



Biuletyn Szpitalny

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



W NUMERZE:

Symulacja zdarzenia masowego



Postępowanie w przypadku wystąpienia
zdarzenia nadzwyczajnego

Dokumentacja medyczna w świetle uwag
Rzecznika Praw Pacjenta

Międzynarodowy Rok Pielęgniarek
i Położnych

Światowy Tydzień Jaskry – badania
w kierunku wczesnego wykrywania

Szczepienia p/grypie dla kobiet ciężarnych

niezwłocznie przetransportowani do Szpitala. W akcję ratowniczą został włączony personel pielęgniarski z wytypowanych oddziałów Szpitala.



Kierownik ds. Pielęgniarek Izby Przyjęć przystąpiła do zakładania dokumentacji medycznej poszkodowanych osób. Na podstawie oceny stanu zdrowia dokonano segregacji pacjentów i oznaczono ich odpowiednimi kolorami.



Symulacja zdarzenia
masowego

Zdarzenie masowe to wypadek nagły, którego następstwem jest duża liczba poszkodowanych. Osoby te powinny w jak najkrótszym czasie być poddane segregacji medycznej i w miarę jednocześnie otrzymać pełen zakres pomocy medycznej. Stąd potrzeba, wynikająca również z przepisów prawa, systematycznego szkolenia służb ratowniczych w powyższym zakresie.

Szkolenie takie w naszym Szpitalu odbyło się 16 stycznia br. Według ustalonego scenariusza, o godz. 10.00 lekarz dyżurny Izby Przyjęć został telefonicznie powiadomiony przez dyrektora pobliskiej szkoły średniej o wybuchu substancji chemicznej w trakcie prowadzenia lekcji chemii. Izba Przyjęć została postawiona w stan gotowości. Poszkodowani uczniowie – 15 osób, zostali



Najciężej poszkodowani (kod czerwony) - 2 osoby (poparzenia twarzy, zaburzenia oddychania, utrata przytomności - zostali niezwłocznie przyjęci przez IOiM i Oddział Chirurgii Plastycznej. Dwóch pacjentów z urazami twarzoczaszki (stan średnio-ciężki - kod pomarańczowy) zostali przyjęci do

Oddziału Okulistyki, a jedna - z bólami brzucha, nudnościami i wymiotami do Oddziału Chirurgii Ogólnej. O godzinie 11.30 pozostali pacjenci, oznaczeni kodami żółtym i zielonym, po udzieleniu im pomocy w Izbie Przyjęć udali się do domu. Dyrektor Szpitala został powiadomiony o zakończeniu akcji ratowniczej.



Ćwiczenie spełniło swoje zadanie. Osoby poszkodowane były płynnie przekazywane do dalszej diagnostyki i leczenia. Mając na uwadze sytuację kryzysową należy docenić sprawną pracę Izby Przyjęć i współpracę z pozostałym personelem medycznym Szpitala. Nie mniej przeprowadzone ćwiczenie wskazało też na pewne elementy organizacyjne, które należy dopracować. Zapewne nie powtórzą się one w przyszłości.



Międzynarodowy Rok Pielęgniarek i Położnych

Decyzją Międzynarodowej Rady Pielęgniarek, ratyfikowanej na 72. Światowym Zgromadzeniu Zdrowia w Genewie, rok 2020 został ogłoszony **Międzynarodowym Rokiem Pielęgniarek i Położnych**. Jest to dowód uznania wkładu, jaki pielęgniarki i położne wnoszą do funkcjonowania systemów ochrony zdrowia. Jest to również zwrócenie uwagi na zagrożenia związane z niedoborem tej kadry medycznej na całym świecie. Inicjatywa ta wiąże się z 200. rocznicą urodzin twórczyni nowoczesnego pielęgniarstwa Florence Nightingale. W roku 2020 po raz pierwszy zostanie opublikowany przez Światową Organizację Zdrowia raport opisujący stan pielęgniarstwa na świecie, a roku przyszyliśmy raport poświęconego pracy i statusowi położnych.

Decyzja Międzynarodowej Rady Pielęgniarek została dobrze przyjęta w środowisku polskich pielęgniarek. Zdaniem p. Zofii Małas* - prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych jest to okazja do promocji tego pięknego i bardzo potrzebnego zawodu, zainteresowania młodzieży zawodem i zachęcenie jej do studiowania pielęgniarstwa, a także podejmowania pracy w ochronie zdrowia.

Według Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych jest ich w Polsce ok. 335 tysięcy, z czego ok. 260 tysięcy to pielęgniarki i położne wykonujące zawód. Niedobory personelu pielęgniarstwa w Polsce są bardzo duże, aż 72 procent polskich szpitali zgłasza pilne zapotrzebowanie na personel pielęgniarstwa i położne. Równie mocno niepokoi wysoka i rosnąca z roku na rok średnia wieku pielęgniarek i położnych. Polska pielęgniarka ma średnio 52 lata, a położna 50 lat. To powód powstania tzw. luki pokoleniowej w tych zawodach, co wkrótce może przynieść negatywne konsekwencje społeczne.

Jeśli nie nastąpi przełom i nie przybędzie miejsc na studiach pielęgniarstkich, w 2030 roku pielęgniarka będzie miała średnio 60 lat, a położna 55 lat. By zahamować wzrost średniej wieku musielibyśmy doprowadzić do wzrostu liczby miejsc na kierunkach pielęgniarstkich o 60 procent. Natomiast by poprawić wskaźnik liczby pielęgniarek na 1000 mieszkańców z polskiego 5,2 i osiągnąć średnią europejską wynoszącą 9,4 pielęgniarki na 1000 mieszkańców, musielibyśmy doprowadzić do wzrostu liczby absolwentów podejmujących pracę w zawodzie do 13-14 tysięcy rocznie. To ponad 2,5 raza tyle, ile obecnie zgłasza się do pracy w podmiotach leczniczych. Co cieszy, coraz mniej pielęgniarek wyjeżdża, a część nawet wraca.

Starzenie się kadr pielęgniarek i położnych, jak również niekorzystne tendencje demograficzne w całej polskiej populacji i nieodpowiadające zwiększającym się potrzebom w zakresie różnych form opieki grono absolwentów pielęgniarstwa podejmujące pracę w zawodzie, to problem, z którym od dawna zmagają się polska ochrona zdrowia. W ostatnich latach można jednak zauważyć zwiększone zainteresowanie studiowaniem na kierunku pielęgniarstwa. Obserwowany jest też wzrost liczby absolwentów zwracających się do okręgowych rad pielęgniarek i położnych z wnioskiem o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpis do rejestru. W ostatnim roku było to ok. 5 tys. osób, czyli niemal 100% osób kończących studia. Wynika to w pewnej

mierze ze wzrostu wynagrodzeń i poprawy warunków pracy, a także wprowadzenia minimalnych norm zatrudnienia.

W Szpitalu Orłowskiego zatrudnionych jest 395 pielęgniarek i położnych - 19,5% z nich posiada specjalizację, a 63% wyższe wykształcenie. Większość z nich związana jest z naszym Szpitalem od ponad 30 lat. Wysoko cenimy sobie ich kompetencje i doświadczenie. Ogólnokrajowe problemy środowiska pielęgniarek i położnych dotyczą w równej mierze naszego Szpitala. Podobnie jak większość polskich szpitali, również my zmagamy się z brakiem średniego personelu medycznego – pielęgniarek brakuje praktycznie w każdym oddziale szpitalnym. Sytuację taką pogłębiło wejście w życie z dniem 1 stycznia 2019 r. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 11.10.2018 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2018, poz. 2012), wprowadzającego nowe normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Na oddziałach o profilu zachowawczym na jedno łóżko powinno przypadać 0,6 etatu pielęgniarskiego, a na oddziałach zabiegowych – 0,7.

Założeniem wprowadzenia wskaźnikowych norm zatrudnienia było zapewnienie pacjentom wysokiej jakości opieki, ich bezpieczeństwa zdrowotnego oraz poprawa warunków pracy. Dla wielu szpitali spełnienie wyżej przywołanych norm będzie się jednak wiązało z koniecznością redukcji liczby łóżek. Deficyty kadrowe widoczne są szczególnie w dużych aglomeracjach miejskich, takich jak np. Warszawa. I trudno będzie w krótkiej perspektywie czasowej tę sytuację zmienić.

* W artykule korzystałam z wypowiedzi Pani Prezes udzielonych mediom w 2019 r.



Zdarzenie nadzwyczajne, zasady postępowania

W dn. 25 lutego uczestniczyliśmy w ważnym i aktualnym szkoleniu z punktu widzenia skutków dla zdrowia publicznego, poprowadzonym przez p. Kom. Sławomira Butkiewicza z Wydziału Koordynacji i Szkolenia Bojowego Komendy Głównej Policji, Biura Operacji Antyterrorystycznych. Tematyką szkolenia były „Zasady postępowania w przypadku wystąpienia zdarzenia nadzwyczajnego – mnogi, masowego, katastrofy”.

W ostatnich latach, najczęściej w innych krajach, ale również sporadycznie w Polsce, zdarzają się zamachy terrorystyczne, ale również indywidualne zachowania, których skutkami są ofiary w ludziach. Miejsca publiczne są z zasady otwarte dla wszystkich. Zdarza się, że takie miejsca – zamknięte, ograniczone i zaludnione, wybierają zdeterminowani w swoich zamiarach zamachowcy. Wybierają je często również pojedyncze osoby, najczęściej z różnego rodzaju zaburzeniami, będący pod wpływem środków psychoaktywnych, czy działający w afekcie. Swoje plany najczęściej realizują z zaskoczenia, posługując się nożem, inną bronią lub jej atrapą - trudno ich rozpoznać wśród osób odwiedzających szpital.

Sytuacja taka wymaga określonego zachowania w obliczu zagrożenia dla zdrowia i życia osób będących w otoczeniu zamachowcy – personelu medycznego, odwiedzających i co najważniejsze - pacjentów szpitala. W swojej wypowiedzi p. Kom. Butkiewicz zaakcentował najbardziej zalecane zachowania obronne (ucieczka, ukrycie się, walka), działania zmniejszające ryzyko stania się ofiarą, sposób powiadomienia Policji o zdarzeniu i zasady kierowania akcją. Odniósł się do zabezpieczenia pacjentów, w zależności od ich stanu zdrowia i postępowania z poszkodowanymi. Zakres ewakuacji obiektu uzależnia się od skali występującego zagrożenia, przeciwdziałając powstaniu paniki. Zwrócił uwagę, że w trakcie codziennej obecności w Szpitalu należy zwracać uwagę na przedmioty i urządzenia, których wcześniej nie widzieliśmy i które mogły być wniesione i pozostawione przez odwiedzających. Ważna jest wiedza o topografii Szpitala, poznanie dróg ew. ucieczki, możliwości zabezpieczenia pomieszczeń od wewnątrz.



Szkolenie miało charakter interaktywny i spotkało się z dużym zainteresowaniem



Dokumentacja medyczna w świetle uwag Rzecznika Praw Pacjenta

W tym miesiącu odbyło się również kolejne szkolenie. Dotyczyło ono **dokumentacji medycznej w świetle uwag Rzecznika Praw Pacjenta**.

Prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta jest bardzo istotne z różnych punktów widzenia - tak z punktu widzenia ochrony interesów pacjenta, jak i podmiotu leczniczego. Prowadzący szkolenie - p. dyr. dr Dariusz Hajdukiewicz i p. mec. Katarzyna Salbut poruszyli najbardziej istotne zagadnienia związane z prowadzeniem dokumentacji medycznej. Przedstawili również konkretne sytuacje procesowe wynikające z nieprawidłowo prowadzonej dokumentacji.

Szkolenie okazało spotkało się z dużym zainteresowaniem, o czym świadczyła wypełniona sala konferencyjna i licznie zadawane pytania. Szersze omówienie poruszonych problemów w następnym numerze Biuletynu.



Światowy Tydzień Jaskry – badania w kierunku wczesnego wykrywania jaskry

Polskie Towarzystwo Okulistyczne (PTO) zaprasza na czwartą edycję bezpłatnych badań profilaktycznych w kierunku wczesnego wykrywania jaskry, organizowanych w ramach Światowego Tygodnia Jaskry, które odbędą się w marcu 2020 roku na terenie całej Polski. Jest to międzynarodowa inicjatywa lekarzy okulistów mająca na celu podniesienie świadomości społeczeństwa na temat jaskry oraz zwiększenie wykrywalności tej choroby we wczesnych stadiach zaawansowania.

Jak co roku Klinika Okulistyki naszego Szpitala bierze udział w **akcji badań przesiewowych „Polscy Okuliści kontra jaskra”**.

Badania odbywać się będą w dniu 12 marca br. w godz. 9.00 – 14.00 w Poradni Okulistycznej na parterze.

Jaskra to grupa chorób oczu, które powodując uszkodzenie nerwu wzrokowego, stopniowo pogarszają wzrok, w rezultacie prowadząc do ślepoty. Choroba atakuje nie dając początkowo żadnych objawów, dlatego powszechnie nazywana jest „podstępny złodziejem wzroku”. Do podstawowych czynników ryzyka zachorowania na jaskrę zalicza się między innymi: wiek powyżej 40. roku życia, choroby kardiologiczne, obecność jaskry w rodzinie, zaburzenia krążenia obwodowego, życie w ciągłym stresie i bóle głowy.

Podczas Światowego Tygodnia Jaskry, priorytetem jest uświadomienie społeczeństwu, że wcześniej wykryta choroba może być skutecznie kontrolowana i leczona. Każdy powinien przynajmniej raz w roku przejść pełne badanie okulistyczne, a osoby z grupy ryzyka nawet co 6 miesięcy.



Szczepienia przeciw grypie dla kobiet ciężarnych

Zapraszamy przyszłe mamy do udziału w programie finansowanym ze środków m.st. Warszawy **„Profilaktyka zachorowań na grype kobiet w ciąży”** - szczepienie przeciw grypie. Szczepienia będą wykonywane w miesiącach: **I – III 2020 r.**

Kwalifikację wstępną (ginekologiczną) prowadzą:

- Poradnia Położniczo-Ginekologiczna
- Poradnia Patologii Ciąży, Pracownia USG
- Oddział Położniczo-Ginekologiczny
- Izba Przyjęć Położniczo-Ginekologiczna
- Szkoła Rodzenia.

Po wstępnej kwalifikacji położniczo-ginekologicznej nastąpi kwalifikacja do szczepienia (szczepionka Vaxigrip, Tetra) w gabinecie podstawowej opieki zdrowotnej / Poradni Położniczo-Ginekologicznej.

Zapisy na szczepienia prowadzi: p. Agnieszka Spodar, tel. (22) 58-41-202 (godz. 13-14), a także Poradnia POZ (godz. 8-18) tel. (22) 58-41-274

Redakcja Biuletynu: Ewa Olszńska, Pełnomocnik Dyrektora ds. Komunikacji, pok. D 109, tel. 433