

**Sprawozdanie z Posiedzenia Ogólnego
Rady Europejskich Lekarzy Dentystów (CED)
w dniu 19 listopada 2010 r. w Brukseli**

W dniu 19 listopada 2010 r. w Brukseli odbyło się Posiedzenie Ogólne Rady Europejskich Lekarzy Dentystów (CED), na którym Naczelną Izbę Lekarską reprezentowali: dr Anna Lella, dr Anna Śpiałek i mgr Marek Szewczyński.

Na wstępie Prezes CED, dr Wolfgang Doneus z Austrii, wraz z Niną Brandelet-Bernot oraz Sarą Roda z biura CED przedstawili w skrócie dotychczasowe działania CED w roku 2010, które obejmowały m. in. przygotowanie stanowiska w sprawie projektu dyrektywy w sprawie praw pacjentów, spotkania z przedstawicielami Komisji Europejskiej oraz posłami do Parlamentu Europejskiego, udział w konferencji dotyczącej pracowników ochrony zdrowia, analizę odpowiedzi na kwestionariusze dotyczące amalgamatu oraz produktów do wybielania zębów, opracowanie szeregu dokumentów związanych z konsultacjami społecznymi prowadzonymi przez instytucje Unii Europejskiej.

Sara Roda przekazała informacje nt. spotkań grup roboczych CED, które w ostatnim okresie po raz pierwszy odbyły się na odległość (w trybie online). Biuro CED dysponuje oprogramowaniem umożliwiającym organizację takich spotkań, co w przyszłości może być wygodną metodą pracy grup roboczych, nie wiążącą się z koniecznością ponoszenia dodatkowych kosztów.

Skarbnik CED, dr Roland Svensson ze Szwecji, omówił sytuację finansową CED, która - jak wskazał - jest stabilna. Przedstawił projekt budżetu na rok 2011, zakładający ogólny wzrost składek członkowskich o 3,1% - wzrost dla poszczególnych organizacji jest różny, jako że zależy od zmian w liczbie członków. Składka członkowska NIL wzrośnie o 0,7%.

Budżet na rok 2011 został przyjęty zgodnie z przedstawionym projektem.

Dr Stuart Johnston z Wlk. Brytanii przedstawił sprawozdanie dotyczące produktów do wybielania zębów. Temat ten wywołał gorącą dyskusję. Produkty te podlegają obecnie przepisom dyrektywy w sprawie kosmetyków. CED od dawna stoi na stanowisku, że sytuacja ta powinna zostać zmieniona – produkty do wybielania

zębów należy bowiem traktować jako produkty lecznicze a nie kosmetyki. Ich stosowanie powinno się odbywać pod kontrolą lekarza dentystry – dotyczy to zwłaszcza produktów, w których stężenie nadtlenu wodoru przekracza 0,1%. Jedynie te produkty do wybielania zębów, w których stężenie nadtlenu wodoru jest poniżej 0,1%, mogą być ogólnodostępne. W trakcie żywej dyskusji podkreślano, że z wybielaniem zębów mogą wiązać się określone skutki uboczne, nie tylko miejscowe ale i ogólnoustrojowe np. na układ trawienny, co zostało wykazane naukowo, a to jednoznacznie wskazuje, że wybielanie powinno się odbywać pod kontrolą lekarza dentystry. Dr Johnston podkreślił na zakończenie, że z posiadanych przez niego informacji wynika, że produkty do wybielania zębów nadal pozostaną objęte dyrektywą w sprawie kosmetyków. Należy jednak dążyć do tego, aby wprowadzone zostały ograniczenia w stosowaniu tych środków – Komisja Europejska zgadza się na wprowadzenie tego rodzaju ograniczeń. Dr Peter Engel z Niemiec wyraził wątpliwości, na jakiej podstawie można będzie ograniczyć stosowanie produktów do wybielania zębów wyłącznie przez lekarzy dentystry, jeżeli nadal produkty te mają być klasyfikowane jako kosmetyki – jego zdaniem produkty te powinny być traktowane jako produkty lecznicze z wszelkimi wiążącymi się z tym rygorami. Sprawa jest bardzo trudna do rozwiązania na forum europejskim, dlatego też należy wpływać na regulacje wewnętrzne w dążeniu do kontrolowanego przez dentystry stosowania środków wybielających o stężeniu powyżej 0,1% nadtlenu wodoru.

Dr Piret Vali z Estonii omówiła przygotowane przez Zespół CED ds. Fluoru stanowisko CED w sprawie raportu nt. fluoru opracowanego przez Komitet Naukowy ds. Ryzyk Zdrowotnych i Środowiskowych przedstawiając opinię, że nie ma żadnych nowych dowodów na szkodliwe działanie fluoru w stężeniach profilaktycznych.

Dr Francisco Rodriguez Lozano z Hiszpanii przekazał informacje nt. zagadnień z zakresu Rynku Wewnętrznego, które obejmują m. in. prace nad dyrektywą w sprawie praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej – CED przekazała stanowisko odnośnie projektu przyjętego przez Radę UE we wrześniu br. - oraz e-zdrowie – CED przekazała odpowiedzi na pytania w konsultacjach społecznych.

Dr Nikolai Sharkov z Bułgarii, członek zarządu omówił działalność Zespołu CED ds. Wolnych Zawodów w Europie, podkreślając na wstępie, że Europejski Trybunał Sprawiedliwości wydał kilka orzeczeń dotyczących wolnych zawodów, w których wskazał podstawowe cechy wyróżniające wolne zawody (m. in. intelektualny

charakter działalności, wymóg posiadania wysokich kwalifikacji zawodowych, bardzo silny element osobowy). We wrześniu Zespół przygotował raport dowodzący, że zawód lekarza dentystry spełnia wszystkie wymogi wskazane przez Trybunał i musi być uznany za wolny zawód. Zespół zamierza w nadchodzącym czasie nawiązać kontakt z organizacjami reprezentującymi inne wolne zawody w celu podjęcia wspólnych działań na rzecz zachowania niezależności tych zawodów. Dr Wolfgang Sprekels z Niemiec przypomniał, że w Parlamencie Europejskim nie została w ostatnich latach przyjęta rezolucja w sprawie wolnych zawodów. Należy kontynuować starania o to, aby wolne zawody miały zagwarantowany szczególny status wyróżniający je spośród innych rodzajów działalności zawodowej – istotne jest przyjęcie wspólnego stanowiska w tej sprawie przez przedstawicieli zawodów medycznych, które zostanie przekazane Komisji Europejskiej i Parlamentowi Europejskiemu.

Na zakończenie porannej sesji dr Peter Hermann z Węgier przedstawił zebrany krótką prezentację nt. Węgier i Budapesztu, gdzie w maju 2011 odbędzie się kolejne posiedzenie ogólne CED (związane z tym, że w I połowie 2011 r. Węgry sprawować będą prezydencję w Radzie UE).

Po przerwie odbyły się wybory 3 nowych członków Zarządu oraz Skarbnika CED. Na skarbnika wybrano dr Susie Sanderson z Wlk. Brytanii, a nowymi członkami Zarządu zostali dr. Peter Engel, dr Pirkko Gronross z Finlandii oraz dr Roland L'Herron z Francji.

W dalszej części posiedzenia omawiano działalność poszczególnych grup roboczych CED.

Na wstępie powołano nową Grupę Roboczą ds. Zdrowia Jamy Ustnej, której tymczasowym przewodniczącym został prof. J. C. Llodra Calvo z Hiszpanii. Delegaci z dużą aprobatą przyjęli ustanowienie nowej grupy, której zadaniem będzie profesjonalne prezentowanie zagadnień zdrowia publicznego przez stomatologów.

Grupa Robocza ds. Amalgamatu, kierowana przez S. Sanderson, kontynuowała w ostatnim okresie działania, których celem jest przeciwdziałanie ewentualnemu wprowadzeniu zakazu stosowania amalgamatu, ze względu na zawartość rtęci. Grupa przygotowała projekt nowego stanowiska CED w sprawie amalgamatu, że dopóki nie ma alternatywnego materiału i akcji profilaktycznych, amalgamat jest

potrzebny i może być bezpiecznie stosowany zgodnie ze wskazaniami. Stanowisko zostało przyjęte przez zgromadzonych. Podkreślano że jedynie profilaktyka stomatologiczna jest racjonalną drogą do redukcji stosowania amalgamatu.

Grupa Robocza ds. Edukacji i Kwalifikacji Zawodowych, której przewodniczy dr Konstantinos Oulis z Grecji, odbyła niedawno spotkanie w trybie online, które uznano za efektywny sposób współpracy. Podczas spotkania członkowie Grupy zajmowali się m. in. skutkami wprowadzenia procesu nauczania w systemie bolońskim w stomatologii, potwierdzając negatywne stanowisko w sprawie prób podziału studiów lekarsko-dentystycznych na studia licencjackie i magisterskie. W trakcie dyskusji przedstawiciele NIL poinformowali o inicjatywie poszerzenia zakresu specjalizacji lekarsko-dentystycznych podlegających automatycznemu uznaniu na podstawie dyrektywy 2005/36/WE, prosząc o opinie w tej sprawie. Ponadto dr Alfonso Villa Vigil z Hiszpanii zaproponował, aby CED zajęła się propozycją wprowadzenia ogólnoeuropejskiej zasady *numerus clausus* w odniesieniu do liczby studentów stomatologii. Dyskusja na temat ew. ograniczenia naboru na studia stomatologiczne pokazała, że nie ma jednobrzmiącej opinii na ww. temat. Są państwa, które wręcz przeciwnie - zgłaszają niedobór kadr lub zajmują się kształceniem obcokrajowców „komercyjnie” nie na potrzeby własnego rynku. Ustalono, że zagadnienia te są objęte zakresem zadań Grupy Roboczej ds. Edukacji i Kwalifikacji Zawodowych, która zajmie się nimi w swych dalszych pracach. Ocena potrzeb rynku i powiązanie tego z limitem naboru na studia nie jest prostym zadaniem. Grupa zapowiedziała również analizę stażu podyplomowego w poszczególnych krajach UE. Wrócił również temat zawodów pomocniczych, stale obserwuje się problem techników dentystycznych, podkreślano że tylko wykwalifikowani lekarze dentyści są uprawnieni do leczenia protetycznego.

Grupa Robocza ds. Kontroli Zakażeń wystąpiła z prośbą o zwiększenie ilości członków grupy ze względu na szeroki zakres prac jakimi się zajmuje. Zaproponowano również wydanie w formie publikacji wcześniej opracowanego przez Grupę Kodeksu kontroli zakażeń i gospodarki odpadami medycznymi.

Grupa Robocza ds. Produktów Medycznych poza sprawozdaniem zwróciła uwagę na sprawę wydawania certyfikatów w przypadku prac protetycznych wykonanych metodą CAD/CAM.

Grupa Robocza ds. Bezpieczeństwa Pacjenta przygotowuje dokument odnośnie

stanowiska CED w sprawie bezpieczeństwa pacjenta, który ma ułatwić członkom CED kontakty z decydentami w ich krajach. Nawiązuje kontakty z członkami Parlamentu Europejskiego w celu stałej współpracy oraz Europejskim Forum Pacjenta. Zbiera i opracowuje informacje z ankiet dotyczących bezpieczeństwa pacjenta, podnoszenia jakości praktyk i świadczonych w nich procedur.

N. Bernot poinformowała zebranych, że CED wystąpiła z wnioskiem o członkostwo w „European Movement” – grupy działającej w ramach Parlamentu Europejskiego, skupiającej znanych polityków.

Z uwagi na brak czasu [poprzednie długie i burzliwe dyskusje] odstąpiono od tradycyjnego przedstawienia prezentacji podsumowującej raporty krajowe. Prezentacja jest w całości dostępna na stronie internetowej CED.

Na zakończenie posiedzenia S. Roda omówiła rezultaty wybranych kwestionariuszy, które były rozesłane do organizacji członkowskich CED w ostatnim okresie, podkreślając przede wszystkim wielkie znaczenie takich kwestionariuszy. Odpowiedzi udzielane przez organizacje członkowskie CED stanowią nieocenione źródło informacji nt. sytuacji w poszczególnych państwach, co znacznie ułatwia planowanie działań CED. Podziękowania polskiej delegacji za opracowanie zestawienia nt. kas fiskalnych. S. Roda szczegółowo przedstawiła rezultaty kwestionariuszy nt.: wpływu kryzysu ekonomicznego na stomatologię, specjalizacji lekarsko-dentystycznych, obowiązku używania sterylnych końcówek we wszystkich procedurach, jak również specjalizacji w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej.

Komplet materiałów dotyczących posiedzenia jest w posiadaniu KS NRL.

Opr.:

Anna Lella; Anna Śpiątek; Marek Szewczyński.