

## *Iz društvenega življenja*

---

### **REDNA SKUPŠČINA ZVEZE MEDICINSKIH SESTER JUGOSLAVIJE V OPATIJI DNE 15. in 16. XI. 1971**

Izredna skupščina ZMSJ, ki je bila na Bledu 18. V. 1970, je novo izvoljenemu odboru naložila dolžnost, da v enem letu skliče redno skupščino Zveze. Tako so se v Opatiji dne 15. in 16. novembra 1971 zbrali delegati republiških društev — člani Zveze — iz SR Makedonije, Hrvaške in Slovenije, predstavniki društvenih in zdravstvenih organizacij in veliko število medicinskih sester, največ iz Slovenije in Hrvaške.

Po sprejetju delovnih organov skupščine so skupščino pozdravili dr. Ivo Margan, sekretar za zdravstvo SR Hrvaške in pokrovitelj skupščine, ter drugi gostje.

Iz poročila predsednice Zveze tov. Mire Pridgar povzemamo, da je bila dejavnost v minuli mandadni dobi usmerjena k več ali manj uspešni realizaciji sklepov, ki jih je sprejela skupščina na Bledu.

Tako je bil meseca novembra 1970 v Ljubljani nadvse uspešen seminar o organizaciji sestrške službe v bolnišnicah — o katerem smo obširneje že poročali — ter hkrati tudi sprejem zastopnice ICN ge. Pickard. V februarju leta 1971 je bil v Zagrebu seminar s temo o delu med. sester zunaj bolnišnice. Sodelovanje z drugimi strokovnimi organizacijami in zdravstvenimi zavodi se je poživilo in je bilo zelo uspešno. Aktivnejše je bilo sodelovanje z ICN, sočasno pa nam je uspelo zbrati tudi denarna sredstva in v celoti poravnati zaostalo članarino tej mednarodni organizaciji sester. Članica Zveze je obiskala društvi sester Avstrije in Nemčije ter z njimi navezala strokovne stike. Konec julija 1971 sta se predsednica in tajnica udeležili plenuma ICN v Dublinu na Irskem. Da bi se začelo reševati vprašanje šolanja med. sester tudi ob sodelovanju strokovnega društva, se je formirala komisija iz zastopnikov vseh republik. Naloga, da pripravi analizo obstoječega stanja šolanja med. sester in uredi podiplomsko izobraževanje ter omogoči visokošolski študij v poklicu medicinske sestre, je opravljena le deloma.

Pri zbiranju novih članov Zveze MSJ ni bilo uspeha. Tako se v skupno strokovno organizacijo še niso vključile sestre iz Srbije, Bosne in Hercegovine in Črne gore. Izredno veliko je bilo dela s prošnjami sester, ki so odšle v zamejstvo, a si doma poprej še niso uredile statusa sestre, kakor zahtevajo to tuje države. Med njimi pa je največ prošenj ravno od sester iz društev, ki niso vključena v Zvezo. Edinole ta pa lahko urejuje mnogo vprašanj prek ICN, katere članica je. Poleg tega pa je administracija z zamejstvom zelo draga, zato Zveza ne more prevzeti denarnih stroškov za nečlanice.

Z močnim poudarkom k sodelovanju in aktivizaciji društev, ki so člani, in tistih, ki se še niso včlanila v edino strokovno društvo med. sester v državi, je predsednica sklenila svoje poročilo, s katerim je prikazala veliko in uspešno dejavnost v relativno kratkem mandatnem obdobju.

Po poročilih je skupščina razpravljala predvsem o novem Statutu ZMSJ, katerega osnutek je pripravila za to izvoljena komisija, o članstvu republiških društev oziroma sekcij Zveze, o nadaljnjih nalogah in delu Zveze ter o zvišanju članarini.

Po obširni razpravi delegatov in drugih je komisija za sklepe predložila skupščini naslednje sklepe:

1. Ze izvoljena komisija za izobraževanje med. sester je dolžna v najkrajšem času izdelati osnutek plana in programa za šolanje in podiplomsko izobraževanje med. sester. Pripravljeni osnutek se mora predložiti republiškim društvom, nato pa organizirati zvezno posvetovanje.

2. Po zadevnem posvetovanju in enotnih stališčih je treba formirati izvršni organ z nalogo, da se pripravljena stališča uzakonijo in realizirajo.

3. Republiška društva so dolžna, da prek Zveze MSJ aktivno sodelujejo pri vseh predlogih in aktih Zveze, vezanih na organizacijo in planiranje zdravstvene službe.

4. Nujno potrebna je večja povezava in sodelovanje med republiškimi društvi med. sester.

5. Predložene spremembe Statuta ZMSJ je treba sprejeti, statutarna komisija pa naj vanj vključi še naslednja dopolnila in spremembe:

— Naziv strokovne organizacije med. sester Jugoslavije se glasi: »Savez medicinskih sestara Jugoslavije« (črta se »i medicinskih tehničar«),

— mandatna doba predsedstva traja 2 leti,

— Zveza MSJ mora imeti v vsaki mandatni dobi svojega predstavnika v Beogradu, zato naj se Statut dopolni še s funkcijo podpredsednika,

— besedilo na štampiljki Zveze se glasi: »Savez medicinskih sestara Jugoslavije«,

— članarina, ki jo plačujejo republiška društva Zvezi po številu članstva, se zviša na 10 din,

— vsak član ZMS je dolžan upoštevati določila Statuta ter aktivno sodelovati in prispevati svoj delež k razvoju in napredku sestrske službe v državi.

Na predlog kandidacijske komisije je bila ponovno in soglasno izvoljena za **predsednico Mira Pridgar**, glavna sestra kliničnih bolnišnic v Ljubljani, za **podpredsednico Branka Borović**, med. sestra pri Zveznem zavodu za zdravstvo v Beogradu, za **sekretarja Majda Jerman**, ZD Ljubljana, za **blagajnika Nana Domanjko**, Višja šola za zdravstvene delavce, Ljubljana. V nadzorni odbor so izvoljene: Ruža Jureta-Hurčak, Zagreb, Cveta Hadži-Vasileva, Skopje in Stana Lovrič, Zagreb.

Po zahvali predsednice Mire Pridgar za ponovno zaupanje ter njenem vabilu k aktivnemu sodelovanju upravnih odborov in članstva iz vseh republik je predsednica delovnega predsedstva tov. Silvana Cancini-Delak zaključila skupščino z besedami: »Bilo je prijetno voditi tako plodno in živahno delo skupščine.«

V smislu sklepa, ki ga je sprejela skupščina, je sedež Zveze medicinskih sestera Jugoslavije v Ljubljani, Poljanska c. 26/a.

Neža Jarnovič

## DELOVNE NALOGE IN PROGRAM DELA ZVEZE MEDICINSKIH SESTER JUGOSLAVIJE ZA LETI 1972 IN 1973

Na prvi seji predsedstva in nadzornega odbora ZMSJ, ki je bila dne 19. XI. 1971 na Višji šoli za medicinske sestre v Beogradu, so zastopniki republiških društev na podlagi skupščinskih sklepov sprejeli naslednje delovne naloge:

**I. Strokovno izpopolnjevanje** članstva, kar je ena izmed osnovnih nalog ZMSJ. Sem je treba vključiti organizacijo tečajev, seminarjev in simpozijev. Takšna srečanja sester iz vseh republik omogočajo izmenjavo izkustev in dajejo pobude za boljše strokovno dejavnost med. sester.

V letih 1972 in 1973 predvideva Zveza naslednje seminarje:

Marca 1972. Dvodnevni seminar v SR Sloveniji:

— »Novosti pri negi bolnika«,

— »Dolžnosti medicinske sestre pri izboljšanju bolnikove nege«.

Junija 1972. Dvodnevni seminar v SR Makedoniji:

— »Planiranje družine in s tem v zvezi delo in naloge medicinske sestre«,

— »Naloge medicinske sestre pri ljudski obrambi domovine«.

Oktober 1972. Dvodnevni seminar v SR Hrvatski:

— »Novosti v zdravljenju in negi psihiatričnega bolnika«,

— »Alkoholizem in zdravljenje alkoholikov«.

Februarja 1973. Dvodnevni seminar v SR Srbiji:

— »Dolžnost sestre v patronažni službi«,

— »Prva pomoč in reanimacija na kraju nezgode«.

Junija 1973. Dvodnevni seminar v SR Sloveniji:

— »Najnovejša dognanja v medicini dela in nove naloge medicinske sestre«.

Oktober 1973. Skupščina Zveze medicinskih sestera Jugoslavije.

— Enodnevni seminar: »Zdravstvena vzgoja bolnika v stacionarnih zdravstvenih zavodih«.

Poleg navedenih seminarjev je treba izkoristiti vse možnosti za strokovno izpopolnjevanje v zamejstvu (štipendije ICN in SZO), sodelovati na mednarodnih sre-

čanjih, poiskati najnovejšo strokovno literaturo in izkoristiti možnosti za zamenjavo delovnih mest.

Društva med. sester naj spremljajo problematiko dela med. sester, poskrbijo naj za zadevne analize in z njih rezultati seznanijo ustrezne organe.

II. **Izobrazba novih kadrov.** Napredek medicinske znanosti in vse večji pomen tehničnih dognanj na področju medicine zahteva nenehno izpopolnjevanje šolanja med. sester. O tem se je mnogo govorilo na skupščini v Opatiji. Zato je v tekočem letu prvenstvena naloga Zveze, da pripravi predloge za reformo bazičnega in pobazičnega šolanja med. sester, in to na srednjem, višjem in visokošolskem nivoju.

III. **Utrjevanje strokovne organizacije** med. sester, da bo DMSJ resnično njihova edina strokovna organizacija v državi. Treba si je prizadevati, da se bo vanjo včlanilo več društev in sekcij med. sester, ki bodo svoje članstvo aktivirale pri strokovnem delovanju Zveze. Pri tem je nujno, da se dejavnosti Zveze povežejo z družbeno-političnimi organizacijami, kot so: Zvezni svet za zdravstvo in socialno varstvo, JRK, s sorodnimi strokovnimi društvi, medicinskimi šolami, Zvezo sindikatov FSRJ idr.

Na širšem področju pa je treba okrepiti sodelovanje z Mednarodnim društvom medicinskih sester (ICN), in to predvsem pri izmenjavi strokovnih dognanj in prek njeja poiskati sodelovanje s strokovnimi društvi drugih držav.

---

## SPOŠTOVANI NAROČNIKI!

Lani smo vas v zadnji številki Zdravstvenega obzornika obvestili, da smo zaradi vsestranskih podražitev primorani našemu strokovnemu glasilu zvišati letno naročnino na din 30,00, za dijake in slušatelje medicinskih šol na din 20,00, za zavode in ustanove na din 40,00, za inozemstvo pa na din 50,00. Zvišana naročnina velja od 1.1.1972.

Ker so nekateri naročniki naše obvestilo spregledali in nam tudi za leto 1972 nakazujejo po din 20,00, vas vljudno prosimo da sprejmete naše obvestilo na znanje in nam dodatno nakažete še razliko din 10,00.

Naročnino za Zdravstveni obzornik nakazujte na žiro račun št. 501-8-269/1. Prihodnji številki, tj. št. 2/72 bomo v ta namen priložili poštne položnice.

Uprava Zdravstvenega obzornika

## NOVOLETNA POSLANICA

generalne sekretarke ICN Adele Herwitz vsem sestram, študentkam in prijateljem!

Ob sklepu starega leta že pričenjamo z novim, ko hkrati prelistavamo koledar minulega leta. Kar po nekakšnem izročilu dajemo račun o prejšnjem letu in delamo načrt za leto, ki je pred nami.

Za mednarodno organizacijo medicinskih sester, za ICN je leto 1971 bilo uspešno. Predstavniki 53 držav so to leto na srečanju v Dublinu sprejeli več pomembnih odločitev, važnih za razvoj sestrške službe.

Morda najpomembnejša je naša obveza, da podpremo in pomagamo urensiti naloge, ki jih navaja listina Združenih narodov — splošna deklaracija o človeških pravicah.

Meni in najbrž tudi vsem drugim sestram širom po svetu pomeni izpolnjevanje te listine ogledalo zavesti, da smo ravno zato postale sestre. Verujemo namreč v pravice, dostojanstvo in vrednost človeka.

Pravica do zdravja je od vseh pravic morda ena izmed najpomembnejših. Če ni zdravja, ni dostojanstva, pa tudi ne možnosti za šolanje in uživanje kulturnih dobrin, ne moči za socialni, ekonomski in miroljubni napredek, niti ne volje, da bi dosegli ta napredek.

Ker sega povezanost sestra v ICN vse do leta 1899 nazaj, je bila ves čas naloga zbliževati sestre vseh dežel ne glede na razliko v rasi, barvi, spolu, veri, politiki, jeziku ali socialnem stanu.

Prav v teh nalogah pa je povezanost ICN z navedeno deklaracijo najtesnejša.

ICN je sestrstvo na mednarodni sceni. Sprejema vsakovrstne predloge raznoterega članstva, sprejema najboljše pobude iz vseh dežel, povezuje znanje in talent v skupen sestrski glas, ki ima en sam cilj, tj. doseči visok standard v vseh deželah, da bi ljudje širom po svetu bili deležni čimboljše zdravstvene oskrbe.

Začetek novega leta nam za dosego tega cilja prinaša novo upanje. ICN se je zavezal, da bo deklaracijo o človeških pravicah razširjal med vse svoje članstvo. Zato je naloga vseh sester, da to politiko ICN uveljavijo v življenju.

Geslo ICN za to obdobje je — e n o t n o s t — unity.

V duhu te enotnosti se z našimi čestitkami pridružujemo tudi člani odbora ICN in iz srca želimo vam, vašim družinam in prijateljem srečno novo leto.

Prir. Mira Pridgar

---

ČE IZOBRAZEN ČLOVEK TRI DNI NIČ NE BERE, ZACUTI, DA POSTAJA NJE-  
GOVO GOVORJENJE NEUMNO, IN NE POGLEDA SE RAD V OGLEDALO

Kitajski pesnik Huang-Sanku

## **PRIPOROČILO ICN VSEM DRŽAVAM ČLANICAM**

### **12. maj za mednarodni dan sester**

*Vsako leto 12. maja praznujemo obletnico rojstva Florence Nightingale. Letos bo to 152. rojstna obletnica. Društva sester mnogih dežel posvečajo ta dan njenemu spominu, saj je ustanoviteljica napredne sestrške službe in tako pionirka sestrškega poklica širom po svetu.*

*Mednarodna organizacija sester — ICN — priporoča vsem deželam članicam, da razglasijo 12. maj za mednarodni dan sester in ga praznujejo v znamenju za izboljšanje njihovega dela ter poklicnega napredka. Na ta dan naj bi se obravnavala tema: »Vloga sestre v zdravstveni politiki in načrtovanju zdravstvene službe«.*

*Glede na obletnico rojstva Florence Nightingale je 12. maj nedvomno utemeljen datum, da ga sestre praznujejo in tako opozore na svoj poklic, da se ga bo spomnila sleherna komunalna skupnost ter se hkrati zavedla tudi pomena sestrške službe.*

## **MEDICINSKIM SESTRAM OB ODHODU V TUJINO**

*Pisali smo že, da medicinskim sestram, ki so že odšle ali pa še odhajajo na delo v tujino, lahko pošljemo naš strokovni časopis, če nam sporoče pravilen naslov in plačajo seveda ustrezno zvišano naročnino.*

*Vendar smo zadnji čas od naših dosedanjih naročnikov dobili kar precej sporočil, da odpovedujejo revijo, ker odhajajo v tujino. Naša iskrena želja pa je, da bi sestre, ki se za daljši ali krajši čas zaposlijo v zamejstvu, še nadalje ostale in postale celo nove naročnice Zdravstvenega obzornika, saj jim je lahko dragocena strokovna in društvena vez z domovino. Zato si s sestrami v zamejstvu prav iskreno in zelo želimo čim večjega sodelovanja. Zaradi tega prisrčno vabimo vse, ki delajo v zamejstvu ali pa se odpravljajo tja, da nam napišejo kaj o tem, kako živijo, kje so zaposlene, s kakšnimi težavami se srečujejo, ali želijo kakšnih pojasnil glede ponovne zaposlitve doma itd. Takšni zapiski — morda celo s kakimi zanimivimi foto posnetki — bi bili prijetna vez, ki si jo resnično želimo, in prepričani smo, da bi s tem ustregli tudi večini tistih sester, ki so zapustile delovno mesto doma.*

*Zato vabimo vse sestre v zamejstvu, da si Zdravstveni obzornik naroče in da nam pišejo. Zanimalo nas bo! Vse vaše želje pa bomo po svojih močeh upoštevali in tudi na vaša vprašanja redno odgovarjali.*

*Urednica ZO*

## Beleške ob knjigah

Dr. Marjan Jerše: **SPLOŠNA PATOLOGIJA** za srednje šole za medicinske sestre. Izdala Tehniška založba Slovenije, Ljubljana 1971, strani 104, cena 27,20 din.

Navedeno delo je učbenik za srednje šole za medicinske sestre in ima, kot pravi avtor v uvodu, svojega predhodnika že v skriptih iste vsebine. Ob tem je pisec knjige, ki sam tudi predava na šoli za medicinske sestre, poleg svojih spoznanj o potrebi tovrstne strokovne literature in znanja medicinskih sester, upošteval tudi pobude in predloge strokovnjakov, strokovnih recenzentov. Knjigo strokovno bogatijo in ji dajejo večjo preglednost in pestrost številne risbe in originalni posnetki iz zbirke inštituta za patološko morfologijo v Ljubljani.

Prav gotovo je to delo glede na pomanjkanje učbenikov za medicinske šole velika pridobitev, še posebno zato, ker jo je iz dejanskih potreb in svojih lastnih izkušenj napisal strokovnjak in tudi sam predavatelj na šoli za medicinske sestre.

N. J.

Helena Ravnič: **HIGIENA** za srednje šole za medicinske sestre. Izdala Tehniška založba Slovenije, Ljubljana 1971, strani 141, cena 24 din.

Učbenik je napisala višja medicinska sestra Helena Ravnič, ki že več let predava higieno na šoli za medicinske sestre v Murski Soboti; odobrila ga je republiški sekretariat za prosveto in kulturo SR Slovenije ter je namenjen dijakom srednjih medicinskih šol. Zato je tudi usklajen z njihovim učnim načrtom.

Knjiga je razdeljena v dve poglavji: »Uvod v higieno« in »Osebna higiena«. Obe poglavji do podrobnosti obravnavata higienska načela za zdrav način ekonomsko utemeljenost higienske in preventivne dejavnosti v zdravstvu. Strokovni recenzenti so prof. dr. Ivan Bonač, dr. Dušan Hrovat in dr. Dominik

Štular, ilustracije k besedilu je pripravila avtorica sama. Poleg vsebinskega ima knjiga tudi stvarno kazalo, ki omogoča dobro preglednost strokovne vsebine.

»Higiena« višje medicinske sestre Ravničeve je uspešen prispevek za študij medicinskih sester v srednjih zdravstvenih šolah.

N. J.

Prof. dr. Vladimir Hudolin in dr. Janez Rugelj: **KAJ JE ALKOHOLIZEM**. Peta izpopolnjena izdaja. Izdala in založila Republiški odbor Rdečega križa Slovenije in Koordinacijski odbor SRS za boj proti alkoholizmu. Ljubljana 1971, strani 91, cena 8,00 din.

Izpopolnjena izdaja Hudolinove knjižice »Šta je alkoholizam«, prilagojena našim razmeram in dopolnjena s članki dr. Janeza Ruglja, vodje oddelka za zdravljenje alkoholikov na Škofljici, je brez dvoma velik pripomoček vsem zdravstvenim, socialnim in prosvetnim delavcem, ki se kakorkoli udeležujejo pri zdravljenju in v boju proti alkoholizmu.

Želja avtorjev je pomagati alkoholikom pri lajšanju trpljenja, ki ga slehernemu prizadene alkoholizem. Pod naslovom »Vprašanje o alkoholizmu« je s 14 točkami nakazana vsebina knjige, kjer avtorja vse bistveno povesta o alkoholu in alkoholizmu. Uvrščata ga med bolezni, ki jih je treba zdraviti in ga tudi Svetovna zdravstvena organizacija šteje za enega najhujših problemov sodobne socialne medicine.

Načelo sodobne medicine, da vsako bolezen laže preprečujemo in uspešneje zdravimo, če smo poučeni sami in poučujemo o njej tudi druge, zahteva, da se tudi zdravstveni delavci temeljiteje seznanijo s to boleznijo, ki se pri nas pojavja predvsem na določenih krajevnih območjih.

Zato naj bi bila pričujoča knjižica »Kaj je alkoholizem« v tem smislu dobro sprejeta tudi med zdravstvenimi delavci.

N. J.

## Zanimivosti

### PENICILIN PRI ZDRAVLJENJU GONOREJE

Odpornost gonokokov proti penicilinu presenetljivo narašča. V Angliji in na Nizozemskem so ugotovili, da 35% primerov te bolezni ni mogoče več ozdraviti s penicilinom. Na Finskem je takih bolnikov 29%. Izredno mnogo bolnikov, ki jih s penicilinom niso ozdravili, so našli med mornarji na Nizozemskem. Med tistimi, ki prihajajo iz pristanišč zunaj Evrope, je bilo 70% odpornih proti penicilinu, med njimi 53% takih, ki še niso prejeli antibiotikov. Z drugimi besedami, okužili so se z že rezistentnim povzročiteljem.

Naraščajoča odpornost gonokokov proti penicilinu zelo komplicira zdravljenje gonoreje, ki je bilo svoj čas enostavno in uspešno. Lahko predvidevamo, da se bo ta odpornost še povečala. Zelo aktualna so raziskovanja, ki skušajo najti antibiotike, učinkovite za zdravljenje bolnikov, toda brez ozdravila na zdravljenje s penicilinom.

S. Z.

### MAR SLOVENCİ IZUMIRAMO!

Pravkar objavljeni podatki naše uradne statistike za leti 1970 in 1971 nam povedo, da se je predlanskim rodilo v Sloveniji samo nekaj nad 27 tisoč otrok ali 15,8 na tisoč prebivalcev nasproti 31 tisočem, kolikor jih je prišlo na svet v letu 1966, ko smo imeli manj prebivalcev, kot jih imamo danes. Iz še nepopolnih podatkov za leto 1971 (manjka le še podatek za december) pa je moč oceniti, da je bila rodnost v tem letu še nižja, verjetno okoli 15,6 živorojenih na 1000 prebivalcev.

Zmanjševanje rojstev ni morda izraz in posledica upadanja biološke sposobnosti sodobnega človeka, imeti otroka, kot so to trdile in še trdijo nekatere teorije. Želja po potomstvu in sposobnost imeti potomstvo sta ostali tudi pri sodobnem človeku nedotaknjeni. To, kar se je bistveno spremenilo v njegovem razmerju do potomstva, pa je njegova povečana skrb, da bo otrok imel zagotovljeno človeka vredno življenje.

### HEKSAKLOROFEN ZA BACILONOSCE

Znano je, da postajajo stafilokoki v bolnišnicah vse bolj rezistentni tudi proti najnovejšim antibiotikom, kot so npr. polysintetični penicilini. Zato teh antibiotikov ne smemo uporabljati drugače kot samo za zdravljenje najhujših oblik infekcij, da ne bi postali vsi stafilokoki prehitro odporni proti tem antibiotikom in bi s tem izgubili najuspešnejše sredstvo za zdravljenje.

V bolnišnicah je nenehna nevarnost stafilokoknega hospitalizma, zato je nujno potrebno stalno kontrolirati klicenoštvu pri osebi in bolnikih. Danes se vse bolj izogibajo uporabljanju antibiotikov za preprečevanje infekcij in tudi za odpravljanje klicenoštva. V eni izmed londonskih bolnišnic so dosegli prav dobre uspehe s tem, da so dajali stafilokoknim bacilonoscem po dvakrat dnevno v prednji del nosne votline mazilo z 2% heksaklorofenom. S tem, da so bacilonosci uporabljali tudi za umivanje rok milo s heksaklorofenom, so preprečevali prenašanje svojih stafilokokov na bolnike in okolico.

Z. S.

### MAMILA MED MLADOLETNIKI

V ZDA so odkrili med mladoletniki — delinkventi, da jih mnogo uporablja mamila že v starosti od enajstega leta dalje. Ugotovili so jih 160 na 1000 mladoletnikov, dobra polovica med njimi jemlje heroin. Nekateri so začeli jemati mamila že pri 6 letih, tako da so postali poseben socialni problem. Zaradi čezmerne količine nastanejo različne komplikacije in otroci morajo na zdravljenje. V bolnišnico so jih pripeljali v hepatični komi in nekateri so umrli.

Ko dekleta jemljejo heroin 2 do 8 mesecev, imajo v 21% sekundarno amenorejo in so zato manj fertilna, čeprav so v svojem okolju morda bolj izpostavljena možnosti zanositve.

Z. S.