

Stanowisko
Przewodniczącego Sądu Lekarskiego oraz
Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu
w sprawie czasu pracy lekarzy pełniących dyżury medyczne
w jednostkach zapewniających całodobową opiekę nad chorym.

Ukształtowany do tej pory czas pracy zespołów lekarskich zapewniał stały kontakt lekarza z powierzonym mu pacjentem. Choremu w czytelny sposób przekazywano informację kto z zespołu jest lekarzem prowadzącym – pełniącym bezpośrednią opiekę nad nim i kto jest lekarzem nadzorującym poczynania diagnostyczno - lecznicze lekarza leczącego.

Pacjent poddawany był codziennemu nadzorowi stałego zespołu lekarskiego. Leczeniem chorego zajmowali się lekarze znający przeszłość chorobową i obecne dolegliwości pacjenta. Zespół ten obserwował chorego oceniał postęp leczenia, umiejętnie dostosowywał swoje postępowanie do zmian stanu chorego. Pacjent z pełnym zaufaniem powierzał swoje zdrowie leczącemu lekarzom.

Codziennie odprawy z raportowaniem wydarzeń z dyżuru, obchody oddziałów, czynne uczestniczenie lekarzy oddziału w procesie diagnostyczno leczniczym pozwala osiągnięcie wysokiego poziomu leczenia i, co jest równie istotnym elementem naszej pracy, szkolenia lekarzy – młodszych asystentów oraz lekarzy – rezydentów. Odpowiedzialny za całość działania oddziału lekarz ordynator może przekazać swoją wiedzę młodszym kolegom, może przekazać zarządzenia dyrekcji jednostki oraz informować o aktualnym stanie prawnym.

Wprowadzenie zmianowej organizacji pracy oddziału szpitalnego zaburzy działanie oddziału szpitalnego.

Pacjent będzie miał sporadyczny kontaktu z lekarzem leczącym, stale zmieniający się lekarze nie zapewnią sobie i choremu właściwej wiedzy o jego stanie, i nie będą właściwie reagować na obserwowane zmiany stanu chorego.

I choć jest to mało prawdopodobne, to znacznym zagrożeniem dla chorego może być odwołanie decyzji dotyczącej pacjenta, przekazanie jej następcy, który w pierwszej kolejności będzie musiał zapoznać się z chorym, jego stanem i dopiero wówczas podjąć decyzję.

Całkowitemu zaburzeniu ulegnie szkolenie w oddziałach.

Młodzi lekarze utracą kontakt z lekarzami opiekującymi się ich szkoleniem, będzie to skutkowało zwiększonym ryzykiem podejmowania błędnych decyzji.

Ordynatorzy i kierownicy oddziałów utracą możliwość kontrolowania pracy podległego sobie oddziału, dyrekcja jednostki utraci też możliwość łatwego transferu informacji do powierzonych jej oddziałów.

Nieprawidłowym jest powierzanie samodzielnych stanowisk lekarzom rezydentom, nie posiadających pełnych uprawnień lekarskich.

Na skutek braku obecnych unormowań prawnych dotyczących czasu pracy lekarzy w jednostkach zapewniających całodobową opiekę nad pacjentem Rzecznik i Przewodniczący Sądu pragną zwrócić uwagę dyrektorom jednostek na istniejące zagrożenia prawne związane ze zmianą sposobu pełnienia opieki

w kierowanych przez nich jednostkach.

Zmiana sposobu zapewnienia opieki polegająca na wprowadzeniu pracy zmianowej niesie za sobą poważne skutki w ujęciu odpowiedzialności lekarzy opiekujących się pacjentami.

Wzrosną koszty leczenia oraz przedłużą się czas pobytu pacjenta w oddziale szpitalnym.

Takie zmiany organizacji pracy oddziału i zatrudnionych w nim lekarzy będzie skutkowało wzrostem ilości skarg składanych na lekarzy i jednostki oraz wzrostem ilości roszczeń finansowych dotyczących jednostek.

Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego dr n.med. Jan Spodzieja
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej lek. Adam Młynarczewski