

Od: Paweł Rajewski <rajson@wp.pl>

Data: 25 września 2020 22:47:02 CEST

Do: "kancelaria@mz.gov.pl" <kancelaria@mz.gov.pl>, "a.niedzielski@mz.gov.pl" <a.niedzielski@mz.gov.pl>

Dw: mpawlowska <mpawlowska@cm.umk.pl>, Andrzej Horban <ahorban@zakazny.pl>

Temat: **Apel o zmianę zasad kierowania do izolacji pacjentów z zakażeniem SARS-CoV-2**

Szanowny Panie Ministrze,

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozważenie zmiany wydanych zaleceń dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej - POZ, dotyczących "Zasad zlecenia testów na koronawirusa", które ukazały się na stronach Ministerstwa Zdrowia dnia 23.09.2020r.

O ile w kwestii włączenia lekarzy POZ do systemu testowania i do pomocy w walce z trwającą pandemią ogłoszonych w "Strategii Walki z Pandemią COVID-19" na jesień 2020r., z początków września 2020r., obowiązujących od dnia 15.09.2020r. nie było większych zastrzeżeń i przyjęliśmy to entuzjastycznie, bo o to jako lekarze chorób zakaźnych walczyliśmy od kilku miesięcy, to obecnie wprowadzone zmiany zamiast nam pomóc w zmniejszeniu napływu pacjentów do Izby Przyjęć czy SOR-ów jednostek zakaźnych spowodowały wręcz odwrotny skutek.

Spowodowane jest to zapisanym w wyżej wymienionych zaleceniach wymogiem kierowania do izolacji domowej czy izolatorium pacjentów z pozytywnym wynikiem SARS-CoV-2 przez lekarza chorób zakaźnych, a nie jak w poprzedniej strategii przez lekarza POZ, który zlecił test, zna pacjenta, zebrał uprzednio wywiad poprzez teleporadę lub/ i zbadał go osobiście - więc wie jaki jest jego stan i czy wymaga przebywania w szpitalu czy może spokojnie pozostać w warunkach ambulatoryjnych. Co w tym momencie ma zmienić powtórne badanie przez lekarza chorób zakaźnych, najczęściej tego samego dnia i jego decyzja o rodzaju izolacji czy hospitalizacji. Jeśli lekarz rodzinny ma obawy lub podejrzenie, że pacjent może mieć średniociężki czy ciężki przebieg COVID-19, ma objawy kliniczne, gorączkuje, ma znacznie nasilony kaszel czy/ lub towarzyszące kłopoty z oddychaniem/duszność, kieruje wtedy bezpośrednio do szpitala, a nie najpierw na wymaz do drive-thru, więc taka selekcja następuje już w chwili pierwszego zetknięcia się z chorym, podczas teleprady.

W rzeczywistości wygląda tak, że od 2 dni, telefony od lekarzy POZ dzwonią praktycznie cały dzień i noc, pacjenci z rozpoznaniem zakażeniem, najczęściej bezobjawowi lub skąpoobjawowi kierowani są po uzyskaniu wyniku do szpitali/ oddziałów zakaźnych po to żeby dowiedzieć się, że mogą być izolowani w domu. Znacznie utrudnia to pracę lekarzy dyżurnych, którzy w szpitalach II poziomu zabezpieczenia mają ogrom pracy, z ciężkimi pacjentami wymagającymi leczenia z powodu COVID-19 już hospitalizowanymi i napływającymi do Izb Przyjęć/ SOR-ów ze szpitali I poziomu zabezpieczenia. Od marca wykonują ponadludzką pracę, gdzie lekarze POZ w większości udzielali teleporad, ograniczając dostęp do placówek, to zaczyna budzić powoli niezadowolenie, niepewność i frustrację kadry.

Lekarze specjaliści chorób zakaźnych, którzy od początku pandemii poświęcili się pracy i udowodnili, że jest to specjalizacja potrzebna, choć od lat niedoceniona i niedofinansowana, w tym momencie poraz kolejny dostali argument, że ich zdanie i opinia, bądź co bądź chyba najbardziej odpowiednich osób w kwestii wypowiedzania się na tematy zakaźne, takie jak SARS-CoV-2, została pominięta.

Szanowny Panie Ministrze, to prawda, razem możemy wygrać z epidemią, pomoc POZ jest nam potrzebna, ale nie o taką pomoc prosiliśmy.

Zwracam się z prośbą o zmianę zasad kierowania pacjentów do izolacji i powrót do obowiązków nakładania izolacji przez lekarzy POZ.
W załączeniu pozwoliłem sobie przesłać algorytm postępowania jaki stworzyliśmy dla województwa kujawsko-pomorskiego, po ogłoszeniu "Strategii Walki z Pandemią COVID-19" na jesień 2020r., obowiązujący od 15.09.2020r.

z wyrazami szacunku

Paweł Rajewski

Konsultant wojewódzki w zakresie chorób zakaźnych dla województwa kujawsko-pomorskiego

Kierownik Oddziału Internistyczno-Zakaźnego Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy

Dr med. Paweł Rajewski, prof. WSG

Konsultant wojewódzki w dziedzinie chorób zakaźnych dla województwa kujawsko-pomorskiego.

1. Kierownik Oddziału Internistyczno-Zakaźnego, Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy
2. Poradnia Chorób Wątroby, Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych oraz Zaburzeń Metabolicznych CM Gizińscy w Bydgoszczy

Phone.(+48) 604 455 267

e-mail. rajson@wp.pl

web. www.rajewski.eu