

Olecko, dn. 26 kwietnia 2019 r.

Janina Anuszkiewicz
Przewodniczący Komisji Polityki Prorodzinnej,
Ochrony Zdrowia i Bezpieczeństwa
Rady Miejskiej w Olecku
19-400 Olecko
ul. Plac Wolności 3

WPLYNEŁO
dnia 25 04 2019

Oświadczenie.

Dotyczy sprawy: Dostrzeżonych problemów w opiece zdrowotnej.

Informacja o stanie opieki zdrowotnej z posiedzenia Komisji Polityki Prorodzinnej, Ochrony Zdrowia i Bezpieczeństwa Rady Miejskiej w Olecku z dnia 25 lutego 2019 roku, na podstawie Protokołu Nr ORN.0012.3.2.2019, dotycząca organizacji i funkcjonowania placówki powiatowej „OLMEDICA” w Olecku Sp. z o.o. oraz bezpieczeństwa obiektu:

- 1) Problem z zatrudnieniem młodych lekarzy oraz lekarzy specjalistów, brak nocnej konsultacji radiologicznej i kardiologicznej:
 - „trzeba zastanowić się, jak zachęcić młodych lekarzy, aby chcieli mieszkać na terenie gminy. Lekarz przyjeżdżający np. z Białegostoku na dyżury 2-3 dni, otrzymuje za to wynagrodzenie wynoszące połowę pensji miesięcznej lekarza pracującego na stałe w Olecku. W celu zachęcenia tego dojeżdżającego lekarza w następnym miesiącu trzeba będzie zapłacić więcej. Sądzi, że lekarze z Olecka zarabiają mniej niż pozostali. Trzeba stworzyć odpowiednie warunki socjalne. Obecnie Olecko ma jednego młodego lekarza – Piotra Lachowicza. Następnym problemem jest opieka psychiatryczna. Problem zauważa w komunikowaniu się ze sobą. Szacuje się, że co 4 osoba ma zaburzenia psychiatryczne. Nie jest wstydem umrzeć na zawał, ale wstydem jest przyznać, że ktoś w rodzinie choruje na Alzheimera. Osobiście doświadcza tego niemalże codziennie. Błąd tkwi w mediach, rozmowach, świadomości”;
 - „przede wszystkim trzeba lekarzy. Muszą być większe starania o zatrudnianie lekarzy. Brakuje internistów, pediatrów, psychiatry dziecięcego”;

- „pamięta różne czasy szpitala w Olecku. Był okres, gdzie zjeżdżali tu pacjenci z różnych innych miejscowości w celu podjęcia leczenia u lekarzy, którzy wówczas pracowali. Może NFZ nie chce finansować szpitala w Olecku, ponieważ część mieszkańców Olecka leczy się w Elku, Suwałkach, Białymstoku itp.”;
- „podjął pracę w Olecku, ponieważ stąd pochodzi. Z rozmów ze znajomymi młodymi lekarzami wywnioskował, że w Olecku brakuje nocnej konsultacji radiologicznej, kardiologicznej itd. i między innymi dlatego nie chcą tu pracować. Poza tym nie ma miejsc specjalizacyjnych, w Olecku specjalnością są choroby wewnętrzne i medycyna rodzinna. Młodzi lekarze chcą specjalizacji w innych dziedzinach. W Białymstoku może 3 miesiące uczyć się specjalizacji jednej na jednym piętrze, kolejne 3 miesiące innej specjalizacji na innym piętrze. Nie musi wyjeżdżać poza miejsce zamieszkania czy pobytu na czas nauki. W Olecku jest niewielu lekarzy, nie mają oni czasu na szkolenie innych lekarzy z powodu wielu obowiązków, w klinikach w większych miastach przeciwnie. Trzeba zacząć od edukacji młodych lekarzy, którzy będą chcieli przyjechać do Olecka i szkolić się. Gdyby podjął naukę w Białymstoku, zrobił specjalizację np. z okulistyki, mając prawie 40 lat zostałby okulistą, ale tam zostałby. Nie byłby to czas na przeprowadzkę do Olecka, kupno mieszkania i zakładanie rodziny, bo miałyby ułożone życie w Białymstoku, gdzie robił specjalizację”.

2) Kształtowanie świadomości:

- „kształtowanie świadomości, dbanie o kulturę języka, właściwe nazewnictwo są najważniejszymi elementami tego zakresu. Ludzie mający problemy psychiczne nie mogą czuć się gorsi od innych. Chorować na raka, płuca, mieć zawał itp. nie jest wstydem. Wstydem jest, gdy mężczyzna choruje na prostatę, wstydem są choroby psychiczne ludzi. Przydałoby się więcej promocji o dbałość o zdrowie niezależnie od tego, jakie podłoże ma choroba.
Potrzebna jest profilaktyka, zawsze lepiej jest zapobiegać chorobom niż leczyć, aby starsi ludzie starzeli się w zdrowiu”.

3) Konieczność nieodpłatnej opieki dietetyka:

- „oprócz nadwagi i dodatkowych schorzeń z nią związanych dzieci mają wady postawy, zaburzenia lipidowe, zaburzenia metaboliczne. Trzeba podjąć terapie indywidualne, ponieważ każde dziecko wymaga indywidualnego podejścia. Każda

matka powinna zostać uświadomiona o problemach dziecka. Jeśli byłaby możliwość pomocy, to potrzebna jest dietetyczka, która byłaby dostępna nieodpłatnie. Ludzie nie mają funduszy, a skierowanie do dietetyczki wiąże się z szeregiem badań, na które nie każdy lekarz rodzinny wystawi skierowanie. Dietetyczka musi kontrolować dziecko, sprawdzać regularnie wagę itp., potrzebne jest indywidualne podejście.

Ponadto wykonując bilanse dla dzieci zauważa narastający problem dotyczący wad postawy. Wynikają one z noszenia ciężkich tornistrów, złego sposobu siedzenia przy biurku. Dawniej w szkołach odbywały się zajęcia gimnastyki korekcyjnej. Dzieci kwalifikowano na podstawie wad określonych przez specjalistów, np. ortopedę. Obecnie dzieci te zdane są na lekarza rodzinnego, a do specjalistów są nieprawdopodobnie kolejki. Gimnastyka powinna być bardziej dostępna, bez oczekiwania przez kilka miesięcy”.

4) Brak bezpieczeństwa:

- „zwróciła uwagę na bezpieczeństwo w szpitalu. Podczas nieplanowanej wizyty zauważyła, iż na dyżurce nie było nikogo, można było wynieść rzeczy, okraść. Może zająć sytuacja, że do szpitala wejdzie osoba nie zrównoważona psychicznie np. z nożem. Jest jeden dyżurujący lekarz, ale na oddziale, dozorczy nie ma”;
- „jeśli jest jeden lekarz na izbie przyjęć i jeden lekarz na całą internę, żaden z nich nie ma możliwości kontroli nad tym. Tak samo personel pielęgniarski”.

5) Tylko jeden Zespół Ratownictwa Medycznego.

6) Potrzeba utworzenia funkcji koronera:

- „na terenie miasta i powiatu przydałaby się osoba pełniąca funkcję koronera, która zamiast lekarza mogłaby stwierdzić zgon. Nie zawsze lekarze chcą czy nie mają możliwości wyjazdu do tego typu przypadków. Ponadto lekarze są przeciążeni i jest ich za mało. Średnia wieku lekarzy w Polsce wynosi 57 lat. Brakuje młodych lekarzy”.

7) Konieczność wymiany pościeli szpitalnej:

- „zwróciła również uwagę na pościel szpitalną, która wymaga wymiany. Trzeba zapewnić pacjentom godne warunki. Można nawet zorganizować akcję społeczną

na zakup nowej pościeli. Zastanawia się też nad jakością używanych środków czystości i odkażających w szpitalu. Często występują bakterie”.

Przewodniczący Komisji Polityki Prorodzinnej,
Ochrony Zdrowia i Bezpieczeństwa Rady Miejskiej w Olecku

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Janina Anuszkiewicz', is written over the printed name.

Janina Anuszkiewicz