



Sprawozdanie z Posiedzenia Ogólnego Rady Europejskich Lekarzy Dentystów Ateny, 23 – 24 maja 2014 r.

Rada Europejskich Lekarzy Dentystów (Council of European Dentists, CED) jest europejskim stowarzyszeniem o charakterze not-for-profit reprezentującym, poprzez 32 krajowe stowarzyszenia i izby lekarsko-dentystyczne, ponad 340 000 praktykujących lekarzy dentystów z 30 państw.

Podstawowym celem CED jest promowanie wysokich standardów opieki stomatologicznej i skutecznej, uwzględniającej bezpieczeństwo pacjenta praktyki zawodowej w Europie.

CED jest w stałym kontakcie z innymi organizacjami europejskimi oraz instytucjami unijnymi.

Stanowiska i uchwały CED odgrywają istotną rolę w kształtowaniu europejskiej stomatologii i warunków wykonywania zawodu lekarza dentysty.

Naczelna Izba Lekarska jest pełnoprawnym członkiem CED od roku 2006, wcześniej miała w organizacji charakter obserwatora.

Wiosenne posiedzenia ogólne CED tradycyjnie odbywają się w kraju, który aktualnie przewodniczy Radzie UE, w związku z tym tegoroczne odbyło się w Atenach w dniach 23 – 24 maja. Naczelną Izbę Lekarską reprezentowali: dr Anna Lella, Przewodnicząca Komisji ds. Współpracy Międzynarodowej NRL, dr Anna Śpiątek, członek Komisji ds. Współpracy Międzynarodowej NRL oraz radca prawny Marek Szewczyński, pracownik biura NIL.

Obradom przewodniczył Prezes CED, dr Wolfgang Doneus z Austrii, który otworzył posiedzenie odczytując listę delegatów i ustalając wymagane quorum. W imieniu Greckiego Stowarzyszenia Stomatologicznego zebranych przywitał jego Prezes, dr Athanasios Katsikis. W krótkim wystąpieniu nawiązywał do kryzysu ekonomicznego, który tak bardzo dotyka Grecję i ma wpływ także na sytuację lekarzy dentystów, szczególnie iż opieka stomatologiczna jest w Grecji niemal całkowicie

sprywatyzowana. W trakcie dalszych obrad pojawił się na chwilę także Minister Zdrowia Grecji.

Podczas posiedzenia w Atenach przyjęte zostały 3 rezolucje, które były przedmiotem prac grup roboczych w ostatnim okresie:

- w sprawie praktyki zawodowej (CED resolution on vocational training);
- w sprawie internetowych opinii nt. lekarzy dentyistów (CED resolution on online evaluations of dentists);
- w sprawie odporności przeciwbakteryjnej (CED resolution on microbial resistance).

Obszerna rezolucja w sprawie praktyki zawodowej (vocational training, VT, rozumiany jako praktyczna, podyplomowa nauka w miejscu pracy polegająca na wykonywaniu zawodu pod nadzorem w pełni wykwalifikowanego lekarza dentyisty) podkreśla znaczenie tego elementu szkolenia zawodowego, pozwalającego absolwentom stomatologii pogłębić nabytą wiedzę teoretyczną oraz udoskonalić umiejętności praktyczne przed rozpoczęciem samodzielnej pracy. Tego rodzaju staż pozwala także nabyć praktyczne umiejętności w zakresie prowadzenia praktyki zawodowej. W rezolucji CED wskazuje cele praktycznego nauczania podyplomowego oraz jego strukturę organizacyjną. CED rekomenduje wprowadzanie stażu podyplomowego lekarzy dentyistów i apeluje do władz krajowych, aby decyzje o prowadzeniu stażu nie były dyktowane wyłącznie względami ekonomicznymi (co było główną przyczyną planowanej likwidacji stażu podyplomowego w Polsce – wbrew opinii środowiska zawodowego).

Rezolucja w sprawie internetowych opinii nt. lekarzy dentyistów jest odpowiedzią na rosnącą popularność internetowych stron pozwalających użytkownikom zamieszczać opinie nt. lekarzy dentyistów. CED docenia znaczenie opinii pacjentów, które mogą przyczyniać się do poprawy jakości świadczeń, jednakże wyraża zaniepokojenie z powodu stron internetowych, na których zamieszczane są anonimowe wypowiedzi nie podlegające żadnej weryfikacji. Rezolucja zawiera szereg rekomendacji, których wdrożenie pozwoli zachować odpowiednią jakość tego rodzaju stron oraz zapewni, że zamieszczane opinie będą wiarygodne i nie będą naruszać praw lekarzy.

W rezolucji w sprawie odporności przeciwbakteryjnej CED podkreśliła kwestię stosowania antybiotyków w stomatologii, które stanowią zdecydowaną większość leków ordynowanych przez lekarzy dentyistów. Jednocześnie CED wyraziła zaniepokojenie poważnymi konsekwencjami odporności przeciwbakteryjnej, która zapobiega skutecznemu zapobieganiu lub leczeniu niektórych chorób. Z tego względu ważne jest, aby lekarz dentyści przepisywali antybiotyki w sposób odpowiedzialny – tylko w sytuacjach, gdy jest to rzeczywiście potrzebne.

Na posiedzeniu szczegółowo omówiono działalność wszystkich grup oraz zespołów roboczych. Szczególną uwagę poświęcono następującym zagadnieniom:

- poszerzanie uprawnień zawodowych osób wykonujących zawody pomocnicze w stomatologii:

w niektórych państwach zawody pomocnicze przejmują zadania zawodowe lekarzy dentyków i uzyskują uprawnienia do samodzielnej pracy; zjawisko to nasila się; delegaci wskazywali, że odbywa się to ze szkodą dla bezpieczeństwa pacjentów, ponieważ zawody pomocnicze nie posiadają kwalifikacji do udzielania takich świadczeń bez zlecenia i bez nadzoru lekarza dentyki; należy temu się przeciwstawić, grupa robocza powinna opracować stanowisko w tej sprawie;

- prace legislacyjne nad rozporządzeniem w sprawie ochrony danych osobowych:

bardzo ważną kwestią, które może mieć daleko idące konsekwencje dla lekarzy dentyków prowadzących praktyki zawodowe, jest regulacja odnosząca się do obowiązku przeprowadzania oceny skutków w zakresie ochrony danych oraz wyznaczania inspektora ochrony danych; zdaniem CED wymóg ten nie powinien mieć automatycznego zastosowania w sektorze ochrony zdrowia, obowiązki przeprowadzania oceny oraz wyznaczania inspektora będą bowiem stanowić nadmierne, nieproporcjonalne obciążenie administracyjne i finansowe dla małych i średnich placówek medycznych, w szczególności praktyk lekarsko-dentyki; w tym kontekście stanowisko przyjęte przez Parlament Europejski jest niekorzystne i należy nadal podejmować kontakty z odpowiednimi ministerstwami krajowymi w celu modyfikacji projektu przez Radę UE;

- produkty do wybielania zębów:

na wniosek słoweńskiego urzędu zajmującego się wyrobami medycznymi prowadzone były konsultacje w sprawie możliwości kwalifikowanie produktów do wybielania zębów o stężeniu nadtlenu wodoru przekraczającym 6% jako wyroby medyczne a nie kosmetyki (co de facto ma miejsce w niektórych państwach UE); w opinii większości urzędów z innych państw UE produkty do wybielania zębów nie są objęte definicją wyrobu medycznego niezależnie od tego, jakie mają stężenie nadtlenu wodoru, i powinny być klasyfikowane jako kosmetyki, z wszelkimi konsekwencjami dla ich stosowania wynikającymi z obowiązującej dyrektywy;

- VAT w stomatologii:

pomimo tego, że podatek VAT jest regulowany na poziomie prawa unijnego (za pomocą dyrektyw, które należy wdrożyć do prawa krajowego), stosowanie tych regulacji nie jest jednolite w poszczególnych państwach, szczególnie dotyczy to

interpretacji pojęcia świadczeń służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, które są zwolnione z opodatkowania VAT; w tym zakresie pojawia się coraz więcej wątpliwości (świadczenia z zakresu tzw. stomatologii estetycznej (kosmetycznej)).

Biuro CED poinformowało zebranych, że wkrótce uruchomiona zostanie nowa, bardziej przejrzysta strona internetowa CED i przedstawiło jej projekt graficzny, zachęcając do zgłaszania uwag i propozycji.

Skarbnik CED, dr Susie Sanderson z Wlk. Brytanii, poinformowała, że w roku 2013 udało się dokonać pewnych oszczędności, m. in. z uwagi na coraz częstsze spotkania w formie online.

Niestety wyrażono potrzebę wzrostu wysokości składek członkowskich (delegacje polska i niemiecka były przeciw), co pozwoli na dalszy rozwój działalności biura CED w Brukseli oraz skuteczniejsze propagowanie stanowiska europejskich lekarzy dentystów w instytucjach unijnych. W kolejnych latach składki mają już pozostawać na jednolitym poziomie, ew. rosnać tylko o wskaźnik inflacji.

Następne posiedzenie ogólne CED odbędzie się w dniu 21 listopada 2014 r. w Brukseli.

Komplet materiałów dotyczących posiedzenia (w języku angielskim) znajduje się w posiadaniu biura KS NRL.

Opracowali:

Anna Lella, Marek Szewczyński.