

# Nový Zéland: Při operacích musí chirurgové některé rasy upřednostňovat

 [necenzurovanapravda.cz/2023/06/novy-zeland-pri-operacich-musi-chirurgove-nektere-rasy-uprednostnovat](https://necenzurovanapravda.cz/2023/06/novy-zeland-pri-operacich-musi-chirurgove-nektere-rasy-uprednostnovat)

19 června, 2023



Rasismus „naruby“ je dnes stále běžnější nejen v USA, ale i v mnoha dalších zemích, zejména pak v těch, které mají koloniální minulost. Zcela běžné je to již například při přijímání na školy nebo do zaměstnání, kdy má etnicita větší váhu než znalosti či praxe.

Nicméně podobná selekce se stále častěji uplatňuje i tam, kde jde o životy...

Aucklandští chirurgové jsou nyní povinni zvážit etnickou příslušnost pacienta spolu s dalšími faktory při rozhodování, kdo by měl podstoupit operaci jako první.

Několik chirurgů říká, že jsou znepokojeni politikou, která byla zavedena v únoru v Aucklandu a upřednostňuje pacienty z řad Maorů a původem z tichomořských ostrovů – na základě toho, že historicky měli nerovný přístup ke zdravotní péči.

Zdravotníci činitelé zdůrazňují, že etnická příslušnost je jen jedním z pěti faktorů zvažovaných při rozhodování, kdy člověk podstoupí operaci, a že je to důležitý krok při řešení špatných zdravotních

výsledků v populaci domorodců.

Te Whatu Ora – Health New Zealand zavedla skóre Equity Adjustor Score, jehož cílem je snížit nerovnost v systému pomocí algoritmu pro upřednostňování pacientů podle klinické priority, času stráveného na čekací listině, geografické polohy (izolované oblasti), etnického původu a úrovně deprivace.

V kategorii etnicity jsou Maorové a domorodí obyvatelé tichomořských ostrovů na prvním místě, zatímco evropští Novozélandčané a další etnika, jako jsou Indové a Číňané, jsou na nižších příčkách.

Někteří chirurgové, kteří hovořili pod podmínkou anonymity, uvedli, že nový bodovací nástroj je z lékařského hlediska neobhajitelný. Řekli, že pacienti by měli být upřednostňováni podle toho, jak jsou nemocní, jak naléhavě potřebují léčbu a jak dlouho na ni čekali – neměl by se brát ohled na jejich etnický původ.

Jeden z chirurgů řekl, že je „znechucen“ novým systémem hodnocení.

„Je eticky náročné léčit kohokoli na základě rasy, je to jejich zdravotní stav, který musí stanovit naléhavost léčby,“ řekl chirurg.

„V medicíně není místo pro elitářství – a lékaři v této zemi jsou tímto vývojem znepokojeni.“

Dokument, který unikl na Newstalk ZB, ukazuje, že dva maorští pacienti, oba ve věku 62 let a čekající více než rok, se umístili nad ostatními na seznamu. 36letý pacient z Blízkého východu, který čekal téměř dva roky, má mnohem nižší prioritu.

E-mail od manažera obchodní podpory Daniela Hayese v dubnu uvedl:

„Ahoj týme, hlavy vzhůru. To budou nová kritéria pro outsourcing vašich pacientů do budoucna. Jen to teď dejte na radar, abyste mohli začít odpovídajícím způsobem řadit pacienty. Více než 200 dní pro pacienty z řad Maorů a domorodců z tichomořských ostrovů. Více než 250 dní pro všechny ostatní pacienty.“

Ministryně zdravotnictví Ayesha Verrallová (viz titulní obrázek) uvedla, že pokud jde o upřednostňování zdravotní péče, existují důležité důvody, proč je etnicita faktorem.

Poukázala na vládou zadanou nezávislou revizi zdravotního systému v roce 2018, která zjistila, že systém neslouží všem dobře a vytváří nerovné výsledky, zejména pro zranitelné skupiny obyvatel.

„Reformovaný zdravotní systém se snaží řešit nerovnosti pro Maory a obyvatele tichomořských ostrovů, kteří mají historicky nižší očekávanou délku života a špatný zdravotní stav,“ řekla Verrallová.

Ohodnoťte tento příspěvek!

■ ■ ■ [Celkem: 10 Průměrně: 5]