

PROTOKÓŁ Z DRUGIEGO POSIEDZENIA ZARZĄDU GŁÓWNEGO
POLSKIEGO TOWARZYSTWA ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
KADENCJA 2014-2017
WARSZAWA, 27.11.2014

Zabranie Zarządu Głównego PTAiIT odbyło się 27 listopada 2014 roku w Warszawie, w Hotelu „Mercure”, przy ul. Żłotej 48/54.

Plan 2 Posiedzenia ZG:

- ✗ Przyjęcie protokołu z 1 posiedzenia ZG.
2. Bilans zamknięcia finansowego – stan na wrzesień 2014.
3. Rozliczenie XVIII Międzynarodowego Zjazdu PTAiIT w Wiśle.
4. Dyskusja na temat strategii dalszego działania PTAiIT.
5. Sekcje PTAiIT – sytuacja po XVIII Międzynarodowym Zjeździe PTAiIT w Wiśle, rozszerzenie działalności niektórych sekcji PTAiIT.
6. Przyjęcie przez PTAiIT wytycznych „Postępowania wobec braku skuteczności podtrzymywania funkcji narządów u pacjentów oddziałów intensywnej terapii pozbawionych możliwości świadomego oświadczenia woli”, opublikowanych w czasopiśmie Anestezjologia Intensywna Terapia. Opracowanie planu bezpiecznego wprowadzenia tych Wytycznych w życie z udziałem NRI.
7. Przyjęcie przez PTAiIT propozycji wytycznych zaproponowanych przez Sekcję Przyrządowego Udrażniania Dróg Oddechowych PTAiIT.
8. Komisja ds. nagród naukowych – powołanie członków.
9. Komisja ds. dofinansowania przewodów doktorskich i habilitacyjnych – powołanie członków.
10. Ustalenie opłat składek członkowskich na 2015 oraz 2015/2016.
11. Aktualne perspektywy dotyczące wprowadzenia ogólnopolskiego Rejestru dotyczącego anestezjologii i intensywnej terapii.
12. Decyzja w sprawie działań dotyczących dalszego finansowania Śląskiego Rejestru Oddziałów Intensywnej Terapii
13. Wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za EDAIC part I.
14. Ustalenie zasad aktualizacji strony internetowej PTAiIT.
15. 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	+

Zebranie otworzył Prezes PTAiIT, prof. Piotr Knapik.

Ad 1.

Prof. Piotr Knapik zaproponował zmianę programu posiedzenia, polegającą na dodaniu jako punktu pierwszego: „Przyjęcie protokołu z Pierwszego Posiedzenia ZG”. W jawnym głosowaniu Członkowie jednogłośnie przyjęli tę propozycję. Wobec powyższego, Prezes PTAiIT zarządził głosowanie nad przyjęciem protokołu z Pierwszego Posiedzenia ZG, które miało miejsce 24.09.2014 w Katowicach. W głosowaniu jawnym wszyscy obecni Członkowie ZG głosowali ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Ad 2.

Prezes PTAiIT, prof. Piotr Knapik, udzielił głosu Skarbnikowi, dr. Józefowi Bojko, który przedstawił sytuację finansową PTAiIT na dzień 30.09.2014. Opracowanie przygotowało

biuro Reckoner. Objęło ono sytuację na głównych kontach Towarzystwa oraz sub-kontach poszczególnych Oddziałów. Następnie Prezes PTAiIT omówił bilans otwarcia na dzień 01.10.2014 wraz z propozycjami wyznaczenia bezpiecznych limitów wydatków tak, aby zapewnić płynność finansową Towarzystwa w kadencji 2014-2017.

Skarbnik ZG wysunął propozycje uchwał obejmujących politykę rachunkowości PTAiIT na kadencję 2014-2017. Członkowie ZG po wstępnym zapoznaniu się z ich treścią, zaproponowali przeniesienie dyskusji nad tymi dokumentami na kolejny ZG.

Ad 3.

Sekretarz ZG, dr hab. Łukasz Krzych, przedstawił ostateczny bilans zamknięcia XVIII Międzynarodowego Zjazdu PTAiIT w Wiśle. Prof. Maria Wujtewicz pogratulowała bardzo korzystnego wyniku finansowego. Prezes PTAiIT poinformował, że w I kwartale 2016 roku zamierza zorganizować konferencję międzyzjazdową. Prof. Maria Wujtewicz wyraziła wątpliwości, czy firmy farmaceutycznie nie uszczuplą wtedy swojego wsparcia dla lokalnych inicjatyw. Prof. Owczuk stwierdził, że w okresie międzyzjazdowym konferencje mogą być przecież organizowane przez Oddziały i Sekcje PTAiIT. Dodał jednak, że tak naprawdę jest to kwestia wyboru strategii, którą wybierze PTAiIT. Częste organizowanie dużych centralnych konferencji jest np. stałym elementem strategii European Society of Anaesthesiology (ESA). Nie był to dotąd model stosowany przez PTAiIT, co jednak wcale nie oznacza że stosowane przez ESA rozwiązanie jest rozwiązaniem gorszym. W dalszej dyskusji na ten temat Prezes PTAiIT stwierdził, że zdecydowanie bliższa jest mu strategia przyjęta przez ESA. Przy stosunkowo wysokich kosztach funkcjonowania PTAiIT istotne jest maksymalne zwiększenie dochodów Towarzystwa, po to aby oprócz bieżącej działalności móc jeszcze realizować najbardziej wartościowe cele statutowe, a lokalne konferencje czy konferencje sekcji (których to finansowanie mogłoby ulec ograniczeniu wskutek zorganizowania konferencji międzyzjazdowej) nie zwiększają w żaden sposób majątku Towarzystwa. Prezes PTAiIT wyraził też wątpliwość, czy niektóre sekcje i oddziały PTAiIT, wobec małości ich struktur, będą w stanie samodzielnie i bez nadzoru zorganizować znaczące wydarzenie naukowe. Wyraził pogląd, że znacznie lepszym rozwiązaniem będzie zapewnienie możliwości realizacji różnych sesji tematycznych przewidzianych dla różnych sekcji towarzystwa podczas jednej dużej konferencji, nad której jakością będzie czuwał jeden komitet naukowy. Poza lepszym efektem finansowym, znacznie lepszy też będzie efekt edukacyjny. Podkreślił raz jeszcze, że rozwojowi naukowemu w obszarze anestezjologii i

intensywnej terapii w Polsce na naszym obecnym etapie nie sprzyja ani decentralizacja konferencji, ani obecność kilku czasopism naukowych obsługujących tę samą specjalność.

Prof. Knapik poinformował o dostępności większości materiałów ze Zjazdu w formie podcastów oraz przedstawił ofertę korzystania z nich przez uczestników Zjazdu i członków aktywnych Towarzystwa. Jednocześnie poinformował o kwestiach technicznych obsługi zewnętrznego serwera i kosztach z tych związanych (pół roku bezpłatnie, potem 300 PLN/miesiąc). Prof. Knapik zaproponował, aby materiały były dostępne do kolejnego Zjazdu. Prof. Owczuk zaproponował, aby z uwagi na koszty związane z obsługą serwera podjąć taką decyzję za 6 miesięcy – mając wgląd w zainteresowanie lekarzy. Doc. Piechota poprosił, aby rozważyć możliwość wprowadzenia dodatkowej opłaty abonamentowej dla osób zainteresowanych materiałami po upływie wspomnianych 6 miesięcy. Dodatkowo zwrócił uwagę na konieczność zapewnienia jak największego bezpieczeństwa udostępnianych danych tak, aby nie było możliwości ich kopiowania.

Ad 4.

Prof. Knapik rozpoczął dyskusję nt. strategii dalszego działania PTAiIT w kadencji 2014-2017, oddając głos Prof. Kuszy. Prof. Krzysztof Kusza zasugerował, iż kluczowa jest intensyfikacja aktualnych działań, w tym zwolnienie z opłat konferencyjnych członków najbardziej aktywnych i zaangażowanych naukowo oraz zachęcanie Sekcji do tworzenia Wytycznych czy Rekomendacji.

Doc. Piechota przypomniał, iż w każdym roku kalendarzowym wydatki muszą bilansować się z przychodami i zobowiązał dr Bojko do przedstawienia na kolejnym ZG polityki rachunkowości PTAiIT na kadencję 2014-2017. Dr Bojko zaakceptował takie rozwiązanie. Prof. Owczuk poddał ponadto dyskusji propozycję, aby zysk ze Zjazdu podzielić na 3 kolejne lata i dodać do niego wpływy ze składek członkowskich z każdego roku tak, aby zagwarantować bilansowanie się środków, o których wspomniał doc. Piechota. Dodatkowo zaproponował, aby w przypadku nadwyżki na koncie, wykupić awansem kilka kolejnych numerów czasopisma. Jednocześnie przypomniał, że w związku z możliwością płacenia składek w transzy 2-letniej, wpływy z tego tytułu prognozować z ostrożnością. Prof. Knapik podziękował za te propozycje i stwierdził, że doskonale wpisuje się ona w strategię działania PTAiIT.

Dr Bojko zawnioskował, aby stratę finansową za ubiegły rok pokryć z bieżących wpływów PTAiIT.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 1 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii wyraża zgodę na pokrycie straty za ubiegły rok kalendarzowy z bieżących środków Towarzystwa.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

W dalszej dyskusji na temat strategii rozwoju Towarzystwa, prof. Owczuk zasugerował wydawanie międzynarodowych wytycznych z dziedziny anestezjologii i intensywnej terapii w wersji polskojęzycznej oraz stworzenie komisji grantów, które przyznawane byłyby aktywnym członkom PTAiIT na działalność badawczo-rozwojową. Prof. Knapik zasugerował z kolei możliwość poszerzenia oferty badawczej i edukacyjnej, poprzez stworzenie kursów i szkoleń pod auspicjami PTAiIT. Członkowie ZG uznali te propozycje za ciekawe, aby włączyć je w program kolejnych posiedzeń ZG, po stworzeniu przez pomysłodawców odpowiednich rozwiązań organizacyjnych, merytorycznych i prawnych.

Ad 5.

Prezes PTAiIT, prof. Knapik opisał sytuację, jaka panuje w zakresie Sekcji PTAiIT po wyborach podczas Zjazdu. zaproponował, aby nawiązać ideę Sekcji PTAiIT do tej panującej w ESA. Wobec powyższego zaproponował rozszerzenie aktywności poszczególnych Sekcji, co spotkało się z aprobatą ZG.

Prof. Knapik zaproponował, iż zakres działalności Sekcji Płynoterapii należy rozszerzyć o tematykę hemostazy, na co uzyskał zgodę Przewodniczącej Sekcji, prof. G. Durek.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 2 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii rozszerza aktywność Sekcji Płynoterapii o problematykę hemostazy i ciężkich krwotoków.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, iż zakres działalności Sekcji Wentylacji Domowej należy rozszerzyć o tematykę opieki paliatywnej, na co uzyskał zgodę Przewodniczącego Sekcji, dr. A. Pytla.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 3 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii rozszerza aktywność Sekcji Wentylacji Domowej o problematykę opieki paliatywnej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, iż zakres działalności Sekcji Znieczulenia Regionalnego należy rozszerzyć o tematykę terapii bólu, na co uzyskał zgodę Przewodniczącej Sekcji, prof. H. Misiołek.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 4 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii rozszerza aktywność Sekcji Znieczulenia Regionalnego o problematykę leczenia bólu.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, iż zakres działalności Sekcji Kardio- Torakoanestezji należy rozszerzyć o tematykę fizjologii i patologii układu krążenia oraz intensywnej terapii w schorzeniach kardiologicznych, na co uzyskał zgodę Przewodniczącego Sekcji, doc. Ł. Krzycha.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 5 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii rozszerza aktywność Sekcji Kardio- Torakoanestezji o problematykę fizjologii i patologii układu krążenia oraz intensywnej terapii w schorzeniach kardiologicznych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, aby ujednolicić nazwy Sekcji i tym samym zmienić nazwę Sekcji Kardio- Torakoanestezji na Sekcję Kardiotorakoanestezjologii.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 6 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii zmienia nazwę Sekcji Kardio- Torakoanestezji na Kardiotorakoanestezjologii.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ponieważ w trakcie Zjazdu nie odbyło się ważne zebranie sprawozdawczo-wyborcze Sekcji Neuroanestezji Prof. Knapik zaproponował, aby wyznaczyć Tymczasowego

Przewodniczącego Sekcji i pozytywnie zaopiniował na to stanowisko kandydaturę dr Izabeli Dudy z Katedry i Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii SUM. Prof. Knapik poinformował także, iż uzyskał zgodę dr Dudy na kandydowanie. Nie zgłoszono innych kandydatur.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 7 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii powołuje dr Izabelę Dudę na Tymczasową Przewodniczącą Sekcji Neuroanestezji.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, aby zmienić nazwę Sekcji Neuroanestezjologii i Intensywnej Terapii w chorobach układu nerwowego na Sekcję Neuroanestezjologii.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 8 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii zmienia nazwę Sekcji Neuroanestezjologii i Intensywnej Terapii w chorobach układu nerwowego na Neuroanestezjologii.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, iż zakres działalności Sekcji Neuroanestezjologii należy rozszerzyć o tematykę śmierci mózgu i związane z nią zagadnienia, na co uzyskał zgodę Tymczasowej Przewodniczącej Sekcji, dr. I. Dudy.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 9 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii rozszerza aktywność Sekcji Neuroanestezjologii o problematykę śmierci mózgu i związanych z nią zagadnień.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, aby zmienić nazwę Sekcji Pediatrycznej na Sekcję Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 10 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii zmienia nazwę Sekcji Pediatrycznej na Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował powołanie Sekcji Znieczulenia Ogólnego PTAiIT i zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 11 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii powołuje Sekcję Znieczulenia Ogólnego.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, aby powołać Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji i pozytywnie zaopiniował na to stanowisko kandydaturę Prof. Waldemara Machały z Katedry i Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii UM w Łodzi. Prof. Knapik poinformował także, iż uzyskał zgodę prof. Machały na kandydowanie. Nie zgłoszono innych kandydatur.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 6 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, 2 osoby WSTRZYMAŁY SIĘ od głosu.

Uchwała nr 12 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii powołuje prof. Waldemara Machałę na Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji Znieczulenia Ogólnego.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, iż zakres działalności Sekcji Znieczulenia Ogólnego powinien obejmować tematykę znieczulenia ogólnego, medycyny okołoperacyjnej, bezpieczeństwa pacjenta, społecznych i środowiskowych aspektów anestezjologii, na co uzyskał zgodę Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji, prof. W. Machały.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 13 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii ustala zakres aktywności Sekcji Znieczulenia Ogólnego na tematykę znieczulenia ogólnego, medycyny okołoperacyjnej, bezpieczeństwa pacjenta, społecznych i środowiskowych aspektów anestezjologii.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował powołanie Sekcji Resuscytacji i Medycyny Stanów Nagłych PTAiIT i zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 14 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii powołuje Sekcję Resuscytacji i Medycyny Stanów Nagłych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, aby powołać Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji i pozytywnie zaopiniował na to stanowisko kandydaturę dr. Wojciecha Rychlika z Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym GCM w Katowicach. Prof. Knapik poinformował także, iż uzyskał zgodę dr. Rychlika na kandydowanie. Nie zgłoszono innych kandydatur.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 15 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii powołuje dr Wojciecha Rychlika na Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji Resuscytacji i Medycyny Stanów Nagłych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował, iż zakres działalności Sekcji Resuscytacji i Medycyny Stanów Nagłych powinien obejmować tematykę zgodną z nazwą Sekcji, na co uzyskał zgodę Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji, dr W. Rychlika.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 16 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii ustala zakres aktywności Sekcji Resuscytacji i Medycyny Stanów Nagłych na tematykę resuscytacji i medycyny stanów nagłych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 6.

Prof. Knapik zaproponował przyjęcie przez PTAiIT wytycznych „Postępowania wobec braku skuteczności podtrzymywania funkcji narządów u pacjentów oddziałów intensywnej terapii pozbawionych możliwości świadomego oświadczenia woli”, opublikowanych w czasopiśmie *Anestezjologia Intensywna Terapia (Anaesthesiology Intensive Therapy)*. Propozycja uzyskała rekomendację Zarządu.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 17 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §12 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii pozytywnie rekomenduje wytyczne „Postępowania wobec braku skuteczności podtrzymywania funkcji narządów u pacjentów oddziałów intensywnej terapii pozbawionych możliwości świadomego oświadczenia woli”.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

W dalszej dyskusji doc. Piechota poruszył problem wprowadzenia tych wytycznych do praktyki anestezjologicznej i informowania środowiska o ich istnieniu. Prof. Knapik przekazał, iż jest po wstępnych rozmowach z NRL na temat szerszego informowania o wprowadzeniu tego dokumentu zwłaszcza, że wpisuje się on w dyskusję nt. nowelizacji Kodeksu Etyki Lekarskiej. Doc. Piechota wyraził zaniepokojenie, iż brak jest reakcji Polskiego Towarzystwa Intensywnej Terapii Interdyscyplinarnej w tym temacie, pomimo wcześniejszych deklaracji prof. Kublera. Prof. Knapik uznał za stosowane poruszenie tego problemu na najbliższym spotkaniu Prezesów Towarzystw Lekarskich.

Ad 7.

Prof. Knapik podjął dyskusję w temacie przysłanych przez Przewodniczącego SPUDO, prof. Tomasza Gaszyńskiego, proponowanych wytycznych znieczulenia ogólnego osób otyłych. Członkowie ZG, którzy wcześniej zapoznali się z dokumentem, zakwestionowali możliwość przyjęcia przez PTAiIT wytycznych, które nie były uprzednio (przed ich powstaniem) konsultowane z ZG, nie były recenzowane przez ZG ani nie podano w nich jakichkolwiek kryteriów doboru siły zaleceń.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: nikt nie był ZA, 8 osób było PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 18 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie §12 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii negatywnie rekomenduje „Wytyczne znieczulenia ogólnego osób otyłych” Sekcji Przyrządowego Udrożniania Dróg Oddechowych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Jednocześnie prof. Knapik podkreślił, iż na kolejnych posiedzeniach ZG, w ramach strategii działania PTAiIT, należy ustalić jasne kryteria tworzenia wytycznych PTAiIT i możliwości ich wprowadzania do praktyki anestezjologicznej. Prof. Owczuk poparł inicjatywę Prezesa PTAiIT.

Ad 8.

W związku ze zmianą składu osobowego ZG doc. Krzych wskazał na konieczność uzupełnienia Komisji ds. nagród naukowych o jedną osobę. Ponieważ z urzędu w skład Komisji wchodzi: Prof. Piotr Knapik (aktualny Prezes) oraz prof. Radosław Owczuk

(Redaktor Naczelny AIT), zaproponował kandydaturę prof. Marii Wujtewicz. Prof. Wujtewicz wyraziła zgodę na kandydowanie.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 19 Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii

z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie Uchwały nr 2 Nadzwyczajnego Walnego Zebrania PTAiIT z dnia 8 marca 2013 roku (§5 Regulaminu) Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii powołuje Panią Profesor Marię Wujtewicz na członka Komisji ds. nagród pieniężnych za działalność naukową.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 9.

Następnie doc. Krzych wskazał na konieczność uzupełnienia składu osobowego Komisji ds. refundacji części przewodów doktorskich i habilitacyjnych o jedną osobę. Doc. Krzych zaproponował kandydaturę prof. Hanny Misiołek. Prof. Misiołek wyraziła zgodę na kandydowanie.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 20 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Działając na podstawie Uchwały nr 3 Nadzwyczajnego Walnego Zebrania PTAiT z dnia 8 marca 2013 roku (§1 Regulaminu) Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii powołuje Panią Profesor Hannę Misiótek na członka Komisji ds. refundacji części przewodów doktorskich i habilitacyjnych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 10.

Doc. Krzych przedstawił kolejny punkt programu, którym było ustalenie opłat składek członkowskich na 2015 oraz 2015/2016. Wobec braku znaczących zmian w kosztach funkcjonowania Towarzystwa zaproponował, aby pozostawić wysokość składki na obecnym poziomie. Członkowie ZG przychylni się do propozycji.

Prezes PTAiT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 21 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii ustala wysokość składki członkowskiej na rok 2015 na kwotę 180 PLN oraz łączonej składki za lata 2015-2016 na kwotę 300 PLN.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 11 i 12.

Prof. Knapik zwrócił się z pytaniem do prof. Kuszy o wyjaśnienie, na jakim etapie legislacyjnym są prace nad Ogólnopolskim Rejestrem OIT. Prof. Kusza przekazał członkom ZG dokładne informacje na temat ścieżki legislacyjnej w Ministerstwie Zdrowia, jednak przedstawił wciąż obecne wątpliwości odnośnie losów współistnienia Śląskiego Rejestru OIT w sytuacji, gdy powstanie Rejestr Krajowy i możliwości finansowania rejestru regionalnego przez PTAiIT. Prof. Knapik zasugerował, że jedną z opcji jest wdrożenie już istniejącego, sprawdzonego i dobrze funkcjonującego Rejestru Śląskiego jako pilotażowego w skali kraju. Wtedy finansowanie projektu mogło by pochodzić z PTAiIT. Prof. Kusza stwierdził jednak, że wtedy wgląd do danych musiałby mieć każdy oddział referujący do rejestru, przy jednoczesnym zagwarantowaniu pełnej poufności informacji. Prof. Owczuk poddał w wątpliwość propozycję prof. Knapika sugerując, że dane pozyskane jedynie z wybranych, aplikujących do udziału oddziałów nie będą reprezentatywne dla sytuacji w całym kraju. Prof. Wujtewicz dodała, że projekt w sugerowanej formie badania pilotażowego, opartego o wybrane oddziały, nie powinien być poparty przez ZG PTAiIT, gdyż Towarzystwo globalnie nie ma w nim ani interesu edukacyjnego, ani finansowego. Prof. Kusza poparł tę sugestię. Zatem prof. Knapik zaproponował, aby PTAiIT finansowało obecny Rejestr Śląski OIT w taki sposób, aby 1000 PLN miesięcznie przekazane zostało przed jego oficjalną legalizacją a następnie 2500 PLN miesięcznie po jego legalizacji przez Ministerstwo Zdrowia, z możliwością wglądu do danych przez wszystkie referujące pacjentów oddziały i z zapewnieniem pełnej, wymaganej prawem anonimowości, z regularnym raportowaniem danych do ZG PTAiIT.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 3 głosy ZA, 4 głosy PRZECIWIW, 1 osoba WSTRZYMAŁA SIĘ od głosu.

Uchwała nr 22 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii negatywnie opiniuje możliwość finansowego wsparcia Śląskiego Rejestru Oddziałów Intensywnej Terapii jako pilotażowego projektu Krajowego Rejestru OIT.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 13.

Doc. Krzych wskazał na konieczność wyznaczenia członka ZG odpowiedzialnego za organizację egzaminu EDAIC part I w 2015 roku. Prof. Owczuk zaproponował, aby jak dotąd, egzaminem zajmował się Sekretarz PTAiIT i zarekomendował kandydaturę doc. Łukasza Krzycha. Doc. Krzych wyraził zgodę na kandydowanie.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 7 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, 1 osoba WSTRZYMAŁA SIĘ od głosu.

Uchwała nr 23 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii wyznacza Pana dr. hab. Łukasza Krzycha jako osobę odpowiedzialną za organizację egzaminu EDAIC Part I.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 14.

Prezes PTAiIT zaproponował, aby dyskusję na temat spraw związanych ze stroną internetową Towarzystwa przenieść na kolejne posiedzenie ZG. Wszyscy członkowie ZG przychyliłi się do tej prośby.

Ad 15.

Doc. Krzych przedstawił bieżącą korespondencję, która wpłynęła na ręce Prezesa PTAiIT. Poinformował, że dr Alicja Bartkowska-Śniatkowska przysłała list, w którym prosi o poparcie inicjatywy ESPA „Fellowship in paediatric anaesthesia in Europe”. Członkowie ZG poprosili o przesłanie tej korespondencji, aby mogli się z nią w pełni zapoznać, jednak nie widzą przeszkód w pozytywnym zaopiniowaniu prośby przez Prezesa PTAiIT, jeśli inicjatywa ma wpisać się pomyślnie w strategię działania Towarzystwa. Ponadto doc. Krzych złożył sprawozdanie z uczestnictwa w kongresie Tureckiego Towarzystwa Anestezjologii i Reanimacji (TARK), który odbył się w Ankarze. Członkowie ZG z zadowoleniem przyjęli informację o pozytywnym odbiorze aktywności doc. Krzycha (współprowadzenie 2 sesji, wykład o terapii daremnej i uczestnictwo w panelu dyskusyjnym) przez Kolegów z TARK. W wolnych wnioskach, prof. Owczuk podniósł kwestię braku rocznych sprawozdań przez osoby reprezentujące PTAiIT w strukturach innych towarzystw i stowarzyszeń anestezjologii i intensywnej terapii. Członkowie ZG jednogłośnie poprali inicjatywę prof. Owczuka, aby zobowiązać w/w osoby do złożenia wyjaśnień.

Prof. Knapik zwrócił się do członków ZG o wyrażenie zgody na zatrudnienie na umowę zlecenie na stanowisku administracyjnym Pani mgr Jolanty Cieśli, która będzie odpowiedzialna za prowadzenie sekretariatu Towarzystwa w sprawach bieżących. Zaproponował, aby w zamian za wykonywane czynności wypłacać p. Cieśli wynagrodzenie 2000 brutto (1600 PLN z konta głównego PTAiIT + 400 PLN z sub-konta Oddziału Śląskiego).

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 8 osób: oddano 8 głosów ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt nie WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

Uchwała nr 24 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 27 listopada 2014 roku

§ 1

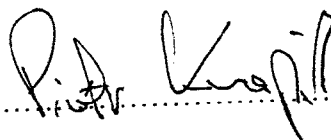
Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii wyraża zgodę na zatrudnienie p. mgr Jolanty Cieśli na umowę zlecenie, z wynagrodzeniem miesięcznym w kwocie 2000 PLN brutto, przy czym 1600 PLN będzie wypłacane z konta głównego PTAiIT oraz 400 PLN z sub-konta Oddziału Śląskiego.

§ 2

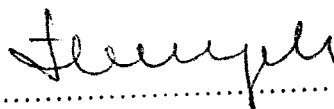
Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

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

Prezes PTAiIT, prof. dr hab. Piotr Knapik



Sekretarz PTAiIT, dr hab. Łukasz Krzych



Warszawa, 27.11.2014r.