Публикуем на сайте РДА с личного разрешения автора

Врача общей практики из Иерусалима Аркадия Чеповецкого соображение на тему:

«**Диабет – не значит к эндокринологу».**

1. В мире есть огромное количество больных диабетом.

2. Еще больше больных диабетом, у которых диагноз этот не установлен.

3. Экономический урон для общества огромный и подсчитан много раз.

4. А также подсчитано, сколько можно сэкономить денег и жизней, если обнаружить во время болезнь, убедить лечиться и скомпенсировать.

5. Для успешной борьбы с этой болезнью нужны простые и очень дешевые методы лабораторного обследования, лекарства (все лекарства есть в России в избытке и большинство из них больные получают бесплатно).

6. И желание первичногосемейного врача заниматься этим.

7. Я – семейный врач общей практики из Иерусалима. Из 1400 моих пациентов – 200 страдают сахарным диабетом. Только 6 из 200 посещают эндокринолога. (3%). Путь к эндокринологу свободен и открыт всем. 82% из моих больных скомпенсированы по гликозилированному гемоглобину.

8. 1 день в 3 месяца я не принимаю больных до обеда, так как это день визита консультанта-эндокринолога в мою поликлинику – мы сидим с ним, пьем чай и кофе и обсуждаем больных. (16 часов в году).

9. Я не проходил никакой специализации по сахарному диабету. Я не знаю как врач больше, чем знает любой врач общей практики (или может узнать из доступных источников в течение недели занятий). Если пожелает.

10. Я догадываюсь, что в России диагноз диабет = эндокринолог. И это опасная тенденция, как в привычках медиков, так и в привычках населения.

11. Так как невозможно "отчеканить" такое большое количество эндокринологов. А если и возможно, то все эти специалисты, будучи заняты ежедневно "простой рутинной работой" обязательно деградируют. И это я знаю наверняка. Как нельзя профессору поручить работу инженера, а инженеру работу техника, а технику – подсобного рабочего….

12. Это же относится и к другим консультантам.

13. Консультант должен быть на уровне и выполнять работу, которая превышает возможности семейного врача. Естественно не теряя в зарплате.

14. А раз это "просто и каждый врач может" так почему не делает?

15. А потому, что не хочет и, конечно, потому, что перегружен.

16. А что, если подсчитать, сколько общество теряет на некомпенсированных больных только диабетом?

17. И сколько стоит обществу "купить желание врача"?

18. Звучит наивно? Но ведь так именно делают все общества, у которых все ОК !

19. Да еще остаются денежки на другие нужды!

20. Нужно остановить поиски особенного пути. А то так можно бесповоротно вывести и больных и врачей.

С уважением! Доктор Аркадий Чеповецкий.

Буду рад продолжить общение по необходимости.

И представить необходимую информацию. Д-р Аркадий Чеповецкий, Иерусалим.