

## Uwagi KRAUM do rządowego projektu ustawy o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego

Lp.	Pomiot zgłaszający uwagę	Przepis, którego dotyczy uwaga	Treść uwagi
1	<p style="text-align: center;"><b>Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Studium Kształcenia Podyplomowego Wydziału Farmaceutycznego UJ CM</b></p>	<p style="text-align: center;">Art. 3.1.4.</p>	<p>Centrum Kształcenia Podyplomowego nie jest przygotowane kadrowo do przejęcia organizowania, koordynowania i kontrolowania zadania w zakresie kształcenia podyplomowego lekarzy, lekarzy dentyków, farmaceutów, diagnostów laboratoryjnych, ratowników medycznych oraz innych osób legitymujących się dyplomem ukończenia studiów wyższych, które wykonują zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia, z wyłączeniem zawodów pielęgniarki i położnej. Przejęcie proponowanych w Ustawie obowiązków przez CMKP wymaga zatrudnienia specjalistów znających i rozumiejących potrzeby farmaceutów aptecznych, klinicznych i szpitalnych oraz diagnostyków medycznych, jak również informatyków bardzo dobrze znających System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK) i na bieżąco współpracujących z Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia w rozwiązywaniu występujących problemów. Niestety, jak do tej pory SMK jest niewydolny, ciągle „szwankuje” i nie nadaje się normalnego użytku. Korzystanie z tego systemu jest „koszmarem” zarówno dla osób specjalizujących się, jak i ich opiekunów, którzy w wielu wypadkach zgłaszają rezygnację z opiekuństwa, nie mogąc przejść poprawnie kolejnych kroków w systemie. Na zgłaszane problemy z systemem SMK albo nikt nie reaguje, albo na odpowiedź czeka się bardzo długo (około 2 tygodni). Jednostka, która bierze na siebie organizowanie, koordynowanie i kontrolowanie specjalizacji i szkoleń podyplomowych powinna brać odpowiedzialność również za prawidłowe funkcjonowanie tego systemu. Odsyłanie od Annasza do Kajfasza, tzn. do Ministerstwa Zdrowia lub Centrum Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych, to nie jest żadne załatwienie sprawy, ani rozwiązanie problemu, tym bardziej, że farmaceuci i diagnostyci za specjalizację płacą i mają prawo oczekiwać świadczenia usługi na właściwym poziomie.</p> <p>Poprawy funkcjonowania wymaga też strona internetowa CMKP, na której na bieżąco nie są zamieszczane poprawione programy specjalizacji dla farmaceutów i diagnostów laboratoryjnych, nie mówiąc o programach kursów w ramach szkolenia ciągłego farmaceutów, które do tej pory na lata 2018-2019 nie zostały uaktualnione, a przecież mamy już czerwiec 2018.</p>

Lp.	Pomiot zgłaszający uwagę	Przepis, którego dotyczy uwaga	Treść uwagi
2	<b>Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach</b>  <b>Kolegium Dziekańskie Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Lekarsko- Dentystycznym w Zabrze</b>	Art.8 ust.2.	Udział studentów i doktorantów w organach kolegialnych uczelni (a tak traktowane jest w projekcie CMKP) powinien wynosić 20% (Ustawa Prawo o Szkolnictwie Wyższym).
3		Art.8 ust.2.	W skład Rady Naukowej powinni wchodzić przedstawiciele samorządów zawodów wymienionych w art.3 ust.3.
4		Art.11	W dotacji należy uwzględnić środki finansowe na zawieranie umów z bezpośrednimi opiekunami osób w trakcie szkolenia podyplomowego, <u>a niebędących pracownikami CMKP</u> , albo wyłączyć spod działania CMKP kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków oraz pielęgniarek i położnych, powierzając to zadanie Instytucjom, które w praktyce prowadzą szkolenie podyplomowe.