

228 členů pro zachování stávajícího loga, pro změnu bylo 78 členů.

Za organizační výbor kongresu připravil

MUDr. Pavel Dostál, Ph.D.,

předseda organizačního výboru kongresu

Sponzoři a vystavovatelé: Kongres finančně podpořilo 15 partnerů a 41 vystavovatelů.

Platinoví partneři: B. Braun Medical, s. r. o.; Fresenius Kabi s. r. o.; FRESENIUS MEDICAL CARE Česká republika spol. s r. o.

Zlatí partneři: Abbott Laboratories, s. r. o.; ASQA, a. s.; BAXTER CZECH, spol. s r. o.; CSL Behring, s. r. o.; CHEIRÓN, a. s.; MSD Česká republika; PURO-KLIMA, a. s.

Partneři: A. M. I. – Analytical Medical Instruments, s. r. o.; AOP Orphan Pharmaceuticals AG; AstraZeneca Czech Republic, s. r. o.; Covidien ECE, s. r. o.; Mediform, spol. s r. o.; Novo Nordisk, s. r. o.; Pfizer, spol. s r. o.; Teleflex Medical, s. r. o.

Vystavovatelé: Hoyer Praha s. r. o.; Intersurgical, s. r. o.; LINET, spol. s r. o.; Nutricia, a. s.; Nemocniční informační služby; Mölnlycke Health Care; AKC konstrukce, s. r. o.; MAXDORF, s. r. o.; AKUTNE.CZ; ČSARIM; BIOMEDICA ČS, s. r. o.; S&T Plus, s. r. o.; MSM, spol. s r. o.; Electric Medical Service, s. r. o.; Novo Nordisk, s. r. o.; Teleflex Medical, s. r. o.; BAXTER CZECH, spol. s r. o.; PURO-KLIMA, a. s.; Linde Gas, a. s.; ASQA, a. s., DARTIN, spol. s r. o.; Orion Oyj, organizační složka MSD, s. r. o.; CSL Behring, s. r. o.; A. M. I. – Analytical Medical Instruments, s. r. o.; Fresenius Kabi, s. r. o.; Fresenius Medical Care – ČR, s. r. o.; Pfizer, spol. s r. o.; VBM spol. s r. o.; RADIO-METER, s. r. o.; Saegeling Medizintechnik, s. r. o.; Abbott Laboratories, s. r. o.; ROCHE, s. r. o.; Covidien ECE, s. r. o.; Chemelek, spol. s r. o.; Dräger; EVER Neuro Pharma GmbH; Edwards Lifesciences AG; MEDIFORM, spol. s r. o.; CHEIRÓN, a. s.; B. Braun Medical, s. r. o.; AOP Orphan Pharmaceuticals AG

Statistika oboru anesteziologie a resuscitace ARO, KAR

Česká republika 2011

Údaje – ÚZIS ČR

Vybrané ukazatele – srovnání údajů a trendů s rokem 2010

ARO, KAR – pracoviště

Počet KAR/ARO	1 409	setrvalý údaj
– lůžková KAR/ARO	138	setrvalý údaj
– nelůžková anesteziologická pracoviště	1 271	setrvalý údaj
– počet anesteziologických ambulancí	125	setrvalý údaj
– počet ambulancí pro léčbu bolesti	79	setrvalý údaj
Počet resuscitačních lůžek	931	setrvalý údaj
Počet probouzecích/zotavovacích lůžek	758	nárůst o 15 %

Pracovníci ARO, KAR – fyzické osoby a úvazky

Lékaři		
Lékaři celkem	2 084	↑ o 3 %
– přepočtené úvazky	1 703,56	
– smluvní		142,81
– průměrný roční přepočtený počet pracovníků celkem (včetně smluvních)	1 799,20	

– počet osob s částečným úvazkem	512	minim. ↓
– atestovaní	637	78,5 %
– bez atestace	447	21,5 %
– přepočtené úvazky	415,60	
– smluvní	7,88	
– průměrný roční přepočtený počet pracovníků celkem (včetně smluvních)	411,64	
– počet osob s částečným úvazkem	58	
– počet lékařů u lůžka	1 059,8	% ze všech
– z nich atestovaní	845	79 % z lékařů u lůžka
– bez atestace, v zácviu	214	21 %
– počet lékařů/1 resuscitační lůžko	1,13	minim. ↑
– počet lékařů v nelůžkové složce AR	1 025,4549,2	% ze všech
– z nich smluvní		87,57
– z nich atestovaní	792,8	49 % ze všech
– bez atestace, v zácviu	232,60	51 % ze všech
– z nich smluvní	2,25	
– počet podaných anestezií/1 lékaře	821	↓ minim.

ZPBD – dříve SZP

Celkem	4 615	setrvalý údaj
přepočtené úvazky	4 301,31	
smluvní	64,61	
průměrný roční přepočtený počet pracovníků celkem (včetně smluvních)	4 292,24	
počet osob s částečným úvazkem	563	
na nelůžkové části AR – anesteziologické sestry	1 471	↑ o 5 %
fyzické osoby	1 471	
z nich smluvní	37,54	
anesteziologické sestry	1 471	setrvalý údaj
fyzické osoby	1 471	
– sestry u lůžka	2 873	↓ o 8 %
– sestry v ambulantní složce	271	↓ o 8 %
– počet anestezií/1 anesteziologickou sestru	572,3	↓ o 9 %
– počet sester u lůžka/1 resuscitační lůžko	3,09	↓ o 15 %

SPSZ + JOP

Celkem	83	↓ o 45 % (v. s. odlišný výkaz)
přepočtené úvazky	58,74	
smluvní	1,00	
průměrný roční přepočtený počet pracovníků celkem (včetně smluvních)	65,54	
počet osob s částečným úvazkem	8	
na nelůžkové části AR celkem	30,09	36 %
z nich smluvní	0	
na lůžkové části AR celkem	53	64 %
z nich smluvní	0	

ZPOD

Celkem	416	↓ o 16 %
přepočtené úvazky	404,51	
smluvní	1,26	
průměrný roční přepočtený počet pracovníků celkem (včetně smluvních)	407,99	
počet osob s částečným úvazkem	27	
na nelůžkové části AR	77,19	24,8 %
z nich smluvní	0,2	
– u lůžka	306	75,2 %
– částečný úvazek	27	

Ostatní odborní pracovníci

Celkem	55	setrvalý údaj
přepočtené úvazky	52,48	
smluvní	0,0	
průměrný roční přepočtený počet pracovníků celkem (včetně smluvních)	52,48	
počet osob s částečným úvazkem	6	
na nelůžkové části AR	27,8	53 %
z nich smluvní	0,0	

Anesteziologická činnost

Počet anestezií celkem	841 782	
– u výkonů > 2 h	106 328	12,6 %
– v regionální anestezii	115 766	13,7 %
– u ambulantních pacientů	94 105	setrvalý údaj 11,1 % ze všech
– v průběhu ÚPS	97 915	11,6 % setrvalý údaj
– u dětí 0–19 let	98 973	setrvalý údaj
– u výkonů trvajících > 2 h	5 020	↓ o 8 %
– v regionální anestezii	2 106	2,2 %
– u ambulantních pacientů	9 439	9,5 % ze všech
– u dětí s t. hm. < 3000 g	1 217	↑ o 31 %
– u výkonů trvajících > 2 h	458	setrvalý údaj = 38 % ze všech
– u seniorů ≥ 65 let	182 040	21,6 %, setrvalý údaj
– u výkonů trvajících > 2 h	36 975	20,3 %
– v regionální anestezii	39 465	21,7 % z anestezií seniorů,
– u ambulantních pacientů	9 837	setrvalý údaj ↑ o 6 %
Počet porodních analgezií	12 953	setrvalý údaj
Dohled u rizikových výkonů	57 408	setrvalý údaj
– u výkonů trvajících > 2 h	2 068	setrvalý údaj
– u ambulantních pacientů	18 859	setrvalý údaj
Úmrtí po operačním výkonu/intervenci – MIT a do 24 hodin = časná mortalita		
– celkem	829 = ca 1,0 ‰	setrvalý údaj
– při a po výkonech trvajících > 2 h	378 = 45,6 %	z časně mortality
– při a po regionální anestezii	47 = 5,6 %	z časně mortality

– při a po ambulantních výkonech	4	
– v průběhu ÚPS	271 = 32,7 %	z časné mortality
Mors in tabula – MIT (peroperačně a do 2 h po výkonu/intervenci)		
– celkem	167 = 0,2 ‰	ze všech výkonů/intervencí
	20,1 %	z časné mortality
– při a po výkonech trvajících > 2 h	85 = 50,8 %	ze všech MIT
– při a po regionální anestezii	3 = 1,8 %	ze všech MIT
– při ambulantních výkonech a po nich	1	
– v průběhu ÚPS	57 = 34,1 %	ze všech MIT
Úmrtí po operačním výkonu/intervenci do 24 h bez MIT v bezprostředním pooperačním období		
– celkem	662 = 0,78 ‰	ze všech výkonů/intervencí
	74,7 %	ze všech úmrtí do 24 h bez MIT
– po výkonech trvajících > 2 h	293 = 44,2 %	ze všech úmrtí do 24 h bez MIT
– po regionální anestezii	44 = 6,6 %	ze všech úmrtí do 24 h bez MIT
– po ambulantních výkonech	3	
– v průběhu ÚPS	214 = 32,3 %	ze všech úmrtí do 24 h bez MIT, údaje jsou setrvalé

Resuscitační péče

Počet resuscitačních lůžek	931	↑ o 2 %
Počet přijatých pacientů	36 103	↑ o 7 %
– z toho dětí do 19 let	1 129	
– z toho seniorů ≥ 65 let	15 790	43,7 %
Počet přeložených na lůžka OCHRIP	730	↑ o 35 %, setrvalý nárůst
– z toho dětí do 19 let	16	
– z toho seniorů ≥ 65 let	391	↑ o 15 %
podíl seniorů ze všech příjmů na OCHRIP	53,6 %	
Typ, hlavní indikace příjmu		
– interní choroba	37 982	diagnóz – setrvalé údaje
– chirurgická dg.	12 402	
– bezprostřední pooperační období	11 952	
	13 628	↓ o 8,5 %

Příjmové APACHE II skóre/24 h		
vypočteno celkem	4 163	setrvalý údaj
Počet ošetřovacích dnů včetně dětí	238 173	↑ o 5 %
– z toho na dětských lůžkách KAR/ARO	2 726	↓ o 10 %
Délka ošetřovací doby – průměrný počet dnů		
Využití kapacity resuscitačních lůžek	6,6	setrvalý údaj
– ve dnech (sanit. závěry nepočítány)	261 dne	↑ o 5 % = o 14 dnů
– v procentech	71,5 %	↑ o 4 %
Počet uměle ventilovaných pacientů	20 638	61,3 % z počtu přijatých, setrvalý údaj
– z toho dětí do 19 let	647	57,3 % ze všech přijatých dětí
– z toho seniorů ≥ 65 let	9 541	60,4 % ze všech přijatých seniorů
Počet pacientů ventilovaných < 24 h	7 991	38,7 % ze všech ventilovaných = 22,1 % z počtu přijatých, setrvalý údaj
– z toho dětí do 19 let	378	= 58,4 % z počtu všech ventilovaných dětí
– z toho seniorů ≥ 65 let	3 562	= 37,3 % z počtu všech ventilovaných seniorů
Počet pacientů ventilovaných > 24 h	12 647	61,3 % ze všech ventilovaných = 35 % z počtu přijatých, setrvalý údaj
– z toho dětí do 19 let	269	= 41,6 % z počtu všech ventilovaných dětí
– z toho seniorů ≥ 65 let	5 979	= 62 % z počtu všech ventilovaných seniorů

Počet úmrtí celkem – mortalita	6 185	17,1 %
– z toho dětí do 19 let	43	0,7 %
		z celkové mortality 3,8 %
		z přijatých dětí do 19 let 61,1 %
– z toho seniorů ≥ 65 let	3 780	23,9 %
		z celkové mortality, setrvalé, 23,9 %
		z přijatých seniorů
Počet úmrtí do 24 h od příjmu celkem = časná mortalita	1 889	5,2 %
		z celkem přijatých, 30,5 %
		z celkové mortality – setrvalý údaj
– z toho dětí do 19 let	28	7,4 %
– z toho seniorů ≥ 65 let	1 181	62,5 %
		z údajů časné mortality setrvalé údaje
Počet úmrtí > 24 h od příjmu = pozdní mortalita		
Celkem	4 296	69,5 %
		z celkové mortality, setrvalý údaj
– z toho dětí do 19 let	15	
– z toho seniorů ≥ 65 let	2 599	68,7 %
		z celkové mortality seniorů, setrvalý údaj
Počet zotavovacích lůžek	758	↑ o 15 %

Různé výkonové ukazatele

Počet ošetrovacích dnů KAR/ARO	238 173	↑ o 5 %
– z toho na dětských resuscitačních lůžkách	2 726	↓ o 9 %

Stratifikace ošetrovacích dnů podle **TISS skupin KAR/ARO**

Počet ošetrovacích dnů celkem	238 173	
9–14 bodů	14 620	6,1 %
15–19 bodů	25 024	10,5 %
20–29 bodů	58 518	24,6 %
		celkové i % údaje setrvalé
30–39 bodů	67 859	28,5 %
40–49 bodů	50 906	21,4 %
50 bodů >	21 246	8,9 %

Stratifikace počtu výkonů **OCHRIP/DIP** péče

Celkový počet	37 176	↑ o 15 %, stálý vzestup
00387	27 702	74,5 %
00388	6 813	18,3 %, vzestup
00389	2 661	7,2 %

Dohled na zotavovacím pokoji	213 360	↑ o 8,6 %
– z toho u ambulantních pacientů	30 779	↑ o 22,5 %, 14,4 % ze všech výkonů
Dohled u rizikových výkonů	57 408	↑ o 9,3 %
– z toho po výkonech > 2 h	2 068	3,6 %
– u ambulantních pacientů	18 859	32,8 % = ↑ o 25 %

Počet výkonů v anestetické ambulanci	205 392	↑ o 18 %
– průměr/1 anestetickou ambulanci	1 643	↑ o 16 %

Počet výkonů v ambulanci léčby chronické bolesti	220 556	↓ o 8 %
– průměr/1 ambulanci léčby bolesti	2 792	↓ o 6 %

Statistika ÚZIS AR 2011 – Komentář

Komentář porovnává údaje především s předchozím rokem 2010, ale současně poukazuje i na spojitost vykazovaných údajů s novými trendy. Je vhodná doba pro doplnění a inovaci vybraných údajů pro rok 2013.

Většina vykazovaných údajů v oddílech počtu pracovišť, pracovníků, výkonových ukazatelů a výsledků je setrvalá a dokumentuje kvalitní úroveň oboru, jeho

odpovídající personální obsazení, vykazované činnosti a příznivé výsledky, srovnatelné se zahraničními oborovými údaji.

Pracoviště: Počet zotavovacích lůžek se meziročně zvýšil o 15 % a svědčí o rozšiřujícím se pojetí perioperační medicíny.

Pracoviště nevykazují některé významné novinky v síti lůžkových zdravotních služeb. Do AR výkazu

by bylo vhodné zařadit počty lůžek NIP a DIOP a počty na ně přijatých pacientů. Nevykazuje se existence a činnost resuscitačních týmů v nemocnicích (mezinárodně nazývaných MET – Medical Emergency Team), které jsou volány ke KPR, zavedení centrálních žilních katétrů, k náhle vzniklým vysoce varovným stavům, k nitronemocničním transportům s odborným doprovodem (CT, MRI apod.).

Neukazuje se, zda pracoviště urgentních příjmů, zejména vysokoprahová, spadají do kompetence AR, nebo jsou samostatným oddělením nemocnice.

Pracovníci: Pohyby v počtu nelékařských zdravotnických pracovníků na AR pracovištích jsou ve výkazu 2011 modifikovány jejich odlišným zařazováním do nových kategorií; jejich souhrnné počty se významně neliší.

Výkonové ukazatele

Anesteziologický úsek: Počty ambulantních výkonů (11,1 % ze všech) a výkonů v průběhu tzv. ústavní pohotovostní služby (11,6 % ze všech) a počet výkonů v regionální anestezii (13,7 %) se po několika předcházejících letech významně nemění.

Zastoupení seniorů ve věku nad 65 let dosahuje 21,6 % v počtu všech anesteziologických výkonů a uvedený údaj je v průběhu posledních let rovněž setrvalý.

Resuscitační úsek: Počet pacientů, přijatých na resuscitační lůžka se zvýšil o 7 % při setrvalém počtu lůžek. Nijak to neovlivnilo průměrnou dobu pobytu pacientů na akutním resuscitačním lůžku, setravá v délce 6,6 dne. Podíl seniorů mezi všemi přijatými pacienty je 43,7 %.

OCHRIP: Významně se zvýšil počet pacientů, přijatých na lůžka OCHRIP – o 35 % na absolutní počet 730 pacientů. Podíl seniorů mezi všemi přijatými na OCHRIP se zvýšil o 15 % a představuje 391 pacientů, tj. téměř polovinu všech přijatých na OCHRIP. Je logické, že je až o 10 % vyšší v porovnání s příjmy na akutní resuscitační lůžka.

Počet výkonů na OCHRIP se rovněž opakovaně zvyšuje – oproti roku 2010 je meziroční zvýšení

o 15 %, což koreluje s vyšším počtem pacientů, přijatých na OCHRIP.

Zotavovací lůžka: Zvýšil se i počet pacientů, přijatých na zotavovací lůžka, za poslední rok o 8,6 %. Na vzestupu se podílí i větší počet ambulantních pacientů s meziročním vzestupem o 22,5 %.

Anesteziologické ambulance: Setrvale stoupá i počet výkonů v anesteziologických ambulancích – meziročně v porovnání s rokem 2010 o 18 %.

Které doplňující údaje by bylo vhodné zařadit do dalšího celostátního vykazování?

Anesteziologická činnost – rozdělení počtu operovaných, počtu podaných anestezií do kategorií podle ASA

ASA 1.....ASA 2.....ASA 3.....ASA 4.....ASA 5.....

Pracoviště – doporučeno doplnit:

- Resuscitační tým v nemocnici ano/ne
- Centralizovaná léčba akutní (a pooperační bolesti) APS – Acute Pain Service: ano/ne
- Urgentní příjem:

v organizačním celku KAR, ARO ano/ne
samostatné oddělení nemocnice ano/ne
není zřízen

Resuscitační úsek

Vybavení:

ECMO ECC léčebná hypotermie CRRT

Doplňující úseky:

NIP v rámci AR ano/ne počet lůžek

DIOP v rámci AR ano/ne počet lůžek

Počet výkonů – ponechat dosavadní vykazování (?)

Ambulance postintenzivní péče ano/ne

Počet výkonů celkem.....

DEN.....DUPV.....

Předloženo k diskusi, doplnění a k definitivní verzi pro ÚZIS pro rok 2013.

Upozornění: Porovnání se meziročně vztahuje k údajům z roku 2010.

*Zpracování: doc. MUDr. J. Drábková, CSc.
pro výbor České společnosti anesteziologie,
resuscitace a intenzivní medicíny
e-mail: jarmila.drabkova@fnmotol.cz*