

Sehnat pro Žďár zubaře se rovná...

(Dokončení ze str. 4)

Zubařům můžeme jen vytvářet podmínky



Mgr. Tomáš Augustýn, Ph.D., Koalice TOP 09 a Svobodní

Nejen v našem městě nyní končí, nebo brzy ukončí svoji praxi značný počet zubařů a nových nepřibývá. Podobný problém je v mnoha místech ČR, z čehož je patrné, že chyba není na straně města, ale státu.

Je to jen stát, který řídí vzdělávání na vysokých školách a Ministerstvo zdravotnictví, které zásadně ovlivňuje podmínky pro lékařské praxe. A zubařina si nevede dobře, je to obor velmi náročný. Navíc svou roli hrají také pojišťovny, které neuzavíraly smlouvy s novými zubaři, místa byla obsazena nyní dosluhujícími a mladí lékaři proto volili jiné specializace.

Město může situaci ovlivnit jen minimálně a to vytvořením vhodných podmínek. Nedávno na polikliniku přišlo nový moderní rentgen, teoreticky by mohlo pomoci snížením nájmem, ale to těžko přiláká některého zubaře, aby se přesunul ze své praxe do Žďáru.

Pohotovost, i když je jistě nepříjemné dojíždět za ní do Nového Města, vnímám jako plně dostačující. Ta má sloužit jen k opravdu akutním problémům a je obvykle bohužel nadužívaná.

Na druhou stranu stanice záchranné služby by měla ve Žďáře být, v některých případech opravdu rozhodují o záchraně života minuty a město s více jak 20 tisíci obyvateli by mělo být záchrankou pokryto.

Kdysi se, zřejmě v té době docela logicky, rozhodlo o umístění nemocnice v Novém Městě. Já bych si přál, abychom ji jednoho dne přesunuli do našeho města, to by bylo pro naše občany nejlepší řešení dostupnosti zdravotní péče.

Systém funguje dle zákonů určených politiky



MUDr. Radek Černý, klub ODS

Žďár, ani když vlastní budovu polikliniku, nemůže z podstaty zásadně nic ovlivnit. Dostupnost zdravotních služeb ve městě je jenom odrazem celostátní kondice zdravotnictví. Povinnost i kompetence má stát a Kraj. Systém funguje podle zákonů, které určují politici a tam je zakopaný největší pes.

Čekací doby v ambulancích jsou týdny i měsíce. Na některé plánované operace roky. Na Vysočině je jenom jedno oddělení a pohotovost ORL v Jihlavě. Z pěti atestovaných onkologů v Kraji jsou tři bez náhrady před odchodem do penze. Potřebujete dět-

ského psychiatra? Bez šance. Potřebujete rehabilitaci po úraze či operaci? Přijďte později, máme plno. Brzy odejdou přesluhující praktičtí a pediatrii do důchodu. Najít stomatologa je jako výhra v loterii.

Kraj loni uhradil nemocnicím 100 mil. provozní ztrátu. Letos bude potřeba přes 200 milionů. Kolik za rok? A co bude, až nebude z čeho brát v čase ekonomické krize? Ticho. Ticho léčí. V okresním Žďáru máme záchranky bez lékařů, protože v Evropě je to dle krajského náměstka běžné. To je typická extraliga v pokrytectví. Takové srovnání? Jen když se to hodí. Na většinu parametrů zdravotnictví vyspělé Evropy platí povinná mlčenlivost nebo třídní boj. Např. celkové výdaje na zdravotnictví jsou u nás podprůměrné. Spoluúčast pacientů, motivující k zodpovědnosti není u nás ani poloviční.

V Evropě je normální systém zdravotního připojištění či platby za nadstandardy. Tady se tváříme, že neexistují. Za to pěstujeme medicínskou turistiku. V počtech návštěv u lékaře jsme na špičce. Např. ve Švédsku je průměr na obyvatele zhruba 3x ročně, u nás 11x. Proč ne? Princip bufetového stolu nás k tomu vybízí. Nežinyrujme se, obcházejme, jen tak, vždyť je to zadarmo! Pak se zákonitě rozčilujeme, že jsou čekárny přeplněné. A na drahou léčbu se organizují sbírky.

Za deset let socialistického panování nebyl přijat základní strategický dokument, Zdravotní plán Kraje Vysočina. Je jasné proč. No, protože by musel popsat realitu a navrhnout logická, racionální, ale politicky nepopulární řešení. Ale tihle funkcionáři se usadili do funkcí za sliby proplácení třicetikoruny z krajského rozpočtu, tak to od nich nemůžeme čekat. Ono to kolabuje pomalu, tak nejvýhodnější je nechat systém samovolně upadat pod zaprášenými hesly: „My nic, to oni! My myslíme na obyčejné lidi! Myslíme to upřímně! Každý musí dostat to nejlepší a zadarmo!“ ... Ave Venezuela! Takhle jsme to chtěli, tak to máme. Tak se nerozčilujeme. Sluníčko svítí, ptáčky zpívají a zakrátko všude rozkvetne řepka.

Změnu záchranky s městem nediskutovali



Ing. Martin Mrkos, ACCA klub ŽĎÁR-ŽM

Je nepřesnost v tvrzení o - před pár lety ve Žďáře zrušené dětské lékařské pohotovosti. Ta byla zrušena ve druhé polovině 90tých let, čili před dvaceti lety.

1. Nedostatek stomatologů je, nicméně je relativní. Jde o jejich nerovnoměrné rozšíření v zemi. Zůstávají ve velkých městech, naopak nejhůře jsou na tom příhraniční oblasti a z krajů Vysočina. Problematické je získání smlouvy s pojišťovnou, proto mladí zubaři volí přímé platby za ošetření, to je pak hůře dostupné pro některé skupiny obyvatel. Paradoxně situaci nedostupnosti přispívá i zvyšující se kvalita

ošetření. Výrazně se prodloužila průměrná délka ošetření pacienta. Situaci monitorujeme a snažíme se zároveň vytvářet podmínky na poliklinice tak, aby případný zájemce o praxi měl kde pracovat.

2. Změna v zajištění přednemocniční neodkladné péče v regionu, čili v záchranné službě, bylo rozhodnutí Kraje Vysočina, jako město na to nemáme žádný vliv. Toto rozhodnutí jsme dostali na vědomí, nebylo s námi nijak prodiskutováno. Jen připomínám, že změna spočívá v zavedení setkávácího systému (RV systém), kdy původní model pro noční hodiny (složení osádky: záchranář, řidič, čili bez lékaře) se rozšířil i na hodiny denní.

3. Omezení lékařské pohotovostní služby je provozní a ekonomická racionalizace provozu. Plně ji supluje žurnální služba a v 10 km vzdálené novoměstské nemocnici urgentní příjem. Stále je to komfortně dostupná a profesionální péče pro žďánské občany.

S nepříznivou situací se nemohu smířit



Mgr. Ludmila Rezníčková, klub ANO 2011

První otázkou je úbytek zubařů v našem městě. Tato situace mne velmi trápí. Jedná se však o celorepublikový problém. Město se snaží důsledky tohoto systémového nedostatku mírnit. Pro přilákání nových zubařů chceme vytvořit nejlepší možné podmínky. Např. nabídkou vhodných ordinačních prostor za velmi příznivou cenu.

Druhá otázka byla, zda město řeší snížení stupně rozsahu a obslužnosti záchranné služby. Tato situace je pro obyvatele našeho města velmi nepříznivá. Nemohu se s ní smířit. Jedná se ovšem o direktivní rozhodnutí Kraje Vysočina, který tak učinil i přesto, že pro záchranku užívá v městské poliklinice krásné prostory za výhodných podmínek. Úvodní článek zmiňuje zrušení dětské pohotovosti před pár lety. Dětská pohotovost byla ve Žďáře zrušena před dvaceti lety, není to téma tohoto času.

Žďár nad Sázavou je bohužel jedním z mála bývalých okresních měst, které nemá nemocnici. Já ale považuji nemocnici v Novém Městě za naši a takto k ní vždycky budu přistupovat. Rozumím rozhořčenosti našich občanů, ale nevidím jinou možnost, než prostě přijmout fakt, že kdysi dávno se nemocnice postavila v Novém Městě a naše poliklinika poskytuje tu nejvyšší péči, která je v jejích možnostech.



Ing. Jan Havlík, MPA (klub Změna 2018)

Nechtějme šetřit na zdraví

Nepříjemný stav stomatologické péče vnímáme stejně jako všichni občané města. Oceňujeme snahu PO Poliklinika vytvořit prostorové podmínky pro přestěhování stomatologické ordinace ze 4. ZŠ. Poskytnout prostory, uveřejnění nabídek na webu kraje a tlak na pojišťovny je patrně maximum, které reálně může město v této věci udělat. Tady nemůžeme vedení města nic vyčítat. Jeho kompetence jsou minimální.

Záchrannou službu ve městě prosadil v letech 2006 až 2008 bývalý starosta a krajský zastupitel Jaromír Brychta. Město pro RLP z krajské dotace 3,3 mil. Kč rekonstruovalo a následně vypůjčilo prostory v budově Polikliniky, kam se tato služba přestěhovala z Nemocnice v Novém Městě na Moravě a HZS na Jamské ulici. Organizaci a efektivitu záchranné služby můžeme posuzovat pouze na základě údajů poskytnutých Krajem Vysočina. Ta je podle našich informací a praktických zkušeností velmi dobrá a v poslední době jsme nezaznamenali problémy.

Redukci lékařské pohotovostní služby na Poliklinice na soboty, neděle a svátky s cílem ušetřit náklady, pokládáme za šetření na nesprávném místě, které snížilo úroveň zdravotních služeb ve městě. Městu se nepodaří změnit historicky vzniklou anomálii spočívající v existenci Nemocnice v Novém Městě na Moravě a musí maximálně využívat možnosti Polikliniky a nešetřit na zdraví svých občanů. **-lko-**

Tradiční pouti předchází...

(Dokončení ze str. 2)

„Umožněno bude i parkování na komunikaci z Libušína na Klafar, která bude v době pouti neprůjezdná,“ říká Marie Šustrová. Pro chodce zůstane most průchozí. „V případě příznivých klimatických podmínek bude operativně umožněno parkování na travnatých plochách v ulici Libušínská (na tzv. hradech) a v ulici Sázavská,“ dodává. Řidičům, kteří jinak využívají uvedená parkoviště v ul. Libušínská, připomíná nutnost vyklizení zmíněného prostoru do ranních 7.30 hodin v pondělí 13. 5.

Zrušené zastávky MHD

V poutovém týdnu (13. - 20. 5.) také dojde ke zrušení zastávek MHD v lokalitě. Zde je přehled.

Libušínská: linka č. 1 - nejbližší zastávka Studentská; **linka č. 4** - nejbližší zastávka Wonkova, Žižkova; **linka č. 5** - nejbližší zastávka Havlíčkovo nám.; **linka č. 8** - nejbližší zastávka Wonkova.

Libická: linka č. 1 - pro spoje č. 3 a 5 je zrušena pro druhý průjezd, pro spoj č. 2 je náhradní zastávkou Brodská, obch. domy; **linka č. 3** - náhradní zastávka Brodská, obch. domy; **linka č. 8** - náhradní zastávka Brodská, obch. domy. **Sázavská:** zrušena bez náhrady. **-lko-**