



OLMOUCKÝ
KRAJ

Zápis č. 4 ze zasedání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje ze dne 2. 9. 2009

Přítomni:

Doc.MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA
Eva Fischerová
Ing. Jiří Kropáč
MUDr. Martin Hönig
MUDr. Eduard Sohlich, MBA
MUDr. Ivo Mareš, MBA
MUDr. Lumír Studený
MUDr. Ivan Sumara
Prof. MUDr. Zdeněk Kolář, CSc.
RNDr. Marek Jukl
Jaroslav Nerušil
Ing. Tomáš Uvízl

Nepřítomni:

Ing. Ladislav Kavřík
Ing. Jan Eyer

Omluveni:

MUDr. Pavel Holík
Věra Kocianová
Mgr. Helena Kulinová

Hosté:

MUDr. Michael Fischer
MUDr. Eva Štefková
MUDr. Petr Němeček
MUDr. Josef Gerold

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. Dotace zdravotnickým zařízením v rámci grantového programu v Olomouckém kraji
5. Lékařská služba první pomoci v Olomouckém kraji
6. Informace o Nemocnici Olomouckého kraje, a. s.
7. Výroční zprávy zdravotnických zařízení zřizovaných Olomouckým krajem za rok 2009
8. Informace o Zdravotnické záchranné službě Olomouckého kraje
9. Různé a diskuse
10. Závěr

Zápis:

1. Úvod a schválení programu zasedání

Jednání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje (dále také jen „zdravotní výbor“) zahájil doc. J. Vomáčka a zároveň přivítal hosty jednání MUDr. E. Štefkovou, která byla právě jmenována vedoucí odboru zdravotnictví Krajského úřadu Olomouckého kraje (dále také jen „OZ“), MUDr. P. Němečka, člena představenstva České lékařské komory, a MUDr. J. Gerolda, ředitele Nemocnice Olomouckého kraje a.s.

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

Zdravotní výbor usnesením schválil program dnešního zasedání.

2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání

Z usnesení zdravotního výboru č. UVZ/3/4/2009 z 24. 6. 2009 vyplynul předsedovi výboru doc. J. Vomáčkovi úkol projednat výroční zprávy zdravotnických zařízení s náměstkem hejtmána MUDr. M. Fischerem a informovat zdravotní výbor, doc. J. Vomáčka sdělil, že výroční zprávy s MUDr. M. Fischerem projednal a dotázal se členů zdravotního výboru, zda mají k problematice výročních zpráv nějaké připomínky, členové výboru připomínky nevznesli.

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

Tajemník zdravotního výboru rekapituloval usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje za uplynulé období. Usnesení Rady Olomouckého kraje UR/19/39/2009 ze dne 20. 8. 2009, které se týká Grantového systému Olomouckého kraje v oblasti zdravotnictví, bude předmětem samostatného bodu jednání zdravotního výboru.

Doc. J. Vomáčka dále referoval o rozdělení finančních prostředků na protidrogovou prevenci. Hodnotící komise, jejímž byl doc. J. Vomáčka předsedou, doporučila rozdělit částku 2,6 mil. Kč, zbývajících 100 tis. Kč (které zůstaly z původně plánované částky 2,7 mil. Kč) doporučila komise použít na posouzení úspěšnosti, efektivnosti jednotlivých projektů a jejich provozovatelů. S výjimkou jednoho z podaných návrhů na projekt byla všem žadatelům odsouhlasena finanční podpora. Projekty se týkají zejména práce v terénu (streetwork) a služeb ve stacionářích. V předešlých letech byly finanční prostředky rozdělovány v rámci programu, který zajišťoval odbor sociálních věcí, v letošním roce však bylo schvalování dotací v oblasti protidrogové prevence přeneseno na OZ. V této souvislosti doc. J. Vomáčka doplnil, že v posledních letech velmi narůstá problém alkoholismu a drog, a to zejména u mládeže.

Zdravotní výbor usnesením vzal na vědomí usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje za uplynulé období.

4. Dotace zdravotnickým zařízením v rámci grantového programu v Olomouckém kraji

Doc. J. Vomáčka sdělil, že usnesením UR/19/39/2009 ze dne 20. 8. 2009 Rada Olomouckého kraje souhlasila s návrhem vyčlenit 4 mil. Kč v rozpočtu Olomouckého kraje na rok 2010 na rozdělení v rámci grantového systému v oblasti zdravotnictví a uložila OZ zpracovat pravidla pro poskytování dotací v rámci grantového systému v Olomouckém kraji v oblasti zdravotnictví.

Dále sdělil, že v uplynulém období Rada Olomouckého kraje schválila také poskytnutí dotací na různé projekty z oblasti zdravotnictví. Olomoucký kraj poskytoval

dotace různým subjektům, mj. Nadaci Haimaom při Hematoonkologické klinice Fakultní nemocnice Olomouc (dále jen FNO). Tato klinika patří ke špičkovým zařízením v léčbě onkologických onemocnění. Je velmi přínosné, že dotace dostala i Univerzita Palackého.

Zdravotní výbor navrhl pro příští rok vyčlenit v rozpočtu Olomouckého kraje na rozdělení v rámci grantového systému v oblasti zdravotnictví částku 15 mil. Kč. Rada Olomouckého kraje schválila částku 4 mil. Kč, vzhledem k celkové situaci (problémy se splnění předpokládaného výběru daní) je však i tato částka dle doc. J. Vomáčky přijatelným začátkem.

Doc. J. Vomáčka má v úmyslu zastavit se u vedoucí OZ v souvislosti s vytvořením pravidel pro přidělování dotací v rámci chystaného grantového systému, pravidla by měla být spíše širší, aby mohlo být podáno více typů žádostí o dotace na různé projekty.

Prof. Z. Kolář připomněl, že je třeba nezapomenout na podporu míst pro specializační vzdělávání lékařů.

MUDr. I. Mareš uvedl, že jako „startovní linie“ je návrh schválený Radou Olomouckého kraje dobrý, zejména s ohledem na krizi ekonomiky. Situace se bude dále vyvíjet.

Doc. J. Vomáčka sdělil, že výši částky bere spíše jako minimální částku, ale i menší částka má význam, např. při vícezdrojovém financování je podpora z rozpočtu kraje okolností, která může získat podporu od dalších subjektů.

Zdravotní výbor usnesením vzal na vědomí usnesení Rady Olomouckého kraje za uplynulé období. K tomuto bodu vydal zdravotní výbor usnesení.

5. Lékařská služba první pomoci v Olomouckém kraji (LSPP)

Členům zdravotního výboru byla předána informace o rozsahu a financování LSPP v Olomouckém kraji. Doc. J. Vomáčka požádal MUDr. I. Mareše a Ing. T. Uvázla o bližší informace k LSPP.

MUDr. I. Mareš uvedl, že Zdravotnická záchranná služba Olomouckého kraje (ZZS OK) zajišťuje v Olomouci LSPP pro dospělé a v Šumperku, a Jeseníku LSPP pro děti a dospělé. Stomatologickou LSPP v Šumperku a Jeseníku již od dubna 2008 ZZS OK nezajišťuje, tuto službu slouží jednotliví zubní lékaři ve svých ordinacích.

Ing. T. Uvázil sdělil, že je problém odpovědnosti za poskytování LSPP a problém dohody s praktickými lékaři. Pouze část praktických lékařů je ochotna sloužit LSPP, proto Středomoravská nemocniční a. s. zajišťuje LSPP zejména svými zaměstnanci.

Doc. J. Vomáčka doplnil, že FNO zajišťuje dětskou a stomatologickou LSPP po celých 24 hodin. V tuto chvíli se jedná o LSPP pro dospělé. Požádal MUDr. I. Mareše, aby přiblížil vývoj ohledně LSPP pro dospělé, MUDr. I. Mareš odpověděl, že spíše by mohl o té věci informovat MUDr. I. Fischer, za jehož účasti probíhala jednání.

MUDr. M. Fischer sdělil, že v Olomouckém kraji je 7 míst LSPP, v Olomouci je LSPP pro dospělé zatím zajišťována na poliklinice u Tržnice. Jednání neprobíhalo vždy za účasti všech zainteresovaných, proto docházelo ke zmatkům. Byla předběžná dohoda s FNO, že FNO dočasně převezme dospělé od 1. 10. 2009, ale den před jednáním Rady Olomouckého kraje 20. 8. 2009, kdy měla být tato otázka projednána FNO sdělila, že od 1. 10. 2009 není schopna tuto službu zajistit. Zatím do 31. 12. 2009 by tedy měla ZZS OK zajišťovat LSPP pro dospělé v Olomouci. Je vyhlášeno zadání veřejné zakázky na zajištění LSPP pro dospělé a lékárenské pohotovosti s předpokládaným zahájením od 1. 1. 2010.

Doc. J. Vomáčka se dotázal na předpokládané náklady LSPP pro dospělé. MUDr. M. Fischer sdělil, že 600 tis. Kč ročně a cca 150 tis. Kč na lékárenskou pohotovost.

Doc. J. Vomáčka podotkl, že lékárenská pohotovost je důležitá, v minulosti se stávalo, že v době svátků nebyla otevřena žádná lékárna v kraji.

MUDr. M. Fischer uvedl, že v komerčních objektech fungují lékárny do 21:00 hod, existuje však povinnost zdravotnických zařízení vydat potřebné léčivo, není-li dostupná běžná lékárenská péče, takže zajišťováním pohotovostní lékárny trochu pomáháme ne zcela správné péči některých zdravotníků, ale zajištění jedné lékárny v kraji s provozem po celých 24 hodin je přínosem.

K tomuto bodu vydal zdravotní výbor usnesení.

6. Informace o Nemocnici Olomouckého kraje, a. s. (NOK)

Doc. J. Vomáčka uvedl, že jako člen představenstva NOK sledoval vývoj v NOK v uplynulých měsících. Dalo dost práce uvést některé záležitosti do patřičného stavu. Zejména jde o vysoké náhrady za škodu na zdraví způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotní péče v NOK v době před převodem nemocnic do akciové společnosti, resp. jde o náhrady nemajetkové újmy z téhož důvodu. Následkem uvedených náhrad není možné věnovat tyto částky např. na rozvoj zdravotnických zařízení v kraji. Doc. J. Vomáčka požádal MUDr. J. Gerolda, aby přednesl informaci o vývoji v NOK.

MUDr. J. Gerold sdělil, že Olomoucký kraj přebíral v roce 2003 mj. tři nemocnice (v Prostějově, Přerově a Šternberku) od státu tak, jak byly, včetně dluhů. Od té doby kraj každý rok řešil problémy zejm. s provozními náklady uvedených nemocnic. Odborným firmám bylo zadáno zpracování analýz na řešení situace. Už ve volebním období, kdy byl hejtmanem Ing. J. Březina, se objevila myšlenka nemocnice pronajmout. V červnu 2005 došlo k založení akciové společnosti NOK, jejímž je kraj jediným akcionářem. K 1. 7. 2007 byly tři dotčené nemocnice vloženy do základního kapitálu NOK a jako podnik pronajaty Středomoravské nemocniční a.s. (SMN).

MUDr. J. Gerold je toho názoru, že smluvní vztahy mezi NOK a SMN jsou výhodné spíše pro SMN. Ze současného stavu (pronájmu) nelze odstoupit. Pokud jde o vlastní provoz NOK, tak tato akciová společnost nebyla dobře personálně obsazena (pouze 0, 4 pracovního místa), což nemohlo dostatečně zabezpečit potřebnou činnost.

Podle mínění MUDr. J. Gerolda má SMN velkou snahu o poskytování co nejlepší zdravotní péče. Na NOK ovšem dopadají závazky z doby před pronájmem nemocnic, tedy před převzetím nemocnic SMN. Zejména se jedná o náklady související se soudními spory (cca 40 mil. Kč), výsledek vzájemného započtení aktiv a pasiv (cca 38 Kč), který bude započítáván v příštích letech proti nájemnému. Dále jde o náklady za dovolené zaměstnanců nemocnic z období 2. pololetí 2007, kde se podařilo dohodnout odklad plnění.

MUDr. J. Gerold pokračoval, že naopak má zase SMN závazek, že bude provozovat nemocnice bez provozních dotací, dále sdělil, že nájemní vztah mezi NOK a SMN nemá inflační doložku.

Problémem dle MUDr. J. Gerolda také pohled veřejnosti na nemocnice v kraji, kdy existuje pouze jedna státní nemocnice (pokud nepočítáme Vojenskou nemocnici Olomouc), jinak jsou nemocnice obchodními společnostmi, jejichž fungování Olomoucký kraj nemůže přímo ovlivnit.

V tuto chvíli probíhá proces vkladu majetku do NOK, jde o majetek, který nebyl v době svěřeni nemocnic SMN (1. 7. 2007) jako investice dokončen, takže nebyl zahrnut do pronájmu, dotčený majetek byl oceněn řádově na 24 mil. Kč. Byl prozatímně dán SMN do výpůjčky, teď by měl být vložen do NOK a stal by se součástí pronájmu podniku.

Vyskytly se problémy s evidencí majetku, které se podařilo vyřešit ve spolupráci s poradenskou firmou RNDr. Tomáše Paclíka, je třeba dořešit vyřazování majetku, aby bylo v souladu s požadavky auditora.

NOK usiluje, aby SMN prováděla změny rozsahu poskytované péče pouze po dohodě s NOK, ovšem ve smlouvě je zakotvena pouze povinnost SMN informovat NOK (nikoli odsouhlasit).

Pokud se objevuje otázka, zda má NOK důvod existovat, tak lze uvést, že vztahy jsou uspořádány tak, aby 8% z vybraného nájemného za nájem podniku bylo na provoz NOK, zbytek na reinvestice, vybrané nájemné z nájmu nemovitostí má jít celé na reinvestice. Není ještě dořešeno zachování vyváženého hospodaření NOK v příštích letech.

Je možné říci, že privátní provozovatel může být efektivnější než stát, ale zase v naší situaci NOK nemá nástroje na ovlivnění některých otázek (např. případné změny oborů poskytované péče). Pokud dochází k omezení provozu některých odborností, tak ve veřejné sféře do této problematiky zasahuje mnoho jiných zájmů. Soukromý provozovatel může provádět změny účelně a s odbornou úrovní, ale MUDr. J. Gerold je toho názoru, že NOK nemá nástroje k ovlivnění nemocnic, které by bylo vhodné mít.

Doc. J. Vomáčka poděkoval MUDr. J. Geroldovi za informace o vývoji v NOK v minulém období. Dále sdělil, že se objevily návrhy na zrušení NOK s tím, že existence NOK zbytečně komplikuje situaci (kraj pronajímá nemovitosti, NOK pronajímá nemocnice jako podniky). Zrušení by však s sebou přineslo další problémy, mj. otázku další existence dosavadních právních vztahů se SMN, která by musela odsouhlasit novou úpravu vztahů. Za těchto okolností je nutno vycházet ze statu quo. Situace je komplikována např. tím, že funkci valné hromady NOK vykonává Rada Olomouckého kraje, některé záležitosti však musí schvalovat také Zastupitelstvo Olomouckého kraje (vklad do akciové společnosti apod.).

Dle doc. J. Vomáčky je zvláštní, jak vysoké částky požadují poškozené osoby za pochybení při poskytování zdravotní péče, která jim byla poskytnuta (jedná se o případy z doby před převodem nemocnic do provozování SMN).

MUDr. J. Gerold poznamenal, že jde o náhrady za tzv. nemajetkovou újmu, kde není zákonem stanoven limit omezující výši částky. Např. probíhá spor o kompenzaci újmy, kde je předmětem požadavek na náhradu 9 mil. Kč, v 1. instanci zatím žadatel neuspěl, očekává se, jak rozhodne odvolací soud. Dne 10. 8. 2009 přišla žaloba ohledně jednoho případu z roku 2006.

MUDr. P. Němeček se dotázal, zda nebyly nemocnice pojištěny. MUDr. J. Gerold sdělil, že jeden z případů sahá dokonce do období, kdy zřizovatelem nemocnic byl stát, ovšem kraje musely v souladu se zákonem převzít nemocnice se všemi závazky. Mj. také v době, kdy byl zřizovatel stát, bylo určité období, kdy státní organizace nemohly být pojištěny, a právě v takovém období se udál případ, v souvislosti s nímž byla požadována náhrada.

Ing. J. Kropáč vnesl dotaz, zda jsou v těchto případech znalecké posudky. MUDr. J. Gerold odpověděl, že ano.

Doc. J. Vomáčka vyzval členy zdravotního výboru k případným dalším dotazům.

Paní E. Fischerová upozornila, že předložený materiál zmiňuje fluktuaci zdravotnických pracovníků, a proto by mj. ráda věděla, zda jsou problémy s nedostatkem sester v SMN, jak budou řešeny platy sester v souvislosti s navýšením v letošním roce.

MUDr. J. Gerold poznamenal, že zmínka o fluktuaci pochází ze zprávy z listopadu 2007, na níž je v materiálu odkazováno, a je třeba ji chápat v tomto kontextu, nejedná se o hodnocení současného stavu.

Doc. J. Vomáčka vyzval Ing. T. Uvízla, aby se vyjádřil k přednesenému tématu.

Ing. T. Uvízl předem ocenil, jak rychle se MUDr. Gerold zorientoval v problematice NOK. Dále Ing. T. Uvízl považuje hodnocení smluvních vztahů kraje, NOK a SMN, které prezentoval MUDr. J. Gerold, za věcné, má však výhradu ohledně tvrzení, že smluvní vztahy jsou jednostranně výhodné pro SMN.

Naopak by zdůraznil informaci MUDr. J. Gerolda, že SMN musí zajistit provoz nemocnic bez provozních dotací od kraje. Pokud by nedošlo k pronájmu nemocnic od 1. 7. 2007, tak lze předpokládat, že by ročně Olomoucký kraj byl nucen poskytovat cca 200 mil. Kč v souvislosti s nemocnicemi.

V souvislosti s nejmenovanou kauzou SMN zaplatila soudem stanovenou částku a rok čekala na její kompenzaci. Kauzy, o kterých je v současnosti řeč, se udály v době před 1. 7. 2007, možné pozdější případy jdou již na vrub SMN. Pokud se jedná o vyrovnání salda 78 mil. Kč, tak SMN bude čekat na jeho úhradu do roku 2015.

Ing. T. Uvízl chápe, že NOK má určité výhrady k tomu, že nemůže rozhodovat o druzích péče v SMN, ovšem rozhodování do značné míry závisí také na zdravotních pojišťovnách, nikoli pouze na SMN. Ing. T. Uvízl tedy považuje smluvní vztahy NOK a SMN, resp. kraje a SMN, za vyvážené.

Dle Ing. T. Uvízla lze jednat o úpravě smluv, ale spíše by šlo o ujasnění a upřesnění některých záležitostí.

Doc. J. Vomáčka by bylo dobré některé příští jednání zdravotního výboru věnovat tématu výhodnosti a nevýhodnosti zmíněných vztahů NOK a SMN.

K tomuto bodu vydal zdravotní výbor usnesení.

7. Výroční zprávy zdravotnických zařízení zřizovaných Olomouckým krajem za rok 2009

Doc. J. Vomáčka sdělil, že projednal s MUDr. M. Fischerem výroční zprávy příspěvkových organizací Olomouckého kraje, které jsou zdravotnickými zařízeními. Tato zdravotnická zařízení fungují relativně dobře, k 30. 6. 2009 bylo jejich hospodaření (až na jednu organizaci) vyrovnané, ovšem v dalších měsících mohou vzniknout potíže v důsledku ekonomické krize a mj. v důsledku zvýšení platů, k němuž došlo v 1. pololetí. Doc. J. Vomáčka požádal MUDr. M. Fischera o komentář.

MUDr. Fischer uvedl, že k už řečeným informacím není v podstatě co dodat. Hospodaření příspěvkových organizací bylo k 30. 6. 2009 vyrovnané kromě Dětského centra Pavučinka Šumperk (DCP), 2. pololetí 2009 je zatím s otazníkem. Problémy hospodaření DCP Šumperk jsou možná někdy personálního rázu, ale nejsou zásadní.

S hospodařením souvisí otázka investic a zejm. možnost jejich financování z Regionálního operačního programu (ROP), z fondů Evropské Unie, ale i z tzv. norských a švýcarských fondů.

Doc. J. Vomáčka podotkl, že podmínkou pro poskytnutí prostředků z různých fondů bývá finanční spoluúčast z jiných zdrojů (vlastník, regionálních a dalších). Dále se MUDr. M. Fischera zeptal, kolik projektů je plánováno k realizaci.

MUDr. M. Fischer sdělil, že projekty byly předmětem jednání různých orgánů, mj. i Zastupitelstva Olomouckého kraje. Rýsují se reálné projekty. Bude-li zájem, může přednést tuto problematiku na některém příštím zasedání zdravotního výboru.

Ing. T. Uvízl reagoval na sdělení MUDr. M. Fischera s tím, že přednesení této problematiky je velmi potřebné, a ptal se, kdy se bude zdravotní výbor touto problematikou zabývat, přitom by bylo dobře zabývat se tímto tématem co nejdříve.

MUDr. M. Fischer poznamenal, že může informovat pouze o projektech a investičních akcích, které se týkají příspěvkových organizací zřizovaných Olomouckým krajem.

Ing. Uvízl by spíše přivítal rozšíření tématu jako projekty v kraji obecně, na to však reagoval MUDr. Fischer, že máme k dispozici aktuální informace pouze z organizací zřizovaných krajem.

K tomuto bodu vydal zdravotní výbor usnesení.

8. Informace o Zdravotnické záchranné službě Olomouckého kraje (ZZS OK)

Členům zdravotního výboru byla předložena v písemné podobě prezentace týkající se ZZS OK zpracovanou MUDr. I. Marešem, který tuto prezentaci okomentoval. Jako problém vidí především nedokončení legislativní úpravy přednemocniční neodkladné péče.

Na doplňující dotaz doc. J. Vomáčky sdělil MUDr. I. Mareš, že zdravotnická záchranná služba se řídí stále vyhláškou (jako podzákonným právním předpisem), pro úpravu záchranné služby je potřeba vydat zákon.

Doc. J. Vomáčka podotkl, že ZZS OK slouží dobře, ovšem mohou vznikat otázky ohledně efektivity vynakládání finančních prostředků.

MUDr. I. Mareš zdůraznil, že jedním z problémů je nerovnoměrné zatížení záchranné služby, jsou v kraji místa, kdy posádka vyjíždí jednou za 24 hodin.

Na dotaz ohledně rozpočtu sdělil MUDr. I. Mareš, že roční rozpočet se pohybuje okolo 250 mil. Kč, cca 30% výdajů jsou pokryty od zdravotních pojišťoven, 70% dotuje zřizovatel.

Doc. J. Vomáčka poznamenal, že důležitým momentem je zkvalitňování zdravotních služeb, s čímž jsou však spojeny vyšší náklady. Dále vznesl dotaz ohledně letecké záchranné služby (LZS), jak nákladný a vytížený je noční provoz.

MUDr. I. Mareš odpověděl, že LZS financuje Ministerstvo zdravotnictví, ZZS OK zajišťuje personál a přístroje. Na dotaz ohledně počtu akcí uvedl, že počet vzletů se pohybuje od 450 do 700 ročně, ale za poslední roky se změnila struktura. Dříve šlo spíše o sekundární lety (převozy), dnes je více primárních vzletů, tedy nutné péče v akutních případech a převoz pacientů do zdravotnického zařízení. Jde tedy o více primárních zásahů ve stejném časovém intervalu.

MUDr. I. Mareš dále uvedl, že podle vyhlášky týkající se záchranné služby musí být zajištěno poskytnutí péče do 15 minut od výzvy kromě výjimečných případů. Při použití LZS je takto pokryto 2/3 kraje. Velký význam má, že je v kraji (na rozdíl od

dřívější doby) pouze jedno operační středisko, které tak má lepší kontakt s celým regionem i s létajícími zdravotníky. Další výhodou je jediné velké zdravotnické zařízení, které poskytuje péči téměř ve všech oborech – Fakultní nemocnice Olomouc (FNO), takže když nastane mimořádný případ, je směřován do FNO.

Na dotaz doc. J. Vomáčky ohledně důsledků zrušení traumacentra ve Zlíně odpověděl MUDr. I. Mareš, že se očekával nárůst převozů ze Zlína do Olomouce, ale jde pouze o jednotlivé případy za měsíc.

Doc. J. Vomáčka podotkl, že problémem ve Zlíně jsou polytraumata, jelikož zde není neurochirurgie.

Prof. Z. Kolář se dotázal, zda není v některých oblastech kraje blíže do Ostravy nebo Hradce Králové. MUDr. I. Mareš sdělil, že jediný region, kterého by se to mohlo týkat, je snad Jesenicko, ale spíše z důvodu, že z Olomouce se LZS za zhoršených podmínek přes Jeseníky nedostane, kdežto z Ostravy letí přes Polsko, jde asi o 2 nebo 3 případy za rok.

MUDr. P. Němeček se zmínil o problematice ohledávání zemřelých. V diskusi se přítomní shodli, že tato problematika není beze zbytku legislativně dořešena.

Doc. J. Vomáčka se dotázal, zda bude ZZS zvyšovat požadavky vůči zřizovateli na rozpočet. MUDr. I. Mareš uvedl, že pro 2. pololetí 2009 je velmi těžké odhadovat vývoj. Otázkou je mj., kolik výjezdů bude požadováno (oproti loňsku).

K tomuto bodu vydal zdravotní výbor usnesení.

9. Různé a diskuse

Ing. T. Uvízl reagoval na dotaz paní E. Fischerové ohledně fluktuace zaměstnanců v SMN a platů. Jak již bylo sděleno, jde o informaci z roku 2007.

Všechna zdravotnická zařízení mají problémy s počtem sester. SMN však splňuje počty pracovníků pro smluvní vztahy se zdravotními pojišťovnami. Fluktuace zaměstnanců v SMN je na úrovni průměru zdravotnických zařízení v ČR.

Problémem je mj. vzdělávání zdravotních sester, v posledních letech klesá zájem o studium na středních zdravotních školách, absolventky těchto škol nezískají možnost samostatně vykonávat povolání zdravotní sestry, ale je nutné dále studovat. Důsledkem je, že se na zdravotních školách zhoršuje prospěchová struktura, na některých školách již ani neprobíhá přijímací řízení, ale přijímají všechny přihlášené. Dlouhodobě není tato situace udržitelná, je potřebné provést mj. změny v systému vzdělávání, což je však úkol spíše pro Ministerstvo zdravotnictví.

Pokud jde o zvýšení platů, tak podle zpráv ze sdělovacích prostředků se zdá, že je vše jasné. Hovoří se však pouze o sestřích, zcela jsou pominuty jiné profese, např. fyzioterapeuti, radiologičtí laboranti a další (nelékařští) zdravotničtí pracovníci. SMN v této souvislosti oslovila VZP, odpověď přišla na konce srpna, teď se vyjednává o smluvním řešení. Platy budou navýšeny.

Paní E. Fischerová doplnila svůj dotaz, zda je cílem SMN, aby se odměňování nelišilo od Fakultní nemocnice Olomouc resp. jiných zařízení, kde se odměňování řídí tarify pro veřejnou sféru.

Ing. T. Uvízl sdělil, že v SMN, jako v soukromém zařízení, je jiné rozdělení tarifů, jiný systém.

Ing. J. Kropáč podotkl k názoru, že zdravotní pojišťovny mají řešit důsledky zvýšení platů, že jde o nesystémové opatření, jelikož nedochází zároveň ke zvyšování odvodů zdravotního pojištění. „Rozevírají se nůžky“ mezi odvody na zdravotní

pojištění a požadavky zdravotních zařízení. Řešení není dosud vyjasněno, zatím Vojenská zdravotní pojišťovna zvyšuje úhradu o 1 %. Dále Ing. J. Kropáč uvedl, že je správné požadovat vyšší vzdělání od sester.

Na to reagoval Ing. T. Uvízl, že nezmínil Vojenskou zdravotní pojišťovnu, že navýšila úhrady, majorita pacientů SMN jsou však pojištěnci VZP a Metal Aliance.

MUDr. P. Němeček se dotázal, zda jsou problémy s personálním obsazením lékařů SMN a kolik chybí zdravotních sester.

Ing. T. Uvízl odpověděl, že přesné číslo v tuto chvíli neví, ale nejde o akutní problém. V SMN je cca 1000 sester – akutně chybí asi 10 sester. Tato záležitost je v kompetenci náměstkyně pro nelékařskou péči. Počet sester není až takový problém (např. SMN i některé uchazečky – čerstvé absolventky – odmítala), ale jde spíše o otázku struktury. Např. odchod vysoce kvalifikovaných sester z centrálních operačních sálů.

Ohledně lékařů se již na minulém jednání výboru diskutovalo, fluktuace se týká se speciálně některých odborností, situace je většinou dobrá, někde však lze říci, že je pouze únosná.

MUDr. P. Němeček doplnil, že měl informace, že situace některých odborností je neúnosná.

Ing. T. Uvízl reagoval, že je to otázka, co se tím chápe. Např. ve Šternberku je ARO zajišťováno externisty, ale např. Fakultní nemocnice Olomouc má také trvale 2 neobsazená místa.

10. Závěr

Doc. J. Vomáčka poděkoval členům výboru za účast a připomněl, že příští jednání by měla být 14. 10. 2009 a 25. 11. 2009 v 15:00 (resp. 14:30).

V Olomouci dne 2. 9. 2009

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

Přílohy: Pozvánka
Prezenční listina
Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 2. 9. 2009
Krajský model ZZS OK
Zpráva o činnosti NOK
Přehled LSPP v Olomouckém kraji
Přehled dosavadních usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kaje