

## **Stanovisko Sdružení praktických lékařů okresu Kroměříž**

Bohužel musím konstatovat, že nabízené směřování zdravotnictví Zlínského kraje vůbec neřeší počty zdravotníků. Podle UZIS je ve ZLK 3,2 lékaře na 1000 obyvatel, což je prakticky nejmenší počet v ČR. Z toho vyplývá, že již nyní je zde velký problém s obsazováním pozic. Navrhovaná koncepce personál vůbec neřeší, naopak – vedla by k dalšímu tlaku na odchod současných lékařů a noví přicházet nebudou.

Každá stavba se staví od základů a ne od střechy. Základem zdravotní péče je takzvaná primární péče – PL pro dospělé, děti, stomatologové. V segmentu praktických lékařů pro dospělé je v našem okrese situace katastrofální. Více jak polovina pracujících lékařů je v důchodovém věku. Koncepce toto vůbec neřeší, přitom je to problém, který může celý systém úplně rozložit. 80% kontaktů se zdravotnickým systémem se odehrává přes praktického lékaře. Přitom fungující primární péče může celému systému ulehčit jednak finančně, jednak časově. Praktik řeší jednak akutní stavy, jednak chronická onemocnění. Bez praktika není možné vlastnit řidičský průkaz, jet do lázní, jít do invalidního důchodu, praktik vede drtivou část agendy pracovních neschopností atd.

Pokud praktik ze systému vypadne, nikdo nebude řešit prevenci, včetně prevence onkologické a lidé budou zbytečně umírat.

Koncepce vůbec neřeší krizový scénář, když několik praktických lékařů v okrese skončí. Teď několik čísel – průměrný praktik registruje 1600 -1700 pacientů, průchod ordinací je denně okolo 40-60 pacientů, ale třeba nyní v pondělí jsem ošetřil 87 pacientů. Pokud praktik odejde do důchodu, tito lidé se budou domáhat péče v nemocnici a nemocnice tento nápor nemá šanci zvládnout. Pokud skončí deset praktiků, tak je to okolo 500 lidí denně, kteří budou potřebovat ošetření – běžná nachlazení, bolesti zad, vypsání neschopenek, napsání chronických léků, ale také diagnostiku vážnějších stavů..... To není v současné době v nemocničních ambulancích možné zvládnout. Jiní praktici tuto péči nepřevzou, protože již teď jsou přetížení. Je naprosto jasné, že k této krizi dojde, koncepce by se měla snažit zmírnit dopady, ale neděje se nic. V některých regionech okresu hrozí konec všech praktiků – například v Bystřici je ze sedmi praktiků šest v důchodovém věku, v Holešově 8 z deseti, v Hulíně 2 ze 4, v Kroměříži 9 z 18.

Dalším problémem bude přetížení záchranné služby. Pokud je pacient ležící, praktik k němu chodí na návštěvy domů. Pokud takový praktik nebude, budou se u pacienta řešit pouze akutní problémy cestou RZP. Pokud skončí praktik, který pečuje o DD, bude rázem takových pacientů třeba 100 najednou. Tento problém se řešil v Holešově – paní doktorka skončila a péči o klienty řešila záchranka. Praktika se nakonec podařilo najít, podruhé už se to podařit nemusí. Problém s možným nedostatkem záchranářů koncepce také neřeší.

Obdobná věková situace je u dětských lékařů a stomatologů – zde je také cca polovina pracujících lékařů v důchodovém věku. Někteří již v loňském roce skončili bez náhrady a pacienti nemají zajištěnou péči.

Hejtman i pojišťovny jsou o tomto stavu informovány, ovšem bez odezvy. Hejtmana jsem informoval v listopadu 2016, pojišťovny v létě 2016 a podruhé v létě 2017. Problém se zřejmě začne nějak řešit, až dojde k dramatickému snížení dostupnosti zdravotní péče. Do nemocnic budou přiváženi pacienti s dekompenzovaným tlakem, cukrovkou, zanedbanými nádory, atd, protože nebude nikdo, kdo jim změří tlak, glykemii nebo provede onkologickou prevenci. Pokud se rozloží primární péče, tak je jakákoliv koncepce nemocnic naprosto zbytečná.

dr. Miloš Kucián

místopředseda SPL okresu Kroměříž