

miesięcznik

czytelnictwo: b.d.

powierzchnia/pow. efektywna: 895 cm2/46 cm2

AVE/AVE efektywne: 17009 zł/871 zł



## List otwarty



R E K L A M A

## Szanowny Panie Ministrze

W numerze 1/2011 „Gazety Lekarskiej” (2011, 241,1,10-11) ukazał się wywiad z Panem „Wiele możemy zaproponować Europie”. Środowisko nasze dowiedziało się w ten sposób, oficjalnie, o zadaniach, jakie stoją przed polskim systemem ochrony zdrowia i Ministerstwem Zdrowia w związku z prezydencją w Unii Europejskiej.

Jednym z programów priorytetowych jest projekt badań przesiewowych narządu słuchu, wzroku i mowy u dzieci. Jest to zatem projekt w dużej części związany z otorynolaryngologią, audiologią i foniatrią. Reprezentantem specjalistów tych dziedzin jest Polskie Towarzystwo Otorynolaryngologów Chirurgów Głowy i Szyi (PTORL). Uprzejmie informuję, że nasze Towarzystwo nie zostało do tej pory poinformowane o takim projekcie. Nikt też nie zwracał się do nas o konsultacje ww. przedsięwzięć.

Jest nam miło, że Ministerstwo Zdrowia docenia pracę 3 000 polskich otorynolaryngologów, audiologów i foniatorów. Uważamy jednak, że informacja mogłaby dotrzeć do nas nieco wcześniej. Być może zapomniany został już zwyczaj konsultowania istotnych spraw z lekarskimi towarzystwami naukowymi i zawodowymi, reprezentującymi środowisko w sposób realny, a nie wirtualny, czy medialny.

Pragnę poinformować Pana Ministra, że Polskie Towarzystwo Otorynolaryngologów Chirurgów Głowy i Szyi obchodzi w tym roku jubileusz 90-lecia i przez cały ten okres prowadziło działalność edukacyjną, kliniczną i profilaktyczną i wspierało nasz kraj w każdej sytuacji.

Nawiązując do projektu badań przesiewowych narządu słuchu, wzroku i mowy u dzieci jako polskiego priorytetu medycznego podczas zbliżającej się prezydencji w UE pragnę poinformować, że istnieje w Polsce Program Powszechnych Przesiewowych Badań Słuchu u Noworodków (PPPBSuN). Program jest nadzorowany i utrzymywany w dużej mierze przez Fundację „**Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy**” i opiera się na pracy neonatologów, otorynolaryngologów, audiologów, foniatorów, logopedów i pielęgniarek. Funkcjonowanie programu z oczywistych względów wpisuje się w ramy priorytetu, o którym Pan Minister wspomina. Ponadto Program PPPBSuN jest niezwykłym osiągnięciem polskim w skali światowej z kilku powodów:

- w momencie powstawania (w 2003 r.) był to pierwszy w świecie program powszechnych badań przesiewowych słuchu (obejmując cały kraj, wszystkie ośrodki neonatologiczne i wybrane ośrodki audiologiczne, przy czym wejście do programu jest możliwe dla wszystkich ośrodków audiologicznych po spełnieniu określonych kryteriów),

miesięcznik

czytelność: b.d.

powierzchnia/pow. efektywna: 895 cm<sup>2</sup>/46 cm<sup>2</sup>

AVE/AVE efektywny: 17009 zł/871 zł



- program ten jest prowadzony przez organizację pozarządową,
- funkcjonuje w dużej mierze dzięki entuzjazmowi lekarzy, logopedów i pielęgniarek,
- nie otrzymuje istotnego wsparcia ze strony MZ i NFZ (brak koordynacji legislacyjnej i priorytetów w zakresie np. kontraktowania procedur medycznych przez realizatorów programu),
- funkcjonuje nadal dobrze i ponad 96% noworodków przechodzi badania przesiewowe słuchu w pierwszych dniach życia (do tej pory przebadano ponad 3 mln noworodków !!!),
- spowodował istotne obniżenie wieku dzieci, u których wykonywana jest specjalistyczna diagnostyka, ustalone rozpoznanie, wdrożone właściwe leczenie i rehabilitacja zaburzeń słuchu,
- wpłynął znacząco na świadomość rodziców w zakresie znaczenia słuchu dla prawidłowego rozwoju dziecka.

W imieniu Zarządu PTORL wyrażam opinię, że nawet niewielkie wsparcie ze strony MZ i NFZ spowoduje, że będzie to nadal najlepszy program badań przesiewowych słuchu na świecie i będziemy się mogli szczycić tym jako polskim, oryginalnym osiągnięciem medycznym w zakresie profilaktyki zaburzeń słuchu, mowy i rozwoju języka.

Z informacji, które dotarły do Zarządu Głównego PTORL wynika, że polskim priorytetem medycznym mają być jedynie badania przesiewowe słuchu i wzroku u dzieci w wieku szkolnym. Jeżeli tak miałyby się stać, to pragnę zwrócić uwagę na fakt, że takie programy są przynajmniej w części konsekwencją rozpadu profilaktyki i opieki zdrowotnej w szkołach. Poza tym, badania przesiewowe słuchu u dzieci starszych nie mają tak istotnego wpływu na możliwości skutecznej terapii i nieodwracalność zaburzeń mowy jak ma to miejsce u noworodków i niemowląt.

Liczmy, że powyższe uwagi będą traktowane jako głos Polskiego Towarzystwa Otorynolaryngologów, Chirurgów Głowy i Szyi w dyskusji nad ostatecznym wyborem priorytetów medycznych podczas polskiej prezydencji w Unii Europejskiej.

Z wyrazami szacunku  
prof. Kazimierz Niemczyk –  
przewodniczący Zarządu  
Głównego PTORL