

STANOWISKO

MAZOWIECKIEJ RADY ZDROWIA PSYCHICZNEGO

z 26 marca 2018 roku

w sprawie wprowadzenia zmian w programie specjalizacji z psychiatrii

W badaniu „*Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostępność psychiatrycznej opieki zdrowotnej. EZOP – Polska*”, występowanie przynajmniej jednego zaburzenia psychicznego z 18 definiowanych w klasyfikacjach (ICD-10 i DSM-IV) można było rozpoznać u 23,4% osób (6 mln osób), co czwarty Polak doświadczył więcej niż jednego z badanych zaburzeń, a co dwudziesty piąty – trzech i więcej. Do najczęstszych zaburzeń należały te związane z przyjmowaniem substancji (12,8%), w tym nadużywanie i uzależnienie od alkoholu (11,9%) oraz nadużywanie i uzależnienie od narkotyków (1,4%). Blisko 10% mieszkańców Polski (2,5 mln) cierpiało na zaburzenia nerwicowe, w tym fobie specyficzne, a prawie milion na poważne zaburzenia afektywne takie jak depresja, dystymia, mania. Badanie EZOP pokazało wyraźnie, że problemy ze zdrowiem psychicznym rzutują na różne dziedziny życia. Trudności z codziennym funkcjonowaniem (poznawczym, ruchowym, indywidualnym, czy społecznym) doświadcza z powodu zaburzeń psychicznych ok. 19% populacji (prawie 5 mln osób), co przekłada się na ograniczenia zdolności zadbania o swoje zdrowie somatyczne.

Oznacza to, że osoby z zaburzeniami psychicznymi wielokrotnie mają liczne współistniejące, zaniedbane choroby somatyczne, wymagające podjęcia natychmiastowych działań przez lekarza psychiatrę. W grupie pacjentów z zaburzeniami psychicznymi znajdują się osoby poważnie obciążone somatycznie. Często mamy do czynienia z sytuacją, że to lekarz psychiatra musi diagnozować i leczyć poważne choroby somatyczne takie jak cukrzyca, NT, choroba niedokrwienna serca oraz interweniować w somatycznych stanach zagrożenia życia. W trakcie odbywania specjalizacji z psychiatrii niezbędna jest wiedza z zakresu postępowania w przypadku nagłego zatrzymania krążenia, wstrząsu, zaburzeń gospodarki wodnej, zaburzeń gospodarki elektrolitowej, zaburzeń gospodarki kwasowo-zasadowej, postępowania w stanach nagłych/ zagrożenia życia. Z tego powodu zasadnym wyda się, żeby psychiatrzy posiadali zakres wiedzy w zakresie diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób układu krążenia, cukrzycy oraz zespołów metabolicznych. W celu sprawowania jak najszerszej zakrojonej opieki nad osobami z zaburzeniami psychicznymi, wydaje się niezbędne aby lekarze podczas stażu specjalizacyjnego z psychiatrii odbywali staże kierunkowe z zakresu: 1 tydzień stażu kierunkowego z zakresu endokrynologii, 1 tydzień stażu kierunkowego z zakresu intensywnej opieki medycznej, 2 tygodnie stażu kierunkowego z zakresu chorób wewnętrznych, 8 tygodni stażu kierunkowego z zakresu geriatric / rehabilitacji psychiatrycznej. Pozwoli to na zapewnienie zintegrowanej opieki nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.

Wobec powyższego Mazowiecka Rada Zdrowia Psychicznego zwraca się do Konsultanta Krajowego w dziedzinie psychiatrii o wprowadzenie odpowiednich zmian w ramach programu specjalizacji z psychiatrii.


Anna Mosiołek

Przewodnicząca Mazowieckiej
Rady Zdrowia Psychicznego