

# Česká anesteziologie - o co usilovat ?

K. Cvachovec

KARIM 2. LF UK ve FN Motol

KAIM IPVZ Praha

ÚZS TU Liberec



**Když nevíš kam jdeš, tak skončíš  
někde jinde**

L. P. „Yogi“ Berra, (1925 - ) profesionální  
hráč a trenér baseballu

# Kde jsme dnes? Pokus o SWOT analýzu

**Správná koncepce**  
**Dobrá infrastruktura**

**Podfinancování**  
**Specializační**  
**vzdělávání**

Perioperační  
medicína  
Nové technologie  
„Nenaplněné  
příležitosti“

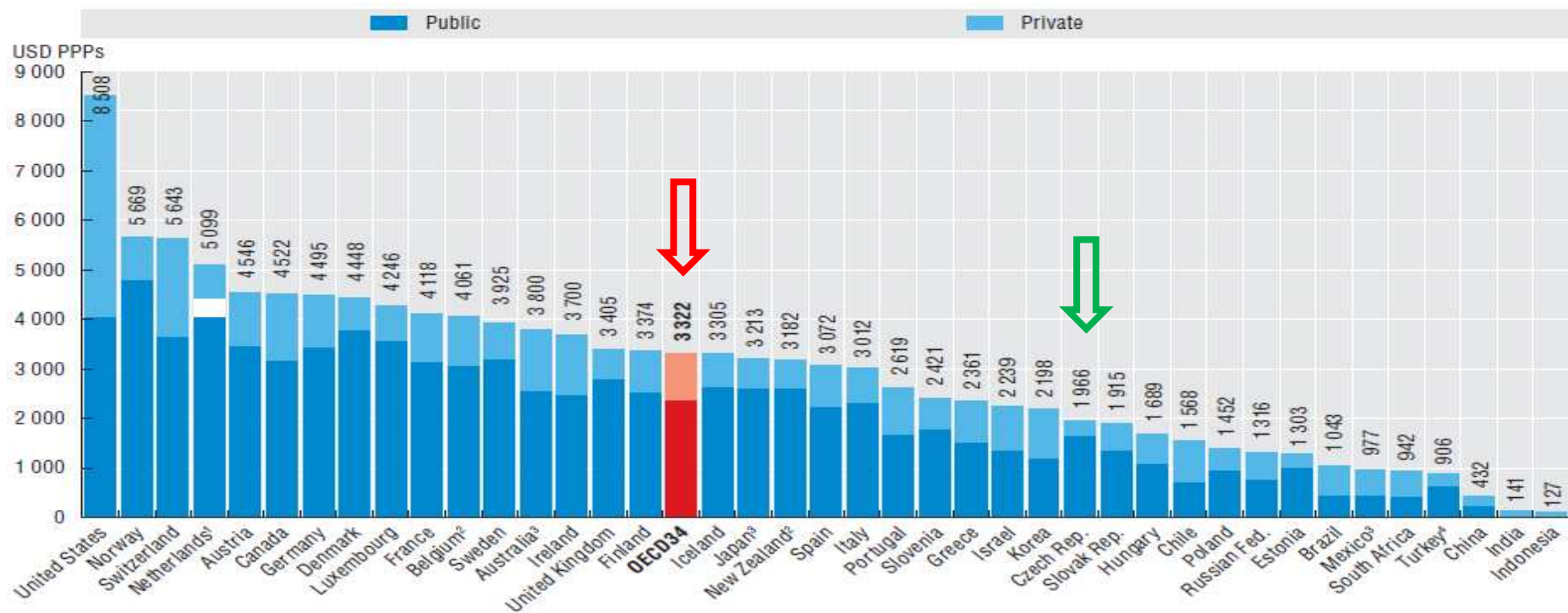
Ekonomická realita  
Populismus  
Absence dat  
Personalistika

## Koncepce

- Konzistentní názor od počátku 70tých let
- Samostatný základní obor
- Jednota anesteziologické péče a péče o kriticky nemocné – věcně i organizačně
- Angažovanost v léčbě bolesti
- Angažovanost v neodkladné péči

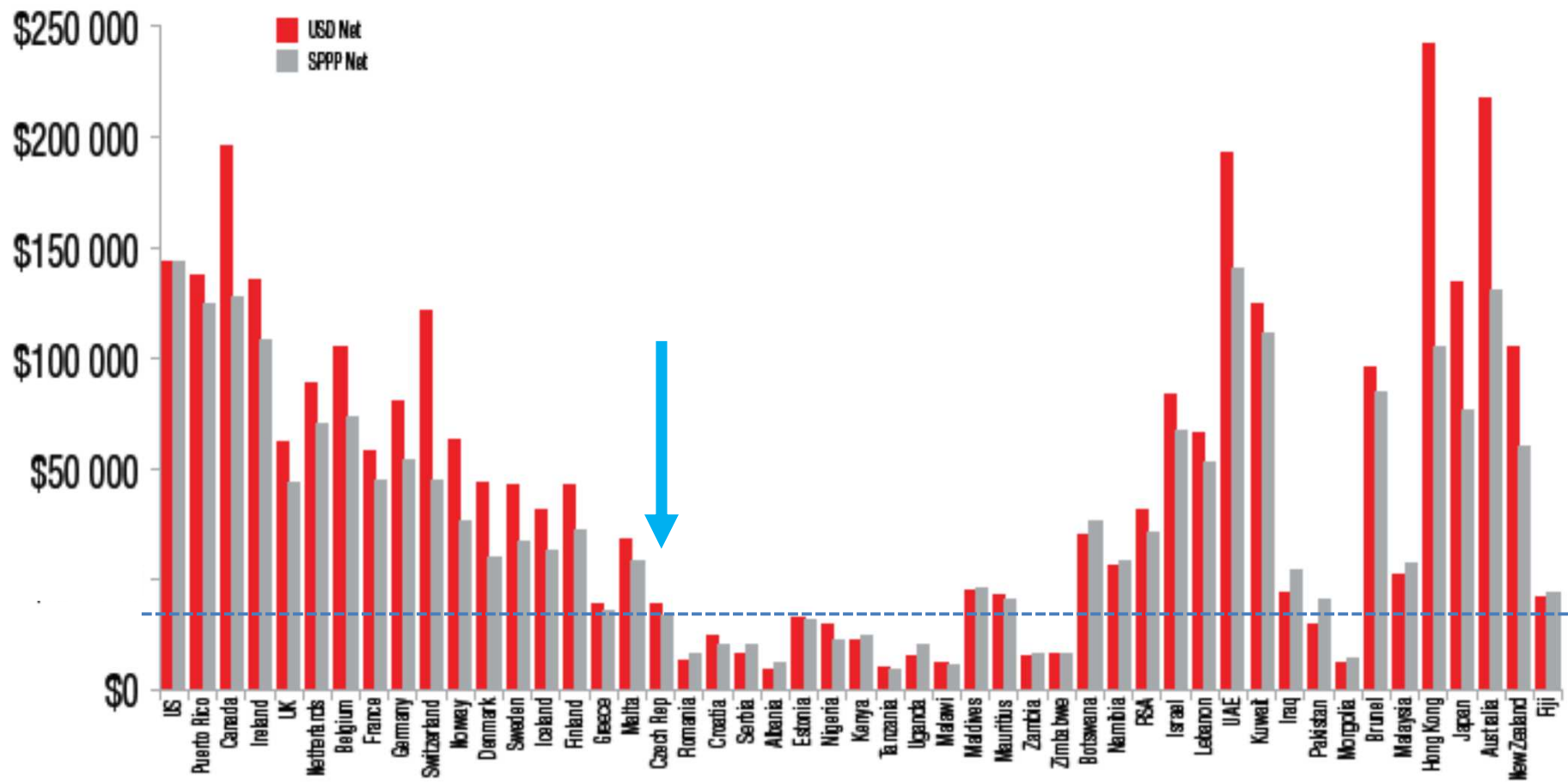
## Infrastruktura

|                             | 2013 |
|-----------------------------|------|
| Počet ARO                   | 143  |
| Lůžka ARO                   | 898  |
| Anest. pracoviště           | 1181 |
| Probouzecí/zotavovací lůžka | 809  |
| Anest. ambulance            | 142  |
| Ambulance léčby bolesti     | 75   |



OECD Health Statistics 2013, OECD (<http://www.oecd.org/health/healthdata>)

# Příjem v USD, přepočteno paritou kupní síly (podle MMF)



US\$ Net

# Jsme spokojeni se situací ve specializačním vzdělávání? **NE!!**

- Nepřináší očekávané výsledky
  - Převažuje názor, že úroveň atestantů poklesla
- Zákon 95/2004 Sb. je **masově porušován**
  - 5 let „pod odborným dozorem“ ?!
    - Potřeba zapojit lékaře ve VP do provozu ZZ
    - Absolvent LF musí mít od počátku jistou (a postupně rostoucí) míru odborné autonomie
- ✓ Obtížně splnitelné počty výkonů !?
  - ✓ *„...provedených pod odborným dohledem školitele či samostatně je **orientační** a uvádí nejmenší počet výkonů který lze považovat za **přiměřenou praxi..**“*

# Jsou požadavky na počty výkonů nadměrné?

- **Přiměřená zkušenost je zárukou bezpečnosti i kvality péče**

- SV trvá v ČR min. 10 dnů → ?  
ročně cca 200  
prováděných

Poradíte, kde a jak získat erudici v zajištění jugulárních žil (atestační požadavek). Stydím se napsat, jak dlouho už jsem v praxi a příležitost 0. I když se švindluje ve všem, všechno má své meze. Prosím žádné hraběcí rady, ať si o tom promluví s primářem. Děkuji každému, kdo mi dá nějaký realizovatelný tip.

- Cellulitida: 1000 →
- Endoprotézy: 500 → **1 obden**
- C.: 50 → **1x měsíčně**
- Otoro, ORL, oftalmo, stomat: 25 → **1x každý 2. měsíc**
- Endoprotézy: 50 → **1x měsíčně**
- Děti 1 - 5 let: 75 → cca **1x za 3 týdny**
- CŽK: 75 → cca **1x za 3 týdny**



# Příležitosti !

## Perioperační medicína

- Operační léčení je **komplexní a řízený proces** zaměřený na **prospěch pacienta a efektivitu systému**
  - Předoperační **příprava**
    - Pečlivé indikace
    - Optimalizace stavu
  - Volba a zajištění perioperačního **znecitlivění**
  - **Pooperační péče**
    - Analgesie
    - Fyzioterapie, mobilizace a rehabilitace
  - **Odborný obsah** je stejně důležitý jako **organizace a metrika**
    - Souvislosti zdravotnické, demografické i ekonomické

# Příležitosti !

## Nové technologie

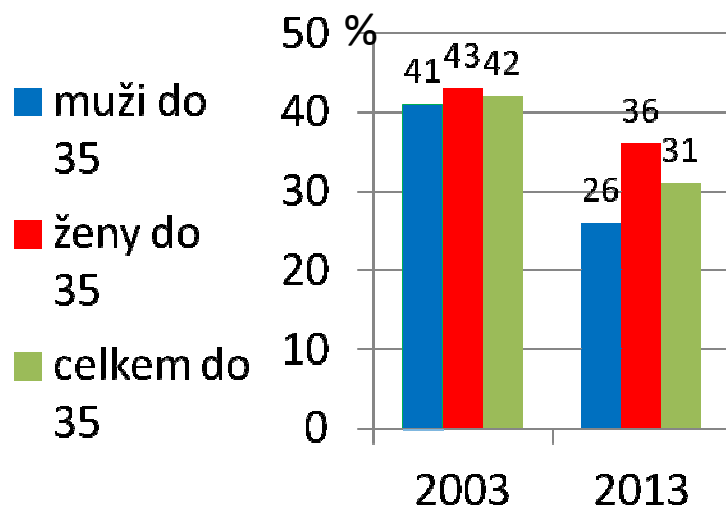
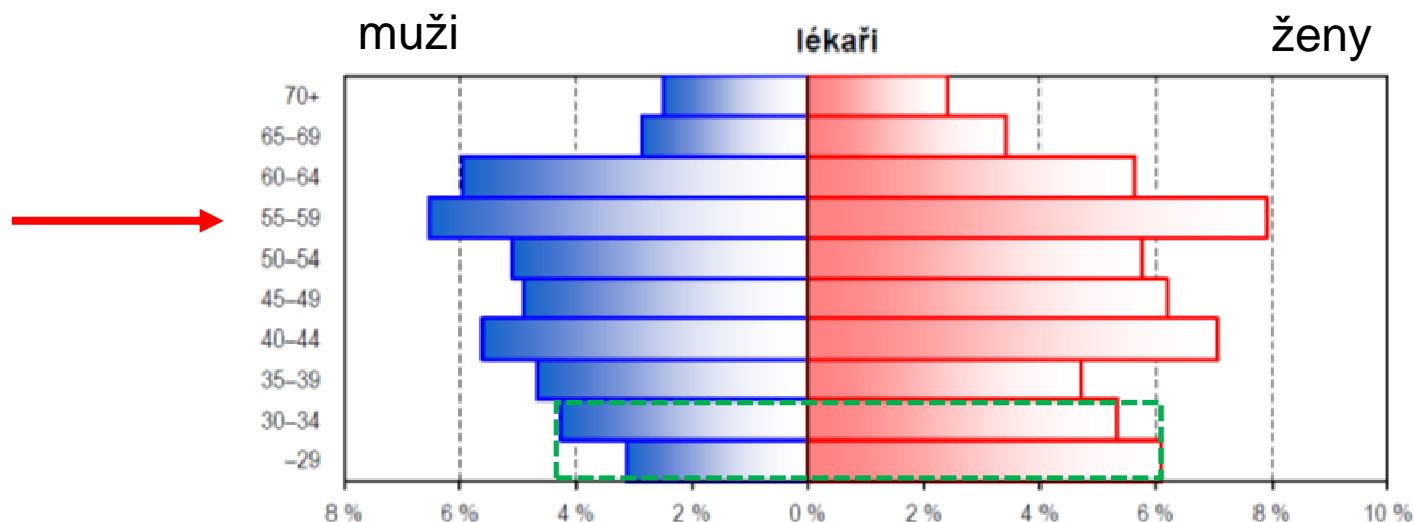
- Osvojení si technologií dosud využívaných jinými odbornostmi
  - **Ultrazvuk**
- Rozvoj informatiky
  - Pacientské informační systémy
  - Expertní systémy
  - Kontrola a řízení kvality péče, metrika
- Využití simulátorů
- **KPCR, systémy včasného varování/zásahu**
- **NIP, DIOP, DUPV**

# Hrozby? Hrozby !!

- O moc víc peněz **nebude** !
- **Populismus = snaha se zalíbit (MZ + ČLK)**
  - Novelizace 95/2004 Sb. **může** znamenat snížení úrovně vzdělávání
    - Akreditace snažší
    - Méně požadavků na stáže a praxi
    - Zkrácení doby specializačního vzdělávání reálné
- **Absence dat**
  - Jak řídit a kontrolovat kvalitu péče, nemáme-li potřebné údaje ?!
- **Personální situace**
  - Feminizace a věková struktura

# Personální situace? Feminizace a stárnutí!

Věková struktura lékařů, zubních lékařů a farmaceutů k 31. 12. 2013



Podíl anesteziologů <35 let poklesl ze 42 na 31%  
 V období 2003 – 2013 se podíl žen <35 let mezi anesteziology navýšil 8x

# Co dělat a jak? I.

## Směřování

- Anesteziologie **a** intenzivní medicína
- Perioperační medicína
- NIP, DIOP, DUPV
- Efektivita vzdělávání
  - Simulace
- Zvládání UZ
- Využití nelékařů

# Co dělat a jak? II.

## Nástroje

- Akreditační proces
- Vzdělávací program
  - Školitel
- Funkční kurzy a licence
- Doporučené postupy
- Organizace práce
- Úprava legislativy a výkaznictví
- **Aktivita a cílevědomost oborových pracovišť**

Je nutné společné úsilí..



Děkuji za pozornost a hodně zdaru