

Liberec využívá přeshraniční spolupráce

02. 04. 2008 00:00

[id:6316|autor:Ing. Beránková Alena|email:alena.berankova@kraj-lbc.info|telefon:485 226 383|mobil:|aktualizace:]

Liberecký kraj patří rozlohou, nikoli významem, mezi nejmenší kraje České republiky. Byl vytvořen ze čtyř okresů – libereckého, českolipského, jabloneckého a semilského. Zahrnuje 215 obcí a žije v něm okolo 430 000 obyvatel. Významná je jeho geografická příhraniční poloha, která dala základ vytvoření česko-polsko-německého trojmezí – Euroregionu Nisa.



([menší rozlišení](#))

"Problematicke zdravotnictví a zdravotnímu stavu obyvatelstva věnuje vedení kraje velkou pozornost. Není proto náhodou, že jednou z nejzásadnějších rozhodnutí, která jsme v tomto volebním období učinili, se týká právě zdravotnictví – transformace nemocnic, jejichž zřizovatelem je Liberecký kraj, na akciové společnosti. Domníváme se, že daná právní forma umožňuje efektivnější způsob řízení. Vyplývá to z odborných rozborů i zkušeností, které zatím máme," zdůrazňuje Petr Skokan, hejtman Libereckého kraje, a připomíná, že kraj je zřizovatelem Krajské nemocnice v Liberci a Nemocnice s poliklinikou v České Lípě. Dále se v regionu nacházejí nemocnice v Jablonci nad Nisou, Turnově, Semilech a Jilemnici, jež zřizují města, nemocnice ve Frýdlantu a Tanvaldu jsou privátní. Kromě zmíněných nemocnic je na území kraje evidováno asi 1 150 zdravotnických zařízení, v nichž pracuje více než 1 500 lékařů a 4 000 zdravotních sester. V kraji jsou zastoupeny všechny segmenty poskytovatelů zdravotní péče, vyjma psychiatrické léčebny a hospice. Ze stran zdravotních pojišťoven představují náklady na zdravotní péči více než 4,5 mld. Kč, několik set milionů do této oblasti investoval a investuje Liberecký kraj.

Mezi specifika zdravotnictví kraje patří tři skutečnosti. Nenachází se zde fakultní nemocnice univerzitního typu, většina nemocnic na území kraje nespadá pod jeho správu a třetím faktem je vysoká míra přeshraniční spolupráce zdravotníků – s německými a polskými partnery v Görlitzu, Zittau, Drážďanech, Jelenie Goře, Lubani a Zgorzelci. „To, že v našem kraji není univerzitní nemocnice, však nesnižuje kvalitu a dostupnost péče. Krajská nemocnice Liberec zajišťuje

pětadevadesát procent péče v superspecializovaných centrech – traumatologickém, neurochirurgickém, kardiologickém, dále v centru péče o nedonošené a nemocné novorozence, komplexním onkologickém centru a ve spinální jednotce pro poškození páteře a míchy. Vysoce specializovanou péči poskytuje také Ústav plastické chirurgie ruky ve Vysokém nad Jizerou", říká MUDr. Jaroslav Krutský, člen Rady Libereckého kraje pověřený vedením resortu zdravotnictví.

Konkurence neustále sílí



(menší rozlišení)

A jaké jsou dlouhodobé plány rozvoje zdravotnictví v Libereckém kraji? Již v roce 2003 byl přijat a posléze aktualizován základní koncepční dokument „Krajský zdravotnický plán Libereckého kraje“. Daný materiál obsahuje zhodnocení demografického a populačního vývoje, zhodnocení zdravotního stavu obyvatelstva kraje a současně analyzuje stávající síť zdravotnických zařízení. Jeho součástí je vyhodnocení lidských zdrojů a technického stavu zdravotnických zařízení. Zabývá se ekonomickými a kvalitativními parametry jednotlivých poskytovatelů zdravotnických služeb v kraji. V návrhové části předkládá jednotlivá opatření, která je nutno realizovat – s ohledem na vývoj systému zdravotnictví v České republice i Evropské unii. „Potřeba změn je vyvolána třemi základními faktory. Demografickým vývojem charakterizovaným stárnutím obyvatelstva a prodlužováním střední délky života. Dále posílením role občana, který se stává rovnoprávným, informovaným a má právo volby, kterému zdravotnickému zařízení se svěří do péče. A nakonec inovacemi a novými technologiemi léčebných postupů i metod,“ míní MUDr. Krutský a dodává: „Je nezbytné udržet stabilitu systému a finanční udržitelnost tak, aby byla na jedné straně zajištěna kvalita a dostupnost péče a na straně druhé nedocházelo k zadluženosti a nedostatku financí. Velmi úzce spolupracujeme se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR – největší krajskou zdravotní pojišťovnou – na všech úkolech, které nastoluje současná reforma. České zdravotnictví a zdravotnická zařízení se nacházejí ve stavu stále sílící konkurence v regulovaném tržním prostředí. Proto je strategickým cílem Libereckého kraje zajistit pro svá zdravotnická zařízení takové podmínky, které umožní zvýšení konkurenceschopnosti, zájmu občanů a vzájemnou prosperitu a vytváření hodnot.“

Nedostatek stomatologů a praktiků

Odborné zajištění zdravotní péče je podle MUDr. Krutského v krajských nemocnicích na velmi dobré úrovni. Vzdělanostní a věková struktura zaměstnanců dává dobrý předpoklad i do budoucnosti. Poněkud horší situace je v jiných segmentech. „Chronický a narůstající problém je v nedostatku stomatologů, praktických lékařů – především v okrajových částech regionu, ale i u

některých odborností ambulantních specialistů. Kraji chybí psychiatrická léčebna a hospic. Jsou však již zpracovány projektové záměry a v budoucnu by se situace měla zlepšit,“ dodává MUDr. Krutský.

Z hlediska investiční politiky financované z krajského rozpočtu je snaha o proporcionální rozvoj krajských organizací. Každá investice projde technicko-finanční analýzou, aby byly prostředky účelně a správně alokovány. Finance vkládá kraj i ve prospěch nekrajských zařízení a k monitorování zdravotnicko-ekonomických údajů a dat, která jsou k dispozici všem.

Integrace zdravotnické záchranné služby

V současném volebním období jsou hlavními úkoly Libereckého kraje reorganizace a stabilizace nemocnic a integrace zdravotnické záchranné služby. *„Cílem je významné zvýšení efektivity, kvality a dostupnosti odborné péče. Obě nemocnice spravované krajem hospodařily za loňský rok vyrovnaně, účelně vložené investice zvýšily kvalitu zdravotní péče. Transformace a spojení zdravotnických záchranných služeb do jedné organizace přineslo optimální koordinaci jednotlivých složek a patří mezi nejlepší v rámci ČR,*“ vysvětluje MUDr. Krutský. *„V současné době navazujeme přeshraniční spolupráci s německou a polskou záchrannou službou, což ještě zvýší úspěšnost při záchráně lidských životů.*“

Liberecký kraj má vyřešenou i lékařskou službu první pomoci – pohotovost se přesunula do všech nemocnic, které poskytují mnohem kvalitnější zázemí i pro dané služby.

„Samozřejmě, že se nepodařilo vyřešit vše, co by si kraj a jeho občané přáli. Není to však projev nevůle, ale omezených finančních prostředků. Je škoda, že zdroje Evropské unie ve vyšší míře nepamatují na rozvojové zdravotnické projekty,“ konstatuje MUDr. Krutský. *„Kraj by potřeboval hospic, psychiatrickou léčebnu a moderní základnu pro centrální dispečink zdravotnické záchranné služby. Dále provést rekonstrukci budov v českolipské nemocnici a pavilonu urgentní péče v liberecké nemocnici. Nemůžeme samozřejmě realizovat vše najednou. Zodpovědná zdravotní politika Libereckého kraje je však zárukou, že se ve střednědobé budoucnosti tyto záměry podaří realizovat.*“

zdroj: Medical Tribune 5/2008 ze dne 25. 2. 2008