



W dniach 14-16 czerwca 2018 roku reprezentowałem Naczelną Izbę Lekarską w posiedzeniu Plenarnym European Council of Medical Orders (CEOM) w rumuńskiej Timisoarze.

Celem działania CEOM pozostaje propagowanie i wspieranie w krajach Unii Europejskiej oraz Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu zasad praktyki lekarskiej o najwyższej jakości z poszanowaniem potrzeb i praw pacjenta.

Organizację tworzą krajowe i narodowe stowarzyszenia lekarzy oraz izby lekarskie jedynie z 15 państw : **Belgia, Grecja, Hiszpania, Włochy, Austria, Luxemburg, Niemcy, Wielka Brytania, Holandia, Cypr, Szwajcaria, Irlandia, Portugalia, Słowenia, Rumunia.**



Delegaci Polski i Albanii po raz pierwszy uczestniczyli w posiedzeniu plenarnym. Zostaliśmy przyjęcie entuzjastycznie i bez zastrzeżeń.

### **Językiem konferencyjnym był angielski i francuski.**

Europejska Rada CEOM stara się osiągać swoje cele w kilku grupach roboczych min. medycyny komplementarnej i alternatywnej, zaleceń deontologicznych, wymianie informacji o oskarżeniach i nagonkach przeciwko lekarzom, społecznych uwarunkowań w zakresie zdrowia i uchodźców. Ostatnio ustanowiono **Obserwatorium monitorujące akty agresji wobec lekarzy.**

Niewątpliwym dorobkiem CEOM jest **European Observatory of Medical Demography**, które zostało ustanowione w grudniu 2010 roku z inicjatywy Dr. Patricka Romestaing Obserwatorium śledzi liczbę, gęstość, rozmieszczenie, a także moduły ćwiczeniowe specjalizacji lekarskich : stara się harmonizować uzyskane dane między krajami członkowskimi: wreszcie analizuje migrację lekarzy.

W lutym 2018 roku CEOM bardzo donośnie i skutecznie domagał się z uwolnienia z więzień członków władz Tureckiego Stowarzyszenia Lekarskiego, kiedy aresztowano ich i oskarżano o zdradę stanu. Tureccy Koledzy ośmielili się przypomnieć tropiącemu spiskowców rozwścieczonemu reżimowi Prezydenta Erdogana, **że obowiązkiem lekarzy jest alarmowanie wszelkich rządów o długoterminowych skutkach konfliktu zbrojnego. Słynne stwierdzenie, które obiegiło świat : La guerre pose un problème de santé publique.**

### **Władze w CEOM w kadencji 2017-2020 sprawują :**

#### **Dr. José SANTOS, President**

Ordem dos Medicos (Portuguese Medical Association)

#### **Dr. Roland KERZMANN, 1st Vice-President**

Ordre des Médecins de Belgique (Belgian Medical Council)

#### **Dr. Nicolino D'AUTILIA, Vice-President**

Federazione Nazionale Ordini Medici Chirurghi e Odontoiatri (National Federation of the orders of Doctors and Dental surgeons)

#### **Dr. Monique GAUTHEY, Vice-President**

Fédération des Médecins Suisses (Swiss Medical Association)

#### **Dr. Gheorghe BORCEAN, Vice-President**

Colegiul Medicilor din Romania (Romanian College of Physicians)

#### **Dr. Patrick ROMESTAING, Secretary General**

Conseil national de l'Ordre des Médecins de France (French Medical Council)



**Sekretariat CEOM znajduje się w Brukseli :** [secretariat@ceom-ecmo.eu](mailto:secretariat@ceom-ecmo.eu) tel. +4832 2 401 61 58

Tegoroczne obrady plenarne CEOM toczyły się w siedzibie władz terytorialnych Timisoary, położonym nieopodal legendarnego Placu, na którym gromadziło się dziesiątki tysięcy Rumunów i padło wielu z rąk komunistycznych siepaczy w pamiętnych czasach Rewolucji 17 grudnia 1989 roku. Uczestników konferencji powitał sam Burmistrz Timisoary M. Nicolae. Robu w towarzystwie prof. Mariusa Raica, Rektora Uniwersytetu Medycyny & Farmacji w Timisoarze. Obrady otworzył **Dr. José SANTOS**, President Orderm dos Medicos (Portuguese Medical Association), chirurg z Lizbony.



Sesję przedpołudniową zdominowała tematyka odpowiedzialności zawodowej oraz konieczność przeciwstawiania się medialnym atakom na lekarzy. Odnotowuje się już

pierwsze systemowe rozwiązania w tej dziedzinie. Przykładem niech będzie portal – na razie w języku włoskim – DOTTORE MA E VERO CHE – LEKARZ, CZYLI KTO, dementujący wpisami lekarzy na bieżąco wątpliwe teorie o leczeniu ( fake news). Warto już dziś przeanalizować jego zawartość i dorobek - <https://dottoremaeveroche.it/> .

Dr Alessandro Conte – estero@fnomceo.it - już dziś zachęca do tworzenia europejskiej sieci wśród lekarzy.

**Dr. Jose Ramon HUERTA z Hiszpanii** omówił projekt Europejskiej Karty Ordynacji Lekarskiej ( European Charter For Medical Regulation) jako uzupełnienie i niejako alternatywę dla EUROPEAN CHARTER OF PATIENTS' RIGHTS BASIS DOCUMENT, przyjętym w już kiedyś z Rzymie, w listopadzie 2002. Hiszpańska korporacja lekarska wydaje się być bardzo aktywna w tej kwestii. O więcej informacji proszę e-mailować: internacional@cgcom.es

W sesji popołudniowej prawdziwą wisienką na torcie był odczyt i prezentacja w języku francuskim Dr. Gheorge BORCEAN, prezesa Rumuńskiej Izby Lekarskiej ( Collegium Medicilor Din Romania) – DOCTOR-PATIENT RELATIONSHIP IN CONTEMPORARY TIMES. Gromkimi oklaskami podziękowano mu za bardzo oryginalne i sugestywne przypomnienie tego, co wszyscy lekarze wiedza, ale o czym niekoniecznie zawsze pamiętają. Całe jego wystąpienie w języku angielskim jest dostępne w dokumentach Komisji Współpracy Międzynarodowej..

Zacytuję w oryginale kilka z myśli dr. G. Borceana :

***People still remain sick, suffer and inexorably die further ... Death is not the enemy of medicine. It comes at the wrong time and in improper condition .... We all live in a society of long life ... It is not easy to live knowing you are going to die. What is to be done. Everything in life is related to health.***

W tym panelu dyskusyjnym poprosiłem o głos. Oto tekst mojego wystąpienia w języku angielskim, spisany z mojego osobistego dyktafonu:



**Marek Stankiewicz**



**Dr. Gheorge BORCEAN**

*„Let me start by saying that I really appreciate and so impressed with the Dr. Borcean’s lecture. I’m representative of the Polish Medical Chamber. I have been to the CEOM plenary meeting for the first time. Let me get to the point. I want to stress on evolution of contemporary patients and their requirements. As you ever know, research indicates that patients are becoming more and more demanding, with their mentality changing from “ I managed to see a doctor” to “I want to see a very doctor in a clinic that ensures good quality. To be honest, patient evolution will continue. Patients expect the quality of services to improve, which will increase the competitiveness of service providers. The best entities are already preparing in Poland for this, and these are the ones that may gain a competitive advantage, both when it comes to patients paid and reimbursed by Polish NFZ, and for those who pay for treatment from their own pocket, or from the private insurance they have purchased. We all have to keep that in mind in everyday medical practice to make it better and more effective.” Marek Stankiewicz, Timisoara 2018.*

Wracam do Polski z przygodami, ale o tym może przy okazji ...



Opracowanie : Marek Stankiewicz, Lublin