

Dawka informacji

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 informacji są fragmenty wiadomości rzeczowych.

Nowe władze w *Collegium Maius*



Prof. dr hab. Andrzej Tykarski dziękuje przekazującemu obowiązek rektora prof. dr hab. Jackowi Wysockiemu.

W obecności nowo wybranych prorektorów, kanclerza i rzecznika prasowego odbyło się uroczyste pożegnanie JM Rektora prof. dr hab. Jacka Wysockiego oraz formalne przekazanie obowiązków rektora jego następcy, prof. dr hab. Andrzejowi Tykarskiemu, rektorowi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na kadencję 2016–2020. Tym samym od 1 września 2016 r. nowe władze uczelni rozpoczynają urzędowanie w gmachu *Collegium Maius*:

- rektor – prof. dr hab. Andrzej Tykarski,
- prorektor ds. studenckich – prof. dr hab. Edmund Grzeško-wiak,
- prorektor ds. dydaktyki i kształcenia podyplomowego – prof. dr hab. Ryszard Marciniak,
- prorektor ds. organizacji, promocji i współpracy z regionem – prof. dr hab. Michał Musielak,
- prorektor ds. nauki i rozwoju uczelni – prof. dr hab. Michał Nowicki,
- prorektor ds. kadr i współpracy z zagranicą – prof. dr hab. Jarosław Walkowiak.

WWW.UMPEDU.PL

152 zł nie wystarcza

Narodowy Fundusz Zdrowia zbyt nisko wycenia leczenie onkologiczne – alarmują lekarze. Wielkopolskie Centrum Onkologii znów zakończy rok na minusie. Czy pacjenci mają powody do obaw? Po wejściu w życie pakietu onkologicznego na leczenie raka przeznaczane jest zbyt mało pieniędzy – to wnioski płynące z raportu wykonanego na zlecenie Polskiego Towarzystwa Onkologicznego. Lekarze podkreślają, że po zmianach duże placówki mają mniej pieniędzy na działalność. To stwarza zagrożenie dla prawidłowego przebiegu leczenia. Doba spędzona przez pacjenta w szpitalu wyceniania jest na 152 zł. – Nie możemy ciągle brnąć w stratę, a to drugi rok z ko-

lei, gdy to nam grozi. Każdy rozumie, co to oznacza: musimy gdzieś szukać oszczędności – mówił prof. Julian Malicki, dyrektor Wielkopolskiego Centrum Onkologii. Wielkopolski Oddział NFZ tłumaczy, że wolne fundusze przesuwane są tam, gdzie tylko jest to możliwe.

SK

WWW.EPOZNAN.PL

Apel NIL do ministra

2 września 2016 r. Naczelna Rada Lekarska wystosowała apel do ministra zdrowia w sprawie wzrostu nakładów na ochronę zdrowia i wzrostu wynagrodzeń. Czytamy w nim między innymi: Naczelna Rada Lekarska apeluje do ministra zdrowia o rewizję przedstawionych koncepcji wzrostu nakładów na ochronę zdrowia oraz propozycji dotyczących minimalnego poziomu wynagradzania pracowników medycznych. Dziesięcioletnia perspektywa osiągnięcia nakładów na ochronę zdrowia na poziomie 6% PKB budzi poważne obawy o bezpieczeństwo zdrowotne społeczeństwa.

Powszechnie wiadomo, że system opieki zdrowotnej w Polsce jest niedofinansowany, co w zestawieniach ukazujących poziom nakładów na ochronę zdrowia oraz średnie wydatki na leczenie w krajach Unii Europejskiej lokuje nasz kraj w niechlubnej końcówce. Samorząd lekarski od wielu lat nie-

Samorząd lekarski od wielu lat niezmiennie apeluje do rządzących o zwiększenie nakładów na ochronę zdrowia. Ochrona zdrowia w Polsce wymaga zdecydowanie szybszego wzrostu poziomu finansowania, gdyż w obecnej chwili system balansuje na granicy wydolności, co obniża poziom bezpieczeństwa całego systemu, zagrażając pacjentom i lekarzom.

zmiennie apeluje do rządzących o zwiększenie nakładów na ochronę zdrowia. Ochrona zdrowia w Polsce wymaga zdecydowanie szybszego wzrostu poziomu finansowania, gdyż w obecnej chwili system balansuje na granicy wydolności, co obniża poziom bezpieczeństwa całego systemu, zagrażając pacjentom i lekarzom. Dalszą konsekwencją tego stanu rzeczy jest odpływ wysoko wykwalifikowanych pracowników medycznych do innych krajów europejskich, gdzie warunki pracy oraz wynagrodzenia są lepsze niż w Polsce.

Naczelna Rada Lekarska apeluje do ministra zdrowia o przygotowanie planu szybszego wzrostu nakładów na ochronę zdrowia oraz regulacji, które gwarantując minimalne wynagrodzenie za pracę pracowników medycznych, zapewnią, że będzie to wynagrodzenie na godnym poziomie, odpowiadającym wysokim kompetencjom tych pracowników oraz ich odpowiedzialności za zdrowie i życie pacjentów.

WWW.NIL.ORG.PL

Andrzej Piechocki

Charakter eksperymentalny

Stanowisko onkologicznych towarzyszy naukowych i konsultantów krajowych w dziedzinie onkologii dotyczące stosowania pochodnych marihuany w leczeniu nowotworów: „W związku z toczącą się w Polsce dyskusją nad możliwością leczniczego zastosowania pochodnych marihuany w chorobach nowotworowych, pragniemy przekazać nasze stanowisko w tej sprawie. Badania sugerujące przeciwnowotworowe działanie tych preparatów miały wyłącznie charakter eksperymentalny, a ich wyniki nie zostały potwierdzone w warunkach klinicznych. Preparaty te nie są zarejestrowane w tym wskazaniu w jakimkolwiek kraju na świecie. Dotychczasowe doświadczenia w ich stosowaniu dotyczą wyłącznie niepożądanych objawów towarzyszących chorobie nowotworowej i jej leczeniu, takich jak nudności i wymioty związane z chemioterapią lub radioterapią, bóle, duszność i brak apetytu”.

WWW.PTO.MED.PL

Tylko Sativex

Aby leki mogły być stosowane w Polsce (również te na bazie ziela konopi indyjskich), muszą uzyskać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu. Jest ono wydawane na podstawie wyników badań chemiczno-farmaceutycznych, przedklinicznych i klinicznych, których celem jest wykazanie jakości, skuteczności i bezpieczeństwa stosowania leku w proponowanych wskazaniach. Pozwolenie wydaje prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na wniosek zainteresowanego podmiotu. W Polsce jest dopuszczony do obrotu jeden produkt leczniczy zawierający w swoim składzie kannabinoidy – jest to lek o nazwie Sativex, stosowany w łagodzeniu objawów spastyczności u pacjentów ze stwardnieniem rozsianym. Inne produkty lecznicze na bazie ziela konopi indyjskich, które są niedostępne w Polsce, mogą być sprowadzone z zagranicy w ramach tzw. importu docelowego – z kraju, w którym są dopuszczone do obrotu.

WWW.MZ.GOV.PL