Volby do výboru NCH společnosti 2018-05-29

Profil kandidáta- program

CV viz druhá příloha

 Teplice 29.5.2018

Milé kolegyně a kolegové,

jako i při loňských volbách mě velmi potěšilo, že mě některé kolegyně a kolegové v anonymním hlasování nominovali jako kandidáta do voleb výboru naší společnosti. Při minulých volbách jsem nevedl kampaň za své zvolení, členství ve výboru jsem vnímal spíše jako čestnou funkci pro respektované kolegy s největšími zkušenostmi v oboru.

Nicméně názor jsem změnil. Odbornou funkci výboru nelze jistě pominout, primárně má ale podle mého názoru výbor funkci veřejnou, politickou. Rozhodnutí výboru zásadně ovlivňují podmínky naší každodenní práce. Rozhodnutí výboru mají klíčový vliv na to, jaká neurochirurgická péče a kde bude poskytována. Výbor zásadně ovlivňuje budoucí podobu neurochirurgie.

Proto jsem se rozhodl, že letos kampaň za své zvolení povedu, a to na stránkách společnosti, pokud bude kampani otevřena, a případně i na sociální síti.

MŮJ PROGRAM

Uvedu zde svůj program formou krátké úvahy. Pokud se s ním někdo z dosavadních vážených členů výboru ztotožní, velice rád ho podpořím jako lídra kampaně a budu pracovat pro něj.

Česká neurochirurgie - co je třeba zlepšit:

* Financování a platové podmínky v oboru, zastavit odliv mladých kolegů do zahraničí, vytvářet podmínky pro návrat těch odešedších
* Nepříznivý poměr lékařů ve specializační přípravě bez atestace vůči počtu atestovaných

Na většině pracovišť se věkový průměr týmu neustále zvyšuje. To je demotivující jednak pro starší kolegy, kteří jsou nuceni dělat práci mladších sekundářů, ale i pro kolegy mladší, kteří nezískávají praktické zkušenosti v očekávaném rozsahu a nevidí často jasnou existenční perspektivu.

Díky nekoncepčnosti a nečinnosti státu stran financování zdravotní péče je v celé české medicíně významná část finanční odměny stále závislá na pohotovostních službách napříč VŠEMI pracovišti v ČR, a to nejen v neurochirurgii (budu rád, když mě někdo přesvědčí o opaku). Víkendy se slouží za odměnu, finanční zdroje – služby si logicky rozebírají starší kolegové podle odsloužených let. Služební rutina, které se specialisté v nejvyspělejší části Evropy a světa brání, je u nás poptávána jako zdroj existenční jistoty. Systém financování zdravotní péče v celé zemi však z pozice malé, byť velmi respektované, společnosti nezměníme.

CO **můžeme změnit**?

UVOLNIT TRH SE SPINÁLNÍMI VÝKONY

Stanovit, za jakých podmínek a jaké výkony na páteři je možné provádět v menších nemocnicích, mimo nemocnice krajské a fakultní. Některé menší nemocnice už tyto kódy mají. Mluvím o něčem, co může dobře fungovat a co znám z vlastní zkušenosti, viz moje CV.

Nemocnice s odpovídajícím vybavením si dokáže malý spinální program zařídit, nebudu dávat konkrétní případy, abych za někoho konkrétního neloboval. Schopní ředitelé peníze najdou, potřebují ale naší podporu. Tento model funguje ve většině zemí západní Evropy. Tento krok by měl své výhody i rizika.

Benefity

Alternativní financování atestovaných lékařů- „odšpuntování“ oboru „shora“, to by mohlo vést k

* většímu zapojení neatestovaných lékařů v pohotovostních službách i v odborných aktivitách
* vytvoření možnosti alternativní kariéry ke kariéře akademické
* prevenci potenciální korupce

Rizika

Indikace a provádění operačních výkonů bez odborného dohledu v menších zařízeních-

lze eliminovat kontrolními komisemi, většinou tyto výkony spadají v rámci příslušné nemocnice pod ortopedii-traumatologii, jejíž primář podává každoroční statistiku včetně komplikací výkonů

**JAK** to můžeme změnit?

Ve shrnutí činnosti výboru z rok 2017 předsedou společnosti profesorem Samešem jsem s radostí zaznamenal následující bod

„Souhlas a sdílení výkonu 54320 (karotická endarterektomie) s kardiovaskulární chirurgií ukončilo nejistotu ve vykazování této operace“

**Nabízí se vůči ortopedické- spondylochirurgické společnosti postupovat analogicky a kódy 66311-66347 vzájemně sdílet. V případě, že by v tomto ohledu nebylo dosaženo konsensu, měli by neurochirurgové, jakožto lékaři plně kompetentní k výkonům na páteři, mít svoje vlastní kódy, jak je tomu i v jiných zemích**, viz např. <http://www.icd-code.de/ops/code/5-03.html>

Vzdělávání

Necítím se povolán, ani dostatečně kompetentní, abych stran vzdělávání neurochirurgů dával nějaká zásadní doporučení. Pokud budu zvolen, navrhnu několik menších změn, která by mohla být ku prospěchu budoucích kolegyň a kolegů- neurochirurgů:

*Praktické dovednosti- operační protokol*

Čísla v logbooku by měla být podložena konkrétními operačními protokoly, ty by měly být součástí předatestační dokumentace

*Stáže*

Lékařky a lékaři v předatestační přípravě by měli strávit maximum času na vysokoobjemových akreditovaných pracovištích. Výuková úloha těchto pracovišť by měla být posílena, byť to bude znamenat vyšší provozní nároky pro pracoviště menší. Tato doba by mohla být 30-36 měsíců. Součástí programu by však měl být i předepsaný počet samostatně provedených výkonů na výukovém pracovišti, doložených operačním protokolem.

Slovo závěrem

Mým hlavním cílem je zlepšení hospodářských podmínek naší práce ve smyslu větší svobody a důstojnosti. S tímto tématem kandiduji a budu ho jako hlavní bod programu prosazovat, pokud budu zvolen.

Stran vzdělávání se necítím dostatečně zkušený, abych přišel s nějakou jasnou vizí. Můžu jen Vám, potenciálním voličům, slíbit, že budu k dispozici pro diskuzi po telefonu nebo mailu a že v případě mého zvolení budu na Vaše připomínky bez většího prodlení reagovat.

Pokud jste to dočetli až sem, tak děkuji za Vaši pozornost a trpělivost a těším se na Vaše připomínky a diskuzi

Váš

Dan Hořínek