



PROFILAKTYKA TO ZDROWIE

Dodatek specjalny

Na ratunek najmłodszym

Witam w Nowym Roku! Przywitał nas sporymi zmianami w naszej służbie zdrowia. Nowa lista leków refundowanych i związane z nią implikacje to najczęstsze wątki poruszane przez zainteresowane środowiska, a także media. Najbliższy czas pokaże, jak my – pacjenci – odczujemy następstwa tych zmian. Mam nadzieję, że ich pozytywne aspekty wprost proporcjonalnie przełożą się na jakość dziedziny zdrowia publicznego. Staram się być optymistą. Prawda jest taka, że ile byśmy nie zrobili i nie przeznaczyli pieniędzy na tę sferę, wciąż będziemy odczuwać niedosyt. Trzeba więc określić priorytety. Co jest pilną potrzebą, a co można odłożyć na nieco później.

Dziś w specjalnym dodatku „Profilaktyka to zdrowie” omówimy bardzo ważny i priorytetowy problem dotyczący najmniejszych, dopiero co powitanych na świecie maluchów. Dzieci, które przyszły na świat za wcześnie. Wcześniactwo, czyli urodzenie dziecka między 22. a 37. tygodniem ciąży, jest problemem, który wymaga interwencji w wielu aspektach. Dlatego jednym z ważnych przesłań tego dodatku jest profilaktyka. W artykułach znajdziecie Państwo informacje, jakiej grupie dzieci zagraża ten problem oraz jak profilaktyka może wspierać człowieka od jego pierwszych chwil życia. Jak wskazują eksperci, ma to także uzasadnienie finansowe, które jest korzystne dla państwowego budżetu. Na szczęście Ministerstwo Zdrowia finansuje profilaktykę wśród dzieci najwcześniej urodzonych. Jednak środki przeznaczane na ten cel zabezpieczają niestety tylko niewielką grupę noworodków.

W dodatku „Profilaktyka to zdrowie” ukazujemy wieloaspektowość problemu wcześniactwa. Jeden z aspektów dotyczy rodziców, których dzieci przyszły na świat za wcześnie. Jak ważne jest wsparcie merytoryczne, finansowe, ale także po prostu – ludzkie, opowiedzą założyciele wspierającej inicjatywy – Fundacja Wcześniak Rodzice Rodzicom.

Mam nadzieję, że na łamach „Rzeczpospolitej” otrzymali Państwo solidną porcję wiedzy. Również tym razem zaprosiliśmy do współpracy znakomitych ekspertów, którzy naświetlili wielopłaszczyznowość problemu. Warto zastanowić się, co jeszcze możemy zrobić dla najmłodszych i najważniejszych obywateli naszego kraju.

Życzę dobrej lektury dodatku, a przede wszystkim zdrowego i pomyślnego Nowego Roku.

Szymon Chrostowski
Fundacja „Wygrajmy Zdrowie”



Tabela 1. Urodzenia przedwczesne (przed ukończeniem 37. tygodnia ciąży) i z małą masą urodzeniową w latach 2000-2009

Rok	Częstość (%)	
	poniżej 37. t.c.	≤ 2500 g
2000	6,64	6,07
2001	6,60	6,24
2002	6,79	6,31
2003	6,69	6,25
2004	7,12	6,43
2005	6,77	6,36
2006	6,79	6,35
2007	6,94	6,39
2008	6,86	6,02
2009	6,95	6,14

Źródło: „Pediatria polska”, tom 86, nr 5, wrzesień – październik 2011

Tabela 2. Podstawowe wskaźniki umieralności perinatalnej (w promilach)

	2005	2006	2007	2008	2009
Umieralność okołoporodowa	8,0	8,0	7,9	7,6	7,2
Umieralność wczesna noworodków	3,4	3,3	3,2	2,9	3,0
Umieralność niemowląt	6,4	6,0	5,8	5,6	5,5

Źródło: „Pediatria polska”, tom 86, nr 5, wrzesień – październik 2011