



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**  
02 - 097 Warszawa ul. Banacha 1a



DYREKTOR NACZELNY	599-15-00
Z-CA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH	599-15-10
Z-CA DYREKTORA DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH	599-15-20
Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH	599-15-30
GLÓWNY KSIĘGOWY	599-22-20
CENTRALA 599-10-00	FAX 599-15-02

Warszawa, dnia 10 grudnia 2018 r.

**Związek Zawodowy  
Pracowników Farmacji**  
Gen. Meriana Coopera 6b/10  
01-315 Warszawa

W odpowiedzi na pismo z dnia 3 grudnia br. w sprawie konsolidacji trzech szpitali, dla których podmiotem tworzącym jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Centralnego Szpitala Klinicznego w Warszawie pragnie poinformować o aktualnym stanie konsolidacji, zwłaszcza w zakresie dotyczącym funkcjonowania Aptek Szpitalnych.

Po pierwsze, o czym wielokrotnie informowali Dyrektorzy konsolidowanych Szpitali oraz władze WUM, konsolidowane Szpitale będą działały w strukturze Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego WUM z zachowaniem swoistej autonomii. Przejawiać się ona będzie przede wszystkim w kontynuowaniu obecnie realizowanych zakresów medycznych w poszczególnych trzech dotychczasowych lokalizacjach. Świadczenia medyczne nadal udzielane będą w oparciu o kontrakty z MOW NFZ z zachowaniem odrębności kontraktów dla poszczególnych Szpitali. Opisywana autonomia wyraża się również w pozostawieniu dla Szpitali dotychczasowych Dyrektorów oraz odrębnych dla trzech Szpitali Zastępców Dyrektora ds. Medycznych, Naczelnych Pielęgniarek. Nie jest więc planowane tworzenie centralnych stanowisk Dyrektora Medycznego oraz Dyrektora ds. Pielęgniarstwa UCK WUM.

Po drugie, z uwagi na dalsze funkcjonowanie trzech konsolidowanych Szpitali jako zakładów leczniczych, zgodnie z przepisami Ustawy Prawo farmaceutyczne, w każdym zakładzie musi funkcjonować Apteka Szpitalna albo Dział Farmacji Szpitalnej. W związku z powyższym nie są obecnie prowadzone działania skutkujące konsolidacją Aptek Szpitalnych. W momencie formalno-prawnego połączenia Szpitali, w planowanym terminie 1 stycznia 2019 r., nadal działać będą więc trzy Apteki Szpitalne odpowiednio w:  
Uniwersyteckim Centrum Klinicznym WUM Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus;  
Uniwersyteckim Centrum Klinicznym WUM Centralny Szpital Kliniczny;  
Uniwersyteckim Centrum Klinicznym WUM Dziecięcy Szpital Kliniczny.

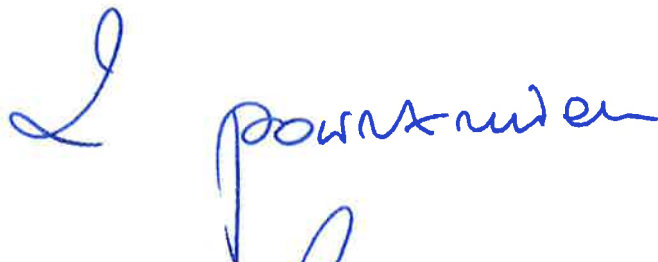
Po trzecie, wszelkie koncepcje i zmiany dotyczące konsolidacji a mogące wpływać na funkcjonowanie i organizację Aptek Szpitalnych są konsultowane z Wojewódzką Inspekcją Farmaceutyczną. W dniu 6 listopada br. odbyło się spotkanie z przedstawicielami WIF z Dyrektorami Naczelnymi trzech konsolidowanych Szpitali z udziałem Dyrektora ds. Medycznych

SPDSK oraz trzech Kierowników Aptek Szpitalnych, na którym przedstawiano koncepcję konsolidacji oraz dalszego funkcjonowania Aptek. Zmiany bieżące dotyczące Aptek Szpitalnych oraz te wynikające z procesu konsolidacji są omawiane z WIF, tak aby ten także ważny obszar funkcjonowania Szpitali był nie tylko prowadzony zgodnie z obowiązującymi i mającymi wejść w życie przepisami, ale również efektywny i funkcjonalny.

Po czwarte, zarówno władze WUM jak i Dyrektorzy konsolidowanych Szpitali mają świadomość niezbędnych inwestycji, które nie tylko pozwolą na spełnienie wymogów dla Aptek Szpitalnych zgodnych z Ustawą Prawo farmaceutyczne, ale również podniosą bezpieczeństwo i komfort pracy farmaceutów oraz pozwolą na optymalne ekonomicznie przygotowywanie produktów w Aptekach. Dlatego też w listopadzie rozpoczęła się inwestycja w Aptece Szpitalnej SPCSK, której celem jest stworzenie Pracowni Cytostatyków spełniającej najwyższe standardy, dzięki której możliwe będzie przygotowywanie leków onkologicznych zarówno dla CSK, jak i dwóch pozostałych konsolidowanych Szpitali, które dzisiaj zlecają wykonywanie cytostatyków innym podmiotom leczniczym ponosząc z tego tytułu znaczne koszty. Natomiast równolegle w Aptece Szpitalnej DSK zwiększany jest potencjał działającej i spełniającej wymagania WIF Pracowni Żywienia Pozajelitowego w celu umożliwienia przygotowywania worków żywieniowych dla pacjentów pozostałych Szpitali. Powyższe działania mają na celu nie tylko zwiększenie standardu Aptek, bezpieczeństwa pacjentów, ale również lepsze wykorzystanie wspólnego potencjału, rozszerzanie działalności i racjonalizowanie kosztów zakupów.

Po piąte, konsolidacja ma na celu przede wszystkim zabezpieczenie dalszego funkcjonowania trzech Szpitali oraz umożliwienie im wspólnego przewyciężania trudności identycznych dla publicznych podmiotów leczniczych, w tym finansowania niezbędnych inwestycji lokalowych i sprzętowych oraz przede wszystkim zapewnienia wysokiej klasy personelu, o który coraz trudniej w realiach rynkowej konkurencji. W obliczu zgłaszanych i uzasadnionych oczekiwań płacowych pracowników Aptek Szpitalnych oraz drenażu personelu przez apteki komercyjne, najlepszym remedium jest właśnie łączenie sił, racjonalizowanie procesów inwestycyjnych, tak aby się one nie dublowały, wykorzystywanie efektu synergii w procesie zakupów i przetargów w celu stwarzania kontrahentom możliwości oferowania jak najniższych cen przy zachowaniu właściwej jakości. Jednocześnie z tym procesem musi nastąpić dialog o sukcesywnym dochodzeniu do poziomu wynagrodzeń, który zapewni poczucie bezpieczeństwa zarówno pracownikom jak i pracodawcy.

Liczę na Państwa dalsze uwagi i spostrzeżenia w tym przedmiocie oraz pozostaję do dyspozycji w przypadku kolejnych pytań.

  
p.o. D Y R E K T O R A  
Samodzielnego Publicznego Centralnego  
Szpitala Klinicznego w Warszawie  
*Maciej Zabelski*