



Szanowni Państwo!



Nadeszła oczekiwana wiosna, ale w kardiologii, niezależnie od pory roku, dużo się dzieje. Niestety, nie zawsze po naszej kardiologicznej myśli. Dotyczy to szczególnie refundacji nowych leków czy wprowadzania nowych metod leczniczych do

katalogu świadczeń gwarantowanych.

Z początkiem roku dotarł do nas (wykonano pierwsze implantacje w Zabrze i Poznaniu) „przełom” w dziedzinie elektrostymulacji — bezelektrodowe stymulatory serca — marzenie kardiologów (a jednak się spełniają). Jak na razie możliwa jest tylko stymulacja VVI, ale tego typu stymulacja jest stosowana obecnie u około 20–30% pacjentów wymagających implantacji. Cena nowej technologii jest niestety wysoka (ok. 10 x wyższa niż tzw. klasycznego układu stymulującego), ale na pewno z czasem zmaleje, szczególnie gdy pojawi się konkurencja.

W dniu 31 marca 2016 roku pod przewodnictwem epidemiologów z Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego — Państwowego Zakładu Higieny (prof. Bogdan Wojtyniak) i kardiologów (prof. Tomasz Zdrojewski) zebrał się zespół ekspertów do opracowania modyfikacji kodowania przyczyn zgonów z powodu chorób układu krążenia. To niezwykle ważne zagadnienie. Dotychczasowa metoda jest już wyraźnie przestarzała i powoduje, że dane o przyczynach śmierci są nieprecyzyjne. Liczymy, że nowy sposób doprecyzuje chociażby takie sformułowania, jak: „miażdżyca uogólniona” czy „niewydolność krążeniowo-oddechowa”, które „królowały” w kartach zgonów.

Minister Zdrowia powołał nową Radę Programową POLKARD 2016–2020. Ma ona opracować założenia programu na wspomniane lata. Jest „zielone” światło dla rejestrów. W kwietniu i maju zarys programu

będzie konsultowany ze środowiskiem kardiologicznym (także z neurologami, angiologami, chirurgami naczyniowymi, kardiochirurgami), tak, aby do końca czerwca mógł zostać przyjęty przez Ministerstwo Zdrowia.

Wraz z Zespołem Ekspertów powołanym przez dyrektora CMKP pracujemy nad modyfikacją (poprawą) programu specjalizacji. Są propozycje skrócenia niektórych stażów i wprowadzenia internetowej formy odbywania i zaliczania kolejnych kursów (obecnie trzy mają formę internetową). Jeszcze w kwietniu modyfikacje zostaną przesłane do CMKP i Ministerstwa Zdrowia.

Kontynuując wątek specjalizacji z kardiologii, informuję, że egzamin testowy w sesji wiosennej odbył się w zasadzie zimą, bo 19 marca 2016, ale atmosfera była gorąca. Zdający ocenili test jako trudny. Tym razem nie powiodło się 17% zdających (w ostatniej sesji, jesienią 2015 roku, było to 8%). Do egzaminu przystąpiło 205 osób, czyli mniej niż jesienią. Obserwuje się tendencję spadkową liczby specjalizujących się, a tym samym zdających egzamin. Obecnie (bez „nowych” kardiologów z aktualnej sesji, a szacuję, że po egzaminie ustnym przybędzie około 140 osób) jest w Polsce ponad 3700 lekarzy kardiologów. Znamy już termin egzaminu testowego w sesji jesiennej — 21 października 2016 roku w Warszawie, tradycyjnie w CMKP.

Wiosna to okres nasilenia działalności edukacyjno-zjazdowej. Przed nami Wiosenna Konferencja PTK (koniec maja, Jachranka k. Warszawy) oraz liczne sympozja i konferencje sekcji i asocjacji PTK. Zapraszam wszystkich do aktywnego uczestnictwa w tych wydarzeniach.

Prof. Jarosław Kaźmierczak
Konsultant krajowy
w dziedzinie kardiologii