

## **Sprawozdanie kadencyjne z działalności Komisji Etyki Lekarskiej WIL**

### **2014-2017**

Posiedzenia Komisji Etyki Lekarskiej odbywały się w każdy pierwszy lub drugi poniedziałek miesiąca, za wyjątkiem okresu wakacji letnich.

Komisja Etyki Lekarskiej zapoznała się z pismami kierowanymi do Komisji dotyczącymi skarg między lekarzami oraz nieetycznej postawy personelu medycznego. Zapraszano lekarzy w celu wyjaśniania sporów między nimi. Po przeanalizowaniu tych skarg Komisja zasugerowała kontynuowanie racjonalnych działań i dochodzenie należnych praw przez skierowanie skarg do odpowiednich organów państwowych (Państwowa Inspekcja Pracy, Sad Pracy i inne).

Omawiano problem regulacji prawnych dotyczących niektórych problemów bioetycznych występujących w nowoczesnej medycynie.

Przyjęto stanowisko Komisji Etyki Lekarskiej Naczelnej Izby Lekarskiej dotyczące zakresu kompetencji samorządu lekarskiego w ocenie zachowania lekarza w sferze publicznej i prywatnej. W związku z tym Komisja uznała, że w zakresie zachowania lekarza samorząd lekarski ma prawo zajmować się nie tylko sprawami dotyczącymi odpowiedzialności zawodowej lekarzy, ale także leżącymi poza strefą zawodową, a dotyczącą zachowania lekarzy w sferze prywatności, obyczajowości i moralności.

Komisja omawiała problemy moralne związane z metodą in vitro, przeanalizowała wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 07.10.2015 r. w sprawie klauzuli sumienia.

Podnoszono także problemy lekarzy, którzy podczas leczenia pacjentów poddawani są wielokrotnie naciskom przez administrację placówek medycznych, między innymi dotyczącymi sposobów leczenia i przez prawników oskarżających lekarzy o błędy medyczne i domagających się w imieniu pacjentów odszkodowań finansowych. W związku z tym Komisja stwierdziła, że samorząd powinien bronić lekarzy i pomagać im podczas ewentualnych spraw przed sądem.

Komisja krytycznie oceniła rozporządzenie z sierpnia 2015 r. w sprawie zachowania tajemnicy lekarskiej. Według treści tam zawartej z tajemnicy może być zwolniony lekarz, nawet po śmierci pacjenta jeżeli zażąda tego rodzina zmarłego, co według Komisji zostało uznane za pomniejszenie powagi tajemnicy lekarskiej, o której mówi art. 23 KEL.

Omawiano także projekt powołania opiekuna medycznego, który miałby zastąpić rodziców lub opiekunów prawnych w sytuacji, gdy konieczna jest szybka zgoda na wykonanie zabiegu.

Podkreślono wiele aspektów tej sprawy i stwierdzono, że jest ona skomplikowana i trudna do jednoznacznej oceny.

Komisja na prośbę Komisji Etyki Lekarskiej Naczelnej Izby Lekarskiej odniosła się do nowelizacji Kodeksu Etyki lekarskiej.

Komisja zajęła się problemem nadużywania przez lekarzy alkoholu i środków narkotycznych podczas wykonywania czynności zawodowych.

Komisja Etyki zajmowała się takimi problemami jak: nieprawidłowe ogłaszanie się przez lekarzy, niewłaściwe reklamowanie poprzez użycie wizerunku lekarza w reklamie.

Co roku ustalono program ramowy szkoleń z bioetyki dla lekarzy stażystów.

Komisja Etyki ściśle współpracowała z Biurem Prawnym WIL oraz Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej WIL.

Dyskutowano na temat: „Kompetencji i roli Komisji Etyki Lekarskiej w funkcjonowaniu izby lekarskiej”.

Podczas każdego z posiedzeń poszerzano wiedzę na temat problemów związanych z osobowością człowieka i etyką ogólną.

Przewodniczący  
Komisji Etyki Lekarskiej  
dr n.med. Andrzej Baszkowski