

ISSN 1643-0980

nowiny szpitalne



Szpital: ul. Długa 1/2 • ul. Szamarzewskiego 82/84 • Hospicjum Palium – os. Rusa 55

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

nr 2/2017

(77)XVII rok

luty – czerwiec 2017



- Dnia 6 marca odbyło się uroczyste otwarcie Pracowni Elektroterapii Serca.
- Dnia 8 marca odbyło się seminarium pt. „Zdarzenia niepożądane w praktyce funkcjonowania szpitali” zorganizowane przez Katedrę i Zakład Zarządzania w Opiece Zdrowotnej oraz nasz Szpital.
- 9 marca odbyły się w naszym Szpitalu bezpłatne badania profilaktyczne zorganizowane w ramach projektu Wielkopolska Onkologia.
- Dnia 18 marca, w związku ze Światowym Tygodniem Jaskry, odbyły się w naszym Szpitalu bezpłatne badania przesiewowe w kierunku jaskry.
- W dniu 23 marca przy ul. Szamarskiego została uruchomiona Pracownia Rezonansu Magnetycznego.
- W dniach 23-24 marca odbyła się konferencja Wielkopolska Onkologia.
- Dnia 30 marca w naszym Szpitalu, w ramach II Poznańskiego Tygodnia Sztuki i Zdrowia, nasi pacjenci mieli okazję wysłuchać koncertu pt. „Tango

Fogg – zapomniana piosenka”. Koncert odbył się dzięki Stowarzyszeniu Wspierania Sztuki oraz Terapii „ArteFakt”.

- W dniach 31 marca – 1 kwietnia odbyło się 14 Repetytorium Pulmonologiczne „Choroby płuc od A do Z”.
- W dniach 7-8 kwietnia na terenie Targów Poznańskich po raz piąty odbyła się konferencja „Ogólnopolskie Dni Otyłości”.
- 11 kwietnia br. w Teatrze Wielkim odbyła się uroczysta gala „Wielkopolski Lekarz z Sercem” im. Kazimierza Hołogi”. Laureatem nagrody został prof. Jacek Łuczak.
- W dniu 24 kwietnia odbyła się Rada Medyczna.
- Dnia 25 kwietnia odbyła się VI edycja szkolenia dla diagnostów laboratoryjnych „Laboratoryjna Diagnostyka Hematologiczna”.

Szpital
na  *facebooku!*
Dołącz do nas

<https://www.facebook.com/SzpitalKlinicznyPrzemienieniaPanskiego>

- W dniach 25-26 maja odbył się zjazd Polskiej Unii Szpitali Klinicznych w Uniejowie.
- W dniu 28 maja na Ostrowie Tumskim w Poznaniu odbył się festyn „Razem dla Rodziny – Miasto Poznań dla Zdrowia. Ogólnopolski Festyn Rodzinny”, którego nasz Szpital był współorganizatorem.
- W dniach 2-3 czerwca odbyła się Konferencja Sekcji Niewydolności Serca PTK – Postępy w terapii niewydolności serca 2017.
- W dniu 3 czerwca nad Jeziorem Maltańskim odbyła się akcja prozdrowotna „Halo! Tu serce!”
- Dnia 14 czerwca przy ul. Szamarskiego odbyło się uroczyste odsłonięcie tablicy pamiątkowej poświęconej prof. Witoldowi Młynarczykowi.

Opracowanie: *Bartosz Sobański*

Diagności Laboratoryjni kontra hematologia

W dniu 25 kwietnia 2017 roku w Centrum Kongresowo Dydaktycznym Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu odbyła się VI edycja szkolenia dla diagnostów laboratoryjnych „Laboratoryjna Diagnostyka Hematologiczna”.

W tym roku głównym tematem było wykorzystanie diagnostyki genetycznej w hematologii i transfuzjologii. Uczestnicy mieli okazję również sprawdzić swoje umiejętności w rozpoznawaniu komórek w rozmazach szpiku, a najlepsi zostali nagrodzeni atlasami hematologicznymi, których autorem jest m.in. dr hab. Maria Kozłowska-Skrzypczak – przewodnicząca komitetu naukowego. Na szkoleniu nie zabrakło również studentów z Poz-



nańskiego Towarzystwa Studentów Medycyny Laboratoryjnej, którzy co roku pomagają w rejestracji, a tym razem mieli okazję zaprezentować swoją działalność tak szerokiemu gronu słuchaczy.

Po zakończeniu części wykładowej dr n. med. Bogusław Grabowski – v-ce Prezes Krajowej Rady Diagnostów La-

boratoryjnych przedstawił aktualności z KIDL. Szkolenie cieszyło się dużym zainteresowaniem, ponieważ przybyło na nie ponad 100 diagnostów laboratoryjnych.

Dagmara Sowińska
Prezes Poznańskiego Towarzystwa Studentów Medycyny Laboratoryjnej

OKIEM DYREKTORA NACZELNEGO SZPITALA

„Hura” jesteśmy w sieci!



Jan Talaga
Dyrektor Naczelny Szpitala

W końcu zawitała do nas wiosna. Okres, który daje nadzieję, że po długich szarych miesiącach zimy z nową energią i nowym zapałem będzie nam łatwiej mierzyć się z rzeczywistością. A w sektorze opieki zdrowotnej realia zmieniają się bardzo dynamicznie, by swój punkt kulminacyjny osiągnąć

jesienią tego roku. Oczywiście jako zarządzający Szpitalem już teraz się do nich przygotowujemy.

Ogłaszana likwidacja obecnego płatnika – Narodowego Funduszu Zdrowia, przejście z systemu konkursowego na system budżetowy niesie za sobą wiele niewiadomych. Czy Szpital dzięki tym

zmianom zyska? Na razie nie jest to pewne. Wchodząc do tzw. sieci szpitali nasz Szpital zyska rangę szpitala ogólnopolskiego w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), znajdzie się w sieci jako jeden z poziomów tego zabezpieczenia, ale czy będzie miało to rzeczywiste przełożenie na finanse Szpitala, a finansowanie odzwierciedli rzeczywiste potrzeby Szpitala... W projektach aktów prawnych na razie tego nie widać.

Obserwując proponowane zmiany nasuwa się myśl, że kiedyś już to było... Być może obecnie propozycja zmian przedstawiana jest w nieco zmienionej, odświeżonej formie, ale zdaje się, iż nadal stara prawda jest w pełni aktualna – historia lubi się powtarzać...

Dział techniczny informuje, że ramach prac inwestycyjnych na rok 2017 planowane są następujące modernizacje:

- modernizacja istniejącej rozdzielni głównej Szpitala na ul. Długiej 1/2 – termin realizacji czerwiec 2017 r.;
- montaż pompy zabezpieczającej pomieszczenia podczas intensywnych opadów deszczu na poziomie „-1” w Hospicjum Palium, os. Rusa 55;
- planowana jest wymiana dźwigu na os. Rusa 55 w II kwartale 2017 r.;
- bieżące prace remontowe zgłaszane przez oddziały, jak również

prace związane z nakazem Sanepidu;

- remont kolumn na ul. Długiej 1/2 – II kwartał 2017 r.

Krzysztof Stasiak
Dział Techniczny

Inwestycje w 2017 roku

OKIEM NACZELNEGO LEKARZA SZPITALA

Wydawałoby się, że stosunkowo niedawno przeżywalismy akredytacyjne boje, jednakże od czasu uzyskania potwierdzenia naszego działania przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia minęły ponad dwa lata. Rytm odnawiania akredytacji każe nam przejść kolejną weryfikację już niebawem, w pierwszym kwartale 2018 roku.



Szczepan Cofa
Naczelny Lekarz Szpitala

Alert reakredytacyjny

Wydaje się, że nie jest wcale za wcześnie ogłosić alert akredytacyjny, który każe nam podjąć weryfikację piętnastu obszarów, które wskazuje instytucja nadzorująca. Powinniśmy w najbliższych miesiącach przyjrzeć się bliżej kluczowym obszarom naszego działania, potwierdzając wielowymiarowe bezpieczeństwo pacjentów.

Odbyte na przełomie maja i czerwca spotkanie osób kluczowych dla tego

procesu może budzić nadzieję, że wypracowaliśmy pewne mechanizmy i dobry poziom zaangażowania szerokiego grona osób, które – wyznaczone przez przełożonych czy dołączające do grona odpowiedzialnych z racji własnej aktywności i zainteresowań czy pełnionej funkcji –

gwarantują, że najbliższe miesiące pracy będą twórcze i związane z porządkowaniem organizacyjnym kluczowych obszarów szpitala. Zapraszamy też do zaangażowania kolejne osoby.

Czeka więc nas praca, nieraz żmudna i niepopularna w swej formalnej warstwie. Jeśli przysłuży się dla dobra pacjentów, a także lepszej harmonii naszej aktywności, na pewno podjąć ją warto.

Trzeba jednak także zaznaczyć, że w trosce o jakość naszej działalności powinniśmy zawsze starać wznosić się ku tej jakości, jaka związana jest z optymalnymi kompetencjami pracujących w naszym Szpitalu i naszą odpowiedzialnością.

Osobiście wyczuwam mocno, a mam także nadzieję, że takie jest wspólne przekonanie, że bezpieczeństwo i rangę Szpitala tworzy nasza merytoryczna dojrzałość, odpowiedzialność za zdrowie Drugiego nam powierzonego. Dobrze jeszcze do tego dodać komponent ambicji (oczywiście na miarę wysłużonej substancji części naszych budynków oraz możliwości finansowych społeczeństwa), a także zapału.



Zjazd Polskiej Unii Szpitali Klinicznych i Stowarzyszenia Dyrektorów Szpitali Klinicznych

W dniach 25-26 maja 2017 r. w Uniejowie odbył się Zjazd Polskiej Unii Szpitali Klinicznych pod przewodnictwem Dyrektora Naczelnego Szpitala lek. med. Jana Talagi. W tym dorocznym spotkaniu wzięło udział blisko 50 uczestników – przedstawiciele kadry zarządzającej z 26 szpitali klinicznych z całej Polski. Podczas Zjazdu omawiane były kwestie związane m.in. ze zmianami w systemie opieki zdrowotnej, które od 1 października br. zaczną obowiązywać z uwagi na wejście w życie tzw. „ustawy sieciowej”. Omówione zostały również wpływ projektu o minimalnym wynagrodzeniu pracowników medycznych na kondycję finansową szpitali klinicznych, a w panelu dot. wybranych obszarów funkcjonowania szpitali klinicznych omówiono kwestię zdarzeń niepożądanych i zdarzeń medycznych w szpitalach klinicznych oraz działalność Rad Klinikistów w poszczególnych szpitalach członkowskich.

Drugi dzień obrad dedykowany był kwestiom prawnym związanym z zarządzaniem szpitalem, a swoją prelekcję wygłosiła mec. Katarzyna Fortak-Karasińska. W trakcie Zjazdu

w Uniejowie swoje wystąpienie mieli również dyrektorzy naszego Szpitala – mgr Piotr Bogacz oraz dr hab. Szczepan Cofta. Gościem Zjazdu był również dr Rafał Staszewski – z-ca Kancelarza ds. Szpitali Klinicznych i Rozwoju, który przedstawił główne problemy z jakimi borykają się szpitale kliniczne w Polsce w optyce uczelni medycznej.

Podczas Zjazdu odbyło się Walne Posiedzenie Polskiej Unii Szpitali Klinicznych, podczas którego prócz wyborów uzupełniających do Komisji Rewizyjnej Stowarzyszenia nadano tytuły honorowych członków Stowarzyszenia p. dr Marii Ilnickiej-Mądry – byłemu dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie oraz p. Ewie Książek-Bator – byłemu dyrektorowi Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku.

Jak co roku Zjazd był znakomitą okazją do wymiany doświadczeń oraz płaszczyzną do poszukiwania nowych rozwiązań w codziennym zarządzaniu podmiotem leczniczym.

Agata Michalak

Diaгностиyka laboratoryjna, patomorfologia, diagnostyka endoskopowa i obrazowa, psychoonkologia to główne zagadnienia omawiane podczas konferencji „Diagnostyka w postępowaniu onkologicznym – gorące tematy 2017 r.,” która odbyła się w dniach 23-24 marca 2017 r. w Poznaniu. Spotkanie zorganizowane w ramach projektu „Wielkopolska Onkologia” zgromadziło ponad 250 uczestników różnych specjalizacji i stanowiło okazję do wymiany wiedzy i doświadczeń. I to w praktyce.

Specjaliści z zakresu patomorfologii mieli niebывałą okazję wziąć udział w wykładach i warsztatach prowadzonych przez prof. Lucian’a R. Chirieac z Harvard Medical School. Psycholodzy i pracownicy pracujący bezpośrednio z pacjentami onkologicznymi wzięli udział w warsztatach z zakresu Zintegrowanego Leczenia Psychoonkologicznego i wspierania kompetencji pracowników medycznych w zakresie komunikacji klinicznej. Konferencja była też doskonałą okazją do podsumowań i podziękowań.

W czwartkowy wieczór 23 marca odbyła się Gala Podsumowująca Projekt „Wielkopolska Onkologia”. W uroczystości udział wzięli: przedstawiciel Norweskiego Dyrektariatu Zdrowia Otto Christian Rø, przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia Hubert Żyćński, Wicewojewoda Wielkopolski Marlena Małąg, przedstawiciele Uniwersytetu Medycznego, a także lekarze, specjaliści, pielęgniarki, przyjaciele i partnerzy projektu, dzięki

Projekt realizowany w okresie
od 01.08.2014 r. do 30.04.2017 r.
Wartość projektu: **26 970 782,00 zł**
Wartość dofinansowania z MF EOG i NMF:
20 843 795,95 zł

którym i z którymi przez ponad 1000 dni razem budowaliśmy „Wielkopolską Onkologię”. Dzięki zaangażowaniu, determinacji i ciężkiej pracy wielu osób udało się nie tylko zrealizować projekt zgodnie z założeniami, ale też przeprowadzić wiele wydarzeń i akcji, które pierwotnie nie były planowane, a dzięki którym dotarliśmy do szerszego grona odbiorców promując zdrowy styl życia. Korzystając z okazji podziękowaliśmy osobom zaangażowanym w realizację projektu życząc sobie i zaproszonym gościom dalszej determinacji w działaniach na rzecz zdrowia Wielkopolan.

Natalia Kuźniak



BADANIA

- * Ponad 40 tysięcy bezpłatnych badań profilaktycznych!
- * 35 916 Liczba pacjentów korzystająca z poprawy usług zdrowotnych.
- * 19 240 pacjentów korzystających z bezpłatnych badań profilaktycznych w naszym Szpitalu.
- * 10 000 pacjentów korzystających z bezpłatnych badań realizowanych w przychodniach w małych miejscowościach.
- * 11 574 udzielonych porad i konsultacji.
- * 50 poradni lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej uczestniczących w Projekcie.



- rozbudowa i przebudowa infrastruktury Szpitala
- profilaktyka i promocja zdrowia
- szkolenia i edukacja zdrowotna
- zakup sprzętu i wyposażenia

Cudze chwalicie, swego nie znacie...

– wybrane osiągnięcia niektórych oddziałów szpitalnych Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* UM w Poznaniu

Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku, Katedra i Klinika Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego UM

Lekarz kierujący oddziałem, kierownik Kliniki: prof. dr hab. Mieczysław Komarnicki.

Pionierskie działania podejmowane przez Oddział, który ma charakter wyróżniający się w skali Europy:

- Oddział wykonuje procedury związane z przeszczepianiem komórek macierzystych szpiku od dawców rodzinnych (tym przeszczepienia haploidentyczne) oraz niespokrewnionych (3 miejsce w Polsce pod względem ilości przeszczepień, 2 miejsce pod względem przeszczepień allogenicznym) wraz z kompleksową opieką poprzyszczepową (unikalny sprzęt do fotoforezy pozaustrojowej stosowanej w terapii reakcji przeszczep przeciwko gospodarzowi).
- Oddział jako wiodący ośrodek w kraju prowadzi terapię pacjentów ze szpiczakiem mnogim (współpraca z ośrodkami amerykańskimi oraz w ramach Polskiej Grupy Szpiczakowej).
- Prowadzona jest diagnostyka molekularna nowotworów mieloproliferacyjnych w oparciu o najnowsze wytyczne europejskie i światowe ze szczególnym uwzględnieniem standaryzacji stosowanych metod oraz walidacji uzyskiwanych wyników oznaczeń (we współpracy z organizacjami europejskimi, w tym z European Leukemia Net). Jeden z dwóch ośrodków referencyjnych w Polsce, wykonujący oznaczenia molekularne dla szpitali z całego kraju (wyłącznie dla województwa zachodniopomorskiego, lubuskiego oraz wielkopolskiego).
- We wszystkich tych obszarach Klinika prowadzi liczne próby kliniczne oceniające skuteczność nowoczesnych terapii.

Oddział Kardiologii, Pododdział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, I Klinika Kardiologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Lekarz Kierujący Oddziałem, Kierownik Kliniki: prof. dr hab. Stefan Grajek

Oddział Kardiologii może poszczycić się szerokim zakresem świadczonych usług oraz najwyższej klasy specjalistami w swojej dziedzinie:

- Ośrodek referencyjny dla nadciśnienia płucnego (w tym leczenie zachowawcze, programy lekowe oraz leczenie interwencyjne)
- Oddział wraz z Kliniką Kardiologii pełni 24-godzinny dyżur 7 dni w tygodniu dla pacjentów z terenu Wielkopolski z rozwarstwieniem aorty.
- W ramach Oddziału działa jedyna w regionie poradnia dedykowana wadom wrodzonym u dorosłych oraz jedna z największych poradni wrodzonych wad serca w Polsce.
- Oddział prowadzi pacjentów przed i po transplantacji serca. Jako jedyny ośrodek w Wielkopolsce wykonuje biopsje mięśnia sercowego jako diagnostyka i kontrola pacjentów po transplantacji.
- Na początku 2017 r. otwarta została odnowiona Pracownia Elektrofizjologii Serca, która wyposażona jest w nowoczes-

ny angiograf, pozwalający na uzyskiwanie bardzo wysokiej jakości obrazów dzięki zwiększonej rozdzielczości. Jest to pierwsza instalacja tego typu urządzenia w Polsce. Parametry aparatu są niezwykle istotne z punktu widzenia wykonywanych w Pracowni zabiegów wszczepiania najmniejszych stymulatorów serca na świecie.

- Działające w ramach Kliniki Pracownia Hemodynamiki Serca, Pracownia Elektrofizjologii Serca oraz Pracownia Elektroterapii Serca mogą poszczycić się również unikatowymi osiągnięciami w skali kraju.

Pracownia Hemodynamiki Serca, Klinika Kardiologii UM, ul. Długa 1/2

Kierownik Pracowni: prof. dr hab. med. Maciej Lesiak.

Zakres wykonywanych procedur jest bardzo szeroki, w ostatnich trzech latach Szpital był jedynym ośrodkiem w województwie wykonującymi następujące zabiegi:

- Przewodnikowa implantacja zastawki aortalnej (TAVI): Pracownia wykonuje te zabiegi dla makroregionu obejmującego województwo wielkopolskie i częściowo dolnośląskie, kujawsko-pomorskie i zachodniopomorskie.
- Od roku 2015 Pracownia wykonuje dwa zupełnie nowe zabiegi w strukturalnych wadach serca: walwuloplastyka balonowa zastawki mitralnej, oraz przezcewnikowa implantacja zastawki płucnej (Melody) u pacjentów z dysfunkcją zastawki homografu płucnego wszczepionego wcześniej w czasie operacji korekcji wrodzonej wady serca – oba rodzaje zabiegów wykonują pojedyncze ośrodki w Polsce.
- W tym roku w Pracowni rozpoczęto wykonywanie zabiegów przezcewnikowego zamykania przecieków okołozastawkowych dla zastawek wszczepionych przez kardiochirurgów – zabiegi te wykonują pojedyncze ośrodki w Polsce.
- Pracownia zabezpiecza makroregion w kwestii wykonywania zabiegów zamykania uszka lewego przedsionka u pacjentów z migotaniem przedsionków z przeciwwskazaniami do antykoagulacji doustnej.
- Pracownia prowadzi diagnostykę i leczenie inwazyjne przewlekłego zakrzepowo-zatorowego nadciśnienia płucnego (CTEPH) – zajmuje się tym tylko kilka ośrodków w Polsce.
- Od kilku lat jako jeden z nielicznych ośrodków w Polsce (jedyny w Wielkopolsce) Pracownia wykonuje zabiegi udrożnienia przewłokle niedrożnych tętnic wieńcowych techniką „Retrograde” – najbardziej skomplikowane zabiegi w interwencjach wieńcowych.

Pracownia Elektrofizjologii Serca I Kliniki Kardiologii UM, ul. Długa 1/2

Kierownik Pracowni: dr hab. n. med. Krzysztof Błaszyk, prof. UM. Pracownia zajmuje drugie miejsce w Poznaniu pod względem liczby wykonanych zabiegów z zakresu ablacji oraz zabiegów ablacji migotania przedsionków.

Pracownia Elektroterapii Serca I Kliniki Kardiologii UM, ul. Długa 1/2

Kierownik Pracowni: dr hab. n. med. Przemysław Mitkowski, prof. UM

Pracownia działająca w Szpitalu jest wiodącym ośrodkiem w Polsce i jedynym w Wielkopolsce w zakresie wykorzystywania zaawansowanych metod usuwania elektrod endokawitarnych.

- W Pracowni odbyły się pierwsze w kraju implantacje bezelektrodowych stymulatorów serca.
- W Pracowni wykonywana jest największa w regionie liczba wszczepień systemów resynchronizujących CRT-D.
- W 2016 r. w Pracowni dokonano po raz pierwszy w Polsce wszczepienia pacjentom najmniejszego rozrusznika serca Micra TPS (Transcatheter Pacing System).

Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyni, Klinika Chirurgii Ogólnej i Naczyni Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Lekarz Kierujący Oddziałem, Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Grzegorz Oszkiniś

- W Klinice wykonywanych jest ponad 2500 operacji rocznie.
- Wykwalifikowany zespół zapewnia stały dostęp do szerokiego spektrum procedur terapeutycznych w zakresie chirurgii naczyniowej, angiologii i chirurgii ogólnej.
- Oddział pełni jednocześnie 24 godzinny dyżur dla chorych naczyniowych z Wielkopolski.
- W Klinice hospitalizowani i leczeni są pacjenci z tętniakami aorty brzusznej i piersiowej, chorzy z przewlekłym niedokrwieniem kończyn, chorzy ze zwężeniami tętnic szyjnych, pacjenci z innymi złożonymi patologiami naczyniowymi takimi jak rozwarstwienia aorty czy obrażenia naczyniowe.
- Ośrodek zajmuje się diagnostyką, leczeniem i opieką ambulatoryjną nad chorymi z zakresu chirurgii naczyniowej oraz prowadzi prace naukowe i szkolenia, a także udziela konsultacji w tym zakresie. Przeprowadza się wszystkie zabiegi z zakresu chirurgii naczyń, z zastosowaniem nowoczesniejszych metod wewnątrznaczyniowych. Ponadto Klinika wykonuje operacje hybrydowe na aorcie brzusznej i piersiowej łączące techniki chirurgiczne z implantacją stentów i stentgraftów oraz wszczepianie stentów do układu żylnego. Klinika wykonuje także przetoki u chorych dializowanych.
- Według Map Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych w 2016 r. Klinika Chirurgii Ogólnej i Naczyni w Poznaniu została uznana za ośrodek zapewniający najbardziej wszechstronne możliwości leczenia chorób naczyń w Polsce.
- Osiągnięciem Kliniki w ostatnich latach było wprowadzenie w arsenał leczniczy małoinwazyjnych metod leczenia:
 - przezskórnych angioplastyk i zakładanie stentów w miażdżycy tętnic kończyn dolnych, nerkowych, trzewnych i szyjnych;
 - stentgraftów aortalnych wszczepianych w tętniakach brzusznych jak i piersiowo brzusznych (tzw. stentgrafty branchowane i fenestrowane) lub urazach aorty;
 - hybrydowych operacji (tzn. jednoczesne wykonywanie zabiegów endowaskularnych z zabiegami naczyniowymi rekonstrukcyjnymi klasycznymi) w leczeniu tętniaków piersiowych i brzusznych, a także w obrębie naczyń obwodowych w miażdżycy tętnic;
 - stentów powlekanych implantowanych w tętniakach naczyń obwodowych;

- wycinania wideoskopowego zwojów współczulnych przez laparoskop wprowadzony do klatki piersiowej w chorobie Raynauda i nadpotliwości skóry kończyn;
- lędźwiowej sympatektomii farmakologicznej w przewlekłym niedokrwieniu kończyn;
- laparoskopowej operacji aorty brzusznej w technice hand-assisted (pierwsza publikacja tego typu zabiegów w Polsce);
- embolizacji farmakologicznej lub mechanicznej tętniaków i malformacji naczyniowych oraz w guzach;
- miejscowej fibrylizacji zakrzepicy tętniczej i pomostów naczyniowych;
- zwężenia żył biodrowych.

Oddział Kardiochirurgii i Transplantologii, Klinika Kardiochirurgii i Transplantologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Lekarz kierujący Oddziałem, Kierownik Kliniki: prof. dr hab. Marek Jemielity

- Klinika Kardiochirurgii i Transplantologii UM jest obecnie jednym z wiodących ośrodków Kardiochirurgicznych w Polsce. Swoim pacjentom oferuje klasyczne operacje kardiochirurgiczne oraz zabiegi małoinwazyjne w zakresie zastawki aortalnej i mitralnej.
- Jest jednym z 5 ośrodków transplantacji serca i implantacji nowoczesnych wszczepialnych urządzeń wspomagających pracę serca. Dodatkowo od blisko 10 lat w Klinice rozwija się endowaskularne leczenie tętniaków aorty oraz zabiegi przezcewnikowego wszczepiania zastawek serca, co również stawia ją w czołówce ośrodków w kraju.
- Zasięg działania oddziału obejmuje nie tylko Poznań i okolice, ale również województwo kujawsko-pomorskie i lubuskie. Wdrożony w 2016 roku program „ECMO dla Wielkopolski” koordynuje pracę wszystkich szczebli służb medycznych w województwie celem leczenia perfuzyjnego w stanach krytycznych.
- Pracownicy Kliniki reprezentują naukę polską na arenie międzynarodowej i szkolą co roku teoretycznie i praktycznie ok. 250 przyszłych lekarzy.
- Bardzo dobre wyniki leczenia operacyjnego wszystkich chorób serca wymagających działań kardiochirurgicznych połączone z niską śmiertelnością (potwierdzoną w KROK – Krajowy Rejestr Operacji Kardiochirurgicznych) oraz działalność naukowa i edukacyjna godnie wpisuje się w założenia misji Szpitala SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIEN-TIA.

Hospicjum Palium, os. Rusa 55, Katedra i Klinika Medycyny Paliatywnej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Lekarz Kierujący Oddziałem, Kierownik Kliniki: prof. dr hab. Jacek Łuczak

- W Hospicjum Palium działają nowoczesnie wyposażone Poradnie Leczenia Bólu, Poradnia Medycyny Paliatywnej oraz unikalne w skali kraju Ośrodek Leczenia Obrzęku Limfatycznego i Ran Przewlekłych oraz Hospicjum Domowe obejmujące stałą opieką ponad 200 chorych – ze stale rosnącą liczbą chorych (55 pacjentów w 1987 r., 320 w 1990 r., 680 w 2002 r., 1100 w 2009 r. oraz 1500 w 2016 r.).

Leczenie muzyką



Na zdjęciu Radosław Elis, aktor Teatru Nowego w Poznaniu

30 marca 2017 r. dzięki inicjatywie Stowarzyszenia Wspierania Sztuki, Edukacji i Terapii ArteFakt zorganizowaliśmy dla naszych Pacjentów koncert pt. „Tango Fogg – zapomniana piosenka”.

Koncert został zainicjowany w ramach obchodów „II Poznańskiego Tygodnia Sztuki i Zdrowia” i pozyskał dofinansowanie ze środków budżetowych Miasta Poznania.

Piosenki wykonywane w trakcie występu były autorstwa polskich kompozytorów i poetów pierwszej połowy XX wieku (m.in.: Jerzy Petersburski, Artur Gold, Andrzej Włast, Marian Hemar, Julian Tuwim), a klamrę spinającą projekt stanowiła postać Mieczysława Fogg – cenionego i nieco zapomnianego dziś artysty śpiewaka.

Projekt „Tango Fogg” wygrał konkurs stypendialny Marszałka Województwa Wielkopolskiego w dziedzinie kultury. Zespół jest też laureatem prestiżowej nagrody „Złotego Liścia Retro 2015” XII Ogólnopolskiego Festiwalu Piosenki Retro im. Mieczysława Fogg.

Recitalowi towarzyszyła wystawa prac młodego artysty plastyka, Kuby Borkowicza pt. „Ślady”.

Serdecznie dziękujemy Zespołowi – mamy nadzieję, że zachwyceni pacjenci nujący w takt muzyki mówili sami za siebie.

Karolina Moszyńska

- 40 łóżkowy oddział medycyny paliatywnej przyjmujący rocznie ponad 700 chorych z trudnymi do uśmierzania w warunkach domowych objawami. Stanowi także bazę edukacyjną dla ponad 2000 szkolonych rocznie studentów i personelu medycznego oraz prowadzenia badań naukowych dla usytuowanej w Hospicjum Palium pierwszej w Polsce Katedry i Kliniki Medycyny Paliatywnej, w której kadrze klinicystów jest 4 samodzielnych pracowników, naukowych specjalistów medycyny paliatywnej, w tym kierownik prof. Wieczorowska-Tobis posiadający także specjalizację z zakresu geriatrii. Ze względu na stały wzrost liczby chorych na nowotwory i starzenie się społeczeństwa wzrasta liczba chorych wymagających opieki paliatywnej, w tym pacjentów ze stwardnieniem zanikowym bocznym.
- Od 2001 roku w Hospicjum Palium działa Międzynarodowy Ośrodek Edukacji i Informacji Hospicjum Palium – Palliative Care Resource & Training Center szkolący personel medyczny i pracowników przygotowujących do pracy w ośrodkach opieki paliatywnej/hospicyjnej z kilkunastu krajów Europy Środkowo-Wschodniej i Azji Środkowej. Hospicjum Palium jest również siedzibą Oddziału Poznańskiego Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej oraz Stowarzyszenia Rozwijania Opieki Paliatywnej w krajach Europy Środkowo-Wschodniej (ECEPT).
- Poznański model zintegrowanej opieki paliatywnej służy jako wzorzec do tworzenia programów edukacyjnych w zakresie opieki paliatywnej i medycyny paliatywnej oraz organizacji ośrodków domowej i stacjonarnej opieki paliatywnej na terenie całego kraju, jest też wzorcem dla tworzonych ośrodków opieki paliatywnej w krajach Europy Środkowej i Wschodniej oraz Indiach.
- W 2003 r. International Observatory of Palliative Care wytypował poznański ośrodek jako jeden z czterech wzorcowych w Europie Wschodniej a od września 2007 roku ośrodek poznański corocznie wspólnie z Kliniką Onko-

logii otrzymuje jako pierwszy w kraju certyfikat ESMO przyznany przez Europejskie Stowarzyszenie Onkologii Klinicznej.

- W Hospicjum prowadzone jest szkolenie przed i podyplomowe również dla studentów polskich z zakresu medycyny paliatywnej oraz geriatrii dla polskich i anglojęzycznych oraz szkolącego się personelu medycznego z Europy środkowo-wschodniej i Azji środkowej oraz w związku z uzyskaniem akredytacji MZ kursy i szkolenia praktyczne dla lekarzy specjalizujących się w medycynie paliatywnej (21 miejsc akredytowanych) oraz staże dla specjalizujących się lekarzy w medycynie rodzinnej i pulmonologii.
- Stale wzrasta także liczba oddających wielkie przysługi chorym, ich bliskim oraz całemu hospicjum, skupiający się wokół koordynatora wolontariuszy Barbary Grochał starannie szkolonych i prowadzonych wolontariuszy przy Hospicjum Palium nazwany *Motyłim Wolontariatem* liczący kilkaset osób stał się ruchem społecznym.
- Ciągłe rośnie liczba osób szkolących się w poznańskim ośrodku. W Hospicjum Palium działa także Stowarzyszenie Rozwijania Opieki Paliatywnej w krajach Europy środkowo-wschodniej prowadzące szkolenia dla personelu medycznego z kilkunastu krajów. Łącznie liczba osób szkolonych w Hospicjum Palium sięga rocznie 2000 osób.
- Działalność Hospicjum Palium jest często nagradzana a kierownik hospicjum prof. Jacek Łuczak w 2014 r. został uhonorowany za rozwijanie opieki paliatywnej w kraju i zagranicą Obywatelską Nagrodą Parlamentu Europejskiego. W tym roku prof. Jacek Łuczak otrzymał nagrodę Wielkopolskiego Lekarza z Sercem w plebiscycie organizowanym przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego oraz Wielkopolską Izbę Lekarską.

Agata Michalak

(na podstawie materiałów otrzymanych z Jednostek)

Badania w plenerze



Wspierało nas Poznańskie Towarzystwo Studentów Medycyny Laboratoryjnej

W dniu 28 maja 2017 w godzinach porannych na Ostrowie Tumskim w Poznaniu mieliśmy przyjemność współorganizować festyn „Razem dla Rodziny – Miasto Poznań dla Zdrowia. Ogólnopolski Festyn Rodzinny”.

Wydarzenie odbywało się już po raz dziesiąty dzięki zaangażowaniu Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Poznania, we współpracy z Caritas Archidiecezji Poznańskiej. Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu wsparł w tym roku tę akcję, uzupełniając strefę medyczną o specjalistyczne badania.



Julia Żukowska oraz Katarzyna Stachlińska przy badaniu spirometrycznym z towarzyszącą obecnością dr Elżbiety Cymerys

Spotkanie miało charakter otwarty – podczas festynu uczestnicy mogli skorzystać z bezpłatnych badań takich jak: spirometria, EKG, badanie wskaźnika kostka-ramię, pomiar poziomu glukozy czy pomiar ciśnienia. Festyn stanowił również okazję do skorzystania z porad specjalistów – konsultacji pulmonologicznych udzielał dr hab. n. med. Szczepan Cofta, a konsultacji kardiologicznych prof. n. med. Wiesław Bryl oraz dr hab. n. med. Maciej Cymerys. Studenci z Poznańskiego Towarzystwa Studentów Medycyny Laboratoryjnej mierzyli poziom cukru i udzielali informacji, jak prawidłowo przygotować się do badań laboratoryjnych.

Upalna pogoda nie przeszkodziła Poznaniakom w dbaniu o zdrowie – cieszymy się, że tak dużo osób skorzystało z oferowanych badań i było zainteresowanych konsultacjami.

Tekst i zdjęcia: Karolina Moszyńska



Dr hab. n. med. Maciej Cymerys udzielał konsultacji kardiologicznych



W dniach 7-8 kwietnia 2017 roku już po raz piąty odbyła się w Poznaniu konferencja „Ogólnopolskie Dni Otyłości”. Miejszem obrad były Targi Poznańskie. Jak co roku zaproszono wybitnych specjalistów, którzy zwracali uwagę słuchaczy na niezwykle ważki temat związany z rozpowszechnieniem i konsekwencjami otyłości. Konferencja została zorganizowana przez Katedrę Chorób Wewnętrznych, Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego pod kierownictwem naukowym prof. dr hab. Danuty Pupek-Musialik.

W tym roku „Ogólnopolskie Dni Otyłości” poprzedziła konferencja prasowa pod hasłem „Otyłość – zagrożenie dla zdrowia publicznego”. Uczestniczyło w niej 25 przedstawicieli mediów oraz prof. dr hab. Danuta Pupek-Musialik, prezes Polskiego Towarzystwa Kardiodiabetologicznego, prof. dr hab. Magdalena Olszanecka-Glinianowicz – prezes Polskiego Towarzystwa Badań nad Otyłością oraz v-prezes tegoż Towarzystwa – dr hab. med. Lucyna Ostrowska, a także kierownik Zakładu Edukacji i Leczenia Otyłości oraz Zaburzeń Metabolicznych – prof. UM dr hab. med. Paweł Bogdański. Zaproszeni eksperci zgodnie przyznali, że otyłość to poważna choroba, a nie „defekt kosmetyczny”. Choroba, która wiąże się z poważnymi konsekwencjami zdrowotnymi, społecznymi a także ekonomicznymi – zarówno w skali indywidualnej jak i krajowej. Mamy w Polsce duży problem epidemiologiczny, bowiem 700 tys. chorych prezentuje III stopień otyłości zwanej „otyłością chorobliwą lub śmiertelną”.

Otyłość to ważna kwestia, która nadal w przestrzeni publicznej nie jest odpowiednio akcentowana, co niesie za sobą bardzo poważne konsekwencje. Profesor UM dr hab. med. Paweł Bogdański podkreślił, że obecnie leczenie otyłości jest wyzwaniem dla współczesnej medycyny na całym świecie. W trakcie obrad poruszono kwestię dotyczącą wydzielenia obesytologii jako osobnej specjalizacji medycznej, co umożliwiłoby tworzenie standardów oraz skuteczne leczenie grupy chorych z nadmierną masą ciała. Zwrócono uwagę na trudności w znalezieniu odpowiedniej drogi, którą powinien podążać chory na otyłość. „Trzeba sobie uświadomić, że koszty leczenia powikłań otyłości przewyższają koszty leczenia przyczyny” – mówiła prof. dr hab. Danuta Pupek-Musialik. „W rankingu największych zagrożeń finansowych współczesnego świata koszty związane z leczeniem otyłości znajdują się na drugim miejscu – tuż za kosztami związanymi z wydatkami na zbrojenia i konflikty zbrojne na świecie” – mówił prof. Bogdański. W stosunku do otyłości, konieczność powołania specjalizacji, która mogłaby się zająć takimi pacjentami, wydaje się być wręcz niezbędna.

Dzień 8 kwietnia poświęcono sesjom tematycznym: i tak odbyła się sesja w zakresie diagnostyki i terapii Polskiego Towarzystwa Kardiodiabetologicznego (PTKD), gdzie zaprezentowano rekomendację PTKD. W drugim dniu konferencji specjaliści omawiali problem otyłości z różnej perspektywy. Profesor dr hab. n. med. Danuta Pupek-Musialik omawiała problem leczenia nadciśnienia tętniczego towarzyszącego otyłości. Dr hab. Maciej Cymerys zwrócił uwagę słuchaczy na konieczność dobrania odpowiedniej terapii hipolipemizującej u tej grupy pacjentów. Profesor Tatoń omawiał problem nadmiernej masy ciała z perspektywy diabetologicznej, a prof. dr hab. med. Włodzimierz Musiał omawiał aspekty leczenia przeciwkrzepliowego u osób z tym schorzeniem. Dr hab. Magdalena Olszanecka-Glinianowicz oraz dr hab. Lucyna Ostrowska przedstawiały postępy w zakresie rozpoznawania oraz leczenia nadmiernej masy ciała.

Jedna z sesji w całości przedstawiła zalety i wady leczenia bariatrycznego. W tej sesji dr med. Katarzyna Musialik omówiła kwalifikacje do zabiegu bariatrycznego, a następnie prof. dr hab. Mariusz Wyleżół, uznany autorytet w dziedzinie bariatrii, wskazał na postęp w leczeniu chirurgicznym, zaś prof. dr hab. Henryk Witmanowski omówił rolę chirurga plastyka, w leczeniu otyłości.

Bardzo interesujące treści przedstawiono również w trakcie trwania panelu dotyczącego aktywności fizycznej. Prof. dr hab. Leszek Markuszewski wskazywał na konieczność optymalizowania treningu dla pacjentów otyłych. Dr n. med. Monika Szulińska wskazywała na zagrożenia zdrowotne związane z aktywnością fizyczną u otyłych chorych a dr hab. Edyta Mądry mówiła o aspektach treningu siłowego dla pacjenta z nadwagą i otyłością.

Oprócz sesji wykładowych dla uczestników przygotowano interaktywne warsztaty pt. „Psychodietetyka dla profesjonalistów”, w trakcie których omówione zostały kluczowe elementy diagnozy i terapii otyłości z perspektywy psychologa i dietetyka. Warsztaty przeznaczone były dla profesjonalistów, pracujących z osobami z nadmierną masą ciała, którzy chcą całościowo podejść do rozumienia problemu osób otyłych oraz poszukiwania rozwiązań.

Konferencja cieszyła się znacznym zainteresowaniem lekarzy rodzinnych i specjalistów. Tradycyjnie przebiegała w atmosferze zachęcającej do wymiany cennych doświadczeń i spostrzeżeń.

*prof. dr hab. Danuta Pupek-Musialik
prof. UM. dr hab. Paweł Bogdański*

Zdarzenie niepożądane i ich oddziaływania na praktykę medyczną w Szpitalu Klinicznym *Przemienienia Pańskiego*

Od 2009 roku prowadzony jest w naszym Szpitalu Rejestr Zdarzeń niepożądanych. Decyzje te były pionierskim rozwiązaniem w ówczesnej rzeczywistości usług medycznych. Dopiero w tym roku powstał projekt ustawy o jakości, który zakłada obowiązkowy rejestr zdarzeń niepożądanych i przesyłanie informacji o szczególnie niebezpiecznych zdarzeniach do ogólnopolskiego rejestru zdarzeń niepożądanych.

Rozwiązania projektowane w ustawie o jakości są kolejnym krokiem w kierunku świadomego i odpowiedzialnego działania w usługach medycznych, które będą wykorzystywać uczenie się na własnych błędach. W naszej praktyce klinicznej rejestrowane zdarzenia były przyczynkiem do modyfikacji naszych działań, czynnikiem inspirującym w zakresie nowych rozwiązań np. informatycznych czy katalizatorem nowszych rozwiązań klinicznych. Dzięki rejestrowaniu zdarzeń i zespołowemu wyciąganiu wniosków część rozwiązań da się implementować na szerszą skalę np. opracowanie i wdrożenie procedur dotyczących postępowania z lekami cytotoksycznymi oraz z wyznaczynieniami.

Kontynuujemy działania zmierzające do pełnego wykorzystania informacji o potencjalnych zagrożeniach w trakcie udzielanych w naszym Szpitalu świadczeń dla pacjentów.

Dla przypomnienia zdarzenie niepożądane to **Uszczerbek na zdrowiu pacjenta, wywołany w trakcie diagnostyki i (lub)**

leczenia, nie związany z naturalnym przebiegiem choroby lub stanem zdrowia pacjenta, a także ryzyko jego wystąpienia (wg Towarzystwa Promocji Jakości).

Czego dotyczą zgłaszane zdarzenia niepożądane?

Każde zgłoszenie podlega postępowaniu zgodnie z przyjętymi zasadami zawartymi w procedurze P-DZ.2-7 zgłoszenie zdarzeń niepożądanych. Zgłoszenia odnoszą się do różnych aspektów naszej działalności jak np.:

- związanych z procesem zabiegu – jak powikłania, reoperacje, pomyłki dotyczące strony operowanej, incydenty medyczne, zakażenia;
- związanych z leczeniem krwią – pomyłki dotyczące identyfikacji pacjenta, brak wystarczającego zabezpieczenia w krew przed zabiegiem;
- związane z oceną i monitorowaniem stanu chorego – m. in. nadzór nad pacjentem, zła identyfikacja, opóźnienie działań terapeutycznych, upadki, odleżyny;
- związane z procesem diagnostycznym – zanieczyszczenie materiału, błędy wywiadu, złe przygotowanie do badania, skutki uboczne;
- związane z podawaniem leków – niewłaściwa droga podania, błędne lub nieczytelne zlecenia lekarskie, wynaczynienia leków chemioterapeutycznych;
- związane z postępowaniem terapeutycznym – skutki lub opóźnienia procedur zabiegowych i diagnostycznych lub ratujących życie;
- braki techniczne – awarie techniczne sprzętu i aparatury w trakcie czynności lub użytkowania, braki zasilania w energię.

Jak oceniamy ryzyko zdarzeń?

Zdarzenie niepożądane są podstawą analizy jakościowej dotyczącej:

- źródła zdarzeń,
- analizy kosztowej w przypadku stosowania innych terapii lub alternatywnych metod leczenia
- identyfikacji i skali oddziaływania ryzyka dla każdego zdarzenia.

Kiedy myślimy o kwantyfikacji ryzyka musimy się odnieść do rodzajów wyrządzonych szkód – w tym szkód fizycznych, moralnych, społecznych; identyfikacji bezpośrednich przyczyn i czynników mających wpływ na zdarzenie – określenie zakresu ich wpływu i istotności; oraz identyfikacji skutków szkód, w tym bezpośrednich oraz pośrednich zarówno dla pacjenta jak i szpitala.

Dla obiektywnej kwantyfikacji potencjalnego oddziaływania ryzyka poszczególnych zdarzeń niepożądanych, które są rejestrowane w naszym Szpitalu stosujemy analizę *Risk Priority Number* (RPN) – *wskaźnik priorytetów zagrożenia*, która pozwala nam w sposób porównywalny określać ryzyko w poszczególnych obszarach i latach.

Analiza ta pomocna jest w doborze sposobów i działań adekwatnych do najbardziej niebezpiecznych zdarzeń, których skutki mogą rzutować na bezpośrednie zagrożenie życia naszych pacjentów. Obszary zdarzeń ocenionych jako szczególnie niebezpieczne oznaczane są na czerwono – wymagają podjęcia natychmiastowych działań naprawczych, kolorem żółtym oznaczamy zdarzenia potencjalnie

4 miejsce naszego Szpitala

Czasopismo „Menedżer Zdrowia” wraz z wydawnictwem Termedia na zlecenie tygodnika „Wprost” przygotował Ranking Szpitali i Oddziałów Szpitalnych 2017. Zestawienia zostały przedstawione w kilku odsłonach. W pierwszym porównano placówki zajmujące się leczeniem chorób serca. Ranking przygotowany na podstawie kilku tysięcy rozesłanych ankiet – według nich zostały wybrane najlepsze oddziały szpitalne. Ankiety dotyczyły m.in. zakresu diagnostyki, która jest dostępna w szpi-

talu, liczby wykonanych procedur leczniczych czy współczynnik zakażeń pooperacyjnych. Ankiety wypełniane przez Szpitale były później weryfikowane przez współpracujących z wydawnictwem Termedia i „Menedżerem Zdrowia” ekspertów w poszczególnych dziedzinach. Na końcu dane nadesłane przez szpitale porównano selektywnie z danymi pochodzącymi z Narodowego Funduszu Zdrowia. W części kardiologicznej Rankingu Szpitali i Oddziałów Szpitalnych 2017 w generalnej klasyfikacji punktowej na-

szego Szpitala zajął 4 miejsce otrzymując 382 punkty. Na pierwszym miejscu rankingu uplasowało się Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu uzyskując 456 punktów. Listę rankingową z 229 punktami zamyka Szpital Uniwersytecki nr 2 im. Dr. Jana Bizziela w Bydgoszczy.

Ranking objął także część kardiologiczną – nasz Szpital w tym zestawieniu zajął 8 miejsce. Pierwsze miejsce zajęło Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu.

Bartosz Sobański

Świąteczne gesty



W tegoroczne Święta Wielkanocne po raz kolejny dzieci ze Szkoły Podstawowej nr 3 w Poznaniu i działającego przy niej koła misyjnego odwiedziły naszych Pacjentów, by przekazać im przygotowane przez siebie upominki i złożyć życzenia świąteczne.

Nie był to jednak koniec świątecznych akcentów w naszym Szpitalu. Otrzymaliśmy bowiem przesyłkę z Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Wronki w Biezdrowie zawierającą piękne, ręcznie wykonane kartki z życzeniami. Kartki sprawiły ogromną radość naszym Pacjentom – dla osób chorych

każdy miły gest jest ważny i pomaga im szybciej wracać do zdrowia.

Wszystkim Dzieciom dziękujemy za wysiłek włożony w staranne przygotowanie upominków, a ich opiekunom gratulujemy sukcesu w wychowaniu tak wspaniałych podopiecznych.

Karolina Moszyńska

ryzykowne – ich skutki mogą być dramatyczne, stąd konieczność wdrożenia działań zapobiegawczych, często edukacyjnych. Kolorem białym oznaczane są obszary zdarzeń, które zaistniały a problemy uwzględniające czynniki sprawcze zostały rozwiązane do-
rażnie. Poniżej przedstawiamy tabele pokazujące zmienność obszarów o wzmożonym ryzyku na podstawie zgłoszeń wewnętrznych w naszym szpitalu w latach 2015/2016

2015	2016
Zw. z procesem zabieg. 30 pkt.	Zw. z procesem zabieg. 40 pkt.
NDL 16 pkt.	Leczenie krwią 24 pkt.
Nadzór nad pacjentem – 12 pkt. upadek	Zw. z podaw. leków 18 pkt.
Zw. z podaw. leków 8 pkt.	Braki techn. 16 pkt.
Zła ID pacjenta 8 pkt.	Braki organizacyjne 9 pkt.
Leczenie krwią 8 pkt.	Nadzór nad pacjentem – 9 pkt. upadek
Zw. z procesem diag. 6 pkt.	Odleżyny 8 pkt.
Wynacznienie chem. 6 pkt.	Odpowiedzialność personelu 8 pkt.
Odleżyny 6 pkt.	Zw. z procesem diag. 8 pkt.
Braki techn. 6 pkt.	Zw. z procesem leczenia 6 pkt.
Inne 4 pkt.	Zła ID pacjenta 4 pkt.

Wnioski:

1. Szpital sam określa wagę i istotność dla poszczególnych rodzajów zdarzeń niepożądanych. Podczas analizowania każ-

dego z nich pytamy: „jak i dlaczego?”, aby w przyszłości nie dochodziło do podobnych zagrożeń.

2. Skupiamy się na analizie jakościowej występujących ryzyk, a nie statystykach ilościowych zdarzeń. Stąd w zespołach interdyscyplinarnych rozpatrujemy okoliczności zdarzeń i często z inicjatyw wewnętrznych wypływają konkretne pomysły i rozwiązania organizacyjne ukierunkowane na poprawę sytuacji w kontekście określonego ryzyka zdarzenia.
3. Według Rady UE w sprawie bezpieczeństwa pacjentów na podstawie systemów zgłaszania zdarzeń i wyciągania wniosków zalecane jest gromadzenie danych wg kategorii zdarzeń aniżeli gromadzenie danych ilościowych dla każdego podmiotu, co w podobnej formie projektowane jest w ustawie o jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwa pacjenta.
4. Uzyskanie danych z oceny ryzyka pozwala na budowanie świadomości potencjalnych zagrożeń i tworzenie sieci działań o charakterze prewencyjnym.
5. Właściwie dokumentowane działania w wyniku analizy zdarzeń są często początkiem zmian organizacyjnych, zwiększają samokontrolę i poprawiają współpracę w oddziałach.
6. Na dziś w podjęte działania są czynnikiem łagodzącym sankcje zarówno w relacji z ubezpieczycielem, jak i przed sądem.

Violetta Matecka
Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością

Otwarcie Pracowni Elektroterapii Serca



Od lewej: Szef Pracowni, prof. Przemysław Mitkowski, Rektor UM, prof. Andrzej Tykarski oraz Dyrektor Naczelny, dr Jan Talaga przy wspólnym przecięciu wstęgi



Dr med. Tomasz Smukowski prezentuje najmniejszy stymulator serca na świecie

Dnia 6 marca br. odbyło się w naszym Szpitalu uroczyste otwarcie Pracowni Elektroterapii Serca I Kliniki Kardiologii UM im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Pracownia została wyposażona w nowoczesny angiograf, pozwalający na uzyskiwanie bardzo wysokiej jakości obrazów dzięki zwiększonej rozdzielczości. Warto zaznaczyć, że jest to pierwsza instalacja tego typu urządzenia w Polsce. Parametry aparatu są istotne z punktu widzenia

wykonywanych w pracowni zabiegów wszczepiania najmniejszych stymulatorów serca na świecie. Angiograf będzie wykorzystywany także przy zabiegach usuwania elektrod, dla których to zabiegów I Klinika Kardiologii jest regionalnym ośrodkiem referencyjnym. Możliwości nowego sprzętu pozwolą znacznie zmniejszyć ekspozycję pacjenta na promieniowanie rentgenowskie oraz zminimalizować ilość podawanych środków kontrastowych. Aparat sfinansowany

został ze środków programu POLKARD oraz z własnych funduszy szpitala. Dzięki nowemu aparatowi będzie można zwiększyć liczbę wykonywanych zabiegów z wykorzystaniem najnowszych technologii w zakresie elektroterapii, które stanowią chlubę dla działalności usługowej Szpitala oraz aktywności akademickiej I Katedry i Kliniki Kardiologii – w 2016 roku Pracownia przyjęła 660 chorych.

Bartosz Sobański



Otwarcie Pracowni Rezonansu Magnetycznego przy ul. Szamarzewskiego

Nowy aparat RM umożliwi rozszerzenie możliwości diagnostycznych opieki nad chorymi oraz poprawa jakości diagnostyki obrazowej i leczenia w obiekcie Szpitala przy ul. Szamarzewskiego. Ze względu na coraz bardziej nowoczesne metody leczenia oraz dostępne technologie posiadane do tej pory urządzenie jest niewystarczające na spełnienie rosnących wymagań współczesnej medycyny oraz sprostanie rosnącej liczbie pacjentów, w szczególności onkologicznych.

Z usług urządzenia korzystać będą wszystkie oddziały kliniczne obiektu, a inwestycja przyczyni się do zaspokojenia większości potrzeb obecnych i potencjalnych pacjentów. Otwarcie Pracowni odbyło się w dniu 23 marca br.

Agata Michalak



Podczas badania

Badania profilaktyczne

9 marca odbyły się w naszym Szpitalu bezpłatne badania profilaktyczne zorganizowane w ramach projektu Wielkopolska Onkologia.

Badania obejmowały analizę składu ciała, konsultacje dietetyczne, pomiar ciśnienia krwi oraz badanie krwi – morfologię, glukozę i CRP. Akcja trwała cały dzień i cieszyła się dużym zainteresowaniem zarówno Pracowników Naszego Szpitala jak i osób zainteresowanych spoza Szpitala.

Bartosz Sobański



Pani dietetyk Ewa Kaczmarek podczas konsultacji



Prof. Jacek Łuczak

Wielkopolski Lekarz z Sercem po raz pierwszy nagrodzony

11 kwietnia 2017 roku w Teatrze Wielkim im. Stanisława Moniuszki w Poznaniu odbyła się uroczysta gala pierwszej edycji konkursu Wielkopolski Lekarz z Sercem im. Kazimierza Hołogi. W imieniu Zarządu Województwa Wielkopolskie-

go – Marzena Wodzińska, wspólnie z Krzysztofem Kordelem – prezesem Wielkopolskiej Izby Lekarskiej (WIL), uhonorowali laureata prof. dr hab. Jaceka Łuczaka i wyróżnionych dr Bożenę Janicką i dr Marka Daniela.

REDAKCJA

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

Zespół redakcyjny:
Szczepan Cofta,
Agata Michalak, Karolina
Moszyńska, Bartosz Sobański
(redaktor prowadzący)

Wydawca:
Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Mar-
cinkowskiego w Poznaniu, Stowarzyszenie
Bono Servamus, Wydawnictwo Kontekst

Sekcja Marketingu i Konferencji:
Karolina Moszyńska
karolina.moszynska@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.

Już po raz kolejny wspieramy przedsiębiorczych licealistów

W tym roku „Dzień Przedsiębiorczości” odbył się pod patronatem Prezydenta RP Andrzeja Dudy. Poprzednio w tej inicjatywie udział wzięła Pracownia Cytogenetyki Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej, a obecnie Bank Komórek Macierzystych. Tym razem gościliśmy młodzież licealną z I Liceum Ogólnokształcącego im. K. Marcinkowskiego, znanego jako „Marcinek”. Zainteresowanie naszą pracą i możliwość przedstawienia naszej wielokierunkowej działalności jest zawsze wyzwaniem wspólną przyjemnością, o czym świadczy przesłany list, który zamieszczamy na łamach „Nowin”.



Dzień Przedsiębiorczości w Banku Komórek Macierzystych

Podczas mojego pobytu w Szpitalu Klinicznym *Przemienienia Pańskiego*, uczestniczyłem w zabiegu pobrania komórek krwiotwórczych ze szpiku pacjenta. Zabieg rozpoczął się od uspienia dawcy i przełożenia go na stół operacyjny, tak aby uzyskać dostęp do kołców biodrowych. Po tych czynnościach dwóch hematologów rozpoczęło zabieg i przy pomocy specjalnych igieł, pobierali szpik, w którym znajdują się krwiotwórcze komórki macierzyste. Podczas, gdy hematolodzy pobierali materiał, dwie pracowniczki Banku Komórek Macierzystych zajmowały się bezpiecznym przemieszczeniem materiału do odpowiedniego pojemnika, w którym znajdowało się specjalne medium z antykoagulantem. Całość zabiegu trwała ok. półtorej godziny.

Kolejnym punktem mojego pobytu było uczestniczenie w „dniu pracy” Banku Komórek Macierzystych. Na początku zostałem oprowadzony po laboratorium, oczywiście w odpowiednim jałowym stroju, wtedy to również wytłumaczono mi działanie poszczególnych przyrządów i sprzętów. Następnie przyglądałem się w jaki sposób oczyszcza się pobrany materiał z krwinek czerwonych i osocza. Czynności te były wykonywane, aby nie nastąpiły żadne powikłania, ponieważ materiał ten przeznaczony był do transplantacji allogenicznej, gdzie między dawcą i biorcą występowała niezgodność w grupach krwi. Obserwowałem jak pracują diagnostki laboratoryjne podczas przygotowywania materiału krwiotwórczych komórek ma-

cierzystych, w jaki sposób wykorzystywany jest sprzęt taki jak np. ręczny ekstraktor osocza, zgrzewarki do jałowego łączenia drenów, czy wirówka preparatywna. Następnie poinformowany zostałem, że oszacowanie ilości komórek macierzystych odbywa się w tzw. cytometrach przepływowych. Dowiedziałem się także w jaki sposób zakłada się hodowle prekursorów granulocytarny-monocytowych oraz jak wykonuje się test do oznaczania żywotności komórek jądrowych.

Panie pokazały mi jak pod mikroskopem wyglądają żywe i martwe komórki. Miałem również możliwość zobaczenia jak wyglądają „młode komórki krwi” w szpiku oraz w pełni dojrzałe wyspecjalizowane komórki krwi. Po zakończonych obserwacjach zostałem oprowadzony po nowym Banku Krwi Macierzystych, gdzie niedługo rozpocznie pracę obecny „Bank”. Podczas pobytu zostało mi wytłumaczone również w jaki sposób „bankowane” są komórki w parach ciekłego azotu. Zobaczyłem specjalną zamrażarkę do programowanego zamrażania oraz zbiorniki magazynowe, w których w parach ciekłego azotu przechowywane są komórki przeznaczone do transplantacji.

Pobyt ten był pełen wrażeń, mogłem uczestniczyć w bardzo specjalistycznych czynnościach i zobaczyłem jak pracują diagnostki, którzy dzięki odpowiedniemu przygotowywaniu materiału do transplantacji pomagają innym ludziom.



Dyrektorzy Szpitali Klinicznych w Uniejowie: Ewa Książek-Bator (były dyrektor w Gdańsku), dr Jan Talaga, dr hab. Maciej Kowalczyk (Kraków), dr Piotr Pobrotyn (Wrocław)

W



Prace budowlane na Oddziale Pulmonologii. Przygotowanie stanowisk wzmoczonego nadzoru dla prowadzenie nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej u pacjentów z niewydolnością oddychania

OBIĘKTYWIE



Halo! Tu serce – panel dyskusyjny



14 Repetitorium Pulmonologiczne Choroby płuc od A do Z.



„Stanowisko zarządzenia” podczas konferencji wieńczącej projekt Wielkopolskiej Onkologii



Halo! Tu serce – dla najmłodszych



Tablica poświęcona prof. Witoldowi Młynarczykowi w holu budynku przy ul. Szarmarzewskiego przed Pracownią Endoskopii



Halo! Tu serce – badania

AKCJA
PROZDROWOTNA
HALO! TU SERCE
NAD JEZIOREM
MALTAŃSKIM