



Rok 2017 był rokiem wielkich zmian w zakresie organizacji i finansowania jednostek opieki zdrowotnej. Nasza jednostka została włączona do systemu podstawowego zabezpieczenia zdrowotnego, w tzw. sieć szpitali.

Kluczowym dla szpitala momentem był okres przejściowy na przełomie września i października, kiedy kończyliśmy realizację kontraktu w systemie dotychczasowym, przechodząc na system ryczałtowy w zakresie finansowania zarówno oddziałów szpitala, jak i poradni specjalistycznych. Zupełną nowością dla organizacji pracy szpitala stało się wdrożenie procedur nocnej i świątecznej opieki lekarskiej do struktur szpitalnych. Dzięki podjęciu współpracy w ramach konsorcjum szpitali bytomskich wyłoniono podwykonawcę świadczeń nocnej i świątecznej opieki medycznej, które od listopada 2017 roku są realizowane na terenie każdego szpitala zgodnie z dokonaniem, przy porozumieniu z NFZ, podziałem kompetencji. Istotnym jest fakt, iż wdrożenie nocnej i świątecznej pomocy medycznej dzięki zaangażowaniu zespołu pracowników szpitala, w tym w szczególności działu organizacji i statystyki, działu kadr i płac, działu technicznego, a także kierownika i pielęgniarki oddziałowej poradni specjalistycznych, odbyło się sprawnie i bez zakłóceń.

W zakresie inwestycji zostały zrealizowane prace modernizacyjne w szpitalu na łączną wartość ok. 1,2 mln. zł, w ramach których największym zadaniem była adaptacja pomieszczeń budynku okrągłego dla potrzeb leczenia specjalistycznego.

Dokończenie na str. 3

KLINIKA

MIESIĘCZNIK SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W BYTOMIU

nr 184
styczeń
2018

ISSN: 1897-9521

www.szpital2.bytom.pl

NOWA APARATURA DLA NOWORODKÓW



Zaproszeni goście oglądali nową aparaturę na Oddziale Noworodków w bloku 5A

Nowoczesny sprzęt o wartości 2 mln zł trafił do Śląskiego Centrum Perinatologii, Ginekologii i Chirurgii Płodu oraz Oddziału Klinicznego Pediatrii. Oficjalne przekazanie odbyło się 15 stycznia.

W uroczystości wzięli udział pracownicy Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu oraz zaproszeni goście, m.in.: **Jarosław Wieczorek** – Wojewoda Śląski, który dokonał przekazania sprzętu, **Michał Gramatyka** – Marszałek Województwa Śląskiego, **Barbara Dziuk** – Poseł na Sejm RP, biskup **Gerard Kusz**.

Nowa aparatura wesprze funkcjonowanie Oddziału Noworodków w bloku 5A, w którym prowadzona jest intensywna terapia noworodka, w tym wcześniaków. Oddział ten może się poszczycić dużą przeżywalnością dzieci przedwcześnie urodzonych dzięki wieloletniemu doświadczeniu personelu medycznego oraz specjalistycznemu sprzętowi. W ramach dotacji, oddział doposażono w takie urządzenia, jak: analityzator parametrów równowagi kwasowo-zasadowej, aparat do przeskórnego monitorowania gazów, inkubator zamknięty do intensywnej opieki (4 sztuki), inkubator zamknięty do podstawowej opieki (4 sztuki), inkubator otwarty-zamknięty hybrydowy (2 sztuki), inkubator transportowy, respirator (2 sztuki), kardiomonитор wieloczynnościowy (6 sztuk), infant flow – respirator do nieinwazyjnego wspomaganie oddychania u noworodków (4 sztuki), pompa infuzyjna strzykawkowa (10 sztuk), pompa infuzyjna przepływowa (4 sztuki), aparat USG z kolorowym Dopplerem, aparat do leczenia tlenkiem azotu.

Dokończenie na str. 5

Niedosłuch u dzieci

Narząd słuchu odgrywa kluczową rolę w procesie komunikowania się. Często przekonujemy się o tym dopiero w sytuacji pojawienia się problemów ze słuchem, tak jak we fraszce Kochanowskiego o zdrowiu.

Sprawność tego narządu jest szczególnie istotna u dziecka, gdyż warunkuje nie tylko prawidłowy rozwój głosu i mowy, ale wpływa również w sposób decydujący na ogólny rozwój dziecka. Wrodzone i wczesnie nabyte wady słuchu pociągają za sobą ciężkie następstwa w zakresie rozwoju mowy werbalnej i tzw. myślowej, co skutkuje obniżeniem poziomu inteligencji oraz zaburzeniami w sferze emocjonalnej utrudniającymi rozwój społeczny dziecka. Niedosłuch, który pojawił się po wykształceniu mowy, może powodować z kolei różnego rodzaju wtórne zniekształcenia mowy, pod postacią wad wymowy i artykulacji oraz:

- ograniczenie słownictwa,
- trudności w opanowaniu odpowiednich form językowych,
- trudności w przyswajaniu wiedzy i formułowaniu wypowiedzi,
- osłabienie pamięci słuchowej.

Głębokie ubytki słuchu są obecnie zwykle wczesnie rozpoznawane dzięki zakrojonym na dużą skalę badaniom przesiewowym słuchu u noworodków, które realizowane są również w dwóch oddziałach noworodkowych naszego szpitala. Dzieci, u których badanie otoczenia akustycznej jest nieprawidłowe, kierowane są do ośrodków diagnostyki audiologicznej II poziomu referencyjności przy oddziałach laryngologii dzieci, gdzie przeprowadza się dalsze badania, których celem jest jak najszybsze i precyzyjne ustalenie stopnia niedosłuchu, co umożliwi dobór aparatów słuchowych lub zakwalifikowanie dziecka do wszczepienia implantu ślimakowego. Założeniem Programu jest konieczność zakończenia protezowania słuchu przed ukończeniem przez niemowlę 6. miesiąca życia, co umożliwi optymalną rehabilitację. Tylko takie postępowanie gwarantuje możliwość wykształcenia mowy i prawidłowy rozwój dziecka. W przeciw-

Dokończenie na str. 6

Jak rewolucja stała się faktem

Wprowadzenie tzw. sieci szpitali, do której nasza placówka została zakwalifikowana, spowodowało bardzo poważne zmiany w finansowaniu placówek medycznych. Jak wygląda sprawa kontraktu na 2018 rok u nas?

Ustawa tworząca tzw. sieć szpitali wprowadziła nowe rozwiązania, które usprawniają organizację udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez szpitale oraz przychodnie przyszpitalne i poprawiają dostęp pacjentów do leczenia specjalistycznego w szpitalach.

- Dzięki temu, że nasz szpital jest w sieci, większość oddziałów i wszystkie poradnie mają zagwarantowany kontrakt. Jest on podzielony na ryczałty - mówi Karina Kusz, główna księgowa Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu.

Spory problem dla szpitala może natomiast stanowić konieczność wypełnienia narzuconego kontraktu w wysokości minimum 98%. O ile na oddziałach noworodkowych i porodowych powinno się to udać, o tyle na innych, na przykład onkologii, zrealizowanie założeń może stanowić kłopot.

- Niewykluczone, że w przypadku niewywiązania się z kontraktu, w drugim półroczu Narodowy Fundusz Zdrowia obniży nam finansowanie. Może dojść do sytuacji, że w pierwszym półroczu będzie mniej pacjentów, a więcej pieniędzy, a w drugim odwrotnie - mówi Karina Kusz.

Do sieci szpitali nie został włączony oddział laryngologii dziecięcej oraz poradnia laryngologiczna dla dzieci. Są na to osobne umowy; pierwsza obowiązuje do 31 marca, a druga do 30 czerwca.

- NFZ w zeszłym roku ogłosił konkurs na oddział laryngologiczny dla dzieci, do którego się oczywiście zgłosiliśmy. Jednak na rozstrzygnięcie będziemy musieli jeszcze trochę poczekać. Co do poradni - tutaj konkurs dopiero przed nami. Oddział laryngologii dzieci w naszym szpitalu zapewni świadczenia na najwyższym poziomie, więc jego pominięcie w przyznaniu środków byłoby ciosem nie tylko dla szpitala, ale przede wszystkim dla pacjentów - mówi Karina Kusz.

Nowością są tzw. świadczenia odrębnie finansowane (porody, oddziały noworodkowe, pakiet onkologiczny, świadczenia spoza pakietu onkologicznego

dla chorujących na nowotwór osób nieposiadających kart diagnostyki i leczenia onkologicznego DILLO).

- Z tego powodu oddział ginekologiczny ma kontrakt rozbity na cztery różne dziedziny: świadczenia ginekologiczne finansowane z ryczałtu oraz porody, pakiet onkologiczny i świadczenia spoza pakietu onkologicznego, które finansowane są odrębnie. Podobnie rzecz ma się z oddziałem chirurgii oraz poradniami: chorób piersi, onkologiczną i chirurgiczną - wszystkie są uwzględnione w kontrakcie, jednak mają także świadczenia odrębnie finansowane - mówi Karina Kusz.

Negatywnie na finansach szpitala odbija się również konieczność przeprowadzenia regulacji płac, zgodnie z nową ustawą.

- Wzrost pensji wśród pracowników ochrony zdrowia to oczywiście pozytywny trend, który, mamy nadzieję, zostanie utrzymany. Niestety, dla szpitala to ogromne obciążenie, ponieważ konieczność pokrycia tych płac spoczywa na środkach własnych. Wbrew obietnicom wzrost umowy nie pokrywa wzrostu kosztów, nie zostały np. zwiększone punkty na świadczenia odrębnie - mówi Karina Kusz.

Są jednak i pozytywne. Pod koniec zeszłego roku w życie weszła specustawa, która pozwoliła szpitalom ubiegać się o dotacje na wyposażenie, szczególnie dla oddziałów pediatrii i noworodkowych, o trzecim stopniu referencyjności. Nasz szpital oczywiście skorzystał z tej możliwości i otrzymał dofinansowanie w wysokości 2 mln zł, dzięki czemu można było zakupić nowoczesny sprzęt.

Mimo wielu problemów, administracja szpitala nie traci nadziei.

- Patrzymy w przyszłość z optymizmem. Zmienił się niedawno minister zdrowia, być może to zapowiedź lepszych czasów. Ten rok rozpoczął się źle, ale musimy wierzyć, że wszystko pójdzie w dobrym kierunku - mówi Karina Kusz.

(DW)

Ważne inwestycje

Rozwój szpitala nie zależy jedynie od zatrudnionego w nim personelu oraz nowoczesnego sprzętu. Bardzo ważne są inwestycje w infrastrukturę i technologie. W 2018 roku Szpital Specjalistyczny nr 2 w Bytomiu czeka kilka zmian.

W niedalekiej przyszłości zmodernizowany zostanie system parkowania na terenie Kliniki, który będzie zautomatyzowany i zrobiony tak jak w centrach handlowych. Pracownicy będą mogli wykupić abonament, dzięki któremu będą mogli wygodniej posługiwać się nowym systemem. Odwiedzający przy wjeździe na teren będą pobierali bilet. Opłata za wjazd nie zmienia się. Co istotne – wjazd i wyjazd do 15 minut, będzie bezpłatny.

– W zeszłym roku wyremontowaliśmy część nawierzchni, już wysłużonej, która nie radziła sobie z odprowadzaniem wody deszczowej, przez co tworzyły się spore kałuże. Nowa ulica została wyłożona kostką brukową. Czekamy jeszcze na remont nawierzchni zaraz przy wjeździe do szpitala. Prace zosta-

ły wstrzymane ze względu na warunki pogodowe. Kiedy te się polepszą, od razu wznowimy roboty – mówi Wojciech Wieczorek, zastępca dyrektora ds. administracyjno-technicznych.

W tym roku szpital czeka również inwestycja związana z gospodarką ciepłą.

– Nasze rozwiązania w tej kwestii są nieco przestarzałe. Chcemy wymienić źródła ciepła oraz usprawnić jego dystrybucję, żeby gospodarka ciepła była bardziej efektywna i ekonomiczna – mówi Wojciech Wieczorek.

Bardzo długo ciągnie się remont tzw. „Okrągłaka”. Wygląda jednak na to, że wszystko zmierza ku końcowi.

– Prace przedłużały się ze względu na firmy

zewewnętrzne, które nie potrafiły wywiązać się ze zobowiązań i wycofywały się. Musieliśmy wylaniać nowe, co zabierało sporo czasu i stąd opóźnienia.

Szpital ciągle czeka na rozstrzygnięcia wniosków w konkursach o dotacje. Dotyczy to m.in. modernizacji bloku 5 – prace będą wykonywane w środku oraz nr 7, który będzie przebudowany i połączony dwukondygnacyjnym przejściem z blokiem nr 6. W dobudowanej części będą się mieścić m.in. sale zabiegowe czy centralna pracownia endoskopowa. Czekamy również na wsparcie na wykonanie prac na dachu bloku nr 6.

(ŁK)

Minął rok

Dokończenie ze str. 1

Oddanie do użytku niniejszego obiektu planowane jest w pierwszej połowie roku 2018. W chwili obecnej trwają prace końcowe związane z wyposażeniem w sprzęt i meble oraz w sprzęt elektroniczny. Zrealizowaliśmy również modernizację 2 piętra w bloku nr 5, gdzie zaadoptowano pomieszczenia po oddziale noworodków i oddziale położnictwa, które w 2016 r. zostały przeniesione do Centrum Perinatologii bloku 5A – na pododdział patologii ciąży. Taka decyzja wynika z posiadania III stopnia referencyjności oddziału klinicznego ginekologii, położnictwa i ginekologii onkologicznej, gdzie trafiają często pacjentki nie tylko z regionu, ale i całego kraju, a także z podnoszenia poziomu komfortu pobytu pacjentek w naszym szpitalu, zwłaszcza na patologii ciąży, gdzie szpital często na okres kilku miesięcy staje się drugim domem naszych pacjentek. Dzięki przeniesieniu odcinka patologii ciąży na zmodernizowane piętro mogliśmy uzyskać sale o mniejszym zagęszczeniu łóżek, które są bardziej przyjazne samopoczuciu pacjentek i ich rodzin w naszym szpitalu, tworząc klimat intymności. W ubiegłym roku wykonaliśmy w systemie gospodarczym kolejny odcinek drogi wewnętrznej pomiędzy blokiem nr 1 oraz blokiem nr 8 z wbudowaniem okablowania, niezbędnego do rozpoczęcia prac związanych z automatyzacją bram oraz systemu poboru opłat parkingowych. W ramach własnych sił i środków stworzyliśmy również kilka miejsc parkingowych przy bloku nr 4.

Istotnym krokiem roku 2017, od którego zależy rozwój infrastruktury naszego szpitala w kolejnych latach, był fakt złożenia dwóch wniosków unijnych z przeznaczeniem na utworzenie Śląskiego Centrum Wczesnej Diagnostyki Nowotworów i Medycyny Fizycznej na bazie Kliniki Chorób Wewnętrznych, Angiolo-

gii i Medycyny Fizycznej oraz modernizacji bloku 4 na potrzeby Śląskiego Centrum Perinatologii. W tym zakresie poczyniliśmy przygotowania do podjęcia kolejnych ważnych dla rozwoju naszego Szpitala inwestycji; w chwili obecnej posiadamy projekt funkcjonalno-użytkowy, i jesteśmy gotowi do kolejnej fazy realizacji zadania po rozstrzygnięciu przez Urząd Marszałkowski konkursu i otrzymaniu umowy na powyższy cel.

W ramach kontynuacji procesu informatyzacji Pan Marszałek **Michał Gramatyka** oraz dyrektorzy Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego włączyli nasz szpital do realizacji zadania tworzenia platformy elektronicznej e-carMed. W ramach niniejszego projektu szpital nasz otrzyma ok. 6 mln zł. na cele informatyczne.

W podsumowaniu roku należy również uwzględnić działania podejmowane przez Szpital w zakresie profilaktyki zdrowotnej oraz promocji zdrowia. Kilkakrotnie lekarze, pielęgniarki, technicy EKG, rehabilitanci oraz pracownicy Zakładów Ortopedycznych naszego Szpitala służyli poradami i fachową pomocą podczas organizowanych imprez zdrowotnych w ramach cyklu „Inteligentna i Emocjonalna Służba Zdrowia” oraz Międzynarodowego Dnia Wcześniaka, a także w ramach funkcjonowania Szkoły Świadomego Rodzicielstwa. W kontekście podejmowanych działań istotnym jest fakt, iż dzięki efektywnej współpracy i dobrej atmosferze pracy, Szpital osiągnął zamierzone cele.

Kornelia Cieśla

Dyrektor Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu



Dietetyczka
Cecylia Bełłot,
kierownik
Sekcji Żywienia

Oznaki niedoborów

Niedobory witamin lub minerałów nie zawsze przejawiają się jako poważne problemy zdrowotne, ponieważ większość z nas w dzisiejszych czasach nie cierpi na poważny niedobór jakiegoś konkretnego składnika odżywczego. Niewielkie niedobory występują bardzo często i prawdopodobnie są odpowiedzialne za wiele mniejszych objawów, takich jak: problemy z włosami, ze skórą, z oczami, nerwowość, infekcje, zmęczenie, kurcze mięśni.

Lekceważenie tych objawów może doprowadzić do poważnych problemów zdrowotnych. Pewne grupy ludzi są szczególnie podatne na niedobory składników odżywczych. Należą do nich kobiety w ciąży lub karmiące, osoby odchudzające się, dzieci, dorastająca młodzież. Część z osób, które prawdopodobnie odżywiają się nieprawidłowo to ci, którzy nie mają czasu kupować, albo ci, którzy kupują produkty rafinowane lub dania gotowe. Przyczyny niedoborów składników odżywczych mogą być spowodowane przez:

- spożycie tych składników w niewystarczającej ilości
- złą przemianę materii
- niedostatecznie wchłanianie
- niedostateczne przyswajanie
- wzrost zapotrzebowania.

Upewnij się, czy Twoje dzieci odżywiają się prawidłowo, ponieważ u nich szczególnie często występują oznaki niedoboru witamin i minerałów w organizmie. Należy pamiętać, że karmienie piersią powoduje dodatkowe zapotrzebowanie na składniki odżywcze.

W naszym klimacie najczęściej niedobory pokarmowe dotyczą:

- żelaza
- witaminy B12 i kwasu foliowego
- witaminy PP, B2 i B1
- magnezu
- wapnia
- cynku, miedzi.

Nowy sprzęt w Centrum Perinatologii

Jak skutecznie i szybko można działać na rzecz pacjentek, pokazuje współpraca naszego Szpitala z poseł Barbarą Dziuk. Kiedy dowiedziała się o konieczności zakupu nowego sprzętu, zapytała tylko: „jaka kwota jest potrzebna?” Trzy tygodnie później urządzenia były już na wyposażeniu oddziałów. Ich oficjalna prezentacja odbyła się 20 grudnia.



Na pytania dziennikarzy odpowiadała prof. Anita Olejek

17 listopada w Szpitalu Specjalistycznym nr 2 w Bytomiu tradycyjnie obchodzono uroczystości związane z Międzynarodowym Dniem Wcześniaka. Oprócz występów artystycznych i okolicznościowej wystawy, odbywały się także wykłady. Jeden z nich prowadziła prof. dr hab. n. med. **Anita Olejek**, kierownik Śląskiego Centrum Perinatologii, Ginekologii i Chirurgii Płodu. Wspominała o pacjentkach z problemem nadwagi, których transport ze stołu operacyjnego na łóżko sprawia nie lada kłopot personelowi. Zaradzić temu może specjalna mata. Wtedy odezwała się poseł **Barbara Dziuk** pytając – „jaka kwota jest potrzebna”? Trzy tygodnie później specjalne dmuchane maty wraz z oprządkowaniem, trafiły na wyposażenie oddziałów. Ich oficjalne przekazanie odbyło się 20 grudnia.

– *To przykład skutecznego i szybkiego działania na rzecz potrzebujących. Bardzo dziękuję w imieniu swoim, personelu oraz pacjentek, których komfort leczenia znacznie się poprawi – mówiła podczas uroczystości przekazania sprzętu prof. Anita Olejek.*

– *To nie pierwszy raz, kiedy Barbara Dziuk pomaga naszej Klinice.*

– *Jeżeli można ulżyć drugiemu człowiekowi w cierpieniu, to cena nie gra roli. Szpital Specjalistyczny nr 2 w Bytomiu jest mi szczególnie bliski, ponieważ i ja byłam kilkakrotnie jego pacjentką. Bardzo wiele zawdzięczam tutejszym lekarzom, położnym i pielęgniarce, i kiedy tylko mogę, staram się zrobić coś dobrego. Jestem wdzięczna sponsorowi, proszącemu o anonimowość, który pokrył koszty zakupu sprzętu – mówiła Barbara Dziuk.*



Nowoczesne maty zwiększą komfort pacjentów i ułatwią pracę personelu

Nowa aparatura dla noworodków



Goście podczas uroczystości

Dokończenie ze str. 1

– Jeszcze kilka lat temu, umieralność dzieci przedwcześnie urodzonych w naszym szpitalu była powyżej średniej wojewódzkiej i krajowej. W tej chwili, te wyniki udało się zdecydowanie polepszyć i umieralność jest poniżej średniej w skali Śląska i Polski. To zasługa nowoczesnej aparatury i infrastruktury, ale przede wszystkim doskonałego, zgranego i pełnego oddania zespołu pod kierownictwem dr n. med. **Heleny Sławskiej**, która kieruje oddziałem. Jestem przekonana, że te urządzenia pomogą w osiągnięciu jeszcze lepszych wyników – mówiła prof. dr hab. n. med. **Anita Olejek**, kierownik Śląskiego Centrum Perinatologii, Ginekologii i Chirurgii Płodu. W ramach dotacji, wsparto również Oddział Kliniczny Pediatrii – jedyny działający w Bytomiu. Zakupiono wideokolonoskop pediatryczny wraz ze sprzętem peryferyjnym.

– W zeszłym roku w naszym województwie urodziło się o cztery tysiące więcej dzieci niż w roku 2016. Aby zachować ten trend i dać radość i szczęście młodym rodzinom, trzeba zadbać o to, żeby na początkowym etapie życia zapewnić im najwyższy standard leczenia – mówił Jarosław Wieczorek.

Nowy sprzęt został sfinansowany dzięki dotacji celowej Ministerstwa Zdrowia.



Przekazanie sprzętu medycznego

Witamy na świecie

Narodziny dziecka to dla rodziców jedno z najważniejszych przeżyć. Chcąc dzielić radość z nimi, w „Klinice” kontynuujemy cykl „Witamy na świecie”, w którym prezentujemy zdjęcia nowo narodzonych dzieci.



Antoni, syn Katarzyny i Karola, urodzony 10.01 o godz. 21.14. Waży 3920 g, mierzy 61 cm.



Adrianna, córka Renaty i Michała, urodzona 9.01, o godz. 12.49. Waży 3290 g, mierzy 57 cm.



Dominik, syn Wioletty i Jacka, urodzony 10.01 o godz. 12.40. Waży 4010 g, mierzy 59 cm.

Wzrasta liczba urodzeń

Od stycznia do lipca 2017 roku urodziło się w Polsce ponad 235 tys. dzieci. To o prawie 19 tys. więcej niż w analogicznym okresie ubiegłego roku – wynika z danych Głównego Urzędu Statystycznego. Najwięcej dzieci w badanym czasie urodziło się w maju – 36 tys.

Ogólnopolski Dzień Transplantologii

26 stycznia – w rocznicę pierwszego udanego przeszczepu nerki – obchodzony jest w Polsce Ogólnopolski Dzień Transplantacji. Wydarzenie to miało miejsce w 1996 r. w I Klinice Chirurgii warszawskiej Akademii Medycznej. Zabieg przeprowadzili profesorowie Jan Nielubowicz i Tadeusz Orłowski. Była to wtedy 621. taka operacja na świecie.

Współcześnie, dzień ten ma uświadamiać Polakom, że oddawanie narządów po śmierci może uratować czyjeś życie. Narządy wykorzystywane w transplantologii pochodzą głównie od dawców zmarłych. Jedynie nerki i fragmenty wątroby mogą być pobrane od żywych dawców, ale odsetek takich operacji jest stosunkowo niewielki. Szacuje się, że narządy jednego dawcy mogą uratować lub przedłużyć życie nawet siedmiu osobom. Zgodnie z obowiązującymi przepisami, jeżeli ktoś za życia nie wyraził sprzeciwu, lekarze mogą pobrać od niego narządy i tkanki, zgoda rodziny nie jest wymagana. Jednak w praktyce lekarze zawsze rozmawiają o pobraniu narządów z najbliższymi zmarłego. Rodzina jednak nie jest pytana o zgodę na przeszczep, ale o to, jaka była wola zmarłego w tej

sprawie za życia. Chorzy po przeszczepie mogą prowadzić normalne życie, pracować, uprawiać sport. Niezbędne są jednak regularne kontrole medyczne i przyjmowanie leków zapobiegających odrzuceniu przeszczepu.

Warto wiedzieć, że pierwszy przeszczep na świecie odbył się w 1954 w Bostonie. Była to transplantacja nerki.

Według najnowszych danych „Poltransplant” w Polsce w 2017 r. przeszczepiono 1531 organów. Jest to największa liczba zabiegów od 2012 r. Wzrost liczby przeszczepów to przede wszystkim efekt wzrostu liczby dawców. W minionym roku zgłoszono w całym kraju 720 potencjalnych dawców, z tego dawców rzeczywistych było 560, to znaczy z tyłu zwłok pobrano narządy do przeszczepów (u pozostałych ostatecznie nie było to możliwe). Najwięcej przeszczepów dotyczyło nerek. Na drugim miejscu były przeszczepy wątroby, a następnie serca, jednoczesne przeszczepy nerki i trzustki oraz płuca. W 2017 r. po raz pierwszy w naszym kraju odbył się przeszczep krzyżowy nerek od żywych dawców niespokrewnionych przeprowadzony między miastami – Warszawą i Szczecinem.

Niedosłuch u dzieci

Dokończenie ze str. 2

nym razie dziecko może być w przyszłości głuchonieme. Godnym podkreślenia jest fakt, że Polska plasuje się w świecie na jednym z pierwszych miejsc w wykrywaniu niedosłuchu u noworodków. Stało się to możliwe dzięki akcji **Jurka Owsiaka** Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, która zakupiła wszystkim oddziałom noworodkowym w Polsce niezbędny sprzęt audiologiczny.

W przeciwieństwie do głębokiego niedosłuchu, który zdecydowanie łatwiej jest rozpoznać, niedosłuch lekkiego i średniego stopnia może pozostać przez dłuższy czas niezauważony mimo, że również rzutuje zarówno na sprawność mowy, jak i całokształt rozwoju psychicznego i intelektualnego dziecka. W takich przypadkach obserwujemy charakterystyczne zmiany w zachowaniu dziecka, które powinny skłonić rodzica do wizyty u laryngologa. Określa się je jako „dyskretne objawy niedosłuchu”. Są to: nie reagowanie na polecenia, głośniejsze mówienie, wzmocnienie głośności odbiorników RTV. Należy podkreślić, że konsekwencje

takiego niedosłuchu mają znacznie większy wymiar. Pierwsze niepowodzenia w szkole, niedostateczne oceny i kompromitacja wobec kolegów wywołują niezadowolenie dziecka, zdenerwowanie, a często rozpacz lub też obojętność. Dziecko jest bezradne wobec trudności, których nie jest w stanie pokonać. Stan ten pogłębia się na skutek niewłaściwego stosunku rodziców, którzy często przypisują trudności dziecka jego lenistwu. Dziecko doznaje upokorzenia i z poczuciem winy zamyka się w sobie, staje się apatyczne, nieśmiałe lub też niezdyscyplinowane i agresywne. Typowe dla tych dzieci są również trudności z głośnym czytaniem, co hamuje rozwój ich słownictwa i zazwyczaj wiąże się z problemami na lekcjach języka polskiego.

Dlatego należy bacznie obserwować dzieci i nie bagatelizować nawet najdrobniejszych sygnałów ze strony dziecka mogących świadczyć o problemach z słuchem.

Dr n. med. Małgorzata Gwóźdź-Jeziarska
ordynator Oddziału Laryngologii Dzieci

KLINIKA REDAKCJA: **SZPITAL SPECJALISTYCZNY** Nr 2

Opracowanie i skład: Wydawnictwo KA s.c.
ul. Opolska 23c, 42-600 Tarnowskie Góry
tel. 32 39-000-39, www.kasc.pl

41-902 Bytom, ul. S. Batorego 15, tel. 32 786-14-00
Druk: Mikopol, tel. 32 289-82-75, nakład: 1000 egz.

Redakcja nie ponosi odpowiedzialności za treść zamieszczanych reklam.

Optymizmu na Nowy Rok



mgr Dorota Siebiata-Tomczyk
pedagog zdrowia
asystent i terapeuta

Pozytywne, zdrowe i szczęśliwe życie jest jak najbardziej możliwe i mamy do tego prawo.

Nigdy nie jest za późno, by przeobrazić swoje życie na lepsze. Przez świadomą pracę nad sobą i rozwijanie optymistycznej postawy można przekształcić własną rzeczywistość i zapewnić sobie sukces i zdrowie.

Dobrze jest się uczyć od ludzi szczęśliwych, z pasją realizujących swoje osobiste zamierzenia i chętnie dzielącymi się z innymi dobrocią. Tacy ludzie wybrali drogę pracy nad sobą i zadowolenia, a nie negacji i cierpienia.

Myślenie katastroficzne, rozpamiętywanie smutnych doświadczeń z przeszłości i zamartwianie się są tylko destrukcyjnym nawykiem. Nikt nie rodzi się pesymistą. Pesymizm jest wyuczony, a optymizmu można się nauczyć. Pracując nad swoją świadomością jesteśmy w stanie zmienić stare nawyki, a nawet usunąć efekty wieloletniej wyniszczającej walki wewnętrznej. Należy tylko bez żadnych wstępnych warunków polubić i zaakceptować siebie i zdecydować, że chcę „przeuczyć” swój umysł. Nasz umysł to skomplikowany i fascynujący twór natury, potrafi nie tylko doświadczać i uczyć się otoczenia, ale również poznawać i rozumieć sam siebie. To poznanie jest pierwszym krokiem do pozytywnych zmian osobowości i sposobu postrzegania świata. Na Nowy Rok życzę wszystkim optymizmu i wytrwania w noworocznych postanowieniach.

Dorota Siebiata-Tomczyk

Ważne adresy

Centrum Pomocy Osobom Uzależnionym od Alkoholu
i Ich Rodzinom w Bytomiu
ul. Tarnogórska 3, tel. 32 787-75-22

Tarnogórski Ośrodek Terapii Uzależnień TOTU
w Tarnowskich Górach
ul. Karłuszowiec 11, tel. 32 383-15-30

Ośrodek Profilaktyki i Leczenia Uzależnień w Zabrze
ul. Park Hutniczy 6, tel. 32 778-11-99

OGÓLNOPOLSKIE POGOTOWIE
DLA OFIAR PRZEMOCY W RODZINIE
„NIEBIESKA LINIA” 801 12 00 02

Serdecznie podziękowania dla:

Sz. P. prof. dr hab. n. med. Anity Olejek
Sz. P. dr hab. n. med. Jacka Zamłyńskiego
Sz. P. lek. med. Andrzeja Brenka

oraz lekarzy, pielęgniarek i pracowników Oddziału Klinicznego Ginekologii i Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej za opiekę medyczną oraz profesjonalnie przeprowadzoną operację, dzięki której 10.01.2018 przyszedł na świat nasz pierworodny syn Dominik.

Składają szczęśliwi rodzice Wioletta i Jacek Kosz

Podziękowanie

Z całego serca dziękujemy Stowarzyszeniu Kibiców Polonii Bytom za świąteczne odwiedziny naszych małych pacjentów na Oddziale Klinicznym Pediatrii, Oddziale Laryngologii Dzieci oraz Oddziale Chirurgii Dzieci, które odbyły się 23 grudnia. Członkowie Stowarzyszenia wzbudzili ogrom uśmiechu i pozytywnych emocji zabawiając hospitalizowane dzieci oraz wręczając im prezenty.

Kornelia Cieśla

Dyrektor Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu

Podziękowanie

W grudniu 2017 r. roku na zasłużoną emeryturę przeszło dwóch pracowników naszego Szpitala:

- Zdzisława Gudaj-Chudy (portier-szatniarz)
- Barbara Waligórska (kucharz)
- Gabriela Matejczyk (pielęgniarka koordynująca)
- Dorota Nabrdalik (st. technik farmacji)

Pracownikom, którzy przeszli na emeryturę, składam serdecznie podziękowania za oddaną, wieloletnią pracę. Dziękuję za te piękne lata, poświęcenie i lojalność oraz trud włożony w spełnianie zawodowych obowiązków. Mam nadzieję, że nie zapomną Państwo o nas i podobnie jak my wszyscy, będziecie dobrze wspominać spędzone tutaj chwile. Dziękując za współpracę, życzę dużo zdrowia, spełnienia marzeń, pomyślności i wielu radości w życiu osobistym.

Kornelia Cieśla

Dyrektor Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu

SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 2 W BYTOMIU

Bytom ul. St. Batorego 15, tel. centrala 32 786-14-00

ODDZIAŁY

**Oddział Kliniczny Chorób Wewnętrznych,
Angiologii i Medycyny Fizykalnej** Tel: 32 786-16-30
ORDYNATOR:
prof. zw. dr hab. n. med. dr h. c. **Aleksander Sieroń**
PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA: **Danuta Kwasek**

Dział Rehabilitacji Bl. 7
Tel: 32 786-15-98
KIEROWNIK: dr n. med. **Romualda Mucha**

**Oddział Kliniczny Ginekologii,
Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej**
Tel: 32 786-15-40
ORDYNATOR: prof. dr hab. n. med. **Anita Olejek**
P.O. POŁOŻNEJ ODDZIAŁ.: mgr **Barbara Zientarska**

Gabinet Terapeutyczny, Tel: 506 48-83-87
PEDAGOG ZDROWIA: mgr **Dorota Siebiata-Tomczyk**

Oddział Kliniczny Pediatrii
Tel: 32 786-14-98
ORDYNATOR: prof. dr hab. n. med. **Anna Obuchowicz**
PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA: **Mariola Kuźma**

**Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Endokrynologicznej**
Tel: 32 786-15-18
ORDYNATOR: prof. dr hab. n. med. **Jacek Gawrychowski**
PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA: mgr **Małgorzata Nabrdalik**

Oddział Położnictwa i Ginekologii
Tel: 32 786-14-83
ORDYNATOR: dr n. med. **Tadeusz Urban**
ODDZIAŁOWA POŁOŻNA: spec. **Elżbieta Puzyńska**

Zintegrowany Blok Operacyjny Bl. 5A
Tel: 32 786-16-52
P.O. KIEROWNIK: dr n. med. **Piotr Stołtny**
PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA: mgr **Katarzyna Wojna**

Oddział Anestezjologii
Tel: 32 786-15-94
ORDYNATOR: dr hab. n. med. **Ewa Podwińska**
PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA: mgr **Sylwia Dąbrowska**

Oddział Noworodków Bl. 5A
Tel: 32 786-15-40
KIEROWNIK: dr n. med. **Helena Ślawska**
POŁOŻNA ODDZIAŁOWA: **Beata Tobor**

Oddział Noworodków Bl. 3
Tel: 32 786-14-87
KIEROWNIK: lek. med. **Małgorzata Koba**
P.O. PIEŁĘGNIARKI ODDZIAŁ.: **Beata Starostecka**

Oddział Laryngologii Dzieci
Tel: 32 786-16-06
ORDYNATOR: dr n. med. **Małgorzata Gwóźdź-Jeziarska**
PIEŁĘGNIARKA KOORDYNUJĄCA: **Małgorzata Pilawa**

Oddział Chirurgii Dzieci
Tel: 32 786-15-90
ORDYNATOR: lek. med. **Dariusz Majda**
PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA: **Edyta Zygmunt**

**Oddział Chirurgii Małoinwazyjnej i Zabiegów
Krótkoterminowych**
Tel: 32 786-15-90
ORDYNATOR: lek. med. **Jacek Boładź**
PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA: **Edyta Zygmunt**

Oddział Dermatologii i Wenerologii
Tel: 32 786-16-30
P.O. ORDYNATORA: lek. med. **Krystyna Nickel-Lukomska**
P.O. PIEŁĘGNIARKI ODDZIAŁ.: **Agata Gaworska**

PORADNIE

Poradnia Chirurgiczna – wew. 514
Poradnia Urazowo-Ortopedyczna – wew. 566
Poradnia Gastrologiczna – wew. 405
Poradnia Położniczo-Ginekologiczna – wew. 479
Poradnia Medycyny Pracy – wew. 569
Poradnia Chorób Sutka – wew. 405
Poradnia Leczenia Niepłodności – wew. 536
Poradnia Chirurgiczna dla Dzieci – wew. 573
**Poradnia Nefrologiczna i Leczenia
Nadciśnienia u Dzieci** – wew. 573
Poradnia Onkologiczna – wew. 406
Poradnia Chirurgiczna Chorób Tarczycy – wew. 406
Poradnia Onkologii Ginekologicznej – wew. 410
Poradnia Patologii Ciąży – wew. 410
Poradnia Gastroenterologiczna dla Dzieci – wew. 573
Poradnia Alergologiczna dla Dzieci – wew. 573
Poradnia Otolaryngologiczna dla Dzieci – wew. 573
Poradnia Dermatologiczna – wew. 569
Poradnia Patologii Noworodka – wew. 573
Poradnia Neurologii Dziecięcej

i Leczenia Padaczek – wew. 573
Poradnia Diabetologiczna – wew. 655
Poradnia Rehabilitacyjna – wew. 566
Poradnia Neurologiczna – wew. 405
Bytomska Szkoła Świadomego Rodzicielstwa – wew. 599
Poradnia Kardiologiczna – wew. 571
Poradnia Schorzeń Sromu – wew. 536
Poradnia Ginekologiczna dla Dziewcząt – wew. 410
Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci – wew. 571
Poradnia Dermatologiczna dla Dzieci – wew. 569
**Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej dla
Dzieci** – wew. 573
KIEROWNIK PORADNI SPECJALISTYCZNYCH:
dr n. med. **Leszek Jagodziński**
PIEŁĘGNIARKA KOORDYNUJĄCA
Barbara Poźniak wew. 591

**Zakład Przedmiotów Ortopedycznych i Środków
Pomocniczych,** Tel: 32 281-42-81, 32 281-42-82
KIEROWNIK: inż. **Henryk Kosz**
ul. Batorego 17