



Szanowni Państwo, Drogie Koleżanki i Drodzy Koledzy

Przed nami kolejny Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, podczas którego chciałbym się ubiegać o wybór na funkcję Prezesa Elekta PTK w kadencji 2017–2019.

Od ponad 20 lat jestem członkiem PTK. W latach 2004–2007 byłem przewodniczącym Sekcji Kardiologii Inwazyjnej PTK. Tę funkcję pełniłem również w kolejnej kadencji (2007–2009).

W roku 2009 zostałem wybrany przez Walne Zgromadzenie PTK na członka Zarządu Głównego PTK na lata 2009–2011. W czasie tej kadencji pełniłem funkcję przewodniczącego Komisji ds. Inicjatyw Klinicznych. Kolejny raz zostałem wybrany na członka i sekretarza Zarządu Głównego PTK w latach 2011–2013, co wiązało się z przygotowaniem posiedzeń Zarządu oraz sprawozdań, które, począwszy od tej kadencji, były umieszczane na stronie internetowej Towarzystwa.

Równolegle do aktywności w PTK pełniłem także funkcję w *Board of European Association of Percutaneous Cardiovascular Interventions of the European Society of Cardiology (EAPCI ECS)*. W latach 2011–2014 byłem zastępcą przewodniczącego *Fellowship Committee*, a w latach 2014–2016 — przewodniczącym *Fellowship Committee*, co wiązało się z przyznawaniem grantów na staże szkoleniowe i naukowe. W kolejnej, obecnej, kadencji Zarządu EAPCI (2016–2018) jestem przewodniczącym *Valve for Life Committee*. W latach 2015–2016, z ramienia EAPCI ESC oraz PTK i Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK, realizowałem w Polsce kampanię „Zastawka to Życie”, mającą na celu zwiększenie liczby wykonywanych zabiegów przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej (TAVI). Jej najważniejszym skutkiem było istotne zwiększenie liczby zabiegów TAVI w naszym kraju z 453 w 2014 roku do 871 w 2016 roku, co zwiększyło częstość tych zabiegów z 12 do 22 na milion mieszkańców (przy średniej europejskiej ok. 50 zabiegów TAVI na milion mieszkańców).

Od wielu lat jestem również współdyrektorem Warszawskich Warsztatów Kardiologii Interwencyjnej (WCCI, *Warsaw Course on Cardiovascular Interventions*), a od 4 lat — warsztatów *Transcatheter Heart Team*.

Jakie cele chciałbym zrealizować jako Prezes PTK?

W przypadku wyboru na Prezesa Elekta jako temat wiodący mojej kadencji Prezesa PTK w latach 2019–2021 chciałbym zaproponować **rozwój kompleksowej kardiologii**. Jest to ważne i ostatnio intensywnie dyskutowane zagadnienie, w którym ogniskuje się współpraca kardiologów–klinicystów, kardiologów zajmujących się diagnostyką obrazową, wadami serca, niewydolnością serca, intensywną terapią kardiologiczną, kardiologią interwencyjną, zaburzeniami rytmu i przewodnictwa oraz kardiochirurgów i pielęgniarek. Przykładem może być nowoczesne, przezcewnikowe leczenie wad serca, a także wielokierunkowe leczenie niewydolności serca. W moim przekonaniu są to interdyscyplinarne pola do wspólnego działania.

Ponadto za niezwykle ważne w kolejnych latach uważam realizację przez PTK następujących celów:

1. pozyskiwanie środków finansowych dla Towarzystwa — poszukiwanie nowych źródeł finansowania, szczególnie w sytuacji, w której od 1 stycznia 2018 roku wyjazdy lekarzy na kongresy będą znacznie utrudnione z uwagi na nowe regulacje europejskie. Mocne wsparcie badań naukowych i wyjazdów zagranicznych tych koleżanek i kolegów, którzy mogą zaprezentować wyniki swoich prac będzie ważnym efektem działań wzmacniających finanse Towarzystwa;
2. zabieganie o godne warunki pracy i realizację celów zawodowych i naukowych. Towarzystwo jest organizacją zrzeszającą i reprezentującą

- największą liczbę kardiologów oraz pielęgniarek i techników pracujących na oddziałach kardiologicznych. To, według mnie, nakłada na PTK obowiązek zabiegania o jak najlepsze warunki pracy oraz realizacji zawodowej i naukowej dla całego naszego środowiska. Towarzystwo musi być dla swoich członków i blisko nich;
3. ścisła i stała współpraca PTK z organami administracji państwowej: centralnej (Ministerstwo Zdrowia, NFZ) oraz lokalnej (województwie), a także z Sejmem, Senatem oraz z samorządami. Towarzystwo powinno być mocnym i wiarygodnym partnerem dla przedstawicieli władzy ustawodawczej i wykonawczej, której głos i propozycje liczą się w dyskusji nad organizacją systemu ochrony zdrowia w Polsce. Każda dyskusja o zmianie systemu ochrony zdrowia w naszym kraju, w szczególności dotycząca kardiologii czy szerzej pojętej medycyny sercowo-naczyniowej, powinna się toczyć z udziałem Towarzystwa;
 4. intensywna promocja osiągnięć członków Towarzystwa i dostrzegalny przekaz wizerunku PTK jako silnej i prężnej organizacji służącej zawodom medycznym i naukowcom, tak by skutecznie wzmacniać zdrowie i dobrobyt polskiego społeczeństwa;
 5. powołanie Komisji ds. Studiów i Analiz Strategicznych, której zadaniem będzie odpowiedź na zasadnicze pytanie: Gdzie PTK i my, jego członkowie, będziemy za 10 lat? Komisja powinna się składać nie tylko z kardiologów, ale także z przedstawicieli przemysłu, prawników i polityków. Jej głównym celem będzie identyfikacja czynników sprzyjających oraz zagrożeń, a także zaproponowanie konkretnych planów dalszego rozwoju Towarzystwa;
 6. nowoczesna edukacja; kontynuacja intensywnego rozwoju Platformy Edukacyjnej PTK. Towarzystwo powinno podjąć intensywne działania, przy udziale konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii, które pozwolą przekonać Ministerstwo Zdrowia, że kursy na Platformie Edukacyjnej PTK powinny być uwzględnione w programie specjalizacji z kardiologii. Uważam, że PTK powinno być bardziej zaangażowane w proces specjalizacji lekarzy, a wydawane przez Towarzystwo i jego Sekcje certyfikaty powinny być uznawane przez Ministerstwo Zdrowia i NFZ;
 7. współtworzenie i wdrażanie aktualnych wytycznych w kardiologii. Towarzystwo powinno nadzorować wprowadzanie zmieniających się wytycznych postępowania w kardiologii, uczestniczyć w procesie ich tworzenia oraz systematycznie analizować dane z rejestrów kardiologicznych;
 8. jakość w kardiologii i edukacja pacjentów. Powinniśmy kłaść nacisk na kontrolę jakości w kardiologii oraz edukację pacjentów w zakresie nowoczesnych standardów leczenia. Naszym obowiązkiem jest promocja profilaktyki chorób układu krążenia oraz zachowań prozdrowotnych w polskim społeczeństwie;
 9. współpraca z Europejskim Towarzystwem Kardiologicznym (ESC) i jego agendami oraz Grupami Roboczymi i Asocjacjami. Wymaga to podjęcia indywidualnych, ale koordynowanych przez Towarzystwo działań zewnętrznych. Istotnym staraniem w tym kontekście będzie przygotowanie również angielskojęzycznej wersji strony internetowej PTK;
 10. wybory Prezesa Elekta i członków Zarządu Głównego PTK. Proponuję nowy tryb wyborczy, co wymaga odpowiednich zmian w statucie Towarzystwa. Należy rozpocząć debatę na ten temat z udziałem jak najszerzej reprezentacji naszego środowiska. Wyłanianie kandydatów na te funkcje powinno być zdemokratyzowane, a jasne kryteria — dostępne na stronie internetowej PTK. Komisja Wyborcza (zamiast Zarządu Głównego) powinna udzielać rekomendacji kandydatom, których zgłoszenia są zgodne z opublikowanymi kryteriami. Ostateczny wybór następowałby podczas głosowania na Walnym Zgromadzeniu członków PTK.
- Mam nadzieję, że moje doświadczenie i zaproponowany program dalszego rozwoju PTK spotka się z życzliwym odbiorem.
- Drogie Koleżanki i Drodzy Koledzy, proszę o Państwa głosy podczas wyborów na Walnym Zgromadzeniu Członków PTK w 21 września w Katowicach.

Z koleżeńskim pozdrowieniem
Prof. dr hab. n. med. Adam Witkowski