



Biuletyn Szpitalny

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



W NUMERZE:



**Standard teleporady w ramach
POZ – zasady, informacja dla Pacjenta**

**Przyjęcia w trybie nagłym - testy antygenowe.
Zmiany w strategii działań naszego Szpitala w
czasie pandemii SARS-CoV-2**

**Codzienne życie w czasie pandemii COVID-19 –
działania edukacyjne NFZ**

Zasady zlecenia testów na wirusa SARS-CoV-2

**Minister zdrowia powołał zespół do spraw
opiniowania zmian w ochronie zdrowia**

**Więcej pielęgniarek i położnych - ruszyła
kampania „Stawiam na przyszłość”**



**Standard teleporady w ramach
POZ - zasady, informacja dla
pacjenta**

W dniu 29 sierpnia 2020 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2020 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1395), które ustala **standard organizacyjny teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej**. Celem regulacji jest poprawa jakości usług medycznych w podstawowej opiece zdrowotnej, przy jednoczesnym zapewnieniu bezpieczeństwa pacjentów i personelu medycznego w czasie epidemii SARS CoV-2.

Świadczeniodawca POZ ma obowiązek zamieścić w miejscu wykonywania świadczeń oraz na stronie internetowej, a na żądanie pacjenta również telefonicznie, informację o warunkach udzielania teleporad, z uwzględnieniem prawa pacjenta do

zgłoszenia w trakcie teleporady woli osobistego kontaktu z właściwym personelem medycznym.

Informacja określi:

- systemy teleinformatyczne lub systemy łączności, przy użyciu których świadczeniodawca POZ udziela teleporad,
- sposób ustalenia terminu teleporady,
- sposób nawiązania kontaktu między świadczeniodawcą POZ a pacjentem w celu udzielenia teleporady oraz sposób jej udzielenia,
- sposób postępowania w sytuacji, gdy brak kontaktu z pacjentem w ustalonym terminie teleporady skutkuje jej anulowaniem (świadczeniodawca POZ jest obowiązany do podjęcia co najmniej trzykrotnej próby kontaktu z pacjentem, w odstępie nie krótszym niż 5 minut, w celu udzielenia teleporady),
- możliwość skorzystania ze świadczenia opieki zdrowotnej udzielonego w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, w przypadku gdy niezbędne z uwagi na stan zdrowia pacjenta świadczenie zdrowotne nie jest możliwe do zrealizowania w formie teleporady – okoliczność ta powinna być ustalona w porozumieniu z pacjentem lub jego opiekunem ustawowym,
- instrukcje o sposobie: realizacji e-recepty, realizacji e-skierowania, realizacji e-zlecenia na wyroby medyczne, realizacji zlecenia badań dodatkowych, w szczególności laboratoryjnych lub obrazowych, a także możliwości założenia przez pacjenta Internetowego Konta Pacjenta.

Przed teleporadą lekarz, pielęgniarka bądź położna POZ potwierdza tożsamość pacjenta na podstawie danych z dokumentacji medycznej, a w przypadku wideoporady po okazaniu dokumentu

tożsamości, ew. przy wykorzystaniu elektronicznego konta pacjenta.

Teleporada powinna być prowadzona w warunkach gwarantujących poufność, a jej udzielenie odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta. W przypadku gdy problem, z którym zgłosił się pacjent, uniemożliwia udzielenie świadczenia zdrowotnego w formie teleporady, lekarz wskazuje na konieczność wizyty w placówce. Przekazywanie informacji dotyczących stanu zdrowia pacjenta powinno być dokonywane w sposób zapewniający ich integralność oraz ochronę przed nieuprawnionym wykorzystaniem, zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.

Lekarze zgłaszali zastrzeżenia do wytycznych, które zalecały osobiste badanie w przychodni pacjentów z potencjalnymi objawami koronawirusa, przed skierowaniem ich na test. W wyniku spotkania ministra zdrowia z Kolegium Lekarzy Rodzinnych w sprawie strategii walki z epidemią zdecydowano, że lekarze POZ będą mogli kierować na testy w kierunku COVID-19 na etapie teleporad bez osobistego badania.

Zdaniem ministra zdrowia rozwiązaniem to jest pewnego rodzaju "furtką". Jak stwierdził - „zlecenie wykonania testu molekularnego RT-PCR u osoby, u której lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych u świadczeniodawcy POZ podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie lub chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2, wymaga przeprowadzenia badania fizykalnego albo teleporady, w trakcie której stwierdził on kliniczne objawy tej choroby, w tym temperatury ciała powyżej 38 stopni Celsjusza, kaszlu, duszności i utraty węchu lub smaku, co odnotowuje się w dokumentacji medycznej” (wg Menedżer Zdrowia z dn. 7.09.2020). Dlatego w przypadkach, w których podejrzenie koronawirusa graniczy z pewnością, nie będzie konieczności odbycia tradycyjnej wizyty i badania fizykalnego przed zleceniem testu.

Informacja dla Pacjenta

Zasady realizacji teleporad w Przychodni Przyszpitalnej SPSK im. Prof. W. Orłowskiego

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2020 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1395), ustala się zasady realizacji teleporad w podstawowej opiece zdrowotnej w Przychodni Przyszpitalnej SPSK im. Prof. W. Orłowskiego CMKP:

1. Pacjent ma prawo korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej udzielanej w formie teleporady, jak i świadczenia udzielanego w podmiocie leczniczym.
2. Pacjent zgłasza potrzebę udzielenia mu świadczenia zdrowotnego telefonicznie w Rejestracji POZ. Rejestracja potwierdza jego dane kontaktowe, zbiera wywiad w kierunku objawów infekcji, informuje pacjenta o planowanym terminie i godzinie teleporady lub wizyty osobistej. Pacjent w wyznaczonym dniu i godzinie kontaktuje się telefonicznie z lekarzem.
3. W trakcie teleporady oprócz konsultacji medycznej, pacjent może otrzymać dokumenty niezbędne w dalszym leczeniu, np. e-receptę, skierowanie na badanie, skierowanie do specjalisty, zwolnienie lekarskie.
4. W przypadku stwierdzenia przez lekarza potrzeby osobistego kontaktu z pacjentem, proszony jest on o ustalenie terminu takiej wizyty w Rejestracji POZ, aby była ona możliwa w jak najkrótszym terminie.
5. W przeddzień planowanej wizyty, pielęgniarka POZ kontaktuje się z pacjentem, w celu przeprowadzenia ankiety epidemiologicznej pod kątem ew. występowania u niego objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Pacjent, u którego nie stwierdzono objawów świadczących o zakażeniu, realizuje wizytę u lekarza osobiście.
6. Harmonogram pracy lekarzy udzielających teleporad (wraz z numerami telefonów), zamieszczono na stronie internetowej tut. Szpitala (zakładka: DLA PACJENTA, Standard teleporady w ramach POZ). Lekarz POZ w ustalonym terminie teleporady kontaktuje się z pacjentem, podejmując 3 próby kontaktu.



Przyjęcia w trybie nagłym - testy antygenowe. Zmiany w strategii działań Szpitala podczas pandemii SARS-CoV-2

Celem Strategii działań naszego Szpitala w czasie pandemii SARS-CoV-2 jest utrzymanie ciągłości pracy oraz zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego pracowników i pacjentów.

Dotychczasowe zapisy Strategii przewidywały, w odniesieniu do pacjentów przyjmowanych w trybie nagłym, wykonywanie im testu PCR na obecność SARS-CoV-2 w Izbie Przyjęć, łącznie z oceną kliniczną i wywiadem epidemiologicznym. Czas oczekiwania na wynik badania przy zastosowaniu omawianego testu wynosi 48 godzin. Z zasady nie może to jednak wpływać na odroczenie diagnostyki lub leczenia, jeśli oczekiwanie na wynik stanowiłoby ryzyko dla zdrowia i życia pacjenta. W takiej sytuacji personel medyczny, jak i pacjent, stosują odpowiednie środki ochrony osobistej.

Zmiana w Strategii, wprowadzona zarządzeniem dyrektora Szpitala z dn. 16 września br. umożliwia przeprowadzenie u pacjenta przyjmowanego do oddziału klinicznego w trybie pilnym, **szybkiego testu antygenowego COVID-19**. Krótki czas oczekiwania na wynik takiego badania – ok. 20 minut, usprawnia leczenie i pielęgnację pacjentów hospitalizowanych w takim trybie.

Powyższa procedura obowiązuje w Izbie Przyjęć i Izbie Przyjęć Ginekologiczno-Położniczej Szpitala, a decyzję o konieczności przyjęcia pacjenta/pacjentki do szpitala w trybie pilnym podejmuje lekarz Izby Przyjęć/ Izby Przyjęć Ginekologiczno-Położniczej, na podstawie dokonanej oceny klinicznej i wywiadu epidemiologicznego.

Podczas wykonywania testu personel stosuje środki ochrony osobistej, jak w przypadku pobierania wymazu na badanie PCR w kierunku COVID 19.

Codzienne życie w czasie epidemii COVID-19 - działania edukacyjne NFZ

Jak bezpiecznie korzystać z opieki zdrowotnej?



Zobacz cykl filmów „Bezpieczni w czasie epidemii”

Akademia NFZ   



Telefoniczna Informacja Pacjenta
800-190-590

Narodowy Fundusz Zdrowia rozpoczął emisję cyklu filmów edukacyjnych „**Bezpieczni w czasie epidemii**”. Każdy z 10 odcinków cyklu dotyczy właściwych zachowań w różnych obszarach codziennego życia w dobie pandemii.

Zaproszeni do projektu eksperci: Bartłomiej Chmielowiec - Rzecznik Praw Pacjenta, prof. Zbigniew Gaciong - Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, prof. Marcin Czech, dr Paweł Grzesiowski, a także znani dziennikarze i przedstawiciele organizacji non-profit: Ewa Błaszczyk czy Tomasz Rożek, odpowiedzą na najczęściej zadawane pytania, m.in. jak bezpiecznie korzystać ze świadczeń opieki zdrowotnej, gdzie szukać pomocy w razie nagłego zachorowania, jak bezpiecznie podróżować, jak zadbać o zdrowie i kondycję fizyczną, w tej trwającej już 6 miesięcy niełatwej rzeczywistości. Wskażą również, gdzie szukać wiarygodnych i opartych na dowodach naukowych informacji.

Każdy z filmów dotyczy innej sfery życia, na którą wpłynęła epidemia COVID-19. Stałym elementem filmu jest także głos pacjentów. Przedsięwzięciu patronują Ministerstwo Zdrowia oraz Warszawski Uniwersytet Medyczny.

Tematy kolejnych odcinków:

- Wiedza oparta na faktach
- Higiena i bezpieczeństwo
- Jak korzystać z podstawowej opieki zdrowotnej
- Jak korzystać z opieki ambulatoryjnej (AOS)?
- Jak korzystać z opieki szpitalnej?
- W zdrowym ciele zdrowy duch!
- Żywność ma znaczenie!
- Podróże bez ryzyka
- Praca w nowej rzeczywistości
- Nasza odpowiedzialność.

Wszystkie filmy można obejrzeć na kanale:

Akademia NFZ na portalu Youtube

Filmy edukacyjne są kolejnym elementem prospołecznych i propacjenckich działań Narodowego Funduszu Zdrowia w dobie COVID-19. Pierwszym z nich było wykorzystanie Telefonicznej Informacji Pacjenta - całodobowej, bezpłatnej infolinii NFZ dostępnej pod numerem 800 190 590, jako z jednego z głównych i wiarygodnych źródeł informacji o postępowaniu w przypadku zakażenia koronawirusem.

Fundusz prowadzi też równoległe kampanię społeczną #MaskujSię, przypominającą o konieczności zachowywania dystansu i stosowania maseczek zakrywających usta i nos. W kampanię zaangażowali się artyści, dziennikarze oraz sportowcy.
(inf. <https://www.nfz.gov.pl/>)



Zasady zlecenia testów na wirusa SARS-CoV-2

Ministerstwo Zdrowia opublikowało 6 schematów postępowania lekarza rodzinnego, w przypadku gdy zgłosi się do niego pacjent z objawami charakterystycznymi dla COVID-19, a także zasady postępowania z chorym, który otrzyma pozytywny wynik testu, a nie jest samodzielny. Schematy te opisują różne sytuacje, w których mogą się znaleźć zarówno lekarz jak i pacjent. Pokazują ścieżki postępowania z pacjentem zarówno w podstawowej opiece zdrowotnej, jak i na innych poziomach opieki.

Schematy dotyczą sytuacji, gdy pacjent jest samodzielny i niesamodzielny oraz gdy ma objawy charakterystyczne dla COVID-19 takie jak: gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku lub gdy nie wystąpią wszystkie te objawy łącznie, ale pacjent ma infekcję.

W szczególności schematy odnoszą się do następujących sytuacji:

- pacjent jest samodzielny i ma objawy,
- pacjent nie jest samodzielny,
- zlecenie testu dla pacjenta samodzielnego, który nie ma pełnych objawów,
- pacjent dowiaduje się w domu, że ma pozytywny wynik testu.

Zasady postępowania lekarza rodzinnego ujęte w formie algorytmów opublikowano na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/zasady-zlecenia-testow-na-koronawirusa>



Minister Zdrowia powołał zespół do spraw opiniowania zmian w ochronie zdrowia

Głównym zadaniem zespołu będzie wskazanie obszarów, które wymagają zmian oraz zaproponowanie modyfikacji istniejących rozwiązań. Jak podkreślił, podczas konferencji prasowej Minister Zdrowia Adam Niedzielski, głównym zadaniem zespołu jest przygotowanie strategii rozwoju systemu opieki zdrowotnej w Polsce.

W dużej mierze zespół oprze się na wynikach i wnioskach narodowej debaty "Wspólnie dla zdrowia". „Naszą dyskusję rozpoczęliśmy od omówienia pomysłu na tzw. recovery plan. Chodzi o przywrócenie pełnej dostępności do usług medycznych, która była ograniczona przez pandemię i jednocześnie nadganiańca deficytu zdrowia, który wynika z trwającej pandemii” – powiedział minister Adam Niedzielski.

Szef resortu zdrowia podkreślił, że zespół planuje oprzeć swoją pracę na trzech fundamentalnych założeniach: pakiecie badań profilaktycznych dla osób powyżej 40. roku życia, zniesieniu limitów w części świadczeń w leczeniu specjalistycznym oraz poprawie poziomu leczenia szpitalnego w dziedzinach onkologii i kardiologii.



Więcej pielęgniarek i położnych - ruszyła kampania „Stawiam na przyszłość”

Ponad 257 tys. pielęgniarek i położnych było aktywnych zawodowo w Polsce w 2019 r. Rośnie zainteresowanie studiami kształcącymi w tych zawodach, utrzymuje się jednak deficyt wykwalifikowanego personelu pielęgniarskiego. Ministerstwo Zdrowia zainaugurowało w dniu 15 września br. kampanię „**Stawiam na przyszłość**”, która ma promować wybór tego zawodu.

Celem kampanii jest zachęcenie młodych ludzi do wybrania w przyszłości zawodu pielęgniarki lub położnej. Obecnie pielęgniarka, zgodnie z nowymi uprawnieniami, odgrywa bardzo ważną rolę w zespole terapeutycznym i niejednokrotnie koordynuje proces leczenia pacjenta. Położone mogą samodzielnie prowadzić ciążę i porody fizjologiczne. Wszystkie osoby pracujące w tych zawodach uzyskują wyższe wykształcenie.

W ostatnich latach wzrosła liczba szkół kształcących pielęgniarki na poziomie pierwszego stopnia, z 74 uczelni w 2014 r. do 106 w 2020 r.

Więcej informacji o kampanii na stronie www.stawiamnaprzyszlosc.pl

(wg inf. Ministerstwa Zdrowia z dn. 15.09.2020 r.)

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