



# OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W GDAŃSKU

Gdańsk 19 marca 2020r.



Marszałek Województwa Pomorskiego  
Mieczysław Struk,

Wojewoda Pomorski  
Dariusz Drelich,

Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gdańsku  
Tomasz Augustyniak.

## APEL OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU.

W związku z epidemią COVID-19 na poziomie Województwa Pomorskiego lekarze zrzeszeni w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku widzą wiele problemów organizacyjnych, które wymagają najpilniejszego rozwiązania. Odbieramy liczne, uzasadnione prośby o interwencje.

1. Największym problemem jest obecnie **problem z weryfikacją stanu zakażenia u pacjenta** zgłaszającego się do Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych, Izb Przyjęć i niekiedy do Przychodni Rejonowych. Pacjenci ci zgłaszają się z powodu pogorszenia stanu zdrowia. W czasie badania lekarskiego okazuje się, że pacjent może mieć zakażenie wirusem SARS-CoV2. Do weryfikacji tego podejrzenia stosuje się test rRT-CPR. Po pobraniu materiału i wysłaniu próbki do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej lekarze oczekują na wynik od którego zależy gdzie chory powinien być leczony. Czas oczekiwania na wynik, który w wielu krajach europejskich wynosi 6-8 godzin, w naszych realiach przedłuża się do 2-4 dni. W tym czasie stan chorego zmienia się, wymaga on działań medycznych, umieszczenia na oddziale szpitalnym, leczenia operacyjnego. Szpital zakaźny nie przyjmie pacjenta niepotwierdzonego, w szpitalu zwykłym leczenie takiego chorego może skutkować wyłączeniem kilkudziesięciu osób z personelu, gdy wynik badania okazuje się dodatni. Szpitale o statusie niezakaźnym nie są przygotowane do prowadzenia segregacji pacjentów na takich zasadach. Z tym problemem wiążą się dwa kolejne.
2. Na rynku **brak środków ochrony osobistej**. Brak dostatecznej ilości tych środków uniemożliwia prawidłową, przewidzianą standardami WHO ochronę personelu. Szczególnie dotkliwe są braki tych środków w Przychodniach, Praktykach Stomatologicznych, nieco mniejsze – w szpitalach, gdzie jednak przy zwiększaniu się liczby chorych na pewno ich zabraknie. Jeżeli problem nie zostanie rozwiązany, może się okazać że większość personelu medycznego będzie chorować i nie będzie komu udzielać pomocy w szczycie epidemii którego można się spodziewać około połowy kwietnia. Dobrym rozwiązaniem byłoby może zorganizowanie wojewódzkiego ośrodka dystrybucji z łatwym dostępem placówek ochrony zdrowia do niezbędnych materiałów medycznych.
3. Kolejnym problemem jest **dostępność testów weryfikujących zakażenie** we wczesnym etapie choroby. Jedynym takim testem jest badanie rRT-PCR, które wykonuje się w Wojewódzkiej

Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gdańsku, a dzisiaj uruchamiane są badania w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku. Według naszej wiedzy obie te placówki stosują inne procedury i specjalne waciki do pobierania materiału, laboratorium w Szpitalu UCK przyjmuje (informacja telefoniczna) wyłącznie próbki z UCK. W miejscach gdzie mogą trafić podejrzani chorzy nie ma powszechnej wiedzy o procedurach wykonywania badań, nie ma też zestawów do pobierania próbek. Według powtarzanych apeli Światowej Organizacji Zdrowia, opartych na badaniach naukowych, uproszczenie procedury i szybkie wykonywanie testów weryfikujących jest jednym warunków utrzymania kontroli nad liczbą zachorowań. Braki w tym zakresie stały się jedną z przyczyn utraty kontroli w północnych Włoszech gdzie tylko w dniu wczorajszym zmarło 455 osób a około 2,5 tysiąca jest w stanie krytycznym.

Oczekujemy pilnych działań organizacyjnych w powyższych sprawach. To nie jest zwykły apel. Nerozwinięcie powyższych problemów będzie niewątpliwie skutkowało tragicznym przebiegiem epidemii, za które władze województwa będą ponosiły odpowiedzialność.

PREZES  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Gdańsku  
*Lek. dent. Dariusz Kutella*