

KRÓLEWIECKA 146

ISSN-1642-1922

Exemplarz bezpłatny





Królewiecka 146

Wydawca:

Wojewódzki Szpital
Zespolony w Elblągu

Redaktor Naczelna:

Anna Kowalska

Zespół redakcyjny

Anna Kowalska
Małgorzata Twardowska
Danuta Stanicka

Zdjęcia udostępnili:

Danuta Stanicka
Jolanta Kałabun
Tadeusz Gutowski
Anna Kowalska
Małgorzata Twardowska
Agnieszka Grzelak

Adres redakcji:

Wojewódzki Szpital
Zespolony w Elblągu
ul. Królewiecka 146
82-300 Elbląg
Sekcja Marketingu
tel. 55 239 57 04
tel. 55 239 56 62
a.kowalska@szpital.elblag.pl
www.szpital.elblag.pl

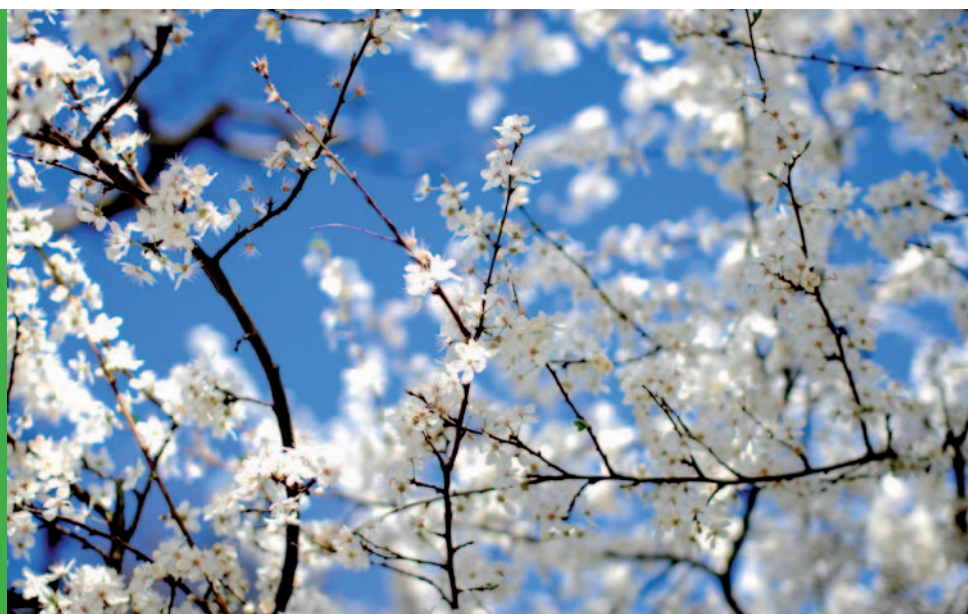
Druk i skład:

REMI-B Sp. j.
ul. Strażacka 35
43-382 Bielsko-Biała
www.remib.eu

Nakład
1000 bezpłatnych
egzemplarzy.

Redakcja zastrzega sobie
prawo do skrótów i zmian
tytułów.

Redakcja nie ponosi
odpowiedzialności
za treści artykułów
nadesłanych do redakcji.



Spis treści

Pakiet onkologiczny.....	4
Nowe e-usługi w ramach projektu informatycznego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu	5
Nowoczesne metody leczenia przepuklin brzusznych i pachwinowych - warsztaty z telekonferencją.....	6
Doradca Laktacyjny. Czy jest potrzebny?	7
Nowoczesne ratownictwo medyczne w Elblągu	9
Nowa usługa - historia choroby Pacjenta w elektronice.....	11
Profilaktyka jest ważna	13
Położna na medal	15
Dary od WOŚP.....	16
Tuż za rogiem... (1) Fiszewo.....	17
Zdjęcia sprzed 40 lat, czyli... jak szpital wojewódzki zagościł na dużym ekranie	19
KOBIETY ŚWIATA	
- wystawa fotografii pracowników szpitala i ich bliskich	20





Szanowni Państwo,

z radością oddajemy do Państwa dyspozycji „Królewicką 146” - reaktywowany po kilku latach przerwy kwartalnik Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu. Naszym założeniem jest informowanie Państwa na bieżąco o tym, co dzieje się w naszym szpitalu a także promowanie najbardziej aktualnej wiedzy z dziedziny ochrony zdrowia i profilaktyki zdrowotnej. Chcemy też prezentować sylwetki pracowników szpitala, szczególnie tych, którzy poza pracą mają bardzo ciekawe zainteresowania.

Największym wyzwaniem, jakie stoi przed Wojewódzkim Szpitalem Zespołowym w Elblągu w roku 2015 jest informatyzacja placówki.

Chcielibyśmy tak zmodernizować infrastrukturę szpitala, by była prosta i przyjazna zarówno dla pracowników, jak i dla pacjentów. Właśnie zakończyliśmy trwający od stycznia I etap digitalizacji dokumentacji medycznej pacjentów. Stało się to możliwe dzięki dotacji (ponad 860 tys. zł) pozyskanej dla szpitala z Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013. Projekt nosi nazwę „**I etap ogólnopolskiej digitalizacji – wprowadzenie e-usługi poprzez zakup sprzętu i ucyfrowienie dokumentacji medycznej pacjentów w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu**”.

Zgodnie z założeniem projektu, od początku roku do 20 marca zeskanowano i zamieniono na wersję elektroniczną historie chorób naszych pacjentów leczonych w latach 2011-2014. To było łącznie ok. 111 tys. sztuk pełnej dokumentacji medycznej! Dzięki temu możemy już udostępniać pacjentom te dokumenty także w postaci elektronicznej – mogą Państwo zgłosić się do naszego Archiwum Zakładowego i na miejscu przejrzeć elektroniczną wersję swojej historii choroby. Tak będzie prościej, wygodniej i nowocześniej.

To nie jedyne wyzwanie związane z informatyzacją szpitala. Dzięki kolejnemu projektowi – „**Pierwszy etap informatyzacji w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym do Platformy P1**” – zakupiliśmy kamery filmowe wraz z odpowiednim oprogramowaniem. Zostały one zamontowane w lampach operacyjnych na naszym nowym Bloku Operacyjnym. Nowoczesne urządzenia umożliwią nagrywanie wybranych zabiegów a następnie, po montażu, wykorzystanie pozyskanego materiału filmowego do celów szkoleniowych i informacyjnych. Prezentację przebiegu danej operacji będzie można zobaczyć także na stronie internetowej szpitala. Ten projekt o kolejnych prawie 900 tys. zł pozyskanych przez nasz szpital z myślą o jego przyszłości.

I, oczywiście, nie mówimy jeszcze na ten temat ostatniego słowa!

Serdecznie Państwa pozdrawiam.

Elżbieta Gelert

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu



Pakiet onkologiczny

Za nami pierwsze doświadczenia związane z realizacją pakietu onkologicznego, czyli wprowadzaniem w życie programu szybkiej terapii onkologicznej. Podobnie jak dla innych polskich szpitali, także dla nas to wciąż faza wdrażania nowego programu, co oznacza, że wiele kwestii wymaga jeszcze uszczegółowienia, wyjaśnienia.

- Tak naprawdę to uczymy się w codziennej praktyce tj. na bieżąco dopracowujemy wszystkie ścieżki postępowania wobec pacjentów, tak by były zgodne z założeniami pakietu. - wyjaśnia dr n. o zdr. Magdalena Tomczyk pełniąca w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym funkcję Koordynatora Opieki Onkologicznej.

- Obecnie mamy taką sytuację, że większość naszych pacjentów onkologicznych diagnozowanie lub leczenie rozpoczęła jeszcze w 2014 roku, pacjent trafił więc w styczniu do nowego systemu będąc już na pewnym etapie leczenia. Stąd wynika większość problemów, z którymi się spotykamy. - mówi dr Magdalena Tomczyk. - Zatem już w praktyce doskonalimy procedury przyjęcia pacjentów, organizacji opieki nad nimi, obiegu nowej dokumentacji oraz pracy w systemie informatycznym karty diagnostyki i leczenia onkologicznego. Ponieważ program wdrażany jest dopiero od 1 stycznia 2015 roku, jego kompleksowa ocena możliwa będzie dopiero wtedy, gdy w całości przejdziemy ścieżkę pacjenta, którego diagnozowanie rozpoczęło się na początku stycznia 2015 roku.

Nowe rozwiązanie, jakim jest pakiet onkologiczny przede wszystkim znosi limity na leczenie chorób nowotworowych. Zgodnie z założeniem, program szybkiej terapii onkologicz-



nej ma przyspieszyć oraz usprawnić proces diagnozowania i leczenia pacjentów, u których stwierdzono podejrzenie nowotworu złośliwego. Takim pacjentom zakładana jest karta DiLO (karta diagnostyki i leczenia onkologicznego) gwarantująca im kompleksowe i, co bardzo ważne, terminowe świadczenia medyczne w zakresie diagnostyki onkologicznej.

W przypadku, gdy wstępna diagnostyka potwierdzi nowotwór, pacjent trafia do szpitala na konsylium lekarskie.

- Od stycznia konsylia przebiegają już według nowych wymagań organizacyjnych, w ramach których zespół lekarzy (onkologów, chirurgów, radioterapeutów, radiologów) opracowuje kompleksowy plan leczenia indywidualnie dla każdego z pacjentów. - informuje szpitalna Koordynator Opieki Onkologicznej. - Podkreślam, że założenie organizacji konsyliów realizowane było przez nasz szpital jeszcze przed wejściem w życie pakietu onkologicznego. Wówczas także zespół lekarzy specjalistów spotykał się systematycznie, by po zapoznaniu się z dokumentacją danego chorego, po przeprowadzeniu badania oraz rozmowie z chorym wspólnie podjąć świadomą decyzję, co do sposobu leczenia.

Od początku 2015 roku w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu na konsylia zaproszono ponad 100 osób. Wszyscy pacjenci rozpoczęli leczenie onkologiczne zaproponowane przez szpital.



Pierwsze konsylium odbyło się w naszym szpitalu już 15 stycznia

Nowe e-usługi w ramach projektu informatycznego w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu

Wojewódzki Szpital Zespołowy w Elblągu kończy realizację projektu pn. „Pierwszy Etap Informatyzacji w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu do Platformy P1” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013.



Tadeusz Gutowski, specjalista w Sekcji Sprzętu Medycznego

Platforma P1 to elektroniczne środowisko gromadzenia, analizy i udostępniania zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych. Do realizacji tego zadania potrzebny był potężny zespół systemów, sprzętu i oprogramowania. Tylko wtedy ogromne zasoby informacji i danych medycznych mogą być w pełni wykorzystane zarówno przez personel medyczny jak i pacjentów oraz ich rodziny z uwzględnieniem stopnia jawności tych informacji.

Celem projektu jest poprawa funkcjonalności działania placówki oraz obsługi pacjentów poprzez rozwój wysokiej jakości usług cyfrowych.

W ramach projektu szpital zakupił m.in.:

- dwie kamery do lamp operacyjnych z możliwością instalacji każdej z nich na dowolnej z 8 sal operacyjnych (wraz z systemem bezprzewodowego sterowania pracą i parametrami kamer),
- konwerter sygnału z kamer na strumień wideo dystrybuowany w sieci informatycznej, przez którą „dotrze” on do radiologicznych stacji cyfrowych, sali konferencyjnej oraz dowolnego innego punktu sieci informatycznej,



Kamery zostały zainstalowane w lampach operacyjnych

- wydajny komputer do obróbki multimediów wraz z oprogramowaniem umożliwiającym odbiór strumienia wideo z kamer i jego archiwizację.

Wyposażenie nowo wybudowanych sal operacyjnych w nowoczesny sprzęt umożliwiło wprowadzenie dwóch nowych usług:

- **usługi on-line** dla pacjenta polegającej na śledzeniu przez rodzinę statusu pacjenta na bloku operacyjnym, (pacjent przygotowywany do zabiegu, zabieg rozpoczęty, zabieg zakończony pacjent na sali pooperacyjnej, pacjent opuścił blok operacyjny),

- **usługi e-edukacji** polegającej na zamieszczaniu na podstronie szpitala filmików o charakterze edukacyjnym, które obrazują różnego typu zabiegi operacyjne. Do usług tej wykorzystane będą dwie kamery umiejscowione w centralnych punktach lamp bezcieniowych z możliwością zamontowania ich na każdej z ośmiu sal operacyjnych.

Filmy edukacyjne mają spełniać rolę bazy szkoleniowej dla personelu medycznego oraz źródła informacji dla pacjenta na temat rodzaju i przebiegu operacji.

- Rozwiązania techniczne umożliwiające realizację przedsięwzięcia zadania uwzględniono już wcześniej, przy okazji budowy w szpitalu nowego Bloku Operacyjnego. Zastosowano wówczas lampy operacyjne, w których można instalować specjalistyczne kamery „obserwujące” to, co oświetla lampa - czyli pole operacyjne. Przystosowano także infrastrukturę techniczną sal operacyjnych, tak by umożliwiała ona dowolną rozbudowę okablowania oraz przetwarzanie istniejących sygnałów nie tylko informatycznych, lecz także audiowizualnych. W każdej sali operacyjnej w tym celu zainstalowano radiologiczne stacje cyfrowe – tłumaczy Tadeusz Gutowski.

Projekt zakładał rozbudowę lokalnej sieci komputerowej oraz zakup sprzętu informatycznego aby zapewnić odbiorcom lepszą dostępność do wysokiej jakości usług zdrowotnych, niezbędnej do podniesienia standardu świadczonych usług.

Wartość projektu (koszty kwalifikowalne): 1 031 979,98 zł, w tym:

- Środki europejskie EFRR w kwocie 877 182,98 zł, co stanowi 85% wydatków kwalifikowanych,
- Wkład własny Beneficjenta w kwocie 214 089,00 zł, co stanowi 15% wydatków kwalifikowanych.

Hanna Oleksy

Nowoczesne metody leczenia przepuklin brzusznych i pachwinowych - warsztaty z telekonferencją

W dniu 21 kwietnia 2015 roku w naszym szpitalu odbyły się warsztaty pt. „Nowoczesne metody leczenia przepuklin brzusznych i pachwinowych”.

Warsztaty poprowadził dr hab. n. med. Maciej Śmietański wraz z lekarzami Oddziału Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej naszego szpitala.

W warsztatach brali udział lekarze chirurdzy oraz personel bloku operacyjnego. Uczestnicy warsztatów przebywali w sali konferencyjno-szkoleniowej skąd mieli niewątpliwą okazję obserwacji wykonywanych

zabiegów operacyjnych

Przesył obrazu w czasie rzeczywistym z sali operacyjnej do sali konferencyjno-szkoleniowej odbył się za sprawą czterech zamontowanych kamer i specjalistycznego oprogramowania. Dzięki temu uczestnicy warsztatów mogli brać udział w telekonferencji oraz obserwować zabieg oraz pracę zespołu operacyjnego.

Podczas zabiegów wykorzystano nowoczesne metody leczenia przepuklin brzusznych i pachwinowych przy zastosowaniu wysokiej klasy sprzętu.



Doradca Laktacyjny. Czy jest potrzebny?



Elżbieta Winarczyk – Certyfikowany
Doradca Laktacyjny

Narodziny pierwszego dziecka stanowią bardzo duże przeżycie dla jego rodziców. Stwarzają zupełnie nową sytuację, pełną radości i emocji, jednak nie pozbawioną obaw, niepewności i stresu. Już w ciągu pierwszych godzin po porodzie noworodek wykazuje gotowość do nawiązania kontaktu z matką. Instynktownie szuka piersi, okazuje chęć ssania. Rozpoczyna się czas, w którym karmienie piersią będzie stałym elementem dnia i nocy.

Jest to okres, kiedy młoda matka wymaga szeroko pojętej edukacji i wsparcia oraz stworzenia pozytywnej atmosfery wokół karmienia naturalnego, po-

nieważ wtedy rodzi się najwięcej pytań dotyczących karmienia piersią. Odpowiedzi powinna udzielić osoba, która posiada odpowiednią wiedzę i umiejętności, aby profesjonalnie i odpowiedzialnie prowadzić poradnictwo laktacyjne. Taką rolę ma pełnić Doradca Laktacyjny. W jego słowach i zachowaniu młoda matka powinna odczuć, że prawidłowo wywiązuje się ze swoich macierzyńskich obowiązków. Natomiast głównym zadaniem Doradcy Laktacyjnego jest umocnić w kobiecie poczucie, że poradzi sobie w okresie karmienia piersią, nabierze pewności i będzie ufała własnej ocenie sytuacji oraz pokona wszelkie trudności w chwili kryzysu.

CDL – Certyfikowany Doradca Laktacyjny jest to tytuł nadawany na 7 lat przez Centrum Nauki o Laktacji (po upływie tego czasu możliwa jest recertyfikacja tytułu po zaktualizowaniu swojej wiedzy).

Certyfikat uzyskują osoby, które w ramach kształcenia podyplomowego odbyły kurs medyczny „Problemy w laktacji”, zaliczyły praktykę nadzorowaną i indywidualną, zdały egzamin teoretyczny i praktyczny przed egzaminatorami Centrum Nauki o Laktacji w Warszawie. Są dobrze przygotowane, aby uczyć matki prawidłowego postępowania w laktacji, udzielać im pomocy i wsparcia w okresie okołoporodowym i w czasie karmienia piersią.

Certyfikowany Doradca Laktacyjny to prestiżowy tytuł nadawany przez CNoL, z trudem uzyskiwany przez osoby ubiegające się o jego nadanie (w edycji kursu, w którym brałam udział tj. wrzesień 2012 –

marzec 2013 z 81 osób certyfikat otrzymało 46 osób).

O certyfikat mogą ubiegać się pielęgniarki, położne, lekarze, a także psycholodzy i fizjoterapeuci, którzy będą prowadzić poradnictwo laktacyjne w ramach swoich kompetencji zawodowych.

Do głównych kompetencji CDL należą:

- edukacja rodziców w zakresie korzyści i zalet karmienia piersią i prawidłowych zasad postępowania w laktacji od porodu do końca karmienia,
- instruowanie matki w zakresie prawidłowej techniki karmienia, korygowanie nieprawidłowości, dobieranie pozycji do karmienia właściwą dla sytuacji,
- prowadzenie profilaktyki i edukacji zdrowotnej w zakresie żywienia niemowląt i małych dzieci, żywienia matki, higieny, opieki nad dzieckiem,
- udzielanie informacji dotyczącej postępowania terapeutycznego stosowanego w danej sytuacji, zastosowania nefarmakologicznych sposobów łagodzenia objawów,
- informowanie na temat stosowania leków w danej sytuacji,
- prowadzenie dokumentacji porady laktacyjnej,
- praca w zespole terapeutycznym zajmującym się opieką nad matką i dzieckiem,
- korzystanie ze źródeł interdyscyplinarnej wiedzy medycznej i psychologicznej w zakresie nauki o laktacji zgodnej z aktualnymi standardami.

W Oddziale Noworodka, Patologii Noworodka i Intensywnej Terapii Noworodka Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu pracuję od 1998 roku, funkcję Doradcy Laktacyjnego pełnię od ponad roku. Moim głównym celem jest upowszechnianie i wspieranie karmienia piersią wśród matek jako najlepszego modelu żywienia noworodków i małych dzieci zapewniającego ich prawidłowy rozwój psychofizyczny. Wczesne wykrycie ewentualnych sytuacji sprzyjających niepowodzeniom związanych z karmieniem



Szczęśliwe dziecko i szczęśliwi rodzice

piersią i podjęcie odpowiednich interwencji pozwalają na umocnienie w matce poczucia, że karmienie piersią może być przyjemne, a nie tylko konieczne. Tym samym pragnę zmniejszyć odsetek noworodków dokarmianych sztuczną mieszanką, a jeżeli dokarmianie jest konieczne, wybierać alternatywne metody dokarmiania, które nie zaburzą rytmu ssania piersi, a tym samym chronią dalsze karmienie piersią. W swojej pracy realizuję standard opieki nad noworodkiem zapewniając warunki prawidłowej laktacji i odżywiania noworodka zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 20 września 2012 roku oraz od niedawna wprowadzany program wczesnej stymulacji laktacji na oddziałach położniczych i noworodkowych o III stopniu referencyjnym (OITN, Patologia Noworodka). Tu ważnym elementem jest szczególnie motywowanie i wspieranie matek podczas stymulacji i odciągania pokarmu dla ich chorego dziecka. Ważne jest, aby tuż po urodzeniu jako pierwszy pokarm dziecko otrzymało siarę matki. Często jest to dość trudne w sytuacji, kiedy matka martwi się o los swojego przedwcześnie urodzonego lub chorego dziecka. Okazanie matce wsparcia, zrozumienia jej trudnej sytuacji, czę-

sta zachęta do podejmowania dalszych prób pozwala na pełne rozbudzenie laktacji, a w końcowym efekcie przejście na pełne karmienie piersią.

Poradnictwo Laktacyjne nie jest rzeczą łatwą, trzeba zmierzyć się z wieloma trudnymi sytuacjami. Rodzicami zawsze kieruje troska o dziecko i należy tak dobrać metody porady, aby zapewnić im poczucie bezpieczeństwa. Wymaga to zaangażowania i poświęcenia, wręcz pasji, by dobrze realizować swoje zadania. Szczególnie pomocna jest tu praca w zespole terapeutycznym: z lekarzem, fizjoterapeutą, neurologopedą i psychologiem. Bez ich wsparcia i pomocy moja praca byłaby o wiele trudniejsza. Standard porady laktacyjnej zawiera bowiem elementy edukacji, porady medycznej i wsparcia psychicznego, aby ugruntować w matce poczucie wiary we własne możliwości i umiejętności.

W ramach swoich obowiązków prowadzę też poradnictwo laktacyjne dla pacjentek, które opuściły szpital i potrzebują dalszego wsparcia w okresie laktacji. Pobyt w szpitalu po urodzeniu dziecka jest bardzo krótki, a większość problemów z laktacją może pojawić się w późniejszym okresie. Pacjentki naszego szpitala otrzymują zatem informację, że dalszą pomoc mogą uzyskać w Gabinetach Porad Laktacyjnych. Tam w miłej atmosferze staram się rozwiązać problemy, realizując standard porady laktacyjnej:

- zebranie wywiadu położniczego, zdrowotnego i dotyczącego karmienia piersią,
- badanie piersi,
- ocena stanu ogólnego dziecka i mechanizmu ssania u dziecka,
- obserwacja aktu karmienia piersią,
- postawienie rozpoznania,
- ustalenie zaleceń laktacyjnych.

W tej chwili cała moja praca ukierunkowana jest na pomaganie matkom w okresie karmienia piersią. Jest to intensywna i kreatywna praca. Czuję się potrzebna.

Elżbieta Winiarczyk



Pokój dla matki karmiącej

Pokój dla matki karmiącej

W Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu już od kilku lat można skorzystać z „Pokoju dla matki karmiącej”. Niewielkie, ale zaciszne pomieszczenie usytuowane jest w holu głównym szpitala, na prawo od głównego wejścia do placówki. Jest wyposażone w wysoki stół do przewijania i wygodny fotel. Mamy, które przychodzą do nas ze swoimi pociechami, mogą tu spokojnie, z zachowaniem intymności, nakarmić dziecko, przebrać je lub po prostu chwilę odpocząć.

Nowoczesne ratownictwo medyczne w Elblągu

Dobiegła końca realizacja projektu pn. „Rozwój nowoczesnych zespołów ratownictwa medycznego polegający na modernizacji infrastruktury, rozbudowie systemu wspomagania decyzji oraz podniesieniu jakości świadczeń medycznych w oparciu o współpracę transgraniczną”, w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Litwa – Polska – Rosja. Projekt realizowany był w partnerstwie przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu i Miejską Stację Pogotowia w Kaliningradzie.

Głównym celem projektu była poprawa efektywności funkcjonowania ratownictwa medycznego w obszarze transgranicznym Polski i Rosji poprzez: modernizację posiadanej infrastruktury budowlanej, doposażenie w nowoczesny sprzęt medyczny oraz podniesienie standardu świadczonych usług zarówno w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu jak i Miejskiej Stacji Pogotowia w Kaliningradzie.

Dzięki otrzymanym funduszom dokonano m.in. modernizacji obiektów zlokalizowanych przy ul. Orzeszkowej 6. Tym samym Dział Ratownictwa Medycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu zyskał jedną z najnowocześniejszych baz ratownictwa medycznego w kraju. W ramach projektu elbląskie ratownictwo medyczne zostało doposażone również w:



Nowoczesne ambulanse

- 1) Pięć nowoczesnych ambulansów medycznych wraz z wyposażeniem,
- 2) Nowoczesny system telemedyczny składający się z defibrylatorów Zoll S Series (9 sztuk), serwera



Otwarcie Bazy Działu Ratownictwa Medycznego



Urządzenie do automatycznego masażu serca

lokalnego wraz ze specjalistycznym oprogramowaniem,

3) Siedem urządzeń do automatycznego masażu serca,

4) System łączności cyfrowej służący powiadamianiu o wyjeździe, transmisji danych i lokalizacji zespołów wyjazdowych (zainstalowany w ambulan-sach),

5) Oprogramowanie oraz system wspomagania decyzji, transmisji danych i lokalizacji karet (za-instalowany w dyspozytorni przy ulicy Orzeszkowej 6),

6) Fantomy do szkoleń, przeznaczone do nauki technik ratowniczych.

7) Wideolaryngoskopy – 2 szt.

8) Dezynfektory do karet – 3 szt.



Szkolenie ratowników z Polski i Rosji

Dodatkowo modernizacji, na potrzeby szkoleniowe, poddana została sala konferencyjna zlokalizowana w budynku głównym Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu przy ulicy Królewieckiej 146. Obecnie jest to nowoczesne pomieszczenie wyposażone w sprzęt audiowizualny, m.in.: projektory, tablicę interaktywną, ekran na statywie, profesjonalne nagłośnienie, wizualizer, sprzęt komputerowy oraz inny sprzęt niezbędny do organizacji szkoleń lub konferencji medycznych.

Poza działaniami inwestycyjnymi przeprowadzono także cykl spotkań i szkoleń ratowników medycznych z Elbląga i Kaliningradu. Odbływały się one zarówno na terenie Polski jak i Rosji. Dzięki nim doszło do wymiany szeregu doświadczeń i dobrych praktyk między służbami ratownictwa medycznego obu krajów mających na celu podniesienie jakości realizowanych świadczeń.

Realizacja założeń projektu w efekcie finalnym skutkuje ogromnym skokiem technologicznym, infrastrukturalnym oraz intelektualnym w zakresie poziomu jakości wykonywanych świadczeń przez elbląskie ratownictwo medyczne. Elbląg zyskał także najnowocześniejszą jednostkę ratownictwa medycznego w województwie i jedną z najnowocześniejszych w kraju.

Danuta Stanicka



Nowa usługa - historia choroby Pacjenta w elektronice

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013

„I etap ogólnopolskiej digitalizacji - wprowadzenie e-usługi poprzez zakup sprzętu i ucyfrowienie dokumentacji medycznej pacjenta w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu”

Całkowita wartość projektu (koszty kwalifikowalne): 816 246,36 zł,

w tym:

- **Środki europejskie EFRR** w kwocie 693 809,40 zł, co stanowi 85% wydatków kwalifikowalnych.

- **Wkład własny Beneficjenta** w kwocie 122 436,96 zł, co stanowi 15% wydatków kwalifikowalnych.

30 września 2014 roku Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu podpisał kolejną umowę na dofinansowanie ze środków UE w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013. 30 września 2014 roku Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu podpisał kolejną umowę na dofinansowanie ze środków UE w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013.



Marzena Kapusta, kierownik Archiwum Zakładowego WSZ w Elblągu

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu uruchamia nową usługę dla Pacjentów – elektroniczna historia choroby pacjenta. Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu kończy realizację projektu pn.: „I etap ogólnopolskiej digitalizacji – wprowadzenie e-usługi poprzez zakup sprzętu i ucyfrowienie dokumentacji medycznej pacjenta w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury 2007-2013 za łączną kwotę 816 246,36 zł z czego 693 809,40 zł to dofinansowanie ze środków UE.

Do 30 czerwca 2015 roku WSZ musi zrealizować założone w aplikacji projektowej zadania.

Przedmiotem przedsięwzięcia jest intensyfikacja rozwoju wysokiej jakości usług cyfrowych poprzez digitalizację dokumentacji medycznej, która wpłynie na poprawę jakości świadczonych usług dla pacjenta oraz jakości pracy per-



Na digitalizację czekają jeszcze dziesiątki tysięcy dokumentów



Digitalizacja

sonelu szpitala. Już w maju 2015 roku uruchomiony zostanie punkt udostępniania historii choroby dla pacjenta. Będą to dwa stanowiska przy dziale archiwum szpitala dające możliwość wglądu w elektroniczną wersję historii choroby pacjenta bez konieczności jej drukowania. W celu udostępnienia tej nowej usługi dla pacjenta szpital został doposażony

w skanery, zestawy komputerowe z monitorami, platformę pod system digitalizacji i prezentacji zdigitalizowanych danych, stanowiska do udostępniania historii pacjentom (komputery z dużymi ekranami dotykowymi).

Wprowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej w szpitalu to szybszy dostęp dla pacjenta do

swojej historii choroby, usprawnienie pracy archiwistów przy wyszukiwaniu i wydawaniu historii choroby na potrzeby pacjentów, organów ścigania i wymiaru sprawiedliwości, firm ubezpieczeniowych, ułatwienie obiegu dokumentów w szpitalu, usprawnienie przeglądania historii choroby pacjenta personelowi medycznemu, udostępnianie dokumentacji medycznej pacjenta w wersji elektronicznej lekarzom spoza szpitala, np. lekarzom rodzinnym, specjalistom lub lekarzom z innych zakładów opieki zdrowotnej.

Renata Bednarczyk



Digitalizacja

Profilaktyka jest ważna

Badania profilaktyczne służą przede wszystkim utrzymaniu zdrowia. A jest ono dla każdego z nas bardzo ważne. Aby jak najdłużej utrzymać dobrą kondycję zalecana jest zmiana sposobu odżywiania, większa aktywność fizyczna i właściwe regularne wykonywanie badań. To ostatnie jest równie trudne jak zachęcenie się do codziennej porcji ruchu.

Pomimo wielu kampanii promujących profilaktykę, badania profilaktyczne wykonujemy dość rzadko i bardzo często za późno.

Najczęściej przychodzimy do lekarza wtedy, gdy coś już rzeczywiście nam dolega. Często zmagamy się z bólem kilka tygodni, licząc że w końcu nam przejdzie. A jak się już zdecydujemy na wizytę u lekarza, to często choroba jest już w zaawansowanym stadium.

Dlaczego się więc nie badamy?

Powody, dla których rezygnujemy z badań, to najczęściej brak czasu, utrudniony dostęp do lekarza lub brak zaufania do niego. Poza tym, w naszym społeczeństwie pokutuje jeszcze opinia, że lepiej nie wiedzieć, co nam dolega.

Nie wykonujemy badań, bo lęk przed diagnozą jest bardzo silny.

Zaś z drugiej strony odwlekanie pójścia na badania, tylko potęguje w nas niepewność



O tym, że trzeba baczniej przyjrzeć się swojemu zdrowiu, możemy dowiedzieć się podczas akcji profilaktycznych organizowanych przez nasz szpital

i związany z tym stres. Lepiej być świadomym swojego stanu zdrowia, niż pielęgnować przekonanie, że wszystko jest w porządku.

Im więcej lat, tym częściej trzeba się badać, tym bardziej, że wiele ważnych badań profilaktycznych można wykonać BEZPŁATNIE.

Mammografia – koniecznie co dwa lata – bezpłatna!

Program profilaktyczny skierowany jest do grupy kobiet najbardziej zagrożonych rakiem piersi – w wieku od 50 do 69 lat (należy wziąć pod uwagę rok urodzenia):

- które przez ostatnie dwa lata nie miały

wykonywanej mammografii;

- otrzymały w ramach realizacji programu pisemne wskazanie do wykonania ponownego badania mammograficznego po upływie 12 miesięcy.



Badanie jest przeprowadzane po umówieniu osobistym lub telefonicznym nr 55/239-58-80 w Zakładzie Radiologii w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu.

Cytologia – raz na trzy lata – bezpłatna!

Program skierowany jest do grupy kobiet najbardziej zagrożonych rakiem szyjki macicy w wieku **od 25 do 59 lat** (należy wziąć pod uwagę rok urodzenia), które w ciągu ostatnich trzech lat nie miały wykonywanego badania cytologicznego.

Badanie wykonywane jest w Poradni Konsultacyjnej Położniczo-Ginekologicznej w dniach wtorek i czwartek w godz. 9.00 do 11.00 i środę od 12.00 do 14.00 w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu. Telefon do gabinetu: **55/239-58-43.**



Rak jelita grubego pod kontrolą

Program badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego.

W ramach tego programu wykonywana jest bezpłatna profilaktyczna kolonoskopia.

Od 2013 roku wysyłane są imienne, jednokrotne zaproszenie na kolonoskopię do osób w wieku 55-64 lata.

Jeśli otrzymałeś takie zaproszenie na badanie, przeczytaj je, wypełnij ankietę i odeślij do Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu. Tam zostaniesz powiadomiony o terminie pobrania leku na przeczyszczenie.

Telefon do rejestracji:
55/239-56-11, 515-251-652.

Pamiętajmy, że w przypadku wielu nowotworów szansa na wyleczenie znacznie wzrasta, jeśli choroba zostanie rozpoznana we wczesnym stadium.

Dlatego tak ważne są badania profilaktyczne, które, mają na celu wykrycie choroby we wczesnej, zwykle bezobjawowej, fazie rozwoju.

Profilaktyczna kolonoskopia może zmniejszyć ryzyko zachorowania na raka jelita grubego nawet o 60-90 %, jeśli badanie wypadnie prawidłowo, wystarczy jedna kolonoskopia w życiu.



Kolonoskopia. Pielęgniarka koordynująca Jolanta Witek i dr n. med. Marek Pastuszek podczas badania

Położna na medal

W kwietniu wystartował ogólnopolski konkurs pn. „Położna na medal”. Ma on na celu wyłonienie spośród tej grupy zawodowej położnych, które w swojej codziennej pracy w sposób szczególny wyróżniają się profesjonalizmem, życzliwym podejściem do swoich pacjentek, empatią, współdziałaniem, cierpliwością i wyrozumiałością. Jesteśmy pewni, że takie położne pracują także w naszym szpitalu. Tylko od Państwa zależy, czy któraś z nich okaże się „Położną na medal”.

Całe mnóstwo odpowiedzialności i ... nie mniej radości! Szczególnie, jeśli można pomóc w przypadku trudnym czy wręcz skomplikowanym. W Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu pracuje blisko 60 położnych. To przede wszystkim one są obok „świeżo upieczonych” matek: tuż przed porodem, w trakcie porodu i podczas połoгу. Ich życzliwa obecność potrafi zdziałać cuda, pomóc „cało” przejść przez to jedno z najtrudniejszych i jednocześnie najpiękniejszych wydarzeń w życiu kobiety.

Konkurs „Położna na medal” to wyjątkowa inicjatywa, która w 2015 roku już po raz drugi nagrodzi położne z całej Polski. Kampania ma na celu promocję dobrych praktyk w zakresie standardów opieki okołoporodowej oraz podkreślenie roli i kompetencji położnej. Finałem kampanii będzie wybór najlepszej położnej w Polsce. W konkursie, który potrwa do końca roku, wyłonione zostaną 3 najwyżej ocenione przez pacjentów położne w kraju, oraz najlepsza położna w każdym województwie.

Pomysłodawcą kampanii jest Akademia Malucha ALANTAN, która od lat angażuje się w propagowanie zdrowego stylu życia dzieci i rodziców oraz podnoszenie w świadomości społecznej



tematów związanych z opieką okołoporodową i wychowaniem dzieci.

Zapraszamy do wzięcia udziału i zgłaszania na położne w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu. Głosowanie od 1 kwietnia 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku na stronie www.poloznanameal.pl

Redakcja



Teresa Warecka-Kuźmiczuk, położna,
Oddziałowa Oddziału Ginekologiczno-Położniczego

W Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, którym kieruję, pracuje 55 położnych. Do ich codziennych obowiązków należy m.in. opieka nad pacjentkami ciężarnymi i chorymi ginekologicznie, wykonywanie im niezbędnych badań kontrolnych, jak również odbieranie porodów fizjologicznych oraz instrumentowanie przy cesarskich cięciach. Sprawują też opiekę nad kobietami w połoгу. To profesjonalistki, w większości z dużym doświadczeniem zawodowym. Dla mnie wszystkie są położnymi na medal!

Dary od WOŚP

Nowoczesny wózek transportowy o wartości 12.000 zł to najnowszy dar dla naszego szpitala od Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy. Urządzenie trafiło do Oddziału Pediatrycznego, gdzie służy do przewożenia chorych maluchów.

W ciągu kilkunastu ostatnich lat szpital otrzymał od Fundacji Jurka Owsiaaka specjalistyczny sprzęt medyczny o wartości prawie 2,5 mln zł.

Darów od WOŚP dla szpitala wojewódzkiego było w ciągu ostatnich kilkunastu lat znacznie więcej, łącznie blisko 50, a wśród nich m.in. nowoczesny inkubator transportowy, ultrasonografia, inkubatory, respiratory, kardiomonitor, pulsoksymetry, inhalatory, wideogastroskopy, pompy infuzyjne i wiele innego, drobniejszego sprzętu medycznego. Korzystają z niego głównie mali pacjenci Oddziału Noworodka, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka. Dary Wielkiej Orkiestry trafiły także do Oddziału Pediatrycznego, Niemowlęcego i na Laryngologię.



Tak wygląda wózek transportowy do przewożenia chorych dzieci. Od stycznia służy małym pacjentom Oddziału Pediatrycznego.



Orneta, 8 marca 2015. Ogólnopolskie podsumowanie 23. finału WOŚP. Na zdjęciu dyrektor naszego szpitala Elżbieta Gelert i ordynator Oddziału Noworodków lek. Barbara Chomik w towarzystwie Jerzego Owsiaaka.

– Całym sercem wspieramy orkiestrę Jurka Owsiaaka. Niech gra dalej i służy pacjentom w całym kraju.
– powiedziała dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu Elżbieta Gelert podczas marcowego spotkania z Jerzym Owsiaakiem, które odbyło się w Ornecie. W niewielkim miasteczku w województwie warmińsko-mazurskim lider WOŚP podsumował wyniki ostatniego, 23-go finału. Jak poinformował, na konto jego fundacji wpłynęła rekordowa kwota ponad 53 mln zł!

Wojewódzki Szpital Zespołowy w Elblągu jest jednym z zaledwie 7 polskich szpitali, w których istnieją oddziały imienia Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy. Takie honorowe imię nosi od 2010 roku Oddział Noworodka, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka.

– Dzięki darom, jakie otrzymaliśmy od WOŚP, w naszym szpitalu udało się uratować już życie wielu maluchów.- podsumowuje ordynator Oddziału Noworodka, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka, lekarz neonatolog Barbara Chomik. – Dlatego jesteśmy fundacji bardzo wdzięczni. I zawsze mocno prosimy o jeszcze!

Tuż za rogiem... (1) Fiszewo

Zapraszam Państwa na cykl opowieści, których tematem będą zabytki i ciekawe miejsca oraz ich historia. Miejsca, o których będę pisać, znajdują się za przysłowiowym rogiem, naszego domu, osiedla czy miasta. Oto pierwsze z nich...



Jolanta Kałabun

Autorka tekstu i zdjęć jest przewodnikiem turystycznym PTTK. Od ponad 20 lat działa bardzo aktywnie w elbląskim oddziale towarzystwa. Pracuje w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Elblągu na stanowisku magazyniera.



Fiszewo, mała żuławska miejscowość ukryta wśród pól, rowów i kanałów odwadniających, pozornie niczym szczególnym nie wyróżnia się wśród wielu sobie podobnych. Kiedy jednak wgłębimy się w jej historię, zauważymy że jest ona niezmiernie ciekawa i bogata.

Pozostały malownicze ruiny

Zacznijmy od znajdujących się tu ruin gotyckiego kościoła zbudowanego w 1319 roku (inne źródła mówią, że w połowie XIV w.), który przetrwał wojnę w dość dobrym stanie, ale powojenny los źle się z nim obszedł. Pożar w nocy z 31 marca na 1 kwietnia 1948 roku strawił piękne wnętrza świątyni, pozostawiając tylko ruiny. Jednak jakże malownicze! Z pewnością są natchnieniem dla wielu malarzy i poetów. Jakie historie opowiedziałyby nam te mury, gdyby tylko potrafiły mówić? Rąbka tajemnicy uchylili nam mieszkańcy Fiszewa i okolicznych wsi, którzy uporządkowali teren ruin, a przy okazji znaleźli i wyeksponowali artefakty wydobyte podczas prac na katolickim cmentarzu przykościelnym.

Tajemnice cmentarza

Zostawiamy kościół oraz jego tajemnice i wędrując dalej przez wieś trafiamy na cmentarz mennonicko-ewangelicki. Dzieli się on na dwie części: ewangelicką oraz mennonicką.



Malownicze ruiny kościoła w Fiszewie

Część ewangelicka jest doszczętnie zniszczona, niewiele można tu zobaczyć. W części mennonickiej natomiast zachowało się kilka pięknych pionowych nagrobków zwanych stelami. Szczególną uwagę zwraca stela, „wrośnięta” w pień klonu, która jest bardzo charakterystyczna dla tego



Charakterystyczna nagrobkowa stela wrośnięta w pień klonu



Po gotyckim kościele, którego budowa datowana jest na ok. połowę XIV wieku pozostały jedynie ruiny

cmentarza. Inna stela pochodząca z 1848 roku to pamiątka po niezwykle smutnej i wzruszającej historii śmierci i pochówku czwórki dzieci w wieku od 9 lat do mających tylko kilka dni. Miejsce to nastroja sentymentalnie i zmusza do refleksji nad dziwnym ludzkim losem.

Żeby pamięć o nich nie umarła

Na zachodnim krańcu wsi znajduje się obelisk poświęcony pamięci Żołnierzy Powstania Listopadowego z 1830 roku, którzy zginęli w Fiszewie 27 stycznia 1832 roku z rąk pruskich żołdaków. Niewielu mieszkańców Elbląga i okolic zna historię wydarzeń, jakie miały tu miejsce. Chyba tylko mieszkańcy wioski i pobliskiego Gronowa Elbląskiego, w którym szkoła nosi imię Powstańców Listopadowych, wiedzą o tragicznych wydarzeniach z 1832 roku, o których mówiono w całej Europie. Jak ważny był ten epizod powstańczy dla Polaków może świadczyć upamiętnienie go w utworze Adama Mickiewicza „Litania pielgrzymska”: Przez męczeństwo żołnierzy zamordowanych w Fischau przez Prusaków. Wybaw nas Panie.

Po upadku Powstania Listopadowego żołnierze polscy



Pamiątkowy obelisk poświęcony żołnierzom Powstania Listopadowego stanął w Fiszewie w roku 1975 z inicjatywy elbląskich działaczy PTTK

opuścili Królestwo Polskie i przekraczając granicę udali się do Prus, między innymi na teren Żuław, gdzie zostali internowani. Powstańcy, pomimo ogłoszenia przez cara amnestii, nie uwierzyli w dobre intencje zaborcy i nie chcieli wracać na ziemię zaboru rosyjskiego, gdyż bali się represji ze strony władz rosyjskich. Postanowili więc wyemigrować do Francji. 27.01.1832 r. do bezbronných powstańców udających się w kierunku Malborka, otworzyli ogień żołnierze pruscy. Ośmiu żołnierzy zostało zabitych, wielu rannych. Zabici powstańcy zostali pochowani w zbiorowej mogile w Fiszewie. Aby upamiętnić powstańców wokół mogiły posadzono osiem lip.

W latach siedemdziesiątych XX wieku działacze KTP „Delta” z elbląskiego PTTK penetrując tereny Żuław i dostępną w tym czasie literaturę (najczęściej w języku niemieckim) odgrzebali z niepamięci informacje o tym, co wydarzyło się w tej małej żuławskiej wiosce. W ich głowach zaświtała myśl o upamiętnieniu tych wydarzeń. W 1971 roku zorganizowali pierwszy Zjazd do Fiszewa, a w 2015 roku odbył się już 43 Ogólnopolski Zjazd Śladami Żołnierzy Powstania Listopadowego. W roku 1975 działacze PTTK z KTP „Delta” byli inicjatorami ustawienia w miejscu domniemanego pochówku powstańców głazu narzutowego i umieszczenia na nim tablicy pamiątkowej. Pomysł został zrealizowany dzięki dobrej woli wielu ludzi.

Uroczystości pod pomnikiem, które odbywają się w czasie Zjazdu zawsze rozpoczynają się od wystawienia Warty Honorowej złożonej z żołnierzy 16. Pomorskiej Dywizji Zmechanizowanej im. Króla Kazimierza Jagiellończyka w Elblągu, strażaków z miejscowej Ochotniczej Straży Pożarnej oraz strażaków przebranych w mundury powstańców listopadowych. Przy pomniku staje również poczet sztandarowy z gimnazjum w Gronowie Elbląskim. Po sygnale „Słuchajcie wszyscy” wykonanym na trąbce sygnałowej przez trębacza następuje apel poległych. Pamięć pomordowanych czcimy minutą ciszy, po której następuje modlitwa za zmarłych powstańców odmówiona przez księdza kapelana. Po apelu, delegacje gości, przedstawiciele władz, wojska, strażaków, turystów uczestniczących w Zjeździe, mieszkańców wsi oraz uczniów z gimnazjum w Gronowie Elbląskim im. Powstańców Listopadowych, przy dźwiękach werbli, składają pod pomnikiem wiązanek kwiatów i zapalone znicze. Jest to bardzo uroczysty moment ceremonii gdyż składanie wiązanek odbywa się zgodnie z ceremoniałem wojskowym. Jako organizator Zjazdu, PTTK, przykłada wielką wagę do odpowiedniej oprawy uroczystości odbywających się pod pomnikiem w Fiszewie i stara się, aby były one jak najpiękniejsze, i zostały w pamięci uczestników, w szczególności w pamięci młodzieży.

Zachęcam Państwa, abyście wraz z dziećmi czy wnukami wybrali się na wycieczkę do tej urokliwej miejscowości, aby zapalić znicz pod pomnikiem powstańców, lub na cmentarzu z grobami, których nie odwiedza już rodzina. Bo Fiszewo znajduje się tuż za rogim, dokładnie w połowie drogi między Elblągiem a Malborkiem.

Jolanta Kałabun

Zdjęcia sprzed 40 lat, czyli... jak szpital wojewódzki zagościł na dużym ekranie

Dokładnie 40 lat temu - a jeszcze dokładniej 8 lutego 1975 roku - w Elblągu, na pustym wówczas terenie przy ówczesnej ul. Armii Czerwonej (dziś: Królewiecka) - odbyła się uroczystość wmurowania aktu erekcyjnego pod budowę największego elbląskiego szpitala. Zanim inwestycję ukończono, minęło kolejnych kilkanaście lat. Jednak ów, jakby nie było, historyczny dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu moment stał się inspiracją dla Telewizji Elbląskiej, która po dokładnie 40 latach przypomniała to wydarzenie na ekranie kina „Światowid” w cyklu „Elbląg na dużym ekranie”.

Czarno-białe nagrania z 8 lutego 1975 roku zachowały się w archiwum Stefana Muli, nieżyjącego już elbląskiego filmowca i kronikarza. O wydarzeniu, jakim była perspektywa powstania największego szpitala w wojewódzkim wówczas mieście, rozpisywały się gęsto wszystkie lokalne gazety. Ówczesni decydenci wybrali też „odpowiednią” lokalizację, kierując się kryteriami „działka blisko terenów zielonych, zalesionych, z daleka od głównych arterii komunikacyjnych oraz obiektów uciążliwych z uwagi na wyziewy, zadymienie, hałasy...”. Póki co, rzeczona działka przypominała... ściernisko.

- *To będzie szpital na wskroś nowoczesny! Będzie placówką lat 80-tych!* - zapowiadał z dumą nieżyjący już lek. Bolesław Wiatrowski, ówczesny kierownik Wydziału Zdrowia dla Miasta i Powiatu, następnie jeden z Dyrektorów ds. Lecznictwa nowo otwartego szpitala.

W „Głosie Elbląga” z tamtych dni czytamy również: „*Nowa elbląska lecznica ma składać się z budynku głównego na 610 łóżek, pawilonu psychiatrycznego na 180 łóżek oraz bloku poradni przyszpitalnych. Koszt inwestycji oszacowany jest na ponad pół miliarda ówczesnych złotych. Wykonawcą*



Puste miejsce pod budowę szpitala



Luty 1975. Plac budowy szpitala. Na pierwszym planie I Sekretarz KMIP PZPR w Elblągu Bolesław Smagała



Centralnie Sekretarz KC PZPR Stanisław Kania, po jego prawej stronie I Sekretarz KW PZPR w Gdańsku Tadeusz Bejm, tyłem Bolesław Smagała

olbrzymiej inwestycji zostaje Elbląski Kombinat Budowlany”.

Powróćmy jednak do dnia, w którym wmurowano akt erekcyjny pod budowę największej elbląskiej lecznicy. Na tę wyjątkową okoliczność do Elbląga przybył z „samej” Warszawy sekretarz KC PZPR Stanisław Kania!

Na kolejnym archiwalnym zdjęciu, na pierwszym planie, z kielnią, widzimy ówczesnego I sekretarza Komitetu Miejskiego i Powiatowego PZPR w Elblągu Bolesława Smagałę. Obok - inni lokalni notable i oczywiście „przyszłość narodu” - młodzież.

Wydarzenie, które de facto zapoczątkowało historię Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu „odświeżył” po 40 latach Juliusz Marek, miłośnik historii Elbląga, dziennikarz, właściciel Telewizji Elbląskiej. Jego film obejrzeli w lutym w kinie „Światowid” miłośnicy cyklu „Elbląg na dużym ekranie”. Archiwalne kadry sprzed 40 lat uzupełnił całkiem już współczesny wywiad z dyrektorem naczelną szpitala, Elżbietą Gelert, piastującą swoje stanowisko nieprzerwanie od prawie 17 lat.

Anna Kowalska

KOBIETY ŚWIATA – wystawa fotografii pracowników szpitala i ich bliskich

Kobiety chętnie podróżują i równie chętnie... fotografują inne kobiety. Niektóre ze zdjęć wykorzystaliśmy organizując wystawę pn. „Kobiety Świata”. Fotografie z naszych wypraw do Hiszpanii, na Ukrainę a nawet do tak egzotycznych zakątków świata jak Maroko czy Sri Lanka można oglądać w budynku głównym naszego szpitala na niskim parterze.



Hiszpania - Odrobina egzotyki. Fot. Danuta Stanicka



Sri Lanka - na polu herbaty. Fot. Agnieszka Grzelak



Hiszpania - Trzy boginie. Fot. Anna Kowalska