

Více peněz na rozhovor

S úžasem se vždy dovidám o inovacích, které se firmy snaží neúnavně prosadit do zdravotnických systémů. Představuji si, jaké to jednou bude, až přijdu do nemocnice a anamnézu mi místo drahých zdravotníků odebere robot. Lékař se mi ukáže, až už půjde skutečně do tuhého, nebo se mi možná neukáže vůbec. Ušetřené peníze za administrativní, ale i medicínské úkony se promítnou do moderních prostor, zkrácené čekací doby, lepších kloubních náhrad a inovativních léků. V nových technologiích vidím samá pozitiva a těším se, až české zdravotnictví v novém zákoně konečně dá zelenou elektronickému zdravotnictví v celé jeho šíři.

Jak to vypadá, když jsou v systému peníze, ovšem peníze i od pacientů, jsem se přesvědčila na jedné pražské oční klinice, kde jsem absolvovala preventivní vyšetření. Za své prostředky jsem očekávala nadstandard a zcela jistě jsem ho dostala. Strávila jsem 2,5 hodiny v příjemném klimatizovaném prostředí a moje oči záraly do hledáček přístrojů za miliony. Ocitla jsem se v 3D nebo 4D filmu a výstupním pocitem měla být maximální spokojenost. Téměř jsem se zastyděla, když jsem kýžený vděk necítila. Spíše mě to vedlo k úvahám, co nejvíce ve zdravotnickém systému jako pacient potřebuji. Jsem možná ze staré školy, ale i v tak luxusním prostředí mi scházely lidský přístup. Robotické zacházení ze strany personálu, který byl ve vlídnosti pouze proškolen, mi zkrátka nestačilo.

Rozhovor s českou sestrou, která již 20 let pracuje v americké nemocnici, se netočil

kolem ničeho jiného. Předpokladem úspěšné léčby je a bude profesionální přátelský rozhovor, při němž se pacient necítí ponížován pro svůj věk, vzdělání nebo otázky, které jsou díky sdíleným informacím stále poučenější. A ani v zemích, kde ekonomická bilance zdravotnického zařízení je na prvním místě, nikdo nevěří, že robot dokáže v tomto ohledu nahradit člověka. I když je úchvatné sledovat, co dokáže digitalizace a telemedicína, stejně se všichni jednou očitně na smrtelné posteli, kde si budeme přát pouze soukromí, empatický personál a opiáty.

V českém zdravotnictví se prý velmi plýtvá s penězi a doufám, že eHealth v budoucnu přispěje k větší efektivitě. Přála bych si, aby se uspořené čas a peníze, kterými se všichni ohánějí, využil ve prospěch pacienta. Dozvědět se diagnózu nevyčísitelného onemocnění na chodbě nebo po telefonu, tak jako pacientka s roztroušenou sklerózou z Unie ROSKA, o níž v tomto čísle časopisu také píšeme, je trestuhodné. Biologická léčba je sice průlomová, ale skvěle může fungovat pouze ve spojení s podpůrnou a následnou péčí, která se v Česku zoufale zanedbává.

A jsme od inovací zpátky u lidských zdrojů. A také peněz, kterých je v českém zdravotnictví málo (nebo moc?), jak se můžete dočíst v komentářích navrhovaného rozpuštění rezerv zdravotních pojišťoven. Ať už je to jakkoli, finanční zdroje mají být vždy nakonec investovány zpět do lidí – do pacientů, ale



i do zdravotníků, aby nám nevyhořeli už čerstvě po škole.

V letním dvojčísle se samozřejmě dočtete i mnohem více. Třeba o stále skvělém Revmatologickém ústavu prof. Pavelky, o geriatrici, která už dávno není popelkou interní medicíny, nebo o nových zdravotnických oborech pro střední zdravotnický personál. Přečtete si určitě i o tom, jak správně řešit krizové stavy při fyzické zátěži vrcholových a amatérských sportovců. Všichni přece chceme jednou být seniory s elastickými arteriemi, abychom co nejméně zatížili zdravotnický systém.

Za redakci časopisu Zdravotnictví a medicína Vám přeji příjemný zbytek léta.

Pavlína Puklichová

šéfredaktorka

OBSAH

ZAM

Zdravotnictví a medicína

■ O čem se mluví	2
■ Rezervy na účtech zdravotních pojišťoven	3
■ Rozhovor: František Vlček	8
■ Kdy může použít lékař „pia fraus“?	12
■ Experti diskutovali v Praze o významu probiotik	14
■ Žilní onemocnění na cestách	16
■ Geriatrie nabývá na významu	19

■ Virologové mění pohled na pronikání virů do buněk	20
■ FNUSA rozšiřuje své výzkumné aktivity	20
■ Konference odhalila přelomové výsledky studie	22
■ Nová metoda klasifikace nádorů prsu	22
■ Riziko klíčových infekcí souvisí s přemnoženými hraboši	24
■ Farmabyznys	26
■ Je lékový emergentní systém nezákonný?	28
■ Aktuality v podiatrii pro podiatrické sestry	29

■ Neasistuji, ale spolupracuji	32
■ Revmatologický ústav – srdce oboru v ČR	34
■ Vzdělávání ve zdravotnictví	35
■ Dobrý management krizových stavů	37
■ Představujeme pacientské organizace: Unie ROSKA	38
■ Zprávy z regionů	40
■ Elektronizace na trhu zdravotnických prostředků	42
■ Cena Josefa Hlávky	44
■ Křest v Banské Bystrici	45
■ Personálie	46
■ Nabídka práce	46