



# Biuletyn Szpitalny

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



## W NUMERZE:



Wręczenie naszemu Szpitalowi Certyfikatu „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego”

Nowe zasady noszenia maseczek ochronnych w naszym Szpitalu

Zmiana zasad odwiedzin pacjentów Szpitala

Światowy Tydzień Karmienia Piersią – konferencja inicjująca obchody

Wznawiamy możliwość kangurowania noworodków przez Tatę w Klinice Neonatologii

TPK – pomoc medyczna w godzinach wieczornych, w weekendy i święta

Krajowa Sieć Onkologiczna

Rehabilitacja po zachorowaniu na COVID-19

Wręczenie naszemu Szpitalowi Certyfikatu „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego”

Certyfikat „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego – Leczenie przez Żywienie” przyznawany przez Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu potwierdza przestrzeganie przez placówkę, w tym wypadku Szpital Orłowskiego, najwyższych standardów w zakresie leczenia żywieniowego oraz możliwość zapewnienia każdemu pacjentowi z ryzykiem żywieniowym odpowiedniej opieki i jest wzorem wśród praktyk leczenia żywieniowego.

Podstawą jego uzyskania jest pomyślne przejście weryfikacji szpitali prowadzących żywienie kliniczne, przeprowadzonej przez radę ekspertów.



Serdecznie gratulujemy całemu Zespołowi Kliniki Chirurgii Ogólnej i Żywienia Klinicznego!



**Nowe zasady noszenia maseczek ochronnych w naszym Szpitalu**

W ostatnich tygodniach obserwujemy stabilizację sytuacji epidemicznej w naszym kraju. Odnotowuje się spadkową tendencję dziennej liczby zakażeń i hospitalizacji, a także liczby osób wymagających wspomaganego oddychania. Dlatego też, od 26 czerwca do 31 sierpnia obowiązywały będą nowe, bardziej liberalne zasady obostrzeń, które reguluje rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 11 czerwca 2021 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1054). Dotyczą one między innymi limitów osób w restauracjach, hotelach, galeriach handlowych, siłowniach oraz transporcie, a także konferencji, targów, kongresów, wystaw. Otwarte zostaną dyskoteki i kluby muzyczne.

Pewne zmiany w zakresie obostrzeń zostały wprowadzone również w naszym Szpitalu. Dotyczą

one nowych zasad noszenia przez pracowników maseczek ochronnych, z uwzględnieniem jednak konieczności zapewnienia bezpieczeństwa epidemicznego zarówno wobec pacjentów, jak i personelu Szpitala. Na podstawie zarządzenia nr 59/2021 Dyrektora Szpitala, z dniem 15 czerwca br. wprowadzono dwie strefy obowiązku zasłaniania ust i nosa maseczką ochronną.

W strefie, w której przebywa pacjent, obejmującej oddziały szpitalne, korytarze między oddziałami, a także poradnie w Przychodni Specjalistycznej, dopuszcza się przebywanie bez maski ochronnej **wyłącznie** przez pracowników i osób wykonujących świadczenia na rzecz Szpitala. Mogą to być jednak osoby **zaszczepione** przeciwko SARS-CoV-2 i przebywające w **pomieszczeniach specjalnie oznaczonych**.

W strefie „bez pacjenta”, obejmującej cały budynek „D” (administracji Szpitala), w pomieszczeniach magazynów i Apteki Szpitalnej, dopuszczalne jest przebywanie bez maski ochronnej **wyłącznie** dla pracowników i osób wykonujących świadczenia na rzecz Szpitala, **zaszczepionych** przeciwko SARS-CoV-2 z wyjątkiem sytuacji, gdy w pomieszczeniu przebywa inna osoba niebędąca pracownikiem Szpitala.

Pamiętajmy, że stan epidemii w naszym kraju wciąż się utrzymuje. Dlatego zachowujemy w dalszym ciągu zasady ostrożności w kontaktach z innymi osobami - zakrywamy nos i usta w zamkniętych pomieszczeniach, utrzymujemy dystans i zasady higieny, dezynfekujemy ręce, wietrzmy pomieszczenia. Zachęcamy do zaszczepienia się osób, które dotąd tego nie dopełniły. Jest szansa na uchronienie się od ew. czwartej fali epidemii.



### Zmiana zasad odwiedzin pacjentów Szpitala

Zarządzeniem nr 50/2021 Dyrektora Szpitala wprowadzone zostały zmiany w zasadach odwiedzin pacjentów w czasie trwania stanu epidemii COVID-19.

Zgodnie z zarządzeniem, dopuszcza się na zasadzie wyjątku odwiedziny pacjentów w Oddziałach Klinicznych Szpitala w przypadkach gdy:

- odwiedziny dotyczą pacjenta w stanie terminalnym,
- odwiedzający jest zaszczepiony szczepionką przeciw COVID-19 (II dawki potwierdzone na podstawie kodu QR) lub uzyskał odporność w wyniku przechorowania COVID-19 w odstępie do 3 miesięcy od uzyskania dodatniego wyniku testu na koronawirusa (potwierdzone na podstawie wyniku testu PCR).

Organizacja odwiedzin w danym Oddziale Klinicznym (z uwzględnieniem weryfikacji kodu QR lub testu PCR) zależy od Kierownika Oddziału Klinicznego.

Zaleca się, aby odwiedziny trwały do 15 minut, odbywały się poza salą chorych, a jednego pacjenta może odwiedzić jedna osoba.



### Światowy Tydzień Karmienia Piersią – konferencja inicjująca obchody

Na przełomie maja i czerwca br. obchodziliśmy **Światowy Tydzień Karmienia Piersią**, zainicjowany konferencją naukowo-szkoleniową, zorganizowaną przez Komitet Upowszechniania Karmienia Piersią (KUKP), któremu przewodniczy p. dr hab. n. med. Maria Wilińska, prof. CMKP, kierownik Oddziału Klinicznego Neonatologii w Szpitalu Orłowskiego.

Konferencja, pod hasłem *Protect Breastfeeding: A Shared Responsibility*, corocznie ogłaszany przez WHO i WABA (ang. *World Alliance for Breastfeeding Action*), została objęta patronatem honorowym Ministra Zdrowia, Dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, Dyrektora Biura WHO Polska oraz UNICEF Polska.

Obrady poprzedziło wystąpienie Wiceministra Zdrowia p. Waldemara Kraski, który podkreślił rolę i znaczenie karmienia naturalnego w profilaktyce chorób oraz zadeklarował wsparcie dla KUKP w realizacji zadań statutowych. Wiele ciepłych słów na temat kobiet karmiących oraz karmienia piersią wygłosili: Prof. Ryszard Gellert, dyrektor Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, p. Ewa Falkowska, dyrektor UNICEF Polska oraz p. Paloma Cuchi, dyrektor Biura WHO w Polsce. Gościem specjalnym konferencji była Wiceprezes Fundacja *Koalicja dla Wcześnieńki*, aktywnie działająca na rzecz ograniczania barier w dostępie rodziców do dzieci, w szczególności w okresie pandemii.

Część merytoryczna konferencji skupiona była wokół szeroko pojętych zagadnień kobiecy rodzącej, karmiącej oraz jej dziecka, różnych aspektów działania oddziałów położniczych i noworodkowych okresie pandemii COVID. Dotyczyła także właściwości przeciwwirusowych mleka kobiecego, w okresie pandemii, kwestii szczepień ochronnych, aspektów psychologicznych, a także funkcjonowania kobiet rodzących i ich rodzin w dobie zagrożenia epidemiologicznego.

Należy podkreślić, że znakomite grono wykładowców zapewniło niezwykle wysoki poziom naukowy i merytoryczny, gwarantując jednocześnie dużą przydatność praktyczną poruszanych treści.

Obrady, on-line, prowadzone z auli CMKP, zgromadziły kilkusetosobową grupę uczestników z kraju i zagranicy, żywo zainteresowanych poruszaną problematyką. Kolejna konferencja w przyszłym roku.



### Wznawiamy możliwość kangurowania noworodków przez Tatę w Klinice Neonatologii

Klinika Neonatologii wznowiła **możliwość kangurowania (skóra do skóry)** noworodka przez Tatę, bezpośrednio po urodzeniu się dziecka cięciem cesarskim. Tata w przypadku takiego porodu przejmuje rolę Mamy, trzymając dziecko na swojej gołej klatce piersiowej. Nieprzerwany kontakt skóra do skóry jest rekomendowany przez WHO. To nie tylko dobroczynne „domowe” bakterie, które kolonizują skórę dziecka, ale też wytworzenie bezcennej więzi psychicznej między tatą a dzieckiem. Zmniejsza się stres dziecka wywołany porodem, zapewniony jest komfort cieplny dziecka.

Warunkiem przeprowadzenia bezpiecznego kontaktu *skóra do skóry* jest przedstawienie zaświadczenia o szczepieniu przeciwko COVID-19 (bezpośrednio 7 dni po szczepionce jednodawkowej oraz bezpośrednio po drugiej dawce szczepionki dwudawkowej).

Dodajmy, że w trybie stacjonarnym można również korzystać z zajęć szkoły rodzenia.

Serdecznie zapraszamy!



### TPK – pomoc medyczna w godzinach wieczornych, w weekendy i święta

Narodowy Funduszu Zdrowia uruchomił Teleplatformę Pierwszego Kontakt (TPK). Jest to miejsce pierwszego kontaktu dla pacjenta, w sytuacji nagłego zachorowania lub konieczności wystawienia np. e-recepty, gdy poradnie POZ już zakończyły pracę oraz w weekendy i święta.

Pod numerem **800 137 200** (jednym dla całej Polski) dyżurują pielęgniarki lub położne i lekarze. Połączenie jest **bezpłatne** i może być wykonane tylko z Polski (platforma jest przeznaczona tylko dla osób ubezpieczonych i mieszkających w naszym kraju).

Telefony od pacjentów odbierane są od **poniedziałku do piątku, w godzinach od 18.00 do 8.00 rano kolejnego dnia**, czyli po godzinach pracy poradni POZ. **Platforma działa również całodobowo w sobotę, niedzielę i święta**. Obsługuje połączenia w języku polskim oraz w językach: angielskim, rosyjskim i ukraińskim.

TPK działa na zasadach podobnych do nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, z tą różnicą, że konsultacje udzielane są przez telefon. Jeśli poradnia lekarza rodzinnego jest już zamknięta, a stan zdrowia budzi niepokój, można skorzystać ze zdalnej porady pielęgniarki, położnej lub lekarza.

Podczas połączenia, w razie potrzeby, **personel medyczny może wystawić e-receptę, e-skierowanie lub e-zwolnienie**. Jeśli konsultacja telefoniczna okaże się niewystarczająca, wtedy personel medyczny zaleci:

- wizytę w najbliższej stacjonarnej placówce nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiŚOZ),
- kontakt ze swoim lekarzem POZ (w godzinach pracy POZ: 8.00 - 18.00, od poniedziałku do piątku),
- a w przypadku stwierdzenia stanu nagłego zagrożenia zdrowia i życia, wezwanie zespołu ratownictwa medycznego.

Ze zdalnej konsultacji mogą korzystać także pacjenci niesłyszący. Specjalnie z myślą o nich, teleplatforma oferuje udzielanie porad przez wideoczat.

Więcej na stronie:

<https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/tpk-twoja-pomoc-medyczna-w-godzinach-wieczornych-w-weekendy-i-swieta,7987.html>



## Krajowa Sieć Onkologiczna

Celem Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO), która ma obowiązywać od stycznia 2022 r., jest wdrożenie nowej struktury organizacyjnej i modelu zarządzania opieką onkologiczną. Pacjenci mają być szybciej diagnozowani, koordynator przeprowadzi ich przez proces terapii, a ośrodki, które wejdą do sieci, zaoferują wystandaryzowaną jakość usług medycznych.

Wprowadzenie KSO ma wpłynąć na wzrost efektywności profilaktyki pierwotnej i wtórnej nowotworów, poprawę wczesnej diagnostyki nowotworów, a przede wszystkim na wzrost jakości ich leczenia. Ponadto w KSO zapisano wymóg standaryzacji i koordynacji procedur wyspecjalistycznych oraz konieczność monitorowania jakości. Wdrożenie proponowanych zapisów ma umożliwić odwrócenie niekorzystnych trendów epidemiologicznych w Polsce i pozwolić na obniżenie społecznych kosztów obciążenia chorobami nowotworowymi. Każdy pacjent, niezależnie od miejsca zamieszkania, ma otrzymać opiekę onkologiczną opartą o jednakowe standardy diagnostyczno-terapeutyczne.

Uczestnicząc w obradach Kongresu Wyzwań Zdrowotnych, wiceminister zdrowia, p. Sławomir Gadomski poinformował o finalizowaniu prac nad ustawą o KSO. Jak podkreślił, pandemia spowodowała ograniczenie liczby wykonywanych świadczeń, m.in. w zakresie wczesnego wykrywania chorób nowotworowych. Potrzebny jest rozwój badań tomografii niskoemisyjnej i lepszej ich dostępności. Resort zdrowia stawia na jakość w onkologii – poprawę kompetencji placówek realizujących procedury onkologiczne i wprowadzenie nowych rozwiązań organizacyjnych. Problemem jest brak dobrych mierników oceny pracy ośrodków onkologicznych. W oparciu o ocenę, dedykowane będą im pewne narzędzia, np. plan naprawczy nakładany na placówkę przez Krajową Radę ds. Onkologii. W przypadku braku poprawy, podjęta będzie decyzja co do dalszego finansowania procedur

onkologicznych w danej placówce ze środków publicznych.

Prace nad ustawą o KSO, to jednocześnie zbieranie nowych doświadczeń z trwającego od 2 lat pilotażu, udział w projakościowych projektach unijnych i korzystanie z potencjału Narodowego Instytutu Onkologii. Opracowywany jest katalog mierników jakości, kryteria referencyjne do sieci, a także standardy i wytyczne dla współpracy międzynarodowej.

Onkologia, w zakresie profilaktyki i leczenia innowacyjnego ma być wspierana z Funduszu Medycznego. W sierpniu br. Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji ma przedstawić listę terapii o wysokiej skuteczności klinicznej, które do tej pory w Polsce nie były refundowane. Fundusz Medyczny - 4 mld zł rocznie na onkologię, to również środki na infrastrukturę m. in. w obszarze radiologii interwencyjnej, technik robotycznych, innowacyjnej radioterapii i protonoterapii. (Źródło - portale: Polityka Zdrowotna, Rynek Zdrowia, Co w Zdrowiu).



## Rehabilitacja po zachorowaniu na COVID-19

Narodowy Fundusz Zdrowia przygotował kompleksowy program rehabilitacji po chorobie COVID-19 (tryb stacjonarny i uzdrowiskowy. Pacjenci, będą mogli poprawić swoją sprawność oddechową, wydolność wysiłkową i krążeniową.

Na terenie m.st. Warszawy świadczenia rehabilitacji w ww. zakresie realizowane są w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, ul. Spartańska 1, Wojskowym Instytucie Medycznym, ul. Szaserów 128 i przychodni Szpitala Solec, Sp. z o.o. przy ul. Pileckiego 99.

Pełna lista placówek prowadzących rehabilitację pocovidową na Mazowszu dostępna jest pod adresem <http://www.nfz-warszawa.pl/dla-pacjenta/aktualnosci/rehabilitacja-po-covid-19-aktualizacja,475.html>.

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