

Bylo uplynulých 30 let revolučních i pro obor AIM?

K. Cvachovec

KARIM 2.LF UK ve FN Motol

FZS TU v Liberci

KAIM IPVZ Praha

Přiznání střetu zájmů

- Promoval jsem roku 1971
- V ILF/IPVZ Praha od roku 1982
- Po roce 1989 jsem zastával vedoucí funkce ve zdravotnictví, v akademické sféře, postgraduálním vzdělávání
- Opakovaně jsem byl zvolen předsedou výboru ČSARIM

... Takže jsem osobně zaujatý a nutně neobjektivní

... a nesu spolupodíl i na tom, co se za 30 let nepovedlo



Jsem příliš starý na to, abych věřil v revoluci..

Mám jizvu na rtu
J. Nohavica

Revoluce ...



Revoluce ...



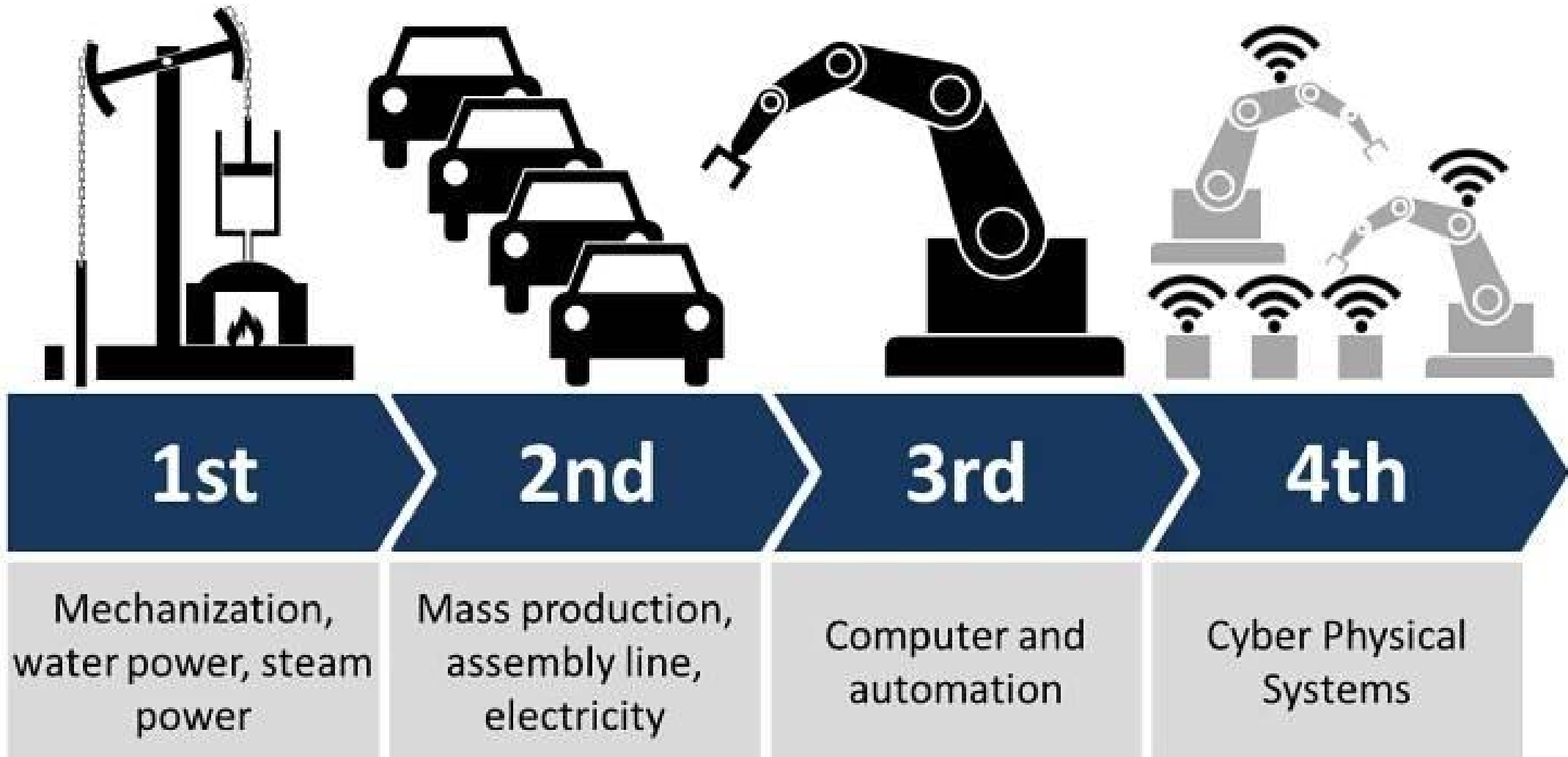
Revoluce ...



Průmyslová revoluce ...



Kde končí průmyslová revoluce?



Co nám přinesla průmyslová revoluce ...?



Kde končí průmyslová revoluce...



Test pro (ne)pamětníky

- Kdo to byli Josef Hoder či Jaroslav Počta?
- Co to byl Epontol® Bayer ?
- Podával jste někdy halotan či cyklopropan?
- Co to byl Procuran ?
 - a) Volně prodejné neopiátové analgetikum
 - b) Název pražského hostince populárního mezi anesteziology z VFN
 - c) Druh trvanlivého salámu
 - d) Nic z výše uvedeného / a co to bylo?
- Před rokem 1989 byl náš obor
 - a) Samostatný a základní
 - b) Odborně i organizačně podřízený operačním oborům
 - c) Neexistoval

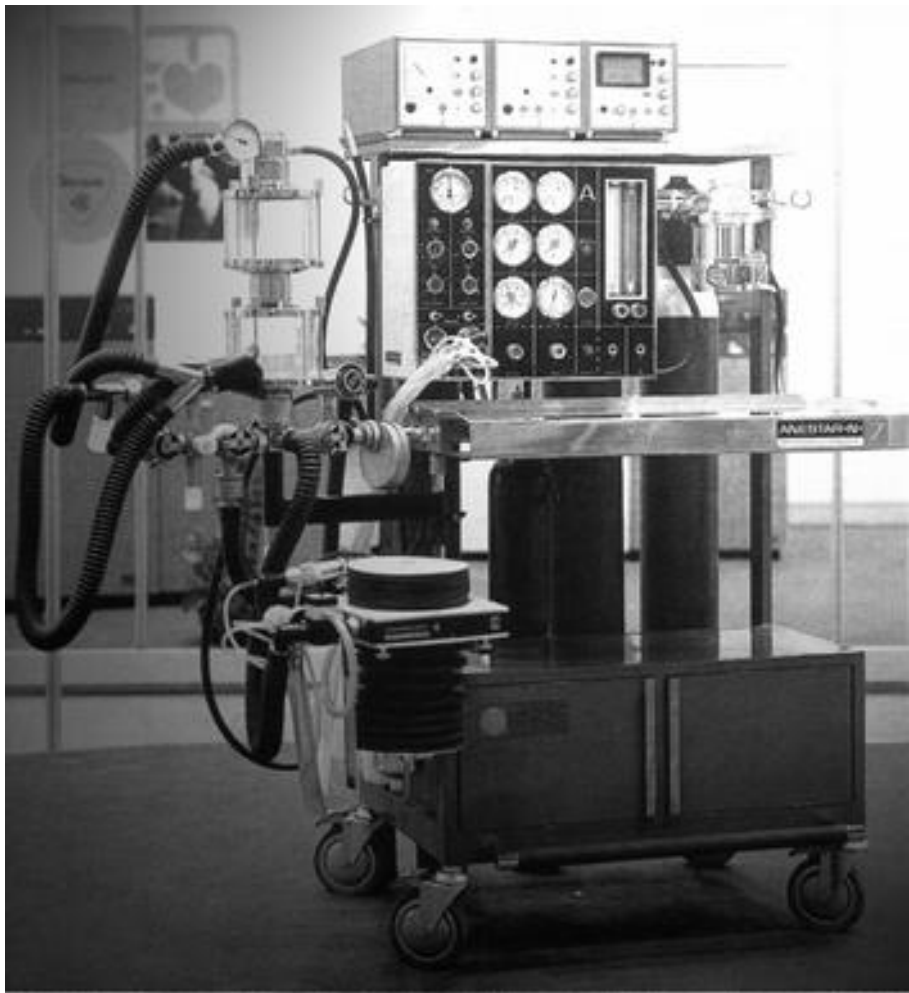
Zdravotnictví 1989

- Autoritářské, paternalistické, materiálově bídne
- Výrazně zaměřené na prevenci
 - Očkování, preventivní prohlídky, péče o těhotné, stomat. péče, závodní péče ...
- Výrazně regulované, centralizované a hierarchizované
 - Spádovost
 - Nemocnice 1., 2. a 3. typu
 - Hlavní, krajsí a okresní odborníci
- V některých oblastech překvapivě efektivní
- Překvapivě dobré PG vzdělávání - ILF Praha, IDVZ Brno
- Informačně izolované
- Zasažené vládnoucí ideologií
- Zdravotníci se mohli sdružovat jen odborně (ČLS JEP), nikoliv stavovsky

Tak jak to bylo naším oborem ?

- Jmenoval se jinak – **anesteziologie a resuscitace**
- Od roku 1971 byl **základním** (dvoustupňovým) oborem
 - Předtím od roku 1953 nástavba – první atestace 1956
 - Sestry ARIP od roku 1972
- Metodická opatření MZ ČR
 - č. 32/1974 – Zásady poskytování **diferencované péče**
 - č. 34/1974 – **Koncepce** oboru anesteziologie a resuscitace
- 1973 Klinika AR ILF Praha ve FN Motol
- 1981 Klinika AR FVL ve VFN Praha

Tak jak to bylo naším oborem ?



Uplynulých 30 let- čísla hovoří...

- Počet ARO vzrostl o 28%
- Počet podaných anestézií se (odhadem) navýšil o 94%
- Počet lůžek ARO/KARIM se prakticky zdvojnásobil: 415 → 826
 - 2x se zlepšila dostupnost resuscitačního lůžka (4 → 8/100000 obyv.)
 - „Obložnost“ se prakticky nezměnila (59,2 vs. 59,4%)
- Počet pacientů přijatých na lůžka ARO/KARIM vzrostl o 163%!
 - ∅ doba hospitalisace se snížila o 17% (6 → 5 dnů)
- Počet LM (faktické úvazky) vzrostl o 145%

A navíc...

- Pracoviště NIP (36) a DIOP (35)

VZP 2019

- Projekt DUPV
- Ambulance léčby bolesti
- Zdravotnická záchranná služba
- Urgentní příjmy – Emergency
- Oborová intenzivní péče
- Předanestetické ambulance
- Manažerské, řídicí a organizační funkce ...



MUDr. Tomáš Julínek
Ministr zdravotnictví ČR 2006-09



MUDr. Vítězslav Vavroušek, MBA
Náměstek MZ 2010-12



MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.
Viceprezident ČLK 2008 ⇒
Předseda VR ČLK 2009 ⇒



MUDr. Jiří Štětina
Člen PSP ČR 2010-17



MUDr. Pavel Lebeda
Člen Senátu ČR 2008-14



Brig.gen. MUDr. Božetěch Jurenka
Náčelník VZS AČR 2011-14

Nesporné skutečnosti, které někdy přehlídíme

- Přínosy
- Dostupnost nejmodernějších technologií
- Léčiva dostupná prakticky bez omezení
- Dostupnost všech odborných informací
- Možnost cestovat, získávat zkušenosti či pracovat v zahraničí

Rozvoj poznání a praxe v AIM

- Hodnocení stavu pacienta v (celkové) anestézii a IM
 - EKG, SaO₂, měření krevních tlaků, ET_CO₂, ET_koncentrace anestetik, NMB, BIS (a další..)
- Koncept „anesteziologická péče“ → „perioperační medicína“
- „Point of care“ technologie, viskoelastické metody
hodnocení
koagulace (TEG, ROTEM)

Rozvoj poznání a praxe v AIM

- Dostupnost a využití ultrazvuku
- Posun některých odborných

paradigmat

- Tekutinová léčba, „třetí prostor“, glykokalyx, Starlingův princip
 - Analgosedace v IP
 - Klid na lůžku → pasívní i aktivní mobilisace
- Role průmyslu a obchodu
 - Linet

Nesporné skutečnosti, které někdy přehlídíme

- Rizika či nedostatky

- Nekoncepčnost

- Systém PG vzdělávání

Když nevíš kam jdeš, tak můžeš skončit někde jinde



L. P. „Yogi“ Berra, (1925 - 2015)
profesionální hráč a trenér baseballu

„Rotace kádrů“?

- Prof. MUDr. Jaroslav Prokopec, CSc.
Ve funkci 1971 – 1989 (**18 a ¾ roku**)

-
- Po 1989 se vystříдалo **19** ministrů zdravotnictví
 - ∅ doba setrvání ve funkci **<20 měsíců**
 - Ve funkci 4 (Kubinyi) – 36 měsíců (Heger)



Nesporné skutečnosti, které někdy přehlížíme

- Rizika či nedostatky

- Nekoncepčnost

- Systém PG vzdělávání

Peripetie postgraduálního vzdělávání



- Vyhláška 72/1971 Sb. → základní dvoustupňový obor
- Atestace 1. a 2. stupně organizuje IPVZ Praha, komise zasedají v krajích

-
- Zákon č. 95/2004 Sb. → jeden ze základních oborů (jednostupňový)

-
- 2011 – MZ ČR (Heger) uzavřelo tzv. **veřejnoprávní smlouvy** s rektory v Praze, Univerzity Palackého v Olomouci
 - **Od 2012 je SZ plně v gesci lékařských fakult**



a Masar

- **Zákon č. 95/2004 Sb. zbytečně rozvrátil fungující prověřený systém**
- **Převodem postgraduálního vzdělávání na LF nedošlo ke z kvalitnění systému vzdělávání**

} Cit. ČLK/Mrozek

Postgraduální vzdělávání lékařů

6480 lékařů

- 68% se SZ
- 59,1% z lůžkových ZZ
- 43,5% <40 let



6. ORGANIZACE POSTGRADUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ V ZÁKLADNÍCH OBORECH BY MĚLA BÝT SVĚŘENA		
lékařským fakultám	1284	19,9 %
České lékařské komoře	1230	19 %
Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví (IPVZ)	3953	61,1 % !
celkem odpovědí	6467	

7. ZKOUŠENÍ ATESTAČNÍCH ZKOUŠEK BY MĚLO BÝT V ZÁKLADNÍCH OBORECH SVĚŘENO		
lékařským fakultám	1993	30,8 %
České lékařské komoře	822	12,7 %
Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví (IPVZ)	3652	56,5 % !
celkem odpovědí	6467	

8. SOUČASNÝ SYSTÉM POSTGRADUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ LÉKAŘŮ		
je vyhovující a nepotřebuje změny	60	0,9 %
je dobrý, ale potřebuje kultivaci	1226	19 %
nevyhovuje a potřebuje zásadní změny	5181	80,1 % !
celkem odpovědí	6467	

Postgraduální vzdělávání lékařů ... světlo na konci tunelu?

- Chaos v přípravě příslušných dokumentů
- Odlišné zájmy zúčastněných
 - Školenců
 - Lékařských fakult
 - Státní zdravotní správy
 - Vlastních pracovišť
 - Všech ostatních, kteří se do toho cítí povolání zasahovat
- Nejednotné požadavky atestačních komisí
- Mizivý zájem pracovišť, školitelů či primářů



Spíše NE !

Vývoj v akademické sféře – habilitovaní

- Cvachovec
- Černá
- Fessl
- Počta
- Scheinarová
- Adamus
- Balík
- Bláha
- Beneš
- Černý
- Čundrle jr.
- Čundrle sr.
- Dostál
- Durila
- Duška
- Fricová

- Gál
- Hess
- Chytra
- Kasal
- Kunstýř
- Máca
- Michálek
- Mixa
- Pachl
- Stříteský
- Ševčík
- Špunda
- Šrámek
- Štourač
- Vaněk
- Vymazal



Vývoj v akademické sféře – jmenování profesorem

- Táborská
- Pokorný
- Adamus
- Cvachovec
- Černý
- Gál
- Michálek
- Pachi
- Počta
- Ševčík
- Šrámek
- Vaněk





17th World Congress
of Anaesthesiologists

*See you in
Prague*



September 5–9, 2020

PRAGUE, CZECH REPUBLIC

www.wcaprague2020.com

WCA 2020

- WCA je významným mezinárodním uznáním odborné společnosti
- Kongres se pořádá každé 4 roky
- Do Evropy se vrací po 12 letech (Paříž, Cape Town, Buenos Aires, Hong Kong)
- 2024 v Singapore, návrat do Evropy?
- V České republice se zřejmě již nikdy opakovat nebude

- **Pro členy ČSARIM** bude cenově **dostupný** (2800,- Kč vs. 999,- EUR)
- V rámci WCA2020 proběhne i organizačně a programově přizpůsobený XXVII. Kongres ČSARIM

Bylo uplynulých 30 let revolučních i pro obor AIM?

- **Stejně jako celá společnost se i náš obor změnil k nepoznání – k lepšímu**
- Úspěšně jsme se **zařadili do světového vývoje**
- **Oprávněně** máme být na co hrdí
- Přemýšlejme o tom, co se nepovedlo a **snažme se napravit**

Děkuji za pozornost