

Tábor, 22. září 2019

Krizový štáb 9PKZ: Museli jsme povolat i sestry v důchodu, říkají v nemocnici Tábor

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.

Nelze 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, Karlových Varech a Rokycanech se krizový štáb přesunul do Tábora. Opět sbíral podpisy pod petici Proti kolapsu zdravotnictví na hlavním náměstí ve městě. Odpoledne se pak odehrálo setkání se zdravotníky v Nemocnici Tábor. Ta je akciovou společností, ale trápí ji stejné neduhy jako celé zdravotnictví - především jde o nedostatek personálu a přetěžování toho stávajícího.

„Na našem oddělení máme dvě sestry v dlouhodobé pracovní neschopnosti. Abychom to dokázali zvládnout, museli jsme přesvědčit a stáhnout z důchodu

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.

dvě bývalé sestry. Oddělení je sice papírově naplněné na minimální počet sester, ale tyhle tabulky byly sestavovány už před lety. Mezitím rapidně narostl počet pacientů a množství práce, takže to neodpovídá reálným potřebám oddělení," vysvětlila zdravotní sestra a předsedkyně místní odborové organizace Martina Netrvalová.

Podobná je situace také s lékaři. Personální krize má ale i další negativní dopady na kvalitu péče. Upozornila na to lékařka Markéta Foltynová z neurologického oddělení nemocnice: *„Starší a zkušení lékaři postupně odcházejí a nahrazují je mladí, kteří jsou často ale úplně bez zkušeností. Vyměňujeme je kus za kus, ale ty zkušenosti tam nejsou. Mezi nimi zeje obrovská propast. Totéž se týká i sester, ty zkušené a roky zapracované odcházejí. A nahrazují je mladé krátce po škole, pokud je vůbec seženeme. Třeba v mém oboru neurologie vůbec nevím, kde v okrese najít náhradu za doktora, který by odešel.“*

Podle lékařky by měly nemocnice mít co nabídnout medikům a budoucím sestram, a to včetně dostatečného finančního ohodnocení, aby se zvýšila atraktivita práce ve zdravotnictví. *„Minimálně na personální úrovni už zdravotnictví totiž rozhodně kolabuje,“* varovala Markéta Foltynová a připojila také svůj podpis pod petici kampaně.

Drsný příběh v diskusi se zdravotníky zmínila Dagmar Žitníková, předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče (OSZSP): *„Obrátil se na mě můj dlouholetý kamarád, lékař, primář z jedné nejmenované nemocnice. Pro devítiměsíční dítě svého známého potřeboval v Praze zajistit vyšetření u neurologa. Ten malý chlapec měl během týdne několik epileptických záchvatů. Termín na vyšetření dostal až za tři měsíce. Pro to děcko, pokud by mělo nádor nebo nějakou metabolickou poruchu, je to vyšetření životně důležité a ty tři měsíce mohou rozhodnout o jeho životě a smrti. Tohle se ve zdravotnictví přece nemůže dít! Zvláště, když na účtech pojišťoven leží 60 miliard, které potřebujeme,“* uvedla Žitníková.

Dodala i vysvětlení, proč se dítě k pomoci nedokázalo dostat. *„Lékaři toho chlapečka odmítali a neošetřili. Víte proč? Protože za tu službu nedostanou zaplacenou. Ten systém je zruďný - čím více pacientů nemocnice ošetří, tím méně za ně dostane zaplacenou. Čím více udělají CT vyšetření, tím více jim pojišťovna vezme ve vyúčtování. Tohle chceme změnit. Chceme znovu do zdravotnictví vrátit lidský přístup a upozadit ekonomický problém, který nutí nemocnice, aby lidi neošetřovali,“* dodala Žitníková.

Zúčastnění podpořili krizový štáb podpisem petice proti omezování péče. Jejím cílem je dát dohromady nejméně deset tisíc podpisů, aby se problémem ze zákona musela zabývat Sněmovna.

Další zastávkou krizového štábu je zítra nemocnice 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.