



Budoucnost Krajské nemocnice Liberec: dozrál čas na strategické rozhodnutí

Medicína v České republice prošla za posledních 20 let dramatickým vývojem. Základním trendem je specializace. Specializují se jednotlivé obory, ale i lékaři v rámci těchto oborů. Důsledkem je koncentrace péče, která je nutná pro vysoký standard a 24hodinovou dostupnost především vysoce specializovaných oborů jako je traumatologie, onkologie, kardiologie, iktová centra, obecně pak akutní a intenzivní péče. Liberecká nemocnice je učebnicovým příkladem tohoto vývoje tím spíše, že absolvovala přerod z okresní nemocnice v krajskou se spádem téměř 450.000 obyvatel.

Tak jako se mění jednotlivé léčebné postupy, vznikají i nové programy s nutností restrukturalizace oborů (např. iktové centrum). Pro udržení stávajícího vysokého standardu a nezbytný další rozvoj jsou kromě kvalifikovaného personálu a přístrojového vybavení nutné i stavební investice. Přestože se v posledních letech mnohé udělalo, jde o nikdy nekončící proces. V současné době vnímáme jako nezbytné dokončit heliport, vybudovat urgentní příjem, přeorganizovat a přebudovat intenzivní péči interních oborů, přestavět radiační onkologii spolu s nákupem nových zářičů, abychom jmenovali ty investičně nejnáročnější projekty. Všechny tyto investice, tak jak jsou uvažovány, v sobě ale dále ponесou zásadní omezení dané tím, že jde o izolované projekty, které nejsou zasazeny do žádného strategického rámce. Jedná se tak většinou o přestavby či přístavby stávajících objektů a řešení, která tak vznikají, mají daleko k optimu, které by bylo na úrovni prováděné moderní medicíny. Jsou tak zatíženy různými omezeními a provizorií – např. roztržitostí intenzivní péče v pavilonu interních oborů, špatnou návazností příjmových akutních ambulancí na moderní zobrazovací metody atd. To vše s sebou nese riziko, že i tyto nové investice budou v brzké budoucnosti vyžadovat reinvestice.

Domníváme se proto, že nazrál čas, aby se nejen obec zdravotníků a vedení KN Liberec a.s., ale i zřizovatelé nemocnice a veřejnost zamysleli, zda vynaložené prostředky do dostaveb a přístaveb jsou efektivně využity. Zda by nebylo potřebné zanalyzovat současný stav a vytvořit koncepční materiál investičního rozvoje s horizontem 10-20let. Ten by posoudil, zda je efektivnější vytvořit projekt postupné restrukturalizace a rekonstrukce stávajícího areálu nebo vybudovat nemocnici novou mimo současný stísněný areál na Husově ulici. Tento strategický plán by od svého počátku koncipoval nemocnici jako krajskou zaměřenou na specializovaná centra a intenzivní medicínu. Jsme přesvědčeni, že krajská nemocnice Liberec si zaslouží takové řešení, které by umožnilo její trvalý rozvoj, aby mohla plnit svou nezastupitelnou roli v systému veřejného zdravotnictví.

Za kolegium primářů Krajské nemocnice Liberec a.s.

MUDr. Richard Lukáš, Ph.D. – předseda
MUDr. Rostislav Polášek – místopředseda
MUDr. Jiří Bartoš
MUDr. Ladislav Endrych
MUDr. Dušan Morman