

Digitalizace v oboru

Česká společnost anesteziologie, resuscitace
a intenzivní medicíny ČLS JEP



Přednášející

Ladislav Dušek (ÚZIS)

Vladimíra Těšitelová (ÚZIS)

Štefan Trenkler (SK)

Jens Meier (A)

Vladimír Černý

Členové panelu

Jan Bláha

Pavel Dostál

Petr Štourač

František Duška

Dušan Mach

Cíle

- 1) Diskutovat možnosti a potenciál využití digitálních technologií pro náš obor
- 2) Uvědomit si zákonný rámec agendy
- 3) Panel – pohledy a názory vybraných KOL oboru AIM k tématu



Digitalizace v oboru AIM

Víme co chceme ?

Vladimír Černý

Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní
medicíny
Univerzita J. E. Purkyně, Masarykova nemocnice
Ústí nad Labem,

IPVZ Praha

Centrum pro výzkum a vývoj
Fakultní nemocnice Hradec Králové

Dept. of Anesthesia, Pain Management and
Perioperative Medicine
Dalhousie University, Halifax, Canada

Klinika anesteziologie, resuscitace a
intenzivní medicíny,
Lékařská fakulta v Hradci Králové

Technická univerzita Liberec

Deklarace konfliktu zájmů

Bez konfliktu zájmů k tématu přednášky

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM, FESAIC

Než začnu ...

Můj názor k tématu není oficiálním
postojem ČSARIM

19. 5. 2022

19. 5. 2022

Den, kdy se ČSARIM k tématu
digitalizace “přihlásila”



Česká společnost anesteziologie,
resuscitace a intenzivní medicíny

19. 5. 2022, Konferenční centrum City,
PRAHA (online)

**DIGITALIZACE A UMĚLÁ INTELIGENCE
V ANESTEZOLOGII A INTENZIVNÍ
MEDICÍNĚ - SOUČASNOST A PERSPEKTIVY**

REGISTRACE, PROGRAM

WWW.HANZO.CZ/DIGITALIZACE

Co pro naši profesi a náš obor bude
vlastně celá agenda daná agenda
znamenat ?

Jak ovlivní naši klinickou praxi?

O čem všem vlastně mluvíme ?

V obecné rovině ...

- Digitalizace
- Telemedicína
- Big data
- Umělá inteligence
- e-health

O čem všem vlastně mluvíme ?

- Digitalizace
- Telemedicína
- Big data
- Umělá inteligence
- e-health

Ale v rovině oboru AIM ...

- *Co vlastně máme pod pojmem “digitalizace” na mysli?*
- *Mluvíme o tom samém?*
- *Chceme to samé ?*

Agenda má řadu vrstev, které se prolínají

- Systém
- Poskytovatelé péče
- Vlastní pracoviště
- Lékaři/NLZP
- Rozhodovací procesy
- Ekonomika
- Kontrola kvality
- Vzdělávání
- Výzkum
- Rizika

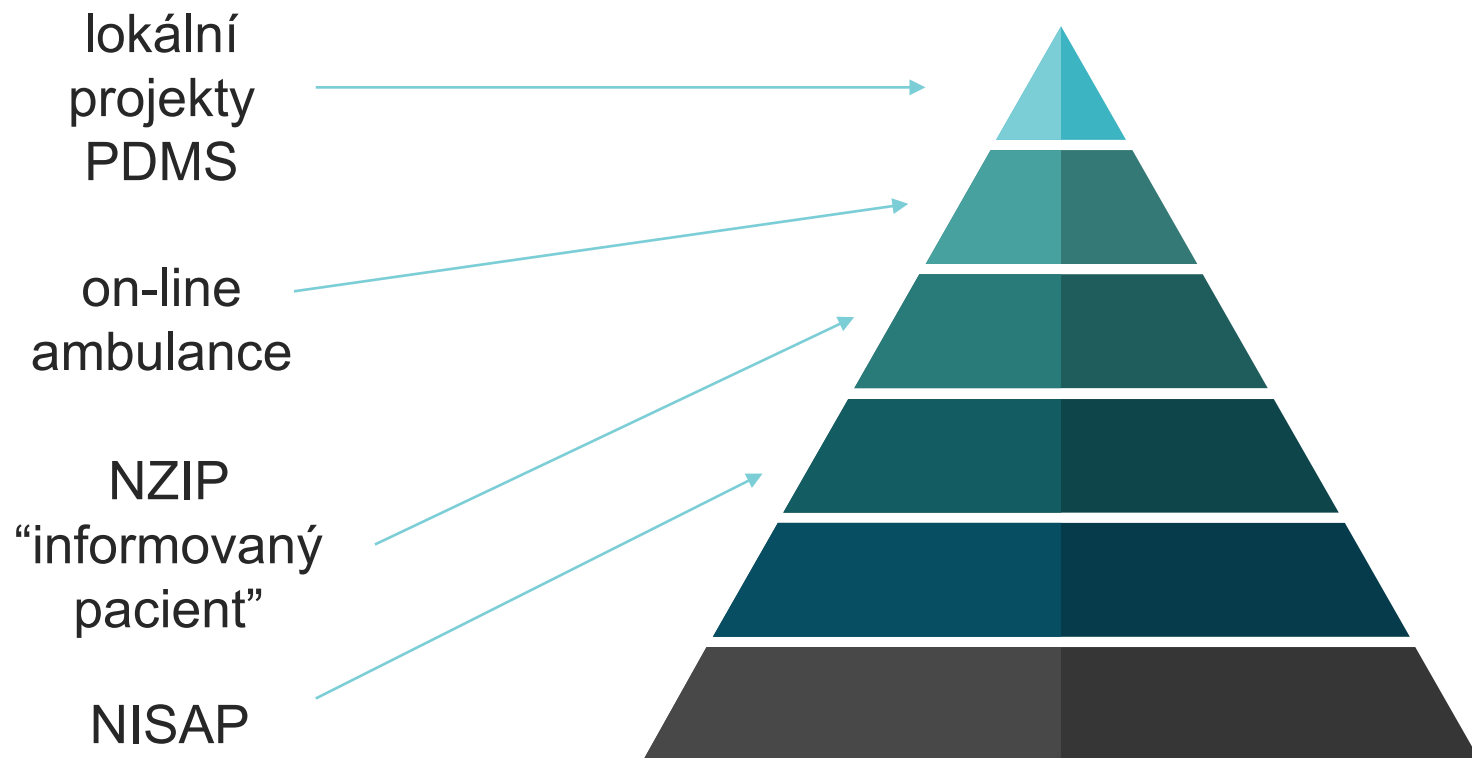
***Chceme-li formulovat agendu
"digitalizace v oboru ALM", pak musíme
mít jasno v základních věcech !!!***

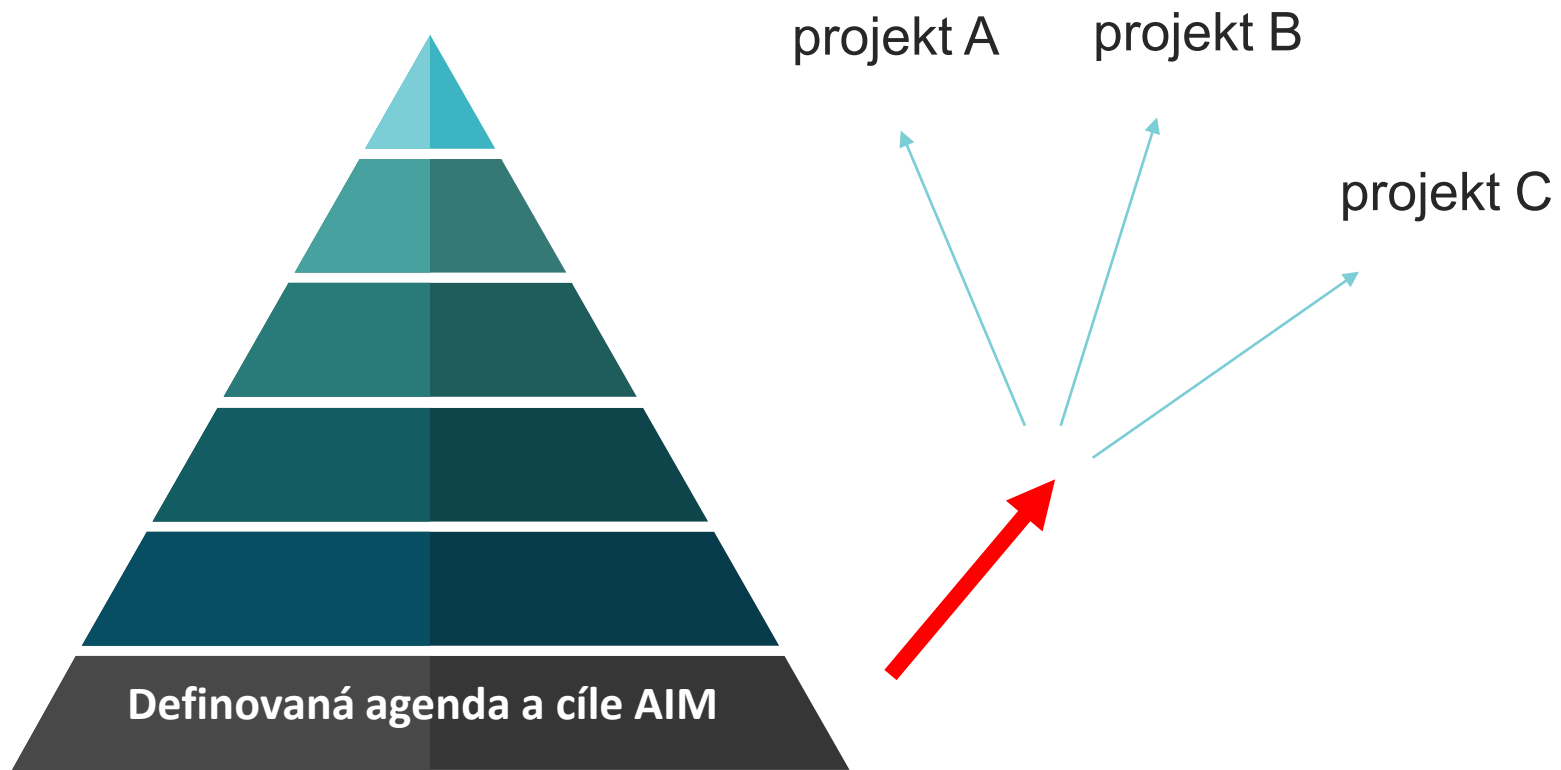
Jak agendu “digitalizace” ve vztahu k našemu oboru definujeme ?

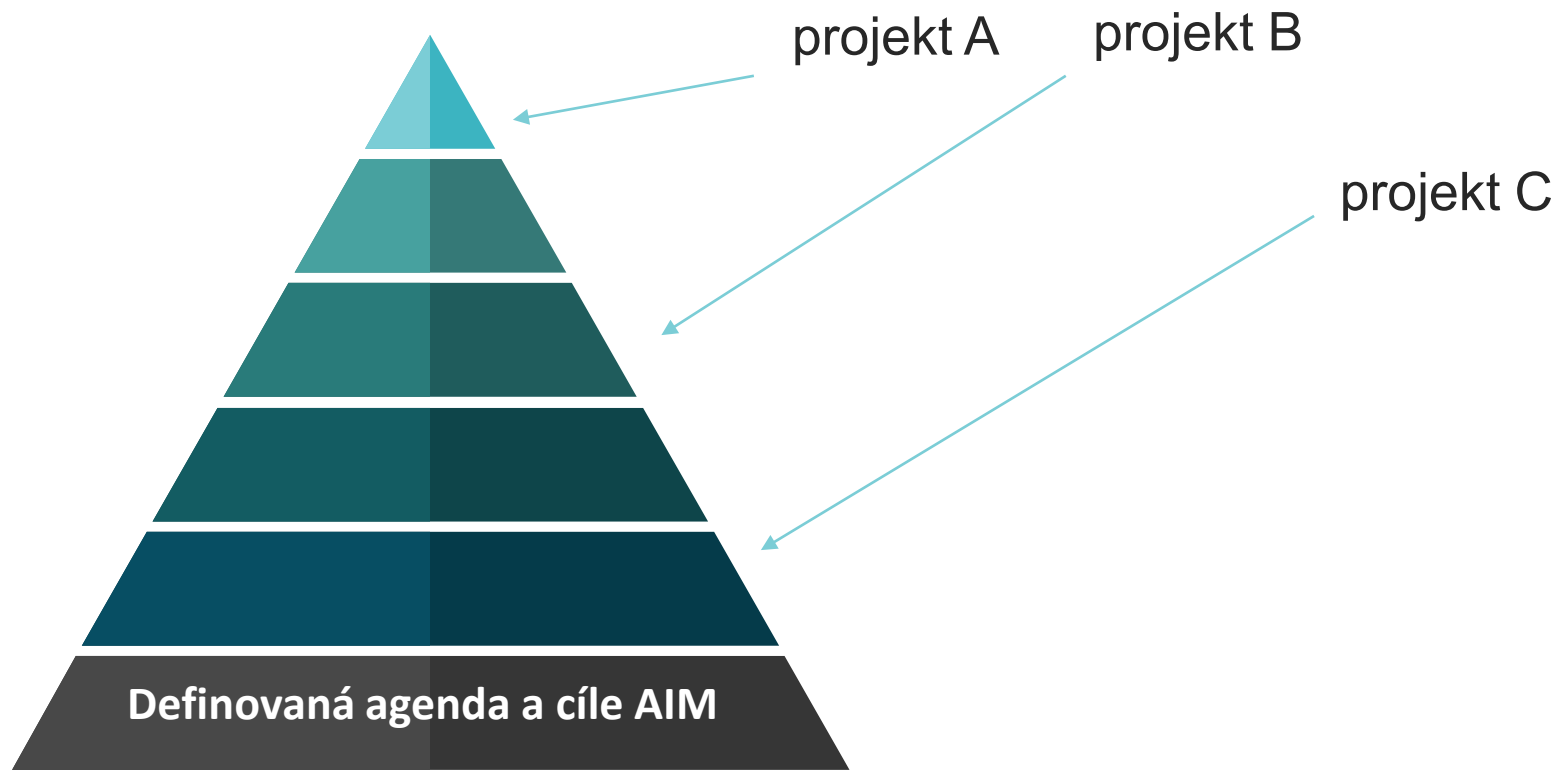
Umíme definovat klíčová témata agendy pro náš obor ?

Kde nacházíme dnes ?

- 1) Obor AIM/ČSARIM nemá formulovanou “roadmap”
- 2) NISAP jako datová základna činnosti oboru zatím nefunguje z důvodu vytížení ÚZIS naléhavějšími úkoly
- 3) Jednotlivé projekty “digitalizace” vznikají spontánně na základě zájmu o partikulární téma , nikoliv jako projev postupného naplňování dlouhodobé koncepce







2020

Myšlenka vzniku (Černý + Dušek)

**Národní strategie rozvoje a digitalizace
perioperační, intenzivní a urgentní
medicíny**

From: Černý Vladimír, prof. MUDr., Ph.D., FCCM Vladimír.Cerny@uzis.cz
Subject: Narodni strategie rozvoje a digitalizace perioperacni, intenzivni a urgentni mediciny
Date: 12 June 2020 at 10:01 AM
To: CSARIM CSARIM vybor@csarim.cz



Clenum vyboru CSARIM

vazeni kolegove, doba je znacne dynamicka a je nutno ji vyuzivat :-). Vcera jsem jeste vecer mel par jednani, ktere jsou duvodem meho mailu - CSARIM a nas obor stoji pred rozhodnutim, zda vyuzit (z meho pohledu mozna i historickou:-) prilezitost formulovat a být "key driving force" vzniku neceho, co nazyvam zatim pracovne: Narodni strategie rozvoje a digitalizace perioperacni, intenzivni a urgentni mediciny. Za sebe a nas obor v tom vidim moznost fundamentalne zmenit cinnost tech oblastí nasi práce, ktere casto v odbornych debatach kritizujeme a povazujeme za nespravne nastavene a dostatecne nereflektující význam naseho oboru zejména v nemocnicni medicine smerem, ktery povazujeme za systemove spravny, efektivni odborne i ekonomicky a z pohledu dopadu na zdravotni stav jednotlivce i cele populace. Projekt ma v zatim neformalnich diskuzich s lidmi na MZ, UZIS, SUMMK, nekterych predstavitelů platcu pece (dnes rano jeste s jednim z klicovych poslanců ovlivnující agendu zdrav pece na úrovni zdrav vyboru PSP) jednoznacnou podporu.

Nez ale udelam "nevratne" kroky pro spusteni teto aktivity, prosim kazdeho z vas o vyjadreni ci jakykoliv komentar, nebot takoveto zasadni veci nelze delat **bez jednoznacne, silne a zretelne podpory vyboru** a jeho (tzn. vaší) pomoci. Nemohu samozrejme garantovat to, jak vse dopadne a zda material neskonci v kosi nekde na MZ (vliv politiky na odbornou agendu MZ jde podle mych nekolikamesicnich zkusenosti fungovani na MZ za hranici me predstavivosti), ale dosavadni situace a zviditelneni významu oboru AIM/CSARIM nam nahrava jako nikdy predtim. Pokud bude material napsan opravdu presvedcive, citelne a argumentacne silne, neumim si predstavit, ze by se nedostal do etapy, kdy se k nemu statni autorita (MZ) bude muset vyjadrit a pro jeho odmítnuti formulovat protiargumenty, zejména kdyz bude mj. akcentovat pripravu systemu na podobne situace jako byl/je COVID a jeho ekvivalenty. No a i kdyz by skoncil v kosi, tak si aspon utribime myslenky kam chceme smerovat a pro dalsi generace zde bude v supliku material, na nez bud emozno kdykoliv navazat.

Prosím o vase vyjadreni/komentar do 21.6., tak abychom mohli jeste do konce cervna zacit pripravovat slozeni pracovni skupiny pro pripravu materialu pro MZ.

Dekuji, s pozdravem Vladimír Černý

From: Černý Vladimír, prof. MUDr., Ph.D., FCCM Vladimír.Cerny@uzis.cz
Subject: Narodni strategie rozvoje a digitalizace perioperacni, intenzivni a urgentni mediciny
Date: 12 June 2020 at 10:01 AM
To: CSARIM CSARIM vybor@csarim.cz



Clenum vyboru CSARIM

vazeni kolegove, doba je značne dynamicka a je nutno ji vyuzivat
meho mailu - CSARIM a nas obor stojí pred rozhodnutím
a být "key driving force" vzniku neceho
intenzivni a urgentni mediciny. Za s
ktere casto v odborných debatach k
oboru zejména v nemocnici medicini
pohledu dopadu na zdravotni stav je
SUMMK, nekterých predstavitelů plat
urovni zdrav vyboru PSP) jednoznacn

Nez ale udelam "nevratne" kroky pro sp
zasadni veci nelze delat **bez jednoznacn**
garantovat to, jak vse dopadne a zda ma
nekolikamesicnich zkušenosti fungovani
AIM/CSARIM nam nahrava jako nikdy pre
neumim si predstavit, ze by se nedostal dc
formulovat protiargumenty, zejména když b
ekvivalenty. No a i když by skoncil v kosí, ta
supliku material, na nez bud emozno kdykol



Ujsem jeste vecer mel par jednani, které jsou duvodem
o pohledu možná i historickou:-) príležitost formulovat
ni strategie rozvoje a digitalizace perioperacni,
amentalne zmenit cinnost tech oblastí nasi práce,
stavene a dostatečne nereflektující význam naseho
ve spravny, efektivni odborné i ekonomicky a z
im neformálních diskuzích s lidmi na MZ, UZIS,
ych poslanců ovlivňující agendu zdrav pece na

o vyjadreni ci jakykoliv komentar, nebot takoveto
eho (tzn. vaší) pomoci. Nemohu samozrejme
olitičky na odbornou agendu MZ jde podle mych
osavadni situace a zviditelneni významu oboru
lu presvedcice, citelne a argumentacne silne,
bude muset vyjadrit a pro jeho odmítnuti
systemu na podobne situace jako byl/je COVID a jeho
ne myslenky kam chceme smerovat a pro další generace zde bude v

Prosím o vaše vyjadreni/komentar do 21.6., tak abychom mohli jeste do konce cervna zacít pripravovat slozeni pracovní skupiny pro přípravu materialu pro MZ.

Dekuji, s pozdravem Vladimír Černý

Můj návrh by byl ...

- 1) "Revokovat" myšlenku vzniku dokumentu
**„Národní strategie rozvoje a digitalizace
perioperační, intenzivní a urgentní medicíny“**
- 2) Prosazovat materiál na systémové / vládní úrovni

Nikdy nemáme jistotu, že se vše, co považujeme za správné, povede prosadit.

Pokud se ale o to nepokusíme, tak se zbavujeme možnosti zájmy oboru prosadit.