### Sprawozdanie z pracy Okręgowego Sądu Lekarskiego w Gdańsku

### za okres 01.01.2018 - 31.12.2018

W okresie od 01.01.2018r. do 31.12.2018r. do Okręgowego Sądu Lekarskiego w Gdańsku wpłynęło **60** spraw, w tym **24** wniosków o ukaranie **26** lekarzy i lekarzy dentystów oraz **36** zażaleń na postanowienia Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Gdańsku o umorzeniu postępowania wyjaśniającego (**23** zażalenia), odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego (**10** zażaleń) lub odmowie przyjęcia środka odwoławczego (**3** zażalenia). Z **24** wniosków o ukaranie **22** wnioski zostały skierowane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Gdańsku, a **2** sprawy zostały przekazane z Naczelnego Sądu Lekarskiego do ponownego rozpatrzenia przez OSL w Gdańsku po rozpoznaniu przez NSL odwołań złożonych przez strony i uchyleniu orzeczeń wydanych przez OSL w Gdańsku. Z **36** zażaleń na postanowienia Rzecznika złożonych do Okręgowego Sądu Lekarskiego w Gdańsku **21** dotyczyło skarg na lekarzy (w tym jedno na lekarza członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie), a **5** dotyczyło skarg na lekarzy dentystów.

Oceniając rok 2018 można stwierdzić, że w porównaniu do roku 2017 ogólna liczba spraw wpływających do OSL nieznacznie uległa zmniejszeniu (o **4** sprawy). Nie mniej jednak istotnie (o **4** sprawy, tj. 20 %) wzrosła liczba spraw, które po wszczęciu postępowania wyjaśniającego przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej zakończyły się wnioskiem o ukaranie i skierowaniem sprawy do Sądu Lekarskiego. Natomiast wyraźnie spadła liczba zażaleń (o **8** spraw, tj. 18 %) na postanowienia Rzecznika o umorzeniu postępowania lub odmowie jego wszczęcia.

Do rozpoznania przez OSL w roku 2018 pozostało także **8** spraw z roku 2017, w tym **3** wnioski o ukaranie **3** lekarzy i **5** zażaleń na postanowienia OROZ. Wszystkie zażalenia oraz wnioski o ukaranie, pozostałe do rozpoznania z roku 2017, wpłynęły do OSL w okresie od połowy października do końca grudnia 2017 roku, wobec czego terminy rozpraw i posiedzeń mogły zostać wyznaczone na styczeń i luty 2018 r. i zostały zakończone.

Z **24** wniosków o ukaranie **26** lekarzy i lekarzy dentystów w roku 2018 w Okręgowym Sądzie Lekarskim w Gdańsku rozpoznano **16** wniosków o ukaranie skierowanych przeciwko **17** lekarzom i lekarzom dentystom, **5** wniosków przeciwko **6** lekarzom, zostanie rozpatrzonych do końca marca 2019 r., natomiast pozostałe **3** wnioski o ukaranie przeciwko **3** lekarzom zostaną rozpatrzone po uzyskaniu opinii biegłego oraz pozyskaniu dodatkowych wniosków dowodowych.

W większości przypadków obwinionym postawiono zarzut naruszenia art. 8 KEL i art. 4 ustawy o zawodzie lekarza tzn. zarzut braku należytej staranności w postępowaniu diagnostycznym i leczniczym:

- przez zaniechanie wykonania badania TK głowy i uznanie braku wskazań do hospitalizacji, co opóźniło właściwe leczenie w Oddziale Neurologii kolejnego udaru mózgu z niedowładem połowiczym prawostronnym (2 lekarzy),

- przez zlekceważenie zgłaszanych przez Pacjenta dolegliwości i z opóźnieniem wydanie skierowania na wykonanie panelu badań podstawowych laboratoryjnych i obrazowych oraz odbycia pilnej konsultacji u specjalisty gastroenterologa, co opóźniło rozpoznanie raka trzustki (1 lekarz),

- przez niestaranne wykonanie dolnej protezy szkieletowej, która podczas użytkowania w krótkim okresie uległa uszkodzeniu, a podjęte przez lekarza działania naprawcze nie dały oczekiwanych rezultatów (1 lekarz),

- przez zaniechanie podjęcia decyzji o natychmiastowym transporcie Pacjenta ze znacznego stopnia niedokrwistością, wymagającą bezpośredniego, niezwłocznego jej wyrównania, pilnego ustalenia przyczyny niedokrwistości oraz jej odpowiedniego leczenia, Pacjent zmarł (1 lekarz),

- przez niedopełnienie obowiązku zabiegania o wykonywanie swojego zawodu w warunkach, które zapewniają odpowiednią jakość opieki nad pacjentami, czym spowodowała u w/w Pacjenta powikłania w postaci zatrzymania krążenia i wystąpienia śpiączki (1 lekarz),

- przez niepodjęcie decyzji o leczeniu operacyjnym nadzorując leczenie po zabiegu ERCP pomimo wykazania w badaniu TK jamy brzusznej obecności wolnego gazu i płynu w jamie otrzewnowej, świadczących o perforacji przewodu pokarmowego, ropni wewnątrzbrzusznych – okołotrzustkowego i okołoesiczego oraz zbyt późnego, włączenia Wankomycyny w kierunku zakażenia Clostridium difficile i związanego z nim rzekomobłoniastego zapalenia jelita grubego, przyczyniając się powyższym postępowaniem do zmniejszenia szans na wyleczenie, Pacjent zmarł (1 lekarz),

- przez nierozpoznanie guza szczytu płuca lewego i w konsekwencji niedokonanie prawidłowego opisu wykonanego badania radiologicznego klatki piersiowej i popełnienie błędu diagnostycznego, co skutkowało opóźnieniem właściwego rozpoznania i leczenia (1 lekarz),

- przez wdrożenie leczenia glikokortykosteroidami w postaci leku Metypred stosowanego wbrew obowiązującym standardom leczenia farmakologicznego RZS, przy niepewnym rozpoznaniu reumatoidalnego zapalenia stawów (RZS), przy braku wskazań klinicznych, wyników należnych badań laboratoryjnych i konsultacji reumatologa, co mogło mieć wpływ na powstanie lub ujawnienie się objawów aseptycznej martwicy głowy kości udowej prawej wymagającej leczenia operacyjnego (1 lekarz),

- przez wystawianie recept na życzenie pacjentki na lek w bardzo dużych ilościach tj. nie mniej niż łącznie 22850 tabletek nieuzasadnionych medycznie, czym wykazała brak wiedzy medycznej o reżimie ordynacji tego typu leków, pogłębiała stopień uzależnienia pacjentki i powodowała zagrożenie dla jej zdrowia i życia przez zahamowanie działania ośrodka oddechowego (1 lekarz),

- przez popełnienie błędu diagnostycznego gdyż nieprawidłowo rozpoznał niedoczynność przysadki i niedoczynność jąder i nieprawidłowo zastosował równoczesne leczenie, a zalecane dawki preparatów znacząco przekraczały zalecane dawkowanie opisane w charakterystyce produktu leczniczego i były niezgodne z aktualną wiedzą medyczną. (1 lekarz),

- przez zaniechanie wykonania w warunkach szpitalnych niezbędnych badań diagnostycznych celem ustalenia rozpoznania stanu choroby pacjenta i hospitalizacji podczas udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi w stanie ciężkim z podejrzeniem zatorowości płucnej i skierowaniem do szpitala wystawionym przez lekarza rodzinnego, Pacjent zmarł (1 lekarz),

- przez niepodjęcie decyzji o jak najszybszym zakończeniu ciąży pomimo istniejących wskazań w postaci „skoków” ciśnienia tętniczego ( RR 170/120 mmHg) przez lekarza nadzorującego podejmującego się diagnostyki i leczenia Ciężarnej przebywającej w Oddziale od 35 tygodnia ciąży, z powodu nadciśnienia tętniczego indukowanego ciążą, co skutkowało zagrożeniem życia Ciężarnej z powodu przedwczesnego odklejenia łożyska oraz obumarciem płodu (1 lekarz)

- przez niepodjęcie decyzji o jak najszybszym ukończeniu ciąży drogą cięcia cesarskiego przez lekarza nadzorującego dyżur w Oddziale Położniczo – Ginekologicznym u pacjentki przebywającej w Szpitalu z powodu nadciśnienia indukowanego ciążą, która była po dwóch nieudanych próbach indukcji porodu, pomimo pilnych wskazań manifestujących się złym samopoczuciem Ciężarnej i nagłym, znacznym „skokiem ciśnienia tętniczego”, które stanowiło zagrożenie dla życia Ciężarnej i Jej dziecka (1 lekarz)

Pozostałym lekarzom postawiono zarzuty naruszenia następujących artykułów:

Art. 1 pkt. 3 Kodeksu Etyki Lekarskiej - zarzut dotyczył 1 lekarza - uprawiał konopie indyjskie tj. 14 sztuk sadzonek mogących dostarczyć znaczne ilości ziela konopi, a ponadto posiadał znaczną ilość suszu konopi.

Art. 1 oraz art. 53 ust. 1.2.3. i art. 78 KEL - zarzut dotyczył 1 lekarza - pełniąc funkcję Lekarza Kierującego (Ordynatora) będąc zobowiązanym do wykonywania zawodu lekarza/lekarza przełożonego zgodnie z zasadami etyki zawodowej, dopuszczał się łamania obowiązujących norm postępowania zawodowego określonych w Kodeksie Etyki Lekarskiej (KEL) wobec nie mniej niż czworga lekarzy współpracowników.

Art. 8 i art. 53 ustawy o izbach lekarskich z dnia 2 grudnia 2009 r., art. 26 ust. 3 pkt 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i art. 59 KEL - zarzut dotyczył 1 lekarza - lekarz odmówił OROZ udostępnienia dokumentacji medycznej w związku z toczącym się postępowaniem.

Art. 8 i art. 53, ustawy o izbach lekarskich z dnia 2 grudnia 2009 r. oraz art. 52 ust. 1 i art. 76 KEL - zarzut dotyczył 1 lekarza - lekarz obraził i podważył kompetencje Z-cy OROZ w toku postępowania.

Art. 2 ust. 1 w związku z art. 58 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty - zarzut dotyczył 1 lekarza - mając orzeczony środek karny w postaci zakazu zajmowania stanowisk w służbie zdrowia związanych z uprawnieniem do przygotowania i podpisywania dokumentacji rentowej wystawił w okresie zakazu „Zaświadczenia o stanie zdrowia dla celów świadczeń z ubezpieczenia społecznego wydane przez lekarza prowadzącego leczenie”.

Art. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2017.125), art. 40 i 41 Kodeksu Etyki Lekarskiej, art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu chorób zakaźnych u ludzi - zarzut dotyczył 1 lekarza - będąc uprawnionym jako lekarz medycyny pracy do przeprowadzania badań będących podstawą wystawiania orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych wystawił nie mniej niż 20 orzeczeń lekarskich 19 pacjentom w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, bez przeprowadzenia obowiązkowych badań lekarskich w ramach obowiązkowych badań sanitarno-epidemiologicznych.

Art. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. u. 2017.125), art. 40 i 41 KEL, art. 6 ust 1 pkt 5 oraz art. 6 ust 2 a ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy – zarzut dotyczył 1 lekarza - jako lekarz medycyny pracy będąc upoważnionym do wystawiania zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku (np. kierowcy międzynarodowego, montera rusztowań, pracy na wysokości powyżej 3 m) w celu osiągnięcia korzyści majątkowej zaniechał przeprowadzenia badań profilaktycznych i wydał nie mniej niż 11 zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonych stanowiskach dla pacjentów.

Art. 30 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, art. 2 i art. 69 Kodeksu Etyki Lekarskiej – zarzut dotyczył 1 lekarza - doprowadził do potrącenia motocyklisty, któremu następnie jako lekarz mając realne możliwości udzielenia pomocy tej nie udzielił bowiem zbiegł z miejsca wypadku, nie zawiadomił również służb do tego powołanych, motocyklista zmarł w wyniku odniesionych obrażeń.

Art. 14 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r., uchwałę NRL Nr 29/11/VI z dnia 16 grudnia 2011 r. oraz art. 63 pkt 1 Kodeksu Etyki Lekarskiej - zarzut dotyczył 1 lekarza - prowadząc działalność w formie Specjalistycznej Praktyki Lekarskiej Gabinet Stomatologiczny w sposób niedozwolony reklamował swoją działalność na stronie internetowej www.groupon.pl przez zachęcanie do kupowania „pakietów stomatologicznych z wybielaniem, piaskowaniem i więcej”.

Art 52 ust. 1 i 2 i 3 KEL - zarzut dotyczył 1 lekarza - jako lekarz medycyny, specjalista psychiatra odwiedzając syna zachowywał się sprzecznie z zasadami etyki lekarskiej przez wyrażanie w obecności lekarzy, personelu medycznego i osób trzecich swoich ustnych opinii i sądów w kwestii leczenia pacjenta, w których to opiniach i sądach podważał kompetencje zawodowe lekarzy, manifestował brak szacunku, dyskredytując publicznie świadczenia zdrowotne udzielane synowi na Oddziale.

Paragrafu 14 ust 3 Uchwały nr 1/17/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 stycznia 2017 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty oraz prowadzenia rejestru lekarzy i lekarzy dentystów - zarzut dotyczył 1 lekarza - mając zawieszone prawo wykonywania zawodu w związku ze stwierdzeniem niezdolności do jego wykonywania uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku nie dopełnił obowiązku zwrotu dokumentu prawa wykonywania zawodu do Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku pomimo obowiązku wynikającego z uchwały do jego zwrotu.

Art. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, art. 64 KEL - zarzut dotyczył 1 lekarza - jako lekarz podczas pełnienia dyżuru postępował niezgodnie z podstawowymi zasadami wykonywania zawodu i wbrew obowiązkowi zachowania trzeźwości w wykonywaniu czynności zawodowych przez to, że będąc w stanie nietrzeźwości z zawartością alkoholu etylowego 320.7 mg/dl (ponad 3 promile) we krwi udzielał świadczeń zdrowotnych pacjentom.

Paragrafów 2 i 9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 31 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie Pracy a także art. 40 KEL - zarzut dotyczył 1 lekarza - podczas wykonywania badań profilaktycznych nie zlecił przeprowadzenia badań psychologicznych oraz konsultacji okulisty, nie zlecił wykonania badań związanych z narażeniem na choroby przenoszone drogą krwiopochodną, w części kart brak badania przedmiotowego, wartości ciśnienia i tętna, a pomimo to wydał orzeczenia lekarskie.

Paragrafu 15 ust 3 Uchwały nr 30/10/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 3 września 2010 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty oraz prowadzenia rejestru lekarzy i lekarzy dentystów - zarzut dotyczył 1 lekarza - mając zawieszone prawo wykonywania zawodu w związku ze stwierdzeniem niezdolności do jego wykonywania uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku utrzymaną w mocy uchwałą Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej nie dopełnił obowiązku zwrotu prawa wykonywania zawodu do Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku pomimo obowiązku wynikającego z ustawy do jego zwrotu.

Art. 1 pkt 2 i 3, art. 52 KEL - zarzut dotyczył 1 lekarza - pełniąc obowiązki koordynatora Oddziału Chirurgicznego podczas pełnienia dyżuru dążąc do przeniesienia pacjenta z Oddziału Chirurgii i umieszczenia go w Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej, wobec sprzeciwu ze strony specjalisty chirurgii i anestezjologii uzasadnionego brakiem wskazań medycznych do leczenia w OIOM, publicznie zdyskredytował go używając między innymi pod Jego adresem słów o wulgarnej treści, w obecności personelu medycznego, a następnie sugerował dokonanie niezgodnego z prawdą wpisu w dokumentacji medycznej tego pacjenta o rzekomym zatrzymaniu krążenia celem objęcia go intensywnym nadzorem w Oddziale Chorób Wewnętrznych.

W roku 2018 w Okręgowym Sądzie Lekarskim w Gdańsku odbyły się **22** rozprawy, podczas których rozpoznawano **20** wniosków o ukaranie (w tym 3 wnioski o ukaranie z 2017 r.). Zakończono postępowanie w **19** sprawach i wydano orzeczenia w stosunku do **20** lekarzy. Nadal toczy się postępowanie w **1** sprawie z roku 2018 dotyczącej lekarza. Przyczyną przewlekłości postępowania są procedury procesowe obowiązujące obecnie także sądy lekarskie.

Okręgowy Sąd Lekarski w Gdańsku wydał następujące orzeczenia w stosunku do obwinionych lekarzy (liczba kar jest większa od liczby wniosków o ukaranie, ponieważ jeden wniosek może zawierać więcej zarzutów, za które OSL może z osobna orzec różne kary):

* 4 uniewinnienia od postawionych zarzutów
* 11 kar upomnienia
* 8 kar nagany
* 2 kary zawieszenia prawa wykonywania zawodu na okres 2 lat
* 1 postępowanie umorzono na podstawie art. 14 § 2 Kodeksu postępowania karnego w związku z art. 112 pkt. 1 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, na wniosek Rzecznika w toku przewodu sądowego przed Sądem I instancji cofnięto wniosek o ukaranie za zgodą Obwinionego

Z **19** orzeczeń wydanych przez OSL w Gdańsku uprawomocniło się dotychczas **10** orzeczeń. **4** orzeczenia pozostają jeszcze nierozpatrzone przez NSL, po złożeniu odwołania przez Obwinionych. **5** orzeczeń zostało wydanych na przełomie listopada i grudnia 2018 r. i w najbliższych tygodniach można oczekiwać decyzji o uprawomocnieniu się orzeczenia lub złożeniu odwołania.

W roku 2018 OSL w Gdańsku rozpatrzył na posiedzeniach jawnych **27** zażaleń na postanowienia Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Gdańsku, w tym **5** zażaleń, które wpłynęły w roku 2017.

Sąd rozpatrzył **16** zażaleń na postanowienie Rzecznika o umorzeniu postępowania wyjaśniającego i utrzymał w mocy **8** postanowień Rzecznika. W **8** sprawach Sąd uchylił postanowienia OROZ o umorzeniu postępowania wyjaśniającego i zwrócił sprawy do Rzecznika, wskazując na konieczność ponownego wnikliwego rozpatrzenia sprawy.

Sąd rozpatrzył także **11** zażaleń na postanowienia Rzecznika o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego; w **8** sprawach utrzymał w mocy postanowienie Rzecznika, a tylko w **3** sprawach uchylił postanowienie, wskazując na konieczność wszczęcia postępowania wyjaśniającego.

Sąd rozpatrzył ponadto **3** zażalenia na zarządzenie Rzecznika o odmowie przyjęcia środka odwoławczego na postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego z powodu złożenia go po terminie. **Dwa** zarządzenia zostały uchylone, **1** utrzymane w mocy.

**Jedenaście** zażaleń, które wpłynęły do OSL pod koniec roku 2018 r., zostanie rozpatrzonych do końca marca 2019 r.

W roku 2018 Sąd rozpatrywał także na 4 posiedzeniach niejawnych: wniosek Skarżącego o wyznaczenie pełnomocnika z urzędu w postępowaniu prowadzonym przez OSL w Gdańsku na skutek zażalenia wniesionego przez w/w Skarżącego oraz 3 wnioski Obwinionego o wyłączenia Członków Sądu Lekarskiego ze składu orzekającego w jego sprawie.

W roku 2018 w ramach pomocy prawnej na wniosek Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej Przewodniczący Sądu przesłuchał w charakterze świadka 1 lekarza.

Członkowie Okręgowego Sądu Lekarskiego sumiennie wykonywali swoją pracę, doszkalając się w trakcie zorganizowanych warsztatów, w tym:

- w dniach 9.05.2018 r. i 23.05.2018 r. podczas wykładów prowadzonych przez mecenasa Karola Kolankiewicza, w których zrozumiałym, niekoniecznie typowo prawniczym językiem, przedstawił zasady funkcjonowania Okręgowego Sądu Lekarskiego, w tym prowadzenia różnych rodzajów rozpraw, w świetle obowiązujących przepisów prawnych. Szkolenia te były szczególnie wartościowe dla grupy Sędziów dopiero rozpoczynających pracę w obecnej kadencji Sądu.

- w dniu 20.12.2018 r. podczas symulowanej rozprawy przed Sądem Lekarskim zorganizowanej wspólnie z Rzecznikami Odpowiedzialności Zawodowej i Prawnikami naszej Izby przy okazji spotkania świątecznego.

W roku 2018 odbyły się także konferencje i szkolenia poza gdańską Izbą Lekarską. Przedstawiciele OSL w Gdańsku aktywnie uczestniczyli w poniższych:

- w dniach 9.-11.11.2018 r. w Ossie - Warsztaty Szkoleniowe OROZ i OSL Śląskiej Izby Lekarskiej.

- w dniach 4.-5.12.2018 r. w Krakowie - VII Kongres Prawa Medycznego zorganizowany przez Polskie Towarzystwo Prawa Medycznego.

Materiały zarówno ze szkoleń wewnętrznych jak i wyjazdowych znajdują się w Biurze Sądu i wszyscy zainteresowani Koledzy mogą otrzymać je drogą elektroniczną.

Przewodniczący OSL OIL w Gdańsku

Michał Kaliszan

### 