

Lipiec
Nr 3 (47) 2024
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





Małoinwazyjna chirurgia robotyczna to:

większa precyzja operacji dzięki
zastosowaniu robotycznej technologii

krótszy pobyt w szpitalu, szybszy
powrót do zdrowia i aktywności

punktowe nacięcia skóry zmniejszają ból pooperacyjny



Więcej informacji:

Klinika Urologii Ogólnej i Onkologicznej – tel. 52/ 585 4500

**Klinika Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Wątroby i Chirurgii Transplantacyjnej –
tel. 52/ 585 4730**

Gdzie będziemy za 10 lat?

Moją ulubioną czynnością zarówno w pracy, jak i w domu jest planowanie. Zdaję sobie sprawę jednak z tego, że jest wielu krytyków takiego podejścia do życia. Uważają je za wyjątkowo nudne, twierdząc, że nie ma nic gorszego niż przewidywalność. W moim przypadku jest odwrotnie, wyjątkową satysfakcję sprawia mi fakt, że sprawy potoczyły się zgodnie z przewidywaniami. Nie oznacza to oczywiście, że obcy jest mi wyraz „spontan”. Uwielbiam oglądać mecze piłkarskie mojego wnuka i jego kolegów, dla których jedynym planem taktycznym na mecz jest zabrać piłkę koledze, czasami nawet ze swojej drużyny i na koniec strzelić gola. Żywiołowość, bezplanowość i inne spontaniczne zachowania dodają niewątpliwie uroku ich grze. Niestety te maluchy pręcej czy później przekonają się, że dobrych wyników sportowych nie da się osiągnąć bez elementów planowania – w tym przypadku taktycznego. Jesteśmy w trakcie Euro 2024, dlatego warto w tym miejscu wspomnieć także o trenerze polskiej kadry Michał Probiez, który wszystkich, nawet najbardziej znających się na piłce specjalistów zaskoczył, ustalając plan taktyczny oraz skład na pierwszy mecz naszej reprezentacji na Mistrzostwach Europy. Mecz, co prawda przegrany, ale drużyna otrzymała za swoją grę pochwały większe niż po wyjściu z grupy w Katarze w 2022 r. Tak więc myślę, że niezależnie od podejścia do życia wszyscy się chyba zgodzimy, że plany dobrze jest mieć.

Zostawiając jednak piłkę nożną na aucie i przechodząc na grunt biznesu oczywistym jest, że bez solidnego planu każda firma będzie mieć trudności z osiągnięciem zakładanych celów. Dlatego w naszym szpitalu już od wielu lat realizujemy proces planowania strategicznego. W ostatnich miesiącach udało się nam stworzyć kolejną Strategię Rozwoju Szpitala, tym razem na lata 2024–2029. Proces jej tworzenia był wyjątkowo trudny, ponieważ cały czas nie wiemy, jakie pomysły na naprawę sytuacji w ochronie zdrowia przedstawi Pani Minister. Tabletki „dzień po”, in vitro czy znieczulenia okołoporodowe to rzeczy ważne, ale czekamy na propozycje zmian strukturalnych w zakresie organizacji czy też finansowania. W ostatnim czasie pojawił się w NFZ nowy instrument, tzw. „strumień boczny”, który pozwala na przekazanie szpitalom dodatkowych środków na zwiększanie ryczaftu. W naszym przypadku jest to swoista „finansowa poduszka bezpieczeństwa”, eliminująca potencjalne nadwykonania, których tylko w I kwartale br. mieliśmy około 7 mln zł. Rozwiązanie to sprawia, że procedury z zakresu ryczaftowego stały się dla nas *de facto* bezlimitowe. Kierunek właściwy, ponieważ dąży do odlimitowania świadczeń, ale nadal w obliczu braku formalnych zmian ustawowych nie ma pewności, że będzie utrzymany w przyszłości. Znaków zapytania jest dużo więcej, czy to w mikro czy makro otoczeniu. Jedyne co wiemy na pewno, to niemalejąca zachorowalność Polaków na choroby układu krążenia czy też nowotwory złośliwe. Stąd też w naszej strategii elementy, które odpowiadają na te wyzwania – dalsza robotyzacja zabiegów chirurgicznych, utworzenie oddziału chemioterapii czy też konsolidacja Klinik Kardiologii, Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej w ramach Centrum Leczenia Chorób Serca i Naczyń. Silną stroną naszego szpitala już od wielu lat jest jego uniwersyteckość, dlatego ważnym elementem naszej strategii jest także dbałość o rozwój Collegium Medicum UMK. W wymiarze praktycznym oznacza to między innymi uwzględnianie potrzeb infrastrukturalnych w zakresie dydaktyki i nauki w nowo projektowanych przestrzeniach Centrum Leczenia Dzieci. Na zakończenie, odpowiadając wprost na pytanie postawione w tytule dzisiejszego wstępniaka muszę niestety odpowiedzieć: nie wiem. Pewnie wzorem lat poprzednich część z inicjatyw strategicznych uda się zrealizować, a część nie. Strategia Rozwoju Szpitala wskazuje tylko, albo aż na miejsce, gdzie chcielibyśmy być. A gdzie finalnie będziemy – czas pokaże, bo przecież niestety nie wszystko od nas zależy.



dr Jacek Kryś
Dyrektor Szpitala

Strategia Rozwoju Szpitala na lata 2024-2029

W dniach 6-7 czerwca 2024 r. zorganizowana została konferencja naukowo-szkoleniowa „Strategia Rozwoju Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza na lata 2024-2029”. Jej celem było zaprezentowanie planów i inicjatyw strategicznych na najbliższe lata kadrze zarządzającej, a także podsumowanie bieżącej działalności szpitala w poszczególnych obszarach. Uroczystego otwarcia konferencji dokonał Dyrektor Szpitala Jacek Kryś. Następnie Dyrektor ds. Finansowych Roger Hartwig zaprezentował założenia Strategii Rozwoju z uwzględnieniem poszczególnych inicjatyw medycznych i organizacyjnych, zaplanowanych do realizacji w najbliższych pięciu latach. Rozwinięciem tematu w zakresie medycznym były kolejne trzy prezentacje: prof. dr hab. Dariusz Grzanka, Kierownik Zakładu Patomorfologii Klinicznej omówił rozwój wirtualizacji preparatów i wykorzystania sztucznej inteligencji (AI) w patomorfologii, dr hab. Jan Zabrzyński, prof. UMK, Kierownik Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu zaprezentował małoinwazyjne rekonstrukcje stawu kolanowego u dzieci, dr hab. Maciej Wróbel, prof. UMK, Kierownik Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej przedstawił rozwój i dokonania kliniki oraz zaplanowane projekty „Onko-1” i „Strefa Ciszy”. Część medyczna została uzupełniona prezentacją dr. Macieja Jaskulskiego, Kierownika Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi, podsumowującą najnowsze wyniki badania satysfakcji pracownika w perspektywie rozwoju zasobów organizacji. Na zakończenie pierwszego dnia obrad dr hab. Zygmunt Siedlecki, prof. UMK w bardzo interesujący sposób opowiedział o misji medycznej w Etiopii,

w której uczestniczy od kilku lat jako lekarz neurochirurg.

W drugim dniu konferencji zaprezentowano wykłady z zakresu organizacji i funkcjonowania szpitala. Dr Teresa Branicka-Bonusiak Pełnomocnik Dyrektora ds. Jakości przedstawiła najnowsze regulacje prawne, dotyczące zdarzeń niepożądanych w praktyce klinicznej. Następnie mgr inż. Violetta Jurak, Kierownik Działu Sprzedaży Usług Medycznych omówiła zmiany w sprzedaży usług medycznych, wymagań NFZ i współpracy z podwykonawcami. Mgr inż. Magdalena Marciniak, Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji przedstawiła zaplanowane na najbliższe lata działania w obszarze pozyskiwania środków zewnętrznych na inwestycje. Mgr Anna Smolińska, Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta omówiła najnowszą analizę skarg pacjentów, która spotkała się z dużym zainteresowaniem



Otwarcie konferencji – dyrektor Jacek Kryś



prof. dr hab. Dariusz Grzanka



dr Maciej Jaskulski

uczestników. Identyfikacje i rodzaje ryzyk występujących w szpitalu oraz ich analizę zaprezentował mgr Arkadiusz Matczyński, Pełnomocnik Dyrektora ds. Zarządzania Ryzykiem.

Ostatnim wystąpieniem drugiego dnia była prezentacja mgr. inż. Marcina Ziółkowskiego, Kierownika Sekcji Utrzymania i Rozwoju Systemów Informatycznych, który zaprezentował globalny model dojrzałości informatycznej podmiotów medycznych wraz z analizą tego, gdzie na międzynarodowej mapie cyfrowej transformacji opieki zdrowotnej znajduje się nasz szpital.

Pomimo bardzo intensywnych obrad i napiętego planu konferencji uczestnicy znaleźli chwilę czasu by odwiedzić Muzeum Mercedes w Polednie, a także obejrzeć retransmisję meczu Igi Świątek.

Marta Laska



dr hab. Maciej Wróbel, prof. UMK



dr hab. Jan Zabrzyński, prof. UMK



Podziękowań czas...

6 czerwca 2024 r. podczas konferencji naukowo-szkoleniowej w Polednie Dyrektor Szpitala Jacek Kryś podziękował władzom rektorskim i dziekańskim mijającej kadencji 2020-2024. Na ręce Pani prof. Kornelii Kędziory-Kornatowskiej, Prorektor ds. Collegium Medicum UMK, Pani prof. Aliny Borkowskiej, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu oraz Panu prof. Zbigniewowi Włodarczykowi, Dziekanowi Wydziału Lekarskiego dyrektor wręczył obrazy powstałe podczas terapii zajęciowej w Klinice Psychiatrii. – *Te obrazy są częścią naszego szpitala – powiedział podczas uroczystości dyrektor Jacek Kryś wręczając je w podziękowaniu za minione lata bardzo dobrej współpracy – pomimo różnej osobowości prawnej tworzymy jedną wspólnotę, która posiada te same cele, wartości i dążenia.*



Od lewej: prof. Z. Włodarczyk, prof. K. Kędziora-Kornatowska, prof. A. Borkowska, dyrektor Jacek Kryś

Uruchomienie Ambulatorium Chemioterapii

Z radością informujemy, że w naszym szpitalu powstało nowoczesne Ambulatorium Chemioterapii przynależne do Kliniki Urologii Ogólnej i Onkologicznej. To kolejny krok w kierunku zapewnienia pacjentom najwyższej jakości opieki onkologicznej.

Cel i Misja

Nowe Ambulatorium Chemioterapii ma na celu skrócenie czasu oczekiwania na leczenie oraz zwiększenie komfortu i bezpieczeństwa pacjentów. Naszą misją jest dostarczanie nowoczesnej, spersonalizowanej terapii, która będzie wspierać pacjentów w walce z chorobą nowotworową.

Wyposażenie i Personel

Ambulatorium zostało wyposażone w najnowszy sprzęt medyczny, co pozwala na precyzyjne podawanie leków chemioterapeutycznych. Nasz zespół składa się z wykwalifikowanych onkologów (dr n. med. Manuela Las-Jankowska, dr Anna Krause, dr Mieszko Biały) pielęgniarzek specjalizujących się w chemioterapii oraz farmaceutów, którzy dbają o każdy aspekt leczenia.

Proces Leczenia

Każdy pacjent jest traktowany indywidualnie, z planem leczenia dostosowanym do jego potrzeb. Proces leczenia rozpoczyna się od szczegółowej konsultacji z onkologiem, który ustala plan terapii. Następnie pacjenci są kierowani do Ambulatorium Chemioterapii, gdzie w komfortowych warunkach odbywają się sesje chemioterapii.



Od lewej: piel. Stanisława Kwiatkowska, dr Anna Krause, piel. Anna Najdowska, koordynator Paulina Martyniak



Z Ambulatorium korzystają już pierwsi pacjenci

Profesor Tomasz Drewa konsultantem wojewódzkim w dziedzinie urologii

10 czerwca 2024 r. Wojewoda Kujawsko-Pomorski Michał Szybel wręczył nominacje nowym konsultantom wojewódzkim. Miło nam poinformować, że na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie urologii powołany został profesor Tomasz Drewa, Kierownik Kliniki Urologii Ogólnej i Onkologicznej naszego szpitala. Konsultanci wojewódzcy powoływani są przez Wojewodę na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2024 r. poz. 69). Wykonują zadania opiniodawcze, doradcze i kontrolne dla organów administracji rządowej, podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, Narodowego Funduszu Zdrowia i Rzecznika Praw Pacjenta. Są ciałem doradczym oraz przedstawicielem Wojewody w reprezentowanej dziedzinie na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.



Nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego Damianowi Czarneckiemu

Uchwałą Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 18 kwietnia 2024 r., dr n. o zdr. Damian Czarnecki uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu. W 2003 r. uzyskał dyplom ukończenia Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy na kierunku pielęgniarstwo, uzyskując tytuł magistra pielęgniarstwa. Pracę magisterską pt.: „Situational Confidence Questinnaire jako narzędzie mierzące zmiany poczucia radzenia sobie w sytuacjach ryzyka picia podczas czterotygodniowego pobytu pacjenta na oddziale odwykowym” pisał pod kierunkiem Pana dr hab. n med. Marcina Ziółkowskiego, prof. UMK. Dyplom specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego uzyskał w 2010 r. W styczniu 2013 r. na podstawie przedstawionej rozprawy pt.: „Barier w dostępie do świadczeń zdrowotnych osób uzależnionych od alkoholu” uzyskał stopień doktora nauk o zdrowiu. Od końca 2006 r. zatrudniony w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im dr. Antoniego Jurasza, w Klinice Psychiatrii, w Oddziale Leczenia Uzależnień, obecnie jako młodszy asystent ds. pielęgniarstwa. Prowadzona działalność naukowa pozwoliła doktorowi na sformułowanie osiągnięcia naukowego pt.: „Uwarunkowania biochemiczne, genetyczne i psychologiczne głodu alkoholowego u osób uzależnionych od alkoholu”, która stała się



podstawą uzyskania stopnia doktora habilitowanego. Na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika realizuje zadania w zakresie organizacyjnym, badawczym i dydaktycznym, m.in. pełni funkcję kierownika Katedry Pielęgniarstwa Zachowawczego oraz Wydziałowego Koordynatora ds. Jakości Kształcenia, jest opiekunem studenckiego koła naukowego „Biochemia-Żywność-Zdrowie Psychiczne”. W latach 2018-2023 pełnił funkcję konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego. W 2024 roku nadal w ramach działań rozwoju pielęgniarstwa psychiatrycznego współpracuje z Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych w zakresie opracowania standardów opieki pielęgniarskiej w psychiatrii. Od początku rozwoju naukowego towarzyszył mu i wspierał go jako mentor i promotor pracy doktorskiej dr hab. n med. Marcin Ziółkowski, prof. UMK. Gratulujemy.

Nagroda Marszałka Województwa



12 czerwca 2024 r. w amfiteatrze Muzeum Etnograficznego w Toruniu odbyła się gala Nagród Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Podczas uroczystości prestiżowe wyróżnienia odebrali twórcy i animatorzy najbardziej wartościowych przedsięwzięć w trzynastu obszarach działalności publicznej, społecznej i gospodarczej. Miło nam poinformować, że w kategorii Ochrona Zdrowia wyróżnienie odebrał dr hab. n. med. Wojciech Pawliszak, prof. UMK

Kierownik Kliniki Kardiologii za przeprowadzone z wykorzystaniem środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020 modernizacji i doposażenia Kliniki Kardiologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im dr A. Jurasza w Bydgoszczy, dzięki czemu powstał jeden z najnowocześniejszych w Europie blok operacyjny z hybrydową salą operacyjną, wykorzystującą sztuczną inteligencję do procedur medycznych.

Zakończenie Roku Epidemiologicznej Szkoły Jurasza

6 czerwca 2024 r. odbyło się ostateczne spotkanie w ramach pierwszego cyklu Epidemiologicznej Szkoły Jurasza. Uczestnicy szkolenia bardzo wysoko ocenili poziom przeprowadzonych zajęć, w czasie których poruszano wiele interesujących tematów, m.in.: definicje i monitorowanie zakażeń, procedury kontroli zakażeń, zakażenia w intensywnej terapii, antybiotykoterapia, patogeny alarmowe i mapa mikrobiologiczna szpitala, higiena rąk, izolacja chorych, prawo i odpowiedzialność oraz wiele innych inspirujących zagadnień. Z całego serca pragnę podziękować wszystkim wykładowcom, którzy pomimo bardzo wielu obowiązków, poświęcili swój czas, aby podzielić się swoją ogromną wiedzą i spostrzeżeniami wynikającymi z bogatego do-

świadczenia zawodowego. Wszystkie wykłady uczestnicy Szkoły ocenili jako: „bardzo dobre”, „super” oraz „zajęcia na 6!”. Po tak zachęcającym, początku naszego projektu, liczę na dalszą owocną współpracę w tym zakresie. Dziękuję uczestnikom pierwszego cyklu Epidemiologicznej Szkoły Jurasza, którzy przybywali na zajęcia z wielkim zaangażowaniem, chętni do zdobywania nowej wiedzy, tworząc niepowtarzalną, serdeczną atmosferę. Panu Dyrektorowi oraz całemu Zarządowi Szpitala dziękuję za możliwość uruchomienia Epidemiologicznej Szkoły Jurasza, jak i drugiego poziomu Epidemiologicznej Szkoły Jurasza – Szkoła dla Liderów oraz za okazaną życzliwość w trakcie trwania projektu.

Małgorzata Rucińska



Sukcesy Profesora Jana Styczyńskiego i Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii

Miło nam poinformować, że Profesor Jan Styczyński, Kierownik Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii otrzymał honorowe wyróżnienie Bydgoskiej Izby Lekarskiej „Cerebrum Medici”. To wyjątkowa nagroda dla osób, które poprzez całokształt swojej działalności – wybitne osiągnięcia naukowe, działania promujące profilaktykę zdrowotną, działania na rzecz poprawy organi-



prof. Jan Styczyński, prezes BIL lek. Aleksandra Śremska

zacji i jakości systemu ochrony zdrowia, działania na rzecz poprawy warunków wykonywania zawodu lekarza lub działalność społeczną, kulturalną lub sportową, zapisują się w szczególny sposób w historii naszego lokalnego środowiska lekarskiego. Z kolei 25 marca w Senacie RP Pan Profesor odebrał wyróżnienie w konkursie „Perspektywy Medycyny” w kategorii: „Organizacja – ochrona zdrowia”



Od lewej: Burmistrz Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie Przemysław Górski, prof. Jan Styczyński, Przewodniczący Rady Miejskiej Jabłonowa Pomorskiego Zbigniew Mikulicz

za kierowanie i rozwój Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii, jednego z najlepszych w kraju zarówno pod względem pozycji naukowej, jak i organizacji pracy ośrodków onkologii dziecięcej.

12 marca w Centrum Kultury i Sportu profesor uroczyście odebrał tytuł Honorowego Obywatela Miasta Jabłonowa Pomorskiego – swojego rodzinnego miasta.

W tym samym czasie Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii otrzymała status Członka amerykańskiego sojuszu St Jude Global Alliance i St Jude Children's Research Hospital z Memphis.

Nagrody dla pracowników Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii

W dniach 6-8 czerwca 2024 r. w Krakowie odbył się XII Zjazd Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej (PTOHD). Na zjazd zgłoszono ponad 150 prac. Komitet Naukowy Zjazdu przyznał nagrody za najlepszą pracę ustną dla dr Agaty Marjańskiej („Terapia anty-PD-1 w zaawansowanych nowotworach złośliwych u dzieci w badaniu ogólnopolskim: dobre wyniki w leczeniu czerniaka skóry i chłoniaka Hodgkina”), a za najlepsze prace plakatowe dla prof. Krzysztofa Czyżewskiego („Zakażenia wirusowe u pacjentów po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych”) i dr Moniki Richert-Przygońskiej („Przewlekła pierwotna małopłytkowość immunologiczna u dzieci – 6 lat działania narodowego programu terapeutycznego”).

Gratulujemy!



dr Agata Marjańska (druga z lewej)



dr Monika Richert-Przygońska

dr hab. Krzysztof Czyżewski, prof. UMK

Centrum Terapii Pozaustrojowych ma już rok

11 kwietnia 2024 r. minął rok od utworzenia w naszym szpitalu Uniwersyteckiego Centrum Terapii Pozaustrojowych (UCTP), które powstało w odpowiedzi na wyzwania związane z leczeniem pacjentów w stanie krytycznym. Centrum powstało na bazie Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz I Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Kardioanestezjologii. Jednym z kluczowych osiągnięć UCTP jest wdrożenie nowoczesnych technologii medycznych, które umożliwiają skuteczne leczenie pacjentów z niewydolnością krążeniowo-oddechową, ciężkimi zaburzeniami metabolicznymi, niewydolnością nerek oraz innymi poważnymi schorzeniami. Jako że stosowane techniki pozaustrojowe odgrywają coraz bardziej znaczącą rolę w ratowaniu życia i poprawie jakości zdrowia pacjentów, to utworzenie UCTP przyniosło szereg korzyści, zarówno dla pacjentów, jak personelu naszego szpitala. Skupienie specjalistów z różnych dziedzin medycyny, którzy mają doświadczenie w stosowaniu terapii pozaustrojowych, poprawiło jakość opieki nad pacjentami. Dostęp do nowoczesnych technologii i zaawansowanych metod leczenia pozwoliło na skuteczniejsze leczenie stanów krytycznych, co przekłada się na wyższe wskaźniki przeżywalności i szybszy powrót do zdrowia pacjentów.

Szkolenie i edukacja

Utworzenie centrum stworzyło platformę do szkoleń i edukacji dla lekarzy, pielęgniarek i innych pracowników medycznych, podnosząc ich kwalifikacje i umiejętności w zakresie stosowania nowoczesnych technik terapeutycznych. W ostatnim roku odbył się m.in. cykl szkoleń w zakresie zastosowania ECMO oraz technik dializ albuminowych w systemie MARS. Osiągnięcia związane z prowadzonymi działaniami oraz leczeniem

przedstawialiśmy m.in. na Kongresie European Extracorporeal Life Support Organisation w postaci doniesień zjazdowych „Optimizing Inter-Facility Transfers: Lessons from the Inaugural Experience of a Transport ECMO Center” oraz „Disorders of blood oxygenation during extracorporeal membrane oxygenation for AH1N1 pneumonia in exacerbated chronic myeloid leukemia treated by initiation of chemotherapy”.

Wprowadzenie nowoczesnych technologii

Jednym z kluczowych osiągnięć UCTP jest wdrożenie nowoczesnych technologii medycznych, które umożliwiają skuteczne leczenie pacjentów w stanie krytycznym. U pacjentów oczekujących na przeszczep wątroby została zastosowana m.in. dializa albuminowa w systemie MARS pozwalająca na podtrzymanie funkcji wątroby i eliminację toksyn u chorych z niewydolnością tego narządu. We współpracy z Kliniką Kardiologii oraz Kliniką Kardiochirurgii stosuje się zaawansowane metody leczenia ostrej niewydolności krążenia przy użyciu żylny-tętniczego ECMO oraz pompy do przeszskórnego wspomagania funkcji lewej komory serca (tzw. ECMELLA). Wdrożono również techniki absorpcyjne mające zastosowanie u pacjentów z ciężką postacią wstrząsu septycznego, pozwalające na eliminację toksyn i cytokin. Ponadto z sukcesem stosowane są dotychczasowe techniki m.in. ECMO żylny-żylny u pacjentów z niewydolnością oddechową, techniki ciągłej terapii nerkozastępczej w tym z zastosowaniem absorbentów oraz plazmaferezy.

Utworzenie mobilnego zespołu ECMO

W ramach Uniwersyteckiego Centrum Terapii Pozaustrojowych powstał mobilny zespół ECMO którego zadaniem jest wdrożenie terapii ECMO u pacjenta



Przygotowywanie zestawu MARS



Prezentacja doświadczeń własnych na EuroELSO



Przygotowania do wyjazdu zespołu ECMO



Karetka przystosowana do transportu pacjentów z ECMO



Szkolenie z terapii ECMO (prowadzi M. Borowicz)



Z prof. M. Czuczwarem – pełnomocnikiem Ministra Zdrowia ds. terapii ECMO

przebywającego w innym szpitalu a następnie transport tego pacjenta do oddziału intensywnej terapii naszego szpitala. W skład zespołu wchodzi dwóch lekarzy anestezjologów, pielęgniarka doświadczona w terapii ECMO oraz kierowca i ratownik medyczny. Zespół mobilny udzielił pomocy pacjentom hospitalizowanym w naszym województwie oraz poza nim – najdalszy dotąd wyjazd odbył się do szpitala w Prabutach (ponad 130 km). Podjęto również współpracę z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym, celem wykorzystania transportu lotniczego w przypadku konieczności udzielenia pomocy pacjentom przebywającym w szpitalu w znacznej odległości od Bydgoszczy.

UCTP dzięki nowoczesnym technologiom, innowacyjnym metodom leczenia oraz zaangażowaniu personelu odgrywa kluczową rolę w leczeniu pacjentów z wieloma poważnymi schorzeniami. Podejmowane działania nie tylko przyczyniają się do poprawy zdro-

wia pacjentów, ale również do poszerzenia wiedzy i doświadczenia zespołu. Dzięki nieustannemu dążeniu do rozwoju i doskonałości, UCTP jest w stanie oferować najwyższej jakości opiekę medyczną, spełniając oczekiwania pacjentów i rodzin oraz poszerzać stosowane techniki terapii pozaustrojowych o najnowsze osiągnięcia medycyny.



ECMELLA u pacjentki z niewydolnością

dr Przemysław Jasiewicz



Wakacyjny Konkurs Fotograficzny

Zapraszamy do udziału w V edycji naszego konkursu fotograficznego. Przesyłajcie Wasze zdjęcia z pięknych wakacyjnych miejsc w których wycieczycie w tym roku – tych małych i tych dużych: nadmorskie zachody słońca, górskie potoki, leśne ostępy, a może własny ogródek lub działka – każde miejsce ma swój urok! Najlepsze nadesłane fotografie opublikujemy w jesiennym wydaniu naszego biuletynu oraz nagrodzimy. Zdjęcia w formacie .jpg można przestać do 31 sierpnia na adres e-mail: biuletyn@jurazsa.pl

Przesłanie zdjęć jest jednocześnie zgodą na ich publikację w biuletynie wraz z imieniem i nazwiskiem autora.

Okaż serce swemu sercu – Akademia Pacjenta przy Szpitalu Jurasza

Pod takim hasłem Zakład Rehabilitacji Kardiologicznej i Promocji Zdrowia Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. A. Jurasza w Bydgoszczy zachęcał 17 maja 2024 r. mieszkańców Bydgoszczy, aby „Sięgnęli po zdrowie”. Otwarte spotkanie dla wszystkich chętnych mieszkańców Bydgoszczy i okolic trwające od godz. 10.00 do 13.00 rozpoczęło się serią wykładów edukacyjnych „Sięgnij po zdrowie” dotyczących szeroko pojętej profilaktyki zdrowotnej. Pierwszy wykład dotyczył Zespołu Metabolicznego jako czynnika ryzyka rozwoju chorób sercowo-naczyniowych i cukrzycy takich jak: otyłość centralna czyli brzuszna, podwyższone ciśnienie tętnicze oraz zaburzenia przemiany cukrów i tłuszczów w organizmie. Kluczowym elementem rozpoznania zespołu metabolicznego i przyczyną niekorzystnych zmian zachodzących w organizmie jest otyłość. Oprócz otyłości do rozpoznania zespołu metabolicznego wystarczy spełnienie dwóch spośród trzech dodatkowych kryteriów – podwyższone ciśnienie tętnicze, cukrzyca i cholesterol. Zdecydowana większość naszego społeczeństwa zgadza się ze stwierdzeniem, że otyłość jest chorobą. Jednocześnie otyłość jest przyczyną dyskryminacji przejawiającej się negatywnymi komentarzami. Problemy z otyłością dotyczą w coraz większym stopniu dzieci. W trakcie drugiego wykładu omówiono zalety zdrowego żywienia ze szczególnym uwzględnieniem zasad żywienia w profilaktyce chorób sercowo-naczyniowych. Przedstawiono produkty wskazane i przeciwwskazane dla pacjentów z nadciśnieniem tętniczym, dyslipidemią oraz nadwagą i otyłością. Na zakończenie omówiono praktyczne aspekty tworzenia prawidłowych jadłospisów oraz omówiono najczęściej popełniane błędy w zakresie doboru produktów i sposobów ich przyrządzania. Trzeci wykład pt. „W zdrowym ciele zdrowy duch” skupił się na promowaniu aktywności fizycznej, bazując na wytycznych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Przedstawiono jakie korzyści niesie regularna aktywność fizyczna, jakie są najczęstsze przyczyny braku ruchu oraz jak skutecznie wprowadzać zmiany poprawiające nasze zdrowie i samopoczucie. Omówiono proste zasady uprawiania aktywności fizycznej i samokontroli podczas uprawiania sportu. Wśród poruszanych zagadnień pojawiła się także kwestia konieczności przyjmowania leków. W trakcie wykładu „Jak leczyć i zapobiegać chorobie – kilka słów o lekach. Czyli dlaczego systematyczne



przyjmowanie leków jest ważne.” pacjenci usłyszeli jak duże korzyści dla układu sercowo-naczyniowego wynikają z odpowiedniego leczenia chorób przewlekłych, takich jak nadciśnienie tętnicze czy cukrzyca. Jednocześnie podkreślano zagrożenia wynikające z zaniechania leczenia. Słuchacze otrzymali także wskazówki praktyczne dotyczące farmakoterapii przewlekłej. Mamy nadzieję, że przekazana wiedza zwiększy świadomości pacjentów dotyczącą postępowania w chorobie, a przez to przyczyni się do poprawy skuteczności procesu terapeutycznego. Kluczowym objawem zespołu metabolicznego jest otyłość. Bardzo chętnie poszukujemy przyczyn otyłości i jej konsekwencji w czynnikach na które nie mamy wpływu, natomiast wykładowcy akcentowali, że my sami i nasz styl życia mamy największy wpływ na własne zdrowie. Dlatego niezbędna jest edukacja podkreślająca, że utrzymanie prawidłowej masy ciała to jeden z głównych czynników długiego i zdrowego życia. Niezwykle trudne jest osiągnięcie, a później utrzymanie prawidłowej masy ciała przez osoby otyłe. Dlatego kładliśmy nacisk na to, że pacjent nie jest bezsilny w dbaniu o zdrowie. My razem - pacjent i personel medyczny, możemy dać sobie radę z wieloma problemami zdrowotnymi. Mówiliśmy jak nie serwować sobie choroby i radzić z problemami, które już się pojawiły. Po wykładach pacjenci mogli uczestniczyć w części warsztatowej, gdzie uczyliśmy jak udzielać pierwszej pomocy (ćwiczenia na fantomach pod czujnym okiem pielęgniarki), skonsultować się z dietetykiem – jak jeść smacznie i zdrowo, dowiedzieć się od psychologa jak radzić sobie ze stresem, zadać pytanie pielęgniarsce szczepić się czy nie, poćwiczyć z fizjoterapeutą czy skonsultować się z kardiologiem. Ponadto pacjenci skorzystali z możliwości pomiaru ciśnienia tętniczego, poziomu glukozy, cholesterolu, co pozwoliło wykryć osoby z podwyższonymi parametrami, zasugerować ponowną kontrolę parametrów i wizytę u lekarza pierwszego kontaktu. Ponadto była możliwość wykonania analizy składu ciała. Dzięki obecności przedstawicieli NFZ pacjenci skorzystali z możliwości wyrobienia Karty EKUZ. W spotkaniu uczestniczyło około 100 osób.

prof. dr hab. Aldona Kubica

Klinika Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Wątroby i Chirurgii Transplantacyjnej rozpoczęła wykonywanie zabiegów chirurgicznych z wykorzystaniem robota Da Vinci

Dla pacjentów z nowotworem jelita grubego to możliwość skorzystania z najnowocześniejszych technik operacyjnych, oferowanych przez współczesną medycynę. Teraz taka możliwość mają również pacjenci Kliniki Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Wątroby i Chirurgii Transplantacyjnej.

Od sierpnia 2023 roku powyższe zabiegi są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Szkolenie specjalizacyjne w Strasburgu, umożliwiające wykonywanie zabiegów za pomocą robota ukończyli prof. Maciej Słupski i dr Magdalena Nowikiewicz.

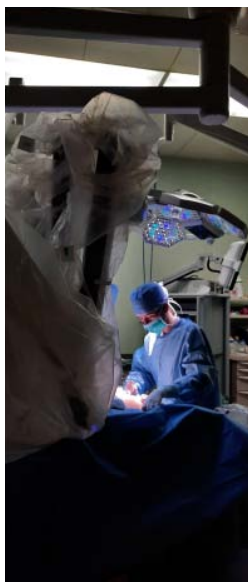
- Wykonaliśmy już 15 zabiegów z użyciem robota Da Vinci – informuje prof. dr hab. Maciej Słupski, kierownik Kliniki – Do końca roku chcielibyśmy wykonać ich co najmniej 100. Rozpoczęliśmy również zabiegi częściowej resekcji wątroby z bardzo dobrym skutkiem. Pierwszych dwóch chorych już po 48 godzinach mogliśmy wypisać do domu. – Poziom świadomości

pacjentów i ich wiedzy na temat operacji wykonanej za pomocą robota Da Vinci jest w ocenie profesora duży: – *Przed każdym zabiegiem rozmawiam z pacjentem wyjaśniając na czym polega zabieg robotyczny. Pacjenci w większości wiedzą o czym mowa, zadają konkretne pytania na które szczegółowo odpowiadam. Pojedyncze osoby uważają, że to robot operuje, ale przecież za tym robotem zawsze stoi człowiek i jego umiejętności. Znakomita większość pacjentów uważa jednak, że jest to znakomite, bardziej użyteczne narzędzie od dotychczas dostępnych i akceptują taki sposób wykonania zabiegu.*

Jak podkreśla Profesor Maciej Słupski możliwość wykorzystania technik robotycznych w chirurgii kolorektalnej to ogromny komfort zarówno dla pacjenta jak i lekarzy: – *Wizualizacja pola operacyjnego jest szokująco dokładna. Dostępność pola operacyjnego podczas wykonywania manipulacji jest niesamowita. Możliwość operowania anatomicznego, dokładnego, czystego, uzyskanie hemostazy czyli zatamowania krwawienia jest naprawdę rewelacyjne. 10-krotne powiększenie pola operacyjnego obciąża nas do jeszcze większej estetyki chirurgicznej.*

Z entuzjazmem podchodzą do możliwości uczestniczenia i przyglądania się zabiegom chirurgii robotycznej zarówno młodzi lekarze, jak i studenci. To ważne, aby lekarzy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania tego typu zabiegów, było jak najwięcej, stąd kolejny 2-osobowy zespół (lek. Marta Flisińska i dr Stanisław Pierściński) rozpoczęło certyfikowane szkolenie w czerwcu.

Pacjenci którzy chcieliby uzyskać informacje na temat możliwości wykonania zabiegu za pomocą robota Da Vinci mogą skontaktować się z Kliniką Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Wątroby i Chirurgii Transplantacyjnej po nr tel. 52/ 585 4730 lub mejlowo: klinchir@cm.umk.pl



Interdyscyplinarne zabiegi w Klinice Kardiochirurgii

W marcu tego roku otwarto w Klinice Kardiochirurgii nowoczesny Blok Operacyjny. Remont polegał na całkowitej przebudowie pomieszczeń oraz zakupie najnowocześniejszego wyposażenia. Obecnie w skład Bloku Operacyjnego wchodzi między innymi sala hybrydowa wyposażona w najnowocześniejszy w Europie angiograf oraz urządzenia łączące zaawansowaną technologię kardiochirurgiczną z możliwością operacji z zakresu wielu innych specjalności. Podczas jednego znieczulenia pacjenta wielodyscyplinarny zespół przeprowadza kolejno swoje części operacji.

Każdy pacjent od momentu kwalifikacji do leczenia operacyjnego ma zapewnioną opiekę lekarzy z I Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Kardioanestezjologii. Ten bardzo doświadczony zespół anestezjologów dba o bezpieczeństwo przeprowadzanych bardzo skomplikowanych i złożonych procedur oraz opiekuje się pacjentami w najbardziej krytycznym momencie czyli w okresie tuż po operacji. Na kardiochirurgicznej sali operacyjnej współpracujemy z zespołami radiologów, kardiologów, urologów, chirurgów naczyniowych, chirurgów ogólnych, a także ortopedów. Zaowocowało to całkowicie nowymi możliwościami operacyjnymi, zwiększającymi możliwości terapeutyczne każdej z wymienionych specjalności.

W operacjach wszczepiania zastawek serca, plastyk zastawkowych czy też odsysania skrzeplin z serca i naczyń metodą przezcewnikową uczestniczą radiolodzy i kardiolodzy. Zabieg przezcewnikowego wszczepienia protezy zastawkowej serca przez przegrodę z jednoczasowym poszerzeniem przednio wszczepionej zastawki stał się dostępny dla pacjentów dzięki jednoczasowej współpracy na hybrydowej sali operacyjnej kardiologów wykonujących ECHO przezprzełykowe, radiologów korzystających z angiografu i operujących kardiochirurgów. W skrajnie ciężkich przypadkach niewydolności serca współpraca kardiologa, anestezjologa i kardiochirurga umożliwia wszczepienie ratującego życie krótkoterminowego wspomagania serca w postaci Impelli i ECMO – tzw. ECMELLI. Wyjątkową na skalę Polski jest współpraca z urologami, polegająca na jednoczasowym usuwaniu nowotworów nerki, które poprzez żyłę główną dolną wchodzi do jam serca. Operację taką przeprowadza się z zastosowaniem krążenia pozaustrojowego.

Wręcz z chirurgami naczyniowymi wykonujemy operacje endowaskularne aorty piersiowej. Chirurgrzy ogólni współpracowali z kardiochirurgami pod-



czas operacji jednoczesnego usunięcia gruczołu tarczowego i przestawiania tętnic wieńcowych serca. Mieliśmy także możliwość operacji łączonej z zespołem ortopedycznym, jednocześnie wykonując plastykę zastawki aortalnej oraz wszczępienie protezy stawu biodrowego z wykorzystaniem neuroprotekcji (zapobieganie udaru mózgu poprzez tymczasowe wszczępienie filtrów do tętnic dogłównych). Operacja ta umożliwiła natychmiastową rehabilitację pacjentki. W wypadku oddzielnych operacji leczenie trwałoby ponad 6 m-cy i prawdopodobnie skończyło się ciężkimi powikłaniami. Nowa sala hybrydowa naszego szpitala to krok milowy w rozwoju medycyny. Jej wielofunkcyjność i zaawansowanie technologiczne sprawiają, że jest to miejsce, gdzie przesuwane są granice medycyny, a pacjenci otrzymują opiekę na najwyższym światowym poziomie.

*dr hab. Wojciech Pawliszak, prof. UMK
Fot. Mariusz Kowalikowski, Damian Perlinski*



Od lewej: pielęgniarka operacyjna – mgr Katarzyna Jankowska, studentka Aleena Benny, koordynator bloku operacyjnego – mgr Robert Gryl, kardiochirurg – dr n. med Damian Perlinski, kardiolog – lek. Aleksandra Wojnicz, kardiochirurg – lek. Marek Bokszański, kardiolog – dr n. med. Daniel Rogowicz, ortopeda – lek. Marcin Maciejewski, pielęgniarka operacyjna – mgr Dorota Brądkiewicz-Napierała, ortopeda – prof. Jan Zabrzyński, ortopeda – lek. Matthias Lorkowski, pielęgniarka operacyjna – mgr Mariola Raubo, kardiochirurg – prof. Wojciech Pawliszak, pielęgniarz operacyjny – mgr Krzysztof Kochański

Małoinwazyjna chirurgia jaskry

13 maja 2024 r. wykonaliśmy po raz pierwszy w naszym szpitalu operację z zakresu małoinwazyjnej chirurgii jaskry (ang. MIGS, minimally invasive glaucoma surgery). Do tej pory w naszym regionie zabiegi tego typu wykonywane były wyłącznie w SU nr 2. MIGS to nowy, dynamicznie rozwijający się, dział chirurgicznego leczenia jaskry do którego zalicza się już kilkanaście różnych technik. Wykonuje się je najczęściej z dostępu *ab interno*, czyli od strony komory przedniej oka przez niewielkie nacięcie rogówkowe. Dzięki temu nie jest konieczne preparowanie gałki ocznej od zewnątrz, od strony spojówki, co znacznie skraca czas gojenia. U pacjenta wykonano zabieg łączony goniotomii *ab interno* z zastosowaniem Kahook Dual Blade oraz fakoemulsyfikację zaćmy z wszczepem sztucznej soczewki. Najważniejszą zaletą zabiegów MIGS jest mniejsze ryzyko powikłań pooperacyjnych, dlatego mogą one być wykonywane nawet u pacjentów we wczesnym stadium jaskry. Zabieg poprawia odpływ cieczy wodnistej z oka drogą konwencjonalną przez kanał Schlemma. Metody małoinwazyjne uważane są za bezpieczniejsze, obarczone znacznie mniej-



szym ryzykiem powikłań niż techniki klasyczne, wymagają mniej kontroli i praktycznie żadnych procedur dodatkowych. Dzięki czemu jakość życia Pacjenta po takiej operacji ulega znacznemu podwyższeniu. Zabiegi małoinwazyjne charakteryzują się jednak niższą skutecznością – nie obniżają ciśnienia wewnątrzgałkowego tak silnie, jak tradycyjna trabekulektomia czy sklerektomia głęboka.

prof. dr hab. Bartłomiej Kałużny

Podsumowanie dnia

W Oddziale Leczenia Uzależnień Kliniki Psychiatrii od marca 2024 r. wprowadzona została forma oddziaływania terapeutycznego, tzw. podsumowanie dnia.

Wieczorne spotkania pielęgniarki/rza ze społecznością terapeutyczną odbywają się od poniedziałku do czwartku i mają na celu podsumowanie dnia osób uzależnionych biorących udział w terapii. Pacjenci identyfikują swoje uczucia w odniesieniu do sytuacji w jakich znaleźli się w ciągu dnia. Obserwują z jakim nastawieniem zaczęli dzień, jak się zmienił ich nastrój oraz jakie czynniki na to wpłynęły. Pacjenci podsumowują swój udział w zajęciach z psychoterapeutami, interakcje społeczne oraz uczą się obserwować i nazywać objawy głodu substancji psychoaktywnych. Tego typu działania pozwalają zwiększyć uważność pacjenta na czynnikach ryzyka picia, czy przyjęcia narkotyku. Spotkania przebiegają według ustalonych zasad, z zapewnieniem atmosfery bezpieczeństwa, zaufania, szacunku i akceptacji, gdzie

każdy uczestnik ma możliwość doświadczenia wypowiedzania się w grupie i jest wysłuchany. Mówiąc o emocjach, o doświadczanym głodzie substancji psychoaktywnej pacjent w sposób świadomy i uważny pogłębia swój udział w procesie zdrowienia.

Do głównych zadań pielęgniarki w Oddziale Leczenia Uzależnień należy obserwacja oraz ocena stanu psychicznego i somatycznego pacjenta. Są to ważne zadania, gdyż pacjent uzależniony może doświadczać objawów zespołu abstynencyjnego, w tym mieć silne pragnienie wypicia alkoholu lub przyjęcia narkotyku na każdym etapie zdrowienia. Głód substancji psychoaktywnej może wiązać się ze zmianami nastroju, w tym drażliwością, zaburzeniami snu i innymi dolegliwościami somatycznymi. Doświadczane objawy mogą prowadzić do zwiększenia ryzyka nawrotu i chęci wypisania się z oddziału. Ważnym elementem procesu terapeutycznego jest nauka codziennej, uważnej, regularnej samoobserwacji. Opieka pielęgniarska skupia się na poznaniu

m.in. „indywidualności” pacjenta i na roli konsultanta w budowaniu relacji terapeutycznej. Rola konsultanta obejmuje m.in. pomoc pacjentowi w pogłębieniu rozumienia przeżywanych doświadczeń i identyfikowaniu związanych z nimi uczuć w relacji interpersonalnej i intrapersonalnej.

Podczas „podsumowania dnia” pielęgniarka zachęca pacjentów do wypowiedzi, motywuje do aktywności i uważności na uczuciach. Po zakończeniu spotkania odnotowuje, w dokumentacji zbiorczej i indywidualnej, problemy zgłaszane przez danego pacjenta. Stanowi to cenną informację i daje możliwość podejmowania stosownych interwencji przez cały zespół terapeutyczny.

Doświadczenie pokazuje, że osoby uzależnione chętnie uczestniczą w nowej formie zajęć, która poszerzyła ofertę leczniczą, terapeutyczną i edukacyjną oddziału. Warto podkreślić, że podejmowane

są również inne, dodatkowe działania terapeutyczne realizowane przez terapeutów, lekarzy i pielęgniarki. Pacjenci przebywający w oddziale mają możliwość poszerzenia swojej wiedzy w zakresie zdrowego stylu życia. Organizowane są dodatkowe inicjatywy, w których uczestniczą pacjenci, takie jak prowadzenie edukacji, którą realizują studenci kierunku pielęgniarstwa. Pracownicy naszego oddziału uczestniczą w wielu badaniach naukowych z zakresu uzależnień i zaburzeń psychicznych.

Specyfika pracy, możliwości ciągłego rozwoju zawodowego i atmosfera pracy, zwłaszcza szacunek oraz przejrzysta, otwarta i efektywna komunikacja w zespole terapeutycznym sprawia, że Oddział Leczenia Uzależnień jest dobrym miejscem pracy.

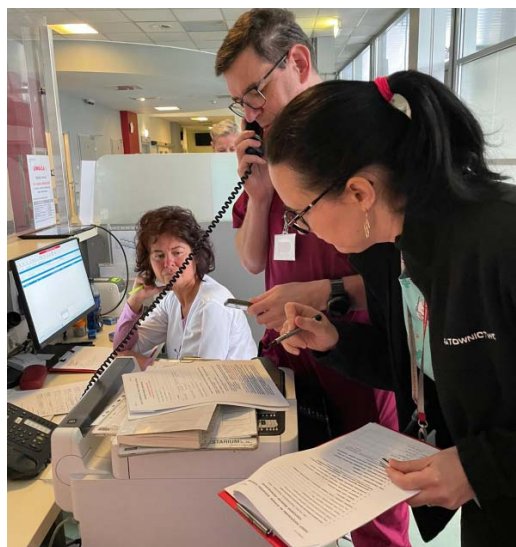
Anita Hatabuda, Anna Wróblewska,
Damian Czarnecki

Ćwiczenia na wypadek zagrożenia toksycznymi środkami przemysłowymi

13 czerwca 2024 r. przeprowadzono na terenie Szpitala ćwiczenie „Postępowanie na wypadek zagrożenia toksycznymi środkami przemysłowymi”.

ZAŁOŻENIE: Na rondzie Skrzetuskim dochodzi do kolizji samochodu cysterny przewożącej ciekły amoniak. Konsekwencją zdarzenia jest jej rozszczęlenie i niekontrolowany wypływ amoniaku w postaci gazu. (AMONIAK NH_3 – jest bezbarwnym, silnie trującym gazem o ostrym „gryzącym” zapachu. Wywołuje przykre pieczenie w gardle, ślinotok, nudności, łzawienie i ból głowy. Przy dużych dawkach może spowodować nieodwracalne zmiany w organizmie np. utratę wzroku, zmiany w płucach.)

Na terenie szpitala daje się odczuć ostry, gryzący zapach, którego intensywność rośnie w funkcji czasu. Po około 10 minutach od pierwszych sygnałów pojawienia się zagrożenia, do szpitala przyjeżdża patrol policji i powiadamia dyrektora szpitala o zdarzeniu. Z przekazanych informacji wynika, że ze względu na odległość od miejsca kolizji oraz aktualny kierunek wiatru, najbardziej zagrożonymi obiektami szpitala są: Klinika Psychiatrii, Klinika Geriatrii, Klinika Dermatologii. Dyrektor szpitala informuje o zdarzeniu Specjalistę ds. Obronnych i nakazuje natychmiastowe uruchomienie obowiązującej procedury w przypadku otrzymania sygnału o „zagrożeniu toksycznymi środkami przemysłowymi”. W porównaniu do podobnego ćwiczenia przeprowadzonego 11 lipca 2018 r., to ćwiczenie zawierało dodatkowo jeden bardzo ważny



Szpitalny Oddział Ratunkowy odbiera zgłoszenie



Przygotowanie zespołu ratowniczego straży pożarnej



Ćwiczenia z procedury dekontaminacji

komponent: „praktyczna ewakuacja wydzielonych grup pacjentów i personelu szpitala do innych podmiotów medycznych na terenie Bydgoszczy”.

Realizacja tego przedsięwzięcia wymagała ścisłej współpracy Kierującego działaniem szpitala w ćwiczeniu (Starszy Lekarz Dyżuru KMR) z: Pielegniarkami Oddziałowymi Kliniki Psychiatrii i Kliniki Dermatologii (precyzyjne zdefiniowanie ilości pacjentów i personelu medycznego przewidzianego do ewakuacji), Wojewódzkim Koordynatorem Ratownictwa Medycznego (podział ewakuowanych grup pacjentów i personelu do poszczególnych podmiotów medycznych), Bydgoskim Centrum Zarządzania Kryzysowego (natychmiastowe skierowanie do szpitala niezbędnych środków transportowych do

ewakuacji). Równoległe do toczącego się ćwiczenia, Specjalistyczna Grupa Ratownictwa Chemicznego i Ekologicznego PSP rozwinęła posiadane siły i środki oraz uruchomiła ciąg technologiczny do dekontaminacji. Po zakończeniu elementu praktycznego ćwiczenia, na sali konferencyjnej odbyło się spotkanie jego uczestników z przedstawicielami Państwowej Straży Pożarnej, Wydziału Zarządzania Kryzysowego UM Bydgoszczy oraz zaproszonymi gośćmi. Spotkanie miało bardzo interesujący przebieg, a wynikające stąd wnioski pozwolą na doskonalenie naszych procedur.

Autor ćwiczenia bardzo dziękuje wszystkim jego uczestnikom za wyjątkowe wręcz zaangażowanie i skuteczność w działaniu. Nieoceniony był udział w ćwiczeniu Specjalistycznej Grupy Ratownictwa Chemicznego i Ekologicznego Państwowej Straży Pożarnej. Na szczególną uwagę zasługuje wsparcie swoim udziałem w ćwiczeniu, podległego personelu i pacjentów przez Kierownika Kliniki Psychiatrii Pana dr hab. n. med. Wiktora Drózdza, prof. UMK.



Ewakuacja pacjentów i personelu

Podsumowanie ćwiczeń

Andrzej Szyszka

Szpital Jurasza wyróżniony za aktywność transplantacyjną i najwyższą jakość standardów

Miło nam poinformować, że Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy otrzymał Certyfikat Akredytacyjny Ministra Zdrowia w zakresie szpitalnego systemu jakości dawstwa. 8 maja Certyfikat na ręce dr. Ahmada El-Essy, dyrektora ds. lecznictwa wręczyła Pani Anna Grzywacz z Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego ds. Transplantacji POLTRANSPLANT. W spotkaniu udział wzięli dr Aleksandra Woderska-Jasińska, wojewódzki koordynator Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego ds. Transplantacji POLTRANSPLANT, dr Przemysław Jasiewicz, kierownik Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz dr Marcin Schiller, lekarz z Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Certyfikat jest potwierdzeniem, że podejmowane przez nas działania na rzecz zwiększania potencjału donacyjnego w Polsce m.in. poprzez zwiększenie liczby identyfikowanych i kwalifikowanych dawców



Od lewej: dr M. Schiller, dr A. Woderska-Jasińska, dr P. Jasiewicz, dyrektor Ahmad El-Essa, Pani A. Grzywacz

narządów i tkanek spełniają najwyższe standardy jakości, a nasz ośrodek transplantacyjny jest jednym z najlepszych w Polsce. Potwierdza kluczową rolę jaką pełni nasz szpital w efektywnym funkcjonowaniu systemu ochrony zdrowia w obszarze medycyny transplantacyjnej.

dr Aleksandra Woderska-Jasińska



Raport z realizacji inwestycji „Centrum Leczenia Dzieci”

W dniu 26.02.2024 r. została zawarta pomiędzy Szpitalem a firmą Proj-Przem-Projekt Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy umowa na wykonanie dokumentacji pn. „Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego wraz z szacunkiem kosztów inwestycji oraz pełnienie nadzoru autorskiego dla inwestycji pn. »Poprawa jakości i dostępności usług pediatrycznych w ramach tworzonego Centrum Leczenia Dzieci Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy«”.

Zawarcie niniejszej umowy, której wartość opiewa na kwotę 349 500,00 zł brutto, związane jest z realizacją największego realizowanego projektu inwestycyjnego Szpitala pn. „Poprawa jakości i dostępności usług pediatrycznych w ramach tworzonego Centrum Leczenia Dzieci Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy”.

Podstawę opracowania stanowić będzie „Koncepcja funkcjonalno-architektoniczna dla Rozbudowy istniejącego Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 w Bydgoszczy o nowy budynek szpitalny służący leczeniu pacjentów pediatrycznych wraz z wyposażeniem oraz zagospodarowaniem terenu” oraz Program Inwestycyjny pn. „Poprawa jakości i dostępności usług pediatrycznych w ramach tworzonego Centrum Leczenia Dzieci Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy”. W ramach zawartej umowy Wykonawca opracuje Program Funkcjonalno-Użytkowy (PFU), Wartość Kosztorysową Inwestycji wraz z pełnym opisem kompletnego wyposażenia nowego budynku szpitalnego

służącego leczeniu pacjentów pediatrycznych. Dokumentacja uwzględniać będzie również zagospodarowanie terenu przyległego do inwestycji i budowę wewnętrznych dróg dojazdowych do nowopowstałych obiektów na terenie szpitala.

Zgodnie z treścią umowy Wykonawca opracuje i uzyska wszystkie wymagane i niezbędne dokumenty, opinie i ekspertyzy, niezbędne do opracowania PFU, ustalenia planowanych kosztów prac projektowych, robót budowlanych i rozpoczęcia kolejnego etapu projektu inwestycyjnego tj. wszczęcia postępowania przetargowego na Generalnego Wykonawcę opisanej inwestycji.

Do zadań firmy Proj-Przem-Projekt Sp. z o.o. należeć będzie także pełnienie nadzoru autorskiego zarówno na etapie procedury przetargowej wyboru wykonawcy projektu budowlanego i robót dla planowanej inwestycji, jak również w trakcie prowadzenia prac projektowych na etapie opracowywania Projektu Budowlanego, projektów wykonawczych, kosztorysów, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót i pozostałej dokumentacji towarzyszącej przez wykonawcę wyłonionego w procedurze przetargowej.

Termin zakończenia pierwszej części umowy obejmującej wykonanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego wraz z szacunkiem kosztów inwestycji upłynął 26.06.2024 r. Zakończenie drugiej części umowy polegającej na pełnieniu nadzoru autorskiego dla inwestycji zaplanowano na dzień 31.12.2025 r.

Emilia Dermont-Należyta



Od lewej: Magdalena Marciniak, Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji, Janusz Musiała, Prezes Proj-Przem-Projekt Sp. z o.o., Emilia Dermont-Należyta, Sekcja Realizacji Projektów Inwestycyjnych, Marek Zawadowski, Proj-Przem-Projekt Sp. z o.o.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Krajowy Dzień Położnej

W dniu 6 czerwca 2024 r. w Kujawsko-Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Bydgoszczy odbyły się obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej. Podczas uroczystej gali okolicznościowe odznaczenia otrzymały pielęgniarki z naszego szpitala.

Odnaczenie „ZŁOTY CZEPEK” za wzorowe wykonywanie obowiązków zawodowych, współdziałanie na rzecz integrowania środowiska zawodowego oraz nienaganną postawę etyczną otrzymały Panie :

- Bolesława Hałajczak,
- Wiesława Stefaniak-Gromadka,
- Teresa Świątkowska,
- Aleksandra Jurek
- Marzena Wawrzyniak.

Odnaczenie „Zasłużony dla samorządu pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy”, za zasługi w działalności

na rzecz samorządu oraz upowszechniania etyki zawodowej, wzorowe wykonywanie obowiązków na rzecz organów samorządu, współdziałanie na rzecz integrowania środowiska zawodowego oraz podejmowanie działań na rzecz poprawy stanu zdrowia społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa i organizacji ochrony zdrowia otrzymały Panie :

- Odnaczenie brązowe „Zasłużony dla samorządu pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy” – Beata Sobieszczyk,
- Odnaczenie srebrne „Zasłużony dla samorządu pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy” – Ilona Grzeszak,
- Odnaczenie złote „Zasłużony dla samorządu pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy” – Danuta Kurka.

Medal „ZŁOTY LAUR” nagroda, którą ORPiP przyznaje za wybitne osiągnięcia w dziedzinie pielęgniarstwa, położnictwa jako wyraz uznania umiejętności i kompetencji ze szczególnym podkreśleniem zasad etyki zawodowej oraz krzewienia idei samorządności otrzymał Pan Damian Czarnecki.

Ponadto odznaczone zostały przebywające na emeryturze pielęgniarki z naszego szpitala:

- Odnaczenie złote „Zasłużony dla samorządu pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy” – Aleksandra Szczypiorska,
- Odnaczenie srebrne „Zasłużony dla samorządu pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy” – Lidia Wika.

Anna Smolińska



Światowy Dzień Higieny Rąk w stylu Jurasza

Światowemu Dniu Higieny Rąk w tym roku towarzyszyło hasło „Dlaczego dzielenie się wiedzą na temat higieny rąk jest wciąż tak ważne? Ponieważ pomaga powstrzymać rozprzestrzenianie się szkodliwych zarazków w opiece zdrowotnej.” W ramach dzielenia się wiedzą na temat Higieny rąk przygotowaliśmy różne rodzaje edukacji dla pracowników szpitala, pacjentów, dzieci, studentów i osób odwiedzających szpital.

W myśl powiedzenia „Czym skorupka za młodu nasiąknie tym na starość trąci” rozpoczęliśmy od edukacji higieny rąk naszych przyszłych pracowników czyli dzieci korzystających z poradni pediatrycznych oraz pacjentów pediatrycznych korzystających ze świetlic terapeutycznych w klinikach pediatrycznych. Kolejną grupą uwzględnioną w promocji higieny rąk objęto osoby wchodzące na teren budynku szpitala tj. studenci, pacjenci, osoby odwiedzające. Wśród dzieci oraz osób dorosłych rozdawano materiały edukacyjne, przeprowadzono krótką pogadankę, zapraszano do dezynfekcji rąk, po której zakończeniu częstowano jabłkiem lub cukierkiem (dla każdego coś smacznego).

Najważniejszą grupą objętą promocją higieny rąk byli pracownicy szpitala, którzy mieli okazję uczestniczyć w ćwiczeniach techniki higieny rąk z wykorzystaniem płynu fluorescencyjnego i lampy szkoleniowej oraz ćwiczeń z zastosowania 5 momentów higieny rąk w praktyce z wykorzystaniem okularów VR. Wszystkim wydarzeniom towarzyszyło przekazanie materiałów edukacyjnych oraz promowanie zdrowych nawyków w ramach idei zdezynfekuj ręce i zjedz jabłko. Promocji higieny rąk w naszym szpitalu

przyświecała misja: „Higiena rąk jest jak jazda na rowerze raz się nauczysz nie zapomnisz ale musisz ćwiczyć żeby nie wyjść z wprawy”.

Dodatkowo zorganizowaliśmy konkursy dla personelu, których celem było promowanie higieny rąk, jako podstawowej i najtańszej metody zapobiegania zakażeniom szpitalnym. Pierwszy konkurs dotyczył wykonania pracy plastycznej, plakatu, instrukcji, filmu, piosenki itp. promującej higienę rąk. W ramach konkursu nagrodę główną zdobył film pt. „Ukryta Bakteria” wraz z instrukcją higieny rąk dla dzieci przygotowany przez Zespół pracowników Poradni Pediatrycznych. Natomiast drugi konkurs był możliwością sprawdzenia wiedzy z higieny rąk. W konkursie wyłoniono 2 liderki higieny rąk w 2024 roku oraz 2 osoby wyróżnione. Laureaci konkursów zostali uhonorowani wręczeniem nagród przez Dyрекcję szpitala w obecności wszystkich kierowników Klinik i Zakładów Szpitala. Korzystając z okazji chciałbym w imieniu własnym jak Sekcji Antybiotykoterapii i Kontroli Zakażeń Szpitalnych podziękować osobom, które wspierają organizację dni higieny rąk. Serdeczne podziękowania dla:

- Pana Dyrektora dr n. o zdr. inż. Jacka Krysia za wsparcie we wszystkich działaniach na rzecz promocji Higieny rąk.
- Działu Informatyki, a szczególnie Pana Kierownika Macieja Pieczki i Marcina Ziółkowskiego za wsparcie techniczne
- Pani Profesor Aldony Kubicy wraz ze wspieranym Zespołem Zakładu Rehabilitacji Kardiologicznej i Promocji Zdrowia za pomoc w krzewieniu inicjatywy higieny rąk wśród studentów, dzieci oraz pacjentów.



Laureatki I miejsca od lewej: Karolina Mielcarska, Sandra Žubik, Karolina Szmelter, Justyna Czarnačka, Anna Fortuniak oraz dyrektor Jacek Kryś



Punkt edukacyjny

- Działu Organizacji i Nadzoru oraz Rzecznika Prasowego Szpitala Pani Marty Laski za wsparcie techniczne, promocyjne, pomoc w popularyzacji higieny rąk w mediach społecznościowych i środkach masowego przekazu.
- Działu Logistyki i Zamówień Publicznych oraz Działu i Żywnienia za pomoc w organizacji nagród w konkursach.
- Zespołu Szkół nr 33 za ciepło otwartość i wsparcie inicjatyw na rzecz edukacji i promocji wśród dzieci.
- Studentów za zaangażowanie i wsparcie w edukacji z higieny rąk.
- Wszystkich pracowników szpitala za zaangażo-



Wyróżnienie dla Kliniki Psychiatrii

wanie i wsparcie w poczuciu, że promocja higieny rąk ma sens.

Szczególnie chciałabym w imieniu własnym podziękować Panu Kierownikowi Profesorowi Aleksandrowi Deptule oraz Koleżankom mgr Katarzynie Kruszynie, mgr Ewie Suszkiewicz, mgr Małgorzacie Rucińskiej za wsparcie i pomoc pomimo natłoku własnych obowiązków. Szczególne wyrazy podziękowania kieruję do Koleżanki mgr Joanny Nowak-Rut za towarzyszenie mi w organizacji przedsięwzięć oraz wsparcie emocjonalne i fizyczne. Do zobaczenia 5 maja 2025 r. Pamiętajmy, ćwiczymy higienę rąk żeby nie wyjść z wprawy „jazdy na tym rowerze”.

Karolina Hyżyk



Liderzy Higieny Rąk od lewej: Piotr Michalski, Monika Górna, Sandra Żubik, Karolina Szmelter wraz z dyrektorem Jackiem Krysiem

Wycieczka do Pragi czyli z wizytą u Kafki, Haška i Rilkego

52 uczestników wraz z organizatorką wycieczki Przewodniczącą OZZPiP Anną Adamską wyruszyło po północy 17.05.2024 na pierwszą zorganizowaną przy pomocy ZZPKM w RP MOZ w Bydgoszczy wycieczkę do Pragi. Niestety Praga powitała nas w strugach deszczu. Jednak uczestnicy dzielnie przemierzali za przewodniczką Panią Agatą po Zamku Królewskim na Hradczanach, dzielnicy Mała Strana. Mimo niesprzyjających warunków humory nas nie opuszczały i nie poddał się. Zrealizowaliśmy plan dnia i zmęczeni udaliśmy się na odpoczynek do hotelu. Następnego dnia od rana wyruszyliśmy w dalszą przygodę na most Karola, Stare i Nowe Miasto Praskie oraz udało nam się być w czeskim Senacie. Praga nas zauroczyła ilością pięknych zabytków oraz niepowtarzalnym klimatem. Pobyt zakończyliśmy rejsem po Wettawie. Zmęczeni, ale szczęśliwi udaliśmy się na nocleg do Karpacza. W niedzielę wraz z przewodnikiem zwiedzaliśmy Świątynie Wang oraz okolice. Mimo, że w pracy pokonujemy duuuuże odległości to trasa dała nam się we znaki. Dlatego na koniec naszej

wyprawy pozwoliliśmy sobie na relaks i odpoczynek w Termach Cieplickich. Wróciliśmy zadowoleni, pełni wrażeń oraz nowych przyjaźni. Grupa była bardzo sympatyczna i zdyscyplinowana dlatego Pani Przewodnicząca planuje kolejną wyprawę tym razem Kierunek SEJNY- LITWA- WILNO- AUGUSTÓW w miesiącu wrześniu o czym poinformuje.

Anna Adamska



Tajemnice tkanek człowieka okiem patologa – V edycja warsztatów

W czerwcu 2024 r. Zakład Patomorfologii Klinicznej naszego szpitala wraz z pracownikami Katedry Patomorfologii Klinicznej, z inicjatywy własnej, zorganizowali V edycję warsztatów dla Uczniów Szkół Licealnych. W okresie od 10.06 do 20.06 przyjęliśmy 10 klas, łącznie około 300 uczniów szkół bydgoskich oraz jedną z Torunia i jedną z Inowrocławia.

Patronat honorowy nad warsztatami objęli Prezydent Miasta Bydgoszczy Rafał Bruski, Prorektor ds. CM UMK prof. dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska, Dziekan Wydziału Lekarskiego CM UMK prof. dr hab. Zbigniew Włodarczyk oraz Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza dr Jacek Kryś.

Po przybyciu na miejsce każda klasa została poinformowana o planie zajęć, następnie lekarz przeprowadził wykład na temat roli patomorfologa w procesie diagnostycznym oraz prezentował kilka reprezentatywnych obrazów mikroskopowych z ciekawymi jednostkami chorobowymi. Uczniowie mieli możliwość samodzielnie spojrzeć przez mikroskop i zidentyfikować obraz mikroskopowy. Po wykładzie następową przerwą, podzielenie klasy na dwie grupy.

Pierwsza część klasy miała możliwość uczestniczenia w „quizie biologicznym” z nagrodami zasponsorowanymi przez Panią Prorektor ds. CM UMK, przeprowadzanym przez pracownika dydaktycznego. Druga natomiast była oprowadzana po laboratorium diagnostycznym i przeprowadzana przez wszystkie etapy przygotowywania preparatów histopatologicznych do diagnostyki. Po pół godzinie następowała wymiana grup, tak aby wszyscy uczniowie mieli możliwość doświadczenia każdej aktywności. W cały proces warsztatowy zaangażowana była większość kadry szpitalnej oraz uczelnianej Jed-

nostki. Na koniec warsztatów klasa na ręce opiekuna dostawała dyplom uczestnictwa wraz z podpisami wszystkich patronów przedsięwzięcia oraz wykonaliśmy wspólne zdjęcie na pamiątkę.

Magdalena Wilk
Paulina Antosiak



Kolejny wyjazd do Etiopii polskich okulistów

W tym roku już po raz trzeci w akcję zaangażował się lekarz z Kliniki Chorób oczu Albert Włodarczyk, który pod patronatem Oczu Etiopii brał udział w operacjach zaćmy. Wyjazd miał na celu zoperowanie 200 pacjentów wymagających operacji zaćmy oraz zacieśnienie współpracy naukowej i wymianę doświadczeń z etiopskimi okulistami. W ramach wyjazdu operacje były przeprowadzane w Szpitalu Wojskowym Armed Forces Hospital w Addis Abebie oraz w Szpitalu St. Mary w Axum.



lek. Albert Włodarczyk



Nowoczesne wagi dla Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii



21 maja 2024 r. Pani Hildegard Schafer, szefowa Fundacji Schafers z Ochsenhausen (Badenia-Wirtembergia) z członkami Fundacji i Panem Andrzejem Schmidtem, zaprzyjaźnionym z Fundacją, przekazali Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii dar w postaci

11 nowoczesnych wag elektronicznych dla pacjentów, w tym wagi krzesłkowej i wag ze wzrostomierzem. Wagi będą służyć wszystkim pacjentom w Klinice, w tym w Oddziale Transplantacji Szpiku Kostnego.

Łóżka dla rodziców w Klinice Chirurgii Dziecięcej

Do Kliniki trafiło dziesięć łóżek od Fundacji Ronalda McDonalda. Będą służyć rodzicom, którzy czuwają przy swoim dziecku przez cały czas jego hospitalizacji. Darowiznę sfinansowali Wojciech Szpila i Michał Szpila, franczyzobiorcy McDonald's Polska. W sumie Fundacja przekazała już 1515 łóżek do 104 szpitali w całej Polsce. To nie tylko odpowiedź na najbardziej przyziemną potrzebę, jak własne miejsce do spania

w czasie pobytu w szpitalu z dzieckiem. Łóżka od Fundacji Ronalda McDonalda są przede wszystkim wielofunkcyjne i kompaktowe. Dzięki funkcji składania zajmują niewiele miejsca. W ciągu dnia służą jako fotel idealny do przytulania, wspólnego oglądania bajek i czytania książeczek. Wieczorem wystarczy jeden ruch, by zamienić je w wygodne miejsce do spania.



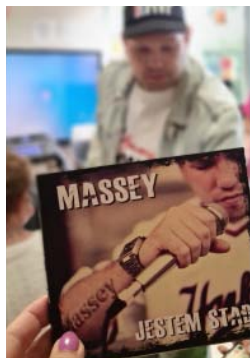
Przekazanie łóżek dla Kliniki Chirurgii Dziecięcej przez Pana Wojciecha Szpilę, franczyzobiorcę McDonald's

Dzień Dziecka i Dzielnych Pacjentów!

Dzień Dziecka w Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii przebiegł w bajecznej i radosnej atmosferze. Pojawił się klaun-cyrkowiec z interaktywnym show, w którym dzieci chętnie uczestniczyły. Dla fanów muzyki udało się zorganizować koncert rapera Masseja, który został bardzo miło przyjęty zarówno przez dzieci, jak i rodziców oraz personel kliniki. Nie zabrakło również kolorowych animacji, tatuaży, baniek mydlanych i innych fantastycznych atrakcji. Najwięcej emocji i pozytywnych wrażeń dostarczył pokaz strażaków, którzy wjechali na podnośniku na wysokość IV piętra, a także udostępnili naszym małym pacjentom wóz strażacki do zwiedzania.

Za pomoc w zorganizowaniu Dnia Dziecka dziękujemy MemezisArt, Anioły w kolorach, raperowi Masseyowi, Jednostce Ratowniczo-Gaśniczej nr 1 w Bydgoszczy, Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej, KML Logistic, Piekarni Piekus, Fundacji Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową, Fundacji Piękny Dzień Mamy, Dzieci edukujemy – zwierzęta ratujemy. Wielkie Serce od nas!

Katarzyna Sypniewska, Małgorzata Ziętara



Poezja dała mi skrzydła

Poezja – dla wielu osób jest manifestacją piękna, estetyki czy sztuka samą w sobie. Jednak czy ktoś postrzega ją jako terapię? Pisanie wierszy pozwala nam dotrzeć w głąb siebie, przebijając się przez nasze dna i to co wypieramy. Przez wiersze możemy zrozumieć i przede wszystkim wyrazić siebie w najbardziej autentyczny i znany nam sposób – słowem. Pisząc je intuicyjnie, każdą jedną myśl możemy później na chłodno interpretować i dowiedzieć się, jakie emocje w nas siedzą, używając pewnych metafor, epitetów możemy dostrzec ogromną skrytą miłość bądź rozlewającą się

poza marginesy nienawiści. Wielu poetów przyznaje, że najpiękniejsze wiersze pisze się w cierpieniu, wtedy właśnie najbardziej potrzebna jest nam ulga, wyładowanie się w zdrowy sposób, dzielenie się tym z czytelnikami, by mogli lepiej nas zrozumieć i nam pomóc. Poezja jest odbiciem naszej duszy, ukazuje ona to co nieświadomie zawieramy między wersami. Pisząc bądź czytając pobudza nasze zmysły, odżywa w nas przeszłość lub kierujemy się w przyszłość, jednak poezja zawsze dzieje się w nas „teraz”.

W. Schulz

Truchłość

Jeśli chciałbyś raz ujrzeć me kości,
wypaliłabym dziury w swej skórze.
Wycinałabym serca, trójkąty,
jeśli kości me chciałbyś znów ujrzeć.

I gdy krew moja by Cię skusiła,
wplynęłaby Ci do kieliszka.
Iglę wkłuję w swą skórę z miłości,
by ma ciecz, krwawy płyn, Cię poita.

Może głos mój pomaga Ci usnąć?
Wyrwę krtań sobie, owinę wstążką.
Gdy zabronisz mi zło w Tobie dostrzec,
na sztylcie Ci dam gałkę oczną.

Ofiaruję Ci skórę i kości,
wręcę organ, co bije mi w klatkę.
A Ty powiesz, że cierpię z miłości,
tak mi mów, że mnie kochasz na zawsze.

Dziś bez Ciebie na ciało me patrzę,
Ty odszedłeś, a ono?
Jest martwe.

W. Schulz 27/03/2024

ulga

pamiętam ten lipiec,
gdy byłam zbyt mała,
widząc motyla bez skrzydła
od mamy usłyszałam, żeby go zdeptała-
bo dzieje mu się krzywda.
zaczęłam szlochać, tupać,
zaś mama tłumaczyła,
by skrócić mu cierpienie
tak lepiej dla motyla.

po lipcach kilkunastu rola się odwróciła,
wyrwane me skrzydła, wtem upadałam na dno
lecz lepiej nie żyć wcale niż krwιά się dławić własną.

tak czemuż Ty mój miły po prostu mnie nie zdepczesz,
nie skończysz,
mam nadzieję, że zaraz mnie wykończysz.

W. Schulz

Biegne

Zakurzone mam lustro, zamglony oddech.
Mamo, nie kłam: „będzie dobrze”.
Pełznę po ulicach, skóra mi pęcznieje.
Zamykam oczy: biegne, otwieram: trzeźwieję.

Moja wina, moja wina, moja bardzo wielka wina.
Biję się w piersi i skórę przecinam.

W nikłym sercu setki wojen.
Krzyczę, że już się nie boję.
Jest za dobrze, w nadmiar pięknie.
We krwi mam, że muszę cierpieć.

Z własnych skrzydeł rwę wciąż pióra,
blado-fioletowa skóra.
Zakurzone mam lustro, ostatni oddech...
Mamo, skłám, że będzie dobrze.

W. Schulz 15/10/2022

czarna marina

bezmiłosne, bezlitosne
ciało me na wernisażu
jeden obraz, w rogu sali
jakże ujął mnie od razu

ukazywał młodą damę,
z czarnymi na wylot lokami,
z uśmiechem na twarzy nieszczerzej,
ze zbyt zeszkłonymi oczami

paraliżujące spojrzenie,
a lico jej skrywa wciąż blizny
w półmroku wciąż lśni niczym anioł
a ja? nie widziałam jej nigdy

wpatruję się wciąż w obraz, sztukę
próbuję coś poczuć - nie czuję
podchodzi mi obcy mężczyzna:
Panienko, co stoisz przed lustrem?
przepraszam, mam pustkę.

W. Schulz

Podziękowanie

Szanowny Panie Dyrektorze,

W czasie mojego pobytu w klinice, którą kieruje profesor Tomasz Drewa, ja i moja rodzina doświadczyliśmy najwyższego poziomu empatii i dbałości o dobro pacjenta. Byliśmy pod nieustannym wrażeniem jak szybko pacjenci po zabiegach, które przeprowadzono pod kierownictwem Pana Profesora odzyskują sprawność mimo nierzadko bardzo dolegliwych ingerencji chirurgicznych. Jestem wdzięczna personelowi Szpitala za oddanie i pełne zaangażowanie.

Na Pańskie ręce pragnę złożyć serdeczne podziękowania za całą pracę i poświęcenie, które personel na czele z Panem Profesorem Tomaszem DREWĄ włożył w poprawę mojego stanu zdrowia i komfortu życia.

To wybitny lekarz, cudowny człowiek, mistrz urologii. Trzeba wielkiego ducha, aby pomagać bezinteresownie.

Z wyrazami szacunku
i wdzięczności
Elżbieta Misztal

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
Czekamy na Państwa opinie, uwagi i propozycje
pod adresem: biuletyn@jurasza.pl

Fotografia na okładce

Mariusz Kowalikowski

Projekt, skład i druk

Agencja Wydawnicza „ARGI” s.c., www.argi.pl

Nakład

1500 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

Konferencja Naukowo-Szkoleniowa

Poledno 6-7 czerwca 2024 r.



6 LAT | GWARANCJA
MAZDY

MAZDA CX-60

Stworzona rękoma japońskich mistrzów rzemiosła Takumi, Mazda CX-60 łączy wyrafinowaną elegancję języka stylistycznego KODO z wytrzymałością SUV-a. Starannie wyselekcjonowane materiały, wyjątkowa dynamika i ekonomiczny silnik Diesla, łączą się w idealnej harmonii w samochodzie zaprojektowanym ze szczególną myślą o kierowcy.

Jeżeli z taką perfekcją dopracowujemy każdy detal – wyobraź sobie, z jaką przyjemnością będziesz prowadzić Mazdę CX-60.

OD 1099 ZŁ NETTO/ MIESIĘCZNIE*

KASAI MOTORS BYDGOSZCZ

BYDGOSZCZ | Fordońska 307, tel. +48 52 339 07 33 | www.mazda-bydgoszcz-kasaimotors.pl

*Drivalia Lease Polska Sp. z o.o. Oferta leasingu dotyczy wybranych wersji samochodów osobowych marki Mazda i jest skierowana wyłącznie do przedsiębiorców. Rata 1099 zł netto: okres obowiązywania umowy 24 miesiące; czynsz początkowy 15% ceny pojazdu, 23 miesięczne raty. Roczny limit km: 15000. Wyliczenie ma charakter przykładowy i zostało przygotowane w oparciu o cenę katalogową, a ostateczna wysokość raty i powyższych danych liczbowych uzależniona jest od faktycznej oferty cenowej konkretnego dealera oraz terminu złożenia zamówienia. Szczegółowe warunki leasingu określone są w umowie. Zawarcie umowy jest uzależnione od oceny zdolności finansowej klienta. Akcja ograniczona w czasie. Akcja nie łączy się z wszelkimi innymi trwającymi akcjami handlowymi dla modelu Mazda CX-60 z rocznika 2023, organizowanymi przez Mazda Motor Poland sp. z o.o. Niniejszy materiał nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. O szczegóły zapytaj Dealera.

W zależności od wersji samochodu średnie zużycie paliwa, energii oraz emisja CO₂ (na podstawie WLTP) wynoszą odpowiednio: 1,5-5,3 l/100 km, 23 kWh/100 km oraz 33-139 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

CRAFTED IN JAPAN

