

Relacja z XXVII posiedzenia Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w kadencji 2004–2007

Warszawa, 8 maja 2007 r., godz. 11:00

Program spotkania był bardzo bogaty. Rozpoczęto od decyzji o kontynuowaniu łączenia prenumeraty *Kardiologii Polskiej* z opłatą kongresową. Jednocześnie zostanie utrzymana możliwość prenumeraty bez obecności na kongresie, ale jej koszt będzie wówczas większy. Następnie wybrano przedstawiciela PTK w Radzie Towarzystw Naukowych przy Polskiej Akademii Nauk, powierzając tę funkcję prezesowi elektowi prof. A. Rynkiewiczowi. W związku z zakończeniem kadencji prof. A. Cieślińskiego, na przedstawiciela PTK w UEMS-CS (Europejskiej Unii Specjalistów Medycznych – Sekcja Kardiologii) wybrano doc. Przemysława Mitkowskiego.

Zatwierdzono program Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Członków PTK w Krakowie 5 czerwca. Głównym punktem będzie głosowanie nad kandydaturami na członków honorowych PTK oraz ustalenie liczby członków ZG w następnej kadencji. Po wstępnej dyskusji ZG uznał za najbardziej właściwą liczbę 15 członków (dotychczas było 17). Sprawa ta zostanie jednak ostatecznie ustalona podczas następnego zebrania ZG, a ZG w głosowaniu tajnym ustali listę przysługujących mu zgodnie z nowym Statutem 6 kandydatów. Podkreślono jednak, że zasadniczą drogą zgłaszania kandydatów powinny być oddziały i sekcje PTK.

Przyjęto uchwałę o tożsamości zasad przyznawania punktów edukacyjnych PTK z rozporządzeniem ministra zdrowia w sprawie szkolenia ustawicznego.

Przyjęto informację o przygotowywaniu przez Sekcję Echokardiografii polskich standardów dotyczących tej metody. Zarząd Główny przyjął propozycję wydrukowania próbnej, dyskusyjnej wersji w *Folia Cardiologica*, a następnie pełnego ostatecznego tekstu w *Kardiologii Polskiej*.

Następnie przyjęto Regulamin Zarządu Głównego, kończąc w ten sposób proces uzupełniania podstawowych dokumentów Towarzystwa. Musi on jeszcze zostać zatwierdzony przez Komisję Rewizyjną.

Wysłuchano relacji pionu finansowo-prawnego z przebiegu kończącej się, pierwszej w historii Towarzystwa, pełnej inwentaryzacji oraz procedury uaktualniania statusu *Kardiologii Polskiej* i porządkowania m.in. zobowiązań dotyczących jej pracowników wobec ZUS.

Przyjęto rozliczenie X Międzynarodowego Kongresu PTK w Trójmieście i pogratulowano przybytemu na zebra-

nie przedstawicielowi Komitetu Organizacyjnego dr. Krzysztofowi Chlebusowi znakomitego wyniku finansowego: zysk przekroczył 1 mln zł. Uchwalono równocześnie przekazanie 30% zysku na wskazaną przez organizatorów fundację realizującą cele statutowe PTK.

Zwiększono budżet przeznaczony na redagowanie przez prof. Pasierskiego *Przeglądu Doniesień Naukowych*. Zapoznano ZG z uruchomionym już dostępem internetowym do 10 czasopism zagranicznych dla 500 członków, jednocześnie uchwalając pełne finansowanie tej akcji przez PTK.

Wysłuchano relacji prof. G. Opolskiego dotyczącej przygotowań do wydania II tomu podręcznika ESC *Choroby serca i naczyń*, który powinien być gotowy na wiosenną Konferencję PTK w Krakowie. Konsultant krajowy przedstawił problemy z uzgodnieniem uprawnień kardiologów inwazyjnych do przeprowadzania plastyki tętnic szyjnych oraz zadowalający stan przygotowań programu szkolenia i egzaminu z kardiologii w nowym trybie.

Prof. Torbicki przedstawił ZG dość pesymistyczne sprawozdanie ze spotkania „uzgodnieniowego” dotyczącego „umiejętności w medycynie”. Projekt wydaje się niezbyt spójny, może powodować wiele nieporozumień i zbędnych obciążeń dotyczących zarówno szkolących, jak i szkolonych (tych ostatnich również w sensie finansowym). Zarząd Główny poparł propozycję prof. Torbickiego, aby ograniczyć w pierwszym, próbnym okresie liczbę umiejętności do niezbędnego minimum. Wśród umiejętności proponowanych w zakresie kardiologii Ministerstwo Zdrowia umieściło echokardiografię, elektrofizjologię inwazyjną i angiologię inwazyjną. Jednak zdobywanie umiejętności z echokardiografii miałyby być np. możliwe także dla anestezjologów i radiologów-ultrasonografistów. Natomiast angiologia inwazyjna byłaby dostępna m.in. dla radiologów interwencyjnych, chirurgów naczyniowych, ale nie kardiologów dziecięcych(!). Zabrakło także kardiologii interwencyjnej. W czasie konferencji A. Torbicki zaprotestował przeciwko takim zapisom. Ministerstwo Zdrowia będzie się konsultowało w tych sprawach z konsultantem krajowym ds. kardiologii.

Zarząd Główny wysłuchał optymistycznych relacji z przygotowań do Kongresu we Wrocławiu i Światowego Dnia Serca z centralnymi obchodami w Łodzi. Niepokoi