

STANOWISKO Nr 15/22/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 2 września 2022 r.

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności
zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów, o którym poinformował Pan Piotr Bromber Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia pismem z dnia 9 sierpnia 2022 r., znak: RKL.0210.1.2021.BB, zgłasza następujące uwagi.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wskazuje, że zasadniczym założeniem towarzyszącym wprowadzeniu certyfikowanych umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów miało być jednoznaczne wskazanie, że zrealizowanie programu kształcenia specjalizacyjnego obejmującego daną umiejętność jest równoznaczne z posiadaniem tej umiejętności. Projekt rozporządzenia jak i ustawa na podstawie której został on przygotowany, nie realizują tego założenia w sposób kategoriowy.

Uwagi szczegółowe:

W załączniku nr 1:

- 1) w pozycji 3 umiejętność „Bezpieczna sedacja w krótkich zabiegach” powinna zostać wykreślona. Sedacja do krótkich zabiegów związana jest z ryzykiem dla zdrowia a nawet życia pacjentów, dlatego powinna być wykonywana wyłącznie przez lekarzy anesteziologów. Dodatkowo należy wskazać, że każda sedacja niesie ze sobą określone ryzyka, dlatego nawet nazwa proponowanej umiejętności budzi zastrzeżenia;
- 2) proponuje się dodać umiejętność „Hemodynamika” dostępną dla lekarzy ze specjalizacją z kardiologii i kardiologii dziecięcej;
- 3) proponuje się dodać umiejętność „Wykonywanie ultrasonografii przezoskrzelowej” dostępną dla lekarzy ze specjalizacją z chorób wewnętrznych.

W załączniku nr 2:

- 1) w pozycji 1 Andrologia do wykazu specjalistów mogących ubiegać się o certyfikat należy dołączyć lekarzy ze specjalizacją z diagnostyki laboratoryjnej, genetyki klinicznej, endokrynologii ginekologicznej oraz rozrodu;
- 2) w pozycji 4 Bronchoskopia należy dołączyć do wykazu specjalistów mogących ubiegać się o certyfikat lekarzy ze specjalizacją z otorynolaryngologii oraz anesteziologii i intensywnej terapii;
- 3) w pozycji 10 Echokardiografia do wykazu specjalistów mogących ubiegać się o certyfikat należy dołączyć lekarzy ze specjalizacją z anesteziologii i intensywnej terapii;
- 4) w pozycji 12 Endoskopia przewodu pokarmowego (gastroskopia, kolonoskopia) do wykazu specjalistów mogących ubiegać się o certyfikat należy dołączyć lekarzy ze specjalizacją z chirurgii dziecięcej oraz pediatrii;
- 5) w pozycji 13 Endoskopia ultrasonografia do wykazu specjalistów mogących ubiegać się o certyfikat należy dołączyć lekarzy ze specjalizacją z chorób wewnętrznych;
- 6) w pozycji 16 Hepatologia do wykazu specjalistów mogących ubiegać się o certyfikat

- należy dołączyć lekarzy ze specjalizacją z pediatrii;
- 7) w pozycji 17 Implantologia stomatologiczna umiejętność powinna być dostępna dla lekarzy dentystów ze specjalizacją z periodontologii, chirurgii stomatologicznej oraz chirurgii twarzowo-szczękowej;
 - 8) w pozycji 24 Medycyna bólu umiejętność powinna być dostępna dla wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów;
 - 9) w pozycji 27 Medycyna hiperbaryczna do wykazu specjalistów mogących ubiegać się o certyfikat należy dołączyć lekarzy ze specjalizacją z otorynolaryngologii;
 - 10) w pozycji 29 Neuroultrasonografia należy z kolumny 3 wykreślić specjalności radiologia i diagnostyka obrazowa;
 - 11) w pozycji 30 Ogólna diagnostyka ultrasonograficzna w zakresie jamy brzusznej umiejętność powinna być dostępna dla lekarzy realizujących specjalizację w trybie posiadającym moduł podstawowy, po jego ukończeniu lub po ukończeniu 3 roku trwania specjalizacji lub w zakresie medycyny rodzinnej po ukończeniu 2 roku specjalizacji;
 - 12) w pozycji 31 Onkogenetyka do wykazu specjalistów mogących ubiegać się o certyfikat należy dołączyć lekarzy ze specjalizacją z diagnostyki laboratoryjnej, genetyki klinicznej oraz hematologii;
 - 13) w pozycji 32 Onkologia urologiczna umiejętność powinna być dostępna dla lekarzy ze specjalizacją ginekologii onkologicznej;
 - 14) w pozycji 36 Radiologia szczękowo-twarzowa umiejętność powinna być dostępna dla wszystkich lekarzy dentystów; wyłączyć należy natomiast możliwość uzyskania tej umiejętności przez lekarzy ze specjalizacją z radiologii i diagnostyki obrazowej, ponieważ lekarze ci posiadają już taką umiejętność, nabytą w ramach realizacji programu specjalizacji;
 - 15) w pozycji 37 Radiologia zabiegowa należy z kolumny 3 wykreślić specjalności radiologia i diagnostyka obrazowa.

SEKRETARZ

Grzegorz Wrona

PREZES

Łukasz Jankowski