



LEKARZU, NIE LECZ SIĘ SAM



We Francji 80% lekarzy nie posiada osobistego lekarza prowadzącego. To samo stwierdzenie jest aktualne w wielu innych krajach europejskich. Pod pozornie uzasadnionym pretekstem, że każdy z nich jest najwłaściwszą osobą do troszczenia się o własne zdrowie, najchętniej stosują autodiagnozę i samoleczenie bądź zbyt często wpadają po szybkiej poradzie, ... czasem za późno !

To alarmujące stwierdzenie sprawiło, że francuska Komisja SMART [Zdrowie w miejscu pracy lekarzy anestezjologów reanimatorów] przy Kolegium CFAR [Francuskie Kolegium Anestezjologów Reanimatorów] **zorganizowała długofalową kampanię uwrażliwiającą, która objęła wszystkich praktykujących we Francji lekarzy.**

W tym bezprecedensowym wydarzeniu uczestniczy obecnie ponad **30 partnerów instytucjonalnych**. Wykorzystując do tego miejscowe media, sieci społecznościowe lub podejmując lokalne inicjatywy, wszyscy partnerzy zobowiązali się do długotrwałego rozpowszechniania mobilizujących apeli przedstawionych w **12 prezentacjach** reprezentatywnych dla różnorodnych przebiegów kariery zawodowej i wykonywania zawodu lekarza, tak w sektorze prywatnym jak i publicznym.

Podmioty instytucjonalne oraz lekarze praktykujący, wszyscy przedstawiciele służby zdrowia, mają możliwość długotrwałego wspierania krajowej kampanii « Dis, Doc, t'as ton Doc ? [Lekarzu, nie lecz się sam] » w celu przeciwdziałania stosowaniu i negatywnym skutkom autodiagnozy, samoleczenia oraz spóźnionych konsultacji lekarskich.

Otwarcie na Europe : podczas kongresu EAPH (www.eaph.eu) w Paryżu, CFAR - SMART zdobył nagrodę za przeprowadzenie kampanii ex-aequo wraz z zespołem z Dublina (MD Lucia Pridohova i in.). Podjęto decyzję o ułatwieniu dostępu do kampanii europejskim kolegom. Bada oni mieli możliwość upowszechniania informacji za pomocą 12 prezentacji, które odtąd są nieodpłatnie dostępne na stronie internetowej.



We Francji **80% lekarzy** nie posiada osobistego lekarza prowadzącego.

To samo stwierdzenie jest aktualne w wielu innych krajach europejskich

CFAR udostępnił teraz darmową kampanię pobierania:

www.cfar.org/didoc





LEKARZU, NIE LECZ SIĘ, SAM



CFAR, DIDOC I PARTNERZY : KTO, CO, JAK ?

Francuskie Kolegium Anestezjologów Reanimatorów (CFAR) to federacja zrzeszająca najważniejsze podmioty tej specjalności : Société Savante [Towarzystwo Wiedzy] (SFAR), Kolegium Nauczycielskie, branżowe związki zawodowe sektora publicznego (SNPHAR-E i SMARNU) i prywatnego (SNARF). Kolegium CFAR powstało w 1994 r. w celu zapewnienia wysokiego poziomu kształcenia ustawicznego lekarzy anestezjologów i reanimatorów droga przyznawania znaków jakości.

Działalność Kolegium została wkrótce rozszerzona dzięki wdrażaniu programów oceny praktyki zawodowej (EPP) powiązanych z rekomendacjami branżowymi udzielanymi przez Société Savante. Kolegium CFAR jest zatwierdzonym organem akredytacyjnym (OA) dla tej specjalizacji. Między innymi posiada status francuskiego krajowego organu ustawicznego rozwoju zawodowego DPC, który prowadzi obowiązkowe kształcenie anestezjologów i reanimatorów. CFAR realizuje także wdrażanie polityki rozwoju specjalizacji anestezjologii i reanimacji opracowanej przez francuska Krajowa Branżowa Rada Anestezjologii i Reanimacji (CNP-AR), która określa podstawowe kierunki rozwoju tej specjalizacji.

W 2009 r., po tym jak trzech anestezjologów-reanimatorów popełniło samobójstwo w ciągu trzech tygodni, Kolegium CFAR podjęło decyzję o powołaniu komisji SMART (Santé des médecins anesthésistes réanimateurs au travail [Zdrowie w miejscu pracy lekarzy anestezjologów reanimatorów]). W skład komisji wszedł także francuski reprezentatywny zawodowy związek pielęgniarek-anestezjolożek SNIA.



Pr Paul-Michel Mertes,
Przewodniczący
Kolegium CFAR



Dr Max-André Doppia,
Z-ca Sekretarza
Generalnego CFAR,
Przewodniczący
Komisji SMART
(CHU Caen)





- Chodziło o to, by zrozumieć, dlaczego i w jaki sposób wykonywanie tak pasjonujących zawodów może doprowadzić do tak rozpaczliwych czynów.

- Należało udzielać informacji i pomocy poprzez udostępnianie stale aktualizowanych materiałów, praktycznej kartoteki tematycznej, z uwzględnieniem zagranicznych doświadczeń w tym zakresie.

- Należało podjąć się zadania przekonania branżowych podmiotów do uchylenia tabu w zakresie cierpienia w pracy.

- Należało udostępnić wszystkim zainteresowanym instrumentarium do samooceny za pomocą zatwierdzonego w skali międzynarodowej zestawu autotestów.

Powyższym działaniom przyswiecało zdecydowane przekonanie co do występowania rzeczywistych relacji pomiędzy stanem zdrowia a warunkami życia lekarzy w miejscu pracy, wynikami i jakością oraz poziomem bezpieczeństwa świadczonej pacjentom opieki medycznej.

Komisja SMART wypełnia powierzone jej zadanie udostępniając personelowi medycznemu zebrane doświadczenia. Wyniki prac publikowane są wraz z innymi prowadzonymi działaniami na stronie internetowej Kolegium CFAR.

W krótkim czasie, działania komisji SMART objęły pozostałe placówki służby zdrowia, również poza granicami Francji, czyniąc z Kolegium CFAR i grupy SMART uważnych rozmówców cieszących się uznaniem ze strony podmiotów zajmujących się zdrowiem i jakością życia lekarzy.

We Francji liczne wystąpienia wygłaszane są podczas wielkich kongresów ogólnokrajowych (Société française d'anesthésie réanimation [francuskie Towarzystwo Anestezjologiczno-Reanimacyjne], JEPU, MAPAR) lub regionalnych poświęconych takim zagadnieniom jak anestezjologia i reanimacja, medycyna pracy, radiologia, czy urologia.

Działalność sięga także krajów Europy i Ameryki Północnej, gdzie nawiązano wiele kontaktów: Programme d'aide aux médecins du Québec [Program Pomocy Lekarzom w Quebecu], Programme intégral d'aide au médecin malade en Catalogne [Przekrojowy Program Pomocy dla Chorych Lekarzy w Katalonii], European Association for Physicians Health, w szczególności na kongresie w Barcelonie w 2015 r., gdzie CFAR otrzymał nagrodę za najlepszy plakat.





Z uwagi na stwierdzenie niedostatecznej opieki medycznej świadczonej lekarzom nader często prowadzącej do stosowania autodiagnozy i samoleczenia oraz ze względu na negatywne skutki wyraźnie opisane w międzynarodowej literaturze medycznej, Kolegium CFAR przeszło do konkretnego działania. Zdecydowano o promowaniu lepiej zorganizowanej dobrowolnej opieki medycznej, zbliżonej do takiej, jaka każdy lekarz chciałby świadczyć swoim własnym pacjentom. W ten sposób powstał projekt « Dis, Doc, t'as ton Doc ? [Lekarzu, nie lecz się sam] ». Należy go szeroko rozpropagować.

W chwili obecnej największym sukcesem jest przyłączenie się do kampanii ponad trzydziestu partnerów. Oby nawiązana partnerska współpraca przyczyniła się do ugruntowania zasadności tej inicjatywy. Oby upowszechniała się jak najdalej i trwała jak najdłużej, aż uda się dojść do tego, by każdy lekarz, od wykształcenia początkowego do przejścia na emeryturę rozumiał i działał na rzecz własnego zdrowia, tak jak czyni to wobec swoich pacjentów.

Stanowi to nasze wspólne życzenie, by nadchodzące nowe pokolenie podmiotów i przedstawicieli służby zdrowia stało się trwałym krzewicielem kultury, która razem zdołamy przemienić.

Pragniemy, by praktykujący w Europie lekarze mogli skorzystać z potencjalnych skutków tej kampanii, która została im udostępniona po zakończeniu Kongresu Paryskiego EAPH 2017 oraz by przetłumaczone prezentacje mogły zostać jak najszerzej upowszechnione w całej Europie.)

