

KONSULTANT KRAJOWY W DZIEDZINIE DIABETOLOGII

Prof.dr hab. n med. Krzysztof Strojek

*Śląskie Centrum Chorób Serca
ul.M.Skłodowskiej-Curie 9; 41-800 Zabrze*

Tel/fax +48 32 278 43 34

E-mail: kstrojek@sum.edu.pl

KKD/34 /16

Zabrze, 14.11.2016r.

Szanowny Pan

Konstanty Radziwiłł

Minister Zdrowia

ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

Dotyczy: Projektu nowej organizacji specjalizacji lekarskich

Szanowny Panie Ministrze,

W związku z informacjami o nowej organizacji szkolenia specjalizacyjnego i umieszczeniu diabetologii w grupie podspecjalizacji (**bez bezwzględnego warunku kontraktowania świadczeń przez płatnika**) zwracam się z uprzejmą prośbą o weryfikację tego pozycjonowania i przesunięcia jej do grupy specjalizacji.

W moim głębokim przekonaniu przemawiają za tym następujące argumenty:

1. Epidemiologia. W Polsce na cukrzycę choruje 2,2 miliona osób. Kolejnych 500 tysięcy ma nierozpoznaną cukrzycę (dane Grupy ds. Epidemiologii Cukrzycy powołanej przez Polską Akademię Nauk). Ok 600 tys. chorych wymaga leczenia insuliną i zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego powinno ono być prowadzone pod kontrolą specjalisty. U 30% chorych z zawałem serca współistnieje cukrzyca. Z drugiej strony co 7-my chory z nowo rozpoznaną cukrzycą w ciągu 10 lat rozwija ostry zespół wieńcowy. 60% chorych z cukrzycą trwającą ponad 15 lat ma zmiany na dnie oka, 15% cukrzycową chorobę nerek. Chorzy zagrożeni są szeregiem innych powikłań, które skracają życie, są przyczyną kalectwa czy upośledzonego komfortu życia.
2. Aspekty społeczne. Cukrzyca stanowi poważne obciążenie dla budżetu ze względu na koszty hospitalizacji, absencji chorobowej, świadczeń socjalnych i rentowych.
3. Niedobór specjalistów. W chwili obecnej w Polsce specjalizację z diabetologii posiada 1100 lekarzy, przy koniecznej do pokrycia potrzeb liczby 1500. Deficyt pogłębia nierównomierne rozmieszczenie specjalistów. Coroczne specjalizacje z zakresu diabetologii uzyskuje 60-70 lekarzy. Wydłużenie czasu uzyskania specjalisty z zakresu diabetologii z 5 lat w systemie modułowym do min. 8.5 roku w przypadku podspecjalizacji (5 lat stażu ze specjalizacji podstawowej + 0.5 roku na zamknięcie stażu i przystąpienie do egzaminu+0.5 roku do najbliższego

postępowania kwalifikacyjnego do podspecjalizacji, 2 lata stażu + 0.5 roku do egzaminu) spowoduje pogłębienie deficytu w tej ważnej w kontekście przedstawionych argumentów dyscyplinie.

Specjalista diabetolog musi dysponować wiedzą nie tylko w zakresie diabetologii sensu stricto, ale także chorób wewnętrznych, kardiologii, okulistyki, nefrologii, chirurgii czy neurologii, co wskazuje jak szeroka jest to dyscyplina lekarska i tym samym w moim głębokim przekonaniu predystynowana do zaliczenia w poczet specjalizacji a nie podspecjalizacji.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uwzględnienie powyższych argumentów i przesunięcie diabetologii do grupy specjalizacji lekarskich, co pozwoli na zapewnienie chorym na cukrzycę w Polsce kwalifikowanej, koordynowanej opieki.

Z poważaniem,



Prof. dr hab.n.med. Krzysztof Strojek
Konsultant Krajowy w dziedzinie diabetologii