



# BIULETYN

# INFORMACYJNY

Miesięcznik Informacyjny Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu



Fot. B. Cabaj

*Zdrowych, radosnych i pełnych rodzinnego ciepła Świąt Wielkanocnych  
życzy  
Redakcja BI*

## W numerze

**Jakość w wymiarze Szpitala bez bólu** str. .... 5



**Wiosenne zdjęcia podarunkiem ZGF...** str. .... 7



**Tomasz nie wierzy...?** str. .... 9



## Korespondencja

## Podziękowanie

Szanowni Państwo,

– „3 miesiące temu urodziłam w Państwa szpitalu syna. Bardzo bałam się porodu i to nie ze względu na ból, ale na to, co w ubiegłym roku mówiło się o pomyłkach i zaniedbaniach lekarzy. Ja spotkałam się w Państwa szpitalu z opieką wręcz nie do wypowiedzenia. Położne, które były przy mnie podczas porodu były nie tylko mi-

łe, ale też niezwykle pomocne. Żartowały ze mną, pocieszały, dopingowały. Miałam możliwość wstać, skakać na piłce... w wielu szpitalach sala porodowa to już tylko łóżko. Byłam sama i potrzebowałam takiego rodzinnego wsparcia. Po narodzinach Natana inne położne, pediatrzy i lekarze zaopiekowali się mną jak najlepiej. Każdy płacz synka był dla mnie nowością. Panie były przy mnie jak tylko zakwilił. Pomagały, wyjaśniały, tłumaczyły, pozwalały odpocząć. Nigdzie nie znalazłam tyle troski i zrozumienia, co u Państwa. Żółtaczka została szybko zdiagnozowana. Natan był naświetlany, a ja mogłam jeszcze więcej nauczyć się od Państwa.

Moja rodzina mieszka 500 km stąd i potrzebowałam tak wspaniałych ludzi, chętnych do pomocy, jak w Państwa placówce. Wiem, że zazwyczaj mówi się o szpitalach źle, ale gdy jest za co warto zauważyć. Osobiście wszystkim znajomym opowiadam o Państwa szpitalu i opiece z jaką się tu spotkałam, bo nie tylko moje dziecko miało doskonałą opiekę, ale i ja bardzo szybko doszłam do formy. Jedno wspomnienie, że coś mnie boli, a już zjawiał się ktoś z medykamentami. Dziękujemy za wszystko. Gratuluję doskonałej pracy i wypełniania przysięgi Hipokratesa.

*Ewa Momastyrka z synem Natanem*

## Ogłoszenie

W dniach 22-24.05.2015 r. odbędzie się Ogólnopolska Pielgrzymka Służby Zdrowia na Jasną Górę. W programie: Oświęcim, Wadowice, Kalwaria Zebrzydowska, Kraków, Częstochowa – Jasna Góra. Liczba miejsc ograniczona dlatego zachęcam do jak najszybszego zapisywania się. Zapisy przyjmuje ks. Czesław Koraszyński – Kapelan Szpitala.

1 kwietnia br. o godz. 13.00 w kaplicy szpitalnej odbędzie spotkanie świąteczne pracowników Szpitala z udziałem JE. bpa Mariana Rojka. Wszystkich serdecznie zapraszamy.

*Dyrekcja i Kapelani.*



Zamość, Zmartwychwstanie Pańskie 2015

Umiłowani Bracia i Siostry w Chrystusie!

Jeszcze raz, dzięki Opatrzności Bożej, mamy możliwość przeżywania Świąt Zmartwychwstania Pańskiego. Jest to zarazem okazja i wezwanie do dania wobec wszystkich ludzi i całego świata świadectwa o naszej wierze w Jezusa Chrystusa – Bożego Syna, który „dla nas ludzi i dla naszego zbawienia zstąpił z nieba, [...] stał się człowiekiem, [...] został umęczony i pogrzebany i trzeciego dnia zmartwychwstał, jak oznajmia Pismo”.

Jako wspólnota wyznawców i uczniów Chrystusa Zmartwychwstałego jesteśmy dzisiaj, na początku XXI wieku, postawieni wobec faktu z jednej strony wielorakiego odrzucania prawdy o Bogu, w tym prawdy o Zmartwychwstaniu Bożego Syna, a z drugiej strony wobec faktu odważnego opowiadania się za wiarą w Chrystusa, połączonego często z ofiarą męczeństwa wielu naszych braci i sióstr. Potrzebujemy mocnej wiary, żywej nadziei i gorącej miłości, aby nie ulec zastraszeniu ze strony wrogów chrześcijaństwa, ale także nie poddać się uspieniu i znieczuleniu wobec ofensywy materializmu, ducha zeświecczenia i fałszywego wyzwolenia od zasad naszej wiary i moralności.

Niech nasz Pan Zmartwychwstały dotknie jeszcze raz waszych serc, oczyszczonych przez wielkopostną pokutę i napełni je odwagą wiary, mądrością pokory i wrażliwością miłosierdzia, abyście razem z nami podjęli z radością wszystkie wyzwania codzienności jako wierni uczniowie i niestrudzeni głosiciele zwycięstwa Chrystusa nad śmiercią, nienawiścią, egoizmem i małodusznością.

Życzymy wam miłości i pokoju, wytrwałości i wierności. Niech Zmartwychwstały Chrystus zagości w waszych rodzinach, domostwach, sąsiedztwach, miejscach pracy, nauki, odpoczynku. Niech pomaga wam w przezwyciężaniu trudności i zwątpień. Niech prowadzi was do pełni życia.

***Błogosławimy wam na radosne świętowanie Zmartwychwstania Chrystusa i odważne świadectwo o Chrystusie żywym i obecnym pośród nas.***

Bezpłatny biuletyn informacyjny  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II

## Miesięcznik

## Wydawca

SPSW im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II, 22-400 Zamość

## Redaktor Naczelny

Ryszard Pankiewicz, tel. 84 6773324  
pankiewicz@szpital.zam.pl

## Foto

Ryszard Pankiewicz

## Skład i druk

„ATTYLA” s.j.,  
ul. Partyzantów 61  
22-400 Zamość



Redakcja zastrzega sobie prawo do opracowania  
redakcyjnego i skracania tekstów

**X Konkurs „Pielęgniarka Roku”**

# ZŁOTA 54

Konkurs składał się z trzech etapów. Pierwsze dwa etapy już zostały przeprowadzone. W pierwszym, wyłoniono uczestników konkursu w poszczególnych podmiotach leczniczych. Następnie, przeprowadzone zostały eliminacje w Oddziałach Wojewódzkich Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, na które składał się test wiedzy zawodowej. W ostatnim, trzecim etapie, odbędą się eliminacje krajowe, ocena projektów indywidualnych oraz Uroczysta Gala Finałowa, która zaplanowana jest w ostatni tydzień kwietnia 2015 r. w Warszawie.

Drugi etap konkursu odbył się 27 lutego 2015 r. w SPSK Nr 4 w Lublinie. Z całego województwa lubelskiego wzięło w nim udział 180 osób. Z naszego Szpitala w konkursie wzięła udział rekordowa ilość pielęgniarek i pielęgniarzy – aż 54 osoby (30%

ZARZĄD GŁÓWNY POLSKIEGO TOWARZYSTWA PIEŁĘGNIARSKIEGO ORAZ KOŁO LIDERÓW PIEŁĘGNIARSTWA DZIAŁAJĄCE PRZY MAZOWIECKIM ODDZIALE PTP ZORGANIZOWAŁO DLA PIEŁĘGNIAREK I PIEŁĘGNIARZY X KONKURS „PIEŁĘGNIARKA ROKU”. CELEM KONKURSU JEST WYŁONIENIE I NAGRODZENIE KADRY PIEŁĘGNIARSKIEJ – LIDERÓW O NAJWYŻSZYM POZIOMIE KOMPETENCJI ZAWODOWYCH, WZOROWEJ POSTAWIE ETYCZNEJ I AKTYWNYM ZAANGAŻOWANIU NA RZECZ ROZWOJU PIEŁĘGNIARSTWA.

uczestników). Uczestnikami konkursu mogły być osoby, które nie pełnią funkcji kierowniczej i sprawują bezpośrednią opiekę nad pacjentem. Przynależność organizacyjna do Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego nie stanowiła kryterium możliwości udziału w konkursie. Najwyższą liczbę punktów z testu uzyskała pielęgniarka z SPSK Nr 4, Kliniki Anestezjologii. Każdy z uczestników ma możliwość sprawdzenia ile uzyskał punktów stosując własny kod dostępu do wyników testu.

Dyrekcja Szpitala i Zarząd Koła Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu składa wyrazy szczególnego uznania za uzyskanie wysokiej klasyfikacji w eliminacjach na etapie wojewódzkim

i godną postawę w reprezentacji Szpitala.

Serdecznie gratulujemy odwagi, bardzo dziękujemy za każdą chwilę przeznaczoną na przygotowanie się do konkursu.

*mgr Ewa Duma*

Przewodnicząca Koła PTP

Listę pracowników Szpitala uczestniczących w X Konkursie „Pielęgniarka Roku” prezentujemy na kolejnej stronie.



*Zdrowych, radosnych, pełnych rodzinnego ciepła  
Świąt Wielkanocnych oraz błogostawieństwa i opieki  
Zmartwychwstałego Chrystusa  
wszystkim Pracownikom naszego Szpitala  
oraz Czytelnikom „Biuletynu Informacyjnego”*

*życzą*

*Bogdan Kawalko*  
Przewodniczący Rady Społecznej Szpitala

*Andrzej Mielcarek*  
Dyrektor Szpitala

*Wielkanoc 2015*





Pracownicy Szpitala uczestniczący  
w X Konkurs „Pielęgniarka Roku”

1. Arczewska-Dołba Alina
2. Bizior Anna
3. Bodys Barbara
4. Budzyńska Barbara
5. Bugała Leszek
6. Bryk Diana
7. Chachulska Ewa
8. Delmanowicz Agnieszka
9. Furmańczyk Ewa
10. Gębała Małgorzata
11. Gęborys Wioletta
12. Górka Ewa
13. Gietka Justyna
14. Gromek Grażyna
15. Homa Ewa
16. Jakóbczak Beata
17. Juś Aneta
18. Kielar Jolanta
19. Korzeniowska Alicja
20. Kowalik Katarzyna
21. Krawczyk Katarzyna
22. Lachowska Anna
23. Łepik Violetta
24. Łyś Marzena
25. Makowska Iwona
26. Macioszek Grażyna
27. Mielnicka Beata
28. Misiarz Beata
29. Michalczyk Anna
30. Niedziela Edyta
31. Okarska-Mazurek Anna
32. Pawlasiuk Dorota
33. Piasecka Anna
34. Piłat Barbara c. Stefana
35. Piłat Barbara c. Stanisława
36. Sachajko Ewa
37. Szala Ewelina
38. Sołopa Maryla
39. Szaran Katarzyna
40. Serafin Jolanta
41. Szmít Monika
42. Szewczyk Anna
43. Tabała Anna
44. Taran Joanna
45. Węs-Chwiejczak Joanna
46. Winiarz Kazimiera
47. Wnuk Bożena c. Dominika
48. Wnuk Bożena c. Ryszarda
49. Zadrąg-Olko Agnieszka
50. Zams Beata
51. Zalesna-Kudelka Iwona
52. Ziomek Monika
53. Zygmunt Dorota
54. Zwolak Renata

# W najbliższym czasie

**W drugim kwartale 2015 r. rozpoczną się audyty wewnętrzne, które zakończą zewnętrzne audyty III strony, poprzedzone Przeglądem Zarządzania. Plan audytów wewnętrznych, czyli I strony i II strony – Podwykonawców, został zaplanowany do realizacji od 15 kwietnia do 10 czerwca. Audit jest to systematyczny, niezależny i udokumentowany proces uzyskiwania dowodu z auditu oraz jego obiektywnej oceny, w celu określenia stopnia spełnienia procedur, instrukcji, standardów, algorytmów, regulaminów i innych obowiązujących dokumentów lub wymagań (czyli kryteriów auditu).**

## Spotkanie auditorów

Program audytów uwzględni status i ważność kierunków działania – procesów oraz auditowanych obszarów, jak też wyniki wcześniejszych audytów. Wybór auditorów i prowadzenie audytów zapewnią w miarę naszych możliwości obiektywność i bezstronność procesu auditu. Auditorzy nie auditują własnej pracy. Zaangażowanie auditorów wewnętrznych jest kluczem do sukcesu przeprowadzonego auditu. Wzorem lat poprzednich - przed auditem 31 marca 2015 r. - jest zaplanowane spotkanie z zespołem auditorów. Dla naszych potrzeb określamy to spotkanie jako instruktaż przypominający zasady zbierania dowodów obserwacji, jakie są oczekiwania od auditorów i wyników auditu, na jakie tematy należy zwrócić szczególną uwagę. Określone są ramy czasowe sporządzenia dokumentacji. Podkreślone są różnice pomiędzy kontrolą a auditem. Wymienione są również cechy dobrego auditora, między innymi: etyczny, otwarty, dyplomatyczny, spostrzegawczy, elastyczny, wytrwały, zdecydowany, niezależny. Po przeprowadzeniu audytów wewnętrznych, a przed auditami zewnętrznymi należy zorganizować Przegląd Zarządzania.

## Przegląd Zarządzania

Zgodnie z planem Przegląd Zarządzania odbędzie się w pierwszej połowie czerwca. Jest przeprowadzany raz w roku, w zaplanowanych odstępach czasu, w celu zapewnienia i oceny, czy wdrożone wymagania zewnętrznych systemów oceny jakości są przydatne i skuteczne. Przegląd obejmuje ocenę możliwości doskonalenia i potrzebę zmian w zintegrowanym systemie zarządzania jakością, łącznie z politykami i celami dotyczącymi jakości. Przegląd Zarządzania obejmuje informacje dotyczące: wyników auditu, informacji zwrotnej od pacjentów, pracowników i innych klientów, funkcjonowania procesów i zgodności świadczonych usług medycznych i niemedyycznych, statusu działań zapobiegawczych i korygujących, działań podjętych w następstwie wcześniejszych Przeglądów Zarządzania, zmian, które mogą wpływać na zintegrowany system zarządzania jakością i zaleceń dotyczących doskonalenia. Wynikiem tak przeprowadzonego Przeglądu Zarządzania są wszelkie decyzje i działania związane z doskonaleniem świadczeń medycznych w powiązaniu

z wymaganiami pacjentów i niezbędnymi zasobami oraz doskonaleniem zidentyfikowanych procesów. Ponadto, ma sprawdzić, w jakim stopniu zostały osiągnięte (skuteczność) i czy zostały osiągnięte (skuteczność). Nie należy mylić i utożsamiać Przeglądów z auditami. Wyniki audytów są tylko częścią Przeglądu. W Szpitalu Przeglądy przyjmują następującą formę: raz w roku formalne spotkanie z planem i ustalonym porządkiem prowadzenia spotkania oraz przeglądy cząstkowe jako cykliczne spotkania kierownictwa i przeglądy dokonywane na poszczególnych szczeblach struktury organizacyjnej Szpitala (np.: Rada Ordynatorów, Spotkania kadry kierowniczej pielęgniarek i położnych, zebrania w poszczególnych jednostkach i komórkach organizacyjnych Szpitala). Wynikiem takich spotkań powinny być konkretne i jasno określone decyzje dotyczące doskonalenia wdrożonych wymagań zewnętrznych systemów oceny jakości funkcjonowania Szpitala. Przegląd przyniesie największe korzyści dla Szpitala, gdy rozważane będą skumulowane raporty, zestawienia, analizy działalności własnej – dające precyzyjny obraz całości – nie zaś drobne problemy, które oczywiście, że są ważne ale nie w skali działania całego Szpitala. Niezależnie jaka jest to forma Przeglądu, całościowy czy cząstkowy i dotyczy tylko jednej komórki organizacyjnej, to zapisy powinny obejmować informację o działaniach, jakie należy podjąć, osobach/komórkach, które będą działania realizować i terminie ich realizacji.

## Audity Zewnętrzne (Audity III Strony)

W drugiej połowie czerwca odbędą się Audyty Zewnętrzne określane inaczej jako Audyty III Strony. Będzie to - I Audit Nadzoru - po IV Audicie ponownej certyfikacji Systemu Zarządzania Jakością, I Audit Nadzoru – po IV Audicie ponownej certyfikacji Systemu Zarządzania Środowiskowego, I Audit Nadzoru - po III Audicie ponownej certyfikacji Systemu Zarządzania w zakresie BHP PN-N 18001:2004 i po I Audicie Nadzoru BS-OHSAS 18001:2007 po I Audicie Certyfikacji w Zakresie Bezpieczeństwa Żywności i I Audit Nadzoru – po III Audicie ponownej certyfikacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji. W zakresie powyższych działań jest konieczna, a wręcz niezbędna, współpraca z Informatykami, która jest bardzo rozległa, (dotyczy wszystkich procesów) i prowadzona oczywiście na bieżąco. Strona internetowa i intranetowa Szpitala jest nieocenionym narzędziem w komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej. Praktycznie każda chętna osoba pracująca w Szpitalu ma możliwość zapoznawania się z informacjami rozpowszechnionymi tą drogą.

Plan audytów wewnętrznych i zewnętrznych oraz Protokół i Załączniki do Protokołu z Przeglądu Zarządzania są również dostępne na stronie intranetowej Szpitala. Warto w sprzyjającym czasie zapoznać się z tymi dokumentami, by faktycznie odebrać precyzyjny obraz całości zadań, problemów i możliwości doskonalenia funkcjonowania Szpitala.

U. Tuczala

# Jakość w wymiarze Szpitala bez bólu



25 lutego 2015 r. po raz drugi gościliśmy w Szpitalu, autorytet w zakresie farmakologii klinicznej, dra **Jarosława Woronia** z Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Nr 1 oraz Kliniki Leczenia Bólu i Opieki Paliatywnej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, Zakład Farmakologii Klinicznej Katedry Farmakologii CM UJ w Krakowie. Podczas wykładu uczestnicy zapoznali się z zaleceniami postępowania w bólu pooperacyjnym, ze szczególnym zwróceniem uwagi na **organizację systemu postępowania w bólu ostrym**. W wykładzie uczestniczyło 105 osób.



– „Na wynik przeprowadzanej procedury chirurgicznej składa się wiele czynników, m.in. systematyczna kontrola bólu, mobilizacja i rehabilitacja po zabiegu. Aspekty te bezpośrednio przekładają się na trzy istotne funkcje: czas hospitalizacji, koszty i zadowolenie chorego. Ból pooperacyjny ma wiele mechanizmów. Stąd różnorodne podejście należy zastosować w analgezji pooperacyjnej, celem poprawy uśmierzenia bólu, z jednoczesnym zmniejszenie liczby powi-



kłań. Nieodpowiednia (nieskuteczna) kontrola bólu pooperacyjnego może prowadzić do negatywnych skutków dla chorego: rozwoju bólu przewlekłego; immunosupresji; zakażeń; gorszego gojenia rany; aktywacji adrenergicznej i jej skutków w postaci incydentów wieńcowych czy niedrożności przewodu pokarmowego. Brak mobilności chorego skutkować może zakrzepicą i zatorowością”. – mówi dr Woron. I dodaje. – „Powikłania nie pozostają bez wpływu na funkcjonowanie szpitala, co oznacza, że wystąpić może brak satysfakcji chorego, w to wpływa m.in. na gorszą reputację szpitala, wydłużenie czasu hospitalizacji, zwiększenie częstości reoperacji i ponownych przyjęć do szpitala, zwiększenie kosztów opieki i leczenia, zwiększenie częstości wnoszonych skarg oraz wypłacanych odszkodowań. Występowanie bólu przed operacją w miejscu nie związanym z zabiegiem oraz utrzymywanie się bólu po operacji dłużej niż 7 dni, są czynnikami predysponującymi do wystąpienia bólu przewlekłego. Z kli-



nicznego punktu widzenia, przedoperacyjna niepełnosprawność fizyczna czy otyłość, są również czynnikami predysponującymi. Do powstania bólu przewlekłego predysponują również, m.in.: przedłużony czas operacji, technika operacyjna (np. laparoscopia vs laparotomia), indywidualna technika operacyjna oraz rodzaje stosowanych implantów, co wiąże się bezpośrednio z rozległością urazu chirurgicznego i rozwojem procesu zapalnego. Nie bez znaczenia dla prewencji rozwoju bólu przewlekłego jest zastosowanie analgezji regionalnej, analgezji prewencyjnej czy analgezji z wyprzedzeniem”. – wyjaśnia dr Woron.

Silny utrzymujący się ból pooperacyjny jest jednym z głównych powodów przedłużonej hospitalizacji oraz powtórnej przyjęcia do szpitala. Występowanie przetrwałego bólu pooperacyjnego jest definiowane jako utrzymywanie się bólu po operacji (urazie) przez dłużej niż 3 miesiące i występuje najczęściej po operacjach przepukliny pachwinowej (30%) i w obrębie klatki piersiowej (50%). Wszyscy zainteresowani leczeniem bólem mogą zapoznać się z „**Wytycznymi 2014 – Postępowanie w bólu pooperacyjnym**”. Aktualnie są w pełni dostępne na stronach internetowych i intranetowych w linku: „**Materiały szkoleniowe**”.

Kolejne spotkanie z dr J. Woroniem jest zaplanowane w maju br. Oprócz wykładu, przewidziana jest część, podczas której będzie możliwość omówienia i uzyskania wyjaśnień na nurtujące pytania oraz problemy w przedmiocie uśmierzenia bólu.

*U. Tuczala*



# Wiosenne zdjęcia podarunkiem ZGF

Fot. B. Cabaj



Fot. B. Cabaj



Fot. M. Teterycz



Fot. M. Teterycz



Fot. M. Chmiel



Fot. M. Teterycz



Fot. P. Więcek



Fot. P. Więcek



Fot. M. Teterycz



Fot. M. Teterycz



Zamojska Grupa Fotograficzna – Grupa twórcza, założona została przez miłośników fotografii, która działa w ramach Stowarzyszenia „Kultura dla Zamościa”. Jest kontynuatorką działań „Zamojskiej Grupy Fotografików” powstałej w 1976 r., przy Wojewódzkim Domu Kultury w Zamościu. – „To grupa skupiająca ludzi, których połączyły dwie rzeczy: zainteresowania fotografią oraz emocjonalny związek z Zamościem. Grupa skupia ludzi różnych profesji, w różnym wieku. Nawzajem się uczymy i wspieramy. Każdy może do nas dołączyć. Jesteśmy obecni także na portalu internetowym facebook. Serdecznie zapraszamy”. – mówi **Mirosław Teterycz**, jeden z założycieli ZGF. Siedziba zamojskich fotografików znajduje się w Zamojskim Domu Kultury. *Rpank.*

# dla pacjentów i pracowników Szpitala



# Korzystanie z sieci publicznych

Publiczna dostępność usług telekomunikacyjnych, a głównie fakt współdzielenia tych samych urządzeń przesyłowych (łączy telekomunikacyjnych, urządzeń sieciowych typu routery, przełączniki) przez różne podmioty, to słaby punkt bezpieczeństwa usług sieciowych. Duże zalety sieci Internet, jakimi są możliwość komunikowania się z bardzo liczną społecznością czy publicznego udostępniania różnorodnych treści i produktów informatycznych, np. programów i gier, stały się jednocześnie jej bardzo poważnym zagrożeniem, a sieć bywa wykorzystywana nie tylko w szlachetnych celach.

W sieci udostępnianych jest wiele informacji, a także narzędzi programowych, które mogą być wykorzystane w różnych celach. Publikowanie rozkładów jazdy, go-

dzin pracy urzędów, przepisów obowiązującego prawa, materiałów dydaktycznych i naukowych, różnego typu instrukcji, wskazówek itp. to przykłady wykorzystania Internetu w pozytywnych celach. Ta sama sieć może jednak być wykorzystywana do publikowania materiałów uznawanych powszechnie za szkodliwe, bo dotyczą przemocy, pornografii, nawoływania do działań przestępczych itp.

W podobnych kategoriach należy oceniać udostępniane w sieciach, a więc dostępne dla szerokiego kręgu odbiorców, narzędzia programowe. Np. narzędzia do skanowania sieci i śledzenia przepływu danych mogą być wykorzystywane zarówno przez ich administratorów dla identyfikacji słabych punktów zabezpieczenia w celu ich wzmocnienia, jak również przez prze-

stępców w celu uzyskania nieuprawnionego dostępu.

Z rodzajami zagrożeń na jakie narażone są nasze dane przetwarzane w systemach teleinformatycznych, o wirusach, robakach i trojanach, a nawet o socjotechnikach stosowanych w atakach na bezpieczeństwo informacji w sieci, możemy zapoznać się w publikacji Głównego Inspektora Danych Osobowych „[ABC zagrożeń bezpieczeństwa danych osobowych w systemach teleinformatycznych](#)”.

Publikacja jest udostępniona na stronie: <http://www.giodo.gov.pl>

*Miroslaw Teterycz*

Pełnomocnik

ds. Systemu Zarządzania Środowiskowego,  
BHP i Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji

## Chrystus zmartwychwstały fundamentem życia

*Kamień odrzucony przez budujących stał się kamieniem węgielnym* (Ps. 118, 22) – te znamienite słowa psalmu uświadamiają nam, że każdy z nas tworzy budowlę, którą jest nasze własne życie. Jest także jej budowniczym i tworzy ją według własnego planu. Psalmista ujawnia nam też największy błąd, jaki można popełnić w czasie budowy, a mianowicie, że dobierając poszczególne kamienie, możemy wyrzucić ten najważniejszy, którym jest Chrystus. Człowiek, niestety, jest w stanie to zrobić i żyć w iluzji; jest też zdolny do takiego rodzaju zapamiętania się przeciwko Jezusowi. To oczywiście, że wtedy budowla życia rozsypuje się i runąć musi! Dlatego, trwając w radości

wielkanocnej, trzeba znów postawić sobie pytanie: kto lub co jest naszym fundamentem życia? Na jakich wartościach budujemy nasz świat i jakimi wskazaniami kierujemy się w codziennej posłudze wśród chorych? Dzisiejszy świat potrzebuje lekarzy, pielęgniarek i położnych, którzy będą świadkami i obrońcami życia. Potrzebuje zdrowych moralnie środowisk pracy, aby w nich był szanowany każdy człowiek, niezależnie od jego poglądów i przekonań. Tego szacunku uczy zawsze Chrystus, który jest fundamentem i kamieniem węgielnym Kościoła. A zatem: „*Jeśli więc razem z Chrystusem powstaliście z martwych, szukajcie tego, co w górze...* (Kol 3, 1).

Dzieląc radość czasu wielkanocnego życzymy Państwu wszelkich łask w codziennej posłudze wśród pacjentów, potrzebnych sił i zdrowia a także błogosławieństwa Bożego w dziele wypełniania powołania medycznego i w życiu osobistym.

### **Duszpasterze służby zdrowia**

**Ks. Czesław Koraszyński**

– Diecezja Zamojsko-Lubaczowska

**Ks. Wojciech Iwanicki**

– Archidiecezja Lubelska

**Ks. Jacek Kaszycki**

– Diecezja Rzeszowska

**Ks. dr Piotr Pielak**

– Diecezja Siedlecka





# Tomasz nie wierzy...?



Każdy człowiek, którego interesuje postać Chrystusa, powinien często zatrzymać się nad tymi scenami Ewangelii, w których opisane są spotkania z Jezusem. Można wówczas zauważyć, jakie uczucia mieli ludzie wobec Niego. Można się dowiedzieć, dlaczego płaczą, dlaczego się radują, dlaczego się dziwią czy odchodzą.

Spróbujmy dziś przez chwilę zatrzymać się nad tym wyjątkowym spotkaniem Tomasza ze zmartwychwstałym Chrystusem. Apostoł, jeden z Dwunastu, został wystawiony na próbę. W Wielką Niedzielę cała dziesiątka spotkała Mistrza – brakowało tylko Tomasza. Gdy przybył, opowiedzieli mu wszystko szczegółowo. Przypomnieli zapowiedź Chrystu-

sa o zmartwychwstaniu. Tomasz nie uwierzył ani Apostołom – swym kolegom, ani prorocztwu Chrystusa. Postawił warunek: „Jeżeli nie włożę palca w miejsce gwoździ (...), nie uwierzę”.

Osiem dni kwestionował świadectwo Apostołów. Jeden z pierwszych biskupów przez osiem dni nie wierzył. Widział tyle cudów. Po ośmiu dniach minął czas próby. Nadszedł moment spotkania. Tomasz wita Jezusa słowami: „Pan mój i Bóg mój!”. Najpiękniejsze wyznanie, jakie zanotowały Ewangelie. To spotkanie stało się przełomowym momentem w życiu Apostoła. Tomasz zrozumiał, że musi poświęcić całe życie dla Tego, który umarł i zmartwychwstał. Uwierzył nie tylko w zmartwychwstanie, uwierzył również w to, że Chry-

stus jest Bogiem. A jednak mimo tej wiary, w tym radosnym spotkaniu, Tomasz usłyszał z ust Chrystusa słowa upomnienia: „Błogosławieni, którzy nie widzieli, a uwierzyli”.

Każdego z nas czeka takie spotkanie z Jezusem. Oby On nie musiał wtedy ganić naszej słabej wiary. Zawierzmy świadectwu Tomasza. Skoro jego palec dotknął śladów gwoździ w rękach Mistrza z Nazaretu – niech nam to wystarczy. On sprawdził za nas. My możemy skłonić głowę przed zmartwychwstałym Panem.

Spotkanie z Tomaszem Apostołem pozwala odkryć, jak trudnym aktem jest wiara w zmartwychwstanie Jezusa. Skoro jednak zawiera się w niej tajemnica szczęścia człowieka, nie ustawajmy w błaganiu: „Panie, przymnóż nam wiary”. Prośmy o tę łaskę dla siebie i swoich bliskich. Ojciec niebieski tego daru proszącym nie odmawia. Pragnie przecież zbawienia wszystkich ludzi.

Powtórzmy za Apostołem: „Pan mój i Bóg mój!”. Słowo „mój” niech wypowie serce i niech to uczyni z radością. Wiara to nie echo powtarzanych słów Tomasza, lecz okrzyk serca, które odkrywa, że Chrystus zmartwychwstał - jest moim Panem i moim Bogiem.

Ks. Czesław Koraszyński – kapelan

## Program na Triduum Paschalne

### Wielki Czwartek

– Dzień ustanowienia Eucharystii i Kapłaństwa  
17.00 Msza św.

### Wielki Piątek

16.30 Droga Krzyżowa  
17.00 Liturgia Wielkiego Piątku  
– Krzyż

### Wielka Sobota

– Wigilia Paschalna  
16.30 Poświęcenie pokarmów  
17.00 Msza św.

### Niedziela

– Zmartwychwstanie Pańskie  
6.00 rezurekcja  
15.00 Msza św.

### Poniedziałek Wielkanocny

7.30 Msza św.  
15.00 Msza św.

*Z okazji zbliżających się Świąt Wielkanocnych  
życzę aby w Waszych domach zagościł spokój,  
radość oraz wiara i nadzieja w życie wieczne.*

*Niech Zmartwychwstały Chrystus  
błogosławi wszystkim Pracownikom naszego Szpitala  
oraz Czytelnikom „Biuletynu Informacyjnego”*

Arkadiusz Bratkowski  
Członek Zarządu Województwa Lubelskiego



## Konferencja naukowo-szkoleniowa

# Medycyna 2015 – Postępy diagnostyki i terapii

Postęp medycyny w zakresie diagnostyki i terapii, którego jesteśmy świadkami i uczestnikami, stanowi wyzwanie wobec wszystkich pracowników i organizatorów ochrony zdrowia. Szybko zwiększające się zasoby wiedzy oraz sprostanie wytycznym staje się coraz trudniejsze i wymaga większego zaangażowania. W praktyce niemożliwe jest śledzenie postępu w specjalnościach innych niż własna. Ponadto, każda specjalność medyczna posługuje się specyficznym dla niej słownictwem oraz wprowadzane są nowe metody terapii. Wszystkie te czynniki coraz częściej stanowią barierę w porozumiewaniu się między różnymi specjalistami, a to przekłada się na obniżenie poziomu leczenia i stwarza potencjalne zagrożenie dla pacjentów.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jan Pawła II w Za-

mościu, od początku swojej działalności, stara się sprostać wymaganiom współczesnej medycyny. Pracownicy Szpitala mają świadomość tego, że końcowy sukces terapii zależy od współpracy wielu specjalistów wielu dziedzin i różnych poziomów leczenia. Proces ten jest możliwy w sytuacji, w której rozmawiamy o chorobach i procesie ich leczenia tym samym językiem oraz wzajemnie się rozumiemy. W osiągnięciu tego celu konieczne są wspólne spotkania i konferencje interdyscyplinarne.

Głównym celem konferencji pt. „Medycyna 2015. Postępy diagnostyki i terapii” jest przekazanie informacji o aktualnych możliwościach i kierunkach rozwoju różnych dziedzin medycyny na świecie i w Polsce oraz przedstawienie wzajemnych oczekiwań różnych specjalności we wspólnym prowadzeniu pacjentów.

**Andrzej Kleinrok**

Ordynator Oddziału Kardiologii  
SP Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jan Pawła II w Zamościu

**Andrzej Mielcarek**

Dyrektor  
SP Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jan Pawła II w Zamościu

**Program konferencji**

Termin i miejsce: 25 kwietnia 2015 r.,  
Browar Zamość, ul. Sienkiewicza 22.  
Początek: godz. 10.00

**I. Sesja:****Cukrzyca w pigułce i zastrzyku – problem wielu specjalności**

1. O cukrzycy w wersji „zip”.  
Dr n. med. Mariusz Dąbrowski – Wydział Medyczny, Uniwersytet Rzeszowski w Rzeszowie
2. Punkt widzenia nefrologa.  
Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Marczewski – Oddział Nefrologii, Endokrynologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
3. Punkt widzenia chirurga naczyniowego.  
Dr n. med. Marek Durakiewicz – Od-

dział Chirurgii Naczyń, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

4. Punkt widzenia okulisty.  
Dr Andrzej Krześciński – Oddział Okulistyki, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
5. Punkt widzenia kardiologa.  
Dr Daniel Płaczkiwicz – Oddział Kardiologii, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
6. Podstawy leczenia:
  - Insuliny – Dr n. med. Agnieszka Kleinrok-Krupa – Oddział Chorób Wewnętrznych i Gastroenterologii, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
  - Leki doustne – Dr n. med. Dorota Boniek-Poprawa – Oddział Nefrologii, Endokrynologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
7. Dyskusja

**II. Sesja:****Nadciśnienie tętnicze****– terapia nadal daleka do doskonałości**

1. Czy nadciśnienie tętnicze jest rzeczywiście oporne na leczenie? Sposoby przełamania oporności.  
Prof. dr hab. n. med. Andrzej Januszewicz – Klinika Nadciśnienia Tętniczego, Instytut Kardiologii w Warszawie
2. Optymalne kojarzenie leków hipotensyjnych w praktyce.  
Dr n. med. Aleksander Prejbisz – Klinika Nadciśnienia Tętniczego, Instytut Kardiologii w Warszawie
3. Przyczyny niepowodzeń leczenia nadciśnienia tętniczego w warunkach ambulatoryjnych.  
Dr hab. n. med. Andrzej Kleinrok – Oddział Kardiologii, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
4. Nowości w diagnostyce i leczeniu wtórnego nadciśnienia tętniczego.  
Prof. dr hab. n. med. Andrzej Januszewicz – Klinika Nadciśnienia Tętniczego, Instytut Kardiologii w Warszawie
5. Dyskusja

**III. Sesja:****Zabiegi wewnątrznaczyniowe.****Terapia przyszłości?**

1. Dziś i jutro zabiegów wewnątrznaczyniowych.  
Prof. dr hab. n. med. Tomasz Zubilewicz – Katedra i Klinika Chirurgii Naczyń i Angiologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie
2. Przewlekła zakrzepica żylna.  
Dr hab. Radosław Pietura – Zakład Radiologii Zabiegowej i Diagnostyki Obrazowej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie
3. Zabiegi na naczyniach:
  - dogłównych łuku aorty w częściach zewnątrzczaszkowych.  
Dr hab. n. med. Piotr Terlecki – Katedra i Klinika Chirurgii Naczyń i Angiologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie
  - kończyn dolnych poniżej stawu kolanowego.

Dr n. med. Jakub Kęsik – Katedra i Klinika Chirurgii Naczyń i Angiologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

4. Pacjent po zabiegu wewnątrznaczyniowym.

Dr Tomasz Smyk – Oddział Kardiologii, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

5. Dokonania i możliwości leczenia w Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Dr n. med. Marek Durakiewicz – Oddział Chirurgii Naczyń, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

6. Dyskusja

**IV. Sesja:**

**Wszczepialne urządzenia elektroniczne – kiedy pomagają, a kiedy szkodzą.**

1. Jakie i komu wszczepialne urządzenie elektroniczne.

Dr n. med. Paweł Dąbrowski – Oddział Kardiologii, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

2. Pacjent ze wszczepialnym urządzeniem elektronicznym w codziennej praktyce. Dr Bogdan Obszański – Oddział Kardiologii, SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

3. Późne powikłania stymulacji CRT/ICD. Z czym może zgłosić się pacjent bądź co możemy zauważyć.

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Kutarski – Klinika Kardiologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

4. Badanie radiologiczne u pacjenta ze wszczepionym układem elektronicznym.

Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Czekajska-Chehab – I Zakład Radiologii Lekarskiej z Pracownią Telemedycyny, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

5. Problematyczny pacjent z późnymi powikłaniami – co można lepiej zrobić w 2015 r.

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Kutarski – Klinika Kardiologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

6. Dyskusja



**Myśli odkurzone**

Red. dr Waldemar Frąk

Czas jest wszystkim, co masz i pewnego dnia może się okazać, że masz go mniej niż sądzisz.

*Randy Pausch*

Jest tylko jedna droga do szczęścia – przestać się martwić rzeczami, na które nie masz wpływu.

*Epiktet*

Czasami, aby coś ukryć, najlepiej zrobić to na oczach wszystkich.

*Kiera Cass*

1 lub 8		część pleców		„długi” pies		dryfowanie statku		kłopoty, tarapaty		odcisk, znamię
okragła kłuska		znawca zwierząt		imię Schwarzenegera					16	rozróżba
		5					25			
rymska agora				30		unosi się nad bagnem				
				trzonek					19	
				gonitwa						
taśmka										rozspiewana grupa
dowód dla sądu		8				6	zawijane mięso	29		
lejce, wodze	zawierana przy zakupie auta		ryba gotowa do tarła	2						
		10			owalna bryłka masła		żydowski placek na paschę			zabawka w sukience
koszulka sportowa			szła na trybunach				szkodnik odzieży			
			szef zakonu							
		21	18		pustynia w Afryce		14	9	17	
rakieta świetlna			gruby koc			7	4	łupliwy minerał	31	powód ziewania
			Nat King ...							
					linia z kątami nad piecem	11				
dwumasztowy żagłowiec	obramowanie technicznie			24			pośrednik małżeński	umartwienie się	12	domek ogrodowy
					wodospad					
		27	20		krzyki				23	
okrycie dla konia				3			lennik			
							pora roku			28
znak rodowy			tło drukarskie	15				kołek zatknięty w osi koła		przebieg np. sprawy
		26			siłacz				33	
turecki władca			głos kobiecy				gaz po burzy	22		
		13	32		symptom, objaw				1	

Litery z pól ponumerowanych od 1 do 33 utworzą rozwiązanie.

Rozwiązanie krzyżówki należy dostarczyć do 15 kwietnia 2015 roku w pokoju Rzecznika Prasowego Szpitala na II piętrze.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33

# ZDROWYCH I POGÓDNYCH ŚWIĄT WIELKIEJ NOCY!



POKOLORUJ NAS

PROJ.SARAMA B