

**Asocjacja Interwencji
Sercowo-Naczyniowych
Polskiego Towarzystwa
Kardiologicznego**



Zarząd AISN PTK:

Przewodniczący:

Prof. UJ, dr hab. med. Dariusz Dudek

Przewodniczący elekt:

Prof. dr hab. med. Andrzej Ochała

Przewodniczący ustępujący:

Prof. UMP, dr hab. med. Maciej Lesiak

Sekretarz:

Dr hab. med. Jacek Legutko

Skarbnik:

Dr med. Tomasz Deptuch

Członkowie Zarządu:

Dr med. Aleksander Araszkiewicz

Prof. nadzw. IK, dr hab. med. Maciej Karcz

Dr hab. med. Zbigniew Peruga

Prof. dr hab. med. Małgorzata Szkutnik

Dr hab. med. Wojciech Wojakowski

Siedziba AISN PTK:

ul. Stawki 3 A lok. 1-2

00-193 Warszawa

Tel: +48 22 887 18 56

Fax: +48 22 887 18 58

Biuro Zarządu AISN PTK:

ul. Armii Krajowej 19

30-150 Kraków

Tel: +48 12 639 58 25

Fax +48 12 639 58 14

e-mail: biuroAISN@ptkardio.pl

www.aishn.pl



Kraków, dnia 6.05.2013r.

Szanowny Pan Minister

Bartosz Arłukowicz

Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W związku z publikacją w dniu 18 kwietnia 2013r. projektu Rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. 11.202.1191), Zarząd Asocjacji Interwencji Sercowo Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego pragnie przedstawić swoje stanowisko.

Proponowane w §1 pkt 1 zapisy dotyczące zapewnienia przez świadczeniodawcę transportu sanitarnego stacjonującego w lokalizacji, w której są udzielane świadczenia gwarantowane, w składzie odpowiadającym specjalistycznemu zespołowi ratownictwa medycznego jest słuszny w założeniu, jednak dotyczy również podmiotów posiadających w lokalizacji oddział intensywnej opieki medycznej, choć często nie jest on w strukturze danej jednostki.

Ponadto istnieje szereg podmiotów, gdzie siedziba transportu medycznego znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie podmiotu, choć nie spełnia definicji lokalizacji.

Ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, proponowany zapis nakładający na podmioty lecznicze obowiązek posiadania w lokalizacji środka transportu powinien dotyczyć więc tylko i wyłącznie podmiotów, które nie posiadają w swojej lokalizacji oddziału intensywnej terapii czy stanowiska intensywnej terapii. Tylko w takim przypadku wprowadzenie proponowanego zapisu ma uzasadnienie.

Dlatego też proponujemy następujące brzmienie zapisu:

§1 pkt 1 ppkt a)

- „w przypadku braku w lokalizacji w której udzielane są świadczenia gwarantowane oddziału intensywnej terapii, posiadać co najmniej jedno stanowisko intensywnej terapii oraz zapewnić prawidłowość leczenia pacjentów i ciągłość postępowania w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii u innego świadczeniodawcy, zlokalizowanego nie dalej niż w sąsiednim powiecie, który udziela świadczeń w tym zakresie, pod warunkiem możliwości zapewnienia przez świadczeniodawcę transportu sanitarnego poniżej 30 minut w składzie odpowiadającym specjalistycznemu zespołowi ratownictwa medycznego”.

§1 pkt 1 ppkt b)

- „zapewnić środek transportu sanitarnego oraz, w przypadkach uzasadnionych medycznie – dostęp do opieki lekarskiej porównywalnej z udzielaną przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego”

Uzasadnienie:

Obecny zapis obejmuje zbyt szeroką grupę świadczeniodawców, którzy pomimo spełnienia w praktyce merytorycznej uzasadnionej konieczności transportu chorych, ponoszą w praktyce nieuzasadnione koszty stacjonowania przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego.

Wydaje się również uzasadnione dopuszczenie możliwości zapewnienia transportu medycznego pod warunkiem spełnienia kryterium czasowego przewiezienia chorego do jednostki o wyższej kompetencji w celu zapewnienia bezpieczeństwa prowadzonych procedur medycznych.

Z poważaniem,



Prof. UJ, dr hab. med. Dariusz Dudek

Przewodniczący AISN PTK