

Kvalitní péče něco stojí

Jsme měsíčníkem, proto máme výhodu, že se můžeme více rozepsat o pracovištích a odbornících, kteří třeba neplní první stránky denního tisku, ale přesto jsou výjimeční a mělo by se o nich mluvit více. A to ne proto, že jsou spojeni s korupčními skandály, ale protože odvádějí mimořádnou práci. Stále žasnou nad současnými vědeckými pokroky a možnostmi medicíny v oblasti diagnostiky a terapie. Příkladem oboru, který prošel za posledních dvacet let obrovským vývojem, je urogynekologie. V titulním rozhovoru jsme si o ní povídali s předsedou Urogynekologické společnosti České republiky MUDr. Lukášem Horčíčkou.

Rádi jsme zveřejnili nejnovější poznatky o imunoterapii pokročilého nádoru prsu nebo informace o nových přístrojích, zpřesňujících diagnostiku onkologických onemocnění, či o zajímavých multidisciplinárních pracovištích. V březnovém čísle jsme se věnovali také problematice dětí a dospělých se sluchovým postižením, které do života vracení stále modernější typy kochleárních implantátů. Prostor jsme poskytli i velkému tématu české medicíny – paliativní péči.

Docela mě těší, že veřejnou zdravotní péči mohou čerpat v České republice a ne třeba v Etiopii nebo i ve Velké Británii. Ani nevíme, jaký komfort máme. Když si vybereme odborníka, musí nás ošetřit. Když potřebujeme specializované vyšetření, dostaneme je. Přes všechnu chválu je ale celý systém dlouhodobě neudržitelný, což vyplývá i z našich rozhovorů s lékaři a zdravotnickými odborníky. Neudržitelná je podfinancovanost celého systému. Kvalitu, kterou jsme zvyklí dostávat, není možné v budoucnosti financovat pouze z veřejných zdrojů. Lidský věk se prodlužuje a rostou nároky na zdravotní ošetření v posledních letech života. Bez spoluúčasti pacienta a komerčního připojištění to v budoucnosti nepůjde.

A odnesou to lidé, na které údajně všichni politici myslí – nemajetní, pro něž se bude kvalita péče postupně snižovat. Nejde však jen o to, aby do systému přitékalo více peněz z privátních zdrojů. Ale o přijetí odpovědnosti za vlastní zdraví. Volají po ní lékaři, k nimž chodí lidé s hloupostmi, ale vážné potíže přehlížejí, volají po ní pojišťovny, které se snaží zapojit veřejnost do preventivních akcí.



Je třeba si přiznat, že český zdravotní systém už nestojí na pevných základech, ale těží z profesionality zdravotníků, kteří svou práci dělají dobře, i když jsou za ni málo zaplacení. A my pacienti doufáme, že jim profesní nadšení vydrží ještě dlouho. Protože pak už opravdu dojde na ty peníze.

Pavlína Pulišová

šéfredaktorka

OBSAH

ZAM

Zdravotnictví a medicína

- O čem se mluví 2
- Méně tablet znamená lepší adherenci 3
- Jan Smitka: Nepodléhejme přílišné spokojenosti 4
- Musí lékař oznámit trestný čin? Musí! 6
- Rozhovor: Lukáš Horčíčka 8
- Stres ohrožuje lékaře. Patří mezi nejohroženější 12
- Věda a výzkum 14
- Kongres primární péče 16
- Komunikační strategie ovlivňuje efekt biosimilárních léků 17

- Imunoterapie pokročilého karcinomu prsu 18
- Role fytofarmak v léčbě respiračních onemocnění 20
- Možnosti homeopatie v léčbě respiračních a herpetických... 22
- Lékaři a syndrom vyhoření 23
- Paliativní péče v Jihlavě má správně naladěný kádr 24
- Sestra roku 28
- Ples sester opět na Žofíně 30
- Sestra a ošetřovatelství 32
- LF UP – medicína s minulostí i budoucností 34
- Představujeme patientské organizace: SUKI 36
- Zprávy z regionů 38
- Pokles proočkovanosti představuje hrozbu 41

- Špičky koloproktologie na špičce Prahy 43
- Přečtete si 44
- Personálie 46
- Nabídka práce 47



Ilustrační foto: Shutterstock