Image not found or type unknown

Prezydium NRL oczekuje pilnych działań w celu ochrony pacjentów przed pseudomedycznymi praktykami

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej oczekuje od Ministra Zdrowia pilnego podjęcia dla dobra Polskich pacjentów wszelkich możliwych działań prowadzących do zmiany przez Radę Ministrów rozporządzenia i usunięcia z PKD kodu 86.96. Z mogącego legitymizować w Polsce działania pseudomedyczne niepoparte dowodami naukowymi.
Zdaniem Marii Kłosińskiej, kierowniczki Działu Komunikacji Naczelnej Izby Lekarskiej i przewodniczącej zespołu Matek Lekarek Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, zmiany w PKD są nieodpowiedzialne*. - W szczycie sezonu infekcyjnego rządzący wysyłają niepoważny sygnał do chorych, psują zdrowie publiczne legalizując metody, które zdrowia nie przywracają, a mogą je wręcz zepsuć* – komentuje w rozmowie z „Gazetą Lekarską”. Więcej na portalu GL – czytaj.

STANOWISKO NR 9/25/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 29 stycznia 2025 r.
w sprawie wprowadzenia do Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) nowego kodu obejmującego działalność w zakresie medycyny tradycyjnej, uzupełniającej i alternatywnej

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wyraża oburzenie faktem wprowadzenia rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 roku w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) nowego kodu 86.96.Z obejmującego działalność w zakresie medycyny tradycyjnej, uzupełniającej i alternatywnej. Wprowadzenie do oficjalnej klasyfikacji działalności, z której, jak sam ustawodawca w rozporządzeniu przyznaje, korzyści zdrowotne nie są oparte na danych naukowych i nie zostały dotychczas w pełni ocenione, stanowi niczym nieuzasadnioną drogę do legitymizacji takiej działalności. Polski prawodawca – zwłaszcza po negatywnych doświadczeniach stosowania i propagowania pseudonaukowych metod zwalczania chorób znanych z niedawnego okresu epidemii koronawirusa - powinien był zachować w tym zakresie daleko większą ostrożność. Dodatkowo rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. można odczytywać jako niezasadne uznanie osób wykonujących tę działalność za grupę pracowników medycznych, bowiem w wyjaśnieniach zawartych w części III załącznika do rozporządzenia Rady Ministrów wskazano, że w PKD 86.96.Z jest mowa o profilaktycznej, leczniczej lub rehabilitacyjnej opiece zdrowotnej, wykonywanej przez pracowników medycznych.

Metody z zakresu medycyny alternatywnej nie tylko nie mają udowodnionych naukowo korzyści leczniczych, ale również mogą być niebezpieczne dla osób, które z nich korzystają powodując opóźnienie lub nawet unikanie skorzystania z naukowo potwierdzonych metod leczniczych stosowanych w Polsce. Samo określenie tych metod przymiotnikiem „medycyna" może wprowadzać w błąd poprzez skojarzenie z prawdziwą wiedzą medyczną. Ponadto otwarcie możliwości wykonywania usług o kodzie PKD 86.96.Z może zostać wykorzystane do dalszego prowadzenia działalności z zakresu ochrony zdrowia przez lekarzy lub pielęgniarki, którym prawomocnie odebrano lub zawieszono prawo wykonywania zawodu za ciężkie przewinienia zawodowe. Polscy pacjenci mają prawo do najlepszego leczenia prowadzonego w oparciu o aktualną wiedzę medyczną popartą dowodami z zakresu EBM.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej oczekuje od Ministra Zdrowia pilnego podjęcia dla dobra Polskich pacjentów wszelkich możliwych działań prowadzących do zmiany przez Radę Ministrów rozporządzenia i usunięcia z PKD kodu 86.96. Z mogącego legitymizować w Polsce działania pseudomedyczne niepoparte dowodami naukowymi.