

Rozhovor s **MUDr. Vladimírem Dvořákem, Ph.D.**, předsedou České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP, předsedou Sdružení soukromých gynekologů ČR a prezidentem zrušeného 7. společného kongresu ČGPS ČLS JEP a SGPS SLS

Jaký byl plánovaný koncept kongresu a zůstane zachován i v roce 2021?

Jednotlivé tematické bloky byly koncipovány tak, aby kongres obsáhl prakticky celý obor gynekologie a porodnictví. Snažili jsme se, aby témata zaujala jak lékaře z lůžkových zařízení, tak ambulantní gynekology a porodníky. Bloky mají vždy čtyři koordinátory – dva ze Slovenska a dva z České republiky. Každý blok bude uveden sdělením, které by mělo shrnout současný stav dané problematiky a perspektivu vývoje. Tento koncept nebudeme v příštím roce měnit.

Jakým způsobem aktuální epidemiologická situace a vládní nařízení ovlivňují výkon praxe a ekonomickou situaci ambulantních zařízení?

Od vyhlášení nouzového stavu byla veřejnost vyzývána, aby pokud možno nechodila k lékaři. To se dotklo patrně všech zdravotnických zařízení, včetně gynekologických ambulancí. Po měsíci trvání tvrdých restrikcí ministerstvo zdravotnictví vyzvalo všechny segmenty poskytovatelů k restartu a k návratu k normálnímu fungování. Mediální výzvy ale budou určitě v populaci dlouho doznívat, lze tedy očekávat návrat k normálu snad v horizontu měsíců. Kromě toho, že to může mít za následek zanedbání mnoha preventabilních závažných onemocnění, přinese to i ekonomické ztráty ambulantním zdravotnickým zařízením.

Pozorujete sníženou účast na gynekologické prevenci a v počtu plánovaných zákroků?

Od vyhlášení nouzového stavu ženy na prevenci prakticky nechodily. Nyní, cca šest týdnů od vyhlášení restrikcí, se některé již začínají objednávat. Je to ale výrazně méně, než tomu bylo před situací danou Covid-19. Obávám se, že tato situace se bude zlepšovat velice pomalu.

Poněkud odlišná je situace u zákroků, které v našem centru provádíme. Jejich počet je srovnatelný se stejným obdobím loňského roku. Rovněž počet pacientek, které jsou ke mně referovány s prekancerózami děložního hrdla, nijak výrazně neklesnul.

Máte pro své kolegy nějaká obecná doporučení?

Je velice obtížné dávat jakékoliv obecné doporučení. Na začátku nouzového stavu jsem kolegům doporučoval, ať každý zváží možná rizika přerušení či omezení provozu praxe a porovná je s případným zdravotním rizikem pro sebe a personál svého zařízení.



Já jsem provoz svého centra nijak neomezil a nemyslím, že jsem udělal chybu. Již léta upozorňuji na fakt, že nelze počítat s trvalým růstem ekonomiky a z toho plynoucím nárůstem financí pro veřejné zdravotní pojištění. Každý by si měl vytvářet rezervy. Současná doba bude velkým zátěžovým testem pro všechny podnikatelské subjekty, včetně subjektů zdravotnických.

Doby krize bývají příležitostí k učinění kroků, které jsou v době blahobytu politicky nerealizovatelné. Ve zdravotnictví by to nyní mohla být restrukturalizace sítě zdravotnických zařízení, posílení role primární péče a role pacienta v systému, včetně přiměřené spoluúčasti. Pro politickou scénu v ČR je typické, že ani vládní strany, ani opozice žádné z těchto zásadních témat neprosazují. Místo toho vidíme populistická doporučení k rozdávání dávek, paradoxně téměř nejvíce od tzv. pravicových stran.

Jak probíhají jednání na Radě poskytovatelů? Jsou zástupci zúčastněných segmentů jednotní ve svých názorech a doporučeních?

Rada poskytovatelů se během nouzového stavu sešla dvakrát. Na první jednání přijeli prakticky všichni zástupci segmentů poskytovatelů zdravotní péče osobně. Hlavním tématem bylo zásobování osobními ochrannými pomůckami a fungování zdravotnictví během restriktivních opatření. Na druhém jednání byli v jednacích místnosti na MZ ČR fyzicky přítomni jen ministr zdravotnictví, dva náměstci, další pracovníci MZ ČR, předseda ČLS JEP, náměstek VZP a já, jako předseda Rady. Ostatní se účastnili formou videokonference. Hlavním tématem byl restart českého zdravotnictví v době, kdy bylo zřejmé, že katastrofické scénáře se v ČR nenaplní. Zástupci segmentů byli na obou jednáních velice konstruktivní a nekonfliktní. Nedochovalo k tomu, že by někdo nadřazoval svůj segment nad ostatní. Všichni doporučili co nejrychlejší rušení restrikcí a návrat k normálnímu životu, nejen ve zdravotnictví.