

Radosława Staszak-Kowalska

Zapotrzebowanie środowiska medycznego na naukową informację medyczną

Forum Bibliotek Medycznych 2/2 (4), 304-320

2009

Artykuł został opracowany do udostępnienia w internecie przez Muzeum Historii Polski w ramach prac podejmowanych na rzecz zapewnienia otwartego, powszechnego i trwałego dostępu do polskiego dorobku naukowego i kulturalnego. Artykuł jest umieszczony w kolekcji cyfrowej bazhum.muzhp.pl, gromadzącej zawartość polskich czasopism humanistycznych i społecznych.

Tekst jest udostępniony do wykorzystania w ramach dozwolonego użytku.



Dr Radosława Staszak-Kowalska
Bydgoszcz – BIL

ZAPOTRZEBOWANIE ŚRODOWISKA MEDYCZNEGO NA NAUKOWĄ INFORMACJĘ MEDYCZNĄ

Zapotrzebowanie środowiska medycznego na naukową informację medyczną

Dr n. med. Radosława Staszak-Kowalska
przewodnicząca ORL
Bydgoskiej Izby Lekarskiej



Samorząd Lekarski

Samorząd lekarski to organizacja wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów reprezentująca osoby wykonujące te dwa zawody i sprawująca pieczę nad ich należyтым wykonywaniem.

Samorząd lekarski działa w Polsce od 1921 roku (obecnie na podstawie ustawy z 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich).



Zadania samorządu lekarskiego

- ▶ ustanawianie obowiązujących lekarzy i lekarzy dentystów zasad etyki i deontologii zawodowej oraz dbanie o ich przestrzeganie,
- ▶ współdziałanie w sprawach doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów,
- ▶ sprawowanie pieczy nad sumiennym i zgodnym z aktualną wiedzą medyczną wykonywaniem zawodów lekarza i lekarza dentysty,



Zadania samorządu lekarskiego

- ▶ przyznawanie prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry i prowadzenie ich rejestrów,
- ▶ reprezentowanie interesów lekarzy i lekarzy dentystry (także dotyczących warunków pracy i wynagrodzeń),
- ▶ zajmowanie stanowiska w sprawach stanu zdrowotności społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa oraz organizacji ochrony zdrowia w celu budowania bezpiecznego dla pacjentów i przyjaznego dla pracowników systemu ochrony zdrowia.

Schemat struktury organizacyjnej

Zgodnie z art. 1 ustawy o izbach lekarskich jednostkami organizacyjnymi samorządu lekarzy posiadającymi osobowość prawną są: Naczelna Izba Lekarska i okręgowe izby lekarskie.

Zgodnie z art. 30 najwyższą władzą samorządu lekarzy jest Krajowy Zjazd Lekarzy. Wg art. 31 organami Naczelnej Izby Lekarskiej są:

- 1) Naczelna Rada Lekarska,
- 2) Naczelna Komisja Rewizyjna,
- 3) Naczelny Sąd Lekarski,
- 4) Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.

Wg art. 7 kadencja organów izb lekarskich trwa 4 lata. Te same funkcje w organach izb lekarskich można pełnić nie dłużej niż przez dwie następujące po sobie kadencje. Wybory do organów izb lekarskich odbywają się w głosowaniu tajnym przy nieograniczonej liczbie kandydatów. Czynne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom izb lekarskich, z wyłączeniem lekarzy zawieszonych w prawie wykonywania zawodu. Bierne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom izb lekarskich, z wyłączeniem lekarzy ukaranych karą wymienioną w art. 42 ust. 1 pkt. 2 i 3. Na członków sądów lekarskich mogą kandydować lekarze wykonujący zawód nieprzerwanie co najmniej od 7 lat.

Zgodnie z art. 19 ustawy o izbach lekarskich okręgową izbę lekarską stanowią lekarze wpisani na listę jej członków. Wg art. 20 organami okręgowej izby lekarskiej są:

- 1) okręgowy zjazd lekarzy,
- 2) okręgowa rada lekarska,
- 3) okręgowa komisja rewizyjna,
- 4) okręgowy sąd lekarski,
- 5) okręgowy rzecznik odpowiedzialności zawodowej.

Wg art. 21 najwyższą władzą okręgowej izby lekarskiej jest okręgowy zjazd lekarzy.

Zgodnie z art. 24 okręgowa rada lekarska wybiera spośród swoich członków prezydium. Prezydium okręgowej rady lekarskiej stanowią: przewodniczący oraz wybrani przez radę jego zastępcy, sekretarz, skarbnik i członkowie. Prezydium okręgowej rady lekarskiej działa w imieniu rady w sprawach określonych uchwałą rady.

Lekarze i lekarze dentyści w Polsce 132 739 z dnia 25.08.2008



Naczelna Izba Lekarska

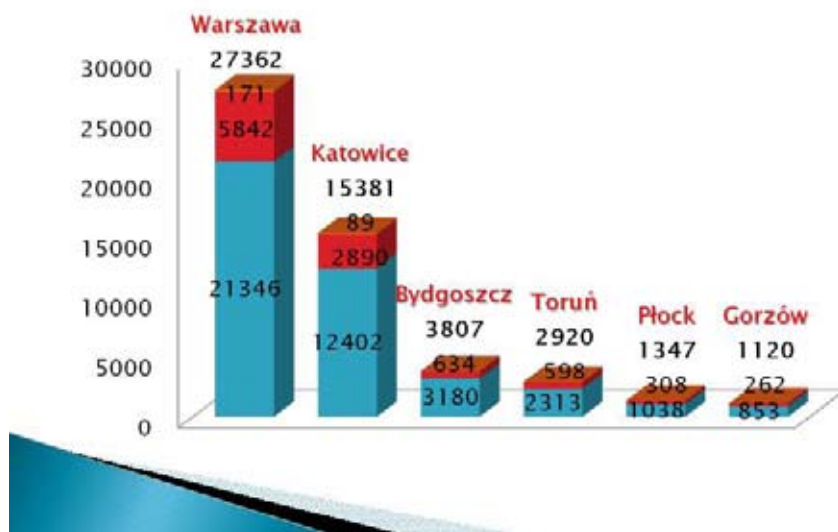


Wojskowa Izba Lekarska

Okręgowe Izby Lekarskie



Okręgowe Izby Lekarskie



BYDGOSKA IZBA LEKARSKA

Regional Chamber of Physicians and Dentists in Bydgoszcz

85-681 Bydgoszcz, ul. Powstańców Warszawy 11

Sekretariat: tel./fax (052) 346 00 84, 346 07 80

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej: (052) 346 12 57

e-mail: bi@bil.org.pl

Redakcja Biuletynu: (052) 346 07 85

KONTO BANKOWE: PKO II O/BYDGOSZCZ, K.TO NR 95 1020 1475 0000 8302 0019 1197

Obszar działania BIL



Okręgowa Rada Lekarska BIL

- ▶ Przewodnicząca: dr n. med. Radosława Staszak-Kowalska
- ▶ Wiceprzewodniczący: dr n. med. Witold Hrynczewicz
- ▶ Wiceprzewodniczący: dr n. med. Paweł Białożyk
- ▶ Sekretarz: dr n. med. Iwona Sadowska-Krawczenko
- ▶ Wicesekretarz: dr n. med. Zbigniew Sobociński
- ▶ Skarbnik: lek. stom. Andrzej Kuliński
- ▶ Członkowie Okręgowej Rady Lekarskiej : dr n. med. Marek Bronisz ,dr hab. n. med. Zygmunt Mackiewicz, dr n. med. Zbigniew Petrykowski, dr n. med. Maciej Borowiecki, dr n. med. Andrzej Chrobot, lek. med. Małgorzata Świątkowska, dr n. med. Grażyna Mierzwa, lek. stom. Elżbieta Pech, lek. stom. Jolanta Kwaśniewska

Okręgowy Sąd Lekarski BIL

- ▶ Przewodnicząca:
dr n. med. Grażyna Sergot-Martynowska
- ▶ Wiceprzewodnicząca: lek. med. Maria Goc
- ▶ Wiceprzewodniczący:
lek. med. Mieczysław Boguszyński
- ▶ Członkowie Okręgowego Sądu Lekarskiego:
lek. med. Józef Karwowski, dr n. med.
Stanisław Pilecki, lek. med. Andrzej Motuk,
lek. med. Mariusz Rydzkowski, dr n. med.
Piotr Winiarski, lek. stom. Barbara Jundził,
lek. stom. Artur Rączewski

Organy BIL

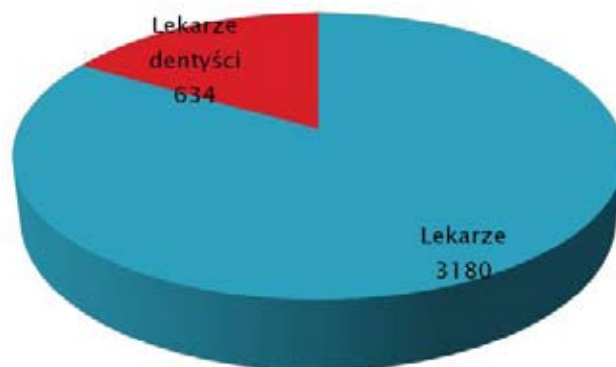
- ▶ Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności
Zawodowej
dr n. med. Stanisław Prywiński
- ▶ Okręgowa Komisja Rewizyjna
Przewodniczący: lek. med. Edward Grądziel
- ▶ Okręgowa Komisja Wyborcza
Przewodniczący: dr n.med. Maciej Borowiecki

Delegaci na Krajowy Zjazd Lekarzy

- ▶ dr n. med. Maciej Borowiecki
- ▶ dr n. med. Edward Szymkowiak
- ▶ dr n. med. Witold Hryniewicz
- ▶ lek. med. Krzysztof Gawęł
- ▶ lek. med. Dariusz Ratajczak
- ▶ dr n. med. Iwona Sadowska-Krawczenko
- ▶ dr n. med. Krzysztof Dalke
- ▶ dr n. med. Przemysław Janik
- ▶ lek. stom. Jolanta Kwaśniewska
- ▶ lek. stom. Elżbieta Pech



Lekarze i lekarze dentyści BIL 3807



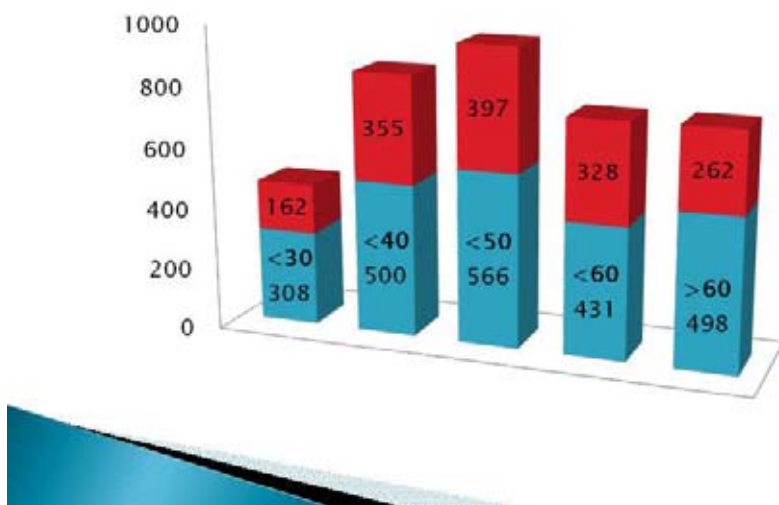
Lekarze BIL



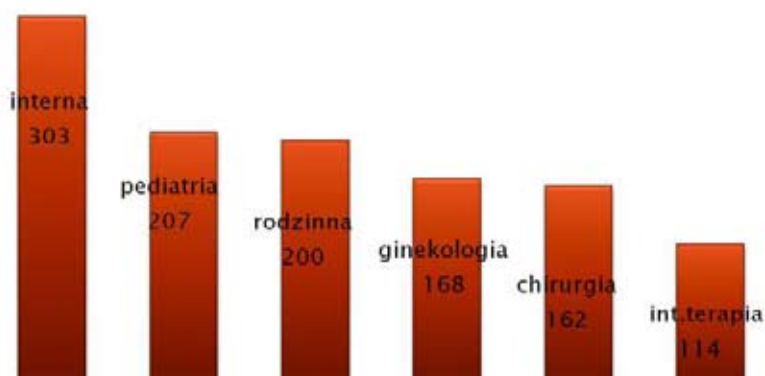
Lekarze dentyści BIL



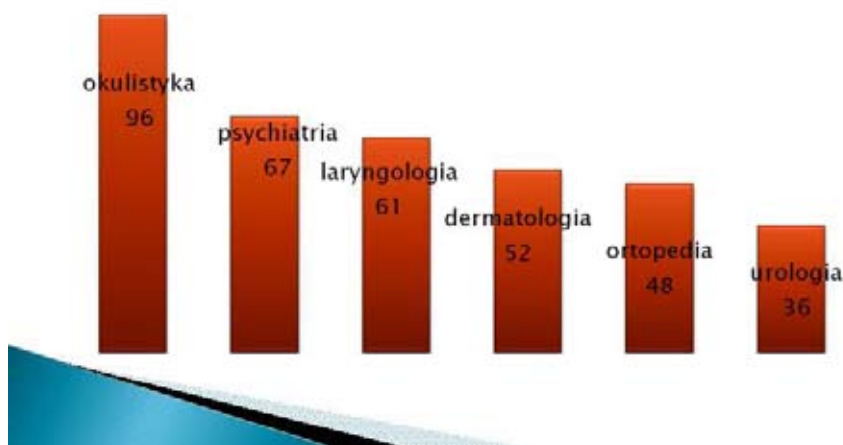
Lekarze BIL przedział wiekowy



Lekarze BIL wg specjalizacji



Lekarze BIL wg specjalizacji



Zatrudnienie lekarze BIL

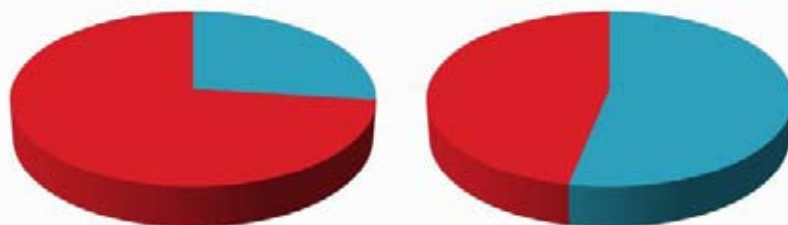
Formy zatrudnienia:

- › umowa o pracę
- › umowy cywilno-prawne
- › umowa-zlecenie

Zatrudnienie:

- › Szpitale SPZOZ, NZOZ, spółki cywilno-prawne
- › Szpital uniwersytecki
- › Poradnie
- › Gabinety prywatne

Prywatne praktyki lekarskie BIL



Ilekarze

IPL 573

ISPL 1554

Dentyści

IPL 249

ISPL 219

Staż podyplomowy

- ▶ Staż podyplomowy obowiązuje od 2000 roku.
- ▶ Aktualnie na podstawie Rozporządzenia MZ z dnia 24.03.2004r w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza stomatologa (Dz. U. z 2004r. Nr 207 poz. 2118 z późniejszymi zmianami) - ostatnia w 2008r.
- ▶ Od 2000 r. w BIL skierowano 879 lekarzy (631 kobiet i 248 mężczyzn), 53 lekarzy dentyistów (38 kobiet i 15 mężczyzn)

Staż podyplomowy

- ▶ Staż podyplomowy lekarza trwa 13 miesięcy
- ▶ Staż podyplomowy lekarza dentysty trwa 12 miesięcy
- ▶ Staż rozpoczyna się każdego roku 1 października lub 1 marca
- ▶ Obowiązkowy lekarski egzamin państwowy „LEP” – obecnie przystąpić do niego można po uzyskaniu dyplomu przed zakończeniem stażu. Organizowany jest dwa razy do roku do 15 listopada i 15 marca

Program stażu podyplomowego

- ▶ Staż podyplomowy, zwany dalej "stażem", obejmuje pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz praktyczną naukę udzielania świadczeń zdrowotnych, w przypadku:
- ▶ Lekarza – w dziedzinach: chorób wewnętrznych, pediatrii, w tym neonatologii, chirurgii ogólnej, w tym chirurgii urazowej, położnictwa i ginekologii, psychiatrii, intensywnej terapii, medycyny ratunkowej oraz w dziedzinie medycyny rodzinnej w warunkach stacjonarnej, ambulatoryjnej i domowej opieki zdrowotnej;
- ▶ Lekarza dentysty – w dziedzinie stomatologii ogólnej, z uwzględnieniem stomatologii zachowawczej, stomatologii dziecięcej, periodontologii, ortodoncji, chirurgii stomatologicznej, protetyki stomatologicznej oraz w dziedzinie medycyny ratunkowej.

Program stażu podyplomowego

- ▶ Staż lekarza, w ramach stażu częstkowego z dziedziny chorób wewnętrznych, obejmuje również szkolenie w zakresie transfuzjologii klinicznej oraz w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS, a w dziedzinie medycyny ratunkowej również kurs ratownictwa medycznego.
- ▶ Staż lekarza dentysty, w ramach stażu częstkowego z dziedziny stomatologii ogólnej, obejmuje również szkolenie w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS, a w dziedzinie medycyny ratunkowej kurs ratownictwa medycznego.
- ▶ Oprócz szkoleń wymienionych w ust. 3 i 4, staż lekarza, lekarza dentysty obejmuje również szkolenie w zakresie orzecznictwa lekarskiego, bioetyki i prawa medycznego.

Obowiązek doskonalenia zawodowego lekarzy

- ▶ Rozporządzenie MZ z dnia 06.10.2004r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (Dz.U. z 2005r. Nr 142 poz. 1196 z późn. zm.)
- ▶ Rozporządzenie MZ z dnia 05.12.2006r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów

Obowiązek doskonalenia zawodowego lekarzy

- ▶ Par.5. 1. Dopełnienie przez lekarza obowiązku doskonalenia zawodowego rozlicza się w następujących po sobie okresach rozliczeniowych obejmujących 48 miesięcy.
- ▶ 2. Ustala się, że lekarz dopełnia obowiązku doskonalenia zawodowego, o którym mowa w par.2 ust.2, jeżeli w okresie rozliczeniowym uzyskuje co najmniej 200 punktów edukacyjnych.
- ▶ 3. Uzyskanych punktów edukacyjnych ponad liczbę określoną w ust.2 nie przenosi się na następny okres rozliczeniowy.
- ▶ **Pierwszy okres rozliczeniowy kończy się w listopadzie 2008 roku.**

LICZBA PUNKTÓW EDUKACYJNYCH ODPOWIADAJĄCYCH POSZCZEGÓLNYM FORMOM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Lp.	Forma doskonalenia zawodowego	Liczba punktów	Sposób weryfikacji
grupa 1 – aktywności podstawowe			
1.	realizowanie programu specjalizacji lub umiejscowienia	50 pkt na 1 rok	zaświadczenie wydane przez kierownika specjalizacji lub umiejscowienia
2.	udział w kursie medycznym, nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub odbywanej umiejscowienia	1 pkt za 1 h, maks. 40 pkt za 1 kurs	zaświadczenie lub dyplom, wydane przez organizatora
3.	odbyte praktyki kliniczne w krajowym lub zagranicznym ośrodku specjalistycznym	3 pkt za 1 dzień, maks. 50 pkt	zaświadczenie wydane przez kierownika jednostki
4.	udział w krajowym lub zagranicznym kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym	1 pkt za 1 h, maks. 40 pkt	pozwierzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie
5.	udział w posiedzeniu oddziału towarzystwa naukowego lub kolegium specjalistów	3 pkt za posiedzenie, maks. 60 pkt	pozwierzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie
6.	udział w szkoleniu wewnętrznym organizowanym przez zakład opieki zdrowotnej, w którym lekarz udziela świadczeń zdrowotnych, lub przez grupę lekarzy	2 pkt za posiedzenie, maks. 60 pkt	pozwierzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie
7.	wykład lub doniesienie w formie ustnej lub plakatowej na kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym	10 pkt, maks. 40 pkt	na podstawie programu
8.	udział w programie edukacyjnym, opartym o zadania testowe, akredytowanym przez towarzystwo naukowe lub kolegium specjalistów	maks. 0,2 pkt za jedno pytanie, maks. 100 pkt	zaświadczenie wydane przez organizatora
9.	uzyskanie stopnia naukowego doktora, doktora habilitowanego lub tytułu profesora – w zakresie nauk medycznych	200 pkt	dyplom

grupa 2 – łącznie maks. 100 pkt w okresie rozliczeniowym			
10	napisanie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego	50 pkt, wznowienie – 30 pkt	notka bibliograficzna
11	napisanie i opublikowanie książki, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego o charakterze popularyzatorskim	10 pkt	notka bibliograficzna
12	przetłumaczenie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego	15 pkt, wznowienie – 10 pkt	notka bibliograficzna
13	napisanie i opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym indeksowanym przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej, Medline lub Index Copernicus	20 pkt	notka bibliograficzna
14	napisanie i opublikowanie artykułu w innym recenzowanym, fachowym czasopiśmie medycznym	10 pkt	notka bibliograficzna
15	przetłumaczenie i opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym	5 pkt, maks. 20 pkt	notka bibliograficzna
16	kierowanie stażem poddyplomowym, specjalizacją lub nabywaniem umiejętności lekarzy lub lekarzy dentyistów	5 pkt za rok za 1 lekarza, maks. 40 pkt	potwierdzenie przez kierownika jednostki uprawnionej do prowadzenia specjalizacji lub umiejętności
17	indywidualna prenumerata fachowego czasopiisma medycznego indeksowanego przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej lub Index Copernicus	5 pkt za tytuł, maks. 10 pkt	potwierdzenie przez wydawcę lub dowód opłacenia prenumeraty
18	przynależność do kolegium specjalistów lub towarzystwa naukowego	5 pkt	zaświadczenie

Paulo Coelho „Czarownica z Portobello”

Ludzie uczą się w 25 procentach od mistrza, w 25 procentach słuchając samych siebie, w 25 procentach od przyjaciół, a w 25 procentach uczy ich czas.

Albert Einstein

„Świat nawiedzany przez demony ”

Cała nasza nauka, w porównaniu z rzeczywistością, jest prymitywna i dziecinna – ale nadal jest to najcenniejsza rzecz, jaką posiadamy.



Mgr Anna Uryga
Kraków – CMUJ
Mgr Ewa Zygałło
Wrocław – CloL

NIEZALEŻNA INFORMACJA O LEKU – CZY IDEA WDROŻONA W KRAJACH EUROPEJSKICH MA SZANSĘ ROZWINĄĆ SIĘ W POLSCE? SPOJRZENIE BIBLIOTEKARZA I FARMACEUTY

Streszczenie

Referat omawia zagadnienie informacji o lekach i próbuje zdefiniować najważniejsze aspekty kryjące się pod pojęciem niezależnej informacji o lekach. Przedstawia krótką historię kształtowania się tego nurtu na przykładzie Stanów Zjednoczonych, Wielkiej Brytanii oraz Francji wraz z prezentacją niektórych referencyjnych źródeł informacji wykorzystywanych w tej specjalizacji. Na tym tle przedstawiane są działania na rzecz rozwoju niezależnej informacji o lekach w Polsce. Główna uwaga autorów skupiona