

Pełnomocnik ds. pomocy lekarzom i lekarzom denty stom,
których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Sprawozdanie z działalności za 2023 r.

W roku 2023 jako Pełnomocnik spotykałem się osobiście lub z użyciem środków technicznych (Microsoft Teams) z kilkunastoma osobami potrzebującymi informacji, pomocy lub nadzoru z zakresu zdrowia psychicznego. Z niektórymi osobami spotykałem się kilkakrotnie. Nie było zgłoszeń związanych z chorobami z innych zakresów jak zdrowie psychiczne. Nie prowadzę dokumentacji z prowadzonych spotkań.

Osoby, z którymi spotykałem się jako Pełnomocnik należy podzielić na kilka grup:

1. Lekarze i lekarze dentyści, których członkowie rodzin (lekarze i osoby spoza naszych zawodów) cierpią na zaburzenia psychiczne lub w ocenie rodziny zaburzenia psychiczne mogą u nich występować. W dwóch sytuacjach sprawy dotyczyły kwestii leczenia, zachowania, terapii osób ze zdiagnozowanymi chorobami psychicznymi borykającymi się z problemami prawnymi. W jednej podejrzenia choroby psychicznej. Rola Pełnomocnika dotyczyła psychoedukacji i informacji na temat możliwości nawiązania relacji z osobą chorą, pomocy w sprawowaniu przez nią nadzoru nad leczeniem i możliwościami udzielenia wsparcia. W sprawach dotyczących problemów z prawem udzieliłem ogólnych informacji z zakresu psychiatrii sądowej.
2. Lekarze i lekarze dentyści, których współpracownicy borykają się z problemem choroby psychicznej lub uzależnienia, co rzutuje na ich funkcjonowanie w pracy. W jednej z sytuacji lekarz uzależniony od substancji psychoaktywnych, wobec którego wyczerpano już wszystkie możliwości oddziaływania ze strony współpracowników i przełożonych został poddany badaniu komisijnemu w trybie art. 12 Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry. Kolejna sytuacja dotyczyła lekarza uzależnionego od alkoholu i zastosowano tryb jak wyżej.
3. Lekarze i lekarze dentyści, którzy sami chorują i leczą się psychiatrycznie i prosili o konsultację w toku prowadzonego leczenia w zakresie stosowanych leków, zaleceń psychoterapii, funkcjonowania, psychoedukacji.

4. Lekarze i lekarze dentyści z Ukrainy z trudnościami adaptacyjnymi w nowych warunkach bytowania i funkcjonowania w polskim systemie ochrony zdrowia, systemie prawnym i relacjach ze środowiskiem lekarskim i pacjentami. Jednocześnie to osoby cierpiące z powodu wojny w ich ojczyźnie. Pomoc polegała na udzielaniu informacji, skierowaniu do konkretnych miejsc udzielania pomocy, psychoedukacji, poradnictwie i udzieleniu wsparcia.
5. Lekarze i lekarze dentyści, nad którymi Pełnomocnik sprawuje nadzór wynikający z faktu wcześniejszych ograniczeń w wykonywaniu zawodu z powodu choroby psychicznej i uzależnienia. Tu celem spotkań jest bieżąca ocena stanu zdrowia lekarza, pomoc w sytuacjach pogorszenia, orientacja w stosowanym leczeniu, utrzymywaniu abstynencji, wsparcie i psychoedukacja.
6. Lekarze i lekarze dentyści z zawieszonym prawem wykonywania zawodu. Spotkania były inicjowane zarówno przez Pełnomocnika jak i lekarzy, dotyczą osób najczęściej w aktywnej fazie choroby / uzależnienia niejednokrotnie niekrytycznych do stwierdzanych u nich schorzeń i nieakceptujących leczenia i postanowień izby lekarskiej. To jedyna z wymienionych grup lekarzy, które kontakt nawiązują niechętnie lub w celu uzyskania niemożliwej do realizacji pomocy Pełnomocnika (np. „przywrócenia PWZ”).

Jako Pełnomocnik powołując się na pełnioną funkcję zajmuję się też działalnością edukacyjną w środowisku samorządowym, ale też studenckim (lekarskim, prawniczym, psychologicznym) związaną z higieną zdrowia psychicznego i psychiatrią sądową.

Wprowadzony przeze mnie model pracy Pełnomocnika wykracza poza funkcjonujący dotychczas tryb interwencyjny. Sprawowany nadzór nad lekarzami przywróconymi do zawodu jest odpowiedzią na potrzeby, jakie były werbalizowane w poprzednich kadencjach, a szersze otwarcie na środowisko samorządowe skutkuje częstszymi kontaktami z Pełnomocnikiem. Wypracowane w okresie pandemii systemy łączności teleinformatycznej w wyjątkowych sytuacjach pozwalały na pokonanie barier dostępności czasowej i odległości, jednakże w zdecydowanej większości spotkania miały charakter osobisty.



podpis