

**Nechte vidle politikům,  
a přijďte se k nám léčit,  
rádi se o vás postaráme**



12. 03. 2014 16:52

**Proti výrokům českolipských i semilských politiků v článku Michaela Poláka v Českolipském deníku, který cituje krajskou zastupitelku za ČSSD Romanu Žateckou „Pokud by mělo být zdravotnictví řízeno podle vznikající koncepce, pak vezměme do rukou vidle a táhněme společně na Liberec.“ a poslance Jana Farského (SLK) „Pokud by se měl takový kolos uživit, nezbyvalo by nic jiného, než uzavřít nemocniční oddělení nebo celé nemocnice v menších městech.“, se zásadně ohradili liberečtí primáři.**

**Viz:**

[http://ceskolipsky.denik.cz/zpravy\\_region/politici-novy-obri-spital-v-liberci-muze-ohrozi-t-nemocnici-v-lipe-20140312.html](http://ceskolipsky.denik.cz/zpravy_region/politici-novy-obri-spital-v-liberci-muze-ohrozi-t-nemocnici-v-lipe-20140312.html)

Předsednictvo Kolegia primářů Krajské nemocnice Liberec v této souvislosti vyzvalo politiky, aby neslučovali dvě zcela odlišné roviny v poskytování úrovně zdravotnické péče v Libereckém kraji. Tou první je základní péče nabízená ve všech lůžkových zdravotnických zařízeních Libereckého kraje. Druhou rovinou je specializovaná péče, která je v budoucnu ohrožena, pokud se nebude krajská nemocnice nadále rozvíjet.

*„Liberecká nemocnice nemá zájem přebírat péči o pacienty z České Lípy nad rámec centrové péče a to ani po vybudování nové nemocnice,“* varoval primář ARO MUDr. Dušan Morman, který považuje téma budování nemocnice v Liberci jen za zástupný problém v boji o českolipské voliče a „poukazuje na přízemnost a populismus českolipských politiků.“ Bývalému vedení nemocnice a tamním politikům pak vzkázal: *„Zubožený stav českolipské nemocnice si zavinili sami českolipští politici a vedení nemocnice – ekonomický a personální rozvrat.“*

Přednosta libereckého kardiocentra, které je jediné v Libereckém kraji, MUDr. Rostislav Polášek upozornil na fakt, že by politici měli na veřejné zdravotnictví nahlížet jako na jeden funkční celek. „Českolipská a liberecká nemocnice mají každá jinou roli, téměř si nekonkurují a naopak úzce spolupracují jako například v mém oboru liberecká kardiologie s českolipskou internou. Nemocnice v České Lípě téměř denně využívá služeb našeho specializovaného kardiologického centra, my nabízíme možnost kvalitního vzdělávání lékařů, výjimkou není ani personální výpomoc. Jsem přesvědčen, že se naše nemocnice potřebují. Stavět je proti sobě je nejen nesprávné, ale také nebezpečné,“ reagoval na výroky političky Žatecké MUDr. Rostislav Polášek. Přednosta onkologického centra MUDr. Jiří Bartoš k tomu dodal: „Komplexní onkologické centrum pečuje o všechny pacienty, kteří jsou k nám doporučení a samozřejmě přicházejí i z Českolipska. Každý rok jen v okrese Česká Lípa onemocní rakovinou kolem sedmi stovek nových pacientů. Vzhledem k tomu, že populace stárne a zatím nikdo neumí rakovinu předejít, jejich počet bude stoupat. Už dnes víme, že každý třetí z nás – Českolipáky nevyjímaje – rakovinu dříve nebo později dostane. Většina z nich se pak v našem centru léčí, jsou po terapii i několik let sledováni a není nikdo, kdo by odlišoval v této péči pacienty podle místa bydliště.“

Vrchní sestra onkocentra Mgr. Dana Hrstková, která pochází z Českolipska, pak poněkud v nadsázce vzkázala voličům na Českolipsku, aby „nechali vidle politikům, a nebáli se přijít, neboť se o ně rádi postarají.“

Podobný rozsah vysoce specializované péče poskytuje i traumacentrum, jehož spádovou oblastí je nejenom Liberecký kraj, ale i Mladoboleslavsko, Trutnovsko nebo Jičínsko.

„Traumacentrum patří v rámci České republiky k 10 centrům s nejvyšší certifikací, kterou obdrželo na základě auditu ministerstva zdravotnictví. Jeho činnost a spádová oblast je určena Věstníkem MZ ČR nikoli Libereckým krajem,“ upozornil lékařský ředitel a přednosta traumacentra MUDr. Richard Lukáš, Ph.D. s tím, že součástí centra je i spinální jednotka, která ošetřuje pacienty s poškozením míchy a její spádová oblast čítá 2,5 miliónu obyvatel z kraje Ústeckého, Libereckého, Královéhradeckého a Pardubického.

„Soustředění odborníků a technických prostředků umožňuje počet úmrtí na polytraumata řadu let udržovat na nižší úrovni než 8 – 9 %, což je přibližně o 3 – 4 % méně, než je průměr Evropy. Žádná další nemocnice v Libereckém kraji se této role nemůže tímto způsobem zhostit. Cílem obnovy liberecké nemocnice je udržet tyto výsledky a umožnit jejich další zlepšování nejen pro obyvatele Liberce, ale celého Libereckého kraje,“ upozornil přednosta MUDr. Richard Lukáš.