

## Z á p i s

ze zasedání výboru České společnosti pro úrazovou chirurgii ČLS JEP,  
které se konalo dne 2. září 2015 v rámci VII. mezinárodního kongresu úrazové  
chirurgie a soudního lékařství

**Přítomni:** doc. MUDr. L. Pleva, CSc., prim. M. Carda, doc. MUDr. M. Mašek, CSc., prim. J. Filipínský, prim. P. Kopačka, doc. MUDr. F. Vyhnánek, CSc., prim. M. Guřan, Ph.D., prim. J. Procházka, MUDr. K. Kudrna, CSc., MUDr. J. März, prim. P. Nestrojil, CSc., MUDr. J. Šrám

*Omluveni:* prim. Edelmann, Ph.D., MUDr. T. Dědek, Ph.D., as. MUDr. Šimánek, Ph.D., prim. dr. Lukáš, Ph.D., dr. Belán

### PROGRAM SCHŮZE VÝBORU

Redakční rada časopisu Úrazová chirurgie	- P. Segarová
Schválení programu Členské schůze ČSÚCH (1. 10. 15 NTD)	- doc. Pleva, CSc.
Vzdělávání	- doc. Mašek, CSc.
Věstník O zajištění traumatologické péče v ČR	- doc. Pleva, CSc.
Varia	

Doc. Pleva přivítal zúčastněné a provedl kontrolu minulého zápisu. Úkoly z minulého zasedání byly splněny.

### Redakční rada časopisu Úrazová chirurgie

V této chvíli číslo 3/15 je u autorských korektur před tiskem. Příspěvky do čísla 4/15 jsou úspěšně zrecenzovány, graficky se zpracovávají a do týdne budou předloženy redakční radě. Do čísla 1/16 je zatím úspěšně zrecenzován pouze jeden článek. Jeden příspěvek je u recenzentů. Pět příspěvků u autorů k opravám.

Schválení **programu Členské schůze ČSÚCH** (1. 10. 2015 Novákovy trauma dny).

### Vzdělávání

Doc. Mašek představil výboru možné varianty vzdělávání v úrazové chirurgii a požádal členy výboru o připomínkování či doplnění s termínem do 1 týdne na [mmasek@fnbrno.cz](mailto:mmasek@fnbrno.cz)

#### **Varianta A – úrazová chirurgie je základním oborem.**

Str. 1,2 – viz Vzdělávací program z roku 2011. Kapitola 2,3 e) účast na vzdělávacích aktivitách – povinná. Kurzy a semináře –doplnit o:

1. Základní kurz – kurz osteosyntézy (MEDIN, basic. AO) – minimálně 1 den, oprávnění přednášet mají pouze atestovaní lékaři v oboru úrazová chirurgie.
2. Kurz ATLS – 3 dny

Str. 8 – Traumatologie – 5 měsíců praxe na akreditovaném pracovišti I. nebo II. typu

Kapitola 3.2 Teoretické znalosti

1. Management hromadných neštěstí, IZS
2. Organizace traumatologické péče v ČR
3. TRIAGE – viz Věstník č.6/2008
4. Polytrauma – management vícečetných poranění a polytraumat
5. Damage control surgery, multidisciplinární péče – strategie, taktika, timing
6. Poranění dutiny hrudní, stabilizace hrudního koše

7. Poranění dutiny břišní, parenchymatozních orgánů, GIT
8. Poranění retroperitonea, pánve
9. Komplexní poranění končetin (ztrátová poranění, nervově-cévní poškození)
10. Kompartment syndrom
11. Ošetřování ran, komplikace hojení
12. Osteosyntézy – vnitřní + zevní fixace – komplikace, reosteosyntézy
13. Popáleniny, omrzliny
14. Traumaticko-hemoragický šok
15. Mixty, Crush + Blast syndrom – problematika terorismu
16. Specifika dětské traumatologie
17. Odborný traumatologický posudek
18. Bolestné, vyhodnocení trvalých následků

Další specializovaná výchova k atestaci ponechat ve znění z roku 2011. Změna pobytu na Traumatologickém centru z 6 měsíců na 2 měsíce.

**Varianta B – nástavbový obor** – přesun výše uvedených doporučení z přípravy kmene do pokmenové přípravy. Přípravu nelimitovat časově, ale obsahově. Pokud bude mít atestant splněné předepsané kurzy a provedené předepsané výkony, splnil literu zákona. Doc. Pleva společně s doc. Maškem budou opět iniciovat schůzku s ministrem na téma vzdělávání.

### **Věstník O zajištění traumatologické péče v ČR**

Doc. Pleva informoval výbor o své komunikaci s ministrem zdravotnictví – viz zaslané připomínky k novelizaci věstníku. Nad připomínkami výboru diskutoval dr. März s ředitelem odboru zdravotních služeb MZ ČR dr. Marounkem. Dr. März informoval členy výboru, že na základě připomínek, které zaslal doc. Pleva, ministr v této chvíli věstník nepodepsal, což výbor chápe jako kladný krok ministra vůči ČSÚCH.

Závěry z diskuze dr. Märze a dr. Marounka (samostatně zpracuje dr. März):

1. *Snížení dětských center na 7, když v současné době je jich 8 – MZ ČR počítá s 8 DTC, prim. Kopačka informoval členy, že se údajně jednalo o technickou chybu, která bude upravena.*

2. *V personálním a technickém vybavení TC I je uvedeno minimálně 30 lůžek vyčleněných pro traumacentrum, není uvedeno kde, což je velmi důležité, neboť nemohou ležet pacienti s úrazy po celé nemocnici, požadováno „samostatné oddělení úrazové chirurgie nebo klinika úrazové chirurgie – jako alternativa pro Prahu bylo uvedeno i možnost vyčlenění těchto lůžek na ortopedickém oddělení. 30 lůžek je však málo.*

**Závěr výboru** – je nutné, aby bylo ve věstníku uvedeno 60 lůžek pro traumatologii, z čehož minimálně 20 lůžek jako samostatné oddělení (klinika) úrazové chirurgie.

3. *Dále nesouhlasíme s rozčleněním minimálního počtu lékařů se specializovanou působností v chirurgických oborech, kde je uvedeno pouze 5 traumatologů, čímž není možné zajistit ani operační služby traumatýmu.*

*Minimální počet lékařů traumatologů v traumatologickém centru by měl být 20, a to se specializovanou způsobilostí v oboru traumatologie nejméně 10, aby zajistili nepřetržitý*

*provoz traumatýmu na službách TC, ostatní se pak mohou doplnit se spec. způsobilostí z chirurgie event. ortopedie.*

*4. Nesouhlasíme, aby vedoucím pracovníkem traumatýmu byl ortopéd s atestací ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, neboť ve vzdělávacím systému ortopedie není zařazena výuka v diagnostice a léčbě polytraumat, tedy diagnózy, pro která jsou vysoce specializována centra zřizována. Dovolují si dále upozornit i na forenzní dopad tohoto návrhu, kdy v diagnostice a léčbě polytraumatu bude rozhodovat a tedy i zodpovědnost mít lékař, jehož odbornost pro ošetřování polytraumat není určena. Odborné společnosti jak chirurgické, tak úrazové chirurgie tento návrh ve všech jednáních na MZ ČR o novelizaci věstníku o trauma péči vždy odmítly. – MZ ČR spoléhá na vedoucí roli vedoucího traumacentra, kde se musí jednat o odborníka s atestací z úrazové chirurgie.*

*Totéž platí i pro dětská traumacentra, kde nemůže být vedoucím traumatýmu ortopéd. Vzhledem k tomu, že ve většině dětských traumacentrech jsou dětské úrazy ošetřovány spolu s dospělými (vzhledem k nedostatečnému počtu dětských chirurgů), žádáme, aby byl zpět navrácen požadavek odsouhlasený všemi společnostmi, že vedoucím pracovníkem traumacentra pro děti je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětská chirurgie nebo traumatologie s minimálně 10letou praxí v oboru a s úvazkem 1,0. Dále nesouhlasíme s tím, aby byl snížen počet dětských traumatologických center na 7, když je v ČR TC pro děti v současné době 8 TC, a z toho dvě na Moravě, tj. 1 dětské TC na cca 1,5-2 mil obyvatel (v českých zemích je jich 6). Předpokládáme, že další TC pro děti by se mohlo vytvořit na Moravě, neboť TC FN Ostrava má spádovou oblast MsK, Olomouc a Zlín.*

*5. Aby stále nedocházelo k nejasnostem o kompetencích oboru úrazová chirurgie (traumatologie) a ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí doporučuji v článku 2, částce A věstníku u vyjmenovaných těžkých úrazů nahradit položku číslo 8 místo dislokované zlomeniny acetabula nahradit termínem „sdružené poranění s dislokovanou zlomeninou acetabula“ a položku číslo 9 nahradit takto: sdružená poranění se závažnými nitrokloubními zlomeninami postihující velké klouby (kyčel, koleno), kdy monotraumata mohou být ošetřována v rajónních chirurgických nebo ortopedických pracovištích – zatím na MZ ČR nebylo diskutováno.*

*6. Současně bych Tě chtěl požádat, aby byla obnovena a jmenována AK z traumatologie, neboť nelze akreditovat další chirurgická pracoviště ve vzdělávacím programu úrazové chirurgie. Nyní je podáno dalších 6 žádostí. Máme vypracovaný samostatný vzdělávací kmen úrazové chirurgie abychom nebyli závislí na všeobecné chirurgii a mohli jsme být tedy opět základním oborem – zatím na MZ ČR nebylo diskutováno.*

Doc. Pleva dále informoval, že MZ ČR nezamýšlí ustanovení TC II. stupně ani přidružených pracovišť. Tato mají být ustanovena svými zřizovateli, tedy krajem. Ředitelé těchto nemocnic však nejsou k tomuto kroku motivováni. Doc. Mašek doporučil těmto pracovištím obrátit se na hejtmany a jejich odbor zdravotnictví k vypracování schématu péče o zraněné v kraji. Toto schéma zahrnuje spolupráci s ZZS a je závazné.

Doc. Vyhnánek informoval výbor, že podle jeho dostupných informací, ČLK snahu ČSÚCH nepodpoří. Doc. Pleva bude opětovně iniciovat schůzku s ministrem zdravotnictví, které se zúčastní společně s dr. Märzem.

Varia

Výbor schválil nominaci doc. Čižmáře do VR ČLK.

*Další zasedání výboru ČSÚCH bude v rámci Novákových traumatologických dnů v Brně dne 30. 9. 2015 v hotelu Brno Maximus Resort, Hrázní 4a, 635 00 Brno.*

.

### Úkoly

1. Připomínkovat Variantu A – vzdělávání v úrazové chirurgii a zaslat do 11. 9. 2015 na adresu: [mmasek@fnbrno.cz](mailto:mmasek@fnbrno.cz)  
T: 11. 9. 2015 Z.: všichni členové výboru
2. Zpracovat závěry z diskuze na MZ ČR  
T: 30. 9. 2015 Z.: dr. März
3. Iniciovat schůzku s ministrem zdravotnictví na téma vzdělávání a organizace péče v ČR  
T: podle možností Z.: doc. Pleva, CSc.

### Nové členství

MUDr. Júlia Müllerová, Košice

### Rozdělovník

Členové výboru

### Přílohy

Zpráva TC ČR 2014

Zapsala: P. Segarová



Schválil: doc. MUDr. Leopold Pleva, CSc.  
předseda ČSÚCH ČLS JEP

### Sjezdy v roce 2015

16.-18. 9. 2015 Ortopedický kongres Praha

23.-24. 9. 2015 Jihočeské traumatologické sympozium České Budějovice

1.-2. 10. 2015 – XVII. Novákovy traumatologické dny Brno, Hlavní téma: Komplikace v traumatologii. Garant: prof. MUDr. P. Wendsche, CSc.

4.-6. 11. 2015 Mezioborové sympozium dětských chirurgů, traumatologů a fyzioterapeutů v Rožnově pod Radhoštěm. Garant: doc. MUDr. Leopold Pleva, CSc.