



Polskie Towarzystwo Anestezjologii i Intensywnej Terapii

www.anestezjologia.org.pl

NIP: 527-20-97-275, REGON: 001085458,

KONTO BANKOWE: 47 1240 6218 1111 0000 4614 8793,

Adres: ul. Niedźwiedzia 29B, 02-737 Warszawa,

Adres do korespondencji: Oddział Kliniczny Kardiologii i Intensywnej Terapii
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze
tel. (32) 273 27 31 faks (32) 273 27 31,
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

ZARZĄD GŁÓWNY

Prezes

prof.dr hab.med. Piotr Knapik

Prezes poprzedniej kadencji

prof.dr hab.med. Maria Wujtewicz

Prezes Elekt

prof.dr hab.med. Krzysztof Kusza

Sekretarz

dr hab. med. Łukasz Krzych

Skarbnik

dr med. Józef Bojko

Członkowie:

dr med. Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz

prof.dr hab.med. Hanna Misiulek

prof.dr hab.med. Radosław Owczuk

dr hab. med. Mariusz Piechota

Warszawa, 24 luty 2015 r.

Bartosz Arłukowicz

Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii jest głęboko zaniepokojony Pańską decyzją o powołaniu specjalisty kardiologii na stanowisko konsultanta krajowego w dziedzinie intensywnej terapii. Zgodnie bowiem z przepisem zawartym w art. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia „*Konsultantem może być osoba, która posiada tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, a w przypadku braku specjalisty w danej dziedzinie – w dziedzinie pokrewnej, oraz daje rękojmię należytego i bezstronnego wykonywania zadań konsultanta*”.

Wydając taką decyzję, pominął Pan Minister całkowicie fakt istnienia w naszym kraju kilku tysięcy lekarzy posiadających nie tylko tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, ale i wieloletnie doświadczenie, potencjał intelektualny oraz dorobek naukowy w tym zakresie. Przede wszystkim zaś pominięte zostały jedyne spełniające wymagane przepisy prawa i zgodne z wymaganiami ESICM oraz zapewniające leczonemu choremu bezpieczeństwo stanowiska intensywnej terapii, zlokalizowane w 466 polskich oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii. Pominięte zostało w ten sposób *de facto* całe środowisko lekarskie reprezentujące dziś faktycznie intensywną terapię w Polsce. Przypominamy, że zgodnie z obowiązującym systemem prawnym w Polsce, intensywna terapia może być prowadzona wyłącznie w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii, chyba, że jest mylona z intensywnym nadzorem i intensywną opieką medyczną.

Warto też dodać, że zmiana na stanowisku konsultanta krajowego nastąpiła w kluczowym i zawsze trudnym dla kształtowania się nowej specjalności etapie transformacji. Już w rok po powołaniu nowej specjalności, z nadzoru nad jej dalszym prawidłowym rozwojem wyłączone zostało środowisko lekarskie reprezentujące faktycznie intensywną terapię w Polsce, a więc środowisko rozumiejące złożoność jej organizacji, potrzeb kadrowych oraz nadzoru nad wydatkami w tym najbardziej kosztownym sektorze ochrony zdrowia. Zastanawiamy się, czy w tej sytuacji powinniśmy w ogóle nadal uczestniczyć w szkoleniu specjalizacyjnym w intensywnej terapii jako odrębnej specjalności. Nasze wątpliwości wynikają z tego, że nie posiadamy obecnie żadnych gwarancji, iż dalszy rozwój tej specjalności w Polsce będzie spełniał ogólnie przyjęte, międzynarodowe standardy, a więc te, które określa definicja intensywnej terapii interdyscyplinarnej, którą chcieliśmy zaimplementować w Polsce zgodnie programami UEMS i ESICM wspólnie z Polskim Towarzystwem Intensywnej Terapii Interdyscyplinarnej.

Intensywna terapia z uwagi na swój charakter była, jest i pozostanie specjalnością interdyscyplinarną. Rozumiemy doskonale, że nadszedł moment, w którym do intensywnej terapii w naszym kraju muszą uzyskać również dostęp lekarze innych specjalności. W tym ważnym momencie chcemy służyć naszym doświadczeniem i wiedzą, aby ta zmiana dokonała się bez gwałtownego spadku jakości usług i degradacji intensywnej terapii jako specjalności medycznej. Obecnie jednak tylko anestezjolodzy posiadają odpowiedni system szkolenia w intensywnej terapii i rygorystyczne standardy w zakresie udzielania takich świadczeń, a więc transformacja do systemu wielodyscyplinarnego powinna się nadal odbywać pod naszym ścisłym nadzorem i mieć charakter ewolucji, a nie rewolucji, która zwykle pociąga za sobą bezbronne ofiary.

Szanowny Panie Ministrze,

Głęboko wierzymy w dobre intencje i mądrość reprezentowanej przez Pana Konstytucyjnej Instytucji Państwa jaką jest Minister Zdrowia. Wierzymy też w dobre intencje i zbiorową mądrość wszystkich, którym bliska jest przyszłość intensywnej terapii w Polsce.

Prosimy o możliwość pilnego spotkania całego Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Panem Ministrem, aby jak najszybciej omówić zaistniałą sytuację.

W imieniu Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

PREZES
Polskie Towarzystwo Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Piotr Knapik
prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik