

Prof. dr hab. Ewa Helwich
Konsultant Krajowy w dziedzinie Neonatologii
01-211 Warszawa ul.Kasprzaka 17A

KK-6/2020/AR

Warszawa, dnia 05.02.2020 r.

Sz. Pani
Prof. dr hab. n. med. Teresa Jackowska
Konsultant Krajowy w dziedzinie pediatrii
Kliniczny Oddział Pediatryczny
Szpital Bielański
ul. Ceglowska 80
01-809 WARSZAWA

dot. pisma Nr: KK/PED/18/01/2020 z dnia 29.01.2020 r.
– sprawa dyżurów pediatrycznych na neonatologii

Szanowne Pani Profesor

Sprawa dyżurów lekarzy specjalności pediatrycznej w oddziałach neonatologicznych została rozstrzygnięta w ten sposób, że na pierwszym stopniu referencji może pełnić dyżury pediatra pod warunkiem posiadania aktualnego certyfikatu kursu resuscytacji noworodka.

Lekarz pediatra pracujący w ramach pełnego etatu w oddziale neonatologicznym może dyżurować samodzielnie na każdym poziomie referencji.

Możliwość dyżurowania przyszłych pediatrów w oddziale neonatologicznym nie wynika wprost ze Standardu Opieki Okołoporodowej, który jest dokumentem bardziej ogólnym i nie zawiera szczegółowych informacji zapisanych w Programie Specjalizacji w neonatologii.

Lekarz w trakcie specjalizacji może dyżurować w oddziale neonatologicznym wtedy, gdy kierownik jego specjalizacji lub kierownik danego stażu wyrazi zgodę na takie dyżury (patrz zapis w Programie Specjalizacji w Neonatologii).

W moim przekonaniu ten zapis w sposób bardzo rozsądny wskazuje na to, że w dopuszczeniu do samodzielnych dyżurów w oddziale noworodków podstawowe znaczenie mają kompetencje w postaci nabytych już umiejętności oceny stanu noworodka bezpośrednio po urodzeniu oraz w okresie wczesnej adaptacji do samodzielnego życia, gdy przebywa na sali szpitalnej razem z matką. Ocena tych umiejętności należy do kierownika specjalizacji (który najlepiej zna „swojego” rezydenta) lub kierownika oddziału, na którym lekarz ma staż rezydencki i chce odbywać samodzielne dyżury.

Prof. dr hab. Ewa Helwich
Konsultant Krajowy w dziedzinie Neonatologii
01-211 Warszawa ul. Kasprzaka 17A

Dyżury łączone pediatryczno – neonatologiczne w moim przekonaniu nie powinny mieć miejsca z wielu powodów (w tym także epidemiologicznych), ale jeśli obowiązują w danej jednostce, jest to odpowiedzialnością dyrektora szpitala.

Bardzo się cieszę, że coraz więcej pediatrów kończy kursy resuscytacji noworodka, bo zarówno dla neonatologa, jak i pediatry, jest to podstawowa umiejętność w sytuacji zagrażającej życiu niewydolności oddechowo – krążeniowej.

Z poważaniem

KONSULTANT KRAJOWY
w dziedzinie neonatologii
E. Helwich
Prof. dr hab. med. Ewa Helwich

Do wiadomości:

- 1) Pan Łukasz Szumowski, Minister Zdrowia
- 2) Konsultanci wojewódzcy w dziedzinie pediatrii