



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

BIULETYN

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

Nr 11 (31)
wrzesień 2013





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

Szpital Uniwersytecki Nr 2

im. dr. Jana Bizuela 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 Bizuela w Bydgoszczy
rok VI, nr 11 (31), wrzesień 2013

Wydawca

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

Wszelkie prawa zastrzeżone

Wykonawca

ZAZ Bydgoszcz, ul. Ludwikowo 3a

Szanowni Państwo,

Skończył się czas urlopów letnich, rozpoczyna się nowy rok akademicki.

W minionym czasie zaszło wiele ważnych dla Naszego Szpitala zdarzeń. Jednym z nich było uzyskanie potwierdzenia, że spełniamy wymagania wdrożonych wcześniej norm z serii ISO oraz otrzymaliśmy certyfikaty dotyczące normy ISO 27001:2005 „Systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji” oraz HACCP – system zarządzania bezpieczeństwem żywności. Dzięki wysiłkowi Was wszystkich osiągnęliśmy uznanie auditorów zewnętrznych firmy certyfikującej DEKRA, którzy podkreślali w podsumowaniu auditu zaangażowanie, dużą wiedzę i świadomość pracowników Szpitala. Jeszcze raz wszystkim bardzo dziękuję.

W listopadzie obchodzić będziemy święto patrona Naszego Szpitala – dr Jana Biźzela, przy tej okazji będziemy chcieli podziękować pracownikom Szpitala za wszystkie sukcesy i osiągnięcia.

W tym roku czeka nas jeszcze jedno wielkie wyzwanie – akredytacja. Po rozmowach z przedstawicielami Centrum Monitorowania Jakości, został ustalony termin wizytacji akredytacyjnej na 11–13.12.2013 r. Większość standardów akredytacyjnych, została wdrożona, pozostałe mam nadzieję wspólną pracą uda nam się szybko przygotować.

Dzięki uzyskaniu certyfikatu akredytacyjnego Szpital dołączy do wąskiego i prestiżowego grona najlepszych Szpitali w Polsce.

Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie jest beneficjentem systemowym realizującym projekt „Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 2.3. Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, Poddziałanie 2.3.3 Podniesienie jakości zarządzania w ochronie zdrowia. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, z którego mamy okazję skorzystać.



dr n. med. Wanda Korzycka-Wilińska
DYREKTOR NACZELNY

Europejski Certyfikat „Rzetelni w Ochronie Zdrowia” dla naszego Szpitala

Statuetka „Rzetelny Menedżer”

dla Dyrektora dr n. med. Wandy Korzyckiej-Wilińskiej

Dnia 22.06.2013 r., w Warszawie odbyła się Wielka Gala III edycji Programu „RZETELNI”, podczas której Certyfikatami oraz Statuetkami „Rzetelni” uhonorowane zostały firmy, instytucje oraz placówki zdrowia z całej Polski, które na każdym etapie działania kierują się etyką, profesjonalizmem, rzetelnością oraz efektywnością zarządzania.

Jednym z tegorocznych laureatów Programu został Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy otrzymując Europejski Certyfikat „Rzetelni w Ochronie Zdrowia” a Dyrektora Szpitala dr n. med. Wandę Korzycką-Wilińską uhonorowano statuetką „Rzetelny Menedżer”.

Organizatorami Programu „RZETELNI” są Mazowieckie Zrzeszenie Handlu Przemysłu i Usług, organizacja Pracodawcy RP oraz firma Europa 2000 Consulting Sp. z o.o., we współpracy z Kancelarią Prezydenta RP, Polską Agencją Rozwoju i Przedsiębiorczości, Polską Agencją Informacji i Inwestycji Zagranicznych S.A., oraz Urzędami Marszałkowskimi i Wojewódzkimi z całej Polski. To przedsięwzięcie mające na celu promocję czterech kluczowych obszarów: przedsiębiorczości, samorządów, medycyny oraz instytucji.

Certyfikaty przyznawane na poziomie regionalnym, ogólnopolskim lub europejskim, na podstawie obiektywnych kryteriów, odzwierciedlają wysoką jakość produktu i usługi, a także pozwalają rzetelnym i uczciwym podmiotom poddać swoje dokonania kontroli i ocenie udowadniając, że są partnerem godnym zaufania.



UNIKATOWY ZABIEG

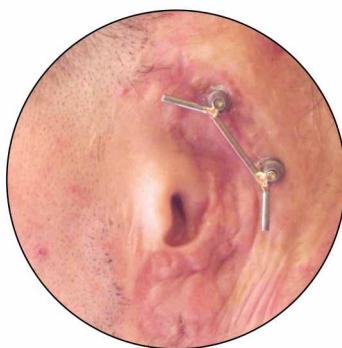
w Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
z Pododdziałem Chirurgii Szcękowej

Na przełomie czerwca i lipca zespół Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Chirurgii Szcękowej naszego Szpitala jako pierwszy w województwie i jeden z nielicznych w Polsce wykonał zabieg wszczepienia implantu ze specjalnym zaczepem umożliwiającym przytwierdzenie protezy małżowiny usznej. Metoda wywodzi się ze Szwecji i umożliwia pacjentom z niewykształconymi lub utraconymi w wypadkach elementami twarzy, np. nosem, oczodołem, czy właśnie małżowiną uszną zastosowanie protez łudząco przypominających prawdziwy narząd (Pracownia Protez Twarzy znajduje się w Łodzi).

Wykonany w naszym Szpitalu zabieg przebiegał dwuetapowo. W pierwszej kolejności wszczepiono pacjentowi implanty, w drugim etapie odstłonięto implanty i przytwierdzono do niego specjalną belkę – zaczep do zamocowania protezy małżowiny usznej.



przed zabiegiem



po wszczepieniu implantów



efekt końcowy

II POLSKI DZIEŃ SPIROMETRII – akcja bezpłatnych badań spirometrycznych

27 czerwca 2013 r. Klinika Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala włączyła się do akcji bezpłatnych badań spirometrycznych, przeprowadzanej na terenie całej Polski, w ramach II Polskiego Dnia Spirometrii. Organizatorami całego przedsięwzięcia były EFA (Europejska Federacja Stowarzyszeń Chorych na Obturacyjne ChOROBY Płuc) i Polska Federacja Chorych na Astmę Alergie i POChP, przy współpracy z Polskim Towarzystwem Alergologicznym.

Zainteresowanie badaniami, niezbędnymi do rozpoznania POChP (przewlekłej obturacyjnej choroby płuc) i pomocnymi w rozpoznawaniu astmy oskrzelowej, było bardzo duże – w trakcie jednodniowej akcji, w naszym Szpitalu przebadanych zostało 68 osób.

Nowa klinika w strukturach szpitala – Klinika Foniatrii i Audiologii

Od sierpnia 2013 roku w strukturach Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im dr J. Biziela funkcjonuje nowa klinika – Klinika Foniatrii i Audiologii. Klinika powstała w oparciu o Zakład Foniatrii i Rehabilitacji Głosu CM UMK oraz Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Chirurgii Szczękowej.

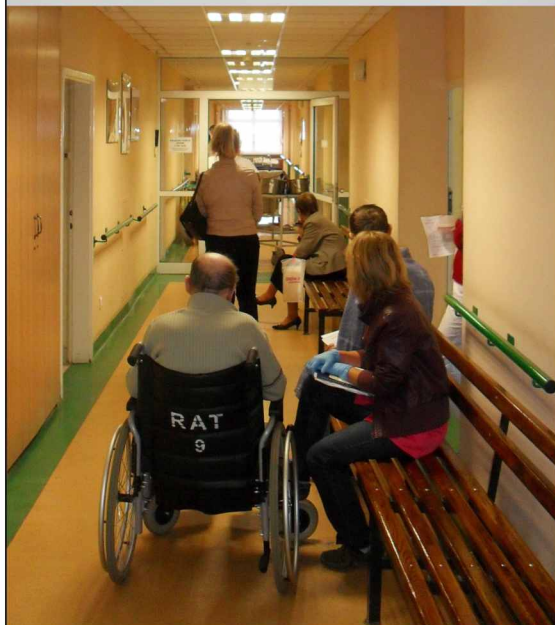
Foniatria i Audiologia to dyscyplina medyczna dotycząca zaburzeń głosu, mowy i słuchu – czyli procesu komunikatywnego. Od kilku lat jest to specjalizacja podstawowa jednakże ma bezpośredni związek z otolaryngologią i w wielu zagadnieniach trudno te specjalności rozdzielić. Schorzenia foniatryczne i audiologiczne w większości są diagnozowane i leczone ambulatoryjnie. Diagnostyka wymaga jednak kosztownego, specjalistycznego sprzętu. Leczenie szpitalne w Klinice z zakresu foniatrii to głównie operacje krtani fonochirurgiczne i onkologiczne – klasyczne i z użyciem lasera CO₂, z zakresu audiologii wczepianie zakotwiczonych implantów na przewodnictwo kostne typu BAHA. W Oddziale Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Chirurgii Szczękowej w zależności od potrzeb Kliniki do dyspozycji pozostaje 6 łóżek szpitalnych.

Diagnostyka i leczenie w znacznej mierze opiera się o działające w ramach Kliniki poradnie: foniatryczną, audiologiczną, logopedyczną i psychologiczną. Rehabilitacja odbywa się w oparciu o Zakład Rehabilitacji głosu, mowy i słuchu. Świadczone są konsultacje oraz wykonywane badania diagnostyczne słuchu, głosu i mowy dla wszystkich jednostek Szpitala Uniwersyteckiego nr 2. Szczególna współpraca zarówno w zakresie leczenia szpitalnego jak i diagnostyki ambulatoryjnej łączy Klinikę z Oddziałem Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Chirurgii Szczękowej. Klinika Foniatrii korzysta z łóżek i aparatury operacyjnej Oddziału, natomiast Oddział opiera się na klinicznej aparaturze diagnostycznej słuchu, głosu i mowy. Współpraca Otolaryngologii, Foniatrii i Audiologii w naszym szpitalu istnieje od 1999 roku tj. od momentu przeniesienia Przychodni Foniatryczno-Audiologicznej do Szpitala. Wspólna baza sprzętu diagnostycznego to duża oszczędność dla szpitala, jednocześnie stwarza możliwość diagnostyki kompleksowej.



Kierownik Kliniki – dr hab. n. med. Anna Sinkiewicz

**ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGII I ONKOLOGII LARYNGOLOGICZNEJ
Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII SZCZĘKOWEJ
KLINIKA FONIATRII I AUDIOLOGII**



Klinika jest Ośrodkiem II stopnia referencyjności w ramach programu powszechnych przesiewowych badań słuchu u noworodków w Polsce.

Od 2008 roku Zakład Foniatrii i Rehabilitacji Głosu CM, a obecnie Klinika Foniatrii i Audiologii łączy działalność diagnostyczno-leczniczą z działalnością dydaktyczną i naukową. Główne kierunki badań naukowych to:

- rehabilitacja głosu i mowy po operacjach całkowitego usunięcia krtani
- rehabilitacja głosu po zabiegach mikrochirurgicznych krtani
- rehabilitacja w zaburzeniach głosu o podłożu psychogennym
- rehabilitacja głosu w dysfoniach dziecięcych
- zawodowe zaburzenia głosu
- zaburzenia głosu śpiewaczego
- badania akustyczne głosu.

W Klinice prowadzone są zajęcia z zakresu foniatrii i audiologii ze studentami Collegium Medicum UMK Wydziału Nauk o Zdrowiu.

Wydzielenie kilku łóżek dla potrzeb Kliniki Foniatrii i Audiologii przyniesie wymierne korzyści zarówno dla Szpitala Uniwersyteckiego, jak i dla Wydziału Nauk o Zdrowiu bez dodatkowych nakładów finansowych. Dla Collegium Medicum utworzenie Kliniki Foniatrii i Audiologii oznacza możliwość kształcenia studentów również w oparciu o bazę kliniczną łóżkową, co poszerza możliwości nauczania szczególnie w ramach prowadzonych ćwiczeń.

KOLEJNY AUDIT ZEWNĘTRZNY W NASZYM SZPITALU ZAKOŃCZONY SUKCESEM!

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszcy pozytywnie przeszedł audit zewnętrzny, przeprowadzony w dniach 26–28 sierpnia przez firmę DEKRA, na zgodność z wymaganiami norm: ISO 9001:2008 „Systemy zarządzania jakością” (recertyfikacja), ISO 14001:2004 „Systemy zarządzania środowiskowego” (II nadzór), PN-N 18001:2004 „Systemy bezpieczeństwa i higieny pracy” (II nadzór), ISO 27001:2005 „Systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji” (certyfikacja) oraz HACCP (certyfikacja).

Wszystkim pracownikom zaangażowanym w rozwijanie i doskonalenie Systemu Zarządzania Jakością, Zarząd Szpitala serdecznie dziękuje za przygotowanie do auditu!



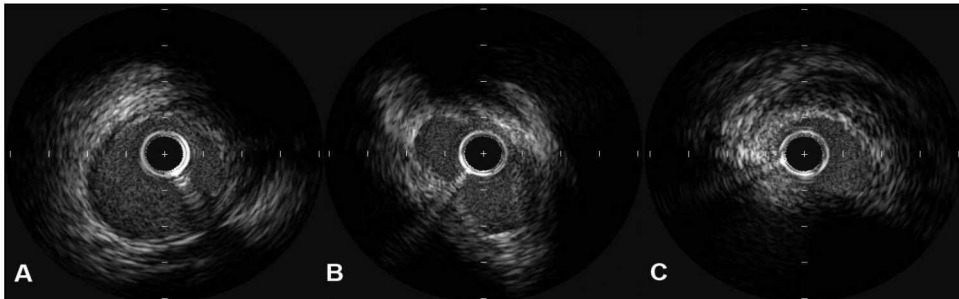
NOWE TECHNIKI DIAGNOSTYCZNE I TERAPEUTYCZNE

wykonywane w Pracowni Angiografii i Hemodynamiki Kliniki Kardiologii naszego Szpitala

Niedawno, w Pracowni Angiografii i Hemodynamiki Kliniki Kardiologii naszego Szpitala wprowadzone zostały nowe techniki diagnostyczne i terapeutyczne: ultrasonografia wewnątrznaczyniowa, rotabłacja oraz pomiar cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego.

Ultrasonografia wewnątrznaczyniowa (IVUS, intravascular ultrasound)

Unikalna wartość obrazowania tętnicy wieńcowej z użyciem badania IVUS wynika z tego, że poza dokładną oceną wielkości światła naczynia daje ono wgląd w rzeczywistą budowę ściany naczynia wieńcowego. Badanie IVUS odbywa się po wprowadzeniu po specjalnym przewodniku do światła tętnicy wieńcowej specjalnej – miniaturowej – sondy. Sonda ta jest zarówno źródłem jak i odbiornikiem odbitych fal ultrasonograficznych, które po przetworzeniu przez komputer wizualizowane są na ekranie właściwej konsoli w postaci poprzecznych przekrojów obrazowanego w określonej chwili segmentu tętnicy wieńcowej. Powstałe obrazy analizowane są przez doświadczonych kardiologów inwazyjnych, a odpowiednie pomiary identyfikowanych struktur naczyniowych umożliwiają na przykład dokładną ocenę wielkości pola powierzchni światła naczynia w badanym miejscu, stanowiąc w ten sposób precyzyjną ocenę panujących warunków dla przepływu krwi. Na podstawie tego badania w wątpliwych sytuacjach, zwłaszcza dotyczących zmian w pniu lewej tętnicy wieńcowej, można podjąć decyzję o wyborze optymalnej metody leczenia oraz ocenić efekt implantacji stentu.

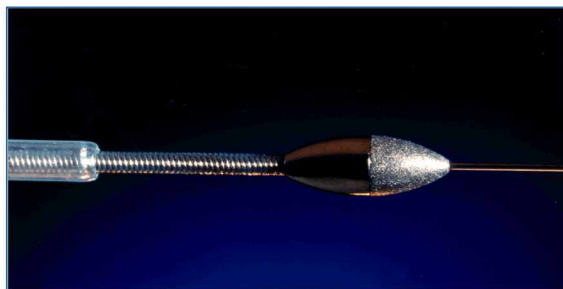


Ryc. 1. Obrazy z ultrasonografii wewnątrznaczyniowej przedstawiające blaszkę miażdżycową w pniu lewej tętnicy wieńcowej.

Rotabłacja

Rotabłacja jest metodą stosowaną na świecie od kilkunastu lat. Po kilkuletniej przerwie w jej stosowaniu obecnie powraca się do jej coraz częstszego użycia, a to dzięki możliwości stosowania stentów uwalniających leki antyproliferacyjne, co minimalizuje ryzyko restenozy po zabiegach rotabłacji.

Rotabłacja jest metodą zarezerwowaną dla pacjentów, których naczynia wieńcowe są mocno uwapnione i zwłókniałe przez co niemożliwe jest sforsowanie zwężeń przy użyciu balonów, lub też niemożliwe jest rozprężenie balonów w zmianie.



USCV5001.114.0

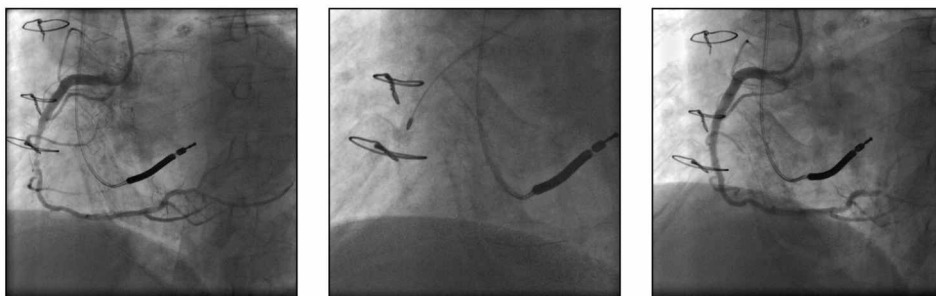
Confidential - For Internal Use Only - Do Not Copy or Distribute.

26 of 73

Ryc. 2. Wiertło pokryte pyłem diamentowym stosowane w rotablacji.

System do przeszłórnej aterektomii rotacyjnej składa się z konsoli sterująco-napędowej, specjalnego typu przewodników, oraz borów diamentowych o zróżnicowanej średnicy. Po wprowadzeniu przewodnika do światła naczynia, wprowadza się wirujący z prędkością

120 000–140 000 obr./min. bor, który ścina część materiału blaszki miażdżycowej. Po zmodyfikowaniu zmiany możliwa jest angioplastyka z użyciem stentu.

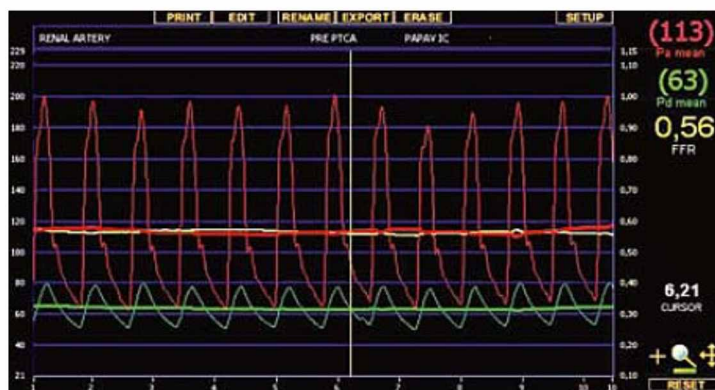


Ryc. 3. Prawa tętnica wieńcowa przed zabiegiem rotablacji, w trakcie oraz po zabiegu i implantacji stentu.

Pomiar cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego (FFR, fractional flow reserve)

Wskaźnik FFR jest to stosunek maksymalnego przepływu wieńcowego przy obecności zwężenia (stenozy) do maksymalnego przepływu w naczyniu bez zwężenia. Dokonując jego pomiaru można sprawdzić czy dana zmiana jest odpowiedzialna za dolegliwości chorego i powinna być poddana zabiegowi rewaskularyzacji, czy też zabieg nie jest konieczny. Technika pomiaru polega na wprowadzeniu przewodnika do pomiaru ciśnień przez cewnik do wybranej tętnicy wieńcowej. Należy pamiętać, aby czujnik do pomiaru ciśnień znajdował się dystalnie

w stosunku do ocenianego zwężenia, co pozwala na ocenę gradientu. Pomiaru dokonujemy w „spoczynku” i po uzyskaniu za pomocą środków farmakologicznych maksymalnego przekrwienia. Najczęściej stosuje się w tym celu adenozyne podawaną bezpośrednio do tętnicy wieńcowej w dawce 100 do 200 mikrogramów. Zaletą FFR jest to, że nie wpływają na jego wartości zmiany ciśnienia tętniczego, częstotliwość pracy serca i kurczliwość mięśnia sercowego. Natomiast zależny jest od krążenia obocznego, ponieważ dopływ krwi do określonego obszaru mięśnia sercowego może odbywać się przez pomosty, co zwiększa rezerwę wieńcową. Wartości $FFR < 0,80$ świadczą o istotnym ograniczeniu przepływu wieńcowego powodowanym zwężeniem i stanowią wskazanie do rewaskularyzacji.



Ryc. 3. Zapis z pomiaru FFR.
W tym przypadku wartość 0,56 świadczy o istotności zwężenia tętnicy wieńcowej.

Dr n. med. Wojciech Balak

WERNISAŻ RYSUNKU ARTYSTYCZNEGO **art. plast. Jerzego Czapiewskiego w naszym Szpitalu**

W dniu 5 lipca, w naszym Szpitalu odbył się wernisaż rysunku satyrycznego art. plast. Jerzego Czapiewskiego.

Pan Jerzy Czapiewski jest absolwentem Wydziału Sztuk Pięknych UMK w Toruniu.

Zajmuje się rysunkiem, grafiką, malarstwem, rysunkiem prasowym oraz edukacją artystyczną. Jego prace brały udział w przeszło 100 wystawach krajowych oraz zagranicznych m.in. w Austrii, Belgii, Brazylii, Chorwacji, Czechach, Francji, Urugwaju. Ma za sobą również 7 wystaw indywidualnych. Zdobył kilkanaście nagród i wyróżnień. Rysunki Pana Czapiewskiego publikowane były na łamach pism ogólnopolskich i regionalnych.

W 2013 r. Pan Jerzy Czapiewski był pacjentem Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Bizuela. Po zakończonej hospitalizacji przekazał naszemu Szpitalowi w prezencie

50 rysunków satyrycznych związanych z tematyką służby zdrowia. Z rysunków stworzyliśmy wystawę, którą można oglądać w bloku poradni przyszpitalnych (I piętro szpitala). Mamy nadzieję, że możliwość obcowania z twórczością art. plas. Jerzego Czapińskiego będzie dla naszych pacjentów niezwykłym przeżyciem, a humorystyczny charakter prac wniesie trochę uśmiechu w niewątpliwie stresujące chwile jakim jest pobyt w szpitalu.

Obecność na wernisażu Pani Dziekan Wydziału Sztuk Pięknych UMK dr hab. Elżbiety Basiul, prof. UMK była również okazją do oficjalnego podziękowania za inne dzieła sztuki zdobiące nasze Szpital – w sumie kilkanaście obrazów autorstwa studentów Wydziału Sztuk Pięknych UMK подарowane nam wiosną tego roku w prezencie.





PUNKT DLA MATKI Z DZIECKIEM

W sierpniu, na terenie zespołu poradni specjalistycznych, uruchomiony został specjalny punkt dla matki z dzieckiem. Kobiety z małymi dziećmi, czekające na wizytę u lekarza specjalisty, mogą teraz w komfortowych warunkach, z zachowaniem intymności, przewinąć i nakarmić niemowlę.



JAK POSTĘPOWAĆ W PRZYPADKU PODEJRZENIA, ŻE PACJENT DOŚWIADCZYŁ PRZEMOCY DOMOWEJ? – Szkolenie dla pracowników OKMR

19 września, w Sali Narad naszego Szpitala po raz kolejny odbyło się szkolenie dotyczące procedur postępowania w przypadku podejrzenia, iż pacjent, który trafił do szpitala mógł doświadczyć przemocy domowej. Szkolenie skierowane przede wszystkim do pracowników

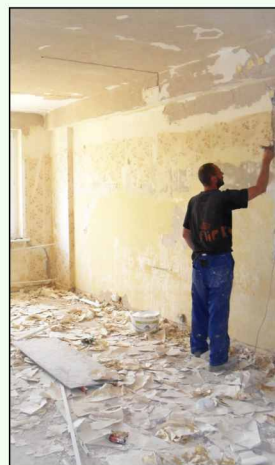
Oddziału Klinicznego Medycyny Ratunkowej prowadzili policjanci z Wojewódzkiej Komendy Policji w Bydgoszczy oraz Przewodniczący Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Bydgoszczy Pan Robert Lubrant.

Część spotkania miała charakter warsztatów, w trakcie których młoda kobieta, ucharakteryzowana na ofiarę przemocy domowej, grała rolę pacjentki OKMR.



Kolejne inwestycje w Szpitalu rozpoczęte

W poprzednim numerze Biuletynu pisaliśmy o pierwszych inwestycjach poczynionych w Szpitalu w ramach finansowego z RPO Projektu: „*Modernizacja i doposażenie uniwersyteckich oddziałów szpitalnych o kluczowym znaczeniu dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego*”, tj. zakupie specjalistycznej karetki neonatologicznej z wyposażeniem oraz zestawu do echoendoskopii. W sierpniu, w naszym Szpitalu rozpoczęła się realizacja drugiego etapu Projektu – modernizacja i doposażenie Oddziału Klinicznego Noworodków, Wcześnieaków z Intensywną Terapią Noworodka, remont Kliniki Położnictwa, Chorób Kobiecych i Ginekologii Onkologicznej oraz budowa Pracowni Angiografii i Hemodynamiki.



„UDAR MÓZGU – TO NIE WYROK”

Konferencja połączona z akcją informacyjno-edukacyjną dla pacjentów

Współpracując z naszym szpitalem Stowarzyszenie „Udarowcy – Liczy się wsparcie”, zorganizowało 16 września 2013 r. konferencję z warsztatami pt. „Udar mózgu – to nie wyrok”, połączoną z akcją informacyjno-edukacyjną dla pacjentów.



Sama konferencja odbywała się w Auli A i B Collegium Medicum natomiast plac przed aulą główną zamienił się w „białe miasteczko”, gdzie wszyscy zainteresowani mieli dostęp do materiałów informacyjnych oraz fachowych porad dotyczących profilaktyki udaru mózgu, jak również informacji dotyczących rehabilitacji po przebytych udarze.

Na początku konferencji Dyrektor ds. Lecznictwa naszego Szpitala dr n. med. Zbigniew Sobociński wręczył obecnej na spotkaniu prof. dr hab. n. med. Annie Członkowskiej podziękowanie za okazaną nam pomoc i wsparcie podczas wdrażania nowoczesnych metod leczenia udarów mózgu.

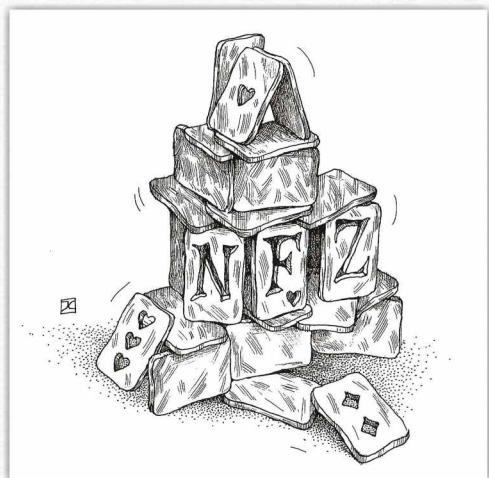
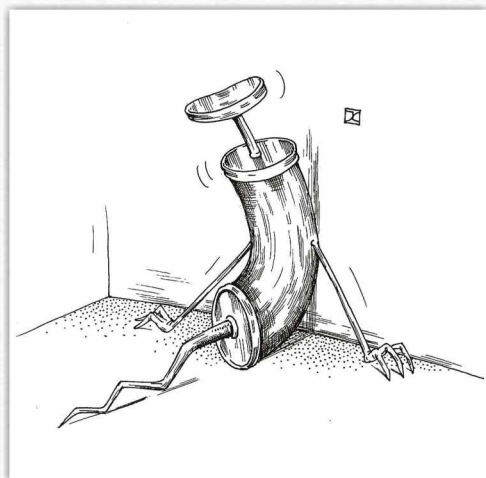
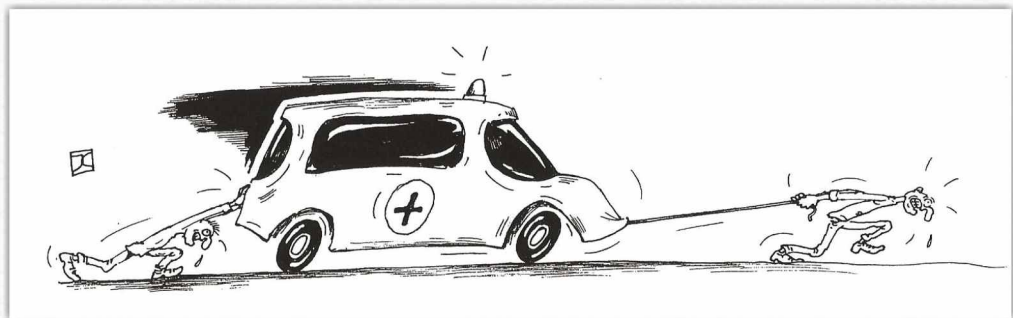


Jednym z prelegentów konferencji była Ordynator Oddziału Neurologii i Leczenia Udarów Mózgu naszego Szpitala dr n. med. Barbara Maślowska

WERNISAŻ RYSUNKU ARTYSTYCZNEGO

art. plast. Jerzego Czapiewskiego w naszym Szpitalu

(patrz art. na str. 8)





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