

## MOJE ZDRAVJE

Glasilo Splošne bolnišnice Brežice



Številka 5, letnik 6

### SVETOVNI DAN ZDRAVJA 2013

Vsako leto 7. aprila obeležujemo Svetovni dan zdravja, zato je Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ) tudi letos vse deležnike pozval k skupni obeležitvi tega pomembnega dne, ki letos izpostavlja problematiko zvišanega krvnega tlaka, zato je letošnje **geslo "Urejen krvni tlak zmanjša tveganje za srčni infarkt in možgansko kap"**. Zvišan krvni tlak oziroma arterijska hipertenzija je namreč eden najpomembnejših dejavnikov tveganja za obolevnost za kronične nenalezljive bolezni. Te so v Sloveniji in svetu vodilni vzrok smrti, prezgodnje umrljivosti, invalidnosti, dela nezmožnosti in slabše kakovosti življenja, povezane pa so tudi s pretežnimi in naraščajočimi stroški zdravstvene blagajne in obremenjujejo velik delež BDP. Zvišan krvni tlak ima vsak tretji prebivalec Slovenije. Slovenski preventivni programi so uspešni, še vedno pa se prebivalci premalo zavedajo pomena normalnega krvnega tlaka. Ob letošnjem Svetovnem dnevu zdravja je potrebno poudariti pomen preventive, obvladovanja zvišanega krvnega tlaka ter širše preventive bolezni srca in ožilja. Za zmanjšanje bremena kroničnih bolezni pa je ključna sprememba življenjskega sloga ljudi.

Med kronične nenalezljive bolezni, ki jih zvišan krvni pospešuje, sodijo predvsem bolezni srca in ožilja s pojavnostjo srčnega infarkta, možganske kapi, srčnega popuščanja, motenj srčnega ritma, povišan krvni tlak pa vpliva tudi na obolevnost ledvic, vključno z ledvično odpovedjo. Tveganje za razvoj zapletov zvišanega krvnega tlaka je še večje, če so prisotni tudi ostali dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni (npr. motnje v presnovi krvnega sladkorja in sladkorna bolezen tipa 2, motnje v presnovi maščob, debelost in kajenje).

Na področju preprečevanja bolezni srca in ožilja se v Sloveniji lahko pohvalimo z aktivnostmi in uspehi, saj na primarni ravni zdravstvene dejavnosti že 10. leto uspešno poteka Nacionalni program primarne preventive srčno-žilnih bolezni, vidni pa so že tudi učinki tega programa.

Pomemben del nacionalnega programa predstavljajo svetovanja za spreminjanje nezdravega življenjskega sloga. Gre za programirano zdravstveno vzgojo za

odraslo populacijo, ki se izvaja v 61 **zdravstvenovzgojnih centrih (ZVC)** in tvorijo nacionalno mrežo za izvajanje programov zdravstvene vzgoje in promocije zdravja za odraslo populacijo. Prednost teh centrov je, da so locirani v zdravstvenih domovih, ki skrbijo za zdravje v lokalnih skupnostih, kar zagotavlja dobro dostopnost vsem zainteresiranim. Program svetovanja za zdravje vključuje sedem vrst delavnic in dve vrsti individualnega svetovanja. Program na spremembo življenjskega sloga posameznika vpliva kot celota, zato je oblikovan tako, da udeleženci najprej vstopajo v krajše, motivacijske delavnice, šele nato se glede na potrebo vključijo v daljše delavnice. V ZVC osebe po opravljenem preventivnem pregledu napoti osebni izbrani zdravnik, ciljna prioriteta skupina pa so tisti odrasli, ki imajo 10-letno srčno-žilno tveganje 20 % ali več, kadilci, debele osebe (ITM 30 ali več), hipertoniki, sladkorni bolniki in tvegani pivci alkohola.

V obdobju od leta 2002 do leta 2012 je bilo v obravnavo vključenih skoraj 360.000 oseb, izvedenih pa je bilo nekaj več kot 41.000 delavnic in individualnih svetovanj. Po podatkih Zdravstvenega statističnega letopisa 2010 so srčno-žilne bolezni v Sloveniji vzrok za 39,7 % vseh smrti, in sicer pri moških v 33 % in pri ženskah v 46 %. Leta 2008 je bilo pri moških v Sloveniji prvič večje število smrti zaradi raka kot zaradi bolezni srčno-žilnih bolezni. Trend se nadaljuje in tako smo ena od štirih držav EU (Francija, Slovenija, Nizozemska in Španija), kjer sta se krivulji umrljivosti križali in umrljivost zaradi raka pri moških presega umrljivost zaradi srčno-žilnih bolezni. Pri ženskah so srčno-žilne bolezni povsod v Evropi, pa tudi v Sloveniji, še vedno na prvem mestu po vzrokih smrti.

Podatki iz Registra oseb, ki jih ogrožajo srčno-žilne bolezni, kažejo, da ima v povprečju 10 let približno tretjina oseb, vključenih v nacionalni program, povišan krvni tlak. Delež oseb z zvišanim krvnim tlakom v od leta 2005 postopno upada, bolj pri ženskah kot pri moških, saj je imelo v letu 2011 29 % oseb (31,7 % moških in 25,3% žensk), vključenih v preventivne preglede, krvni tlak nad normalo.

Združeni narodi in Svetovna zdravstvena organizacija so pozvali vse vlade, da se aktivno in odgovorno vključijo v reševanje in učinkovitejšo obvladovanje kroničnih bolezni, ki močno krnijo družbeni razvoj, povečujejo neenakosti v zdravju in zmanjšujejo kakovost življenja ljudi. Vlade so tiste, ki lahko najučinkoviteje vplivajo na determinante zdravja, vključno s socialno ekonomskimi. Slovenija še nima medvladne, celostne strategije, ki bi lahko z odgovornimi medresornimi politikami in ukrepi krepila zdravje ljudi in zmanjšala breme kroničnih bolezni in neenakosti v zdravju, kar bi seveda pomembno prispevalo k družbenemu in ekonomskemu razvoju Slovenije.

Za zmanjšanje bremena srčno-žilnih in drugih kroničnih bolezni za posameznika in družbo je potreben celosten pristop, ki zahteva vključevanje interesnih skupin, vključno z vlado in njenimi resorji, civilno družbo, akademskim svetom in industrijo, z integriranim izvajanjem ukrepov za preprečevanje in nadzor nad njimi. Pomemben način za zmanjšanje bremena teh bolezni je zmanjševanje dejavnikov tveganja z zdravim načinom življenja posameznika. Ti ukrepi niso povezani z visokimi stroški, so pa zelo učinkoviti. Drugi način za

zmanjšanje bremena teh bolezni je zgodnje odkrivanje in pravočasno zdravljenje, ki ga je mogoče izvajati v okviru primarnega zdravstvenega varstva. Zgodnje odkrivanje visokega krvnega tlaka ter zmanjšanje tveganja za srčni infarkt in možgansko kap je za vse veliko cenejše kot operacija srca, nega po možganski kapi, dializa in drugi posegi, ki so lahko pozneje potrebni, če je visok krvni tlak nenadzorovan. Letošnji Svetovni dan zdravja je zato priložnost za usmeritev pozornosti v preventivo, preprečevanje in obvladovanje visokega krvnega tlaka, da bi zmanjšali število ljudi z boleznimi srca in ožilja. Uravnavanje visokega krvnega tlaka mora biti del širšega prizadevanja za boj proti kroničnim nenalezljivim boleznim.

Z vzpostavitvijo referenčnih ambulant na primarni ravni se zagotavljajo celoviti in bolj integrirani pristopi preventivnega zdravstvenega varstva, ki omogočajo redno spremljanje ogroženega prebivalstva za nastanek kroničnih nenalezljivih bolezni in hkrati nudijo oporo pri vzpostavljanju celovite samooskrbe kroničnih bolnikov, ob tem pa omogočajo tudi sistematično spremljanje pojavnosti kroničnih bolezni. Danes deluje v Sloveniji 292 referenčnih ambulant, ki so enakomerno regijsko razporejene. **Referenčne ambulante so ambulante družinske medicine, v katerih poleg zdravnika in tehnika zdravstvene nege v polovičnem delovnem času sodeluje diplomirana medicinska sestra.** V referenčni ambulanti so v primerjavi s klasično ambulanto družinske medicine razširjena področja preventivnega preseganja, natančno so opredeljene poti obravnave kroničnih bolnikov in kazalniki kakovosti. Diplomirane medicinske sestre prevzemajo v referenčnih ambulantah izvajanje preventivnih preseganj (srčno-žilna obremenjenost, sladkorna bolezen, depresija, kronična obstruktivna pljučna bolezen, povišan krvni tlak, kajenje in pitje alkohola) in vodenje urejenih kroničnih bolnikov (kronična obstruktivna pljučna bolezen, astma, sladkorna bolezen tipa 2 in hipertenzija). Diplomirane medicinske sestre so se za delo v referenčnih ambulantah dodatno izobrazile v okviru splošnih in specialnih modulov. Oskrba kroničnih bolnikov je natančno opredeljena s protokoli obravnave kroničnih bolnikov z opredeljenimi nalogami, pristojnostmi in cilji. Značilnost referenčnih ambulant je vzpostavljanje registrov kroničnih bolnikov in spremljanje kazalnikov kakovosti na področju kliničnega in preventivnega dela ter spremljanje kakovosti organizacije dela. Kazalnik kakovosti v referenčni ambulanti pri bolnikih s hipertenzijo je izpolnjen, če je povprečje meritev krvnega tlaka v standardnih pogojih v tekočem letu manjši od 140/90, pri čemer so upoštewane meritve v ambulanti ali doma. **Inštitut za varovanje zdravja**

#### **SKLEP O POTRĐITVI NOVELACIJE ZA URGENTNI CENTER BREŽICE**

Ministrstvo za zdravje je 11.4.2013 izdalo **sklep o potrditvi novelacije št. 1 investicijskega programa za investicijo Urgentni center Brežice.** Novelacijo je izdelalo podjetje PRO 55 d.o.o. iz Ljubljane 3. aprila 2013. Vrednost projekta po tekočih cenah znaša 2.989.818,00 EUR, od tega upravičeni stroški znašajo 2.155.074,00 EUR, neupravičeni stroški pa 834.744,00 EUR. Vire za financiranje upravičenih

stroškov projekta zagotavlja Ministrstvo za zdravje v višini 323.261,10 EUR ter EU skladi v višini 1.831.812,90 EUR. Vire za financiranje neupravičenih stroškov zagotavlja Ministrstvo za zdravje in Splošna bolnišnica Brežice v višini 834.744,00 EUR: 498.474,00 EUR so kriti iz pogodbe za gradnjo CIT, PACU, centralna sterilizacija iz sredstev MZ in SB Brežice, 336.270.00 EUR pa bo zagotovilo Ministrstvo za zdravje s prerazporeditvijo sredstev iz projekta Urgentni center 1. faza. S tem sklepom je ministrstvo dokončno potrdilo izvedbo investicije.

#### **STROKOVNO SREČANJE V TERMAH ČATEŽ**

19.4.2013 je v Termah Čatež v organizaciji Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije potekalo strokovno srečanje sekcije medicinskih sester – babic. Naslov srečanja je bil »Skrb za zdravje žensk in otrok«, kjer sta predavala tudi **Robert Sotler** s predstavitvijo matrike znanj v zdravstveni in babiški negi v Splošni bolnišnici Brežice ter **Sanela Lukavica** o skrbi za ženske v manjših porodnišnicah. Govora je bilo tudi o zmanjševanju neenakosti v zdravju – vloga preventivnega zdravstvenega varstva otrok; latentni fazi prve porodne dobe; pregledu novorojenčka: kompetence babice ali zdravnika; razpravljali so še o smernicah za obravnavo žensk s predrakavimi spremembami in o citoloških napotnicah; nosečnosti in spolnosti ter o fiziološkem in aktivnem vodenju tretje porodne dobe. Na učni delavnici ob glasbi so bile predstavljene vaje za mišice medeničnega dna, sledil pa je še ogled filma **Misterij ženska – prikaz Hiše rojstva** na Japonskem, ki se posveča naravnemu rojevanju, rojevanju, ki se izogiba metodam sodobne medicine in svoj pogled obrača proti rojstvu, ki je nagonsko, človeku naravno.

#### **IZOBRAŽEVALNI SEMINAR SINDIKALNIH ZAUPNIKOV SINDIKATA ZDRAVSTVA IN SOCIALNEGA VARSTVA SLOVENIJE**

Seminar se je pričel 15.4.2013 ob 9.30 uri. Odprl ga je predsednik sindikata SZSV Zvone Vukadinovič in žal ponavljal vedno slišane besede o situaciji, ki nikakor ni optimistična. Sledila je predstavitev novega Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (ZPIZ-2) s strani generalnega direktorja ZPIZ Marjana Papeža. Podrobno nam je predstavil **novosti, ki so pričele veljati 1.1.2013**, prehodno obdobje in primerjave med ZPIZ-1 in ZPIZ-2. Prikazal je demografsko sliko Slovenije v obdobju pred desetimi leti, danes in v prihodnosti. Cilj pokojninske reforme je bil vzpostavitev pokojninskega sistema, ki je pravičen, pregleden in posledično finančno učinkovit. Če bo pa res zagotovljeno vse, kar so si zamislili, pa bo pokazal čas in dejanske razmere – še vedno bo za nekatera težka in premalo plačana dela pokojnina nedostojno nizka in delovna doba predolga, medtem, ko bodo tisti, ki bodo zmogli delati do 65. leta, deležni kar nekaj bonitet. **Pozorni moramo biti na prehodno obdobje do leta 2018, ko se še prekrivata ZPIZ-1 in ZPIZ-2**, zato je najbolje, da si delavec poišče najboljšo možnost zase tako, da se obrne na referente pokojninskega zavarovanja, ki mu bodo obrazložili vse možnosti. Na splošno se nam glede na

razmerje med aktivnimi in upokojenci v prihodnosti precej slabo piše!

Zatem smo prisluhnili še obširnemu predavanju o kolektivnem dodatnem pokojninskem zavarovanju, ki ga je imela predstavnica **Modre zavarovalnice**. Ker imamo vsi zaposleni v javnem sektorju pri njih odprt račun varčevanja za precej nizke zneske, bi nas želeli prepričati, da začnemo vplačevati še individualne premije. Veliko udeležencev je zanimal tudi dvig celotne vsote, ki se je nabrala v 10 letih. **Razloženo nam je bilo, da te vsote ni mogoče dvigniti predčasno, ampak le takrat, ko se upokojiš ali zapustiš delovno mesto v javnem sektorju.** Lahko pa se deduje v primeru upravičenčeve smrti. Varčevanje je namenjeno za dodatek k pokojnini v obliki mesečne rente in je v tej obliki tudi manj obdavčeno. Če pa zavarovanec plačuje še individualno premijo, jo lahko po 10 letih dvigne v celoti ne glede na upokojitve. Priporočajo nam tudi uporabo njihove spletne strani za vpogled v svoj račun.

V torek, 16.4.2013 smo ob 9.00 uri pričakali ministra za notranje zadeve in javno upravo dr. Gregorja Viranta. Imel je govor o aktualni politiki plač v javnem sektorju. Izvedeli smo vse tisto, kar vsakodnevno beremo in gledamo v medijih. Skratka, denarja ni in treba bo nekje vzeti. Očitno so javni uslužbenci najbolj priročni za odpravo proračunskega primanjkljaja. S predstavljenimi ukrepi bodo šli na pogajanja s sindikati. Zanimala so nas še nikoli rešena **nesorazmerja v skupini J ter napredovanja, ki se bodo najbrž sčasoma uknila**, ker ocenjevanja ne potekajo tako, kot so si zamislili na ministrstvu. Udeležence so ga z veseljem povabile na prisostvovanje pri negi starejših pacientov (težko delo, nizke plače!) a je odgovoril, da so mu to že precej nazorno pokazali. Vsi so polni besed o pravičnem zmanjševanju plač, ne da bi se zavedali, da tudi zviševanje ob plačni reformi ni bilo najbolj pravično za vse javne uslužbenke.

Po razpravi in polemikah je sledila razlaga o novostih ZDR-1, ki jo je pripravila sodelavka sindikata SZSV Irena Ilešič Čujovič, univ. dipl. prav.. Pomembno je, da so vsi zaposleni seznanjeni s tem, da so jim vsi **splošni akti zavoda vedno na razpolago**. Delodajalec je dolžan omogočiti delavcem vpogled vanje na dostopnem mestu brez nadzora.

Pravnica našega sindikata je imela predavanje – tokrat o Zakonu o spremembah in dopolnitvah Zakona o urejanju trga dela ter nalogah sindikalnega zaupnika v postopkih odpovedi pogodb in premeščanj v zavodih. Sledila je razprava, mnenja in debata. Tudi pri reformi trga dela smo udeleženci ugotovili, da je delavec postal predvsem strošek, ki se ga je potrebno čim elegantneje znebiti, ko se »iztroši«. **Milojka Povše, farm. tehnik**

#### **KADROVSKE SPREMEMBE**

##### **Sklenitev delovnega razmerja:**

- Simona Rožman, dr. med., specializant pediatrije,
- Sabina Šega, diplomirana babica,
- Boban Gjakov, dr. med., specializant ginekologije in porodništva,
- Mojca Beuc, radiološki inženir – pripravnik,
- Bernardka Mežič, DMS, v negovalni enoti,
- Tea Vuzem, SMS v negovalni enoti.

##### **Prekinitev delovnega razmerja:**

- Dušanka Medved, farmacevtski tehnik,
- Slavica Baković, zdravnik pripravnik.

Število zaposlenih na dan 30.4.2013 je bilo **311**, od tega **11** na javnih delih, **2** zdravnika pripravnika, **1** pripravnik tehnik zdravstvene nege, **1** pripravnik fizioterapevt in **1** pripravnik radiološki inženir.

Število delavcev iz ur za mesec marec 2013 je znašalo **295,10**, od tega iz rednega dela **278,10**, **6** iz pripravnikov in **11** iz javnih del.

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

V mesecu aprilu sta 20 – letni delovni jubilej dosegli  
**DERŽIČ ZDENKA, SMS**

in  
**MARIJA HUMEK PETELINC, dr. med., spec.  
interne medicine**

V mesecu aprilu sta 30 – letni delovni jubilej dosegli  
**MARTINA TOMŠE, strežnica**

ter  
**MARJETA GRAMC, strežnica**

**ČESTITAMO!**

#### **ZDRAVSTVENI KOLEDARČEK**

- prvi torek maja – svetovni dan boja proti astmi,
- 5. maj – mednarodni dan babic,
- 5. maj – mednarodni dan higiene rok,
- 7. maj – svetovni dan zdravja,
- 8. maj – mednarodni dan Rdečega križa,
- 10. maj – svetovni dan gibanja za zdravje,
- 10. maj – svetovni dan možganske kapi,
- 12. maj – mednarodni dan medicinskih sester,
- 14. maj – svetovni dan hipertenzije,
- 15. maj – mednarodni dan družine,
- 19. maj – svetovni dan hepatitisa,
- 21. maj – dan tajnic Slovenije,
- 28. maj – mednarodni dan aktivnosti za zdravje žensk,
- 31. maj – svetovni dan brez tobaka.

#### **PODELITEV AKREDITACIJSKE LISTINE**

V torek, 14. maja 2013 ob 15.10. uri bo v Prosvetnem domu Brežice potekala svečanost podelitve **akreditacijske listine Accreditation Canada International** naši bolnišnici. Slavnostni govornik na podelitvi bo Samo Fakin, generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

#### **POHOD NA LISCO IN LOVRENC**

Nov mesec, nov izlet. Fit frajlice po petdesetem in mali pes smo se z vlakom odpeljale do Brega. Vreme čisto aprilsko, sonce, oblaki in megla vse naenkrat. Vklpile smo GPS in se podale na pot. Seveda se pot začne z asfaltom in niti približno nismo vedele, kako bo z blatom in snegom. Kmalu smo ugotovile, da blato ni naš sovražnik, saj ga je bilo celo pot sorazmerno malo. Pot do vasi Razbor nam je minila v obujanju spominov na

naše začetke v službi in ugotavljanju, da je sedaj pač vse drugače. Na Razborju smo zajele sapo in občudovale lep razgled na dolino Save, na jugu na Trdinov vrh in na zahodu na Kum, za hrbtom pa Lisca. Dobra volja nas je preplavila, saj se je nebo zjasnilo in je sonce veselo dajalo poguma za pot proti cerkvi sv. Jošta in vrhu Lisce. V času, predpisanem v vodniku, smo prišle do koč in pričakovane malice. Aprilsko vreme nas je pregnalo iz terase pod streho, saj smo bile deležne nekaj dežja. Ker naše železnice med vikendom počivajo in so vlaki zelo redki, smo imele dosti časa, da smo počakale na sonce in pot nadaljevale proti Lovrencu. Med potjo smo srečale celo malo snega, da ne bi pozabile, kako zgleda. Ker zima letos traja celo večnost, o encijanju še nobenih sledi, zato pa je imel GPS težave. Zaradi spomladanske utrujenosti ni hotel delati, tako da nimamo popolnih podatkov o porabi kalorij. Vseeno pa gremo naslednji mesec spet. Upamo, da se bo vsaj kaka narcisa že zbudila iz zimskega spanja. **Mija Novak, SMS**

### IZLET V LOGARSKO DOLINO

25. maja se bomo zopet odpravili na izlet, tokrat v Logarsko dolino. Odhod avtobusa iz Brežic bo ob 6.00 uri, pot pa nas bo vodila mimo Ljubljane do Kamnika. **Kamnik** s svojo okolico ponuja številne naravne in kulturne znamenitosti, vredne ogleda. Srednjeveško mesto je znano po romanski kapeli na Malem gradu. V starem delu mesta se nahaja ulica Šutna, znana po cehovskih izveskih in sobotnem boljšem sejmu. Nad mestom se dviga Stari grad, sprehodili se bomo po ulicah in si privoščili jutranjo kavico.

Pot bomo nadaljevali proti **Logarski dolini**, kjer bo čas za obisk **slapa Rinka** ali za samostojne sprehode po okolici. Nadaljevali bomo mimo Gornjega grada do **Radmirja**, kjer je glavna **cerkev svetega Frančiška Ksaverja**, »mati Frančiškovič cerkva«. Po ogledu cerkve bomo pogledali še v zakladnico, v kateri hranijo dragocene mašne plašče, ki so jih različne evropske kraljevske družine darovale tej cerkvi.

Sledi vožnja v smeri **jame Pekel**. Jama Pekel je kraška jama, stara več kot 3 milijone let in ima bogato zgodovino. Leži sredi Ponikvanskega krasa, dobre 4 km severno od Šempetra v Savinjski dolini. Je ena največjih, za turiste urejenih, kraških jam na Štajerskem. Jamo je izdolbel tok potoka Ponikvica, ki pred jamo ponikne, iz nje pa priteče z imenom Peklenščica. 1159 metrov dolga pot po jami je lahkotno speljana in lepo vzdrževana. Po ogledu se bomo počasi odpravili proti domu v smeri Celja in Rogaške Slatine do Rogatca, kjer bo večerja z glasbo in čas za sprostitvev.

### POHVALE

»Spoštovani gospod direktor, spoštovani pomočnik direktorja in vodstvo ginekološko porodnega oddelka! Iskreno se vam zahvaljujem za podporo in prisotnost na našem strokovnem srečanju medicinskih sester in babic v Termah Čatež.

Cenimo vašo energijo, moč in znanje, ki jo vlagate v strokovni razvoj vsakega zaposlenega v vaši ustanovi. Hvala tudi za predstavitev vaše ustanove, v veselje vas je bilo poslušati – imate vse, kar imajo veliki in še nekaj

več – dobre medosebne odnose, kar sem opazila po strokovnem srečanju na kratkem obisku ginekološko porodnega oddelka. Pristrčna hvala!« **Anica Prelec, predsednica strokovne sekcije medicinskih sester in babic pri Zbornici – Zvezi**

»Spoštovana gospa dr. Nataša Kočnar, Spodaj podpisana Vidmar Marija se iskreno zahvaljujem za vse zdravstvene storitve, ki sem jih dobila na vašem oddelku. Na prvem pregledu pred operacijo 9.11.2012 v vaši ambulanti sem bila čisto prestrašena, saj sem se zelo bala operacije, toda vaše in sestrine tople besede so me čisto sprostile, tako da sem bila na operacijo dobro pripravljena. 7.1.2013 ste me vi gospa dr. Kočnarjeva ginekološko zelo uspešno operirala. Operacija je bila zahtevna, sem izredno zadovoljna. Hvala! Vse pohvale so namenjene tudi vsem vašim zaposlenim na ginekološko – porodnem oddelku, kjer sem ležala od 6.1.2013 – 13.1.2013.

Gospa dr. Kočnar, želim, da bi s svojim kolektivom še veliko let tako uspešno in prijazno nadaljevali s svojim delom. Bolnišnico Brežice ne smejo zapreti. Pa srečno in lep pozdrav!« **Marija Vidmar, Mrtvice**

»Spoštovani vsi člani osebja internega oddelka II bolnišnice Brežice, Breme let in z njim razne bolezenske tegobe, ki obremenjujejo moje telo, me vse pogosteje silijo pristati na internem oddelku vaše bolnišnice. Ker sem bila v minulem letu, pa tudi že letos prisiljena odležati kar po več dni na vašem oddelku, se čutim dolžna povedati, kakšen vtis sem vsakokrat ob odhodu odnesla s seboj domov.

Drage sestre in strežno osebje imela sem čas opazovati vaše delo, kot tudi spremljati odnos do vseh in vsakega pacienta posebej. Običajno smo ljudje prej nagnjeni h graji kot pohvali, a moje besede so tukaj polne občudovanja in zahvale do vseh vas.

Resnično se nesebično razdajate z dejanji kot z vljudno naklonjenostjo do vsakega posebej. Občudujem vašo predanost delu. Verjemite mi, da je vaša prijaznost, ki deluje na bolnika kot balzam za dušo. Iz srca hvala!«

**Vaša pacientka R. Kovačič**

### VABILO k sodelovanju

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

