

PROGRAMOVÉ PROHLÁŠENÍ VÝBORU ČSARIM 2015–2018

Základním cílem činnosti výboru ČSARIM bude nadále usilovat o zvýšení odborné úrovně členstva, o kvalitu námi poskytované péče a trvalé zvyšování úrovně i bezpečnosti zdravotnických služeb.

Nepřipustíme atomizaci oboru. Jednota anesteziologické péče (perioperační medicíny) a intenzivní medicíny je z tohoto pohledu zásadní. Budeme usilovat o udržení jednotného oborového základu a rozvíjení navazujících subspecializací či příbuzných činností.

Soustavný rozvoj navazujících oborových subspecializací či příbuzných činností bude hlavním úkolem sekce ČSARIM; výbor bude dbát o to, aby tyto byly trvale funkční.

V popředí našeho snažení bude rozšiřovat počty řádných i přidružených členů ČSARIM. Budeme usilovat o zvýšení přitažlivosti spolkového života především mezi lékaři mladší generace. Členství by mělo přinášet jak materiální výhody (např. snížené registrační poplatky), tak i výhody odborné (např. volný přístup na jinak zpoplatněné webové zdroje). Rozšíříme informovanost členů o činnosti ČSARIM a komunikaci s nimi jak pomocí webových stránek www.csarim.cz, tak i přímým elektronickým mailingem.

Budeme spolupracovat s ostatními odbornými společnostmi v rámci i vně ČLS JEP. Nejbližším partnerem pro nás zůstává Česká společnost intenzivní medicíny ČLS JEP. Intenzivně budeme rozvíjet vztahy se Slovenskou společností anesteziologie a intenzivní medicíny. Rámcem spolupráce zůstává i ESA, NASC a WFSA.

Prioritou bude příprava našich vědeckých a vzdělávacích akcí – především národních kongresů – a poskytování záštity nad akcemi dalšími. Budeme usilovat o to, aby námi připravované či zajišťované akce byly odborně hodnotné, odpovídaly aktuální potřebě i požadavkům dalšího rozvoje našeho oboru. Budeme usilovat o co nejvýhodnější organizační uspořádání našich akcí, především ve světle nejistého zajišťování jejich podpory vnějšími subjekty v budoucnu.

Nadále budeme oceňovat nejlepší publikované knižní i časopisecké práce Počtovou, Keszlerovou, Kalendovou a nově i Dvořákovou cenou. Výsledky budou vyhlašovány při zahájení národního kongresu ČSARIM. Výše odměn bude v souladu s ekonomickými možnostmi odborné společnosti.

Budeme připravovat doporučené postupy a odborné standardy. Do jejich přípravy budeme zahrazovat co nejširší okruh odborně kompetentních členů ČSARIM. Tyto dokumenty obhájíme před představiteli státní zdravotní správy i plátcí zdravotní péče.

Při revizi či tvorbě vzdělávacího programu oboru Anesteziologie a intenzivní medicína i v činnosti oborové akreditační komise budeme prosazovat zájmy všech oborových pracovišť i zájmy rozvoje oboru anesteziologie a intenzivní medicína. Zajistíme vyváženost vzdělávacího programu jak z pohledu fakultních pracovišť, tak i zdravotnických zařízení všech typů, a budeme usilovat o jeho zaměření na požadované znalosti, dovednosti a vhodné vzorce jednání (*competence based model*).

Spolu se všemi subjekty účastnicími se na specializačním vzdělávání, především s lékařskými fakultami a SOR, budeme usilovat o sjednocení úrovně atestačních zkoušek, s cílem přiblížení se standardům požadovaným EBA UEMS a ESA.

Při rozvoji našeho oboru bude pozornost věnována především:

- Rozvíjení a zavádění do praxe odborných postupů směřujících ke zlepšování organizace i výsledku operačního léčení (ERAS).
- Rozšíření poskytování poanestetické péče jako nedílné součásti péče perioperační včetně aplikace moderních způsobů léčby akutní bolesti.
- Osvojení si a využívání ultrazvukových technologií (urgentní diagnostika, cévní vstupy, regionální anestezie).
- Rozvoji následné intenzivní péče včetně výběrového využívání domácí umělé plicní ventilace.
- Všeestranné spolupráci s gynekology a porodníky s cílem zajištění co největší spokojenosti, komfortu a bezpečnosti rodiček.

Časopis Anesteziologie a intenzivní medicína má zásadní význam v oslovování odborné veřejnosti. Jeho vydávání budeme podporovat obsahově a bude-li třeba i finančně. Vyvineme všestrannou aktivitu k zajištění jeho vysoké odborné úrovně i vyrovnané hospodářské bilance.

Budeme spolupracovat s vnějšími subjekty – především s ÚZIS – s cílem zlepšit výkaznictví, snížit jeho pracnost pro poskytovatele zdravotní péče, zvýšit jeho výpovědní hodnotu a umožnit jednoduché získávání relevantních dat nezbytných pro kontrolu a řízení kvality poskytovaných služeb.

Výbor bude věnovat pozornost úhradovému mechanismu poskytované péče a spolupracovat na trvalé kultivaci Seznamu zdravotních výkonů.

Budeme spolupracovat s přidruženými členy ČSARIM a s organizacemi sdružujícími nelékařské zdravotnické pracovníky i s jejich představiteli s cílem všestranně napomoci jejich odbornému rozvoji a nalézat vhodné formy spolupráce ve prospěch našich pacientů.

Výzkumnou činnost budeme směřovat na stěžejní problémy našeho oboru, výbor bude všemi

dostupnými formami podporovat výzkumnou a publikační činnost v oboru AIM včetně angažovanosti v AZV MZ ČR

V následujícím volebním období budou upřesněny základní otázky přípravy WCA2020: místo konání, podpora organizace, sestavení vědeckého a organizačního výboru.

Hlavní programové cíle byly výborem ČSARIM schváleny *per rollam* dne 20. 3. 2015. Jejich výčet ve výše uvedeném prohlášení není omezující a další cíle je možno průběžně zařazovat.

Za výbor ČSARIM

prof. MUDr. Karel Cvachovec, CSC., MBA

předseda výboru ČSARIM

NOVÉ MOLEKULY V RUKOU ANESTEZIOLOGA NA PORODNÍM SÁLE

Některými zlými jazyky, bohužel i z našich vlastních řad, je často úloha anesteziologa velmi simplifikována a řazena spíše do kategorie, pro kterou má anglosaská literatura označení „anesthetist“. Tedy do kategorie práce, při které dominuje složka manuálních dovedností a teoretický background je zvládnut jakoby mimoděk během několikadenního výcviku praktických dovedností. Zřejmě nemusím na stránkách oborového časopisu tento omyl vysvětlovat a uvádět na pravou míru. Možná snad stojí za zamyšlení, proč tomu tak může být. Nepochybně je příčina multifaktoriální. V první řadě hledíme kořeny v historii a multidisciplinární spolupráci. Často i nyní slyšíme od zkušených (rozumějme roky praxe) chirurgů, že oni kdysi uspali a probudili stovky pacientů a že jen ti nejméně šikovní (rozumějme manuálně) chirurgové byli za trest posláni „k hlavě“ natrvalo (rozumějme vytěsnění a vykořenění z řad těch šikovných). To jistě na hrdosti, pyše a zapálení pro svůj obor nepřidá. V rámci multidisciplinární spolupráce jsme často označováni za kolegy, kteří vlastně jen pacienta přeberou, často s ním ani nepromluví [1, 2], lépe či hůře provedou anestezii a pacienta opět odevzdají „vyšší“ péči či moci. Často býváme „dobromyslně“ nabádáni, ať hlavně nic v průběhu operace neřešíme a pokračujeme jen v zavedené terapii. Na druhou stranu je pak až úsměvné, že sice na úspěších péče podíl anesteziolog žádný nemá, ale při perioperačním zhoršení pacientova stavu se situace i náhled dramaticky mění.

Mohli bychom říci, že anesteziolog musí hledat motivaci především ve vnitřním uspokojení z práce. Jakým způsobem ji najít? Určitě cesta nevede konfrontací. Ta může sice vyřešit některé taktické záměry, ale v dlouhodobé strategické perspektivě

spolupráce úspěšná nebude. Na porodních sálech se jednoznačně osvědčuje úzké sepětí stabilních anesteziologických týmů s porodními týmy, vzájemná participativní edukace na všech úrovních možné spolupráce (porodník, porodní asistentka), dialog a především zavádění a ověřování nových metod, společné studie a v neposlední řadě společné publikační úsilí. Právě úspěšnou publikací je možné kvalitní spolupráci determinovat. Zde bych poděkoval za vznik nové Dvořákovy ceny pro nejlepší původní práci v anesteziologii, která byla vyhlášena v rámci národního kongresu ČSARIM v Olomouci 2014 a může mít nepochybně motivační charakter. Věřím také, že k pocitu sounáležitosti a pokroku v porodnické anestezii napomáhá vznik a činnost Sekce porodnické anestezie a analgezie ČSARIM (SPAA ČSARIM) a její úzká spolupráce se Sekcí porodnické analgezie a intenzivní péče ČGPS JEP (SPAIM ČGPS).

Jeden z častých argumentů kolegů nenacházejících uspokojení v anestezii je ten o její stagnaci jako oboru. Rád bych dokladoval, že minimálně na porodním sále tomu tak není. Jak si jinak vysvětlit masivní rozšíření nových či staronových molekul a postupů v rámci porodnické analgezie či anestezie v posledních letech? Jaké molekuly můžeme tedy nalézt v rukou anesteziologa na porodním sále?

V rámci porodnické analgezie sledujeme již delší dobu snahu o etablování remifentanilu (Remifentanil B. Braun®, B. Braun; Ultiva®, GSK) jako nové účinné alternativy zlatému standardu v podobě epidurální analgezie. Remifentanil je svojí unikátní farmakokinetikou, která je charakterizována štěpením plazmatickými a tkáňovými nespecifickými esterázami bez prodloužení kontext-senzitivního poločasu, pro porodnickou