

MOJE ZDRAVJE

Glasilo Splošne bolnišnice Brežice



Številka 3, letnik 6

17. REDNA SEJA SVETA ZAVODA

27.2.2013 je v sejni sobi upravne stavbe potekala 17. redna seja sveta naše bolnišnice. Na dnevnem redu je bil sprejem **letnega poročila za leto 2012** – JZZ Splošna bolnišnica Brežice je leto 2012 zaključil pozitivno, saj je znašal presežek prihodkov nad odhodki 28.728,00 EUR. Program akutne bolnišnične obravnave je bil realiziran in presežen za 155 primerov, plačanih je bilo preseženih 62 primerov. Plan porodov je bil presežen za 50 porodov, ki so bili v celoti plačani. Plan neakutne bolnišnične obravnave je bil presežen in plačan za 842 BOD, plan podaljšanega bolnišničnega zdravljenja pa je bil presežen in prav tako plačan za 1213 BOD. Ostali programi so bili doseženi, razen specialistično ambulantne dejavnosti, kjer je bil program dosežen v višini 97,64 %.

Člani sveta zavoda so se seznanili tudi s **Poročilom o izvajanju investicije do 31.12.2012: Trajnostna raba energije, energetska sanacija stavb A, B, C, D, E, F in G** na objektih Splošne bolnišnice Brežice. Gradbena dela v okviru omenjene investicije so bila zaključena do 27.6.2012, ko je bil opravljen kvalitativni prevzem, ter ugotovljene pomanjkljivosti. Hkrati je bil določen rok za njihovo odpravo 21.9.2012, vendar pa je dejanski zaključek gradbeno obrtniških del odstopal od predvidenega roka zaključka za 5 mesecev. Celotni stroški operacije znašajo 2.959.399,02 EUR, kar je za 918.175,02 EUR več, kot je bilo predvideno z investicijskim programom oziroma 44,98 % več. Zvišanje stroškov operacije je šlo predvsem na račun zvišanja stroškov projektne in investicijske dokumentacije ter nadzora, kar je predvsem posledica dejstva, da je bilo PZI dokumentacijo potrebno dopolnjevati glede na razpisne pogoje Ministrstva za zdravje in usklajevanja PZI s projektom Urgentnega centra, ter dejstva, da je večina zvišanja posledica nujnih, smiselnih in potrebnih del, ki jih je bilo potrebno izvesti, da je projekt sploh mogoče fizično izvesti in kasneje uporabljati prostore in opremo.

Pod točko razno je svet obravnaval težave, povezane s projektom **Izdatki**, saj so le-ti vplivali na poznejše fakturiranje opravljenega dela za mesec januar Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije, kot tudi prostovoljnimi zavarovalnicam. Ključne spremembe v

tem projektu so poročanje podrobnih podatkov o opravljenih storitvah za vsako zavarovano osebo in ne več le zbirnih podatkov, opredeljena so pravila za kontrole podatkov, izmenjava podatkov poteka le elektronsko in s tem brezpapirno, izvajalci posredujejo podatke le na en naslov, preko portala ali z novimi funkcijami on-line sistema, prav tako so elektronske povratne pošiljke, ki so vsebujejo opise ugotovljenih napak. Za posredovanje podatkov o tujih zavarovanih osebah so vzpostavljene prav tako nove funkcije on-line sistema. Uporabniki informacijskega sistema Birpis21 so imeli zaradi omenjenega projekta številne težave in vprašanja pri beleženju in obračunavanju opravljenega dela, ki pa so bile z veliko vloženega napora kasneje tudi odpravljene, za nekatere pa pričakujemo, da bodo s strani podjetja SRC Infonet čim prej urejene.

CERTIFIKAT TEMOS

V času od 12. do 14. februarja je v bolnišnici potekal proces ponovne presoje za ohranitev certifikata Temos. Po opravljeni ocenitvi je bolnišnica dobila **Temos kategorijo C** oziroma certifikat »**Kakovostna oskrba tujih bolnikov s pridržkom**«, saj so bila ugotovljena nekatera neskladja, ki jih bo potrebno odpraviti v korist varnosti tako bolnikov kot tudi zaposlenih ter optimizacije nege bolnikov in storitev, ki so na voljo tujim bolnikom. Bolnišnica ima sedaj 8 mesecev časa, da pomanjkljivosti odpravi, ko pa bodo le-te dokazano odpravljene, pa bo klasifikacija spremenjena v Temos kategorijo B.

Zahteve presojevalcev se tako nanašajo na uvedbo **dvojezičnih (slovenščina in angleščina) napisov** in oznak oddelkov, ambulant, dvigal, zemljevidov v celotni bolnišnici, postavitvi oznak za nujne izhode bližje tlom oz. tla označiti s fluorescentnimi trakovi, vzpostaviti seznama zaposlenih, ki govorijo tuje jezike, za le-te priporočajo tudi **dodatna izobraževanja** za lažja prevajanja tujim bolnikom, s tem pa se izognemu tudi storitvam zunanjih prevajalcev. V urgentnih ambulantah priporočajo navedbo zaposlenih, skupaj z njihovimi fotografijami in opisom delovnega mesta (tudi v angleščini). **Stari del bolnišnice je potrebno renovirati**, na ginekološko – porodnem oddelku pa priporočajo, da bi bile sanitarije v sklopu posamezne sobe. Uvesti je potrebno interna navodila za čistilni servis, pohvalili pa so odlično organizirano centralno sterilizacijo. Zagotoviti je potrebno **24-urno dosegljivost ultrazvoka in rentgena na kirurški urgenci**, dnevno **preverjanje defibrilatorjev** in monitorjev, tedensko oz. mesečno ostalih naprav, datumi servisiranja le-teh morajo biti jasno dokumentirani, zdravnike in ostalo osebje na urgenci pa je potrebno poučiti o pravilnem preverjanju, uporabi in vzdrževanju defibrilatorjev in ostalih medicinskih naprav. Zagotoviti je potrebno tudi ustrezne privolitvene obrazce v angleškem jeziku, zaposleni, **še posebej zdravniki, pa morajo obrazce izpolnjevati v celoti**. Voziček za prvo pomoč v sobi za CT je bil umazan in prašen, defibrilatorja ni bilo, večini pripomočkov in zdravil je rok uporabe že potekel. Ugotovili so še, da so vozički po oddelkih različni, z različno opremo, medtem, ko so njihova priporočila taka, da bi morali po oddelkih biti enaki, z enako opremo, na enakem mestu, vsebina pa bi

morala biti jasno evidentirana, prav tako poraba in polnjenje le-teh. Pohvalili so dobro organiziranost in vodenje laboratorija, zahtevajo pa uvedbo baterijskih detektorjev za dim.

CERTIFIKAT ACCREDITATION CANADA INTERNATIONAL

Od 11. do 14. marca 2013 bo v bolnišnici potekala še ena presoja, in sicer za pridobitev mednarodne akreditacije s strani »**Accreditation Canada International**«. Osredotočili se bodo na organiziranost in pripravljenost urgentne službe, porodniškega, internega in otroškega oddelka, izvajanje laboratorijskih storitev, kirurških postopkov, sistema za preprečevanje bolnišničnih okužb, organiziranost ravnanja z zdravili, človeškimi viri, sistemom vodenja kakovosti, izgledom fizičnega okolja, komunikacijo z bolniki in njihovimi svojci, načrtovanjem zdravstvenih storitev ter finančnih virov.

CERTIFIKAT DRUŽINI PRIJAZNO PODJETJE

Splošna bolnišnica Brežice je maja 2010 pridobila osnovni certifikat »Družini prijazno podjetje« in tako postala druga slovenska bolnišnica s tem certifikatom. Pridobitev certifikata je svetovalno – revizijski postopek, ki ima funkcijo ocenjevanja ter svetovanja delodajalcem, katera orodja uporabljati za boljšo upravljanje s človeškimi viri, s poudarkom na usklajevanju poklicnega in družinskega življenja zaposlenih. Z uvedbo ukrepov, ki jih zahteva certifikat, se **izboljša delovno okolje in zadovoljstvo zaposlenih, kot tudi njihova informiranost in počutje**. Zmanjšala naj bi se tudi odsotnost z delovnega mesta, k čemur naj bi prispevali tudi ukrepi, kot so izvajanje usposabljanj o ergonomiji na delovnem mestu, analiza bolniških odsotnosti s pomočjo pooblaščenega zdravnika, uvedba programa vadbe zaposlenih za spodbujanje telesne aktivnosti, uvedba intraneta za izboljšanje notranjega komuniciranja, uvedba ocenjevanja vodij s strani zaposlenih ter interna usposabljanja zaposlenih, ki so dalj časa odsotni.

Pooblaščenka za usklajevanje poklicnega in družinskega življenja v naši bolnišnici je **Majda Krošelj**, srednja medicinska sestra, zaposlena na oddelku za anesteziologijo, reanimatologijo in intenzivno zdravljenje. Zaposlenim zagotavlja pogovore glede usklajevanja poklicnega in družinskega življenja, podaja predloge za obravnavo konkretnih problemov s tega področja na poslovnem kolegiju in drugih organih zavoda, predlaga predloge za preverjanje delovnih procesov z vidika usklajevanja dela in družine, o obravnavanih zadevah pa nato tudi poroča.

REGIJSKI SESTANEK GINEKOLOGOV IN PATOLOGOV

Dne 29.1.2013 smo se z zdravniki ginekološko-porodniškega oddelka naše bolnišnice udeležili IV. Tradicionalnega regijskega sestanka ginekologov in patologov v Laškem. V uvodnem pozdravu sta nas nagovorila mag. Marjan Ferjanc, direktor SB Celje, in ga. Alenka Štorman, direktorica ZZV Celje.

V uvodnem predavanju nam je o značilnosti bolezni in presejalni zgodovini bolnic z rakom materničnega vratu (RMV) v celjski zdravstveni regiji predavala prof. dr. Marija Žakelj, dr. med., spec. javnega zdravja iz OI Ljubljana. Povedala je, da program ZORA v Sloveniji deluje že 11 let, **pregledanost pacientk v starosti 20-64 let, od leta 2005 do 2012, pa znaša 71,5%**.

S tem rezultatom smo nekoliko boljši v primerjavi z ostalimi evropskimi državami. Učinek programa je v Sloveniji zelo dober, saj natančno določa pravila o odvzemih brisa za namen odkrivanja RMV. Predstavljeni so bili številni grafi incidence RMV in stadiji v katerem je bil RMV odkrit. Poudarila je problem pregledanosti žensk po 50. letu starosti zaradi nerednih obiskov pri ginekologu, posledično je stadij RMV pri njih višji kot pri ženskah, ki redno hodijo na ginekološke preglede. Poudarila je tudi **pomen promocijskega materiala, vzgoje in izobraževanja v srednjih šolah, nevladnih organizacijah, vabljenja pacientk, dodatne motivacije neodzivnic ter pomen patronažne službe**. O analizi primerov RMV je predavala Uršula Salobir Gajšek, dr. med., spec. gin. in por., SB Celje. Predstavila je sedem novih primerov RMV na celjskem ter poudarila, da je na celjskem najvišja incidenca RMV v Sloveniji. Nadalje smo poslušali o zanimivih in diagnostično zahtevnih primerih, s katerimi se srečujejo citopatologi in histologi. S pomočjo slik so bile predstavljene dileme, s katerimi se srečujejo in uspešnost postavljenih diagnoz. Pomembna je tudi tema povezave HPV in patoloških brisov materničnega vratu (BMV). Program ZORA v svojih smernicah določa, katerim pacientkam se odvzame triažni HPV, ki je vezan na BMV in njihov izvid.

Ena izmed pomembnejših tem za nas zdravstvene delavce pa je preventiva okužbe z virusom hepatitisa B. Gre za spolno prenosljivo bolezen (SPB), ki se prenaša preko krvi (dializa, uživalci drog, zdravstveni delavci pri vbodih, preko matere na otroka), veliko okužb pa je tudi etiološko nepojasnjenih. Cepljenje pride v poštev za tiste, ki so v tesnem stiku z nosilcem HBsAg. Novorojenčki, ki se rodijo HBsAg pozitivnim mamam, dobijo v prvih 12 urah po rojstvu imunoglobuline in prvi odmerek cepiva od štirih. Zdravstveni delavci smo proti hepatitisu cepljeni.

Poleg aktualnih tem vezanih na RMV smo poslušali še predstavitev diplomskega dela z naslovom Kakovost življenja žensk z urinsko inkontinenco, predstavitev mladinske spletne svetovalnice To sem jaz in temo z naslovom Distribucija onkogenih HPV, ki so jo predstavili generalni sponzorji srečanja.

Druženje smo zaključili ob okusni večerji v hotelu Thermana in v družbi strokovnih sodelavcev drugih bolnišnic, s katerimi smo si izmenjali nekaj informacij.

Sabina Šega, dipl. bab.

BOWNOVA TERAPIJA

Bownova terapija je edinstvena manualna tehnika, pri kateri gre tako za fizično kot energetsko - vibracijsko stimuliranje telesa. Bistvo terapije predstavljajo Bownove poteze, ki jih terapevti izvajamo na specifičnih lokacijah na mišicah, fasciji, tetivah in indirektno na živčnih ovojnicah. Bownova terapija izhaja iz Avstralije, ki jo je pred petdesetimi leti razvil Thomas Bowen.

Terapija, ki nosi njegovo ime, je popularna v celem svetu, priznavajo jo tudi mnoge zdravstvene zavarovalnice, saj se je izkazalo, da je **učinkovita v mnogih primerih, pri katerih druge terapije odpovedo**. Z Bownovimi posegi govorimo s telesom preko senzornih receptorjev v dermalnih slojih, mišicah in fasciji. Vsi deli organizma sodelujejo pri odzivu na dražljaje in povzročijo sistemičen in integriran odziv. Telo pa se odzove na dražljaje samo v tolikšni meri, kot je v določenem trenutku zmožno. Bownove poteze tudi hitro izzovejo vidno in otipljivo zmanjšanje napetosti v mišičnih vlaknih in mišičnih ovojnicah. Medceličnina v vezivnem tkivu se spremeni iz želatinoznega v bolj tekoče stanje. Zaradi tega pride do boljše hidracije tkiv, izboljšane limfnega pretoka, odstranitve energetskih blokad in zmanjšane pritiska na perifernem živčevju. Za razliko od drugih terapij je **Bownova terapija izrazito nežna in cel proces je prijeten, sproščajoč in neboleč, zato jo lahko varno uporabimo pri ljudeh vseh starosti od novorojenčkov do starejših ljudi, od športnikov do nosečnic**. Uporabljamo jo za zdravljenje že navzočih motenj, pri lajšanju bolečin in kot preventivno ter sprostitveno terapijo. Predvsem je zanimiva za tiste, ki dolgo trpijo bolečine in še niso našli terapije, ki bi jim pomagala. Raziskave so pokazale, da je terapija uspešna pri zdravljenju in obvladovanju naslednjih motenj: artritisa (bolečine, otekline, zmanjšana mobilnost), anksioznosti, alergije, astme (dopolnilna terapija), bolečinah po poškodbah, fibromialgiji, depresiji (dopolnilna terapija), bolečinah v hrbtenici, glavobolih in migrenah, vrtoglavicah, prebavnih motnjah, motnjah v reprodukcijskem sistemu, rehabilitacijah po kapi (dopolnilna terapija), sindromu čeljustnega sklepa, sinuzitisu, stresu. Zato smo vsi terapevti, ki smo se spoznali z Bownovo terapijo, z izredno spoštljivostjo do vsakega telesa in želje, da pomagamo drugemu, izredno hvaležni Thomasu Bownu za tako dediščino, ki jo nam je zapustil.

**PRIČAKUJEM,
DA BOM NA TEM SVETU
SAMO ENKRAT....
ZATO NAJ MI BO DANO, DA LAHKO POMAGAM IN
IZKAŽEM PRIJAZNOST VSEM,
KI SE DOTAKNEJO MOJEGA ŽIVLJENJA....
NAJ MI BO TO DOVOLJENO STORITI SEDAJ....
NAJ NE ZANEMARIM MOJE DOLŽNOSTI ALI
NANJO POZABIM,
SAJ PO TEM SVETU NE BOM HODIL VEČ....**
Avtor neznan

Gordana Jarabek, dipl. fizioterapevtka

POHOD NA GORE IN KOPITNIK

Sobota, 9.2.2013, je bil dan za nov planinski pohod. Štiri fit frajljice po petdesetem in mali pes smo se z atosom odpeljali do Zidanega Mosta, ki je bil izhodišče za naš pohod na Gore in nato še na Kopitnik. Srečno smo prispele, sneg pa je padal čedalje močnejše. Ker smo bile trdno odločene, da gremo do končnega cilja, nas vreme ni nič motilo. Preverile smo nahrbtnike in se podale na pot. Malo ravnine, nato pa kar strm hrib. Ko smo se dobro ogrele, smo se spomnile, da imamo s sabo GPS in

ga seveda prižgale. Kmalu smo se rešile asfalta in krenile v gozd, navdušene, da je nekdo pred nami že delal tir. Našega veselja je bilo kmalu konec, saj so se koraki enostavno končali. Najmlajša od fit frajljic si je nadela gamaše in začela gaziti neokrnljen sneg. Sledile smo markacijam in končno prišle do table, na kateri je pisalo: Gore 30 minut. V veselem pričakovanju malice smo delale inventuro nahrbtnikov in sestavljale zdrav obrok, ki nam je zelo teknil. Malo počitka, potem pa naprej do Kopitnika. **Lepa shojena pot, prijeten klepet in kočja pod Kopitnikom je bila pred nami**. Pozanimale smo se o prehodnosti poti, ki vodi do Zidanega Mosta ter se odpravile naprej. Pot je bila malo shojena, malo pa smo gazile same. Zanimiv spust, ki nas je **vrnil v daljne čase naše mladosti, ko so bile zime še zime. Da nam med potjo ne bi bilo dolgčas, je poskrbel naš pes**, ki se je malo odpravil po svoje in ni veliko manjkalo, da bi spremenil naslov. Na njegovo srečo je bila najmlajša fit frajljica usmiljena in smo ga le priklicale. Pripet na povodec je nato lepo hodil do avtomobila. Vesele, da nam je izlet uspel in po informacijah iz GPSa, da smo zgubile skoraj 1000 kalorij, smo se odpravile domov trdno odločene, da zadevo ponovimo naslednji mesec. **Mija Novak, SMS**

KADROVSKE SPREMEMBE

Sklenitev delovnega razmerja:

- Irena Zlatanović, dr. med., specializantka interne medicine,
- Špela Jenkole, zdravnik pripravnik,
- Lidija Žnidarič, javna dela,
- Suzana Domitrovič, javna dela,
- Stanka Prosinečki, javna dela,
- Jožica Proselc, javna dela,
- Biserka Erban, javna dela,
- Bosa Majkič, javna dela,
- Liljana Kovač Pajdaš, javna dela,
- Petra Jalovec, javna dela.

Prekinitev delovnega razmerja

- Kristina Črpič, strežnica.

Matjaž Pohar, dr. med., spec. splošne kirurgije, je od 1.3.2013 dalje vodja kirurškega oddelka po pooblastilu.

Število zaposlenih na dan 28.2.2013 je bilo **313**, od tega **10** na javnih delih, 4 zdravniki pripravniki, **1** pripravnik tehnik zdravstvene nege in **1** pripravnik fizioterapevt.

Število delavcev iz ur za mesec januar 2013 je znašalo **292,21**, od tega **286,16** iz rednega dela, **5,09** iz pripravnikov in **0,96** iz javnih del.

PRIDOBITEV DIPLOME

Na Visoki šoli za zdravstvo Novo mesto sta v letošnjem letu diplomirali **SONJA MARTINČIČ** ter **JOŽICA MOHAR**, ter si tako pridobili naziv diplomirana medicinska sestra.

ČESTITAMO!

ZDRAVSTVENI KOLEDARČEK

- prvi teden marca – slovenski teden boja proti raku
- prva spomladanska sobota – svetovna srečanja žensk z rakom dojke
- drugi četrtek v marcu – svetovni dan ledvic
- tretji teden marca – svetovni dan možganov
- 24. marec – svetovni dan tuberkuloze

POHVALE IN PRITOŽBE

»Dovolite mi, da izrazim veliko zahvalo in dam veliko priznanje za trud medicinskega osebja v Bolnišnici Brežice, še posebej internega oddelka (tudi širše), kjer je v času hospitalizacije moje mame, Majde Kragelj, v novembru 2012 pokazala izjemno strokovnost ter prizadevanje spoštovana gospa dr. Božič, spec. internist!

V časih, ki jih živimo, in pogojih, v katerih delamo danes, je zelo pomembno, da pacient občuti prizadevanje medicinskega osebja ter zdravnikov, ki se trudijo za zdravje pacientov.

Dr. Božičeva ni edina zdravnica, ki si zasluži vse spoštovanje, vendar je kot zdravnica, ki je nadzorovala zdravljenje gospe Kragelj (pravočasno je zaznala nujnost premestitve Majde Kragelj na interni oddelke UKC Ljubljana, kjer je bil izvršen manjši operativni poseg) – pokazala izjemno strokovnost ter kooperativnost s pacientko. Verjamem tudi, da je opazen red ter disciplina, prijaznost celotnega osebja bolnišnice Brežice rezultat in posledica organizacije vodstva bolnišnice, zato iskrene pohvale tudi vam in vašim sodelavcem!« **Dušan Kragelj, Krško**

»Spoštovani zdravniki in medicinske sestre, s Špelo bi se vam radi zahvalile za zavzeto delo, prijaznost in dostopnost. Veliko mi pomeni, da je zdravnik pripravljen v vsakem trenutku odgovoriti na vprašanja zaskrbljenega starša. Špeli je veliko pomenilo, da ste medicinske sestre tako prijazne, da ste z nasmehom prišle v sobo, jo spraševale, kako se počuti.

Danes (7.2.2013), ko je zdravnik povedal, da je zdrava, da gre lahko domov, je bil enkratni občutek, Špela je pa potočila solzico in rekla: »Pogrešala bom bolnico.« Želimo vam veliko energije, da boste na otroškem oddelku vsi zaposleni še tako srčno delali pozdravili naše otročke. Hvala za vse.« **Mirjana in Špela**

»Spoštovani gospod Levojevič,

Pišem vam, ker se je v meni nabralo toliko grenkobe in žalosti, da ju moram izliti iz sebe. V času od 24. oktobra do 13. novembra je bila v vaši bolnišnici, na oddelku Interna I, hospitalizirana moja mama, Stanislava Lazanski. V tem času sem bila velikokrat priča nedostojnemu vedenju in ponižujočemu odnosu do bolnikov nekaterih bolniških sester; tako se je zgodilo, da sem prišla na obisk v času večerje in mi je sestra dobesedno zabrusila: »Sedaj jo pa vi hranite!«. Z veseljem bi to naredila, če bi bil ton primeren, tako me je pa to zelo zbolelo. V sobi, kjer so večinoma nemočni bolniki, od katerih se nekaterim odštevajo zadnji dnevi življenja, bi človek pričakoval več občutka zanje, več sočutja in pristne skrbi. Tudi, ko je ena izmed bolnic

prosila, da bi šla na vodo, jo je sestra grobo zavrnila: »Saj imate plenico, kar vanjo se polulajte, jaz ne bom potem eno uro čistila za vami!« Nič je ne bi stalo, če bi bolnici to skušala dopovedati na lep način. Pomislila sem, kako ravna z bolniki šele, ko ni nikogar drugega v sobi – obiskovalcev namreč.

Še bolj pa sem bila prizadeta, ko smo dne 16.12.2012 mamo ponovno pripeljali na isti oddelek. To je bilo v času med 7. in 7.30 uro. Nisem mogla vedeti, da so to mamini zadnji trenutki in ko sem hotela dobiti od zdravnika mnenje o njenem stanju, mi je ta odgovoril, da ima štiri težke paciente in mi ne more sedaj odgovoriti. Ko sem mu povedala, da se moja mama piše Lazanski in je ena izmed tistih težkih pacientov, se je ustavil, malo pomislil in mi rekel, naj grem na oddelek. Tja sem prišla okrog devetih. Čeprav je bila mama že uro in pol prej sprejeta, so jo šele takrat preoblečili in nisem mogla do nje; sem pa slišala njeno vpitje od bolečin. Hotela sem jim samo povedati, da mama ni mogla iti na blato, pa mi niso pustili do besede. Sestra mi je vrgla njeno obleko in rekla, da imajo mojo telefonsko številko. In čez dobri dve uri so me res poklicali na to številko, da so mi povedali, da je mama umrla. In potem sem smela biti ob mrtvi mami...

Veliko težkih misli roji človeku po glavi ob takih dogajanjih, ki se končajo s smrtjo. Ko si nemočen pomagati svojemu najdražjemu in pričakuješ to do ljudi, ki so za to izšolani, ki so izrekli Hipokokratovo prisego. Čeprav veš, da se čudežev ne da narediti, pričakuješ vsaj human odnos do bolnikov in njihovih svojcev. Vsak tak bolnik je nekemu oče ali mati, brat, sestra, otrok; vsak je nekemu drag in tega bi se morali zavedati zaposleni, ki delajo z njimi. Moram povedati, da je med zaposlenimi veliko takih, ki so zgled svojemu poklicu in predano opravljajo ta težka dela, zato ne smem delati krivice vsem tistim, ki so pravi sončki za bolnike. Njim gre vsa zahvala! Ne morem pa mimo tega, da nekateri uslužbenci mečejo slabo luč na vse dobre in izničujejo njihov trud in požrtvovalnost.« **Vida Lazanski**

VABILO k sodelovanju

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

