

## Protokół z IX posiedzenia Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich

w Warszawie w dn. 1.12.2008 r.

Posiedzenie odbyło się 1.12.2008 roku w siedzibie Towarzystwa Chirurgów Polskich (TChP) w Warszawie przy ul. Nowiniarskiej 1/28.

W dniu 1 grudnia 2008 r. odbyło się IX posiedzenie Zarządu Głównego. Zaproszono 49 osób, obecnych było 32. Członków Towarzystwa i zaproszonych gości powitał Prezes Towarzystwa prof. Dr hab. Wojciech Witkiewicz. Zaproszeni zostali: dr hab. n. med. Roman Danielewicz, Dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego w Ministerstwie Zdrowia, dr n. med. Jacek Grabowski – Zastępca Prezesa ds. Medycznych Narodowego Funduszu Zdrowia oraz prof. dr hab. med. Henryk Karoń – emerytowany chirurg urazowy z Poznania..

Zgodnie z uaktualnionym porządkiem obrad, przedstawicielka firmy Sanofi Aventis, poinformowała zgromadzonych o wznowieniu dystrybucji produktu enoxaparyny (Clexane) w polskich aptekach ( produkt znów dostępny od 5 września 2008 r.)

Następnie prof. Edward Stanowski, poinformował zebranych o wybraniu w drodze głosowania nowych Prezesów Sekcji TChP:

Sekcji Chirurgii Wojskowej- Pułkownik dr hab. med. Krzysztof Paśnik, objął stanowisko po Prof. Krzysztofie Leksowskim;

Sekcji Chirurgii Leczenia Otyłości- dr hab. med. Mariusz Wyleżoł, przejął stanowisko po Prof. Edwardzie Stanowskim;

Sekcji Chirurgii Urazowej- prof. Leszek Brongiel, objął stanowisko po ustępującym Prof. Krzysztofie Słowińskim.

Przewodniczący nowych sekcji zostali wybrani w wyniku głosowania podczas walnych zgromadzeń poszczególnych sekcji.

Kolejnym punktem posiedzenia była prezentacja systemu rozliczeń NFZ o nazwie jednorodnej grupy pacjentów (JGP). Według obliczeń NFZ-u w zakresie chirurgii ogólnej odnotowano średnio 25 % wzrost cen hospitalizacji w porównaniu do poprzedniego sposobu rozliczania. Zdaniem Prezesa NFZ-u najkorzystniej w nowym systemie rozliczeń wypadają szpitale wojewódzkie i powiatowe, jednak szpitale kliniczne nadal się bilansują. NFZ dostrzega trudności z rozliczeniami w ortopedii i traumatologii. Prezes J. Grabowski zapowiedział, że nadchodzący rok będzie okresem dostosowania systemu JGP do rzeczywistej liczby i rodzaju procedur wykonywanych w Szpitalach.

W czasie wizyt w wybranych placówkach, kontrolerzy NFZ odnotowali nadużycia. Prezes Grabowski zwrócił się z prośbą o przekazywanie wszelkich uwag i wątpliwości w czasie kodowania ICD9. W przyszłości zostaną przedstawione dokładne tłumaczenia poszczególnych procedur, gdyż ich polskie odpowiedniki nie są precyzyjne. W tym celu zostanie powołany specjalny zespół.

Prof. M. Krawczyk zgłosił uwagi do przedstawionej przez Prezesa NFZ-u prezentacji. Jego zdaniem nieprawdziwe są dane dotyczące oddziałów chirurgicznych w szpitalach klinicznych, które od czasu wprowadzenia JGP przynoszą straty. Zdaniem Prezesa NFZ beneficjentami JGP są wszystkie Szpitale, kliniczne także. Zgodził się z tezą, iż najwięcej zyskują jednak duże placówki: powiatowe i wojewódzkie. Dr J. Grabowski podkreślił także, że operacje onkologiczne powinny być wykonywane zgodnie ze stanem faktycznym w oddziałach chirurgii ogólnej.

Prof. Tadeusz Popiela zgłosił wniosek formalny, żeby strony: TChP i NFZ przygotowały rzetelny raport na temat JGP i wspólnie przedyskutowały problemy. W wyniku zgłoszenia wniosku formalnego przez Prezesa TChP i jego akceptację przez wszystkich zgromadzonych, powołano 3 osobowy zespół, który w imieniu Towarzystwa ma prowadzić rozmowy z NFZ. W skład zespołu weszli: prof. J. Kulig, Prof. G. Wallner i prof. J. Polański.

Następnie głos zabrał Prof. P. Lampe, który przedstawił artykuł z Gazety Wyborczej z dn. 24.11.2008r i prosił o uwagi własne do katalogu świadczeń, które będą stanowiły podstawę do negocjacji z Funduszem.

Prof. Henryk Karoń zaprezentował program założenia fundacji na rzecz merytorycznej i naukowej współpracy z ośrodkami z krajów Unii Europejskiej, jako istotnego elementu reformy ochrony zdrowia. Prof. Karoń rozdał zgromadzonym przygotowane materiały: list skierowany do Pani Minister Zdrowia - Ewy Kopacz oraz streszczenie działań proponowanej fundacji. W tej sprawie prof. Wojciech Witkiewicz zgłosił wniosek formalny, aby powyższą sprawą z ramienia Towarzystwa zajęli się prof. K. Słowiński, prof. H. Karoń oraz prof. E. Stanowski, wszyscy członkowie TChP opowiedzieli się za zgłoszonym wnioskiem Prezesa.

Prof. Roman Danielewicz przedstawił zgromadzonym informacje dotyczące programu specjalizacji w chirurgii ogólnej. Zdaniem prof. Romana Danielewicza należy zmienić ustawę i wydać nowe rozporządzenie w sprawie specjalizacji. Programy specjalizacyjne powinny być jednolite, dla chirurgii ogólnej powinny wynosić 2 lata i kończyć się Państwowym Egzaminem Specjalizacyjnym (PSE) w formie testu.

Następnie głos zabrał Prof. P. Lampe, który zasugerował wynagrodzenie dla kierowników specjalizacji oraz ekwiwalent za wykonaną pracę.

Prof. J. Polańskiego, zaprezentował zgromadzonym dane dotyczące specjalizacji w chirurgii ogólnej w krajach Unii Europejskiej za rok 2008. Najczęściej występuje model 2 letniego szkolenia podstawowego, w Belgii natomiast 4 lata. Model szwajcarski jest identyczny z modelem polskim i wymaga 6-ciu lat kształcenia w chirurgii ogólnej, żeby rozpocząć ewentualną podspecjalizację np. z chirurgii naczyniowej.

Prof. Marek Krawczyk przedstawił regulamin nadawania Członkostwa Honorowego TChP. 3. osobowy zespół opiniujący w składzie: Prof. Prof. P. Lampe, J. Kulig i M. Krawczyk. zajmie się przygotowaniem dokumentów. Wnioski o honorowe członkostwo TChP należy wysyłać do siedziby TChP do dnia 31 stycznia 2009 r. Każdy Oddział TChP może przedstawić 2. kandydatury, każda sekcja TChP 1 kandydata, a Zarząd Główny może zaproponować 15. wybieralnych kandydatów. Ustalono także, iż z przedstawionych kandydatur zostanie wybranych 10. Krajowych Członków Honorowych TChP i 6. Zagranicznych Członków TChP.. Prof. M. Krawczyk przypomniał zgromadzonym, że nominowani mogą być nie tylko chirurdzy i osoby zasłużone dla TChP, ale także takie, które miały szczególnie wpływ na rozwój chirurgii. Decyzja o przyznaniu członkowska honorowego zapadnie 23. lutego 2009 r., po przedstawieniu przez w/w 3 osobowy zespół wszystkich kandydatur. Następnie w wyniku tajnego głosowania Zarządu Głównego zostaną wybrani członkowie honorowi. Prof. Krawczyk przypomniał także o zwolnieniu członków honorowych z obowiązku wnoszenia opłat zjazdowych oraz hotelowych.

Prezes TChP i Przewodniczący Posiedzenia Prof. W. Witkiewicz przedstawił regulamin Nagrody Polskiego Przeglądu Chirurgicznego i zaproponował wznowienie jej przyznawania, co zostało jednomyślnie zaakceptowane przez zgromadzonych. Prof. Witkiewicz zgłosił wniosek o ustanowienie specjalnej nagrody za najlepsze prace wygłoszone na 64. Kongresie TChP w wysokości: I nagroda – 8000PLN, II nagroda 7000PLN i III nagroda 5000PLN. W wyniku zgłoszonego wniosku formalnego i jego akceptację przez obecnych na posiedzeniu członków Towarzystwa ustalono, że pieniądze na nagrody mają pochodzić z Funduszu Stypendialnego TChP. Prof. Witkiewicz poinformował, także, że w czasie Kongresu przyznany zostanie medal im. Rydygiera.

Prof. P. Lampe przedstawił zgromadzonym prezentację multimedialną dotyczącą 2<sup>nd</sup> Central European Congress of Surgery and 3<sup>rd</sup> International Pancreatic Days, które odbędą się 22-25 kwietnia 2009 r. w Katowicach.

Prof. T. Popieła, zapowiedział VIII Światowy Kongres Raka Żołądka, który ma odbyć się w Krakowie w dn. 10-13.06.2009 i dotyczyć 3 głównych zagadnień terapeutycznych: chirurgii, radioterapii i chemioterapii.

Po wystąpieniu prof. Popieli Prezes TChP zamknął IX Posiedzenie Zarządu Głównego  
Towarzystwa Chirurgów Polskich.

Przewodniczący TChP  
Wojciech Witkiewicz

Protokołowała  
Katarzyna Kowalik