



SZPITAL UNIWERSYTECKI
IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY

NASZ SZPITAL

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

Nr 1(16)2014



www.jurasza.pl

Projekt i skład:
Centrum Promocji i Reklamy Remedia
ul. Dolina 35, 85-212 Bydgoszcz
www.remedia.pl

RE MEDIA

Zapraszamy do współpracy Personel Pielęgniarski.

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy poszukuje pielęgniarek/pielęgniarzy zainteresowanych pracą w wyposażonej, w najnowocześniejsze rozwiązania technologiczne, Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Zapewniamy atrakcyjne warunki pracy, odpowiednie przeszkolenie oraz dyskrecję. Zainteresowanych prosimy o kontakt z Naczelną Pielęgniarką pod nr tel. 52 585 40 06 lub na adres e-mail: m.ziolkowska@jurasza.pl



Szanowni Państwo,

Z wielką przyjemnością i satysfakcją oddaję w Państwa ręce wznowione, drukowane wydawnictwo Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy – Biuletyn Nasz Szpital. Niezmiernie cieszy mnie możliwość podzielenia się z Państwem bieżącymi wydarzeniami z życia szpitala, naszymi sukcesami oraz informacjami przydatnymi zarówno naszym pracownikom, jak i pacjentom. Zapraszam wszystkich pracowników do współredagowania kolejnych numerów czasopisma, które ukazywać się będą kwartalnie. Kolejny numer zaplanowany jest na początek 2015 roku.

Ostatni rok to dla nas okres wytężonej pracy nad poszukiwaniem efektywności szpitala w wymiarze finansowym, procesowym, poprawy jakości udzielanych świadczeń medycznych, jak również modernizacji i rozbudowy infrastruktury. Realizowany od 2007 roku Wieloletni Program Medyczny Rozbudowy i Przebudowy, finansowany ze środków budżetu państwa o wartości ponad 360 mln zł, pozwolił w tym roku na uruchomienie najnowocześniejszej części szpitala, która niewątpliwie stała się już medyczną wizytówką Bydgoszczy. Nowoczesny budynek składa się ze szpitalnego oddziału ratunkowego, zespołu sal operacyjnych, Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii, centralnej sterylizatorni i lądowiska dla śmigłowców lotniczego pogotowia ratunkowego. Dzięki tej inwestycji, nasz szpital stał się jedną z najlepiej wyposażonych placówek medycznych w Polsce. Stworzyliśmy doskonałe warunki kształcenia dla przyszłych kadr medycznych – studentów Collegium Medicum UMK, oraz możliwość leczenia i opieki nad pacjentem zgodnie z najnowszymi standardami współczesnej medycyny.

Obecnie naszym głównym celem jest przygotowanie placówki do uzyskania certyfikatu akredytacyjnego Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Dzięki niemu, poprawę jakości w naszym szpitalu odczują zarówno pracownicy, jak i pacjenci. Chciałbym w tym miejscu serdecznie podziękować wszystkim pracownikom zaangażowanym w realizację działań związanych z tym przedsięwzięciem. Mam nadzieję, że nasz wspólny wysiłek i trud, przyniesie oczekiwany przez nas rezultat w postaci uzyskania Certyfikatu Akredytacyjnego. Szerzej o procesie akredytacyjnym mogą Państwo przeczytać na stronach niniejszego biuletynu.

Życzę Państwu przyjemnej lektury

Jacek Kryś

Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy



UNIwersytet Mikołaja Kopernika
COLLEGIUM MEDICUM
im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

MEDYCZNA ŚRODA

- 15.10.2014 r. Wszystko co należy wiedzieć o przeszczepianiu szpiku i krwi pępowinowej.**
prof. dr hab. n. med. Jan Styczyński
Katedra Pediatrii, Hematologii i Onkologii
- 22.10.2014 r. Rozwój rehabilitacji od starożytności do współczesności.**
mgr Wojciech Smuczyński
Klinika Neurochirurgii, Neurotraumatologii i Neurochirurgii Dziecięcej
- 29.10.2014 r. Udar mózgu – nie mówię i co dalej?**
mgr Marlena Puchowska
Klinika Neurologii
- 05.11.2014 r. Tupot małych stóp – czyli jak dobrać buty.**
dr n. med. Monika Struensee
Katedra i Klinika Rehabilitacji
- 12.11.2014 r. Dopalacze – aktualny problem medyczny.**
dr n. med. Marek Jurgowiak
Katedra Biochemii Klinicznej
- 19.11.2014 r. Zimowe smutki – kilka słów o depresji sezonowej.**
mgr Malwina Tudorowska
Katedra i Zakład Psychologii Klinicznej
- 26.11.2014 r. Ciało nie choruje w pojedynkę - rola psychoonkologii we współczesnej medycynie.**
mgr Magdalena Smoczyńska
Katedra i Zakład Psychologii Klinicznej
- 03.12.2014 r. Czy cholesterol może być „dobrym” lub „złym”?**
dr hab. n. med. Marek Foksiński
Katedra Biochemii Klinicznej
- 10.12.2014 r. Wrogowie z lodówki, czyli mikroflora Twojej kuchni.**
dr inż. Krzysztof Skowron
Katedra i Zakład Mikrobiologii
- 17.12.2014 r. Oddychanie, śpiewanie i słuchanie utworów muzycznych terapią w transcendencji dla dobra każdego człowieka.**
dr hab. sztuki muzycznej Wojciech Pospiech, prof. UMK
Katedra i Zakład Muzykoterapii
- 07.01.2015 r. Medycyna w służbie wymiaru sprawiedliwości.**
dr n. prawnych Damian Wąsik
Zakład Podstaw Prawa Medycznego
- 14.01.2015 r. Eksperymenty na ludziach – moralne czy nie?**
prof. dr hab. n. med. Jacek Kubica
Katedra Kardiologii i Chorób Wewnętrznych
- 21.01.2015 r. Nie tylko Rydygier, czyli wkład polskich lekarzy w rozwój chirurgii światowej.**
dr n. med. Wojciech Szczesny
Klinika Chirurgii Wątroby i Chirurgii Ogólnej
- 28.01.2015 r. Zasady odżywiania u ludzi w wieku podeszłym.**
dr n. med. Jadwiga Głowczewska
Katedra i Klinika Geriatrii
- 04.02.2015 r. Cukrzyca – co możemy zrobić, aby nie zachorować?**
dr n. med. Jacek Chojnowski
Katedra i Zakład Balneologii i Medycyny Fizykajnej
- 11.02.2015 r. Co kto ma w głowie, czyli nowoczesne metody obrazowania chorób mózgowia.**
lek. Adam Lemanowicz
Katedra i Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej

www.cm.umk.pl



**wstęp
wolny**



**XVI
EDYCJA**



Kontakt: tel. (52) 585-38-13
e-mail: promocja@cm.umk.pl



Kadry

NOWY DYREKTOR
DS. LECZNICTWA

Z dniem 1 września Dyrektor Szpitala powierzył pełnienie obowiązków Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy, Panu prof. Jackowi Manitiusowi – dotychczasowemu Kierownikowi Kliniki Nefrologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych.

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. Jacek Manitius posiada specjalizacje z zakresu: chorób wewnętrznych, nefrologii, hipertensjologii oraz transplantologii klinicznej, jak również Clinical Hypertension Specialist, nadawany przez Europejskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego. Ukończył trzyletnie studia podyplomowe w zakresie zarządzania 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 2010-2013 pełnił funkcję Prezesa Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.



Nominacja profesorska

prof. MARIA T. SZEWCZYK

Miło nam poinformować, że postanowieniem Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej dr hab. Maria T. Szewczyk otrzymała tytuł profesorski. Prof. dr hab. n. med. Maria T. Szewczyk, pielęgniarka, stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej uzyskała w 1998 r., a stopień doktora habilitowanego w 2008 r. Posiada specjalizację w zakresie pielęgniarstwa chirurgicznego.

Profesor Maria Szewczyk ukończyła kilkanaście kursów specjalistycznych i kształcących, związanych z pielęgniarstwem, w tym również związanych z zarządzaniem np. krajowy kurs kwalifikacyjny zarządzania opieką zdrowotną. Od 1991 r. była członkiem Zarządu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, pełniąc funkcję skarbnika. Zatrudniona na stanowisku pielęgniarki oddziałowej w Kate-drze i Klinice Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej kierowanej przez Profesora Arkadiusza Jawienia. W tym czasie pracowała także na stanowisku asystenta w Wyższej Szkole Pedagogicznej w Bydgoszczy.

Z chwilą utworzenia Wydziału Pielęgniarstwa Akademii Medycznej w Bydgoszczy od 1998 r. podjęła pracę w Katedrze Pedagogiki i Dydaktyki Pielęgniarskiej na stanowisku asystenta, później na stanowisku adiunkta w Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego, obecnie pełni funkcję kierownika tego Zakładu. Konsultant wojewódzki ds. pielęgniarstwa (2002-2006), obecnie Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego. Członek Rady Programowej ds. kształcenia podyplomowego pielęgniarek przy Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych. Członek wielu zespołów eksperckich przy Ministerstwie Zdrowia, Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz towarzystw naukowych tworzących wytyczne i zalecenia dla interdyscyplinarnej opieki, pielęgniarskiej. Koordynator wielu grantów m.in. wielośrodowego badania w Polsce z udziałem Francji, Niemiec, USA. Współtwórca Polskiego Towarzystwa Leczenia Ran (2003), Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Angiologicznego (2006). Współtwórca i obecnie redaktor naczelny czasopisma „Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne”. Członek wielu rad naukowych i redakcyjnych m.in. Forum Zakażeń, Leczenie Ran oraz recenzent wielu czasopism medycznych. Autorka pionierskich i nowatorskich opracowań dotyczących pielęgniarstwa i leczenia ran przewlekłych. Popularyzowała wiedzę na rzecz społeczeństwa w programach edukacyjnych Radia PiK „Serduszko pika” oraz



emitowanych filmów edukacyjnych w TVB, TVP 1, TV Polonia na temat pielęgnacji i leczenia ran przewlekłych. W latach 2008-2012 była członkiem Wydziałowych Komisji Collegium Medicum UMK tj. Komisji ds. jakości kształcenia, Komisji ds. finansowych Wydziału Nauk o Zdrowiu, Komisji ds. odwoławczych doktorantów. Członek Inkubatora Przedsiębiorczości UMK.

W kadencji 2012-2016 uczestniczy w Wydziałowej Komisji ds. Nauki, Wydziałowej Komisji ds. Nagród i Wyróżnień, Wydziałowej Komisji ds. Oceny Nauczycieli Akademickich, Wydziałowej Komisji ds. Organizacji i Rozwoju oraz jest członkiem Komisji Nadzorczej Akademickiego Inkubatora Przedsiębiorczości UMK. Zorganizowała kilkanaście konferencji pielęgniarskich i była współorganizatorem wielu konferencji interdyscyplinarnych.

Nominacja profesorska

prof. JACEK J. KLAWE

26 czerwca 2014 r. tytuł profesora nauk o zdrowiu uzyskał Jacek J. Klawe, pełniący funkcję Prodziekana ds. Studenckich i Polityki Kadrowej Wydziału Nauk o Zdrowiu, kierownika Katedry i Zakładu Higieny i Epidemiologii oraz kierownika Studium Medycznego Kształcenia Podyplomowego i Edukacji Zdrowotnej. Jest to pierwszy tytuł profesorski uzyskany na Wydziale Nauk o Zdrowiu w Collegium Medicum UMK.

W październiku 1995 r. rozpoczął pracę w ówczesnej Akademii Medycznej w Bydgoszczy na stanowisku adiunkta w Katedrze i Zakładzie Fizjologii, a od 1 września 1996 r. został zatrudniony na stanowisku p.o. kierownika Katedry i Zakładu Higieny i Epidemiologii, gdzie stworzył Pracownię Absorpcji Atomowej oraz we współpracy z Katedrą i Zakładem Fizjologii - Pracownię Chronobiologii, Chronomedycyny i Badań nad Snem, przekształconą w roku 2011 w Pracownię Chronomedycyny i Badań Czynnościowych Autonomicznego Układu Nerwowego.

W 1998 r. został powołany przez Ministra Zdrowia na stanowisko konsultanta krajowego w dziedzinie higieny i epidemiologii. W latach 1998-2001 pełnił także funkcję konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie higieny i epidemiologii dla województwa mazowieckiego i małopolskiego. W 2001 r. powołany został na stanowisko konsultanta wojewódzkiego ds. epidemiologii dla województwa mazowieckiego.

W latach 2001-2003 pełnił funkcję przewodniczącego Zespołu Ekspertów ds. Akredytacji Jednostek prowadzących specjalizację z zakresu epidemiologii. Od 1998 r. jest zatrudniony w Szpitalu Jurasza.

W roku 2000 był opiekunem naukowym I Wysokogórskiej Wyprawy Naukowej Studentów Akademii Medycznej w Bydgoszczy na Mont Blanc (4807 m n.p.m.). W 2003 r. organizował II Wysokogórską Wyprawę Naukową Studentów Akademii Medycznej w Bydgoszczy na Chan Tengri (7010 m n.p.m.) w górach Tien-Szan w Kirgizji, a w 2007 r. na Elbrus (5642 m n.p.m.). Od 2003 r. regularnie jest lekarzem na sportowych obozach zimowych i letnich studentów fizjoterapii, a od roku 2008 – ratownictwa medycznego. Od roku 2007 pełni również funkcję instruktora żeglarsstwa i narciarstwa na tych obozach. Od 2012 r. pełni funkcję Prodziekana ds. Studenckich i Polityki Kadrowej Wydziału Nauk o Zdrowiu CM UMK.

Jest autorem lub współautorem 104 opublikowanych prac doświadczalnych, 9 rozdziałów w pod-



ręcznikach międzynarodowych, 32 rozdziałów w podręcznikach krajowych, 2 opisów przypadków, 7 artykułów popularno-naukowych, 2 wydań książki popularno-naukowej, współredaktorem podręcznika akademickiego i współautorem 2 wydań Słownika Medycznego Polsko-Niemieckiego i Niemiecko-Polskiego.

Profesor jest organizatorem i kierownikiem Studium Medycznego Kształcenia Podyplomowego i Edukacji Zdrowotnej na Wydziale Nauk o Zdrowiu CM UMK w zakresie:

- promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej
- zdrowia publicznego
- zdrowia środowiskowego.

Prowadzi również kursy ze zdrowia publicznego dla lekarzy specjalizujących się w różnych specjalnościach lekarskich.

Od 2009 r. jest członkiem Komisji Akredytacyjnej Akademickich Uczelni Medycznych. Od 2012 r. jest ekspertem ds. Krajowych Ram Kwalifikacji w dziedzinie „zdrowie publiczne” Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. W 2014 r. Wojewoda Kujawsko-Pomorski powołała Profesora na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie zdrowia publicznego.

Profesor ma wiele zainteresowań pozazawodowych. Jest kapitanem jachtowym i motorowodnym, instruktorem żeglarsstwa i narciarstwa. Opłynął Przyładek Horn w roku 2009, odbył wyprawę żeglarską wzdłuż wybrzeży Alaski, rejs z Archangielska do Sankt Petersburga przez Morze Białe, Kanał Białomorski, Jezioro Ładoga i Onega, rejs przez Atlantyckie Wyspy Zielone Przylądka na Martynikę.



Pożegnanie Dyrektora MACIEJA FOCZPANIKA

Dnia 28 sierpnia 2014 r., w gabinecie Dyrektora Szpitala odbyło się pożegnanie Dyrektora ds. Lecznictwa Macieja Foczpaniaka, który zakończył ponad roczną pracę w naszym szpitalu. W imieniu całej społeczności szpitala Dyrektor Jacek Kryś złożył podziękowania i wyrazy uznania za zaangażowanie i pełną poświęcenia pracę na rzecz naszej

placówki. W imieniu personelu pielęgniarskiego, podziękowania za współpracę i życzenia dalszego rozwoju zawodowego złożyła Naczelnia Pielęgniarka Pani Mirosława Ziółkowska. Panu Dyktorowi Maciejowi Foczpaniakowi życzymy wiele zadowolenia płynącego z poczucia dobrze wypełnionej służby oraz spełnienia planów i pomyślności w dalszej karierze zawodowej.



Bakterie bez szans ! SUKCES BYDGOSKICH NAUKOWCÓW



Eureka! DGP
Odkrywamy polskie wynalazki

Dr n. med. Aleksander Deptuła - Mikrobiolog Kliniczny Szpitala Jurasza i dr n. med. Tomasz Bogiel - adiunkci z Katedry i Zakładu Mikrobiologii Wydziału Farmaceutycznego Collegium Medicum UMK zwyciężyli w konkursie „Eureka! DGP”. Test sprawdzający oporność bakterii na leki, którego są współautorami, został uznany za najlepszy wynalazek spośród 58 nadesłanych zgłoszeń. Celem konkursu „Eureka! DGP. Odkrywamy polskie wynalazki” zorganizowanego przez Dziennik Gazetę Prawną, była promocja polskiej nauki oraz potencjału twórczego młodych wynalazców poprzez przedstawienie szerokiej publiczności ich imponujących osiągnięć. Zostały do niego zaproszone polskie uczelnie, które w latach 2011-2012 zgłosiły do Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej swoje wynalazki. W rywalizacji wzięło udział 17 uczelni. Gala finałowa

odbyła się w dniu 16 czerwca w Warszawie. Doceniony przez kapitułę konkursu projekt „Testy diagnostyczne do identyfikacji szczepów bakteryjnych oraz sposoby ich wytwarzania” jest efektem współpracy bydgoskich i wrocławskich naukowców. Kierownikiem zespołu, w którego skład wchodzi pracownicy Katedry i Zakładu Mikrobiologii Wydziału Farmaceutycznego Collegium Medicum UMK, jest dr Paweł Pięta z Politechniki Wrocławskiej. Efektem ich badań jest test służący do wykrywania lekooporności szczepów bakteryjnych, którymi szczególnie łatwo zakazić się w szpitalach (mogą przyczynić się do rozwoju np. sepsy). Dzięki niemu można znacznie szybciej dobrać pacjentowi odpowiedni antybiotyk, co często może ratować ludzkie życie.



Akredytacja

DOWÓD ZAUFANIA DLA SZPITALA

Rok 2014, to rok w którym rozpoczęliśmy w naszym Szpitalu działania mające na celu uzyskanie certyfikatu akredytacyjnego Ministra Zdrowia. Niniejszy tekst ma na celu w skrócie przybliżyć Państwu czym jest akredytacja i przekonać pracowników naszego szpitala, co do celowości wdrażania procesu akredytacji, a także zachęcić do podjęcia wysiłku mającego na celu przygotowanie szpitala do spełnienia standardów akredytacyjnych.

„Akredytacja organizacji opieki zdrowotnej to dobrowolny, usystematyzowany proces oceny nakierowany na stymulowanie poprawy jakości i bezpieczeństwa opieki, przeprowadzony przez niezależnych wizytatorów.” Przytoczona definicja akredytacji wynika z etymologii wyrazu: *accredito* (łac.) - zawierać, zaufać; *credo* (łac.) - wiara, co oznacza, że akredytacja to udzielenie dowodu zaufania przez instytucję akredytującą, że funkcjonowanie jednostki akredytowanej w okresie ważności certyfikatu będzie nie gorsze niż w trakcie oceny. Akredytacja jest prowadzona w oparciu o Ustawę o akredytacji w ochronie zdrowia z dnia 6 listopada 2008 r., natomiast zasady procedury akredytacyj-

nej szczegółowo opisuje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2009 r. Akredytacji udziela Minister Zdrowia w oparciu o rekomendację Rady Akredytacyjnej. Rada Akredytacyjna skupia w swych szeregach między innymi przedstawicieli: Ministra Zdrowia, Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych i innych. Rekomendacja Rady Akredytacyjnej jest wydawana po zapoznaniu się z dokumentami przedstawionymi przez Ośrodek Akredytacyjny - w Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, który poprzedza przegląd jednostki pod kątem spełnienia standardów akredytacyjnych. Minister Zdrowia może udzielić akredytacji lub odmówić jej udzielenia. Warunkiem przyznania akredytacji konieczne jest uzyskanie poziomu 75% spełniania standardów akredytacyjnych, wyniki poniżej 75% skutkują odmową przyznania akredytacji. Zestaw standardów akredytacyjnych obejmuje 221 standardów ujętych w 15 działach. Standardy akredytacyjne cechuje wszechstronność, a ich celem jest stymulowanie działań na rzecz bezpieczeństwa i jakości opieki.

SYMBOL	NAZWA DZIAŁU
CO	Ciągłość Opieki
PP	Prawa Pacjenta
OS	Ocena Stanu Pacjenta
OP	Opieka nad Pacjentem

KZ	Kontrola Zakażeń
ZA	Zabiegi i Znieczulenia
FA	Farmakoterapia
LA	Laboratorium
DO	Diagnostyka Obrazowa
OD	Odżywianie
PJ	Poprawa Jakości i Bezpieczeństwo Pacjenta
ZO	Zarządzanie Ogólne
ZZ	Zarządzanie Zasobami Ludzkimi
ZI	Zarządzanie Informacją
ŚO	Zarządzanie Środowiskiem Opieki

Standardy są wszechstronne i dotyczą najważniejszych elementów udzielania świadczeń i zarządzania, a także wszystkich tych dziedzin, które mają istotny wpływ na bezpieczeństwo i jakość świadczonej opieki. Standardy akredytacyjne są formułowane w postaci

krótkich zdań, określających stan pożądany. Ponadto poszczególne standardy zawierają dodatkowo:

- **wyjaśnienie danego standardu;**
- **sposób sprawdzenia czy jest on spełniany;**
- **przewidzianą punktację.**

PRZYKŁAD STANDARDU AKREDYTACYJNEGO

PP 11: W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, osoba upoważniona uzyskuje informacje na ten temat.

Wyjaśnienie:

Szpital powinien wdrożyć procedurę powiadamiania rodziny lub osoby wskazanej przez pacjenta w przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta.

Sprawdzenie:

- przegląd dokumentacji szpitala
- wywiad z personelem

Punktowanie:

- 5 - Procedura powiadamiania o pogorszeniu stanu zdrowia pacjenta jest stosowana.
- 3 - Procedura powiadamiania o pogorszeniu stanu zdrowia pacjenta jest opracowana, lecz stosowana sporadycznie.
- 1 - Brak procedury powiadamiania o pogorszeniu stanu zdrowia pacjenta, lub nie jest ona stosowana.

Potwierdzeniem udzielenia akredytacji jest certyfikat, podpisywany przez Ministra Zdrowia na okres 3 lat. Jest potwierdzeniem uzyskania pozytywnej oceny pod-

czas wizyty akredytacyjnej. Szpital, który uzyskał certyfikat akredytacyjny, cechuje się określonym poziomem funkcjonowania oraz jakością udzielanych świadczeń.

CERTYFIKAT AKREDYTACYJNY

Potwierdza się spełnienie przez

.....
(nazwa podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych)

standardów akredytacyjnych

.....
(określenie zakresu udzielanego certyfikatu, np.: dla podstawowej opieki zdrowotnej, dla lecznictwa szpitalnego)

.....
(urzędowa pieczęć organu)



Minister Zdrowia

.....

Data

Certyfikat nr: .../...

Na okres obowiązywania certyfikatu, przyznawane jest także prawo posługiwania się logo akredytacji.



Na zakończenie warto zadać pytanie: jakie korzyści wynikają z akredytacji? Posiadanie certyfikatu to przede wszystkim informacja dla pacjentów o dobrym funkcjonowaniu szpitala i realizowaniu oczekiwań społecznych. Ponadto to prestiż w środowisku, ale i poczucie własnej wartości. Pozwala na całościowe spojrzenie na organizację, ułatwia identyfikację i eliminowanie niekorzystnych zjawisk i zagrożeń,

a także poprawia komunikację. Nie wolno zapominać o wymiarze finansowym, na który mają wpływ wyższe kontrakty z NFZ i niższe składki ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. Pamiętajmy - ubieganie się o akredytację to proces ciągły, który wymaga znacznego nakładu pracy i wspólnego wysiłku wszystkich pracowników. Jednak korzyści z uzyskania akredytacji odczują zarówno nasi pacjenci jak i my sami!

Anna Smolińska
Pełnomocnik Dyrektora
ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością

**Opracowano w oparciu o materiały
z Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.*





Budowa I etapu

SYSTEMU OCHRONY PRZECIWOPOŻAROWEJ W SZPITALU ZAKOŃCZONA

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy, zgodnie z podpisaną umową o dofinansowanie zrealizował projekt pn. „Dostosowanie obiektów Szpitala Uniwersyteckiego im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy do wymagań ochrony przeciwpożarowej – etap I”. Projekt obejmował wydzielenie stref przeciwpożarowych na terenie obiektów szpitala oraz instalację Systemu Alarmowania Pożarowego SAP, Dźwiękowego Systemu Ostrzegawczego DSO – etap I oraz SMS – Security Management Systems. W ramach projektu zamontowano:

3218	detektorów dymu (czujek optyczno-termicznych)
212	sygnalizatorów akustyczno-optycznych
256	ostrzegaczy pożarowych (ROP)
5	central wizualizowanych w centrum monitoringu przeciwpożarowego

W celu podzielenia szpitala na strefy pożarowe zgodne z wymogami, konieczny był również montaż ponad 350 par dymoszczelnych drzwi o odporności ogniowej.

Zatwierdzony przez Ministra Zdrowia projekt został dofinansowany w wysokości 5 987 489,76 ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko, co stanowi 85% wartości projektu. Pozostałe 15% w wysokości 1 056 615,84 zł stanowi dotacja celowa Minister-

stwa Zdrowia. Realizacja projektu miała na celu dostosowanie obiektów szpitala do przepisów przeciwpożarowych oraz zapewnienie bezpiecznej i sprawnej eksploatacji szpitala. Dzięki odpowiedniemu systemowi sygnalizacji zapewnione zostało bezpieczeństwo użytkowników obiektów szpitala oraz odpowiednie warunki ewakuacji i możliwości prowadzenia akcji ratowniczo-gaśniczej.

27 sierpnia w Sali Konferencyjnej szpitala, odbyło się uroczyste podsumowanie i zakończenie projektu. Wśród zaproszonych gości byli m.in. Prorektor ds. Collegium Medcium prof. dr hab. n. med. Jan Styczyński, dr Wanda Korzycka-Wilińska Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Bizuela, Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej - st. bryg. mgr inż. Wojciech Gmurczyk, Panowie Dariusz Sobek i Grzegorz Chrapkowski - Inspektorzy Nadzoru Budowlanego, a z ramienia wykonawcy Dyrektor Impel Cleaning Sp. z o. o. regionu Kujawsko-Pomorskiego Pani Roma Bruska.

Podczas konferencji Pani Magdalena Marciniak Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji przedstawiła prezentację multimedialną, podsumowującą przebieg prac związanych z instalacją systemu przeciwpożarowego. Na zakończenie spotkania Dyrektor Szpitala Jacek Kryś podkreślił, że Szpital Jurasza zyskując jeden z najnowocześniejszych systemów przeciwpożarowych w regionie, w znacznym stopniu skrócił czas ewentualnej akcji ratowniczo-gaśniczej i ewakuacyjnej na wypadek wystąpienia pożaru.



UWAGA! POŻAR W SZPITALU!

Skąd ten pożar ?

Pożar w szpitalu, w najlepszym wypadku wiąże się ze stratami materialnymi, ale również bardzo często zabiera bezcenne życie. W ubiegłym roku doszło m.in. do pożaru w Szpitalu Klinicznym Ortopedyczno – Rehabilitacyjnym im. dr. W. Degi k/ Poznania. W wyniku zdarzenia nikt nie ucierpiał, lecz zadymienie, które przedostało się przez wentylację na blok operacyjny, uniemożliwiło pracę na wiele tygodni. Z niebezpieczną sytuacją spotkali się pracownicy Szpitala MSWiA w Olsztynie, gdzie doszło do pożaru w pomieszczeniu, gdzie znajdowały się m.in. butle z tlenem. Na szczęście w obu przypadkach skończyło się na ewakuacji pacjentów i znacznych stratach materialnych. Takiego szczęścia nie mieli już pracownicy i personel Szpitala Psychiatrycznego w Ramieniu (Rosja) - pacjent podpalił łóżko niedopałkiem papierosa; w momencie powstania pożaru w budynku przebywało 41 osób, z czego 38 poniosło śmierć.

Trudne środowisko

Pożar powstały w Szpitalu będzie rozwijał się podobnie jak w budynkach mieszkalnych. Korytarzowy system sal chorych, będzie sprzyjał rozprzestrzenianiu się zadymienia. Dodatkowo, materiały łatwopalne, znajdujące się na oddziałach tj: dokumentacja medyczna, pościelenie, materace (szczególnie wykonane z pianki poliuretanowej, wydzielającej podczas spalania cyjanowodór) będą przyczyną intensywnego wydzielania się dymów i gazów pożarowych – co utrudni działania ratownicze. Często zdarza się, że pacjenci leżą na łóżkach, które są ustawione na korytarzach, co utrudnia swobodne korzystanie z dróg ewakuacyjnych. Zastawione drzwi ewakuacyjne, drogi pożarowe mogą wydłużyć czas dojazdu ekip ratowniczych. A sami pacjenci często nie posiadają pełnej sprawności fizycznej, nierzadko bez zdolności do

samodzielnego poruszania się. Bardzo ważne jest zachowanie spokoju podczas jakiegokolwiek zagrożenia w szpitalu. Nie wiedząc jak mamy się zachować i co zrobić, nie będziemy w stanie zachować spokoju, zareagować spokojnie, a tym samym istnieje większe ryzyko na rozprzestrzenienie się zagrożenia.

Psychiatria szczególnie niebezpieczna

Z trudną sytuacją należy się liczyć w oddziałach psychiatrycznych z uwagi na trudność komunikowania się z pacjentami, ich niezrównoważenie psychiczne i znaczną podatność na emocje. Należy się spodziewać zachowań zaburzonych, manifestujących często agresją w stosunku do ratownika. Pacjenci, pomimo zdolności do samodzielnego poruszania się, będą musieli niekiedy być wynoszeni. Po ewakuacji z obiektu (lub danej strefy) należy ich otoczyć szczególną opieką, ponieważ mogą oni wracać do pomieszczeń – zmuszając tym samym ratowników do ponownej akcji. Tragiczny pożar w szpitalu psychiatrycznym miał miejsce w Polsce w nocy z 31/1 listopada 1980 r. w Górnej Grupie. Konsekwencją pożaru była śmierć 55 pacjentów, 26 zostało ciężko rannych. Przyczyną tej tragedii była nieszczelność przewodu kominowego oraz rażące zaniedbania z ochrony przeciwpożarowej.

Ćwiczenia

W kwietniu ubiegłego roku o trudnościach związanych z pożarem i ewakuacją pacjentów mogli przekonać się pracownicy Kliniki Nefrologii. Podczas ćwiczeń użyliśmy kul i rac dymnych. Pracownicy mogli doświadczyć, jak zadymienie wpływa na stres pacjentów i personelu. W symulacji uczestniczyły 2 zastępy straży pożarnej. Strażacy mieli okazję zapoznać się z trudnościami, występującymi w warunkach normalnej pracy szpitala. Z uwagi na szczególnie charakter nowego bloku operacyjnego, we wrześniu 2013 r. przeprowadziliśmy sprawdzenie warunków

i organizacji ewakuacji, jeszcze przed rozpoczęciem użytkowania budynku. Miało to szczególne znaczenie dla zapewnienia jak najwyższego poziomu zabezpieczenia obiektu. Przewidziano możliwie ekstremalny scenariusz rozwoju pożaru: śmigłowiec w momencie lądowania uderza o płytę lądowiska, dochodzi do zapłonu paliwa. Sprawdziliśmy działanie wszystkich urządzeń, które mają wpływ na zachowanie bezpieczeństwa pożarowego. Dzięki temu dowiedzieliśmy się, co stwarza największe trudności, jak działa sygnalizacja, służąca do wykrywania pożaru oraz urządzenia mające wpływ na nasze bezpieczeństwo.

Prewencja

Ze względu na duże zagrożenie dla ludzi najważniejsze jest, aby nasza reakcja była szybka i zdecydowana. Dlatego w naszym szpitalu stawiamy na praktykę.

Umiejętne użycie gaśnicy i ćwiczenia ewakuacji nauczy nas odruchowej reakcji, a tym samym powstały pożar zostanie ugaszony w zarodku – co jest najważniejsze w ochronie przeciwpożarowej. Działania prewencyjne w postaci kontroli wewnętrznych mają na celu poprawę warunków ewakuacji i niwelowanie zagrożeń, zanim przyczynią się do tragedii. Często nie zdajemy sobie sprawy, że nasze działania mogą spowodować pożar. Palenie tytoniu i porzucanie niedopałków papierosów jest bardzo często przyczyną tragedii (żar papierosa ma ponad 600 °C). Paląc w szpitalu papierosy, narażamy siebie i innych na utratę życia i zdrowia. Pamiętajmy! Nasza wiedza i świadomość jest naszym i pacjentów bezpieczeństwem.

Hanna Kaczmarczyk



Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy prowadzi badania kliniczne w zakresie prowadzonej działalności leczniczej. Nasz szpital zatrudnia najwyższej klasy lekarzy specjalistów oraz dysponuje najnowszym sprzętem i aparaturą medyczną. Pełnomocnikiem Dyrektora ds. Badań Klinicznych jest dr n. med. Magdalena Woźniak. Głównym zadaniem Pełnomocnika jest przestrzeganie zasad prowadzenia w Szpitalu Jurasza badań klinicznych w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności z wymaganiami Dobrej Praktyki Klinicznej, przepisami Prawa Farmaceutycznego oraz regulacjami międzynarodowymi w tym zakresie, przyjmowanie wniosków o wszczęcie badania klinicznego, nadzór nad negocjacją warunków umów oraz obiegiem dokumentacji związanej z badaniami. Do Pełnomocnika należy również utrzymywanie stałego kontaktu z badaczami i sponsorami. Zapraszamy do skorzystania z oferty prowadzenia badań klinicznych w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy. Podstawą prowadzenia badań klinicznych w oparciu

o bazę Szpitala Uniwersyteckiego jest zawarcie umowy trójstronnej pomiędzy podmiotem występującym o przeprowadzenie badania, badaczem i szpitalem. Podmiot, który jest zainteresowany zawarciem umowy na badanie kliniczne ze Szpitalem Uniwersyteckim powinien wystąpić z prośbą o wstępną zgodę na przeprowadzenie badania klinicznego do Dyrektora Szpitala, wypełniając i składając wniosek o wyrażenie zgody na przeprowadzenie badania klinicznego dostępny na stronie internetowej szpitala.

Pełnomocnik Dyrektora ds. Badań Klinicznych

*dr n. med. Magdalena Woźniak
Szpital Uniwersytecki
nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
ul. M. Skłodowskiej-Curie 9,
85-094 Bydgoszcz
tel. 667 672 505
e-mail: badaniakliniczne@jurasza.pl*





Klinika UROLOGII OGÓLNEJ, ONKOLOGICZNEJ I DZIECIĘCEJ

Klinika Urologii liczy 32 łóżka, wykorzystywane w diagnostyce i leczeniu zarówno pacjentów dorosłych, jak i dzieci przebywające w klinice wraz z rodzicem lub opiekunami. Klinika jest przystosowana dla osób niepełnosprawnych, posiada również własny blok operacyjny oraz salę pooperacyjną z całodobowym nadzorem. W zakresie swojej działalności klinika realizuje pełen zakres diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych układu moczowo-płciowego u dorosłych i dzieci, kamice układu moczowego, nietrzymanie moczu u dorosłych i dzieci, przerost łagodny i zapalenie stercza, zwężenia cewki moczowej oraz zaburzenia czynności dolnych dróg moczowych w tym *pęcherz neurogenny*. Klinika posiada dostęp do wszystkich możliwych metod diagnostycznych: USG, badania radiologiczne, badania scyntygraficzne, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, pozytonowa emisyjna tomografia komputerowa – PET. W ścisłej współpracy z Kliniką Nefrologii prowadzi leczenie chorych z przewlekłą lub/i ostrą niewydolnością nerek wymagających leczenia operacyjnego. Klinika pełni codziennie, całodobowo dyżury – przyjmując i lecząc chorych z zagrożeniem zdrowia i życia. Klinika współpracuje z Centrum Onkologii w Bydgoszczy w zakresie leczenia systemowego raka pęcherza moczowego, stercza (chemioterapia) oraz brachyterapii i napromieniania z pól zewnętrznych (EBRT) raka stercza. Dzięki współpracy z European Board of Urology (EBU) jest miejscem corocznych egzaminów testowych z zakresu urologii, organizowanych przez Europejskie Towarzystwo Urologiczne (Europe-

an Association of Urology). Jako jeden z czterech ośrodków w Polsce posiada akredytację do prowadzenia szkolenia w urologii wg zasad EBU – co pozwala przyjmować do szkolenia adeptów z całej Europy. Organizuje szkolenia dla lekarzy innych specjalności m.in. dla lekarzy rodzinnych, chirurgów, ginekologów, nefrologów, endokrynologów, którzy w ramach programu specjalizacji odbywają staż w klinice. W czerwcu 2014 r., zespół kliniki przeprowadził nowatorski zabieg wszczepienia neuromodulatora pęcherza moczowego. Operacja została wykonana dopiero po raz drugi w Polsce, chociaż na świecie wykonuje się ją od 20 lat. Do jej wykonania prof. Zbigniew Wolski, Kierownik Kliniki Urologii Szpitala Jurasza oraz Prezes Polskiego Towarzystwa Urologicznego, zaprosił prof. Jerzego Gajewskiego z kanadyjskiego Uniwersytetu Dalhousie w Halifaxie. Zabieg polegał na wszczepieniu w krzyżowym odcinku rdzenia kręgowego pacjentki elektrody połączonej z neuromodulatorem, który pobudza nerwy krzyżowe za pomocą łagodnych impulsów elektrycznych i w ten sposób reguluje czynność pęcherza, zwieracza cewki. Skuteczność neuromodulacji ocenia się okresowo. Na rezultaty zabiegu trzeba poczekać kilka miesięcy. Przez ten czas pacjentka za pomocą specjalnego pilota będzie sama i przy udziale technika i lekarza regulować jego natężenie, nosząc stymulator na specjalnym pasku. Po 14 dniach stymulator zostanie wszczepiony pod skórę pośladka. Zabieg jest całkowicie odwracalny. Jego wykonanie było możliwe dzięki firmie Medtronic, która nieodpłatnie przekazała szpitalowi dwa neuromodulatory.





14 medali DLA NASZYCH ONKO-OLIMPIJCZYKÓW!

Fundacja Spełnionych Marzeń, opiekująca się dziećmi z chorobą nowotworową, zorganizowała w Warszawie, już po raz piąty, Onko-Olimpiadę, na którą pojechali pacjenci Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii Szpitala Jurasza. W dniach od 21 sierpnia do 24 sierpnia 10-cioro naszych sportowców walczyło o medale. Walka nie była łatwa. W zmaganiach sportowych brały udział dzieci z 15 ośrodków onkologicznych z Polski, a także z Ukrainy, Bułgarii, Słowacji, Litwy i Węgier - łącznie około 400 dzieci. Daliśmy radę. Przywieźliśmy do Bydgoszczy 14 medali (5 złotych, 3 srebrne i 6 brązowych). Medale prawdziwe olimpijskie zostały wybite specjalnie na tę okazję przez Mennicę Państwową. Celem Onko-Olimpiady było przede wszystkim budowanie poczucia własnej wartości pośród dzieci po przebytej chorobie nowotworowej oraz nawiązywaniem wielkich i gorących przyjaźni, co udało się w 100%. Zmagania sportowe przeplatane były wieloma atrakcjami artystycznymi. Nasi pacjenci przebywali w gronie wielu sławnych postaci ze świata mediów

m.in. Małgorzaty Foremniak, Magdaleny Racewicz, Szymona Majewskiego, Agnieszki Przybylskiej. Uczestniczyli w scenach z Gwiazdnych Wojen w towarzystwie prawdziwych wojowników, brali udział w pokazie sztuki walki capoeira oraz mieli okazję wysłuchać koncertu muzycznego połączonego z dyskoteką. Dzięki wolontariuszom opiekującym się naszą ekipą mogliśmy pojechać i zwiedzać „Warszawę- nocą”. Cudowna wycieczka, połączona z wizytą w kawiarni Wedel stała się dodatkową atrakcją pobytu w stolicy. Dzięki ludziom „dobrego serca” przeżyliśmy niezapomniane chwile, nawiązaliśmy przyjaźnie, a co najważniejsze uwierzyliśmy we własne siły i zdolności. Z utęsknieniem będziemy oczekiwać kolejnej Onko-olimpiady i już dziś zaczynamy trenować, aby za dwa lata przywieźć jeszcze więcej medali i jeszcze bardziej rozstawić naszą Klinikę.

Jolanta Sękowska
Zespół Szkół Nr 33 w Bydgoszczy





Zakład MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ

Zakład Mikrobiologii Klinicznej, jako laboratorium szerokoprofilowe, pod kierownictwem prof. dr hab. Eugenii Gospodarek - Prezes Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów, prowadzi badania z zakresu mikrobiologii lekarskiej, które dotyczą oceny występowania drobnoustrojów w materiale klinicznym, antybiotykooporności oraz monitorowania narastania oporności na „leki ostatniej szansy”. Główne zadania Zakładu Mikrobiologii Klinicznej to:

- prowadzenie diagnostyki mikrobiologicznej dla chorych szpitalnych i leczonych ambulatoryjnie,

- diagnostyka zakażeń (miejscowych, układowych, uogólnionych) wywołanych drobnoustrojami takimi, jak: wirusy, bakterie (tlenowe, beztlenowe, mikroaerofilne, kapnofilne), grzyby i pierwotniaki,

- badanie nosicielstwa,

- monitorowanie skuteczności: leczenia zakażeń, działań mikrobiobójczych,

- udział w opracowywaniu i rozwiązywaniu problemów epidemiologicznych oraz terapeutycznych, w tym związanych z zakażeniami szpitalnymi.

Spełniając swoje funkcje usługowe, Zakład oferuje świadczenia zgodnie z obowiązującymi standardami przez 7 dni w tygodniu od godz.: 7:30 do 20:00. Na każdym etapie badań służymy wiedzą mikrobiologiczną. Udzielamy również konsultacji w zakresie leczenia zakażeń. Jakość oferowanych usług zapewnia stosowany od kilku lat system kontroli wewnętrznej i zewnętrznej oraz dostosowanie procedur do zaleceń ośrodków referencyjnych. Jakość badań wykonywanych w Za-

kładzie Mikrobiologii Klinicznej potwierdzana jest od 1997 roku Świadectwem Wiarygodności Badań Mikrobiologicznych POLMICRO. Pracownicy Zakładu współpracują z Katedrą Medycyny Sądowej w opinowaniu, w sprawach dotyczących zakażeń szpitalnych. Zakład Mikrobiologii Klinicznej czynnie uczestniczy w przygotowaniach do akredytacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy, tworząc system jakości poprzez szkolenia personelu i wdrażanie procedur. Merytoryczne przygotowanie do budowania systemu jakości zapewnił udział dwóch osób w szkoleniach organizowanych przez Polskie Centrum Akredytacji.

W 2001 roku dzięki inicjatywie Pracowników Katedry i Zakładu Mikrobiologii powołano do życia Polskie Towarzystwo Mikrobiologów Oddział w Bydgoszczy. Jego kolejni przewodniczący wywodzą się spośród Pracowników Jednostki. W ramach tej działalności Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów powierzył naszej jednostce zorganizowanie po raz pierwszy w dziejach mikrobiologii polskiej w 2004 roku w Bydgoszczy XXV Jubileuszowego Zjazdu Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów.

Od 2006 roku, po uzyskaniu akredytacji na realizację Programu specjalizacji w mikrobiologii, Pracownicy Zakładu organizują kursy specjalizacyjne (dotychczas około 40) i staże z mikrobiologii medycznej dla diagnostów laboratoryjnych i lekarzy z Polski.

Zakład Mikrobiologii Klinicznej uczestniczy w projektach europejskich ECDIS-net i EUCLID dotyczących zakażeń z udziałem *Clostridium difficile*, a także w projekcie ogólnopolskim BINet mającym na celu poprawę standardów diagnostycznych i rozpoznawanie pozaszpitalnych zakażeń inwazyjnych.



Włocławskie spotkanie

DLA OSÓB Z PRZEWLEKŁĄ
CHOROBAŃ NEREK I ICH RODZIN

31 sierpnia we Włocławku odbyło się II Szkolenie Otwarte dla Osób z Przewlekłą Chorobą Nerek i Członków Ich Rodzin. Współorganizatorami spotkania były: Ministerstwo Zdrowia, Klinika Transplantologii i Chirurgii Ogólnej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza, Fundacja Centrum Rozwoju Medycyny, Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej oraz Diaverum. Podczas szkolenia prof. Zbigniew Włodarczyk zaprezentował medyczne, etyczne i prawne aspekty przeszczepienia nerki od dawcy żywego. Dr Magdalena Trzcińska

omówiła rolę psychologa w procesie kwalifikacji żywego dawcy narządów, natomiast dr Aleksandra Woderska przedstawiła koordynację procesu pobrania nerki od dawcy żywego. W kolejnej części spotkania dr Janusz Ostrowski z włocławskiej stacji dializ przedstawił zagadnienie związane z dializą otrzewnową oraz zmianami form leczenia nerko zastępczego. Na zakończenie swój wykład na temat samokontroli pacjenta w procesie leczenia hemodializami wygłosiła mgr piel. Anita Kunecka. W spotkaniu wzięło udział kilkadziesiąt osób z Włocławka i okolic.





XLVI Zjazd Polskiego Towarzystwa Otorynolaryngologów Chirurgów Głowy i Szyi

46. Zjazd Polskiego TOWARZYSTWA OTORYNOLARYNGOLOGÓW, CHIRURGÓW GŁOWY I SZYI



W dniach 3-6 września w Bydgoszczy odbył się 46. Zjazd Polskiego Towarzystwa Otorynolaryngologów, Chirurgów Głowy i Szyi. Wzięło w nim udział ponad 1400 gości z najważniejszych ośrodków naukowych w Polsce i za granicą. Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego prof. dr hab. n. med. Henryk Kaźmierczak – Kierownik Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Audiologii i Foniatrii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy, podczas uroczystego otwarcia w gmachu Opery Nova w Bydgoszczy wręczył, Dyplomy Członka Honorowego Polskiego Towarzystwa Otorynolaryngologów, Chirurgów Głowy

i Szyi: prof. dr hab. med. Elżbiecie Reroń z Uniwersytetu Jagiellońskiego, prof. Antoinette Zehnhoff-Dinnesen z Uniwersytetu Münster, prof. Tomaszowi Durko z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz dr. med. Jackowi Kozakiewiczowi z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Bytomiu. Prof. Antoinette Zehnhoff-Dinnesen wręczyła natomiast prestiżowy Dyplom Członka Honorowego i Medal Unii Europejskich Foniatrów Panu prof. dr. hab., dr. h.c. mult. Antoniemu Pruszewiczowi - emerytowanemu Kierownikowi Katedry i Kliniki Foniatrii i Audiologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Wykład inauguracyjny pt. „Pato-





logia w otorynolaryngologii – od klasyki w przyszłość” – wygłosił entuzjastycznie przyjęty przez uczestników zjazdu prof. dr hab. Andrzej Marszałek, Kierownik Zakładu Patomorfologii Szpitala Jurasza. Część oficjalną zakończył koncert zespołu Żuki z Orkiestrą Symfoniczną Filharmonii Pomorskiej w Bydgoszczy.

Podczas trzydniowych wykładów, warsztatów, sesji plenarnych i dyskusji panelowych omawiano problematykę dotyczącą m.in. powikłań usznopochodnych i zatokopochodnych, nowotwory jamy ustnej i części ustnej gardła, nowe techniki w otorynolaryngologii, postępy w diagnostyce i terapii neurootologicznej oraz

postępy w biologii molekularnej w otolaryngologii. Jednym z poruszanych tematów było również leczenie niedosłuchu u osób starszych, dzięki wszczepianiu implantów słuchowych, a także diagnostyka i leczenie zawrotów głowy oraz zaburzeń równowagi. Podczas Zjazdu odbyły się także warsztaty poświęcone zagadnieniom rynchirurgii, sialoendoskopii, neurootologii, wykorzystania fal radiowych wysokiej częstotliwości (technika CELON) w leczeniu chrapania i bezdechów sennych, wykorzystania fal radiowych wysokiej częstotliwości (technika CELON) w leczeniu chrapania i bezdechów sennych oraz badania wideoendoskopowe w otolaryngologii z wykorzystaniem technologii NBI.



„Zintegrowany system narzędzi do diagnostyki i telerehabilitacji schorzeń narządów zmysłów (słuchu, wzroku, mowy, równowagi, powonienia)” – to nazwa projektu współrealizowanego przez zespół lekarzy Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Audiologii i Foniatrii Szpitala Jurasza pod kierownictwem prof. Henryka Kaźmierczaka. W ramach projektu naukowcy zajmą się kompleksowym badaniem chorych zmysłów: od bolących zatok i problemów z jamą ustną,

po bóle głowy i kłopoty z utrzymaniem równowagi. Badania wykonywane będą także na odległość. Zadaniem zespołu będzie opracowanie i wdrożenie zestawu nowych narzędzi w postaci wielofunkcyjnego stanowiska diagnostyczno-rehabilitacyjnego (tzw. kapsuły), która umożliwi po raz pierwszy na świecie jednoczesną diagnostykę niemal wszystkich zmysłów. Środki finansowe na realizację projektu pochodzą z grantów Narodowego Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu STRATEGMED.



Z pamiętnika KOORDYNATORA TRANSPLANTACYJNEGO

2000

Sobota, 6 maja, godzina 18:59. W Klinice Transplantologii w Bydgoszczy przeszczepiono pierwszą nerkę pobraną od dawcy zmarłego. 4 dni później. Pobrano i przeszczepiono nerkę od dawcy żywego – siostra oddała nerkę bratu. Oddała, bo kochała. Miłość to dobra rzecz. Tego roku było jeszcze 6 przeszczepień rodzinnych.

2003

W Bydgoszczy przeszczepiono 114 nerek. Rekord Polski AD 2003.

2007

Poniedziałek, 3 września. Rozpaczam pracę na stanowisku koordynatora pobierania i przeszczepiania narządów w Klinice Transplantologii i Chirurgii Ogólnej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy – jedynym ośrodku transplantacji nerek w województwie kujawsko-pomorskim. Od tej chwili nigdy nie jestem sama, zawsze towarzyszy mi jeszcze On – telefon. W torebce noszę grafik dyżurów zespołu transplantacyjnego. Dni, noce, urodziny, imieniny, wszelkie święta, Sylwester i Nowy Rok oraz długie weekendy spędzane w szpitalu stają się częścią codziennego życia. Nie istnieje już różnica między wtorkiem a niedzielą. Bo śmierć nie zna dni tygodnia. Dlatego pracy nie mogę zostawić w szpitalu, muszę ją zabrać do domu. Wszędzie.

2014

Sierpień. Minęło nieco ponad 14 lat od pierwszego przeszczepienia. W Ośrodku Transplantacyjnym kierowanym przez prof. dr hab. med. Zbigniewa Włodarczyka przeszczepiono niemal 1000 nerek, w tym 20 od dawców żywych. Osiągnięto wyniki porównywalne do światowych. Nie byłoby to możliwe bez zaangażowania anestezjologów, chirurgów, kardiologów, koordynatorów, nefrologów, neurochirurgów, neurologów, pato-

morfologów, pielęgniarek, pracowników laboratoriów, prawników, psychologów, radiologów, urologów. I wielu innych osób. Ale przede wszystkim nie byłoby to możliwe bez Ludzi Dobrej Woli i Ich Rodzin. Bo najczęściej dla jednego człowieka życie zaczyna się tam, gdzie kończy dla innego...1000 przeszczepień. Przyjemne następstwo przepracowanych dni i nocy. Najczęściej nocy. Ale to nie są liczby tworzące słupki i wykresy. Każda z tych cyfr nosi imię, nazwisko, ma rodzinę i swoją historię. Pani Elżbieta dowiedziała się o wytypowaniu do przeszczepienia, gdy wtykała świeczki w tort z okazji swoich 60. urodzin. Pan Henryk, nauczyciel, otrzymał nerkę w Dniu Nauczyciela. Ludzie jeśli mogą uratować życie, zapewne zrobią to. Nie trzeba jednak pomagać całej ludzkości. Można pomóc ludzkości sobie najbliższej. Dotychczas w Bydgoszczy nerki najczęściej były pobierane i przeszczepiane od rodzeństwa, rodziców, współmałżonków i dzieci. W 1994 roku w Sztokholmie dokonano rutynowego pobrania nerki od dawcy nietypowego, bo być może jedynego takiego na świecie - dr Ingeli Fehrman-Ekholm, lekarza nefrologa – dla męża Larsa. W Bydgoszczy także odbyła się wyjątkowa transplantacja – teściowa oddała nerkę zięciowi. I tak wczesną wiosną 2013 roku upadł stereotyp teściowej. Bo dobro nie zna granic..

PS:Granice za to doskonale znają i skrupulatnie egzekwują medycyna i prawo. Część dawców jest dyskwalifikowana z powodu przeciwwskazań medycznych lub, choć rzadziej, formalno-prawnych. Jednak dla potencjalnego dawcy żywego proces kwalifikacji wydaje się być pod wieloma względami korzystny. Jeśli po wykonaniu wielu wysokospecjalistycznych badań nie stwierdzi się nieprawidłowości, to można zostać dawcą rzeczywistym – oddać nerkę bliskiej osobie. A jeśli wyniki badań wykażą odchylenia, to jest to moment rozpoczęcia dalszej diagnostyki i leczenia.

Dr n. med. Aleksandra Woderska

JUBILEUSZE PRACOWNIKÓW SZPITALA

PAŹDZIERNIK 2014

Jubileusz 25-lecia pracy zawodowej obchodzą:

- Pani Lucyna Smolińska - Dział Żywienia
- Pan Sławomir Poskart - Klinika Kardiologii

Jubileusz 30-lecia pracy zawodowej obchodzą:

- Pani dr Danuta Zalewska-Rydzkowska - Klinika Endokrynologii i Diabetologii
- Pani Hanna Hałas - Dział Służb Porządkowych i Transportu Wewnętrznego

Jubileusz 35-lecia pracy zawodowej obchodzą:

- Pani Elżbieta Paterczyk - Klinika Psychiatrii
- Pani Barbara Tyczyńska-Hoffmann - Zespół Poradni Specjalistycznych
- Pan prof. Roman Junik - Kierownik Kliniki Endokrynologii i Diabetologii

LISTOPAD 2014

Jubileusz 25-lecia pracy zawodowej obchodzą:

- Pani Mariola Mikietyńska - Dział Księgowości
- Pani Ewa Baran - Dział Służb Porządkowych i Transportu Wewnętrznego

Jubileusz 30-lecia pracy zawodowej obchodzi:

- Pani Dorota Dzitkowska - Klinika Chorób Oczu

Jubileusz 40-lecia pracy zawodowej obchodzi:

- Pani Danuta Kurka - Klinika Medycyny Ratunkowej

GRUDZIEŃ 2014

Jubileusz 25-lecia pracy zawodowej obchodzą:

- Pani Elżbieta Grzechowiak - Klinika Neurologii
- Pani Grażyna Goszka - Klinika Nefrologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych

Jubileusz 35-lecia pracy zawodowej obchodzą:

- Pani Genowefa Michalak - Klinika Psychiatrii
- Pani Irena Szamrowicz-Lipińska - Dział Służb Porządkowych i Transportu Wewnętrznego
- Pan Ryszard Grys - Dział Utrzymania Infrastruktury

W imieniu Dyrekcji Szpitala składam Państwu serdeczne gratulacje i podziękowanie za sumienną i rzetelną pracę, poczucie zaangażowania i zdyscyplinowania, oraz wzorowe wypełnianie obowiązków służbowych, mające na celu dobro Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy. Pozostając z wyrazami pamięci życzę wiele zadowolenia płynącego z poczucia dobrze wypełnionej służby oraz proszę o przyjęcie życzeń szczęścia w życiu osobistym i wszelkiej pomyślności.

Jacek Kryś

Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego nr 1
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy



Ruszyły szkolenia Z NOWOCZESNYCH TECHNOLOGII W E-ZDROWIU

Jesienią rozpoczęły się szkolenia dla lekarzy, pielęgniarek i położnych oraz dla kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi. Cykl szkoleń na temat nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych w ochronie zdrowia i dedykowana platforma e-learningowa, stanowią kolejne etapy wsparcia dla jednostek realizujących projekty e-Zdrowia w zakresie usprawnienia obsługi i zarządzania podmiotami leczniczymi.

Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia jest beneficjentem projektu systemowego pn. „Poprawa jakości zarządzania w ochronie zdrowia poprzez popularyzację wiedzy na temat technologii ICT”, który jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Głównym celem projektu jest podniesienie poziomu wiedzy kadry medycznej oraz zarządzającej nt. nowoczesnych technologii, które umiejętnie wdrożone w placówkach medycznych, przynoszą odczuwalne dla wszystkich korzyści. Ułatwiają one bowiem zarządzanie placówką i podnoszą komfort pracy. Projekt przewiduje przeszkolenie łącznie 1440 osób, aktywnych zawodowo pracowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą (podmioty lecznicze, praktyki indywidualne i grupowe) posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim NFZ albo udzielających świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów, tj. lekarze, lekarze dentyści, pielęgniarki, położne, kadra zarządzająca. Grupą preferowaną w projekcie są osoby w wieku 45+ oraz osoby które w swoim miejscu pracy nie mają wdrożonych

systemów teleinformatycznych. W ramach tego Projektu edukacyjnego zostanie zorganizowanych 12 szkoleń, w 12 miastach wojewódzkich: Białymstoku, Gdańsku, Katowicach, Krakowie, Lublinie, Łodzi, Olsztynie, Poznaniu, Rzeszowie, Szczecinie, Warszawie i Wrocławiu. Jeszcze w tym roku zaplanowano 8 szkoleń. Szkolenia przyjmą formę wykładu oraz ćwiczeń warsztatowych. Wykłady zostaną podzielone na 4 bloki tematyczne, które będą prowadzone w formie jednostronnej prezentacji zagadnień, będących przedmiotem szkoleń z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych oraz platformy e-learningowej. Wykłady będą obejmować również elementy dyskusji z uczestnikami szkolenia. Platforma e-learningowa będzie narzędziem wspomagającym proces szkoleniowy i umożliwi odbycie kursów interaktywnych z zakresu technologii informacyjno-komunikacyjnych.

Platforma e-learningowa będzie dostępna przez trzy lata po zakończeniu projektu. Kto więc nie zdąży wziąć udziału w szkoleniach bezpośrednich, będzie mógł poprzez Internet przejść szkolenie dzięki platformie e-learningowej. Informacje o wszystkich etapach realizacji projektu, także te dotyczące rekrutacji, będą na bieżąco umieszczane na stronie Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

Informacje i zapisy na szkolenia:
www.kompetencjcyfrowe.csioz.gov.pl
Kontakt: Biuro Zarządzania Projektami:
e-mail: p1_info@csioz.gov.pl

Źródło: Biuletyn Informacyjny Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego



Letnich wspomnień czar....

PIKNIK RODZINNY PRACOWNIKÓW SZPITALA NA STRZELNICY SPORTOWO-MYŚLIWSKIEJ W OSIU.





Sport to zdrowie

PIŁKARZE ZAWISZY ODWIEDZILI
PACJENTÓW KLINIKI PEDIATRII,
HEMATOLOGII I ONKOLOGII

27 sierpnia w Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dziecięcej miało miejsce niezwykle spotkanie. Naszych najmłodszych pacjentów odwiedzili piłkarze bydgoskiego Zawiszy - Luis Carlos oraz Andre Micael. W prezencie przekazali środki finansowe zebrane podczas aukcji na rzecz kliniki Pana Prof. Mariusza Wysockiego. Kupiec zapłacił za koszulkę piłkarza 840 zł. W środę w Szpitalu Uniwersyteckim im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy Luis Carlos mógł osobiście

przekazać symboliczny czek. Środki zostaną przekazane na zabawki i urządzenia w klinice. Z rąk dyrektora szpitala, Jacka Krysią, Luis Carlos oraz Andre Micael dostali koszulki i pamiątkowe kubki. Spotkanie małych pacjentów z piłkarzami trwało godzinę. Zawodnicy pozwolili na zdjęć i odpowiadali na pytania. Entuzjazm dzieci był ogromny. Udzielił się piłkarzom, którzy byli zaskoczeni tak pozytywnym przyjęciem. Obiecali, że do nas wrócą - być może całą drużyną na dłuższe spotkanie.



LIMITOWANA EDYCJA VOLVO OCEAN RACE



Ekstremalnie ekskluzywna skórzana tapicerka z przeszyciami Volvo Ocean Race



Specjalnie zaprojektowane felgi Portunus



Cyfrowe zegary Active TFT

Volvo Ocean Race to najcięższe i najdłuższe regaty dookoła świata.

W hołdzie wszystkim pasjonatom życia przygotowaliśmy luksusową, limitowaną edycję modeli Volvo Ocean Race wyposażonych w detale oddające klimat tego niezwykłego sportowego wydarzenia. Teraz przy zakupie modeli **Volvo XC60, V60, Volvo V40 i V40 Cross Country** oszczędzasz nawet do **12 300 zł!**

PRZEJMIJ STER I UMÓW SIĘ NA JAZDĘ PRÓBNĄ.

W zależności od wersji silnika zużycie paliwa w cyklu mieszanym wynosi od 4,5 do 10,7 l/100 km, emisja CO₂ od 117 do 249 g/km. Informacje o działaniach dotyczących odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na: www.volvocars.pl

NORDIC MOTOR Sp. z o.o. Autoryzowany Dealer Volvo

ul. Fordońska 307, 85-766 Bydgoszcz, tel. 52 339 07 00, www.nordicmotor.dealervolvo.pl

ul. Szosa Lubicka 15, 87-100 Toruń, tel. 56 660 00 66, www.nordicmotor.dealervolvo.pl

John Shuttleworth, Projektant rewolucyjnych jachtów



Prowadzi ten, kto przełamuje konwencje

SUV Mazda CX-5



mazda

zoom-zoom

Nadanie nowego kursu w projektowaniu jachtów było wyzwaniem, któremu podolał John Shuttleworth. To on stworzył rewolucyjny, bo najbardziej ekonomiczny jacht na ziemi (i wodzie) – łódź, której jeden zbiornik wystarcza do przepłynięcia połowy świata. Aby wypracować tak przełomowe rozwiązanie, wystarczyło wyjść poza dotychczasowe schematy... Mazda wie o tym doskonale!

Przykładem jest technologia SKYACTIV, która pozwoliła nam zachować trwałość konwencjonalnego silnika i uzyskać doskonale osiągi, konkurujące z kosztownymi rozwiązaniami hybrydowymi. Zresztą, najlepiej przekonaj się o tym sam...

W zależności od wersji samochodu średnie zużycie paliwa oraz emisja CO₂ wynoszą odpowiednio: od 4,6 do 6,6 l/100 km oraz od 119 do 155 g/km. Informacje dotyczące odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji znajdziesz na www.mazda.pl

NORDIC MOTOR SP. Z O.O.

85-766 Bydgoszcz, ul. Fordońska 307
tel. 52 33 907 33, www.mazda.bydgoszcz.pl