

KOMISJA LEGISLACYJNA  
**Dolnośląskiej Rady Lekarskiej**  
ul. Kazimierza Wielkiego 45  
50-077 Wrocław  
Tel. 71 79 88 052

Wrocław, 11 września 2018 roku.

L.Dz.

Komisja Legislacyjna DRL na posiedzeniu w dniu 28 sierpnia 2018 roku omówiła i zaopiniowała następujące projekty aktów prawnych:

1. Projekt rozporządzenia PRM w sprawie nadania funkcjonariuszom organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej uprawnień do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego Idz NIL 4959

Budzi zdziwienie komisji, że akt wykonawczy do ustawy został wydany po 3 latach.

2. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kwalifikacji wymaganych od osób zatrudnionych w bankach tkanek i komórek Idz NIL 4972

Komisja Legislacyjna DIL uważa, że Kierownikiem Banku Tkanek powinien być lekarz w każdym przypadku.

3. projekt rozporządzenia MZ zm. rozp. w sprawie szczegółowego wzoru zamówienia indywidualnego na produkty krwiopochodne, rekombinowane koncentraty czynników krzepnięcia oraz desmopresynę l.dz. 5046

Komisja legislacyjna uważa że procedura powinna być dalej finansowana z budżetu MZ zwłaszcza w przypadku drastycznego niedoboru środków finansowych w dolnośląskim oddziale NFZ

4. Projekt rozporządzenia MZ w sprawie wzoru dokumentów przedkładanych w związku z badaniem klinicznym produktu leczniczego Idz 4995

Komisja Legislacyjna DIL nie wnosi uwag.

5. Projekt zarządzenia NFZ - leczenie szpitalne - programy lekowe l. dz. 5020

Komisja Legislacyjna DIL nie wnosi uwag.

6. Projekt zarządzenia Prezesa NFZ zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii l.dz. 5084

Komisja Legislacyjna DIL nie wnosi uwag.

7. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwiennego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej I.dz. 4925

Komisja negatywnie opiniuje projekt i jednocześnie przedstawia opinię specjalisty radiologa z wieloletnim doświadczeniem i zajmującego się neuroradiologią:

„24.08. br. Minister Zdrowia przekazał do konsultacji społecznych projekt programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwiennego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej. Decyzja Ministra w tej kwestii jest tak irracjonalna i skandaliczna, że wywołała silne wzburzenie w środowisku zarówno radiologów jak i neurologów. Program przewiduje stworzenie 10 ośrodków pilotażowych, z których aż 4 znajdują się w Warszawie i niedaleko niej (Grodzisk Mazowiecki) a na zachód od Wisły tylko jeden. Wszystkie one są silnymi ośrodkami kardiologicznymi a część z nich nie ma nawet infrastruktury, która zgodna byłaby z, i tak już mocno zliberalizowanymi, wymogami zawartymi w programie. Najbardziej jaskrawy przykład stanowi Instytut Kardiologii w Warszawie – jednostka zajmująca się jedynie leczeniem chorób serca i nieposiadająca zarówno oddziału neurologii, ani neurochirurgii (choć ten wymóg akurat zgrabnie ominięto w projekcie), i w której obecny Minister Zdrowia pełnił funkcję kierownika Kliniki Zaburzeń Rytmu Serca. Jak ta lista ma się do wymogów jakie zapisano w projekcie?

Program w ewidentny sposób promuje kardiologów, minimalizując w stosunku do nich wymagania posiadania odpowiedniego doświadczenia (5 zabiegów na naczyniach mózgowych wykonanych samodzielnie lub razem z proktorem, podczas gdy inne specjalności mają mieć potwierdzone uczestnictwo w 150 takich procedurach, w tym 50 wykonanych samodzielnie!). Ponadto umiejętności kardiologów potwierdzać ma nie PLTR, w oparciu o stanowisko Sekcji Neuroradiologii Zabiegowej, ale Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych. Nie uwzględnia większości ośrodków, które w ostatnich latach, mimo braku refundacji procedury, wykonywały zabiegi trombektomii zdobywając doświadczenie i przygotowując sprawny system leczenia udarów wspólnie z Pogotowiem Ratunkowym, zespołami SOR, neurologami i pracownikami radiologii zabiegowej. Taka formuła programu niesie zagrożenie dla pacjentów ale także dla metody leczenia, o której wprowadzenie od kilku lat zabiegaliśmy i do której wykonywania przygotowywaliśmy się.

W wywiadzie dla "Polityki Zdrowotnej" Pan Szumowski pokazał jak bardzo nie rozumie tematu albo pod jak silnym naciskiem lobby kardiologicznego działa, sam będąc jego członkiem. Rolę neurologa sprowadza do oceny stanu pacjenta (czy jest to udar), rolę radiologa do stwierdzenia czy to tętniak, czy udar a samą trombektomię wykona ten, kto się na tym zna, bez wskazywania jednej specjalizacji. Może być to np. neurochirurg, kardiolog, angiolog zabiegowy. Nie wspomina o radiologach, którzy mają największe doświadczenie – przypadek? Przyznaje, że był spór wokół tego, kto wykonywać może ten zabieg i wówczas on postawił sprawę jasno: ci którzy mają doświadczenie w zabiegach na tętnicach od szyi w górę. Jeżeli spojrzeć na listę ośrodków pilotażowych to widać, że są to kardiologodzy. Niewiedza Pana Ministra?

Okazuje się także, że projekt nie był konsultowany ze środowiskiem neurologicznym! Prezes PTN, prof. Jarosław Sławek, wydał oświadczenie w tej sprawie i wnioskując o wstrzymanie procedury wdrażania programu pilotażowego w tej ograniczonej formie. Link do strony z oświadczeniem:

<http://www.medexpress.pl/prof-jaroslaw-slawek-o-pilotazu-leczenia-ostrego-udaru-mozgu-za-pomoca-mechanicznej-trombektomii/71461>

Trombektomia mechaniczna w leczeniu udaru mózgu jest już metodą o potwierdzonej skuteczności i powinna być od razu włączona do koszyka świadczeń gwarantowanych. Jaki jest zatem cel programu? Czy dla angioplastyki tt. wieńcowych, jako metody o również potwierdzonej badaniami skuteczności, wdrażano program pilotażowy i do tego zlecono jego prowadzenie innym specjalnościom? Oczywiście, że nie. Na pierwszy rzut oka widać, że projekt został napisany na kolanie i ma tylko jeden cel. I nie jest nim bynajmniej dobro pacjenta.

Swój protest przygotowała m.in. Sekcja Neuroradiologii Zabiegowej PLTR, choć tak naprawdę, jedyną osobą z naszego środowiska, której głos będzie wysłuchany jest Konsultant Krajowy."

**Następne posiedzenie Komisja Legislacyjna odbędzie w dniu 25 września 2018 r. o godzinie 13.00.**

Przewodniczący Komisji

Wojciech Sulka