

Jaký je typický pacient Moravskoslezského kraje?

Mladá fronta Dnes, 21. 5. 2016

Anketa

Petr Kovařík ředitel NsP Karviná-Ráj a Havířov

Moravskoslezský pacient v rámci prevence a léčby vyžaduje komplexní lékařskou péči, a to v co možná nejbližší dostupné oblasti a v co nejkratší době. Vyžaduje veškerou péči, na kterou má nárok v návaznosti na stanovenou diagnózu. Pacient z našeho kraje, který byl a ještě je krajem hornickým, trpí kvůli těžké práci především chronickým onemocněním dýchacích cest, nádorovými onemocněními, silikózou – zaprášením plic. Pacienti již znají svá práva a snaží se stále více spolurozhodovat. Chtějí příjemné moderní prostředí včetně odpovídajícího hygienického zázemí, pestrou a chutnou stravu. Nutností je připojení k internetu a možnost neomezené návštěvní doby. Případná nespokojenost s péčí téměř vždy pramení z nevhodné nebo nedostatečné vzájemné komunikace.

Hugo Příbyl praktický lékař, geriatr

Odpovědět jednoznačně nelze. Záleží na věku pacienta i jeho povaze, na ročním období. Když je venku pošmourné počasí, přicházejí pacienti častěji, stěžují si na deprese, úzkosti, jsou bez nálady. A tohle se děje více u seniorů.

Někteří z nich k lékaři chodí velmi málo, spíše přijdou jen pro recepty, nebo se chtějí ujistit, zda si s problémem, který je trápí, poradili sami dobře. Další zase vnímají návštěvu lékaře coby možnost setkat se s někým, chtějí si s lékařem spíše jen popovídat. Obecně se dá říci, že pracující lidé v produktivním věku chodí k praktickému lékaři spíše méně, a když už, tak většinou s psychosomatickými problémy. Ale samozřejmě s nimi řeším i prevenci a akutní problémy.

Pavel Zonča děkan Lékařské fakulty Ostravské univerzity

Jsem chirurg a podívám se na tuto otázku pod zorným úhlem své specializace. Pacienti přicházejí na naši kliniku s širokým spektrem onemocnění, počínaje diagnózami, jako je tříselná kýla, žlučnickové kameny, křečové žíly, aterosklerotické postižení cév až po léčbu obezity nebo specializované operace nadledvinek. Hodně pacientů přichází k operaci pro zhoubné nádory. Česká republika zaujímá přední místa ve výskytu nádorů tlustého střeva. Hodně pacientů má nádory plic.

Přibývají nádory jícnu a slinivky břišní. Máme specializované centrum pro léčbu nádorů prsu a léčbu melanomu.

Náš region má nadprůměrný výskyt zhoubných onemocnění. Pojítkem mezi většinou pacientů tohoto regionu je to, že pacienti jsou více nemocní. Vedle základního onemocnění, pro které přicházejí k nám na kliniku, mají řadu vedlejších onemocnění, jako je onemocnění srdce, plic, mají potíže s krevním tlakem, cukrovku. Zdá se, že historicky byli obyvatelé našeho kraje více vystaveni škodlivým vlivům, a to se podepsalo na celkovém zdravotním stavu. Jsem rád, že se

tomuto problému nyní věnuje pozornost a životní prostředí se zlepšuje. Právě tak je to otázka zlepšujícího se životního stylu populace a celkové péče o své zdraví. Nicméně, to se promítne teprve v budoucnosti. Pacienti se hodně zajímají, kladou otázky – a to je dobře. Mnoho z nich si už uvědomuje, že úroveň medicíny v České republice je nadprůměrná.

Jiří Havrlant náměstek Revírní bratrské pokladna, zdravotní pojišťovny

Pacienti v Moravskoslezském kraji mohou být ovlivnění ekologickou zátěží vyplývající ze specifik našeho kraje a z jeho industriální historie. Proto se u nich mohou objevovat různá specifická onemocnění s tím související.

David Feltl ředitel Fakultní nemocnice Ostrava

Odpověď na otázku je myslím jednoduchá. Pacient v Moravskoslezském kraji je úplně stejný jako kterýkoli jiný pacient v České republice. Mám zkušenost s pacienty z Prahy, kde jsem předtím pracoval dvanáct let, a nevidím mezi nimi žádný zásadní rozdíl.

Filip Horák jednatel OSMED Group

Nemyslím si, že by se moravskoslezský pacient v něčem výrazně lišil od pacientů z jiných krajů. Myslím si však, že má výhodu v tom, že přestože například životní prostředí nebo míra nezaměstnanosti je jedna z nejhorších v České republice, v oblasti dostupnosti kvalitní zdravotní péče je na tom velice dobře ve srovnání se zbytkem republiky. Může se léčit ve dvou kvalitních kardiologických i onkologických centrech, na území Moravskoslezského kraje je i hustá síť iktových center pro akutní léčbu centrálních mozkových příhod. Co se týká lůžkových zařízení, má na výběr z mnoha nemocnic, včetně jedné z nejlepších fakultních nemocnic v České republice. Ale i ostatní lůžková zařízení, ať už krajské, nebo soukromé nemocnice, poskytují velice kvalitní zdravotní péči, což si málokdo na severní Moravě uvědomuje, ale situace v jiných oblastech Česka není mnohdy tak dobrá jako tady.

Pavλίna Filipi generální ředitelka Lázní Darkov

Mohli bychom říci, že v celé republice mají pacienti stejné potřeby a požadavky na poskytované služby během léčebného procesu. Bohužel, jsme specifický kraj, kde oproti jiným krajům stoupá rychleji průměrný věk a přibývá obyvatel nad 65 let. To přináší vyšší počet pacientů, kteří trpí mnoha závažnými nemocemi a zdravotními komplikacemi. Pokud máme hodnotit pacienta z pohledu poskytovatele, stává se náročným na kvalitu ubytování, stravování a zároveň se stává ekonomicky nákladným. Ve většině případů úhrada zdravotních pojišťoven za léčebný den, do kterého je zahrnuta spotřeba léčiv, zdravotnického materiálu a léčebných procedur, není dostačující. Zdravotní služby jsou poskytovány všem klientům, kterým zdravotní pojišťovna schválila návrh na jejich léčení. Nejčastěji to jsou stavy poúrazové, po operacích pohybového aparátu a stavy po cévních mozkových příhodách. Starší pacienti, kromě základní nemoci, pro kterou se přišli léčit, často řeší sociální problémy, kam půjdou, když rodina není schopna zajistit další péči nebo je zcela odmítá přijmout zpět domů.