ZARZĄD GŁÓWNY
ZWIĄZKU ZAWODOWEGO ANESTEZJOLOGÓW

REGON 12799100, NIP 521-29-83-487

KORESPONDENCJA: 90-029 Łódź, ul. Nawrot 114 Tel/fax: 42 676 08 43
http://www.zgzza.pl, e-mail: biuro@zgzza.pl

Łódź dn. 24 marca 2020 r.

Szanowny Pan
Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

Dotyczy: wprowadzenia szczególnych rozwiązań zwiększających bezpieczeństwo pacjentów w stanie zagrożenia życia i personelu medycznego pracującego w oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii „w związku z pandemią spowodowaną zakażeniem COVID-19.

Zarząd Główny Związku Zawodowego Anestezjologów w związku z rozszerzającą się pandemią spowodowaną zakażeniem wirusem COVID-19 zwraca się do Pana Ministra o pilne rozważenie rozwiązań mających na celu zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli w stanie zagrożenia życia.

Kluczowym problemem zdrowotnym związanym z pandemią wywołaną COVID-19 jest występująca u około 10 % pacjentów ostra niewydolność oddechowa wymagająca leczenia za pomocą wentylacji mechanicznej w Oddziałach Intensywnej Terapii.

Środowisko lekarzy anestezjologów z niepokojem śledzi informacje, że w wielu państwach europejskich (Włochy, Hiszpania, Francja, Wielka Brytania) z powodu niewystarczającej liczby respiratorów i znacznych niedoborów lekarzy specjalistów z dziedziny anestezjologii i intensywnej terapii wprowadza się lub planuje wprowadzić administracyjne kryteria kwalifikacji (np. dotyczące wieku pacjenta) do leczenia wentylacją mechaniczną pacjentów z ciężką niewydolnością oddechową zakażonych wirusem COVID -19. Te radykalne decyzje wpłyną na wzrost śmiertelności spowodowanej tą infekcją szczególnie pacjentów starszych.

Należy podkreślić, że lekarze anestezjolodzy i pielęgniarki anestezjologiczne ze względu na konieczność wykonywania procedur w bezpośredniej bliskości pacjenta w są szczególnie narażeni na ryzyko zarażenia wirusem COVID -19 w trakcie wykonywania pracy. Potwierdzają to dane z niektórych państw europejskich (Portugalia, Włochy) wskazują, że personel medyczny stanowi blisko 20 % populacji zakażonych.

W większości państw europejskich opracowano strategie walki z pandemią COVID-19 państw, których kluczowym elementem warunkującym zmniejszenie odsetka śmiertelności pacjentów, oprócz konieczności przerwania transmisji zakażenia wirusem COVID-19 w społeczeństwie jest wzmocnienie potencjału do udzielania świadczeń przez Oddziały

Intensywnej Terapii poprzez zwiększanie liczby respiratorów i personelu medycznego posiadającego kompetencje w leczeniu ciężkiej niewydolności oddechowej.

Obecnie w Polsce występują znaczne niedobory kadrowe lekarzy anestezjologów i pielęgniarek anestezjologicznych, dlatego każde potencjalne zakażenie wirusem COVID-19 personelu medycznego pracującego w OIT spowoduje zarówno absencje chorobowe i konieczność zastosowania kwarantanny dla pozostałych członków personelu medycznego, co wpłynie na zmniejszenie potencjału kadrowego w Oddziałach Intensywnej Terapii niezbędnego *„w walce z koronawirusem"*.

W trosce o bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów w stanie bezpośredniego zagrożenia życia ZG ZZA proponuje:

- **Zapewnienie pełnego zabezpieczenia personelu medycznego pracującego we wszystkich Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Polsce w środki ochrony indywidualnej określonymi w *„Stanowisku Konsultanta Krajowego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w sprawie postępowania terapeutycznego u chorych z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2"* z dnia 13 marca 2020 r.** Środki ochrony osobistej powinny być priorytetowo dostarczane przez Agencję Rezerw Materiałowych do szpitali z zastrzeżeniem, że mogą być one wykorzystane wyłącznie przez personel pracujący w Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Należy wprowadzić system monitorowania środków ochrony osobistej w celu ich racjonalnego wykorzystania i bieżącego uzupełnia zapasów

- **Zapewnienie pełnego dostępu do testów genetycznych diagnostycznych PCR w celu potwierdzenia obecności zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 dla personelu medycznego we wszystkich Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii.** Wykonanie testu przeprowadzone byłoby na zlecenie Ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub na każde żądanie lekarza anestezjologa lub pielęgniarki anestezjologicznej i nie byłoby uwarunkowane innymi kryteriami".

Z poważaniem

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU GŁÓWNEGO
ZWIĄZKU ZAWODOWEGO ANESTEZJOLOGÓW
lek. med. Jerzy Wyszumirski

Do wiadomości:

1. Konsultant Krajowy w dziedzinie anestezjologii intensywnej terapii
   – Pan Prof. dr hab. n. med. Radosław Owczuk
2. Prezes Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
   – Pan Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Kusza