

Zápis č. 18
ze zasedání Výboru pro zdravotnictví
Zastupitelstva Olomouckého kraje
ze dne 30. 11. 2011

Přítomni:

Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA
MUDr. Pavel Holík
Eva Fischerová
Ing. Jiří Kropáč
Věra Kocianová
Mgr. Helena Kulinová
Ing. Ladislav Kavřík
MUDr. Ivo Mareš, MBA
MUDr. Ivan Sumara
Prof. MUDr. Zdeněk Kolář, CSc.
Jaroslav Nerušil
Ing. Tomáš Uvízl

Nepřítomni:

MUDr. Martin Hömig
Ing. Jan Eyer

Omluveni:

MUDr. Eduard Sohlich, MBA
MUDr. Lumír Studený
RNDr. Marek Jukl

Hosté:

MUDr. Josef Gerold
MUDr. Eva Štefková

Program:

1. Úvod a schválení programu zasedání
2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z předešlého zasedání
3. Seznámení s aktuálními usneseními Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje v oblasti zdravotnictví
4. Dopis hejtmána Ing. Martina Tesaříka k prezentaci o JESENICKÉ NEMOCNICI
5. Problematika Středomoravské nemocniční a.s.
6. Rekapitulace zasedání výboru za uplynulý rok a náměty na příští období
7. Různé a diskuse
8. Závěr

Zápis:

1. Úvod a schválení programu zasedání

Zasedání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje (dále také jen „zdravotní výbor“) zahájil doc. J. Vomáčka.

Sdělil, že na dnešní zasedání bude oproti návrhu programu navíc projednán dopis od hejtmana Olomouckého kraje Ing. Martina Tesaříka, který předsedovi zdravotního výboru zaslal prezentaci o JESENICKÉ NEMOCNICI, která byla přednesena na zasedání zdravotního výboru 11. 11. 2012, a požádal, aby zdravotní výbor provedl podrobnou analýzu provozně-ekonomických parametrů nemocnice.

Doc. J. Vomáčka se dotázal přítomných členů zdravotního výboru, zda má někdo další připomínky k návrhu programu dnešního zasedání. Ing. T. Uvízl požádal o projednání problematiky bakteriologického vyšetření likvoru v bodu různé.

Zdravotní výbor usnesením schválil program dnešního zasedání.

2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání

Byla provedena kontrola plnění usnesení ze zasedání zdravotního výboru 5. 10. 2011, kdy bylo hlavním tématem lázeňství. K tomu neměl žádný člen zdravotního výboru připomínky.

Na zmíněném zasedání 5. 10. také sdělil MUDr. M. Hönig, že se objevila negativní informace ohledně nového parkovacího systému v nemocnici v Přerově. Údajně se parkuje i na chodnících, takže dochází k poškozování majetku. Dotázal se, zda Olomoucký kraj ví něco o poškozování svého majetku, a požádal o prošetření této informace.

V této souvislosti bylo vyžádáno od ředitele Středomoravské nemocniční a.s. (SMN) Ing. T. Uvízla stanovisko, protože SMN provozuje nemocnici v Přerově. Ing. T. Uvízl sdělil, že systém zpoplatněného stání v areálu nemocnice (nad 30 min) zaveden byl, zkušenost do dnešního dne je taková, že z areálu zmizela vozidla občanů z okolních domů, kteří areál nemocnice využívali (zneužívali) k parkování. Areál se uvolnil, skončily problémy s komplikovaným průjezdem sanitek, které mnohdy blokovala stojící vozidla. Obecný závěr je takový, že areál je volný a umožňuje všem pacientům i návštěvníkům snadnou dostupnost požadovaného oddělení. Argument, že díky zavedení systému zpoplatněného parkování dochází k poškozování krajského majetku v areálu nemocnice, je natolik mimo realitu, že ho Ing. Uvízl nekomentuje, podle něj je pravý opak pravdou. Případné dotazy zodpoví.

S ohledem na odpověď Ing. Uvízla hovořil tajemník zdravotního výboru s příslušným pracovníkem krajského úřadu, který se zabývá mj. majetkem kraje. Shodli se, že pokud by měl krajský úřad řešit podnět na poškozování majetku, potřeboval by v tomto případě nějakou konkrétnější informaci.

K předešlým informacím již neměl žádný člen zdravotního výboru připomínky.

Dále byla provedena kontrola plnění usnesení ze zasedání zdravotního výboru 11. 11. 2011, kdy byl hlavním tématem aktuální vývoj problematiky JESENICKÉ NEMOCNICE.

K tomuto tématu proběhla krátká diskuse, v níž mj. paní V. Kocianová sdělila, že audity provedené v předešlých letech měly jiný účel než audit, jehož provedení zamýšlí kraj teď, jinak nebyly vzneseny zásadní připomínky.

Zdravotní výbor vzal usnesením na vědomí informace o kontrole plnění usnesení z minulých zasedání výboru.

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

Byla krátce prezentována usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje od zasedání zdravotního výboru dne 5. 10. 2011.

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

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

4. Dopis hejtmána Ing. Martina Tesaříka k prezentaci o JESENICKÉ NEMOCNICI

Doc. J. Vomáčka sdělil přítomným, že hejtman Olomouckého kraje Ing. Martin Tesařík zaslal prezentaci o JESENICKÉ NEMOCNICI a požádal, aby zdravotní výbor provedl podrobnou analýzu provozně-ekonomických parametrů nemocnice.

Doc. J. Vomáčka se zeptal přítomných, zda chtějí k tomuto tématu něco sdělit. Také dodal, že zdravotní výbor disponuje odborníky na ekonomiku zdravotnických zařízení, ale jde spíše o věc exekutivy (náměstka hejtmána, odboru zdravotnictví) ve spolupráci s dotčenou nemocnicí. Provést podrobnou analýzu trvá celé měsíce, požadavek provést analýzu provozně ekonomických parametrů nemocnice není v krátké době reálný.

Ing. T. Uvízl poznamenal, že spíš je asi záměrem analyzovat přímo prezentaci. Sám se domnívá, že prezentace velmi zjednodušuje přednesená fakta, a proto informaci v této podobě (takové zjednodušení) nelze bez dalšího přijmout (např. „slide“ 3 prezentace, kde se hovoří o hospodářském výsledku).

Ing. Jiří Kropáč je toho názoru, že podrobnou analýzu musí provést odborná firma.

MUDr. Holík navrhl možnost zapojení odboru ekonomického krajského úřadu do procesu analýzy.

Zdravotní výbor vydal v této záležitosti usnesení, kterým bere na vědomí dopis hejtmána Olomouckého kraje Ing. Martina Tesaříka k prezentaci o JESENICKÉ NEMOCNICI a zároveň ukládá předsedovi zdravotního výboru doc. J. Vomáčkově dále jednat s náměstkem hejtmána MUDr. Michaellem Fischerem o další perspektivě fungování JESENICKÉ NEMOCNICE (2 členové se zdrželi hlasování).

5. Problematika Středomoravské nemocniční a.s.

Doc. J. Vomáčka požádal Ing. T. Uvízla o přednesení informací o aktuální situaci SMN.

Ing. T. Uvízl předeslal, že zadání přednesu nebylo zcela specifické, problematiku SMN by bylo možno probírat několik hodin. Z jeho strany půjde spíš tedy o určitý přehled informací.

V nemocnicích SMN je 1146 lůžek, je zde zaměstnáno 317 lékařů a celkem 1930 zaměstnanců. V roce 2010 bylo v nemocnicích v Prostějově, Přerově a Šternberku hospitalizováno 44 584 pacientů, ambulantně bylo ošetřeno 567 732 pacientů, operací bylo 14 997, proběhlo 3153 porodů.

Podle informací, které má Ing. T. Uvízl, je v Olomouckém kraji ve srovnání s ostatními kraji v ČR nejmenší lůžkový fond, pro ilustraci se v našem kraji počítá s redukcí maximálně 4 % lůžek, v jiných krajích jde až o 25% snížení. SMN je v Olomouckém kraji nejefektivnější pokud jde o vytíženost lůžek.

SMN má povinnosti z nájemní smlouvy, na jejímž základě provozuje výše zmíněné nemocnice, zejm. zachovat spektrum odborností, v nichž je poskytována zdravotní péče.

V roce 2011 došlo k určité restrukturalizaci: lůžková péče v oboru otorinolaryngologie byla koncentrována do Prostějova, takže v kraji jsou pouze dvě tato oddělení – ve Fakultní nemocnici Olomouc a v nemocnici v Prostějově. Naopak byla v roce 2011 zahájena rekonstrukce lůžkového urologického oddělení do Přerova se záměrem soustředit tuto péči do Přerova.

K rozšíření kapacity došlo v důsledku zprovoznění nového CT v Prostějově a rozšířením dialýzy ve Šternberku. Největší investicí SMN bylo zprovoznění pracoviště s 10 lůžky dlouhodobé intenzivní péče v Přerově (Ing. T. Uvízl děkuje těm, kdo se o to přičinili, mj. Nemocnice Olomouckého kraje, a.s. a Vojenská zdravotní pojišťovna). Na tomto pracovišti již byl dosažen i úspěch, kdy pacient po mnoha měsících na lůžku byl schopen přeložení „po svých“ na běžné oddělení.

Všechny tři nemocnice byly akreditovány Spojenou akreditační komisí, v prosinci 2011 bude zahájena reakreditace. Nemocnice realizují projekty kontinuálního zvyšování kvality. Při poskytování péče je kladen důraz na spokojenost pacientů i zaměstnanců. Nemocnice v rámci SMN se ve zmíněné kategorii spokojenosti pacientů umisťují na dobrých místech i ve srovnání s republikovým průměrem (nemocnice ve Šternberku druhá v kraji za JESENICKOU NEMOCNICÍ).

Mezi významné investice v uplynulém období patří již zmíněná rekonstrukce oddělení otorinolaryngologie v Prostějově a vybudování oddělení dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP) v Přerově.

Mezi hlavní problémy, jejichž řešení je před SMN, patří stav areálu nemocnice v Přerově, kde je připravován projekt na revitalizaci. Ve Šternberku je nutná rekonstrukce budovy interního oddělení, budovy léčebny dlouhodobě nemocných a budovy gynekologie. Také bude potřeba ve Šternberku řešit otázku parkování v areálu nemocnice. V roce 2012 dojde ke zpoplatnění parkování v nemocnici v Prostějově.

Další problém je obecný jako v celém českém zdravotnictví, a to rostoucí agresivita a tendence kriminalizovat práci zdravotníků. Agresivita vzrůstá v celé společnosti, což se nevyhýbá ani zdravotnictví. Také se pro některé advokáty stává dobrým byznysem zastupovat nespokojené pacienty.

Doc. J. Vomáčka poděkoval za přednesenou prezentaci. Souhlasí, že agresivita se zvyšuje celospolečensky, stoupá počet trestných činů i jejich agresivita. Dotázal se členů zdravotního výboru, zda mají dotazy.

Prof. Z. Kolář připomněl, že před rokem se hovořilo o spolupráci Fakultní nemocnice Olomouc (FNOL) a SMN ohledně infekčního oddělení, a dotázal se, zda je SMN ochotna ke spolupráci, až se vyjasní otázka vedení FNOL. Lékařská fakulta Univerzity Palackého má o spolupráci zájem.

Ing. T. Uvízl odpověděl, že SMN je otevřena spolupráci ve všech směrech, vč. rozšíření výuky mediků v dalších oborech. Je možná spolupráce na projektu infekční JIP, případně lze uvažovat o vyčlenění infekčního oddělení ze SMN do FNOL, což však samozřejmě závisí i na stanovisku Olomouckého kraje.

Prof. Z. Kolář děkuje za odpověď.

Ing. J. Kropáč se zeptal, jak se SMN chystá na změny v souvislosti s ukončením smluv se zdravotními pojišťovnami a na novou kontraktaci.

Ing. T. Uvízl reagoval, že úhradová vyhláška je zatím v návrhu, úvahy o strukturálních změnách jsou předčasné, dosud nejsou známy dlouhodobé záměry státu. Vzhledem k dosavadním nákladům a efektivitě by SMN měla dopadnout dobře. SMN by chtěla využít možností jednodenní péče, ale detailní úvahy zatím nejsou.

Ing. J. Kropáč doplnil dotaz, zda SMN uvažuje o změnách lůžek. Ing. T. Uvízl odpověděl, že pokud to umožní úhradová vyhláška, tak jsou naznačené úvahy možné u těch oborů, kde je nižší obloženost a kde je to fakticky možné. Zde je právě souvislost s využitím jednodenní péče.

Doc. J. Vomáčka poznamenal, že v posledních letech již proběhlo několik vln redukce lůžek. MUDr. E. Štefková poznamenala, že za 10 let došlo v nemocnicích v Prostějově, Přerově a Šternberku k redukci o 172 lůžek. Ing. T. Uvízl souhlasil s tím, že od roku 2007 SMN redukovala asi 100 lůžek.

Doc. J. Vomáčka se v té souvislosti zeptal, zda nehrozí zánik některých oddělení. Šíří se negativní informace, že zavedení systému DRG bude znamenat zánik některých nemocnic.

Ing. T. Uvízl odpověděl, že naznačené úvahy platí o nemocnicích, kde je nedostatek pacientů, ty by mohly mít s DRG potíže. Uvádí se, že zavedení systému DRG se vyplatí nemocnicím, pokud dojde k nárůstu klientů 105 % a nárůstu závažnosti diagnóz 107 %. Nemocnice s nižším nárůstem mohou mít potíže. V některých segmentech je velká poptávka po nárůstu péče, SMN zatím nemusela (na rozdíl od některých jiných) např. odkládat operace.

Doc. J. Vomáčka položil dotaz, zda odkládání plánované péče je závislé na tom, u které zdravotní pojišťovny je pacient pojištěn.

Ing. T. Uvízl uvedl, že tyto situace nastávaly již v dřívějších letech, zdravotní pojišťovny v rámci tzv. balíčkových úhrad stanoví, kolik a jakých operací (u kterých je možný odklad) bude v daném roce uhrazeno, což může mít vliv na termín operací, samozřejmě s ohledem na stav pacienta.

Doc. J. Vomáčka zaznamenal nárůst stížností na odklady operací před koncem roku v nemocnicích v Šumperku a Jeseníku.

MUDr. E. Štefková doplnila k diskusi o počtu lůžek, že od roku 2000 došlo v kraji ke snížení o 794 akutních lůžek a navýšení o 404 lůžek následné péče. Tyto údaje jsou

vzhledem k ostatním krajům dobré. Průměrný počet akutních lůžek je v celé České republice 4,9 na 1000 obyvatel, v Olomouckém kraji jde o 4,68 na 1000 obyvatel přesto, že je započtena i Fakultní nemocnice Olomouc. Některé jiné kraje mají zmíněný průměrný počet vyšší, ikdyž nemají fakultní nemocnici.

Prof. Z. Kolář podotkl, že z hlediska výuky studentů medicíny je určitá spodní hranice, pod níž už není možné počet lůžek snížit, aby se např. studenti měli vůbec možnost učit.

Mgr. H. Kulinová se zeptala, jak se SMN dívá na seznamy pacientů na operace.

Ing. T. Uvízl reagoval, že existence seznamů není úplně v pořádku, je to však realita, která je určována omezenými finančními prostředky. Lékaři samozřejmě posuzují, zda je možný odklad a v akutním případě musí být péče poskytnuta, rozhodující musejí být zdravotnická kritéria. SMN měla v roce 2007 seznamy s cca 600 až 800 čekateli, dnes jde o cca 200 pacientů. Systém tzv. balíčkových cen má určité výsledky.

Mgr. H. Kulinová doplnila, že zná pacientku, která si operaci sama dohodla v jiném zdravotnickém zařízení, kde jí péči zabezpečili bez delší prodlevy.

Ing. T. Uvízl poznamenal, že to je možné, pokud našla nemocnici, kde ještě nebyl vyčerpán limit na výkony, který v „její“ původní nemocnici již byl dosažen. Znovu však zdůraznil, že jde pouze o neakutní výkony, které lze plánovat.

Zdravotní výbor vzal na vědomí informace přednesené o Středomoravské nemocniční a. s. i v souvislosti s ní.

6. Rekapitulace zasedání výboru za uplynulý rok a náměty na příští období

Doc. J. Vomáčka se dotázal přítomných, zda mají náměty k projednání na zasedáních zdravotního výboru v příštím roce. Sám navrhuje pozvat děkana Lékařské fakulty Univerzity Palackého prof. Milana Koláře a projednat problematiku lékařské fakulty.

Paní V. Kocianová navrhuje jednat o problematice domácí péče, kde by bylo přínosné projednat vztah praktických lékařů a domácí péče a vztah domácí a sociální péče.

MUDr. E. Štefková poznamenala, že se chystá nový zákon o dlouhodobé péči, 26. 11. 2011 v Olomouci proběhla konference o dlouhodobé péči, kde se zúčastnili jak zástupci poskytovatelů zdravotní péče, tak zástupci poskytovatelů sociálních služeb, konferenci pořádala Psychiatrická léčebna Šternberk ve spolupráci s Odborným léčebným ústavem Paseka.

Doc. J. Vomáčka se obrátil na MUDr. J. Gerolda, zda ze strany Nemocnice Olomouckého kraje, a. s., vzejde nějaký podnět k jednání zdravotního výboru.

MUDr. J. Gerold reagoval, že výbor by se měl zabývat také důsledky nové legislativy. Dále MUDr. J. Gerold doplnil, že pokud jde o spokojenost pacientů, o níž byla řeč, tak z 200 nemocnic v ČR má 27 nejvyšší hodnocení, z nich 5 je z Olomouckého kraje (Hranice, Prostějov, Šternberk, Jeseník a Vojenská nemocnice Olomouc). Naopak některé kraje neměly žádnou svou nemocnici takto dobře hodnocenou.

7. Různé a diskuse

Doc. J. Vomáčka vyzval Ing. T. Uvízla, aby přednesl svůj podnět, o němž hovořil v úvodu zasedání zdravotního výboru.

Ing. T. Uvízl uvedl, že bakteriologické vyšetření likvoru je nezbytné provést do dvou hodin po odběru pacientovi.

Fakultní nemocnice Olomouc vyšetření provádí 24 hodin, mimo běžnou pracovní dobu však jen pro vlastní pacienty. Ne každé zdravotnické zařízení ale je schopno provádět zmíněné vyšetření. Nemocnice v Prostějově, Přerově a Šternberku s tímto vyšetření případně pomohly jiným zařízením. Jde o příjezd mikrobiologa a odečet. Je to však nesystémové.

Ing. T. Uvízl proto navrhuje iniciovat, aby bylo dohodnuto, že v době od 15:30 do 7:00 bude vyšetření provádět určité zařízení, kterému bude služba kompenzována.

Doc. J. Vomáčka se zeptal, zda je případný žadatel schopen službu fakultní nemocnici zaplatit. Ing. T. Uvízl sdělil, že to lze řešit. Jde o cca jedno vyšetření týdně v zimě a cca 15 krát za měsíc v létě. Ing. T. Uvízl navrhuje v této záležitosti svolat jednání.

Doc. J. Vomáčka se dotázal, jak se k té záležitosti staví zdravotní pojišťovny.

Ing. J. Kropáč sdělil, že Vojenská zdravotní pojišťovna ČR je vždy ochotna k hledání dohody, ale je na trhu spíše minoritní.

Zdravotní výbor přijal usnesení, kterým uložil informovat o problematice likvoru náměstka hejtmána MUDr. M. Fischera.

8. Závěr

Doc. J. Vomáčka poděkoval přítomným členům zdravotního výboru za účast a sdělil, že předběžný termín příštího zasedání zdravotního výboru je naplánován na 18. 1. 2012, kdy budou sděleny i další termíny jednání výboru v příštím roce. Poté zasedání výboru ukončil.

V Olomouci dne 30. 11. 2011

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

Přílohy: Pozvánka
Prezenční listina
Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 30. 11. 2011
Přehled dosavadních usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje