

.....
imię i nazwisko lekarza

.....
specjalizacja

.....
adres zamieszkania

Sz. Pani Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia
Ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Warszawa dnia:

Dotyczy: Nierówne traktowanie lekarzy przez minimalne standardy przeprowadzenia certyfikacji z zakresu medycyny estetyczno-naprawczej (kod 028)

Szanowna Pani Minister,

Jako lekarz praktykujący medycynę estetyczno-naprawczą proszę interwencję Pani Minister, w sprawie nierównego traktowania lekarzy i lekarzy dentyistów w ramach minimalnych standardów certyfikacji umiejętności medycyna estetyczno-naprawcza (kod 028), które 7.07.2025 zostały opublikowane na stronie :

<https://www.cmkp.edu.pl/ksztalcenie/podyplomowe/lekarze-i-lekarze-dentysci/umiejtnosci-zawodowe-lekarzy-i-lekarzy-dentystow/minimalne-standardy-na-podstawie-ktorych-bedzie-prowadzona-certyfikacja>

Pragnę podkreślić, że:

1/ Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 13.06.2023 w sprawie umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentyistów, umiejętność zawodową medycyna estetyczno-naprawcza o kodzie 028 może uzyskać lekarz i lekarz dentyista posiadający prawo wykonywania zawodu. Jednocześnie rozporządzenie to nie wymaga jakiegokolwiek stażu zawodowego czy specjalizacji kierunkowej (np. dermatologii i wenerologii). Dla przykładu dla umiejętności 019 Rozporządzenie wymaga 5 lat stażu.

2/ Brak jest podstawy prawnej do przyznawania umiejętności zawodowych z „automatu”, co więcej par 3 wspomnianego rozporządzenia definiuje kwalifikacje lekarza i lekarza dentyisty stanowiące warunek ubiegania się o certyfikat umiejętności zawodowej, odwołując się do załącznika 2 Rozporządzenia. W załączniku nr 2 nie znajduję informacji o innym (lżejszym) traktowaniu lekarza konkretnej specjalności np. specjalisty dermatologii i wenerologii. Zwracam także uwagę, że zgodnie z definicją słowa „ubiegać się” w słowniku języka polskiego należy je rozumieć jako staranie się zatem nie jest to proces z definicji automatyczny.

3/ Analiza zakresu wiedzy i praktyki wymaganej do uzyskania umiejętności zawodowej medycyna estetyczno-naprawcza (pkt V Sposób prowadzenia certyfikacji, podpunkt 2 Zakres wiedzy i umiejętności (...)) i porównanie tego zakresu wiedzy do programu specjalizacji z zakresu dermatologii i wenerologii zawierającej 3-dniowe szkolenie (24 godziny dydaktyczne) – jak wynika z zapisów programu na stronie CMKP -teoretyczne obejmujące podstawowe zabiegi medycyny estetyczno-naprawczej (nazwanej w programie dermatologią estetyczną czyli czymś o węższym zakresie medycyny niż medycyna estetyczno-naprawcza) wskazuje na istotne rozbieżności na korzyść specjalistów dermatologii i wenerologii.

Dla przykładu lekarz specjalista dermatologii i wenerologii w ramach specjalizacji ma zajęcia

teoretyczne (z możliwością odbycia on-line) z toksyny botulinowej, wypełniaczy, nici, peelingów oraz laserów ablacyjnych w dermatochirurgii ale nie jest szkolony z zabiegów z użyciem polikaprolaktonu, kwasu polimlekowego, hydroksyapatytu wapnia, skleroterapii, osocza bogatopłytkowego, fibryny, lipotransferu, użycia hialuronidazy, użycia fosfatydylocholiny, z zaawansowanych technologii laserowych jak m.in. laser tulowy, laser pikosekundowy, laser erbowa-yagowy, laser nd-yag, technologii HIFU czy radiofrekwencji, krioterapia, plazmy, karboksyterapii, fali uderzeniowej.

4/ Chcę podkreślić, że medycyna estetyczno-naprawcza to medycyna interdyscyplinarna, którą zajmują się lekarze różnych specjalności. Obecnie zaprezentowane minimalne standardy dla uzyskania certyfikatu umiejętności zawodowej 028 utrudniają tym lekarzom i lekarzom dentystom dostęp do tej umiejętności (wymóg 5 lat praktyki w medycynie estetyczno-naprawczej, wymóg egzaminu pisemnego i ustnego) z jednoczesnym automatycznym przyznaniem umiejętności lekarzom specjalistom dermatologii i wenerologii. Nie można stawiać na równi 5 letniej praktyki zawodowej w medycynie estetyczno-naprawczej lekarza innej specjalności z 3 dniowym szkoleniem (z możliwością odbycia on-line) u dermatologa, szkoleniem, które nie spełnia 2/3 wymogów umieszczonych w minimalnych standardach. W mojej ocenie mamy tu ewidentny przykład naruszenia równości obywateli lub lepszego traktowania jednej z grup. Nie znajduję wytłumaczenia dla wymogu, że lekarz innej specjalności, by wejść w skład komisji egzaminacyjnej, musi wykazać się 10-letnim stażem z medycyny estetyczno-naprawczej podczas gdy lekarz specjalista dermatologii i wenerologii (po 3 dniowym szkoleniu specjalizacyjnym) bez doświadczenia praktycznego może egzaminować lekarzy praktyków. To kolejny przykład naruszenia w zakresie równouprawnienia.

5/ Blokowanie dostępu lekarzom i lekarzom dentystom do certyfikacji w formie wymogu 5-letniego stażu oraz automatyczna certyfikacja wybranej specjalizacji lekarskiej nie poprawi bezpieczeństwa pacjentów na rynku, gdzie wiele zabiegów opisanych w minimalnych standardach codziennie wykonują osoby nieuprawnione bez wykształcenia medycznego.

Podsumowując, składaam wniosek o:

- rewizję minimalnych standardów certyfikacji w opisanym powyżej zakresie (5 lat stażu)
- wyrównanie dostępu dla wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów (te same kryteria dla wszystkich, likwidacja certyfikacji z automatu)
- wskazanie podstawy prawnej dla wymogu 5-letniego stażu pracy dla lekarzy i lekarzy dentystów niebędących dermatologami
- wskazanie podstawy prawnej dla wymogu 10-letniego stażu pracy dla lekarzy specjalistów niebędących dermatologami zasiadających w komisji egzaminacyjnej,
- wskazanie podstawy prawnej dla automatycznej certyfikacji dla specjalistów dermatologii i wenerologii
- wskazanie w programie specjalizacji z zakresu dermatologii i wenerologii zapisów potwierdzających odbycie szkolenia z zabiegów z użyciem polikaprolaktonu, kwasu polimlekowego, hydroksyapatytu wapnia, skleroterapii, osocza bogatopłytkowego, fibryny, lipotransferu, użycia hialuronidazy, użycia fosfatydylocholiny, z zaawansowanych technologii laserowych jak m.in. laser tulowy, laser pikosekundowy, laser erbowa-yagowy, laser nd-yag, technologii HIFU czy radiofrekwencji, krioterapia, plazmy, karboksyterapii, fali uderzeniowej co jednocześnie wymagane jest od innych lekarzy i lekarzy dentystów podczas certyfikacji
- Usunięcia naruszeń równouprawnienia obywateli jakimi są lekarze bez specjalizacji i lekarze innych specjalności.

Z poważaniem,

Do wiadomości:

1/ Polskie Towarzystwo Medycyny Estetycznej i Anti-Aging, Oddział PTL w Warszawie