



Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej

Polish Society for Emergency Medicine

Prezes: dr hab. Adam Nogalski prof. nadzw.

Wiceprezes: dr hab. Dariusz Timler

Sekretarz: lek. med. Dorota Rutkowska

Skarbnik/Ustępujący Prezes: prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko

Członkowie Zarządu: dr n. med. Rakesh Jalali, dr n. med. Mariusz Jojczuk, lek. med. Alina Łukasik,

prof. dr hab. Krystyn Sosada, dr n. med. Piotr Woźniak

Lublin 30 maja 2021r

SZ. P. Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia

Stanowisko

w sprawie w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym

Szanowny Panie Ministrze,

PTMR wspiera i od wielu lat prężnie działa na rzecz jakości funkcjonowania systemu PRM. Przedstawiony projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 maja 2021 r. w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym z założenia również ma przyczynić się do poprawy funkcjonowania i jakości systemu PRM.

Wczytując się jednak w projekt odnosi się wrażenie, że proponowane rozwiązania mogą przynieść odwrotny skutek od przyjętego założenia. Zaproponowane regulacje paragrafu 2 rozporządzenia mają skrócić średni czas oczekiwania pacjenta na pierwszy kontakt z lekarzem. Założenie bardzo słuszne, zgodne z zasadą „złotej godziny” stosowanej w leczeniu przedszpitalnym. Jak najszybsze fachowa pomoc medyczna zwiększa skuteczność leczenia, dlatego również jest ważna i powinna być stosowana w leczeniu szpitalnym. W leczeniu tym oraz na Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych (dalej SOR) jest ta zasada stosowana. Pacjent otrzymuje pomoc medyczną niezbędną zależną od jego stanu zdrowotnego. Pacjenci, którzy są w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego otrzymują ją natychmiast. Pacjenci, którzy nie są w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego otrzymują pomoc medyczną w miarę możliwości osobowych i sprzętowych SOR. Same wprowadzenie wymogów czasowych dla lekarzy poprzez bilety pobierane przez pacjentów nic nie zmienią w obecnej sytuacji jaka panuje w systemie ochrony zdrowia, która bezpośrednio wynika z ograniczeń odpowiedniej liczby personelu medycznego i niewydolności innych obszarów systemu opieki zdrowotnej w naszym kraju. System Państwowego Ratownictwa Medycznego został ustanowiony dla niesienia pomocy osobom w nagłym zagrożeniu zdrowotnym, a nie dla wszystkich osób, które mają niezrealizowane potrzeby zdrowotne. Za realizację potrzeb zdrowotnych osób niebędących w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego odpowiada podstawowa opieka zdrowotna, opieka ambulatoryjna czy inne działy lecznictwa szpitalnego.

SIEDZIBA TOWARZYSTWA:

Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej
Zakład Traumatologii i Medycyny Ratunkowej Wieku Rozwojowego,
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
ul. Bujwida 44a, 50-345 Wrocław tel.+48/71/328-60-45; fax:+48/71/328-60-16
www.medycynaratunkowa.wroc.pl e-mail: ptmr@umed.wroc.pl

KONTO TOWARZYSTWA:

Santander Bank Polska 4 O/Wrocław
22 1500 1793 1217 9003 0975 0000

SEKRETARIAT TOWARZYSTWA:

Agnieszka Szklarz



Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej

Polish Society for Emergency Medicine

Prezes: dr hab. Adam Nogalski prof. nadzw.

Wiceprezes: dr hab. Dariusz Timler

Sekretarz: lek. med. Dorota Rutkowska

Skarbnik/Ustępujący Prezes: prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko

Członkowie Zarządu: dr n. med. Rakesh Jalali, dr n. med. Mariusz Jojczuk, lek. med. Alina Łukasik,

prof. dr hab. Krystyn Sosada, dr n. med. Piotr Woźniak

Mając powyższe na uwadze należy położyć główny nacisk na usprawnienie funkcjonowania pozostałych elementów systemu ochrony zdrowia tak aby pacjenci, którzy nie otrzymali w tych elementach pomocy medycznej nie angażowali możliwości leczniczych SOR niezbędnych dla pacjentów w nagłym zagrożeniu zdrowotnym.

Ponadto wprowadzanie kolejnych wymogów związanych z nowym systemem TOPSOR, wobec personelu medycznego pracującego na SOR, przy obecnych niedoborach kadrowych tych oddziałów, wprowadzi dodatkowo dużą presję czasu, które może sprawić, że personel medyczny będzie musiał spełniać wymóg czasu, kosztem jakości leczenia. Wprowadzając nowy system informatyczny jakim jest TOPSOR bez wcześniejszego przygotowania merytorycznego i sprzętowego personelu medycznego jak i zespołów informatycznych poszczególnych jednostek może paradoksalnie doprowadzić do wydłużenia czasu oczekiwania w SOR oraz stworzy realne zagrożenie zwiększenia się liczby zdarzeń niepożądanych.

Wszystkie te kwestie sprawiają, że zaproponowany projekt może przyczynić się do obniżenia jakości wykonywanych procedur w SOR, zwiększenia liczby zdarzeń niepożądanych, a to w konsekwencji może przyczynić się do dalszego spadku zainteresowanie personelu medycznego pracą w SOR, którego bezpieczeństwo prawne będzie zagrożone.

Przedstawione powyżej zastrzeżenia i uwagi wynikają nie tylko z troski o realną poprawę jakości świadczeń udzielanych w szpitalnych oddziałach ratunkowych ale także z faktu, że dotychczas nie mieliśmy możliwości zapoznania się z raportami i wnioskami z działań pilotażowych wprowadzanie systemu TOPSOR w wybranych SOR

Z wyrazami szacunku

Prof. dr hab. Adam Nogalski

Prezes

Polskiego Towarzystwa Medycyny Ratunkowej

SIEDZIBA TOWARZYSTWA:

Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej

Zakład Traumatologii i Medycyny Ratunkowej Wieku Rozwojowego,

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

ul. Bujwida 44a, 50-345 Wrocław tel.+48/71/328-60-45; fax:+48/71/328-60-16

www.medycynaratunkowa.wroc.pl e-mail: ptmr@umed.wroc.pl

KONTO TOWARZYSTWA:

Santander Bank Polska 4 0/Wrocław

22 1500 1793 1217 9003 0975 0000

SEKRETARIAT TOWARZYSTWA:

Agnieszka Szklarz