SehnalovÃ¡: Kam krÃ¡Äí Ã Äí eskÃ¡ chirurgie?

Popis

Fascinuje a rozÄí iluje mne znovu a znovu, jak se okÃ¡zale ignorujÃ varovÃ¡nÃ lidÃ, kteÅí Ã pracujÃ v regionÃ¡lnÃm zdravotnictvÃ a poukazujÃ na dlouhodobÃ© nevratnÃ© dopady rozhodnutÃ, kterÃ¡ se dÄí lajÃ v centru, aniÅ¾ by se posoudily skuteÄí nÄí veÅ¡kerÃ© jejich dopady. RozhodnutÃ, jejichÅ¾ nÃ¡sledky se projevÃ celou vahou aÅ¾ s odstupem nÄí kolika letâí ¦

DalÅ¡Ã pÅí Ãklad: Chirurgie je jednÃm ze zÃ¡kladnÃch oborÅ¯ medicÃny. Oborem, kterÃ½ se vÅ¾dy tÄí Å¡il velkÃ©mu respektu a prestiÅ¾i uÅ¾ kvÅ¯li tomu, Å¾e Åí ezat do lidskÃ©ho tÄí la bylo odjakÅ¾iva vnÃmÃ¡no jako nÄí co mimoÅí Ã¡dnÃ©ho aÅ¾ posvÃ¡tnÃ©ho.

Je to umÄí nÃ a nÃ¡roÄí nÃ½ obor, kterÃ½ vyÅ¾aduje nejen preciznÃ znalost anatomie, chirurgickÃ½ch vyÅ¡etÅí ovacÃch a lÃ©Äí ebnÃ½ch postupÅ¯, ale pÅí i operacÃch takÃ© zruÄí nost, pÅí edstavivost, schopnost improvizace, rozhodnost, odpovÄí dnost a velkou fyzickou i psychickou odolnost. KaÅ¾dÃ½ Åí ez, kaÅ¾dÃ½ steh u kaÅ¾dÃ© operace mÃ¡ svÃ© mÃsto, kaÅ¾dÃ½ nezdar mÃ¡ dalekosÃ¡hlÃ© dÅ¯sledky. I proto byli a jsou chirurgovÃ© odjakÅ¾iva oporou a vÃ½kladnÃ skÅí ÃnÃ kaÅ¾dÃ© nemocnice.

Å irokÃ© spektrum operaÄí nÃch vÃ½konÅ¯ vedlo postupnÄí k tomu, Å¾e se chirurgovÃ© v tÃ½mu vÄí novali specializaci na rÅ¯znÃ© oblasti chirurgie. K odpovÄí dnosti lÃ©kaÅí Å¯ samozÅí ejmÄí patÅí Ã i to, nepouÅ¡tÄí t se do vÃ½konu, kde nenÃ jejich erudice dostateÄí nÃ¡. Od toho jsou vyÅ¡Ã¡Ã pracoviÅ¡tÄí . To nikdo nezpochybÅí uje a vÅ¾dy tomu tak bylo.

To, Äí eho jsme ale svÄí dky dnes, je nahrazenÃ Ãºsudku lÃ©kaÅí Å¯ administrativnÃm zÃ¡kazem provÃ¡dÄí nÃ Äí Ãm dÃ¡l Å¡irÅ¡Ãho spektra vÃ½konÅ¯ a jejich direktivnÃ odsun z regionÃ¡lnÃch do velkÃ½ch fakultnÃch nemocnic, do takzvanÃ½ch center. VychÃ¡zÃ se pouze mechanicky z poÄí tu vybranÃ½ch vÃ½konÅ¯, bez ohledu na lÃ©Äí ebnÃ© vÃ½sledky danÃ©ho pracoviÅ¡tÄí a erudici jeho lÃ©kaÅí Å¯.

To, k Äí emu ale celÃ¡ tato souÄí asnÃ¡ centralizaÄí nÃ tsunami vede, je totÃ¡lnÃ osekÃ¡nÃ spektra vÃ½konÅ¯, kterÃ© se budou moci v regionÃ¡lnÃch nemocnicÃch provÃ¡dÄí t. Co zbyde? Å½luÄí nÃky, kÃ½ly, hemoroidy a amputace?

Takto si ministerstvo pÅ edstavuje zÃ¡kladnÃ obor medicÃny? Tohle mÃ¡ bÃ½t atraktivnÃ obor pro absolventy lÃ©kaÅ skÃ½ch fakult? Ale nejen to.

OsekÃ¡nÃ spektra provÃ¡dÄ nÃ½ch operacÃ mÃ¡ dopady i pro Å eÅ¡enÃ akutnÃch pÅ ÃpadÅ¯, napÅ Ãklad nÃ¡hlÃ½ch pÅ Ãhod bÅ iÅ¡nÃch z rÅ¯znÃ½ch pÅ ÃÄ in nebo komplikacÃ, kterÃ© mohou vzniknout bÄ hem operace, i ze zcela jinÃ©ho oboru. NapÅ Ãklad gynekologickÃ½ vÃ½kon se mÅ¯Å¾e zkomplikovat a zmÄ nit ve vÃ½kon chirurgickÃ½ s operacÃ na koneÄ nÃku. Kdo bude takovÃ© situace Å eÅ¡it? Budou si je takÃ© pÅ ebÃrat ona centrovÃ¡ pracoviÅ¡tÄ ? Kdy a jak? Chirurgie samozÅ ejmÄ nejsou jen plÃ¡novanÃ© vÃ½kony a i ty se mohou zkomplikovat. Chirurg je musÃ umÄ t na mÃstÄ zvlÃ¡dnout. Centralizace a osekÃ¡nÃ vÃ½konÅ¯ tuto jejich univerzÃ¡lnost pro akutnÃ pÅ Ãpady fakticky znemoÅ¾nÃ.

A odkud se budou brÃ¡t ambulantnÃ chirurgovÃ© v regionech, kterÃ© dnes vychovÃ¡vajÃ prÃ¡vÄ chirurgickÃ¡ oddÄ lenÃ standardnÃch okresnÃch nemocnic? Z fakultnÃch nemocnic ve velkÃ½ch mÄ stech? Nechte se vysmÃ¡t!

A co na to samotnÃ chirurgovÃ©? JÃ¡ vÃm a chÃ¡pu, jsou zavaleni pracÃ na sÃ¡lech a na Å eÅ¡enÃ budoucnosti svÃ©ho oboru nemajÃ Ä as ani sÃlu. SpolÃ©hajÃ asi na to, Å¾e to nebude tak horkÃ© a Å¾e to nÄ jak dopadne. ObÃ¡vÃ¡m se, Å¾e to nenÃ dobrÃ½ pÅ Ãstup, kterÃ½ se celÃ©mu oboru fatÃ¡lnÄ vymstÃ.

A pacient? PÃ©Ä e se mu opÄ t jen vzdÃ¡lÃ a jejÃ slibovanÃ¡ dostupnost lepÅ¡Ã rozhodnÄ nebude.

Kladu si jen otÃ¡zku, jestli se tohle vÅ¡echno dÄ je z trestuhodnÃ© krÃ¡tkozrakosti, nebo proto, Å¾e si kdosi usmyslel, Å¾e tady mÃ¡me moc nemocnicâ ¦

Olga SehnalovÃ¡
bÃ½valÃ¡ poslankynÄ EvropskÃ©ho parlamentu

Datum vytvoÅ enÃ
09.11.2026