1. *Rozpoczęcie warsztatów dla zastępców NROZ*
2. *Program warsztatów*
3. *Kannabinoidy / Czy NROZ ma upoważnienie do wszczęcia postępowania w zakresie odpowiedzialności zawodowej*
4. *Dyskusja na temat opinii dot. właściwości NROZ/rzeczników.*
5. *Problem dot. wykonywania prawomocnych orzeczeń Naczelnego Sądu Lekarskiego i pozostałych sądów lekarskich.*
6. *Mechanizm ostrzegania – Dyrektywa 2005/36 UE (projekt przepisów wykonawczych tej dyrektywy).*
7. *Dyskusja – pytania i wątpliwości dot. Kodeksu Postępowania Karnego.*
8. *Propozycja osób podlegających odznaczeniu*
9. *Dyżury zastępców NROZ w Biurze NROZ w Warszawie*
10. *Goście warsztatów:*
* *Dr n. med. Jerzy Jarosz*
* *Artur Fałek Ministerstwo Zdrowia*
* *Zastępca OROZ w Warszawie Janina Barbachowska*
1. *NROZ powitał wszystkich zastępców i gości warsztatów.*
2. *Dr n. med. Teresa Korta przedstawiła pierwszego gościa warsztatów dr n. med. Jerzego Jarosza – anestezjolog, pracuje od lat w Centrum Onkologii w Warszawie oraz w Hospicjum Onkologicznym pod wezwaniem św. Krzysztofa przy Centrum Onkologii w Warszawie*
3. MEDYCZNA MARIHUANA
* Stanowisko Prezydium NIL z dnia 21 sierpnia 2015 r.
* Blurred Boundaries – The Therapeutics and Politics of Medical Marijuana, J. Michael Bostwick MD.
* Canabis. The never – ending, nefarious nepenthe of the 21-st century. What should the clinician know?
* “Czy uważasz, że kanabinoidy znalazłyby zastosowanie w praktyce”? – statystyka.
* Opioidy, Kanabinoidy – narkotyki? Nie idziemy tą drogą.
* Termin „medyczna marihuana”?
* Termin „kanabinoidy”
* Termin „układ kanabinoidowy”
* Stanowisko Prezydium w sprawie stosowanie medycznej marihuany.
* SATIVEX – jedyny zarejestrowany w Polsce środek, który w składzie zawiera THC
* BEDIOL – pochodne medyczne produkty zawierające śladowe ilości kanabinoidów
* Dlaczego nie możemy „lekceważyć” kabino idów?
* Działania uboczne podczas krótkotrwałego i długotrwałego ciężkiego stosowania marihuany
* Argumenty przeciwko akceptacji medycznej marihuany

- stosowanie marihuany prowokuje do stosowania twardych narkotyków

- legalizacja

- marihuana jest nielegalna i nieprzebadana

* 1990 r. opinia 11 ekspertów powołanych przez Biały Dom do oceny przydatności leczniczej marihuany
* Co jeśli lekarz przypuszcza, że marihuana n jest użyteczna?
* Czy lekarz, który wie o lekarzu, który może pomóc, ma prawo zataić przed pacjentem tą informację?
* Kanabinoidy w leczeniu bólów nowotworowych
* Czy kanabinoidy mają właściwości lecznicze? JAMA 2015 r.
* Wnioski
* Medyczna marihuana jako lek przeciwnowotworowy – materiały Punktu Konsultacyjnego Medyczna Marihuana - lipiec 2015 r.
* Podstawowe kanabinoidy i ich kierunki działania
* Rola kanabinoidów w rozwoju nowotworów – mechanizmy działąnia
* „Prezentujemy pierwsze badania kliniczne w celu badania działania przeciwnowotworowego kanabinoidów” HISZPAŃSKA GRUPA BADACZY
* Stany USA, w których zalegalizowano stosowanie medycznej marihuany - dopuszczone dawki.
* Interwencje o nieudowodnionej skuteczności w praktyce klinicznej – Deklarcja Helsińska Światowego Stowarzyszenia Lekarzy(WMA)
* Dlaczego tak trudno zarejestrować medyczną marihuanę?
* Praktyczne wskazania

- SATIVEX: 190 $ za 10 ml

- hodowla własna: 8 $ za 10 ml

* Jeszcze inny aspekt sprawy
1. ARTUR FAŁEK – MINISTRERSTWO ZDROWIA
* Ustawa o zawodzie lekarza i lekarza dentysty

- art. 21.1 Eksperyment medyczny

- 2. Eksperyment leczniczy

- 3. Eksperyment badawczy

* Ustawa prawo farmaceutyczne

- badanie kliniczne

- ocena ryzyka badania klinicznego

- badanie kliniczne produktu leczniczego

* Kiedy badanie kliniczne jest badaniem niekomercyjnym?
* Badanie kliniczne – przepisy karne art. 126 a
* Brak ogólnej definicji eksperymentu medycznego w ustawie o zaw. Lek. i lek. dent. oraz w ustawie prawo farmaceutyczne
* Unormowanie etyczne i prawne eksperymentów na ludziach (Deklaracja Helsińska, Konwencja o ochronie praw człowieka)
* Informacja dla pacjenta – ustawa o zawodzie lekarza i lekarza dentysty
* Zgoda na przeprowadzenie eksperymentu medycznego – ustawa o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (art. 25)
* Zgoda uczestnika eksperymentu – uświadomienie zgody
* Pozytywna opinia komisji bioetycznej (art. 29.1)
* Co ma zawierać wniosek do komisji bioetycznej
* Art. 27 kodeksu karnego
* Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta
* Znaczenie zgody pacjenta
* Co powinna zawierać zgoda pacjenta?
* Odpowiedzialność lekarza
* Odpowiedzialność cywilna
* Odpowiedzialność zawodowa
* Odpowiedzialność karna
* Nasz system dopuszcza stosowanie leku, który nie jest zarejestrowany w Polsce, ale jest zarejestrowany w kraju, z którego ten lek został sprowadzony (IMPORT)

- kanał importu szpitalny

- kanał importu indywidualny (jest możliwość refundacji leku przez NFZ)

* Dyskusja
* Podsumowanie NROZ
* Deklaracja Helsińska Światowego Stowarzyszenia lekarzy (WMA)

art. 37

1. DYSKUSJA NA TEMAT OPINII DOT. WŁAŚCIWOŚCI NROZ/RZECZNIKÓW – przełożona na październikowe warsztaty
2. PROBLEM DOT. WYKONYWANIA PRAWOMOCNYCH ORZECZEŃ NACZELNEGO SĄDU LEKARSKIEGO I POZOSTAŁYCH SĄDÓW LEKARSKICH.
* Kazus lek. JA – Poznań
* Kazus lek. PS – Bydgoszcz
* Dyskusja na temat rejestru FINN
1. WNIOSKI O ODZNACZENIA
2. STANOWISKO PREZYDIUM DOT. MEDYCZNEJ MARIHUANY Z DNIA 21 SIERPNIA 2015 R. – SKĄD SIĘ WZIĘŁO: wyjaśnił NROZ
3. MECHANIZM OSTRZEGANIA – DYREKTYWA 2005/36 UE (PROJEKT PRZEPISÓW WYKONAWCZYCH TEJ DYREKTYWY).
* Termin wprowadzenia przepisów w Polsce to około połowa stycznia 2016 r.
* Preambuła dyrektywy
* Przepisy nie regulują co państwo ma zrobić z alertem o zawieszeniu PWZ, na przykład w Anglii
* Jeżeli XY jest zarejestrowany w Polsce a został ukarany we Francji to co my mamy zrobić z tym alertem w Polsce?
* Poprzez nadanie alertu mamy tylko informację jaka jest sankcja, ale nie wiemy dlaczego?
* Propozycja ewentualnych zmian w ustawie i izbach lekarskich w związku z dyrektywą
* Dyskusja
1. ZAKOŃCZENIE WARSZTATÓW