



**Sprawozdanie ze**  
**Zgromadzenia Ogólnego Europejskiego Stowarzyszenia Młodych Lekarzy**  
**(European Junior Doctors' Association, EJD)**  
**w Montpellier w dniach 3 – 4 maja 2024 r.**

W dniach 3 – 4 maja 2024 r. odbyło się Zgromadzenie Ogólne Europejskiego Stowarzyszenia Młodych Lekarzy (European Junior Doctors' Association, EJD) w Montpellier, w którym brały udział 24 reprezentacje organizacji członkowskich EJD.

Naczelną Izbę Lekarską reprezentowali Paweł Doczekalski i Michał Matuszewski.

Pierwszego dnia Zgromadzenia odbyła się debata tematyczna, drugiego dnia przedstawiono raporty krajowe oraz sprawozdania komitetów.

W debacie tematycznej dotyczącej transgranicznej mobilności pracowników ochrony zdrowia zaprezentowano spostrzeżenia cenionych ekspertów w tej dziedzinie.

Guillaume Dedet, ekonomista ds. zdrowia i doradca ds. polityki w OECD, omówił światowe trendy w zakresie mobilności pracowników ochrony zdrowia, szczególnie z krajów południowej i wschodniej Europy, podkreślając konieczność uwzględnienia zarówno czynników „przyciągających”, jak i „wypychających”, aby zatrzymać specjalistów w swoim kraju.

Yana Andersen z WHO podkreśliła znaczenie przestrzegania kodeksu postępowania WHO oraz rolę umów dwustronnych we wspieraniu odpowiedzialnej polityki migracyjnej.

Katarzyna Bufkens z DG Sante Komisji Europejskiej przedstawiła inicjatywy KE mające na celu zatrzymanie pracowników w ich miejscu pracy.

Abdelhalim Bensaidi opowiedział o wyzwaniach integracyjnych, przed którymi stoją zagraniczni lekarze w różnych systemach opieki zdrowotnej, często napotykając niesprzyjające warunki.

W debacie podkreślono kilka kluczowych zasad:

- podstawowe prawo do swobodnej migracji pracowników w UE;
- globalny niedobór pracowników ochrony zdrowia wymaga polityki mającej na celu zatrzymanie pracowników poprzez poprawę warunków pracy i wynagrodzeń;
- konieczność kierowania migracją raczej z wyboru niż z konieczności;
- obowiązek wszystkich krajów (zwłaszcza krajów o wyższym PKB) do kształcenia wystarczającej liczby pracowników ochrony zdrowia w kraju;

- konieczność spełniania przez lekarzy migrujących tych samych standardów zawodowych, jakie muszą spełniać lokalni lekarze, przy zapewnieniu odpowiedniego wsparcia w celu osiągnięcia tych wymagań.

Sesja Komitetu Unii Europejskiej, której przewodniczył David Berhanu, rozpoczęła się dyskusją z udziałem zaproszonych prelegentów.

Valter Fonseca, lekarz, specjalista w biurze WHO w Atenach, podkreślił znaczenie przyjęcia systemowego podejścia do zapewnienia jakości opieki i bezpieczeństwa pacjentów, opowiadając się za interwencjami zarówno na poziomie makro, jak i mikro w skali kraju.

Lek. Francisco Mourão, były skarbnik EJD, podkreślił brak systematycznego kształcenia w zakresie jakości opieki i bezpieczeństwa pacjenta w ramach edukacji medycznej. Zaznaczył także konieczność, aby wskaźniki kontroli jakości uwzględniały realia pracowników i wezwał do udoskonalenia programów szkoleniowych.

Podsumowując, uzgodniono konsensus co do konieczności opracowania wskaźników prognozujących wyniki jakości opieki, szczególnie tych odzwierciedlających perspektywę młodych lekarzy. Ponadto uznano potrzebę określenia braków w edukacji w zakresie jakości opieki, mając na celu wsparcie propagowania szkoleń przed i podyplomowych w tym krytycznym obszarze. David Berhanu podzielił się także aktualnymi informacjami na temat ostatnich działań, w tym propozycją badania czasu pracy młodych lekarzy w regionie europejskim.

Przewodnicząca Komitetu Kształcenia Podyplomowego Valentina Pugelj przedstawiła aktualne informacje na temat ostatnich działań Komitetu. Prezentacja na temat potencjalnych kandydatów na przedstawicieli UEMS, której towarzyszyły dyskusje wspierające współpracę z UEMS w celu kompleksowego mapowania systemów szkoleń podyplomowych (PGT) w całej Unii Europejskiej.

Ponadto Prezydent EJD Alvaro Cerame przedstawił propozycję stanowiska odnośnie kryzysu klimatycznego, podkreślając kluczową rolę młodych lekarzy w aktywnym angażowaniu się w problemy środowiskowe a także rozwiązywanie ich. Stanowisko zostało zatwierdzone przez Zgromadzenie Ogólne.

Przewodniczący Komitetu Medical Workforce Patrick Pihelgas przedstawił aktualne informacje na temat ostatnich działań. Wraz z Anną Klesmitem-Blumą przedstawili projekt dokumentu "Transformacja strategii zatrzymywania młodych lekarzy w Europie." Celem tego dokumentu jest zrozumienie inicjatyw dotyczących przymusowej alokacji, zdefiniowanie zjawiska oraz omówienie jego rozpowszechnienia i konsekwencji dla kształcenia podyplomowego i systemów opieki zdrowotnej krajów członkowskich. W dokumencie podkreślono zarówno pozytywne, jak i negatywne inicjatywy mające na celu poprawę sytuacji w tej kwestii. Dyskusja dotyczyła także prawa pracy, w szczególności tego, czy powinno ono mieć zastosowanie dla wszystkich młodych lekarzy, biorąc pod uwagę, że w niektórych krajach są oni uważani za studentów, a nie pracowników, pomimo ich wkładu w świadczenie usług medycznych. Spotkanie zakończyło się dyskusją na temat przyszłych planów

opracowania wskaźników mierzących wpływ inicjatyw związanych z zatrzymaniem pracowników w miejscu pracy oraz sposobu, w jaki państwa członkowskie planują wykorzystać ten dokument. Dyskusje będą kontynuowane podczas nadchodzących posiedzeń komitetu.

Sesja poświęcona raportom krajowym dotyczyła różnych wyzwań i aktualnych inicjatyw w krajach członkowskich. W odpowiedzi na trwający i najdłuższy w historii strajk w Słowenii, charakteryzujący się brakiem wsparcia rządu i mediów, podczas Zgromadzenia Ogólnego zatwierdzono stanowisko poparcia dla działań słoweńskich lekarzy.

Finlandia wyraziła obawy związane z szybką prywatyzacją opieki zdrowotnej, a Niemcy omówiły wpływ inflacji na płace lekarzy, podając przykład udanych negocjacji w sprawie poprawy warunków pracy. W Holandii pojawiły się pytania dotyczące wpływu skróconych godzin pracy na kształcenie podyplomowe (PGT), zapewniając, że czas trwania PGT pozostanie niezmienny. Włochy przedstawiły studium przypadku dotyczące działań dotyczących funduszy emerytalnych, podkreślając skuteczny opór poprzez lobbing, kampanie medialne i protesty krajowe. Chorwacja wprowadziła nową ustawę o opiece zdrowotnej, poprawiającą regulacje dotyczące rezydentur i chroniącą prawa pracowników ochrony zdrowia.

Te różnorodne informacje ukazały złożony krajobraz opieki zdrowotnej w całej Europie. Podkreślono potrzebę wspólnych wysiłków, aby stawić czoła wyzwaniom. Reprezentanci Czech przedstawili aktualne informacje na temat wyników protestu „Nie bądź szopem”, który stał się katalizatorem znaczącej restrukturyzacji systemu opieki zdrowotnej i przyspieszył cyfryzację systemów opieki zdrowotnej i edukacji. Hiszpania przekazała decydującym aktualne informacje na temat stanu zaawansowania danych dotyczących europejskiej dyrektywy czasu pracy, natomiast litewscy lekarze wyrazili obawy dotyczące przygotowania i własnych możliwości pracy podczas konfliktu lub wojny.

Ponadto polska reprezentacja otrzymała zaproszenie do zorganizowania posiedzenia EJD w Polsce jesienią 2025 r.

Sporządził:

Michał Matuszewski.