

**PROTOKÓŁ Z PIĄTEGO POSIEDZENIA ZARZĄDU GŁÓWNEGO
POLSKIEGO TOWARZYSTWA ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
KADENCJA 2014-2017
WARSZAWA, 9.06.2015**

Zabranie Zarządu Głównego PTAiIT odbyło się 9 czerwca 2015 roku w Warszawie, w Hotelu „Westin”, przy Al. Jana Pawła II 21.

Plan 5 Posiedzenia ZG:

1. Przyjęcie protokołu z 4 Zebrania ZG.
2. Bilans finansowy i bilans księgowy za 2014 rok.
3. Sprawozdanie Komisji ds. nagród pieniężnych za działalność naukową – ocena złożonych wniosków.
4. Sekcje i Oddziały PTAiIT – stan na czerwiec 2015 r.
5. Nowa specjalizacja w zakresie intensywnej terapii – sytuacja bieżąca.
6. Proponowany system opracowywania i popularyzacji Wytycznych PTAiIT.
7. Przygotowanie do egzaminu EDAIC I w 2015 roku.
8. Szkolenie specjalizacyjne podyplomowe – kwestia kursu podsumowującego, organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego.
9. Sprawozdanie z Euroanaesthesia 2015 – zmiany dotyczące PTAiIT (NASC, EBA-UEMS, konsekwencje wprowadzenia zmian w statucie ESA).
10. Archiwum PTAiIT.
11. Korespondencja bieżąca.
12. Wolne wnioski.

Lista obecności:

Członek ZG	Obecność
Prof. dr hab. Piotr Knapik, Prezes	+
Prof. dr hab. Maria Wujtewicz, Prezes Ubiegłej Kadencji	+
Prof. dr hab. Krzysztof Kusza, Prezes-Elekt	-
Dr Józef Bojko, Skarbnik	+
Dr hab. Łukasz Krzych, Sekretarz	+
Dr Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz	+
Prof. dr hab. Hanna Misiólek	+
Dr hab. Radosław Owczuk, prof. nadzw.	+
Dr hab. Mariusz Piechota	+
Zaproszeni Goście	
Prof. dr hab. Zbigniew Rybicki	+

Prezes PTAiIT, prof. Piotr Knapik otworzył zebranie i powitał zebranych Członków ZG.

Ad 1.

Prof. Piotr Knapik zarządził głosowanie nad przyjęciem protokołu z Czwartego Posiedzenia ZG, które miało miejsce 31.03.2015 w Warszawie. W głosowaniu jawnym wszyscy obecni Członkowie ZG głosowali ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Ad 2.

Prezes PTAiIT udzielił głosu Skarbnikowi, dr. Józefowi Bojko, który przedstawił bilans finansowy i bilans księgowy Towarzystwa 2014 rok. Dr Bojko podał sytuację finansową ZG oraz poszczególnych Oddziałów i podał zasady sprawozdawczości finansowej, prowadzonej zgodnie z umową z biurem księgowym „RECKONER”. Członkowie ZG poprosili o wgląd w szczegółowe rozliczenie. Prezes PTAiIT zobowiązał Sekretarza do niezwłocznego przesłania bilansu w wersji elektronicznej. W głosowaniu jawnym wszyscy obecni Członkowie ZG głosowali ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

**Uchwała nr 1 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 9 czerwca 2015 roku**

§ 1

Działając na podstawie §51 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii przyjmuje sprawozdanie finansowe i bilans księgowy za 2014 rok.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 3.

Prezes PTAiIT udzielił głosu prof. R.Owczukowi, który przedstawił zebranim członkom sprawozdanie Komisji obradującej w składzie: prof. Maria Wujtewicz, prof. Piotr Knapik oraz prof. R.Owczuk. Komisja zarekomendowała ZG refundację dwóch spośród trzech złożonych wniosków. Jeden wniosek był niezgodny z §3 regulaminu. Prof. P.Knapik zarządził głosowanie nad rekomendacją Komisji. W głosowaniu jawnym 7 osób głosowało ZA, nikt nie był PRZECIW, 1 osoba WSTRZYMAŁA SIĘ od głosu.

**Uchwała nr 2 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 9 czerwca 2015 roku**

§ 1

Działając na podstawie „Regulamin przyznawania nagrody pieniężnej za działalność naukową” Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii postanawia przyznać nagrody:

Dr hab. n. med. Łukaszowi Krzychowi w kwocie 11820,00 zł
oraz prof. dr. hab. n. med. Tomaszowi Gaszyńskiemu w kwocie 9078,00 zł.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 2

Wykonanie Uchwały powierza się Skarbnikowi PTAiIT.

Ad 4.

Prof. Knapik przedstawił sytuację w zakresie sprawozdawczości w zakresie Oddziałów i Sekcji PTAiIT, i przekazał głos doc. Ł.Krzychowi. Doc. Krzych poinformował o rażących brakach w dokumentacji, w tym w zakresie ważności wyborów do struktur Oddziałów i Sekcji: w niektórych Oddziałach wciąż nie przeprowadzono wyborów lub nie spłynęły sprawozdania wyborcze, część Władz Oddziałów nie ukonstytuowała się zgodnie ze Statutem, 8 na 13 Oddziałów i 11 na 19 Sekcji ma problemy ze sprawozdawczością, która wynika z zapisów Statutu. Dodał, że w większości spraw brak jest także odpowiedzi na oficjalną korespondencję dotyczącą zaległości.

Doc. Piechota zwrócił uwagę na rażące zaniedbania w przeprowadzeniu zebrania sprawozdawczo-wyborczego w Oddziale Łódzkim, które podważają ważność dokonanych wyborów.

Wobec powyższego, prof. P.Knapik zarządził głosowanie nad unieważnieniem wyborów Oddziału Łódzkiego. W głosowaniu jawnym wszyscy obecni Członkowie ZG głosowali ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 3 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 9 czerwca 2015 roku

§ 1

Działając na podstawie §33 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii unieważnia wybory Oddziału Łódzkiego PTAiIT z dnia 9 grudnia 2014 roku.

§ 2

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii zobowiązuje dr. hab. Waldemara Machałę, do niezwłocznego zwołania Walnego Zebrania Oddziału, w trybie i na warunkach określonych Statutem.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE:

Zgodnie z §40 Statutu, w Walnym Zebraniu Oddziału mogą uczestniczyć jedynie członkowie zwyczajni aktywni i honorowi PTAiIT.

Zgodnie z §19 Statutu, jedynie członkowie zwyczajni aktywni i honorowi mają prawo wybierać i być wybieranymi do Władz Towarzystwa.

Zgodnie §19 Statutu, zawiadomienie o walnym zebraniu powinno zostać ogłoszone na co najmniej 30 dni przed jego planowanym terminem.

Następnie dr Mikaszewska-Sokolewicz odniosła się do przedstawionego w korespondencji do PTAiIT zarzutu odnośnie nieważności wyborów w Oddziale Mazowieckim. Wyjaśniła, że wątpliwości konsultowała z dr hab. Tomaszem Łazowskim i dr hab. Januszem Trzebickim, i że żaden z nich nie zgłasza zastrzeżeń do dokonanych wyborów, akceptując bieżący skład Zarządu i Komisji Rewizyjnej Oddziału. Wobec powyższego, Członkowie ZG zgodnie uznali, iż dla ułatwienia funkcjonowania Oddziału, nie ma potrzeby organizowania powtórnych wyborów, interpretując to zgodnie z zapisami §43 punktu Statutu.

Prof. P.Knapik przedstawił korespondencję, którą otrzymał z Oddziału Podlaskiego, w której dr Czaban przedstawił listę zarzutów co do zmian organizacyjnych Oddziałów zgodnie z ustanowieniem Statutu oraz poprosił doc. M.Piechotę o przygotowanie odpowiedzi, aby móc finalnie rozwiązać problem i przywrócić funkcjonowanie Oddziału Podlaskiego.

Z uwagi na wagę problemu, jakim jest prawidłowe działanie Oddziałów i Sekcji, prof. Knapik przedstawił propozycję Uchwały, która w formalny sposób rozwiąże problem zaległości administracyjnych do czasu stworzenia nowego Regulaminu Oddziałów i nowelizacji obecnego Regulaminu Sekcji. Po zapoznaniu się z jej treścią członkowie ZG poparli tę ideę. Prof. P.Knapik zarządził głosowanie nad Uchwałą. W głosowaniu jawnym wszyscy obecni Członkowie ZG głosowali ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 4 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 9 czerwca 2015 roku

§ 1

Działając na podstawie §33 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii ustala, co następuje:

1. Oddział lub sekcja, która nie dokona wyborów lub/i nie rozliczy się ze sprawozdawczości w statutowo przewidzianym terminie, otrzymuje po upływie 30 dni od tego terminu pisemne upomnienie z wyszczególnieniem wszystkich nieprawidłowości.
2. Od daty doręczenia tego pisma oddział lub sekcja PTAiIT otrzymuje 60 dni na uporządkowanie swoich spraw i nadesłanie sprawozdania.
3. W przypadku braku odpowiedzi lub braku rozwiązania nieprawidłowości przez oddział lub sekcję, Prezes PTAiIT zwołuje nadzwyczajne walne zebranie danego oddziału lub sekcji, w którym uczestniczy jeden z członków ZG, informując o tym osoby kierujące ośrodkami uniwersyteckimi i będące członkami aktywnymi lub honorowymi PTAiIT na danym terenie.
4. W przypadku braku poprawnego sprawozdania, ZG może podjąć decyzję o przekazaniu sprawy członka PTAiIT uchylającego się od sporządzenia sprawozdania do Sądu Koleżeńskiego.
5. Na zebraniu, o którym mowa w punkcie 3 dochodzi do prawomocnych wyborów albo zebrania nie można przeprowadzić z przyczyn formalnych. W tym drugim przypadku wprowadza się punkt o rozwiązaniu danego oddziału lub sekcji do programu najbliższego zebrania Zarządu Głównego, informując o tym pisemnie dany oddział lub sekcję.
6. Punkt dotyczący rozwiązania oddziału lub sekcji może zostać usunięty z programu zebrania Zarządu Głównego tylko wtedy, gdy w międzyczasie do Zarządu wpłynie informacja, że:
 - sprawy danego oddziału lub sekcji zostały w międzyczasie uporządkowane,
 - z ważnych przyczyn dany oddział lub sekcja potrzebują dodatkowego czasu na uporządkowanie swoich spraw (w której to sytuacji decyzja zostaje odroczone do kolejnego zebrania Zarządu Głównego PTAiIT).
7. W przypadku braku przesłanek do wstrzymania postępowania, decyzją Zarządu Głównego oddział lub sekcja może zostać rozwiązana. W momencie podjęcia takiej decyzji Zarząd Główny podejmuje również uchwałę o rozszerzeniu działalności innego oddziału lub sekcji, a więc decyzję:
 - które sekcje (tematycznie) przejmą aktywności rozwiązywanej sekcji,
 - które oddziały (terytorialnie) przejmą członków i majątek rozwiązanego oddziału.
8. Pełna informacja dotycząca rozwiązania danego oddziału lub sekcji wraz z informacją o przejęciu obowiązków tej struktury przez inny oddział lub sekcję zostaje wtedy:
 - umieszczona na stronie internetowej PTAiIT,
 - przesłana do wiadomości rozwiązanego oddziału lub sekcji,
 - przesłana do wiadomości oddziału lub sekcji przejmującego członków lub obowiązki rozwiązywanej sekcji.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 5.

Prezes PTAiIT, prof. Knapik, przedstawił sytuację bieżącą dotyczącą specjalizacji w zakresie intensywnej terapii. Na początku omówił kwestię jednostek, które znalazły się na liście ośrodków akredytowanych do prowadzenia nowej specjalizacji: 7 odpowiedziało odmownie, brak wciąż odpowiedzi z jednego ośrodka, w 1 ośrodku Kierujący OAiIT przekazał list do Dyrekcji Szpitala z prośbą o ustosunkowanie się do pisma Prezesa PTAiIT. Następnie prof. Knapik rozpoczął dyskusję nad przesłaną z Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego propozycją protokołu ze spotkania w Ministerstwie Zdrowia. W opinii Członków ZG protokół nie oddaje treści rozmów ani ducha spotkania: protokół zawiera liczne, merytoryczne błędy, więc ZG nie może identyfikować się z jego treścią. Wobec powyższego ZG podjął decyzję o braku akceptacji dokumentu.

Ad 6.

Prof. Knapik przedstawił propozycję systemu opracowywania i popularyzacji wytycznych. Prezes poinformował także o swojej decyzji o rezygnacji z organizacji konferencji międzyszkolowej w styczniu 2016 roku z uwagi na jej zbyt wysokie koszty.

Prof. M. Wujtewicz wyraziła wątpliwość, czy takie wytyczne PTAiIT mają umocowanie prawne. Doc. Piechota odpowiedział, że tak, ale jedynie w przypadku spraw karnych. Prof. Owczuk dodał, że popiera ideę tworzenia wytycznych, jednak należy mieć na uwadze potencjalny ich wpływ na politykę finansowania świadczeń w OAiIT. Wszyscy obecni Członkowie ZG uznali tę uwagę za zasadną.

Proponowany system opracowywania i popularyzacji

Wytycznych PTAiIT

Tworzenie, aktualizacja i popularyzacja wytycznych jest jednym z podstawowych celów statutowych PTAiIT. Każda utworzona lub zaimplementowana przez PTAiIT wytyczna powinna składać się z pełnego tekstu w języku polskim oraz skróconej (użytkowej) postaci wytycznej do codziennego użytku.

Pełny tekst wytycznej w języku polskim nie musi być dokumentem opublikowanym w czasopiśmie *Anestezjologia i Intensywna Terapia* i nie musi to być dokument przygotowany przez Towarzystwo. PTAiIT może przyjąć jako swoje wytyczne dokumenty tego rodzaju stworzone przez inne towarzystwa, które zostały opublikowane w innych czasopismach lub na oficjalnych stronach internetowych innych towarzystw naukowych, jednak pod warunkiem że zostały one przetłumaczone na język polski. Zanim dana wytyczna stanie się oficjalną wytyczną PTAiIT, musi być najpierw pozytywnie zarekomendowana i przyjęta decyzją Zarządu Głównego (w formie niezmienionej, jednak w niektórych przypadkach może to oznaczać konieczność dokonania modyfikacji w tekście). Wytyczna zostanie wtedy umieszczona na stronie głównej PTAiIT w zakładce „Wytyczne” i od tej chwili można się na nią oficjalnie powoływać.

Skrócona (użytkowa) postać powinna towarzyszyć każdej przyjętej przez Zarząd Główny wytycznej PTAiIT. Stworzenie takiej postaci wytycznych zostanie zlecone przewodniczącym odpowiednich sekcji Towarzystwa i zostanie przedstawione do akceptacji Zarządu Głównego razem z pełnym tekstem wytycznych. Skrócone postacie wytycznych zostaną również umieszczone na stronie internetowej PTAiIT razem z pełnym tekstem i również można się będzie na te dokumenty powoływać oraz stosować je w codziennej pracy.

Wytyczne będą regularnie aktualizowane. W odniesieniu do tych wytycznych które zostały zaimplementowane ponieważ pojawiły się w anglojęzycznej literaturze medycznej przyjmuje się zasadę, że jeżeli w literaturze medycznej pojawiła się nowa wersja wytycznej, to jest to sygnał do tego, aby do roku dokonać aktualizacji danej wytycznej przez nasze Towarzystwo w języku polskim. Jeżeli dana wytyczna nie była aktualizowana w literaturze przez ostatnie 10 lat to należy ją albo zaktualizować, albo rozważyć czy nie istnieje sytuacja, w której nie ma już konieczności jej dalszego funkcjonowania. Jeżeli natomiast dana wytyczna nie funkcjonuje w ogóle w literaturze medycznej, ale na potrzeby krajowe musiała zostać stworzona (np. terapia daremna albo kryteria przyjęć pacjentów do OAiIT), to powinna ona być aktualizowana regularnie co najmniej raz na 5 lat – chyba że Zarząd Główny uzna, że jej dalsze funkcjonowanie nie jest już potrzebne.

Wszyscy przewodniczący sekcji otrzymają informację o konieczności dokonania uporządkowania w „swoim” obszarze związanym z wytycznymi i powinni przedstawić do Zarządu Głównego PTAiIT listę wytycznych które należałoby stworzyć, zaimplementować

lub zaktualizować. Nie oznacza to automatycznie akceptacji dla wszelkich propozycji. Zarząd Główny PTAiIT podczas swoich kolejnych posiedzeń będzie decydował, w odniesieniu do jakich wytycznych należałoby takie kroki podjąć.

Każda nowa wytyczna kierowana do akceptacji Zarządu Głównego wymaga najpierw wstępnej oceny przez jednego z członków Zarządu Głównego, który – znając zasady implementowania nowych wytycznych - staje się recenzentem tej wytycznej, dokonuje jej wstępnej oceny, a następnie przedstawia daną wytyczną do akceptacji pozostałym członkom zarządu Głównego. Na zebranie podczas którego będą dyskutowane dane wytyczne Zarząd Główny może zaprosić przewodniczącego odpowiedniej sekcji w charakterze eksperta/gościa.

Podobna procedura będzie stosowana do usunięcia danej wytycznej z listy wytycznych rekomendowanych przez PTAiIT (taka sytuacja teoretycznie również może się zdarzyć).

Ad 7.

Doc. Krzych przedstawił stan przygotowania do EDAIC Part I w 2015 roku. Z wstępnych informacji wynika, że zarejestrowało się 378 kandydatów, jednak oficjalne listy zostaną przesłane przez ESA około 3 tygodnie przed egzaminem.

Prof. Knapik dodał, iż do dr Zeewa Goldika została przesłana propozycja w sprawie wprowadzenia kryterium odbytych 4 lat szkolenia specjalizacyjnego dla osób aplikujących o zdawanie EDAIC w Polsce.

Ad 8.

Doc. Krzych przedstawił wyniki ankiety, wysłanej dwukrotnie do anestezjologów w ostatnim roku szkolenia i specjalistów, którzy zdawali egzamin w ostatnich dwóch latach, zarejestrowanych w systemie e-skarbnik. Choć odsetek zwrotów był niski, to jednak ankietowani podkreślali potrzebę wprowadzenia zmian do kursu podsumowującego i dostosowania go do egzaminu ustnego (PES). Doc. Krzych przedstawił wstępną propozycję wprowadzania stopniowych zmian do programu kursu tak, aby był on zgodny z oczekiwaniami szkolących się osób. Dodał, iż przekazał te uwagi dr Urszuli Zielińskiej i oczekuje na wstępną propozycję programu do edycji jesiennej. Członkowie ZG poparli takie rozwiązanie.

Ad 9.

Prof. Knapik przedstawił wyniki Walnego Zebrania, które odbyło się podczas kongresu Euroanaesthesia w Berlinie oraz przebieg spotkania NASC. Doc. Krzych przedstawił przebieg spotkania EBA UEMS i dalsze propozycje działań tej struktury ESA.

Ad 10.

Doc. Krzych przedstawił wstępne propozycje umów, jakie otrzymał od firm archiwizujących. Dodał, iż prawie każda forma oczekuje dokładnego oszacowania ilości dokumentacji (w ilości stron / kartek / kartonów o znormalizowanych wymiarach). W opinii prof. Owczuka dokumenty obejmują 10 standardowych kartonów. Wobec powyższego, doc. Krzych będzie procedował kwestię podpisania umowy na archiwizację dokumentów, gdy tylko będzie można je odebrać z obecnego miejsca ich przechowywania.

Ad 11.

Doc. Krzych przedstawił bieżącą korespondencję, która wpłynęła do PTAiIT.

Dr Wyszumirski przesłał prośbę o wsparcie powołanej z inicjatywy ZZA Fundacji „Dignitas et Spes”, wyjaśniając jej cele i zadania statutowe. Po zapoznaniu się z dokumentem, Członkowie ZG przychyliłi się do prośby pod warunkiem, że działalność Fundacji nie będzie zarezerwowana jedynie dla członków ZZA, ale dla wszystkich anestezjologów w kraju.

Firma „Medint”, autoryzowany dystrybutor w Polsce naklejek firmy Hospicode do oznaczania strzykawek, linii i kroplówek, zwrócił się z prośbą o wydanie rekomendacji przez PTAiIT odnośnie stosowania ww. naklejek. Członkowie ZG jednomyślnie poparli zamysł znakowania linii infuzyjnych, co może zwiększyć bezpieczeństwo pacjentów w OAiIT, jednak wyrazili przekonanie, że wydawanie oficjalnych rekomendacji, popierających działalność marketingową firmy, stanowiłoby nadużycie i byłoby jawnym lokowaniem produktu. Wobec powyższego, odmownie odnieśli się do propozycji firmy „Medint”.

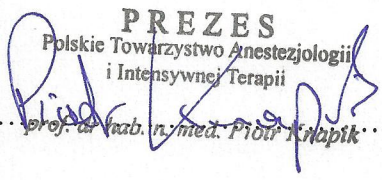
Prof. Kübler, jako przewodniczący Komitetu Organizacyjnego I Polskiego Kongresu „Pokonać Sepse”, zwrócił się z prośbą o objęcie Patronatem Honorowym wydarzenia przez PTAiIT. Członkowie ZG przychyliłi się do prośby.

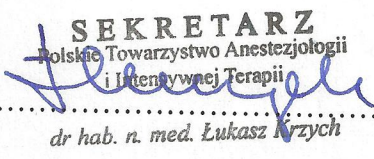
Ad 12.

W wolnych wnioskach prof. Owczuk poprosił o zgodę na wydanie podwójnego numeru 4 czasopisma AIT argumentując to faktem, iż w ostatnich miesiącach spływa znacząca ilość ciekawych prac, które pozytywnie przeszły proces recenzji a wydanie zwiększonego objętościowo numeru pozwoli skrócić czas oczekiwania na ich publikację. Dodał także iż planuje wydanie numeru specjalnego AIT jedynie w wersji internetowej. Członkowie ZG przychyłili się do takiego rozwiązania.

Dr Bojko przedstawił propozycję wydania znaczka PTAiIT, który byłby dostępny dla osób identyfikujących się z Towarzystwem. Członkowie ZG poparli tę ideę.

Wobec braku innych wniosków, Prezes PTAiIT, prof. Piotr Knapik zamknął Piąte Posiedzenie Zarządu Głównego PTAiIT.

Prezes PTAiIT, prof. dr hab. Piotr Knapik  **PREZES**
Polskie Towarzystwo Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik

Sekretarz PTAiIT, dr hab. Łukasz Krzych  **SEKRETARZ**
Polskie Towarzystwo Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
dr hab. n. med. Łukasz Krzych

Warszawa, 09.06.2015r.