Vezi

SPLOŠNA BOLNIŠNICA
DR. FRANCA DERGANCA
NOVA GORICA

GLASILO SPLOŠNE BOLNIŠNICE DR. FRANCA DERGANCA NOVA GORICA • LETNIK 10 • ŠTEVILKA 1 • JANUAR 2026

4 Intervju:
strokovni direktor SB Nova Gorica Erik Sedevčič

14 Največja investicija:
Nov avtomatiziran laboratorijski sistem

17 Zdravnik Mitja Oblak uvedel varianto kirurškega posega pri mlajših moških po masivnem hujšanju

25 Ganljiva zahvala dializne pacientke Ane Godnik

28 Na festivalih, sejmih in mednarodnih srečanjih soustvarjamo globalne trende na trgu dela

37 Urški Komel pacienti podelili laskavi naziv Moja revmatologinja 2025

39 Obisk predsednika vlade RS dr. Roberta Goloba

44 Šempetrska bolnišnica sklenila partnerstvo z ameriško univerzo

47 Fantastičen izkupiček dobrodelne dražbe

52 Naš velik poklon zmagovalcem Dergančevega maratona

Spoštovane sodelavke in sodelavci!

Prepričan sem, da ste z izjemno vedoželjnostjo odprli popolnoma novo izdajo glasila Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica, ki jo vsi poznamo po imenu VEZI.
Že ime glasila v sebi nosi izjemno simboliko in takoj nazorno pokaže na to, kaj se skriva v njeni notranjosti. V resnici ne gre samo za informiranje in interno komuniciranje, temveč za veliko več.
Glasilo namreč omogoča spletanje VEZI med vsemi zaposlenimi v šempetrski bolnišnici, ki nas je okoli 1000. To pa je skupina ljudi, ki ima moč, da dobre novice razširi tudi izven naše zdravstvene ustanove, v celotno Goriško regijo in širše.
Za vas sem podrobno prečesal medijsko krajino na vseh naših komunikacijskih profilih in izbrskal največje dragulje, ki so bili vredni objave.
Ko sem izbiral, sem imel v mislih pozitivne zgodbe naših zaposlenih, ki si zaslužijo pozornost in medijsko osvetlitev. V glasilu sem izpostavil posameznike, skupine, pa tudi bolnišnico kot celoto. Vsak od njih je s svojim delovanjem pripomogel k negovanju ugleda naše bolnišnice.
V novi izdaji glasila VEZI boste odkrili, da naša bolnišnica stremi k strokovni odličnosti, zato investira v nove aparature, prenavlja oddelke in stavbe.
Kot zdravstvena ustanova v medicinsko prakso uvajamo inovativno diagnostiko, sodobne posege in nove storitve.
Aktivni smo na področju naprednih informacijskih tehnologij, digitalnih rešitev in krepitve področja varnosti, saj živimo v času hekerskih vdorov v računalniške sisteme. V naše delovne procese smo začeli uvajati umetno inteligenco in robotizacijo, ki sta se izkazali za izjemno koristni, a bo zadnjo besedo še zmeraj imel človek.
Na festivalih, sejmih in mednarodnih srečanjih soustvarjamo globalne trende na trgu dela. Investiramo v znanje naših zaposlenih. Odločno podpiramo pozitivne projekte, sklepamo domača in mednarodna partnerstva. Imamo žlahtne nagrajence in zmagovalce Dergančevega maratona.
Z uspešnim poslovnim modelom, ko je naše vodstvo pozitivno poslovalo in presežek namenjalo investicijam, smo bili zgled marsikateri firmi v Sloveniji, ne samo zdravstveni.
Šempetrska bolnišnica je postala kredibilni partner tudi na državni ravni. Zato ne čudi dejstvo, da jo je slovenska vlada vključila v projekt za krepitev odpornosti bolnišnične infrastrukture, ki je vreden 220 milijonov evrov.
Pred vami je 56 strani bogate vsebine, ki nikogar ne bo pustila ravnodušnega. Izberite kaj zase in preberite kakšno pozitivno zgodbo, ki vas bo navdihovala pri vašem delu.
Seveda lahko preberete celotno glasilo, saj si vsaka stran zasluži vašo pozornost. Za nekaj časa se odklopite od vaših telefonov in se predajte klasičnemu prebiranju pozitivnih novic – z listanjem glasila v tiskani obliki, z zrenjem v lepe fotografije. Lahko na plaži ali pa v gorah. Ali pa kar doma udobno zleknjeni v vaš priljubljen fotelj. Za to ne boste potrebovali nobene internetne povezave ali mobilnih podatkov.
Samo radovedno dušo, ki bo v glasilu VEZI zagotovo dobila motivacijo, da je v šempetrski bolnišnici res lepo delati.

Izvršni urednik Engelbert Osojnik

Izdajatelj: Splošna bolnišnica Dr. Franca Derganca Nova Gorica
(v. d. direktorja Dimitrij Klančič, dr. med., spec. int. med.).
Izvršni urednik: Engelbert Osojnik
Glavna urednica: Snežana Kuzmanović Taurian
Oblikovanje in prelom: A-media, d.o.o., Nova Gorica.
Foto na naslovnici: arhiv SB Nova Gorica

Tisk: A-media, d.o.o., Nova Gorica
Naklada: 400 izvodov, januar 2026.
Naslov uredništva: Splošna bolnišnica Dr. Franca Derganca
Nova Gorica, Ulica padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici
E-pošta: engelbert.osojnik@sbng.si
ISSN 2670-4153

Naš cilj ni tekmovanje z drugimi ustanovami, temveč gradnja zaupanja, strokovne prepoznavnosti in dolgoročne kakovosti zdravstvene oskrbe v regiji.

Engelbert Osojnik

Erik Sedevčič, dr. med., specialist splošne kirurgije, 1. decembra sta minili dve leti, odkar ste prevzeli vodenje strokovnega področja v šempetrski bolnišnici. Najprej ste bil v. d. strokovnega direktorja, nato pa vas je Svet zavoda Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica 1. decembra 2024 imenoval za strokovnega direktorja s polnim 4-letnim mandatom. Vaš pogled na dosedanjo prehojeno pot?

Strokovni direktor SB Nova Gorica Erik Sedevčič, dr. med., specialist splošne kirurgije

Ko pogledam nazaj na prehojeno pot, sem predvsem hvaležen. Hvaležen za priložnost, da lahko skupaj s sodelavkami in sodelavci soustvarjamo zgodbo naše bolnišnice, hvaležen za zaupanje, ki sem ga prejel, in hvaležen za vsak korak, ki smo ga naredili naprej – ne glede na to, ali je bil majhen ali velik. V zdravstvu so prav ti majhni, a vztrajni koraki tisti, ki na dolgi rok prinesejo velike premike.

Obdobje, ki je za nami, je bilo dinamično, polno izzivov, a tudi pomembnih prelomnic. Soočili smo se z zahtevnimi razmerami, kot npr. s pomanjkanjem zdravstvenega in nezdravstvenega kadra, ki je od nas terjalo veliko prilagodljivosti in inovativnosti, hkrati pa smo v teh razmerah dokazali, da znamo delovati kot enoten tim. Skupaj nam je uspelo začrtati številne razvojne projekte, nekatere tudi uspešno uresničiti, pri mnogih pa postaviti trdne temelje za nadaljevanje. Naša osrednja usmeritev je bila in ostaja nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti obravnave pacientov – to je srce našega poslanstva. Ob tem pa smo še tesneje povezali naše oddelke in strokovne time, saj verjamem, da so odprta komunikacija, medsebojna pomoč in zaupanje ključ do vsakega uspeha.

Še posebej sem ponosen na predanost, strokovnost in srčnost zaposlenih. Znova in znova se potrjuje, da ljudje predstavljajo najdragocenejši kapital naše bolnišnice. Brez njihove energije, znanja in pripadnosti našemu skupnemu poslanstvu bolnišnica ne bi bila to, kar je danes. Vsaka dežurna noč, vsak poseg, vsak prijazen pogovor s pacientom in vsaka dobro premišljena strokovna odločitev sestavljajo mozaik, zaradi katerega uživamo zaupanje pacientov in skupnosti. Zato jim ob tej priložnosti iskreno in od srca čestitam ter se jim zahvaljujem za njihov prispevek – za njihovo delo, predanost in pripravljenost, da vedno stopimo korak dlje, kot je pričakovano.

A zavedam se, da je pogled nazaj le prvi del zgodbe. Še pomembnejše je, kam stopamo naprej. Naša pot je usmerjena v prihodnost in ta prihodnost je polna ambicij ter priložnosti. Pred nami so številni razvojni izzivi: nadaljnja posodobitev procesov dela vseh zdravstvenih dejavnosti, modernizacija infrastrukture in uvajanje digitalnih rešitev, ki bodo še povečale učinkovi-

tost ter varnost našega dela. Hkrati želimo okrepiti raziskovalno, izobraževalno in mednarodno sodelovanje, saj bolnišnica, ki je vpeta v širši prostor, tako postaja še močnejša in bolj prepoznavna.

Pri tem pa ne smemo pozabiti, da je resnična moč bolnišnice v kulturi, ki jo gradimo skupaj – v kulturi odličnosti, sodelovanja ter medsebojnega zaupanja in spoštovanja. To je temelj, na katerem želimo zgraditi vse prihodnje uspehe.

Verjamem, da nas prihodnost čaka z velikimi priložnostmi. Naša naloga pa je, da jih skupaj prepoznamo, izkoristimo in jih pretvorimo v dodano vrednost za paciente, zaposlene in širšo skupnost. Prepričan sem, da bomo s skupnimi močmi znali premagati izzive in uresničiti vizijo bolnišnice, ki bo ne samo sodobna in uspešna, ampak tudi srčna in človeku prijazna.

Vaše odločno zavzemanje za strokovno odličnost in izboljšanje kakovosti zdravstvene oskrbe že rojeva lepe sadove. V zadnjem času so bile na strokovnem področju uvedene številne novosti:

- uvedba UZ diagnostike bolezni ožilja v celoti na Oddelku za žilno kirurgijo
- uvedba laserskih operacij krčnih žil v dnevni bolnišnici
- uvedba laserske enukleacije prostate po metodi Thulep
- nadaljnji razvoj laparoskopskih posegov na črevesju
- nadaljnji razvoj laparoskopskih in drugih naprednih metod operacij dimeljskih kil

Urgentni center in helipad, ki sta zajeta v vladni projekt za krepitev odpornosti bolnišnične infrastrukture.

- razvoj operativnih posegov na vratnem ožilju
- uvedba rotacijske tromboelastometrije
- uvedba cepilne ambulante

Kaj še nameravate v bližnji prihodnosti uvesti na strokovnem področju?

Res je, v zadnjem letu smo naredili pomembne korake pri dvigu strokovne kakovosti, kar pa je šele začetek. Moja vloga pri tem je predvsem usmerjanje, spodbujanje in povezovanje, zasluge za razvoj novih dejavnosti pa nedvomno pripadajo posameznikom, ki so jih uresničili s svojim znanjem in predanostjo. Naše delo bomo nadaljevali skladno z zastavljenimi cilji, pri čemer bomo v prihodnje uvedli vrsto strateških projektov; med njimi naj izpostavim največje:

- Vzpostavitev elektronskega naročanja pacientov na operativne posege glede na VZS – s tem bomo bistveno povečali preglednost razporejanja pacientov ter zmanjšali administrativne obremenitve.
- Ločitev skupnega prostora dnevne bolnišnice na dnevno bolnišnico operativnih in neoperativnih strok – pacienti bodo obravnavani v bolj prilagojenem okolju z bistveno manjšo možnostjo prenosa okužbe in večjo stopnjo zasebnosti, zaposleni pa bodo lažje organizirali delo in obravnave brez medsebojnega prepletanja različnih strok.
- Vzpostavitev kardiološkega rehabilitacijskega centra za bolnike po prebolelem akutnem koronarnem sindromu – pomemben projekt, ki bo pacientom omogočil celostno rehabilitacijo po srčno-žilnih dogodkih, izboljšal kakovost njihovega življenja in zmanjšal možnost ponovne hospitalizacije.
- Vzpostavitev polintenzivne enote na kirurškem oddelku – s tem dvigujemo raven varnosti in strokovnosti obravnave najtežjih pacientov, kar pomeni več podpore kirurškim timom in večje zaupanje pacientov.
- Nakup robotiziranega sistema za pripravo, shranjevanje in razdeljevanje zdravil v lekarni ter nakup avtomatiziranih omar za shranjevanje zdravil na oddelkih – oba projekta bosta povečala varnost, natančnost in sledljivost pri delu z zdravili, kar je izjemnega pomena tako za paciente kot tudi za farmacevtske in zdravstvene time.
- Prenova prostorov bolnišnične lekarne za izdelavo magistralnih zdravil ter nakup robota za pripravo citotoksičnih zdravil – ta dva projekta bosta omogočila sodobne, varne in standardizirane pogoje za pripravo zdravil, kar zagotavlja varnost pacientov in zaposlenih, pa tudi dolgoročno trajnostno delovanje lekarne.

- Uvedba elektronskega temperaturno -terapevtskega lista (eTTL) – pacienti bodo imeli koristi zaradi večje preglednosti in sledljivosti zdravljenja, zaposleni pa bodo pridobili sodoben digitalni pripomoček, ki zmanjšuje možnost napak in omogoča hitrejše odločitve.
- Posodobitev diagnostičnih metod s pomočjo molekularne analize mikroorganizmov v mikrobiološkem laboratoriju – pacienti bodo deležni natančnejše in hitrejše diagnostike, kar bo omogočilo pravočasnejše in ciljno usmerjeno zdravljenje.
- Uvedba hitrih molekularnih testov za gripo, covid in RSV na kliničnih oddelkih – omogočen bo hiter dokaz prisotnosti omenjenih mikroorganizmov tudi izven delovnega časa mikrobiološkega laboratorija.
- Posodobitev elektronske naročilnice preiskav v mikrobiološkem laboratoriju – nadgradnja, ki bo poenostavila naročanje, zmanjšala možnost napak in povečala učinkovitost dela zdravstvenih timov.

Vsak od teh projektov je kamenček v mozaiku naše prihodnosti. Skupaj gradimo sodobno, varno in inovativno bolnišnico, kjer pacient stoji v središču, zaposleni pa imajo na voljo orodja, ki jim omogočajo učinkovito in strokovno delo. Prepričan sem, da bodo ti projekti pomembno vplivali na dvig kakovosti, učinkovitosti in zaupanja, ki ga uživa naša bolnišnica v regiji in širše.

Ko pogledamo aktivnosti v šempetrski bolnišnici, zlahka rečemo, da nas strokovni razvoj žene naprej. Da stremimo k strokovni odličnosti, dokazujemo tudi s sledenjem sodobnim trendom na medicinskem področju. Prenova oddelka za laboratorijsko diagnostiko in vzpostavitev avtomatiziranega laboratorijskega sistema je bila izjemna investicija iz več vidikov, mar ne?

Avtomatizirana liinja Oddelka za laboratorijsko diagnostiko.

Prenova Oddelka za laboratorijsko diagnostiko in vzpostavitev avtomatiziranega laboratorijskega sistema je ena ključnih razvojnih pridobitev naše bolnišnice v zadnjem obdobju – tako z vidika strokovnosti kot organizacijske učinkovitosti. Nova tehnologija nam omogoča hitrejšo, natančnejšo in zanesljivejšo laboratorijsko diagnostiko, kar neposredno vpliva na kakovost zdravljenja in varnost pacientov. Lahko se pohvalimo, da imamo najsodobnejše laboratorijske aparature v regiji, na kar smo še posebej ponosni. Ponosni pa smo tudi na to, da je bolnišnica celoten projekt izvedla z lastnimi sredstvi, kar je posledica dobrega in učinkovitega gospodarjenja.

Z avtomatizacijo laboratorijskega procesa smo pridobili zmožnost hitrejšega pretoka vzorcev, krajšega časa do rezultatov ter boljšo sledljivost in manjšo možnost napak. To pomeni, da zdravniki zdaj prej prejmejo ključne diagnostične podatke in lahko hitreje sprejemajo odločitve o zdravljenju. Takšna odzivnost je še posebej pomembna v Urgentnem centru, kjer vsaka minuta šteje.

Novi laboratorij pomeni tudi pomemben korak k večji samostojnosti naše bolnišnice. Postali smo manj odvisni od večjih centrov, saj imamo možnost uvedbe bistveno širšega nabora preiskav znotraj lastne ustanove – tako za bolnišnične kot ambulantne paciente, kar je ključnega pomena zlasti v primeru izrednih dogodkov. To poveča pretočnost obravnav in omogoča, da pacienti hitreje prejmejo diagnozo in ustrezno terapijo.

S sodobnim sistemom avtomatizacije smo poleg strokovne pridobili tudi organizacijsko učinkovitost. Delo laboratorijskega osebja je varnejše, preglednejše in bolj osredotočeno na strokovno interpretacijo rezultatov, saj rutinska opravila prevzema tehnologija. Hkrati pa je naš laboratorij kot prvi v državi zdaj digitalno povezan z laboratoriji v UKC Ljubljana, kar omogoča enoten informacijski tok – od odvzema vzorca do izdaje izvida.

Ta naložba je torej veliko več kot zgolj tehnološka nadgradnja. Je temelj sodobne, kakovostne in podatkovno podprte medicine, ki našim pacientom zagotavlja hitrejšo diagnostiko, boljše zdravljenje in večjo varnost – hkrati pa krepi strokovno samostojnost in ugled naše bolnišnice v širšem slovenskem prostoru.

Kot bolnišnica smo aktivni tudi na področju inovacij. Vodja oddelka za plastično in rekonstruktivno kirurgijo

Mitja Oblak je uvedel varianto kirurške tehnike, s katero učinkovito odstranjuje odvečno kožo pacientom, ki so ogromno shujšali. Naša gastroenterologinja Tina Kurent Francky je začela slediti bolnike s KVČB z UZ črevesja ...

V Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica se zavedamo, da strokovna odličnost temelji tudi na inovacijah in pogumu naših zaposlenih, ki iščejo nove poti za boljšo oskrbo pacientov.

Na oddelku za plastično in rekonstruktivno kirurgijo je kolega Mitja Oblak razvil in uvedel izpopolnjeno kirurško tehniko odstranjevanja odvečne kože pri pacientih, ki so po večji izgubi telesne teže doživeli izrazite spremembe videza in gibljivosti. Nova metoda omogoča manj invaziven poseg, krajše celjenje in estetsko boljše rezultate, kar pacientom bistveno izboljša kakovost življenja.
Na področju gastroenterologije je kolegica Tina Kurent Francky med prvimi v Sloveniji začela slediti bolnike s kronično vnetno črevesno boleznijo (KVČB) z ultrazvočno diagnostiko črevesja. Ta pristop omogoča neinvazivno, nebolečo in ponovljivo oceno aktivnosti bolezni, kar pomeni boljše spremljanje poteka zdravljenja in manjšo potrebo po invazivnih preiskavah.
V naši bolnišnici verjamemo, da je vsako delo pomembno in cenjeno, saj le z medsebojnim spoštovanjem in sodelovanjem ustvarjamo bolnišnico, ki napreduje skupaj s svojimi ljudmi. Obe inovaciji pa sta dokaz, da znanje, predanost in ustvarjalnost naših strokovnjakov premikajo meje vsakdanje klinične prakse.

Slovenska vlada je našo bolnišnico vključila v projekt za krepitev odpornosti bolnišnične infrastrukture? Zakaj pravzaprav gre in kaj to pomeni na področju investicij v našo zdravstveno ustanovo? Časovnica izvedbe investicij je že določena?

Res je – gre za strateško in premišljeno zastavljen državni projekt, katerega namen je okrepiti odpornost slovenskih bolnišnic na različne krizne situacije, kot so naravne nesreče, epidemije ali druge izredne razmere.

V okviru tega projekta se predvideva, da bi se ob normalnem delovanju posamezne zdravstvene dejavnosti bolnišnične kapacitete v primeru višje sile lahko hitro preoblikovale in prilagodile novim potrebam. To pomeni, da bi naša bolnišnica ob povečani potrebi po zdravstveni oskrbi lahko v kratkem času razširila svoje zmogljivosti ter tako zagotovila nemoteno obravnavo pacientov tudi v zahtevnejših okoliščinah.
Vključitev v projekt prinaša pomembno priložnost za razvoj in nadgradnjo naše infrastrukture. Pomeni, da bomo deležni dodatnih investicij, namenjenih posodobitvi objektov, energetski učinkovitosti, izboljšanju logistike, digitalne povezljivosti ter funkcionalni prenovi prostorov. Cilj je, da postane naša bolnišnica sodobnejša, varnejša in dolgoročno odpornejša na vse vrste obremenitev.

Projekt predvideva:

- povečati število uporabnih posteljnih enot na oddelkih Kirurške službe ter jih posodobiti na raven, ki bo ustrezala sodobnim strokovnim standardom. V okviru Kirurške službe se izvajajo travmatološka, abdominalna, žilna in urološka dejavnost ter dejavnost plastične in rekonstrukcijske kirurgije, ki bi v primeru potrebe povečanja odpornosti bolnišnične infrastrukture zaradi izrednih dogodkov prevzela dodatno dejavnost sodobnega opeklinskega centra z namenom kirurške oskrbe opeklin in rekonstrukcije mehkih tkiv. V normalnih pogojih dela bo Kirurška služba zagotavljala 75 bolniških postelj, v izrednih razmerah pa 108.
- posodobiti in urediti operacijsko dvorano, primerno tako za rekonstrukcije

Na dializnem oddelku so med prenovo poskrbeli tudi za vrhunsko statično konstrukcijo.

mehkih tkiv kakor tudi za kirurško oskrbo opeklin,

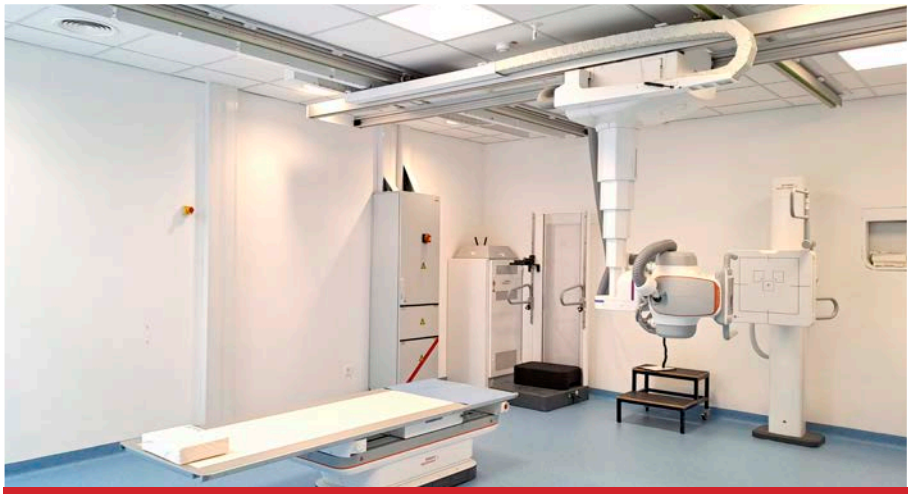
- povečati kapacitete urgentnega centra v enoti za opazovanje in nadzor, kjer se izvajata kirurška nujna pomoč in internistična nujna pomoč, ter jih urediti v obliki 16 izolacijskih boksov, kar bo v normalnih pogojih dela omogočalo ločeno in individualno oskrbo pacientov ter zagotavljalo večjo pretočnost v primeru nenadnega dodatnega dotoka urgentnih pacientov; v primeru posameznih urgentnih kužnih pacientov bo omogočena obravnava le-teh v izolacijskih boksih ločeno od nekužnih; v primeru epidemije/pandemije pa bo celoten prostor služil za potrebe kohortne izolacije s posebnim izolacijskim dostopom do stare bolnišnične stavbe za potrebe hospitalne nastanitve kužnih pacientov.

  Povečati želimo tudi kapaciteto čakalnice urgentnega centra na 60 sedišč ter zagotoviti dodatno triažno ambulanto za potrebe povečanega dotoka urgentnih pacientov oziroma za ločeno triažno obravnavo kužnih pacientov od nekužnih.

  V kletnih prostorih urgentnega centra želimo urediti prostore bolnišničnega poveljniškega centra z namensko telekomunikacijsko opremo za potrebe delovanja bolnišnične poveljniške skupine v primeru množičnih nesreč ali drugih kriznih dogodkov, ko je treba delovanje bolnišnice reorganizirati na raven štabnega vodenja.

V sklopu investicij, ki naj bi se zaključile v letu 2028, se predvideva tudi nadgradnja helipada v uradno registrirani heliport z namenom nemotenega pristajanja helikopterjev v različnih vremenskih pogojih in tudi ponoči.

Ob nastopu vašega mandata ste napovedali, da boste poseben poudarek namenili uvajanju naprednih tehnologij in digitalnih rešitev, ki bodo še dodatno izboljšale učinkovitost in kakovost našega dela. Sta modernizacija procesov dela in digitalizacija v polnem teku?



Velika pridobitev - nov rentgen.

Radiološka ekipa ob novem CT-ju.

Z veseljem lahko povem, da je naša bolnišnica aktivno vključena v proces modernizacije in digitalizacije delovnih procesov, kar sem ob pričetku mandata napovedal kot eno izmed ključnih usmeritev. Zavedam se, da gre za obsežen proces, ki zahteva čas, predanost in sodelovanje vseh sodelavcev, in da bo v začetni fazi morda tudi povzročil porast dela zaradi prehodnih prilagoditev, a verjamem, da bo dobrobit za nas in naše paciente v srednjeročnem in dolgoročnem obdobju očitna.

Šempetrska bolnišnica intenzivno investira v informacijsko tehnologijo in v krepitev področja varnosti, saj se vodstvo izjemno dobro zaveda, da živimo v času hekerskih vdorov. Še zmeraj je sveža zgodba, ko je mariborska univerza doživela obsežen hekerski napad na svoj računalniški sistem ...

Res je – informacijska varnost je danes ena ključnih prioritet vsake sodobne zdravstvene ustanove. V Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica se zelo dobro zavedamo, da zdravstvo postaja

eno najpogosteje tarčnih področij za hekerske napade, saj obdelujemo zelo občutljive osebne in zdravstvene podatke. Ti so neprecenljivi – tako z vidika varnosti pacientov kot zaupanja javnosti.

Zato smo v zadnjih letih močno okrepili naložbe v informacijsko infrastrukturo, digitalno zaščito in varnostne protokole. Vzporedno izvajamo tudi redna usposabljanja zaposlenih, saj je človek pogosto najšibkejši člen v varnostni verigi. Z ozaveščanjem o varni rabi e-pošte, gesel in dokumentov bistveno zmanjšujemo tveganja.

Primer napada na mariborsko univerzo je resen opomin, kako ranljivi smo lahko, če varnost zanemarimo. Zato v naši bolnišnici ne čakamo, da se kaj zgodi, ampak ukrepamo preventivno. Naš cilj je ustvariti odporno, zanesljivo in zaščiteno informacijsko okolje, v katerem so podatki pacientov varni, sistemi pa delujejo nemoteno tudi v primeru izrednih razmer.

Umetna inteligenca je tema vsakdanjih pogovorov. Na kakšne načine se že uporablja v naši bolnišnici?

Umetna inteligenca je v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica že postala del vsakdana, saj jo uporabljamo kot orodje za podporo zdravnikom pri diagnostiki in odločanju. Njena uporaba je premišljena, postopna in usmerjena v področja, kjer prinaša največjo dodano vrednost – predvsem pri hitrosti, natančnosti in varnosti obravnave pacientov.

Strokovno izobraževanje ob 50. obletnici dialize v šempetrski bolnišnici.

Najbolj vidna je uporaba umetne inteligence na področju radiologije, kjer smo v sodelovanju s podjetjem AZmed med prvimi v državi začeli uporabljati napredne algoritme, ki samodejno analizirajo rentgenske slike s pomočjo modula AZ travma in modula AZ prsni koš. Ti sistemi zaznavajo zlome kosti, izpahe v sklepih, spremembe na organih v prsnem košu in druge patološke vzorce ter zdravniku omogočijo, da rezultate pregleda hitreje in z večjo zanesljivostjo. Ne gre za nadomeščanje zdravnika, temveč za njegovo digitalno podporo, ki izboljšuje kakovost diagnostike in pospešuje odzivni čas v urgentnih primerih. Bolnišnica je na tem področju vključena tudi v multicentrično retrospektivno raziskavo, v kateri je zajetih in analiziranih 258.373 rentgenskih slik iz 26 držav vsega sveta. Prvi rezultati raziskave so naravnost fantastični.

Poleg tega uporabljamo umetno inteligenco tudi pri analizi mikroskopskih posnetkov krvnih razmazov vzorcev krvi ter kot pomoč pri pravilni usmeritvi RTG snopa žarkov na telo pacienta tako pri klasičnem RTG slikanju kot tudi pri CT slikanju.

Ves čas sledimo napredku na tem področju in se po svojih najboljših močeh trudimo novosti umetne inteligence vpeljati tudi v naš vsakdan. Zelo si želimo vključitve umetne inteligence v načrtovanje razporedov dela, v analizo laboratorijskih podatkov, klinično in poslovno dokumentacijo ter kot pomoč pri nadzoru in analizi kazalnikov kakovosti in varnosti, kar bo zdravnikom in vodstvu omogočilo hitrejše prepoznavanje tveganj in pravočasno ukrepanje.

Naš pristop temelji na načelu: "umetna inteligenca ob človeku – ne namesto njega." Zdravnik ostaja tisti, ki razume celoten kontekst, empatijo in odgovornost do pacienta, umetna inteligenca pa mu pomaga, da ima več časa za bistveno – za človeka.

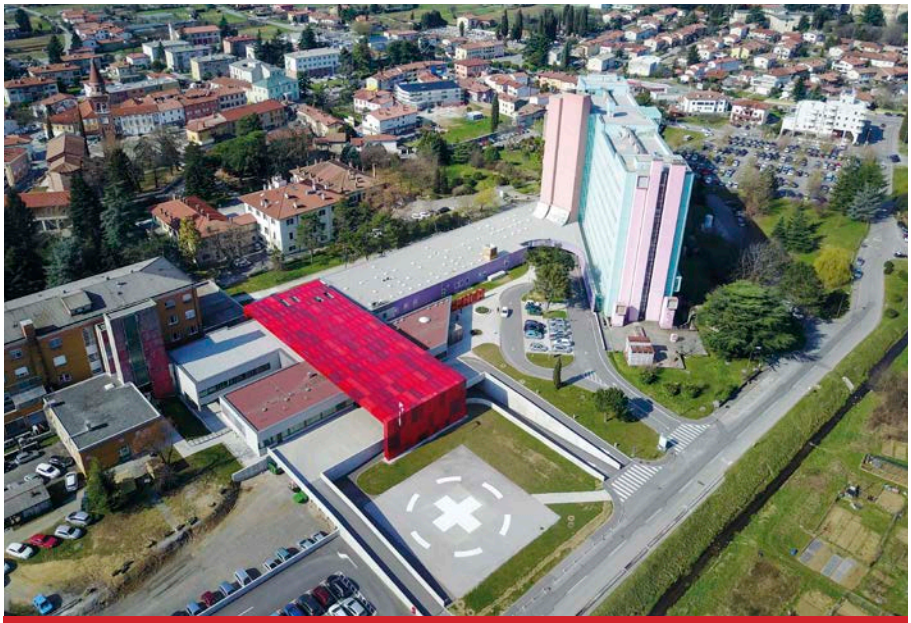
Umetna inteligenca torej ni več prihodnost – v naši bolnišnici jo že živimo. In prepričani smo, da bo prav odgovorna in strokovno vodena uporaba digitalnih orodij pomemben

del prihodnosti varne, učinkovite in sodobne zdravstvene oskrbe na Goriškem.

Ker je razvoj na področju umetne inteligence bliskovit, so nekateri prepričani, da se hitro približuje čas, ko bo umetna inteligenca po pregledu vseh zdravstvenih izvidov postavila diagnozo za pacienta in mu tudi predlagala optimalno zdravljenje ...

Res je, da se razvoj umetne inteligence v medicini odvija izjemno hitro – v zadnjih letih smo priča napredku, ki je še pred desetletjem deloval nepredstavljivo. Umetna inteligenca danes že zanesljivo pomaga pri analizi slikovnih preiskav, kot npr. pri CT, MR, RTG, interpretaciji laboratorijskih izvidov, napovedovanju zapletov in celo pri personalizaciji zdravljenja. V številnih segmentih, predvsem pri obdelavi velikih količin podatkov, je umetna inteligenca že danes natančnejša in hitrejša od človeka.

A kljub temu je treba jasno poudariti: umetna inteligenca ne bo nadomestila zdravnika, temveč ga bo okrepila. Njena vloga je pomoč – zdravniku ponudi dodatno raven analize, prepozna vzorce, ki bi jih človek morda spregledal, in omogoči bolj utemeljene klinične odločitve. Končno diagnozo, razlago in odločitev o zdravljenju pa mora – zaradi odgovornosti, etike in empatije – še vedno sprejeti človek.



Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica ima velik potencial.

Sodoben Oddelek za invalidno mladino in rehabilitacijo v Stari Gori.

V prihodnosti bomo tako govorili o partnerskem odnosu med zdravnikom in umetno inteligenco. Zdravnik bo prevzel vlogo interpretatorja, nadzornika in etičnega varuha sistema, umetna inteligenca pa bo njegov analitični pomočnik – nekakšen »drugi par oči«, ki ne utripa in ne pozabi.

Ključni izzivi zato ne bodo več tehnični, temveč etični, pravni in organizacijski: kdo nosi odgovornost za odločitev, kako zagotoviti preglednost algoritmov, kako zaščititi podatke in zaupanje pacientov. Prav zato mora digitalna preobrazba v zdravstvu potekati premišljeno, s strokovnim nadzorom, interdisciplinarno in postopno.

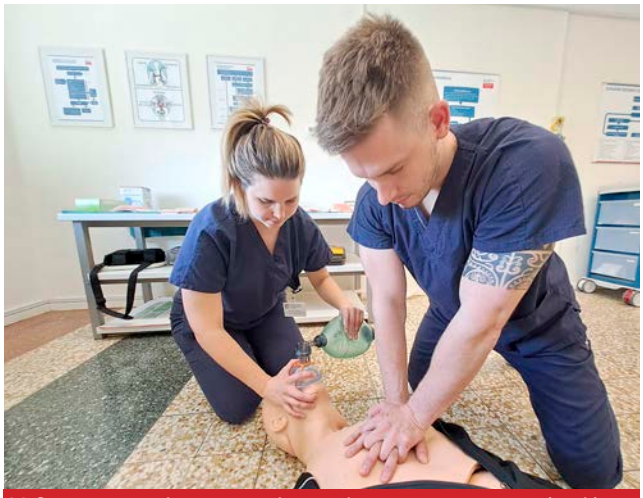
Umetna inteligenca torej ne bo nadomestila zdravnika, bo pa spremenila način, kako zdravniki razmišljamo, odločamo in zdravimo. In tisti zdravstveni sistemi, ki bodo to pravočasno razumeli in se strukturirano vključili, bodo pacientom ponudili varnejšo, hitrejšo in bolj osebno usmerjeno oskrbo, zaposlenim pa olajšali njihovo delo.

Tudi robotizacija bo postala sestavni del naše strokovne odličnosti. V kratkem naj bi prišlo do robotizacije lekarne. Kakšne učinke bo imela na delovanje bolnišnice?

Robotizacija lekarne je eden pomembnih korakov v digitalnem razvoju naše bolnišnice in bo imela zelo pozitiven vpliv na učinkovitost, varnost in kakovost dela. Gre za sistem, ki bo omogočil avtomatizirano izdajo in shranjevanje zdravil, kar pomeni manj možnosti za napake, hitrejšo oskrbo oddelkov in več časa, ki ga bodo farmacevti lahko namenili strokovnemu delu – svetovanju zdravnikom in spremljanju pravilne uporabe zdravil pri pacientih.

Z uvedbo robotskega sistema bo močno izboljšana sledljivost zdravil – od prevzema do izdaje na posamezen oddelek. To bo povečalo varnost pacientov, zmanjšalo tveganje za napačne izdaje ter omogočilo na-

Sodoben izobraževalni center, ki se lahko v primeru epidemije spremeni v oddelek, saj ima v stenah inštalirane vse potrebne priključke.



V Simzicu temeljne postopke oživljanja izvajajo na odraslih in otroških lutkah v naravni velikosti.

tančnejši nadzor nad zalogami in roki uporabe zdravil. Robotizacija bo tako prispevala k preglednosti, stroškovni učinkovitosti in skladnosti z najvišjimi standardi kakovosti.

Pomemben učinek bo tudi organizacijski: procesi v lekarni bodo postali hitrejši, digitalno povezani in bolj zanesljivi, kar bo razbremenilo zdravstveno osebje na oddelkih. To pomeni manj administrativnega dela, manj iskanja zdravil in več časa za neposredno oskrbo pacientov.

Robotizacija lekarne je tako logičen korak v smeri, ki jo naša bolnišnica že nekaj časa sledi – povezovanje strokovne odličnosti z digitalno preobrazbo. Ne gre za nadomeščanje ljudi s stroji, temveč za pametno podporo zaposlenim, da lahko svoje znanje in energijo usmerijo tja, kjer so najbolj potrebni – k pacientu.

S tem korakom se SB Nova Gorica postavlja ob bok sodobnim evropskim bolnišnicam, ki robotiko uporabljajo kot del strategije za večjo kakovost, varnost in trajnostno naravnanost zdravstvenega sistema.

Bodo v prihodnosti humanoidni roboti nadomestili zdravstvene delavce, čeprav ne premorejo empatije? Ta je namreč ključna v odnosu do pacienta ...

Humanoidni roboti bodo v prihodnosti vsekakor imeli pomembno vlogo v zdravstvu, vendar ne kot nadomestilo za zdravstvene delavce, temveč kot njihova podpora. Roboti bodo lahko opravljali številna ponavljajoča se, fizično zahtevna in časovno potratna opravila – od transporta zdravil, materiala in hrane, do asistence pri kirurških posegih ali rehabilitaciji. S tem bodo zdravstvenemu osebju omogočili, da več časa nameni tistemu, kar je nenadomestljivo: človeku, odnosu in empatiji.

Empatije, razumevanja čustev in pristne človeške topline umetna inteligenca in roboti ne morejo poustvariti – to ostaja izključno človeška lastnost. Zdravstvena obravnava ni le skupek postopkov in odločitev, temveč odnos zaupanja med pacientom in zdravstvenim delavcem. Človek, ki trpi, potrebuje razumevanje, sočutje in občutek varnosti – to pa lahko zagotovi le človek.

Zato bo prihodnost zdravstva temeljila na sožitju tehnologije in človečnosti. Humanoidni roboti bodo postali del bolnišničnega okolja, pomagali bodo pri logistiki, negi in spremljanju vitalnih funkcij, a ključna odločanja, komunikacija in psihološka podpora bodo ostali v rokah ljudi.

Naša naloga kot zdravstvenega sistema je, da tehnologijo vključimo odgovorno in premišljeno – tako da razbremeni zaposlene, poveča varnost in učinkovitost, ne pa da odvzame človeški stik, ki je bistvo zdravljenja.

Zdravnik ali medicinska sestra prihodnosti bo zato morda sodelovala z robotom – ne bo pa zamenjana z njim. Človečnost, empatija in strokovnost bodo vedno temelj kakovostne zdravstvene oskrbe, tehnologija pa bo naš zaveznik pri tem, da bomo lahko človeku pomagali še bolje.

Vodstvo naše bolnišnice je s predstavniki Univerze na Primorskem podpisalo pismo o nameri o sodelovanju pri pripravi, razvoju in izvajanju študijskega programa medicine. Za kakšen način sodelovanja bo šlo? Ste kot bolnišnica s tem podpisom sprejeli kakšne zaveze, ki jih bo treba uresničiti?

S podpisom pisma o nameri o sodelovanju med Splošno bolnišnico dr. Franca Derganca Nova Gorica in Univerzo na Primorskem smo izrazili jasno pripravljenost in interes za sodelovanje pri oblikovanju, razvoju in izvajanju novega študijskega programa medicine. Gre za strateški korak, ki povezuje klinično prakso, akademsko okolje in regijski razvoj na področju

Zaposlene v lekarni se izjemno veselijo robotizacije, ki se že riše na obzorju.

zdravstva ter odpira nove priložnosti za dolgoročno zagotavljanje zdravniškega kadra v Goriški regiji. S tem želimo ustvariti okolje, kjer bodo bodoči zdravniki že med študijem celovito spoznali delo v naši bolnišnici in lokalnem zdravstvenem sistemu, kar povečuje verjetnost, da bodo po končanem študiju svojo poklicno pot nadaljevali prav tukaj – v regiji, kjer bodo domači ljudje in okolje postali del njihove strokovne identitete.

Naše sodelovanje bo z novo Medicinsko fakulteto potekalo predvsem na področjih pedagoške dejavnosti, izvajanja kliničnih vaj in usposabljanja študentov, ter razvoja raziskovalne dejavnosti v medicini. Načrtujemo, da bi se del teh dejavnosti odvijal v posebnem medicinskem kampusu, umeščenem v neposredno bližino bolnišnice, kjer bi se prepletali izobraževanje, raziskovanje in praktično delo. Tak model je značilen za sodobne univerzitetne bolnišnice, ki združujejo znanje, raziskave in klinično prakso v dobrobit pacientov in stroke.

S podpisom pisma o nameri nismo prevzeli nobenih formalnih finančnih ali pravnih zavez, temveč smo izrazili skupno voljo po sodelovanju in soustvarjanju razvojnega okolja, ki bo dolgoročno prispevalo k dvigu kakovosti zdravstvenih storitev v naši regiji.

Prepričani smo, da za uravnotežen teritorialni razvoj medicinske stroke v Republiki Sloveniji potrebujemo enakovredno prisotnost visokošolske, raziskovalne in klinične dejavnosti tudi na Primorskem. Zato moramo v bolnišnici razmišljati pogumno in dolgoročno – zakaj ne bi na Primorskem postopno vzpostavili tretjega univerzitetnega kliničnega centra v državi, primorskega UKC?

Ker zelo dobro poznate slovensko zdravstveno sceno, vam je zagotovo kristalno jasno, da SB Nova Gorica generalno po strokovni odličnosti ne bo nikoli dosegla nivoja UKC Ljubljana ali UKC Maribor. Kljub temu pa smo tu in tam lahko najboljši v državi pri uvedbi kakšne nove operativne tehnike, kakšne nove storitve ... In da smo lahko najboljši na regionalni ravni v državi in lep zgled ostalim zdravstvenim ustanovam ...

Res je, da Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica po obsegu dejavnosti in raziskovalni širini ne more biti neposredno primerljiva z Univerzitetnima kliničnima centroma v Ljubljani in Mariboru, ki predstavljata vrh terciarne ravni zdravstvene oskrbe v državi. A to tudi ni naš namen. Naša vloga je drugačna – in prav tako ključna za stabilnost in učinkovitost slovenskega zdravstvenega sistema.

Kot regijska bolnišnica imamo nalogo zagotavljati strokovno, varno in dostopno zdravstveno oskrbo na sekundarni ravni za prebivalce Goriške regije. S tem povezujemo primarno in terciarno raven, kar omogoča celostno obravnavo pacienta v domačem okolju. Vloga regijskih bolnišnic je po veljavnih nacionalnih usmeritvah temeljna - zagotavljati tisto jedro, ki omogoča, da zdravstveni sistem deluje uravnoteženo in dostopno v vseh delih države.
A to ne pomeni, da moramo biti zadovoljni z osnovnim. Nasprotno – naš cilj je odličnost na vseh področjih, ki jih izvajamo, in preseganje povprečja tam, kjer imamo znanje, ljudi in pogoje. Že danes se lahko pohvalimo z vrsto področij, kjer smo bili med prvimi v Sloveniji pri uvajanju sodobnih operativnih tehnik, načinov zdravljenja, digitalnih rešitev in novih organizacijskih pristopov. Takšne inovacije dokazujejo, da lahko tudi regijska bolnišnica postane vzor – s strokovnostjo, inovativnostjo in predanostjo.

Želimo biti najboljši, kjer je to realno mogoče – in hkrati odlični v vsem, kar počnemo. To pomeni zagotavljati stalno strokovno izobraževanje, razvoj kadrov, kulturo kakovosti in varnosti, uvajanje sodobnih tehnologij ter prijazno in spoštljivo obravnavo vsakega pacienta. Naš cilj ni tekmovanje z drugimi ustanovami, temveč gradnja zaupanja, strokovne prepoznavnosti in dolgoročne kakovosti zdravstvene oskrbe v regiji.

Prepričani smo, da prav regijske bolnišnice nosijo največjo odgovornost za dostopnost in trajnost slovenskega zdravstva. SB Nova Gorica želi biti zgled, kako je mogoče združiti strokovno odličnost, človečnost in razvojno vizijo v dobrobit pacientov, zaposlenih in celotne skupnosti.

Kakšen je realen domet šempetrske bolnišnice? Kaj lahko ponudimo našim pacientom na področju zdravstvene oskrbe?

Realni kratkoročni domet Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica je v utrjevanju in nadgradnji vseh ključnih zdravstvenih dejavnosti na sekundarni ravni, ki jih kot osrednja zdravstvena ustanova v Goriški regiji zagotavljamo že danes. Naš cilj ni tekmovanje s terciarnimi ustanovami, temveč odgovorno, kakovostno in celostno pokrivanje potreb prebivalcev regije — od urgentne medicine, kirurgije in internistike do pediatrije, ginekologije, porodništva, zdravljenja očesnih bolezni, ortopedije, otorinolaringologije, anesteziologije in intenzivne terapije, laboratorijske, mikrobiološke, patomorfološke in radiološke diagnostike, fizioterapije, rehabilitacije otrok in odraslih ter paliativne oskrbe.

Ob tem se zavedamo, da je zdravstveni prostor vse bolj konkurenčen, pacient pa vse bolj informiran in zahtevnejši. Zato je ključno, da ohranjamo tisto, kar nas dela prepoznavne in zaupanja vredne: strokovnost, človečnost in pristnost odnosa do pacienta. Vsakega pacienta obravnavamo celostno – kot človeka z zdravstvenimi težavami, pričakovanji, strahovi in upanjem. Pacientom želimo pokazati, da nam ni vseeno – da jih poslušamo, razumemo in jim stojimo ob strani od prvega stika do konca zdravljenja. Pokazati želimo, da si njihovo zaupanje zaslužimo.

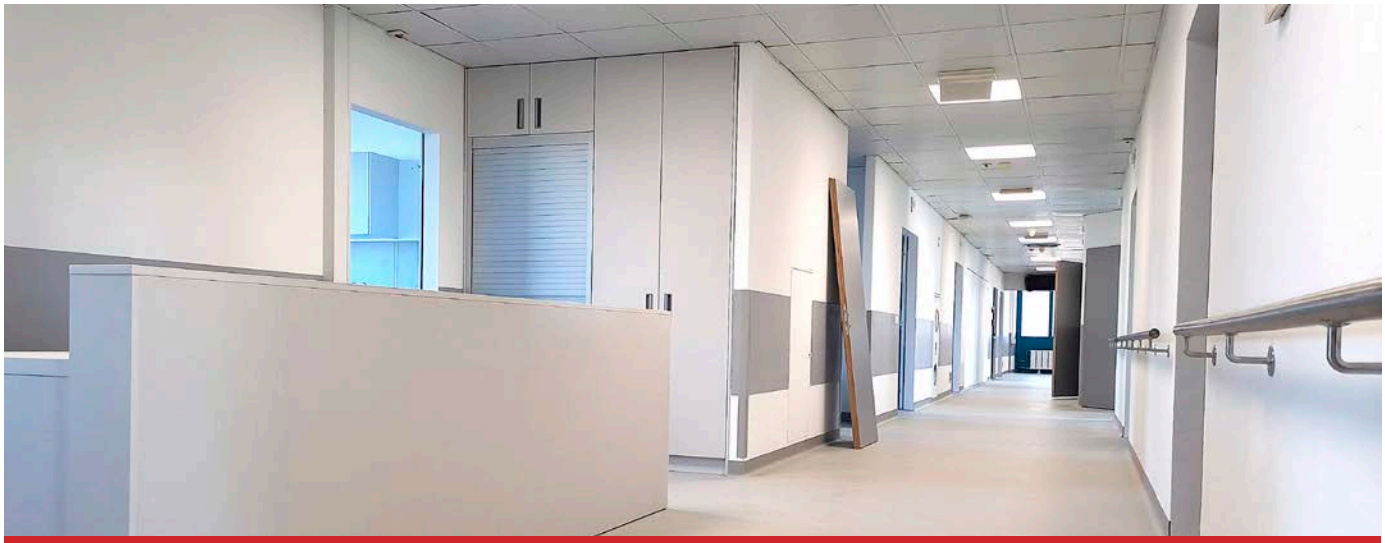
3D slika, ki jo je na naši radiologiji ustvarila umetna inteligenca.

Svojim pacientom ponujamo kakovostno in varno zdravstveno oskrbo, ki temelji na strokovnih smernicah, sodobni tehnologiji in multidisciplinarnem pristopu. Poudarjamo partnerski odnos med zdravstvenim osebjem in pacientom – ker verjamemo, da je zaupanje temelj uspešnega zdravljenja.

Zavezani smo tudi razvoju in učenju: vlagamo v izobraževanje kadra, digitalizacijo procesov, razvoj simulacijskega centra in sodelovanje z domačimi ter tujimi strokovnjaki. Tako pacientom ne zagotavljamo le zdravljenja danes, ampak gradimo pogoje za napredno, odzivno in humano bolnišnico prihodnosti.

V "Dergancu" ne obljubljamo nemogočega – obljubljamo pa, da bomo vedno dali največ, kar znamo in zmoremo, z empatijo, strokovno odličnostjo in spoštovanjem do vsakega, ki prestopi prag naše bolnišnice. Samo s takšnim pristopom lahko ohranjamo in gradimo partnerski odnos, ki je temelj zaupanja in kakovostnega zdravljenja.

Sodobna bolnišnica prihodnosti, ki jo razvijamo, je bolnišnica, kjer se znanje, tehnologija in človečnost prepletajo – v dobro pacientov in celotne skupnosti, ki nam zaupa svoje zdravje.


Prenova 5.B oddelka.

Nov avtomatiziran laboratorijski sistem: pacientom na Goriškem bomo omogočili hitrejši dostop do učinkovitega zdravljenja

V Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica smo prenovili Oddelek za laboratorijsko diagnostiko in vzpostavili avtomatiziran laboratorijski sistem, ki bo omogočil večjo učinkovitost in kakovost laboratorijskega procesa ter možnost širokega nabora laboratorijskih preiskav. Našim pacientom želimo omogočati hitrejši dostop do učinkovitega zdravljenja.

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica je po obsegu dejavnosti največji laboratorij v goriški regiji. Izvede približno milijon laboratorijskih preiskav letno ali vsakih 30 sekund eno. Dela 365 dni v letu in se praktično nikoli ne ustavi.

»Rezultati laboratorijskih preiskav podpirajo 70 odstotkov vseh zdravstvenih odločitev o diagnozah in zdravljenju. Poslanstvo Oddelka za laboratorijsko diagnostiko je razvoj stroke in odgovornost za točne, natančne, zanesljive in hitre rezultate laboratorijskih preiskav, zato odgovorno skrbimo za posodobitev analitske opreme: vzpostavitev avtomatiziranega laboratorijskega sistema je pomemben korak k doseganju našega poslanstva.

Izjemen napredek v avtomatizaciji in digitalizaciji nam omogoča večjo kakovost in preglednost dela ter pripomore k doseganju naših ciljev. To so točni, natančni, zanesljivi in hitri rezultati širokega nabora laboratorijskih preiskav. Na ta način našim zdravnikom omogočamo kakovostno intrepretacijo in posledično kvalitetno klinično obravnavo njihovih pacientov. S posodobitvijo analitske opreme želimo ohranitev stabilne laboratorijske dejavnosti v sklopu javnega zdravstva tudi v prihodnosti,« je poudarila vodja Oddelka za laboratorijsko diagnostiko v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica **Anja Žiberna Posega**, univ. dipl. mikrobiol., spec. med. biokem.

Generalna direktorica Direktorata za zdravstveno varstvo na Ministrstvu za zdravje Jasna Humar, direktor Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica Dimitrij Klančič in vodja Oddelka za laboratorijsko diagnostiko v šempetrski bolnišnici Anja Žiberna Posega na otvoritvi avtomatiziranega laboratorijskega sistema.

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko s svojo dejavnostjo podpira nemoteno izvajanje bolnišnične ter ambulantne dejavnosti (endokrinološke, nefrološke, revmatološke, hematološke, onkološke, urološke, ginekološke, ortopedske, kardiološke, pediatrične ter ambulantne dejavnosti ostalih specialnosti) ter je tudi ključna podpora dejavnosti Urgentnega centra, saj mu 24 ur dnevno in 365 dni v letu zagotavlja hitro in učinkovito laboratorijske preiskave, ki so ključne za obravnavo naših pacientov.

V Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica dajemo velik poudarek strokovnemu razvoju, eden ključnih je razvoj laboratorijske medicine. Načrtno razvijamo področja revmatologije, onkologije, nefrologije, hematologije, kjer brez dobrega laboratorijskega izvida zdravniki v klinični praksi nikakor ne morejo dobro delati.

»Z dobrim servisom, kar nam pravzaprav laboratorij predstavlja, imamo tudi boljšo in cenejšo medicino, saj pridemo hitreje do cilja. Zavedamo se, da je investicija v bolnišnico, v bolnišnične oddelke, v bolnišnične aparature, opremo, investicija v prebivalstvo, ki uporablja storitve naše bolnišnice,« je povedal direktor šempetrske bolnišnice **Dimitrij Klančič**, dr. med., spec. interne medicine.

Naš visoko usposobljen kader na Oddelku za laboratorijsko diagnostiko je zagotovilo, da bo laboratorij tudi v prihodnje skrbel za razvoj laboratorijske dejavosti. Hkrati pa si želimo še vnaprej vzgajati in usposabljati nove generacije strokovnjakov, ki bodo sledili in tudi pripomogli k razvoju na področju laboratorijske dejavnosti.

»Tako prostori, kot laboratorijska oprema, predstavljajo tako za laboratorij kot za celotno bolnišnico pomemben napredek, boljše pogoje dela. Posodobitev pomeni izreden prispevek k izboljšanju izvajanja procesov v laboratoriju, s tem pa dvig kakovosti laboratorijskih izvidov, kar pomeni kakovostnejšo, bolj varno zdravstveno obravnavo pacientov.

Laboratorijska medicina je pomemben člen v obravnavi pacientov, ki pa je pogosto v svojih prizadevanjih po kakovostnem, odličnem delu, prezrta. Zato me še posebno veseli, da je vodstvo šempetrske bolnišnice prepoznalo ta pomen.

Ekipa Oddelka za laboratorijsko diagnostiko.

Čestitam direktorju, dr. Dimitriju Klančiču, vodji laboratorija, spec. Anji Žiberna Posega ter vsem, ki so bili del tega projekta in jim želim uspešno delo ter v bodočnosti uresničitev še mnogo zastavljenih strokovnih ciljev,« je povedala predsednica Zbornice za laboratorijsko medicino Slovenije dr. **Pika Meško Brguljan**, univ. dipl. kem., spec. med. biokem.

Investicija v prenovo Oddelka za laboratorijsko diagnostiko in vzpostavitev avtomatiziranega laboratorijskega sistema je bila vredna okoli 7 milijonov evrov.

Ambulanta farmacevta svetovalca je prava stvar. Nad novo storitvijo navdušeni tako pacienti kot farmacevti.

»V šempetrski bolnišnici je začela delovati ambulanta farmacevta svetovalca. Prvi občutki so zelo dobri. Pacienti so bili zadovoljni, mi pa tudi, če lahko pomagamo. Zagotovo ena od pravih storitev med farmacevtskimi.
Pred ambulanto se moramo na srečanje s pacientom ustrezno pripraviti, da ga lahko bolj ciljno in smiselno povprašamo o njegovih težavah z zdravili, hkrati pa tudi o njegovih boleznih. Velikokrat po pogovoru šele dobimo pravo sliko težave, zato je tudi smiselno, da pacient v ambulanto tudi dejansko pride.
Glavni namen ambulante je optimizirati zdravljenje z zdravili za posameznega bolnika ter ga tudi ustrezno poučiti o njegovih zdravilih in mu jih na nek način približati. Da razume namen uporabe posameznega zdravila in posledično boljše sodeluje pri zdravljenju. Ambulanto bomo zaenkrat

Vodja lekarne Sara Kenda s pacientom v ambulanti farmacevta svetovalca.

imeli 3x tedensko, ob ponedeljkih, torkih in sredah. Trenutno ambulanto opravljamo tri mag. farm., spec. klinične farmacije Janja Kovačič, Veronika Pelicon Kapušin in jaz.
Računam, da se bo letos kadrovska zasedba v ambulanti povečala. Storitev farmacevtskega svetovanja je plačana s strani ZZZS, kar bolnišnici omogoča dodatne zaposlitve, kar me kot vodjo lekarne še posebej veseli. Da lahko razvijamo klinično farmacijo v bolnišnici ter damo možnost mladim kadrom, da se nam pridružijo. To je druga in upam, da ne zadnja plačana storitev klinične farmacije v bolnišnici,« je povedala vodja lekarne **Sara Kenda,** mag. farm., spec. klinične farmacije**.**

10.000 posegov na koronarnih arterijah je res nekaj velikega, čakalnih vrst praktično ne poznamo

Šempetrska bolnišnica pri obravnavi bolnikov s srčno žilnimi obolenji ostaja v sami slovenski špici na strokovnem nivoju. V elitni družbi UKC Ljubljana in UKC Maribor.

Prim. izr. prof. dr. **Matjaž Klemenc**, dr. med., spec. interne medicine, spec. kardiologije in vaskularne medicine, ki je bil med protagonisti interventne kardiologije v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica, je izjemno ponosen na 10.000 posegov: »Opravili smo 10.000 posegov na koronarnih arterijah - skupaj z diagnostiko. Prvi poseg je bil opravljen 1. marca 2007 s sodelovanjem kolegov iz UKC Ljubljana (operater prof. dr. Igor Kranjec). Z otvoritvijo katetrskega laboratorija smo lahko našim bolnikom nudili tak nivo storitev na področju koronarne bolezni kot v najbolj razvitih državah. Pred tem so bolniki izjemno dolgo čakali na invazivno diagnostiko v UKC Ljubljana (tudi več kot leto dni), sedaj pa praktično čakalnih vrst ne poznamo.

Z uvedbo interventne kardiologije je naša bolnišnica vstopila v skupino redkih zdravstvenih ustanov (oba UKC, SB Celje), ki lahko nudijo obravnavo bolnikov s srčno žilnimi obolenji na najvišjem strokovnem nivoju. Od leta 2013 vsajamo tudi srčne spodbujevalnike, nekaj let kasneje smo pričeli tudi z implantacijami srčnih defibrilatorjev kardioverterjev (ICD) in z napravami za resinhronizacijo delovanja srčnih prekatov (CRT-P in CRT-D). Naslednji korak v bližnji prihodnosti je uvedba elektrofizioloških študij, najprej za zdravljenje atrijske fibrilacije (npr. radiofrekvenčna ablacija). Glede na razmeroma veliko število bolnikov z aortno stenozo razmišljamo tudi o transkateterski vsaditvi aortne zaklopke (t.i. TAVI oz. TAVR).

Zdravnika Dean Miletić (levo) in Matjaž Klemenc (desno) med posegom na koronarnih arterijah.

Nadaljnji razvoj interventne kardiologije v naši bolnišnici je predvsem odvisen od zagnanosti posameznikov. V osemnajstih letih smo izučili štiri mlade operaterje: Andreja Bartolića, Gregorja Budihno, Deana Miletića in Majo Tomšič Kristan, ki kvaliteto svojega dela izkazujejo tudi z objavami člankov v domači in tuji literaturi. Prav tako nam je uspelo sestaviti ekipo visoko strokovnih merilcev, merilk, inštrumentark in RTG inženirjev, brez katerih posegi na koronarnih arterijah niso možni.«

Prof. dr. **Igor Kranjec** se je spomnil prvega posega v šempetrski bolnišnici: »Prvi poseg je bil narejen v nekih drugih časih. Danes je vse napredovalo in so preiskave in posegi lahkotnejši. Takrat smo se koronarne arterije zelo bali. To so bili bolniki, ki so lahko zaradi narave svoje bolezni na mizi tudi umrli. In še to smolo smo imeli, da smo že pri prvem primeru naleteli na takšno stanje, da je bilo treba pacienta zaradi bolezni operirat.

Od takrat je laboratorij prehodil dolgo pot in danes se starejši že umikamo. Imamo pa generacijo mladih, zelo zagnanih interventnih kardiologov. Mislim, da šempetrsko bolnišnico čaka lepa prihodnost. 10.000 posegov pomeni za vaš kardiološki oddelek veliko pot. Vse te izkušnje se zdaj skrivajo v vaših kadrih in to je največja naložba za prihodnost.«

Z našo varianto kirurškega posega pri mlajših moških po masivnem hujšanju imamo neverjetne rezultate. Brazgotine se prav lepo skrijejo.

Vodja oddelka za plastično in rekonstruktivno kirurgijo Mitja Oblak je v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica uvedel varianto kirurške tehnike, s katero učinkovito odstranjuje odvečno kožo pacientom, ki so ogromno shujšali.

Mitja Oblak, dr. med., specialist plastične, rekonstrukcijske in estetske kirurgije na kongresu IMCAS.

»Na svetovnem kongresu za estetiko, dermatologijo, plastično kirurgijo in znanost o staranju (IMCAS) v Parizu sem predstavil varianto kirurške tehnike za abderoplastiko. Gre za nekoliko prilagojeno in manj invazivno tehniko, ki je koristna predvsem za mlajše paciente po masivnem hujšanju.. Namesto klasične dolge horizontalne brazgotine, s katero se odstrani višek kože v spodnjem predelu trebuha, raje kombiniramo kratko horizontalno brazgotino z vertikalno.

Na ta način se lahko učinkovito odstrani višek kože, ki se pojavi v zgornjem predelu trebuha, predvsem nad popkom. Taka kombinacija z daljšo vertikalno brazgotino in krajšo horizontalno v preteklosti še ni bila opisano kot samostojna tehnika.

Takih posegov smo v naši ustanovi izvedli že kar nekaj in imamo zelo dobre rezultate. Predvsem pri mlajših moških po masivnem hujšanju, saj se pri njih brazgotina lahko zelo lepo skrije, sploh če so v tem predelu poraščeni.

Pri ženskah je lahko brazgotina nekoliko bolj vidna, a je še zmeraj v večini primerov zelo sprejemljiva, saj ima pacientka le eno, sicer daljšo brazgotino. Pred tem pa so to bile pacientke, ki so imele v tem področju običajno številne strije, poleg seveda odvečne kože.

Dodana vrednost te tehnike je, da lahko na ta način dosežemo tudi boljše stanje na področju hrbta, saj lahko s tako brazgotino nekoliko zategnemo kožo tudi v zadnjem predelu telesa.

To tehniko sem največkrat uporabljal pri pacientih, ki so ogromno shujšali. Gre za večjo skupino pacientov, a je ta tehnika primerna samo za nekatere. Pri pacientih, ki so shujšali za 100 ali več kilogramov, običajno ni primerna.

Najprimernejši kandidati so ponavadi tisti, ki so sorazmerno mladi in so shujšali na svojo končno težo ali manj. V povprečju je pet pacientov, ki smo jih do zdaj operirali s to tehniko, shujšalo za približno 60 kg.

Odstranjen višek kože je meril dobrih 40x25 cm, sama teža preparata pa je bila običajno sorazmerno nizka za tak poseg, saj je bila okoli 900 gramov.

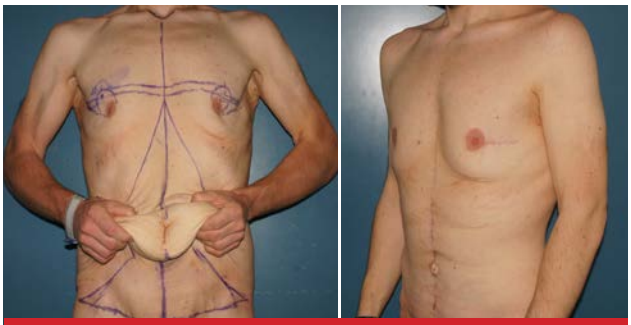
Običajno so pri takih posegih abderoplastike preparati bistveno večji in predvsem težji, saj se pogosto odstranjuje tudi veliko odvečne maščobe. Pri nas so do zdaj največ odstranili 12,5 kg pri eni pacientki, drugače se običajno odstranjuje po nekaj kilogramov.

V Parizu sem pridobil tudi nekaj dodatnega znanja, ki ga bom lahko uporabil v vsakdanjem kliničnem delu. Predvsem na področju prenosa avtologne maščobe je vsako leto veliko novosti.

Kratkoročno bo zagotovo zelo uporabna tehnika, ki jo je predstavil francoski kolega dr. Gilbert Zakine. Gre za poseg na področju zdravljenja trebušnih kil in sočasne odstranitve odvečne kože.

To bomo v naši ustanovi uporabili že v kratkem, saj imamo nekaj pacientov, ki so v čakalni vrsti za tak sočasen poseg.

Kar se tiče abdominalnega dela, bomo to skušali narediti predvidoma z laparoskopsko tehniko, saj bomo na ta način lahko zmanjšali tveganje za zaplete zaradi neposredne povezave notranjosti trebušne votline z zunanjim predelom, kjer bo potekala odstranitev viška kože. Kot zdravnik se ukvarjam s kirurgijo roke, rekonstrukcijo po karcinomih dojke in drugih predelov telesa, okuloplastiko, regeneracijo sklepov, estetsko kirurgijo. Na področju plastične kirurgije mi je najbolj všeč raznolikost. Trenutno se regenerativna medicina in kirurgija najbolj razvijata, zato je tam največ možnosti, da kaj tudi doprinesem znanosti in novosti uvedem v našem okolju,« je povedal vodja oddelka za plastično in rekonstruktivno kirurgijo **Mitja Oblak**, dr. med., specialist plastične, rekonstrukcijske in estetske kirurgije.


Levo pacient z odvečno kožo pred operacijo, desno pacient po operaciji, ko se brazgotine lepo skrijejo.

Pacienti bodo v otorinolaringološki ambulanti deležni natančnejše in hitrejše diagnostike

Z ambiciozno nabavo sodobne opreme in okrepitvami na kadrovskem področju bomo v otorinolaringološki ambulanti šempetrske bolnišnice zagotavljali bolj kakovostno in bolj varno obravnavo svojih pacientov.

»Ambulantna dejavnost v otorinolaringologiji zajema preglede v področju glave in vratu, natančneje ušes, nosu, žrela in grla. Za natančne preglede sluhovoda, nosne votline, ustne votline, žrela in grla potrebujemo dobro osvetlitev in primerno ogrete instrumente. Vse to nam omogoča nova ORL delovna postaja, ki ima led izvor svetlobe, primerno ogreto mesto, kjer shranjujemo instrumente, ki jih potrebujemo pri pregledu.

V primeru, da predvsem ogledalca niso dovolj ogreta, jih lahko dogrejemo na vgrajenem grelcu. Delovna postaja ima vgrajen sistem za aspiracijo, izpiranje. Endoskopska enota ima poleg izvora svetlobe dodan priključek za hrambo rigidnega in fleksibilnega endoskopa, ki zagotavljata primerno ogretost endoskopa med uporabo, možnost razkuževanja tekom delovnega procesa.

Za natančnejši pregled predvsem sluhovoda in bobniča je nepogrešljiv mikroskop z odlično osvetlitvijo in možnostjo hitre in natančne nastavitve povečave, možnost priklopa kamere za opazovanje na monitorju in dokumentiranja posnetkov. V sodobno ORL ambulanto sodi udoben preiskovalni stol za paciente, ki omogoča udoben položaj pacienta med pregledom. Omogoča prilagajanje višine, naklona, Trendeleburgov položaj.

Sodoben stol za zdravnika prav tako omogoča enostavno in hitro prilaganje višine, ergonomski položaj zdravnika med pregledom. Za optimalen pregled je pri našem delu zelo pomembna prava delovna višina, saj le ta omogoča dobro osvetlitev in preglednost votlin, ki jih pregledujemo. Velikokrat se pri našem delu srečujemo s krvavitvijo, najpogosteje z epistakso, »kutor« na naši delovni enoti nam omogoča hitro in učinkovito zaustavljanje krvavitve.«

Ekipa otorinolaringološke ambulante s strokovnim direktorjem šempetrske bolnišnice Erikom Sedevčičem (prvi z leve strani).

Manjša ORL delovna postaja, ki ima poleg vgrajenega sistema za aspiracijo in izpiranje vgrajen rezervoar za vodo, ne potrebuje priklopa na vodo in odtok. Njena prednost je mobilnost, saj potrebuje primeren prostor in priklop na elektriko. Vgrajen ima vir svetlobe, predgretje instrumentov, prostor za hrambo instrumentov.

Vsa našteta oprema nam skupaj s stolpom in endoskopi (tako rigidnimi kot fleksibilnimi, ki smo jih nabavili lani in v preteklih štirih letih) omogoča natančnejšo in hitrejšo diagnostično ambulantno obravnavo pacienta. Nabavili smo tudi sodobno omaro za hrambo in sušenje fleksibilnih endoskopov. V fazi nabave je še termodezinfetor, ki nam bo omogočil lažje razkuževanje fleksibilnih endoskopov.

Okrepili smo se na kadrovskem področju: v zadnjih dveh letih sta s specializacijo iz ORL pričela dva kolega, v letošnjem letu bo pričel s specializacijo še tretji kolega. S sodobno opremo in z ustrezno kadrovsko zasedbo, tako zdravniško kot s strani zdravstvene nege, lahko zagotavljamo kakovostno in varno obravnavo naših pacientov.

»V prihodnje si želimo popolno prenovo ambulantnih prostorov za otorinolaringologijo in združitev naše ambulantne dejavnosti, vključno s funkcionalno diagnostiko na enem mestu,« se je o vseh novostih na otorinolaringološki ambulanti navdušeno razgovorila predstojnica oddelka za otorinolaringologijo **Miranda Gravnar**, dr. med., spec. otorinolaringologije.

Na šempetrski dializi praznujejo Abrahama in z navdušenjem spremljajo prenovo oddelka

Marija Drnovšček in vodja dialize Silvan Saksida (na sredini) s svojo ekipo, v ozadju od desne proti levi – direktor šempetrske bolnišnice Dimitrij Klančič, pomočnik direktorja za zdravstveno nego Aljoša Juretič in strokovni direktor Erik Sedevčič.

Začetkov šempetrske dialize se je spomnila **Marija Drnovšček**, ki je na dializi že od leta 1980: »Otvoritev dialize v Šempetru je bila leta 1975, prej so pacienti hodili v Ljubljano. Prva pacientka je bila Milena Kulnik, učiteljica v šempetrski osnovni šoli. Prva dializa je bila izvedena v pritličju Coroninijevega dvorca, kjer je zdaj sedež Mestne občine Šempeter-Vrtojba. Najprej so imeli 3 aparate, potem so število povečali na 5. Leta 1980, ko sem jaz začela z dializo, sem bila 13. pacient.

Razlika v kvaliteti med takratno in današnjo dializo je kot dan in noč. Ko sem začela z dializo, sem tri dni po dializi non stop bruhala. In sem rekla zdravnici, da raje umrem, kot da bi morala tako trpet. No, po četrti dializi se je situacija popravila in je šlo na bolje. Zdaj ko so pacienti priklopljeni na aparat, praktično sploh ne čutijo, da so na dializi. Kot da ni nič.«

Vodja oddelka za dializo v šempetrski bolnišnici **Silvan Saksida** je ponosen na prehojeno pot: »50 let dialize je res dolgo obdobje. Pohvalimo se lahko s pacientko, ki je že 45 let na dializi. Imamo še nekaj drugih pacientov, ki so tudi čez 40 let na dializi. To pomeni, da delamo strokovno, da smo dobra ekipa in da smo primerljivi z ostalimi slovenskimi centri. Pri nas opravljamo praktično vse oblike dializ. Izjema sta le plazmafereza in transplantacija. Plazmafereze so dokaj redki posegi. Če želiš strokovno opravljat določene posege, pač moraš imeti ''kilometrino''. Moraš imeti določeno število posegov, da je to za pacienta varno. Moraš imeti tudi aparature, s katerimi lahko to opravljaš.

Transplantacije opravljajo na nefrološki kliniki v Ljubljani. Moram pa izpostavit dejstvo, da smo se kot drugi center v državi lotili peritonalne dialize. Na tej obliki

nadomestnega zdravljenja je zmeraj tam okoli 10 do 15 odstotkov pacientov. Vsako leto 2 do 3 mlajšim pacientom omogočimo transplantacijo in potem na novo zaživijo. Zadnja leta je naš oddelek kadrovsko zelo stabilen. Redno obnavljamo aparature, dobili smo nove hemodializne vode, prenovili smo prostore našega oddelka. Res smo hvaležni direktorju Dimitriju Klančiču, ki razume izzive našega dializnega oddelka.«

Glavna medicinska sestra šempetrske dialize **Benedikta Lipičar-Kovšca** pa je poudarila: »Vsi smo veseli, da praznujemo 50 let dialize. Dializa v Sloveniji je zelo strokovna in sledi vsem svetovnim smernicam. Naš pacient je bil zmeraj deležen najsodobnejših aparatur, materialov in zdravil. V zadnjem času se je na dializi starost pacientov zelo zvišala. Če pride na dializo 60 let star pacient, je pravzaprav mlad.«

Gastroenterologinja Tina Kurent Francky je pričela slediti bolnike s KVČB z UZ črevesja.

»UZ črevesja je z napredkom tehnologije in vse bolj natančnimi ultrazvočnimi aparati postala dovolj natančna preiskava, da si lahko z njo pomagamo pri ocenjevanju aktivnosti vnetja v črevesu pri bolnikih s potrjeno kronično črevesno boleznijo (KVČB). Ni preiskava, ki lahko v celoti zamenja kolonoskopijo. Te bodo za bolnike s KVČB še vedno potrebne za postavitev diagnoze, nato pa bodo potrebne obdobne kontrolne kolonoskopije za izključevanje displastičnih sprememb. UZ črevesja se vse bolj uveljavlja kot dovolj natančna metoda za ocenjevanje odgovora na novo uvedeno zdravljenje in doseganje remisije, sploh v kombinaciji z vrednostjo fekalnega kalprotektina. Uporablja se tudi za ugotavljanje zagona KVČB in njenih zapletov, kot so stenoze, fistule in abscesi,« je razložila **Tina Kurent Francky**, dr. med., spec. gastroenterologije.

Gastroenterologinja Tina Kurent Francky med UZ črevesja.

Gastroenterološki oddelek v šempetrski bolnišnici pa se je okrepil tudi z novim holangioskopom. Njegove prednosti je pojasnil vodja oddelka za gastroenterologijo **dr. Miha Bartolić**, dr. med., spec. interne medicine: »Peroralna holangioskopija (POC) je endoskopski postopek, ki omogoča neposredno vizualizacijo žolčnih poti. POC postaja vse pomembnejše orodje za vrednotenje bolezni žolčnih vodov, ki jih z drugimi preiskavami (endoskopska retrogradna holangio pankreatikografija – ERCP, CT slikanje,...) ne moremo opredeliti. POC omogoča tudi zdravljenje težavnih žolčnih kamnov v žolčnih vodih. Vse to bomo lahko našim bolnikom sedaj ponudili tudi v naši ustanovi, sicer večina splošnih bolnišnic te možnosti nima.«

Imate krčne žile? Naši kirurgi vam jih lahko operirajo z laserjem

Šempetrska kirurgija se je okrepila z aparatom za neinvazivno žilno diagnostiko in z aparatom za lasersko operacijo krčnih žil. Izreden pomen novih pridobitev je razložil predstojnik kirurške službe **Gabrijel Fišer**, dr. med., spec. splošne kirurgije: »Po starem je bila invazivna žilna diagnostika kontrastna angiografija, neinvazivna pa merjenje segmentnih tlakov. Od tod ime. V zadnjem desetletju pa sta se razmahnili še CTA in ultrazvok perifernega ožilja, ki sta prav tako neinvazivni, vendar slikovni. Tako da gre tu pravzaprav za neinvazivno in neslikovno diagnostiko. Ima pa ta aparat vsekakor še vedno mesto v žilni diagnostiki, sploh pri sledenju pacientov, ki mu s tujko rečemo tudi »follow up«.

Predstojnik kirurške službe Gabrijel Fišer s svojo ekipo v operacijski dvorani (drugi z desne).

Z aparatom za neinvazivno žilno diagnostiko lahko postavimo diagnozo periferne arterijske okluzivne bolezni ali sindroma Raynaud ter tudi nekaterih redkejših stanj.

Doslej smo krčne žile operirali s klasično kirurško metodo in z radiofrekvenčno ablacijsko metodo. Pred obema ima laser številne prednosti, oziroma, če smo natančnejši, se predvsem z radiofrekvenčno metodo dobro dopolnjuje. Sicer krčne žile zdravimo tudi z venoaktivnimi zdravili, kompresijskimi nogavicami ali povoji.«

Interventni radiolog svetovnega formata Mariano Palena: na šempetrski radiologiji sem doživel velik interes za razvoj

Mariano Palena, dr. med., interventni radiolog v akciji na šempetrski radiologiji.

Mariano Palena, dr. med., interventni radiolog, ki sodeluje z več svetovno priznanimi klinikami po svetu, je v šempetrski bolnišnici izvedel praktično delavnico o kritični ishemiji in zdravljenju žil.

En poseg, ki so ga na šempetrski radiologiji izvedli skupaj z Marianom Paleno, je predstavil asist. dr. **Matjaž Vrtovec**, dr. med., specialist radiologije, EBIR: »Obravnavali smo pacienta, pri katerem ni šlo za kritično ishemijo, temveč za klavdikacijo. Noga ga boli, ko hodi. Ko začuti močno bolečino, se mora ustaviti. Ko bolečina mine, gre naprej. Medicinski izraz klavdikacija ima zgodovinski pomen. Ime je dobila po rimskem cesarju Klavdiju, ki je šepal.

Pri tem našem pacientu smo si z našim gostom, interventnim radiologom Marianom Palenom zastavili vprašanje, ali se na mestu, kjer se je žila dilatirala, pa se ni popolnoma odprla in je ostalo malo disekcije, že postavi stent ali še ne. To je opornica, ki se z delovanjem žile napne, material se sčasoma utrudi in se zlomi. Posebej na tem mestu, kjer je žila zelo obremenjena. Najboljši je namreč tisti material, ki nam ga da Bog. Vsak naslednji material ni enake kvalitete, tudi če je prve kvalitete. Potem smo se skupaj z dr. Paleno soglasno odločili, da se bo pacienta kontroliralo. Če pacient ne bo imel težav, nam ostane dovolj časa na voljo, da se morda stent postavi kasneje.«

Mariano Palena, dr. med., interventni radiolog, je prepričan, da ima interventna radiologija lepo prihodnost: »V preteklem letu smo na področju interventne radiologije doživeli veliko evolucijo kar se tiče orodij, naprav, tehnik in aparatur. Proizvajalci nam ponujajo veliko dobrih rešitev, ki so zelo uporabne pri zmanjševanju radiacije in da lahko krajšamo čas posegov. Novosti nam omogočajo, da paciente zdravimo bolje in več pacientov v istem časovnem obdobju. Tehnologija nas podpira v smislu žic, katetrov, naprav za vsaditev implantatov, naprav za bioabsorbcijo.

Prihodnost za interventno radiologijo je zelo obetavna. In kaj lahko rečem o umetni inteligenci v radiologiji? Mislim, da smo šele na začetku. Upam, da ne bo zmanjšala človekove kreativnosti. Interventni radiologi smo namreč zelo kreativni. Vem, da umetno inteligenco radiologi že koristno uporabljajo pri slikanju kosti, ko jim izriše tridimenzionalno sliko. Za zdaj umetna inteligenca še ni uporabna pri revaskularizaciji žil nog in stopal. Morda bo kdaj v prihodnosti. Bomo videli.

V šempetrski bolnišnici smo izvedli kvalitetno delavnico o kritični ishemiji in zdravljenje žil. Tukaj sem se počutil tako udobno kot doma. Kolegom zdravnikom sem pokazal, kako naj naredijo korak naprej v svojih posegih. Izvedli smo posege v živo, šlo je za popolnoma praktičen pristop.

Mislim, da imate tukaj zelo dobro ekipo radiologov. Zelo zanimivi fantje. Imeli smo dobre razprave, odgovoriti sem moral na veliko vprašanj. Pokazali so velik interes in željo po rasti. Pripeljali so mi tudi zelo zanimive paciente, ki so še bolj vzpodbudili našo razpravo in so mi omogočili, da sem jim lahko pokazal nekaj svojih trikov in dal veliko koristnih nasvetov o zdravljenju.«

Zdravnika Andrej Bartolić in Matej Valentinčič opravila prvi poseg mehanske odstranitve krvnega strdka iz pljučne arterije

Andrej Bartolić (drugi z desne) in Matej Valentinčič (prvi z desne) z njuno zdravstveno ekipo.

V Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica sledimo strokovnemu razvoju, zato smo za odstranjevanje krvnih strdkov uvedli metodo aspiracijske embolektomije pljučnih arterij.
Prvi poseg sta opravila asist. dr. Andrej Bartolić, dr. med., spec. interne medicine, spec. kardiologije in vaskularne medicine in Matej Valentinčič, dr. med. spec. interne medicine, spec. intenzivne medicine.

»Aspiracijska embolektomija pljučnih arterij je metoda, pri kateri s pomočjo relativno širokega katetra iz pljučnih arterij posrkamo čim večji del krvnih strdkov, ki ovirajo pljučni krvni obtok. Kateter po navadi napeljemo preko vene v dimljah, preko desnih srčnih votlin v pljučne arterije.
Do sedaj smo bolnike s pljučno embolijo zdravili z zdravili za zaviranje strjevanja krvi, s katerimi se krvni strdki raztopijo v nekaj mesecih. Le v najhujših primerih smo uporabili zdravila za topljenje krvnih strdkov (trombolitiki), ki pa lahko sprožijo nevarne krvavitve. Aspiracijska embolektomija je namenjena prav bolnikom s srednje hudo klinično sliko pljučne embolije, pri katerih se želimo izogniti tveganjem trombolize.
Poseg je sedaj dosegljiv. Na voljo imamo ves potreben medicinski material, tako da ga bomo izvedli pri vseh bolnikih, pri katerih bo pričakovana korist. Pri zelo ogroženih bolnikih se embolektomija izvede urgentno, sicer pa lahko tudi kot načrtovan poseg, kot smo ga izvedli pri prvem bolniku,« sta nov poseg razložila zdravnika **Andrej Bartolić** in **Matej Valentinčič**.

V šempetrski porodnišnici se je v zadnjih 60 letih rodilo 58.372 otrok

Ginekološko-porodniška služba, ki praznuje 60 let delovanja, ostaja zavezana poslanstvu, da skrbi za ženske v najbolj ranljivih in pomembnih obdobjih življenja.

»Vesela sem, da smo zaposleni v Ginekološko-porodniški službi vseh 60 let skrbno sledili strokovnemu razvoju in široko razvejali našo dejavnost:

- Modernizirali smo porodnišnico, tako prostore kot opremo in še naprej si prizadevamo za novosti, čeprav bolečine v nogah po pretečenih kilometrih na 13. Goricatlonu še niso popustile. Zbrana sredstva bomo namenili ureditvi družinske sobe. Naša osredotočenost na zdravje nosečnic, porodnic in novorojenčkov se širi na dobro počutje vse družine.
- Na ginekološkem oddelku zdravimo pacientke s sodobnimi minimalno invazivnimi kirurškimi načini zdravljenja, ko je le možno, in s tem našim pacientkam omogočimo čim krajši čas bivanja v bolnišnici in hitro okrevanje.

Razvile so se številne subspecialne dejavnosti, ki jih v glavnem izvajamo ambulantno:

- Izvajamo diagnostiko in zdravljene neplodnosti,
- Pomagamo pacientkam z uroginekološkimi težavami,
- Svoj prispevek k izkoreninjenu raka na maternicnem vratu dodamo tudi v naši kolposkopski ambulanti,
- V histeroskopski ambulanti izvajamo že resne posege zaradi obolenj v maternični votlini,
- Diagnosticiramo in zdravimo vsa obolenja dojk pri pacientkah v naši regiji, prepoznani pa smo tudi širše.

Tega razvoja ne bi bilo brez vestnega dela in prizadevanj vseh sodelavk in sodelavcev, ki so si v preteklosti, ki si sedaj in ki si bomo tudi v prihodnje, prizadevali za dobrobit naših pacientk, nosečnic, porodnic in novorojenčkov. Skrb zanje pomeni tudi pogosto odsotnost od naših družin, ki nam sicer nudijo največjo oporo pri našem delu.

Na Goricatlonu se je zbralo skoraj 10.000 evrov. Tisočkrat hvala vsem donatorjem!

V šestdesetih letih, kar se spomnijo naše sodelavke, ki so pred kratkim šle v zasluženi pokoj ali pa so tik pred tem, se je zaposlenim v naši službi rodilo vsaj 218 otrok, ki so doma čakali, da pridejo njihove mame in očetje, pogosto neprespani in utrujeni, iz službe.

Mnogi naši otroci so seveda že samostojni, vendar pa imamo prav v zadnjem letu ali dveh, lepo bero novorojenčkov, ki so se rodili našim zaposlenim in še so na poti.

Naše poslanstvo je vedno bila skrb za ženske v najbolj ranljivih in pomembnih obdobjih življenja in temu poslanstvu ostajamo zavezani tudi vnaprej,« je poudarila predstojnica Ginekološko-porodniške službe **Alenka Zavrtanik Čelan**, dr. med., spec. ginekologije in porodništva.

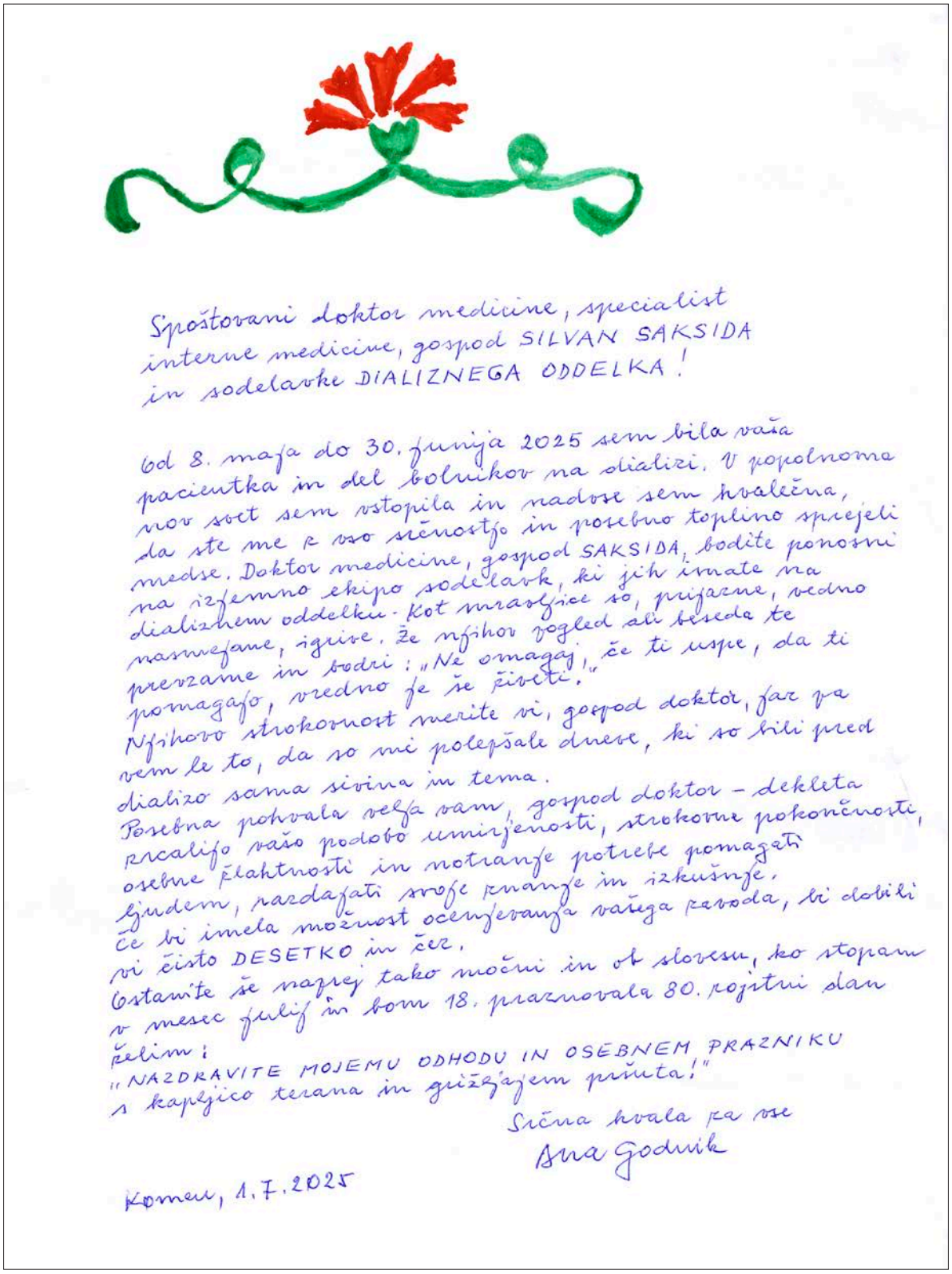
Najprej sem sprejela dejstvo, da bom umrla zaradi odpovedi ledvic. Potem pa mi je nefrolog Silvan Saksida s svojo srčno ekipo pravzaprav vrnil vero v življenje

Vodja dialize Silvan Saksida s svojimi sodelavkami in Ano Godnik.

Ganljiva zgodba dializne bolnice Ane Godnik je lep dokaz, da se splača živeti, četudi človeka čez noč doletijo velike preizkušnje, ki mu v trenutku sesujejo svet.

»Zbolela sem 5. februarja 2025. Z dializo sem se prvič srečala 8. maja, saj sem najprej odklonila zdravljenje. Potem pa so mi rekli, da mi preostane nekaj mesecev življenja, če se ne odločim za dializo. Saj bi moje ledvice preprosto odpovedale.
Ko sem to slišala, se mi je svet v trenutku sesul, postal je popolnoma drugačen. Predtem sem bila namreč izjemno aktivna: ukvarjala sem se z izobraževanjem odraslih, s kulturo, s prireditvami.
Potem sem se odločila, da vseeno pokukam v svet dializnih bolnikov. Srečala sem se z izjemnimi medicinskimi sestrami in z »dohtarjem« Silvanom Saksido, ki je »dohtar« po duši in srcu.
Ti srčni delavci, ki se znajo nasmehnit, ki znajo opogumljat ljudi in ki znajo pomagat takim, ki so pomoči potrebni, so mi vrnili upanje in svet je zame postal spet lep,« je svojo zgodbo na šempetrski dializi opisala **Ana Godnik**.

»Malo smo bili presenečeni, ker nas je gospa Ana Godnik obvestila, da nas zapušča, ker odhaja v drugi dializni center (v Sežano op.a.). Še bolj pa nas je presenetila z zahvalo, ki jo je napisala. Z njo je čustveno vplivala name osebno in na moje sodelavke, ko sem jim to bral. Gospa se nam je iz vsega srca zahvalila za to, kar smo zanjo naredili v teh dveh mesecih. Poudarila je, da smo ji z našo strokovnostjo, z našo človeškostjo in z našo energijo pravzaprav vrnili življenje.
Ona je namreč v določenem trenutku odklonila nadomestno zdravljenje ledvic, ker je bila psihično popolnoma na tleh. Kljub temu, da smo jo prepričevali – jaz osebno večkrat - je to odklonila tudi v pričo svojcev. Čisto na koncu sem gospe svetoval, naj še enkrat razmisli o svoji dokončni odločitvi. Ko je šla po zadnjem ambulantnem pregledu v domače okolje, si je premislila in nam sporočila, da se je odločila za zdravljenje.
V bistvu smo jo mi s svojim človeškim pristopom potegnili ven iz neke teme, ko se je pravzaprav vdala v usodo, ko je sprejela dejstvo, da bo umrla. Ob tem namreč ne gre prezreti dejstva, da ledvice odpovejo in umreš, če nimaš nadomestnega zdravljenja.



Spoštovani doktor medicine, specialist
interne medicine, gospod SILVAN SAKSIDA
in sodelavke DIALIZNEGA ODDELKA!

Od 8. maja do 30. junija 2025 sem bila vaša
pacientka in del bolnikov na dializi. V popolnoma
nov svet sem vstopila in nadose sem hvaležna,
da ste me z vso srčnostjo in posebno toplino sprejeli
medse. Doktor medicine, gospod SAKSIDA, bodite ponosni
na izjemno ekipo sodelavk, ki jih imate na
dializnem oddelku. Kot angeljice so, prijazne, vedno
nasmejane, igrive. Že njihov pogled ali beseda te
prevzame in bodri: „Ne omagaj, če ti uspe, da ti
pomagajo, vredno je še živeti."
Njihovo strokovnost merite vi, gospod doktor, jaz pa
vem le to, da so mi polepšale dneve, ki so bili pred
dializo sama sivina in tema.
Posebna pohvala velja vam, gospod doktor – dekleta
zrcalijo vašo podobo umirjenosti, strokovne pokončnosti,
osebne ljaktnosti in notranje potrebe pomagati
ljudem, razdajati svoje znanje in izkušnje.
Če bi imela možnost ocenjevanja vašega zavoda, bi dobili
vi čisto DESETKO in čez.
Ostanite še naprej tako močni in ob slovesu, ko stopam
v mesec julij in bom 18. praznovala 80. rojstni dan
želim:
„NAZDRAVITE MOJEMU ODHODU IN OSEBNEM PRAZNIKU
s kapljico terana in grižljajem pršuta!"

Srčna hvala za vse
Ana Godnik

Komen, 1.7.2025

Čustvena konotacija njenega pisma nas je res zelo ganila. Takšna pozornost je za vse nas na dializi vsekakor odlična motivacija. Ko sem opazoval naše mlade medicinske sestre, ki jih vzgajamo, sem ob branju Aninega pisma v njihovih očeh videl pozitivno energijo in to, da je ta poklic res lep. To jim je dalo nov zagon in veselje, da delajo naprej na dializi, čeprav je včasih težko,«je povedal vodja Oddelka za dializo v šempetrski bolnišnici **Silvan Saksida**, dr. med. spec. interne medicine.

Učimo se od najboljših. Naša ortopedska ekipa v Valdoltri.

Ortopedska ekipa šempetrske bolnišnice je bila na strokovnem obisku v Valdoltri, ki je ortopedska zdravstvena ustanova presežkov.

»Tokratna odprava iz ortopedskega oddelka Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica je bila sestavljena iz vseh profilov: zdravnikov, medicinskih sester, fizioterapevtov. Vpogled v delovanje oddelkov in fizioterapije Ortopedske bolnišnice Valdoltra sta nam omogočila Nejc Kurinčič, dr. med, spec. ortopedske kirurgije in mag. Mira Šavora, univ. dipl. soc., dipl. m. s. Tudi Jurij Štalc, dr. med, spec. ortopedske kirurgije, nas je sprejel z odprtimi rokami. Na strokovnem področju se najbolj posveča kirurgiji stopala in gležnja. Zavzema se za minimalno invazivne operativne posege. Je mentor ortopedinji Špeli Anzeljc, ki deluje v šempetrski bolnišnici.

Ortopedska bolnišnica v Valdoltri ima več kot 100-letno tradicijo, ustanovljena je bila davnega leta 1909. Sprva je bila namenjena za zdravljenje bolnikov s kostno tuberkulozo, predvsem za otroke. Zaradi bližine morja in milega podnebja so bolniki hitreje okrevali. Po drugi svetovni vojni se je bolnišnica usmerila v ortopedijo. In sčasoma postala svetovno prepoznan ortopedski center. Je raziskovalno središče in učni center za študente medicine in zdravstvene nege.

Dan v Valdoltri je bil prava mešanica strokovnega izobraževanja in sproščenega druženja. Takšni trenutki so zelo pomembni za delovanje našega ortopedskega kolektiva in za negovanje medsebojnih odnosov. Verjamemo, da smo ekipa, ki deluje in bo še naprej delovala v dobrobit naših pacientov,«je odpravo Valdoltra 2025 nazorno opisala **Romana Teržan**, višja fizioterapevtka na ortopedskem oddelku šempetrske bolnišnice.

Ortopedska ekipa šempetrske bolnišnice.

Na festivalih, sejmih in mednarodnih srečanjih soustvarjamo globalne trende na trgu dela

Šempetrska bolnišnica ni samo opazovalec zaposlitvene scene na slovenskem in mednarodnem odru, temveč igra aktivno vlogo v kontekstu demografskih izzivov. V štajerski prestolnici smo bili eden ključnih igralcev na prvem zaposlitvenem sejmu za delodajalce in študente, ki ga je organizirala Medicinska fakulteta v Mariboru. Študentkam in študentom medicine smo nazorno predstavili karierne možnosti v šempetrski bolnišnici. Po osebnih pogovorih smo začutili, da obstaja resno zanimanje za delo pri nas. Sejma se je udeležilo 24 zavodov, bolnišnic in specialističnih ambulant iz celotne Slovenije.

Zaradi našega strateškega partnerstva z Zavodom republike Slovenije za zaposlovanje na dogodkih doma in v tujini smo bili povabljeni na srečanje s predstavniki Agencije za migracije Republike Uzbekistan in predstavitev delovnega potenciala v tej državi, ki je bilo v Ljubljani. Izmenjali smo dobre prakse na področju zaposlovanja

Predstavnice kadrovske službe iz šempetrske bolnišnice z generalno direktorico Zavoda RS zaposlovanje Greto Metko Barbo Škerbinc na vseslovenskem sejmu zaposlitvenih priložnosti v Mariboru.

Zaposlitveni sejem Medicinske fakultete v Mariboru.

Predstavitev Agencije za migracije Republike Uzbekistan.

in spoznavali izzive in priložnosti, ki jih prinašajo migracije.

Predstavili smo se na Dnevu brezmejnih festivalov na Trgu Evrope v Novi Gorici, kjer smo obiskovalcem:

- ponudili zaposlitvene priložnosti za vse profile,
- predstavili prenovljeno porodnišnico,
- izvajali temeljne postopke oživljanja na otroški lutki v naravni velikosti in
- prvo pomoč pri odstranjevanju tujka iz dihal ter
- prikazali uporabo avtomatskega eksternega defibrilatorja.

Kot zaupanja vreden delodajalec smo bili v akciji tudi na vseslovenskem sejmu zaposlitvenih priložnosti v Mariboru, ki je privabil nič manj kot 8 tisoč ljudi.

Predstavilo se je 87 delodajalcev iz različnih dejavnosti in slovenskih regij ter 20 partnerskih ustanov in organizacij s področja zaposlovanja in vseživljenjskega kariernega svetovanja. Na področju zdravstva je eno izmed ključnih vlog igrala Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica, ki je s kandidati za zaposlitev vzpostavila resne kontakte.

Dan brezmejnih festivalov na Trgu Evrope v Novi Gorici.

Zelo radi in dobro sodelujemo s šempetrsko bolnišnico, ker vemo, da pomagamo pri iskanju kadra za humane poklice

Vodstvo šempetrske bolnišnice pri iskanju medicinskega osebja v Zavodu RS za zaposlovanje vidi strateškega partnerja, zato z njim že snuje nove projekte.

Vodstvo Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca in njegova kadrovska služba sta se v Šempetru pri Gorici na delovnem sestanku srečala z vodstvom Zavoda RS za zaposlovanje in Območne službe Nova Gorica.

»Direktor šempetrske bolnišnice Dimitrij Klančič nas je popeljal po osrednji bolnišnici v regiji. Navdušil nas je prijazen oddelek za porodništvo, kjer se rojeva vse več otrok in sodoben simulacijsko zdravstveno-izobraževalni center za zaposlene in drugo zainteresirano javnost.

Partnerstvo Zavoda RS za zaposlovanje in naše območne službe s šempetrsko bolnišnico na zaposlitvenih dogodkih v Sloveniji in na območju Balkana je že obrodilo sadove pri iskanju medicinskega osebja. Uspela je tudi akcija pri iskanju kandidatov za poklic bolničar – negovalec. Vse tri strani smo zadovoljne, ker kot strateški partnerji odlično sodelujemo.

Na srečanju z vodstvom Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca in njegovo kadrovsko službo smo iskali nove načine za poglobitev partnerstva pri iskanju kadra, pa tudi na področju izobraževanja in promocije pozitivnih zgodb. Dobro se namreč zavedamo, da smo skupaj močnejši. V pogovorih se je odprlo veliko polje dobrih idej in verjamem, da bomo marsikatero od njih tudi uresničili. Na obzorju se že rišejo novi skupni projekti, tudi mednarodni.

Zelo radi in dobro sodelujemo s šempetrsko bolnišnico, ker vemo, da pomagamo pri iskanju kadra za humane poklice. Ker gre pri teh poklicih za poslanstvo,« je bila nad srečanjem v šempetrski bolnišnici navdušena vodja območne enote Zavoda RS za zaposlovanje Nova Gorica **Vesna Petric Uran**.

Šempetrska bolnišnica je z Zavodom RS za zaposlovanje uspešno sodelovala na sejmih v Bosni in Hercegovini, Srbiji, Severni Makedoniji in na slovenskih srečanjih v Ljubljani, Mariboru in Kopru.

Res se je splačalo priti v vašo bolnišnico! Doživeli smo nazorne predstavitve poklicev.

Devetošolci na promociji poklicev v šempetrski bolnišnici.

Skoraj 100 devetošolcev iz 12 osnovnih šol na Goriškem je pokazalo izjemno zanimanje za poklice, ki bi jih lahko opravljali v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica.

Radovedni goriški devetošolci so si izbrali pester nabor poklicev v šempetrski bolnišnici. Zanimali so jih poklici:

- Zdravnik različnih specialnosti
- Zdravnik specialist radiolog in inženir radiologije
- Analitik v laboratorijski medicini
- Fizioterapevt
- Farmacevt

»Nazorno so nam pokazali, kako poteka fizioterapija, kako pomagajo ljudem po poškodbah. Videli smo pripomočke za delovanje mišic, kineziološke trakove, naprave za raztegovanje kolena in komolca. Res se je splačalo priti v vašo bolnišnico. Tudi gužva je bila ravno prava. Za ta poklic se nas je zanimalo več kot 20 dijakov. Vemo, da je ta poklic zelo iskan in da lahko dokaj hitro dobiš redno službo. Po vsem tem, kar sem videl in spoznal, obstaja velika možnost, da bom šel študirat fizioterapijo,« je povedal eden izmed devetošolcev.

Pestro je bilo v bolnišnični lekarni: »Zelo vesela sem bila, ko sem ugotovila, da je v lekarni veliko praktičnega dela in da ne sediš ves dan za računalnikom. Da je delo zelo razgibano. Pokazali so nam, kaj se počne za računalnikom, kako se meša sestavine in dela sirupe, kako se naredi zdravilo, kako se zdravila shranjuje v hladilniku, kako se jih skladišči. Edino, kar nisem pričakovala, je bilo to, da je v lekarni vse tako sterilno. Če bi delala na takšnem delovnem mestu, bi mi zagotovo bilo lepo. Resno razmišljam o tem, da bom nekoč postala farmacevtka.«

Lep vtis je na devetošolcih pustil oddelek za laboratorijsko diagnostiko: »Zelo nazorno so nam predstavili delo v laboratoriju. Spoznali smo res zelo veliko novih stvari. Cel proces dela. Pokazali so nam, kako vzorce dajejo v »mašine« in potem lahko rezultate dobimo še v istem dnevu. Tudi mikroskop me je zelo navdušil, saj lahko vidiš ogromno. Po osnovni šoli grem na gimnazijo. Ko bom šla na faks, pa bom morda vpisala biokemijo ali mikrobiologijo.«

Devetošolci so imeli ta privilegij, da so si lahko od blizu ogledali oddelek za radiologijo: »Bilo je super. Pokazali so nam, kako potekajo vse preiskave na radiologiji. Navdušena sem bila, ko sem videla moderne aparature rentgena, CT-ja in magnetne resonance. Na računalniku smo si ogledali tudi nekaj rentgenskih posnetkov. Bilo je res zelo zanimivo. Rada bi šla za radiologinjo.«

Devetošolci, ki jih je zanimal poklic zdravnika različnih specialnosti, so obiskali sodoben urgentni center šempetrske bolnišnice: »Pokazali so nam reanimacijsko sobo, mavčarno, šivalnico, nevrološko ambulanto. In razložili, kaj vse počnejo zdravniki. Res lepa izkušnja, ko razmišljam o tem, kateri poklic bi si izbral. V času ene šolske ure sem prišel do številnih pomembnih spoznanj, ki mi bodo koristila v mojem življenju«.

Investiramo v znanje – zdravstveno administrativni sodelavci na Otočcu

Zdravstveno administrativni sodelavci šempetrske bolnišnice na vseslovenskem seminarju na Otočcu.

Šempetrska bolnišnica je igrala aktivno vlogo na vseslovenskem seminarju Združenja zdravstvene administracije Slovenije z naslovom *Zdravstveno administrativni sodelavci v multidisciplinarnem teamu*.

Združenja zdravstvene administracije Slovenije je na Otočcu organiziralo seminar, čigar glavne teme so bile:

- Timsko povezovanje in dobra komunikacija na delovnem mestu
- Aktualna problematika zdravstveno administrativnih sodelavcev
- Novosti in dobre prakse v zdravstveni administraciji
- Mreženje med zdravstveno administrativnimi sodelavci

»Seminar na Otočcu je bil res edinstvena izkušnja, saj smo lahko zdravstveno administrativni sodelavci, ki smo zaposleni v šempetrski bolnišnici, skupaj preživeli cel dan in se res dodobra spoznali. V službi namreč vse težave ponavadi rešujemo preko telefona in e-mailov, saj delamo na različnih lokacijah. Za neposreden osebni stik pa velikokrat zmanjka časa.

Na predavanjih smo dobili potrditev, da so pristni odnosi v kolektivu zelo pomembni in da je dragocen vsak član v ekipi. Naši zaposleni so se med predavanji konstruktivno vključevali v razpravo. Po predavanju *Izzivi pri obračunu zdravstvene administracije* so vprašanja iz praktičnih primerov kar deževala. Zelo zanimiva se mi je zdela ideja snovalcev programske opreme za zdravstveno administracijo, ki so predstavili naročemat. Z njim naj bi se v bližnji prihodnosti preko podobne naprave kot je vrstomat pacienti sami naročili na preiskavo.

Domov smo prispeli polni lepih vtisov in novih poznanstev ter izjemno hvaležni, da je nam, zdravstveno administrativnim sodelavcem, direktor šempetrske bolnišnice Dimitrij Klančič omogočil kvalitetno izobraževanje. Ker je znanje potrebno obnavljati in dopolnjevati, celoten kolektiv zdravstvene administracije močno upa, da bodo seminarji Združenja zdravstvene administracije Slovenije postali stalnica,« je povedala strokovna sodelavka v arhivu **Nežika Erzetič-Drnovšek**.

28 zdravstvenih delavcev iz celotne Slovenije v našem Simulacijsko zdravstveno izobraževalnem centru prejelo evropsko licenco za dodatne postopke oživljanja otrok

V okviru Slovenskega združenje za urgentno medicino je bil v Simulacijsko zdravstveno izobraževalnem centru šempetrske bolnišnice prvič uspešno izveden Evropski tečaj dodatnih postopkov oživljanja otrok. Tečajniki so pridobili osnovna znanja in veščine temeljnih in dodatnih postopkov oživljanja novorojenčkov, dojenčkov in otrok ter znanja in veščine ki so potrebne pri oskrbi kritično bolnega in poškodovanega otroka in dojenčka.

Za udeležbo so tečajniki potrebovali predznanje in poznavanje osnovnih preiskav, metod in zdravil, ki se uporabljajo pri oskrbi kritično bolnega otroka in dojenčka in oskrbi otroka, dojenčka in novorojenčka v srčnem zastoju. Na tečaju sta bili dve ključni predavanji, ki sta izpostavili glavne poudarke prepoznave in oskrbe kritično bolnega otroka. Preostali čas je bil namenjen praktičnim veščinam in simuliranim scenarijem:

- oskrbi kritično bolnega otroka, pri katerem še ni prišlo do srčnega zastoja (predihavanje z masko in dihalnim balonom, oskrba dihalne poti, ukepi pri šokovnih stanjih in motnjah ritma, intraosalna pot, preprosti scenariji),
- temeljnim postopkom oživljanja in uporabi avtomatskega zunanjega defibrilatorja,
- oskrbi novorojenčka pri urgentnem porodu in kanilaciji popkovne vene in
- oskrbi otroka v srčnem zastoju (algoritem srčnega zastoja, defibrilacija, kompleksni scenariji timskega dela).

Na tečaju so se tečajniki urili tudi v vlogi vodje in članov reanimacijskega tima. Tečaj je ponudil dodelan sistem razmišljanja in ukrepanja, ki lahko tudi izkušenemu zdravstvenemu delavcu služi za primerno ogrodje pri oskrbi kritično bolnega in poškodovanega otroka. Za izvedbo teoretičnih vsebin in simulacij je poskrbelo 12 inštruktorjev z mednarodno licenco.

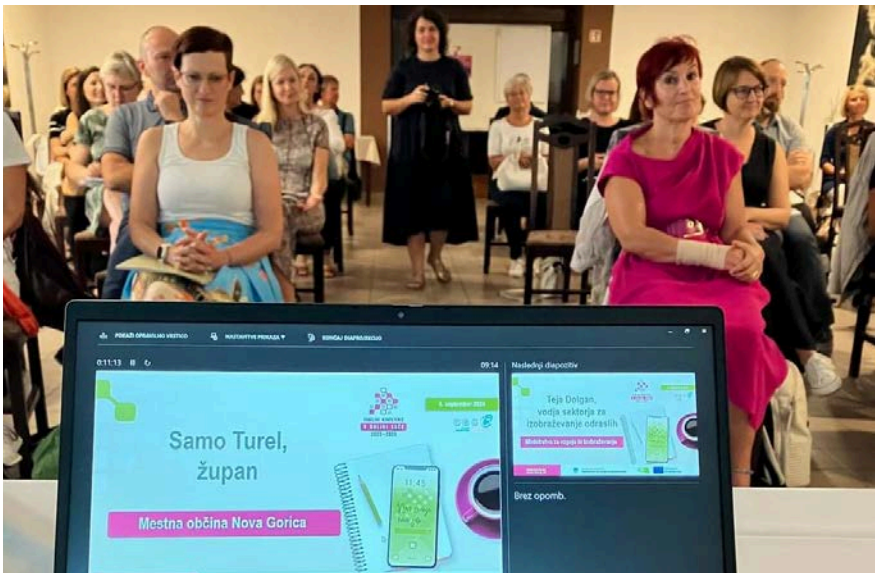
Po uspešno opravljenem praktičnem preizkusu znanja je vsak tečajnik prejel licenco ERC, ki je veljavna po vsej Evropi za dobo 3 let. Tečajnikom je bil omogočen dostop do virtualne platforme ERC, ki je doživljenjski. Tečaja se je udeležilo 28 tečajnikov iz različnih zdravstvenih ustanov iz celotne Slovenije.

Šempetrska bolnišnica se je pridružila projektu Temeljne kompetence v dolini Soče

Z uvodno konferenco na Ljudski univerzi Nova Gorica je zaživel projekt Temeljne kompetence v dolini Soče „START-ajmo skupaj".

Namen projekta je povečati vključenost odraslih v vseživljenjsko učenje ter izboljšati kompetence, ki jih odrasli potrebujejo zaradi potreb na trgu dela, večje zaposljivosti in mobilnosti ter osebnega razvoja za delovanje in odzivanje na tehnološke, demografske in podnebne spremembe v sodobni družbi.

Predmet projekta je sofinanciranje izvajanja izobraževalnih programov za odrasle za pridobitev temeljnih kompetenc. V programe se udeleženci vključujejo na podlagi njihovih potreb in njihove trenutne življenjske situacije.



Ko se otroci prelevijo v čisto ta prave kirurge

V okviru projekta Brez koga bolnišnica ne bi bila to, kar je, se je bolnišnični pedagoški tim **Maja Benko**, **Aleš Čeh** in **Andreja Krumberger** osredotočil na kirurško službo oz. kirurgijo. Otroci na pediatričnem oddelku šempetrske bolnišnice so si nadeli kirurško opremo ter izvedli pregled in poseg na dojenčku. Učenci so delili svoje izkušnje in vtise iz operacije in to izrazili v pisni obliki. Skozi pogovor in z listanjem knjig o človeškem telesu pa spoznali proces operacije, njen namen in poklic kirurga. Mlajši otroci so s pomočjo knjig o človeškem telesu spoznavali telesne organe. Poklic kirurga in proces operacije so spoznali preko igre, ko so si nadeli kirurško opremo in izvedli pregled, poseg in šivanje zareze na igralnem dojenčku z igralnim zdravniškim setom. Na voljo pa so bile tudi pobarvanke na temo različnih delov telesa.

Kardiolog Matjaž Klemenc postal častni član Zdravniške Zbornice Slovenije

Naziv je prejel, ker je pomembno prispeval k razvoju internega oddelka in kardiologije v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica ter nesebično predajal znanje in zbiral dobrodelna sredstva.

In kaj to laskavo priznanje pomeni prof. dr. Matjažu Klemencu, dr. med. spec. interne medicine, spec. kardiologije in vaskularne medicine? Naš kardiolog odgovarja: »Predvsem to, da so kolegi opravljeno delo prepoznali kot nekaj, kar je prispevalo k razvoju ne samo kardiologije, temveč celotne internistične službe in s tem tudi bolnišnice. Pri zbiranju dobrodelnih sredstev za izboljšanje zdravstvene oskrbe pacientov mi je pomagal gospod David Valentinčič, nekdanji direktor Elektro Primorska, ki je zbral donatorje. Ti so prispevali približno tretjino denarja za nakup angiografskega aparata (z njim delamo še danes).«

Hematologinja Nataša Fikfak prejela naziv častne članice Zdravniške zbornice Slovenije

Zdravniška zbornica Slovenije je hematologinji Nataši Fikfak podelila naziv častne članice za predano delo in pomemben prispevek na področju interne medicine in hematologije ter za nesebično predajanje znanja in srčno delo s pacienti.

»Ali sem jaz sploh na pravem mestu? Kaj sploh delam tukaj? Ali so to le moje želje in sanje? O vsem tem sem razmišljala, ko sem 10.12.2025 sedela v prvi vrsti v Modri dvorani Domus medica in poslušala obrazložitve nagrajencev Zdravniške zbornice Slovenije za leto 2025. Imenovani so bili veliki strokovnjaki, profesorji, akademiki, inovatorji na področju medicine in stomatologije, učitelji, mentorji.

Počutila sem se premajhna, nepomembna. Nato pa so prebrali obrazložitev za imenovanje častne članice z mojim imenom. Pazljivo sem poslušala in gledala posnetke iz bolnišnice: iz oddelka, iz ambulante, iz dnevne bolnišnice. In res sem bila jaz z vsem, kar sem naredila v skoraj 40-letni karieri. Kako in kdaj se je vse to zgodilo?

Res je, da sem veliko delala, da sem se veliko učila, da sem imela veliko idej in sem jih tudi uresničila. Gotovo pa se to ne bi zgodilo brez vsaj kančka sreče in veliko dobrih, spodbudnih sodelavk in sodelavcev. Če me za svojo naslednico ne bi izbral prim. Stane Zupančič, bi verjetno delala kaj drugega in kje drugje. Če me ne bi moja cimra spodbujala, da bi jim bila vsaj enaka, če ne boljša, bi verjetno ne iskala svojega lastnega mesta v kolektivu.

Če me ne bi nadrejeni prepoznali kot ambiciozno in to tudi spodbujali, bi verjetno ostala dobra internistka. In še posebej, če ne bi imela takih sodelavk in sodelavcev, na 5.B , na polikliniki, v dnevni bolnišnici, ne bi nikoli pridobila toliko zaupanja bolnikov in kolegov, da bi verjeli v naše delo. Zato vsem iskrena hvala. To priznanje je sicer naslovljeno name, a je zahvala, pohvala in nagrada za naše skupno delo," je po prejetju naziva častne članice Zdravniške zbornice Slovenije povedala asist. prim. **Nataša Fikfak**, dr. med., spec. interne medicine, spec. hematologije.

Laskavo priznanje šempetrski bolnišnici

Zavod republike Slovenije za zaposlovanje je Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca podelil priznanje kot delodajalcu oziroma partnerju Zavoda, ki je pripomogel k doseganju strateških ciljev Zavoda in se je izkazal kot družbeno odgovorni delodajalec.

»Prejeto priznanje nam je v veliko čast. Vsekakor je to eden izmed pokazateljev, da na področju kadrovanja delamo dobro in smo na pravi poti. Dobro in tesno sodelovanje z Zavodom za zaposlovanje Republike Slovenije je za nas ključnega pomena pri pridobivanju novega kadra, sploh v teh težkih časih, katerim smo priča na trgu dela,« je bila priznanja izredno vesela vodja kadrovske službe v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica **Tadeja Hvalič Franzin**.

Ekipa šempetrske bolnišnice z generalno direktorico Zavoda RS za zaposlovanje Greto Metko Barbo Škerbinc.

Športna ekipa SB Nova Gorica pobrala kopico medalj. Čestitamo!

Na mednarodnih sindikalnih športnih igrah, ki so potekale od 25.6.2025 do 28.6.2025 v Umagu, je nastopila ekipa Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica.

Ženska ekipa v kegljanju v postavi Silvana Pavšič, Dina Cencič, Mojca Cotič in Milena Gorjan je osvojila bronasto kolajno.

Tudi moška ekipa v kegljanju v postavi Adolf Frančeškin, Alan Birsa, Radko Laharnar in Mitja Miklavc se je okitila z medaljo, ki se je lesketala bronasto.

Adolf Frančeškin se je kegljanju v posamični konkurenci zavihtel na 3. mesto, v pikadu pa je osvojil 2. mesto. Silvana Pavšič je v pikadu zasedla tretje mesto.

Naši športniki so nastopali tudi na karaokah, kjer so že drugo leto zapored osvojili drugo mesto. Izjema zahvala za ta uspeh gre Radku Laharnarju, ki s svojim glasom vse spodbuja k skupnemu petju.

V akciji so bili tudi 5.9.2025 v športnem parku v Novi Gorici, ko so se odvijale Olimpijske igre zaposlenih. V ženskem namiznem tenisu med posameznicami je zmagala Patricija Anželj, Milena Gorjan je osvojila 3. mesto. Silvana Pavšič in Adolf Frančeškin pa sta med posamezniki v kegljanju osvojila 3. mesto.

Zdravnici Urški Komel, dr. med., spec. interne medicine so pacienti podelili laskavi naziv Moja revmatologinja 2025

»Ko sem izvedela, da sem izbrana za naj revmatologinjo, sem bila zelo vesela in počaščena. Vsi moji kolegi so izvrstni specialisti na svojem področju, zato sem bila zelo presenečena, da so izbrali prav mene. V času, ko se bolniki vse pogosteje srečujejo z dolgimi čakalnimi dobami, kompleksnimi terapijami in izzivi pri usklajevanju bolezni z vsakdanjim življenjem, takšno priznanje pomeni, da mi bolniki zaupajo in da delam dobro.

Zelo sem vesela in zadovoljna, ker lahko našim bolnikom nudim najboljše načine zdravljenja, ki so v tem trenutku na voljo, vsa najnaprednejša biološka in tarčna zdravila. Gre za pravo malo revolucijo. Imamo res veliko srečo, da smo vstopili v obdobje bioloških oziroma tarčnih zdravil. Ta zdravila so varna in učinkovita. Pri bolnikih, ki se zdravijo z njimi, opazimo vse manj deformacij sklepov, poškodb notranjih organov in posledično invalidnosti. Podaljšala se je življenjska doba naših bolnikov in nenazadnje izboljšala kvaliteta življenja, kar se mi zdi ključno.

Razvijajo se nova zdravila, verjetno je prihodnost v razvoju personalizirane medicine in pa tudi umetne inteligence, ki pa vsekakor ne bo nadomestila dela zdravnika. Z našimi bolniki se je namreč potrebno veliko pogovarjati in z njimi vzpostaviti zaupanje. Zaupanje se mi zdi izrednega pomena v naši klinični praksi, saj brez tega ni sodelovanja bolnika v procesu zdravljenja. In če ni sodelovanja bolnika, tudi zdravljenje ne more biti uspešno.

Rada bi poudarila, da naš zdravstveni sistem kljub določenim pomanjkljivostim ni tako slab, kot se ga velikokrat predstavlja v javnosti. Lep dokaz za to je dejstvo, da imajo slovenski bolniki z revmatološkimi obolenji in nasploh na voljo praktično vsa napredna biološka in tarčna zdravila. Že v sosednji Hrvaški npr. predpisovanje vseh zdravil ni omogočeno. Največjo težavo pri nas sicer vidim v pomanjkanju zdravnikov in negovalnega osebja, za katere opažam, da delo opravljajo predano in s srcem,« je izjavila **Urška Komel**, dr. med., spec. interne medicine.

Zdravstvena administratorka Emina Topalović kot ena izmed najboljših študentk obiskala Bruselj

»Fakulteta za uporabne družbene študije v Novi Gorici (FUDŠ) v sodelovanju s Fakulteto za informacijske študije v Novem Mestu vsake tri leta organizira strokovno ekskurzijo v Bruselj. Tokrat je ekskurzija potekala v sklopu Evropskega projekta Jean Monnet Chair »Vodenje evropskega lokalnega razvoja za 2040«, ki ga vodi izr. prof. dr. Simona Kukovič. Doletela me je čast, da sem bila del te lepe zgodbe. V Bruslju sem bila prvič in upam, da ne zadnjič.

Evropsko prestolnico nas je obiskalo 13 študentk in študentov ter 7 profesorjev in članov akademskega sveta obeh fakultet. Program ekskurzije je bil zelo natrpan, a bogat. Naša prva destinacija je bil Luksemburg, kjer smo si ogledali staro mestno jedro.

Drugi dan smo v Bruslju doživeli kar tri lepe sprejeme. V Evropskem parlamentu smo se seznanili z delom in zadolžitvami, ki jih imajo tako poslanci kot ostali uslužbenci EU parlamenta in si ogledali parlamentarno dvorano. Zelo lep občutek je bil poslušati strokovno razlago procesov demokracije v slovenskem jeziku.

Na Odboru regij smo spoznali, kako pomembno vlogo imajo regije držav članic EU pri oblikovanju politik EU. Dobrodošli smo se počutili tudi na sprejemu pri Evropskem ekonomsko-socialnem odboru.

Tretji dan naše strokovne ekskurzije so nam predstavili delovanje Evropske komisije. Slovensko gospodarsko in raziskovalno združenje nam je ponudilo vpogled v možnosti sodelovanja z EU institucijami. Bruselj smo zapustili polni vtisov, novega znanja in kulinaričnih doživetij,« je svojo bruseljsko zgodbo opisala **Emina Topalović**.

Verjamem, da bo premierjev obisk koristil naši bolnišnici

Direktor šempetrske bolnišnice Dimitrij Klančič je slovenskemu premierju dr. Robertu Golobu predstavil nove investicije in tveganja, ki obstajajo. Predsednik vlade Republike Slovenije je šempetrsko bolnišnico obiskal v spremstvu podpredsednika vlade in ministra za Slovence v zamejstvu in po svetu Mateja Arčona ter ministrice za zdravje dr. Valentine Prevolnik Rupel.

»Vodstvo je zelo zadovoljno z obiskom predsednika vlade dr. Roberta Goloba, podpredsednika vlade Mateja Arčona, ministrice za zdravje dr. Valentine Prevolnik Rupel in celotne njihove ekipe. Vsi so nam z zanimanjem prisluhnili. Predstavili smo jim vse novosti, pa tudi prepotrebne investicije, ki jih še načrtujemo. Izpostavili smo tudi to, da ima bolnišnica kar velika tveganja, kot npr. na področju srčno-žilnih obolenj. Nočem niti pomisliti na to, da bi se pokvaril naš stari koronarograf. Zato si želimo, da bi čimprej dobili novega.

Z vladno delegacijo smo si najprej ogledali obnovljeno 5.B nadstropje, sledila je predstavitev kardiološkega oddelka kot primera stare infrastrukture. V porodnišnici smo se sprehodili skozi porodni blok in sodobne sobe, ki smo jih prenovili s pomočjo projekta EZTS-GO. Nato smo obiskali radiološki oddelek z novimi aparaturami in dobili vpogled v to, zakaj je nov koronarograf nujno potreben. Ogledali smo si še nov laboratorij, gradbišče na dializi in zaključili v Simulacijsko zdravstveno izobraževalnem centru.

Verjamem, da bo obisk koristil bolnišnici, ki je namenjena pacientom severno primorske regije in širše. Hvala predsedniku vlade in njegovi delegaciji za ta obisk,« je povedal direktor Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica **Dimitrij Klančič**.

Predsednik vlade RS dr. Robert Golob si ogleduje zadnjo fazo del na gradbišču dialize.

Ministrica za zdravje zadovoljna s poslovanjem in investicijskimi načrti šempetrske bolnišnice

Ministrica za zdravje dr. Valentina Prevolnik Rupel se je sestala z razširjenim vodstvom Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica in z njim razpravljala o aktualnih izzivih v zdravstvu.

Glavne teme pogovora so bile poslovanje bolnišnice, kadrovska problematika, ambiciozni investicijski načrti ter strategija za razvoj šempetrske bolnišnice.

»Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica posluje zelo dobro. Seveda so nam predstavili izzive, ki so predvsem kadrovski - tako na področju zdravstvene nege kot tudi na področju zdravnikov. Pogovarjali pa smo se tudi o investicijskih načrtih, ki bolnišnico čakajo v prihodnosti. Zares me je navdušil moderni Simulacijsko Zdravstveno Izobraževalni center, ki je izjemna pridobitev šempetrske bolnišnice«je povedala ministrica za zdravje dr. **Valentina Prevolnik Rupel**.

Direktor šempetrske bolnišnice **Dimitrij Klančič**, dr. med., spec. interne medicine, pa je poudaril: »Trenutno je naš velik izziv kadrovska problematika, ki jo rešujemo po naših najboljših močeh. Tudi v prihodnje pričakujemo kadrovske pretrese, vendar se jih ne bojimo. Še naprej bomo zavezani viziji modernizacije naše bolnišnice, saj želimo postati visoko strokovna in poslovno uspešna bolnišnica, v slovenskem in čezmejnem prostoru prepoznavna po odličnosti, kakovosti in razvojni naravnanosti. Pri investicijah računamo na aktivno pomoč Ministrstva za zdravje, s katerim sicer odlično sodelujemo.«

Ministrica za zdravje dr. Valentina Prevolnik Rupel (druga z leve strani) v družbi generalne direktorice Direktorata za zdravstveno varstvo na Ministrstvu za zdravje Jasne Humar (prva z leve strani) in vodstva šempetrske bolnišnice.

Največjemu prazniku pacientov se je v naši bolnišnici poklonil tudi bivši predsednik republike Slovenije Borut Pahor

Bivši predsednik republike Slovenije Borut Pahor in direktor šempetrske bolnišnice Dimitrij Klančič.

Svetovni dan varnosti pacientov, ki je bil letos osredotočen na varno oskrbo za vsakega novorojenčka in za vsakega otroka, je v šempetrski bolnišnici ponudil razkošen Dan odprtlh vrat.

Na info točkah so se dotaknili različnih področij otrok:

- Varna oskrba za vsakega novorojenčka in vsakega otroka (SB Nova Gorica)
- Varna terapevtska obravnava otrok na Oddelku za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora (SB Nova Gorica)
- Pravilna nega nosu in ušes pri otrocih, nega kašlja in zob pri otrocih (SB Nova Gorica)
- Čiste roke rešujejo življenja (SB Nova Gorica)
- Varna diagnostika za otroke in odrasle (meritve krvnega tlaka in sladkorja) (SB Nova Gorica)
- Poznaš svojo krvno skupino? (CTD Nova Gorica)
- Fetalni alkoholni sindrom (NIJZ Goriška)
- Tematska križanka o varnosti pacientov (DMSBZT Nova Gorica)
- Skrb za zdravje in varnost (Zdravstvena šola Nova Gorica, FVZ Izola, Biotehniška šola ŠC Nova Gorica)

V program Svetovnega dneva varnosti pacientov je bil letos vključen vseslovenski projekt podpisovanja Rojstnih voščilnih kartic. Vsak novorojeni otrok od 17. septembra 2025 naprej bo namreč prejel spominsko Rojstno voščilno kartico.

Lepe želje na posvetilih so prispevali vrtičkarji, učenci in starejši, podpise pa babice porodničarke, medicinske sestre, zdravniki, društva pacientov, župani in znani Slovenci. Vsaka kartica je bila ročno izpolnjena, unikat.

Za novorojenčke, ki se bodo rodili v šempetrski bolnišnici, je svoj podpis prispeval bivši predsednik republike Slovenije Borut Pahor. V drugih slovenskih zdravstvenih ustanovah so bili med podpisniki Nataša Barbara Gračner, Jakov Fak, Natalija Verboten in Andrej Šifrer.

Razumeli smo vaše lokalne izzive in jih bomo odločno posredovali odločevalcem na državni ravni

Vodstvo Zdravniške zbornice in vodstva zdravstvenih ustanov Severnoprimorske regije.

Zdravniška zbornica Slovenije je na gostovanju v Severnoprimorski regiji z vodstvi zdravstvenih ustanov izvedla resno razpravo o ključnih izzivih slovenskega zdravstva.

»Slovenija nujno potrebuje več zdravnikov in vseh drugih zdravstvenih delavcev, da bo sistem lahko deloval nemoteno. Posebej v bolj odročnih krajih moramo zdravnike in druge zdravstvene strokovnjake ustrezno motivirati za delo. Vse kolege iz tujine sprejemamo odprtih rok, a obenem moramo zagotoviti, da k nam pridejo ustrezno usposobljeni strokovnjaki. Razumeli smo lokalne izzive Severnoprimorske regije in jih bomo odločno posredovali odločevalcem na državni ravni,« je izpostavila predsednica Zdravniške zbornice Slovenije **Bojana Beović**.

V Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica po odhodu kirurgov in radiologov direktor **Dimitrij Klančič**, dr. med. spec. interne medicine, aktivno rešuje kadrovski manko: »Problem v radiologiji se nadaljuje, vrzeli po odhodu kirurgov zapolnjujemo z mladimi zdravniki, pomagamo si s pogodbeniki.«

V ZD Nova Gorica so zaposlili 11 tujih zdravnikov. In kakšne so izkušnje? Pojasnjuje direktorica **Petra Kokoravec**: »Samo pri eni zdravnici smo podvomili v njeno znanje. Nismo je odslovili, ker je prišlo do zapiranja dejavnosti kot take, ker nismo uspeli realizirati programa v celoti.«

Nekdanji direktor ZD Ajdovščina **Egon Stopar** je prepričan, da je treba prihodnost graditi na domačem kadru: »Mi smo v Sloveniji zgradili odličen primarni sistem z eno lepotno napako - da ni strategije kadrov. Veliko se govori, kako bomo vozili zdravnike iz tujine. Vse lepo in prav, ampak mi moramo doma navdušiti naše otroke, ki se odločajo za študij in potem za specializacijo, da nam bodo pomagali vzpostaviti, zgraditi in obdržati stabilen primarni sistem.«

SB Nova Gorica bo eden ključnih partnerjev ZZZS pri testiranju novih plačilnih modelov in uvajanju kazalcev kakovosti

Generalni direktor ZZZS Robert Ljoljo (v prvi vrsti prvi z leve strani), desno od njega direktor SB Nova Gorica Dimitrij Klančič

Vodstvo ZZZS, na čelu z generalnim direktorjem Robertom Ljoljom, je bilo na delovnem obisku v Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica.

»Veseli nas zavzetost vodstva SB Nova Gorica in dobro sodelovanje, ki ga imamo z njim. Zelo pohvalno je, da šempetrska bolnišnica veliko pozornost posveča optimizaciji poslovanja in delovanja. In bo za nas tudi v prihodnje eden izmed ključnih partnerjev. Predvsem pri testiranju novih plačilnih modelov in uvajanju kazalcev kakovosti.
Z zanimanjem smo prisluhnili dobrim nasvetom direktorja SB Nova Gorica Dimitrija Klančiča. Zmeraj smo zelo veseli povratnih informacij, ki nam dajejo namige, kako izboljšati tudi naš del partnerstva. Zato se tudi v nadaljevanju svojega mandata veselim našega sodelovanja.

Moramo najti način, da bi lahko tisti izvajalci, ki delajo bolje in delajo dobro, delali več. Zavzemal se bom za to, da bomo v prihodnje večjo pozornost namenili kakovosti in učinkovitemu delovanju. Sicer nisem naklonjen dodatnim nagradam, ker je pač javni denar omejen, hkrati pa moramo vsi skrbeti za upravljanje javne mreže.

Pozitivno je to, da ima šempetrska bolnišnica že vzpostavljen sistem delovnih obremenitev, kar je odlična osnova za nagrajevanje sodelavcev, ki so prizadevnejši, uspešnejši, bolj požrtvovalni. To nova zakonodaja, novela zakona o zdravstveni dejavnosti tudi vzpodbuja. In bo to nagrajevanje omogočila še v večjem obsegu.
Ko smo pogledali vaše poslovanje, smo videli, da vi s pozitivnim vodstvenim pristopom skrbite za to, da so viri, ki jih imate na voljo, maksimalno izkoriščeni.
Definitivno je treba pohvaliti tudi vizijo direktorja Dimitrija Klančiča, da bolnišnica investira tudi sama in da ne čaka samo ustanovitelja, da bo dal denar. Ta pristop daje tudi hitrejše rezultate.
S sodelavci iz ZZZS smo si ogledali tudi najmodernejši laboratorij, ki ga je šempetrska bolnišnica nedavno uvedla v delovanje. Opazovali smo, kako lahko robotizacija in avtomatizacija prinašata dodatno učinkovitost, kakovost in zanesljivost v delovanje,« je obisk vodstva ZZZS opisal njegov generalni direktor **Robert Ljoljo**.

Šempetrska bolnišnica sklenila partnerstvo z ameriško univerzo

Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica je s sklenitvijo partnerstva z ameriško univerzo Brigham Young University postala kredibilen igralec na globalni ravni izobraževanja.

»Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica z veseljem napoveduje uspešno sodelovanje v mednarodni študentski izmenjavi z Brigham Young University, iz Prova v Utahu, Združene države Amerike. V okviru tega programa smo gostili študenta Ereka Neila Looslija, ki je pri nas opravljal del svojega predmedicinskega izobraževanja. To partnerstvo odraža našo zavezanost k razvoju globalne mreže znanja ter izmenjave izkušenj in idej.

Vodstvo bolnišnice močno podpira pobude, ki omogočajo mednarodno sodelovanje in izmenjavo študentov. Takšni programi so ključnega pomena za bogatitev kulturnih in strokovnih pogledov, saj študentom omogočajo, da pridobijo edinstvene vpoglede v zdravstvene prakse ter kulturo drugih držav. Hkrati se tudi naši zaposleni učijo od mednarodnih kolegov, kar krepi našo skupnost in dviguje kakovost zdravstvenih storitev.

Posebej smo navdušeni nad novico, da se Brigham Young University pripravlja na ustanovitev Medicinske fakultete. Univerza na Primorskem je prav tako na poti k vzpostavitvi Medicinske fakultete, naša bolnišnica pa bo igrala pomembno vlogo kot posebni kampus. To predstavlja izjemno priložnost za nadaljnjo krepitev vezi med našimi institucijami in za razvoj inovativnih izobraževalnih pristopov, ki bodo oblikovali prihodnost zdravstvene oskrbe,« je o vlogi šempetrske bolnišnice pri mednarodni študentski izmenjavi in prihodnjem razvoju medicinskega izobraževanja povedal **Erik Sedevčič**, strokovni direktor SB Nova Gorica.

Vodstvo šempetrske bolnišnice s partnerji iz ameriške univerze Brigham Young University.

Takšne priložnosti v obdobju mojega predmedicinskega izobraževanja v ZDA ne bi dobil nikoli

Šempetrska bolnišnica je v mednarodni študentski izmenjavi Američanu Ereku Neilu Loosliju omogočila trimesečeno prakso predmedicinskega izobraževanja

»Izkušnja v vaši bolnišnici je bila res nepozabna. Najprej sem bil v laboratoriju, kjer je bilo moje delo zelo raznoliko. Večino časa sem pomagal pri pripravi vzorcev, ki so jih dajali v centrifugo. Potem sem te vzorce dostavil zaposlenim za nadaljnjo analizo. V laboratoriju so mi tudi omogočili, da sem lahko opazoval, kako so z mikroskopom analizirali kri. Sedaj bolje razumem, kako poteka delo v bolnišničnem laboratoriju in kako pomembno vlogo ima laboratorij v bolnišnici. Zaposleni v laboratoriju so zame neopevani junaki bolnišnice. Tudi zdravniki so jim izjemno hvaležni, saj na podlagi njihovih analiz postavijo večino diagnoz. Presenečen sem bil, da je ogromno dela v laboratoriju že avtomatiziranega in da pacienti ponavadi dobijo izvid še isti dan.

Potem sem bil gost kirurške službe. Kirurgi so mi omogočili, da sem kot opazovalec prisostoval različnim operacijam. Takšne priložnosti v obdobju mojega predmedicinskega izobraževanja v ZDA ne bi dobil nikoli. Celotna ekipa v operacijski dvorani je bila zelo prijazna do mene. Sproti so mi nazorno razlagali, kaj se dogaja. In na vsa moja vprašanja so z veseljem odgovorili. Na kirurgiji so mi tudi pokazali, kako poteka delo v šivalnici.

Bil sem tudi na viziti na kirurškem oddelku. To je čas, ko se hoče zdravnik prepričat, da je operacija uspela in da ni prišlo do zapletov. Kako poteka vizita, je zelo pomembno za nekoga, ki želi postati zdravnik. S pacienti se moraš znati pogovarjat. Če to delaš slabo, je pacientu zagotovo težje v fazi pooperativnega zdravljenja.

Tudi v pediatrični službi mi je bilo super. Res sem užival z otroci na pediatriji, pa tudi v družbi zdravnikov, ki so me zelo dobro sprejeli. Nisem se počutil kot tujec. S predstojnikom Gregorjem Nemcem sem ob prisotnosti staršev obiskal novorojenčke v porodnišnici. Zelo lepa izkušnja. Opazoval sem, kako na pediatriji zdravijo otroke v njihovem celotnem obdobju: od rojstva do najstniških let. Vsaka starost otroka ima svoje posebnosti. Mislim, da imajo otroci neko posebno dušo. Sem zelo veren človek in občutim bližino nebes in Boga, ko sem z otroci. Tudi sam želim postati pediater.«

Zelo rad se ukvarjam z najstniki, ker čutim z njimi, saj sem tudi sam po duši še malo najstnik. Ti otroci na pediatriji so me spomnili na moje brate in sestre. Imam tri brate in štiri sestre. Jaz sem najstarejši (24 let op.a.). Potem mi sledijo brat (23), sestra (22), brat (19), brat (17), sestra (12), sestra (10), najmlajša sestra pa je stara 9 let. Zato je doma res vedno veselo. No, pa vam bom razkril še vsa naša imena. Jaz sem Neil, moje bratje in sestre pa so Nathanaël, Hélène, Nelson, Newel, Evelyne, Marilyine, Céline. Moja mama je Francozinja, zato imajo vse sestre francoska imena.

Ko sem delal v pediatrični službi, so me poklicali na urgenco, da sem kot prevajalec iz francoskega jezika pomagal zdravstvenemu osebju pri oskrbi otrok iz Francije, ki so preživeli hudo prometno nesrečo v Vrtojbi in so bili v velikem šoku. Tem otrokom sem nudil tudi psihično podporo v francoščini. Čeprav je glavno poslanstvo zdravnika pediatra fizična ozdravitev pacienta, pa je tudi psihična komponenta pri rehabilitaciji pacienta zelo pomembna. Hvala Bogu, da so bile poškodbe preživelih otrok lažje.

Na radiologiji sem si lahko ogledal rentgen. V centralni intenzivni terapiji sem bodril paciente in opazoval zdravnike, kako zdravijo najtežje primere. Navdušen sem bil nad modernimi aparati. Takšne imamo tudi pri nas v ZDA,« je navdušeno razložil **Erek Neil Loosli**.

Erek Neil Loosli na tekmi svoje univerze v ameriškem nogometu.

Erek Neil Loosli s svojo družino pred templjem Cerkve Jezusa Kristusa svetih iz poslednjih dni v Washingtonu, DC.

Obisk ameriške konzulke priložnost za krepitev mednarodnega sodelovanja na področju zdravstvenega varstva

Splošno bolnišnico dr. Franca Derganca Nova Gorica sta obiskali predstavnici ameriškega veleposlaništva v Republiki Sloveniji – konzulka gospa Larissa Proctor in predstavnica konzularne pisarne.

Obisk je predstavljal priložnost za izmenjavo informacij ter krepitev mednarodnega sodelovanja na področju zdravstvenega varstva, s posebnim poudarkom na zagotavljanju ustrezne obravnave za tuje državljane, zlasti za državljane Združenih držav Amerike.

Ameriška konzulka v RS Larissa Proctor (druga z leve) in vodstvo šempetrske bolnišnice pred urgenco.

V okviru srečanja je direktor gostjama predstavil organizacijsko strukturo in delovanje bolnišnice, njeno umeščenost v regijski zdravstveni sistem ter ključne razvojne cilje in vizijo ustanove.

Splošna bolnišnica Nova Gorica je s tem obiskom ponovno izrazila svojo odprtost za mednarodno sodelovanje in zavezanost k zagotavljanju visokokakovostne zdravstvene oskrbe vsem bolnikom, ki poiščejo zdravstveno pomoč v tej ustanovi.

Podprli smo odpravo Uganda 2025

Ekipa petih zdravnikov in študentk medicine ter fizioterapije je med julijem in septembrom 2025 v Ugandi izvedla humanitarno -medicinski projekt.
Želja za delo v Afriki se je pri vseh članih skupine pojavila že v prvih letih študija na fakulteti. Znanje, ki so ga pridobili v teh letih, so uporabili v praksi in s tem pomagali lokalnemu prebivalstvu.

Odprava je bila organizirana pod okriljem Sekcije za tropsko in potovalno medicino Slovenskega zdravniškega društva. Vsake tri mesece na otok Bwama na jezeru Bunyonyi odpotuje nova ekipa, ki nudi pomoč v ambulanti in občasno obišče sosednje vasi, kjer lokalno prebivalstvo izobražuje o higieni, preventivi in osnovnih zdravstvenih veščinah.
Njihovo delo je zajemalo vodenje kroničnih bolezni, oskrbo kroničnih ran, odkrivanje in zdravljenje nalezljivih bolezni in pediatrično, ginekološko in porodniško obravnavo. Njihova izkušnja je bila nadvse zanimiva, poučna in je dodatno obogatila ne samo njihovo karierno pot, ampak tudi njihovo življenje.

Erika, Petra, Žan, Brina in Kristina

Z izkupičkom dobrodelne dražbe imamo zagotovljena sredstva za nakup dveh dializnih aparatov. Velik poklon vsem donatorjem!

Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica je v partnerstvu s Fundacijo Vrabček upanja izvedla dobrodelno dražbo vrhunskih vin in penin vinarjev iz Brd, Vipavske doline in Krasa za nakup dializnega aparata in ostale opreme, ki jo potrebuje Oddelek za dializo v šempetrski bolnišnici.

Vrhunski vinarji so donirali najboljše, kar imajo v svojih žlahtnih kleteh. Na dražbo so dali več kot 100 steklenic raznovrstnega vina in celo sod barrique z 225 litri vina. Na prestižni licitaciji je sodelovalo nič manj kot 48 vinarjev.

Dobrodelna akcija je odmevala po celi Sloveniji. Veriga dobrih ljudi, ki verjame v humano poslanstvo šempetrske bolnišnice, je z letošnjo dobrodelno dražbo postala še večja in še močnejša. Postala je tudi vseslovenska. Donacije in dražitelji so namreč prišli iz celotne Slovenije.

Vinarji z direktorjem Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica Dimitrijem Klančičem.

Končni izkupiček je bil fantastičen. S pomočjo radodarnih ljudi se je vseh donacij zbralo 54.195 evrov, od tega 23.287 evrov na dražbi vrhunskih vin in penin. Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica bo z zbranimi sredstvi kupila dva dializna aparata.

»Najprej bi se rad zahvalil vinarjem, ki so ta vrhunska vina darovali, takoj zatem pa dobrotnikom bolnišnice, ki so ta vina kupili. Zbrani denar bomo porabili za nakup dializnih aparatov. Mislim, da imamo zagotovljena sredstva za dva aparata. V primerjavi z našo spletno dražbo vin izpred dveh let smo naredili velik korak naprej. Prvič smo lahko uživali v dražbi v živo. Verjamem, da se bo ta žlahtna tradicija dobrodelnosti nadaljevala« je o izkupičku dobrodelne dražbe povedal direktor Splošna bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica **Dimitrij Klančič**.

Izjemno zadovoljstvo dializnih pacientov Marjana Murovca in Marije Drnovšček ob uspešni dobrodelni dražbi.

»Letošnja dražba je bila uspešnejša od tiste izpred dveh let. Privabili smo še več vinarjev. Zaključni dogodek, ki smo ga organizirali, je bil nadvse prijeten, topel, srčen. To se je videlo tudi po aktivnostih licitatorjev.

Prepričana sem, da dajemo še večji pečat temu, da je solidarnost danes ena velika vrednota nas vseh. Verjamem, da se bo dober glas o tej dobrodelni zgodbi širil naprej. Da bomo kot dobro uigrana ekipa uspeli dosegati še boljše rezultate in šempetrsko bolnišnico opremit s sodobnimi aparaturami tam, kjer bo to najbolj potrebovala« je dobrodelni projekt opisala predstavnica ustanovitelja Fundacije Vrabček upanja **Darja Povšič Peršolja**.

Za mačka je lažje skrbeti kot za ribe. To vejo tudi na šempetrski pediatriji, kjer so dobili nov akvarij

Na šempetrski pediatriji so z navdušenjem sprejeli nov akvarij.

»To je naložba v lepše življenje otrok. Pri akvariju namreč ne gre za nek estetski dodatek v tej avli, ampak za čisto nekaj drugega. Med našim delom velikokrat opazimo, kako otroci posedajo pred akvarijem, kako zrejo vanj, kako ga občudujejo, preučujejo, štejejo ribe, gledajo različne barve rib. In tudi velikokrat narišejo, kar vidijo,« je ob otvoritvi novega akvarija povedal bolnišnični učitelj **Aleš Čeh**.

Nove pridobitve je bil izjemno vesel predstojnik pediatrične službe **Gregor Nemec,** dr. med., spec. pediatrije: »Zahvala prav vsem, ki že vrsto let skrbijo za ta akvarij, sicer ga ne bi bilo več. Spomnim se, kako so včasih vzgojiteljice, učitelje ali medicinske sestre gor in dol tekale z vedri vode in reševale ribe. Ta akvarij pa ima tudi permamentni strokovni nadzor naših akvaristov prostovoljcev Aleša Brežnjaka in Kevina Abrama, ki sta zmeraj pripravljena pomagat.

Odkar pomnim, je ta akvarij na pediatriji. Pravijo, da je tu že 20 let. Od zmeraj je bil neko središče tega našega oddelka. Je kraj, kjer se otroci velikokrat umirijo. Vsekakor ima terapevtski učinek. Ko smo dežurni in gremo mimo, ob pogledu nanj tudi mi odrasli začutimo neko pozitivno energijo. Upam, da bo ta akvarij tukaj še veliko let.''

Akvarist **Aleš Brežnjak**, ki je skupaj s kolegom Kevinom Abramom uredil nov akvarij, je izpostavil številne pozitivne učinke akvarija: »Če se otroci ob tem akvariju boljše počutijo in za trenutek pozabijo na vse svoje skrbi, je njegov namen dosežen. Kolegica Maja velikokrat pove, da ima doma mačka. In da je za mačka veliko lažje skrbeti kot za ribe. Jaz ji lahko samo pritrdim.
Akvarij priporočam tudi doma, ker ima terapevtski učinek. To vidim pri sebi, ko se sporečem z otroci ali ženo. On me vedno pomiri. Če imate doma prostor, si ga nabavite. Tudi zaradi otrok, da se naučijo skrbeti za živali.«

Akvarist **Kevin Abram** pa je vesel, ker lahko z Alešom ribam v akvariju podaljšujeta življenje in to za več let: »Akvarij je življenje v vodi, poseben ekosistem. V naravi takšne majhne ribe živijo do leta in pol, v akvariju pa tudi do pet let, ker nimajo naravnih plenilcev in ker imajo praktično idealne pogoje za življenje. Upam, da so nam te ribe hvaležne, ker jim za kar nekaj let podaljšamo življenje.«

Z dvema veličastno okrašenima smrekama pred šempetrsko bolnišnico smo bolnim in trpečim sporočili, da v prazničnih decembrskih dneh niso sami, da mislimo nanje in da vsem želimo čimprejšnjega okrevanja.

Angelsko petje otrok pevskega zbora 1. in 2. razreda OŠ Ivana Roba Šempeter pri Gorici pred našo bolnišnico.

Lepa darila za otroke na pediatriji, krasne snežinke za onkološke paciente.

Direktor šempetrske bolnišnice dr. Dimitrij Klančič (na sliki desno) si je z direktorjem tržaško-goriškega univerzitetnega zdravstvenega podjetja Asugi dr. Antoniem Poggiano izmenjal božične in novoletne čestitke in darila ter na način še okrepil čezmejno sodelovanje.

Božički na motorjih so trosili radost in razveselili mnoge otroke in odrasle na Oddelku za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora.

V letu 2025 se je v šempetrski porodnišnici kot prvi rodil deček Luka iz Vrhpolja. Po žlahtni tradiciji mu je pripadla zlata zapestnica.

Tamburaški orkester Danica iz Dobravelj in Plesna skupina VDC Želva sta s svojim pomladnim nastopom globoko ganila otroke in odrasle oskrbovance Oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora.

Rdeči noski na Oddelku za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora pokazali, kako pomembna je čustvena podpora v procesu okrevanja.

S Team Buildingom negujemo medosebne odnose in gradimo boljšo prihodnost.

Darja Limbo-Humar (Poliklinika)

Vladimir Valentinuzzi (Kirurška služba)

Edija Bavdaž, druga z leve (Centralna sterilizacija)

Ruben Bizjak (Pediatrična služba)

Helena Fabjan (Centralna intenzivna terapija)

Damjana Blokar-Pance (Pediatrični oddelek)

Silvana Budihna (Oddelek za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora)

Anamarija Čebron (Oddelek za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora)

Matejka Krošelj (Centralna sterilizacija)

Črtomir Hvalič (Služba za vzdrževanje)

Nežica Berce (Urgentni center)

Darja Jelavič (Urgentni center)

Besima Zarifović (Čistilna Ekipa)

Snežana Murovec (Centralna administracija)

Konrad Kuštrin (Anestezіološka služba)

SPLOŠNA BOLNIŠNICA
DR. FRANCA DERGANCA
NOVA GORICA

Splošna bolnišnica Dr. Franca Derganca Nova Gorica
Ulica padlih borcev 13A
5290 Šempeter pri Gorici
Slovenija

Obiščite našo spletno stran
www.sbng.si

Kontaktirajte nas
pošta: tajnistvo.direktorja@sbng.si
telefon: 05 330 1100

Pridružite se naši ekipi
pošta: kadrovska.sluzba@sbng.si
telefon: 05 330 1581/05 330 1585

Pridite v naš sodoben Simulacijsko zdravstveno izobraževalni center
pošta: sim.zic@sbng.si
telefon: 05 330 1271/041 439 296

Dobrodošli v šempetrski porodnišnici
pošta: ruza.nanut@sbng.si
telefon: 05 330 1300

INTERNATIONAL ACCREDITATION AACI QUALITY & PATIENT SAFETY

CERTIFIED QUALITY MANAGEMENT SYSTEM AACI ISO 9001