

Evropský den práv pacientů

Konference v
Poslanecké sněmovně
Parlamentu České republiky
20.4.2011
„Vztahy mezi lékaři a pacienty“

Karel Vedral, Česká asociace pro revmatické choroby

Kdo je lékař ?

- Šaman – kořenářka ?
- Řecký lékař Hippokrates - 5.st.př.n.l.
 - zakladatel medicíny
 - souhrn věd. poznatků o chorobn. procesech a stavech člověka
 - úkolem je chránit a zlepšovat zdr. stav obyvatel

Kdo je pacient ?

- Každý z nás je někdy pacient
- I lékař je tedy někdy pacient
- Proč a jak rozlišujeme pacienty
- Jsou pacienti také lepší a horší?

Jak se vyvíjel vztah lékař - pacient

- Ve vztazích převládala vzájemná úcta
- V nedávné době vznikalo i partnerství zejména mezi lékaři a patientskými organizacemi
- Dobré vzájemné vztahy jsou nutné !
- Měly by být pokud možno i „rovnoprávné“

Proč jsou nutné dobré vzájemné vztahy

- Léčit a být léčen je možné pouze s důvěrou
- Důvěru je potřeba neustále obnovovat
- Vědomost se dá koupit - důvěra ne
- Spolupráce na rozvoji vědy je postavena na důvěře

Vztahy ve zdravotnictví

- Vztah pacient – lékař nikdy nebyl a není rovný
- Usilují obě strany o rovnováhu vztahu?
- V poslední době jsou vztahy narušovány špatným stavem společnosti
- Není-li společnost v pořádku, má to vliv i na zdravotnictví

Změny ve společnosti

- Společenské změny podmiňují i změny ve zdravotnictví
- Tyto změny nepřichází naráz, ale jde o proces
- Účastníci procesu bojují o nové pozice
- Reforma zdravotnictví je tedy také procesem a určuje nové pozice svým účastníkům

Kdo je účastníkem reformy zdravotnictví

- **Občan – čerpá zdravotní péči**
- **Poskytovatel – zdravotnický pracovník, zařízení a další**
- **Plátce – zdravotní pojišťovny**

Proč je nutná reforma zdravotnictví?

- Dosud byli a jsou naši zdravotníci i lékaři jedni z nejlepších
- Změna společenského a politického uspořádání vytváří tlak na změnu dosavadního poskytování zdravotnických služeb
- Vzniká krize důvěry ve zdravotnictví
- Její opětivé posílení vyžaduje řadu změn – tedy reformu zdravotnictví

Průběh reformy zdravotnictví

- Trvá dlouho
- Některé změny se však tak rychle mění, že je není možné ani zažít
- Narůstá nespokojenost nemocničních lékařů
- Špatné změny přinášejí škody

„Děkujeme odcházíme“

- Dobře míněná akce
- Provedená v nevhodnou dobu
- Příliš úzce zaměřená
- Narušila vztahy mezi několika kategoriemi
- Nevytvořila žádný nástroj reformy
- Ani jej sama nedefinovala

Změna vztahů po „Děkujeme odcházíme“

- Vymezení jedné skupiny nutně mění vazbu na ostatní
- Mění se vztahy i mezi lékaři
- Mezi lékaři a lékárníky
- Mezi lékaři a nelékařským personálem
- A samozřejmě i mezi lékaři a pacienty

Jak pokračovat?

- Bude nutné postupně krok za krokem provádět dílčí kroky reformy celého zdravotnictví
- Bude nutné posilovat dobrou pověst zdravotnictví jako celku i jeho částí
- Posilovat dobré vztahy s pacienty a zvyšovat tak důvěru pro celý systém

Co říci závěrem

- Reforma zdravotnictví přinese i hrozby právního řešení nesplněných očekávání
- Znovu je tedy nutné obnovit a zlepšovat vztahy s pacienty
- Dobré vztahy podpoří důvěru v prováděné změny

Co si přejeme

- Aby reforma zdravotnictví probíhala v klidu a za diskuze se všemi „P“ (pacient, poskytovatel, plátce)
- Aby reforma nebyla postižena „nemocemi“ jako jiné obory našeho hospodářství
- Aby základní proces proběhl co nejdříve a s ohledem na kvalitu provedení

Evropský den práv pacientů

- **Téma dnešní konference mi umožnilo projít cestu od Hippokrata až po započatou českou reformu zdravotnictví**
- **Přeji Vám i sobě, aby reforma zachovala medicíně její poslání a náplň**
- **Přeji si, aby pacient byl lékaři partnerem**
- **Děkuji Vám za trpělivost a pozornost**