

aktywności zawodowej i przejścia na emeryturę. Jednak nie data urodzenia jest tutaj decydująca. Trzeba mieć na uwadze, że populacja seniorów jest zróżnicowana – począwszy od stanu zdrowia, poprzez stopień samodzielności, na aktywności społecznej i zawodowej kończąc. Inne potrzeby ma aktywny zawodowo 65-latek, a zupełnie inne 90-letnia pacjentka, która nie wychodzi z domu. Dlatego rodzaje zaleceń, działań czy terapii trzeba dopasowywać do potrzeb konkretnych grup pacjentów. Dopiero właściwy dobór środków pozwala na skuteczną pomoc albo na etapie zapobiegania albo leczenia – mówi prof. Tomasz Zdrojewski, kierownik Zakładu Prewencji i Dydaktyki Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Polska zajmuje 27 miejsce wśród krajów członkowskich Unii Europejskiej pod względem wskaźnika aktywnego starzenia. Raport, publikowany na zlecenie Organizacji Narodów Zjednoczonych i Komisji Europejskiej, bierze pod uwagę zatrudnienie, uczestnictwo w życiu społeczeństwa, niezależne życie w zdrowiu i bezpieczeństwie oraz możliwości i warunki sprzyjające aktywnemu starzeniu. Najlepiej w tych obszarach radzą sobie Szwecja, Dania, Holandia, a także Wielka Brytania. Wyzwaniem stojącym przed państwami z końca rankingu, w tym przed Polską, jest stworzenie inicjatyw, które będą adresować potrzeby w zakresie zapewnienia zdrowia oraz aktywności społecznej, a także pomogą w tworzeniu miejsc pracy dla seniorów i będą wspierać naukę przez całe życie. Według danych OECD, zaledwie 15,5% Polaków powyżej 65 roku życia postrzega swój stan zdrowia jako dobry lub bardzo dobry. W Szwecji ten odsetek wynosi 68,2%, a w Szwajcarii 67%. Żeby zmienić sytuację w Polsce, większy nacisk należy położyć na działania prewencyjne, których celem będzie poprawa fizycznego i psychicznego stanu zdrowia osób starszych.

W odpowiedzi na te wyzwania Gdański Uniwersytet Medyczny oraz Wojewódzki Zespół Reumatologiczny w Sopocie pracują nad projektem, którego celem jest zwiększenie dostępności usług zdrowotnych dla seniorów. Budżet na to przedsięwzięcie to 34,5 mln zł. – *Centrum Geriatrii* będzie obejmowało stworzenie uniwersyteckiego ośrodka geriatrycznego w Gdańsku, w ramach którego będzie funkcjonowała przychodnia geriatryczna, dzienny dom opieki medycznej i ambulatoryjna baza rehabilitacyjna. W ramach pilotażu ma on także wdrożyć zintegrowaną opiekę nad seniorami cierpiącymi na choroby przewlekłe. Drugim filarem będzie nowy ośrodek opieki geriatrycznej w Sopocie – tłumaczy prof. Jacek Bigda. – Na podstawie analizy chcemy wdrożyć w Trójmieście najlepsze rozwiązania, które z powodzeniem funkcjonują już w innych krajach europejskich i dostosować je do lokalnej specyfiki.

W ramach projektu *Centrum Geriatrii* podopieczni będą mieli ułatwiony dostęp do specjalistycznej opieki geriatrycznej, opieki dziennej i rehabilitacji. Seniorzy będą mogli także korzystać z opieki w domach. Wdrożenie zintegrowanego modelu opieki nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym zapewni dobrą komunikację pomiędzy lekarzem geriatrą, lekarzem POZ oraz służbami pomocy społecznej. Opieka będzie zorganizowana z wykorzystaniem narzędzi teleinformatycznych dostosowanych do potrzeb i ograniczeń pacjentów. Projekt zakłada także cykl szkoleń dla lekarzy, pielęgniarek i opiekunów. Dzięki współpracy sektora zdrowia, środowisk akademickich z samorządami terytorialnymi i organizacjami pozarządowymi na obszarze Trójmiasta będą powstawały projekty zdrowotne testujące nowe rozwiązania organizacyjne i procesowe. ■

O zawałach i leczeniu nerkozastępczym

Spektroskopia to tytuł wykładu **Sebastiana Skwarczyńskiego**, ucznia Szkoły Podstawowej nr 75 w ZSSiO w Gdańsku, który otworzył styczniowe Młodzieżowe Spotkania z Medycyną. Konferencja odbyła się 26 stycznia br. w Atheneum Gedanense Novum. Następnie prezentację dotyczącą nowości w prewencji zawału serca wygłosił **prof. Tomasz Zdrojewski**, kierownik Zakładu Prewencji i Dydaktyki GUMed. Natomiast **dr hab. Leszek Tylicki** z Katedry i Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych opowiedział o leczeniu nerkozastępczym – wczoraj, dziś, jutro.

Inicjatorem Młodzieżowych Spotkań z Medycyną jest Zakład Prewencji i Dydaktyki Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku. Ich celem jest pokazanie młodym kandydatom do zawodu lekarskiego w konwencji popularnonaukowej medycyny

prawdziwej – oderwanej od medialnych stereotypów. Projekt realizowany jest w formie wykładów prowadzonych w nieszablony sposób przez profesorów, kadre naukową Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz przedstawicieli Izby Lekarskiej w Gdańsku. Wykłady są adresowane przede wszystkim do młodzieży w wieku licealnym, ale udział w nich biorą również młodzi pasjonaci nauk medycznych. Podczas MSM przedstawiane są najbardziej aktualne osiągnięcia współczesnej medycyny, ale także znaczenie współpracy wielodyscyplinarnej i pracy zespołowej jako podstawy dla ich uzyskania. Wzorem ubiegłego roku licealiści będą też sami prezentować wybrane przez siebie tematy. Spotkania odbywają się w każdy ostatni wtorek miesiąca w Atheneum Gedanense Novum w Gdańsku (al. Zwycięstwa 41/42). ■