

Akreditační komise v oboru AIM - jakou má roli v systému ?

Tomáš Vymazal

KARIM 2.LF UK a FN Motol
předseda AK AIM při MZ ČR

Neplést s akreditační komisí SAK !!!

Posláním SAK je trvalé zvyšování kvality a bezpečí zdravotní péče v ČR pomocí akreditací zdravotnických zařízení, poradenské činnosti a publikačních aktivit.

Od 21. 6. 2012 je Spojená akreditační komise, o.p.s., **oprávněným hodnotitelem kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče**, pro druhy zdravotní péče podle ust. § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb., dle omezení udělení oprávnění dle vyhlášky č. 102/2012 Sb.

Akreditační komise AIM

- **zřizuje MZ ČR jako svůj **poradní orgán pro vzdělávání****
 - podléhá ministrovi zdravotnictví
 - ministr jmenuje a odvolává členy akreditačních komisí
 - návrhy členů – LF, ČSARIM, ČLK
 - náměstkovi pro zdravotní péči
 - vedoucímu Odboru vědy a lékařských povolání
 - Oddělení vědy a výzkumu
 - Oddělení akreditací
 - Oddělení uznávání kvalifikací

Akreditační komise AIM

- zřizuje MZ ČR jako svůj poradní orgán
- **každý obor specializačního vzdělávání** nebo zaměření doplňující odborné praxe farmaceutů k posouzení žádosti podle § 14 zákona č. 95/2004 Sb. **má svou Akreditační komisi** (46 zákl.o., celkem 111)
- **AK tvoří lichý počet členů, nejméně však 5 členů**, jejichž pracovní zařazení odpovídá oboru specializačního vzdělávání, který je předmětem akreditačního řízení. (podle ustanovení § 15 zákona č. 95/2004 Sb.)

Akreditační komise AIM

- zřizuje MZ ČR jako svůj poradní orgán
- každý obor má svou Akreditační komisi
- **AK doporučuje ministrovi přidělení akreditace zdravotnickým zařízením v ČR (akreditovaná pracoviště pro vzdělávání lékařů)**

- **Akreditace I.typu**

- > 4000 anestezií / rok
- > 100 akut.příjmů na lůžka IP 3. stupně (ARO)
- 4 z 5 (chirurgie, G-P, ORL, ortop+trauma, urologie)
- přístrojové a personální obsazení dle zákona

- **Akreditace II.typu**

- >10000 anestezií / rok
- > 300 akut. příjmů na lůžka IP 3. stupně (ARO)
- všechny obory (KCH, dětské, NCH, cévní, stoma...)
- přístrojové a personální vybavení dle zákona

Pokud pracoviště splňuje, může vzdělávat lékaře (příprava ke kmeni, kmen, atestace) na základě Vzdělávacího programu.

Akreditační komise AIM

- zřizuje MZ ČR jako svůj poradní orgán
- každý obor má svou Akreditační komisi
- AK doporučuje ministrovi přidělení akreditace zdravotnickým zařízením v ČR (akreditovaná pracoviště pro vzdělávání lékařů)
- **AK garantuje náplň a charakter vzdělávacího programu a tvoří Vzdělávací program daného oboru**

Akreditační komise AIM

- zřizuje MZ ČR jako svůj poradní orgán
- každý obor má svou Akreditační komisi
- AK doporučuje ministrovi přidělení akreditace zdravotnickým zařízením v ČR (akreditovaná pracoviště pro vzdělávání lékařů)
- AK garantuje náplň a charakter vzdělávacího programu a tvoří vzdělávací program daného oboru

- pro 2017 – novela zákona 95/2004
 - osobnost a role školitele
 - dozor / dohled (doporučení ČSARIM)
 - zrušení kvót na výkony nahrazeno prohlášením školitele
 - rozsah teoretických znalostí a praktických dovedností

Akreditační komise AIM

- zřizuje MZ ČR jako svůj poradní orgán
- každý obor má svou Akreditační komisi
- AK doporučuje ministrovi přidělení akreditace zdravotnickým zařízením v ČR (akreditovaná pracoviště pro vzdělávání lékařů)
- AK garantuje náplň a charakter vzdělávacího programu a tvoří vzdělávací program daného oboru

- pro 2017 – novela zákona 95/2004
 - osobnost a role školitele
 - dozor / dohled (doporučení ČSARIM)
 - zrušení kvót na výkony nahrazeno prohlášením školitele
 - rozsah teoretických znalostí a praktických dovedností
 - **KOMPETENCE** **dozor** →→→ **dohled**

Akreditační komise MZ ČR

- **Garantuje kvalitu a rozsah postgraduálního vzdělávání v daném oboru.**
- **Doporučuje přidělení akreditace danému pracovišti, že může postgraduálně vzdělávat.**
- **Tvoří a upravuje Vzdělávací program pro postgraduální vzdělávání v daném oboru.**

Úspěšným absolvováním zkoušky po ukončení anesteziologického kmene a získáním certifikátu o absolvování anesteziologického kmene získá anesteziolog kompetence k

vykonávání níže uvedených činností pod dohledem.

- Provedení předanestetického vyšetření, zhodnocení rizika, příprava pacienta k operačnímu výkonu, plán anesteziologické péče, indikace a rozsah pooperačního monitorování a určení cílového oddělení (standard, JIP, ARO).
- Podání celkové a regionální anestezie k diagnostickým a léčebným výkonům u pacientů ASA I-III.
- Zajištění a ošetření pacienta v pooperačním období včetně zabezpečení systémové i lokální analgesie; včasná rozpoznání, diagnostika a léčení vzniklých komplikací.
- Zajištění pacientů s náhlým selháním základních životních funkcí či pacientů takovým selháním bezprostředně ohrožených včetně zabezpečení nezbytné konsiliární spolupráce.
- Indikace a způsoby podpory a náhrady životních funkcí (umělá ventilace plic, podpora oběhu a kardiostimulace, mimotělní eliminační metody),
- Diagnostika a léčba základních poruch vnitřního prostředí, zajištění nutriční podpory
- Diagnostika a léčba infekčních stavů v intenzivní péči.
- Ovládání zdravotnických prostředků používaných v oboru anesteziologie a intenzivní medicína a hodnocení získaných údajů, využití získaných údajů v péči o pacienty.
- Kardiopulmonální resuscitace a komplexní poresuscitační péče ve všech věkových skupinách.