



Polskie Towarzystwo Ortopedyczne i Traumatologiczne Oddział Małopolski

Z siedzibą:
Oddział Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej Szpitala
Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie
ul. Prądnicka 35-37

tel. +48 12 644-01-44 wewn. 267
faks. + 48 12 644 76 54

email: ptomalopolska@gmail.com

Propozycja zmian wizerunku PTOiTR

Tomasz Sorysz

**Zebranie Zarządu Głównego PTOiTR
Katowice październik 2013**

Czy potrzebna jest
zmiana wizerunku
PTOiTR ??

Przemyslenia własne i ocena stanu faktycznego

- **zagrożenia** : wypatrzenie idei wolnego zawodu lekarza
- **obecne tendencje** : cel zarobić jak najwięcej i w jak najkrótszym czasie bez względu na styl tzw. chałtura,
- **cel uświęca środki**: wprowadzanie „nowoczesnych” metod, aby pozyskać pacjenta, a potem jakoś to będzie np. epidemia artroskopii biodra, USG jako podstawowe narzędzie diagnostyczne Ortopedy, „ badanie kliniczne to przeżytek”, czynniki wzrostu - panaceum

Przemyślenia własne i ocena stanu faktycznego

- fałszywa wiara, że sam poradzę sobie najlepiej bo jestem **chwilowo** na fali
- niechęć do pogłębiania wiedzy - frekwencja na kursach, zjazdach większa w barach niż na salach wykładowych „bo co oni tam mówią”, ale „ sam pracy nie przygotowuje i nie biorę udziału w dyskusji bo muszę zarabiać”
- „Eminent's” Base of Medicine czyli „Wielepstwo” - fałszywe, bezpodstawne przekonanie o swojej nieomyślności

Przemyslenia własne i ocena stanu faktycznego

- **powierzchowność** - negatywna asertywność czyli przedmiotowe traktowaniu pacjenta - się zoperuje, jeśli się nie uda to się zoperuje ponownie, chociaż nie ma się wystarczającego doświadczenia i przekonania do metody (rodziny bym nie zoperował, ale wiesz....)
- sztuczne podnoszenie swojego autorytetu w oczach pacjenta poprzez deprecjonowanie pracy innych kolegów

Przemyślenia własne i ocena stanu faktycznego

- **tchórzostwo** - wytykanie błędów kolegów tylko przed pacjentami, a nie zgłaszanie ich do Izb Lekarskich czy Prokuratury,

Przemyślenia własne i ocena stanu faktycznego

- **Niebezpieczeństwo:** bezkrytyczna łatwość dostępu do wiedzy,
- rewolucyjny sposób wprowadzania „nowych” metod (bezkrytyczne przekreślanie dotychczasowych doświadczeń i dorobku wielu lat, a przecież zarzucone metody często wracają jako nowości)
- stara aktualna zasada „ największe zagrożenie dla pacjenta to lekarz po kursie lub po egzaminie”

Oczekiwania środowiska ortopedycznego względem PTOiTR

- Reprezentowanie ortopedów na zewnątrz
- jasne, jednoznaczne wyrażanie opinii środowiska przed organami administracji centralnymi i lokalnymi
- wpływ na decyzje i projekty dotyczące Ortopedii i Traumatologii
- wpływ na wybór biegłych sądowych,

Oczekiwania środowiska ortopedycznego względem PTOiTR

- działania wewnętrzne: PTOiTR jako organizacja opiniotwórcza, wytyczająca kierunki, wychowująca, miejsce spotkań naukowych i towarzyskich,

Oczekiwania środowiska ortopedycznego względem PTOiTR

- PTOiTR jako Latarnia

PTOiTR proponuje

- Powrót do idei **Wolnego Zawodu Lekarz**

PTOiTR proponuje

- Praca dla dobra Pacjenta w oparciu o stałe udoskonalanie metod leczenia - ewolucja nie rewolucja (krytyczna analiza doświadczeń własnych, śledzenie aktualnego stanu wiedzy)
- Rozwój nauki - prezentacja swoich doświadczeń na zjazdach i w publikacjach
- Dążenie do stworzenia własnej szkoły
- lekarz nie musi być Judymem i ma prawo do godziwej zapłaty, ale.....

PTOiTR stanowczo podkreśla

- Lekarz nie pracuje dla pieniędzy (**chałtura**)
- Lekarz leczy pacjentów a pieniądze ma !!! (**Sztuka**)

Propozycja organizacji zebrań

- trzy, cztery sesje tematyczne
- „Co każdy ortopeda wiedzieć powinien” - dwie prezentacje po 7 min z Oddziału + wg schematu, krótkie wprowadzenie do tematu, analiza problemu, co inni piszą jakie są własne doświadczenia, wnioski końcowe dyskusja na zebraniu, mile widziani rezydenci
- „Nowe kierunki w ortopedii” - kontynuuje Oddział lub zaproszeni goście, nadal krótko

Propozycja organizacja zabrań

- „Trudne przypadki” - każdy ortopeda mile widziany
- „Fikcje i fakty czyli spotkania interdyscyplinarne: rehabilitacja, reumatologia, mikrobiologia, diagnostyka obrazowa , geriatria, diagnostyka, neurochirurgia, i inne poropozycje
- szkolenie kontakty lekarz - lekarz, lekarz pacjent, udzielanie informacji , rzecznik odpowiedzialności zawodowej,
- tematyczne szkolenia dla rezydentów przed spotkaniami

Etykieta

- Uroczyste zebrania grudniowe i przyjęcie nowych członków
- rezydentów
- Pasowanie na specjalistę: krawaty raczej dla Panów, apaszki raczej dla Pań,
- wręczenie „Zbiór Dobrych Zasad Lekarza Ortopedy”

Coś dla doświadczonych Ortopedów

- organizacja lokalnych ośrodków : Realloplastyka , onkologicznych, chirurgii miednicy, chirurgii ręki i mikrochirurgii,
- spotkania konsultacyjne 1x w miesiącu prezentacja przypadków, głos doradczy, prezentacja wyników leczenia,
- forum dyskusyjne

Konkursy

- najlepsze prezentacje i zaangażowanie w pracy
- staże w ośrodkach specjalistycznych w kraju i zagranicą
- stypendium w Niemczech

Konkursy

- 1. W ramach oddziałów terenowych: konkurs na najlepszą prezentację w trakcie lokalnych, comiesięcznych spotkań. Rodzaj nagrody zależy od możliwości, inwencji i decyzji władz lokalnych(książka, stypendium, opłata zjazdowa itp.)
-

Konkursy

- 2. Na szczeblu krajowym: np. ogólnopolski konkurs na najlepszą pracę (mogą być kategorie: praca doktorska, inna praca badawcza, itp. taki podział może być konieczny ze względu na różne kryteria oceny w zależności od rodzaju pracy.) z etapami:
 - eliminacje: prace oceniane na etapie terenowym, wybór 2-3 propozycji (bez ścisłych ograniczeń ilości)

Konkursy

- - etap ogólnopolski: wybór 5 prac do prezentacji ustnej przez komisję wyznaczoną przez PTOiTR (ocena prac zaślepionych , komisja nie zna autorów ani ośrodków z których pochodzą). Trzeba ustalić kryteria oceny. Niezwykle ważne, aby kryteria były przejrzyste. Komisja bowiem na podstawie ilości punktów przyznanych wybiera wspomniane 5 prac do dalszego etapu.

Konkursy

- finał - ustna prezentacja na specjalnej (głównej !!) sesji na zjeździe PTOiTR. Ocenie podlega wówczas sposób przygotowania i wygłoszenia prezentacji. Punkty przyznają zarówno i niezależnie w/w komisja (może być inna) jak i uczestnicy zjazdu.
- O zajęciu miejsca decyduje suma punktów przyznana przez komisje oceniające prace pisemną, ustną prezentacje oraz głosy uczestników zjazdu (przeliczone na punkty np. 10 osób to głos).

Konkursy

- Tak wyłoniony zwycięzca otrzymuje nagrodę(nie chciałbym wchodzić w kompetencje Zarządu Głównego), ale np. stypendium w ośrodkach zagranicznych, opłata w zjazdu i pobytu na EFFORT, nagroda finansowa w euro - kwota odpowiadać może aktualnemu rocznikowi np. 2013 Euro itp.

Celem propozycji nie jest przyznanie komuś nagrody, ale przede wszystkim wskazanie młodym ortopedom właściwego wzorca rozwoju każdego lekarza

- 1. Praca dla pacjenta, konieczność stałego, uporządkowanego dokształcania się.
- 2. Praca dla nauki - usystematyzowane i metodycznie właściwe gromadzenie i prezentowanie swojego doświadczenia zawodowego na forum publicznym.
- 3. Praca dla siebie (spełnienie swoich ambicji zawodowych, zapewnienie utrzymania dla siebie i rodziny).

Dziękuję za Uwagę