

**PROTOKÓŁ Z TRZECIEGO POSIEDZENIA ZARZĄDU GŁÓWNEGO
POLSKIEGO TOWARZYSTWA ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
KADENCJA 2014-2017
WARSZAWA, 11.03.2015**

Zabranie Zarządu Głównego PTAiIT odbyło się 11 lutego 2015 roku w Warszawie, w Hotelu „Westin”, przy Al. Jana Pawła II 21.

Plan 3 Posiedzenia ZG:

1. Przyjęcie protokołu z 2 zebrania ZG.
2. Polityka rachunkowości PTAiIT.
3. Sprawozdanie Komisji ds. dofinansowania przewodów doktorskich i habilitacyjnych – ocena złożonych wniosków.
4. Sekcje i Oddziały PTAiIT – stan na styczeń 2015 r.
5. Wybór Tymczasowego przewodniczącego Sekcji Znieczulenia Ambulatoryjnego PTAiIT.
6. Organizacja Konferencji Międzynazdowej PTAiIT w marcu 2016 roku.
7. Sprawa strony internetowej PTAiIT oraz miejsca zamieszczania i zasad dostępu do materiałów edukacyjnych PTAiIT.
8. Sprawozdanie z egzaminu EDA I w 2014 r i EDA II w 2014 r oraz przygotowanie do egzaminu EDA I w 2015 r.
9. Szkolenie specjalizacyjne podyplomowe – kwestia kursu podsumowującego, organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego.
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	+

Zebranie otworzył Prezes PTAiIT, prof. Piotr Knapik.

Ad 1.

Prof. Piotr Knapik zarządził głosowanie nad przyjęciem protokołu z Drugiego Posiedzenia ZG, które miało miejsce 24.11.2014 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 propozycję uchwały obejmującej politykę rachunkowości PTAiIT na kadencję 2014-2017. Jak wyjaśnił dr Bojko, dokument uwzględniał poprawki zasugerowane przez doc. M.Piechotę. Ponieważ członkowie ZG mieli wcześniejszą możliwość wglądu do poprawionego dokumentu i nie wnieśli uwag do obecnej wersji, prof. P.Knapik zarządził głosowanie nad dokumentem. 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 11 lutego 2015 roku**

§ 1

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii przyjmuje „Politykę rachunkowości PTAiT z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Niedźwiedziej 28b”.

§ 2

Celem dokumentu jest określenie ogólnych zasad prowadzenia ksiąg rachunkowych oraz metody wyceny aktywów i pasywów oraz ustalenia wyniku finansowego.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 3.

Prezes PTAiT udzielił głosu prof. R.Owczukowi, przewodniczącemu Komisji ds. dofinansowania przewodów doktorskich i habilitacyjnych. Prof. Owczuk przedstawił zebranym członkom sprawozdanie Komisji obradującej w składzie: prof. R.Owczuk, prof. H.Misioltek, prof. Z.Rybicki. Komisja zarekomendowała ZG refundację trzech spośród czterech złożonych wniosków. Jeden wniosek był niezgodny z §7 regulaminu. Prof. P.Knapik zarządził głosowanie nad rekomendacją Komisji. W głosowaniu jawnym wszyscy obecni Członkowie ZG głosowali ZA, nikt nie był PRZECIW, nikt NIE WSTRZYMAŁ SIĘ od głosu.

**Uchwała nr 2 Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
z dnia 11 lutego 2015 roku**

§ 1

Działając na podstawie „Regulaminu częściowego zwrotu kosztów związanych z przeprowadzeniem przewodów doktorskich lub habilitacyjnych” Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii postanawia przyznać refundację kosztów przeprowadzonych przewodów doktorskich dr. n. med. Jarosławowi Mamakowi w kwocie 4.173,36 zł, dr. n. med. Katarzynie Treli –Stachurskiej w kwocie 4.674,71 zł oraz dr. n. med. Krzysztofowi Traczowi w kwocie 5.207,50 zł

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi PTAiT.

Ad 4.

Prof. Knapik przedstawił stan uaktualniania sytuacji administracyjnej i organizacyjnej w zakresie Sekcji PTAiT i przekazał głos doc. Ł.Krzychowi. Doc. Krzych poinformował o rażących brakach w dokumentacji Oddziałów, w tym w zakresie sprawozdawczości. W niektórych Oddziałach nie przeprowadzono wyborów lub nie spłynęły sprawozdania wyborcze, część Władz Oddziałów nie ukonstytuowała się zgodnie ze Statutem. Dodał, że wynika to jasno z zapisów Statutu. W związku z powyższym zasugerował, aby w oficjalnej korespondencji podjąć próbę wyegzekwowania zaległej dokumentacji. Prof. Owczuk zasugerował, że w przypadku braku wiążących odpowiedzi do następnego posiedzenia ZG, należy zwołać Nadzwyczajne Walne Zebranie PTAiT i podjąć właściwe kroki administracyjne. Prof. M.Wujtewicz poparła ten wniosek. Prof. Knapik dodał, że w przypadku braku ukonstytuowania się Władz Oddziałów należy dać Członkom możliwość wyboru przynależności do innego aktywnie działającego Oddziału, aby móc realizować statutowe cele Towarzystwa. Zebrani Członkowie ZG poparli ten pomysł.

Ad 5.

Prezes PTAiT, prof. Knapik, przedstawił kwestię wyboru Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji Znieczulenia Ambulatoryjnego – wybory władz Sekcji nie odbyły się podczas Zjazdu w Wiśle z powodu braku kworum. Prof. Owczuk dodał, że problem jest bardziej złożony – w obecnej sytuacji nie można wybrać Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji, bo Sekcja wciąż istnieje, dotychczasowe Władze nie złożyły wniosku o jej likwidację. Sytuacja jest zatem patowa. Prof. Knapik przekazał, że zależy Mu jako Prezesowi na sprawnej działalności Towarzystwa w tak ważnym obszarze jak znieczulenie ambulatoryjne. Dodał, że przeprowadził wstępną rozmowę z dr. Stanisławem Zielińskim, który zadeklarował chęć rewitalizacji Sekcji. Prof. Owczuk zasugerował zatem, aby ZG podjął decyzję o likwidacji Sekcji Znieczulenia Ambulatoryjnego a na jej miejsce powołał Sekcję Anestezjologii Ambulatoryjnej, co jest w pełni zgodne z polityką ujednolicenia nazw Sekcji a poza tym pozwoli uniknąć problemu formalnego. Członkowie ZG przychylni się do tej propozycji. Prezes PTAiT zarządził głosowania w tych sprawach.

W głosowaniu jawnym ws. likwidacji Sekcji Znieczulenia Ambulatoryjnego i powołaniu na jej miejsce Sekcji Anestezjologii Ambulatoryjnej udział wzięło 7 osób: oddano 7 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 11 lutego 2015 roku**

§ 1

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

§ 2

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

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prof. Knapik zaproponował i pozytywnie zaopiniował na stanowisko Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji kandydaturę dr Stanisława Zielińskiego z Katedry i Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Prof. Knapik poinformował także, iż uzyskał zgodę dr Zielińskiego na kandydowanie. Nie zgłoszono innych kandydatur.

Prezes PTAiT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 7 osób: oddano 7 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 11 lutego 2015 roku**

§ 1

Działając na podstawie §44 Statutu Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii powołuje dr. Stanisława Zielińskiego na Tymczasowego Przewodniczącego Sekcji Anestezjologii Ambulatoryjnej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ad 6.

Prof. Knapik nawiązał do poprzedniego Posiedzenia ZG i kwestii organizacji konferencji międzyzjazdowej na wiosnę 2016 roku, wyjaśnił jej ideę i wstępne założenia – plan konferencji ma być ściśle związany z planowanymi wytycznymi Towarzystwa a sama konferencja zorganizowana w centrum Warszawy, aby ułatwić dojazd uczestnikom. Dodał, że analizując bilans finansowy Towarzystwa jasno widać, że przychody stanowią w znakomitej większości wpływy z konferencji, gdyż opłaty członkowskie w całości wydawane są na bieżące cele PTAiIT – wydawanie czasopisma, obsługę systemu e-skarbik, PayU, obsługę rachunkową i administracyjną. Prof. Owczuk zaproponował, że zorganizowanie konferencji w marcu może spowodować, że nie odbędzie się konferencja czasopisma AIT z uwagi na brak wsparcia finansowego ze strony firm farmaceutycznych a to może spowodować zerwanie umowy wydawniczej przez firmę ViaMedica. Prof. Wujtewicz dodała, że taka sytuacja wpłynie negatywnie na rangę czasopisma. Prof. Misiołek zaproponowała, aby podejść do sytuacji merytorycznie i podzielić planowaną tematykę pomiędzy obie konferencje. Prof. Wujtewicz stwierdziła, że nie pomoże to rozwiązać problemu finansowania i zaproponowała, aby konferencję międzyzjazdową zorganizować w styczniu 2016 roku i poparła propozycję prof. Knapika, aby odbyła się ona w Warszawie. Pozostali Członkowie ZG poparli taki kompromis.

Ad 7.

Prof. Knapik i doc. Krzych przedstawili statystykę wejść na pod-stronę internetową Towarzystwa z podcastami ze Zjazdu w Wiśle, co potwierdziło zainteresowanie taką formą edukacji. Prof. Knapik przedstawił propozycję wydania przez PTAiIT Wytycznych, które dotyczyłyby najważniejszych problemów w anestezjologii i intensywnej terapii. Pozwoli to dotrzeć edukacyjnie do środowiska a poza tym będzie pewnego rodzaju rękojmią prawną. Dodał, że należy przyjąć jednolite nazewnictwo takich dokumentów, aby nie mnożyć terminów i nie wprowadzać zamieszania wśród czytelników. Prof. Knapik zasugerował, aby Wytycznym poświęcić cały numer AIT i wydać go na czas konferencji międzyzjazdowej. Prof. Owczuk zaproponował, iż Wytyczne są zwykle słabo cytowanym artykułem, co obniży rangę czasopisma. Dodał, iż zamiast tworzyć nowe dokumenty, lepszą opcją będzie zaimplementować już dostępne Wytyczne innych Towarzystw Naukowych. Prof. Misiołek zasugerowała, że taka opcja nie zawsze będzie korzystna dla PTAiIT a stworzenie dokumentu krajowego pozwoli podsumować wiele już dostępnych Wytycznych ale co najważniejsze – dostosować je do warunków lokalnych, krajowych. Prof. Owczuk poparł ten pomysł, jednak

dodał, iż w tych przypadkach, w których będzie to możliwe – ZG PTAiIT odpowiednią uchwałą powinien zaimplementować m.in. Wytyczne ESA.

Następnie prof. Knapik przedstawił ideę umieszczania materiałów edukacyjnych na stronie głównej PTAiIT. zaproponował, aby połączyć stronę Sekcji Naukowo-Edukacyjnej z zakładką „Edukacja” strony PTAiIT, gdyż pozwoli to zredukować niepotrzebny dualizm i ułatwi dostęp do materiałów zainteresowanym użytkownikom. Prof. Wujtewicz poparła taką propozycję. Prof. Knapik wyraził jednak swoje obawy związane z faktem, że strony mają różnych administratorów a PTAiIT zobowiązany jest umowami na ich kontynuowanie. Prof. Owczuk przedstawił pierwotną koncepcję administrowania portalem AIB przez firmę ViaMedica z dostępem bezpłatnym i płatnym. Prof. Rybicki zasugerował, że wzorem innych europejskich towarzystw, dostęp do materiałów edukacyjnych powinien być płatny. Prof. Knapik zaproponował zatem, że chciałby się spotkać z przedstawicielami ViaMedica i uzgodnić warunki współpracy w zakresie przejęcia administrowania stroną Towarzystwa, co spotkało się z aprobatą Członków ZG.

Ad 8.

Prof. Knapik przekazał głos Sekretarzowi PTAiIT. Doc. Krzych przedstawił wyniki EDAIC Part I, który miał miejsce w Warszawie 20 września 2014 roku. Z przesłanych przez ESA danych wynika, że do egzaminu przystąpiły 403 osoby. Zdawalność wyniosła 48,1%. Następnie dr Mikaszewska-Sokolewicz przedstawiła wyniki EDAIC Part II, który miał miejsce w Warszawie 19-21 czerwca 2015 roku. Do egzaminu zgłoszonych było 72 kandydatów, przystąpiło 47, zdało 25 osób.

Prof. Owczuk włączył się do dyskusji dodając, że 2 osoby przy rejestracji na egzamin zadeklarowały chęć przystąpienia do ITA a po jego pozytywnym zaliczeniu żądały od PTAiIT wydania certyfikatu potwierdzającego zdanie EDAIC. zaproponował, aby w przyszłości ignorować takie przypadki, które w całości wynikają z braku znajomości przez zdających regulaminu ITA i EDAIC. Podniósł również kwestię dopuszczenia do EDAIC osób, które nie odbyły szkolenia w anestezjologii i intensywnej terapii lub są dopiero po drugim roku szkolenia. Doc. Krzych wyraził opinię, że jeśli PTAiIT ma honorować EDAIC Part I, należy wyegzekwować od osób rejestrujących się kserokopii karty specjalizacyjnej oraz zaświadczenia od kierownika specjalizacji o ukończeniu pełnych 4 lat szkolenia. Członkowie ZG poparli tę propozycję. Prof. Knapik zasugerował, że podejmie się rozmów z

Przedstawicielami ESA w tej kwestii tak, aby wymogi te wprowadzić od 2016 roku. Dodał także, że na następnym posiedzeniu ZG chciałby przedyskutować możliwość dostosowania części ustnej PES do formuły EDAIC Part II.

Doc. Krzych przedstawił stan przygotowania do EDAIC Part I w 2015 roku. Z uwagi na trwające prace nad systemem informatycznym ESA, tegoroczna rejestracja będzie opóźniona ale termin egzaminu jest już znany a ośrodek egzaminacyjny w Warszawie zarezerwowany.

Ad 9.

Doc. Krzych przedstawił problem kursu podsumowującego, organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, który błędnie identyfikowany jest z PTAiIT. Wyjaśnił, że do sekretariatu Towarzystwa wpływają liczne skargi dotyczące kursu jako nie dostosowanego do żadnej z form obowiązującego egzaminu specjalizacyjnego. Dodał, że należałoby ujednoczyć tematykę kursu zgodnie z oczekiwaniami uczestników. Prof. Wujtewicz i prof. Owczuk poparli tę inicjatywę. Doc. Krzych zaproponował, że w imieniu PTAiIT podejść się rozmów z CMKP w tej kwestii. Członkowie ZG jednomyślnie poparli pomysł.

Ad 10.

Doc. Krzych zaproponował, aby wynająć zewnętrzne archiwum, w którym można by przechowywać dokumentację, niezależnie od miejsca siedziby aktualnego Prezesa. Członkowie ZG przychylni się do propozycji i poprosili doc. Krzycha o przedstawienie możliwych opcji na kolejnym posiedzeniu ZG.

Ad 11.

Prof. Knapik przedstawił bieżącą korespondencję, która wpłynęła do PTAiIT.

Prezes PTAiIT przeczytał listy, w których PZWL zwróciło się z prośbą o objęcie patronatem dwóch książek z zakresu medycyny ratunkowej. Członkowie ZG stwierdzili, że zgodnie z informacjami w nich zawartymi, w tym spisami treści obu pozycji, objęcie patronatem byłoby niezręcznością w stosunku do Polskiego Towarzystwa Medycyny Ratunkowej. Poza tym PTAiIT nie konsultowało treści podręczników ani nie miało wpływu na dobór autorów.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 7 osób: NIKT nie był ZA poparciem prośby PZWL, 6 osób było PRZECIW, 1 osoba WSTRZYMAŁA SIĘ od głosu.

Prezes PTAiIT przedstawił korespondencję z PTITI ws. warsztatów USG podczas II Kongresu PTITI. Członkowie ZG określili za zasadne oczekiwania wyrażone przez prof. Knapika w imieniu PTAiIT co do możliwości współorganizowania tego szkolenia.

Doc. Krzych przedstawił prośby spływające od Studenckich Towarzystw Naukowych dotyczące patronatu PTAiIT nad organizowanymi konferencjami. Dodał, że wszystkie inicjatywy naukowe uzyskały wstępną przychylność. Członkowie ZG poparli takie rozwiązanie.

Następnie doc. Krzych przypomniał o regularnie wysyłanej mailowo wszystkim Członkom ZG korespondencji, która dociera do PTAiIT. Nikt z Członków ZG nie zgłosił zastrzeżeń i uwag do jej treści ani formy.

Ad 12.

W wolnych wnioskach Skarbnik PTAiIT, dr Bojko poinformował, że do końca marca 2015 roku PTAiIT jest zobowiązany przedstawić sprawozdanie finansowe za 2014 rok. Członkowie ZG poprosili, aby z racji wykonywanej funkcji, dr Bojko procedował tę kwestię i przedstawił jej wyniki na kolejnym posiedzeniu ZG.

Następnie dr Bojko przedstawił problem 4 aktywnych numerów telefonicznych, z których nikt z obecnego ZG nie korzysta i zaproponował rozwiązanie umowy na ich utrzymanie oraz skasowanie starych aparatów telefonicznych. Na stanie ZG obecny jest ponadto zużyty sprzęt komputerowy, który także wymaga kasacji. Wszyscy Członkowie ZG poparli te idee.

Dr Bojko wyjaśnił też problemy z uregulowaniem spraw finansowych Oddziału Zachodnio-Pomorskiego (brak wyciągów z konta). Członkowie ZG przekazali upoważnienie do jak najszybszego ich rozwiązania.

Prof. Owczuk zaproponował, aby do planu kolejnego posiedzenia ZG wprowadzić punkt dotyczący wyjaśnienia aktywności przedstawicieli PTAiIT w strukturach międzynarodowych (ESA, NASC, UEMS, ESICM).

Prof. Rybicki poruszył kwestię przyznania wsparcia finansowego za wieloletnią działalność popularyzatorską dla prof. Kamińskiego. zaproponował, aby kwota takiego wsparcia wynosiła 5000 PLN. Dr Mikaszewska-Sokolewicz poparła tę prośbę. Dr Bojko podniósł kwestię prawną takiego rozwiązania i zobowiązał się do jej weryfikacji i procedowania przy pozytywnej opinii ZG o przyznaniu wsparcia finansowego.

Prezes PTAiIT zarządził głosowanie w tej sprawie.

W głosowaniu jawnym udział wzięło 7 osób: oddano 7 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 11 lutego 2015 roku**

§ 1

Działając na podstawie §12 Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii pozytywnie opiniuje przyznanie wsparcia finansowego w kwocie 5000 PLN za działalność popularyzatorską dla Profesora Bogdana Kamińskiego.

§ 2

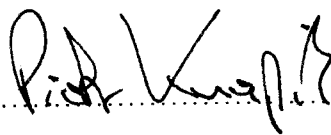
Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 3

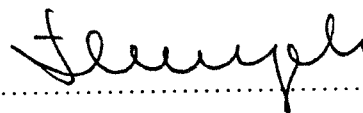
Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi PTAiIT.

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

Prezes PTAiIT, prof. dr hab. Piotr Knapik



Sekretarz PTAiIT, dr hab. Łukasz Krzych



Warszawa, 11.02.2015r.