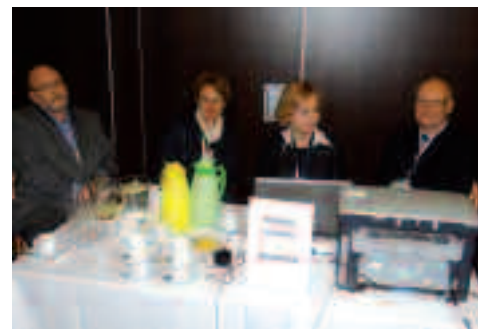


XXXIV Zjazd Lekarzy WIL

23 marca odbył się XXXIV Zjazd Lekarzy WIL. Był to doroczny zjazd budżetowy.

Zebrani przyjęli sprawozdanie z wykonania budżetu w roku ubiegłym. Po dyskusji zaakceptowano także budżet na 2013 r. Zasadnicze cele zjazdu zostały zatem zrealizowane. Trudno było przypuszczać, że na zjeździe pominięta zostanie dyskusja na temat aktualnej sytuacji w służbie zdrowia i w tym kontekście samych lekarzy. Tak też się stało. Dyskusja była bardzo ożywiona i interesująca. Oczywiście lekarze dali wyraz głębokiemu niezadowoleniu z tego, co się dzieje w ochronie zdrowia zarówno pod względem finansowym, jak i organizacyjnym. Na nowych pomysłach resortu zdrowia i NFZ (np. recepty) nie pozostawiono suchej nitki. Efektem dyskusji są dokumenty przyjęte przez zjazd.

W trakcie zjazdu wręczono odznaczenia. Profesor dr hab. Henryk Wysocki otrzymał Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski. Kilkunastu koleżankom i kolegom wręczono odznaczenia korporacyjne. Ponadto zjazd powołał na stanowisko Okręgowego Rzecznika Praw Lekarzy kol. Romana Handshuha, ustanowił honorowe odznaczenie dla lekarzy i lekarzy dentyków, członków WIL, w uznaniu wybitnych zasług w szkoleniu podyplomowym i doszkalananiu lekarzy i lekarzy dentyków; przyjął roczne sprawozdanie okrę-



gowej rady, rzecznika, sądu i komisji rewizyjnej; uchwalił przekazanie zysku netto za rok 2012 w wysokości 304 316,55 zł na fundusz zapasowy z przeznaczeniem na inwestycje.

Zjazdowi przewodniczyła kol. Elżbieta Marcinkowska. To już kolejne spotkanie, w którym funkcję przewodniczącej powierzono kobiecie. Może w tym tkwi tajemnica sprawności obrad? AB

MATERIAŁY ZJAZDOWE

Apel XXXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy WIL z 23 marca 2013 r. do konsultantów krajowych w dziedzinach stomatologicznych

XXXIV OZL WIL apeluje do konsultantów krajowych w dziedzinach stomatologicznych o skorzystanie z określonego przepisem art. 146 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej statusu osób opiniujących kluczowe dokumenty regulujące postępowania konkursowe NFZ.

Zjazd w szczególności zwraca uwagę na brak w kryteriach oceny ofert należytego wyważenia poszczególnych kryteriów. Kryteria oceny ofert w brzmieniu nadanym w zarządzeniach z 2011 r. nie dość, że naruszają zasadę uczciwej konkurencji, to niemal zupełnie pomijają doświadczenie wieloletniej praktyki lekarza dentystry i posiadane stopnie specjalizacyjne. Najdobitniej widać to w przypadku punktacji konkursowej w zakresach leczenia ogólnostomatologicznego oraz leczenia dzieci i młodzieży.

Niedopuszczalną sytuację przede wszystkim z punktu widzenia dobra pacjenta jest zrównanie oceny jakości lekarza specjalista z innej dziedziny niż stomatologia zachowawcza lub pedodontja (również lekarza posiadającego pierwszy stopień specjalizacji) z lekarzem, który właśnie opuścił mury uczelni i zdał Lekarski Dentystyczny Egzamin Końcowy. Relatywnie niewielka liczba preferowanych przez NFZ specjalistów czynnie wykonujących zawód czyni to kryterium w kontraktach ogólnych w dużym stopniu „martwym”.

Zjazd wyraża przekonanie, że rolą lekarza dentystry „pierwszego kontaktu” jest przede wszystkim zaplanowanie kompleksowego leczenia obejmującego zabiegi z różnych dziedzin. Planowanie to winno być dokonane z uwzględnieniem wielu czynników, w tym oceny motywacji pacjenta i kwestii ekonomiki leczenia.

Tak zdefiniowany przedmiot zamówienia narzuca publicznie płatnikowi konieczność starania się o pozyskanie do współpracy przede wszystkim lekarzy legitymujących się możliwie dużym doświadczeniem w pracy z pacjentami.

Wszystko to winno znaleźć odzwierciedlenie w kryteriach oceny ofert, na co również zwróciła uwagę w apelu z 22 lutego w sprawie leczenia specjalistycznego Naczelna Rada Lekarska.

Stanowisko XXXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy WIL z 23 marca 2013 r. w sprawie projektu założeń reformy i decentralizacji NFZ

XXXIV Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej negatywnie ocenia założenia projektu założeń reformy i decentralizacji NFZ.

Uzasadnienie:

Z analizy założeń wynika, że nie jest to reforma, tylko zmiana prowadząca do rozmycia odpowiedzialności za funkcjonowanie ochrony zdrowia. Zmiany te nie prowadzą do decentralizacji systemu zarządzania ochroną zdrowia, gdyż organizacja, zarządzanie i finansowanie nadal pozostaną w kompetencjach urzędów centralnych i to nie w jednym a w trzech. W założeniach tych zmian nie wzięto pod uwagę braku lekarzy, wieku lekarzy aktywnych zawodowo, wzrostu biurokracji, niedofinansowania całej ochrony zdrowia.

Mamy świadomość, że będzie to skutkować brakiem możliwości zapewnienia zabezpieczenia należytego poziomu świadczeń w ochronie zdrowia w świetle rosnących oczekiwań i wymagań polskiego społeczeństwa.

Zjazd zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską Wielkopolskiej Izby Lekarskiej do upublicznienia stanowiska we wszystkich możliwych mediach oraz przekazania właściwym urzędom.

Sekretarz
XXXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy
lek. dent. Katarzyna Piotrowska

Przewodnicząca
XXXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy
lek. Elżbieta Marcinkowska

Pozostałe uchwały XXXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy WIL zamieścimy w następnym wydaniu „Biuletynu”. Materiały są dostępne także na stronie www.wil.org.pl