

# Problémy českého zdravotnictví z pohledu nelékařského zdravotního personálu

31.1.2025 - | Česká strana sociálně demokratická

**Zdravotnictví v České republice čelí mnoha výzvám, které ovlivňují jak kvalitu péče o pacienty, tak pracovní podmínky zdravotnického personálu.**

**Nelékařský zdravotní personál, zahrnující zdravotní sestry, zdravotnické asistenty a další specialisty, hraje klíčovou roli v zajištění efektivního fungování zdravotnických zařízení.**

Tento článek se zaměřuje na hlavní problémy, s nimiž se tito pracovníci potýkají, a nabízí možná řešení. V následujících řádcích se podrobněji podíváme na nedostatek personálu, dlouhé čekací doby, vysoké finanční nároky, nedostatečnou komunikaci a centralizaci péče. Pojďme se tedy ponořit do detailů těchto klíčových otázek a hledat způsoby, jak zlepšit české zdravotnictví.

## Nedostatek personálu

**Nedostatek nelékařského zdravotnického personálu je způsoben** nedostatečným počtem absolventů zdravotnických škol, odchody zdravotnického personálu do zahraničí za lepšími pracovními podmínkami a platy a zároveň vysoký průměrný věk zdravotníků, kteří posléze odcházejí do důchodu a nejsou v dostatečném množství nahrazeni nově příchozími do oboru.

- **Výuka a praxe**

Nedostatečná kapacita zdravotnických škol způsobuje, že mnoho zájemců o studium se na obor nedostane. Praxe bývá často omezená kvůli nedostatku příležitostí v nemocnicích a dalších zdravotnických zařízeních. Přitom je kvalitní praktická výuka nezbytná pro získání potřebných dovedností a zkušeností.

- **Migrace zdravotnického personálu**

Řada zdravotníků odchází do zahraničí, kde je lákají lepší pracovní podmínky, vyšší mzdy a možnosti kariérního postupu. Tento trend dále prohlubuje nedostatek kvalifikovaných pracovníků v českém zdravotnictví.

- **Aging workforce**

Průměrný věk zdravotnického personálu roste, takže mnozí odejdou brzy do důchodu bez adekvátních náhrad. To představuje výrazný problém hlavně v některých specializovaných oborech, kde je získání nových pracovníků obtížné.

## Dopady a možná řešení

Přetížení zdravotnického personálu vede ke zvýšenému riziku rozvoje syndromu vyhoření, vyšší chybovosti a snížení kvality péče o pacienty. Mnozí pracují nad rámec svých sil a dlouhodobě trpí chronickou únavou, což se negativně odráží na jejich zdraví i osobním životě. Řešení spočívá ve zvýšení kapacit zdravotnických škol, zlepšení pracovních podmínek a růstu platů a mezd. Pomoci mohou také motivační programy včetně podpory dalšího vzdělávání a kariérního rozvoje zdravotníků.

## Dlouhé čekací doby

Dlouhé čekací doby jsou často důsledkem nedostatku zdravotnického personálu, omezených kapacit zdravotnických zařízení, složitých administrativních postupů a centralizace specializované péče pouze do několika nemocnic.

- **Nedostatek lékařů**

Kvůli nedostatečnému počtu lékařů se pacienti mohou setkat s dlouhými lhůtami pro vyšetření, diagnostiku či léčbu. Nejvíce se to projevuje u specialistů, kteří mají dlouhé čekací seznamy.

- **Centralizace péče**

Centralizace vysoce specializované léčby do několika velkých nemocnic nutí pacienty z menších měst a venkova cestovat na větší vzdálenosti, což celý proces prodlužuje a zvyšuje náklady na dopravu.

- **Administrativní zátěž**

Složitá administrativa a byrokratické postupy mohou významně zdržovat poskytování péče. Zdravotníci tráví mnoho času vyřizováním dokumentace, místo aby se věnovali pacientům.

## **Dopady a možná řešení**

Pacienti často čekají na diagnostiku nebo léčbu i několik týdnů až měsíců, což může vést ke zhoršení jejich zdravotního stavu a zvýšenému stresu pro ně i jejich rodiny. Řešení zahrnuje optimalizaci administrativních procesů, širší využívání moderních technologií ke zrychlení komunikace mezi zdravotníky a pacienty či vytvoření regionálních zdravotních center, která by péči lépe rozložila a omezila nutnost dojíždění.

## **Vysoké finanční nároky**

Náklady na moderní léčbu, léky, technologie a zařízení, stejně jako omezené zdroje pro údržbu a modernizaci zdravotnických zařízení, často představují další překážku v poskytování kvalitní péče.

- **Modernizace a údržba**

Zdravotnická zařízení vyžadují značné finanční prostředky na provoz, údržbu a investice do nových technologií. Pokud jsou tyto zdroje omezené, může se to negativně projevit na kvalitě péče.

- **Náklady na léčbu a léky**

Vysoké náklady na moderní léčebné postupy a léky nutí zdravotnická zařízení hledat úspory, což může vést ke kompromisům v péči o pacienty.

- **Finanční podpora**

Nedostatečná podpora ze strany státu a zdravotních pojišťoven snižuje možnosti poskytovat komplexní a moderní péči. Boj o finanční prostředky může zvyšovat napětí a stres mezi zaměstnanci.

## **Dopady a možná řešení**

Omezený rozpočet může vést k nedostupnosti některých moderních léčebných metod nebo potřebných technologií. Často se šetří i na provozních výdajích, což může ovlivnit pracovní podmínky zdravotníků. Řešením je zvýšení finanční podpory státu, efektivnější řízení zdravotnických zařízení a hledání partnerství se soukromým sektorem, která mohou pomoci spolufinancovat modernizaci a výzkum.

## **Nedostatečná komunikace**

Problémy v komunikaci vycházejí z nedostatku času na individuální konzultace, přetížení zdravotnického personálu, jazykových bariér a složité zdravotnické terminologie.

- **Časový tlak**

Kvůli přetížení zdravotníků nezbývá dostatek prostoru pro podrobné konzultace s pacienty, což může vyústit v nedorozumění či pocit nejistoty.

- **Jazykové bariéry**

U pacientů, kteří nehovoří česky, dochází často ke komplikované komunikaci a nesprávnému

pochopení léčebných plánů.

- **Komplexní terminologie**

Složitá odborná vyjádření bez dostatečného vysvětlení mohou pacienty mást, což může vést k nesprávným rozhodnutím o jejich léčbě.

### **Dopady a možná řešení**

Nedorozumění mezi pacienty a zdravotníky zvyšuje míru stresu a nedůvěry, někdy vede i k nesprávnému provedení léčebného plánu. Zlepšení komunikace spočívá například ve školeních zdravotníků v komunikačních dovednostech, používání elektronických zdravotních záznamů či online konzultací. Vhodné může být také posílení týmů o komunikační specialisty, kteří by dokázali zprostředkovat lepší porozumění a spolupráci.

### **Centralizace péče**

Centralizace špičkového vybavení a odborníků do několika velkých nemocnic a zdravotnických center zvyšuje dostupnost specializované péče jen pro pacienty z jejich okolí.

- **Koncentrace špičkových specialistů**

Pacienti z venkova musejí cestovat na dlouhé vzdálenosti za specializovanou péčí, což zvyšuje náklady na dopravu i časovou náročnost.

- **Nedostatek regionálních specialistů**

V menších městech a na venkově chybějí specialisté, takže pacienti musí dojíždět do vzdálenějších zdravotnických zařízení, což může vést k opožděné diagnostice a léčbě.

- **Telemedicína**

Využití telemedicínských konzultací může částečně nahradit osobní návštěvy specialistů. Tím se zvyšuje dostupnost péče a snižuje se časová i finanční zátěž pro pacienty.

### **Dopady a možná řešení**

Pacienti z odlehlých oblastí jsou často nuceni cestovat na velké vzdálenosti, a tudíž je vyhledání potřebné péče pro ně náročnější. To může vést k odkládání návštěvy lékaře a následnému zhoršení zdravotního stavu. Možným řešením je podpora regionálních zdravotnických zařízení, vytvoření mobilních zdravotnických týmů a širší zapojení telemedicínských služeb, které by pacientům z venkova umožnily konzultace na dálku.

### **Další problémy nelékařského zdravotního personálu**

Nelékařský zdravotní personál a další odborníci hrají v oblasti zdravotní péče klíčovou roli. Přesto se setkávají s mnoha problémy, jež mohou ovlivňovat jak jejich pracovní výkon, tak i celkovou spokojenost v zaměstnání. Na následujících řádcích si tyto problémy představíme a nabídneme pohled na to, jakým výzvám musí čelit a jaké strategie mohou být použity k jejich řešení.

- **Nedostatečné finanční ohodnocení**

Mzdy mnohdy neodrážejí náročnost pracovních podmínek ani míru odpovědnosti. Výsledkem je odchod, hlavně mladých zdravotníků, do zahraničí, kde nalézají lepší platové a pracovní podmínky.

- **Vyhoření a stres**

Velká pracovní zátěž a dlouhé směny mohou vést k vyhoření, projevujícímu se fyzickou i psychickou únavou. To negativně ovlivňuje výkonnost a motivaci personálu.

- **Pracovní zátěž a pracovní doba**

Dlouhá pracovní doba a nutnost častých přesčasů omezují odpočinek, a tím zvyšují riziko vyhoření. Flexibilnější pracovní režim a lepší pracovní podmínky by mohly situaci podstatně zlepšit.

- **Nedostatek ochranných prostředků a materiálů**

Pandemická situace (např. COVID-19) jasně ukázala, jak zásadní je mít k dispozici dostatek ochranných pomůcek. Jejich nedostatek ohrožuje zdraví zdravotníků i pacientů.

- **Dostupnost bydlení**

Mladí zdravotníci narážejí v regionech často na nedostatek cenově dostupného a kvalitního bydlení. Tento faktor je výrazně omezujícím při rozhodování, zda v dané oblasti pracovat a žít dlouhodobě.

- **Vyžití zdravotníků v regionech**

Rozsah kulturních, sportovních či společenských aktivit se výrazně liší v závislosti na velikosti města. V menších sídlech mohou omezené možnosti vést k odchodu personálu do větších měst nebo zahraničí.

- **Zajištění jeslí, školek a škol**

Vzhledem k tomu, že v nelékařských pozicích převažují ženy, je dostupnost jeslí, mateřských škol a dalších zařízení pro péči o děti nezbytná. Jejich nedostatek může ovlivnit rozhodnutí o setrvání v daném regionu.

## **Digitalizace zdravotnictví: Klíč k lepší kvalitě péče a efektivitě systému**

Digitalizace zdravotnictví představuje zásadní krok směrem k vyšší kvalitě péče a celkové efektivitě zdravotnického systému v České republice. Moderní digitální technologie a telemedicína jsou inovativní řešení, která mohou významně pomoci při překonávání obtíží, s nimiž se zdravotnický sektor aktuálně potýká — mezi ně patří například nedostatek zdravotnického personálu, dlouhé čekací doby nebo složitá administrace.

Implementace digitálních technologií a telemedicíny dokáže zlepšit dostupnost i kvalitu poskytované péče. Telemedicína umožňuje pacientům konzultovat své zdravotní obtíže s lékaři na dálku, díky čemuž se omezuje nutnost osobních návštěv v ordinacích a nemocnicích. Tím se šetří čas pacientům a zároveň se lékařům otevírá více prostoru, který mohou věnovat akutním případům.

Elektronické zdravotní záznamy a digitalizace administrativních procesů zase usnadňují sdílení informací mezi zdravotnickými zařízeními a výrazně snižují administrativní zátěž. Výsledkem je rychlejší a přesnější diagnostika, což se odráží ve včasnější a účinnější léčbě.

Celkově lze říci, že digitalizace a telemedicína nejsou jen technologickými novinkami, ale i strategickými nástroji, které mohou zásadně proměnit české zdravotnictví a zvýšit jeho dostupnost i efektivitu. Jejich implementace je významným krokem k udržitelnějšímu a výkonnějšímu systému zdravotní péče.

## **Rozsah digitalizace**

Digitalizace zahrnuje celé spektrum technologií a procesů, jež mohou zlepšit úroveň zdravotní péče. Zaměřuje se především na klíčové oblasti, jako jsou elektronická zdravotní dokumentace, telemedicína nebo datová analýza, a pomáhá tak cíleně reagovat na největší výzvy českého zdravotnictví.

- **Elektronická zdravotní dokumentace (EHR)**

- **Návrh opatření:** Implementovat národní systém EHR pro všechna zdravotnická zařízení.
- **Přínosy:** Zvýšení efektivity, snížení administrativní zátěže, lepší koordinace péče a minimalizace chyb způsobených lidským faktorem.
- **Výzvy:** Zajištění interoperability mezi různými systémy, ochrana osobních údajů a kybernetická bezpečnost.

- **Telemedicína**

- **Návrh opatření:** Podpořit a rozšířit telemedicínské služby, včetně diagnostiky a sledování pacientů na dálku.
- **Přínosy:** Zlepšení přístupu k péči, zejména v odlehlejších oblastech; snížení nákladů na péči a zkrácení čekacích dob.
- **Výzvy:** Technické vybavení, dostatečná kvalifikace zdravotnického personálu a vytvoření legislativního rámce pro telemedicínské služby.
- **Datová analýza a umělá inteligence (AI)**
  - **Návrh opatření:** Vybudovat infrastrukturu pro sběr a analýzu zdravotnických dat s využitím AI.
  - **Přínosy:** Identifikace trendů a vzorců v datech, přesnější predikce a prevence nemocí, personalizovaná medicína.
  - **Výzvy:** Ochrana soukromí pacientů, stanovení odpovědnosti za rozhodnutí učiněná na základě AI a etické otázky související s využitím dat.
- **Vzdělání a školení**
  - **Návrh opatření:** Posílit vzdělávací programy zaměřené na digitální dovednosti zdravotnického personálu.
  - **Přínosy:** Vyšší digitální gramotnost, efektivnější využívání moderních technologií a zlepšení kvality péče.
  - **Výzvy:** Motivace zdravotníků k účasti na školeních a schopnost přizpůsobit se rychle se vyvíjejícím technologiím.

Jak vidno, digitalizace zdravotnictví je nezbytným krokem k modernizaci a zvyšování efektivity zdravotnického systému v České republice. Úspěšná implementace těchto opatření vyžaduje součinnost vlády, zdravotnických zařízení a technologických společností, aby se dosáhlo co nejlepších výsledků pro pacienty i zdravotnický personál.

## **Závěrečný pohled**

České zdravotnictví se, podobně jako řada jiných systémů po celém světě, potýká s mnoha náročnými úkoly, které ovlivňují kvalitu poskytované péče i podmínky pro zdravotnický personál. V tomto článku jsme se zaměřili na pět hlavních problémů — nedostatek personálu, dlouhé čekací doby, vysoké finanční nároky, nedostatečnou komunikaci a centralizaci péče. Pro každý z nich jsme nabídli možná řešení, jež by mohla přispět k jejich zmírnění a k lepšímu fungování celého zdravotnického systému.

Je zřejmé, že cesta k nápravě je komplexní a vyžaduje propojení státních institucí, zdravotnických zařízení, zdravotníků i samotných pacientů. Klíčovými faktory jsou dostatečné investice do zdravotnictví, zlepšení pracovních podmínek a vyšší míra podpory moderních technologií a komunikačních nástrojů. Jen tak lze dosáhnout zdravotnického systému, který bude poskytovat kvalitní, dostupnou a dlouhodobě udržitelnou péči pro všechny občany.

Věříme, že tento článek nabídl ucelený pohled na současné problémy českého zdravotnictví z perspektivy nelékařského zdravotního personálu a podnítil diskusi o nutných reformách a inovacích. Společným úsilím můžeme směřovat k vytvoření efektivnějšího a empatičtějšího zdravotnického systému, který bude lépe odpovídat potřebám pacientů i požadavkům zdravotnického personálu.

<https://socdem.cz/akt-aktuality/problemy-ceskeho-zdravotnictvi-z-pohledu-nelkarskeho-zdravotniho-personalu>