



NOWINY SZPITALNE

ISSN 1643-0980

NR 1 (40) Rok VII – LISTOPAD 2006/STYCZEŃ 2007

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

Szpital wzrastającej jakości

Uroczystość otwarcia nowych bloków operacyjnych połączona została z wręczeniem certyfikatu zgodności z normą ISO 9001/2000, który przyznano na podstawie oceny systemu zarządzania jakością obejmującego zakres: leczenie kardiochirurgiczne i zabiegi kardiologii inwazyjnej w Oddziale Kardiochirurgii z Pododdziałem Pooperacyjnym, Blokiem Operacyjnym Kardiochirurgii i Pracowni Hemodynamiki Serca.

Uzyskanie certyfikatu jest uwieńczeniem kilkuletnich starań i prac prowadzonych z pomocą konsultanta – Pani Anny Sobkowskiej z firmy Qualite, a wcześniej Pana Pawła Olsztyńskiego z Firmy IDS Scheer. Podstawą do przyznania certyfikatu był audyt przeprowadzony przez przedstawicieli firmy Det Norske Veritas, która od przeszło stu lat zajmuje się działalnością normalizacyjną i certyfikacyjną – początkowo w Norwegii – a obecnie na całym świecie.

poszczególne komórki organizacyjne Szpitala, między innymi Biuro Ruchu Chorych, Biuro Dyrekcji, Sekcję Zaopatrzenia, Sekcję Aparatury Medycznej, Sekcję ds. Zakażeń Szpitalnych, Dział Kadr, Pielęgniarkę Naczelną a przede wszystkim Oddział Kardiochirurgii, Pododdział Pooperacyjny, Blok Operacyjny kardiochirurgii i Pracownię Hemodynamiki Serca. Wszystkie spostrzeżenia audytorów były natychmiast przedstawiane i omawiane z audytowanymi, a pod koniec dnia przedstawiane pełnomocnikowi.

Na spotkaniu zamykającym pogratulowano nam dobrego wyniku audytu – stwierdzono tylko jedną drobną niezgodność z wymaganiami ISO oraz kilka obserwacji – które same w sobie nie stanowią niezgodności – są jednak zagrożeniem dla ich powstania i wymagają analizy a następnie wprowadzenia działań zapobiegawczych. Drobną niezgodność związana z aktualnością wpisów w dokumentacji medycznej została przeanalizowana i usunięta i to ostatecznie otworzyło drogę do uzyskania certyfikatu.

Uroczystego wręczenia dokonała Pani Magdalena Nadstawna z DNV. Certyfikat w imieniu zespołów odebrali Pan dr hab. Marek Jemielity i Prof. dr hab. Andrzej Cieśliński.

Halina Bogusz



Uroczyste wręczenie certyfikatu ISO dla Kliniki i Oddziału Kardiochirurgii oraz Pracowni Hemodynamiki Kliniki Kardiologii (na pierwszym planie od lewej: dr hab. Marek Jemielity, prof. dr hab. Andrzej Cieśliński)

fot. Sławomir Seidler

Audytowi – przeprowadzonemu w dniach 23 i 24 listopada 2006 r. przewodził Pan Sławomir Rembowski – audytor wiodący.

Począwszy od spotkania otwierającego aż do końca drugiego dnia audytu zespół w towarzystwie pełnomocnika oraz konsultantki Pani Sobkowskiej odwiedzał

W numerze m.in.:

Z życia Szpitala	2
Intranet	2
OKIEM DYREKTORA NACZELNEGO	
Szpitala Kliniczne i tak się obronią	3
OKIEM NACZELNEGO LEKARZA SZPITALA	
Trzeci system jakości	3
NOWE INWESTYCJE	
Nowy blok operacyjny (fotoreportaż)	4
Otwarcie bloku operacyjnego	5
Witamy ISO	6
Wyróżnienia Bono Servienti	7
40 lat wśród książek	8
Jubileusz Kliniki	9
Recepta to czek	9
Klinika Onkologii – dni otwarte	10
Informacje Działu Technicznego	10
Odwiedziny Dyrekcji w Jednostkach	10
Zdrowe życie z Kliniką	11
Sekcja d/s Kontroli Zakażeń	11
Sprawozdanie z działalności Rady	
Klinicyistów	12
Informacje Działu Organizacji i Sprzedaży	
Usług Medycznych	12
Nowa Sala Konferencyjna	13
Zasłyszane skojarzenia motoryzacyjne	13
Jeszcze o szkoleniach wewnętrznych	14
Bistro ze smakiem	14
Poznańskie Spotkania Onkologiczne	15

Już wkrótce szpital uniwersytecki!

Nasza Akademia Medyczna przekształcona została w Uniwersytet Medyczny. Decyzją Senatu AM, także szpitala kliniczne zmienią swoje nazwy. Już niebawem będziemy pracować w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Brzmi dumnie!

Red.

Z ŻYCIA SZPITALA

W dniach **23 i 24 listopada 2006 r.** odbywał się w naszym Szpitalu audyt oceniający przygotowanie naszej placówki do uzyskania certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001:2000. Audyt przeprowadzany został przez zewnętrzną firmę certyfikującą DNV z Sopotu i został zakończony pomyślnie.



Dnia **1 grudnia 2006** odbyły się obchody 55-lecia Kliniki Ftyzjopneumonologii Akademii Medycznej oraz 60-lecia pulmonologii akademickiej w Poznaniu.



W dniu **2 grudnia 2006** Klinika Ftyzjopneumonologii i Polskie Towarzystwo Chorób Płuc zorganizowało spotkanie robocze grupy pulmonologów francuskich i polskich. Podczas spotkania poruszono problem nikotynizmu i patologii oddechowej.



W dniu **13 grudnia** Dyrekcja Szpitala spotkała się z Zespołem Oddziału Chemioterapii przy ul. Łąkowej.



W dniu **14 grudnia 2006 r.** nastąpiło rozstrzygnięcie konkursu *Sukces Roku 2006 w Ochronie Zdrowia – Liderzy Medycyny*, który odbył się w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Zarządzania im. Leona Koźmińskiego w Warszawie. Jest to najbardziej prestiżowy z polskich konkursów honorujących osiągnięcia organizacyjne dotyczące

opieki zdrowotnej. W gronie 5 finalistów – menedżerów z całej Polski znalazł się dyrektor naszego Szpitala, dr Jan Talaga.



Pod **koniec grudnia** odbywały się w naszym Szpitalu liczne spotkania wigilijne. W otwartym po gruntownym remoncie klubie *Dibbler* Dyrekcja Szpitala spotkała się z Emerytami, a następnie z Pracownikami Szpitala na symbolicznym opłatku.



W dniu **18 grudnia 2006** roku miało miejsce posiedzenie pierwszej, nowej Rady Społecznej, podczas którego przedstawiono raport z działalności Szpitala w roku 2006 oraz poruszono kwestie planu rzeczowo – finansowego na 2007 r.



W dniu **18 grudnia 2006** odbyło się spotkanie Komitetu Terapeutycznego.



W dniu **27 grudnia 2006** odbyło się spotkanie Zespołu Transplantologicznego.



Koniec grudnia – jak każdego roku – był gorącym okresem negocjowania i podpisywania kontraktów z NFZ.



Dnia **11 stycznia 2007 r.** na ręce Dyrekcji Szpitala został wręczony Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001 : 2000. Certyfikat obejmuje następujący zakres usług: leczenie kardiologiczne i zabiegi kardiologii inwazyjnej w Oddziale Kardiologii z Pododdziałem Pooperacyjnym,



Blokiem Operacyjnym Kardiologii i Pracowni Hemodynamiki Serca.



W dniu **11 stycznia 2007 r.** zostały oficjalnie otwarte nowe Bloki Operacyjne przy ul. Długiej. Trzy nowe sale operacyjne należą do Chirurgii Ogólnej i Naczyni oraz czwarta sala należąca do Oddziału Kardiologii. Operacje rozpoczną się w nowym bloku 5 marca.



12 stycznia w Klinice Hematologii odbyło się spotkanie Dyrekcji Szpitala z Pracownikami Oddziału.



W dniu **11 lutego** – z okazji Światowego Dnia Chorego – gościliśmy w Hospicjum Palium ks. arcybiskupa, dr Stanisława Gądeckiego.



Dnia **13 lutego 2007 r.** odbyło się spotkanie Komitetu ds. kontroli zakażeń szpitalnych. Podczas spotkania podsumowano sytuację sanitarno-epidemiologiczną Szpitala, przedstawiono sprawozdanie z monitorowania zakażeń oraz analizę sytuacji epidemiologicznej Szpitala.

Joanna Wieczorek

Nowa Rada Społeczna

Zarządzeniem Rektora Akademii Medycznej w Poznaniu Nr 49/06 powołano w naszym Szpitalu nową Radę Społeczną. Kadencja poprzedniej Rady upłynęła w listopadzie 2006 r. Z dniem 1 grudnia 2006 r. wyznaczono nowy jej skład. Wśród członków Rady, połowę stanowią osoby pracujące za poprzedniej kadencji, co jest bardzo cenne dla zachowania ciągłości spraw. Cieszą również nowe postaci, które z pewnością wniosą wiele ważnych uwag i rad dla zarządzających szpitalem.

Skład rady:

- Prof. Zygmunt Przybylski – Przewodniczący, przedstawiciel Rektora
- Andrzej Cieślak – przedstawiciel Ministra Zdrowia
- Olga Hydzik – przedstawiciel Wojewody
- Anna Grzymisławska – przedstawiciel Zarządu Samorządu Województwa
- Stanisław Dzieciuchowicz – przedstawiciel Okręgowej Izby Lekarskiej
- Zuzanna Konrady – przedstawiciel Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
- Prof. Aleksander Kabsch – przedstawiciel Rektora
- Krystyna Kaziród – przedstawiciel Rektora
- Jacek Tomczak – przedstawiciel Rektora
- Ks. Jan Stanisławski – przedstawiciel Rektora
- Grzegorz Uchman – przedstawiciel Rektora

Red.

INTRANET

Informacje organizacyjne, wzory formularzy, zarządzenia, aktualności i zaproszenia na spotkania – to tylko część danych, jakie dostępne są w szpitalnym intranecie.

Chcielibyśmy poznać Państwa opinie o tym sposobie komunikacji wewnętrznej. Wśród osób, które do 25 marca prześlą mailem krótkie uwagi, opinie lub sugestie dotyczące intranetu, rozlosujemy trzy nagrody – zaproszenia do cafe bistro Dibbler, ufundowane przez ten lokal.

Pamiętaj, INTRANET to cenne źródło informacji!

Red.



Szpitala kliniczne i tak się obronią?!

Ostatnie tygodnie upłynęły pod znakiem niepewności kontraktowych. Przewidywalny jak dotąd NFZ zmienił swoją politykę, zwłaszcza wobec szpitali wysokospecjalistycznych.

Zdaniem obecnego kierownictwa naszego głównego płatnika – NFZ, być może dostaliśmy zbyt wielkie kontrakty. Bo przecież lepiej dla systemu jest taniej leczyć w szpitalu powiatowym... Tak, tylko że nie wszystkie procedury i techniki medyczne ów szpital może wykonywać. I tu pojawia się nasza rola – niszą dla szpitali akademickich są procedury wysokospecjalistyczne!

Zdaje się jednak, że obecne kontrole NFZ, prowadzone w poznańskich szpitalach, za wszelką cenę chciałyby zdeprecjonować rolę szpitali klinicznych. Próby podważania dotychczasowego systemu rozliczeń są dość zaskakujące. Nikt nie kwestionował dotychczas sprawozdań oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii, gdzie kontynuowane było leczenie pacjentów w ciężkim stanie po zabiegach operacyjnych. Przecież my nie oszukiwaliśmy NFZ! (chorzy ci kwalifikowali się do le-

czenia na OIOM, mając 25 pkt. w skali TISS). Podobnych przykładów kwalifikowania nas do grona „naciągaczy” NFZ jest znacznie więcej.

Ponoć nasz szpital w ostatnich latach miał największą dynamikę wzrostu kontraktów. Na tle szpitali powiatowych, czy innych jednostek rzeczywiście zwiększyliśmy znacznie budżet szpitala. Nie można jednak zapominać, że spora część z tych pieniędzy to drogie programy lekowe, oraz nowe procedury medyczne (np. endowaskularne operacje naczyń).

Czy szpital kliniczny powinien być uprzywilejowany? Przekornie odpowiem: NIE. My potrafimy zarobić na własne utrzymanie. Potrafimy realizować nasze cele statutowe, ale wtedy, gdy nam się to umożliwia. Zatem jaki jest cel usiłowania przekonania opinii publicznej, że szpitale kliniczne nie są uprawnione do otrzymywania wysokich budżetów, skoro przezna-

czają je na leczenie? Na to pytanie trudno znaleźć logiczne wytłumaczenie. Trudno racjonalnie wyjaśnić niechęć Pani Dyrektora NFZ do wielkopolskich szpitali klinicznych. Nie można zapominać, że często jest to jedynie miejsce, gdzie pacjenci mogą zwrócić się po pomoc medyczną.

Szpitala kliniczne i tak się obronią. Jestem o tym przekonany. Kto bowiem zgodzi się na odwagę i powie mieszkańcom, że nie stać nas już na świadczenia wysokospecjalistyczne? Kto zechce zaprzepaścić niebywałe doświadczenia i kwalifikacje kadry medycznej tych jednostek? Czasem zbyt prosta ekonomia, że to co tańsze, jest lepsze zawodzi. Także w medycynie.

System ochrony zdrowia w Wielkopolsce z marginalizacją szpitali klinicznych? Oby była to tylko przepowiednia Kasandry.

Jan Talaga
Dyrektor Szpitala

OKIEM NACZELNEGO LEKARZA SZPITALA



Trzeci system jakości

Zachwycamy się w ostatnich latach i przejmujemy zachodnie modele modernizujące naszą działalność w jej wymiarze organizacyjnym. Jesteśmy w Szpitalu na drodze tworzenia systemu jakości usług medycznych. W naszym – od kilku dni – Uniwersytecie Medycznym zaczynamy mówić o potrzebie stworzenia systemu jakości kształcenia. Ale to jeszcze nie wszystko... Może wypadałoby zadbać też na przykład o system ... jakości wzajemnych relacji?!

Udało się w ostatnich miesiącach w naszym Szpitalu uzyskać pierwsze „znaki jakości”, o czym piszemy w bieżącym numerze periodyku. Choć oczywiście pozostaje pewien niedosyt, że tylko w niektórych wymiarach udało się osiągnąć organizacyjne uporządkowanie. A ponadto, że systemy jakości, spływające rzeczywistość, tak trudno aplikować do czulej tkanki działalności diagnostyczno-leczniczej, która dotyka człowieka...

Jeśli tworzony będzie system jakości kształcenia, to – miejmy nadzieję – że uniwersytecki szpital kliniczny też na tym zyska. Ciągłe bowiem odczuwamy niedosyt naszych możliwości dydaktycznych, które przeplatają się w codziennej praktyce z opieką nad naszymi pacjentami.

Jeśli ośmielam się pisać o trzecim systemie jakości, który powinniśmy tworzyć, to jest to nieśmiały tylko przypomnienie, że w rzeczywistości także naszego Szpitala bardzo wiele zależy od dobrych wzajemnych relacji oraz dobrej woli. Zarządzający – starający się raczej przyjmować postawy słuchaczy i mediatorów (obok prób kreowania rzeczywistości szpitalnej) – spotykają się niestety często z problemami, których nie można rozwiązać tylko ze względu na brak dobrej woli bądź złe zrozumienie spraw. Albo braki inteligencji emocjonalnej, która uczy nas, jak możemy zrozumieć drugiego człowieka i nakazuje, że razem możemy lepiej i więcej. Dotyczy to relacji poziomych między pracownika-

mi, a także w relacjach między podwładnymi a zwierzchnikami.

Jeśli nawet rzeczywistość jest nieraz trudnym zadaniem do wypełnienia, to nie można przestać wierzyć, że dzięki wzajemnemu zaufaniu, trosce o pacjentów, ale też i współpracowników, odpowiedzialności, mądrym delegowaniu zadań i życzliwej konsekwencji możemy – krok po kroku – próbować budować system jakości wzajemnych relacji, którym nasz Szpital – tak mocno zakorzeniony w wielkopolskiej najlepszej tradycji – powinien promieniować.

Szczepan Cofta
Naczelny Lekarz Szpitala



W trakcie remontu...



Po wykonanym remoncie...

Fotoreportaż

fot. Rafał Staszewski
fot. Sławomir Saidler

Nowy blok operacyjny



Ks. Biskup Grzegorz Balcerek



Uroczyste przecięcie wstęgi, od lewej: dr hab. Marek Jemielity, dyrektor Jan Talaga, prof. Wacław Majewski, JM Prorektor AM prof. Andrzej Obrębowski



Dr hab. Paweł Sobczyński oprowadza po salach wzmożonego nadzoru pooperacyjnego



Jedna z sal operacyjnych



Prof. Wacław Majewski na sali operacyjnej z gośćmi

Otwarcie Bloku Operacyjnego im. prof. Adama Piskorza

Jedenastego stycznia 2007 roku w Szpitalu Klinicznym *Przemienienia Pańskiego* przy ul. Długiej odbyło się oficjalne otwarcie bloku operacyjnego im. prof. Adama Piskorza. Nie bez powodu blok ten nazwano imieniem pracującego kiedyś w tym szpitalu profesora. Był On przecież pionierem rodzącej się w Polsce, a zwłaszcza w Makroregionie Wielkopolski światowej chirurgii naczyniowej. Zgodnie z tradycją akademicką i lekarską tworzymy kontynuację Jego poglądów i nowatorskich myśli. Jednocześnie będąc otwartym na zdobycze światowej chirurgii naczyniowej wprowadzamy nowe koncepcje terapeutyczne. Wystarczy wspomnieć pionierskie zastosowanie allograftów tętniczych do leczenia zakażeń protez naczyniowych (1996 rok, Kierownictwo Kliniki prof. Stanisław Zapalski) czy obecny, szybki rozwój procedur wewnątrznaczyniowych.

Szpital nasz przez wiele lat był jedynym w Wielkopolsce ośrodkiem leczenia chorych naczyniowych. W tym miejscu nie sposób pominąć liczby pacjentów, którym udzielono i nadal się udziela wysokospecjalistycznych świadczeń medycznych. Odwołując się do statystycznych zapisków stwierdzić należy, że poza przyjęciami planowymi do Kliniki Chirurgii Ogólnej i Naczyń do tutejszego szpitala w trybie nagłym dodatkowo trafia około 500 chorych. Wymagają oni najczęściej dużych, kosztownych operacji, a przecież Klinika w założeniu nie pełni ostrego dyżuru chirurgicznego.

Z każdym rokiem działalności szpitala ilość leczonych chorych wzrasta. Uwarunkowane jest to naturalnym starzeniem się społeczeństwa, rozwojem nowoczesnej diagnostyki obrazowej oraz wprowadzeniem małoinwazyjnych, wewnątrznaczyniowych procedur leczenia. Wszystko to jednak wymaga coraz większych nakładów finansowych, nowoczesnego sprzętu medycznego jak również bloku operacyjnego spełniającego wymogi dnia dzisiejszego. Nie bez kozery należy tu wspomnieć, iż dotychczasowa sala operacyjna pamięta jeszcze działalność światowej sławy chirurga prof. Antoniego T. Jurasza, a był to przecież rok 1923-1939.

Przytaczając pokrótce historię i zasługi narodzin nowego bloku operacyjnego chciałbym przypomnieć początki, kiedy to pracujący w tym szpitalu Kierownik Kliniki Kardiochirurgii prof. Aleksy Poniżyński dla pozyskania środków finansowych na budowę, założył w 1993 roku fundację COR-EKO-VITA. Dzięki zebrany fundu-

szom powstały mury obiektu. Na kontynuację realizacji przedsięwzięcia zabrakło jednak pieniędzy. Dalsza budowa nabrała blasku dopiero po zaangażowaniu się w nią Władz Uczelni. Dzięki wyasygnowaniu znacznych środków finansowych możliwe stało się wprowadzenie nowych technologii, ukazując w ostatecznym kształcie blok operacyjny na miarę standardów europejskich. Nie obyło się jednak bez zwyczajowych niedociągnięć budowlanych. Wystąpiły one pomimo koordynowania prac, pod względem medycznym przez prof. Majewskiego i prof. Oszkiniśa. Żywię jednak gorącą nadzieję, że aktualny administrator, jakim jest Dyrekcja Szpitala, uzupełni powstałe niedociągnięcia. Z drugiej strony uwzględniając możliwości marketingowe jakie daje wykonywanie operacji naczyniowych należy żywić nadzieję, że uda się pozyskać od władz Makroregionu Wielkopolskiego środki dla pełnego wykorzystania nowoczesnego bloku operacyjnego z korzyścią dla wielu naczyniowych chorych.

Bezprecedensową zasługą Władz Uczelni jak również Dyrekcji Szpitala jest fakt, że dla użytku Kliniki Chirurgii Ogólnej i Naczyń powstały trzy nowoczesne sale operacyjne. Dwie z nich spełniają kryteria typowych sal operacyjnych, trzecia natomiast wyposażona jest w dodatkowy sprzęt i kosztowną aparaturę, niezbędną do przeprowadzenia potrzebnych i skomplikowanych, nowatorskich zabiegów endowaskularnych.

Dr hab. Fryderyk Pukacki

Jedyni w Wielkopolsce

Czwarta sala operacyjna nowego bloku operacyjnego przynależć będzie do Kliniki i Oddziału Kardiochirurgii. Przeprowadzane tam będą przeszczepy płuc, a w przyszłości planuje się także wykonywanie innych transplantacji.

W 2007 r. wykonane będą pierwsze zabiegi. Zespół lekarski pracujący pod kierunkiem prof. Wojciecha Dyszkiewicza przeszedł już specjalistyczne szkolenia w ośrodku w Zabrze, a także poza granicami Polski. Problemem jest ogrom przygotowań do tego przedsięwzięcia, bowiem



Prof. Wojciech Dyszkiewicz

sposób transplantacji jest jedną z najtrudniejszych procedur. Nowa sala operacyjna transplantacji spełnia europejskie standardy. Poza salą stworzono nowoczesne za-

plecze – tzw. obejście operacyjne z salami wybudzeniowymi, salą pooperacyjną, śluzami, salą dla chorych po transplantacji, zapleczem dla personelu. Gwarantuje to zarówno wysokie bezpieczeństwo leczenia dla pacjentów, poprawia komfort hospitalizacji (sale wyposażone są w klimatyzację), jak i ułatwia pracę zespołu.

RS

NOWY BLOK OPERACYJNY SZPITALA:

- Powierzchnia parteru: 459 m²
- Powierzchnia I piętra: 472 m²
- 4 sale operacyjne
- Łączna powierzchnia nowych sal operacyjnych: 159,85 m²
- Dobudowana klatka schodowa
- Koszt budowy: 7 300 000 zł

Witamy ISO

Jak już wszyscy wiedzą audyt przeprowadzony przez pracowników firmy DNV, który odbył się 23 i 24 listopada zakończył się pomyślnie – 12 stycznia otrzymaliśmy certyfikat stwierdzający, że System zarządzania jakością, który wprowadziliśmy w szpitalu jest zgodny z wymaganiami opisanymi w normie ISO 9001/2000.

Czy to sukces? Nie – to początek. Początek działania systemu, który ma nam ułatwiać pracę i pomagać w osiągnięciu lepszej jakości świadczonych usług. Ten system daleki jest od doskonałości. To zaledwie mały, dziecinny rowerek, którym chcielibyśmy podwieźć się w tym kierunku. Niekiedy może nam się wydawać, że pieszko – czyli po staremu – byłoby szybciej. Może nawet tak jest. Co więc należałoby robić? Można odrzucić system i wrócić do dawnych przyzwyczajęń. Warto jednak zastanowić się i przyjrzeć do czego nam się ISO dotychczas przydało? Co możemy zrobić, aby to utrzymać i dalej rozwijać? Myślę, że to co rzeczywiście udało się zrobić w związku z działaniami związanymi z ISO to – identyfikacja problemów i początek ich rozwiązywania.

Zrobione:

Rozpoczęliśmy porządkowanie dokumentacji organizacyjnej i medycznej – powstały – bądź zostały uporządkowane i zbliżone do rzeczywistości Regulaminy Porządkowy i Organizacyjny, powstał aktualny dokument obrazujący strukturę organizacyjną szpitala, Regulamin Wynagrodzeń, aktualizowany jest Regulamin Pracy i Instrukcja Kancelaryjna bardziej zbliżona do rzeczywistości i możliwa do przestrzegania. Powstały zasady udostępniania dokumentacji medycznej pacjentom. Zmierzamy w kierunku skatalogowania i uporządkowania formularzy i druków szpitalnych. Powstały nowe wzory – zrobione według potrzeb użytkowników. Najważniejsze będzie jeżeli uświadomimy sobie, że każdy z nas może mieć wpływ na wygląd większości druków – tak aby irytacja przy ich wypełnianiu była jak najmniejsza.

Powstały zasady planowania i realizowania szkoleń, zatrudniania i adaptacji nowych pracowników.

Ustalono zostały – na Oddziale Kardiologii – zasady dotyczące wypełniania dokumentacji medycznej i komple-

towania historii choroby – wydaje się że może to stanowić rzeczywisty wzór dla całego Szpitala.

Stworzyliśmy i ciągle rozpowszechniamy intranet jako podstawowe źródło informacji wewnętrznej – co pomaga jej bieżącej aktualizacji i zapobiega mieszanin się dokumentów nieaktualnych z aktualnymi. Tak ważne dokumenty Szpitala jak Receptariusz czy Zasady kontroli zakażeń szpitalnych czy wspomniane wyżej regulaminy.

Na pewno jest jeszcze wiele do zrobienia – ale zaletą systemu jest to, że możemy łatwiej identyfikować problemy – co jak wiadomo jest pierwszym krokiem do ich rozwiązywania. Oto co zostało określone jako obszary wymagające doskonalenia:

1. Planowanie operacyjne – jak wiadomo – sprawdzoną zasadą jakości jest działanie w myśl schematu: Planuj – Wykonaj (co zaplanowałeś) – Sprawdź (co udało Ci się wykonać) – Działaj (w kierunku poprawy).
2. Doskonalenie zapisów – czyli głównie poprawa prowadzenia dokumentacji medycznej.
3. Doskonalenie istniejących formularzy.
4. Komunikacja wewnętrzna:
 - a. Doskonalenie zasad komunikacji z chorym i jego rodziną (prawa pacjenta);
 - b. Wdrożenie i upowszechnienie identyfikatorów;
 - c. Upowszechnienie używania Intranetu;
 - d. Ogłoszenie w Szpitalu odpowiedzialności i uprawnień;
 - e. Skuteczne wdrożenie Instrukcji Kancelaryjnej.
5. Doskonalenie podejścia procesowego:
 - a. Opracowanie Księgi procesów na bazie materiałów z projektu IDS Scheer;
 - b. Szkolenia dla właścicieli procesów;
 - c. Doskonalenie wskaźników.

Zewnętrzne oko audytorów także miało zauważyć to co warto poprawić. Spostrzeżenia podczas audytu dotyczyły aktualności wpisów w dokumentacji medycznej oraz nadzoru nad dostawcami usług zewnętrznych do szpitala – szczególnie energiczniejszego i bardziej systemowego działania w wypadkach reklamacji. Uznano, że częste reklamacje dotyczące tych samych problemów powinny skutkować próbą bardziej generalnego załatwienia problemu.

Zwrócono także uwagę na potrzebę i korzyści jakie mogą płynąć dla Szpitala z oceny prowadzonych szkoleń, zwłaszcza dostawców zewnętrznych.

Myślę, że warto o zdobyciu certyfikatu mówić także w kategoriach sukcesu. Nie udało się go osiągnąć bez zaangażowania personelu – zwłaszcza Oddziału i Pracowni. Szczególna rola w budowaniu systemu przypadła Panu docentowi Jemielitemu i drowi Lesiakowi. Jak wiadomo jakoś bez szefa nigdy się nie uda. Pomocą służyli także lekarze odpowiedzialni za system na poszczególnych oddziałach dr Wojciech Stachowiak i dr Włodzimierz Skorupski. Wyjątkowe podziękowanie należy się Paniom Oddziałowym – pani Teresie Kaiser, pani Teresie Bejnarowicz, Pani Krystynie Stęczniewskiej, Pani Genowefie Bartkowiak – których szczególny entuzjazm i energia oraz znajomość materii jakościowej i nieustrudzone zaangażowanie było nieocenioną pomocą.

Na koniec trochę bajkowych marzeń. Kiedyś moim marzeniem było, aby choć jedna osoba w szpitalu uznała, że ISO się przydało. Teraz jest już tych osób co najmniej kilka. Apetyt rośnie w miarę jedzenia. Myślę, że kolejnym sukcesem będzie – jeżeli zaczną pojawiać się pomysły doskonalenia systemu. Skrzynka mailowa, na którą można je przysyłać ma adres: pełnomocnik@sk1.am.poznan.pl

Na razie jest pusta....

Halina Bogusz

Pełnomocnik ds. zarządzania jakością

Wyróżnienia Bono Servienti – sylwetki

Poświęcony czas szpitalowi, wyjątkowa pracowitość, a nader wszystko cenne wartości i szlachetna postawa – tak Kapituła Nagrody Bono Servienti argumentowała jej przyznanie Pani Halinie Rembarz.

Długo na Długiej

Ktokolwiek próbował dostać się na Blok Operacyjnych Oddziałów Chirurgii Ogólnej i Naczyń, spotkał się ze „strażnikiem” i gospodarzem tego miejsca – Panią Haliną Rembarz. A właściwie Panią Halinką, bo tak zwracają się do niej współpracownicy. *Pracuję na długiej... długo – z nieśmiałością mówi Pani Halina. Losy rzuciły mnie do tego szpitala w 1969 r., od razu na blok operacyjny. Praca pielęgniarki związanej z chirurgią zawsze była dla mnie ciekawa. 1 stycznia 1982 – to ważna data, która zmieniła dotychczasowy zakres obowiązków Pani Haliny. Od tego dnia została bowiem powołana na stanowisko pielęgniarki oddziałowej bloku operacyjnego. 25 lat organizowania pracy pielęgniarek, instrumentariuszek, dbania o leki i zaopatrzenia bloku. Zawsze z doskonałym skutkiem. Pytana jak radzi sobie z gwiazdami medycyny – chirurgami pracującymi w naszym szpitalu – uśmiecha się i odpowiada – Zawsze jest interesująco. To dobrzy chirurdzy, ale i zapracowani lekarze, wykładowcy. Czasem zdarza się, że muszę niemalże ściągać ich siłą, bo czas zaczynać zabieg...*

Praca na bloku to przede wszystkim współpraca – podkreśla Pani Rembarz. Ważny jest zgrany zespół. Wiadomo, że na bloku operacyjnym bywają różne sytuacje i czasem jest dość nerwowo. Ale nie można się temu dziwić, bo przecież nierzadko sekundy czy minuty decydują o życiu pacjenta. W zarządzaniu zawsze przyświecał Pani Halinie aspekt relacji z innymi pracownikami i dobrej atmosfery pracy. Wydaje nam się, że przychodząc do pracy powinniśmy za drzwiami zostawiać swoje problemy. Z doświadczenia wiem, że to tylko teoria. W praktyce nasze sprawy codzienne, domowe, osobiste kłębią się wokół nas i przychodzą „na dzień dobry” razem z nami. Dlatego na bloku staramy się być dla siebie wyrozumiali, radzimy się, a jeśli to możliwe pomagamy – mówi Pani Rembarz. Na tym właśnie polega praca w zespole, że nie tylko wykonujemy wspólnie zadania, ale również staramy się kreować dobre relacje międzyludzkie. Wie o tym Pani Oddziałowa Bloku Operacyjnego. W trudnych sytuacjach, to co nas łączy to jeden wspólny cel – dobro chorego – mówi Pani Rembarz.

Ludzie w maskach

Sala operacyjna jest specyficznym miejscem w szpitalu, często nie ma tu czasu na lepsze poznanie pacjenta. Tu nie jest tak, jak na oddziałach, gdzie pacjent leży dłużej, ma wokół siebie innych chorych, zna swoje pielęgniarki i lekarzy. Wiem, że zespół operacyjny jawi mu się jako grupa ludzi w maskach, jest tu bardziej anonimowy, a i sytuacja w jakiej się znalazł jest dla niego trudna i stresująca. Chory, który przyjeżdża na blok jest wystraszony, często cierpiący, bezsilny. Musi zaufa ludziom wokół niego, dlatego staramy otoczyć go przyjazną atmosferą – podkreśla Pani Rembarz. Pacjent powinien widzieć nasze zainteresowanie, życzliwość, uśmiech, po prostu zwykłą ludzką troskę. Często powtarzam, że człowieka leżąc-

cego na stole powinniśmy traktować tak jakby był to dla nas ktoś bliski, tak jak sami chcielibyśmy być traktowani w takiej sytuacji.

Przez te wszystkie lata, praca pielęgniarki na bloku, choć nadal nader odpowiedzialna, stała się nieco łatwiejsza. Dawniej było więcej „ciężkich” zadań. Wynikało to między innymi z każdorazowej potrzeby przygotowania materiałów do pracy. Kiedyś nie było gotowych jałowych środków opatrunkowych. Gazę mieliśmy w 200 metrowych belach i przed każdym zabiegiem trzeba było ją pociąć w odpowiednie kawałki, poskładać i wysterylizować. Uciążliwe było również przygotowywanie rękawic lateksowych. Była cała procedura, taka jak dziś w ISO – zauważa Pani Rembarz. Trzeba było je „wytalkować”, wywrócić na stronę wewnętrzną, zewnętrzną, ponownie wyprofilować, właściwie ułożyć i przygotować do sterylizacji. Pochłaniało to znaczną część naszego czasu pracy – podkreśla Pani Rembarz.

Jeszcze kilka lat temu na bloku powadzona była sterylizacja narzędzi operacyjnych. To także był dodatkowy obowiązek pracujących tam osób, nad którym pieczę sprawowała Pani Halina. Sam proces sterylizacji wymagał naszej dużej uwagi. Musieliśmy ciągle kontrolować aparaturę, ustawiać czas, temperaturę, i pilnować przebiegu procesu sterylizacji. Dziś mam większy komfort, bo dostaję cały sprzęt z centralnej sterylizacji i mogę skupić się na własnych zadaniach – dodaje Pani Oddziałowa.

Rodzynki operacyjne

Cieszę mnie, widok chorego wyjeżdżającego z sali po dobrze wykonanym zabiegu. Mam wtedy poczucie, że cały zespół dobrze wykonał swoją pracę – mówi Pani Rembarz. Jest jeszcze taki moment w ciągu dnia, który daje mi poczucie satysfakcji zawodowej. To wtedy, kiedy wiem, że wykonaliśmy obszerny plan zabiegów operacyjnych. Mogliśmy pomóc wielu pacjentom.

Duży stres związany z operacją powoduje, że pacjenci zazwyczaj chcieliby zapomnieć o sali operacyjnej. Praca pielęgniarki na bloku jest więc zawsze w cieniu innych oddziałów czy osób.

Zdarzają się pacjenci, którzy przychodzą i dziękują. Mówią, że już im lepiej, że idą do domu. Takim osobom zawsze życzymy wszelkiego dobra. Choć jest nam miło, że o nas pamiętają, to nie życzymy im żeby tu wracali – podkreśla Pani Halina Rembarz.

Mogłoby się wydawać, że zespół pielęgniarski bloku tworzą same Panie. To jednak mylne przekonanie. Na naszym bloku pracują wśród nas także mężczyźni. Mówimy o nich rodzinie operacyjnej. Ich obecność w zespole jest potrzebna. Same kobiety – byłoby trudno... Z nimi jest bardziej wesoło. A przy naszej stresującej pracy odrobina uśmiechu jest każdemu potrzebna – kończy Pani Rembarz. Przepraszam, ale niedługo kolejny zabieg. Muszę sprawdzić, czy wszystko jest jak należy.

Joanna Wieczorek

40 lat wśród książek

Przemykając przez szpitalne korytarze przy poradniach można poczuć smak wiedzy. Dosłownie i w przenośni, bowiem biblioteka zlokalizowana jest w dawnej studenckiej stołówce... Trzeba tylko chcieć. A naprawdę warto, bo od wielu lat nieocenioną pomocą w zgłębianiu tajników sztuki lekarskiej służy Pani mgr Barbara Paul, która od 1984 r. kieruje Filią Biblioteki.

„40 latka”

W 1971 r. na terenie Szpitala Przemienienia Pańskiego AM w Poznaniu utworzono filię Nr 1 Biblioteki Głównej Akademii Medycznej w Poznaniu. Od tego czasu wiele pokoleń przyszłych medyków korzystało tu z zasobów bibliotecznych. Jeszcze wcześniej pracę w szpitalu rozpoczęła Pani Barbara Paul. *1 marca 1967 r. przekroczyłam progi Kliniki Okulistycznej, gdzie przejęłam tworzenie biblioteki i porządkowanie dotychczasowych zbiorów. Wtedy jeszcze były tu 3 biblioteki. Poza okulistiką swoją książnicę miała Klinika Chirurgii i Klinika Chorób Wewnętrznych – mówi Pani Paul. Obecna lokalizacja biblioteki to już jest trzecie miejsce w szpitalu przy ul. Długiej. Wcześniej mieliśmy pomieszczenia tam, gdzie dziś znajduje się Oddział Anestezjologii, potem los rzucił nas do niewielkich pokoi dzisiejszej Pracowni Bakteriologii – wspomina Panu Paul.*

Kończąc studia miałam propozycję pracy w bibliotece technicznej w zakładach Cegielskiego. Pomyślałam sobie wtedy – co tam śrubki! Chciałabym pracować w miejscu, gdzie będę mogła pomóc innym. I tak już zostało. Od 40 lat nierozłącznie związana jest z akademicką biblioteką w szpitalu.

Oczko w głowie Pani Paul

Moją „miłością” jest okulistyka. Tam stawiałam pierwsze szlify w zawodzie. Poza tym niebawem serdecznie wspominam prof. Witolda Orłowskiego, ówczesnego szefa Kliniki Okulistyki – mówi Pani Barbara. To właśnie ta dziedzina medycyny najbardziej zainteresowała Panią Barbarę Paul. Do dziś pamięta słowa prof. Orłowskiego, który twierdził, że mogłaby zdać „dwójkę” specjalizacji z okulistyki z zamkniętymi oczami! Pamiętam poświęcone godziny, dni i tygodnie na wynajdowanie nowych artykułów, książek i doniesień naukowych z tej dziedziny. A kiedyś nie było tak łatwo. Prof. Orłowski to był typowy mól książkowy, dużej klasy naukowiec. Zawsze doceniał pracę bibliotekarzy – podkreśla Pani Paul.

Świat wiedzy

Z biegiem lat zmienia się edukacja i nauka, a wraz z nią bibliotekarstwo. Dawniej w bibliotece najistotniejsze były podręczniki. Książki dostępne były w pojedynczych egzemplarzach. Kserowaliśmy niemal całe pozycje. Jak w działalności konspiracyjnej – śmieje się Pani Barbara. Jak mówiono na studiach o komputeryzacji bibliotek to nie mogłam sobie tego wyobrazić i nie przypuszczałam że będę pracowała właśnie w takiej bibliotece. Dziś nowoczesna biblioteka to przede wszystkim dostęp do międzynarodowych czasopism. Ważna jest szybkość dotarcia do informacji, zwłaszcza w takim miejscu jak szpital – mówi Pani Paul. Posiadamy dostępność – poprzez pełnotekstowe bazy danych on-line – do olbrzymiej liczby czasopism niemal z całego świata.

Także pracownicy AM, mogą korzystać z wyszukiwarek. A rola bibliotekarza? Pani Paul odpowiada natychmiast – *jesteśmy doradcą i służymy pomocą. Pomimo dużego dostępu do baz danych jak zapewnia akademicka sieć informatyczna, nadal wiele osób oczekuje od nas pomocy. Baz danych jest tak wiele, że nam łatwiej jest*



wyszukać wiarygodne doniesienia naukowe na dany temat. Pani Barbara Paul ukończyła bibliotekoznawstwo i informację naukową. Jak sama zaznacza jej zadaniem jest pomoc zajętemu lekarzowi, który powinien poświęcić czas przede wszystkim dla pacjenta. Moją rolą jest dobrze go poinformować, by dokonał właściwego wyboru tekstu naukowego czy książki – zaznacza.

Lustracja książkowa

Którzy specjaliści najczęściej korzystają z zasobów bibliotecznych? *Okuliści, kardiologowie, chirurdzy naczyniowi, a także pozostali specjaliści naszego Szpitala – odpowiada bez wahania szefowa biblioteki. Jest to jednak odzwierciedlenie naszych zasobów, bowiem sprofilowani jesteśmy właśnie w tych dziedzinach medycyny. Poza medykami z naszego szpitala przyjeżdżają do nas lekarze z innych ośrodków.*

Bardziej wysublimowane są także oczekiwania dzisiejszych lekarzy. *Młody medyk w XXI w. zna swoją wartość. Poza wykształceniem kierunkowym, zna języki obce, szybko pisze doktorat. Pęd życia. On już ma wysoce sprecyzowane oczekiwania wobec światowej literatury – mówi Pani Paul. Coraz większy podziw Pani Barbary budzą jednak pielęgniarzy. Kiedyś były w bibliotece prawdziwym gościem. Teraz często studiują i oczekują dostępu do wiedzy.*

Życie na gorąco

Martwi mnie trochę to co czytają nasi pacjenci. Jakieś życie na gorąco! Przecież pobyt w szpitalu można trochę „złagodzić” poprzez dobrą książkę. Szpitalna biblioteka beletrystyczna została założona już w 1955 r. Dziś jej zbiór to blisko 600 pozycji. Ostatnio dużym powodzeniem cieszy się biblioteka lektur szkolnych. Korzystają z niej jednak głównie pracownicy, których pociechy muszą przygotować się do szkolnych zajęć – dodaje Pani Paul.

Sentymentalnie

Mam sentyment do szpitala przy ul. Długiej. Kiedyś miałam propozycję przejścia do biblioteki głównej przy ul. Parkowej. Nie skusiła mnie jednak nawet wyższa pensja. Znam tu lekarzy, którzy przychodzili jeszcze do Szpitala Pawłowa na specjalizację. Oj jacy byli zagubieni, a dziś to profesorowie! Pani Barbara Paul nie żałuje ani jednego dnia swojej pracy. Uważa, że każdy dzień był niespotykany i ciekawy. Przede wszystkim dzięki pracującym tu osobom i wyjątkowym postaciom medycyny.

A co robi by się zrelaksować? Oczywiście czyta książki, ale nie fachowe. *Nie zasną bez dobrej książki beletrystycznej – mówi Barbara Paul. Tak odpoczywam. Ale poza tym to bardzo lubię film i teatr. Bo przecież tu, tak jak w książkach królują marzenia i niezwykły świat.*

Rafał Staszewski

Jubileusz Kliniki

W dniu 1 grudnia 2006 r. w teatrze „Scena na piętrze” w Poznaniu odbyły się obchody Jubileuszu 55-lecia Kliniki Ftyzjopneumologii Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu oraz 60-lecia pulmonologii akademickiej. Po powitaniu zaproszonych gości, historię powstania Kliniki oraz jej dalsze losy przypomniał dr med. Szczepan Cofta.

Początki poznańskiej pulmonologii akademickiej sięgają 1946 roku, kiedy to na bazie II Kliniki Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Poznańskiego w Szpitalu Miejskim przy ul. Szkolnej uruchomiono oddział gruźliczy, którego ordynatorem został prof. dr hab. med. Jan Roguski. Katedra i Klinika Ftyzjatryczna powstała w 1951 r. Jej pierwszą siedzibą był szpital przy ul. Przybyszewskiego, gdzie 3 lata wcześniej przeniesiono II Klinikę Chorób Wewnętrznych, a od 1965 r. budynek obecnego Wielkopolskiego Centrum Chorób Płuc

logiczną chorób płuc w Polsce i na świecie. Szczególną uwagę zwróciła na rosnące wskaźniki zachorowalności i śmiertelności z powodu raka płuc i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, a co za tym idzie na potrzebę istnienia dobrze rozwiniętej i sprawnie funkcjonującej specjalistycznej opieki pulmonologicznej. W swej wypowiedzi zaakcentowała również aktualność problemu gruźlicy, o której nie powinno się zapominać w procesie diagnostycznym. Uroczystość uświetnił swą obecnością, jak i ciekawym wykładem na temat



Pulmonologia wczoraj... (fot. archiwum)



i Gruźlicy przy ul. Szamarzewskiego 62. Swą obecną lokalizację przy ul. Szamarzewskiego 84 Klinika Ftyzjopneumologii uzyskała w 1999 r., stając się jednocześnie Oddziałem Pulmonologii Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1.

W trakcie całej historii Kliniki na Jej czele stało kilku wybitnych i oddanych swojej pracy lekarzy: prof. dr hab. med. Jerzy Jurkowski, prof. dr hab. med. Irena Westfal, dr med. Lucyna Szymaczek-Meyer, prof. dr hab. med. Mieczysław Firlik oraz prof. dr hab. med. Witold Młynarczyk.

Obecnym kierownikiem Kliniki jest Pani prof. dr hab. med. Halina Batura-Gabryel, która po wspomnieniach związanych z losami poznańskiej pulmonologii, przedstawiła obecną sytuację epidemio-

perspektyw rozwoju pulmonologii prof. dr hab. med. Władysław Pierchala, prezes Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Zasłużeni dla pulmonologii poznańskiej zostali uhonorowani specjalnie na tę okazję przygotowanymi medalami. Wśród tych osób znaleźli się między innymi prof. dr hab. med. Witold Młynarczyk, dr med. Lucyna Szymaczek-Meyer, dr med. Maria M. Nowicka, Dyrektor SPSK nr 1, dr Jan Talaga oraz Kanclerz Akademii Medycznej w Poznaniu mgr Bogdan Poniedziałek. Na zakończenie uroczystości dla wszystkich obecnych wystąpił znany aktor Robert Kudelski, który zaśpiewał piosenkę z repertuaru belgijskiego kompozytora i piosenkarza Jacques Brel'a.

Marcin Grabicki

APTEKA SZPITALNA

We współczesnym świecie coraz trudniej opisać różne zjawiska bez użycia liczb, czy też wdrożenia pisemnych procedur, ale i te też są opisane przez liczby.

Rodzi to z pewnością pewne odhumanizowanie zawodów medycznych, ale jest to konsekwencją spirali zdarzeń począwszy od budżetu państwa, budżetu szpitala, a ten z kolei dzieli się na wynagrodzenia, które stanowią największą wartość ok. 70%, a potem leki, wyroby medyczne ok. 25% i inne ~ 5% (remonty, zakupy np. artykułów biurowych)

Recepta to czek, który realizowany jest w aptece

Plan rzeczowo-finansowy na 2007 rok zaopiniowany przez Radę Społeczną w dniu 18.12.2006 r. i zatwierdzony przez Akademię Medyczną przewiduje:

A – zużycie leków (bez programów terapeutycznych)	16,000,000,00 zł
B – zużycie leków – programy terapeutyczne	11,629,090,00 zł
C – zużycie wyrobów medycznych	21,900,000,00 zł

Konsekwencją przydzielania limitów dla apteki i obowiązku przestrzegania tych wartości (dyscyplina budżetowa) – jest opracowanie limitów na leki i wyroby medyczne dla poszczególnych klinik, oddziałów, poradni, a więc wszędzie tam gdzie jest miejsce powstawania kosztów.

Recepta to czek, który realizowany jest w aptece.

dr n. farm. Hanna Jankowiak-Gracz

Klinika Onkologii – dni otwarte

Na drzwi otwarte w ramach obchodów Światowego Dnia Walki z Rakiem mieszkańców Poznania i regionu zaprosiła w dniu 3 lutego 2007 Klinika Onkologii Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 Przemienienia Pańskiego w Poznaniu.

Wzorem lat poprzednich do poradni specjalistycznych Szpitala przy ul. Łąkowej przyszło w tym szczególnym dniu bardzo wiele osób, które chciały skorzystać z bezpłatnych porad lekarzy onkologów.

Na miejscu można było wykonać obrazowe badania diagnostyczne, a także specjalistyczne badania laboratoryjne krwi.

Organizatorów tegorocznych Dni Otwartych najbardziej cieszy duże zainteresowanie Poznaniaków i Wielkopolan samą akcją, świadectwem tego było dziewięćdziesiąt jeden osób w różnym wieku przybyłych w tym dniu do Poradni Onkologicznych. Fakt zainteresowania profilaktyką i chęć pogłębienia wiedzy na temat zapobiegania chorobom nowotworowym i uchronienia się przed rakiem dowodzi rosnącej świadomości zdrowotnej wśród ludzi, co jest podstawowym elementem poprawy kondycji społeczeństwa.

Z porad specjalistów onkologii klinicznej skorzystało dwadzieścia dziewięć osób, głównie kobiet, aż dwadzieścia cztery Panie zostały skierowane na dalszą diagnostykę.

W gabinecie ginekologicznym dziewiętnaście pacjentek zostało przebadanych przez lekarzy specjalistów. Ginekolodzy onkolodzy zlecieli w tym dniu kilkanaście badań cytologicznych oraz obrazowych.

Panie, które w tym dniu odwiedziły Szpital mogły dowiedzieć się między innymi jak badać piersi, na czym polega profilaktyka nowotworowa, z jakimi dolegliwościami należy niezwłocznie zgłaszać się do lekarza.

Najliczniejsze grono pacjentów, aż czterdzieścioro troje, udało się po poradę do chirurgów onkologów. Najwięcej obaw dotyczyło podejrzanych zmian barwnikowych na skórze. Wiele osobom z tej grupy zalecono i wykonano badania diagnostyczne.

Ogromne zainteresowanie społeczności naszego miasta i regionu przeprowadzoną przez poradnię onkologiczną SP SK Nr 1 akcją, jak również wiele pochlebnych opinii ze strony pacjentów odnośnie możliwości darmowego skorzystania z konsultacji lekarskich i badań diagnostycznych potwierdza ogromne znaczenie obchodów Dnia Walki z Rakiem organizowanych właśnie w takim kształcie.

dr Marzena Chajewska-Ciekańska

Informacje Działu Technicznego

Trwa rozbudowa naszego Szpitala, aktualnie prowadzone są roboty budowlane pomiędzy skrzydłami A i B budynku głównego przy ul. Długiej.

Całkowita powierzchnia rozbudowy wynosi 409,55 m², w obecnej chwili wykonano stan surowy otwarty, a w najbliższym czasie rozpocznie się montaż elewacji, która zostanie wykonana ze szkła semi strukturalnego.

Na terenie Szpitala trwają również inne drobniejsze roboty techniczno-remontowo-instalacyjne, między innymi:

- w wejściu do poradni przyszpitalnych wymieniono drzwi automatyczne,
- trwa malowanie ciągu korytarzowego w piwnicy Szpitala przy ul. Długiej,
- wykonano zasilanie dla Ramienia C – blok operacyjny, zainstalowano dodatkowe domofony dla nowych sal operacyjnych.

Irena Ułowicz

SPOTKANIA Z DYREKCJĄ

Odwiedziny Dyrekcji w Jednostkach

I.

W dniu 13 grudnia odbyło się spotkanie przedstawicieli Dyrekcji z Zespołem Oddziału Chemioterapii przy ul. Łąkowej.

Podczas spotkania poruszono istotne sprawy dotyczące funkcjonowania Oddziału Chemioterapii, zwrócono uwagę na dwukrotne zwiększenie liczby pacjentów przewijających się przez oddział (około 446 na miesiąc) w 2006 roku oraz znaczące obciążenie personelu lekarskiego i pielęgniarskiego. Na jeden etat lekarza przypada pięćdziesięciu sześciu pacjentów na miesiąc, jest to dla jednego lekarza 2,6 wypisów na dzień pracy.

Poruszono również problemy związane z koniecznością wzmocnienia sekretariatu oddziału oraz obsady pielęgniarskiej. Omówiono też sprawy remontowe.

Zwrócono uwagę na problemy związane z późno dostarczaniem lekami – po godzinie piętnastej, co uniemożliwia sprawne dystrybuowanie leków oraz rodzi konflikty. Zwrócono ponadto uwagę na konieczność poprawy jakości pracy Działu Służb Pomocniczych.

Podniesiono również problem dużego obciążenia pracowni radiologicznej szpitala i brak możliwości wykonywania badań po godzinie 13.

II.

Spotkanie w Klinice Hematologii z udziałem Dyrekcji odbyło się w dniu 12 stycznia 2007 r., uczestniczyło w nim liczne grono Pracowników Oddziału.

Podczas spotkania przedstawiono podstawowe dane związane z kontraktem dla oddziału, podkreślono, że notuje się wzrost

finansów na leczenie hematologiczne z ok. 11 do ponad 23 mln w ostatnich trzech latach przy stabilnej ilości pacjentów hospitalizowanych.

Pracownicy poruszali problemy związane z brakiem informacji o sytuacji finansowej oddziału, zgłaszali problemy związane z logowaniem się do systemu Eskulap, wyrażali konieczność modyfikacji zaopatrzenia w antybiotyki.

Mówiono także o konieczności zabezpieczenia radiologicznego, sugerowano wprowadzenie dyżuru techników w godzinach wieczornych i nocnych. Problemem na Szamarzewskiego jest bardzo mało miejsca w szatni na parterze, co odczuwalne jest zwłaszcza w okresach zajęć ze studentami.

Szczepan Cofta

Zdrowe życie z Kliniką Chorób Wewnętrznych

Z inicjatywy pacjentów Poradni Zaburzeń Metabolicznych oraz Nadciśnienia Tętniczego oraz przy wsparciu Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego na terenie Szpitala przy ul. Szamarzewskiego 84 powołane zostało i zarejestrowane w sądzie Stowarzyszenie „Żyć Zdrowo”. Walne zgromadzenie członków na pierwszego prezesa wybrało – Panią Elżbietę Maciaszczyk.

Cele stowarzyszenia obejmują propagowanie działań mających na celu wspieranie zdrowego stylu życia między innymi: organizowanie prelekcji, spotkań, zajęć dydaktycznych wzbogacających wiedzę dotyczącą zdrowego żywienia, profilaktykę prozdrowotną, propagowanie zajęć ruchowych i czynny w nich udział, przełamywanie bierności osób otyłych, wsparcie emocjonalne w dążeniu do postawionych w stowarzyszeniu celów, współpracę z mediami oraz zaspokajanie potrzeb rozwoju intelektualnego i duchowego osób z nadwagą.

Lekarze z Oddziału Chorób Wewnętrznych, Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego w aktywny sposób włączyli się w prace Stowarzyszenia poprzez wsparcie merytoryczne, pomoc w organizacji wykładów i cyklicznych warsztatów szkoleniowych oraz przygotowanie ramowego programu Stowarzyszenia.

Istniejące Stowarzyszenie stwarza dodatkowe możliwości poprawy stanu zdrowia pacjentów Poradni i Oddziału.

dr Paweł Bogdański

Narodowi Specjaliści

Z prawdziwą przyjemnością informujemy, iż Międzynarodowe Stowarzyszenie Badań nad Otyłością, na podstawie dorobku naukowego oraz całości kształtu doświadczeń w pracy z pacjentami z otyłością i nadwagą, wkładu dydaktycznego w tym zakresie, pracy w Towarzystwach zajmujących się tworzeniem standardów postępowania w otyłości i chorobach z nią związanych nadało tytuł Narodowego Specjalisty w Leczeniu Otyłości trzem pracownikom Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego: Pani Profesor Danucie Pupek-Musialik, Pani Doktor Magdalenie Kujawskiej-Łuczak oraz Panu Doktorowi Pawłowi Bogdańskiemu

Uroczyste wręczenie certyfikatów odbędzie się w czasie Zjazdu Europejskiego Towarzystwa Badań nad Otyłością w kwietniu br. w Budapeszcie.

Nowa Pracownia Diagnostyki, Edukacji i Leczenia Otyłości

Podstawą skutecznej diagnostyki, edukacji i leczenia otyłości w świetle najnowszych wytycznych i doświadczeń renomowanych ośrodków zajmujących się tym problemem jest zapewnienie kompetentnego i kompleksowego podejścia do chorego z otyłością w oparciu o zintegrowany zespół: lekarza, dietetyka, fizykoterapeuty, pielęgniarki i psychologa.

Zgodnie z zarządzeniem Rektora AM prof. dr hab. med. Grzegorza Bręborowicza z dnia 22 maja 2006 w Katedrze i Klinice Chorób Wewnętrznych, Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego powstała Pracownia Diagnostyki, Edukacji i Leczenia Otyłości.

Klinika posiada duże doświadczenie w edukacji zarówno pacjentów, personelu pomocniczego, jak i lekarzy. Członkowie ze-

społu kierowanego przez Panią Profesor Danutę Pupek-Musialik uczestniczą w ważnych wieloośrodkowych, międzynarodowych badaniach oceniających przyszłościowe sposoby leczenia otyłości, a naukowy dorobek kliniki w tym zakresie jest ważnym elementem w dyskusji prowadzonej w celu określenia praktycznych wytycznych diagnostycznych i terapeutycznych postępowania z chorym otyłym.

dr Paweł Bogdański

ZAMYŚLENIA WIELKOPOSTNE

dla środowiska medyków Poznania
19-21 marca 2007; godz. 19.00
kościół *Przemienienia Pańskiego*
przy Placu Bernardyńskim

prowadzi: ks. prał. Jan Stanisławski

Motyw przewodni: *Przypatrzmy się
wołaniu naszemu*

poniedziałek 19 marca

– Nieszpory z konferencją

wtorek 20 marca

– Droga Krzyżowa z konferencją

środa 21 marca

– Msza św. z konferencją

KONTROLA ZAKAŻEŃ

Sekcja ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych w SPSK nr 1

Sekcja została powołana Zarządzeniem Wewnętrznym Dyrektora Szpitala z dnia 12 marca 2002 r. W skład Sekcji wchodzi:

- Przewodniczący Sekcji – dr n. med. Tomasz Ozorowski,
- Mikrobiolog – mgr Anna Mól,
- dwie Pielęgniarki Epidemiologiczne: mgr Maria Jax, mgr inż. Anna Skoczylas-Janke.

Celem pracy Sekcji jest efektywne wdrażanie programu ochrony pacjentów i personelu przed zakażeniami szpitalnymi, jest on realizowany poprzez następujące zadania:

- opracowywanie procedur zapobiegania zakażeniom,
- szkolenie personelu medycznego,
- nadzór nad przestrzeganiem procedur chroniących przed zakażeniami przez komórki organizacyjne świadczące usługi medyczne,
- aktywne zwalczanie ogniska epidemicznego,
- wdrażanie działań zapobiegających narastaniu oporności drobnoustrojów szpitalnych na antybiotyki,
- prowadzenie konsultacji w zakresie diagnostyki i leczenia zakażeń oraz

aspektów epidemiologicznych zakażeń,

- monitorowanie rejestracja i analiza zakażeń.

Warunkiem niezbędnym do efektywnego wdrażania programu kontroli zakażeń jest stała współpraca z personelem medycznym szpitala, wymiana opinii oraz wsparcie przy rozwiązywaniu problemów epidemiologicznych. Członkowie Sekcji są do dyspozycji pracowników szpitala pod telefonami wew. 9252 i tel. kom. 504 161690.

mgr Maria Jax

Sprawozdanie z działalności Rady Klinikystów w latach 2002-2006

W latach 2002-2006 odbyło się 16 spotkań plenarnych Rady Klinikystów. W okresie tym przewodniczącym Rady był prof. dr hab. Wojciech Dyszkiewicz, który zastąpił prof. dr hab. Romana Szulca. Po wygaśnięciu kadencji obecnego przewodniczącego, zgodnie z decyzją JM Rektora AM w Poznaniu, od 2007 r. nowym przewodniczącym Rady Klinikystów został prof. dr hab. Wacław Majewski.

Poza tradycyjną formułą spotkań Rady Klinikystów, Dyrekcja Szpitala prowadziła spotkania dyrekcyjne z przedstawicielami wszystkich klinik, udając się na tzw. wizyty dyrekcyjne.

Średnio w roku odbywały się trzy spotkania Rady w pełnym jej składzie – Kierownicy Katedr i Klinik, Ordynatorzy Oddziałów, samodzielni pracownicy AM, których jednostki organizacyjne zlokalizowane są na terenie SPSK Nr 1 AM w Poznaniu a także kierownicy medycznych komórek organizacyjnych Szpitala.

Każdorazowo, podczas spotkania, członkowie Rady zapoznawani byli z aktualną sytuacją ekonomiczną Szpitala, realizacją kontraktów z NFZ, jak również poruszane były zagadnienia związane z bieżącą organizacją pracy i kluczowymi problemami oddziałów i szpitala.

Poniżej przedstawiono zagadnienia omawiane podczas wybranych spotkań Rady:

30.01.2002

- Zagadnienia dydaktyki prowadzonej na terenie SPSK Nr 1 (prof. dr hab. Krzysztof Wiktorowicz)
- Kierunki rozwoju Kliniki Kardiokirurgii (prof. dr hab. Wojciech Dyszkiewicz)

- Kierunki rozwoju Kliniki Chirurgii Ogólnej i Naczyni (prof. dr hab. Stanisław Zapalski)
- Kierunki Rozwoju Kliniki Kardiologii (prof. dr hab. Andrzej Cieśliński)
- Program oszczędnościowy (dyrektor Jan Talaga)

28.01.2002

- Uroczyste posiedzenie Rady – pożegnanie zespołu prof. Krzysztofa Słowińskiego (przeniesienie Kliniki Chirurgii Urazowej do Szpitala przy ul. Kurlandzkiej)

25.09.2002

- Zapotrzebowanie na etaty lekarskie (dr Szczepan Cofra, dr Halina Bogusz)
- Wynik finansowy szpitala i poszczególnych klinik (dyr. Jan Talaga)
- Pożegnanie odchodzącego na emeryturę prof. Janusza Hansza i prof. Andrzeja Ziemiańskiego

24.10.2003

- Zasady kontraktowania świadczeń na rok 2004 (dyr. Jan Talaga, dr Szczepan Cofra)
- Program szkoleń wewnętrznych (dr Szczepan Cofra)
- Zakres prac nad Monografią Szpitala

6.04.2004

- Dyrektywy UE i polskie prawodawstwo dotyczące czasu pracy lekarzy – implikacje dla SPSK Nr 1 (dr Szczepan Cofra)

4.06.2004

- Działalność Kliniki Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego (prof. dr hab. Mieczysław Komarnicki)

10.12.2004

- Zmiany struktury organizacyjnej (dyr. Jan Talaga)
- System zarządzania jakością zgodny z normą ISO 9001:2000 (dr Halina Bogusz)
- Zasady prowadzenia badań klinicznych na terenie SPSK Nr 1 (dr Szczepan Cofra)

13.06.2005

- Kontraktowanie świadczeń wyspecjalistycznych. Spotkanie z dyrektorem NFZ dr Ryszardem Stangierskim

21.10.2005

- Informacja dot. programu restrukturyzacji Szpitala – pożyczka MZ (dyrektor Jan Talaga)
- Prezentacja działalności Zakładu Farmakologii Klinicznej – dr hab. Anna Jabłeczka
- Informacja dotycząca intranetu szpitala (elektroniczny system informacji)

31.03.2006

- Plany rozbudowy obiektu szpitalnego przy ul. Szamarzewskiego i przeniesienia tam oddziałów z ul. Łąkowej (dyr. Jan Talaga)
- Translokacja oddziałów i rozbudowa obiektu przy ul. Długiej (z-ca dyrektora ds. Technicznych Roman Dyderski)
- Współpraca pomiędzy oddziałami chirurgicznymi a Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii (dr Szczepan Cofra)

30.06.2006

- Gospodarka lekiem (dr Hanna Jankowiak-Gracz)
- Wyniki kontroli NFZ i zagadnienia prowadzenia dokumentacji medycznej (dr Szczepan Cofra).

Red.

DOKUMENTACJA MEDYCZNA

Informacje Działu Organizacji i Sprzedaży Usług Medycznych

Przypominamy o konieczności stosowania zasad udostępniania dokumentacji medycznej Pacjentom opisanych w Instrukcji In-ZO.5-2

„Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjentom”. Szczególnie zwracamy uwagę, że udostępnienie dokumentacji następuje na pisemny wniosek Pacjenta lub osób przez niego upoważnionych na stosownym druku pobranym i złożonym w Biurze Ruchu Chorych lub Rejestracjach Poradni. Warto również przypomnieć, że w obiekcie przy ul. Długiej dokumentacja

jest kserowana i potwierdzana za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę w punkcie ksero.

W najbliższych tygodniach wejdzie w życie poprawiona wersja Instrukcji In-ZO.5-2

„Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjentom”, która dookreśli zasady udostępniania dokumentacji we wszystkich obiektach naszego Szpitala. Konsekwencją wprowadzenia nowych zasad będzie również wskazanie osób upoważnionych do sporządzania kopii oraz potwierdzania jej za zgodność z oryginałem. Zmiany są ko-

nieczne z uwagi na nowe regulacje prawne wprowadzone Ustawą z dnia 14 lipca 2006 r. o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 06.143.1032) oraz długo oczekiwanym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania. (Dz.U. 06.247.1819).

Zachęcamy do śledzenia zmian oraz do kontaktowania się z Sekcją Organizacji w przypadku jakichkolwiek uwag lub propozycji.

mgr Anna Ruszczak



W dniu 11 lutego – z okazji Światowego Dnia Chorego – gościliśmy w Hospicjum Palium ks. arcybiskupa, dr Stanisława Gądeckiego

Fot. Szczepan Cofta

Zasłyszane skojarzenia motoryzacyjne profesora Witolda Młynarczyka

Samochodu nie naprawia się w garażu, lecz we warsztacie (usłyszane podczas namawiania pacjenta do hospitalizacji).

Za miękki metal na tę karoserię.

Dwa kamienie na szosie nie świadczą jeszcze o niej całej.

Nawet szybko pędząc samochodem nie można nie odwracać się w tył.

Wagony muszą mieć przy zderzakach sprężyny. Jeśli ich nie było, z wagonów powstałyby klepki.

Red.



Fot. Archiwum

Sala konferencyjna Kliniki i Oddziału Hematologii

W dniu 20 grudnia 2006 roku w Katedrze i Klinice Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego otwarto nową salę audiowizualną.

Powstała dzięki staraniom i z inicjatywy pracowników Kliniki, a jej budowę i wyposażenie sfinansowano ze środków własnych.

Nowoczesna sala o powierzchni ok. 60 m² umożliwia zorganizowanie zebrań i konferencji dla 60-70 osób. Klimatyzacja, automatyczne żaluzje zewnętrzne oraz zakupione meble zapewniają wysoki komfort spotkań.



Salka konferencyjna Kliniki i Oddziału Hematologii

Fot. Mieczysław Komarnicki

System audiowizualny to najwyższej generacji rzutnik multimedialny z automatycznym szerokoformatowym ekranem, telewizor plazmowy o wysokiej rozdzielczości oraz sprzęt komputerowy. Takiej klasy sprzęt jest niezbędny w prezentacjach cytologicznych i histologicznych, w których wierność odtwarzania obrazu ma szczególne znaczenie.

O nowej sali, która służyłaby pracownikom, osobom odbywającym staże podyplomowe, specjalizacyjne a także studentom, myślano od dawna. Udało się to zrealizować zgodnie z maksymą „chcieć to móc”. Budowa sali stanowi końcowy etap modernizacji Kliniki Hematologii, która w obecnej formie jest bez wątpienia jedną z najnowocześniejszych jednostek w Polsce, spełniającą standardy europejskie.

dr med. Maciej Kaźmierczak

Podziękowania

Na ręce Dyrekcji Szpitala wpłynęły podziękowania od Pacjenta przebywającego na Oddziale Transplantologii: „Cały personel oddziału służył pomocą i opieką, zapewniając nie tylko fachową i dokładną pomoc medyczną, ale też dbając o miłą i przyjazną atmosferę. Znakomite przygotowanie merytoryczne Pracowników Szpitala pozwoliło mi szybko wrócić do zdrowia”.

Dyrekcja otrzymała również dwukrotnie podziękowania od Pacjentów dla Pracowników Oddziału Pulmonologii: „Poświęcają oni pacjentom dużo czasu i uwagi, są wyrozumiali i bardzo cierpliwi...” – piszą pacjenci.

Red.

Jeszcze raz o szkoleniach wewnętrznych

Kontynuując ideę szkoleń wewnętrznych, w styczniu br. rozpoczęliśmy kolejną edycję, skierowaną głównie do lekarzy, ale obejmującą zagadnienia interesujące również grupę pielęgniarek. Zaplanowaliśmy szkolenia na pierwsze półrocze. Z ich tematyką mogli Państwo zapoznać się otrzymując kalendarium szkoleń lub odwiedzając strony Intranetu.

Aby dotrzeć do jak największego grona odbiorców, każde ze spotkań organizowane jest w dwóch terminach i w dwóch różnych miejscach - w obiekcie Szpitala przy ul. Długiej i przy ul. Szamarzewskiego.

Pierwsze z tegorocznych szkoleń „Propedeutyka geriatrici”, poprowadzone przez Panią dr n. med. Jolantę Twardowską-Rajewską – Konsultanta Wojewódzkiego na Wielkopolskę w zakresie geriatrici, zgromadziło szeroką rzeszę pracowników Szpitala. Patrząc na minione edycje, jest to miłym zaskoczeniem oraz dobrze wróży na przyszłość.

Cieszy fakt, iż udział w nim wzięło wielu młodych lekarzy. Nie zawiodły także pielęgniarki, które do tej pory stanowią najliczniejszą grupę słuchaczy.

Kolejne szkolenie odbyło się dnia 20 lutego br., dotyczyło zasad resuscytacji. Przeprowadził je dr n. med. Krzysztof Bieda, pracujący na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii naszego Szpitala, to szkolenie również cieszyło się dużym powodzeniem szczególnie wśród lekarzy stażystów.

Zachęcamy do liczego udziału w kolejnych szkoleniach wewnętrznych. Wierzymy, że wybrane przez nas zagadnienia cieszyć się będą Państwa zainteresowaniem i pozwolą na utrwalenie lub poszerzenie wiedzy z danej dziedziny.

Najbliższe szkolenie „Zasady leczenia bólu w zaawansowanej chorobie nowotworowej” już w marcu.

Z a p r a s z a m y !

Agnieszka Sereżyńska

KALENDARIUM SZKOLEŃ DLA PERSONELU MEDYCZNEGO

Lp.	Miesiąc	Temat szkolenia	Prowadzący szkolenie	Termin/ miejsce szkolenia	Osoby objęte szkoleniem
1.	luty	Repetitorium z zasad resuscytacji	dr n. med. Krzysztof Bieda	13.02.07 r., godz. 13 ⁰⁰ ul. Szamarzewskiego 84	lekarze i pielęgniarki
				20.02.07 r., godz. 13 ⁰⁰ ul. Długa 1/2	
2.	marzec	Zasady leczenia bólu w zaawansowanej chorobie nowotworowej	dr n. med. Wojciech Leppert	13.03.07 r., godz. 13 ⁰⁰ ul. Szamarzewskiego 84	lekarze i pielęgniarki
				20.03.07 r., godz. 13 ⁰⁰ ul. Długa 1/2	
3.	kwiecień	Podstawy oceny EKG	dr n. med. Hanna Wachowiak-Baszyńska	10.04.07 r., godz. 13 ⁰⁰ ul. Szamarzewskiego 84	lekarze
				17.04.07 r., godz. 13 ⁰⁰ ul. Długa 1/2	
4.	maj	Podstawy oceny badań obrazowych klatki piersiowej	dr n. med. Maria Małgorzata Nowicka	08.05.07 r., godz. 13 ⁰⁰ ul. Szamarzewskiego 84	lekarze
				15.05.07 r., godz. 13 ⁰⁰ ul. Długa 1/2	

Podczas spotkań istnieje możliwość rozważenia kontynuacji tematów w formie dalszych seminariów – do decyzji Uczestników i Prowadzącego.

Opracowała: Teresa Rusińska

Bistro ze smakiem

Po długo oczekiwanym remoncie szpitalne bistro wznowiło swoją działalność. Ciepłe kolory wnętrza, nowe oświetlenie, a przede wszystkim otwarta kuchnia, sprawiły że miejsce to zmieniło się nie do poznania. Zaskakuje też kanapa – tzw. kącik studenta – gdzie nie tylko przyszli medycy mogą chwilę odpocząć przy rewelacyjnej kawie czy też imbryczku herbaty. Jednak nie to świadczy o wyjątkowości tego miejsca...

Zaskakujące, jak na szpitalne warunki, jest bowiem menu. Od dań tradycyjnych po nowe smaki – taką ofertę zaproponował właściciel i jed-

nocześnie szef kuchni Jerzy Wierzejski. Co tydzień zmieniane jest menu dnia – dania obiadowe nawiązujące do tradycji kulinarnej i do nowych trendów. *Naszym hitem jest już francuska zupa cebulowa, grecka zupa szpinakowa Zorba z fetą czy domowa zupa pomidorowa na delikatnym bulionie* – mówi Jerzy Wierzejski. Aktualna oferta zawsze umieszczana jest w intranecie.

Niebawem pacjentów i pracowników czekają nowe kulinarne niespodzianki. W cafe bistro Dibbler odbędzie się pierwszy tydzień kuchni regionalnych. Zaczynamy od kuchni włoskiej, która jest nie tylko smaczna, ale też zdrowa – mówi Wierzejski. Od 12 do 16 marca królować będą smaki rodem ze słonecznej Toskanii i wiecznego miasta – Rzymu.

Red.

POZNAŃSKIE SPOTKANIA ONKOLOGICZNE

Szpitala Klinicznego nr 1 *Przemienienia Pańskiego*

31 maja 2007 — Aula Nova Akademii Muzycznej w Poznaniu

część I

REPETYTORIUM ONKOLOGICZNE
DLA LEKARZY NIE -ONKOLOGÓW
i PERSONELU PIELĘGNIARSKIEGO

część II

JAK MOŻEMY ZAPOBIEGAĆ
I NOWOCZEŚNIE
LECZYĆ NOWOTWORY

wykłady otwarte dla mieszkańców Poznania

Komitety Naukowy Konferencji, Wybrani Prelegenci:

Prof. dr hab. Halina Batura-Gabryel
Prof. dr hab. Wanda Horst-Sikorska
Prof. dr hab. Mieczysław Komarnicki
Prof. dr hab. Zygmunt Kopczyński
Prof. dr hab. Krzysztof Lewandowski
Prof. dr hab. Jacek Łuczak
Prof. dr hab. Janina Markowska
Dr hab. med. Sylwia Grodecka-Gazdecka

Dr Szczepan Cofta
Dr Hanna Jankowiak-Gracz
Dr Jan Talaga
Dr Piotr Tomczak

Zakres tematyczny konferencji:

1. Jak wcześniej rozpoznać chorobę nowotworową?
2. Najnowsze trendy w chemioterapii nowotworów i leczeniu onkologicznym
3. Nowotwory narządów rodnych – rozpoznanie, leczenie i rokowania. Ginekologia onkologiczna dziś
4. Co nowego w diagnostyce i terapii chorób nowotworowych gruczołu piersiowego?
5. Nowe trendy w leczeniu nowotworów krwi
6. Markery nowotworowe w praktyce lekarza – zastosowanie w diagnostyce i kontroli przebiegu choroby
7. Opieka paliatywna w leczeniu nowotworów

8. Jak prowadzić wsparcie psychologiczne dla pacjenta z chorobą nowotworową?

Organizatorzy:

- SP Szpital Kliniczny Nr 1 *Przemienienia Pańskiego* AM w Poznaniu
- Klinika Onkologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
- Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
- Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Poznania

Szczegółowe informacje i zgłoszenia:

www.sk1.am.poznan.pl
Biuro Dyrekcji SPSK Nr 1 AM
w Poznaniu
dr Rafał Staszewski
tel. 61 854 9121
e-mail: szpital@sk1.am.poznan.pl

Okiem Pacjenta

– doświadczenie z portem naczyniowym

Kilka lat trwało zanim zdecydowałam się założyć port. Obaw była cała masa. Począwszy od tego, jak będę wyglądać, poprzez dylemat – czy oby na pewno jest mi już potrzebny, a skończywszy na fundamentalnej obawie CZY WSZYSTKO BĘDZIE W PORZĄDKU?!

Walka z chorobą zabiera wystarczająco sił i nerwów. W końcu mukowiscydoza towarzyszyć mi będzie „do końca”, a pobyty w szpitalu z pewnością będą coraz częstsze. Podałam się pewnego wrześniowego dnia 2003 roku. Po kolejnej, co najmniej godzinnej, wizycie w zabiegowym, nie dałam rady. Gdy pani doktor zapytała wtedy: „A może jednak port?” Bezsilna odparłam, że chcę mieć to już za sobą. I nim minęły dwa dni, miałam.

Minęło sporo czasu i sporo szpitalnych pobytów. Różnie to bywało, wiele się wydarzyło. Dla mnie jednak nie było podstawowego problemu – jak to będzie z wkłuciami. Nie odwlekałam pójsia na oddział z obawy przed sinymi i obolałymi kończynami, dodatkowym jakby nie było bólem. Jedno maleńkie ukłucie i proszę bardzo. Pobieranie krwi – nie ma sprawy, kolejny antybiotyk – bardzo proszę; witaminki, mukolityki – ależ chętnie. Można zapomnieć o piekle, a do zabiegowego wpadać na pogaduchy z siostrami.

Wyciągam „końcóweczkę” – takie było zawołanie jednej z pielęgniarek, gdy wchodziła z kroplówką na salę – i sprawa załatwiona. A ja mogę spokojnie i zjeść, i poczytać, i spać, nie kombinując, jak tu trzymać rękę, by kropelki się toczyły.

Dziś wiem, że to była najlepsza decyzja, jaką mogłam podjąć, mimo że od 2 tygodni portu już nie mam! Wszystko, co dobre kiedyś się kończy. Wszędobylskie bakcyle i tu uwiły sobie miły kącik. Trzeba było szybko port usunąć, bo innego sposobu nie ma. Nie da się go wyleczyć. Ale mnie, mam nadzieję, szybko uda się pozbyć z krwi, toksyn pozostawionych przez nieproszonych gości.

Maleńkie cudeńko pod skórą ułatwiało mi życie przez z górą trzy lata. Comiesięczna wizyta w szpitalu związana z przepłukaniem roztworem heparyny, to naprawdę mała cena.

Agnieszka Malinowska

Kilka słów o zarządzeniach

W okresie od grudnia 2006 r. do stycznia 2007 r. weszły w życie następujące Zarządzenia Wewnętrzne Dyrektora:

1. Zarządzenie nr 122/06

w sprawie wyjść w godzinach służbowych regulujące zasady wyjść służbowych kierowników komórek organizacyjnych oraz pracowników na samodzielnych stanowiskach,

2. Zarządzenie nr 128/06

w sprawie zasad wypłacania dodatku kasowego. Zarządzenie reguluje wypłacanie dodatku kasowego pracownikom pobierającym opłaty za świadczenia medyczne i inne opłaty związane z udzielaniem świadczeń medycznych w punktach poboru gotówki oraz pracownikom Działu Rachunkowości za czas zastępstwa kasjera Szpitala w Kasie Głównej,

3. Zarządzenie Nr 8/07

w sprawie pobierania opłat za przechowywanie zwłok w kostnicy szpitalnej, wprowadzające opłatę za przechowywanie zwłok po upływie 48 godzin od daty przyjęcia zwłok do kostnicy szpitalnej,

W związku ze zmianami personalnymi zmianie uległy następujące zarządzenia:

1. Zarządzenie Nr 15/07

w sprawie powołania Komisji do spraw likwidacji majątku,

2. Zarządzenie Nr 25/07

zmieniające zarządzenie w sprawie powołania Komisji celem odczytywania liczników systemu mSm zainstalowanego przy odbiornikach telewizyjnych w Szpitalu.

Pełna treść Zarządzeń dostępna jest na stronach intranetowych Szpitala.

mgr Anna Ruszczyk



DET NORSKE VERITAS

CERTYFIKAT SYSTEMU ZARZĄDZANIA

Certyfikat Nr 922-2007-AQ-GDA-RvA

*Niniejszym potwierdza się, że
System Zarządzania Jakością
firmy*

**Samodzielny Publiczny
Szpital Kliniczny Nr 1
Przemienienia Pańskiego
Akademii Medycznej w Poznaniu**

w

61-848 Poznań, ul. Długa 1/2, Polska

spełnia wymagania normy Systemu Zarządzania Jakością:

ISO 9001:2000

Certyfikat obejmuje następujący zakres wyrobów / usług:

**LECZENIE KARDIOCHIRURGICZNE I ZABIEGI KARDIOLOGII INWAZYJNEJ
W ODDZIALE KARDIOCHIRURGII Z PODODDZIAŁEM POOPERACYJNYM,
BLOKIEM OPERACYJNYM KARDIOCHIRURGII I PRACOWNI HEMODYNAMIKI SERCA**

Data pierwszej certyfikacji:
9 stycznia 2007

Miejsce i data:
Sopot, 9 stycznia 2007

Certyfikat jest ważny do:
9 stycznia 2010



Akredytowana Jednostka:
DNV CERTIFICATION B.V.,
THE NETHERLANDS

*Zgodność z normą we wskazanym zakresie została zweryfikowana
przez zatwierdzonego i zarejestrowanego Audytora Wiodącego DNV:*

Sławomir Rembowski
Audytór Wiodący

Krzysztof Binkowski
Pełnomocnik Zarządu

Niespełnienie warunków wyszczególnionych w załączniku może spowodować utratę ważności certyfikatu.

CERT AQ 2006-01-13 pl

DNV CERTIFICATION B.V. Haastrechtstraat 7, 3079 DG Rotterdam, The Netherlands, TEL.INT.:+31 10 2922 688, FAX:+31 10 4796 76

Zespół redakcyjny: Halina Bogusz, Szczepan Cofta, Patrycja Rakowska,
Rafał Staszewski, Joanna Wieczorek (redaktor prowadzący)

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

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

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

REDAKCJA ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO ZMIANY TYTUŁÓW I SKRACANIA TEKSTÓW