



ISO 9001:2001

BIULETYN

WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA
IM. DR JANA BIZIELA
W BYDGOSZCZY

3

NUMER

KILA SŁÓW OD DYREKTORA



Szanowni Państwo !

Cieszę się, że mogę ponownie na łamach Biuletynu zwrócić się do Państwa, gdyż jest to niewątpliwie aspekt trwania, zarówno Szpitala jak i mojego.

Piszę te słowa na kilkanaście dni przed upływem roku od chwili, kiedy objąłem to stanowisko. Niemal zawsze taka pierwsza rocznica staje się okazją do pierwszych analiz, uwag i wniosków na przyszłość.

Tak więc: analizując i programując każde zadanie, powinienem 5-cio krotnie wydłużyć czas realizacji niemal każdego z nich. Szczególnie, jeżeli chodzi o zadania remontowe i inwestycyjne. Jest to bardzo trudne, zwłaszcza w konfrontacji z moim krwistym charakterem anestezjologa. Widzę bardzo poważne zagrożenie dla mojego spokoju wewnętrznego codziennie natykając się na pragmatykę czynności urzędniczych, które charakteryzują się raczej precyzją i uporczywym trzymaniem się litery przepisu, niż szybkością i dynamizmem.

Możliwość skierowania do Was tych słów cieszy mnie również za względu na łamanie pewnej bariery informacyjnej w Szpitalu. Swoją drogą, z tymi informacjami z Dyrekcji dzieje się coś dziwnego, gdyż bywało tak, że wpada np. do gabinetu jeden z dyrektorów z pretensją, że wypłacamy pracownikom jakiś tam dodatek do pensji, a on o niczym nie wie i w ogóle jest najgorzej poinformowany! To jest o tyle dziwne, że nie polecałem żadnej wypłaty! Są to po prostu plotki!

No cóż! W latach 50-tych było zjawisko, które nazywało się „szeptanką”, a była to plotka, którą władza ludowa traktowała jako wrogą propagandę i zapadały nawet wyroki więzienia dla „szeptaczy”. Tamta rzeczywistość, którą część z nas zna z doświadczeń rodzinnych, była często nieludzka i okrutna. Dzisiaj zapominamy o niej, ale „szeptanka” pozostała. I myślę, że jest ona dziełem ludzi sfrustrowanych, którym przyjemność sprawia naigrywanie się z innych, zwłaszcza rozbudzając oczekiwania płacowe, gdyż to jest zawsze drażliwy temat.

Oczekiwanie na kilka zdarzeń finansowych, takich jak restrukturyzacja zadłużenia Szpitala, szansa na wygranie procesu o tzw. nadwykonania w 2005r., daje mi nadzieję na odzyskanie płynności finansowej Szpitala. I to dopiero będzie stanowiło możliwość rozpoczęcia poważnych rozmów na temat podwyżek płac pracowników najemnych. Bardzo Państwa proszę o cierpliwość, gdyż obecnie nie mamy żadnych możliwości całościowego rozwiązania problemu. Niestety, trzeba pamiętać, że poziom finansowania leczenia jest w Polsce kilkunastokrotnie niższy niż w krajach rozwiniętych, chociaż oczekiwania co do poziomu leczenia mamy bardzo ambitne.

No właśnie ! Nareszcie ruszyły wykonawczo programy rozwoju regionalnego współfinansowane funduszami europejskimi. Myślę, że możemy być dumni z tak profesjonalnie przygotowanych projektów, które (dwa !) wygrały konkurs. Jesteśmy jedynym Szpitalem w regionie, a pokusiłbym się o stwierdzenie, że i w Polsce, który wygrał z dwoma projektami. Łączna kwota tych inwestycji to blisko 6,5 mln złotych. Czekamy teraz na uchwały Sejmiku Wojewódzkiego, który szykuje nam bardzo solidny zastrzyk finansowy na inwestycje i remonty. Bardzo się z tego cieszę, gdyż nasz Szpital wymaga odnowy, co zaakceptowały władze samorządowe naszego województwa.

Dyrektor Szpitala
Lek. med. Andrzej Motuk

PREZENT OD BYDGOSKIEJ FABRYKI MEBLI S.A.

W ciężkiej sytuacji finansowej w jakiej znajduje się Szpital, oprócz ciągłych zmagañ z brakiem pieniędzy na niezbędne inwestycje, zdarzają się również miłe chwile, kiedy to zgłaszają się do nas osoby proponujące bezinteresowną pomoc. Bydgoska Fabryka Mebli S.A., z inicjatywy Pana Prezesa Jarosława Ellmanna, podarowała Wojewódzkiemu Szpitalowi im. dr J. Biziela meble, dzięki którym można było urządzić m.in. Oddział Ratownictwa i wiele gabinetów lekarskich.

Serdecznie dziękujemy !



Oddział Ratunkowy

SUKCESY OTOLARYNGOLOGII

Oddział Otolaryngologii Wojewódzkiego Szpitala im. dr J. Biziela w Bydgoszczy, zajął w rankingu magazynu „Wprost” bardzo wysokie, bo 9 miejsce w Polsce, zajmując m.in. pierwsze miejsce pod względem leczenia polipów i torbieli oraz przewlekłego zapalenia zatok przynosowych. Gratulujemy i mamy nadzieję na dalsze sukcesy, tym bardziej że Oddział Otolaryngologii właśnie wzbogacił się o nowy, nowoczesny sprzęt, tj. laser operacyjny. Dzięki niemu operacje krtani, jamy ustnej i nosa będą mniej inwazyjne, skuteczniejsze, a głos pacjenta nie zostanie narażony na takie zniekształcenia jak w przypadku operacji wykonywanych metodą tradycyjną.

W Oddziale rozpoczęto również wszczepianie protez głosowych u chorych po laryngectomii całkowitej spowodowanej nowotworami, co pozwala na przywrócenie im głosu. Dzięki zakupowi specjalistycznych narzędzi operacyjnych wprowadzono także operacje endoskopowe nosa i zatok.



*Ordynator Oddziału
Otolaryngologii
dr n. med. Piotr Winiarski
z dumą prezentuje nowy
laser*



„C” JAK ... CHIRURGIA CZYLI PREZENTUJEMY...

Oddział Chirurgii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii i Leczenia Oparzeń

Ordynator Oddziału: dr n. med. Krystyna Szmytkowska



Oddział Chirurgii Dziecięcej w Szpitalu im. J. Biziela funkcjonuje od 1989 r. Twórcą i wieloletnim ordynatorem Oddziału była dr n. med. Czesława Stachowiak-Nowicka. Po jej odejściu na emeryturę, ordynatorem – na drodze konkursu w 2004 roku została dr n. med. Krystyna Szmytkowska doświadczony i uznany w środowisku lekarskim chirurg dziecięcy. Zespół jakim obecnie kieruje to 12 lekarzy i 47 pielęgniarek. Pracę personelu średniego nadzoruje mgr Krystyna Pilarska. Na Oddziale liczącym aktualnie 50 łóżek leczonych jest rocznie około 4000 dzieci w wieku od urodzenia do 16 roku życia. W ramach ostrego dyżuru jaki pełni zespół Oddziału przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przyjmowane są tu dzieci z urazami izolowanymi i wielonarządowymi w tym z rozległymi oparzeniami, ostrymi chorobami jamy brzusznej. Codziennie wykonywane są planowe zabiegi operacyjne w zakresie chirurgii jednego dnia. W ten sposób leczone są: przepukliny, wodniaki, wnetrostwa, stulejki, znamiona barwnikowe. Na Oddziale wykonywane są również zabiegi z zakresu chirurgii plastycznej, tj. zabiegi korekcyjne - rozszczepów wargi i podniebienia, palczostów, wad wrodzonych małżowin usznych, zmian skórnych, blizn zniekształcających. Dzięki współpracy z Oddziałami Noworodkowymi na Oddziale Chirurgii Dziecięcej leczone są dzieci z wadami wrodzonymi centralnego układu nerwowego, pokarmowego i moczowego. W Pododdziale Urologicznym wykonywane są pełnoprofilowe usługi medyczne

związane z leczeniem – między innymi wodonercza, odpływów pęcherzowo-moczowodowych, spodziectwa. Prowadzona na terenie szpitala Poradnia umożliwia diagnostykę, leczenie, konsultacje oraz kontrolę przed- i pooperacyjną około 1000 dzieci w miesiącu. Oddział posiada akredytację, która umożliwia szkolenie lekarzy w ramach obowiązkowych staży podyplomowych i specjalizacyjnych .

W chwili obecnej z niecierpliwością oczekujemy na otwarcie nowo wyremontowanych pomieszczeń, które pozwolą leczyć naszych pacjentów w warunkach spełniających standardy europejskie.

PREZENTUJEMY POSTAĆ...

Pani Ewy Niemczewskiej, sekretarki Dyrektora



Pani Ewa to osoba, która zarówno o historii Naszego Szpitala jak i jego aktualnym „życiu” wie chyba najwięcej. Sekretariat dyrektora jest niczym „centrum dowodzenia”, przez które przepływają najważniejsze informacje i decyzje dotyczące wszelkich sfer funkcjonowania Szpitala, a Pani Ewa jest tu od samego początku, tj. od 1 stycznia 1988 r. Od tego czasu Szpitalem zarządzało sześciu kolejnych dyrektorów, a w sekretariacie nieodmiennie króluje Pani Ewa. Nic dziwnego, że jak nikt inny wtajemniczona jest w większość spraw dotyczących poszczególnych oddziałów, administracji, kontaktów w instytucjami zewnętrznymi, pacjentami, mediami itd. Ten codzienny przepływ ogromnej ilości informacji i dokumentów wiąże się z licznymi obowiązkami, potrzebą koordynacji wielu działań, planów, szybkiego reagowania na nieprzewidziane wydarzenia itd. Obserwując Panią Ewę wiele osób zazdrości Jej połączenia niewyczerpalnych wręcz pokładów energii z rzadko spotykaną pogodą ducha, życzliwością, stałą gotowością pomocy w rozwiązywaniu problemów. Pani Ewa bez wahania twierdzi, że lubi swoją pracę choć jak przyznaje bywają chwile zmęczenia. Na szczęście po powrocie do domu przychodzi czas na odpoczynek. Syn skończył już studia, usamodzielniał się, więc Pani Ewa nie ma już tylu obowiązków rodzinnych co niegdyś i może wygospodarować więcej czasu dla siebie.

KOMUNIKAT NFZ

W jakich schorzeniach możemy korzystać z metody pozytonowej emisyjnej tomografii (PET-CT)?

9 marca 2005 roku Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ podpisał z Centrum Onkologii w Bydgoszczy umowę na wykonywanie, w ramach ubezpieczenia, badań metodą pozytonowej emisyjnej tomografii. W wyniku wspólnych ustaleń, na podstawie zawartego kontraktu, do końca 2005 roku będzie można wykonać 2222 badania tą metodą.

Od początku funkcjonowania pracowni PET-CT w bydgoskim Centrum Onkologii wykonano ponad 2000 badań. Ponad połowa tych badań została sfinansowana przez Ministra Zdrowia, a następnie przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Pozytonowa tomografia emisyjna (PET-CT) jest najbardziej zaawansowaną techniką medycyny nuklearnej. Obsługa tego skomplikowanego urządzenia wymaga współpracy specjalistów z różnych dziedzin. Oprócz lekarzy - specjalistów z zakresu medycyny nuklearnej pracują w Zakładzie Medycyny Nuklearnej Centrum Onkologii w Bydgoszczy, fizycy, chemicy, technicy i pielęgniarki.

PET znalazł swoje zastosowanie przede wszystkim w schorzeniach onkologicznych. Dotychczas stosowane techniki diagnostyczne w leczeniu onkologicznym mają charakter badań morfologicznych, tzn. z bardzo wysoką czułością pozwalają na określenie położenia zmiany patologicznej, ale tylko pośrednio wskazują na jej charakter - czy zmiana jest guzem nowotworowym, czy zmianą łagodną. Dotyczy to np. litych guzów w obrębie płuc, guzów trzustki, w wybranych przypadkach zmian ogniskowych gruczołów piersiowych (jeśli mammografia i/lub biopsja guza nie pozwala na jednoznaczne rozpoznanie lub w przypadkach implantów), czerniaka, raków jelita grubego. Technika PET w ponad 95% przypadków pozwala na ustalenie właściwego rozpoznania i rozpoczęcie odpowiedniego leczenia.

W wielu przypadkach wybór optymalnego sposobu leczenia zależy od dokładnego określenia stopnia zaawansowania choroby. Inne techniki diagnostyczne są w tym względzie zbyt zawodne. Przykładami, w których problem ten jest szczególnie istotny są: rak jelita grubego (przerzuty do wątroby), rak przełyku, rak płuc (ocena, czy procesem nowotworowym zajęte są węzły chłonne śródpiersia), rak sutka (ocena czy procesem chorobowym objęte są węzły chłonne), mięsaki, czerniak, rak tarczycy. Wstępna ocena zaawansowania choroby jest również istotna w wyborze sposobu leczenia chłoniaków. Metoda PET pozwala również na uzyskanie najbardziej wiarygodnych wyników w innych typach nowotworów u chorych z podejrzeniem zmian przerzutowych, np. gdy poziom markerów nowotworowych jest podwyższony, natomiast inne badania obrazowe przedstawiają się prawidłowo (rak jajnika, nowotwory okolicy głowy i szyi, rak trzustki).

Technika PET wydaje się być najbardziej wartościowa w diagnostyce tych chorych, u których objawy kliniczne i badania biochemiczne sugerują nawrót choroby nowotworowej, a inne badania obrazowe nie pozwalają na określenie właściwego rozpoznania, a przede wszystkim lokalizacji.

Metoda PET należy do najpewniejszych technik diagnostycznych pozwalających na określenie, czy zastosowana chemioterapia jest skuteczna u danego pacjenta.

Metoda pozytonowej tomografii emisyjnej znalazła zastosowanie również w innych dziedzinach medycyny – w kardiologii oraz neurologii. W badaniach kardiologicznych należy podkreślić znaczenie badań z zastosowaniem PET w ilościowej ocenie przepływu krwi w mięśniu sercowym, metabolizmu glukozy i kwasów tłuszczowych. Wynik badania pozwala podjąć decyzję o charakterze leczenia. Inwazyjne leczenie rewaskularyzacyjne jest uzasadnione tylko u pacjentów z potwierdzoną obecnością żywych komórek. W badaniach neurologicznych technika PET znajduje zastosowanie w czynnościowej ocenie guzów mózgu, w diagnostyce chorób otępiennych, naczyniowych, badaniach układów receptorowych, lokalizacji ogniska padaczkorodnego.

Skierowanie na badanie PET-CT:

Wystawia lekarz specjalista z poradni specjalistycznej posiadającej umowę z NFZ.

Druk skierowania – ze strony internetowej www.pet-ct.com.pl

Skierowanie powinno być przesłane faxem pod nr tel.(0-52) 3743856 (może też być przesłane pocztą lub dostarczone osobiście)

Ważne – na skierowaniu powinien być adres i nr telefonu pacjenta!

Po ustaleniu terminu badania recepcja Zakładu Medycyny Nuklearnej informuje o badaniu pacjenta telefonicznie.

W dniu badania:

Pacjent zgłasza się na ustaloną godzinę.

Pacjent powinien być na czczo, co najmniej 6 godzin od ostatniego posiłku.

Pacjent może pić jedynie niegazowane i niesłodzone napoje, mieć ze sobą ok. 1litra wody mineralnej niegazowanej

Pacjenci chorujący na cukrzycę muszą wcześniej skontaktować się z lekarzem z Zakładu Medycyny Nuklearnej (może być kontakt telefoniczny) celem ustalenia możliwości wykonania badania.

Procedura trwa ok. 3 godzin, z czego samo badanie pod aparatem ok. 20-30 minut.

W przypadku konieczności wykonania badania w znieczuleniu ogólnym (dzieci) – konieczne wcześniejsze uzgodnienie z lekarzem w ZMN.

Przeciwwskazania do badania:

- ciąża,
- karmienie piersią (względne).

Wynik:

Wynik badania wydawany jest 1-3 dni od daty badania pacjentowi lub osobie pisemnie przez niego upoważnionej.

Możliwe jest również wysłanie wyniku pocztą (bez dodatkowych opłat).

Barbara Nawrocka

Rzecznik Prasowy K-P OW NFZ w Bydgoszczy

30 LAT MINĘŁO A NAWET WIĘCEJ

Piotr Walukiewicz – mistrz elektryk 30 lat pracy zawodowej



Niestety nie udało nam się porozmawiać osobiście z Panem Piotrem, ale mamy zdjęcie Jubilata i kilka informacji od współpracowników. Wiemy, że Pan Piotr uczestniczył w budowie Naszego Szpitala, od 01.02.1979 r. pracując tu na stanowisku brygadzysty elektryka. Od tego czasu zajmował m.in. stanowiska mistrza elektryka i konserwatora instalacji elektrycznej. Obecnie do zadań Pana Piotra należy obsługa gazów medycznych i należy dodać, że nasz Jubilat ma ku temu stosowne uprawnienia.

Mieczysław Lewandowski – starszy mistrz konserwator – spawacz 35 lat pracy zawodowej



W Wojewódzkim Szpitalu im. dr J.Biziela, w Dziale Technicznym, pracuje od 02.01.1996 r. Zajmuje się konserwacją i naprawą urządzeń i instalacji ciepłych. Do obowiązków Pana Mieczysława należy zapewnienie dostaw zimnej i ciepłej wody do budynków szpitala, energii cieplnej do grzejników ogrzewających pomieszczenia szpitala, a także dostarczanie pary technologicznej do prawidłowej pracy urządzeń Kuchni, DDD i Centralnej Sterylizacji.

Większość swojej pracy wykonuje jakby w „ukryciu”, gdyż instalacje doprowadzające energię ciepłą są usytuowane w kanale ciepłowniczym lub przestrzeni instalacyjnej Szpitala. Jak mówi Pan Mieczysław wiele osób dziwi się na wieść, że Szpital posiada swoją własną kotłownię, a mało kto wie gdzie się ona mieści. Z roku na rok praca konserwatora w naszym Szpitalu staje się coraz trudniejsza z uwagi na brak środków finansowych przeznaczanych na konserwację urządzeń i instalacji. Praca jest trudna i często nie kończy się po godzinie 15⁰⁰, niekiedy trzeba być dyspozycyjnym przez 24 godziny na dobę. Nieusunięta w porę awaria może w dużym stopniu ograniczyć lub wręcz zatrzymać pracę szpitala.

W życiu prywatnym większość swego wolnego czasu poświęca jednemu hobby, jakim jest wędkarstwo. Przebywanie na łonie natury z wędką w ręku pozwala zdaniem Pana Mieczysława na „wyciszenie” i „zebranie myśli”.

**Barbara Andrzejewska – starsza położna
30 lat pracy zawodowej**



Pracę w Bizielu Pani Barbara rozpoczęła gdy ten był jeszcze w budowie.

W ciągu 25 lat najwięcej czasu spędziła na sali operacyjnej położniczo-ginekologicznej, a przez 2 lata pełniła dodatkowo funkcję Oddziałowej na Oddziale Ginekologii Aseptycznej. Pani Barbara miło wspomina wszystkie lata pracy, gdyż bardzo lubi swój zawód i ceni sobie miłą atmosferę panującą wśród zespołu. Z lekkim rozrzewnieniem jednak wraca pamięciom do czasów, kiedy warunki pracy były lepsze i nie trzeba było martwić się o takie rzeczy jak niezbędne wyposażenie oddziału.