



PROŠČENJE V BOLNIŠNIČNI KAPELI



V sredo 14. 9. smo v bolnišnični kapeli, ki je posvečena povišanju svetega križa, slovesno praznovali proščenje. Sveto mašo je daroval murskosoboški škof dr. Peter Štumpf, skupaj z novim bolnišničnim duhovnikom Andrejem Lažeta, ki od letošnjega avgusta skrbi za bolnike v naši bolnišnici in za varovance Doma starejših v Rakičanu in Murski Soboti.

Z lepim petjem je obogatil bogoslužje zbor stolne župnije pod vodstvom maestra Marjana Potočnika. Z branjem beril in prošenj pa so sodelovali tudi zaposleni v naši bolnišnici. Na začetku je vse zbrane pozdravil in nagovoril direktor bolnišnice Bojan Korošec. Škof dr. Peter Štumpf je v svojem nagovoru spregovoril predvsem o pomenu križa v našem življenju in ob tem podal tudi lastno izkušnjo. Na koncu slovesne maše se je vsem zahvalila pomočnica direktorja za zdravstveno nego Metka Lipič Baligač in obenem prosila škofa, da je blagoslovil sliko Marije, ki so jo naši romarji prinesli iz Medžugorja. Slika Marije bo sedaj še bolj vabila v kapelo, kar se je pokazalo že ob prošenju, saj je prišlo res dosti ljudi, predvsem bolnikov, pa tudi zaposlenih in ostalih. Tukaj gre zahvala prostovoljcem Srednje zdravstvene šole in mentorici Saši

Šabjan, ker so pomagali bolnikom do kapele in jih spremljali. Kot je že navada smo proščenje nadaljevali v kirurški avli ob prigrizku, druženju in klepetu. Na koncu zahvala vsem, ki ste kakorkoli sodelovali ali pomagali, da je proščenje lepo uspelo in bo gotovo ostalo v lepem spominu vsem, predvsem pa našim bolnikom.

Metod Kozar, ZT
Interni oddelek

KOBO SESTANEK

V ponedeljek 12.9.2016 je potekal redni delovni sestanek s področja obvladovanja okužb, povezanih z zdravstvom. Ključna tema je bila predstavitev težav v kliničnem okolju in dejavnikov tveganja, ki nastajajo pri obravnavi bolnikov z večkratno odpornimi mikroorganizmi. Trenutno se srečujemo z visokim deležem *K. pneumoniae* - ESBL (36% v vseh kužninah), od tega največ v urinu. V zadnjih 3 mesecih se v naši bolnišnici pojavljajo na karbapenem odporne bakterije, ki predstavljajo velike izzive v prihodnosti. Zaradi naraščanja večkratno odpornih mikroorganizmov in s tem povezanih potreb po izolaciji, bo potrebno z organizacijo del zagotoviti ustrezno število negovalnega kadra. Vodstvo bolnišnice je predstavilo načrtovane aktivnosti ob spremembi namembnosti prostorov (dializa, NBO) in s tem pridobitev novih sob za izolacijo. Glede na visok delež *K. pneumoniae* - ESBL v urinu načrtujemo osvežitev znanja zaposlenih o uporabi urinskih katetrov s povečanim

nadzorom izvajanja. Izobraževanje na področju večkratno odpornih mikroorganizmov v SB MS bosta za zdravnike pripravila mag. Pal in mag. Štrumbelj. Podan je bil predlog, da specialisti (urolog, internist, infektolog,...) pripravijo okvirne smernice o indikaciji za vstavitve trajnega urinskega katetra (TUK), s poudarkom o času trajanja vstavljenega katetra. V protokol bomo vključili nadzorne kužnine (koža, nos, žrelo na MRSA), ki jih odvzamemo z namenom lažje ureditve institucionalnega varstva. O pojavnosti večkratno odpornih mikroorganizmov in bolnišničnih okužb poteka informiranje širše javnosti v pomurskem prostoru. Potrebne bodo številne dodatne aktivnosti na področju smiselne rabe protimikrobnih zdravil v SB MS, ki jih bodo izvedli specialisti infektologije v sodelovanju z zdravniki na oddelkih in predstavniki bolnišnične lekarne. Za sodelovanje in boljše obvladovanje tega področja je pripravljen nuditi strokovno pomoč tudi mag. Štrumbelj. Zaradi številnih dejavnikov tveganja v vodovodnem omrežju potekajo aktivnosti na področju obvladovanja tveganj, povezanih s prisotnostjo »Legionelle« v vodovodnem omrežju. Stalno se spremlja zdravstvena ustreznost pitne vode, opravljena so preskušanja na podlagi katerih se pitna voda ocenjuje kot varna za pitje.

Zapisi: Marija Kohek, M.Sc. (Austrija), dipl. m. s., SOBO
Bojana Vodeb, dipl. sanit. inž.
Pregledal: mag. Emil Pal, dr. med., spec. inf., ZOBO

9. SEJA STROKOVNEGA SVETA

Pod točko 1 je bil sprejet zapisnik 8. seje.

Pod točko 2 je direktor v uvodnem nagovoru povedal, da z udeležbo prisotnih nikakor ne more biti zadovoljen in predstavil dosedanje realizacije programa in plane za zadnje tretjino leta 2016 s poudarkom na čakalnih dobah. Zavzemati se je potrebno za čimvečje število prvih pregledov. V nadaljevanju je bil predstavljen pilotni projekt "Preverba Modre knjižice standardov in normativov zdravnikov in zobozdravnikov v praksi", ki se je začel izvajati. Glede vpisa v obrazce je predstojnik otroškega oddelka povedal, da vzame izpolnjevanje le-teh preveč časa in da je to dodatna obremenitev za zdravnike. Direktor je pozval pristojne, da bi se naj obrazci izpolnjevali, saj je naša želja, da pokažemo koliko smo bolj obremenjeni kot nekateri v drugih okoljih. Predstojnica internističnih dejavnosti je povedala, da še niso začeli z izpolnjevanjem obrazcev jo pa zanima kakšno je stališče Fidesa. Strokovni direktor je predstavil načelno strinjanje Fidesa, da pa se naj ne bi nikogar sililo v evidentiranje dela. V evidentiranje se šteje samo redno delo zdravnikov specialistov in starejših specializantov.

Predstojnik infekcijskega oddelka je povedal, da se naj gradivo pošlje predstojnikom tudi v elektronski obliki. Postavljeno je bilo tudi vprašanje zakaj se mora vpisati matični indeks, ker to vzame veliko časa. Odgovor je bil podan, da matični indeks ni treba pisati, če je na oddelku en zdravnik in odgovoren za vse paciente. V primeru da pa je na oddelku več zdravnikov se lahko sprinta seznam pacientov in se jih označi po zdravnikih.

Po razpravi je bil sprejet naslednji sklep: Evidentiranje opravljenega dela zdravnikov spodbujamo,

morebitne pripombe se lahko podajo tudi po e-pošti.

Realizacijo fizičnega programa je zaradi odsotnosti ge. Zrim podal g. Grabar.

Posebej izpostavil plan, kjer ni dosežen in dodatni program za skrajševanje čakalnih dob. Izpostavljeni sta bili področji revmatologije in MRI ter kolonoskopije v okviru programa SVIT.

V razpravi je bilo dogovorjeno, da se bo poročilo, ki ga je pripravila ga. Zrim predstojnikom poslalo po e-pošti. Zavzemati si je potrebno, da bo na koncu leta program izpolnjen minimalno 100 %, da se bo število SPP povečalo, povečalo tudi število prvih pregledov in s tem skrajšale čakalne dobe. Zavzemati se je potrebno za skrajšanje ležalnih dob, ki so še vedno predolge, predvsem na internistiki.

Pod točko 3 Aktualne strokovne teme

- urgentne storitve, neakutna bolnišnica

Strokovni direktor predstavil ugotovitve zadnjih nadzorov zavarovalnice. Glede oskrbe v UC je bilo ugotovljeno, da se kot urgentna oskrba evidentirajo samo urgentni pacienti, vsi ostali pa v okviru specialističnih dejavnosti.

Prav tako smo s strani zavarovalnice bili opozorjeni glede beleženja v neakutni bolnišnici. V primeru, da nastopi poslabšanje stanja, je potrebno pacienta premestiti na akutni oddelek. V dokumentaciji mora biti jasno naveden razlog za izvajanje neakutne oskrbe.

V razpravi so člani strokovnega sveta izpostavili problematiko premeščanja na akutne oddelke, saj ponavadi zaradi zasedenih kapacitet akutne bolnišnice to ni možno. Izpostavljeno je bilo predvsem, da je potrebno zdravstveno dokumentacijo izpolniti dosledno in v skladu z zahtevami. G. Kepe, predstojnik oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo, je povedal, da se ne more strinjati, da je potrebno

pacienta zaradi najmanjšega infekta premestiti nazaj na oddelek.

Ga. Bernat je povedala, da je sodelovala pri pilotnem projektu in misli, da je sedaj pravi čas, da se začne prek združenja zdravstvenih zavodov zavzemati, da bi se to drugače vrednotilo in bi lahko pacienta oskrbeli na oddelku.

V nadaljevanju je direktor povedal, da želimo sodelovati v projektu celostne oskrbe starostnika, vendar pa je od ideje do izvedbe dolga doba.

Sprejet je bil zaključek, da je potrebno opozoriti zdravnike v dežurstvu, da se ob akutnem poslabšanju stanja pacientov neakutne oskrbe, zagotovi prostor na akutnem oddelku in se bolnika premesti.

- celovita oskrba starostnikov

Strokovni direktor povedal, da smo zainteresirani za sodelovanje v pilotnem projektu celovite oskrbe starostnika.

- problematika bolnišničnih okužb

Problem bolnišničnih okužb je predstavil mag. Pal in povedal, da število bolnikov narašča. Največji problem, se pojavlja pri bolnikih, ki prihajajo iz drugih bolnišnic. Predlagal, da se do nadaljnjega ne sprejema bolnikov iz drugih bolnišnic. Prizadevamo si ustrezno obvladovati zahtevno problematiko. V pripravi so navodila glede določenih stanj bolnišničnih okužb.

Direktor je povedal, da se število bolnikov, ki potrebujejo intenzivno terapijo povečuje. Potrebno bo pristopiti k preureditvi bolnišničnih sob zaradi povečanih potreb po izolaciji.

Pripravlja se prostorska preureditev bolnišnice. V obstoječi laboratorij bi se selile druge dejavnosti, laboratorij pa se bo preselil v nove prostore.

Pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege je izpostavila obremenjenost zdravstvenih delavcev na Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo in izrekla pohvalo zaposlenim za dober sloves izredne nege in oskrbe.

- razporejanje obveznosti izvajalcev na oddelkih
Strokovni direktor predstavil problem obveznosti po oddelkih v zvezi z izvajanjem vizit. Vizita mora biti časovno določena in se jo tudi v tem času mora opraviti. Problem na oddelkih je tudi čas malice, čas dajanja informacij o pacientih. V zvezi s tem se naj pripravijo enotni urniki za oddelke, če že ne gre za celotno bolnišnico. Velik problem, ki se pojavlja v bolnišnici je tudi čas za cigarete in čas za telefoniranje.

V razpravi je ga. Petric izpostavila, da je težko določiti predvsem čas izvajanja vizit, saj zjutraj poteka funkcionalna diagnostika in tudi ne želijo, da bi vsi zdravniki naenkrat šli na vizite.

Po razpravi je bilo sprejeto stališče, da bodo oddelki dorekli termine izvajanja vizit po posameznih enotah in vnesli več reda tudi glede časa malice ali dajanja informacij.

Po točko 4 Kakovost v zdravstvu je ga. Gomboc predstavila rezultate notranjih presoj, s poudarkom na odpravljanju ugotovljenih napak. Večina ugotovljenih napak je v glavnem odpravljeno, ni pa poročil o izvedenih aktivnostih. Predstavila je tudi nekaj najpogostejših odklonov kot so zamenjava pacientov ali zamenjava pri zdravilih. V zvezi z akcijskim načrtom je povedala, da smo dobili povratno informacijo, da smo napake v glavnem odpravili in je bil akcijski načrt tudi potrjen.

V nadaljevanju je strokovni direktor povedal da se v zvezi z izvajanjem kakovosti v zdravstvu pripravlja obnovitev kazalnikov bolj na osnovi podatkov v informacijskem sistemu. V nastajanju je akreditacijski standard za možgansko kap, ker to vrzel zaradi pomanjkljive oskrbe želijo nadgraditi. Standard za porodništvo je sprejet in ga je pridobila kranjska porodnišnica. Prav tako je prisotne opozoril, da zdravstvena dokumentacija ni več tako zgledna kot je bila na presoji in da se naj pristojne na to opozori.

Po točko 5 Razno je bilo povedano, da se naj gradiva pripravljena s strani ga. Natalije Zrim in ga. Zdenke Gomboc predstojnikom posreduje v e-obliki.

*prim.asist.Daniel Grabar,
dr.med.spec.anest.
strokovni director*

*Zapisala
Jožica Viher*

STROKOVNA EKSKURZIJA V SARAJEVO



16.9.2016 v zgodnjih jutranjih urah, smo se člani delovne skupine za kronične rane Splošne bolnišnice Murska Sobota in Splošne bolnišnice dr. Jožeta Potrča iz Ptuja podali na strokovno ekskurzijo v Sarajevo. Povabila nas je Zdravniška zbornica Kantona Sarajevo v sodelovanju z Združenjem Rane v BIH. Prvi dan je bil skupni sprejem na Slovenskem Veleposlaništvu, kjer je mag. Iztok Grmek predstavil vlogo, pomen ter aktivnosti Slovenskega Veleposlaništva v BIH in Sarajevu nasploh. Ob tej priložnosti je prim. dr. Fahrudin Braco Kulenović (predsednik Zdravniške zbornice Kantona Sarajevo) predstavil zdravniško Združenje Rane v BIH in najavil 4. Evro-azijski forum, ki bo letos jeseni v Sarajevu, kjer bo domačin in organizator tega mednarodnega projekta ravno Združenje Rane v BIH. Po uradnem delu smo si ogledali center mesta. Vsem poznano Baščaršijo, pili bosansko kavo, jedli čevape in še bi lahko naštevali...

Naslednji dan smo se udeležili skupne delavnice v konferenčni dvorani sarajevskega hotela Holiday, na kateri sta se predstavili

obe bolnišnici. Predstavilo se je tudi Društvo Cankar, ki so nam bili v veliko pomoč pri organizaciji...

V poznih popoldanski urah smo se polni lepih vtisov in doživetij odpravili proti domu. Zahvala gre vsem, ki so kakorkoli prispevali svoj delež, da nam je bila ekskurzija sploh omogočena.

*Brigita Kovačec, dipl.ms.
Oddelek za ortopedijo*

OBISK URGENTNEGA CENTRA IZOLA

V petek 16.09.2016 je UC Murska Sobota obeležil eno leto delovanja. Ker smo bili prvi v Sloveniji so že iz vseh ostalih UC prihajali k nam na obiske. Tudi sodelavci iz UC so želeli videti kakšno drugo prakso. Tako je padla ideja, da bi se odpeljali v Izolo. In res smo imeli kaj videti. Že sama zgradba in promet zunaj daje vtise urejenosti. V UC se med pacienti tokrat sprehaja varnostnik in vse poteka zelo mirno. Zelo dobro imajo ločeni administrativni sprejem od triaže. Bolnik ve, da gre najprej k administratorki, ki ga vpiše v program Birpis. Ločen imajo vhod za nepokretne bolnike in tiste, ki pridejo sami. Ni mogoč prehod, ker imajo vsa vrata na elektronski sensor. Vodstvo Izolske bolnišnice se je odločilo za postopno zaposlovanje, ker primanjkuje negovalnega kadra z izkušnjami. Drugače so statistični podatki podobni našim. Imajo le krajše čakalne dobe na pregled, ker imajo vedno po dva specializanta vseh specialnosti v UC, ki imata vsak dan jasno določene konzultante s strani specialistov. Rešeni imajo tudi problem pediatrije. Del UC v Izoli se še opremlja, iz lastnih sredstev. Videli smo nekaj dobrih idej za rešitev naših problemov, zato je bil obisk koristen. Dež pa nam je pokvaril druge aktivnosti, zato smo se kar hitro odpravili proti domu. Zahvala vodstvu naše

bolnišnice, da je soorganiziralo naš obisk.

*mag. Marija Zrim, dipl. m. s.
Urgentni center*

Realizacija fizičnega obsega v obdobju januar - avgust 2016

Fakturiranje za mesec avgust je končano, podatki pa kažejo sledeče:

- realiziranih je bilo 11.153 SPP-jev po pogodbi z ZZZS oziroma 15.896,34 obteženih primerov. V to številko niso všteti primeri dodatnega programa za skrajševanje čakalnih dob, le-ti podatki so prikazani posebej. Obračun dodatnega programa bo izveden šele pri končnem letnem obračunu za 2016. Tako je sezonski plan primerov za obdobje januar - avgust 2016 izpolnjen 98,2-odstotno (203 SPP-jev je pod dogovorjenim obdobjem planom). Povprečna utež je 1,43. Je višja, kot nam jo priznava ZZZS v pogodbi (1,272) in prav tako višja kot interno zastavljena ciljna utež (1,35).

- Prospektivni program v obdobju januar - avgust NI dosežen pri naslednjih programih: operacije nosu in grla (ind. 88,5), operacije na ožilju – krčne žile (ind. 22,5), operacija na stopalu (ind. 68,0), hipertrofija prostate (ind. 72,0). Pod planom pa so tudi nekateri programi, ki jih sicer ZZZS plača glede na realizacijo: porod (ind. 97,5), splav (ind. 88,0) ter kirurško zdravljenje rakavih bolezni (ind. 98,8).

- Realizacija dodatnega programa za skrajševanje čakalnih vrst je sledeča: operacija kolena (ind. 56,3), operacija hrbtenice (ind. 65,0), žilne operacije (ind. 46,7) in operacije raka prostate, mehurja in ledvic (ind. 60,0).

- Program (NOD) je glede na plan iz pogodbe za doječe matere dosežen 97,6-odstotno, program sobivanja staršev ob bolnem otroku pa je realiziran 98,1 %;

- Program PBZ je izpolnjen 107,4-odstotno (228 neakutnih BOD-ov je nad obdobjem sezonskim planom), program negovalnega odseka pa je izpolnjen 110,6-odstotno (468 neakutnih BOD-ov nad dogovorjenim planom).

- Program do ZZZS v specialistično ambulantni dejavnosti v obdobju januar - avgust NI izpolnjen v:

- internistične spec. amb. (ind. točk 88,1; ind. obiskov 86,3),
- gastroenterološka amb. (ind. točk 88,0; ind. obiskov 87,9),
- revmatološka amb. (ind. točk 95,3; ind. obiskov 88,6),
- diabeto-endokrinološka amb. (ind. točk 86,0; ind. obiskov 78,7),

- pulmološka amb. (ind. točk 70,5; ind. obiskov 78,8).

- kirurške spec. amb.

(ind. točk 93,1; ind. obiskov 90,1), V vseh ostalih specialističnih ambulantah so plani izpolnjeni oz. preseženi. Plani za ambulantne programe in storitve niso sezonsko postavljeni.

Realizacija storitev v specialistično ambulantni dejavnosti, ki so pod planom, je sledeča:

- KIRURGIJA: operacija kile E0261 – ind. 30,0 in

- OKULISTIKA: operacija sive mreže – ind. 91,1 (70 primerov manj od obdobjnega plana); anti VEGF terapija prva in nadaljnja oskrba – ind. 34,8.

- SVIT PROGRAM: presejalna terapevt. koloskopija – ind. 96,0; delna koloskopija 93,8.

Pri ostalih specialističnih ambulantnih storitvah, ki so bile prenesene iz akutne bolnišnične obravnave (1. 9. 2011), so plani izpolnjeni oz. preseženi.

Program CT-ja je izpolnjen, saj je indeks 114,4 oz. 336 preiskav je nad planom (v primerjavi z realizacijo lanskega obdobja je indeks 110,6), program MR-ja pa NI dosežen, ind. je namreč 96,5 oz. 141 preiskav je pod planom (v

primerjavi z realizacijo lanskega obdobja je indeks 96,1). Program MR preiskav je plačan v celoti glede na realizacijo.

V primarni dejavnosti je program v ginekološkem dispanzerju izpolnjen (ind. 113,2).

Pri fizioterapiji je indeks realizacije uteži glede na povišan plan še vedno 105,1, indeks primerov, ki je pogoj za plačilo programa, pa je 103,3. Tako obdobjni plan dosežen. Indeks realizacije dializ (do ZZZS) znaša 99,4 (47 dializ je pod planom). Opravljene dialize so plačane v celoti glede na realizacijo.

*Izidor Lebar, dipl. ekon.,
strokovni sodelavec ZEPA*

11. bolnišnične igre na Otočcu



V soboto 10. septembra se nas je 16 športnih navdušencev iz bolnišnice Murska Sobota udeležilo 11. bolnišničnih iger, ki so se tudi tokrat odvijale na tradicionalnem prizorišču – Otočcu. V prelepem in vročem ambientu na Dolenjskem smo se, med več kot 500 udeleženci, iz 21 zdravstvenih zavodov, pomerili v številnih športih. Mi smo barve murskosoboške bolnišnice zastopali v šestih različnih. V odbojki je ženska ekipa kljub okrnjeni zasedbi dosegla dve zmagi vendar je za kaj več žal zmanjkalo moči. V pikadu je v hudi konkurenci osvojil odlično 3. mesto Boštjan Mrzlak, naš socialni delavec. V nogometu je moška ekipa po nekaj sušnih letih ponovno dosegla vidnejšo uvrstitev

in po napetem dvoboju ter kazenskih strelih v finalu osvojila 2. mesto. Po končanem tekmovalnem delu smo bili priča pogostitvi z večerjo ter prijetni glasbi v živo, ob kateri smo veselo zaplesali. Povratek z avtobusom domov v jutranjih urah je bil letos za razliko od prejšnjih let, precej manj bučen. Tako se ob koncu polni prelep in pozitivnih vtisov zahvaljujemo vsem, ki so kakorkoli pomagali pri odlični organizaciji in izvedbi iger in uspeli ohraniti tradicijo druženja zdravstvenega osebja tudi na športnih igriščih. Posebna zahvala gre vodstvu naše bolnišnice, ki nam je udeležbo omogočilo. Še enkrat hvala vsem za zares srčne in požrtvovalne predstave!

Ekipa murskosoboške bolnišnice

V SLOVO GABI LESKAR

Nepričakovano je v 64 letu umrla naša sodelavka Gabi Leskar.

V Splošni bolnišnici Murska Sobota se je zaposlila leta 1987 v čistilni službi, ko je za sabo imela že delovne izkušnje v sosednji Avstriji.

Kljub zdravstvenim težavam zaradi katerih je bila leta 2012 upokojena za polovični delovni čas je gorela in sijala vsak dan znova ko je opravljala delo med nami in našimi bolniki.

Sodelavko Gabi bomo ohranili v lepem spominu.

Vodstvo bolnišnice in kolektiv Čistilne službe

TRADICIONALNO ROMANJE V MEĐUGORJE

Zdravstveni delavci in drugi zaposleni vedno znova ugotovljamo, da moramo v skrbi za druge, v prvi vrsti poskrbeti tudi zase. In to ne samo v psihofizičnem smislu, temveč tudi na področju duhovnosti. Saj vsi ti vidiki sestavljajo človeka in

njegove potrebe kot celoto. Vsak človek je edinstven in po svoje živi svojo duhovnost, še lepši pa so občutki, ko tudi v tem pogledu najdeš somišljenike.

Že pred več leti je preko Društva medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Pomurja prišla pobuda, da bi se za medicinske sestre in zdravstvene tehnike organiziralo romanje v Međugorje. To romanje je sedaj že tradicionalno in se izvede v prvih tednih septembra, letos prvič brez organizacije DMSZT Pomurja.

Kot vsako leto se je prijavilo od 50 do 60 zdravstvenih delavcev. Od tega je polovica stalnih romarjev, druga polovica pa so posamezniki, ki gredo na romanje prvič oziroma prvič s svojimi sodelavci, stanovskimi kolegicami/kolegi.

Romanje je za vsakega posameznika edinstveno doživetje in ni vodeno od profesionalnega vodiča, ampak ga vodi naš sodelavec Leon Šabjan. Program je usmerjen k posamezniku in hkrati k skupini. Vsak izbere, kar mu odgovarja.

Program sestavljajo obiski krajev, ki so za verne romarje pomembni: hriba Križevac in Podbrdo, obisk svetih maš in večerni molitveni program. Prav tako pa si ogledamo več ustanov, ki so nastale na tem področju in so zanimive tako iz našega strokovnega vidika kot iz čisto človeškega. To so: skupnost Cenacolo, Majčino selo, skupnost Milosrdni otac in druge.

Program vključuje tudi prosti čas, ki pa ga vsak preživi po svoji želji oziroma si čas bivanja v Međugorju lahko organizira sam. Nič ni obvezno, ponujeno je vodenje, potem pa se vsak odloči sam.

V zgodnjih jutranjih urah smo se zbrali na avtobusni postaji Murska Sobota in začeli naše romanje proti Međugorju. Na poti smo naredili več postankov, da smo se pretegnili in okrepčali. Sama vožnja je bila umirjena, namenjena počitku,

premišljevanju, meditiranju in tudi molitvi.

In kako potem, ko smo v Međugorju?

Na cilj pridemo v popoldanskih urah, obiščemo cerkev in se namestimo v sobe penziona. Večer preživimo različno: ogled mesta, druženje ob klepetu, na sprehodu ali obisk svete maše.

Naslednje jutro, kdor želi, poroma na hrib Križevac, ki ima posebno zgodbo še iz časov, ko ni bilo prikazovanj. V popoldanskem času obiščemo Majčino selo, skupnost, ki skrbi za otroke in mlade brez staršev in vrt sv. Frančiška, ki ga je ustanovil frančiškanski pater dr. Slavko Barbarić pod geslom »Služiti životu«.

Vedno obiščemo tudi zakonca Nancy in Patricia Latta, ki sta zapustila svoje bogastvo v Kanadi in se preselila v Međugorje, kjer številnim romarjem pripovedujeta svojo življenjsko zgodbo, da materialne dobrine ne morejo osrečiti posameznika.

Tretji dan smo poromali na hrib Podbrdo, kjer se je 24.6.1981 Devica Marija prikazala prvič in to šestim otrokom. Ljudi je pozvala k spreobrnjenju in molitvi za mir. Od tu tudi njeno ime Kraljica miru.

Tudi skupnost za zdravljenje odvisnosti Cenacolo, ki jo je ustanovila sestra Elvira je ena izmed točk našega obiska. Skupnost je bila ustanovljena leta 1991 in je bila sprva namenjena samo fantom. V letu 2000 so v skupnost, ki je oddaljena 5 km od Međugorja, prišla še dekleta.

Vedno nas sprejmeta dva fanta, člana te skupnosti. Vsak od njiju je povedal svojo življenjsko zgodbo in nekaj o življenju v skupnosti. Za zdravljenje abstinenčne krize ne uporabljajo zdravil ali nadomestil za drogo. Njihovo edino zdravilo je pomoč fanta ali dekleta, ki je že nekaj mesecev v skupnosti. Sestra Elvira, ki je skupnost ustanovila, pravi, da skupnost mora naučiti

vsakega posameznika osnovne življenjske stvari, ki jih je-le ta pomešal s trenutnim užitkom in navideznim zadovoljstvom. Tisti, ki je okusil trpljenje, zna razumeti, ljubiti in pomagati tistemu, ki trpi.

Vedno nam prehitro mine čas in v nedeljo zjutraj se je potrebno odpraviti proti domu. Vsak, ki se je podal na pot z negotovostjo v srcu, pove, da se s tega potovanja vrača poln notranje radosti in topline, saj v Međugorju ne moreš ostati brezbrizen. Tok dogodkov te kar potegne vase in tudi po vrnitvi domov še dolgo časa razmišljaš o njih. Poln vtisov pripoveduješ o tem, kaj si doživel. Vendar se vsega tega ne da opisati z nobenimi besedami, to moraš enostavno doživeti.

Zahvala Leonu Šabjanu v imenu vseh, ki nas je popeljal v Međugorje,

*Metka Lipič Baligač, mag.zdrav.nege
Pomočnica direktorja za področje ZN*

ZGODILO SE JE - prejšnji teden

❖ Ponedeljek:

- Sestanek Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb
- Gostja radia Romić je bila Metka Vlaj, višji fizioterapevt, vodja Službe za fizikalno in rehabilitacijsko medicino na temo: »8.9.- svetovni dan fizioterapevtov s sloganom – Dodajmo življenje letom«

❖ Torek:

- Delavnica higiene rok za dijake Srednje zdravstvene šole

❖ Sreda:

- Delovni sestanek glavnih medicinskih sester oz. zdravstvenikov hospitalnih oddelkov Splošne bolnišnice Murska Sobota
- Tradicionalno prošenje ob prazniku Povišanja sv. Križa v bolnišnični kapelici

❖ Četrtek:

- Sestanek na Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije, tema sestanka - sprememba financiranja urgentnih centrov, direktor Bojan Korošec, dr. med., spec. int., strokovni direktor prim. asist. Daniel Grabar, dr. med., spec. anest.

- 16. seja razširjenega strokovnega sveta za področje zdravstvene nege Splošne bolnišnice Murska Sobota

ZGODILO SE BO - ta teden

❖ Ponedeljek:

- Gostji radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« bosta mag. Nada Bernat, mag. farmacije, predstojnica Bolnišnične lekarne in asist. Alenka Premuš Marušič, mag. farmacije, tema oddaje: »Kaj bi pomenila brez šivna skrb za bolnike, ki so bili obravnavani v bolnišnici?«

- 17. Seja Odbora bolnišnične dejavnosti Skupščine Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege Marjan Maček, univ. dipl. ekon.
- Delavnica higiene rok za dijake Srednje zdravstvene šole (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

❖ Torek:

- Delavnica higiene rok za dijake Srednje zdravstvene šole (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

❖ Sreda:

- Interno strokovno izobraževanje za področje ZN, »Zdravstvena vzgoja bolnika, ki je na TZKD (trajno zdravljenje s kisikom na domu)«, predavali bosta Natalija Vičar, mag. zdr. nege

in Marija Holsedl, dipl. m. s. (knjižnica V. nadst. Krg. bloka)

*Tajništvo:
Darja Cigut*

STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEEN

	Plan	Realiz.
ŠT.SPP	364	410
ŠTEV. BOD:	1.949	1.981
LEŽALNA DOBA	5,30	4,33
ŠT. NOVOROJ:		20
DOJ. MATERE:		19

*Branko Temlin
Splošna služba*

Misel

*"Življenje je eno veliko platno, na katerega je smiselno nanesti čim več barv.
Le tako bo pisano in iskriivo."
(Danny Kaye)*

*Ureja : Jožica Viher
Naklada 130 izvodov
Prispevki in delo niso honorirani !
Modri dirkač vam je tedensko dosegljiv na naslovu:
<http://www.sb-ms.si>*