

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST J.E. PURKYNĚ

ČESKÁ PEDIATRICKO CHIRURGICKÁ SPOLEČNOST



Sekretariát:

Klinika dětské chirurgie FNM, V Úvalu 84, 150 00 Praha 5 – Motol

Telefon: +4202/2443 2400

Fax: +4202/2443 2420

E-mail: michal.rygl@fnmotol.cz

Předseda: Doc. MUDr. Michal Rygl Ph.D., michal.rygl@fnmotol.cz

Sekretář: MUDr. Martin Prchlík, martin.prchlik@ftn.cz

Schůze výboru ČPCHS dne 27. 9. 2017 v 18:00 Hotel Partizan, Tále 2017/3

Přítomni: Prof. MUDr. Petr Havránek CSc., prim. MUDr. Jaroslav Koudelka CSc, Prof. MUDr. Ladislav Plánka Ph.D., MUDr. Jindřich Preis Ph.D., Prof. MUDr. Jiří Šnajdauf DrSc., Prof. MUDr. Richard Škába CSc

Omluveni: MUDr. Martin Prchlík, Ph.D., MUDr. Tomáš Malý, Ph.D., prim MUDr. Milan Machart, MUDr. Zbyněk Horák

Za revizní komisi: prim MUDr. Karel Harvánek

Hosté: prim. MUDr. Tatiana Příplatová, prim. MUDr. Jiří Tůma, CSc., MUDr. Libor Janeček, prim. MUDr. Petr Polák, MUDr. Radek Hanák

Návrh programu:

1. schválení programu schůze
2. kontrola zápisu z minulé schůze
3. kontrola úkolů z minulé schůze
4. nový vzdělávací program Dětská chirurgie v kontextu novely zákona č. 95/2004 Sb. a v návaznosti na chirurgický kmen
5. analýza stavu dětské chirurgie v České republice
6. webové stránky ČPCHS – novinky, kryptovaná sekce
7. zprávy z traumatologické sekce
8. oborové akce DCH pro další období
9. různé

1. Schválení programu schůze:

návrh programu schůze byl schválen všemi přítomnými členy výboru

2. Kontrola zápisu z minulé schůze:

zápis ze schůze výboru v Praze 2017/2 byl schválen všemi přítomnými členy výboru

3. Kontrola úkolů z minulé schůze:

- sestavený návrh nového vzdělávacího programu byl diskutován na jednání akreditační komise a rozeslán k připomínkování jednotlivým členům – ROZESLÁNO, PŘIPOMINKY ZASLAL MUDR. JANEČEK A MUDR. RICHTER, DALŠÍ DISKUZE S PRIMÁŘI V RÁMCO VÝBORU 2017/3

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST J.E. PURKYNĚ

ČESKÁ PEDIATRICKO CHIRURGICKÁ SPOLEČNOST

- prof. Plánka a prof. Rygl se krátce účastnili jednání akreditační komise v oboru Chirurgie, kde bylo přislíbeno a následně odsouhlaseno, že převážnou část praxe v rámci chirurgického kmene bude možné absolvovat na mateřském pracovišti dětské chirurgie
- program třetí schůze a pozvání včetně primářů zajistí prof. Plánka a prof. Rygl
- atestace 2017 – zatím není očekáván další atestant ani na prosincový termín, i příští rok byla tedy jmenována LF UJEP v Olomouci, aby organizovala atestační zkoušky. Termíny byly stanoveny a jsou součástí tohoto zápisu

4. Novela zákona o vzdělávání č. 95/2004 Sb.: (prof. Plánka)

Prof. Plánka referoval o průběžném stavu tvorby vzdělávacího programu, aktuálně jsme ve fázi, kdy se čeká na pokyn ze strany MZ ČR, aby byl odevzdán definitivní návrh znění. Bude tak učiněno v okamžiku, kdy budou schváleny programy jednotlivých kmenů. Očekává se rovněž společné jednání předsedů všech akreditačních komisí, kde budou programy prezentovány a obhajovány. Zatím tento pokyn nezazněl

Prof. Rygl požadoval od MZ ČR stanovisko, jestli je podmínkou délka vzdělávacího programu celkově 5 let nebo jde o hodnotu minimální. Ani tuto informaci zatím nedostal, pracujeme tedy s variantou 30 měsíců kmen + 36 měsíců specializační vzdělávání

Diskuze k délce a struktuře praxe:

- celkově délku praxe (36 měsíců) a strukturu (26 (I+II typ)+7(II. typ z toho 5 trauma, VVV a nádory) + 3 (další chirurgické obory) jednomyslně odsouhlaseny
- dr. Janeček se přiklání k tomu, aby se delší čas na specializovaném II. typu věnoval skeletální traumatologii, v této části diskuze byl návrh ojedinelý
- nedošlo se ke shodě na povinné doplňkové praxi, spíše vyplynulo, že je vhodné ponechat jen nejnutnější základ (pediatrie, popáleniny?...) a zbytek ponechat na uvážení a samostatnost každého vedoucího pracovníka, kam svého atestanta vypraví na krátkodobou stáž. Bude to lépe reflektovat zaměření a úroveň konkrétního pracoviště a nebude tolik svázán povinnostmi směrem k VP. Z nejčastěji jmenovaných odborností mimo pediatrii byla jmenována neurochirurgie, hrudní chirurgie, popáleniny a cévní chirurgie. Byla tedy připuštěna i varianta uvést všechny tyto obory v poměrném intervalu.

Diskuze k povinným počtům provedených výkonů:

- systém celkového počtu výkonů se líbil, plněm ale doporučen spíše nižší počet, je třeba brát v potaz i to, že v rámci kmene již bude 200 bodů získáno
- snížit počet požadovaných apendektomií na 30
- vyčlenit laparoskopii jako techniku, nezohledňovat konkrétní výkony, ale obecně provedení cca 10 operací (jakýchkoli) laparoskopicky nebo torakoskopicky
- nepožadovat explicitně operaci invaginace, nemusí se vůbec stát, vyměnit za jakýkoli výkon na střevě
- cystoskopie nevyžadovat
- endoskopie horního GIT nevyžadovat
- v rámci novorozenecké chirurgie se kolektiv přiklání spíše k celkovému balíku operací, které má atestant asistovat (návrh prof. Rygl) než specifikovat každou jednotku (návrh. prof. Plánka), počty spíše nižší
- asistence nádorů nevyžadovat
- operace sleziny asistovat 1x maximálně 2x
- urologické výkony sloučit a asistovat v co nejnižším počtu

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST J.E. PURKYNĚ ČESKÁ PEDIATRICKO CHIRURGICKÁ SPOLEČNOST

- osteosyntéza vyvolala diskuzi bouřlivou – bylo upozorněno na situaci, že mnoho dětských chirurgií v ČR nebude provozovat skeletální traumatologii a tudíž je situace velmi obdobná té s novorozeneckou nebo onkologickou chirurgií, které v povinných výkonech neuvádíme, požadujeme pouze asistenci. Současně však je nutné akceptovat to, že se jedná o početně obrovskou skupinu pacientů a toto by mělo být rovněž zohledněno. Závěrem tedy zněl z pléna akceptovatelný konsenzus ustálit počet požadovaných osteosyntéz v kombinaci s asistencí někde mezi 5-10.

Diskuze k akreditačním kritériím:

- schůze se usnesla, že v případě akreditovaného pracoviště II. stupně by mělo být ustanoveno samostatné pracoviště. Nejedná se pouze o formální uspořádání, ale lékaři (resp. vedoucí lékař) takového oddělení by měl být pro spádovou oblast jakýmsi středem dětské chirurgie v regionu (většinou v kraji) a být jakousi autoritou v oboru a ne dospělý chirurg, který dostal na krk ještě dětskou chirurgii, protože zlobil. Dětská chirurgie je základním oborem a od odborné společnosti se očekává, že jí v tomto smyslu bude směřovat.
- schůze se usnesla, že pro udělení akreditace je vhodné až nutné požadovat rámcové počty ošetřených dětí (ambulance, operace, hospitalizace, JIP??), aby bylo možné zhodnotit, jestli je pracoviště schopné požadované školence v rámci požadovaného počtu školících míst připravit k atestaci. Konsenzuální počet dětských operací se v rámci diskuze u nefakultních pracovišť pohyboval max do 1000 případů!
- vyžadovat dětskou JIP u pracoviště II. typu, je však možné ji vykázat v rámci jakékoli odbornosti (pediatrická, chirurgická...) a v rámci jakéh ,okolí pracoviště žádající nemocnice (kliniky nebo oddělení anesteziologicko – resuscitační, pediatrické, chirurgické...)

5. Analýza stavu dětské chirurgie v České republice (prof. Plánka)

Prof. Plánka referoval o průběžném stavu analýzy dětské chirurgie v rámci ČR, aktuálně získaná data z 51 nemocnic v ČR (51%), další data již budou získávána cíleným kontaktem chirurgických primářů nebo vedoucích lékařů. Vzhledem k tomu, že nechybí žádné stěžejní pracoviště, nelze očekávat nějaký zvrat v některé z informací.

Aktuální stav:

- 3x klinika, 6 x oddělení, 9x ordinariát, jinak bez organizačního statutu
- dětský chirurg trvale ve službě 6 pracovišť (Brno, Motol, FTN, Ústí, HK, Bulovka)
- celkem dětských chirurgů 73, do 55 let 44, v přípravě 26, členů ČPCHS 58
- novorozence operují na 9 pracovištích
- operace společné pro všechny – kýly, appe, traumatologie, retence, invaginace

RES: Průběžné výsledky analýzy včetně přehledných map a nového kontaktního adresáře je k dispozici na krepované sekci webu ČPCHS, do konce roku 2017 bude snaha získat veškerá data. ČPCHS by měl podniknout alespoň formální kroky v tom, aby byly velké nemocnice nuceny uvažovat o samostatném pracovišti dětské chirurgie – viz diskuze k akreditačním kritériím!! Hranice mezi diagnózami běžnými a superspecializovanými se postupně logicky utváří a koncentrace se zvyrazňuje. Otázku četnosti dětských chirurgů a jejich působnosti by měla zůstat v díci centrálního pracoviště regionu, viz výše.

6. Webové stránky ČPCHS (prof. Plánka)

Prof. Plánka prezentoval kryptovanou sekci, kde jsou již k dispozici statistiky za rok 2015, průběžné výsledky analýzy, odkazy na aktuální články, zápisy ze schůzí. Je třeba rozšířit možnost sdílet kryptovanou sekci mezi všechny dětské chirurgy v ČR, připravuje se dále sekce kazuistik atd.

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST J.E. PURKYNĚ
ČESKÁ PEDIATRICKO CHIRURGICKÁ SPOLEČNOST

V sekci kongresů a akcí bude nadále dělení na akce připravované, proběhlé a akce jiné. To umožní i dlouho zpětně informovat o významných oborových akcích.

7. Zpráva z traumatologické sekce (prof. Havránek)

Prof. Havránek shrnul novinky v činnosti TS a odkázal na zápis ze schůze ze Svachovy Lhotky, který bude současně s tímto zápisem k dispozici na stránkách ČPCHS.

8. Plán dalších akcí (prof. Plánka)

a) plán kongresů a seminářů:

11. – 14. 4. 2018	EPOS Congress, Oslo
23. - 25. 5. 2018	64. kongres českých a slovenských dětských chirurgů, Pec pod Sněžkou
20. - 23. 5. 2018	EUPSA Congress, Paříž
2018	Colorectal Club, Yokohama

b) plán schůzí výboru ČPCHS:

aktuálně dle výzvy MZ ČR k odevzdání definitivní podoby vzdělávacího programu

7. prosince 2017	Olomouc
26. 4. 2018	Olomouc
23. 5. 2018	Pec pod Sněžkou s primáři a vedoucími lékaři
6. 12. 2018	Olomouc

c) Atestace:

atestace zajišťuje LF Olomouc (MUDr. Malý)

7. 12. 2017	Olomouc
26. 4. 2018	Olomouc
6. 12. 2018	Olomouc

9. Různé (prof. Plánka)

- prim. Harvánek požádal výbor ČPCHS, aby požádal Stomatologickou společnost o sdílení kódů 04830 Sutura sliznice do 5 cm a 04850 Odstranění uzdičky jazyka. Výbor schválil a požadavek bude realizován.

Tále 27. 9. 2017 Ladislav Plánka