

## Dawka informacji

Dziesiątki, setki, tysiące informacji. Docierają do nas różnymi drogami. Coraz szybciej, przez całą dobę. Informacje zwyczajne, ważne, z ostatniej chwili. Fascynujące, nieprawdopodobne, sensacyjne. Głównym składnikiem dawki informacji są fragmenty wiadomości rzeczowych.

### Pod rządami premier Kopacz

Wszystko wskazuje na to, że na nowym stanowisku Ewa Kopacz dokończy część spraw, które zainicjowała, gdy była ministrem zdrowia. Premier Kopacz dokończy to, co zaczęła minister Kopacz? Jakie nadzieje i oczekiwania wiąże środowisko medyczne z jej premierostwem?

Maciej Hamankiewicz, prezes Naczelnej Rady Lekarskiej: – To pierwszy od długich dziesięcioleci lekarz na stanowisku premiera Polski. To dla środowiska istotne, bo przecież tę funkcję piastuje się kadencyjnie, a lekarzem pozostaje na całe życie. Rok to niewiele czasu na gruntowne zreformowanie ochrony zdrowia, ale wystarczająco dużo, by dokończyć zaczęte wcześniej reformy, związane z wprowadzaniem trzech ustaw, autorstwa resortu zdrowia z czasów, gdy kierowała nim Ewa Kopacz. Mam na myśli ustawy refundacyjną, o działalności leczniczej i ochronie praw pacjenta. Podczas ich wprowadzania zabrakło odpowiedniego monitoringu skutków ich wprowadzania, toteż często pod rządami nowego prawa dochodziło do absurdów, konfliktów i ostatecznie wdrażane ustawy nie osiągały swoich skutków. Korrekt nie dokonano do dziś i najwyższa na nie pora. Mam też nadzieję, że pod rządami premier Kopacz i jej ministra zdrowia łatwiej będzie o odpowiednią współpracę między ministerstwem i innymi interesariuszami systemu ochrony zdrowia. Ta współpraca, a raczej jej brak, to była słaba strona obecnej ekipy.

WWW.TERMEDIA.PL

### Nadal nie ma konkretów

– *Codziennie rano rozpoczynamy pracę od telefonowania do wszystkich placówek psychiatrycznych w województwie. Pytamy, czy i ile mają wolnych łóżek? Bo, niestety, do nich musimy odsyłać część pacjentów* – żali się prof. Andrzej Rajewski, kierownik Katedry Psychiatrii w Szpitalu Klinicznym im. Karola Jonschera w Poznaniu. – *Zdarza się, że poznaniacy muszą leczyć się w Gnieźnie, Sokołowie, Kościanie, a nawet Złotowie. Czasami jest nawet tak, że potrzebujący jest wieziony do... Międzyrzecza, czyli szpitala w sąsiednim województwie. – To wstyd!* – Tak prof. Andrzej Rajewski mówi o sytuacji pacjentów wymagających nagłej hospitalizacji, dla których w Poznaniu nie ma miejsca. Co więcej, sytuacja w regionie wcale nie jest o wiele lepsza. Niepokojący jest także fakt, że z roku na rok osób, które mają problem ze zdrowiem psychicznym, jest coraz więcej, a dofinansowanie Ministerstwa Zdrowia w obszarze „opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień” w 2015 r. ma się zmniejszyć o 217 mln zł.

Barbara Trafaska z Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie potwierdza, że z psychiatrią w Wielkopolsce jest fatalnie. – *W całym województwie brakuje około 200 łóżek dla osób z problemami psychicznymi* – podkreśla. Wymienia przyczyny chorób psychicznych: fatalna sytuacja bytowa wielu Wielkopolan i coraz większy problem z używkami, szczególnie z dopalaczami. Oznacza to, że sytuacja osób chorych psychicznie i ich rodzin może być dramatyczna. Mateusz Klemenski, wicemarszałek województwa wielkopolskiego, zdaje sobie sprawę z problemu i komentuje: – *Samorząd województwa opracował program na lata 2011–2015, w którym zapisano docelowo utworzenie nowych oddziałów psychiatrycznych.*

O planach mówiło się już w 2012 r., jednak do tej pory nie ma żadnych konkretów.

KRYSTIAN LURKA

WWW.GLOS Wielkopolski.PL

### Dni onkologiczne i sesja

Serdecznie zapraszamy do udziału w konferencji „Akademickie Dni Onkologiczne z sesją specjalną Październik miesiącem profilaktyki raka piersi”, która odbywać się będzie 9 października od godz. 9.00 w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym przy ul. Przybyszewskiego 37 w Poznaniu. W programie przewidziano m.in. sesję dotyczącą nowości w diagnostyce i terapii onkologicznej. Udział w konferencji jest bezpłatny. Rejestracja na konferencję odbywa się za pomocą formularza zgłoszeniowego.

WWW.SKPPEDU.PL

### Okuliści są oburzeni...

...propozycją ministra zdrowia, który chce, aby Narodowy Fundusz Zdrowia płacił za usuwanie zaćmy tylko tym pacjentom, u których choroba jest już bardzo zaawansowana. Pozostali mieliby opłacać operacje z własnych kieszeni. Prawie 500 tys. pacjentów może stać się ofiarami tej decyzji. – *To niedopuszczalne, nie można w ten sposób skazywać chorych na cierpienie* – twierdzą okuliści. – *Czy minister nie zdaje sobie sprawy, że im później przeprowadzi się operację, tym większe jest zagrożenie powikłaniami?* – pytają.

Eksperci zalecają, aby zaćma była usuwana w przypadkach, kiedy uniemożliwia choremu lub utrudnia normalne funkcjonowanie, a u ludzi wykonujących zawody, gdzie potrzebna jest dobra ostrość widzenia, do operacji powinno dojść już we wstępnej fazie choroby. Takie rekomendacje otrzymało Ministerstwo Zdrowia od Agencji Oceny Technologii Medycznych, z której analiz wynika, że tak dzieje się w wielu innych krajach.

To jednak nie przekonało ministra, który – jak twierdzą eksperci – „widzi” wybiórczo, bo przekonała go analiza kanadyjska, która kwalifikuje do operacji chorego, gdy ostrość widzenia ma na poziomie 40%. Tym śladem poszedł mini-

## Andrzej Piechocki

ster, uznając, że jeśli pacjent odczyta litery na tablicy w piątym rzędzie, to ma doskonały wzrok i operacja mu nie przysłuży. Ministerstwo za jedyne kryterium kwalifikacji do zabiegu chce przyjąć złą ostrość widzenia. Okuliści twierdzą, że jest to sztuczne skracanie kolejek i działanie na szkodę pacjentów. Polskie Towarzystwo Okulistyczne przygotowuje pismo do Ministerstwa Zdrowia, w którym chce przesłać swoją opinię.

WWW.TERMEDIA.PL

### Bez jednej informacji

Zakład Ubezpieczeń Społecznych utajnia dane lekarzy wbrew prawu. Zakład odmawia ubezpieczonym pełnej informacji o orzecznikach, zasłaniając się ochroną danych osobowych. Zdaniem prawników może to być nadużycie.

Sytuacja dotyczyła osoby, której nie przyznano świadczenia z tytułu choroby zawodowej. Chciała ona poznać kompetencje lekarza, który zajmował się jej sprawą. Wystąpiła więc do ZUS, powołując się na ustawę z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 782) z prośbą o podanie imienia i nazwiska, specjalizacji lekarskiej, numeru prawa wykonywania zawodu oraz stażu pracy orzecznika.

Zakład Ubezpieczeń Społecznych udostępnił wszystkie informacje z wyjątkiem tej ostatniej. Oparł się przy tym na ustawie z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.). Wskazał, że o ile podanie nazwiska czy numeru lekarskiego jest niezbędne do zrealizowania uprawnienia, jakim jest możliwość odwołania się do wyższej instancji, o tyle ujawnienie stażu pracy jako lekarza orzecznika i głównego lekarza orzecznika nie jest już konieczne.

MICHAŁ KUC  
WWW.GAZETAPRAWNA.PL

### Wytyczne są podobne

Choroby układu krążenia zajmują pierwsze miejsce pod względem śmiertelności na świecie. Z opublikowanego przez Światową Organizację Zdrowia Europejskiego Raportu Zdrowia 2012 wynika, że są one przyczyną niemal połowy zgonów. W Polsce statystyki są podobne. Niestety, często sami jesteśmy sobie winni, bo główną przyczyną tych schorzeń jest niezdrowy styl życia, w tym nieodpowiednia dieta. Ale jak zmodyfikować menu, by uniknąć zawału albo udaru? Która dieta najskuteczniej pozwala rozprawić się z cholesterolem?

Wytyczne dotyczące postępowania w profilaktyce wtórnej, czyli dla osób, u których występują czynniki ryzyka rozwoju chorób układu krążenia, które mają wysoki cholesterol albo przeszły zawał serca, są podobne zarówno w Stanach Zjednoczonych, jak i w Europie. Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne zaleca: redukcję nasyconych kwasów tłuszczowych w diecie, obniżenie spożycia tłuszczów trans,

zwiększenie ilości błonnika, redukcję spożycia cholesterolu, sodu, jedzenie żywności funkcjonalnej bogatej w tzw. fitosterole roślinne, obniżenie masy ciała, zwiększenie aktywności fizycznej, spożywanie produktów sojowych, redukcję spożycia tłuszczu nasyconego – poniżej 10% (obniżenie spożycia poniżej 7% zaleca Amerykańskie Towarzystwo Kardiologiczne), a spożycie cholesterolu z diety – poniżej 200 mg dziennie. Są to tzw. zalecenia terapii behawioralnej w obniżeniu cholesterolu całkowitego i frakcji LDL.

ANETA GRABOWSKA  
WWW.PORADNIKZDROWIE.PL

### Zwrot tylko części kosztów

Ponad połowa osób wyjeżdżających za granicę jest przekonana, że w przypadku choroby czy wypadku Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) pokryje całość kosztów leczenia – wynika z badania przeprowadzonego na zlecenie Grupy Ubezpieczeniowej Europa przez ośrodek IMAS.

Niemal 70% turystów przyznaje jednocześnie, że nigdy nie sprawdzali zakresu ochrony kartą. Tymczasem koszty zagranicznego leczenia pokrywane są tylko częściowo lub wcale, co biorąc pod uwagę różnice w cenach usług medycznych, nawet przy prostym zabiegu może kosztować nas zaskakująco dużo.

Jak wynika z badania przeprowadzonego w czerwcu dla Grupy Ubezpieczeniowej Europa, 79% Polaków wyjeżdżających za granicę słyszało o EKUZ. Aż 69% turystów nigdy jednak nie sprawdzało zakresu ubezpieczenia objętego kartą w kraju, do którego wyjeżdżają. Niemal 20% badanych jest przekonanych, że EKUZ pokryje wszystkie koszty leczenia, 47% przyznaje, że nie wie, czy karta zapewni refundację. Jednocześnie aż 58% ankietowanych nie korzysta z możliwości dodatkowego ubezpieczenia się. Co jednak warto wiedzieć, EKUZ stanowi podstawę do zwrotu tylko części kosztów leczenia poniesionych za granicą, a niektórych świadczeń nie refunduje w ogóle.

MARIUSZ GÓRSKI,  
DYREKTOR DEPARTAMENTU UBEZPIECZEŃ ZAGRANICZNYCH  
W GRUPIE UBEZPIECZENIOWEJ EUROPA  
WWW.RYNEKZDROWIA.PL

### Nowy prezes

3 września, podczas odbywającego się w Katowicach XXII Kongresu Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego, prof. dr hab. n. med. Eugeniusz Kucharz, kierownik Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych i Reumatologii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, został prezesem Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego. Obejmując funkcję, podkreślił, że chce kontynuować pracę dotychczasowego prezesa – prof. Piotra Wilanda – oraz położyć nacisk na ustawiczne kształcenie lekarzy.

WWW.EREUMATOLOGIA.PL