



Biuletyn Szpitalny

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
im. prof. W. Orłowskiego CMKP



W NUMERZE:



Pani mgr Anna Chruścikowska
Zastępcą Dyrektora ds. Pielęgniarek, Położnych
i Personelu Pomocniczego

Plany rozwojowe Szpitala - p. Leszek Kliś,
dyrektor Szpitala

Profilaktyka COVID-19 – nowe zasady przyjęć
pacjentów na hospitalizację planową

Co najlepiej chroni przed zakażeniem
koronawirusem? Nowe wyniki badań

Cztery nowoczesne izolatki - nowe zadanie
inwestycyjne Szpitala

Zapisy do lekarzy rodzinnych



Pani mgr Anna Chruścikowska
Zastępcą Dyrektora ds.
Pielęgniarek, Położnych
i Personelu Pomocniczego

Pani dyr. Anna Chruścikowska swoją karierę zawodową połączyła niepodzielnie ze Szpitalem Orłowskiego. W naszym Szpitalu przeszła wszystkie szczeble zawodowe pielęgniarki, poznając pielęgniarstwo z każdej strony, ucząc się od autorytetów medycznych, zarówno pedagogów, jak i praktyków. Kompetencje zawodowe i doświadczenie, a także umiejętności zarządcze p. Chruścikowskiej zostały docenione ostatnio przyznaniem awansu.

Początki pracy zawodowej p. mgr Anny Chruścikowskiej to rok 1981 r., ukończenie praktyk zawodowych, egzamin zawodowy w tut. Szpitalu i praca w I Oddziale Chorób Wewnętrznych

(późniejszej Klinice Medycyny Rodzinnej). Lata osiemdziesiąte to studia na Wydziale Pielęgniarstwa Akademii Medycznej w Lublinie. Pani Anna była wówczas jedyną studiującą pielęgniarką w Szpitalu, pierwszym i jedynym magistrem pielęgniarstwa. W 1999 roku, po wygranym konkursie, objęła stanowisko pielęgniarki oddziałowej Kliniki Medycyny Rodzinnej, a w maju 2004 roku stanowisko Pełnomocnika Dyrektora ds. pielęgniarek i położnych. Obecne stanowisko – Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarek, Położnych i Personelu Pomocniczego, pełni od 1 czerwca br.

Pani dyr. Anna Chruścikowska podkreśla, że bardzo bliskie jest jej kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, jako byłego nauczyciela Szkoły Medycznej i wieloletniego wykładowcy przedmiotów zawodowych. Dlatego też stale mobilizuje swoje środowisko do ustawicznego rozwoju i korzystania z różnych form doskonalenia zawodowego i kształcenia podyplomowego. Dowodem zaangażowania personelu pielęgniarskiego i położniczego w podnoszenie kwalifikacji to wzrastająca liczba specjalistek – od 3, do obecnie 130, a osób z wyższym wykształceniem od 5 do 250.

Zacytujmy w tym miejscu wypowiedź p. Anny, która charakteryzuje jej podejście do obranego zawodu, a jednocześnie odnosi się do nowej funkcji w naszym Szpitalu. „Stanowisko Zastępcy Dyrektora to jest dla mnie nie tylko awans zawodowy, ale również wyzwanie. Mam nadzieję, że sprostam nowym zadaniom i wspólnie będziemy dalej budować i umacniać dobre pielęgniarstwo, z którego wizerunku przez lata swojej działalności ten Szpital kojarzył się naszym pacjentom. Mam możliwość zarządzania ponad 400-osobową grupą zawodową, która skupia ludzi o ogromnym potencjale zawodowym. Mój awans to również wyraz dostrzeżenia naszej grupy zawodowej i jej znaczenia dla wartości szpitala”.

SERDECZNIE GRATULUJEMY !



Plany rozwojowe Szpitala - p. Leszek Kliś, dyrektor Szpitala

Na początek kilka słów wstępu. Historia budynku obecnego SPSK im. Prof. W. Orłowskiego CMKP sięga lat 1928-1931.

W latach dwudziestych XX wieku mieściła się tu siedziba Związku Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych, a następnie, od 1935 r., Zakład Ubezpieczeń Społecznych. W latach 1938-39 dobudowano do bryły Szpitala skrzydło pomiędzy ulicami Rozbrat, a Czerniakowską. Po wojnie i odbudowie, w październiku 1956 roku przeniesiono tu z Żyrardowa Szpital Wojewódzki. W 1967 r. Szpital otrzymał imię wybitnego internisty, pierwszego ordynatora Oddziału Wewnętrzznego, prof. Witolda Orłowskiego. Jako Państwowy Szpital Kliniczny nr 1 im. Prof. Witolda Orłowskiego CMKP, funkcjonował od września 1981 roku.

Podjmując się w dniu 1 kwietnia 2020 r. pełnienia obowiązków Dyrektora SPSK im. Prof. W. Orłowskiego CMKP wiedziałem, że nie jest to łatwy do zarządzania Szpital, zwłaszcza w okresie pandemii, która zaburzyła całość prawidłowego działania Szpitala.

Drugi element, który jest problemem Szpitala, to nie najlepsza sytuacja finansowa i trudny okres wprowadzania Szpitala w tych problemów.

Po kilku dniach pobytu przekonałem się, że moja decyzja nie była pochopna. Poczulem że personel Szpitala to najwyższej klasy fachowcy, którzy w tak trudnej sytuacji odnaleźli się wspaniale, utrzymując pełne bezpieczeństwo swoje i pacjentów.

Trudno obecnie snuć plany na przyszłość, ale trzeba je robić, bo ważne są tylko te chwile, których jeszcze nie znamy i których oczekujemy.

Szpital ma duży potencjał zwłaszcza w ludziach. Stworzenie personelowi lepszych warunków pracy, to główny cel na najbliższe lata dla dyrekcji Szpitala.

Mimo tego, iż Szpital mieści się w obiekcie będącym pod ochroną konserwatora zabytków, widzę możliwości zmian funkcjonalnych budynku. Ponadto jest możliwość uzyskania nowych powierzchni

poprzez inwestycje na gruncie, będącym we władaniu Szpitala.

Szpital potrzebuje znacznego polepszenia warunków pracy personelu, również poprzez wymianę aparatury medycznej, niezbędnej do podnoszenia jakości diagnostyki, jak i warunków wykonywania zabiegów i operacji.

Nie można zapomnieć o tym, że Szpital im. Prof. W. Orłowskiego to Szpital Kliniczny Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, którego jako równie ważnym zadaniem jak świadczenie usług medycznych, jest kształcenie nowych kadr medycznych.

Jak widać Szpital jest pierwszym wyborem dla osób uzyskujących prawo do rezydentur w różnych specjalnościach, co nie jest bez znaczenia dla renomy Szpitala i Klinik w nim się mieszczących.

STOP Profilaktyka COVID-19 – nowe **COVID-19** zasady przyjęć pacjentów na hospitalizację planową

Szpital powraca stopniowo do rutynowego trybu pracy, przestrzegając przy tym bezwzględnie zasady zabezpieczenia zarówno pacjentów, jak i personelu, przed transmisją wirusa SARS-CoV-2 na teren Szpitala.

Każdy pacjent zgłaszający się na planową hospitalizację, badany jest pod kątem ew. obecności wirusa SARS-CoV-2. Test przeprowadzany jest w specjalnie do tego przeznaczonym namiocie, usytuowanym na dziedzińcu szpitalnym, na 48 godz. przed hospitalizacją, w godz. 9.00-12.00.



Leczenie operacyjne zwiększa ryzyko ciężkiego przebiegu choroby COVID-19. Z tego względu pacjenci przed dużymi, planowanymi operacjami (hospitalizacja powyżej 24 h) wymagają testowania na obecność wirusa przed leczeniem, a leczenie operacyjne należy odłożyć na czas po wyleczeniu infekcji.

Przedoperacyjne testowanie pacjentów nie wpływa na termin prowadzenia leczenia operacyjnego w sytuacjach nagłych i pilnych.



Co najlepiej chroni przed zakażeniem koronawirusem? Nowe wyniki badań*

Na łamach prestiżowego czasopisma naukowego "The Lancet" ukazały się wyniki badań na temat najlepszych metod ochrony przed COVID-19. Naukowcy ustalili, jakie środki bezpieczeństwa są najbardziej skuteczne.

Ochrona przed zakażeniem koronawirusem

Międzynarodowa grupa naukowców przeanalizowała ponad 170 obserwacyjnych badań, sprawdzających różne metody ochrony przed SARS-CoV-2, SARS i MERS. Opracowanie powstało dla Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), celem wydania odpowiednich zaleceń.

Utrzymanie co najmniej metrowej odległości między osobami, noszenie masek i środków ochrony oczu, zarówno w ośrodkach medycznych, jak i poza nimi, to według uzyskanych wyników, najlepsze sposoby ochrony. Mimo to, metody te, nawet gdy są właściwie stosowane, nie dają całkowitej ochrony.

Według opublikowanych danych, zachowanie odległości jednego metra od zakażonej osoby zmniejsza ryzyko infekcji z 13 do 3 %. Co więcej, według matematycznych modeli, każdy dodatkowy metr (aż do 3 metrów) redukuje zagrożenie o połowę. Ochrona oczu - przyłbice, gogle, okulary zmniejszają zagrożenie z 16 proc. do 6 %. Maski obniżają natomiast ryzyko z 17 do 3 %.

Niestety, jak podają naukowcy, dane zgromadzone w wykorzystanych badaniach są niskiej lub średniej

jakości. Naukowcy wymieniają ich ograniczenia: niewiele badań dotyczyło warunków panujących poza ośrodkami medycznymi, większość dotyczyła SARS i MERS, nie sprawdzano też wpływu czasu ekspozycji na zakażenia. Według autorów opracowania, ma ono jednak kluczowe znaczenie dla opanowania epidemii. Różne kraje wydały bowiem sprzeczne zalecenia dotyczące stosowania środków ostrożności, opierając się na ograniczonych informacjach. Odmienne poglądy na temat środków ostrożności panują także w świadomości społecznej.

Wyniki powyższych badań po raz pierwszy dostarczają najlepszych, dostępnych dowodów na temat optymalnego użycia powszechnych i prostych interwencji. Dzięki nim można spłaszczyć krzywą zachorowań i uzyskać odpowiednią odpowiedź w społeczeństwie (opinia prof. Holgera Schünemanna, jednego z autorów publikacji zamieszczonej w "The Lancet").

Czy maseczki chronią przed koronawirusem?

Maski typu N95 i inne podobne, mogą dawać większą ochronę dla pracowników ochrony zdrowia niż maseczki chirurgiczne. Naukowcy obawiają się przy tym, że powszechne użycie masek może sprawić, że będzie ich brakować dla pracowników służby zdrowia. Potrzebne są więc rozwiązania, które zapewnią dostęp do maseczek ogólnej populacji. Należy jednak wiedzieć, że ich **noszenie nie zastąpi społecznego dystansu, ochrony oczu czy podstawowych środków ostrożności, takich jak higiena.**

Badania przeprowadzone na próbie ponad 50 tys. osób pokazały przy tym, że wymienione strategie ochrony były dla większości akceptowalne, łatwe do wprowadzenia i dawały poczucie ochrony. Pojawiały się jednak problemy, np. w postaci podrażnień skóry przez maskę, czy utrudnienie mowy.

Autorzy badań wykazali także, że m. in. **wielowarstwowe maski dają lepszą ochronę niż maseczki jednowarstwowe.** Jest to odkrycie kluczowe z punktu widzenia powszechności wykonywanych w domu jednowarstwowych maseczek z materiału.

Dobrze zaprojektowana maseczka powinna być wykonana z **wodoodpornej tkaniny, mieć wiele warstw i dobrze pasować do twarzy.** Powszechne użycie maseczek może pozwolić na bezpieczne

zniesienie restrykcji i powrócić do normalnych aktywności, a przede wszystkim chronić ludzi w zatłoczonych miejscach publicznych.

* wg informacji PAP z dn. 3.06.2020.

Jak prawidłowo nałożyć i zdjąć maseczkę



1 Przed nałożeniem maski **umyj ręce mydłem i wodą** lub **płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu**

2 **Zakryj usta i nos maską** i upewnij się, że między twarzą a maską **nie ma żadnych przerw**

3 **Unikaj dotykania maski podczas jej używania;** jeśli to zrobisz, umyj ręce mydłem i wodą lub płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu

4 **Wymień maskę na nową, gdy tylko będzie wilgotna,** nie używaj ponownie masek jednorazowych

5 **Aby zdjąć maskę - chwyć ją od tyłu za wiązanie** (nie dotykaj przodu maski!)

6 **Wyrzuc maseczkę do zamykanego pojemnika;** umyj ręce mydłem i wodą lub płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu



Nie wrzucaj maseczki do toalety!

MZ
Ministerstwo Zdrowia



Cztery nowoczesne izolatki - nowe zadanie inwestycyjne Szpitala

Utworzenie izolatek, których dostępność jest niezbędna w sytuacji stanu epidemii, mogącego utrzymywać się przez dłuższy czas i potencjalnie wpływającego na zakres działalności Szpitala, jest jednym z naszych priorytetów inwestycyjnych.

Aktualnie nie posiadamy żadnego pomieszczenia separacyjnego w pełnym rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Zgodnie z zasadami w tym zakresie, projektowane izolatki będą składały się ze śluzy oraz wydzielonego wc z izolowaną salą. Do każdej izolatki doprowadzone zostaną instalacje tlenowe oraz system przyżywowy. Obserwacja pacjenta odbywała się będzie z dyżurki pielęgniarek. Toaleta, oprócz brodzika i pozostałych elementów wyposażenia, będzie wyposażona w myjnię dezynfektor. Na wyposażenie sal izolowanych, oprócz łóżek szpitalnych, będą składały się m. in. kardiomonytory, panele nadłóżkowe gazowe, lampy bakteriobójcze, a także typowe sprzęty dla sali szpitalnej.

W wyniku modernizacji i przebudowy obecnie istniejących pomieszczeń, uzyskane zostaną 4 izolatki, co pozwoli na separację chorych zarówno w obecnym okresie epidemicznym koronawirusa, jak i w dalszej perspektywie, dla pacjentów zakażonych innymi wirusami.

Planowanymi lokalizacjami izolatek są Oddziały: Geriatrii, Chorób Wewnętrznych i Chorób Metabolicznych Kości, Chirurgii Ogólnej i Przewodu Pokarmowego, Urologii oraz Chirurgii Plastycznej.

Całość inwestycji, finansowanej ze środków Ministerstwa Zdrowia, planuje się zrealizować do końca bieżącego roku.

Zapisy do lekarzy rodzinnych

Prowadzimy **zapisy do lekarzy rodzinnych** – podstawowej opieki zdrowotnej.

Na naszych Pacjentów oczekuje doświadczony zespół lekarzy, oferując ciągłość opieki i gwarantując krótkie terminy wizyt.

Na miejscu można wykonać badania laboratoryjne, a także RTG, USG, EKG oraz wykupić leki w aptece.

Rejestracja pacjentów w Przychodni, wejście C, gabinet 2, tel. (22) 584 12 74.

ZAPRASZAMY !

Redakcja Biuletynu: Ewa Olsińska, Pełnomocnik Dyrektora ds. Komunikacji, pok. D 109, tel. 433