatnému zdrav. personálu.

S úctou - **Marta Šoltýsová, Chrenovec, P. Bieliková, Džín a ost. pacientky**

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

## Z príhovoru riaditeľa NsP na novoročnom stretnutí ...

> > >

cile vo vzorke stolice od pacientov s hnačkovým ochorením.

HTO muselo aj v r. 2012 reagovať na zvýšenú potrebu prípravy transfúzičných liekov pre našu nemocnicu. V roku 2012 urobili 3460 odberov krvi (o vyše 300 viac ako v r. 2011). Začali produkciu deleukotizovaných transfúzičných prípravkov, ktoré sú bezpečnejšie pre príjemcov. V imunohematológii zaviedli vyšetrenia krvných skupín metódou stĺpcovej aglutinácie, v hemokoagulácii začali s vyšetrením anti Xa aktivity pre kontrolu liečby heparínom. V rámci pokračovania transfúznej výroby je uzavretá zmluva s fy Abbott o výmene analyzátorov za modernejší typ, ktorá sa zrealizuje v najbližšom období. Transfúzny úsek HTO získal klimatizáciu a tiež 2 LCD monitory a 2 laserové tlačiarne zo sponzorských prostriedkov. Hematologická ambulancia rozvinula spoluprácu s onkologickým stacionárom na komplexné podávanie ambulantnej chemoterapie. HTO sa podieľa na organizácii a spustení odberovej ambulancie na Uniklinike.

### Psychiatria

rozšírila od júla činnosti psychiatrické ambulancie a stacionára do priestorov B-budovy mestskej polikliniky v Prievidzi dvakrát týždenne s plným režimom - teda s komunitou, denným heslom, racionálnou skupinou, psychoterapeutickou skupinou a autogénnym tréningom. Taktiež aj sporadensvom a prvým kontaktom pre príbuzných.

Kompletnú liečbu ukončilo 33 pacientov. Rozšírila sa liečba závislostí, kde bolo prijatých 368 pacientov, z nich 151 bolo zaradených do liečby. Zaviedol sa systém plánovania posilňovacieho liečenia. Samohodnotiace skupiny v dôsledku systematického a odborného vedenia prebiehali na vyššej a účinnejšej úrovni. V liečbe akútnych psychóz sa zaviedla a rozvinula metóda použitia grafických pomôcok na posudzovanie psy-

chomotorického tempa, kvality vne-  
mov a presnosti výkonov.

ORL rozšírilo škálu operačných výkonov o turbínoplastiku hypertrofickej sliznice dolných lastúr nosa pri sťaženom dýchaní cez nos metódou RFA. Benefit u prvých 37 pacientov poukazuje na výrazne zlepšený komfort života po liečbe touto metódou. Z finančných prostriedkov nemocnice bola zakúpená nová odsávačka a sada elektród RFA na ORL operačnú sálu.

Geriatraia z prostriedkov získaných za platby z nadštandardnej izby a z darovaných 2 % daní vymenila časť okien na oddelení za plastové a kúpila 11 kresiel pre pacientov.

Na RDG odd. bol z prostriedkov rozpočtu TSK ako riešenie havarijného stavu kúpený nový mobilný rtg prístroj s C-ramenom pre využitie v operačných odboroch, traumatológia, chirurgia, urológia a ortopédia. Do užívania bol daný počítačový program, ktorý prepisuje diktované popisy do docusu. Pripravil sa projekt digitalizácie RDG v roku 2013 s obmenou prístrojového vybavenia a s prepojením na PACS.

V r. 2012 sa rozšírila činnosť JAS. Operovaných bolo 530 pacientov.

### Zdravotnícka technika

v nadobúdacej hodnote 6 624 tis. eur je opotrebovaná nielen účtovne, ale aj morálne a fyzicky. Vzhľadom k investíciám do zdravotnej techniky, ktoré boli najmä vďaka prostriedkom z rozpočtu TSK cca desaťnásobne vyššie ako v r. 2011, klesol index opotrebovanosti z 86 na 81%. Na obnovu a modernizáciu sme v roku 2012 dostali z rozpočtu kapitálových výdavkov TSK 332 tis. eur na zakúpenie glukózyového analyzátoru, očné laser, videobronchoskopu, sanitného vozidla pre ZZS, artroskopické veže a čiastkovej splátky na jazdné C rameno. Taktiež sú v tom

prostriedky na projektovú dokumentáciu pre rekonštrukciu kanalizácie pod pavilónmi B a C. Z predpokladaných 14 tis. eur na rekonštrukciu premostenia kanalizačného zberača nám bola poskytnutá len čiastka 9,5 tis. eur, pretože práce boli na pokyn statika vzhľadom na technické problémy pozastavené. V rozpočte TSK boli vyčlenené aj prostriedky na obnovu prístrojového vybavenia RDG oddelenia, digitalizáciu a PACS v celkovej výške 1 mil. eur, ktoré po úpravách rozpočtu skresali na sumu 965 tis. eur, avšak k realizácii tejto investície z časových dôvodov nedošlo. Predpokladáme, že ak bude schválený rozpočet TSK na rok 2013, bude tento projekt v 1. polovici tohto roka realizovaný.

V roku 2012 sa situácia v oblasti ekonomiky nezlepšovala. Môžeme konštatovať, že roky 2011 a 2012 boli v oblasti ekonomiky v histórii našej nemocnice najhoršie.

### Vážení kolegyne a kolegovia,

prichádzajúci rok je plný neistoty a existenčných hrozieb. Pokračuje zápas o charakter zdravotníctva v tomto štáte. Naša pozícia je jasná - my sme na strane pacienta. Možno si budeme častejšie ako dosiaľ pripomínať kategorický imperatív nášho povolania - *Salus aegroti suprema lex*. Tomu by sme mali obetovať všetko svoje úsilie a dômysel. Musíme zachovať nevyhnutné a nezastupiteľné funkcie našej nemocnice. Bude to vyžadovať okrem pracovného nasadenia aj svornosť, súdržnosť, vzájomné pochopenie a rešpektovanie. Verím a spoľieham sa na to, že spoločne sme schopní to dokázať.

Záverom mi dovoľte poďakovať vám za prácu vykonanú v roku 2012, za vašu vynaloženú námahu, za kolegialitu a lojalitu k potrebám nemocnice.

Nech tento rok prežijeme v zdraví, pohode a vzájomne užitočnej spolupráci.

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

## ANKETA

> > >

návateľa, ten následne dal posúdiť prítomnosť škodlivých látok, ich vplyv na zdravie človeka. S výsledkom nie sme spokojní, lebo kontrolný orgán zastúpený pracovníčkou PZS konštatoval, že nie sú legislatívne stanovené limity uvedených karcinogénnych látok, a teda nie je ani úplne známe, či sú bezpečné resp. nebezpečná pre zdravie človeka. Aj keby boli merané, nie je ich s čím porovnať a podľa čoho posúdiť prácu ako rizikóvu. Toto vyvoláva dojem, že nie je snaha MZP SR ... takéto limity stanoviť.

Stručne som sa dotkol časti problémov, ktoré nie sú mi ľahostajné a bol by som rád, keby som časom mohol konštatovať, že pre takú dôležitú ne-

mocnicu, ako je tá naša Bojnická, sa všetko urobilo pre jej záchranu, čo bez finančných prostriedkov na jej celkovú modernizáciu samozrejme nepôjde. Možno, snáď, niekto pre to aj niečo urobí, a nie len mať plné ústa občana pred voľbami a potom ...

**Iveta Šluhová, ved. laborantka nemocničnej lekárne:** - Aj keď tak ako v predošlých rokoch ani ten minulý 2012 nezanedbal v ľudoch stopy pozitívnych pocitov, myslím, že by každý z nás s pocitom sebareflexie iste na niečo prišiel. Nechcem hovoriť o platoch, nákupoch a podobných veciach, ktoré sú závislé od finančných prostriedkov. Ja si veľmi vážim, že aj keď nemocnica prechádza neľahkým obdobím, napriek tomu dokážeme mnohí medzi sebou slušne komunikovať. Vážim si spoluprácu s ľuďmi, s ktorými denne prichádzam do sty-

ku. Pozitívne hodnotím snahu vedenia NsP o usporiadanie podujatí, kde majú možnosť ľudia zabudnúť na svoje starosti a problémy, na chvíľu sa zastavia a usmejú (napr. športové deň). V tejto neľahkej dobe si myslím, že počúvať sa, rešpektovať toho druhého a podržať sa navzájom je jediné, čo nás môže aspoň trochu pozitívne naladiť.

**Jana Dobišová - vedúca sestry urolog. odd.:** - Pozitívne v roku 2012 hodnotím, že aj napriek zložitej finančnej situácii v našej nemocnici boli platy sestier pod zvýšením ponechané. Škoda, že platová úprava vo forme zvýšenia nebola možná aj u ostatných pracovníkov, no za to naše vedenie nemôže.

Za pozitívum považujem aj to, že táto napätá situácia (zatiaľ) nezlomila ducha zamestnancov nemocnice. **(ba)**