



Stanowiska podjęte przez PNRL w dniu 27 stycznia 2025 r.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej na posiedzeniu 27 stycznia 2025 r. przyjęło:

- Stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego
- Stanowisko w sprawie petycji dot. wprowadzenia całkowitego zakazu stosowania przymusu bezpośredniego

STANOWISKO Nr 7/25/P-IX

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

z dnia 27 stycznia 2025 r.

w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego, przekazany przy piśmie Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia pani Urszuli Demkow z dnia 23 stycznia 2025 r. (znak: RKL.0210.1.2025.GG) pozytywnie opiniuje projekt.

Wynagrodzenie przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego na egzaminie LEK i LDEK oraz członków tego Zespołu powinno odpowiadać nakładowi pracy, potrzebnej wiedzy oraz czasowi poświęconemu na udział w pracach Zespołu. Podobnie zasadne jest podwyższenia kwoty wynagrodzenia przysługującego członkom komisji powołanej przez dyrektora CEM dla rozpatrzenia zastrzeżeń do pytań testowych wykorzystanych podczas LEK albo LDEK.

STANOWISKO Nr 8/25/P-IX

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

z dnia 27 stycznia 2025 r.

w sprawie petycji dot. wprowadzenia całkowitego zakazu stosowania przymusu bezpośredniego

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, po zapoznaniu się z treścią petycji poseł Urszuli Augustyn dotyczącej wprowadzenia całkowitego zakazu stosowania przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dzieci, wyraża swoje stanowisko, wskazując na konieczność zachowania obecnych przepisów z ewentualnym wprowadzeniem ich dalszego doprecyzowania.

Przymus bezpośredni jest narzędziem stosowanym w wyjątkowych sytuacjach, gdy zachowanie pacjenta zagraża jego życiu, zdrowiu lub bezpieczeństwu innych osób. Jego wyeliminowanie mogłoby prowadzić do poważnego zagrożenia dla pacjentów, personelu medycznego i otoczenia.

Ponadto w niektórych przypadkach stosowanie przymusu bezpośredniego jest jedynym sposobem na zapobieżenie samookaleczeniom lub atakom agresji u osób w stanie ostrego kryzysu psychicznego.

Prezydium NRL uznaje konieczność poprawy nadzoru nad stosowaniem przymusu bezpośredniego. Zwraca jednak uwagę, że nadużycia w tym zakresie nie powinny prowadzić do całkowitego zakazu stosowania tego narzędzia, lecz do lepszej edukacji personelu oraz wdrożenia skuteczniejszych mechanizmów kontrolnych.

Prezydium NRL postuluje utrzymanie przepisów regulujących stosowanie przymusu bezpośredniego z jednoczesnym wprowadzeniem dodatkowych środków kontrolnych i szkoleniowych stanowczo sprzeciwiając się wprowadzeniu całkowitego zakazu stosowania przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi. Ponadto pragniemy podkreślić, iż rozwiązania zaproponowane w petycji **nie uwzględniają realiów pracy w ochronie zdrowia psychicznego oraz mogą prowadzić do pogorszenia bezpieczeństwa pacjentów i personelu medycznego.**

Postulujemy wzmocnienie mechanizmów kontroli, edukacji personelu oraz wdrażanie alternatywnych metod terapeutycznych, przy jednoczesnym zachowaniu możliwości stosowania przymusu w wyjątkowych, uzasadnionych przypadkach.

