

Zdrowych i spokojnych Świąt Wielkanocnych

życzy Redakcja



#197598066

Stop drastycznym
zdjęciom s. 4

Kalendarium
epidemii s. 5-11

Chirurgiczna rakietka
s. 9-10

Podjęmowanie
trudnych decyzji
s. 10-11



Fot. AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

*To zdjęcie obiegło całą Polskę za pośrednictwem telewizji.
Prof. Jerzy Sienko, pierwszy zaszczepiony w Gorzowie lekarz, pokazuje znak zwycięstwa.*

POCZĄTEK SZCZEPIEŃ



27 grudnia ruszyły szczepienia przeciwko koronawirusowi SARS-CoV-2. Kwadrans po godz. 11 do szpitala w Gorzowie dotarła pierwsza partia szczepionek firmy Pfizer – 15 ampulek.



Po sprawdzeniu tzw. łańcucha dostaw przez Karolinę Gawęł, kierownik szpitalnej apteki (w białym fartuchu) i współpracowników, szczepionka została przekazana do gabinetu zabiegowego, gdzie po rozcieńczeniu koncentratu była gotowa do podania.



Pielęgniarka Alina Ciemny rozpuszczone szczepionki ze szpitalnej apteki nosiła i jak relikwie.



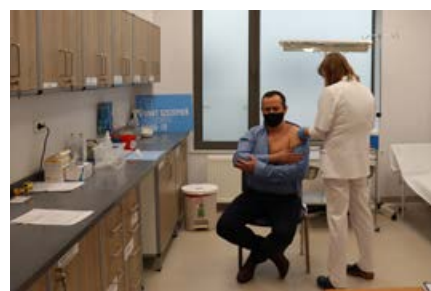
Dziś zaczyna się zwycięstwo ludzkości nad tą zarazą – powiedział prof. Jerzy Sieńko, chirurg transplantolog Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, konsultant wojewódzki



Krzysztof Kaczmarek, ginekolog, kierownik Oddziału Położniczo-Ginekologicznego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej oraz Diagnostyki i Leczenia Niepłodności



Pani doktor Ewa Joniec, prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Gorzowie, przyjmuje szczepionkę.



Piotr Pietrasz, ordynator oddziału urologii



Piotr Bromber, dyrektor Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Tu miał się ukazać wiodący materiał - wywiad z koordynatorem szczepień w województwie lubuskim, który wedle informacji pani rzecznik prasowej NFZ, dysponuje informacjami na ten temat. Nazwisko koordynatora jest jednak ściśle tajne, pani rzecznik poprosiła o skierowanie pytań na jej adres mailowy. Oto, jakie przyszły odpowiedzi, podpisane przez panią rzecznik, bo tylko ona i prezes mogą wypowiadać się w imieniu LOW NFZ w Zielonej Górze. Zamiast zdjęcia autorki zaproponowano mi logo NFZ (żałosny poziom kompetencji). Jeszcze nie widziałam wywiadu bez fotografii osoby udzielającej tego wywiadu. Pod pytaniami podpisuję się: DOROTA FRĄTCZAK, pod odpowiedziami nie (pisownia, interpunkcja oryginalne). One obrazują poziom NFZ, brak pracowitości, wreszcie stopień lekceważenia i arogancji tej instytucji wobec środowiska lekarskiego i pacjentów.

j/w

Ilu Lubuszan zgłosiło chęć zaszczepienia się przeciw COVID-19?

Przedmiotowe dane nie są raportowane do Lubuskiego OW NFZ

Jak wyglądają proporcje zgłoszeń przez e-pacjent i bezpośrednio w punktach szczepień?

Również te dane nie wpływają do LOW NFZ

Pod względem demograficznym, która grupa wiekowa powyżej 18. roku życia w największej liczbie się zgłosiła a która najmniej chętnie?

j/w

Jaki procent medyków zgłosił się a jaka część z nich została zaszczepiona?

Jesteśmy na etapie gromadzenia danych.

Ilu pacjentów w województwie zostało zarejestrowanych na szczepienia do końca marca?

LOW NFZ nie dysponuje takimi danymi

Czy oprócz szczepionki Pfizera produkty jeszcze jakiejś innej firmy trafiły do naszego regionu?

Na chwilę obecną szczepienia wykonywane są szczepionką Pfizer, planowana jest dostawa szczepionki AstraZeneca z przeznaczeniem dla kadry nauczycielskiej do 60 roku życia

Jak wygląda rozkład geograficzny punktów szczepień w naszym województwie i ich dostępności dla chętnych?

Każda lubuska gmina jest zabezpieczona w punkt szczepień, aktualna mapa punktów szczepień dostępna jest na stronie <https://www.gov.pl/web/szczepimysie/mapa-punktow-szczepien#/>

Kto wykonuje szczepienia? Tylko pielęgniarki czy również lekarze, bardziej potrzebni gdzie indziej, a podobno też tzw. te rytoriałsi, czyli przeszkoleni żołnierze?

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 10 grudnia 2020 roku zmieniającym rozporządzenie w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 mogą być przeprowadzane przez osoby, które posiadają prawo wykonywania zawodu odpowiednio lekarza, felczera, pielęgniarki, położnej lub wykonują zawód ratownika medycznego oraz higienistki szkolne posiadające kwalifikacje do wykonywania szczepień określone w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Ponadto zgodnie z nowelizacją ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii lekarz dentysta może udzielać świadczeń zdrowotnych dodatkowo polegających na udzielaniu porad lekarskich.

Z jakimi ubocznymi skutkami szczepień spotkaliście się Państwo, zwłaszcza po drugiej dawce?

LOW NFZ nie dysponuje takimi danymi

Czy zdarzyły się jakieś przypadki zachorowań na COVID-19 osób zaszczepionych pierwszą dawką lub po obu dawkach?

j/w

Jaki procent Lubuszan jest wyszczepionych do dzisiaj, czyli 15 lutego 2021?

Bezpośrednio po otrzymaniu przez LOW NFZ danych (wg stanu na koniec stycznia 2021 roku), zostaną one przeanalizowane.

JOANNA BRANICKA

Rzecznik prasowy Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Dziewiątka POL-u

Organizacje lekarskie postanowiły wspólnie zabrać głos w ramach Porozumienia Organizacji Lekarskich (POL) i skierować do Ministerstwa Zdrowia postulaty, dotyczące problemów, którymi pilnie powinien zająć się rząd.

Porozumienie Organizacji Lekarskich tworzą: Naczelna Izba Lekarska, Federacja Porozumienie Zielonogórskie, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Porozumienie Rezydentów, Porozumienie Chirurgów SKALPEL. Podczas wspólnej konferencji prasowej 9 grudnia w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie przedstawiciele Porozumienia Organizacji Lekarskich zaprezentowali tzw. Dziewiątkę POL-u.

Tematy, którymi w najbliższym czasie powinien zająć się minister zdrowia, nazwane Dziewiątką POL-u, to:

1. Zagwarantujcie wszystkim medykom środki do leczenia i ochrony niezależnie od typu placówki.
2. Zagwarantujcie ubezpieczenia personelu medycznego na wypadek trwałej choroby nabytej w trakcie udzielania świadczeń lub śmierci.

3. Zagwarantujcie bezpieczeństwo prawne lekarzom, zgłaszającym powikłania a pacjentom szybką ścieżkę naprawy szkody.
4. Zagwarantujcie przejrzyste i jednoznaczne zasady wynagradzania.
5. Nie każcie nam określać i odpowiadać za wysokość refundacji wypisywanego leku.
6. Zagwarantujcie wzrost wydatków na ochronę zdrowia do poziomu 6,8 proc. PKB, nie wliczając w to wydatków związanych z epidemią już w 2021 r.
7. Ograniczcie biurokrację.
8. Zagwarantujcie klarowny proces rekrutacji na specjalizację i kierowania na rezydenturę oraz jasno określony przebieg szkolenia.
9. Zmieńcie organizację systemu opieki zdrowotnej oraz procedury organizacyjne w COVID-19.

Źródło: <https://nil.org.pl/aktualnosci/5208-leczymymimowszystko> (dostęp 29.01.2021)

Stop drastycznym zdjęciom

Jesteś przeciwny prezentowaniu szokujących zdjęć jak na ciężarówce, która niemal od roku stoi na parkingu przy Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp.? Złóż swój podpis pod obywatelskim projektem uchwały w sprawie wprowadzenia zakazu eksponowania drastycznych treści na obszarze Gorzowa Wielkopolskiego. 29 stycznia jako pierwszy zrobił to Robert Surowiec, wiceprezes zarządu gorzowskiej lecznicy. Aby projekt uchwały trafił pod obrady Rady Miasta Gorzowa Wlkp., trzeba zbierać co najmniej 300 podpisów.

- Tak dłużej być nie może - mówi Marta Krupa, gorzowianka, inicjatorka akcji zbierania podpisów. - Zgłosiły się do mnie matki, kobiety, które straciły swoje dzieci i osoby starsze, prosząc o interwencję. Prezentowanie tego typu obrazów powinno być zakazane. Mają one zły wpływ na psychikę dzieci, które są narażone na ich - nawet mimowolne - oglądanie.

Z ustawioną na szpitalnym parkingu ciężarówką lecznica „walczy” prawie od roku (auto stanęło przy szpitalu w lutym 2020 r.). Na razie bezskutecznie.

- Nie chcemy wdawać się w światopoglądową dyskusję na temat aborcji - mówi Robert Surowiec, wiceprezes szpitala. - Chcemy spowodować, aby dzieci nie były narażone na tego typu widoki. Uchwała rady miasta może nam w tym pomóc.



Obywatelski projekt uchwały ma zakazywać w całym mieście eksponowania drastycznych treści, przedstawiających m.in. wizerunki zwłok i ich fragmentów na wszystkich nośnikach, od billboardów, ekranów LED po plakaty i ulotki.

Zbieranie podpisów trwało do końca lutego. Do połowy lutego zebrano 300 podpisów.

AGNIESZKA WIŚNIEWSKA



źródło: pixabay.com (autor: Tumisu)

Smutna statystyka

Choroby układu krążenia w zdecydowanej większości były przyczyną śmierci w minionym roku w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie.

W 2020 zmarło 1190 osób: 518 osób odeszło z powodu chorób układu krążenia, 134 chorych przegrało z COVID-19, a kolejnych 137 zgonów to wynik istnienia chorób współistniejących.

Takie wnioski płyną z analizy zgonów w ub. r. w szpitalu.

COVID-19 wpłynął na śmiertelność osób w wieku powyżej 65 lat. W porównaniu do roku 2019 liczba seniorów, którzy zmarli w gorzowskiej lecznicy, wzrosła o ponad 20%.

Na tym samym poziomie jest liczba zgonów wśród osób młodszych (0-64 r. ż.). W 2020 roku były to 272 osoby, a w 2019 r. 273 osoby.

Ogólna liczba zgonów w minionym roku w stosunku do wszystkich hospitalizacji nie przekroczyła 3%, choć rok wcześniej w 2019 r. było ich niespełna 2%.

Na choroby układu oddechowego w 2020 r. zmarło 147 pacjentów, 127 na choroby nieklastyfikowane, a na nowotwory 66 osób (to 5,5% wszystkich zgonów), podczas gdy w 2019 r. na nowotwory zmarły 72 osoby (7%).

AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

Wielkie serca Wielkiej Orkiestry

Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy zagrała mimo epidemii i rozmaitych obostrzeń. W Gorzowie 29. finał WOŚP organizowały dwa sztaby: w klubie U Szefa i przy Szkole Podstawowej nr 2. Razem zebrały one około 300 tys. zł.

Gorzowski szpital zapytany przez fundację WOŚP o potrzeby sprzętowe oddziału laryngologii, gdzie przyjmowane i operowane są również dzieci, złożył do fundacji swoje oczekiwania. Najprawdopodobniej wszystkie zostaną spełnione, bo zebrano tyle pieniędzy, że na wszystko wystarczy.

Do tej pory z akcji WOŚP szpital w Gorzowie uzyskał sprzęt o wartości 12 671 287, 43 zł. Najcenniejszy jest rezonans magnetyczny – pokłósie 27. finału. Oprócz tego czerwone serduszka mają też m. in. respiratory, aparat rtg, usg kardiologiczne dla dzieci, skaner żył, zestaw do trudnej intubacji, leżanki dla rodziców pacjentów oddziału dziecięcego.

DOROTA FRĄTCZAK





Kalendarium EPIDEMII (cz.4)

25 listopada 2020

• Z powodu zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 zmarły 674 osoby. To najwyższy dobowy bilans ofiar. Od początku epidemii zmarło już blisko 15 tys. chorych. Liczba zakażonych w ciągu minionej doby to 15 362 pozytywnych, a ogółem ponad 900 tys.

26 listopada 2020

• Zakażonych jest w ostatniej dobie 16 687 osób, 508 w Lubuskim, 580 ofiar śmiertelnych.

27 listopada 2020

16 310 nowych zakażeń, 491 w Lubuskim, 579 pacjentów zmarło.

28 listopada 2020

• 15 178 zakażeń koronawirusem, w Lubuskim 398, zmarło 599 osób.

29 listopada 2020 (niedziela)

• 11 483 nowe zakażenia, w Lubuskim 373. Zmarły 283 osoby.

30 listopada 2020

• 733 nowe zakażenia koronawirusem, 259 w Lubuskim. Nie żyje 121 chorych. Rzecznik Ministerstwa Zdrowia, Wojciech Andrusiewicz stwierdził, że od początku epidemii koronawirusem mogło się zakażać około czterech milionów Polaków. Oficjalnie potwierdzonych jest około 1 mln zakażeń.



• Gorzowski szpital zainwestował w 14 nowoczesnych aparatów do wysokoprężnej terapii tlenem ze zintegrowanym nawilżaczem, które już zaczynają służyć pacjentom zakażonym koronawirusem, ale oddychającym samodzielnie. Aparaty kosztowały 140 tysięcy złotych.

1 grudnia 2020

• 9 105 zakażeń koronawirusem, 187 w Lubuskim, 449 ofiar śmiertelnych.

2 grudnia 2020

• 13 855 nowych zakażeń, 609 osób zmarło. Suma potwierdzonych przypadków koronawirusa w Polsce przekroczyła milion. Od początku epidemii zmarło ponad 18,2 tys. osób zakażonych koronawirusem.

3 grudnia 2020

• 14 838 nowych zakażeń, w Lubuskim 358 przypadków, wykonano 38,4 tys. testów. Zmarło ponad 600 osób. Koronawirus przyczynił się do śmierci m.in. 43 lekarzy, 32 pielęgniarzek, sześciu dentystów, trzech farmaceutów, dwóch ratowników medycznych i dwóch położnych.

4 grudnia 2020

• 13 239 nowych przypadków zakażeń, 482 z województwa lubuskiego. Zmarło 531 osób.

5 grudnia 2020

• 12 430 nowych zakażeń, na 35,8 tys. testów, w Lubuskim 339, zmarły 502 osoby. W szpitalach zajętych jest niespełna 20 tysięcy łóżek i 1 906 respiratorów.

6 grudnia 2020 (niedziela)

• 9 176 zakażeń koronawirusem, 325 w Lubuskim, 23,8 tys. testów. Zmarło 228 osób.

7 grudnia 2020

• 4 423 nowe i potwierdzone przypadki zakażenia koronawirusem, w tym 163 osoby z województwa lubuskiego, 92 osoby zmarły.

8 grudnia 2020

• 8 312 nowych, 174 w Lubuskim, 411 zgonów.

9 grudnia 2020

• 12 168 zakażeń koronawirusem, 349 w Lubuskim, 568 ofiar śmiertelnych.

10 grudnia 2020

• 13 749 osób zakażonych w ciągu ostatniej doby, 467 w Lubuskim, 470 pacjentów zmarło.

11 grudnia 2020

• 13 750 nowych zakażeń, 447 w Lubuskim, 470 ofiar śmiertelnych.
• O badaniach PET na portalu gorzowskiego szpitala dr n.med. Piotr Zorga, kierownik Klinicznego Zakładu Medycyny Nuklearnej powiedział: - Pomimo trudności wskutek pandemii wprowadziliśmy technologię znakowania Galem-68 w oparciu o zakupiony generator germanowo-galowy i dziś pozyskujemy niedostępne wcześniej znaczniki na miejscu.

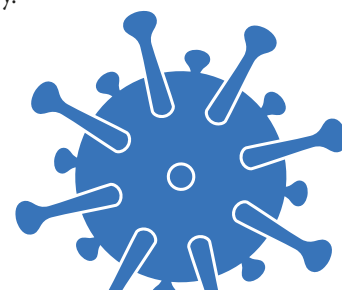


12 grudnia 2020

• 11 497 zakażeń, 502 osoby zmarły.

13 grudnia 2020 (niedziela)

• 8 977 nowych zakażeń, śmierć poniosło 188 osób. Od początku epidemii zmarło blisko 23 tys. pacjentów. Spadła liczba osób hospitalizowanych - jest ich 18 533. Wzrosła natomiast liczba pacjentów, którzy są podłączeni do respiratora - to obecnie 1784 osoby.



14 grudnia 2020

• 4 896 nowych zakażeń, 207 w Lubuskiem, zmarły 92 osoby. O 280 wzrosła liczba zajętych łóżek, a o 23 respiratorów.

15 grudnia 2020

• 6 907 nowych zakażeń, 150 w Lubuskiem, 349 ofiar śmiertelnych. W ciągu doby o niemal 400 wzrosła liczba zajętych łóżek przez pacjentów covidowych.

16 grudnia 2020

• 12 454 zakażeń, 323 Lubuskiem, 605 osób zmarło.

17 grudnia 2020

• 11 953 zakażenia, 320 w Lubuskiem, zmarło 431 pacjentów.

18 grudnia 2020

• 11 013 zakażeń, 427 w Lubuskiem, 426 pacjentów zmarło.

19 grudnia 2020

• 11 267 nowych zakażeń, 407 w województwie lubuskim, zmarło 483 chorych. Od początku epidemii odnotowano ponad 25 tys. ofiar śmiertelnych.

20 grudnia 2020

• 8 594 nowe zakażenia, 320 w Lubuskiem, 143 osoby zmarły.

• Szpital w Gorzowie otrzymał od Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy 20 łóżek do intensywnej terapii pacjentów chorych na COVID-19.



21 grudnia 2020

• 4 633 zakażenia, 77 osób zmarło.

22 grudnia 2020

• 7 192 nowe zakażenia koronawirusem, 141 w Lubuskiem, 309 osób zmarło.

• Szpital Wojewódzki w Gorzowie poinformował, że wszystkie terminy szczepień dla seniorów 80+ i 70+ do 31 marca

2021 r. są już zajęte. Lecznica zaapelowała też, by nie zapisywać się na szczepienia przeciw COVID-19 w wielu miejscach jednocześnie, bo w ten sposób blokuje się miejsca innym. Brak wolnych terminów do końca marca dotyczy nie tylko szpitala, ale również wielu innych punktów szczepień.

23 grudnia 2020

• 12 358 zakażeń Sars-CoV-2, w Lubuskiem 365 nowych przypadków, 472 zgony z powodu koronawirusa. Wykonano ponad 35 tys. testów.

24 grudnia 2020

• 13 115 zakażeń, w Lubuskiem 351, zmarło 497 pacjentów.

25 grudnia 2020

• 9 077 nowych zakażeń, 240 zgonów. Wykonano ponad 21 tys. testów.

26 grudnia 2020

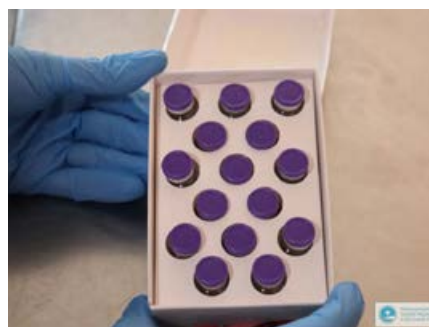
• 5 048 nowych zakażeń, w tym 111 w Lubuskiem, 69 zgonów z powodu koronawirusa. Wykonano 14,5 tys. testów.

27 grudnia 2020

• 3 678 nowych zakażeń, w Lubuskiem 65, zmarło 57 osób. Wykonano 14 tys. testów.

• W całej Polsce rozpoczęły się szczepienia.

• Do gorzowskiego szpitala trafiło 15 ampulek szczepionki przeciw COVID-19 firmy Pfizer. Zaszczepionych zostało pierwszych 60 medyków.



28 grudnia 2020

• 3 211 przypadków zakażenia. Zmarło 29 osób.

• W Gorzowie zaszczepionych zostało kolejnych 15 osób. W ten sposób wyczerpany został otrzymany zasób szczepionki. 120-tysięczny Gorzów otrzymał 15 ampulek, a 25-tysięczny Bielsk Podlaski 150 ampulek.

29 grudnia 2020

• 7 914 nowych zakażeń, wykonano ponad 33 tys. testów. Zmarło 307 osób.

30 grudnia 2020

• 12 955 nowych zakażeń, 565 zgonów.

31 grudnia 2020

• 13 397 zakażeń, 493 na terenie województwa lubuskiego, 532 pacjentów zmarło. Od początku epidemii zachorowało 1 294 878 osób i zmarły 28 554 osoby.

• Gorzowski szpital otrzymał od miasta nową karetkę marki Mercedes Sprinter, w której oprócz standardowego wyposażenia, jak nosze, respirator i lifepack, zainstalowany został zestaw do dezynfekcji pojazdu. Karetka przeznaczona jest do transportu chorych, zakażonych wirusem SARS-CoV-2.



1 stycznia 2021

• 11 008 zakażeń, 400 zgonów.

2 stycznia 2021

• 6 945 nowych zakażeń koronawirusem, w Lubuskiem 113. Z powodu COVID-19 zmarły 102 osoby.

3 stycznia 2021

• 5 739 przypadki zakażeń, 61 zgonów, wykonano blisko 30 tys. testów.

4 stycznia 2021

• 4 432 zakażeń, w Lubuskiem 96, zmarło 42 pacjentów.

• Matki wcześniaków włączone zostały do grupy „0”, dzięki czemu będą mogły zaszczepić się przeciwko koronawirusowi i odwiedzać w szpitalu swoje dzieci.





5 stycznia 2021

• 7 624 nowe zakażenia, 341 zgonów. Liczba zaszczepionych przekroczyła 100 tys.

6 stycznia 2021

• 14 151 nowych zakażeń, 553 zgony. W ciągu doby wykonano 61,7 tys. testów. Liczba ozdowieńców przekroczyła milion.

7 stycznia 2021

• 12 054 nowych przypadków zakażenia koronawirusem, 379 w Lubuskiem, 186 ofiar śmiertelnych. Od początku epidemii zakażone zostały 1 356 882 osoby, 30 241 pacjentów zmarło na COVID-19.

8 stycznia 2021

• 8 763 zakażonych, 233 w Lubuskiem, 332 osoby zmarły na COVID-19, wykonano 50 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 188 956.

9 stycznia 2021

• 10 548 zakażonych, 293 w Lubuskiem, 438 osób zmarło na COVID-19, wykonano 58 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 198,8 tys.



10 stycznia 2021

• 9 410 zakażonych, 261 w Lubuskiem, 177 osób zmarło na COVID-19, wykonano 43,7 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do ponad 200 tys.

11 stycznia 2021

• 4 622 zakażonych, 190 w Lubuskiem, 75 osób zmarło na COVID-19.
• Ponad 220 nauczycieli klas I-III z 15 szkół podstawowych zostało przebadanych w punktach pobierania wymazów na obecność koronawirusa SARS-CoV-2. Testy były dobrowolne i bezpłatne.



12 stycznia 2021

• 5 569 zakażonych, 89 w Lubuskiem, 326 osób zmarło na COVID-19, wykonano 50,1 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do ponad 257 tys.

13 stycznia 2021

• 9 053 zakażonych, 243 w Lubuskiem, 481 osób zmarło na COVID-19, wykonano 74 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 337 914.



14 stycznia 2021

• 9 436 osób zakażonych, 288 w Lubuskiem, 381 osób zmarło na COVID-19, wykonano 78,7 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 369 tys.
• W gorzowskim szpitalu przeciwko COVID-19 zaszczepionych zostało 216 pracowników tej jednostki. Był to dzienny rekord szczepień. W sumie pierwszą dawkę otrzymały 1303 osoby.

15 stycznia 2021

• Rozpoczęła się akcja masowych szczepień przeciw COVID-19: rejestracja osób powyżej 80. roku życia i możliwość zgłoszenia chęci szczepienia dla osób powyżej 18. roku życia.
• 7 795 zakażonych, 218 w Lubuskiem, 386 osób zmarło na COVID-19, wykonano ponad 73,1 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 410 480.

16 stycznia 2021

• 7 412 zakażonych, 178 w Lubuskiem, 369 osób zmarło na COVID-19, wykonano

no 69,3 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 410,5 tys.

17 stycznia 2021

• 6 055 zakażonych, 247 w Lubuskiem, 142 osoby zmarły na COVID-19, wykonano 55,2 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 457,3 tys..

18 stycznia 2021

• Odnotowana została brytyjska odmiana koronawirusa. Jeden zakażony z Wysp zaraził 27 osób w Szwajcarii.
• W Polsce 3 271 zakażonych, 99 w Lubuskiem, 52 osoby zmarły na COVID-19, wykonano 25,1 tys. testów.
• Szpital w Gorzowie rozpoczął szczepienia osób z grupy „0”, niebędących pracownikami szpitala węzłowego.

19 stycznia 2021

• Firma Pfizer zmniejszyła dostawy szczepionek, co spowodowane jest potrzebą rozbudowy linii technologicznej.



• 4 835 zakażonych, 85 w Lubuskiem, 291 osób zmarło na COVID-19, liczba zaszczepionych wzrosła do 475 264.

20 stycznia 2021

• Zaprzysiężenie 46. prezydenta Stanów Zjednoczonych, Joe Bidena, w przemówieniu inauguracyjnym m.in. mowa o wielkim wyzwaniu, jakim jest zwalczenie pandemii i informacja, że liczba ofiar COVID-19 w USA przekroczyła 400 mln.
• W Polsce 6 919 zakażonych, 201 w Lubuskiem, 443 osoby zmarły na COVID-19, wykonano 48 317 testów.

21 stycznia 2021

• 7 152 zakażonych, 217 w Lubuskiem, 419 osób zmarło na COVID-19.

22 stycznia 2021

• 6 640 zakażonych, 208 w Lubuskiem, 346 osób zmarło na COVID-19, wykonano 45,1 tys. testów. - Na szczepienia zaczęli się rejestrować seniorzy w wieku 70 lat +.

23 stycznia 2021

• 6 322 zakażonych, 166 w Lubuskiem, 346 osób zmarło na COVID-19, wykonano 44,9 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 684,3 tys.

24 stycznia 2021

• 4 683 zakażonych, 134 w Lubuskiem, 38 osób zmarło na COVID-19, wykonano ponad 30,9 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 701,1 tys.

25 stycznia 2021

• 2 419 zakażonych, 218 w Lubuskiem, 386 osób zmarło na COVID-19, wykonano ponad 19,9 tys. testów.

26 stycznia 2021

• 4 604 nowych zakażeń SARS-CoV-2, w Lubuskiem 93 osoby, 264 ofiary śmiertelne, wykonano 42 669 testów. Od początku epidemii zakażonych zostało blisko 1,5 mln osób, a ponad 35 tys. zmarło.

27 stycznia 2021

• 6 789 zakażonych, 174 w Lubuskiem, 389 osób zmarło na COVID-19, wykonano ponad 47,4 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 905,5 tys. W drugim dniu szczepienia seniorów wykonano rekordową liczbę szczepień, bo ponad 124 tys.

28 stycznia 2021

• 7 156 zakażonych, 226 w Lubuskiem, 389 osób zmarło na COVID-19.
• W punkcie szczepień w gorzowskim szpitalu w ciągu miesiąca zostały podane 3 372 dawki szczepionki przeciwko COVID-19. Zaszczepieni zostali pracownicy szpitala, innych placówek służby zdrowia, Domów Pomocy Społecznej. Trwają szczepienia seniorów powyżej 80. roku życia. Tego dnia 168 osób zostało zaszczepionych, wśród nich stuletnia mieszkanka powiatu gorzowskiego.



Fot. z serwisu pixabay.com



29 stycznia 2021

• 6 144 zakażonych, 171 w Lubuskiem, 336 osób zmarło na COVID-19, wykonano ponad 45 tys. testów. Liczba osób zakażonych od początku epidemii przekroczyła 1,5 mln.

30 stycznia 2021

• 5 864 zakażonych, 178 w Lubuskiem, 303 osoby zmarły na COVID-19, wykonano 44,9 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 1 141 081.

31 stycznia 2021 (niedziela)

• 4 706 zakażonych, 170 w Lubuskiem, 98 osób zmarło na COVID-19, wykonano ponad 32,2 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 1 156 931.

1 lutego 2021

• 2 503 zakażonych, 91 w Lubuskiem, 42 osoby zmarły na COVID-19, wykonano 21 611 testów.

2 lutego 2021

4 326 zakażonych, 84 w Lubuskiem, 253 osoby zmarły na COVID-19.

3 lutego 2021

• 6 802 zakażonych, 196 w Lubuskiem, 421 osób zmarło na COVID-19, wykonano ponad 47,2 tys. testów.

4 lutego 2021

• 6 496 zakażeń koronawirusem, 241 w Lubuskiem, 444 ofiary śmiertelne COVID-19. Wykonano 1 461 578 szczepień, z tego 344 432 drugą dawką.

5 lutego 2021

• Ministerstwo Zdrowia udostępniło dane, z których wynika, że COVID-19 zabierał wiele ofiar wśród medyków: zmarło 86 lekarzy, 67 pielęgniarek, 2 diagnostów laboratoryjnych, 12 dentystów, 5 farmaceutów, 7 ratowników medycznych i 4 położne. Od początku epidemii SARS-CoV-2 wykryto u 21 964 lekarzy, 1 760 diagnostów laboratoryjnych, 55 269 pielęgniarek, 5 258 położnych, 3 220 ratowników medycznych, 2 096 dentystów i 2 359 farmaceutów.
• 6 053 nowych zakażonych, 183 w Lubuskiem, 368 osób zmarło na COVID-19, wykonano 41,5 tys. testów, liczba zaszczepionych wzrosła do 1 566 604.

• Z powodu ograniczenia dostaw szczepionek i zmiany terminu kolejnej dostawy szpital w Gorzowie przesunął terminy szczepień: z 8 lutego 2021 r. na dni między 9 a 13 lutego osobom czekającym na drugą dawkę, natomiast osoby zaplanowane do szczepienia pierwszą dawką między 8 a 13 lutego będą szczepione tylko w przypadku zwolnienia miejsc przez osoby zaplanowane do szczepienia drugą dawką.



6 lutego 2021

• 5 965 zakażonych, 185 w Lubuskiem, 283 osób zmarło na COVID-19.

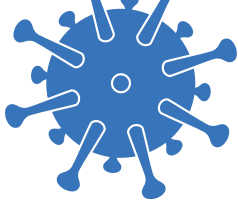
7 lutego 2021

• 4 728 zakażeń, w Lubuskiem 197, zmarły 93 osoby. Ponad 39 tys. ofiar od początku epidemii.
• Szpital w Gorzowie zorganizował kolejną turę badań nauczycieli klas I-III szkół podstawowych, szkół specjalnych i przedszkoli w kierunku Sars-CoV-2, którzy byli już testowani w drugim tygodniu ferii zimowych i otrzymali wynik negatywny. Zgłosiło się 90 chętnych.



8 lutego 2021

• 2 431 zakażeń koronawirusem, 88 w Lubuskiem, 45 ofiar śmiertelnych, w Lubuskiem nikt nie zmarł.
• Rozpoczęły się zapisy na szczepienia dla nauczycieli. Pierwszeństwo przyznano nauczycielom pracującym stacjonarnie.
• W odpowiedzi na prośbę marszałek Elżbiety Polak z Brandenburgii i Saksonii napływa do województwa lubuskiego pomoc: aparaty wspierające oddychanie, pulsoksymetry, sprzęt ochrony osobistej.



- Punkt szczepień ze szpitala przy ul. Dekerta przeniesiony został do budynku przychodni przyszpitalnej przy ul. Walczaka 42, w miejsce po Wojewódzkiej Przychodni Urazowo-Ortopedycznej.

- W Centrum Zdrowia Psychicznego w gorzowskim szpitalu utworzona została grupa wsparcia dla osób, które przebyły COVID-19 i zmagają się ze skutkami ubocznymi przebytej choroby.

9 lutego 2021

- 4029 nowych zakażeń koronawirusem. Zmarło 227 osób.

10 lutego 2021

- 6 930 nowych zakażeń, w Lubuskiem 258. Zmarło 360 chorych, od początku epidemii COVID-19 pochłonął w Polsce blisko 40 tys. ofiar..

- Protest prywatnych mediów w związku z planem rządu wprowadzenia podatku od reklam z powodu epidemii COVID-19. Zamiast emisji programów i wydań internetowych gazet ukazał się list otwarty do władz, wyrażający sprzeciw wobec nowej daniny, w którym napisano m.in. „Wspieramy Polaków, jak i rząd w walce z epidemią, zarówno informacyjnie, jak i przeznaczając na ten cel zasoby warte setki milionów złotych”. List podpisało 54 sygnatariuszy.

- Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. wznowił przyjęcia planowe pacjentów w pełnym zakresie.

11 lutego 2021

- 7 008 nowych zakażeń, 227 w Lubuskiem, 456 zgonów z powodu koronawirusa, wykonano 51,7 tys. testów, 1 884 113 wykonanych szczepień.

12 lutego 2021

- 6 379 nowych przypadków zakażenia koronawirusem, 221 osób pochodzi z woj. lubuskiego, 241 osób zmarło. W ciągu doby wykonano 48,8 tys. testów.

- Rozpoczęło się szczepienie nauczycieli w Polsce. Jest ich 430 tys. Chęć przyjęcia szczepionki zgłosiło 268 tys. Ta grupa pacjentów otrzymuje szczepionkę Astra Zeneca. Rząd deklaruje wyszczepienie wszystkich do końca lutego.

- Poluzowane zostają obostrzenia – warunkowo do 28 lutego. Otwarte zostały kina (ale nie dużych sieci), teatry, opery, filharmonie, hotele, stoki narciarskie, baseny, boiska. Wszędzie obowiązuje reżim sanitarny: połowa miejsc może być zajęta, obowiązuje dystans i maseczki. Nadal zamknięte pozostają siłownie i restauracje – tak jak do tej pory mogą wydawać posiłki na wynos i w dowozie

13 lutego 2021

- 6 586 zakażeń koronawirusem, 234 w Lubuskiem, 284 ofiary śmiertelne, od początku epidemii koronawirusem zakażonych zostało 1 583 621 osób, a 40 709 zmarło na COVID-19, zaszczepionych 2 071 009.

- Przeniesiony zostaje punkt pobierania wymazów od osób kierowanych przez lekarzy POZ z parkingu Filharmonii Gorzowskiej do budynku nr 8 w zespole szpitalnym przy ul. Walczaka.

- Nastąpiła kolejna zmiana terminów szczepień grupy „0” i seniorów ze względu na przesunięcie terminu dostawy szczepionek firmy Pfizer BioNTech. Szpital w Gorzowie poinformował, że: osoby, które miały być szczepione 15 lutego zostaną zaszczepione 17 i 18 lutego, osoby zaplanowane do szczepienia 16 lutego szczepienia rozpoczną po godz. 13.

14 lutego 2021

- 5 334 nowe przypadki koronawirusa w Polsce, w Lubuskiem 215, 98 osób zmarło. W ciągu ostatniej doby wykonano 34,5 tys. testów na obecność koronawirusa. Dzienna liczba szczepień wyniosła 33 608.

15 lutego 2021

- 2 543 zakażenia koronawirusem, 77 w Lubuskiem, 25 ofiar śmiertelnych

- Zaczęły się zapisy nauczycieli na szczepienia.

- Rozpoczęło się szczepienie nauczycieli klas I-III w Gorzowie, chęć zgłosiło 1465 osób.

- Szpital w Gorzowie zmienił cenę badań na obecność SARS-CoV-2. Obecnie wynosi ona 440 złotych.

DOROTA FRĄTCZAK
Fot. AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

Chirurgiczna rakieta

Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. dołączył do elitarnego grona klinik, które w leczeniu chorych wykorzystują robota chirurgicznego da Vinci. Takie urządzenie ma obecnie 14 jednostek medycznych w kraju, a model X kupiony przez gorzowską lecznicę – 9 placówek. Tylko dwa z nich (w tym także gorzowski) są wyposażone w endoskop +, czyli wyższą generację – od stosowanej do tej pory – optyki.

Lekarzy czeka szkolenie trwające ponad 1000 godzin. Pierwsze operacje na tym urządzeniu najprawdopodobniej będą mogły być przeprowadzone na przełomie maja i czerwca tego roku.

Robot chirurgiczny da Vinci pozwala na realizowanie wyspecjalistycznych świadczeń w zakresie diagnozy, leczenia i opieki nad osobami dotkniętymi chorobami nowotworowymi, głównie w obszarze nowotworów prostaty, jelita grubego oraz onkologicznej chirurgii ginekologicznej.

- W dużym uproszczeniu można powiedzieć, że praca robota chirurgicznego da Vinci opiera się na technikach laparoskopowych, choć nawet w tym zakresie to jak zamiana dobrego samochodu na raketę kosmiczną – mówi dr n. med. Piotr Petrasz, kierownik Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej w gorzowskim szpitalu. - Robot da Vinci ma dużo większe możliwości operacyjne niż zwykły laparoskop. Umożliwia osiągnięcie precyzji cięcia, przekraczającej możliwości ludzkich rąk; jest niska utrata krwi, minimalizacja powikłań, mniejszy ból pacjenta i jego szybsza rekonwalescencja. Co ważne, zmniejsza się liczba zdarzeń niepożądanych, bo robot optymalizuje ruchy chirurga i poprawia jego pole widzenia.

Lekarz wykonujący zabieg z zastosowaniem da Vinci – w odróżnieniu od innych technik chirurgicznych – nie znajduje się bezpośrednio przy stole operacyjnym, ale steruje końcówkami robota za pomocą specjalistycznej konsoli, która umożliwia wyświetlenie trójwymiarowego obrazu narządu nawet w 16-krotnym powiększeniu.

- Pozycja pracy lekarza podczas zwykłego zabiegu laparoskopowego jest bardzo niewygodna, a sam laparoskop nie może dojść wszędzie. Tu jest inaczej. Kończówki robota dokładnie odwzorowują ruchy operatora. Nie trzeba używać siły, wystarczy finezja – zachwala robota Marek Nowak,

ciąg dalszy na str. 10

chirurg z Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej w gorzowskim szpitalu.

Wraz z dostawą i montażem robota w lecznicy rozpoczął się proces certyfikacji, którego efektem ma być potwierdzenie umiejętności i doświadczenia zespołów chirurgicznych, obsługujących robota.

W tym roku lekarze ze szpitala w Gorzowie zamierzają przeprowadzić 100 - 150 operacji z użyciem robota chirurgicznego da Vinci.

Zakup urządzenia był możliwy dzięki wsparciu zarządu województwa lubuskiego, radnych sejmiku, Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz poparci marszałków wszystkich województw.

Komitet monitorujący przy ministrze zdrowia udzielił zgody na zakup robota.

Robot da Vinci znajduje zastosowanie w następujących obszarach medycyny:

- **Operacje urologiczne** (np. leczenie raka prostaty) – w Stanach Zjednoczonych system jest standardem w leczeniu operacyjnym raka prostaty. Około 80% operacji prostatektomii wykonywanych jest przy asyście robota da Vinci.

- **Ginekologia** – histerektomia da Vinci to metoda stosowana w usuwaniu zmian łagodnych oraz nowotworów narządu rodowego. Stanowi nowoczesną technikę chi-



Da Vinci i dr n. med. Piotr Petrasz - kierownik oddziału urologii i Onkologii Urologicznej

rugicznego usuwania macicy, jajników i węzłów chłonnych.

- **Chirurgia kolorektalna** (rak jelita grubego) – rośnie liczba operacji chirurgicznych przy asyście robota da Vinci w obrębie jelita grubego, ze szczególnym wskazaniem dolnej resekcji odbytnicy i resekcji całkowitej lub częściowej jelita.

- **Laryngologia i nowotwory regionu głowy i szyi** – za pomocą systemu wykonywane są operacje w obrębie jamy ustnej oraz nagłośni i podstawy języka przez usta.

- **Kardiochirurgia** – użycie systemu da Vinci w czasie operacji kardiochirurgicznych umożliwia operatorowi robota wykonywanie skomplikowanych ruchów wewnątrz klatki piersiowej pacjenta, bez umieszczania wewnątrz rąk. Pacjenci unikają dzięki temu nacięcia mostka i rzadziej doświadczają powikłań pooperacyjnych.

Torakochirurgia – wykorzystanie robota da Vinci do operacji torakochirurgicznych jest związane przede wszystkim z operacjami resekcji częściowej lub całkowitej płuca.

AGNIESZKA WIŚNIEWSKA

PSYCHOLOGIA DLA MEDYCYN (10)

Podejmowanie trudnych decyzji

Pośrodku stogu siana i wiadra z wodą umarł z głodu i pragnienia osiołek Buridana. Nie mógł zdecydować: czy spożyć najpierw siano, czy też napić się wody. Brak decyzji jest też decyzją, która ma określone konsekwencje. A na nasze życie można spojrzeć z perspektywy sumy podejmo-

wanych decyzji. Być może część osób stoi jeszcze teraz przed wyborem: szczepić się, czy się nie szczepić? To jedna z tych ważniejszych decyzji, podejmowana w warunkach niepewności, ryzyka. Przed dokonaniem wyboru warto uzmysłowić sobie, jakie mamy nawyki podczas podejmo-

wania decyzji (por. np. Kozielecki, 1997, Robbins, 2005). Poniżej dla porównania z życiem osobistym zaprezentowano style działania człowieka w sytuacjach wyboru w pracy (tab. 1).

Tab. 1. Style podejmowania decyzji, Brousseau, Driver, Hourihan, Larsson, 2006

	Mało informacji zbieranych	Wiele informacji zbieranych
Jedna opcja rozważana	STYL STANOWCZY Ten styl podejmowania decyzji charakteryzują cechy: szybkość działania, nastawienie na skuteczność, stanowcza postawa. Działający w tym stylu skupiony jest na działaniu i wykonywaniu zadań.	STYL HIERARCHICZNY Przy tym stylu działania zakłada się, że rezultaty decyzji będą ostateczne i przetrwają próbę czasu. Styl może być czasami nieco zbyt intelektualny.
Kilka opcji rozważanych	STYL ELASTYCZNY Dominuje tu taka postawa, którą cechują szybkość i elastyczna zdolność do adaptacji. Decyzja jest szybko podejmowana i równie szybko może być zmieniony kierunek działania, by dotrzymać kroku zmieniającym się okolicznościom. Osoba działająca w tym stylu zorientowana jest na reagowanie na okoliczności.	STYL INTEGRUJĄCY Ten styl podejmowania decyzji cechuje postrzeganie problemów z szerokiej perspektywy. Informacje pochodzą z wielu źródeł, decyzje mogą dotyczyć wielu kierunków działania.

Według autorów tej klasyfikacji (Brousseau, Driver, Hourihan, Larsson, 2006), powstałej po przeanalizowaniu bazy danych, zawierającej 120 000 osób, inaczej decyzje podejmuje kierownicy pierwszej linii, inaczej menedżerowie średniego i wyższego szczebla, a jeszcze inaczej członkowie ścisłego kierownictwa w firmie. Ci ostatni preferują styl integrujący, w którym poszukuje się kreatywnie różnych opcji rozwiązania oraz zbiera informacje z różnych źródeł i od różnych osób.

W związku z przedstawionym modelem i czekającą nas wszystkich decyzją warto zadać sobie pytania: Jak ja zwykle podejmuję decyzje? W jakim stylu? Jakie to stwarza dla mnie szanse, a jakie zagrożenia? Czy chętnie podejmuję ryzyko? Jaki jest mój stosunek do ryzyka? Kto kieruje moim losem? Czy mam w zwyczaju odkładać sprawy na później? Czy jestem impulsywny/impulsywna? Czy panuję nad swoimi emocjami?

Przed podjęciem decyzji warto uzmysłowić sobie zagrożenia, jakie czyhają przed decydentami. Oto niektóre z nich.

1. Pochopne podjęcie decyzji – podejmowanie decyzji na bazie szczątkowych, zasłyszanych gdzieś informacji. To błąd ograniczonych poszukiwań. Lepiej zgromadzić informacje z kilku wiarygodnych źródeł. Ba! Łatwo powiedzieć! Kto jest dla nas autorytetem!? Piłatowskie zawołanie „cóż to jest prawda?” pozostaje szczególnie aktualne w dobie post-prawdy (Czapliński, 2017). Czasami niekoniecznie jest lepiej mieć więcej informacji, bo zamacają umysł.
2. Wcześniejsze błędne sformułowanie przestrzeni problemu – może warto rozważyć nie tylko moment szczepienia się, ale przemyśleć swój styl życia – ruch, odżywianie się, wypoczynek, zainteresowania, odnajdywanie sensu życia, budowanie relacji interpersonalnych – aby poprzez zmiany tu dokonane, na które mamy wpływ, wzmocnić układ immunologiczny.

3. Nadmierna pewność siebie w ocenie informacji. Tu zagrożenie jest szczególnie wielkie, bo informacje mogą być po prostu specjalnie preparowane przez spin doktorów.
4. Wybiórcza koncentracja tylko na łatwo dostępnych faktach i zadowalanie się nimi. To tak zwany błąd myślenia indukcyjnego albo postawa „Słyszę tylko to, co chcę słyszeć”.
5. Wiara, że ma się pełny dostęp do informacji i poleganie na swej intuicji, a nie systematycznej analizie i wnioskowaniu.
6. Przyjęcie założenia, że dobry, kompetentny, zgrany zespół fachowców (medycznych) podejmie zawsze najlepszą decyzję. To tak zwany „syndrom myślenia grupowego”. Zespoły podejmują gorsze decyzje przy rozmytej odpowiedzialności, a już na pewno może tak być przy grze różnych interesów poszczególnych członków, frakcji, klik.
7. Nadmierne odbieganie od procesu decyzyjnego, a koncentrowanie się na atakach personalnych lub politycznych. To błąd emocjonalnego zaangażowania. Wskazane jest wyłączenie emocji i uciszenie układu limbicznego. Taka technika może pozytywnie wpłynąć na funkcjonowanie płatów czołowych, ważnych dla procesów myślenia i podejmowania decyzji.

Z chronologicznego punktu widzenia w psychologicznej analizie decyzji warto jeszcze zwrócić uwagę na freudowską zasadę racjonalizacji już po dokonaniu wyboru. Zasada ta przybiera czasami formę: „kwaśne winogrona i słodkie cytryny”. Po dokonaniu wyboru możemy umniejszać wagę celu, którego nie udało nam się osiągnąć („kwaśne winogrona”), a gloryfikować opcję wybraną („słodkie cytryny”). Taka racjonalizacja służy pewnemu komfortowi w życiu. Wyobraźmy sobie, co przeżywalibyśmy, gdybyśmy po dokonaniu wyborze jednej opcji z żalem, złością i tęsknotą wspominali tę odrzuconą. „Wyszedł za Józka, ale ciągle wspominam Zenka i nie mogę żyć bez niego!”.

Pewien dziennikarz, prowadzący audycję o wyższości margaryny nad masłem lub masła nad margaryną, pod koniec audycji wziął kromkę chleba i...

– A! To tak na wszelki wypadek jedną stronę posmaruję masłem, a drugą – margaryną!

W przypadku szczepień my niestety nie możemy zastosować tej koniunkcyjnej metody. To wybór zero-jedynkowy. Trzeba się na coś zdecydować i to najlepiej w sposób przemyślany, aby nie wpaść w syndrom „ucieczki sprzed ołtarza”. Taki medyczny odpowiednik gamofobii, czyli lęku przed ślubem, miałby tu bardzo negatywne konsekwencje materialne i społeczne. W procesie podejmowania decyzji możemy skorzystać z metody porównawczej osła Buridana do pewnego czasu. Odczekać, zastanowić się, wyważyć ryzyka związane z każdym wariantem, porozmyślać. Oby nie za długo. Dobrze jest, gdy ludzie są przekonani o racjonalności swoich decyzji, opierają je na wyznawanych wartościach i we właściwym czasie podejmują według swojego sumienia odpowiedzialne decyzje.

JAN PRZEWOŹNIK

LITERATURA:

- Brousseau K., Driver M., Hourihan G., Larsson R., Jak doświadczeni menedżerowie podejmują decyzje. *Harvard Business Review Polska*, wrzesień 2006, 77-89.
- Czapliński, P., Czym jest post-prawda i jakie niesie ze sobą konsekwencje. *Niezbędnik Inteligenta „Wielkie POST”* (100118) z dnia 03.04.2017. Pobrane z: <https://www.polityka.pl/niezbednik/1699602,1,czym-jest-post-prawda-i-jakie-niesie-ze-soba-konsekwencje.read>
- Kozielecki J., Psychologiczna teoria decyzji. Państwowe Wydawnictwo Naukowe, Warszawa 1977.
- Robbins S., Skuteczne podejmowanie decyzji. Polskie Wydawnictwo Ekonomiczne, Warszawa 2005. ISBN 83-208-1551-7.

Osobowość roku

W tegorocznej edycji konkursu „Sukces Roku w Ochronie Zdrowia – Liderzy Medycyny” nagrodę w kategorii „Osobowość medyczna roku” otrzymał prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, prof. Andrzej Matyja.

Konkurs organizuje Wydawnictwo Medyczne Termedia, redakcje „Menedżera Zdrowia” i „Kuriera Medycznego”. Kandydatów do nagrody nominują organizacje społeczne, zawodowe, związki pracodawców, a także osoby indywidualne.

W dwudziestej edycji konkursu oprócz prof. Matyi laureatami w różnych kategoriach zostali też m.in. prof. Robert Flisiak, prezes Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych, kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, prof. Krzysztof Simon, konsultant wojewódzki w dziedzinie chorób zakaźnych dla województwa dolnośląskiego, kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, dr n. med. Marek Pobsobkiewicz, były główny inspektor sanitarny, dr n. med. Paweł Grzesiowski, doradca do walki z COVID-19 Naczelnej Izby Lekarskiej.

DF

Wspominamy tych, którzy odeszli



JANINA JAMROZIK

Janina Jamrozik urodziła się 5 maja 1944 roku, w Gostyninie. Studiowała na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku w latach 1961-1968. 26 czerwca 1968 roku uzyskała tytuł lekarza. Specjalizację I stopnia z pediatrii uzyskała 13 października 1973 roku, zaś II stopnia z neurologii dziecięcej 3 maja 1989 roku.

Od 1 września 1968 do 31 stycznia 1974 roku pracowała w Zespole Opieki Zdrowotnej w Gorzowie Wlkp. Od 1 lutego 1974 roku rozpoczęła pracę na Oddziale Neurologii Dziecięcej Szpitala Psychiatrycznego, gdzie od 1 grudnia 2000 roku do 21 lutego 2006 roku, do przejścia na emeryturę, pełniła obowiązki ordynatora.

Odeszła 22 listopada 2020 roku.

BOGUMIŁA TUROS-DEJNOWICZ



REGINA SZAWELSKA-SZTOP

Regina Szawelska-Sztop urodziła się 12 stycznia 1938 roku w Wołowiczowcach. Po odbyciu studiów na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku w latach 1956-1963 uzyskała 7 października 1963 roku tytuł lekarza. Specjalizację I stopnia w zakresie psychiatrii uzyskała 21 października 1967 roku, zaś II stopnia również w zakresie psychiatrii - 13 października 1970 roku. Od 1 listopada 1963 do 31 marca 1979 roku pracowała w Specjalistycznym Psychiatrycznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Gorzowie Wlkp. Od 1 kwietnia 1979 r. do 30 czerwca 1982 r. w Domu Pomocy Społecznej w Gorzowie Wlkp. Od 01 lipca 1982r. do 31 grudnia 1997 r.-przejście na emeryturę- w Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej PKP w Gorzowie Wlkp.

Odeszła 28 listopada 2020 roku.

BOGUMIŁA TUROS-DEJNOWICZ



MARIUSZ KRÓL

Mariusz Król - lekarz psychiatra, ceniony fachowiec, wrażliwy i dobry kolega. Urodził się 8 lutego 1957 roku. Ukończył I LO w Szczecinie i Pomorską Akademię Medyczną. Od niemal 38 lat związany był z Wielospecjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Pracę w gorzowskim szpitalu przy ul. Walczaka rozpoczął w 1982 roku. 19 maja 1986 r. uzyskał specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii. W listopadzie 1990 r. został pełniącym obowiązki ordynatora pododdziału detoksykacyjnego, od 1 stycznia 1988 r. do 31 października 1990 r. był pełniącym obowiązki zastępcy ordynatora oddziału psychiatrycznego. Pełnił też obowiązki ordynatora oddziału psychiatrycznego z pododdziałem detoksykacyjnym. Pracował również na Oddziale Psychiatrii Sądowej. Od 1 sierpnia 2019 r. do 1 czerwca 2020 r. był lekarzem naczelnym zespołu szpitalnego przy ul. Walczaka.

Był cenionym fachowcem, w rankingu portalu WP abcZdrowie zajął raz trzecie miejsce i raz pierwsze miejsce. Był biegłym sądowym. Czynnie działał w samorządzie lekarskim, pełnił funkcję przewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej II kadencji oraz przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego obecnej, VIII kadencji.

Odszedł 29 listopada 2020 r.

Do każdego indywidualnie

Było to pod koniec lat osiemdziesiątych lub na początku lat dziewięćdziesiątych, kiedy poznałam doktora Mariusza Króla i się nim zachwyciłam. Pracowałam wówczas w „Ziemii Gorzowskiej”, specjalizowałam się w reportażu społecznym, toteż dość często podejmowałam m.in. temat narkomanii i problemów narkomanów. Toteż kiedy przyjechał do Gorzowa Marek Kotański, założyciel Monaru, guru w pracy z osobami uzależnionymi, popędziłam na spotkanie z nim. Na sali był też oczywiście mój główny konsultant w dziedzinie narkomanii, doktor Mariusz Król. Zdominowaliśmy dyskusję. Nie zgadzaliśmy się z Markiem Kotańskim, że Monar i panująca tam surowa dyscyplina to jedyny sposób na wyciągnięcie człowieka z narkomanii. Mieliśmy chyba z panem Mariuszem podobne doświadczenia. Zналиśmy osoby, które uciekły z Monaru, nie wytrzymały tamtejszych rygorów. Ja pisałam o problemach takich osób, a Pan Doktor im pomagał. Pytał więc słynnego Kotana czy miałyby odmawiać leczenia tym słabszym psychicznie ludziom? Nie, kategorycznie nie! Tym silniejszym doradzał Monar. Uważał jednak, że metody leczenia trzeba dostosowywać indywidualnie do każdego narkomana. Po-dzielałam ten pogląd. Przy wszystkich zasługach Marka Kotańskiego i sukcesach Monaru życie pokazało, że to Mariusz Król miał rację.

DOROTA FRĄTCZAK

Pelen spokoju i dystansu

Znałem Mariusza 30 lat... Kiedy w 1990 roku przyszedłem do pracy do szpitala, Mariusz już tam był. W grupie starszych kolegów wydawał mi się bardziej przystępną osobą i tak rzeczywiście było. Chętnie wprowadził mnie w podstawowe tajniki funkcjonowania szpitala, okraszając ciekawymi opowieściami. Dopiero potem dowiedziałem się, że to jest ten słynny doktor, który chodzi do liceów z prelekcjami na temat zdrowia psychicznego i sposobu przygotowania się do matury.

Mariusz od zawsze lubił pracować z osobami uzależnionymi, zwłaszcza od narkotyków. Byłem pod wrażeniem wielkiej cierpliwości i stoickiej postawy, jaką wobec nich miał. Myślę, że była ona częścią jego ogólnego podejścia do życia - spokoju i dystansu a nieraz cynizmu. Mariusz ożywał się bardzo, gdy był zaangażowany w ważne sprawy, na pewnym etapie w sprawy miasta, potem przez lata pracował na rzecz izb lekarskich. Gdy prowadził jakieś zebranie, był konkretny, lapidarny w wypowiedziach, zmierzający do obranego celu, nie dawał się wytrącić emocjom. Nie znaczy to, że ich w jego życiu nie było.

Wspominam wiele naszych wyjazdów na konferencje naukowe, np. do Pruszkowa, gdzie dawniej dojazd nie był łatwym zadaniem. Gawędziliśmy po drodze, żartując z jego pamięci kulinarnej, dotyczącej okolicznych restauracji. Po obradach w pokoju godzinami dyskutowaliśmy przy szklaneczce o różnych sprawach, w tym o naszych kolegach - teraz będziemy rozmawiać również o nim. Mariusz bardzo chętnie pomagał młodszym kolegom, jeśli tylko miał taką możliwość, często rozmowa kończyła się sugestią: „to zadzwoń do Mariusza”. Zawsze był ciekaw nowości informatycznych i w tym zakresie często wymienialiśmy się informacjami. Nie chcę pisać o Jego dokonaniach zawodowych, bo teraz wspominam Go, jako dobrego kolegę i przyjaciela. Odszedł zupełnie przedwcześnie, rozmawialiśmy trzy dni przed śmiercią. Będzie mi go brakowało, jako człowieka...

WŁADYSŁAW STERNA

Szanowny Panie Doktorze.

Zbyt szybko, nagle i niespodziewanie odszedł Pan.

Żadne słowa nie wyrażą tego, co teraz czujemy. Jesteśmy wstrząśnięci.

Tak trudno uwierzyć w to, że Pana nie ma.

Żegnając, dziękujemy za Pana obecność pośród nas, pracę, za wszelkie dobro.

FUNDACJA CZYSTA WODA

Mówienie zawsze jest wysiłkiem i niczego człowiek nie zdola powiedzieć do końca
Księga Koheleta 1,8

**KAMIL PASZYŃSKI**

Kamil Paszyński, gorzowski lekarz psychiatra z powołania, urodził się 84 lata temu, na obszarze nieistniejącej II Rzeczypospolitej, w miejscowości Huta Justynówka, okręgu kijowskiego, niedaleko Żytomierza, jako najmłodszy z ośmiorga dzieci Rafaliny i Józefa Paszyńskich.

W latach powojennej zawieruchy i zmian geopolitycznych rodzina została repatriowana na Ziemię Lubuską pod świeżo utworzoną granicę polsko-niemiecką do wsi Oborzany, niedaleko Dębna Lubuskiego. Tamże w nie syzyfowym, lecz mozolnym trudzie, od zera adaptowali pioniersko rolnicze tereny i skromną infrastrukturę tych Ziem. Tam też uczęszczał do szkoły podstawowej i średniej, znakomicie zdając maturę. Ciężkie warunki bytowe w młodości przyczyniły się do zachorowania na gruźlicę, co dało prawdopodobnie impuls do jego decyzji wyboru szkoły felcerskiej. Jednakże bardzo dobre wyniki egzaminów umożliwiły mu również przyjęcie na studia na kierunku lekarskim Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. W 1964 roku, bezpośrednio po otrzymaniu dyplomu, powrócił na Ziemię Lubuską i podjął pracę, którą kontynuował przez blisko pół wieku w Specjalistycznym Szpitalu Psychiatrycznym (dzisiaj: Zespole Szpitalnym Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego) przy ulicy Walczaka w Gorzowie Wlkp., początkowo jako rezydent, asystent, a następnie od lat 70-tych ordynator Oddziału Psychosomatycznego, łącząc w opiece nad pacjentami przewlekle chorymi swoje doświadczenia internistyczne i psychiatryczne.

Pracował - jak każdy lekarz - bardzo dużo: dyżurował w pogotowiu, w poradniach zdrowia psychicznego, prowadził prywatną praktykę lekarską, był biegłym sądowym, przez wiele lat znajdował czas, aby dydaktycznie przybliżać medycynę w ówczesnej policealnej szkole pielęgniarstwa, a także w Wyższym Seminarium Duchownym Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej w Paradyżu. Bez względu na panujący ustrój polityczny, utożsamiał się z osobami, potrzebującymi opieki, troski, pewnie dlatego w czasach PRL zgodził się być lekarzem konsultantem dla stacjonujących wojsk armii radzieckiej oraz w wielu Domach Opieki Społecznej w Witnicy, Drezdenku i Kostrzynie nad Odrą.

Pracował - jak każdy lekarz - bardzo dużo: dyżurował w pogotowiu, w poradniach zdrowia psychicznego, prowadził prywatną praktykę lekarską, był biegłym sądowym, przez wiele lat znajdował czas, aby dydaktycznie przybliżać medycynę w ówczesnej policealnej szkole pielęgniarstwa, a także w Wyższym Seminarium Duchownym Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej w Paradyżu. Bez względu na panujący ustrój polityczny, utożsamiał się z osobami, potrzebującymi opieki, troski, pewnie dlatego w czasach PRL zgodził się być lekarzem konsultantem dla stacjonujących wojsk armii radzieckiej oraz w wielu Domach Opieki Społecznej w Witnicy, Drezdenku i Kostrzynie nad Odrą.

Całe życie zawodowe Kamila Paszyńskiego było związane z województwem lubuskim, na emeryturze nie chciał odpoczywać i zajmować się „domem i ogrodem”, a kiedy pojawił się koronawirus, starał się kontynuować niezbędną pomoc dla swoich pacjentów. W listopadzie 2020 przegrał walkę z chorobą po zakażeniu SARS-CoV-2. Kamil Paszyński w pełni dzielił się swoimi talentami - optymizmem, pracowitością, mądrością lekarza psychiatry, podążając przez życie według łacińskiej maksymy „Frustra vivit, qui nemini podest” (na próżno żyje ten, kto nikomu nie przynosi pożytku). Myślę, że możemy podziękować Kamilowi Paszyńskiemu za jego długoletnią pracę na rzecz pacjentów. Niech na zawsze pozostanie w naszej pamięci.

dr hab. n med. ELŻBIETA PASZYŃSKA prof. UMP



IRENA ŁAPSZYŃSKA-KRAJENKA

Irena Łapszyńska-Krajenka urodziła się 1 stycznia 1932 roku w Mołodecznie (województwo wileńskie II RP, obecnie Białoruś). W latach 1952-1958 studiowała na Oddziale Stomatologicznym Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Poznaniu i 27 kwietnia 1959 r. uzyskała tytuł lekarza dentysty. Specjalizację drugiego stopnia w zakresie stomatologii zachowawczej uzyskała 27 lutego 1976 roku.

Od 1 lipca 1959 r. do 31 grudnia 1993 r. pracowała w Zespole Opieki Zdrowotnej w Gorzowie, zaś od 1 stycznia 1994 do 31 sierpnia 1994 w Przemysłowym Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Gorzowie Wlkp. Od 1 września 1994 r. do 31 lipca 2000 roku pracowała w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim nr 2 w Gorzowie Wlkp.

Odeszła 3 grudnia 2020 roku.

BOGUMIŁA TUROS-DEJNOWICZ



MARIAN BRUDŁO

Marian Brudło urodził się 9 grudnia 1938 roku w Nowym Tomyślu. W latach 1956-1963 studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Poznaniu, którą ukończył 16 kwietnia 1964 roku, uzyskując tytuł lekarza. Dwuletni staż podyplomowy odbywał początkowo od 1 czerwca 1964 do 31 sierpnia 1964 roku w Szpitalu Miejskim w Nowej Rudzie a od 1 września 1964 w Szpitalu Powiatowym w Świebodzinie, gdzie pracował do 30 września 1972 roku. Od 1 października 1972 do 30 czerwca 1974 pracował w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wałczu. Od 1 sierpnia 1974 do 30 czerwca 1998 roku pracował w Przemysłowym Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Gorzowie Wlkp. Od 1 lipca 1998 roku do 31 października 1998 roku pracował w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy. Od 1 lipca 1998 roku pracował w Specjalistycznym Zakładzie Medycznym Fundacji „Nasze Zdrowie”.

Doktor Marian Brudło działał w samorządzie lekarskim. W latach 1993-1997 był członkiem Okręgowej Izby Lekarskiej w Gorzowie Wlkp., w latach 1995-1997 członkiem Komisji do Spraw Emerytów i Rencistów, zaś w latach 1997-2001 przewodniczącym Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Gorzowie Wlkp.

Był wspaniałym, serdecznym, pełnym dobroci Człowiekiem. Odszedł 16 grudnia 2020 r.

BOGUMIŁA TUROS-DEJNOWICZ



OLGARDA FORYCKA

Olgarda Forycka urodziła się 21 września 1933 roku w Rogoźnie (powiat Oborniki). Tam mieszkała z rodzicami do września 1939 roku, kiedy to Niemcy wywieźli całą rodzinę do Sokołowa Podlaskiego. W Sokołowie Podlaskim od roku 1940 uczęszczała do szkoły podstawowej i ukończyła tam 5 klas. W 1945 roku wróciła z rodzicami do Rogoźna i po zdaniu egzaminu wstępnego została przyjęta do liceum ogólnokształcącego, w którym w 1950 roku zdała maturę, otrzymując dyplom „Przodownika Nauki”. Dyplom ten dał jej wstęp na studia w Akademii Medycznej w Poznaniu. Dyplom lekarza uzyskała 3 listopada 1955 roku. 8 listopada 1955 roku otrzymała nakaz pracy i od 1 grudnia 1955 rozpoczęła pracę w Szpitalu Miejskim w Gorzowie Wlkp.

31 marca 1960 roku uzyskała specjalizację I stopnia z położnictwa i ginekologii, zaś 27 marca 1965 roku została specjalistą II stopnia z położnictwa i ginekologii.

W latach 1955-1968 pracowała w Szpitalu Miejskim, zaś od 17 listopada 1968 roku w przychodni obwodowej, pełniąc obowiązki kierownika tej placówki. W październiku 1975 roku została kierownikiem Działu Medycyny Rozrodu Wojewódzkiej Przychodni Matki i Dziecka oraz Wojewódzkim Inspektorem Położnictwa i Ginekologii. W latach 1982-1991 była dyrektorem Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego. Pani doktor Olgarda Forycka doprowadziła wówczas do powstania bardzo potrzebnej szpitalowi Pracowni Mikrobiologicznej, którą zorganizował Dział Diagnostyki.

Była osobą konkretną, wymagającą, wiarygodną, dobrze organizującą wszelkie przedsięwzięcia. W roku 1992 przeszła na emeryturę i pracowała jako ginekolog w niepełnym wymiarze godzin, początkowo w latach 1992-1997 w Wojewódzkiej Przychodni Matki i Dziecka a od 1997 roku w lekarskiej Specjalistycznej Spółdzielni Pracy. Była cenionym, ciepłym, pogodnym i oddanym pacjentkom lekarzem.

Odeszła 18 grudnia 2020 roku.

BOGUMIŁA TUROS-DEJNOWICZ

SZCZEPIMY SIĘ



Po medykach w punkcie szczepień w szpitalu przy ul. Dekerta szczepieni są seniorzy.

Fot. AGNIESZKA WIŚNIEWSKA



Przychodnia przy ul. Baczyńskiego – kwalifikacja do szczepienia przez lekarza.

Pan przyszedł na szczepienie z żoną; wszedł pierwszy, bo kobieta bała się zastrzyku przeciw SARS-CoV-2.



Przychodnia Lekarza Rodzinnego Izabeli Ostrowskiej – małżeństwo seniorów wypełnia ankiety.



W tej samej przychodni przy ul. Paderewskiego pielęgniarka pokazuje seniorom certyfikaty, jakie otrzymają po przyjęciu szczepionki.



W tym małżeństwie kobieta jest odważna i szczepi się przed mężem.



W przychodni przy ul. Słonecznej kartka na drzwiach wejściowych informuje, że tu nie są wykonywane szczepienia przeciw COVID-19, mimo że w wykazie punktów szczepień przychodnia figuruje. Dlaczego tak jest? Otóż przychodnia nie zdołała spełnić warunków, jakie postawiono przed punktami szczepień. Było na to mało czasu a warunki wyśrubowane.



We wszystkich punktach szczepiące pielęgniarki informują seniorów, że po szczepieniu może boleć ręka, może też wystąpić podwyższona temperatura, ale uspokajają też, że te objawy ustąpią.



Medi Raj również szczepi.

Emocje barw

W Galerii Sztuki R w Ośrodku Radioterapii w Gorzowie 27 stycznia otwarta została wystawa prac malarki Katarzyny Żok z Zielonej Góry. Jeden z obrazów - „Portret dziewczyny z chabrami” powstał specjalnie z myślą o Galerii Sztuki R i odwiedzających ją pacjentach

Wystawa potrwa do 1 kwietnia 2021 r.



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