

EHSSA MILITARY MEDICAL SURGICAL CONGRESS 1996

Ve dnech 15.-18. 4.1996 se v německém Wiltingenu konalo pracovní setkání příslušníků amerických zdravotnických služeb. Organizátorem bylo Regionální zdravotnické centrum Landstuhl, účastnili se ho zástupci všech zdravotnických zařízení amerického kontingentu v Evropě. V rámci programů rozvoje vzájemných styků byli pozváni kromě nás i zástupci dalších evropských zemí.

Celé jednání probíhalo v hotelovém komplexu v nevelkém rekreačním středisku na severozápadě Německa v nesezonním období. Organizátory byl připraven velmi náročný čtyřdenní program. Jeho absolvování je pro americké účastníky součástí dalšího vzdělávání (Continuing Medical Education) a na závěr je jim vystaven oficiální kredit. Patronem a spoluorganizátorem byla proto Uniformed Services University of Health Sciences, Bethesda, MD, akreditovaná v USA ke vzdělávání lékařů (Accreditation Council for Continuing Medical Education).

Úvodní dopolední lekce byly po všechny dny společné pro všechny odbornosti a týkaly se dvou okruhů. Organizace a financování zdravotnictví a právě probíhající operace Joint Endeavor v Bosně.

Eskalace nákladů na zdravotní péči v posledních letech není pouze specifický problém českého zdravotnictví. I v USA stoupají vynakládané sumy nad možnosti ekonomických zdrojů. Výchozí diskuse z této složité situace hledají v systémech

řízené zdravotní péče. Ačkoli první organizace tohoto typu existují v USA již od třicátých let, do roku 1990 zajišťovaly pouze malé procento poskytovaných služeb. O celé problematice probíhá ve Spojených státech národní diskuse. Armáda reaguje zavedením zdokonaleného systému řízení péče s názvem Tricare. Podstatou změny je zavedení kapitační platby v primární péči a řízení organizace v poskytování specializované pomoci. Zároveň jsou provedeny kalkulace a stanoveny normy pro optimální využití poskytovatelů péče a zdravotnické techniky. Z toho vyplývají principy uzavírání kontraktů s jednotlivými lékaři a zařízeními. Z našeho pohledu vyvolává americké řešení asociace se systémem státní zdravotní péče, ale v konkurenčním prostředí je podobnost pouze zdánlivá.

Podrobně rozebírána byla medicínská stránka operace Joint Endeavor v Bosně. Úroveň plánování a organizace mise je obdivuhodná. Stejně tak jsou obdivuhodné možnosti, kterými vyslané zdravotnické jednotky disponují. V rozboru ošetřených pacientů je podíl válečných traumat 4 %.

Další program pokračující do pozdních odpoledních hodin probíhal v jednotlivých oborových sekcích. V chirurgickém programu, kterého jsme se účastnili, byl velký časový prostor věnován rozvoji minimálních invazivních metod. V literárních přehledech byly studovány výhody a nevýho-

dy laparoskopických operací, na videozáznamech byly předvedeny operační postupy. Další semináře byly věnovány chorobám prsu, ARDS a urgentní dětské chirurgii. Ze specificky vojenské problematiky jsme byli seznámeni s modelem předsunutého chirurgického týmu, jak je připravován americkou armádou. Výhled do příštího století poskytl přednáška „Telemedicina: sen a klinická skepse“ o možnostech počítačového a audiovizuálního spojení, které je nyní aplikováno v praxi při pomoci americkým chirurgům (a nejen jim) v Bosně.

Celý kongres probíhal v příjemné pracovní atmosféře a byl dobře organizován. Jeho přínos lze

hodnotit z několika stránek. Seznámení s organizací a řízením zdravotnické služby americké armády, odborná diskuse o moderních směrech chirurgie, která nyní prochází obdobím technologických přeměn, a nelze opomenout ani navázání osobních odborných kontaktů.

Mjr. MUDr. Petr Chmátal
ÚVN Praha
plk. doc. MUDr. Ladislav Vykouřil, CSc.
VLA JEP Hradec Králové

Do redakce došlo 29. 4. 1996