

Dwadzieścia sześć polskich lecznic zajmie się obsługą Euro 2012

Mistrzostwa Europy szpitali

Splendor, promocja i dostęp do najnowocześniejszych rozwiązań dotyczących zarządzania kryzysowego podczas szkoleń – to najważniejsze korzyści wynikające z przywileju obsługi międzynarodowej imprezy. Znana jest już lista 26 oficjalnych szpitali Mistrzostw Europy w Piłce Nożnej Euro 2012.



for. Matthew Ashton/AMA/Corbis

Na korzyści finansowe wybrane placówki na ogół nie mogą liczyć, chyba że te uzyskane wcześniej w postaci długoterminnych inwestycji, na które dofinansowanie przyznawały miasta jako organy założycielskie. Niektórzy wódcy miast gospodarzy podkre-

ślają, że to z myślą o Euro dofinansowywano konkretne projekty.

Referencje na Euro

Jak informuje koordynator Euro 2012, w Polsce przygotowanych będzie 26 szpitali referencyjnych

w Warszawie, Gdańsku, Poznaniu i Wrocławiu, czyli w miastach, w których odbędą się mecze Mistrzostw Europy w Piłce Nożnej. Lista obejmuje placówki stanowiące zaplecze medyczne – oddzielnie dla drużyn piłkarskich oraz dla przed-

stawiciele i gości UEFA. Dodatkowo w każdym mieście wyznaczono szpitale odpowiedzialne za obsługę medyczną stadionów, strefy kibica, a nawet szpitale zakaźne na wypadek epidemii oraz dziecięce dla najmłodszych kibiców. Zgodnie z założeniami UEFA placówką referencyjną mógł zostać każdy pełnoprofilowy szpital położony w najbliższym sąsiedztwie oficjalnego miejsca UEFA



Euro 2012 (np. stadionu czy strefy kibica), do którego dojazd karetką nie zajmuje więcej niż osiem minut. Kolejne warunki, jaki musiały spełnić placówki, dotyczyły wyposażenia – każda z nich powinna dysponować oddziałem ratunkowym, chorób we-

wnętrznych oraz chirurgicznym i tzw. urazówką.

Szpitale stawiają na prestiż

Zdaniem Jarosława Buczka, rzecznika prasowego szpitala MSWiA w Warszawie, najważniejszą korzyścią, na którą stawia menedżer placówki, jest prestiż imprezy. To on ugruntuje pozycję szpitala na rynku usług medycznych. – *Szpital MSWiA z racji swoich zadań statutowych i doskonałego zaplecza medycznego oraz przygotowania bardzo często obsługuje od strony medycznej wydarzenia o randze państwowej. Zdobyte w ten sposób doświadczenia budują naszą pozycję* – podkreśla Buczek. Podobnego zdania jest Przemysław Doroszewski, dyrektor

szą placówkę inwestować, przecież decyza o powierzeniu nam kadr narodowych pokazuje, że utrzymujemy bardzo wysoki poziom opieki nad chorym. Dlatego traktujemy ten wybór jako wyróżnienie. UEFA nie wybiera przecież kiepskich szpitali do opieki nad swoimi imprezami – dodaje.

Zysk z elitarniej wiedzy

Elżbieta Lipska, krajowy koordynator ds. opieki medycznej i ratownictwa w spółce PL.2012, podkreśla natomiast, że podstawową korzyścią dla placówek zaangażowanych w obsługę medyczną turnieju jest m.in. dostęp do elitarnych szkoleń z zakresu szpitalnych planów zarządzania kryzysowego. – *Wspólnie ze Świa-*

„ Placówką referencyjną mógł zostać każdy pełnoprofilowy szpital położony w najbliższym sąsiedztwie stadionu czy strefy kibica, do którego dojazd karetką nie zajmuje więcej niż osiem minut ”

naczelnym ZOZ MSWiA im. prof. Ludwika Bierkowskiego w Poznaniu. Twierdzi on, że fakt, iż kierowanemu przez niego szpitalowi powierzono zabezpieczenie tzw. grupy UEFA Family, wynika z roli szpitala i przygotowania. – *Obsługiwaliśmy niejedną ważną imprezę, jak np. konferencja klimatyczna. Rząd powierza nam takie zadania, bo jesteśmy do nich bardzo dobrze przygotowani* – podkreśla Bierkowski. – *Największy sukces w naszym odczuciu osiągnęliśmy wówczas, gdy wszyscy uczestnicy imprezy wyjadą w dobrym stanie zdrowia* – dodaje. Piotr Dąbrowiecki, rzecznik prasowy Wojskowego Instytutu Medycznego Centralnego Szpitala Klinicznego MON, nie ukrywa natomiast, że liczy na to, iż uczestnictwo w tym zdarzeniu będzie promocją dla placówki. – *Uczestnicy rynku medycznego, obserwując nasz szpital w trakcie działań Euro 2012, mogą dojść do wniosku, że warto w na-*

ową Organizacją Zdrowia (WHO) w październiku ubiegłego roku przeprowadziliśmy szkolenia dla 26 placówek referencyjnych w zakresie przygotowania planów zarządzania kryzysowego na wypadek zdarzenia masowego, w trakcie którego nagle trzeba przyjąć większą liczbę pacjentów niż normalnie – tłumaczy Lipska. Wytyczne ekspertów WHO znacznie różnią się od dotychczasowego sposobu przygotowania polskich szpitali. Nie blokuje się bowiem łóżek, tylko np. korzysta z systemu szybkiego transportu pacjentów do innych placówek czy wypisywania tych, którzy mogą na dalsze leczenie lub diagnostykę oczekiwać w domu i wrócić do szpitala po zażegnaniu sytuacji kryzysowej. – *Rozwiązań, jak efektywnie przygotować się do takich sytuacji, jest bardzo dużo. Dzięki nim szpital nie ponosi straty, blokując łóżka, one po prostu w normalnym trybie zarabiają na siebie* – twierdzi Lipska. – *Na tej podstawie szpitale mogą (niektóre już*

Szpitale do zadań specjalnych			
Lp.	Nazwa szpitala	Miasto	Referencje
1.	Szpital Specjalistyczny św. Wojciecha Adalberta Samodzielny Publiczny ZOZ	Gdańsk	stadion
2.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	Wrocław	stadion
3.	Centrum Medyczne HCP Sp. z o.o.	Poznań	stadion
4.	Wojewódzki Szpital Bródnowski Samodzielny Publiczny ZOZ	Warszawa	stadion
5.	Szpital Czerniakowski	Warszawa	strefa kibica (centralna)
6.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	Warszawa	strefa kibica (centralna)
7.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	Gdańsk	strefa kibica (Plac Zebrań Ludowych)
8.	Akademicki Szpital Kliniczny im. J. Mikulicza-Radeckiego	Wrocław	strefa kibica (Rynek Główny)
9.	Pomorskie Centrum Traumatologii, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika	Gdańsk	public viewing (Długi Targ)
10.	ZOZ Poznań-Jeżyce	Poznań	strefa kibica (Międzynarodowe Targi Poznańskie)
11.	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznym SP ZOZ	Poznań	strefa kibica (Plac Wolności)
12.	111. Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	Poznań	strefa kibica (Międzynarodowe Targi Poznańskie)
13.	Centralny Szpital Kliniczny MSWiA	Warszawa	UEFA Family
14.	ZOZ MSWiA im. prof. L. Bierkowskiego	Poznań	UEFA Family, drużyny piłkarskie (w dni meczowe)
15.	ZOZ MSWiA Gdańsk	Gdańsk	UEFA Family, drużyny piłkarskie (w dni meczowe)
16.	oraz Szpital Swissmed		
17.	4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	Wrocław	UEFA Family, drużyny piłkarskie (w dni meczowe)
18.	Wojskowy Instytut Medyczny Centralny Szpital Kliniczny MON	Warszawa	drużyny piłkarskie (w dni meczowe)
19.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	Wrocław	zakaźny, pediatryczny



to zrobiły) przygotować własne plany zarządzania kryzysowego, przetrenować je na nowo. W ten sposób menedżer zyska dodatkowe nowoczesne narzędzie organizacyjne niezbędne do efektywnego zarządzania placówką w sytuacjach nagłych, które przecież zawsze mogą się wydarzyć, niezależnie od Euro 2012 – dodaje.

Zdaniem Lipskiej, poza nową wiedzą i prestiżem, w niektórych placówkach referencyjnych przyspieszono realizację inwestycji planowanych niezależnie od Euro 2012. Wsparcie finansowe w związku z gotowością szpitali do realizacji świadczeń dla kibiców i gości UEFA Euro 2012 leży w gestii miast gospodarzy.

Szpitale do zadań specjalnych

Lp. Nazwa szpitala	Miasto	Referencje
20. Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy	Gdańsk	zakaźny, pediatriczny
21. Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ	Poznań	zakaźny
22. SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie	Warszawa	zakaźny
23. Szpital Dziecięcy im. prof. dr. Jana Bogdanowicza	Warszawa	pediatriczny
24. Samodzielny Centralny Szpital Kliniczny	Warszawa	lotnisko
25. Szpital Wojewódzki	Poznań	lotnisko
26. Pomorskie Centrum Toksykologii	Gdańsk	wszyscy, toksykologia

„ Wytyczne ekspertów WHO, jak przygotować szpital do sytuacji kryzysowej, znacznie różnią się od dotychczasowego sposobu postępowania w polskich szpitalach ”

Wątpliwe pieniądze

Na konkretne wsparcie finansowe z powodu powierzonych im zadań szpitale raczej nie mają co liczyć. – Za organizację Euro 2012 odpowiada miasto gospodarz i UEFA. To oni mogliby ewentualnie dofinansować placówki medyczne. Jednak UEFA nie jest tym zainteresowana – uznaje, że są to obowiązki miast. Te z kolei dbają przede wszystkim o własne placówki, a nie szpitale resortowe – twierdzi dr Janusz Chubicki, ordynator oddziału chirurgii ZOZ MSWiA w Gdańsku. – Ewentualną korzyść można by wiązać z wykupieniem usług przez UEFA. O ile mi wiadomo, takie rozwiązanie zaproponowano warszaw-

skiej placówce resortowej. My jednak nie otrzymaliśmy podobnej propozycji – dodaje. Jak wynika z rozmów z miejskimi koordynatorami medycznymi, wszystko zależy od gospodarza. Warszawa na przykład na realizację wszystkich zadań związanych z obsługą Mistrzostw Europy przeznaczyła 11 mln zł. Paweł Siennicki z Biura ds. Polityki Zdrowotnej Miasta Stołecznego Warszawy, odpowiedzialny za EURO 2012, przyznał, że z kwoty tej zostanie wyasygnowana pewna suma na pozostawienie szpitali w gotowości do

przyjęcia określonej liczby chorych. – Negocjacje w sprawie konkretnych kwot będą się odbywać w trakcie podpisywania umów przez szpitale z miastem – tłumaczy Siennicki. Inaczej jest np. w Gdańsku. Tam, zdaniem dr. Jacka Gwoździewicza, koordynatora medycznego Euro 2012 w Gdańsku, szpitale otrzymały już niezbędną pomoc na realizację zadań długoterminowych. – Z tą myślą miasto finansowało projekty budowy SOR-ów, ich wyposażenia czy modernizacji – mówi.

Marzena Sygut