



Biuletyn Szpitalny

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



W NUMERZE:

**Gratulujemy Panu
Profesorowi
Jakubowi Dobruchowi**

Szczepimy się

**Izolátky – kolejne zrealizowane zadanie
inwestycyjne w naszym Szpitalu**

**Dyżury pretriażowe - Fundacja AT-System
Group**

E-skierowania

**Lekarze przestrzegają: przewlekłe schorzenia
nie czekają na koniec pandemii**



Szczepimy się

Zgodnie z Narodowym Programem Szczepień przeciw COVID-19 i postanowieniami odnośnie etapów ich wykonywania, w naszym Szpitalu prowadzone są szczepienia pracowników szczepionką mRNA.

Każda osoba zgłaszająca się na szczepienie wypełnia kwestionariusz wstępnego wywiadu przesiewowego, a następnie poddana jest kwalifikacyjnemu badaniu lekarskiemu, obejmującemu ocenę stanu ogólnego pacjenta, a także takich parametrów jak: temperatura ciała, akcja serca, stan gardła, osłuchanie płuc i serca, poziom ciśnienia tętniczego. Postępowanie takie ma na celu upewnienie się co do ew. przeciwwskazań do podania szczepionki. Przeciwwskazaniem do szczepienia jest najczęściej reakcja anafilaktyczna, która mogła wystąpić u danej osoby w przeszłości po podaniu leku, szczepionki lub pokarmu. Jest nim także ciężka reakcja alergiczna na substancję czynną lub inny składnik szczepionki. Co ważne, ryzyko wystąpienia reakcji anafilaktycznej jest najwyższe w krótkim czasie po podaniu szczepionki, dlatego pacjenta poddaje się obserwacji do 15 minut po zaszczepieniu (lub dłużej, jeżeli jest takie wskazanie).

Każda zaszczepiona osoba otrzymuje potwierdzenie przyjęcia szczepionki (po pierwszej dawce również informację o dacie podania drugiej dawki).

Pierwsze szczepienia w naszym Szpitalu odbyły się w dn. 4 stycznia i będą kontynuowane w lutym. Zainteresowanie szczepieniem jest bardzo duże, ogółem wykonano już 990 szczepień. Całość procesu szczepień przebiega sprawnie, wg określonego harmonogramu, z pełnym zaangażowaniem personelu medycznego. Po drugiej dawce szczepionki powinniśmy czuć się bardziej bezpiecznie.



**Gratulujemy
Panu Profesorowi
Jakubowi Dobruchowi**

Mamy zaszczyt poinformować, że Kierownik Klinicznego Oddziału Urologii naszego Szpitala, Pan dr hab. n. med. Jakub Dobruch, Prof. CMKP, otrzymał z rąk Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej tytuł naukowy profesora nauk medycznych.

Nadanie tego tytułu jest uhonorowaniem znaczącego dorobku naukowego Pana Profesora w dziedzinie urologii oraz Jego dokonań w zakresie podyplomowego kształcenia lekarzy w tej dziedzinie.

W imieniu Dyrekcji i Pracowników Szpitala składamy Panu Profesorowi serdeczne gratulacje, życzymy sukcesów w realizacji dalszych zamierzeń na niwie lekarskiej i naukowej.



Izolatki - kolejne zrealizowane zadanie inwestycyjne w naszym Szpitalu

W czterech Oddziałach Klinicznych naszego Szpitala, tj. w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Przewodu Pokarmowego, Oddziale Urologii, Oddziale Chirurgii Plastycznej oraz Oddziale Geriatrii, Chorób Wewnętrznych i Chorób Metabolicznych Kości prowadzone są prace inwestycyjne, mające na celu utworzenie miejsc izolacyjnych.

Jest to ważna i oczekiwana inwestycja w naszym Szpitalu. Posiadanie izolatek jest szczególnie ważne nie tylko w okresach epidemii, z czym zmagamy się obecnie, ale generalnie, w celu odosobnienia i uniemożliwienia transmisji choroby zakaźnej na inne osoby i umożliwienia specjalistycznego leczenia pacjentów z chorobami zakaźnymi, albo podejrzanymi o taką chorobę. Podejrzenie o chorobę zakaźną może być czynnikiem współistniejącym dla innej choroby, będącej podstawową przyczyną zgłoszenia się pacjenta do szpitala. Posiadanie izolatek to z jednej strony bezpieczne i pełne możliwości terapeutyczne dla pacjenta, a z drugiej bezpieczne warunki epidemiologiczne pracy personelu szpitala. Dotychczas nie posiadaliśmy izolatek w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 26 marca 2019 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.



Każda izolatka składa się z pomieszczenia pobytu pacjenta, pomieszczenia higieniczno-

sanitarnego, wyposażonego w umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią i dodatkowo w dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym uruchamianym bez kontaktu z dłonią, pojemnika z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnika na zużyte ręczniki, a także natrysku, dezynfektora basenów i kacek oraz śluzu umywalkowo-fartuchowej, usytuowanej pomiędzy pomieszczeniem pobytu pacjenta, a ogólną drogą komunikacyjną.

Stan prac inwestycyjnych wskazuje, że trzy z czterech izolatek będą gotowe do użytku jeszcze w styczniu, a udostępnienie czwartej powinno nastąpić w marcu br. Koszt całego zadania został sfinansowany z budżetu ministerstwa zdrowia. Zrealizowane zostanie kolejne i jakże potrzebne zadanie inwestycyjne w naszym Szpitalu.



Dyżury pretriażowe - Fundacja AT-System Group

Każda osoba mijająca nasz Szpital z pewnością zauważy namiot ustawiony przy wejściu do Izby Przyjęć i osoby ubrane w specjalną odzież ochronną. Jednak bezpośredni kontakt z tymi osobami mają wszyscy wchodzący do Szpitala, zarówno pacjenci udający się na leczenie, jak i pracownicy Szpitala. Zapewne wielu z nas chciałoby wiedzieć kim są osoby pełniące codzienne dyżury pretriażowe w namiocie przed Szpitalem, zabezpieczając zarówno pacjentów, jak i pracowników Szpitala przed transmisją koronawirusa. O rozmowę na ten temat poprosiliśmy p. Macieja Górskiego, prezesa Fundacji AT-System Group, która zorganizowała grupę dyżurantów i udostępniła ją Szpitalowi.

Proszę powiedzieć, czym zajmuje się Fundacja AT-System Group?

Fundacja na co dzień zajmuje się wsparciem administracji publicznej na szczeblu wojewódzkim, ogólnokrajowym, jak też regionalnym i generalnie obronnością państwa w sytuacjach kryzysowych. W konkretnym przypadku Szpitala Orłowskiego dowiedzieliśmy się, że ten Szpital potrzebuje wsparcia w zapobieganiu transmisji koronawirusa na teren Szpitala, czyli prowadzenia pretriażu osób wchodzących do Szpitala. Na marginesie zaznaczę, że

nasza działalność, jako organizacji pozarządowej, jest dobrym przykładem wspierania przez te organizacje statutowej działalności różnych organów i instytucji. Nastanie pandemii stało się sprawdzianem dla wielu takich organizacji. Cieszy nas, że chyba się sprawdziliśmy, a przyznam się, że osoby dyżurujące w namiocie poczytują swoją misję jako ważną społeczną i satysfakcjonującą ich osobiście.

Jakie są inne obszary Państwa działalności?

Zaangażowaliśmy się m.in. w produkcję odzieży ochronnej, produkowaliśmy maseczki, ale też przyłbice ochronne na drukarce 3D. Poza tym pomagamy seniorom, wspierając działalność placówek do tego powołanych. Dla przykładu robimy im zakupy żywności i leków, udzielamy wsparcia psychologicznego, ale świadczymy też inną pomoc w sytuacjach, z którymi niejednokrotnie seniorzy mają kłopoty, np. uruchomienie dekodera, czy innego sprzętu elektronicznego, ew. drobne naprawy. Zdarza się, że rodzina obawia się narażać seniora na zakażenie, a my działamy w odpowiednim zabezpieczeniu. Poza tym współpracujemy z Ośrodkami Pomocy Społecznej, organizujemy pomoc świąteczną dla dzieci. Cieszy nas, że mimo zwiększenia obowiązków wynikających z pandemii, daliśmy radę, nie zaniechaliśmy podstawowego zakresu naszych zadań, czyli współpracy z Ministerstwem Obrony Narodowej, wojskiem polskim – operacyjnym, jak i obrony terytorialnej. Mieliśmy satysfakcję, że się udało. Dodam, że sporo czasu poświęcamy młodzieży. Jest to więc również praca edukacyjno-wychowawcza. Zachęcamy młodzież do prospołecznego działania, staramy budować w nich odpowiedzialność, rzetelność i wrażliwość na drugiego człowieka. Nawet tutaj – pretriaż pełnią młodzi ludzie 19-20-latkowie. Dzięki wsparciu ze strony Szpitala wielu z nich ukończyło kursy kwalifikowanej pomocy przedmedycznej i co za tym idzie mają uprawnienia ratownika. Wdrażamy ich w przyszły zakres, już nie tylko obowiązków wolontaryjnych. Nie ukrywam, że jestem dumny z młodzieży, która przeszła w naszej fundacji niezłą szkołę.

Proszę powiedzieć nam coś o Zespole, który pełni dyżury w namiocie. W jaki sposób ich Pan dla nas pozyskał?

Zasadniczy trzon osób dyżurujących w namiocie to 30 osób. Są to głównie licealiści, studenci, ale też nauczyciele - zainspirowani przez uczniów. Od 7 lat pracuję na Uniwersytecie Warszawskim i mam

kontakt z młodzieżą z uwagi na prowadzenie zajęć z zakresu ogólnie pojętego bezpieczeństwa. Pewien zakres tych zajęć prowadzimy we współpracy z MON. Młodzież interesuje się tą problematyką, a przy okazji nauczyła się jak ważne są procedury i należyte wykonywanie poleceń. Młodzi ludzie kontaktowali się ze sobą, przekonywali, że warto się zaangażować, aby pomóc, szczególnie teraz, w sytuacji epidemii. Dlatego część z osób dyżurujących przy Szpitalu to osoby interesujące się tematyką bezpieczeństwa, pozostałe po prostu chciały pomóc. I to jest niebywale, że przekroczyliśmy pewien rubikon, bo obawiałem się, że poczucie potrzeby pomocy drugiemu człowiekowi to może przeszłość. Ale nie, okazało się, że nagle jest potrzeba pomocy i oni są. Tak to działa.

Serdecznie dziękuję Panu za rozmowę.

Pragniemy jednocześnie w imieniu Pacjentów i Pracowników Szpitala podziękować całej załodze dyżurantów za ich pracę, tym bardziej, że jest ona pełniona obecnie w trudnych, zimowych warunkach.



E-skierowania

Z dniem 8 stycznia 2021 r. wszedł w życie obowiązek wystawiania e-skierowań na świadczenia określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2019 r. w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej (Dz. U. poz. 711, z późn. zm.), tj. na:

- ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne,
- leczenie szpitalne,
- badania medycyny nuklearnej oraz badania tomografii komputerowej,
- rezonansu magnetycznego,
- badania endoskopowe przewodu pokarmowego,
- badania echokardiograficzne płodu.

Skierowania na inne świadczenia niż wyżej wymienione powinny być wystawiane na dotychczasowych zasadach, tzn. w postaci papierowej. W takiej postaci mogą być również wystawiane skierowania, np. w sytuacji braku dostępu do Systemu e-Zdrowia.

W przypadku, gdy badania diagnostyczne wykonywane są pacjentowi jako element porady specjalistycznej, diagnostyki w ramach DILO, hospitalizacji (np. w ramach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych, leczenia szpitalnego), tj.

w sytuacji, gdy pacjent nie wybiera samodzielnie realizatora tych badań, wówczas takie badania (w tym również ww. badania medycyny nuklearnej, TK, RM, endoskopowe przewodu pokarmowego czy badania echokardiograficzne płodu) realizowane są w oparciu o zlecenia wewnętrzne na dotychczasowych zasadach (nie wystawia się na nie e-skierowań z wykorzystaniem P1).

Świadczeniodawcy zobowiązani są do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na podstawie skierowania bez względu na jego postać.

Co zyskasz dzięki e-skierowaniu:

- nie musisz dostarczać skierowania osobiście w terminie 14 dni — wystarczy rejestrując się osobiście lub telefonicznie podać 4-cyfrowy kod i PESEL (to ważne szczególnie dla osób samotnych, schorowanych),
- nie będziesz wracać do lekarza z powodu nieczytelności ręcznie wypisanego dokumentu,
- nie zgubisz e-skierowania — jest zapisane na Internetowym Koncie Pacjenta (IKP); świadczeniodawca zawsze może odtworzyć kod e-skierowania, które wystawił, a Ty możesz sprawdzić kod na swoim IKP,
- możesz (Ty lub upoważniona przez Ciebie osoba) monitorować historię leczenia na Internetowym Koncie Pacjenta (IKP) i w każdym momencie sprawdzić historię e-skierowań,
- zmniejszą się kolejki spowodowane tym, że pacjenci zapisują się do kilku placówek na podstawie jednego skierowania.

(źródło: Ministerstwo Zdrowia, pacjent.gov.pl)



Lekarze przestrzegają: przewlekłe schorzenia nie czekają na koniec pandemii

Utrzymuje się w naszym kraju od lat problem regularnego wykonywania badań profilaktycznych. Nasilił się on obecnie, w czasie epidemii. Narodowy Test Zdrowia Polaków 2020 pokazał, że profilaktyka zdrowotna nie jest naszą mocną stroną.

Pandemia koronawirusa uświadomiła nam, że zdrowie to najcenniejsza rzecz, jaką posiadamy.

Podstawowym jednak warunkiem jego utrzymania jest regularna kontrola i to niezależnie od tego, ile mamy lat. Mamy w Polsce epidemię COVID-19, ale przewlekłe schorzenia nie poczekają na jej zakończenie. Każde opóźnienie w leczeniu wiąże się bezpośrednio z powikłaniami, czasami łagodnymi, ale nierzadko zdarza się, że pozostawia one trwały ślad w naszym organizmie, doprowadzając do długotrwałego lub nawet dożywotniego uszczerbku na zdrowiu - przestrzega Bartosz Fiałek, lekarz, specjalista w dziedzinie reumatologii.

Jak wiele mamy do nadrobienia w kwestii badań profilaktycznych, pokazał wskazany wyżej Narodowy Test Zdrowia Polaków 2020. Wzięło w nim udział ponad 400 tys. osób, czyniąc go największym badaniem zdrowia w polskim internecie. Raport, jaki powstał na podstawie wypełnionych ankiet pokazał, że nie przykładamy wagi do wykonywania badań profilaktyki zdrowotnej, a jeżeli są one wykonywane, to nieregularnie. A przecież systematyczne monitorowanie stanu naszego zdrowia pozwala na wczesne wykrycie choroby i jej skuteczne leczenie. Dane Narodowego Testu Zdrowia pokazały, że tylko 39 proc. respondentów zbadało stężenie cholesterolu, 42 proc. wykonało badanie ogólne moczu, 50 proc. sprawdziło stężenie cukru we krwi, 56 proc. wykonało morfologię krwi, a 74 proc. wykonało pomiar ciśnienia krwi.

Podobnie przedstawia się profilaktyka przeciwnowotworowa. Chociaż choroby nowotworowe są drugą przyczyną zgonów w naszym kraju, wiele osób nadal zapomina o wykonywaniu badań przesiewowych lub nie wykonuje ich regularnie. Z Narodowego Testu Zdrowia Polaków wynika, że kolonoskopii nigdy w swoim życiu nie robiło aż 61 proc. 55-64-latków i 58 proc. osób powyżej 65. roku życia, badania stężenia PSA nigdy nie wykonało aż 35 proc. mężczyzn w wieku 55-64 lat i 19 proc. mężczyzn po 65. roku życia. Cytologii nigdy nie robiło aż 19 proc. dorosłych kobiet.

Pamiętajmy - wczesna diagnostyka umożliwia szybkie wdrożenie leczenia. Jest to ważne nawet teraz, w czasie trwającej epidemii COVID-19.

(źródło: Medonet)

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