



WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY



SYTUACJA INTERNY W POLSCE

Propozycje rozwiązań



Prof. Jacek Imiela
Międzyleski Szpital Specjalistyczny
Warszawski Uniwersytet Medyczny
Konsultant Krajowy
w Dziedzinie Chorób Wewnętrznych

Warszawa 2015





Czy interna jest potrzebna ?

m.in. wg. Europejskiej i Światowej Federacji
Medycyny Wewnętrznej

1. Rozwiązywanie całości problemów zdrowotnych pacjentów (rola integracyjna)

- Internista

nadzoruje, łączy, koordynuje

1. Na świecie interna oferuje usługi szpitalne(hospitałiści) i ambulatoryjne
2. Efektywność kosztowa wysokiej jakości zintegrowanej opieki medycznej
3. Starzenie się społeczeństwa - kierunek zmian w internie (leczenie wielu chorób).



Jak jest obecnie ?

1. **Interna** - oddziały wewnętrzne stanowią duży procent kosztów szpitali (15-16%).
2. Ogromne obłożenie (zwykle ponad 100%, dostawki, złe warunki socjalne).
3. Chorzy z **„pogranicza”**, w wieku podeszłym - hospitalizacja w oddziale wewnętrznym.
4. Wiek **podeszły, choroby przewlekłe** - za mało oddziałów geriatrycznych, paliatywnych, domów opieki społecznej.
5. Oddziały wewnętrzne a **epidemie i klęski żywiołowe.**



Problemy kadrowe

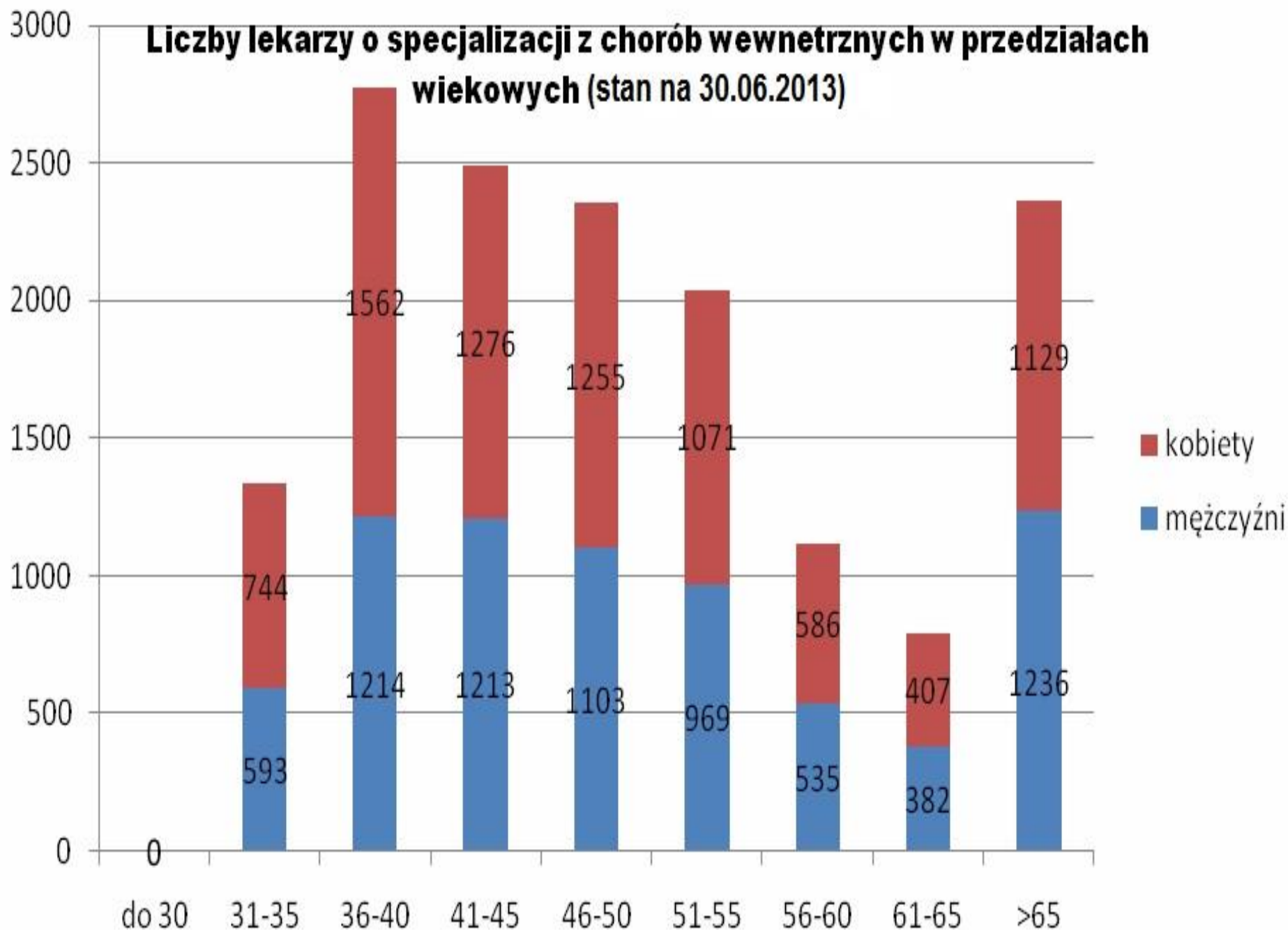
Aktualnie pracuje **17760** internistów
(II^o specjalizacji)

ale

- pracuje też **11100** internistów z I^o spec.
- ponad **15000** internistów z II^o specjalizacji z interny ma specjalizację szczegółową
- liczba internistów ubiegających się o **uznanie kwalifikacji** w Unii Europejskiej – **961 (5,41%)**
- **średnia wieku** internistów – **55** lat

 starzenie się internistów

Liczby lekarzy o specjalizacji z chorób wewnętrznych w przedziałach wiekowych (stan na 30.06.2013)





WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY

Łóżka i oddziały internistyczne



- **26500** łóżek internistycznych
- **1,2 mln** pacjentów

Liczba łóżek w ciągu roku
zmniejszyła się o **600**

**Zakaz likwidacji oddziałów wewnętrznych i
zmniejszania ilości łóżek internistycznych**



Dane dotyczące specjalizacji z chorób wewnętrznych

	Wiek posiadających specjalizację		Liczba odbywających specjalizację		Specjalizacje uzyskane w latach 2005-2014			Zmiana liczby posiadających specjalizację	
	Średnia	Do 50 lat	Wszyscy	Rezydenci	Liczba	Wiek (śr)	Zmiana	Za 10 lat	Za 20 lat
Choroby wewnętrzne	52,9	44%	2601	1947	7202	34,4	-22	-1%	-5%



WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY



Rezydentury

1) Aktualnie – **2601**

2) Sytuacja po wprowadzeniu
specjalizacji modułowej

↓ ilości osób rozpoczynających 5-cio
letnią specjalizację z interny

Zwiększyć liczbę rezydentur z interny



WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY



Całkowita zmiana systemu szkolenia specjalizacyjnego

- 1) Modyfikacja ostatnich lat studiów medycznych**
- 2) Likwidacja stażu podyplomowego**
- 3) Modułowy system specjalizacji**



WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY



Specjalizacje modułowe

- **gorsze wykształcenie ogólnolekarskie**
- **brak kontroli nad realizacją modułu internistycznego**

Wprowadzić sprawdzian testowy znajomości interny po zakończeniu modułu internistycznego



Zwiększający się deficyt internistów, ponieważ występuje:

- **starzenie się kadry medycznej**
- **brak chętnych do robienia specjalizacji z interny**
- **migracje zagraniczne lekarzy specjalistów do innych krajów**
- **zwiększone zapotrzebowanie na lekarzy internistów wynikające z postępu w medycynie oraz starzenie się społeczeństwa**



Finansowanie interny

- 1) Za niska wycena procedur internistycznych**
- 2) Zbyt małe kontrakty oddziałów wewnętrznych**
- 3) Za niskie wynagrodzenia lekarzy internistów i rezydentów**
- 4) Brak możliwości rozliczenia niektórych jednostek chorobowych na internie (np. rak nerki, sarkoidoza)**

Poprawa warunków finansowania interny

Prywatyzacja szpitali a oddziały wewnętrzne



- Brak **opłacalności** oddziałów wewnętrznych
- Groźba **likwidacji** wielu oddziałów wewnętrznych
- **Wypieranie** interny przez oddziały specjalności szczegółowych
- **Spółki prawa handlowego**



WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY



POZ a interna

- **Pozycja internistów w POZ**
- **Lekarze rodzinni a interniści**
- **Poradnie internistyczne, w tym przyszpitalne**

**NOWA USTAWA O INTERNISTACH I
PEDIATRACH W POZ**



WARSZAWSKI
UNIwersYTET
MEDYCZNY



Przywrócenie przyszpitalnych poradni internistycznych



WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY



INTERNA DZIEDZINA PRIORYTETOWA



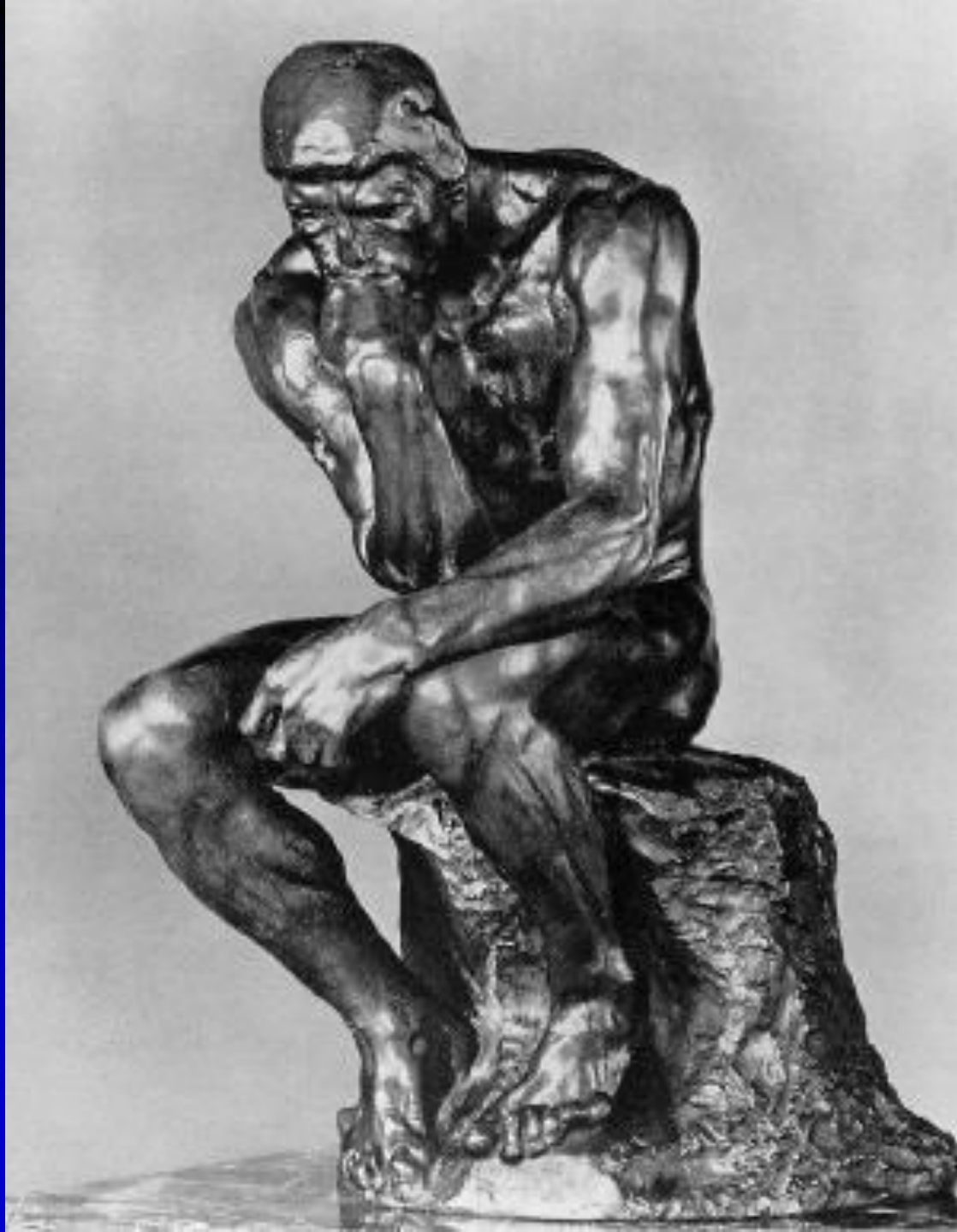
WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY



UPADEK CZY POGORSZENIE SIĘ OPIEKI INTERNISTYCZNEJ W POLSCE SPOWODUJE OGROMNE SZKODY SPOŁECZNE I POLITYCZNE



WARSZAWSKI
UNIwersYTET
MEDYCZNY





WARSZAWSKI
UNIwersytet
MEDYCZNY



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ!