



# MODRI DIRKAČ

## HITRE ZDRAVSTVENE NOVICE

### DATUM 29.6.2009



Štev.: 362

LETNIK : 6

### 3. SEJA SVETA ZAVODA

Na 3. seji sveta zavoda Splošne bolnišnice Murska Sobota, ki je bila 23.06.2009 so prisotni najprej soglasno sprejeli dnevni red.

Pri tč.1. so bili seznanjeni, da je bila članica sveta zavoda Metka Lipič Baligač imenovana na delovno mesto pomočnice direktorja za področje zdravstvene nege. S tem je postala njena funkcija nezdržljiva s članstvom v svetu zavoda, zato so s sklepom razrešili Metko Lipič Baligač kot članico sveta zavoda. Za novega člana sveta zavoda so soglasno potrdili Mirana Geriča, dr.med.spec., ki je bil na volitvah za člane sveta zavoda po številu glasov na tretjem mestu. Po obrazložitvi vodje pravne službe to imenovanje ni v neskladju z zakonodajo. Sprejeli so tudi sklep, da v Pravilniku o volitvah na naslednji seji sprejmejo dopolnitev glede takšnega položaja.

Pregledali so sklepe in potrdili zapisnik 2. seje sveta zavoda.

Tretjo (Obravnava dopolnjenega Načrta ukrepov v Splošni bolnišnici Murska Sobota) in četrto točko dnevnega reda (Obravnava skrčenega plana investicij za leto 2009) so obravnavali skupno, ker se smiselno dopolnjujeta. Po razpravi so soglasno sprejeli sklepe:

#### SKLEPI K tč.3.

1. Na podlagi predloženega gradiva svet zavoda sprejme dopolnjen Načrt varčevalnih ukrepov v Splošni bolnišnici Murska Sobota.

2. Prisotni ugotavljajo, da so bili varčevalni ukrepi, ki so bili predstavljeni v bolnišnici med zaposlenimi sprejeti z razumevanjem.

3. Vodstvo bolnišnice bo po posameznih oddelkih opravilo razgovor in podrobneje predstavilo varčevalne ukrepe.

4. Sprejet je bil predlog, da se pristopi k arbitraži za pridobitev sredstev iz naslova podcenjenosti iz leta 2008 (izplačilo v letu 2009 in 2010), pri tem je potrebno uporabiti vse

argumente, da se naši bolnišnici priznajo že dogovorjena sredstva.

5. Vso pozornost je treba posvetiti znižanju in spremljanju stroškov poslovanja.

6. V naslednjih treh mesecih se omogoči zdravnikom zaključevanje SPP z predhodno simulacijo (potrebna bo nabava računalnikov).

7. Svet zadolži strokovnega direktorja in strok. kolegij da pripravijo analizo obremenitev za zdravnike po posameznih oddelkih. Za primerjavo je potrebno pridobiti informacije po posameznih bolnišnicah v Sloveniji in v tujini.

Pri tč.4. so sprejeli SKLEPA;

1. Sprejme se skrčen plan investicij za leto 2009.

2. Kljub tako sprejetemu planu pa mora vodstvo zagotoviti nemoteno delo v bolnišnici.

Pri tč.5 so sprejeli SKLEPE:

1. Svet se je seznanil z informacijo o poslovanju SBMS v obd. 1.-4. 2009.

2. Zaradi negativnih trendov posameznih kategorij je potrebno vso pozornost posvetiti izvajanju varčevalni ukrepov, sprejetih na drugih seji sveta SB MS in z dopolnitvami na današnji tretji seji.

3. Vodstvo bolnišnice zaprosi dobavitelje blaga in storitev za odpis zamudnih obresti in s tem izboljša likvidnost bolnišnice.

Pod 6. razno je direktor bolnišnice Bojan Korošec prisotne seznanil z novostmi na področju dogovarjanja glede nabave magnetne resonance. Po razpravi, v kateri so prisotni soglašali, da je magnetna resonance za naše področje nujno potrebna, so sprejeli sklep, da ministru za zdravje Borutu Miklavčiču naslovijo ugovor na sklep o negativnem mnenju glede nabave magnetne resonance, ki ga bo direktor predal ministru na skupnem razgovoru v sredo 24.06.2009.

Prisotni so bili seznanjeni s potekom projekta za učinkovitejšo energetska oskrbo bolnišnice. Projekt bo izvajalo 10 bolnišnic med njimi tudi naša, predvidoma bo potekal v letu 2010.

Podana je bila obrazložitev o gradnji urgentnih centrov. Projekt je preložen na naslednje leto, v tem času bodo izdelali enotne smernice za celotno Slovenijo.

Obravnavali smo dokončanje spletnih strani za bolnišnico in sprejeli sklep, da se bo vodstvo bolnišnice zahvalilo vsem zaposlenim, ki so sodelovali ob poplavih na ginekološko porodnem in krg. oddelku.

Silva Gutman  
Vodja splošne službe

SEJA STROKOVNEGA SVETA  
SPLOŠNE BOLNIŠNICE M. SOBOTA

Na 92. seji strokovnega sveta Splošne bolnišnice Murska Sobota, ki je bila 22.06.2009, smo po pregledu in sprejemu zapisnika 91. seje strokovnega sveta Splošne bolnišnice M. Sobota pri tč.2 obširno obravnavali varčevalne ukrepe v naši bolnišnici. Direktor Bojan Korošec je uvodoma povedal, da se varčevalni ukrepi že opažajo pri porabi zdravil in da je v času varčevanja izdano opazno manj zdravil in MPM, s tem, da so bila odobrena vsa naročila. Poudarek je na zalogah zdravil, ki se na oddelkih morajo zmanjšati. Glavne medicinske sestre oddelkov so opravile pregled zalog zdravil in MPM na svojih oddelkih. Tudi področje zaposlovanja je zajeto v varčevalne ukrepe, vendar so na tem področju še določene rezerve glede zaposlitev za določen čas. Izplačila stimulacij ni, nadur pa samo za delo, ki pomeni nadaljevanje procesa in je nujno potrebno. Tudi

pogodbeno delo želimo optimizirati.

V nadaljevanju je Natalija Zrim povedala, da se je plan za akutno bolnišnično obravnavo spremenil in sicer je izhodišče še vedno letni program iz pogodbe z ZZS, upoštevana pa je dosežena realizacija v prvih 4 mesecih. Plan je sezonsko nastavljen, planirana utež 1,23. Upoštevajoč nove plane je realizacija v ABO 99,9%, premalo je bilo realiziranih 11 primerov, indeks obteženih primerov pa je točno 100,0. Povprečna utež v prvih petih mesecih je 1,21, najnižja je bila v marcu 1,14, v ostalih mesecih pa nad 1,20.

Večji problem je realizacija v neakutni bolnišnični obravnavi, kjer so se indeksi še zmanjšali in sicer je realizacija v PBZ 81,2, (zmanjkalo 385 BOD), na negovalnem oddelku pa 86,9 (zmanjkalo 380 BOD).

V specialistični ambulantni dejavnosti ni izpolnjen program v kirurških ambulantah (ind. 93,8), ortopedski ambulanti (ind. 91,3) in UZ (ind. 99,3). Indeks dializ je 80,1 predvsem na račun močno povečanega plana dializ s pogodbo 2009, kajti realizacija v letošnjem letu je večja kot v lanskem enakem obdobju za 124 dializ, kar pomeni toliko več sredstev glede na lani.

NBO oddelek ni izpolnil plana, kljub temu da so na oddelkih potrebe po premestitvi na NBO. O zasedenosti ali prostih kapacitetah je potrebo sprotno poročati na hospitalne oddelke. Bolniku je potrebno pravočasno zaključiti akutno zdravljenje in nato sprejeti na negovalni odsek ali premestiti na odsek za pobolnišnično zdravljenje. Dogovorili smo se, da bo med oddelki in NBO oddelkom več komunikacije; NBO bo sproti obveščal oddelke o prostih kapacitetah.

Predstojnica laboratorija je prisotne seznanila, da je oddelek za laboratorijsko diagnostiko pripravil seznam preiskav, ki je bil prisotnim razdeljen. V obrazložitvi je predstojnica poudarila, da so preiskave,

opravljene v serijah, cenejše, je pa vse več preiskav, ki jih naročajo v popoldanskem in nočnem času, s tem, da zjutraj ponovno naročajo iste preiskave. Ugotavljamo, da smo v naročanju preiskav po zavodih izven bolnišnice zelo visoko, zato na tem področju lahko nekaj več privarčujemo.

Sklep: na tem področju laboratorijskih preiskav bomo upoštevali predložen seznam preiskav in poskrbeli za racionalizacijo preiskav, naročenih izven bolnišnice.

V tem času nam je uspelo pridobiti dodatno 110 operacij kil, 50 operacij krčnih žil, to je skupaj 160 operativnih posegov.

Strokovni svet je obravnaval tudi problematiko umetno ventiliranih bolnikov v obeh enotah intenzivnega zdravljenja. Sprejeli smo sklep, da je na internem oddelku možnost umetne ventilacije dveh bolnikov, ostali pa bodo oskrbljeni v EIT na perioperativnem oddelku. Potrebno je več timskega dela pri zdravljenju najbolj zahtevnih boleznih bolnikov.

Tudi na področju prehrane z dietoterapijo smo pripravili predloge. Na oddelkih sprotno ob odpustu pacienta objavljajo obroke hrane. Malice bomo v poletnih mesecih nudili v dveh oblikah: mesni in brezmesni obrok. Malice bodo zaposleni naročali vnaprej, tako lahko prehrabena služba lažje planira število obrokov.

Pri tč.3. Smo obravnavali Problematiko zdravljenja s krvjo; smo v fazi prehoda transfuziološke dejavnosti v UKC Maribor, zato so določene organizacijske spremembe že bile izvedene. Transfuzijska medicina bo do konca septembra 2009 enota naše bolnišnice, po tem datumu pa bo preskrbo s krvjo zagotavljal UKC Maribor, s tem da se način dela ne spreminja. V prihodnje pa bo 24 urno zagotavljanje zdravnika transfuziologa. Sprejeli smo sklep, o racionalnem zdravljenju s krvjo na podlagah novih strokovnih priporočil in da na internem ter transfuziološkem oddelku koordiniramo prevoze vzorcev preiskav in krvi v Maribor

ali Ljubljano v izogib zaporednih prevozov v razmiku nekaj ur.

Pri tč.4 /A. nas je vodja pravne službe Alojz Draškovič seznanil z novostmi v Zakonu o duševnem zdravju. Sprejeli smo sklep, da bo ena naslednjih sej posvečena Zakonu o zdravstveni dejavnosti in spremembam Zakona o duševnem zdravju.

4/B Zavzeli smo stališče, da so udeležbe na sejah strokovnega sveta obvezne, zato se pričakuje, da se sej v odsotnosti predstojnika udeležijo namestniki.

Asist. Daniel Grabar, dr.med.spec.

## POSLOVNE NOVICE

### ◇ Sprejet korigiran plan nabav osnovnih sredstev in investicij v letu 2009

Dne 23. junija 2009, je Svet zavoda potrdil predlagan skrčen plan nabav osnovnih sredstev in investicij v letu 2009. Tako smo že oz. bomo do konca tekočega leta med večjimi nabavami realizirali sledeče: UZ aparat, aparat za drobljenje kamnov v mehurju, sečevodu, aspirator (vse krg.), dva gastroskopa, kolonoskop, prenosno video linijo za otroški, pljučni in gastroent. oddelek, UZ aparat s procesorjem, tri dializne monitorje ter monitor z defibrilatorjem (vse int.), monitor za EKG, saturacijo RR in defibrilatorjem, avtomatski spirometer z difuzijo (pljučni odd.), monitor vitalnih funkcij (perioperativa), porodno posteljo, minifetone, blazino za fototerapijo, ogrevalno blazino, brizg. Mleka, uroflow, HCS komplet za NACL resektoskop, endoskopski šivalnik (ginek.-porodni odd.), pregledovalno delovno postajo (radiologija), aparat za ciljno krepitev mišic, terapevtske mizo (fizioterapija), voziček za nego, ročni UZ dopler, naprave in opremo za bolniške sobe za dovajanje kisika in aspiracijo bolnikov (infekcija), biokoagulator, audiometer, oksimeter in aparat za preiskavo sluha (ORL odd.), bolniške postelje in nočne omarice, pulzni oksimeter, C PAP za nedonošenčke (pediatrija), dvigalo za

nepokretnega bolnika, invalidski voziček na ročni pogon, stojka za vertikalizacijo (NBO odd.), sušilnik sterilizator, laboratorijski hladilnik, barvalnik in pokrivalnik preparatov cito+histo (patologija), avtomatiziran sistem za hemokulture (laboratorij), termodezinfektor s sušenjem (sterilizacija), računalniški program in kovinsko omaro (lekarna), delilni trak, kmbinirani stroj za mokro čiščenje tal (kuhinja), čistilne vozičke, sesalec za suho in mokro sesanje ter ročni pometać (čistilna služba), voziček za transport čistega perila in avtomatsko pnevmatsko fiksirko (oskrba s tekstilom), vijačni kompresor (vzdrževanje), sistem za elektronske urnike dela, evidentiranje in registracijo prisotnosti, računalnike z monitorji, računalniški program kocka za podatkovne analize, mrežno opremo, programski modul za Zakon o varovanju osebnih podatkov, programska modula za povezavo LABIS-BIRPIS in PACS-BIRPIS, komplet perfuzorskih črpalk, zamenjavo dvigala, uparjalnik pare (vse skupne službe).

#### Obvestilo zaposlenim

##### ◊ **PREHRANA ZAPOSLENIH V ČASU DOPUSTOV**

Vse koristnike Službe bolnišnične prehrane in dietoterapije obveščamo, da smo kot enega od varčevalnih ukrepov pred dnevi sprejeli sklep (ki, ga je potrdil tudi Strokovni svet dne 22. junija 2009), da bo od 1. julija naprej do nadaljnjega omenjena služba pripravljala dnevno (**velja tudi za nedeljska kosila**) le **dva različna menija**, enega mesnega in enega brezmesnega. Ker bi radi že v mesecu juliju čimbolj natančno predvideli in zagotovili optimalno število obrokov, ki se bodo pripravljali, Vas naprošamo, da po oddelkih v kuhinjo do torka, 30. junija, sporočite ocenjeno število mesnih in nemesnih obrokov po dnevih.

Za storjeno se Vam že vnaprej zahvaljujemo in Vas v upanju, da boste še naprej uživali v izdelkih bolnišnične kuhinje, lepo pozdravljamo.

Marjan Žekš, vodja FRS

## NOVICE S PODROČJA ZDRAVSTVENE NEGE

### ◊ **16. MEDNARODNI SIMPOZIJ O URGENTNI MEDICINI**

Od 17. do 20. junija je v Portorožu potekal simpozij o urgentni medicini.

Na tokratnem simpoziju sta z aktivno udeležbo Urška Kapun Hozjan, dipl.m.s. in Andrej Horvat, ZT predstavila kirurško enoto za intenzivno nego (EIN) v naši bolnišnici. Predstavila sta prednosti ustanovitve enote tako za zaposlene (vseh profilov), kot tudi prednosti za bolnike, ki imajo s tem na voljo kakovostnejšo oskrbo in zdravstveno nego.

Sam simpozij je bil razdeljen na več sklopov, med katerimi bi rad poudaril predvsem velik poudarek na nujenju pomoči, prevozu in sami oskrbi starostnika. Starostnik je vsaka oseba, ki je dopolnila 65 let (po novem 75 let) in se v zdravstveni sistem vključuje s svojimi specifičnimi socialnimi, čustvenimi in fizičnimi potrebami. Po podatkih OZN spada danes vsaka deseta oseba v kategorijo starostnika in bo, po napovedih leta 2050 toliko star vsak peti človek. Kot je razvidno je staranje prebivalstva, boljša zdravstvena oskrba in s tem tudi podaljševanje življenja »problem«, katerega se zaveda ves svet.

Predstavili so nam tudi poškodbe hrbtenice, oskrbo in prevoz poškodovancev.

Zadnji dan simpozija smo izvedeli veliko o sistemu NMP (nujne medicinske pomoči), predvsem to, da sistem sicer deluje, a vendar je do popolnosti le tega potrebno storiti še zelo veliko. Aktivno so našo pokrajino zastopali iz ZD Murska Sobota, kjer sta Nedeljka Petrovič Koren dr. med. in Viktor Zrim, dipl. zdravstv. predstavila »našo« pomursko enoto NMP.

Zadnja tema simpozija je bila nadomeščanje tekočin pri urgentnih bolnikih. Spoznali smo, da je lahko nekaj, kar je še včeraj veljalo za naj sodobnejši način zdravljenja, danes lahko celo škodljivo početje.

Simpozij smo zaključili polni pozitivnih vtisov in z mislijo, da

pridobljena znanja in večšine prenesemo na vse tiste, ki se simpozija niso udeležili.

Robert Ilič, zt.  
Interni oddelek-EIIT

### ◊ **OKROGLA MIZA »ZAKAJ SMO ROMI MANJ ZDRAVI ?«**

Zveza Romov Slovenije je dne 23.06.2009, organizirala okroglo mizo z naslovom: Zakaj smo Romi manj zdravi. Okrogle mize so se udeležili po en predstavnik Zavoda za zdravstveno varstvo RS, patronažne službe, direktor urada za narodnosti RS, družinska zdravnica, člani političnega foruma, predstavnik Romskega radia in časopisa ter nekaj vabljenih med katerimi sem bil tudi sam.

Zavod za zdravstveno varstvo že več let spremlja in izobražuje Rome na področju zdravstva ter spremlja tudi njihove bivalne ter socialno ekonomske položaje ki prav tako vplivajo na zdravje Romov Prekmurskem prostoru. Nekateri še sedaj nimajo pitne vode ali primernih bivališč. Izobraževanja potekajo po vaseh in se prebivalstvo poučuje kaj lahko in na kakšen način naj poskrbijo za svoje zdravje. Podan je bil tudi predlog da bi se v učenje o zdravem načinu življenja vključile tiste Romkinje ki so končale srednjo zdravstveno šolo.

Erika Zelko, ki je družinska zdravnica je povedala, da je največji problem pri zdravljenju Romov njihovo nerazumevanje poteka zdravljenja, jemanja zdravil in obiskov pri specialistih. Zato so v ta namen pripravili skupaj z Zvezo Romov Slovenje slovar, ki bo poskrbel za lažje razumevanje in prenos informacij ter podala predlog učenja Romov kar se tiče razumevanja poteka in načina zdravljenja.

Patronažna služba je podala pozitivne izkušnje z delom in obiski v vasi Pušča, kjer so jih Romi lepo sprejeli in ko spoznaš njihov način življenja in komunikacije lahko z njimi normalno sodeluješ brez zapletov in tudi dosledno upošteva jo navodila kar se tiče skrbi za svoje zdravje in zdravje svojih najbližjih.

Romsko skupnost je predstavil Jožek Horvat–Muc, ki je povedal, da Romi še vedno doživljajo diskriminacijo na področju zdravstva tako primarnega kot sekundarnega ter dolge čakalne vrste v Splošni bolnišnici Murska Sobota. Prav tako je poudaril še vedno pomanjkanje osnovnih življenjskih pogojev za bivanje pri nekaterih Romskih družinah ter nezavedanje pravic in dolžnosti Romov, ki se srečajo z zdravstvom.

Kot predlog za zmanjšanje konfliktov in nerazumevanja kar se tiče zdravljenja in možnosti ter dolžnosti Romov v naši bolnišnici, sem povedal, da se lahko obrnejo direktno na socialno službo v bolnišnici in da se lahko v ta namen vključim v program izobraževanja Romov glede pravic in dolžnosti iz naslova zdravstva, ki že poteka in se ga bo še letos tudi razširilo. Prav tako se bo v okviru časopisa in radia, opozarjalo Rome glede pomembnosti skrbi za svoje zdravje in zdrav način v življenja.

Ta okrogla miza pa je bila sklicana na podlagi ugotovitev, da je v Sloveniji vse manj Romov starih nad 70. let.

Boštjan Mrzlak  
Dipl.soc. delavec

**INFORMACIJE S PODROČJA  
ZDRAVSTVENE EKONOMIKE, PALNA  
IN ANALIZ**

◇ **REALIZACIJA FIZIČNEGA  
OBSEGA – JANUAR - MAJ 2009**

*V prvih petih mesecih smo realizirali 8.143 SPP-jev in s tem dosegli 99,9% realizacijo plana (11 primerov manj). Realizacija SPP v mesecu maju je namreč močno padla (januar 1.726, februar 1.620, marec 1.740, april 1.581 in maj 1.476). V povprečju so pacienti ležali 5,58 dni. V maju se je utež povečala na 1,23, tako da znaša povprečna obdobjna utež primera v letošnjem letu 1,211. Realiziranih je 9.859,61 obteženih primerov. Če upoštevamo sezonski plan, je indeks obteženih primerov točno 100,0, če pa upoštevamo enakomerni mesečni plan, brez upoštevanja sezonskih nihanj, je indeks obteženih primerov 107,9.*

*Indeksi po oddelkih: interni odd. 100,6 (povpr. utež 1,55), infekcijski odd. 111,9 (povpr. utež 1,85), pljučni odd. 97,6 (povpr. utež 1,80), kirurški odd. 99,3 (povpr. utež 1,36, od tega reanimacija 6,45, kirurgija 1,36), ORL odd. 107,7*

*(povpr. utež 0,86), očesni odd. 125,2 (povpr. utež 0,53), ginekološko-porodni odd. 97,3 (povpr. utež 0,73) in otroški odd. 102,2 (povpr. utež 0,97).*

**Program NOD doječih mater presežemo za 18,8% (za 25 NOD). Preseganje se je zmanjšalo.**

**Obravnave v okviru neakutne bolnišnice so pod dogovorjenim planom. Realizacija PBZ oddelka je ponovno nekoliko padla, program je izpolnjen 81,2-odstotno (realiziranih 385 neakut.BOD manj), zmanjšala se je tudi realizacija negovalnega oddelka in sicer na 86,9% (realiziranih 380 neakut.BOD manj).**

*V specialističnih ambulantah smo obravnavali 66.766 bolnikov (3,6% več kot je bilo planirano v tem obdobju). Kljub temu nekateri programi niso izpolnjeni in sicer: kirurške specialistične ambulante (ind. 93,8), ortopedska spec. ambulanta (ind. 91,3) in UZ (ind. 99,3).*

*Indeks realizacije dializ je 80,1 (1.128 dializ pod planom) predvsem zaradi večjega plana v letošnjem letu, realizacija glede na lansko enako obdobje je namreč porasla za 124 dializ.*

◇ **ODSOTNOSTI  
ZAPOSLENIH V OBDOBJU JANUAR  
- MAJ 2009**

V prvih petih mesecih 2009 je bilo od **974,3 zaposlenih iz ur** povprečno mesečno odsotnih **178,7 zaposlenih iz ur** – **18,3% delež**. Tako se je število zaposlenih iz ur povečalo glede na povprečje v enakem obdobju leta 2008 za 4,3% oziroma za **40,7 zaposlenih iz ur**. Povečalo se je tudi število odsotnosti in sicer iz 142,7 zaposlenih iz ur na 178,7 zaposlenih iz ur. Delež odsotnosti je povečan za 3,0% (iz 15,3% na 18,3%). Najpogostejši vzroki odsotnosti so bili:

1. letni dopust (povprečno mesečno odsotnih **97,3** zaposlenih iz ur, 10,0% delež v vseh urah),
2. boleznine (povprečno mesečno odsotnih **39,1** zaposlenih iz ur, 4,0% delež v vseh urah),
3. porodniški dopust (povprečno mesečno odsotnih **24,7** zaposlenih iz ur, 2,5% delež v vseh urah),
4. strokovna izpopolnjevanja (povprečno mesečno odsotnih **13,4** zaposleni iz ur, 1,4% delež v vseh urah),
5. drugi vzroki.

Skupno so se odsotnosti zaradi bolezni in poškodb v primerjavi z lanskim obdobjem zmanjšale za **24,0%**. Skupno število ur odsotnosti zaradi bolezni in poškodb se je zmanjšalo iz 45.240 na 33.497 ur. Povečale so se odsotnosti

zaradi poškodb izven dela do in nad 30 dni (ind. 101,8 oz. 168,6) ter poklicne bolezni in nesreče pri delu do in nad 30 dni (ind. 184,4 oz. 121,1).

Delež bolezni in poškodb v vseh opravljenih urah je **4,0%**.

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

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEN		
	Plan	Realiz.
ŠT.SPP	364	395
ŠTEV. BOD:	1.873	1.920
LEŽALNA DOBA	5,15	4,25
ŠT. NOVOROJ:	16	13
DOJ. MATERE:	18	4

Branko Temlin  
sprejemna služba

**ZGODILO SE JE-prejšnji teden**

- ❖ **Ponedeljek:**
  - 91. seja Strokovnega sveta bolnišnice M.Sobota (knjižnica KRG. bloka)
  - Sestanek IO Sindikata delavcev v zdravstveni negi SB
- ❖ **Torek:**
  - 3. seja Sveta zavoda bolnišnice MS (knjižnica KRG. Bloka)
  - Sestanek vodstva z vodilnimi oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo
- ❖ **Sreda:**
  - Poslovni razgovor pri ministru za zdravje v LJ (direktor Bojan Korošec)
- ❖ **Četrtek:**
  - Praznik »DAN DRŽAVNOSTI«

**ZGODILO SE BO- ta teden**

- ❖ **Ponedeljek:**
  - Predstavitev računalniškega programa za knjiženje pošte /Splošna služba/
  - Sodelovanje v radijski oddaji Murskega vala »za zdravje« Janja Horvat, dr.med.spec., tema oddaje »Operativna priprava bolnika na operacijo«.

Dragica Hočurščak  
tajništvo

Misel:

Sreča  
je kakor metulj:  
če jo zasleduješ,  
se ti je nikoli  
ne posreči zagrabiti,  
če pa v miru sediš,  
se lahko tudi usede nate.

(Nathaniel Hawthorne)

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