



Zápis č. 15
ze zasedání Výboru pro zdravotnictví
Zastupitelstva Olomouckého kraje
ze dne 15. 6. 2011

Přítomni:

Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA
Věra Kocianová
Ing. Ladislav Kavřík
MUDr. Lumír Studený
Jaroslav Nerušil

Hosté:

Ing. Pavel Vrbecký, MBA
RNDr. Jiří Juránek

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. Prezentace návrhu aktualizace Programu rozvoje územního obvodu Olomouckého kraje
5. Výroční zprávy Odborného léčebného ústavu Paseka a [Odborného léčebného ústavu neurologicko-geriatrického Moravský Beroun](#)
6. Různé a diskuse
7. Závěr

Zápis:

Nepřítomni:

MUDr. Eduard Sohlich, MBA

Ing. Jan Eyer

Omluveni:

MUDr. Pavel Holík

Eva Fischerová

Ing. Jiří Kropáč

Mgr. Helena Kulinová

MUDr. Martin Hönig

MUDr. Ivo Mareš, MBA

MUDr. Ivan Sumara

Prof. MUDr. Zdeněk Kolář, CSc.

RNDr. Marek Jukl

Ing. Tomáš Uvízl

1. Úvod a schválení programu zasedání

Zasedání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje (dále také jen „zdravotní výbor“) zahájil doc. J. Vomáčka, který sdělil, že zasedání zdravotního výboru nebude moci přijmout usnesení vzhledem k malému počtu přítomných členů.

Doc. J. Vomáčka přivítal na jednání RNDr. Jiřího Juránka, pracovníka odboru strategického rozvoje krajského úřadu a sdělil, že tématem dnešního zasedání bude mj. návrh aktualizace Programu rozvoje územního obvodu Olomouckého kraje (PRÚOOK), dále přivítal Ing. P. Vrbeckého, pracovníka odboru zdravotnictví krajského úřadu, který je na zasedání kvůli problematice hospodaření odborných léčebných ústavů v Pasece a [Moravském Berouně](#).

Kvůli malému počtu přítomných členů bude ještě rozeslán materiál k PRÚOOK, aby se k němu mohli všichni členové zdravotního výboru případně vyjádřit.

Doc. J. Vomáčka se dotázal přítomných členů zdravotního výboru, zda má někdo připomínky k návrhu programu dnešního zasedání. Členové zdravotního výboru připomínky nevznesli.

2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání

Byla provedena kontrola plnění usnesení z minulého zasedání zdravotního výboru.

Doc. J. Vomáčka připomněl, že na minulém zasedání zdravotního výboru byli členové výboru pozváni na „Léčebenské slavnosti“ 17. a 18. 6. 2011 v Psychiatrické léčebně Šternberk.

Dále se doc. J. Vomáčka zmínil o aktuálním dění kolem nemocnice v Jeseníku, které bylo také tématem minulého zasedání výboru. Mj. došlo k jednání mezi hejtmanem Olomouckého kraje Ing. M. Tesaříkem a starostkou města Jeseníku Ing. Marie Fomiczewové za účasti dalších osob. Na tomto jednání se zúčastnění shodli, že je potřebné zachovat nemocnici v Jeseníku, ale není dořešen problém financování této nemocnice, byly projednávány jednotlivé varianty možného vývoje.

K tomu dodala členka zdravotního výboru V. Kocianová, že se ještě k tématu nemocnice v Jeseníku vyjádří v bodě různé.

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.

Rada se na úseku zdravotnictví mj. zabývala již zmíněnou problematikou nemocnice v Jeseníku a poskytování dotací v oblasti zdravotnictví a protidrogové prevence. Zastupitelstvo mj. schválilo Strategický protidrogový plán Olomouckého kraje na období 2011 – 2014, který projednával zdravotní výbor na minulém zasedání a doporučil ho schválit.

Doc. J. Vomáčka se dotázal přítomných, zda mají připomínky k usnesením rady a zastupitelstva, připomínky nebyly.

4. Prezentace návrhu aktualizace Programu rozvoje územního obvodu Olomouckého kraje

Doc. J. Vomáčka požádal RNDr. J. Juránka o prezentaci Programu rozvoje územního obvodu Olomouckého kraje (PRÚOOK).

RNDr. J. Juránek uvedl, že PRÚOOK je základním dokumentem strategického řízení kraje, musí být zpracován podle zákona a jeho zpracování předpokládá i Programové prohlášení Rady Olomouckého kraje.

PRÚOOK obsahuje obecné rozvojové priority pro celý kraj, má snahu vymezit potřebné aktivity v kraji. PRÚOOK má být základem pro další koncepční materiály Olomouckého kraje i pro koncepční dokumenty na národní úrovni a pro úpravu kohezní politiky.

PRÚOOK má přispět k *řízenému a kontrolovatelnému rozvoji* kraje, mj. má docházet k *vyhodnocování úspěšnosti akcí* realizovaných nebo financovaných krajem. PRÚOOK by měl být *zdrojem informací* pro ostatní subjekty o *prioritách*, které chce kraj rozvíjet, aby se případně k aktivitám realizovaným krajem mohli připojit.

Globálním cílem PRÚOOKu je rozvoj podmínek pro dosahování pracovních a osobních cílů obyvatel kraje, a to zejména prostřednictvím *posilování* jeho *celkové ekonomické výkonnosti, konkurenceschopnosti a kvalitních podmínek pro život*.

V období po schválení může být PRÚOOK využíván z dlouhodobého hlediska k hodnocení dosažených výsledků (jsou stanoveny indikátory), k označení neřešených problémů, ale i k *předcházení nesystémovým* akcím.

Dále bude PRÚOOK využíván ke každoročnímu vytváření *akčních plánů*, a to ve *vazbě na přípravu rozpočtu* s možností vyhodnocení plnění po skončení kalendářního roku.

Struktura PRÚOOK - kromě vize a globálního cíle - zahrnuje: a) *rozvojové priority* (základní tematické rozdělení rozvojových aktivit všech subjektů v kraji), b) *oblastí podpory* (rozvojové aktivity, kde se angažuje Olomoucký kraj a jeho příspěvkové organizace, případně, na jejichž realizaci se finančně podílí), c) *akční plány* (v současnosti jde o souhrn předpokládaných aktivit na nejbližší období, plány budou konkretizovány a hodnoceny pro jednotlivé kalendářní roky).

Rozvojové priority jsou rozděleny do čtyř skupin: A. Podnikání a ekonomika, B. Rozvoj lidských zdrojů, C. Doprava a technická infrastruktura, D. Kvalita života.

Se zdravotnictvím souvisí zejména skupina D. Kvalita života a také skupina B. Rozvoj lidských zdrojů.

Priority D. Kvalita života zahrnuje kapitolu D.II.1 Krizové řízení a integrovaný záchranný systém (kam patří mimo jiné podpora integrovaného záchranného systému a podpora pořízování a modernizace vybavení a infrastruktury).

Priorita D. Kvalita života zahrnuje dále kapitolu D.VI.1 Rozvoj a obnova fyzické infrastruktury pro poskytování soc. a zdrav. služeb – rozvoj fyzického kapitálu (zde se jedná mimo jiné o budování nebo modernizaci infrastruktury, pořízení vybavení, adaptace existujících pobytových zařízení), kapitolu D.VI.2 Zvýšení kvality a dostupnosti poskytovaných soc. a zdrav. služeb – rozvoj lidského kapitálu (zahrnující mimo jiné podporu sociálních služeb, zkvalitňování soc. služeb, vzdělávání poskytovatelů soc. služeb, podpora prevence), kapitolu D.VI.3 Zajištění souladu mezi nabídkou a poptávkou po soc. a zdrav. službách (mimo jiné adaptace

infrastruktury s ohledem na reálné potřeby, podpora komunitního plánování), kapitola D.VI.4. Informační podpora.

Rozvoj lidských zdrojů zahrnuje mj. kapitolu B.1 Rozvoj vzdělávání a kapitolu B.2 Podpora rovných příležitostí (která obsahuje mj. prevenci socio-patologických jevů).

Z navrhovaných aktivit Olomouckého kraje je možno např. zmínit: prevence socio-patologických jevů, budování nebo modernizace infrastruktury pro poskytování služeb v majetku kraje, pořízení vybavení pro poskytování sociálních (pobytových, ambulantních i terénních) a zdravotních služeb, adaptace kapacit pobytových zařízení, podpora systémových opatření a nástrojů v oblasti sociálních služeb a zdravotních služeb a vzdělávání zadavatelů a poskytovatelů sociálních služeb a zdravotních služeb, zjišťování potřeb uživatelů a poskytovatelů služeb, adaptace nabídky sociálních a zdravotních služeb s ohledem na současné i budoucí potřeby obyvatelstva a možnosti poskytovatelů služeb, podpora zajištění minimální úrovně sociálních a zdravotních služeb pro celé území Olomouckého kraje.

Dále je možné zmínit záměry: modernizace nemocnic, odborných léčebných ústavů a kojeneckých ústavů, dotační program na podporu vzdělávání lékařů, podpora protidrogové prevence, podpora programu Zdraví 21.

RNDr. J. Juránek doplnil, že PRÚOOK není konkrétní seznam projektů, ale v návaznosti na PRÚOOK se předpokládá zpracování konkrétních programů pro jednotlivé rezorty.

Samozřejmě, že nelze očekávat realizaci všech navržených aktivit, záleží na dostatku finančních prostředků resp. na nalezení vhodných dotačních titulů. Řádově se jedná o projekty v celkové hodnotě 8,5 mld. Kč, jistě nedojde k realizaci všech v plánovaném čtyřletém období.

V rámci dokončení aktualizace PRÚOOK by mělo proběhnout veřejné projednání 28. 7. 2011, do tohoto data je možno zasílat připomínky, dokument by pak měl být schválen radou a zastupitelstvem kraje v září až prosinci 2011.

Informace o PRÚOOK spolu s aktualizovanou podobou uvedeného dokumentu lze nalézt na internetových stránkách Olomouckého kraje.

Doc. J. Vomáčka se zeptal, zda se v rámci přípravy aktualizace PRÚOOK uvažovalo o domácí péči, u které je stále potřebné zlepšit kvalitu poskytovaných služeb.

RNDr. J. Juránek odpověděl, že je zmíněná problematika zahrnuta v části týkající se rozvoje sociálních služeb a zdravotnictví a týká se i vzdělávání zdravotnických pracovníků. Zopakoval, že PRÚOOK není konkrétní seznam projektů, ale předpokládá se zpracování konkrétních programů pro jednotlivé rezorty.

Doc. J. Vomáčka poznamenal, že úkolem kraje je zajištění provozu zejm. vlastních zdravotnických zařízení. Dále se zmínil o dotačních programech ve zdravotnictví.

RNDr. J. Juránek reagoval, že v současnosti kraj uskutečňuje tři dotační programy ve zdravotnictví: dotace na specializační vzdělávání lékařů, dotace na protidrogovou prevenci a dotace v rámci programu „Zdraví 21“. Tyto dotační programy jsou v PRÚOOK zahrnuty a předpokládá se jejich pokračování i v dalších letech. Po roce 2013 se také očekává, že zdravotnictví bude šířeji zahrnuto v tzv. kohezní politice.

Doc. J. Vomáčka vyzval přítomné k dotazům a diskusi.

Pan J. Nerušil podotkl, že jedna věc je plánovat aktivity, druhá však možnost získání konkrétních finančních prostředků.

RNDr. J. Juránek poznamenal, že pokud by vážlo přidělování dotací, lze právě na základě PRÚOOK poukázat, že existuje dlouhodobý zájem o určitou problematiku.

Pan J. Nerušil zmínil konkrétně problém tzv. sociálních lůžek, u kterého je nutné společné řešení zejm. za účasti Ministerstva zdravotnictví a Ministerstva práce a sociálních věcí. V diskusi se přítomní shodli, že např. v souvislosti s nárůstem nemocných Alzheimerovou chorobou vzniká otázka, jak poskytovat péči dlouhodobě nemocným, u nichž není prognóza zlepšení.

Doc. J. Vomáčka se dotázal na téma lázeňství, které je nutno podporovat.

RNDr. J. Juránek odpověděl, že lázeňství je zahrnuto v části PRÚOOK týkající se cestovního ruchu. Olomoucký kraj je na třetím místě mezi kraji v množství poskytované lázeňské péče.

Paní V. Kocianová zmínila aktuální problémy v lázeňské péči: péče je poskytována stále mladším pacientům, je stále více pacientů – samoplátců, do lázní jsou posíláni pacienti, pro něž není lázeňská péče vhodná, nezvládají ji a po třech čtyřech dnech musejí být hospitalizováni v nemocnici, která je léčí a následně musí zajišťovat jejich návrat do bydliště.

Doc. J. Vomáčka doplnil, že s lázeňstvím souvisí i rozvoj cestovního ruchu a dále i navazující živnosti a zaměstnanost v regionu, lázeňství je nutno podporovat.

Přítomní členové vzali na vědomí přednesenou problematiku i diskusi k ní. Všem členům zdravotního výboru bude zaslána mailem zpráva o PRÚOOKu s tím, že mohou ještě do 28. 7. 2011 vznést své připomínky.

5. Výroční zpráva Odborného léčebného ústavu Paseka a Odborného léčebného ústavu neurologicko-geriatrického Moravský Beroun

Doc. J. Vomáčka uvedl, že zdravotní výbor by se měl zabývat hospodařením odborných léčebných ústavů zřizovaných Olomouckým krajem v Pasece a v Moravském Berouně.

Aktuálně je zejména problém, že dvě zdravotní pojišťovny nenavýšily úhrady oběma odborným léčebným ústavům (dále „OLÚ“), k čemuž mělo dle názoru OLÚ dojít v souvislosti se zvýšením platů lékařů od 1. 3. 2011 (podle nařízení vlády č. 44/2011 Sb., kterým se mění nařízení vlády č. 564/2006 Sb., „o platových tarifech“, a podle vyhlášky č. 46/2011 Sb. kterou se mění vyhláška č. 396/2010 Sb., „úhradová vyhláška“). Finančně vyjádřeno za rok 2011 jde o pohledávky OLÚ Paseka vůči zdravotním pojišťovnám ve výši cca 740 tis. Kč, u OLÚ neurologicko-geriatrického Moravský Beroun jde o pohledávky vůči zdravotním pojišťovnám ve výši cca 580 tis. Kč.

Dotčené zdravotní pojišťovny se domnívají, že jejich postup je správný a mj. že úhrady od zdravotních pojišťoven mají sloužit k úhradě poskytované zdravotní péče, ne na platy lékařů.

Přítomní členové zdravotního výboru se shodli, že souhlasí s navýšením úhrad od zdravotních pojišťoven odborným léčebným ústavům.

Doc. J. Vomáčka se také zmínil o dalších podnětech vzešlých z OLÚ zřizovaných Olomouckým krajem.

Trvalým problémem všech zdravotnických zařízení v celé ČR je však *nedostatek některých profesí středně zdravotnického personálu – hlavně fyzioterapeutů, OLÚ Paseka, přestože splňuje* podmínky personálního zajištění, se s tímto nedostatkem pracovníků také musí zabývat. Záměrem OLÚ je také zlepšit podmínky pobytu pacientů na jednotlivých odděleních, a to zřizováním pokojů s menším počtem lůžek a se sociálním zázemím, ale v současné době je OLÚ již omezen stávající velikostí prostor. Jako účelné řešení se jeví *přestavba a nadstavba stávající budovy A* (v tomto projektu je zahrnuto také vybudováním protipožárního výtahu). U tohoto investičního záměru se předpokládá spolufinancování za účasti kraje a dotace z tzv. švýcarských fondů. Další významný záměr je *rekonstrukce plicního oddělení a vybudování nové, komfortnější izolace pacientů s TBC plic*. Tento projekt je nazván jako rekonstrukce budovy C I. etapa a lze z něj realizovat v prvním kroku jen vybudování této izolace pacientů.

Doc. J. Vomáčka se dotázal Ing. P. Vrbeckého na podrobnosti projektu stávající budovy A v OLÚ Paseka. Ing. P. Vrbecký odpověděl, že je záměr získat finanční prostředky z tzv. švýcarských fondů, přičemž výzva k podání žádostí by měla být vypsána v listopadu 2011, hodnota projektu by měla být cca 110 mil. Kč, předpoklad je, že cca 70 % finančních prostředků by mohlo být získáno z tzv. švýcarských fondů. Rekonstrukce plicního oddělení a vybudování izolace TBC by měla činit cca 70 mil. Kč, prostředky na tento projekt však zatím nejsou a hledají se zdroje.

Doc. J. Vomáčka pokračoval, že *OLÚ Moravský Beroun* upozornil na *připravované změny zákonů* o zdravotní péči, v nichž mnohdy chybí segment LDN, což *znemožňuje plánovat provoz* po stránce *personálního a technického* vybavení. OLÚ Moravský Beroun dále zaznamenává *neochotu některých zdravotních pojišťoven* proplácet zálohově navýšení na platy lékařů nebo sester, jsou rozdílné výklady pojišťoven o počtu lůžkových lékařů, na něž jsou ochotny připlácet (v praxi odmítají proplácet navýšení pro lékaře na službách nad míru přesčasů dle zákoníku práce, tj. úvazky na dohodu). V poslední době je vyšší frekvence kontrol a větší srážky od zdravotních pojišťoven za *"sociální hospitalizace"* (když je pocítován nedostatek lůžek v rámci zařízení sociálních služeb a komplikovaný systému provozu sociálních lůžek je nastaven pod nákladovou cenou). V OLÚ Moravský Beroun se *zvyšuje průměrný věk lékařů* (4 ze 7 kmenových lékařů jsou v důchodovém věku) a *nelékařských pracovníků při malém zájmu mladých zdravotníků* o práci v následné péči. Není možné podporovat atestační přípravu absolventů lékařských fakult z provozních financí OLÚ. V moravském Berouně *plánují investice* - rekonstrukce výtahu Pavilonu 1 (realizovat by měli v roce 2011) a rekonstrukce a dostavby rehabilitace v Pavilonu 2 (plánovaná realizace je podzim 2011 až květen 2012. OLÚ také čeká v horizontu jednoho až dvou let zavedení *nového nemocničního informačního systému* - provozovatel současného NIS již nepodporuje vývoj softwaru, který OLÚ používá.

Doc. J. Vomáčka pokračoval, že výroční zprávy obou OLÚ za rok 2010 neobsahují významné problémy, hospodaření ústavů je v pořádku. Dotázal se přítomných členů zdravotního výboru na připomínky.

Přítomní členové vzali na vědomí přednesené informace o OLÚ v Pasece a Moravském Berouně.

6. Různé a diskuse

Doc. J. Vomáčka předal slovo paní V. Kocianové, která poděkovala těm, kteří pomohli, aby záležitost JESENICKÉ NEMOCNICE byla projednána na jednání rady a zastupitelstva kraje. Zástupci nemocnice podávali již od srpna 2010 žádosti, které se týkaly dalšího fungování nemocnice, tyto návrhy se však v loňském roce ani v prvních měsících letošního roku nedostaly na jednání rady a zastupitelstva a byla obava, aby věc nevyšla do ztracena. Je potřeba záležitost už jasně rozhodnout a uzavřít. Rada kraje na své schůzi 7. 6. 2011 o nemocnici v Jeseníku jednala. Kraj oslovil obce (starosty) v okrese Jeseník, aby vyjádřili svoje stanovisko v záležitosti akutní lůžkové péče na Jesenicku, starostové obcí jsou ze situace poněkud zmateni. Rada kraje uložila provést další úkoly s přesnými termíny, mj. aby byla provedena analýza návrhů a variant dalšího postupu v souvislosti s nemocnicí v Jeseníku.

Ing. Vrbecký se zeptal, o jakou částku se jedná, V. Kocianová reagovala, že např. ztráta dětského oddělení se odhaduje na cca 7 mil. Kč.

V. Kocianová doplnila, že v minulosti se jednalo např. o domácí péči, která také měla v regionu Jesenicka potíže a JESENICKÁ NEMOCNICE tuto péči přestala poskytovat – důvodem bylo zejm., že výnosy nepokryly náklady na dopravu a obce nechtěli tuto činnost podpořit.

Doc. Vomáčka dodal, že ve velkých městech bývají právě náklady na dopravu v souvislosti s domácí péčí relativně nižší (kratší vzdálenost, větší hustota obyvatel). Město Olomouc ale také už neposkytuje dotace ve zdravotnictví (kromě příspěvku na ordinaci pro bezdomovce).

V. Kocianová je toho názoru, že je lhostejné, komu nemocnice patří, ale podstatné je, jaká by byla dostupnost zdravotní péče, pokud by nefungovala v jesenickém regionu nemocnice.

Přítomní členové vzali na vědomí přednesené informace o aktuálním vývoji situace v poskytování akutní lůžkové péče v Jeseníku.

7. Závěr

Doc. J. Vomáčka poděkoval přítomným členům zdravotního výboru za účast a sdělil, že předběžné termíny zasedání zdravotního výboru jsou naplánovány na 5. 10. 2011 a 16. 11. 2011. Poté zasedání výboru ukončil.

V Olomouci dne 15. 6. 2011

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

Přílohy: Pozvánka
Prezenční listina
Přehled dosavadních usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje