



## SUKCES ROKU 2009 W OCHRONIE ZDROWIA - LIDERZY MEDYCyny

Jak wybieraliśmy *Menedżera Roku*

# Najlepsi z najlepszych

Nie chciałabym zasiadać w jury konkursu *Sukces Roku 2009*. W tym roku gremium stanęło przed bardzo trudnym zadaniem. Wojciech Witkiewicz i Anna Rulkiewicz-Kaczyńska mieli wyjątkowo silnych konkurentów. Każdy z nich zaprezentował się na początku listopada przed Jury Preselekcyjnym. Spotkanie odbyło się w sali konferencyjnej rektoratu warszawskiej Akademii Leona Koźmińskiego. Jak wybieraliśmy najlepszych spośród najlepszych?

ła się do wskazania najlepszych kandydatów, którzy ze względu na osiągnięcia w zarządzanej przez siebie placówce wyróżniają się spośród wszystkich biorących udział w konkursie. Ostateczny wybór na podstawie wspomnianych rekomendacji pozostał w rękach Kapituły.

### Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej

Pierwszy przedstawił swoją placówkę dr hab. n. med. **Romuald Cichoń**, prezes zarządu i dyrektor naczelny Dolnośląskiego Centrum Chorób Serca Medinet sp. z o.o. NZOZ. Zwrócił uwagę, że Medinet to jedyny ośrodek kardiochirurgiczny na Dolnym Śląsku przeprowadzający operacje kardiologiczne dzieci. W minionym roku podjął się wykonania zabiegu u najmniejszego dziecka, które ważyło zaledwie 450 g. Operacje chirurgiczne w tym ośrodku przeprowadzane są z zastosowaniem nowoczesnych technologii medycznych oraz z wykorzystaniem europejskich i światowych standardów medycznych. To jedyny szpital w regionie dysponujący ECMO – ciągłym pozaustrojowym natlenianiem krwi z użyciem oksygenatora membranowego do leczenia dzieci z niewydolnością

W jury zasiadali Katarzyna Żaczkiwicz-Zborska, redaktor wydania *Dziennika Gazety Prawnej*, prof. Jacek Ruszkowski, dyrektor Centrum Zdrowia Publicznego Akademii Leona Koźmińskiego w Warszawie, Janusz Michalak, prezes zarządu wydawnictwa *Termedia* sp. z o.o., dr Krzysztof Kuszewski, p.o. kierownika Zakładu Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego PZH, Marek Lipiński, project manager DOOR Training & Consulting w Warszawie. Rola jury sprowadza-

krążenia i płuc. Obecnie w placówce wykonuje się niemal 1000 zabiegów kardiologicznych rocznie, w tym 150 u dzieci. Wynik ten zbliża Centrum do średniej europejskiej. Od początku istnienia, tj. od 2002 r., systematycznie powiększono bazę leczniczą. Obecnie ośrodek ma cztery placówki. Na pytanie prezesa Janusza Michalaka: – *Czy w pańskiej pracy jakość się opłaca, jeśli tak, to dlaczego?*, dr Cichoń odpowiedział krótko: – *W kardiologii kwestia jakości jest bardzo klarowna, bardziej niż w jakiegokolwiek innej dziedzinie. Jasno i jednoznacznie przekłada się na efekt.*

Następnie głos zabrał mgr **Jerzy Karwowski**, prezes Zarządu Centrum Kompleksowej Rehabilitacji sp. z o.o. w Konstancinie-Jeziornej. Karwowski w czasie kierowania placówką doprowadził do zwiększenia wartości majątku trwałego z 992 tys. zł w 2001 r. do 20 mln 348 tys. zł w roku ubiegłym, a przychodów z 10 mln 835 tys. zł do 47 mln 878 tys. zł. Imponujące jest ponadto zwiększenie liczby pacjentów przyjmowanych dziennie – z 25 do 2500. Centrum Kompleksowej Rehabilitacji to jeden z największych w Polsce NZOZ specjalizujących się w kompleksowych usługach z zakresu ortopedii i rehabilitacji na europejskim poziomie. Ośrodek ma najlepszą kadrę medyczną w swojej dziedzinie. Zatrudnia najlepszych, ale też zapewnia im niebagatelne pensje. Dobry operator może liczyć na 80 tys. zł miesięcznie. Aby poszerzyć zakres usług, prezes Karwowski podjął się budowy Centrum Diagnostyki Obrazowej z rezonansem magnetycznym, rentgenem numerycznym oraz USG. Inwestycja rozpoczęta została w tym roku, a jej zakończenie planowane jest na rok przyszły. W 2009 r. CKR zostało wyróżnione spośród firm województwa mazowieckiego w prestiżowym konkursie miesięcznika *Forbes Diamenty*.

Z kolei dr n. med. **Ewa Trzepla**, prezes zarządu Centrum Medycznego WUM sp. z o.o., w szybkim tempie zlikwidowała zadłużenie swojej placówki. W 2003 r. Centrum miało ponad 300 tys. zł straty, podczas gdy w ubiegłym roku generowało zyski w wysokości 1 mln 380 tys. zł. Zwiększono ponadto (z 5 do 31) liczbę poradni. – *Zarządzanie firmą było bardzo trudne – mówiła dr Trzepla. – Zwłaszcza gdy uświadomił sobie fakt, że Centrum w chwili*

*przejęcia było w stanie likwidacji. Mimo że nie mogłam uczestniczyć w przetargach, udało mi się wypracować zysk i wypłacić dywidendy w wysokości 1,2 mln zł. Umożliwiła to zmiana organizacji pracy – wprowadzenie innych form zatrudnienia, premiowego systemu wynagradzania oraz marketingu medycyny pracy.*

Obecnie NZOZ realizuje programy profilaktyki zdrowotnej, przeprowadza nowoczesne badania dzięki zakupionemu sprzętowi, świadczy usługi medycyny szkolnej i nocnej pomocy medycznej. W tym ostatnim przypadku jest podwykonawcą usług 11 placówek. Na pytanie prof. Jacka Ruszkowskiego, jaki odsetek przychodów firmy pochodzi z finansowania przez NFZ podstawowej opieki zdrowotnej, dr Trzepla poinformowała zebranych, że jest to 50 proc. – *Udało nam się stworzyć aktywną grupę pacjentów POZ. Mamy w bazie 16 tys. osób, a na etacie jedynie siedmiu lekarzy. To umożliwia nam wypracowywanie sporych zysków – tłumaczyła.*

Magister inż. **Jacek Wojciechowicz**, zastępca prezesa zarządu, dyrektor ds. naukowych, kierownik NZOZ Laboratorium Genetyki Medycznej Centrum Badań DNA w Poznaniu, w 2006 r. razem ze współnikiem założył ośrodek badawczo-diagnostyczny, którego celem jest wdrażanie i oferowanie nowoczesnych technologii analiz DNA. Od początku działalności zatrudnieni w firmie naukowcy opracowali 11 innowacyjnych testów diagnostycznych stanowiących główne źródło przychodów spółki – ponad 85 proc. w 2008 r. Laboratorium Genetyki Medycznej ma najbogatszą w Polsce ofertę testów genetycznych – ponad 140, obejmujących diagnostykę mikrobiologiczną, predyspozycje do chorób nowotworowych i dziedzicznych oraz identyfikację pokrewieństwa. W najbliższym czasie Centrum planuje poszerzenie usług o diagnostykę zakażeń przemysłowych. Jak zapewnia Jacek Wojciechowicz, tym, czym firma zaskoczy rynek, będzie test badający predyspozycje do nowotworu jelita grubego i prostaty. Zapytany przez Katarzynę Zaczekiewicz-Zborską, czy nie boi się konkurencji, mgr Wojciechowicz odpowiedział: – *Owszem, na rynku jest sporo laboratoriów zajmujących się analizą DNA, jednak 95 proc. z nich diagnozuje zgodność ojcostwa, pozostałe 5 proc. zajmuje się diagnostyką bakterii i wirusów. Żadne z nich nie dysponuje jednak tak szerokim panelem diagnostycznym jak nasze.*



Jerzy Karwowski



Ewa Trzepla



Jacek Wojciechowicz



Anna Rulkiewicz-Kaczyńska

Kipiąca energią mgr **Anna Rulkiewicz-Kaczyńska**, prezes zarządu LUX MED sp. z o.o., przypomniała, że w kierowanym przez nią w ostatnich trzech latach ośrodku przeprowadzono z powodzeniem konsolidację czterech niezależnych podmiotów prawnych. Dzięki temu powstała największa na polskim rynku prywatna grupa medyczna LUX MED sp. z o.o., skupiająca placówki działające pod markami LUX MED, CM LIM, Medycyna Rodzinna, PROMEDIS oraz Centrum Diagnostyczne AVI. Integracja prowadzona była równoległe z procesem inwestycyjnym, w wyniku którego przez 2 lata otwarto 13 placówek i osiągnięto 30-procentowe zwiększenie przychodów ze sprzedaży. W tym czasie wprowadzono również zintegrowany system informatyczny,

*a do gastrologa, z dostępem do którego wszędzie są problemy, w ciągu 10 dni.*

Prezes podkreśliła, że konsolidacja grupy została zakończona pomyślnie. Nie dość, że stworzono wspólny dla wszystkich placówek system, to jeszcze udało się wypracować nową kulturę korporacyjną. – *Najgorsze rzeczy są już za nami, integracja systemu sprawiła, że ludzie mogą swobodnie poruszać się między placówkami, a to już dużo* – mówiła Rulkiewicz-Kaczyńska.

### Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej

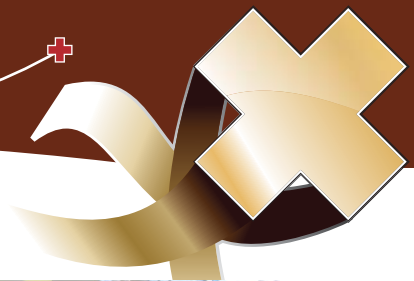
Profesor dr hab. **Wojciech Witkiewicz** od 19 lat jest dyrektorem Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Ośrodka Badawczo-Rozwojowego we Wrocławiu. W tym czasie placówka dorównała poziomem usług szpitalom europejskim. Jednak zanim do tego doszło, konieczne było zlikwidowanie zadłużenia i zbilansowanie szpitala. – *Trzeba było podjąć ważne decyzje* – wyjaśniał profesor. – *Wprowadziliśmy outsourcing, zmniejszyliśmy liczbę łóżek z 2600 do 450, rozwinięliśmy część diagnostyczno-operacyjną, co wpłynęło na skrócenie hospitalizacji. Poszerzenie oferty i przeprowadzanie wyspecjalizowanych procedur sprawiło, że udało się zwiększyć fundusze na inwestycje. Za wysokiej jakości sprzęt medyczny zapłaciliśmy 61 mln zł.*

Pod rządami profesora w 2006 r. jednostka uzyskała status ośrodka badawczo-rozwojowego jako jedyny tego typu szpital w Polsce. Dziś realizuje projekty badawcze współfinansowane przez Unię Europejską o wartości przekraczającej 100 mln zł. Profesor Jacek Ruszkowski stwierdził, że dyrektor Witkiewicz jest wyjątkowym menedżerem – z jednej strony uczonym, a z drugiej zarządcą, dlatego chciał wiedzieć, która dziedzina jest dla profesora bardziej interesująca.

Dla odmiany dr Krzysztof Kruszewski zainteresowany był sprawami finansowymi firmy. – *Wszyscy wiemy, że cały dolnośląski NFZ był niewypłacalny, jak w takim razie radził sobie pan z kontraktami?* – zapytał. – *Mieliśmy kartę przetargową w negocjacjach z NFZ na budowanie dobrego kontraktu* – pochwalił się profesor. – *Po prostu byliśmy we Wrocławiu jedynym szpitalem pełniącym całodobowy dyżur. I to nas ratowało. Do tego w 2003 r. zaczęliśmy się bilansować i wyprzedzać inne szpitale. Nasze przychody systematycznie rosły, od 85 mln zł w 2006 r. do 134 mln zł obecnie.*

„ Grupa LUX MED dysponuje 68 jednostkami własnymi i 26 przyzakładowymi, a pod jej opieką jest 960 tys. pacjentów ”

umożliwiający pacjentom dostęp do ośrodków działających pod różnymi markami, samodzielną, internetową rezerwację wizyt, a lekarzom ze wszystkich placówek dostęp do elektronicznej historii choroby. Grupa dysponuje 68 jednostkami własnymi i 26 przyzakładowymi, a pod jej opieką jest 960 tys. pacjentów. Prezes w roku ubiegłym zajęła 25. miejsce wśród 50 najbardziej wpływowych kobiet biznesu miesięcznika *Home and Market*. Prezes Janusz Michałak w odpowiedzi na pytanie, czy tak szybki system integracji nie pozostał bez wpływu na jakość świadczonych usług, usłyszał, że owszem, pojawiły się pewne problemy, jednak nie większe niż mają małe firmy. Prezes Rulkiewicz-Kaczyńska powiedziała: – *Zintegrowaliśmy system po to, aby zapewnić pacjentom jak najszerszy dostęp do usług medycznych. U nas np. nie ma gigantycznych kolejek oczekujących na wizytę. Do internisty można się dostać w ciągu 24 godzin, do kardiologa w ciągu 7 dni,*



Janusz Michalak był ciekawy, czy takiej klasy specjalista podjąłby się zarządzania prywatną placówką. – *Dziś tak, bo tylko tam można oddzielić politykę od ekonomii, a to ułatwia działanie* – odpowiedział profesor.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz, którym zarządza dr **Małgorzata Zaława-Dąbrowska**, należy do największych tego typu zakładów w Polsce. W jego skład wchodzi 12 przychodni, świadczących usługi dla ponad 200 tys. osób. W poradniach POZ udzielanych jest ponad 358 tys. porad rocznie, a w 50 poradniach specjalistycznych – ponad 200 tys. Dwadzieścia poradni specjalistycznych utworzono w ostatnich pięciu latach, w tym dwa ośrodki rehabilitacji dzieci i młodzieży, poradnię AA oraz medycyny pracy. Aby uruchomić poradnie i wyposażyć je w specjalistyczny sprzęt, dyrektor często inwestuje. – *Mam nadpłynność finansową i staram się ją wykorzystać* – tłumaczyła Małgorzata Zaława-Dąbrowska. – *Pod koniec roku zwracam się do miasta z prośbą o zwrot kosztów i często je otrzymuję. W budżecie pozostają bowiem pieniądze niewykorzystane przez inne placówki.*

Dzięki pracy dr Małgorzaty Załawy-Dąbrowskiej co roku wzrasta wartość kontraktu ZOZ z NFZ. W 2005 r. wynosiła ona 12 mln zł, w 2008 r. – 28 mln zł, a w 2009 r. już 33 mln zł. – *W mojej pracy bardzo ważni są dla mnie ludzie – przekonywała dyrektor firmy. – Nie zwalniam pracowników tylko dlatego, że zawyżają mi średnią wieku. Staram się nauczyć ich nowego systemu pracy. Organizuję szkolenia i kursy dla wszystkich, bez względu na zajmowane przez nich stanowisko pracy, dofinansowuję studia.*

Na pytanie prezesa Michalaka, czy pacjenci mają korzyści z tak dobrze prosperującej placówki, czy np. nie muszą czekać w kolejkach na badania, dyrektor odpowiedziała: – *Oczywiście, są kolejki do specjalistów, bo to w placówkach opłacanych przez NFZ jest nieuniknione. Jednak stale przekraczam kontrakty o 10–20 proc. i powstałe w ten sposób koszty pokrywam z własnych funduszy. Nie mogę jednak mieć większych nadwykonań.*

Doktor Krzysztof Kuszewski chciał wiedzieć, czy w takim przypadku nie warto wejść w partnerstwo prywatno-publiczne. Jego zdaniem rozwiązałyby to problem. – *Niestety, nie wolno mi tego zrobić. Moja placówka działa na zasadach zakładu publiczne-*



Multimedia podczas obrad jury – Romualda Cichonia i Wojciecha Witkiewicza przesłuchiwałam dzięki tęczom internetowym

*go. Gdybym wynajęła gabinety prywatnym specjalistom, straciłabym kontrakt z NFZ* – podsumowała Małgorzata Zaława-Dąbrowska.

**Jacek Domejko**, od 2001 r. dyrektor SPZOZ w Świdnicy, przeprowadził restrukturyzację placówki, która zahamowała zadłużenie. W wyniku tych działań m.in. zlikwidowano stare obiekty, rozpoczęto informatyzację zakładu w części administracyjnej, finansowej i medycznej, podniesiono jakość oraz zoptymalizowano koszty usług. Udało się również zakończyć trwającą 23 lata budowę największego szpitala na Dolnym Śląsku *Latawiec*. Dyrektor Domejko uzyskał ponadto zgodę ministra zdrowia na utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego. – *Dziś w moim SPZOZ świadczenia zdrowotne udzielane są poprzez dwa szpitale, dwie poradnie i dwa zakłady diagnostyczne* – powiedział dyrektor Domejko. Dzięki restrukturyzacji udało mi się zmniejszyć liczbę łóżek szpitalnych z 650 do 350, zredukować personel z 1250 do 600 osób, przy jednoczesnym zwiększeniu liczby hospitalizowanych z 11 tys. do ponad 33 tys. rocznie. Dodatkowo zmniejszył się średni czas pobytu chorego w szpitalu z 11 do 2 dni. Wszystko to pozwoliło na zamianę 6 mln zł straty na 4 mln zł zysku. Zmianie uległo również zadłużenie firmy. W ciągu ostatnich 3 lat dług zmniejszył się z 35 mln zł do 18 mln zł. Tegoroczny kontrakt SPZOZ Świdnica z NFZ opiewał na 66 mln zł. Dzięki zarządzaniu dyrektora Domejki SPZOZ Świdnica należy do *złotej dwunastki* najlepszych szpitali w Polsce, wg rankingu dziennika *Rzeczpospolita*. Szpital *Latawiec* jako jedy-



Jacek Domejko



Joanna Szymankiewicz-Czużdaniuk

na placówka powiatowa na Dolnym Śląsku uzyskał prawo prowadzenia staży kierunkowych z gastroenterologii w zakresie specjalizacji z chorób wewnętrznych.

Z kolei **Joanna Szymankiewicz-Czużdaniuk**, dyrektor naczelny Miejskiego Szpitala Zespołonego w Olsztynie, w czasie kierowania placówką doprowadziła do skrócenia średniego pobytu chorego w szpitalu z 6 do 4 dni. Udało jej się również obniżyć wskaźnik śmiertelności z 1,59 do 1,03. Niebagatelnym sukcesem dyrektor jest zdecydowana poprawa sytuacji finansowej firmy. – *Kiedy przejmowałam placówkę, generowała ona stratę, która za rok 2002 wynosiła ponad 6,8 mln zł* – tłumaczyła Szymankiewicz-Czużdaniuk. Prowadziło to do lawinowego wzrostu zobowiązań, szybko postępującej dekapitalizacji majątku trwałego, a w szczególności sprzętu medycznego. Wdrożony w 2003 r. program naprawczy przyniósł radykalną

zowanych jest ponad 17 500 pacjentów. Trzy oddziały mają trzeci stopień referencyjności, kolejnych 9 – drugi. Doktor Krzysztof Kuszewski chciał wiedzieć, czy szpital wojewódzki jest konkurencyjny dla omawianej placówki. – *Zdecydowanie nie* – odpowiedziała dyrektor. – *Wręcz przeciwnie, oba szpitale się uzupełniają. Nasz ma np. internę, której nie ma w szpitalu wojewódzkim.*

**Elżbieta Kazimiera Gelert**, ponad rok pełniąca funkcję dyrektora Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie, przypominała, że na to stanowisko została powołana *do gaszenia pożaru*. Przejęła kierownictwo nad szpitalem w czasie strajku personelu medycznego. Dzięki jej menedżerskim zdolnościom udało się szybko zażegnać konflikt między dyrekcją i pracownikami, wznowić zatrudnienie *białego personelu*, a także poprawić sytuację finansową firmy. W momencie przejmowania przez nią funkcji dyrektora szpital generował straty w wysokości ponad miliona złotych. Obecnie jest na plusie, a jego wynik finansowy netto wynosi ponad 3 mln 740 tys. zł. Siłą napędową szpitala są trzy oddziały: terapii uzależnień od alkoholu, rehabilitacji i neurologii. Jako jedyny z 13 szpitali powiatowych w woj. warmińsko-mazurskim wykonuje zabiegi wszczepienia endoprotezy stawu biodrowego metodą bezcementową. Dyrektorka zawarła też umowę z firmą Allenort na prowadzenie oddziału kardiologii inwazyjnej w zamian za gruntowny remont części szpitala. Dzięki jej staraniom przywrócone zostało funkcjonowanie zawieszonych w trakcie strajku oddziałów oraz stworzono nowy 20-lóżkowy oddział. Szpital uzyskał też dofinansowanie z funduszy Unii Europejskiej na zakup dwóch ambulansów (658 tys. zł), sprzętu do sterylizacji (1 mln 226 tys. zł), informatyzację (1 mln 752 tys. zł), a z PFRON 130 tys. zł na wymianę urządzenia do transportu pionowego. Elżbieta Gelert od 1998 r. pełni również funkcję dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Elblągu, który od 5 lat mieści się w pierwszej dziesiątce najlepszych szpitali w kraju.

Marzena Sygut

„ Joannie Szymankiewicz-Czużdaniuk nie tylko udało się poprawić wynik finansowy, ale i obniżyć wskaźnik śmiertelności z 1,59 do 1,03 „



Elżbieta Kazimiera Gelert

poprawę sytuacji. Oprócz działań reorganizacyjnych, wykorzystano wszystkie dostępne instrumenty pomocy publicznej. Skorzystano także z pomocy unijnej. Rok ubiegły był pierwszym w historii, w którym dodatni wynik finansowy (w wysokości 2 mln 736 tys. zł) nie był uzależniony od np. umorzenia długów, pożyczek bankowych itp. Rok bieżący to dalsza poprawa sytuacji finansowej, bowiem szpital osiąga stabilizację i pełną płynność finansową. Zyski na koniec sierpnia wyniosły ponad 751 tys. zł, przy niewypłaceniu przez NFZ nadwykonań (ponad 3 mln zł). Miejski Szpital Zespołony zajmuje trzecie miejsce w regionie pod względem liczby łóżek (310, bez noworodkowych). Ma 15 oddziałów, na których rokrocznie hospitali-

## Kapituła

1. **Marek Balicki**, dyrektor Szpitala Wolskiego im. Anny Gostyńskiej w Warszawie, były minister zdrowia
2. **Wojciech J. Bieńkiewicz**, prezes Polskiej Unii Szpitali Klinicznych
3. **Marek Durlik**, kierownik Kliniki Gastroenterologii i Transplantologii Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie
4. **Marian Filar**, kierownik Katedry Prawa Karnego i Polityki Kryminalnej UMK w Toruniu
5. **Romuald Holly**, dyrektor Krajowego Instytutu Ubezpieczeń, kierownik Katedry Polityki Ochrony Zdrowia Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
6. **Anna Janczewska-Radwan**, prezes Zarządu Ogólnopolskiej Izby Gospodarczej Wyróbów Medycznych POLMED
7. **Jagoda Kamińska**, prezes stowarzyszenia Dziennikarski Klub Promocji Zdrowia
8. **Wanda Konarzewska**, reprezentant Stowarzyszenia Dziennikarzy Polskich, prezes Klubu Dziennikarzy Społecznych
9. **Krzysztof Kuszewski**, p.o. kierownika Zakładu Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH w Warszawie
10. **Halina Kutaj-Wąsikowska**, wiceprezydent Towarzystwa Promocji Jakości
11. **Wojciech Maksymowicz**, dziekan Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego, były minister zdrowia
12. **Andrzej Mądrała**, wiceprezydent Konfederacji Pracodawców Polskich, wiceprezes Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Szpitali Niepublicznych, prezes Zarządu Centrum Medycznego MAVIT w Warszawie
13. **Janusz Michalak**, prezes zarządu wydawnictwa *Termedia*
14. **ks. Arkadiusz Nowak**, prowincjał Zakonu Posługujących Chorym oo. Kamilianie, założyciel Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej
15. **Grzegorz Opala**, kierownik Kliniki Neurologii Wieku Podeszłego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
16. **Tomasz Opala**, dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
17. **Zofia Orzechowska**, wiceprezes Zarządu Głównego STOMOZ
18. **Witold Rużyłło**, pionier kardiologii inwazyjnej, dyrektor Instytutu Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Warszawie
19. **Władysław Sidorowicz**, przewodniczący senackiej Komisji Zdrowia, były minister zdrowia
20. **Leszek Sikorski**, dyrektor Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, były minister zdrowia



Źródło: Archiwum



21. **Andrzej Sokołowski**, prezes Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Szpitali Niepublicznych
22. **Cezary Szczylik**, kierownik Kliniki Onkologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie
23. **Tadeusz Tołłoczko**, rektor Akademii Medycznej w Warszawie w latach 1990–1996, członek Komisji Etyki w Nauce przy Prezydium PAN oraz członek PAU
24. **Tomasz Wróbel**, wiceprezes Aesculap Chifa sp. z o.o.
25. **Tomasz Zdrojewski**, doradca prezydenta RP ds. zdrowia

# Innowacje dla Zdrowia 2009

W tym roku Gali *Sukcesu Roku* towarzyszy uroczyste wręczenie nagród w konkursie *Innowacje dla Zdrowia 2009*. Konkurs zorganizowany został przez Grupę na rzecz Innowacji w Opiece Zdrowotnej, pod patronatem wydawnictwa *Termedia*.

Konkurs ma na celu upowszechnianie wiedzy na temat dostępu polskich pacjentów do innowacji w leczeniu, rehabilitacji i profilaktyce zdrowotnej, innowacyjności w zarządzaniu opieką zdrowotną w Polsce oraz aktywizowaniu i edukowaniu środowisk pacjentów. Nagrody przypadły

osobom, firmom, instytucjom państwowym oraz inicjatywom społecznym, których celem jest poprawa stanu zdrowia oraz komfortu życia polskich pacjentów.

Celem przyświecającym Grupie jest poszukiwanie i wskazywanie rozwiązań, dzięki którym polscy pacjenci będą mogli uzyskać szerszy dostęp do nowoczesnych i sprawdzonych metod diagnozowania oraz leczenia, a środowisko medyczne – do innowacji technologicznych pozwalających na wykorzystanie światowego dorobku medycyny. W tym roku laureatami zostali:

Lp.	Nazwa zgłaszanego działania/projektu/produktu	Kategoria	Pełna nazwa autora	Opiekun projektu
<b>Nagrody</b>				
1.	Skomputeryzowany system nadzorowania przebiegu leczenia chorych z zespołem stopy cukrzycowej (TeleDiaFos)	Innowacyjne technologie medyczne	Zespół Instytutu Biocybernetyki i Inżynierii Biomedycznej PAN przy współpracy z Kliniką Gastroenterologii i Chorób Przemiany Materii WUM	prof. dr hab. inż. Jan Maria Wójcicki
2.	Innowacyjny produkt: „Cyfrowy szpital” w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Krakowie	Zarządzanie placówką ochrony zdrowia	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie	lek. med. Krzysztof Bederski, z-ca dyrektora ds. leczenia
3.	Leczenie chorych na raka rdzeniastego tarczycy	Profilaktyka	Centrum Onkologii – Instytut Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach	prof. dr hab. n. med. Bogusław Maciejewski, dyrektor Oddziału
<b>Wyróżnienie</b>				
4.	Bridion, Sugammadex	Leki innowacyjne	MSD	Łukasz Zybaczyński, prezes Zarządu
5.	Baraclude (entekawir)	Leki innowacyjne	Bristol Myers Squibb Services	Krystyna Grygier, Business Unit Manager
6.	Wdrożenie nowatorskich procedur leczniczych w kardiologii	Innowacyjne technologie medyczne	Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego	prof. dr hab. n. med. Witold Rużyłto; prof. dr hab. n. med. Adam Witkowski; prof. dr hab. n. med. Marcin Demkow
7.	GRANITE – cyfrowe wewnętrzne aparaty słuchowe	Innowacyjne technologie medyczne	Videomed Zakład Elektroniczny Justyn Skrzętnicki	Justyn Skrzętnicki
8.	Nowoczesny aplikator do brachyterapii Contura Multi-Lumen Balloon	Innowacyjne technologie medyczne	HAMMERMED Sp. z o.o. Sp. k.	Piotr R. Hammer, Monika Jach – pełnomocnik
9.	Punkt Pośredniej Pracy Wolontarystycznej CENTERKO	Edukacja i aktywizacja pacjentów	Stowarzyszenie Młodzieży i Osób z Problemami Psychicznymi, ich Rodzin i Przyjaciół POMOST	mgr Mariusz Kotodziejski
<b>Dyplom</b>				
10.	MORS – Modelowy Ośrodek Rehabilitacji Socjopsychiatrycznej realizowany w Mazowieckim Centrum Neuropsychiatrii i Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży w Zagórzku koło Warszawy	Dobre praktyki	Stowarzyszenie na Rzecz Wsparcia i Rozwoju PROGRES	dr Anna Serafin
11.	Indywidualnie dobrany program zabiegów z fizykoterapii, kinezyterapii, ćwiczeń specjalnych, aparaturowania oraz programu domowego	Dobre praktyki	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera, Małopolskie Centrum Rehabilitacji Ręki	prof. dr hab. n. med. Marek Pieniążek
12.	Wpływ zintegrowanego systemu zarządzania na efektywność działalności Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi	Dobre praktyki	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi	prof. dr hab. n. med. Piotr Kuna