

## MOJE ZDRAVJE

Glasilno Splošne bolnišnice Brežice



Številka 3, letnik 10

### **OBVESTILO O POPOLNI PREPOVEDI KAJENJA V ZAPRTIH PROSTORIH SB BREŽICE**

**Obvestilo o popolni prepovedi kajenja v zaprtih prostorih SB Brežice velja za uslužbence, paciente, obiskovalce in vse ostale, ki bi se lahko nahajali v prostorih bolnišnice.**

Z namenom zagotavljanja požarne varnosti, varnosti in zdravja pri delu, primerne urejenosti bivalnega in delovnega okolja ter zagotavljanja zakonskih zahtev, kajenje NI dovoljeno nikjer v zaprtih prostorih bolnišnice. Neupoštevanje tega določila pomeni kršitev delovnih obveznosti.

V skladu z Zakonom o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov (Uradni list RS, št. 93/07-ZOUTI-UPB3) je prepovedano kajenje v vseh zaprtih javnih in delovnih prostorih, kar velja tudi za v SB Brežice. Javni prostori so prostori, namenjeni dejavnostim na področju zdravstva oz. zdravstveni prostori, čakalnice, sejne sobe in drugi prostori delodajalca, kjer so nekadilci proti svoji volji lahko izpostavljeni cigaretnemu dimu. Delovni prostor je vsak zaprt prostor, ki je pod nadzorom delodajalca in kjer se zanj opravljajo dela in storitve.

Kajenje v zaprtih delovnih prostorih tako prepoveduje ZOUTI.

V 3. členu ZOUTI je določeno, da so javni prostori po tem zakonu prostori, namenjeni dejavnostim na področju zdravstva, otroškega varstva, vzgoje in izobraževanja, socialnega varstva, prometa, javnega prevoza, trgovine, gostinstva in turizma,

športa in rekreacije ter kulture. Javni prostori so zlasti čakalnice, sejne sobe, kino dvorane, gledališča, zdravstveni, vzgojno varstveni, izobraževalni, socialni zavodi, gostinski prostori in trgovine, športne dvorane, javna prometna sredstva, dvigala, kabinske žičnice, javna stranišča in drugi prostori, kjer so nekadilci proti svoji volji lahko izpostavljeni cigaretnemu dimu.

V 4. členu ZOUTI je določeno, da je delovni prostor po tem zakonu vsak zaprt prostor, ki je pod nadzorom delodajalca in kjer se zanj opravljajo dela in storitve.

V 16. členu ZOUTI je določeno, da je prepovedano kajenje v vseh zaprtih javnih in delovnih prostorih. Za zaprt javni ali delovni prostor se šteje prostor, ki ima streho in popolnoma zaprto več kot polovico površine pripadajočih sten. Kajenje je prepovedano tudi v prostorih, ki se po tem zakonu ne štejejo za zaprte prostore, če so del pripadajočih funkcionalnih zemljišč prostorov, kjer se opravlja dejavnost vzgoje in izobraževanja.

Z 22. členom ZOUTI je zagrožena tudi sankcija – globa 125 evrov za posameznika, če kadi v javnem ali delovnem prostoru, kjer je kajenje prepovedano (16. člen).

Upoštevanje navodil prepovedi kajenja v zaprtih prostorih SB Brežice se bo nadziralo. Kršiteljem neupoštevanja navodil bo izdano opozorilo pred možnostjo odpovedi pogodbe o zaposlitvi, končna posledica neupoštevanja prepovedi kajenja v zaprtih delovnih prostorih pa je lahko tudi prekinitev delovnega razmerja.

Nespoštovanje navodila delodajalca s ponavljanjem istovrstne kršitve, ki je sankcionirana tudi v javnem pravu (ZOUTI), v kratkem časovnem obdobju predstavlja utemeljen odpovedni krivdni razlog (Sodba VIII Ips 48/2012).

Zaposleni smo dolžni navodilo o popolni prepovedi kajenja v prostorih SB Brežice upoštevati v celoti, s svojim vzgledom pa vplivati na uporabo tobaka in tobačnih izdelkov tudi pri pacientih in njihovih svojcih.

Kajenje predstavlja:

- povečano tveganje za zdravje;
- povečano tveganje za požarno varnost;
- vpliv na onesnaženost in urejenost okolja.

V Sloveniji je bila v letu 2007 uvedena prepoved kajenja v vseh zaprtih javnih in delovnih prostorih. Po uvedbi tega ukrepa se je izpostavljenost

prebivalcev tobačnemu dimu pomembno zmanjšala. Tobak je vodilni preprečljivi vzrok smrti v svetu. Vsako leto na svetu zaradi bolezni povzročenih z rabo tobaka umre skoraj 6 milijonov ljudi. S kajenjem povzročene bolezni so vzrok smrti okoli polovice kadilcev, ki v povprečju umrejo vsaj deset let prezgodaj. Polovica od vseh jih umre že med 35. in 69. letom starosti. Kajenju tobaka pripisujemo 19 % vseh smrti pri Slovencih, starih 30 let ali več, 27 % pri moških in 11 % pri ženskah. Kajenje škoduje tako rekoč vsakemu organu v človeškem telesu in povzroča razvoj številnih bolezni in zdravstvenih težav pri kadilcih, predvsem številnih vrst raka, bolezni srca in ožilja ter bolezni dihal. Kajenje ima tudi škodljive učinke na reproduktivno zdravje žensk, zdravje še nerojenega otroka in dojenčka, vzročno pa je povezano tudi z impotenco, sivo mreno, nizko kostno gostoto, zlomi kolka in drugimi boleznimi in zdravstvenimi težavami ter splošno poslabšanim zdravstvenim stanjem, kar vpliva na povečano odsotnost kadilcev z dela in na povečane potrebe po zdravstvenih storitvah. Resne in nevarne posledice za zdravje, podobne škodljivim učinkom kajenja pri kadilcih, se lahko pojavijo tudi po dolgotrajni izpostavljenosti tobačnemu dimu. Posebej ranljiva skupina za škodljive učinke izpostavljenosti tobačnemu dimu za zdravje so dojenčki in otroci. Kajenje in bolezni, povezane s kajenjem, so tudi pomemben vzrok socioekonomskih neenakosti v zdravju, kar je posledica neenakosti v kajenju med skupinami z različnim socialno-ekonomskim položajem. Prevalenca kajenja je višja med skupinami z nižjim socialno-ekonomskim položajem, kar je prisotno tudi že v Sloveniji.

Raba tobaka privede do visokih stroškov za družbo in posameznika

(Vir, [http://www.mz.gov.si/si/medijsko\\_sredisce/novica/archive/2014/8/select/sporocilo\\_za\\_javnost/article/698/6807/](http://www.mz.gov.si/si/medijsko_sredisce/novica/archive/2014/8/select/sporocilo_za_javnost/article/698/6807/)).

Ker se tudi v SB Brežice zavedamo, kako škodljivo je kajenje, smo na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje naročili nekaj zgoščenk in plakatov, ki pojasnjujejo škodljive vplive kajenja tako za aktivne, kot tudi pasivne kadilce.

**mag. Nataša Avšič Bogovič, direktorica**

## **BIVALNO UGODJE IN ZNIŽANJE STROŠKOV ZA ENERGIJO**

Osnovni fizikalni parametri, s katerimi opisujemo toplotno okolje v prostorih, so toplotno ugodje v stavbah, temperatura zraka v prostoru, srednja (povprečna) sevalna temperatura obodnih površin prostora, hitrost gibanja zraka v prostoru, vlažnost zraka v prostoru. Na toplotno ugodje na določenem delovnem mestu in/ali prostoru vplivajo tudi nesimetričnost sevalne temperature, spreminjanje temperature po višini prostora, preprih, temperatura

podla, in toplotna vpojnost snovi, s katerimi smo v stiku bosi.

Rabo energije za ogrevanje in hlajenje določimo z energijsko bilanco toplotnih tokov.

Varčno rabo dosežemo z dobro toplotno zaščito ovoja stavbe (poletje + zima), učinkovitim prezračevanjem (zima), nočnim prezračevanjem (poletje), naravnim ogrevanjem s soncem (zima), senčenjem steklenih površin (poletje), nadzorom nad notranjimi viri energije (poletje + zima).

### **Električna energija**

Izkoristimo naravno osvetljenost prostorov, rolete, žaluzije, zavesa naj bodo v času, ko potrebujemo osvetlitev prostora, dvignjene.

Luči naj svetijo le, ko je to potrebno, ko prostor zapustimo, jih ugasnemo.

Medicinsko in drugo opremo, televizijske in radijske sprejemnike, DVD predvajalnike, telefone, računalnike, fakse, tiskalnike in drugo opremo, ki je priključena na električno energijo:

- ne puščamo v stanju pripravljenosti (stand by),
- v vtičnici ne puščajmo neaktivnih polnilcev in adapterjev.

### **Ogrevanje prostorov**

V vseh prostorih pazimo, da ogrevanje prostorov, ki niso stalno zasedeni, vključimo in izključimo pravočasno. V prostorih, kjer je potrebna temperatura nad 18° C 24 ur na dan (zasedene bolniške sobe, kopalnice in stranišča, ki jih uporabljajo bolniki, urgentne ambulate diagnostični prostori), pustimo radiatorje oziroma termostatske ventile na radiatorjih na nastavljeni temperaturi. V vseh prostorih, kjer delovni proces ne poteka 24 ur na dan, gretje s pomočjo radiatorskih ventilov vključimo oziroma nastavimo na zeleno temperaturo ½ do 1 ure pred pričetkom dela in jih izključimo oziroma znižamo ½ do 1 ure pred predvidenim končanjem dela.

Radiatorje v prostorih, ki niso stalno zasedeni vključimo in izključimo pravočasno.

V času prezračevanja prostora ventil na radiatorju zapremo, in ga takoj po končanem prezračevanju ponovno odpremo.

### **Prezračevanje in hlajenje prostorov**

Prezračevanje stavb je proces, s katerim razredčimo onesnaževala zraka v stavbi z zrakom iz okolice. Zrak v stavbah je onesnažen zaradi onesnaževal, ki jih oddajajo ljudje (CO<sub>2</sub>, vodno paro, mnoge druge pline, ...), rastline (oddajajo vodno paro), pohišstvo, naprave (trdne delce, ozon, hlapljive ogljikovodike, ..).

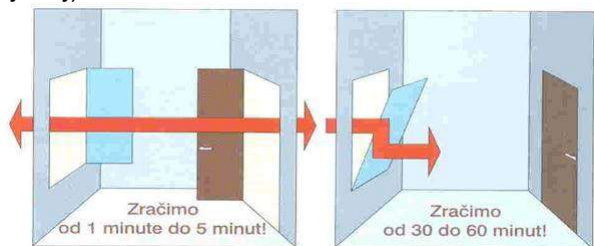
Prezračevanje je učinkovito če razredčimo onesnaževala v zraku, ki ga vdihujejo z najmanjšo možno količino svežega zraka (približno 40 – 50 m<sup>3</sup> svežega zraka na uro vsaki osebi), da za segrevanje (pozimi) ali hlajenje (poleti) zunanega zraka, s katerim stavbo prezračujemo, porabimo čim manj energije. Neučinkovito prezračevanje lahko povzroči »učinek bolnih stavb« (sick buildings sindrome), v katerih ljudje bolj pogosto zbolijo (astma, virusni prehladi, obolenja dihal, ...).

Idealna vlažnost v prostoru je med 40 in 60 %. Zato je pomembno prezračevanje, pri čemer odstranimo odvečno vlago iz prostora.

V kurilni sezoni prostore praviloma zračimo v najtoplejšem delu dneva, okna odpremo za nekaj minut na stežaj.

Bolje je krajši čas zračiti z na stežaj odprtimi okni, kot dalj časa s priprtimi okni.

V toplejšem in vročem letnem času prostore zračimo v hladnejšem delu dneva (ponoči, zgodaj zjutraj).



Neppravilno prezračevanje prinaša do polovice toplotnih izgub v stavbi!

### Klimatske naprave

V prostorih, kjer je nameščeno umetno prezračevanje, prostore prezračujemo enako kot ostale prostore, pazimo le, da so v času umetnega prezračevanja oziroma hlajenja (ko klimatske naprave delujejo) vrata in okna v teh prostorih zaprta. Prostorov ne smemo podhladiti, priporočljiva temperatura je za največ 5-6°C nižja od zunanje. Pazimo, da klimatske naprave vključimo le nekaj časa pred pričetkom uporabe prostora in jih izključimo (1/2 do 1 uro) pred prenehanjem uporabe prostora. Ob vključitvi klimatske naprave pazimo, da je nastavljena temperatura v zeleni višini, saj, če klimatsko napravo ob vključitvi nastavimo na nižjo temperaturo, le ta ne deluje hitreje, oziroma zraka v prostoru ne ohladi hitreje, kot če je naprava nastavljena na zeleno temperaturo, poraba energije pa je večja.

Klimatske naprave še pred koncem delovnega dne izklopimo.

V prostorih, kjer ni bolnikov, jih ne puščamo delovati, ko v njih ne potekajo aktivnosti, v nočnem času, ob koncu tedna ter praznikih.

Ob delovanju klimatskih naprav imejmo okna in vrata zaprta.

Razlika med temperaturo hlajenja prostora in zunanjo temperaturo naj ne bo višja od 5°C.

### Voda

Pri nastavljanju temperature vode spustite najprej mrzlo vodo, in nato dodajajte toplo.

Želena temperaturo vode uravnavajmo z zmanjševanjem pretoka vroče vode.

Ne uporabljajmo stranišča za odplakovanje uporabljenih papirnih brisač in robčkov, po uporabi jih odvrzimo v koš!

Preverimo, ali smo pipo po uporabi dobro zaprli.

Med umivanjem rok, zob ali med britjem zapirajmo pipo.

**Jožef Piltaver, koordinator nepremičnin**

## POROČILO NADZORA KATEGORIZACIJE ZAHTEVNOSTI BOLNIŠNIČNE ZDRAVSTVENE NEGE

Dne 16.02.2017 je bil opravljen napovedan notranji nadzor kategoriziranja bolnišnične zdravstvene

nege. V nadzoru smo sodelovali Andreja Žižek, Alenka Mikec in Sonja Klakočar. Nadzor je bil opravljen v času med 13.00 in 15.30 uro na vseh oddelkih naše bolnišnice. V nadzoru je bilo vključenih 18% (24) od vseh hospitaliziranih bolnikov (133), kar je v skladu s priporočenim deležem nadzora kategoriziranja. Pri ugotavljanju skladnosti kazalnikov, kategorij in meril kategoriziranja bolnišnične ZN so se upoštevali zapisi kategoriziranja v informacijskem programu Birpis, zapisi izvedenih negovalnih intervencij ZN v negovalni dokumentaciji, pogostost zabeleženih opazovanj ali aplikacij terapije na temperaturnem listu in odgovori odgovorne diplomirane medicinske sestre na bolniškem oddelku o načinu izvajanja vsebinskih kazalcev od 1 do 7. Nadzor je bil izveden v skladu z navodili, ki jih opredeljuje Priložnik Slovenska kategorizacija zahtevnosti bolnišnične ZN, verzija 4.

### UGOTOVITVE NADZORA

#### 1. Kazalci nadzora od 1 do 7: **SKLADNOST VSEBINSKIH KAZALCEV NADZORA**

Vsebinski kazalniki nadzora opredeljujejo postopke, vire podatkov in način kategoriziranja ter upoštevanje kriterijev za kategoriziranje zahtevnosti bolnišnične ZN. Ugotovljena skladnost vsebinskih kazalcev je 88,57% na ravni bolnišnice (hospital), kajti na večini oddelkov je bil odgovor, da temelji kategoriziranje pacientov tudi iz podatkov pridobljenih ob delu s pacientom, ki pa niso zabeleženi v dokumentacijo pacienta.

#### 2. Kazalec nadzora 8: **SKLADNOST KATEGORIJ**

Pri nadzoru skladnosti kategorij je bila ugotovljena 91,66% skladnost na bolnišnični ravni. Skladnost kategorij se je od prejšnjih nadzorov izboljšala, predvsem na internem oddelku je rezultat vidno boljši.

#### 3. Kazalec nadzora 9: **SKLADNOST MERIL**

Pri ugotavljanju skladnosti meril je na bolnišnični ravni 87,5% skladnost

### UGOTOVITVE IN POTREBNE IZBOLJŠAVE:

Pri tem napovedanem notranjem nadzoru KZN ugotovljamo, da se rezultati izboljšujejo, izjema je tokrat ginekološki oddelak. Zelo velik napredek pri kategoriziranju zdravstvene nege in nasploh pri beleženju aktivnosti zdravstvene nege je na internem oddelku. Čeprav zaradi premalo kadra in časovne stiske kategorizirajo paciente zjutraj, ko se najde čas in s tem lahko zgubijo katero kategorijo, so pripravljene na sodelovanje in beleženje aktivnosti zdravstvene nege. Morda se bodo kdaj zgodile kadrovske spremembe tudi na račun kategoriziranja ZN in bo idealno kategorizirati pacienta ob predaji službe skupaj diplomirane in srednje medicinske sestre. Žal so bili rezultati slabši na ginekološkem oddelku, ker so bile aktivnosti zdravstvene nege zabeležene samo za 8 ur, ostalih 16 ur, ki smo jih nadzorovali pa je bilo praznih. Odgovori, zakaj ni izpolnjena dokumentacija, so bili: da za kolegicami ne bodo za nazaj označevale aktivnosti, ker ne vedo kaj so izvajale in kaj ne.

Tako da iz negovalne dokumentacije ni bilo razvidno, kaj se je dogajalo oz. izvajalo pri pacientki. Res je, da vsak odgovarja za svoja dejanja, vendar, če smo negovalni tim in naj bi delovali kot tim, bi bilo vsaj ob napovedanih nadzorih potrebno pregledati in dopolniti dokumentacijo tudi za sodelavko, ki tega ni izpolnila, ter jo diskretno opozoriti na doslednost dokumentiranja in izvajanja zdravstvene nege.

Poudariti moram, da so bili rezultati na ravni bolnišnice zelo dobri, saj smo pri vseh kazalcih dosegli rezultat nad 87%, kar je dobro.

V letu 2016 je bilo v naši ustanovi kategoriziranih 42.703 pacientov po dnevih v vseh kategorijah, največ smo imeli II. KZN in sicer 17.183 pacientov po dnevih, v III. KZN 16.915 pacientov, v I. KZN 7.661 pacientov in v IV. KZN 944 pacientov po dnevih. V rubrikah spremljevalec, vikend in zdrav novorojenec je bilo skupaj 4.861 pacientov po dnevih.

Hvala vsem, ki se trudite in beležite aktivnosti zdravstvene nege v negovalno dokumentacijo; hvala vsem, ki kategorizirate paciente in ste motivirani, sodelujete in se zavedate, da je potrebno naše delo natančno beleži in ga s tem ovrednotiti. Ne izgubljam kategorij, ampak dokažimo, da nas je v zdravstveni negi premalo zaposlenih za kvalitetno opravljeno in natančno dokumentirano zdravstveno nego.

**Sonja Klakočar, DMS**

## ALERGIJE

### **Začela se je sezona prisotnosti cvetnega prahu v zraku.**

Sezona prisotnosti cvetnega prahu v zraku se je začela kasneje kot običajno, a je zrak v nižinski Sloveniji že obremenil cvetni prah leske in jelše, na Primorskem pa tudi ciprese. Občutljivi posamezniki morajo biti na pojavljanje cvetnega prahu pripravljene, da alergije lahko ublažijo, svetujejo v Nacionalnem laboratoriju za zdravje, okolje in hrano.

Zadnji teden februarja je s povišanimi temperaturami prinesel tudi cvetni prah. Trenutno je v zraku cvetni prah leske in jelše, ki bo v njem ostal tudi v prvi polovici marca, ko se bo cvetenje sicer pomaknilo višje v hribe. V nižinah bo takrat cvetni prah sprožal jesen, v zraku bo tudi cvetni prah topola, vrbe in bresta, ki so nizko alergeni. V Primorju pa bo težave poleg leske in jelše povzročala cipresa.

S cvetnim prahom najbolj obremenjen je mesec april, saj takrat začnejo cveteti drevesa v gozdovih in parkih. Takrat cvetni prah sprošča eden od glavnih povzročiteljev pomladnega senenega nahoda, breza. V aprilu bodo zacveteli tudi gaber, hrast in bukev, ki bodo cveteli še v maju. Maja in junija bodo v nižinah težave povzročale predvsem različne vrste trav.

Najbolj učinkovito preprečevanje alergij je izogibanje njihovemu povzročitelju, če je to le mogoče. Še je čas za jemanje nekaterih

predpisanih zdravil, ki omilijo alergijo, saj jih je treba začeti jemati približno dva tedna pred njenim izbruhom. Cvetnemu prahu se ne moremo povsem izogniti, lahko pa zmanjšamo izpostavljenost. Svetovano je izogibanje športnim dejavnostim na prostem, nameščanje filtrov, ki zadržijo cvetni prah, v avtomobil, nameščanje mrež na okna stanovanja in nočno prezračevanje.

Pomaga tudi, če pijemo veliko vode in nos izpiramo s fiziološko raztopino. Vedeti moramo, kdaj se bo pojavil cvetni prah, ki nam povzroča zdravstvene težave in se poučiti o preventivnih ukrepih. Priporočljivo je vodenje spletnega dnevnika, dostopnega na spletni strani NLOH, v katerega beležimo simptome, ki zdravniku pomagajo postaviti ustrezno diagnozo in predpisati ustrezno zdravljenje.

Po navedbah agencije za okolje bo obremenitev zraka s cvetnim prahom močno odvisna od vremenskih razmer. Močan veter bo zmanjšal obremenitev, dnevne obremenitve bo tako krojil veter. Padavine bodo prehodno sprale cvetni prah iz zraka.

**Vir: ZIB bilten št. 4313**

## **PODPORA LOKALNIH OKOLIJ ZA USPEHE PROGRAMA SVIT**

Program Svit, državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja raka na debelem črevesu in danki, je z letom 2017 zakorakal v 5. presejalni krog, ki traja dve leti. V tretjem presejalnem krogu je bila odzivnost v program 59,7 %, doseči pa bi želeli, da se v program odzove vsaj 70 % vabljenih. K temu močno pripomore sodelovanje na lokalni ravni, kjer z različnimi pristopi spodbujamo ljudi k pomembnemu koraku za ohranjanje njihovega zdravja.

V letu 2016 se je na vabilo v Program Svit odzvalo dobrih 64 % ljudi, kar je največ doslej. »Veseli smo, da se ta odstotek zvišuje, saj se je po zaslugi Programa Svit že 17.000 ljudi izognilo morebitnemu nastanku raka zaradi dovolj zgodnjega odkritja in odstranitve predrakavih sprememb na debelem črevesu ali danki. Po podatkih Registra raka je od leta 2010 do 2013 upadlo število novih primerov raka (incidenca) za 349, kar lahko pripišemo prav odkrivanju in odstranjevanju predrakavih sprememb v okviru Programa Svit,« je povedala **vodja Programa Svit Jožica Maučec Zakotnik z Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ)** in nadaljevala: »V osmih letih izvajanja Programa Svit smo odkrili več kot 2500 rakov in več kot 70 % jih je bilo odkritih v zgodnji fazi razvoja, ko rak še ni prerasel črevesne stene in so načini zdravljenja enostavni in uspešni. Četrtnina vseh rakov je odkrita celo tako zgodaj, da pomeni odstranitev polipa že tudi ozdravitev. Zaradi zgodnjega odkrivanja raka na debelem črevesu in danki se bo pomembno zmanjšala umrljivost zaradi tega raka.«

»Program Svit je dokazano uspešen presejalni program, ki rešuje in izboljšuje kakovost življenja ter razbremenjuje zdravstveni sistem. Podatki Registra raka kažejo na upadanje pojavnosti raka debelega



črevesa in danke v Sloveniji. To je posledica vse večje odzivnosti ter dejstva, da se program izvaja v skladu z visokimi standardi kakovosti. V programu Svit uspešno odkrivamo predrakave spremembe in rake v zgodnjih stadijih, zato lahko pričakujemo upad umrljivost za tem rakom, ki je bila pri nas v preteklem desetletju nad povprečjem držav EU. Rezultati programa SVIT bodo še naprej pomembno prispevali k doseganju ciljev Državnega programa obvladovanja raka za naslednje desetletno obdobje, ki bo v kratkem predstavljen javnosti«, je povedala **Mojca Gobec**, generalna direktorica Direktorata za javno zdravje z Ministrstva za zdravje RS.

**Uspehi se snujejo s podporo v lokalnih okoljih**  
V populaciji, vključeni v Program Svit (50–74 let), je po podatkih Registra raka od leta 2011 mogoče zaznati zmanjšanje števila umrlih kot desetletje prej, kar lahko pripišemo odkrivanju in uspešnemu zdravljenju zgodnjih oblik raka znotraj Programa Svit. Pomembno vlogo pri tem igrajo tako zdravstveni kot tudi ostali strokovni delavci v okoljih ljudi, ki se povezujejo in sodelujejo s skupno vizijo doseganja boljšega zdravja svojih sokrajanov.  
**Vir: NIJZ**

## POHVALE

### ZA SESTRE

*Ko jutro napoči, spet vse oživi,  
ko sestre prevzamejo tvoje skrbi.  
Kot čebelice letajo s cveta na cvet,  
tako si po svoje nabirajo med.  
Ko pa opravijo svoje delo po vseh sobah,  
takrat pa dobimo tudi mi za pod zob.*



### ZA SARO LEVSTIK

*Ena sestra je tukaj, ki se rada smeji.  
Tako je luščna, da jo imamo radi vsi.  
Kadar pa zdravila deli, se pa modro drži.  
Le malo časa se med nami drži,  
kot ptička na veji spet odleti.  
Tako luščnih ljudi se vsak veseli,  
čeprav iz bolnišnice si vsakdo želi.*

**Novak Frančiška**

## VALENTINOV POHOD

Februar mesec zaljubljenih. »Fit frajlice« vseh starosti in mali pes, ki nima izbire, smo se odločile, da gremo na Valentinov pohod. Kot se za mesec zaljubljenih spodobi, so se nam pridružili še kavalirji. V pravi zimski idili smo se iz Kozjega odpravili na pot. Veliko udeležencev je očitno privabila zima. Pot je bila lepo speljana, vmes postojanke za čaj... V občudovanju res lepe, z zimo obdane narave, kovanju načrtov, kam bomo še šle smo prispele do koč na Bohorju in težko pričakovane malice. Kot se za zdravstvene delavce

spodobi je vsebovala vsa, za življenje potrebna živila in zadostno količino tekočine različnih okusov. Po isti poti smo se vrnile nazaj v Kozje. Med potjo nabrale še malo teloha, popile še kavico in čaj v Kozjem za zaključek lepega izleta.  
Se vidimo.

**Mija Novak**

### Še slikovno gradivo:



*Po s snegom okovanem Bohorskem grebenu  
slastni malici naproti... in "mizica pogrnj se" z vseh  
strani!*



*...še dolga pot nazaj in zmaga je spet naša!  
Iz belega v zeleno, kot se za ta čas spodobi, saj  
ima baje Valentin ključ od korenin....  
Lep pozdrav do naslednjih skupnih doživetij!*



**Mija Povše ☺**

## URNIK POHODOV

**V soboto, 11.3.2017 gremo na spomladanski pohod na Sljeme. Dobimo se ob 7.00 uri zjutraj na starem mestu za bivšim pljučnim oddelkom.  
Lepo vabljeni.**

## SMEH JE POL ZDRAVJA

- |               |                          |
|---------------|--------------------------|
| 1. Revež      | dela                     |
| 2. Bogataš    | izkorišča reveža         |
| 3. Vojak      | brani oba                |
| 4. Državljan  | plačuje davke za vse tri |
| 5. Potepuh    | počiva za vse štiri      |
| 6. Pijanec    | pije za vseh pet         |
| 7. Bankir     | krade vsem šestim        |
| 8. Odvetnik   | spre vseh sedem          |
| 9. Zdravnik   | spravi v smrt vseh osem  |
| 10. Pogrebnik | pokoplje vseh devet      |
| 11. Politik   | živi na račun deseterice |

*Cicerov zapis iz leta 168 pred našim štetjem  
Se je kaj spremenilo ?*

**Vir: Spletna pošta**

## KADROVSKE SPREMEMBE

**Sklenitev delovnega razmerja:**

- SOFCHE Yaneva,
- ZUPAN MAVRIČ Anita.

**Prenehanje delovnega razmerja:**

- PEREC Vanja.

Število delavcev na dan 28.2.2017 je bilo **338**, od tega 4 pripravniki zdravniki, 2 pripravnika tehnika zdravstvene nege, 1 pripravnik fizioterapevt in 1 pripravnik analitik v laboratorijski medicini.

Število delavcev iz ur za mesec januar 2017 je znašalo **328,7**, od tega iz rednega dela **321,7** in **7** iz pripravnikov.

**\*\*\* Jubilejna nagrada\*\*\***

**V mesecu februarju je 10 – letni delovni jubilej dosegel**

**GRADIMIR HADŽIĆ, dr. med., spec. spl. krg.**

**ČESTITAMO!**

## ZDRAVSTVENI KOLEDARČEK

- Prva spomladanska sobota – Svetovna srečanja žensk z rakom dojke,
- drugi četrtek v marcu – Svetovni dan ledvic,
- tretji teden marca – Svetovni teden možganov,
- sreda v tretjem tednu marca – Slovenski dan možganov,
- petek pred spomladanskim enakonočjem – Svetovni dan spanja,

- 15. marec – Evropski dan narkolepsije,
- 16. marec – Slovenski dan možganov,
- 18. marec – Evropski dan žil,
- 21. marec – Svetovni dan Downovega sindroma,
- 24. marec – Svetovni dan tuberkuloze.

## VABILO K SODELOVANJU

Uslužbenci, ki bi želeli objaviti svoj prispevek v bolnišničnem glasilu, ga pošljite na elektronski naslov: [rebeka.gasparin@sb-brezice.si](mailto:rebeka.gasparin@sb-brezice.si). Glede na zmožnosti bo objavljen v naslednji številki. Še naprej vljudno vabljeni k sodelovanju! ☺



**Od hiše do hiše, od vrat do vrat prinašamo srečo in s srečo pomlad.**

