

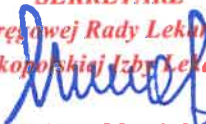
STANOWISKO ORL-001/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
z dnia 20 listopada 2021 r.

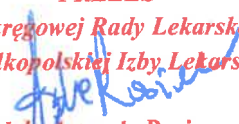
Stanowisko w sprawie
zniesienia obowiązkowego stażu podyplomowego dla lekarzy i lekarzy dentystów

Okręgowa Rada Lekarska Wielkopolskiej Izby Lekarskiej stanowczo sprzeciwia się planom likwidacji stażu podyplomowego dla lekarzy i lekarzy dentystów. Wdrożenie w życie propozycji wysuniętej przez Konferencję Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych i zaaprobowanej przez Ministerstwo Zdrowia przyniesie negatywne skutki dla całego systemu ochrony zdrowia.

Staż podyplomowy jest integralnym elementem procesu edukacji lekarzy i lekarzy dentystów, pozwalającym na zdobycie kluczowych dla samodzielnej pracy umiejętności w kontrolowanym środowisku. Zniesienie stażu wymaga gruntownej ewaluacji oraz reformy programu nauczania na uniwersytetach medycznych pozwalającej studentom realnie osiągnąć zawarte w nim efekty kształcenia. Tym samym rozważenie tak daleko idących zmian najwcześniej byłoby możliwe dla roczników dopiero rozpoczynających nauczanie w przyszłym naborze, którego tok studiów musiałby w pełni zostać przystosowany do planów likwidacji stażu podyplomowego lub skrócony o rok zgodnie z pierwotnymi założeniami.

Wyrażamy przy tym dezaprobatę dla wyłączenia środowiska lekarskiego poprzez brak jakichkolwiek konsultacji merytorycznych względem proponowanych zmian. Najlepszą drogą dla stworzenia odpowiednich reform w toku kształcenia lekarzy i lekarzy dentystów jest praca w zespołach czterostronnych z udziałem przedstawicieli uczelni, izb lekarskich, Ministerstwa Zdrowia oraz reprezentantów studentów.

SEKRETARZ
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

lek. Elżbieta Marcinkowska

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

lek. Artur de Rosier

UZASADNIENIE:

Przy zwiększającej się obecnie liczbie studentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego, bardzo wolno rośnie liczba wykwalifikowanej kadry akademickiej. Taki stan jeszcze bardziej nasilać będzie trudności w tworzeniu korzystnych relacji uczeń-nauczyciel, które skutkują efektywnym przekazywaniem wiedzy zawodowej, praktycznej nauki postaw i etyki zawodu medycznego. Nie można zapominać, że epidemia SARS-CoV-2 spowodowała znaczne ograniczenia w praktycznej nauce zawodu w czasie zajęć klinicznych. Z powodu braku możliwości pełnej realizacji programu studiów studenci, szczególnie tym dotknięci ostatnich lat kierunków lekarskiego i lekarsko-dentystycznego, w stażu podyplomowym widzą szansę uzyskania praktycznych umiejętności zawodowych.

Staż podyplomowy jest jedyną okazją, przed rozpoczęciem samodzielnej pracy zawodowej, na poznanie warunków pracy w jednostkach innych niż akademickie. To moment, w którym absolwenci poznają specyfikę pracy na różnorodnych oddziałach i mogą skonfrontować swoje plany dotyczące specjalizacji z rzeczywistością. Dzięki temu doświadczeniu mogą świadomie podjąć decyzje o swojej dalszej ścieżce zawodowej. Jest to również czas włączenia młodych lekarzy w działalność Izb Lekarskich, którego usunięcie tworzy nieodwracalną w przyszłości szkodę na integralności stanu lekarskiego.

Zadania powierzane studentom na uniwersytetach w ramach nauczania klinicznego na 6 roku w zamyśle mają uczyć pracy w środowisku szpitalnym, nie mają jednak praktycznego zastosowania dla jednostki, w której studenci się kształcą. Praca niejednokrotnie polega na powielaniu już wykonanych czynności czy odtwórczym analizowaniu już podjętych decyzji, często w wieloosobowych grupach. W takich warunkach nie są możliwe ani wejście w relacje lekarz-pacjent, ani nauka samodzielnego zbierania wywiadu, przeprowadzania badań. Trudno mówić o praktycznej nauce zawodu bez wykonywania obowiązków wynikających z pracy w tym zawodzie. Te założenia potwierdza przeprowadzona ewaluacja zainteresowanych, w której na 1075 ankietowanych studentów, 986 wypowiedziało się krytycznie o nauczaniu praktycznych umiejętności na studiach. Tylko 13 studentów wypowiedziało się pozytywnie. Analogicznie, mniej niż 8% ankietowanych przez Wielkopolską Izbę Lekarską młodych lekarzy określiło, że studia przygotowały ich do wykonywania czynności praktycznych w zawodzie.

Ostatni rok studiów nadal nie przygotowuje do bezpośredniego rozpoczęcia samodzielnej pracy zawodowej lekarza, która nigdy nie będzie w pełni odwzorowana w warunkach symulacji. Staż podyplomowy pozwala na poznanie obecnego systemu ochrony zdrowia w Polsce, którego realia są odmienne niż te panujące w jednostkach akademickich. Naraża się przy tym pacjentów na obniżenie poziomu opieki zdrowotnej, a lekarzy i lekarzy dentystów na zagrożenia związane z odpowiedzialnością zawodową, cywilną, jak również karną.

Według obowiązującego prawa wiele najbardziej podstawowych procedur medycznych może być wykonywana tylko przez lekarza. Wymienić tutaj można m.in.: badanie pacjenta, udzielanie

informacji pacjentowi i jego rodzinie, dokonywanie wpisów w historii choroby. Brak jasno określonych prawem czynności, które studenci mogą wykonywać w stosunku do pacjenta samodzielnie lub pod nadzorem czy konsultacją z lekarzem tworzy fikcyjne środowisko nauki praktycznej. Postulujemy, aby wdrożenie odpowiednich rozwiązań prawnych poprzedzało gruntowną restrukturyzację w programach kształcenia.

SEKRETARZ
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
lek. Elżbieta Marcinkowska

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
lek. Andrzej Kosiński