

Temat: Apel do Ministra Zdrowia z sprawie komunikatu dotyczącego zasad zlecenia testów na koronawirusa

Data: 2020-09-28 14:02

Od: [zakazny@wszplock.pl](mailto:zakazny@wszplock.pl)

Do: [<a.niedzielski@mz.gov.pl>](mailto:a.niedzielski@mz.gov.pl)

W związku z opublikowanym komunikatem Ministra Zdrowia, który został skierowany do wiadomości lekarzy POZ bez akceptacji w tej kwestii specjalistów chorób zakaźnych, o konieczności kierowania każdego pacjenta z potwierdzonym zakażeniem SARSCoV2 przez lekarza POZ do Oddziału Zakaźnego zgłaszam, absolutny sprzeciw. Za niedopuszczalne uważam angażowanie specjalisty chorób zakaźnych w ramach Oddziału Zakaźnego do oceny klinicznej pacjentów, którzy demonstrują skąpe objawy zakażenia SARSCoV2, lub są bezobjawowi, lub ich stan w trakcie oczekiwania na wynik poprawił się i nie mają wskazania do hospitalizacji.

Od kilku miesięcy lekarze POZ nie badają pacjentów, drzwi POZ pozostają dla chorych zamknięte, lekarze POZ w kolejnych rozporządzeniach otrzymali przyzwolenie na kontynuowanie opieki nad pacjentem poprzez teleporadę co uważam i tak za nieporozumienie, że lekarz obawia się kontaktu z pacjentem i w związku z tym go nie bada, nie realizują również założenia, że powinni kierować pacjentów na badanie molekularne w kierunku zakażenia SARSCoV2, bo zderzamy się z bardzo dużą ilością skierowań pacjentów z POZ z objawami infekcji trwającymi dłużej czas, którzy nie są kierowani na wymaz ambulatoryjnie, a mimo to jednostki POZ mają finansowanie swojej pracy mimo, że jej nie wykonują.

Idea zgłaszania się każdego pacjenta z dodatnim wynikiem w kierunku infekcji SARSCoV2 do szpitala, po to aby został oceniony jego stan kliniczny i podjęte w jego kwestii decyzje epidemiologiczne jest nieakceptowalna, lekarze specjaliści pracujący w szpitalu nie mają możliwości na to, aby połączyć wszystkie swoje obowiązki, wynikające z opieki nad pacjentami hospitalizowanymi, pacjentami oczekującymi na przyjęcie do Oddziału Zakaźnego w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego jak ma to miejsce w przypadku wielospecjalistycznych jednostek, w których istnieją Oddziały Zakaźne, jak i tymi, którzy wymagają opieki ambulatoryjnej tak, aby ich funkcjonowanie nie zagrażało zdrowiu i życiu pacjentów.

Ustanawiając taką strukturę postępowania z pacjentem zakażonym SARSCoV2, zupełnie podważamy sens istnienia lekarza specjalisty medycyny rodzinnej.

Od kilku miesięcy specjaliści chorób zakaźnych pracują niewspółmiernie ciężko do swoich możliwości, głównie kadrowych, bo jest to specjalizacja deficytowa i brak jest lekarzy tej specjalności w Polsce, i tylko dzięki ogromnemu własnemu zaangażowaniu i zrozumieniu, że tego wymaga od Nas sytuacja wykazujemy się etyką i odpowiedzialnością zawodową i codziennie rzetelnie wykonujemy swoje obowiązki. Utrzymanie takiego stanowiska jak wyżej, w krótkim czasie doprowadzi do całkowitej eksploatacji tej kadry i może się okazać, że pacjent zostanie przekierowany do Oddziału Zakaźnego, w którym nie będzie lekarza specjalisty chorób zakaźnych.

Stojąc na czele społeczności lekarskiej mojego Oddziału, jako głos wszystkich lekarzy tej jednostki zwracam się uprzejmą o zmianę stanowiska w zakresie ścieżki dla pacjenta zakażonego SARSCoV2, która została określona przez Ministra Zdrowia w komunikacie z dnia 23-09-2020.

Z poważaniem

Ewa Milik-Józefiak

Ordynator Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego w Płocku