

Vzdělávání v oboru – kam směřujeme ?

Tomáš Vymazal

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

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

Lucius Annaeus Seneca



Odpovědnost za vzdělávání



- ministr zdravotnictví
 - ředitel Odboru vědy a lékařských povolání
 - Akreditační komise MZ – **Vzdělávací program**
 - garanti oboru na LF (SOR, KOR) – **kmen, atestace**
 - školitelé v akreditovaných zařízeních (I. a II. typ)
-
- ČLK – Diplom celoživotního vzdělávání, licence, atd
 - IPVZ

AK při MZ neplést se 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



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



**AK doporučuje ministrovi přidělení akreditace
zdravotnickým zařízením v ČR (akreditovaná
pracoviště pro vzdělávání lékařů)**

- **Akreditace I.typu**

- > 3500 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, specializační příprava k atestaci).

Na základě aktuálního Vzdělávacího programu.

Akreditační komise AIM



Tvoří a upravuje Vzdělávací program pro postgraduální vzdělávání v daném oboru.

Garantuje náplň a charakter vzdělávacího programu a tvoří Vzdělávací program daného oboru.

Garantuje kvalitu a rozsah postgraduálního vzdělávání v daném oboru.

Doporučuje přidělení akreditace danému pracovišti, že může postgraduálně vzdělávat.

VP 2017 (8, ?)

od 1.7. 2017 – novela 95/2004 zákonem 67/2017

- formou vyhlášky !!!
 - 19 oborů se stejným 6m základním kmenem (AIM+Ch+Int)
 - akreditované zařízení nikoliv pracoviště
 - bez G-P a stačí 2 obory
 - rozsah teoretických znalostí a praktických dovedností
 - jednotná forma mezi všemi obory (46 základních, celkem 111)
 - dozor / dohled / kompetence (doporučení ČSARIM)
 - zkouška na závěr kmene

- Nově jmenovaná akreditační komise
 - LF, OS, ČLK (15 členů)
- Nově jmenovaná atestační komise
 - pořadající LF, další LF, ČLK, AK, OS (25 členů)
- Komise ke kmenové zkoušce
 - pool jako k atestacím, 3-členné

O tom, kam směřujeme, rozhoduje AK (MZ+ČLK+...).

Dřívější VP až do roku 2015

- nebyla role školitele, odpovědnost primář
- byly minimální počty výkonů
- nebyla povinnost stážovat na jiných pracovištích, vyjma vyššího typu
- ve VP kompletní spektrum výkonu vč. KCH, neo, neuro,...
- snaha vychovat „superanesteziologa“
- zcela odlišné od evropských diplomů, které se neuznávaly

O tom, kam směřujeme, rozhoduje AK (MZ+ČLK+...).

Současný VP 2017 (2018) – nebyl doposud zveřejněn ☹☹

- zcela zásadní je role školitele, píše hodnocení
- minimální počty výkonů zrušeny, za odbornost ručí školitel
- přidělování kompetencí kdykoliv během vzdělávání
- ve VP základní výkony, kompetence po atestaci nepočítají s kardioanestezií, neuroanestezií, neonatální anestezií, apod – toto náplní odborných stáží po atestaci a přidělení kompetence ex post
- snaha přiblížit se evropskému specializačnímu vzdělávání
- snaha implementovat „povinné rotace“ alespoň na 2-3 jiná pracoviště
- návrh na uznání EDAIC jako ekvivalent atestace
- začlenění simulační medicíny do VP

Momentální vakuum

- Ti, kdo se přihlásili do oboru po 1.7.2017 se mají vzdělávat podle VP 2017...
- Kmenové kurzy stále nemohou být zakončené zkouškou...

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

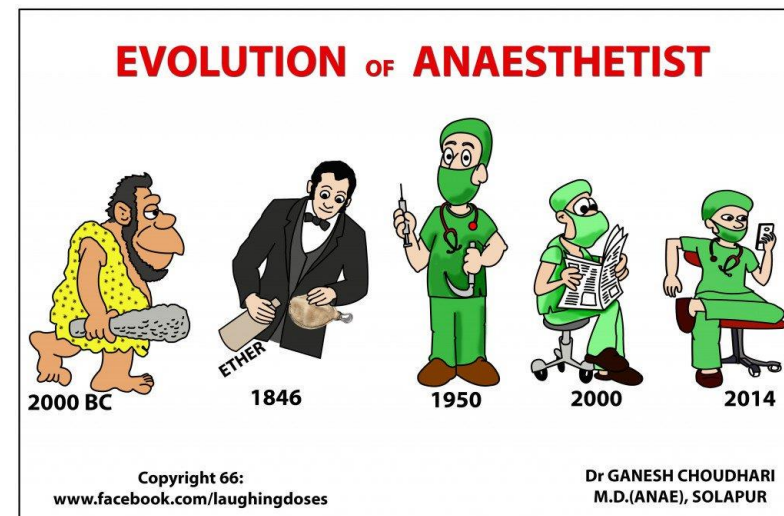
Jsme na začátku a jdeme vpřed 😊

- ne superanesteziolog
- bezpečný rutinér
- bezpečně zvládnuté kompetence
- osobní garance školitele
- akceptace EDAIC
- VP kompatibilní s EU

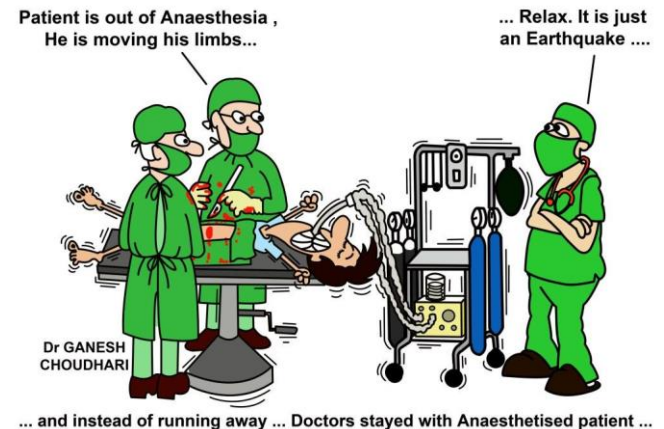
sylabus

rotace v rámci vzdělávání

simulační medicína



- Není bezpečná anestezie, ale anesteziolog.
- Nejbezpečnější je ten postup, který nejlépe umíme.



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.

Úspěšným absolvováním specializační zkoušky a získáním certifikátu o odborné způsobilosti získá anesteziolog kompetence k vykonávání níže uvedených činností samostatně:

To, co po kmeni + navíc:

- poskytovat samostatně komplexní anesteziologickou a perioperační péči pacientům bez rozdílu věku k plánovaným i neplánovaným diagnostickým a léčebným výkonům operační i neoperační povahy,
- poskytovat samostatně komplexní intenzivní a resuscitační péči pacientům bez rozdílu věku na oborových, mezioborových či mimooborových pracovištích intenzivní péče, včetně pracovišť následné a dlouhodobé intenzivní péče nebo jejich ekvivalentu,
- poskytovat samostatně léčbu akutní bolesti a podílet se na léčbě chronické bolesti s využitím oborových kompetencí,
- pracovat samostatně v oblasti přednemocniční neodkladné péče a medicíny katastrof a na urgentním příjmu.