

Rokycany, 20. září 2019

Krizový štáb 9PKZ: Za péči nám pojišťovny platí tak málo, že to nestačí ani na mzdy, zlobí se v rokycanské nemocnici

Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví upozorňuje na problémy, do kterých se české zdravotnictví dostalo kvůli dlouhodobému podfinancování. Do systému směřuje necelých 7 % HPD, zatímco průměr EU dosahuje téměř 10 %. Pojišťovny, ministr zdravotnictví ani premiér situaci adekvátně neřeší, krizový štáb proto monitoruje aktuální stav v regionálních nemocnicích.

„Vyspělé západní země, jako je Německo nebo Rakousko, investují do zdravotnictví více než 11 procent svého HDP, průměr EU je těsně pod hranicí deseti procent. Není možné, abychom u nás fungovali s necelými sedmi procenty, systém jede na dluh,“ hodnotí podfinancování systému členka krizového štábu a předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková. *„Ministr Vojtěch ignoruje realitu a tváří se, že se nic neděje. Věříme, že zítřejší setkání s předsedou vlády Andrejem Babišem otevře cestu k řešení kritické situace,“* dodává.

Nejde přehlížet nabitě čekárny, neustále se prodlužující čekací doby i na životně nezbytná vyšetření a zákroky, podfinancovanou domácí péči a rušení lůžek, jednotlivých oddělení i celých nemocnic. To jsou jen některé z dopadů liknavosti ministra zdravotnictví, kvůli které mohou pojišťovny proplácet do systému méně peněz, než je potřeba. *„Pojišťovny mají k dispozici desítky miliard na svých rezervních účtech. Jedná se o peníze, které vůbec nepotřebují a zadržují je protiprávně. Právě tyto prostředky ve zdravotnictví nyní tolik chybí,“* říká MUDr. Martin Engel, člen krizového štábu a předseda Lékařského odborového klubu – svazu českých lékařů. *„Chceme ukázat reálný stav českého zdravotnictví. Nevzkvétá, jak nám tvrdí politici, ale začíná kolabovat. Pacienti jsou v ohrožení. V každé nemocnici, kterou navštívíme, bude jasně vidět, kde jsou systémové chyby a na co by peníze měly jít,“* dodává.

Po Orlové, Ústí nad Orlicí, Pelhřimově, Kolíně a Karlových Varech byla další zastávkou krajská nemocnice v Rokycanech. Diskutovat o stavu nejen místního ale i celorepublikového zdravotnictví přišly desítky lékařů, sester a dalšího personálu nemocnice.

I tentokrát diskuse směřovala k jednoznačnému závěru – české zdravotnictví potřebuje více peněz, alespoň doporučený průměr zemí OECD, tedy 9 % HDP. Ani to by ale nedosahovalo evropského průměru, který je dokonce na 9,9 % HDP. Česko přitom při stejně kvalitní nebo leckdy dokonce lepší péči než v bohatších evropských zemích vydává na zdravotnictví výrazně méně – pouhých

Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví – jsme ti, kterým záleží na kvalitě a dostupnosti zdravotní péče a na budoucnosti českého zdravotnictví. Společně reprezentujeme jeho značnou část; jsme ředitelé nemocnic, lékaři, zdravotní sestry, zástupci pacientských organizací, poskytovatelé domácí i sociální péče, pečovatelé a další zaměstnanci ve zdravotnictví a sociálních službách.

9 % HDP PRO ČESKÉ ZDRAVOTNICTVÍ. BOJUJEME PROTI OMEZOVÁNÍ PÉČE A RUŠENÍ NEMOCNIC.

6,8 % HDP.

Debata se zdravotníky v Rokycanech ale ukázala, že problém je i v systému úhrad výkonů od zdravotních pojišťoven. Ty totiž platí různým nemocnicím a lékařům různé částky. Lepší peníze si umí u pojišťoven pochopitelně vyjednat větší nemocnice. Ty menší ale o to více tratí a péče v regionech se tak setrvale zhoršuje.

Nemocnice v Rokycanech si proto nedokáže vydělat ani na své zaměstnance. „*Systém úhrad je nesmyslný. Rokycanská nemocnice dostává za poskytovanou péči méně peněz, než potřebuje na mzdy zaměstnanců,*“ shrnul jednoduše problém František Kuneš, předseda základní OSZ.

„*Pan ministr by si měl uvědomit, že nemá jenom fakultní nemocnice, ale že jsou tu i menší nemocnice krajů nebo měst. To jsou ty chudší a nuznějši. Zdravotní pojišťovny by rozhodně měly uvolnit zadržované peníze, protože ty patří do zdravotnictví, ne na jejich účty,*“ dodal František Kuneš.

O špatné pověsti rokycanské nemocnice mluvili i místní obyvatelé, kteří se na náměstí zastavovali k podpisu petice Proti kolapsu zdravotnictví. „*To je hrůza, radši umřít doma. Ani Plzeň není o moc lepší,*“ uvedla při podpisování petice starší paní. Právě do nemocnice v Plzni musí cestovat téměř každý, kdo má složitější zdravotní problém. Ve svém městě totiž pomoc mnohdy nenajde.

„*Myslím si, že je to záměr. Zadlužit nemocnici, dostat ji na kolena a pak ji zprivatizovat a prodat. Na těch sálech se potom bude dělat jednodenní chirurgie, která je atraktivní a výdělečná, i když má spoustu rizik. Pacient doma nepozná, jestli to po zákroku bolí ještě normálně, nebo už moc a zvyšuje to zdravotní rizika a pak i náklady na doléčení. Ale takhle to dopadne, věřte mi. Všechno k tomu směřuje,*“ tvrdí skepticky někdejší dlouholetý zaměstnanec rokycanské nemocnice Petr Veselý.

Diskutovalo se také o vzdělávání lékařů, o porušování zákoníku práce, o přesčasech, výsledném vyčerpání i platech zdravotníků.

Zúčastnění podpořili krizový štáb podpisem petice proti omezování péče. Další zastávkou krizového štábu je dnes nemocnice v Táboře a v pondělí ve Zlíně.

Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví – jsme ti, kterým záleží na kvalitě a dostupnosti zdravotní péče a na budoucnosti českého zdravotnictví. Společně reprezentujeme jeho značnou část; jsme ředitelé nemocnic, lékaři, zdravotní sestry, zástupci pacientských organizací, poskytovatelé domácí i sociální péče, pečovatelé a další zaměstnanci ve zdravotnictví a sociálních službách.

9 % HDP PRO ČESKÉ ZDRAVOTNICTVÍ. BOJUJEME PROTI OMEZOVÁNÍ PÉČE A RUŠENÍ NEMOCNIC.