



Biuletyn Szpitalny

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



W NUMERZE:

**Nagroda dla Prof. dr hab. n. med.
Jakuba Dobrucha i Zespołu
Klinicznego Oddziału Urologii**



**Gratulujemy
Pani Prof. dr hab. n. med. Urszuli Fiszer**

**Pan dr Andriy Kharkov nowym pracownikiem
naszego Szpitala**

**Szczepionki przeciwko COVID-19
zaktualizowane do wariantu Omikron**

**Nowe przepisy dot. świadczeń gwarantowanych
z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej**

Szczepienia przeciwko grypie

**Obowiązek noszenia maseczek w szpitalach
i aptekach do 31 października**

**Nagroda dla Prof. dr hab. n. med. Jakuba
Dobrucha i Zespołu Klinicznego Oddziału Urologii**

Serdecznie gratulujemy Panu Profesorowi Jakubowi Dobruchowi i Zespołowi Klinicznego Oddziału Urologii otrzymania **nagrody w konkursie „Bezpieczny Szpital Przyszłości - INSPIRACJE 2021”** w kategorii „Innowacje w szpitalu, medycyna, nowatorskie metody leczenia”.

Nagrodzonym projektem jest zabieg wszczepienia elektrody do neuromodulacji krzyżowej. Zabieg taki po raz pierwszy w naszym Szpitalu i po raz pierwszy na Mazowszu przeprowadzono w dniu 6 grudnia 2019 r. Zabiegowi temu poddano wówczas dwójkę chorych dotkniętych

zespołem pęcherza nadaktywnego, opornym na standardową terapię.

Zasadniczym celem neuromodulacji jest poprawa jakości życia chorych dotkniętych nadaktywnością pęcherza moczowego (OAB), u których leczenie farmakologiczne nie przyniosło zadowalających efektów. Zachorowalność na OAB wzrasta wraz z wiekiem i u starszych osób stanowi jeden z najczęstszych powodów wizyt lekarskich. Objawy ze strony dolnych dróg moczowych zgłasza co najmniej połowa mężczyzn i kobiet po 50 r.ż.



Nieleczona nadaktywność pęcherza moczowego upośledza codzienną aktywność i prowadzi do istotnego pogorszenia jakości życia, w tym do upadków, złamań i depresji. Zabieg neuromodulacji krzyżowej polega na implantacji elektrody bądź elektrod w okolicy korzeni grzbietowych nerwów krzyżowych i rozrusznika, który generuje prąd przez nią uwalniany. W wyniku takiej stymulacji dochodzi do zmniejszenia częstości parć naglących i konieczności pilnego oddawania moczu.

Neuromodulacja krzyżowa jest procedurą znikomo inwazyjną i odwracalną – wszystkie wszczepione elementy można usunąć w razie potrzeby. Wszczepiony neuromodulator po

wyczerpaniu się zawartej w nim baterii jest wymieniany - średnio co 5-8 lat.

SERDECZNIE GRATULUJEMY!



**Gratulujemy
Pani Profesor Urszuli Fiszer**

Podczas VII Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Polskiego Towarzystwa Neurologicznego w Lublinie, w dn. 14-17.09.2022 r., **Pani Prof. dr hab. n. med. Urszula Fiszer, Kierownik Klinicznego Oddziału Neurologii i Epileptologii otrzymała tytuł Honorowego Członka Towarzystwa** w uznaniu za wieloletnie zasługi w dziedzinie neurologii oraz pracy na rzecz Polskiego Towarzystwa Neurologicznego. Podczas tej Konferencji Pani Profesor wygłosiła wykład pt. „Drżenie samoistne – rozpoznanie podstawą skutecznej terapii”. Wygłoszone zostały również następujące wykłady:

Dr hab. n. med. Prof. CMKP Joanna Jędrzejczak
wykład: „Czy padaczka lekooporna jest zawsze lekooporna?”

Dr hab. n. med. Ewa Nagańska
Wykład: „Leczenie stanu padaczkowego”

Dr n. med. Marta Leńska–Mieciek, A. Kuls–Oszmaniec, N. Dociak, M. Kowalewski, K. Sarwiński, A. Osiecki, Prof. dr hab. n. med. Urszula Fiszer
Wykład: „Diagnostyka migotania przedsionków w grupie chorych w ostrej fazie udaru niedokrwienego mózgu przy użyciu mobilnego rejestratora elektrokardiograficznego”

Lek. Magdalena Kowalska, Ewa Nagańska, Prof. dr hab. n. med. Urszula Fiszer
Wykład: „Częstość występowania zaburzeń zapalnych i immunologicznych u osób z padaczką lekooporną”

SERDECZNIE GRATULUJEMY!

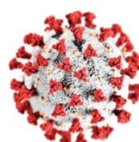
Pan dr Andriy Kharkov nowym pracownikiem naszego Szpitala

Z przyjemnością informujemy, że do Zespołu Oddziału Klinicznego Chirurgii Plastycznej dołącza Pan **dr Andriy Kharkov**.

Pan Doktor jest specjalistą w dziedzinach: chirurgii, chirurgii onkologicznej, otolaryngologii a także w dziedzinie organizacji i zarządzania sektorem ochrony zdrowia (zgodnie z terminologią i zasadami obowiązującymi w systemie kształcenia w Ukrainie).

Współpraca z Panem Doktorem znacząco zwiększy możliwości Szpitala w zakresie świadczeń chirurgii plastycznej.

Witamy Pana Doktora w naszym gronie !



**Szczepionki przeciwko
COVID-19 zaktualizowane
do wariantu Omikron**

Szczepionki zaktualizowane dla wariantu Omikron są stosowane wyłącznie w realizacji szczepień przypominających.

Podawane są osobom, które ukończyły 12 lat, z zachowaniem co najmniej 3 miesięcznego odstępu od szczepienia podstawowego lub podania dawki przypominającej.

Szczepionki te mogą być podane:

- jako druga dawka przypominająca osobom, które ukończyły 12 lat i otrzymały pierwszą dawkę przypominającą.
- jako pierwsza dawka przypominająca osobom, które ukończyły 12 lat i otrzymały pełny schemat szczepienia podstawowego.

Szczepienia drugą dawką przypominającą są wykonywane szczepionką o zaktualizowanym składzie dla wariantu Omikron. W przypadku dostępności w punkcie szczepień, szczepionkę o zaktualizowanym składzie można również podać jako pierwszą dawkę przypominającą.

W pierwszej kolejności dawki przypominające powinny przyjąć osoby, które ukończyły 60 lat, osoby, które ukończyły 12 lat z zaburzeniami odporności, osoby, które ukończyły 12 lat z chorobami przewlekłymi obarczone ryzykiem ciężkiego przebiegu COVID-19 lub pogorszeniem choroby przewlekłej, personel medyczny mający bezpośredni kontakt z pacjentami lub materiałem zakaźnym lub narażony na zakażenie wirusem SARS-CoV-2.

Szczepionki zaktualizowane dla wariantu Omikron zostały zaadaptowane w celu lepszego

dopasowania do krążących wariantów SARS-CoV-2. Szczepionki te mogą zwiększyć ochronę przed nowymi wariantami, zwłaszcza przeciw wariantowi Omicron i wariantom pokrewnym. W ich skład wchodzi: mRNA oryginalnego szczepu SARS-CoV-2 oraz mRNA wariantu Omikron (podwariantu BA.1 lub BA.4/BA.5).

W punkcie szczepień mogą być dostępne następujące szczepionki o zaktualizowanym składzie dla wariantu Omikron:

- szczepionka Spikevax Bivalent Original/Omicron BA.1. (Moderna)
- szczepionka Comirnaty Original/Omicron BA.1. (Pfizer-BioNtech)
- szczepionka Comirnaty Original/Omicron BA.4/BA.5. (Pfizer-BioNtech)

Szczepienie dawką przypominającą ozdrowieńców należy realizować w odstępie co najmniej 3 miesiące od infekcji SARS-CoV-2. (Źródło: *Szczepienia info, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH*)



Nowe przepisy dot. świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

W Dzienniku Ustaw opublikowano Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. 2022 poz. 1965).

Przepisy **wprowadzają opiekę koordynowaną w podstawowej opiece zdrowotnej i znacząco rozszerzą pakiet badań, na jakie będzie mógł kierować pacjenta lekarz rodzinny**, m. in. o badania z zakresu kardiologii, diabetologii, chorób płuc oraz endokrynologii.

Zmiany mają przyspieszyć diagnostykę i usprawnić leczenie: cukrzycy, nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca, migotania przedsionków, astmy oskrzelowej, przewlekłej choroby obturacyjnej płuc, niedoczynności tarczycy.

Ponadto, zmiany mają ułatwić dostęp pacjentów do specjalistów, ale nie w sposób bezpośredni. Od 1 października to lekarze rodzinni będą konsultować wyniki pacjentów oraz omawiać dalsze leczenie ze specjalistami kardiologiem,

diabetologiem, pulmonologiem, alergologiem czy endokrynologiem.

W efekcie zmian znacznie rozszerzy się lista badań, na które od 1 października będzie mógł kierować pacjenta lekarz podstawowej opieki zdrowotnej. Będą to:

- **badania biochemiczne i immunochemiczne:** BNP (NT-pro-BNP); albuminuria (stężenie albumin w moczu); UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu); antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej); antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH); antyTG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie);
- **badania elektrofizjologiczne:** EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG); Holter EKG 24, 48 i 72 godz. (24-48-72-godzinna rejestracja EKG); Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego);
- **badania ultrasonograficzne:** USG Doppler tętnic szyjnych; USG Doppler naczyń kończyn dolnych; ECHO serca przezklatkowe;
- **diagnostyka czynnościowa:** spirometria; spirometria z próbą rozkurczową;
- diagnostyka inwazyjna – biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy (u dorosłych).

Opieka koordynowana ma przełożyć się na krótsze kolejki i szybszą diagnostykę.

Jak wskazywało Ministerstwo Zdrowia w uzasadnieniu do rozporządzenia, wprowadzenie świadczeń opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej ma na celu umożliwienie dostępu do:

- badań diagnostycznych z zakresu kardiologii, diabetologii, chorób płuc, alergologii oraz endokrynologii i pozwoli na skuteczne wykrywanie i diagnozowanie najczęstszych chorób przewlekłych,
- konsultacji specjalistycznych: kardiologa, diabetologa, chorób płuc, alergologa, endokrynologa i ułatwi prowadzenie opieki kompleksowej nad pacjentem w ramach POZ, bez konieczności kierowania go do AOS,
- wizyt kompleksowych wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Opieki Medycznej, co poprawi opiekę nad pacjentami chorymi przewlekle oraz przyczyni się do wdrożenia standardów opieki w przypadku chorób przewlekłych objętych opieką koordynowaną,

- porad edukacyjnych prowadzonych przez pielęgniarki POZ, co przyczyni się do poprawy jakości opieki nad pacjentami chorymi przewlekłe, jak również poprawi kompleksowość opieki,
- porad dietetycznych realizowanych przez dietetyków będzie ważnym wsparciem dla pacjentów m. in. z cukrzycą i chorobami na tle miażdżycy.

Pacjenci mają zyskać również:

- możliwość szybszego ustalenia diagnozy oraz określenia planu leczenia, dostęp do kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej,
- możliwość podniesienia kompetencji w zarządzaniu chorobą, w tym nauczania się zachowań sprzyjających zdrowiu.

(Źródło: Rynek Zdrowia - autor: Justyna Przybytek-Pawlik)



Szczepienia przeciwko grypie

Od początku września można zaszczepić się przeciw grypie. Na podstawie Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, a także apteki ogólnodostępne, realizujące szczepienia przeciw COVID-19, otrzymają środki finansowe z przeznaczeniem na finansowanie szczepień przeciwko grypie w sezonie 2022/2023. Wykaz placówek, które świadczą usługę szczepień przeciwko grypie, znajduje się na stronie internetowej NFZ i Ministerstwa Zdrowia.

Kwalifikować do szczepienia mogą: lekarz, felczer, lekarz dentyista, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, farmaceuta (u osób pełnoletnich). Kwalifikację do szczepienia u dzieci prowadzi zawsze lekarz.

Podać szczepionkę przeciw grypie mogą: lekarz, lekarz dentyista, felczer, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, higienistka szkolna, farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, pod warunkiem, że posiadają dokument, który potwierdza ukończenie kursu, lub szkolenia w zakresie szczepień ochronnych lub mają minimum 6-miesięczną praktykę w wykonywaniu szczepień ochronnych, w tym szczepień przeciw COVID-19.

Szczepionki przeciwko grypie są bezpłatne (na podstawie wystawionej recepty i w zależności od szczepionki) dla kobiet w ciąży oraz osób powyżej 75 roku życia. Częściową refundacją są objęci między innymi: pacjenci w wieku 18–65 lat oraz dzieci w wieku od 2 do 5 lat – narażeni na ryzyko wystąpienia powikłań pogrypowych, pacjenci powyżej 65 lat, dzieci od ukończenia 6. miesiąca życia do ukończenia 2 lat oraz od 5 do 18 lat. Decyzję o wysokości odpłatności za szczepienie podejmuje osoba wystawiająca receptę. Dla pozostałych osób szczepionka przeciw grypie jest płatna.

Żeby zaszczepić się przeciwko grypie nie potrzeba skierowania. Należy jednak umówić się na wizytę w punkcie szczepień. Przy zapisie nie działa jednak system e-rejestracji, dlatego trzeba kontaktować się bezpośrednio z daną placówką. Osoba zgłaszająca się na szczepienie powinna posiadać dokument tożsamości (dowód lub paszport), umożliwiający potwierdzenie daty urodzenia i nr PESEL przed wprowadzeniem wpisu do e-Karty Szczepień.

Na szczepienie należy stawić się zdrowym. Jeśli podczas padania kwalifikującego do szczepienia odpowiedzialna za to osoba wykryje objawy infekcji - nie będzie można przyjąć szczepionki. (Źródło: portal *Polityka Zdrowotna*)

Obowiązek noszenia maseczek w szpitalach i aptekach do 31 października

Obowiązek noszenia maseczek w szpitalach i w aptekach został przedłużony do końca października. W Dzienniku Ustaw opublikowano rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 29 września 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 2019) w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego.

Jako uzasadnienie podano aktualnie notowaną liczbą nowych zakażeń wirusem SARS-CoV-2 i liczbą świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom zakażonym. Za przedłużeniem dotychczasowych nakazów i zakazów przemawia także sytuacja w innych państwach, w szczególności sąsiadujących z Polską.

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