

Fot. PAP/Andrzej Czygiel

## Glik czekałby na konsultację... dziewięć i pół miesiąca

Kamil Glik podczas treningu doznał urazu barku i tego samego dnia trafił do lekarza. To wydarzenie wywołało liczne dyskusje i pytania. Jak długo czekałby obrońca naszej reprezentacji, gdyby tak jak każdy polski pacjent, bez wsparcia klubu i PZPN, udał się na wizytę u ortopedy w ramach publicznej ochrony zdrowia? Według Barometru WHC średni czas oczekiwania na świadczenie z zakresu ortopedii i traumatologii wynosi aż dziewięć i pół miesiąca. Czas oczekiwania można skrócić, korzystając z usług prywatnych lekarzy. Innymi słowy – albo płacąc z własnej kieszeni, albo wykupując wcześniej ubezpieczenie dodatkowe.

**2705**

osób obserwuje twitterowe konto „Menedżera Zdrowia” ([twitter.com/MenedzerZdrowia](https://twitter.com/MenedzerZdrowia))

## Były wiceminister skarbu głównym inspektorem farmaceutycznym



Fot. PAP/Tytus Zmijewski

Były wiceminister skarbu państwa i były szef Krajowej Spółki Cukrowej wygrał konkurs na stanowisko głównego inspektora farmaceutycznego. O kim mowa? O Pawle Piotrowskim.

Piotrowski ukończył farmację na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym oraz prawo na Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego. Ostatnio był prezesem Krajowej Spółki Cukrowej, ale odwołano go w zeszłym roku.

– Startowałem na stanowisko głównego inspektora farmaceutycznego, bo przez lwią część swojego życia jestem związany z farmacją. Chciałem wykorzystać swoje doświadczenie i wiedzę w tym obszarze, który dziś wymaga intensywnych działań, zwłaszcza w kontekście enuncjacji związanych z odwróconym łańcuchem dystrybucji leków i czarną listą leków wywożonych z kraju. To wszystko, co się w tej sprawie dzieje, będzie dla mnie bezwzględny priorytetem – powiedział Piotrowski.

## Lewandowscy wspierają remont Oddziału Rehabilitacji w CZD



Fot. PAP/Stefan Gwiazd/Marcin Kmieciński

Anna i Robert Lewandowscy przekazali na modernizację oddziału pół miliona złotych. W pierwszej kolejności zostaną wykonane prace demontażowe w salach oraz prace rozbiórkowe w łazienkach. Oddział Rehabilitacji już od dłuższego czasu wymagał gruntownej modernizacji, jednak z uwagi na trudną sytuację finansową Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” nie mogła ona zostać zrealizowana. Oddział został uruchomiony na początku lat 80. ubiegłego wieku, a ostatnie większe prace remontowe przeprowadzono w 2010 r. Były one związane ze zmianą lokalizacji.



Fot. Ministerstwo Zdrowia

### GADOMSKI WICEMINISTREM ZDROWIA

Sławomir Gadomski jest ekspertem z dziedziny zarządzania i bankowości oraz matematyki finansowej. Dotychczas zajmował się finansami w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie, gdzie pełnił funkcję zastępcy dyrektora do spraw zarządzania i finansów. Na stanowisko wiceministra powołał go Łukasz Szumowski. Gadomski zastąpi Katarzynę Głową. Nowy wiceminister zdrowia ma 10-letnie doświadczenie w audycie wewnętrznym w sektorze finansowym, głównie w zakładach ubezpieczeń (w Grupie PZU). W warszawskim Centrum Onkologii kierował pionem zarządzania i finansów, nadzorował m.in. obszary zarządzania strategicznego i korporacyjnego oraz kontrolingu finansowego. Jego hobby to triathlon, szczególnie kolarstwo.



Fot. Archiwum

### WNUK NOWYM DYREKTOREM CSIOZ

Szefem Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia nie jest już Marcin Węgrzyniak. Nowym dyrektorem został Bartłomiej Wnuk (na zdjęciu), dotychczasowy zastępca.  
 – Rozstanie nastąpiło za porozumieniem stron – wyjaśnił Krzysztof Jakubiak, rzecznik prasowy Ministerstwa Zdrowia. Dodał także, że kierownictwo resortu uznało, że na tym etapie instytucja potrzebuje menedżera o innym profilu kompetencji.

**SZPITALA W SĄDACH PRZEGRYWAJĄ CORAZ CZĘŚCIEJ I CORAZ WIĘCEJ**



Fot. iStockphoto.com

Pacjenci skutecznie walczą o odszkodowania od szpitali. W 2017 r. sądy przyznały im łącznie 13 mln zł rekompensaty. To dużo więcej niż rok wcześniej. Najczęstsze błędy medyczne, którymi zajmują się najpierw prokuratorzy, a potem sądy, to nieprawidłowa diagnoza, przedwczesny wypis i niewykonanie badań. Liczba spraw zgłaszanych do prokuratury rośnie w szybkim tempie. W 2017 r. było ich o 45% więcej niż rok wcześniej. Sądy są też coraz hojniejsze dla poszkodowanych przez ochronę zdrowia. Z najnowszych statystyk Ministerstwa Sprawiedliwości wynika, że w latach 2014–2017 w sumie kwota zadośćuczynień i odszkodowań wzrosła o 70%.

**5345**

osób lubi facebookowy profil „Menedżera Zdrowia” (facebook.com/MenedzerZdrowia)



Fot. iStockphoto.com

**POGOTOWIE JAK RADIO TAXI**

Aż 20% interwencji pogotowia ratunkowego w Łodzi to nieuzasadnione wezwania do placówek podstawowej lub nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Co ciekawe, karetkę wzywają sami lekarze.

Rzecznik prasowy Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi Adam Stępka mówi, że niedawno do jednej z łódzkich przychodni wezwano pogotowie z powodu zasłabnięcia kobiety. Warto dodać, że poradnia znajdowała się niemal naprzeciwko szpitala. – Życiu pacjentki nie zagrażało niebezpieczeństwo, a personel przychodni stwierdził wprost, że powodem wezwania jest zbyt długi czas oczekiwania na realizację usługi przez firmę transportową, z którą placówka ma podpisaną umowę – opowiada Stępka.

*Grzesiowski: Polsce zagraża epidemia odry, a winni są antyszczepionkownicy*

– Zagrożenie epidemią odry to efekt antyszczepionkowej propagandy – twierdzi Paweł Grzesiowski, sekretarz Zespołu Ekspertów do spraw Programu Szczepień Ochronnych. Zauważa on, że z każdym rokiem obserwuje

się coraz większą modę na niezszczenie, a to powoduje, że liczba zachorowań systematycznie rośnie.

Grzesiowski w rozmowie z TOK FM przypomina, że decyzja o niezaszczepieniu dziecka to coś więcej niż osobisty wybór: – *Jeśli dana osoba nie zaszczepi dziecka i ono zarazi sąsiadkę, która jest w ciąży, albo czteromiesięczne dziecko, to ta osoba powinna ponieść konsekwencje.*

Ekspert wyjaśnia, że o zagrożeniu epidemią odry można mówić wtedy, kiedy liczba osób niezaszczepionych osiągnie 5%. Lekarz ostrzega, że choroba jest groźna nie tylko dla osób niezaszczepionych, lecz także dla zaszczepionych – im dłuższy czas upłynął od szczepienia, tym odporność słabsza. Jedno szczepienie nie wystarczy na całe życie.

**„NIE ZASZCZEPILI MNIE ZE STRACHU PRZED AUTYZMEM”, CZYLI NAGROBKI W WALCE Z SZARLATANAMI**



Fot. iStockphoto.com

„Bzdura wpędzi nas do grobu” to hasło kampanii włoskiej izby lekarskiej, która walczy z przesadami i fałszywymi informacjami na temat zdrowia. Lekarze przestrzegają przed *fake newsami* i apelują, by zwracać się do nich. W ramach kampanii społecznej

przygotowano billboardy oraz ogłoszenia prasowe. Lekarze zdecydowali się na szokującą formę przekazu. Ich apelom: „Nie ufajcie bzdurom w sieci. Pytajcie zawsze lekarza” towarzyszą obrazy nagrobków ze wstrząsającymi napisami, m.in.: „Leczyłem raka sodą oczyszczoną”, „Kupiłem w sieci cudowne lekarstwo”, „Przeczytałem, że dieta z 6 jajkami dziennie odchudza”. Na nagrobku, o który oparto pluszowego misia, widnieje epitafium: „Nie zaszczepili mnie ze strachu przed autyzmem”.

*Kto skorzysta na zmianach w płacach minimalnych?*



Fot. iStockphoto.com

Projekt nowelizacji ustawy o minimalnym wynagrodzeniu w ochronie zdrowia uzupełniono o minimalne wynagrodzenie dla pracowników wykonujących zawody niemedyczne. Według danych zebranych od lecznic i dostarczonych

przez Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia dotyczy to ok. 36 tys. pełnych etatów przeliczeniowych. Zgodnie ze zmianami do końca 2019 r. salowa będzie zarabiać co najmniej 2067 zł brutto, a od 2020 r. 2605 zł. Nowela, w której określono 11 grup zawodowych, zależnie od wykształcenia i specjalizacji, zakłada także wyższą płacę minimalną dla pielęgniarek z wykształceniem wyższym i specjalizacją. Przeniesiono je z grupy 9, w której współczynnik pracy wynosi 0,64, do grupy 8, ze współczynnikiem 0,73.

# DWUGŁOS

## PIELĘGNIARKA WYSTAWI ZWOLNIENIE

MINISTERSTWO ZDROWIA CHCE, BY ZAŚWIADCZENIE O CZASOWEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY W IMIENIU LEKARZY WYSTAWIALI ASYSTENCI MEDYCZNI LUB PIELĘGNIARKI. TAKIE ROZWIĄZANIE PRZEWIJDUJE PROJEKT NOWELI USTAWY O ŚWIADCZENIACH PIENIĘŻNYCH Z UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO, KTÓRY ZNALAZŁ SIĘ W WYKAZIE PRAC LEGISLACYJNYCH KANCELARII PREZESA RADY MINISTRÓW. CZY TO DOBRE ROZWIĄZANIE?

### SEBASTIAN IRZYKOWSKI, WICEPREZES NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH



Fot. PAP/Tomasz Gzeli

*Rada jest zaskoczona propozycjami zmiany ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa*

*oraz niektórych innych ustaw, które przygotowało Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Zmiana w zakresie zadań pielęgniarek nie była konsultowana z samorządem. Cel nowej regulacji jest oczywisty. Resort chce zdjąć z lekarzy czynności administracyjne i przekazać je asystentom medycznym i pielęgniarkom. Asystentów medycznych de facto w systemie ochrony zdrowia nie ma, więc trud tego zadania zostanie w całości przerzucony na pielęgniarki.*

### DOMINIK LEWANDOWSKI, PREZES MŁODYCH LEKARZY RODZINNYCH PRZY KOLEGIUM LEKARZY RODZINNYCH



Fot. Archiwum

*Należy sobie uświadomić, że umożliwienie wystawiania zaświadczeń lekarskich przez pielęgniarki czy*

*asystentów medycznych związane jest z przekazywaniem wrażliwych informacji (kod ICD-10) osobom, które nie uczestniczą bezpośrednio w procesie leczenia. O ile zawód pielęgniarki w kontekście tajemnicy lekarskiej jest uregulowany i w przypadku wystawiania zaświadczeń ZUS ZLA wymagane ku temu zmiany prawne nie powinny być skomplikowane, o tyle w przypadku asystenta medycznego sprawa jest dużo trudniejsza. Obecnie zawód ten nie jest unormowany w polskim porządku prawnym. Samo obciążenie pracą związaną z wystawianiem zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy jest bardzo zróżnicowane. W przypadku posiadania odpowiedniego modułu w oprogramowaniu gabinetowym jest to procedura uproszczona i zajmuje mniej czasu niż wypełnianie zaświadczenia w formie papierowej.*

61940

osób wyraziło chęć otrzymywania newslettera TOP10



Fot. Przemek Wierzbowski/AG

### JANKOWSKI: JESTEM MŁODYM LEKARZEM, KTÓRY ZOSTAŁ PREZESEM, ŻEBY USPRAWNIĆ SAMORZĄD LEKARSKI

– Widzę siebie w roli osoby, która w samorządzie będzie reprezentantem woli lekarzy. Chciałbym być postrzegany nie jako prezes w tradycyjnym tego słowa znaczeniu, ale jako młody lekarz, który został prezesem po to, żeby usprawnić samorząd lekarski i żeby działać dla dobra środowiska lekarskiego – deklaruje Łukasz Jankowski, prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie.

– Startując w wyborach, miałem nie tylko plan działania, ale również wizję jego wykonania. Najważniejszy jest dobry podział zadań i współpraca z zespołem silnie zmotywowanych, zaangażowanych ludzi, których łączy idea. Zamierzam wszystkie swoje obowiązki wypełniać sumiennie – powiedział Jankowski w rozmowie z „Miesięcznikiem OIL w Warszawie”.

## *Nowa drużyna – Rada Przejrzystości przy AOTMiT*

Było sporo transferów. Osiem osób pożegnano się z „drużyną”, a dziewięć powołano.

Skład Rady Przejrzystości przy Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z 8 marca:

- dr n. med. Anna Cieślik (nowa w składzie),
- Anna Gręziak (nowa w składzie),
- Barbara Jaworska-Łuczak,
- dr n. o zdrowiu Dorota Kilańska (nowa w składzie),
- dr hab. n. med. Adam Maciejczyk,
- Konrad Maruszczak,
- prof. dr hab. Michał Myśliwiec,
- prof. dr hab. n. med. Rafał Niżankowski (nowy w składzie),
- prof. dr hab. n. med. Tomasz Pasierski,
- dr hab. n. med. Jakub Pawlikowski,
- dr n. med. Tomasz Romańczyk (nowy w składzie),
- Dariusz Struski (nowy w składzie),
- prof. dr hab. n. med. Rafał Suwiński,
- dr hab. n. med. Piotr Szymański, prof. nadzw.,
- dr hab. n. med. Janusz Szyndler,
- dr n. o zdrowiu Andrzej Śliwczyński,
- dr n. med. Dariusz Tereszowski-Kamiński (nowy w składzie),
- prof. dr hab. n. med. Anetta Undas (nowa w składzie),
- dr n. med. Artur Zaczyński (nowy w składzie).

Wypadli:

- prof. dr hab. n. med. Andrzej Kokoszka,
- dr n. med. Aleksandra Michowicz,
- prof. dr hab. n. med. Jerzy Stelmachów,
- dr hab. n. med. Marek Wroński,
- prof. dr hab. n. med. Paweł Grieb,
- Marzanna Bieńkowska,
- dr hab. n. med. Lucjusz Jakubowski, prof. nadzw.,
- prof. dr hab. Zbigniew Szawarski.

### **SUPERTOKSYCZNY DOPALACZ W POLSCE**

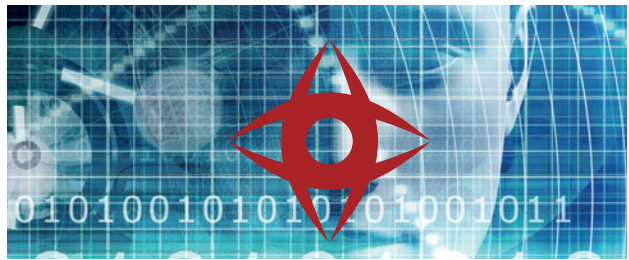


Fot. iStockphoto.com

Kilka tysięcy porcji supertoksycznego dopalacza rozesłano po całej Polsce. Substancja, po której w szpitalach walczyło o życie kilkanaście osób z Trzebiatowa w województwie zachodniopomorskim, wciąż może być na rynku. Zatrzymany diler przyznał się policji do rozsyłania narkotyku. W grę wchodzi kilkaset, a nawet kilka tysięcy porcji substancji, która wywołuje m.in. skrajne pobudzenie, utratę przytomności, omamy i zaburzenia oddychania.

W całym województwie zachodniopomorskim z powodu dopalaczy do szpitali w ostatnich dniach trafiło już 20 osób, z czego 17 to mieszkańcy Trzebiatowa. Najmłodsza pacjentka ma zaledwie 14 lat. Dwie ofiary, w najcięższym stanie, są utrzymywane w śpiączce farmakologicznej. Wstępne wyniki badań potwierdziły, że zatruty się dopalaczami.

Przed zbliżającymi się wakacjami policja ostrzega, że nie ma bezpiecznych dopalaczy, a ich przyjmowanie może prowadzić do uzależnienia i wyniszczenia organizmu.



## *Bez wizji system się załamie, ale spokojnie – my ją stworzymy*

Polski system opieki zdrowotnej ma problemy, jest na krawędzi wydolności. Pacjenci są niezadowoleni, pracownicy szpitali buntują się i protestują, a dyrektorzy próbują związać koniec z końcem. Nie ma perspektyw na poprawę. Co więcej, każdy kolejny rząd zaczyna wprowadzać zmiany, po czym się z nich wycofuje. Nie ma mowy o skuteczności i efektywności. Nie ma wizji systemu. To do niczego nie prowadzi.

Co zrobić, żeby było lepiej? Termedia i „Menedżer Zdrowia” spróbują znaleźć rozwiązanie. Podczas konferencji Wizja Zdrowia – Diagnoza i Przyszłość zastanowimy się nad konkretną propozycją uzdrowienia sytuacji, postaramy się stworzyć prognozę i perspektywy, by przygotować się na nadchodzące zmiany. Odpowiemy na pytanie, do jakiego systemu powinniśmy dążyć. Spytamy przedstawicieli partii politycznych o ich koncepcje służby zdrowia, skonfrontujemy pomysły i plany. Przeanalizujemy dane przedstawione w badaniach Głównego Urzędu Statystycznego, z których wynika, jakiego systemu ochrony zdrowia oczekują Polacy. Merytoryczna rozmowa o zdrowiu w gronie przedstawicieli decydentów jest niezbędna.

Ubiegłoroczna, pierwsza edycja konferencji zakończyła się sukcesem, dlatego organizujemy drugą. Tegoroczna Wizja Zdrowia – Diagnoza i Przyszłość odbędzie się 2 października w hotelu Sheraton w Warszawie. Będziemy rozmawiać w gronie wybitnych postaci medycyny, przedstawicieli władzy państwowej i samorządowej, parlamentarzystów, menedżerów podmiotów leczniczych, ekspertów oraz lekarzy wielu specjalizacji, zainteresowanych sektorowymi zmianami w ochronie zdrowia.

Planujemy przeprowadzić ok. 10–15 godzinnych lub półtorgodzinnych paneli dyskusyjnych, podczas których byli ministrowie i wiceministrowie będą rozmawiać o konkurencyjnych wizjach systemu, a eksperci zastanowią się, kto powinien zarządzać placówkami ochrony zdrowia. Czy musi to być dyrektor ekonomista, minister lekarz albo wiceminister informatyk? Przedstawiciele sektora prywatnego będą debatować o swoich problemach i bolączkach systemu w ogóle. Zastanowimy się, jaka powinna być przyszłość polskiej kardiologii, onkologii, diabetologii, reumatologii i innych kluczowych obszarów dla systemu.

W trakcie konferencji zostaną wręczone dyplomy dla zwycięzców RANKINGU SZKÓŁ KSZTAŁCĄCYCH MENEDŻERÓW OCHRONY ZDROWIA.