



Úvodné slovo hlavného odborníka.

Vážené kolegyně a kolegovia chirurgovia, úrazoví chirurgovia, traumato-lógovia, ortopédi, anesteziológovia, intenzivisti, neurochirurgovia,... v oslovení by som musel dlho pokračovať, keby som sa chcel prihovoriť všetkým odborníkom, ktorí prichádzajú do kontaktu s úrazovými pacientami. Úvodom by som chcel vyjadriť vďaka MUDr. Jozefovi Krajničákovi, CSc. za vytrvalú aktivitu, jeho zásluhou sa www-stránka pre úrazovú chirurgiu na Slovensku otvára. Mimoriadne pozitívum vidím aj v tom, že bude bilingválna. Je veľmi veľa informácií, s ktorými by som sa rád na novo zriadenej internetovej stránke s Vami podelil.

Musíme si uvedomiť, v akej polohe sa nachádzame. Sme v prechodnom období a smerujeme, dúfam, k fungujúcemu zdravotníckemu systému. Čaká nás ešte nemálo míľnikov, ktoré musíme absolvovať aby boli naši pacienti spokojní a naši lekári neboli výplatou sankcionovaní ale honorovaní.

V štádiu schválenia - schvaľovania je koncepcia oboru. Je to nemalá úloha, lebo je potrebné hľadiť na perspektívny vstup do EÚ a správne extrapolovať kompatibilitu siete i vzdelávania. Západná Európa vo vzdelaní chirurgických odborov našla spoločnú platformu, v ktorej na základňu chirurgického vzdelania /Basischirurgie/ trvajúcej tri roky sa pridávajú ďalšie tri roky, končiace sa špecializáciou (všeobecný, cievny, detský, kardio, plastický, viscerálny chirurg, a spoločný odbor -úrazový chirurg a ortopedická chirurgia). Potrebná kombinácia sa rieši možnosťou špecializovania sa počas ďalších troch rokov želaného oboru. V našich podmienkach nie je potrebné doriešovať systém postgraduálneho vzdelávania, lebo svet smeruje k atestačným skúškam (WFME – World Federation for Medical Education). Špecializačné stupne de novo sú v štádiu schvaľovania.

Pre náš odbor je veľmi dôležitý nový Liečebný poriadok, v ktorom by sa už mali odraziť inkorporované požiadavky traumatológie (predpisovanie liekov, pomôcok, centrálné úrazové pracoviská). Riadenie odboru si vyžaduje kvalitnú sieť a pracoviská obsadené erudovanými pracovníkmi. K tomuto smeruje i postupné vytvorenie regionálnych pracovísk schopných vyriešiť komplexne poly-traumatizovaného pacienta. Pre kvalitnú spoluprácu s nižšími úrazovými oddeleniami je však nevyhnutne nutný kvalitný dopravný systém vrtuľníkmi a možnosť komunikácie a konzultácie rtg a digitálnej dokumentácie telemedicírou (CT snímky kraniocerebrálnych úrazov, poranení chrčtice, panvy, acetábula, zložitých zlomenín dlhých kostí). Žiaľ zatiaľ musíme riešiť nepopulárne opatrenia a s diplomaciou posielat' ambulantných

pacientov bez možnosti odvozu sanitkou domov.

Je treba si uvedomiť, že dlho ubíjané právne vedomie našich ľudí sa postupne prebúda. Mnohí pacienti po výkonoch, s ktorými neboli spokojní, idú na bubon a sťažujú sa na rôznych stupňoch, i tých najvyšších, takže aj počet sťažností, ktoré cez MZ SR riešim ako hlavný odborník, stúpa. Preto je potrebné, aby vedúci traumatologických pracovísk trvale kontrolovali kvalitu práce.

Verím, že naša nová stránka bude mať vysokú návštevnosť – pasívnu aj aktívnu, t.j. bude veľa prispievateľov, veď na kongresoch vidíme množstvá veľmi dobre spracovaných problematík v prezentáciách. Je tu priestor na informácie - možnosť informovať o najaktuálnejších podujatiach roka v traumatológii u nás i v zahraničí.

Umelci krstia svoje výtvary šampanským, ja pri zrode našej [www - stránky](#) prajem dobrý štart!

S pozdravom

Prof. MUDr. Peter Šimko, CSc.

hlavný odborník MZ SR pre traumatológiu