

KEL.KW-00002.2024

Warszawa, 15 stycznia 2024 r.

KEL.006.2.2024

Koleżanki i Koledzy, Lekarze i Lekarze Dentyści!

W załączeniu przekazujemy Wam projekt nowelizacji Kodeksu Etyki Lekarskiej z prośbą o zapoznanie się z nim i podjęcie dyskusji zanim przedstawimy projekt na Krajowym Zjeździe Lekarzy w maju br.

Komisja Etyki Lekarskiej NRL przez ostatnich 16 miesięcy spotykała się regularnie co 2-3 tygodnie, debatując nad każdym po kolei artykułem KEL, zebrała informacje w ankiecie „Zadaj pytanie”, analizowała wpływające do Komisji uwagi (m.in. z Komisji Etyki Lekarskich OIL i bezpośrednio od lekarzy), konsultowała swoją pracę zarówno kontekście etycznym, jak i prawnym. Nie bez znaczenia jest też wiedza jaką wynieśliśmy z wykładów i wspólnej pracy z uczestnikami konferencji w Gdańsku 07.10.2023 r.

Komisję wraz z przewodniczącym tworzy 14 osób: Monika Bojarska-Łoś (sekretarz), Maciej Cymerys, Andrzej Kunkel, Dariusz Kutella, Anna Lella, Elżbieta Małkiewicz, Elżbieta Marcinkowska, Marzena Mazur (wiceprzewodnicząca), Artur Płachta, Marek Stankiewicz, Łukasz Szmygel, Wanda Wenglarzy-Kowalczyk i Rafał Wiśniowski. Naszym konsultantem jest prof. dr hab. Paweł Łuków – filozof, etyk z Uniwersytetu Warszawskiego. Stałymi współpracownikami Komisji są: Jacek Miarka – przewodniczący NSL i Grzegorz Wrona – sekretarz NRL i były NROZ.

Wynikiem prac Komisji jest przekazywany Wam projekt. Jak czytać projekt – legenda:

- każdy artykuł cytowany jest najpierw w dotychczasowym brzmieniu i numeracji, a następnie w proponowanym brzmieniu i z nową numeracją,
- wszelkie proponowane zmiany oznaczone są **czerwoną czcionką**,

- do (prawie) każdego artykułu, którego treść ma ulec zmianie dodane jest krótkie uzasadnienie,
- treść komentarzy to wynik prac autorskich członków Komisji z uwzględnieniem prac Komisji z poprzednich kadencji oraz zapisów Międzynarodowego KEL Światowego Stowarzyszenia Lekarskiego i posłkowania się pozycją piśmienniczą „Kodeks Etyki Lekarskiej – komentarz” pod red. Oktawiana Nawrota,
- część komentarzy pochodzi z publikowanych już opracowań Komisji,
- niektóre z komentarzy powtarzają się – jest to zabieg celowy pozwalający na zapoznanie się wybiórcze z wybranymi artykułami KEL,
- stosowane pojęcie „lekarz” oznacza również „lekarza dentystę”,
- odnośniki do innych artykułów dotyczą ich dotychczasowej („starej”) numeracji.

W sensie technicznym w proponowanym projekcie ujednoliciliśmy niektóre stosowane pojęcia np. zamieniając „chory” na „pacjent”, „współczesną wiedzę medyczną” na „aktualną”, w części zapisów zrezygnowaliśmy z „powinien” na rzecz „ma obowiązek”, a „nie powinien” na „nie może”, „nie wolno” (uzasadnienia w projekcie). Poprawiliśmy pisownię „nie” z imiesłowami i rzeczownikami.

W sensie merytorycznym uwzględniliśmy oczekiwania środowiska lekarskiego wyrażone w ankiecie i kierowanej do nas korespondencji. Wprowadziliśmy wynikające z rozwoju nowoczesnych technologii odniesienia do telemedycyny.

Odrębnego wyjaśnienia wymaga art. 67 dotyczący reklamy. Obecnie jesteśmy jeszcze na etapie prac na tym artykule, gdyż musimy jego treść dostosować do dyrektyw Unii Europejskiej. Jak się okazuje przepisy unijne mają zastosowanie do projektów uchwał samorządów zawodowych, ponieważ mają one wpływ na warunki wykonywania zawodu regulowanego, a zawód lekarza i lekarza dentysty jest zawodem regulowanym w świetle prawa unijnego - lekarze muszą posiadać bowiem specjalne kwalifikacje, które zapewniają wysoką jakość świadczonych przez nich usług. Formułując treść art. 67 jesteśmy zobowiązani dokonać analizy piśmiennictwa oraz przeprowadzić badania jako uzasadnienie wprowadzanych zmian. Oczekujemy obecnie na wyniki ankiet przeprowadzanych zarówno w środowisku lekarskim jak i wśród pacjentów, dokonaliśmy już analizy piśmiennictwa i orzecznictwa sądów lekarskich. Tu chciałbym gorąco podziękować za współpracę, wsparcie i wielką pomoc jaką w tym zakresie otrzymujemy z COBiK NIL – Arturowi Drobnikowi, Katarzynie Sadowskiej-Cioch i Arturowi Białoszewskiemu. Analizy orzecznictwa sądów lekarskich dokonał Jacek Miarka, przewodniczący NSL - Jacku, bardzo dziękuję. Kiedy tylko otrzymamy wyniki badań ankietowych prześlemy projekt brzmienia art. 67.

Na koniec chcę podziękować wszystkim, którzy cały czas pracują nad ewolucją KEL – członkom i współpracownikom Komisji, którzy karnie w godzinach późnowieczornych stawiają

się na posiedzeniach i pilnie wykonują przydzielone zadania, opiekunom Komisji z ramienia NIL (Ewie, Mateuszowi i Agnieszce) za cierpliwość i poświęcenie, członkom Komisji Etyki OIL za cenne uwagi (szczególne podziękowania dla Komisji Śląskiej OIL i prof. Markowskiego), profesorowi Piotrowi Piesiewiczowi z SWPS za konsultacje i wszystkim, którzy pisali do nas i wnosili swój wkład w powstanie projektu. I tak zupełnie na koniec – prof. Paweł Łuków – nasz guru etyki i nauczyciel, uważnie nas słuchający i celnie komentujący nasze wypowiedzi i pracę. Panie Profesorze – wielkie Podziękowania, bez Pana Profesora błędzilibyśmy we mgle...

Teraz zapraszamy Was do uważnej lektury i podjęcia merytorycznej dyskusji.

Przekazywany tekst to projekt, a autorami gotowego tekstu z jakim pojedziemy na Zjazd mamy być my wszyscy. Zmobilizujcie proszę siebie, Waszych współpracowników do wspólnej pracy nad KEL.

Proszę więc o zgłaszanie Waszych propozycji zmian i korekt przekazywanego projektu na adres mailowy: kel@nil.org.pl.

Z poważaniem

Przewodniczący
Komisji Etyki Lekarskiej
Naczelnej Rady Lekarskiej


dr n. med. Artur do Baster