

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 4/2016 – 1/2017

(75-76) XVI-XVII rok

październik 2016 – styczeń 2017

15 lat...



Czy w przyszłym roku czeka nas przekształcenie?

Szpital
na *facebooku!*
Dołącz do nas

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

- W dniu 10 i 11 października 2016 r. odbyło się Forum Szpitali wraz z Wieczorem św. Łukasza, zorganizowanym wspólnie z Ginekologiczno-Położniczym Szpitalem Klinicznym UM w Poznaniu.



- 12 października nasz Szpital odwiedziła delegacja z Japonii.



- W dniu 15 października odbyło się wspólne zwiedzanie kompleksu pałacowego w Rogalinie.



- 17 października odbyło się zebranie Rady Medycznej.
- 25 października w sali seminaryjnej Kliniki Okulistyki odbyło się zebranie Rady Społecznej.
- W dniu 13 listopada w salce seminaryjnej Oddziału Okulistyki miała miejsce Rada Klinikystów.

- 20 listopada w naszym Szpitalu odbył się koncert pt. „Muzyka dla Serca” w wykonaniu Chóru Kameralnego Cantum Concinnum (zdjęcie obok).



- W listopadzie 2001 roku, 15 lat temu, ukazał się pierwszy numer „Nowin Szpitalnych”.

- W dniu 21 listopada w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym odbyła się konferencja „ECMO dla Wielkopolski”.

- W dniach 1-3 grudnia odbyła się konferencja Top Pulmonological Trends 2016 organizowana przez Katedrę i Klinikę Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej.

- 10 grudnia w Hospicjum Palium odbyła się „Biała Sobota”, gdzie seniorzy mogli m.in. poddać się szczegółowym badaniom geriatrycznym.

- 13 grudnia odbyła się Rada Klinikystów. Podziękowanie dla ustępującego z funkcji Przewodniczącego Rady Klinikystów prof. Stefana Grajka złożył Rektor, prof. Andrzej Tykarski. Nowo wybranym przewodniczącym został prof. Przemysław Mitkowski.



- 15 grudnia w barze przy ul. Długiej odbyło się spotkanie przedświąteczne dla emerytowanych Pracowników naszego Szpitala.



- W dniu 16 grudnia odbyło się spotkanie Rady Społecznej.



- 21 grudnia 2016 r. kardiochirurgdz z prof. Markiem Jemielitym na czele w Klinice Kardiochirurgii i Transplantologii przeprowadzili zabieg wszczepienia najnowszej generacji pompy do długoterminowego wspomagania mechanicznego serca typu HeartMate III.

- W dniu 22 grudnia w barze odbyło się spotkanie przedświąteczne dla Kierowników Jednostek.



- W dniu 16 stycznia 2017 roku odbyła się Rada Medyczna.

Opracowanie: *Bartosz Sobański*

OKIEM DYREKTORA NACZELNEGO SZPITALA

Przełom



Jan Talaga
Dyrektor Naczelny Szpitala

Na przełomie roku, a przecież to tylko umowna data 31.12. godz. 24, mogą się dziać rzeczy dziwne. Zaczynamy nowy rok budżetowy, jesteśmy po inwentaryzacji. Jak zaksięgować i z jaką datą ilość i wartość leku płynącego do organizmu z kroplówki, leku o dużej wartości finansowej?

Data mija, a życie swoje, płynie ciągle, nie przystając w tym momencie i nie resetując danych na ekranach, na papierze bilansu itp. itd.

Czas płynie nieubłaganie, dla naszych pacjentów nieraz jest to czas przesilenia, choroby, nieraz jest to czas dla nich ostatni, często czas nadziei i radości niezależnie od tych dat i czasu. Następuje ogromny, często niezauważalny postęp techniczny np. w kardiochirurgii pompa zastępująca krążenie duże (lewą

komorę) napędzana jest rotorem tej pompy, który nie ma osi, łożysk, nie dotykając jednocześnie żadnych z jej ścian (lewitacja?).

Potencjalnie nowe leki w chemioterapii, ciągle zwiększająca się rola badań genetycznych w chorobach nowotworowych i wiele, wiele innych aspektów daje szansę na wyleczenie coraz większej ilości chorych.

Brzmi to wszystko coraz bardziej optymistycznie, z takim zastrzeżeniem, że starczy na to wszystko środków, czego życzy sobie Dyrekcja w 2017 roku.

Zaś dla załogi, naszych drogich pracowników, którzy na co dzień walczą o życie i zdrowie pacjentów składam w imieniu całego Zespołu Dyrekcyjnego życzenia samych szczęśliwych dni w rozpoczynającym się 2017 roku.

OKIEM NACZELNEGO LEKARZA SZPITALA

Wydaje się, że nasz Szpital, rozpoczynający 1 stycznia 194 rok funkcjonowania, działa w sposób zrównoważony i stabilny. Warto jednak być nieustannie gotowym na nowe wyzwania i otwartym na sytuacje nietypowe.

Każdego roku hospitalizowanych jest u nas ponad trzydzieści tysięcy pacjentów. W poradniach przyjmujemy ich grubo ponad sto tysięcy. Przedstawiciele co czwartej poznańskiej rodziny każdego roku korzystają z naszych usług. Na dodatek w wielu obszarach mamy zasięg ponadregionalny. Wymienić w tym względzie należy chociażby hematologię z chlubnymi i rozwijającymi się z całym impetem przeszczepami szpiku, kardiochirurgię, ginekologię onkologiczną czy pulmonologię, na których to oddziałach odsetek pacjentów spoza Wielkopolski jest największy. Działamy na tyle dynamicznie, że średni czas pobytu pacjenta w naszym Szpitalu wynosi poniżej czterech dni. Chlubimy się wieloma sukcesami w każdej niemalże z dziedzin przez nas reprezentowanych i mamy wielkie – w wielu obszarach – ambicje, mimo braku rozwojowej infrastruktury przy Długiej. To budzi nadzieję i daje pewną przyszłość dla naszej działalności. Nie obawiamy się więc żadnych sieci.

Choć w ostatnich latach kontrakt nasz wzrasta może nie aż tak dynamicznie, to jednak ranga merytoryczna naszej



Szczepan Cofta
Naczelny Lekarz Szpitala

Harmonia bieżącej działalności i otwartość

działalności uspokaja, gdyż mamy atuty niepodważalne dla naszych płatników.

W roku 2016 wykonaliśmy usług ponadlimitowych na nieco ponad dziesięć milionów, nieco mniej niż zazwyczaj, choć w zakresach, które – z punktu widzenia społecznego – nie uzasadniałyby ograniczania działalności.

Wydaje się też, że zarówno personel medyczny, jak i administracja działają sprawnie. Musimy jednak zdawać sobie sprawę z naszych słabych punktów i obszarów „wstydlivych”. Zapobiegać

zadufaniu musi bieżące rozwiązywanie problemów, wcale nieraz niełatwych, samo-kwestionowanie, do którego zachęcają chociażby zgłaszane i rozpatrywane zdarzenia niepożądane i skargi. Proces porządkowania organizacyjnego Szpitala – dla jego zharmonizowania – musi być nieustannie podnoszony i kontynuowany.

Przyszłość niesie nowe perspektywy. W działalności endowaskularnej, kardiologii i kardiochirurgii podejmowane są nowe wyzwania wynikające z postępu w medycynie. W onkologii podejmować musimy nowe działania związane z aspektami genetycznymi. Dorobiliśmy się nowego aparatu do rezonansu magnetycznego na Szamarzewskiego, choć wymagałby już wzmocnienia ten na Długiej. W pulmonologii otwieramy w najbliższych tygodniach salę wzmożonego nadzoru związaną z wdrażaniem technik nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej. Okulistyka powinna pozostać nadal – jak się określa w zarządzaniu – „lokomotywą” Szpitala, a Hospicjum Palium nadal – mimo niedomogów ekonomicznych i zakusów powstania konkurencji oraz braku dokończenia jego rozwoju – naszą chlubą. Mamy ponadto nadzieję, że rok 2017 przyniesie choćby częściowo korzystne dla nas rozstrzygnięcia konkursów unijnych, do których złożyliśmy aplikacje.

(dokończenie na str. 7)

Wieczór Św. Łukasza



W dniu 10 października 2016 r. w Teatrze Wielkim w Poznaniu odbył się Wieczór św. Łukasza. Tym razem okazją do świętowania był Jubileusz 115-lecia Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Wraz ze Szpitalem Klinicznym *Przemienienia Pańskiego* została zorganizowana gala pt. „Życie cudem jest” w wykonaniu aktorów Teatru Nowego w Poznaniu i Orkiestry CoOperate. Autorami scenariusza i reżyseria była Pani Danuta Popławska oraz Rafał Staszewski.

XV Forum Szpitali

ochrona zdrowia

Tegoroczne XV Forum Szpitali, które odbyło się w dniach 10-11 października 2016 r. upłynęło pod znakiem niepokojów związanych z planowanymi zmianami w służbie zdrowia. W prowadzonych dyskusjach wyczuwalna była niepewność co do przyszłego kształtu systemu ochrony zdrowia.

Jak co roku staraliśmy się zapewnić uczestnikom konferencji dostęp do szerokiego grona prelegentów. Swoją obecnością podczas konferencji zaszczylił nas m.in. Wojciech Zawalski, Dyrektor Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ, wygłaszając prelekcję w sesji poświęconej koordynowanej opiece medycznej. O implikacjach jakie niesie ze sobą nowelizacja ustawy o prawie zamówień publicznych w ochronie zdrowia uczestnicy mogli dowiedzieć się z pierwszej ręki od Pana Karola Kacprzaka z Urzędu Zamówień Publicznych. Nie zabrakło również akcentów międzynarodowych – system opieki zdrowotnej i organizację opieki szpitalnej w Niemczech przedstawił dr med. Jacek Grabowski z Charité Universitätsmedizin w Berlinie.

W drugim dniu konferencji powodzeniem cieszyło się spotkanie z Panią Małgorzatą Iwanicką-Michałowicz, Naczelnik Wydziału Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, która odpowiadała na pytania dotyczące nowych programów dla sektora szpitali.

Konferencję zakończyła sesja poświęcona aspektom prawnym w kontekście granic terapii. Serdecznie dziękujemy wszystkim uczestnikom i zapraszamy na kolejną edycję Forum Szpitali w 2017 roku.

Karolina Moszyńska



Forum Szpitali Klinicznych – sala obrad



Goście podczas prelekcji

Złoty Laur dla Profesora Łuczaka

Podczas inauguracji kolejnego roku akademickiego na Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Senat Uniwersytetu odznaczył Pana Profesora Jacka Łuczaka Złotym Laurem Akademickim.

Panu Profesorowi serdecznie gratulujemy.



Sprawozdanie z VI Warsztatów transplantacyjnych dla pielęgniarek – Poznań

W dniu 15 października 2016 r. w ramach VI Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej poświęconej transplantacji komórek krwiotwórczych haploidentycznych odbyły się VI Warsztaty Transplantacyjne dla pielęgniarek. Kolejny raz były okazją do spotkania pielęgniarek transplantacyjnych z całej Polski oraz doskonałym miejscem na coroczną wymianę doświadczeń.

dach wymagających ciągłego kontaktu z cierpiącym człowiekiem.

Tegoroczna konferencja w dużej mierze omawiała problemy zakażeń szpitalnych. Rola i zadania pielęgniarki we wczesnej identyfikacji sepsy przeanalizowała mgr Iwona Przewoźna – pielęgniarka oddziałowa z Oddziału Transplantacji Szpiku w Poznaniu. Inspiracją do powstania prezentacji były badania



Prowadzące warsztaty hematologiczne oraz prelegenci



Uczestnicy warsztatów

Miejszem obrad była Concordia Design przy ul. Zwirzyńskiej 3 w Poznaniu. Panel dyskusyjny składał z trzech części. Spotkanie rozpoczęło się od uroczystego wręczenia certyfikatu „W trosce o pacjenta” przyznanego Klinice Hematologii i Transplantacji Szpiku Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Wyróżnienie zostało złożone na ręce prof. dr hab. Mieczysława Komarnickiego, który pełni funkcję kierownika kliniki oraz mgr Arlety Jankowskiej – pielęgniarki oddziałowej Oddziału Hematologii. Certyfikat jest ogromnym zaszczytem dla wszystkich pracowników kliniki, gdyż świadczy o wysokiej jakości usług świadczonych w placówce, a jednocześnie w dobie tak ogromnych wymogów akredytacyjnych nie pozwala na pominięcie najważniejszej misji szpitala, którą jest dobro i troska o pacjenta.

Oficjalnie konferencję rozpoczęły mgr Iwona Przewoźna oraz mgr Ksenia Durajczyk. Honorowymi uczestnikami tegorocznego spotkania były pielęgniarka naczelnia Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego w Poznaniu mgr Anna Głowacka oraz przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu – mgr Teresa Kruczkowska.

Część pierwsza sesji skupiona była na znaczeniu komunikacji w oddziałach hematologii i transplantacji szpiku. Temat szczegółowo omówiła mgr Zofia Brożek. Uświadomiona została ogromna rola komunikacji wewnętrznej mającej wpływ na zaangażowanie pracowników, a destruktywne działanie powodowane przez wypalenie zawodowe spotykane w zawo-

prowadzone przez pielęgniarki z Izraela, które doprowadziły do wprowadzenia algorytmu postępowania w przypadku wystąpienia wstrząsu septycznego, skracając tym samym czas postępowania z 6 godz. do 2 i równocześnie zwiększając szanse pacjentów na pomyślne rokowanie.

Mgr Maria Jax-Dambek, która jest członkiem Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych omówiła przebieg procedur wewnętrznych szpitala.

Dużym zaciekawieniem uczestników cieszyła się część druga warsztatów, w której między innymi prelekcję na temat postępowania z lekami niebezpiecznymi wygłosiła mgr farmacji Anna Juszcak – pracownik Apteki Szpitalnej SKPP w Poznaniu.

Kolejny z wykładów nawiązywał do opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po haploidentycznej transplantacji szpiku.

Warsztaty transplantacyjne cechują się już od czasu pierwszych spotkań różnorodnością prelegentów. Lekarka stomatologii Aleksandra Wysocka-Słowik z Kliniki Chorób Błony Śluzowej przedstawiła działania profilaktyczne w zapobieganiu zapaleniu jamy ustnej u pacjentów po przeszczepie komórek krwiotwórczych.

Na zakończenie spotkania swoją prelekcję wygłosiła mgr Ksenia Durajczyk – omawiając zasady bezpiecznego postępowania z linią naczyniową centralną.

Z relacji wynikającej z uczestników, warsztaty po raz kolejny przebiegły w niesamowitej atmosferze sprzyjającej integracji międzyoddziałowej pozwalającej na swobodną i cenną wymianę doświadczeń.

Ksenia Durajczyk

15 lat *Nowin Szpitalnych*

Okladka naszego bieżącego numeru *Nowin Szpitalnych* przypomina o skromnej rocznicy, jaka w tych miesiącach przypada. Jest nią piętnastolecie naszego szpitalnego periodyku. Z inicjatywy obecnego wicekanclerza dr Rafała Staszewskiego oraz mojej, a także przy przyzwoleniu dyrektora Jana Talaży, podjęliśmy dzieło wydawania *Nowin Szpitalnych*.

Od samego początku pragnęliśmy, by były one impulsem do integracji Pracowników naszego Szpitala, a także, by wypełniały misję dobrej informacji i mobilizacji do wspólnej troski. W zamyśle miały także ukazywać i zwierać wówczas pięć (wliczając części szpitala funkcjonujące przy ul. Łąkowej oraz Szkolnej – hematologia) jednostek szpitalnych. Choć



pozostały – po zintegrowaniu – trzy miejsca naszej działalności, rolę, jaką mają wypełniać *Nowiny Szpitalne*, pozostaje ta sama.

Przypomnianych kilka okładek ukazuje ewolucję, jaką przeżyło nasze pismo. Pozostaje też misja związana z ukazaniem naszego bogactwa Gościom – osobom zaprzyjaźnionym i życzliwie śledzącym naszą działalność. Liczymy na to, że *Nowiny Szpitalne* nadal będą spotykały się z dobrym przyjęciem, a ponadto będą skutecznym narzędziem integracji i promowania Szpitala o tak zaszczytnej tradycji, którą próbujemy ubogacać dynamiczną nowoczesnością.

dr hab. med. Szczepan Cofta



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
WIELKOPOLSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



W oczekiwaniu na wyniki konkursów...

Do 30 listopada 2016 r. Ministerstwo Zdrowia prowadziło nabór wniosków o dofinansowanie ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko. W ramach dwóch naborów wniosków w zakresie wsparcia oddziałów, innych jednostek organizacyjnych

szpitali ponadregionalnych oraz pracowników diagnostycznych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu krążenia i chorobom nowotworowym nasz Szpital złożył dwa wnioski o dofinansowanie dla projektów „PROKARDIO – modernizacja ośrodka kompleksowej diagnostyki, leczenia oraz rehabilitacji chorób układu krążenia w celu szybszego powrotu pacjentów do aktywności osobistej, zawodowej i społecznej” oraz „PROONKO-

LOGIA – program poprawy dostępności i efektywności udzielanych świadczeń dla pacjentów onkologicznych, z regionu Wielkopolski i zachodniej Polski, leczonych w Uniwersyteckim Centrum Onkologii Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* w Poznaniu”.

Łączna wartość projektów wynosi prawie 30 milionów złotych. Informacje o tym, które projekty otrzymają dofinansowanie opublikowane zostaną na przełomie maja i czerwca 2017 r.

Natalia Kuźniak

Harmonia bieżącej działalności i otwartość

(ciąg dalszy ze str. 3)

Oprócz tych budzących otuchę faktów musimy jednak być świadomi konieczności zachowania otwartości i umiejętności działania w sytuacjach nietypowych. Na przykład, gdy pojawi się komercyjny pacjent (nie jesteśmy jeszcze do końca na to gotowi i dojrzały niestety organizacyjnie), albo gdy należy podejmować działania organizacyjne czy

finansowe w sytuacjach nietypowych, poza bieżącą rutyną.

I jeszcze kwestia prostej otwartości na każdego przybywającego do nas pacjenta. Często „ponadstandardowego”, „niewygodnego”, nie przyjmowanego w innych szpitalach. Też zazwyczaj nie pasującego do rutynowych standardów postępowania na poszczególnych

oddziałach. Dla mnie – służącego jako naczelnik lekarz – niemalże każdego tygodnia wyzwaniem staje się szukanie czy to miejsc do hospitalizacji, czy sprawnego przyjęcia takich „niechcianych” przez system pacjentów.

A dla nich przecież jesteśmy i przynajmniej jest najlepszym sprawdzianem dla pełnionej przez nas misji. Dziękuję wszystkim, którzy współpracują z ofiarnością w tym zakresie. I o otwartość i współpracę proszę.

HeartMate III

– najmniejsze sztuczne serce



Kilka dni temu Oddział Kardiochirurgii i Transplantologii Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego w Poznaniu opuścił pacjent po wszczępieniu systemu wspomagania lewej komory serca (Heartmate-3).



Ten 57-letni mężczyzna, oczekujący na przeszczep serca, został przyjęty do naszego Szpitala z powodu zaostżenia niewydolności krążenia w przebiegu kardiomiopatii niedokrwiennej.

Pod koniec zeszłego roku przeżył operację ratującą życie, wykonaną przez Profesora Marka Jemielity, a polegającą na wszczępieniu najnowocześniejszej obecnie pompy wirowej trzeciej generacji o przepływie ciągłym. Pompa ta jest systemem do długotrwałego wspomagania pracy lewej komory serca pozwalającym choremu na pełną egzystencję w warunkach domowych.

dr n. med. Tomasz Urbanowicz

Koncert „Muzyka dla serca”



Wizyta ambasadora

Wśród 23 listopada 2016 r. gościliśmy w Szpitalu delegację z Norwegii, którą reprezentowali: Ambasador Norwegii Karsten Klepsvik oraz Carsten Nilsen ze Skandynawsko-Polskiej Izby Gospodarczej.

Wizyta w onkologicznej części Szpitala przy ul. Szamarzewskiego 82/84 odbyła się w ramach realizacji projektu Wielkopolska Onkologia - Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki, dofinansowanego

ze środków funduszy EOG i funduszy norweskich w ramach programu PL07. Podczas wizyty goście odwiedzili nowo powstałe jednostki (m.in. rozbudowany Bank Komórek Macierzystych, Pracownię Endoskopii oraz Pracownię Patomorfologii) podziwiali wyposażenie i nowoczesny sprzęt zakupiony ze środków pozyskanych w ramach współpracy polsko-norweskiej. Na zakończenie wizyty delegaci udali się do Hospicjum Palium, gdzie zapoznawali się z organizacją prowadzonej przez nasz Szpital opieki paliatywnej.



Ambasador Norwegii Karsten Klepsvik w Hospicjum Palium u prof. Jacka Łuczaka



Zwiedzanie Szpitala przy ul. Szamarzewskiego



Sala Biura Dyrekcji przy ul. Szamarzewskiego

W trosce o jak najlepsze samopoczucie pacjentów naszego Szpitala, a także w ramach chwili relaksu dla ich rodzin oraz odwiedzających, w dniu 20 listopada o godz. 16:00 w holu przy I Klinice Kardiologii odbył się koncert pt. „Muzyka dla serca”.

Koncert w wykonaniu Chóru Kameralnego „Cantum Concinnum”, poprowadziła dyrygent Agnieszka Gniatczyk-Sobczak, odznaczona w 2013 roku Złotą Lirą Polskiego Związku Chórów i Orkiestr za działalność na rzecz chóralistyki. Chór Kameralny „Cantum Concinnum”, w swojej 25-letniej działalności artystycznej koncertował ponad 300 razy, m.in. na terenie Jarocina, województwa wielkopolskiego, jak również za granicą. W swojej działalności zdobył liczne nagrody i wyróżnienia w konkursach takich jak: Schola Cantorum w Kaliszu, Legnica Cantat, Konkurs im. ks. Stanisława Ormińskiego w Rumii, Ogólnopolski Konkurs Muzyki Chóralnej a cappella w Bydgoszczy. W repertuarze chóru znajdują się kompozycje utrzymane w różnej stylistyce, wśród których każdy ze słuchaczy znalazł coś dla siebie. Podczas koncertu usłyszeć można było m. in. unikalne wykonania utworów: The Lion Sleeps Tonight, Obladi, oblada, Mamma Mia czy Serduszko puka.

Mamy nadzieję, że muzyka rozbrzmiewająca w murach Szpitala pozytywnie poruszyła niejedno serce. Koncert patronatem honorowym objęli Kierownik I Kliniki Kardiologii UM w Poznaniu, prof. dr hab. n. med. Stefan Grajek oraz Dyrektor Naczelny Szpitala, dr Jan Talaga.

Karolina Moszyńska



Rok 2016 w projekcie „Wielkopolska Onkologia” okiem pracowników

Rok 2016 za nami. To bardzo intensywny czas dla realizacji projektu „Wielkopolska Onkologia”. Badania, spotkania z lekarzami, dietetykami, edukowanie pacjentów, ogrom sprawozdawczości i dokumentacji projektowej. Jak podsumowują rok 2016 pracownicy Projektu i co jeszcze przed nami w 2017 roku?

Izabela Cienkus, specjalista ds. promocji

Początek roku rozpoczął się intensywnie za sprawą kampanii promującej zdrowy styl życia i profilaktykę nowotworową „Uszczypnij Raka”. W sobotę 6 lutego 2016 r. w galerii handlowej City Center odbył się event prozdrowotny, podczas którego przygotowaliśmy jedno z największych śniadań w Polsce! Wydarzenie zorganizowane zostało w związku z obchodami Światowego Dnia Walki z Rakiem. Gośćmi byli najlepsi szefowie poznańskich kuchni, utytułowani sportowcy, aktorzy i przede wszystkim lekarze i specjaliści z SKPP. Sukces wydarzenie odbił się szeroki echem w mediach i środowiskach prozdrowotnych.

Dalej szliśmy za ciosem i na fali popularności zorganizowaliśmy konkurs dla dzieci i młodzieży na książkę kucharską. Sukcesem dla Naszego Projektu zakończyła się 10 edycja Konkursu Liderów Ochrony Zdrowia. Projekt otrzymał główną nagrodę w konkursie Lider Ochrony Zdrowia w kategorii profilaktyka i promocja zdrowia! Nagroda była dobrą motywacją do tworzenia kolejnych działań.

Lato było dla nas kolejnym powodem do radości, gdyż udało się zakończyć i otworzyć największą inwestycję w projekcie, rozbudowę Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej, Bank Komórek Macierzystych i Pracownie Histopatologii.

Jesień obfitowała w kolejne pomysły na działania promocyjne. I tak przygotowaliśmy portal edukacyjny dla kadry medycznej, gdzie zamieszczone są szkolenia z zakresu onkologii oraz stronę o tematyce profilaktycznej dla dzieci i młodzieży „Przygoda na zdrowie” oraz konkurs, gdzie główną nagrodą był rower. Koniec roku to intensywne prace nad działaniami, które jeszcze przed nami m.in. konferencja diagnostyczna oraz przygotowania do podsumowania projektu, który niestety zakończył się w kwietniu 2017 r.

Matylda Kaczmarczyk, specjalista ds. szkoleń

Ważnym aspektem realizacji projektu w roku 2016 było skupienie się na edukacji przez umożliwienie pracownikom naszego Szpitala podnoszenia kwalifikacji zawodowych. Lekarze specjaliści – pulmonolodzy, radiolodzy, onkolodzy czy chirurdzy – dzięki projektowi mieli możliwość uczestniczenia w międzynarodowych kursach, konferencjach i warsztatach na terenie Unii Europejskiej. Nasi pracownicy zdobyli wiedzę, doświadczenie oraz kontakty międzynarodowe, które teraz będą wykorzystywać w Naszym Szpitalu. Doświadczenia te, miejmy nadzieję będą miały bezpośredni wpływ na jakość obsługi pacjenta dzięki zapewnieniu im najwyższych standardów opieki medycznej wzorowanych na najlepszych ośrodkach europejskich.

W bieżącym roku udało nam się również zorganizować 4 osobne wizyty studyjne na terenie Norwegii dla pracowników Szpitala. Poza czysto edukacyjnym celem tych wizyt staraliśmy się stworzyć platformę do dzielenia się zarówno specjalistyczną wiedzą z zakresu onkologii, ale również wymiany doświadczeń z zakresu komunikacji, organizacji, praw pacjenta i zarządzania jakością. Poznane praktyki norweskie umożliwiły nam implementowanie nowych pomysłów w struktury naszego Szpitala przyczyniając się bezpośrednio do podniesienia jakości wykonywanych usług.

Zależało nam również na umożliwieniu innym pracownikom opieki zdrowotnej z makroregionu Wielkopolska i Lubuskie podniesienia swoich kwalifikacji, dlatego przeprowadziliśmy liczne bezpłatne szkolenia specjalistyczne z zakresu onkologii, dla lekarzy specjalistów, lekarzy rodzinnych i pozostałego personelu medycznego.

Natalia Kuźniak, zastępca koordynatora projektu

Rok 2016 r. to był kluczowy czas na zamknięcie głównych inwestycji przewidzianych do realizacji w projekcie. W pierwszej połowie roku oddany do użytku został nowy budynek w którym znajduje się Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej, Bank Komórek Macierzystych i Pracownie Histopatologii. Zakończyliśmy doposażanie wszystkich pracowni. Dzięki oszczędnościom i przychylności Operatora Programu udało się dokupić sprzęt do Banku Komórek Macierzystych za blisko pół miliona złotych.

Wszystkie działania realizowane podczas ostatnich 12 miesięcy znajdowały swoje odzwierciedlenie w sprawozdaniach finansowych i merytorycznych przesyłanych do Operatora Programu. Przygotowanie odpowiednich dokumentów nie byłoby

Pełnomocnik Rektora



Pełnomocnikiem Rektora ds. Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego został dr hab. Przemysław Mitkowski prof. UM, kardiolog, szef Pracowni Elektroterapii Serca.



Wręczenie nagrody Lider w Ochronie Zdrowia dla Wielkopolskiej Onkologii

możliwe bez zaangażowania i wspólnej pracy wielu jednostek szpitalnych.

Na koniec 2016 roku nasz projekt po raz kolejny został doceniony przez środowisko międzynarodowe. Jako jedyny z Polski został wyłoniony w konkursie ogłoszonym przez partnerów norweskich i zaprezentowany podczas IX konferencji EUPHA. Konferencja EUPHA jest największym wydarzeniem w zakresie zdrowia publicznego organizowanym przez Europejskie Stowarzyszenie Zdrowia Publicznego.

Nagroda ta motywuje do dalszych działań - a mamy ku temu perspektywę. W związku z możliwością pozyskania dodatkowych środków na realizację działań w ramach Projektu, w ostatnich dniach roku przygotowaliśmy wniosek uzupełniający przewidujący zakup dodatkowego wyposażenia oraz realizację drugiej edycji kampanii profilaktycznej „Uszczypnij Raka”. Mamy szanse na kolejny milion złotych i na pewno wykorzystamy te środki na rzecz dobra naszych pacjentów.

Marzena Rybka, specjalista ds. edukacji zdrowotnej

W 2016 roku odbywały się ostatnie szkolenia dla pracowników jednostek samorządów terytorialnych nt. zdrowia, promocji zdrowia w regionie oraz planowania i realizacji polityki zdrowotnej.

Zorganizowaliśmy dla pracowników przygotowujących posiłki w szkołach dla dzieci i młodzieży warsztaty zdrowego gotowania w stołówkach szkolnych. Dietetycy z naszego szpitala prowadzili praktyczne warsztaty gotowania. Uczestnicy nie tylko słuchali, ale wspólnie przygotowywali zdrowe dania. Zdobytą wiedzę oraz praktyczną broszurka z przepisami kulinarnymi urozmaicić menu szkolne, a gotowość do zmian dykcji niektórych szkół zaowocowała także zakupem nowych sprzętów i urządzeń dla stołówek, aby posiłki były smaczne i zdrowe.

Nasi trenerzy prowadzili również zajęcia z kadrami pedagogicznymi i młodzieżą szkolną. Dla kadry pedagogicznej pod hasłem Jestem Fit! odbyły się ostatnie szkolenia wyjazdowe. Uczniowie wzięli udział w szkoleniach „Moda na niepalenie”. Zajęcia miały aktywną formę. Przygotowaliśmy dla uczniów zakładki do książek oraz kolorowe materiały z wesołymi treściami prozdrowotnymi i zadaniami do rozwiązania. Mamy nadzieję, że szkolenia wprowadzą Modę na niepalenie wśród uczniów i będą dobrym początkiem do zmiany mody na „Jestem Fit i nie palę”.

Rok 2016 był zwińczeniem działań edukacyjnych w projekcie. Ponad 1000 pracowników szkół, samorządów oraz uczniów z wielkim zainteresowaniem brało udział w naszych szkoleniach. Mam nadzieję, że w 2017 roku z wielkim zapałem

osoby te przystąpią do wprowadzania w życie zmian nie tylko w swojej szkole, klasie, stołówce, mieście, gminie ale także w swoich rodzinach i wśród znajomych, dzieląc się zdobytą wiedzą i zmieniając nawyki na zdrowsze.

Karolina Skoczylas-Binkowska, specjalista ds. programów profilaktyki zdrowotnej

W 2016 roku kontynuowaliśmy realizację badań oraz konsultacji lekarskich w ramach trzech programów profilaktycznych: Programu Profilaktyki Raka Piersi, Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Nowotworów Układu Pokarmowego oraz Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Płuc.

Ze względu na duże zainteresowanie wśród Pacjentów oraz dzięki przychylności Darczyńcom zwiększyliśmy liczbę badań kolonoskopowych realizowanych w ramach Projektu.

Podsumowując w 2016 roku wykonaliśmy: 280 mammografii, 185 badań USG piersi, 1219 niskodawkowych tomografii komputerowych płuc, 514 bronchoskopii, 742 badania kolonoskopowe oraz 156 gastroskopii.

W 2016 roku zorganizowaliśmy także liczne spotkania grup wsparcia oraz konsultacje z Pacjentami w ramach Poradnictwa Antynikotynowego i Programu wsparcia dla osób z chorobą nowotworową. Spotkania odbywały się w całej Wielkopolsce między innymi w Koninie, Turku, Kościanie, Lesznie, Luboniu, Zielonowie, Kaźmierzu, Dusznikach, Poznaniu. Grupa psychologów łącznie przeprowadziła 30 spotkań grup wsparcia i 550 indywidualnych konsultacji.

Od września 2016 roku w ramach Projektu udzielane są także konsultacje dermatoskopowe, z których do końca grudnia skorzystało 960 osób.

Wszyscy pełnoletni mieszkańcy Wielkopolski mają możliwość skorzystania z konsultacji dermatoskopowych do końca marca 2017 roku.

Szczegółowe informacje na temat realizacji projektu znajdują Państwo na naszej stronie internetowej: www.wielkopolskaonkologia.pl

Opracowała: Izabela Cienkus,
specjalista ds. promocji

Laureaci konkursu Przygoda na zdrowie



Transfuzjologia: antygeny, przeciwciała, hemoliza

Przekonanie, że do leczenia składnikami krwi wystarczy zgodność w 2 układach grupowych (ABO, RhD) jest dość powszechne. Antygeny układu ABO zostały odkryte w roku 1901, a układu Rh w latach 1939-1940. Obecnie znanych jest 36 układów grupowych, z około 300 antygenami występującymi na błonie krwinek czerwonych.

Jeśli krwinki czerwone dawcy zawierają antygeny nieobecne na erytrocytach biorcy, to w organizmie biorcy może dojść do stymulacji układu odpornościowego oraz pojawienia się tzw. przeciwciał odpornościowych, skierowanych przeciwko obcym antygenom.

Na szczęście nie wszystkie antygeny silnie stymulują układ odpornościowy. Z tego powodu kliniczne znaczenie w transfuzjologii, oprócz układów ABO i Rh, ma 7 innych układów grupowych (MNS, P, Lutheran, Kell, Lewis, Duffy, Kidd). Ich nazwy pochodzą najczęściej od nazwisk osób, u których zostały wykryte po raz pierwszy. Praktycznie 9 układów ze znanych 36 traktujemy jako główne układy grupowe. Należy pamiętać, że antygeny zaliczane do pozostałych układów grupowych także mogą wywołać klinicznie istotną reakcję odpornościową.

Aby przetoczenie krwi było bezpieczniejsze, od 1989 roku, przy każdym badaniu krwi, wykonywanym w pracowni serologii transfuzjologicznej (oznaczenie grupy krwi, próba zgodności), aktywnie poszukuje się przeciwciał odpornościowych w badanej surowicy. Do tego celu służy zestaw krwinek wzorcowych, zawierających antygeny z układu Rh oraz siedmiu innych układów grupowych. W przypadku wykrycia nieznanych przeciwciał, obowiązuje ich natychmiastowa identyfikacja w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. Od tego momentu, krew przetwarzana pacjentowi nie może zawierać antygeny, do którego wytworzył przeciwciała.

Antygenami błony komórkowej erytrocytów mogą być węglowodany, lipidy, białka lub ich połączenia – glikolipidy, glikoproteiny. Antygeny najczęściej składają się z kilku – kilkunastu części – epitopów, które mogą stymulować wytworzenie przeciwciał. Epitop antygeny węglowodanowy może obejmować jeden do siedmiu cukrów prostych, a białkowy cztery – pięć aminokwasów. W związku z tym, osoby uodpornione tym samym antygenem, mogą wytworzyć różne rodzaje przeciwciał, skierowane do poszczególnych epitopów danego antygeny.

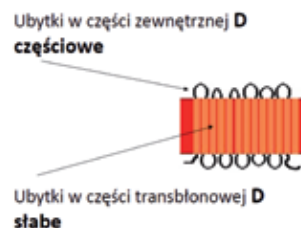
Antygeny grup krwi tworzą się w różnym czasie, niektóre już w życiu płodowym (Rh, Kell, Duffy, Kidd, MNS), inne później (A, B, H). Do celów trwałej ewidencji, grupę krwi dziecka oznacza się dopiero po ukończeniu przez nie drugiego roku życia. Mimo, że nazwa układy grupowe odnosi się do krwinek czerwonych, ma to znaczenie tylko historyczne i jest związane z odkryciami Karola Landsteina na początku XX wieku. Wiadomo obecnie, że antygeny grupowe znajdują się nie tylko na krwinkach czerwonych, lecz również na komórkach różnych tkanek, a niektóre, w postaci rozpuszczonej, także w osoczu i w wydzielinach (ma to zastosowanie w kryminalistyce).

Antygeny grupowe zasadniczo nie zmieniają się w ciągu życia, poza nielicznymi wyjątkami osłabienia ich ekspresji, co

obserwuje się w niektórych chorobach hematologicznych. Dochodzi do zmniejszenia liczby antygenów A i B, powstaje mieszanina krwinek A, B, O, a czasem nie wykrywa się antygenów A i B; obowiązuje wtedy przetwarzanie krwinek grupy O. W leczeniu opartym na przeszczepianiu komórek macierzystych zgodność grupowa dawcy i biorcy nie jest wymagana; obowiązuje zgodność dawcy i biorcy w układzie HLA (Human Leucocyte Antigen – antygeny układu zgodności tkankowej). W tym przypadku, jeśli dawca i biorca mają różne grupy krwi, chory po skutecznym przeszczepie zmienia grupę krwi na grupę dawcy.

W transfuzjologii duże znaczenie ma immunogenność antygenów. Najsilniejszą zdolność do wywołania odpowiedzi immunologicznej ma antygen D z układu Rh. Globulinę anti-D do celów leczniczych uzyskuje się poprzez stymulację osób RhD ujemnych krwinkami RhD dodatnimi. Antygen D ma dość wyjątkową budowę i występuje tylko na krwinkach czerwonych! Pojedynczy łańcuch białkowy, zbudowany z 417 aminokwasów, aż 12 razy przebija błonę komórkową erytrocytów, prezentując kilka epitopów antygenowych. Antygen D częściowy ma braki epitopów w łańcuchu białkowym i może wytworzyć przeciwciała skierowane do brakujących epitopów. Tak więc osoba RhD dodatnia, co wydaje się paradoksem, może wytworzyć przeciwciała anti-D. Problemy z antygenem RhD na tym się nie kończą. Antygen D słaby posiada wprawdzie komplet epitopów, ale ze słabą ekspresją, co może utrudnić jego wykrycie.

Białko RhD



Osoby nie posiadające antygeny D stanowią niewielką część populacji: w Azji i Australii do 1%, w Europie średnio kilkanaście procent, natomiast w kraju Basków aż do 30%. Wśród prób wyjaśnienia takiego rozmieszczenia pojawiła się nawet zaskakująca hipoteza:



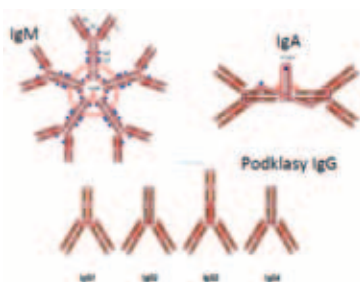
Czy fenotyp RhD-
pochodzi od
przybyszów z
kosmosu ???

Dużą immunogennością charakteryzują się także inne antygeny z układu grupowego Rh (Cc, Ee). Kolejność jest następująca: $D > c > E > C > e$. W przypadku pojawienia się przeciwciał z układu Rh do przetoczenia dobieramy krew fenotypowo, to znaczy zgodnie z wszystkimi antygenami Rh oraz dodatkowo z antygenem Kell (K), również silnym immunogenem.

Przeciwciała to wyspecjalizowane białka należące do gammaglobulin, które wiążą się i reagują z odpowiadającymi im, swoistymi antygenami, a ściślej z ich epitopami.



Wyróżniamy 5 klas przeciwciał o zróżnicowanej budowie i funkcji: IgA, IgD, IgE, IgG, IgM. Znaczenie praktyczne w leczeniu krwią mają klasy: IgM i IgG, rzadko IgA.



W transfuzjologii przeciwciała dzielimy na naturalne i odpornościowe. Naturalne pojawiają się po kontakcie z otoczeniem (bakterie), odpornościowe po kontakcie z erytrocytami. Regularne naturalne są zawsze obecne (anty-A, anty-B), naturalne nieregularne mogą pojawiać się okresowo i należą najczęściej do układów MNS, Lewis (Le) oraz P.

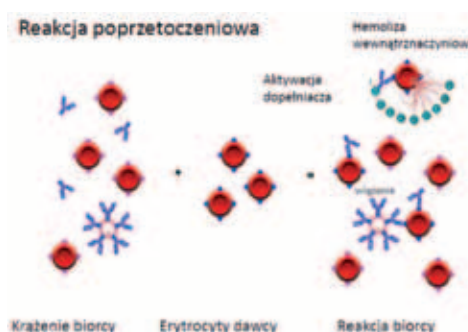
Do klinicznie istotnych przeciwciał odpornościowych, wykrywanych najczęściej w naszej populacji, oprócz układów Rh i Kell, należą Duffy (Fy) oraz Kidd (Jk). Przeciwciała z czasem mogą zanikać, ale każdy kolejny kontakt z antygenem szybko wywołuje ich produkcję (zasługa komórek pamięci – limfocytów T i B). Dlatego raz wykryte przeciwciało wymaga przetaczania krwi bez antygeny, do którego zostało wytworzone, już do końca życia. Niekiedy trudno jest znaleźć odpowiednią krew dla pacjenta, który wytworzył przeciwciała do antygenów z kilku układów grupowych.

Przeciwciała naturalne układu ABO: zgodnie z regułą Landsteinerja osoby nie posiadające antygenów A lub B na krwinkach mają skierowane do nich przeciwciała. Przeciwciała klasy IgM pojawiają się w naturalnie w okresie niemowlęcym, ponieważ liczne drobnoustroje mają antygeny podobne do ludzkich antygenów układu ABO. I tak grupa A ma przeciwciała anty-B, grupa B przeciwciała anty-A, grupa AB przeciwciał nie posiada, a grupa O ma oba typy przeciwciał. Przeciwciała te utrzymują się przez całe życie, choć mogą ulec osłabieniu w podeszłym wieku.

Hemoliza – wewnątrznaczyniowa, pozanaczyniowa

Przyczyną najpoważniejszych powikłań w transfuzjologii jest przetoczenie krwi niezgodnej w układzie ABO. Przeciwciała klasy IgM posiadają aż 5 miejsc wiążących antygen i natych-

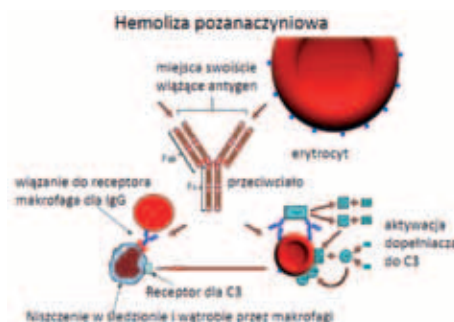
miast przylaczają się do krwinek dawcy. Powstały kompleks antygen-przeciwciało szybko aktywuje składniki dopełniacza. Klasyczna droga aktywacji układu dopełniacza od C1 do C9 prowadzi do powstania kompleksu ataku na błonę erytrocytów, co skutkuje hemolizą krwinek dawcy.



Hemoliza wewnątrznaczyniowa jest stanem zagrożenia życia i bez szybkiej reakcji lekarza oraz podjęcia odpowiedniego leczenia może zakończyć się zgonem pacjenta.

Nie tylko przeciwciała naturalne aktywują dopełniacz, tę reakcję mogą wywołać także niektóre przeciwciała odpornościowe. Dlatego obowiązuje zasada, że zawsze, po wykryciu przeciwciał odpornościowych, dokonujemy jego identyfikacji. Tylko w sytuacji zagrożenia życia (masywne krwawienie) można przetoczyć krew przed identyfikacją przeciwciała. W takiej sytuacji należy natychmiast przystąpić do dobierania krwi dostępnej w Pracowni Serologii Transfuzjologicznej i Banku Krwi, zgodnej w ABO i RhD. Do przetoczeń zakwalifikować te jednostki KKCz (koncentrat krwinek czerwonych), które są zgodne lub z którymi nasilenie niezgodności jest najmniejsze. Przed podłączeniem KKCz należy pobrać krew pacjenta do identyfikacji przeciwciał w RCKiK.

Tak zwana hemoliza pozanaczyniowa przebiega w naczyniach śledziony i wątroby. Jeśli chory wytworzył przeciwciała odpornościowe, to po kilku dniach – tygodniach od przetoczenia obserwuje się spadek stężenia hemoglobiny i wzrost stężenia bilirubiny. Przeciwciała odpornościowe należą do klasy IgG, mają tylko 2 miejsca wiążące i zasadniczo nie mają zdolności bezpośredniej aktywacji układu dopełniacza. Lię opłaszczonych przeciwciałami krwinek czerwonych powodują dopiero makrofagi śledziony i śledziony, posiadające receptor dla składnika C3 dopełniacza.



Jeśli u pacjenta uprzednio leczonego krwią pojawia się nieoczekiwana niedokrwistość, warto pomyśleć również o takiej przyczynie.

Jolanta Nagadowska

Zamieszczone ryciny pochodzą z opracowania: „Klasyfikacja antygenów grupowych i przeciwciał”, Jadwiga Fabijańska-Mitek, Zakład Immunohematologii CMKP

Delegacja z Kraju Kwitnącej Wiśni

Wśród 13 października 2016 r. gościliśmy z wizytą sześciuosobowe grono profesorskie największego i najbardziej renomowanego uniwersytetu w Japonii – Uniwersytetu Toho w Tokio. Spotkanie zainicjowane przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu rozpoczęło się krótką prezentacją działalności naszego Szpitala w Biurze Dyrekcji. Następnie delegaci odwiedzili pod przewodnictwem dr Marcina Miisterskiego Oddział Kardiochirurgii, obejrzeli także Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oprowadzeni przez dr hab. Pawła Sobczyńskiego, a także wizytowali Klinikę Chirurgii Ogólnej i Naczyni prof. Grzegorza Oszkinisa. Głównym celem przyjazdu delegacji do Polski były rozmowy na temat możliwości nawiązania współpracy w zakresie nauki, wspólnych inicjatyw badawczych i wymiany studentów.

Nasi japońscy goście zaproponowali Uniwersytetowi podpisanie oficjalnej umowy o współpracy, która w przyszłości stanowić będzie fundament dwustronnych działań.

Karolina Moszyńska



Wizyta u prof. Grzegorza Oszkinisa

Wizyta uczniów z Ostrzeszowa

24 listopada 2016 r. nasz Szpital odwiedzili przyszli lekarze z I LO im. Marii Skłodowskiej Curie w Ostrzeszowie.

Sześciuosobowa grupa medyczna utworzona w ramach projektu „Równać szanse”, którego celem jest wyrównanie możliwości na dobry start w dorosłe życie dla młodych ludzi z miejscowości, w których mieszka nie więcej niż 20 tysięcy osób, podglądała na naszych oddziałach pracę lekarzy, aby przekonać się, z czym tak naprawdę wiąże się ich planowany zawód.

Podczas wizyty w naszym Szpitalu grupę 17-latków ze specyfiką pracy na Oddziale Okulistyki zapoznał prof. Jarosław Kocięcki, Lekarz Kierujący Oddziałem Okulistyki. O pracy pielęgniarki opowiedziała przyszłym adeptom medycyny Pielęgniarka Oddziałowa, mgr Halina Maślowska. Prof. Przemysław Mitkowski demonstrował proces technologicznej ewolucji stymulatorów serca w Pracowni Elektroterapii Serca, a dr Małgorzata Chudzińska oprowadziła uczniów po Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Wizytę zakończyło zwiedzanie Pracowni Rezonansu Magnetycznego pod przewodnictwem mgr Szymona Rozmiarka.

Karolina Moszyńska



Młodzież na Oddziale Okulistyki u prof. Jarosława Kocięckiego

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,
Karolina Moszyńska,
Bartosz Sobański
(redaktor prowadzący)

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

Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu wyróżniona certyfikatem „W trosce o pacjenta”

Kompleksowa opieka, dodatkowe wsparcie pacjentów oraz edukacja w zakresie celów terapeutycznych, zasad prawidłowego przyjmowania leków czy istoty wizyt i badań kontrolnych – to zasługi, którymi mogą poszczycić się wybrane ośrodki hematologiczne w Polsce, świadczące wysokiej jakości opiekę nad pacjentami z przewlekłą białaczką szpikową (PBSz). Jednym z nich jest Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu która za swoją profesjonalną pomoc i wsparcie pacjentów z PBSz została wyróżniona certyfikatem „W trosce o pacjenta”.

Przynany Klinice certyfikat Programu „W trosce o pacjenta” to sygnał dla chorych z przewlekłą białaczką szpikową oraz ich rodzin, że w tym ośrodku pacjenci otrzymają profesjonalną pomoc, merytoryczne wsparcie oraz szereg niezbędnych informacji nt. choroby i jej celów terapeutycznych – niezwykle istotnych w skutecznym leczeniu PBSz.

„W trosce o pacjenta” to program dedykowany pacjentom hematologicznym i onkologicznym, w tym również chorym na przewlekłą białaczkę szpikową (PBSz), którego ideą jest wsparcie chorych we właściwym monitorowaniu leczenia, zrozumieniu prawidłowego przyjmowania terapii oraz stosowaniu się do zaleceń lekarzy. Inicjatywa ma wzmocnić świadomość pacjentów na temat wagi celów terapeutycznych przewlekłej białaczki szpikowej oraz ich wpływu na zwiększenie skuteczności leczenia. Program realizowany jest od 2014 roku we współpracy ze środowiskiem pielęgniarstwa hematologicznych i onkologicznych na terenie ośrodków hematologicznych w całym kraju i adresowany do chorych leczonych drugą linią terapeutyczną.

W ramach Programu na terenie każdego z ośrodków pielęgniarstwa mają możliwość uczestniczenia w cyklicznych spotkaniach edukacyjnych, podczas których wspólnie pracują i pogłębiają wiedzę na temat przewlekłej białaczki szpikowej oraz znaczenia monitorowania tej choroby. Zdobyte informacje i doświadczenia przekazują następnie pacjentom podczas indywidualnych czy grupowych spotkań, w trakcie których osławiają chorych z nowotworem, informują o celach terapeutycznych choroby, zasadach prawidłowego przyjmowania leków, a także o konieczności regularnych wizyt u lekarza oraz przeprowadzania badań kontrolnych, które są niezwykle istotne w leczeniu przewlekłej białaczki szpikowej.

Zdaniem wielu ekspertów przewlekła białaczka szpikowa jeszcze do niedawna uznawana była za chorobę śmiertelną. Dziś, na skutek postępu medycyny i rozwoju innowacyjnych terapii, kwalifikuje się ją do chorób przewlekłych. Dzięki skutecznym terapiom, wysokiej jakości opiece i edukacji, chorzy na PBSz mogą aktywnie uczestniczyć w życiu zawodowym, społecznym i mimo choroby – prowadzić normalne życie.

Poza dostępem do nowoczesnych terapii PBSz, bardzo istotnym elementem w procesie leczenia, mającym ogromny wpływ na zwiększenie jego skuteczności

jest właściwe monitorowanie terapii przewlekłej białaczki szpikowej, prawidłowe przyjmowanie leków oraz stosowanie się do zaleceń lekarzy. Z myślą o tym został stworzony Program „W trosce o pacjenta”, dzięki któremu chorzy na przewlekłą białaczkę szpikową leczeni drugą linią terapeutyczną, poza dostępem do wysokiej jakości leczenia, mogą liczyć na merytoryczne wsparcie w chorobie oraz edukację w zakresie czynników, mających wpływ na powodzenie i skuteczność terapii PBSz.

Idea niesienia pomocy chorym na PBSz poprzez edukację i wsparcie, które zapewnia Program „W trosce o pacjenta” realizowany na terenie ośrodków hematologicznych w całym kraju, spotkała się z uznaniem środowiska lekarskiego, pielęgniarstwa oraz pacjenckiego. W tym roku po raz pierwszy interdyscyplinarna Rada Ekspertów, w osobach:

- prof. dr hab. n. med. Krzysztofa Warzochy, Dyrektora Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie,
- prof. dr hab. n. med. Andrzeja Hellmanna, Przewodniczącego Sekcji PBSz Stowarzyszenia Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych,
- prof. nadzw. dr hab. n. med. Joanny Góry-Tybor, Sekretarza Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów,
- dr hab. med. Tomasza Sachy, Przewodniczącego Sekcji Hematologii Molekularnej Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka,
- Barbary Jobdy, Prezes Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Onkologicznych,
- Jacka Gugulskiego, Prezesa Zarządu Ogólnokrajowego Stowarzyszenia Pomocy Chorym Na Przewlekłą Białaczkę Szpikową.

postanowiła przyznać ośrodkom hematologicznym realizującym Program i świadczącym wysokiej jakości opiekę nad pacjentami z przewlekłą białaczką szpikową specjalne wyróżnienie – certyfikat „W trosce o pacjenta”. Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu jest jedną z nielicznych w Polsce placówką uhonorowaną tego typu certyfikatem. Lista kolejnych placówek oznaczonych certyfikatem „W trosce o pacjenta” będzie sukcesywnie powiększana, tak by zapewnić chorym na PBSz jak najlepszy dostęp do kompleksowej i profesjonalnej opieki.

Więcej informacji:

Barbara Wasyl
BrandLab, b.wasyl@brandlab.pl, tel. 608 63 63 65

Aneta Sulenta
BrandLab, a.sulenta@brandlab.pl, tel. 608 18 33 31





Połączenie nauki,
zaangażowania i pasji
rodzi innowacyjne
rozwiązania

Dzięki współpracy idee naukowe przekształcamy w codzienną praktykę kliniczną

Współdziałanie ze środowiskami onkologicznymi
jest źródłem naszej twórczej siły.

To właśnie dzięki pogłębianiu wiedzy, wymianie
doświadczeń i informacji, możemy szybciej dokonywać
przełomowych odkryć i efektywniej pracować nad
terapiami znacząco wpływającymi na poprawę zdrowia
i jakości życia pacjentów chorych na nowotwory.