



# Biuletyn Szpitalny

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



## W NUMERZE:

**Wiosenne Spotkania  
Neonatologiczne**

**Uczestniczymy w programie  
„Paczuszka dla Maluszka”**

**Słodkie Święta Wielkanocne dzięki firmie  
Lukullus**

**Nowe zasady testowania w kierunku  
koronawirusa**

**Czwarta dawka szczepionki dla osób po 80. roku  
życia**

**Równe zasady pomocy medycznej dla Polaków, jak  
i pacjentów z Ukrainy**

**Warszawski Uniwersytet Medyczny i Gdański  
Uniwersytet Medyczny w prestiżowym światowym  
rankingu uczelni**

**Narodowy Instytut Onkologii zaprasza na  
badania profilaktyczne**



**Wiosenne Spotkania  
Neonatologiczne**

Konferencja Wiosenne Spotkania Neonatologiczne odbyła się już po raz 27. Jest to wydarzenie organizowane corocznie z inicjatywy p. Prof. dr hab. n. med. Marii Wilińskiej, Kierownika Kliniki Neonatologii Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Konferencja uzyskała Patronat Honorowy p. Prof. dr hab. n. med. Ryszarda Gellerta, Dyrektora CMKP oraz p. Prof. dr hab. n. med. Ryszarda Lauterbacha, Prezesa Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego. Obrady odbyły się w dniach 22-23 kwietnia br. Pani Profesor Wilińska

przedstawiła poniżej informację na temat tej konferencji.

„W pierwszym dniu konferencji analizowaliśmy sytuację w neonatologii i w pediatrii w czasie po i w trakcie pandemii COVID. Dyskutowaliśmy, czy istnieje ryzyko dla płodu zakażeniem SARS-CoV-2 oraz czy noworodki rodziły się z wrodzonym zakażeniem i jak ono przebiegało. Analizowaliśmy również ryzyko zakażenia noworodków przez matki karmiące piersią i ryzyko przy karmienia piersią dla noworodków już po ich urodzeniu się. Analizowaliśmy również - i to był b. ciekawy wykład, kwestie zagrożeń epidemiologicznych w obliczu masowej migracji wojennej z Ukrainy. Dotyczył on wyzwań dla opieki nad kobietą ciężarną i rodzącą oraz jej dzieckiem po urodzeniu, również dla polskiego systemu opieki zdrowotnej (epidemiologia chorób w Ukrainie różni się od obserwowanej w Polsce). Spotkaliśmy się z nowymi wyzwaniami – gruźlicą, błonicą, płonicą, krztuścem, HIV (bardzo wysoki odsetek seropozytywnych ukraińskich kobiet), brakiem szczepień ochronnych nie tylko w zakresie COVID’U, ale również innych, rutynowych szczepień ochronnych. Dzieci z Ukrainy w dużej mierze nie są wyszczepione i nie mają w ogóle dokumentacji przyjętych szczepień. Problemy te poruszyła p. Prof. dr hab. n. med. Magdalena Marczyńska z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w swoim wystąpieniu.

W drugim dniu odbyła się duża, czteroczęściowa sesja dyskusyjna na temat antybiotykoterapii w neonatologii, o wentylacji mechanicznej i w ogóle o wspomaganiu oddychania w neonatologii, o żywieniu, w tym o karmieniu naturalnym noworodków przez matki chore i noworodków chorych, w różnych aspektach. Rozmawialiśmy o raku piersi, o karmieniu piersią, o karmieniu podczas kolejnej ciąży, o karmieniu po roku, o wpływie karmienia na próchnicę u dziecka - właściwie obalaliśmy krążące mity na ten temat. Poruszyliśmy również wiele innych tematów. Pani Prof. dr hab. n. med. Ewa Helwich, nasz Konsultant Krajowy, omówiła program skoordynowanej, długofalowej

opieki nad noworodkiem. Program będzie wdrażany pilotażowo w 8 jednostkach w Polsce, a następnie w dwudziestu kilku szpitalach. Mam nadzieję, że również zaliczymy się do tej grupy. Była to pierwsza prezentacja tego programu w Polsce.

Konferencja zakończyła się podsumowaniem, w którym wzięło udział 27 wykładowców i uczestników dyskusji. Tegoroczne Wiosenne Spotkania Neonatologiczne były ogromnym przedsięwzięciem, ważnym zarówno z punktu widzenia obszaru poruszonych zagadnień, jak i możliwości wymiany doświadczeń. Tradycja organizowania Wiosennych Spotkań Neonatologicznych z pewnością będzie kontynuowana.”



### Uczestniczymy w programie „Pacuszka dla Maluszka”

Szpital nasz został zaproszony przez Fundację Koalicja dla Wcześniaka do udziału w programie „Pacuszka dla Maluszka”.

W ramach tej inicjatywy Fundacja Koalicja dla Wcześniaka przygotowuje wyprawki dla ukraińskich dzieci rodzących się w Warszawie. W skład paczek wejdą podstawowe ubranka i artykuły pierwszej potrzeby niezbędne dla noworodków. Fundacja oferuje również wsparcie terapeutyczne w języku ukraińskim dla kobiet w ciąży oraz w położeniu, potrzebujących rozmowy na temat swojej aktualnej sytuacji. Otrzymane z Fundacji wyprawki będziemy wydawać naszym pacjentkom nieodpłatnie - kobietom w ciąży lub tuż po urodzeniu dziecka. Z ramienia naszego Szpitala z Fundacją będzie współpracować Kierownik ds. położnych i pielęgniarek Oddziału Neonatologii.

Inicjatywa Fundacji Koalicja dla Wcześniaka jest godna uznania jako istotna z punktu widzenia sytuacji z jakimi spotyka się personel medyczny opiekujący się ciężarnymi oraz noworodkami z Ukrainy.



### Słodkie Święta Wielkanocne dzięki firmie Lukullus

W sobotę przedświęteczną cukiernia Lukullus z ul. Rozbrat sprawiła miłą niespodziankę pacjentom i personelowi naszego Szpitala.

Dostarczyła znaczne ilości świątecznych wypieków – bab drożdżowych i piaskowych, makowców, mazurków i wielu innych smakowitości.

Ten wspaniały prezent, darowany przez znaną z wyjątkowo smacznych wypieków firmę Lukullus, przyczynił się do stworzenia w Szpitalu w tym szczególnym czasie naprawdę świątecznej i wyjątkowej atmosfery.

SERDECZNIE DZIĘKUJEMY !



Narodowy Fundusz Zdrowia

### Nowe zasady testowania w kierunku koronawirusa

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z 25 marca 2022 roku w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. 2022, poz. 679), podmiot leczniczy z dnia 28 marca 2022 roku, nie ma prawa żądać od pacjenta negatywnego wyniku testu na koronawirusa. Dotyczy to m. in. wyjazdu do sanatorium lub przyjęcia do szpitala.

O skierowaniu pacjenta na test w kierunku koronawirusa zdecyduje lekarz, na podstawie oceny stanu zdrowia, w tym objawów, które mogą wskazywać na COVID-19. Jeśli lekarz POZ zdecyduje się wykonać test pacjentowi, będzie to szybki test antygenowy. Wynik testu jest znany po kilku lub kilkunastu minutach. Taki test lekarz zleci osobie z objawami, które mogą być wywołane zakażeniem koronawirusem. Test będzie bezpłatny dla pacjenta. W aktualnej sytuacji, znacznego spadku zachorowań na COVID-19, nie ma potrzeby masowego testowania pacjentów w kierunku koronawirusa przed wizytą w POZ, gabinecie lekarza specjalisty lub w szpitalu przed planowym zabiegiem.

Test PCR będzie mógł zlecić lekarz przed przyjęciem do szpitala, jeśli uzna to za konieczne. W praktyce test PCR będzie stosowany w przypadku ostatecznego potwierdzenia lub wykluczenia, czy objawy infekcji dróg oddechowych, z którymi pacjent pojawił się w szpitalu, są wywołane koronawirusem.

Od 30 marca 2022 roku, nie będzie możliwe samodzielne zapisanie się na test PCR przez formularz zgłoszeniowy wypełniany online lub przez konsultanta infolinii Domowej Opieki Medycznej (DOM). Od 1 kwietnia 2022 roku nie będzie można zrobić bezpłatnego testu w kierunku COVID-19 w

aptekach, laboratoriach oraz w mobilnych punktach wymazowych.

W przypadku pozytywnego wyniku testu w kierunku SARS-CoV-2, lekarz zaleca samoizolację (zwolnienie lekarskie) do czasu ustąpienia objawów. Dokładnie tak, jak przy każdej chorobie zakaźnej, np. grypie. Długość zwolnienia zależy od lekarza (zalecane minimum 7 dni), w zależności od:

- stanu pacjenta,
- czynników ryzyka ciężkiego przebiegu choroby COVID-19 (np. braku szczepienia przeciw COVID-19, zaawansowanego wieku, choroby przewlekłej m. in. cukrzycy),
- wysokiego zagrożenia wystąpienia powikłań.

Utrzymujący się spadek liczby zakażeń koronawirusem, zniesienie obostrzeń sanitarnych i mniej hospitalizacji związanych z COVID-19 spowodowały zmianę zasad finansowania testów w kierunku koronawirusa. Od 1 kwietnia 2022 roku testy nie będą finansowane z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19. Dla pacjentów testy nadal będą bezpłatne. (Źródło: NFZ)



### Czwarta dawka szczepionki dla osób po 80. roku życia

Zgodnie z komunikatem nr 23 Ministra Zdrowia z dniem 20 kwietnia br. rozpoczyna się proces szczepień przeciwko COVID-19 drugą dawką przypominającą dla osób, które ukończyły 80 lat i przyjęły pełen schemat szczepienia podstawowego, łącznie z pierwszą dawką przypominającą, czyli trzecią. Szczepienie drugą dawką przypominającą powinno nastąpić po upływie co najmniej 5 miesięcy od podania pierwszej dawki przypominającej.

W szczepieniu przypominającym stosowane są wyłącznie szczepionki mRNA, czyli Comirnaty (Pfizer-BioNTech) w pełnej dawce (0,3 ml) lub Spikevax (Moderna) w połowie dawki (50 µg - 0,25 ml).

Do podania drugiej dawki przypominającej zaleca się stosowanie tego samego preparatu, którym zrealizowano pierwszą dawkę przypominającą. Nie dopuszcza się natomiast podania drugiej dawki przypominającej w przypadku, gdy pierwsze szczepienie przypominające zostało wykonane szczepionką: Nuvaxovid (Novavax CZ a.s.) lub

szczepionką COVID-19 Vaccine Janssen, Resort zdrowia nie zaleca także wykonywania badań serologicznych w celu oceny odpowiedzi na dotychczasowe szczepienie.

Skierowania na szczepienie przy spełnieniu warunku dotyczącego wieku pacjenta (80+), zachowania odstępu (minimum 150 dni), przyjęcia dawki przypominającej mRNA będą wystawione automatycznie przez system. W przypadku braku automatycznie wystawionego e-skierowania będzie je mógł samodzielnie wystawić lekarz w punkcie szczepień.

Czwartą dawkę szczepionki dla osób po 80. roku życia zarekomendowała grupa zadaniowa Europejskiego Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC) oraz Europejskiej Agencji Leków (EMA) ds. szczepień przeciw COVID-19 (Emergency Task Force – ETF). (Źródło: Ministerstwo Zdrowia)



### Równe zasady pomocy medycznej dla Polaków, jak i pacjentów z Ukrainy

Personel medyczny nie może odmówić pomocy uchodźcy tylko dlatego, że nie zna języka ukraińskiego. Grozi za to kara nakładana przez Rzecznika Praw Pacjenta. Placówka medyczna ma jednak doprowadzić do tego, aby zgoda na leczenie była wyrażona przez Ukraińca świadomie.

Zgodnie bowiem z ustawą z 12 marca br. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym trwającym na terenie tego państwa, obywatel Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny, jest uprawniony do opieki medycznej w Polsce na zasadach i w zakresie, w jakim przysługuje ona osobom objętym obowiązkowym lub dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym. Oznacza to, że uchodźca ma na równi z ubezpieczonym w Polsce dostęp do opieki zdrowotnej.

Narodowość lub obywatelstwo nie mogą być przesłankami do przyjmowania pacjentów poza kolejnością lub odsyłania ich. Jak wskazuje Kinga Łuszczynska z biura prasowego Rzecznika Praw Pacjenta przychodnia powinna dołożyć należytej staranności aby porozumieć się z ukraińskim obywatelem. Na podobne aspekty uwagę zwraca Radosław Tymiński, radca prawny specjalizujący się w prawie medycznym i obronie praw lekarzy.

Zrównanie praw Ukraińców z prawami świadczeniobiorców w polskim systemie ochrony zdrowia powoduje, że na przychodni ciąży obowiązek podjęcia wszelkich możliwych działań w celu udzielenia świadczenia zdrowotnego. Nie może być przyczyną odesłania pacjenta brak umiejętności językowych, ponieważ w takiej sytuacji uprawnienie pacjentów z Ukrainy mogłoby okazać się puste. Nie oznacza to, że należy zatrudnić tłumacza. Trzeba jednak podjąć takie działania, które mieszczą się w aktualnych możliwościach przychodni - wskazuje Radosław Tymiński.

Działania medyczne wobec pacjenta z Ukrainy stanowią jednak problem dla personelu placówek medycznych. Często z uwagi na obcy język nie można porozumieć się z uchodźcami, a zgoda powinna być faktycznie świadomie wyrażona przez pacjenta - dodaje Kinga Łuszczczyńska.

Zatrudnienie tłumacza może być kosztem dla placówki. Personel przychodni może jednak korzystać z tłumacza bądź porozumieć się w jęz. angielskim. Do lekarza rodzinnego trafiają jednak raczej niezbyt skomplikowane przypadki. To głównie infekcje, czy zatrucia pokarmowe. Faktem jest, że Ukraińców już w Polsce i przed wojną sporo było. Ściągali tu swoich bliskich jeszcze przed 24 lutego, niektórzy wiedzieli czego się spodziewać. W niektórych przychodniach kadrę już od jakiegoś czasu zasilają Ukraińcy. Ja w swoich przychodniach zatrudniam dwóch - mówi Michał Sutkowski, lekarz rodzinny i prezes Kolegium Lekarzy Rodzinnych (Źródło: portal Polityka Zdrowotna).



**Warszawski Uniwersytet Medyczny i Gdański Uniwersytet Medyczny w prestiżowym światowym rankingu uczelni**

Polskie uczelnie znajdują się w 34 dyscyplinach spośród 51 objętych klasyfikacją QS World Ranking by Subject 2022.

W porównaniu z ubiegłym rokiem liczba polskich uczelni, które zostały odnotowane w QS World Ranking by Subject 2022, zwiększyła się z 17 do 23. Wśród nowych uczelni w tej klasyfikacji znalazły się dwa uniwersytety medyczne z Polski:

- **Warszawski Uniwersytet Medyczny**
- **Gdański Uniwersytet Medyczny**

Uniwersytet Warszawski znalazł się w rekordowej (wśród polskich uczelni) liczbie ocenianych kierunków, bo aż 22 (przed rokiem 19). Uniwersytet Jagielloński znalazł się na drugim miejscu wśród polskich uczelni z 20 notowaniami (przed rokiem 14). Politechnika Warszawska jest trzecią najbardziej widoczną w rankingu QS by Subject 2022 polską uczelnią, która wprowadziła do rankingu 10 dyscyplin. Najwyższe spośród uczelni z naszego kraju, 48. miejsce, uzyskała Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego.

Rosnąca obecność polskich uczelni w prestiżowym rankingu QS „by subject” pokazuje, że w wielu dyscyplinach z powodzeniem konkurują one ze światową czołówką. (Źródło: Rynek Zdrowia)



**Narodowy Instytut Onkologii**  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
Państwowy Instytut Badawczy

**Narodowy Instytut Onkologii zaprasza na badania profilaktyczne**

Instytut realizuje projekt pn.: „Nie trać głowy – program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Zapraszamy osoby w wieku: 40-65 lat, osoby z grupy ryzyka: palące papierosy, nadużywające alkoholu, z grupy ryzyka zakażeniem wirusem HPV lub osoby spoza grup ryzyka, ale mające utrzymujący się przez przynajmniej 3 tygodnie jeden z wymienionych objawów: pieczenie języka, niegojące się owrzodzenie oraz/lub czerwone albo białe naloty w jamie ustnej, ból gardła, przewlekła chrypka, guz na szyi, niedrożność nosa lub krwawy wyciek z nosa, ból w trakcie oraz/lub problemy z połykaniem. Badania obejmują: konsultację lekarza specjalisty – laryngologa oraz badanie fiberoskopem. W uzasadnionych przypadkach: USG szyi, biopsja cienkoigłowa, pobranie wycinka do badania histopatologicznego.

Rejestracja na wizytę tylko telefonicznie. Nr telefonu: 573 498 657 od poniedziałku do piątku w godzinach 13.30-16.00. Więcej informacji: <http://nietracglowy.coi.pl/page/informacje-dla-pacjenta>

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