



NOWINY SZPITALNE

ISSN 1643-0980

NR 7-8 (32-33) Rok V – LISTOPAD-GRUDZIEŃ 2005

DWUMIESIĘCZNIK INFORMACYJNY DLA PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ W POZNANIU

Szpital Przemienienia Pańskiego wśród najlepszych szpitali w 2005 roku!

Po raz kolejny tygodnik WPROST opublikował w grudniu br. ranking najlepszych szpitali. Także i w tym roku kliniki oraz oddziały naszego Szpitala zajęły czołowe pozycje. Klinika i Oddział Okulistyki uplasowała się na 4 miejscu wśród najlepszych ośrodków okulistycznych, a w zabiegu usunięcia zmiany na powiece oka zajęła 1 miejsce. 11 miejsce wśród najlepszych ośrodków kardiologicznych przypadło Klinice i Oddziałom Kardiologii naszego Szpitala (6 miejsce w zabiegach leczenia ubytków przegrody). Klinika i Oddział Kardiologii zajęła 8 pozycję wśród szpitali wykonujących operacje kardiologiczne. Zwycięskim oddziałom i ich Pracownikom składamy serdeczne gratulacje.

Więcej o rankingu w kolejnym wydaniu *Nowin Szpitalnych*

RS

W numerze m.in.:

Z życia Szpitala	2
OKIEM DYREKTORA NACZELNEGO	
2006 – wyzwania i kontrowersje	3
OKIEM NACZELNEGO LEKARZA SZPITALA	
Kreatywność kontra przyzwyczajenia ...	3
KONFERENCJE	
„Rak piersi 2005”	4
„Perspektywy transplantacji płuc	4
„Udział medycznego laboratorium	5
WSPOMNIENIA	
„Chirurg – legenda” Prof. Stanisław Zapalski ..	6
„Postępy w zapobieganiu i leczeniu	7
UROCZYSTOŚCI	
Spotkanie z okazji dnia św. Łukasza	8
Z PRAC GREMIÓW SZPITALNYCH	
Kontrakty 2006	9
Z posiedzeń Komitetu Terapeutycznego ..	9
Komitet ds. Zakażeń	9
Spotkanie z pielęgniarkami oddziałowymi ..	9
ZARZĄDZENIA	
Kilka słów o zarządzeniach	10
Restrukturyzacyjne podziękowania	10
Leczenie krwią	10
Program dostosowawczy	10
STRUKTURY SZPITALA	
„Układy scalone”, czyli informatycy	11
Na rehabilitację do Bonifratrów	11
Nominacje	12
SZKOLENIA	
Informacja o szkoleniach	13
Basen – karnety dla pracowników	13
Kalendarz Szpitala Klinicznego	14
Nowości prawne	15



Fot. Rafał Staszewski

Pierwszy etap znakowania Szpitala rozpoczęty...

*Życzymy, by przeżywany
przez nas
Czas Bożonarodzeniowy,
jak i cały Nowy Rok – jaśniał
blaskiem Pokoju, który
przynosi ze sobą Narodzony
przed tysiącami lat
w Betlejem.
„Niech z wysoka Wschodzące
Słońce nas nawiedza”*

Dyrekcja Szpitala
z redakcją
Nowin Szpitalnych

Poświęteczno-Noworoczne wyzwania

Życie bez świąt byłoby jak długa droga bez zajazdów, w których podróżny mógłby się pokrzepić i wypocząć – stwierdził przed wiekami Demokryt.

Święta Bożego Narodzenia to rzeczywiście czas pokrzepienia i wypoczynku, ale w rodzinnym gronie. Najbliżsi z najodleglejszych zakątków świata, zasiadają razem przy wigilijnym stole, by przełamać się opłatkiem, zaśpiewać koledy i obdarować się prezentami.

„Jest taki dzień, bardzo ciepły, choć grudniowy”... Ogrzewamy się w cieple naszych serc. Gdyby udało się gdzieś zmagazynować tę wielką pozytywną energię, może wystarczyłoby na cały rok, na dni pochmurne i zwyczajne?

„Jest taki dzień, w którym gasną wszelkie spory”... W łasce wzajemnej życzliwości już w oczekiwaniu tego dnia zdolni sobie przebaczać.

„Jest taki dzień, tylko jeden raz do roku”... Cieszymy się nim na zapas. W kolejce po karpia, gdy będziemy wybierać prezenty dla najbliższych, kupować choinkę, przystrajając dom.

„Jest taki dzień, kiedy radość mieszka wokół”... Pachnie jodłą i barszczem. Zaczynamy!

AZ

Wielki Koncert Nadziei

10 grudnia 2005 godz. 19.00, Aula UAM w Poznaniu

Jak co roku, w okresie jesienno zimowym, muzyczną scenę Poznania uświetnia koncert charytatywny na rzecz Hospicjum Palium w Poznaniu.

W tym roku swoją obecnością zaszczylił nas światowej sławy tenor – profesor Ryszard Karczykowski. W koncercie z Orkiestrą Symfoniczną Opery Narodowej w Poznaniu, pod batutą Tadeusza Żmijewskiego, poprowadzonego przez Sławomira Pietrasa usłyszeliśmy m. in.: uwerturę

(ciąg dalszy na str. 12)

SZANOWNI PACJENCI! JESTEŚMY DLA WAS, DZIĘKI WAM

Z ŻYCIA SZPITALA

W niedzielę **9 października** w holu głównym Szpitala przy ul. Szamarzewskiego odbył się koncert mis tybetańskich gongów oraz instrumentów peruwiańskich. Na instrumentach zagrały m.in. Irena Galijska oraz Katarzyna Jeleń. Koncert zorganizowała Pani redaktor Danuta Pawlicka z „Gazety Poznańskiej”. Była to jedna z niedziel wyborczych, podczas których część naszych pacjentów – mimo trudności administracyjnych ordynacji – głosowali w dwóch szpitalnych lokalach (Długa i Szamarzewskiego).



W dniu **10 października** Dyrektor Naczelny uczestniczył w spotkaniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, które dotyczyło problemów okulistyki dziecięcej.



W dniu **11 października** odbyło się posiedzenie Komitetu Terapeutycznego, które poprowadził przewodniczący pan prof. dr hab. Romuald Ochotny. Na dalszych stronach zawarte są szczegółowe informacje dotyczące tego spotkania.



W dniu Patrona Pracowników Służby Zdrowia, św. Łukasza Ewangelisty – **18 października** odbyło się w Galerii *U Jezuitów* przy ul. Szewskiej spotkanie z profesorem Andrzejem Szczeklikiem, który wygłosił wykład: „O sztuce lekarskiej...”. Wykładowi towarzyszył koncert muzyki barokowej w wykonaniu kwartetu Musicarius. Nasze spotkanie zaszczycił rektor, p.prof. dr hab. Grzegorz Bręborowicz, a także prorektor ds. szpitali klinicznych, prof. dr hab. Andrzej Obrębowski. Podczas spotkania był obecny, a wcześniej w jezuickim kościele Mszę św. dla pracowników służby zdrowia całego Miasta odprawił ks. biskup prof. dr hab. Marek Jędraszewski.



W dniu **20 października** odbyła się w hotelu Novotel – Poznań – organizowana przez Zespół p. doc. Sylwii Grodeckiej-Gazdeckiej – VI Sesja Naukowo-Szkoleniowa z cyklu „Październik – miesiąc profilaktyki raka piersi”, pod patronatem JM Rektora Akademii Medycznej w Poznaniu. Sprawozdanie z konferencji przedstawiamy w dalszej części numeru.



W dniu **21 października** odbyło się posiedzenie Rady Klinicznej. Podczas spotkania przedstawiono wykonanie procedur w naszym Szpitalu w odniesieniu zawarty umów. Zwrócono uwagę, że w chwili obecnej w Szpitalu wykonano usługi ponadlimitowych za ponad 3 miliony złotych. Przedstawiona została sytuacja ekonomiczna Szpitala, która w dużej mierze uwarunkowana jest od usług ponadlimitowych. Dług Szpitala jest stabilny. Poinformowano ponadto o udzieleniu Szpitalowi pożyczki w ramach programu rządowego w ramach restrukturyzacji w kwocie 5 milionów złotych, która powinna być oddana za 5 lat. Przedstawione zostały wiadomości dotyczące zasad kontraktowania za rok przyszły. Podczas spotkania pani doc. Anna Jabłeczka – Kierownik Zakładu Farmakologii Klinicznej – przedstawiła jego działalność. Ponadto zaprezentowano również zasady działania intranetu szpitalnego. Do korzystania z niego zachęceni są wszyscy pracownicy. Uprasza się o częste zaglądanie do intranetu, szczególnie panie sekretarki poszczególnych jednostek. W najbliższych miesiącach stopniowo będziemy rezygnowali z przekazywania wiadomości drogą papierową, korzystając z intranetu jako źródła informacji. Już w chwili obecnej INTRANET jest bogatym źródłem informacji o życiu Szpitala.



W dniu **24 października** na terenie naszego Szpitala odbyła się debata zorganizowana w ramach akcji „Hospicjum to też życie – zdążyć z prawdą”. W panelu dyskusyjnym udział wzięli: prof. Jacek Łuczak, ks. Kanonik Zbigniew Pawlak, mgr Katarzyna Stachnik oraz Naczelny Lekarz Szpitala – dr med. Szczepan Cofita. W debacie poruszane były zagadnienia związane z opieką pacjentów hospicyjnych.



W dniu **26 października** odbyło się spotkanie Dyrektora Naczelnego i wszystkich dyrektorów szpitali wielkopolskich z dyrektorem Oddziału Wielkopolskiego NFZ – dr med. Ryszardem Stangierskim.



W dniu **4 listopada**, w Krakowie, Dyrektor Naczelny – Jan Talaga oraz Naczelny Lekarz Szpitala uczestniczyli w spotkaniu dyrektorów szpitali klinicznych z całego kraju. Sugerowano konie-



czność przygotowania specjalnej ustawy określającej stan prawny szpitali klinicznych, które w chwili obecnej nie są traktowane w jakikolwiek preferowany sposób, mimo prowadzenia szczególnej działalności.



Dyrekcja SPSK nr 1 wraz z Zakładem Radiologii Klinicznej oraz firmą Balton w dniu **4 listopada** zorganizowały warsztaty poświęcone zagadnieniom radiologii interwencyjnej. Uczestnicy warsztatów mieli możliwość wysłuchania prezentacji i obejrzenia „na żywo” zabiegów pokazowych.



W dniu **10 listopada** w Collegium Stomatologicum Klinika Kardiochirurgii AM, Katedra Kardio-Torakochirurgii AM oraz Dyrekcja SPSK nr 1 *Przemienienia Pańskiego* AM byli organizatorami Symposium Naukowego z okazji 25-lecia Kliniki Kardiochirurgii pt. „Perspektywy rozwoju transplantacji płuc w Polsce”. W dalszej części numeru relacja.



W związku z Światowym Dniem POChP (obchodzonym 16 listopada) oraz Dniem Rzucenia Palenia (obchodzonym 17 listopada) – w dniu **15 listopada** br. w SPSK nr 1 przy ul. Szamarzewskiego odbyła się konferencja prasowa poświęcona **przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc (PoChP)**. Podczas spotkania odbyła się prezentacja nowych technik diagnostyki i terapii – zaprezentowana została również działalność *pletymografu* – urządzenia służącego do badań precyzyjnych układu oddechowego, który został zakupiony przez Szpital ze współudziałem Stowarzyszenia Wspierającego Pulmonologię Poznańską. Konferencja prowadzona była przez Kierownika Kliniki Ftyzjopneumonologii – doc. Halinę Baturę-Gabryel oraz Naczelnego Lekarza Szpitala – dr med. Szczepana Cofitę.

(ciąg dalszy na str. 7)



2006 – wyzwania i kontrowersje

Po raz kolejny otwarła się nowa karta w kalendarzu, a zegar czasu wybił 183 rok działalności Szpitala *Przemienienia Pańskiego*. W nowym roku czeka nas wiele wyzwań, choć nawiązując do tytułu zeszłorocznej konferencji szpitala, także kontrowersji i zawirowań.

Wyzwań, bo chcemy kontynuować rozbudowę Szpitala przy ul. Długiej o nową fasadę północno-zachodnią, kontynuować adaptację niezagospodarowanych pomieszczeń na sale operacyjne, przenieść Oddział Transplantacji do nowych pomieszczeń w budynku przy ul. Szamarzewskiego. W nowym roku w obiekcie przy ul. Długiej rozpocznie się skomplikowany proces przemieszczeń oddziałów i pracowni, a wszystko po to, by Szpital mógł przez najbliższe kilkadziesiąt lat funkcjonować zgodnie z wymaganiami prawnymi stawianymi tego typu obiektom. Wyzwaniem dla wszystkich – Organu Założycielskiego, Dyrekcji, Władz Samorządowych – staje się coraz silniej obiekt szpitala mieszczący się przy ul. Łąkowej. Ogrom prac, jakie należałoby przeprowadzić by dostosować mieszczące się tam oddziały, a zwłaszcza blok operacyjny, do nowych norm prawnych Ministra Zdrowia (które będą obowiązywać od 2010 r.), każe postawić odważne pytanie o przyszłość tego obiektu. Godną rozważenia jest koncepcja rozbudowy naszego obiektu przy ul. Szamarzewskiego i przeniesienia tam

oddziałów z ul. Łąkowej. Nikt bowiem nie wątpi w to, że onkologia w Wielkopolsce powinna mieć swój wymiar kliniczny i być częścią Szpitala *Przemienienia Pańskiego*. To duże wyzwanie, ale już w 2006 roku trzeba, myśląc strategicznie, rozważyć taką formułę działalności onkologicznej i szukać zewnętrznych źródeł finansowania np. z Unii Europejskiej.

Dlaczego kontrowersje? Bo ponownie borykamy się z absurdami prawnymi związanymi z kontraktowaniem świadczeń zdrowotnych, a poziom wysokości kontraktu znacząco odbiega od możliwości świadczenia usług przez nasz Szpital i oczekiwań wyrażanych przez Pacjentów. Przytoczę tu tylko jeden przykład zadziwiających zapisów tegorocznego konkursu ofert. Otóż, szpital, by świadczyć ambulatoryjne porady w zakresie nadciśnienia tętniczego, musi posiadać specjalistę z zakresu hipertensjologii. Sęk w tym, że nikt w Polsce nie posiada jeszcze takiej specjalności.... Wśród wielu kontrowersji systemu opieki zdrowotnej, dla nas, kluczowa będzie jednak rola jaką powinny przyjąć szpitale kli-

niczne i ochrona ich działalności (przejawiająca się m.in. zapisami prawnymi w ustawie o zoz). Dlatego też powołano Polską Unię Szpitali Klinicznych, w której jestem członkiem zarządu, by lobbować na rzecz tej szczególnej grupy instytucji opieki zdrowotnej.

Jak pogodzić jednak owe wyzwania i kontrowersje w naszym przypadku. Wydaje się, że dobra kontynuacja działalności szpitala, będzie możliwa jedynie poprzez kontynuację pracy u podstaw, pracy organicznej, zakorzenionej głęboko w świadomości Wielkopolan.

Choć w nowym roku nie będzie wielkich rocznic, uroczystości, liczę, że poprzez nasze wspólne zaangażowanie, uda nam się po raz kolejny (mimo braku zrozumienia specyfiki szpitali klinicznych przez część środowisk) dokonać wielu korzystnych zmian dla dobra Pacjentów, Szpitala i jego Pracowników.

Jan Talaga
Dyrektor Szpitala

OKIEM NACZELNEGO LEKARZA SZPITALA



Kreatywność kontra przyzwyczajenia

Lektura – chociażby pobieżna – rubryki *Z życia szpitala* oraz innych części *Nowin Szpitalnych* ukazuje dynamizm i bogactwo pewnych jedynie wymiarów różnorodnej aktywności pracowników naszego Szpitala. Każda z Klinik – jak i innych Jednostek – prowadzi bardzo intensywną działalność wyrażającą potrojną misję: dydaktyczną, naukową oraz diagnostyczno-leczniczą.

Dynamizm i kreatywność każdej z klinik na pewno musi uświadamiać także administracji wyzwania, jakim ona podlega. Zwykło się w większości szpitali utożsamiać działalność administracyjną z działaniem w zakresie obsługi finansowej, księgowej oraz porządkowej. Okazuje się, że jest to swego rodzaju metodologicznym błędem i anachronizmem, gdyż jednym z istotnych wyzwań administracji w szpitalu jest działanie w zakresie koordynowania działalności medycznej.

Uświadomiła nam to i podkreśliła chociażby kontrola NIK, której przedmiotem był sposób udzielania świadczeń medycznych. Odbывała się ona zaledwie w jednym z wycinków, jakim jest tworzenie list oczekujących. Przez analogię wyobrazić sobie musimy inne pola mogące podlegać weryfikacji, które niosą za sobą konieczność nieustannego porządkowania organizacyjnego wykonywania procedur medycznych. Wymienić można chociażby morze zadań związanych z dokumentacją

medyczną, informatyzacją działalności medycznej, sprawą druków szpitalnych, zakupem i sprzedażą usług...

Porządkowanie organizacyjne ma szansę i może dokonywać się z uszanowaniem autonomii działalności akademickiej. Wykonywanie usług medycznych ma swoje głębokie implikacje związane nie tylko z finansami, ale także chociażby z zabezpieczeniami prawnymi oraz odpowiedzialnością pracowników zawodów medycznych.

(ciąg dalszy na str. 12)

Konferencja

„Rak piersi 2005”

Kolejna, VI już Sesja Naukowo-Szkoleniowa z cyklu *Październik miesiąc profilaktyki raka piersi*, zorganizowana przez Katedrę Onkologii Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, pod honorowym patronatem JM Rektora, prof. Grzegorza H. Bręborowicza, odbyła się tradycyjnie we czwartek, 20 października 2005 roku.

Tegoroczne spotkanie odbyło się pod hasłem „Rak piersi 2005”. Miejszem obrad była w tym roku sala konferencyjna hotelu Novotel Centrum przy Placu Andersa 5, która pomieściła blisko 500 uczestników konferencji. We współpracy z Biurem Organizacji Konferencji i Zjazdów BOKiZ Fundacji AM w Poznaniu zaktualizowano bazę adresową i unowocześniono system rejestracji. Uczestnicy otrzymali certyfikaty potwierdzające zdobycie punktów edukacyjnych. Obecność firm farmaceutycznych wsparła starania organizacyjne, a gościom pozwoliła na zapoznanie się z najnowszymi lekami i produktami użytecznymi w rehabilitacji po leczeniu raka piersi.

Wybór tematu konferencji pozwolił na zaprezentowanie „state of the art” w zakresie raka piersi. Wielką przyjemność sprawiło nam przyjęcie zaproszenia przez profesora Jacka Jassemę, kierownika Katedry i Kliniki Onkologii i Radioterapii Akademii Medycznej w Gdańsku, polskiego onkologa o międzynarodowym autorytecie, przewodniczącego i członka wielu europejskich grup badawczych, obecnego przewodniczą-

cego CEEOG, redaktora i współautora podręcznika „Rak sutka”. Jego wykład zatytułowany *Kierunki rozwoju leczenia raka piersi: od medycyny empirycznej do indywidualizowanej* usystematyzował wiedzę słuchaczy na temat zmian w sposobie planowania leczenia, jakie przyniósł postęp wiedzy i rozwój międzynarodowych, randomizowanych badań naukowych.

Duże zainteresowanie wzbudziła prezentacja wykładowców z Zakładu Medycyny Nuklearnej Centrum Onkologii w Bydgoszczy na temat realnej przydatności pozytonowej emisyjnej tomografii komputerowej (PET scan) w raku piersi oraz bardzo profesjonalny, a barwnie przedstawiony wykład dr Małgorzaty Malec-Milewskiej z Kliniki Anestezjologii CMKP w Warszawie, dotyczący fizjopatologii i leczenia bólu ostrego.

Na szczególną uwagę i wyróżnienie zasługują prezentacje pracowników Katedry i Kliniki Onkologii, które ilustrują dorobek własny oraz jednostki organizującej konferencję i stanowią składową przygotowanych prac promocyjnych. Przedstawio-

ne zostały między innymi *Receptory beta i ich znaczenie w raku piersi* – główny element rozprawy habilitacyjnej dr n. med. Marii Litwiniuk i *Nowe aspekty genetyczne w raku piersi* – przyczynek do pracy doktorskiej lek. med. Krzysztofa Rożnowskiego.

Jak co roku, wokół zaprezentowanych tematów toczyła się żywa dyskusja z wykorzystaniem doświadczeń własnych oraz najnowszych danych z literatury medycznej, jak również wytycznych z cyklicznej konferencji w St. Gallen, która odbyła się w styczniu 2005 r.

Żegnając wykładowców i słuchaczy organizatorzy zaprosili na kolejną VII Sesję Naukowo-Szkoleniową z cyklu *Październik miesiąc profilaktyki raka piersi*, planowaną tradycyjnie na czwartek, 5 października 2006 roku. Zapowiedź konferencji ukaże się między innymi na stronie internetowej www.oncology.am.poznan.pl/surgery

Proponowany temat: **Rak piersi a macierzyństwo.**

Opracowanie:
dr hab. n. med. Sylwia Grodecka-Gazdecka

„Perspektywy transplantacji płuc w Polsce”

W dniu **10 listopada 2005 roku** odbyło się w Poznaniu sympozjum naukowe „Perspektywy transplantacji płuc w Polsce” zorganizowane przez Klinikę Kardiochirurgii Katedry Kardio-Torakochirurgii Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego. Podczas spotkania zaproszeni uczestnicy przedstawili w interesujący

sposób najważniejsze problemy związane z transplantacją płuc. Ciekawa dyskusja towarzysząca wystąpieniom w istotny sposób wzbogaciła merytoryczną wartość spotkania.

dr hab. n. med. Marek Jemielity



Organizatorzy sympozjum naukowego
(od lewej: dr hab. M. Jemielity i prof. W. Dyszkiewicz)



Uczestnicy oraz wykładowcy sympozjum
Fot. Archiwum



Dr A. Simon z Hanoveru przedstawia rady
dotyczące transplantacji płuc

„Udział medycznego laboratorium w zintegrowanym procesie diagnostycznej obsługi pacjenta”

4 października 2005 r.

W dniu 4 października 2005 roku odbyła się w Poznaniu Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Udział medycznego laboratorium w zintegrowanym procesie diagnostycznej obsługi pacjenta” pod wysokim protektoratem JM Rektora Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu prof. dr hab. med. Grzegorza Bręborowicza. Organizatorem Konferencji był Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej Katedry Onkologii, Dział Diagnostyki Laboratoryjnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego oraz Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 Przemienienia Pańskiego Akademii Medycznej w Poznaniu.

Konferencja miała charakter ogólnopolski. Uczestniczyło w niej ponad 350 osób, wśród nich diagnosty laboratoryjni i klinicyści, dyrektorzy jednostek ochrony zdrowia.

Gości powitał przewodniczący Komitetu Organizacyjnego Konferencji prof. dr hab. n. med. Zygmunt Kopczyński. Wśród obecnych Gości był przewodniczący Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Diagnostyki Laboratoryjnej prof. dr hab. n. med. Marek Paradowski, Konsultant Krajowy w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej prof. dr hab. Jan Kulpa, Dyrektor Biura Akredytacji w Ministerstwie Zdrowia dr n. med. Norbert Wilk oraz Dyrektor Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie dr Jerzy Hennig, Dyrektor Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu dr med. Ryszard Stangierski, Z-ca Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego dr med. Jerzy Kubiak, Władze Uczelni reprezentowali: Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą prof. dr hab. med. Wojciech Dyszkiewicz, Dziekan Wydziału Farmaceutycznego prof. dr hab. Edmund Grześkowiak, Prodziekan Wydziału Lekarskiego I prof. dr hab. med. Stefan Sajdak i Prodziekan Wydziału Farmaceutycznego prof. dr hab. Barbara Zielińska-Psujka.

Profesor Kopczyński podkreślił duże znaczenie i dynamikę z jaką rozwija się współczesna diagnostyka laboratoryjna.

W ramach konferencji przeprowadzono trzy sesje naukowe dotyczące diagnostyki laboratoryjnej, chorób nowotworowych i chorób sercowo-naczyniowych oraz problematyki ekonomiczno-organizacyjnej związanej z diagnostyką laboratoryjną.

Wykładowcami byli eksperci reprezentujący dziedzinę onkologii i kardiologii, wśród nich profesorowie z naszego szpitala prof. dr hab. med. Danuta Pupek-Musialik, prof. dr hab. med. Romuald Ochotny, dr hab. med. Sylwia Grodecka-Gazdecka i prof. dr hab. n. med. Zygmunt Kopczyński.

Sesję dotyczącą diagnostyki laboratoryjnej chorób nowotworowych rozpoczęła dr hab. med. Sylwia Grodecka-Gazdecka wykładem „Epidemiologia i profilaktyka wybranych chorób nowotworowych”. W ramach tej sesji naukowej wykłady wygłosili: prof. dr hab. n. med. Jan Kulpa (Kraków) „Współczesne trendy w diagnostyce laboratoryjnej chorób nowotworowych”, prof. dr hab. n. med. Andrzej Mackiewicz (Poznań) „Badania genetyczne w onkologii”, dr n. biol. Izabela Śliwowska (Poznań) „Wartość użytkowa oznaczania biochemicznych markerów nowotworowych”.

Kolejną sesję dotyczącą diagnostyki laboratoryjnej chorób sercowo-naczyniowych rozpoczął dr n. med. Tomasz Zdrojewski (Gdańsk) dwoma wykładami: „Aktualna sytuacja opieki kardiologicznej w Polsce” i „Prewencja chorób serca i naczyn w Polsce: potrzeby i rzeczywistość”.

Wykłady te spotkały się z bardzo dużym zainteresowaniem i gorącym przyjęciem. Kolejnymi wykładowcami byli: prof. dr hab. med. Danuta Pupek-Musialik (Poznań) „Nadciśnienie tętnicze – profilaktyka, diagnostyka, leczenie”, prof. dr hab. med. Romuald Ochotny (Poznań) „Markery biochemiczne w diagnostyce i prognozowaniu choroby wieńcowej”, prof. dr hab. n. med. Marek Paradowski (Łódź) „Stres oksydacyjny jako czynnik rozwoju chorób sercowo-naczyniowych”, dr n. med. Paweł

Ptaszyński (Łódź) „BNP – nowy marker w diagnostyce i monitorowaniu niewydolności serca”, prof. dr hab. n. med. Zygmunt Kopczyński (Poznań) „Homocysteina u chorych na pierwotne nadciśnienie tętnicze”.

Podczas kolejnej sesji o problematyce ekonomiczno-organizacyjnej przedstawiono trzy wykłady: „Diagnosta laboratoryjny – klinicysta – dyrektor szpitala – wyzwanie współpracy” – dr med. Szczepan Cofta (Poznań), „Wartość kliniczna a koszt badania kardiologicznego” – dr med. Jarosław Wyligala (Warszawa) i „Automatyzacja medycznego laboratorium diagnostycznego – szanse i zagrożenia, skutki ekonomiczne” – dr Piotr Krzyżanowski (Poznań). Wykłady te były wprowadzeniem do dyskusji Okrągłego Stołu „Uwarunkowania ekonomiczne i organizacyjno-prawne diagnostyki laboratoryjnej w Polsce” z udziałem zaproszonych Gości, która zakończyła Konferencję.

W dyskusji przedstawiono problemy dotyczące:

- współpracy między diagnostami laboratoryjnymi a klinicystami,
- kwestii uregulowań prawnych zawodu diagnosty laboratoryjnego,
- programów specjalizacji dla diagnostów laboratoryjnych,
- systemów zarządzania jakością w medycznych laboratoriach diagnostycznych.

Przewodniczący
Komitetu Organizacyjnego

prof. zw. dr hab. n. med.
Zygmunt Kopczyński

Chirurg – legenda

Prof. dr hab. med. Stanisław Zapalski

Niełatwo pisać o ludziach wielkich, jeszcze trudniej o postaciach wybitnych i do tego bliskich sercu – wówczas słowa przebrane na papier wydają się być marną namiastką tych emocji które kryją się w duszy. Prof. dr hab. med. Stanisław Zapalski jest dla wielu z nas, jego pracowników, taką właśnie osobą, człowiekiem który swoim istnieniem odcisnął znaczące piętno w naszych życiorysach i na zawsze zaskarbił sobie nasze serca! Być może to właśnie szczęśliwe gwiazdy kryją w sobie tajemnicę owej unikalnej konstelacji cech osobowych Pana Profesora.

Urodził się On w XX wieku, dnia 13 czerwca. Jest więc spod znaku Bliźniąt, co tłumaczyłoby jego wielokierunkową miłość i dobroć okazywaną rodzinie, bliskim, ale także chorym oraz wszystkim swoim współpracownikom i studentom. Jest obdarzony wielką pogodą ducha, wyrozumiałością i poczuciem humoru, które w wysublimowany sposób łączy z nastrojową powagą oraz zawodowym profesjonalizmem. Zawsze dąży do poznania prawdy i bez wahania głosi swoje osądy. Nie pozostawia przez to miejsca dla miernej merytorycznej i duchowo materii, która często kryje się w kwestiach z pozoru ważkich. Z drugiej strony jednak potrafi bezbłędnie wskazać rzeczy istotne przydając im adekwatną wagę. Ta wydawałoby się instynktowna umiejętność „odsiewania ziarna od plew” jest przejawem wielkiej mądrości życiowej, doświadczenia zawodowego oraz naukowej dojrzałości Profesora Zapalskiego. W połączeniu z rzadką dziś zdolnością wsłuchiwanie się i utożsamiania z troskami i problemami innych uczyniło to Pana Profesora dla wielu z nas nieocenionym doradcą życiowym i wyrocznią medyczną.

Natomiast pracowitość oraz unikalny talent chirurgiczny czynią z Profesora Zapalskiego niedościgniony w naśladownictwie wzorzec lekarza-zabiegowca. Wszystko to sprawiło, że w Szpitalu *Przemienienia Pańskiego* i Poznańskiej Akademii Medycznej (z którymi związany jest od 50 lat) Profesor doktor habilitowany medycyny Stanisław Zapalski stał się człowiekiem legendą, a jego dobre imię jak i w najlepszym znaczeniu tego słowa, sława chirurgiczna daleko przekroczyły granice miasta, województwa, a nawet kraju.

W Polsce Profesor Stanisław Zapalski należy do pionierów, którzy tworzyli podwaliny współczesnej chirurgii naczyniowej. Dyplom lekarski uzyskał w 1957 r., ale już podczas studiów w latach 1954-57 pracował naukowo i dydaktycznie w Zakładzie Fizjologii AM. Wkrótce po uzyskaniu dyplomu lekarza w 1958 r. rozpoczął swoją karierę chirurgiczną w zmieniającej wielokrotnie nazwę Klinice Chirurgicznej tutejszego Szpitala. Szybko objawił się jego wielki talent i zdolności chirurgiczne. W 1961 r. uzyskał specjalizację I stopnia, a w 1965 – II stopnia z chirurgii ogólnej. W 2000 r. w obliczu reorganizacji służby zdrowia, jako jeden z pierwszych w kraju w uznaniu zasług na polu „naczyniówki” został uhonorowany tytułem specjalisty w dziedzinie Chirurgii Naczyń. Błyskotliwą karierę naukową Pana Profesora znaczą kilka kamieni milowych: obrona doktoratu w 1964 r., złożenie pracy habilitacyjnej w roku 1980, w 1988 roku uzyskanie tytułu profesora nadzwyczajnego, a w roku 1995 tytułu profesora zwyczajnego. Natomiast od 1985 roku, czy-

li blisko od dwudziestu lat, do roku 2004, był Kierownikiem Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Naczyń.

Prof. Stanisław Zapalski jest osobą publiczną o dużym zaangażowaniu w życie środowisk chirurgicznych. Należy do dziewięciu polskich i zagranicznych towarzystw naukowych. W uznaniu zasług uzyskał w 1999 r. najwyższą godność, jaką jest członkostwo honorowe Towarzystwa Chirurgów Polskich. W 2002 r. został wyróżniony tytułem członka honorowego Polskiego Towarzystwa Chirurgii Naczyniowej.

W swoim poświęceniu na rzecz pracy społecznej pełnił wiele zaszczytnych funkcji w uczelni, regionie i kraju, będąc m.in. konsultantem regionalnym i wojewódzkim w zakresie chirurgii ogólnej i naczyniowej oraz wieloletnim członkiem Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich, a także prodziekanem Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Poznaniu. Należy również do komitetów redakcyjnych kilku czasopism naukowych. W swoim dorobku naukowym opublikował 291 prac oryginalnych jak i poglądowych, a pod jego redakcją ukazało się 7 monografii z dziedziny chirurgii naczyniowej.

Prof. dr hab. med. Stanisław Zapalski jest szczególnie znany w Wielkopolsce ze swojej działalności na rzecz rozwoju chirurgii naczyniowej. Prawie każdy chirurg z naszego regionu odbył w klinice kierowanej przez Profesora staż z chirurgii naczyniowej. Pod kierownictwem Profesora Zapalskiego wielu lekarzy uzyskało specjalizację: I^o z chirurgii ogólnej – 22, II^o z chirurgii ogólnej – 17. Oraz nowe specjalności: z zakresu chirurgii naczyniowej – 15 i angiologii – 4. Był również promotorem 21 doktorów oraz opiekunem 3 przewodów habilitacyjnych. Pod jego kierownictwem dwóch asystentów uzyskało tytuł profesora nadzwyczajnego i zwyczajnego.

Za swoją wieloletnią pracę został dwukrotnie uhonorowany nagrodą Ministra Zdrowia I stopnia, oraz odznaczony Krzyżem Kawalerskim i Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski oraz innymi licznymi medalami i nagrodami.

Mimo że prof. Stanisław Zapalski odszedł na zasłużoną emeryturę, w dalszym ciągu – jak do tej pory – pomaga chorym, a nam służy pomocą, wsparciem i swym wieloletnim doświadczeniem.

Dziękujemy Ci, Profesorze.

*prof. dr hab. med. Wacław Majewski
i pracownicy Kliniki Chirurgii Ogólnej i Naczyń*



Fot. Archiwum

„Postępy w zapobieganiu i leczeniu chorób naczyń”

W dniach 25-26 listopada br. w salach recepcyjnych Hotelu Trawiński odbyła się konferencja naukowo-szkoleniowa zorganizowana przez Klinikę Chirurgii Ogólnej i Naczyń pt. „Postępy w zapobieganiu i leczeniu chorób naczyń”. Okazją do jej zorganizowania było 50-lecie pracy Prof. Stanisława Zapalskiego, wieloletniego Kierownika Kliniki i konsultanta wojewódzkiego ds. chirurgii naczyń.

W konferencji wzięło udział ok. 150 lekarzy w tym wszyscy Kierownicy Klinik Chirurgii Naczyń z Polski, przyjaciele i uczniowie Profesora, a także członkowie Wielkopolskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich (Konferencja była również comiesięcznym zebraniem T.Ch.P. oddz. poznańskiego).

Symposium podzielono na 2 części: 25 listopada wygłoszono referaty o tematyce chirurgicznej, a 26 listopada referaty były poświęcone patofizjologii, genetyce i zachowawczym aspektom leczenia chorób naczyń.

W części pozanaukowej zaprezentowano krótki film o życiu i działalności zawodowej Prof. Zapalskiego, a przedstawi-

ciele wielu Klinik oddziałów chirurgicznych i Towarzystw Naukowych oraz Dyrekcja na-

szego Szpitala podziękowali Profesorowi za wiele lat współpracy, przyjaźni i zaangażowa-

nia w rozwój nowoczesnej chirurgii naczyniowej w Polsce, przy okazji wręczając pamiątkowe upominki. Na zakończenie uroczystości wszystkich gości zaproszono na skromny bankiet gdzie kontynuowano wspomnienia z przeszłości i dyskutowano o teraźniejszości i przyszłości angiologii i chirurgii naczyń.

Konferencja zakończyła się pełnym sukcesem naukowym, towarzyskim i organizacyjnym. Wiele jej uczestników gratulowało nam tego sukcesu i proponowało kontynuowanie takich spotkań w przyszłości.

*prof. dr hab. med.
Wacław Majewski*



Prof. Stanisław Zapalski (z lewej)

Fot. Archiwum

Z ŻYCIA SZPITALA

(dokończenie ze str. 2)

W naszym Szpitalu zakończyła się kontrola Najwyższej Izby Kontroli, która miała na celu określenie prawidłowości związanych z wykonywaniem świadczeń medycznych. Dyrekcja SPSK nr 1 dziękuje wszystkim zaangażowanym za współudział w prowadzonych pracach, m.in. przy żmudnej weryfikacji list oczekujących. Przeprowadzona kontrola uczy nas zachowania wielkiej staranności przy prowadzeniu dokumentacji medycznej, w tym przy prowadzeniu – kontrowersyjnych – list oczekujących. Okazuje się, że precyzja w tym względzie jest bezwzględnym wymogiem płatnika oraz państwowych organów kontrolnych.

W dniu **22 listopada** odbyło się spotkanie Komitetu ds. Zakazeń.

Warto wspomnieć, że z dniem **7 grudnia** br. zakończyła się pierwsza część negocjacji w Narodowym Funduszu Zdro-

wia, dotyczących zasad kontraktowania na 2006 rok.

W dniu **10 grudnia** w Auli UAM odbył „Wielki Koncert Nadziei”. Organizatorem koncertu było Hospicjum Palium we współpracy z Wielkopolskim Biurem Koncertowym. Koncert objął honorowym patronatem Prezydent Miasta Poznania – Ryszard Grobelny.

W dniu **14 grudnia** odbyło się tradycyjne spotkanie przedświąteczne z emerytami. Przybyło na nie około 140 osób. Otrzymali oni jako skromny upominek szpitalny kalendarz na rok 2006.

W dniu **16 grudnia** odbyło się spotkanie Rady Społecznej Szpitala, na którym m.in. przedstawiono aktualną sytuację dotyczącą kontraktowania, ekonomiczną, a także znowelizowano plan rzeczowo-finansowy.

W dniu **19 grudnia** na tradycyjne szpitalne spotkanie opłatkowe Dyrekcja Szpitala zaprosiła kierowników poszczególnych

Jednostek. Część Klinik i Jednostek organizowała spotkania przedświąteczne, np. anesteziolodzy – 15 grudnia, kardiolodzy – 16 grudnia, chirurdzy naczyniowi – 21 grudnia, farmaceuci – 16 grudnia, okuliści oraz pulmonolodzy – 22 grudnia.

W dniu **20 grudnia** odbyło się w Dyrekcji Szpitala spotkanie dotyczące działalności onkologicznej z udziałem Kierowników Klinik prowadzących taką działalność. Inicjatywa spotkania związana jest z preferencjami ustawowymi dotyczącymi działalności w zakresie diagnostyki i leczenia schorzeń nowotworowych. Zastanawiano się nad możliwościami wykorzystania na rzecz pacjentów Szpitala zapisów Ustaw.

Raz w miesiącu odbywają się spotkania Dyrekcji, podczas których przedstawiana i omawiana jest sytuacja ekonomiczna Szpitala. Ponadto w każdy poniedziałek o godzinie 8.00 odbywa się godzinna odprawa administracji Szpitala, podczas której omawiane są kluczowe do organizacji zadania.

zebrała: Anna Zgórecka

Spotkanie z okazji dnia św. Łukasza

Galeria U Jezuitów – 18 października 2005 r.

W październikowy wieczór św. Łukasza środowisko medyczne Poznania przyciągnęła Galeria u Jezuitów. To w niej gościł jeden z najwybitniejszych wśród medyków współczesnych naukowców, prof. Andrzej Szczeklik. Do stolicy Wielkopolski przybył specjalnie na spotkanie, do którego zorganizowania inspiracją była fascynacja osobą autora, w tym wydanym przed rokiem jego *Katharsis*.

Pomieszczenia jezuickie szczerze wypełnili poznańscy medycy z rektorem Akademii Medycznej, prof. Grzegorzem Bręborowiczem, a także prorektorem, prof. Andrzejem Obrębowskim, na czele. Obecne było liczne grono lekarzy i pracowników „wszystkich stanów” poznańskich szpitali i pracujących w służbie zdrowia, studentów oraz bliskich naszemu środowisku i problemom. Na spotkanie dotarli zapewne szczególnie ci, którzy w diagnozowaniu i leczeniu dostrzegają głębię swego powołania.

Profesor Szczeklik wygłosił wykład *O sztuce lekarskiej*. Był to jakoby komentarz do *Katharsis*, której podtytuł brzmi: *O uzdrowicielskiej mocy natury i sztuki*. Słuchacze w dużym skupieniu wysłuchali godzinnego wykładu, w którym profesor sięgał korzeni medycyny i ujawniał jej związku ze sztuką. Padały pytania o granice poznania naukowego oraz istotę misji lekarskiej, w której kompetencja uzupełniana jest wymiarami spotkania międzyludzkiego nakładającego na medyków znamiona arcyzmu.

Wykład został „opieczony” występem kwartetu *Musicarius*, który jest częścią popularnej *Polskiej Orkiestry Barokowej*. Przedstawił on wdzięcznie brzmiące i podkreślające rangę spotkania dzieła m.in. Georga Telemanna oraz Arcangelo Corelli.

W spotkaniu uczestniczył, a poprzedził spotkanie mszą św., ks. biskup prof. Marek Jędraszewski. Odprawiał ją wraz z kapelanami szpitalnymi Poznania w jezuickiej kaplicy wygłaszając homilię, w której mówił o powołaniu lekarskim jako o wyrazie dotykania głębi i istoty życia.

Organizatorem spotkania był Szpital Kliniczny nr 1 *Przemienienia Pańskiego* wraz ze Stowarzyszeniem *Bono Servamus* – powołanym dla wspierania tego szpitala w formie organizacji pozarządowej. Do organizatorów dołączyło Katolickie Stowarzyszenie Lekarzy.

Spotkaniu towarzyszyła promocja kalendarza szpitala, a także *Nowin Szpi-*

talnych, wchodzących już w piąty rok istnienia.

Nie zabrakło w dniu świętowania patrona służby zdrowia niespodzianki: była nim przygotowana przez farmaceutów szpitalnych specjalnie na tę okazję – przy

użyciu innowacyjnej receptury – *łukaszówka*, z którą być może przy następnych okazjach jeszcze szerzej zapozna się poznańskie środowisko medyczne.

Szczepan Cofta

Zdjęcia: dr med. Ryszard Prętki



Prof. Andrzej Szczeklik podczas wykładu



Kwartet *Musicarius*

KONTRAKTY 2006

Sądę, że wielu Pracowników Szpitala nie zdaje sobie sprawy, że okres listopada i grudnia jest jednym z najgorętszych w administracyjnej pracy, gdyż związany jest z przedstawianiem oferty do Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia, które to instytucje są głównymi naszymi płatnikami.

Dział Organizacyjny – konsultując z wszystkimi Jednostkami Szpitala – kompletuje oferty, które zawarte są na tysiącach stron żmudnie przygotowanych dokumentów. Oferty te są propozycjami dla płatnika wykonania usług zazwyczaj znacznie przekraczających obecnie wykonywane, gdyż – jak zapewne wszyscy zdajemy sobie sprawę – potencjał Szpitala nie jest wykorzystywany w całości. Ważna przy przygotowaniu ofert jest życzliwość i cierpliwość szerokiego grona Pracowników, gdyż to jest warunkiem dopełnienia administracyjnych powinności.

Następnie dyrekcja Szpitala zaprasza na rozmowy do siedziby Funduszu, które trwają (dotycząc różnych zawieranych umów) kilka tygodni. W tym roku zakończyliśmy w dniu 7 grudnia pierwszy etap rozmów uwieńczony zakończeniem negocjacji w zakresie umowy dotyczącej hospitalizacji, która ma największe znaczenie dla funkcjonowania naszego Szpitala. Przewidywany jest nieznaczny – choć dość istotny wzrost finansowania w tym zakresie, wynikający z możliwości NFZ.

Zakończyliśmy ponadto negocjacje w zakresie programów terapeutycznych. Czekają nas jeszcze rozmowy – rokowania, gdyż nie udało się do chwili zamykania numeru *Nowin Szpitalnych* uzyskać konsensusu w zakresie wszystkich tzw. świadczeń odrębnie kontraktowanych (np. tzw. stent graftów), wszystkich świadczeń współfinansowanych (np. angiografii okulistycznych), a nawet poradni. Zachowujemy na razie powściągliwość w bardziej radykalnych działaniach licząc na odpowiedzialność płatnika, choć nie udało się nam zakontraktować np. poradni okulistycznych czy pulmonologicznych. Mamy kontrakt rehabilitacyjny na Oś. Rusa, czekamy jeszcze na ten związany z działalnością przy ul. Szamarzewskiego.

Dobre przeprowadzenie negocjacji musi stać się gwarancją zabezpieczenia ekonomicznego Szpitala na rok 2006. Dyrekcja na bieżąco będzie informowała o rezultatach prowadzonego kontraktowania.

Szczepan Cofa

Z posiedzeń Komitetu Terapeutycznego

W dniu 11.10.2005 r. odbyło się posiedzenie Komitetu Terapeutycznego, które prowadził przewodniczący prof. dr hab. Romuald Ochotny.

1. Przedstawiono protokół z poprzedniego Komitetu Terapeutycznego
2. Dr n. farm. Hanna Jankowiak-Gracz przedstawiła aktualizację Receptariusza Szpitalnego – zał. nr 1
3. Dr n. farm. Hanna Jankowiak-Gracz przedstawiła zmianę zapisów w Receptariuszu Szpitalnym:
 - Komitet Terapeutyczny spotyka się przynajmniej dwa razy w roku, a jeżeli będzie potrzeba to częściej,
 - aktualizacja Receptariusza Szpitalnego nie rzadziej niż co dwa lata,
 - w Receptariuszu Szpitalnym zostanie podany skład zespołu ds. wyrobów medycznych,
 - zapis o procedurach wdrażania Programów Terapeutycznych.
4. Decyzją Komitetu Terapeutycznego powołano nowego członka Komitetu Tera-

peutycznego – Pana dr n. med. Tomasza Ozorowskiego

5. Decyzją Komitetu Terapeutycznego wprowadzono do Receptariusza Szpitalnego następujące leki:
 - Netromycin 200 ml fiol. – antybiotyki kontrolowane, drobnoustroje odporne na inne aminoglikozydy,
 - Azytromycin fiol. – antybiotyki zastrzeżone,
 - Lerivon 10 mg tabl. – oddziały onkologiczne i opieka paliatywna,
 - Rispolept 1 mg – oddziały onkologiczne i opieka paliatywna,
 - Rispolept 2 mg – oddziały onkologiczne i opieka paliatywna.
6. Aktualny Receptariusz Szpitalny ma być w Intraniec do końca roku 2005.
7. Dyrektor Szczepan Cofa przedstawił informację o przeprowadzonej w naszym Szpitalu kontroli wybranych Programów Terapeutycznych. Kontrola wypadła najlepiej w Wielkopolsce.

dr farm. Hanna Jankowiak-Gracz

Komitet ds. Zakażeń

W dnia 22 listopada odbyło się spotkanie Komitetu ds. Kontroli zakażeń szpitalnych. Przedmiotem spotkania było przedstawienie sprawozdania z monitorowania zakażeń szpitalnych i drobnoustrojów alarmowych w 2005 roku oraz omówienie aktualnej

sytuacji epidemiologicznej szpitala. Omówiono również wyniki postępowań po ekspozycji personelu na czynniki zakaźne.

W ostatniej części spotkania przedstawione zostały propozycje opracowania nowych procedur zapobiegania zakażeniom szpitalnym z wykorzystaniem zasad medycyny opartej na faktach.

Sekcja ds. Kontroli Zakażeń

Sprawozdanie ze spotkania z pielęgniarkami oddziałowymi

W dniu 17 listopada z inicjatywy Pielęgniarki Naczelnej, mgr Doroty Liczbańskiej, odbyło się spotkanie z pielęgniarkami oddziałowymi naszego Szpitala. Na spotkaniu ustalono zasady inwentaryzacji rocznej leków i wyrobów medycznych (przedstawiła to główna księgowa – mgr Mariola Stalińska). Kierownik apteki, dr n. farm. Hanna Jankowiak-Gracz przedstawiła gospodarkę lekami i wyrobami medycznymi na terenie szpitala oraz zapasy magazynowe jakie istnieją w szpitalu na dzień 17.11.2005. Okazało się, że **zapas leków w apteczkach oddziałowych wynosił około 450.000 zł**, co stanowi około 10-14 dniowy wartościowy zapas leków, a w przypadku **wyrobów medycznych – 1.650.000 zł**, co stanowi aż **miesięczny zapas** wartościowy.

Należy zaznaczyć, że większość oddziałów prowadzi prawidłową gospodarkę lekami. Szczególnie chciałabym pochwalić takie oddziały jak: oddział „K”, oddział „G”, oddział „F”.

Zastanawiano się wspólnie nad przyczyną tak znacznych zapasów wyrobów medycznych. Być może jest to spowodowane niesystematycznym rozpisywaniem na pacjenta lub też wynika z błędnego przyzwyczajenia, polegającym na gromadzeniu niepotrzebnych w danym czasie leków i wyrobów medycznych.

Sądę, że duże znaczenie ma tutaj propagowanie działalności edukacyjnej i prowadzenie szkoleń z pielęgniarkami i lekarzami.

dr n. farm. Hanna Jankowiak-Gracz

Kilka słów o zarządzeniach...

W naszym Szpitalu, tak jak w większości innych podmiotów, Dyrektor Szpitala – jako jednoosobowy organ zarządzający – wydaje akty wykonawcze, noszące nazwę zarządzeń wewnętrznych.

Wydawane są one na podstawie Ustaw i Statutu Szpitala, w celu ich wykonania. Regulują one organizację, porządek oraz tryb postępowania każdego pracownika, np. wprowadzając:

- regulamin porządkowy, określający organizację i proces udzielania świadczeń zdrowotnych,
- regulamin zamówień publicznych, określający zasady i realizację zamówień publicznych,
- zasady prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej,
- instrukcję w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego (składnicy akt), która w sposób szczegółowy określa zasady przekazywania i przejmowania dokumentacji archiwalnej, wytwarzanej przez komórki organizacyjne,
- zasady i cele działania Komitetów, Zespołów i Komisji, będących organami doradczymi oraz pomocniczymi Dyrekcji Szpitala.

Otrzymują je Państwo w postaci kopii nadzorowanej. Bardzo istotne, a nawet wręcz obowiązkowe jest to, aby z ich treścią zapoznali się wszyscy Pracownicy.

Mogą czynić to Państwo w sposób zwyczajowo przyjęty, np. poprzez wywieszanie go w miejscu ogólnie dostępnym dla pracowników i uzyskanie pisemnego potwierdzenia zapoznania się z jego treścią. Ponadto, ich kopie umieszczone są na stronie intranetowej, zaś oryginały znajdują się w Biurze Dyrekcji Szpitala.

W ten sposób, nikt z pracowników nie może powiedzieć, że nie zna obowiązujących zasad postępowania gdyż nie zapoznał się treścią zarządzenia.

Może warto tu przytoczyć zasadę Rzymian, która mimo upływu czasu wciąż obowiązuje „ignorantia iuris nocet” – nieznajomość prawa nie usprawiedliwia.

Zatem mamy nadzieję, że Państwo – mimo ogromu obowiązków – dostrzegą pozytywne aspekty, które nie mają utrudniać pracy, lecz określać jasne reguły postępowania.

Barbara Szczesna

Restrukturyzacyjne podziękowania

Składamy serdeczne podziękowania dla wszystkich Pracowników, którzy podpisali porozumienia – ugody w związku z restrukturyzacją zadłużenia naszego Szpitala.

Podpisanie ugód i wypłata zaległej części tzw. dodatku 203, jest kolejnym etapem restrukturyzacji finansowej Szpitala i ubiegania się o umorzenie 50% pozyskanej w kwocie ponad 5 mln zł pożyczki.

Pragniemy równocześnie podziękować Firmom współpracującym ze Szpitalem, dzięki których przychylności i zrozumieniu, możliwa była likwidacja dużej części odsetek

Dyrekcja Szpitala

Dziękujemy Firmom:

Roche Polska Sp. z o.o.
Aventis Pharma Sp. z o.o.
Medtronic Poland sp. z o.o.
Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Balton Sp. z o.o.
Tyco Polska Sp. z o.o.
Boston Scientific Polska Sp. z o.o.
Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Comesa Polska Sp. z o.o.
Johnson & Johnson Sp. z o.o.
Biomerieux Polska Sp. z o.o.
RHS Polish Hospital Supply Sp. z o.o.
Drager Polska Sp. z o.o.
Biotronic Sp. z o.o.
MDS Cardio Sp. z o.o.
Skamex Company LTD. Sp. z o.o.
Dade Behring Diagnostics Sp. z o.o.
Color Trading Sp. z o.o.
Agfa Sp. z o.o.
Promed S.A.
Alcon Polska Sp. z o.o.
Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.
GlaxoSmithKline Pharmaceutical S.A.
PGF Urtica Sp. z o.o.

Leczenie krwią...

Dnia 3 października br. w Dzienniku Ustaw nr 191, poz. 1607 ukazało się Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19.09.2005 r. „w sprawie określenia sposobu i organizacji leczenia krwią w zakładach opieki zdrowotnej, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami”.

Rozporządzenie wprowadza szczegółowe zasady dotyczące prowadzenia dokumentacji, składania zamówień, transportu, odbioru, przekazywania, wydawania i zwrotu krwi i jej składników, działania personelu serologii transfuzjologicznej oraz postępowania związanego z przetoczeniem krwi i jej składników, jak również postępowania w przypadku powikłań po przetoczeniowych. Nakłada również na szpital obowiązek utworzenia banku Krwi i powołania Komitetu Transfuzjologicznego.

dr Bogusław Grabowski

**Korzystaj
ze
szpitalnego
INTRANETU**

**Znajdziesz
w nim
informacje
dotyczące
funkcjonowania
naszego
Szpitala**

Program dostosowawczy

W związku z nowym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2005 r. „w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej”, w naszym Szpitalu powołano zespół, którego zadaniem było określenie wymagań niespełnionych przez naszą jednostkę. Wszystkie osoby uczestniczące w tworzeniu projektu włożyły ogrom pracy niejednokrotnie udzielając cennych wskazówek, aby właściwie opracować program dostosowawczy. Dziękujemy członkom zespołu za miłą i owocną współpracę.

Anna Skoczylas — sekretarz zespołu

„Układy scalone”, czyli... informatycy

Można by powiedzieć „dział jak każdy”, a jednak gdyby nie pomoc tych kilku chłopaków, nasza praca byłaby o wiele trudniejsza. Pomagają w każdej sytuacji, kiedy to komputery, faksy, drukarki odmawiają posłuszeństwa i swoimi „magicznymi kliknięciami” rozwiązują problemy informatyczne. Od kilku miesięcy nad całością ich pracy czuwa i koordynuje ją Kierownik Działu Informatyki – Grzegorz Rowiński, właśnie poniżej przedstawia swoich współpracowników.

Redakcja



Wojciech Ficner – specjalista od programowania (niestety w szpitalu niespełniony w tym względzie). „Spina” informatycznie księgowość, kadry, płace, gospodarkę magazynową, Dział Organizacji oraz gospodarkę krwi. Odpowiada również za sprzęt komputerowy. Z zamiłowania sportowiec i meloman.



Jakub Greczka – naczelny fachowiec od systemu medycznego Eskulap. To on głównie wyjaśnia wszelkie zawiłości związane z systemem Eskulap oraz wdrożenia. Zajmuje się również „firewallem” na ul. Długiej oraz trzyma porządek w licencjach Eskulapa i adresacji sieci komputerowej Szpitala. Ze wszech miar dokładny i solidny w działaniu.



Marek Błochowiak – fachowiec od systemu Eskulap i generowania dodatkowych raportów z tego systemu. Odpowiedzialny również za wdrożenia systemu Eskulap (w swoim zakresie). Odpowiada za serwery (w tym za serwer Eskulapa). Odpowiedzialny za kopie baz danych systemu Eskulap. Obecnie również częściowo odpowiedzialny za obsługę informatyczną Działu Organizacji w naszym Szpitalu. Bez niego w dziale nie może nic interesującego się wydarzyć.

Zdjęcia: Anna Zgórecka



Robert Jankowiak – odpowiada za dystrybucję tuszów i tonerów do drukarek oraz wspomaga prace serwisowe działu informatyki. „Złota rączka” od sprzętu komputerowego. Meloman, ale od mocniejszego uderzenia.

Jakub Masłowski – pilnuje legalności wszelkiego rodzaju licencji w naszym Szpitalu. Odpowiada także za spis sprzętu informatycznego. Obecnie kształci się w zakresie sieci i urządzeń teleinformatycznych. Nadzoruje monitoring w Szpitalu oraz wspomaga prace serwisowe działu informatyki.

Dawid Piastowski – przedstawiciel działu informatyki na ul. Szamarskiego. To do niego należy zgłaszać wszelkie problemy związane z informatyką w tym budynku. Wiele z nich potrafi rozwiązać samodzielnie, w części wspomaga się kolegami z działu informatyki na ul. Długiej. Gdy ktoś chciałby wiedzieć, co dzieje się w świecie futbolu, to może go o to zapytać.



Krzysztof Kowalik – odpowiedzialny za sprawne funkcjonowanie serwisu informatycznego. To on najczęściej rozwiązuje sprawy z zepsutym komputerem, monitorem lub myszką. Obecnie przejmując obowiązki i wiedzę od osoby z zewnątrz firmy w zakresie funkcjonowania serwerów: pocztowego, www, „routingu software’owego”. Lubi też od czasu do czasu zajrzeć w głąb układów scalonych. Z wykształcenia elektrotechnik.

Grzegorz Rowiński

Na rehabilitację do Bonifratrów

Od 1 stycznia rozpoczyna swoją działalność w Piaskach – Marysinie koło

Gostynia Szpital Rehabilitacyjny prowadzony przez Bonifratrów.

W jego strukturze działać będzie 30-osobowy oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej oraz 15-lóżkowy oddział rehabilitacji pulmonologicznej. Jest to trzeci w Polsce – po Krakowie oraz Łodzi – szpital prowadzony przez ten zakon.

Wzorowe funkcjonowanie dwóch istniejących już szpitali jest najlepszą zachę-

tą do powierzenia opiece naszych pacjentów w Piaskach.

Informujemy lekarzy naszego Szpitala o możliwości kierowania tam naszych pacjentów, dla których wcześniej leczenie rehabilitacyjne było często niedostępne.

Zgłoszenia i informacja telefoniczna pod numerem: 065 57-19-611, fax. 065 57-39-737.

Szczepan Cofa

Wielki Koncert Nadziei

10 grudnia 2005 godz. 19.00, Aula UAM w Poznaniu

(dokończenie ze str. 1)

do opery „Wesele Figara”, arię Nemorina z opery „Napój Miłosny”, wstęp do opery „Carmen”, Taniec Węgierski nr 5 Brahmsa oraz znanego wszystkim Mazura ze „Strasznego Dworu” Stanisława Moniuszki. Organizatorem koncertu było Hospicjum Palium we współpracy z Wielkopolskim Biurem Koncertowym. Koncert objął honorowym patronatem Prezydent Miasta Poznania – Ryszard Grobelny.

Takie spotkania są ważne. Nie tylko ze względu na dużą ucztę duchowo-kulturalną, ale przede wszystkim na sens lekcji, dla której spotykamy się, aby coś wnieść, otworzyć, przypomnieć, wspomóc, szerzyć, upamiętnić. Ci, którzy odchodzą... czasem w bólu, pustce, osamotnieniu, czasem w całkowitym buncie i braku akceptacji losu są tak blisko nas, tuż obok. Czasem nasza pomoc może być tak



Fot. Archiwum

realna i tak rzeczywista. Wszyscy boimy się nieznanego i wszyscy boimy się osławiania w sobie śmierci. Tylko, że ta lekcja nie musi być wcale straszna i nie musimy przed nią uciekać.

Coroczne zbiórki pieniężne pomagają wspomóc sytuację materialną naszych ciężko chorych pacjentów hospicyjnych, umożliwiają zakup większej ilości leków oraz środków sanitarnych. Obecnie mogą się stać także pomocą materialną w doposażeniu nowego 9-cio łóżkowego oddziału Hospicjum Palium.

Dziękujemy Wszystkim, którzy przybyli na koncert, dziękujemy naszym wykonawcom, gościom, sponsorom, darczyńcom, kierownictwu i wolontariuszom. Każdemu z nas z osobna trudno zmienić czasem naszą skomplikowaną rzeczywistość – RAZEM możemy tworzyć dobro, które pośród zwątpienia będzie drogowskazem sensu. ZAPRASZAMY NA NASTĘPNY KONCERT!

Marzena Studniarek

Nominacje

Z przyjemnością informujemy, że **prof. dr hab. med. Romuald Ochotny**, w dniu 4 czerwca 2005 roku podczas XI Kongresu International Society for Wolter and Noninvasive Electrocardiology (ISHINE) został wybrany Governor for Poland.

Stanowisko to jest dowodem uznania dorobku naukowego Profesora oraz zasług w propagowaniu tej podspecjalności w dziedzinie kardiologii w kraju. Profesor jest współzałożycielem i wieloletnim członkiem władz Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.



W dniu 14 grudnia 2005 roku z rąk Prezydenta Aleksandra Kwaśniewskiego nominację profesorską odebrał **prof. dr hab. med. Andrzej Tykarski** – Dziekan Wydziału Lekarskiego II, tak bardzo bliski pracownik naszego Szpitala.

Gratulujemy!

Red.

Kreatywność kontra przyzwyczajenia

(dokończenie ze str. 3)

Sercem działalności organizacyjnej w zakresie procedur medycznych jest Dział Organizacji z istotną rolą przypadającą Sekcji Organizacji. Jednakże i inne działy administracji są nieuchronnie wplecione w aspekty pomocne w tym zakresie i wymagana jest od nich gotowość i wrażliwość na szczególne aspekty prowadzonej działalności medycznej.

Sprawia to, że nie wystarcza już zwykła rutyna i musimy zdobywać się na twórczą kreatywność przekraczającą standardowe wymagania administracyjne przystające do przysłowiowej fabryki guzików. Groźne byłoby w naszym organizmie zachwianie między postawą kreatywną a „administracyjną normalnością” z przechyleniem ku rutynie, a – wyrażając dosadniej – pewnej administracyjnej manierze.

Trzeba z całym uszanowaniem pochylić się nad rzetelnym wysiłkiem tak wielu osób pracujących w naszej administracji w sposób twórczy i pełen zapału, próbujących własnymi siłami i we współpracy z innymi rzetelnie rozwiązywać problemy nie przerzucając ich na innych.

Jednakże nie wszystkie wymiary naszej działalności są już odpowiednio zagospodarowane. Jako administracja musimy w każdym wymiarze stawiać się partnerem o kreatywnym podejściu – przede wszystkim kosztem zapomnienia o przyzwyczajeniach i sielankowej atmosferze przeciętności, których opisy łatwo znaleźć chociażby wczytując się w Parkinsona.

A niechby udało się wskrzeszać choćby odrobinę zapału – u której podstawy musi być szacunek dla współpracowników – który może nadać naszemu Zespołowi szczególny wizerunek.

Szczepan Cofta
Naczelny Lekarz Szpitala

Informacja o szkoleniach

W okresie od października do grudnia 2005 r. odbyło się osiem szkoleń przeznaczonych dla różnych grup zawodowych naszego Szpitala. Dotyczyły one następujących zagadnień:

1. opieki paliatywnej w ramach ogólnopolskiej akcji „Hospicjum to też życie – zdążyć z prawdą”,
2. zasad resuscytacji oddechowej,
3. stanów nagłych w pulmonologii,
4. pomocy przed medycznej,
5. postępowania po ekspozycji na materiał zakaźny wirusami krwiopochodnymi,
6. komunikacji z klientem – szkolenie prowadzone przez psychologa, prze-

znaczone było dla rejestratorek i sekretarek medycznych oraz portierów, ewidencji procedur rozliczeniowych w programie Eskulap.

Łącznie w szkoleniach uczestniczyło 450 osób.

mgr Iwona Wesółowska

Lp.	Miesiąc	Temat szkolenia	Prowadzący szkolenie	Termin/miejsce szkolenia	Osoby objęte szkoleniem
1.	styczeń	Jakie wiadomości dotyczące immunologii nie powinny być obce naszym lekarzom i pielęgniarkom?	prof. dr hab. Krzysztof Wiktorowicz	10.01.2006, godz. 13.00 ul. Szamarzewskiego 17.01.2006, godz. 13.00 ul. Długa	lekarze i pielęgniarki
2.	luty	Rozpoznanie i postępowanie w ciężkiej sepsie	dr hab. med. Paweł Sobczyński	14.02.2006, godz. 13.00 ul. Szamarzewskiego 21.02.2006, godz. 13.00 ul. Długa	lekarze i pielęgniarki
3.	marzec	Postępy w metodach obrazowania	dr hab. med. Piotr Sosnowski	14.03.2006, godz. 13.00 ul. Szamarzewskiego 21.03.2006, godz. 13.00 ul. Długa	lekarze
		Komunikacja z klientem II część	mgr Grażyna Karolczak	07.03.2006, godz. 13.00 ul. Szamarzewskiego 28.03.2006, godz. 13.00 ul. Długa	rejestratorki i statystycy medyczni
4.	kwiecień	Co nowego w okulistyce? Co z tej dziedziny nie powinno być obce żadnemu lekarzowi i pielęgniarkom?	dr n. med. Marcin Czajka	11.04.2006, godz. 13.00 ul. Szamarzewskiego 18.04.2006, godz. 13.00 ul. Długa	lekarze i pielęgniarki
5.	maj	Postępowanie w hematologicznych stanach zagrożenia życia	prof. dr hab. Krzysztof Lewandowski	09.05.2006, godz. 13.00 ul. Szamarzewskiego 16.05.2006, godz. 13.00 ul. Długa	lekarze i pielęgniarki
6.	czerwiec	Komunikacja lekarz – pacjent	mgr Grażyna Karolczak	13.06.2006, godz. 13.00 ul. Szamarzewskiego 20.06.2006, godz. 13.00 ul. Długa	lekarze
		Komunikacja pielęgniarka – pacjent	mgr Grażyna Karolczak	06.06.2006, godz. 13.00 ul. Szamarzewskiego 27.06.2006, godz. 13.00 ul. Długa	pielęgniarki

BASEN — karnety dla pracowników

Serdecznie zapraszamy wszystkich chętnych Pracowników naszego Szpitala do korzystania z basenu na os. Piastow-

skim w Poznaniu. Miesięczny karnet na wybraną godzinę w określonym dniu tygodnia kosztuje:

sobota – niedziela **16 zł**
poniedziałek – piątek **28 zł**

Karnety na kolejny miesiąc można zamawiać najpóźniej przed upływem pięciu dni do końca miesiąca. Istnieje także możliwość wykupienia karnetów na dłuższy

okres (kwartał, pięć miesięcy, dziesięć miesięcy).

Szczegółowe informacje:

Biuro Dyrekcji
Budynek Administracji pokój nr 6,
tel. 91-90
patrycja.rakowska@sk1.am.poznan.pl
anna.skoczylas@sk1.am.poznan.pl

Anna Skoczylas

Kalendarz Szpitala Klinicznego Nr 1 Przemienienia Pańskiego

W dniu św. Łukasza zaprezentowany został kalendarz Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 Akademii Medycznej w Poznaniu. Wydaje się on być o tyle szczególny, że w jednej ze swoich warstw zawiera cytaty wyrażające istotę sztuki medycznej, zaczerpnięte od Jana Pawła II, Hipokratesa, a także z *Katharsis* profesora Andrzeja Szczeklika. Czytamy m.in. *Obecność – ostateczna powinność lekarska*.

Okładkę kalendarza zdobi grafika Henryka Kota, ukazująca dostojną fasadę Szpitala Przemienienia Pańskiego wpisującą się w wizerunek Placu Bernardyńskiego. Zdjęcia ukazują historię oraz chwilę obecną różnych wymiarów szpitala.

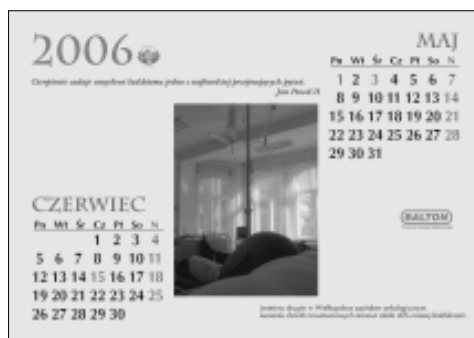
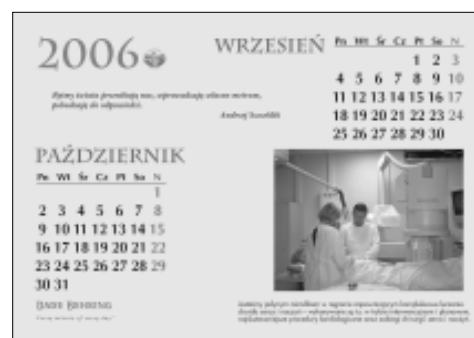
Inną warstwą kalendarza są przesłania związane ze współczesną działalnością, a w tym ukazanie:

1. jedynej w regionie kompleksowości w zakresie działalności sercowo-naczyniowej;
2. tak istotnego obciążenia onkologicznego (to ok. 40% działalności) z pionierską opieką paliatywną;
3. znaczenia szpitala wykonującego część najnowocześniejszych procedur wyspecjalistycznych;
4. szpitala dbającego o jakość;
5. jednostki łączącej zaszczynną trojaką rolę: dydaktyczną, naukową i usługową.

Koncepcja kalendarza została opracowana we współpracy z p. dr Haliną Bogusz, przy wkładzie serca graficznego panów: Tomasz Magowskiego oraz Aleksandra Pikosza – dyrektora Poznańskich Zakładów Graficznych, za przyjaźnionego ze środowiskiem medycznym naszego miasta.

Nabycie kolorowego kalendarza będzie wsparciem dla stowarzyszenia *Bono serviamus* towarzyszącego szpitalowi. Informacja pod nr tel. (61) 854 91 21.

Szczepan Cofta



Nowości prawne

Dz. U. z 2005 roku Nr 142, poz. 1196. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 lipca 2005 roku, zmieniające rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 roku **w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów**, które jest ogłoszone w Dz. U. z 2004 roku Nr 231, poz. 2326.

Zmiana dotyczy: Do wymienionych w § 3 w pkt. 2 i 8 omawianego rozporządzenia metod realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego, dodano możliwości uczestnictwa w kursach i programach edukacyjnych za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem zaakceptowanym przez naczelna radę Lekarską. Obowiązki: Zmienione przepisy obowiązują od 16 sierpnia 2005 r.

§ § §

Dz. U. z 2005 r. Nr 143, poz. 1200. Ustawa z dnia 1 lipca 2005 r. **Ustanowienie pro-**

gramu wieloletniego „narodowy program zwalczania chorób nowotworowych”. Wejście w życie z dniem 17 sierpnia 2005 r. Realizacja – w latach 2006-2015.

§ § §

Dz. U. z 2005 r. Nr 145, poz. 1219. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2005 r. **w sprawie orzekania o czasowej niezdolności do pracy**. Jest nowym aktem prawnym, zastępującym rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 17 maja 1996 r. w sprawie orzekania o czasowej niezdolności do pracy (Dz. U. Z 1996 r. Nr 63, poz. 302 z póź. zm.). Rozporządzenie obecnie obowiązujące od 4 września 2005 r. określa szczegółowe zasady orzekania o niezdolności do pracy przez lekarzy oraz felczerów, jak również sposób dokumentowania orzeczonej niezdolności do pracy w indywidualnej dokumentacji medycznej ubezpieczonego.

§ § §

Dz. U. z 2005 r. Nr 145, poz. 1220. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 lipca 2005 r. **Depozyt wartościowych rzeczy pacjenta w zakładach opieki zdrowotnej**

obowiązywał: Rozporządzenie obowiązuje od 4 września 2005 r.

§ § §

Dz. U. z 2005 r. Nr 158, poz. 1333. Konsultanci krajowi i wojewódzcy. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2005 r. zmieniające rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 października 2002 r. **w sprawie konsultantów krajowych i wojewódzkich** (Dz. U. z 2002 r. Nr 188, poz. 1582). W wyniku nowelizacji zmiana ulega między innymi tryb powoływania konsultanta krajowego i wojewódzkiego. Nowelizacja obowiązuje od 7 września 2005 r.

§ § §

Dz. U. z 2005 r. Nr 169, poz. 1411. Ustawa z dnia 1 lipca 2005 r. **o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów**. Obowiązki: Po ustanowieniu art. 59 ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2006 r. z wyjątkiem niektórym jej przepisów mających zastosowanie od dnia 31 grudnia 2006 r.

Opracowanie:

Radca Prawny

mgr Urszula Budzińska

Liczę na kilka miliardów

Rozmowa z prof. dr hab. Zbigniewem Religą – Ministrem Zdrowia

(ciąg dalszy ze str. 16)

— Są takie placówki, których nie wolno doprowadzić do upadku, nawet jeśli są zadłużone. Ich waga dla całego systemu służby zdrowia jest tak duża, że patrzenie na nie tylko przez pryzmat ekonomiczny jest niedopuszczalne. Chodzi mi przede wszystkim o instytuty albo szpitale należące do akademii medycznych, które mają ogromne znaczenie dla rozwoju nauk medycznych.

— *A szpitale wojewódzkie czy powiatowe? Lokalne społeczności nie godzą się na ich likwidację, a część z nich ma takie długi, że same sobie z nimi nie poradzą...*

— Musimy określić, które szpitale są niezbędne dla bezpieczeństwa zdrowotnego Polaków. W ciągu roku część palców publicznych znajdzie tzw. Sieci szpitali. Te placówki będą miały zagwarantowane kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia. Te, które nie znajdują się w sieci, na publiczne pieniądze raczej nie mają co liczyć. Chyba że będzie chodziło o takie zadania, z którymi sieć publicznych szpitali sobie nie radzi.

— *A co z placówkami spoza sieci?*

— Będą musiały sobie poradzić zmieniając profil, prywatyzując się – w mojej ocenie najlepsza byłaby prywatyzacja pracowników. A jeśli to się nie uda, trzeba je będzie zlikwidować. Nie wiem jeszcze, ile szpitali znajdzie się w sieci, a ile poza nią.

— *Lekarze i pielęgniarki liczyli, że przepisy zagwarantują im płace minimalne. Jest na to szansa?*

— Zrobię wszystko, by poprawić sytuację pracowników systemu opieki zdrowotnej. Pensje są skandaliczne, zdają sobie z tego

sprawę. Saram się na pieniądze na refundację kosztów związanych z kształceniem. W tej chwili lekarze i pielęgniarki płacą za nie sami, mimo że szkolenia są obowiązkowe. Natomiast poprawa warunków finansowych nie leży w możliwościach ministra zdrowia.

— *Niepokoją pana wyjazdy lekarzy i pielęgniarek za granicę?*

— W tej chwili nie. O zaświadczenia umożliwiające pracę w Unii Europejskiej wystąpiło mniej niż dwa procent pielęgniarek i niespełna cztery procent lekarzy. W tej chwili nie ma więc zagrożenia. Co nie znaczy, że nie pojawi się ono za kilka lat. Musimy zdawać sobie sprawę, że nie da się zatrzymać dobrych lekarzy w Polsce z takimi pensjami, jakie w tej chwili mają. Trzeba jednak wziąć pod uwagę, że pensje są płacone z tej samej puli pieniędzy, z której płaci się za leki czy operacje. Wyższe wynagrodzenia to ograniczenie dostępu pacjentów do leczenia. Kwestia jak wyważyć między dobrem lekarzy a dobrem pacjentów, jest koszmarnie trudne do rozstrzygnięcia.

— *Zamierza pan ograniczać wydatki na leki?*

— Musimy przejrzeć wszystkie listy leków refundowanych i ocenić, które z nich mają na niej zostać, a które zniknąć. Musimy zwrócić uwagę na przepisywanie leków przez lekarzy. W tej chwili mają oni w tej kwestii pełną dowolność.

— *To prowadzi do stworzenia receptariusza, przeciwko któremu lekarze już kiedyś protestowali. Czy to znaczy, że zostanie określona lista leków, które można przepisywać w ramach ubezpieczenia zdrowotnego?*

— Tak. Jeśli lekarz chciałby wypisać pacjentowi lek spoza receptariusza, będzie musiał pamiętać, że nie jest on refundowany.

Rozmawiała: Sylwia Szparkowska

Przedruk za dziennikiem „Rzeczpospolita”

Rozmowa z prof. dr hab. Zbigniewem Religą – Ministrem Zdrowia

Liczę na kilka miliardów

Nie możemy leczyć na takim poziomie co u naszych sąsiadów, jeśli wydajemy na zdrowie najmniej w Unii Europejskiej

Rzeczpospolita — Jaki jest najpoważniejszy problem nękający służbę zdrowia?

Zbigniew Religa — Chroniczne nie dofinansowanie. Od kilkunastu lat to zasadniczy problem. Nie możemy leczyć na takim samym poziomie co u naszych sąsiadów, jeśli wydajemy na zdrowie najmniej w Unii Europejskiej. Dlatego chorzy mają ograniczony dostęp do leczenia. I nie chodzi wcale o nadzwyczajne metody, ale o ratowanie życia. Drugi efekt nie dofinansowania ochrony zdrowia to jej zadłużenie. Są to kwoty o wiele większe niż 6 miliardów, o których się mówi. Wiele budynków szpitalnych wymaga natychmiastowego remontu, część sprzętu jest przestarzała. Nawet nie jesteśmy w stanie ocenić, o jakich pieniądzach mówimy.

— Jak zlikwidować kolejki do lekarza?

— Kolejek nie ma tam, gdzie jest prywatna służba zdrowia. W Polsce w takim kierunku nie pójdziemy. A tam, gdzie ochrona zdrowia jest publiczna, niestety na leczenie się czeka. Przyczyną jest brak środków.

— Gdzie można znaleźć dodatkowe pieniądze? Myśli pan o podniesieniu składki zdrowotnej?

— Nie zgodziłoby się na to społeczeństwo, tym bardziej że istotną część składki płacimy z własnej kieszeni. Dodatkowe fundusze można znaleźć w budżecie państwa i ubezpieczeniach pry-

watnych. PiS zresztą zapowiadał, że w budżecie znajdą się dodatkowe pieniądze na ochronę zdrowia.

— Na jakie sumy pan liczy?

— Na około 3,6 miliarda złotych. To duże kwoty, jeśli porówna się je z 33 miliardami, które wydaje NFZ na leczenie. Z budżetu

będzie finansowanie ratownictwo medyczne. Trzeba też podwyższyć składkę zdrowotną za bezrobotnych i za rolników. Składkę płaci za nich budżet państwa, ale jest ona zaniżona. Mam obietnicę premiera, że finansowanie ochrony zdrowia z budżetu zwiększy się od 2007 roku.

— Czego oczekuje pan po wprowadzeniu ubezpieczeń dodatkowych?

— To jedyna cywilizowana droga pozyskania większych środków na leczenie od ludzi, których na to stać. Te ubezpieczenia to do-

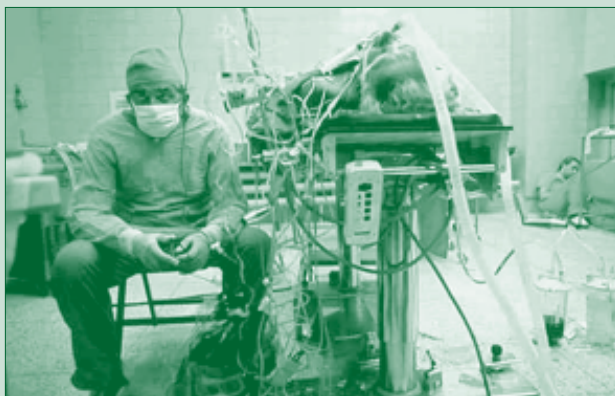
datkowy strumień pieniędzy, który napłynie do służby zdrowia.

— Co powinno obejmować takie ubezpieczenie?

— Będę to wiedział, gdy określimy, do jakiego leczenia mamy prawo w ramach publicznej służby zdrowia. Zadanie jest trudne, bo trzeba powiedzieć, że na jakiś rodzaj leczenia nas nie stać. Na stworzenie tego wykazu zostawiam sobie dwa lata. To bardzo krótko, bo w Stanach Zjednoczonych budowano go dziewięć lat, w Nowej Zelandii – sześć.

— Czy ma pan profesor pomysł, co zrobić z najbardziej zadłużonymi szpitalami?

(dokończenie na str. 15)



Prof. Zbigniew Religa czuwa przy pacjencie w trakcie operacji transplantacji serca. Zdjęcie zostało zrobione w 1987 r. przez Jima Stanfielda i zostało opublikowane w National Geographic

INFORMACJE DZIAŁU TECHNICZNEGO

- Wykonano remont zejścia do przyziemia od strony ogrodu w budynku przy ul. Długiej – ułożono kostkę brukową.
- Wykonano remont połaci dachowej w obiekcie szpitalnym przy ul. Szamarzewskiego – ułożono nowe z papy termozgrzewalnej.
- Naprawiono gzyms od ul. Garbary budynku szpitalnego przy ul. Długiej.
- Zakończono wymianę pokrycia dachowego skrzydło A, B, C przy ul. Długiej – ułożono nową papę termozgrzewalną wraz z ociepleniem stropodachu i obróbkami blacharskimi.
- Rozpoczęto remont pomieszczeń pracowni RTG przy ul. Długiej.
- Rozpoczęto remont pomieszczeń przeznaczonych na salkę rehabilitacyjną w obiekcie szpitalnym przy ul. Szamarzewskiego.
- Ogłoszono przetarg na remont pomieszczeń dla potrzeb apteki w obiekcie szpitalnym przy ul. Szamarzewskiego.
- Zakończono remont pomieszczeń służb pomocniczych w obiekcie szpitalnym przy ul. Łąkowej.
- Zakończono remont pomieszczenia przeznaczonego na salę chorych z łazienką w obiekcie szpitalnym przy ul. Szamarzewskiego, Oddziału Nadciśnienia Tętniczego – roboty malarskie, stolarskie, instalacyjne.
- Wymalowano łazienki na oddziałach w obiekcie szpitalnym przy ul. Łąkowej.
- Wymalowano pomieszczenia magazynowe apteki szpitalnej przy ul. Długiej.

Irena Usowicz

Zespół redakcyjny: Halina Bogusz, Szczepan Cofta, Zofia Owecka, Rafał Staszewski, Anna Zgórecka (redaktor prowadzący)

telefony: 0-61 854-91-90, 854-91-21
e-mail: nowiny.szpitalne@sk1.am.poznan.pl

Wydawca: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Przemienienia Pańskiego Akademii Medycznej w Poznaniu; ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań, Stowarzyszenie „Bono Serviamus” oraz Wydawnictwo Kontekst

Skład i druk: Wydawnictwo Kontekst – e-mail: kontekst2@o2.pl • www.wkn.com.pl

REDAKCJA ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO ZMIANY TYTUŁÓW I SKRACANIA TEKSTÓW