

POSTAWIŁ NA ONKOLOGIĘ

SZPITAL W ZAMOŚCIU, OD DAWNA W CZOŁÓWCE
NASZEGO RANKINGU, W TYM ROKU ZDOBYŁ
NAJWIĘCEJ PUNKTÓW W KATEGORII
„JAKOŚĆ OPIEKI MEDYCZNEJ”.

Na rozwijanie onkologii zdecydowali się dziesięć lat temu, gdy ten kierunek rozwoju nie był popularny: w regionie leczenie nowotworów było skupione wokół Centrum Onkologii w Lublinie. Konkurowanie z nim było decyzją zaskakującą. – Ostatecznie okazał się to strzał w dziesiątkę – mówi Andrzej Mielcarek, dyrektor szpitala. – Zmienia się sytuacja epidemiologiczna w naszym regionie, potrzeby leczenia nowotworów są coraz większe. To rezultat specyficznej sytuacji demograficznej. Trafiają do nas pacjenci z Zamojszczyzny i części województwa podkarpackiego. Migracja do dużych miast w tym regionie jest szczególnie rozpowszechniona. Młodzi wyjeżdżają, na wsi zostają tylko osoby starsze, rolnicy przez całe życie pracujący fizycznie, w bardzo złym stanie zdrowotnym – tłumaczy dyrektor Mielcarek.

Dziś szpital może prowadzić pełną opiekę nad pacjentem onkologicznym, obok diagnostyki, chemioterapii i chirurgii onkologicznej, podpisał właśnie umowę z firmą zewnętrzną na budowę centrum radioterapii. Pozwoli ona zapewnić w pełni kompleksowe leczenie pacjentom onkologicznym.

Szpital rozwija też kardiologię i kardiologię inwazyjną. Uruchomiono już pracownię hybrydową, prowadzone są zabiegi nieinwazyjne, endowskularne. Zabiegi wewnątrznaczyniowe są wykonywane zarówno w neurochirurgii jak kardiologii. – Staramy się tak wykonywać zabiegi, by nie uszkadzać niepotrzebnie tkanek. W tym kierunku idzie cała współczesna medycyna – mówi dyrektor. Tłumaczy, że szpital w Zamościu uzupełnia ofertę szpitali w Lublinie, które nie są w stanie przyjąć wszystkich pacjentów z regionu.

Relacje z Lublinem i tworzenie alternatywnego wobec niego, silnego ośrodka specjalistycznego współgra z planowanym wprowadzeniem map zabezpieczenia zdrowotnego. – To powinno być zrobione już dawno. Wracamy do tego, co już kiedyś było, bo przecież swego czasu to wojewoda wydawał zgodę na zakupy w regionie. Nie boję się, że to rozwiązanie zahamuje nasz rozwój. Wręcz przeciwnie. System ochrony zdrowia w regionie został w jakiś sposób uporządkowany – mówi Mielcarek.

Zakupy i inwestycje to ważna część aktywności szpitala. – Radioterapia zakładana przez prywatną spółkę to inwestycja rzędu 60-70 milionów, bardzo trudno byłoby znaleźć na nią pieniądze publiczne. Pracownia hybrydowa to kolejne 3-4 miliony. Nasz kontrakt to 160-170 milionów, więc są to dla nas duże wyzwania. Tym bardziej, że kupiony 20 lat temu, kiedyś nowoczesny sprzęt, dziś nadaje się już tylko do wymiany – dodaje.

Szpital wydaje co roku ok. 10 procent wartości kontraktu tylko na odtworzenie sprzętu (ostatnio wymieniono m.in. sprzęt do endoskopii). Dochodzą do tego inwestycje w infrastrukturę: ogrzewanie, wodę. W tym celu korzysta z różnorodnych środków: od finansowania ministerialnego, przez programy unijne, po źródła prywatne np. pochodzący od WOŚP sprzęt na tworzonym oddziale geriatrycznym. ■

Sylwia Szparkowska



Zdjęcie Fotolia

Dziesięć najlepszych szpitali pod względem jakości opieki medycznej

Miejsce w rankingu	Nazwa i adres szpitala (województwo)	Suma punktów z działań „Jakość opieki” oraz „Opieka medyczna”
1	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II Zamość, Aleje Jana Pawła II 10 (lubelskie)	603.23
2	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Biała Podlaska, ul. Terebelska 57-65 (lubelskie)	602.26
3	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o. Pleszew, ul. Poznańska 125a (wielkopolskie)	595.71
4	Miejski Szpital Zespolony Olsztyn, ul. Niepodległości 44 (warmińsko-mazurskie)	594.05
5	Scanmed Szpital Św. Rafała Kraków, ul. Adama Bochenka 12 (małopolskie)	588.45
6	Szpital Miedziowego Centrum Zdrowia S.A. w Lubinie Lubin, ul. M. Skłodowskiej - Curie 66 (dolnośląskie)	588.06
7	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy Świdnica, ul. Leśna 27-29 (dolnośląskie)	587.09
8	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie Tarnów, ul. Szpitalna 13 (małopolskie)	583.89
9	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lębork, ul. Juliana Węgrzynowicza 13 (pomorskie)	582.15
10	Specjalistyczne Centrum Medyczne Spółka Akcyjna Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2 (dolnośląskie)	581.92

SZPITAL PUBLICZNY KONKURUJE Z PRYWATNYM

W rankingu „Bezpieczny szpital” biorą udział placówki, w których mieści się ponad połowa wszystkich łóżek szpitalnych w Polsce. Dzięki obserwacji zmian, jakie w nich zachodzą można więc ocenić, w jakim kierunku zmierza polskie szpitalnictwo i jakie są główne zagrożenia dla polskich placówek ochrony zdrowia

Kluczowa jest stabilność rankingu: jego metodologia nie zmienia się od dziesięciu lat. – Wprowadzamy niewielkie korekty, ale nie mają one wpływu na miejsce, które szpital zajmuje w rankingu. Nie chcemy robić rewolucji, bo stracilibyśmy istotną wartość, jaką jest porównywalność wyników – mówi Michał Bedlicki, dyrektor w Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i współautor zestawienia.

Do rankingu wchodzi 100 najlepszych szpitali w Polsce, które uzyskują najwięcej punktów w ankiecie zawierającej pytania o infrastrukturę szpitalną, stan budynków, funkcjonowanie ekonomiczne szpitala oraz sposób sprawowania opieki. – Wychodzimy z założenia, że dopiero kompleksowa ocena pozwoli stwierdzić, jak placówka funkcjonuje i czy pacjent jest w niej bezpieczny – mówi Bedlicki.

Dlatego mimo że ankieta i końcowa punktacja jest znana wszystkim szpitalom (maksymalnie można uzyskać 1000 punktów, ale tylko nielicznym udaje się przekroczyć 900), CMJ nie ujawnia, jaka jest waga przyznawana poszczególnym pytaniom – by odpowiedzi nie były kształtowane na użytek konkursu. Wiadomo jedynie, że są w niej pytania „sprawdzające” – takie, które doświadczonym ekspertom pozwalają ustalić, czy wcześniejsze odpowiedzi są prawdziwe. Są też pytania, na które odpowiedź może być dla szpitala trudna – na przykład o liczbę zakażeń szpitalnych. Paradoksalnie, za informację, że do takich zdarzeń dochodzi, nie są szpitalowi odbierane

punkty. – Lepiej, by placówka monitorowała zdarzenia niepożądane i zapobiegała im, niż wszystkie takie kontrowersyjne sytuacje zamiatano pod dywan. Taka świadoma postawa sprzyja bezpieczeństwu pacjenta – tłumaczy Bedlicki.

Zmienia się natomiast sposób porządkowania szpitali. W tej chwili, obok rankingów wojewódzkich, tworzone są trzy rankingi: szpitali wielospecjalistycznych, monospecjalistycznych i niezabiegowych – ten ostatni od zaledwie kilku lat. Nawet najlepsze szpitale z tej grupy nie mogły bowiem zmierzyć się ze szpitalami zabiegowymi, ze względu na udział punktów za sprzęt.

Zniknął natomiast ranking szpitali niepublicznych, szpitale prywatne i samorządowe przekształcone w spółki konkurują z tymi, które zachowały formę SPZOZ w jednym rankingu. – To odpowiedź na zapisy ustawy o świadczeniach, która faktycznie nie wprowadza rozróżnienia na szpital publiczny i niepubliczny. Drugi powód to trudności z oceną, który szpital jest publiczny, a który nie. W wielu szpitalach przekształconych w spółki samorząd zachował większość udział, więc według wszelkich definicji, są to szpitale publiczne – mówi Bedlicki.

Z drugiej strony szpitale prywatne utrzymują się w głównej mierze z kontraktu z publicznym płatnikiem, jakim jest NFZ. Wpłaty pacjentów stanowią zaledwie niewielką część ich budżetu. Podział jest więc bardziej jasny, ale ma też swoje konsekwencje: – Do „Złotej Setki” trudniej się teraz dostać – przyznaje Bedlicki.

XI ranking szpitali jest organizowany przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i wydawnictwo Blue Media. Tak samo, jak przez dziesięć lat publikuje go „Rzeczpospolita”.

Sylwia Szparkowska



medfinance

Wiemy jak finansować inwestycje



Czy wiesz, że
polecają nas najlepsi?

Sfinansowaliśmy już inwestycje
na kwotę 400 000 000 PLN

www.medfinance.pl



medfinance@medfinance.pl ☎ 42 272 31 00