



Zápis č. 10
ze zasedání Výboru pro zdravotnictví
Zastupitelstva Olomouckého kraje
ze dne 22. 9. 2010

Přítomni:

Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA
Eva Fischerová
Ing. Jiří Kropáč
Věra Kocianová
MUDr. Eduard Sohlich, MBA
Ing. Ladislav Kavřík
MUDr. Ivo Mareš, MBA
MUDr. Lumír Studený
MUDr. Ivan Sumara
Prof. MUDr. Zdeněk Kolář, CSc.
RNDr. Marek Jukl
Jaroslav Nerušil

Nepřítomni:

MUDr. Pavel Holík
Mgr. Helena Kulinová

Omluveni:

MUDr. Martin Hönig
Ing. Jan Eyer
Ing. Tomáš Uvízl

Hosté:

Ing. Marie Fickerová, MBA
MUDr. Marie Nováková
MUDr. Eva Štefková

Program:

1. Úvod a schválení programu zasedání
2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání
3. Seznámení s aktuálními usneseními Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje v oblasti zdravotnictví
4. Problematika kojeneckých ústavů a dětských domovů zřizovaných Olomouckým krajem
5. Různé a diskuse
6. Závěr

Zápis:

1. Úvod a schválení programu zasedání

Zasedání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje (dále také jen „zdravotní výbor“) zahájil doc. J. Vomáčka, který poděkoval Ing. M. Fickerové, ředitelce Sdružených zařízení pro péči o dítě v Olomouci, příspěvkové organizace, za možnost uspořádat zasedání zdravotního výboru v této organizaci, a zároveň přivítal MUDr. M. Novákovou, ředitelku Dětského centra Pavučinka Šumperk, příspěvkové organizace, a MUDr. Evu Štefkovou, vedoucí odboru zdravotnictví krajského úřadu.

Doc. J. Vomáčka se dotázal členů zdravotního výboru, zda má někdo připomínky k návrhu programu. Členové zdravotního výboru připomínky nevznесли.

Zdravotní výbor usnesením schválil program dnešního zasedání.

2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání

Byla provedena kontrola plnění usnesení a úkolů z minulého zasedání zdravotního výboru.

3. Seznámení s aktuálními usneseními Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje v oblasti zdravotnictví

Byla prezentována usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje od minulého zasedání zdravotního výboru. Přitom členové krátce diskutovali o některých tématech usnesení, zejm. dotačním programu pro zdravotnictví, o schválení podnikatelského záměru Středomoravské nemocniční a.s. na roky 2011 až 2015, o ukončení poskytování darů v souvislosti s regulačními poplatky.

Zdravotní výbor usnesením vzal bez připomínek na vědomí usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje v oblasti zdravotnictví za období od minulého zasedání výboru.

4. Problematika kojeneckých ústavů a dětských domovů zřizovaných Olomouckým krajem

Doc. J. Vomáčka požádal Ing. M. Fickerovou, ředitelku Sdružených zařízení pro péči o dítě v Olomouci, příspěvkové organizace, aby se ujala slova. Ing. M. Fickerová provedla členy zdravotního výboru areálem kojeneckého ústavu a zejména nově upravenými prostory určenými pro děti vyžadující okamžitou pomoc. Po návratu do jednací místnosti Ing. M. Fickerová prezentovala svou organizaci.

Uvedla, že kromě činnosti kojeneckého ústavu a dětského domova (péče o všestranný rozvoj dětí), organizace provozuje také ambulanci praktického lékaře pro děti a dorost, poskytuje péči psychologickou, fyzioterapeutickou (mj. Vojtova metoda) a provozuje i zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc. Organizace také poskytuje ubytovací služby a služby v rámci hostinské činnosti, a to pro klienty jiných služeb poskytovaných organizací (např. rodiče, kteří se zacvičují ve zvláštní péči o dítě). Dále organizace provozuje některé doplňkové činnosti k lepšímu využití svých hospodářských možností (praní pro domácnost, žehlení, opravy a údržba oděvů a bytového textilu, realitní činnost a správa nemovitostí). Důvody pro umístění dětí

v zařízení bývají jak rodinné, tak zdravotní. Důležitou činností organizace je předávání dětí do náhradní rodinné péče.

Kapacita organizace je 50 dětí do 18 měsíců (a 5 dospělých) v kojeneckém ústavu (v Olomouci - Nových Sadech) a 25 dětí v dětském domově (v Olomouci – Hejčíně). Dále organizace zahrnuje dětský stacionář na Mošnerově ulici. Obloženost činí průměrně 83 %. Organizace má 73 zaměstnanců, 96 % je žen.

Pokud jde o rozpočet, tak v loňském roce činil obrat cca 37 mil. Kč. Zdrojem financování je především příspěvek zřizovatele (82 %), dále příspěvek od státu na činnost zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, příjmy od zdravotních pojišťoven, přídavky na dítě, příspěvky od rodičů (kde je však velkým problémem vymahatelnost) a také sponzorské dary. Největší položkou nákladů jsou mzdové prostředky (77 %).

Posledními investičními akcemi byly výměna oken a zateplení pláště kojeneckého ústavu skončená v létě 2010 (2,7 mil. Kč), komplexní bezpečnostní systém (500 tis. Kč), přístavba pro děti vyžadující okamžitou pomoc (3,4 mil. Kč). Mezi dalšími záměry byl zmíněn plán výměny oken a zateplení pláště dětského domova a přestavba dětského domova na zařízení rodinného typu.

Současným trendem v péči je minimalizace ústavní deprivace. Organizace se snaží pro své klienty pořádat pestrou škálu akcí poznávacích, kulturních, sportovních a společenských. Je zaveden statut tzv. primární sestry, která zvláště pečuje o 4 až 5 dětí různého věku. Snaží se o budování tzv. „otevřeného zařízení“ také za pomoci dobrovolnického programu, v jehož rámci dobrovolníci navštěvují a podporují děti v kojeneckém ústavu a dětském domově, doprovázejí děti na kulturní a sportovní akce mimo zařízení apod. V této problematice spolupracuje organizace zejm. s Maltézskou pomocí.

Organizace spolupracuje s navazujícími subjekty, zejm. Středisko ranné péče na Rooseveltově ulici. Organizace se podílí také na národním akčním plánu péče o ohrožené děti.

Aktuálním cílem organizace je dosažení akreditace Spojené akreditační komise České republiky a dlouhodobým zajištěním kvalitní a bezpečné péče kvalifikovaným týmem.

Doc. J. Vomáčka poděkoval Ing. M. Fickerové a zeptal se na případné dotazy.

Ing. L. Kavřík se dotázal, jak se daří získávat příspěvky od rodičů a jaký podíl na nákladech činí vymožené příspěvky od rodičů. Ing. M. Fickerové odpověděla, že v tuto chvíli je nevyloženo cca 60 tis. Kč, děti jsou většinou ze sociálně slabých rodin.

Ing. Jiří Kropáč se zajímal, kolik měsíčně účtuje organizace zdravotním pojišťovnám a kdo z pracovníků používá při poskytování zdravotní péče Vojtovu metodu. Ing. M. Fickerové reagovala, že měsíčně je účtováno cca o 200 tis. Kč zdravotním pojišťovnám. Všechny rehabilitační pracovnice mají kurz Vojtovy metody.

Paní V. Kocianová se zajímala na spolupráci s „domy na půl cesty“, Ing. M. Fickerová uvedla, že vzhledem k věku klientů (do 5 let) není organizace s těmito „domy“ v kontaktu.

Doc. J. Vomáčka požádal MUDr. M. Novákovou, ředitelku Dětského centra Pavučinka Šumperk, příspěvkové organizace, aby představila členům zdravotního výboru svou organizaci.

MUDr. M. Nováková uvedla, že řadu informací, která již zazněla v předešlé prezentaci by zopakovala. Obě organizace mají téhož zřizovatele (kraj), jedná se o zdravotnické zařízení pro péči o děti do 3 let, případně starší děti např. kvůli zachování rodinných vazeb, nebo pro péči o chronicky nemocné. Dětské centrum Pavučinka je umístěno ve dvou budovách, kojenecký ústav na ulici Dr. E. Beneše a domov důchodců na ulici Dolnomlýnské v Šumperku.

Náplň činnosti je jednak zdravotní péče, a to v širší míře, než u obdobných zařízení, v organizaci je tradice neonatologické péče, zejm. stabilizace dětí s nízkou hmotností, děti s potížemi s příjmem potravy, děti vyžadující rehabilitační péči, péče o chronicky nemocné, péče o děti s vrozenými vadami. Organizace spolupracuje zejm. s šumperskou a olomouckou porodnicí.

V zařízení jsou děti s tracheotomickými kanylami, děti se závažnými pohybovými problémy (Vojtova metoda), gastrostomie (ošetřování vstupů), sondy.

Rehabilitační péče je poskytována jak klientům v ústavní péči, tak i ambulantně, zde se podařilo navázat smluvní vztahy se zdravotními pojišťovnami od listopadu 2009, jde o jediné zařízení svého typu na Šumpersku a Jesenicku.

Kromě zdravotní péče je v organizaci poskytována sociální péče, a to péče zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, příprava na náhradní rodinnou péči, organizace dává podněty pro zbavení rodičovských práv atd. Přibližně 5 dětí ročně se podaří umístit do adopce, 5 až 10 dětí ročně do pěstounské péče.

Do péče jsou přijímány děti se zdravotní indikací, sociálně zdravotní indikací (např. rodiče nejsou schopni se postarat o dítě z důvodu jeho zdravotního handicapu), nebo sociální indikací. Kapacita kojeneckého ústavu je 40 dětí, dětského domova 25.

Pokud jde o rozpočet, tak cca 80 % nákladů je pokryto z příspěvku zřizovatele, příspěvek na děti vyžadující okamžitou pomoc je proměnlivý, od zdravotních pojišťoven jde o úhrady v souvislosti s rehabilitační péčí, malá část zdrojů jsou také příspěvky od rodičů. V organizaci je pokoj pro ubytování matek, které se v organizaci zaškolují pro poskytování rehabilitace doma, dále jsou v organizaci ubytovávány matky, pokud se připravují na utajovaný porod.

V současnosti se snaží o otevření ambulance praktického lékařství pro děti a dorost, podmínky pro řádné fungování jsou již nyní splněny, záměr je dosáhnout uzavření smluv se zdravotními pojišťovnami na úhradu péče, která by byla v této ambulanci poskytována. Řada dětí, která je v péči organizace, není registrována u žádného praktického lékaře pro děti a dorost, nebo jsou registrována u lékaře, k němuž ale nechodí, péče těmto dětem je v kojeneckém ústavu poskytována, ale není hrazena. Přitom se jedná o děti, na které platí stát pojistné, ale zdravotní pojišťovny za ně kapitálně neplatí buď nikomu, nebo jinému lékaři.

K tomuto tématu se vyjádřila MUDr. E. Štefková, která potvrdila, že do nástupu MUDr. M. Novákové byly zahájeny kroky vůči zdravotním pojišťovnám, zatím se však nepodařilo dosáhnout na uzavření smluv, podmínky však jsou splněny. Chyba je např. v pouze mechanickém sčítání úvazků lékařů na Šumperku, a pokud se do součtu zahrnou i lékaři v nemocnici, tak dospěje pojišťovna k výsledku, že lékařů je dost, což však je naprosto nesprávný závěr. Je potřeba se nadále pokoušet o

jednání se zdravotními pojišťovkami. Objevila se i úvaha, aby byla také péče na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče hrazena ze zdravotního pojištění, zde však závisí na obložnosti, která musí být cca 90 %, aby se tento způsob úhrady vyplatil. Tato výše obložnosti však v kojeneckém ústavu není reálná, takže pravděpodobně tento způsob úhrady nebude realizován. MUDr. Štefková požádala, že by bylo vhodné, kdyby snahu Dětského centra Pavučinka Šumperk o uzavření smlouvy se zdravotními pojišťovkami na úhradu péče v ambulanci praktického lékaře pro děti a dorost podpořil i zdravotní výbor.

Ing. J. Kropáč se domnívá, že ze strany Vojenské zdravotní pojišťovny by neměl být problém.

MUDr. M. Nováková pokračovala, že před několika lety byl zpracován projekt na vybudování nového areálu pro kojenecký ústav a dětský domov, tento však nebyl realizován z více důvodů, mj. by areál byl hůř dostupný, náklady vybudování by byly značné, areál byl předimenzován. Kvůli nedostatku prostoru je však nutno řešit umístění zařízení, v současnosti se uvažuje o stavbě nové budovy v areálu kojeneckého ústavu a případném prodeji budovy dětského domova. Záměrem je vybudovat dětský domov „rodinného typu“, ve kterém se o asi 4 děti stará hlavně konkrétně určený personál, který je tak s nimi více v kontaktu, tomu je nutné samozřejmě přizpůsobit prostor. Záměr je zadán ke zpracování architektonické studie.

Doc. J. Vomáčka poděkoval za prezentaci a zeptal se, zda jsou ještě nějaké zásadní problémy kojeneckých ústavů. Ing. M. Fickerová zmínila, že Fond ohrožených dětí v rámci projektu „Klokánek“ otevírá i v olomouckém regionu centra nabízející dětem přechodnou péči na dobu, než se vrátí do své rodiny, nebo než je pro ně není nalezena trvalá náhradní rodinná péče. Není zřejmé, za jakých podmínek tato zařízení fungují a jak se případně kraj podílí na jejich činnosti. MUDr. Štefková k tomu sdělila, že odboru zdravotnictví o této problematice není nic známo, ale že se pokusí zjistit bližší informace.

Zdravotní výbor vzal usnesením na vědomí přednesené informace a podpořil navázání smluvních vztahů mezi Dětským centrem Pavučinka Šumperk a zdravotními pojišťovkami na úhradu zdravotní péče v ambulanci praktického lékaře pro děti a dorost, kterou by provozovala zmíněná organizace.

5. Různé a diskuse

Doc. J. Vomáčka sdělil, že příští zasedání zdravotního výboru by se mělo konat 20. 10. 2010 v 15:00. Tématem zasedání by mohla být problematika Středomoravské nemocniční a.s.

Doc. J. Vomáčka se dotázal, zda mají členové výboru připomínky, paní V. Kocianová se zeptala, zda je zájem o projednání problematiky zdravotní péče na Jesenicku, zejm. lůžkové péče. Doc. J. Vomáčka reagoval s tím, že by mohlo být tématem na dalším zasedání 24. 11. 2010. Paní V. Kocianová sdělila, že došlo k narovnání mezi majiteli JESENICKÉ NEMOCNICE a mezi Ministerstvem financí ohledně vzájemných povinností v souvislosti s privatizací nemocnice. Nemocnice zatím zůstává ve formě obchodní společnosti, ale je záměr transformovat do veřejného neziskového ústavního zdravotnického zařízení.

6. Závěr

Doc. J. Vomáčka poděkoval za možnost uspořádat zasedání zdravotního výboru ve Sdružených zařízeních pro péči o dítě v Olomouci a uzavřel dnešní zasedání.

V Olomouci dne 22. 9. 2010

.....
Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA
předseda výboru

Přílohy: Pozvánka
Prezenční listina
Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 22. 9. 2010
Přehled dosavadních usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje