



W numerze:

**Światowy Dzień Zdrowia**  
**Radiologia przyszłości**  
**Konferencja „Miejsce narodzin we współczesnym położnictwie- nowe spojrzenie na poród”**  
**System Akredytacji Szpitali (cz. I)**  
**SZPITAL DLA PAŃ**

*Drogi czytelniku!*

*Oddajemy do Twych rąk kolejny numer „Naszego Szpitala”. Wydanie bieżącego numeru zbiegło się w czasie ze szczególną dla wszystkich pracowników ochrony zdrowia okazją- Światowym Dniem Zdrowia.*

*Z tej okazji życzenia zdrowia i pomyślności oraz serdeczne słowa uznania dla wszystkich pracowników, różnych szczebli, kierunków i zawodów, którzy, nie bacząc na problemy, starają się jak najlepiej wykonywać swoją pracę*

*składa Redakcja*

## Wesołych Świąt !



**Zdrowych, radosnych Świąt Wielkiej Nocy,  
suto zastawionych stołów,  
dużo wody w poniedziałek,  
bogatego zająca i jak najmilszych spotkań  
w gronie rodziny i przyjaciół  
życzą Dyrektor Maciej Kiełbratowski  
wraz z zespołem redakcyjnym**

## Światowy Dzień Zdrowia

Nasze Święto jest obchodzone każdego roku 7 kwietnia jako dzień upamiętniający datę powstania Światowej Organizacji Zdrowia (ang. WHO- World Health Organization). To również odpowiednia okazja do zwrócenia szczególnej uwagi na najbardziej palące i zaniedbane problemy światowego zdrowia.

Tematem Światowego Dnia Zdrowia 2007 będzie bezpieczeństwo zdrowotne. Celem tegorocznych obchodów WHO jest nakłonienie rządów, organizacji oraz biznesu do "Inwestowania w zdrowie i budowania bezpieczniejszej przyszłości".

Wszystkim osobom zatrudnionym w ochronie zdrowia życzenia wszelkiej pomyślności z okazji Światowego Dnia Zdrowia

składa Dyrekcja

Międzynarodowe Bezpieczeństwo  
Zdrowotne



Światowy Dzień Zdrowia 2007

*Inwestujmy w Zdrowie,  
Budujmy Bezpieczną Przyszłość*

[www.who.int/world-health-day/2007](http://www.who.int/world-health-day/2007)



## Radiologia przyszłości

15 lutego 2007 r. w Pracowni RTG miało miejsce uroczyste oddanie do użytku oraz poświęcenie nowego systemu ucyfrowienia aparatu rentgenowskiego. Uroczystość zaszczycili swoją obecnością licznie przybyli przedstawiciele organów samorządowych, władz miasta, Sejmiku. Głęboką nadzieję na wzrost poziomu diagnostyki dla mieszkańców powiatu wyraził zaproszony z tej okazji Lekarz Wojewódzki Dariusz Lewiński. Historia ucyfrowienia sięga 2005 roku, kiedy Szpital Powiatowy w Białogardzie, wykorzystując ograniczone środki finansowe otrzymane w ramach Kontraktu Wojewódzkiego, zakupił wysokiej klasy analogowy aparat rentgenowski kostno- płucny. Integracja aparatu z systemem pośredniej radiologii cyfrowej w pracowni rentgenowskiej pozwala na eliminację filmu jako nośnika informacji diagnostycznej. Korzyści z zastosowania powyższego rozwiązania są następujące: wzrost jakości wykonywanych badań radiologicznych, rozszerzenie zakresu świadczeń szpitala w dziedzinie diagnostyki obrazowej, zmniejszenie ryzyka wykonania nieudanego zdjęcia, a zatem konieczności ponownego zastosowania promieniowania rentgenowskiego.



© Szpital Powiatowy w Białogardzie  
O nowym nabytku poinformował gości Z- ca dyrektora ds. lecznictwa lek. Krzysztof Kozak (na zdjęciu w środku). Uroczystego poświęcenia dokonał Ks. Infułat dr Antoni Kloska.



Lekarska stacja diagnostyczno opisowa.

© Szpital Powiatowy w Białogardzie

Radiologia cyfrowa, w połączeniu z zaplanowaną rozbudową systemu informatycznego, pozwoli m. in. na przesyłanie zdjęć do konsultacji do ośrodków wysokospecjalistycznych. System ucyfrowienia składa się ze specjalnych kaset, skanera (digitajzera), stanowiska przypisywania danych pacjenta (stacja technika), lekarskiej stacji diagnostyczno-opisowej oraz wieloformatowej kamery suchej. Na koniec warto wspomnieć o wymiernych korzyściach ekonomicznych i proekologicznych. Stosowanie ucyfrowionej diagnostyki rentgenowskiej obniża koszty udzielania świadczeń ochrony zdrowia poprzez możliwość rezygnacji z zakupu środków chemicznych, ze stosowania wywoływarek, gwarantuje ograniczenie zużycia energii elektrycznej, wody oraz stosowania szkodliwych środków chemicznych. Pamiętajmy- jakość środowiska naturalnego wywiera bezpośredni wpływ na nasze zdrowie i jakość naszego życia.

Bartosz Gawlik

Kierownik Administracyjny,

Łukasz Sołtysiak

Referent ds. gospodarki i eksploatacji sprzętu i aparatury medycznej

## Konferencja „Miejsce narodzin we współczesnym położnictwie- nowe spojrzenie na poród”

8 marca 2007 r. w Sali Rady Miasta odbyła się konferencja „Miejsce narodzin we współczesnym położnictwie- nowe spojrzenie na poród”. Patronat nad konferencją objął Burmistrz Miasta Białogard, który wraz z Dyrektorem Szpitala Maciejem Kielbratowskim powitał zaproszonych gości. Prelegentami były osoby zatrudnione w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym: ordynator dr n. med. Marek Neuberg, p.o. położna oddziałowa Marzena Czajkowska, położna dyplomowana Czesława Sajnog, ponadto Burmistrz Stefan Strzałkowski, przyszli rodzice przygotowujący się do porodu oraz przedstawiciel firmy zaopatrującej zakłady opieki zdrowotnej w sprzęt medyczny.



Wanna do relaksacji przedporodowej

© Szpital Powiatowy w Białogardzie



Łóżko porodowe

© Szpital Powiatowy w Białogardzie

Zwrócono również uwagę słuchaczy na rolę sali porodowej wyposażonej w aparaturę monitorującą i nowoczesne łóżko porodowe pozwalające przyjmować różnorodne niewymuszone pozycje ułatwiające poród. Rozwiązaniem najkorzystniejszym dla narodzin pozostaje kompromis pomiędzy stosowaniem technik medycznych zapewniających bezpieczeństwo narodzin a postawą nacechowaną humanizmem i estetyką miejsca narodzin, wzmacniającą więzy i uczucia rodzinne. Misją każdego oddziału położniczego winno być „rodzenie po ludzku”, które oznacza przede wszystkim inne spojrzenie przez personel przyjmujący poród na rodzącą, na osobę wspierającą, na ojca dziecka, to życzliwość i partnerstwo, to kształtowanie miejsca narodzin jako bardzo ważnego pomieszczenia, gdzie rodzi się oczekiwane dziecko, w otoczeniu wyposażonym z jednej strony w aparaturę zapewniającą bezpieczeństwo medyczne przebiegu porodu, z drugiej zaś, o przyjaznym wyglądzie z meblami i sprzętami ułatwiającymi akt narodzin.

Barosz Gawlik

Kierownik Administracyjny

\*artykuł zredagowany dzięki uprzejmości dr n. med. Marka Neuberga

## System Akredytacji Szpitali (cz. I)

*„Jakość opieki zdrowotnej nie jest ślepym trafem, lecz wynikiem świadomego zbiorowego wysiłku wszystkich osób zaangażowanych w proces leczenia.” J. Rashkin*

Współczesne myślenie o funkcjonowaniu zakładu opieki zdrowotnej w systemie ochrony zdrowia musi uwzględniać zagadnienia jakości. Niezbędne jest przekonanie, że systemy zapewnienia jakości tj. certyfikat akredytacyjny dla szpitala jest sprawą prestiżową nie tylko dla organizacji jako całości, ale dla każdego pracownika tej organizacji, który wpływa na poziom świadczonych usług. Co to jest akredytacja? Jest znaną i sprawdzoną metodą zapewnienia jakości. Polega na przeprowadzeniu przeglądu jednostki opieki zdrowotnej w oparciu o określone, jawne standardy akredytacyjne i na tej podstawie wydaniu decyzji akredytacyjnej o przyznaniu lub nie przyznaniu statusu jednostki akredytowanej. Program akredytacji szpitali liczy 210 standardów podzielonych na 15 grup. Zostały one ustalone w takich dziedzinach, które mają istotny wpływ na bezpieczeństwo i jakość opieki świadczonej pacjentom. Standardy sformułowano w - krótkie zdania określające stan pożądany Każdy z nich posiada wyjaśnienie intencji danego standardu oraz sposób sprawdzania i punktowania. Standardy oceniane są w skali punktowej 5 -1 (typ A) lub 5-3-1 (typ B), gdzie 5 jest oceną maksymalną. Standardy akredytacyjne poza lecnictwem zamkniętym dotyczą także podstawowej opieki zdrowotnej (73 standardy) a także lecnictwa psychiatrycznego (25 standardów) w związku z powyższym Szpital Powiatowy w Białogardzie będzie miał do spełnienia 235 standardów. Standardy podzielone są na grupy: Zarządzanie ogólne (ZO -26), Zarządzanie zasobami ludzkimi (ZZ-18), Zarządzanie informacją (ZI-34), Kontrola zakażeń szpitalnych, (KI- 8) Prawa pacjenta (PP -13), Ocena stanu pacjenta (OS-10), Opieka nad pacjentem (OP-11), Anestezjologia (AN-10), Leki (LI-17),

## SZPITAL DLA PAŃ

17 marca 2007 r. Szpital Powiatowy w Białogardzie wyszedł naprzeciw oczekiwaniom białogardzianek i wspólnie z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Prokomes z Poznania zorganizował badania mammograficzne dla pań po 35. roku życia. Argumentem, który zmobilizował panie do wykonania badania było miejsce- białogardzki Szpital (najbliższe badania wykonuje się w Koszalinie lub mammobusie) oraz konkurencyjna cena badania. Podstawową metodą wykrywania raka sutka jest mammografia rentgenowska. Wysoka jakość obrazu, jego powtarzalność oraz małe dawki promieniowania stały się podstawą do

Ciągłość opieki (CO-5), Poprawa jakości (PJ-9), Zarządzanie środowiskiem opieki (ŚO-24), Odżywianie (OD-7), Izba Przyjęć (IP-10), Laboratorium (LA-8). Dla przyznania akredytacji wymagane jest 75% zgodności funkcjonowania szpitala z wymogami standardów. W tym przypadku przyznawana jest akredytacja pełna to znaczy trzyletnia. Jeżeli wynik uzyskany przez szpital mieści się w przedziale 70-74% placówka otrzymuje akredytację warunkową na okres jednego roku. Proces akredytacyjny składa się z 3 faz: przygotowawczej, wizyty, decyzji akredytacyjnej. Szpital Powiatowy w Białogardzie rozpoczął realizację programu poprawy jakości od lutego bieżącego roku. Wydaniem stosownego zarządzenia dyrektor powołał Komisję do spraw Jakości w składzie: Przewodniczący **lek. Krzysztof Kozak**- Z-ca dyrektora ds. lecznictwa, Wiceprzewodnicząca **mgr Bożena Wojcikiewicz**-Pełnomocnik dyrektora ds. Jakości, **mgr Bartosz Gawlik, piel. dypl. Tadeusz Grzelak, mgr Danuta Kołodziej, mgr Maria Kwiecińska, dr. n. med. Marek Neuberg, piel. dypl. Danuta Durka-Piórkowska, lek. Zbigniew Placek, lek. Mirosława Tokarska-Sieradzka, lek. Jacek Wojcikiewicz** jako Członkowie Komisji. Kolejnym etapem było powołanie zespołów problemowych pracujących nad wdrożeniem standardów akredytacyjnych w różnych obszarach funkcjonowania szpitala. Wizyta konsultacyjna pracowników Ośrodka Akredytacyjnego CMJ planowana jest czerwiec bieżącego roku a wizyta akredytacyjna do końca roku. „Osiągnięcie sukcesu w procesie zależy od połączenia umiejętności zespołowego wykonywania zadań i wzrostu odpowiedzialności za decyzje indywidualne każdego pracownika”. Zapraszam Państwa do współpracy na rzecz jakości, jesteśmy na początku drogi prowadzącej do wysokiego poziomu jakości usług, co pozwoli nam istnieć na rynku konkurencji, a następnie osiągnąć doskonałość.

Pełnomocnik Dyrektora ds. Jakości  
Bożena Wojcikiewicz

zastosowani a jej w badaniach przesiewowych tzw. scryningowych. Czulość mammografii w wykrywaniu zmian klinicznie bezobjawowych jest wysoka; ok. 95% w sutku tzw. tłuszczowym i nieco mniejsza w sutku tzw. gęstym ok. 75-80%. Tkanka tłuszczowa, stanowiąca dobry kontrast radiologiczny powoduje, że w badaniach mammograficznych istnieje możliwość uwidocznienia bardzo małych, średnicy ok. 3- 5 mm zagęszczeń, mogących odpowiadać nowotworom złośliwym. Budowa gęsta, czyli gruczołowa zdecydowanie częściej występuje u kobiet młodszych. U kobiet tych nowotwór sutka

