

Zbigniew Prus

z dniem 1.10.2009 objął stanowisko dyrektora naczelnego szpitala.

Blisko cztery miesiące od odejścia dyrektora Hajdukiewicza czekaliśmy na rozwiązanie zagadki - kto przejmie jego obowiązki? I oto mamy rozwiązanie.

Nowym dyrektorem, wyłonionym w drodze konkursu, został Zbigniew Prus. Z wykształcenia jest lekarzem anestezjologiem, ma bogate doświadczenie menadżerskie. W latach osiemdziesiątych pełnił on obowiązki dyrektora ds. medycznych w Makowie, a później w Pułtusk. Dwa lata temu, za namową Hajdukiewicza powrócił do szpitala w Makowie na stanowisko zastępcy ordynatora OIT.

18 września na specjalnie zorganizowanym spotkaniu, starosta Zbigniew Deptuła wręczył oficjalnie nowemu dyrektorowi nominację na to stanowisko. Nowomianowanego dyrektora powitał również przewodniczący Rady Społecznej szpitala Jan Pilcicki oraz licznie zgromadzeni przedstawiciele



pracowników. Z oklasków, jakie otrzymał Zbigniew Prus można było wnioskować, że nowy dyrektor otrzymał również ich akceptację.

Podczas tego spotkania starosta Zbigniew Deptuła podziękował również Jerzemu Kasprzykowi za kilkumiesięczne zastępstwo - pełnił on jednocześnie funkcję dyrektora naczelnego, dyrektora ds. medycznych i ordynatora chirurgii, bez uszczerbku dla któregoś z zadań. Starosta podziękował również Hannie Jaroszewskiej (niestety nieobecnej z powodów rodzinnych) za blisko dziesięcioletnią pracę na stanowisku dyrektora ds. ekonomicznych.

Zbigniew Prus rozpoczyna pracę w najtrudniejszym okresie. Ostatnie miesiące roku to najintensywniejszy czas pracy menadżera ponieważ rozpoczynają

W tym numerze:



Powołanie nowego 1-2
dyrektora.

Akredytacja w 2010 2
roku - czas zacząć
przygotowania.

Ciepło, ładnie i 3
oszczędnie.

Lepsza jakość 3
usług - tomografia
komputerowa

Kącik BHP - uwaga 4
wypadki przy pracy.

Europejskie Zasady 4
Walki z Rakim



się przygotowania do podpisania kontraktu z NFZ na rok 2010. Nowy dyrektor musi zapoznać się z dostępnymi zasobami kadrowymi i sprzętowymi, przygotować oferty i wynegocjować kontrakt pozwalający funkcjonować szpitalowi w odpowiednich warunkach.

Podczas spotkania dr Prus powiedział: „Zrobię wszystko, by doprowadzić Zakład do jeszcze lepszej formy, z pomocą was wszystkich”. I pomoc tę otrzyma – zapewniali pracownicy.

Życzymy więc powodzenia i wytrwałości w postanowieniach.

Obecny skład dyrektorski:

Dyrektor Naczelny: lek. med. Zbigniew Prus

Dyrektor ds. medycznych: lek. med. Jerzy Kasprzyk

p.o. Dyrektor ds. ekonomicznych: mgr Janusz Zalewski



Akredytacja w 2010 roku— czas zacząć przygotowania

Rok 2010 to czas akredytacji. W maju mijają trzy lata od przyznania naszemu Zakładowi przez Centrum Monitorowania Jakości z Krakowa statusu jednostki akredytowanej.

Pod koniec września otrzymaliśmy list informujący o terminie wizyty członków komisji akredytacyjnej. Czas więc zacząć przygotowania, bo wbrew pozorom, pozostało mało czasu by spełnić wymogi nowych standardów akredytacyjnych. Jeszcze trudniej będzie miał nowy dyrektor Zbigniew Prus. Musi on w bardzo krótkim czasie przygotować strategię rozwoju zakładu oraz opracować działania, jakie będą podejmowane w celu podniesienia jakości usług medycznych.

Przeгляд akredytacyjnego dokonają w wyznaczeni przez Ośrodek

Akredytacyjny wizytatorzy. Są to osoby posiadające doświadczenie w zakresie pracy w szpitalu, procesów świadczenia opieki oraz zarządzania szpitalem. Najczęściej jest to czteroosobowy zespół reprezentatywny dla środowiska szpitala - lekarze, pielęgniarki, administratorzy.

Wszyscy wizytatorzy dokonują oceny organizacji. Zakłada się, że w trakcie wizytacji sprawdzonych będzie ponad 50% miejsc pobytu pacjenta. Wizytacja odbywa się zarówno w oddziałach szpitalnych jak i innych obszarach, w których pacjent otrzymuje świadczenia np.: ambulatorium, blok operacyjny, a także w aptece, laboratorium, dziale technicznym, żywienia itp. W trakcie wizytacji przeprowadzane są wywiady z przedstawicielami personelu medycznego oraz dokonywany jest przegląd dokumentacji

szpitala i dokumentacji medycznej.

Ciekawostka:

Urszula Grochowska – pełniąca w naszym Zakładzie funkcję: Naczelnej Pielęgniarki, Rzecznika Praw Pacjenta oraz Pełnomocnika Systemu Zarządzania Jakością, jest jednym z kandydatów na członka Rady Akredytacyjnej w Centrum Monitorowania Jakości.

To już trzecia osoba ze ścisłego grona zarządzającego, której wiedza, doświadczenie i sukcesy zostały docenione. Dariusz Hajdukiewicz po dziesięciu latach zarządzania przyjął propozycję kierowania Biurem Polityki Zdrowotnej w Warszawie, Hanna Jaroszevska po równie długim okresie rządów w dziale ekonomicznym, objęła funkcję prezesa spółki prowadzącej przekształcanie szpital w Ciechanowie. Natomiast Urszula Grochowska, jako specjalista od zarządzania jakością (akredytacja, ISO) będzie oceniała, w jaki sposób inne jednostki zapewniają wysoką jakość świadczeń medycznych. Na szczęście Urszula Grochowska nie zaprzestaje pracy w makowskim szpitalu.

Będzie nie tylko ciepło i estetycznie, ale przede wszystkim oszczędniej.

Do końca października, remontująca ekipa ma czas na zakończenie prac modernizacyjnych. Do ocieplenia pozostały już tylko niewielkie powierzchnie ścian. Choć koszty wykonywanych prac są wysokie (niższe jednak od obowiązujących rok wcześniej), to oczekiwane efekty znacznie przewyższają ten wydatek. Wśród zalet wartych podkreślenia należy wymienić: zwiększenie izolacyjności ścian, poprawę mikroklimatu wewnątrz, ochronę ścian zewnętrznych przed przemarzaniem i (co najważniejsze) ograniczenie kosztów ogrzewania budynku.



Lepsza jakość usług

Dobiegają końca prawie dwuletnie starania przedstawicieli powiatu makowskiego i naszego szpitala o zainstalowanie tomografu komputerowego. Starosta Zbigniew Deptuła zaakceptował pomysł Dariusza Hajdukiewicza, Jerzego Kasprzyka i Janusza Napiórkowskiego aby w naszym szpitalu zainstalować tomograf ofiarowany przez sponsora pragnącego zachować anonimowość. Przewidywany termin uruchomienia aparatury w pracowni radiologicznej przypada na koniec października. Trzeba dodać, że urządzenie to nie musi być jedynym otrzymanym od tego darczyńcy.

Istotą tomografii komputerowej jest odwzorowanie narządów w przekrojach – warstwami. Polega to na wykonywaniu tzw. zdjęć tomograficznych (tomos- dzielący, graphos- zapis). Zainstalowany system potrafi uzyskać przestrzenną, trójwymiarową wizualizację badanych narządów. Dzięki badaniu na 16-rzędowym tomografie komputerowym (takim, na jakim będą wykonywane badania w naszym szpitalu), możliwe jest wykrycie guzów nawet wielkości ziarnka ryżu. Można precyzyjnie określić stan organizmu oraz charakter zmian, jakie zachodzą w jego obrębie.

Same zalety, a wszystko dla dobra pacjenta.

Świąteczne boni pieniężne

Tylko do końca września można było składać podania o przyznanie bonów świątecznych. W tym roku wpłynęło ich około 660 (stan do 29.09), w tym 136 od emerytowanych pracowników szpitala. Wielkość przyznanej kwoty będzie zależała od dochodów pracownika — taką zasadę, na ten rok, przyjęła Komisja Socjalna.

WYPADEK TRWA SEKUNDY — LECZENIE BARDZO DŁUGO

CODZIENNE CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z OPIEKĄ NAD CHORYM

Czynności związane z codzienną opieką nad chorym lub z jego obsługą mogą być przyczyną schorzeń kręgosłupa, jeśli wykonywane są w taki sposób, że nadmiernie i systematycznie obciążają układ kostno-szkieletowy. Wykonywanie zabiegów, jak i karmienie pacjenta — nie powinno odbywać się na stojąco, w pozycji pochylonej, bowiem powoduje to przeciążenie kręgosłupa. Zarówno zabiegi i karmienie chorego — należy realizować w pozycji siedzącej. Natomiast podczas pomocy pacjentowi np. przy zakładaniu butów — głęboki skłon jest wyjątkowo niekorzystny, ponieważ następuje znaczne przeciążenie odcinka szyjnego kręgosłupa. Aby bezpiecznie wykonać tę czynność — należy kucnąć.

Obok zostały zamieszczone prawidłowe pozycje dla poszczególnych czynności.

Opracowane w oparciu o ulotkę Państwowej Inspekcji Pracy pt. „Informacje dla pracowników służby zdrowia”

TAK



NIE



Europejskie Zasady Walki z Rakiem

Zasada 3

Bądź codziennie aktywny ruchowo, uprawiaj ćwiczenia fizyczne.

- Aktywność fizyczna związana z regularnym, umiarkowanym wysiłkiem może być wskazana dla utrzymania odpowiedniej masy ciała, szczególnie u osób prowadzących siedzący tryb życia. Zaleca się wykonanie gimnastyki 3 razy w tygodniu po pół godziny. Z punktu widzenia profilaktyki chorób nowotworowych korzystniejsze są jednak częstsze, bardziej forsowne ćwiczenia.



Ćwiczenia na mięśnie brzucha

Ćwiczenia na wzmocnienie kręgosłupa



Ćwiczenia na poprawę siły mięśni nóg