

Styczeń
Nr 1 (29) 2020
ISSN 2545-0336

 SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1
IM. DR. ANTONIEGO JURASZA
W BYDGOSZCZY 1937

NASZ SZPITAL

www.jurasza.pl

Biuletyn Szpitala Uniwersyteckiego nr 1
im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy



SPOTKANIE WIGILIJNE 2019



Szlachectwo zobowiązuje



Czasami w trakcie rozmów z pracownikami naszego szpitala, szczególnie z odchodzącymi do innych jednostek zastanawiam się na ile istotne dla nas jest bycie częścią wspólnoty uniwersyteckiej. Czy praca w szpitalu klinicznym jest powodem do dumy i osobistego prestiżu czy też odwrotnie, kojarzy się tylko ze zwiększonym wysiłkiem, większą odpowiedzialnością, a przy tym niestety nieidącym w ślad za tym większym wynagrodzeniem. W większości przypadków dla osób szukających zawodowego szczęścia w innych placówkach prawdopodobnie nasze uczelniane związki nie mają większego znaczenia. A czasami nawet mogą być podstawowym argumentem migracji do innych szpitali. Na szczęście jednak jesteście Wy – pracownicy szpitala związani z naszą instytucją na dobre i na złe, o których w zdecydowanej większości można powiedzieć, że towarzyszy Wam uczucie wyróżnienia wynikającego z faktu bycia częścią ośrodka uniwersyteckiego. W ostatnich tygodniach nasz uniwersytet w konkursie Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego „Inicjatywa Doskonałości - Uczelnia Badawcza” uzyskał status uczelni badawczej. Jak duży jest to sukces niech świadczy fakt, że tylko 10 spośród 20 aplikujących najlepszych uczelni w kraju uzyskało ten tytuł. Myślę, że dla tej większości z nas - utożsamiających się z uniwersytetem pracowników, był to powód do dużej satysfakcji. Ale czy oprócz uczucia satysfakcji nie powinno nam towarzyszyć uczucie zobowiązania? W tym miejscu warto zacytować fragment statutu naszego szpitala: „§3 pkt 3. Podstawowym celem Szpitala Uniwersyteckiego jest realizacja zadań dydaktycznych i badawczych polegających na kształceniu przed i podyplomowym w zawodach medycznych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń medycznych”. Tak na marginesie wiem, że niektórzy kontestują to sformułowanie dlatego warto przypomnieć, iż jest to literalny zapis z ustawy o działalności leczniczej.

Z powyższego wynika, że jednym ze statutowych naszych zadań jest działalność naukowa i co warto podkreślić - zadanie to jest przez nas realizowane. Dowodem na to są chociażby utrzymujące się na wysokim poziomie liczby uzyskiwanych stopni naukowych doktora i doktora habilitowanego, czy też aktywny udział naszych pracowników na licznych konferencjach naukowych. Szczególnie dzisiaj wydaje się aktualne pytanie czy to, co robimy w zakresie badań naukowych jest adekwatne do naszych możliwości i potrzeb? Niewątpliwie nowy status Uniwersytetu Mikołaja Kopernika, jako uczelni badawczej jest nie tylko sukcesem, ale także, a może przede wszystkim wielkim zobowiązaniem dla wszystkich pracowników, w tym także pracowników naszego szpitala. Dlatego dzisiaj chciałbym zachęcić wszystkich Państwa do jeszcze większej aktywności w tym względzie. Zachętę tę kieruję nie tylko do pracowników zawodów medycznych, ale także do pozostałych zawodów obszarów administracji, techniki i obsługi. Już dzisiaj w naszym szpitalu powstają interdyscyplinarne zespoły, które poddają analizie różne aspekty funkcjonowania szpitala, łącząc takie obszary jak medycyna, jakość, finanse czy zarządzanie. Nasz szpital poprzez swoją wielkość i specyfikę jest kopalnią tematów badawczych. Od nas tylko zależy czy sięgniemy po jej złoża. Uważam, że szlachectwo zobowiązuje, dlatego liczę, że właściwie odpowiecie Państwo na ten apel.

Na Nowy 2020 Rok życzę wszystkim Pracownikom i Pacjentom dużo zdrowia, radości, nieprzemijających sukcesów i marzeń o które warto walczyć.

dr n. o zdr. inż. Jacek Kryś
Dyrektor Szpitala

O uczelni badawczej, medycynie uniwersyteckiej i wizji rozwoju szpitali...

Rozmowa z prof. dr. hab. n. med. Jackiem Manitiusem,
Prorektorem ds. Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika.



W imieniu całej społeczności naszego szpitala serdecznie gratuluję objęcia funkcji Prorektora ds. Collegium Medicum. Jak minęły pierwsze tygodnie?

Dziękuję bardzo! W tym bądź co bądź bardzo krótkiego okresu bo przewidzianego na 9. miesięcy pełnienia funkcji prorektora, liczę ogromnie na życzliwość i wsparcie całej społeczności zarówno uczelnianej, jak i szpitala. Początek pracy na jakimkolwiek stanowisku kierowniczym wymaga z początku dużej koncentracji i jest z powodów oczywistych bardzo absorbujący. Z jednej strony należy załatwiać sprawy wynikające z bieżącej działalności Uczelni, a równocześnie zagłębiać się w problemy, o których wcześniej miałem bardzo ogólne pojęcie. Odpowiadając krótko na to pytanie- intensywnie, a czas na „rondzie” szybko uciekał.

Uniwersytet Mikołaja Kopernika jest jedną z 10 uczelni badawczych w Polsce. Czy zdaniem Pana Profesora dla uczelni medycznych będzie to duża zmiana jakościowa?

Jesteśmy jedną z trzech uczelni medycznych, które osiągnęły status uczelni badawczej. Poza Gdańskim Uniwersytetem Medycznych i naszym Collegium Medicum podobnym sukcesem może się pochwalić Collegium Medicum UJ. Znalezienie się w tym elitarnym klubie dzieśięciu najlepszych uczelni umożliwiło nam otrzymanie większej subwencji na działalność naukową oraz kształcenie. Istotne zwiększenie funduszy na wspieranie wspomnianej powyżej aktywności Uczelni należy odnieść do kolejnego faktu wynikającego bycia uczel-

nią badawczą. Mianowicie, obszarów badawczych, które uznano za priorytetowe w zakresie działalności naukowej. Jest wśród nich między innymi medycyna spersonalizowana, czyli najprościej to ujmując jest to dobieranie terapii, której największą skuteczność określono w oparciu o wcześniej wykonane u danego chorego badania z zakresu genetyki czy też proteomiki. Uwzględniając posiadane przez nas wysoko wykwalifikowane kadry naukowe oraz dostęp do licznej grupy chorych w połączeniu ze zwiększonym finansowaniem znaleźliśmy się u progu możliwości bardzo dynamicznego dalszego rozwoju. Posiadanie statusu uczelni badawczej stwarza możliwości zmniejszenia obciążenia dydaktyką na rzecz wykorzystania w ten sposób zyskanego czasu na aktywność naukową.

Najbliższe lata będą niewątpliwie wypełnione pracą nad rozwojem naukowym uczelni. Jak będzie się to przekładać na działalność leczniczą realizowaną w naszym szpitalu?

Rozwój Uczelni jako jednostki głównie zorientowanej na prowadzenie badań naukowych będzie naturalnym impulsem do większego wykorzystania wyników tych badań w działalności diagnostycznej i leczniczej. Głęboko wierzę w to, że zwiększone finansowanie przy równoczesnym mniejszym obciążeniu dydaktyką pozwoli w sposób naturalny na budowanie zespołów interdyscyplinarnych, czego efektem będzie zwiększenie możliwości diagnostycznych i skuteczniejszej terapii. Tym samym w dalszej perspektywie lecznicze w ten sposób związane

z uczelnią badawczą mogą stać się interesującym partnerem do dalszej współpracy międzynarodowej.

Dotychczas pełnił Pan Profesor funkcję Kierownika Kliniki Nefrologii, był Pan również przez kilka lat Dyrektorem ds. Lecznictwa w naszym szpitalu. Mając tak duże doświadczenie organizacyjno-zarządcze czy może Pan Profesor przedstawić swoją wizję funkcjonowania szpitali uniwersyteckich w najbliższych latach?

Wizja, w obecnym wydaniu absolutnie nie do zaakceptowania. W obliczu tego, że szpitale uniwersyteckie są finansowane nieadekwatnie do rodzaju udzielanych na bardzo wysokim poziomie świadczeń, jak również ich ilości przekraczających niekiedy możliwości organizacyjne tych jednostek należy bardzo sceptycznie odnieść się do roli, jaką przypisuje się tym szpitalom. Uważam, że dopóki nie wejdzie w życie odtąd od kilkunastu lat ustawa o szpitalach uniwersyteckich, to nadal medycyna uniwersytecka będzie się rozwijała dzięki entuzjazmowi i pasji osób, które widzą w tym sposób na spełnienie samych siebie. Do niektórych z nich uśmiechnie się los stwarzając możliwości szybszego rozwoju w momencie kiedy znajdują się w strukturach uczelni badawczej.

W kręgach medycznych wiele mówi się o połączeniu dwóch szpitali uniwersyteckich, czy rzeczywiście uczelnia ma takie plany? Czy zapadły w tym zakresie już jakieś decyzje?

W przypadku naszych dwóch szpitali uniwersyteckich mówi się o tym od wielu lat. Parokrotnie z inicjatywy Collegium Medicum były zlecane ekspertyzy, których celem było między innymi uzyskanie optymalnego pod wieloma względami wykorzystania zasobów obu szpitali.

li. Jedną z ostatnich analiz przeprowadzoną przez firmę Deloitte w sposób niedwuznaczny wskazała, że części trudności w funkcjonowaniu poszczególnych szpitali uniwersyteckich można byłoby uniknąć łącząc ich działalność na wielu płaszczyznach. Poza tym przed ponad dwoma laty została powołana przez JM Rektora komisja w tym samym celu.

Przykłady łączenia szpitali uniwersyteckich we Wrocławiu, w Gdańsku a ostatnio w Warszawie, zdają się wskazywać na słuszność koncepcji łączenia szeregu szpitali w jeden wspólnie zarządzany organizm. Oczywiście zwolenników, jak i przeciwników takich rozwiązań po obu stronach sporu jest wielu. Nie ulega wątpliwości, że każda ze stron ma swoje doświadczeniem uwarunkowane racje. Niemniej jednak, ten kierunek zmian wydaje się być już nakreślony. Zwłaszcza, że doświadczenia wspomnianych szpitali wskazują, że w wyniku tych fuzji uzyskano bardziej racjonalne wykorzystanie kadry, sprzętu oraz korzystniejszy wynik finansowy. Nie ulega wątpliwości, że proces łączenia jednostek nie może się odbyć w oparciu o natychmiastową i arbitralnie podjętą decyzję administracyjną. Należy to rozpatrywać, jako proces rozłożony na kilka etapów w dłuższej perspektywie czasu.

Czy znajdzie Pan Profesor jeszcze czas na swoje pasje? Narty, szachy...

Nie umiem grać w szachy natomiast czasami gram w brydża w gronie mi bliskich osób. Pracuję po to, żeby żyć i dowodem na jest to nasz wyjazd na narty w styczniu 2020 roku.

Dziękuję za rozmowę.
Rozmawiała Marta Laska
Fot. Andrzej Romański

Profesor Jacek Manitius

Prof. dr hab. Jacek Manitius jest absolwentem Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Gdańsku, który ukończył w 1975 roku. W latach 1975-1983 pracował w II Klinice Chorób Wewnętrznych a od roku 1983 do 1998 w Klinice Chorób Nerek Akademii Medycznej w Gdańsku. W 1998 roku zatrudniony w ówczesnej Akademii Medycznej w Bydgoszczy podjął się organizacji Katedry i Kliniki Nefrologii i Chorób Wewnętrznych. W następnych latach utworzona Klinika rozszerzyła zakres swojej działalności leczniczej i naukowej w zakresie nadciśnienia tętniczego. Klinika uzyskała status Hypertension Excellence Centre nadawany przez Europejskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego. Prof. Manitius posiada specjalizację z zakresu: chorób

wewnętrznych, nefrologii, hipertensjologii oraz transplantologii klinicznej jak również Clinical Hypertension Specialist, nadawany przez Europejskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego. Ukończył trysemestralne studia podyplomowe w zakresie zarządzania a jednostkami służby zdrowia-Szkoła Zdrowia Publicznego (Wydział Nauk Ekonomicznych i Zarządzania UMK). Od 1975 roku do chwili obecnej jest nauczycielem akademickim. Był stypendystą naukowym: Abt. Fur Nephrologie, Medizinische Hochschule Hannover, Niemcy, 1980-81; Dept. Of Physiology, University of Birmingham, 1985; Dept. Of Clinical Biochemistry, University of Toronto, 1991-92. Od 1998 roku do chwili obecnej pełni funkcję konsultanta wojewódzkiego w zakresie nefrologii. W latach 2010-13 pełnił funkcję Prezesa Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Uniwersytet Mikołaja Kopernika uczelnią badawczą



Nasz Uniwersytet – jako jedna z 10 polskich uczelni - uzyskał status uczelni badawczej i staje przed historyczną szansą rozwoju. W konkursie Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego „Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza”, rozstrzygniętym 30 października 2019 r., wzięło udział 20 polskich uczelni, spełniających warunki wstępne dotyczące kategorii naukowych uzyskanych podczas ostatniej parametryzacji. Status uczelni badawczej uzyskało 10 z nich.

Celem programu „Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza” jest **wyłonienie i wsparcie najlepszych polskich uczelni**, które będą mogły w najbliższych latach z sukcesem konkurować z ośrodkami zagranicznymi. Uczelnie badawcze otrzymają w latach 2020-2026 **subwencję wyższą o 10% z przeznaczeniem na działania podnoszące jakość badań i kształcenia**. Program jest jednym z najważniejszych działań podjętych w ramach reformy szkolnictwa wyższego i nauki w Polsce.

Każda z 20 startujących w konkursie uczelni była oceniana przez zespół zagranicznych ekspertów cieszących się autorytetem w międzynarodowym środowisku akademickim: wybitnych naukowców, rektorów i prezydentów najlepszych uniwersytetów europejskich. Konkurs przebiegał w dwóch etapach. W pierwszym oceniany był wniosek konkursowy, w drugim eksperci rozmawiali z przedstawicielami uczelni, ustalając ostateczne rekomendacje.

We wnioskach konkursowych uczelnie wykazywały swój potencjał i precyzowały plany rozwoju, w szczególności cele i konkretne działania podnoszące jakość badań naukowych i kształcenia. **Uniwersytet Mikołaja Kopernika za swoje kluczowe cele uznał zwiększenie umiędzynarodowienia, interdyscyplinarności, innowacyjności i wewnętrznej integralności**. Zaproponował także wyłonienie pięciu Priorytetowych Obszarów Badawczych:

1. Astrofizyka i astrochemia;
2. Od optyki fundamentalnej do zastosowań biofotonicznych;
3. Dynamika, analiza matematyczna i sztuczna inteligencja;

4. W kierunku medycyny spersonalizowanej;

5. Interakcje – umysł, społeczeństwo, środowisko.

Recenzenci podkreślili, że Priorytetowe Obszary Badawcze zostały wyselekcjonowane w ramach dobrze przeprowadzonego ogólnouniwersyteckiego procesu, w warunkach silnej konkurencji wewnętrznej. Według ekspertów oceniających wnioski przekonujące są też strategia wdrażania działalności szkół doktorskich, strategia doskonałości i zaproponowany nowy model zarządzania. W recenzji czytamy m.in.: „koncepcja strategiczna jest przekonująca i uwzględnia fakt, że UMK jest uczelnią pozametropolitalną z szczególnymi wyzwaniami. Istnieje duży potencjał rozwojowy, aby w ciągu najbliższych sześciu lat stać się uznaną na arenie międzynarodowej uczelnią badawczą. Zaproponowany program jest niezwykle ambitny, ale niezbędny do uzyskania przez UMK najlepszego możliwego poziomu doskonałości. (...) Zarówno we wniosku, jak i podczas przesłuchania Uniwersytet Mikołaja Kopernika zaprezentował doskonałe koncepcje zarządzania zmianą charakteryzujące się dużą motywacją i duchem akademickim, co wyraźnie rozwiewa wszelkie wątpliwości dotyczące możliwości osiągnięcia ambitnych celów”.

Wniosek konkursowy został opracowany przez zespół w składzie: prof. dr hab. Włodzimierz Jaskólski (przewodniczący), prof. dr hab. Alina Borkowska, mgr Karolina Jarzynka, dr Agata Karska, mgr Justyna Łaskowska, prof. dr hab. Sebastian Maćkowski, prof. dr hab. Przemysław Nehring, dr hab. Radosław Sojak, prof. UMK, prof. dr hab. Werner Ulrich.



Fot. A. Romański

Podziękowanie za lata współpracy

15 października 2019 r., podczas uroczystego spotkania Dyrektor Szpitala Jacek Kryś podziękował za dotychczasowe lata współpracy dwóm Kierownikom Klinik: Panu Profesorowi Lechowi Anisimowiczowi, Kierownikowi Kliniki Kardiochirurgii oraz Panu Profesorowi Rafałowi Czajkowskiemu, Kierownikowi Kliniki Dermatologii, Chorób Przenoszonych Drogą Płciową i Immunodermatologii.



Profesor Lech Anisimowicz swoją pracę w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza rozpoczął w roku 2003 na stanowisku Kierownika Kliniki. Przez 16 lat pracy na rzecz szpitala w znacznym stopniu rozwinął funkcjonowanie kliniki i zakres wykonywanych świadczeń. Pod jego kierownictwem wprowadzona i rozwinięta została metoda przecewninkowych wszczepień protez zastawkowych (TAVI) u chorych wysokiego ryzyka. Doskonalone są techniki operacyjne i własne badanie kliniczne CANON, zmierzające do zmniejszenia ryzyka powikłań pooperacyjnych, zwłaszcza neurologicznych i neuro-kognitywnych. Rozpoczęto wykonywanie zabiegów metodą endowaskularną (implantacje stentów i stentgraftów) w zaopatrywaniu chorób aorty piersiowej. Wprowadzono techniki torakoskopii umożliwiające wykonywanie kardiochirurgicznych operacji naprawczych i wymiany zastawek serca z małego dostępu. W obszarze naukowym zespół pod kierownictwem Pana Profesora, prowadzi badania dotyczące użycia trombelastometrii w rozpoznawaniu przyczyn i w leczeniu okołooperacyjnych zaburzeń hemostazy.

Profesor Rafał Czajkowski kierował kliniką przez ostatnie 7 lat. Do najważniejszych osiągnięć kliniki pod kierownictwem Pana Profesora należą: chirurgia mikrograficz-

na Mohsa w leczeniu nowotworów skóry, bezpośrednie przeszczepy naskórka pozyskiwane w leczeniu chirurgicznym bielactwa nabytego, diagnostyka autoimmunologicznych chorób pęcherzowych oraz diagnostyka psychodermatologiczna. Pan Profesor od wielu lat organizuje i przewodniczy państwowym egzaminom specjalizacyjnym w dziedzinie dermatologii i wenerologii, sprawuje opiekę zawodową nad lekarzami realizującymi staż specjalizacyjny oraz opiekę naukową nad doktorantami prowadzącymi badania w kierowanej przez niego jednostce. Zespół naukowy pod kierownictwem Pana Profesora prowadzi szereg badań naukowych i klinicznych. Za działalność naukowo-badawczą i dydaktyczną otrzymał wielokrotnie nagrody i wyróżnienia, m.in. Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego oraz Amerykańskiej Akademii Dermatologii i Wenerologii.

Dyrektor Szpitala Jacek Kryś, w imieniu swoim oraz całej społeczności Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza złożył profesorom najszczerze wyrazy uznania i podziękowanie za długoletnią i pełną poświęcenia pracę. Podkreślił, że ich zaangażowanie, profesjonalizm oraz służba na rzecz drugiego człowieka zastępują na najwyższy szacunek.

Dr n. med. Luiza Marek-Józefowicz – kierownikiem Kliniki Dermatologii, Chorób Przenoszonych Drogą Płciową i Immunodermatologii



Z dniem 1 listopada 2019 r. Dyrektor Szpitala Jacek Kryś powołał na stanowisko Lekarza Kierującego Panią dr n. med. Luizę Marek-Józefowicz. Pani Doktor jest absolwentką Wydziału Lekarskiego CM UMK w Toruniu, specjalistą dermatologii i wenerologii, w trakcie specjalizacji z alergologii. Od początku pracy zawodowej związana z Kliniką Dermatologii, Chorób Przenoszonych Drogą Płciową i Immunodermatologii w Bydgoszczy. Stypendystka Euroderm Excellence w Rzymie. Jako pierwsza w Polsce obroniła pracę doktorską z psychodermatologii, obecnie w klinice prowadzi szereg badań z tego zakresu. Jest członkiem prestiżowych towarzystw naukowych: Academy of Dermatology and Venereology, Polskiego Towarzystwa Dermatologii i Dermatologii Estetycznej, Psychodermatologii. W chwilach wolnych lubi grać w tenisa oraz jeździć na nartach.

Dr hab. n. med. Wojciech Pawliszak, prof. UMK kierownikiem Kliniki Kardiochirurgii



naukowy doktora nauk medycznych Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Gdańsku uzyskał w roku 2000. Posiada specjalizację I stopnia w zakresie chirurgii ogólnej oraz specjalizację II stopnia w zakresie kardiochirurgii. Uchwałą nr 7068 H/2019 Rady Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum UMK z dnia 10 kwietnia 2019 r. nadano Panu Profesorowi stopień naukowy doktora habilitowanego. Pan Profesor jest autorem lub współautorem 13 prac dotyczących tematu uszkodzeń ośrodkowego układu nerwowego w operacjach kardiochirurgicznych, 14 prac oryginalnych opublikowanych w czasopiśmie recenzowanych oraz 9 rozdziałów w monografiach i podręcznikach poświęconych tematyce medycznej. Jest laureatem Nagrody Rektora II st. Za Osiągnięcia w Działalności Naukowo-Badawczej w latach 2015, 2016, 2017 i 2019. Bierze czynny udział w licznych konferencjach krajowych i zagranicznych. Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów.

W obszarze zainteresowań naukowych znajdują się operacje naprawcze serca i aorty, zastosowanie nowych technologii w operacjach kardiochirurgicznych oraz holistyczna opieka nad pacjentem operowanym z zastosowaniem operacji zmniejszających ryzyko uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego. W roku 2019 r. otrzymał nagrodę Rektora - Stypendium Rektora Za Wysoko Punktowane Publikacje Naukowe.

1 listopada 2019 r. Dyrektor Szpitala Jacek Kryś powołał dr hab. n. med. Wojciecha Pawliszaka, prof. UMK na stanowisko Lekarza Kierującego Kliniką Kardiochirurgii. Profesor związany jest z kliniką od 2003 roku. Dyplom ukończenia Akademii Medycznej w Gdańsku na Wydziale Lekarskim otrzymał w 1992 r. Stopień

To już 20 lat – Jubileusz Kliniki Rehabilitacji

30 listopada 2019 r., w restauracji Gerwazy w Bydgoszczy odbyło się uroczyste jubileuszowe spotkanie zespołu pracowników Kliniki Rehabilitacji świętującej 20-lecie powstania. Uroczystość rozpoczął Kierownik Kliniki prof. dr hab. Wojciech Hagner przemówieniem przypominając historię powstania kliniki oraz wspominając byłych i obecnych jej pracowników. Następnie głos zabrala Pielęgniarka Oddziałowa kliniki mgr Jolanta Dejewska, która podziękowała wszystkim za wspólne lata pracy życząc kolejnych sukcesów i osiągnięć. Uroczystość była również okazją do świętowania 40-lecia pracy zawodowej Pana Profesora. Pan Profesor ukończył Akademię Medyczną w Poznaniu w 1977 r. Stopień doktora nauk medycznych uzyskał w roku 1984 a doktora habilitowanego w zakresie medycyny – rehabilitacji w roku 2002. W roku 2012 z rąk Prezydenta RP otrzymał tytuł profesora nauk medycznych. Kliniką kieruje od 2006 roku.



Zespół Kliniki Rehabilitacji podczas obchodów Jubileuszu-20 lecia

A jak to wszystko się zaczęło?

Wróćmy do historii sprzed 20 lat... Uchwałą Senatu Akademii Medycznej im. dr L. Rydygiera w Bydgoszczy w roku 1996 powołano Katedrę i Zakład Rehabilitacji. Jej pierwszym kierownikiem został prof. dr hab. Jan Talar. Otwarcia w dniu 5 listopada 1999 roku dokonali rektor Akademii Medycznej im. L. Rydygiera w Bydgoszczy prof. dr hab. Jan Domaniewski wraz z Krajowym Konsultantem w Dziedzinie Rehabilitacji prof. dr hab. Kazimierą Milanowską, w obecności władz wojewódzkich, dyrekcji szpitala oraz zaproszonych gości.

Budowa kliniki trwała dwa lata. Głównym projektantem był mgr inż. Grzegorz Sadowski, a wykonawcą prac firma Budomont. Koszty budowy i wyposażenia finansowane były z funduszy Akademii Medycznej, budżetu centralnego, Fundacji Współpracy Polsko-Niemieckiej oraz znacznego udziału Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. W tamtych czasach klinika wyróżniała się na tle kraju niecodziennym usytuowaniem, gdyż zarówno baza zabiegowa, jak i część łóżkowa umieszczone zostały na parterze i w sąsiadującej z sobą bliskości. Pierwsi pacjenci zostali hospitalizowani już od 29 listo-

UCHWAŁA nr 31/96

SENATU AKADEMII MEDYCZNEJ IM. LUDWIKA RYDYGIERA
w BYDGOSZCZY Z DNIA 27.06.1996 ROKU

W sprawie : przekształcenia jednostki organizacyjnej.

Na podstawie art. 69 ust. 1 ustawy z dnia 12.09.1990 roku o szkolnictwie wyższym /Dz.U. nr 65, poz. 385 z późn. zm./, § 15 ust. 3 Statutu

podjęto uchwałę następującej treści :

1. Wnosi się o przekształcenie na Wydziale Lekarskim w Katedrze Rehabilitacji, Zakład Rehabilitacji na Klinikę Rehabilitacji.
2. Uchwałę podjęto jednogłośnie.
3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

REKTOR
Prof. dr hab. med. Józef Kabański

pada 1999r. Początkowo klinika posiadała 32 łóżka. Baza zabiegowa składała się wówczas z 2 basenów, pięciu sal gimnastyki leczniczej, 13 stanowisk wodolecznictwa oraz 20 stanowisk elektrolecznictwa.

Ogród na dachu Kliniki Rehabilitacji powstał z inicjatywy rektora Akademii Medycznej prof. dr. hab. Jana

Domaniewskiego, dyrektora administracyjnego Akademii Medycznej mgr. Witolda Paca oraz byłego dyrektora Państwowego Szpitala Klinicznego dr. Mieczysława Boguszyńskiego. Na ówczesne czasy był to jeden z najbardziej nowatorskich sposobów wykorzystania przestrzeni publicznej w Polsce.



Teren budowy kliniki 1998 r.



Ogród na dachu – widok dzisiejszy

Klinika dzisiaj

Dziś Klinika Rehabilitacji jest akredytowaną, nowoczesną jednostką naukową, w której kształcą się studenci w zakresie medycyny, fizjoterapii a także pielęgniarstwa. Prowadzi działalność leczniczą, diagnostyczną i profilaktyczną chorych szpitalnych i ambulatoryjnych. Rocznie

hospitalizowanych jest ponad 400 pacjentów z Bydgoszczy, z regionu kujawsko-pomorskiego oraz z całej Polski. Pacjenci korzystają z ogólnoszpitalnej i wewnętrznej specjalistycznej diagnostyki. W procesie leczenia stosowane są metody farmakoterapii, fizjoterapii, psychoterapii oraz logopedii.



Klinika – widok dzisiejszy



Prof. dr. hab. n. med. Wojciech Hagner



Nowa sala gimnastyczna

Zespół fizjoterapeutów Kliniki Rehabilitacji prowadzi ponadto rehabilitację przytóżkową chorych we wszystkich oddziałach Szpitala. Stale wzbogacany sprzęt terapeutyczny a także diagnostyczny pozwala na uruchomienie badań i leczenie neurofizjologiczne. Chorzy szpitalni i ambulatoryjni korzystają z codziennych zabiegów usprawniających w nowoczesnej bazie zabiegowej. Możliwości terapeutyczne bazy zabiegowej są stale unowocześniane i wzbogacane o urządzenia najnowszej generacji. Klinika prowadzi lecznicze usprawnianie chorych w różnym wieku i w większości specjalności klinicznych np.:

- **w pediatrii** - leczenie usprawniające dzieci po ciężkich chorobach, po urazach wielonarządowych, z wadami wrodzonymi i nabytymi, a w tym z wadami postawy,
- **w ortopedii i traumatologii** - usprawnianie chorych przed i po planowanych zabiegach operacyjnych, leczenie usprawniające pacjentów z obrażeniami urazowymi narządu ruchu i wielonarządowych oraz leczenie zmian zwyrodnieniowych narządu ruchu,
- **w neurochirurgii** - usprawnianie lecznicze chorych przed i po operacjach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, rehabilitacja chorych po urazach głowy, rehabilitacja chorych po urazowych uszkodzeniach rdzenia kręgowego,

- **w neurologii** - lecznicze usprawnianie pacjentów w większości chorób neurologicznych, a zwłaszcza po udarach mózgu oraz ostrych i przewlekłych zespołach bólowych kręgosłupa,
- **w chirurgii** - usprawnianie chorych przed planowymi zabiegami operacyjnymi oraz rehabilitacja pooperacyjna, rehabilitacja chorych amputowanych, po urazach jamy brzusznej,
- **w intensywnej terapii** - lecznicze usprawnianie chorych z zaburzeniami świadomości oraz wczesna ich rehabilitacja,

W Klinice pracuje wysokospecjalistyczny zespół lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Na przestrzeni **20 lat** funkcjonowania kliniki jej personel ustawicznie podnosił swoje kwalifikacje zawodowe. W tym czasie powstały:

- 2 habilitacje
- 20 doktoratów
- 20 specjalizacji lekarskich z rehabilitacji medycznej
- 10 specjalizacji pielęgniarских
- 19 specjalizacji z fizjoterapii
- 2 specjalizacje z psychologii klinicznej
- 2 specjalizacje z logopedii klinicznej

Solidarnie dla Transplantacji



„Solidarnie dla Transplantacji” to kampania edukacyjna Ministerstwa Zdrowia realizowana w ramach Narodowego Programu Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej (<https://zgodanazycie.pl/>). W ramach Kampanii, której celem jest zwiększenie społecznego poparcia i dostępności leczenia przeszczepami, na terenie całego kraju realizowane są spotkania edukacyjne w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych, uczelniach wyższych, seminariach duchownych oraz spotkania informacyjno-edukacyjne w stacjach dializ dla pacjentów i ich rodzin oraz personelu medycznego.

W 2019 r. zespół Kliniki Transplantologii i Chirurgii Ogólnej we współpracy z prelegentami reprezentującymi Stację Dializ przeprowadził spotkania edukacyjne skierowane do pacjentów z przewlekłą chorobą nerek i członków rodzin oraz personelu medycznego w Bydgoszczy, Nakle nad Notecią, Świeciu i Toruniu, zaś dn. 21 listopada we współpracy z zespołem Kliniki Nefrologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych uczestniczył w realizacji Kampanii dla pacjentów, rodzin i personelu Stacji Dializ naszego Szpitala. Prelegenci: prof. dr hab. Zbigniew Włodarczyk, dr Anna Kardymowicz i dr n. med. Magdalena Trzcińska omówili wskaza-

nia i przeciwwskazania (medyczne i psychologiczne) do pobierania i przeszczepiania nerek od dawców żywych, przebieg i sposób kwalifikacji kandydatów na dawców i biorców, w tym czas oczekiwania, próbę krzyżową, przeszczepienie wyprzedzające, leczenie immunosupresyjne i program opieki nad żywym dawcą, w ramach przeszczepień rodzinnych, krzyżowych i łańcuchowych. Doświadczenia własne z perspektywy żywego dawcy i biorcy zostały przedstawione przez pacjentów naszego Szpitala uczestniczących w pierwszym w województwie kujawsko-pomorskim przeszczepieniu krzyżowym.

Przewodni tytuł Kampanii podkreśla znaczenie solidarności by zaakcentować, że leczenie przeszczepianiem narządów i tkanek stanowi łańcuch zaangażowania i współpracy wielu osób: biorców, dawców i specjalistów.

Dziękujemy wszystkim uczestnikom, prelegentom i osobom zaangażowanym za udział w Kampanii.

Dziękujemy także pracownikom Szpitala za kolejny - 19. rok współpracy w ramach realizacji programu transplantacji nerek od dawców żywych i zmarłych. Dotychczas w Klinice Transplantologii i Chirurgii Ogólnej przeszczepiono nerki 1228 pacjentom, w tym 31 od dawców żywych.

Dr n. med. Aleksandra Woderska-Jasińska | Klinika Transplantologii i Chirurgii Ogólnej



XVIII Forum Szpitali dorosło do nowej formuły

W dniach 17-18 października 2019 r. w Hotelu Andersia odbyło się XVIII Forum Szpitali. Po raz pierwszy w nowej formule prócz standardowych obrad zorganizowane zostały warsztaty dla kierowników aptek szpitali, kierowników działów rozliczeń i działów organizacji oraz dyrektorów medycznych.



Obrady pierwszego dnia Forum Szpitali rozpoczął dr hab. med. Szczepan Cofta (Dyrektor Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu, Przewodniczący Polskiej Unii Szpitali Klinicznych), który wspólnie z p. Stanisławem Szczepaniakiem (Z-ca Dyrektora Szpitala Klinicznego im. H. Święcickiego w Poznaniu) nakreślił diagnozę obecnych problemów szpitali klinicznych w kontekście funkcjonowania w tzw. sieci szpitali. Diagnoza poparta została raportem PUSK na temat kondycji finansowej szpitali klinicznych. W obradach uczestniczył p. Janusz Cieszyński – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, który odniósł się do prezentowanych problemów, a dzięki udziałowi podczas całego Forum p. Piotra Gryzy możliwa była polemika z byłym Ministrem Zdrowia, jednocześnie „architektem” i współtwórcą tzw. sieci szpitali. Podczas kolejnych sesji poruszane zostały tematy m.in. przyszłości opieki zdrowotnej w obliczu digitalizacji (prof. dr hab. Katarzyna Kolasa, Akademia Leona Koźmińskiego w Warszawie), a także nie zabrakło stałego elementu - prezentowania dobrych praktyk w szpitalach klinicznych. Swoje prezentacje przedstawili p. Marcin Sygut (Dyrektor SPSK nr 2 PUM w Szczecinie) w kontekście wdrażania w szpitalu programów naprawczych dla poszczególnych oddziałów. Pan Dyrektor Robert Krawczyk (Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM Warszawa) wspólnie z p. Maciejem Zabelskim (z-ca Dyrektora UCK WUM Warszawa) przedstawili zebranym działania podjęte w ramach konsolidacji szpitali klinicznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Pani Anna Szymczak (Audytor wewnętrzny Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze) poruszyła natomiast kwestię drastycznego wzrostu kosztów usług outsourcingowych, które prognozowane są na rok 2020.

Drugi dzień obrad rozpoczęła prezentacja wyników ankiet dotyczących prowadzenia badań klinicznych w szpitalach członkowskich Polskiej Unii Szpitali Klinicznych. Wyniki ankiet wraz z celnym komentarzem zaprezentowała p. Mariola Dwornikowska-Dąbrowska

(Z-ca Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu). Następnie temat badań naukowych w szpitalach kontynuował przedstawiciel Agencji Badań Medycznych p. Krzysztof Górski, a także Prorektor ds. Nauki i Rozwoju UM w Poznaniu p. prof. dr hab. Michał Nowicki. Wśród poruszanych podczas II dnia obrad znalazły się również refleksje związane z tzw. siecią szpitali. Podczas tego panelu członkowie Polskiej Unii Szpitali Klinicznych dzielili się swoimi spostrzeżeniami, a p. Piotr Gryza (były Minister Zdrowia, współtwórca założeń Podstawowego Szpitalnego Systemu Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej) konfrontował się z opiniami zebranych oraz podzielił się swoimi uwagami na temat „sieci” po kilkunastu miesiącach po wprowadzeniu systemu. Swoje miejsce w Forum Szpitali znalazł również temat zarządzania zasobami ludzkimi. W kontekście działań związanych z kadrami medycznymi swoją prezentację przedstawiła p. Małgorzata Zadorożna (p.o. Dyrektora Departamentu Kwalifikacji Medycznych i Nauki Ministerstwa Zdrowia), a temat specjalizacji w szpitalach klinicznych zaprezentował p. prof. dr hab. n. med. Wojciech Bik (Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie). O kwestii obrony dobrego imienia podmiotów leczniczych mówiła Pani prof. UM Monika Urbaniak (Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu). W kontekście racjonalnego zarządzania szpitalami klinicznymi kwestię etatyzacji pielęgniarstwa w obliczu wprowadzonych norm zatrudnienia na łóżko szpitalne zaprezentowała p. Violetta Matecka (Pełnomocnik ds. systemu zarządzania jakością Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu).

Wprowadzone w tym roku sesje warsztatowe cieszyły się sporym zainteresowaniem. Podczas warsztatów dla kierowników aptek szpitalnych moderowanych przez p. dr n. farm. Hannę Jankowiak-Gracz farmaceuci wysłuchali interesującego wykładu p. dr Anny Rogali, dotyczącego skutecznego budowania wizerunku farmaceuty szpitalnego, a także mieli okazję podyskutować na temat blasków i cieni farmacji szpitalnej. Warsztaty dla kierowników działów rozliczeń zorganizowane zostały przy współpracy z WOW NFZ, moderowane przez p. Annę Łukaszewską – Kierownika Działu Kontraktowania i Rozliczeń GPSK w Poznaniu, a warsztaty dla dyrektorów medycznych zorganizowane zostały przy współpracy z Wielkopolską Izbą Lekarską przy wsparciu p. dr Marcina Karolewskiego. Płynące od uczestników warsztatów opinie wskazują, iż formuła warsztatowa powinna być kontynuowana w kolejnych latach.

Agata Michalak

IV Forum Kujawsko-Pomorskie Psychiatrii Środowiskowej „Promocja Zdrowia Psychicznego - Zapobieganie samobójstwom”.



W dniu 07 października 2019r odbyło się już po raz czwarte forum Psychiatrii Środowiskowej. Ta cykliczna konferencja odbywa się naprzemiennie w Bydgoszczy i Toruniu, współorganizatorami Forum są: Katedra i Klinika Psychiatrii CM UMK w Bydgoszczy, Fundacja na Rzecz Rozwoju Psychiatrii Regionu Kujawsko-Pomorskiego im. Dr J. Bednarza, Sekcja Kujawsko-Pomorska Psychiatrii Środowiskowej Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, Toruńskie Stowarzyszenie Współpraca, POL-FAMILIA, Stowarzyszenie na Rzecz Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu Osób z Zaburzeniami Psychicznymi „MOST”. W tym roku jak i poprzednich latach patronat honorowy objęli: Wojewoda Kujawsko-Pomorski Mikołaj Bogdanowicz, Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego Piotr Całbecki, Prezydent Miasta Bydgoszczy Rafał Bruski i Rektor Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu Prof. dr hab. Andrzej Tretyn.

Forum po raz pierwszy odbywało się w połączonej sali wykładowej Kliniki Geriatrii i Kliniki Medycyny Paliatywnej. Wzięło w nim udział ok. 100 uczestników. Forum miało charakter interdyscyplinarny i tematyka adresowana była do lekarzy, pielęgniarek, psychologów i psychoterapeutów oraz pracowników socjalnych, pracowników Domów Pomocy Społecznej i innych osób pomagających osobom z zaburzeniami psychicznymi.

Forum otworzył Dyrektor Szpitala im. Jurasza dr inż. Jacek Kryś wraz z Profesorem Aleksandrem Araszkiewiczem kierownikiem Kliniki Psychiatrii CM UMK. Tematyka Forum dotyczyła profilaktyki samobójstw i wpisywała się w temat tegorocznego Międzynarodowego Dnia Zdrowia Psychicznego- Zapobieganie samobójstwom, który obchodzony był 10 października 2019r.

Wykład rozpoczynający Forum wygłosił prof. dr hab. n. med. A. Araszkiewicz – „Jakość zdrowia psychicznego we współczesnym świecie”. W swoim wykładzie przedstawił czynniki ryzyka samobójstw- biologiczne, psychologiczne i społeczne. Przedstawił obecne statystyki, które alarmują o zwiększającej liczbie samobójstw na świecie-

800 tysięcy osób rocznie umiera w skutek popełnienia samobójstwa. W swoim wykładzie podkreślał wysokie ryzyko prób samobójczych u osób chorujących psychicznie, ale również wskazał na społeczne czynniki dotyczące dezintegracji życia społecznego poprzez osłabienie więzi międzyludzkich i zmniejszenie kontaktów społecznych.

Drugim prelegentem był dr hab. Arkadiusz Karwacki, prof. UMK w Toruniu, który w swoim wykładzie, „Nierówność, która zabija. Iluzja mikro-rozwiązań makro-problemów klasy średniej w Polsce. „Perspektywa socjologiczna”. W swoim wykładzie nawiązał do tezy wykładu prof. A. Araszkiewicza i pogłębił kontekst społeczny, podkreślił, że nierówności skracają życie- nierówność życiowa to nierówne szanse życiowe, nierówność egzystencjalna- nierówna dystrybucja podmiotowości, godności, wolności oraz prawa do szacunku i samorozwoju. Podkreślał, że życie psychiczne to złożony produkt życia społecznego człowieka a dezintegracja więzi i atrofia (lub brak) determinuje skłonności samobójcze.

Trzecim prelegentem był dr hab. Adam Czabański z Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, który w swoim wykładzie „Samobójstwa w Polsce. Profilaktyka samobójstw mężczyzn”. Swoją wykład rozpoczął tezą prof. Brunona Hołysta – Samobójstwo jest rezultatem braku miłości. Dane statystyczne ukazują, że w 2018r w Polsce 5182 osoby popełniły samobójstwo- dla porównania w wypadkach samochodowych w tym samym roku zginęły 2882 osoby. Prelegent ukazał rolę mężczyzn w rodzinie, omawiał w jaki sposób problemy w pracy rodzą agresję lub apatię a to prowadzi do stosowania używek i incydentów przemocy w rodzinie czego konsekwencją są separacje lub rozwody i pogłębiają one skłonności do używek. Taki proces prowadzi do zerwania kontaktu z rodziną a w konsekwencji do samobójstwa.

IV Forum zakończyło się dyskusją panelową, w której oprócz prelegentów brali udział uczestnicy forum. Był to czas wymiany myśli, refleksji i własnych doświadczeń.

mgr Elżbieta Maludzińska-Janczarska

Anestezjologia Interdyscyplinarna w Centrum Symulacji Medycznych CM UMK

„Nowoczesna diagnostyka mikrobiologiczna i terapia zakażeń. Od operacji do aplikacji.”

23 listopada 2019 r. w Centrum Symulacji Medycznych CM UMK odbyły się warsztaty w ramach cyklu konferencji naukowo-szkoleniowych „Anestezjologia Interdyscyplinarna” organizowanych przez Katedrę i Klinikę Anestezjologii i Intensywnej Terapii we współpracy z jednostkami CM UMK i innych uczelni. Tematem przewodnim była nowoczesna diagnostyka mikrobiologiczna i terapia zakażeń.



Spotkanie otworzyły dr hab. med. Katarzyna Sierakowska, prof. UMK i dr n. med. Mirosława Felsmann, Dyrektor Centrum Symulacji Medycznych CM UMK, omawiając nauczanie symulacyjne jako drogę rozwoju dydaktyki medycznej.

Istotę podejmowanego zagadnienia w oddziałach intensywnej terapii omówił prof. dr hab. Krzysztof Kusza w wykładzie „Rola anestezjologów, wyzwania w monitorowaniu i leczeniu sepsy”:

- Sepsę rozpoznaje się u ok. 15-30% pacjentów Oddziałów Intensywnej Terapii (OIT) przyjętych z innych oddziałów szpitala, SOR lub bezpośrednio z zewnątrz szpitala.
- Liczba zgonów z powodu sepsy jest porównywalna z liczbą zgonów z powodu zawału serca i jest bliska łącznej liczbie zgonów z powodu raka płuc i piersi.

Zasady diagnostyki i terapii zakażeń w oddziałach intensywnej terapii przedstawił dr hab. med. Aleksander

Deptuła, prof. UMK, natomiast współczesną diagnostykę stosowaną przy wykrywaniu patogenów alarmowych przybliżyła uczestnikom dr n. med. Alicja Sękowska. Zakażenia szczepami wieloopornymi w OIT, rekomendacje dotyczące leczenia, w tym profil PK/PD antybiotyków w doborze optymalnej terapii zostały scharakteryzowane przez dr n. med. Urszulę Zielińską-Borkowską z Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii CMKP w Warszawie.

- Zakażenia stanowią 2. przyczynę zgonów biorców nerki (wg United States Renal Data System)

Czynniki epidemiologiczne i specyfikę leczenia chorych ze względu na stan immunosupresji przedstawił w wykładzie pt. „Zakażenia w transplantologii” prof. dr hab. Zbigniew Włodarczyk, zaś problemy epidemiologiczne w opiece nad pacjentem transplantologicznym omówiła mgr Ewa Suszkiewicz.

Integralną część spotkania stanowiła sesja praktyczna „Pakiet zadań do wykonania w ciągu 1 h od rozpoznania

sepsy” prowadzona przez dr Adama Arndt, piel. Sławomira Kluczewskiego, mgr Wojciecha Kaczmarka i zespół Centrum Symulacji Medycznych.

Organizatorzy dziękują uczestnikom, prelegentom, patronom, współorganizatorom konferencji i zapraszają do udziału w najbliższych spotkaniach:

- 25 stycznia 2020, Problemy współczesnego anestezjologa, Hotel Holiday Inn w Bydgoszczy
- 21 lutego 2020, Autoryzacja pobrania narządów i tkanek. (Sesja praktyczna z udziałem aktorów), Centrum Symulacji Medycznych CM UMK.

Rejestracja:

e-mail: kikanest@cm.umk.pl

tel. 525854750



Dr hab. med. Katarzyna Sierakowska, prof. UMK

Dr n. med. Aleksandra Woderska-Jasińska



Rozśpiewana onkologia z Kamilem Bednarkiem

28 października w Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii odbył się wyjątkowy mini-koncert. Małych pacjentów odwiedzili uczestnicy 10. edycji „The Voice of Poland” wraz ze swoim trenerem Kamilem Bednarkiem. W świetlicy oddziału onkologicznego Szpitala Uniwersyteckiego im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy zgromadziły się dzieci, ich rodzice i personel szpitala. Publiczność z entuzjazmem przywitała wokalistów. Widzowie mieli okazję usłyszeć utwory, takie jak np. „Shallow”, „Halo” czy „Piękna z Bestią jest” z bajki „Piękna i Bestia”. Inicja-

torem koncertu dla najmłodszych pacjentów oddziału onkologicznego jest uczestnik „The Voice of Poland” Mikołaj Macioszczyk: *Już od dłuższego czasu chciałem zrobić coś takiego. Pomyślałem, że warto zaangażować w projekt całą drużynę. Wszyscy zareagowali bardzo pozytywnie, więc napisałem także do Kamila Bednarka, który zgodził się wesprzeć tę inicjatywę.*

Za wsparcie i zaangażowanie dziękujemy serdecznie Stowarzyszeniu Żółty Beret – Pani Asi i Panu Krzysztofowi.



z kart historii

Dobrochna i Jacek Śniegoccy zasłużeni lekarze naszego szpitala twórcy bydgoskiej rehabilitacji i onkologii



Do Bydgoszczy przybyli z nakazu pracy, po ukończeniu Akademii Medycznej w Szczecinie. Chcieli być chirurgami. Ostatecznie dr Śniegocka wybrała Oddział Ortopedii Dziecięcej. Po 10 latach i uzyskaniu specjalizacji, zgłosiła chęć pracy w niezbyt wówczas popularnej, ale bardzo potrzebnej rehabilitacji. W Poznaniu funkcjonowała bardzo prężna Klinika Ortopedii i Rehabilitacji prof. Wiktora Degi, skąd dojeżdżał specjalista wojewódzki i zachęcał do stworzenia w szpitalu im. dr. A. Jurasza oddziału rehabilitacji leczniczej. Wyzwanie podjęła dr Śniegocka. Sama szkoliła się wpraw na licznych kursach. W tworzeniu zakładu, z braku odpowiednich pomieszczeń wykorzystwała różne, dostępne możliwości: niewielką salę gimnastyczną na ortopedii dziecięcej, wnęki w holach na poszczególnych piętrach oraz oddany przez dyrektora gabinet. Tam powstała m. in. parafinownia, pracownia terapii zajęciowej, a pralka typu Frania służyła do masażu wodnego kończyn. W dniu 16 maja 1962 r., po uzyskaniu kolejnej specjalizacji, została kierownikiem Zakładu Rehabilitacji, na razie w tych dość niekomfortowych warunkach. Wyszkoliła wielu specjalistów. Choć nie doczekała otwarcia nowoczesnej kliniki w 1999 r., pozostanie niewątpliwie organizatorką pierwszej szpitalnej rehabilitacji w Bydgoszczy

Dr Jacek Śniegocki odegrał z kolei główną rolę w organizowaniu bydgoskiej onkologii. Z pewnością niewielu już

pamięta, że Centrum Onkologii powstało z jego inicjatywy a pierwszym dyrektorem nie został tylko dlatego, że nie godził się na wprowadzanie zmian organizacyjnych szkodzących onkologii. Na początku specjalizował się w chirurgii w oddziale dr. Wojciecha Staszewskiego. Od początku interesował się też onkologią. Jako dyrektor szpitala zorganizował niewielki Oddział Chirurgii Onkologicznej i wiele lat nim kierował. Przyczynił się do umieszczenia przy szpitalu pawilonu przekazanego przez angielską Fundację Sue Ryder, gdzie w 1963 r. powstał pierwszy w regionie 41 łóżkowy Oddział Onkologii. W 1975 r. doprowadził do uruchomienia Pododdziału Radoterapii przy Oddziale Ginekologicznym. Sprawił też, że w 1985 r. Bydgoszcz otrzymała bombę kobaltową. Poszerzało to możliwości leczenia w onkologii, nie zapewniało jednak pełnego kompleksowego leczenia. Część chorych nadal kierowano do innych ośrodków w Polsce. Dlatego przy wsparciu Konsultanta Krajowego prof. Tadeusza Koszarowskiego i Wojewódzkiego Wydziału Zdrowia podjął dr Śniegocki starania o stworzenie samodzielnego szpitala onkologicznego. Budowa trwała wprawdzie 11 lat, ale doprowadziła w 1994 r. do powstania nowoczesne Centrum Onkologii, znane dziś w całej Polsce. To niewątpliwa zasługa dr. med. Jacka Śniegockiego.

Lek. med. Mieczysław Boguszyński

Nagroda Pielęgniarska Królowej Sylwii – Paulina Kasperska w finale



Miło nam poinformować, że Pani Paulina Kasperska, pielęgniarka Kliniki Geriatrii zgłosiła swój autorski projekt „Bransoletka ochroni kaniule” w prestiżowym międzynarodowym konkursie o Nagrodę Pielęgniarską Królowej Sylwii i dotarła do etapu finałowego. Pani Paulina ma 25 lat, ukończyła studia magisterskie na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu z dziedziny pielęgniarstwa, jest studentką studiów doktoranckich w Klinice Geriatrii. Za swój autorski projekt - dostrzeżenie ważnego problemu pacjentów z demencją i pobudzeniem oraz pomysł na uniknięcie ryzyka wyrwania wenflonu Pani Paulina otrzymała wyróżnienie i nagrodę w postaci tabletu od Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Od 2013 roku 23 grudnia, w dniu urodzin Jej Królewskiej Mości Królowej Szwecji Sylwii ogłaszane są wyniki corocznego konkursu o Nagrodę Pielęgniarską Królowej Sylwii. Stypendium zostało ustanowione w Szwecji przez organizację Swedish Care International, a jego organizatorem w Polsce jest Fundacja Medicovert. Nagroda ma na celu podkreślenie znaczenia roli pielęgniarki i pielęgniarza, poprawę opieki nad osobami starszymi i cierpiącymi na demencję, a także umożliwienie rozwoju pielęgniarkom i pielęgniarzom. W tym roku po raz pierwszy w Polsce tematyka konkursu została poszerzona o innowacyjne pomysły mające na celu usprawnienie pracy pielęgniarki i pielęgniarza oraz rozwój opieki nad pacjentem dorosłym. Potrzebę promocji zawodu pielęgniarzkiego dostrzega także Światowa Organizacja Zdrowia, która ogłosiła rok 2020 rokiem pielęgniarki i położnej.

Nagroda Pielęgniarska Królowej Sylwii przyznawana jest w Szwecji, Finlandii, Polsce oraz Niemczech. Zwycięzca otrzymuje stypendium w wysokości 25000 zł oraz staż, którego celem jest międzynarodowa wymiana doświadczeń w zakresie opieki pielęgniarzkiej nad osobami starszymi i cierpiącymi na demencję.

„Średnia wieku pielęgniarek w Polsce wynosi obecnie ponad 52 lata. W 2030 r. będzie to 60 lat. Dostrzegając

to wyzwanie zaangażowaliśmy się w projekt Queen Silvia Nursing Award, który ma na celu zachęcenie młodych ludzi do podejmowania tego kierunku studiów. Ta prestiżowa nagroda pokazuje, że pielęgniarstwo jest bardzo ważnym i atrakcyjnym zawodem.” – mówi Marcin Radziwiłł, Prezes Fundacji Medicovert.

„Nagroda Pielęgniarska Królowej Sylwii ma dla nas ogromne znaczenie, ponieważ zwiększa świadomość i podkreśla istotną rolę zawodu pielęgniarki i pielęgniarza. Sądzę, że musimy jeszcze bardziej podnosić świadomość w zakresie opieki nad osobami starszymi, która nie jest zwykle postrzegana jako coś atrakcyjnego przez osoby chcące uprawiać ten zawód. Jest to jednak naprawdę interesujący aspekt pielęgniarstwa, a zarazem istotna umiejętność niezbędna w tym zawodzie.”- mówi Petra Tegman – Interim CEO, Swedish Care International.



Nowy Prezes Stowarzyszenia Epidemiologii Szpitalnej

Miło nam poinformować, że podczas odbywających się dnia 6 grudnia 2019 r., wyborów do Zarządu i Komisji Rewizyjnej Stowarzyszenia Epidemiologii Szpitalnej II kadencji, dr hab. n. med. Aleksander Deptuła, prof. UMK kierownik Sekcji Antybiotykoterapii i Kontroli Zakażeń Szpitalnych naszego szpitala został wybrany na Prezesa Stowarzyszenia.

Stowarzyszenie Epidemiologii Szpitalnej zostało założone w lutym 2016 roku. Celem działania Stowarzyszenia jest podejmowanie działań zapobiegających zakażeniom szpitalnym, promowanie skutecznej diagnostyki i terapii zakażeń, racjonalizacja stosowania antybiotyków w szpitalu, zmniejszanie zagrożeń związanych z opornością drobnoustrojów na antybiotyki. Stowarzyszenie jest adresowane do lekarzy przewodniczących zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, lekarzy zaangażowanych w kształtowanie systemów kontroli zakażeń szpitalnych oraz szpitalnej polityki antybiotykowej, mikrobiologów pracujących w szpitalnych zespołach kontroli zakażeń szpitalnych oraz innych osób zaangażowanych w kontrolę zakażeń szpitalnych i racjonalną antybiotykoterapię. Celem strategicznym Stowarzyszenia jest przenoszenie aktualnej wiedzy medycznej na praktykę szpitalną oraz współpraca z innymi stowarzyszeniami zaangażowanym w kontrolę zakażeń szpitalnych i racjonalną antybiotykoterapię. | Źródło: www.ses.edu.pl



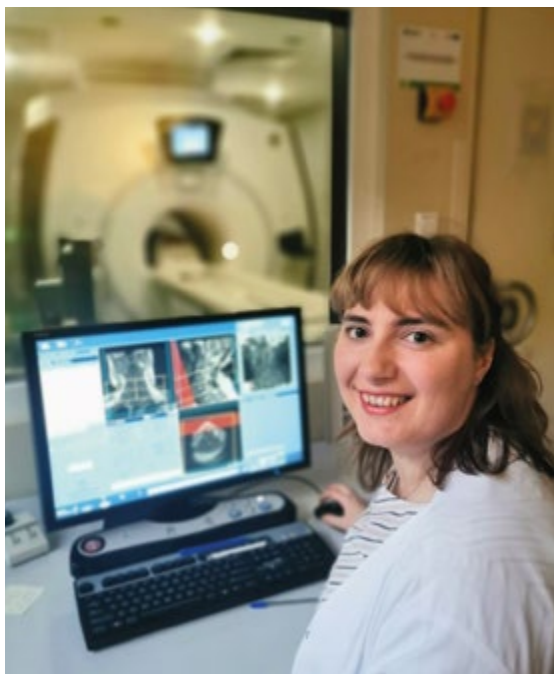
Podsumowanie roku 2019 w Programie Badań Przesiewowych Tętniaka Aorty Brzusznej

W Klinice Chirurgii Naczyniowej i Angiologii, Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 w Bydgoszczy, dnia 27.12.2019r. odbyła się konferencja podsumowująca wyniki prowadzonego w 2018r. „Ogólnopolskiego programu badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej”, realizowanego w ramach "Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2017-2020", finansowanego przez Ministerstwo Zdrowia.

W roku 2018 przebadano łącznie 900 osób z grup ryzyka, w wieku 65 lat i więcej, będących mieszkańcami województwa kujawsko-pomorskiego. W tej grupie znalazło się 377 kobiet i 523 mężczyzn. Tętniaka aorty brzusznej wykryto u 3 kobiet oraz u 37 mężczyzn. Wszystkie osoby, u których wykryto tętniaka aorty brzusznej zostały objęte opieką Poradni Chirurgii Naczyniowej, w tym jedna osoba z uwagi na znaczną wielkość tętniaka została skierowana od razu do szpitala. Program przesiewowy wykrywający tętniaka aorty brzusznej trwać będzie do końca 2020 roku.



Nowa Kierownik Zespołu Techników w Zakładzie Radiologii - Elżbieta Zawada



1 października 2019 Dyrektor Szpitala Jacek Kryś powierzył obowiązki Kierownika Zespołu Techników w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Pani Elżbiecie Zawadzie.

Pani Elżbieta ukończyła w 2013 r. studia magisterskie Elektroradiologia na Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu. Po studiach licencjackich w CM UMK w Bydgoszczy, w 02.2011 r. zaczęła pracę jako elektroradiolog w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej naszego szpitala. Początkowo wykonywała konwencjonalne zdjęcia rentgenowskie, a z czasem w 2013 roku do obowiązków doszedł rezonans magnetyczny z którym związała się na dłużej. Chętnie bierze udział w badaniach naukowych oraz jest członkiem zespołu w kilkunastu programach badań klinicznych. Od 2012 r. pracuje również jako nauczyciel akademicki prowadząc zajęcia o tematyce zawodowej dla kierunku Elektroradiologia. Do zainteresowań naukowych należy obrazowanie dyfuzyjne w rezonansie magnetycznym. W czasie wolnym, jak jest ku temu możliwość wyjeżdża poznawać świat. Jej głównym kierunkiem destynacji jest Norwegia, ale też cieplejsze klimaty jak Sycylia.

Nowa Kierownik Działu Żywienia - Urszula Wojtynkiewicz-Zawisza



Również 1 października Dyrektor Szpitala Jacek Kryś powołał na stanowisko Kierownika Działu Żywienia Panią Urszulę Wojtynkiewicz-Zawisza. Pani mgr inż. Urszula Wojtynkiewicz-Zawisza jest absolwentką kierunku technologia żywności i żywienia człowieka na Akademii Rolniczej w Krakowie. Ukończyła kurs rachunkowości i księgowości komputerowej firmy w Polskim Towarzystwie Ekonomicznym. Doświadczenie zawodowe zdobywała początkowo jako dietetyk w Przedsiębiorstwie Sanatoryjno - Turystycznym Stomil w Rymanowie Zdroju, następnie jako kierownik firmy cateringowej w Bydgoszczy oraz kierownik żywienia w Szpitalu Psychiatrycznym w Gdańsku. W trakcie pracy odbyła różne szkolenia z zakresu żywienia człowieka. Prywatnie jest miłośniczką pieszych, górskich wycieczek i psów rasy samoyed.

E-recepta... to proste!

E-Recepta jest kolejnym – po karcie informacyjnej i karcie odmowy – elektronicznym dokumentem medycznym, który wprowadza Ministerstwo Zdrowia. Od 8 stycznia 2020 r. recepty będą wystawiane w postaci elektronicznej. Recepty papierowe zachowują ważność, ale ich wystawianie możliwe będzie tylko w sytuacjach wyjątkowych, określonych w Ustawie Prawo Farmaceutyczne, tj.:

- pro auctore, pro familiae (postać papierowa lub elektroniczna)
- import docelowy
- transgraniczna
- brak dostępu do systemu (np. awaria komputera, szpitalnego systemu, łącza internetowego lub platformy e-zdrowie, do której są wysyłane e-recepty).

Lekarze zyskają możliwość wystawienia e-recepty na 360 dni kuracji, a jej okres ważności zostanie wydłużony do 365 dni, z wyjątkiem:

- recepta na antybiotyk – 7 dni,
- recepta na preparat immunologiczny – 120 dni,
- recepta na lek odurzający, psychotropowy – 30 dni.

Szpitalny system informatyczny OpenCare umożliwia wystawianie recept w postaci elektronicznej przez formularz „e-Recepta”, umieszczony obok zaleceń lekarskich. Jest on zintegrowany z codziennie aktualizowaną bazą leków dostarczaną i utrzymywaną przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia. Oprócz standardowej funkcjonalności wystawiania e-Recept dostarcza on szczegółowe wytyczne o wskazaniach refundacyjnych, a także – dzięki połączeniu z bazą Pharmindeks – informacje o leku: składzie, działaniu, dawkowaniu, wskazaniach, przeciwwskazaniach, środkach ostrożności i działaniach niepożądanych.

Ważnym udogodnieniem jest możliwość wklejania leków z e-recept wystawionych w trakcie poprzednich wizyt lub pobytów oraz grupowanie leków w pakiety, które można zbiorczo przypisać pacjentom.

E-Recepty, podobnie jak inne elektroniczne dokumenty medyczne, będą podpisywane certyfikatem z ZUS

– najwygodniejszą i najbardziej niezawodną metodą. Po złożeniu podpisu system automatycznie wyśle je na platformę e-Zdrowie, z której w ciągu kilku sekund pobrany zostanie wydruk informujący o wystawionych e-receptach, zawierający dane pacjenta i dane lekarza, leki i ich dawkowanie oraz kody kreskowe i czterocyfrowy kod odbioru.

Na podstawie tego wydruku lub podając kod odbioru i swój nr PESEL, pacjent może wykupić leki w każdej aptece w Polsce.

Dzięki nowemu założeniu „**1 lek = 1 e-recepta**” pacjent zyska możliwość wykupienia leków z pakietu w różnych aptekach. Będzie mógł również częściowo zrealizować wybraną e-receptę, kupując mniejszą niż zapisana liczbę opakowań, np. ze względów ekonomicznych lub z powodu ograniczonej dostępności, a pozostałe odebrać później na podstawie tego samego dokumentu. Warto zaznaczyć, że cały proces od wystawienia e-recepty do jej realizacji w aptece może odbywać się w pełni elektronicznie – bez konieczności drukowania dokumentu informacyjnego. Jest to możliwe, ale tylko dla pacjentów, którzy za pomocą swojego profilu zaufanego zalogują się na portalu pacjent.gov.pl i wyrażą zgodę na otrzymywanie e-recept na swoje Indywidualne Konto Pacjenta IKP. Informacja o wystawionych e-receptach razem z kodami odbioru zostanie do nich automatycznie wysłana przez platformę e-Zdrowie w formie wiadomości SMS lub e-mail.

Do dnia 23 grudnia 2019 r. już 200 lekarzy wystawiło łącznie ponad 3000 e-recept. Zachęcam tych z Państwa, którzy jeszcze tego nie zrobili, do zapoznania się z nowym formularzem i wystawienia pierwszych e-recept przed ustawowym terminem – 8 stycznia 2020 r. W trakcie wdrażania e-Recepty w Szpitalu spotkaliśmy się z lekarzami z 20 Klinik. Zapewniam o dalszym, pełnym wsparciu pracowników Działu Informatyki i w razie potrzeby zapraszam do kontaktu przez wewn. nr tel. 77-55.

Marcin Ziółkowski

Kierownik Sekcji Utrzymania i Rozwoju Systemów Informatycznych

Bieg po Nowe Życie



Kończąc 2019 rok nie możemy nie wspomnieć o 15. jubileuszowym Biegu po Nowe Życie, który odbył się 7 września 2019 r. w Warszawie w Muzeum Pałacu Jana III Króla w Wilanowie.

Bieg po Nowe Życie to największy projekt społeczny mający na celu promocję transplantologii.

Jest wydarzeniem wyjątkowym, ponieważ łączy ze sobą osoby publiczne, osoby po transplantacji narządów i dawców rodzinnych oraz przedstawicieli środowiska medycznego. Uczestnicy startują w 3-osobowych sztafetach nordic walking. Jak na jubileusz przystało, w Warszawie wystartowała rekordowa ilość 102 sztafet, a w każdej takiej sztafecie była osoba po przeszczepieniu lub dawca rodzinny. Od wielu lat cel jest niezmienny. We współpracy z mediami organizatorzy chcą docierać do społeczeństwa i edukować w temacie przeszczepiania narządów.

Co napawa nas wielką radością swój wkład w tworzenie tego przedsięwzięcia mają również pracownicy Kliniki Transplantologii i Chirurgii Ogólnej naszego Szpitala. Od wielu lat przyjacielem Biegu po Nowe Życie jest kierownik Kliniki Transplantologii i Chirurgii Ogólnej Prof. Zbigniew Włodarczyk, a w 15. edycji pomaszrowali również dr Tomasz Romaniuk oraz koordynator transplantacyjny dr Aleksandra Woderska-Jasińska. Radość tym większa, że w na fotografiach widzimy naszych uśmiechniętych pacjentów.



Jan Stępnik

Koordynator osób po transplantacji

w Projekcie Bieg po Nowe Życie

Pacjent 12 lat po transplantacji nerki

Kolejne udane Medicalia za nami

7 grudnia 2019 r. na terenie naszego szpitala odbył się coroczny Dzień Nauki „Medicalia” organizowany przez Collegium Medicum UMK. Była to doskonała okazja, aby przyrzeć się kulisom medycyny, dziedziny nauki, która fascynuje chyba każdego człowieka.

W tym roku wykładowcy i studenci przygotowali 27 propozycji zajęć. Nie zabrakło pokazów ratownictwa medycznego, zajęć na sali operacyjnej czy w laboratorium, a także pokazów w Centrum Symulacji Medycznych.



Helikopter w ogniu – ćwiczenia przeciwpożarowe na płycie lądowiska



15 października na płycie naszego lądowiska dla śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego przeprowadzone zostały ćwiczenia: „Katastrofa śmigłowca LPR podchodzącego na lądowisko szpitala”. W ćwiczeniach z pracownikami szpitala brały udział Jednostki Ratowniczo Gaśniczych nr 1 z Bydgoszczy, którymi Kierował Dowódca JRG 1- mł. bryg. mgr inż. Sylwester Włoszczyński. Podczas ćwiczeń mających na celu sprawdzenie technicznych możliwości w usuwaniu skutków katastrofy śmigłowca przeprowadzono praktyczne położenie środka

pianotwórczego Deteor na płycie lądowiska, przeciwczo drogi dojścia do zagrożonych stref oraz sprawdzono drogi ewakuacji. Pracownicy ochrony oraz techniczni pracownicy szpitala przeciwczyli procedury związane z zabezpieczeniem szpitala na wypadek zdarzeń nadzwyczajnych, a personel szpitalnego oddziału ratunkowego z zasad udzielenia pomocy i ewakuacji z zagrożonego miejsca. Całość ćwiczenia obserwował Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej St. bryg. mgr inż. Janisław Buller oraz dyrekcja i pracownicy szpitala.

Dariusz Konsorski



Pokoloruj ze mną świat...

Światowy Dzień Pluszowego Misia

26 listopada nasi wolontariusze w ramach Projektu „Pokoloruj ze mną świat” odwiedzili dzieci z Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 w Bydgoszczy z okazji Światowego Dnia Pluszowego Misia.



Tym razem przygotowaliśmy musical „**Zwariowany Świat Pana Kleksa**” Młodzież przybliżyła dzieciom bohaterów Pana Kleksa, fantastyczny wymiar, pełen humoru i wesołej muzyki. W przedstawieniu brała również udział młodzież ze **Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży Słabo Widzącej i Niewidomej im. L. Braille’a w Bydgoszcz**

”Nie bójmy się niepełnosprawności” to hasło ,które towarzyszy nam we wspólnych przedsięwzięciach, przybliżyła młodzieży świat osób niepełnosprawnych, Jest to nauka tolerancji , empatii, którą pokazują nam dzieci

i młodzież niepełnosprawna.

Nie zabrakło oczywiście naszego **Misia Marianka**. Był bardzo fotogeniczny i wszystkich rozbawiał. Dzieci otrzymały orderzy uśmiechu oraz pamiątkowe Misie. Kulminacyjną częścią uroczystości był tradycyjnie tort z wizerunkiem Misiów od anonimowego sponsora, który wspólnie z Dominiką wędrował po wszystkich salach. Baaaardzo dziękujemy.

Młodzież wspólnie z Misiem Mariankiem z maskotkami odwiedziła również dzieci i młodzież z dziennego Oddziału Psychiatrycznego.



Projekt finansowany był przez Urząd Miasta w Bydgoszczy w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.

Bardzo dziękujemy naszej niezastąpionej młodzieży Byliście rewelacyjni!!!

PODZIĘKOWANIA PACJENTÓW

Szanowny Panie Dyrektorze,

Składam serdeczne podziękowanie dla całego Personelu Medycznego Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza. Wszystkim Operatorom, Lekarzom, Pielęgniarkom, każdemu kto dobrym słowem, uśmiechem i życzliwością ułatwił mi pobyt na tym oddziale. Szczególnie za cały ogromny trud włożony w walkę z moją chorobą i nadzieję na dalsze życie i zdrowie.

*Wdzięczna Pacjentka
Magdalena Magdziarz*



Biuletyn Nasz Szpital

Kwartalnik Szpitala Uniwersyteckiego
nr 1 im. dr. A. Jurasza

WYDAWCA

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza,
85-094 Bydgoszcz,
ul. M. Skłodowskiej-Curie 9
Nr ISSN 2545-0336

REDAKCJA

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza
Dział Organizacji i Nadzoru
tel. 52/ 585-43-53
Czekamy na Państwa opinie, uwagi i propozycje
pod adresem: rzecznik@jurasza.pl

FOTOGRAFIA NA OKŁADCE

Andrzej Romański

PROJEKT, SKŁAD I DRUK

AGENCJA REKLAMOWA REMEDIA

ul. Dolina 35, 85-212 Bydgoszcz

www.remedia.pl

biuro@remedia.pl



WE
CREATE
IDEAS

NAKŁAD

1200 bezpłatnych egzemplarzy
Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania
i poprawiania materiałów oraz zmian w tytułach.
Za treść reklam nie odpowiadamy.
e-mail: sekretariat@jurasza.pl
www.jurasza.pl

NAJWAŻNIEJSZE WYDARZENIA 2019 ROKU



1

Sukces Roku
w Ochronie Zdrowia
- Innowacyjny Szpital



2

Wizyta Akredytacyjna
Centrum Monitorowania
Jakości w Ochronie Zdrowia



3

III Rodzinny
Piknik Pracowników
Szpitala Jurasza



4

Drużyna pacjentów Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii
Mistrzem Świata w piłce nożnej Onko-Liga 2019



5

Wizyta
Certyfikująca ISO



6

Realizacja Ogólnopolskiego
Programu Bezpłatnych Badań
Profilaktycznych Tętniaka Aorty



MAZDA 3 Z SYSTEMEM MAZDA M HYBRID

Witaj w nowej erze Mazdy. Poznaj samochód, który wyznacza standardy wyposażenia i wyciszenia.

Odkryj Skyactiv-X – pierwszy na świecie silnik łączący największe zalety benzyny i diesla.

Zobacz, jak system Mazda M Hybrid poprawia osiągi, zwiększa płynność jazdy
i obniża zużycie paliwa oraz emisję CO₂.

A ponieważ łączymy przyjemność prowadzenia z łatwością finansowania,
w ramach programu Mazda Finance czeka na Ciebie

MAZDA 3 NAWET ZA 1% JEJ WARTOŚCI MIESIĘCZNIE.

NORDIC MOTOR BYDGOSZCZ

ul. Fordońska 307 | tel. 52 339 07 33 | www.mazda-bydgoszcz-nordicmotor.pl

Rata 1% netto od wartości brutto samochodu w finansowaniu Mazda SkyPremium Lease. Przykładowa kalkulacja leasingu dla przedsiębiorców oferowanego przez Santander Consumer Multirent Spółka z o.o. z siedzibą we Wrocławiu: cena zakupu 91788,62 zł netto, opłata wstępna 13,66%, czas obowiązywania umowy 48 miesięcy, deklarowany przebieg kilometrów 15 tys. rocznie. Produkt zawiera pakiet usług serwisowych. Niniejsza propozycja nie jest ofertą w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegóły u Doradcy.

W zależności od wersji samochodu średnie zużycie paliwa oraz emisja CO₂ (na podstawie WLTP) wynoszą odpowiednio: 5,4–6,9 l/100 km i 122–157 g/km. Samochody Mazda są wyposażone w układ klimatyzacji zawierający fluorowany gaz cieplarniany o współczynniku ocieplenia globalnego powyżej 150. Informacje dotyczące odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji znajdują się na mazda.pl

mazda.pl

DRIVE TOGETHER

