

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
ZARZĄDU GŁÓWNEGO POLSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO
(PTK)
ZA OKRES 2021-2023

DANE O STRUKTURZE I CELACH PTK

NAZWA: Polskie Towarzystwo Kardiologiczne (dalej także „PTK”)

SIEDZIBA i ADRES: Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, ul. Stawki 3a lok. 1-2,
00-193 Warszawa

DATA WPISU DO KRS - Polskie Towarzystwo Kardiologiczne zostało wpisane do rejestru przedsiębiorców oraz do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XX (obecnie XII) Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w dniu 29 kwietnia 2004 roku,

NR KRS: 204939

REGON: 001238293

DANE O CZŁONKACH ZARZĄDU GŁÓWNEGO:

1. Prof. Przemysław Mitkowski - Prezes
2. Prof. Adam Witkowski - Były Prezes
3. Prof. Robert Gil – Prezes-Elekt
4. Prof. Paweł Burchardt - Sekretarz
5. Prof. Stanisław Bartuś
6. Dr hab. Michał Farkowski
7. Prof. Marek Gierlotka
8. Dr hab. Przemysław Leszek prof. IK
9. Prof. Maciej Sterliński - Skarbnik
10. Prof. Piotr Szymański
11. Dr hab. Mateusz Tajstra
12. Prof. Agnieszka Tycińska
13. Prof. Wojciech Wojakowski

LICZBA CZŁONKÓW PTK:

Wrzesień 2021: **5227** osób

Wrzesień 2023: **5344** osób

W kadencji 2021-2023 zostało wykreślonych z powodu niepłacenia składek członkowskich **392** członków PTK.

W czasie kadencji przyjęto **627** nowych członków.

Stan osobowy w Oddziałach PTK	Liczba członków
Oddział Białostocki PTK	188
Oddział Bydgoski PTK	169
Oddział Gdański PTK	334
Oddział Katowicki PTK	592
Oddział Kielecki PTK	75
Oddział Krakowski PTK	588
Oddział Lubelski PTK	287
Oddział Łódzki PTK	454
Oddział Olsztyński PTK	53
Oddział Opolski PTK	98
Oddział Podkarpacki	152
Oddział Poznański PTK	449
Oddział Radomski PTK	57
Oddział Szczeciński PTK	161
Oddział Toruński PTK	101
Oddział Warszawski PTK	1123
Oddział Wrocławski PTK	463
RAZEM	5344

W tej kadencji przyjęto do Klubu 30 PTK 34 nowych członków - obecny stan to 264 osób.

CELE STATUTOWE PTK, MISJA:

1. Profilaktyka i zwalczanie chorób serca i naczyń oraz promocja zdrowia w zakresie kardiologii i dziedzin medycyny z nią związanych wśród społeczeństwa;
2. Upowszechnianie wiedzy o postępach kardiologii i kardiochirurgii wśród lekarzy i innych pracowników ochrony zdrowia;

3. Inicjowanie i wspieranie badań naukowych w dziedzinie chorób serca i naczyń oraz krajowej i międzynarodowej wymiany naukowej;
4. Współdziałanie z parlamentem, administracją państwową, samorządową, mediami oraz innymi podmiotami i organizacjami w usprawnianiu opieki kardiologicznej w Polsce;
5. Współdziałanie w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych kadry medycznej (lekarzy i innych pracowników ochrony zdrowia) w zakresie kardiologii.

DZIAŁALNOŚĆ PTK

Polskie Towarzystwo Kardiologiczne dla osiągnięcia celów statutowych prowadziło w okresie sprawozdawczym 2021-2023 działalność polegającą na:

1. organizacji kongresów, konferencji i innych spotkań naukowych i dydaktycznych;
2. organizacji wykładów popularyzujących wiedzę oraz inicjowaniu działań zmierzających do zaznajomienia społeczeństwa z problematyką chorób serca i naczyń, a zwłaszcza z ich profilaktyką;
3. podejmowaniu wszelkich innych prac, zmierzających do podniesienia w Polsce wiedzy z zakresu kardiologii;
4. organizacji spotkań z przedstawicielami Komisji Zdrowia Sejmu i Senatu celem przedstawienia osiągnięć i problemów polskiej kardiologii;
5. współpracy z NFZ poprzez robocze spotkania, mające m.in. na celu wprowadzenie/refundację nowych leków/procedur medycznych do praktyki klinicznej oraz kontynuację programu koordynowanej opieki po zawale serca i przygotowanie programu kompleksowej opieki nad chorymi z niewydolnością serca;
6. współpracy z Ministerstwem Zdrowia celem wdrożenia nowych metod diagnostycznych i leczniczych, programów kompleksowej opieki nad pacjentami z chorobami układu krążenia oraz promowania polityki prozdrowotnej;
7. promowaniu inicjatyw badawczych, a zwłaszcza tych, które w dziedzinie kardiologii i nauk medycznych z nią związanych, zbliżają Polskę ze światem; w szczególności PTK podjęło współpracę z Warsaw Health Innovation Hub, który działa w obrębie Agencji Badań Medycznych;
8. uczestniczeniu w różnych formach kształcenia podyplomowego lekarzy i szkolenia innych pracowników ochrony zdrowia;
9. uczestniczeniu w konkursowym postępowaniu kwalifikacyjnym i w egzaminach specjalizacyjnych z dziedziny kardiologii;
10. uczestniczeniu w postępowaniach mających na celu uznanie zagranicznych dyplomów specjalizacyjnych;
11. tworzeniu zasobów Platformy Edukacyjnej PTK;
12. ogłaszaniu konkursów i przyznawaniu nagród za wyróżniające się prace z dziedziny kardiologii;

13. prowadzeniu działalności wydawniczej w postaci czasopism, broszur, książek, a także innych materiałów naukowych i edukacyjnych, we własnym zakresie lub też zlecając ich wykonanie wyspecjalizowanym podmiotom;
14. prowadzeniu działalności promocyjnej związanej z celami statutowymi;
15. współpracy z ESC oraz innymi strukturami europejskimi w sprawie akredytacji, działalności edukacyjnej i specjalizacji; dodatkowo udział polskich przedstawicieli we współtworzeniu wytycznych ESC;
16. podpisaniu wieloletniego porozumienia z ESC w zakresie finansowania egzaminów „European Cardiologist”
17. współpracy z innymi polskimi towarzystwami naukowymi przy opracowywaniu wytycznych, stanowisk naukowych;
18. współpracy z NIL w obszarze ustawowego podniesienia rangi i pozycji lekarskich towarzystw naukowych w ramach współdziałania ze strukturami państwowymi;
19. współpracy z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT), polegająca na przygotowywaniu opinii przez ekspertów PTK w celu usprawnienia procesu oceny nowych technologii i nowych leków oraz w zakresie wyceny procedur kardiologicznych;
20. nawiązaniu współpracy z organizacjami pacjentów (przede wszystkim z Koalicją Serce dla Kardiologii) w działaniach podnoszących świadomość chorób układu krążenia w społeczeństwie, a także wspólny udział w spotkaniach w Ministerstwie Zdrowia i Parlamencie; efektem jest zorganizowanie I Forum Serce Pacjenta;

Sprawozdanie z realizacji strategii dla PTK 2021-2023

Aktywności Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w kadencji 2021-2023 związane były z realizacją jego misji, jaką jest *„Profilaktyka i zwalczanie chorób serca i naczyń poprzez zaangażowanie w innowacyjne rozwiązania umożliwiające rozwój i edukację oraz promocję zdrowia w zakresie kardiologii zarówno środowiska medycznego jak i społeczeństwa”*.

Główne cele kadencji

Najważniejsze cele realizowane przez ZG PTK w kadencji 2021-2023 to działania w zakresie edukacji, nauki i współpracy krajowej i międzynarodowej, reprezentowanie środowiska, racjonalizacja finansów i budżetowanie. Najważniejszymi aktywnościami Towarzystwa były: prace nad wprowadzeniem Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia, rozszerzenie terytorialne programu „Sieci Kardiologicznej”, nawiązanie ścisłej współpracy z Ministerstwem Zdrowia i agendami administracji publicznej, zacieśnienie lub rozpoczęcie współpracy z licznymi towarzystwami naukowymi oraz organizację wspólnych przedsięwzięć, kontynuowanie współpracy PTK ze stowarzyszeniami pacjentów w połączeniu z działaniami edukacyjnymi, kontynuację reformy polityki finansowej PTK, zmiany w statucie Towarzystwa oraz dalsze zwiększenie obecności PTK w przestrzeni publicznej dzięki kontynuacji współpracy w firmą oferującą usługi PR i PA.

Należy zauważyć, że będąca przedmiotem tego sprawozdania kadencja ZG PTK (wrzesień 2021 – wrzesień 2023) przypadła w okresie skrajnie niekorzystnym, będącym skutkiem pandemii COVID-19, która spowodowała pogłębienie długuardiologicznego, ograniczyła możliwości kontaktów i zahamowała lub spowolniła szereg inicjatyw podejmowanych przez obecny Zarząd Towarzystwa, a także tych stanowiących kontynuację prac poprzedniego Zarządu (2019-2031). Drugim zdarzeniem wpływającym na działalność Towarzystwa jest agresja Rosji na Ukrainę, który spowodował istotne zmiany w środowisku ekonomicznym, w tym inflację. Niemniej jednak udało się zrealizować kilka ważnych przedsięwzięć, które są wymienione poniżej.

Zmiany w statucie i strukturze Towarzystwa oraz Zarządu Głównego PTK

1. Zmiany statutu PTK:

- a. Zliberalizowano wymagania dotyczące kandydata w wyborach na Prezesa-Elekta PTK;
- b. Doprecyzowano zasady wyboru członków Zarządu Głównego (ZG) w trybie zgłaszania przez Sekcje i Asocjacje, pozostawiając ostateczną decyzję Walnemu Zebraniu Delegatów w przypadku, gdy wprowadzenie na listę Komisji Wyborczej wszystkich kandydatów z tą samą liczbą głosów skutkowałoby przekroczeniem liczby czterech wybranych członków Zarządu Głównego. Wówczas Komisja Wyborcza wskaże kandydatów z tą samą liczbą głosów, a ostateczna lista członków Zarządu Głównego wybranych w tym trybie zostanie ustalona w drodze wyborów przez Walne Zgromadzenie Towarzystwa/Zebranie Delegatów Towarzystwa;
- c. Ustalono sztywne liczby członków Władz Towarzystwa, rezygnując z zakresów liczby członków;
- d. Wprowadzono możliwość zawieszenia lub zwolnienia, przez Zarząd Główny Towarzystwa, z opłacania składek członkowskich poszczególnym członkom Towarzystwa w szczególnych i uzasadnionych okolicznościach;
- e. Ze względu na brak takich sytuacji w przeszłości, pozbawiono Asocjacje Towarzystwa prawa wnioskowania o przyjęcie nowych członków do Towarzystwa;
- f. Ustalono liczbę delegatów na WZ Towarzystwa wybieranych w Oddziałach w oparciu wyłącznie o liczbę członków zwyczajnych Oddziału;

2. Zmiany w regulaminach i uchwały ZG:

- a. Uchwalono Regulamin Wyborczy, który ma usprawnić proces wyborczy do władz Towarzystwa i jego struktur. Kandydat na Prezesa-Elekta musi być wybrany zwykłą większością głosów. Jeżeli w wyborach uczestniczy trzech lub więcej kandydatów i żaden nie uzyska większości głosów, organizuje się drugie i kolejne głosowania, w których uczestniczy tych dwóch kandydatów, którzy uzyskali w pierwszej turze największą liczbę głosów. W przypadku członków ZG o wyborze decyduje kolejność ustalona na podstawie liczby uzyskanych głosów;
- b. Uchwalono zasadę, że funkcję przewodniczącego Komisji ZG można pełnić przez maksymalnie dwie kadencje, przy czym w przypadku kluczowych komisji członkiem komisji na jedną kadencję jest ustępujący przewodniczący;

- c. Zmieniono regulamin przyznawania tytułu Przyjaciela i Partnera Polskiej Kardiologii, premiujący wsparcie dla inicjatyw prowadzonych przez PTK oraz wprowadzono tytuł Partnera Strategicznego.
3. Zmiany w strukturze Komisji ZG PTK:
 - a. Zmieniono nazwę Komisji Informatyki, Telemedycyny i Infrastruktury PTK na: Komisja ds. e-Zdrowia, Telemedycyny i Sztucznej Inteligencji;
 - b. Podzielono Komisję Wytycznych i Szkolenia na dwie komisje: Komisję ds. Wytycznych (prof. Agnieszka Tycińska) i Komisję ds. Szkoleń (prof. Anna Fijałkowska);
 - c. Rozszerzono kompetencje Komisji Statutowej o opiniowanie regulaminów struktur PTK, zmieniając nazwę na Komisję Statutowo-Regulaminową (prof. Rafał Baranowski);
 - d. Powołano Komisje: Komisję ds. Konkursów i Przetargów (prof. Paweł Burchardt), Komisję ds. Wniosków o Patronaty i Opinie (dr hab. Mateusz Tajstra), Komitet ds. Współpracy z Urzędami Regulacyjnymi (prof. Piotr Szymański);
 - e. Zrezygnowano z Biura Rzecznika ZG PTK, wprowadzając funkcję Rzecznika Prasowego PTK (prof. Marcin Grabowski);
 - f. Wprowadzono funkcje Pełnomocników ZG PTK, rezygnując z odpowiadających im Komisji: Pełnomocnik ZG PTK ds. kontaktów z Parlamentarzystami i Administracją Państwową, Pełnomocnik ZG PTK ds. Struktur PTK, Pełnomocnik ZG PTK ds. Kompleksowej Opieki nad Pacjentami z Niewydolnością Serca; Pełnomocnik ZG PTK ds. Udaru Mózgu i Interwencji Naczyniowych; Pełnomocnik ZG PTK ds. Współpracy z Ministerstwem Edukacji i Nauki;
 - g. Przyjęto zasadę, aby w każdej Komisji PTK zasiadał reprezentant „Klubu 30”.
 4. Powołano Sekcję Kardiologii PTK (prof. Przemysław Leszek).
 5. Zaakceptowano wniosek o przekształcenie Sekcji Rytmu Serca w Asocjację Rytmu Serca PTK.
 6. Dokonano zmiany lokalizacji i organizatorów kolejnych Kongresów PTK – w latach 2024-2026, na wniosek organizatorów Kongresu w Katowicach, po uzyskaniu zgody organizatorów Kongresów w Krakowie i Poznaniu.
 7. Wybrano lokalizację i organizatorów wiosennych konferencji PTK w latach 2024 i 2025.
 8. Podjęto decyzję o przeprowadzaniu głosowań tajnych na posiedzeniach ZG PTK i WZ PTK wyłącznie w oparciu o system członkowski PTK.
 9. Zatrudniono Asystentkę Dyrektora Biura PTK, panią Katarzynę Misztelę, która ma obecnie wspierać działania biura.

Nowe inicjatywy naukowe, szkoleniowe, społeczne oraz związane z organem wydawniczym PTK, pismem „Kardiologia Polska”

1. Przygotowano II wydanie Podręcznika Kardiologii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.
2. Wynegocjowano nową umowę na obsługę Platformy Naukowej PTK, wraz z przeznaczeniem środków finansowych na rozpoczęcie 5 perspektywnych badań

- obserwacyjnych w każdym roku. W 2023 roku przeprowadzono negocjacje dotyczące opłat za prowadzenie Platformy i systemów członkowskich z firmą GBBSOFT w celu optymalizacji kosztów i uwzględnienia inflacji.
3. Przeprowadzono konkurs na stanowisko Redaktora Naczelnego „Kardiologii Polskiej”, którego zwycięzcą została prof. Anetta Undas, która wraz z redakcją przyczyniła się do zwiększenia IF czasopisma z 1,913 (rok 2019) do 3,3 (za rok 2022).
 4. Zakończono negocjacje umowy z firmą ViaMedica - wydawcą „Kardiologii Polskiej” i „Zeszytów Edukacyjnych”.
 5. Dokonano aktualizacji „silnika” aplikacji na platformy mobilne „Moje PTK” w wersji na system Android, co było niezbędne do utrzymania funkcjonalności na tej platformie.
 6. Na stronie internetowej PTK w ramach portali dla pacjentów dodano zakładkę: „Forum Serce Pacjenta”.
 7. Eksperti PTK wzięli udział w opracowaniu raportu: „Analiza wpływu na budżet zmian w opisie programu lekowego B.101 – leczenie inhibitorami PCSK9 pacjentów z zaburzeniami lipidowymi - wpływ modyfikacji kryteriów włączenia do leczenia w programie lekowym na budżet płatnika publicznego”, który został uwzględniony w modyfikacji programu B.101. z 1.11.2022.
 8. Zredagowano komentarz ekspertów do raportu „Zawał serca w Polsce: Profilaktyka wtórna, koordynacja procesu leczenia oraz zmiana stylu życia kluczem do redukcji śmiertelności, groźnych powikłań i wysokich kosztów”.
 9. Eksperti PTK wzięli udział w opracowaniu raportu „Niewydolność serca z LVEF>40%, łagodnie obniżoną i zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory – co każdy powinien wiedzieć” – który opisuje stan obecny i wskazuje na konieczność wprowadzenia nowych rozwiązań w zakresie terapii. PTK udzieliło patronatu tej publikacji.
 10. Eksperti PTK wzięli udział w tworzeniu raportu: „Raport pt. Liczymy się z naszym zdrowiem. Debata Medycznej Racji Stanu. Medyczna Racja Stanu”, kwiecień 2023, którego celem było łączenie opiniotwórczych osób, środowisk i instytucji wokół wyzwań związanych z kondycją zdrowotną Polaków i wypracowywanie zgody politycznej na niezbędne zmiany w systemie ochrony zdrowia.
 11. Eksperti ZG PTK opiniowali projekty rozporządzeń Ministra Zdrowia i zarządzenia Prezesa NFZ dotyczące: telemonitoringu urządzeń wszczepialnych, umiejętności medycznych, andeksanetu, apixabanu, wszczepialnych rejestratorów zdarzeń, modyfikacji programu KOS-Zawał, zmian w rozporządzeniu dotyczącym świadczeń szpitalnych.
 12. Eksperti PTK przygotowali liczne stanowiska dotyczące wybranych zagadnień diagnostyki i leczenia chorób układu sercowo-naczyniowego, w tym: „Stanowisko Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące celów terapeutycznych w zakresie stężeń cholesterolu frakcji LDL w prewencji wtórnej zawałów serca”, które zawiera również propozycję wpisu do karty informacyjnej leczenia szpitalnego u pacjentów po zawale serca ze wskazówkami, jak uzyskać docelowe wartości cholesterolu LDL oraz „Stanowisko ekspertów PTK dotyczące diagnostyki i leczenia amyloidozy transtyretynowej serca”, będącego kompendium wiedzy dotyczącej tej jednostki chorobowej.
 13. Powołano zespół ds. opracowania stanowiska ekspertów PTK dotyczącego badań genetycznych w kardiologii.

14. Kontynuowano współpracę z CMKP oraz prokuraturą w dziedzinie szkolenia biegłych sądowych. ZG PTK zdecydował o finansowaniu tych szkoleń dla członków PTK, którzy wyrażą chęć uczestnictwa.
15. Zarząd Główny PTK razem z ZG PTL podjął decyzję o ogłoszeniu roku 2023 „Rokiem walki z wysokim cholesterolem”.

Współpraca międzynarodowa, w tym z Europejskim Towarzystwem Kardiologicznym (ESC)

1. Odbyto kilka spotkań z Prezydentem ESC, prof. Franzem Weidingerem, CEO ESC Isabelle Bardineta, Redaktorem Naczelnym EHJ prof. Filippo Crea i jego zastępcą – prof. Petarem Seferovicem w celu poprawy rozpoznawalności PTK i jego członków na arenie międzynarodowej.
2. Udział przedstawicieli PTK w Europejskim Egzaminie z Kardiologii Ogólnej (European Examination in General Cardiology): do egzaminu (2 edycje) przystąpiło w roku 2022 6., a w 2023 7. lekarzy z Polski. Wszystkie osoby zdając egzamin uzyskały tytuł „Kardiologa Europejskiego”.
3. Rozpoczęto prace nad opracowaniem kolejnej edycji Atlasu Kardiologii ESC. Z ramienia PTK za przygotowanie i przekazywanie danych do Atlasu odpowiadała: prof. Agnieszka Kapłon-Cieślicka.
4. Zorganizowano sesje wspólne European Society of Cardiology i Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz European Heart Journal i Kardiologii Polskiej podczas XXVI i XXVII Międzynarodowego Kongresu PTK w Katowicach i Poznaniu.
5. Zarząd Główny PTK zdecydował o udzieleniu poparcia:
 - a. dla kandydatury prof. Tomasza Guzika na stanowisko członka Zarządu ESC 2022-2024;
 - b. dla kandydatury prof. Dariusza Dudka na stanowisko członka Zarządu ESC 2022-2024;
 - c. dla kandydatury prof. Petara Seferovica na stanowisko Sekretarza / Skarbnika ESC 2022-2024;
 - d. dla kandydatury prof. Tomasa Luschera na stanowisko Prezydenta-Elekta ESC 2022-2024;
 - e. dla kandydatury prof. Piotra Hoffmana do Komitetu Nominacyjnego ESC 2022-2024.
6. W toku rozmów z Prezydentem ESC, prof. Franzem Weidingerem ustalono, że PTK zaproponuje kandydatury polskich lekarzy do komitetów ESC. Ostatecznie w skład komitetów zostali włączeni:
 - a. Prof. Adam Witkowski - Member ESC Clinical Practice Guidelines (CPG) Committee
 - b. Dr hab. Łukasz Kołtowski - Committee Member - ESC Digital Health Committee
 - c. Dr hab. Karolina Kupczyńska – Committee Member - Communication Committee

W pracach wielu komitetów ESC i asocjacji ESC działa wiele naszych Koleżanek i Kolegów, choć zbyt rzadko są to eksponowane stanowiska.

7. Prezes PTK nominował do tytułu Fellow European Society of Cardiology, korzystając z krótkiej ścieżki, członków ZG oraz przewodniczących Asocjacji i Sekcji – w roku 2022 – 7 osób, a w 2023 - 13 osób. Ponadto w latach 2022-2023, Prezes przygotował listy popierające w sumie dla 16 osób.
8. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne aktywnie uczestniczy w nowopowołanej przez ESC Cardiopolicy Group (prof. Przemysław Mitkowski), której celem jest tworzenie narodowych programów opieki w zakresie schorzeń układu sercowo-naczyniowego oraz określanie priorytetów w tym względzie. Przedstawiciel PTK uczestniczył w spotkaniach, biorąc aktywny udział w dyskusji w Sztokholmie (22.03.2023) i Pradze (20.06.2023). Na spotkaniach byli obecni ministrowie zdrowia państw-gospodarzy.
9. Zorganizowano (prof. Piotr Szymański, prof. Przemysław Mitkowski) spotkanie z europosem, dr. Bartoszem Arłukowiczem, przewodniczącym podkomisji ds. Zdrowia Publicznego, wskazując na potrzebę ujęcia w priorytetach Parlamentu Europejskiego następnej kadencji problemów zdrowia sercowo-naczyniowego.
10. W dniu 15.03.2020 roku Zarząd Główny PTK zdecydował o nominowaniu następujących osób na elektorów do głosowań dotyczących wyboru władz oraz zmian w statucie ESC: Prof. Przemysław Mitkowski, Prof. Adam Witkowski, Prof. Robert Gil, Prof. Maciej Sterliński, Prof. Paweł Burchardt, Doc. Michał Farkowski, Prof. Wojciech Wojakowski, Prof. Agnieszka Tycińska, Prof. IK Piotr Szymański.
11. Rozpoczęto i kontynuowano udział w rejestrach europejskich realizowanych we współpracy z ESC: 15 rejestrów, których tytuły i koordynatorzy krajowi są wymienieni w punkcie 4 sprawozdania (Udział PTK w badaniach obserwacyjnych EORP).
12. Wydawanie Wytycznych ESC: pełnych, kieszonkowych i w wersji online (szczegóły patrz punkt 4 sprawozdania).
13. PTK wyznaczało reprezentujących je recenzentów wytycznych ESC reprezentujących Towarzystwo.

Kontakty z Ministerstwem Zdrowia, Narodowym Funduszem Zdrowia oraz Parlamentem

1. Przedstawiciele ZG (prof. Adam Witkowski, prof. Przemysław Mitkowski) zostali powołani na członków Krajowej Rady ds. Kardiologii. W trakcie spotkań zabiegano o jak najszybsze rozszerzenie terytorialne programu „Sieci Kardiologicznej”, czego skutkiem było włączenie do programu od 01.01.2023 kolejnych 6. Województw. Dyskutowano ponadto założenia i priorytety Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia.
2. Zorganizowano spotkania z kierownictwami: NFZ, AOTMiT, ABM, co zaowocowało skutecznymi działaniami dotyczącymi refundacji technologii lekowych i wyrobów medycznych.
3. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne aktywnie wspierało procesy refundacyjne w zakresie:

- a. Modyfikacji polegającej na liberalizacji kryteriów włączenia do programu lekowego B.101 (od 1.11.2022) oraz dołączenie inkлизiranu do grupy leków stosowanych w programie.
- b. Postulowano zmiany w programie KOS-Zawał, co doprowadziło do finansowania dodatkowych lipidogramów, obniżenie celu terapeutycznego w zakresie LDL-C do 55 mg/dl oraz ustalenie premii dla ośrodków, które u 40% pacjentów osiągną docelowe stężenie LDL-C.
- c. Aktywnie wspierano procesy włączenia do katalogu świadczeń gwarantowanych następujących procedur:
 - i. Leczenie przy użyciu stymulatorów bezelektrodowych,
 - ii. Leczenie metodą brzeg-do-brzegu niedomykalności zastawki trójdzielnej,
 - iii. Stosowanie mechanicznego wspomaganie lewej komory jako terapii docelowej,
 - iv. Diagnostyka rytmu serca przy użyciu wszczepialnych rejestratorów zdarzeń we wskazaniach: po udarze kryptogennym mózgu i w przypadku nawrotowych utrat przytomności.

Ukazały się stosowne projekty zarządzenia Prezesa NFZ,

- d. Rozpoczęto proces włączenia do katalogu świadczeń gwarantowanych profilaktyki nagłego zgonu arytmicznego przy użyciu kamizelki defibrylującej.
 - e. Aktywnie wspierano zakończone procesy refundacyjne:
 - i. Stosowania flozyn w leczeniu niewydolności serca u pacjentów z obniżoną frakcją wyrzutową
 - f. Aktywne wspieranie toczących się procesów refundacyjnych:
 - i. Stosowanie sakubitrylu/walsartanu w leczeniu niewydolności serca u pacjentów z obniżoną frakcją wyrzutową
 - ii. Stosowanie tafamidisu u chorych z amyloidozą ATTR
 - iii. Stosowanie nirmatrelwiru / rytonawiru u chorych z potwierdzonym zakażeniem COVID-19 i wysokim ryzykiem ciężkiego przebiegu infekcji w związku z potwierdzonymi chorobami układu sercowo-naczyniowego,
 - iv. Stosowanie mavacamtemu u chorych z objawową kardiomiopatią przerostową z zawężeniem drogi odpływu,
 - v. Promowanie i refundacja szczepień w grupach ryzyka przeciwko COVID-19, grypie, pneumokokom.
4. Wystąpienia członków ZG PTK podczas posiedzeń Sejmowej i Senackiej Komisji Zdrowia.
 5. Udział w pracach nowopowstałego Zespołu Parlamentarnego ds. Kardiologii (przewodniczący: poseł Jerzy Hardy-Douglas).
 6. PTK złożyło wnioski o włączenie Towarzystwa do Warsaw Health Innovation Hub, agencji ABM, promującej wdrażanie nowych, innowacyjnych metod diagnostycznych i terapeutycznych w ramach partnerstwa publiczno-prywatnego.

7. Nawiązano ścisłą współpracę z Konsultantem Krajowym w dziedzinie kardiologii, prof. Tomaszem Hryniewieckim, wspierając wzajemnie działania na rzecz poprawy sytuacji zdrowotnej w zakresie chorób układu sercowo-naczyniowego.
8. Nawiązano i utrzymywano robocze kontakty z Ministerstwem Zdrowia (ministrowie: Maciej Miłkowski, Waldemar Kraska, Piotr Bromber; dyrektorzy i ich zastępcy: Michał Dziągielewski, Dominika Janiszewska-Kajka, Mateusz Oczkowski), NFZ (Prezes Filip Nowak, dyrektor Grzegorz Kubielas), AOTMiT (Prezes: Roman Topór-Mądry, dyrektor: Maciej Karoszewski), ABM (Prezes: Radosław Sierpiński, Z-ca Prezesa: Rafał Staszewski).

Działania służące zwiększeniu obecności PTK w przestrzeni publicznej

1. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne sporządziło i opublikowało „Dekalog niezaspokojonych potrzeb w kardiologii”, który stanowił mapę drogową dla potrzeb pacjentów i środowiska kardiologicznego – większość postulatów została zrealizowana.
2. Przedłużono współpracę z Agencją Viewpoint na obsługę PR Towarzystwa.
3. W latach 2022 i 2023 r. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne aktywnie włączyło się w działania w ramach Światowego Dnia Serca, organizując debaty, przygotowując komunikaty medialne. Zorganizowano także podświetlenie Pałacu Kultury i Nauki w Warszawie (2022) oraz zorganizowano wydarzenia stacjonarne (2023), przypominając Polkom i Polakom, jak ważna jest profilaktyka i zdrowy styl życia. W roku 2023 zoorganizowano rodzinny festyn, na którym można było skorzystać z bezpłatnych badań i zasięgnąć porad lekarzy i dietetyków.
4. Udział przedstawicieli PTK w sesjach i debatach Forum Zdrowia w Karpaczu, w ramach Forum Ekonomicznego, w latach 2022-23 oraz udział ekspertów PTK w publikacjach powstałych w oparciu o te debaty.
5. Udział przedstawicieli PTK w sesjach i debatach I Forum Ochrony Zdrowia w Wąsowie w roku 2023.
6. Udział przedstawicieli PTK w licznych debatach systemowych, organizowanych przez Uczelnię Łazarskiego, Instytut Rozwoju Spraw Społecznych, portale medialne, czasopisma, radio i telewizję, w trakcie których prezentowano problemy polskiej kardiologii i przedstawiano propozycje ich rozwiązań.

Kontynuacja działań z poprzedniej kadencji ZG PTK (2017-19)

1. Doprowadzenie do pojawienia się w Zarządzeniu Prezesa NFZ Koherentnej Tomografii Optycznej tętnic wieńcowych – po wielu rozmowach i staraniach przedstawicieli PTK (prof. Witkowski, prof. Legutko), rozpoczętych w kadencji 2019-2021.
2. *Telemetryczny nadzór nad pacjentami z implantowanymi urządzeniami wszczepialnymi:* kontynuowano rozmowy na ten temat z Ministerstwem Zdrowia i mimo wielu trudności w związku z zapewnieniem zgodności z przepisami RODO doprowadzono proces do końca i uzyskano refundację tej ważnej procedury w ramach AOS.
3. Kontynuowano program szkoleń i certyfikacji „Pielęgniarek Niewydolności Serca”. Edukacja pielęgniarek rozpoczęła się pod patronatem PTK w styczniu 2018 w ramach

projektu „Słabe serce”. W poprzedniej kadencji 2019-21 zdecydowano o uruchomieniu programu edukacyjnego w trybie e-learning, pozwalającego na szkolenia online i certyfikację edukatorów kardiologicznych. Ideą tej akcji jest potwierdzenie przygotowania pielęgniarek i pielęgniarzy do pełnienia roli edukatorów, którzy w oparciu o interaktywną prezentację edukacyjną (aplikację) będą przeprowadzać profesjonalne spotkania z pacjentami z niewydolnością serca, których głównym celem jest poprawa jakości ich życia.

4. Kontynuowanie współpracy między PTK a Polskim Towarzystwem Farmako-Ekonomicznym.
5. IV i V Forum „Serce Pacjenta” podczas Kongresów PTK w latach 2022 i 2023 – konferencje odbyły się w wersji stacjonarnej.
6. Dalszy rozwój Multimedialnej Platformy Edukacyjnej PTK. Muszą zostać zintensyfikowane działania w celu pozyskiwania środków finansowych. Szczegóły działalności platformy MPE zawiera punkt 7 sprawozdania.

Na zakończenie należy zaznaczyć, że wszystkie zaplanowane Kongresy i Konferencje Wiosenne PTK oraz konferencje Asocjacji i Sekcji odbyły się, chociaż w nielicznych przypadkach podjęto decyzje o organizacji ich w wersji zdalnej lub hybrydowej.

REALIZACJA ZADAŃ STATUTOWYCH W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM

Realizacja zadań statutowych była inspirowana i koordynowana przez **Zarząd Główny PTK, który w okresie sprawozdawczym odbył 17 Zebrań** oraz przeprowadził **2 (dwa) Nadzwyczajne Walne Zebrania Delegatów PTK oraz 1 (jedno) Zwyczajne Walne Zebranie Delegatów.**

Szczegółowe sprawozdania i protokoły z posiedzeń Zarządu Głównego i Walnych Zebrań Delegatów PTK znajdują się w dokumentach Biura Zarządu Głównego PTK. W okresie sprawozdawczym Zarządowi Głównemu w realizacji jego zadań statutowych pomagało **14 Komisji PTK, 3 Komitety i Biuro Rzecznika PTK.**

W mijającej kadencji działały następujące Komisje:

Komisja Nagród (Przewodniczący – prof. Przemysław Leszek), Komisja Nauki i Grantów (Przewodniczący – prof. Wojciech Wojakowski), Komisja Inicjatyw Klinicznych (Przewodniczący - prof. Marek Gierlotka), Komisja Promocji Zdrowia (Przewodniczący – prof. Piotr Jankowski), Komisja Zagraniczna (Przewodniczący – dr hab. Michał Farkowski), Komisja ds. e-Zdrowia, Telemedycyny i Sztucznej Inteligencji (Przewodniczący – dr hab. Paweł Krzesiński), Komisja ds. Wytycznych (Przewodnicząca – prof. Agnieszka Tycińska) Komisja ds. Szkoleń (Przewodnicząca - prof. Anna Fijałkowska), Komisja Wyborcza (Przewodniczący – prof. Marek Rajzer), Komisja Finansowa (Przewodniczący Maciej Sterliński), Komisja ds. Konkursów i Przetargów (Przewodniczący – prof. Paweł Burchardt), Komisja ds. Wniosków o Patronaty i Opinie (Przewodniczący dr hab. Mateusz Tajstra), Komisja ds. Współpracy ze Stowarzyszeniami Pacjentkami (Przewodnicząca – prof. Ewa

Straburzyńska-Migaj), Komisja Statutowo-Regulaminowa (Przewodniczący – prof. Rafał Baranowski);

oraz Komitety:

Komitet Naukowy Kongresów (Przewodniczący - prof. Jacek Legutko), Komitet Byłych Prezesów PTK (Przewodniczący – prof. Adam Witkowski), Komitet ds. Współpracy z Urzędami Regulacyjnymi (Przewodniczący – prof. Piotr Szymański) ;

Biuro Rzecznika PTK (Rzecznik PTK – prof. Marcin Grabowski);

i Pełnomocnicy ZG PTK:

- Pełnomocnik ZG PTK ds. Kontaktów z Parlamentarzystami i Administracją Państwową – prof. Tomasz Zdrojewski

- Pełnomocnik ZG PTK ds. Kompleksowej Opieki nad Pacjentami z Niewydolnością Serca - prof. Jadwiga Nessler;

- Pełnomocnik ZG PTK ds. Udaru Mózgu i Interwencji Naczyniowych - prof. Piotr Musiałek;

- Pełnomocnik ZG PTK ds. Współpracy z Ministerstwem Edukacji i Nauki - prof. Piotr Pruszczyk

- Pełnomocnik ZG PTK ds. Struktur PTK prof. Stanisław Bartuś

Aktualnie PTK działa w ramach 16 Sekcji i 6 Asocjacji;

Asocjacja Echokardiografii, Asocjacja Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny, Sekcja Kardiochirurgii, Sekcja Kardiologii Dziecięcej, Sekcja Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku, Sekcja Rytmu Serca , "Klub 30", Sekcja Kardiologii Eksperymentalnej, Sekcja "Choroby Serca u Kobiet", Sekcja Prewencji i Epidemiologii, Asocjacja Wad Zastawkowych Serca, Sekcja Pielęgniarstwa Kardiologicznego i Pokrewnych Zawodów Medycznych, Sekcja Kardiologii Sportowej, Sekcja Kardiologii Nuklearnej, Sekcja Kardiologicznego Rezonansu Magnetycznego i Tomografii Komputerowej, Sekcja Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej, Sekcja Wad Wrodzonych Serca u Młodocianych i Dorosłych, Sekcja Krążenia Płucnego, Asocjacja Interwencji Sercowo Naczyniowych, Asocjacja Niewydolności Serca, Asocjacja Intensywnej Terapii Kardiologicznej, Sekcja Kardioonkologii (powołana w czerwcu 2023).

Liczba Oddziałów PTK realizujących zadania statutowe w społecznościach lokalnych wynosi 17:

Oddział Białostocki, Oddział Bydgoski, Oddział Gdański, Oddział Katowicki, Oddział Kielecki, Oddział Krakowski, Oddział Lubelski, Oddział Łódzki, Oddział Olsztyński PTK, Oddział Opolski, Oddział Podkarpacki, Oddział Poznański, Oddział Radomski, Oddział Szczeciński, Oddział Toruński, Oddział Warszawski, Oddział Wrocławski.

Współpraca z Europejskim Towarzystwem Kardiologicznym;

1. Wydawanie wytycznych pełnych i kieszonkowych ESC w latach 2021-2023

Realizując cele statutowe PTK wydało, za pośrednictwem swojego wydawcy „Via Medica” przetłumaczone na język polski wytyczne ESC:

z 2021 roku dotyczące:

- prewencji chorób układu sercowo-naczyniowego w praktyce klinicznej;
- stymulacji serca i terapii resynchronizującej serca;
- leczenia wad zastawkowych serca;
- diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca.

z 2022 roku dotyczące:

- rozpoznawania i leczenia nadciśnienia płucnego;
- oceny ryzyka sercowo-naczyniowego i postępowania u pacjentów poddawanych operacjom niekardiochirurgicznym;
- postępowania u pacjentów z komorowymi zaburzeniami rytmu serca oraz zapobiegania nagłej śmierci sercowej;
- kardiologii.

Ponadto uzyskano od *ESC Clinical Practice Guidelines Department* zgodę na przygotowanie i skierowanie do wydawnictwa *ViaMedica* pełnych wersji tekstowych, ich suplementów oraz kieszonkowych wersji wytycznych, a także korekty tłumaczeń i akceptacje wersji ostatecznych wytycznych z 2023r. dotyczących:

- postępowania w ostrych zespołach wieńcowych;
- postępowania w kardiomiopatiach;
- infekcyjnego zapalenia wsierdza;
- postępowania w chorobach sercowo-naczyniowych u pacjentów cukrzycą t.2;
- aktualizacja wytycznych ESC 2021 na rok 2023 dotyczących diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca.

Pełne wytyczne z 2021 roku były drukowane w 4 numerach ZE KP (Tabela 1), w łącznym nakładzie: 7200, co daje średnio 1800 egzemplarzy.

Kieszonkowe wytyczne ESC 2021 były drukowane na rzecz PTK w nakładzie 3 000 egz.

Dystrybucja:

- Dla grantodawców (nakłady wskazane w tabeli niżej);
- PTK: władze, Oddziały, Sekcje/Asocjacje, Komisje (nakład ok. 800 egz.);
- Wiosenna Konferencja PTK (nakład: 500 egz.);
- Konferencja ANS PTK, 3-4 czerwca 2022 roku;
- Reszta nakładu: wysyłka na Kongres PTK.

Tabela 1. Druk wytycznych ESC 2021

Wytyczne ESC/EACTS 2021 dotyczące leczenia wad zastawkowych serca (Vol 79, Supp. IV (2021): Zeszyty Edukacyjne 4/2021)	
Wytyczne ESC 2021 dotyczące stymulacji serca i terapii resynchronizującej serca (Vol 79, Supp. VI (2021): Zeszyty Edukacyjne 6/2021)	Medtronik: (nakład: 400 egz.)
Wytyczne ESC 2021 dotyczące diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca (Vol 80, Supp. I (2022): Zeszyty Edukacyjne 1/2022)	
Wytyczne ESC 2021 dotyczące prewencji chorób układu sercowo-naczyniowego w praktyce klinicznej (Vol 79, Supp. V (2021): Zeszyty Edukacyjne 5/2021)	

Dla firm farmaceutycznych drukowane były dodatkowo:

Kieszonkowe Wytyczne ESC 2021; Prewencja chorób układu s-n_Bausch. Nakład 1500 egz.

Pełne wytyczne z 2022 roku były drukowane w 4 numerach Zeszytów Edukacyjnych KP (Tabela 2), w łącznym nakładzie 7294 egzemplarzy, co daje średni nakład równy 1824 egzemplarzy.

Kieszonkowe wytyczne ESC 2022 będą drukowane na rzecz PTK w nakładzie 3 000 egz.

Dystrybucja kieszonkowych wytycznych z 2022r.:

- Dla grantodawców (nakłady wskazane poniżej);
- PTK: władze, Oddziały, Sekcje/Asocjacje, Komisje (nakład ok. 800 egz.);
- Wiosenna Konferencja PTK;
- Reszta nakładu: wysyłka na Kongres PTK.

Tabela 2. Druk wytycznych ESC 2022

Wytyczne ESC/ERS 2022 dotyczące rozpoznawania i leczenia nadciśnienia płucnego (Vol 80, Supp. VI (2022): Zeszyty Edukacyjne 6/2022)	
Wytyczne ESC 2022 dotyczące postępowania u pacjentów z komorowymi zaburzeniami rytmu serca oraz zapobiegania nagłej śmierci sercowej (Vol 80, Supp. IV (2022): Zeszyty Edukacyjne 4/2022)	Medtronik: (nakład: 500 egz.)
Wytyczne ESC 2022 dotyczące oceny ryzyka sercowo-naczyniowego i postępowania u pacjentów poddawanych operacjom niekardiochirurgicznym (Vol 80, Supp. III (2022): Zeszyty Edukacyjne 3/2022)	

Wytyczne kieszonkowe zostały bezpłatnie rozdyskretuowane w strukturach PTK (ZG, Komisje, Asocjacje, Sekcje i Oddziały), na Kongresach PTK, konferencjach Sekcji PTK, Wiosennych Konferencjach PTK/Konferencjach „Kardiologii Polskiej”.

Komisja Wytycznych ZG PTK pod przewodnictwem Przewodniczącej prof. A. Tycińskiej oraz Poprzedniego Przewodniczącego prof. A. Budaja przygotowała i prowadziła sesje Komisji poświęcone aktualnym wytycznym na Konferencjach Wiosennych PTK oraz Kardiologii Polskiej w Opolu w 2022r. i 2023r. oraz Kongresach PTK- online w 2021r., a także w Katowicach w 2022r. i Poznaniu w 2023r.

PTK za pośrednictwem KW uzyskało zgodę od *ESC Clinical Practice Guidelines Department* na przygotowanie przez wydawnictwo *Via Medica* polskiej wersji aplikacji mobilnej (App) wytycznych kieszonkowych. VM udostępniła w aplikacji 28 archiwalnych kieszonkowych wytycznych ESC oraz wszystkie wytyczne z 2021 i 2022 r. Aplikacje te są dostępne bezpłatnie w sklepach *Google Play* i *App Store*.

Współpraca z Europejskim Towarzystwem Kardiologicznym

1. Udział Przedstawicieli PTK:

European Examination in Core Cardiology (EECC) Board – przedstawiciel PTK
prof. Anna Fijałkowska:

udział w posiedzeniach EECC Board:

2021: 15.11.2021

2022: 14.01.2022, 1.07.2022, 20.09.2022

2023: 12.01.2023, 1.03.2023, 30.06.2023

2. Umożliwienie przystąpienia polskich lekarzy do European Examination in Core Cardiology (EECC 2022 i EECC 2023):

selekcja kandydatów we współpracy z Klubem 30 PTK - prof. A. Fijałkowska.

Do egzaminu przystąpiło i zdało:

2022 r. – 6 lekarzy

2023r. – 7 lekarzy

3. Przyznawanie punktów edukacyjnych PTK w okresie 01.10.17-30.09.19 – Anna Fijałkowska

Przyznano 509,5 punktów edukacyjnych 44 wydarzeniom edukacyjnym, w roku 2022 - 26 konferencjom i w roku 2023 - 18 konferencjom.

4. Udział PTK w badaniach obserwacyjnych EORP

Rejestr EORP	EORP Ilość ośrodków	POLSKA Ilość ośrodków	EORP Ilość pacjentów	POLSKA Ilość pacjentów	Polish National Coordinators
VHD II	298	12	7532	298	Prof. Lidia Tomkiewicz-Pajak
ACS STEMI I	228	17	11170	932	Prof. Dariusz Dudek & Prof. Jacek Legutko
N-STEMI	342	19	3649	123	Prof. Marek Gierlotka
HF_III - HFA	327	23	10737	922	Prof. Andrzej Gackowski
CICD	196	11	9666	722	Prof. Hanna Szwed
AF III	228	20	8675	493	Prof. Michał Mazurek
COT	120	4	2582	0	Prof. Edyta Płońska-Gościniak
EURO-ENDO	270	6	3356	41	Prof. Edyta Płońska-Gościniak
CMY - Adult	109	7	2269	386	Prof. Michał Tendera
CMY - Pediatric	109	7	1332	102	Prof. Michał Tendera
ROPAC Preg III	81	3	460	14	Prof. Janina Stępińska
EURECA	79	7	5189	70	Prof. Edyta Płońska-Gościniak
PPCM	184	7	775	18	Prof. Piotr Ponikowski
EuroASpire V (Hospital arm)	143	5	9445	404	Prof. Piotr Jankowski
EuroASpire V (Primary Care arm)	107	3	3104	148	Prof. Piotr Jankowski

1. Atrial Fibrillation Registry of the EURObservational Research Programme of the European Society of Cardiology – Koordynator: Dr hab. Michał Mazurek;
2. ROPAC (Registry of Pregnancy And Cardiac Disease) – Koordynator: Prof. J. Stępińska;
3. Chronic Ischemic Cardiovascular Disease Pilot of the EURObservational Research Programme of the European Society of Cardiology – Koordynator: prof. H. Szwed;
4. Acute Coronary Syndrome (ACS) STEMI Pilot Registry of the EURObservational Research Programme of the European Society of Cardiology – Koordynatorzy prof. D. Dudek i dr hab. J Legutko.
5. European Infective Endocarditis (EURO ENDO) Registry - Koordynator prof. E. Płońska-Gościniak
6. COT (Cardiac Oncology Toxicity) Registry – Koordynator: prof. E. Płońska-Gościniak
7. CMY (Cardiomyopathies and extension Myocarditis and Paediatrics) Registry – Koordynator: prof. M. Tendera

8. PPCM (Peripartum Cardiomyopathy) Registry – Koordynator: prof. P. Ponikowski
9. NSTEMI Registry – Koordynator: prof. M Gierlotka
10. VHD II (Valvular Heart Disease) Registry - Koordynator: prof. L. Tomkiewicz-Pająk
11. EURECA Registry - Koordynator: prof. E. Płońska-Gościński
12. EuroASpire V (Hospital arm) – Koordynator: prof. Piotr Jankowski
13. EuroASpire V (Primary Care arm) – Koordynator: prof. Piotr Jankowski

5. Publikowane dokumenty eksperckie

Zgodnie z Regulaminem tworzenia w Polskim Towarzystwie Kardiologicznym opinii Komisji, Asocjacji i Sekcji PTK oraz stanowisk ekspertów PTK opublikowano w „Kardiologii Polskiej” następujące dokumenty:

Rok 2021 (4 dokumenty)

Przecewnikowa naprawa i wymiana zastawki mitralnej. Stanowisko Ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów. *Wojciech Wojakowski, Zbigniew Chmielak, Kazimierz Widenka, Jerzy Pręgowski, Bartłomiej Perek, Andrzej Gackowski, Krzysztof Bartuś, Piotr Szymański, Marek A. Deja, Zbigniew Kalarus, Piotr Suwalski, Jarosław Trębacz, Piotr Kolsut, Piotr Ścisło, Krzysztof Wróbel, Grzegorz Smolka, Witold Gerber, Dariusz Dudek, Tomasz Hirnle, Marek Grygier, Stanisław Bartuś, Adam Witkowski, Mariusz Kuśmierczyk [stanowisko]*

Przezkórna naprawa zastawki trójdzielnej metodą brzeg-do-brzegu — kwalifikacja pacjentów, obrazowanie, techniki zabiegowe. Opinia ekspertów Sekcji Echokardiografii i Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. *Adam Rdzanek, Piotr Szymański, Andrzej Gackowski, Piotr Ścisło, Jerzy Pręgowski, Arkadiusz Pietrasik, Jarosław Trębacz, Karol Zbroński, Janusz Kochman, Adam Witkowski, Wojciech Wojakowski, Marek Grygier [opinia]*

Mechaniczne wspomaganie krążenia. Wspólna opinia ekspertów Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej oraz Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. *Agnieszka Tycińska, Marek Grygier, Jan Biegus, Tomasz Czarnik, Maciej Dąbrowski, Rafał Depukat, Marek Gierlotka, Monika Gil, Michał Hawranek, Tomasz Hirnle, Marek Jemielity, Bogusław Kapelak, Paweł Kralisz, Wiktor Kuliczkowski, Mariusz Kuśmierczyk, Marcin Ligowski, Paulina Łopatowska, Mateusz Puślecki, Andrzej Świątkowski, Przemysław Trzeciak, Barbara Zawiaślak, Michał Zembala, Robert Zymlński [opinia]*

Opinia ekspertów Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych oraz Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej PTK dotycząca miejsca prasugrelu w zapobieganiu zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi. *Marcin Barylski, Jacek Legutko, Maciej Lesiak, Stanisław Bartuś, Artur Mamcarz, Beata Wożakowska-Kapłon, Marek Grygier, Wojciech Wojakowski, Adam Witkowski [opinia]*

Rok 2022 (11 dokumentów)

Opinia ekspertów Asocjacji Niewydolności Serca PTK na temat opublikowanych w 2021 roku wytycznych ESC dotyczących diagnostyki i leczenia ostrej oraz przewlekłej niewydolności serca — wytyczne z perspektywy krajowej

Małgorzata Lelonek, Marcin Grabowski, Jarosław D. Kasprzak, Przemysław Leszek, Jadwiga Nessler, Agnieszka Pawlak, Piotr Rozentryt, Ewa Straburzyńska-Migaj, Paweł Rubiś [opinia]

Postępowanie z chorym po interwencji zastawkowej. Opinia Sekcji Wad Zastawkowych Serca, Sekcji Kardiologii, Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Edyta Płońska-Gościniak, Wojciech Wojakowski, Tomasz Kukulski, Zbigniew Gąsior, Marek Grygier, Katarzyna Mizia-Stec, Tomasz Hirnle, Maria Olszowska, Lidia Tomkiewicz-Pająk, Jarosław D. Kasprzak, Piotr Suwalski, Monika Komar, Stanisław Bartuś, Piotr Pysz, Magdalena Mizia-Szubryt, Tomasz T. Hryniewiecki [opinia]

Inwazyjne wewnątrznaczyniowe techniki diagnostyczne (IVUS/OCT) w warunkach polskiej praktyki klinicznej. Opinia Ekspertów Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Tomasz Pawłowski, Jacek Legutko, Janusz Kochman, Tomasz Roleder, Jerzy Pręgowski, Zbigniew Chmielak, Jacek Kubica, Andrzej Ochała, Radosław Parma, Marek Grygier, Dariusz Dudek, Wojciech Wojakowski, Stanisław Bartuś, Adam Witkowski, Robert Gil [opinia]

Opinia ekspertów Asocjacji Niewydolności Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej dotycząca postępowania w okresie okolowypisowym u pacjentów z niewydolnością serca

Jadwiga Nessler, Krzysztof Krawczyk, Przemysław Leszek, Paweł Rubiś, Piotr Rozentryt, Andrzej Gackowski, Agnieszka Pawlak, Ewa Straburzyńska-Migaj, Ewa Jankowska, Anna Brzęk, Ewa Piotrowicz, Agnieszka Mastalerz-Migas, Adam Windak, Tomasz Tomasik, Izabella Uchmanowicz, Małgorzata Lelonek [opinia]

Praktyczne aspekty wskazań refundacyjnych dla inhibitorów SGLT2 u pacjentów z niewydolnością serca i obniżoną frakcją wyrzutową lewej komory. Opinia Asocjacji Niewydolności Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Małgorzata Lelonek, Agnieszka Pawlak, Marcin Grabowski, Jadwiga Nessler [opinia]

Aktualizacja opinii ekspertów Sekcji Krążenia Płucnego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotycząca badań przesiewowych w kierunku CTEPH u chorych po przebytej ostrej zatorowości płucnej

Michał Ciurzyński, Marcin Kurzyna, Grzegorz Kopeć, Piotr Błaszczak, Łukasz Chrzanowski, Karol Kamiński, Katarzyna Mizia-Stec, Tatiana Mularek-Kubzdela, Andrzej Biederman, Dariusz Zieliński, Piotr Pruszczyk, Adam Torbicki, Ewa Mroczek [opinia]

Kwalifikacja pacjentów z tętnicznym nadciśnieniem płucnym do przeszczepienia płuc. Stanowisko ekspertów Sekcji Krążenia Płucnego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Tatiana Mularek-Kubzdela, Jacek Wojarski, Karol Kamiński, Marek Ochman, Jarosław Kasprzak, Tomasz Stącel, Marcin Kurzyna, Wojciech Karolak, Ewa Mroczek, Grzegorz Kopeć,

Roman Przybylski, Ilona Skoczylas, Sławomir Żegleń, Ewa Lewicka, Maciej Urlik, Marek Grabka, Michał Furdal, Michał Florczyk, Adam Torbicki [opinia]

Zastosowanie analogów GLP-1 w terapii cukrzycy u pacjentów kardiologicznych. Opinia ekspertów Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Marcin Welnicki, Iwona Gorczyca-Głowacka, Artur Mamcarz, Krzysztof J. Filipiak, Beata Wożakowska-Kapłon, Marcin Barylski, Filip M. Szymański, Jarosław D. Kasprzak, Marcin Grabowski, Grzegorz Dzida [opinia]

Zasady stosowania zredukowanych dawek doustnych antykoagulantów niebędących antagonistami witaminy K w prewencji powikłań zakrzepowo-zatorowych u pacjentów z migotaniem przedsionków. Opinia ekspertów Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej PTK

Iwona Gorczyca-Głowacka, Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Marcin Welnicki, Filip Szymański, Marcin Barylski, Artur Mamcarz, Krzysztof J. Filipiak, Beata Wożakowska-Kapłon [opinia]

Postępowanie w wadach zastawkowych serca u pacjentów z chorobą nowotworową: zespół interdyscyplinarny, kardiotoxyczność, diagnostyka, interwencje przezcewnikowe i chirurgiczne. Opinia ekspertów Asocjacji Wad Zastawkowych Serca PTK, Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK, Sekcji Kardiologii PTK

Edyta Płońska-Gościński, Grzegorz Piotrowski, Wojciech Wożakowski, Piotr Gościński, Maria Olszowska, Maciej Lesiak, Aneta Klotzka, Marek Grygier, Marek Deja, Jarosław D. Kasprzak, Tomasz Kukulski, Wojciech Kosmala, Piotr Suwalski, Maciej Kolowca, Kazimierz Widenka, Tomasz Hryniewiecki [opinia]

Stłuszczeniowa choroba wątroby a ryzyko sercowo-naczyniowe. Opinia ekspertów Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Iwona Gorczyca-Głowacka, Marcin Welnicki, Artur Mamcarz, Krzysztof J. Filipiak, Beata Wożakowska-Kapłon, Marcin Barylski, Filip M. Szymański, Jarosław D. Kasprzak, Krzysztof Tomasiewicz [opinia]

2023 rok (do września 9 dokumentów, w tym jeden w recenzji)

Rola terapii przezcewnikowych w leczeniu ostrej zatorowości płucnej – opinia Polskiej Inicjatywy PERT, Sekcji Krążenia Płucnego, Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych i Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Grzegorz Kopeć, Aleksander Araszkiwicz, Marcin Kurzyna, Sylwia Sławek-Szmyt, Jakub Stępniewski, Marek Roik, Szymon Darocha, Marek Gołębiowski, Miłosz Jaguszewski, Stanisław Jankiewicz, Marta Kałużna-Oleksy, Wiktor Kuliczkowski, Ewa Lewicka, Tatiana Mularek-Kubzdela, Arkadiusz Pietrasik, Marcin Protasiewicz, Roman Przybylski, Paweł Pleskot, Agnieszka Tycińska, Dariusz Zieliński, Piotr Podolec, Przemysław Trzeciak, Marek Grygier, Ewa Mroczek, Piotr Pruszczyk [opinia]

Stanowisko Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące celów terapeutycznych w zakresie stężeń cholesterolu frakcji LDL w prewencji wtórnej zawałów serca

Przemysław Mitkowski, Adam Witkowski, Janina Stepińska, Maciej Banach, Piotr Jankowski, Mariusz Gąsior, Krystian Wita, Stanisław Bartuś, Paweł Burchardt, Michał M. Farkowski, Marek Gierlotka, Robert Gil, Przemysław Leszek, Maciej Sterliński, Piotr Szymański, Mateusz Tajstra, Agnieszka Tycińska, Wojciech Wojakowski [stanowisko]

Perspektywy farmakoterapii niewydolności serca A.D. 2023 w kontekście aktualnych zaleceń ESC i ACC/AHA/HFSA — opinia ekspertów Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Jarosław D. Kasprzak, Iwona Gorczyca-Głowacka, Maria Sobczak-Kaleta, Marcin Barylski, Jarosław Drożdż, Krzysztof J. Filipiak, Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Małgorzata Lelonek, Artur Mamcarz, Dorota Ochijewicz, Anna Ryś-Czaporowska, Katarzyna Starzyk, Filip M. Szymański, Marcin Welnicki, Beata Wożakowska-Kapłon [opinia]

Przecewnikowa implantacja zastawki aortalnej w leczeniu dysfunkcyjnych bioprotez chirurgicznych i przecewnikowych. Opinia ekspertów Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Zenon Huczek, Marcin Protasiewicz, Maciej Dąbrowski, Radosław Parma, Damian Hudziak, Piotr Olszówka, Radosław Targoński, Kajetan Grodecki, Marek Frank, Piotr Scisło, Paweł Kralisz, Jarosław Trębacz, Jerzy Sacha, Krzysztof Wilczek, Andrzej Walczak, Grzegorz Smolka, Paweł Kleczyński, Krzysztof Milewski, Michał Hawranek, Janusz Kochman, Maciej Lesiak, Dariusz Dudek, Adam Witkowski, Jacek Legutko, Stanisław Bartuś, Radosław Wilimski, Wojciech Wojakowski, Marek Grygier [opinia]

Stanowisko ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące stosowania andeksanetu alfa w warunkach polskich — interdyscyplinarny protokół

Ewelina Kazmierczyk, Milena Dąbrowska, Marek Gierlotka, Katarzyna Kapica-Topczewska, Bartosz Karaszewski, Adam Kobayashi, Zbigniew Krasiński, Jacek Kubica, Alina Kulakowska, Krzysztof Kurek, Robert Ładny, Eliza Pleban, Krzysztof Rejdak, Grażyna Rydzewska, Agnieszka Słowik, Piotr Szopiński, Arkadiusz Woźniak, Agnieszka Tycińska [stanowisko]

Znaczenie szczepień przeciwko pneumokokom w redukcji ryzyka sercowo-naczyniowego pacjentów kardiologicznych. Opinia ekspertów Komisji Profilaktyki Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego wsparta przez Polskie Towarzystwo Wakcynologiczne

Artur Mamcarz, Marcin Welnicki, Jarosław Drożdż, Marcin Grabowski, Piotr Jankowski, Ernest Kuchar, Przemysław Leszek, Przemysław Mitkowski, Jacek Wysocki [opinia]

Komentarze zespołu ekspertów — kardiologów i onkologów do wytycznych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego 2022 dotyczących kardioonkologii

Przemysław Leszek, Aneta Klotzka, Stanisław Bartuś, Paweł Burchardt, Anna M. Czarnecka, Monika Długosz-Danecka, Marek Gierlotka, Hanna Kosela-Paterczyk, Agata Krawczyk-Ożóg, Tomasz Kubiowski, Marcin Kurzyńska, Adam Maciejczyk, Przemysław Mitkowski, Aleksander Prejbisz, Piotr Rutkowski, Ewa Sierko, Maciej Sterliński, Sebastian Szmit, Marek Szwiec, Mateusz Tajstra, Agnieszka Tycińska, Adam Witkowski, Wojciech Wojakowski, Bożena Cybulska-Stopa [stanowisko]

Opinia ekspertów Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej i Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotycząca postępowania z chorymi z zawałem serca powikłanym wstrząsem kardiogenym.

Trzeciak P, Stępińska J, Gil R, Hawranek M, Nadolny K, Tycińska A, Bartuś S, Gierlotka M, Kałużna-Oleksy M, Zymliński R, Grygier M, Wojakowski W, Gąsior M [opinia]

Stanowisko ekspertów PTK dotyczące diagnostyki i leczenia amyloidozy transtyretynowej serca.

Grzybowski J, Podolec P, Holcman K, Gawor-Prokopczyk M, Jankowska E, Kostkiewicz M, Dąbrowska-Kugacka A, Lipowska M, Mazurkiewicz Ł, Rajtar-Salwa R, Rubiś P, Straburzyńska-Migaj E, Szczygieł J, Mitkowski P (w recenzji) [stanowisko]

6. Międzynarodowe Kongresy i Wiosenne Konferencje PTK

XXV Międzynarodowy Kongres PTK – Poznań 23-25.09.2021 w Internecie

Kongres zgromadził online około 4500 uczestników. Komitet Organizacyjny Kongresu tworzyli: prof. Przemysław Mitkowski, prof. Maciej Lesiak, prof. Romuald Ochotny i dr Maciej Grymuza. Program naukowy i dydaktyczny został przygotowany przez Komitet Naukowy Kongresów pod kierownictwem prof. Zbigniewa Gąsiora. Motywem naukowym Kongresu było hasło: „Kardiologia nadal najwyższym priorytetem”, zaś jego mottem „Serce nie zaczeka”.

Podczas Kongresu odbyły się: 122 sesje naukowe z udziałem 300 wykładowców na 5 wirtualnych salach, w tym m.in.: 55 dydaktycznych, 24 specjalne, 22 sesje satelitarne i 3 wspólne sesje: z TIP, PTNT i Polskim Towarzystwem Farmakoekonomicznym. Dotyczyły one najnowszych wytycznych, ale także innych ważnych zagadnień istotnych w codziennej praktyce klinicznej w dziedzinach kardiologii i kardiochirurgii. W programie znalazły się również sesje systemowe, organizowane wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia, Ministerstwem Zdrowia i Agencją Badań Medycznych oraz panele poświęcone sytuacji chorych kardiologicznie w dobie pandemii COVID-19. Kongres wygenerował dla PTK zysk finansowy na poziomie 3.224.548,85 zł.

XXVI Międzynarodowy Kongres PTK – 22-24.09.2022 w Katowicach

Kongres zgromadził około 4000 uczestników, w tym m.in. 3102 lekarzy kardiologów, 221 studentów i 16 uczestników z zagranicy. Komitet Organizacyjny Kongresu tworzyli: prof. Beata Średniawa, prof. Zbigniew Kalarus, dr hab. Jacek Kowalczyk i dr hab. Oskar Kowalski. Program naukowy i dydaktyczny został przygotowany przez Komitet Naukowy Kongresów pod kierownictwem prof. Jacka Legutki. Motywem naukowym Kongresu było hasło: „Sercu na ratunek – niezaspokojone potrzeby zdrowotne w kardiologii”. Podczas Kongresu odbyło się: 149 sesji naukowych z udziałem ponad 400 wykładowców, w tym m.in.: 57 dydaktycznych, 32 specjalne, 20 sesji satelitarnych. W tym roku na Kongresie gościliśmy sławy europejskiej i światowej kardiologii - Profesora Franza Weidingera z Wiednia – Prezydenta Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Profesor Cecilię Linde ze Sztokholmu – Sekretarza Zarządu Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Profesora Petara Seferovica z Belgradu –

Wiceprezydenta Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego w poprzedniej kadencji oraz Co-Editora „European Heart Journal” dla Europy Wschodniej oraz Profesora Filippo Creę – Redaktora Naczelnego „European Heart Journal”. Kongres zakończył się zyskiem finansowym dla PTK na poziomie 1.547.372,62 zł.

85 Wiosenna Konferencja PTK /XIV Konferencja „Kardiologii Polskiej” – Opole 22-23.04.2022

Konferencja zgromadziła 440 uczestników na miejscu w Teatrze im. Jana Kochanowskiego w Opolu i 250 online. Komitet Organizacyjny Konferencji tworzył zespół: prof. Marek Gierlotka, dr Piotr Feusette i dr Agata Kubal-Tkocz. Współorganizatorem wydarzenia była także redakcja „Kardiologii Polskiej” pod kierunkiem prof. Anetty Undas. Program naukowy został przygotowany przez Komitet Naukowy Kongresów pod kierownictwem prof. Jacka Legutki. Tematem Konferencji były aktualne wytyczne ESC dotyczące diagnostyki i leczenia: prewencji chorób układu sercowo-naczyniowego w praktyce klinicznej, stymulacji serca i terapii resynchronizującej serca, leczenia wad zastawkowych serca, diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca. Nowością na Konferencji była sesja poświęcona najważniejszemu stanowiskom polskich ekspertów, które zostały opublikowane na łamach „Kardiologii Polskiej”. Podczas konferencji odbyły się: 24 sesje dydaktyczne i 7 sesji satelitarnych. W Konferencji wzięło udział 20 firm farmaceutycznych, które miały stoiska wystawiennicze. Także kilka ważnych i ciekawych tematów zostało także zaprezentowanych w konwencji warsztatowej. Zysk finansowy dla PTK wyniósł 317.890,27 zł.

86 Wiosenna Konferencja PTK /XV Konferencja „Kardiologii Polskiej” - Opole 17-18.03.2023

W Konferencji wzięło udział 665 uczestników (557 stacjonarnie i 108 online), w tym 165 wykładowców i 66 przedstawiciele firm. Komitet Organizacyjny Konferencji pozostał ten sam, przewodniczył mu prof. Marek Gierlotka. O program Konferencji zadbał Komitet Naukowy Kongresów, pod przewodnictwem prof. Jacka Legutki. Tematem Konferencji były wytyczne ESC ogłoszone w 2022 r., dotyczące: rozpoznawania i leczenia nadciśnienia płucnego, oceny ryzyka sercowo-naczyniowego i postępowania u pacjentów poddawanych operacjom niekardiochirurgicznym, postępowania u pacjentów z komorowymi zaburzeniami rytmu serca oraz zapobiegania nagłej śmierci sercowej, kardiologii. W czasie konferencji odbyło się: 29 sesji edukacyjnych oraz 7 sesji satelitarnych i 3 warsztaty. W konferencji uczestniczyło 19 sponsorów. Konferencja zakończyła się zyskiem w wysokości 57.821,00 zł.

Centralne Obchody Światowego Dnia Serca – 29 września 2021

W ramach obchodów Światowego Dnia Serca 2021 Polskie Towarzystwo Kardiologiczne przeniosło się do wirtualnego świata. W mediach ogólnopolskich i regionalnych ukazały się artykuły edukacyjne i wywiady z ekspertami, a równoległe prowadzone były aktywności w

mediach społecznościowych. Materiały edukacyjne na temat chorób sercowo-naczyniowych były dostępne również na stronach portali edukacyjnych dla pacjentów i ich opiekunów przygotowanych przez ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego: copozawale.pl, arytmiaagroziudarem.pl, slabeserce.pl, copozatorze.pl. Nawiązaliśmy także współpracę z redakcją Medonet, jednym z największych portali zdrowotnych w Polsce. W ramach obchodów Światowego Dnia Serca przygotowaliśmy wspólnie z Medonet raport dotyczący kardiologii, składający się z artykułów natywnych, quizu dotyczącego wiedzy o sercu, artykułów redakcyjnych. W tym roku, jak i w ubiegłym, Towarzystwo łączyło się ponownie z innymi krajami w akcji iluminacji świetlnej znaczących obiektów w kraju, w związku z tym po raz kolejny wyszło z inicjatywą podświetlenia fasady Pałacu Kultury i Nauki w Warszawie 29 września w dniu Święta Serca.

Centralne Obchody Światowego Dnia Serca –wrzesień 2022

Obchody Światowego Dnia Serca 2022 pozostały w Internecie. Do publikacji artykułów edukacyjnych w mediach ogólnopolskich i regionalnych, doszły audycje radiowe na antenie Radia Zet i Meloradia. Odbyła się także konferencja prasowa z udziałem: prof. Przemysława Mitkowskiego, Prezes Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, prof. Marcin Grabowski, Rzecznika Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, prof. Marcina Fijałkowskiego i dr med. Krzysztofa Chlebusego, kardiologów z I Katedry i Kliniki Kardiologii, Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Podczas konferencji poruszane były tematy dot. profilaktyki i zapobiegania chorobom sercowo-naczyniowym, omawiano wyzwania i priorytety w kardiologii widziane przez ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz nowe możliwości terapeutyczne chorób strukturalnych serca. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne popiera wszelkie inicjatywy edukacyjne, które szerzą wiedzę o objawach i przyczynach schorzeń układu sercowo-naczyniowego, by im zapobiegać lub je skutecznie leczyć, stąd w czasie obchodów Święta Serca były przekazywane informacje o kampanii STOP UDAROM, której spot „Rady od serca”, można obejrzeć na FB PTK oraz o ogólnopolskiej kampanii społecznej poświęconej typowym i nietypowym objawom zawału serca „Nie zawał! Wybierz życie”, której Towarzystwo jest Partnerem merytorycznym.

7. Multimedialna platforma edukacyjna na stronie PTK (MPE)

Multimedialna Platforma Edukacyjną PTK działa już nieprzerwanie od 11 lat. Nielimitowany dostęp do niej posiadają wszyscy członkowie Towarzystwa z aktualnie opłaconymi składkami członkowskimi. Cieszy się ona dużym zainteresowaniem. Od momentu jej uruchomienia użytkownicy wygenerowali 2 332 205 odsłon, aktualna średnia - 280/dziennie. Średni czas pobytu na głównej stronie PTK jest od wielu lat stały i oscyluje wokół 2 minut, natomiast w obrębie MPE 11 minut.

W ramach Platformy Edukacyjnej kontynuowano i aktualizowano uruchomione wcześniej programy edukacyjne w formule e-learningowej:

- 11 kursów edukacyjnych z łączną liczbą 197 lekcji

- 7 kategorii interaktywnego kursu EKG z 36 lekcjami
- 1199833 nagrań wykładów z 42 konferencji i Kongresu PTK
- 129 nagrań wypowiedzi ponad 50 ekspertów
- 2 268 opisów Przeglądu Doniesień Naukowych łącznie w ciągu 16 lat

W bieżącej kadencji Zarządu PTK zainicjowano debaty/webinaria z wykładami i dyskusji 3-4 ekspertów PTK trwającymi łącznie ok. 60 minut. Zorganizowano łącznie 4 debaty z udziałem ponad 600 lekarzy aktywnych podczas transmisji - w formule on-line. Dodatkowo wszystkie zarejestrowane materiały zostały udostępnione na platformie. Tematyka debat obejmowała:

- *Niewydolność serca AD 2023*
- *Flekainid – najważniejsze informacje dla kardiologów*
- *Jak możemy poprawić jakość życia pacjentów z HFrEF?*
- *Od choroby wieńcowej do niewydolności serca - aktualne doniesienia*

Serwisy internetowe PTK dla pacjentów (*copozawale.pl*, *arytmiagroziudarem.pl*, *slabeserce.pl*, *copozatorze.pl* oraz *wysokicholesterol.pl*) generują aktualnie liczbę sesji wynoszącą dziś łącznie 2 130 160.298.329, a liczba odsłon to ponad 5 mln, z dominacją dwóch pierwszych portali.

Na 2023 rok zostały zaplanowane prace modernizacyjne przy portalu *copozawale.pl*, które przewidują przebudowę, aktualizację oraz promocję serwisu porad kardiologicznych dla pacjentów.

Zaproszenie do wykorzystania materiałów Multimedialnej Platformy Edukacyjnej PTK towarzyszy reklamie Międzynarodowego Kongresu i Konferencji Sekcji PTK oraz rozpropagowaniu aktywności towarzystwa, w ramach dwukrotnie w miesiącu, wysyłanej informacji do 4973 odbiorców. Opracowano łącznie 491 edycji Biuletynu Elektronicznego PTK.

8. Platforma Naukowa PTK

W trakcie kadencji Komisja Inicjatyw Klinicznych ZG PTK kontynuowała rozwój, koordynowała działania oraz uruchamiała nowe badania na Platformie Naukowej PTK. Strona internetowa Platformy Naukowej PTK: https://ptkardio.pl/platforma_naukowa

Platforma Naukowa PTK ma na celu ułatwienie realizacji badań obserwacyjnych przez struktury i jednostki organizacyjne PTK, a w szczególności przez Oddziały, Sekcje i Asocjacje PTK. W ramach Platformy Naukowej, Zarząd Główny PTK udziela wsparcia w prowadzeniu wielośrodkowych badań obserwacyjnych, których wyniki mogą być przydatne i pomocne w aspekcie medycznym, naukowym oraz organizacyjnym systemu opieki zdrowotnej, co wypełnia cele statutowe PTK. Platforma Naukowa PTK została oficjalnie uruchomiona 1 stycznia 2021 roku.

Zgodnie z regulaminem, na rok 2022 Zarząd Główny PTK zarezerwował kwotę 60 tys. złotych dla co najmniej 5 rejestrów. Maksymalny koszt wsparcia jednego rejestru został ustalony na 12 tys. złotych. Na rok 2023 Zarząd Główny PTK zarezerwował kwotę 75 tys. złotych dla co

najmniej 5 rejestrów. Maksymalny koszt wsparcia jednego rejestru został ustalony na 15 tys. złotych.

W trakcie obecnej kadencji dokonano aktualizacji Regulaminu Platformy Naukowej PTK (8 lutego 2022 r.)

Wsparcie udzielane w ramach Platformy Naukowej polega na:

- nieodpłatnym udostępnieniu Głównemu Badaczowi objętego wsparciem badania i Ośrodkowi realizującemu badanie przestrzeni Platformy Naukowej wraz z jej obsługą dla wnioskowanego badania;
- objęcie patronatem objętego wsparciem badania przez Wnioskodawcę, Komisje Inicjatyw Klinicznych PTK i Zarząd Główny PTK;
- umożliwieniu informowania członków PTK o wspieranym rejestrze na stronach internetowych PTK oraz w biuletynie PTK.

Nieodpłatne udostępnienie Głównemu Badaczowi i Ośrodkowi Platformy Naukowej wraz z jej obsługą obejmuje:

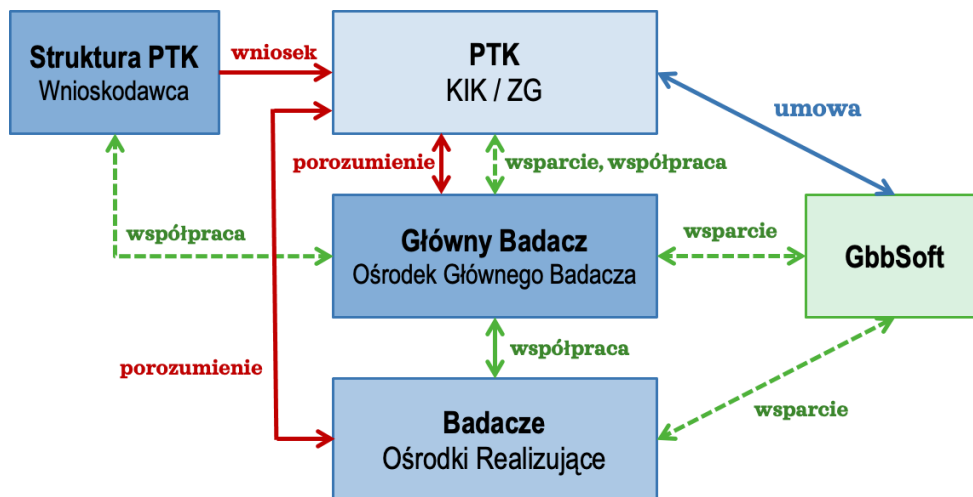
- **założenie Rejestru w systemie gromadzenia danych („SGD”)** Platformy Naukowej wraz z założeniem konta administratora systemu dla wskazanej przez PTK osoby, będącej Głównym Badaczem w ramach badania;
- **założenie CRF** (zestawu formularzy Rejestru w SGD Platformy Naukowej) - polegające na wprowadzeniu do Platformy Naukowej definicji formularzy danego Rejestru i pól formularzy na podstawie wytycznych od Głównego Badacza;
- **założenie Ośrodków** - polegające na wprowadzeniu Ośrodków do SGD Platformy Naukowej na podstawie wytycznych od Głównego Badacza;
- **założenie użytkowników** - polegające na wprowadzeniu do SGD Platformy Naukowej danych użytkowników Rejestru wprowadzających dane do Rejestru w ramach udostępnianej przestrzeni Platformy Naukowej, wraz z przydzieleniem praw i przypisaniu do właściwego Ośrodka, na podstawie wytycznych od Głównego Badacza;
- **HelpDesk dla Głównego Badacza** - polegający na pomocy telefonicznej i mailowej dla Głównego Badacza w godzinach od 8.00 do 16.00 w dni robocze (za wyłączeniem sobót i niedziel) w trakcie trwania fazy gromadzenia danych w Rejestrze;
- **HelpDesk dla Ośrodka** - polegający na pomocy telefonicznej i mailowej dla Ośrodka w godzinach od 8.00 do 16.00 w dni robocze (za wyłączeniem sobót i niedziel) w trakcie trwania Hostingu;
- **prowadzenie nadzoru nad przestrzeganiem ustalonych zasad korzystania z Platformy Naukowej przez Ośrodki i Głównych Badaczy.**

W ramach Platformy Naukowej (PN) funkcjonuje:

- **Regulamin Platformy Naukowej PTK (załącznik 1)**
https://ptkardio.pl/resources/data/sections/244/regulamin_platformy_naukowej_ptk_fi nal.pdf

- **Formularz zgłoszenia propozycji badania do Platformy Naukowej PTK (załącznik 2)**
https://ptkardio.pl/resources/data/sections/244/formularz_zgloszenia_propozycji_rejestru_do_pn_ptk.docx
- **Kalkulator kosztów wsparcia (załącznik 3)**
https://ptkardio.pl/resources/data/sections/244/kalkulator_kosztow_wsparcia_pn_ptk.xlsx
- **System Gromadzenia Danych (załącznik 4)**
[https://rejestr.gbbsoft.pl/krwawienia/\[nazwa_badania\]](https://rejestr.gbbsoft.pl/krwawienia/[nazwa_badania])
- **Wzory porozumień** wraz z załącznikami pomiędzy:
 - PTK, Ośrodkiem Głównego Badacza i Głównym Badaczem
 - PTK i Ośrodkami Badawczymi

Schemat funkcjonowania Platformy Naukowej PTK przedstawia się następująco:



Obecnie na Platformie Naukowej PTK funkcjonuje 13 badań obserwacyjnych. Dodatkowo 2 badania są zakończone. Łącznie zatem zrealizowano bądź realizuje się 15 badań. W badaniach biorą udział łącznie 62 ośrodki kardiologiczne z całej Polski. Do końca lipca 2023 do badań włączono łącznie 1997 pacjentów.

1.

ROK 2021

TYTUŁ BADANIA Krwawienia na oddziałach kardiologii

WNIOSKODAWCA Asocjacja Intensywnej Terapii Kardiologicznej PTK

GŁÓWNY BADACZ prof. dr hab. Marek Gierlotka

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. Agnieszka Tycińska,
Poprzednia Przewodnicząca AITK PTK

LICZBA OŚRODKÓW 50

LICZBA CHORYCH 200

CZAS TRWANIA 1 m

BUDŻET całkowity 12000

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Prospektywne, wieloośrodkowe, badanie obserwacyjne pacjentów hospitalizowanych w oddziałach kardiologii oraz oddziałach intensywnej terapii kardiologicznej w szpitalach w Polsce, u których doszło do krwawienia podczas hospitalizacji. Szczegółowe informacje o chorych z krwawieniami na tle zagregowanych danych dotyczących przyczyn wszystkich hospitalizacji, wykonanych procedur jak i zwyczajów ośrodka związanych z profilaktyką krwawień. Celem badania jest uzyskanie dokładnych danych dotyczących częstości występowania krwawień na oddziałach kardiologii, sposobów diagnostyki i leczenia, jak również potencjalnych metod zapobiegania w codziennej praktyce oddziałów kardiologicznych w Polsce. Obserwacja wewnątrzszpitalna + 30-dniowa obserwacja odległa.

Status badania Zakończone 14.11.2022, w trakcie publikowania wyników

Ilość aktywnych ośrodków 30

Ilość pacjentów w badaniu 116

2.

ROK 2021

TYTUŁ BADANIA Praktyka opieki nad młodocianymi i dorosłymi pacjentami po operacji Fontana w Polsce

WNIOSKODAWCA Sekcja Wad Wrodzonych Serca u Młodocianych i Dorosłych PTK

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. Piotr Hoffman

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Narodowy Instytut Kardiologii, Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. Grażyna Brzezińska-Rajszyś, Poprzednia Przewodnicząca SWWSuMiD PTK

LICZBA OŚRODKÓW 8

LICZBA CHORYCH 300

CZAS TRWANIA 3 m

BUDŻET całkowity 11647

Wsparcie finansowe PTK 11647

OPIS Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne mające na celu: 1) pozyskanie kompletnych danych dotyczących aktualnej praktyki postępowania z dorosłymi i młodocianymi pacjentami po operacji serca jednokomorowego w Polsce, 2) przygotowanie modelu opieki nad pacjentami po operacji serca jednokomorowego w oparciu o porównanie zabranych danych z obowiązującym standardem światowym, 3) propozycja stworzenia sieci specjalistycznych ośrodków opiekujących się dorosłymi pacjentami z sercem jednokomorowym po operacji Fontana w oparciu o opracowany model oraz poprzez nawiązanie współpracy między ośrodkami w ramach badania.

Status badania Zakończone 27.12.2022, trwa publikacja wyników

Ilość aktywnych ośrodków 7

Ilość pacjentów w badaniu 412

3.

ROK 2021

TYTUŁ BADANIA Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne chorych z niewydolnością serca z frakcją wyrzutową lewej komory >40% (HF-POL)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Niewydolności Serca PTK

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. Małgorzata Lelonek

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Zakład Kardiologii Nieinwazyjnej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Agnieszka Pawlak, Przewodnicząca-Elekt ANS PTK

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 1000

CZAS TRWANIA 3 m

BUDŻET całkowity 22805

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Prospektywne, wieloośrodkowe badanie obserwacyjne obejmujące chorych zarówno ambulatoryjnych, jak i hospitalizowanych z powodu niewydolności serca. Zaplanowano udział 15 ośrodków oraz 1000 chorych. Celem Badania jest uzyskanie szczegółowych danych dotyczących polskich chorych z niewydolnością serca z frakcją wyrzutową lewej komory >40%, sposobów diagnostyki i leczenia oraz rocznego rokowania tej populacji. Analiza zebranych danych pozwoli uzyskać istotne dane, które będą wysoce przydatne dla poprawy organizacji opieki zdrowotnej w naszym kraju, zapobiegania hospitalizacjom i poprawy rokowania tych chorych oraz stanowić będzie cenne źródło polskich danych pochodzących z praktyki klinicznej.

Status badania Trwające, zakończono fazę rekrutacji, trwa obserwacja odległa

Ilość aktywnych ośrodków 15

Ilość pacjentów w badaniu 1038

4.

ROK 2021

TYTUŁ BADANIA Zespoły fali J (zespół Brugadów, złośliwy zespół wczesnej repolaryzacji, zespół krótkiego odstępu QT, short-coupled variant Torsdes de Pointes)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny PTK

GŁÓWNY BADACZ prof. dr hab. Elżbieta Biernacka

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Centrum Kardiologiczne „Pro Corde” Wrocław

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK Dr n. med. Bartosz Szafran, Poprzedni Przewodniczący AENiT PTK

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 200

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 9940

Wsparcie finansowe PTK 9940

OPIS Wieloośrodkowy rejestr zespołów fali J ma na celu: 1) stwierdzenie częstości występowania zespołu Brugadów, ERS, SQT i short-coupled TdP w Polsce, 2) analizę okoliczności poprzedzających wystąpienie migotania komór, w szczególności wpływu uprawiania sportu i bezpośredniego wpływu wysiłku na wystąpienie arytmii, 3) ocenę częstości formy rodzinnej na podstawie wywiadów, 4) analizę czynników ryzyka (wiek, płeć, zmiany w EKG, zaburzenia rytmu, inne objawy, wywiad rodzinny), 5) ocenę ryzyka kolejnych epizodów migotania komór na podstawie wywiadów i odczytów kardiowertera-defibrylatora, 6) ocenę leczenia farmakologicznego.

Status badania Trwające

Ilość aktywnych ośrodków 6

Ilość pacjentów w badaniu 117

5.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne chorych z zapalenia mięśnia sercowego (MYOCARDITIS-PL)

WNIOSKODAWCA Oddział Warszawski PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Agnieszka Pawlak

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK Dr hab. n. med. Bronisław Bednarz, prof. CMKP, Przewodniczący Oddziału Warszawskiego PTK

LICZBA OŚRODKÓW 20

LICZBA CHORYCH 400

CZAS TRWANIA 5 m

BUDŻET całkowity 18720

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Do badania włączonych zostanie 20 ośrodków mających pod opieką pacjentów z zapaleniem mięśnia sercowego. Cele badania: (1) Pozyskanie kompletnych danych dotyczących aktualnej praktyki postępowania z pacjentami z ZMS; (2) Przygotowanie modelu opieki nad pacjentami po przebyciu ZMS w oparciu o porównanie zabranych danych z obowiązującym standardem światowym; (3) Propozycja stworzenia sieci specjalistycznych ośrodków opiekujących się pacjentami z ZMS w oparciu o opracowany model oraz poprzez nawiązanie współpracy między ośrodkami w ramach badania.

Status badania Trwa rekrutacja chorych

Ilość aktywnych ośrodków 5

Ilość pacjentów w badaniu 19

6.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne – wypadanie płotka zastawki mitralnej w echokardiografii a arytmia (MITPROL AR-PL)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Echokardiografii

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. Katarzyna Mizia-Stec

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. L. Gieca, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. Andrzej Gackowski, Przewodniczący-Elekt AE PTK

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 400

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 20155

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Do badania zostanie włączonych 15 ośrodków kardiologicznych prowadzących diagnostykę echokardiograficzną ambulatoryjnie lub wewnątrzszpitalnie (ośrodek/ pracownia powinien wykonywać 1 1000 badań rocznie). Cele badania: (1) Określenie częstości występowania echokardiograficznych cech „prolapsu arytmicznego” u chorych z wypadaniem płotka/płatków zastawki mitralnej; (2) Ocena częstości występowania echokardiograficznych cech „prolapsu arytmicznego” w odniesieniu do różnych parametrów, w tym zaleconego dalszego postępowania.

Status badania Trwa rekrutacja chorych

Ilość aktywnych ośrodków 22

Ilość pacjentów w badaniu 295

7.

ROK

2022

TYTUŁ BADANIA Izolowane zamknięcie uszka lewego przedsionka w prewencji zakrzepowo - zatorowej u pacjentów z migotaniem przedsionków (SALAMANDER)

WNIOSKODAWCA Klub 30

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Wojciech Wańha

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA III Katedra Kardiologii i Chorób Strukturalnych Serca Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. L. Gieca, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Przewodnicząca Klubu 30 PTK

LICZBA OŚRODKÓW 11

LICZBA CHORYCH 600

CZAS TRWANIA 8

BUDŻET całkowity 11874

Wsparcie finansowe PTK 11874

OPIS Do rejestru zostaną włączeni wszyscy kolejni pacjenci z migotaniem przedsionków po zamknięciu uszka lewego przedsionka metodą małoinwazyjną z powodu przeciwwskazań do stosowania OAC. Pacjenci będą kolejno i stale rekrutowani w każdym ośrodku, aby zapewnić reprezentatywną populację. Cel tworzonego projektu: (1) Pozyskanie kompletnych danych porównujących trzy metody zamknięcia uszka lewego przedsionka; (2) Ocena skuteczności i bezpieczeństwa zamknięcia uszka lewego przedsionka za pomocą trzech dostępów (przezskórny - wsierdziowy, torakoskopowy - nasierdziowy lub hybrydowy).

Status badania Trwa rekrutacja chorych

Ilość aktywnych ośrodków 8

Ilość pacjentów w badaniu -

8.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Zaburzenia rytmu serca u pacjentów z chorobami nowotworowymi (ArOn)

WNIOSKODAWCA Sekcja Rytmu Serca

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Jakub Baran

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego WUM, Warszawa

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Maciej Kempa, Przewodniczący SRS PTK

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 500

CZAS TRWANIA 12 m

BUDŻET całkowity 12550

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Projekt będzie miał charakter badania prospektywnego przekrojowego wieloośrodkowego o typie rejestru. Do udziału w projekcie zostaną zaproszone regionalne centra onkologii oraz oddziały specjalistyczne zajmujące się terapią przeciwnowotworową. Do badania zostaną włączeni chorzy z chorobą nowotworową oraz współistniejącymi zaburzeniami rytmu serca. Głównym celem niniejszego projektu jest scharakteryzowanie występujących arytmii u pacjentów ze zdiagnozowanymi i leczonymi chorobami nowotworowymi oraz ocena możliwości i skuteczności leczenia.

Status badania W trakcie organizacji

9.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Badanie obserwacyjne pacjentów z ciężką niedomykalnością zastawki trójdzielnej (TR)

WNIOSKODAWCA Klub 30

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Agnieszka Kapłon-Cieślicka

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM, Warszawa

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK Dr n. med. Karolina Kupczyńska, Przewodnicząca-Elekt Klubu 30 PTK

LICZBA OŚRODKÓW 20

LICZBA CHORYCH 450

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 11995

Wsparcie finansowe PTK 11995

OPIS Do badania włączonych zostanie 20 ośrodków kardiologicznych. Kryteria włączenia: pacjenci hospitalizowani w oddziale w okresie rekrutacji, u których stwierdzono co najmniej ciężką niedomykalność zastawki trójdzielnej, niezależnie od obecności objawów i przyczyny hospitalizacji. Celem badania jest ocena częstości występowania, etiologii, symptomatologii i leczenia ciężkiej niedomykalności trójdzielnej u pacjentów hospitalizowanych w polskich oddziałach kardiologicznych.

Status badania W trakcie organizacji

10.**ROK 2023**

TYTUŁ BADANIA Ogólnopolski Rejestr Diagnostyki, Leczenia i Rokowania u Pacjentów ze Wstrząsem Kardiogenym (CaS-POL)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Wiktor Kuliczkowski

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Uniwersytecki Szpital Kliniczny we Wrocławiu

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Michał Hawranek, Przewodniczący-Elekt IASN PTK

LICZBA OŚRODKÓW 50

LICZBA CHORYCH 500

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 22220

Wsparcie finansowe PTK 15000

OPIS Do badania zaproszonych będzie około 170 ośrodków kardiologii, z czego ostatecznie zostanie uruchomionych około 50. Okres zbierania danych w każdym ośrodku to 6 miesięcy z półroczną obserwacją prospektywną. Celem badania jest poznanie aktualnej sytuacji dotyczącej leczenia wstrząsu kardiogenego w Polsce ze szczególnym uwzględnieniem jego epidemiologii, metod diagnostyki, leczenia oraz rokowania. Uzyskane wyniki pozwolą na: (1) porównanie Polski z innymi krajami jak i porównanie ośrodków w naszym kraju; (2) zaproponować działania, które będą miały na celu poprawę rokowania we wstrząsie, w tym optymalizację logistyki i strategii leczenia; (3) zaproponowanie MZ pilotażowego programu nowoczesnej organizacji leczenia wstrząsu kardiogenego w Polsce i będą wsparciem w procesie uzyskiwania odpowiedniego finansowania leczenia wstrząsu.

Status badania W trakcie organizacji

11.**ROK 2023**

TYTUŁ BADANIA Prospektywna czynnościowa ocena końcowego efektu PCI w oparciu o angiografię oraz jej wpływ na wyniki kliniczne i nawrót dławicy - badanie wieloośrodkowe (AFFE PCI)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Mariusz Tomaniak

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA I Katedra i Klinika Kardiologii, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM, Warszawa

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Marek Grygier, Przewodniczący IASN PTK

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 2200

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 14980

Wsparcie finansowe PTK 0

OPIS Prospektywne, wieloośrodkowe, niekomercyjne badanie kohortowe. Rekrutacja pacjentów do rejestru będzie odbywać się w 15 Ośrodkach kardiologicznych w Polsce. Planowany czas trwania rekrutacji wynosi 6 miesięcy. Planowana liczba chorych włączonych do badania wynosi 2200. Do badania będą kwalifikowani hospitalizowani w Klinice pacjenci poddawani zabiegowi PCI z powodu przewlekłego lub ostrego zespołu wieńcowego. Zostaną przeprowadzone pomiary cząstkowej rezerwy przepływu metodą vFFR w oparciu o uzyskane w trakcie zabiegu standardowe obrazy angiograficzne przy pomocy dedykowanego oprogramowania (CAAS Workstation 8.4, Pie Medical Imaging, Maastricht, the Netherlands). Celem badania jest ocena przydatności pomiaru cząstkowej rezerwy przepływu metodą vFFR jako czynnika predykcyjnego wśród pacjentów poddawanych PCI z powodu przewlekłego bądź ostrego zespołu wieńcowego.

Status badania W trakcie organizacji

12.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Choroby i czynniki ryzyka sercowo-naczyniowe u pacjentów z najczęstszymi nowotworami w Polsce - badanie CONNECT-POL

WNIOSKODAWCA Sekcji Prewencji i Epidemiologii PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Katarzyna Styczkiewicz

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Podkarpackie Centrum Onkologii, Podkarpackie Centrum Chorób Płuc, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. Fryderyka Chopina, Rzeszów

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. o zdr. Agnieszka Młynarska, Przewodnicząca SPiE PTK

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 1500

CZAS TRWANIA 5 m

BUDŻET całkowity 14935

Wsparcie finansowe PTK 14935

OPIS Do badania zostaną włączone ośrodki kardiologiczne udzielające świadczeń pacjentom onkologicznym. Rekrutowani będą: (1) pacjenci z nowotworem złośliwym płuca, jelita grubego, piersi lub gruczołu krokowego kierowani do poradni kardiologicznych przed rozpoczęciem leczenia onkologicznego oraz (2) w przypadku świadczeń udzielanych przez kardiologów bezpośrednio w centrach onkologicznych - pacjenci z nowotworem złośliwym płuca, jelita grubego, piersi lub gruczołu krokowego kierowani do poradni onkologicznych lub hospitalizowani na oddziałach onkologicznych - przed rozpoczęciem leczenia onkologicznego. Zbieranie danych będzie oparte na założeniu włączania do badania pacjentów z rozpoznaniem

nowotworu złośliwego (płuco, jelito grube, pierś, gruczoł krokowy) kierowanych do poradni lub hospitalizowanych w danym ośrodku w czasie kolejnych 5 miesięcy. Celem badania jest określenie występowania jawnych CVDs oraz czynników ryzyka CV u pacjentów z najczęstszymi nowotworami złośliwymi w Polsce: rakiem płuca i jelita grubego u obu płci oraz nowotworami specyficznymi dla płci - rakiem piersi oraz rakiem gruczołu krokowego.

Status badania W trakcie organizacji

13.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Ogólnopolski rejestr tętniaków i ektazji tętnic wieńcowych (Coronary ARtery Ectasia Database Poland) - badanie CARED-POL

WNIOSKODAWCA Oddział Poznański PTK

GLÓWNY BADACZ dr n. med. Sylwia Iwańczyk

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA I Klinika Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. o zdr. Zofia Oko-Sarnowska, Przewodnicząca Oddziału Poznańskiego PTK

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 2000

CZAS TRWANIA 3 m

BUDŻET całkowity 12370

Wsparcie finansowe PTK 12370

OPIS CARED-POL to wieloośrodkowy, obserwacyjny polski rejestr pacjentów z tętniakami tętnic wieńcowych. Celem rejestru jest zbadanie profilu klinicznego, czynników prognostycznych i odległych wyników leczenia tętniaków tętnic wieńcowych w populacji polskiej. Pacjenci będą włączani do rejestru w sposób ambispektywny (retrospektywnie i prospektywnie) na podstawie angiograficznej klasycznej definicji tętniaka wieńcowego (odcinkowe, pojedyncze lub mnogie poszerzenie światła naczynia, o średnicy 1,5 – krotnie większej). Rejestr CARED-POL w sposób istotny i nowatorski poszerzy dotychczasową wiedzę o CAAE, zwłaszcza w poniższych zagadnieniach: (1) Uzyskane dane będą podstawą do wyselekcjonowania morfologicznych czynników ryzyka niekorzystnego przebiegu CAAE, w tym nasilenia dolegliwości dławicowych oraz niepożądanych zdarzeń sercowo-naczyniowych, tj. konieczności powtórnych hospitalizacji, zawału serca, zgonu sercowo-naczyniowego; (2) Określenie niezależnych predyktorów progresji rozmiarów CAAE w obserwacji długoterminowej, w tym z wykorzystaniem algorytmów sztucznej inteligencji; (3) Analiza genetycznego tła CAAE w populacji polskiej; (4) Wyłonienie pacjentów ze zwiększonym ryzykiem powikłań zakrzepowo-zatorowych.

Status badania W trakcie organizacji

14.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Diagnostyka i leczenie chorych z ostrą niewydolnością serca i ostrymi zespołami wieńcowymi przed przyjęciem do Oddziału Intensywnej Terapii Kardiologicznej – badanie obserwacyjne (Przed ITK PL)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Intensywnej Terapii Kardiologicznej PTK

GLÓWNY BADACZ lek. Joanna Płonka

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Oddział Kardiologii, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Przemysław Trzeciak, Przewodniczący AITK PTK

LICZBA OŚRODKÓW 30

LICZBA CHORYCH 2000

CZAS TRWANIA 1 m

BUDŻET całkowity 12140

Wsparcie finansowe PTK 12140

OPIS Przed ITK PL to prospektywne, wieloośrodkowe, niekomercyjne badanie kohortowe. Planujemy zaprosić do rejestru wszystkie Oddziały Kardiologii z działającą całodobowo pracownią hemodynamiki. Celem głównym jest poznanie aktualnych sposobów postępowania diagnostyczno-leczniczego od momentu wystąpienia objawów ostrej niewydolności serca i ostrego zespołu wieńcowego, jak również różnic pomiędzy w/w ostrymi stanami, ze szczególnym uwzględnieniem sprawności systemu opieki zdrowotnej w zakresie metod diagnostyki i leczenia w okresie przed przyjęciem do Oddziału ITK. Unikalną cechą tego rejestru jest fakt, że dane są zbierane jednocześnie dla ostrej niewydolności serca i ostrych zespołów wieńcowych z tych samych okresów i z tych samych miejsc. Zebrane dane pozwolą zaproponować działania, które będą miały na celu optymalizację logistyki, w tym skrócenie opóźnienia do leczenia w Oddziale ITK, a zatem poprawę rokowania, zarówno w grupie pacjentów z ONS jak i OZW.

Status badania W trakcie organizacji

15.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Powikłania krwotoczne leczenia farmakologicznego chorób serca w oddziałach niekardiologicznych (BLEED-ACT)

WNIOSKODAWCA Oddział Katowicki PTK

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Damian Kawecki

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA II Katedra i Oddział Kliniczny Kardiologii WNOZ w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Michał Mazurek, Przewodniczący Oddziału Śląskiego PTK

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 500

CZAS TRWANIA 4 m

BUDŻET całkowity 13520

Wsparcie finansowe PTK 13520

OPIS BLEED-ACT to prospektywna, wieloośrodkowa, praca rejestrowa. Dane zbierane z kilkunastu oddziałów o różnym profilu działalności - w tym zabiegowych i niezabiegowych. Głównym celem badania jest pogłębienie wiedzy w zakresie chorych hospitalizowanych w oddziałach niekardiologicznych, przyjmowanych zarówno z powodu krwawienia jak również tych przyjmowanych planowo, którzy otrzymują leczenie zwiększające ryzyko krwawienia, ustalenie czynników mających wpływ na to ryzyko oraz optymalizację procesu postępowania diagnostyczno – leczniczego u tychże chorych. Dane zbierane będą przez 4 miesiące z obserwacją na koniec hospitalizacji i miesięczną obserwacją prospektywną. W tym okresie zaplanowano włączyć do badania około 500 chorych.

Status badania W trakcie organizacji

Sesje naukowe i szkoleniowe, materiały szkoleniowe w zakresie prowadzenia badań obserwacyjnych przez członków PTK:

1.

Konferencja Asocjacji Niewydolności Serca PTK 2022
Platforma Naukowa PTK i Platforma Edukacyjna Pielęgniarek Niewydolności Serca

2.

XXVI Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego
Platforma Naukowa PTK

3.

XXVII Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego
Nowe badania na Platformie Naukowej PTK

9. Kardiologia Polska

Prof. dr hab. med. Anetta Undas z Instytutu Kardiologii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie kontynuowała decyzją komisji konkursowej i ZG PTK pracę jako redaktor naczelna *Kardiologii Polskiej*. Kolegium Redakcyjne działało w tej kadencji ZG PTK w składzie: Redaktor Naczelna: prof. dr hab. med. Anetta Undas, Redaktorzy pomocniczy: prof. dr hab. med. Grzegorz Gajos, prof. dr hab. med. Maciej Lesiak, prof. dr hab. med. Maciej Sterliński, prof. dr hab. med. Katarzyna Stolarz-Skrzypek i prof. dr hab. med. Mateusz Siedliński. Konsultatem statystycznym był od lipca 2020 roku dr n. med. Maciej Polak. Redaktorem ds. mediów społecznościowych nadal był dr n. med. Paweł Rostoff.

Decyzją ZG PTK z 01.04.2021 roku wydawcą *Kardiologii Polskiej* stało się wydawnictwo Viamedica. Nowym redaktorem prowadzącym czasopisma została mgr Anna Młynarczyk i kontynuowała ta funkcję przez całą kadencję ZG PTK. Wydawca przygotował stronę internetową czasopisma oparta o stronę funkcjonującą przed 2018 rokiem dodając w nowo publikowanych tekstach format html. Unowocześniona wersja strony sfinansowana przez PTK ruszyła w dn. 05.07.2023 roku.

W tej kadencji ZG PTK *Kardiologia Polska* wydawana była regularnie tj. 11 numerów (łącznie nr 7-8 w roku 2021 i 2022 oraz w roku bieżącym). Wszystkie wprowadzone w 2018 roku formaty były utrzymane we wszystkich numerach, w tym 1-2 artykuły poglądowe oraz 2 edytoriale komentujące 2 wybrane artykuły oryginalne w większości przygotowywane przez zagranicznych ekspertów na zaproszenie Prof. Undas. Kontynuowano wprowadzone w październiku 2019 roku na tzw. Platformie Edukacyjnej PTK comiesięczne teksty pisane przez redaktor naczelnej anonsujące zawartość każdego numeru czasopisma z linkami do znajdujących się w nich treści.

Dotacja MNiSW przyznana na dofinansowanie *Kardiologii Polskiej* w wysokości 681 640 PLN na lata 2019 i 2020 została rozliczona. W roku 2021 nie było naboru na podobny konkurs MEiN. W roku 2022 jedyną formą dofinansowania czasopisma była dotacja MEiN w wysokości 90 tys PLN przyznana w grudniu 2022 roku. Sytuacja finansowa czasopisma pogorszyła się i utrzymanie wprowadzenie systemu Editorial Manager do obsługi redakcyjnej wraz z systemem antyplagiatowym iThenticate zostało przeniesione na PTK. Wynagrodzenia

redaktorów nie uległy zmianie. Po podpisaniu umowy między Viamedica i PTK w marcu 2022 roku po roku negocjacji wprowadzono opłaty za przyjęcie do druku artykułów (bez zmian do końca kadencji), a publikacje ostatecznie uzależniono od wpłaty na konto wydawcy, co spowodowało spadek liczby zgłaszanych manuskryptów o około 30% na koniec 2022 roku i opóźnienie w publikowaniu tekstów przyjętych do druku ale bez opłacenia należności; dopiero w lutym 2023 uzgodniono, że teksty bez opłat zostaną opublikowane a brak należności będzie wpływał na decyzje co do nowych artykułów kierowanych do oceny przez takich autorów.

Kontynuowano wydanie po polsku Zeszyty Edukacyjne Kardiologii Polskiej w celu zmiany praktyki w zakresie diagnostyki i leczenia chorób serca a zwłaszcza prewencji chorób sercowo-naczyniowych, zawierające tłumaczenia wytycznych ESC z roku 2021 i 2022 oraz stanowiska sekcji PTK i jej ekspertów oraz wybrane treści z regularnych numerów, łącznie 6 numerów w 2021 oraz 6 w roku 2022 (ostatni numer ukazał się dopiero w czerwcu 2023). Nakład każdego Zeszytu Edukacyjnego Kardiologii Polskiej zgodnie z umowa nie przekraczał 3 tysięcy egz. Od sierpnia 2022 roku dr hab. n. med. Michał Farkowski pełnił funkcję redaktora odpowiedzialnego za Zeszyty Edukacyjne *Kardiologii Polskiej* oraz korekty tekstów stanowisk. Prof. Stolarz-Skrzypek nadzorowała prace nad tłumaczeniem, wytycznych ESC kontakty z konsultującymi ekspertami oraz obieg korekty tekstów tłumaczeń w czasie całej kadencji. Wydano także tzw. kieszonkowe wytyczne ESC ale z opóźnieniem w porównaniu z umowa z wydawcą. Viamedica uruchomiła aplikację mobilną od września 2021 roku umożliwiającą dostęp do kieszonkowych wersji wytycznych ESC w języku polskim na smartfonach.

Na platformie społecznościowej X (dawniej Twitter), na której czasopismo jest obecnie od czerwca 2019 roku, posty mają od 6000-12000 wyświetleń na miesiąc. Na Facebooku „Polish Heart Journal” (Kardiologię Polską) obserwuje 6871 osób (wzrost w ciągu 2 lat z liczby 3400), a zasięg postów czasopisma to obecnie ponad 10000 osób przy każdym wpisie, a rekordowy post z 2 października 2022 roku osiągnął zasięg ponad 41000 osób.

W czasie tej kadencji ZG PTK odbyły się sesje *Kardiologii Polskiej* w czasie Wiosennych Konferencji PTK w Opolu w roku 2022 i 2023, oba zdarzenia w formie stacjonarnej. Jednocześnie wprowadzono doatkowa sesję przedstawiająca stanowiska ekspertów, sekcji i asocjacji PTK opublikowane w miesiącach poprzedzających to wydarzenie.

We wrześniu 2022 roku w czasie XXVI Kongresu PTK odbyła się sesja *Kardiologii Polskiej* (wstęp za zaproszeniami). Prezentowano medale przyznane autorom najczęściej cytowanych artykułów oraz statuetki ufundowane przez ZG PTK dla 3 najczęściej cytujących artykuły z *Kardiologii Polskiej* w 2019 roku; nagrody przesyłano pocztą wraz z dyplomami.

Miarą bibliometryczną sukcesu strategii redakcyjnej w czasie kadencji ZG w latach 2021-23 jest wzrost dwuletniego wskaźnika oddziaływania Impact Factor, który za rok 2021 wyniósł rekordową wartość 3,710, a czasopismo utrzymało pozycję najlepszego polskiego czasopisma kardiologicznego i 4. wśród narodowych czasopism państw zrzeszonych w ESC. Wskaźnik Impact Factor za rok 2022 (obejmujący cytowania w 2022 roku tekstów opublikowanych w 2020 i 2021 roku) spadł do wartości 3,3, ale nadal *Kardiologia Polska* zachowała pozycję najlepszego kardiologicznego czasopisma wydawnego w Polsce. W celu utrzymania wskaźnika i jego wzrostu zaplanowano redukcję liczby artykułów oryginalnych w numerze do 5 i restrykcyjną politykę przyjmowania do druku tekstów w innych formatach. Zaplanowano wzrost Impact Factor do poziomu z 2022.

Uzyskano aprobatę Clarivate na zmianę kolejności tytułów czasopisma po formalnym zgłoszeniu tytułu *Polish Heart Journal* do Biblioteki Narodowej i po uzyskaniu zgody ZG PTK w czerwcu 2023 zaplanowano zmianę kolejności tytułów od dnia 01. Stycznia 2024. Zmiana zgodnie z planem ma umiędzynarodowić czasopismo i być połączona z akcją informacyjną ze strony wydawcy.

10.Sprawozdanie finansowe PTK za rok 2022

W okresie sprawozdawczym od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2022 roku Polskie Towarzystwo Kardiologiczne wygenerowało przychody ogółem w wysokości 14.331 690,58 zł.

Pozycje	2021	2022	wzrost/ spadek
Przychody z działalności statutowej	1 632 848,12	1 250 251,08	-382 597,04
Przychody z działalności gospodarczej	9 534 987,56	12 552 422,40	3 017 434,84
Pozostałe przychody operacyjne	1 974,06	15 315,85	13 341,79
Przychody finansowe	69 507,43	513 701,25	444 193,82
R A Z E M PRZYCHODY	11 239 317,17	14 331 690,58	3 092 373,41

W porównaniu z analogicznym okresem roku poprzedniego osiągnięty poziom przychodów wzrósł o **3.092 373,41** zł.

W okresie sprawozdawczym od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2022 roku Polskie Towarzystwo Kardiologiczne poniosło koszty ogółem w wysokości 14.961 802,25 zł.

Pozycje	2021	2022	wzrost/ spadek
Koszty działalności statutowej i koszty ogólne	2 510 701,72	3 350 045,86	839 344,14
Koszty działalności gospodarczej	5 196 711,45	10 212 804,50	5 016 093,05
Pozostałe koszty operacyjne	821 436,06	1 396 248,33	574 812,27
Koszty finansowe	3 420,22	2 703,56	-716,66
R A Z E M KOSZTY	8 532 269,45	14 961 802,25	6 429 532,80

W porównaniu z analogicznym okresem roku poprzedniego osiągnięty poziom kosztów zwiększył się o **6.429 532,80 zł**,

Powodem wzrostu kosztów był powrót do stacjonarnych form organizacji konferencji a także wzrost inflacji.

Pomimo, że rok 2022 zakończył się ujemnym wynikiem finansowym w wysokości 630.229,67 zł to dodatni, rekordowy, wynik finansowy z roku 2021 w wysokości 2.707.011,71 niweluje stratę i kończy aktywność gospodarczą i statutową Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w kadencji 2021-2023 zyskiem na poziomie 2,1 mln zł

.....
Prof. Przemysław Mitkowski
Prezes ZG PTK

2. **Prof. Adam Witkowski – Były Prezes**
3. **Prof. Robert Gil - Prezes-Elekt**
4. **Prof. Paweł Burchardt - Sekretarz**
5. **Prof. Stanisław Bartuś**
6. **Dr hab. Michał Farkowski**
7. **Prof. Marek Gierlotka**
8. **Prof. Przemysław Leszek**
9. **Prof. Maciej Sterliński - Skarbnik**
10. **Prof. Piotr Szymański**
11. **Dr hab. Mateusz Tajstra**
12. **Prof. Agnieszka Tycińska**
13. **Prof. Wojciech Wojakowski**