



## Małopolski Oddział Wojewódzki Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce

---

Kraków, 17.11.2020 r.

Pan  
**Łukasz Kmita**  
Wojewoda Małopolski  
Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie

*Szanowny Panie Wojewodo,*

W związku z istniejącymi na terenie Województwa Małopolskiego trudnościami w zabezpieczeniu kadr medycznych apelujemy o uwzględnienie roli i sytuacji POZ w stanie pandemii przy rekrutacji personelu medycznego do pracy w lecznictwie stacjonarnym opiekującym się chorymi na COVID 19.

Mamy świadomość zwiększonej pracy w lecznictwie zamkniętym i potrzeb w zakresie kadrowym. Chcielibyśmy zwrócić uwagę na fakt, że POZ w czasie pandemii realizuje bardzo wiele zadań, m in. profilaktykę (szczepienia, patronaże, bilanse), diagnostykę i leczenie nowych schorzeń oraz, co niezwykle ważne, opiekę nad przewlekle chorymi. Dla wielu podopiecznych POZ jest jedynym miejscem systemu opieki zdrowotnej, z którego pomocy mogą i mają odwagę korzystać.

Zgodnie z najnowszą „Strategią walki z pandemią COVID 19” wersja 3.0 „Podstawą systemu jest diagnostyka i nadzór nad bezobjawowymi czy skąpoobjawowymi pacjentami, prowadzony w warunkach izolacji domowej przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (wg szacunków od 80 do 90% wszystkich zachorowań)”. To zadanie generuje nowe obowiązki w POZ takie jak np.: ustalanie wskazań i kierowanie na badanie, leczenie (objawowe) pacjentów w izolacji domowej i monitorowanie ich stanu (w tym kwalifikacja i opieka w ramach programu opieki domowej – pulsocare), określanie konieczności skierowania do izolatorium/szpitala, opieka nad rodziną (łącznie ze wsparciem psychologicznym), opieka i wsparcie dla ozdowieńców po zakończonej izolacji, działania administracyjne, takie jak przedłużanie i zakańczanie izolacji, informowanie o obowiązku kwarantanny współdomowników, współpraca z SanEpid'em.

Realizacja podstawowych zadań POZ i obowiązków wynikających z pandemii czyni POZ, głównie małe podmioty jedno- lub kilkusobowe, szczególnie wrażliwym na wszystkie (nawet obejmujące zmiany godzinowe) fluktuacje kadrowe. Zabranie lekarzy i pielęgniarek z POZ spowoduje lukę w zabezpieczeniu świadczeń dla podopiecznych przeniesionego personelu. W POZ nie ma wolnych mocy kadrowych, brak lekarza/pielęgniarki to znaczące ograniczenie dostępu do POZ dla rzeszy pacjentów. Będzie miało to następstwa zdrowotne dla pacjentów i organizacyjne dla systemu zdrowotnego, między innymi liczniejsze, a często zbędne udawanie się chorych na SOR-y czy Izby Przyjęć szpitali.

Wyrażamy nadzieje, że przemyślane podejmowanie decyzji, biorące pod uwagę możliwości istniejące na poszczególnych poziomach opieki, przyczyni się do sukcesu w zwalczaniu pandemii.

*z wyrazami szacunku,*  
Zarząd Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce



z up. Tomasz Sobalski  
Prezes MOW KLRwP

Do wiadomości:

1. Pani Elżbieta Fryźlewicz-Chrapisińska - Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia