

O CZYM W NUMERZE

Szanowni Państwo,

nadszedł długo wyczekiwany dzień wyborów. Niezależnie od rozstrzygnięcia, które pewnie docelowo nastąpi za kilka miesięcy, bo wtedy poznamy nowo utworzony rząd i nowego ministra zdrowia, redakcja „Kuriera Medycznego” pozostaje wierna swojej misji dostarczania Państwu wiarygodnych artykułów o tematyce medycznej, informacji o innowacyjnych terapiach i potrzebach refundacyjnych. Nie inaczej jest w bieżącym numerze, który zdominowały zagadnienia z zakresu onkologii, bo w tej dziedzinie dokonuje się prawdziwa rewolucja. Ostatnia, wrześniowa lista refundacyjna przyniosła wiele zmian dla pacjentów onkologicznych. W niektórych wskazaniach dostęp do innowacyjnych terapii może zwiększyć szanse na trwałe wyleczenie. Między innymi o rekomendacjach międzynarodowego środowiska lekarskiego i preferowanych schematach leczenia przewlekłej białaczki limfocytowej Agacie Misiurewicz-Gabi opowiedziała prof. Iwona Hus, prezes Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów (artykuł *Schematy określone czasowo są korzystne dla pacjenta*, str. 30–31).

Z onkologią, a także z chorobami rzadkimi wiąże się artykuł *Genetyka to klucz do skutecznego leczenia* (str. 34–36). Dziennikarka Agnieszka Paculanka wraz z prof. Anną Latos-Bieleńską budują mapę postępów i potrzeb związanych z genetyką. *Rozwój medycyny sprawił, że badania genetyczne są potrzebne w bardzo wielu specjalnościach. W onkologii wykorzystuje się je w patologii molekularnej, terapii celowanej, a także w chirurgii onkologicznej, bo wynik badania genetycznego może mieć wpływ na decyzję dotyczącą rozległości zabiegu. Konieczne są jednak zmiany systemowe, aby zapewnić pacjentom właściwy dostęp do nowoczesnej diagnostyki genetycznej – czytamy.*

Prezentujemy również podsumowanie funkcjonowania sieci kardiologicznej. O jej trudnych początkach, pozytywnym przełomie i ostatnich ważnych zmianach organizacyjnych Iwone Konarskiej opowiedział prof. Tomasz Hryniewiecki, konsultant krajowy w dziedzinie kardiologii. Przypomnijmy, że nie tak dawno – 28 sierpnia – opublikowano nowelizację rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej. Zmiany dotyczą stworzenia różnym podmiotom większych możliwości dołączenia do sieci „tu i teraz”.

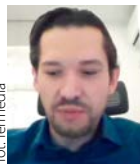
– *Wielochorobowość jest głównym problemem geriatry, niestety do tej pory niezauważanym przez NFZ, bo nierozliczanym jako dodatkowa, skomplikowana jednostka* – stwierdziła prof. Małgorzata Sobieszkańska, kierownik Katedry i Kliniki Geriatrii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, w rozmowie z Iwoną Konarską. Polecam tekst: *Geriatry ma twarz starej kobiety* (str. 12–13).

Zapraszam do lektury bieżącego wydania „Kuriera Medycznego”.

Dr Agnieszka Starewicz-Jaworska

AKTUALNOŚCI

Dominik Dziurda z AOTMiT na prezesa HTA Formedis



Dominik Dziurda, dotychczas pełniący funkcję dyrektora Wydziału Świadczeń Opieki Zdrowotnej w Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, objął stanowisko prezesa zarządu w spółce konsultingowej HTA Formedis.

– *Rozwój działalności HTA Formedis to ekscytujące wyzwanie. Firma już realizuje duże międzynarodowe projekty. Myślę, że wkrótce będzie ich więcej – mówi nowy prezes. – Będę dążył do dalszego wzmocnienia pozycji HTA Formedis w branży oceny technologii medycznych dla polskich i zagranicznych podmiotów odpowiedzialnych w świecie rosnących wymagań rynku i klientów – zapewnił.*

Dominik Dziurda zastępuje na stanowisku prezesa spółki Krzysztofa Łandę, który zajmował je od 2022 r. Krzysztof Łanda przyjął funkcję doradcy ministra zdrowia Ukrainy i choć od października na stałe mieszka w Kijowie, wciąż będzie aktywny w realizacji projektów HTA Formedis, pozostając w strukturach spółki jako jej założyciel i kluczowy ekspert. Ma wspierać zespół swoją wiedzą i doświadczeniem w EBM, w ocenie technologii medycznych i farmakoekonomicznych.

Robert Gil na czele nowego Zarządu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego



Profesor Robert J. Gil, kierownik Kliniki Kardiologii w Państwowym Instytucie Medycznym MSWiA w Warszawie, dotychczasowy prezes elekt, został nowym prezesem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK). Zastąpił kończącego kadencję prof. Przemysława Mitkowskiego, który w nowym Zarządzie będzie pełnił funkcję byłego prezesa.

Na prezesa elekta wybrany został prof. Marek Gierlotka, kierownik Kliniki i Oddziału Kardiologii USK w Opolu oraz dyrektor Instytutu Nauk Medycznych Uniwersytetu Opolskiego. O ten tytuł ubiegali się również prof. Piotr Jankowski oraz prof. Jarosław Kaźmierczak. Skład nowego Zarządu Głównego PTK w kadencji 2023–2025: prof. Robert J. Gil – prezes, prof. Marek Gierlotka – prezes elekt, prof. Przemysław Mitkowski – były prezes, prof. Marcin Grabowski, prof. Tomasz Pawłowski, prof. Agnieszka Tycińska, prof. Przemysław Leszek, prof. Izabella Uchmanowicz, dr hab. Mateusz Tajstra.

Członkowie Zarządu wybrani w II trybie wyborczym: prof. Katarzyna Mizia-Stec, prof. Marcin Kurzyńska, prof. Marek Grygier, prof. Maciej Kempa, dr hab. Tomasz Pawłowski – sekretarz Zarządu Głównego PTK.

Potrzebujemy wicepremiera do spraw polityki społecznej i zdrowia publicznego



O konieczności scalenia elementów polityki społecznej, ze szczególnym uwzględnieniem zdrowia psychicznego, mówi prof. dr hab. n. med. Janusz Heitzman z Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, pełnomocnik ministra zdrowia do spraw psychiatrii sądowej, prezes Polskiego Towarzystwa Psychiatrii Sądowej.

Podczas obrad Komitetu Zdrowia Publicznego PAN zaproponował pan ustanowienie funkcji wicepremiera do spraw zdrowia publicznego. Skąd taka potrzeba?

Najważniejsze w tym pomyśle jest założenie, by była to funkcja wicepremiera. Dlaczego? Ministra zdrowia już mamy i nie jest mu potrzebna konkurencja. Poza tym dzisiaj polityka społeczna jest rozproszona w resortach zdrowia, rodziny i polityki społecznej, sportu – i na tym ta lista się nie kończy. A dotyka ona jakości życia i dobrostanu człowieka, który żyje w Polsce w sytuacji bardzo trudnej, w sytuacji zagrożeń o różnorodnym charakterze psychospołecznym. Dlatego to, czym zajmuje się lub czym powinno się zajmować zdrowie publiczne, wykracza poza obszar aktualnej polityki zdrowotnej. To nie jest tylko kwestia finansowania, lecz także łączenia wielu obszarów, które będą mogły w sposób zintegrowany zajmować się starzejącym się społeczeństwem, dostępem do dóbr, profilaktyką, odpowiedzialnością za własny rozwój i zdrowie, a wreszcie tym, czym dotychczas zajmowały się resorty rodziny i polityki społecznej, edukacji i nauki, sportu i turystyki, funduszy i polityki regionalnej albo finansów. Nie może być tak, że pewne zadania z zakresu zdrowia należą tylko do ministra zdrowia, bo może się zdarzyć, że będzie on bezradny w sytuacji, gdy na przykład Ministerstwo Edukacji i Nauki nie włącza się w politykę prozdrowotną.

Dostrzega pan lukę decyzyjną?

Tak, powoduje ona, że nie definiuje się autentycznych problemów dnia współczesnego i w dodatku nie myśli się perspektywnie o tym, co może się zdarzyć w ciągu najbliższych lat [...].

Cały wywiad można przeczytać na stronie termedia.pl

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 WYDAWNICZY „KURIERA MEDYCZNEGO”: Agnieszka Starewicz-Jaworska

+48 502 107 464 | a.starewicz@termedia.pl

DYREKTOR MARKETINGU I REKLAMY „KURIERA MEDYCZNEGO”: Małgorzata Solarczyk

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

PROJECT MANAGER: Anna Motyczyńska | +48 509 562 702 | a.motyczynska@termedia.pl

Nakład: 10 000 egz.