
SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie z działalności Komisji Bioetycznej za 2010 r.

Komisja Bioetyczna pracowała w składzie:

- przewodniczący – prof. dr hab. n. med. Krystyn Sosada
- z-ca przewodniczącego – prof. dr hab. Kazimierz Zgryzek
- członkowie – dr n. med. Halina Borgiel-Marek, dr n. med. Jan Cieślicki, dr n. med. Tadeusz Dragan, dr n. med. Ewa Grzesiak-Kubica, prof. dr hab. n. med. Antoni Hrycek, prof. dr hab. n. med. Andrzej Kiepas, mgr Czesława Brylak-Kozdraś, dr hab. n. med. prof. Cezary Kucio, dr farm. Izabela Majewska, prof. dr hab. n. med. Władysław Nasiłowski, dr Stanisław Wencelis, ks. mgr Jarosław Wolski, dr hab. n. med. Katarzyna Ziara.

Funkcjonowanie Komisji Bioetycznej w całości było finansowane z opłat wnoszonych przez firmy sponsorujące większość badań.

Na mocy § 10 Rozporządzenia MZIOS z dnia 11 maja 1999 r., zgodnie z Uchwałą

Nr 29/99 ORL z dnia 1.12.1999 r. z późn. zm. za wydanie opinii dotyczącej projektu badania pobierano opłatę w wysokości 6.000,- zł.

Za ocenę każdego dodatkowego ośrodka włączanego do projektu badawczego pobierano opłatę w wysokości 1.500,- zł, a za wydanie opinii dotyczących poprawek w dokumentacji o charakterze merytorycznym w wysokości 1.000,- zł.

Kontynuowano zasadę zwolnień z opłat za opinię Komisji Bioetycznej o projekcie badawczym, zgłaszanym jako temat rozprawy doktorskiej.

Czas oczekiwania na rozpatrzenie wniosku nie przekraczał 4 tygodni, co znacząco wpłynęło na dynamikę zgłaszanych wniosków, szczególnie kierowanych przez sponsorów do Komisji Bioetycznej ŚIL w celu objęcia funkcji Komisji Centralnej.

W 2010 roku Komisja Bioetyczna przy Śląskiej Izbie Lekarskiej odbyła 17 posiedzeń.

Komisja Bioetyczna w 2010 r. zaopiniowała 29 projektów badawczych, w tym:

- 14 projektów badawczych wieloośrodkowych
- 15 badań jednoośrodkowych.

Ponadto Komisja Bioetyczna przy ŚIL zaopiniowała 149 ośrodków badawczych z całego kraju nadzorowanych przez koordynatorów krajowych podlegających Komisji Bioetycznej przy ŚIL.

Wszystkie projekty badawcze uzyskały pozytywne opinie.

W 2010 r. wielokrotnie Komisja Bioetyczna ŚIL wydawała opinię o ośrodkach i badaczach podlegających Komisji Bioetycznej ŚIL koordynowanych przez badaczy z innych komisji bioetycznych.

W sumie zwrócono się do Komisji Bioetycznej ŚIL o zaopiniowanie 160 ośrodków i badaczy z kraju. Wszystkie opinie były pozytywne.

Na bieżąco poddawano ocenie uzupełnienia i poprawki wnoszone do badań przez głównych badaczy i sponsorujące firmy – ogółem 138 poprawek.

Od decyzji Komisji Bioetycznej Śląskiej Izby Lekarskiej nie wniesiono żadnego odwołania.

W 8 przypadkach na wniosek badacza, którego projekt badawczy był tematem rozprawy doktorskiej nie pobierano opłat za wydanie opinii.

W trakcie realizacji projektów badawczych, kierownicy tematów i przedstawiciele firm sponsorujących zgłaszali do Komisji Bioetycznej zdarzenia niepożądane, które w zdecydowanej większości nie wpływały na przebieg badań.

W 2010 roku, ze względu na nowelizację ustawy o wyrobach medycznych i zmian dotyczących ubezpieczeń eksperymentów medycznych, część posiedzeń Komisji Bioetycznej ŚIL poświęcono tym zagadnieniom. Miało to na celu dostosowanie się do nowych przepisów prawnych.

Chciałbym zauważyć, że członkowie Komisji Bioetycznej przy Śląskiej Izbie Lekarskiej w mojej ocenie wykazali się dużą wiedzą merytoryczną i etyczną, co z pewnością miało wpływ na wysoką sprawność funkcjonowania Komisji.

Opinię tę podzielają również firmy sponsorujące i główni badacze.

*prof. dr hab. Krystyn Sosada
Przewodniczący Komisji Bioetycznej*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie Komisji ds. BIP i strony internetowej

Działania komisji ukierunkowane były na sprawne i nowoczesne funkcjonowanie strony internetowej Śląskiej Izby Lekarskiej. Skutkiem tych starań było opracowanie nowych zasad ogłaszania i reklamowania się, wprowadzenie nowego oprogramowania obsługującego stronę. Obecnie wykonuje się czynności w celu modernizacji technologicznej strony BIP. Jednymi z nadrzędnych celów pracy komisji i osób współpracujących jest przekazywanie na bieżąco wszystkich ważnych dla środowiska lekarskiego informacji, informowanie o istotnych zdarzeniach, stały kontakt poprzez internet ze wszystkimi członkami naszego samorządu.

W tym miejscu składamy podziękowania wszystkim, którzy pomagali i pomagają nadal w utrzymaniu wysokiego poziomu strony internetowej Śląskiej Izby Lekarskiej.

*Krystian Frey
Przewodniczący Komisji*

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Emerytów i Rencistów za rok 2010

W roku 2010 odbyło się siedem spotkań Komisji dotyczących omawiania spraw bieżących – organizacyjno-korporacyjnych oraz realizacji wyznaczonych uprzednio planów działania. Spotkania miały miejsce w dniach: 12.01, 30.03, 27.04, 8.06, 13.09, 15.11 i 21.12.

Na spotkaniach Komisji w roku 2010 poruszone zostały następujące zagadnienia:

- na pierwszym posiedzeniu przedyskutowano praktyczne możliwości zagospodarowania Domu Lekarza Seniora, który do tej pory nie został zamieszkanym. Zaproponowano Okręgowej Radzie Lekarskiej, aby poczyniła starania czasowego wynajmu w/w Domu w celu uzyskania środków na jego utrzymanie w czasie oczekiwania na uprawomocnienie się Fundacji na Rzecz Domu Lekarza Seniora.
- postanowiono ogłosić w biuletynie Pro Medico, o możliwości wspierania w/w Fundacji przez lekarzy ŚIL poprzez przekazanie 1% z podatku (PIT) oraz ogłoszono prośbę o wsparcie w dowolnej kwocie, przez lekarzy prowadzących prywatną indywidualną praktykę lekarską.
- w dalszym ciągu kierowano prośby do wszystkich delegatur ŚIL o zwrócenie w swoich środowiskach szczególnej uwagi na Kol. Kol. Lekarzy Seniorów zaawansowanych wiekiem i samotnych, potrzebujących pomocy finansowej lub innego rodzaju wsparcia.
- finalizowano ubiegłoroczną propozycję, dotyczącą odznaczania najstarszych Kol. Kol. Lekarzy Seniorów. Przychylono się do projektu sugerującego wręczanie dyplomów, a także uhonorowanie pieniężne.
- zaplanowano dwie wycieczki rekreacyjno-turystyczne, z których zrealizowano tylko jedną – do Budapesztu – ze względu na utrudnienia organizacyjne ze strony biura podróży (zaproponowano terminy późnojesienne).
- w dalszym ciągu podtrzymywano propozycję funkcjonowania telefonu zaufania IPI (informacje-porady-interwencje) ze względu na możliwość służenia szybką pomocą dzwoniącym, jak wykazała dotychczasowa praktyka.
- odbyły się okolicznościowe spotkania – bożonarodzeniowe oraz wielkanocne – jak zwykle cieszące się dużym zainteresowaniem i frekwencją Kol. Kol. Lekarzy Emerytów i Rencistów.
- realizacja Klubu Lekarza Seniora została przesunięta na późniejszy termin ze względu na trudności z uzyskaniem pomieszczenia klubowego w Domu Lekarza. Spotkania klubowe mogą się odbywać nieregularnie, w miarę możliwości oraz zaistniałych potrzeb (prelekcje, referaty, spotkania z ciekawymi ludźmi).

Przewodnicząca Komisji d/s Lek. Emerytów i Rencistów ŚIL uczestniczyła dwukrotnie w posiedzeniach Naczelnej Komisji d/s Lek. Emerytów i Rencistów w Warszawie.

W większości spotkań Komisji uczestniczył zaproszony Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej, co odbieramy jako gest wielkiego zainteresowania i szacunku z Jego strony. Dziękujemy także serdecznie za wspieranie naszych działań Pani Dyrektor Biura Izby mgr Wandzie Galwas-Prasalek, Pani Katarzynie Fulbiszewskiej oraz Pani Katarzynie Majchrzak.

*Irena Utrata
Przewodnicząca Komisji*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie Komisji ds. Etyki Lekarskiej z działalności w 2010 r.

Komisja działała w składzie:

przewodniczący – Jan S. Kłopotowski, vice-przewodniczący – Stanisław Wencelis, sekretarz – Gabriela Muś, członkowie: Janina Bić – Szudak, Joanna Bon – Bałazińska, Maria Brzezińska – Musioł, Mieczysław Dzedzic, Jacek Gawron, Jan Hliniak, Andrzej Muras, Olga Olechnowicz, Stefan Pojda, Andrzej Postek, Urszula Urbanowicz, Wanda Wenglarzy – Kowalczyk i Urszula Zimoń.

W składzie członków figurowali ponadto: Jarosław Markowski, a do 15 grudnia 2010 r. Tomasz Duda i Magdalena Wilczyńska.

W pierwszy roku VI kadencji Izby Lekarskiej szczególnie ważnym wydarzeniem było przyjęcie przez XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy w dniu 27 marca 2010 r. Regulaminu Okręgowej Rady Lekarskiej a w nim zakresu zadań Komisji ds. Etyki Lekarskiej.

Należą do nich:

- działalność w zakresie propagowania i przestrzegania zasad etyki lekarskiej wśród członków Śląskiej Izby Lekarskiej,
- sprawowanie pieczy nad należytem i sumiennym wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentystry,
- działanie na rzecz ochrony zawodu lekarza, a w szczególności występowanie w obronie godności zawodu lekarza i lekarza dentystry,
- opiniowanie projektów aktów prawnych i opracowywanie projektów uchwał i stanowisk Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach w sprawach dotyczących etyki,
- prowadzenie spraw zleconych przez Okręgową Radę Lekarską w Katowicach, jej Prezydium i Prezesa,
- podejmowanie, rozpatrywanie i formułowanie opinii w sytuacjach konfliktowych zaistniałych wśród członków korporacji lekarskiej Śląskiej Izby Lekarskiej – stwarzających problemy w ocenie etycznej,
- współpraca z Komisją Etyki Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Komisjami ds. Etyki Lekarskiej w Okręgowych Radach innych Izby Lekarskiej,
- udzielanie zainteresowanym lekarzom informacji dotyczących zasad wykonywania zawodu i zasad etyki lekarskiej,
- udział w prowadzeniu doskonalenia zawodowego lekarzy oraz organizowanie konferencji nawiązujących do problematyki etyki lekarskiej, także z udziałem przedstawicieli innych środowisk i zawodów.

W 2010 r. odbyło się 10 posiedzeń Komisji, na których rozpatrywano 22 sprawy. Autorami zgłoszonych spraw byli: lekarze – w 9 (w tym w 2 OZZL), pacjenci – w 4, Komisja Etyki – w 3, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w 2, różne instytucje w 4.

Zgłoszone sprawy dotyczyły: aspektów etyczno – prawnych działalności lekarzy – 7 spraw, ogłaszanie działalności w formie reklamy – 7 spraw, bezpośrednie skargi na postępowanie lekarzy – 5 spraw, sposobu zarządzania szpitalem – 3 sprawy.

Podobnie jak w poprzednich latach, Komisja za najważniejszy kierunek swego działania uznała propagowanie zasad etyki w środowisku lekarskim, co realizowano nie tylko przez rozpatrywanie spraw indywidualnych, ale również przez opracowywanie stanowisk i opinii w sprawach ogólnych dotyczących zachowania się lub postępowania lekarzy w różnych uwarunkowaniach. Stanowiska te były następnie przekazywane do Prezesa Prezydium ORL, prezentowane na posiedzeniach Okręgowej Rady Lekarskiej a następnie publikowane na łamach Pro Medico.

* Komisja w sposób szczególnie negatywny oceniła postępowanie delegatów Regionów na Zjazdy Lekarzy, którzy nie przybyli na XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy, jak również tych którzy przybyli, ale opuścili Zjazd przed zakończeniem, co w konsekwencji stało się powodem komplikacji formalno – organizacyjnych dla Izby Lekarskiej. W sprawie tej Komisja uchwaliła Stanowisko i Apel do lekarzy – delegatów. Oba dokumenty uzyskały poparcie Okręgowej Rady Lekarskiej i zostały zakwalifikowane do opublikowania w Pro Medico przed XXX Zjazdem Okręgowym.

* Jest sprawą oczywistą, określoną w art. 69 Kodeksu Etyki Lekarskiej, art. 30 Ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry oraz art. 162 k. k, że obowiązkiem lekarza jest podjęcie działania, jeśli znajdzie się w sytuacji, w której wystąpi zagrożenie życia ludzkiego lub ciężkiego rozstroju zdrowia. Jednak Komisja otrzymała pismo, zredagowane raczej w negatywnym tonie, z zapytaniem czy lekarz i lekarz dentyista uczestniczący w zbiorowym turnusie turystycznym za granicą kraju, ma obowiązek udzielania pomocy w przypadku zachorowania jednego z uczestników tej grupy. Komisja wydała opinię w tej sprawie w formie Stanowiska. Jego rozszerzeniem jest ważny artykuł napisany przez kol. Gabrielę Muś pt. „Ujawnianie się i podejmowanie akcji ratunkowej przez lekarza poza godzinami pracy (praktyki) służby”, zawierający elementy dyskusji prowadzonej w Komisji Etyki w toku redagowania Stanowiska. Artykuł złożony został do opublikowania w Redakcji Pro Medico.

Sprawa ta ma również dodatkowy aspekt, jako że w niektórych krajach zdarza się wytaczanie lekarzom udzie-

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

lającym przygodnej pomocy – procesów cywilnych, z intencją przypisania im winy za ewentualne niepowodzenia prowadzonej przez nich akcji ratunkowej lub za uszkodzenia jakich pacjent doznał wskutek nieszczęśliwego zdarzenia.

* Na prośbę Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Komisja opracowała też Stanowisko w sprawie dotyczącej prowadzenia przez posła Sejmu RP – lekarza, działalności zmierzającej do ustanowienia prawnego zakazu stosowania zapłodnienia metodą *in vitro*.

* Problem ten, jak również inne metody medycznego wspomagania prokreacji, nurtuje i polaryzuje całe społeczeństwo. Wobec wygłaszania w mediach różnych poglądów, zarówno przez parlamentarzystów jak i dziennikarzy, stało się konieczne aby swój świadomy głos wypowiedziało środowisko medyczne. Zaplanowano w związku z tym, że w pierwszej połowie 2011 r. Komisja Etyki zainicjuje dyskusję na ten temat na łamach *Pro Medico*.

* Komisja wprawdzie pozytywnie ocenia dotychczasowe działania podejmowane przez Izbę Lekarską w celu uczczenia pamięci Koleżanek i Kolegów kończących swoją drogę życia, to jednak uznaje je za niewystarczające. Dlatego przekazała Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Stanowisko w sprawie nowych form działania w przypadku zgonów członków Śląskiej Izby Lekarskiej.

* Ciągłe kłopotliwym problemem okazują się ogłoszenia zamieszczone w prasie – choć nie tylko – o działalności leczniczej lekarzy, których forma i treść wielokrotnie narusza zasady określone w Kodeksie Etyki Lekarskiej, Ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentystry oraz w Ustawie o zakładach opieki zdrowotnej. Wobec braku szczegółowych wytycznych Komisja uważa, że sprawy te nie muszą być od razu kierowane do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Przyjęto procedurę zapraszania koleżanek i kolegów prowadzących indywidualne praktyki lekarskie, jak również właścicieli i kierowników niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej na spotkania w celu zwrócenia uwagi na popełniane błędy. We wszystkich przypadkach spotkano się ze zrozumieniem, co w efekcie doprowadziło do usunięcia błędów. Jednak problem ten istnieje i znajduje szczególnie drastyczny wyraz w witrynach internetowych.

Dlatego wydzielony z Komisji podzespół, pod kierunkiem kol. Andrzeja Postka podjął działania w celu rozpoznania tego zagadnienia w innych krajach oraz przygotowania propozycji spisanych zasad, które mogłyby być wprowadzone w naszej Izbie oraz przedstawione do przyjęcia lub dalszego modyfikowania do Naczelnej Izby Lekarskiej.

* Kolejnym problemem diskutowanym w minionym roku przez Komisję była kwestia tworzenia tzw. szpitalnych komisji etycznych. Koncepcja ta w obecnej chwili jest niedopracowana, brak jest wskazówek organizacyjnych, określonych uwarunkowań formalno-prawnych, a przede wszystkim zakresu ich merytorycznych kompetencji. Powoływanie tych komisji, bez sprecyzowania tych uwarunkowań, może dać również konsekwencje negatywne, gdyby na przykład stały się jeszcze jednym z narzędzi nacisku w ręku dyrektora szpitala. Wydaje się jednak, że wobec tendencji do tworzenia takich komisji w innych krajach, problem ten stanie się faktem również w Polsce. Komisja Etyki prowadzi szczegółowe rozpoznanie tego zagadnienia, a efektem podjętych działań będzie przedstawienie wypracowanych poglądów w *Gazecie Lekarskiej*. Problem ten był już przedmiotem wstępnej dyskusji na posiedzeniu Komisji Etyki Naczelnej Rady Lekarskiej, której członkiem jest przewodniczący Komisji Śląskiej Izby Lekarskiej.

* W minionym roku, w dniach 9-10 września 2010 r. członkowie Komisji Etyki kol. kol. Gabriela Muś, Stanisław Wencelis i Jan Kłopotowski w ramach III Ogólnopolskiego Zjazdu Toksykologów Polskich w Jaworzu brali udział w Konferencji Okrągłego Stołu na temat: „Leczenie wbrew woli i inne problemy medyczno – prawne związane z leczeniem chorych zatrutych i uzależnionych od środków farmakologicznych” ponadto kol. Jan Kłopotowski przedstawił historię i stan obecny toksykologii klinicznej w województwie śląskim.

* W dniach 8-9 października 2010 r. aż 10 członków Komisji uczestniczyło w Konferencji Bioetycznej pt. „Etyczne aspekty decyzji medycznych”, zorganizowanej przez Wydział Filozofii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. W czasie tej Konferencji referaty wygłosili członkowie naszej Komisji:

Gabriela Muś pt. „Zbędna terapia – wybrane aspekty społeczne i etyczne” oraz Stefan Pojda pt. „Pacjent – lekarz – rzecznik odpowiedzialności zawodowej; zarzuty, skargi i wnioski pacjentów w świetle Kodeksu Etyki Lekarskiej.

*Jan S. Kłopotowski
Przewodniczący Komisji*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie z działalności Komisji Finansowej za 2010 rok

Komisja Finansowa w składzie:

Przewodniczący – Jan Cieśliski,

Członkowie: Jacek Czapla, Paweł Gucze, Maciej Hamankiewicz, Leszek Jagodziński, Wojciech Marquardt, Józef Niegłos, Urszula Płazak w roku 2010 analizowała wykonanie budżetu Śląskiej Izby Lekarskiej za rok 2010, opiniowała projekt budżetu na rok 2011.

Komisja Finansowa ściśle współpracowała z Okręgową Komisją Rewizyjną w zakresie realizacji budżetu w roku 2010. Dokonywała oceny wydatków na środki trwałe, remonty oraz zadania inwestycyjne wpływające na zwiększenie majątku izby oraz poprawę komfortu lekarzy zrzeszonych w Śląskiej Izbie Lekarskiej.

Szczególna uwaga Komisji skupiała się na:

- zagospodarowaniu Domu Lekarza Seniora,
- ustaleniu warunków udzielenia pożyczki Warszawskiej Izbie Lekarskiej,
- utworzeniu w otoczeniu Domu Lekarza dodatkowych miejsc parkingowych,
- wymianie windy w Domu Lekarza.

Komisja zajmowała się problemami związanymi z pozyskaniem pełnej refundacji kosztów poniesionych w związku z wykonywaniem zadań przejętych od organów administracji państwowej.

W drugim półroczu Komisja analizowała wyniki przeprowadzonego audytu sprawozdania finansowego za rok 2009, oceniała realizację budżetu w I półroczu 2010r, a także opiniowała propozycje Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej dotyczące przesunięć w budżecie. Przewodniczący Komisji uczestniczył w pracach większości komisji rozpatrujących oferty na zlecenia wykonywane przez podmioty zewnętrzne, a także na bieżąco doradzał Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w zakresie podejmowanych decyzji, rodzących skutki finansowe.

W pracach Komisji Finansowej, na zaproszenie Przewodniczącego uczestniczyli: Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej – Jacek Kozakiewicz, Skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej – Jerzy Rdes, Sekretarz Okręgowej Rady Lekarskiej – Andrzej Postek, Dyrektor Biura Śląskiej Izby Lekarskiej – Wanda Galwas-Prasałek, Główny Księgowy Śląskiej Izby Lekarskiej – Róża Wróbel.

Jan Cieśliski
Przewodniczący Komisji

Sprawozdanie z działalności Komisji Informacyjnej w 2010 roku

Komisja Informacyjna Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach realizowała swoje cele i zadania poprzez co-miesięczne wydawanie biuletynu informacyjnego „Pro Medico”.

W całym 2010 roku ukazało się w sumie 11 numerów, które zawierały bieżące informacje na temat prac Okręgowej Rady Lekarskiej oraz komisji problemowych ORL.

Biuletyn „Pro Medico” udostępniał również swoje łamy dla wszelkich informacji wpływających z delegatur Śląskiej Izby Lekarskiej oraz materiałom nadsyłanym przez Koleżanki i Kolegów lekarzy.

Żywiśław Mendel
Przewodniczący Komisji Informacyjnej

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Konkursów za rok 2010

Komisja ds. Konkursów przy Śląskiej Izbie Lekarskiej w Katowicach działa pod przewodnictwem dr Janusza Heydy.

W roku 2010 Komisja wytypowała:

- 35 przewodniczących komisji konkursowych na stanowiska ordynatorskie z ramienia ORL;
- 112 przedstawicieli do komisji konkursowych na stanowiska ordynatorskie z ramienia ORL, w tym również ordynatorów – przedstawicieli do komisji konkursowych z wykazów Konsultantów Wojewódzkich, przesłanych na prośbę Komisji ds. Konkursów;
- 6 przedstawicieli do komisji konkursowych na stanowiska kierownicze.
- 2 przedstawicieli do komisji konkursowych na stanowiska ordynatorskie na prośbę ORL w Częstochowie.

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Komisja ds. Konkursów – w porozumieniu z przewodniczącymi delegatur – typowała również przedstawicieli do komisji konkursowych na stanowiska naczelnych, oddziałowych oraz przełożonych pielęgniarek.

W celu przeprowadzenia konkursów na wyżej wymienione stanowiska wytypowano łącznie 36 przedstawicieli na 78 oddziałów.

W roku 2010 ogółem w siedzibie Śląskiej Izby Lekarskiej przeprowadzono 22 postępowania konkursowe na stanowiska ordynatorskie. W jednym przypadku wpłynął wniosek o stwierdzenie nieważności postępowania konkursowego – dyrekcja Szpitala wniosek odrzuciła. W dwóch przypadkach Komisja Konkursowa wydała opinię o wskazanym przez dyrektora szpitala kandydacie – w związku z brakiem dwóch kandydatów.

W jednym przypadku nie rozstrzygnięto postępowania konkursowego – Komisja Konkursowa nie wyłoniła zwycięzcy.

Przewodniczący Komisji wielokrotnie spotykał się i przeprowadzał rozmowy telefoniczne z przewodniczącymi poszczególnych komisji konkursowych, szczegółowo omawiając procedury związane z prawidłowym przeprowadzeniem konkursu.

Janusz Heyda
Przewodniczący Komisji ds. Konkursów

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Kontaktów z NFZ

W pracach „Komisji ds. Kontaktów z NFZ, której do grudnia 2010r przewodniczył kolega Andrzej Lekston, uczestniczyli następujący lekarze: Monika Bajor, Jacek Czapla, Aleksander Danikiewicz, Marek Kondys, Krzysztof Klinke, Bogdan Marek, Jerzy Moskal, Wiesław Rycerski, Barbara Tabin, Adam Tiszler, Janusz Wołkowski. W tym czasie odbyły się trzy spotkania członków komisji z kierownictwem Śląskiego Oddziału NFZ w tym z dyrektorem Oddziału Panem Zygmuntem Kłosą, z-cą Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych panią Dorotą Suchy, naczelnikiem Wydziału Świadczeń Opieki Zdrowotnej Panem Aleksandrem Brzęską i Naczelnikiem Wydziału Organizacyjnego Panem Krzysztofem Kowalikiem. Na spotkaniu marcowym omawiano problemy dotyczący refundacji nadwykonań za rok 2009. Miały one charakter typowej informacji, którą określono jako „... w świetle obowiązującego stanu prawnego”.

Kolejne spotkania dotyczyły kontraktacji świadczeń na rok 2011. Omawiano na nich zasady konkursu ofert jak i zakres przeznaczonych na nie środków. Na spotkaniu w czerwcu w 2010 r. Dyrekcja Śląskiego OW NFZ poinformowała że wysokość środków finansowych określonych przez Centralę NFZ na rok 2011 została określona dla naszego OW NFZ w wysokości 6.819.083 tys. zł. Z wycień Dyrekcji Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego wynikało, że plan finansowy umożliwiający finansowanie świadczeń zdrowotnych na poziomie symulacji rocznego wykonania w roku bieżącym, z uwzględnieniem projektowanych przez Centralę NFZ zmian warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, powinien wynosić 7.365.130 tys. zł. Informacja ta stała się powodem licznych interwencji, Prezesa Okręgowej Rady naszej Izby, Kolegi Jacka Kozakiewicza. Interwencje te dotyczyły nie tylko kontraktów na 2011r. ale również zwrotu do centrali NFZ kwoty 48 ml złotych (patrz artykuły w „Pro Medico” i na stronie internetowej Śląskiej Izby Lekarskiej).

Od grudnia 2010 r. przewodniczącym Komisji ds. Kontaktów z NFZ został kol. Jerzy Pieniążek, który już wcześniej uczestniczył w posiedzeniach Rady Społecznej Śląskiego OW NFZ.

Należy zwrócić uwagę na znaczne zaangażowanie w problemy postępowań konkursowych z NFZ, członków Prezydium ŚIL. Prezes ŚIL Jacek Kozakiewicz uczestniczył w licznych spotkaniach z Dyrekcją Śląskiego OW NFZ. Wiceprezes ŚIL kol. Halina Borgiel-Marek była inicjatorem spotkań z Dyrekcją Śląskiego OW NFZ w sprawie postępowań konkursowych na leczenie stomatologiczne (patrz Pro Medico i strona internetowa ŚIL).

19.01.2011r. z inicjatywy Prezesa ŚIL Jacka Kozakiewicza odbyło się w siedzibie naszej Izby spotkanie z Dyrektorem Śląskiego OW NFZ Zygmuntem Kłosą. Spotkanie miało charakter informacyjny i dotyczyło kontraktacji świadczeń pozaszpitalnych. Dyrektor Zygmunt Kłosa przedstawił możliwości (283 ml. zł) i potrzeby (330 ml. zł) finansowe na zabezpieczenie leczenia pozaszpitalnego. Przedstawiono porównanie nakładów finansowych w naszym województwie oraz w mazowieckim z którego wynika, że nakłady na każdego ubezpieczonego na Śląsku są mniejsze o 20%. Komisję ds. Kontaktów z NFZ na spotkaniu, reprezentował kolega Jerzy Moskal.

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Dnia 16 lutego z inicjatywy Prezesa ORL Jacka Kozakiewicza odbyło się spotkanie z Wicemarszałkiem województwa śląskiego Mariuszem Kleszczewskim. W spotkaniu tym uczestniczyli obok Prezydium ORL przewodniczący komisji problemowych ORL, kol. kol. Katarzyna Wilk (Komisja ds. Przekształceń, Pracy i Płacy oraz Kontaktów ze Związkami Zawodowymi), Jerzy Pieniżek (komisja ds. Kontaktów z NFZ) oraz Mieczysław Dziedzic (Komisja Legislacyjna) (informacja patrz strona internetowa ŚIL). Uczestnicy spotkania obok wielu omawianych tematów, przedstawili Panu Marszałkowi problemy z kontraktacją usług. Jest to o tyle ważny problem, że czynione przez organ założycielski szpitali wojewódzkich inwestycje sprzętowe, w wielu przypadkach są marnotrawieniem społecznych pieniędzy, z powodu braku lub niedostateczności kontraktacji przez NFZ na pełne wykorzystanie możliwości aparatury medycznej.

Komisja ds. Kontaktów z NFZ nawiązała kontakt z radą Sejmiku Województwa Śląskiego kol. Agnieszką Luty (stomatolog) która na forum organu samorządowego reprezentuje nasze środowisko. Na posiedzeniu Komisji Zdrowia Sejmiku naszego Województwa przedstawiono stanowisko Śląskiego Oddziału NFZ kierowane do Marszałka Pana Bogusława Śmigielskiego. W piśmie datowanym 27 stycznia 2011 r. przedstawiono zarys zasad obowiązujących przy kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych na rok 2011 poza leczeniem szpitalnym. Ogłoszonych zostało 861 postępowań z rozdziałem na obszary kontraktowania z dokładnością do powiatu, grupy powiatów, subregionu oraz województwa. Przed ogłoszeniem postępowań konkursowych Śląski OW NFZ przeprowadził w Katowicach, Bielsku-Białej i Częstochowie cykl szkoleń, w trakcie których przedstawiono oferentom szczegółowo niezbędne informacje dotyczące przebiegu postępowań. Ze szczególną mocą podkreślano w trakcie tych szkoleń, że jedynym elementem gwarantującym możliwość, czy pewność dalszego udzielania świadczeń jest wyłącznie prawidłowo sporządzona oferta.

W ogłoszonych postępowaniach konkursowych złożone zostało łącznie 8603 oferty, w tym na ambulatoryjną specjalistyczną opiekę zdrowotną 5198 a leczenie stomatologiczne 1525 ofert. W pierwszej kolejności złożone oferty poddane zostały weryfikacji pod kątem spełnienia wymogów formalnych i wymogów bezwzględnie obowiązujących. Jak informuje w swoim piśmie Dyrektor Śląskiego OW NFZ Zygmunt Kloś: „Komisję Konkursową obowiązywał przy tym zapis ustawowy, nakazujący bez żadnych wyjątków odrzucić ofertę nie spełniającą wymogów zapisanych w rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Nie miało przy tym znaczenia czy oferent popełnił błąd i że był to błąd nieznaczny. Na tym etapie postępowania nie było prawnej możliwości do poprawy, czy uzupełnienia złożonej oferty”. Uwaga ta dotyczy wielu odwołań świadczeniodawców do Izby Lekarskiej z prośbą o interwencję gdzie niewielki błąd eliminował ofertę bez możliwości wniesienia poprawki.

W dalszej części (dalsza część pisma do Marszałka) oferenci zapraszani byli do udziału w negocjacjach. Negocjacje przeprowadzono ze wszystkimi oferentami, po zakończeniu których utworzono ranking końcowy, który szeregował oferty od najlepszej do najgorszej wraz z wynegocjowanymi wartościami finansowymi. Następnie utworzono tzw. linię odcięcia, ponad którą znajdowały się oferty wybrane. I jak dalej przedstawił to Dyrektor Zygmunt Kloś, konsekwencją tego było nie wybranie ofert, które spełniały wymogi bezwzględnie obowiązujące, lecz ocenione zostały gorzej od innych ofert.

W wyniku zakończonych postępowań wybrano łącznie 6562 oferty, w tym 3962 w ambulatoryjnej specjalistycznej opiece zdrowotnej i 1125 ofert w leczeniu stomatologicznym.

Najczęściej w kierowanych do Izby Lekarskiej uwagach, protestach i prośbach o interwencje, przewijały się dwa problemy:

Pierwszy dotyczył możliwości poprawy pomyłek w ofercie, czasem niewielkich, zwłaszcza dotyczących harmonogramu pracy poradni czy braków co do podstawowego wymaganego sprzętu.

Drugi to nagła, z dnia na dzień, utrata prawa udzielania świadczeń placówki, która udzielała je często od wielu lat, co wiąże się utratą miejsc pracy personelu, jak i nagłego pozbawienia opieki nad pacjentami przyzwyczajonymi do swojego lekarza.

Pierwszy problem dotyczący wyłącznie pomyłek w ofertach, omawiany był na wszystkich wspólnych spotkaniach. Odpowiedź NFZ była zawsze taka, jak w cytowanym piśmie Dyrektora Śląskiego OW NFZ, do Marszałka Bogusława Śmigielskiego:

„Pamiętać należy że przedmiotem oceny była oferta sporządzona i podpisana przez oferenta. Jeżeli przy przygotowaniu oferty nie dołożono należytej staranności, a przy tej konkurencji, jaka miała miejsce w zakończonych postępowaniach należało raczej mówić o najwyższej staranności, to często zarzuty należałoby kierować nie

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

do Funduszu i Komisji Konkursowej lecz raczej do samego siebie.”

I problem drugi, dotyczący nagłej utraty możliwości kontynuacji świadczenia opieki medycznej nad pacjentami z powodu utraty kontraktu przez niektóre placówki. Tu, stanowisko Śląskiego OW NFZ jest następujące: „Aktualnie, po zakończeniu zasadniczej tury postępowań konkursowych należy podkreślić, że w żadnym stopniu nie pogorszyła się dostępność do świadczeń zdrowotnych. W zakończonych postępowaniach zakupiono nie mniejszą niż w roku 2010 liczbę świadczeń. Problemem, który się pojawił jest dyslokacja świadczeń oraz fakt, że część zakładów, które dotychczas udzielały świadczeń nagle z dnia na dzień nie uzyskało prawa do ich udzielania. Ich miejsce zajęły inne zakłady, które przez blisko trzy lata czekały na swoją szansę uczestnictwa w konkursach ofert i na możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.”

W chwili obecnej Śląski Oddział Wojewódzki NFZ deklaruje, że przeprowadza analizę zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych na obszarze województwa śląskiego. I jeśli okaże się, że na danym obszarze wystąpi jednak brak należytego zabezpieczenia świadczeń, przygotowane i ogłoszone zostaną dodatkowe konkursy ofert.

Największym problemem komisji jest brak możliwości wglądu do ofert świadczeniodawców. Obydwie strony tj. oferenci i płatnik przedstawiają swoje jednostkowe, wybrane argumenty, które nie pozwalają na obiektywną ocenę problemu.

*Jerzy Pieniążek
Przewodniczący Komisji*

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Kontraktów z Przedstawicielami Parlamentu i Samorządu za 2010

Przedstawiciele komisji realizowali zadania wynikające ze statutu i uchwał Śląskiej Izby Lekarskiej.

Przewodniczący Komisji Pan Doktor Zygmunt Szwed uczestniczył kilkakrotnie w pracach Komisji Konkursowej na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Profilaktyki i Promocji Zdrowia organizowanych przez Urząd Miasta w Katowicach. Zapoznał się z danymi oferentów, regulaminem, w pełni zaakceptował regulamin, tryb i przebieg postępowania konkursowego.

Komisja zorganizowała spotkanie z Panem Posłem Tomaszem Tomczykiewiczem Przewodniczącym Regionu Śląskiego a obecnie Przewodniczącym klubu Parlamentarnego Platformy Obywatelskiej. Głównym przedmiotem spotkania była zapowiedź wprowadzenia kas fiskalnych przez lekarzy wykonujących zawód w formie indywidualnej albo grupowej praktyki lekarskiej. Śląska Izba Lekarska reprezentowana była przez wiceprezes Panią Doktor H. Borgiel-Marek, skarbnika Pana J. Rdesa, oraz Panią Dyrektora W. Galwas-Prasałek. Przedstawiono opinię i protest środowiska lekarzy i lekarzy dentyków wobec zapowiadanych zmian. Przedstawiono argumentację wyrażoną w oficjalnych stanowiskach Śląskiej i Naczelnej Rady Lekarskiej przekazując Panu Posłowi treść tych dokumentów w formie pisemnej. Pan Poseł odniósł się ze zrozumieniem do przedstawionych argumentów i zapewnił o zapoznaniu z nimi przedstawicieli Rządu i Parlamentu. Poza tym zapoznano Pana Posła z treścią listu przekazanego przez ŚIL do Prezesa Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie zwrotu środków finansowych do Centrali NFZ po rozliczeniu ubiegłego roku ze względu na tak zwane niewykonania. Poruszono także problem ograniczonych środków nie pokrywających kosztów, otrzymywanych z budżetu na realizację zadań przejętych przez Izby Lekarskie od Administracji Publicznej.

Przedstawiciel Komisji:

– brał udział w pracach komisji konkursowej powołanej przez Urząd Miasta Katowice, mającej wyłonić wykonawców świadczeń zdrowotnych akcji szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Katowic w wieku powyżej 65 roku życia.

Przedstawiciele Komisji uczestniczyli we wrześniu 2010 r., w debacie zorganizowanej przez ŚIL w uzgodnieniu z Beskidzką i Częstochowską Izbą Lekarską, która dotyczyła przede wszystkim sposobu podziału i wydatkowania środków Narodowego Funduszu Zdrowia planowanych na 2011 r., ze szczególnym uwzględnieniem województwa śląskiego.

W debacie uczestniczyli Senatorowie, Posłowie RP, Prezydenci Miast i ich przedstawiciele, Przewodniczący Towarzystw Lekarskich, Reprezentantki Izby Pielęgniarek i Położnych, Reprezentanci Związków Zawodowych i Śląskiego Uniwersytetu Medycznego.

*Zygmunt Szwed
Przewodniczący Komisji*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie z działalności Komisji Kształcenia Podyplomowego Śląskiej Izby Lekarskiej w roku 2010

Akces do pracy w Komisji zgłosiło 39 lekarzy i lekarzy dentystów, ostatecznie Komisja ukonstytuowała się w następującym składzie:

Halina Borgiel Marek – Przewodnicząca Komisji, Janusz Michalak – V-ce Przewodniczący Komisji, Aleksandra Sommerlik Biernat – Sekretarz Komisji

członkowie: Dorota Cybulska, Łukasz Firkowski, Jacek Gawron, Jacek Kocot, Bogdan Marek, Jan Miczek, Anna Nasiek-Palka, Marek Potempa, Jerzy Rdes, Mirosława Rogal, Iwona Rogala-Poborska, Tomasz Romańczyk, Dariusz Skaba, Jacek Sowa, Anna Wąsek, Mariusz Włusek, Jacek Zeckei.

W roku 2010 odbyło się 9 spotkań Komisji Kształcenia i 1 spotkanie Zespołu ds. staży podyplomowych. Członkowie Komisji pozytywnie zaopiniowali wnioski 95 lekarzy i lekarzy dentystów, którzy rozliczyli się z obowiązku doskonalenia zawodowego w pierwszym okresie rozliczeniowym realizując tym samym zapis rozporządzenia MZ w sprawie dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów

Rozpatrzono 323 podania lekarzy i lekarzy dentystów ubiegających się o skierowanie na staż podyplomowy z czego do poszczególnych jednostek skierowano: 265 lekarzy i 58 lekarzy dentystów.

W 2010 r. staż podyplomowy rozpoczęło 264 lekarzy i 58 lekarzy dentystów, na kontynuację stażu podyplomowego skierowano 3 lekarzy.

Zorganizowano szkolenia dla stażystów z zakresu prawa medycznego, bioetyki i orzecznictwa lekarskiego. Zaopiniowano kandydatury koordynatorów staży podyplomowych.

W porozumieniu z Urzędem Marszałkowskim Województwa Śląskiego zweryfikowano listę jednostek uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych.

W związku z 5-letnią przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza na stosowne przeszkolenie skierowano 6 lekarzy.

Pozytywnie zaopiniowano 5 wniosków o uznanie przeszkolenia odbytego w związku z ponad 5-letnią przerwą w wykonywaniu zawodu.

Rekomendowano przedstawicieli Okręgowej Rady Lekarskiej do udziału w pracach Państwowej Komisji Egzaminacyjnej i Komisji przeprowadzającej Lekarski i Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Państwowy.

Staraniem Komisji Kształcenia obecnej i poprzedniej kadencji Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach podjęła Uchwałę nr 13/2010 z dnia 3 marca 2010 r. ustanawiając nagrodę w wysokości 1.000,00 zł dla lekarzy i lekarzy dentystów, którzy po dniu 4 marca 2010 r. uzyskali tytuł specjalisty w dziedzinie podstawowej. W 2010 r. nagrodę otrzymało 132 lekarzy i lekarzy dentystów.

Do dnia wejścia w życie w/w uchwały na mocy poprzednio obowiązujących uchwał wypłacono 4 nagrody za uzyskanie tytułu doktora nauk medycznych z wyróżnieniem.

W okresie sprawozdawczym udzielono 2 pożyczki z funduszu kształcenia na łączną kwotę 12.000,00 zł.

Członkowie Komisji brali udział w posiedzeniach Okręgowej i Naczelnej Rady Lekarskiej, uczestniczyli w spotkaniach z kolegium rektorskim ŚUM.

Członkowie Komisji współuczestniczyli w organizacji szkoleń dla lekarzy odbywających się w tut. Izbie lekarzy dentystów.

*Halina Borgiel-Marek
Przewodnicząca Komisji*

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Kultury w roku 2010

Komisja pracowała w trzech grupach roboczych: literacko-filmowej, piastyczno-fotograficznej i muzyczno-artystycznej.

Członkowie komisji spotykali się w każdą drugą środę miesiąca, a członkowie chóru w każdy poniedziałek. Zorganizowano 10 projekcji filmowych w ramach DKF, koncert poświęcony pamięci zmarłych kolegów lekarzy, koncert świąteczno-noworoczny, oprawę artystyczną uroczystości i imprez Śląskiej Izby Lekarskiej, a także Izby Aptekarskiej.

Z okazji Zjazdu urządzono wystawę twórczości plastyków i rzeźbiarzy. Przygotowano do druku Almanach twórczości kolegów lekarzy.

W dniach 5-7 marca odbył się tradycyjny IV Plener Artystyczny w Zakopanem połączony z koncertem w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym i wizytą w Teatrze Witkacego.

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Podjęto ścisłą współpracę z Komisją Kultury, Sportu i Rekreacji Naczelnej Izby Lekarskiej ustalając wspólne przedsięwzięcia w roku 2011.

Członkowie komisji prezentowali swoją twórczość w trakcie plenerów, imprez okolicznościowych, jubileuszy. Komisja współfinansowała oraz aktywnie uczestniczyła w Festiwalu „Ave Maria”.

Grupa literatów reprezentowała komisję na forum Unii Lekarzy Pisarzy.

Chór i Lekarze Muzykujący koncertowali na zaproszenie Parafii Rzymsko-Katolickich, Samorządów Lokalnych, Towarzystw Naukowych.

Grzegorz Góral
Przewodniczący Komisji Kultury

Sprawozdanie Komisji Legislacyjnej

W roku 2010 odbyło się zebranie organizacyjne Komisji Legislacyjnej, na którym przyjęto zasadę doraźnego zwoływania posiedzeń celem przygotowania opinii w sprawie projektów aktów prawnych dotyczących wykonywania zawodu lekarza, staży podyplomowych, specjalizacji, kształcenia ustawicznego oraz innych przepisów prawa dotyczących w sposób szczególny ochrony zdrowia.

Pierwszoplanowym zadaniem Komisji jest stała i ścisła współpraca z Komisją Legislacyjną Naczelnej Rady Lekarskiej, skąd w sposób ciągły napływają projekty ustaw, rozporządzeń i przepisów niższego rzędu do zaopiniowania. Dotychczas odbyło się 6 posiedzeń Komisji w NRL, na których omawiano przepisy o działalności gospodarczej lekarzy, obowiązujące warunki lokalowe i sprzętowe, rozwiązania prawne o przejmowaniu przez samorząd dokumentacji pacjentów po zmarłych lekarzach, stanowisko w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia lekarzy, przyjęto stanowisko w sprawie zakładów anatomii patologicznej i na temat prawa atomowego.

Odbyło się posiedzenie Komisji z udziałem Rzecznika Praw Lekarza i pracownikami Biura Prawnego ORL, na którym omówiono formy współpracy: członkowie Komisji będą ściśle współpracowali z Rzecznikiem dostarczając niezbędne materiały i akty prawne pomocne w bieżącej działalności Rzecznika.

W czasie kadencji wielokrotnie udzielano zainteresowanym lekarzom i lekarzom denty stom informacji dotyczących przepisów z zakresu prawa pracy, wykonywania zawodu i zasad korzystania z drogi prawnej w przypadku konfliktów z pracodawcą. Dotyczyło to lekarzy ze szpitala w Zabrze i w Tychach. Komisja uzyskiwała opinie prawne na temat zgodności z przepisami regulaminów konkursów ofert i przetargów ogłaszanych przez szpitale.

Wobec zmieniających się warunków wykonywania zawodu lekarza, przystąpiono do organizowania Konferencji: „Czas pracy lekarzy – formy zatrudnienia”, która odbędzie się 7 czerwca br. z udziałem prawników i przedstawicieli Państwowej Inspekcji Pracy. Podczas Konferencji będą omówione prawne aspekty wymiaru czasu pracy, okresów rozliczeniowych, klauzuli „opt-out”, dyżurów „pod telefonem” itp. Konferencja będzie przeznaczona dla ogółu lekarzy i lekarzy denty stomów, a zaproszeni będą także świadczeniodawcy.

W celu upowszechnienia nowych przepisów prawnych dotyczących lekarzy planuje się nawiązanie współpracy z Redakcją „Pro Medico”.

Mieczysław Dziedzic
Przewodniczący Komisji Legislacyjnej

Sprawozdanie z prac Komisji ds. Lekarzy Cudzoziemców i Współpracy z zagranicą za 2010 rok

W okresie sprawozdawczym wydano 21 praw wykonywania zawodu lekarza i lekarza denty stomy, w tym:

- w celu odbycia stażu podyplomowego – 4
- po stażu podyplomowym – 6
- w celu zarobkowym – 8
- wydanie prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza denty stomy dla cudzoziemca, który uzyskał obywatelstwo polskie – 3

Wiesław Duda
Przewodniczący Komisji

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Młodych Lekarzy w roku 2010

Spotkania Komisji ds. Młodych Lekarzy w 2010 roku odbywały się kolejno 10.03.2010 r., 18.04.2010 r., 09.06.2010 r., 27.10.2010 r.

W trakcie spotkań komisji głównym poruszonym tematem były trudności młodych lekarzy w kontynuacji kształcenia podyplomowego. Jako najpilniejszy problem uznano poprawę dostępności kursów specjalizacyjnych. Jako niezadowolającą uznano ich ilość organizowanych na terenie Śląska. Po uzyskaniu niezbędnych informacji z Ministerstwa Zdrowia osiągnięto porozumienie pomiędzy Śląskim Uniwersytetem Medycznym oraz Śląską Izbą Lekarską. Na podstawie tego porozumienia powołano Zespół do spraw Kształcenia Podyplomowego Lekarzy i Lekarzy Dentystów, którego zadaniem jest między innymi zwiększenie ilości kursów specjalizacyjnych na terenie województwa śląskiego.

Innym tematem poruszonym w trakcie spotkań było ustalenie wspólnego stanowiska w sprawie zmian kształcenia lekarzy proponowanych przez Ministerstwo Zdrowia. Stanowisko to przedstawiciele komisji: Rafał Kiełkowski, Rafał Sołtysek i Dawid Hadasik przedstawili na XIX Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy w Krakowie, która odbyła się w dniach 15-17.10.2010. Ustalony konsensus na temat specjalizacji i stażu podyplomowego uczestnicy konferencji przestali między innymi do MZ.

Członkowie Komisji ds. Młodych Lekarzy wielokrotnie mieli zaszczyt reprezentowania Śląskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w ramach Pocztu Sztandarowego.

Członkowie naszej komisji zorganizowali w Ustroniu spotkanie integracyjne młodych lekarzy „Powitanie jesieni”, które odbyło się w dniach 2-3.10.2010 r.

W roku 2010 wykorzystano 10.743,80 zł z 15.000,00 zł ze środków przydzielonych naszej komisji. W tym:

8.135,00 zł – koszty zorganizowania spotkania integracyjnego młodych lekarzy „Powitanie Jesieni”

217,31 zł – koszty delegacji służbowych;

841,49 zł koszty reprezentacyjne – poczęstunek;

1.550,00 zł – usługi obce (między innymi koszty zakwaterowania uczestników konferencji w Krakowie).

*Dawid Hadasik
Przewodniczący Komisji*

Sprawozdanie Komisji ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii

W kadencji 2010-2013 Okręgowej Rady Śląskiej Izby Lekarskiej członkami Komisji ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii zostali: prof. dr hab. Stefan M. Pojda (przewodniczący), dr n. med. Jan S. Kłopotowski (zastępca przewodniczącego), dr n. med. Antoni Węgiel i prof. dr hab. Andrzej Plech.

Do Zespołu ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii NIL powołani zostali dr n. med. Jan S. Kłopotowski (członek) i prof. Stefan M. Pojda (zastępca przewodniczącego, którym jest dr n. med. Krzysztof Kordel z Poznania).

Praca członków komisji odbywa się drogą mailową oraz w bezpośredniej dyskusji podczas spotkania w ŚIL. Planuje się odbywać 3 do 4 spotkań w roku i nadzwyczajne w razie potrzeby. Tematyka dotyczy wszelkich projektów, stanowisk, rozporządzeń MZ, NFZ, innych związanych z polityką lekową i farmakoterapią.

W minionym roku kalendarzowym doszło do 2 bezpośrednich spotkań (2010.04-27 i 2010.12-14). W ciągu całego roku obradowaliśmy nad następującymi tematami:

1. Wypracowanie stanowiska na prośbę przewodniczącego Zespołu ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii NIL, dr Krzysztofa Kordela o nadesłanie opinii w ciągu najbliższych 8 – 10 dni, o dokumentach dot. preparatu Lantus (insulina)- po zapoznaniu się z obszerną dokumentacją.

Treść stanowiska wypracowanego w Katowicach, przyjęta bez zmian przez NRL.

Stanowisko Zespołu ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie stosowania insuliny glargine (Lantus Sanofi-Aventis).

Naczelna Rada Lekarska wyraża podziękowanie za nadesłanie materiałów dotyczących insuliny – glargine (Lantus Sanofi-Aventis), w związku z pojawieniem się doniesień dotyczących bezpieczeństwa i skuteczności tego leku.

Naczelna Rada Lekarska jest żywo zainteresowana w szybkim wyjaśnieniu i oddaleniu podniesionych zarzutów oraz możliwie szerokim udostępnieniu pacjentom chorującym w Polsce na cukrzycę nowej formy insuliny o wielce pożądanych własnościach farmakodynamicznych. W chwili obecnej nie ma jednoznacznych podstaw na-

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

ukowych do stwierdzenia istotnego związku między stosowaniem insuliny – glargine, a zwiększonym ryzykiem zachorowania na nowotwory. Tym samym Naczelna Rada Lekarska opowiada się za stanowiskiem Rady Konsultacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych z dnia 29 marca 2010 r. z którego m. in. wynika, że podmiot odpowiedzialny winien za 2 lata przedstawić nową analizę bezpieczeństwa stosowania insuliny glargine.

Stefan Pojda i Jan S. Kłopotowski z Zespołu ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii NRL oraz z Komisji Polityki Lekowej i Farmakoterapii Śląskiej Izby Lekarskiej Andrzej Plech i Antoni Węgiel z Komisji Polityki Lekowej i Farmakoterapii Śląskiej Izby Lekarskiej.

2. Informacja przewodniczącego o spotkaniu z Konsultantem Wojewódzkim ds. Farmaceutów dr farmacji Izabelą Majewską w dniu 21 kwietnia br., celem nawiązania współpracy z ŚIL, pomimo 1,5 godz. rozmowy na „tak”, nie udała się. Farmaceuci nie chcą z nami rozmawiać, nawet mailowo. Wołają poprzez NFZ i media.
3. Zasygnalizowanie problemu „Leki za złotówkę”. W zasadzie jest to problem farmaceutów i NFZ.
4. Zasygnalizowanie problemu ilości kropli ocznych w buteleczkach i zastosowanych zakraplaczach, jak również niektórych opakowań leków w tabletkach. Istnieje niezgodność między rozporządzeniem o maksymalnej liczbie opakowań w zapisywaniu leków (3 opak./3 miesiące), a chorzy skarżą się, „że to wystarcza na 21 do 28 dni.”. Oczywiście np. przeciwjaskrowe krople oczne „oftensin” są sprzedawane w 1 opakowaniu w ilości 5ml. Wiemy, że jest to 100 kropli przy znormalizowanym zakraplaczu. Lek stosuje się 2x/dobę, dwoje oczu tj. 4 krople/ dobę. Dzieląc zawartość opakowania 100 kropli przez 4 otrzymujemy liczbę 25 dni! Albo producent zwiększył zawartość do właściwej ilości, albo zmodyfikuje zakraplacz opakowania. Należy także brać pod uwagę, iż czasami pacjentowi 1 kropla może nie trafić do oka. Podobnie jest z niektórymi tabletkami, których w opakowaniu jest np. 28.
5. Zajęto stanowisko w sprawie konfliktu lekarza leczącego chorobę nowotworową i NFZ, które zostało wysłane do NIL-u.
„W odpowiedzi na pismo poruszające sprawę leczenia raka sutka inhibitorami aromatazy, przysłane przez dr med..., mam wrażenie, że w sposób świadomy doprowadziła ona do zaistniałej sytuacji, bo:
 - 1/ jesteśmy – mam nadzieję – Państwem prawa,
 - 2/ o gospodarce lekowej decyduje m. in. z upoważnienia Ministerstwa Zdrowia /a więc i rządu/ Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 3/ NFZ wskazał na możliwość stosowania inhibitorów aromatazy w ramach Terapeutycznego Programu Zdrowotnego,
 - 4/ dr... tej możliwości nie skorzystała bo „procedura jest bardzo żmudna itd.”,
 - 5/ wobec zlekceważenia? – nierespektowania? istniejącego prawa dr naraziła się na konsekwencje. Czy zasługuje na obronę? może tak, ale gdybyśmy wszyscy lekarze w Polsce zlekceważyli obowiązujące procedury? – na pewno są wśród nich także ułomne- ale co by się wówczas działo? Myślę, że można jedynie, jako okoliczność łagodzącą, szczególnie w odniesieniu do często śmiertelnej choroby i wysoce specjalistycznej placówki leczniczej, wskazać na Kodeks Etyki Lekarskiej, który mówi w art. 6: „Lekarz ma swobodę wyboru w zakresie metod postępowania, które uzna za najskuteczniejsze. Powinien jednak ograniczyć czynności medyczne do rzeczywiście potrzebnych choremu zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy”. Art. 11 „Lekarz winien zabiegać o wykonywanie swego zawodu w warunkach, które zapewniają odpowiednią jakość opieki nad pacjentem” -chyba już bardziej komunikuje się z nieskorzystaniem z Terapeutycznego Programu Zdrowotnego. Łączę wyrazy szacunku Jan S. Kłopotowski”
6. Przyjęto wyjaśnienia Ministra Zdrowia w sprawie refundacji leków o powiększaniu w refundacji tańszych leków generycznych, aby zwiększyć pulę dostępnych leków dla pacjentów (kwiecień 2010).
7. Przeanalizowano ostatnie wyniki badań CBOS-u z października 2010r. o stosowaniu leków dostępnych bez recepty w naszym kraju (22str.). Zebrani omówili żywiołowy wzrost ilości leków nabywanych bez recepty, oraz zagrożenia wynikające z tego zjawiska.
8. Ustosunkowano się do wyników badań CBOS-u z listopada 2010r. na temat zachowania i nawyków żywieniowych Polaków (23 str.).
9. Zapoznano się z opinią NIL-u z 14.10.2010, na temat rozporządzeń Ministra Zdrowia:
 - a. w sprawie projektu zmiany ustawy o zawodzie lekarza i lekarza-dentysty
 - b. w sprawie pakietu ustaw zdrowotnych
 - c. o zmianie ustawy o prawach pacjenta
 - d. o działalności leczniczej
 - e. o refundacji leków.
10. Na ostatnim zebraniu omówiono proponowane regulacje, które są przewidziane w tzw. „pakiecie ustaw zdrowotnych”, które dotyczą stosowania leków, oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia. Nowe regulacje prawne umożliwią wprowadzanie zmian w wykazie leków refundowanych w formie Obwieszczenia Ministerstwa Zdrowia, a nie jak dotąd w formie Rozporządzenia. Ta zmiana ułatwi proces wprowadzania zmian w wykazie leków refundowanych Prof. Pojda zaproponował wysłanie propozycji (postulatu) do Zespołu

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii NRL w Warszawie by wpłynęła ona na stanowisko Naczelnej Rady Lekarskiej aby szereg leków stosowanych przewlekłe było produkowanych i dostępnych w aptekach w opakowaniach zawierających ilość leku wystarczającą na jego stosowanie przez 1 miesiąc przy przeciętnym jego dawkowaniu. Dr Kłopotowski podkreślił, że około 90 % suplementów diety jest bezwartościowa np. wielu preparatów zawierających jony Magnezu, a dopłaty do ich ceny obciążają budżet Państwa. Prof. Pojda przedstawił istniejący paradoks, że często postaci recepturowe leków o większej ich zawartości są refundowane, podczas gdy preparaty o mniejszej zawartości leku nie są refundowane. Dr Kłopotowski wskazał na konieczność wprowadzenia takich regulacji prawnych by organy Państwa miały wpływ na ustalanie cen leków. Do chwili obecnej producent leku, hurtownie farmaceutyczne i farmaceuci w aptekach decydują o cenie leku. Proponowana regulacja mogłaby ograniczyć niekontrolowany i nieuzasadniony wzrost cen leków. Zebrani na posiedzeniu członkowie Zespołu omówili problemy w leczeniu chorych związane z niedostępnością na rynku farmaceutycznym preparatów silniej działających o większej zawartości leku. np: preparatów Amaryl, Diuresin, Azytromycyna, Metformax i innych

*prof. dr hab. Stefan M. Pojda
Przewodniczący Komisji*

Sprawozdanie Komisji Prywatnych Praktyk za okres 01.01.2010 – 31.12.2010

Wydano ogółem 527 zaświadczeń o wpisie do rejestru praktyk lekarskich, w tym:

- indywidualne praktyki lekarskie 54
- indywidualne wyłącznie w miejscu wezwania 176
- specjalistyczne praktyki lekarskie 63
- specjalistyczne wyłącznie w miejscu wezwania 234.

Wydano 9 zaświadczeń o wpisie do rejestru grupowych praktyk lekarskich.

Ponadto wydano 211 zaświadczeń o wpisie do rejestru praktyk lekarskich w dodatkowej lokalizacji, w tym:

- indywidualne praktyki lekarskie 63
- specjalistyczne praktyki lekarskie 133
- grupowe praktyki lekarskie 5

Przedłużono termin ważności 10 praktykom w tym:

- indywidualne praktyki lekarskie 6
- specjalistyczne praktyki lekarskie 4

Wykreślono 349 praktyk.

Ogółem powołano 262 komisje wizytujące gabinety.

Spotkanie Komisji ds. Praktyk Lekarskich w 2010 roku odbywało się 3 marca.

W posiedzeniu uczestniczyło 15 członków, spośród których w głosowaniu wybrano na sekretarza komisji kol. Adama Jurczaka.

Na posiedzeniu omawiano problemy związane z rejestracją i funkcjonowaniem praktyki lekarskiej. Szczegółowo omówiono zagadnienia:

- reklamowania się praktyk
- pojawienie się nowych obowiązków związanych z wykonywaniem testów w przypadku posiadania aparatury rtg w gabinecie, postanowiono w tej sprawie wystąpić z zapytaniem do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach.
- rejestracji praktyk lekarskich na wezwanie w tym wizytacji torby lekarskiej, wysunięto wniosek by zastąpić wizytację odebraniem podpisanego oświadczenia o posiadaniu wyposażonej torby, wniosek przekazano do rozpatrzenia Prezydium ORL.

Na tym posiedzenie zakończono.

*Rafał Kielkowski
Przewodniczący Komisji*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie Komisji ds. Przekształceń, Pracy i Płacy oraz Kontaktów ze Związkami Zawodowymi

W okresie 2010 roku, do komisji Przekształceń, Pracy i Płacy oraz Kontaktów ze Związkami Zawodowym, napłynęło wiele uwag od kolegów lekarzy związanymi z warunkami pracy i płacy w okresie wprowadzania reformy w ochronie zdrowia jak również z decyzjami niektórych dyrektorów od odstępowania od konkursów ordynatorskich i powoływania w to miejsce koordynatorów oddziałów.

Szczególne miejsce w działaniach komisji zajęło monitorowanie sposobu restrukturyzacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Tychach. Wielokrotne spotkania członków komisji z lekarzami szpitala, udział w posiedzeniach Rady społecznej, konsultacji ze związkami zawodowymi lekarzy oraz Prezesem ŚIL, ujawniło konieczność zintensyfikowania działań komisji, Izby Lekarskiej oraz stworzeniem czytelnej struktury organizacyjnej wewnątrz komisji, służącej lekarzom: w pomocy prawnej w zakresie Kodeksu Pracy i umów o pracę, pomocy w procedurach konkursowych na świadczenia medyczne, oraz w monitorowaniu wszelkich nieprawidłowości. Prace w toku.

*Katarzyna Wilk
Przewodnicząca Komisji*

Sprawozdanie z prac Komisji ds. Rejestracji Lekarzy za 2010 rok

W okresie sprawozdawczym wydano ogółem: 663 prawa, w tym:

I. Prawo wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry:

- wydanie prawa wykonywania zawodu - 13
- duplikat prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry - 29
- wydanie ograniczonego prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry w celu odbycia stażu podyplomowego - 327
- wydanie prawa wykonywania zawodu po stażu podyplomowym - 268
- wydanie praw dla lekarzy z UE - 5

II. Prawo wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry dla cudzoziemców:

- w celu odbycia stażu podyplomowego - 4
- po stażu podyplomowym - 6
- w celu zarobkowym - 8
- wydanie prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry dla cudzoziemca, który uzyskał obywatelstwo polskie - 3

III. W związku z prawem wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry podjęto 663 uchwały.

IV. Prezydium ORL podjęło 35 uchwał dotyczących wpisania na listę członków Śląskiej Izby Lekarskiej z powodu:

- przeniesienia lekarza - 27
- stwierdzenia odbycia przeszkolenia - 5
- uchylene uchwały o duplikacie - 3

V. Wydano 193 zarządzenia dotyczące:

- przeniesienia lekarza - 83
- śmierci lekarza - 89
- zrzeczenia prawa wykonywania zawodu - 14
- zakazu wykonywania zawodu, orzeczenie środka karnego przez sąd - 1
- zawieszenia w wykonywaniu zawodu, zastosowanie środka zapobiegawczego przez prokuratora - 2
- zakazu zajmowania stanowisk kierowniczych - 1
- uchylene zarządzenia - 1
- usunięcia wzmianki dot. zawieszenia prawa wykonywania zawodu - 2

VI. Decyzją Przewodniczącego Komisji ds. Rejestru Lekarzy 1 osobę figurującą w ewidencji przeniesiono do archiwum i akta osobowe przekazano innej izbie, której jest członkiem.

VII. Decyzją Przewodniczącego Komisji ds. Rejestru Lekarzy 27 osób zostało przeniesionych z ewidencji do archiwum komputerowego i ich akta osobowe do archiwum z powodu śmierci.

VIII. Wydano 187 zaświadczeń do Unii Europejskiej dla lekarzy i lekarzy dentystry.

IX. Wydano 7 zaświadczeń do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

X. Rozliczono punkty edukacyjne 102 lekarzom i dokonano wpisu w prawo wykonywania zawodu o dopełnieniu obowiązku doskonalenia zawodowego.

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

- XI. Dla potrzeb NFZ dla 209 lekarzy wydano 55 zaświadczeń potwierdzające kwalifikacje zawodowe lekarzy, lekarzy dentyków (dot. wydruku recept)
- XII. Ogółem dokonano 374 wpisy specjalizacji, doktoratów, habilitacji, profesur w rejestr komputerowy oraz w dokumencie prawo wykonywania zawodu.
- XIII. Wprowadzono do rejestru komputerowego 82 formy kształcenia podyplomowego.

*Wojciech Marquardt
Przewodniczący Komisji*

Sprawozdanie z działalności Komisji Socjalno-Bytowej za rok 2010

W 2010 roku Komisja działała w składzie:

Tadeusz Dragan – Przewodniczący, Frey Krystian – Wiceprzewodniczący, Gruenpeter Paweł – Sekretarz.

Członkowie: Blecharz Adam, Hamankiewicz Maciej, Hiltawska Halina, Koziół Waclaw, Leszczyński Rafał, Ptak-Urantówka Ewa, Tabin Barbara.

Komisja odbyła 14 posiedzeń i przyznała:

- 160 zapomóg losowych
- 34 zapomóg pośmiertnych
- 306 pożyczek
- 6 zapomóg powodzianom

*Tadeusz Dragan
Przewodniczący Komisji*

Sprawozdanie z działalności Komisji Stomatologicznej Śląskiej Izby Lekarskiej w 2010 roku

W skład Komisji Stomatologicznej wchodzi 9 lekarzy, z czego cztery osoby są również członkami Komisji Kształcenia.

Działalność Komisji Stomatologicznej w 2010 roku skupiła się przede wszystkim na aktywnym włączaniu się w szkolenia dentyków zrzeszonych w Śląskiej Izbie Lekarskiej. Zorganizowano 13 zdarzeń edukacyjnych, w których uczestniczyło 2053 lekarzy. Uczestnicy kursów mogli zdobyć 61 punktów edukacyjnych.

Wykaz kursów: „Aspekty psychologiczne i prawne w postępowaniu z trudnym pacjentem”, „Choroby pęcherzowe i wirusowe przebiegające z objawami w jamie ustnej”, „Objawy kliniczne, kryteria rozpoznania, postępowanie terapeutyczne w zespole ADHD u dzieci i młodzieży”, „Zdrowie zaczyna się w jamie ustnej”, „Zalecana dokumentacja medyczna w gabinecie stomatologicznym”, „Chirurgiczno-ortodontyczne leczenie recesji przyzębia”, „Estetyka bez kompromisów – Kurs praktyczny w formie warsztatów z materiałoznawstwa”, „Najnowsze osiągnięcia implantologii jednofazowej z natychmiastowym obciążeniem. Ząb w jeden dzień. Przypadki kliniczne”, „Rola diagnostyki cyfrowej w aspekcie leczenia endodontycznego i implantologicznego”, „Estetyka bez kompromisów – kurs praktyczny w formie warsztatów z materiałoznawstwa”, „Sprawdzone kompozyty w obiektywie wytrwałych praktyków- multimedialna podróż po świecie stomatologicznych materiałów polimerowych”, „Najczęstsze błędy diagnostyczne w gabinecie stomatologicznym”, „Profilaktyka onkologiczna w stomatologii”.

Komisja Stomatologiczna na bieżąco monitorowała oraz analizowała problemy związane z kontraktowaniem usług medycznych i w tym zakresie występowała z pismami do Śląskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia. Organizowano spotkania zarówno z przedstawicielami, jak i Dyrekcją Śląskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia poświęcone bieżącej problematyce związanej z kontraktowaniem oraz kontrolą.

Aktualności dotyczące działań Komisji Stomatologicznej są zamieszczane na redagowanej przez jej członków stronie internetowej oraz stałej rubryce w biuletynie „Pro Medico”.

*Halina Borgiel-Marek
Przewodnicząca Komisji*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie Komisji Sportu i Rekreacji za 2010 rok

W skład Komisji wchodzi:

przewodniczący - Jerzy Pabis,

członkowie: Czapla Jacek, Kawecki Damian, Klinke Krzysztof, Kościółek Jarosław, Koziół Wacław, Madej Stefan, Paściak Marek, Reginek Tomasz, Rok Zbigniew, Rycerski Wiesław, Tiszler Adam, Woźniak Grzegorz.

Głównym zadaniem Komisji Sportu i Rekreacji jest integracja środowiska lekarskiego poprzez organizowanie czynnego wypoczynku, zawodów sportowych dla lekarzy, ich rodzin i ich przyjaciół oraz wspomaganie finansowe lekarzy i lekarzy dentyków, reprezentujących Śląską Izbę Lekarską w zawodach sportowych rangi Mistrzostw Polski i Świata. Niestety w 2010 roku nie udało się wybrać zastępcy i sekretarza Komisji z powodu braku quorum na zwołanych spotkaniach.

Nasza Izba organizowała między innymi:

Mistrzostwa Polski Lekarzy w Szachach w Ustroniu (dr J. Pabis), Regaty o Puchar Prezesa ŚIL – Rybnik (dr T. Reginek), Mistrzostwa Polski Lekarzy w Kolarstwie Górskim – Żywiec (dr M. Paściak).

Duże sukcesy odniosły nasze reprezentacje w sportach drużynowych. Piłkarze „Medyka” z Zabrze z kapitanem Damianem Kaweckim zdobyli wicemistrzostwo świata w turnieju w Chorwacji, mistrzostwo Polski w Mielcu oraz mistrzostwo w Igrzyskach w Zakopanem. Siatkarze z kapitanem Wojciechem Kusakiem wywalczyli brązowy medal Mistrzostw Polski oraz w Igrzyskach. Medalistami Igrzysk Światowych w Porecu (Chorwacja) zostali m. in.: dr Jan Wilczek w pływaniu, dr Stefan Madej w lekkiej atletyce, dr Zbigniew Stefański w tenisie stołowym i wiele innych koleżanek i kolegów, o czym na bieżąco informowaliśmy na łamach „Pro- Medico”. Wszystkim Mistrzom Sportu serdecznie gratuluję, dziękuję i życzę samych sukcesów w 2011 roku.

Jerzy Pabis
Przewodniczący Komisji Sportu i Rekreacji

Sprawozdanie z działalności Komisji Zdrowia Publicznego Śląskiej Izby Lekarskiej w pierwszym roku VI kadencji 2009 – 2013 r.

W dniu 16.12.2009 r. wyłoniona podczas XXVIII Sprawozdawczo-Wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy – Okręgowa Rada Lekarska Śląskiej Izby Lekarskiej w Katowicach wybrała kol. Marka Potempę przewodniczącym Komisji Zdrowia Publicznego. Skład komisji, liczącej 11 osób został zatwierdzony w dniu 13.01.2010 r. podczas kolejnego zebrania Okręgowej Rady Lekarskiej. W dniu 22.09.2010 na zebraniu Okręgowej Rady Lekarskiej został zmieniony skład osobowy komisji: kol. Zygmunt Szwed ze względu na pracę w kilku innych komisjach na własną prośbę został wykreślony ze składu komisji, a powołane zostały dwie nowe osoby: kol. Małgorzata Muc-Wierzoń – Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego ŚUM – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Zdrowia Publicznego, oraz kol. Teresa Kokot Prodziekan Wydziału Zdrowia Publicznego ŚUM w Bytomiu.

W tym okresie odbyły się trzy spotkania komisji. Poruszano m. in. problem znajomości zagadnień zdrowia publicznego wśród lekarzy i zaproponowano organizację konferencji szkoleniowych w siedzibie Izby Lekarskiej- oczywiście poza organizowanymi kursami ze zdrowia publicznego w ramach kursów obowiązkowych do specjalizacji- na których nasi koledzy mogliby zapoznać się z tą tematyką.

Zaproszonymi gośćmi na drugim spotkaniu były koleżanki: prof. dr n. med. Małgorzata Muc-Wierzoń – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Zdrowia Publicznego oraz dr hab. n. med. Teresa Kokot Prodziekan Wydziału Zdrowia Publicznego SUM w Bytomiu, które na spotkaniu zaakceptowały propozycję włączenia do składu komisji.

08.04.2010 kolega Dariusz Dobosz uczestniczył w Krakowie w konferencji dotyczącej organizacji programów zdrowotnych w Polsce. Spotkanie określało zasady tworzenia programów zdrowotnych przez różne podmioty, m. in. jednostki samorządu terytorialnego.

Marek Potempa
Przewodniczący Komisji

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie z działalności Zespołu ds. orzekania i opiniowania sądowo – lekarskiego ORL w Katowicach za rok 2010.

Zespół powołano uchwałą 32/2010 ORL z 26 maja 2010 zaś przewodniczącego uchwałą z dnia 23.06.2010. Zadania Zespołu to: przedstawianie opinii i wniosków w sprawach dotyczących lekarzy orzekających i wydających opinie, organizowanie spotkań naukowo-szkoleniowych, dyskusyjnych i innych, także z udziałem Wymiaru Sprawiedliwości, ZUS, NFZ, propagowanie funkcji biegłego sądowego i orzecznika, informowanie o publikacjach z zakresu opiniowania sądowo – lekarskiego orzecznictwa, współpraca z biegłymi z innych gałęzi nauki, techniki, sztuki, rzemiosła i innych umiejętności oraz z lekarzami orzekającymi, przedstawianie wybranych zagadnień dotyczących prac Zespołu Prezesowi ORL, Prezydium ORL oraz członkom ORL.

Na swoim pierwszym spotkaniu Zespół ukonstytuował się w następujący sposób:

Przewodniczący: Ryszard Szozda

Wiceprzewodnicząca: Teresa Bieńko

Wiceprzewodnicząca: Jolanta Rynowska-Wiśniewska

Sekretarz: Jarosław Markowski

Członkowie: Jacek Kozakiewicz, Ewa Lange

W dniach 15-17 września 2010 dr R. Szozda i dr J. Kozakiewicz brali udział w Międzynarodowej Konferencji Naukowej „Dni Medycyny Społecznej i Zdrowia Publicznego” w Bydgoszczy, przedstawiając pracę pt. „Rola izb lekarskich w integracji środowiska lekarskiego”, stanowiącą doniesienie wstępne dotyczące powołania i funkcjonowania Zespołu jako pierwszego tego rodzaju ciała powołanego na terenie okręgowych izb lekarskich. Praca została zakwalifikowana do publikacji. Dr R. Szozda był współprzewodniczącym jednej z sesji naukowych. W dniu 27 listopada dr Ryszard Szozda oraz dr Jolanta Rynowska – Wiśniewska brali udział w I Kongresie Nauk Sądowych w Warszawie. Dr R. Szozda przedstawił pracę pt. „Problematyka opiniowania w dziedzinie medycyny pracy w aspekcie opiniowania „interdyscyplinarnego” zgodnie z orzecznictwem SN I praktyką sądową” wygłoszoną w trakcie sesji problemowej oraz był przewodniczącym obrad tej sesji. Został wybrany jako jeden z kandydatów do prac przy opracowaniu tekstu ustawy o biegłych sądowych (nie może ona ukazać się od kilku lat), przy czym o powołaniu w skład zespołu decydować będzie Minister Sprawiedliwości.

Przewodniczący Zespołu udzielił także kilku odpowiedzi na istotne dla problematyki sądowo – lekarsko – orzeczniczej pytania problemowe zadane przez Prezesa ORL.

*Ryszard Szozda
Przewodniczący Zespołu*

Sprawozdanie Mediatora Śląskiej Izby Lekarskiej z dnia 18.02.2011 r.

Ustawa z dnia 02.12.2009 r. o izbach lekarskich wprowadziła instytucję mediatora. Od 03.02.2010 r. Okręgowa Rada ŚIL powierzyła to stanowisko mojej osobie.

W okresie sprawozdawczym prowadziłem mediacje w 14 sprawach. Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej zlecił 10 spraw, Okręgowy Sąd Lekarski zlecił jedną sprawę, na prośbę Prezesa ŚIL prowadziłem dwie oraz dwie na prośbę członków naszej Izby, przy czym jednej z nich nie udało się rozpocząć, gdyż Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej sprzeciwił się prowadzeniu mediacji.

Jedna sprawa dotyczyła mediacji w sprawie rezygnacji z członkostwa w Okręgowej Radzie Lekarskiej lekarza, tajnego współpracownika służb TW według IPN.

W 5-ciu sprawach udało się doprowadzić do ugody, w jednym do symbolicznego zadośćuczynienia, zaś w pozostałych udało się doprowadzić do dialogu zamiast zaciętrzewienia.

Mediacje, w których nie udało się doprowadzić do ugody dotyczyły żądań zadośćuczynienia finansowego znacznej wysokości.

W tym czasie jako mediator interweniowałem na prośbę kolegów lekarzy w sprawach przyjęcia do leczenia z oddziałów szpitalnych do ośrodków o najwyższej referencji.

Przykrą obserwacją mediatora jest częsty brak solidarności zawodowej w naszym środowisku.

*Zygfryd Wawrzynek
Mediator Śląskiej Izby Lekarskiej w Katowicach*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie z działalności Pełnomocnika ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy Dentystów za rok 2010

Moja działalność jako Pełnomocnika na terenie Śląskiej Izby Lekarskiej rozpoczęła się z chwilą powołania mnie na to stanowisko przez Okręgową Radę Lekarską w 2007r. Stanowisko Pełnomocnika było wówczas po raz pierwszy ustanowione na podstawie Postanowienia Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie organizacji pomocy Lekarzom i Lekarzom Dentystom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu.

Od początku mojej działalności na terenie Izby uczestniczyłam w ogólnopolskich spotkaniach Pełnomocników w Warszawie, które cyklicznie co około 6 miesięcy odbywają się pod patronatem Prezesa NRL. Starłam się wdrażać podjęte na spotkaniach postanowienia na terenie ŚIL. Od 2008r. na terenie Śląskiej Izby Lekarskiej działa biuro pełnomocnika. Przyjmuję w nim Lekarzy z różnymi problemami w każdy piątek i sobotę przez okres kilku godzin (od 15.00-18.00). Na spotkania Lekarze są zapraszani listownie. Każdy list zawiera podstawowe informacje o zasadach, na jakich funkcjonuje w Izbie Pełnomocnik oraz czas i miejsce spotkania, numer telefonu kontaktowego.

Dane Lekarzy zgłaszających się na interwencje do pełnomocnika odnotowywane są w dokumentacji poufnej, która jest przechowywana w biurze na terenie Izby.

Informacje o mojej działalności znajdują się w naszej gazecie branżowej (Pro Medico) oraz na stronie internetowej ŚIL. W 2010 r miałam okazję udzielić wywiadu do „Dziennika Zachodniego”, Radia „Eska” i „Tok FM” na okoliczność prowadzonej przeze mnie działalności (informacje o zadaniach pełnomocnika ds. uzależnień w Izbie). Po publikacji kilku nowych Lekarzy zgłosiło się po pomoc w leczeniu uzależnienia.

W ciągu roku 2010 spotkałam się z siedemnastoma Lekarzami z terenu naszej Izby, zarówno z tymi, którzy zgłaszali się do mnie po raz pierwszy, jak i z osobami objętymi moją działalnością w poprzednich latach. W czterech nowych przypadkach Lekarze zgłosili się w towarzystwie swoich przełożonych. Wszystkie te osoby podjęły leczenie odwykowe. Dwoch Lekarzy skorzystało z terapii w stacjonarnym ośrodku odwykowym, jeden w dziennym oddziale terapii uzależnień i jeden w poradni odwykowej. Prowadziłam ponadto regularne spotkania z Lekarzami, którzy podjęli współpracę w poprzednich latach mojej działalności (były to osoby po zawieszeniu prawa wykonywania zawodu lub przed i po specjalnej Komisji orzekającej o zdolności do wykonywania zawodu). W przypadkach Lekarzy z problemem uzależnienia ustalałam miejsca w ośrodkach odwykowych stacjonarnych i ambulatoryjnych, monitorowałam stan zdrowia i postępy terapii. Kilkakrotnie zgłaszali się Lekarze – członkowie rodzin osób z problemem uzależnienia (będących i nie będących Lekarzami). Starłam się tu udzielać informacji i wszelkiej pomocy przy leczeniu osób z rodzin lekarskich, udzielałam wsparcia i pomocy medycznej (o ile sytuacja tego wymagała) Lekarzom dotkniętym przez problem alkoholowy w rodzinie. W trzech przypadkach prowadziłam spotkania z Lekarzami cierpiącymi na inne niż uzależnienie zaburzenia psychiczne. W tych wypadkach motywuję do regularnego leczenia, a jeśli zachodzi taka potrzeba ustalałam miejsce w placówce leczenia psychiatrycznego (tak było w przypadku jednego Lekarza w 2010r.)

Z prośbą o interwencję w sprawie Lekarzy z problemem uzależnienia i zdrowia psychicznego kontaktowali się ze mną drogą telefoniczną, mailową i bezpośrednio zarówno członkowie rodziny Lekarzy jak i instytucje (pracodawcy, sąd, oddziały szpitalne, w których hospitalizowani byli Lekarze z podejrzeniem istnienia uzależnienia). Nie wszystkie osoby po telefonie zgłaszały się na umówione spotkania. W każdym przypadku podjętej przeze mnie wiadomości na temat lekarza z problemem starałam się nawiązać z lekarzem kontakt [telefoniczny i listowny-list zawierał zaproszenie na spotkanie, telefon kontaktowy, podstawę prawną funkcjonowania pełnomocnika w Izbie Lekarskiej]

Starłam się nawiązać kontakt ze społecznością Lekarzy Trzeźwiejących. Spotykałam się z Lekarzami którzy pozostają od wielu lat w abstinencji. Jeden z nich zdecydował się na wywiad do Pro Medico o swoim trzeźwieniu. Uzyskałam zgodę trzeźwiejących Lekarzy z terenu naszej Izby na telefoniczny kontakt ze zgłaszającymi się z problemem Lekarzami w razie potrzeby. Kilku Lekarzy, którzy od lat utrzymują abstinencję, chciałoby utworzyć grupę wsparcia dla Kolegów z problemem uzależnienia (problem do rozważenia i ewentualnego wdrożenia).

Opracowałam artykuł o działalności pełnomocnika na terenie Śląskiej Izby Lekarskiej wraz z opisem interwencji wobec Lekarza z problemem celem przedstawienia na Międzynarodowej Konferencji dotyczącej problematyki uzależnień wśród pracowników ochrony zdrowia [niestety konferencja nie doszła do skutku]. Przygotowałam artykuł do Gazety Lekarskiej o mojej działalności [w oczekiwaniu na publikację]

W odpowiedzi na pismo Prezesa NIL i w porozumieniu z Prezesem ORL w Katowicach zostało opracowane pismo do lekarzy w sprawie terapii odwykowej, które zostało opublikowane w Pro Medico. Przygotowałam we współpracy z redaktorem Anną Zadorą artykuł do Pro Medico przypominający o funkcji pełnomocnika w Izbie opublikowany w wydaniu grudniowym.

*Dorota Rzepniewska
Pełnomocnik ds. zdrowia Lekarzy
i Lekarzy Dentystów*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Sprawozdanie Rzecznika Praw Lekarzy

Uchwałą Nr 187/2010 Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w dniu 21 kwietnia 2010 roku zostałam powołana na funkcję Rzecznika Praw Lekarzy Śląskiej Izby Lekarskiej.

Biuro Rzecznika Praw Lekarzy jest całkowicie nowym organem Izby Lekarskiej, stworzonym w celu podejmowania działań dla obrony indywidualnych i zbiorowych interesów członków ŚIL w przypadku naruszania ich dóbr osobistych, nietykalności cielesnej bądź użycia w stosunku do nich obiektywnie nieadekwatnych środków przymusu w toku postępowania karnego lub innego w związku z wykonywaniem zawodu lekarza.

Zgodnie z Regulaminem Działania Rzecznika Praw Lekarzy ŚIL (z dnia 24.03.2010 r.) do zadań Rzecznika Praw Lekarzy należy w szczególności badanie i dokumentacja przypadków naruszania dóbr osobistych lub nietykalności cielesnej lekarza, lekarza dentystry w trakcie lub w związku z wykonywaniem zawodu lekarza oraz udzielanie pomocy członkom ŚIL w celu obrony przed naruszaniem ich dóbr osobistych.

Dotychczas, tj. do dnia 26 stycznia 2011 roku do Biura Rzecznika ŚIL wpłynęło 16 spraw, w tym 14 spraw szczegółowych dotyczących lekarzy i lekarzy dentystry oraz dwie sprawy ogólne.

Były to następujące problemy, które przedstawiam w skrócie:

- Prośba lekarki o interwencję u Dyrektora szpitala, przymuszonej do podpisania podania o zwolnienie z pracy pod presją zwolnienia dyscyplinarnego, przez niesłuszne oskarżenie jej o działanie na szkodę finansową szpitala. Po interwencji Rzecznika sprawa została załatwiona na korzyść lekarki.
- Prośba innej lekarki o pomoc w dochodzeniu odszkodowania w Sądzie Pracy po zwolnieniu jej z pracy w związku z przeprowadzoną w 2000 roku restrukturyzacją poradni. Rzecznik po uzyskaniu opinii prawników Izby Lekarskiej i po przedyskutowaniu sprawy na posiedzeniu Komisji Legislacyjnej ŚIL potwierdził, że ta sprawa uległa już przedawnieniu.

Trzy zgłoszenia, z którymi się do tej pory zetknęłam jako Rzecznik można zakwalifikować jako wyraz agresji ze strony pacjentów skierowanej przeciwko personelowi medycznemu. Są to następujące sprawy:

1. Lekarze jednej z przychodni zgłosili, że pacjent zachowuje się agresywnie, awanturuje się, obraża lekarzy i grozi personelowi złożeniem skargi do NFZ. Po konsultacji z Rzecznikiem sprawa została rozwiązana pozytywnie. Pacjent został poinformowany listownie, że może korzystać z opieki lekarskiej w innych jednostkach służby zdrowia. Przyjął to do wiadomości i nie zgłosił się już do tej przychodni.
2. Lekarka stomatolog - chirurg szczękowy zgłosiła przejawy agresji i znieważania personelu medycznego przez jednego z pacjentów przychodni stomatologicznej, co spowodowało, że personel był zmuszony wezwać ochroniarzy. Po kilku miesiącach od tego zdarzenia pacjent złożył doniesienie do Prokuratury przeciwko Pani doktor. Sprawa jest aktualnie w toku. Rzecznik będzie się starał znaleźć dla Pani doktor pomoc prawną i ewentualnie finansową ze strony Izby Lekarskiej.
3. Dyrektor ds. Lecznictwa i Pani Ordynator Oddziału Pediatrii zgłosili kilka dni temu prośbę o rozważenie możliwości wszczęcia postępowania wobec matki, która przebywając w oddziale z dzieckiem zachowuje się arogancko, agresywnie, niezgodnie z wszelkimi zasadami i normami społecznymi. Rzecznik postara się nadać dalszy bieg tej sprawie.

Inne problemy, którymi zajęłam się jako Rzecznik dotyczyły:

- prośby lekarza o pomoc w uzyskaniu możliwości powrotu do zawodu i rozpoczęciu specjalizacji po zawieszeniu jego prawa wykonywania zawodu z powodu choroby psychicznej
- interwencji Rzecznika u Specjalisty Wojewódzkiego ds. chirurgii w sprawie dotyczącej lekarzy chirurgów, oskarżonych o błąd diagnostyczno- terapeutyczny, gdyż opinia powołanego do tej sprawy biegłego sądowego była według tych lekarzy nierzetelna i bardzo krzywdząca
- prośby o znalezienie pełnomocnika, który mógłby reprezentować jedną z lekarek na rozprawie sądowej Okręgowego Sądu Lekarskiego
- prośby o pomoc lekarki w procesie o zniesławienie jej przez dziennik „Fakt”. Rzecznik sformułował pismo procesowe, które zostało przesłane do Sądu Cywilnego, w którym trwa postępowanie o zniesławienie dobrego imienia tej lekarki.

Trzy inne sprawy dotyczyły próśb lekarzy o zapewnienie im pomocy prawnej i/lub finansowej ze strony Izb Lekarskich w związku z toczącym się przeciwko nim postępowaniem w Prokuraturze lub u Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Odebrałam także zgłoszenie od lekarza, iż jedna z Kancelarii Prawnych w Katowicach rozwieszając ulotki reklamuje się, że prowadzi sprawy odszkodowań dla ofiar wypadków. Rzecznik ustalił, że taka reklama nie jest zakazana.

Do rąk Rzecznika trafiła też bajka dla dzieci, sprzedawana w supermarketach o lekarzu okuliście, który okradł starszą panią w czasie wykonywania u niej wizyt domowych. Pikanterii dodaje fakt, że ta książeczka była drukowana w Drukarni Diecezjalnej w Sandomierzu. Rzecznik napisał o tym wzmiankę w wywiadzie prasowym. Tej sprawie nadano dalszy bieg na szczelbu Naczelnej Rady Lekarskiej.

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

Bulwersującą sprawą ostatniego miesiąca jest zgłoszony do Rzecznika przez lekarzy problem nie podpisania w 2011 roku przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktu z wieloma poradniami specjalistycznymi i stomatologicznymi na terenie naszego województwa. To doprowadziło z dnia na dzień do utraty pracy i możliwości zarobkowania ogromnej rzeszy lekarzy, pielęgniarek oraz doprowadzi w tym roku do utraty świadczeń zdrowotnych przez wielu chorych. Rzecznik wystosował do Prezesa ORL dr Jacka Kozakiewicza pismo z prośbą, aby ORL ustaliła skalę tego problemu i zareagowała w imieniu lekarzy, zrzeszonych w naszej korporacji zawodowej.

Jako Rzecznik udzieliłam dotychczas wywiadów do prasy („Medycyna Praktyczna”, „Pro- Medico”) oraz wywiadu do Polskiego Radia. W listopadzie ub. roku uczestniczyłam we Wrocławiu w kursie pt. „Sytuacje ryzykowne w zawodach medycznych i prawne możliwości ich rozwiązania”.

W obecności Pani Prezes Haliny Borgiel- Marek przeprowadziłam rozmowę na temat ewentualnej przyszłej współpracy naszej Izby Lekarskiej z Biurem Prawnym, które wyspecjalizowało się w udzielaniu wszelkiej pomocy prawnej lekarzom (w zakresie prawa karnego, cywilnego, prawa pracy, ubezpieczeń).

Pragnę zaznaczyć, że Biuro Rzecznika Praw Lekarzy jest jeszcze nadal w fazie tworzenia. Dokumentacja jest gromadzona i przechowywana w siedzibie Śląskiej Izby Lekarskiej w Katowicach (pokój nr 301), a osobą pomagającą Rzecznikowi w gromadzeniu dokumentacji i odpowiadającą za przechowywanie dokumentów jest Pani Stenia Obałka. Nie było na razie potrzeby, aby Rzecznik wyznaczył konkretne godziny urzędowania w siedzibie Izby Lekarskiej. Wszelkie wnioski do Rzecznika Praw Lekarzy można kierować bowiem drogą mailową lub pocztą tradycyjną oraz zgłaszać telefonicznie w każdej chwili. Do celów korespondencji w sprawach do Rzecznika utworzono specjalny adres mailowy (e-mail: rzecznikpl@wp.pl). Numer telefonu służbowego Rzecznika jest udostępniany zainteresowanym za pośrednictwem Izby Lekarskiej.

Dalsze plany i propozycje Rzecznika:

- poszerzenie współpracy pomiędzy Rzecznikiem Praw Lekarzy a Biurem Legislacyjnym i Komisją Etyki ŚIL.
- zorganizowanie stałej, a nie tylko doraźnej pomocy prawnej dla lekarzy oraz rozwiązanie problemu możliwości finansowania tej pomocy,
- powołanie pełnomocnika ds. kontaktów z mediami w Biurze Rzecznika Praw Lekarzy.

*Katarzyna Ziara
Rzecznik Praw Lekarzy*