

OD REDAKCJI

Szanowni Państwo,

choroby cywilizacyjne stanowią poważne wyzwanie dla systemów opieki zdrowotnej na całym świecie, zwłaszcza w ostatnich latach. Wszystko dlatego, że z roku na rok częstość ich występowania wzrasta, a co za tym idzie – konieczne staje się opracowanie skuteczniejszych strategii prewencji i leczenia. Z tego powodu promowanie zdrowego stylu życia, edukacja zdrowotna oraz zapewnienie łatwego dostępu do opieki medycznej stają się kluczowe dla życia w zdrowiu.

Na zależności te już 50 lat temu zwrócił uwagę ówczesny minister zdrowia Kanady Marc Lalonde, który w opublikowanym w 1974 r. raporcie „A New Perspective on the Health of Canadians” („Nowa perspektywa dla zdrowia Kanadyjczyków”) przedstawił koncepcję „pól zdrowia”. O co w niej chodziło? Najkrócej rzecz ujmując, o wpływ czterech grup czynników na zdrowie ludzi. Lalonde wykazał, że w ponad 50 proc. stan zdrowia jednostki zależy od jej zachowania i stylu życia. Dopiero na drugiej pozycji znalazły się czynniki środowiskowe (21 proc.), na trzeciej genetyczne (16 proc.), a na samym końcu system ochrony zdrowia (10 proc.). Co to oznacza dla pacjentów i personelu medycznego? Ni mniej, ni więcej to, że odpowiednia edukacja zdrowotna, a w jej następstwie zdrowy styl życia, są najważniejszymi determinantami zdrowia.

Zanim to jednak nastąpi, decydenci muszą zapewnić obywatelom szeroki dostęp do świadczeń medycznych i terapii, mając na uwadze największych kilerów cywilizacyjnych: choroby sercowo-naczyniowe, cukrzycę, otyłość, nowotwory, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc i wiele innych.

Niewątpliwie choroby układu sercowo-naczyniowego są w tej grupie numerem jeden. Jak szacuje Światowa Organizacja Zdrowia, odpowiadają one za co czwarty przedwczesny zgon w Europie. Aby te statystyki poprawić, należałoby wprowadzić konkretne rozwiązania systemowe na szczeblu europejskim i krajowym. A jakie – wskazujemy na naszych łamach w artykule „W Europie 10 tys. osób dziennie umiera z powodu chorób układu krążenia”. Z kolei o tym, co determinuje ryzyko sercowo-naczyniowe i czy istnieje idealny marker, który je określa, mówi prof. Aleksander Prejbisz („Znane, nowe i wątpliwe czynniki ryzyka choroby wieńcowej”).

Jeśli mowa o dostępie do usług zdrowotnych, to nie sposób nie zauważyć, że system został postawiony na głowie. Dopóki nie uda się odwrócić piramidy świadczeń i wzmocnić roli lekarza pierwszego kontaktu, dopóty pacjenci będą zmuszeni do wielogodzinnego oczekiwania na poradę na szpitalnych oddziałach ratunkowych, o czym piszemy w bieżącym numerze „Kuriera Medycznego”.

Marzena Sygut-Mirek, dyrektor Działu Dziennikarskiego



AKTUALNOŚCI

Zmiany na stanowiskach konsultantów

Na liście konsultantów krajowych pojawiły się zmiany – jednego odwołała minister zdrowia Izabela Leszczyna, drugi zrezygnował i jest wakat.



Fot. wurmedupl

Transplantologia kliniczna – 9 maja minister Izabela Leszczyna zwolniła prof. Wojciecha Lisika z pełnienia funkcji konsultanta krajowego w dziedzinie transplantologii klinicznej na podstawie art. 7 ust. 2 ustawy z 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia. Wojciech Lisik był konsultantem krajowym od 23 listopada 2023 r. Powołał go ówczesny wiceminister zdrowia Piotr Bromber. Zastąpił go prof. Michał Grąt (na zdjęciu), specjalista chirurgii ogólnej oraz transplantologii klinicznej, wyróżniający się działalnością badawczą już w okresie studiów. Od początku koncentrował się głównie na tematach związanych z chirurgią wątroby i dróg żółciowych. W 2013 r., niemal rok po zakończeniu studiów, uzyskał stopień doktora. Badania będące podstawą rozprawy doktorskiej pozwoliły na wypracowanie nowych międzynarodowych kryteriów kwalifikacji chorych z rakiem wątrobowokomórkowym do transplantacji wątroby. W 2016 r. uzyskał stopień doktora habilitowanego, a w ubiegłym roku otrzymał nominację profesorską.

Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki – z listy wypadła też dr n. med. Edyta Cudak-Kasprzak, która 13 maja zrezygnowała z pełnienia funkcji konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki. Dwa dni później minister zdrowia odwołała ją z tej funkcji i obecnie jest wakat. Kadencja Edyty Cudak-Kasprzak miała się skończyć w 2025 r.

Badania prenatalne bez ograniczeń wiekowych

W nowelizacji rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych zwiększono dostęp do badań prenatalnych dla wszystkich kobiet w ciąży – niezależnie od wieku.

21 maja w „Dzienniku Ustaw” opublikowano nowelizację rozporządzenia ministra zdrowia, w której wprowadzono zmiany warunków realizacji programu badań prenatalnych polegające na:

- usunięciu wieku jako kryterium kwalifikacji ze wszystkich etapów programu,
- usunięciu obecnie obowiązujących kryteriów kwalifikacji (do udziału w programie) z etapów „Poradnictwo i badania biochemiczne” i „Poradnictwo i USG płodu w kierunku diagnostyki wad wrodzonych”,
- doprecyzowaniu w etapach „Poradnictwo i badania biochemiczne” i „Poradnictwo i USG płodu w kierunku diagnostyki wad wrodzonych” terminu, w którym powinny zostać wykonane priorytetowe badania prenatalne.

Prof. Jacek Jassem doktorem honoris causa



Fot. R. Dąbrowska / Agencja Wborczapl

16 maja w auli im. prof. Aleksandra Pruszczyńskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyła się uroczystość nadania tytułu doktora honoris causa wybitnemu naukowcowi – prof. Jackowi Jassemowi. Laudację wygłosił rektor Radzisław Kordek, który był promotorem w przewodzie doktorskim o nadanie tytułu. W wystąpieniu podkreślił ogromny wkład prof. Jassem w rozwój onkologii zarówno w Polsce, jak i na świecie. – *Prawdziwy, szczerzy, zdeterminowany, wierny własnym przekonaniom, gotów oddać wiele w imię walki o człowieka – jego zdrowie i prawa* – podsumował prof. Kordek. Prof. Jassem jest uznanym specjalistą w dziedzinie radioterapii i onkologii klinicznej. Jego kariera naukowa była związana z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym, gdzie przez lata kierował Katedrą i Kliniką Onkologii i Radioterapii. Zainteresowania naukowe eksperta skupiają się wokół onkologii klinicznej, skojarzonego leczenia nowotworów i onkologii molekularnej. Głównymi obszarami działalności naukowej prof. Jassem w ostatnich kilkunastu latach są przede wszystkim badania translacyjne i kliniczne w nowotworach złośliwych, szczególnie w raku płuca, piersi i jelita grubego, a także biologiczne i kliniczne aspekty przerzutów mózgowych u chorych na nowotwory.

Profesor jest autorem lub współautorem niemal 800 pełnotekstowych publikacji krajowych i zagranicznych, a także jedenastu patentów i wniosków patentowych. Skumulowany współczynnik oddziaływania jego dorobku naukowego wynosi 2840. Jest jednym z najczęściej cytowanych w świecie polskich lekarzy.

KURIER MEDYCZNY

menedżera zdrowia

WYDAWCA: Termedia sp. z o.o. | Wydawnictwa Medyczne i Specjalistyczne

PREZES: Janusz Michalak | DYREKTOR WYKONAWCZY: Marcin Kępczyński

REDAKCJA: Oddział Termedii w Warszawie | Plac Trzech Krzyży 10/14

Biurowiec Ethos | 00-507 Warszawa

+48 502 107 464 | km@termedia.pl

REDAKTOR NACZELNY: Janusz Michalak | j.michalak@termedia.pl

DYREKTOR DZIAŁU DZIENNIKARSKIEGO: Marzena Sygut-Mirek

+48 515 088 200 | m.sygut-mirek@termedia.pl

DYREKTOR MARKETINGU I REKLAMY „KURIERA MEDYCZNEGO”: Małgorzata Solarczyk

+48 501 419 806 | m.solarczyk@termedia.pl

PROJECT MANAGER: Emilia Gołębiowska | +48 571 601 685 | e.golebiowska@termedia.pl

PROJECT MANAGER: Daria Rosińska-Wolska | +48 509 502 546 |

d.rosinska-wolska@termedia.pl

Nakład: 10 000 egz.