



Apel ws. lekarzy systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego

W dniu 24 października 2020 r. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej przyjęło:

APEL Nr 33/20/P-VIII

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

z dnia 24 października 2020 r.

do Ministra Zdrowia w sprawie lekarzy systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej zwraca się do Ministra Zdrowia o podjęcie działań legislacyjnych zmierzających do zmiany art. 57 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym w celu umożliwienia pełnienia po dniu 31 grudnia 2020 r. funkcji lekarza systemu przez lekarzy posiadających przepracowane 3000 godzin w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala oraz o przywrócenie możliwości pełnienia funkcji lekarza systemu przez lekarzy, którzy kontynuują szkolenie specjalizacyjne po drugim roku odbywania specjalizacji w dziedzinie: chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, kardiologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii.

Zgodnie z obecnym brzmieniem art. 57 ustawy lekarz, który nie jest lekarzem systemu w rozumieniu art. 3 pkt. 3 ustawy, ale posiada 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala może być lekarzem systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego tylko do dnia 31 grudnia 2020 r. i to pod warunkiem, że rozpoczął szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny ratunkowej do dnia 1 stycznia 2018 r.

Nie trzeba nikogo przekonywać, że znaleźliśmy się w czasach niebywale trudnych, gdzie bezpieczeństwo obywateli jest zagrożone, na skutek rozprzestrzeniania się epidemii koronawirusa. W sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia obywateli na pierwszej linii ognia stoją ludzie wykonujący zawody medyczne, należy więc zadbać o to, aby w miarę możliwości w pierwszej kolejności byli to ludzie mający doświadczenie w wykonywaniu pracy danego rodzaju. W obliczu aktualnej sytuacji epidemicznej należy uznać, że przyjęte przed epidemią ograniczenie czasowe dla wykonywania zadań lekarza Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego do 31 grudnia 2020 r. zupełnie nie broni się w czasie epidemii. Pozbawienie doświadczonych lekarzy możliwości pełnienia funkcji lekarza systemu PRM w okresie szczytu epidemii jawi się jako trudne do zaakceptowania marnotrawstwo zasobów medycznych. Pozbawia się bowiem grupę lekarzy możliwości wsparcia specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego, oraz możliwości pomocy pacjentom w szpitalnych oddziałach ratunkowych. Prowadzi to do dalszego obniżenia, i tak bardzo niskiej, liczby lekarzy w zespołach ratownictwa medycznego oraz szpitalnych oddziałach ratunkowych, a stan ten będzie dodatkowo pogarszał się wskutek przebywania na kwarantannie czy zakażenia koronawirusem.

W ocenie samorządu lekarskiego doświadczenie zawodowe tych lekarzy pracy z pacjentami może dobrze przysłużyć się mieszkańcom kraju w czasie walki z nadzwyczajnymi okolicznościami, w jakich obecnie się znajdujemy.

Mając na uwadze dobro pacjentów, Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej zwraca się z propozycją przesunięcia daty 31 grudnia 2020 r. oraz umożliwienia pełnienia funkcji lekarza systemu

lekarzowi posiadającemu przepracowane 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala bez jednoczesnego spełnienia warunku o rozpoczęciu specjalizacji z medycyny ratunkowej.

Podobne względy związane z koniecznością zabezpieczenia chorych na wypadek nadzwyczajnej sytuacji, w jakiej znalazła się polska ochrona zdrowia wskutek epidemii, przemawiają za przywróceniem możliwości wykonywania zadań lekarza systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego przez osoby, które kontynuują specjalizację po drugim roku w dziedzinach: chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, kardiologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii.

Proponowane przez Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej rozwiązania pozwolą wzmocnić struktury systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

