

## Problémy českého zdravotnictví z různých perspektiv

### Popis

**V posledních letech českého zdravotnictví celá řada vězev, které ovlivňují jak kvalitu péče, tak dostupnost zdravotních služeb. Mezi nejvýraznějšími problémy patří nedostatek zdravotnického personálu, dlouhá čekací doba na vyšetření a zákroky, ale také vysoké finanční náklady spojené s provozem zdravotnických zařízení. Tyto problémy se negativně dotýkají nejen pacientů, ale i samotných zdravotníků, kteří musí často pracovat ve značně náročných podmínkách.**

Financování českého zdravotnictví je založeno na veřejném systému, v němž klíčovou roli hraje veřejné zdravotní pojištění. Přibližně 80 % péčeji systému pochází z tohoto zdroje, dalších zhruba 15 % tvoří finanční prostředky z privátního sektoru a zbylou část doplňují příspěvky od státu, krajů a obcí. V roce 2024 představovaly výdaje na zdravotnictví zhruba 7,5 % HDP. Tento podíl je nižší než v některých evropských zemích, například v Německu nebo ve Francii, kde se výdaje pohybují kolem 11 % HDP.

Mezi nejvýznamnějšími problémy českého zdravotnictví patří nedostatek zdravotnického personálu. Tento nedostatek se týká lékařů, sester a dalších zdravotnických pracovníků. Až dle údajů OECD počet lékařů a sester v ČR postupně roste, nedokáže tento nárůst dostatečně reflektovat zvyšující se poptávka po zdravotní péči. V roce 2019 pracovalo ve zdravotnictví 34 pracovníků na 1 000 obyvatel, což sice představuje nárůst oproti roku 2000 (tehdy 25 pracovníků), nicméně stále jde o nedostatečný stav, zvláště v některých regionech a oborech.

Nedostatek personálu vede k početnímu stávkování pracovníků, což se negativně odráží na kvalitě poskytované péče i pracovních podmínkách. Řada zdravotníků musí sloužit za relativně nízké mzdy, a proto se mnozí rozhodují odejít buď do zahraničí, nebo zcela mimo zdravotnický sektor. Tento trend je zvláště výrazný u mladých lékařů a sester, kteří

se snažíme nalézt lepší pracovní podmínky i finanční ohodnocení jinde.

V tomto článku se budeme podrobněji zabývat jednotlivými aspekty změn našich problémů a navrhneme koncepty, které by mohla vést ke zlepšení situace. Zaměříme se na výzvy odborníků, ale zároveň zohledníme i zkušenosti pacientů a zdravotníků. Těma českého zdravotnictví budeme rozvíjet i v dalších textech, v nichž se podrobněji zaměříme například na otázky financování, vzdělávání personálu a modernizaci zdravotnických zařízení. Sledujte naše další články, ve kterých se budeme tímto oblastem věnovat detailněji a přineseme konkrétní návrhy opatření vedoucích ke zlepšení současného stavu.

### **Pohled prvního článku – Pacientů**

Z perspektivy pacientů představují hlavní problémy dlouhá čekací doba na vyšetření a lékařská konzultace, které mohou zhoršit jejich zdravotní stav a zvýšit psychický stres. Nedostatek specialistů a silná centralizace péče ve větších nemocnicích nutí obyvatele venkova cestovat za potřebnou zdravotní péči na značnou vzdálenost. Dalším významným problémem je nedostatek a nízká komunikace a informovanost mezi zdravotnickým personálem a pacienty, jež má vést k nedorozuměním a pocitu nejistoty. V oblasti sociální politiky se pacienti setkávají s nedostupností některých služeb a výpadky v jejich dodávkách, což má negativní vliv na jejich zdraví. Tyto problémy jsou často související s globalizačními faktory, které ovlivňují výrobu i distribuci služeb.

### **Pohled druhého článku – Lékaři**

Z pohledu lékařů je jedním z nejvýznamnějších problémů nedostatek kvalifikovaného personálu, jenž zvyšuje jejich pracovní zátěž a snižuje úroveň péče, kterou mohou poskytnout jednotlivým pacientům. Nízké mzdy a nedostatek investic do celého sektoru motivují mnoho zdravotníků k odchodu do zahraničí. Navíc je práce lékařů stále více zatížena byrokratickou zátěží a administrativními legislativními změnami, které komplikují administrativní procesy a snižují jejich motivaci. Lékaři se také potýkají s problémy v oblasti sociální politiky – nedostatkem klíčových služeb a nepříznivou situací jejich profesní skupiny. Výpadky dodávek mohou narušit kontinuitu péče a nutí lékaře hledat alternativní terapeutické postupy.

### **Pohled třetího článku – Nelékařská zdravotnická personální**

Nelékařská zdravotnická personální, zejména všeobecná a praktická sestry,

se potýká s nedostatkem pracovních sil a nárůstem ohodnocením. To vede k jejich přepracování a zvyšuje riziko syndromu vyhoštění. Zvýšení administrativní zátěže navíc omezuje časové nově přicházející pacienty a snižuje tak celkovou efektivitu a kvalitu poskytovaných služeb. Nedostatek vzdělávání a profesních příležitostí může u těchto pracovníků vyvolávat pocit stagnace a nedocenění. V oblasti zdravotní politiky se nelze opírat pouze o potřeby s problémy s distribucí a zajišťováním jejich dostupnosti. Vědecké dodávky lékařů zůstávají udrženy odpovídající úroveň péče o pacienty a mohou zvyšovat měru stresu zdravotnického personálu.

### **Pohled z pohledu zdravotní politiky a zdravotní péče**

Pro zdravotní péči je zásadním kolem efektivní alokace zdrojů a kontrola nákladů, zejména s ohledem na rostoucí výdaje za zdravotní péči, investice a moderní technologie. Musíme rovněž dbát na kvalitu poskytovaných služeb, a to prostřednictvím kontrol a hodnocení poskytovatelů zdravotních služeb. Další klíčovou oblastí je podpora prevence a zdravého životního stylu, která v dlouhodobém horizontu snižuje finanční náklady na léčbu chronických a preventabilních onemocnění. Pojišťovny se musí připravit na neustálé změny v oblasti legislativy a regulací. V oblasti zdravotní politiky je pro nás klíčové zajistit dostupnost a udržitelnost dodávek lékařů. Vědecké v jejich dodávkách ohrožují schopnost pojišťoven poskytovat kvalitní a dostupnou péči a vyžadují efektivní řízení rizik i úzkou spolupráci s farmaceutickým sektorem.

### **Pohled z pohledu krajské samosprávy**

Vláda a krajské samosprávy se potýká s úskalími náročných úkolů při zajišťování efektivního a kvalitního zdravotního systému. Mezi hlavní výzvy patří strategická plánování a financování, stabilní legislativní a regulační prostředí, podpora prevence a zdravého životního stylu a rovněž úroveň vědeckých dodávek lékařů.

Jedním z klíčových problémů je nedostatek finančních prostředků z národních i regionálních rozpočtů je nezbytné pro dlouhodobé strategické plánování, které zahrnuje rozvoj zdravotnické infrastruktury i personálních kapacit. Nedostatek peněz z bráňné zůstatků v naplňování cílů souvisejících se zvyšováním kvality poskytované péče a zaváděním inovací.

Nemělo by dále ležet v otázkách legislativního rámce. Neustálá změny zákonů a vyhlásek vytvářejí nejistotu a komplikují efektivní řízení zdravotnických zařízení. Je proto nutné zajistit stabilní a předvídatelný legislativní zázemí, které bude podporovat inovace a efektivitu v celém systému zdravotní péče. Dalším významným krokem představuje podpora veřejno-soukromých partnerství, která mohou urychlit realizaci investičních projektů ve zdravotnictví.

Podpora prevence a zdravotního životního stylu je dalším zásadním územím. Je nutné systematicky financovat a propagovat preventivní zdravotní programy a kampaně zaměřené na zdravý životní styl, což v dlouhodobém horizontu povede ke snížení nákladů na léčbu chronických a preventibilních onemocnění. Klíčovými je i podpora komunitních zdravotních iniciativ a spolupráce s nevládními organizacemi, které mohou významně přispět ke zlepšení celkového veřejného zdraví.

Vášeň dodávek léčiv představuje vážný problém, který ohrožuje stabilitu a dostupnost zdravotní péče. Monitorování a regulace tržních mechanismů jsou nezbytné pro zajištění stabilních dodávek léčiv. Spolupráce s farmaceutickými společnostmi a mezinárodními partnery je klíčovými pro zajištění bezpečnosti a dostupnosti léčiv. Nedostatek strategických rezerv a závislost na zahraničních dodavatelích zvyšují riziko vašeho nedostatku dostupnosti léčiv.

Vláda a krajské samosprávy tedy musí aktivně hledat efektivní řešení vedoucí k udržitelnému a vysoce kvalitnímu zdravotnímu systému v České republice. Pro úspěšné zvládnutí těchto problémů je klíčovými spolupráce všech zainteresovaných stran – od poskytovatelů péče a pojišťovny, přes farmaceutické společnosti až po pacienty samotné.

## Závěr

Všechny uvedené perspektivy společně poukazují na složitost a mnohostrannost problémů České zdravotnictví. Každý z úhlů pohledu přináší vlastní řešení a zlepšení kvality poskytované péče. Klíčovými je především otevřená spolupráce mezi pacienty, zdravotnickým personálem, pojišťovnami, farmaceutickým odvětvím a vládními institucemi. V dalších letech bychom se k těmto tématům vrátíme a budeme navrhnout konkrétní a podrobně zpracované opatření, která mohou vést ke skutečnému zlepšení současných situací.

## Tagy

1. Komentář
2. Parlamentní listy
3. Radek Scherfer

## Datum vytvoření

09.01.2025