

# ZRCALO

GLASILO DELAVCEV  
ZDRAVSTVENEGA CENTRA  
PTUJ — ORMOŽ

ŠTEVILKA 3.  
DECEMBER 1985  
LETO IV.

## Referendum v zdravstvenem centru dne 11. decembra 1985

Delavci Zdravstvenega centra bomo na referendumu dne 11. 12. 1985 odločali o sprejemu skupnih temeljev za pripravo srednjeročnega plana delovne organizacije za obdobje 1986—1990, o spremembah in dopolnitvah samoupravnega sporazuma o združitvi v delovno organizacijo, statuta delovne organizacije, pravilnika o stanovanjskih zadevah in pravilnika o delovnih razmerjih.

**SKUPNI TEMELJI ZA PRIPRAVO SREDNJEROČNEGA PLANA ZDRAVSTVENEGA CENTRA** so podlaga za srednjeročno planiranje v obdobju 1986—1990. V skladu z določili novega zveznega zakona o temeljih sistema družbenega planiranja in o družbenem planu Jugoslavije je delavski svet Zdravstvenega centra na predlog direktorja delovne organizacije določil dokončno besedilo predloga tega samoupravnega akta. Z njegovim sprejetjem bomo odločili, v kaj bomo v Zdravstvenem centru v naslednji »petletki« investirali. Tako naj bi v prvi vrsti vlagali sredstva v posodobitve in dopolnjevanje obstoječe medicinske opreme, v posodobitve ginekološko-porodnega oddelka, dispanzerskih dejavnosti, v ureditev energetike ter v druge manjše investicije v vseh tozdih.

**SAMOUPRAVNI SPORAZUM O ZDRUŽITVI V ZDRAVSTVENO DELOVNO ORGANIZACIJO DR. JOŽETA POTRČA ORMOŽ — PTUJ** prinaša že v naslovu spremembo, saj smo delovno organizacijo poimenovali po dr. Jožetu Potrču. Vendar to ni edina sprememba, zaradi katere je bilo potrebno sprejeti spremembe temeljnega akta delovne organizacije. Po štirih letih obstoja Zdravstvenega centra namreč ugotavljamo, da je v tem času marsikaj, kar ni bilo določeno v veljavnem samoupravnem sporazumu, »zaživelo«, marsikaj pa tudi »odmrlo« in tako določila tega sporazuma ne ustrezajo dejanskemu stanju v delovni organizaciji.

Tudi nekaj predpisov, kot je zakon o razširjeni reprodukciji in minulem delu, zakon o planiranju, družbeni dogovor o merilih za samoupravno organiziranje delavcev zdravstvenih organizacij v SR Sloveniji, zahteva spremembe sporazuma. Tako so najpomembnejše novosti v tem aktu:

— spremenjena odgovornost za obveznosti tozd med seboj, in sicer vsaka tozd odgovarja po novem do polovice obveznosti drugih tozd

— nekatere spremembe v dejavnostih posamezne tozd, npr. pri zdravstvenem domu v Ormožu se doda opravljanje reševalnih prevozov z nujno medicinsko pomočjo

— v primeru, če direktor Zdravstvenega centra nima ustrezne strokovne medicinske izobrazbe, je v Zdravstvenem centru imenovan svetovalec za strokovno medicinske zadeve

— delovna skupnost skupnih služb je dolžna opravljati tudi zdravstveno informacijsko dejavnost in skupno nabavo opreme

— delavcev s posebnimi pooblastili in odgovornostmi na nivoju delovne organizacije ni več, zato, pa tudi zaradi izključno svetovalnega značaja, se ukinjajo dela in naloge glavne medicinske sestre

— zaradi lažjega dela najvišjega organa upravljanja delovne organizacije se zmanjšuje število članov delavskega sveta

— tozdi ne sprejemajo več temeljev plana tozd, temveč skupen planski akt delovne organizacije kot podlago za srednjeročne plane tozd

— združuje se del sklada skupne porabe za jubilejne nagrade, nagrade ob upokojitvi, regres za letni oddih, kar ni nič novega, ker je že sedaj na predlog konference sindikata poenoteno izplačilo ne glede na »premožnost« posameznega tozd,

— po potrebi združujejo tozdi rezervni sklad in sredstva za sanacijski program za kritje izgub

— dodano je poglavje o skupnem urejanju o delovnih razmerjih, ki omogoča prerazporejanje delavca iz tozda v tozd in določa postopek za razporeditev

— skupna disciplinska komisija.

Zaradi usklajenosti dveh temeljnih samoupravnih aktov na nivoju delovne organizacije je potrebno ob spremembah samoupravnega sporazuma sprejeti tudi spremembe **STATUTA ZDRAVSTVENE DELOVNE ORGANIZACIJE**, ki je akt izvršilne in organizacijske narave ter ne prinaša drugih novosti, kot smo jih omenili že pri samoupravnem sporazumu o združitvi.

O že naštetih samoupravnih splošnih aktih bomo na referendumu dne 11. 12. 1985 odločili o vseh tozd in dsss o spremembi višine lastne udeležbe pri dodelitvi družbenega stanovanja, kar nam omogoča sprememba družbenega dogovora o skupnih osnovah za zagotavljanje in usklajevanje samoupravnih družbenoekonomskih odnosov na področju stanovanjskega gospodarstva v SR Sloveniji (višina lastne udeležbe se bistveno zmanjša), v tozdu Osnovno zdravstveno varstvo pa bodo delavci sprejeli popolnoma nov pravilnik o urejanju stanovanjskih zadev. Manjše dopolnitve pravilnika o delovnih razmerjih, kot so določitev nočnega dela med 22. in 6. uro oziroma med 23. in 7. uro, dodaten dopust za nego in varovanje prizadetega otroka ter možnost, da vodja tozd sam odobri odsotnost delavca do 7 dni, v primeru strokovnega izpopolnjevanja, bodo prav tako delavci sprejemali v vseh tozd in dsss razen v tozdu Osnovno zdravstveno varstvo, ki te spremembe že ima vnešene v veljavnem pravilniku.

Ob koncu te kratke predstavitve vsebine referendumskega odločanja želimo, da delavci svojo ustavno pravico odločanja o najpomembnejših zadevah svojega dela izrečejo s svojim »DA« na referendumu dne 11. 12. 1985.

Nada Glažar

*Želimo vam zdravja in mnogo sreče v novem letu 1986!*

# Srednjeročno obdobje 1981 - 1985 je za nami

Letos zaključujemo srednjeročno plansko obdobje 1981—1985. To obdobje je v zdravstvu pomembno zaradi mnogih karakteristik, ki so odločilno vplivale na nivo zdravstvenega varstva delovnih ljudi in občanov, prav tako pa tudi na samoupravno in strokovno organiziranost zdravstvenih delavcev ter njihov položaj v združenem delu. Med najpomembnejšimi karakteristikami bi veljalo omeniti predvsem izvajanje nove zakonske regulative zdravstvenega varstva z delitvijo dela v zdravstvu, dan je bil poudarek na razvoju preventivnega in osnovnega zdravstvenega varstva ter tesnejšem in organiziranem strokovnem povezovanju bolnišničnega zdravstva, izrečena je zahteva po racionalnem in smotnem gospodarjenju v zdravstvu, žal pa so bile sprejemane tudi občasne odločitve o restriktivnih ukrepih v finansiranju zdravstva. Samoupravni odnosi med uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev v samoupravnih interesnih skupnostih so se poglobili in postali vse bolj resničen oblikovalec položaja in nivoja zdravstvenega varstva na svojih območjih.

Obdobje 1981—1985 je v ptujsko-ormoškem zdravstvu tudi obdobje prvega srednjeročnega plana delovne organizacije Zdravstveni center Ptuj-Ormož, torej: naša prva petletka. Poleg uresničevanja globalnih razvojnih usmeritev slovenskega zdravstva smo v tem obdobju morali uresničiti ali vsaj poskušati uresničiti še vrsto idealnih in kompromisnih ciljev, ki so jih zdravstveni delavci iz ptujske in ormoške občine zapisali v svoj Samoupravni sporazum o združitvi v Zdravstveni center in opredelili v svojem srednjeročnem planu.

Za to priložnost bi bilo preveč, če bi omenjal vse strokovno-medicinske, organizacijske in družbenoekonomske naloge, ki jih je zastavljal plan Zdravstvenega centra, omeniti želim le tiste temeljne: zdravstvene kadre, opremo, prostore ter družbenoekonomski položaj in samoupravno organiziranost ptujsko-ormoškega zdravstva.

Pomanjkanje zdravniškega kadra je za naše območje desetletja star problem, ki je postal izredno aktualen in resen zadnjih deset let, ko so kadrovski strokovni potenciali pogojevali tudi ali pa predvsem razvojne usmeritve zdravstvenih ustanov. Strokovni kadri tako ne pomenijo več le vprašanje uspešnosti razvoja, pač pa tudi že vprašanje samega obstoja. Srednjeročni plan Zdravstvenega centra 1981 do 1985 je zahteval povečanje števila zdravstvenih delavcev z visoko in višjo izobrazbo, povečanje števila specialističnih študijev, dodatno usposabljanje ob delu, zagotovitev kadrovskih stanovanj in združeno usmerjanje vseh razpoložljivih sredstev TOZD za te namene.

Na tem področju uspeh ni izostal: število zdravnikov in zobozdravnikov se je povečalo za 14 (1980: 107, 1985: 124), na specialističnem študiju je bilo vsako leto okrog 20 zdravnikov, število višjih medicinskih sester ne odstopa več mnogo od zahtevanih kadrovskih normativov, še vedno pridobivamo nova kadrovska stanovanja za zdravnike, sredstva za izobraževanje združeno usmerjamo v štipendiranje (1985: okrog 30 štipendistov, približno polovica na medicinskih fakultetah) in dodatno usposabljanje ob delu.

Izrazito hiter razvoj medicinske tehnologije zahteva izjemno velika vlaganja v medicinsko opremo. Malo je panog, ki se v tem lahko merijo z zdravstvom. Gotovo pa ni panoge, ki bi svojo dejavnost organizirala na nivoju občine ali regije in bi zahtevala tako intenzivna vlaganja v svojo standardno opremo. Manjše zdravstvene ustanove so pri tem še v posebno neugodnem položaju, ker razpolagajo le z amortizacijo kot virom sredstev za taka vlaganja.

Eden od temeljnih ciljev združitve ptujsko-ormoškega zdravstva je bil prav v združevanju sredstev za obnovo in razširitev materialne osnove dela, torej medicinske opreme in prostorov za zdravstveno dejavnost. V obdobju 1981 do 1985 smo sprejeli ustrezen izvedbeni samoupravni akt, s katerim vse TOZD Zdravstvenega centra združujejo 50 % sredstev obračunane amortizacije in jih po prioriteti namenjujejo v nabavo najpotrebnejših medicinskih aparatov oziroma ureditev prostorskih pogojev dela.

V ta namen gre seveda tudi ostalih 50 % sredstev obračunane amortizacije, vendar brez obveznosti združevanja.

V obnovo medicinske opreme smo v letih 1981 do 1985 namenili 130 milijonov din, v ureditev prostorov pa 82 milijonov din. Za realno predstavbo teh sredstev v današnjih dneh (inflacija v petih letih) je potrebno vsoti pomnožiti s 3, morda pa celo več. Med večje investicije lahko štejemo: rentgenski aparat, reverz ozmozo, dializne aparate, aparat za acidobazno ravnovesje, opremo fizioterapije, ultrazvok, narkozni aparat, vizil linijo, zobozdravstvene stole, reševalne avtomobile itd. Pomembne naložbe v prostorske kapacitete pa so bile: zdravstveni postaji Majšperk in Gorišnica, prostori dialize, prostori delovne terapije psihiatrične bolnice, prostori za rentgen, prostori medicine dela v Ptuj in prostori zobozdravstva v Ormožu.

V tem srednjeročnem obdobju ni bilo mogoče urediti prostorov ginekološko-porodnega oddelka, prostorov dispanzerjev v Ptuj in prostorov Zdravstvene postaje v Središču.

Kljub določenemu razumevanju uporabnikov zdravstvenih storitev in občutnim dodatnim namenskim sredstvom zdravstvenih skupnosti Ptuja in Ormoža ter nekaterih delovnih organizacij in občanov, pa na področju obnavljanja in posodabljanja medicinske opreme in prostorov nismo dosegli podobnih rezultatov kot je to uspelo mnogim drugim zdravstvenim delovnim organizacijam. Restrikcije v obračunu amortizacije medicinske opreme in zgradb so namreč v Sloveniji sprejeli le v dobri polovici zdravstvenih skupnostih. Če ptujsko-ormoško zdravstvo ne bi bilo deležno takih odločitev, bi bila lahko v tem srednjeročnem obdobju vlaganja v medicinsko opremo skoraj podvojena.

Realnost samoupravnih odločitev in velika zavzetost delavcev Zdravstvenega centra za stabilnost družbenoekonomskega položaja naše delovne organizacije sta v tem srednjeročnem obdobju uresničila smoter dobrega gospodarjenja. Vseh pet let ob ključnih računih ni bilo izgub, niti niso bili bistveno ogroženi skladi, ki jih temeljne organizacije oblikujejo. Delavci so v tem obdobju poenotili osnove in merila za nagrajevanje dela, kar je omogočilo načrtno izboljševanje osebnih dohodkov. Ti so od leta 1981 do 1985 za 49 % zmanjšali zaostajanje za povprečjem osebnih dohodkov zdravstva v Sloveniji (1981: zaostajanje za povprečjem zdravstva Slovenije za 11,6 %, septembra 1985: zaostajanje za 5,7 %), zadnji dve leti tudi najnižji osebni dohodki v Zdravstvenem centru niso več nižji od zajamčenega osebnega dohodka v SRS. Vse pomembnejša so tudi vlaganja delavcev večine TOZD v objekte namenjene letnemu oddihu delavcev.

Zavzetost med zdravstvenimi delavci za samoupravno in družbenopolitično delo ter zaupanje v smotnost samoupravnih odločitev je zelo okrepila medsebojne odnose med različnimi deli Zdravstvenega centra in bistveno vplivala k temu, da se je položaj delovne organizacije v tem obdobju okrepil in uveljavil. Tako je bilo omogočeno konstruktivno sodelovanje delegacij in delegatov Zdravstvenega centra v delu zborov in organov zdravstvenih skupnosti in občinske skupščine ptujske in ormoške občine. Ugodno so se lahko razvijali strokovni in drugi stiki s sosednjimi zdravstvenimi delovnimi organizacijami. Na področju samoupravne organiziranosti pa ni bil dosežen cilj formalnejših povepav niti z Združenimi lekarnami Ptuj-Ormož, niti z Združenim varstvom Maribor, čeprav so delavci Zdravstvenega centra Ptuj-Ormož v tej smeri vložili mnogo konkretnih naporov.

Ta članek nima pretenzij oblikovati ocene ali celo predstaviti realizacijo nekaterih pomembnih razvojnih usmeritev Zdravstvenega centra Ptuj-Ormož v srednjeročnem obdobju 1981-1985, to je obravnavala strokovna planska analiza. Namen članka je le prispevati k oblikovanju zdušja za kritično oceno smotnosti medsebojnega povezovanja zdravstvenih ustanov, še posebej ob izkušnjah, ki jih ima Zdravstveni center Ptuj-Ormož po svojem prvem srednjeročnem planu. Vsekakor upam, da bodo ugodne izkušnje mikavne za smeje odločitve tudi v prihodnosti Zdravstvenega centra »dr. J. Potrča« Ormož-Ptuj!

Milan JAGER

# Skoraj čisto nova zdravstvena postaja Gorišnica

Pred več kot 60. leti je bila zgrajena vila, v kateri je stanoval in delal zdravnik. Med vojno in po njej je služila vila drugim namenom. Vse do približno 1960. leta je bila v njej postaja ljudske milice. Šele takrat se je ponovno pojavila možnost in želja vaščanov, da bi spet imeli v vasi Gorišnica, ki leži med Ptujem in Ormožom, svojega stalnega zdravnika. Tako se je zgodilo. Svojo prvo službeno leto je nastopila mlada, sposobna in požrtvovalna zdravnica dr. Justina Kvas. Hkrati so postali vaščani bogatejši še za zobozdravniško ordinacijo. Delo je teklo vsak dan vse do lanskega oktobra 1984, ko sta izdala sanitarni in delovni inšpektor odločbo o neuporabnosti objekta. Sestali so se možje krajevne skupnosti Gorišnica in vodstveni delavci Zdravstvenega centra Ptuj-Ormož. Važnejša organizacijska dela je prevzel vodja tozd Osnovno zdravstveno varstvo Ptuj dr. Hinko Zlebnik. Sklep večkratnega sestajanja in premlevanja je bil: renovirati Zdravstveno postajo Gorišnica. Zdravstveni delavci so bili razporejeni v ambulante v Ptuju, vaščani pa so obiskovali zdravnika in zobozdravnika v Ptuju in v Ormožu.

V Gorišnici so se pričela zidarska, krovska in končno plekarska dela. Veliko pozornost so posvetili urejanju okolice. Konec avgusta 1985 je bila vila ponovno usposobljena za opravljanje zdravstvenega in zobozdravstvenega varstva krajanov z dodatnimi prostori za laboratorijske preiskave in lekarno. Zobni ambulanti so namenili velike sončne prostore ter jo opremili z novo sodobno opremo. Direktor Zdravstvenega centra Milan Jager je s svojim govorom ter s podrobnejšo predstavitevjo, kako so potekala dela, predal obe ambulanti s stalnim zdravnikom in zobozdravnikom v uporabo. Krajevna skupnost je pripravila v ta namen prijeten in pester kulturni program. Po končani slovesnosti smo organizirali piknik za goste in delavce naše delovne organizacije. Udeleženci smo bili mnenja, da je bilo lepo in da bodo krajani zadovoljni z organizacijo dela v obnovljeni Zdravstveni postaji Gorišnica.

Jožica Ciglar

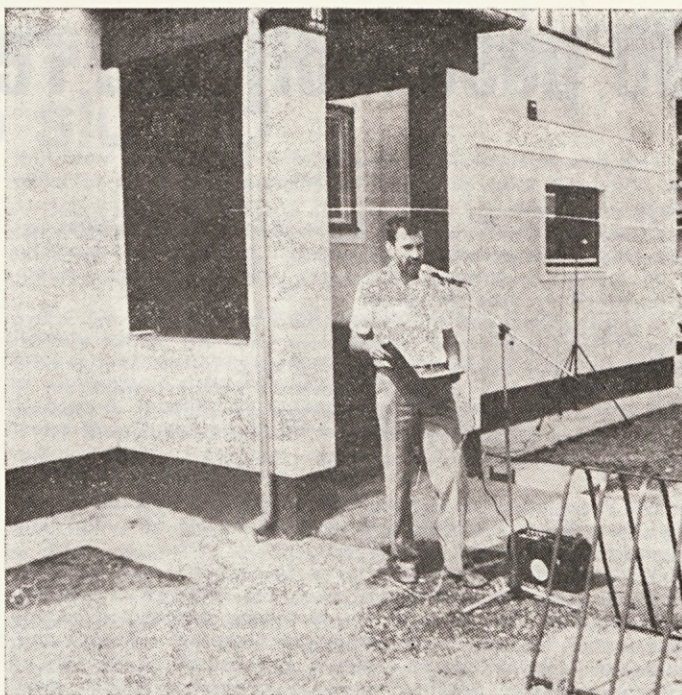


Foto: C. Murko

## Pristop k samoupravnemu sporazumu zdravstvene dejavnosti

Že konec leta 1983, torej leto dni po sprejemu našega samoupravnega sporazuma o delitvi sredstev za osebne dohodke, smo dobili v obravnavo osnutek samoupravnega sporazuma o skupnih osnovah in merilih za razporejanje čistega dohodka in za delitev sredstev za osebne dohodka in skupno porabo delavcev organizacij združenega dela in delovnih skupnosti s področja zdravstvene dejavnosti v SR Sloveniji.

Zdravstvene delovne organizacije v SRS ga niso sprejele. Na naslednji osnutek v mesecu maju letos smo podali pripombe in predloge za oblikovanje tega zadnjega dokumenta, ki ga je Poslovna skupnost za zdravstvo Slovenije, ocenila kot primerenga za sprejem. Prečiščeno besedilo predloga se v mnogočem razlikuje od prvotnega besedila. Na osnovi predhodne razprave sklepajo o pristopu k samoupravnemu sporazumu delavski sveti TOZD in DSSS ter delavski svet delovne organizacije.

In kje so bistvene spremembe?

1. Indeksno razmerje izhaja iz enote enostavnega dela in je postavljeno nekoliko višje, tako, da je potrebna večja masa za OD.
2. Minulo delo je po novem ključu bolje ovrednoteno, vendar je sam način obračunavanja veliko bolj zapleten.
3. Ponovno se ureja nagrajevanje dela v izmenah (turnusni dodatek).
4. V skladu z zakonodajo je predloženo novo nagrajevanje dežurne službe in stalne pripravljenosti.
5. Opredeljeno je nagrajevanje mentorskega dela.

Na podlagi sprejetega družbenega dogovora o skupnih osnovah za oblikovanje in delitev sredstev za osebne dohodke in skupno porabo (Ur. l. SRS, št. 1/81), ki nalaga uporabo analitične metode, je pripravljen naš dosedanji in novi sporazum dejavnosti. Torej pri sami metodologiji ni bistvenih sprememb. Zaradi pomanjkanja finančnih sredstev bi bilo možno uskladiti naše samoupravne akte s sporazumom dejavnosti šele v roku enega leta oziroma z letom 1987.

Nadaljnje aktivnosti v zvezi z uskladitvijo naših samoupravnih aktov bo sprejel DS delovne organizacije ob ugotovitvenem sklepu, da pristopa k sporazumu dejavnosti.

Olga Krajnc

Foto: C. Murko



# Ob posodabljanju rentgenskega oddelka

Zelo sem vesel, da je končno prišel v »ZRCALU« na vrsto tudi naš oddelek s svojo problematiko. Mnenja sem, da bi to lahko bilo že dosti prej.

Ce želimo natančno vedeti, kje se ptujska rentgenologija nahaja v tem času (zaenkrat bi ga opredelil kot čas pred adaptacijo in dogradnjo), se moramo vrniti v leto 1969, v čas takratne adaptacije in nabave nove aparature.

V dokumentih z dne 11. januarja 1969 beremo naslednjo izjavo eminentnega slovenskega rentgenologa prof. dr. Stanka Hernje: »Bodite posebej ponosni na današnji dan, kajti z njim prihaja ptujska bolnišnica v zgodovino slovenske rentgenologije, saj je prva v Sloveniji opremila svoj rentgenski oddelek s sodobno televizijsko rentgensko aparatauro«. S temi besedami je 11. 1. 1969 odprl najmodernejše opremljen rentgenski oddelek v Sloveniji.

Od takrat se v Ptujju izvaja rentgenologija po sodobnih principih in v skladu z doktrino, ki je, do današnjih dni, doživljala spremembe, kar je tudi razumljivo.

Kje smo pa danes?!

Mime vesti lahko rečem, na ravni leta 1969, in ne več, niti kadrovske niti aparaturne, v vrhu slovenske rentgenologije. Leto 1969 je tudi dokazalo, da v znanosti ne obstajata center in periferija, da so to delitve le v glavah posameznikov. Ne bom se spuščal v detajle, kakšne traume je oddelek preživel, zlasti zadnja leta, kot posledica objektivnih in subjektivnih okoliščin. Prav gotovo je to vplivalo na padec strokovne ravni in da ni še slabše, se lahko zahvalimo prizadevnim delavcem oddelka, ki so nenadoma ostali brez strokovnega vodstva ali vsaj kontinuiranega strokovnega vodstva.

Ob mojem prihodu sem našel naslednje stanje:

— aparatura iz leta 1969, amortizirana, dotrajana, nezanesljiva, za odpis, vendar še uporabna ob dodatnih remontih,

— improvizacija pri posameznih preiskavah, ker so se delale brez ustreznih tehničnih pripomočkov,

— rutinsko izvajanje preiskav, kar je tudi omejevalo diagnostične možnosti,

— neustrezne higienske in varnostne razmere,

— nefunkcionalnost ter dotrajanost prostorov, ki so ogrožali tudi življenje in zdravje delavcev ter pacientov,

— veliko željo delavcev rgt oddelka, da vse te pomanjkljivosti s skupnimi močmi odpravimo, zajamemo sapo in začnemo novo obdobje, ki naj bi prvenstveno karakteriziralo dvig kvalitete dela.

Za današnji čas je to minimum, s katerim naj bi razpolagal boljše opremljen zdravstveni dom.

Izvajanje sprememb je težavno, vendar smo se tega lotili sistematsko in ob tem naleteli na razumevanje in pomoč naših vodilnih struktur, posredno preko njih pa vseh delavcev ali vsaj večine našega tozda.

Moram reči, da je bilo največ težav s spremembami miselnosti in navad, ki se tudi danes občasno pojavljajo v sodelovanju drugih oddelkov z našim. Prizadevali si bomo, da jih odpravimo.

Rentgenologija je nepogrešljiva dejavnost v sodobni medicini in kakor v ostalih panogah tudi tu ne sme biti improvizacij. Vza-

jemnost pa slikovito ponazarja stavek: »Rentgenologija brez klinike je mrtva, klinika brez rentgenologije je sterilna«.

Naslednje, česar smo se lotili, je rentgenska oprema. Kljub temu, da je že za odpis, je s sprotimi vzdrževalnimi popravili še uporabna. Zgrešena je namreč miselnost, da lahko zdaj, ko je nabavljen nov rentgenski aparat, enega od starih rgt aparatov odstranimo, ker bi bilo to dejanje v današnjih pogojih nestrokovno in razspniško. Če bi to storili, bi bili danes na slabšem kot leta 1969.

Z nakupom še enega polivalentnega aparata (ki, mimogrede, ne predstavlja tehnološke novosti, vendar smo bili prisiljeni iz objektivnih razlogov, iti v nabavo prav tega) omogočamo, da lahko v delovnem času, ki je obremenjen s prevelikim številom pregledov pacientov, pacienta pregledamo kvalitetneje, mu pri-voščimo več pozornosti in udobja.

Pomembno je tudi, da pri izpadu enega od obstoječih aparatov ne bomo prisiljeni prekiniti delovnega procesa, ampak bomo nemoteno nadaljevali delo brez večjih zastojev, kar do sedaj ni bilo možno. Obenem z novim aparatom postavljamo osnove za izvajanje spektra za našo regijo novih, za Slovenijo in Jugoslavijo pa že deset in več let znanih preiskav in terapevtskih posegov, s katerimi razpolaga sodobna rentgenologija, v naši regiji pa so še vedno neznani.

Omeniti moram tudi UZ, ki deluje v sklopu našega oddelka in ki zahteva ustrezne prostore in klimo. Ultrazvok je zastarel, časovno in tehnološko in nas postavlja na rep dogajanja v ultrazvočni diagnostiki v Sloveniji.

Namestitev nove rentgenske aparature pa je nujno zahtevala delno spremembo obstoječih in dograditev novih prostorov. Moramo se zavedati, da delamo v delovnih pogojih, ki so škodljivi zdravju, zato moramo te pomanjkljivosti odpraviti. Neustrezne sanitarije, manjkajoče čakalnice ter mešanje ambulantnih in hospitalnih pacientov so bile dodatne pripombe raznih republiških strokovnih komisij.

Ce upoštevamo vse, kar sem navedel in dejstvo, da se na našem oddelku delajo preiskave tudi hospitalnim in ambulantnim pacientom, ki niso z naše regije (velika obremenitev), prihajamo do spoznanja, da so bila dela, sredi katerih se sedaj nahajamo, nujno potrebna in logična. Ta dela ne bodo ustvarila nikakršnega razkošja, temveč minimum, katerega moramo imeti za normalno delo.

»Spomenik« pa bo, vendar spomenik skromnosti in prizadevnosti vseh tistih, ki so posredno ali neposredno sodelovali v realizaciji te investicije, torej vsem nam in v korist pacientom.

Žal ob otvoritvi ne bomo mogli govoriti kot 11. 1. 1969, da prihajamo v zgodovino in da je oddelek najmodernejše opremljen.

Medicina v celoti lahko gre naprej, v našem primeru rgt pa le, če gresta znanje kadra in tehnična opremljenost v korak z znanostjo. Tu ni alternative. Nikša Mudnič

## BODOČNOST ORMOŠKO-PTUJSKEGA ZDRAVSTVA V LUČI KOMUNISTOV ZC

Komunisti smo na 7. seji predsedstva SAK ZK ZC razpravljali o tem, kakšen bo položaj delavcev zdravstvenega centra od dneva uveljavitve Družbenega dogovora o samoupravni organiziranosti zdravstva v SRS. Aktivnosti, ki so v zvezi s tem potekale v Podravju že v preteklem letu, kot da ne bi bilo več prav nobenega interesa v zvezi s tem. Toda interesa ni več le v mariborskem delu podravskega zdravstva, pri nas pa še vedno intenzivno razmišljamo o tem, saj nam ne more biti vseeno, da z uveljavitvijo novega dogovora nimamo več pogojev za samostojno delovno organizacijo. Samostojna delovna organizacija bomo lahko le v primeru, če bodo tudi delavci Združenih lekarn Ptuj-Ormož za to, da se združijo z nami v enovito zdravstveno delovno organizacijo na ormoško-ptujskem podravju. Toda kot kaže, v Združenih lekarnah takega interesa ni.

Zavedati se moramo, da ne moremo pričakovati boljše strokovne povezave, celovitejše zdravstvene oskrbe naših občanov brez ustrezne samoupravne povezanosti vseh izvajalcev zdravstvenega varstva na ormoško-ptujskim področju. Komunisti smo se zato dogovorili, da bomo o tem še razpravljali v osnovnih organizacijah in tozd ter dali sklepe v razpravo obema občinskima organizacijama ZK, saj gre za interes občanov obeh občin.

Bojan Šinko

*Živeli smo na veliki nogi.*

*Živeli bi še naprej.*

*A se je izkazalo, da sploh ni naša!*

# Tudi delavci v zdravstvu potrebujemo socialno službo

Od 1. 8. 1985 opravljamo v kadrovsko-socialnem oddelku dela in naloge s področja socialnega varstva za ležeče bolnike v TOZD Splošna bolnišnica Ptuj in za vse zaposlene v Zdravstvenem centru Ptuj — Ormož. Bili smo edina tako velika delovna organizacija v ptujski občini, ki ni mela za urejanje socialnega varstva zaposlenega socialnega delavca. Ker je delo novo in nabranih izkušenj še malo, smo pripravili kratek povzetek dosedanjih opravil in s tem povezanih problemov.

## Družbene pomoči otrokom

Delo v zvezi z izpolnjevanjem vlog za družbeno pomoč otrokom: vpisovanje mnenja o socialnih razmerah družine. Opravljena je bila okvirna analiza socialnega stanja družin-prejemnikov družbenih pomoči otrokom (raven socialne varnosti družine, stvarni mesečni dohodek na člana družine, dosežena raven socialne varnosti družine ter ostale razmere — število članov družine, stanovanjske razmere, dohodki družine, preživninske obveznosti, ...). Podatki so povzeti in ugotovitev o upravičenosti do družbenih pomoči otrokom na Centru za socialno delo Ptuj.

## Delo v zvezi z invalidnimi delavci Zdravstvenega centra Ptuj-Ormož

Sodelovanje v invalidskih postopkih ter pomoč pri uveljavljanju pravic na podlagi invalidnosti, nvalidske upokojitve. Opravljena je bila analiza glede invalidnosti delavcev v Zdravstvenem centru Ptuj-Ormož (število delovnih invalidov glede na vse zaposlene in število po kategorijah, stopnjah strokovne usposobljenosti delovnih invalidov, povprečna delovna doba invalidov, povprečna starost ob nastanku invalidnosti, povprečna pokojninska doba ob nastanku invalidnosti).

Delo socialnega delavca obsega delo z zaposlenimi, še posebej s kategorijami delavcev, potrebnih posebnega varstva, sodelovanje pri reševanju stanovanjske problematike zaposlenih, sodelovanje pri organiziranju počitnikovanja delavcev, ...

V zvezi s skrbjo za izboljšanje življenjskih razmer zaposlenih delavcev, oziroma s skrbjo za pomoč v trenutnih življenjskih stiskah, so v samoupravnem sporazumu o skupnih osnovah in merilih za razporejanje dohodka, čistega dohodka in za delitev sredstev za osebne dohodke in skupno porabo delavcev Zdravstvenega centra Ptuj-Ormož opredeljene solidarnostne moči.

## Delo za bolnike

Gre za delo s pacienti, ki odhajajo v neurejene socialne razmere; za urejanje namestitve starostnikov v domsko varstvo; za delo z ženami in mladoletnicami, ki so rodile izven zakonske zveze; za delo z bolnicami, ki so bile žrtve kaznivega dejanja; za delo s prosilkami za splav; za delo z otroki, ki so jih grobo zanemarili ali poškodovali starši. Delo je bilo doslej precej skoncentrirano na bolnišničnem delu — pomoč pri urejanju razmer bolnikov. Pri tem se pogosto pojavljajo težave; prepozna informacija o potrebi intervencije (tik pred nameranim odpustom), težave pri zbiranju podatkov o pacientih v primerih, ko jih bolnik n sposoben povedati oziroma daje netočne informacije — v takih primerih je potrebno navezati stike s svojci, ki se vabilu pogosto ne odzovejo ali so nepripravljene sodelovati. Vse to postopek podaljšuje, kar povzroča, da problem nadaljnje oskrbe bolnika oziroma domskega varstva ob odpustu pacienta ni rešen.

S tem želimo pomagati tudi tistim delavcem, ki se ob svojih problemih ne znajdejo in ne vedo, da jim lahko pomagamo tudi v njihovih vsakdanjih problemih.

Jelka Horvat

# Udeležili smo se 73. svetovnega kongresa mednarodne federacije stomatologov

Ko smo pred enim letom zvedeli, da bo Jugoslavija organizator svetovnega kongresa stomatologov, je malokdo verjel, da bo tudi naš Zdravstveni center TOZD Zobozdravstvena služba Ptuj imel svoje udeležence. Mednarodna federacija stomatologov namreč vsako leto organizira kongres za stomatologijo iz celega sveta. Določeno je bilo, da bo Jugoslavija leta 1985 prvič po ustanovitvi federacije organizator, kar je tudi v čast vsem stomatologom naše dežele. Mesto dogajanja kongresa je bil Beograd v času od 21. do 27. septembra v prostorih »Sava center«. Namen takih kongresov je, da so prezentirani vsi novejši dosežki iz celega sveta na področju stomatologije in da se stomatologi zblížujemo v naših skupnih ciljih. Prijavljenih je bilo 6000 udeležencev, med temi štirje iz naše delovne organizacije oz. tozda (dr. Ida Galun, dr. Andreja Ambrožič Korošec, dr. Zdenko Antonovič in spec. dr. Jožica Ciglar. Slednja dva sta nastopila kot aktivna udeleženca). Strokovni nivo kongresa je bil na zelo visoki ravni. O tem smo našim sodelavcem že poročali na strokovnem sestanku, zato mi dovolite, da na tem mestu povem samo nekoliko osebnih vtisov.

Že pred samim odhodom smo spoznali, da bo to življenjsko doživetje, ker nam verjetno ne bo več možno sodelovati na takšnem kongresu. Vedno je težko zbrati denar, da bi lahko delovna organizacija poslala nekoga na svetovni kongres. Kot primer vam povem, da bo FDI kongres leta 1986 na Filipinih, leta 1987 pa v Argentini. V Beograd smo potovali z letalom preko Splita, kar smo izvedeli šele na avionu. Ko smo prišli na mesto dogajanja, smo se morali znajti ob prijavnih formalnostih, programih in sodelovanju v programu, kar n bilo enostavno, kajti »Sava center« je kot majhno mesto, polno dvoran, restavracij, trgovin ter prostora za razstave ipd. Vse to je bilo namenjeno stomatologiji od samega vhoda naprej. Prav gotovo je poseben občutek, da so ti vsi neznani ljudje v vsakodnevnom delu podobni, čeprav različno govorijo in so z različnih krajev sveta. Posebej se je to čutilo na otvoritveni sovesnosti, kjer smo se javno spoznali. Za Jugoslavlani, ki nas je bilo največ, so bili najštevilnejši Japonci in nato stomatologi iz ZDA.

Program je bil dopoldan in popoldan zelo bogat, in to v petih različnih oblikah predavanja: Free Communications, Table Clinics, Special Table Clinics, Films and Videos in Posterji. Kljub temu, da smo bili štirje, ni bilo mogoče vsega poslušati, ker so vsi programi tekli hkrati. Samo eden od teh oblik je bil simultano prevajan, na ostalih pa smo morali preverjati svoje znanje tujih jezikov. To v glavnem ni bilo težko, ker smo vsi imeli skupen jezik — stomatologijo.

Ce zanemarim strogo strokovne teme, potem lahko sklepam, da je bil velik del predavanj in novih tehnoloških dosežkov usmerjen preko mnogih inovacij v posodabljanje, poenostavljanje in olajševanje dela in službe, tako za pacienta kot za stomatologa. V tem so vsekakor na prvem mestu Japonci s svojo elektroniko, pri čemer seveda ne smemo pozabiti raznih neznanih inovatorjev, ki svoje ideje črpajo iz vsakodneвне prakse. Nam iz Jugoslavije so se »cedile sline«, ko smo na razstavah gledali svetovne dosežke stomatološke tehnologije, ki je naša generacija verjetno nikoli ne bo preizkusila v praksi. Ob tem tudi vidiš, da si iz dežele tretjega sveta in s tem se je nekako treba sprijazniti. Tak občutek smo tudi dobili, ko smo se zanimali za cene raznih izdelov in zaključne večerje, ki so bile zapisane samo v dolarjih in za nas seveda nedosegljive. To seveda ne pomeni, da si nismo privoščili Beograda, poleg strokovnega programa.

Najini temi: »Vloga in pomen specialista pedontologa v stomatologiji« in »Premična zobna ambulanta«, ki sva ju predvajala v obliki posterja, sta dali ustrezen uspeh, saj so naju opazili, se zanimali ter z našimi idejami o organizaciji in izvajanju zobozdravstvene vzgoje in preventive v naši občini soglašali. Predvsem so bili zainteresirani za teme udeleženci iz raznih krajev naše dežele. Stomatologi iz SR Srbije so nas povabili na svojo redno letno skupščino. Tam smo bili omenjeni kot primer dobre organizacije, ki bi lahko bila vzgled tudi ostalim in ki bo prav gotovo dala svoje rezultate.

Po notedanskem bvanju med stomatologi sveta smo se vrnili nazaj utrujeni, polni vtisov in idej.

Zdenko Antonovič

# Občni zbori sindikata so opravljeni

Člani Zveze sindikatov Slovenije opravimo vsaki dve leti občni zbor osnovne organizacije in konstitutivno sejo konference osnovnih organizacij zveze sindikatov in prav v tem letu se to obdobje izteka.

V Zdravstvenem centru imamo šest osnovnih organizacij s 1051 člani.

Vse osnovne organizacije so opravile občne zборе, na katerih so preverjale delo in ocenjevale aktivnosti sindikata v preteklem dveletnem obdobju ter sprejele programske usmeritve za delovanje v naslednjem obdobju.

Iz poročil z občnih zborov lahko ugotovimo, da so vse osnovne organizacije v pripravah na občne zборе upoštevale usmeritve in priporočila Republiškega sveta Zveze sindikatov Slovenije in občinskih svetov. Ugotovimo lahko tudi, da smo vsi člani sindikata

veliko prispevali k uresničevanju nalog, iz programskih usmeritev a čas, ki je pred nami, pa se vidi, da smo pripravljene storiti še več, predvsem v prizadevanjih za ohranitev nivoja zdravstvenega varstva naših občanov, uresničevanje sistema socialističnega samoupravljanja, uresničevanja ciljev gospodarske stabilizacije v smeri čim bolj znižati stroške, zagotavljanja socialne varnosti, pa tudi rekreaciji in boljšem kulturnem življenju.

Na občne zборе smo se vsebinsko in organizacijsko kadrovsko dobro pripravili. Tako smo že v prvih mesecih v tem letu imeli prve liste evidentiranih možnih kandidatov za člane in nosilce funkcij v sindikalnih organih, kar nam je omogočilo, da smo lahko v kandidacijskem postopku izbrali najsposobnejše in take, ki uživajo ugled v svoji delovni sredini in nenazadnje tudi izvolili take organe, kot smo si jih želeli.

## Konstituirani novi sindikalni organi

### IZVRŠNI ODBORI OOZS

#### TOZD Osnovno zdravstveno varstvo Ptuj

1. Cafuta Tonček
2. Capuder Jože
3. Drevenšek Marija
4. Drobnak Sonja
5. Erlač Marinka
6. Filipič Irena
7. Kozoderc Anica
8. Matjašič Marija
9. Murat Kristina
10. Pavlica Milena
11. Polajžer Brigita
12. Rakovec Gizela
13. Slavinec Milan
14. dr. Stanko Tominc
15. dr. Unuk Viktorija
16. Vertič Albina
17. Vujnovič Justina

#### predsednica

Kozoderc Anica

#### TOZD Zdravstveni dom Ormož

1. Kaučič Marija
2. Keček Marija
3. Kozar Jelica
4. Lah Marija
5. Rakovec Darinka
6. Veldin Milena

#### predsednica

Kozar Jelica

#### TOZD Zobozdravstvo Ptuj

1. dr. Jožica Ciglar
2. Dolenc Anton
3. Ferčič Jasna
4. Kolmančič Elizabeta
5. Krznar Vinko
6. Majcenovič Štefka
7. Notesberg Zvonko
8. Polanič Marjana
9. Velušek Oton
10. Vidovič Anica
11. Zajšek Sonja

#### predsednica

dr. Jožica Ciglar

#### TOZD Splošna bolnišnica Ptuj

1. Galun Irena
2. Indžič Inga
3. Koter Vera
4. Valentin Tatjana
5. Ekart Aleksandra
6. Murko Kristina
7. Novak Katia
8. Brlek Elica
9. Hentek Angela
10. Lazar Lidija
11. Vršič Majda
12. Vajsbaheer Helena
13. dr. Dušan Kolarič
14. Drevenšek Silva
15. Pajnkhiher Ida
16. Jurše Betka
17. Druzovič Milica
18. Šeruga Majda
19. Prosenjak Anica
20. Zorc Marjana
21. Jakolič Jelka
22. Briški Darinka
23. Kostanjevec Cvetka
24. Kelenc Vlado
25. Gabrovec Milena

#### predsednica

Galun Irena

#### TOZD Psihatrija Ormož

1. Kokol Danica
2. Korošec Danica
3. Matoc Dragica
4. Potočnjak Nada
5. Pučko Marija
6. Stajnik Vlasta
7. Trop Vilma
8. Vrabelj Nada

#### predsednica

Potočnjak Nada

#### Delovna skupnost skupnih služb

1. Kotnik Zdenka
2. Marinič Majda
3. ing. Ciril Murko
4. Obrn Anica
5. Peter Marija
6. Prosenjak Marija
7. Pšajd Milena
8. Tomažič Anica
9. Vidovič Anica

#### predsednica

Tomažič Anica

### KONFERENCA OOZS

#### TOZD Osnovno zdravstveno varstvo Ptuj

1. Kozoderc Anica
2. dr. Nada Bezjak
3. Kiseljak Majda
4. Filipič Irena
5. Polajžer Brigita

#### TOZD Zdravstveni dom Ormož

1. Kozar Jelica
2. Frangeš Mira

#### TOZD Zobozdravstvo Ptuj

1. dr. Jožica Ciglar
2. Dolenc Anton
3. dr. Vlasta Petek

#### TOZD Splošna bolnišnica Ptuj

1. dr. Dušan Kolarič
2. Galun Irena
3. Brlek Elica
4. Lazar Lidija
5. Koter Vera
6. Šeruga Majda
7. Turnšek Silva
8. Ekart Aleksandra
9. Gabrovec Milena
10. Jakolič Jelka
11. Briški Darinka
12. Murko Kristina

#### TOZD Psihatrija Ormož

1. Potočnjak Nada
2. Pučko Marija
3. Stajnik Vlasta
4. Korošec Danica

#### Delovna skupnost skupnih služb

1. Tomažič Anica
2. Perko Silvo

Za predsednico konference je evidentirana dr. Jožica Ciglar

IDA PETEK

# Skupščinske volitve 1986

Izteka se, bolj ali manj uspešno, štiriletno mandatno obdobje članom delegacij za delegiranje delegatov v skupščine družbeno politične skupnosti (zbornice združenega dela skupščine občine) in skupščine samoupravnih interesnih skupnosti.

Že skoraj leto dni tečejo priprave na nove skupščinske volitve 1986, ko bomo delavci v temeljnih organizacijah in delovni skupnosti skupnih služb na neposrednih volitvah volili člane delegacij za DPS in člane delegacij za SIS v občini.

Formalno pravno to področje ureja Zakon o volitvah in delegiranju v skupščine, to pa je le del našega volilnega sistema.

Priprave na volitve so obširne, središče aktivnosti pa je prav gotovo v kadrovskih pripravah. Nosilec aktivnosti je sindikalna organizacija, s tem pa ne zmanjšujemo odgovornosti članov zveze komunistov, samoupravnih organov in vodilnih struktur v tozidih in dsss.

Aktivnosti tečejo po rokovniku aktivnosti in v skladu z nalogami po volilnem pravilniku, ki so ga sprejele družbenopolitične organizacije na ravni občine.

Ob podajanju ocene dosedanjega delovanja delegatskega sistema smo prišli do spoznanja, da delegacije za zbor združenega dela delajo zadovoljivo, kar pa ne moremo trditi za delegacije SIS.

S spremembami zakona o volitvah in delegiranju v skupščine so nam ponujene nekatere drugačne rešitve, ki jih v sindikatu Zdravstvenega centra sprejemamo. Tako smo se odločili, da bomo v tozidih oziroma dsss z območja iste občine izvolili skupne delegacije na ravni delovne organizacije za delegiranje delegatov v skupščine tistih samoupravnih interesnih skupnosti s področja družbenih dejavnosti, ki enakopravno odločajo s pristojnimi zbori občinske skupščine, to so:

- vzgoja in izobraževanje
- raziskovalna dejavnost
- kultura
- zdravstvo in socialno varstvo.

Za delegiranje delegatov v skupščino DPS bomo oblikovali delegacije po dosedanjem načinu, enako za ostale SIS s področja družbenih dejavnosti, oziroma v skladu z zakonom.

V smislu teh predlogov so spremenjeni tudi naši samoupravni splošni akti.

Iz dosedanjih evidenc ugotavljamo, da smo doslej v Zdravstvenem centru evidentirali za člane delegacij skupno 225 kandidatov, za vse te so odposlane popisnice Občinski konferenci SZDL Ptuj oziroma Ormož.

Pred nami je še veliko dela. Pregledati moramo evidentirane kandidate in ugotoviti, če struktura delegatov ustreza strukturi zaposlenih v tozidih oziroma dsss.

V tem času, ki nam še preostaja do volitev 1986, bo potrebno izvesti še kandidacijske zbornice in narediti vse, da bodo volitve uspešne.

Ob evidentiranju možnih kandidatov za člane temeljnih delegacij smo evidentirali v Zdravstvenem centru tudi možne kandidate za člane oziroma vodilne funkcije v organih družbenopolitičnih organizacij in samoupravnih interesnih skupnosti občine Ptuj in Ormož, in sicer:

1. Milan Jager — v svet Občinskega sveta ZSS Ptuj
2. dr. Jožica Ciglar — v svet in predsedstvo Občinskega sveta ZSS Ptuj
3. dr. Jože Petrovič — za predsednika Občinskega odbora sind. delav. zdrav. in soc. varstva pri Občinskem svetu ZSS Ptuj
4. dr. Ljuz Arko — za člana Rep. odbora sind. delav. zdrav. in social. varstva
5. dr. Jože Udovič — za predsednika odbora zdrav. in soc. var. pri občinski konferenci SZDL
6. Marjan Stofla — za predsednika zbora združenega dela SO Ptuj
7. dr. Janez Mršek — za predsednika koord. odbora za razv. in druge naloge pri OZS Ptuj
8. dr. Branko Vukasovič — za predsednika zbora izvajalcev skupščine OZS Ptuj
9. dr. Ivan Malešič — za podpredsednika skupščine OZS Ptuj
10. Dragica Voda, dipl. oec. — za predsednico skupščine OZS Ptuj
11. Franc Lukman, mag. oec. — za predsednika skupščine OZS Ptuj
12. Janko Bezjak, oec. — za predsednika skupščine OZS Ptuj
13. Anton Ilec, mag. oec. — za predsednika skupščine OZS Ptuj
14. Martin Berden, dipl. oec. — za predsednika skupščine Rep. zdrav. skupnosti Slovenije
15. Olga Krajnc, dipl. org. dela — za člana Odbora za planir., programir in organizacijsko kadr. vpraš. pri Izobr. skup. za zdr. usmeritev v SRS
16. Nada Potočnjak — v predsedstvo Občinskega sveta ZSS Ormož
17. Vili Trofenik, profesor — za predsednika skupščine OZS Ormož
18. Gabrijela Kuhar, prav. — za predsednika skupščine OZS Ormož

IDA PETEK

# Tudi mladi so družbeno aktivni

V TOZD Zdravstveni dom Ormož smo majhen delovni kolektiv. Zaposlenih nas je okrog 70 delavcev, od tega le 10 mlajših od 27 let.

Prav toliko nas je, da smo morali ustanoviti OO ZSMS tozdz Zdravstveni dom Ormož. Ker nas je številčno tako malo, smo se odločili za naziv »Mladinski aktiv ZSMS TOZD ZD Ormož«. 6. junija letos smo imeli ustanovno konferenco, 2. julija pa programsko volilno konferenco. Na njej smo izvolili vodstvo in podali delovni program mladinskega aktiva našim delavcem in predstavnikom OK ZSMS Ormož. Slovesno smo podelili knjižice in značke ZSMS.

Program našega dela ni obsežen, vendar smo mnenja, da je bolj smiselno navesti na papir le nekaj točk in te tudi uresničiti.

Delovni program obsega naslednje naloge:

- urejanje čakalnic v tozdz ZD Ormož,
- pomoč sindikatu pri organiziranju sindikalnih izletov ter drugih družabnih srečanj v tekočem letu,
- razvijanje športne dejavnosti v tozdz ZD Ormož,
- sodelovanje z OK ZSMS Ormož,
- organiziranje proslav ob praznikih v tekočem letu,
- sodelovanje s centrom za propagando in informiranje,
- sodelovanje v samoupravnih organih v tozdz ZD Ormož.

Nekatere izmed zastavljenih nalog delovnega programa smo že začeli uresničevati. Tako smo npr. sodelovali s centrom za propagando in informiranje, saj smo pripravili za radio Ormož 15-minutno oddajo in tako tudi občane seznanili z našo ustanovitvijo Stalna in najpomembnejša točka našega delovnega programa, ki smo jo tudi že začeli uresničevati, je skrb za urejeno okolje v tozdu, v katerem bo prijetneje nam, delavcem, pa tudi našim pacientom. K sodelovanju smo povabili VVZ in osnovne šole v občini Ormož, ki so se odzvale našemu povabilu.

Imamo veliko moči in volje in upam, da jo bomo izkoristili ob pravem času in na pravem mestu.

Nevenka Čurin

## Prispevali so za razvoj ptujsko-ormoškega zdravstva

### Seznam darovalcev za izgradnjo bolnišnice v letu 1985

1. Delavci in bolniki hemodialize	1.250.—
2. Klara Senčar, Aljoša Planinšek	3.000.—
3. Suhadolnik Zora	1.000.—
4. Kuhar Stanka	1.000.—
5. Gostišna Vrbnjak	3.000.—
6. Osnovna šola Leskovec	2.000.—
7. Suhadolnik Zora	1.000.—
8. Osnovna šola Videm	2.000.—
9. F. Mikola	1.000.—
10. Cvetko Anton Ptuj	2.000.—
11. Trgovina Peko Ptuj	3.500.—
12. Berger Vladimir	30.000.—
13. HS Podlehnik 6a	1.450.—
14. Pešl Miran, Potočnik Tanja	10.000.—
15. Združene lekarne Ptuj	10.500.—
16. Ilec Frančiška in Radikal, Maribor Medvedova 42	4.000.—
17. Uprava za inšpekcije občin Ormož in Ptuj, Ptuj	4.000.—
18. Mesokombinat — Perutnina, DSSS, Ptuj	9.650.—
19. Novak Andrej, Kraigherjeva 40, Ptuj	2.000.—
20. Trčko Marica, Župečja vas	2.000.—
21. Hertiš Ivan, Župečja vas	2.000.—
22. Lajh Anica, Župečja vas	1.000.—
23. Pernat Tone, Župečja vas	1.000.—
24. Pernat Ivan, Župečja vas	1.000.—
25. Bele Terezija, Župečja vas	1.000.—
26. Združene lekarne Ptuj	5.000.—
27. Krka Novo mesto	4.500.—
28. Krka Novo mesto	5.800.—
29. Konferenca OZS »Krka« Novo mesto	4.500.—
30. Orešek Angela, Poljska cesta 19, Ptuj	5.000.—
31. SSP Emona Merkur, Ptuj	3.000.—

(Nadaljevanje na 8. strani)

# Prispevali so za razvoj ptujsko-ormoškega zdravstva

(Nadaljevanje s 7. strani)

## Seznam darovalcev za nabavo mamografa v letu 1985

1. Metalka OOS Ptuj	5.000.—
2. Služba družbenega knjigovodstva OOS Ptuj	13.000.—
3. Pleskar OOS Ptuj	15.000.—
4. Forštnarič Alojz, ključavničarstvo Ptuj	5.000.—
5. Temeljno javno tožilstvo OOS Ptuj	1.000.—
6. Srednješolski center Ptuj SSP	3.000.—
7. Krajevna skupnost KOG	10.000.—
8. Vipavec Ivanka Ormož	500.—
9. Delavska univerza Ptuj	1.000.—
10. Muzek Franc, ključavničarstvo Ptuj	10.000.—
11. TGO Gorenje, TOZD Elektronika Ptuj OOS	5.000.—
12. EKK Ptuj, TOZD Sadržarstvo OOS	2.000.—
13. PTT promet Ptuj OOS	12.600.—
14. Pekarne Vinko Reš Ptuj OOS	10.600.—
15. ŽG-TTG Ljubljana, TOZD Gostinstvo OOS	30.000.—
16. Slovin KK Jeruzalem, TOZD Kooperacija OOS	3.750.—
17. Osnovna šola Podlehnik SSP	5.000.—
18. Konus, TOZD blagovna hiša Ptuj	6.000.—
19. Elektro Ptuj OOS	6.000.—
20. TOZD za vzdrževanje voz Ptuj OOS	5.000.—
21. Pekarne Vinko Reš Ptuj	2.180.—
22. Združene lekarne Ptuj	61.500.—
23. Osnovna šola Juršinci OOS	1.000.—
24. Pokrajinski muzej Ptuj OOS	1.000.—
25. Turistično društvo Ptuj ŠD Turnišče	3.000.—
26. OŠ dr. Franja Žgeca Dornava	2.000.—
27. Skupne strokovne službe SIS mat. proizv. obč. Ptuj	1.000.—
28. TVD Partizan Dornava	5.000.—
29. GG Maribor, TOZD Gozdarstvo Ptuj OOS	5.000.—
30. Konferenca osnovnih organizacij sindikata Ptuj	24.100.—
31. OŠ dr. Ljudevita Pivka Ptuj OOS	10.000.—
32. Osnovna šola Cirkovce OOS	5.000.—
33. Osnovna šola Hajdina OOS	5.000.—
34. TGA Kidričevo OOS	11.000.—
35. Osnovna šola Kidričevo OOS	5.000.—
36. Kolektiv OŠ Olge Meglič Ptuj	8.200.—
37. Dom upokojencev Ptuj-Muretinci OOS	5.000.—
38. Osnovna šola Videm	3.000.—
39. Projekta inženiring Ptuj	1.500.—
40. Krajevna skupnost Stoperce	1.000.—
41. Labod Novo mesto, TOZD Delta Ptuj	20.000.—
42. Konferenca sindikata Perutnina Ptuj	100.000.—
43. OŠ Tone Znidarič Ptuj SSP	3.000.—
44. Kmetijska zemljiška skupnost Ptuj	3.000.—
45. Vodnogospodarstvo Maribor-Drava	5.500.—
46. Slovenijales, TOZD trgovina LES Ptuj	5.000.—
47. Vipavec Ivanka, Ormož	500.—
48. Carli Borut, Ptuj	2.000.—
49. GG Maribor, TOK Gozdarstvo Ptuj SSP	10.000.—
50. Turistično društvo Ptuj, Pleskar	3.000.—
51. OOS delav. na področju sam. oseb. dela Ptuj	5.000.—
52. Šemrl Ivan, Ptuj	2.000.—
53. Kuzma Majda, Ptuj	2.000.—
54. Pušenjak Ljubo, Ptuj	1.200.—
55. Osnovna šola Majšperk	10.050.—
56. Osnovna šola Franc Osojnik Ptuj	6.000.—
57. Kuharjevi sosedje iz Trstenjakove ulice Ptuj	3.000.—
58. Srednješolski center Ptuj	4.000.—
59. KZ Dravsko polje Lovrenc na Dravskem polju	2.000.—
60. HIKO Olga Meglič Ptuj	2.500.—
61. Vogrinec Jože, Marija, Terezija, Ljutomer	7.000.—
62. Vzgojnovarstveni zavod Ptuj	14.395.—
63. Pušenjak Ljubo, Ptuj	1.200.—
64. Zavod dr. Marijana Borštnarja Dornava	18.000.—
65. Osnovna šola Markovci	5.000.—
66. Emona KK Ptuj, TOZD Farma prašičev	30.000.—
67. Kmetijska zadruga Ptuj	15.800.—
68. SŠC Srednja kovinska metal. kmetijska šola Ptuj	7.300.—
69. Pušenjak Ljubo Ptuj	1.200.—
70. TGA Kidričevo	2.800.—
71. Pušenjak Ljubo Ptuj	1.200.—
72. SŠC Ekonomska srednja šola Ptuj	3.300.—
73. Osnovna šola Markovci	2.000.—
74. Delavska univerza Ptuj	300.—

# Kadrovske spremembe

V ČASU OD 1. 4. DO 30. 11. 1985

## TOZD SPLOŠNA BOLNIŠNICA PTUJ

### Prihodi

- dr. Čačkovič Josip, specialist oftamolog
- Čeh Lidija, čistilka
- Mrakar Vida, čistilka
- Zavernik Tatjana, likarica
- Duh Metka, čistilka
- Toplak Nežika, čistilka
- dr. Pernat Cvetka, zdravnik specializ. iz int. medic.
- dr. Bricelj Marko, zdravnik specializ. iz spl. krg
- dr. Krajnc Alojz, zdravnik specializ. iz spl. krg
- Valentin Tatjana, višji fizioterapevt
- Cafuta Nada, čistilka
- dr. Milovanovič-Sarman Majda, zdravnik specializ. anesteziolog in reanim.
- Flos Marta, KV slaščičar
- Čuš Zdenka, likarica
- Murko Jože, kurjač
- Hodnik Katarina, svetovalec za ekon. zadeve
- dr. Janžekovič Stanko, zdravnik specialist internist + 35 delavcev za določen čas

### Odhodi

- Voda Marija, inventarist
- Rašl Ivana, perica
- Simončič Julka, čistilka
- Zupanič Marija, administratorica
- Majcen Angela, KV slaščičar
- Pelec Marija, višja instrumentarka
- Kodele-Lunežnik Irena, višja medicinska sestra
- Briek Terezija, čistilka
- Pušenjak Marija, višji RTG tehnik
- Bračič Nežka, perica
- Rezar Stefa, čistilka
- dipl. ing. Farazin Aleksander, specializant iz medic. biokemije
- Hentak Slavko, skladiščnik živil
- dr. Rosič Dušan, zdravnik
- Pešec Vilko, svetovalec za ekon. zadeve
- Krajnc Terezija, hišnik
- Koletnik Marija, perica
- Cafuta Nada, čistilka + 22 delavcev za določen čas

## TOZD PSIHIATRIČNI ODDELEK ORMOŽ

### Prihodi

- dr. Ataljanc Gabriel, zdravnik specialist nevropsihiater
- Pongračič Anton, hišnik
- Lašič Zdenka, oddelčna administratorica + 2 delavca za določen čas

### Odhodi

- Bolčevič Tomo, hišnik + 2 delavca za določen čas

## TOZD ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

### Prihodi

- Stuhec Nada, medicinska sestra stomat. smeri

### Odhodi

- 1 delavka za določen čas

## DSSS ZC PTUJ-ORMOŽ

### Prihodi

- Hrvat Jelka, socialna delavka + 1 delavka zadoločen čas

### Odhodi

- Lešnik Martin, finančni knjigovodja
- Sotler Anka, knjigov. OS

## TOZD ZOBOZDRAVSTVENA SLUŽBA PTUJ

### Prihodi

- dr. Trifunac Velemir, zobozdravnik
- Krošel Jerica, zobotehnik-pripravnik
- Kokot Ivanka, čistilka + 9 delavcev za določen čas

### Odhodi

- dr. Suhadolnik Jožica, zobozdravnik
- Caf Elizabetha, čistilka + 3 delavci za določen čas

## TOZD OSNOVNO ZDRAVSTVENO VARSTVO PTUJ

### Prihodi

- Pongračič Tatjana, čistilka
- Petek Ivan, šofer-reševalec
- dr. Aladić Elemir, zdravnik
- dr. Aladić Smiljana, zdravnik
- dr. Rosič Dušan, zdravnik
- dr. Petek Metka, zdravnik-pripravnik
- dr. Roškar Zdravko, zdravnik-pripravnik
- dr. Zagar Josip, zdravnik
- dr. Sugnetič Tomo, zdravnik
- Pernek Irena, medicinska sestra
- Vrečar Olga, čistilka + 9 delavcev za določen čas

### Odhodi

- dr. Milovanovič-Sarman Majda, zdravnik
- Trstenjak Erika, referent v centralni oskrbi
- Pongračič Tatjana, čistilka
- dr. Zagar Josip, zdravnik
- Topolovec Martin, telefonist + 1 delavec za določen čas

## OSTALE SPREMEMBE

- dr. Praničević-Mudnić Tugomira je 4. 9. 1985 opravila specialistični izpit iz psihiatrije
- Krampelj Zlatka je diplomirala na VSZD — oddelku za medicinske sestre v Ljubljani
- Seruga Majda je dne 19. 4. 1985 diplomirala na VSZD — oddelku za medicinske sestre v Ljubljani
- Serec Ivanka je dne 28. 1. 1985 diplomirala na Višji šoli za socialne delavce v Ljubljani

75. Čeljustna kirurgija Ptuj — Zobozdravstvo	94.638.—
76. Čeljustna kirurgija Ptuj — Zobozdravstvo	23.659,50
77. Čeljustna kirurgija Ptuj — Zobozdravstvo	23.659,50
78. Čeljustna kirurgija Ptuj — Zobozdravstvo	23.659,50
79. Zgodovinski arhiv Ptuj OOS	1.100.—
80. K-K-Lop. Ptuj	3.000.—
81. Center za socialno delo Ptuj	10.000.—
82. Labod Novo mesto, TOZD Delta Ptuj	50.000.—
83. DEM OOS TOZD Elektrarna Formin	4.000.—
84. OOS SŠC TOZD Dom učencev Ptuj	3.100.—
85. OOS Emona KK Ptuj, TOZD Tehnoservis Ptuj	5.000.—
86. KZ Ptuj	32.600.—
87. OOS KZ »Dravsko polje« Lovrenc na Dravskem p.	3.000.—
88. Petrol, TOZD motel Podlehnik SSP	10.000.—
89. OOS OŠ Podlehnik	10.000.—
90. Vzgojnovarstvena organizacija Ptuj OOSZS	8.550.—
91. Rokometni klub Drava Ptuj	3.000.—
92. IMP-PMI Maribor, TOZD Elektrokovinar Ptuj	10.000.—
93. HIKO Olga Meglič Ptuj OOS	5.000.—
94. KB Maribor, Poslovna enota Ptuj	10.000.—
95. Šoštaric Betka, Ptuj	5.100.—
96. OOS OS Ivan Spolenjak Ptuj	2.000.—
97. KK Ptuj — Gostilna »Pošta« Ptuj	2.800.—
98. OOS OŠ Leskovec	3.000.—
99. OOS Občinski sodnik za prekrške Ptuj	2.000.—
100. dr. Strojnik Franc, Ptuj	1.000.—

Hvala vam!

ZRCALO, glasilo delavcev Zdravstvenega centra Ptuj — Ormož, izdaja delavski svet ZC Ptuj — Ormož. Odgovorni urednik: dr. Jožica Ciglar, v. d. glavnega urednika: dr. Hinko Zlebnik. To število so uredili: Nada Stojkovič, Amalija Černež, Marica Merk, Anka Hanželič, Ivan Jurgec, Darinka Knez, Anica Megla, doc. dr. Jože Neudauer, Liljana Obrar, Viktor Rajh, Tončka Šegula, Verica Turk. Lektor: Dušana Pešec. Tiska TOZD Ptujška tiskarna Ptuj, v nakladi 1100 izvodov. Po mnenju Republiškega komiteja za informacije SR Slovenije je glasilo oproščeno temeljnega prometnega davka od prometa proizvodov.