



ISO 9001:2008
ISO 14001:2004
PN-N-18001:2004

BIULETYN

**Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2
im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy**

**Nr 8 (28)
grudzień 2012**





ISO 9001:2008
ISO 14001:2004
PN-N-18001:2004

Szpital Uniwersytecki Nr 2

im. dr. Jana Biziele w Bydgoszczy
85-168 Bydgoszcz, ul. Ujejskiego 75

Centrala telefoniczna	52 365 57 99
Sekretariat dyrektora	52 371 26 24
Izba przyjęć	52 371 26 35
Przychodnia (rejestracja)	52 365 53 85
Podstawowa opieka zdrowotna	52 365 56 25
fax	52 370 05 31

e-mail: kancelaria@biziel.pl
www.biziel.pl

Biuletyn

Kwartalnik Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr. Jana Biziele w Bydgoszczy
rok VI, nr 8 (28), grudzień 2012

Wydawca

Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr. Jana Biziele w Bydgoszczy

Wszelkie prawa zastrzeżone

Wykonawca

ZAZ Bydgoszcz, ul. Ludwikowo 3a

Szanowni Państwo,

Mija kolejny rok naszej wspólnej pracy, zbliżają się święta Bożego Narodzenia i Nowy Rok.

Ten mijający rok jest bardzo ważny dla wszystkich jednostek ochrony zdrowia, bowiem będzie decydujący o przyszłej strukturze organizacyjnej. Wierzę, że Szpital Uniwersytecki nr 2 zakończy rok 2012 takim wynikiem finansowym, który nie będzie wymuszał na podmiocie tworzącym (UMK) konieczności przekształcania Szpitala w spółkę prawa handlowego. I tak jak napisał w nr 12 PRIMUM NON NOCERE dr n. med. S. Prywiński (Prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej) bez rozgłosu, bez zastraszania i autorytarnego zarządzania po raz pierwszy od wielu lat udało się osiągnąć dodatni wynik finansowy w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2. **To wynik naszej wspólnej pracy, waszego zaangażowania, dziękuję bardzo wszystkim pracownikom.**



20 listopada 2012 r., w Urzędzie Marszałkowskim w Toruniu, podpisałam umowę, na mocy której, Nasz Szpital, Szpital Uniwersytecki nr 2 otrzyma z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 15 050 000,00 zł (w tym 12 792 500,00 zł dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego), w ramach Projektu: „Modernizacja i doposażenie uniwersyteckich oddziałów szpitalnych o kluczowym znaczeniu dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego”.

Wygląd Szpitala się zmienia, rozpoczęliśmy realizację termomodernizacji Szpitala, w przyszłym roku prace z tym związane będą kontynuowane.

W rankingu „Bezpieczny Szpital” przeprowadzanym przez „Rzeczpospolitą” w stosunku do ubiegłego roku przesunęliśmy się o 18 pozycji, zajęliśmy 52 miejsce. Z roku na rok poprawiamy warunki pobytu Pacjenta, jego bezpieczeństwo oraz warunki pracy dla nas samych. Ale jednak przed nami jeszcze 51 jednostek ochrony zdrowia, więc jeszcze ciągle czeka nas ciężka praca.

W obliczu medialnych informacji o braku pieniędzy w Narodowym Funduszu Zdrowia, zarząd Szpitala znalazł się w trudnej pozycji związanej z negocjacjami dotyczącej wysokości kontraktu na 2013 r.

Z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia życzę wszystkim pracownikom i Waszym najbliższym, byłym pracownikom, pacjentom oraz studentom by te wyjątkowe dni były dla Was Wszystkich niezapomnianym czasem wyciszenia, przebaczenia i pełnymi radości dniami spędzonymi wśród rodziny i przyjaciół.

Na nadchodzący rok życzę Wszystkim by okazał się lepszy od mijającego i aby spełniały się marzenia i realizowały plany.

Dziękuję Wszystkim pracownikom za mam nadzieję udany rok wspólnej pracy.

Wanda Korzycka-Wilińska

PIENIĄDZE Z RPO NA INWESTYCJE W NASZYM SZPITALU

20 listopada 2012 r., w Urzędzie Marszałkowskim w Toruniu, Dyrekcja naszego Szpitala podpisała umowę, na mocy której Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy otrzyma z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 15 050 000,00 PLN (w tym 12 792 500,00 PLN dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego), w ramach Projektu: „*Modernizacja i doposażenie uniwersyteckich oddziałów szpitalnych o kluczowym znaczeniu dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego*”.



Pieniądze zostaną przeznaczone na modernizację i doposażenie Oddziału Klinicznego Noworodków, Wcześnieiaków z Intensywną Terapią Noworodka wraz z Wyjazdowym Zespołem „N”, remont Kliniki Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej, budowę Pracowni Angiografii i Hemodynamiki, zakup karetki neonatologicznej oraz wysokospecjalistycznego sprzętu, m.in.: echoendoskopu i systemu do przełykowej manometrii wysokiej rozdzielczości.

Nominacja profesorska dla dr hab. n. med. Marka Grabca, prof. UMK

Postanowieniem Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Bronisława Komorowskiego, z dnia 18 października 2012 r., Kierownik Kliniki Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej naszego Szpitala dr hab. n. med. Marek Grabiec, prof. UMK otrzymał tytuł naukowy profesora nauk medycznych.

Pan Profesor jest absolwentem Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Poznaniu. Po ukończeniu studiów, w 1975 r., wrócił do swojego rodzinnego miasta – Bydgoszczy i rozpoczął pracę, początkowo jako lekarz stażysta, a następnie jako asystent i starszy asystent w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym. W latach 1990–2002 był zatrudniony na stanowisku adiunkta w Katedrze i Klinice Położnictwa i Chorób Kobięcych Akademii Medycznej w Bydgoszczy. W dniu 1 czerwca 2002 r. został powołany na stanowisko Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa Ginekologicznego AM, a 24 stycznia 2003 r. objął funkcję Kierownika Katedry i Kliniki Ginekologii Onkologicznej i Pielęgniarstwa Ginekologicznego Collegium Medicum w Bydgoszczy, na stanowisku profesora nadzwyczajnego.

Przez wszystkie lata pracy Profesor Grabiec dbał o swój rozwój zawodowy uzyskując w 1979 r. I^o, w 1982 r. II^o specjalizacji w zakresie położnictwa i ginekologii, a w 2005 roku tytuł specjalisty w ginekologii onkologicznej. Kontynuując równoległe pracę naukową, otrzymał w 1979 r. tytuł doktora nauk medycznych, a w 2000 r., na podstawie dorobku naukowego i rozprawy pt.: „Przydatność kliniczna wybranych czynników płynu pęcherzykowego w leczeniu niepłodności małżeńskiej”, stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych.

Przez cały okres pracy zawodowej Profesor prowadził zajęcia ze studentami Wydziału Lekarskiego, Nauk o Zdrowiu, uczestniczył w szkoleniu podyplomowym lekarzy specjalizujących się w położnictwie i ginekologii oraz prowadził wykłady z zakresu oświaty zdrowotnej w bydgoskich placówkach oświatowych. Wielokrotnie brał udział w kursach i szkoleniach z zakresu ginekologii i położnictwa oraz ginekologii onkologicznej w ośrodkach krajowych i zagranicznych.



W latach 1993–1998 był specjalistą wojewódzkim w Toruniu ds. szkolenia podyplomowego, w latach 1994–1998 sekretarzem Zespołu Konsultanta Krajowego ds. ginekologii i położnictwa, a w latach 1994–2000 sekretarzem Oddziału Bydgosko-Toruńsko-Włocławskiego PTG. Przez szereg lat pełnił również funkcję sekretarza Sekcji Płodności i Niepłodności PTG.

W latach 1999–2002 Profesor Grabiec był członkiem Komisji Dyscyplinarnej przy Radzie Głównej Szkolnictwa Wyższego, a w latach 2000–2003 pełnił funkcję sekretarza Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego. W roku 2012, w uznaniu za zasługi dla ginekologii i położnictwa w Polsce, otrzymał tytuł Honorowego Członka PTG.

Na czas kadencji 2002–2005 objął stanowisko przewodniczącego Senackiej Komisji Dyscyplinarnej dla studentów. Aktualnie jest członkiem Komisji Bioetyki oraz Wydawniczej przy CM UMK. Pełni również funkcję konsultanta wojewódzkiego w zakresie ginekologii i położnictwa oraz członka Komisji Egzaminacyjnej na specjalizację z zakresu ginekologii i położnictwa oraz ginekologii onkologicznej.

W trakcie dotychczasowej kariery zawodowej Profesor Grabiec otrzymał następujące odznaczenia: Srebrny Krzyż Zasługi, Medal Komisji Edukacji Narodowej, Medal Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz Złoty Medal za Długoletnią Służbę.

Od 1 października 2009 r. prof. dr hab. n. med. Marek Grabiec, prof. UMK pełni funkcję Kierownika Kliniki Położnictwa, Chorób Kobiecych i Ginekologii Onkologicznej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy.

Nowatorski zabieg w Klinice Kardiologii naszego Szpitala

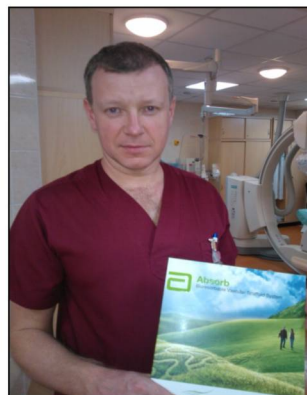
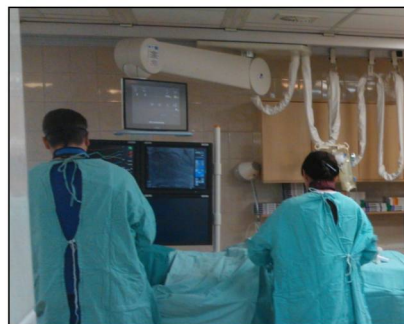
W Klinice Kardiologii naszego Szpitala, po raz pierwszy województwie, zastosowano w leczeniu pacjentów biodegradowalne stenty wieńcowe. Zastosowanie BDS określane jest mianem „czwartej rewolucji” w kardiologii inwazyjnej. Stent wchłania się, w chwili gdy mechaniczne podparcie naczynia nie jest już potrzebne, jego biokompatybilność zapobiega potrzebie stosowania przedłużonej podwójnej terapii przeciwplatek, daje również możliwość wykonywania nieinwazyjnych badań obrazowych bez artefaktów.

Zastosowanie stentów biodegradowalnych staje się nową metodą kardiologii inwazyjnej – nie tyle poszerzania zwojeń w naczyniach wieńcowych (angioplastyka wieńcowa), co raczej regeneracji naczynia. Dlatego też w przypadku zabiegów z zastosowaniem BDS dotychczasowy termin PCI (percutaneous coronary intervention) zostaje powoli zastępowany pojęciem VRT (vascular regeneration therapy).

Za „pierwszą rewolucję” w kardiologii inwazyjnej uważa się wprowadzenie, ponad 30 lat temu, metody przeszłornej angioplastyki wieńcowej (POBA – percutaneous balloon angioplasty), za „drugą rewolucję” zastosowanie stentów naczyniowych (PCI – percutaneous coronary intervention) jako urządzenia wspomagającego rewaskularyzację serca, za „trzecią rewolucję” wprowadzenie stentów pokrywanych lekami antyproliferacyjnymi (DES – drug eluting stent), dzięki czemu dodatkowo zredukowano częstotliwość występowania restenozy.

Przy zastosowaniu stentów typu DES pozostał jednak problem późnej zakrzepicy w stencie, wynikającej m.in. z braku pokrycia śródbłonkiem przesł stentu. Mechaniczne podparcie naczynia przez stent oraz uwalnianie leku hamują restenozę przez kilka miesięcy po zabiegu, ale pozostawienie metalowej protezy w ścianie naczynia, często z polimerem pokrywającym stent, na lata nie prowadzi do dodatkowej przebudowy czy poprawy funkcji naczynia. Dodatkowo implantowany DES może indukować zapalenie w ścianie naczynia, obecność metalowej protezy wewnątrznaczyniowej powoduje upośledzenie reakcji wazomotorycznych tętnicy wieńcowej, ogranicza możliwość diagnostyki obrazowej metodami tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego, a także może utrudniać operację pomostowania tętnic wieńcowych u chorych z szybką progresją zmian miażdżycowych.

Obecnie jesteśmy świadkami „czwartej rewolucji” w kardiologii inwazyjnej – wprowadzenie stentów biodegradowalnych.



Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Bartuzi
nowym Prezydentem-Elektem
Polskiego Towarzystwa Alergologicznego

W dniu 15 września 2012 roku, podczas XI Kongresu Polskiego Towarzystwa Alergologicznego, kierownik Kliniki Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala, Pełnomocnik Rektora ds. Klinicznych i Nauczania Medycznego CM UMK, prof. dr hab. n. med. Zbigniew Bartuzi został wybrany nowym Prezydentem-Elektem PTA.



Polskie Towarzystwo Alergologiczne to jedno z największych i najbardziej prężnych towarzystw medycznych w Polsce. Zrzesza ponad 1000 specjalistów zainteresowanych tematyką chorób alergicznych – ich wczesną diagnostyką i terapią oraz popularyzacją zagadnień alergologicznych w społeczeństwie polskim. PTA działa aktywnie na rzecz lepszego i skuteczniejszego leczenia pacjentów z alergiami, wspiera rozwiązania propacjenckie w Ministerstwie Zdrowia i Narodowym Funduszu Zdrowia oraz reprezentuje Polskę na polu międzynarodowej współpracy alergologicznej.

**Uroczyste otwarcie wyremontowanej
i zmodernizowanej Apteki Szpitalnej**

5 listopada w naszym Szpitalu odbyło się uroczyste otwarcie wyremontowanej i zmodernizowanej Apteki Szpitalnej. W uroczystości wzięli udział m.in. JM Rektor UMK prof. dr hab. Andrzej Tretyn, Prorektor UMK ds. Ekonomicznych i Rozwoju prof. dr hab. Danuta Dziawgo, Prorektor ds. Collegium Medicum prof. dr hab. Jan Styczyński, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu CM UMK prof. dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska oraz Z-ca Kanclerza UMK ds. Organizacyjnych – mgr Justyna Morzy.

W trakcie wielomiesięcznego, gruntownego remontu Apteki Szpitalnej m.in. wymieniono instalację wodno-kanalizacyjną, elektryczną i tele-informatyczną, na bazie istniejących pomieszczeń utworzono trzy nowe pracownie leku jałowego, w tym pracownię leku cytostatycznego oraz dwie pracownie żywienia pozajelitowego, zmodernizowano pracownię receptury klasycznej, wydzielono pomieszczenie do magazynowania środków czystości i sporządzania preparatów dezynfekcyjnych.

Wszystkie pomieszczenia Apteki zostały wyposażone w nowe meble, zarówno specjalistyczne jak i biurowe. Zakupiono również aparaturę do wyposażenia sterylizatorni i pracowni leku jałowego, m.in. demineralizator, mykę-dezynfektor, łożę z nawiewem laminarnym, witryny farmaceutyczne.



Konferencja naukowa „Zakażenia szpitalne – aktualne problemy”

12 października, w Sali Narad Naszego Szpitala odbyła się Konferencja Naukowa pt. „Zakażenia szpitalne – aktualne problemy”. Organizatorzy Konferencji – Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy, Bydgoskie Towarzystwo Naukowe oraz Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy wybierając taką właśnie tematykę spotkania adresowali ją przede wszystkim do członków zespołów kontroli zakażeń szpitalnych i pielęgniarek epidemiologicznych z terenu całego województwa kujawsko-pomorskiego. Patronat nad Konferencją objęli: Prorektor Uniwersytetu Mikołaja Kopernika ds. Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy oraz Wojewoda Kujawsko-Pomorski. Ogółem w spotkaniu wzięło udział 107 osób reprezentujących wszystkie szpitale z naszego województwa. Duże zainteresowanie Konferencją wzbudziła również wśród pracowników naszego Szpitala.

Podczas kolejnych prelekcji zaprezentowano przegląd aktualnych problemów związanych z zakażeniami szpitalnymi. Prezentacje pochodziły z ośrodków naukowych z Bydgoszczy i Poznania. Wykład inauguracyjny pt. „Profilaktyka zakażeń u pacjenta po przeszczepieniu szpiku” wygłosił Prorektor UMK ds. CM, prof. dr hab. Jan Styczyński. Czynny udział w sesjach wzięli również udział przedstawiciele Szpitala Klinicznego UM w Poznaniu, 10 Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy, Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy, Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej Bydgoszczy oraz Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. Jana Biziela w Bydgoszczy.

Udział w spotkaniu był nieodpłatny i honorowany certyfikatem.

Konferencję sponsorowały firmy: Schülke Polska Spółka z o.o., Citonet TZMO S.A w Toruniu oraz Fresenius Kabi Polska Spółka z o.o.



Nominacja Prix Galien Polska 2012 dla dr RADOSŁAWA WIECZÓR z Oddziału Klinicznego Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala



Wśród sześciu nominacji do pierwszej polskiej edycji międzynarodowego konkursu o Nagrodę Prix Galien 2012, w kategorii „Innowacyjna praca badawcza”, znalazła się praca naukowa prowadzona przez lekarza z Oddziału Klinicznego Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy Radosława Wieczór.

Międzynarodowy konkurs Prix Galien organizowany jest w 12 krajach od 1970 roku. Fundatorem nagrody był francuski farmaceuta Roland Mehl. Natomiast nazwa konkursu pochodzi od imienia rzymskiego lekarza greckiego pochodzenia, Klaudiusza Galena. Nagroda jest wyjątkowym wyróżnieniem, cieszącym się najwyższym uznaniem światowej farmacji i medycyny, przez co traktowana jest jako odpowiednik Nagrody Nobla w tych dziedzinach. Przyznawana jest firmom za opracowanie innowacyjnych produktów leczniczych i wyrobów medycznych oraz naukowcom za przełomowe dokonania. Nagrodę przyznaje Kapituła Konkursowa, w skład której wchodzi najwybitniejsi polscy naukowcy. W Polsce konkurs odbywa się po raz pierwszy. Rozstrzygnięcie konkursu odbędzie się podczas uroczystej Gali 20 listopada w Warszawie. W wielu krajach wręczenie nagrody uświetniają najważniejsze osoby w państwie, w Stanach Zjednoczonych byli to Barack Obama i Bill Clinton.

Nominacja badania „Angiogeneza w miażdżycy tętnic kończyn dolnych” trafiła do Bydgoszczy za sprawą młodego lekarza i początkującego naukowca – Radosława Wieczór, na co dzień pracownika Oddziału Klinicznego Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy, a także doktoranta w Katedrze Patofizjologii CM UMK. *Już sama nominacja do Nagrody jest dla mnie dużym zaskoczeniem i wyróżnieniem – mówi dr Radosław Wieczór. Jest to przede wszystkim zasługa dwóch wspaniałych zespołów, w których mam przyjemność pracować. W listopadzie 2011r., dzięki współpracy Katedry Patofizjologii z kierownikiem Panią prof. Danutą Roś oraz Oddziału Angiologii Szpitala Biziela pod kierownictwem dr n. med. Grzegorza Pułkowskiego, rozpoczęło się badanie, które dotyczy m.in. oceny skuteczności leczenia inwazyjnego i zachowawczego u pacjentów z przewlekłym niedokrwieniem kończyn dolnych. Miażdżycą jest nadal pierwszą przyczyną zgonów w Polsce. Badanie ma charakter dobrowolny, praktycznie 100% pacjentów, którym proponuje się dodatkowe pobranie krwi, wyraża zgodę na udział w badaniu, które – mamy nadzieję – przyniesie nowe, przydatne informacje na temat diagnostyki, leczenia i zapobiegania miażdżycy. Myślę, że Kapituła Konkursu poprzez swoją decyzję o nominacji doceniła problem miażdżycy tętnic kończyn dolnych, ponieważ chorzy, którzy są leczeni w naszym Oddziale należą do najbardziej obciążonych pacjentów, z uwagi na współistniejące schorzenia takie jak choroba wieńcowa, czy choroba naczyń mózgowych. Miażdżycą to poważny problem społeczny, jest przyczyną bólu, cierpienia i kalectwa. Chorzy z niedokrwieniem kończyn dolnych przybywają do naszego Oddziału nieraz z odległych krańców regionu, ale też północnej Polski, z nadzieją na uratowanie kończyny przed amputacją. Mimo, że staramy się leczyć miażdżycę coraz skuteczniej, nadal konieczne jest poszukiwanie nowych metod diagnostycznych i terapeutycznych. Jednym z aspektów poruszanych w badaniu jest rola angiogenezy, czyli tworzenia nowych naczyń i rozwoju krążenia obocznego w miażdżycy, w odpowiedzi na niedokrwienie i niedotlenienie. Jednak największą radość i satysfakcję daje możliwość praktycznego zastosowania wiedzy, co przekłada się na realną pomoc dla pacjentów w Szpitalu. Mam nadzieję, że nominacja do Nagrody pozwoli nam także uzyskać granty naukowe na prowadzenie badania, aby włączyć do niego jak największą liczbę chorych. Należy pamiętać, że to przede wszystkim od dobrowolnego udziału pacjentów zależy powodzenie badania, a przez to nominacja w konkursie Prix Galien, to także sukces pacjentów – dodaje dr Radosław Wieczór.*

NOWA RADA SPOŁECZNA SZPITALA

Zarządzeniem Rektora UMK, na okres od 1 października 2012 r. do 30 września 2016 r. powołana została nowa Rada Społeczna Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr J. Biziela, w składzie:

Przewodniczący:

prof. dr hab. n. med. Jan Styczyński – przedstawiciel Rektora

Członkowie:

Jakub Adamski – przedstawiciel Ministra Zdrowia

Teresa Piotrowska – przedstawiciel Wojewody Kujawsko-Pomorskiego

Edward Hartwich – przedstawiciel Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Paweł Białożyk – przedstawiciel Okręgowej Rady Lekarskiej

Ewa Kowalska – przedstawiciel Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

oraz członkowie powołani przez Senat UMK:

prof. dr hab. n. med. Jacek Manitus – Wydział Lekarski

dr hab. Jerzy Boelhe – Wydział Nauk Ekonomicznych i Zarządzania

dr Damian Walczak – Wydział Nauk Ekonomicznych i Zarządzania

mgr Magdalena Brończyk – Z-ca Kanclerza ds. Collegium Medicum



Pierwsze posiedzenie nowej Rady Społecznej Szpitala odbyło się 6 listopada 2012 r.

Obowiązek szkolenia z udzielania pomocy przedmedycznej nie omija Dyrekcji Szpitala

W związku z faktem, iż nasz Szpital przygotowuje się do procesu akredytacyjnego, zobowiązani jesteśmy m.in. do spełniania standardu OP3, zgodnie z którym każdy pracownik Szpitala przynajmniej raz w roku powinien przejść obowiązkowe szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej. 16 listopada takie szkolenie odbyła Dyrekcja naszego Szpitala.

O pierwszej pomocy dużo się mówi, prawie każdy coś słyszał na ten temat, ale niestety w przypadkach kiedy pomoc faktycznie jest potrzebna, często okazuje się, że to „coś” nie wystarcza. Osoby będące świadkami wypadku nierzadko w ogóle nie podejmują próby udzielenia pomocy poszkodowanym. Dlatego tak ważne jest poważne podejście do problemu i systematyczne odświeżanie swojej wiedzy na ten temat.

Warto przypomnieć, że obowiązek udzielania pomocy reguluje prawo. W Polsce, konsekwencje prawne za zaniechanie takiej pomocy przewiduje art. 162 kodeksu karnego:

- § 1. *Kto człowiekowi znajdującemu się w położeniu grożącym bezpośrednim niebezpieczeństwem utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu nie udziela pomocy, mogąc jej udzielić bez narażenia siebie lub innej osoby na niebezpieczeństwo utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*
- § 2. *Nie popełnia przestępstwa, kto nie udziela pomocy, do której jest konieczne poddanie się zabiegowi lekarskiemu albo w warunkach, w których możliwa jest niezwłoczna pomoc ze strony instytucji lub osoby do tego powołanej.*



CORAZ LEPSZA POZYCJA NASZEGO SZPITALA W FINALE RANKINGU „BEZPIECZNY SZPITAL”

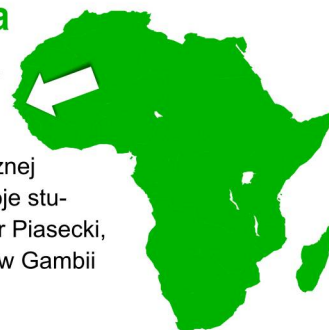


Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy ponownie został Finalistą Ogólnopolskiego Rankingu Szpitali w kategorii 100 najlepszych szpitali publicznych w Polsce, zajmując w tym roku 52 miejsce. Niewątpliwym powodem do satysfakcji jest nie tylko to, że po raz kolejny znaleźliśmy się w tej prestiżowej setce, ale przede wszystkim fakt, iż z roku na rok zajmujemy w rankingu coraz lepszą pozycję. W porównaniu do roku ubiegłego awansowaliśmy o 18 miejsc, a w porównaniu do roku 2010 aż o 32 miejsca.

Ranking „Bezpieczny Szpital” przeprowadzany jest na zlecenie dziennika „Rzeczpospolita” przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.

Wolontariat w Gambii dr n. med. Piotra Korbała

Ordynator Oddziału Klinicznego Noworodków, Wcześnieńców z Intensywną Terapią Noworodka naszego Szpitala dr n. med. Piotr Korbał we wrześniu spędził ponad 2 tygodnie w afrykańskim szpitalu, w Gambii. Jako wolontariusz udzielił przez ten czas specjalistycznej pomocy medycznej setkom małych pacjentów. Panu Ordynatorowi towarzyszyło w Afryce dwoje studentów medycyny – Dominika Korbał (córka Pana Doktora Korbała) i Piotr Piasecki, którzy w ramach Projektu Pomocy Humanitarnej „Medici Homini” spędzili w Gambii łącznie 6 tygodni.



Poniżej prezentujemy relację z wolontariatu uczestników wyprawy.

Jesteśmy studentami kierunku Lekarskiego na Poznańskim Uniwersytecie Medycznym, ukończyliśmy właśnie V rok i pierwszy raz postanowiliśmy wybrać się na wolontariat. Spośród dostępnych kierunków organizacja Medici Homini przydzieliła nam Gambię. Zamyśl wyjazdu był prosty – trafiamy do małej paramedycznej przychodni w głębokim buszu i jesteśmy tam najbardziej wykwalifikowaną pomocą medyczną, pomagamy leczyć, zdobytą w Polsce wiedzę przekazujemy miejscowemu personelowi i przygotowujemy cięższe przypadki na przyjazd Piotra Korbała – specjalisty Pediatrii i Neonatologii, Ordynatora Oddziału Klinicznego Noworodków i Wcześnieńców z Intensywną Terapią Noworodka z Zespołem Wyjazdowym N Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy. Pod tym kątem przygotowaliśmy się do wyjazdu, zbieraliśmy leki, materiały opatrunkowe i kupowaliśmy jednorazowy sprzęt medyczny. Organizacja jednak trochę nas zawiodła, rzeczywistość wyglądała inaczej. Znaleźliśmy się w jednym z siedmiu rządowych szpitali w Gambii, który składa się z izby przyjęć, dwóch oddziałów ogólnych, pediatrycznego, położnictwa, przychodni leczenia trądu i gruźlicy oraz przychodni stomatologicznej i okulistycznej. Oddział chirurgiczny ma salę operacyjną gdzie raz w tygodniu odbywają się operacje. W budynku jest szkoła medyczna, która posiada 10 studentów 2 roku.

Po zajęciach pracują oni jako pielęgniarki. Gambijski system opieki zdrowotnej nie jest skomplikowany. Nie ma tu ubezpieczeń zdrowotnych, a pacjent przychodząc do szpitala, musi zapłacić 5 Dalasi – 50 groszy (zwolnione z tego są kobiety w ciąży lub karmiące oraz dzieci do lat 5). W tej cenie zawarta jest konsultacja pielęgniarki/lekarza, a zapisane leki bez dodatkowych opłat odbiera się w szpitalnej aptece. To małe afrykańskie państwo nie posiada własnych lekarzy. Dzięki umowie podpisanej z Fidelem Castro, to kubańscy doktorzy starają się trzymać tu medycynę na normalnym poziomie. Jednak gdy tylko znikają z oddziałów jej poziom drastycznie spada. Większość afrykańskich pielęgniarek nie stosuje się do wydawanych im zaleceń, a ich zerowy poziom wiedzy wystarcza do wypisywania krótkiej listy leków na czele, której stoi paracetamol. Szpital w Bwiam, nie zatrudnia żadnego specjalisty, dlatego bardzo doceniony został przyjazd Piotra Korbała. Brakuje tutaj też sprzętu – nie ma RTG ani EKG, o bardziej skomplikowanych maszynach nie wspominając. Placówka posiada jeden aparat ultrasonoraficzny, którego jednak miejscowy personel nie potrafi obsługiwać. W laboratorium dostępne badania ograniczają się do poziomu hemoglobiny, wykrywania obecności malarzyczego pasożyta oraz ogólnych parametrach moczu. W pierwszym tygodniu znaleźliśmy najsłabszy punkt



placówki, który postanowiliśmy podreperować – odbywające się dwa razy w tygodniu wyjazdy do okolicznych wiosek. Pielęgniarka, która zajmowała się przyjmowaniem pacjentów (głównie dzieci) postępowała według bardzo prostego schematu: ból – paracetamol, przeziębienie, kaszel, katar lub infekcja skórna – antybiotyk, wymioty – prometazyna, biegunka – zestaw Metronidazol + Mebendazol. Wszystko odbywało się bez dotknięcia pacjenta, zawsze jednak była wierna zasadzie "na każdy objaw przypada jeden lek. Gdy zobaczyliśmy jak bezsensowne są jej działania, przejęliśmy kontrolę nad chorymi. Podczas kilku tygodni współpracy dowiedzieliśmy się co to jest tarczycza, wyjaśniliśmy jej też, że arytmia to nie to samo co astma i niekoniecznie leczy się ją silnym antybiotykiem oraz, że paracetamol nie jest lekiem dobrym na wszystko.



Podczas przyjazdu specjalisty zaczęliśmy także działać na Oddziale Pediatrycznym, gdzie poza standardowym leczeniem zapaleń płuc i malarii, wzięliśmy pod lupę kilku pacjentów od dawna borykających się z dolegliwościami, których przyczyny mimo wielu wizyt u lekarza nikt nigdy nie szukał. Wspólnymi siłami postawiliśmy podejrzenie np. rzadkiego typu anemii hemolitycznej oraz uciążliwej dermatozy – Epi-dermolysis bullosa. Rodziny naszych pacjentów okazały nam dużo wdzięczności za poświęcony im czas i chociaż leczenie wymienionych chorób jest bardzo uciążliwe, obiecali stosować się do wszystkich naszych zaleceń.

W izbie przyjęć zorganizowaliśmy specjalny pokój badań pediatrycznych, skąd skierowanie do Banjulu (gdzie podobno są znacznie większe możliwości diagnostyki) dostała 8-miesięczna dziewczynka z głośnym szmerem nad sercem, dziecko z podejrzeniem ziarnicy złośliwej, mały chłopiec z zaburzeniami rytmu serca oraz 4-letnia dziewczynka ze wszystkimi wykładnikami nadczynności tarczycy wraz z utrudnionym połykaniem z powodu bardzo powiększonego gruczołu.



Nasz półtoramiesięczny wolontariat dobiegł końca, więc możemy pokusić się o małe podsumowanie. Gambia jest krajem bardzo słabo rozwiniętym, ale ludzie są przyjaźnie nastawieni do obcokrajowców. Pogoda mocno daje się we znaki – temperatura dochodzi tu do 40 stopni w cieniu, o klimatyzacji nie ma co marzyć, pomocny jest tylko wiatrak, ale jak tu użyć wiatrak skoro do 19 nie ma prądu, zimna kąpiel przez większość czasu też jest poza naszym zasięgiem. Dodatkowo nie mają żadnego wsparcia ze strony rządu. Prezydent dba tylko o własne dobro, obstawia się woj-skim i buduje nowe pałace, podczas gdy dobra pensja nie przekracza 200 zł. Ma się za drugiego boga, przejeżdżając przez wioski rzuca ciastkami, nagradza szkoły mające mundurki w jego kolorach (zielony) a każde wszystkie dzieci ubrane na żółto. Nie ma tu mowy o żadnym sprzeciwie, można tu podać przykład wioski, która w ostatnich wyborach nie głosowała za jego rządami i na zawsze może pożegnać się z asfaltową drogą. Na całe nieszczęście Gambijczyków wspomniana wioska znajduje się przy głównej arterii komunikacyjnej, w połowie kraju droga się urywa.

Mimo, że nieraz bywało ciężko ze względu na trudny klimat i słabe warunki mieszkaniowe bardzo cieszymy się, że mieliśmy szansę pomóc, a cały wyjazd pozostawi nam niezapomniane wrażenia. Afrykańska służba zdrowia na pewno potrzebuje wsparcia i jeżeli tylko będzie okazja chcielibyśmy kolejny raz przyłożyć do tego swoją rękę. Wiemy, że chętnych na wolontariat nie brakuje, bardzo dużą barierą są jednak pieniądze. Koszt wyjazdu to blisko 10 tysięcy złotych, który całkowicie trzeba



pokryć z własnej kieszeni. Mimo długich poszukiwań nie udało się nam się znaleźć żadnego sponsora, dlatego zachęcamy do wspierania tego typu akcji. Swoje przygody w Gambii opisywaliśmy na blogu – www.mh.cm.umk.pl/blog_gambia_2012.html do którego lektury serdecznie zapraszamy!

Medicalia 2012 w Klinice Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych

17 listopada w Bydgoszczy odbyły się Medicalia – impreza popularnonaukowa organizowana co roku przez Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Bydgoszczy. Udział w Medicaliach umożliwia chętnym osobom kontakt z medycyną „od kuchni”. Oprócz udziału w pokazach, warsztatach i wykładach, w trakcie imprezy można zwiedzać sale operacyjne, laboratoria i inne miejsca na co dzień niedostępne dla osób postronnych.

W tym roku uczestnicy Medicaliów mieli m.in. okazję odwiedzić Klinikę Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala. Mogli nie tylko przyjrzeć się jak funkcjonuje Klinika, ale również pogłębić swoją wiedzę na temat samego problemu alergii. Dużym zainteresowaniem wśród gości Medicaliów cieszył się wykład wygłoszony przez dr n. med. Ewę Gawrońską-Ukleję pt. „Czy alergik może hodować zwierzęta?”



Kongres Światowego Forum Sterylizacji Szpitalnej w Osace

W dniach 21–24 listopada 2012 r., w Osace odbył się XIII Kongres Światowego Forum Sterylizacji Szpitalnej. W Kongresie brała udział Kierownik Działu Sterylizacji i Dezynfekcji naszego Szpitala mgr Teresa Salińska, która została zaproszona przez organizatorów spotkania jako członek Zarządu Światowego Forum Sterylizacji Szpitalnej. Warto wspomnieć, iż funkcję tą Pani mgr Salińska pełni od 2010 r.

Podczas Kongresu dyskutowano m.in. o najnowszych technologiach reprocesowania wyrobów medycznych.





HABILITACJE

16.04.2012. Ordynator Oddziału Klinicznego Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej **Sławomir Jeka** uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny.

tytuł rozprawy: „*Ocena przydatności badania autofluorescencyjnego biopłatów skórno-mięśniowych i innych preparatów tkankowych w diagnostyce różnicowej układowych chorób tkanki łącznej.*”

12.06.2012. Kierownik Przychodni Foniatrzycko-Audiologicznej **Anna Sinkiewicz** uzyskała stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych z zakresu medycyny.

tytuł rozprawy: „*Kompleksowa ocena skuteczności ćwiczeń emisji głosu w profilaktyce zaburzeń głosu u nauczycieli.*”

27.06.2012. **Jacek Budzyński** z Oddziału Klinicznego Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny.

na podstawie dorobku i osiągnięcia naukowego pod zbiorczym tytułem: „*Wybrane aspekty stosowania inhibitorów pompy protonowej u pacjentów z chorobą niedokrwienną serca i nawracającym bólem w klatce piersiowej.*”

Postępowanie habilitacyjne w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna zostało przeprowadzone na podstawie Ustawy z dnia 18.03.2011 r. o zmianie ustawy – Prawo o Szkolnictwie Wyższym, ustawy o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki oraz zmianie niektórych innych ustaw.

DOKTORATY

05.04.2012. Oddziałowa Kliniki Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych **Ewa Szynkiewicz** uzyskała stopień naukowy doktora nauk o zdrowiu w zakresie nauk o zdrowiu.

tytuł rozprawy: „*Jakość życia chorych na astmę oskrzelową o różnym stopniu kontroli (GINA 2006).*”

25.04.2012. **Maciej Socha** z Kliniki Położnictwa, Chorób Kobiety i Ginekologii Onkologicznej uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

tytuł rozprawy: „*Ocena stężenia pro-hepcydyny i wybranych parametrów hematologicznych w przebiegu ciąży.*”

10.05.2012. **Iwona Dankiewicz-Fares** z Oddziału Klinicznego Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej uzyskała stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

tytuł rozprawy: „*Wartość diagnostyczna alergenów rekombinowanych białko BetV1 i BetV2 u chorych z pyłkowicą i alergią pokarmową.*”

10.05.2012. **Andrzej Motuk** z Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

tytuł rozprawy: „*Ocena wartości badania ergospirometrycznego w stratyfikacji ryzyka operacyjnego w odniesieniu do uznanych skal rokowniczych u chorych poddanych poważnym zabiegom operacyjnym narządów jamy brzusznej.*”

25.06.2012. **Maciej Bieliński** z Oddziału Klinicznego Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

tytuł rozprawy: „*Dysfunkcje poznawcze i zaburzenia depresyjne u osób z otyłością w kontekście badań klinicznych, genetycznych i biochemicznych.*”

27.06.2012. **Mariusz Baumgart** z Oddziału Udarowego uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej.

tytuł rozprawy: „*Badania morfometryczne kręgosłupa u płodów człowieka.*”

Powyższa informacja, o stopniach naukowych uzyskanych w 2012 roku przez pracowników naszego Szpitala, została sporządzona na podstawie danych pochodzących z Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi. Jeśli przedstawiona lista osób nie jest kompletna, z góry przepraszamy, jednocześnie prosząc o bieżące przekazywanie wiadomości o uzyskiwanych stopniach naukowych do w/w Działu.

Obchody Światowego Dnia Serca

14 października, w Mobilnej Kardiologicznej Poradni Servier, ustawionej na Starym Rynku w Bydgoszczy, pracownicy Kliniki Kardiologii naszego Szpitala przeprowadzali bezpłatne badania i konsultacje kardiologiczne. Akcja profilaktyczno-edukacyjna „Za głosem serca!”, przeprowadzona w ramach obchodów Światowego Dnia Serca, wzbudzała duże zainteresowanie. Od 9.00 rano, aż do 18.00 przed mobilną poradnią, w długiej kolejce, ustawiały się osoby chcące skorzystać z możliwości uzyskania specjalistycznej porady bez wcześniejszej rejestracji i kilku-miesięcznego okresu oczekiwania na wizytę. W ramach akcji zorganizowano również rajd rowerowy, zachęcając w ten sposób całe rodziny do aktywności fizycznej. Wśród uczestników rajdu, którzy pokonali 12 kilometrową trasę ze Starego Rynku do Myśliczka wylosowano atrakcyjne nagrody – dwa eleganckie rowery ufundowane przez Oddział Bydgoski Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Urząd Miasta Bydgoszczy i Firmę Servier.

Organizatorami akcji „Za głosem serca!” były Klinika Kardiologii naszego Szpitala oraz Bydgoski Oddział Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, współpracujące z Urzędem Miasta Bydgoszczy i Bydgoskim Klubem Turystki Rowerowej „Turkole”.

Patronat nad akcją objął Prezydent Bydgoszczy Rafał Bruski.



Akcja-happening Stowarzyszenia Udarowcy – Liczy się wsparcie

28 października (w przeddzień światowego dnia udaru mózgu) współpracujące z naszym Szpitalem Stowarzyszenie Udarowcy – Liczy się wsparcie zorganizowało akcję – happening pod hasłem „Zapobiegamy udarom”. W zabytkowym tramwaju nr 10, kursującym w niedzielne popołudnie po Bydgoszczy, podczas bezpłatnego przejazdu można było skorzystać z pomiaru ciśnienia tętniczego, bezpłatnych bonów na pomiar cholesterolu i cukru oraz konsultacji z lekarzami i psychologiem dotyczących czynników ryzyka udaru oraz rozpoznawania jego objawów.

Happening cieszył się ogromnym zainteresowaniem wśród mieszkańców Bydgoszczy, 15 wolontariuszy, 2 lekarzy, 2 psychologów, 2 fizjoterapeutów skonsultowało łącznie około 150 osób. Wśród pasażerów tramwaju pojawiła się Wojewoda kujawsko-pomorski Ewa Mes, która objęła akcję patronatem honorowym.

Akcję poparli również Prezydent Miasta Bydgoszczy Rafał Bruski oraz Prorektor UMK ds. CM prof. dr hab. n. med. Jan Styczyński.



MOŻLIWOŚĆ BEZPŁATNEGO WYPOŻYCZENIA POMPY INSULINOWEJ DLA KOBIET Z CUKRZYCĄ



W naszym ośrodku, kobiety z cukrzycą pragnące przygotować się do ciąży, które nie mogą pozwolić sobie na samodzielny zakup osobistej pompy insulinowej, mogą skorzystać z bezpłatnego wypożyczenia pompy insulinowej.

Program realizowany jest przez Fundację Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy pod patronatem Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, a pompy wypożyczane są bezpłatnie.

Zainteresowane kobiety prosimy o kontakt: 52 36 55 330.

Prezent od Zespołu Szkół Plastycznych

Niedawno ściany korytarza zespołu poradni przyszpitalnych, na pierwszym piętrze naszego Szpitala, ozdobiły obrazy, które dostaliśmy w prezencie od Zespołu Szkół Plastycznych im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy.

Co roku młodzież III klasy tejże placówki bierze udział w plenerze malarskim, który odbywa się w różnych miejscowościach regionu i kraju. Podczas zajęć uczniowie wychodzą naprzeciw wyzwaniom malarskim jakie stawia przed nimi bezpośredni kontakt z naturą. Prace, które zostały przekazane naszemu Szpitalowi, to efekt ostatnich zajęć plenerowych, które odbyły się w Górznie na Pojezierzu Brodnickim oraz we Władysławowie. Wykonane są w technice olejnej na kartonie.

Wicedyrektor ds. artystycznych Zespołu Szkół Plastycznych Tadeusz Hassek wyraził nadzieję, iż przekazane Szpitalowi pejzaże znajdą uznanie wśród pacjentów i personelu, a uczniowie znaleźli właściwe miejsce do szerszej prezentacji swojego dorobku.

Państwowy Zespół Szkół Plastycznych im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy podlega Ministerstwu Kultury i Dziedzictwa Narodowego. W skład Zespołu wchodzi: 4-letnie Liceum Plastyczne i 6-letnia Państwowa Ogólnokształcąca Szkoła Sztuk Pięknych. Program nauczania szkoły średniej obejmuje zarówno przygotowanie ogólnokształcące, artystyczne i artystyczno-zawodowe w specjalnościach: reklama wizualna i techniki graficzne. Wielu absolwentów po otrzymaniu świadectwa dojrzałości, kontynuuje naukę w uczelniach artystycznych. Dzięki gruntownym pracom remontowym internat szkoły otrzymał w pełni wyposażone sale wizualne, pracownię warsztatową i pokoje mieszkalne o wysokim standardzie. W ciągu roku szkolnego organizowane są plenery malarskie, graficzne oraz Ogólnopolskie Plenery Rzeźbiarskie w Myśliczynie k. Bydgoszczy. Od wielu lat bydgoskie liceum współpracuje ze szkołami artystycznymi w Europie, biorąc udział w wymianie międzynarodowej w ramach programów Unii Europejskiej. Warsztaty twórcze z udziałem wykładowców wyższych uczelni oraz wyjazdy do muzeów i galerii stanowią ważne uzupełnienie edukacji. Działająca szkoła, czerpiąca z tradycji i doświadczeń pokoleń, realizując najważniejsze założenia współczesnej edukacji artystycznej, jest szkołą na miarę XXI wieku.



AKCJA DARMOWYCH BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH POD KĄTEM Wczesnego WYKRYWANIA RAKA JELITA GRUBEGO

W Szpitalu Uniwersyteckim Nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy trwa akcja darmowych badań profilaktycznych pod kątem wczesnego wykrywania raka jelita grubego.

Badania wykonywane są w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych oraz na Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej Gastroenterologicznej, Kolorektalnej i Onkologicznej.

Wykrycie raka jelita grubego we wczesnym stadium rozwoju zapewnia prawie 100% powodzenie w leczeniu tego bardzo często występującego nowotworu.

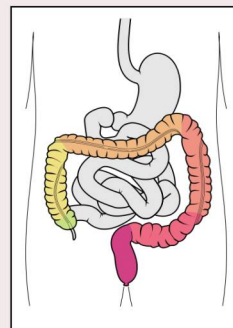
W programie mogą wziąć udział osoby w wieku od 50 do 65 lat oraz osoby w wieku od 40 do 65 roku życia w przypadku gdy ich rodzice lub rodzeństwo chorowali na raka jelita grubego.

W programie nie mogą brać udziału osoby, u których:

- występują takie objawy jak chudnięcie, niedokrwistość, obecność krwi w stolcu oraz pojawienie się bez wyraźnego powodu biegunki lub zaparcia stolca,
- rozpoznano zaawansowane choroby głównie układu krążenia, oddechowego, moczowego i krwi,
- rozpoznano już chorobę jelita grubego lub wykonano u nich w ciągu ostatnich 10 lat badanie jelita grubego.

Podstawowym badaniem programu jest kolonoskopia.

W razie pytań i wątpliwości prosimy dzwonić od poniedziałku do piątku, w godzinach od 9,00 do 13,00 pod numer telefonu (52) 371-49-12.



7% na koncie osobistym do 3 tysięcy złotych

Zapraszamy do Oddziału

Kredyt Banku:

Bydgoszcz, ul. Modrzewiowa 15A;

tel. 52 32 68 663 lub 52 32 68 656

0 zł za prowadzenie konta

0 zł za wypłaty z bankomatów w całej Polsce

0 zł za przelewy internetowe

0 zł za kartę debetową

(wystarczy 5 bezgotówkowych miesięcznie)*

Oprocentowanie w skali roku pod warunkiem wpływu z tytułu wynagrodzenia minimum 1 000 zł miesięcznie, dla wpływów poniżej 1 000 zł i dla środków powyżej 3 000 zł jest standardowe i wynosi 0%.

*Oplata 0 zł uwarunkowana rozliczeniem przez Bank przynajmniej 5 transakcji bezgotówkowych w miesiącu, w przeciwnym razie opłata wynosi 5 zł miesięcznie.

**Kredyt Bank**
Finanse z zasadami

