

Od lat w Poznaniu jesienią spotykają się ludzie zainteresowani zarządzaniem w służbie zdrowia, szczególnie zaś menedżerowie szpitali, których organem założycielskim są uczelnie medyczne.

Już po raz dziesiąty 26 i 27 października w Poznaniu odbyła się konferencja, w której uczestniczyło około dwustu osób, w tym dyrektorzy dwóch trzecich polskich szpitali klinicznych niemal ze wszystkich ośrodków kraju.



X Forum Szpitali Klinicznych

Podczas Forum odbywającego się w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego poruszono „gorące tematy” naszych szpitali.

Szczególną uwagę poświęcono zapisom ustawy o działalności leczniczej w kontekście ich implikacji dotyczących placówek klinicznych. W dyskusji sugerowano, że nie przedstawia ona jednoznacznych rozwiązań związanych z dualizmem zatrudnienia w szpitalu klinicznym oraz na uczelni medycznej. Zawarte w ustawie zapisy nie określają w sposób jednoznaczny relacji związanych z finansowaniem działalności dydaktycznej w tych szpitalach.

Gośćmi spotkania byli m.in. wiceminister zdrowia dr Andrzej Włodarczyk oraz wiceminister nauki – prof. Maciej Banach. Ciekawie wyglądała konfrontacja przedstawianych przez nich spostrzeżeń, świadcząca w opinii wielu obecnych o braku spójnej koncepcji wizji szpitali klinicznych w naszym systemie ochrony zdrowia. Wspominało o przygotowywanej – od dawna oczekiwanej – ustawie o szpitalach klinicznych, jednak nie zostały przedstawione nawet podstawy założeń, które mogłyby się stać przedmiotem dyskusji.



O informatyzacji w kontekście szpitali klinicznych mówił dr Leszek Sikorski, dyrektor Centrum Systemów Informatycznych w Ochronie Zdrowia. Dyskusji z udziałem gości przewodniczyli dr hab. Maciej Kowalczyk z Krakowa, dr Maria Ilnicka-Mądry ze Szczecina oraz dr Jan Talaga, dyrektor Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego w Poznaniu (organizatora symposium), reprezentujący dyrektorów szpitali klinicznych.

Poruszając aspekty praktyczne bieżącego funkcjonowania placówek klinicznych, martwiono się dysproporcjami w kraju związanymi z brakiem zapłaty za usługi ponadlimitowe – w zależności od regionu. W sesji dotyczącej jakości przekonaliśmy się po raz kolejny o hermetycznych – często wzajemnie niezrozumiałych – językach używanych przez środowisko lekarskie oraz środowiska

zajmujące się tzw. jakością. Podczas jednej z sesji próbowano odpowiedzieć na pytania o zasadność łączenia szpitali – tendencję spotykaną w wielu regionach kraju, ale także na świecie. Przypomniano, że decyzje o fuzjach powinny być podejmowane po wnikliwej analizie racji połączeń.

Konferencji towarzyszyły spotkania Stowarzyszenia Dyrektorów Szpitali Klinicznych oraz Unii Szpitali Klinicznych.

Ewolucja poznańskich spotkań potwierdza wzrost zainteresowania tematyką oraz wzrost świadomości związanej z wyzwaniem dla szpitali klinicznych. Ukazują one konieczność nowych regulacji prawnych zapewniających bezpieczeństwo szpitali, przed którymi stoi trojakie wyzwanie – wcale niełatwe: służba, nauczanie, nauka.

SZCZEPAN COFTA

