

Z á p i s

**z 19. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje,
konaného dne 8. 2. 2011 od 14.00 hod., v zasedací místnosti Rady KHK N2.903,
RegioCentrum Nový pivovar, Hradec Králové**

Přítomni: dle prezenční listiny, PharmDr. Jana Třešňáková,

Omluveni: RNDr. J.Stejskal, R. Fiala, MUDr. L. Koblása, MUDr. L. Tichý, MUDr. J. Vambora,
MUDr. J. Hýsek

Program jednání:

1. Zahájení
2. Schválení programu, schválení hostů, volba ověřovatele zápisu
3. Kontrola usnesení
4. Informace o tvorbě koncepce zdravotnictví
5. Aktuální informace k výzvě "Děkujeme, odcházíme"
6. Různé
7. Závěr

K bodu 1

Zahájení

MUDr. Jiří Veselý, předseda výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje uvítal přítomné na 19. jednání výboru zdravotního a ve 14. 00 hodin zahájil a dále řídil jednání výboru.

K bodu 2

Schválení programu, schválení hostů, volba ověřovatele zápisu

- Schválení navrženého programu 19. jednání výboru zdravotního
- Ověřovatelem zápisu byla navržena p. Lenka Fialová
- Schválení přítomných hostů dle prezenční listiny:
PhDr. Martin Scháněl Ph. D. ředitel Zdravotnického holdingu KHK a.s.
MUDr. Martin Šimák lékařský náměstek ZH KHK a.s.
Ing. Ludmila Bášová vedoucí odboru zdravotnictví KÚ KHK

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 19/8/2011/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

- I. **s c h v a l u j e**
navržený program 19. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva
Královéhradeckého kraje
- II. **s c h v a l u j e**
ověřovatelem zápisu p. Lenku Fialovou

III. s c h v a l u j e

přítomné hosty dle prezenční listiny:

PhDr. Martina Scháněla - ředitele Zdravotnického holdingu KHK a.s.

MUDr. Martina Šimáka - lékařského náměstka ZH KHK a.s.

Ing. Ludmilu Bášovou - vedoucí odboru zdravotnictví KÚ KHK

K bodu 3

Kontrola usnesení

Předseda výboru MUDr. Veselý konstatoval, že všechna usnesení z minulých zasedání výboru jsou splněna.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 19/9/2011/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í

kontrolu plnění usnesení výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

K bodu 4

Informace o tvorbě koncepce zdravotnictví

PhDr. Martin Scháněl, seznámil a názorně prezentoval pokračující práce na tvorbě Koncepce zdravotnictví Královéhradeckého kraje. Prezentované materiály obdrželi všichni členové výboru elektronicky.

Prezentovaný materiál byl zaměřen na tyto oblasti:

- Základní trendy demografického vývoje v ČR a Královéhradeckém kraji
- Lůžková zdravotnická péče
- Přednemocniční neodkladná péče - systém Rendez Vous (RV)
- Zajištění koordinace specializované péče - garant a rada oboru
- Směřování podpory ČNHN Vrchlabí
- Možnosti fúze ON Trutnov a Měn Dvůr Králové nad Labem

Dále byly na jednání výboru poskytnuty informace ke zbývajícím 2 tématům, které měly být projednány v odborných skupinách

- Rozsah služeb ON Rychnov (nemocnice Opočno)
- Směřování řízení zdravotnictví kraje, role ZHKHK

PhDr. Scháněl uvedl, že na koncepci zdravotnictví se dále pracuje a materiál bude dále doplňován.

Diskuse:

k akutním lůžkům

p. Řezníčková

Ocenila, že demografická analýza Královéhradeckého kraje je výborně dopracována, dále v této souvislosti vznesla dotaz ke snižování počtu akutních lůžek, zda je možno odhadnout kolik a jakých lůžek bude výhledově v souvislosti s novou koncepcí v kraji potřeba.

PhDr. Scháněl

Odpověděl a vyčíslil kolik je nevyužitých akutních lůžek v současnosti. Dále uvedl že, 100 % obloženosti nelze nikdy docílit, záleží na dalším postupu celostátně i dílčích změnách na určitých odděleních. Porovnal i počty nevyužitých akutních lůžek v ostatních krajích. Zatím to jsou vše jen odhady, konkrétní čísla ještě nelze stanovit.

MUDr. Veselý

Z předložené analýz vyplývá, že průměrně je obloženo cca 1100 lůžek pro celý ZH KHK. V zahraničí existují systémy, ve kterých je nemocnicích držena 100 % obloženost, kdy pojišťovny je nasmlouván takový počet lůžek, který je průměrně využíván, lůžka nad průměrnou obloženost jsou pak označena jako přistýlky. Výhodou jsou menší nároky na personální vybavení. Pokud by mělo dojít k takovéto redukci počtu lůžek, musela by pojišťovna deklarovat úhradu péče ve stejném rozsahu a hradit i péči na tzv. přistýlkách. Zatím nelze říci kolik lůžek bude výhledově potřeba, záleží s čím počítá projekt celostátní koncepce zdravotnictví.

PharmDr. Třešňáková

Akutní lůžka nejsou jen v krajských nemocnicích, ale velký počet akutních lůžek je i ve fakultní nemocnici.

MUDr. Šimák

Snížení počtu akutních lůžek nelze provést bez přeměny na lůžka následné péče. Pacient bude potřebovat péči jak akutní, tak následnou.

PhDr. Scháněl

Při jednání s fakultní nemocnicí je stále diskutováno kde a kolik lůžek by mělo být. Záleží ale na konkrétní podobě jednotlivých nemocnic a oddělení.

p. Řezníčková

Z jednání asociace nemocnic je zřejmé, že fakultní nemocnice nechtějí žádná lůžka pustit a krajské nemocnice budou mít problém akutní lůžka uhájít.

MUDr. Šimák

Koncepce vzniká za současných podmínek i ekonomických a dále záleží na vývoji zdravotní péče komplexně a celostátní koncepce zdravotnictví. Požadované snížení o 10 000 akutním lůžek, to jsou cca 3 fakultní nemocnice v Praze.

k systému Rendez Vous

MUDr. Šimák

Navrhovaný systém nízkoprahových kontaktních míst v nemocnicích je návrat k LSPP, je zaznamenán velký pokles z řad praktických lékařů, kteří se podílejí na LSPP.

p. Řezníčková

Dotaz ke zvyšujícímu se počtu výjezdových míst, jsou nařízené, ale kdo je bude financovat?

Ing. Bášová

Zřízení krizového pracoviště je na ZZS, vše ostatní by mělo být financováno z prostředků kraje včetně navýšení výjezdových posádek

k fúzi MN Dvůr Králové n. L. a ON Trutnov

PhDr. Scháněl

Specifika MN Dvůr Králové n. L. jsou význačná a potřebná. Význam sloučení by nebyl tak velký jako zánik zabezpečené zdravotnické péče v této oblasti. Trutnov má nějaké možnosti, ale

pěči z této oblasti by nebyl schopen zvládnout. Navrhuje se MN ve Dvoře Králové n. L. ponechat.

p. Řezníčková

Dotaz na řešení problémů operačních sálů v MN ve Dvoře Králové nad L., kde byla udělena výjimka do r. 2013

PhDr. Scháněl

Projekt je naplánovaný, finance z rozpočtu kraje zatím nejsou, takže prozatím vše zůstává ve stejném stavu.

MUDr. Hejzlar

Technický dotaz - poznámka k údajům v tabulkách – výkonost, obložnost- porovnání Dvůr Králové nad Labem a Trutnov - zda jsou vůbec porovnatelné.

Odpověděl a vysvětlil MUDr. Šimák

Další diskuse k údajům a porovnatelnosti předložených tabulek - MUDr. Veselý, p. Řezníčková
MUDr. Šimák

PhDr. Scháněl

Data z nemocnic jsou všechna sbírána stejnou metodikou a ze stejných zdrojů.

k podpoře Česko-německé horské nemocnice Krkonoše s.r.o.

PhDr. Scháněl

Zhodnotil zdravotní péči ve Vrchlabí, ve srovnání s ON Trutnov a dále porovnal zajištění zdravotní péče v těchto spádových oblastech.

MUDr. Veselý

S ohledem na dofinancování z rozpočtu kraje je nutné rozhodnout o míře potřebnosti zdravotní péče poskytované touto nemocnicí - obdobně jako v jiných nemocnicích toto rozpracovat po oborech je i na základě poskytnutých dat říci, co kraj považuje za důležité a co ne.

p. Řezníčková

Kraj může pouze rozhodnout o přidělení nebo nepřidělení podpory ale rozhodují stejně zdravotní pojišťovny, které by měly zdravotní péči nasmlouvat.

MUDr. Veselý

Z pohledu zdravotních pojišťoven je péče zajištěna stávajícím systémem. Kraji by mělo záležet na tom, aby peníze na podporu zdravotní péče vynakládal co nejefektivněji. Považují za zásadní deklarovat, že se peníze budou přidělovat podle stejných pravidel pro všechna zdravotnická zařízení – v závislosti na poskytované péči, bez závislosti na vlastníkově zařízení.

MUDr. Šimák

Pokud krajské zdravotnictví označí zdravotní péči ve Vrchlabí za potřebnou, je třeba ji také podpořit.

Připomínka ke složení personálu ČNHN ve Vrchlabí a k úvazkům lékařů.

k nemocnice Rychnov nad Kněžnou

p. Řezníčková

Dotaz k plánovanému převodu peněz za zdravotní péči z nemocnice Opočno do nemocnice Rychnov nad Kněžnou.

PhDr. Scháněl

Konkrétní kroky budou domluveny na dnešním (8.2.2011 v 16.30 hod) jednání ve VZP.

MUDr. Šimák

Převedení této zdravotní péče bude kontrolováno i z Ministerstva zdravotnictví.

MUDr. Hejzlar

Po zkušenostech z jednání se plánované výkony odkládají a tím se i sníží platby za výkony.

ke garantům a radě oborů

PhDr. Scháněl

Úkolem garanta a odborné rady oboru je koordinace specializované zdravotní péče v oblasti (*druh činnosti*). Koordinace směřuje k řízenému a kontinuálnímu zvyšování kvality a efektivity procesu poskytované péče, která je v dílčích aspektech zabezpečována pracovišti jednotlivých nemocnic.

Garant a vedoucí pracovišť jednotlivých nemocnic vytvářejí odbornou radu oboru v rámci KHK, jejímž úkolem je zajištění účelné koordinace činností nemocnic v rámci oboru

Koordinační činnost v oblasti metodické, edukační, koordinační. Jedná se zejména o koordinaci v oblasti vybraných medicínských činností a postupů, přejímání nových trendů, koordinace vzdělávacího procesu.

Poskytování komplexní péče v potřebném rozsahu s využitím technických, technologických a lidských zdrojů oboru dostupných v jednotlivých nemocnicích zůstává v gesci jednotlivých klinických pracovišť. Garant vykonává nad touto péčí metodický dohled.

MUDr. Šimák

Upřesnil úkoly garantů a odborné rady, s tím že je to v podstatě pokračování činnosti pracovních skupin.

MUDr. Hejzlar

Je garant plánovaný pro všechny základní obory nebo i menší obory?

MUDr. Šimák odpověděl, že je to určeno pro všechny i nezákladní obory.

p. Řezníčková

Dotaz k ekonomické nákladnosti zvolených garantů.

PHDr. Scháněl

Celá tato činnost je zabezpečena na úrovni dobrovolnosti.

Další diskuse

MUDr. Veselý

Informoval, že na dalším zasedání výboru zdravotním, kde bude předložena dopracovaná Koncepce zdravotnictví Královéhradeckého kraje, budou pozváni i všichni zastupitelé KHK.

p. Řezníčková

Dotaz k projektu nemocnice v Rychnově nad Kněžnou a výhled k dalšímu financování nemocnic v rámci koncepce zdravotnictví.

Ing. Janeček

Připomínka ke zvýšení základního jmění nemocnic – porovnání Náchod a Rychnov nad Kněžnou.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	8 (1 člen VZ mimo zasedací místnost)
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 19/10/2011/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. bere na vědomí informaci k tvorbě Koncepce zdravotnictví Královéhradeckého kraje

K bodu 5

Aktuální informace k výzvě "Děkujeme, odcházíme"

MUDr. Šimák – předseda krizového týmu, zhodnotil zásadní informace k výzvě "Děkujeme, odcházíme"

- Nebude zabezpečena péče o pacienty v akutním stavu
- Bude chybět 44 ventilovaných lůžek
- Podal další informace k zajištění zdravotní péče
- Zhodnotil podané výpovědi
- Zhodnotil důsledky výpovědí podaných ve fakultní nemocnici HK i z hlediska neposkytování přesčasové práce
- Kritická situace může být v nemocnici Náchod, akutní lůžka nebudou kam převést
- Připomněl vážnost celé situace

MUDr. Otava

V případě odchodu lékařů se mluví se o víkendových provozech v nemocnicích.

MUDr. Šimák

Víkendové provozy to určitě nebudou, situace, pokud nastane, bude daleko vážnější.

p. Řezníčková

Konstatovala, že patříme mezi 5 nejhůře postižených krajů, co se týče počtu výpovědí lékařů.

Dále bylo diskutováno o tom, jaké jsou vlastně požadavky odcházejících lékařů, jaké chtějí garance a jaké jsou možnosti financování.

p. Fialová

Vznesla dotaz, jak jsou připraveny informace pro občany v případě odchodu lékařů a požádala aby členům výboru zdravotního byly aktuálně sdělovány informace k řešení situace v nemocnicích – stačí krátce.

MUDr. Šimák

Hraniční termín je 14. února, pak zasedají krizové týmy a řeší krizovou situaci a přesuny zdravotní péče.

Dále probíhala diskuse všech členů výboru k aktuální situaci a dalšímu možnému řešení. Dotazy byly na personální zabezpečení a to jak dopad na střední zdravotní personál, sester, jejich další setrvání v případě odchodu lékařů a dále i možnosti příchodu zahraničních lékařů. Dále se výbor zabýval ekonomickým dopadem odchodu lékařů ve vztahu k pojišťovnám i zabezpečení náhradní zdravotní péče - přesun pacientů, delší dojezdové vzdálenosti ZZZ a dopravní služby,

zajišťování aktuálních informací volných akutních lůžek a možnosti jiného ošetření – využití ambulantních lékařů.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 19/11/2011/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

- I. p o v a ž u j e**
situaci, kdy dojde k deklarovánému odchodu lékařů ze zdravotnických zařízení za stav, ohrožující zdraví a životy občanů Královéhradeckého kraje.
- II. u p o z o r ň u j e**
že zajištění zdravotní péče v Královéhradeckém kraji není za těchto podmínek možné.
- III. v y z ý v á**
vedení Královéhradeckého kraje k vyvinutí maximálního tlaku na vládu ČR k odvrácení hrozící krize.

K bodu 6

Různé

Další návrhy nebyly podány.

K bodu 7

Závěr

Předseda výboru poděkoval členům výboru zdravotního za účast na jednání výboru a vzhledem k tomu, že byly vyčerpány všechny body programu a v 17.30. hod jednání ukončil.

.....
předseda výboru

.....
ověřovatel zápisu

Zapsala: Nováková Soňa