



foto: Dąbki

## Prokuratura: prof. Szaflik niewinny

Prokuratura Okręgowa w Warszawie uznała, że prof. Jerzy Szaflik nie popełnił przestępstwa i umorzyła śledztwo w sprawie ewentualnych nieprawidłowości w prywatnej klinice okulistycznej.

W oficjalnym komunikacie śledczy stwierdzili, że w Centrum Mikrochirurgii Oka „Laser” wykonywano przeszczepy rogówki bez zgody ministra zdrowia. Nie znaleźli jednak dowodów na to, że prof. Szaflik i pracujący w klinice lekarze mieli świadomość, że placówka takiego pozwolenia nie posiada. – *Cieszę się, że postępowanie tak się zakończyło. O pozytywnym finale byłem przekonany od samego początku, tak jak byłem i jestem przekonany, że historia związana z moją osobą nie służy polskiej medycynie* – mówi prof. Jerzy Szaflik.

## TWARDOWSKI SKOMERCJALIZOWAŁ SZPITAL

Gorzowski szpital wojewódzki, jeden z największych polskich dłużników, w drugiej połowie kwietnia przekształcił się w spółkę. O komercjalizację zabiegał dyrektor placówki, Marek Twardowski, były wiceminister zdrowia.

W chwili przekształcenia szpitala w spółkę i wpisania go do Krajowego Rejestru Sądowego zarząd województwa przejmie większość zadłużenia lecznicy. – *Wielkość kwoty, jaką Ministerstwo Zdrowia przeznaczy na oddłużenie lecznicy, będzie wtedy smartwieniem zarządu województwa, a nie szpitala* – mówi Marek Twardowski. Przygotowując szpital do przemian, Twardowski podpisał umowę, która ma zapewnić pracownikom placówki prawa i przywileje po przekształceniu szpitala w spółkę prawa handlowego.

## Wieczorek inwestuje w Bośnię

Zarząd firmy Mabion uzyskał zgodę władz Bośni i Hercegowiny na przeprowadzenie badań klinicznych swego leku w tym kraju. – *Przygotowania do badania trwały 12 miesięcy. W tym czasie opracowano dokumentację medyczną i wytwarzano serie leku do badań* – mówi Maciej Wieczorek, prezes Mabionu.

## Wydali miliard na szpital, by go zamknąć na klucz

Uniwersytet Medyczny w Łodzi po 38 latach zakończył budowę szpitala. Ale go nie otworzy, aparaty za miliony stoją nieużywane. – *Nie będzie żadnego otwarcia* – mówi prof. Paweł Górski, rektor Uniwersytetu Medycznego. – *Kończymy inwestycję wartą miliard złotych i budynek zamykamy na klucz* – dodaje.



foto: 123RF

A co z nowiutkim sprzętem? – *Będzie musiał poczekać na lepsze czasy* – odpowiada rektor. Tłumaczy, że uczelni nie stać na otwarcie szpitala: – *Choć budynek jest gotowy, zabrakło nam ok. 50 mln zł na jego wyposażenie.*

## Krajewski-Siuda kandydatem na ministra zdrowia w gabinecie cieni

W najbliższym czasie prof. Piotr Gliński przedstawi skład gabinetu cieni. Tekę ministra zdrowia ma w nim objąć ekspert Instytutu Sobieskiego, kierownik Zakładu Polityki Zdrowotnej Wydziału Zdrowia Publicznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, dr hab. Krzysztof Krajewski-Siuda.

Mimo że prof. Piotr Gliński jest utożsamiany z PiS, jego gabinet cieni ma być rządem niezależnych ekspertów. Za system ochrony zdrowia miałby odpowiadać wspomniany Krzysztof Krajewski-Siuda, który w swojej pracy naukowej (prowadzonej także w Instytucie Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego) zajmuje się m.in. reformą systemu i prywatyzacją służby zdrowia, zarządzaniem placówkami ochrony zdrowia, transformacją w systemach ochrony zdrowia w Polsce i innych krajach Europy Środkowo-Wschodniej oraz planowaniem i oceną programów zdrowotnych. Warto wspomnieć, że Krzysztof Krajewski-Siuda ma doświadczenie polityczne – w 2001 r. pełnił funkcję szefa Gabinetu Politycznego Ministra Zdrowia Grzegorza Opali.



foto: Sławomir Kamiński, Agencja Gazeta

## PIECHA ZMIERZY SIĘ W WYBORACH Z KORWIN-MIKKEM

Były minister zdrowia Bolesław Piecha będzie się starać o fotel senatora. Wybory uzupełniające po śmierci senatora prof. Antoniego Motyczki (PO) odbędą się 21 kwietnia.

Piecha pochodzi z Rybnika, a obecnie kieruje pracami sejmowej komisji zdrowia. W wyborach uzupełniających do senatu kandydować będą także Janusz Korwin-Mikke (Kongres Nowej Prawicy) i Paweł Polok (Ruch Autonomii Śląska). Choć Platforma Obywatelska nie wystawiła jeszcze swojego kandydata, z nieoficjalnych informacji wynika, że będzie nim były burmistrz Łazisk Górnych Mirosław Duży.

## Jan Wilczyński pokieruje Matką Polką

Po wymuszonej rezygnacji prof. Przemysława Oszukowskiego, do pełnienia obowiązków dyrektora Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi powołano dotychczasowego zastępcę ds. nauki, prof. Jana Wilczyńskiego.

Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi jest jednym z największych wysokospecjalistycznych ośrodków medycznych w Polsce. Placówka składa się z dwóch części: ginekologiczno-położniczej oraz pediatricznej. Jest wiodącym ośrodkiem referencyjnym perinatologicznym, ginekologicznym i pediatricznym. Profesor Wilczyński jest specjalistą w zakresie położnictwa i ginekologii oraz ginekologii onkologicznej. – *Instytut musi przetrwać* – powiedział Wilczyński w pierwszym wywiadzie prasowym po objęciu nowej funkcji.

## Wanda Romaniuk konsultantem w dziedzinie okulistyki



foto: Materiały Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

Znana śląska okulistka prof. Wanda Romaniuk została powołana przez ministra zdrowia na stanowisko konsultanta krajowego w dziedzinie okulistyki.

Profesor Romaniuk jest ordynatorem Oddziału Okulistyki Dorosłych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Podstawowe zainteresowania naukowo-badawcze prof. Romaniuk to leczenie farmakologiczne i chirurgiczne jaskry, leczenie schorzeń siatkówki, zachowawcze i operacyjne leczenie patologii rogówki z uwzględnieniem transplantologii, badanie zmian i zaburzeń w funkcjonowaniu soczewki.

## Szpitalne chcą prowadzić pomoc wieczorową

Polska Federacja Szpitali postuluje przeniesienie świątecznej opieki lekarskiej do szpitali posiadających całodobową izbę przyjęć lub oddział ratunkowy.

– *Uważamy, że pacjent, przeświadczony, że jest w bardzo złym stanie, powinien mieć możliwość uzyskania pomocy w najbliższym szpitalu. Tam po wstępnej ocenie jego stanu zdrowia przez personel medyczny otrzymałby stosowną pomoc* – argumentuje Polska Federacja Szpitali w specjalnie wydanym oświadczeniu.

Zdaniem PFSz posiadanie w szpitalnej strukturze dodatkowo opłacanej pomocy nocnej i świątecznej zwiększy bezpieczeństwo pacjentów. Bo pacjent nie tylko zyskałby łatwiejszy niż obecnie dostęp do świadczenia, lecz także – na miejscu jego udzielania – dostęp do zaplecza pozwalającego na pomoc w sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia. Zniknąłby też problem odsyłania pacjenta z pomocy wieczorowej do szpitala – i na odwrót.

Docelowym modelem powinno być stworzenie centrów medycyny ratunkowej oraz pomocy doraźnej.

## Epidemia nieswoistego zapalenia jelit

– W Europie liczba chorych na nieswoiste zapalenie jelit sięga trzech milionów. Ich liczba wzrasta w ostatniej dekadzie w dramatycznym tempie – alarmuje *European Crohn's and Colitis Organisation* (ECCO – europejska organizacja zajmująca się leczeniem chorób jelita grubego i choroby Leśniowskiego-Crohna). Organizację niepokoi przede wszystkim wzrost zachorowań wśród ludzi młodych.

Podczas wiedeńskiego kongresu organizacji, który odbył się pod koniec lutego, podano najnowsze dane epidemiologiczne. ECCO odnotowuje znaczący przyrost zachorowań na nieswoiste zapalenie jelit (NZJ) w Europie w ostatniej dekadzie.

Za wzrostem liczby zachorowań idzie wzrost wydatków. ECCO szacuje, że osiągnęły one 4,6–5,6 mld euro rocznie.

## PRYWATNI DYSKRYMINOWANI PRZEZ NFZ

Do konsultacji trafiły założenia do projektu ustawy o instytucjach systemu ubezpieczenia zdrowotnego. Zgodnie z projektem o rozdziale pieniędzy będą decydować wysłannicy wojewodów, starostów, Państwowego Zakładu Higieny, urzędu statystycznego, wojewódzkich funduszy zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia. W decydenckich gremiach zabrakło miejsca dla przedstawicieli placówek prywatnych.

Politycy i NFZ jakby zapominali, że już 10 proc. usług zdrowotnych, w tym tych najbardziej zaawansowanych pod względem medycznym i technologicznym, zapewniają placówki prywatne – przychodnie, szpitale i gabinety. Tymczasem projekt ustawy o instytucjach systemu ubezpieczenia zdrowotnego nie przewiduje, aby wpływ na rozdział zdrowotnego budżetu Polski mieli przedstawiciele najbardziej wrażliwego społecznie prywatnego biznesu. – *Nie widzę w projekcie miejsca ani dla przedstawicieli prywatnych placówek, ani – tym bardziej – dla organizacji pacjenckich, które przede wszystkim powinny decydować o wyborze placówki, która zapewni najwyższy standard usług medycznych w danym regionie* – mówi Andrzej Sokołowski, prezes Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Szpitali Prywatnych.