

## MOJE ZDRAVJE

Glasilno Splošne bolnišnice Brežice



Številka 3, letnik 8

### **PRESOJA BOLNIŠNIČNE KRVNE BANKE SB BREŽICE**

Dne 2.3.2015 je bila s strani Zavoda Republike Slovenije za transfuzijsko medicino opravljena presoja bolnišnične krvne banke v Splošni bolnišnici Brežice. **Presojevalci so bili z delom uslužbencev v laboratoriju zelo zadovoljni in so pohvalili njihovo prizadevnost.**

### **POROČILO AKTIVNOSTI V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI V LETU 2014**

#### Strokovni kolegiji:

Sklicanih je bilo 11 kolegijev zdravstvene in babiške nege, od tega 2 v razširjeni sestavi. V letu 2014 smo, kot redno točko dnevnega reda, uvedli pregled mesečne porabe medicinskih materialov in pripomočkov, s ciljem racionalnega ravnanja z zalogami in ciljem racionalizacije porabe.

#### Standardi zdravstvene in babiške nege:

Standardi v zdravstveni in babiški negi opredeljujejo aktivnosti in kakovost oskrbe, zato morajo dopuščati spreminjanje ter stalno prilagajanje. Imenovana je bila aktivna delovna skupina in v letu 2014 je bilo pripravljenih ter sprejetih 10 novih Standardov zdravstvene in babiške nege. Trenutno se v bolnišnici aktivno uporabljajo 104 standardni postopki s področja zdravstvene in babiške nege. Vsekakor to še ne zadostuje za pokritje vseh delovnih procesov. Kot ciljna naloga v letu 2015 bo posodobitev vseh obstoječih dokumentov in priprava novih dokumentov, ki bodo zajemali vse aktivnosti do mikroprocesov v delovnih postopkih.

#### Kategorizacija zahtevnosti zdravstvene nege:

Opravljena sta bila 2 notranja nadzora Kategorizacije zahtevnosti ZN. Zaradi ugotovljenih neskladnosti bomo nadaljevali z nadzori do vzpostavitve optimalne skladnosti.

#### Izobraževanja v zdravstveni in babiški negi:

V zdravstveni in babiški negi so potrebna stalna izpopolnjevanja poklicnih znanj in veščin, kajti slediti je potrebno hitremu razvoju stroke in razvoju medicinske znanosti. V ta namen smo v prostorih Splošne bolnišnice Brežice v letu 2014 organizirali 71 izobraževalnih dogodkov/usposabljanj s pomočjo

notranjih in zunanjih predavateljev. Večji del izobraževanj je bil namenjen obveznemu delu izobraževalnega programa »Matrike znanj« (61), 10 dogodkov pa je bilo organiziranih iz programa neobveznih izbirnih vsebin. S preglednim sistemom izobraževanj in usposabljanj, ki so lahko splošna ali osredotočena na ciljne skupine uslužbencev, nenehno izboljšujemo strokovno znanje uslužbencev in povečujemo njihovo fleksibilnost pri delu. Poleg tega pa predstavlja organizacija internih izobraževanj v samem zavodu bistven prihranek pri skupnih stroških izobraževanj.

Kot posebnost lahko navedemo usposabljanja iz ergonomskih vsebin v okviru projekta »Zdravje in zadovoljstvo uslužbencev štejeta«. Pri usposabljanjih posebno pozornost posvečamo ohranjanju lokomotornega aparata naših uslužbencev ter varovanju pacientov. Naraščajoči splošni trend staranja prebivalstva se kaže tudi v starostni strukturi hospitaliziranih pacientov, starejši imajo več spremljajočih boleznih in motenj prostorskega zavedanja. Nadaljevali smo z usposabljanji uporabe pravih tehnik, ki so se izkazala za zelo uporabna znanja pri varnem premikanju manj gibljivih pacientov. Namen usposabljanj se osredotoča na varovanje zdravja uslužbencev in varno zdravstveno oskrbo pacientov.

Stalna naloga je tudi usposabljanje uslužbencev iz vsebin nujne medicinske pomoči in iz vsebin obvladovanja bolnišničnih okužb.

#### Pojasnilna dolžnost:

Opravljenih je bilo 6 nadzorov Komisije za nadzor nad izvajanjem pojasnilne dolžnosti. Ugotovljeno je bilo, da so zdravniki, v primerjavi z letom 2013, vse bolj dosledni pri izvajanju pojasnilne dolžnosti.

#### Prehrana v bolnišnici:

Komisija za nadzor prehranske verige je opravila 3 nadzore. Pripravljeni so bili posodobljeni jedilniki za paciente in obiskovalce skladno z direktivo o navajanju prisotnosti alergenov v prehrani. Stalna naloga članov prehranskega tima je prenova in priprava prehranskih navodil za paciente z določenimi obolenji. Jedilnik za paciente in obiskovalce je bil posodobljen z dodatnimi jedmi.

#### Celostna obravnava:

Na področju zdravstvene in babiške nege v SB Brežice je bilo opravljenih 12 mesečnih oddelčnih kontrol celostne obravnave pacientov in 2 kontroli III ravni na ravni zavoda.

#### Dokumentiranje v zdravstveni in babiški negi:

Dokumentiranje v zdravstveni in babiški negi je pomemben del procesa in zajema dokumentiranje vseh faz procesa zdravstvene in babiške nege, tako samostojnih kot soodvisnih aktivnosti, ki jih izvajamo sami ali v delovnih timih. Brez ustreznega dokumentiranja ni možen sodoben metodološki pristop, ki zajema zbiranje informacij o pacientih, ugotavljanje njihovih potreb, definiranje negovalnih problemov in ciljev z vrednotenjem le-teh. Se ne v tako davni preteklosti, se je poročanje o dogajanju s

pacientom ob zdravstveni obravnavi izvajalo pretežno ustno. Posamezne informacije so se med poročanjem izgubljale, ali pa so bile napačno interpretirane. Možne so bile napačne razlage glede na dojemljivost posameznika, npr. medicinske sestre ali babice so imele lahko neusklajeno mnenje o oskrbi istega pacienta. Ravno zato je bila tekom leta 2013, na vseh bolnišničnih oddelkih, uvedena »Procesna metoda dela v ZN« s pripadajočimi obrazci. V letu 2014 smo na podlagi ugotovitev, ob praktični uporabi obrazcev med zdravstveno oskrbo, obrazce dopolnili, z namenom izboljšanja uporabnosti s sledljivostjo podatkov ter z namenom zvišanja stopnje kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave.

#### Prenova zdravstvene dokumentacije:

Prenovitev temperaturnih listov v letu 2013 se je izkazala kot modra odločitev, kajti občutno se je povečala sledljivost in varnost zdravstvene obravnave. Z ustreznim dokumentiranjem smo preprečili podvajanje vpisov podatkov, večina vpisov v dokumentacijo je sledljiva, uslužbenci vpise opremijo s svojimi inicialkami imena in priimka pri vseh aplikacijah zdravil.

V letu 2014 smo pričeli z aktivno prenovo vseh internih obrazcev, ki jih uporabljamo pri oskrbi pacientov. Projekt bo zaključen do sredine leta 2015.

#### Spremljanje in zagotavljanje varnosti in kakovosti zdravstvene ter babiške nege:

Opazovane in analizirane so bile neskladnosti v predanalitični fazi obdelave laboratorijskih vzorcev. V letu 2014 smo ugotovili, da je neskladnosti bistveno manj kot v letu 2013, kar pripisujemo intenzivnemu osveščanju in opozarjanju uslužbencev pri odvzemih in transportnih vzorcev.

Posebna pozornost je bila usmerjena v preprečevanje razjed zaradi pritiska (RZP). Na oddelkih so bile nabavljene dodatne zračne blazine in ostali pripomočki za preprečevanje nastanka RZP. Pri vseh novo sprejetih pacientih se posledno podaja ocena ogroženosti zaradi RZP s pripadajočimi ukrepi. Pri ugotovljenih RZP se izvaja oskrba skladno z izdelano klinično potjo in smernicami za preprečevanje in zdravljenje RZP.

V letu 2014 smo zabeležili več padcev pacientov (77 padcev) kot v preteklem opazovanem obdobju. Analiza padcev je pokazala, da se je večji del padcev zgodil ravno pri pacientih, ki so stari nad 70 let (56 padcev) in imajo pridružene psihične motnje. Na podlagi analize bo do marca izdelana dopolnitev protokola, ki se je dopolnjeval skozi leto 2014. Večje število padcev, v primerjavi z letom 2013, pripisujemo doslednemu beleženju vseh padcev in tudi zdrsov, ki jih v preteklosti nismo evidentirali. V letu 2014 je bilo ponovno izvedeno obnovitveno izobraževanje iz vsebin fizičnega oviranja pacientov s pasovi »Segufix«, ki je eden o pomembnih elementov zagotavljanja varnosti ogroženih pacientov. Za obvladovanje in zmanjšanje pojavnosti padcev so bili sprejeti takojšnji in tudi nadaljnji ukrepi, s ciljem zmanjševanja padcev na minimum.

#### Kakovost in varnost zdravstvene obravnave:

Vse večjo pozornost usmerjamo, glede na priporočila akreditacijske presoje in »Strategijo razvoja Splošne bolnišnice Brežice do leta 2020«, k dvigovanju kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave. V letu 2014 smo organizirali 7 izobraževanj, ki se jih je udeležilo 155 uslužbencev vseh poklicnih skupin, kar je več kot polovica vseh zaposlenih. Uslužbenice motiviramo k samodejnemu sporočanju nevarnih opozorilnih dogodkov. Na osnovi analize teh dogodkov se pripravljajo ustrezni ukrepi, ki preprečujejo ponovitev le-teh.

#### Timsko delo in med-poklicno sodelovanje:

Intenzivno se usmerjamo v timsko delo in v konstruktivno med-poklicno sodelovanje, kjer naj bi se upoštevalo vsakega posameznika z njegovim prispevkom kolektivu. Osnovni predpogoj za dobro sodelovanje je ustrezna komunikacija, ki temelji na spoštljivem odnosu do pacienta, sodelavca in ostalih. V zavodu razvijamo kulturo prijaznosti zaposlenih tudi do naključnih obiskovalcev. V te namene je bilo v letu 2014 organiziranih 7 izobraževalnih dogodkov, ki se jih je udeležilo 77 uslužbencev bolnišnice, kar je četrtnina vseh zaposlenih.

#### Inovativnost in prost pretok mnenj:

Inovativnost in prost pretok mnenj, predlogov ter dobronamernih kritik se je v letu 2014, v primerjavi z letom 2013, ugodneje razvijala, vendar še ne popolnoma skladno z našimi pričakovanji. V letu 2015 bomo strokovne vodje in zaposlene usmerjali h krepitvi medsebojnega zaupanja in predvsem k razvijanju pripadnosti zavodu.

#### Vizija razvoja zdravstvene in babiške nege:

Strokovni tim v sestavi strokovnih vodij in njihovih namestnic je usmerjen h kontinuiranemu razvoju stroke na vseh ravneh, ki se izvajajo v našem zavodu. V letu 2014 smo se aktivno vključevali v strokovna združenja in njihove izobraževalne dogodke, z namenom prostega pretoka znanj, pridobitve večščin, s stalnim horizontalnim strokovnim razvojem uslužbencev. Osnovno vodilo vodstvenega tima je približevanje sodobni, primerljivi, kakovostni in varni zdravstveni ter babiški negi. Največja nagrada za naša prizadevanja so zadovoljni pacienti in uslužbenci zavoda. Da smo na pravi poti nam potrjujejo dobri rezultati nacionalnih anket zadovoljstva pacientov.

**Robert Sotler**

### **POROČILO NADZORA KATEGORIZACIJE ZAHTEVNOSTI BOLNIŠNIČNE ZDRAVSTVENE NEGE**

Dne 19.01.2015 je bil opravljen napovedan notranji nadzor kategoriziranja bolnišnične zdravstvene nege. V nadzoru smo sodelovali Lidija Kos, Alenka Mikec in Sonja Klakočar. Nadzor je bil opravljen v času med 13.00 in 15.30 uro na vseh oddelkih naše bolnišnice. V nadzor je bilo vključenih 19,5 % (24) od vseh hospitaliziranih bolnikov (123), 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 Priručnik 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 na ravni bolnišnice je 95%.

#### 2. Kazalec nadzora 8: **Skladnost kategorij**

Pri nadzoru skladnosti kategorij je bila ugotovljena 75% skladnost na bolnišnični ravni.

#### 3. Kazalec nadzora 9: **Skladnost meril**

Pri ugotavljanju skladnosti meril je na bolnišnični ravni 83% skladnost.

### **UGOTOVITVE IN POTREBNE IZBOLJŠAVE:**

#### **Ugotavljamo, da so se zgodile določene izboljšave na določenih oddelkih.**

Na otroškem oddelku so v negovalno dokumentacijo dodali manjkajoče rubrike in je dosledno izpolnjen načrt ter negovalne diagnoze.

Na ginekološko – porodnem oddelku je bila negovalna dokumentacija izpolnjena, narejen načrt zdravstvene nege, manjkajo jim samo še negovalne diagnoze.

V CIT-u je negovalna dokumentacije dobro izdelana in izpolnjena, vendar je bilo neskladje pri enem pacientu med dejanskim stanjem pacienta in označbami na negovalni dokumentaciji.

Na kirurškem oddelku je dokumentacija dosledno izpolnjena. Osebe je motivirano za sodelovanje ter izboljšave glede negovalnih diagnoz in načrta zdravstvene nege.

#### **Najmanj pripravljenosti na sodelovanje in izboljšave na področju kategoriziranja zdravstvene nege je na internem oddelku.**

**Tukaj smo tudi zabeležile najmanjši procent skladnosti kategorij in meril.** Nimajo izdelanega načrta zdravstvene nege, ni negovalnih diagnoz predvsem na negovalnem oddelku, kjer so dolgo ležeči pacienti in se negovalne diagnoze ne spreminjajo tako hitro. Negovalna dokumentacija ni dosledno izpolnjena, kajti če ni načrta zdravstvene nege, tudi kljukice nimajo svojega pomena.

Poudariti moram, da so bile vidne izboljšave od prejšnjega nadzora in upam, da bodo vidne tudi pri še kakšnem nenapovedanem nadzoru.

Vsi, ki delamo v zdravstveni negi, se moramo zavedati, da moramo svoje delo dokumentirati, kljub vse večjim obremenitvam na delovnih mestih. Kajti,

če je zdravstvena nega dobro dokumentirana, lahko stojimo za svojimi stališči in dejanji.

**Sonja Klakočar, DMS**

### **PREGLED SODELOVANJA SB BREŽICE V MEDNARODNEM PROJEKTU WHO-HPH**

»Definicija zdravja po SZO obvezuje zdravnike in tudi drugo zdravstveno osebje, da delujejo zdravstveno vzgojno na svojem delovnem mestu ali v javnem življenju, ter tako pomagajo prebivalstvu k boljši kakovosti življenja. Zdravnik si mora prizadevati za zdravstveno vzgojo in zdravstveno kulturo ljudi, za preprečevanje vsega, kar ogroža človekovo zdravje, za odpravo splošne zaostalosti, ostankov vraž, predsodkov in mazaštva«. Pri načrtovanju in izvajanju zdravstvenih programov, skupaj z drugimi zdravstvenimi delavci, sodeluje tudi medicinska sestra. Je pobudnica in podpornica aktivnosti, ki so v širšem družbenem interesu, ob tem podpira zdrav življenjski slog lokalne skupnosti, skupin in posameznikov.

Pod okriljem Svetovne zdravstvene organizacije je bila leta 1990 ustanovljena Mednarodna mreža za promocijo zdravja v bolnišnicah, ki danes povezuje več kot 850 bolnišnic iz 40 držav sveta. Oba kolaborativna centra na Dunaju in Kopenhagnu zagotavljata vključenim bolnišnicam stalno strokovno podporo. V okviru sodelovanja se bolnišnice vključujejo v različne raziskave. Pomembno dejstvo pa je, da se bo poleg običajne kurativne dejavnosti v bolnišnici intenzivno uvajala še promocijska zdravstvena dejavnost in dejavnost preprečevanja obolenosti zlasti na področju kroničnih bolezni.

Vse, k projektu pridružene slovenske bolnišnice, so članice Slovenske mreže za promocijo zdravja. Slovenska mreža za promocijo zdravja v bolnišnicah ima svoj sedež na Univerzitetni kliniki za pljučne bolezni in alergijo Golnik. Pisna zaveza bolnišnic je, da bodo med trajanjem raziskave dosledno spoštovale ustavo in druge strateške dokumente. Poseben poudarek je na spoštovanju načel Helsinške deklaracije o biomedicinskih raziskavah na človeku, dostojanstva človeškega bitja v zvezi uporabo biologije in medicine, ter vseh načel slovenskega Kodeksa medicinske deontologije. Vključitev bolnišnic k posameznim projektom Health Promoting Hospitals ni obvezna. Pomemben je lastni interes bolnišnice, ki predhodno oceni primernost projekta in poskrbi za nemoteno izpeljavo raziskave s kadrovsko, prostorsko in finančno podporo.

#### Dosedanji potek raziskave v Splošni bolnišnici Brežice:

Komisija za medicinsko etiko Slovenije je dne 15.3.2013 izdala dovoljenje za pričetek raziskave v Sloveniji. Datum izdaje dovoljenja je bil štet kot pričetek raziskave v Splošni bolnišnici Brežice. Vse sodelujoče bolnišnice so s strani kolaborativnega centra prejele obvestilo o razvrstitvi v intervencijsko oziroma kontrolno skupino. Splošna bolnišnica Brežice je bila razvrščena v intervencijsko skupino, čemur je sledil zajem podatkov za namen podaje

ocene izhodiščnega stanja in pripravo akcijskega načrta.

Zajemali smo podatke o:

- dejavnih tveganja in aktivnostih promocije zdravja v bolnišnici;
- zdravju in z zdravjem povezani kakovosti življenja med pacienti in zdravstvenim osebjem;
- delovanju sistema vodenja kakovosti bolnišničnega oddelka na področju klinične promocije zdravja.

Zbrani podatki, iz opazovanih 50 primerov zdravstvenih dokumentacij pacientov, so bili osnova za pripravo akcijskega načrta. Ob pregledu zdravstvene dokumentacije in vnosu podatkov smo ugotovili nekatere pomembne izstopajoče pomanjkljivosti kot sledijo:

- Pri posameznih pacientih niso bili znani podatki o njihovi telesni teži in višini, ki so osnova za izračun indeksa telesne mase, podatki so bili zapisani pri 7 pacientih.
- V vseh opazovanih dokumentacijah ni bilo nikjer zapisanih podatkov o meritvah obsegu pasu pacientov.
- Iz zdravstvene dokumentacije v večini primerov ni bil jasen vpliv socialnega statusa pacientov kot rizični faktor, podatki so bili zapisani samo pri 2 pacientih.
- Samo v 2 primerih je bilo razvidno ali religioznost pacientov potrebuje posebno pozornost ali specifični dietni režim.
- V dokumentaciji so bili nepopolno zapisani podatki o škodljivih razvadah pacientov.
- Samo v 1 primeru je bilo iz opazovane dokumentacije razvidna ocena psiho – socialnega statusa.

Pri pripravi akcijskega načrta so bile upoštewane vse izstopajoče pomanjkljivosti, ugotovljene v prvi analizi zbranih podatkov. V okviru priprave načrta smo se odločili za določene ukrepe kot so: prenova in dopolnitev obstoječe zdravstvene dokumentacije, uvedba polne procesne metode zdravstvene nege na ravni internega oddelka in bolnišnice, ukrepi doslednega beleženja podatkov. Skladno z akcijskim načrtom smo uvedli dogovorjene ukrepe, učinkovitost ukrepov bo razvidna iz podatkov končne analize.

#### Predviden zaključek projekta:

Splošna bolnišnica Brežice v letu 2015 zaključuje sodelovanje v randomizirani raziskavi, ki bo trajala tri leta. Ključni namen raziskave je preverjanje uveljavljanja načel in aktivnosti klinične promocije zdravja v bolnišnicah.

Nedavno smo prejeli še končna navodila za izvedbo sledenja, oziroma spremljanje raziskave (Follow up package).

Raziskava bo tudi tokrat potekala na podoben način kot je prva, a z nekaterimi dodatki. Ob prvi raziskavi pacientov in osebja nismo spraševali o življenjskem slogu, v sedanjih raziskavi so pripravljene dodatni vprašalniki, ki bodo kot priloga obstoječim. Vprašalniki so enaki za obe skupini, za osebje so

razširjeni z nekaterimi vprašanji, ki se nanašajo na promocijo zdravja pri delu.

Do sredine meseca marca bomo zaključili zbiranje podatkov, ki jih bomo po izvedeni analizi posredovali na sedež kolaborativnega centra. V jesenskem času bo sledil obisk glavnih raziskovalcev projekta in prvo certificiranje.

**Robert Sotler**

### **NAJAVA INTERNIH IZOBRAŽEVANJ V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI ZA MESEC MAREC 2015**

Ponedeljek, 2.3.2015 od 15 do 19 ure: Uvajanje s.c. kanil;

Torek, 3.3.2015 od 14 do 16 ure: Kako vpliva stres na izgorelost;

Četrtek, 5.3.2015 od 14 do 16 ure: Pravilni postopki rokovanja s CVK;

Torek, 10.3.2015 od 14 do 15 ure: Higiena rok;

Torek, 17.3.2015 od 14 do 18 ure: Procesna metoda dela v ZN;

Četrtek, 19.3.2015 od 14 do 16 ure: Kategorizacija zahtevnosti ZN;

Torek, 24.3.2015 od 14 do 16 ure: Infuzijske črpalke;

Četrtek, 26.3.2015 od 14 do 16 ure: Protokol obravnave padcev in RZP;

Torek, 31.3.2015 od 14 do 16 ure: Oskrba kroničnih ran.

**Koordinator usposabljanj: Robert Sotler**

### **DRUŽINI PRIJAZNO PODJETJE**

V okviru certifikata Družini prijazno podjetje je Splošna bolnišnica Brežice v letu 2013 sprejela nabor novih ukrepov, in sicer:

- ↳ Organizacija dežurstva;
- ↳ Časovni konto;
- ↳ Dan odprtih vrat.

Časovnica izvedbe aktivnosti v zvezi s sprejetimi ukrepi zajema obdobje treh let od 2014-2016.

Ukrep »Dan odprtih vrat« za otroke uslužbencev v Splošni bolnišnici Brežice nameravamo organizirati v maju 2015.

Vljudno vabljeni, da se dogodka udeležite v čim večjem številu.

Pooblaščenka za usklajevanje poklicnega in družinskega življenja v Splošni bolnišnici Brežice je Majda Krošelj, srednja medicinska sestra.

### **ZAHVALE**

Spoštovani g. direktor Dražen Levojević!

V Sloveniji vse preveč tarnamo nad slabo kvaliteto zdravstvenih storitev; premalo pa izvemo o odličnosti ljudi v sistemu in njihovi uspešnosti. Rekli bi, da spada že v domeno psihologije in sociologije, zakaj je tako, a negativno javno mnenje v javnosti/medijih bi morda lahko spremenili, če bi pacienti pohvalili pozitivne primere!

Verjetno nimate veliko časa za branje pisem, g. direktor, vendar upam, da Vas ne bom dodatno obremenil s svojim pisanjem, saj opisujem pozitiven primer iz vaše bolnišnice in z vašega kirurškega oddelka, ki sicer ne bi ostal zabeležen!

Tak primer je bila operacija moje dimeljske kile pri dr. Matjažu Poharju in njegovi ekipi v na kirurgiji v Splošni bolnišnici Brežice od 19.1.-21.1.2015.

Težko najdem dovolj lepih besed, da bi opisal strokoven in ljudski, veder pristop omenjenega kirurga in vsega njegovega tima; za kar zaslužijo moje najlepše priporočilo in zahvalo.

V vaši bolnišnici sem bil hospitaliziran tudi leta 1993 in zdaj z zadovoljstvom ugotavljam, da je od takrat v njej storjenega veliko za nas, bolnike, predvsem v opremi. Glede pristopa zdravstvenega osebja imam pa tudi iz tistega časa same lepe spomine. Nič čudnega, saj so mi dr. Zorčič in njegova ekipa uspeli »rešiti glavo« s pravilno diagnozo in pristopom po hudem meningitisu zaradi ugriza klopa.

Zdaj, 21. januarja zjutraj, malo po 9. uri, sem po samo 44-ih urah lahko odšel iz bolnišnice, operiran, peš do svojega stanovanja v bližnjem stanovanjskem bloku. Kaj ni to velik dosežek, ki zasluži, da je zabeležen; še posebno, če omenim, da mi je že blizu 83 let!

Vsaka čast za vrhunsko organiziran sprejem (19.1.), operacijo (20.1.) in odpust (21.1.), kar do zdaj nisem doživel niti v največjih slovenskih bolnišnicah!

Zato še enkrat hvala Vam vsem, z željami za še veliko takšnih lepih uspehov!

**Aleksander Sašo Veldin**

Kupili smo si srčke, žigosali izkaznice in se odpravili na pot. Začetek sam asfalt, ki teče ob potoku, nad katerim je greben s posameznimi cvetovi teloha. Kmalu pa se je pot začela vzpenjati proti Veterniku in prvi postaji za okrepčilo. Malo kuhančka in veselo naprej. Opazovali smo snežne zamete in ugotovili, da ime Veternik popolnoma odgovarja, saj je celo pot po grebenu pihalo. Končno smo se znebili asfalta in krenili v gozd in seveda sneg. Vso pot po gozdu smo gazili sneg in občudovali zimsko pokrajino. Prijetno utrujeni smo prišli na Bohor, v koči našli prostor in naredili pojedino, kot se spodobi za dan zaljubljenih. Pot nazaj do Kozjega nam je minila v prijetnem klepetu, razgledovanju okoliških grebenov in nabiranju teloha. Izlet je uspel, padla je tudi odločitev, da gremo marca na pohod proti Primorski, da si nabereimo oljčnih vejic.

Se vidimo.

**Mia Novak**

### URNIK POHODOV

V soboto, **14.3.2015** lepo vabljeni soncu in morju naproti na potep **od Socerba do Ankarana.**

### ČEMERNA STARKA

Ko je neka stara ženica umrla na oddelku za zdravljenje starostnih bolezni v majhni bolnišnici blizu kraja Dundee na Škotskem, so bili vsi prepričani, da za seboj ni pustila ničesar vrednega. Kasneje, ko so medicinske sestre pregledovale njeno borno zapuščino, so našle to pesem. Kakovost in vsebina sta osebje tako prevzeli, da so kopije pesmi odnesla s seboj na Irsko. Edina dediščina, ki jo je ta stara gospa zapustila potomcem, je bila objavljena v božični izdaji novic severnoirskega združenja za mentalno zdravje. Tako je ta drobna, stara ženica iz Škotske, brez vsakega fizičnega imetja, ki bi ga zapustila svetu, zdaj avtorica »anonimne« pesmi z naslovom Čemerna starka.

### ČEMERNA STARKA

*Kaj vidite, sestre? Kaj si mislite, ko me pogledate?*

*Čemerna starka, ne preveč pametna, negotovih navad, z očmi, zasanjanimi v daljavo.*

*Starka, ki izpljuva hrano in ne odgovarja, ko ji glasno prigovarjate: »Dajte no, potrudite se malo!«*

*Starka, za katero mislite, da ne opazi stvari, ki jih počnete in kar naprej izgublja nogavico ali čevlji.*

*Starka, ki vam proti svoji volji ali krotko dovoli, da počnete, kar hočete, jo kopate in hranite, samo da mine dolg dan?*

*Je to tisto, kar mislite? Je to tisto, kar vidite?*

*Potem odprite oči, sestre, kajti to, kar vidite, nisem jaz!*

*Povedala vam bom, kdo sem, ko tukaj sedim tako mirno, tako kot ukažete, ko jem na vaš ukaz.*

*Sem desetletna deklica, ki ima očeta in mamo, brate in sestre, ki ljubijo drug drugega.*

### Medicinskim sestram

SPLOŠNE BOLNIŠNICE  
 BREŽICE  
 KIRURŠKI ODDELK

### VALJA ZA VSE

ZA NEGO IN SRB

6. 11. ~ 10. 11. 2014

Vse pacient  
 BOJAN RADEJ

»KES JE SREČA, SREČATI PRANE LUDI«

»STORITI PRANE STVARI«

»IN V SEBI IN V DRUGIH«

»MAJTI DROBNE POTT«

»KAJ VAS SREČA SREČA«

»IN ZDRANJE SLUŽI«

### VALENTINOV POHOD

»Fit frajlce« vseh starosti, kavalir in mali pes smo se v mesecu ljubezni odpravili na Valentinov pohod od Kozjega do Bohorja. Začetek naše poti je bilo Kozje.

*Sem šestnajstletno dekle, s krili na nogah, ki sanja,  
da bo kmalu srečala svojega ljubega.*

*Sem nevesta pri dvajsetih, moje srce poskakuje, ko  
dajem zaobljubo, ki me zavezuje do konca življenja.  
Zdaj jih štejem petindvajset, imam svoje otroke, ki  
potrebujejo moje vodenje, imam varen in srečen  
dom.*

*Sem ženska pri tridesetih, otroci hitro rastejo, med  
seboj smo povezani z vezmi, ki bi morale trajati  
večno.*

*Ko jih imam štirideset, so moji sinovi odrasli in  
zdoma, toda ob strani mi stoji mož, ki skrbi, da ne  
žalujem.*

*Pri petdesetih se ob mojih kolenih znova igrajo  
dojenčki, zopet poznam otroke, moje ljubljene in  
sebe.*

*Nad mano se zgrnejo temni oblaki, moj mož je  
mrtev. Ko se zagledam v prihodnost, se vsa naježim  
od groze.*

*Moji otroci se oddaljujejo, imajo svoje otroke, mislim  
na vsa minula leta in ljubezen, ki sem jo poznala.*

*Zdaj sem starka. Kako kruta je narava!*

*Starost je šala, ki iz človeka naredi norca. Telo  
usahne, privlačnost in moč izgineta.*

*Tam, kjer sem nekoč imela srce, je zdaj kamen.  
Toda znotraj te stare razvaline še vedno prebiva  
mlada deklica.*

*Moje izmučeno srce tu in tam še vedno zna kipeti od  
čustev.*

*Spominjam se veselih in žalostnih dni.*

*V mislih vedno znova ljubim in podoživljam svoje  
življenje.*

*Mislim na vsa tista leta, ki jih je bilo premalo in so  
prehitro minila, in sprejemam neizogibno dejstvo, da  
nič ne more trajati večno.*

*Zato ljudje, odprite oči, odprite oči in pogledjte!*

*Pred vami ni čemerna starka, pred vami sem JAZ!*

**Vir: Spletna pošta**

### ŠE MALO HUMORJA

V bolnišnici za duševne bolezni so pacienta povabili na test. Zdravnik: »Povedal bom zgodbo. Če boš ugotovil, kaj je v njej narobe, boš šel lahko domov.« Bolnik prikima in zdravnik začne: »Neki človek je šel v nedeljo s kolesom na izlet. Kmalu je tako grdo padel, da se je ubil. Hitro se je pobral in odšel v lekarno po zdravila in poveje. Kaj v tej zgodbi ne drži?« Pacient: »Že vem. Lekarne so ob nedeljah zaprte.« Zdravnik: »Odlično, lahko greš domov!«

**Vir: Družina**

### KADROVSKE SPREMEMBE

#### Sklenitev delovnega razmerja:

- UNETIČ Sara (zdravnik – pripravnik),
- GRŠAK Martin (javna dela),
- ŽGALIN Monika (javna dela),
- MEDVED Stanka (javna dela),
- ZELIČ Maja (javna dela),
- NOVAK Nevenka (javna dela),
- RADEJ Tjaša (DMS v anesteziji).

#### Prekinitev delovnega razmerja:

- LAZIČ Snežana (SMS v intenzivni terapiji).

Število delavcev na dan 28.2.2015 je bilo **324**, od tega 7 na javnih delih, 4 pripravniki zdravniki in 1 pripravnik radiološki inženir.

Število delavcev iz ur za mesec januar 2015 je znašalo **305,96**, od tega iz rednega dela **301,28**, 4 iz pripravnikov in **0,68** iz javnih del.

### \*\*\*Delovni jubilej\*\*\*

V mesecu februarju je **20 – letni delovni jubilej** dosegla

**MAJA ŠNAJDER, SMS**

**10 – letni delovni jubilej** je dosegla

**MAJA IMŠIROVIČ, dr.med., spec.internist**

**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
- petek pred spomladanskim enakonočjem – Svetovni dan spanja
- 15. marec – Svetovni dan možganov
- 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 vladno vabljeni k sodelovanju! ☺



Objem misli

Vsak naj pometa pred svojim pragom,  
pa bo imel vse življenje dovolj dela.