

Sprawozdanie z
22. Sympozjum Izb Lekarskich
Państw Europy Środkowej i Wschodniej

Tirana, 11 – 12 września 2015 roku

Sympozjum Izb Lekarskich Państw Europy Środkowej i Wschodniej jest corocznym spotkaniem przedstawicieli samorządów lekarskich z regionu. Każdego roku Sympozjum organizuje samorząd z innego państwa.

1. Sympozjum odbyło się w roku 1994.

Naczelna Izba Lekarska była organizatorem Sympozjum dwa razy: w roku 2001 Sympozjum odbyło się w Warszawie, a w roku 2012 w Krakowie.

Sympozjum nie ma charakteru zorganizowanej struktury, udział w poszczególnych edycjach jest dobrowolny. Zaproszenia są kierowane do przedstawicieli izb lekarskich, wyjątkowo także do przedstawicieli innych organizacji lekarskich z państw, w których prowadzone są działania na rzecz utworzenia samorządu lekarskiego.

Sympozjum tradycyjnie odbywa się w formie dwudniowych spotkań, podczas których przedstawiciele izb lekarskich przedstawiają raporty nt. ochrony zdrowia w swoich krajach oraz swych organizacji i ich działalności w okresie mijającego roku oraz omawiają inne zagadnienia istotne dla zawodu lekarza. Podczas dotychczasowych sympozjów przedstawiciele izb lekarskich opracowali i przyjęli kilka istotnych dokumentów podkreślających znaczenie i rolę, jaką samorzady lekarskie pełnią w demokratycznym państwie.

W dniach 11 – 12 września 2015 roku odbyło się w Tiranie kolejne 22 Sympozjum Izb Lekarskich Państw Europy Środkowej i Wschodniej (ZEVA), którego organizatorem była Albańska Izba Lekarska.

W Sympozjum udział wzięli przedstawiciele izb lekarskich z Albanii, Bośni i Hercegowiny, Bułgarii, Chorwacji, Czech, Kosowa, Macedonii, Niemiec, Rumunii, Słowacji, Słowenii oraz Węgier.

Naczelną Izbę Lekarską reprezentował Grzegorz Mazur – członek Komisji ds. Współpracy Międzynarodowej. Uczestnikiem obrad był również Krzysztof Schreyer, reprezentujący Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie.

Oprócz wymiany bieżących informacji i doświadczeń, przedstawiono raporty krajowe z uwzględnieniem następujących zagadnień:

- konsekwencje braku dopełnienia obowiązków w zakresie kształcenia ustawicznego lekarzy (CME/CPD),
- inicjatywy rządowe zmierzające do ograniczenia działalności izb lekarskich,
- zmiany strukturalne systemu opieki zdrowotnej, wpływające na warunki wykonywania zawodu lekarza,
- regulacje prawne dotyczące ochrony przed prenatalną selekcją płci,
- najważniejsze problemy funkcjonowania samorządu lekarskiego.

Z raportów przybyłych na spotkanie przedstawicieli izb lekarskich wynika, że weryfikacja obowiązku kształcenia ustawicznego w wielu krajach jest oparta, podobnie jak u nas, na potwierdzeniu uzyskania wyznaczonej wartości punktowej w określonym czasie. W przypadku Niemiec jest to 250 punktów edukacyjnych, które każdy lekarz zobowiązany jest uzyskać w okresie pięciu lat, w Chorwacji 120 punktów w ciągu lat sześciu, a z kolei w Słowenii na zdobycie 75 punktów przyznano okres lat siedmiu. Coraz częściej w przypadku niedopełnienia obowiązków w zakresie doskonalenia zawodowego przyjęte regulacje prawne pozwalają izbom lekarskim na wyciąganie konsekwencji w postaci obowiązkowych egzaminów lub jak to jest choćby w Słowenii i Chorwacji na zawieszanie prawa wykonywania zawodu.

W większości państw reprezentowanych w Tiranie wprowadzono prawny zakaz stosowania selekcji płci dziecka przed urodzeniem.

Niektóre raporty, w tym z Albanii i Czech, wskazują na trudny dialog władzy wykonawczej z samorządem lekarskim w ostatnich latach. Do działań wymierzonych przeciwko izbom lekarskim na czoło wybijają się wnioski sądowe zmierzające do zniesienia obowiązkowej przynależności do izb oraz kwestionowanie prawomocności wyborów do władz samorządu.

W ramach sesji roboczych omówiono dwa zagadnienia, tj. transgraniczne uznawanie kształcenia ustawicznego i rolę izb lekarskich w promocji szczepień profilaktycznych.

W odniesieniu do współpracy transgranicznej przedstawiono zachęcające doświadczenia, dotyczące współpracy austriackiej i niemieckiej izby lekarskiej oraz omówiono stan realizacji porozumienia z 2012 r. samorządów lekarskich z Czech, Słowacji i Polski. Uznano, że podstawą współpracy w tym zakresie jest kompatybilność zasad przyznawania punktów edukacyjnych, gwarantująca równoważność odbytych szkoleń. Bliskość językowa i geograficzna, zwłaszcza w regionach przygranicznych, są również ważnymi przesłankami, stanowiącymi szansę na poprawę dostępu do szkoleń lekarzy w ramach CME/CPD.

Podkreślono zgodnie, że postawa lekarzy ma istotne znaczenie dla realizacji szczepień ochronnych i dlatego samorządy lekarskie powinny włączyć się w działania promocyjne na tym polu. Przedstawiciel izby chorwackiej przekazał informację, że za odmowę szczepień przez lekarza, prawo tego kraju przewiduje karę finansową w wysokości ok 18 000 euro.

Oprócz powyższych tematów przedyskutowano również problem telemedycyny, której narzędzia znajdują coraz szersze zastosowanie i wymagają stosownych regulacji prawnych z zachowaniem fundamentalnych zasad postępowania lekarskiego oraz ochrony danych osobowych.

W ostatniej części spotkania podjęto dyskusję na temat ram dalszego funkcjonowania Sympozjum ZEVA. Po rzeczowej wymianie opinii odrzucono propozycję powoływania struktur organizacyjnych w postaci zarządu i ewentualnej kadencyjności. Utrzymując obecne zasady działania, rolę gospodarza następnego spotkania powierzono Bułgarskiej Izbie Lekarskiej.

Sporządził:

Grzegorz Mazur.