

ISSN 1643-0980

nowiny szpitalne



Szpital: ul. Długa 1/2 • ul. Szamarzewskiego 82/84 • Hospicjum Palium – os. Rusa 25 a

Periodyk informacyjny dla pracowników i przyjaciół Szpitala Klinicznego
Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu

nr 1/2 (62/63) XII/XIII rok
grudzień 2012/kwiecień 2013

zakorzenieni
w dziedzictwie

Hol szpitalny – lata trzydzieste XX w.

jubileusz
190 lat

Hol szpitalny – 2013 r.

• Od listopada Szpital posiada swoją stronę na Facebooku, zapraszamy do jej odwiedzania! *Więcej na str. 7.*

• 12 listopada odbyło się spotkanie Rady Medycznej, gdzie poruszono m.in. kwestie rozbudowy Hospicjum Palium oraz bieżące wyzwania informatyczne placówki.

• 13 listopada odbyło się spotkanie Stowarzyszenia na rzecz rozwoju Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* Bono Serviamus, na którym omówiono plany działania na 2013 rok.

• W dniach 16-17 listopada w Hotelu Mercury odbyła się, pod przewodnictwem dr Hanny Jankowiak-Gracz, VII Ogólnopolska Konferencja Naukowa Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego Sekcji Żywności i Żywnościowej pt. *Terapia żywieniowa dziś*. Konferencja umożliwiła zapoznanie się z żywieniowymi technologiami, produktami i wyrobami leczniczymi oraz wzbogacenie się wiedzą farmaceutów szpitalnych.

• 22 listopada w Wąsowie odbyło się XI Forum Szpitali Klinicznych organizowane przez nasz Szpital. Na Forum omówiono m.in. tematy związane z polityką zdrowotną i regulacjami prawnymi w systemie ochrony zdrowia oraz potencjałem szpitali klinicznych. Dzień później odbyło się spotkanie Polskiej Unii Szpitali Klinicznych (PUSK), na którym wybrano nowy Zarząd PUSK – z prezesem Janem Talagą na czele. *Więcej na str. 20.*

• 4 grudnia odbyło się spotkanie Komitetu Terapeutycznego, na którym omówiono nowe wnioski na leki i wyroby medyczne.

• W dniach 13-14 grudnia w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym UMP odbyła się II Międzynarodowa Konferencja *Nowe możliwości leczenia endowaskularnego chorób naczyń*. Konferencję zorganizował prof. dr hab. Grzegorz Oszkinis. *Więcej na str. 24-25.*

• 14 grudnia odbyło się spotkanie Rady Społecznej Szpitala, na której omówiono m.in. plan finansowo-inwestycyjny na 2013 rok oraz zmiany w strukturze organizacyjnej Szpitala.

• 19 grudnia w Biurze Dyrekcji odbyło się spotkanie wigilijne dla wieloletnich, emerytowanych pracowników Szpitala.

• 21 grudnia w Bufecie przy ul. Długiej miało miejsce przedświąteczne spotkanie, na którym opłatkami przełamali się przedstawiciele oddziałów Szpitala, działów administracyjnych oraz Dyrekcja.

• 28 grudnia w ramach Wydziału Lekarskiego I powołano nową Katedrę Radiologii Ogólnej i Zabiegowej, w skład której wchodzi: Zakład Radiologii Klinicznej – ul. Długa, Zakład Radiologii Pediatricznej – ul. Szpitalna i Pracownia Narządu Ruchu – ul. 28 Czerwca 1956 roku. 24 stycznia obowiązki Szefa Katedry powierzono prof. dr hab. Robertowi Juszkowi.

• 28 grudnia na Cmentarzu Miłostowo odbył się pogrzeb ś.p. dr med. Bogdana Gorbacza, Dyrektora Szpitala w latach 1979-1991.

• 1 stycznia 2013 roku Szpital skończył 190 lat swojej działalności. Otwarcie Szpitala Sióstr Miłosierdzia, zwanego Instytutem Chorych w Poznaniu, odbyło się dokładnie 1 stycznia 1823 roku. *Więcej na str. 6-7.*

• 7 stycznia, z okazji jubileuszu 190-lecia Szpitala, miało miejsce uroczyste posie-

dzenie Rady Medycznej, na którym m.in. wspomniano historię naszej lecznicy. *Więcej na str. 19.*

• 22 stycznia odbyły się spotkania, dotyczące list oczekujących oraz Zespołu ds. Dokumentacji Medycznej.

• 29 stycznia przy ul. Długiej i Szamarzewskiego odbyły się szkolenia dla lekarzy, na temat: „Jak pisać recepty?”.

• 31 stycznia w Kościele *Przemienienia Pańskiego* odbyło się Medyczne Kolędowanie z Chórem Zamku Kórnickiego Castellum Cantans i Chórem Kameralnym Lekarzy. *Więcej na str. 26.*

• 14 lutego w Sali Białej Urzędu Miasta Poznania miało miejsce organizowane przez nasz Szpital Wielkopolskie Forum Serca i Naczyń, gdzie omówiono m.in. współczesne metody leczenia endowaskularnego wad strukturalnych serca i nowe możliwości leczenia tętniaków piersiowo-brzusznych i brzusznych. *Więcej na str. 27.*

• W marcu br. w ramach konkursów wybrano pielęgniarki oddziałowe Szpitala. *Więcej na str. 18.*

• 25 marca odbyło się posiedzenie Rady Medycznej i Klinikistów, na którym oprócz omówienia bieżących spraw Szpitala uczestnicy wysłuchali wykładu na temat architektury budynku przy ul. Długiej. *Więcej na str. 4-5.*

• W dniach 12-13 kwietnia w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym UM odbyło się 10 Jubileuszowe Repetytorium Pulmonologiczne. Głównym tematem Repetytorium były algorytmy pulmonologiczne w praktyce lekarskiej.

Numer zamknięto: 15 kwietnia 2013 r.

Opracowanie: *Magdalena Rzekiecka*

Na dwóch kółkach

Na szczęście długa, mroźna i śnieżna zima już za nami. A to znak, że można rozpoczynać sezon rowerowy. Przypominamy, że w obiekcie szpitalnym przy ul. Długiej, za budynkiem „A” znajduje się rowerownia, w której można bezpiecznie zostawić swój pojazd; a już wkrótce dostępna będzie także w obiekcie przy ul. Szamarzewskiego.

Zachęcamy do aktywności fizycznej, tym bardziej, że rower to doskonały sposób na spalenie zgromadzonych w ciele zimowych zapasów. Trzymajmy formę!

Redakcja



Fot. Archiwum

OKIEM DYREKTORA NACZELNEGO SZPITALA

Wbieżącym roku Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego* świętuje doniosły jubileusz – 190 lat działalności. Nasz szpital był nie tylko pierwszą nowoczesną i ogólnodostępną lecznicą cywilną Wielkopolski, ale także miejscem, które w historii naszego Miasta i regionu zapisało się w sposób wyjątkowy. Dziedzictwo i doświadczenie przeszłych pokoleń to dla mnie chluba i radość, które w bieżącym roku na wielu płaszczyznach staramy się pielęgnować.



Jan Talaga
Dyrektor Naczelny Szpitala

Nasz jubileusz

Już dziś serdecznie zapraszam do świętowania naszego szpitalnego jubileuszu. W sposób szczególny będzie to miało miejsce w dniach 7-9 października 2013 r. podczas XII Forum Szpitali Klinicznych.

Co roku wspólne spotkanie ubogaca nas i pozwala dzielić się refleksjami, dotyczącymi działalności naszej placówki oraz zaprzyjaźnionych szpitali klinicznych z całej Polski. Oprócz spotkań plenarnych zapraszam na wieczorną Galę Jubileuszową do Teatru Wielkiego im. Stanisława Moniuszki, gdzie będzie czekać na Państwa artystyczna niespodzianka.

Wszystkiego najlepszego!

OKIEM NACZELNEGO LEKARZA SZPITALA

Niektóre wyrażenia bywają trudne do przetłumaczenia, stąd pozostaje się przy ich pierwotnym brzmieniu. Ukazują one głębię treści. Przytoczę w tym tekście dwa, ostatnio mnie trapiące, o francuskim rodowodzie.



Szczepan Cofa
Naczelny Lekarz Szpitala

Dwa skojarzenia

Pierwsze spośród skojarzeń ma aspekt historyczny. Jest istotne w kontekście 190-lecia naszego szpitala.

HOTEL – DIEU

Oryginalne były początki naszego Szpitala. W Poznaniu na początku dziewiętnastego wieku nie było żadnej nowoczesnej lecznicy. To paradoks, ale król pruski – zauroczony szpitalami prowadzonymi przez Siostry Miłosierdzia – zapalił się do myśli, by w naszym mieście powstał szpital na wzór francuskich HOTEL – DIEU. Miał powstać szpital taki jak w Paryżu czy Lyonie. Świadczenie opieki nad chorymi okazywane przez zakonnice św. Wincentego a Paulo stało się tak przekonujące, że zgodzono się w czasie rozbiorów na przyjazd takich właśnie sióstr zakonnych, polskich (gdyż niemieckich w tym zgromadzeniu nie było) z Warszawy, a więc obcego państwa. Dwie pierwsze kobiety tego szpitala, siostry: Petronela Pyrzanowska oraz Filipina Studzińska potrafiły – wśród wielu niesprzyjających okoliczności – przekonywać do dzieła nawet niezyczliwego namiestnika Księstwa Poznańskiego, zyskiwać jego sympatię

i protektorat. Od 1 stycznia 1823 roku działał nasz poznański HOTEL – DIEU. W pełnym tego słowa znaczeniu, wypełniając jedną z najważniejszych ludzkich misji pomagania Drugiemu.

Drugie spośród trudnych do przetłumaczenia skojarzeń ma aspekt bieżący.

ESPRIT DE CORPS

Próbując oddać w tłumaczeniu to sformułowanie trzeba powiedzieć o duchu solidarności i wspólnoty. Dotyczy on instytucji czy grupy zawodowej. Może wyrażać się w dbałości o dobre imię, pomysłność. Takie wyzwanie pojawia się także w kontekście naszych medycznych zawodów oraz współpracy w szpitalu.

W związku z tym zwrócę uwagę na trzy aspekty, ku którym wraca moja myśl

w ostatnich tygodniach bieżących wydarzeń.

Pierwszym jest nieustanna konieczność przetrzymywania mostów między pracownikami administracji oraz medycznymi. Doświadczam, że – wśród częściowo zrozumiałych trudności w porozumieniu – jednym z najważniejszych zadań jest wysiłek wzajemnego wczuwania się w potrzeby współpracy, mimo pokus znajdowania wygodnych gniazdek czy poszukiwania zajęć zastępczych, często pozornych, markujących pracę, nie zawsze związanych z przejmowaniem odpowiedzialności.

Drugi aspekt jest potwierdzeniem, że dobra atmosfera w naszych jednostkach wynika z naszej dobrej woli i pozytywnego nastawienia. Taką mamy atmosferę, jaką wytworzymy. Albo w dobrym, albo złym znaczeniu. Tak ważnym jest zachowanie wspólnego ducha i poszukiwanie najlepszych możliwych rozwiązań, mimo zawsze koniecznych kompromisów.

Trzeci aspekt jest związany z podejmowaniem odpowiedzialności na różnych szczeblach zaangażowania i zarządzania. W naszej bieżącej działalności ważne jest, by próbować rozwiązywać problemy, a nie je kreować. Wymaga to unikania postaw nieroztropnie roszczeniowych, a także zachowania pewnej elastyczności. Szukania pewnego dobra wspólnego ponad partykularne, choć oczywiście w szpitalu mamy niezwykle wiele możliwości do realizowania naszych aspiracji.

To wyraża właśnie ESPRIT DE CORPS.

Zobaczyć źródło



Fot. Archiwum

No i mamy kolejny jubileuszowy rok. Jak uniknąć banału? Odwracamy się i patrzymy wstecz na minione lata szpitala. W krajobrazie historii najwyraźniej widoczne ostatnie lata – te, które dzielą nas od poprzedniego jubileuszu...

W nurcie

Z dumą postrzegamy, że historia nie będzie milczała o nich: pierwsze przeszczepy serca, nowe diagnostyczne możliwości – rezonans magnetyczny, niezwykle rozwój terapii endowaskularnej, nowoczesne oddziały w obiekcie przy ul. Szamarzewskiego, rozpoczęcie rozbudowy Hospicjum...

Idziemy dalej w nurcie, który wyznaczyły najpierw siostry Pyrzanowska i Studzińska, potem także Marcinkowski, Matecki i Jurasz. Nadal uczymy i szkolimy. Akademickie nauczanie w pięknie odnowionej Sali Jezierskiego nawiązuje do najstarszych tradycji Poznańskiego Towarzystwa Przyjaciół Nauk, w którego tworzenie i rozwój zaangażowanych było

Zakon i Uniwersytet

O międzywojennych dziejach szpitala

Aleksandra Paradowska

Historyk sztuki, autorka pracy doktorskiej na temat architektury szpitalnej Wielkopolski w okresie międzywojennym

Dzieje Szpitala Przemienienia Pańskiego w Poznaniu są nieodłącznie związane z Zakonem Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego á Paulo – od momentu jego otwarcia w 1823 roku. W setną rocznicę powstania, w 1923 roku na mocy umowy zawartej między Siostrami a Uniwersytetem Poznańskim ulokowano w szpitalu katedrę chirurgii. Wówczas uległ on szeroko zakrojonej rozbudowie, stając się jedną z największych placówek leczniczych w mieście, a przede wszystkim – istotnym ośrodkiem rozwoju medycznej wiedzy.

Decyzja o rozbudowie dyktowana była zarówno nowymi potrzebami związanymi z edukacją studentów, jak i koniecznością zwiększenia liczby łóżek szpitalnych. Projekt został wykonany około 1924 roku przez zespół architektów: Edwarda Madurowicza, Juliana Putermana oraz Lucjana Wejcherta, zaś jego realizacja nastąpiła w latach 1925–1932. Doradcą przy ustalaniu programu funkcjonalnego był prof. Antoni Jurasz. Istotną rolę odegrała także siostra przełożona Maria Śliwa. Wiadomo bowiem, że celem zapoznania się z najlepszymi rozwiązaniami

europejskimi siostra „zwiedziła szpitale wielkomięskie w kraju i Zagranicą, w Berlinie, Wrocławiu, Kolonii, Paryżu. Doświadczenie z lustracji szpitali wniosła i przyjęła w miarę możliwości na teren budowy”¹.

W zbiorach archiwum Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego á Paulo w Chełmnie z pierwotnego kompletu dokumentacji zachowała się tylko jedna karta podpisana nazwiskami architektów [ryc. 1]. Przedstawia ona monumentalną *quasi* barokową elewację południową rozbudowanego szpitala, operującą

szerokim zestawem motywów klasycyzujących – w tym przede wszystkim reprezentacyjnym portykiem z jońskimi kolumnami. Wedle koncepcji projektantów nowa część miała przylegać do istniejącego budynku szpitala od strony ul. Garbary. Monumentalne rozmiary nowych skrzydeł, zintegrowanych wokół rotundy z potężną kopułą, zostały wy-



Ryc. 1. Edward Madurowicz, Julian Puterman, Lucjan Wejchert, zachowana karta projektu rozbudowy szpitala, projekt z ok. 1925 r.

rażnie podkreślone za pomocą elementów dekoracyjnych.

¹ Kronika szpitala w zbiorach Archiwum Zakonu Sióstr Miłosierdzia w Chełmnie.

wielu lekarzy, by wymienić tylko Zielewicz, Jezierskiego czy Granatowicza. Szkolenie personelu pielęgniarskiego także ma wieloletnią tradycję od pierwszych kursów prowadzonych przez dra Teofila Mateckiego, po cykliczne roczne organizowane w dwudziestolecie międzywojennym przez siostry miłosierdzia.

Szpital tradycyjny i innowacyjny. Nowe zdobycze medycyny były tutaj przenoszone z zadziwiającą niekiedy prędkością, pomimo oczywistych trudności organizacyjnych czy finansowych. Tak jest i dzisiaj – wystarczy wspomnieć przeźrzoną endowaskularną wymianę zastawek serca, która długo „nie mieściła

się w głowie” Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wspomnienia

Płyniemy w nurcie wyznaczonym przez naszych poprzedników. Czy ich zauważacie, czy spotykacie na korytarzach szpitalnych? – pytał profesor Kwias dziesięć lat temu.

Chcemy jeszcze raz zwrócić się do Państwa z prośbą o spojrzenie wstecz i przekazanie nam obrazów i postaci, które widzicie jeszcze oczami duszy w Waszych wspomnieniach. Przygotowujemy suplement do szpitalnej monografii. Jest jeszcze tyle spraw wspaniałych w histo-

rii szpitala, tyle zwycięstw, zmagani, a nawet porażek, które warto wyjąć na światło dzienne, zachwycić się nimi i dzięki nim zyskać siłę do codziennego działania.

Płyniemy w nurcie Studzińskiej, Marcinkowskiego i Jurasza. Zobaczmy raz jeszcze źródła, dotychczasowy bieg, a wyraźniej zarysuje się przed nami dalsza droga.

Wszystkich, którzy zechcą uświetnić naszą publikację swoimi wspomnieniami prosimy o kontakt: halina.bogusz@gmail.com.

Halina Bogusz



Ryc. 2. Hol szpitalny, fot. z lat 30. XX w



Ryc. 3. Szpitalny ogród – widok w kierunku południowym, fot. z lat 30. XX w.

W pierwszej kolejności wykończona została część środkowa, której najważniejszym elementem była doświetlona od południa przez okna kopuły chirurgiczna sala wykładowa. Została ona uruchomiona w dniu 15 grudnia 1926 roku. Jak donosił „Kurjer Poznański”: „Salę dobudowano jako oddzielną część pomiędzy starem, a nowym skrzydłem Zakładu (...). Urządzona jest ona amfiteatralnie, tak że ze wszystkich miejsc profesor może być widziany przy wykładach i przy operacji. Nowe dzieło przedstawia się wprost imponująco, gdyż odpowiada wszystkim wymaganiom nauczania uniwersyteckiego. Dzięki technicznemu urządzeniu salę można w każdej chwili zaciemnić w celach demonstracyjnych za pomocą epidjaskopu. Tuż znajduje się mała salka celem demonstrowania pewnych typów operacji. (...) Wobec gości prof. Jurasz przeprowadził kilka demonstracji ilustrujących techniczne urządzenia”².

W dalszej kolejności zostały oddane do użytku pozostałe partie budynku. Prace nad ich wykończeniem trwały znacznie dłużej niż w przypadku centralnej części. Mieściły się w nich zarówno pomieszczenia diagnostyczne, jak i sale chorych. Dzięki powiększeniu leczniczej przestrzeni placówka dysponowała u początku lat trzydziestych w sumie około trzystoma miejscami dla pacjentów. Wedle statystyk szpitalnych najwięcej łóżek zajmowali chorzy na oddziale chirurgicznym – ponad sto sie-

demdziesiąt. Pozostałe oddziały miały znacznie mniej miejsc: wewnętrzny – siedemdziesiąt sześć, oto-laryngologiczny – dwadzieścia pięć, zaś tzw. „oczny” – dwadzieścia.

Nowy, rozbudowany szpital przypominał swoją formą architekturę pałacową – nie tylko w zewnętrznych elewacjach, ale także we wnętrzach. Wyjątkowo reprezentacyjny charakter miały przede wszystkim przestrzenie wspólne – hole szpitalne z lotosowymi kolumnami o złożonych palmowych kapitelach i kolorowej mozaice posadzek (zachowane do dzisiaj) [ryc. 2]. Podobnie wystawnie prezentował się szpitalny ogród, zaprojektowany w Dyrekcji Ogrodów Miejskich, z sadzawką, symetrycznymi trawnikami i gwiaździstymi klombami kwiatowymi [ryc. 3].

Rozbudowa Szpitala Przemienienia Pańskiego była wśród międzywojennych poznańskich placówek leczniczych jedynym zrealizowanym niemal w całości projektem rozbudowy. Jego realizacja była możliwa dzięki współpracy Zakonu i Uniwersytetu. W przypadku pozostałych szpitali – jak choćby szpitala położniczego przy ul. Polnej – ówczesne ambitne projekty rozbudów pozostały jedynie w sferze planów. Mimo że zarówno podczas okupacji, jak i na przestrzeni powojennych dziesięcioleci Szpital Przemienienia Pańskiego ulegał jeszcze dalszym licznym modyfikacjom, to właśnie sylwetka powstałych w okresie międzywojennym skrzydeł budynku, widniejąca w szpitalnym logo, stanowi do dziś jego charakterystyczną wizytówkę.

² *Klinika chirurgiczna, 1927: „Kurjer Poznański”, nr 18, s. 6.*

Wyróżnieni

Dobrze zaprojektowany i zarządzany portal internetowy powinien cechować się czytelną i przejrzystą zawartością, atrakcyjną szatą graficzną i kolorystyką oraz łatwą i intuicyjną nawigacją, użyteczną dla różnych grup odbiorców. Kluczowa jest też aktualizacja informacji na stronie internetowej. Wszystkie te cechy, które wyróżniają również naszą stronę internetową – www.skpp.edu.pl, zostały docenione w branżowym portalu *PR i komunikacja w ochronie zdrowia*.

Witryna szpitala wzbudziła podziw i zaufanie nie tylko ekspertów, ale także innych osób ją odwiedzających. Równie wysoko oceniony został film poświęcony rezonansowi magnetycznemu – „niskobudżetowy, skupiony na wybranym problemie, bardzo dobra realizacja”, to tylko niektóre walory podkreślone przez redakcję i użytkowników portalu *PR i komunikacja w ochronie zdrowia*, które przyczyniły się do tego, że film za pośrednictwem kanału filmowego YouTube, obejrzało ponad 10 000 osób.

Daria Szaj



Bogactwo 190 lat

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego 1823-2013

Monika Dudziak

Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu był pierwszą nowoczesną ogólnodostępną lecznicą cywilną Wielkopolski. Na kartach historii zapisał się, jako miejsce niezwykle istotne w dziejach Poznania i regionu; miał również niebagatelny wpływ na medycynę polską oraz kształtowanie się humanistycznych standardów służby drugiemu człowiekowi.

Pomysł na lecznicę

Początki szpitala sięgają XIX wieku, kiedy to Wielkopolska, a wraz z nią jej stolica, znalazły się w granicach państwa pruskiego, wchodząc w skład Wielkiego Księstwa Poznańskiego. W perspektywie szybkiego rozwoju naszego miasta po 1815 roku przyszła nagła potrzeba budowy szpitala. Aby zrealizować ten pomysł, zawiązano społeczny komitet budowy szpitala, który składał się niemal wyłącznie z Polaków. Honorową patronką komitetu została księżniczka z dynastii Hohenzollernów Fryderyka Dorota Ludwika, żona księcia Antoniego Henryka Radziwiłła oraz stryjeczna siostra króla pruskiego Fryderyka Wilhelma III. Pomysł na nową lecznicę zrodził się w Paryżu podczas wizyty króla pruskiego w słynnym szpitalu Hôtel-Dieu. Zafascynowany miłosierną postawą prowadzących go siostr szarytek ze zgromadzenia Szarych Sióstr Miłosierdzia postanowił ten ujmujący wzór służby przenieść na tereny Wielkiego Księstwa Poznańskiego. Po licznych dyplomatycznych zabiegach

udało się nie tylko utworzyć w Poznaniu Klasztor Sióstr Miłosierdzia, ale także uruchomić szpital w obiekcie przy placu Bernardyńskim 1 stycznia 1823 r. Z Warszawy przyjechało 6 sióstr szarytek, które zamieszkały w pomieszczeniach małego budynku klasztorowego po siostrach klaryskach, przylegającego do kościoła p.w. *Przemienienia Pańskiego* – to stąd wzięła się nazwa naszego szpitala.

Istotny wkład

Niezwykłą okazała się aproba władz pruskich dla autonomii działań placówki. Niewątpliwym sprzymierzeńcem sióstr był Wilhelm Radziwiłł. Nie do przecenienia były także pierwsze przełożone klasztoru i Instytutu Chorych – s. Petronela Pyrzanowska i s. Filipina Studzińska, energiczne, zaradne i obdarzone nieprzeciętnymi zdolnościami dyplomatycznymi.

Nowopowstały szpital obejmował 2 sale, każda na 20-30 chorych oraz 4 separaty. Z biegiem lat placówka zapewniała opiekę coraz większej liczbie pacjentów



Fot. Archiwum

na poziomie odpowiadającym wymogom nowoczesnej lecznicy. W lipcu 1923 roku otwarto pierwszą placówkę uniwersytecką – Klinikę Chirurgiczną. Od tego roku lecznica rozwinęła się w znaczący w Polsce ośrodek leczniczy, dydaktyczny i naukowy. W 1949 roku szpital został upaństwowiony i przemianowany na Wojewódzki Szpital im. I. Pawłowa. W marcu 1950 został włączony w skład Państwowego Szpitala Klinicznego.

Niewątpliwym sukcesem naszej placówki była doskonale wykwalfikowana kadra. Wielu lekarzy to najwybitniejsi przedstawiciele poznańskiego świata lekarskiego XIX i XX wieku – wykształceni, śledzący poczynania medyków na świecie i utrzymujący kontakt z zagranicznymi ośrodkami. Z licznej galerii wybitnych postaci można wymienić: dr Karola Schneidera, dr Karola Marcinkowskiego, dr Teofila Kaczorowskiego, dr Ignacego Zielewicz, prof. Antoniego T. Jurasza, prof. Wiktora Dege czy prof. Romana Drewsa. Historia pamięta także wielu innych doskonałych lekarzy, pielęgniarki i personel, którzy zadecydowali o tym, że nasz szpital obecnie jest unikatową, prestiżową i najstarszą, o zachowanej ciągłości co do miejsca i historii lecznicą poznańską.

W Szpitalu przy ul. Długiej rodziła się polska okulistyka, ortopedia i rehabilitacja, to tutaj umiejscowić można początki poznańskiej farmakologii klinicznej oraz pierwszą na ziemiach polskich przychodnię lekarską. W Szpitalu Przemienienia Pańskiego została opracowana pionierska metoda leczenia gruźlicy płuc, zaczęła się nowoczesna, wielkopolska antyseptyka i aseptyka chirurgiczna, torakochirurgia, chirurgia jamy brzusznej, anestezjologia, chirurgia plastyczna, urologia, akademicka radiologia i kardiologia.

Doniostry jubileusz

W bieżącym roku Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego* UM w Poznaniu świętuje doniostry jubileusz – 190 lat działalności. Od 1823 r. szpital rozwinął się w sposób niebywały oraz wykorzystał dziedzictwo kulturowe i doświadczenie, by stać się jedną z prestiżowych i cenionych placówek medycznych w Polsce. Obecnie szpital posiada 14 Oddziałów, mieszczących się w 3 lokalizacjach: przy ul. Długiej 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84 i os. Rusa 25 a. Rocznie w szpitalu hospitalizowanych jest ponad 30 tysięcy pacjentów, a lekarze udzielają ponad 100 tysięcy porad ambulatoryjnych. Możemy poszczycić się wielospecjalistyczną działalnością diagnostyczno-terapeutyczną oraz pionierskimi procedurami, ratującymi życie naszych chorych.

Dysponujemy wysoko wykwalifikowaną kadrą, a nasze jednostki wyposażone są w najwyższej klasy sprzęt. Staramy się, by zdrowie i bezpieczeństwo naszych pacjentów było zawsze na pierwszym miejscu. Dbamy o to, by nasze doświadczenie i spuścizna wybitnych pokoleń stała się udziałem młodych adeptów medycyny. Rocznie kształcimy kilka tysięcy studentów, a ponad 500 odbywa w naszym szpitalu praktyki.

To jednak tylko niewielki wycinek naszej historii i dokonań. Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego* to znacznie więcej – to bogactwo 190 lat służby chorym; olbrzymich i pełnych pasji starań, by medycyna kroczyła w przyszłość, realizując w możliwie najlepszy sposób trzy najważniejsze wymiary działalności, zawierających się w hasle: *Salus aegroti, educatio, scientia*.



Fot. Archiwum



Lubię to!

Dołącz
do nas
na
Facebooku

Lubię to!

Ostatnie kilka miesięcy sprzyja polubieniu Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego*. Na Facebooku – gdzie szpital ma swoją stronę, aktualizowaną często i ciekawie, na użytek i przyjemność, dla sympatyków i pracowników. Wszystko to stwarza możliwości śledzenia życia lecznicy, czytania bieżących relacji z ważnych wydarzeń, obejrzenia ciekawych zdjęć.

Niezorientowanych odsyłam na stronę internetową szpitala, skąd jednym kliknięciem, w prawym, górnym rogu (Dołącz do nas na f) każdy może przenieść się na Facebookową stronę szpitala (bez konieczności posiadania konta).

Że warto odwiedzić – zapewniam; że lubisz – klikaj.

Magdalena Rzekiecka

Bezprzykładny WZÓR

Działalność Karola Marcinkowskiego w latach 1828-1830, na terenie pierwszego nowoczesnego Szpitala Sióstr Miłosierdzia, zwanego Szpitalem Przemienienia Pańskiego w Poznaniu.

Prof. dr hab. Bożena Raszeja-Wanic

Ujmująca ofiarność

Karol Marcinkowski urodzony w 1800 r. w Poznaniu w niezamożnej rodzinie mieszczańskiej kończy Gimnazjum im. Marii Magdaleny z wyróżnieniem, dzięki czemu uzyskuje stypendium, które umożliwia mu podjęcie studiów lekarskich na Uniwersytecie w Berlinie. Jako student był członkiem młodzieżowego koła „Polonia”, za co poniósł karę 6-miesięcznego pruskiego więzienia. Po zakończeniu studiów i obronie pracy doktorskiej wraca do Poznania, gdzie podejmuje szeroką praktykę lekarską, lecząc chorych ze wszystkich warstw społecznych. Pacjentów biednych leczył za darmo, zaś pieniądze zarobione od chorych zamożnych przeznaczał na pomoc dla uczniów i studentów. Znaczące sumy przekazywał systematycznie na potrzeby Szpitala Przemienienia Pańskiego otwartego w 1823 r.

Rewelator idei

W 1828 r. Karol Marcinkowski podejmuje pracę jako wolontariusz w Szpitalu Przemienienia Pańskiego, który dysponował początkowo 60 łózkami i dzielił się na trzy oddziały: chirurgiczny, wewnętrzny i dermatologiczny. Po rocznej pracy objął stanowisko ordynatora Oddziału Chirurgicznego, specjalizując się równolegle w zakresie urologii.

Karol Marcinkowski zainicjował wprowadzenie dotąd nieznanych metod opukiwania i osłuchiwania, jak również metodę posługiwania się ciepłomierzem.

W 1829 r. wybuchła w Poznaniu epidemia tyfusu, która dziesiątkowała ludność. Nadzór nad epidemią władze miasta powierzyły Marcinkowskiemu, który stosował własne zmodyfikowane metody leczenia. Wyniki swej metody opublikowane zostały w piśmiennictwie niemieckim.

Dzięki dużej energii, w stosunkowo krótkim czasie, Karol Marcinkowski dokonał na terenie Szpitala Przemienienia Pańskiego kilku istotnych posunięć organizacyjnych, które pozwoliły usprawnić pracę, czyniąc ją bardziej nowoczesną.

Z jego inicjatywy powstała przychodnia przyszpitalna, która ułatwiała dostęp do usług szpitalnych chorym ubogim. Z uwagi na zapotrzebowanie społeczne Marcinkowski zorganizował na terenie miasta poradnię ortopedyczno-gimnastyczną, która stała się zalążkiem poznańskiej ortopedii i rehabilitacji.

W Szpitalu obok funkcji leczniczych z zakresu chirurgii, urologii i chorób wewnętrznych zapoczątkowana została działalność dydaktyczna oraz naukowa. Na terenie szpitala odbywały się systematycznie egzaminy lekarskie, w których Marcinkowski aktywnie uczestniczył. Z jego inicjatywy odbywały się na terenie szpitala posiedzenia lekarzy z całej Wielkopolski, które stały się miejscem wymiany doświadczeń z zakresu nowoczesnej diagnostyki i terapii. Zebrania te zapoczątkowały zawiązanie polsko-niemieckiego towarzystwa lekarskiego.

Aktywny społecznik

Z chwilą wybuchu Powstania Listopadowego w 1830 r. Karol Marcinkowski podejmuje decyzję włączenia się do walki zbrojnej. Rezygnuje z pracy w Szpitalu Przemienienia Pańskiego, udaje się do Warszawy, gdzie wstępuje do oddziału gen. Dezyderygo Chłapowskiego, walczy jako lekarz sztabowy. Po klęsce Powstania oddział generała zostaje internowany na terenie Prus Wschodnich, skąd Marcinkowski ucieka do Szkocji, następnie przemieszcza się do Francji, gdzie nawiązuje kontakt z Wielką Emigracją i poszerza swe umiejętności zawodowe. We Francji Francuska Akademia Umiejętności nadała Marcinkowskiemu Złoty Medal za pracę nad epidemią cholery w Prusach Wschodnich. Po powrocie do Poznania i odbyciu 3-letniej kary więzienia za udział w powstaniu nie wrócił już do pracy w Szpitalu Przemienienia

Pańskiego. Pochłonęła go całkowicie praca społeczna i szeroka praktyka lekarska wśród ubogiej ludności miasta.

Największym osiągnięciem tamtych lat było zorganizowanie przez Karola Marcinkowskiego spółki akcyjnej Bazar, który skupiał życie społeczne i kulturalne miasta (1838) oraz wspomagał polską przedsiębiorczość.

Kolejną ważną inwestycją było założenie w 1848 r. Towarzystwa Naukowej Pomocy, przydzielającego stypendia zdolnej, ubogiej młodzieży. Działania te były głęboko patriotyczne, stanowiły obronę przed nasiloną germanizacją, sprzyjały rozwojowi inteligencji Wielkopolskiej. Karol Marcinkowski uznany został za jednego z najbardziej zasłużonych postaci związanych z pracą organiczną i społeczną. Był wzorem obywatela czynnego i bezprzykładnie ofiarnego. ●



Fot. Archiwum

Patronat Siostry Filipiny Studzińskiej ze Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia

Przebojem do wiedzy

Czasem zastanawiam się dlaczego udaje mi się prowadzić aptekę szpitalną, która pomimo znikomych nakładów finansowych, jest bardzo dobrze postrzegana przez farmaceutów, dyrektorów szpitali, studentów, przedstawicieli firm z całej Polski.

Jagiellońskim, który był zarezerwowany dla mężczyzn, to i my możemy budować nowoczesną farmację.

Filipina i Konstancja Studzińskie – siostry Zakonu Miłosierdzia, były pierwszymi kobietami na świecie, które w 1824



Fot. Magdalena Rzekiecka

Realizujemy wszystkie zadania nałożone na aptekę szpitalną, m.in.: sporządzamy leki do żywienia pozajelitowego, przygotowujemy leki w dawkach dziennych – w tym leki cytostatyczne, wytwarzamy płyny infuzyjne, organizujemy zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne. Bierzemy udział w monitorowaniu działań niepożądanych leków oraz w badaniach klinicznych prowadzonych na terenie szpitala, a także w racjonalizacji farmakoterapii; współuczestniczymy w prowadzeniu gospodarki produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi w szpitalu. Mamy dobry zespół pracowniczy, uczciwych i kreatywnych ludzi.

Może to dobry patronat siostry Filipiny Studzińskiej, bo skoro ona mogła jako pierwsza, blisko 190 lat temu, zdobyć tytuł magistra farmacji na Uniwersytecie

roku uzyskały tytuły magistra farmacji. Filipina (ur. 1797 w Garwolinie, zm. 1877 w Poznaniu) i Konstancja (ur. 1787 w Siemiatyczach zm. 1853 w Warszawie), zakonnice, a zarazem rodzone siostry pracowały w szpitalu Św. Łazarza prowadzonym przez Zgromadzenie Sióstr Miłosierdzia. Prowadziły przyszpitalną aptekę.

Mając dziesięcioletnią praktykę w zawodzie wystąpiły do władz Uniwersytetu Jagiellońskiego z prośbą o możliwość złożenia egzaminów umożliwiających im zdobycie tytułu magistra farmacji. Było to jak na owe czasy wydarzenie niezwykle – kobiety, a zwłaszcza zakonnice, nie miały możliwości kształcenia się na wyższych uczelniach.

Dr n. farm. Hanna Jankowiak-Gracj
Kierownik Apteki Szpitalnej

Film o doktorze Hołodzie

Szczególne wrażenie

Warto powracać do postaci, które ocierały się w przeszłości o nasz szpital. Jedną z nich jest dr Kazimierz Hołoga (1913-1958), który pracował do roku 1951 na oddziale chirurgicznym przy ul. Łąkowej, ciesząc się dobrą sławą. Jego postać była już przedstawiana w Nowinach Szpitalnych. Dał się on poznać szczególnie jako lekarz i dyrektor szpitala w Nowym Tomyślu, gdzie pracował w latach 1951-1958.

Odbywane w kaplicy przyszpitalnej *Przemienienia Pańskiego* rekolekcje dla pracowników służby zdrowia naszego miasta od 11 do 13 marca, które prowadził o. dr Karol Meissner, benedyktyn z Lubinia, stały się okazją do przedstawienia półgodzinnego filmu o dr Kazimierzu Hołodzie. Film został zrealizowany w roku ubiegłym, dzięki wsparciu finansowemu Urzędu Marszałkowskiego w Poznaniu, Starostwa Powiatowego w Nowym Tomyślu, Gminy Nowy Tomyśl oraz osób prywatnych. Jego reżyserem i producentem jest Anna Wachowiak-Rybarczyk. W filmie na temat doktora Hołogi wypowiadają się osoby, które razem z nim pracowały bądź znały go osobiście. Dzieło doktora Kazimierza Hołogi, w kontekście trwających przygotowań do wyniesienia na ołtarze, komentuje także Arcybiskup Stanisław Gądecki.

Na pracujących z chorymi, świadectwo zawarte w filmie, wyrażone i przypomniane o tym lekarzu, wywiera szczególne wrażenie. I stawia pytania, jak daleko odchodzimy od przesłania wynikającego z wykonywanych przez nas zawodów medycznych?

Dr med. Szczepan Cofa
Naczelnny Lekarz Szpitala

Rozbudowa Hospicjum Palium

Trwają roboty budowlane związane z rozbudową obiektu Hospicjum Palium o Oddział Stacjonarny „C”.

Do dnia dzisiejszego wykonano już roboty ziemne, ustawiono słupy żelbetowe, zalano 3/4 stropu nad I piętrem, wymurowano ściany zewnętrzne i częściowo ścianki działowe z pustaków silka.

Obecnie przygotowywane jest zbrojenie dla dalszej części stropu.

Do zakończenia stanu surowego otwartego pozostało:

- dokończenie stropu,
- ocieplenie dachu,
- roboty dekarские

oraz wykonanie nadziemnego łącznika, który połączy nowy oddział z istniejącym oddziałem.

Irena Usowicz

Kierownik Działu Technicznego



Fot. Romuald Klekowiński

Aerobik na zdrowie!

W Szpitalu Klinicznym *Przemienienia* Pańskiego UM w Poznaniu od listopada 2012 roku prowadzone są zajęcia z aerobiku. Są one przeznaczone dla osób w każdym wieku i wpływają pozytywnie na sylwetkę. Korzyści płynące z uprawiania aktywności fizycznej, w tym z aerobiku, jest jednak znacznie więcej:

- **dla serca i układu krążenia** – serce osoby wytrenowanej pracuje wydajniej i wolniej się zużywa w porównaniu do serca osoby unikającej wysiłku. Spada ciśnienie tętnicze, a także obniża się zawartość złego cholesterolu, prowadzącego do miażdżycy. Jednocześnie podnosi się poziom dobrego cholesterolu. Efektem powyższych zmian jest zmniejszenie ryzyka zawału, choroby niedokrwiennej, udaru i wielu innych dolegliwości;

- **dla płuc i układu oddechowego** – u osób trenujących aerobik zwiększa się pojemność płuc, ruchomość klatki piersiowej i mięśni oddechowych, dzięki czemu nie odczuwa się duszno-

ści, np. w pogoni za autobusem lub podczas wchodzenia po schodach;

- **dla mięśni** – aerobik zwiększa siłę, wytrzymałość mięśni i poprawia koordynację nerwowo-mięśniową, dzięki czemu ruchy są precyzyjne i szybsze. Silne mięśnie utrzymują sylwetkę w prawidłowej



Fot. Archiwum

pozycji, zapobiegając bólom kręgosłupa i zmianom zwyrodnieniowym;

- **dla kości** – poza mięśniami, systematyczny ruch wpływa też na gęstość mineralną kości, zapobiegając osteoporozie;

Wykonując systematycznie ćwiczenia fizyczne czujemy się szczęśliwi

- **dla psychiki** – aerobik pozwala odreagować stres, łagodzi stany depresyjne, pomaga zrelaksować się, rozładować napięcie, poprawia jakość snu. Endorfiny (tzw. hormony szczęścia) wprowadzają nas w dobre samopoczucie i pozwalają zapomnieć o codziennych problemach.

Wykonując systematycznie ćwiczenia fizyczne na zajęciach aerobiku, kształtujemy nasze ciało i poprawiamy jego wygląd, co również podnosi poczucie własnej wartości. Czujemy się szczęśliwi, że mamy atrakcyjne ciało i... nie musimy zbyt ograniczać się przy stole i liczyć kalorii, chyba że akurat się odchudzamy...

Joanna Latuszewska

Sekcja ds. Badań Naukowych i Dydaktyki

Osoby zainteresowane uczestnictwem w zajęciach zachęcamy do kontaktu: Patrycja Rakowska, tel. 9190.



Fot. Beata Sypniewska

Rak'n'Rollowe poczekalnie

Dzięki pomocy Fundacji *Rak'n'Roll. Wygraj Życie* zmienił się wygląd poczekalni Poradni Hematologicznych, Nadciśnienia Tętniczego i Zaburzeń Metabolicznych oraz ciągu komunikacyjnego, stanowiącego poczekalnię przed gabinetami diagnostycznymi od Biura Przyjęć aż do oddziałów onkologicznych w obiekcie szpitalnym przy ul. Szamarzewskiego.

Zakres prac remontowych obejmował: gruntowanie oraz malowanie ścian, wymianę skrzynek hydrantowych i rewizyjnych, zamontowanie nowych drzwi w przejściach budynku, wymianę instalacji elektrycznej wraz z montażem nowych lamp, wymianę sufitu podwieszanego, montaż dodatkowych grzejników oraz odbojnic ściennych.

Ponadto zainstalowano radiowęzeł, umożliwiający odtwarzanie muzyki w przestrzeniach stanowiących poczekalnie dla pacjentów.

Wyremontowana przestrzeń została wypełniona wygodnymi fotelami, stare kosze na śmieci zostały zastąpione nowymi, a na kolorowych ścianach zawisły oprawione plakaty oraz gabloty na bieżące informacje.

Realizacja tego przedsięwzięcia odbyła się ramach prowadzonej przez fundację akcji pt. *Rak'n'Rollowe poczekalnie* i była możliwa dzięki hojnemu wsparciu Kancelarii Prawnej Baker&McKenzie.

Składamy serdeczne podziękowania za okazaną pomoc organizatorom akcji, jak i jej darczyńcom.

Beata Sypniewska
Z-ca Kierownika Działu Administracji

Z żalem zawiadamiamy,
że 31 stycznia 2013 r. po długiej i ciężkiej chorobie zmarł

prof. dr hab. Andrzej Ziemiański

emerytowany profesor zwyczajny, długoletni Kierownik Działu Radiologii Klinicznej, Kierownik Zakładu Radiologii Klinicznej i Kierownik Katedry Radiologii UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu.

Zasłużony nauczyciel akademicki, zaangażowany w realizację programów naukowych, autor wielu prac naukowych o znaczeniu międzynarodowym, wychowawca młodzieży i kadry naukowej, aktywny na terenie licznych towarzystw naukowych krajowych i zagranicznych.



Fot. Romuald Królik

Obecność psychologa

Współczesna medycyna docenia interdyscyplinarność, a udział psychologii w procesie leczenia odgrywa pożądaną i coraz istotniejszą rolę.

Psychologowie, pracujący w szpitalu, mierzą się z licznymi ograniczeniami, które mogą prowadzić do niewspółmiernych oczekiwań w stosunku do możliwości pracy w warunkach szpitalnych.

Czas przebywania pacjenta na oddziale weryfikuje nasze możliwości terapeutycznego oddziaływania. W związku z tym psychoterapia rozumiana sensu stricto nie jest możliwa do wykonania. Pozostaje nam jednak wiele form oddziaływania psychologicznego, które elastycznie stosujemy, zależnie od potrzeb pacjenta.

Nie zawsze komfortowe warunki pracy (często rozmowa przy łóżku pacjenta, w obecności innych osób) oraz nierzadko niska forma psychofizyczna chorego wymusza bardzo przemyślane i często krótkie formy oddziaływania.

Specyfika i charakter poszczególnych oddziałów szpitalnych determinuje wdrażanie konkretnych form pomocy, różnicując naszą pracę.

Jak działamy na oddziałach?

➤ Na oddziałach: kardiologii, hipertensjologii i zaburzeń metabolicznych bardzo ważną rolę pełni psychoedukacja pacjentów. Pracujemy w zakresie regulacji emocji, promocji zdrowego trybu życia i radzenia sobie ze stresem. Stosujemy również poradnictwo ogólnopsychologiczne. W przypad-

ku pacjentów przebywających na oddziałach nadciśnienia tętniczego oraz zaburzeń metabolicznych często przeprowadzamy diagnozę zaburzeń psychosomatycznych oraz diagnozę funkcji poznawczych.

➤ Osobną dziedziną działalności psychologa na oddziałach kardiologicznych i oddziale kardiochirurgii jest praca z pacjentami w programie przeszczepu serca. Chorzy kwalifikowani do operacji odbywają rozmowę z psychologiem dotyczącą aspektów takich jak: sytuacja rodzinna,

Podstawą wszelkich oddziaływań psychologicznych jest bezpośredni kontakt z chorym, zainteresowanie jego problemami i poświęcony czas. Pozwala to na lepsze poznanie pacjenta i podjęcie adekwatnych działań psychologicznych.

socjalna, motywacja do operacji i leczenia. Pacjenci czekający na przeszczep oraz chorzy po przeszczepie, wraz z rodzinami, mają możliwość otrzymania pomocy psychologicznej podczas pobytu w szpitalu lub telefonicznie.

➤ Trochę inną specyfikę ma nasza praca na oddziałach chirurgicznych, która często przybiera formę interwencji kryzysowej. Ważne jest łagodzenie stresu okołoperacyjnego, włączanie technik redukujących napięcie, psychoedukacja i poradnictwo.

Szczególną grupę stanowią chorzy poddawani operacjom trwale i w znacznym stopniu zmieniającym ich wygląd zewnętrzny (pacjentki po mastektomii, chorzy po amputacjach kończyn). Zmieniony obraz ciała bywa czynnikiem spustowym, wywołującym poważny kryzys psychologiczny w zakresie funkcjonowania społecznego, relacji z bliskimi i atrakcyjności seksualnej.

➤ Ogromny wpływ na psychikę człowieka wywierają choroby nowotworowe. Sama diagnoza onkologiczna wzbudza silny lęk o utratę życia, dlatego opieka psychologa na tych oddziałach potrzebna jest od pierwszego etapu leczenia. Jako zespół staramy się pomagać poprzez rozmowę, pozwalając na odreagowanie trudnych przeżyć, wypracowywanie prawidłowego obrazu choroby i pomoc w odnalezieniu się w roli pacjenta oddziału onkologicznego. Dodatkowym obciążeniem tej grupy chorych jest długotrwałość leczenia, a w przypadku pacjentów hematologicznych długi okres hospitalizacji oraz izolacja.

➤ Gdy pacjent trafia do Hospicjum także może liczyć na opiekę pracowników sekcji, zarówno na oddziale, jak i w poradni medycyny paliatywnej oraz w ramach wizyt domowych. Pacjenci otrzymują również pomoc socjalną i pracują z terapeutą zajęciowym w ośrodku dziennej rehabilitacji. Zakres udzielanej pomocy psychologicznej zwykle dotyczy działania całego systemu rodzinnego. Wsparcie otrzymują też rodziny po śmierci pacjentów.

Kontakt przede wszystkim

Podsumowując powyższe rozważania należy podkreślić, że podstawą wszelkich oddziaływań psychologicznych jest bezpośredni kontakt z chorym, zainteresowanie jego problemami i poświęcony czas. Pozwala to na lepsze poznanie pacjenta i podjęcie adekwatnych działań psychologicznych, których celem jest lepsze funkcjonowanie chorego podczas pobytu w szpitalu i po jego zakończeniu.

Do konsultacji psychologicznej pacjenci wszystkich oddziałów szpitalnych mogą być kierowani przez lekarza prowadzącego, pielęgniarki, rehabilitantów lub mogą zgłosić się sami (bądź poprzez członków rodziny). Nierzadko, po konsultacji psychologicznej, kierujemy chorych do innych specjalistów (socjologa, lekarza psychiatry, neurologa) w celu uzyskania lepszych efektów leczenia.

Sekcja Psychologii Klinicznej



Fot. Monika Dudziak

Sekcja Psychologii Klinicznej – na zdjęciu (od lewej): mgr Aleksandra Rzymkowska, mgr Agnieszka Augustyn, mgr Bożena Kapłon, mgr Beata Maciejewska, mgr Katarzyna Stachnik – kierownik sekcji, mgr Grażyna Jaroszyk, mgr Kinga Józefczuk, mgr Aleksandra Rękoś-Radomska oraz nieobecne na zdjęciu: mgr Ewa Chrzastowska, mgr Katarzyna Dziła-Pawłowska, mgr Marta Fludra, mgr Ewelina Lewandowska-Mirska, mgr Justyna Pach-Kolecka, mgr Magdalena Skibińska

Jak to działa?

Medyczne liczenie

Dział Planowania i Analiz zajmuje się między innymi oceną sytuacji ekonomicznej szpitala, opracowywaniem projektów inwestycyjnych, przygotowywaniem wszelkich analiz i prognoz oraz prowadzeniem procesu budżetowania, a także wyceną badań diagnostycznych do cennika, współtworzeniem planów finansowych, nadzorem nad limitami stanów aptecznych. Obecnie trwają także prace nad przekonwertowaniem danych z programów: Eskulap, Simple i SZOI do nowego systemu baz danych Eureka.

— Na podstawie rozmów z pracownikami analogicznych jednostek w innych szpitalach zauważamy, że zakres opracowywanych i analizowanych danych jest u nas bardzo szeroki, pracujemy na wysokim poziomie – podkreśla pan Jacek Kowalski, pracujący w dziale od jego początku, czyli 12 lat.

Zastępca Dyrektora do spraw Ekonomicznych i Eksploatacyjnych, Piotr Bogacz zapytany o znaczenie tych działań dla sprawnego funkcjonowania naszego szpitala odpowiada: — Informacje przy-

gotowywane przez pracowników działu mają istotne znaczenie, gdyż na ich podstawie podejmowanych jest wiele decyzji zarządczych. Współpraca z dyrekcją szpitala jest niezwykle intensywna.



Fot. Magdalena Rzekiecka

W dziale pracuje 5 osób (w tym dwie osoby w niepełnym wymiarze czasu pracy): pani kierownik Danuta Wiciak, Jacek Kowalski, Beata Nowaczyk, Ireneusz Prutkowski oraz Agnieszka Sereżyńska-Kowalik. — Staramy się korzystać z własnej wiedzy i umiejętności, gdyż każdy z nas ma za sobą inne doświadczenia

zawodowe. Daje to wielokierunkowe spojrzenie na przedmiot analizy. W obliczu trudnych spraw robimy „burzę mózgów”, wtedy rodzą się najlepsze pomysły i rozwiązania – ocenia pani Agnieszka Sereżyńska-Kowalik. — Każdy z nas jest lepszy w czymś innym, wzajemnie się uzupełniamy, a co za tym idzie tworzymy zgrany zespół – dodaje pani Beata Nowaczyk.

W zależności od potrzeb pracownicy działu współpracują z przeróżnymi jednostkami szpitala. Zbierają w ten sposób informacje potrzebne do sporządzania analiz. — Kompleto-
wanie informacji i przeprowadzanie analiz jest zajęciem bardzo odpowiedzialnym – stwierdza pan Ireneusz Prutkowski. Ilość poddawanych analizie danych przez pracowników Działu Planowania i Analiz jest bardzo duża; a sposób ich optymalnego wykorzystania przekłada się na wsparcie procesów gospodarowania środkami. Choć zbieranie danych jest czasochłonne i wymaga sporych wysiłków, to jednak przynosi nam wiele satysfakcji. – mówi pani Danuta Wiciak, kierownik Działu Planowania i Analiz.

Magdalena Rzekiecka

Komedy 2012

Podczas uroczystości jubileuszowej 20-lecia Wydziału Lekarskiego II zostały rozdane prestiżowe statuetki – Komedy – od 2012 roku przyznawane wybitnym pracownikom Wydziału Lekarskiego II oraz jego Przyjaciółom. W czasie gali wręczono 20 Komed – nagród inspirowanych postacią Krzysztofa Komedy Trzcńskiego, absolwenta Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, znanego i cenionego na całym świecie kompozytora.

Z rąk Prorektora Andrzeja Tykarskiego oraz Dziekana Zbigniewa Krasieńskiego statuetki odebrali m.in. prof. Grzegorz Oszkinis – człowiek

o wielkim sercu, Prorektor ds. Klinicznych i Szkolenia Podyplomowego, Dyrektor Centrum Nauczania w Języku Angielskim oraz Kierownik Kliniki Chirurgii Ogólnej i Naczyni oraz dr Szczepan



Prezes NFZ Agnieszka Pachciarz w czasie występu

Cofta – tytan pracy, pracownik Kliniki Pulmonologii, wieloletni członek Senatu naszej Uczelni, ale przede wszystkim Naczelnym Lekarzem Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego*, w którym mieści się wiele Klinik Wydziału Lekarskiego II.

Podczas gali, którą prowadził dr Rafał Staszewski, przyznano także jeszcze jedną wyjątkową statuetkę dla wszystkich pracowników Wydziału Lekarskiego II, bez których zaangażowania oraz pracy wydział nie rozwijałby się tak dynamicznie.

W uroczystości rozdania Komed 2012 wzięli udział honorowi goście – siostra Krzysztofa Komedy Trzcńskiego pani dr Irena Orłowska i Pan Adam Dawczak-Decki – twórca statuetek.

Uroczystości jubileuszowe uświetniła swoją obecnością Prezes NFZ Agnieszka Pachciarz, ujawniając swoje muzyczne talenty.

Redakcja

Powody do dumy

W styczniu „Głos Wielkopolski” ogłosił konkurs na Człowieka Roku – Poznań 2012. A że wśród 38 kandydatów znaleźli się dwaj przedstawiciele naszego szpitala, tym dokładniej śledziliśmy wyniki plebiscytu. Nasz szpital reprezentowali prof. Jacek Łuczak, Lekarz Kierujący Hospicjum Palium – niezwykle propagator idei hospicyjnej i paliatywnej oraz prof. Marek Jemielity, Lekarz Kierujący Oddziałem Kardiochirurgii, wybitny kardiochirurg, m.in. pomysłodawca i realizator programu przeszczepów serca w Wielkopolsce.

Emocje na finiszu głosowania sięgały zenitu. Do ostatniej chwili nie było wiadomo, kto zdobędzie tytuł Człowieka Roku. Zwycięzcą z niebagatelną liczbą głosów – 1786 został prof. Jacek Łuczak. Profesor dowiadując się o wygranej, podziękował całemu zespołowi Hospicjum Palium oraz wolontariuszom; przyznał: *medycyna to moja życiowa pasja, coś znacznie więcej niż zawód*. Sercowe dokonania prof. Marka Jemielity doceniło aż 1005 osób, dzięki czemu profesor uplasował się na 4 miejscu.



Prof. Jacek Łuczak odbiera nagrodę Człowiek Roku – Poznań 2012



Prof. Marek Jemielity z zespołem

Dzięki laureatom konkursu „Głosu Wielkopolskiego” nasz Szpital ma wiele powodów do dumy. Przypomnijmy, że prof. Marek Jemielity w 2012 r. odebrał Nagrodę Pracy Organicznej za wybitne dokonania, wcześniej z prof. Afksendiyos Kalangos, światowej sławy kardiochirurgiem ze Szwajcarii wykonał sześć zabiegów naprawiających niedomykające się zastawki serca, a z lekarzami ze Stanów Zjednoczonych wykonał pierwszy w Europie zabieg usunięcia guza złośliwego serca.

Natomiast prof. Jacek Łuczak to w ostatnim czasie zdecydowany faworyt kapituły prestiżowych odznaczeń. W ubiegłym roku profesor otrzymał Europejską Nagrodę Obywatelską, przyznaną przez Parlament Europejski; a w bieżącym został laureatem wielkopolskiej Nagrody im. Ryszarda Kapuścińskiego, przyznawanej za „czynienie dobra” oraz „Wielkiej Pieczęci Miasta Poznania” z herbem Poznania i napisem *Sigillum Civitatis Poznania*, nagrody honorującej wybitne osobowości.

Redakcja

Długa droga

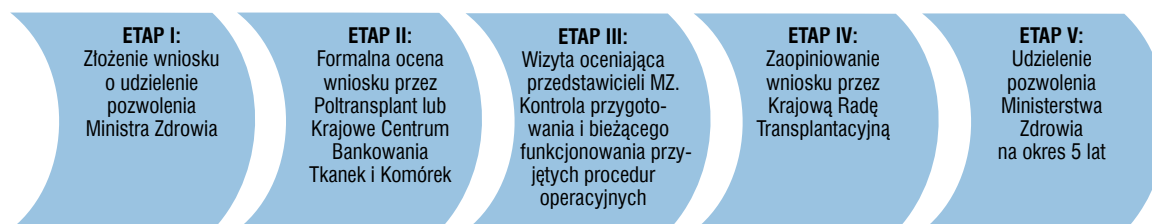
..... Bank Komórek Macierzystych

Procedura udzielania pozwoleń odbywa się zgodnie z regulacjami zawartymi w Ustawie z dnia 1 lipca 2005 r.

Droga do uzyskania pozwolenia na przeszczepy tkanek, komórek i narządów.

Niejednokrotnie sporym wyzwaniem okazuje się wypełnienie wniosku, przygotowanego przez Ministerstwo

Zarówno na Oddziałach Kardiochirurgii, Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego, jak również w Banku Komórek Macierzystych powołano osoby odpowiedzialne



Tryb uzyskiwania pozwoleń na działanie oddziałów transplantacyjnych oraz banków komórek i tkanek

o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. Nr 169, poz. 1411, z późniejszymi zmianami), Rozporządzeniu MZ z dnia 4 grudnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów (Dz. U. Nr 213, poz. 1656) oraz Zarządzeniu MZ z dnia 2 lipca 2010 r. w sprawie Centrum Organizacyjno-Koordinacyjnego ds. Transplantacji Poltransplant (Dz. Urz. MZ Nr 9, poz. 58).

Zdrowia, w którym należy zamieścić precyzyjne informacje o ośrodku. Dodatkowo ośrodek aplikujący, aby sprostać wymaganiom formalnym musi spełniać określone warunki zarówno w zakresie oceny infrastruktury, jak i wysokospecjalistycznych kwalifikacji personelu, który będzie merytorycznie wykonywał działalność transplantacyjną. Niezwykle ważnym gwarantem powodzenia działań transplantacyjnych jest dobra i ścisła współpraca wielu szpitalnych jednostek.

za stworzenie, a później bieżący nadzór systemu zapewniania jakości w aspekcie wymagań Ustawy o przeszczepianiu.

Droga do uzyskania pozwolenia wymaga wyłożonej pracy wielu ludzi i ich żywego zaangażowania, ale z pewnością warto angażować się w ten proces, uznając że najcenniejszym efektem pracy w medycynie jest uratowanie ludzkiego życia.

Mgr Violetta Matecka
Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością

Sila komórek

Bank Komórek Macierzystych (BKM) zajmuje się przetwarzaniem, testowaniem, gromadzeniem, przechowywaniem i dystrybucją komórek hematopoetycznych przeznaczonych do transplantacji. Działalność BKM opiera się na przepisach „Ustawy Transplantacyjnej” z dnia 1 lipca 2005 roku o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów, a także Rozporządzeniach Ministra Zdrowia i Dyrektywach Unijnych. Bank przygotowuje materiał do przeszczepienia dla chorych Oddziału Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego z Pododdziałem Transplantacji Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* UM w Poznaniu oraz ośrodków zewnętrznych w kraju i zagranicą. BKM spełnia wymagania ustawowe, fachowe i merytoryczne przewidziane dla tego typu jednostek. Obecnie bank pracuje w składzie: mgr Ewa Bembnista (koordynator), mgr Paula Matuszak, mgr inż. Agnieszka Kubiak, st. tech. Eugenia Majewska, Maria Szramiak oraz Katarzyna Dybizbańska.

Bank Komórek Macierzystych, wcześniej pod nazwą Pracownia Preparatyki Szpiku Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej działa nieprzerwanie od ponad 20 lat. W 1990 roku w Klinice Hematologii, przy współpracy z ówczesną Pracownią Preparatyki Szpiku przeprowadzono pierwszą transplantację autologicznych komórek szpiku. Wówczas wykonujący preparatykę, dr Maria Kozłowska-Skrzypczak oraz dr Krzysztof Sawiński, mieli już wcześniejsze kilkunastoletnie doświadczenie w badaniach zmierzających do poznania krwiotworzenia w chorobach krwi, które wykorzystali we wdrażaniu transplantacji do praktyki klinicznej. Kolejne lata to włączanie nowych procedur, w 1991 roku wykonano transplantację allogeniczną komórek od dawcy spokrewnionego, natomiast w 1999 roku pierwsze przeszczepienie allogenicznych komórek od dawcy niespokrewnionego. W czerwcu 2010 roku w Klinice Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego obchodzono jubileusz wykonania 1000 przeszczepień i 20-lecie transplantacji. BKM opracowywał materiał przeszczepowy dla wszystkich chorych Kliniki (patrz: wykres).



Bank Komórek Macierzystych jest jedną z większych jednostek tego typu w Polsce

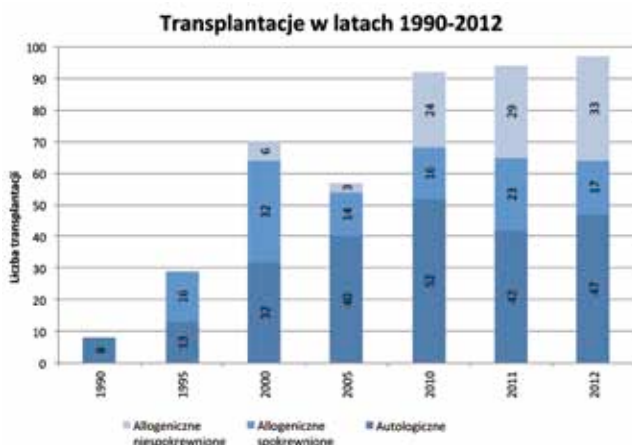


Fot. Michał Gniot

Bank Komórek Macierzystych jest jedną z większych jednostek tego typu w Polsce. Wykonuje procedury preparatywne w systemie zamkniętym. Pracownia Preparatyki wyposażona jest w wydajne filtry typu HEPA oraz wysokospecjalistyczną aparaturę. Zamrażanie komórek hematopoetycznych odbywa się w sposób programowany. Materiał jest przechowywany i gromadzony w parach ciekłego azotu w czterech zbiornikach zaopatrywanych w ciekły azot, podlegających elektronicznej kontroli temperatury i poziomu azotu. Pracownia Kriobiologii posiada czujniki spadku poziomu tlenu, umożliwiające kontrolowanie warunków pracy. Wszystkie etapy pracy BKM są szczegółowo dokumentowane, co pozwala na ich śledzenie i analizę. Ponadto BKM korzysta ze szpitalnego systemu informatycznego Eskulap oraz prowadzi własny elektroniczny system zapisywania danych dostosowany do systemów informatycznych szpitala.

W celu utrzymania najwyższej jakości pracy i zachowania najlepszych parametrów ilościowych i jakościowych materiału przeznaczonego do transplantacji BKM współpracuje z wieloma podmiotami, w tym macierzystymi jednostkami Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* UM w Poznaniu. Codziennie korzysta z informacji przekazywanych przez Pracownię Cytometrii Przepływowej Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej oraz Laboratorium Mikrobiologii.

dokończenie str. 20



Cząstka wielkiej chirurgii

Blok Operacyjny Oddziału Okulistyki w naszym szpitalu, na dzień dzisiejszy wykonujący 2600 zabiegów operacyjnych rocznie, istnieje od 1950 roku. Składa się z trzech sal operacyjnych z pełnym wyposażeniem, tj. mikroskopami, aparaturą zabiegową i do ogólnych znieczuleń oraz podręczną sterylizacją. Posiada znakomity zespół lekarzy i pielęgniarek (10 pielęgniarek i 2 salowe), kierowany przez prof. UM dr hab. n. med. Jarosława Kocięckiego, który jest gotowy wykonywać najbardziej skomplikowane i nowatorskie zabiegi w swojej dziedzinie.

Zakres zabiegowy obejmuje mikrochirurgię przedniego odcinka oka (np. zaćma, jaskra), mikrochirurgię szklisto-siatkówkową (np. odwarstwienie siatkówki; krwotoki do ciała szklanego), zabiegi na oczodołach (np. guzy powiek i oczodołu), leczenie zachowawcze guzów wewnątrzgałkowych i zeza.

Najnowsze techniki operacyjne i nowe technologie powodują, że cały Zespół operacyjny podlega nieustannym szkoleniom. Trudniejsze lub nowatorskie operacje omawia wspólnie. Dbą o to, żeby blok operacyjny był bezpieczny i przyjazny dla pacjenta, poprzez

szybka reakcją na uwagi pacjentów, tempem pracy, dobrą atmosferą i życzliwość.

Jako Pielęgniarka Oddziałowa wiem, że Zespół Bloku Operacyjnego Oddziału Okulistyki marzy o hybrydowej sali operacyjnej, a także chciałby uzyskać w przyszłości certyfikat jakości. Niemniej jednak jest dumny z tego, że stanowi część wielkiej, światowej chirurgii oka.

Aleksandra Krygier
Pielęgniarka Oddziałowa

Przez dziurkę od klucza

Blok Operacyjny Oddziałów Chirurgicznych działa od 2007 roku. Posiada trzy nowoczesne sale operacyjne wyposażone w sprzęt umożliwiający wykonywanie różnorodnych zabiegów. Pracujemy w systemie ciągłym – 24 h, co wymaga zaangażowania licznej (17 osób) personelu pielęgniarskiego.

Różnorodność zabiegów wymaga od nas wysokiego poziomu wiedzy i umiejętności. W miarę możliwości sukcesywnie go podnosimy (kursy, specjalizacje, szkolenia wewnętrzne). W naszym zespole pracuje 10 osób z wyższym wykształceniem. Obecnie kilka osób jest w trakcie specjalizacji z pielęgniarstwa operacyjnego.

Sal operacyjne usytuowane są na dwóch poziomach. Na pierwszym piętrze znajdują się dwie sale operacyjne, na których wykonujemy „klasyczne”



Blok Operacyjny Oddziałów Onkologicznych w obiekcie szpitalnym przy ul. Szamarzewskiego

zabiegi operacyjne z zakresu chirurgii ogólnej i naczyniowej, metodą otwartą oraz laparoskopową.

Trzecia sala na parterze jest przygotowana do zabiegów endowaskularnych z zastosowaniem sprzętu RTG. Wykonujemy zabiegi wyspecjalistyczne przez tzw. „dziurkę od klucza” – angioplastyki, arteriografie i wprowadzanie stentów.

Wykonywane są też endowaskularne i hybrydowe operacje tętniaków

brzusznym lub piersiowo-brzusznym. W ubiegłym roku wykonaliśmy ich aż 51. Samych zabiegów endowaskularnych wykonano 519. Ubiegły rok to przeszło 2000 zabiegów klasycznych.

Plany rozwojowe bloku obejmują rozbudowę sali hybrydowej, by dościsnąć światowe standardy.

Hanna Tomczewska
Pielęgniarka Oddziałowa

Najwyższe standardy

Blok Operacyjny Oddziałów Onkologicznych składa się z 3 klimatyzowanych sal operacyjnych, wykonanych w technologii stali nierdzewnej z systemem nawiewów laminarnych, służących do utrzymania czystości powietrza. Na wyposażeniu bloku operacyjnego znajdują się nowoczesne lampy bezcieniowe, stoły operacyjne oraz system kolumn chirurgicznych i anestezjologicznych. Sale dysponują aparaturą do zabiegów endoskopowych (laparoskopii, histeroskopii, torakoskopii) oraz elektrochirurgicznych (diatermie chirurgicznej firmy BOWA, bipolarny system za-

mykania naczyń typu LIGA-SURE). Blok Operacyjny Oddziałów Onkologicznych spełnia najwyższe międzynarodowe wymogi higieniczne i technologiczne.

Jednak nie sama technika jest najważniejsza. Jakość pracy zapewnia zgrany i doświadczony zespół kierowany przez pielęgniarkę oddziałową Panią Magdalenę Niziołek.

Zespół ten tworzą pielęgniarki instrumentariuszki: Ewa Zadworna, Sylwia Majewska, Dorota Zgrzeba, Anna Krysztofiak, Magdalena Borowczak, Marta Piechota; pielęgniarki anestezjologiczne: Ewa Jankowska (pielęgniarka koordynu-

jąca), Alina Trocha, Maria Karalus; ekipa porządkująca blok operacyjny: Katarzyna Łysek, Beata Czajkowska, Przemysław Makola. Kierownikiem bloku jest dr hab. med. Radosław Mądry.

Co roku na bloku operacyjnym wykonywanych jest ok. 1700 zabiegów: chirurgicznych, ginekologicznych oraz szereg inwazyjnych procedur anestezjologicznych i hematologicznych. Zakres zabiegów chirurgicznych obejmuje nowotwory: gruczołu piersiowego wraz z rekonstrukcją, przewodu pokarmowego, tarczycy, układu chłonnego, skóry wraz z przeszczepami.

Zabiegi ginekologiczne wykonywane są drogą brzuszną, pochwową i laparoskopową. Zakres operacji to rak jajnika, sromu, szyjki i trzonu macicy oraz elementy ogólnej ginekologii.

Zakładane są porty naczyniowe, kontakty centralne oraz pobierany jest szpik kostny.

Magdalena Niziołek
Pielęgniarka Oddziałowa



Fot. Mirosław Baryga

Jubileuszowa dekada

Rok 2013 dla Bloku Operacyjnego Oddziału Kardiochirurgii i Transplantologii jest rokiem jubileuszowym. Właśnie mija 10 lat od momentu jak rozpoczęliśmy działalność w struk-

turach nowopowstałego bloku operacyjnego. Naszą kameralną, wysoko wykwalifikowaną kadrę stanowi zespół 10 chirurgów, 4 anestezjologów, 2 kardiologów, 6 pielęgniarek operacyjnych

i 4 pielęgniarek anestezjologicznych, 3 perfuzjonistek oraz personelu pomocniczego. Rocznie wykonujemy ponad 700 wyspospecjalistycznych procedur chirurgicznych w krążeniu pozaustrojowym i na bijącym sercu. Są to między innymi by-passy, implantacje zastawek serca czy tętniaki aorty. Od marca 2010 roku do dnia dzisiejszego możemy pochwalić się wykonaniem 19 przeszczepów serca.

Wyposażenie bloku operacyjnego, bardzo dobra organizacja pracy oraz wdrożone procedury medyczne zapewniły nam uzyskanie od 2006 roku certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001-2008.

Praca na bloku operacyjnym to dla nas duża odpowiedzialność i równocześnie ogromna satysfakcja z wykonywanego zawodu. Pamiętajmy, że serce to życie, dlatego „bardziej niż wszystkiego innego, czego należy pilnować, strzeż swego serca, bo z niego pochodzą źródła życia”.

Genowefa Bartkowiak
Pielęgniarka Oddziałowa

Dyskusje i kontrowersje

Pod hasłem: „Choroby Płuc w 2012 roku” odbyła się w Poznaniu w dniach 29.11 – 01.12 2012 r. IV Ogólnopolska Konferencja Pulmonologiczna Top Pulmonological Trends, która zgromadziła liczne grono lekarzy rodzinnych, internistów, anestezjologów oraz alergologów.

Organizatorami konferencji byli: Katedra i Klinika Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, Stowarzyszenie Wspierania Pulmonologii Poznańskiej oraz wydawnictwo Termedia. W skład Komitetu Honorowego weszli: Marszałek Województwa Wielkopolskiego – Marek Woźniak, Wojewoda Wielkopolski – Piotr Florek oraz Prezydent Miasta Poznania – Ryszard Grobelny. Kierownik naukowy – prof. dr hab. med. Halina Batura – Gabryel zaprosiła uczestników sympozjum do hotelu Novotel, gdzie podczas trwającej 3 dni konferencji ok. 500 lekarzy miało szansę brać udział w sesjach dotyczących współczesnej diagnostyki i leczenia chorób płuc.

Kongres rozpoczęły warsztaty kliniczne związane z astmą ciężką. Pierwsze wykłady obejmowały zakażenia dróg oddechowych, problematykę chorób rzadkich oraz kontrowersje diagnostyczne w chorobach płuc. Późnym popołudniem uczestników przyciągnęły ciekawe warsztaty interaktywne dotyczące obrazów radiologicznych klatki piersiowej, a także sesja: „Jak poprawnie interpretować wyniki badań spirometrycznych i bodypletyzmoграфicznych?”

Piątkowe obrady rozpoczęły prezentacje i dyskusje dotyczące raka płuca – drobno i niedrobnokomórkowego (m.in.

kwestie diagnostyki, skринingu, nowego programu lekowego Ministerstwa Zdrowia). Następnie przedstawiono aktualne doniesienia z najważniejszych światowych zjazdów naukowych 2012 r., poruszających tematykę schorzeń układu oddechowego.

Prof. Joanna Chorostowska-Wynimko, prof. Ewa Jassem oraz dr hab. Piotr Wysocki przekazali audytorium najnowsze doniesienia z Kongresu American Thoracic Society, European Respiratory Society, a także kongresu European Academy of Allergy and Clinical Immunology.

W dalszej części sympozjum dominowały tematy związane z POChP, alergią oraz astmą. Dyskutowano o zakażeniach oddechowych i kontrowersjach w leczeniu chorób płuc. Duże grono słuchaczy przyciągnęły kończące ten dzień sesje interaktywne: „Gold 2011 w praktyce lekarskiej”, a także „Trudności diagnostyczne w praktyce pulmonologa – ciekawe przypadki”.

Ostatni dzień konferencji TPT poświęcony był obturacyjnemu bezdechowi sennemu oraz zagadnieniom interdyscyplinarnym w chorobach płuc.

IV edycja Top Pulmonological Trends, która zakończyła się 1 grudnia 2012 r., zgromadziła

wielu lekarzy różnej specjalizacji. Udział w sympozjum pozwolił im kolejny raz wymienić cenne doświadczenia i poszerzyć wiedzę z zakresu chorób układu oddechowego.

Agnieszka Jeleń

Oddział Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej



Konferencja zgromadziła liczne grono lekarzy

Fot. Witold Brelński

Nowa kadencja

W wyniku postępowań konkursowych na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych zostały wybrane:

- w dniu 25.03.2013 r. **Pani Barbara Gładysiak** (pracuje w Szpitalu od 1976 r.) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii „A”;
- w dniu 28.03.2013 r. **Pani Mirosława Zwarycz** (pracuje w Szpitalu od 1983 r.) Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyń z Pododdziałem Chirurgii Ogólnej i Naczyń „C”;
- w dniu 28.03.2013 r. **Pani mgr Barbara Łuczak** (pracuje w Szpitalu od 1977 r.) Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyń z Pododdziałem Chirurgii Ogólnej i Naczyń „D”;
- w dniu 25.02.2013 r. **Pani Teresa Kaiser** (pracuje w Szpitalu od 2004 r.) Oddział Kardiologii „E”;
- w dniu 13.03.2013 r. **Pani Renata Gawęł** (pracuje w Szpitalu od 1984 r.) Oddział Kardiologii z Pododdziałem Kardiologii „F”;
- w dniu 12.03.2013 r. **Pani Halina Masłowska** (pracuje w Szpitalu od 1976 r.) Oddział Okulistyki „K”;

- w dniu 04.03.2013 r. **Pani Genowefa Bartkowiak** (pracuje w Szpitalu od 1977 r.) Blok Operacyjny Oddziału Kardiologii;
- w dniu 21.03.2013 r. **Pani Elżbieta Tomaszewska** (pracuje w Szpitalu od 1990 r.) Oddział Medycyny Paliatywnej;
- w dniu 06.03.2013 r. **Pani mgr Arleta Jankowska** (pracuje w Szpitalu od 1999 r.) Oddział Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego II;
- w dniu 06.03.2013 r. **Pani Iwona Przewoźna** (pracuje w Szpitalu od 1999 r.) Oddział Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego z Pododdziałem Transplantacji III.

Życzymy dobrej pracy i wielu zawodowych sukcesów.

Karolina Siwiec
Seksja Kadr

Wygrajmy z jaskrą

W dniach 10-16 marca obchodziliśmy Światowy Tydzień Jaskry. Z tej okazji w dniu 15 marca br. w Katedra i Klinika Okulistyki Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu we współpracy ze szpitalem zorganizowała bezpłatne badania profilaktyczne w kierunku tej groźnej choroby.

Z profilaktyki jaskrowej skorzystało aż 80 pacjentów. Badania, to nie jedyna aktywność, którą zaplanowano tego dnia. Wszystkie chętne osoby, mogły bowiem wziąć udział w otwartym cyklu edukacyjnym, który odbył się w Sali wykładowej im. Jezierskiego. Prof. dr hab. med. Jarosław Kocięcki – Kierownik Kliniki i Katedry Okulistyki wygłosił wykład pt. *Jaskra – choroba grożąca ślepotą*, a o leczeniu, diagnostyce i różnicowaniu jaskry opowiedziała lek. med. Iwona Przybylska-Rybczyńska oraz dr med. Agata Brązert.

Daria Szaj



Prof. Jarosław Kocięcki podczas wykładu



Z badań profilaktycznych w kierunku jaskry skorzystało wielu naszych pacjentów



Fot. Archiwum

190 lat później



Fot. Archiwum

Przy świecach

1 stycznia 1823 roku Siostry Miłosierdzia, wraz z władzami duchownymi, administracją państwową i samorządem miejskim, przygotowały uroczystość otwarcia szpitala. 190 lat później, 7 stycznia, w podobnej atmosferze, przy świecach, odbyło się spotkanie Rady Medycznej.

Z tej okazji Dyrektor Jan Talaga, rozpoczynając posiedzenie Rady, złożył serdeczne życzenia pracownikom szpitala, a Naczelnym Lekarz Szpitala Szczepan Cofta przedstawił zarys historyczny jednej z najdłuższych, nieprzerwanie działających lecznic w Polsce. Uroczyste obrady zakończyła słodka niespodzianka od stowarzyszenia *Bono Serviamus*.

Niech ostatnia dekada, dzieląca nas od 200-lecia szpitala, obfituje w sukcesy i równie dobrze, jak wspomniane 190 lat, zapisze się do historii!

Magdalena Rzekiecka

XI Forum Szpitali Klinicznych

Z dala...

Od gwaru Poznania, na terenie malowniczego kompleksu pałacowo-parkowego w Wąsowie, miało miejsce XI Forum Szpitali Klinicznych, jak co roku organizowane przez Szpital Kliniczny Przemieniania Pańskiego. Ponad stuletni pałac w Wąsowie zgromadził słuchaczy i prelegentów z całej Polski. Listopadowa aura i kameralne miejsce sprzyjały pogłębionym rozważaniom dotyczącym sytuacji szpitali klinicznych.

Magdalena Rzekiecka



Przy stole prezydyalnym, od lewej: Tomasz Opala – Dyrektor Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego w Poznaniu, Maciej Kowalczyk – Dyrektor Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, Zbigniew Teter – Z-ca Prezesa NFZ ds. Służb Mundurowych, Krzysztof Chlebus – Podsekretarz Stanu Ministerstwa Zdrowia, Grzegorz Oszkinis – Prorektor ds. Klinicznych i Szkolenia Podyplomowego UM w Poznaniu, Jan Talaga – Dyrektor Szpitala Klinicznego Przemieniania Pańskiego UM w Poznaniu, Maria Ilnicka-Mądry – Dyrektor SP Szpitala Klinicznego nr 1 w Szczecinie

Fot. Archiwum



XI Forum Szpitali Klinicznych zgromadziło gości z całej Polski: słuchaczy i prelegentów



Pałac Hardtów w Wąsowie wzniesiony w latach 1870-72

Fot. Archiwum

Siła komórek

(dokończenie ze str. 15)

Bank Komórek Macierzystych BKM podlega kontroli Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek. W grudniu 2012 roku BKM uzyskał pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie działalności zgodnie z art. 26 Ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. Również w grudniu ubiegłego roku otrzymał międzynarodową akredytację ISO 9001:2008 na „pobieranie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych szpiku i krwi obwodowej”. BKM bierze udział w Powszechnym Programie Sprawdzianów oceny poprawności oznaczeń organizowanym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi.

Dla swego rozwoju, poszerzenia oferty wykonywanych procedur i zwiększenia liczby przeprowadzanych czynności związanych z przetwarzaniem oraz magazynowaniem preparatów przeznaczonych do transplantacji w najbliższej przyszłości wymagana jest modernizacja BKM. Niezbędne jest zaprojektowanie i sfinansowanie systemu zaopatrzenia BKM w ciekły azot. Koniecznością jest rozbudowa Pracowni Kriobiologii, która jest integralną częścią BKM. Pracownia Preparatyki być może w niedalekiej przyszłości będzie spełniała ustawowe warunki wymagane dla pracy w systemie otwartym. Rozwój i rozbudowa Banku Komórek Macierzystych są zawarte w perspektywnym planie inwestycyjnym szpitala. Pozostaję z nadzieją, że stanie się to w niedalekiej przyszłości.

Dr hab. n. med. Maria Kozłowska-Skrzypczak
Kierownik Banku Komórek Macierzystych

Inspekcja agencji rządowej

W dniach 18-22 lutego 2013 na Oddziale Chemioterapii odbyła się inspekcja FDA (amerykańska agencja rządowa Food and Drug Administration) w badaniu klinicznym „Wieloośrodkowe otwarte badanie fazy III z randomizacją i grupą kontrolną oceniające działanie tiwosanibu w porównaniu do sorafenibu u pacjentów z zaawansowanym rakiem nerki”.

Badanie jest prowadzone na Oddziale Chemioterapii od kwietnia 2010 roku i dotyczy pacjentów nieleczonych wcześniej z powodu przerzutowego raka nerki. Zgodę na udział w badaniu podpisało łącznie 31 chorych, a po tzw. etapie skriningu do aktywnej fazy włączono 18 pacjentów, co w konsekwencji spowodowało, że nasz ośrodek zajął 3 miejsce na świecie pod względem ilości leczonych w badaniu pacjentów.

To właśnie liczba prowadzonych chorych była głównym powodem zaplanowanej inspekcji FDA, której celem było sprawdzenie czy prowadzenie badania, zbieranie, analizowanie i raportowanie danych oraz ich jakość były zgodne z protokołem badania, standardowymi procedurami i zasadami Dobrej Praktyki Klinicznej (GCP).

Wyznacznik jakości

FDA jest agencją rządową Stanów Zjednoczonych Ameryki. Jednym z głównych jej zadań jest wydawanie zezwoleń na dopuszczenie do obrotu leków oraz prowadzenie badań klinicznych. Rygorystyczne przepisy, wymagane przez FDA, nakazują producentom stosowanie się do wyznaczonych procedur oraz informowanie pacjentów o zagrożeniach związanych ze stosowaniem leków.

Pozytywna opinia wydana przez FDA dla danego produktu spożywczego lub leku jest uznawana także poza USA za wyznacznik jakości i potwierdzenie braku negatywnego wpływu na zdrowie.

Pod lupą Audytora

W ramach inspekcji:

- sprawdzono dokumentację źródłową pacjentów (historie chorób, wyniki laboratoryjne, badania obrazowe oraz wszelkie dokumenty uzyskane w trakcie trwania badania);

- zweryfikowano atesty sprzętu medycznego używanego w badaniu (m.in. certyfikaty jakości EKG, Tomografu Komputerowego);
- przeanalizowano wszystkie ciężkie niepożądane zdarzenia natury medycznej (SAE), które zareportowano w trakcie trwania badania;
- sprawdzono wszystkie formularze Świadomej Zgody uczestników badania;
- sprowadzono dokumenty oraz korespondencję, prowadzoną między Głównym Badaczem a Sponsorem, Głównym Badaczem a Komisją Bioetyczną oraz Badaczem a Monitorem Badania,

• sprawdzono szczegółowo procedury związane z przechowywaniem leku badanego i zweryfikowano ich przestrzeganie w Pracowni Cytostatyków;

- sprawdzono logi przydziału leku badanego oraz zapoznano się z procedurami stosowanymi

w naszym ośrodku dotyczącymi odbioru leku, jego administrację, wydanie leku pacjentowi i zwrot opakowania przez pacjenta.

W trakcie trwającej 5 dni Inspekcji oprócz sprawdzenia dokumentacji badania Audytor odwiedził również Oddział Chemioterapii (pokój badań, punkt pielęgniarski oraz pomieszczenie koordynatora badań klinicznych).

Pomyślne zakończenie

W ostatnim dniu kontroli osoba przeprowadzająca inspekcję przedstawiła ustną wersję raportu dotyczącą oceny pracy ośrodka. Ocena ta, potwierdziła dobrą pracę całego zespołu prowadzącego badanie, zgodną z GCP, protokołem badania oraz praktyką medyczną.

Była to już druga pomyślnie zakończona inspekcja FDA. Mimo że praca przy badaniach klinicznych jest wymagająca i zasochłonna to pozytywna opinia audytorów oprócz satysfakcji i prestiżu dla ośrodka przyczynia się do dalszego podnoszenia jakości pracy w badaniach klinicznych.

Dr n. med. Piotr Tomczak
Mgr Kinga Osowiecka
Oddział Chemioterapii



Dr n. med. Piotr Tomczak, Lekarz Kierujący Oddziałem Chemioterapii

Fot. Miroslaw Baryga

Złoty Krzyż Zasługi

Postanowieniem Bronisława Komorowskiego z dnia 8 maja 2012 roku Pani Barbara Grochal, koordynator wolontariatusz Hospicjum Palium została odznaczona Złotym Krzyżem Zasługi. Nagrodę Pani Barbara odebrała podczas uroczystej gali Poznański Wolontariusz Roku w grudniu 2012 r.

To radosna informacja dla całego zespołu Hospicjum Palium, a w szczególności wolontariuszy.

Zanim Polskie Towarzystwo Opieki Paliatywnej Oddział w Poznaniu powierzyło Pani Barbarze funkcję koordynatora, przez kilka lat była szeregowym wolontariuszem hospicyjnym, okresowo wysyłanym na szkolenia w zakresie fundraisingu oraz dla koordynatorów wolontariuszy.

Przez 3-letni okres pracy na stanowisku koordynatora nastąpił wielki rozwój działalności wolontariatu. Wolontariusze z wielkim sercem wspierają naszych pacjentów i ich bliskich, zarówno podczas ciężkiej choroby, jak i w okresie żałoby. Szczególne znaczenie ma wszech-

stronna pomoc udzielana dzieciom osieroconym.

Wyraz uznania dla działalności wolontariatu niewątpliwie stanowi nagroda w kategorii zespołowej Poznański Wolontariusz Roku 2011. Dzięki Pani Barbarze wolontariat rozprzestrzenił się w środowisku szkolnym. Dzieci i młodzież angażują się w szereg akcji powiązanych z działalnością Hospicjum Palium i propagowaniem idei paliatywnej i hospicyjnej. W znaczący sposób wsparli również projekt rozbudowy Hospicjum Palium i uzyskanie z Poznańskiego Budżetu Obywatelskiego niezbędnych środków. Najaktywniejsi uczniowie i nauczyciele zostali nagrodzeni podczas uroczystości z udziałem Wojewody Poznańskiego i Dyrekcji Szpitala w listopadzie 2012.

Wśród naszych wolontariuszy jest Agnieszka Kaluga, zwyciężczyni ogólnopolskiego konkursu „Blog Roku 2011”, Michał Zator, finalista konkursu „Mam talent!”, Przemek Kowalik, który przejechał tysiące kilometrów na wózku inwalidzkim, by dotrzeć do wybrze-



ża Francji, gdzie świeci najjaśniejsza w Europie latarnia morska i dać innym nadzieję. Jest również wielu innych wolontariuszy, których całkowite poświęcenie dla cierpiącego człowieka jest najcenniejszym darem ludzkiego serca.

Kierowany przez Panią Barbarę wolontariat nabrał niezwykłego rozpędu i siły. W postaci „Motylego Wolontariatu” stał się inspirującym, nowym, ważnym, uczestniczącym w życiu mieszkańców Poznania ruchem społecznym.

Prof. dr hab. med. dr h c Jacek Łuczak
Lekarz Kierujący Oddziałem
Hospicjum Palium
Prezes PTOP Oddział w Poznaniu

Nasi wolontariusze...



Fot. Archiwum



Abbott Vascular



Motyle w auli

Jak co roku, profesor Jacek Łuczak podziękował Darczyńcom i Przyjaciółom Hospicjum Palium podczas koncertu w Auli Uniwersyteckiej dniu 9 lutego 2013 r.

Podczas tego niezwykłego koncertu wystąpili, w pierwszej części wolontariusz – harfista Michał Zator, który zagrał i zaśpiewał skomponowane przez siebie utwory oraz orkiestra La Vita Quartet, prezentująca muzykę Astora Piazzolli. Po przerwie brawurowo wystąpiła Młodzieżowa Orkiestra Dęta Vivat! z Sierakowa, a koncert zakończył występ młodych, niezwykle utalentowanych śpiewaków Agnieszki Adamczak-Hutek (sopran), Mikołaja Adamczaka (tenor) i Marcina Hutek (baryton), którym akompaniował Mieszko Marcinkowski. Koncert poprowadziła Monika Stachurska, która od wielu lat swoim konferansjerskim talentem umila czas naszym gościom.

Podczas uroczystego wieczoru można było zakupić przepiękne prace wykonane przez podopiecznych i wolontariuszy Hospicjum Palium. Każdy z uczestników koncertu otrzymał

również motyla, wykonanego ze wstążek podarowanych Hospicjum.

W tym roku po raz pierwszy rozdano unikatowe nagrody dla wybitnych Przyjaciół Hospicjum Palium – Złote Motyle, zaprojektowane i wykonane przez Annę Orską i Marka Wojciechowskiego z firmy ORSKA. Pierwszym został odznaczony prof. Jacek Łuczak; kolejne odebrali: dr Włodzimierz Łęcki, Wicewojewoda Wielkopolski Przemysław Pacia, Maciej Janicki oraz Artur Balicki.

Justyna Nowakowska

Więcej informacji na stronie Hospicjum Palium
www.hospicjum-palium.pl



Serdecznie zapraszamy na Koncert Plenerowy *W promieniach słońca*
w wykonaniu Kameralnego Zespołu Muzycznego *Operacja Muzyka*
8 czerwca 2013 r. o godz. 11:00
w ogrodzie naszego szpitala przy ul. Szamarzewskiego.

Przed koncertem będą przeprowadzane bezpłatne badania profilaktyczne, po uprzedniej rejestracji.
Szczegółowe informacje już wkrótce na stronie internetowej szpitala: www.skpp.edu.pl



Gość zza oceanu



James S. Chrzan, D.P.M., Boston Podiatry Services, USA. Lekarz podiatra, Dyrektor Wound Care Center w Falmouth Hospital, praktykujący również m. in. w Quincy Medical

Center, Cape Cod Hospital, Nantucket Cottage Hospital i South Shore Hospital. Wieloletni wykładowca akademicki – profesor Chirurgii w Boston University School of Medicine, Clinical Instructor Department of Surgery/Podiatry Harvard Medical School. Członek takich organizacji jak: American Podiatry Medical Association, American College of Foot & Ankle, American Diabetes Association.

Doktor James Chrzan gościł w Poznaniu w dniach 7-15 grudnia 2012 roku. Zaproszony przez prof. dr hab. med. Grzegorza Oszkinisa, w czasie międzynarodowej konferencji „Nowe metody leczenia endowaskularnego chorób naczyń”, która odbyła się w dniach 13-14 grudnia 2012 roku, opowiedział o modelach opieki podiatrycznej w Stanach Zjednoczonych i na świecie oraz o praktycznych aspektach swojej pracy. W czasie pobytu w Poznaniu odwiedził wszystkie obiekty wchodzące w skład Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego. Poprosiliśmy go, by podzielił się swoimi refleksjami na temat naszej placówki.

“The state-of-the-art”

Jednym z aspektów, który bardzo pozytywnie zaskoczył Pana Doktora podczas wizyty w naszym szpitalu był the state-of-the-art, czyli bardzo nowoczesne zaplecze techniczne, a także bardzo wysoki poziom wiedzy naszych specjalistów, szczególnie w zakresie chirurgii ogólnej i naczyniowej. Niejednokrotnie usłyszeliśmy, że sprzęt i rozwiązania, które posiadamy wykorzystaliby z przyjemnością w szpitalach, w których praktykuje. Szczególnie zachwyciły go nowoczesne rozwiązania zastosowane na blokach operacyjnych oddziałów onkologicznych przy ul. Szamarzewskiego, które powodują znaczne zmniejszenie ryzyka potencjalnych infekcji. Ponadto bardzo pozytywnie wypowiadał się o poznanych w czasie pobytu w szpitalu specjalistach. Jak podkreślał, mimo rozmaitych przeciwności, z którymi się boryka, zaimponowała mu ich chęć wdrażania

rozwiązań, które mają na celu pomoc pacjentom. Jak podkreślał, żaden system opieki medycznej nie jest wolny od wad, również ten amerykański. Zawsze jednak warto szukać nowych rozwiązań, być otwartym i wymieniać doświadczenia.

Pokonferencyjna refleksja

To co było interesujące dla doktora w czasie konferencji to ukazanie nowoczesnego oblicza polskiej opieki medycznej. Jego zdaniem, procedury wewnętrznozyciowe wykonywane w naszym szpitalu są na równi z tymi, wykonywanymi w Stanach Zjednoczonych; podobnie jak w przypadku wykorzystywanej technologii. Specjaliści z zakresu chirurgii ogólnej, naczyniowej czy diabetologii, poznani w czasie konferencji wywarli na doktorze bardzo dobre wrażenie, szczególnie w zakresie troski i działań, które podejmują dla dobra pacjentów, mimo ograniczonych możliwości finansowych i niedoskonałości systemowych. Zdaniem dr Jamesa Chrzana, pewnym problemem w naszym kraju, szczególnie jeśli chodzi o opiekę nad pacjentami z owrzodzeniami kończyn dolnych czy stopą cukrzycową, jest brak specjalizacji takiej jak podiatria. Specjalizacja ta jest swoistego rodzaju pomostem między prewencją a interwencją chirurgiczną. Podiatria pozwala nie tylko na chirurgiczne rekonstrukcje stóp, zapewnienie odpowiednich materiałów ortopedycznych, narzędzi czy specjalnych butów, zwraca również uwagę na mechaniczne aspekty powstawania ran czy owrzodzeń. Przyjemnością było jednak zobaczenie, jak dobrą opieką otaczani są pacjenci, szczególnie diabetycy, chorzy z otwartymi ranami, zagrożeni amputacjami.

Budujemy dobrą przyszłość

Zdaniem naszego gościa, jesteśmy na dobrej drodze, by szpital stał się jedną z ważniejszych instytucji w Polsce, która koncentruje swoje wysiłki na edukacji przyszłych kadr medycznych i działalności klinicznej. Dzięki wielowymiarowej współpracy oraz nowoczesnemu podejściu do zarządzania szpitalem, możemy wiele osiągnąć. Doktor Chrzan wyraził wolę współpracy, dzielenia się z nami swoimi doświadczeniami i rozwiązaniami medycznymi oraz organizacyjnymi stosowanymi w Stanach Zjednoczonych, po które zapewne niejednokrotnie będziemy sięgać.

Daria Szaj

Międzynarodowa

W dniach 12-14 grudnia 2012 roku w Poznaniu ponad 300 osób wzięło udział w II Międzynarodowej Konferencji „Nowe możliwości leczenia endowaskularnego chorób naczyń”, której głównym organizatorem była Klinika Chirurgii Ogólnej i Naczyń Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu pod kierownictwem prof. Grzegorza Oszkinisa oraz Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego.

Po raz pierwszy w Polsce gościliśmy specjalistów podiatrów – dziedziny medycyny mało znanej w naszym kraju, a zajmującej się leczeniem schorzeń kończyn dolnych – zwłaszcza stopy cukrzycowej. W konferencji wzięli udział między innymi: dr Marco Manzi z Włoch, dr James Chrzan z Boston Podiatry Services, dr Sven Bräunlich z Lipska, dr Marcus Treitl z Ludwig-Maximilians-Universität München oraz polscy eksperci, w tym prof. Tomasz Zubilewicz, prof. Piotr Szopiński czy prof. Walerian Staszkievicz.

Wysoki poziom spotkania oraz znakomita organizacja zaskoczyły nawet zagranicznych gości, którzy porównywali wydarzenie do tych, odbywających się za naszą zachodnią granicą. Dla uczestników konferencji niezmiernie ciekawym punktem były zabiegi wewnątrznaczyniowe transmitowane i komentowane na żywo z sal operacyjnych Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu.

Praktycznie

Dla osób specjalizujących się w chirurgii naczyniowej i angiologii zorganizowano szereg aktywności, w tym kurs specjalistyczny – „Teoretyczne i praktyczne podstawy leczenia wewnątrznaczyniowego schorzeń tętnic obwodowych”. Ogromnym zainteresowaniem cieszyły się warsztaty z zakresu kursu szwu naczyniowego, podczas których można było trenować umiejętności na „świńskich” tętnicach oraz warsztaty ultrasonografii dopplerowskiej pod kierownictwem prof

konferencja naczyniowa

Marcina Gabriela i dr Krzysztofa Wachala. Symulatory zabiegów endowaskularnych obiegane były przez tłumy chętnych do przyjrzenia się tym skomplikowanym procedurom, nie brakowało też zainteresowanych udziałem w zajęciach z hydrochirurgicznego oczyszczania ran.

Intencją organizatorów konferencji i warsztatów było stworzenie interdyscyplinarnego forum wymiany doświadczeń pomiędzy środowiskiem chirurgów naczyniowych, radiologów interwencyjnych, angiologów, diabetologów i klinicystów innych specjalności, zajmujących się szeroko pojętą problematyką chorób naczyń, w tym przede wszystkim postępami w zakresie diagnostyki i nowych możliwości leczenia wewnątrznaczyniowego. Kolejna, trzecia już edycja międzynarodowej konferencji naczyniowej już 5-7 grudnia br.

Walka z amputacjami

Aby walczyć z problemem amputacji w Polsce, edukować pacjentów i tworzyć interdyscyplinarne zespoły lekarzy,

z inicjatywy prof. dr hab. med. Grzegorza Oszkinisa, w grudniu minionego roku powstała organizacja *Stop Amputacjom – Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Chirurgii Naczyniowej*.

Stowarzyszenie nawiązało już współpracę z organizacjami zrzeszającymi pacjentów i innymi instytucjami, w tym m.in. Wielkopolskim Oddziałem Stowarzyszenia Diabetyków czy poznańskimi klubami sportowymi. Jedną z pierwszych inicjatyw Stowarzyszenia, która – przy wsparciu Urzędu Marszałkowskiego – ma szansę już wkrótce zostać wdrożona jest telemonitoring zespołu stopy cukrzycowej. Program pozwoli na rejestrację pacjentów ze stopą cukrzycową oraz zagrożonych jej wystąpieniem i dokumentowanie procesu leczenia/gojenia się rany, a także przysyłanie informacji o pacjentach pomiędzy ośrodkami uczestniczącymi w programie.

Silni medialnie

Dzięki wysiłkom członków Stowarzyszenia w ostatnim czasie w mediach

zawrzało na temat miażdżycy kończyn, amputacji i innych problemów, z którymi borykają się Pacjenci Oddziałów Chirurgii Ogólnej i Naczyń oraz Oddziałów Diabetologicznych. Zagadnienia te omówiono m.in. w jednym z odcinków programu „Na zdrowie”, przygotowanego we współpracy z Telewizją WTK oraz w obszernym artykule, który ukazał się w Gazecie Wyborczej. Telewizja TTV (TVN) w swojej jesiennej ramówce już przewidziała miejsce, by w programie „Bez recepty” skoncentrować się na miażdżycy kończyn i cukrzycy. Gościem w programie będzie prof. Grzegorz Oszkinis.

Materiały filmowe dostępne są na stronie internetowej stowarzyszenia:

www.stopamputacjom.pl

szpitala: www.skpp.edu.pl

oraz

na szpitalnym profilu Facebook.

Daria Szaj



Ćwiczenia szwu naczyniowego na materiale biologicznym



Uczestnicy kursu szwu naczyniowego



Praktyczne ćwiczenia na symulatorze zabiegów endowaskularnych



Transmisje zabiegów na żywo z sal operacyjnych Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego



Uczestnicy konferencji w sali wykładowej Centrum Kongresowo-Dydaktycznego UMP

For. Archiwum

Co to był za wieczór...

Ostatniego dnia stycznia bieżącego roku, w Kościele *Przemienienia Pańskiego* przy Placu Bernardyńskim, mogliśmy wysłuchać koncertu kolęd i psalmów w wykonaniu Chóru Zamku Kórnickiego Castellum Cantans pod dyrekcją Pana Marka Gandeckiego oraz Chóru Kameralnego Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, który prowadzi Pani Justyna Chełmińska. Artystów, wszystkich zgromadzonych w kościele wielbicieli pięknej muzyki chóralnej oraz zaproszonych gości uroczyście przywitał Dyrektor Naczelny Szpitala – Jan Talaga.

Wspaniały wystrój i oświetlenie kościoła oraz wyjątkowy nastrój towarzyszący uczestnikom spotkania, były odpowiednią sposobnością ku temu, by Naczelny Lekarz – dr Szczepan Cofta, mógł przypomnieć historię najstarszej poznańskiej lecznicy – Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* oraz pokazać obrazy zapisane na kartach historii.

DS



Fot. Daria Szaj

Dni otyłości

W dniach 23-24 listopada 2012 r. odbyły się III Ogólnopolskie Dni Otyłości. Organizatorem konferencji była Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego, a kierownikiem naukowym prof. dr hab. Danuta Pupek-Musialik. Konferencja od wielu lat cieszy się niesłabnącym powodzeniem.

Wykładowcy przyjechali z całej Polski; referat wygłosił prof. Mariusz Wyleżół – znany z wykonywania zabiegów bariatrycznych. Problemy diabetologiczne poruszyły prof. Dorota Zozulińska-Ziolkiewicz, dr Dorota Pisarczyk-Wiza, prof. Danuta Pupek-Musialik. Zagadnienia dotyczące ciąży u otyłych kobiet interesująco przedstawiła Pani Prodziekan, prof. Ewa Wender-Ożegowska. Problemy endokrynologiczne i psychologiczne w otyłości poruszył prof. Roman Junik z Collegium Medicum w Bydgoszczy. Podjęto także problematykę

dyslipidemii w otyłości – wykład na ten temat wygłosił dr Paweł Burchardt.



Fot. Archiwum

W drugim dniu konferencji, po wykładach, odbyły się warsztaty praktycznego leczenia otyłości, którym przewodniczyły prezes Polskiego Towarzystwa Badań nad Otyłości (PTBO) prof. Magdalena Olszanecka-Glianianowicz oraz vice-prezes PTBO dr hab. Lucyna Ostrowska. W konferencji uczestniczyły także liczne firmy farmaceutyczne, a także firmy prezentujące niskokaloryczne produkty żywnościowe.

Logistyczną stroną konferencji zajęła się firma Termedia, która wykazała się dużą sprawnością organizacyjną.

Prof. dr hab. med. Danuta Pupek-Musialik
Lekarz Kierujący Oddziałem Nadciśnienia Tętniczego i Zaburzeń Metabolicznych

Walentynki dla serca i naczyń

Dzień 14 lutego br., był doskonałą sposobnością, by zająć się „sprawami sercowymi”. Właśnie tego dnia, w Sali Białej Urzędu Miasta Poznania przy Placu Kolegiackim 17, odbyło się Wielkopolskie Forum Serca i Naczyń Szpitala Klinicznego *Przemieniania Pańskiego*. Motywacją do organizacji konferencji, było zakończenie realizacji pro-

uratować przed ciężkimi następstwami jakie powodują tętniaki aorty, między innymi poprzez zaplanowanie i wykonanie operacji. Efektem programu, który został bardzo wysoko oceniony przez Agencję Oceny Technologii Medycznych, była również edukacja społeczeństwa i zwrócenie uwagi na tak istotny problem zdrowotny, jak tętniaki aorty. Podczas konfe-

szpitala Klinik Uniwersyteckich. Pan prof. dr hab. med. Grzegorz Oszkinis i dr med. Łukasz Kruszyna, a także dr Tatiana Mularak-Kubzdela skoncentrowali się na problemie zatorowości płucnej.

Symposium towarzyszyły, cieszące się bardzo dużym zainteresowaniem, warsztaty dla osób przygotowujących i realizujących programy zdrowotne.



Dyskusja w trakcie Wielkopolskiego Forum – poglądy wymieniają dr Katarzyna Kostka-Jeziorny i prof. dr hab. Marek Jemielity



Od lewej: prof. dr hab. Andrzej Tykarski i prof. dr hab. Stefan Grajek

Fot. Mirosław Baryga

gramu profilaktycznego Szeroka Aorta, który współfinansowany był przez Miasto Poznań, a realizowała go nasza placówka. W czasie konferencji zaprezentowane zostało całe spektrum działalności sercowo-naczyniowej naszego Szpitala.

Szeroka Aorta

W 2011 roku szpital został wybrany przez Urząd Miasta Poznania na realizatora programu profilaktycznego w zakresie wykrywania tętniaków aorty brzusznej i piersiowej wśród mieszkańców miasta. Przez kilkanaście miesięcy, Poznaniacy spełniający określone kryteria, mieli wykonywane badania z wykorzystaniem rezonansu magnetycznego. W ramach programu przebadano ponad 160 pacjentów. Cześć badanych udało się

rencyj efekty programu zostały przedstawione przez dr hab. med. Małgorzatę Pydę i dr med. Katarzynę Karmelitę-Katulską z Pracowni Rezonansu Magnetycznego.

Sprawy sercowe

Forum było wyjątkową okazją by pochwalić się szeroko zakrojoną działalnością sercowo-naczyniową naszego Szpitala: prof. dr hab. med. Marek Jemielity przedstawił m.in.: dokonania jedynej w Wielkopolsce placówki, wykonującej transplantację serca, prof. Maciej Lesiak omówił zagadnienia związane z Ostreymi Zespołami Wieńcowymi, a dr Katarzyna Kostka-Jeziorny przedstawiła temat dotyczący denerwacji tętnic nerkowych, które w ramach prac badawczych prowadzi zespół usytuowanych na terenie

Aktywnie uczestniczyli w nich między innymi przedstawiciele lokalnych samorządów. Jednym z prelegentów był dr Rafał Rdzany – Kierownik Działu Programów Zdrowotnych Agencji Oceny Technologii Medycznych, który udzielał uczestnikom praktycznych wskazówek dotyczących tego, jak opracować, wdrożyć i zrealizować dobry i skuteczny program profilaktyczny. O tym skąd pozyskiwać dane epidemiologiczne do programów zdrowotnych opowiedziała mgr Paulina Jóźwiak z Katedry Profilaktyki Zdrowotnej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, a o najciekawszych, wdrożonych w życie akcjach profilaktycznych powiedział dr Rafał Staszewski – Z-ca Dyrektora ds. Administracji naszego Szpitala.

Daria Szaj

REDAKCJA
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
tel. 61 854 91 21, fax 61 852 94 72
szpital@skpp.edu.pl

Zespół redakcyjny:
Halina Bogusz, Szczepan Cofta, Monika Dudziak
(redaktor prowadzący), Magdalena Rzekiecka
(sekretarz), Rafał Staszewski

Wydawca:
Szpital Kliniczny Przemieniania Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Stowarzyszenie
Bono Serviamus, Wydawnictwo Kontekst

Sekcja Marketingu i Konferencji:
Daria Szaj
daria.szaj@skpp.edu.pl
tel. 61 854 92 18

Realizacja:
Wydawnictwo Kontekst
www.wkn.com.pl • kontekst2@o2.pl

Druk: POSITIV

Redakcja nie zwraca materiałów niezamówionych, zastrzega sobie prawo redagowania nadsyłanych tekstów i nie odpowiada za treść zamieszczanych reklam.

REDAKCJA

Lead the 4th Revolution in Interventional Cardiology



Absorb

Bioresorbable Vascular Scaffold System



It's easy to move forward when you leave nothing behind

The dream of a bioresorbable scaffold has now become a reality. Absorb defines a new paradigm – Vascular Reparative Therapy (VRT). The goal of VRT is to restore the vessel to a more natural state, capable of normal vascular function to enable long term benefits. Leaving nothing behind* promises a bright future for interventional cardiology. Together, we can lead the revolution in patient care.

*Small platinum markers at scaffold edges remain for fluoroscopic landmarking.

Abbott Vascular International BVBA, Park Laire, Culliganlaan 2B, B-1831 Diegem, Belgium, Tel: +32 2 714 14 11. Absorb is a trademark of the Abbott Group of Companies. Products intended for use by or under the direction of a physician. Prior to use, it is important to read the package insert thoroughly for instructions for use, warnings and potential complications associated with the use of this device. Information contained herein is for distribution for Europe, Middle East and Africa ONLY. Please check the regulatory status of the device before distribution in areas where CE marking is not the regulation in force. Photo(s) on file at Abbott Vascular. For more information, visit our web site at www.abbottvascular.com.

©2012 Abbott. All rights reserved. 1-EH-2-2451-01 07/2012

