



OLMOUČKÝ
KRAJ

Zápis č. 3
ze zasedání Výboru pro zdravotnictví
Zastupitelstva Olomouckého kraje
ze dne 24. 6. 2009

Přítomni:

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

MUDr. Pavel Holík

Eva Fischerová

Mgr. Helena Kulinová

Ing. Jan Eyer

MUDr. Lumír Studený

MUDr. Ivan Sumara

Prof. MUDr. Zdeněk Kolář, CSc.

Jaroslav Nerušil

Ing. Tomáš Uvížl

Nepřítomni:

Věra Kocianová

Omluveni:

Ing. Jiří Kropáč

MUDr. Martin Hönig

MUDr. Eduard Sohlich, MBA

Ing. Ladislav Kavřík

MUDr. Ivo Mareš, MBA

RNDr. Marek Jukl

Hosté:

MUDr. Jaroslav Imrych

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. Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v Olomouckém kraji
5. Problematika zdravotnických příspěvkových organizací zřizovaných Olomouckým krajem včetně výročních zpráv uvedených organizací za rok 2008
6. Problematika pneumoftizeologie Olomouckého kraje
7. Různé a diskuse
8. Závěr

Zápis:

1. Úvod

Jednání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje (dále také jen „zdravotní výbor“) zahájil doc. J. Vomáčka, který přivítal také hosty MUDr. I. Imrycha, předsedu představenstva okresního sdružení České lékařské komory, a MUDr. J. Gerolda, ředitele Nemocnice Olomouckého kraje, a.s.

Doc. J. Vomáčka sdělil, že více členů zdravotního výboru se z dnešního jednání omluvilo, a to z různých důvodů (promoce na lékařské fakultě, Rada pro kontrolu hospodaření zdravotnické záchranné služby, osobní důvody).

Dále se doc. J. Vomáčka zeptal, zda má někdo z členů zdravotního výboru připomínky k návrhu programu a sám navrhl další body k projednání. Členové zdravotního výboru další připomínky neměli. K tomu vydal zdravotní výbor usnesení, jímž schválili program.

Zdravotní výbor usnesením schválil program dnešního zasedání.

2. kontrola plnění usnesení zdravotního výboru a zápisu z minulého zasedání

Z usnesení zdravotního výboru z 29. 4. 2009 nevyplývaly žádné konkrétní úkoly, ze zápisu vyplynuly některé úkoly v souvislosti s Krajským plánem vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v Olomouckém kraji, tato problematika bude projednána v samostatném bodu dnešního zasedání.

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

Doc. J. Vomáčka rekapituloval usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje za uplynulé období. Na příštím jednání zdravotního výboru se ještě členové výboru vrátí k problematice Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje.

Lékařskou službu první pomoci (LSPP) pro děti a zubní LSPP v Olomouci bude na základě smlouvy na dobu neurčitou od 1. 7. 2009 sloužit Fakultní nemocnice Olomouc (FNO), dětskou i zubní LSPP fakticky sloužila FNO i v době, kdy tyto služby zajišťoval Olomoucký kraj prostřednictvím Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje. Od 1. 10. 2009 nebo od 1. 1. 2010 by mělo být ukončeno zajišťování také LSPP pro dospělé prostřednictvím záchranné služby a na její poskytování bude vyhlášeno zadávací řízení.

MUDr. P. Holík k tomu doplnil, že dříve byla zajišťování LSPP prostřednictvím záchranných služeb upraveno vyhláškou, takže změny jsou možné nyní až po legislativních úpravách. Dnešní stav, kdy LSPP slouží zejména nemocnice však také není bez problémů. Zkracuje se ordinační doba LSPP (např. dříve po celých 24 hodin, dnes pouze do 22:00). Byla zrušena výjezdová LSPP, takže záchranná služba někdy supluje poskytování LSPP. Problematické je i personální obsazení LSPP, když poskytování není reálně vynutitelné. Pro praktické lékaře není výkon LSPP atraktivní, v budoucnu hrozí nedostatek lékařů na LSPP, což vyvolává např. otázku zvýšení financí na tuto oblast.

Ing. T. Uvzl sdělil, že částečně s MUDr. P. Holíkem souhlasí, přivítal by, kdyby se Olomoucký kraj jasně vyjádřil, zda je ochoten nebo schopen s praktickými lékaři jednat.

Paní E. Fischerová poznamenala, že řešením je pouze zajištění úhrady zdravotními pojišťovnami nebo změnou v zákoně.

K tomuto bodu přijal zdravotní výbor usnesení.

4. Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v Olomouckém kraji (KPVP)

Odbor zdravotnictví krajského úřadu předložil materiál, v němž se navrhuje formulace opatření pro budoucí období v rámci KPVP, dále předložil návrh zpracovaný ve spolupráci s Krajskou radou zdravotně postižených.

K problematice KPVP se poté rozvinula diskuse. MUDr. P. Holík hovořil o potřebě zvýšit informovanost o problematice zdravotně postižených mezi zdravotnickými pracovníky. Ing. T. Uvízl sdělil, že Středomoravské nemocniční je schopna sama zajistit školení svých zaměstnanců, pokud dostanou potřebné materiály. Pan J. Nerušil uvedl, že v lůžkových zdravotnických zařízeních jsou zaměstnanci schopni školit v této problematice. MUDr. J. Imrych řekl, že Česká lékařská komora by mohla v rámci svých vzdělávacích akcí provádět školení i v problematice zdravotně postižených, otázkou ale je, jaký o taková školení bude zájem.

Závěrem diskuse doc. J. Vomáčka požádal odbor zdravotnictví, aby v návaznosti na jednání zdravotního výboru oslovil Vládní výbor pro zdravotně postižené občany s dotazem ohledně KPVP a požádal o pomoc a konzultaci případně o zaslání dokumentů souvisejících s KPVP.

K tomuto bodu přijal zdravotní výbor usnesení.

5. Problematika zdravotnických příspěvkových organizací zřizovaných Olomouckým krajem včetně výročních zpráv uvedených organizací za rok 2008

Vzhledem k nedostatku času na prostudování výročních zpráv bude tento bod zasedání znovu projednán na zasedání v září, mezitím projedná předseda výboru doc. J. Vomáčka problematiku výročních zpráv s náměstkem hejtmána MUDr. M. Fischerem.

K tomuto bodu vydal výbor usnesení.

6. Problematika pneumoftizeologie Olomouckého kraje

Členům zdravotního výboru byl předložen zápis z jednání zástupců oboru pneumoftizeologie z Olomouckého kraje dne 27. 5. 2009.

Doc. J. Vomáčka uvedl, že klinika plicního lékařství a tuberkulózy FNO má personální problém (odchody lékařů). Vychovat lékaře v této odbornosti trvá 5 -10 let, např. 1 lékař nedávno odešel do Odborného léčebného ústavu Paseka, který vlastně dělá akutní péči. Otázka zní, zda řídit z kraje problematiku poskytování zdravotní péče nebo nechat volný průběh této záležitosti. Zde by např. kraj podpořil vzdělávání i finančně.

MUDr. P. Holík sdělil, že jde o problém celostátní, není celostátní koncepce zdravotnictví po jednotlivých oborech, existují pouze nezávazné oborové koncepce. Např. zdravotnickou záchrannou službu organizuje každý kraj jinak, obtížně spolu komunikují. Chybí celostátní koncepce zdravotnictví a mj. např. institut krajských odborníků pro jednotlivé medicínské specializace.

Ing. T. Uvízl se připojil s názorem, že ve zdravotnictví se stále mění politické řízení. Chybí koncepce, nekonceptnost i ve vzdělávání lékařů a nelékařských zdravotnických pracovníků. Palčivé jsou otázky rizikovosti práce, kriminalizace, snaha odcházet za vyšším výdělkem – v západní Evropě mají už zájem i o absolventy vysokých škol. Slováci odchází na Slovensko. Myšlenka krajských odborníků je dobrá, ale hlavní slovo mají zdravotní pojišťovny. V oboru chirurgie se podařila dohoda, k tomu však došlo pouze proto, že šlo o osobní iniciativu a schopnost se dohodnout, chybí však legislativní rámec.

Doc. J. Vomáčka připomněl, že v tuto chvíli již jde o zásadní personální problém v českém zdravotnictví, a vyzval MUDr. J. Imrycha, aby se k věci vyjádřil.

MUDr. J. Imrych sdělil, že Česká lékařská komora (ČLK) shromažďuje informace o personálním odděleních zdravotnických zařízení v kraji. Existuje řada oddělení obsazených pouze primářem a neatestovaným lékařem nebo malým počtem lékařů, takže jsou oddělení na existenční hranici, nebo musí být uzavírána. Ze zdravotnických zařízení Olomouckého kraje v poslední době odešlo několik desítek odborníků. Otázka celostátní koncepce zdravotnictví by byla na dlouhé povídání. Došlo k rozvrácení dosavadního systému, který však není ničím nahrazen.

Ministryně zdravotnictví se např. vyjádřila v tom smyslu, že nelze brát v potaz informace z Ústavu zdravotnických informací a statistiky, protože informace jsou od zdravotnických zařízení falšovány, aby nepřišla o smlouvy se zdravotními pojišťovnami (např. do počtu lékařů na oddělení se započítávají i ambulantně sloužící na 1 den v týdnu apod.).

Není podstatný počet lékařů, ale jejich vzdělání. Aktuální problém je zejména ekonomická situace, odchod do zahraničí nebo do jiné sféry. Ftizeologie je jen ukázkou situace, ale FNO by se měla obrátit na Ministerstvo zdravotnictví. S ohledem na skutečnost, že kraj se zbavil možnosti aktivně provozovat klíčová zdravotnická zařízení v okresech, je obtížné suplovat úlohu Ministerstva zdravotnictví při řízení odborností.

Doc. J. Vomáčka přidal další vážný problém, když FNO přebírá akutní péči a pacienti přecházejí do FNO.

Mgr. H. Kulinová uvedla, že není systém, který by sledoval počty a potřeby počtů lékařů. Existuje bezplatné vzdělání, přitom po vystudování absolventi odchází do zahraničí. Systém je roztříštěný. Velmi se rozmáhá souběh ambulantních praxí, jejichž vlastníky je pracovník nemocnice.

Prof. Z. Kolář podpořil prof. Kolka, ale domnívá se, že nežádá pomoc od toho, kdo k tomu není příslušný. Kraj by se měl zabývat nedostatkem odborníků, zvláště některé obory trpí nedostatkem lékařů. Jsou potřeba „krajská stipendia“ pro vzdělávání absolventů lékařských fakult, na školících pracovištích FNO by měli absolventi určitou dobu pracovat, pak by šli do jiného zařízení v regionu.

Ing. T. Uvížl poznamenal, že jedním z důvodů odchodu lékařů do zahraničí je skutečnost, že i v západní Evropě mají potíže s personálním obsazením zdravotnických zařízení, proto přijímají i naše lékaře bez specializovaného vzdělání.

MUDr. J. Imrych se táže, zda je vůle na státní nebo krajské úrovni problém řešit. Zda se politická sféra vůbec zabývá zdravotnictvím.

Prof. Kolář připomněl zásadní otázku financování, kdy v dalších letech bude tento problém ještě narůstat, což může vést k tomu, že mnoho našich lékařů odejde do zahraničí a na naše území přijdou lékaři z východní Evropy.

Dle doc. J. Vomáčky má současná situace vliv zejména na snížení kvality péče.

Paní E. Fischerová podotkla, že kraje mají pouze omezené kompetence. Dnes má Olomoucký kraj přímý vliv pouze na pět zdravotnických zařízení. Domnívá se, že nepochybně je vůle v orgánech kraje řešit záležitosti zdravotnictví. Ne všichni souhlasili s dosavadním vývojem, ovšem teď se jedná o to, jak postupovat dál.

MUDr. J. Imrych si nemyslí, že dnešní vedení kraje se nezabývá zdravotnictvím, ale že z dlouhodobého hlediska kraj problematiku neřešil.

K tomuto bodu vydal výbor usnesení.

7. Různé

Termíny jednání zdravotního výboru na podzim 2009 budou: 2.9., 14.10., 18.11., jedná se o středu vždy v 15.00 hodin.

Doc. J. Vomáčka se dotázal, zda má někdo z členů výboru návrhy na program jednání výboru.

Mgr. H. Kulinová navrhla jako téma jednání výboru lékovou politiku, na toto jednání by mohl být případně pozván zástupce SÚKL a zástupce České lékárnické komory.

MUDr. L. Studený navrhl problematiku dodržování zákoníku práce ve zdravotnických zařízeních.

Ing. T. Uvízl navrhl téma lékařské služby první pomoci a téma vzdělávání lékařů (stipendia).

Doc. J. Vomáčka navrhl téma vztah zdravotních pojišťoven a kraje.

8. Závěr

Doc. J. Vomáčka se dotázal, zda má někdo z členů výboru nějaké další připomínky, tyto nebyly vzneseny.

Závěrem doc. J. Vomáčka připomněl, že příští jednání zdravotního výboru bude 2. 9. 2009 v 15:00.

V Olomouci dne 24. 6. 2009

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

Přílohy: Pozvánka

Prezenční listina

Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 24. 6. 2009