

OPINIA
POLSKIEGO TOWARZYSTWA STOMATOLOGICZNEGO

w sprawie projektu Ministerstwa Zdrowia
zmiany ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty

Polskie Towarzystwo Stomatologiczne (PTS) z niepokojem zauważa tryb i zakres proponowanych zmian w odniesieniu do szkolenia przed i podyplomowego.

PROPOZYCJA WPROWADZENIA EGZAMINÓW DYPLOMOWYCH PO IV ROKU

Szczególny niepokój znajduje, zawarta w uzasadnieniu, propozycja wprowadzenia obowiązku złożenia najważniejszych egzaminów końcowych na IV roku studiów kierunku lekarsko-dentystycznego. Takie rozwiązanie może być odebrane jako krok do sprowadzenia stomatologicznych studiów wyższych do poziomu licencjatu, a w ślad za tym do utraty uznawalności naszych dyplomów poza granicami kraju.

PROJEKT WPROWADZENIA „PRAKTYKI ZAWODOWEJ” NA V ROKU

Niezrozumiały jest zamysł nazywania w projekcie dwusemestralnego praktycznego nauczania na 5 roku studiów „praktyką zawodową”. Tym bardziej, że zgodnie z aktualnie realizowanymi standardami nauczania minimum 50% zajęć kierunkowych jest realizowanych w formie ćwiczeń przygotowujących do wykonywania zawodu. Sprowadza się to do tego, że już teraz zajęcia roku piątego na kierunku lekarsko-dentystycznym są głównie praktyczną formą zajęć. Natomiast wprowadzenie terminologii „praktyka zawodowa” deprecjonuje wartość tych godzin dydaktycznych z czym PTS nie może się zgodzić.

W odniesieniu do ujednoczenia i uporządkowania kwestii stomatologicznych zajęć klinicznych należy: 1) na poziomie standardu nauczania wprowadzić ujednoczone minima ilości wymaganych procedur zabiegowych w trybie szkolenia przeddyplomowego; 2) wykonać wyceny tych procedur; 3) środki, uzależnione od wypracowanych limitów i liczby studentów, niezbędne do realizacji procedur dydaktyki klinicznej powinny być przekazywane bezpośrednio do baz klinicznych z którymi uczelnie podpisały umowy na prowadzenie tej formy szkolenia.

PROJEKT LIKWIDACJI LEKARSKO-DENTYSTYCZNEGO EGZAMINU PAŃSTWOWEGO (L-DEP)

Według PTS należy ponownie przeanalizować projekt likwidacji L-DEP. Egzamin ten stanowi wartość wypracowaną przez środowisko medyczne. Jest narzędziem umożliwiającym prowadzenie analiz porównawczych poziomu nauczania. Stanowi również element motywacji do podnoszenia poziomu edukacji w poszczególnych ośrodkach uczelnianych co jest wartością lepszego przygotowania lekarzy do pracy. Stanowi również element ochrony rynku pracy przed niskowykwalifikowanymi, zagranicznymi kadrami medycznymi. Jego ewentualna likwidacja lub modyfikacja powinna być ponownie przeanalizowana w szerszym kontekście.

PROJEKT LIKWIDACJI STAŻU PODYPLOMOWEGO

Polskie Towarzystwo Stomatologiczne negatywnie ocenia propozycję likwidacji stażu podyplomowego, który - w naszej ocenie - jest ważnym elementem przejścia lekarza dentysty z roli studenta do lekarza samodzielnie realizującego swój zawód, co w stomatologii znajduje szczególne uzasadnienie.

PROCEDURA KWALIFIKACJI DO SPECJALIZACJI

Polskie Towarzystwo Stomatologiczne negatywnie ocenia zmianę procedury postępowania konkursowego w ramach kwalifikacji do rozpoczęcia specjalizacji. W przedstawionym projekcie rolę punktów uzyskanych z L-DEP przejęła średnia ocen uzyskana w okresie studiów liczona do dwóch znaków po przecinku. Za opinią negatywną, w tej kwestii, przede wszystkim przemawia: „brak możliwości pozyskania drugiej szansy” dla kandydatów - ponieważ średniej ze studiów kandydat nie jest w stanie poprawić i kilka słabiej zdanych egzaminów (być może nie zawsze z winy zainteresowanego) może na zawsze przekreślić szanse rozpoczęcia wybranej specjalizacji. Ponadto wartość ocen może nie być porównywalna w dziesięciu różnych uczelniach i nie może stanowić głównego atrybutu decydującego o rozpoczęciu specjalizacji. Dodatkowym argumentem przemawiającym, w ogóle za wyeliminowaniem z oceny ww. średniej jest przeniesienie na administracje uczelniane obowiązku liczenia średnich dla kandydatów ubiegających się o specjalizacje co jest równoznaczne z obciążeniem uczelni kosztami obsługi procesu kwalifikacyjnego.

Aktualna procedura kwalifikacji do rozpoczęcia specjalizacji wymaga modyfikacji, ale nie takiej, którą zaproponowano w projekcie ustawy. Wg Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego optymalnym rozwiązaniem byłoby wprowadzenie osobnego egzaminu do rozpoczęcia specjalizacji na ok. 50% miejsc, natomiast drugie pięćdziesiąt procent należy oddać do dyspozycji kierowników jednostek akredytowanych. Alternatywnie w sytuacji pozostawienia L-DEP – do punktów uzyskanych z tego egzaminu należy dodać: 1) liczbę punktów uzyskanych za publikacje w periodykach naukowych zgodnie z zatwierdzoną punktacją MNiSW (dawna punktacja KBN) – z limitem do 40% ilości wszystkich punktów; 2) 10 punktów za obronioną pracę doktorską o tematyce związanej z aplikowaną specjalizacją; 3) liczbę punktów równą ilości lat dotychczasowego zatrudnienia w jednostce akredytowanej do prowadzenia danej specjalizacji oraz 4) liczbę do 15 punktów uzyskanych z rozmowy kwalifikacyjnej. Takie rozwiązanie pozwoli ograniczyć jednoznaczną tendencję zmniejszania się ilości dostępnych miejsc specjalizacji w jednostkach akredytowanych, a przez to doprowadzi do zwiększenia dostępu do specjalizowania się przez wszystkich lekarzy dentystów zainteresowanych podjęciem studiów specjalizacyjnych.

BRAK W PROJEKCIE WYNAGRADZANIA KIEROWNIKA SPECJALIZACJI

W projekcie ponownie nie zauważono roli kierownika specjalizacji w aspekcie wynagradzania za jego pracę. PTS uznaje, że w budżecie przeznaczonym na koszty wynagrodzeń, w ramach specjalizacji, należy również uwzględnić wynagrodzenie dla kierownika specjalizacji.

WNIOSEK KOŃCOWY

Zaproponowany projekt ustawy powinien być wycofany i po dokonaniu wymaganych korekt powinien ponownie być przekazany do uzgodnień zewnętrznych.

W opinii Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego skutkiem przedstawionego do oceny projektu prowadzącego do uzyskania natychmiastowego krótkofalowego i pozornego zysku będzie dalekosiężny, stały, w niektórych aspektach nieodwracalny i wielokrotnie większy koszt.

PREZYDENT PTS

Dr hab. n. med. Bartłomiej W. Loster