

Sprawozdanie z działalności Wielkopolskiego Centrum Onkologii w 2004 r.

I. Informacje na temat zdarzeń istotnie wpływających na działalność jednostki, jakie nastąpiły w roku obrotowym, a także po jego zakończeniu, od dnia zatwierdzenia sprawozdania finansowego

Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie od 50 lat za główny cel stawia sobie poprawę jakości świadczonych usług, realizowanej opieki medycznej, jak również warunków pracy Swoich pracowników. Albowiem tylko wysoka jakość świadczonych usług weryfikowana przez powołaną w tym celu instytucję będzie decydować wkrótce o wyborze Naszego Szpitala przez pacjentów. Ponadto coraz bardziej oczywisty wydaje się fakt, że na rynku usług zdrowotnych pozostaną wkrótce tylko ci, którzy poprzez nowoczesny sposób zarządzania będą w stanie przyciągnąć ich jak największą liczbę.

Mając na uwadze dobro Pacjentów, ich oczekiwania oraz wymagania prawne w 2003 r. wdrożyliśmy System Zarządzania Jakością, oparty o normę EN ISO 9001:2000 w zakresie świadczenia usług medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego. Prace nad przygotowaniem dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością prowadzone były przez pracowników komórek organizacyjnych WCO związanych z procesem leczenia, a także przy współpracy konsultantów z firmy „Business Service” Sp. z o.o.

Przygotowywanie dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością zgodnego z wymaganiami międzynarodowej normy ISO 9001:2000 rozpoczęło się w sierpniu 2002 roku, kiedy to zarządzeniem wewnętrznym nr 19 z dn. 01.08.2002 (znak D/4428/02) powołano Zespół ds. Zapewnienia i Kontroli Jakości w Radioterapii w składzie:

dr Krystyna Adamska - audytor wewnętrzny, przedstawiciel lekarzy radioterapeutów
dr Mirosława Matecka-Nowak - przedstawiciel lekarzy radioterapeutów
dr Ewa Cikowska-Woźniak - przedstawiciel lekarzy radioterapeutów
mgr Marta Bogusz-Osawa - pełnomocnik ds. Systemu Jakości, koordynator zespołu
mgr Maria Kubicka - inspektor ochrony radiologicznej
mgr Agnieszka Skrobała - Przedstawiciel pracowni planowania leczenia i pracowni modelarni
mgr inż. Ewa Karolak - audytor wewnętrzny, przedstawiciel komórek administracyjnych szpitala
mgr Jerzy Kierzkowski - przedstawiciel pracowni dozymetrii klinicznej
mgr Marcin Litoborski - audytor wewnętrzny, przedstawiciel dozymetrii klinicznej
mgr Grzegorz Zwierzchowski - przedstawiciel planowania brachyterapii
Dorota Galas-Świdurska - przedstawiciel techników radioterapii
Artur Machtyl - przedstawiciel techników radioterapii
Rafał Słowik - specjalista ds. aparatury wysokospecjalistycznej

Wdrożenie dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością w zakresie leczenia z wykorzystaniem promieniowania jonizującego nastąpiło 15 kwietnia 2003 roku.

Systemem Zarządzania Jakością objęto następujące komórki organizacyjne:

- oddział radioterapii onkologicznej I,
- oddział radioterapii onkologicznej II,
- oddział radioterapii i onkologii ginekologicznej,
- zakład radioterapii,
- zakład fizyki medycznej,
- dział administracyjno-gospodarczego,
- zespół magazynów,
- dział spraw pracowniczych,
- sekcję zaopatrzenia,
- sekcję ds. jakości,
- oraz stanowiska samodzielne, tj. pełnomocnika ds. jakości, inspektora ochrony radiologicznej, inspektora ds. obrony cywilnej i p.poż., inspektora ds. BHP oraz radcę prawnego.

WCO wystąpiło równocześnie z formalnym wnioskiem do firmy certyfikującej Lloyd's Register Quality Assurance o przeprowadzenie auditu certyfikującego. Przeprowadzenie auditu certyfikującego potwierdzającego zgodność zastosowanych rozwiązań z wymogami normy ISO 9001:2000 ustalono na 8-9 maja 2003 roku.

W dniu 9 maja 2003 r. WCO uzyskało certyfikat jakości, który potwierdził profesjonalizm realizowanych w Centrum procesów pozwalających w pełni sprostać potrzebom i oczekiwaniom naszych Pacjentów.

W czerwcu 2003 r. dyrekcja Wielkopolskiego Centrum Onkologii podjęła decyzję o rozszerzeniu Systemu Zarządzania Jakością w kierunku diagnostyki obrazowej oraz medycyny nuklearnej. Zarządzeniem Wewnętrznym z dnia 26.01.2004 r. rozszerzono System. Wielkopolskie Centrum Onkologii wystąpiło jednocześnie do firmy Lloyd's Register Quality Assurance o przeprowadzenie auditu certyfikującego. Przeprowadzenie auditu potwierdzającego zgodność zastosowanych rozwiązań z wymogami normy zaplanowano

Autorzy:

mgr Justyna Krupecka-Frąckowiak
dr n. med. Marta Bogusz-Osawa
przy współpracy
Działu Organizacji i Kontraktowania
Świadczeń Medycznych, Działu Inwestycji
i Remontów i Działu Spraw Pracowniczych

Redaktor:

Małgorzata Twardochleb
Sekretariat Dyrekcji, pok. 337
Wielkopolskie Centrum Onkologii
ul. Garbary 15, 61-866 Poznań
tel. 061 885 07 00

Druk:

Galeria Promocyjna CEBART szoo
tel. 061 872 11 93

na 3 marca 2004 roku. Wierzymy, iż przy zintegrowanym wysiłku wszystkich pracowników oraz poszerzeniu zasobów w zakresie infrastruktury szpitala również i to przedsięwzięcie okaże się sukcesem.

Podejmując decyzję o wdrożeniu w Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu Systemu Zarządzania Jakością w zakresie leczenia promieniowaniem jonizującym zgodnego z międzynarodową normą ISO 9001:2000, a następnie decyzję o jego rozszerzeniu o proces diagnostyki obrazowej oraz medycyny nuklearnej realizowanej w obrębie Zakładu Radiologii Wielkopolskiego Centrum Onkologii, Kierownictwo WCO złożyło deklarację odnośnie Polityki Jakości.

POLITYKA JAKOŚCI

Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu - diagnostyka obrazowa, medycyna nuklearna oraz leczenie z wykorzystaniem promieniowania jonizującego

"Mając na uwadze dobro pacjentów oraz ich wymagania i oczekiwania podjęliśmy decyzję o wdrożeniu w Wielkopolskim Centrum Onkologii, Systemu Zarządzania Jakością opartego o normę EN ISO 9001:2000 w zakresie diagnostyki obrazowej, medycyny nuklearnej oraz leczenia z wykorzystaniem promieniowania jonizującego.

Podejmujemy z pełną odpowiedzialnością walkę z chorobami nowotworowymi, stosując nowoczesne metody diagnostyki obrazowej, leczenia radioizotopami oraz radioterapii, nie zapominając o wymaganiach, oczekiwaniach oraz godności pacjentów, z nadzieją na przywrócenie im zdrowia.

Pragniemy, aby Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu dołączyło do ścisłej światowej czołówki jednostek onkologicznych w zakresie leczenia promieniowaniem jonizującym oraz spełniło standardy jakości i bezpieczeństwa w zakresie diagnostyki obrazowej oraz leczenia radioizotopami.

Realizację tej misji chcemy osiągnąć poprzez:

- ciągłe podnoszenie kwalifikacji pracowników Centrum i doskonalenie zawodowe w zakresie świadczonych usług,
- ciągły rozwój i doskonalenie istniejącego Systemu Zarządzania Jakością,
- modernizację aparatury medycznej,
- eliminację przypadkowych niezgodności w procesie planowania i realizacji leczenia,
- eliminację przypadkowych niezgodności w procesie diagnostycznym,
- podnoszenie standardu realizowanych usług."

Za główne cele jakościowe Wielkopolskie Centrum Onkologii stawia sobie:

- zwiększenie do końca 2004 roku stopnia zadowolenia Pacjentów z realizacji usług medycznych w Wielkopolskim Centrum Onkologii o 15% mierzone ocenami wydawanymi przez Pacjentów w badaniach ankietowych,
- uzyskanie do końca 2004 roku sprawności technicznej aparatów terapeutycznych i diagnostycznych w wysokości 85% mierzone stosunkiem godzin pracy aparatów do godzin ich nieplanowanych przestojów oraz awarii,
- do końca 2004 roku remont korytarza Zakładu Radioterapii w celu zapewnienia pacjentom Centrum godnych warunków oczekiwania na wizytę,
- do końca 2005 roku remont korytarza Zakładu Radiologii w celu zapewnienia pacjentom Centrum godnych warunków oczekiwania na badanie,
- do końca 2004 roku oznakowanie szlaków komunikacyjnych i pomieszczeń Zakładu Radioterapii, Fizyki Medycznej i Oddziałów Radioterapii Ginekologicznej, Radioterapii Onkologicznej I i II, a także Zakładu Radiologii w celu usprawnienia komunikacji wewnętrznej pacjentów oraz pracowników,
- do końca 2005 roku rozszerzenie systemu dozymetrii in-vivo poprzez zakup dwóch dawkomierzy, w celu ujednoczenia i unowocześnienia systemu dozymetrii,
- do końca 2006 roku, ujednoczenie linii terapeutycznej z zintegrowanie linii w system Varis, w celu standaryzacji pracy,
- odbycie przynajmniej jednego szkolenia specjalistycznego rocznie (wszyscy pracownicy związani z diagnostyką obrazową, leczeniem radioizotopami oraz leczeniem promieniowaniem jonizującym),
- terminowość realizacji zabiegów, badań diagnostycznych (ankieta satysfakcji pacjentów),
- poprawność realizacji procesu napromieniania (dozymetria in-vivo),
- poprawność realizacji procesu diagnostycznego,
- do końca 2006 roku wprowadzenie radiografii cyfrowej, celem zapewnienia lepszej jakości obrazu zdjęć rtg i mammografii, wyeliminowania konieczności powtarzania zdjęć i wykonywania dodatkowych projekcji, zmniejszenia dawki promieniowania na pacjenta, umożliwienia archiwizowania zdjęć w formie elektronicznej, zmniejszenia zużycia filmów rtg. Radiografia cyfrowa nie wymaga również stosowania odczynników potrzebnych do konwencjonalnych ciemni,
- do końca 2006 roku modernizacja pracowni izotopowej z klasy III do klasy II, celem stworzenia możliwości wykonywania większej liczby badań z użyciem izotopów, poszerzenia dotychczasowej diagnostyki o nowe aspekty np. wykrywania zmian resztkowych czy nawrotów miejscowych,
- do końca 2005 r. powiększenie pomieszczenia rejestracji Zakładu Radiologii, celem stworzenia bardziej komfortowych warunków rejestracji pacjenta,
- poprawność funkcjonowania aparatury terapeutycznej (dozymetria aparatury),
- poprawność funkcjonowania aparatury diagnostycznej (testy kontrolne).

Wielkopolskie Centrum Onkologii zamierza do końca 2005 r. objąć Systemem Zarządzania Jakością wszystkie komórki organizacyjne szpitala. Jesteśmy przekonani, że posiadanie certyfikatu potwierdzającego zgodność realizowanych w Centrum procesów z wymaganiami normy ISO 9001:2000 ugruntuje naszą pozycję na rynku usług medycznych oraz podniesie naszą konkurencyjność.

Na status jednego z największych ośrodków onkologicznych w kraju oraz jednego z pięciu ośrodków referencyjnych w zakresie radioterapii, nie musieliśmy pracować długo. Jedno jest pewne, wszystko to zawdzięczamy kreatywności i przedsiębiorczości naszej dyrekcji oraz kierownictwa, a także skuteczności, efektywności pracy jak również wysokiemu zaangażowaniu naszych pracowników.

Obecnie w dwóch oddziałach chirurgicznych rocznie wykonywanych jest ponad 3,5 tys. operacji, leczonych promieniowaniem jest około 3,2 tys. chorych, a porad udziela się ponad 100 tys. pacjentom. Centrum posiada 278 łóżek i zatrudnia ponad 600 pracowników. W Centrum, oprócz działalności leczniczej i diagnostycznej, prowadzone są także badania naukowe w zakresie napromieniania całego ciała przed przeszczepem szpiku kostnego, badania genetyczne oraz badania na szczepionkę przeciwnowotworową.

W Wielkopolskim Centrum Onkologii prowadzone są zajęcia dydaktyczne dla studentów Akademii Medycznej i Uniwersytetu Adama Mickiewicza.

Na terenie szpitala mieszczą się redakcje czasopism naukowych: "Reports of Practical Oncology and Radiotherapy" (redaktor dr hab. Julian Malicki) i "Współczesnej Onkologii" (redaktor - prof. zw. dr hab. n. med. Andrzej Mackiewicz).

Wielkopolskie Centrum Onkologii dbając o rozwój jednostki i realizację postawionych celów, m.in. modernizację aparatury terapeutycznej i diagnostycznej, w 2003 r. zakupiło najnowszej generacji akcelerator Clinac Silhouette.

Modernizowane jest wyposażenie Pracowni Tomografii Komputerowej Zakładu Radiologii. Zakupiono drugi tomograf komputerowy, albowiem dotychczasowy jest aparatem niespełniającym w pełni wymagań technicznych stawianych przez zainstalowane w Zakładzie Fizyki Medycznej Systemy Planowania Leczenia. Ponadto jest aparatem o wysokim stopniu awaryjności, co negatywnie wpływa na proces planowania leczenia. Przystoje aparatu uniemożliwiają wykonywanie skanów tomograficznych pacjenta, zmuszając tym samym lekarzy do wykonywania skanów na symulatorach, co jest bardzo czasochłonne i utrudnia pracę wszystkim grupom zawodowym biorącym udział w procesie leczenia z wykorzystaniem promieniowania jonizującego.

Zmodernizowano również System Planowania Leczenia CadPlan do systemu Eclipse firmy Varian. System obejmuje 3 stanowiska planowania leczenia (Eclipse) oraz 2 stanowiska przystosowane do przygotowania planowania leczenia przez lekarzy (SomaVision). System Eclipse jest systemem nowej generacji, charakteryzującym się wysoką dokładnością obliczeniową w odniesieniu do rozkładu dawek oraz wygodnymi narzędziami wizualizacyjnymi.

Modernizacji uległ również system administracji i weryfikacji radioterapii VARIS do wersji G6 pozwalający na sprawne funkcjonowanie linii terapeutycznej składającej się z dwóch akceleratorów Clinac Silhouette i Clinac 2300 CD oraz Symulatora Ximatron. System pozwala na weryfikację i kontrolę wszystkich istotnych parametrów radioterapii eliminując jednocześnie możliwość powstania niezgodności.

II. Informacje na temat przewidywanego rozwoju jednostki

Wielkopolskie Centrum Onkologii za główne cele strategiczne swojej działalności przyjmuje:

- uzyskanie silnej pozycji na rynku,
- uzyskanie miana szpitala:
 - a) świadczącego usługi o jak najwyższej jakości,
 - b) przyjaznego pacjentowi,
 - c) otaczającego pacjenta i własnego pracownika jak najlepszą opieką,
 - d) zapewniającego swoim pracownikom jak najlepsze warunki pracy,
- ciągłe podnoszenie kwalifikacji pracowników Centrum i doskonalenie zawodowe w zakresie świadczonych usług,
- ciągły rozwój i doskonalenie istniejącego Systemu Zarządzania Jakością,
- modernizację aparatury medycznej i infrastruktury szpitala,
- eliminację przypadkowych niezgodności w procesie planowania i realizacji leczenia,
- eliminację przypadkowych niezgodności w procesie diagnostyki obrazowej,
- podnoszenie standardu realizowanych usług.

Celami operacyjnymi Centrum są zatem:

1. Wdrożenie standardów i procedur zapewnienie jakości.
2. Uzyskanie statutu jednostki akredytowanej.
3. Uzyskanie certyfikatu ISO 9001:2000 dla całego szpitala.
4. Rozszerzenie działalności o rynki sąsiednie (województwa ościenne).
5. Zapewnienie pacjentom Centrum kompleksowej opieki obejmującej świadczenie usług w zakresie:
 - a) badań profilaktycznych, screeningowych,
 - b) diagnostyki: obrazowej tj. badań mammograficznych, tomografii komputerowej, scyntygrafii oraz laboratoryjnej - badań histopatologicznych, punkcji cienkoigłowych, cytologii ginekologicznej,
 - c) chirurgii onkologicznej,
 - d) chemioterapii,
 - e) radioterapii i brachyterapii,
 - f) genoterapii,
 - g) opieki paliatywno-hospicyjnej.
6. Zwiększenie dostępności usług medycznych i poprawa wyników leczenia onkologicznego, a także zwiększenie liczby leczonych pacjentów w zakresie:
 - a) radioterapii, napromieniania całego ciała,
 - b) genoterapii,
 - c) brachyterapii,
 - d) opieki palitawnej/hospicyjnej,
 - e) chemioterapii ambulatoryjnej.
7. Poszerzenie infrastruktury medycznej i lokalowej Centrum:
 - a) rozbudowa zespołu poradni przyszpitalnych,
 - b) zapewnienie pacjentom Centrum godnych warunków oczekiwania na wizytę,
 - c) rozbudowanie i zmodernizowanie zaplecza diagnostycznego (Zakład Diagnostyki Izotopowej, Zakład Rentgenodiagnostyki, Pracownia Patologii, Laboratorium, Pracowni Mikrobiologii),
 - d) modernizacja zaplecza Centrum, tj. centralnej sterylizatorni, apteki centralnej, pomieszczeń składowania i utylizacji odpadów, centralnej stacji przygotowania (mycia i dezynfekcji) łóżek, pomieszczenia magazynowe.
8. Skrócenie czasu: zabiegu, hospitalizacji, oczekiwania pacjenta na poradę, procesu rejestracji, przekazu informacji o pacjencie, badań diagnostycznych, itd.
9. Wdrożenie programu zwalczania zakażeń wewnątrzszpitalnych.

10. Poszerzenie zaplecza technologicznego o sprzęt i urządzenia najnowszej generacji.
11. Rozwijanie współpracy z instytucjami medycznymi.
12. Pozyskiwanie inwestorów i sponsorów.
13. Pozyskiwanie przychylności władz państwowych i lokalnych względem wdrażanych przez Centrum projektów rozwoju.
14. Popularyzacja czasopisma "Reports on Practical Oncology" założonego na bazie Centrum.
15. Promowanie osiągnięć indywidualnych i grupowych pracowników.
16. Rozwinięcie działań marketingowych.

W celu zapewnienia pacjentom pełnego komfortu podczas oczekiwania na poradę czy podczas pobytu w szpitalu, przeprowadzamy stałe remonty adaptacyjne, które pozwalają Centrum dostosować starą część budynku do obowiązujących standardów.

Program rozbudowy i modernizacji Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu w swej realizacji obejmuje:

- rozbudowę zespołu poradni przyszpitalnych,
- utworzenie zakładu brachyterapii w oparciu o posiadany sprzęt i rozszerzenie zakresu usług leczniczych,
- przeniesienie i gruntowną modernizację bloku operacyjnego oraz funkcjonalne połączenie z oddziałami chirurgicznymi,
- utworzenie zakładu diagnostyki izotopowej w oparciu o zakupiony sprzęt,
- modernizację zakładu radiologii,
- rozbudowę zakładu diagnostyki i immunologii nowotworów.

Wielkopolskie Centrum Onkologii po rozbudowie, której zamknięcie planuje się w roku 2004, będzie miało zwiększone możliwości diagnostyczne i terapeutyczne dla wszystkich chorych ze statutowego regionu Wielkopolski wymagających leczenia skojarzonego lub wysoce specjalistycznej diagnostyki. Ponadto rozbudowane i zmodernizowane zaplecze diagnostyczne (Zakład Diagnostyki Izotopowej, Zakład Radiologii, Pracownia Patologii, Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej, itp.) spowoduje zwiększenie wykrywalności, tym samym przesuując zaawansowanie wykrywanych nowotworów w kierunku stanów wczesnych, które łatwiej wyleczyć. Wczesne podjęcie leczenia równocześnie obniża również koszty leczenia.

Wielkopolskie Centrum Onkologii uzyskało również przychylną opinię ze strony Rady Społecznej w zakresie projektów obejmujących utworzenie:

- nowych stanowisk do radioterapii,
- zakładu brachyterapii,
- zakładu genoterapii,
- oddziału paliatywno-hospicyjnego,
- oddziału dziennego chemioterapii.

Wierzymy, iż rozbudowa i modernizacja Wielkopolskiego Centrum Onkologii, w trakcie której znajduje się obecnie szpital, pozwoli nam w jak najlepszym stopniu dostosować się do zasad określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1992 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej.

III. Ważniejsze osiągnięcia w dziedzinie badań i rozwoju

Wielkopolskie Centrum Onkologii nie jest typową jednostką badawczą, jednakże dzięki ścisłej współpracy z Akademią Medyczną im. Karola Marcinkowskiego oraz Uniwersytetem Adama Mickiewicza w Poznaniu przed pracownikami Naszego Centrum otworzyła się możliwość podjęcia działalności w tym kierunku.

W zakresie ważniejszych osiągnięć w dziedzinie badań i rozwoju można zatem wymienić prowadzone na terenie Wielkopolskiego Centrum programy badawcze finansowane między innymi przez Akademię Medyczną im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Komitet Badań Naukowych, Międzynarodowe Centrum Inżynierii Genetycznej i Biotechnologii oraz Ministerstwo Zdrowia.

W obrębie Zakładu Diagnostyki i Immunologii Nowotworów Wielkopolskiego Centrum Onkologii, którego kierownikiem jest prof. zw. dr hab. Andrzej Mackiewicz, obecnie realizowane są następujące programy badawcze:

1. PBZ-KBN-032/PO5/2001
Prospektywne, randomizowane badanie III fazy modyfikowanej genetycznie komórkowej szczepionki czerniakowej" A. Mackiewicz - (koordynator)
2. PBZ-KBN-091/PO5/2003/01
3. PBZ-KBN-091/PO5/2003/54
Badania nad molekularną patogenezą nowotworów oraz wykorzystanie metod biologii molekularnej, genomiki, proteomiki dla wczesnego wykrywania, optymalizacji leczenia i rozwoju nowych metod terapii nowotworów złośliwych"
Zadanie: „Znaczenie prognostyczne oraz funkcjonalne w odcinku 3' UTR genu CDKN1la" K. Lamperska (kierownik zadania)
Zadanie: „Skojarzenie swoistej immunoterapii genowej oraz terapii anty neo angiogennej w leczeniu raka jasnokomórkowego nerki" P. Wysocki (kierownik zadania)
4. PBZ-KBN - K045/PO5/2002
Badania nad możliwościami wykorzystania terapeutycznego nieembrionalnych komórek macierzystych u ssaków
Zadanie: Metody modyfikacji struktury i funkcji (zróżnicowanie w kierunku wybranych tkanek) oraz metody ekspansji populacji komórek macierzystych w układzie in vitro oraz in vivo. A. Mackiewicz (kierownik zadania)
Zadanie: Rozwój technologii modyfikacji genetycznych przy użyciu nośników wirusowych. A. Mackiewicz (kierownik zadania).
5. KBN-3-PO5C-058-25
Zbadanie częstości heterozygotycznego nosicielstwa mutacji genu NBS1 w rodzinnych agregacjach zachorowań na nowotwory złośliwe. Pakiet projektów - A. Mackiewicz (kierownik zadania).
6. PBZ-KBN-042/PO5/2001
Przebieg kliniczny dziedzicznego raka piersi. A. Mackiewicz (kierownik zadania)

7. 506-1-0003 (Fundacja na Rzecz Rozwoju Polskiej Farmacji)
Rozpuszczalny heterodimer receptora TGF typu II i III jako potencjalny antagonistą TGF. D. Kowalczyk - (kierownik projektu)
8. 502-1-17-30 (działalność statutowa)
Produkcja w insektach rekombinowanego białka sztucznej cytokiny H-11. A. Mackiewicz (kierownik projektu)
9. 502-1-17-30 (temat własny)
Opracowanie ortopowego modelu raka nerki u myszy. P. Wysocki (kierownik projektu)
10. 501-1-17-08 (temat własny)
Analiza mutacji w genie NBS1 u chorych na czerniaka. A. Mackiewicz (kierownik projektu).

Ponadto w Wielkopolskim Centrum Onkologii, jedynym do tej pory ośrodku w kraju, od ponad 5 lat prowadzi się immunoterapię genową czerniaka złośliwego przy użyciu oryginalnej opracowanej w Polsce (opatentowanej na świecie) tzw. genetycznie modyfikowanej szczepionki rakowej (GMTV). Leczenie chorych w stadium rozsiewu choroby prowadzi się w interwałach, miesięcznych i dwumiesięcznych do końca życia, a w okresach nawrotu choroby raz na tydzień lub raz na dwa tygodnie. Co roku progresywnie wzrasta liczba "nowych" chorych poddanych genoterapii, a w związku ze skutecznością leczenia powiększa się też liczba chorych będących w trakcie terapii przez długi okres czasu (np. kilkunastu chorych ok. 4 lat). Obecnie w trakcie leczenia metodą terapii genowej jest ponad 220 chorych na czerniaka złośliwego. Terapię, przy użyciu GMTV, prowadzi się w Naszym Centrum w warunkach ambulatoryjnych. W niedalekiej przyszłości GMTV stosowane będą profilaktycznie u chorych z zaawansowanym ogniskiem pierwotnym czerniaka, co istotnie zwiększy liczbę chorych.

Działalność badawczo-rozwojowa prowadzona jest także w obrębie Zakładu Fizyki Medycznej, którego kierownikiem jest dr hab. Julian Malicki. Aktualnie realizowane są następujące projekty badawcze finansowane ze środków Komitetu Badań Naukowych:

1. KBN 3P05B 157 22, Optymalizacja metody frakcjonowanego napromieniania całego ciała promieniowaniem elektromagnetycznym jonizującym o energii fotonów 9 i 15 MeV w celu uzyskania jednorodnego rozkładu dawki terapeutycznej 14 Gy.
2. KBN 6P05B 05421, projekt promotorski, Napromienianie całej skóry techniką dualno-rotacyjną w leczeniu mycosis fungoides.
3. KBN 3P05 B156 22, projekt promotorski, Optymalizacja obliczeń dawek i położeń źródła w brachyterapii promieniowaniem jonizującym Ir-192 restenoz naczyń obwodowych.
4. KBN 3 P05B 031 25, projekt promotorski, Opracowanie uproszczonej metody obliczeń i pomiarów dawek w radioterapii protonowej 70-250 MeV oraz porównanie otrzymanych rozkładów dawek z rozkładami dla promieniowania fotonowego/elektronowego (4-25 MV/3-25 MeV) w wybranych przypadkach klinicznych.
5. KBN 4 P05CO5618. Zastosowanie radio- i immunoterapii u chorych na raka jajnika w fazie całkowitej remisji po pierwszorzutowym leczeniu chemicznym potwierdzonym operacją typu second look.
6. KBN 4P05E-108-18. Optymalizacja efektu przeciwbiałaczkowego allogenicznego przeszczepienia szpiku u dzieci chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną.
7. Projekt Unii Europejskiej, QUARTS „Radiation Therapy for Cancer: Quantification of Infrastructure and Staffing Needs”.
8. KBN 4 S402-096-06p05. Wpływ transferu cytokin na promieniowrażliwość czerniaka złośliwego.
9. KBN 8T11E 053 99 C/4728, projekt celowy. Naświetlanie całego ciała elektronami jako metoda radioterapii nowotworów.
10. KBN 8-T11E 041 99 C/4351, projekt celowy. Napromienianie całego ciała - jako jedna z metod radioterapii.
11. KBN 4-0563-91-01. Zastosowanie przeszczepienia szpiku (BMT) u dzieci ze szczególnym uwzględnieniem postępowania przygotowawczego.

W obrębie Oddziału Chemioterapii, którego ordynatorem jest dr n. med. Jerzy Załuski, obecnie realizowane są następujące projekty badawcze finansowane przez firmy farmaceutyczne:

1. Wieloośrodkowe, randomizowane, kontrolowane placebo z zastosowaniem podwójnie ślepej próby badanie III fazy u pacjentów z rozsianym rakiem gruczołowym jelita grubego lub odbytnicy, którzy otrzymują chemioterapię pierwszego rzutu w schemacie oxaliplatyny/5-fluorouracylu/leukoworyna oraz PTK787/ZK/222584 lub placebo.. (MDS Pharma Service)
2. Badanie III fazy, podwójnie ślepe, wieloośrodkowe, randomizowane u pacjentów z miejscowo zaawansowanym lub przerzutowym rakiem trzustki uprzednio nie poddanych chemioterapii, w celu porównania połączenia terapii Virulizin® plus Gemcitabine versus Placebo plus Gemcitabine: opcjonalna terapia drugiej-linii może obejmować kontynuację Virulizin® lub Placebo, jako monoterapia lub w połączeniu z 5-Fluorouracil. (PRA)
3. Randomizowane, wieloośrodkowe, prowadzone metodą otwartą badania Fazy III, porównując efekty podawania GW572016 w połączeniu z kapecytabiną (Xeloda) z podawaniem samej kapecytabiny w populacji kobiet z wznową zaawansowanego raka sutka lub rakiem sutka w stadium przerzutów. (GlaxoSmithKline Pharmaceuticals S.A.)
4. Randomizowane, wieloośrodkowe, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby z placebo, dwuramienne badania Fazy III, oceniające efekty podawania doustnego GW572016 w połączeniu z paklitaksem w populacji wcześniej nieleczonych chorych zaawansowanym lub znajdującym się w stadium przerzutów rakiem sutka. (GlaxoSmithKline Pharmaceuticals S.A.)
5. Otwarte badanie randomizowane III fazy porównujące terapię podawaną doustnie kapecytabiną w połączeniu z podawaną dożylnie Oxaliplatyną, podawanymi w cyklach 3 tygodniowych (XELOX) z terapią Fluorouracilem i Leukovoriną w leczeniu uzupełniającym u pacjentów po operacji z powodu raka okrężnicy w III stopniu zaawansowania wg AJCC/UICC (stopień C wg Dukesa). (Roche Polska Sp. z o.o.).
6. Amonafide: Fenotypowo zgodna chemioterapia indywidualna u pacjentek z przerzutowym rakiem piersi, u których nastąpiła progresja choroby mimo wcześniejszej chemioterapii. Orion Clinical Services)
7. Wieloośrodkowe, randomizowane, podwójnie ślepe, kontrolowane placebo, badanie kliniczne fazy III w celu oceny skuteczności Xaliprodeny w zmniejszaniu neurotoksyczności chemioterapii skojarzonej Oxaliplatyną i 5Fu/LV w terapii I-go rzutu u pacjentów z rakiem jelita grubego z przerzutami. (Sanofi-Synthelabo Sp. z o.o.)
8. Podwójnie ślepe, kontrolowane placebo, wieloośrodkowe, randomizowane badanie oceniające wpływ profilaktycznego podawania Pegfilgrastimu na częstość występowania gorączki neutropenicznej u chorych z nowotworem złośliwym sutka leczonych Docetaksem. (Pharmaceutical Research Associates)
9. Badanie wieloośrodkowe, otwarte: ocena nasilenia bólu i jakości życia u pacjentów z przerzutami do kości (z powikłaniami lub bez powikłań kostnych), w przebiegu raka piersi, raka stercza lub szpiczaka mnogiego, u których stosowano preparat Zometa dożylnie w dawce 4 mg. (Novartis Poland Sp. z o.o.)

Ponadto w Wielkopolskim Centrum Onkologii realizowane są następujące projekty badawcze:

1. Częstość występowania heterozygotycznego nosicielstwa mutacji genu NBS1 w rodzinnych zachorowaniach na nowotwory złośliwe (badanie wieloośrodkowe) - kierownik zadania dr n. med. Arleta Wojciechowska-Lącka.
2. After Mapping of the Axilla: Radiotherapy of Surgeruy. Badanie jest częścią wieloośrodkowego projektu organizowanego przez European Organization for Research and Treatment of Cancer. (I Oddział Chirurgii Onkologicznej przy współpracy z Oddziałem Radioterapii Onkologicznej).
3. Randomizowane, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby na różnych dawkach i placebo, wieloośrodkowe badanie fazy II na grupach równoległych, oceniające skuteczność i bezpieczeństwo leku GW597599 podawanego doustnie w tabletkach 2,5 mg, 7,5 mg, 15 mg, 25 mg razem z chlorowodorkiem ondasetronu i deksametazonem w zapobieganiu nudnościom i wymiotom indukowanym przez chemioterapię u chorych leczonych cisplatyną. (kierownik projektu - dr n. med. Andrzej Roszak - Ordynator Oddziału Radioterapii i Onkologii Ginekologicznej).

Do roku 2005 planujemy rozwinąć dotychczasową działalność Centrum o dodatkowe świadczenia specjalistyczne i wysokospecjalistyczne, co wiązałoby się z utworzeniem Zakładu Brachyterapii, Zakładu Genoterapii oraz Oddziału Opieki Paliatywno-Hospicyjnej. Planujemy także poszerzenie dotychczasowej działalności szczególnie w zakresie radioterapii i chemioterapii ambulatoryjnej, co wiąże się z utworzeniem nowych stanowisk do radioterapii oraz utworzeniem oddziału dziennego chemioterapii. Realizacja powyższych projektów, jak również dalsza działalność badawczo-naukowa wpłynęłyby na usprawnienie wczesnej diagnostyki i zwiększyłyby wykrywalność nowotworów we wczesnym okresie choroby, a przez to doprowadziłyby do poprawy wyników leczenia i obniżenia kosztów terapii pacjenta.

W dniach 12-13 lutego 2004 r. Wielkopolskie Centrum Onkologii przy współpracy ze Studenckim Towarzystwem Naukowym AM w Poznaniu organizuje warsztaty naukowe z radioterapii onkologicznej. Celem warsztatów jest przede wszystkim propagowanie radioterapii onkologicznej i pogłębianie wiedzy studentów medycyny na temat tej podstawowej obok chirurgii metody leczenia nowotworów, a także pogłębianie wiedzy studentów fizyki medycznej na temat zastosowania fizyki w leczeniu nowotworów. Podczas części wykładowej prelekcje wygłoszą:

- Prof. dr hab. Bogusław Maciejewski - Konsultant w dziedzinie radioterapii onkologicznej, Przewodniczący Polskiego Towarzystwa Radioterapii Onkologicznej, Dyrektor Instytutu - Centrum Onkologii w Gliwicach, członek European Board Radiotherapy
- dr hab. Wojciech Golusiński - Proroktor ds. Studenckich Akademii Medycznej, Przewodniczący Polskiej Grupy Nowotworów Głowy i Szyi.

IV. Aktualna i przewidywalna sytuacja finansowa Wielkopolskiego Centrum Onkologii

uzyskane przychody wyszczególnienie	uzyskane w roku 2003	prognozowane w roku 2004
umowy z NFZ	49 301,0	49 113,0
umowy z innymi podmiotami, w tym z Ministerstwem Zdrowia	9 900,2	7 743,0
przychody z pozostałej działalności gospodarczej	72,6	70,0
darowizny rzeczowe i pieniężne	3 582,0	2 800,0
przychody finansowe	401,6	350,0
UZYSKANE PRZYCHODY OGÓŁEM	63 257,4	60 076,0
PONIESIONE KOSZTY OGÓŁEM	62 935,3	60 076,0

Wynik finansowy za rok 2003

rok 2003	w tys. zł
przychody	63 257,4
koszty	62 835,3
WYNIK FINANSOWY NETTO	322,1

Wprowadzoną kwotę zysku w wysokości 322,101,70 zł Wielkopolskie Centrum Onkologii przeznaczy na działalność statutową, zwiększając jego fundusz.

Informujemy również, iż fundusz założycielski zagospodarowany jest zgodnie z działalnością statutową Szpitala.

Z powyższego wynika, że sytuacja ekonomiczna Wielkopolskiego Centrum Onkologii jest dobra. Centrum ma zachowaną płynność finansową oraz nie posiada zobowiązań i należności wymagalnych. Prowadzimy politykę oszczędnościową przy jednoczesnym, efektywnym oraz racjonalnym wykorzystaniu posiadanych i uzyskanych zasobów materialnych, ludzkich, informatycznych i finansowych. W działalności rozwojowej szpitala pomagają nam jednostki samorządowe i rządowe.

W roku 2003 otrzymaliśmy dofinansowanie ze strony Ministerstwa Zdrowia na realizację programu polityki zdrowotnej pt.: „Leczenie nowotworów złośliwych - moduł inwestycji” w zakresie zakupu aparatury medycznej (Umowa nr 3/6/2003/77/812 z dnia 29.07.2003). W ramach programu Wielkopolskie Centrum Onkologii zobowiązało się do zakupu akceleratora niezbędnego do specjalistycznego leczenia onkologicznego w zakresie radioterapii za kwotę 9.000.000 PLN. Zakup wysokospecjalistycznego sprzętu pozwoli nam usprawnić wyniki leczenia, zwiększyć dostępność usług, efektywność leczenia, poprawić warunki terapii oraz wprowadzić mechanizmy racjonalnego i oszczędnego funkcjonowania.

