

Nasz Szpital

BIULETYN INFORMACYJNY SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO NR 1
IM. DR. ANTONIEGO JURASZA W BYDGOSZCZY

3/2011



Drodzy Czytelnicy,

Odstępy pomiędzy kolejnymi numerami Naszego Biuletynu mierzymy w miesiącach, a tempo zmian i związane z nimi efekty niejednemu osiągają w latach. Brawo tak trzymać! Wakacje spędziliśmy pracownicy. Udało się spełnić wszystkie wymagania Agencji Rozwoju Przemysłu i po akceptacji programu restrukturyzacji przez Senat Uczelni, złożyliśmy wniosek o pożyczkę. Warto dodać, że program opracowała firma doradcza z pierwszej światowej piątki: Price-waterhouseCoopers. Wiemy, że wniosek został zaakceptowany przez Zarząd Agencji. Musimy jeszcze poczekać na korporacyjne uzgodnienia. Jeśli nic nie stanie na przeszkodzie, to do końca roku uregulujemy większość zobowiązań wymagalnych i uwolnimy się wreszcie od komorników. Należy podkreślić, że jesteśmy drugim szpitalem w Polsce, po Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku, który może skorzystać z pomocy Agencji. Tym samym dołączyliśmy do grona kluczowych dla kraju przedsiębiorstw, ra-

towanych przez wspomnianą agencję tj. do Polfy Tarchomin, Zakładów Chemicznych w Policach, Polskich Zakładów Lotniczych w Mielcu. Restrukturyzacja zobowiązań, możliwa dzięki tej pożyczce, to również duży sukces Pani Rektor prof. Małgorzaty Tafil Klawe Prorektor ds. Collegium Medicum UMK. To dzięki Jej determinacji pokonałyśmy konkurencję. W imieniu społeczności naszego szpitala serdecznie dziękuję. Dziękuję również wszystkim tym, którzy byli zaangażowani w przygotowanie wniosku, pracowali z PWC oraz tym którzy poparli plan w Senacie. W tym miejscu chciałbym szczególnie podziękować Pani Arlecie Juszkow Sefowej Biura Obsługi Zarządu. To dzięki jej pracy i współpracy z pracownikami Agencji, w ekspresowym tempie złożyliśmy wniosek. Dziękuję również pracownikom Agencji za to co dla nas zrobili, mogą śmiało dziś powiedzieć, również przyjaciółom naszego szpitala Pani Barbarze Hajdas - Nowak i Jerzemu Antkiewiczowi. Ciesząc się

należy pamiętać, że jest to pożyczka, której celem jest trwała rentowność naszego szpitala. Skorzystajmy z tej szansy i pamiętajmy, że jak każdą pożyczkę trzeba będzie ją spłacić. Zapraszam do lektury naszego biuletynu i strony internetowej szpitala. Widząc wielkie serce naszych pracowników, pasję tworzenia i upór w dążeniu do celu, nie wiem jak Wy, ale ja jestem dumny, że mogę pracować narzeczą naszej społeczności.





KLINIKA POD DOBRĄ OPIEKĄ

Menedżerki w Juraszu - przełom?

Powierzylimy zadanie czuwania nad organizacją pracy i finansów klinik, zakładów i oddziałów menedżerom. Dlaczego? Z tym stanowiskiem wiąże się duża odpowiedzialność, ale i szansa na wspaniałą realizację zawodową. *Od kiedy rozpocząłem pracę na stanowisku dyrektora uznałem, że potrzebna jest tu funkcja menedżera kliniki, oddziału czy zakładu. Taki europejski model zarządzania - mówi Jarosław Kozera Dyrektor Jurasza - Będą one ściśle współpracować z kierownikami klinik, a tym samym z całymi zespołami konkretnych jedno -*

stek. Do ich zadań będzie należało przede wszystkim monitorowanie, a następnie informowanie na bieżąco kierowników o stanie między przychodami a poniesionymi kosztami, wynikającymi z prowadzonej działalności medycznej.

Dziś funkcję menedżera pełni 14 zorganizowanych i kompetentnych pań, które wzięły na swoje barki odpowiedzialne zadanie zarządzania podległymi sobie klinikami. Podlegają bezpośrednio Dyrektorowi ds. Finansowych. Zarządzają zasobami materialnymi i niematerialnymi podległych jednostek. Do ich obowiązków należy prowadzenie spraw klinik, zakładów

oddziałów i poradni w zakresie powierzonych zadań dotyczących funkcji planowania, tworzenia ładu organizacyjnego i monitorowania wyników w celu uzyskania właściwych relacji między uzyskiwanymi przychodami, a ponoszonymi kosztami. Oznacza to, że muszą skutecznie dyscyplinować finansowo szefów, tak aby klinika nie przynosiła strat.

A co o swojej pracy mówią same menedżerki? *Praca na stanowisku Menedżera w Szpitalu Jurasza to ogromne wyzwanie dla osób, które zdobytą wiedzę i praktycznym doświadczeniem podnoszą wspólnie z wybitną kadrą lekarską - pielęgniarską walory tej lecznicy - Tak o swojej pracy opowiada Pani Anna Ciesielska - menedżer w Klinice Chorób Oczu i Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej. W nowej roli odnajduję możliwość skierowania na właściwe tory potencjałów zawodowych wszystkich osób obecnie zatrudnionych w szpitalu, co przełoży się na wspólny sukces i realizację wytyczonych celów. Pasja a kreowania nowatorskich rozwiązań w podejściu do rozwiązywania istniejących ograniczeń ładuje moje akumulatory i daje dużą satysfakcję. Jestem pewna, że wspólne doskonalenie funkcjonujących w tej jednostce ochrony zdrowia procesów, zdecydowanie poprawi jakość świadczonych usług medycznych dla naszych pacjentów. Zaszczyc to dla mnie pracować z gronem specjalistów z różnych dziedzin medycyny i nauki.*

Jak widać praca menedżera to nie tylko spełnienie ambicji zawodowych

ale również możliwość osobistego rozwoju i nauki od najlepszych. W ramach swoich obowiązków menedżer musi nie tylko analizować i kontrolować koszty w aspekcie kryteriów przyjęć chorych do szpitala, ale również np. ustalać w porozumieniu niezbędnego wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz techniczny z zachowaniem przepisów o zamówieniach publicznych. W swoich obowiązkach ma także sporządzanie miesięcznych harmonogramów dla osób udzielających świadczenia na podstawie umów cywilnoprawnych. Opracowuje i przedkłada dyrekcji zbiorczą analizę przyczyn spowodowanych odchyleniami od założonego planu kosztów. Wykonuje również analizę opłacalności nowych przedsięwzięć. W przyszłości menedżer będzie również zajmować się analizą rentowności poszczególnych grup JGP.

W swoim obecnym zakresie obowiązków menedżerki odpowiadają za realizację celów i zadań kliniki zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy oraz za przestrzeganie powszechnie obowiązujących przepisów prawa i norm wewnętrznych szpitala. Za efektywność ekonomiczną i finansową regulaminowej działalności prowadzonej w powierzonych komórkach organizacyjnych szpitala menedżerki odpowiadają przed dyrektorem ds. finansowych.

Podsumowując, funkcja menedżera to bardzo odpowiedzialne, ale i potrzebne z punktu widzenia efektywnego zarządzania zasobami materialnymi i niematerialnymi podległej jednostki.



KLINIKA DERMATOLOGII W NOWEJ SIEDZIBIE

18 lipca nastąpiło oficjalne otwarcie Kliniki Dermatologii, Chorób Przenoszonych Drogą Płciową i Immunodermatologii, przeniesionej do budynku głównego szpitala. Opuściliśmy niszczący budynek przy ul. Kurpińskiego. Od dziś pacjenci leczeni będą w nowej siedzibie Kliniki. Uroczystego otwarcia dokonał Pan Dyrektor ds. Technicznych i Logistyki mgr inż. Jacek Kryś wraz z dr Ewą Skrzeczko - Kwelą oraz dotychczasowym menedżerem Kliniki mgr Arletą Krzemkowską. Po tradycyjnym przecięciu wstęgi nastąpiło zwiedzanie nowo wyremontowanych sal chorych, gabinetów i pozostałych pomieszczeń diagnostycznych - abiegowych. Na zakończenie Dyrektor tradycyjnie złożył wszystkim pracownikom kliniki serdeczne życzenia satysfakcjonującego wypełniania obowiązków zawodowych w nowym miejscu pracy.

MISJA UGANDA



Kontynent afrykański wciąż cierpi na brak opieki medycznej na najwyższym poziomie. Dzięki międzynarodowym organizacjom i ich misjom można tę opiekę w znacznym stopniu umożliwić. W jednej z takich misji wzięli udział nasi lekarze: prof. Krzysztof Kusza i dr Zbigniew Szkulmowski z Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Tegoroczna Neurochirurgiczna Misja Charytatywna w Ugandzie była niezwykle ambitna, owocna i pełna zaangażowania. W skład zespołu wchodził międzynarodowy personel na który składali się chirurdzy, anestezjolodzy, pielęgniarki, fizykoterapeuta, student medycyny oraz dwóch techników. Szóstu spośród nich posiadało już doś-

wiadczenie z wcześniejszych misji, pozostali natomiast byli nowicjuszami. Podczas gdy weterani byli od początku zwarci i gotowi do pracy początkujący uczestnicy misji musieli dopiero nauczyć się reguł gry. Mimo różnicy pokoleniowej, zespół jednoczyła wspólna wizja zapewnienia najuboższym mieszkańcom Ugandy możliwie najlep-

szej opieki w zakresie leczenia schorzeń kręgosłupa, uczenia tych, którzy sami niosą pomoc medyczną oraz tworzenia więzi, które zapewniłyby podatny grunt dla następnych misji. Sukces zespołu opierał się na wspólnym wysiłku oraz nastawieniu „dziel i rządź”. Do najważniejszych osiągnięć podczas misji należało przeprowadzenie 18 skomplikowanych operacji rekonstrukcyjnych kręgosłupa, dostarczenie i rozdystribuowanie wartych 200 tys. dolarów materiałów medycznych oraz szkolenie miejscowych adeptów chirurgii i fizykoterapii. Współpraca w zakresie realizacji misji oparta była o międzynarodowy zespół lekarzy specjalistów, w którym dominowali chirurdzy kręgosłupa z Dallas a Back Institute pod kierownictwem profesora Isadora Liebermana. W ramach programu Uganda Charitable Mission Spine Surgery nasi lekarze przez dwa tygodnie zajmowali się pacjentami operowanymi z powodu zwyrodnienia, urazu i wad



wrodzonych kręgosłupa. W czasie dwutygodniowego pobytu przeprowadzili ponad 20 znieczuleń do zabiegów trwających od 5 do 20 godzin. Pracowali w niezwykle trudnych warunkach na kilkudziesięcioletnim sprzęcie, przy równikowej wilgotności powietrza, bez klimatyzacji oraz dostępu do gazów medycznych, krwi itp. Sala operacyjna znajdowała się w baraku. Pomimo tego wszystkiego udało się wyleczyć kilkanastu chorych. Kropla w morzu potrzeb, ale to kropla drąży skałę...

Dr Zbigniew Szkulmowski przekazał jako donację 2 respiratory służące do wspomagania oddychania w okresie pooperacyjnym, które pochodziły z zasobów Ośrodka Wentylacji Domowej Medycyny Specjalistycznej w Bydgoszczy.



CZYTELNI A UŚMIECHU



Mali pacjenci naszego szpitala od października mogą korzystać z przekazanego przez Fundację WARTY i Kredyt Banku *Razem możemy więcej* wspaniałego zestawu książek i audiobooków pod nazwą „Czytelnia Uśmiechu”. To ogólnopolski program, skierowany do dzieci i młodzieży, zmagających się z długim leczeniem i

hospitalizacją. Jego celem jest pomoc małym pacjentom w lepszym zniesieniu długotrwałego pobytu w szpitalu, aby mogli chociaż na chwilę zapomnieć o szpitalnej rzeczywistości, uśmiechnąć się i nabrać pewności siebie. Fundacja wyposaża 18 specjalistycznych ośrodków w Polsce w zbiory wartościowych książek, audiobooków i słuchowisk dla dzieci w wieku od 0-18 lat. W tworzeniu kanonu książek „CZYTELNI UŚMIECHU” pomagali specjaliści z Wydziału Pedagogicznego Uniwersytetu Warszawskiego, dr Grażyna Walczewska-Klimczak, animator



czytelnictwa dziecięcego oraz dr Danuta Świerczyńska-Jelonek, znawca i krytyk literatury dziecięcej i młodzieżowej. Znalazły się tu najróżniejsze książki dla dzieci i młodzieży, m.im. Kornela Makuszyńskiego, Astrid Lindgren, J. R. R. Tolkiena,



Paolo Cohelio, Stiega Larssona czy Karen Blixen. W projekt stworzenia biblioteczki zaangażowali się również pracownicy lokalnych oddziałów WARTY i Kredyt Banku. W imieniu naszych małych pacjentów serdecznie dziękujemy za pomoc.



Szczęśliwa dwunastka dla Bydgoszczy

Już dwunasty raz pod patronatem Naczelnej i Bydgoskiej Izby Lekarskiej 10 września odbyły się jak co roku w malowniczym zakątku Borów Tuchowskich – Osiu Otwarte Międzynarodowe Mistrzostwa Polski Lekarzy w Strzelectwie Myśliwskim.

Dzień przed zawodami w piątek 9 września na strzelnicy w Osiu odbył się trening, z którego materiał szkoleniowy był szczegółowo omawiany podczas wieczornego bankietu. Oficjalne otwarcie zawodów odbyło się w sobotę. Uświetnili je swoja

obecnością oraz płomiennymi, rozgrzewającymi do sportowej rywalizacji przemówieniami, prezes Polskiego Stowarzyszenia Strzelectwa Parcurowego – Jerzy Kamiński, Przewodniczący Naczelnej Komisji Strzelectwa Myśliwskiego – Roman

Bernacki, Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Bydgoszczy – Stanisław Prywiński, Wójt Gminy Osie – Michał Grabski. Zawody zostały rozegrane w klasyfikacji indywidualnej oraz drużynowej z reprezentacjami Okręgowych Izb Lekarskich. W osobnej klasyfikacji walczyli o puchary sympatycy naszego środowiska uczestniczący w zawodach. W trakcie zawodów z maszyn rozstawionych na całym terenie strzelnicy każdemu strzelcowi podanych zostało 100 rzut -



Galeria zwycięzców

ków w różnych kombinacjach określonych w regulaminie Międzynarodowej Federacji FISTASC na czterech ośiach strzeleckich. Nad całością ustawień schematów umiejscowienia maszyn czuwał sam Prezes klubu Strzeleckiego „ASTRA” Sergij Isaryk. Mistrzem Polski w kategorii lekarzy został kol Maciej Gmitrzak BIL, I vicemistrzem –

Marek Jedwabiński BIL, a II vicemistrzem Sergij Isaryk BIL. Wśród sympatyków środowiska lekarskiego zwyciężył Rafał Jarecki (Bydgoszcz), II miejsce zajął Roman Bernacki (Katowice) a III miejsce - Jacek Jarecki (Bydgoszcz). W klasyfikacji drużynowej Bydgoska Izba Lekarska w składzie: Maciej Gmitrzak, Marek Jed-

wabiński, Sergij Isaryk wyprzedziła Toruńską i Gdańską Izbę Lekarską. W klasyfikacji indywidualnej lekarzy i gości pierwsza piętnastka strzelców została nagrodzona kryształowymi pucharami oraz cennymi nagrodami. Szczególną ozdobę rywalizacji stanowiły dwie uroczyste „Diany”, które również zostały wyróżnione nagrodami. W czasie trwania zawodów odbył się również turniej dobroczynny „Dar Serca”, którego dochód, jak co roku przeznaczony został na pomoc dla małych pacjentów Szpitala Jurasza w Bydgoszczy. Pogoda oraz dobre nastroje dopisały do końca zawodów podtrzymane kilkakrotnie w czasie rywalizacji dzikimi smakołykami z kuchni mistrza Mirosława. Wspaniała koleżeńska atmosfera tego spotkania lekarzy i sympatyków z wszystkich stron naszego kraju i zagranicy jest dla organizatorów bezcenną nagrodą za wkład pracy włożony w przebieg zawodów i gwarancją dużej frekwencji na następnej 13 edycji mistrzostw.

„DARZ BÓR” (jedmar)



Rodzinne tradycje

SZPITALNE TABLICE PAMIĄTKOWE

W holu Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej naszego szpitala znajdują się dwie tablice poświęcone kolejnym, powojennym kierownikom.

Po przejściu na emeryturę dr. Wiktora Sucharskiego, nowym szefem zakładu został w 1975 r. doc. dr hab. Zdzisław Boron. Przybył z Wrocławia w chwili tworzenia w Bydgoszczy Filii Gdańskiej Akademii Medycznej. Docent, a od 1984 r. profesor Zdzisław Boron urodził się w Skale k. Ojcow. Ukończył Akademię Medyczną we Wrocławiu. Tam się specjalizował i habilitował, a w latach 1970 - 1975 kierował Samodzielną Pracownią Radiologii Pediatrii w Instytucie Pediatrii. W naszym szpitalu objął kierownictwo dużego zakładu obsługującego całe województwo i wyposażanego na potrzeby przyszłej Akademii Medycznej. Umiał to wykorzystać. Zabiegał o nowoczesne wyposażenie aparaturowe. Obok radiologii konwencjonalnej powstało w tym



czasie szereg pracowni specjalistycznych. Od 1976 tworzone były kolejno: pracownia angiograficzna, mammograficzna, radiologii stomatologicznej, ultrasonografii, endoskopii dróg żółciowych i trzustki. W 1992 r. otwarto, jedną z pierwszych w kraju, pracownię tomografii komputerowej, a w 1998 r. pracownię rezonansu magnetycznego. W ciągu kilku lat stworzone zostały w zakładzie warunki dla optymalnej działalności usługowo - diagnostycznej i dydaktycznej. W 1975 r. z inicjatywy prof.

Z. Boronia powołany został Oddział Kujawsko - Pomorski Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego. Przyczynił się też do powołania Wydziału Elektroradiologii w Medycznym Studium Zawodowym, gdzie wykształcono prawie 500 techników. Był profesorem też członkiem Europejskiego Towarzystwa radiologicznego, autorem lub współautorem ponad 100 prac publikowanych w wydawnictwach krajowych i zagranicznych.

Mieczysław Boguszyński

KREW JAK ZŁOTO



Czy wiesz, że:

- Co 1 minutę ktoś potrzebuje transfuzji krwi
- Średnio 1 osoba na 10 w szpitalu potrzebuje transfuzji krwi.
- 450ml (1 jednostka) krwi może uratować życie nawet 3 osobom.
- 10 jednostek krwi: ilość krwi w przeciętnym ciele dorosłej osoby.
- Noworodek ma w swoim ciele około 1 filiżanki krwi.
- W Centrach Krwiodawstwa najczęściej brakuje grup z Rh- (minus).
- Deficyt wszystkich rodzajów krwi zdarza się podczas letnich i zimowych wakacji.
- Zazwyczaj oddanie krwi zajmuje, średnio, mniej niż 10 minut.
- Każdego roku zapotrzebowanie na krew rośnie o 8,6%, dawców tym samym czasie liczba dawców rośnie, zaledwie, o około 3,6 %.

Chełmno górą!

5 października w Chełmnie odbyła się kolejna już akcja honorowego oddawania krwi, zorganizowana dzięki współpracy Kliniki Transplantologii i Chirurgii Ogólnej Szpitala Jurasza, Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa z Bydgoszczy oraz Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1 w Chełmnie i Urzędu Miasta w Chełmnie. Bohaterami akcji byli głównie uczniowie z Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1 i Zespołu Szkół nr 2 im. A. Mickiewicza w Chełmnie oraz Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Praktycznego w Grubnie, ale również mieszkańcy Chełmna, którzy honorowo oddali łącznie 48 jednostek czyli 21, 6 litrów krwi!



VI Zjazd Naukowy PTCHR



W dniach 15-17 września odbył się VI Zjazd Naukowy Polskiego Towarzystwa Chirurgii Ręki. Zjazd jest już tradycją, którą pisuje się w założenia programowe Polskiego Towarzystwa Chirurgii

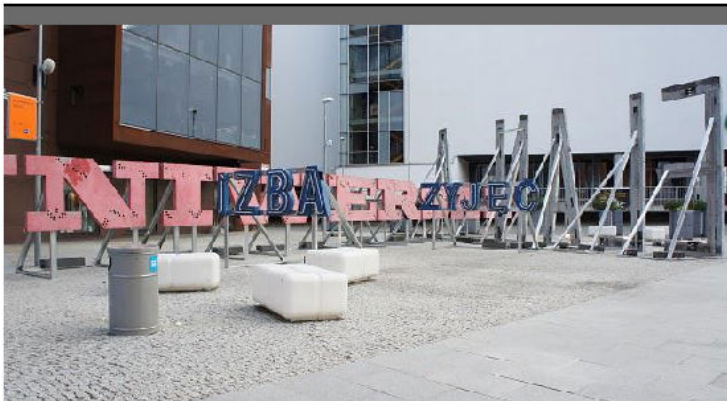
Ręki oraz stałego rozwoju tej szczególnej dziedziny nauki. Chirurgia ręki stale i intensywnie ewoluuje w kierunku wyodrębnienia jej jako niezależnej specjalności zabiegowej. Jak każda specjalność poszerza

swoje spektrum edukacyjne, opierając się m.in. na organizacji kongresów, których zadaniem jest wymiana informacyjna w zakresie doświadczeń poszczególnych ekspertów. Z racji dużego zaangażowania bydgoskich naukowców w rozwój chirurgii ręki, tegoroczna edycja zjazdu naukowego odbyła się właśnie w naszym mieście. Jak mówi dr n. med. Edward Szymkowiak, kierownik Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, sympozjum w naszym mieście, pełnym dobrych tradycji, w towarzystwie zaangażowanych w temat gości, był znakomitą okazją do wymiany doświadczeń i nowinek ze świata nauki.

Święto Ratowników Medycznych

13 października w całej Polsce obchodzony jest Dzień Ratownictwa Medycznego. Został on ustanowiony w 2006 roku, kiedy obchodzony był wraz z 50-leciem wyszkowskiego Pogotowia Ratunkowego. Święto było także wpisane do ustawy z 8

września 2008r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. W skład systemu ratownictwa medycznego w Polsce wchodzi centrum powiadamiania ratunkowego, Zespoły Ratownictwa Medycznego – w tym karetki i Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, oraz Szpitalne Oddziały Ratunkowe. Wszystkim ratownikom medycznym a w szczególności pracownikom naszego szpitala składamy najlepsze życzenia.



DRUGIE ŻYCIE IZBY PRZYJĘĆ - TALLIN 2011

W dniach 17-25 września na Międzynarodowym Festiwalu Światła VALGUS FESTIVAL w Tallinie powstała potężna neonowa instalacja utworzona z uratowanych polskich napisów z budynków charakterystycznych dla Torunia i Bydgoszczy w tym IZBA PRZYJĘĆ – neon zdjęty z naszego szpitala.



Autorem projektu jest Stefan Komacki grafik, autor instalacji, wideo, działań teatralnych i performance, poeta.

Główna idea projektu to działanie w przestrzeni miejskiej przy pomocy odzyskanych napisów, neonów.

Napisy nie są holdem ku czci systemu - są pomnikiem ludzi, którzy żyli, kochali i pracowali w tamtych miejscach.

Instalacja w Tallinie nosi nazwę ELAN co po polsku oznacza JA ŻYJĘ. Odnosi się to również do drugiego życia neonów.

NIE WIAŻ SIĘ Z PAPIEROSEM

Ruszyła pierwsza w Polsce ogólnopolska kampania społeczna dotycząca profilaktyki raka płuca stworzona przez młodzież dla młodzieży.



Aż 38% uczniów szkół ponadgimnazjalnych deklaruje, że pali. Ten zgubny nałóg stanowi główny czynnik ryzyka zachorowania na raka płuca, dlatego też celem kampanii jest zniechęcenie młodych osób do sięgania po papierosa. Kampania „Nie wiąż się z papierosem” jest wynikiem kilkumiesięcznych działań młodzieży prowadzonych w ramach Programu „Mam Haka naRaka”.

Spot telewizyjny przedstawia młodą kobietę, która zawiera symboliczny związek z papierosem. Poszczególne ujęcia spotu są odzwierciedleniem jej życia z nałogiem. Już na początku widzimy jak bohaterka, w białej sukni, z zadowoleniem oddaje się paleniu. Kolejne sceny przedstawiają ją w różnych momentach życia – w pracy, na spacerze, na imprezie zawsze towarzyszy jej papieros. Jednak ten związek nie ma szczęśliwego zakończenia – kobieta trafia do szpitala. W wyniku nałogu bohaterka zachorowuje na raka płuca. W ostatnim ujęciu widzimy tysią kobietę, po chemioterapii -

pii, w szpitalu. Zaskakujący koniec spotu ma zniechęcać młodych ludzi do rozpoczynania palenia.

Uzupełnieniem reklamy telewizyjnej jest spot radiowy, w którym bohaterka w ostatnim dniu życia żałuje, że nie rzuciła nałogu wcześniej. „Rak płuca jest najgroźniejszym nowotworem złośliwym, codziennie zabija 61 Polaków. Cieszę się, że młodzież podjęła walkę z tą chorobą. Tylko edukacja u podstaw

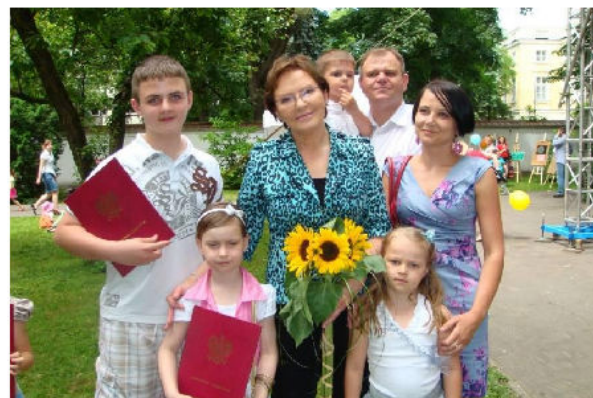
ma szansę zmienić zachowania społeczeństwa. Dlatego też, mam ogromną nadzieję, że dzięki obecnym działaniom młodzieży w przyszłości spadnie umieralność na ten nowotwór – mówi dr Janusz Meder Prezes Polskiej Unii Onkologii. Autorkami projektu kampanii, który zwyciężył w IV edycji „Mam Haka na Raka” są uczennice I Liceum Ogólnokształcącego im. Stanisława Staszica z Lublina: Kinga Witkowska, Julia Jaglewicz, Aleksandra Bodys, Karolina Tybulczuk i Agnieszka Konarzewska. Opiekę nad zespołem m. sprawuje Pani Małgorzata Drozd.

Finalna kampania „Nie wiąż się z papierosem” została opracowana przez profesjonalistów z Fabryki Komunikacji Społecznej oraz studia Zielony Pomidor. Powstał spot telewizyjny, spot radiowy i plakat. Specjalnie na potrzeby kampanii agencja discipline Media Group przygotowała stronę www, na której poza wszystkimi elementami kampanii znajdziemy wiele przydatnych informacji dotyczących raka płuca. „Dużym atutem zwycięskiej kampanii jest to, że stworzyła ją młodzież dla swoich rówieśników. Tym samym przekaz spotu jest bardziej autentyczny i ma większe szanse na realne oddziaływanie na postawy młodych ludzi. Warto podkreślić, że kampania jest emitowana bezpłatnie przez największe stacje telewizyjne, co znacząco wpływa na jej zasięg i gwarantuje szersze dotarcie.” mówi Jerzy Toczyński, Prezes Zarządu Glaxo Smith Kline Pharmaceuticals. W emisję kampanii licznie włączyły się media ogólnopolskie i regionalne w całej Polsce. Spoty radiowe można usłyszeć

m.in. w Radiu Olsztyn i Radiu Lublin. Od sierpnia na kanałach TVP1, TVP2, TVP Info, TVP Kultura, TVP Polonia oraz w TV4 i Superstacji można zobaczyć spot telewizyjny, a plakat ukazał się również w Gazecie Wyborczej i Metrze. Emisja „Nie wiąż się z papierosem” potrwa do końca roku. „Naszym celem było stworzenie takiej kampanii, która zniechęciłaby każdą z nas do rozpoczynania palenia. Musiałyśmy także wczuć się w rolę osoby palącej i pomyśleć, co mogłoby ją przekonać do zrezygnowania z nałogu. Każda dziewczyna marzy o ślubie w białej sukni, jednak żadna z nas nie chciałaby umierać z powodu palenia. Dlatego też, cieszymy się, że dzięki emisji kampanii w ogólnopolskich mediach będziemy mogli przyczynić się do zmiany zachowania naszych rówieśników” – mówią laureatki programu. Patronat honorowy nad programem objęli Minister Zdrowia, Minister Edukacji Narodowej, Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Polska Grupa Raka Płuca, Rzecznik Praw Dziecka, Przewodniczący Sejmowej i Senackiej Komisji Zdrowia, marszałkowie województw oraz kuratoria oświaty. „Mam Haka na Raka” wspierają również środowiska pacjentów m.in. Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca, Polskie Towarzystwo Chorób Płuc, Polska Federacja Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergię i POChP, Związek Powiatów Polskich, Stowarzyszenie Zdrowych Miast Polskich, Studenckie Towarzystwo Onkologiczne oraz studenci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Więcej informacji na:
www.niezpapierosem.pl

SZPITAL W UE OCZAMI MAŁEGO PACJENTA wyróżnienie w konkursie dla małej Eli



Ela Leśniewska oraz wyróżnione dzieci z Panią Minister

Nasza mała pacjentka Ela Leśniak otrzymała wyróżnienie w organizowanym przez Ministerstwo Zdrowia konkursie pn. *Szpital w Unii Europejskiej oczami małego pacjenta*. 7-letnia Ela przygotowała pracę pod tytułem „Dzień w szpitalu”. 1 czerwca razem z mamą wybrała się do Warszawy na galę wręczenia nagród. W blasku fleszy i na specjalnie przygotowanej scenie laureaci konkursu odebrali nagrody i wyróżnienia z rąk Minister Zdrowia – Pani Ewy Kopacz.

Następnie z rodzicami odwiedzili Centrum Nauki Kopernik w Warszawie. Wręczenie nagród było częścią Gali zorganizowanej przez MZ z okazji Dnia Dziecka. Liczne atrakcje pozwoliły dzieciom miło i aktywnie spędzić czas. W programie były m.in. warsztaty edukacyjno - rekreacyjne, mini golf oraz nauka udzielania pierwszej pomocy. Każdy mógł znaleźć coś dla siebie. Radości i wzruszenia z okazji sukcesu dzieci nie kryli rodzice i opiekunowie laureatów konkursu.

CRRT dla Jurasza

W tym roku Oddział Kliniczny Anestezjologii Intensywnej Terapii dla Dzieci Szpitala Jurasza otrzymał z Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy aparat CRRT służący do ciągłego leczenia dzieci z ostrą niewydolnością nerek wymagających stałej dializoterapii. Ciągła terapia nerkozastępcza (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT) to zabiegi pozaustrojowego oczyszczania krwi z produktów przemiany materii mające na celu zastąpienie zaburzonej czynności nerek w dłuższym czasie, w zamierzeniu stosowane przez 24 godz. na dobę. Obecnie nefrolodzy z coraz większym poziomem pewności zalecają CRRT.



BAJKI DLA DZIECI

Wspaniały prezent подарował naszemu szpitalowi Cyfrowy Polsat. Od jesieni wszystkie szpitalne świetlice oraz hol poradni dziecięcej mają dostęp do kilku-nastu kanałów edukacyjnych m.in. Animal Planet, Discovery Channel, Discovery Science, Discovery World, Nat Geo Wild, National Geographic Channel czy Travel Channel oraz kanałów z bajkami zarówno dla dzieci młodszych, jak i starszych np. Disney Channel, Cartoon Network czy Polsat Jim Jam. Dzięki współpracy ze stacją otrzymaliśmy dekodery do odbioru najwyższej jakości programów w doskonałej rozdzielczości. Jesteśmy pierwszym szpitalem, w Polsce który otrzymał od Cyfrowego Polsatu taki wspaniały dar. Dla dzieci przebywających w naszych klinikach, czy oczekujących na wizytę w poradni specjalistycznej pozwoli choć na chwilę na oderwanie się od rzeczywistości i przenosiny w zaczarowany świat pełen bajkowej magii.

Nowy Zakład Endoskopii i Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego Wieku Rozwojowego

Zakład powołany został w kwietniu 2011r., W jego skład wchodzi:

- * Pracownia Endoskopowa
- * Pracownia Badań Czynnościowych

Pracownia Endoskopowa wykonuje badania endoskopowe górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego diagnostyczne i terapeutyczne takie jak usuwanie ciał obcych, zakładanie przezskórnej endoskopowej gastrostomii, opaskowanie żyłaków przełyku, tamowanie krwawień, polipektomie)

oraz pełni całodobowe dyżury endoskopowe (lekarz endoskopista + pielęgniarka pod telefonem).

Pracownia Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego wykonuje:

- * 24-godzinne badanie pHmetryczne i pHImpedancyjne przełyku
- * Bilitec
- * elektrogastrografię wielokanałową
- * manometrię anorektalną
- * biofeedback

Ponadto w zakładzie wykonywane są testy oddechowe w kierunku:

- * zakażenia *Helicobacter pylori*
- * nietolerancji fruktozy, laktozy, sacharozy
- * niewydolności trzustki

Czy jesteśmy skazani na chorobę Alzheimera?

21 września obchodzony jest Światowy Dzień Osób z Chorobą Alzheimera. Ocenia się, że na świecie choruje na nią ponad 30 mln osób, a w Polsce około 200 tys. Ze względu na starzenie się społeczeństw w krajach uprzemysłowionych zakłada się, że liczba chorych do roku 2050 potroi się.

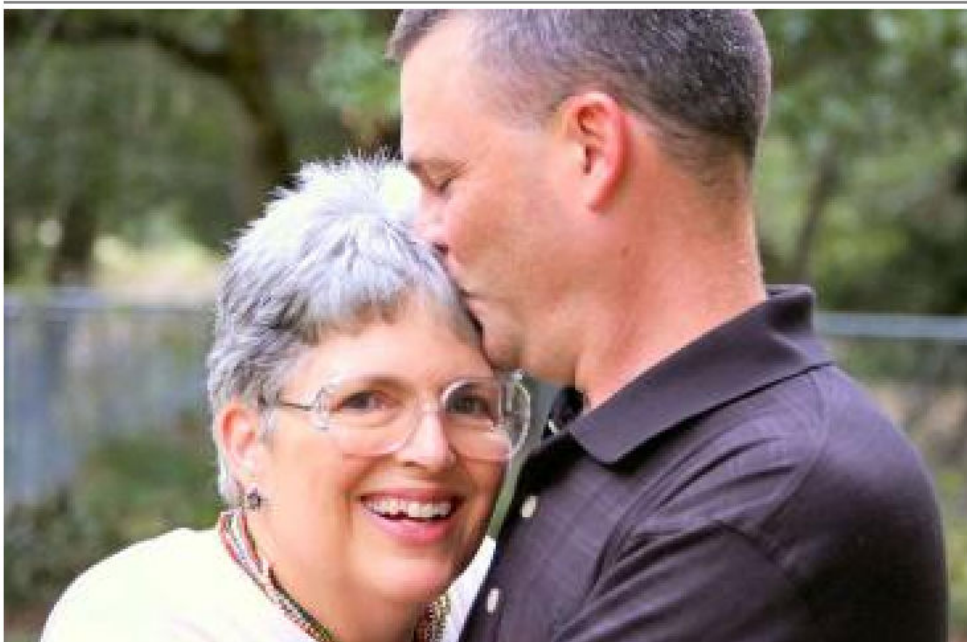


Choroba Alzheimera to postępująca, degeneracyjna choroba ośrodkowego układu nerwowego, charakteryzująca się występowaniem otępienia. Jej nazwa pochodzi od nazwiska niemieckiego psychiatry i neuropatologa Aloisa Alzheimera, który opisał tę chorobę w 1906 r. W 1901 r. Alois Alzheimer po raz pierwszy zaobserwował u swojej 51-letniej pacjentki, objawy które początkowo związane były z urojeniami. Później rozwinęły się u niej postępujące zaburzenia pamięci, orientacji, zubożenie języka i problemy z wykonywaniem podstawowych czynności takich jak ubieranie się, mycie czy jedzenie. Po trzech latach choroby pacjentka nie rozpoznawała członków swojej rodziny i samej siebie, nie była w stanie żyć samodzielnie i musiała zostać umieszczona w specjalnym zakładzie dla umysłowo chorych we Frankfurcie. Alzheimer śledził przebieg jej choroby aż do jej śmierci w 1906 r. Wkrótce dr Alzheimer przedstawił ten osobliwy przypadek na forum medycznym i

opublikował wyniki swoich badań. Określenia „choroba Alzheimera” użył po raz pierwszy Emil Kraepelin w swoim podręczniku do psychiatrii z 1910 roku. Choroba Alzheimera to najczęstsza przyczyna występowania otępienia u osób powyżej 65 roku życia. Początek choroby występuje zwykle po 65 roku życia a zapadalność na nią wzrasta z wiekiem – u osób po 65 roku życia stwierdza się ją u około 14%, a po 80 roku życia w około 40%. Istnieje też postać

choroby Alzheimera o wczesnym początku, w której objawy pojawiają się przed 65 rokiem życia. Przyczyna występowania tej choroby nie jest znana i jak dotąd nie ma metod pozwalających na jej wyleczenie.

Chorobie Alzheimera nie da się zapobiec. Pomocne jest utrzymywanie aktywności fizycznej i umysłowej w każdym wieku - również emerytalnym, utrzymywanie umysłu w dobrej kondycji poprzez rozwijanie się i uczenie nowych rzeczy. Ponadto pomocny może być zdrowy tryb życia, odpowiednia dieta, ograniczenie alkoholu, unikanie stresów. Na chwilę obecną nie ma jednak pewnych metod zapobiegania tej chorobie.



Konferencja nt. choroby Alzheimera:

"Liczba chorych znacząco rośnie..."

Liczba osób z demencją i chorobą Alzheimera będzie znacząco rosła; niezbędne jest m.in. wczesne diagnozowanie, badania nad nowymi metodami leczenia, udoskonalenie opieki i poprawa jakości życia chorych - przekonywali w Warszawie uczestnicy konferencji na temat tej choroby.

To już 21. konferencja organizowana przez Alzheimer Europe, organizację nadzorującą krajowe stowarzyszenia Alzheimera, która skupia 31 organizacji w 27 europejskich krajach. W tym roku odbywała się w Warszawie 7 i 8 października pod hasłem "Europejska solidarność bez granic". Prezes Polskiego Stowarzyszenia Pomocy Osobom z chorobą Alzheimera Alicja Sadowska, która otworzyła w piątek konferencję, podkreśliła, że celem spotkań i działań europejskich organizacji jest "wspólna wizja świata, w którym chorzy mają swobodny dostęp do leczenia, wczesnej diagnozy i wysokostandaryzowanej opieki, gdzie darzy się ich szacunkiem, respektuje się ich godność". Dodała, że w Europie nadal są duże dysproporcje dotyczące standardów opieki, a celem wspólnych działań jest ich ujednolichenie. "Te różnice

stale istnieją i celem naszych działań jest, aby w całej Europie chorzy mieli równe, godne warunki zmagania się z chorobą". Według niej, sytuacja osób chorych w Polsce w ostatnim czasie znacząco się poprawia, "jest szybsza diagnostyka i dostęp do nowoczesnych leków, na które stać pacjentów".

Jak podkreśliła, największym problemem jest nadal brak systemów i standardów opieki, brak pomocy rodzinom opiekującym się chorymi, zbyt mała liczba ośrodków dla chorych, domów dziennego i całonocnego pobytu. "Ludzie z demencją i ich opiekunowie potrzebują naszej solidarności, a ta konferencja ma pomóc w wymianie doświadczeń i podjęciu wspólnych działań zmierzających do podniesienia standardów opieki oraz świadomości społecznej" przekonywała przewodnicząca Europe Alzheimer Heike von LuetzauHohlbein. Jak dodała, istotna jest także solidarność z ludźmi chorymi i ich opiekunami, aby nie czuli się wykluczeni społecznie. Prof. Sube Banerjee z Instytutu Psychiatrii w Londynie przypomniał, że obecnie na świecie jest ok. 35 mln ludzi z demencją, zaś w 2030r. ma być ich dwa razy więcej, a w 2050r. -

trzy razy więcej. Wynika to głównie ze starzenia się społeczeństwa. Jego zdaniem, w wielu krajach wypracowano już szereg dobrych rozwiązań w zakresie leczenia i opieki, jednak nadal są problemy z dostępem do nich. Banerjee zaznaczył, że jednym z głównych wspólnych celów jest obalenie przekonania, że demencja to naturalny element starzenia, z którym nic nie można zrobić. "Ludzie myślą, że wraz z postępem choroby spada jakość życia, a tak nie musi być".

Prezes Polskiego Towarzystwa Alzheimerowskiego prof. Andrzej Szczudlik zwrócił uwagę na rolę wczesnego diagnozowania, które daje chorym szansę na wcześniejsze leczenie, a to z kolei na zatrzymanie lub złagodzenie postępowania choroby i przedłużenie samodzielnego funkcjonowania. "Priorytetem jest wzrost rozpoznań choroby w podstawowej opiece zdrowotnej" - ocenił. Obecnie liczbę chorych na Alzheimera szacuje się w Polsce na co najmniej 250 tys., z czego 150 tys. nie ma postawionej diagnozy. Według prof. Szczudlika, statystyki te będą szybko wzrastać, ponieważ nasze społeczeństwo jest najszybciej starzejącym się w Europie. Dodał, że trudno jest o jednoznaczne zalecenia co do profilaktyki tej choroby, ponieważ wiedza na temat przyczyn jej powstawania jest nadal niewystarczająca. Badania epidemiologiczne stwierdzają, że zapadalność na chorobę Alzheimera wzrasta z wiekiem.

Źródło: PAP - Nauka w Polsce



POMOGLIŚMY SPEŁNIĆ MARZENIE KRYSTIANA



50 profilaktycznych badań USG dla dzieci w taki sposób spełniliśmy marzenie choroego Krystiana, który zwrócił się do Fundacji Mam Marzenie z prośbą, aby sprawić by inne dzieci nie chorowały tak jak on...