

Jeśli ktoś się nie boi wirusa, to jest idiotą



Fot. Termedia

Profesor Krzysztof Simon, kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, przyznaje, że młodzi ludzie w stolicy województwa dolnośląskiego zachowują się nieodpowiedzialnie, krytykuje tłumy, które bez maseczek gromadzą się na Wyspie Słodowej i w knajpkach na rynku. – *To nieakceptowalne* – mówi.

– *Jeśli ktoś się nie boi wirusa, to jest idiotą. Niech się przejdzie do kliniki bez zabezpieczenia i pomoże mi z pacjentami, skoro się nie boi, serdecznie zapraszam* – mówi prof. Simon. – *Problem w tym, że osoby młode, które ignorują zalecenia, mogą zarazić seniorów, co spowoduje gwałtowne nasilenie zgonów* – alarmuje.

Ekspert uważa, że przyszedł czas na ograniczenia w funkcjonowaniu klubów i barów. – *Ostatnio w Barcelonie zamknięto kluby, a działanie restauracji zostało ograniczone. U nas wszystko się otwiera* – mówi prof. Simon. – *Nie wiem, kto doradza rządowi, ale ciągłe luzowanie restrykcji to absurd i szaleństwo* – dodaje.

CI, KTÓRZY „MIELI” UMRZEĆ, JUŻ UMARLI



PAP/Marcin Kmieciński

– *Umiera kilka, kilkanaście osób dziennie. Mniej więcej tyle samo ginie w wypadkach samochodowych. W Europie Zachodniej liczba zgonów również znacząco spadła. We Francji ostatnio jest po 5, 6, a nawet 7 tys. nowych zakażeń dziennie, czyli tyle, ile w szczycie zachorowań*

wiosną, natomiast liczba zgonów to niezmienne 20–30 dziennie – mówi prof. Robert Flisiak, prezes Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych. Podkreśla jednak, że chorzy wciąż mogą zakażać innych. Dlaczego? – *Można powiedzieć, że ci, którzy „mieli” umrzeć, już umarli. Mam na myśli to, że wielu najstarszych, czyli osoby starsze, obciążone innymi chorobami, wirus już zabił. Większość ludzi przechodzi zakażenie bez żadnych objawów albo łagodnie. Wciąż jednak mogą zakażać innych, dlatego nadal wskazane są pewne środki ostrożności, takie jak regularne badanie personelu w placówkach medycznych czy dystans i noszenie maseczek w skupiskach ludzkich* – odpowiada.

1 680 611

razy otwarto news „Menedżera Zdrowia”, w którym udostępniłmy link do interaktywnej mapy z danymi o rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2

KONFERENCJE BEZ PRZEDSTAWICIELI MINISTERSTWA ZDROWIA



Fot. istockphoto

– *W związku z trwającą w Polsce epidemią i możliwym jesiennym wzrostem zachorowań, a tym samym większym ryzykiem transmisji koronawirusa informuję, że przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia nie będą w 2020 r. brali udziału w żadnych wydarzeniach o charakterze masowym* – mówi minister zdrowia Adam Niedzielski. Minister zaleca podobne postępowanie jednostkom podległym i nadzorowanym przez resort. – *Jako przedstawiciele instytucji ochrony zdrowia musimy dawać przykład racjonalnego i odpowiedzialnego postępowania w czasie epidemii* – apeluje minister Niedzielski i dodaje, że wskazaną formą uczestnictwa w takich wydarzeniach jest wyłącznie udział zdalny.

ZBIGNIEW GACIÓNG REKTOREM WUM



PAP/Bartłomiej Zborowski

Pod koniec sierpnia prof. Gaciong oficjalnie przejął obowiązki rektora WUM. Wiosną uczelniane Kolegium Elektorów wybrało profesora na rektora Medycznego na kadencję 2020–2024. Za jego kandydaturą głosowało 118 elektorów, 80 było przeciw, jedna osoba wstrzymała się od głosu.

DAWID MURAWA SZEFEM PTCHO



Witabylaw, Cuiabai/AG

Prezesem Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej w latach 2020–2022 został dr hab. Dawid Murawa – 11 września podczas zjazdu PTChO oficjalnie objął to stanowisko. Doktor Murawa zastąpił dr. hab. Wojciecha Wysockiego.

JACEK SZEPIETOWSKI KANDYDATEM NA PREZESA EUROPEJSKIEJ ORGANIZACJI DERMATOLOGICZNEJ



Lukas Czaja/AG

Po raz pierwszy Polak ma szansę zostać prezesem Europejskiej Akademii Dermatologii i Wenerologii – rozpoczynają się wybory, w których kandyduje dwóch europejskich dermatologów. Jednym z nich jest wybitny polski naukowiec prof. Jacek Szepietowski. Głosowanie trwa do 20 października.

TAJEMNICZY PACJENT



Fot. istockphoto

Wiceprezes Narodowego Funduszu Zdrowia dr Bernard Waško informuje, że pracownicy NFZ wcielają się w „tajemniczego pacjenta”, dzwonią do lekarzy POZ i sprawdzają dostęp do przychodni. – *Na koniec rozmowy wyjaśniają, że to czynności kontrolne – tłumaczy. – Badana jest możliwość dodzwonienia się i zarejestrowania na wizytę, a także to, czy można umówić się nie tylko na teleporadę, ale też na badanie bezpośrednie* – opisuje wiceprezes Waško podczas senackiej Komisji Zdrowia.

13 807

osób obserwuje profil „Menedżera Zdrowia” na Facebooku

LIDIA BRYDAK: DLACZEGO PROEPIDEMICY NIE PŁACĄ ZA POWIKŁANIA PO GRYPIE?


PAP/Radek Pietruszka

– Jeżeli osoby o poglądach proepidemicznych mają cywilną odwagę wystąpić przeciwko szczepieniom, to niech będą konsekwentni. Jeśli stanie się coś niedobrego i dojdzie do powikłań po chorobie, niech wyjmą pieniądze z własnej kieszeni i zapłacą – proponuje prof. Lidia Brydak, kierownik Zakładu Badania Wirusów Grypy i Krajowego Ośrodka

ds. Grypy w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładzie Higieny.

– Tych, którzy unikają szczepień, nie nazywam antyszczepionkowcami, ale ludźmi o poglądach proepidemicznych. Ich postępowanie, czyli niechęć do szczepienia się, może doprowadzić do powstania epidemii, a w konsekwencji do powrotu chorób zakaźnych, które zostały praktycznie wyeliminowane dzięki szczepieniom. Z wyjątkiem grypy, której jeszcze nie udało się wyeliminować ze względu na jej zmienność, ale mamy szczepionkę i leki antygrypowe. Nie zgadzam się z takim zachowaniem. To nierozsądne i niehumanitarne. Takie osoby powinny sobie zadać jedno zasadnicze pytanie – czy swoim postępowaniem nie działają na własną szkodę, na szkodę swoich dzieci i czy nie zagrażają innym, czyli społeczeństwu, w której żyją – mówi prof. Lidia Brydak.

SPRZECIW WOBEC SZCZEPIEŃ

Z danych Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny jednoznacznie wynika, że liczba Polaków uchylających się od szczepień obowiązkowych jest coraz większa. W 2010 r. liczba niezszytych się osób w wieku do 19 lat wyniosła 3437, w 2018 – 40 342. Ile osób do 19. roku życia nie chciało się zaszczepić w ostatnich latach?

- 2010 r. – 3437,
- 2011 r. – 4689,
- 2012 r. – 5430,
- 2013 r. – 7248,
- 2014 r. – 12 681,
- 2015 r. – 16 689,
- 2016 r. – 23 147,
- 2017 r. – 30 090,
- 2018 r. – 40 342.



Fot. iStockphoto

Ile rezydentur w postępowaniu jesiennym?

Ministerstwo Zdrowia ogłosiło liczbę miejsc rezydentekich dla lekarzy i lekarzy dentyków, którzy rozpoczną szkolenie na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego od 1 do 31 października 2020 r. – w sumie 4136 miejsc, najwięcej w chorobach wewnętrznych, medycynie rodzinnej i pediatrii.

Liczba rezydentur dla lekarzy i lekarzy dentyków:

- | | | |
|--|---|--|
| – alergologia – 14, | – gastroenterologia dziecięca – 15, | – onkologia kliniczna – 124, |
| – anestezjologia i intensywne terapię – 235, | – genetyka kliniczna – 12, | – ortodontcja – 16, |
| – angiologia – 11, | – geriatria – 44, | – ortopedia i traumatologia narządu ruchu – 135, |
| – audiologia i foniatria – 12, | – hematologia – 65, | – otorynolaryngologia – 30, |
| – balneologia i medycyna fizykalna – 2, | – immunologia kliniczna – 5, | – otorynolaryngologia dziecięca – 10, |
| – chirurgia dziecięca – 51, | – kardiologia – 33, | – patomorfologia – 64, |
| – chirurgia klatki piersiowej – 23, | – kardiologia – 136, | – pediatria – 260, |
| – chirurgia naczyniowa – 15, | – kardiologia dziecięca – 7, | – pediatria metaboliczna – 5, |
| – chirurgia ogólna – 190, | – medycyna lotnicza – 0, | – periodontologia – 7, |
| – chirurgia onkologiczna – 44, | – medycyna morska i tropikalna – 1, | – położnictwo i ginekologia – 140, |
| – chirurgia plastyczna – 3, | – medycyna nuklearna – 24, | – protetyka stomatologiczna – 14, |
| – chirurgia stomatologiczna – 11, | – medycyna paliatywna – 9, | – psychiatria – 191, |
| – chirurgia szczękowo-twarzowa – 11, | – medycyna pracy – 27, | – psychiatria dzieci i młodzieży – 33, |
| – choroby płuc – 61, | – medycyna ratunkowa – 178, | – radiologia i diagnostyka obrazowa – 55, |
| – choroby płuc dzieci – 32, | – medycyna rodzinna – 297, | – radioterapia onkologiczna – 58, |
| – choroby wewnętrzne – 389, | – medycyna sądowa – 13, | – rehabilitacja medyczna – 126, |
| – choroby zakaźne – 137, | – medycyna sportowa – 4, | – reumatologia – 23, |
| – dermatologia i wenerologia – 15, | – mikrobiologia lekarska – 10, | – stomatologia dziecięca – 15, |
| – diabetologia – 33, | – nefrologia – 67, | – stomatologia zachowawcza z endodontcją – 37, |
| – diagnostyka laboratoryjna – 12, | – nefrologia dziecięca – 14, | – toksykologia kliniczna – 26, |
| – endokrynologia – 9, | – neonatologia – 122, | – transfuzjologia kliniczna – 30, |
| – endokrynologia i diabetologia dziecięca – 7, | – neurochirurgia – 15, | – urologia – 50, |
| – epidemiologia – 13, | – neurologia – 182, | – zdrowie publiczne – 12. |
| – farmakologia kliniczna – 3, | – neurologia dziecięca – 14, | |
| – gastroenterologia – 10, | – neuropatologia – 0, | |
| | – okulistyka – 33, | |
| | – onkologia i hematologia dziecięca – 21, | |