



KOMISJA d.s. MŁODYCH LEKARZY NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

00-764 Warszawa; ul. Sobieskiego 110
Tel. 22 5591316 email: kml@hipokrates.org

NKML -16/10/VI

Warszawa, 04.10.2010r.

Stanowisko Komisji ds. Młodych Lekarzy Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie projektu nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty

Poniższe stanowisko jest stanowiskiem Komisji ds. Młodych Lekarzy przy Naczelnej Radzie Lekarskiej. Stanowisko powstało po konsultacji i akceptacji Komisji ds. Młodych Lekarzy przy Okręgowych Izbach Lekarskich w Katowicach, Kielcach, Krakowie, Łodzi, Opolu, Wrocławiu, i Warszawie.

Komisja ds. Młodych Lekarzy NRL popiera projekt stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej, przygotowany przez Komisję ds. Kształcenia Medycznego NRL. Jednocześnie zwracamy uwagę na najważniejsze według nas aspekty proponowanej nowelizacji. Przedstawiona propozycja zmiany ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty wprowadza dużą ilość poważnych zmian, które mają kluczowe znaczenie dla przyszłości naszego zawodu. Całokształt propozycji, naszym zdaniem, jest przerażający i niebezpieczny w odniesieniu, do jakości nauki medycznej, jakości świadczeń medycznych i bezpieczeństwa pacjenta.

W projekcie nowelizacji można zauważyć kilka głównych zmian:

1. Skrócenie studiów.
2. Likwidacja stażu podyplomowego.
3. Likwidacja LEP/ LDEP i zmiana systemu kwalifikacji na specjalizację.
4. Zmiana programu odbywania specjalizacji.

Ad 1. Skrócenie studiów

W chwili obecnej, bez gotowych projektów zmiany programu studiów, skrócenie studiów do 5 lat (4 lat w przypadku studiów lekarsko-dentystycznych) będzie wymuszało znaczne nagromadzenie zajęć dydaktycznych, skrócenie okresu wakacji, a najpewniej także praktyk wakacyjnych. Takie zmiany będą niezbędne, gdyż zgodnie z prawem unijnym konieczne jest zachowanie odpowiedniej ilości godzin dydaktycznych w trakcie studiów. Wiele osób odpowiedzialnych za programy studiów medycznych uważa, iż taka zmiana jest niemożliwa. Ostatni rok studiów – praktyka zawodowa – ma być realizowany w szpitalach klinicznych oraz poza klinikami. Rodzi

to bardzo wiele wątpliwości prawnych – zgodnie z prawami pacjenta, może on odmówić wykonywania procedur przez studentów. W trakcie stażu podyplomowego są oni lekarzami z prawem wykonywania zawodu (ograniczonym).

Ad 2. Likwidacja stażu podyplomowego

Zgodnie z opublikowanymi danymi (Gazeta Lekarska, 02/2010; str: 24-25) większość (92%) lekarzy stażystów jest przeciwko zniesieniu stażu podyplomowego. W oparciu o w/w ankietę wskazane są szczegółowe zmiany, jakie według stażystów, powinny zostać wprowadzone. W ich ocenie, uzyskanie większości umiejętności praktycznych odbywało się właśnie w trakcie stażu podyplomowego (dane nieopublikowane). Było to możliwe dzięki posiadaniu tytułu lekarza i (ograniczonego) prawa wykonywania zawodu.

Ad 3. Likwidacja LEP/ LDEP i zmiana systemu kwalifikacji na specjalizację.

Od wprowadzenia LEP/LDEP w 2004r. do dnia dzisiejszego jego kształt uległ gruntownej zmianie. Dzięki uwzględnieniu postulatów naszych poprzedników stał się on obiektywnym kryterium kwalifikacyjnym na specjalizację lekarskie i lekarsko-dentystyczne. Dalsza standaryzacja egzaminu zaowocowała zniesieniem rozmów kwalifikacyjnych na specjalizacje. Proponowane powstanie PKS (Państwowych Komisji Specjalizacyjnych) oraz kwalifikacja na specjalizację w oparciu o średnią ze studiów oraz w oparciu o „predyspozycję i motywację kandydatów” (dodatkowo dorobek zawodowy i naukowy) jest nieobiektywną a wręcz korupcjogenną metodą kwalifikacji na specjalizacje lekarskie i lekarsko-dentystyczne. System ten będzie promował uczelnie, w których łatwiej uzyskać dobre oceny, a nie te o wysokim poziomie nauczania.

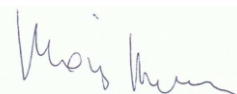
Ad 4. Zmiana programu odbywania specjalizacji.

Wprowadzenie w pośpiechu modułowego systemu specjalizacji w formie ustawy bez szczegółowych konsultacji z samorządem lekarskim i środowiskami naukowymi będzie skutkowało chaosem. Nie chcemy, aby nowa formuła odbywania specjalizacji była po raz kolejny „testowana” w praktyce w trakcie kilku kolejnych sesji egzaminacyjnych. Ponadto w projekcie nadal zawarte jest pojęcie miejsca szkoleniowego, będącego w naszej ocenie jedną z największych ograniczeń w dostępie do specjalizacji lekarskich. Wbrew naszym oczekiwaniom w projekcie nie pojawił się postulowany zapis o wynagradzaniu kierowników specjalizacji.

Z poważaniem,



Bartłomiej Guzik
Przewodniczący KML NRL



Maciej Krupiński
Sekretarz KML NRL