



PREZES
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
prof. dr hab. med. Andrzej Matyja

NRL-ZRP.0212.672.2020.MK
NRL-ZRP.KW-00711.2020

Warszawa, 3 czerwca 2020 r.

Pan
Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

zwracam się do Pana ponownie o niezwłoczną i zarazem rzeczową odpowiedź na następujące zagadnienia, które Naczelna Izba Lekarska skierowała do Ministerstwa Zdrowia:

- 1) czy Ministerstwo opracowało już strategię testowania na obecność wirusa SARS-CoV-2 i kiedy ta strategia zostanie przedstawiona do zaopiniowania przez samorząd lekarski?
- 2) czy Ministerstwo Zdrowia opracowało już zalecenia dotyczące przyjmowania pacjentów w ramach planowego leczenia i kiedy zostaną one publicznie ogłoszone?

Jest dla mnie zupełnie niezrozumiałe, dlaczego Ministerstwo Zdrowia zwleka z rozstrzygnięciem tak ważnych zagadnień dla funkcjonowania placówek medycznych w dobie epidemii koronawirusa.

Ad. 1.

Zwracam uwagę, że w czasie spotkania roboczego przedstawicieli Naczelnej Izby Lekarskiej z kierownictwem Ministerstwa Zdrowia, które odbyło się 25 maja br., uzyskaliśmy ze strony Ministerstwa zapewnienie, że prace nad strategią testowania

niedługo zostaną zakończone i przekazane nam do zaopiniowania. Traktując poważnie zarówno Partnera, z którym się spotykamy, jak i jego deklaracje oczekiwaliśmy, że strategia testowania zostanie opracowana niezwłocznie, czyli najdalej kilka dni po naszym spotkaniu. Tymczasem od spotkania roboczego upłynął już ponad tydzień i żaden dokument dotyczący strategii wykonywania testów na obecność koronawirusa do Naczelnej Izby Lekarskiej nie został przesłany. W tym miejscu wypada przypomnieć, że kwestia finansowania testów na obecność koronawirusa jest kluczowa dla przyjęć planowych, szczególnie w leczeniu szpitalnym.

Ad. 2.

W dniu 11 maja 2020 r. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej przyjęło i wysłało do Ministra Zdrowia apel nr 23/20/P-VIII o wydanie zaleceń dotyczących przyjmowania pacjentów w ramach planowanego leczenia.

W apelu tym wyraziliśmy przekonanie, że każdy pacjent przyjmowany do planowej procedury leczniczej powinien mieć nie wcześniej niż 24 godziny przed planową hospitalizacją pobrany i oceniony wymaz jamy nosowej lub gardła w kierunku SARS-CoV-2 (badanie metodą RT-PCR). Koszty wykonania badań na obecność wirusa przed skorzystaniem przez pacjenta z planowego leczenia powinny być objęte dodatkowym finansowaniem przez publicznego płatnika, i nie mogą być przerzucane na barki podmiotów leczniczych.

Wydanie przez Ministerstwo zaleceń to nie tylko kwestia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów, chodzi także o bezpieczeństwo prawne placówek medycznych, które powinny mieć określone wytyczne co do sposobu przywracania swojej planowej działalności.

Wobec wagi przedstawionego zagadnienia nie do przyjęcia jest odpowiedź Sekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Pana Waldemara Kraski zawarta w piśmie z dnia 29 maja 2020 r. (znak: ZPN.643.339.2020). Odpowiedź ta nie zawiera żadnych informacji, o których udzielenie prosiliśmy. Z odpowiedzi Pana Ministra Waldemara Kraski nie wynika, na jakim etapie zaawansowania są prace nad zaleceniami w leczeniu planowym i kiedy można się spodziewać ich ogłoszenia.

Nic konkretnego nie wynika z zawartych w piśmie Ministra Waldemara Kraski zapewnień o nieustannej współpracy Ministerstwa z konsultantami krajowymi,

Państwową Inspekcją Sanitarną oraz innymi instytucjami nad kolejnymi zaleceniami oraz wzmiankowane w piśmie dokładanie przez Ministerstwo wszelkich starań by zalecenia i wytyczne były na bieżąco aktualizowane

Niedługo upłynie miesiąc od naszego apelu dotyczącego konieczności wydania zaleceń w planowym leczeniu. Gdyby wierzyć zapewnieniem o nieustannej pracy nad tymi zaleceniami, dawno byłyby one ukończone i opublikowane. Skoro Ministerstwo Zdrowia apeluje o jak najszybsze przywrócenie planowej medycyny, to musi dać instrumenty do bezpiecznego jej uprawiania.

Zwracam też uwagę, że mimo kolejnego już etapu „odmrażania” poszczególnych sektorów gospodarki, nadal w Polsce mamy stały - dość wysoki - poziom nowych zakażeń, dlatego w żadnym wypadku nie można twierdzić, że wydanie zaleceń dotyczących planowego leczenia pacjentów w czasie epidemii stało się zbędne.

Z poważaniem

PREZES
Naczelnej Rady Lekarskiej

prof. dr hab. med. Andrzej Mutyja