



MODRI DIRKAČ

HITRE ZDRAVSTVENE NOVICE



LETNIK : 6

DATUM 24.8.2009

Štev.: 370

RAZMIŠLJANJE OB KRIZI

Kriza je, ali je ni?

Dejstvo je, da so se pogoji poslovanja na trgu spremenili, delujemo v času pomanjkanja razvojno usmerjenega finančnega kapitala in celostnega človeškega kapitala. Če na krizo pogledamo širše, ugotovimo, da je finančni sistem popolnoma zatajil.

Kriza nam prinaša spoznanje:

kako zelo smo vpeti na nivoju globalnega gospodarstva eden v drugega, kako pomembna je vpetost v čim bolj razvejane mreže, tako pri strankah kot dobaviteljih, ki pomagajo kompenzirati ekstremna nihanja. Zelo je pomembno, v kakšnih rokah je svoboda gospodarskih tokov, zato moramo veliko več vlagati v razvoj emocionalne, duhovne in socialne dimenzije človeka in ne le v intelektualne in fizične.

In kako delovati v krizi?

Najslabše je na paniko odreagirati s paniko. Manager naj pomaga vzpostaviti mir in fokus. Pri tem je pomembno ves čas uravnoteženo upravljati in razvijati 2 vidika: kratkoročnega in dolgoročnega.

Pomembni koraki na tej poti:

- odkrita komunikacija o stanju in posledicah krize
 - jasno opredeljeni cilji in čim bolj transparentna odgovornost
 - resnično angažiranje vsakega posameznika v iskanju poti do teh ciljev, ter v odkrivanju nove priložnosti
 - zagotovitev čim hitrejšega procesa odločanja o učinkovitosti idej in manifestaciji izbranega.
- Trenutno najbolj primanjkuje kompetentnih ljudi za krizne razmere, ki so sposobni hitro misliti, se hitro odločati in hitro delovati. Vsaka kriza je tudi priložnost za prevetritev zaposlenih. Vprašljivi so delavci, ki ne sodelujejo aktivno, katerih poslanstvo in vrednote niso v skladu s tistimi, ki jih ima podjetje, ki niso del ključnih sposobnosti

podjetja, katerih energije so usmerjene drugam.

In kako naprej?

Potrebno se je povezovati, sodelovati bolj kot kdajkoli do sedaj in to vse družbene strukture. Modrost se mora srečati z mladostno drznostjo, ustaljeno z nemogočim. Vsakdo šteje. Moč je v mreži. Bolj bomo vpeti, bolj bomo svobodni, bolj bomo modri in mirni.

Bojan Korošec, dr.med.spec.
direktor

STROKOVNI SVET SPLOŠNE BOLNIŠNICE

Na 93. seji strokovnega sveta Splošne bolnišnice, ki je bila dne 20.08.2009, ob 12.00 uri v sejni sobi bolnišnice, se nam je po pregledu in sprejemu zapisnika prejšnje seje predstavil pom. direktorja za poslovne zadeve ekonomist Marjan Maček. Po kratki predstavitvi je povedal, da si bo prizadeval, da se bodo znižali stroški materiala, storitev in obresti. Skupaj s strokovnimi službami bodo poskušali naprej poiskati vse rezerve pri dobaviteljih. Pri nabavi materiala in storitev bodo dosledno uporabljali zakon o javnem naročanju. S trdimi pogajanjmi bodo poskušali znižati stroške obresti in dela že obstoječega dolga. Likvidnost bolnišnice je v zadnjih letih zelo slaba. V prihodnosti bo potrebno vso skrb nameniti likvidnosti in izboljšati plačilno sposobnost bolnišnice, da ne bo prihajalo do tako velikih zamud pri plačilu (od 60 do 90 dni). Podpiral bo razvoj bolnišnice z novimi projekti in nabavo nove sodobne medicinske opreme, ki je stara in v veliki meri odpisana. Po svojih močeh in s strokovnostjo se bo trudil, da bo bolnišnica poslovala čim bolj uspešno.

Pri tč.2. je direktor Bojan Korošec povedal, da smo v poletnih mesecih aktivno delali na sklepih Ministrstva

za zdravje, da popravimo nepravilnost pri prevedbi plač, ki je bila izvedena v avgustu 2008 pod vodstvom takratnega direktorja.

Imenovana je bila komisija, ki je pričela z delom in si zastavila osnovna izhodišča dela.

V sredo, 19.8.2009, so bili na Ministrstvu za zdravje (direktor, strokovni direktor in vodja pravne službe), kjer so jim predstavili aktivnosti komisije in nekatere nejasnosti. Sestanek je bil za našo bolnišnico uspešen, kajti naša predvidevanja so bila potrjena skoraj v celoti, tako da bo komisija lahko zaključila z delom. Povedal je, da je dobra novica že ta, da delavci, pri katerih so ob prevedbi bile ugotovljene napake, ne bodo vračali preveč izplačanih plač. V četrtek, 20.08.2009, smo v skladu z zahtevo poslali dokazila o pogojih za PPD1 za zdravnike. Pregledano in usklajeno je bilo tudi področje funkcionalnih dodatkov.

V razpravi smo obširneje obravnavali posebne pogoje dela, mnenja so bila različna, predlagano pa je bilo, da naj ne bi celotno nagrajevanje potekalo preko PPD1. Nagraditi je potrebno zdravnike tudi glede na opravljeno delo in obremenitve. Vodstvo bolnišnice je predstojnike tudi obvestilo, da bomo po realizaciji sklepov v bolnišnici imeli kontrolo računskega sodišča. Poslovanje v prvih 6. mesecih kaže, da se mesečna izguba zmanjšuje in je bila v juniju minimalna. Ko bo poslovanje bolnišnice že stabilnejše bomo pričeli z izplačevanjem stimulacij najuspešnejšim.

Pri tč.3. smo obravnavali predlog enotne organizacije dežurne službe. Na nivoju bolnišnice bomo pričeli z izvajanjem dežurne službe na način, dežurni naslednji dan po dežurstvu odhajajo domov.

V razpravi so zdravniki povdrali, da bo problem na manjših oddelkih, kjer bo težko zagotavljati delo. Nekateri zdravniki imajo naslednji dan spec. ambulante, če jih bodo odpovedovali, bo manj točk v specialistiki.

SKLEPA:

S 15.9.2009 se po opravljenem dežurstvu gre domov, v kolikor pa tega dne ni možno, pa je potrebno v roku enega tedna izkoristiti proste ure.

Če bodo konkretne težave pri izvajanju dela, bodo potekali dogovori.

K tč.4.

Ponovno smo povdarili, da je področje kakovosti zelo pomembno. Potrebno bo poskrbeti za spremljanje kazalcev kakovosti in izdelavo kliničnih poti.

Kakovost pri delu, predvsem pa beleženje kakovosti, prinaša posledično več denarja.

Pri tč.5. je direktor Bojan Korošec povedal, da v bolnišnici ne naraščajo bolniški staleži, naraščajo pa poškodbe pri delu.

B)

V naslednjem tednu pričakujemo zdravstveno inšpekcijo, ki bo kontrolirala izvajanje zakona o zdravniški službi, predvsem dokazila o izvajanju službe (licence, dokazila o usposobljenosti). Dogovorjeno je, da bodo predstojniki seznanjeni z zdravniki, ki nimajo ažuriranih licenc v personalni mapi, zato morajo v začetku naslednjega tedna dokazila posredovati v kadrovsko službo.

C)

Ugovor vesti- ustavna pravica vsakega zdravnika je pravica do ugovora vesti. Zdravnik pa je dolžan o tem obvestiti svojega delodajalca. Sklep: Pravna služba pripravi obrazložitev zakona in ga posreduje predstojnikom.

Asist. Daniel Grabar, dr.med.spec.
Strokovni direktor

NOVICE S PODROČJA
ZDRAVSTVENE NEGE

• **STROKOVNI SVET
ZDRAVSTVENE NEGE**

Na 2. izredni seji strokovnega sveta zdravstvene nege, ki je bil 20.8.2009 ob 14,00 uri v knjižnici krg. bloka, smo najprej pozdravili pomočnika direktorja za poslovne zadeve ekonomista Marjana Mačka, ki je ob tej priliki povedal, da bo najpomembnejša naloga v prihodnosti vsekakor uspešno

poslovanje bolnišnice. V prvi vrsti bo potrebno znižati vhodne cene materiala, storitev in obresti in na teh segmentih poiskati vse rezerve pri naših dobaviteljih. Za zmanjšanje stroškov materiala in storitev bo potrebno animirati vse zaposlene za čim bolj smotno porabo. Brez doprinosa vsakega posameznika ni moč pričakovati izboljšanja poslovanja. V prihodnosti se bo trudil, da bodo izboljšali likvidnost bolnišnice, ki je v zadnjih letih zelo slaba. S trdim delom celotnega kolektiva bodo že v prihodnjih mesecih poslovali pozitivno. Zavzemal se bo za razvoj bolnišnice in posodobitev medicinske opreme. Pri pregledu zapisnika 1. seje strokovnega sveta zdravstvene nege sem sporočila mnenje vodje lekarne ga. Bernatove glede prinašanja zdravil bolnikov ob hospitalizaciji. Za kronična specifična zdravila (Neupogen, Eprex, th za psihiatrična obolenja) je zaželeno, da imajo bolniki svoja in tudi glede generičnih paralel, če so navajeni na svoje, naj jih imajo, saj smo v bolnišnici vezani glede izbire na razpis.

Glede internih izobraževanj v zdravstveni negi, za katera je zadolžena Marija Zrim, dipl.m.s., je le- ta povedala, da se bodo pričela že v septembru in da oddelki, ki niso posredovali tem, to naj storijo do konca meseca. Izobraževanja bodo pri Zbornici ZN registrirana za licenčne točke.

Pripravniki niso bili sprejeti v delovno razmerje, kljub razpisu, saj so po številu šteti k številu zaposlenih in je le-to potrebno zmanjšati, tako bi nam pa pripravniki povečali skupno število zaposlenih, imamo pa še kar veliko število zaposlenih, ki imajo delovno razmerje za določen čas.

Pri tč.2. je direktor Bojan Korošec uvodoma povedal, da smo na osnovi sklepa Ministrstva za zdravje pristopili k odpravi nepravilnosti pri prevedbi plač, ki je bila izvršena 1.8.2008- za področje ZN pod vodstvom taktatne pomočnice direktorja za področje ZN. Poročilo revizijske komisije, ki nam ga je poslalo Ministrstvo za zdravje, je ugotovilo nepravilnosti in poslalo sklep, da je potrebno nepravilnosti odpraviti. Na sestanku na MZ v sredo 19.08.2009, ki se ga je vodstvo udeležilo, so se dogovorili še o nekaterih nejasnostih. Zelo

pomembna je odločitev vlade, da zaposlenim, pri katerih so bile ugotovljene nepravilnosti, ne bo potrebno vračati že izplačanih zneskov. V tem času je bilo opravljenega dosti dela, saj je bilo potrebno ponovno pregledati vsakega zaposlenega, da ne bi prišlo do napake ali oškodovanja. Ga. Tatjana Petek s kadrovske službe je povedala, da v primeru, če kdo meni, da odločba, ki bo prispela, ne bo pravilna, konsultira kadrovsko službo in skupaj razjasnijo nejasnosti.

Pri tč. 3.- Glede izvajanja dežurne službe na področju ZN smo se dogovorili, da se dežurna služba organizira na način, da dežurne medicinske sestre odhajajo po dežurstvu domov. Enako velja za oddelka RTG in laboratorijske diagnostike, kjer pa se bodo glede specifik še dogovorili.

V primerih, ko bi odhod medicinske sestre otežil delovni proces, se bo poiskala rešitev, lahko pa se uporabi možnost, da se 4 ure koriščenja koristijo naslednji dan.

SKLEP: S 1.9.2009 se začne izvajati nov način dela, da gre zaposleni naslednji dan po dežurstvu domov. Do pisanja evidenc za mesec september pa se glede nejasnosti dogovorimo s pravnikom in odgovornimi na obračunu osebnih dohodkov.

Pod tč.4. razno smo obravnavali kadrovske zadeve, da z 31.8.2009 ne bo vsem zaposlenim za določen čas podaljšano delovno razmerje.

Direktor je povedal, da je situacija v bolnišnici takšna, da je potrebno zmanjšati število zaposlenih.

Oddelki morajo do ponedeljka posredovati vloge z obrazložitvami, ker bo v torek kadrovska komisija. SKLEP: Do ponedeljka morajo oddelki posredovati v kadrovsko službo vloge za podaljšanje

- Na radiu Murski val, v oddaji za zdravje bodo pacientom in obiskovalcem predstavljene informacije in nasveti ob obisku bolnišnice. Želimo si ostati in biti odprta bolnišnica, po drugi strani pa želimo bolnikom zagotoviti nemoteno oskrbo v naši bolnišnici, in svoje informirati o potrebi in vsebini obiskov njihovih svojcev.

- Oddelki oz. glavne medicinske sestre pripravijo okvirni plan nabave za pripomočke za ZN za obdobja let 2010,2011,2012. Plane

nabave naj posredujejo do 24. 8. 2009 pomočnici direktorja za podr. ZN.

- Vodja pravne službe g. Draškovič je povedal, da bodo na oddelke posredovani obrazci -sodelovanje v posebnih pogojih dela z navodili. Z njimi je potrebno seznaniti vse zaposlene

- V četrtek, 27. 8. 2009, bo v bolnišnici občinska zdravstvena inšpektorica.

Metka Lipič Baligač, dipl.m.s.
Pomočnica direktorja za ZN

POSLOVNE ZADEVE

• FIZIČNI OBSEG ZDRAVSTVENIH STORITEV-SEZONSKO ZNAČILEN !

Izvršitev fizičnega obsega zdravstvenih storitev, od katerega je v največji meri odvisen obseg od ZZZS priznanih sredstev, je v tem času značilno sezonsko obarvan, v nekaterih dejavnostih zaradi dopustov, kar pričakujemo tudi za mesec avgust. V obdobju januar-julij 2009 je zato nekaj več dejavnosti zaostalo za povprečnim (7/12) letnim planom, kar še ne pomeni večje nevarnosti za nedoseganje letnega plana. Posebno zaradi tega, ker celo drugo polletje od ZZZS ne dobimo obračuna storitev, šele v začetku leta 2010 bomo imeli natančne podatke za drugo polletje 2009.

Med dejavnostmi pa je evidentno večje realizirano število opravljenih dializ v juliju, v primerjavi z majem in junijem 2009. Ne glede na uvodne ugotovitve pa v določeni meri vendarle zaskrbljuje nedoseganje programa v celotni (PBZ in NO) neakutni bolnišnični obravnavi, kar je potrebno posebej analizirati. Že dalj časa (mesecev) programa ne dosegajo tudi nekatere kirurške spec. ambulante (ne po točkah, ne po obiskih) in še posebej ortopedska ambulanta, za kar ni utemeljenih razlogov, glede na to, da imamo tu po drugi strani še delo preko s.p. in v samoplačniških oblikah izvajanja dejavnosti. Osnovna naloga vseh specialističnih ambulant je še vedno izvedba programa ZZZS, ki je tudi pogoj za delo v drugačnih oblikah organizacije dela.

Globalni podatki kažejo, da smo glede na povprečni (7/12) letni program realizirali v obd. januar-julij 2009:

- v hospitalni dejavnosti v akutnih bolnišničnih obravnavah 5,64% preseganje (587 primerov), v neakutni bolnišnični obravnavi pa imamo 6,86% nedoseganje (450 bolniško oskrbnih dni),

- v specialistično ambulantni dejavnosti pa imamo 9,29% preseganje (99.940 točk), pri čemer je seveda pomembno le, kakšno je doseganje programa pri posameznih specialističnih ambulantah in ne skupni podatek.

Štefan Vučak, univ.dipl.ekon.

SLUŽBA ZA ZDRAVSTVENO EKONOMIKO, PLAN IN ANALIZE

• ANEKS ŠT. 1 K SPLOŠNEMU DOGOVORU ZA POGODBENO LETO 2009

30. 7. 2009 so partnerji (Ministrstvo za zdravje, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, Zdravniška zbornica Slovenije, Lekarniška zbornica Slovenije, Skupnost slovenskih naravnih zdravilišč, Skupnost socialnih zavodov Slovenije in Skupnost organizacij za usposabljanje) podpisali Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2009 (v nadaljevanju: SD 2009), ki med drugim prinaša spremembe, ki so se napovedovale že nekaj časa.

Že z novo pogodbo o opravljanju zdravstvenih storitev za ZZZS za leto 2009 s 1.4.2009 so se vse cene zdravstvenih storitev zaradi varčevalnih ukrepov znižale za 2,5%. V duhu varčevanja so tudi nekatere spremembe, ki jih prinaša Aneks št. 1 k SD 2009. Tako se cene zdravstvenih storitev še dodatno znižujejo, s tem pa priznani prihodek po pogodbi z ZZZS za pogodbeno leto 2009. Od 1.5.2009 se znižujejo plačni razredi, ki so podlaga za kalkulacijo programov oziroma cen zdravstvenih storitev, za 1 plačni razred. S 1.5. se znižajo vsi dodatki po kolektivni pogodbi, ki so prav tako kalkulativni element priznanih cen zdravstvenih storitev

(različno glede na dejavnost). V vrednosti zdravstvenih storitev se za obdobje od 1. 4. do 30. 11. 2009 ne obračuna delovna uspešnost, ki je sicer znašala 2% od osnovnih plač. S 1.5. se znižajo vkalkulirana sredstva za amortizacijo za 20%. Z istim datumom se znižajo tudi vkalkulirana sredstva za materialne stroške v standardih za dialize.

Koliko nižji prihodek prinaša Aneks št. 1 k SD 2009 za našo bolnišnico, bomo vedeli takoj, ko prejmemo nov finančni načrt s strani ZZZS. Aneks k pogodbi z ZZZS se namreč ne bo podpisoval. Osnova za mesečne akontacije bo namreč le nov finančni načrt, ki bo kot priloga postal sestavni del veljavne pogodbe za leto 2009.

Natalija Zrim, Vodja sl. za zdr. ekonomiko, plan in analize

• ŠTEVILO BOLNIKOV NA OP. POSEGU V OBDOBJU JAN - JUL 2009

V prvih sedmih mesecih leta 2009 je bilo v naši bolnišnici opravljenih **8.528 posegov**, od tega 4.097 v COB-u in 4.431 v oddelčnih op. dvoranah. Skupno se je število posegov glede na lansko enako obdobje zmanjšalo za 144 posegov (ind. 98,3). Število posegov se je v primerjavi z letom poprej zmanjšalo na kirurškem oddelku (ind. 88,1) in ORL odd (ind.96,5) v ostalih dejavnostih se je povečalo.

• FIZIČNI OBSEG - JANUAR - JULIJ 2009

Realizirali smo 10.989 SPP-jev in dosegli sezonski plan (ind. 100,0). V povprečju ležijo pacienti krajši čas kot je plan (5,83 dni) in sicer 5,37 dni. V juliju se je utež povečala na 1,22, tako da znaša povprečna utež primera v letošnjem letu 1,212. Realiziranih je 13.322,11 obteženih primerov: plan ne dosegamo oziroma za razliko 138,66 obteženih primerov (ind. 99,0).

Indeksi po oddelkih: interni odd. 98,5 (povpr. utež 1,53), infekcijski odd. 113,0 (povpr. utež 1,69), pljučni odd. 99,5 (povpr. utež 1,76), kirurški odd. 97,0 (povpr. utež 1,43, od tega

reanimacija 6,23, kirurgija 1,39), ORL odd. 109,5 (povpr. utež 0,88), očni odd. 115,2 (povpr. utež 0,55), ginekološko-porodni odd. 93,7 (povpr. utež 0,74) in otroški odd. 115,0 (povpr. utež 0,94).

Program NOD doječih mater presegamo za 32% (za 177 NOD). Realizacija programa NOD spremljevalcev otrok do 5. leta znaša v sedmih mesecih 1.517 NOD (ind.125,8).

Obravnavane v okviru neakutne bolnišnice so pod dogovorjenim planom. Realizacija PBZ oddelka se je nekoliko povečala, program je izpolnjen 92,8-odstotno (realiziranih 206 neakut. BOD manj), realizacija negovalnega oddelka pa se je zmanjšala v primerjavi s prejšnjim obdobjem in sicer na 88,5% (realiziranih 463 neakut. BOD manj).

V specialističnih ambulantah smo obravnavali 110.390 bolnikov (5,6% več kot je bilo planirano v tem obdobju). Kljub temu nekateri programi niso izpolnjeni in sicer: kirurške specialistične ambulante (ind. 97,7), ortopedska spec. ambulanta (ind. 89,8) in internistika-kardiologija (ind. 96,9) ter nevrologija (ind.86,8)

Indeks realizacije dializ je 81,3 (1.484 dializ pod planom).

• ODSOTNOSTI ZARADI BOLEZIN PO ODDELKIH ZA OBDOBJE JANUAR – JULIJ 2009

Skupno število ur odsotnosti zaradi bolezni in poškodb znaša v tem obdobju 47.036 ur, kar pomeni znižanje glede na enako obdobje lanskega leta, ko so bili zaposleni na bolniški 61.163,7 ur (ind. 76,9). Povečanje števila bolezni glede na lansko obdobje je opazno na patologiji (ind. 526,23), ORL oddelku (ind. 166,64), upravi (ind. 135,40), pljučnem oddelku (ind. 167,62), ginekologiji (ind. 118,40), kirurgiji (ind. 107,49) in transfuziji (ind. 106,40).

Največ je bilo odsotnosti zaradi bolezni do 30 dni (19.266,85 ur oz. 15,8 zaposlenih iz ur), sledijo bolezni nad 30 dni (16.304,15 ur oz. 13,4 zaposlenih iz ur).

Glede na delež v urah bolnih in poškodb v celotni bolnišnici je največ odsotnost na kirurškem oddelku (7,1 zaposleni iz ur), sledi čistilna služba s 5,6 odstotnimi zaposlenimi iz ur, s 4,6 odstotnimi zaposlenimi iz ur je interni oddelk. ORL oddelk ima dnevno odsotnih 2,3 zaposlena iz ur, 2,5 zaposlena iz ur ima tudi ginekološki oddelk. Ostali oddelki in službe imajo dnevno odsotnih manj kot 2,0 zaposlena iz ur.

• PORABA ZDRAVIL IN MPM (MEDICINSKO POTROŠNI MATERIAL) V OBDOBJU OD 1. DO 10. AVGUST 2009

Poraba zdravil in MPM znaša v prvih desetih dneh meseca avgusta 133.079,90€. Poraba je manjša od plana za 14,5% oziroma znaša 10-dnevni prihranek 22.606,76€.

Plan so presegli: interni oddelk (ind. 107,5), fizioterapija (ind. 241,2), sterilizacija (ind. 114,6), infekcijski odd. (ind. 127,0), otroški odd. (ind. 128,2), centr. laboratorij (ind.134,3), PBZ (ind. 119,2) in vzdrževanje (ind.176,5).

Edita Horvat, analitik VI

PREJELI SMO

• ZAHVALA

Gospa J. Lainščak in ostalo osebje kuhinje.

Rad bi se vam zahvalil za skrb, ki ste mi jo namenili in za vaš odnos do mene, saj vem, da niste dolžni za nikogar tako poskrbeti, kot ste poskrbeli zame.

Slišal sem, da so ljudje v Prekmurju zelo gostoljubni, a nekaterim stvarim ne verjameš dokler jih ne vidiš. Moja mama iskreno verjame, da so ljudje dobri, vendar se včasih človeku ob grozotah za katere sliši, ta vera ruši, včasih pa človek doživi takšne stvari, da se mu vera v dobroto zopet povrne.

Rad bi vam povedal, da je osebje, s katerim sem imel stike v vaši bolnišnici takšno, da ti to vero s skrbo zopet povrne. Prosil bi vas, da to pismo preberete tudi svojemu osebju. Hvala, da ste mi pokazali, da dobrih ljudi na svetu ni tako malo kot se včasih zazdi.

Pozdravljeni,

Miha Blatnik

ZGODILO SE JE-prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- Delovni sestanek komisije prevedbe plačnega sistema v bolnišnici
- Javno odpiranje ponudb po razpisu »material za interventno radiologijo«, (interna razpisna komisija in predstavniki ponudnikov)

❖ Torek:

- Redne seminarske vaje za pripravnike v bolnišnici

❖ Sreda:

- Razgovori na Ministrstvu za zdravje v zvezi prevedb plačnega sistema v bolnišnici (direktor, strokovni direktor, vodja pravne službe)

- Sestanek na Ministrstvu za zdravje (direktor B. Korošec, vodja prav.sl. A. Draškovič)

❖ Četrtek:

- 93. seja Strokovnega sveta Splošne bolnišnice Murska Sobota
- 2. izredna seja razširjenega Strokovnega sveta zdravstvene nege SB MS

ZGODILO SE BO- ta teden

❖ Ponedeljek:

- Sodelovanje v radijski oddaji Murskega vala »Za zdravje« (pomoč.dir. za področje ZN Metka Lipič Baligač)

❖ Torek:

- Sestanek Kadrovske komisije SB MS
- Redne seminarske vaje za pripravnike v bolnišnici

❖ Sreda:

4. seja Sveta zavoda SB MS

❖ Četrtek:

- Sestanek članov sekcije Kakovost v zdravstvu (strokovni direktor D. Grabar)

❖ **Petek:** 12. športne igre slovenskih bolnišnic v Portorožu

❖ **Sobota:** 12. športne igre slovenskih bolnišnic v Portorožu

Dragica Hočurščak
tajništvo

Misel:

Ljubiti samega sebe, je
začetek neskončne romance.

Ureja : Silva Gutman
Naklada 200 izvodov
Prispevki in delo niso honorirani !
Modri dirkač vam je tedensko dosegljiv na
naslovu: <http://www.sb-ms.si>