

Do naszego szpitala trafia rocznie ponad 30 tys. pacjentów w stanie nagłym, a w I półroczu br. do Izby Przyjęć trafiło już ok. 17 tys. osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. I właśnie na potrzeby takich pacjentów ukierunkowana jest struktura funkcjonalna i organizacja pracy SOR.



Oddział pracuje w systemie dwuzmianowym. Na każdej zmianie pracuje zespół 4 lekarzy (w tym internista, chirurg i neurolog), 6 pielęgniarek i ratowników oraz personel pomocniczy. W razie potrzeby dopraszani są specjaliści z innych oddziałów szpitalnych i poradni specjalistycznych. Przez całą dobę dostępna jest konsultacja kardiologa, anestezjologa, radiologa i psychiatry.



W oddziale obowiązuje nowa procedura przyjęcia pacjenta, oparta na systemie segregacji medycznej pacjentów (TRIAGE) według 5-stopniowej skali pilności rozpoczęcia czynności przez lekarza, opracowanym na podstawie brytyjskiego The Manchester Triage System. W zależności od stopnia pilności, wynikającego ze stanu pacjenta, określony jest maksymalny czas oczekiwania na lekarza. Poszczególne stopnie pilności kodowane są kolorami:



- 1° kod **czerwony** – nagły – lekarz zajmuje się pacjentem natychmiast,
- 2° kod **pomarańczowy** – bardzo pilny – czas na podjęcie czynności przez lekarza do 10 min.,
- 3° kod **żółty** – pilny – czas na podjęcie czynności przez lekarza do 60 min.,
- 4° kod **zielony** – standardowy – czas na podjęcie czynności przez lekarza do 120 min.,
- 5° kod **niebieski** – ambulatoryjny – czas na podjęcie czynności przez lekarza do 240 min.



Pacjenci oznaczeni kodem niebieskim czekają na przyjęcie przez lekarza w poczekalni. Pozostali kierowani są do części łóżkowej – czerwonej lub zielonej, zależnie od stopnia pilności. Do czerwonej, czyli na obszar obserwacyjno-zabiegowy, kieruje się pacjentów wymagających natychmiastowej, bardzo pilnej bądź pilnej interwencji lekarskiej, do zielonej, czyli na obszar konsultacyjny, pacjentów, którym pomoc nie musi być udzielona tak szybko. Jeśli stan pacjenta przebiegającego w części łóżkowej ulega poprawie i nie wskazuje na konieczność dalszego leczenia, wypisuje się go do domu. Natomiast, jeśli pogarsza się, to lekarz decyduje, czy pacjent będzie nadal leczony w SOR czy hospitalizowany w innym oddziale szpitalnym.

W SOR obowiązuje nowy wzór dokumentacji medycznej i standardy opieki pielęgniarskiej. Funkcjonuje lekarz koordynujący udzielanie świadczeń, prowadzony jest monitoring pomieszczeń i rozmów telefonicznych. Personel został przeszkolony w zakresie nowych zasad organizacji pracy i udzielania świadczeń w oddziale, a zwłaszcza nowej procedury przyjęcia pacjenta.

**PRISMAFLEX to następca aparatu PRISMA – pierwszego zintegrowanego systemu do kontroli bilansu płynowego w zabiegach ciągłych nerkozastępczych.**

**PRISMAFLEX to obecnie najnowocześniejszy na rynku aparat do prowadzenia takich zabiegów oraz terapeutycznej wymiany osocza (TPE – plazmaferezy)**

**Aparaty tego typu stosuje się głównie w Oddziałach Intensywnej Terapii do wykonywania zabiegów nerkozastępczych. Wszystkie niezbędne do tych zabiegów płyny podawane są z wieszanych na aparacie worków, dlatego też zabieg można wykonać tam gdzie w szpitalu leży chory. To aparat może „jechać” do chorego, a nie chory do aparatu.**



**Rodzaje zabiegów ciągłych:**  
**SCUF – ultrafiltracja,**  
**CVVHF – hemofiltracja,**  
**CVVHD – hemodializa,**  
**CVVHDF – hemodiafiltracja.**

**Zabiegi te stosowane są u chorych z przewodnictwem i/lub z ostrą niewydolnością nerek.**

**Plazmafereza jest stosowana np. w OIT-ach lub oddziałach nefrologii w leczeniu schorzeń o podłożu immunologicznym oraz zatruc.**



## Nowoczesny ośrodek ratowania życia i zdrowia

Uroczyste otwarcie nowego oddziału – Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) – mamy już za sobą. Odbyło się 30 lipca z udziałem wielu gości, m.in. pani Hanny Gronkiewicz-Waltz, prezydent Warszawy, pana Jacka Wojciechowicza, wiceprezydenta stolicy, pani Katarzyny Paczek, dyrektora Mazowieckiego Centrum Zdrowia Publicznego, i prof. Andrzeja Zawadzkiego, konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej.



Oddział, usytuowany w zmodernizowanych pomieszczeniach dawnej Izby Przyjęć i Oddziału Chirurgii Ogólnej w Trybie Jednodniowym, niczym nie przypomina starej Izby. Zmiana jest ogromna, jakbyśmy z wieku XIX przeskoczyli w XXI. Jego utworzenie zapewnia radykalną poprawę warunków diagnostyki i leczenia w stanach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia dla około 250 tys. mieszkańców Woli i Bemowa, a nasz szpital staje się ważnym ogniwem w ogólnopolskim systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego.



Na 669 m<sup>2</sup> znajdują się wszystkie obszary funkcjonalne, niezbędne do udzielania szybkiej, profesjonalnej pomocy w stanach nagłych. Do SOR prowadzą bezkolizyjne trakty komunikacyjne i dwa nowo dobudowane wejścia: piesze z pochylnią dla wózków inwalidzkich oraz przelotowy, zadaszony, automatycznie otwierany podjazd dla ambulansów o powierzchni 116 m<sup>2</sup>, w którym mieszczą się jednocześnie dwa ambulanse.



Stara izba przyjęć



Nowy oddział ratunkowy



## 2 co gdzie kiedy

Z podjazdu dla ambulansów automatycznie otwierane drzwi prowadzą do obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć, gdzie jest hol wejściowy, stanowisko rejestratora medycznego oraz pomieszczenie do dekontaminacji, dostępne bezpośrednio z podjazdu. Przy wejściu pieszym jest punkt zgłoszeń nagłych zachorowań, rejestracja planowych przyjęć do szpitala, poczekalnia, w.c. męski i damski, dostosowany do osób niepełnosprawnych. W obszarze konsultacyjnym są dwie sale konsultacyjne (dwu- i pięciolóżkowa) połączone wewnętrznym korytarzem, łazienka i w.c. dla pacjentów, sala zabiegowa, sala zakładania opatrunków gipsowych i gabinet lekarski. W obszarze obserwacyjno-zabiegowym są dwie jednostanowiskowe sale resuscytacyjno-zabiegowe, sala obserwacyjna z ośmioma stanowiskami i łazienką dla pacjentów oraz dwustanowiskowa sala intensywnej terapii. SOR ma też izolatkę dla osób z podejrzeniem choroby zakaźnej, wyposażoną w węzeł sanitarny dostępny jedynie od wewnątrz, do której wchodzi się przez służę fartuchową.

W sali zabiegowej i salach resuscytacyjno-zabiegowych ściany wyłożono najnowocześniejszymi panelami ze stali nierdzewnej, co zapewnia właściwą ochronę przed rozwojem bakterii i grzybów, a drzwi otwierają się automatycznie przez naciśnięcie panelu otwierającego. Wszystkie pomieszczenia oddziału, poza toaletami i magazynami, są klimatyzowane. Oddział jest w pełni z informatyzowany, podłączony do wewnętrznej i zewnętrznej sieci informatycznej. Jego lokalizacja zapewnia łatwą komunikację z Blokiem Operacyjnym oraz Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Do obu jednostek, a także do Oddziału Chirurgii Ogólnej i Oddziału Chirurgii Naczyniowej dojeżdża się windą z prosto z SOR.

Łączny koszt inwestycji to 13,6 mln zł. Koszty przebudowy pomieszczeń oraz zakupu sprzętu zamontowanego podczas robót budowlanych wyniosły ponad 8,6 mln zł. Sfinansowaliśmy je z dotacji m.st. Warszawy (ok. 7,8 mln zł) i środków własnych (ponad 800 tys. zł). Na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wyposażenia koniecznego do rozpoczęcia działalności wyłożyliśmy ponad 1,2 mln zł. Zakupy pozostałego wyposażenia, niezbędnego dla pełnej działalności SOR zamkną się kwotą ponad 3,8 mln zł. Wydatki te pokryje w całości dotacja (5,04 mln), przyznana szpitalowi przez Radę Warszawy w lipcu br. na zakupy inwestycyjne. Przewidujemy, że postępowania dotyczące pozostałych zakupów zakończą się w październiku. Wówczas, po spełnieniu wszystkich wymogów odnośnie wyposażenia, nastąpi ostateczne przekształcenie jednostki w SOR. A do tego czasu będzie funkcjonować jako izba przyjęć o rozszerzonym profilu, w której realizowane są procedury SOR.

Nowy oddział ruszył 1 sierpnia o godz. 8.00. W pierwszym tygodniu przyjął 620 pacjentów. Na hospitalizację skierowano 275 osób, w tym 10 przewieziono do innych szpitali. Pozostałych pacjentów zbadano, udzielono na miejscu potrzebnej pomocy i, wskutek braku wskazań do leczenia szpitalnego, skierowano do domu.

## nasz szpital

### Środki unijne na kardiologię

Właśnie finalizujemy rozliczenie środków unijnych na doposażenie kardiologii. Projekt „Zakup aparatury medycznej dla oddziału kardiologii Szpitala Wolskiego w Warszawie” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego i wkładu własnego, tj. dotacji m.st. Warszawy, wdrażaliśmy w latach 2005-2008. Łączny koszt zakupów wyniósł ok. 3,6 mln zł. Unia Europejska sfinansuje te wydatki w kwocie ok. 2,7 mln zł.

Wśród zakupionej aparatury znajdują się m.in.: aparat RTG z ramieniem C – angiokardiograf, pompa do kontra pulsacji wewnątrzaoortalnej, cyfrowe rejestratory EKG, echokardiograf, aparat elektrochirurgiczny ES 300 oraz sieciowy system monitorowania holterowskiego. Realizacja projektu jest kontynuacją polityki naszego szpitala, mającej na celu stałe unowocześnianie posiadanej aparatury medycznej, a tym samym polepszenie jakości usług i poprawę efektywności pracy.



### Wolskie Centrum Rehabilitacji

Z początkiem sierpnia rozpoczęła się przebudowa pomieszczeń na parterze w pawilonie 7, w których dawniej była pralnia szpitalna, na potrzeby Zakładu Rehabilitacji Leczniczej. To działanie zgodne z naszym Programem Medycznym na lata 2007-2011, realizowanym konsekwentnie, pomimo różnych przeciwności. W tym programie pawilon 7 został przeznaczony na siedzibę Wolskiego Centrum Rehabilitacji – nowoczesnego zakładu rehabilitacji i fizykoterapii.

Obecnie Zakład Rehabilitacji Leczniczej jest rozproszony; mieści się w pawilonie 1 oraz 12. Po zakończeniu prac budowlano-modernizacyjnych, przewidzianym na październik br., cała działalność będzie skupiona w jednym miejscu.

Zakład będzie zajmował 270 m<sup>2</sup>. Na tej powierzchni zorganizowane będą: pokój badań (ok. 13 m<sup>2</sup>) pomieszczenie fizykoterapii z boksami zabiegowymi (ok. 76 m<sup>2</sup>), pokój masażu (ok. 15 m<sup>2</sup>), sala gimnastyczna (50 m<sup>2</sup>), pokój wypoczynkowy dla pacjentów po zabiegach (ok. 14 m<sup>2</sup>), szatnie – damska i męska, oraz sanitariaty. Wszystkie pomieszczenia będą w pełni dostępne dla osób niepełnosprawnych.

Koszty dostosowania pomieszczeń, łącznie z wybudowaniem pochylni dla wózków inwalidzkich, zamkną się kwotą 1,2 mln zł. Wszystkie te wydatki pokryte zostaną z dotacji Urzędu m.st. Warszawy.



## forum

### Prezentujemy

Od maja na stanowisku zastępcy dyrektora ds. lecznictwa pracuje u nas **dr Jolanta Borowiecka-Tenus**. Jest absolwentką Akademii Medycznej w Łodzi, specjalistką w zakresie pediatrii i rehabilitacji medycznej. Skończyła także studia podyplomowe na Uniwersytecie Jagiellońskim w Collegium Medicum na Wydziale Ochrony Zdrowia. Przez wiele lat pracowała w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Kleszczowie jako lekarz pediatra i kierownik tego ośrodka. Od 2000 r. była zastępcą dyrektora ds. medycznych, a następnie pełniła obowiązki dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła w Bełchatowie. Ma wieloletnie doświadczenia w zarządzaniu dużym, wielospecjalistycznym szpitalem z 26 oddziałami, który zatrudnia ponad 1200 pracowników, w tym ponad 900 osób personelu medycznego. Do swoich osiągnięć zalicza współdziałanie w restrukturyzacji tego szpitala, skutkującej likwidacją wielomilionowego długu i dodatnim wynikiem finansowym. Ma dorosłego syna. Najlepiej odpoczywa wędrując po świecie i żałuje, że na podróże ma coraz mniej czasu.



personalnych, oraz szkoleniach w zakresie ochrony danych osobowych w służbie zdrowia, archiwizacji danych personalnych, itp. Słucha muzyki rockowej, lubi kino, najlepiej odpoczywa czytając kryminały.

Od 1 września naszym SOR pokieruje **dr Samuel Nkire Mbazuigwe**. Jest absolwentem Akademii Medycznej w Lublinie, specjalistą w zakresie ortopedii i chirurgii urazowej oraz medycyny ratunkowej. Ponadto ukończył prawo na Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej. Doświadczenie zawodowe zdobywał pracując w oddziałach szpitalnych, poradniach specjalistycznych, pogotowiu ratunkowym i w stacji krwiodawstwa. Odbił wiele szkoleń i kursów w kraju i zagranicą. Jest aktywnym członkiem Polskiego Towarzystwa Medycyny Ratunkowej. Z medycyną ratunkową związany jest od 1999 r., kiedy uznano ją w Polsce za specjalność medyczną. Od kilku lat jest ordynatorem SOR w NZOZ „Klinika” w Rykach. Tamże kieruje też Pogotowiem Ratunkowym. Urodził się w Nigerii. W Polsce mieszka od 1979 r. Ma polskie obywatelstwo. Jest żonaty, ma czworo dzieci – troje już dorosłych, a najmłodsza córka ma 13 lat. W czasie wolnym uprawia jogging, śpiewa, słucha muzyki. Jest kibicem piłki nożnej. Udziela się społecznie – działa na rzecz wzmocnienia kontaktów między Polakami a Nigerijczykami.



Biuletyn Szpitala Wolskiego

Pr 14767



Redaguje zespół Edyta Kuklińska, Adam Krupski, Barbara Lis-Udrycka, Iwona Nowowiejska  
e-mail redakcja@szpital.wolski, redakcja@wolski.med.pl  
tel. 022 38 94 814, 0-601 31 51 01  
Projekt graficzny Lena Maminajszwili/masz  
Przygotowanie do druku i druk studio reklamy i wydawnictw masz

Redakcja zastrzega sobie prawo redagowania i skracania tekstów