



Pacjent na pierwszym miejscu

ŻŁOTA SETKA | Inwestycja w jakość i bezpieczeństwo pacjentów przekłada się zarówno na wyniki kliniczne, jak i finansowe.



KAROLINA KOWALSKA

Jubileuszowa, 15. edycja rankingu przygotowywanego przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ) we współpracy z „Rzeczpospolitą” pokazuje, że najwyższą jakość leczenia można osiągnąć w placówce oddalonej od wielkich ośrodków klinicznych. Tegoroczny tryumfator – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej – od wielu lat osiąga dodatni wynik finansowy, jednocześnie inwestując w nowe rozwiązania poprawiające poziom leczenia. Od roku prowadzi domowy szpital, zespół długoterminowej opieki medycznej dla osób przewlekłe chorych oraz w stanach paliatywnych, zapewniający opiekę na 78-lózkowym oddziale, ale także w domach pacjentów. Ubiegłoroczny zwycięzca – Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukasza

w Bydgoszczy – ustępuje mu o 18,5 pkt, nie tracąc jednak tytułu najlepszego ośrodka onkologicznego w kraju. O włos – 0,08 pkt – wygrywa też z rzeszowskim Szpitalem Specjalistycznym Pro-Familia, uznawanym przez wiele pacjentek za najlepszy ośrodek położniczy w południowej Polsce.

Wśród szpitali zabiegowych, monospecjalistycznych, bez onkologicznych, najlepszy okazał się Instytut Hematologii i Transfuzjologii, a wśród szpitali niezabiegowych Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. dr. S. Jasińskiego w Zakopanem.

W sieci i poza nią

Po pierwszym pełnym roku funkcjonowania sieci szpitali dodano też ranking w kategoriach odpowiadających jej poziomom. Wśród placówek na I poziomie podstawowego zabezpieczenia szpitalnego zwyciężyła druga w rankingu ogólnopolskim rzeszowska Pro-Familia. Na poziomie II pierwsze miejsce zajął Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II w Grodzisku

Mazowieckim. Liderem szpitali III poziomu okazał się bielsko-podlaski zwycięzca tegorocznego rankingu ogólnopolskiego. Wśród szpitali onkologicznych lub pulmonologicznych wygrało bydgoskie Centrum Onkologii, spośród szpitali pediatrycznych najlepszy okazał się Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, a wśród placówek ogólnopolskich – stołeczny Instytut Hematologii i Transfuzjologii.

Choć nie sposób jeszcze ocenić wpływu wprowadzenia sieci szpitali na finanse placówek publicznych (w rankingu analizowaliśmy dane na koniec 2017 r., kiedy sieć działała zaledwie od trzech miesięcy), widać, że poprawiła ona kondycję finansową szpitali pediatrycznych. Jak przyznaje Sławomir Gadomski, wiceminister odpowiedzialny za finansowanie placówek szpitalnych, pełną diagnozę będzie można postawić po zakończeniu tego roku.

W tegorocznym rankingu oceniono też lecznice poza siecią, czyli te, które nie mogły liczyć na gwarancję ryczałtowego finansowania z budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia i ośrodki publiczne mogą

walczyć jedynie w konkursach. Zdaniem wicedyrektora CMJ dr. Michała Bedlickiego sieć albo nieznacznie wpłynęła na zmniejszenie ich wyniku finansowego, albo nie zmieniła go wcale. Najlepszy okazał się NZOZ Lecznica Dzieci i Dorosłych Szpital im. I. Mościckiego w Chorzowie.

Jak w latach poprzednich, nie zabrakło listy liderów w województwach. W tym roku najwięcej – 12 – szpitali w pierwszej setce miało Pomorze, które dogania województwo kujawsko-pomorskie z 11 placówkami.

Nowe kryteria

Inaczej niż w latach poprzednich, liderzy nie przekroczyli magicznej bariery 900 punktów, co wynika nie z obniżenia się jakości szpitali, ale z dodatkowych kryteriów, jakie pojawiły się w tym roku. CMJ poszerzyło ankietę o nowe pytania bezpośrednio związane z bezpieczeństwem pacjenta – o występowanie zakażeń szpitalnych i zużycie

antybiotyków. Jak tłumaczy dr Michał Bedlicki, spowodowało to jedynie niewielkie przesunięcia, jeśli chodzi o placówki w pierwszej dziesiątce.

Do rankingu zgłosiło się w tym roku 207 szpitali, w których leczono prawie 60 proc. pacjentów w Polsce. Tyle odpowiedziało na ponad tysiąc ankiet wysłanych przez CMJ do wszystkich podmiotów mających zarejestrowaną działalność szpitalną. Jak mówi dr Michał Bedlicki, szpitale, które wzięły udział w

Wagę dobrowolnego poddawania się ocenom i porównywaniam z innymi podkreśla też dr n ekon. Małgorzata Gałązka-Sobotka, członek rady programowej ogólnopolskiej debaty „Wspólnie dla zdrowia” i dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego Uczelni Łazarskiego.

– By zbudować zrównoważony system ochrony zdrowia w Polsce, musimy zacząć mierzyć jakość i efektywność szpitali i porównywać je ze sobą. Tu widać ogromny wkład

ogólnopolskiego rankingu szpitali „Rzeczpospolitej”, który stanowił pierwszą próbę budowania kultury porównywania placówek.

Teraz musimy zdynamizować system mierzenia i przebudować filozofię systemu ochrony zdrowia, w której wyjdziemy z produkowania świadczeń na rzecz wyników zdrowotnych, jakości i doświadczeń pacjentów – mówi dr Gałązka-Sobotka. ©

—współpraca Janina Blikowska

Do rankingu zgłosiło się w tym roku 207 szpitali, w których leczono prawie 60 proc. pacjentów w Polsce

rankingu, dysponują ponad 40 proc. bazy łóżkowej w Polsce, co sprawia, że nasze zestawienie jest istotne dla systemu, a to, które placówki zdecydowały się dobrowolnie poddać ocenie, jest ważną informacją dla opinii publicznej, a przede wszystkim dla samych pacjentów.

Ochronę zdrowia da się zaplanować

DR N. EKON. MAŁGORZATA GAŁĄZKA-SOBOTKA | System ochrony zdrowia powinien być zrównoważony – mówi członek rady programowej ogólnopolskiej debaty „Wspólnie dla zdrowia” i dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego Uczelni Łazarskiego.

W: Co stanowiło impuls do narodowej debaty „Wspólnie dla zdrowia”?

MAŁGORZATA GAŁĄZKA-SOBOTKA: Od wielu lat różne środowiska apelowały do rządzących o dokument „Polityka zdrowotna”, który powinien powstawać w szerokim środowiskowym dialogu i być rzeczywistą ramą strategicznego zarządzania systemem. Kiedy jednak pojawiła się decyzja o zwiększeniu wydatków państwa na ochronę zdrowia do min. 6 proc. PKB do 2024 r., pojawiło się poczucie konieczności uzgodnienia, jak zagospodarować te środki. Świadomi wyzwań, jakie wynikają z dynamicznego starzenia się polskiego społeczeństwa, ale również otwarcia na szansę, jakie niesie postępowanie techniczne, stajemy wobec retorycznego pytania, czy współczesny model organizacji i zarządzania systemem jest efektywny i zdolny do skutecznego zaspokajania potrzeby zdrowotnych obywateli. Pomysł ogólnonarodowej debaty na temat zdrowia materializował się jednak już wcześniej, mniejszymi inicjatywami przedstawicieli interesariuszy, którzy gromadzili się i debatowali.

Pięć lat temu grupa ekspertów stworzyła dokument „Akademia zdrowia 2030”.

Dokument wypracowany przez grupę ekspertów zaproszonych przez Pracodawców RP definiował wartościowe i rekomendacje uzgodnione przez osoby reprezentujące często rozbieżne interesy i konkurujące ze sobą środowiska – przedstawicieli podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), szpitali powiatowych i wojewódzkich czy państwowych i prywatnych. Pokazał, że możliwe jest wypracowanie kompromisu, a to bardzo ważne, ponieważ system, z którym będziemy się wszyscy identyfikowali, musi być sumą wielu ustępstw. Nawet najbogatsze państwa poszukują sposobu na zrównoważenie swoich systemów ochrony zdrowia poprzez partycypacyjny i partnerski model działania, osadzony na jednym obiektywnym celu, jakim jest poprawa wyników zdrowotnych. To partnerstwo oznacza współdzielenie korzyści i współdzielenie odpowiedzialności. „Akademia zdrowia 2030” pokazała, że porozumienie ponad podziałami jest możliwe, powstał wówczas dokument, który był prezentowany na różnych forach, w szczególności ówczesnemu kierownikowi Ministerstwa Zdrowia. Ukazywał drogę i dawał podwaliny do stworzenia strategii dla sektora zdrowia w Polsce.

Poprzedni „White Policy Paper” obowiązuje do 2020 r. Czy debata „Wspólnie dla zdrowia” ma stworzyć podwaliny dla dokumentu na lata 2020–2026?

To jeden z kluczowych celów debaty, niewątpliwie już czas, by budować założenia dla kolejnego dokumentu. Osobiście bardzo liczę, że „White Policy Paper 2020–2026” zostanie przygotowany nie tylko na potrzeby negocjacji z Komisją Europejską, ale też będzie stanowić ramy funkcjonowania systemu, do którego będziemy się odnosić bez względu na wyniki kolejnych wyborów parlamentarnych. Ważne jest, by prezentować pryncypia i cele akceptowane przez wszystkich uczestników systemu, w tym również pacjentów. Konieczne jest, abyśmy dyskutując o przyszłości systemu, wyrwali się z kajdan politycznych sporów i partykularnych interesów. Efektywna strategia dla zdrowia może powstać tylko na fundamencie wspólnej odpowiedzialności za zasoby ludzkie, rzeczowe i finansowe, które powinny nam gwarantować jak najlepsze wyniki zdrowotne.

Ponad rok temu system zmienił się o 180 stopni, z efektywnościowo-kosztowego na budżetowy. Czy ta zmiana, związana z powstaniem sieci szpitali, wpisywała się w założenia „Akademii zdrowia 2030”?

O potrzebie wprowadzenia sieci szpitali i gwarancji publicznego finansowania dla placówek zapewniających podstawowe bezpieczeństwo obywateli rozmawiamy od wielu lat. Pierwszy projekt sieci opracował minister Zbigniew Religa. Pomysł jednak upadł z powodów politycznych – stworzenie sieci

placówek publicznych, który odzyskiwał pewną kontrolę nad finansami. W połączeniu z IOWISZ-em ograniczono swobodę otwierania kolejnych placówek i oczekiwanie finansowania ich działalności z pieniędzy publicznych. Polska już dziś wydaje za dużo na leczenie szpitalne, co stoi w sprzeczności z interesem pacjentów, którym ogranicza się dostęp do świadczeń, których można udzielać szybciej i efektywniej w trybie ambulatoryjnym, kosztem drogich i nieuzasadnionych hospitalizacji. Ograniczenie zjawiska nadwykonania jest także szansą na przekierowanie dodatkowych środków na rzecz leczenia jednodniowego i otwartego.

Jednak eksperci twierdzą, że dzisiejszy system siecią jest tylko z nazwy.

Słabością obecnego rozwiązania jest to, że w tworzeniu sieci nie wzięto pod uwagę kryteriów jakościowych, tylko zakres działalności. Gwarancja finansowania stała się przywilejem nie najlepszych, najbardziej skutecznych placówek, ale także tych, które od lat powstrzymywały się przed solidną restrukturyzacją zakresu swojej działalności i procesów. Zabrakło powiązań pionowych pomiędzy poziomami sieci. Inną słabością finalnego rozwiązania okazał się fakt, że sieć podstawowego zabezpieczenia zdrowotnego na mapach potrzeb zdrowotnych, w których jednoznacznie wskazano, że w wielu obszarach medycyny, może poza hematologią, mamy do czynienia z przerwami w infrastrukturze szpitalnej. Taka sytuacja wiąże się z nieefektywnym gospodarowaniem pieniędzmi publicznymi i niezaspokojonymi potrzebami zdrowotnymi.

Wydawało się, że sieć wykluczy zbędne szpitale lub zakresy działalności. Tak się nie stało ze względu na naciski polityczne i w rzeczywistości sieć

szpitali zamroziła status quo w odniesieniu do szpitali publicznych. Niestety, nie stać na to, aby w nieskończoność odkładać decyzję głębszej reorganizacji bazy łóżkowej, jej koncentracji i zmianie przeznaczenia np. nadmiaru łóżek ostrych. Polacy zasługują też na to, aby ich składka trafiała do podmiotów gwarantujących wysoką jakość, która jest stale monitorowana, mierzona i doskonalona.

Co zrobić, by zmienić system ochrony zdrowia w Polsce.

To, czego dziś oczekujemy, to stworzenie mechanizmów, które zachęcałyby dyrektorów szpitali, a tak naprawdę ich właścicieli, do konsolida-



MATE PRASA

cji bazy szpitalnej na rzecz rozwoju bazy leczenia jednodniowego i ambulatoryjnego oraz stałego doskonalenia jakości. Nie wszędzie mówimy o bezwzględnej likwidacji łóżek, a często o zmianie ich przeznaczenia np. na łóżka opieki paliatywnej bądź na ośrodki rehabilitacji. Niezbędne jest także pogłębienie specjalizacji, czyli koncentracja np. małych oddziałów położniczych. Te działania wymagają porozumienia wielu właścicieli, spojrzenia z poziomu województwa, a czasami szerszego regionu. Podczas ostatniej konferencji w ramach debaty „Wspólnie dla zdrowia” w Łodzi dyskutowano między innymi nad koncepcją zdecentralizowanego systemu ochrony zdrowia, w którym większy wpływ na rozdysonowanie środków publicznych mieliby przedstawiciele kluczowych interesariuszy województwa. Wychodząc z założenia, że zapotrzebowanie na leczenie szpitalne zdefiniowane jest w mapach potrzeb zdrowotnych, a zakresy zostały określone w priorytetach zdrowotnych dla każdego regionu, możemy sobie wyobrazić, że plan zakupu świadczeń, czyli decyzja o alokacji środków na poziomie województwa, mógłby powstawać przy znacznie większym współudziale przedstawicieli kluczowych właścicieli podmiotów szpitalnych, np. przedstawicieli samorządu województwa, czyli marszałka, wojewody, powiatów czy władz akademickich oraz innych organów dysponujących bazą szpitalną. Bardzo ważnym podmiotem w tym kolegałnym procesie podejmowania decyzji powinni być także przedstawiciele organizacji pacjentów. Współudział w procesie planowania zakupu świadczeń wiązałby się z koniecznością wypracowania wspólnej strategii co do zakresu działalności jednostek szpitalnych w

regionie, podział korzyści byłby bowiem powiązany z podziałem odpowiedzialności.

Czy takie rozwiązanie wiązałoby się z koniecznością zmian w legislacji?

Zapewne tak. Pojawiła się koncepcja regionalnych rad zdrowia, a być może także do rozważenia – Krajowej Rady Zdrowia, działającej przy Kancelarii Prezesa Rady Ministrów (KPRM), której rolą byłoby stanie na straży obecności zdrowia we wszystkich politykach państwa i nadzór nad realizacją strategii zdrowotnej. Obecne uprawnienia Rady Centrali NFZ i rad OW NFZ ograniczają możliwość realnego wpływu na podział środków i zachowania samych świadczeniodawców. Wzorcowym rozwiązaniem może być Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, który czuwa na straży alokacji środków europejskich. Pomimo sprzecznych interesów udaje się wypracować dobre dla regionu i akceptowalne kierunki inwestycji i interwencji, na które przeznaczają się środki z regionalnego programu operacyjnego. Może właśnie obecność przedstawicieli konkurujących ze sobą jednostek zmusiłaby ich do aktywnej pracy i wspólnego racjonalizowania sieci szpitalnej. Weźmy przykład Warszawy, gdzie mamy dziś do czynienia z mnogością właścicieli, którzy konkurują ze sobą, powielając infrastrukturę w zakresie, który i tak nie jest efektywnie wykorzystany. Budowany właśnie Szpital Południowy ma sens, jeśli przeniesiemy do niego inne szpitale, które mają przestarzałą bazę. Ale wydatkowanie środków na kolejną nową jednostkę, dla której konieczne będzie przeznaczenie dodatkowego budżetu w NFZ, w sytuacji, gdy wiele innych warszawskich szpitali już

dziś nie wykorzystuje w pełni swojej infrastruktury diagnostycznej czy łóżkowej, rodzi pytania o sens.

Jak sprawić, by w Polsce przestały powstawać nowe, niepotrzebne szpitale?

W Polsce muszą powstać nowe szpitale, w których ulokują i skoncentrują się te działające poza standardami bezpieczeństwa. Sam proces starzenia wywoła także presję na tworzenie bazy opieki nad osobami przewlekłe chorymi, wymagającymi długoterminowej opieki. Ale to zwykle nie musi i nie powinno być łóżko w tradycyjnym szpitalu. Niemniej muszą zostać stworzone instrumenty, które będą zachęcały do skracania hospitalizacji. Przede wszystkim trzeba jednak zlikwidować taryfy premiujące dłuższy pobyt w szpitalu, który nie jest podyktowany potrzebami klinicznymi. Tymczasem powinno się robić wszystko, by zwiększyć udział procedur jednodniowych i ambulatoryjnych, a to można osiągnąć tylko poprzez lepszą wycenę. Drugi kierunek, który w sposób naturalny i samoistny doprowadzałby do zmiany modelu i profilu szpitala – to zdefiniowanie zabiegów, które powinny być realizowane na określonym poziomie referencyjności. Dziś powinniśmy zdefiniować procedury, które powinny być koncentrowane na określonym poziomie. Te proste powinny być dominantą działalności szpitali podstawowych, a wysokospecjalistyczne powinny być realizowane w szpitalach wojewódzkich, centrach kompetencji i doskonałości. Natomiast procedury rzadkie w ośrodkach ogólnopolskich. Dziś, bez względu na miejsce w systemie, każdy szpital może wykonać dowolną procedurę. To rodzi niebezpieczne paradoksy. Dla przykładu zabiegi z powodu raka jelita grubego realizuje w Polsce ponad 420 szpitali. Tymczasem zgodnie z wiedzą medyczną ośrodek zapewniający jakość i bezpieczeństwo takich procedur to taki, który wykonuje ich nie mniej niż 75 rocznie, w niektórych krajach wskazuje się próg 100 zabiegów. Tymczasem w Polsce szpitale wykonujących ponad 75 zabiegów rocznie jest zaledwie 30. Oczywiście nie mówimy o przypadkach, gdy pacjent trafia na stół operacyjny w trybie pilnym i obowiązkiem szpitala jest udzielenie pomocy. Względny finansowy nie powinny być dominujące przy wyborze i kształtowaniu profilu szpitala. Tą przesłanką muszą być potrzeby zdrowotne skorelowane z możliwością ich skutecznego zabezpieczenia. By taki model zbudować, musimy zacząć mierzyć jakość i efektywność szpitali, porównywać je ze sobą także pod względem wyników leczenia. ☺

—rozmawiała
Karolina Kowalska

RANKING SZPITALI ZABIEGOWYCH, WIELOSPECJALISTYCZNYCH I ONKOLOGICZNYCH

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej – Biała Podlaska, ul. Terebelska 57-65 (lubelskie)	897,84 892
2.	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. dr Izabeli Romanowskiej 2 (kujawsko-pomorskie)	879,38 908
3.	Szpital Specjalistyczny PRO-FAMILIA sp. z o.o. sp. k. – Rzeszów, ul. Witolda 6b (podkarpackie)	879,3 903
4.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II – Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 (mazowieckie)	865,24 885
5.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy – Świdnica, ul. Leśna 27-29 (dolnośląskie)	863,93 886
6.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lecznica Dzieci i Dorosłych Szpital im. I. Mościckiego Sp. z o.o. – Chorzów, ul. Powstańców 27 (śląskie)	860,57 878
7.	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu – Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10 (lubelskie)	858,88 881
8.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku sp. z o.o. – Słupsk, ul. Hubalczyków 1 (pomorskie)	856,55 894
9.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim – Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1 (podlaskie)	851,36 849
10.	Szpital MIEDZIOWEGO CENTRUM ZDROWIA SA w Lubinie – Lubin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 66 (dolnośląskie)	846,48 879
11.	Miejski Szpital Zespolony: Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika – Olsztyn, ul. Niepodległości 44 (warmińsko-mazurskie)	844,5 833
12.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie – Olsztyn, ul. Żołnierska 18 (warmińsko-mazurskie)	841,82 859
13.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Łódź, ul. Kopcińskiego 22 (łódzkie)	841,03 860
14.	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o. – Pleszew, ul. Poznańska 125A (wielkopolskie)	838,24 870
15.	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Powstańców Warszawy 5 (kujawsko-pomorskie)	829,4 848
16.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego – Wrocław, ul. Koszarowa 5 (dolnośląskie)	829,37 855
17.	ESKULAP BIS s.c. Ewa Mołska Stanisław Mołski: Szpital ESKULAP Centrum Leczenia Chorób Serca i Naczyń – Osielsko, ul. Koperkowa 2 (kujawsko-pomorskie)	825,53 830
18.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu – Sosnowiec, ul. Plac Medyków 1 (śląskie)	825,2 848
19.	Szpital Rejonowy im dr. Jana Gawlika w Suchej Beskidzkiej – Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22 (małopolskie)	824 852
20.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi – Łódź, ul. Północna 42 (łódzkie)	823,81 840
21.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej – Ostrów Wielkopolski, ul. Limanowskiego 20/22 (wielkopolskie)	823,29 819
22.	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Chodkiewicza 44 (kujawsko-pomorskie)	822,9
23.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu – Opole, al. W. Witosa 26 (opolskie)	822,84 854
24.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich: Szpital Specjalistyczny im. św. Łukasza – Końskie, ul. Gimnazjalna 41B (świętokrzyskie)	820,9 834
25.	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej – Wrocław, ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 (dolnośląskie)	820,15 855
26.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Łódź, ul. Pomorska 251 (łódzkie)	819,29
27.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Zespół Zakładów (Stacjonarne Świadczenia Zdrowotne) Szpital im. Duńskiego Czerwonego Krzyża – Maków Mazowiecki, ul. Witosa 2 (mazowieckie)	818,68 865
28.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Stanisława Popowskiego w Olsztynie – Olsztyn, ul. Żołnierska 18a (warmińsko-mazurskie)	816,89 817
29.	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza – Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 (kujawsko-pomorskie)	816,5 868
30.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu – Wrocław, ul. Henryka Michała Kamińskiego 73a (dolnośląskie)	816,19 836
31.	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi – Łódź, ul. Pabianicka 62 (łódzkie)	813,73 860
32.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Łębork, ul. Juliana Węgrzynowicza 13 (pomorskie)	813,05 850
33.	Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego sp. z o.o. – Warszawa, al. Solidarności 67 (mazowieckie)	811,79 822
34.	Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA – Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2 (dolnośląskie)	810,71 832
35.	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie – Tarnów, ul. Szpitalna 13 (małopolskie)	810,23 820
36.	Szpital Specjalistyczny w Słaszowie – Słaszów, ul. 11 Listopada 78 (świętokrzyskie)	810,09 825
37.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku: Szpital Powiatowy im. L. Rydygiera – Brzesko, ul. T. Kościuszki 68 (małopolskie)	806,33 809
38.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. – Kraków, os. Złotej Jesieni 1 (małopolskie)	801,5 865
39.	Szpital Pomorskie sp. z o.o. Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie – Wejherowo, ul. Jagalskiego 10 (pomorskie)	796,31 851
40.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce: Szpital im. W. Mantiuka – Hajnówka, ul. doc. A. Dowgirda 9 (podlaskie)	796,24 806
41.	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Źwiejskiego 75 (kujawsko-pomorskie)	795,2 821
42.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii – Szczecin, ul. Śrzałowska 22 (zachodniopomorskie)	792,3 842
43.	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy: Bydgoski Szpital MSWiA – Bydgoszcz, ul. ks. Markwarta 4-6 (kujawsko-pomorskie)	792,03 824
44.	Pro-Medica w Etku sp. z o. o.: Szpital – Etk, ul. Baranki 24 (warmińsko-mazurskie)	790,65 849
45.	Scanmed Spółka Akcyjna: Scanmed Szpital św. Rafała – Kraków, ul. Adama Bochenka 12 (małopolskie)	790,38 827
46.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego w Łodzi – Łódź, ul. Kniaziewicza 1/5 (łódzkie)	787,6 840
47.	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Szpitalna 19 (kujawsko-pomorskie)	786,42 723
48.	Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o.o.: Ośrodek Lecznictwa Szpitalnego Powiatu Bytowskiego – Bytów, ul. Lęborska 13 (pomorskie)	785,92 744
49.	Szpital Wojewódzki im św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie – Tarnów, ul. Lwowska 178A (małopolskie)	783,83 828

50.	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku – Rybnik, ul. Energetyków 46 (śląskie)	782,83 823
51.	Szpital Pomorskie sp. z o.o.: Szpital Morski im. PCK – Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1 (pomorskie)	782,82 742
52.	Szpital Wojewódzki w Szczecinie: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony – Szczecin, ul. Arkońska 4 (zachodniopomorskie)	779,33 801
53.	Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rosłka w Raciborzu – Racibórz, ul. Gamowska 3 (śląskie)	778,13 787
54.	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi – Łódź, ul. Milionowa 14 (łódzkie)	777,91 804
55.	Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ – Warszawa, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25 (mazowieckie)	777,53 796
56.	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu – Nowy Targ, ul. Szpitalna 14 (małopolskie)	777,44 809
57.	COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY sp. z o.o.: Szpital im. M. Kopernika – Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1–6 (pomorskie)	776,96 798
58.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Parczew, ul. Kościelna 136 (lubelskie)	775,37 791
59.	4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu – Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5 (dolnośląskie)	771,67
60.	Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli – Nowa Sól, ul. Chałubińskiego 7 (lubuskie)	771,62 791
61.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze – Chęciny, ul. Czerwona Góra 10 (świętokrzyskie)	768,31 796
62.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. – Gorzów Wielkopolski, ul. Dekerta 1 (lubuskie)	767,94 785
63.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny – Lublin, al. Krasnicka 100 (lubelskie)	766,77 812
64.	Szpital Powiatowy im. Świętej Siostry Faustyny Kowalskiej w Łęcznej – Łęczna, ul. Krasnystawska 52 (lubelskie)	766,63
65.	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o. – Kościerzyna, ul. Alojzego Piechowskiego 36 (pomorskie)	765,71 816
66.	Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej – Dąbrowa Górnicza, ul. Szpitalna 13 (śląskie)	763,8 793
67.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu – Inowrocław, ul. Poznańska 97 (kujawsko-pomorskie)	763,34 813
68.	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika – Piotrków Trybunalski, ul. Rakowska 15 (łódzkie)	763,2 794
69.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie – Lublin, ul. Grenadierów 3 (lubelskie)	761,88 847
70.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 – Jastrzębie Zdrój, ul. Jana Pawła II 7 (śląskie)	760,01 794
71.	Szpital Miejski w Mielsku sp. z o.o. – Mielsko, ul. gen. Wybickiego 30 (pomorskie)	758,94 773
72.	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o. – Sosnowiec, ul. Zapolskiej 3 (śląskie)	758,7 782
73.	SALUS sp. z o.o.: Szpital SALUS – Słupsk, ul. Zielona 8 (pomorskie)	758,64 767
74.	Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach – Katowice, ul. Ziołowa 45-47 (śląskie)	754,88 749
75.	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu – Poznań, ul. Długa 1/2 (wielkopolskie)	754,75
76.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu – Toruń, ul. Św. Józefa 53-59 (kujawsko-pomorskie)	754,61 777
77.	Szpital Powiatowy w Jarocinie sp. z o.o. – Jarocin, ul. Szpitalna 1 (wielkopolskie)	754
78.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie – Wolsztyn, Wschowska 3 (wielkopolskie)	751,69 675
79.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne – Gdańsk, ul. Dębinki 7 (pomorskie)	751,19 782
80.	Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach – Katowice, ul. Medyków 16 (śląskie)	749,72 792
81.	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach – Suwałki, ul. Szpitalna 60 (podlaskie)	748,59 718
82.	Poddębickie Centrum Zdrowia Spółka z o.o. – Poddębice, ul. Mickiewicza 16 (łódzkie)	748,1 783
83.	Specjalistyczny Szpital Onkologiczny: Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Białymstoku – Białystok, ul. Ogrodowa 12 (podlaskie)	746,25 724
84.	COPERNICUS Podmiot Leczniczy spółka z o.o.: Szpital św. Wojciecha – Gdańsk, al. Jana Pawła II 50 (pomorskie)	745,26 805
85.	Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu – Toruń, ul. Batorego 17/19 (kujawsko-pomorskie)	745,05 741
86.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie – Konin, ul. Szpitalna 45 (wielkopolskie)	743,99 770
87.	Szpital Powiatowy: Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu – Biskupiec, ul. Armii Krajowej 8 (warmińsko-mazurskie)	743,29 780
88.	Centrum Zdrowia Tuchów sp. z o.o. – Tuchów, ul. Szpitalna 1 (małopolskie)	740,95 771
89.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu – Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4 (dolnośląskie)	740,08 767
90.	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu – Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4 (dolnośląskie)	739,67 798
91.	Szpital im. Sebastiana Petrycego w Dąbrowie Tarnowskiej – Dąbrowa Tarnowska, ul. Szpitalna 1 (małopolskie)	736,49 729
92.	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny sp. z o.o. – Rudna Mała, Rudna Mała 600 (podkarpackie)	736,36
93.	Kutnowski Szpital Samorządowy sp. z o.o. – Kutno, ul. Kościuszki 52 (łódzkie)	736,17 735
94.	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego – Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120 A (mazowieckie)	735,96 785
95.	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie – Złotów, ul. Szpitalna 28 (wielkopolskie)	733,39 793
96.	Samodzielny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim: Szpital – Tomaszów Lubelski, Aleje Grunwaldzkie 1 (lubelskie)	732,7 781
97.	Zamojski Szpital Niepubliczny sp. z o.o. – Zamość, ul. Peowiaków 1 (lubelskie)	732,24 706
98.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej – Cieszyń, ul. Bielska 4 (śląskie)	732,11 748
99.	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach – Gryfice, ul. Niechorska 27 (zachodniopomorskie)	731,84 782
100.	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o. – Prabuty, ul. Kuracyjna 30 (pomorskie)	731,84 804

Podwyżki zdjęły presję

SŁAWOMIR GADOMSKI | Sieć zmusza do optymalizacji i zdejmuje z dyrektorów szpitali część trosk finansowych – mówi wiceminister zdrowia odpowiedzialny za finansowanie placówek leczniczych



W: Po roku funkcjonowania sieci szpitali dyrektorzy narzekają na kłopoty finansowe. Twierdzą, że wykrwawiają je ustawowe podwyżki dla lekarzy i pielęgniarek.

SŁAWOMIR GADOMSKI: Znam te zarzuty. Znajomi dyrektorzy mówią: „Łatwo wam było podnieść wynagrodzenia, skoro za pochodne płać szpitala”. Radzę im wówczas wnikliwie wczytać się w ustawę z 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nazywaną ustawą 6 proc. PKB, czy też rozporządzenie ministra zdrowia z 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zarówno w same akty, jak i ich uzasadnienia. W ocenie skutków regulacji szczegółowo opisaliśmy, jakie pochodne będą finansowane przez MZ. Spójrzmy chociażby na pielęgniarki. Słyszymy, że resort chciał włączyć 1,1 tys. zł z wcześniejszego „zembali” do podstawy wynagrodzenia, a pochodne, które w związku z tym znacznie wzrosły, musi pokryć szpital. Tyle że to nieprawda, bo za wcześniejsze „zembali” w podstawie wynagrodzenia Narodowy Fundusz Zdrowia płaci placówce łącznie 1,8–2,0 tys. zł. Oczywiście, ta kwota została obliczona na

podstawie pewnego uśrednienia i nie stanowi rozliczenia dla konkretnej pielęgniarki. Może się więc zdarzyć, że jakiś szpital na takim uśrednieniu zyska, a inny nieco straci. Nie jest jednak tak, że gwarantując podwyżki pewnym grupom zawodowym, istotnymi kosztami obarczyliśmy szpitale.

Pojawiają się jednak głosy, że podnosząc pensje dwóm grupom zawodowym, resort przyczynił się do presji placowej ze strony innych grup.

Ale zdjął z nich presję ze strony grup, które wywierały na dyrektorów najsilniejszą presję. Lekarze i pielęgniarki stanowią najczęściej ponad połowę całego personelu, a ich związki zawodowe są niezwykle aktywne. Sfinansowanie przez ministra zdrowia podwyżek lekarzy specjalistów i pielęgniarek sprawiło, że dyrektorzy mają szansę skierować pieniądze do innych grup zawodowych.

Wielu dyrektorów jest zdania, że wzrost pochodnych wykrwawia szpitale.

Nie mogę się z tym zgodzić. Wszystkich, którzy mówią, że resort nie płaci za pochodne i dodatki dla pielęgniarek, zachęcam do wnikliwej lektury ustaw i uzasadnień. Resort odciążał też szpitale, dofinansowując programowe dyżury rezydentów. Zgodnie z nowelizacją ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

zwaną ustawą 6 proc. PKB, resort dofinansuje wszystkie programowe dyżury rezydentów, ponieważ stanowią one element szkolenia specjalizacyjnego. Do tej pory ich koszt ponosił szpital. Roczny koszt tego dofinansowania wyniesie ponad 500 mln zł.

Rezydenci chwalą dofinansowanie dyżurów, ale narzekają, że mimo zapisów lutowego porozumienia z ministrem zdrowia szpitale nadal potrącają im za tzw. zejście po dyżurze. Twierdzą, że to niezgodne nie tylko z porozumieniem, ale i z prawem.

To temat analizowany od lat, a szpitale podchodzą do niego różnie – jedne interpretują go na korzyść pracownika, inne nie. Mogę jedynie podkreślić, że minister zdrowia realizuje postanowienia lutowego porozumienia w tym zakresie.

Mówi się, że tylko instytuty i szpitale kliniczne skorzystały na wprowadzeniu sieci, a mniejsze jednostki płać frycowe.

Nie zgodzę się z tym zarzutem. Moim zdaniem sieć szpitali wymaga podsumowania, analizy i korekty po okresie „dzieciństwa”, czyli pierwszego roku funkcjonowania. Niezależnie jednak nowy system wyposażył dyrektorów w instrumenty pozwalające kształtować politykę finansową dużo lepiej niż w poprzednim systemie. Od lat żyjemy w świecie limitowania i

kontraktowania pewnych świadczeń, co ma związek choćby z sytuacją epidemiologiczną. Wcześniej funkcjonowaliśmy w warunkach wykonania kontraktu i pewnych nadwykonań, a dyrektor nie miał pewności, czy NFZ zapłaci mu za świadczenia ponadlimitowe. Dziś mogą efektywniej i skuteczniej zarządzać pieniędzmi dzięki możliwości przesuwania z jednego zakresu do drugiego.

Mimo to we wrześniu Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych (OZPSP), skupiający 136 członków, zagroził wystąpieniem z sieci, jeśli ryczałt nie wzrośnie o 15 proc.

Myślę, że to przedwczesna deklaracja, szczególnie że we wrześniu nie były określone ryczałty na kolejne okresy rozliczeniowe. Oczywiście, jak każde rozwiązanie, tak i sieć szpitali musi dojrzeć.

A jak sieć szpitali wygląda w liczbach? Co z zadłużeniem szpitali publicznych?

Na koniec pierwszego półrocza 2018 r. zobowiązania szpitali publicznych oraz instytutów badawczych wzrosły i sięgnęły kwoty 12,7 mld zł. Zobowiązałem się już kiedyś, że jak będziemy mieć pełne dane o zobowiązaniach szpitali i o efektach sieci, połączymy je ze sobą i zastanowimy się, czy wpływ na wzrost zobowiązań, zarówno ogółem, jak i wymagalnych,

wpływ miała sieć, czy presja placowa, czy też inne warunki (np. wzrost kosztów stałych). Od lat zobowiązania wymagalne spadały i na koniec 2017 r. osiągnęły poziom najniższy od 15 lat. Teraz nastąpiło pewne odbicie w górę, nie da się jednak po jednym czy dwóch kwartałach jednoznacznie określić przyczyny. Dane po trzecim i czwartym kwartale tego roku pozwolą określić, czy to trend rosnący, czy też wynik krótkoterminowy. Trzeba pamiętać, że ponad 80 proc. zadłużenia wymagalnego generuje mniej niż 50 jednostek – w dużej części szpitale kliniczne i instytuty badawcze, czyli jednostki realizujące świadczenia wysokospecjalistyczne, czyli najbardziej kosztochłonne. Nie sposób powiedzieć jednoznacznie, że gdy zobowiązania wymagalne rosną o 100 mln zł, dotyczy to wszystkich podmiotów. Na koniec 2017 r. 73 proc. szpitali wykazywało zysk. Poprawia się też EBIDTA, czyli strata netto po uwzględnieniu odsetek czy amortyzacji, pokazująca przepływ pieniężny oraz bilansowanie się na przepływach. Ujemną EBIDTA ma tylko 9 proc. szpitali. Sam z niecierpliwością czekam na pełne dane za 2018 r. – z nich będzie więcej wynikało w kontekście skutków wprowadzenia sieci szpitali i systemu jej finansowania.

Dyrektorzy obawiają się, że może być gorzej, bo od połowy

przyszłego roku wzrosną normy zatrudnienia pielęgniarek na oddziałach do 0,6 pielęgniarki na pacjenta na oddziałach niezabiegowych i do 0,7 na zabiegowych.

Nie wszyscy boją się wejścia norm. Znam placówki, w których już dziś te normy są przekraczane. Oczywiście, po drugiej stronie mamy placówki, w których pielęgniarek jest za mało. Tu jednak pojawia się pytanie, czy liczba pielęgniarek planowana jest rozsądnie pod względem stopnia obłożenia, liczby pacjentów i procedur czy liczby łóżek. Zarówno szpitalne „Mapy potrzeb zdrowotnych”, jak codziennosc pokazują, że liczba hospitalizacji będzie spadać na rzecz procedur ambulatoryjnych. Mam nadzieję, że nowe normy wymuszą racjonalizację.

Już po trzech kwartałach działalności sieci okazało się, że nie wszystkie placówki powinny dyżurować w trybie ostrym. Minister zdrowia Łukasz Szumowski zapowiedział podział dyżurów na ostre i tępe.

To kolejna racjonalizacja, która poprawi efektywność. Planujemy zwolnić niektóre szpitale z obowiązku całonocowego funkcjonowania, co pozwoli zaoszczędzić nie tylko na utrzymaniu w gotowości infrastruktury technicznej, ale i zasobów kadrowych. ©

— rozmawiała
Karolina Kowalska

REKLAMA

B46766



SZPITAL ESKULAP
CENTRUM LECZENIA CHOROŚ SERCA I NACZYŃ

WIODĄCY W POLSCE OŚRODEK LECZENIA ŻYŁAKÓW

Szpital Eskulap posiada renomę ośrodka naczyniowego specjalizującego się we flebologii czyli leczeniu chorób żył. Jako jedyny ośrodek w Polsce oferuje swoim pacjentom aż 15 metod zabiegowych leczenia żyłaków, zespołu pozakrzepowego i owrzodzeń żylnych. Placówka szczyci się zapewnieniem pacjentom komfortu i bezpieczeństwa zabiegów w znieczuleniu anestetycznym na pierwszej w regionie hybrydowej sali operacyjnej. Corocznie od ponad 15 lat operacjom i nieinwazyjnym zabiegom poddaje się około 1000 pacjentów z chorobami naczyń.

Szpital od 5 lat zajmuje wysokie pozycje w rankingu szpitali. Oprócz zabiegów flebologicznych wykonuje operacje w takich dziedzinach jak chirurgia naczyniowa, chirurgia ogólna, ortopedia, urologia, ginekologia, neurochirurgia i laryngologia.

ul. Koperkowa 2, 86-031 Osielsko, Bydgoszcz
www.szpitaleskulap.pl
tel. 52 326 58 00, 52 360 23 55



Szpitala chętniej raportują zdarzenia niepożądane

DR MICHAŁ BEDLICKI | Sieć polepszyła kondycję finansową szpitali pediatrycznych – mówi wicedyrektor Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.

W: W tym roku punktacja najlepszych szpitali w Polsce spadła poniżej 900 punktów. Czy to znaczy, że ich jakość się obniżyła?

MICHAŁ BEDLICKI: Wręcz przeciwnie. Mniejsza liczba punktów wynika z dokonanych przez nas w tym roku modyfikacji w zakresie metodologii. Wartość punktów została przesunięta z obszarów ściśle związanych z infrastrukturą na te dotyczące pacjenta – jakość jego obsługi i bezpieczeństwo. Średnią zaniżyło też kilka dodatkowych pytań związanych z monitorowaniem zużycia antybiotyków i występowaniem zakażeń szpitalnych, które stają się znaczącym problemem w placówkach polskiej służby zdrowia. W latach 2016–2017 odnotowano istotny wzrost zakażeń NDM. Liczba przypadków tego zakażenia w szpitalach, które uczestniczą w rankingu, wzrosła aż o 100 proc. Mimo nieznacznego obniżenia punktacji przesunięcia, jeśli chodzi o poszczególne szpitale w pierwszej dziesiątce, są niewielkie.

Przybyły też nowe kategorie.

Wymusiło je wejście sieci szpitali. 2018 to pierwszy pełny rok funkcjonowania

sieci i z tej okazji postanowiliśmy porównać szpitale na kolejnych poziomach podstawowego zabezpieczenia szpitalnego, czyli szpitale na I, II i III poziomie, placówki onkologiczne lub pulmonologiczne, placówki pediatryczne i szpitale ogólnopolskie. Postanowiliśmy także porównać lecznice poza siecią, czyli takie, które nie mogą liczyć na gwarancję ryczałtowego finansowania z pieniędzy publicznych i o kontrakt z NFZ mogą walczyć na dawnych zasadach, stając do konkursu, w których udział mogą wziąć także szpitale z sieci.

Czy widać już efekt wprowadzenia sieci szpitali na ich kondycję finansową?

Ocenić je będzie można najwcześniej w przyszłym roku, ponieważ nie mamy jeszcze danych za pełny 2018 r. Dysponujemy wyłącznie danymi bilansowymi na koniec roku 2017 r., które potwierdza się w marcu. Widać jednak pierwsze jaskółki – w sieci poprawiła się kondycja szpitali pediatrycznych. Z kolei szpitale III stopnia albo pogorszyły swoją sytuację, albo nie zmieniły jej wcale.

Co jeszcze zmieniło się w ostatnim roku w szpitalach, które zdecydowały się odesłać ankiety do CMJ?

Coraz chętniej raportują one zdarzenia niepożądane i przekazują nam na ich temat coraz więcej danych. To, że jest ich więcej, oczywiście nie jest korzystne, ale cieszy nas, że szpitale się tym dzielą. Niepokoi kwestia sytuacji kadrowej w szpitalach. Średnia wieku pielęgniarki to 49 lat, lekarza – 46 lat, ale są szpitale, głównie na prowincji, w których średnia wieku wynosi 55 lat. To pokazuje, że w tych jednostkach w niedalekiej przyszłości trudno będzie zapewnić opiekę medyczną. Cieszy nas również, że 80 proc. szpitali w rankingu posiada akredytację CMJ. Ogólnie sytuacja w szpitalach od trzech, czterech lat jest stabilna i nie widzimy dużych ruchów. Widoczne jest łączenie się szpitali w duże grupy – przykładem mogą być Szpitale Pomorskie, na które składa się placówka w Wejherowie, Gdańsku i dwie w Gdyni. Także w innych jednostkach zaczęliśmy obserwować działania dążące do integracji kilku jednostek, co jest korzystne z punktu widzenia systemu. ☺

– rozmawiała
Karolina Kowalska

RANKING SZPITALI ZABIEGOWYCH, MONOSPECJALISTYCZNYCH BEZ ONKOLOGICZNYCH

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Instytut Hematologii i Transfuzjologii – Szpital w Warszawie – Warszawa, ul. Indrzejki 14 (mazowieckie)	847,41 859
2.	Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o.: Szpital Specjalistyczny św. Zofii w Warszawie – Warszawa, Żelazna 90 (mazowieckie)	835,18 847
3.	Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich – Siemianowice Śląskie, Jana Pawła II 2 (śląskie)	821,76 848
4.	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu – Zabrze, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9 (śląskie)	794,4 823
5.	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii – Kraków, al. Modrzewiowa 22 (małopolskie)	781,09 789
6.	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc, Szpital im. Kazimierza Dłuskiego we Wrocławiu – Wrocław, ul. Grabiszyska 105 (dolnośląskie)	774,51 788
7.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego – Otwock, ul. Konarskiego 13 (mazowieckie)	765,55 793
8.	Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu – Poznań, ul. Polna 33 (wielkopolskie)	756,4 804
9.	Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu: Szpital Ginekologii i Położnictwa – Wałbrzych, ul. Ignacego Paderewskiego 10 (dolnośląskie)	740,43 812
10.	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet Szpital Wrocław – Wrocław, ul. Kamieńskiego 73A (dolnośląskie)	733,81 806

RANKING SZPITALI NIEZABIEGOWYCH

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. dr. S. Jasińskiego w Zakopanem – Zakopane, ul. Ciągłówka 9 (małopolskie)	651,62 639
2.	Szpital Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi – Opole, ul. Wodociągowa 4 (opolskie)	650,26 687
3.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie – Kraków, ul. Strzelecka 2 (małopolskie)	638,88 679
4.	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie – Olsztyn, ul. Jagiellońska 78 (warmińsko-mazurskie)	632,23 687
5.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej: Szpital w Białej – Biała, ul. Moniuszki 8 (opolskie)	594,01 598
6.	Szpital Pomorskie sp. z o.o.: Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy – Gdańsk, ul. M. Smoluchowskiego 18 (pomorskie)	590,19
7.	Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie – Warszawa, ul. Wolska 37 (mazowieckie)	586,8 629
8.	Stobrowskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup: Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup – Kup, ul. Karola Miarki 14 (opolskie)	573,04 613
9.	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej: Szpital UCMMiT – Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9B (pomorskie)	559,55 618
10.	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza – Bydgoszcz, św. Floriana 12 (kujawsko-pomorskie)	550,19 588

+ROZMOWA

1. MIEJSCE W „ZŁOTEJ SETCE”

Placówka w ciągłym rozwoju

+DARIUSZ OLESIŃSKI, DYREKTOR WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA W BIAŁEJ PODLASKIEJ

W: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej zajął pierwsze miejsce w tegorocznej edycji naszego rankingu. Co przesądziło o tym wyniku?

DARIUSZ OLESIŃSKI: Nasza placówka daje pacjentom najwięcej bezpieczeństwa, co jest równoważne z najwyższą jakością świadczonych usług. Jakością ocenianą tak przez pacjentów, jak i instytucje zewnętrzne, takie jak Centrum Monitorowania Jakości czy akredytacja Ministerstwo Zdrowia.

Szpital posiada normy ISO, łącznie cztery: ISO 9001, ISO14001, ISO 18001 oraz ISO 27001. To one tworzą mapę procesową, zapewniając przejrzystość działania placówki.

Jak zmieniał się szpital w ostatnim czasie?

Co roku przeznaczamy na inwestycje dziesiątki milionów złotych. Obecnie trwają prace w ramach inwestycji „odcinka krążenia pozaustrojowego” z EKMO w oddziale kardiologicznym. Modernizujemy blok operacyjny, w którym tworzymy salę hybrydową. Równolegle rozpoczęliśmy także budowę nowego pawilonu, do którego przeniesione zostaną oddziały onkologii oraz hematologii. Inwestycje związane z rozwojem bielskiej onkologii to obecnie nasz szstandarowy projekt, wart ponad 60 mln zł. Jego

zakończenie planowane jest na trzeci kwartał 2020 r.

Największa inwestycja została jednak zrealizowana w zeszłym roku, kosztem 17 mln zł pochodzących całkowicie ze środków własnych. Czym jest „domowy szpital”?

Domowy szpital to zespół długoterminowej opieki medycznej dla osób przewlekłe chorych oraz w stanach paliatywnych, jednostka, której obszar działania został wyłączony ze szpitala. Składa się na niego zlokalizowany w nowym pawilonie w centrum miasta oddział liczący 78 łóżek, dzienny dom opieki medycznej oraz flota samochodów, którymi nasi lekarze, pielęgniarki oraz fizjoterapeuci mogą przemieszczać się do domów pacjentów objętych opieką. To też przykład zmiany podejścia do opieki nad pacjentami. Staramy się tworzyć pewne nisze, czyli obszary specjalnie nadzorowane i koordynowane, by zapewnić pacjentom indywidualną pomoc. Przykładem takiej niszy jest np. obszar związany z opieką nad kobietami w ciąży, gdzie realizujemy program tzw. KOC, czyli koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży, o nazwie Kobieta Matka Dziecko. Kolejnym przykładem opieki koordynowanej jest KOZ, czyli opieka nad pacjentem po zawale serca. Z inicjatywy pani doktor Magdaleny Kociuk

stworzyliśmy Akademię Zdrowego Serca, adresowaną właśnie do tych pacjentów. Nie jesteśmy skostniałą strukturą. Cały czas się zmieniamy w obszarze dedykowanym pacjentom.

Jakich zmian możemy spodziewać się w przyszłości?

W planach mamy projekt związany z wcześniej wspomnianym domowym szpitalem. Chcemy, by nasz zespół – złożony z lekarzy i pielęgniarek – dowiózł naszym samochodem sprzęt i wykonał czynności pielęgnacyjne w domach pacjentów, by to tam mogli otrzymać opiekę na najwyższym poziomie. Z tego też powodu chcemy uruchomić wypożyczalnię sprzętu medycznego. I nie mówimy tutaj o takich rzeczach jak balkonik czy wózek. Mówimy o dobrych zestawach kąpielowych czy specjalnych łóżkach z materacami przeciwoślizgowymi, które trafią do domów chorych objętych przez nas opieką.

Cały czas rozwijamy także nasz szpital oraz szukamy sposobów, by zwiększyć nasze możliwości niesienia pomocy chorym. Nasze konkretne wyzwania, na przyszły rok, to zwiększenie możliwości realizowania programów lekowych dla pacjentów onkologicznych oraz utworzenie i otwarcie nowego oddziału neurochirurgicznego. ☺

– rozmawiał Grzegorz Psujek

REKLAMA

846458



Janusz Kowalewski

OŚRODKI NARZĄDOWE

– przyszłość leczenia onkologicznego.

Centrum Onkologii w Bydgoszczy to nowoczesny ośrodek, świadczący usługi w zakresie diagnostyki i leczenia nowotworów według najnowszych standardów. Obecnie swoje dążenia kieruje w stronę tworzenia jednostek odpowiedzialnych za kompleksową diagnostykę i leczenie nowotworu określonego narządu.

Międzynarodowy Certyfikat Diagnostyki i Leczenia Raka Piersi – Breast Cancer Unit (BCU), który Centrum Onkologii posiada, gwarantuje ośrodkowi zniesienie limitów świadczeń na okres 5 lat, co w praktyce oznacza leczenie pacjentek z nowotworem piersi w naszym szpitalu bez ograniczeń. Uruchomienie BCU to kolejny krok, pozwalający zapewnić chorym opiekę na najwyższym poziomie, zgodną ze standardami współczesnej medycyny. Kompleksowa opieka uwzględnia wielospecjalistyczną diagnostykę, skojarzone leczenie, rehabilitację po terapii oraz wsparcie psychologiczne. Według doniesień naukowych ośrodki typu BCU zapewniają chorym dłuższe przeżycie po leczeniu raka piersi w porównaniu do placówek, gdzie nie ma skoordynowanej i wielospecjalistycznej opieki w tym zakresie.

Obecnie w Centrum Onkologii w Bydgoszczy trwa organizacja drugiego ośrodka narządowego – kompleksowej diagnostyki i leczenia raka płuca – Lung Cancer Unit. Jego trzon będzie stanowić zespół specjalistów z Oddziału Klinicznego Chirurgii Klatki Piersiowej. Na podstawie dobrowolnej opinii pacjentów oddział ten zwyciężył w tegorocznym plebiscycie Polskiej Grupy Raka Płuca na najlepszą placówkę w kraju leczącą chorych na nowotwór płuca. Istotą powołania tego ośrodka narządowego jest poprawa wyników leczenia raka płuca, z powodu którego każdego roku umiera w Polsce ok. 20 tys. osób. Wkrótce planujemy utworzenie jednostek dedykowanych leczeniu nowotworów jelita grubego i prostaty. ■

W sieci jednak lecznice mają lepiej

PODRANKINGI | Brak gwarancji finansowania z budżetu NFZ nie przekreśla możliwości funkcjonowania.

KAROLINA KOWALSKA

Powstanie sieci narzuciło porównanie lecznic w sześciu podrankingach odpowiadających poziomom podstawowego zabezpieczenia zdrowotnego. Na poziomie I, na którym wystarczy mieć tylko jeden oddział bazowy, zwycięża trzecia w Polsce rzeszowska Pro-Familia, a na II SPS Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, lider rozwiązań informatycznych na szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR). III poziom bezapelacyjnie należy do lidera rankingu ogólnopolskiego WSS w Białej Podlaskiej, a w zestawieniu szpitali onkologicznych lub pulmonologicznych zwyciężył wicelider „złotej steki”, czyli Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Bydgoszcz zgarnęła laur również na poziomie placówek pediatrycznych. Tutejszy Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego, który zakończył trwający prawie siedem lat remont, może teraz przyjąć 14 tys. pacjentów rocznie.

Ścisła europejska czołówka

Wśród szpitali ogólnopolskich bezkonkurencyjny okazał się Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie,

który zwyciężył także w rankingu szpitali zabiegowych, monospecjalistycznych bez onkologicznych. Zaraz po nim na liście zabiegowych placówek jednoprotolowych uplasowała się stołeczna „Żelazna”, która jako pierwsza placówka służby zdrowia w Polsce i jedna z nielicznych na świecie wdrożyła normę ISO 37001:2016 – system zarządzania antykorupcyjnego. Trzecie – Centrum Leczenia Oparzeń w Siemianowicach Śląskich – to ośrodek unikalny na skalę światową, którego specjaliści plasują się w ścisłej europejskiej czołówce. Listę szpitali niezabiegowych otwiera Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny w Zakopanem, który w przyszłym roku odda do użytku ogród sensoryczny z pełną dostępnością dla pacjentów niepełnosprawnych. Drugie miejsce przypadło Szpitalowi Wojewódzkiemu Specjalistycznemu Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi w Opolu, który przeczy obiegu opinii, że lecznice psychiatryczne źle sobie radzą.

Choć za wcześniej jeszcze na wnioski, jak sieć szpitali wpłynęła na kondycję lecznic – wyniki finansowe za bieżący rok będą znane w marcu – wiele wskazuje na to, że sieć przysłużyła się większości placówek. Szefowie lecznic chwalą sobie brak obciążenia związanego z nadwykonaniami. Najważniej-

szą – ich zdaniem – zaletą nowego systemu ryczałtowego jest możliwość dowolnego przesuwania środków na świadczenia między zakresami. To, zdaniem ekspertów, daje większe możliwości efektywnego zarządzania środkami.

Wyżyny zarządzania

Pozbawione gwarancji finansowania z budżetu państwa placówki, które znalazły się poza siecią, radzą sobie nieco gorzej. Przy braku komfortu, jaki daje obecność w podstawowym systemie zabezpieczenia zdrowotnego, kierujący nimi wspinają się jednak na wyżyny umiejętności zarządczych. Najlepiej poradził sobie NZOZ Lecznica Dzieci i Dorosłych Szpital im. I. Mościckiego w Chorzowie, pierwszy szpital prywatny zarejestrowany w Polsce. 80 proc. pacjentów lecznicy, która powstała w 1991 r., są dzieci – od kilku lat szpital operuje średnio 3,8 tys. małych pacjentów rocznie, stawiając sobie za cel stworzenie im warunków jak najbardziej zbliżonych do domowych. Drugi na liście Eskulap Bis w Osielsku w województwie kujawsko-pomorskim skupia się na leczeniu chorób serca i naczyń, a trzecie Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii – na schorzeniach narządu ruchu. ☺

► **ROZMOWA** 1. MIEJSCE WŚRÓD SZPITALI ONKOLOGICZNYCH I PULMONOLOGICZNYCH

Najważniejsi są ludzie

► **PROF. JANUSZ KOWALEWSKI**, DYREKTOR CENTRUM ONKOLOGII W BYDGOSZCZY

W: Kierowane przez pana bydgoskie Centrum Onkologii znów wygrywa w rankingach szpitali onkologicznych. Jaką przewagę pana zdaniem ma ta placówka nad innymi tego typu ośrodkami?

JANUSZ KOWALEWSKI: Bydgoskie Centrum Onkologii jest ośrodkiem, który wyznacza nowe trendy. Wiele podjętych przez nas działań było pionierskich w kraju. Wprowadzamy nowe techniki diagnostyki i leczenia nowotworów. Swoje dążenia kierujemy także w stronę poprawy dostępu do procedur onkologicznych. Znaczną część świadczeń realizujemy w ramach pakietu onkologicznego. Uzyskanie certyfikatu diagnostyki i leczenia raka piersi (BCU) gwarantuje nam zniesienie limitów świadczeń w zakresie leczenia raka piersi na okres pięciu lat. Dlatego w planach mamy tworzenie kolejnych jednostek odpowiedzialnych za kompleksowe leczenie. Inne ośrodki onkologiczne są również na wysokim poziomie i o czołową lokatę w rankingu jest coraz trudniej.

Co jest priorytetem pana placówki?

W wizji działania koncentrujemy się na realizacji postawionej przed laty założenia: „Jesteśmy dla Ciebie”, dlatego wszystkim naszym działaniom przyświeca jeden cel – dobro pacjenta.

Ilu pacjentów rocznie jest przyjmowanych w CO w Bydgoszczy? Ilu przyjeżdża spoza rejonu?

Każdego roku w Centrum Onkologii w Bydgoszczy hospitalizowanych jest ponad 20 tys. pacjentów, z czego ok. 25 proc. stanowią chorzy spoza województwa. Liczba udzielonych porad ambulatoryjnych w 2018 roku już przekroczyła 200 tys.

Dlaczego, pana zdaniem, pacjenci szukają pomocy właśnie w bydgoskim Centrum Onkologii?

Centrum Onkologii w Bydgoszczy jest jednym z najnowocześniejszych szpitali w Polsce oferujących kompleksowe świadczenia. Uwzględniają one wielospecjalistyczną diagnostykę, skojarzone leczenie oparte na współpracy doświadczonego personelu medycznego, rehabilitację oraz wsparcie psychologiczne. Pacjenci szukają pomocy w naszym Centrum Onkologii, ponieważ wiedzą, że tutaj mogą liczyć na leczenie chirurgiczne, chemioterapię i radioterapię na najwyższym poziomie.

Jak pan myśli, dlaczego placówka od lat zajmuje pozycję jednego z liderów, jeśli chodzi o instytuty i centra onkologii?

Centrum Onkologii w Bydgoszczy to przede wszystkim wspierała kadra specjalistów, których praca i zaangażowanie przez lata przyczyniły się do powstania jednego z najlepszych ośrodków leczenia nowotworów w Polsce. To oni są najlepszą wizytówką szpitala. Rozwijamy się, podnosimy swoje kwalifikacje, śledzimy najnowsze trendy w zachodniej medycynie i wprowadzamy je do naszej praktyki. Dodatkowo w ciągu ostatnich pięciu lat oddaliśmy do użytku m.in. nowoczesny ośrodek rehabilitacyjny, nową przychodnię, Zakład Radioterapii we Włocławku oraz kompleks naukowy – Innowacyjne Forum Medyczne. Nasi pacjenci jedzą posiłki w restauracji z możliwością samodzielnego wyboru dań. To wszystko wpływa na wysoką ocenę świadczonych przez nas usług.

Jakie nowatorskie zabiegi udało się przeprowadzić w tym roku?

Przyszłość chirurgii to małoinwazyjne techniki zabiegowe. Obecnie w Oddziale Klinicznym Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów rozwijana jest technika Uniportal-VATS (operacje nowotworów płuca z cięciem 5 cm zapewniającego mniejszy ból, krótszy pobyt w szpitalu, mniej powikłań). Drugą nowością jest radioterapia stereotaktyczna wykorzystywana w leczeniu guzów mózgu. Wprowadzamy także chemioterapię podskórną, która znacznie skraca czas podania leku.

Czy placówka kupiła w ostatnim czasie jakiś nowy sprzęt?

W 2018 roku Centrum Onkologii zakupiło sprzęt za około 15 mln złotych, w tym aparat do napromieniania TrueBeam wraz z analizatorem pola promieniowania, 4 bronchoskopy (z aparatem wyposażonym w wibrującą sondę ultrasonograficzną do oceny ścian oskrzela), 2 kolonoskopy niezbędne do realizacji programów przesiewowych w kierunku wykrywania raka jelita grubego, 2 aparaty USG, sprzęt do terapii nerkozastępczej oraz nowoczesny stół operacyjny.

A jakie są plany lecznicy na 2019 rok?

Nasze starania w nowym roku będą zmierzały w kierunku tworzenia jednostek odpowiedzialnych za kompleksową diagnostykę i leczenie nowotworów określonego narządu. W planach mamy powołanie ośrodków leczenia raka płuca, stercza i jelita grubego, utworzonych na wzór Centrum Onkologii Breast Cancer Unit. ☺

—rozmawiała Janina Blikowska

REKLAMA

B64765

COPERNICUS
PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.

Poruszamy niebo i ziemię, by nieść pomoc i przywracać zdrowie naszym pacjentom

Dostarczamy usługi medyczne na najwyższym europejskim poziomie w zakresie leczenia szpitalnego, ambulatoryjnego, opieki długoterminowej, rehabilitacji leczniczej, stomatologii i diagnostyki.

Nasz potencjał to 1200 łóżek na 39 oddziałach w 2 szpitalach, dwie przyszpitalne przychodnie wielospecjalistyczne oraz Wojewódzkie Centrum Onkologii.

Swoje zdrowie powierza nam każdego roku ponad 200 000 pacjentów z kraju i zagranicy.

W 2019 roku wydamy na inwestycje w ochronę zdrowia ponad 100 milionów złotych.

www.copernicus.gda.pl



JEDNOSTKA
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO

SIEĆ SZPITALI, ONKOLOGICZNE LUB PULMONOLOGICZNE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. dr Izabeli Romanowskiej 2 (kujawsko-pomorskie)	879,38 908
2.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii – Szczecin, ul. Strzałowska 22 (zachodniopomorskie)	792,3 842
3.	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc, Szpital im. Kazimierza Dłuskiego we Wrocławiu – Wrocław, ul. Grabiszyńska 105 (dolnośląskie)	774,51 788
4.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze – Chęciny, ul. Czerwona Góra 10 (świętokrzyskie)	768,31 796
5.	Specjalistyczny Szpital Onkologiczny: Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Białymstoku – Białystok, Ogrodowa 12 (podlaskie)	746,25 724
6.	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o. – Prabuty, ul. Kuracyjna 30 (pomorskie)	731,84 804

SIEĆ SZPITALI, PEDIATRYCZNE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Chodkiewicza 44 (kujawsko-pomorskie)	822,9
2.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Stanisława Popowskiego w Olsztynie – Olsztyn, ul. Żołnierska 18a (warmińsko-mazurskie)	816,89 817
3.	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o. – Sosnowiec, ul. Zapolskiej 3 (śląskie)	758,7 782

SZPITALA POZA SIECIĄ

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lecznica Dzieci i Dorosłych Szpital im. I. Mościckiego sp. z o.o. – Chorzów, ul. Powstańców 27 (śląskie)	860,57 878
2.	ESKULAP BIS s.c. Ewa Mołska Stanisław Mołski: Szpital ESKULAP Centrum Leczenia Chorób Serca i Naczyń – Osielsko, ul. Koperkowa 2 (kujawsko-pomorskie)	825,53 830
3.	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii – Kraków, al. Modrzewiowa 22 (małopolskie)	781,09 789
4.	SALUS sp. z o.o.: Szpital SALUS – Słupsk, ul. Zielona 8 (pomorskie)	758,64 767
5.	Centrum Zdrowia Tuchów Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością – Tuchów, Szpitalna 1 (małopolskie)	740,95 771

SIEĆ SZPITALI POZIOM I		
Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Szpital Specjalistyczny PRO-FAMILIA sp. z o.o. sp. k. – Rzeszów, ul. Witolda 6b (podkarpackie)	879,3 903
2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim – Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1 (podlaskie)	851,36 849
3.	Centrum Medyczne Żelazna sp. z o.o.: Szpital Specjalistyczny św. Zofii w Warszawie – Warszawa, Żelazna 90 (mazowieckie)	835,18 847
4.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Zespół Zakładów (Stacjonarne Świadczenia Zdrowotne) Szpital im. Duńskiego Czerwonego Krzyża – Maków Mazowiecki, ul. Witosą 2 (mazowieckie)	818,68 865
5.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Łębork, ul. Juliana Węgrzynowicza 13 (pomorskie)	813,05 850
6.	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie – Tarnów, ul. Szpitalna 13 (małopolskie)	810,23 820
7.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku: Szpital Powiatowy im. L. Rydygiera – Brzesko, ul. T. Kościuszki 68 (małopolskie)	806,33 809
8.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce: Szpital im. W. Mantiuka – Hajnówka, ul. doc. A. Dowgirda 9 (podlaskie)	796,24 806
9.	Pro-Medica w Elku sp. z o.o.: Szpital – Elk, ul. Baranki 24 (warmińsko-mazurskie)	790,65 849
10.	Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o.o.: Ośrodek Lecznictwa Szpitalnego Powiatu Bytowskiego – Bytów, ul. Łęborska 13 (pomorskie)	785,92 744
11.	Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ – Warszawa, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25 (mazowieckie)	777,53 796
12.	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu – Nowy Targ, ul. Szpitalna 14 (małopolskie)	777,44 809
13.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Parczew, ul. Kościelna 136 (lubelskie)	775,37 791
14.	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o. – Miastko, ul. gen. Wybickiego 30 (pomorskie)	758,94 773
15.	Szpital Powiatowy w Jarocinie Sp. z o.o. – Jarocin, ul. Szpitalna 1 (wielkopolskie)	754
16.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie – Wolsztyn, ul. Wschowska 3 (wielkopolskie)	751,69 675
17.	Poddębickie Centrum Zdrowia sp. z o.o. – Poddębice, ul. Mickiewicza 16 (łódzkie)	748,1 783
18.	Szpital Powiatowy: Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu – Biskupiec, ul. Armii Krajowej 8 (warmińsko-mazurskie)	743,29 780
19.	Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu: Szpital Ginekologii i Położnictwa – Wałbrzych, ul. Ignacego Paderewskiego 10 (dolnośląskie)	740,43 812
20.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu – Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4 (dolnośląskie)	740,08 767
21.	Szpital im. Sebastiana Pełrycego w Dąbrowie Tarnowskiej – Dąbrowa Tarnowska, ul. Szpitalna 1 (małopolskie)	736,49 729
22.	„Kufnowski Szpital Samorządowy” sp. z o.o. – Kufno, ul. Kościuszki 52 (łódzkie)	736,17 735
23.	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie – Złotów, ul. Szpitalna 28 (wielkopolskie)	733,39 793
24.	Samodzielny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim: Szpital – Tomaszów Lubelski, Aleje Grunwaldzkie 1 (lubelskie)	732,7 781
25.	Zamojski Szpital Niepubliczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – Zamość, ul. Peowiaków 1 (lubelskie)	732,24 706

SIEĆ SZPITALI POZIOM III		
Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej – Biała Podlaska, ul. Terebelska 57-65 (lubelskie)	897,84 892
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu – Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10 (lubelskie)	858,88 881
3.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku sp. z o.o. – Słupsk, ul. Hubalczyków 1 (pomorskie)	856,55 894
4.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie – Olsztyn, ul. Żołnierska 18 (warmińsko-mazurskie)	841,82 859
5.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego – Wrocław, ul. Koszarowa 5 (dolnośląskie)	829,37 855
6.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu – Sosnowiec, ul. Plac Medyków 1 (śląskie)	825,2 848
7.	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej – Wrocław, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 (dolnośląskie)	820,15 855
8.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu – Wrocław, ul. Henryka Michała Kamińskiego 73a (dolnośląskie)	816,19 836
9.	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi – Łódź, ul. Pabianicka 62 (łódzkie)	813,73 860
10.	Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego sp. z o.o. – Warszawa, al. Solidarności 67 (mazowieckie)	811,79 822
11.	Szpitałe Pomorskie sp z o.o. Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie – Wejherowo, ul. Jagalskiego 10 (pomorskie)	796,31 851
12.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego w Łodzi – Łódź, ul. Kniaziewicza 1/5 (łódzkie)	787,6 840
13.	Szpitałe Pomorskie Sp. z o.o.: Szpital Morski im. PCK – Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1 (pomorskie)	782,82 742
14.	Szpital Wojewódzki w Szczecinie: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony – Szczecin, ul. Arkońska 4 (zachodniopomorskie)	779,33 801
15.	COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY sp.z o.o.: Szpital im. M. Kopernika – Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6 (pomorskie)	776,96 798
16.	Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli – Nowa Sol, ul. Chałubińskiego 7 (lubuskie)	771,62 791
17.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. – Gorzów Wielkopolski, ul. Dekerta 1 (lubuskie)	767,94 785
18.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny – Lublin, Al Krasnicka 100 (lubelskie)	766,77 812
19.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu – Toruń, ul. św. Józefa 53-59 (kujawsko-pomorskie)	754,61 777
20.	COPERNICUS Podmiot Leczniczy spółka z o.o.: Szpital św. Wojciecha – Gdańsk, al. Jana Pawła II 50 (pomorskie)	745,26 805
21.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie – Konin, ul. Szpitalna 45 (wielkopolskie)	743,99 770
22.	Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokółowskiego w Wałbrzychu – Wałbrzych, ul. Sokółowskiego 4 (dolnośląskie)	739,67 798
23.	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego – Ostrołęka, al. Jana Pawła II 120 A (mazowieckie)	735,96 785
24.	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet Szpital Wrocław – Wrocław, ul. Kamińskiego 73A (dolnośląskie)	733,81 806
25.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej – Cieszyn, ul. Bielska 4 (śląskie)	732,11 748

SIEĆ SZPITALI OGÓLNOPOLSKIE		
Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Instytut Hematologii i Transfuzjologii – Szpital w Warszawie – Warszawa , ul. Indrjy Gandhi 14 (mazowieckie)	847,41 859
2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Łódź, Kopcińskiego 22 (łódzkie)	841,03 860
3.	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Powstańców Warszawy 5 (kujawsko-pomorskie)	829,4 848
4.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi – Łódź, ul. Północna 42 (łódzkie)	823,81 840
5.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu – Opole, Al. W. Witosą 26 (opolskie)	822,84 854
6.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Łódź, Pomorska 251 (łódzkie)	819,29
7.	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza – Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 (kujawsko-pomorskie)	816,5 868
8.	Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA – Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2 (dolnośląskie)	810,71 832
9.	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizieła w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Ujejskiego 75 (kujawsko-pomorskie)	795,2 821
10.	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze – Zabrze, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9 (śląskie)	794,4 823
11.	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy: Bydgoski Szpital MSWiA – Bydgoszcz, ul. ks. Markwarta 4-6 (kujawsko-pomorskie)	792,03 824
12.	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu – Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5 (dolnośląskie)	771,67
13.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego – Otwock, ul. Konarskiego 13 (mazowieckie)	765,55 793
14.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie – Lublin, ul. Grenadierów 3 (lubelskie)	761,88 847
15.	Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu – Poznań, ul. Polna 33 (wielkopolskie)	756,4 804
16.	Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach – Katowice, Ziołowa 45-47 (śląskie)	754,88 749
17.	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu – Poznań, ul. Długa 1/2 (wielkopolskie)	754,75
18.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne – Gdańsk, Dębinki 7 (pomorskie)	751,19 782
19.	Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach – Katowice, ul. Medyków 16 (śląskie)	749,72 792

SIEĆ SZPITALI POZIOM II		
Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Liczba uzyskanych punktów (ilość pkt w 2017 r.)
1.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II – Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 (mazowieckie)	865,24 885
2.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy – Świdnica, ul. Leśna 27–29 (dolnośląskie)	863,93 886
3.	Szpital MIEDZIOWEGO CENTRUM ZDROWIA SA w Lubinie – Lubin, M. Skłodowskiej-Curie 66 (dolnośląskie)	846,48 879
4.	Miejski Szpital Zespolony: Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika – Olsztyn, ul. Niepodległości 44 (warmińsko-mazurskie)	844,5 833
5.	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o. – Pleszew, ul. Poznańska 125A (wielkopolskie)	838,24 870
6.	Szpital Rejonowy im dr. Jana Gawlika w Suchej Beskidzkiej – Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22 (małopolskie)	824 852
7.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej – Ostrów Wielkopolski, ul. Limanowskiego 20/ 22 (wielkopolskie)	823,29 819
8.	Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich – Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 2 (śląskie)	821,76 848
9.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich: Szpital Specjalistyczny im. św. Łukasza – Końskie, ul. Gimnazjalna 41B (świętokrzyskie)	820,9 834
10.	Szpital Specjalistyczny w Słazowie – Słazów, ul. 11 Listopada 78 (świętokrzyskie)	810,09 825
11.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. – Kraków, os. Złotej Jesieni 1 (małopolskie)	801,5 865
12.	Scanmed Spółka Akcyjna: Scanmed Szpital św. Rafała – Kraków, ul. Adama Bochenka 12 (małopolskie)	790,38 827
13.	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Szpitalna 19 (kujawsko-pomorskie)	786,42 723
14.	Szpital Wojewódzki im św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie – Tarnów, Lwowska 178A (małopolskie)	783,83 828
15.	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku – Rybnik, ul. Energetyków 46 (śląskie)	782,83 823
16.	Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu – Racibórz, ul. Gamowska 3 (śląskie)	778,13 787
17.	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi – Łódź, ul. Milionowa 14 (łódzkie)	777,91 804
18.	Szpital Powiatowy im. Świętej Siostry Faustyny Kowalskiej w Łęcznej – Łęczna, ul. Krasnysławska 52 (lubelskie)	766,63
19.	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością – Kościerzyna, ul. Alojzego Piechowskiego 36 (pomorskie)	765,71 816
20.	Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej – Dąbrowa Górnicza, ul. Szpitalna 13 (śląskie)	763,8 793
21.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu – Inowrocław, ul. Poznańska 97 (kujawsko-pomorskie)	763,34 813
22.	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika – Piotrków Trybunalski, ul. Rakowska 15 (łódzkie)	763,2 794
23.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 – Jastrzębie-Zdrój, ul. Jana Pawła II 7 (śląskie)	760,01 794
24.	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach – Suwałki, ul. Szpitalna 60 (podlaskie)	748,59 718
25.	Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu – Toruń, ul. Bałtego 17/19 (kujawsko-pomorskie)	745,05 741
26.	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny Sp. z o.o. – Rudna Mała, Rudna Mała 600 (podkarpackie)	736,36
27.	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach – Gryfice, ul. Niechorska 27 (zachodniopomorskie)	731,84 782

OPINIE

Dariusz Madera

Dyrektor Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Opolu
Niedługo ponad rok temu samorząd województwa opolskiego przekazał szpital do Uniwersytetu Opolskiego, co było równoznaczne z rozpoczęciem przekształcenia w szpital kliniczny. Ten proces cały czas trwa. Obecnie szpital ma ponad 500 łóżek na 16 oddziałach, zatrudnia 1390 osób, z czego ponad 300 to lekarze, a około 500 to pielęgniarki. Co roku szpital dokonuje około 25 tys. hospitalizacji. Choć posługujemy się już nową nazwą – Uniwersytecki Szpital Kliniczny, to nadal posiadamy oddziały, które realizują działalność

prof. Ewa Lech-Marańda

Dyrektor Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie

Misją IHiT jest udzielanie wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych oraz prowadzenie badań i prac rozwojowych dla postępu nauki w hematologii, transfuzjologii i dyscyplin pokrewnych przy zachowaniu dbałości o przyjazne i bezpieczne warunki pobytu pacjentów i pracy personelu. W 2018 roku Instytut zrealizował 8 tys. hospitalizacji, w tym 6,5 tys. hospitalizacji jedno- i dwudniowych, 44,5 tys. porad specjalistycznych oraz ponad 120

Jerzy Giedrojc

Pełnomocnik ds. organizacyjno-prawnych. Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. dr. S. Jasińskiego w Zakopanem

Przez wiele lat pacjentami naszego szpitala, który istnieje od 1934 roku, byli leczący gruźlicę studenci. Obecnie to wielozakresowa placówka rehabilitacyjna. Stacjonarnie leczymy pacjentów w oddziałach rehabilitacji: ogólnoustrojowej, pulmonologicznej, neurologicznej. Prowadzimy też dzienne ośrodki rehabilitacji ogólnoustrojowej i kardiologicznej. Rocznie ze świadczeń w trybie stacjonarnym korzysta ok. 2,5 tys. pacjentów, a w trybie

Mariusz Moś

NZOZ Lecznica Dzieci i Dorosłych Szpital im. I. Mościckiego
Nasz szpital powstał w 1991 r. jako pierwsza prywatna placówka zarejestrowana w Polsce. Od samego początku naszymi głównymi pacjentami były dzieci, które stanowią dzisiaj ok. 80 proc. wszystkich chorych. Wykonujemy zabiegi dziecięcej laryngologii, urologii, ortopedii i chirurgii. W naszej działalności najważniejszą sprawą było i jest bezpieczeństwo pacjentów. Co roku wymieniamy część sprzętu medycznego na nowy, aby stale podnosić jakość wykonywanych zabiegów. Staramy się też podnosić umiejętności lekarzy i

dr Wojciech Puzyna

Prezes zarządu Centrum Medycznego Żelazna
Centrum Medyczne Żelazna jest placówką położniczo-ginekologiczno-neonatologiczną z 107-letnią tradycją, której właścicielem jest Miasto Stoleczne Warszawa. Szpital ma łącznie 196 łóżek – w tym 108 dla dorosłych i 88 dla noworodków. Do grudnia tego roku przyjęliśmy 6,1 tys. porodów, zrealizowaliśmy ponad 2,1 tys. zabiegów i operacji ginekologicznych i 1790 cięć cesarskich. Szpital nie był nigdy zadłużony, a nadwyżki finansowe przeznaczane są na inwestycje. Prawie 90 proc. wszystkich zakupów spółka realizuje ze

podstawową. Przez ostatni rok koncentrowaliśmy się na poprawie jakości. Dzięki środkom z funduszy unijnych udało nam się m.in. uruchomić salę hybrydową oraz zakupić sporo nowego sprzętu. Przeprowadziliśmy także wiele remontów, odnawiając sale chorych. Wszystko to sprawia, że szpital staje się coraz bardziej przyjazny oraz coraz lepiej oceniany. W pogoni za realizacją procedur wysoko-specjalistycznych i ratowaniem życia nie można zapominać o pacjentach, którzy trafiają do nas w systemie planowym czy ambulatoryjnym. Kolejki nie mogą być zbyt długie. ©© –not. pg

transplantacji komórek krwiotwórczych. Dzięki wielodyscyplinarności pionu medycznego oraz współpracy z innymi ośrodkami Instytut oferuje pacjentom opiekę kompleksową. Działalność diagnostyczna instytutu prowadzona jest na światowym poziomie w oparciu o najnowsze techniki immunologiczne i genetyczne. W 2017 r. w ocenie jednostek naukowych przeprowadzonej przez Komisję Ewaluacji Jednostek Naukowych Instytut Hematologii i Transfuzjologii uzyskał po raz drugi z rzędu najwyższą kategorię A, potwierdzając swoje miejsce w ścisłej naukowej czołówce w Polsce. ©© –not. blik

ambulatoryjnym ok. 4,2 tys. Najważniejsze dla kierownictwa jest nieustanna poprawa jakości świadczeń. Dlatego tylko w 2018 r. zakupiliśmy najwyższej klasy, w pełni skomputeryzowane, urządzenia rehabilitacyjne i medyczne za ok. 900 tys. zł. W tym roku rozpoczęliśmy pełną modernizację szpitala, w ramach której wymieniono już windę czy wyremontowano część sal chorych. Urządzamy także ogród sensoryczny z pełną dostępnością dla pacjentów niepełnosprawnych. Zakończenie prac szacowanych na 7 mln zł planowane jest w przyszłym roku. ©© –not. blik

pielęgniarek. Od kilku lat operujemy ok. 3,8 tys. dzieci. Brak możliwości pozyskania dodatkowych środków z NFZ ogranicza rozbudowę szpitala. W najbliższych latach skupiać się będziemy na stałym podnoszeniu efektywności leczenia oraz stworzeniu dzieciom warunków zbliżonych do domowych. Nasze stałe uczestnictwo w rankingu szpitali „Rz” i CMJ pozwala nam zaprezentować nasz szpital na forum ogólnopolskim. Otrzyma-
nie są dla wszystkich pracowników wielkim honorem oraz docenieniem ich codziennej ciężkiej pracy. ©© –not. blik

środków własnych. W 2017 roku w CMŻ – jako pierwsza w Polsce placówka służby zdrowia i jedna z niewielu na całym świecie – wdrożyła normę ISO 37001:2016 – system zarządzania antykorupcyjnego. Decyzję o wdrożeniu normy zarząd podjął ze świadomością, że bycie liderem na rynku usług położniczych to przede wszystkim duża odpowiedzialność w stosunku do otoczenia. We wrześniu 2018 r. spółka otrzymała siódmy raz certyfikat akredytacyjny z wynikiem 91 proc. spełnionych standardów, co daje miejsce w ścisłej czołówce wśród wszystkich akredytowanych szpitali w Polsce. ©© –not. blik

KAROLINA KOWALSKA

W tym roku nie ma niespodzianek. Tak jak rok temu najczęściej szpitali w pierwszej setce ma Pomorze, któremu po piętach depcze woj. kujawsko-pomorskie z 11 lecznicami. Śląsk tym razem może się pochwalić dziesięcioma szpitalami w pierwszej setce, Łódzkie – dziewięcioma, a Dolny Śląsk, Lubelszczyzna i Małopolska – ośmioma.

Pomorskie

Podobnie jak przed rokiem wojewódzki ranking otwiera Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku, który w rankingu krajowym spadł jednak z trzeciego na ósme miejsce. Trzecią pozycję zajął jednak w rankingu szpitali na III poziomie sieci. W lutym na otwartej po 16 latach przerwy porodówce przyszło tu na świat pierwsze dziecko. Od lipca działa tu Oddział Transplantacji Szpiku, na którym można bezpiecznie przygotować pacjenta do przeszczepu komórek macierzystych. Pod koniec października sejmik województwa przyznał 900 tys. zł na uruchomienie istniejącego już banku komórek i tkanek, dzięki czemu po nowym roku szpital będzie wykonywał przeszczepy. W 2019 r. powiększyć ma się także szpitalny oddział ratunkowy (SOR) – z 9 do 15 łóżek. Z kolei SOR w drugim województwie SPSZOZ w Łęborku, który przyjmuje dziennie 80–100 osób, dzięki półmilionowej dotacji z resortu zdrowia, zostanie wyposażony w sprzęt do ratowania najmłodszych pacjentów, m.in. respiratory transportowe i aparaty do USG. Sklasyfikowany na trzecim miejscu Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie nie tylko zyskał w maju dodatkowe 260 mkw. świeżo wyremontowanego SOR. W czerwcu tutejsi kardiolodzy zaczęli przeprowadzać innowacyjne zabiegi na sercu pacjenta – przeszczórne zamknięcie uszka lewego przedsionka – zmniejszające ryzyko wystąpienia udaru mózgu u pacjentów z migotaniem przedsionków.

Kujawsko-Pomorskie

Na drugim miejscu w województwie, tuż po bydgoskim Centrum Onkologii, uplasował się 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką. Na początku października wmurowano kamień węgielny pod budowę nowego budynku, dzięki czemu za dwa lata placówka przyjmie dwa razy więcej pacjentów. W warty 67 mln zł obiekcie znajdzie się blok operacyjny, w którym wykonywane będą procedury jednego dnia, przeniesiona tu zostanie także stacja dializ z 13

stanowiskami. Tylko w 2017 r. dotychczasowa poliklinika, obejmująca świadczenia opieki podstawowej, specjalistycznej i dentystycznej, udzieliła 312 tys. porad, a z każdym rokiem liczba pacjentów i badań rośnie. Placówka zajmuje też trzecie miejsce na liście szpitali ogólnopolskich w sieci. Trzecie w województwie Centrum Leczenia Chorób Serca i Naczyni Eskulap Bis w Osielesku, które uplasowało się na drugim miejscu w rankingu szpitali poza siecią, uzyskując wysokie noty za jakość usług, opiekę nad pacjentem i efektywne zarządzanie. Jako czwarty w województwie uplasował się lider rankingu szpitali pediatrycznych w sieci Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, który zaprezentował się w pełnej krasie po siedmioletniej modernizacji wartej łącznie 200 mln zł. Placówka wzbogaciła się o nowy budynek i teraz zamiast 9,5 tys. przyjmie 14 tys. małych pacjentów rocznie.

Śląskie

Zwycięzca, chorzowski NZOZ Lecznica Dzieci i Dorosłych Szpital im. I. Mościckiego, który awansował o trzy oczka na szóste miejsce w kraju, słynie z zastosowania najnowszych technologii w służbie pacjenta. Do oświetlenia wykorzystano tu niewi-
doczne dla ludzkiego oka lampy podczerwone, które sprawiają, że pacjent obserwowany przez personel może spać w pełnej ciemności. Placówka zainwestowała też w stronę internetową, na której można znaleźć zarówno informację o badaniach, zabiegach i niezbędnych dokumentach, a także się dowiedzieć, co zrobić, gdy dziecko zachoruje przed przyjęciem do szpitala i ile trwa hospitalizacja w przypadku danego zabiegu. Spory awans – z miejsca 25. na 18. – odnotował trzeci na Śląsku Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu, który na specjalnym oddziale leczy osoby z mukowiscydą, a przed miesiącem tutejszy SOR wzbogacił się o pracownię wyposażoną w dwa angiografy, z których korzystać będą pacjenci kardiologii inwazyjnej, chirurgii naczyniowej, neurochirurgii, neurologii i oddziału ratunkowego. SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku, laureat tegorocznej nagrody Czarny Diament, słynie z dbałości o pacjentów. Pod koniec listopada pacjentów oddziału pediatrycznego, jak co roku, odwiedzili czerwono-zieloni Mikołaje, żuźłowcy, pracownicy i działacze klubu sportowego ROW Rybnik. Wzorem lat ubiegłych, zanieśli najmłodszym chorym „odrobinę słodkości i radości”.

Dokończenie ▶ Q10

Regionalni liderzy walczą o jakość

NAJLEPSZE SZPITALA W WOJEWÓDZTWIE | Najwięcej szpitali w pierwszej setce ma Pomorskie (12), które dogania Kujawsko-Pomorskie z 11 placówkami. W pierwszej dziesiątce uplasowały się aż dwie placówki z Dolnego Śląska.

SZPITALA DOLNOŚLĄSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy – Świdnica, ul. Leśna 27-29	5
2.	Szpital „MIEDZIOWEGO CENTRUM ZDROWIA” SA w Lubinie – Lubin, M. Skłodowskiej-Curie 66	10
3.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego – Wrocław, ul. Koszarowa 5	16
4.	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej – Wrocław, ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2	25
5.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu – Wrocław, ul. Henryka Michała Kamińskiego 73a	30
6.	Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA – Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2	34
7.	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc, Szpital im. Kazimierza Dłuskiego we Wrocławiu – Wrocław, ul. Grabiszyńska 105	6
8.	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu – Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5	59
9.	Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu: Szpital Ginekologii i Położnictwa – Wałbrzych, ul. Ignacego Paderewskiego 10	9
10.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolestawcu – Bolestawiec, ul. Jeleniogórska 4	89

SZPITALA KUJAWSKO-POMORSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. dr. Izabeli Romanowskiej 2	2
2.	10. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Powstańców Warszawy 5	15
3.	ESKULAP BIS s.c. Ewa Mołska Stanisław Mołski: Szpital ESKULAP Centrum Leczenia Chorób Serca i Naczyń – Osielesko, ul. Koperkowa 2	17
4.	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Chodkiewicza 44	22
5.	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza – Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9	29
6.	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizieła w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Ujejskiego 75	41
7.	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy: Bydgoski Szpital MSWiA – Bydgoszcz, ul. ks. Markwarta 4-6	43
8.	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy – Bydgoszcz, ul. Szpitalna 19	47
9.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu – Inowrocław, ul. Poznańska 97	67
10.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu – Toruń, ul. św. Józefa 53-59	76

SZPITALA LUBELSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej – Biała Podlaska, ul. Terebelska 57-65	1
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu – Zamość, Aleje Jana Pawła II 10	7
3.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Parczew, ul. Kościelna 136	58
4.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny – Lublin, al. Kraśnicka 100	63
5.	Szpital Powiatowy im. Świętej Siostry Faustyny Kowalskiej w Łęcznej – Łęczna, ul. Krasnostawska 52	64
6.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie – Lublin, ul. Grenadierów 3	69
7.	Samodzielny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim: Szpital – Tomaszów Lubelski, Aleje Grunwaldzkie 1	96
8.	Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o. – Zamość, ul. Peowiaków 1	97
9.	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Jana Bożego w Lublinie – Lublin, ul. Biernackiego 9	
10.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie – Krasnyśław, ul. M. Sobieskiego 4	

Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Bydgoszczy dołącza do najlepszych tego typu placówek w kraju



Edward Hartwich,
Dyrektor
Wojewódzkiego
Szpitala
Dziecięcego
w Bydgoszczy

Panie Dyrektorze, po rozbudowie i zakupach sprzętu Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Bydgoszczy dołącza do najlepszych tego typu placówek w kraju. Placówka krok po kroku staje się m.in. ośrodkiem chirurgii dziecięcej na najwyższym poziomie. Prosimy o kilka słów na ten temat – o szefie oddziału chirurgicznego prof. Prokuracie, prowadzonych przez niego nowatorskich zabiegach, wysokim standardzie operacyjnym, diagnostycznym, dotyczącym czystości i bezpieczeństwa pooperacyjnego.

W starej strukturze w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym w Bydgoszczy leczono się rocznie około 9,5 tys. dzieci i młodzieży, a po zakończonej modernizacji ponad 13,5 tys. Sądzimy, że w niedalekiej przyszłości przekroczymy liczbę 15 tys. hospitalizacji.

Modernizacja bazy lokalowej i sprzętowej szpitala, dotychczasowa kadra medyczna oraz pozyskani wysokiej klasy specjaliści z dziedziny radiologii, onkologii i hematologii, chirurgii, neurochirurgii umożliwiły powstanie wyspecjalizowanego szpitala dziecięcego, w którym chore dzieci są leczone w pełnym specjalistycznym zakresie, kompleksowo i komplementarnie, zgodnie z aktualnymi zdobyczami technologii medycznych. Szpital wykonuje świadczenia medyczne zachowawcze i zabiegowe na najwyższym poziomie, często unikatowe w skali województwa, a nawet kraju.

W 2007 roku uzyskaliśmy certyfikat Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO, a w roku 2017 akredytację przyznaną przez Ministra Zdrowia (CMJ).

Po procesie modernizacji i rozbudowy powstał imponujący, nowoczesny kompleks budynków, w których mieszczą się oddziały łóżkowe, oddział intensywnej terapii oraz zespół sal operacyjnych. Zbudowano też dwa mniejsze obiekty i przeprowadzono gruntowną przebudowę budynku przeznaczonego dla poradni specjalistycznych oraz administracji i archiwum. Dzięki inwestycji w szpitalu wykonuje się badania obrazowe – cyfrową rentgenodiagnostykę, tomografię komputerową i rezonans magnetyczny.

W nowym siedmiokondygnacyjnym budynku znajdują się: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej, Oddział Pediatrii, Kardiologii, Oddział Patologii Noworodka, Oddział Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii Dziecięcej, Oddział Neurochirurgii Dziecięcej, Oddział Pediatrii, Pneumonologii i Alergologii, Oddział Chirurgii Dziecięcej, Ośrodek Rehabilitacji Diennej, Blok Operacyjny (4 sale operacyjne) oraz Sterylizacja. W drugim pięciokondygnacyjnym budynku znalazły swoje lokum: Oddział Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii, Oddział Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Reumatologii oraz Oddział Neurologii Dziecięcej.

W szpitalu funkcjonuje 220 łóżek dla pacjentów, a od czerwca 2018 roku udostępniono 86 łóżek dla rodziców i opiekunów. Rodzice i opiekunowie mogą spać obok swoich dzieci. Prawie 3000 m² powierzchni dachów zajmuje 5 różnych tematycznie ogrodów, których wyposażenie dostosowane jest do potrzeb pacjentów w zależności od ich wieku. W każdym oddziale jest klasa szkolna i pokój wypoczynkowy dla matek z kąpielnią zabaw dla dzieci. Ciekawą jest aranżacja wnętrz, w której dobrze czują się zarówno małe dzieci, jak i młodzież.

Oddział Chirurgii Dziecięcej funkcjonuje od listopada 2014 roku. Kierujący oddziałem dr hab. n. med. Andrzej Igor Prokurat posiada blisko trzydziestoletnie doświadczenie zawodowe. Pracował wcześniej w wyspecjalizowanych jednostkach chirurgii dziecięcej: w Instytucie – Pomniku Centrum Zdrowia Dziecka, w Collegium Medicum UMK i w Collegium Medicum UJ. Praca w renomowanych ośrodkach klinicznych oraz doświadczenie w onkologicznej chirurgii gwarantują zaawansowany zakres aktywności jednostki, niezbędny do specjalistycznego leczenia w zakresie onkologicznej chirurgii dziecięcej.

Oddział Chirurgii Dziecięcej posiada bardzo szerokie zaplecze diagnostyczne i terapeutyczne. Doświadczona kadra medyczna, w tym anestezjologiczna pozwalają na realizację świadczeń chirurgicznych na najwyższym poziomie. Są to wyspecjalistyczne leczenie operacyjne oraz pełny profil zabiegów z zakresu chirurgii onkologicznej u dzieci, torakochirurgii dziecięcej, chirurgii noworodka, urologii dziecięcej i endoskopii urologicznej, neurochirurgii dziecięcej z neuroendo-

skopią (we współpracy z Oddziałami Laryngologii Dziecięcej i Neurochirurgii Dziecięcej) oraz pełny profil zabiegów chirurgii endokrynologicznej, wideochirurgii dziecięcej (laparoscopia i torakoscopia), chirurgii rekonstrukcyjnej, wybrany profil zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych w endoskopii górnej i dolnej odcinka przewodu pokarmowego u dzieci.

W czasie od 2015 roku do roku 2018 wykonano 57 onkologicznych chirurgicznych zabiegów operacyjnych, w tym 10 operacji u sześciorga dzieci z nowotworami dziedzicznymi, polegających na etapowych, oszczędzających resekcjach narządowych lub na radykalnym profilaktycznym usunięciu narządów, w których w przyszłości mógłby rozwinąć się nowotwór. Pacjenci referowani byli do operacji z ośrodków klinicznych różnych województw Polski. W Polsce takim leczeniem zajmują się nieliczne pediatryczne ośrodki kliniczne oraz ośrodki dla dorosłych. Ze względu na to, że są to schorzenia rzadko występujące, istotne jest aby kwalifikacje do terapii i leczenie operacyjne przeprowadzał specjalista o wieloletnim doświadczeniu klinicznym.

Taką osobą jest dr hab. n. med. Andrzej Igor Prokurat, który jest reprezentantem – konsultantem środowiska chirurgów dziecięcych w Polskiej Grupie Roboczej ds. Leczenia Guzów Neuroendokrynnych Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych. Profesor Prokurat wykonał 10 zabiegów operacyjnych u pacjentów z nowotworami dziedzicznymi. Przykładowo w lutym 2016 roku przeprowadził zabieg całkowitego usunięcia tarczycy u półtorarocznej dziewczynki z woj. podkarpackiego, u której stwierdzono zespół MEN 2B oraz mutację genu RET (kodon 918 – najbardziej agresywna postać rodzinnego raka rdzeniastego tarczycy). Ponad 15 lat temu profesor operował matkę dziecka w CZD z powodu raka rdzeniastego tarczycy, nosicielkę tej samej mutacji. W tym samym roku przepro-



wadził etapowe leczenie operacyjne nowotworów dziedzicznych trzustki i przytarczyc u dziewczynki czternastoletniej i jej siedemnastoletniego brata z woj. zachodnio-pomorskiego. U rodzeństwa rozpoznano zespół MEN 1 z potwierdzoną mutacją genu MEN1.

Profesjonalna anestezjologiczna kadra pielęgniarska i lekarska, nowoczesny w pełni wyposażony Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blok Operacyjny, nowoczesna Sterylizacja ze stacją łóżek gwarantują wysoką jakość i bezpieczeństwo epidemiologiczne świadczeń okołoperacyjnych.

W szpitalu funkcjonuje 220 łóżek dla pacjentów, a od czerwca 2018 roku udostępniono 86 łóżek dla rodziców i opiekunów.

Lecznica ma jeszcze dwa nowe oddziały – neurochirurgię dziecięcą i hematologię. Oba wymagają oczywiście tego co nazywamy infrastrukturą (przestrzeni, wysokiej klasy sprzętu), ale przede wszystkim wysokiej klasy specjalistów. Prosimy o krótkie omówienie tego, co umożliwiło powołanie tych jednostek (materii) oraz wskazanie ludzi, na których wiedzy i umiejętnościach opierają się nowe oddziały. Jakie wyspecjalistyczne procedury są wykonywane w tych oddziałach?

Oddział Neurochirurgii Dziecięcej funkcjonuje od 2015 roku. Założycielem był prof. dr hab. n. med. Marek Harat, który również w naszym szpitalu przeprowadza skomplikowane operacje u dzieci. Oddziałem kieruje dr n. med. Dariusz Paczkowski. Ponadto pracuje w nim sześciu specjalistów i jeden lekarz w trakcie specjalizacji.

Utworzenie oddziału było odpowiedzią na potrzeby zdrowotne dzieci i młodzieży. Stworzono warunki do leczenia neurochirurgicznego chorych w pobliżu miejsca zamieszkania. Dotychczas mali pacjenci, szczególnie w wieku poniżej drugiego roku życia, korzystali często z pomocy medycznej w ośrodkach neurochirurgicznych w Instytucie Pediatrii Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie, w Instytucie Centrum Matki Polki w Łodzi lub

Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach.

Konieczność utworzenia oddziału wynikała również z potrzeby wykonywania innowacyjnych operacji przez interdyscyplinarny zespół medyczny. Często zdarza się u dzieci sytuacja, w której lokalizacja i rodzaj zmian chorobowych wymagają w czasie zabiegu operacyjnego współdziałania neurochirurga z laryngologiem, chirurgiem szczękowym lub z chirurgiem

Od 2015 roku w szpitalu przeprowadzane są niezwykle skomplikowane operacje chirurgiczne, neurochirurgiczne i laryngologiczne nowotworów narządowych.

dziecięcym. Wyspecjalistyczne oddziały szpitala o profilu neurologicznym, kardiologicznym, endokrynologicznym, onkologicznym, laryngologicznym, neonatologicznym, chirurgicznym, anestezjologicznym i intensywnej terapii oraz rehabilitacji pozwalają na pełne zabezpieczenie diagnostyczne i lecznicze chorych zarówno przed zabiegiem jak i po leczeniu operacyjnym. W połączeniu z opieką ambulatoryjną poradni specjalistycznych szpitala, choroby Oddziału Neurochirurgii są objęci kompleksową, komplementarną i ciągłą opieką medyczną.

Pod opieką neurologów dziecięcych szpitala są dzieci chore na padaczkę lekooporną. W wybranych przypadkach tej grupy chorych, w ramach procedur neurochirurgicznych od listopada 2015 roku w szpitalu dziecięcym wszczepia się stymulator nerwu błędnego. Od 2015 roku przeprowadzono 19 operacji u dzieci z nowotworem złośliwym OUN,



wszczepiono 10 stymulatorów nerwu błędnego oraz wykonano 136 operacji u dzieci z zaburzeniami ruchu w przebiegu mózgowego porażenia dziecięcego, dystonii, zespołu Tourette'a, jak i innych chorób neurodegeneracyjnych, spastycznych oraz u dzieci wymagających leczenia neurochirurgicznego z powodu padaczki, guzów układu nerwowego, wodogłowia, wad rozwojowych, chorób naczyńniowych ośrodkowego układu nerwowego.

Jak wynika z naszego rozeznania jesteśmy jedynym ośrodkiem neurochirurgii dziecięcej w Polsce zajmującym się leczeniem neurochirurgicznym zaburzeń ruchu u dzieci przy zastosowaniu metod stereotaksji – zabiegów ablacyjnych, jak i zabiegów głębokiej stymulacji mózgu. Wykonanie tego typu zabiegów, które dotychczas w Polsce były przeprowadzane u chorych po 18 roku życia, już w wieku dziecięcym pozwala na uniknięcie utrwalenia się zmian w stawach, mięśniach oraz zwiększa efektywność rehabilitacji. Ułatwia opiekę nad tymi dziećmi, poprawiając jakość i komfort życia zarówno dzieci, jak i ich rodziców.

Oddział Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Reumatologii funkcjonuje w WSD w Bydgoszczy od stycznia 2015 roku. Rozmyślnie zaplanowano realizowanie procedur reumatologicznych i onkologicznych w jednym oddziale z powodu specyfiki tych chorób, których objawy kliniczne często wymagają różnicowania pomiędzy schorzeniami nowotworowymi lub chorobami tkanki łącznej. Ponadto leczenie wybranych chorób reumatologicznych wymaga zastosowania cytotatyków. Objawy uboczne terapii i odległe następstwa są częściowo podobne w tych grupach schorzeń. Jest to rozwiązanie innowacyjne w skali kraju. Ordynatorem Oddziału jest prof. dr hab. Andrzej Kurylak, którego doświadczenie zawodowe w diagnozowaniu i leczeniu schorzeń nowotworowych u dzieci wynosi ponad trzydzieści lat. W oddziale jest zatrudnionych dodatkowo 2 specjalistów w dziedzinie hematologii i onkologii. Są to osoby z ponad piętnastoletnim doświadczeniem. Zatrudnionych jest również 3 specjalistów w dziedzinie reumatologii. Większość pielęgniarek oddziału ma wieloletnie doświadczenie w pielęgnacji i terapii onkologicznej, w tym w leczeniu cytotatykami. W szpitalu funkcjonuje Poradnia Hematologii i Onkologii Dzieci i Młodzieży. Dzięki specjalistycznej kadrze w oddziale diagnozuje się i leczy wszystkie schorzenia reumatologiczne, w tym stosuje się terapię biologiczną młodzieńczego reumatoidalnego zapalenia stawów, chorób rzadkich jak np. terapia

lekowa mukopolisacharydozy, zaburzenia tkanki kostnej (obniżona gęstość mineralna kości, nazywana kiedyś osteoporozą) oraz diagnozuje się nowotwory złośliwe wieku dziecięcego.

Wyspecjalistyczne procedury są realizowane nie tylko w nowopowstałych oddziałach szpitala. Nie jest jedynym przykładem Oddział Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii Dziecięcej, kierowany przez dr. n. med. Józefa Mierzwińskiego, w którym realizujemy między innymi procedurę wszczepiania implantów słuchowych u dzieci dotkniętych całkowitą czy znaczną wadą słuchu. Oferujemy dzieciom w sensie diagnostycznym i zabiegowym w obrębie głowy i szyi to, co ma do zaoferowania medycyna światowa. Otwieramy dzieciom szansę na pogodną, zrównoważoną, przyjazną przyszłość.

Ogłosiliście Państwo rozpoczęcie starań o prowadzenie chemioterapii i radioterapii w leczeniu schorzeń nowotworowych. Dlaczego jest to takie ważne? Od czego zależy decyzja w tej sprawie? Od kiedy będzie to możliwe?

Od trzech lat specjalizujemy się w leczeniu operacyjnym nowotworów, jeśli zaś chodzi o chemioterapię wracamy do korzeni. W naszym szpitalu w oddziale obserwacyjnym leczono onkologicznie dzieci już w latach siedemdziesiątych. Chemioterapię będziemy prowadzić w oddziale hematologii i onkologii, który funkcjonuje w szpitalu od 2015 roku. Profesjonalna kadra medyczna z odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi i z dwudziesto- do trzydziestoletnim doświadczeniem w zakresie hematologii i onkologii dziecięcej zapewnia wysoką jakość świadczeń medycznych.

Od 2015 roku w szpitalu przeprowadzane są niezwykle skomplikowane operacje chirurgiczne, neurochirurgiczne i laryngologiczne nowotworów narządowych. Wykonano dotychczas ponad 400 operacji u pacjentów z podejrzeniem nowotworu narządowego. U 20% chorych stwierdzono nowotwór złośliwy a u pozostałych 80% nowotwór łagodny. Biorąc pod uwagę epidemiologię nowotworów złośliwych u dzieci jest to znaczący wymiar działalności w zakresie chirurgii onkologicznej w naszym województwie.

Współpraca laryngologa z neurochirurgiem na sali operacyjnej pozwala na wykonywanie skomplikowanych zabiegów w obrębie podstawy czaszki, w tym guzów kąta mostowo-mózdkowego oraz rekonstrukcję nerwu twarowego po zabiegach onkologicznych u dzieci, a także na leczenie operacyjne pacjentów z nerwiakowłókniakowatością. Wiospecjalistyczny profil szpitala i nowa baza pozwoliły na zaplanowanie nowoczesnego leczenia interdyscyplinarnego przy zaangażowaniu chirurgów, laryngologów, neurochirurgów, chirurga szczękowego, okulisty i onkologów dziecięcych. Operacje z udziałem różnych specjalistów zabiegowych przeprowadzane są w szpitalu od 3 lat. Aktualnie nie ma takiej możliwości w żadnej, poza Wojewódzkim Szpitalem Dziecięcym w Bydgoszczy, placówce pediatrycznej w województwie kujawsko-pomorskim. Doświadczony zespół onkologów, chirurgów, laryngologów, neurochirurgów, radiologów oraz w pełni wyposażona pracownia cytotatyków pozwolą sprawnie i na najwyższym poziomie realizować leczenie nowotworów narządowych, w sposób kompleksowy i komplementarny (diagnozowanie, zabieg operacyjny, chemioterapia).

Dzieci są obecnie diagnozowane i leczone w jedynym szpitalu. Z uwagi na brak umowy z NFZ nie możemy w chwili obecnej prowadzić chemioterapii, co spotyka się z dużym niezadowoleniem rodziców i częstym wyrażaniem żalu o braku kontynuacji leczenia w naszym szpitalu. Czynimy wiele, aby chemioterapia zafunkcjonowała u nas możliwie najszybciej.

Prawdopodobnie miałbym dzisiaj niewiele do zakomunikowania, gdyby nie zakończona z pełnym powodzeniem w 2018 roku modernizacja szpitala. Dzisiejszy Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Bydgoszczy w wymiarze materialnym, organizacyjnym i mentalnym jest efektem pracy wielu. Nie sposób wszystkich wymienić. Byłoby jednak ogromnym nietaktem nie wspomnieć o Pani dr. n. med. Danucie Kurylak – Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, która była autentycznym liderem projektu modernizacji we wszystkich jego wymiarach.



dr n. med.
Danuta Kurylak

Pewne jest również to, że warunkiem koniecznym do osiągnięcia celu był entuzjazm dla projektu Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego Pana Piotra Całbeckiego, który niejednokrotnie do-
wodził, że miarą humanizmu społecznego jest troska o najsłabszych. ■

Regionalni liderzy walczą o jakość

NAJLEPSZE SZPITALA W WOJEWÓDZTWIE | Najwięcej szpitali w pierwszej setce ma Pomorskie (12), które dogania Kujawsko-Pomorskie z 11 placówkami. W pierwszej dziesiątce uplasowały się aż dwie placówki z Dolnego Śląska.

Dokończenie • Q8

Łódzkie

Placówki z Łodzi opanowały nie tylko lokalne podium, ale pierwszych sześć miejsc. Najwyższą lokatą przypadła sklasyfikowanemu na 13. miejscu w kraju SPZOZ Uniwersyteckiemu Szpitalowi Klinicznemu nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego, w którym od października po siedmioletniej przerwie otwarto szpitalny oddział ratunkowy (SOR).

Nowy SOR ma odciążyć pozostałe dwa działające w mieście – w szpitalu im. Jonschera i w „Koperniku”. Spełniając ministerialne wymagania, nowy SOR zapewni dostęp do całodobowych badań laboratoryjnych w laboratorium, tomografu komputerowego, a także badań endoskopowych, m.in. gastroskopii. Z kolei 20. w

Polsce SPZOZ MSWiA, w którym pod koniec listopada odbyła się trzecia konferencja w ramach narodowej debaty „Wspólnie dla Zdrowia”, w lipcu wzbogacił się o pierwszą w regionie salę hybrydową dla chirurgii naczyniowej. Sala to zwieńczenie kilkuletniej modernizacji szpitala, która pochłonęła łącznie 101 mln zł. Ostatni na podium i 26. w kraju SPZOZ Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, który w 2017 r. udzielił 330 tys. porad i 39 tys. hospitalizacji, uzyskał w tym roku finansowanie na dokończenie znajdującego się w jego strukturach Centrum Kliniczno-Dydaktycznego. Pierwszy etap budowy zakończył się przed czterema laty. Gotowe CKD wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym ma zostać oddane w 2023 r. Jego koszt to 474,5 mln zł, w tym 453,7 mln zł z budżetu państwa.

Dolnośląskie

Ten rok nie przyniósł niespodzianek. Tryumfator – słynny „Łatawiec”, czyli SPZOZ w Świdnicy – utrzymał piąte miejsce w rankingu ogólnopolskim, uzyskując maksymalną liczbę punktów za certyfikaty jakości i wysokie noty w opiece medycznej. Placówka, która jako jedna z pierwszych w kraju wprowadziła program „Szpital bez bólu”, dzielnie walczy o powrót na drugą pozycję, jaką zajmowała w rankingu sprzed dwóch lat. Drugi w województwie. Szpital „Mieckiego Centrum Zdrowia” w Lubinie, który zanotował spadek o dwa oczka, jako pierwszy w Polsce wyposażył swoje nowoczesne sale operacyjne w powierzchnie dotykowe z przeciwdrobnoustrojowej miedzi. Technologia, która znajduje zwolenników na całym świecie, minimalizuje ryzy-

ko zakażeń groźnymi drobnoustrojami, które są najczęstszą przyczyną zakażeń wewnątrzszpitalnych, np. gronkowcem złocistym czy Clostridium difficile. Placówka zajmuje też trzecie miejsce w rankingu placówek na II poziomie w sieci. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu zanotował awans o jedno oczko na liście ogólnopolskiej, znany jest z propacjenckiego podejścia. Nie tylko jako pierwszy w kraju wprowadził Kartę Praw Pacjenta w języku Braille’a, ale mimo kłopotów kadrowych udało mu się utrzymać jedyny w mieście oddział psychiatrii dziecięcej. Słynie też z Ośrodka Żywienia Klinicznego.

Lubelskie

Województwo tegorocznego zwycięzcy - Wojewódzkiego

Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej - może pochwalić się dwoma przedstawicielami w pierwszej dziesiątce w Polsce. Drugi na lokalnym podium jest Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu. Jak się okazuje, tutejszy oddział kardiologii, którym od początku jego istnienia, czyli 1994 r., kieruje dr hab. n. med. Andrzej Kleinrok, to jedno z najlepszych miejsc w Polsce do leczenia zawału. Oddział zajął 12. miejsce w Polsce w plebiscycie popularnego tygodnika, a pod względem liczby wykonanych angioplastyk oraz angioplastyk w zawałach uplasował się odpowiednio na drugim i trzecim miejscu w kraju. Tym samym znalazł się wśród krajowych liderów, takich jak ośrodki w Zabrze, Krakowie czy Aninie. W dodatku oddział niebawem ma powiększyć się o trzy kondygnacje i nowoczesne

sale kardiologiczne, kardiochirurgiczne i hybrydowe. Trzecie miejsce w województwie i 58. W Polsce zajął Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, którego wnętrza śmiało mogłyby posłużyć za scenografię obyczajowego serialu o szpitalu. Jak w Leśnej Górze, pacjenci mogą korzystać z najnowocześniejszego sprzętu, a na nowoczesnej i funkcjonalnej stronie internetowej placówki rodzace mogą wnieść udział w wirtualnym spacerze po bloku porodowym. Czwarty w województwie Szpital Powiatowy im. Świętej Siostry Faustyny Kowalskiej w Łęcznej, cieszący się opinią jednego z najlepszych w regionie, w najbliższym czasie wzbogaci się o nowy sprzęt diagnostyczny. Dzięki 6,7 mln zł dotacji z Regionalnego Programu Operacyjnego, już w pierwszym kwartale przyszłego roku placówka zyska pierwszy w regionie ultrasonograf

SZPITALA LUBUSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli – Nowa Sól, ul. Chałubińskiego 7	60
2.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. – Gorzów Wielkopolski, ul. Dekerta 1	62
3.	Szpital Międzyrzecki sp. z o.o. – Międzyrzecz, ul. Konstytucji 3 Maja 35	

SZPITALA ŁÓDZKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Łódź, Kopcińskiego 22	13
2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi – Łódź, ul. Północna 42	20
3.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Łódź, Pomorska 251	26
4.	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi – Łódź, ul. Pabianicka 62	31
5.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego w Łodzi – Łódź, ul. Książkiewicza 1/5	46
6.	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi – Łódź, ul. Milionowa 14	54
7.	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika – Piotrków Trybunalski, ul. Rakowska 15	68
8.	Podłębskie Centrum Zdrowia Spółka z o.o. – Podłębsce, ul. Mickiewicza 16	82
9.	„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – Kutno, ul. Kościuszki 52	93
10.	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi – Łódź, ul. Okólna 181	

SZPITALA MAŁOPOLSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Szpital Rejonowy im. dr. Jana Gawlika w Suchej Beskidzkiej – Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22	19
2.	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie – Tarnów, ul. Szpitalna 13	35
3.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku: Szpital Powiatowy im. L. Rydygiera – Brzesko, ul. T. Kościuszki 68	37
4.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. – Kraków, os. Złotej Jesieni 1	38
5.	Scanmed Spółka Akcyjna: Scanmed Szpital św. Rafała – Kraków, ul. Adama Bochenka 12	45
6.	Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie – Tarnów, Lwowska 178a	49
7.	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii – Kraków, al. Modrzewiowa 22	5
8.	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu – Nowy Targ, Szpitalna 14	56
9.	Centrum Zdrowia Tuchów Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością – Tuchów, Szpitalna 1	88
10.	Szpital im. Sebastiana Petrycego w Dąbrowie Tarnowskiej – Dąbrowa Tarnowska, ul. Szpitalna 1	91

SZPITALA MAZOWIECKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II – Grodzisk Mazowiecki, Daleka 11	4
2.	Instytut Hematologii i Transfuzjologii – Szpital w Warszawie – Warszawa, ul. Indry Gandhi 14	1
3.	Centrum Medyczne Żelazna sp. z o.o.: Szpital Specjalistyczny św. Zofii w Warszawie – Warszawa, Żelazna 90	2
4.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Zespół Zakładów (Stacjonarne Świadczenia Zdrowotne) Szpital im. Duńskiego Czerwonego Krzyża – Maków Mazowiecki, ul. Witosa 2	27
5.	Szpital Praski pw. Przemienienia Pańskiego sp. z o.o. – Warszawa, al. Solidarności 67	33
6.	Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ – Warszawa, Antoniego Józefa Madalińskiego 25	55
7.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego – Otwock, ul. Konarskiego 13	7
8.	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego – Ostrołęka, al. Jana Pawła II 120a	94
9.	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie: Centrum Lecznictwa Szpitalnego – Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2	
10.	Wojskowy Instytut Medyczny: Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Obrony Narodowej – Warszawa, Szaserów 128	

SZPITALA OPOLSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu – Opole, al. W. Witosa 26	23
2.	Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu-Lecznictwo Stacjonarne: Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. dr. S. Mossora – Opole, Reymonta 8	
3.	SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu – Kędzierzyn-Koźle, 24 Kwietnia 5	

SZPITALA PODKARPACKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Szpital Specjalistyczny PRO-FAMILIA sp. z o.o. sp. k. – Rzeszów, ul. Witolda 6b	3
2.	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. św. Rodziny sp. z o.o. – Rudna Mała, Rudna Mała 600	92
3.	Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu – Mielec, ul. Zeromskiego 22	
4.	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej – Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1	
5.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku – Przeworsk, ul. Szpitalna 16	
6.	„Centrum Medyczne w Łańcucie” sp. z o.o. – Łańcut, ul. Paderewskiego 5	
7.	Centrum Opieki Medycznej – Jarosław, ul. 3 Maja 70	
8.	Szpital: Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie – Krosno, ul. Korczyńska 57	
9.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej nr 1 w Rzeszowie : Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Rzeszowie – Rzeszów, ul. Rycerska 4	
10.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej: Szpital Specjalistyczny w Jasle – Jasło, ul. Lwowska 22	

SZPITALA PODLASKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim – Bielsk Podl., ul. Kleszczowska 1	9
2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce: Szpital im. W. Mantliuka – Hajnówka, ul. doc. A. Dowgirda 9	40
3.	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach – Suwałki, ul. Szpitalna 60	81
4.	Specjalistyczny Szpital Onkologiczny: Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Białymstoku – Białystok, Ogrodowa 12	83
5.	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku: Dziecięcy Szpital Uniwersytecki – Białystok, ul. Waszyngtona 17	

SZPITALA POMORSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku sp. z o.o. – Słupsk, ul. Hubalczyków 1	8
2.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Łębork, ul. Juliana Węgrzynowicza 13	32
3.	Szpitale Pomorskie sp. z o.o. Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie – Wejherowo, ul. Jagalskiego 10	39
4.	Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o.o.: Ośrodek Lecznictwa Szpitalnego Powiatu Bytowskiego – Bytów, ul. Łęborska 13	48
5.	Szpitale Pomorskie sp. z o.o.: Szpital Morski im. PCK – Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1	51
6.	COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.: Szpital im. M. Kopernika – Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6	57
7.	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością – Kościerzyna, ul. Alojzego Piechowskiego 36	65
8.	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o. – Miastko, ul. gen. Wybickiego 30	71
9.	SALUS sp. z o.o.: Szpital SALUS – Słupsk, ul. Zielona 8	73
10.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne – Gdańsk, ul. Dębinki 7	79

SZPITALA ŚLĄSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lecznica Dzieci i Dorosłych Szpital im. I. Mościckiego Sp. z o.o. – Chorzów, ul. Powstańców 27	6
2.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu – Sosnowiec, pl. Medyków 1	18
3.	Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakieła w Siemianowicach Śląskich – Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 2	3
4.	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze – Zabrze, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9	4
5.	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku – Rybnik, ul. Energetyków 46	50
6.	Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rośka w Raciborzu – Racibórz, ul. Gamowska 3	53
7.	Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Stankiewicza w Dąbrowie Górniczej – Dąbrowa Górnicza, ul. Szpitalna 13	66
8.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 – Jastrzębie-Zdrój, ul. Jana Pawła II 7	70
9.	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o. – Sosnowiec, ul. Zapolskiej 3	72
10.	Gónośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach – Katowice, ul. Złotowa 45-47	74

endoskopowy EUS, cztery nowe aparaty rentgenowskie, rezonans magnetyczny, mikroskop operacyjny.

Małopolskie

Sklassyfikowany na 19. miejscu w Polsce małopolski lider – Szpital Rejonowy im dr Jana Gawlika w Suchoj Beskidzkiej – dociera do swoich pacjentów także za pomocą mediów społecznościowych. Facebookowy profil placówki, obserwowany przez blisko tysiąc osób, informuje m.in. o nowych inwestycjach i akcjach społecznych. 5 grudnia zamieścił relację z otwarcia oddziału dziennego chemioterapii onkologicznej z dziewięcioma stanowiskami w nowej lokalizacji – niewykorzystanej części budynku pralni. Placówka dba o swoich pacjentów oferując im m.in. karty stałego klienta do laboratorium, a o najmłodszych troszczy się wprowadzając dla nich specjalne godziny pobrań krwi czy organizując obchody Dnia Pluszowego Misia. Drugi lokalnie i 35. w kraju Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie pod koniec przyszłego roku wzbogaci się o Centrum Chorób Serca. Za 15 mln zł powstanie tu nowoczesna placówka, która połączy dwa dzisiejsze oddziały kardiologiczne. Pozwoli to efektywniej wykorzystać nowoczesny specjalistyczny sprzęt i świetnie wyszkoloną kadrę. Wielki remont trwa także w trzecim w województwie i 37. w kraju SPZOZ w Brzesku: Szpitalu Powiatowym im. L. Rydygiera. Prace budowlane prowadzone są na bloku operacyjnym, w centralnej sterylizatorni i w pomieszczeniach, w których otwarty zostanie Dzienny Dom Opieki Medycznej, przeznaczony dla pacjentów, którzy przeszli poważną chorobę, są po hospitalizacji i na nowo muszą nauczyć się funkcjonować.

Zachodniopomorskie

Do regionalnego lidera – Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie – regularnie ściągają chorzy z całego kraju, nie tylko ze względu na wysoki poziom leczenia, ale techniki przyjazne dla pacjentów. Rok temu centrum wzbogaciło się o supernowoczesny trzyteslowy rezonans magnetyczny z największym otworem, który pozwala diagnozować także osoby z dużą otyłością. Urządzenie jest też przyjazne dla osób cierpiących na klaustrofobię – jest ciche, a podczas badania można pacjentowi puścić film lub muzykę. Drugi w lokalnym rankingu Szpital Wojewódzki w Szczecinie: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony przy ul. Arkońskiej, to jedno z największych centrów transplantacyjnych w Polsce. Tylko w tym roku wykonano w nich 115 przeszczepów, w tym 63 wątroby, 43 nerki i dziewięć płuc. W tym roku na Arkońskiej odbyły się aż cztery podwójne transplantacje nerki i wątroby, a tutejsi lekarze na czele z prof. Tomaszem Grodzkim, ustępującym prezesem Polskiego Towarzystwa Kardiotorakochirurgów i autorem pierwszego w Polsce przeszczepu płata płuca pod żywego dawcy. Trzeci w województwie SPZOZ w Gryficach w tym roku powiększył się o psychiatryczny oddział dzienny, którego działalność obejmuje rehabilitację psychiatryczną i psychoterapię. Wprowadzenie nowych zakreśso umożliwiło wprowadzenie w Gryficach modelu psychiatrii środowiskowej.

Mazowieckie

Dwa miejsca na Mazowieckim podium zajmują liderzy podrankingów. Pierwszy – Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim – to tryumfator w wśród szpitali na II poziomie w sieci, w ciągu 15 lat działalności stał się jedną z najlepszych lecznic na Mazowszu. W tym roku wdrożono nowy system kolejkowy, a obecnie na tutejszym szpitalnym oddziale ratunkowym testowany jest system kolejkowy. Na ścianach wyremontowanego oddziału pediatricznego pojawiły się postaci z bajek, a w salach dla dzieci pojawiły się wygodne łóżka dla rodziców. A do SOR-u, zainstalowano nowy tomograf komputerowy, dołączono dwa pomieszczenia które zostały zaadoptowane na sale chorych dla dzieci i sale dla dorosłych. Drugi na Mazowszu Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie, pierwszy na liście szpitali ogólnopolskich w sieci, w tym roku zrealizował 120 transplantacji komórek krwiotwórczych, 8 tys. hospitalizacji, w tym 6 tys. jednodniowych i udzielił 44,5 tys. porad. Tutejsza diagnostyka, prowadzona w siedmiu zakładach i obejmująca także diagnostykę nowotworów, prowadzona jest na światowym poziomie za pomocą najnowszych technik immunologicznych i genetycznych. Trzecie na Mazowszu Centrum Medyczne „Żelazna” – Szpital Specjalistyczny im. Św. Zofii w Warszawie to jeden z najczęściej wybieranych szpitali położniczych przez ciężarne nie tylko ze stolicy, ale i całego województwa. Słyszany z porodów rodzinnych, od września tego roku jest siedzibą I Kliniki Położnictwa i Ginekologii Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (CMKP), a w 2017 r. jako pierwsza placówka służby zdrowia w Polsce i jedna z nielicznych na świecie wdrożyła normę ISO 37001:2016, czyli system zarządzania antykorupcyjnego.

Podlaskie

Ogromny awans – o 15 miejsc – zanotował najlepszy na Podlasiu SPZOZ w Bielsku Podlaskim. W ubiegłym roku był 24., w tym zmieścił się w pierwszej dziesiątce zajmując 9. miejsce. Oddział położniczo-ginekologiczny szpitala w tym roku wzbogacił się o nową aparaturę USG z funkcją 4D, który pozwala zobaczyć realny obraz dziecka w brzuchu matki. Od radości rodziców ważniejsza jest jednak możliwość dokładnej diagnostyki płodu i wykrycia nawet najmniejszych zmian, np. cech świadczących o chorobach genetycznych. Drugi na Podlasiu okazał się SPZOZ w Hajnówce: Szpital im. W. Mantiuka, a trzeci – Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach. Czwarty w województwie Specjalistyczny Szpital Onkologiczny: Białostockie Centrum Onkologii (BCO) im. Marii Skłodowskiej-Curie w Białymstoku w tym roku wyposażył poczekalnie w książki, które mają pomóc pacjentom choć na chwilę zapomnieć o chorobie. Niebawem BCO zakupi cyfrowy mammograf, stoły do biopsji piersi i prostaty, cyfrowy aparat RTG ze stołem cyfrowym oraz aparat do znieczulenia łącznie warte 6,3 mln zł.

Wielkopolskie

Sklassyfikowany na 14 miejscu w Polsce lider – Pleszewskie Centrum Medyczne – od lat stanowi wzór zarządzania lecznicą. Przywiązujący ogromną

wagę do opinii pacjentów, szpital przeprowadza badania ich satysfakcji, których wyniki publikuje na swojej czytelnej stronie internetowej. To przeprowadzone na przełomie września i października wypełniło 954 pacjentów m.in. oddziałów szpitalnych, poradni specjalistycznych oraz laboratorium. Okazało się, że z pobytu w szpitalu zadowolonych było 96 proc. pacjentów, a wynik obniżył nieco wynik z SOR (65 proc.). Najwięcej, 22 proc. respondentów, wybrało szpital ze względu na dostęp do dobrych specjalistów. Ważne były też opinie rodziny i znajomych (17 proc.) oraz dogodna lokalizacja (15 proc.). Drugi w Wielkopolsce Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, jeszcze cztery lata temu zmagal się z 30-milionowym długiem. Dziś to 21. placówka w kraju mogąca się pochwalić lądowiskiem dla helikopterów i doskonałym oddziałem chirurgii i traumatologii dziecięcej. W październiku zaś zyskał karetkę neonatologiczną do przewozu noworodków, ufundowaną przez Wielką Orkiestrę Świątecznej Pomocy (WOŚP). Z kolei trzeci w województwie Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego na Polnej w Poznaniu to jedno z najpopularniejszych miejsc do rodzenia dzieci w Wielkopolsce, do którego ściągają rodzące z całego regionu. Tu mieści się także Centrum Minimalnie Inwazyjnej Chirurgii Miednicy Mniejszej, w którym przeprowadzane są specjalistyczne zabiegi ginekologiczne.

Świętokrzyskie

Jesienią lekarze z pierwszego w regionie Szpitala Specjalistycznego im. Św. Łukasza w Końskich dokonali dwóch operacji usuwania kamieni nerkowych jedną z najnowocześniejszych metod na świecie. RIRS to małoinwazyjny zabieg, polegający na endoskopowym usuwaniu kamieni z układu kielichowo-miedniczkowego nerki, który wymaga wiedzy, doświadczenia i precyzji lekarzy. W Polsce wykonywany jest rzadko i tylko w specjalistycznych klinikach, ale niedługo może stać się standardem również w Końskich. Warunkiem jest pozyskanie finansowania na specjalistyczny sprzęt. Drugi w województwie Szpital Specjalistyczny w Staszowie w czerwcu podpisał umowę na rozbudowę budynku szpitala. Za 4,2 mln zł dobudowany zostanie pięciokondygnacyjny pawilon łóżkowy o łącznej powierzchni 1886 mkw., w którym znajdzie się m.in. pododdział intensywnej opieki kardiologicznej oraz pododdział endoprotez. Na terenie trzeciego na podium Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Św. Rafała w Czerwonej Górze powstanie natomiast pierwszy w regionie zakład opiekuńczo-leczniczy (ZOL) przeznaczony dla pacjentów z ciężką niewydolnością oddechową.

Warmińsko-Mazurskie

Podium zajęły placówki z Olsztyna. Sklassyfikowany najwyżej Miejski Szpital Zespolony: Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Olsztynie znany jest z akcji profilaktycznych skierowanych do mieszkańców. W grudniu ruszyła V edycja tutejszego laboratorium: „podaruj życie – wykryj raka!”, w ramach której do końca grudnia można kupić w atrakcyjnej

cenie vouchery na pakiety badań profilaktycznych. Z kolei drugi na podium Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie zakończył w tym roku trwające kilka lat remonty na oddziale ginekologicznym i położniczym, stając się jedną z najlepszych porodówek w regionie. Trakt porodowy z salą do porodów w wannie, do cięć cesarskich i trzema salami operacyjnymi z systemem pozwalającym cały czas kontrolować stan rodzących i ich dzieci, jest jednym z najnowocześniejszych w kraju. Trzeci w regionie Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Stanisława Popowskiego w Olsztynie uzyskał w tym roku status Certyfikowanego Centrum Podróży dla Dzieci i Dorosłych, przyznawany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Morskiej, tropikalnej i Podróży oraz Głównego Inspektora Sanitarnego. Powstało z myślą o osobach wyjeżdżających w tropiki i inne sfery klimatyczne.

Opolskie

Najmniejsze polskie województwo w pierwszej setce reprezentuje sklasyfikowany na wysokim 23. miejscu Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu. Najnowszym nabytkiem placówki jest supernowoczesny tomograf o wartości 5 mln zł – to jedyny egzemplarz sprzętu tej klasy w Polsce. Jak mówi kierownik Zakładu Diagnostyki dr Andrzej Sznajder, zeskanowanie całego ciała zajmuje tomografowi 5 sekund, serca 0,28 sekundy, a klatki piersiowej 0,3 sekundy. Nic dziwnego, że w przebudowę pomieszczeń na jego użytek szpital zainwestował 1 mln zł. Zakup tomografu to część większego projektu obejmującego remonty i wymianę sprzętu, który kosztował łącznie 27 mln zł. Nowe oblicze zyskał też Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej, największy ośrodek chirurgii na Opolszczyźnie i jedyny naczyniowy, który wyposażony został m.in. w łóżka bariatryczne. Z kolei w lipcu tutejszy Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii zyskał sztuczne płuco-serce, czyli aparat ECMO. Drugie w województwie Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu oraz trzeci – SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu sklasyfikowane zostały poza pierwszą setką, ale pną się do góry.

Lubuskie

Lider w lubuskim – Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Nowej Soli – będzie niebawem przeprowadzał więcej skomplikowanych zabiegów operacyjnych. Kosztem 32 mln zł, z czego 14 mln zł pochodzi z regionalnego programu operacyjnego Lubuskie 2020, placówka zyska niebawem nowym blok operacyjny, w którym znajdzie się osiem w pełni wyposażonych sal. Inwestycja ma poprawić dostęp lubuszan m.in. do zabiegów w onkologii, m.in. przezskórnej termoablacji, radioablacji i chemoablacji zmian nowotworowych, w tym przerzutów w jelicie grubym, trzustce czy rekonstrukcji pęcherza moczowego. Również trzeci na podium Szpital Międzyrzecki prowadzi remont zakładający gruntowną modernizację szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR). Drugi w województwie Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim niedawno podpisał pięcioletni kontrakt z NFZ na badania PET-CT, świadczenie, które jeszcze do niedawna nie było dostępne na terenie województwa.

Podkarpackie

Liczba zaledwie dwóch placówek w pierwszej setce przestaje wydawać się małą, jeśli lokalny lider jest jednocześnie laureatem trzeciego miejsca w Polsce. Szpital Specjalistyczny Pro-Familia wciąż przyciąga pacjentów z całego województwa, a na tutejszy oddział położniczy przyszłe mamy zjeżdżają także z regionów ościennych. Pro-Familia słynie z dbałości o matkę i jej dziecko i świetny program opieki nad ciężarną, obejmujący m.in. prowadzenie pacjentek z cukrzycą ciążową. Sklasyfikowane na najwyższym, III poziomie referencyjności, zajmują się najtrudniejszymi przypadkami, w tym porodami przedwczesnymi. Najmniejszy

wcześniak urodzony w rzeszowskiej Pro-Familii ważył pół kilograma, inne były niewiele większe. W listopadzie, w Dzień Wcześniaka, one i ich rodzice spotkały się – już duże i zdrowe – z tutejszym personelem. W pierwszej serce znalazł się także Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny Nowe Techniki Medyczne w Rudnej Małej, jeden z największych szpitali niepublicznych na Podkarpaciu. Powstała w 2007 r. nowoczesna placówka słynie z wysokich standardów leczenia i rodzinnej atmosfery, a na stronie internetowej chwali się krótkimi terminami oczekiwania na hospitalizację oraz doskonale zaplecze diagnostyczno-terapeutyczne. © —Karolina Kowalska, współpraca Janina Blikowska

SZPITALA ŚWIĘTOKRZYSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich: Szpital Specjalistyczny im. św. Łukasza – Końskie, ul. Gimnazjalna 41B	24
2.	Szpital Specjalistyczny w Staszowie – Staszów, ul. 11 Listopada 78	36
3.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze – Chęciny, ul. Czerwona Góra 10	61
4.	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej – Starachowice, ul. Radomska 70	
5.	Zespół Opieki Zdrowotnej – Ostrowiec Świętokrzyski, ul. Szymanowskiego 11	
6.	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego – Sandomierz, ul. Schinłza 13	

SZPITALA WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Miejski Szpital Zespolony: Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika – Olsztyn, ul. Niepodległości 44	11
2.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie – Olsztyn, ul. Żołnierska 18	12
3.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Stanisława Popowskiego w Olsztynie – Olsztyn, ul. Żołnierska 18a	28
4.	Pro-Medica w Elku sp. z o.o.: Szpital – Elk, ul. Baranki 24	44
5.	Szpital Powiatowy: Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu – Biskupiec, ul. Armii Krajowej 8	87
6.	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu – Elbląg, ul. Komeńskiego 35	
7.	Szpital Olmedica – Olecko, ul. Gołdapska 1	
8.	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II – Bartoszyce, ul. kard. Wyszyńskiego 11	
9.	Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostródzie Spółka Akcyjna – Ostróda, ul. Władysława Jagiełły 1	

SZPITALA WIELKOPOLSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o. – Pleszew, Poznańska 125A	14
2.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej – Ostrów Wielkopolski, ul. Limanowskiego 20/22	21
3.	Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu – Poznań, ul. Polna 33	8
4	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu – Poznań, ul. Długa 1/2	75
5.	Szpital Powiatowy w Jarocinie sp. z o.o. – Jarocin, ul. Szpitalna 1	77
6.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie – Wolsztyn, Wschowska 3	78
7.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie – Konin, ul. Szpitalna 45	86
8.	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie – Złotów, ul. Szpitalna 28	95
9.	Szpital Miejski im. Franciszka Raszei – Poznań, ul. Mickiewicza 2	
10.	Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów – Poznań, ul. Szamarzewskiego 62	

SZPITALA ZACHODNIOPOMORSKIE

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala	Miejsce w „setce”
1.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii – Szczecin, ul. Strzałowska 22	42
2.	Szpital Wojewódzki w Szczecinie: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony – Szczecin, Arkońska 4	52
3.	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach – Gryfice, ul. Niechorska 27	99
4.	107 Szpital Wojskowy z Przyszłością SPZOZ – Walcz, ul. Kotobrzeńska 44	
5.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie – Szczecin, ul. Jagiellońska 44	
6	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o. – Goleniów, Nowogardzka 2	
7.	Szpital Barlinek sp. z o.o. – Barlinek, ul. Szpitalna 10	

Jakość wchodzi w krew

DR N. MED. MAREK TOMBARKIEWICZ | Na standardy jakości składa się mnóstwo elementów codziennej pracy – mówi były wiceminister zdrowia, dyrektor Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji

W: Ma pan szczególne podejście do ogólnopolskiego rankingu szpitali „Rzeczpospolitej”.

MAREK TOMBARKIEWICZ: I dlatego tak bardzo żałuję, że w tym roku nie mogę być na gali. 14 grudnia 2015 r. odebrałem nagrodę pierwszego szpitala w województwie świętokrzyskim dla Szpitala Specjalistycznego w Staszowie, którego byłem dyrektorem, i pojechałem do Ministerstwa Zdrowia po nominację na wiceministra. To był dobry dzień. Symbolicznie zakończyłem rozwój szpitala od zera do pierwszego miejsca w województwie i zacząłem pracę w resorcie, gdzie miałem zająć się pracami nad ustawą o ratownictwie medycznym, a później także ustawą o jakości.

Jakości poświęcił pan sporą część życia zawodowego.

Po ośmiu latach pracy anestezjologa w Staszowie przeszedłem do Szpitala im. Św. Łukasza w Końskich, gdzie jako ordynator tworzyłem tamtejszy szpitalny oddział ratunkowy (SOR). W 2007 r. wróciłem do Staszowa już jako dyrektor z zamiarem wprowadzenia standardów jakości. Od razu powiedziałem personelowi, że naszym celem jest



MAREK PRAS

zdobycie certyfikatu CMJ. W Końskich byłem także audytorem wewnętrznym. Miałem więc doświadczenie we wprowadzaniu zmian.

Jak szybko udało się zmienić staszowski szpital?

Kiedy wróciłem do Staszowa, nikt tam nie myślał o certyfikatach i nie rozumiał, dlaczego są potrzebne. Zapowiedziałem jednak, że idziemy w tym kierunku i nie ma od niego odwrotu. Po roku uzyskaliśmy ISO 9000, którego niewątpliwym plusem jest to, że dobrze szereguje dokumentację szpitalną. Jeśli chce się postawić organizację, trzeba zacząć od podstaw. W 2009 r. uzyskaliśmy akredytację Centrum Monitorowania Jakości, która jest najwyższym certyfikatem, jaki może zdobyć polski szpital, a w 2012 r. weszliśmy do

pierwszej setki najlepszych szpitali w rankingu „Rzeczpospolitej”. W kolejnych latach pięliśmy się w górę, by w 2015 r. znaleźć się na pierwszym miejscu w województwie i 28. w kraju.

Czy łatwo było przekonać personel do zmian?

To nigdy nie jest łatwe. Każda zmiana budzi obawy i jest niechętnie przyjmowana przez ludzi. Nie da się wprowadzić standardów bez zaangażowania całego personelu, nie tylko medycznego, wśród którego najlicniejszą grupą są pielęgniarki, ale również technicznego. Akredytacja to przecież także bezpieczeństwo mediów, zapewnienie zapasowego źródła wody, zapasowego agregatu prądotwórczego i tak dalej... Oczywiście, najważniejsze są kwestie medyczne – bezpieczeństwo znieczuleń, dobry receptariusz szpitalny, właściwe zlecenie leków, ale też kwestie zakażeń wewnątrzszpitalnych i dobrze działający komitet ds. zakażeń oraz zgłaszanie działań niepożądanych. Na standardy jakości składa się mnóstwo elementów codziennej pracy, ale także niezwykle istotne analizy własnej działalności

klinicznej, do której zobowiązany jest dziś każdy szpital. Składa się na nią analiza skutków odległych zabiegów, reanimacji, znieczuleń, powrotów pacjentów do szpitala, czyli rehospitalizacji, analiza zgonów, ale także omawianie tych wniosków, zarówno z lekarzami, jak i pielęgniarkami. Cały feedback służy poprawie, a w doskonaleniu się kluczowa jest dobra analiza i wyciąganie wniosków z własnej działalności.

W 2009 r. został pan wizytatorem Centrum Monitorowania Jakości. Czy sprawdzając innych, łatwiej było wprowadzać zmiany we własnym szpitalu?

Zarówno podejście pro jakościowe, jak i praca wizytatora wchodzi w krew i nie umiem wejść do żadnego szpitala, nie zwracając uwagi na potencjalne zagrożenia, jakie wynikają ze z pozoru niewinnych zaniedbań.

Jak zwykły pacjent może poznać, czy jego szpital spełnia normy jakości?

Najprostszym do zaobserwowania wskaźnikiem są dozowniki na płyn dezynfekcyjny umieszczone już przy wejściu do szpitala, w

ciągach komunikacyjnych i w każdym gabinecie czy na każdym oddziale. Jeśli w szpitalu wszędzie jest ich dużo, a personel korzysta z nich przed i po badaniu pacjenta, to znaczy, że w tym szpitalu przestrzega się zasad, przynajmniej jeśli chodzi o profilaktykę zakażeń. Kolejnym wyznacznikiem jest dużo informacji dla pacjentów na tablicach informacyjnych, wyciągi z ustawy o prawach pacjenta i pudełka na anonimowe ankiety, bo jeśli szpital zachęca do ankiet i ocenia jakość pobytu i pracy personelu, to znaczy, że kontroluje swoje funkcjonowanie. Oczywiście, najważniejsze jest to, czy wyciąga z tych ankiet wnioski. Bo to one są kluczem do poprawy jakości. Nie mniej ważna jest czystość pomieszczeń, segregacja odpadów i życzliwość personelu.

W resorcie zdrowia zajmował się pan między innymi ustawą o monitorowaniu jakości?

Założenia do niej opracowywał minister Piotr Wąrczyński, a ja kontynuowałem prace nad nią. Kiedy w marcu 2018 r. odchodziłem z resortu, jej projekt był gotowy do konsultacji społecznych. Dziś codziennie

go wyglądam, jak pewnie wielu dyrektorów i wiele osób, którym zależy na jakości w szpitalach. Wszyscy oni wiedzą bowiem, że jakość kosztuje i chcieliby, by płatnik publiczny docenił ich wysiłki w postaci np. zastosowania wskaźnika korygującego punkt rozliczeniowy. Kilkuprocentowy bonus pozwoliłby docenić ich pracę i odróżnić od placówek, które nie robią nic, by poprawić jakość, a tym samym bezpieczeństwo pacjentów. Ale ustawa o jakości to też mnóstwo elementów służących poprawie funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, choćby wprowadzenie rejestrów medycznych i obowiązkowego raportowania zdarzeń niepożądanych.

W połowie czerwca został pan powołany na stanowisko dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji. Czy tutaj też będzie pan poprawiał jakość?

Już na pierwszym spotkaniu z personelem zapowiedziałem, że będziemy się starali o certyfikat akredytacyjny ministra zdrowia. Z drogi jakości, myślę, że nie zejść nigdy. ☺

— rozmawiała
Karolina Kowalska

Grupa PZU dba o jakość usług w placówkach medycznych

MACIEJ TYMUSZ | Dyrektor Zarządzający w Pionie Klienta Korporacyjnego PZU SA. Członek Rady Nadzorczej TUV PZUW

Grupa PZU po raz kolejny została partnerem „Rankingu Szpitali” – prestiżowego plebiscytu podmiotów leczniczych, które są najlepsze w zarządzaniu bezpieczeństwem prowadzonej działalności i minimalizowaniem ryzyk dla leczonych tam pacjentów. Projekt ma dla Grupy PZU szczególne znaczenie, ponieważ wpisuje się w ideę społecznej odpowiedzialności biznesu, a oprócz niekwestionowanych korzyści z tego faktu płynących niesie za sobą także zalety biznesowe, stricte ubezpieczeniowe.

Grupa PZU to naturalny partner ubezpieczeniowy dla szeroko rozumianej polskiej branży medycznej, a szpitali w szczególności. Od lat tworzymy wspólnie przekrojowe programy ubezpieczeniowe dla około 900 podmiotów szpitalnych w kraju. Skala naszej współpracy mierzona przypisem składki ubezpieczeniowej od lat rośnie na znaczenie.

PZU SA, PZU Życie i TUV Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych to spółki Grupy PZU, które działając na zasadach synergii zapewniają

kompleksową ochronę ubezpieczeniową dla placówek medycznych – ubezpieczając m.in. ich majątek i odpowiedzialność cywilną personelu. Współpraca z placówkami medycznymi opiera się w naszej wizji na założeniu, że nowoczesny zakład ubezpieczeń nie powinien skupiać się tylko na wypłacaniu odszkodowań, ale przede wszystkim brać aktywny udział w zarządzaniu ryzykiem klienta. Dlatego też strategia Grupy PZU we współpracy ze szpitalami opiera się na tym, że chcemy być bardziej opiekunem klienta, a nie tylko partnerem ubezpieczeniowym. Ta zasada przyświecała nam podczas tworzenia programów szkoleniowych podnoszących jakość świadczonych usług w szpitalach, co na koniec przekłada się na minimalizowanie ryzyka wystąpienia zdarzeń niepożądanych, zwłaszcza dla pacjentów.

W realizacji działań poprawiających jakość usług medycznych oraz zwiększających bezpieczeństwo diagnostyczno-terapeutyczne wykorzystujemy m.in.

fundusz prewencyjny naszych ubezpieczeniowych spółek. W ostatnim roku wykorzystywaliśmy tego typu środki m.in. na sprzętu medycznego i szkolenia personelu medycznego. Wśród wielu realizowanych zadań prewencyjnych na szczególną uwagę zasługują niestandardowe projekty w obszarach zdarzeń okołoporodowych, w których ryzyko wystąpienia szkód medycznych jest najwyższe. Przypadki te, na szczęście nie są częste, ale są niezwykle tragiczne dla rodzin, noworodka oraz personelu medycznego uczestniczącego w zdarzeniu. Mając to na uwadze, jesteśmy dumni, że Grupa PZU jest partnerem otwartego przed kilkoma dniami Centrum Symulacji Położniczych „Bezpieczny Poród” Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Dzięki środkom z funduszu prewencyjnego PZU Życie i TUV PZUW możliwe było zbudowanie Centrum oraz wyposażenie go w najnowocześniejsze w skali światowej fantomy porodowe i noworodkowe przeznaczone do szkolenia lekarzy, położnych, pielęgniarek oraz innych przedstawicieli personelu medycznego. Będą oni mogli w bezpiecznych warunkach



MAREK PRAS

Grupa PZU to naturalny partner ubezpieczeniowy dla szeroko rozumianej polskiej branży medycznej, a szpitali w szczególności.

przećwiczyć procedury medyczne dla porodów powikłanych, takich jak np. dystocja barkowa, porody miednicowe, porody zabiegowe z użyciem kleszczy i próżniociągu

położniczego. Przed rokiem w ramach programu „Bezpieczny Poród” kupiliśmy też aparat USG służący do śródporodowego monitorowania stanu zdrowia rodzącego się dziecka. Z podarunku, sfinansowanego z środków prewencyjnych TUV PZUW, korzystają pacjentki Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Kolejnym przykładem współpracy ubezpieczyciela z placówkami leczniczymi w zakresie zarządzania ryzykiem medycznym jest cykl bezpłatnych szkoleń dla placówek medycznych, będących Członkami TUV PZUW. Program realizowany pod patronatem honorowym Ministerstwa Zdrowia, opiera się na dwóch filarach: systemie identyfikacji ryzyka oraz systemie szkoleń dla personelu medycznego i osób zarządzających szpitalami. Pierwszym etapem jest identyfikacja ryzyka w szpitalach w postaci audytu medycznego przeprowadzonego przez specjalistów TUV PZUW, lekarzy posiadających doświadczenie zarówno kliniczne, jak i ubezpieczeniowe. Wynikami

audytu jest lista rekomendacji dla szpitala, których wdrożenie w bezpośredni sposób poprawi bezpieczeństwo leczonych pacjentów oraz zaplanowanie rodzaju i harmonogramu szkoleń dla personelu ubezpieczanych podmiotów leczniczych. Tematyka szkoleń ma ścisły związek z elementami wpływającymi na bezpieczeństwo pacjentów, takimi jak monitorowanie i zapobieganie zdarzeniom niepożądanym, komunikacja interpersonalna w relacjach personelu medycznego – pacjent, przestrzeganie praw pacjentów oraz prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej.

Oprócz finansowania programów prewencyjnych, eksperci Grupy PZU – lekarze z doświadczeniem klinicznym i ubezpieczeniowym – chętnie dzielą się wiedzą podczas sympozjów, konferencji i spotkań z przedstawicielami branży medycznej. W ostatnich roku byliśmy obecni merytorycznie na najważniejszych branżowych wydarzeniach, w tym m.in. Kongres Wyzwań Zdrowotnych, Forum Rynku Zdrowia, Europejski Kongres Gospodarczy, Konferencja Hospital & Healthcare Management. ☺