ISSN 1643-0980

nowiny szpitalne

Szpitale: ul. Długa 1/2 • Hospicjum Palium – os. Rusa 55 • ul. Grunwaldzka 16/18 • ul. Przybyszewskiego 49 • ul. Szamarzewskiego 84

Periodyk informacyjny dla Pracowników i Sympatyków Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu

nr 3-4/2023
(102-103) XXIII rok
lipiec – październik 2023

Szpital na facebooku!
Dołącz do nas
https://www.facebook.com/SzpitalNaPrzybyszewskiego

- W dniu 13 czerwca o godz. 14:00 przy ul. Długiej odbyło się spotkanie edukacyjne dla Pacjentów onkologicznych i ich rodzin. Podczas spotkania miał miejsce m.in. wykład dr inż. Jolanty Lisieckiej z Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu, która przybliżyła zagadnienie hortiterapii, czyli metody terapeutycznej opierającej się na oddziaływaniu na ogólną kondycję człowieka poprzez jego kontakt z roślinami. Na miejscu można było także zmierzyć poziom glukozy oraz skorzystać z analizy składu ciała.

- W dniu 4 sierpnia (piątek) o godz. 19:30 w Kościele Przemienienia Pańskiego przy ul. Długiej 1 odbył się koncert urozmaicony gawędą w wykonaniu prof. Jacka Kowalskiego. Tytuł występu nawiązywał do miejsca, w którym się odbywał: *Kościół Przemienienia Pańskiego w przemianach*. Koncert odbył się kontekście upamiętnienia imienia Szpitala przy ul. Długiej 1/2, dawnego Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego*.

- W dniach 30 sierpnia – 2 września w naszym Szpitalu odbyła się wizyta akredytacyjna przeprowadzona przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Nasz Szpital – już drugi raz z rzędu – weryfikację przeszedł pomyślnie.

- W dniu 20 września w Pracowni Elektroterapii Serca Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu przy ul. Długiej 1/2 po raz pierwszy w Polsce wszczepiono jednojamowy system stymulujący AVEIR (VR).

- W dniu 26 września zespół prof. Marka Jemielitego, wykonał pierwsze usunięcie guza naciekającego rozlegle przegrodę międzyprzedsionkową serca u 70-letniej pacjentki z dostępu małoinwazyjnego – endoskopowego.

- W dniu 30 września 2023 roku w Poznaniu odbyło się V Forum Serce Pacjenta – inicjatywa Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

- W dniu 11 października odbyło się zebranie kapituły Bono Servienti.

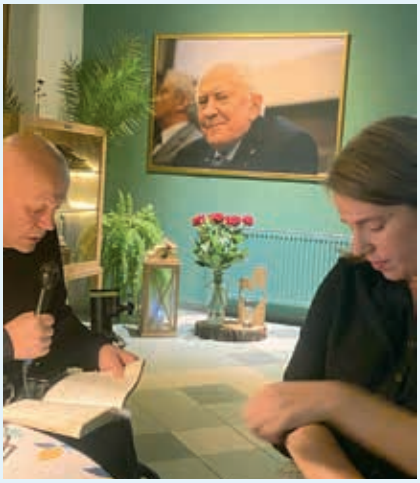
- W dniu 21 października odbyło się pierwsze spotkanie w ramach czwartej już edycji „Akademii Opiekuna". To cykl szkoleń dla opiekunów osób obłożnie chorych, wymagających opieki w domu. Łącznie odbędą się 3 spotkania – przeszkolone zostaną 34 osoby.

- W dniu 13 października Nasz Szpital otrzymał informację o przekazaniu czeku o wartości 150 464 596 zł w ramach konkursu z Funduszu Medycznego z subfunduszu infrastruktury strategicznej na wsparcie szpitali onkologicznych na projekt OnkoPlus – rozwój Uniwersyteckiego Centrum Onkologii.

Kapituła *Bono Servienti*, fot. Redakcja

- W dniu 18 października odbył się – już tradycyjnie – Wieczór św. Łukasza. Podczas Wieczoru wykład wygłosił prof. dr hab. inż. Marek Figlerowicz.

- W dniu 22 października minęła czwarta rocznica śmierci Profesora Jacka Łuczaka. W tym samym dniu w naszym Hospicjum Palium odbył się *Wieczór Wspomnień* poświęcony Panu Profesorowi.



Wieczór wspomnień w Hospicjum, fot. Redakcja

- W dniu 6 listopada o godz. 15:00 odbyły się warsztaty online z Kompleksowej Opieki Onkologicznej nad Pacjentem z Nowotworem Jelita Grubego. Warsztaty poprowadził prof. Tomasz Banasiewicz.

- W dniach 16-17 listopada odbędzie się Forum Szpitali.

- W dniach 30 listopada – 2 grudnia br. odbędzie się konferencja Top Pulmonological Trends.

Oprac. *Bartosz Sobański*

7 listopada 2023 r.

- W uzupełnieniu do artykułu pt. „Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek i Położnych", który został opublikowany w Nowinach Szpitalnych nr 1-2/2023 pragniemy dopowiedzieć, że na uroczystości była także obecna Zakładowa Organizacja Związkowa Pielęgniarek i Położnych przy Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu.

Zdjęcie na okładce przedstawia nowo wybudowany budynek SOR-u, będący częścią powstającego Centralnego Zintegrowanego Szpitala Uniwersyteckiego w Poznaniu.

OKIEM NACZELNEGO DYREKTORA SZPITALA

Ogłoszone w dniu 13 października dofinansowanie dla projektu Onko+, pozwoli spiąć klamrą główne zamierzenia inwestycyjne Naszego Szpitala i obok realizowanych projektów – programu wieloletniego pn. „Centralny Zintegrowany Szpital Kliniczny – centrum medycyny interwencyjnej" (etap I CZSK) oraz projektu „Proonkologia" zapewni infrastrukturę szpitalną, pozwalającą kontynuować rozwój dotychczasowych specjalności – a dzięki ośrodkowi radioterapii – zapewnić kompleksowe leczenie onkologiczne.

Najbliższe lata będą więc w jeszcze większym stopniu czasem wzmożenia inwestycyjnego, którego finał w 2027 r. zmieni gruntownie Szpital. Nie ma wątpliwości, że obecny okres w zakresie inwestycji jest bezprecedensowy w historii jednostek, które konstytuują USK. Głęboko wierzymy, że tworzona baza, doposażenie sprzętowe, koncentracja działalności w dwóch bliskich lokalizacjach, dadzą impuls rozwojowy, który nie tylko pozwoli zrealizować zamierzenia ujęte

Krystyna Mackiewicz
Naczelny Dyrektor Szpitala

w Strategii Szpitala, ale będzie podstawą do tworzenia dalszych planów.

Dynamiczny i stały rozwój jednostek Szpitala materializuje się w realizowanych procedurach zabiegowych, leczeniu zachowawczym i w metodach diagnostycznych. Tylko w ostatnim czasie Oddział Ginekologii Onkologicznej i Oddział Chirurgii Onkologicznej wykonały profilaktyczne, równoczasowe zabiegi mastektomii z rekonstrukcją piersi wraz z usunięciem laparoskopowym jajników i jajowodów. Oddział Kliniczny Neurochirurgii wykonał zabieg ablacji laserowej guza mózgu struktur głębokich u dorosłego pacjenta. Oddział Kliniczny Chirurgii tylko w bieżącym roku przekroczył liczbę 100 zabiegów bariatrycznych, pomimo stosunkowo krótkiego okresu ich realizacji. Oddział Kardiochirurgii wykonał pierwsze usunięcie guza naciekającego rozlegle przegrodę międzyprzedsionkową serca z dostępu małoinwazyjnego – endoskopowego. Wiele oddziałów zajmuje się kompleksowo pacjentami w ramach programów terapeutycznych opartych na najnowszych terapiach lekowych. Powyższe jest tylko małym ułamkiem dokonań jednostek szpitalnych na niwie terapeutycznej i diagnostycznej.

Codzienne sukcesy medyczne dają nam poczucie głębokiego sensu realizacji kolejnych inwestycji, które globalnie zmienią Szpital i jednocześnie indywidualnie – w ramach poszczególnych jednostek szpitalnych – dadzą możliwości rozwoju i pomocy pacjentom, w szczególności tym, którzy wymagają najbardziej skomplikowanych procedur. I z takim przekonaniem rozpoczniemy kolejną rozbudowę.

Krystyna Mackiewicz

OKIEM NACZELNEGO LEKARZA SZPITALA

Udało się dokonać w ostatnich dniach – od 4 października – szczególnego dzieła: integracji szpitalnego modułu informatycznego (HIS), co wiązało się z ekstremalnym i krytycznym wyzwaniem. Nie wiem, czy zdajemy sobie sprawę, że – mimo naszych niepokojów i nieraz frustracji, uzyskany efekt w tym zakresie otwiera nową erę funkcjonowania medycznego i organizacyjnego Szpitala. Choć wymaga jeszcze olbrzymiej pracy i cierpliwości. Szpital został skierowany na nowe tory.

Szczepan Cofta
Naczelny Lekarz Szpitala

Na nowych torach
– szukając najlepszych dróg strategii...

Rodzą się przede wszystkim wyzwania dokumentacyjne, wymagające pilnej i zdecydowanej modyfikacji wymogów obowiązujących zapisów, z myślą o sprawności i integracji działalności. Proszę przyjąć dobrą wolę konieczności minimalizacji wymogów dokumentacyjnych, które wydawać się mogą w pewnych obszarach zbyt rozbudowane i ponad miarę.

Zachować tylko niezbędne

Powinniśmy ograniczyć nasze zasoby dokumentacyjne jedynie do niezbędnych wymaganych jedynie przepisami prawnymi oraz ewentualnie pragmatycznymi – medycznymi. Samoograniczanie jest niezbędne. Nie potrzeba wcale mnożenia zgód, podpisów i pieczątek. Nawet szereg procedur może nie znajdować racjonalnego wytłumaczenia.

Musimy pytać za każdym razem, czy dany dokument jest rzeczywiście potrzebny, czy rzeczywiście coś wspiera, poza mnożeniem niepotrzebnych obowiązków, czy też nie zastępuje zdrowego rozsądku drukowanie papieru i rozbudowywanie słów.

Dotyczy to kwestii na przykład uproszczenia pobierania zgód, niektórych kwestionariuszy, protokołów. Czeka nas wymagająca droga pracy nad schematami – podpowiedziami, formularzami, profilami zlecanych badań.

Zaproszenie do refleksji i działań

Wprowadzenie nowego systemu wymaga pilnej i systematycznej refleksji, której podejmujemy się – wraz z Zespołem Projektowym, Informatykami, Działem Organizacyjno-Prawnym i przede wszystkim Zespołem ds. Dokumentacji Medycznej, który wymaga odnowienia. Apelowałem niedawno o włączenie się w jego pracę kilku chętnych przede wszystkim lekarzy i medyków innych zawodów, których rola jest w tym zakresie

(dokończenie na str. 18-19)

Pod patronatem św. Łukasza

Prowadzący Wieczór – dr Aleksandra Ciepłucha i prof. Romuald Ochotny

Laureatki i laureat wyróżnienia okolicznościowego

W środę 18 października 2023 r., w Auli Nova Akademii Muzycznej w Poznaniu odbył się znany poznańskiemu gronu medyków Wieczór św. Łukasza, zorganizowany przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu, Stowarzyszenie Bono Serviamus oraz Wielkopolską Izbę Lekarską.

Jest to Wieczór specjalny, który może poszczycić się już ponad 20-letnią tradycją, powstały jako wydarzenie kulturalne dedykowane pracownikom ochrony zdrowia, w podziękowaniu za ich codzienną, ofiarną pracę. Św. Łukasz – patron Wieczoru – jest patronem wszystkich osób posługujących Pacjentom.

W roli prowadzących galę wystąpił duet: prof. Romuald Ochotny oraz dr Aleksandra Ciepłucha, którzy z gracją i humorem poprowadzili zgromadzonych gości przez wydarzenia Wieczoru.

Spotkanie rozpoczęło preludium fortepianowe w wykonaniu prof. Przemysława Mikołajczaka, Kierownika Katedry Farmakologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Pan Profesor zaprezentował publiczności swoje autorskie kompozycje: *Zielona Nimfa, Coś 3* oraz w dalszej części wieczoru – *Brighton*.

Podczas Wieczoru św. Łukasza, oprócz artystycznego występu, kultywowana jest tradycja zapraszania znakomitych mówców. W historii Wieczorów św. Łukasza swoje wystąpienia mieli m.in.: prof. Andrzej Szczeklik, prof. Jerzy Woj-Wojciechowski, prof. Marian Zembala, prof. Wojciech Łączkowski, prof. Witold Zatoński, dr n. med. Konstanty Radziwiłł czy prof. Łukasz Szumowski.

Zaproszenie do wygłoszenia wykładu podczas tegorocznego Wieczoru przyjął prof. dr hab. inż. Marek Figlerowicz. Temat wystąpienia brzmiał: *Społeczeństwo Państwa Piastów – historia zapisana w DNA*. Prof. Marek Figlerowicz to polski inżynier, chemik i biolog, profesor nauk biologicznych, członek korespondent PAN oraz PAU. Specjalizuje się w genomice, biologii molekularnej oraz wirusolo-

Prof. Przemysław Mikołajczak

gii. Profesor i dyrektor (od roku 2011) Instytutu Chemii Bioorganicznej PAN, gdzie kieruje także Zakładem Biologii Molekularnej i Systemowej. Ponadto, do 2020 roku był profesorem zwyczajnym w Instytucie Informatyki Wydziału Informatyki Politechniki Poznańskiej. Jest członkiem Komitetu Biotechnologii PAN. Poza działalnością naukową pasjonuje się filozofią i historią. Od 2014 roku kieruje interdyscyplinarnym projektem badawczym finansowanym przez Narodowe Centrum Nauki pt.: *Dynastia i społeczeństwo państwa Piastów w świetle zintegrowanych badań historycznych, antropologicznych i genomicznych*. W 2020 roku, po dotarciu do Polski COVID-19, zainicjował powstanie oraz kierował działaniami około 60-osobowej Wirusowej Grupy Wsparcia ICHB PAN, która w pierwszych miesiącach pandemii na zasadzie wolontariatu wspomagała Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu przy wykonywaniu testów na obecność wirusa SARS-CoV-2. Grupa opracowała też technologię wytwarzania pierwszych polskich testów jedno- i dwugenowych, których produkcja rozpoczęła się w pierwszej połowie 2020 roku. Za tę działalność Prezydent RP nadał mu w czerwcu 2020 roku Krzyż Komandorski Orderu Odrodzenia Polski. Uprzednio odznaczony również Krzyżem Kawalerskim (2013 rok) i Oficerskim (2020 rok) Orderu Odrodzenia Polski.

Wykładowi prof. Figlerowicza towarzyszył element dyskusji – krótki komentarz do wykładu wygłosił bowiem prof. dr hab. Tomasz Jasiński z Wydziału Historii UAM w Poznaniu, przedstawiając swoisty kontrapunkt do wygłoszonej prelekcji.

Tradycyjnym elementem Wieczoru św. Łukasza jest przyznawanie odznaczeń Bono Servienti. Na przestrzeni blisko 200-letniej historii – niegdyś Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego*, a obecnie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego – pojawiło się wiele osób niezwykłych, wybitnych, wyjątkowych w bardzo różnych wymiarach. Bono Serviamus to wyróżnienie mające na celu docenienie ich wysiłków w tworzeniu nowego oblicza Szpitala – na miarę zarówno tradycji, jak i dnia dzisiejszego, pozwalające podkreślić szczególnie cenne wartości, wyjątkowość osiągnięć, jednoznaczne oraz szlachetne postawy.

Prof. dr hab. inż. Marek Figlerowicz podczas wykładu

Katarzyna Mielnik w czasie koncertu

Laureaci i laureatki wyróżnienia Bono Servienti

(dokończenie ze str. 5)

O wyborze nagrodzonych osób zdecydowała tegoroczna Kapituła, w której skład weszli:

- prof. Andrzej Obrębowski,
- prof. Andrzej Cieśliński,
- prof. Wiesław Bryl,
- prof. Marian Grzymisławski,
- mgr Anna Głowacka,
- mgr Dorota Liczbańska,
- dr hab. med. Szczepan Cofta.

W skład kapituły wchodził także pan prof. Stanisław Zapalski – nieobecny z racji zdrowotnych, jednak „duchowo" towarzyszący zebranym. Kapituła Bono Servienti podczas spotkania w dniu 11 października postanowiła przyznać – na podstawie złożonych w tym roku bardzo wielu wniosków – kolejne odznaczenia. W tym roku odznaczenie zostało przyznane siedmiu osobom ze Szpitala, a także trzem osobom, odnośnie których potwierdzono szczególną misję z szerszym, społecznym zakresie, dla naszego poznańskiego środowiska. W tym roku ponownie wpłynęły wnioski zgłaszające osoby nagrodzone w poprzednich latach – prof. Sławomira Michalaka, który otrzymał odznaczenie w 2011 roku oraz Panią Violettę Matecką, która otrzymała odznaczenie w 2019 roku – gratulujemy Państwu kontynuacji osiągnięć. Oprócz odznaczeń Bono Servienti Kapituła zdecydowała się przyznać także jedno wyróżnienie zespołowe.

Wśród nagrodzonych znaleźli się:

- dr med. Jolanta Nagadowska – lekarz transfuzjonista i internista,
- pan Lucjan Brylski – konserwator urządzeń technicznych w szpitalnym warsztacie,
- pani Kamila Milewska – pielęgniarka w Pracowni Badań Wysiłkowych,
- pani Halina Wolas – pielęgniarka oddziałowa Oddziału Klinicznego Endokrynologii, Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych,
- pani Barbara Ziemek – pracująca na Oddziale Klinicznym Neurologii Rozwojowej,
- pani Lidia Kujawska – pielęgniarka anestezjologiczna oraz rejestratorka medyczna,
- dr med. Wiesław Uryszek.

Dodatkowe wyróżnienia przyznano:

- panu Jędrzejowi Solarskiemu, Zastępcy Prezydenta Miasta Poznania,
- pani Joannnie Bielawskiej-Pałczyńskiej, Miejskiemu Konserwatorowi Zabytków,
- Siostrom Miłosierdzia św. Wincentego a'Paulo.

Wyróżnienie Zespołowe trafiło w ręce Zespołu Bloku Operacyjnego Kardiochirurgii i Transplantacji.

W tym roku Wieczór św. Łukasza był jednocześnie okazją do celebrowania Dnia Pracownika Służby Zdrowia. I choć dzień ten kalendarzowo przypada 7 kwietnia, uczczono go właśnie podczas tej uroczystości. Pracowników Służby Zdrowia jest wielu – są wśród nich tacy, którzy nie będąc lekarzami czy pielęgniarkami, zdecydowali się związać swoje życie zawodowe na wiele lat z naszym Szpitalem. Chociaż zmieniał on kilkakrotnie swoją nazwę czy formę, osoby te przez lata lojalnie i niestrudzenie trwały w służbie Pacjentom w jego murach. Celebrując obchody Dnia Pracownika Służby Zdrowia postawiono za wzór właśnie takie osoby – rozwijające się wraz ze Szpitalem na przestrzeni lat. Z tej okazji 25 osobom spoza personelu lekarskiego i pielęgniarskiego, o najdłuższym stażu pracy, wręczono okolicznościowe wyróżnienie. Gratulujemy wszystkim wyróżnionym imponującego czasu zatrudnienia.

Wieczór zwieńczył koncert Katarzyny Mielnik: *Usłyszeć wołanie*. Katarzyna Mielnik to studentka kierunku lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. Od ponad połowy swojego młodego życia śpiewa i gra na gitarze. Już na samym początku najbliższa jej sercu stała się piosenka poetycka, którą zaczęła poznawać na zajęciach w gorzowskim Młodzieżowym Domu Kultury. Z powodzeniem występowała na wielu ogólnopolskich konkursach piosenki m.in.: Festiwalu Piosenki Poetyckiej im. Jacka Kaczmarskiego „Nadzieja", Ogólnopolskim Przeglądzie Twórczości Przemysława Gintrowskiego „Pamiątki", czy Ogólnopolskim Turnieju Sztuki Recytatorskiej i Poezji Śpiewanej im. Skamandrytów. W marcu 2023 roku ukazała się jej debiutancka płyta z własnymi kompozycjami do wierszy rotmistrza Witolda Pileckiego w aranżacji Hadriana Filipa Tabęckiego. Inspiracją recitalu zaprezentowanego podczas Wieczoru św. Łukasza był cytat śp. prof. Andrzeja Szczeklika z książki *Katharsis*:

Na wołanie chorego o pomoc lekarz odpowiada zwykle nie głosem, lecz uśmiechem, gestem, mówiąc: „Stanę obok ciebie, nie opuszczę cię. Razem spojrzymy w twarz śmiertelnemu niebezpieczeństwu".

Artystka zaprosiła zgromadzonych w Auli gości do wspólnego szukania dobra i nadziei w muzycznej wędrówce po Krainie Łagodności.

Na zakończeniu Wieczoru nie mogło zabraknąć rogali świętomarcińskich oraz Benedyktynki – specjalności naszej szpitalnej Apteki.

Karolina Moszyńska
Zdjęcia: *Marta Zając*

Bieżący rok jest bardzo intensywny w realizację inwestycji z udziałem zewnętrznych źródeł finansowania

Projekt

PROONKOLOGIA

W roku 2023 r. kontynuowana jest realizacja projektu ***PROONKOLOGIA – program poprawy dostępności i efektywności udzielanych świadczeń dla pacjentów onkologicznych leczonych w Uniwersyteckim Centrum Onkologii Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego w Poznaniu***.

Dzięki otrzymanemu dofinansowaniu do końca 2023 r. zrealizowane zostaną roboty budowlane związane z rozbudową Oddziału Chemioterapii przy ul. Szamarzewskiego 84, a także zakupiona zostanie aparatura medyczna i wyposażenie niezbędna dla działalności oddziału.

Równocześnie wraz z rozbudową oddziału na kolejnych kondygnacjach powstanie Pracownia Leku Cytotoksycznego, a także nowa przestrzeń, na działalność jednego dnia, zyska Oddział Chirurgii Onkologicznej, a także Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Realizacja projektu jest odpowiedzią na rosnącą z roku na rok liczbę pacjentów wymagających leczenia onkologicznego.

Nowa przestrzeń umożliwi zwiększenie realizacji świadczeń z zakresu onkologii, skróci czas oczekiwana na leczenie, a także wpłynie na bezpieczeństwo i komfort pacjentów.

Łączna wartość projektu wyniesie ponad 24 mln zł, z czego dofinansowanie w wysokości 6,8 mln zł pochodzi ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 Osi Priorytetowej IX: Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia 9.2. Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych w zakresie wsparcia oddziałów i pracowni diagnostycznych podregionalnych podmiotów leczniczych.

Aktualnie na poszczególnych kondygnacjach trwają ostatnie prace wykończeniowe tak by w kolejnych tygodniach możliwe były dostawy wyposażenia i aparatury medycznej.

(dokończenie na str. 8-9)

Zdjęcia: *Maciej Nawrocki*

Procesor tkankowy z próżnią

Szafa archiwizacyjna do preparatów

Stacja do zatapiania

Doświadczenia z epidemii COVID-19, a także pilna konieczność wzmocnienia jednostek medycznych, które mierzyć się muszą z przeciwdziałaniem skutkom epidemii, stały się przyczynkiem do realizacji dwóch kolejnych projektów.

Projekt PROCHIRURGIA

Projekt ***PROCHIRURGIA – zakup wyposażenia oraz sprzętu medycznego w celu poprawy dostępności infrastruktury zdrowotnej (w tym przeciwdziałaniu skutkom COVID-19)*** *współfinansowany* przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 9: Infrastruktura dla kapitału ludzkiego, Działanie 9.1. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałanie 9.1.1. Infrastruktura ochrony zdrowia.

Łączna wysokość wydatków w projekcie wynosi: 45,3 mln złotych. W tym dofinansowanie ze środków europejskich w kwocie: 38,5 mln złotych.

Założenia projektu koncentrują się na zakupie aparatury medycznej, wyposażenia wraz z systemem informatycznym, które pozwolą na efektywne diagnozowanie oraz leczenie pacjentów z schorzeniami, na które (na podstawie mapy potrzeb zdrowotnych), najczęściej zapadają mieszkańcy Wielkopolski oraz które generują znaczącą liczbę zgonów. Nowoczesna aparatura medyczna dostarczona będzie m.in. na bloki operacyjne dla działalności chirurgicznej, neurologicznej czy laryngologicznej.

Nowe urządzenia trafiły już do Zakładu Patomorfologii Klinicznej przy ul. Przybyszewskiego 49.

Projekt PROKLINIKA

Założenia i zakres zadań kolejnego projektu realizowanego w strukturze Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego jest zniwelowanie skutków pandemii COVID-19 i zwiększenie poziomu odporności szpitala względem sytuacji kryzysowych poprzez zakup aparatury pozwalającej na zwiększenie udziału świadczeń w trybie jednego dnia oraz w zakresie rehabilitacji kardiologicznej.

Głównymi zadaniami projektu ***PROKLINIKA: recovery plan – wspieranie naprawy systemu opieki zdrowotnej w regionie poprzez rozwój specjalistycznej chirurgii jednego dnia, onkologii, kardiologii oraz diagnostyki endoskopowej.***

1. Wymiana aparatury medycznej przeznaczonej do leczenia chorób układu krążenia w zakresie Oddziału Kardiologii;
2. Doposażenie bloków operacyjnych dla Oddziału Chirurgii Ogólnej i Transplantologii oraz Oddziału Klinicznego Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Gastroenterologicznej w zakresie bloków operacyjnych (dla działalności onkologicznej i chirurgicznej);
3. Doposażenie oddziału na rzecz bloku operacyjnego (w szczególności dla pacjentów onkologicznych) w zakresie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
4. Doposażenie oddziału w sprzęt do leczenia chorób układu krążenia w zakresie Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej;
5. Wymiana przestarzałej aparatury medycznej do lecznictwa onkologicznego w zakresie Pracowni Endoskopii.

Na ten cel otrzymano dofinansowanie w wysokości 19,5 mln zł ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 i Oś Priorytetowa XI REACT-EU, Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia.

Zdjęcia: *Maciej Nawrocki*

Projekt eKONSYLIUM

Do 31 listopada 2023 r. realizowany jest projekt ***Rozszerzenie wykorzystania nowoczesnych e-Usług poprzez wdrożenie eKonsylium*** dofinansowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi Priorytetowej 2, Działanie 2.1. Rozwój elektronicznych usług publicznych, Poddziałanie 2.1.1. Rozwój elektronicznych usług publicznych.

Głównym celem projektu jest wdrożenie i uruchomienie w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym usługi *eKonsylium*, która umożliwi planowanie, realizację i dokumentowanie konsyliów lekarskich z udziałem pacjentów w trybie online. Realizacja projektu umożliwi zwiększenie dostępu obywateli do usług publicznych z zakresu *e-Zdrowia*.

W 2023 r. realizowaliśmy następujące zadania w projekcie:

- rozbudowano systemy HIS/LIS/RIS/PACS, co pozwoliło zwiększyć ich dostępność, jak również umożliwiło skrócenie czasu organizacji samego konsylium oraz zapewniło zwiększoną efektywność działania pracowników podczas prowadzenia elektronicznych konsyliów,
- zakupiono systemy BI i Hurtowni Danych, w celu zapewnienia jej kompatybilności z systemem do prowadzenia elektronicznych *eKonsyliów* oraz udostępniające narzędzie analityczne niezbędne do wdrożenia *e-Usługi eKonsylium*,
- zakupiono infrastrukturę sprzętową, która wzmocniła stabilność i dostępność *e-Usługi eKonsylium*.

Aktualnie realizowany jest ostatni zakres projektu – zakup nowego systemu ERP, który będzie zasilał danymi system do prowadzenia elektronicznych konsyliów.

Projekt OnkoPLUS

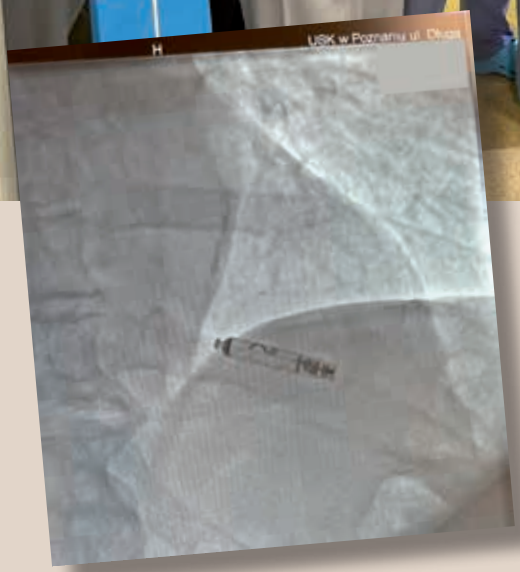
Wraz z następnym rokiem w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym rozpocznie się realizacja kolejnej kluczowej inwestycji z zakresu onkologii. Projekt ***OnkoPlus – rozwój Uniwersyteckiego Centrum Onkologii*** – jako najlepszy projekt w Polsce, otrzymał dofinansowanie z Funduszu Medycznego w wysokości ponad 150 mln zł.

Głównym celem *OnkoPlus* jest powstanie jedynego w Wielkopolsce ośrodka prowadzącego kompleksowe leczenie onkologiczne z wykorzystaniem wszystkich form terapii: zabiegowej – wykonywanie operacji onkologicznych m.in.: w zakresie guzów ośrodkowego układu nerwowego, nowotworów głowy, szyi oraz ucha, nowotworów przewodu pokarmowego, nowotworów piersi, tarczycy oraz nowotworów układu rozrodczego – chemioterapii, medycyny nuklearnej oraz dzięki przedmiotowej inwestycji również radioterapii. W ramach szerokiego spektrum prowadzonej działalności Szpital zapewnia kompleksową terapię pacjentów z nowotworami układu krwiotwórczego i nowotworami układu chłonnego w ramach funkcjonującego Oddziału Hematologii i Transplantacji Szpiku, gdzie obok procedur przeszczepiana szpiku prowadzona jest nowoczesna terapia komórkowa (Car-T).

Inwestycja składać się będzie z czterech głównych zadań. W ramach pierwszego z nich założono rozwój ambulatoryjnej opieki onkologicznej wraz z utworzeniem i wyposażeniem ośrodka radioterapii. Nowopowstały budynek szpitala wyposażony zostanie w nowoczesną aparaturę medyczną dla działalności Ośrodka Radioterapii oraz działalności ambulatoryjnej. Drugie zadanie zakłada rozbudowę Oddziału Hematologii i Transplantacji Szpiku i oraz Działu Diagnostyki Obrazowej wraz z zakupem aparatury medycznej i wyposażenia. W kolejnym kroku realizacji projektu nastąpi rozbudowa, modernizacja i doposażenie oddziałów onkologicznych oraz innych jednostek współpracujących z oddziałami onkologicznymi wraz z poczekalnią dla pacjentów – m.in.: dla Oddziału Chirurgii Onkologicznej, Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Czwarte zadanie zakłada rozwój obszaru diagnostyki z zakresu medycyny nuklearnej poprzez zakup pozytonowej tomografii PETCT.

Efektem zrealizowanej inwestycji będzie przede wszystkim rozwój radioterapii jako podstawowej działalności terapeutycznej w onkologii, rozwój terapii komórkowej w leczeniu nowotworów krwi, rozwój działalności diagnostycznej prowadzonej w onkologii w tym m.in. zabiegów małoinwazyjnych z wykorzystaniem technik obrazowych (ablacje narządowe), rozwój obszaru diagnostyki z zakresu medycyny nuklearnej.

Inwestycja poprzez utworzenie kompleksowego i wysokospecjalistycznego ośrodka onkologicznego zapewniającego opiekę dla pacjentów z zachodniej części Polski zapewni większy dostęp do opieki medycznej i nowoczesnej terapii onkologicznej.



Stymulator z unikalną funkcją mapowania

20 września 2023 r. w Pracowni Elektroterapii Serca Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu przy ul. Długiej 1/2 po raz pierwszy w Polsce wszczepiono jednojamowy system stymulujący AVEIR (VR) firmy ABBOTT.

To jedyny na świecie bezelektrodowy rozrusznik serca z możliwością mapowania. Posiadana przez stymulator unikalna funkcja mapowania umożliwia lekarzom pomiar sygnałów elektrycznych w sercu i określenie prawidłowego umiejscowienia urządzenia przed jego ostateczną implantacją. Ponadto, system Aveir (VR) charakteryzuje się zwiększoną przewidywaną żywotnością baterii. Dodatkowo urządzenie posiada mechanizm aktywnej fiksacji. Opracowano także dla tego urządzenia specjalny system jego usuwania, który może zostać użyty gdyby zaistniała taka konieczność. Proces implantacji jest wymagający, dlatego z pewnością zabiegi te będą wykonywane w ośrodkach o największym doświadczeniu w zakresie stymulacji bezelektrodowej.

Do tej pory urządzenie stosowane było w Stanach Zjednoczonych, dopiero z początkiem września tego roku rozpoczęto jego implantację w Europie. W dniu 11 września 2023 r. zabieg wykonano w pięciu następujących ośrodkach: Charité Berlin (Niemcy), Inselspital Bern (Szwajcaria), Ospedale Maggiore di Novara (Włochy), Kepler Universität Klink Linz (Austria), Universität Spital Zurich (Szwajcaria).

„Jako pierwszy ośrodek w Polsce i zaledwie 10 dni po wiodących ośrodkach w Europie jesteśmy podekscytowani, mogąc po raz kolejny zastosować innowacje medyczne w praktyce" – mówi prof. dr hab. Przemysław Mitkowski, który wraz z Zespołem Pracowni Elektroterapii Serca przeprowadził zabieg implantacji.

W przypadku pierwszego polskiego pacjenta, 78-letniego mężczyzny, zdecydowano się na to nowoczesne rozwiązanie z powodu powikłań infekcyjnych, które wymagały usunięcia poprzedniego, klasycznego układu. W USA urządzenie z powodzeniem stosowane jest u pacjentów z wolnym rytmem serca. Oznacza to znaczący postęp w opiece i zapewnia nowe, nigdy wcześniej nie stosowane możliwości.

Korzystanie z najnowszych zdobyczy medycyny jest możliwe dzięki profesjonalizmowi i pasji tych, którzy oferują innowacyjne rozwiązania, tych, którzy je wprowadzają – ale także dzięki zaufaniu pacjentów, którzy z nich korzystają.

Mamy nadzieję, że nasze pionierskie działania staną się w przyszłości standardem opieki medycznej nad pacjentami z zaburzeniami rytmu serca, a my będziemy mogli na co dzień oferować pacjentom nowoczesne procedury poprawiające jakość ich życia.

Tekst: *Redakcja*
Zdjęcia: *Karolina Adamczak*

V Forum Serce Pacjenta: pacjent kardiologiczny przejmuje inicjatywę!

V FORUM SERCE PACJENTA
30 września 2023

30 września 2023 roku w Poznaniu odbyło się V Forum Serce Pacjenta – inicjatywa Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Członkinie komitetu organizacyjnego w składzie prof. Ewa Straburzyńska-Migaj (przewodnicząca), dr hab. n. med. Marta Kałużna-Oleksy oraz dr n. med. Magdalena Dudek z I Kliniki Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu zorganizowały dla pacjentów oraz ich najbliższych najbardziej praktyczne i przydatne z ich punktu widzenia aktywności. Wydarzenie było objęte patronatem honorowym m.in. naszego Uniwersytetu oraz Miasta Poznań.

Podczas jubileuszowej V edycji Forum tradycyjnie poruszone były zagadnienia takie jak: nadciśnienie tętnicze, niewydolność serca, choroba niedokrwienna serca, zawał serca, zaburzenia lipidowe oraz nowość – kardiomiopatie. Wydarzenie jak co roku zgromadziło pacjentów ze schorzeniami serca i naczyń oraz ich bliskich. Można było wykonać szereg badań diagnostycznych a ich wyniki skonsultować z ekspertami. Do dyspozycji uczestników byli lekarze kardiolodzy i pielęgniarki oraz przedstawiciele organizacji pacjentów, którzy służyli poradami jak lepiej zadbać o zdrowie. Podczas sesji inauguracyjnej Forum przedstawiono wyniki anonimowego badania ankietowego Forum Serce Pacjenta. Główny wniosek z badania brzmiał: współczesny pacjent kardiologiczny w Polsce jest gotów wziąć odpowiedzialność za siebie i aktywnie zaangażować się w terapię, stawiając na rzetelną edukację i formy leczenia zgodne z aktualną wiedzą medyczną.

Po zdrowie świadomie i nowocześnie

Bezpłatne konsultacje i badania diagnostyczne, kreatywne warsztaty edukacyjne, pokazy pierwszej pomocy, porady dotyczące zdrowego żywienia, prezentacje organizacji działających na rzecz pacjentów i spotkania z najwybitniejszymi w Polsce kardiologami a także panele dyskusyjne z udziałem zaproszonych ekspertów oraz interesariuszy polskiego systemu opieki zdrowotnej złożyły się na program V Forum Serce Pacjenta, które w tym roku odbyło się 30 września 2023 roku na terenie Międzynarodowych Targów Poznańskich.

Bezpłatne pomiary ciśnienia i tętna, pomiar masy ciała, BMI oraz obwodu talii prowadzone były przez zespół pielęgniarski z I Kliniki Kardiologii UMP. Ponadto pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu przeprowadzili badanie zawartości dwutlenku węgla w wydychanym powietrzu. Zespół z Katedry i Zakładu Chemii Medycznej i Medycyny Laboratoryjnej Poznańskiego Uniwersytetu Medycznego wraz ze studentami z IFMSA przeprowadzał badanie lipidogramu, badanie glukozy oraz hemoglobiny glikowanej. Pacjenci mogli również skorzystać z oceny wskaźnika albumina/kreatynina w moczu oraz badania echokardiograficznego. Dużym zainteresowaniem uczestników cieszyły się a także konsultacje lekarskie i pielęgniarskie.

Szczególnym zainteresowaniem cieszyły się interaktywne animacje video, ogólnodostępne punkty konsultacyjne i stoiska organizacji pacjentów. W tym roku szczególną uwagę zwrócił kącik dla dzieci i występ rapera Mixera z treściami prozdrowotnymi dostosowanymi formą i treścią do upodobań młodszych uczestników. Wszystkie atrakcje cieszyły się dużym uznaniem pacjentów kardiologicznych oraz ich bliskich. Uczestnicy V Forum Serce Pacjenta docenili różnorodną i nowoczesną ofertę w zakresie nowoczesnej profilaktyki i edukacji kardiologicznej. Opinie uczestników potwierdziły wyniki anonimowego badania ankietowego V Forum Serce Pacjenta: chcemy dbać o zdrowie świadomie i nowocześnie.

Wysoka frekwencja oraz duże zainteresowanie ogólnopolskich mediów branżowych są najlepszymi dowodami na to, że Forum jest ważną i potrzebną inicjatywą.

Magdalena Dudek
Ewa Straburzyńska-Migaj
Zdjęcia: *Tomasz Golla*

Na zdjęciu od lewej: Łukasz Kononov, Adam Promiński, Jolanta Świerkowska, Żaneta Lekier, Ewa Rosiak

Bezpieczna Linia Naczyniowa = Bezpieczny Szpital

W Polsce rocznie hospitalizowanych jest około 8 milionów pacjentów. W badaniach punktowych zakażeń związanych z opieką zdrowotną i stosowania antybiotyków w szpitalach pracujących w systemie ostrego dyżuru (PPS HAI&AU), prowadzonych w polskich placówkach medycznych, w 2022 roku wykazano chorobowość na poziomie 5,7% , w Naszym Szpitalu na poziomie 6%. Wartości te nie odbiegały w sposób znaczący od danych zawartych w raporcie ECDC.

Infekcje związane z linią naczyniową według nowszych szacunków, opierających się jednak wciąż tylko na częstości występowania zakażeń odcewnikowych krwi/1000 cewnikodni w innych krajach, można założyć, iż w Polsce pojawia się każdego roku 5000-10000 przypadków odcewnikowych zakażeń krwi, szczególnie w OAiIT.

Dostęp naczyniowy we wszystkich jego postaciach jest obecnie najczęstszą, inwazyjną procedurą, jakiej doświadczają pacjenci w ochronie zdrowia. Aby zapewnić te terapie, niezbędny jest bezpieczny i niezawodny dostęp od kaniul obwodowych do wszczepionych portów. Dla wielu pacjentów umieszczenie urządzenia do dostępu naczyniowego lub pobranie próbki krwi, to jedyna inwazyjna procedura, jakiej doświadczą podczas pobytu w szpitalu.

Może to być trudny, bolesny i stresujący proces, jeśli pacjent ma ten dostęp utrudniony. Często najlepszym rozwiązaniem dla pacjenta są bardziej zaawansowane lub długoterminowe urządzenia do kaniulacji naczyń. Coraz powszechniejsza staje się ocena żył pacjenta i wymagań dotyczących dostępu naczyniowego, skupiając się na umieszczeniu najlepszego urządzenia tak wcześnie, jak to możliwe.

Wychodząc naprzeciw tym potrzebom powstało Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Infuzyjnego, które prowadzi dzia-

łalność na rzecz podnoszenia jakości opieki na pacjentem posiadającym dostęp naczyniowy.

Nasz Szpital również nie pozostaje obojętny na potrzeby rozwoju w tym kierunku. Od ponad dwóch lat podejmujemy szereg działań związanych z poprawą bezpieczeństwa pacjentów. We wrześniu 2021 oraz w sierpniu 2023 roku dokonaliśmy obserwacji i analizy przestrzegania procedur w tym zakresie przez personel pielęgniarski. Na podstawie wniosków i wskazanych obszarów do poprawy wdrożyliśmy szkolenia online w zakresie rekomendacji i wytycznych towarzystw infuzyjnych, z których skorzystało blisko 400 pracowników. Praktyczne umiejętności doskonalone były w trakcie warsztatów z wykorzystaniem trenażerów.

Z sukcesem udało się wdrożyć do użytkowania kaniulę przeznaczoną dla pacjentów z utrudnionym dostępem naczyniowym, dającą, z racji swojej konstrukcji, możliwość zaimplementowania małego rozmiaru 24G-20G, a uzyskania dużych przepływów, pod wysokim ciśnieniem.

W ubiegłym roku stworzono jeszcze nieformalny Zespół ds. Bezpiecznej Linii Naczyniowej, w skład którego wchodzą eksperci/praktycy zajmujący się pielęgnacją dostępów naczyniowych: Jolanta Świerkowska, Maria Wojtkowiak, Joanna Syta, Monika Reksińska, Maria Toma-Borkowska. Ich zadaniem jest prowadzenie szkoleń wewnętrznych oraz audytów w zakresie linii naczyniowej. Stanowią również organ doradczy. W skład zespołu wchodzą również pielęgniarki liderzy wybrani w poszczególnych oddziałach, których zadaniem jest prowadzenie szkoleń oraz wdrażanie właściwych standardów związanych z dostępami naczyniowych w macierzystych jednostkach.

Działania te obejmują:

- strategie wyboru odpowiedniego dostępu naczyniowego,
- promowanie prowadzenia bezpiecznej infuzji w oddziałach,
- budowanie świadomości oraz ujednolicenie procedur kaniulacji i infuzji,
- tworzenie zespołów infuzyjnych,
- wprowadzanie standardów bezpiecznego podawania leków, w tym antybiotyków oraz cytostatyków,
- ujednolicenie asortymentu stosowanego do obsługi oraz pielęgnacji linii naczyniowej.

Dużym zainteresowaniem cieszą się praktyczne szkolenia z obsługi cewnika Brovica, PICC, portu naczyniowego czy cewnika centralnego możliwe do realizacji dzięki zakupionemu fantomowi (zdjecie obok). Aktualnie fantom znajduje się w lok. Szamarzewskiego.

Celem naszych działań jest ujednolicenie procedur we wszystkich lokalizacjach w zakresie dostępów naczyniowych, w związku z tym planujemy przygotowanie profesjonalnych filmów w zakresie ich pielęgnacji.

Niezwykle ważną, wdrażaną w Szpitalu strategią jest dostosowanie odpowiedniego wyboru dostępu naczyniowego.

Cewniki pośrednie – nowa alternatywa w dostępie dożylnym

Idea bezpiecznej linii naczyniowej powinna maksymalizować korzyści i niwelować ryzyko kontaminacji i interakcji między roztworami.

Dzięki aktywności środowiska pielęgniarskiego coraz częściej w praktyce wykorzystane są cewniki pośrednie (midline).

Fantom do nauki pielęgnacji cewników

Jest to rozwiązanie dla terapii dożylnej sytuujące się pomiędzy krótką kaniulą obwodową, a linią naczyniową centralną. Rosnąca świadomość i popularność zastosowania proceduralnego (nie diagnostycznego) ultrasonografii pozwala implementować dostęp typu midline pod stałą kontrolą wzroku, co ma wpływ zarówno na bezpieczeństwo jak i skuteczność.

Procedurę może przeprowadzić przeszkolona pielęgniarka, co zwiększa ogólnie pojętą dostępność i szybkość rozpoczęcia terapii dożylnej. Istotny jest plan leczenia i pielęgnacji, na podstawie którego estymuje się czas trwania terapii dożylnej. Wskazaniem do implementacji jest terapia dożylna powyżej 7 dni, bez preparatów o składzie powyżej 800 mOsm oraz amin katecholowych.

Do atutów należy m.in. możliwość użytkowania dostępu do 29 dni oraz pobierania krwi żylnej do badań. Przepływ jest z zasady umiarkowany, co czyni go całkowicie wystarczającym dla rutynowych terapii w oddziałach. Dostępny jest szereg różnych rozwiązań producenckich tj. podwójne światło cewnika, czy możliwość infuzji pod ciśnieniem (badania z użyciem kontrastu). Dostęp typu midline, z racji swojej konstrukcji oraz sposobu zakładania, raczej nie należy do rozwiązań ratunkowych – do tego celu wykorzystywane są kaniule typu Bullpup lub mini-midline.

Z akceptacją Dyrekcji Szpitala prowadzany jest pilotażowy program zastosowania 150 dostępów typu midline w lokalizacji ul Długa, Szamarzewskiego, Przybyszewskiego oraz Grunwaldzka w wybranych oddziałach.

Z cewników pośrednich korzystano już wcześniej w jednostkach przy ul. Szamarzewskiego, Długiej oraz Grunwaldzkiej.

W dniu 17 października tego roku w Oddziale Klinicznym Neurologii oraz w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej zastosowano takie cewniki u trzech pacjentów.

Sylwia Miętkiewicz, Marzena Janowska, Konrad Baumgart, Łukasz Kononov, Żaneta Lekier

PERT,
czyli Zespół Szybkiego Reagowania w Zatorowości Płucnej

W strukturach Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu działa Zespół Szybkiego Reagowania w Zatorowości Płucnej (PERT).

Ostra zatorowość płucna stanowi trzecią pod względem częstości występowania chorobę układu krążenia, która odpowiada za tysiące hospitalizacji rocznie i wiąże się z wysokimi wskaźnikami śmiertelności krótkoterminowej. Zatorowość płucna jest wynikiem zwężenia lub zamknięcia tętnicy płucnej lub jej rozgałęzień przez materiał zatorowy, najczęściej pochodzący ze skrzepliny umiejscowionej w układzie żył głębokich kończyn dolnych.

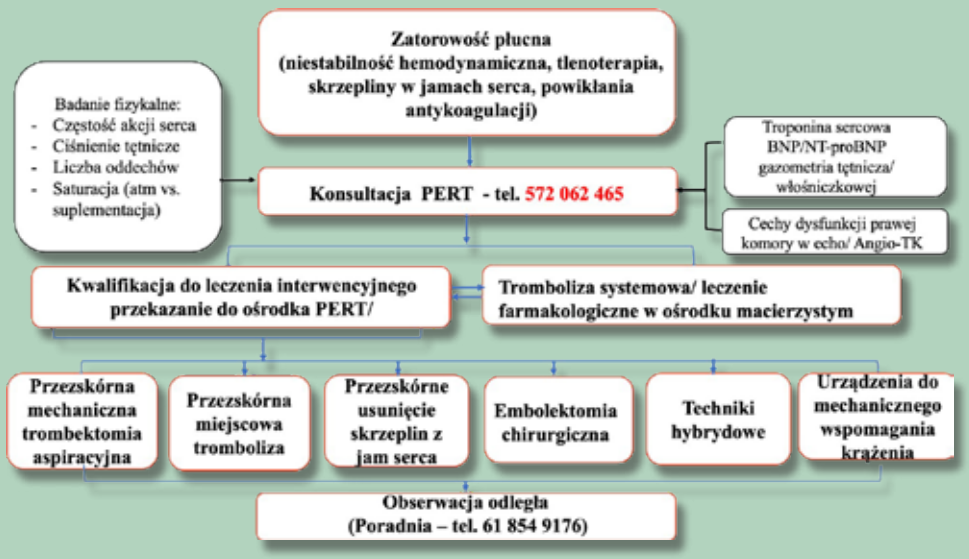
Od początku roku 2018 r. w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu funkcjonuje Wielodyscyplinarny Zespół Szybkiego Reagowania w Zatorowości Płucnej (PERT) pod kierownictwem prof. dr hab. med. Aleksandra Araszkiewicza. PERT specjalizuje się w interwencyjnym leczeniu zatorowości płucnej oraz konsultuje i kwalifikuje do odpowiedniej terapii pacjentów pełniąc 24-godzinny dyżur hemodynamiczny.

W skład zespołu wchodzą specjaliści wielu dziedzin medycyny, w tym między innymi kardiologii, kardiologii inwazyjnej, kardiochirurgii. Dzięki multidyscyplinarnej współpracy PERT oferuje szeroki wachlarz terapii: leczenie endowaskularne polegające na mechanicznej fragmentacji i aspiracji skrzepliny, miejscowe podanie leku trombolitycznego bezpośrednio w okolicę skrzepliny, aspirację skrzeplin z jam prawego serca bądź embolektomię chirurgiczną z zastosowaniem urządzeń do mechanicznego wspomagania krążenia.

Kwalifikacja do odpowiedniej terapii odbywa się na podstawie ocenionego ryzyka zgonu, które koreluje z ciężkością stanu chorego. Szczególnie wskazany jest kontakt z zespołem PERT, jeśli ryzyko zgonu oceniono jako pośrednie lub wysokie. Należy pamiętać, że tak określone ryzyko jest wartością dynamiczną i może ulegać zmianie w trakcie leczenia i monitorowania. Zachęcamy do korzystania z pomocy Zespołu pod telefonem kontaktowym: 572 062 465 lub 608 574 375.

Koordynator PERT gromadzi niezbędne dane kliniczne i wyniki badań obrazowych (TK klatki piersiowej i echo serca) oraz przekazuje rekomendacje PERT lekarzowi aktualnie sprawującemu opiekę nad pacjentem.

Aleksander Araszkiewicz



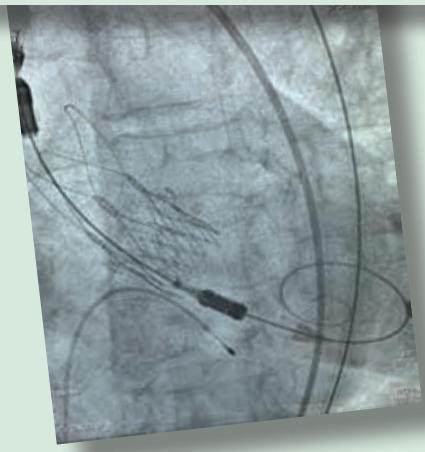
Nie zwlekaj!

W roku bieżącym odbyła się kolejna edycja kampanii pod patronatem Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego pt. **„Udar – liczy się każda minuta!”**. Dotyczy ona jednego z głównych problemów zdrowotnych naszych czasów jakimi są **udary mózgu.** Celem kampanii jest objęcie mieszkańców Poznania działaniami edukacyjnymi w zakresie znajomości czynników ryzyka, profilaktyki udarów mózgu, umiejętności rozpoznawania jego objawów i odpowiedniego postępowania w przypadku wystąpienia udaru. Dr n. med. Joanna Rybacka-Mossakowska z centrum udarowego naszego szpitala oddział SINUM, podczas trzech eventów edukowała mieszkańców Poznania, jakie są objawy udaru mózgu, jakie jest postepowania w przypadku wystąpienia objawów mózgu. Podczas kampanii zwracano szczególną uwagę na rolę czasu od wystąpienia pierwszych objawów udaru mózgu do dotarcia do specjalistycznego ośrodka udarowego. Czas na rozpoczęcie leczenia jest ograniczony, a szybkie podjęcie postępowania medycznego daje szansę na wyjście z choroby i uniknięcie trwałego inwalidztwa lub śmierci. Akcja cieszyła się dużym zainteresowaniem ze strony mieszkańców miasta Poznania. Zapraszamy wolontariuszy do współpracy w kolejnym roku.

LICZY SIĘ KAŻDA MINUTA – przyśpieszenie leczenia o 1 minutę to jeden dzień życia dłużej.

Nie zwlekaj! Mózg nie poczeka!

Joanna Rybacka-Mossakowska

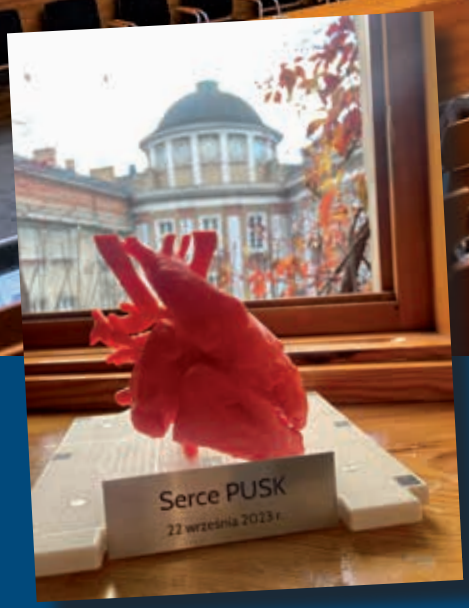


Kolejne TAVI na ratunek

We wrześniu kolejny zabieg TAVI (przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej) na sali hybrydowej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu został wykonywany przez doskonale kooperujący zespół kardiologiczno-kardiochirurgiczny (prof. Marek Grygier, prof. Aleksander Araszkiewicz, dr Marcin Misterski). Tym razem pacjentką była 87-letnia emerytowana pielęgniarka z ciężką objawową stenozą aortalną. W tym roku wykonaliśmy już ponad 170 zabiegów TAVI, pozostając liderem wszczepień tych zastawek w Polsce. Stenoza aortalna to najczęstsza wada serca w wieku starszym i sędziwym, która – nieleczona – prowadzi do zgonu. Kiedyś pacjent z taką wadą byłby operowany metodą klasyczną z rozcięciem mostka. W przypadku starszych, kruchych i schorowanych osób rokowanie po takim zabiegu było mocno niepewne. Teraz możemy oferować takim pacjentom zabiegi z wykorzystaniem TAVI.

Aleksander Araszkiewicz

Wrześniowa konferencja „Jakość i bezpieczeństwo pacjenta w szpitalach klinicznych"



Zdjęcia: P. Sadura

W dniu 22 września br. Uniwersyteckie Centrum Kliniczne (UCK) w Gdańsku wspólnie z Polską Unią Szpitali Klinicznych (PUSK) zorganizowało konferencję „Jakość i bezpieczeństwo w szpitalach klinicznych". W wydarzeniu wzięło udział blisko 40 przedstawicieli szpitali klinicznych z całej Polski, w tym spora delegacja z naszego Szpitala, m.in. Zarządu Szpitala wraz z Wiceprzewodniczącym PUSK dr hab. med. Szczepanem Coftą oraz przedstawicielami Centralnego Laboratorium Biochemiczno-Analitycznego i Pełnomocnik ds. zarządzania jakością.

Patronat nad wydarzeniem objął Rzecznik Praw Pacjenta – Bartłomiej Chmielowiec. Założeniem konferencji było połączenie teorii z praktyką, a więc wykładów z częścią wizyt studyjnych oraz warsztatami w mniejszych podgrupach. Warsztaty oraz wizyty studyjne podczas wydarzenia odbyły się w ramach trzech paneli:

- Panel I: *Pacjent w centrum uwagi?* – podczas którego odbyła się prezentacja zespołu wczesnego reagowania w Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinice Neurologii Dorosłych UCK,
- Panel II: *Jakość się opłaca* – podczas którego zaprezentowana została ścieżka pacjenta w UCK wiodąca od Klinicznego Oddziału Ratunkowego, poprzez Blok Operacyjny do Kliniki Chirurgii Onkologicznej, Transplantacyjnej i Ogólnej,
- Panel III: *Szpital kliniczny – miejsce rozwoju innowacji* – podczas którego można było zapoznać się ze zintegrowanym systemem laboratoryjnym – Abbott GLP w Centralnym Laboratorium Klinicznym UCK.

O podsumowanie poszczególnych paneli zamykającej konferencję poproszeni byli pracownicy UCK (młodzi lekarze oraz pielęgniarz), którzy sumując poszczególne panele dodali swoje spostrzeżenia w kontekście pracującego w UCK personelu. Na zakończenie konferencji nastąpiło symboliczne przekazania makiety wydrukowanego w UCK serca 3D, które Przewodniczący PUSK – Jakub Kraszewski wręczył dr hab. med. Szczepanowi Cofcie – Wiceprzewodniczącemu PUSK, który przewodniczył będzie następnemu wydarzeniu w kalendarium spotkań – tj. XXI Forum Szpitali, planowanemu w terminie 16-17 listopada br.

Serdecznie zapraszamy do zapoznania się z programem Forum dostępnym na stronie www.forumszpitali.pl i udziału w tym ważnym dla Szpitala wydarzeniu.

Dr n. med. Agata Michalak,
Kierownik Biura Zarządu PUSK,
Kierownik ds. Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej USK

Pamiętając o *Przemienieniu Pańskim*

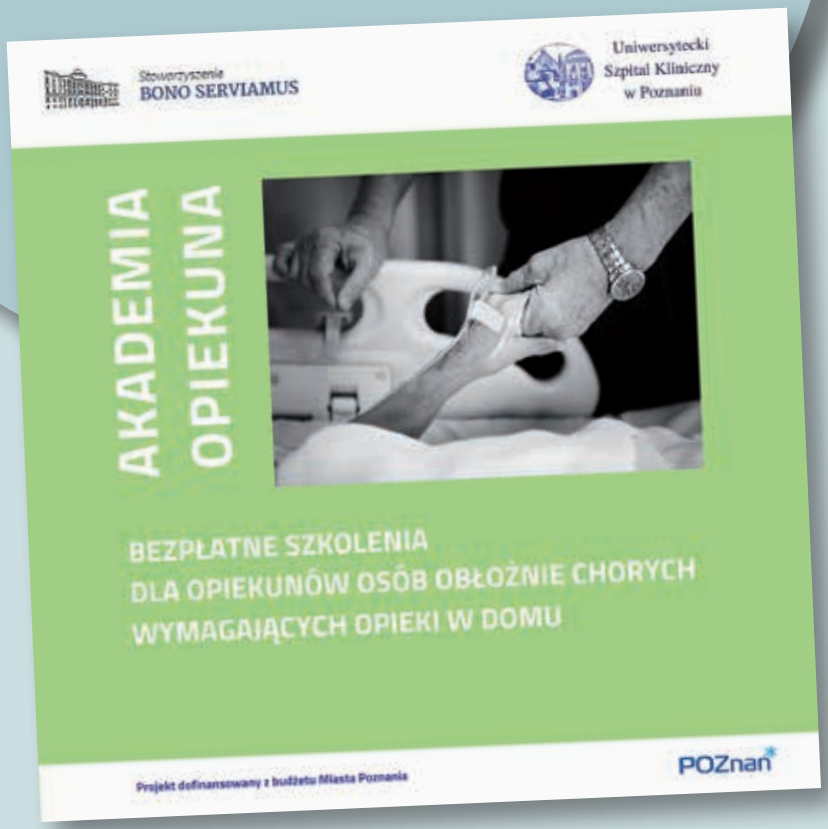
W kontekście upamiętnienia imienia Szpitala przy ul. Długiej 1/2, dawnego Szpitala Klinicznego *Przemienienia Pańskiego*, w dniu 4 sierpnia (piątek) o godz. 19:30 w Kościele Przemienienia Pańskiego przy ul. Długiej 1, odbył się koncert urozmaicony gawędą w wykonaniu prof. Jacka Kowalskiego. Tytuł występu nawiązywał do miejsca, w którym się odbywał: *Kościół Przemienienia Pańskiego w przemianach.*

Jacek Kowalski, prof. UAM, historyk sztuki, romanista, polski bard. Absolwent I LO im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Studiował w Instytucie Historii Sztuki Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza. W latach 1988-1997 pełnił funkcję asystenta prof. Alicji Karłowskej-Kamzowej. Pracę doktorską „Tematy architektoniczne w literaturze starofrancuskiej II połowy XII w." napisał pod kierunkiem prof. Szczęsnego Skibińskiego w 1997 r. Od tegoż roku pełnił funkcję adiunkta. Stopień doktora habilitowanego uzyskał w 2011 r. na podstawie rozprawy „Gotyk Wielkopolski. Architektura sakralna XIII--XVI wieku".

Od wielu lat jest sekretarzem corocznego Seminarium Mediewistycznego im. Alicji Karłowskiej-Kamzowej (współorganizowanego przez PTPN, IHS i Muzeum Archidiecezjalne w Poznaniu). Autor książek popularnonaukowych i nagrań CD (piosenki autorskie) poświęconych sztuce, muzyce i literaturze średniowiecznej, starofrancuskiej i staropolskiej, w tym Poznaniowi i Wielkopolsce; gospodarz spotkań popularnonaukowych i wykładów popularyzatorskich (m.in. w ramach PTPN, w Bibliotece Kórnickiej PAN, w Muzeum Zamek Opalińskich w Sierakowie, w księgarni Słowo i przestrzeń w Poznaniu); autor comiesięcznych felietonów poświęconych aktualnym wydarzeniom kulturalnym w poznańskim informatorze IKS.

Prof. Jacek Kowalski podczas występu w Kościele Przemienienia Pańskiego

Akademia Opiekuna – kolejna edycja



Już po raz kolejny Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu wraz ze Stowarzyszeniem Bono Serviamus organizuje dla mieszkańców Poznania bezpłatne szkolenia dla opiekunów osób obłożnie chorych wymagających opieki w domu.

Jest to kontynuacja cyklu Akademia Opiekuna, który spotkał się dużym zainteresowaniem w ubiegłych latach.

Szkolenia prowadzone są z myślą o rodzinach pacjentów leżących, którzy pozostają pod opieką domową swoich najbliższych, nieposiadających doświadczenia w prowadzeniu codziennej pielęgnacji chorego.

W programie szkolenia przewidziano m.in:

- **część teoretyczną**
  na którą złożą się zajęcia z pielęgniarką, psychologiem, pierwsza pomoc w stanach nagłych u osób obłożnie chorych w domu,
- **część praktyczną**
  instruktaż z zakresu pielęgnacji chorego – m.in. słanie łóżka, mycie ciała i włosów w łóżku, pielęgnacja jamy ustnej, karmienie (w tym przez sondę, gastrostomię), pielęgnacja przetok, opróżnianie worka z moczem.

Dzięki pozyskanemu dofinansowaniu z Budżetu Miasta Poznania mogliśmy zaproponować uczestnikom trzy terminy szkoleń. Zainteresowanie potwierdziło ogromne zapotrzebowania na tego typu szkolenia, bowiem limit dostępnych miejsc został szybko wyczerpany. Mamy nadzieję, że w kolejnym roku będziemy mogli kontynuować tę potrzebną inicjatywę.

Karolina Moszyńska

Na nowych torach
– szukając najlepszych dróg strategii...

(dokończenie ze str. 3)

nieoceniona, a zaangażowanie niezbędne. Spotkało się to ze stosunkowo małym odzewem, stąd warto ponawiać zaproszenie do współpracy.

Podziękowania i przeprosiny

Trzeba podziękować szerokiemu gronu osób dobrej woli, które z cierpliwością i wytrwałością poddały się zmianom systemu i je zaakceptowały umożliwiając sprawną pracę. Z bólem trzeba też odnotować zaistnienie wielu sytuacji wstydliwych, w których brakowało cierpliwości, bądź dochodziło do wyrażania niesprawiedliwych sądów i nieuprawnionych emocji, których adresatami stawali się przedstawiciele informatyków, bądź administracji. Pragnę za te trudne sytuacje, rzucające na nas cień, przeprosić.

Sprawność systemu na pewno będzie się poprawiała i będzie możliwe – przy wytrwałej pracy – osiągnięcie dobrego skutku organizacyjnego. Warto apelować o akceptację i pomoc w minimalizacji i racjonalizacji obowiązującej w Szpitalu

REDAKCJA

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

Zespół redakcyjny:
Szczepan Cofta, Agata Michalak, Karolina Moszyńska, Bartosz Sobański (redaktor naczelny), Stanisław Szczepaniak, Sylwia Zdrojowa

Wydawca:
Stowarzyszenie
Bono Serviamus
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Sekcja Marketingu i Konferencji:
Karolina Moszyńska
karolina.moszynska@usk.poznan.pl
tel. 61 854 92 18

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

Nakład: 900 egz.

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

Wieczór wspomnień w Hospicjum Palium

Marzę, aby już nigdy więcej żaden chory nie umierał w cierpieniach i w samotności na szpitalnym korytarzu, zasłonięty izolującym go parawanem. Marzę, by morfina nie była traktowana jako środek narkotyczny, lecz jako dar Boży. Marzę, żeby hospicjum nie było uznawane za umieralnię, lecz za miejsce, gdzie osoby ciężko chore w schyłkowym okresie życia są otoczone troskliwą i wszechstronną opieką.

prof. Jacek Łuczak „Moje Palium"

W niedzielę 22 października minęła czwarta rocznica śmierci Profesora Jacka Łuczaka. Pan Profesor był twórcą Hospicjum Palium, założycielem Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej, animatorem i propagatorem opieki hospicyjnej i paliatywnej.

W Hospicjum Palium odbył się Wieczór Wspomnień poświęcony Panu Profesorowi. Uczestniczył w nim, oprócz pracowników i wolontariuszy, również dr hab. Szczepan Cofta, Naczelny Lekarz naszego Szpitala, przyjaciel Profesora i naszego Hospicjum. Bardzo dziękujemy za obecność.

Spotkanie otworzył Lekarz Kierujący Oddziałem Medycyny Paliatywnej dr hab. Maciej Sopata, przywitaniem wszystkich zebranych. Następnie w przytulnej, kameralnej atmosferze, mogliśmy wymienić się naszymi wspomnieniami. Wieczór był przepiękną okazją do rozmowy o początkach Hospicjum, o wartościach i nauce Pana Profesora, o najważniejszych momentach w jego pracy, jak i całego Zespołu. Pomiędzy nimi odczytywane były fragmenty książki „Moje Palium" – wywiadu z Panem Profesorem.

Wieczór dostarczył zgromadzonym wiele wzruszeń. W naszej pamięci pozostanie on już na zawsze jako wspaniały Człowiek, Nauczyciel i Lekarz. I chociaż nie ma Pana Profesora wśród nas, jego nauka i wartości są nadal kontynuowane przez Zespół, który zbudował.

Tekst i zdjęcie:
Alicja Florkowska

dokumentacji medycznych, a także dynamiczne włączanie się w ten proces.

Niedosyt dokumentacyjnej jakości

Mamy poza tym niedosyt dotyczący spełniania wymogów formalnych dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej w naszym Szpitalu, co zostało potwierdzone podczas wizyty akredytacyjne przedstawicieli Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Słabość dokumentacji medycznej jest oczywiście charakterystyczna dla większości (o ile nie wszystkich) jednostek medycznych – jednakże jej porządkowanie stanowi istotne i podstawowe wyzwanie. Choć tworzenie dokumentacji medycznej, prowadzenie dokumentacji jest rzeczywistością trudną i złożoną, to jednak wydaje się niezbędnym kierunkiem ewolucji procedur administracyjnych. Troska w tym względzie musi więc być podstawowa.

Ku dojrzałej strategii

I jeszcze jedno: nowe możliwości zintegrowanej dokumentacji medycznej, uporządkowanej informatycznie, zobowiązują jeszcze raz do przemyślenia i stałego modelowania strategii medycznego funkcjonowania Szpitala. Nakazują uczciwość i klarowność komunikacyjną, chronienie zespołów ludzkich – zwłaszcza tych najbardziej kruchych czy „wyszczerbionych" – z mobilizacją ich do rozwoju. Niesiemy sobą tak niezwykłe uniwersyteckie bogactwo. Ma ono szansę – dzięki tym nowym informatycznym torom – być lepiej wykorzystane.

Szczepan Cofta

16-17 LISTOPADA 2023

XXI EDYCJA FORUM SZPITALI

HOTEL ANDERSIA, POZNAŃ

https://forumszpitali.grupaconway.pl

ORGANIZATORZY

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Stowarzyszenie BONO SERVIAMUS

Polska Unia Szpitali Klinicznych

STOWARZYSZENIE DYREKTORÓW SZPITALI KLINICZNYCH

ORGANIZATOR LOGISTYCZNY Conway