

## Dawka mediów

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 mediów są fragmenty informacji rzeczowych.

### Na światowym poziomie

Na otwarcie Pracowni Wideochirurgii Dziecięcej poznańscy chirurdzy czekali 16 lat. Tyle czasu upłynęło od zakupu pierwszego laparoskopu dla Kliniki Chirurgii, Traumatologii i Urologii Dziecięcej w Poznaniu.

Piątkowa uroczystość formalnego włączenia pracowni do szpitalnych zabiegów pokazała, jak bardzo przez te lata zmienił się sprzęt wykorzystywany w tej metodzie i jak poszerzyły się umiejętności oraz wiedza chirurgów. Do dyspozycji mają oni obecnie wszystko, co proponuje światowy przemysł: dwie laparoskopowe kolumny z pełnym wyposażeniem, nowoczesne noże chirurgiczne zapobiegające krwawieniom, w tym nóż harmoniczny wykorzystujący ultradźwięki. Jeszcze niedawno, gdy chirurdzy operowali 1600-gramowego wcześniaka, musieli korzystać z instrumentów nieprzystosowanych do tak małych dzieci. Teraz zestawy miniaturowych narzędzi ułatwią im pracę i wyeliminują ryzyko takich operacji. Jest to szczególnie przydatne, gdy u bardzo małych dzieci operuje się nowotwory, które wymagają wyjątkowej ostrożności. Monitoring ciąży pozwala bardzo wcześnie wykryć nieprawidłowości u dzieci, w tym guzy. Operowanie coraz mniejszych dzieci stało się więc koniecznością.

Pracownia Wideochirurgii Dziecięcej, którą kieruje dr hab. Przemysław Mańkowski, mieści się w klinicznym Szpitalu Dziecięcym w Poznaniu.

DANUTA PAWLICKA  
POLSKA. GŁOS WIELKOPOLSKI

### Opóźnienia, zakłócenia?

– *Brak nowych rozporządzeń Ministerstwa Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych może doprowadzić do opóźnień w podpisywaniu umów z lecznicami na 2011 r., a tym samym zakłócić udzielanie świadczeń* – powiedziała PAP przewodnicząca rady NFZ Renata Hayder. Znowelizowane rozporządzenia dotyczące świadczeń gwarantowanych powinny zacząć obowiązywać w najbliższych dniach.

– *W tej chwili nie ma jeszcze nowych rozporządzeń, jeżeli się teraz pojawiają, spowodują konieczność zmian w rozpoczętym już procesie kontraktowania. Rada zwróciła się do ministra z prośbą o rozważenie możliwości niezmienniania rozporządzeń, co umożliwiłoby przeprowadzenie konkursów na dotychczasowych zasadach* – podkreśliła Hayder w rozmowie z PAP.

Agencja dowiedziała się w resorcie zdrowia, że rozważana jest możliwość, by rozporządzenia weszły w życie dopiero pierwszego stycznia 2011 r. Decyzja w tej sprawie zapadnie prawdopodobnie jeszcze w tym tygodniu. Hayder skierowała

do minister zdrowia Ewy Kopacz list. „Zmiany rozporządzeń spowodują konieczność zmiany zarządzeń prezesa NFZ oraz implementacji tych zmian w systemach informatycznych wspierających proces kontraktowania” – napisała przewodnicząca rady NFZ. „Oznaczać to będzie wielotygodniowe opóźnienie rozpoczęcia konkursów opartych na zmienionych rozporządzeniach ministra zdrowia. Opóźnienie to może doprowadzić do braku umów pomiędzy NFZ a świadczeniodawcami na początku 2011 r. oraz zakłócenia ciągłości udzielania świadczeń w różnych regionach kraju”.

Po 15 września NFZ informował, że oddziały wojewódzkie prowadzą ponad 3,7 tys. konkursów ofert na realizację świadczeń zdrowotnych w 2011 r. Najwięcej w województwie małopolskim – 1233. W niektórych województwach konkursy jeszcze się nie rozpoczęły.

Prezes NFZ Jacek Paszkiewicz zwrócił się do dyrektorów oddziałów NFZ z prośbą o podjęcie niezwłocznych działań mających na celu przygotowanie do przeprowadzenia postępowań konkursowych na 2011 r. Powinny być one ogłaszane od 15 września. Taki termin rozpoczęcia konkursów ofert podyktowany jest koniecznością podpisania umów do 31 grudnia.

Wymóg ten określono też w nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych z funduszy publicznych. W wypadku niespełnienia przez świadczeniodawców warunków dotyczących personelu medycznego lub wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną przepisy umożliwiają dyrektorom oddziałów wojewódzkich przeprowadzenie dodatkowego postępowania konkursowego.

PD/PAP, ONET.PL

### Modernizacja za 1,3 mln zł

Krystyna Poślednia – członek zarządu województwa wielkopolskiego – uczestniczyła w otwarciu zmodernizowanych oddziałów w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Ludwika Perzyny w Kaliszu. Spotkanie 10 września 2010 r. poprzedzone zostało briefingiem prasowym z jej udziałem oraz Macieja Orzechowskiego – posła na Sejm RP, Zbigniewa Hupały – dyrektora Departamentu Zdrowia i Przeciwdziałania Uzależnieniom UMWW oraz Wojciecha Grzelaka – dyrektora kaliskiego szpitala.

Na modernizację oddziałów chirurgii ogólnej i przewodu pokarmowego oraz urazowo-ortopedycznego przeznaczono 1 326 809 zł. Prace budowlane, które kosztowały 985 833 zł, zrealizowane zostały m.in. dzięki dotacji z budżetu województwa wielkopolskiego w wysokości 780 913 zł. Pozostałą kwotę – 204 919 zł – stanowią fundusze własne szpitala.

Modernizacja i wyposażenie oddziałów w nowoczesny sprzęt medyczny umożliwi pacjentom dostęp do usług medycznych na najwyższym poziomie. Szpital zakupił m.in. kardiomonitoring i narzędzia laparoskopowe. Wyremontowane oddziały wyposażone zostały w nowe łóżka, stoliki przyłóżkowe, materace i maceratory do higienicznej utylizacji nieczystości. Dzięki temu w znaczący sposób poprawi się komfort pobytu pacjenta na wyremontowanych oddziałach.

## Andrzej Piechocki

Oddziały dostosowane zostały do zawartych w rozporządzeniu ministra zdrowia wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej.

UMWW.PL

### Szczepcie się!

– *Epidemiolodzy apelują: Szczepcie się przeciw grypie! Bo chętnych niewiele, a walka z wirusem świńskiej grypy jeszcze się nie skończyła. On wciąż krąży w środowisku, zmienia się, mutuje, uodparnia na skuteczne do tej pory leki* – mówi TOK FM Andrzej Trybusz, wielkopolski inspektor sanitarny. – *Nie jest wykluczone, że będziemy mieli do czynienia z drugą falą pandemii. Tak było na początku wieku i w latach 50. Podobnie może być teraz. I, niestety, druga fala – jak wynika z naszych danych – powoduje większą falę zachorowań niż pierwsza* – przestrzega Trybusz.

Dlatego w tym roku szczepionka przeciw grypie ochroni nas zarówno przed jej sezonową, jak i pandemiczną odmianą. Epidemiolodzy na razie nie notują wzrostu zarażeń wirusem, więc – ich zdaniem – początek jesieni to dobry okres, by przyjąć zastrzyk. – *Organizm będzie miał czas na nabranie odporności, wytworzenie przeciwciał* – dodaje Andrzej Trybusz.

I przypomina, że nieleczona grypa powoduje wiele powikłań – takich jak zapalenie płuc i oskrzeli, zapalenie mięśnia sercowego i opon mózgowo-rdzeniowych, a w skrajnych wypadkach może doprowadzić do śmierci. – *Dlatego objawów grypy nie powinni ignorować alergicy i osoby starsze, a rodzice powinni zaszczepić dzieci. U nich choroba może mieć o wiele cięższy przebieg* – mówi inspektor. Na świńską grypę chorowało do tej pory ponad 800 tys. ludzi na całym świecie. Około 12 tys. zmarło.

MARCIN KRZEMIŃSKI  
TOK FM, GAZETA WYBORCZA

### Zadbaj o serce

Coraz więcej i coraz młodszych osób choruje na serce. Przyczyny od lat są takie same: nadciśnienie, otyłość, wysoki poziom cholesterolu, brak ruchu i palenie papierosów.

W Poznaniu obradował Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Uczestniczyli w nim specjaliści z całej Polski. Rozmawiali o najnowocześniejszych metodach leczenia i diagnozowania chorób serca i układu krążenia. Jak mówi prof. Andrzej Tykarski z Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, rozwój medycy sprawił, że lekarze są w stanie wykryć nawet najmniejsze zmiany.

Kongresowi kardiologów, który obradował na MTP i na Starym Rynku, towarzyszyły bezpłatne badania. Można było zmierzyć poziom cukru, cholesterolu i ciśnienie. W wypadku niepokojących objawów robione było EKG. Później chory mógł skorzystać z konsultacji kardiologa.

W tym roku profilaktyką objęto także dzieci. Na rynku odbywały się specjalne lekcje. Dzieci mogły zobaczyć pneumatyczny model serca. Organizatorzy chcieli trafić do

najmłodszych, bo czynniki ryzyka pojawiają się już u dzieci. Według badań co piąty przedszkolak w Polsce ma nadwagę.

RADIOMERKURY.PL

### 8 700 000 osób pali

Walka z dymkiem w Polsce nadal trwa, mimo że od jej rozpoczęcia minęły już dekady. Papierosy codziennie lub okazjonalnie pali prawie jedna trzecia dorosłych. Przyjemność ta kosztuje ich miesięcznie ponad 200 zł. W Polsce codziennie pali jedna trzecia mężczyzn (33,5 proc.) i jedna piąta kobiet (21 proc.). Łącznie jest to 27 proc., a więc 8,7 mln Polaków – wynika z sondażu zaprezentowanego przez Ministerstwo Zdrowia. Okazjonalnie pali prawie milion osób (3,3 proc. mężczyzn i kobiet). Łącznie daje to 30,3 proc. dorosłych, którzy nie mogą się oprzeć tytoniowemu dymkowi.

Prawie 60 proc. osób palących codziennie sięga po pierwszego papierosa w pierwszych 30 minutach po przebudzeniu, w tym 23 proc. w pierwszych 5 minutach. 23 proc. badanych palaczy budzi się w nocy, aby zapalić papierosa – wynika z sondażu. Mężczyzna palacz wypala codziennie średnio 18 papierosów, kobieta – 16. Miesięcznie palacz wydaje na papierosy średnio 208 zł. Polacy najczęściej deklarują, że zaczęli palić w wieku 18–24 lat. Najwięcej palaczy odnotowano wśród dorosłych z wykształceniem zasadniczym zawodowym (39,1 proc.). 8,5 proc. palaczy uważa, że palenie nie powoduje poważniejszych chorób. Ale ponad 50 proc. palaczy chciałoby rzucić nałóg – wynika z badania.

Profesor Witold Zatoński z Centrum Onkologii w Warszawie ocenił, że palenie jest najpoważniejszym czynnikiem zagrażającym zdrowiu w Polsce. Zaznaczył jednak, że liczba palaczy w Polsce maleje, co przekłada się m.in. na obserwowany spadek umieralności na raka płuc. – *To sukces* – podkreślił.

MJ/PAP, NEWSWEEK.PL

### Miliard na plan B

W 2012 r. budżet państwa przeznaczy około 989 mln zł na pomoc dla samorządów, które przekształcą szpitale w spółki w ramach tzw. planu B – informuje *Dziennik. Gazeta Prawna*.

Na realizację planu B w latach 2009–2011 rząd zamierza przeznaczyć 1,38 mld zł. W tym roku – 350 mln zł z możliwością zwiększenia o drugie tyle. Zdecydowanie więcej pieniędzy na plan B będzie w przyszłym roku. Ministerstwo Zdrowia liczy, że wszystkie uda się wydać, ponieważ poszerzy się krąg samorządów uprawnionych do korzystania z rządowego programu. Obecnie mogą do niego przystępować te, których szpitale mają zobowiązania publicznoprawne.

W ramach prac nad tzw. pakietem zdrowotnym, w którym mają się znaleźć założenia do projektów ustaw reformujących system ochrony zdrowia, MZ chce również zaproponować, aby taką możliwość otrzymały samorzady będące organami założycielskimi lecznic mających zobowiązania cywilnoprawne.

DZIENNIK.GAZETA PRAWNA/Rynek Zdrowia