



ISO 9001:2008
ISO 14001:2004
PN-N-18001:2004
ISO 27001:2005

BIULETYN

Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2
im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy

Nr 13 (33)
Kwiecień 2014





ISO 9001:2008
ISO 14001:2004
PN-N-18001:2004
ISO 27001:2005

Szpital Uniwersytecki Nr 2

im. dr. Jana Biziela 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)	801 055 029
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 Biziela w Bydgoszczy
rok VII, nr 13 (33), kwiecień 2014

Wydawca

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

Wszelkie prawa zastrzeżone

Wykonawca

ZAZ Bydgoszcz, ul. Ludwikowo 3a

Szanowni Państwo,

Od ostatniego wydania biuletynu tyle ważnych zdarzeń miało miejsce w Szpitalu.

Jesteśmy szpitalem akredytowanym, to bardzo ważna informacja dla pacjentów i pracowników Naszego Szpitala. Szpital dołączył do grona najlepszych w Polsce pod względem funkcjonowania i zarządzaniem szpitalem, opieki nad pacjentem oraz świadczonych usług zdrowotnych. Na podstawie pozytywnej rekomendacji Rady Akredytacyjnej, Minister Zdrowia udzielił szpitalowi akredytacji. Wszystkim pracownikom gratuluję osiągniętego sukcesu i jeszcze raz dziękuję za ogromny wkład pracy i zaangażowanie.



Sukces i rozwój jednostki gwarantuje poparcie pracowników dla zmian i współuczestnictwo zespołu pracowników w opracowywaniu działań restrukturyzacyjnych. O kulturze organizacji decydują ludzie, którzy w niej pracują. Właściwy klimat organizacyjny, sposób zarządzania, kwalifikacje personelu oraz panujące stosunki międzyludzkie są podstawą osiągania wyznaczonych celów, zaangażowania w realizację nowych zadań i patrzenia w przyszłość. Dzięki naszej zespołowej pracy udaje się nam osiągać sukcesy i marzyć o więcej.

Szpital otrzymał wiele wyróżnień, najważniejszym jest jednak zdobycie pierwszego miejsca wśród wszystkich szpitali ocenianych w Polsce w rankingu Forbesa, w którym oceniana była kondycja finansowa Szpitala. Szpitale zostały podzielone na 3 grupy:

- szpitale wojewódzkie,
- szpitale gminne i powiatowe,
- szpitale resortowe i kliniczne.

Ocenie podlegały **dynamika kontraktu z NFZ, przychodowość aktywów oraz rentowność sprzedaży**. Informacje były analizowane zarówno w ujęciu **rocznym**, jak i **średniej z dwóch lat**. Wybrane wskaźniki obrazują efektywność zarządzania szpitalem.

* * *

Z okazji zbliżających się Świąt Wielkiej Nocy życzę wszystkim czytającym Biuletyn zdrowych, pogodnych, pełnych wiary, nadziei i miłości Świąt.

Dr n. med. Wanda Korzycka-Wilińska

DYREKTOR NACZELNY

W dniach 11–13 grudnia 2013 r., w naszym Szpitalu odbywała się wizytacja przedstawicieli Ośrodka Akredytacyjnego Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, w ramach projektu „Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przez trzy dni, sześciuosobowa komisja wnikliwie przyglądała się funkcjonowaniu placówki, przede wszystkim skupiając uwagę na wnikliwej analizie dokumentacji medycznej wybranych klinik/oddziałów/zakładów. 13 grudnia przedstawiciele CMJ spotkali się z pracownikami Szpitala, aby podzielić się ogólnymi odczuciami i spostrzeżeniami z pobytu w Bizielu, natomiast szczegółowy raport z wizytacji przesłali Radzie Akredytacyjnej (powoływanej przez Sekretarza Stanu Ministerstwa Zdrowia), która po analizie przesyłanej przez wizytatorów CMJ dokumentacji podejmuje decyzję w sprawie przyznania danej placówce akredytacji. Po kilku dniach otrzymaliśmy wspaniałą wiadomość – Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziele zdobył akredytację uzyskując 80 punktów.

Oficjalne wręczenie certyfikatu miało miejsce 11 kwietnia 2014 r., w Sali Narad naszego Szpitala.

Podczas uroczystości Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Biziele otrzymał również Medal Honorowy Za Zasługi dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz Statuetkę za zajęcie pierwszego miejsca w rankingu finansowym szpitali publicznych Magazynu FORBES.

Czym jest Akredytacja?

Akredytacja organizacji opieki zdrowotnej to dobrowolny, usystematyzowany proces oceny nakierowany na stymulowanie poprawy jakości i bezpieczeństwa opieki, prowadzony przez niezależnych wizytatorów. Ocena akredytacyjna opiera się na porównaniu rzeczywistej praktyki z wzorcami, jakie stanowią standardy akredytacyjne – kryteria oceny tworzone w obszarach, które w największym stopniu wpływają na poziom świadczeń i bezpieczeństwo pacjentów. Ocena dotyczy szpitala jako funkcjonalnej całości: przeglądowi podlega pełne spektrum działalności klinicznej, zarządzania i administracji.

Akredytacja przynosi placówce wiele korzyści: podnosi poziom świadczeń i bezpieczeństwo pacjentów będzie elementem rankingującym w konkursie ofert NFZ, zwiększa konkurencyjność szpitala, podnosi prestiż szpitala, ujednolica zasady sprawowania opieki nad pacjentem. Przede wszystkim jednak pozwala szpitalowi na dokonanie samooceny poprzez porównanie się z wzorcami dobrego postępowania jakimi są, przyjęte explicite, standardy akredytacyjne. Określenie w ten sposób własnych słabych stron pozwala osobom zajmującym się jakością na poszukiwanie sposobów poprawy funkcjonujących wewnątrz jednostki procesów.

Spotkanie przedstawicieli CMJ z pracownikami szpitala





Unikatowa metoda leczenia zakrzepów żylnych i tętniczych w Oddziale Klinicznym Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala

Zespół Oddziału Klinicznego Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala jako pierwszy w województwie i jeden z pierwszych w Polsce wdrożył nową metodę usuwania skrzeplin z żył i tętnic, tj. zabiegi trombolizy farmakomechanicznej i tromboaspiracji z użyciem aparatu Angio Jet. Metoda ta jest jednym z najnowocześniejszych sposobów usuwania skrzeplin z naczyń krwionośnych, jest dostępna jedynie w kilku ośrodkach w Polsce. Angio Jet to urządzenie służące do mechanicznego rozdrobnienia skrzepliny umiejscowionej w naczyniu krwionośnym za pomocą strumienia wody pod wysokim ciśnieniem. Proces ten może być wspomagany przez lek trombolityczny. Rozdrobnione skrzepy krwi są następnie usuwane z naczynia poprzez system ssący. Zabieg taki jest małoinwazyjny i obarczony niewielkim ryzykiem. Metoda nadaje się do usuwania zakrzepów i zatorów pod warunkiem, że wiek skrzepliny nie przekracza 2 tygodni (jest ona miękka). Najważniejszymi wskazaniami do zastosowania Angio Jet są:

- zakrzepy tętnicze, szczególnie w sytuacjach gdy klasyczna tromboliza dotętnicza jest przeciwwskazana, także gdy tradycyjne metody operacyjne nie są w stanie zapewnić właściwego przepływu krwi,
- zakrzepy żylnie, głównie w zakrzepicy dużych żył, np. biodrowych,
- zator płucny powikłany istotnymi zaburzeniami hemodynamicznymi.

Zespół Oddziału Klinicznego Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy wykonując zabiegi wewnątrznaczyniowe współpracuje stale z Technikami Elektroradiologii oraz zabiegowym zespołem pielęgniarskim Kliniki Kardiologii. Efektem tej współpracy jest działanie największego w regionie ośrodka leczenia wewnątrznaczyniowego chorób naczyń obwodowych, przede wszystkim miażdżycy tętnic. Zespół działa od roku 2006 r. i systematycznie zwiększa ilość i zakres wykonywanych zabiegów.



Mówiąc o wysokim poziomie usług medycznych na Oddziale, warto wspomnieć również o ostatnich sukcesach naukowych pracującego tu zespołu. Pod koniec roku 2013 w Ustroniu odbyła się V Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa. W trakcie sympozjum wygłoszono wiele referatów na temat postępów w zakresie patofizjologii, diagnostyki i leczenia chorób naczyń oraz terapii ran przewlekłych. W konferencji wzięło udział przeszło 250 lekarzy ze wszystkich ośrodków angiologicznych w Polsce, zarówno zachowawczych, jak i inwazyjnych, włączając w to część ośrodków chirurgii naczyniowej. Do prezentacji w trakcie konferencji zakwalifikowano 27 prac oryginalnych, spośród których 13 było prezentowanych w formie ustnej. Z ogromną satysfakcją informujemy, że pracownicy Oddziału Klinicznego Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych byli autorami 12 z nich, z czego 5 przedstawił w postaci ustnych prezentacji. Gratulujemy Oddziałowi Klinicznemu Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych nie tylko sukcesów naukowych lokujących Oddział w czołówce ośrodków angiologicznych w Polsce, ale także zawodowych, związanych z coraz większą liczbą i zakresem wykonywanych procedur wewnętrzno-naczyniowych oraz wprowadzaniem nowych technik leczenia wewnątrznaczyniowego. Życzymy kolejnych!

Pierwsze miejsce naszego Szpitala w finansowym rankingu szpitali magazynu „Forbes”

W finansowym rankingu szpitali opublikowanym przez magazyn „Forbes”, Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy nie tylko zajął pierwsze miejsce wśród szpitali klinicznych i resortowych z całej Polski, ale również zdobył największą ilość punktów (56) spośród wszystkich jednostek sklasyfikowanych w rankingu.

Pod ocenę wzięte zostały takie parametry jak: efektywność aktywów, rentowność sprzedaży oraz dynamika kontraktu z NFZ.

Tworząc ranking magazyn „Forbs” współpracował ze spółką Magellan – autorem metodologii i obliczeń oraz spółką Deloitte Polska, która dokonała weryfikacji danych finansowych.

Szpitale resortowe i kliniczne		
miejsce szpital		liczba punktów
1	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy	56
2	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny ZOZ w Opolu	52
3	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca	51
4	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Bydgoszczy	50
5	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	49
5	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	49
7	Samodzielny Publiczny ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Opolu	48
7	ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Łodzi	48
9	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	47
10	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie	45



Wizyta Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego PIOTRA CAŁBECKIEGO

20 marca nasz Szpital odwiedził Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego Piotr Całbecki. Pan Marszałek oglądał wyremontowany odcinek Pionu Położnictwa i Patologii Ciąży w Klinice Położnictwa, Chorób Kobietych i Ginekologii Onkologicznej.

Remont Kliniki jest jednym z etapów Projektu: „*Modernizacja i doposażenie uniwersyteckich oddziałów szpitalnych o kluczowym znaczeniu dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego*”, na który nasz Szpital otrzymał 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).



DENTASCAN

– nowy zakres badań tomografii komputerowej
w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej naszego Szpitala

Od stycznia 2014 r. Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 rozszerzył zakres badań TK o badanie DENTASCAN.

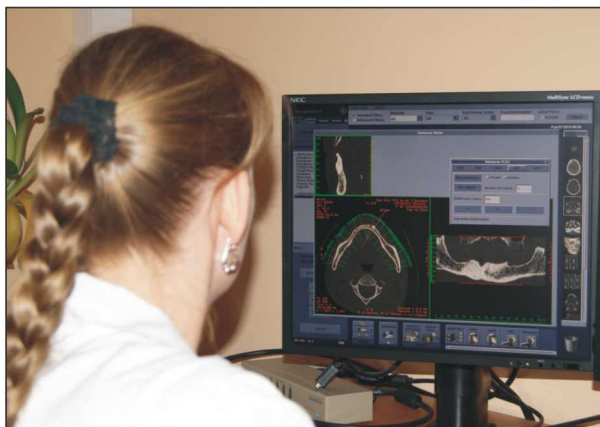
Do niedawna podstawowym badaniem radiologicznym wykorzystywanym w praktyce stomatologicznej był pantomogram. Jednak na podstawie tego badania nie można w pełni ocenić struktur anatomicznych oraz rozległości zmian chorobowych. Takie możliwości daje zastosowanie oprogramowania Dentascan w połączeniu z badaniem tomografii komputerowej. Umożliwia to pełną ocenę badanego obszaru z rekonstrukcją wielopłaszczyznową i przestrzenną oraz 3D, pozwala obrazować zarówno struktury kostne jak i tkanki miękkie.

Badanie TK, jakie wykorzystuje się do analizy w programie Dentascan jest bezbolesne, nieinwazyjne, a dawka promieniowania jaką otrzymuje pacjent jest dość mała, porównywalna do tej, jaką otrzymuje pacjent przy wykonaniu tradycyjnego zdjęcia pantomograficznego. Poza tym nie wymaga ono specjalnego przygotowania do badania. Jedynym bezwzględnym przeciwwskazaniem do badania jest ciąża.

Badanie TK w połączeniu z programem Dentascan jest przydatne niemal w każdej dziedzinie stomatologii i nie tylko. Umożliwia dokładną diagnostykę oraz precyzyjne planowanie zabiegów i określenie optymalnej metody leczenia. Pozwala ocenić i zminimalizować potencjalne ryzyko przy inwazyjnych procedurach leczniczych. W badaniu zostaje dokładnie uwidoczniony przebieg ważnych struktur takich jak np. nerwy, naczynia krwionośne, korzenie zębów, położenie zatok obocznych nosa, których umiejscowienie jest różne u każdego pacjenta.

Badanie TK z wykorzystaniem programu Dentascan jest przydatne między innymi w:

1. chirurgii twarzowo-szczękowej i stomatologicznej,
2. ortodoncji,
3. endodoncji,
4. periodontologii,
5. implantologii,
6. diagnozowaniu chorób stawu skroniowo-żuchwowego,
7. laryngologii.



Pacjent, który ma wykonane badanie TK, otrzymuje wynik na płycie CD oraz dodatkowo na kliszy rentgenowskiej. Do każdego badania zapisanego na płycie CD, dołączona jest przeglądarka, dzięki której lekarz może to badanie obejrzeć i przeanalizować cały badany obszar.

III Sympozjum Alergii na Pokarmy – standardy diagnostyki i leczenia 2014

W dniach 7–8 marca 2014 r. w Hotelu Słoneczny Młyn w Bydgoszczy odbyło się w ramach III Bydgoskich Spotkań Alergologicznych „Symposium Alergii na Pokarmy – standardy diagnostyki i leczenia 2014”. Spotkanie to jest już tradycyjnie, corocznie organizowane przez Oddział Bydgoski Polskiego Towarzystwa Alergologicznego oraz Katedrę i Klinikę Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika. Pomysłodawcą i głównym organizatorem tego niezwykle ciekawego spotkania jest prof. dr hab. med. Zbigniew Bartuzi, prezydent-elekt Polskiego Towarzystwa Alergologicznego, przewodniczący Sekcji Alergii na Pokarmy.

Sympozjum skierowane było do lekarzy alergologów, dermatologów oraz lekarzy innych specjalności, którzy interesują się alergią pokarmową. Zainteresowanie konferencją przeszło nasze oczekiwania.

W spotkaniu wzięło udział ponad 300 uczestników z Polski i zagranicy. Program sympozjum był unikatowy w skali kraju. Poruszano nowoczesne, aktualne zagadnienia dotyczące zarówno epidemiologii, diagnostyki i leczenia chorób alergicznych.

W trakcie trwania sympozjum miało miejsce osiem Sesji Plenarnych, trzy sesje o charakterze „Gorący Temat”, 2 sesje „Pro i con” oraz 2 sesje warsztatów szkoleniowych.

Sympozjum rozpoczęła sesja inauguracyjna prowadzona przez prof. Zbigniewa Bartuzi, prof. Macieja Kaczmarskiego, prof. Bolesława Samolińskiego, a pierwszy wykład dotyczący roli immunoterapii w alergii na pokarmy przedstawiła prof. Antonella Muraro, gość specjalny sympozjum, sekretarz generalny EAACI – European Academy of Allergology and Clinical Immunology. Wykład ten okazał się szczególnie interesujący albowiem przedstawiał aktualne wyniki badań nad zastosowaniem immunoterapii w leczeniu chorych z alergią na pokarmy. Wykład prof. Zbigniewa Bartuzi dotyczył praktycznych aspektów diagnostyki alergii pokarmowej w oparciu o diagnostykę molekularną CRD (*Component-Resolved Diagnosis*). Prof. Maciej Kaczmarski przedstawił, w sposób przejrzysty i jednocześnie zajmujący, problem drugiej fali epidemii alergii pokarmowej w Europie. Sesja ta sprostowała żywioną dyskusję oraz liczne pytania, na które prowadzący cierpliwie odpowiadali.

Pierwsza Sesja Plenarna dotyczyła problemu rozpoznawania alergii pokarmowej u niemowląt i dzieci. Prowadzona w bardzo nowoczesny sposób miała postać „dyskusji” pomiędzy alergologiem a pediatrą. Ciekawy i aktualny wykład zaprezentowała prof. Mieczysława Czerwionka-Szaflarska, reprezentująca bydgoski ośrodek zajmujący się alergią pokarmową u dzieci. Wyjaśniła krok po kroku jak najbardziej optymalnie leczyć alergię na białko mleka krowiego.

Kolejna sesja plenarna dotyczyła aspektów klinicznych i diagnostycznych alergii na pokarmy. Sesji przewodniczyły prof. Barbara Rogala oraz dr Małgorzata Graczyk. Niezwykle ciekawy wykład zaprezentowała dr hab. Aneta Krogulska z Łodzi, która starała się wykazać związek między alergią pokarmową a astmą u dzieci. Dr hab. Elżbieta Jarocka-Cyrta reprezentująca ośrodek z Olsztyna przedstawiła pozornie rzadki problem eozynofilowego zapalenia przełyku i proctocolitis. Prof. Radosław Śpiewak (Kraków) przedstawił rolę testów płatkowych w diagnostyce alergii na pokarmy. Dr Jolanta Wasilewska (Białystok) starała się odpowiedzieć na od dawna nurtujące słuchaczy pytania dotyczące roli białek mleka krowiego w patogenezie zapań u dzieci.

Warto wspomnieć, że w trakcie sympozjum poruszano nie tylko zagadnienia alergii pokarmowej, ale także z innych obszarów alergologii i pulmonologii w sesjach umieszczonych pomiędzy głównymi sesjami alergii pokarmowej, co zostało bardzo dobrze przyjęte przez uczestników. Dotyczyły one między innymi problemu leczenia POCHP, który omówił dr Piotr Boros oraz zagadnienia badań nad nową formą flutikazonu, co ciekawie przedstawił prof. Piotr Kuna.

Trzecia sesja plenarna, ostatnia pierwszego dnia sympozjum, dotyczyła tak lubianych przez słuchaczy opisów ciekawych przypadków klinicznych. Sesję prowadziła prof. Anna Bręborowicz i dr hab. Ewa Czarnobilska. Przypadek alergii pokarmowej na cynk zaprezentowała dr hab. Ewa Czarnobilska (Kraków). Drugi opis przypadku dotyczył alergii na soję i przedstawiła go dr Beata Cudowska (Białystok). Rzadką postać alergii pokarmowej pod postacią uczulenia na rumianek, które objawiało się zaostrzeniem astmy oskrzelowej przedstawił prof. Krzysztof Buczyłko (Łódź). Lek. Natalia Ukleja-Sokołowska z naszej Kliniki zaprezentowała przebieg procesu diagnostycznego u chorego uczulonego na piwo.

Pierwszy dzień obrad zakończył się uroczystą kolacją dla uczestników.

Sobotni poranek drugiego dnia Sympozjum rozpoczęły warsztaty szkoleniowe dotyczące postępowania w stanach nagłych w alergologii. Uczestnicy utrwaliли zasady postępowania w sytuacjach, w których najważniejsze jest szybkie działanie, a temat ten przybliżył dr Piotr Dąbrowiecki z Warszawy.

Sesja plenarna IV dotyczyła roli probiotyków w wytwarzaniu tolerancji alergenów mleka krowiego. Sesję prowadził prof. Zbigniew Bartuzi i prof. Maciej Kaczmarek. Niezwykle interesujące wykłady przedstawili w tej sesji prof. Mieczysława Czerwionka-Szaflarska, prof. Maciej Kaczmarek i prof. Zbigniew Bartuzi.

Sesja plenarna V cieszyła się szczególnie dużym zainteresowaniem ze strony szerokiego grona słuchaczy, gdyż dotyczyła problemu rozpoznawania, ekspresji klinicznych i leczenia alergii krzyżowej. Temat ten zawsze budzi emocje ze względu na rozpowszechnienie tego problemu w polskiej populacji. Pierwszy wykład w tej sesji przedstawił prof. Zbigniew Bartuzi, a dotyczył on próby odpowiedzi na pytanie skąd w istocie biorą się alergie krzyżowe. Kolejny wykład wygłosił dr Krzysztof Pałgan, który wyjaśnił rolę PAF w patomechanizmie pokrzywki. Ostatni wykład w tej sesji przedstawiła dr Ewa Gawrońska-Ukleja z Bydgoszczy, która przedstawiła możliwości leczenia alergii krzyżowej, ze szczególnym naciskiem na rolę immunoterapii alergenowo-swoistej.

W południe rozpoczęła się sesja plenarna z której organizatorzy konferencji byli szczególnie dumni. Na specjalne zaproszenie do Bydgoszczy przybył z Amsterdamu prof.

Ronald van Ree, wiceprezydent Europejskiej Akademii Alergologii i Immunologii Klinicznej, który przedstawił koordynowane przez siebie badanie pierwszej fazy mające na celu ocenę skuteczności i potencjalnego ryzyka związanego z immunoterapią rekombinowanymi komponentami alergenowymi ryb.

Jednym z najważniejszych wydarzeń sympozjum był z pewnością wykład kolejnego znakomitego zagranicznego gościa, prof. Christiana Virchow, który na co dzień pracuje w Abteilung für Pneumologie Department of Internal Medicine Rostocku. Prof. Virchow przedstawił zagadnienie leczenia alergicznego nieżytu nosa preparatami zawierającymi dwie substancje czynne w jednym inhalatorze, co w przyszłości może stać się standardem leczenia ANN.

Sesję zakończył wykład dr Grzegorza Porębskiego z Krakowa, który przybliżył kliniczne zastosowanie wytycznych dotyczących obrzęku naczynioruchowego. Sesja wzbudziła wielkie zainteresowanie, po niej zaś nastąpiła ożywiona dyskusja.

Kolejne dwie sesje miały charakter „pro i con”, czyli tak modną obecnie formułę, w której 2 znawców danej dziedziny spiera się o słuszność swojej tezy. Pierwsza sesja dotyczyła wyboru pomiędzy dwoma metodami diagnostyki opartej na komponentach alergenowych, metody półilościowej ISAC i ilościowej ImmunoCap. W tej sesji dyskusja toczyła się między dr Teresą Małaczynską (Gdańsk), a dr Anną Różyło (Bielsko-Biała). Prowadzenie sesji powierzono dr Magdalenie Żbikowskiej-Götz.

Druga sesja „pro i con” dotyczyła zagadnienia roli IgG w rozpoznawaniu alergii na pokarmy. W tej sesji rolę obrońcy IgG pełnił dr Krzysztof Buczyłko, zaś argumenty contra prezentował dr Jacek Gocki. Temat ten okazał się niezwykle ciekawy i istotny zwłaszcza w obliczu faktu, że wiele prywatnych laboratoriów proponuje pacjentom możliwość diagnozowania alergii właśnie w ten sposób.

O patogenezie anafilaksji, czynnikach ryzyka i jej leczeniu u pacjentów z alergiami pokarmowymi mówili prof. Barbara Rogala (Katowice,) prof. Jerzy Kruszewski (Warszawa) oraz dr Beata Cudowska (Białystok).

Następnie odbyły się 2 sesje „Gorący temat”. Pierwsza prowadzona przez prof. Marita Nittner-Marszałską (Wrocław) dotyczyła nowych metod immunoterapii alergenowej w codziennej praktyce. Druga sesja dotyczyła w całości leczenia biologicznego astmy oskrzelowej lekiem Xolair (omalizumab), który to temat jest obecnie niezwykle istotny ze względu na fakt, że obecnie trwa program NFZ leczenia ciężkiej astmy. Prof. Anna Bodzenta-Lukaszyk z Białegostoku przedstawiła warunki włączenia pacjentów do programu, co bardzo zainteresowało słuchaczy, którzy niejednokrotnie z pacjentami z ciężką astmą spotykają się codziennie w poradni specjalistycznej. Dr Jacek Gocki przedstawił zagadnienie leczenia omalizumabem z punktu widzenia lekarza praktyka, który na co dzień zajmuje się leczeniem chorych z ciężką astmą i który prowadzi leczenie pacjentów zakwalifikowanych do leczenia Xolair wg programu NFZ.

Konferencja tradycyjnie zakończyła się sesją interesujących przypadków klinicznych. Lek. Natalia Ukleja-Sokołowska (Bydgoszcz) przedstawiła przypadek chorego uczulonego na bakłażan, zespół dr Teresy Małaczynskiej przedstawił przypadki alergii na jajo i pszenicę, natomiast dr Inga Adamska z Bydgoszczy przedstawiła przypadek alergii wieloważnej u 7-miesięcznego dziecka.

W trakcie sympozjum padło wiele odpowiedzi na pytania, które od dawna dręczyły słuchaczy. Jednak pojawiły się nowe wątpliwości. Widzimy konieczność dalszego pogłębiania wiedzy dotyczącej alergii na pokarmy, która staje się kolejną epidemią XXI wieku. Nie ma wątpliwości, że spotkania tego typu są potrzebne, dlatego z dumą pragniemy zapowiedzieć kolejne Sympozjum, które odbędzie się w Bydgoszczy w marcu 2015 roku.

Dr Jacek Gocki

Lek. med. Natalia Ukleja-Sokołowska



Wyróżnienie „Menadżer Sukcesu”

dla Dyrektora Szpitala dr n.med. Wandy Korzyckiej-Wilińskiej

W I edycji Ogólnopolskiego Programu „Przedsiębiorstwo Przyszłości” komisja ekspertów reprezentujących środowiska akademickie, powołana przez Fundację Rozwoju Edukacji i Szkolnictwa Wyższego oraz Agencję PRC przyznała naszemu Szpitalowi Certyfikat „Przedsiębiorstwo Przyszłości 2014”, zaś Dyrektora Szpitala dr n.med. Wandzie Korzyckiej-Wilińskiej wyróżnienie „Menadżer Sukcesu”.

Celem Programu „Przedsiębiorstwo Przyszłości” jest identyfikowanie i promowanie nowoczesnych firm i innych podmiotów rynkowych, które realizując innowacyjne strategie zarządzania ewoluują w kierunku „organizacji inteligentnej”. Certyfikat „Przedsiębiorstwo Przyszłości” otrzymują firmy i inne jednostki organizacyjne prowadzące działalność gospodarczą, które opierają modele swojego funkcjonowania na inwestowaniu w wiedzę i rozwijaniu kapitału intelektualnego, cechują się elastycznością, implementują koncepcję wartości dla klienta, wykazują troskę o rozwój zasobów ludzkich oraz z powodzeniem realizują ideę społecznej odpowiedzialności biznesu.

Wyróżnienie „Menadżer Sukcesu” otrzymują przedstawiciele kadry kierowniczej certyfikowanych firm, którzy wykazują się szczególnym, osobistym zaangażowaniem w rozwój innowacyjnej gospodarki oraz kapitału intelektualnego w zarządzanych przez siebie przedsiębiorstwach. Przyznanie wyróżnienia Pani Dyrektora Wandzie Korzyckiej-Wilińskiej komisja uzasadniła systematycznym wdrażaniem najnowocześniejszych technologii i innowacyjnych rozwiązań w postępowaniach medycznych w celu podnoszenia skuteczności stosowanych metod diagnostyczno-leczniczych. Wyróżnienie stanowi ponadto dowód uznania dla realizowanej przez Dyrektora strategii zarządzania szpitalem, która przynosi efekt w postaci zbudowania organizacji w pełni efektywnej ekonomicznie, a jednocześnie kreatywnej, otwartej na wiedzę i opierającej swój model funkcjonowania na inwestowaniu w kapitał intelektualny i potencjał naukowo-badawczy jako źródło innowacyjności. Wyróżnienie potwierdza także uznanie Komisji Certyfikacyjnej dla działań Dyrektora w zakresie doskonalenia innowacyjnych narzędzi nadzoru i kontroli w Szpitalu oraz przekształcania modelu realizowanej w instytucji strategii human resources.



Pierwsza wygrana w „Loterii Telewizji Szpitalnej”

Pani Barbara, która na początku marca była pacjentką naszego Szpitala, 13.03.2014. jako pierwsza odebrała wygraną w „Loterii Telewizji Szpitalnej” – 32 calowy telewizor.

Loteria, którą zorganizowała spółka PolTV Multimedia SA z siedzibą w Opolu, trwała od 03.03.2014 do 18.04.2014 i odbywa się w tygodniowych rundach. W losowaniu nagród mógł wziąć udział każdy, pełnoletni pacjent wybierając Systemie Telewizji Szpitalnej opcję „Loteria Telewizji Szpitalnej” i następnie za pomocą tegoż systemu wysyłając krótką wiadomość tekstową.



Program „Higiena rąk to Bezpieczna opieka – Bezpieczny pacjent”

Od 01.03.2014 r. nasz Szpital realizuje program WHO – „Clean Care is Safer Care – Higiena rąk to Bezpieczna opieka – Bezpieczny pacjent”.

Jako uczestnicy programu zostaliśmy zarejestrowani przez koordynatora krajowego Centrum Monitorowania Jakości w Służbie Zdrowia z siedzibą w Krakowie.

Przedsięwzięcie wspierane jest przez:

- Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego,
- Narodowy Fundusz Zdrowia Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego w Bydgoszczy,
- Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko Pomorskiego w Toruniu,
- Bydgoską Izbę Lekarską,
- Okręgowe Izby Pielęgniarek w Bydgoszczy, Toruniu i Włocławku,
- Wydział Lekarski i Wydział Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu.

Strategicznym partnerem współpracującym ze Szpitalem w ramach przedsięwzięcia została Firma ECOLAB. W pierwszym etapie w programie wezmą udział cztery kliniki/oddziały: Klinika Położnictwa, Chorób Kobiectych i Ginekologii Onkologicznej, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Ortopedii, Oddział Kliniczny Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego, Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.

W lutym 2014 r. odbyło się szkolenie personelu wymienionych jednostek oraz audytorów. Realizacja programu będzie oceniana w odstępach półrocznych. Docelowo programem zostaną objęte wszystkie oddziały. Celem programu jest podniesienie bezpieczeństwa pacjentów i obniżenie liczby zakażeń szpitalnych poprzez częste mycie i dezynfekcję rąk personelu w otoczeniu chorego.



Kolejna wspólna akcja Stowarzyszenia Udarowcy „Liczy się wsparcie” oraz Oddziału Neurologii i Leczenia Udarów naszego Szpitala

27.01.2013 w V Liceum Ogólnokształcącym im. L. Kruczkowskiego w Bydgoszczy odbył się wykład promujący problematykę udaru mózgu wśród młodzieży.

Prelekcję poprowadzili: Ordynator Oddziału Neurologii i Leczenia Udarów Mózgu naszego Szpitala dr n. med. Barbara Masłowska oraz dr n. med. Mariusz Baumgart reprezentujący współpracujące z Oddziałem Stowarzyszenie „Udarowcy – Liczy się wsparcie”. Wykład miał na celu zwiększanie świadomości młodzieży w zakresie czynników ryzyka udaru i rozpoznawania jego objawów oraz propagowanie zasad prewencji udarów i zdrowego stylu życia. Przybyli na wykład uczniowie otrzymali materiały edukacyjne w formie filmów i ulotek.



STOPNIE NAUKOWE

uzyskane przez naszych pracowników w 2013 r.



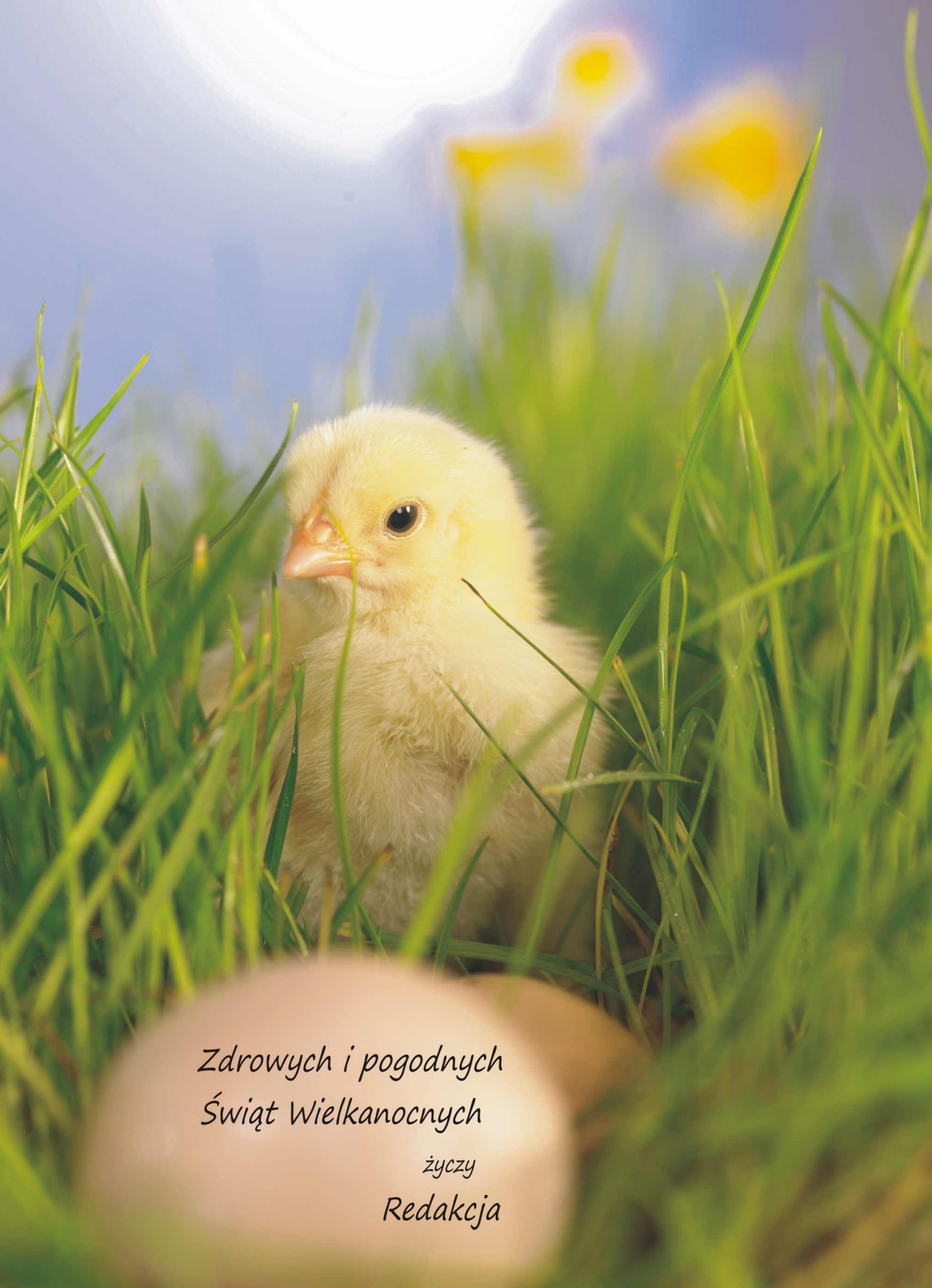
HABILITACJE

- 06.12.2013. **Małgorzata Walentowicz-Sadłecka** z Kliniki Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej uzyskała stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny
tytuł rozprawy: „Wartość prognostyczna wybranych czynników kliniczno-patologicznych ocenianych w guzie pierwotnym u pacjentek z rakiem endometrium.”

DOKTORATY

- 20.03.2013. **Małgorzata Tyloch** z Kliniki Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej uzyskała stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny
tytuł rozprawy: „Wpływ wyrównania glikemii na czas trwania ciąży i sposób zakończenia ciąży oraz na masę ciała noworodka u kobiet z cukrzycą ciążową i cukrzycą typu 1.”
- 15.05.2013. **Bartosz Fórmankiewicz** z Oddziału Klinicznego Chirurgii Ogólnej Gastroenterologicznej, Kolorektalnej i Onkologicznej uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny
tytuł rozprawy: „Częstość występowania tętniaka aorty brzusznej wśród mężczyzn w wieku 65 lat i starszych na terenie gminy Gniewkowo (powiat inowrocławski, województwo kujawsko-pomorskie).”
- 06.06 2013. **Janina Fałkowska** z Poradni Laktacyjnej uzyskała stopień doktora nauk o zdrowiu w zakresie nauk o zdrowiu
tytuł rozprawy: „Ocena zmian w gospodarce fosforanowo-wapniowej u kobiet karmiących piersią stosujących dietę eliminacyjną białka krowiego.”
- 26.06.2013. **Marta Zalewska-Zacharek** z Kliniki Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej uzyskała stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny
tytuł rozprawy: „Analiza przydatności oceny stężenia wybranych markerów nowotworowych (HE4, CA125, CA19-9, CA 72.4) w diagnostyce pacjentek z rozpoznanym rakiem błony śluzowej macicy.”
- 26.06.2013. **Jarosław Koza** z Kliniki Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny
tytuł rozprawy: „Modelowy transport jonów sodu w jelicie grubym pod wpływem wybranych substancji oddziałujących na receptory serotoninowe.”
- 27.11.2013. Dyrektor ds. Pielęgniarstwa **Aleksandra Popow** uzyskała stopień naukowy doktora nauk o zdrowiu w zakresie nauk o zdrowiu
tytuł rozprawy: „Ocena ryzyka rozwoju odleżyn na podstawie skali D. Norton i programu Decubitus w wybranych klinikach/oddziałach Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy.”

Powyższa informacja, o stopniach naukowych uzyskanych w 2013 roku przez pracowników naszego Szpitala, została sporządzona na podstawie informacji przesłanych w odpowiedzi na ogłoszenie w PISZ oraz 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.



*Zdrowych i pogodnych
Świąt Wielkanocnych*

*życzy
Redakcja*