



# Biuletyn Szpitalny

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



## W NUMERZE:



**Nowe zasady funkcjonowania Szpitala  
w aktualnej sytuacji epidemiologicznej**

**Dziękujemy Straży Pożarnej za pomoc udzieloną  
pacjentce naszego Szpitala!**

**E-skierowanie**

**Lepsza dostępność do świadczeń zdrowotnych –  
porada pielęgniarki i położnej *poz***

**Karmienie piersią globalnym wyzwaniem dla  
planety**



CORONAVIRUS

## Nowe zasady funkcjonowania Szpitala w aktualnej sytuacji epidemicznej

Z dniem 17 sierpnia br. weszła w życie nowa „Strategia działań SPSK im. Prof. W. Orłowskiego CMKP w czasie pandemii SARS-CoV-2”. Celem Strategii jest utrzymanie ciągłości pracy Szpitala oraz zapewnienie bezpieczeństwa pracownikom i pacjentom w aktualnej sytuacji epidemicznej w zakresie zakażeń wirusem SARS oraz zapadalności na COVID-19, na Mazowszu i w Polsce.

Strategia ustala zasady postępowania związane z:

- **zarządzaniem ryzykiem** pojawienia się wirusa w Szpitalu w przypadku przyjęcia pacjenta w trybie nagłym i w trybie planowym (testowanie w kierunku SARS-CoV-2 w przypadku nagłej hospitalizacji nie może wpływać na odroczenie diagnostyki lub

leczenia – przeprowadza się go w dniu przyjęcia w Izbie Przyjęć, u pacjentów planowych test przeprowadza się przed przyjęciem w specjalnym namiocie);

- **zarządzaniem pracownikami** (prowadzą oni samoobserwację stanu zdrowia, zakazuje się im przychodzenia do pracy z objawami infekcji, testy PCR wykonuje się jeśli wystąpił kontakt z osobą chorą bez użycia środków ochrony osobistej lub jeśli wystąpiły objawy mogące sugerować zakażenie koronawirusem);
- **zarządzaniem środkami ochrony osobistej** w zależności od spełnienia przez pacjenta kryterium przypadku podejrzanego lub potwierdzonego, wyniku badania testowego lub braku takiego badania.

Strategia uwzględnia również zasady postępowania w czasie izolacji przedszpitalnej pacjenta w domu, sprzątnięcia sal bloku operacyjnego po zabiegu wykonanym u pacjenta spełniającego kryteria przypadku podejrzanego lub potwierdzonego COVID-19, zasady pobierania i transportu materiału do badań w kierunku SARS-CoV-2, triażowania pacjentów, instrukcje sprzątnięcia pomieszczeń w Izbie przyjęć oraz w których przebywa pacjent z SARS-CoV-2 i po wypisie.

Strategia jest bardzo użytecznym dokumentem w codziennej pracy Szpitala, w tej szczególnej sytuacji epidemicznej.



## Dziękujemy Straży Pożarnej za pomoc udzieloną pacjentce naszego Szpitala!

Tegoroczne lato obfituje w nagłe zmiany pogody, groźne burze, zdarzają się nawet trąby powietrzne. Doświadczyla takiej nieprzewidzianej, niebezpiecznej sytuacji związanej z pogodą, pacjentka

Oddziału Chirurgii i Żywienia Klinicznego naszego Szpitala. Korzysta ona z żywienia pozajelitowego, przygotowywanego dla niej specjalnie, zgodnie z zaleceniami medycznymi. Dodajmy, że ww. Oddział zapewnia kompleksowe leczenie chorych z niewydolnością przewodu pokarmowego. Zajmuje się również poradnictwem dla chorych żywionych pozajelitowo i dojelitowo w warunkach domowych.

W lipcu, podczas wichury, która nawiedziła woj. mazowieckie, zerwana została sieć energetyczna w miejscowości zamieszkania naszej pacjentki. Wiązało się to brakiem możliwości korzystania z różnych urządzeń zasilanych prądem, a dla pacjentki tak ważnego, jak lodówka. Co tydzień pacjent otrzymuje z Pracowni Żywienia Pozajelitowego 7 mieszanin żywieniowych. Muszą być one przechowywane w lodówce.

W opisywanej tu sytuacji należało działać bezzwłocznie - nie wiadomo było kiedy dopływ prądu może być przywrócony. Nie było również możliwości zarówno wysłania do pacjentki dodatkowego transportu z żywnością na ten dzień, ani codziennego odbioru żywności ze Szpitala. Z pomocą przysłała niezawodna, lokalna jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej z miejscowości Dębe Wielkie, powiadomiona o problemie przez p. dr Sylwię Osowską z Pracowni Żywienia Pozajelitowego. Strażacy zareagowali błyskawicznie, w ciągu 10 minut dostarczyli pacjentce agregat prądotwórczy. Pacjentka uzyskała prąd, a przede wszystkim zabezpieczenie kontynuacji leczenia.

Chorzy żywieni pozajelitowo w warunkach domowych to szczególna grupa pacjentów. Każda nieprzewidziana sytuacja, w tym wypadku brak możliwości przechowywania mieszanin żywieniowych w odpowiednich warunkach, jest dla nich niebezpieczna. Tym bardziej serdecznie dziękujemy Panom Strażakom za ich szybką, bezinteresowną reakcję w tej niecodziennej sytuacji. Życzymy również zdrowia, tak potrzebnego w wykonywaniu trudnej, odpowiedzialnej i niejednokrotnie niebezpiecznej pracy.

## Zasady – jakich świadczeń dotyczy

Od dnia 8 stycznia 2021 roku, wszyscy świadczeniodawcy będą ustawowo zobowiązani do wystawiania **skierowań w postaci elektronicznej** na

świadczenia wskazane w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2019 r. w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej (poz. 711):

### Skierowania dotyczą:

1. ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych finansowanych ze środków publicznych, o których mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
2. badań:
  - echokardiograficznych płodu finansowanych ze środków publicznych,
  - endoskopowych przewodu pokarmowego finansowanych ze środków publicznych, medycyny nuklearnej finansowanych ze środków publicznych oraz ze środków innych niż środki publiczne,
  - rezonansu magnetycznego finansowanych ze środków publicznych,
  - tomografii komputerowej finansowanych ze środków publicznych oraz ze środków innych niż środki publiczne;
  - leczenia szpitalnego w szpitalu, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 58 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Ponadto, od 1 lipca 2020 r. Narodowy Fundusz Zdrowia premiuje świadczeniodawców, którzy już teraz obsługują e-skierowanie. Zmiany wprowadzone zarządzeniami NFZ mają na celu zachęcenie lekarzy do wystawiania e-skierowań na ambulatoryjne leczenie specjalistyczne, leczenie szpitalne lub ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne, poprzez zwiększenie poziomu finansowania w przypadku wystawiania tych dokumentów w postaci elektronicznej. Dodatkowo premiovane jest umawianie porady w AOS na podstawie wystawionego e-skierowania w ciągu 2 godzin od momentu jego wystawienia.

Do 8 stycznia 2021 roku trwa okres przejściowy. Funkcjonują zarówno skierowania w postaci tradycyjnej (papierowej), jak i elektronicznej. Jest także możliwość wystawienia pacjentowi elektronicznego skierowania i wydania mu wydruku informacyjnego. Wydruk papierowy, podpisany przez lekarza wystawiającego skierowanie, może być

zrealizowany jako e-skierowanie (w placówkach, które już obsługują e-skierowania) lub jako zwykłe skierowanie na dotychczasowych zasadach, dotyczących skierowań w postaci papierowej (w placówkach, które jeszcze nie obsługują e-skierowań).

W czasie epidemii koronawirusa wiele placówek leczniczych doceniło potencjał usług wdrażanych w ramach systemu e-zdrowie (P1) i przystąpiło już teraz do obsługi skierowań w postaci elektronicznej. Stwarza to więcej możliwości dla pacjentów i pozwala na bezpieczny kontakt lekarza z pacjentem w sytuacji, gdy nie ma konieczności fizycznej wizyty w gabinecie, a pacjent potrzebuje np. kontynuacji leczenia w placówce specjalistycznej. Wystawione e-skierowania są zawsze widoczne na Internetowym Koncie Pacjenta w serwisie [pacjent.gov.pl](http://pacjent.gov.pl).

E-skierowanie to również wygodne i bezpieczne rozwiązanie dla pacjenta. Aby zapisać się na świadczenie medyczne, wystarczy telefonicznie podać w rejestracji czterocyfrowy kod i numer PESEL, bez konieczności osobistej wizyty w placówce.

Więcej informacji wraz z użytecznymi odnośnikami, na temat wystawiania i realizacji e-skierowań jest dostępnych na stronie internetowej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <https://www.csioz.gov.pl/e-zdrowie-p1/e-skierowanie/> dla pracowników Szpitala, także na naszym wewnętrznym portalu intranetowym.



### Lepsza dostępność do świadczeń zdrowotnych – porada pielęgniarki *poz* i położnej *poz*

W dniu 1 sierpnia br. weszło w życie Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2020 roku (Dz. U. z 2020 r. poz. 1255) zmieniające rozporządzenie z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 736 i 2120).

Powyższe przepisy prawne mają na celu poprawę dostępności świadczeń opieki zdrowotnej poprzez wyodrębnienie porady pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej oraz porady położnej podstawowej opieki zdrowotnej wraz z określeniem warunków ich realizacji.

W ramach porady *poz*, w zależności od posiadanych uprawnień zawodowych, pielęgniarka

będzie mogła m. in. udzielać świadczenia z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia, dobrać sposoby leczenia ran w ramach świadczeń leczniczych udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, przepisać leki zawierające określone substancje czynne, w tym wystawianie na nie recepty, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, wystawić recepty na leki zlecone przez lekarza w ramach kontynuacji, wystawić zlecenie lub recepty na wybrane wyroby medyczne (np. pieluchomajtki), wystawić skierowanie na wykonanie określonych badań diagnostycznych w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta.

Z kolei położna w ramach porady POZ będzie mogła m. in. udzielać porad dla kobiet w zakresie ginekologii i onkologii ginekologicznej, w tym doboru sposobu leczenia ran, przepisać leki na receptę zawierające określone substancje czynne, wystawić recepty na leki zlecone przez lekarza w ramach kontynuacji, wystawić zlecenie na wybrane wyroby medyczne, wystawić skierowanie na wykonanie określonych badań diagnostycznych, wykonać oraz zinterpretować badania KTG u kobiety ciężarnej. Miejscem udzielania omawianych świadczeń będzie gabinet pielęgniarki *poz* i gabinet położnej *poz* oraz miejsce pobytu świadczenioborcy.



### Karmienie piersią globalnym wyzwaniem dla planety \*

W dniach 1-7 sierpnia corocznie obchodzony jest Światowy Tydzień Karmienia Piersią. Hasłem tegorocznych obchodów tego dnia ustanowionym przez Światową Organizację Zdrowia oraz związany z nią Światowy Sojusz na Rzecz Karmienia Piersią jest **„Support breastfeeding for a healthier planet!”** - dla zdrowszej planety wspierajmy karmienie piersią!

Z jakich powodów wskazano takie hasło?

Produkcja żywności odpowiada za około 26% emisji gazów cieplarnianych. Przyczynia się również w około 32% do globalnego stopnia zakwaszenia gleby i w 78% do wzrostu mineralizacji dużych akwenów wodnych. Czy istnieje związek między karmieniem piersią a ochroną środowiska i klimatu?

Karmienie piersią służy dziecku, jego matce i całej rodzinie. Korzyści te można analizować w wielu wymiarach: zdrowotnym, emocjonalnym, społecznym i finansowym. Stosunkowo mniej myślimy o karmieniu piersią w wymiarze środowiskowym i klimatycznym. Okazuje się jednak, że dobrodziejstwo karmienia naturalnego sięga i w te obszary.

### Środowisko

Mleko kobiece jest produktem naturalnym, odtwarzalnym, całkowicie bezpiecznym dla środowiska. Proces wytwarzania mleka kobiecego i dostarczania dziecku poprzez ssanie bezpośrednio z piersi zachodzi bez jakiegokolwiek zanieczyszczenia środowiska i bez jakiegokolwiek potrzeby wytwarzania, stosowania i utylizacji sztucznych opakowań. Jest zawsze w odpowiedniej objętości i właściwej temperaturze. Karmienie z piersi nie generuje strat mleka, nie ma więc potrzeby utylizacji niewykorzystanych nadwyżek. Pokarm jest wytwarzany w odpowiedniej ilości, składzie, temperaturze oraz jest podawany przez matkę bezpośrednio do organizmu dziecka.

### Klimat

Przemysł produkujący mieszanki sztuczne wytwarza w długim cyklu produkcyjnym olbrzymie ilości gazów cieplarnianych, które są emitowane do atmosfery i stanowią przyczynę globalnego ocieplenia na Ziemi. Wykazano, że wyprodukowanie 1 kg mieszanki sztucznej w proszku wymaga zużycia ponad 4000 litrów wody.

Produkcja sztucznej żywności pozostawia znaczący ślad w środowisku. Przyczynia się do wyczerpania zasobów naturalnych i do degradacji środowiska. Emisja gazów cieplarnianych, nieodłączna w procesie produkcji mieszanek sztucznych, ich opakowań oraz utylizacji resztek, istotnie przyczynia się do globalnego ocieplenia i zmiany klimatu.

Ochrona, wspieranie i rozpowszechnianie karmienia piersią eliminuje nierówności, które stoją na przeszkodzie zrównoważonemu rozwojowi wszystkich obszarów świata. Pandemia COVID-19 nauczyła nas, jak łatwo wszyscy możemy zostać dotknięci problemem zdrowotnym. Dlatego walka z globalnymi zagrożeniami wymaga natychmiastowej skoordynowanej reakcji nas wszystkich, aby zmniejszyć degradację środowiska i zmiany klimatu zaczynając od tego, jak karmimy nasze dzieci.

Ochrona, promocja i wspieranie karmienia piersią oraz poprawa warunków karmienia kobietom w okresie laktacji jest więc działaniem służącym zdrowiu naszej planety i nas samych.

Zmiany klimatu i degradacja środowiska to jedne z najbardziej pilnych wyzwań, przed którymi stoi dziś nasz świat. Degradacja środowiska wynikająca z zanieczyszczeń w powietrzu i wodzie, nadmierna eksploatacja ograniczonych zasobów naturalnych, marnotrawstwo żywności i niszczenie naturalnych siedlisk jest często spowodowane działalnością człowieka. Nasze systemy produkcji żywności i wzorce konsumpcji znacząco przyczyniają się do zmian klimatu i degradacji środowiska. Karmienie mieszankami sztucznymi przyczynia się do nasilania problemu i jest zjawiskiem niepokojąco rosnącym. **Mleko matki powinno być pierwszym pokarmem spożywanym przez człowieka**, jako kluczowy element zrównoważonego systemu żywnościowego.

**Klinika Neonatologii SPSK im. Prof. W. Orłowskiego CMKP już od 2012 roku wdraża u swoich pacjentów autorski Program Wyłączniego Karmienia Naturalnego.** Matki rodzące wcześniaki objęte są Programem Wczesnej Stymulacji Laktacji. Program ten, utworzony w 2014 roku pod kierunkiem prof. Ewy Helwich, koordynowany przez prof. Marię Wilińską, stanowi zbiór zasad dla personelu medycznego w celu stworzenia warunków do skutecznego wyzwolenia laktacji i efektywnego karmienia naturalnego przez kobiety rodzące przedwcześnie.

**W Szpitalu działa pierwszy w Polsce Bank Mleka Kobiecego. Ma tu również miejsce siedziba Komitetu Upowszechniania Karmienia Piersią.** Komitet współpracuje ze Światowym Sojuszem na Rzecz Karmienia Piersią, wspierając jego akcje, m. in. obchody Światowego Tygodnia Karmienia Piersią.

W dniu 2 października odbędzie się konferencja Komitetu Upowszechniania Karmienia Piersią, podsumowująca obchody Światowego Tygodnia Karmienia Piersią.

*\* informacja p. dr hab. n. med. Marii Wilińskiej, prof. CMKP, Kierownik Kliniki Neonatologii, Przewodniczącej Zarządu Głównego Komitetu Upowszechniania Karmienia Piersią.*

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