

Reflections on the current situation and the future of internal medicine in Poland

Franciszek Kokot

Department of Nephrology, Transplantology and Internal Medicine, The Mielecki Hospital, Medical University of Silesia, Katowice, Poland



Prof. Franciszek Kokot, MD, PhD Born in 1929, a specialist in internal medicine, nephrology, hypertension, endocrine diseases, and clinical pathophysiology; a corresponding member of the Polish Academy of Sciences since 1983 and a full member since 1994; Professor Emeritus at the Department of Nephrology, Transplantology, and Metabolic Diseases of the Medical University of Silesia in Katowice, Poland; most important research areas include clinical enzymology (pathophysiology and diagnosis), endocrine system function in acute and chronic renal failure in patients with kidney transplant, active kidney stone disease, and arterial hypertension, as well as the kidneys as an endocrine organ (pathophysiology and diagnosis); a member of numerous Polish and international societies and journal editorial boards; recipient of numerous awards and distinctions; an author of more than 700 original papers and 200 reviews, and an author or editor of numerous handbooks; translator of 21 medical handbooks from English, French, and German

Correspondence to:
Prof. Franciszek Kokot, MD, PhD,
Klinika Nefrologii, Transplantologii
i Chorób Wewnętrznych, Samodzielny
Publiczny Szpital Kliniczny
im. Andrzeja Mieleckiego, Śląski
Uniwersytet Medyczny, ul. Francuska
20/24, 40-027 Katowice, Poland,
phone: +48 32 259 14 20, e-mail:
fkokot@spskm.katowice.pl
Received: July 21, 2016.
Accepted: July 21, 2016.
Conflict of interest: none declared.
Pol Arch Med Wewn. 2016;
126 (10): 812-813
doi:10.20452/pamw.3620
Copyright by Medycyna Praktyczna,
Kraków 2016

I consider it purposeful that the postgraduate education commence with an obligatory 2-year internship in the main fields of internal medicine, regardless of the subsequent choice of a superspecialty. The 2-year internship should comprise:

- 1 a 4-month internship in an intensive care unit plus emergency medicine unit
- 2 a 3-month internship in a cardiology unit
- 3 a 3-month internship in a gastroenterology unit
- 4 a monthly internship in a pulmonary unit
- 5 a 4-month internship in a nephrology and metabolic diseases unit and endocrinology unit
- 6 a 2-month internship in a neurology unit + psychiatric unit
- 7 a monthly internship in a hematology unit
- 8 a 3-month internship in a pediatric unit
- 9 a 3-month internship in a surgical unit.

Each internship should end with an oral or written examination.

Upon the completion of a 2-year general internship, a doctor can begin the superspecialty program. A superspecialty program may last between 2 to 3 years (internal medicine, 3 years; surgery, 5 years; pediatrics, 3 years).

Note The opinions expressed by the author are not necessarily those of the journal editors, Polish Society of Internal Medicine, or publisher. The Polish version of the commentary is available on page 813.

Uwagi odnośnie aktualnej sytuacji i przyszłości medycyny wewnętrznej w Polsce

Franciszek Kokot

Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, Katowice, Poland

Kształcenie podyplomowe powinno się rozpocząć od obowiązkowego dwuletniego stażu w głównych dziedzinach interny niezależnie od kolejnego wyboru superspecjalizacji. Dwuletni staż powinien obejmować:

- 1 czteromiesięczny staż na oddziale intensywnej opieki medycznej + medycyny ratunkowej
- 2 trzymiesięczny staż na oddziale kardiologicznym
- 3 trzymiesięczny staż na oddziale gastroenterologicznym
- 4 miesięczny staż na oddziale pulmonologicznym
- 5 czteromiesięczny staż na oddziale nefrologicznym i chorób przemiany materii oraz endokrynologii
- 6 dwumiesięczny staż na oddziale neurologicznym + psychiatrii
- 7 miesięczny staż na oddziale hematologicznym
- 8 trzymiesięczny staż na oddziale pediatrycznym
- 9 trzymiesięczny staż na oddziale chirurgicznym.

Każdy staż powinien być zakończony sprawdzianem ustnym lub pisemnym.

Po zakończeniu dwuletniego stażu ogólnego można rozpocząć superspecjalizację. Czas trwania superspecjalizacji może się wahać od 2 do 3 lat (interna 3 lata, chirurgia 5 lat, pediatria 3 lata).

Nota redakcyjna Opinie wyrażone w tym artykule są poglądami Autora i nie zawsze są tożsame ze stanowiskiem redakcji czasopisma, Towarzystwa Internistów Polskich oraz wydawcy.

Adres do korespondencji:
prof. dr hab. med. Franciszek Kokot,
Katedra i Klinika Nefrologii,
Transplantologii i Chorób
Wewnętrznych, Samodzielny
Publiczny Szpital Kliniczny
im. Andrzeja Mielęckiego,
Śląski Uniwersytet Medyczny,
ul. Francuska 20/24, 40-027
Katowice, tel.: 32 272 30 14,
e-mail: fkokot@spskm.katowice.pl

Praca wpłynęła: 21.07.2016.

Przyjęta do druku: 21.07.2016.

Nie zgłoszono sprzeczności
interesów.

Pol Arch Med Wewn. 2016;
126 (10): 812-813

doi:10.20452/pamw.3622

Copyright by Medycyna Praktyczna,
Kraków 2016