

Nemocnice – proč zachovat?!

Proč vrchnost tak usiluje o likvidaci malých nemocnic? Tento záměr pochází již z minulého desetiletí, ne-li století. Důvod je nabíledni: je to těch **280 miliard Kč** ze zdravotního pojištění. (Název „zdravotní pojištění“ je zavádějící, neboť jednak je platba tvrdě nařízena zákonem, tedy je to daň, jednak plátcí této daně nemají možnost zvolit smysl a efektivitu využití tohoto „pojištění“.) Téma zdravotního „pojištění“ je ovšem na hlubší rozbor – takto zjednodušeně lze uvést jen základní charakteristiku.) Tonda Blaník (<https://www.stream.cz/porady/blanik>) prozradil, že „*Čím větší koláč, tím větší drobky.*“ A právě o to běží – o ty „drobky“. Protože „sběrači drobků“ potřebují, aby „koláč“ zůstal co největší, musí se zbavit malých nemocnic. To je hlavní, ač skrytý, důvod „restrukturalizace a optimalizace“ nemocnic; důležitost a význam nemocnic pro občany v tom nehrají žádnou roli. Desítky malých nemocnic již zmizely, nebo přišly o akutní lůžkovou péči a staly se nemocnicemi „rehabilitačními a ambulantními“. V hustě osídleném území s rychlou dostupností nemocnice s akutní lůžkovou péčí může být specializace nemocnic na „akutní“ a „neakutní“ oprávněná a funkční, ale kolik takových případů je?

V sousedním Německu, které je dáváno za vzor a kde mají demokracii obdobnou té naší, je situace následující (neúplná statistika bez typizace nemocnic, pro hrubý přehled dostačující):

Spolková země (údaje k r. 2013)	Rozloha (km ²)	Počet obyvatel	Hustota (obyv./km ²)	Počet nemocnic	obyvatel/ nemocnici	km ² / nemocnici	hustota/ nemocnici
Berlín	892	3 421 829	3 838	79	43 314	11	48,58
Hamburk	755	1 746 342	2 312	47	37 156	16	49,19
Brémy	419	657 391	1 568	14	46 957	30	112,00
Severní Porýní-Vestfálsko	34 110	17 571 856	515	401	43 820	85	1,28
Sársko	2 569	990 718	386	23	43 075	112	16,78
Hesensko	21 115	6 045 425	268	174	34 744	121	1,54
Bádensko-Württembersko	35 751	10 631 278	297	285	37 303	125	1,04
Šlesvicko-Holštýnsko	15 800	2 815 955	178	94	29 957	168	1,89
Bavorsko	70 550	12 604 244	179	370	34 066	191	0,48
Porýní-Falc	19 854	3 994 366	201	95	42 046	209	2,12
Sasko	18 420	4 046 385	220	80	50 580	230	2,75
Dolní Sasko	47 614	7 790 559	164	197	39 546	242	0,83
Durynsko	16 173	2 160 840	134	45	48 019	359	2,98
Sasko-Anhaltsko	20 452	2 244 577	110	49	45 808	417	2,24
Braniborsko	29 654	2 449 193	83	53	46 211	560	1,57
Meklenbursko-Přední Pomoř.	23 212	1 596 505	69	39	40 936	595	1,77
<i>SRN</i>	<i>357</i>	<i>80 767 463</i>	<i>226</i>	<i>2 045</i>	<i>39 495</i>	<i>175</i>	<i>0,11</i>
Sušicko stálí obyvatelé	800	40 000	50	1	40 000	800	50,00
vč. návštěvníků		60 000	75		60 000		75,00
Plzeň	138	171 000	1 239	6	28 500	23	206,52
Praha	496	1 300 000	2 621	23	56 522	22	113,96
<i>ČR</i>	<i>78 866</i>	<i>10 500 000</i>	<i>133</i>	<i>188</i>	<i>55 851</i>	<i>420</i>	<i>0,71</i>

Z tabulky je zřejmé, že **největší spádovou oblast (předposlední sloupec) má sušická nemocnice, v efektivitě pokrytí spádového území (poslední sloupec) ji předčí pouze Brémy, Plzeň a Praha** – to je ovšem způsobeno koncentrovanou hustotou osídlení a sítě nemocnic.

Samozřejmě nemá smysl mít specializovaná pracoviště v každé malé nemocnici. Požadavkem sušické nemocnice však nejsou specializovaná pracoviště, ale **akutní lůžka** umožňující rychlou diagnostiku a léčbu místních i spádových pacientů. Tedy to, co **současný nájemce cíleně ruší**. Co dalšího zastupitelstvo ještě potřebuje (správní rada nemocnice a zastupitelstvo nyní jedno jsou), aby **začalo konat k obnovení této základní funkčnosti sušické nemocnice?**

08.05.2018

Vladimír Říha