



*Zdrowych, pogodnych, mimo że często osobnych, Świąt Bożego Narodzenia,
skutecznej obrony przed koronawirusem i wszelkiej pomyślności w Nowym Roku
życzy Redakcja*



System w rozsypce.
Rozmowa z prezes Ewą Joniec s. 3-4
E-skierowania s. 5-6
Kalendarium epidemii s. 7-13
Łańcuch ludzi dobrej woli s. 14

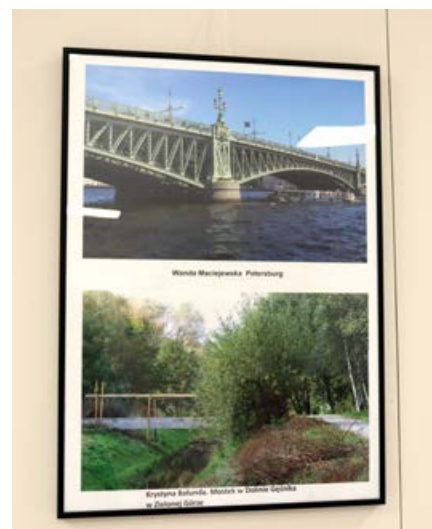
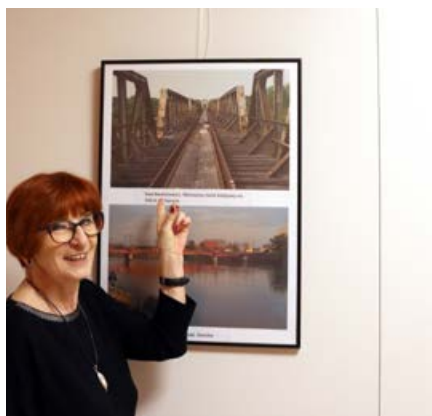
Fot. AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

*Firmy, organizacje, osoby prywatne niemal w każdym tygodniu niosą pomoc
gorzowskiemu szpitalowi i jego pacjentom.*

Przeprawy

W Galerii Sztuki R w Ośrodku Radioterapii w Gorzowie od 2 do 20 września eksponowana była wystawa fotografii pt. „Mosty, mostki, kładki”. 20 autorów z Klubu Fotograficznego FOTOOKO przy Zielonogórskim Uniwersytecie Trzeciego Wieku utrwaliło na zdjęciach tytułowe elementy architektury z różnych miast europejskich. Jedne epatują rozmachem, inne urodą, klimatem, wszystkie jednak łączą dwa brzegi, symbolizując pojednanie i porozumienie. Nazywane są też przeprawami. Pacjenci Ośrodka Radioterapii też muszą się przeprawić przez swoją chorobę.

DF



Fot. AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

System w rozsypce

Ilu specjalistów chorób zakaźnych pracuje w obrębie działania OIL w Gorzowie?

W rejestrze OIL mamy 11 specjalistów chorób zakaźnych, ale z tej grupy 8 lekarzy nie wykonuje czynnie zawodu z powodu zaawansowanego wieku. Można powiedzieć, że pozostała garstka, to kropla w morzu potrzeb.

Dzisiaj, w dobie pandemii, wyraźnie widać, że likwidacja oddziałów zakaźnych była błędem. Myślę, że to przełożyło się też na brak zainteresowania lekarzy wyborem tej specjalizacji. Dobrze, że chociaż specjalizację z chorób zakaźnych wpisano wreszcie na listę specjalizacji deficytowych.

Jak ocenia pani walkę z koronawirusem w Gorzowie?

Z uzyskanych informacji wynika, że w Gorzowie największą bolączką są braki personelu medycznego. Brakuje lekarzy, a szczególnie pielęgniarek. Braki kadrowe były od dawna, ale obecnie są dramatyczne.

Zaniechanie regularnego testowania personelu medycznego powoduje „wypadanie” z systemu ochrony zdrowia kolejnych pracowników. Jak na tak skromne zasoby kadrowe, radzimy sobie w chwili obecnej nie najgorzej. Skromne zasoby kadrowe, problemy organizacyjne, piętrząca się biurokracja, zmęczenie, praca w stresie, powodują wypalenie zawodowe personelu medycznego.

Zabiegi planowe, oprócz onkologicznych i wymagających pilnej interwencji, są wstrzymane. Nawarstwiają się zaległości. Przygotowywane są kolejne oddziały z tzw. łózkami covidowymi, co powoduje brak możliwości kontynuowania dotychczasowego leczenia chorych niezakażonych koronawirusem i konieczność przenoszenia ich do innych szpitali.

Łóżek covidowych mamy coraz więcej, gorzej z intensywną terapią, na której brakuje miejsc. Istnieje potrzeba utworzenia w naszym rejonie dodatkowego OIOM-u, żeby uniknąć sytuacji, zmuszających lekarzy do dokonywania wyboru, kogo leczyć, a komu tego leczenia odmówić.

Obserwujemy zwiększoną liczbę zgłoszeń, nie tylko z powodu COVID-19. Wynika to z faktu ograniczonej dostępności do leczenia w związku z pandemią. Ograniczona jest rehabilitacja, co utrudnia powrót do pełnej sprawności po przebytych chorobach.

Wszystko to przekłada się na niezadowolenie pacjentów i ich rodzin z jakości świadczonych usług. Pojawia się coraz więcej skarg.

Czekają nas nowe wyzwania związane z powikłaniami, jakie pozostawią po sobie przebyte zakażenia COVID-19.

Myślę, że zwiększająca się ilość zachorowań na COVID-19, pogarszający się stan zdrowia chorych na inne schorzenia, a także braki kadrowe spowodują, że będziemy sobie coraz trudniej radzić z ochroną zdrowia w Gorzowie.

Jaka jest mocna strona walki z COVID-19?

Mocną stroną tej walki jest personel medyczny, który na początku pandemii borykał się z brakiem odpowiedniego zabezpieczenia w środki ochrony osobistej, który dzięki swojej ofiarności ratuje zaniechaną od wielu lat opiekę zdrowotną, którego państwo nie objęło ochroną ubezpieczeniową na wypadek utraty zdrowia i życia w związku z walką z COVID-19. Przemęczony, ale daje radę.

Sukcesem jest rosnąca liczba ozdrowieńców. Daje ona nadzieję i nie pozwala zwątpić, że uda nam się wyjść z tej pandemii.

Pomocne okazały się wprowadzone e-recepty, e-zwolnienia czy możliwości skorzystania z teleporady. Pozwoliło to na ograniczenie kontaktów i zachowanie reżimu sanitarnego. Konieczność zachowania dystansu i ograniczenie dopuszczalnej liczby osób w jednym zamkniętym pomieszczeniu wymusiło w wielu miejscach lepszą organizację pracy. Wyznaczane są precyzyjnie godziny na przykład wizyty u specjalisty, dzięki czemu nie ma kolejek.

Aktywnie rozwinięte są rozmaite akcje pomocowe - od szycia maseczek po dostarczanie potrzebującym żywności i innych niezbędnych rzeczy. Pomagamy sobie wzajemnie na co dzień.

Edukujemy się w zakresie profilaktyki, zdrowego trybu życia. Coraz częściej uczymy przestrzegać zasady DDM (dystans, dezynfekcja, maseczka). Oczywiście daleko nam do idealnego przestrzegania reżimu sanitarnego, ale się staramy. Uczymy uczyć się życia w okresie pandemii. Miejmy nadzieję, że niektóre zasady zachowań prozdrowotnych pozostaną w naszej świadomości na dłużej.



Tzw. Ustawa covidowa jest zmieniana co chwilę, władze jakby same nie wiedzą, co chcą w niej zawrzeć. Lekarze mają być jednak zwolnieni z odpowiedzialności karnej za nieumyślne błędy medyczne. O to zabiegało środowisko. Czy ten zapis jest dla lekarzy satysfakcjonujący?

Nie jest prawdą, że ta ustawa jest układem w stronę środowiska medycznego. „Klauzula dobrego samarytanina” zaproponowana przez NRL miała zagwarantować bezpieczeństwo prawne lekarzom i przedstawicielom innych zawodów medycznych, skierowanym do zadań nieobjętych ich specjalnością. Intencją było uwolnienie od odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej w razie popełnienia błędu, chyba że doszło do niego wskutek rażących uchybień. Natomiast w poselskim projekcie z 19 października 2020 zaproponowano zwolnienie od odpowiedzialności karnej, przy tym pozostawiono niebezpiecznie duże pole do interpretacji i wprowadzono dodatkowe warunki skorzystania z tego zwolnienia. To rozwiązanie nie daje lekarzom poczucia bezpieczeństwa prawnego. Wprowadzono normę prawną bardzo wąską i znajdującą zastosowanie w bardzo niewielu sprawach. Przepis odnoszący się tylko do odpowiedzialności karnej nie zwalnia lekarzy od odpowiedzialności zawodowej i cywilnej, co szczególnie ma znaczenie dla lekarzy wykonujących zawód na kontrakcie. Można dokładnie przeczytać na stronie prawolekarzy.pl/artykuły dlaczego klauzula dobrego samarytanina nic nie zmienia w sytuacji prawnej lekarzy.

Co z wynagrodzeniami personelu medycznego? Jedni twierdzą, że zarobki są wysokie, inni, że za niskie. Miało być podwójne wynagrodzenie dla medyków,

ale nie będzie. Być może niektórzy dostaną 200%. Czy to pani zdaniem podzieli personel medyczny?

Od dawna w sytuacjach kryzysowych próbowano zrobić z nas, lekarzy, kozła ofiarnego, a także wywołać frustrację i niezadowolenie. Nie bez powodu publicznie podano informację o wzroście wynagrodzeń dla lekarzy. Prawda wygląda inaczej. Nasza propozycja, aby 200% wynagrodzenia mieli wszyscy lekarze walczący z COVID-19, niezależnie od tego, czy są oddelegowani przez wojewodę, jako poprawka do ustawy została odrzucona. Ma objąć tylko część środowiska. Stąd NRL wystosowała apel do ministra zdrowia, aby tzw. dodatek covidowy przysługiwał wszystkim uczestniczącym w leczeniu pacjentów, u których potwierdzono lub podejrzewano zakażenie SARS-CoV-2. Dzisiaj nie ma tzw. czystych od COVID oddziałów, gabinetów lekarskich, izb przyjęć,

ośrodków opiekuńczych itp. Nie mając możliwości rozpoznawania zakażonych nieobjawowych, każdy z nas pracujących z pacjentami jest zagrożony i powinien być odpowiednio doceniony.

Jako lekarz ginekolog, jak pani patrzy na Strajk Kobiet, sprzeciwiający się obowiązkowi kobiety donoszenia ciąży nawet jeśli płód ma głębokie, nieuleczalne wady?

Temat dopuszczalności przerywania ciąży budził zawsze skrajne emocje. Dotychczasowy kompromis dawał prawo do decyzji w trudnych sytuacjach w przypadku ciężkiego uszkodzenia płodu. Podkreślałam: prawo wyboru! Nie konieczność. My jako lekarze mamy obowiązek informować kobiety o wynikach badań prenatalnych. W przypadku rozpoznania ciężkich, nieodwracalnych wad płodu musimy zdawać sobie z tego sprawę, jaki to dramat dla mat-

ki i całej rodziny. Do lekarza należy przedstawienie rzetelnej informacji a nie ocena moralna tej czy innej decyzji co do losów ciąży. Podejmowanie rozstrzygnięć w tak kontrowersyjnej sprawie w okresie pandemii oceniam jako prowokację i świadome narażanie na wzrost zakażeń. Jest prowokacja - jest reakcja! Czy prowokacje tego typu mają być jednym ze sposobów walki z pandemią? Jaka strategia, takie efekty!

Jak ocenia pani wydolność systemu w opiece nad dziećmi z niepełnosprawnościami? Czy liczba lekarzy gwarantuje łatwy dostęp do nich takich dzieci?

Dziecko niepełnosprawne w rodzinie to bardzo trudny problem. Często rodziny pozostawione są same sobie. Mają trudności finansowe, trudności z uzyskaniem pomocy społecznej, profesjonalnej opieki lekarskiej, psychologicznej, fizjoterapeutycznej. Przekłada się to na relacje w rodzinie. Nie każdy jest gotowy na takie wyzwania. Kwestie związane z odpowiednią pomocą dla rodzin dzieci niepełnosprawnych wymagają pilnego wypracowania rozwiązań.

Z drugiej strony spójrzmy: ilu geriatrów jest na naszym terenie, ilu byłoby potrzebnych?

W naszym rejestrze widnieje 2 lekarzy geriatrów. Tak, to dramat w dobie starzejącego się społeczeństwa. Ilu potrzeba? Na to pytanie można sobie odpowiedzieć analizując statystyki.

Zgodnie z najnowszymi danymi z NIL w Polsce jest 502 lekarzy geriatrów, z czego czynnych zawodowo jest 488. W naszym kraju na łóżka geriatryczne przypada 1.5 miejsca na 100 tys mieszkańców. W porównaniu, w innych krajach europejskich to 25-75 na 100 tys mieszkańców.

Prognoza demograficzna GUS dla Pol-



ski do 2050r przewiduje, że osoby powyżej 65r życia będą stanowiły więcej niż 30% społeczeństwa. Na 1 mln mieszkańców w Polsce przypada 2 lekarzy geriatrów.

I wreszcie środek, czyli podstawowa opieka zdrowotna. Jakie jest wysycenie gorzowskiego rynku lekarzami rodzinnymi? Jaka jest ich przeciętna wieku? Czy nie zachodzi obawa, że zabraknie ich, gdy starsza generacja odejdzie na emeryturę?

Jeżeli chodzi o lekarzy rodzinnych, to mamy ich w rejestrze 107, z czego około 50% to lekarze powyżej 60 roku życia. Wiele z nich pracuje mimo, że dawno weszli w wiek emerytalny. Wielokrotnie wspominałam, że lekarze emeryci ratują nasz system ochrony zdrowia. Strach pomyśleć, co by było gdyby odeszli na emeryturę i przestali pracować. A młodzi? Jeżeli nadal będą takie rozwiązania prawne dla lekarzy, to nie mam złudzeń, że wielu z nich będzie myślało o emigracji.

Dlatego życzę wszystkim moim Koleżankom i Kolegom lekarzom i lekarzom dentystom dużo, dużo zdrowia i wytrwałości. Uważajcie na siebie, dbajcie o siebie, bo system o Was nie zadba.

A ja i moi koledzy w Radzie postaramy się pomagać w sytuacjach możliwych do załatwienia.

Rozmawiała DOROTA FRĄTCZAK

Da Vinci

Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. przygotowuje się do zakupu jednego z najnowocześniejszych w kraju robotów chirurgicznych. Da Vinci to urządzenie, które wspomaga wykonywanie zabiegów chirurgicznych. W gorzowskim szpitalu już rozpoczął się proces certyfikacji, którego efektem ma być potwierdzenie umiejętności i doświadczenia zespołów chirurgicznych, obsługujących robota.

Technologie wykorzystane w systemie Da Vinci umożliwiają osiągnięcie precyzji cięcia, przekraczającej możliwości ludzkich rąk, zmniejszenie liczby zdarzeń niepożądanych oraz skrócenie okresu hospitalizacji. Robot Da Vinci pozwala na realizowanie wysokospecjalistycznych świadczeń medycznych w zakresie diagnozy, leczenia i opieki nad osobami dotkniętymi chorobami no-

wotworowymi, głównie w obszarze nowotworów prostaty, jelita grubego oraz onkologicznej chirurgii ginekologicznej. Może być wykorzystywany także w zakresie urologii, chirurgii ogólnej, kardiologii, transplantologii, chirurgii naczyniowej, ginekologii oraz laryngologii.

Zakup robota chirurgicznego Da Vinci wesprze finansowo Zarząd Województwa Lubuskiego. 10 milionów na ten cel ma pochodzić z Regionalnego Programu Operacyjnego w ramach projektu robotycznych systemów wsparcia zabiegów chirurgicznych.

Szpital w Gorzowie będzie pierwszą certyfikowaną lecznicą w regionie, która będzie miała takie urządzenie, w Polsce – dziesiątą.

Robot ma trafić do szpitalu do końca 2020 roku. Pierwsze operacje mają się odbywać wiosną przyszłego roku.

AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

Kolejne ułatwienie w pracy z pacjentami: e-skierowania

Obowiązujące od początku 2020 roku e-recepty okazały się doskonałym rozwiązaniem wielu problemów, wywołanych przez epidemię COVID-19. Stanowiły jednocześnie kolejny krok, po teleporadach i elektronicznych zwolnieniach, na drodze do informatyzacji polskiej ochrony zdrowia. Ten marsz ku pełnej cyfryzacji usług medycznych staje się coraz szybszy. W styczniu 2021 roku wejdzie do codziennej praktyki e-skierowanie.

Wprowadzenie e-skierowań będzie ważne dla lekarzy POZ i poradni specjalistycznych, ponieważ uprości proces kierowania i rejestrowania pacjentów na wizyty czy badania, zmniejszy biurokratyczne obciążenia i pozwoli wystawiać skierowania podczas teleporady, bez potrzeby osobistej wizyty. Da im również lepszy dostęp do wiedzy na temat ścieżki leczenia i medycznych danych pacjentów, którymi się opiekują.

E-skierowania będą dotyczyć finansowanych przez NFZ ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych, leczenia szpitalnego oraz części badań diagnostycznych, takich jak badania medycyny nuklearnej, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, badania endoskopowe przewodu pokarmowego oraz EKG płodu. Tomografia komputerowa i medycyna nuklearna musi podlegać e-skierowaniu także, jeśli jest finansowana prywatnie. Katalog świadczeń, na które można wystawić e-skierowanie opisuje rozporządzenie MZ z 15 kwietnia 2019 roku.

Do wystawiania e-skierowań lekarze mogą używać systemów gabinetowych – ich producenci opracowali lub kończą przygotowywać odpowiednie oprogramowanie. Stan gotowości dostawców IT jest monitorowany przez Centrum e-Zdrowia (CeZ) i dostępny na portalu e-zdrowie.gov.pl: <http://bit.ly/gotowosc>.

Niezależnie od systemów gabinetowych, lekarz może również wystawiać e-skierowanie przy pomocy bezpłatnej aplikacji dostępnej pod adresem gabinet.gov.pl. Korzystanie z niej jest proste, zwłaszcza dla kogoś, kto opłacał już sztukę wystawiania e-recept. Instrukcja jest dostępna na kanale YouTube Centrum e-Zdrowia – www.youtube.com/CentrumZdrowia.

E-skierowanie jest podpisywane elektronicznie – czyli certyfikatem ZUS, Profilem Zaufanym, podpisem osobistym zawartym w e-dowodzie lub podpisem kwalifikowanym. Cały proces – od momentu wystawienia e-skierowania do wizyty czy badania ujętego we wspomnianym rozporządzeniu MZ – jest oparty o system informatyczny oraz udokumentowany na serwerach Centrum e-Zdrowia. Lekarze mogą wystawiać e-skierowania również zdalnie, czyli po zbadaniu pacjenta podczas e-wizyty lub teleporady.

Korzyści ze stosowania e-skierowań:

- znika obowiązek dostarczenia oryginału skierowania w terminie 14 dni
- znika konieczność gromadzenia i archiwizowania papierowych skierowań
- wystarczy rejestracja przez telefon, wówczas pacjent podaje 4-cyfrowy kod i numer PESEL

- można śledzić wystawione e-skierowania na Internetowym Koncie Pacjenta (IKP) w serwisie pacjent.gov.pl
- lekarz może kontrolować przebieg leczenia pacjenta, który udostępnił mu swoje dane, o ile system gabinetowy daje mu taką możliwość
- zmniejszą się kolejki i kłopoty spowodowane tym, że pacjenci zapisują się do kilku placówek na podstawie jednego skierowania

E-skierowania już są wśród nas!

Od października 2019 r., kiedy podsumowano pilotaż e-skierowania, rozpoczęło się ich wdrażanie w całej Polsce. Obecnie wystawia je lub realizuje wiele tysięcy indywidualnych praktyk, poradni i szpitali. Dziennie wystawianych jest ponad 40 tys. e-skierowań.

NFZ premiuje finansowo przychodnie POZ i AOS, które obsługują e-skierowania. Przychodnia POZ, która ma 5 tys. pacjentów i wystawi ponad 90 proc. skierowań w postaci elektronicznej, może otrzymać miesięcznie dodatkowe 3,5 do 4,4 tys. zł (jeśli posiada również certyfikat akredytacyjny). Natomiast AOS prowadzący 15 poradni specjalistycznych, który udzieli w miesiącu świadczeń na kwotę 835 tys. zł może otrzymać miesięcznie dodatkowo nawet do 30 tys. zł, jeśli minimum 20 proc. rejestrowanych skierowań jest w postaci elektronicznej a e-skierowania wystawia podczas 30 proc. porad.

Od 8 stycznia 2021 r. wszystkie placówki będą zobowiązane do obsługi e-skierowań. Do tego czasu pacjent z elektronicznym skierowaniem może się zapisać na wizytę lub badania ujęte we wspomnianym rozporządzeniu także w placówce, która jeszcze nie obsługuje e-skierowania. Musi wtedy podać 4-cyfrowy kod dostępu oraz numer PESEL (w przypadku jego

braku – serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość), podać podstawowe informacje dotyczące e-skierowania i złożyć oświadczenie, że na podstawie tego dokumentu zapisał się tylko w jednym miejscu. Zapisanie możliwe jest także przez telefon – wówczas należy podać wyżej wymienione informacje i złożyć ustne oświadczenie. Wydruk informacyjny nie musi być podpisany przez lekarza, natomiast podpisany wydruk nie wymaga już złożenia oświadczenia przez pacjenta.


Wszystkich pracowników poradni, przychodni i szpitali Centrum e-Zdrowia zaprasza na bezpłatne szkolenia. Z powodu epidemii odbywają się online. Na stronach CeZ są informacje o terminach, można także zapisać się na wybrany kurs: <https://cez.gov.pl/akademia-cez>. Materiały edukacyjne dostępne są na: <http://bit.ly/e-skierowanieCeZ>.

Centrum e-Zdrowia zaprasza wszystkich lekarzy do kontaktu i zadawania pytań przy pomocy telefonu numer 19 457 lub na adres: e-skierowanie@csioz.gov.pl.

Partnerem artykułu jest
Centrum e-Zdrowia

@skierowanie

Skierowanie do poradni
Poradnia Kardiologiczna (1100)



01020304050607080910111213141516171819202127
ID zb.w. 2,16,840,1,113863,3,4424,7,4,2 432232

Kod dostępu 9987 **Wystawiono 12.04.2020**

Pacjent	Mieczysław Kowalski PESEL 62011699999 ur. 16.01.1962, pl, M Odkryta 41 lok. 12 01-134 Warszawa
Wystawca	Poradnia Lekarza Rodzinnego ALFA Rynek 5 23-345 Małe Ciche tel: +48 68 580 90 06 Kod res. I-000000003657 V-01; VII-001; VIII-0010 REGON 43251260700026 Umowa z 07 NFZ 03-16-01-02990-01

Rozpoznanie
I25 – Choroba niedokrwienna serca

Inne informacje
Proszę o objęcie specjalistyczną opieką

Osoba wystawiająca
lek. Adam Zadrozny
Specjalista medycyny rodzinnej

(podpis osoby wystawiającej)

Niniejszy dokument (tzw. informacja o e-skierowaniu) opatrzone podpisem osoby wystawiającej e-skierowanie, jest równoważny ze skierowaniem w postaci papierowej. Wejść na pacjent.gov.pl i poznać szczegóły.

E-skierowanie w pytaniach i odpowiedziach

Już od 8 stycznia 2021 roku skierowania do poradni, szpitali czy na badania diagnostyczne będą wystawiane pacjentom w postaci elektronicznej. E-skierowania będą działać na podobnej zasadzie jak e-recepty. Przedstawiamy odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania dotyczące e-skierowań.

Jak w praktyce wygląda wystawienie e-skierowania?

Lekarz kierujący pacjenta wystawia i podpisuje e-skierowanie. Może do tego wykorzystać swój system gabinetowy lub bezpłatną aplikację przygotowaną przez Ministerstwo Zdrowia i dostępną w internecie pod adresem www.gabinet.gov.pl. Czynność ta wygląda analogicznie do wystawienia e-recepty. Wystawione e-skierowanie musi zostać podpisane (podpisem elektronicznym), po czym trafia do ogólnokrajowego systemu e-zdrowie (P1). Pacjent otrzymuje dane dostępne e-skierowania drogą elektroniczną – jako SMS lub e-mail z czterocyfrowym kodem, o ile podał swoje dane kontaktowe na Internetowym Koncie Pacjenta w serwisie pacjent.gov.pl. Pacjent może też otrzymać wydruk informacyjny. Wydanie wydruku jest wymagane, jeśli pacjent nie wskazał swoich danych na IKP lub jeśli po prostu o to poprosił.

Gdzie pacjent może zrealizować e-skierowanie?

Pacjent może zarejestrować się z e-skierowaniem w każdej placówce w Polsce. Jeśli przychodnia jest już podłączona do systemu e-zdrowie (P1) i obsługuje e-skierowania, pacjent zapisuje się na wizytę lub badanie, podając 4-cyfrowy kod e-skierowania oraz numer PESEL.

W placówkach, które do 8 stycznia 2021 nie będą jeszcze podłączone do systemu, pacjent, aby zapisać się na wizytę lub badanie musi podać więcej informacji, które znajdują się na wydruku:

- podstawowe informacje o skierowaniu (kto wystawił, z jakim rozpoznaniem)
- 4-cyfrowy kod dostępu i numer PESEL osoby, której wystawiono e-skierowanie lub klucz – 44-cyfrowy numer, umożliwiający odczytanie e-skierowania;
- numeryczne przedstawienie kodu kreskowego lub numer identyfikujący
- identyfikator techniczny, umożliwiający rozróżnienie dokumentu w systemie, zawierający różne metadane zgodne ze standardami.

W takiej sytuacji pacjent musi złożyć również oświadczenie, że zapisuje się tylko do jednej placówki. Wzór tego oświadczenia dostępny jest na stronie pacjent.gov.pl w artykule „E-skierowanie przyjazne dla pacjentów”.

Czy mój dostawca oprogramowania jest gotowy z modulem do obsługi e-skierowań?

Producenci oprogramowania przygotowali lub przygotowują odpowiednie zmiany lub rozszerzenia, pozwalające na obsługę e-skierowań. Na stronie www.e-zdrowie.gov.pl w sekcji poświęconej e-skierowaniu znajdują się aktualizowane informacje o oprogramowaniu poszczególnych dostawców, czy już umożliwia ono wystawianie lub realizację e-skierowania lub w jakim terminie to będzie możliwe.

Czy e-skierowanie można wystawiać zdalnie?

Tak. Lekarz może wystawić e-skierowanie zarówno po zbadaniu pacjenta w czasie tradycyjnej wizyty, jak również po zbadaniu pacjenta w czasie teleporady, czyli z wykorzystaniem na przykład komunikatora internetowego lub innego systemu teleinformatycznego.

W jaki sposób można wystawić e-skierowanie pacjentowi, który nie posiada numeru PESEL?

Jeśli pacjent nie ma numeru PESEL, do identyfikacji wykorzystywany jest 44-cyfrowy kod kreskowy, znajdujący się m.in. na wydruku informacyjnym. Dlatego w takiej sytuacji należy wystawić e-skierowanie i przekazać pacjentowi wydruk. Na jego podstawie pacjent będzie mógł zrealizować e-skierowanie. W tej sytuacji nie generuje się 4-cyfrowy kod. Dotyczy to np. noworodków bez numeru PESEL lub obcokrajowców.

Czy na e-skierowaniu trzeba wskazać konkretną placówkę lub rodzaj placówki, do której kierowany jest pacjent?

W tej kwestii e-skierowanie działa identycznie, jak to było dotychczas w przypadku skierowań w postaci papierowej. Lekarz wskazuje tylko rodzaj placówki, do której pacjent ma się udać, na przykład poradnię kardiologiczną. Według obowiązującej od wielu lat zasady pacjent sam decyduje, gdzie chce się zapisać na wizytę lub zabieg, nie jest kierowany do konkretnego szpitala, ani przychodni.

Czy pacjent może zrealizować e-skierowanie w prywatnej placówce?

Wprowadzenie e-skierowania nie zmienia zasad zapisywania się na konsultacje czy zabiegi. Według obowiązujących zasad skierowanie jest potrzebne, aby pacjent otrzymał świadczenia finansowane przez NFZ, czyli ze środków publicznych. Tylko w przypadku dwóch rodzajów badań diagnostycznych – badania medycyny nuklearnej oraz tomografii komputerowej – skierowanie jest wymagane zawsze, niezależnie od tego, czy pacjent płaci za nie prywatnie, czy też są one finansowane przez NFZ.

Centrum e-zdrowia zaprasza wszystkich lekarzy do kontaktu i zadawania pytań przy pomocy infolinii numer 19 457 lub na adres: e-skierowanie@csioz.gov.pl.

Wspominamy tych, którzy odeszli



LUCYNA HAJDAMOWICZ

Doktor Lucyna Hajdamowicz urodziła się 1 stycznia 1941 roku w Poznaniu, gdzie ukończyła szkołę podstawową i liceum ogólnokształcące. W latach 1958-1964 studiowała na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Poznaniu i 7 maja 1964 roku otrzymała tytuł lekarza. 16 października 1971 roku uzyskała specjalizację I stopnia z dermatologii i wenerologii. W latach 1964-1966 odbyła staż podyplomowy w Szpitalu Powiatowym w Skwierzynie a następnie w latach 1966-1999 pracowała w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim nr 2 w Gorzowie Wlkp. Od roku 2000 była zatrudniona w Specjalistycznym Dermatologicznym Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej. Zmarła 13 czerwca 2020 roku.

Pani doktor Lucyna Hajdamowicz była lekarzem skromnym, spokojnym, cierpliwie słuchającym swoich pacjentów.

BOGUMIŁA TUROS-DIEJNOWICZ



27 sierpnia 2020

• Trzeci najwyższy wskaźnik zakażeń koronawirusem w Polsce – 887. Liczba ofiar śmiertelnych przekroczyła dwa tysiące. Ogólna liczba zakażeń od początku epidemii wyniosła 64 689.

• Nowy minister zdrowia skrócił czas kwarantanny do 10 dni i zdecydował, że izolacja nie zakończy się testem.

• 18 powiatów w strefie żółtej i czerwonej, związanych z liczbą zakażeń. W strefach tych obowiązują większe obostrzenia.

• Gorzowski szpital rozpoczął kampanię społeczno-edukacyjną pt. „Koronawirus jest śmiertelny! Zachowuj się bezpiecznie”. Jej celem jest ograniczenie liczby zachorowań na COVID-19. Do kampanii włączyło się siedem samorządów: Słońsk, Krzeszyce, Zwierzyn, Skwierzyna, Drezdenko, Sulęcín i Strzelce Krajeńskie.

31 sierpnia 2020

• Do akcji społeczno-edukacyjnej „Koronawirus jest śmiertelny! Zachowuj się bezpiecznie” dołączyła gmina Kostrzyn nad Odrą.

2 września 2020

• Punkt pobierania wymazów do badania obecności koronawirusa SARS-CoV-2 dla osób zgłaszających się do hospitalizacji, osób wyjeżdżających do sanatoriów oraz studentów w gorzowskim szpitalu został przeniesiony z namiotu przy szpitalu do byłego punktu krwiodawstwa (obok budynku rehabilitacji) przy ul. Dekerta. Namiot był rozwiązaniem tymczasowym, dobrym na cieplejsze miesiące.



4 września 2020

• Gorzowski szpital wystosował apel do pacjentów, zgłaszających się na planową hospitalizację, aby przychodzili na wyznaczoną godzinę.

• W związku z obecną sytuacją epidemiczną szpital musi zachować określone przez ministra zdrowia warunki bezpieczeństwa. W poczekalni Izby Przyjęć może przebywać ograniczona liczba osób. Pacjenci, którzy przyszli zbyt wcześnie, bez względu na warunki atmosferyczne muszą czekać na zewnątrz budynku.

7 września 2020

• W Ministerstwie Zdrowia odbyło się spotkanie kierownictwa resortu z Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce w związku z nowymi wytycznymi, które włączają lekarzy POZ do walki z COVID-19. Porozumienie Zielonogórskie miało pretensje, że wytyczne nie były konsultowane ze środowiskiem i wskazywało na zagrożenia, jakie ze sobą niosą. W trakcie spotkania ustalono, że jeśli objawy wskazujące na chorobę COVID-19 będą graniczyły z pewnością, to lekarze rodzinni będą mogli zlecać testy na koronawirusa w ramach teleporady, bez konieczności bezpośredniego kontaktu z pacjentem.

10 września 2020

• Do prowadzonej przez gorzowski szpital kampanii społeczno-edukacyjnej „Koronawirus jest śmiertelny! Zachowuj się bezpiecznie” dołączyły kolejne dwie gminy: Dobiegniew i Bogdaniec. W projekcie tym uczestniczy już 11 samorządów. Szpital swoim partnerom przekazuje materiały informacyjne: plakaty, banery, materiały audio i wideo.

11 września 2020

• Biskup ordynariusz diecezji zielonogórsko-gorzowskiej Tadeusz Lityński, dołączył do szpitalnej kampanii społeczno-edukacyjnej „Koronawirus jest śmiertelny! Zachowuj się bezpiecznie”. W liście skierowanym do mieszkańców Gorzowa, regionu gorzowskiego i księży proboszczów napisał m.in. „Z ogromną radością i poczuciem troski o naszych mieszkańców przyjąłem wiadomość o kampanii społecznej „Koronawirus jest śmiertelny. Zachowuj się bezpiecznie” prowadzonej przez Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Akcja ta ma przypomnieć i utrwalić zasady, mogące chronić nas wszystkich w trakcie pandemii”. Materiały edukacyjne będą zamiesz-

czane na stronie internetowej diecezji oraz na tablicach informacyjnych w parafiach. W kampanii uczestniczą gminy: Górzycza, Słońsk, Krzeszyce, Zwierzyn, Skwierzyna, Drezdenko, Sulęcín, Strzelce Krajeńskie, Dobiegniew, Kostrzyn nad Odrą i Bogdaniec oraz redakcja Echo Gorzowa i Miejskie Centrum Kultury.



14 września 2020

• Szpital uruchomił punkt pobierania próbek do testów na obecność koronawirusa SARS-CoV-2 dla osób kierowanych przez lekarzy rodzinnych na terenie lecznicy przy ul. Walczaka, w bloku nr 8.

18 września 2020

• Szpital w Gorzowie przywrócił możliwość wykonywania w laboratorium odpłatnych badań w kierunku zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2.

19 września 2020

• 1 002 nowe przypadki zakażenia koronawirusem. To największa dobową liczba zakażeń od początku epidemii w Polsce. Resort przekazał też informację o śmierci 12 pacjentów chorych na COVID-19. To największy dobowy wzrost od początku epidemii wirusa SARS-CoV-2. Liczba zakażeń i ofiar śmiertelnych wzrosła do kolejno 78 330 i 2 282 osób. Z choroby wyleczonych zostało 63 861 osób. W Lubuskiem 827 zakażeń od początku pandemii.

21 września 2020

• Do kampanii społecznej „Koronawirus jest śmiertelny. Zachowuj się bezpiecznie”, prowadzonej przez gorzowski szpital dołączyła gmina Lubiszyn.

24 września 2020

• Kolejny rekord - 1 136 nowych zakażeń w Polsce. Najwięcej chorych zdiagnozowano w województwach małopolskim i mazowieckim, w Lubuskiem 20 osób. Śmierć poniosło 25 pacjentów - naj-

młodszy z nich miał 43 lata. Bilans zakażeń w Polsce wzrasta tym samym do 82 809, a ofiar śmiertelnych do 2 369. Z COVID-19 wyleczono już ogółem 66 158 osób. Na kwarantannie przebywa natomiast ponad 125 tysięcy Polaków.

25 września 2020

- Poprzedni rekord pobity - 1 587 nowych zakażeń koronawirusem. Zmarło 23 pacjentów chorych na COVID-19. Od marca koronawirusa wykryto już u 84 396 osób. W Lubuskiem 15 nowych przypadków, łącznie od początku epidemii 912. W Gorzowie potwierdzono do tej pory 93 przypadki, a w powiecie gorzowskim 78.

26 września 2020

- 1 584 osoby zakażyły się w ciągu doby koronawirusem.

30 września 2020

- W Czechach stwierdzono w ciągu doby prawie 3000 zakażeń koronawirusem. Rząd czeski wprowadził stan wyjątkowy, który obowiązywać ma od 5 października przez miesiąc.

W Polsce 1 552 zakażenia, 30 osób chorych na COVID-19 zmarło.

1 października 2020

- Słowacja wprowadziła stan wyjątkowy z powodu rosnącej liczby zakażeń koronawirusem.

- 1 967 zakażeń (w Lubuskiem 28), 29 osób zmarło. - Rozprzestrzenianie się koronawirusa w Polsce nie przebiega już ogniskowo. W tej chwili wirus jest wszędzie – skomentował ten wynik prof. Andrzej Matyja, prezes Naczelnej Rady Lekarskiej.

- Ministerstwo Zdrowia sukcesywnie wprowadzać będzie kolejne obostrzenia. Dotyczyć one mają stref czerwonych i żółtych. Dotyczą one m.in. obowiązku noszenia maseczek, ograniczenia godzin pracy lokali gastronomicznych i dopuszczalnej liczby gości, liczby uczestników wesel. Tego dnia jest już 51 stref specjalnych: 17 czerwonych (m.in. Sopot, Gdańsk, Kielce, powiat tatrzański) i 34 żółte.

- Szpital Wojewódzki w Gorzowie uruchomił Centralny Punkt Odbioru Wyników. Wyniki badań laboratoryjnych i opisy badań radiologicznych można odbierać bez konieczności wchodzenia do lecznicy. Punkt znajduje się w nieczynnej od kilku lat portierni przed głównym budynkiem szpitala. To rozwiązanie ogranicza liczbę osób wchodzących do lecznicy, a tym sa-

mym zwiększa bezpieczeństwo pacjentów i pracowników.

2 października 2020

- Nowy rekord zakażeń 2 292 (w Lubuskiem 26), 27 osób zmarło, 166 chorych walczy o życie, 2700 jest hospitalizowanych.

3 października 2020

- Przybyło 2 367 nowych zakażeń, najwięcej, bo 290 w Małopolsce, w Lubuskiem 56; zmarło 34 pacjentów. Od początku epidemii łącznie zakażonych koronawirusem zostało 98 140. Zmarły 2 604 osoby, wyzdrowiało 72 209. Zajętych łóżek covidowych jest obecnie 2 850.

4 października 2020

- 1 934 nowe i potwierdzone przypadki zakażenia koronawirusem, w Lubuskiem 96. Zmarło 26 osób. Od początku epidemii liczba zakażeń przekroczyła 100 tysięcy.

- Rozpoczęła się ewakuacja pacjentów z zielonogórskiego DPS Dom Kombatanta do szpitali w Gorzowie, Drezdenu i Torzymiu.



5 października 2020

- Czechy wprowadziły stan wyjątkowy ze względu na bardzo dużą liczbę zakażeń koronawirusem.

- Zarząd gorzowskiego szpitala wystąpił do wojewody lubuskiego o pilne zwołanie konsylium lekarskiego z udziałem konsultantów wojewódzkich, którego zadaniem byłaby ocena stanu klinicznego pacjentów z zielonogórskiego DPS oraz opracowanie standardu ich leczenia i pielęgnowania.

- Wojewoda wyznaczył trzech konsultantów: lek. med. Romana Kołodziejczaka, konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chorób wewnętrznych, mgr Otylię Schönborn, konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej oraz dr n. med. Joannę Hoffmann-Aulich, konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego.

- Zarząd szpitala w Gorzowie zwrócił się do Konferencji Wyższych Przełożonych Żeńskich Zgromadzeń Zakonnych w Polsce z prośbą o pomoc w zapewnieniu opieki pielęgnacyjnej pacjentom zakażonym koronawirusem SARS-CoV-2, przebywającym w oddziale zakaźnym gorzowskiego szpitala. Szpital potrzebuje osób do wykonywania czynności pielęgnacyjnych, przy których nie jest wymagane wykształcenie pielęgniarskie.

- 30 osób personelu medycznego w gorzowskim szpitalu jest zakażonych koronawirusem.

6 października 2020

- 2 236 nowych zakażeń, 58 osób zmarło.

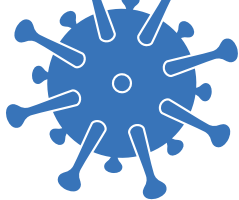
Gorzowski szpital przyjął 67 pacjentów z zielonogórskiego DPS. Jedna pacjentka zmarła.

7 października 2020

- Nowy rekord dobowy zakażeń i ofiar koronawirusa – 3 003 osoby zakażone (w Lubuskiem 12), 75 osób zmarło. Bilans zakażeń w Polsce od początku epidemii to 107 319 (w Lubuskiem 1 287), a ofiar śmiertelnych 2 792. Z COVID-19 wyleczono ogółem 75 346 osób. W szpitalach zajętych jest 4 000 łóżek i 283 respiratory.

- Wyniki badań biochemicznych potwierdziły, że stan zakażonych koronawirusem SARS-CoV-2 pacjentów z Zielonej Góry jest średnio ciężki stabilny. U jednego z mężczyzn nastąpiła konieczność przeprowadzenia zabiegu operacyjnego, co gorzowscy lekarze wykonali z zachowaniem wszelkich środków ostrożności. Na oddziale zakaźnym przebywa 95 pacjentów, z tego 66 z DPS Dom Kombatanta w Zielonej Górze.





8 października 2020

• 4 280 nowych zakażeń koronawirusem (w Lubuskim 69), 6 osób zmarło. 38 stref czerwonych. Zapowiedź strefy żółtej dla całego kraju oraz możliwości wprowadzenia stanu wyjątkowego. Brakuje personelu medycznego do obsługi respiratorów, brak lekarzy i pielęgniarek, brakuje testów.

• Na Oddział Położniczo-Ginekologiczny w gorzowskim szpitalu trafiły dwie pacjentki w trakcie akcji porodowej. Po zbadaniu obu w kierunku zakażenia koronawirusem okazało się, że obie mają pozytywny wynik. Ich dzieci przyszły na świat w asyście personelu zabezpieczonego w środki ochrony indywidualnej: maski, gogle, przyłbice, rękawice, fartuchy barierowe.

9 października 2020

• 4 739 nowych zakażeń (33 w Lubuskim), wykonano o połowę mniej testów niż dzień wcześniej. 52 osoby zmarły.

• Uczniowie I LO w Gorzowie pospieszyli z pomocą oddziałowi zakaźnemu gorzowskiego szpitala. Zbrali 2 tys. zł, dostarczyli kilkadziesiąt litrów wody, środki czystości, maszynki do golenia, szampony, mydła i wiele innych artykułów codziennego użytku dla pensjonariuszy DPS Dom Kombatanta z Zielonej Góry. Władze Gorzowa przekazały napoje odżywcze. W akcje pomocowe włączyli się też pracownicy gorzowskiego szpitala, przedsiębiorstwa i mieszkańcy miasta poruszeni losem pacjentów z koronawirusem.



10 października 2020

• 5 399 nowych zakażeń, w Lubuskim 121. Zmarły 53 osoby.

• Cała Polska w żółtej strefie, z wyłączeniem 32 powiatów i 6 miast znajdujących się w strefie czerwonej. W żółtej wraca obowiązek noszenia maseczek również na ulicy, wracają ograniczenia dotyczące liczby osób w kinach, lokalach gastronomicznych, na imprezach okolicznościowych itp. Całkowicie zamknięte będą kluby nocne i dyskoteki. Ponownie wprowadzone zo-

stają godziny dla seniorów w sklepach (g. 10-12). Powołanych zostało 16 szpitali jednoimiennych, tym razem nazwanych koordynacyjnymi.

11 października 2020

• Liczba ofiar śmiertelnych przekroczyła 3 tysiące, a ogół zakażonych przekroczył 120 tysięcy.

• Na oddziale zakaźnym gorzowskiego szpitala zmarło dwóch kolejnych pensjonariuszy Domu Pomocy Społecznej Dom Kombatanta w Zielonej Górze. Dwie inne osoby po uzyskaniu negatywnego wyniku testu na obecność koronawirusa zostały przeniesione do Lubuskiego Centrum Pulmonologii w Torzymiu.

12 października 2020

• Gorzowski szpital wstrzymał przyjęcia na SOR. Dr Tomasz Więckowski, kierujący tym oddziałem, zapewnił, że w przypadku zagrożenia życia pacjent zostanie przyjęty. Jedno łóżko jest zarezerwowane na taką sytuację.

• Pogorszył się stan dwóch pensjonariuszy Domu Pomocy Społecznej Dom Kombatanta w Zielonej Górze, zakażonych koronawirusem SARS-CoV-2. Jedna z tych osób została podłączona do urządzenia wspomagającego oddech. W sumie na oddziale intensywnej opieki medycznej przebywa 7 osób.

• Dla poprawy bezpieczeństwa i wygody pacjentów stworzony został Centralny Punkt Wydawania Wyników w budynku dawnej stróżówki przy bramie wjazdowej na teren szpitala od ul. Dekerta 1. Odbiór wyników nie będzie już wymagał wchodzenia do budynku szpitala.

13 października 2020

• 5 068 nowych zakażeń, 63 osoby zmarły.

14 października 2020

• Nowy rekord - 6 526 osób zakażonych, 116 zmarło. Najwięcej w województwie mazowieckim, małopolskim, śląskim i wielkopolskim, w lubuskim 145. Zajętych respiratorów przez osoby zakażone SARS-CoV-2 jest 467 a łóżek 6 084. Prof. Andrzej Matyja, prezes NIL, zaapelował do władz o tworzenie szpitali polowych.

• Wojewoda lubuski wydał siedem decyzji kierujących lekarzy do pracy z chorymi na COVID-19. Wszyscy podjęli pracę. Wydanie decyzji poprzedzone zostało rozmowami z lekarzami. Skierowani zostali tylko ci, którzy wyrazili zgodę. Osób, które

jednoznacznie odmówiły, nie przymuszano do pracy z covidowcami. Wojewoda zwrócił się też do Izb Pielęgniarskich o kierowanie do pracy z chorymi na COVID pielęgniarek. Zgłosiła się jedna osoba.

15 października 2020

• 8 099 nowych zakażeń SARS-CoV-2 (w Lubuskim 177), 91 osób zmarło. Od początku epidemii koronawirusa zdiagnozowano u 149 903 osób Polaków.

• Rząd ogłosił nowe obostrzenia, wchodzące w życie od 17 października. W strefie czerwonej znalazły się 152 powiaty i 11 miast wojewódzkich, tj. 70% populacji Polski. W Lubuskim czerwone są: powiat gorzowski, międzyrzecki, krośnieński i żarski. Gorzów jest żółtą wyspą w otoczeniu czerwonym. Zamknięte zostają siłownie, baseny i aquaparki, lokale gastronomiczne mogą być czynne w godz. 6-21. Imprezy sportowe odbywać się mają bez obecności kibiców. Ograniczenia obejmą też liczbę pasażerów w komunikacji miejskiej (50% miejsc siedzących lub 30% wszystkich) oraz liczbę uczestników wesel (do 20 osób, bez tańców) i imprez kulturalnych do 25% miejsc. Zgromadzenie publiczne do 25 osób, w kościołach 1 wierny na 4 m kw. Uczelnie i szkoły średnie przechodzą na nauczanie hybrydowe. W strefie czerwonej wprowadzono zakaz organizacji wesel i innych imprez okolicznościowych. W strefie czerwonej dodatkowo ograniczono liczbę klientów w sklepach do pięciu osób na jedną kasę, zgromadzenia publiczne do 10 osób, zgromadzenia religijne 1 osoba na 7 m kw. Uczelnie i szkoły ponadpodstawowe mają przejść na zdalne nauczanie.

• W Gorzowie są 132 łóżka covidowe, 219 szpital ma jeszcze przygotować.

• 20 pensjonariuszy zielonogórskiego Domu Pomocy Społecznej po uzyskaniu negatywnych wyników testu na obecność koronawirusa opuściło szpital w Gorzowie. Osoby te zostały przetransportowane do szpitala w Torzymiu.

16 października 2020

• 7 705 nowych przypadków zakażenia, w Lubuskim 147, 132 osoby zmarły. Od początku epidemii stwierdzono zakażenie koronawirusem u 157 608 osób. Zmarło 3 440 chorych. 6 980 osób z COVID-19 jest hospitalizowanych, 540 pod respiratorami. W największych miastach w szpitalach dramatycznie brakuje miejsc i personelu medycznego. Do punktów pobrań wymazów kolejki są tak długie, że czas oczekiwania sięga nawet trzech godzin.



- Wojewoda lubuski wytypował gorzowski szpital na tzw. koordynujący i wskazał osiem oddziałów, które mają zostać przeznaczone dla chorych na COVID-19: neurochirurgię i neurotraumatologię, okulistykę, neurologię, ortopedię i onkologię, anestezjologię i intensywną terapię, kardiologię, laryngologię i chirurgię twarzowo-szczękową, wreszcie chirurgię ogólną, onkologiczną i naczyniową. Prezes Jerzy Ostroch zapowiedział odwołanie od tej decyzji. Marszałek Elżbieta Polak ostrzegła, że ta decyzja wyłączy połowę szpitala i wyraziła żal, że wojewoda nie konsultował z nią swojej decyzji.

17 października 2020

- 9 622 nowe zakażenia, w Lubuskim 157 przypadków w trzech województwach: mazowieckim, małopolskim i wielkopolskim powyżej tysiąca zakażeń, 84 osoby zmarły. Od początku epidemii potwierdzonych zostało 16 7230 zakażeń, zmarły 3 524 osoby, zajęte są 604 respiratory i 7 612 łóżek dla pacjentów z COVID-19. 327 507 osób w kwarantannie.

- Zmarła 72-letnia gorzowianka. 40 nowych zakażonych koronawirusem z Gorzowa, 19 z powiatu gorzowskiego.

18 października 2020

- 8 536 nowych zakażeń, w Lubuskim 157, 49 osób zmarło.

- Na Stadionie Narodowym w Warszawie rozpoczęto budowę szpitala. Jako pierwsze montowane były instalacje do podawania tlenu chorym na COVID-19. Początkowo w szpitalu będzie 500 miejsc, w tym 50 z respiratorami, docelowo 2000 łóżek. Inicjatywę pochwalił prezes NIL, Andrzej Matyja.

19 października 2020

- 7 482 nowe zakażenia, zmarło 41 osób. Liczba zajętych łóżek wzrosła do 8375, a zajętych respiratorów do 672, w Lubuskim 93.

- Odpowiedzialny za utworzenie i późniejsze działania szpitala na Stadionie Narodowym jest doktor Artur Zaczynski, lekarz neurochirurg i zastępca dyrektora do spraw medycznych warszawskiego szpitala MSWiA.

- Prof. Andrzej Matyja zwrócił uwagę na zbyt małą liczbę personelu medycznego, zaplanowaną w szpitalu na Stadionie Narodowym i twierdzenie, że trafiać tam będą chorzy i lekko chorzy na COVID-19, co wyklucza się z montowaniem stanowisk pod respiratory.

- Szpital w Gorzowie wprowadził nowe zasady wejścia do lecznicy i poradni. Pacjenci Wojewódzkiej Przychodni Chirurgii Dziecięcej, Konsultacyjnej Poradni Patologii Noworodka, Poradni Diabetologicznej dla Dzieci, Wojewódzkiej Poradni Leczenia Zeza, Poradni Endokrynologicznej dla Dzieci, Poradni Urologii Dziecięcej, osoby poruszające się na wózkach, rodzice z wózkami, osoby wchodzące do sekretariatu, kancelarii ogólnej, ruchu chorych wchodzą do szpitala wejściem głównym, po czym wypełniają ankietę i mają wykonany pomiar temperatury. Pacjenci udający się do innych poradni powinni skierować się do poczekalni głównej, mieszczącej się naprzeciwko głównego wejścia do szpitala od ul. Dekerta 1. W poczekalni głównej umożliwiona została rejestracja do poradni specjalistycznych.



Fot. DOROTA FRĄTCZAK

20 października 2020

- Liczba zakażeń z ostatniej doby to 9 291, w Lubuskim 236, zmarło 107 osób, w Lubuskim dwie. Od początku epidemii 192 539 zakażonych osób, ofiar śmiertelnych 3 721, wyleczonych 95 956 osób.

- W Gorzowie 49 nowych zakażeń koronawirusem, zmarła 85-letnia mieszkanka Gorzowa i 79-letni mieszkaniec powiatu międzyrzeckiego. Na oddziale zakaźnym w Gorzowie leży 75 pacjentów, ośmiu na zakaźnym OIOM-ie oraz 10 osób w izolatorium.

- Z powodu aktualnej sytuacji epidemiologicznej w szpitalu, wywołanej dodatkowymi wynikami SARS COV-2 u pacjentów i personelu, szpital w Gorzowie wstrzymuje do odwołania planowe przyjęcia, z wyjątkiem pacjentów: do diagnostyki i leczenia onkologicznego, leczenia w trybie chemioterapii dziennej i okulistyki.

21 października 2020

- 10 040 nowych zakażeń i 130 zgonów. Zajętych jest 9 439 łóżek i 757 respiratorów. Od początku epidemii wirusem SARS-CoV-2 zakażyło się 202 579 osób,

- 283 zakażenia w Lubuskim, z tego 105 zakażeń w Gorzowie.

22 października 2020

- Najwięcej zakażeń w Niemczech (11 287), Czechach (14 968), Polsce i na Ukrainie (7053).

- W Polsce 12 107 nowych zakażeń, 168 osób zmarło. W Europie od początku pandemii odnotowano już 8 367 423 zakażeń SARS-CoV-2.

- Od 21 do 22 października do godz. 10 zgłosiło się ponad 1 250 osób chętnych do pracy w szpitalu tymczasowym w Warszawie, który powstaje na Stadionie Narodowym. Są to lekarze, ratownicy, pielęgniarki, salowe, sanitariusze.

- W Zielonej Górze do końca roku ma powstać oddział dla chorych na COVID-19 w budowanym Centrum Zdrowia Matki i Dziecka.

23 października 2020

- W ciągu doby wykryto 13 632 przypadków zakażenia koronawirusem, zmarły 153 osoby.

- Rząd wprowadza kolejne obostrzenia: gastronomia może przygotowywać dania tylko na wynos, seniorzy powyżej 70. roku życia mają pozostać w domach, sanatoria zostają zamknięte. Uruchomiony zostaje Korpus Wsparcia Seniorów. W godzinach od 8 do 16 dzieci i młodzież nie będzie mogła sama się przemieszczać Zakaz aktywności powyżej pięciu osób w jednej grupie.

- Firma Silcare podarowała pacjentkom Oddziału Ginekologiczno-Położniczego żele, mydła i kremy do ciała, a pacjentom i personelowi oddziału zakaźnego przy ul. Walczaka żele do dezynfekcji i żele do kąpieli.



Fot. ANETA STRZELCZYK

24 października 2020

- Cała Polska w strefie czerwonej. 13 628 nowych zakażeń, 379 w Lubuskim, 179 osób zmarło. Od początku epidemii w Polsce zakażenie SARS-CoV-2 stwierdzono u 241 946 osób. Zmarło 4 351 chorych, a 109 344 wyzdrowiało.

25 października 2020 (niedziela)

- **11 742** nowe przypadki koronawirusa, w Lubuskim 312. Nie żyje 87 osób.
- Z oddziału rehabilitacji gorzowskiego szpitala wypisani zostali wszyscy pacjenci a lekarze wezwani na odprawę. Oddział został zlikwidowany a personel przesunięty na oddział zakaźny.

26 października 2020

- Potwierdzonych zakażeń ostatniej doby jest **10 241** osób, w Lubuskim 363, zmarło 45 osób. Ogólna liczba zakażonych wzrosła do 263 929, a bilans ofiar śmiertelnych wynosi 4 483.

W gorzowskim szpitalu wiata dla karetzek zagospodarowana została na oddział dla chorych na COVID-19.

- Oddział okulistyczny przeniósł się z VI piętra na V, w miejsce po Oddziale Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej, ten zaś zajął miejsce po Klinice Hematologii Uniwersytetu Zielonogórskiego. Hematologia i onkologia zostały przeniesione do budynku Radioterapii. Oddział Laryngologii jest wygaszany. Docelowo całe VI piętro zajmą miejsca covidowe, podobnie jak i pomieszczenia po oddziale onkologii.

27 października 2020

- **16 300** nowych zakażeń, 323 w Lubuskim, 132 ofiary śmiertelne. Od początku epidemii koronawirusem zakażonych zostało 280 229 osób, na COVID-19 zmarło 4 615 osób. 119 237 pacjentów zostało wyleczonych. W ciągu doby o 79 wzrosła liczba zajętych respiratorów i o 1 009 zajętych łóżek.

28 października 2020

- **18 820** nowych zakażeń, najwięcej w Wielkopolsce – 2 885, w Lubuskim 380, zmarło 236 osób. W szpitalach jest 13 931 zajętych łóżek oraz 1 150 respiratorów.
- Wojewoda przychylił się do prośby szpitala i nakazał stworzenie 250 miejsc covidowych, a nie 319.

29 października 2020

- **20 156** osób zakażonych w ciągu ostatniej doby, w Lubuskim 321, z powodu COVID-19 zmarło 301 osób. Liczba aktualnie chorych 184 789. Ogólna liczba zakażonych od początku epidemii 319 205, bilans ofiar śmiertelnych 5 149.
- Premier Mateusz Morawiecki zobowiązał największe spółki skarbu państwa

do budowy szpitali tymczasowych. Wydało sześć decyzji administracyjnych w tej sprawie. Placówki mają powstać w województwach mazowieckim, małopolskim, śląskim i pomorskim. Kolejne szpitale tymczasowe mają zwiększyć bazę łóżek covidowych o trzy tysiące.

- W gorzowskim szpitalu w wiacie dla karettek zajętych było dziewięć łóżek z pacjentami chorymi na COVID-19. Łóżka są dostawiane w miarę potrzeb.

- „Dziękujemy Państwu za odwagę, poświęcenie i cierpliwość. To dzięki Państwa zaangażowaniu jest myśl – światło, które nigdy nie gaśnie – ta nadzieja w sercu” – napisali do medyków szpitala w Gorzowie uczniowie i pracownicy Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 16 w Gorzowie. Do podziękowań dołączyli własnoręcznie wykonane ozdoby z darów parków i lasów.



- Uczniowie Szkoły Podstawowej z Deszczna i Zespołu Szkół im. Noblistów Polskich z Myśliborza zorganizowali zbiórkę darów dla pacjentów i medyków oddziału zakaźnego. Trafiły do nich napoje ożywcze i środki higieniczne.

30 października 2020

- **21 629** nowych i potwierdzonych przypadków zakażenia koronawirusem, w Lubuskim 394, zmarło 202 pacjentów.
- Rząd ogłasza zamknięcie cmentarzy w dniach 31 października – 2 listopada.
- Szpital Wojewódzki w Gorzowie zapowiedział uruchomienie mobilnego punktu pobierania wymazów. Punkt typu Drive Thru będzie się mieścić na terenie parkingu Filharmonii Gorzowskiej przy ul. 10 Muz. Przeznaczony będzie dla zmotoryzowanych pacjentów, kierowanych na badania przez lekarzy rodzinnych. Punkt ma być czynny codziennie: od poniedziałku do niedzieli od godz. 12.00 do 16.00.
- Pracownicy Sądu Okręgowego w Gorzowie dla pracowników szpitala przywieźli owoce, wodę i preparaty witaminowe.



31 października 2020

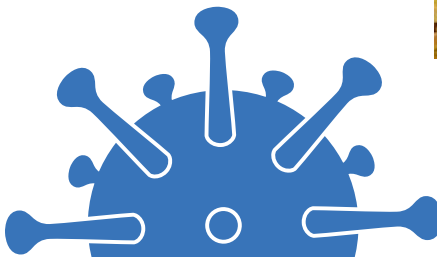
- **21 897** nowych przypadków zakażenia koronawirusem, zmarło kolejnych 280 osób.

1 listopada 2020

- **17 171** zakażeń w ciągu doby, w Lubuskim 401. Zmarły 152 osoby. W szpitalach zajętych jest prawie 16 i pół tysiąca miejsc, przeznaczonych dla pacjentów covidowych. Do respiratorów podłączonych jest 1 371 pacjentów. Na kwarantannie przebywa ponad 439 tysięcy osób, ponad 48 tysięcy jest objętych nadzorem epidemiologicznym.

2 listopada 2020

- **15 578** osób zakażonych, w Lubuskim 295, zmarły 92 osoby. Ogólna liczba zakażonych wzrosła do 395 480, bilans ofiar śmiertelnych wynosi 5 875.
- Pracownicy Sądu Okręgowego w Gorzowie przywieźli soki, mydła, ręczniki papierowe, pasty do zębów, słodkości, musy owocowe, kawę i herbatę – wszystko dla oddziałów covidowych, OIOM i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
- Gorzowskie dzieci wzięły udział w ogólnopolskiej akcji „Podaruj wiersz”. Uczniowie Szkoły Podstawowej Katolickiego Stowarzyszenia Wychowawców w Gorzowie przepisali utwory Leśmiana, Lechonia, Tuwima, Miłosza i podarowali je personelowi medycznemu gorzowskiego szpitala. W ten sposób chcieli przypomnieć wszystkim, że „poezja jest darem”, a podarowanie komuś wiersza może wzmocnić relacje międzyludzkie.



3 listopada 2020

• **19 364** nowych zakażeń, w Lubuskiem - 286, zmarło 227 ofiar. Od początku epidemii koronawirusem zakażone zostały 414 844 osoby, a 6 102 zmarły na COVID-19.

• Dominika Gębka, lekarz neurolog z gorzowskiego szpitala, zachęca ozdrowieńców z COVID-19 do oddawania osocza. Na zachętę proponuje bezpłatne badania.

4 listopada 2020

• **24 692** nowe przypadki zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w Lubuskiem 434, zmarły 373 osoby. Zajęte są 18 654 łóżka covidowe. I 1625 respiratorów.

Rząd poinformował o kolejnych obostrzeniach, które wprowadza od 7 i 9 listopada, w związku z drastycznym wzrostem zakażeń koronawirusem, a które obowiązować będą do 29 listopada.

Szpital Wojewódzki w Gorzowie uruchomił nowy mobilny punkt pobierania wymazów w kierunku zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2. Punkt typu Drive Thru mieści się przy ul. Dekerta.

5 listopada 2020

• **27 143** nowych zakażeń, 367 osób zmarło. Zajętych jest 19 114 łóżek i 1 615 respiratorów.

W szpitalu na Stadionie Narodowym w Warszawie przyjęty został pierwszy pacjent.

6 listopada 2020

• **27 086** nowych zakażeń, 497 w Lubuskiem, 445 zgonów. Od początku epidemii wirusem SARS-CoV-2 zaraziło się 493 765 osób, zmarło 7 287.

7 listopada 2020

• Zamknięte zostają kina, teatry, muzea, domy kultury, galerie sztuki, ogniska muzyczne. W kościołach będzie mogła przebywać 1 osoba na 15 metrów kwadratowych. W galeriach handlowych czynne mogą być jedynie sklepy spożywcze, drogerie, apteki, sklepy z artykułami remontowo-budowlanymi, artykułami dla zwierząt, prasą oraz usługi. W sklepach do 100 metrów kwadratowych będzie mogła przebywać 1 osoba na 10 metrów kwadratowych, a w sklepach powyżej 100 metrów kwadratowych - 1 osoba na 15 metrów kwadratowych. Hotele będą dostępne tylko dla gości przebywających w podróży służbowej.

• **27 875** nowych zakażeń, 349 zgonów, w szpitalach zajętych jest ponad 20 tys.

łóżek covidowych 1 830 osób podłączonych jest do respiratorów. Od początku epidemii zakażonych zostało już 521 640, z czego 7 636 osób zmarło, a 200 tysięcy wydyszał.

8 listopada 2020

24 785 nowych zakażeń, 236 osób zmarło, zajętych jest 20 214 łóżek covidowych i 1 841 respiratorów.

9 listopada 2020

• Klasy I-III przechodzą na zdalne nauczanie. Uczniowie starszych klas, szkół średnich i studenci nadal pozostają na zdalnym nauczaniu.

• Do 29 listopada zamknięte zostają biblioteki.

• **21 713** nowych zakażeń, w Lubuskiem 543, z 43,4 tys. przeprowadzonych testów połowa dała wynik pozytywny, 173 ofiary śmiertelne. Od początku epidemii koronawirusem zakażonych zostało 568 138 osób, 8 045 zmarło na COVID-19.

• Pracownicy gorzowskiego szpitala, którzy przechorowali COVID-19 oddają swoje osocze dla ratowania zdrowia i życia tych, którzy walczą z chorobą. Jako pierwszy osocze oddał doktor Wojciech Dolata, lekarz SOR-u, a dwóch kolejnych pracowników SOR-u Justyna Bożkiewicz i Maciej Deliński również się na to zdecydowało.



• Strażacy ochotnicy ze wszystkich sołectw w gminie Kłodawa zebrali dary i przywieźli je do szpitala zakaźnego przy ul. Walczaka. Wśród darów była woda, ręczniki papierowe, chusteczki nawilżane, owoce i wiele innych potrzebnych szpitalowi produktów.



10 listopada 2020

• **25 484** nowych zakażeń, w Lubuskiem 650, w Gorzowie 169, zmarło 330 osób. Liczba chorych to 354 556, 21 640 zajętych łóżek. W Gorzowie 226 osób jest hospitalizowanych z dodatnim wynikiem, w tym ośmiu dzieci. Na zakaźnym OIOM-ie leży 16 pacjentów. Od początku epidemii zakażyły się 593 592 osoby, a SARS-COV-2 pochłonęło 8 375 ofiar śmiertelnych.

• Zarząd gorzowskiego szpitala złożył wszystkim pracownikom podziękowania za ich pracę, oddanie, odwagę. Zostało to określone jako współczesny patriotyzm.

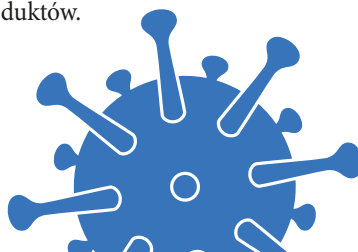
• Żołnierze 151. Batalionu Lekkiej Piechoty 12. Wielkopolskiej Brygady Obrony Terytorialnej pomagają gorzowskiemu szpitalowi: mierzą temperaturę, prowadzą preselekcję pacjentów, pobierają wymazy w punktach Drive Thru, składają raporty o stanie obłożenia łóżek covidowych, wprowadzają wyniki badań na obecność koronawirusa do systemu.



11 listopada 2020

• Zakaz lotów do 10 państw, w tym do USA i Argentyny.

• **25 221** nowych zakażeń, 430 osób zmarło. W szpitalach jest 21 521 pacjentów z COVID-19, z czego 1 975 jest podłączonych do respiratorów. Od początku





epidemii zakażyło się 618 tys. osób, z czego 8 805 zmarło.

- Marszałek Elżbieta Polak wysłała list do premierów Brandenburgii i Saksonii z prośbą o pomoc. W szpitalu covidowym w Gorzowie brakuje leków. Prezes lecznicy alarmował, że choć nakazano mu przygotowanie 250 łóżek dla chorych na COVID-19, ampułek z lekiem dostał ostatnio siedem. Pilnie potrzebny jest remdesivir.

12 listopada 2020

- **22 683** nowych zakażeń, w tym 688 w Lubuskiem, 275 osób zmarło. Od początku epidemii zachorowało 641 496 osób, a zmarło 9 080. Za wyleczonych uznaje się 254 349 osób.

- Uczniowie Zespołu Szkół Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Gorzowie wykonali maskotki, którymi obdarowali dzieci leczone w szpitalu.



13 listopada 2020

- **24 051** nowych zakażeń, w tym 592 w Lubuskiem, 419 zakażonych zmarło, w Lubuskiem 6. Ogólna liczba ofiar to 9 499 osób.

- Prezydent Jacek Wójcicki wizytował gorzowski szpital, gdzie stanął już angiograf wart 2,5 mln zł, przekazanych przez miasto. Angiograf ma służyć do diagnostyki pacjentów hospitalizowanych z powodu zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Po pandemii będzie służył wszystkim pacjentom pracowni hemodynamiki.

- Zarząd gorzowskiego szpitala podziękował prezydentowi Gorzowa Jackowi Wójcickiemu za wsparcie lecznicy kwotą 2,5 mln zł. W sumie darczyńcy instytucjonalni i prywatni przekazali szpitalowi 6 mln zł.

- Dzieci i ich rodzice z Przedszkola nr 1 z Grupami Żłobkowymi „Pod Jarzębinką” w Międzyrzeczu wsparli pacjentów i pracowników oddziałów zakaźnych w gorzowskim szpitalu darami: wodą, papierowymi ręcznikami, chusteczkami nawilżanymi.

14 listopada 2020

- **25 571** nowych zakażeń, 760 w Lubuskiem, 548 osób zmarło. Od początku epi-

demii koronawirusem zakażonych zostało 691 118 osób, 10 045 zmarło.

15 listopada 2020

- **21 854** zakażeń, w Lubuskiem 419, 303 osoby zmarły. Ogólna liczba zakażonych od początku epidemii przekroczyła 700 tys.

16 listopada 2020

- **20 816** nowych zakażeń, 577 w Lubuskiem, 143 ofiary śmiertelne. Minionej doby wykonanych zostało 46,6 tys. wykonanych testów na obecność koronawirusa.

- Dyrektor Stali Gorzów Tomasz Michalski zaapelował do sportowców i kibiców, którzy są ozdrowieńcami, aby oddawali osocze. Na ten apel odpowiedzi kluby: Stal Gorzów, wartagorzow.pl, AZS AJP Gorzów Wielkopolski, Stal Gorzów - piłka ręczna.

17 listopada 2020

- **19 152** nowych zakażeń, zmarło 357 osób.

- Na COVID-19 zachorował prezes zarządu gorzowskiego szpitala, Jerzy Ostroch, i wiceprezes Robert Surowiec. Jerzy Ostroch leczony jest w szpitalu ze względu na stan zdrowia. Robert Surowiec przebywa w domu. Decyzje dotyczące codziennego funkcjonowania szpitala podejmuje prokurent – dyrektor ds. pielęgniarstwa.

18 listopada 2020

- **19 883** nowych zakażeń, 586 w Lubuskiem, **603** pacjentów zmarło. Zajętych jest 22 812 łóżek i 2 117 respiratorów.

19 listopada 2020

- **23 975** nowych zakażeń, 641 w Lubuskiem, zmarło **637** osób. Od początku epidemii zmarło ponad 12 tys. osób.

- Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie poinformował, że do dziś przyjął 1 213 pacjentów z COVID -19. Średnia wieku chorego to 61 lat. Zmarło 116 osób. Szpital najpierw jako jednoimienny, obecnie jako koordynujący przyjmuje najtrudniejsze przypadki. W tym samym czasie na OIOM przebywało 79 pacjentów, z których 22 wyzdrowiało. W tej chwili na OIOM przebywa 16 chorych.

20 listopada 2020

- **22 464** przypadki zakażeń, w Lubuskiem 562, 626 pacjentów zmarło. Od początku epidemii zachorowało już 819 262 osoby, a zmarło 12 714.

- Do dymisji podał się ze względów zdrowotnych Jarosław Pinkas, główny inspektor sanitarny.

21 listopada 2020

- **24 213** nowych zakażeń, w Lubuskiem 645, zmarły 574 osoby.

- Szkoły pozostaną zamknięte do 23-24 grudnia. Ferie we wszystkich województwach będą w tym samym czasie – od 4 do 17 stycznia. Zakaz organizowania wyjazdów na ferie. Placówki kulturalne pozostaną zamknięte co najmniej do 27 grudnia.

22 listopada 2020 (niedziela)

- **18 467** nowych zakażeń, 330 osób zmarło. 22 478 chorych na COVID-19 jest hospitalizowanych, 2 126 jest podłączonych do respiratorów

28 listopada 2020

- W najwyższym reżimie sanitarnym będą mogły funkcjonować wszystkie placówki handlowe.

Tekst: DOROTA FRĄTCZAK
Fot. AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

Wspominamy tych, którzy odeszli

ZDZISŁAW ZADROŻNY

Doktor Zdzisław Zadrozny urodził się 16 października 1933 roku w Szczuczynie Białostockim. W latach 1953-1959 studiował na Akademii Medycznej w Lubli-



nie i 18 listopada 1959 roku otrzymał tytuł lekarza. Po uzyskaniu dyplomu pracował w Szpitalu Powiatowym w Elku. Od 1 lutego 1961 roku rozpoczął pracę w Szpitalu Miejskim w Gorzowie Wlkp. Specjalizację I stopnia w zakresie dermatologii i wenerologii uzyskał 25 października 1963 roku, zaś 12 października 1968 roku uzyskał specjalizację II stopnia w zakresie dermatologii i wenerologii. Od 1 maja 1968 roku do roku 2007 pełnił obowiązki ordynatora Oddziału Dermatologicznego w Gorzowie Wlkp. Doktor Zdzisław Zadrozny zmarł 15 września 2020 roku. W naszej pamięci pozostanie jako skromny, sumienny, pełen życzliwości do pacjentów i otoczenia lekarz.

BOGUSŁAWA TUROS-DEJNOWICZ

PSYCHOLOGIA DLA MEDYCyny (9)

Łańcuch ludzi dobrej woli

Rozsiewać wirusy dobrych uczuć... Takimi słowami zakończył się poprzedni odcinek tego cyklu. Nie sądziłem, że tak szybko sam doświadczę w chorobie i izolacji dobroci tych słów. Podczas pandemii słusznie kierujemy uwagę w stronę zagrożeń i możliwych negatywnych konsekwencji choroby. Z perspektywy ewolucyjnej emocje takie, jak strach czy gniew są pierwszą linią obrony przeciw zagrożeniom. Emocje te mobilizują nas do ucieczki lub walki, ale też do tak ważnej gry o sumie zerowej: wygrana - przegrana (ktoś wygrywa, ktoś przegrywa). Spostrzeganie czarnych stron tego świata może służyć jednak nie tylko jako baza w profilaktyce, ale i pogłębiać depresyjne myśli, zawężać repertuar reakcji, obniżać nastrój.

Odkrycia psychologiczne jednak jasno ukazują, że wszystko co widzimy, słyszymy i czujemy jest jak pożywienie – wywiera na nas wpływ i kształtuje. Gdy spostrzegamy wokół dobro, nastawiamy na nie uszy, zajmujemy umysł dobrymi myślami, to może poszerzyć repertuar zachowań i zmienić rzeczywistość naszą i innych ludzi. Pozytywne emocje przygotowują nas na grę o sumie niezerowej wygrana - wygrana, w której strony kończą transakcję z większym zyskiem, niż zaczęły. Pozytywne emocje zwiększają zakres naszej uwagi i dzięki temu stajemy się bardziej świadomi fizycznego i społecznego środowiska, jesteśmy otwarci na nowe pomysły i działania, budując w ten sposób cywilizację solidarności. W tworzeniu nowego świata potrzebna jest edukacja w kierunku mądrości, bazująca na równoważeniu interesów osobistych,

interpersonalnych, pozaosobowych, w krótkim i długim okresie; potrzebna jest adaptacja do istniejącego środowiska, ale i jego modyfikacja i wybór nowego środowiska.

Bycie w chorobie ukazało mi, jak wiele jest wokół mnie życzliwych osób. To łańcuch ludzi dobrej woli: byli tacy, którzy robili i przynosili zakupy, inni gotowali specjalne potrawy, ktoś udzielał medycznej teleporady (nazwalismy go „naczelnym lekarzem covidowym”), ktoś podarował pulsoksymetr, ktoś przygotowywał specjalne soki warzywne na bazie zielonej pietruszki, czosnku, żurawiny, maliny, miodu i pierzgi, był nawet ktoś, kto w razie zmiany moich przekonań żywieniowych oferował przywiezienie kury z targu, na rosół. I gdy tak zastanawiałem się, w jakiej formie wyrazić wdzięczność za pomoc, za wyzdrowienie, natrafiłem w internecie na przeogromne bogactwo pomysłów ludzi dobrej woli: ktoś opublikował listę placówek szpitalnych w potrzebie, ktoś przeprowadzał akcję zbierania darowizn na specjalne konto w szpitalu miejskim, ktoś wdrażał hasło „Róbmy dobro”, ktoś inny założył profil pomocowy „Widzialna ręka”, uczniowie liceów zakładali szkolne kluby wolontariatu itd., itp.

Łańcuch ludzi dobrej woli... Psychologowie często inspirowani są doświadczeniami pisarzy, poetów. Słowa Olgi Tokarczuk z noblowskiego odczytu przypominają nam wszystkim o ważności budowania w dzisiejszych czasach relacji z innymi, o myśleniu w kategoriach wygrana - wygrana: „Czułość jest głębokim przejściem się drugim bytem, jego kruchością, niepowtarzalnością, jego nieod-

pornością na cierpienie i działanie czasu. Czułość dostrzega między nami więzi, podobieństwa i tożsamości. Jest tym trybem patrzenia, który ukazuje świat jako żywy, żyjący, powiązany ze sobą, współpracujący i od siebie współzależny”.

JAN PRZEWOŹNIK

LITERATURA:

- Carr A., Psychologia pozytywna. Nauka o szczęściu i ludzkich siłach. Poznań: Zys i Spółka Wydawnictwo, 2009. ISBN 978-83-7506-345-5.
- Czerw A., Optymizm. Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, 2010. ISBN 978-83-7489-258-2.
- Isen A., Pozytywny afekt a podejmowanie decyzji. W: Lewis M., Haviland-Jones J., (red.), Psychologia emocji, Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, 2005 - s. 527-549. ISBN 83-89574-62-4.
- Reznitskaya A., Sternberg Robert, Jak nauczyć podopiecznych mądrego myślenia: program „Edukacja dla mądrości”. W: Linley P. A., Joseph S., Psychologia pozytywna w praktyce. Warszawa, Wydawnictwo Naukowe PWN, 2007 - s. 132-152. ISBN 978-83-01-15346-5.
- Tokarczuk O., Literatura jest zbudowana na czułości. Mowa noblowska Olgi Tokarczuk. [online] Polityka, 7 grudnia 2019. [dostęp: 16 listopada 2020] <https://www.polityka.pl/tygodnikpolityka/kultura/1934932,1,literatura-jest-zbudowana-na-czulosci-mowa-noblowska-olgi-tokarczuk.read>.
- Wright R., Nonzero. The Logic of Human Destiny. New York: Pantheon.

Wspominamy tych, którzy odeszli



IRENA MARKOWSKA-RZEPKA

20 października 2020 roku po długiej i wyczerpującej chorobie odeszła od nas znana i ceniona koleżanka, Pani Doktor Irena Markowska-Rzepka. Była lekarzem medycyny ze specjalnością internistyczną i los sprawił, że to właśnie na oddziale internistycznym Wojewódzkiego Szpitala przy ul. Dekerta przyszło jej zakończyć życie.

Pani Doktor była lekarzem z powołania. Miłość do medycyny przekazała dzieciom i wnukom. Syn Pani Ireny pracuje bowiem jako lekarz radiolog, a dwójka wnuków studiuje na uniwersytetach medycznych we Wrocławiu i w Warszawie.

Pani Irena Markowska-Rzepka ukończyła studia na Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie. Miasto to zawsze bardzo lubiła. Pozostawiła w nim swoich ukochanych przyjaciół z lat studenckich, z którymi do końca utrzymywała kontakt.

Urodziła się w niewielkiej kresowej miejscowości Połoczany, w powiecie oszmiańskim, okręg wileński. Po wojnie, w wyniku różnych historycznych zawirowań musiała opuścić rodzinną miejscowość i wyjechać na zachód. Rodzina osiedliła się na Ziemi Lubuskiej, w urokliwej miejscowości Dąbroszyn, niedaleko Gorzowa Wlkp. Do szkół dojeżdżała pociągami, najpierw do szkoły podstawowej w Witnicy, a potem do I Liceum Ogólnokształcącego przy ul. Puszkina w Gorzowie. Po odbyciu stażu, w 1962 roku odebrała dyplom lekarski i osiedliła się na stałe w Gorzowie. Zrobiła specjalizację z chorób wewnętrznych I stopnia (1968) i II stopnia (1975), w Poznaniu i w Warszawie. Szczególnie zajmowała się nadciśnieniem tętniczym i była aktywnym członkiem Towarzystwa Ciśnienia Tętniczego już od momentu jego powstania.

Na początku pracowała jako lekarz w II Liceum im. Marii Skłodowskiej-Curie przy ulicy Przemysłowej, a potem przez wiele lat w Szpitalu Miejskim przy ulicy Warszawskiej i licznych przychodniach, między innymi w Zakładach Jedwabniczych „Silwana”, w Zakładach Mechanicznych „Ursus”, w Budowlance, w Przemysłowym Specjalistycznym ZOZ-ie, Fundacji „Nasze Zdrowie”, Spółdzielni Lekarskiej, w AWF-ie (również jako wykładowca), a także przez wiele lat w ZUS-ie, jako orzecznik. Przez pewien czas pełniła też funkcję konsultanta do spraw lecznictwa uzdrowiskowego. Wszędzie cieszyła się wielką sympatią pacjentów, wystarczy nadmienić, że gdy zdecydowała się podjąć pracę lekarza rodzinnego, liczba pacjentów, jaka się do niej zgłosiła przekroczyła znacznie dopuszczalne limity.

Będąc już na emeryturze, Pani Doktor Irena była bardzo aktywnym członkiem Uniwersytetu III wieku, gdzie również przez pewien czas prowadziła wykłady związane z medycyną i profilaktyką zdrowotną.

Pani Doktor Irena Markowska-Rzepka cieszyła się nie tylko sympatią pacjentów, ale także koleżanek i kolegów lekarzy, i to bez względu na ich przekonania światopoglądowe. Miała oddanych przyjaciół zarówno z lewej, jak i prawej strony sceny politycznej i potrafiła rozmawiać ze wszystkimi, przy czym zawsze były to rozmowy zajmujące, ciekawe, inspirujące, wyrastające ponad podziały.

Pani Doktor utrzymywała kontakty również z ludźmi kultury. Przez długie lata przyjaźniła się ze znaną gorzowską pisarką, Ireną Dowgielewicz i jej rodziną. W czasie odwiedzin, rozmowom i opowieściom nie było końca, ponieważ pani Dowgielewicz w sposób niezwykle barwny snuła rozmaite historie ze swojego życia, z których część trafiła później na karty jej książek. Pani Doktor Irena była idealnym słuchaczem i powiernikiem różnych spraw, a z czasem zaczęła się Ireną Dowgielewicz opiekować również jako lekarz. Odwiedzała ją regularnie przez wiele lat. Towarzyszyła jej do końca.

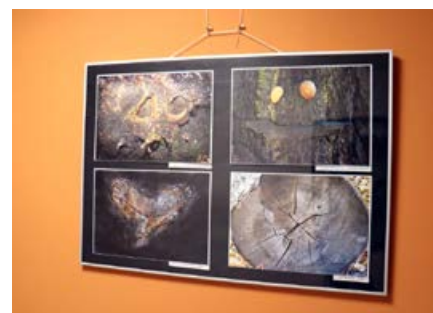
Sama odeszła w osamotnieniu, bo epidemia wykluczyła możliwość wejścia na oddział nawet najbliższej rodzinie. Odeszła, ale zachowała po sobie dobrą pamięć i wdzięczność ludzi. Gdy czuła się już bardzo źle, próbowała się jeszcze komunikować z bliskimi, tak jak pozwalały jej na to warunki zdrowotne. Jednymi z ostatnich jej słów, które wypowiedziała były: „Jestem lekarzem medycyny”.

KOLEŻANKI I KOLEDZY

Inne oblicza drzew

W Galerii Sztuki R w Ośrodku Radioterapii w Gorzowie w listopadzie wystawa prac studentów gorzowskiego Uniwersytetu III Wieku i uczestników zajęć fotograficznych w Młodzieżowym Domu Kultury. Prezentowane są „Inne oblicza drzew”. Ekspozycję można oglądać do 27 stycznia 2021 r.

DF

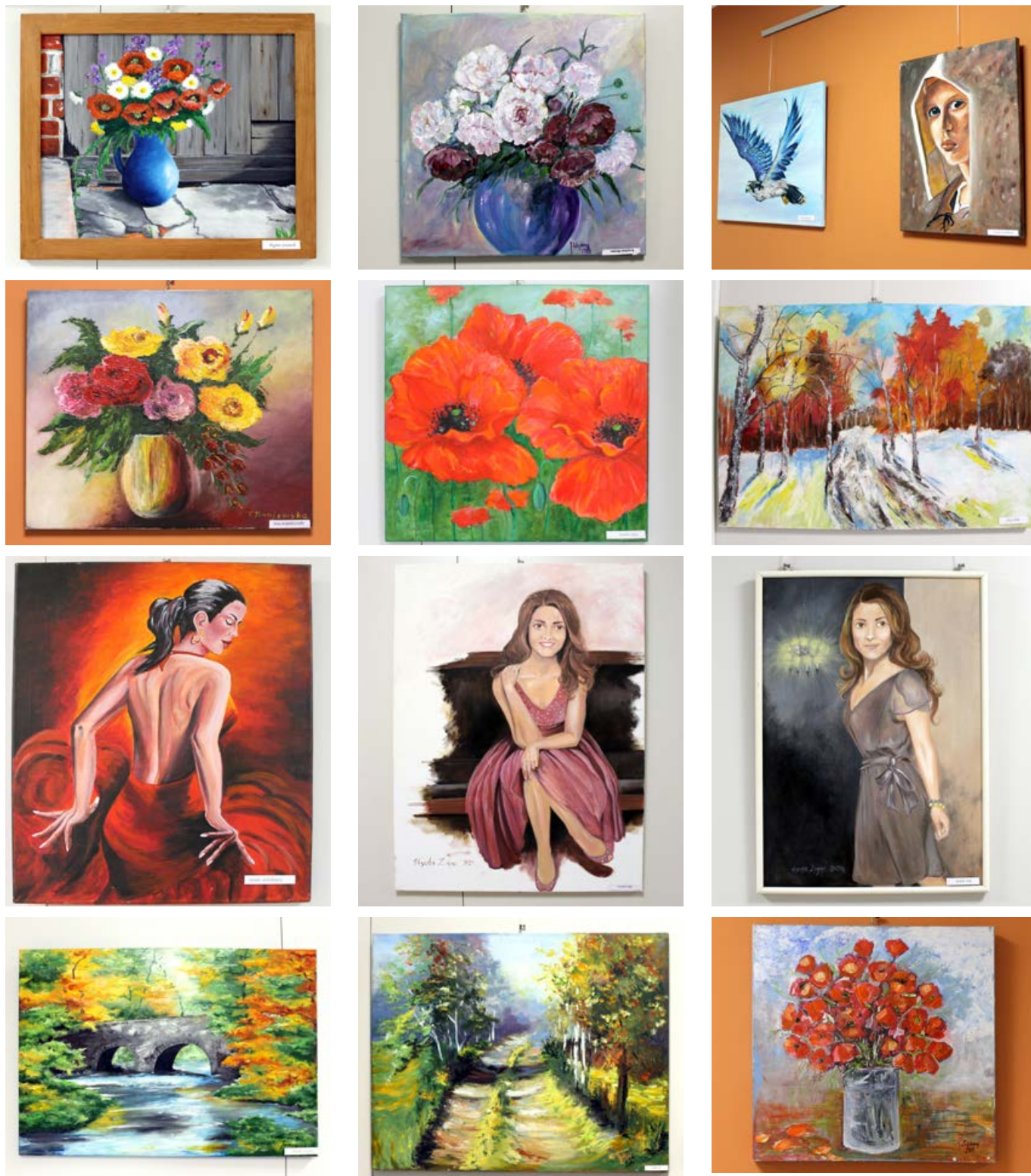


Fot. ROMAN CZARNECKI, ALEKSANDRA CZARNECKA (zbieżność nazwisk przypadkowa)

Pozytywne obrazy

W Galerii Sztuki R w Ośrodku Radioterapii w Gorzowie w październiku, w rocznicę powstania galerii, swoje prace prezentowali artyści amatorzy z Piwnicy Artystycznej Gminnego Centrum Kultury w Kargowej. Dziewięciu autorów pokazało kilkadziesiąt prac malarskich, dobranych tak, by budziły w oglądających pogodny nastrój. Był to zbiór pejzaży, portretów i martwych natur, wykonanych różnymi technikami malarskimi (olejem, akrylem, akwarelą).

DF



Fot. AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

GORZOWSKI BIULETYN LEKARSKI

Wydawca: Okręgowa Izba Lekarska w Gorzowie Wlkp., 66-400 Gorzów, ul. Warszawska 14A/15., tel. 95 722 54 95

Redaktor naczelna: Bogumiła Turows-Dejnowicz, **redaktor odpowiedzialna:** Dorota Frątczak

Skład i łamanie: Barbara Rynkiewicz

Druk: Sonar Sp. z o.o. ul. Kostrzyńska 89, 66-400 Gorzów, tel. 95 72 50 325