



Zápis č. 11
ze zasedání Výboru pro zdravotnictví
Zastupitelstva Olomouckého kraje
ze dne 20. 10. 2010

Přítomni:

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

MUDr. Pavel Holík

Eva Fischerová

Ing. Jiří Kropáč

MUDr. Martin Hönig

Ing. Ladislav Kavřík

MUDr. Ivo Mareš, MBA

Ing. Jan Eyer

MUDr. Lumír Studený

Prof. MUDr. Zdeněk Kolář, CSc.

Jaroslav Nerušil

Ing. Tomáš Uvízil

Nepřítomni:

Omluveni:

Věra Kocianová

Mgr. Helena Kulinová

MUDr. Eduard Sohlich, MBA

MUDr. Ivan Sumara

RNDr. Marek Jukl

Hosté:

MUDr. Zdeněk Mrozek, PhD.

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. Problematika Středomoravské nemocniční a.s.
5. Infekční lékařství v Olomouci
6. Různé a diskuse
7. Závěr

Zápis:

1. Úvod a schválení programu zasedání

Zasedání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje (dále také jen „zdravotní výbor“) zahájil jeho předseda doc. J. Vomáčka, který se dotázal členů zdravotního výboru, zda má někdo připomínky k návrhu programu. Členové zdravotního výboru připomínky nevznesli, ale doc. J. Vomáčka navrhl doplnění bodu „Infekční lékařství v Olomouci“.

Zdravotní výbor usnesením schválil program dnešního zasedání včetně navrženého doplňku.

2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání

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

Zdravotní výbor vzal usnesením na vědomí informace o plnění usnesení a realizaci 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.

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 Středomoravské nemocniční a.s.

Doc. J. Vomáčka uvedl, že hlavním tématem dnešního zasedání je problematika Středomoravské nemocniční a.s. (dále také jen „SMN“), která sice již na některých zasedáních byla zmíněna, ale pouze dílčím způsobem, dnes by měla být probrána komplexně, a to včetně seznámení s personální strukturou vedení, s holdingem AGEL a také s podnikatelským záměru SMN na roky 2011 až 2015. Doc. J. Vomáčka požádal Ing. T. Uvízla, ředitele SMN, aby se ujal slova.

Ing. T. Uvízl přednesl, že jako řediteli jedné dceřiné společnosti v rámci holdingu mu nepřísluší se vyjadřovat k celému holdingu. SMN vznikla za účelem účasti v soutěži na pronájem nemocnic Olomouckého kraje v roce 2007. Jediným akcionářem SMN je AGEL a.s. Údaje o osobách, které působí v orgánech zmíněných společností jsou uvedeny např. ve výročních zprávách, které jsou dostupné na internetu. Kromě dceřiných společností působí v rámci struktury AGEL a.s. některé další orgány, např. vědecká rada, která organizuje v rámci holdingu vědeckou činnost, postgraduální vzdělávání a grantové aktivity, členy vědecké rady jsou uznávaní odborníci v lékařských oborech (např. prof. Dungl, prof. Vorlíček, prof. Krška, prof. Ascherman), osoby, které mají za úkol spolupraci s lékařskými fakultami, a další osoby pracující v rámci holdingu. Základem fungování nemocnic v Prostějově, Přerově a Šternberku je smlouva o nájmu podniku (nemocnic) mezi Nemocnicí Olomouckého kraje, a.s., a SMN. Součástí smluvních povinností je mj. i povinnost SMN předkládat Nemocnici

Olomouckého kraje, a.s., podnikatelský záměr. V červnu 2010 byl představenstvu Nemocnice Olomouckého kraje, a.s., předložen podnikatelský záměr na roky 2011 až 2015.

Pokud jde o číselné údaje, tak SMN zahrnuje cca 1000 lůžek akutní péče a 200 lůžek následné péče, v rámci všech tří nemocnic je 55 oddělení, v loňském roce bylo provedeno kolem 480 tisíc ambulantních výkonů a 47 tisíc hospitalizací.

V roce 2009 došlo k centralizaci řízení v rámci SMN, byla zrušena „lokální“ ředitelství. Všechny tři nemocnice prošly akreditací Spojené akreditační komise ČR (SAK). Oddělení laboratorní medicíny je držitelem akreditace Českého institutu pro akreditaci (ČIA).

V Prostějově došlo v loňském roce mj. k vytvoření nového oddělení laboratorní medicíny, zprovoznění nového CT, na infekční oddělení se vrátila výuka mediků Lékařské fakulty Univerzity Palackého, byla rekonstruována budova polikliniky a oddělení radiační onkologie. V Přerově bylo zejm. přestěhováno a rekonstruováno oddělení rehabilitace, zprovozněna nová ambulance léčby bolesti a byla zahájena spolupráce s podniky v přerovském regionu na poskytování závodně preventivní péče. Ve Šternberku byla uvedena do provozu dialýza, došlo k centralizaci ARO, oddělení laboratorní medicíny bylo částečně přesunuto do Prostějova.

Záměrem SMN je vybudovat centra některých odborností, což však neznamená rušení jiných odborností.

V Prostějově je v plánu rozšíření centra léčby obezity a metabolických onemocnění a vytvoření gastroenterologického centra. Dále má dojít k přesunu lůžkové péče v oboru ORL do Prostějova (22 lůžek), což umožní 24 hodinovou specializovanou péči v tomto oboru. Také by mělo být vytvořeno centrum zaměřené na chirurgii břicha. Ve spolupráci s Fakultní nemocnicí Olomouc by mělo být provozováno neontologické centrum. Záměrem je také vytvoření centra sportovní medicíny. Měla by se také soustředit diagnostika ledvinových onemocnění. V neposlední řadě se jedná o centralizaci oddělení laboratorní medicíny (zatím došlo k centralizaci ve vztahu ke Šternberku, v příštím roce má dojít i ve vztahu k Přerovu).

V Přerově má být vybudováno nové oddělení urologie vč. laparoskopické operativy pro celou SMN. Mělo by být uvedeno do provozu oddělení dlouhodobé intenzivní péče. Ve vazbě na toto oddělení by mělo být založeno oddělení paliativní medicíny. Dále je záměrem rozvoj ortopedie, a to zejm. endoprotézy malých kloubů a dětská ortopedie. V Přerově také SMN zamýšlí provozovat magnetickou rezonanci.

Ve Šternberku je potřebná stabilizace chirurgie a ARO. Počítá se s dalším rozvojem gynekologie a porodnictví a novorozeneckého oddělení (ve Šternberku probíhá nejvíce porodů ze všech tří nemocnic SMN). Dále by měl probíhat rozvoj dialýzy a jednodenní chirurgie.

Doc. J. Vomáčka se zeptal, zda mají přítomní dotazy. Protože se hned nikdo nepřihlásil, přečetl doc. J. Vomáčka dotazy, které písemně zaslal MUDr. I. Sumara, jeho první dotaz zněl: Jak vypadá v současnosti fluktuace zaměstnanců, je dostatek odborných atestovaných lékařů, pociťuje SMN nedostatek lékařů v některých oborech? Ing. T. Uvízl uvedl, že hrozil zánik oddělení urologie v Přerově, ale situace se stabilizovala, a v tuto chvíli usilují o akreditaci pro další vzdělávání lékařů. Urologie v Prostějově byla také od roku 2006 v krizi, operativa se přesunula do Přerova, ambulantní péče zůstává v Prostějově. Na urologické operace jsou v současnosti dlouhé čekací lhůty (obecně je nedostatek kvalifikovaných urologů).

V rámci SMN byla dvě oddělení ORL, která měla každé 2 až 3 atestované lékaře, došlo ke sloučení, takže je opět situace stabilizovaná a je podaná žádost o akreditaci na další vzdělávání. Na doplňující dotaz ohledně spondylochirurgie sdělil Ing. T. Uvízl, že operace probíhají, operatéri jsou však externisté.

Doc. J. Vomáčka se dotázal ohledně laboratoří ve Šternberku, zda jsou kompletně pryč. Ing. T. Uvízl odpověděl, že část provozu ve Šternberku zůstala, došlo k redukci (např. služby pro jiná zdravotnická zařízení). Jaroslav Nerušil doplnil, že např. probíhá spolupráce v laboratorních službách mezi SMN a Psychiatrickou léčebnou Šternberk.

Doc. J. Vomáčka tlumočil další dotaz od MUDr. I. Sumary, jaké má SMN dosavadní zkušenosti s poskytováním LSPP? Ing. T. Uvízl sdělil, že došlo v loňském roce k navýšení úhrad od Olomouckého kraje za poskytování LSPP, což bylo nutné pro uspokojení mzdových požadavků sloužících lékařů. O LSPP nelze říct, že je výdělečná, ale je nutno ji v rozumné míře provozovat.

MUDr. P. Němeček se dotázal, kdo slouží LSPP. Ing. T. Uvízl reagoval s tím, že většinou slouží vlastní zaměstnanci nemocnice, jen několik praktických lékařů (externistů) je ochotno sloužit v nemocnicích LSPP.

Další dotaz MUDr. I. Sumary se zajímal, jaké jsou zkušenosti SMN s výší úhrad od zdravotních pojišťoven a jak předpokládá SMN vývoj plateb v prvním pololetí příštího roku?

Ing. T. Uvízl odpověděl, že podle dostupných informací jsou na příští rok zdravotně pojistné plány nastaveny na úroveň 98 % roku 2009, není však jasné, jak bude vypadat výše úhrad v jednotlivých segmentech péče.

Ing. J. Kropáč uvedl, že v roce 2011 se předpokládá pokles finančních prostředků vynaložených na zdravotnictví minimálně o 10 mld. Kč. Vojenská zdravotní pojišťovna ČR bude hledat cesty, jak restrukturalizaci SMN umožnit. Pokud jde o magnetickou rezonanci, tak kapacity se postupně rozšiřují, ale narůstá i objem výkonů (nedochází k „přelití“ výkonů do nových zařízení), tomu je třeba přizpůsobit i financování. Ing. T. Uvízl sdělil, že plány SMN s magnetickou rezonancí se týkají záměru 2011 až 2015.

Doc. J. Vomáčka poznamenal, že Ministerstvo zdravotnictví má záměr regulovat pořizování nákladné zdravotnické techniky, a dotázal se na vyřazení CT a nákup nového CT ve Šternberku po relativně krátké době. Ing. T. Uvízl reagoval, že CT bylo pořízeno v roce 2003, v letošním roce se objevila nutnost pořídit novou lampu, což znamená 2 mil. Kč, navíc k 30. 6. 2010 skončil autorizovaný servis, dále byl v roce 2007 nesprávně nastaven odpisový plán (již 4 roky CT v provozu, ale odpisování bylo nastaveno na dalších 11 let, přitom 15 let životnosti není reálný předpoklad). Z uvedených důvodů bylo nakonec rozhodnuto pořídit nový přístroj CT.

Ing. J. Kropáč upozornil, že více zdravotní péče (v důsledku pořízení nové techniky) má dopad na financování zdravotní péče. MUDr. P. Holík připomněl, že lékař musí poskytovat péči v souladu se současnými dostupnými poznatky (lege artis). Řešením vztahu mezi správnou péčí a dostupnými finančními zdroji by bylo stanovení standardů léčebných postupů, z nichž by plynulo, že v určité situaci musí lékař provést určité kroky, co je nadto, je nadstandard. Současné vedení Ministerstva zdravotnictví je takovému řešení nakloněno.

Ing. J. Kropáč doplnil, že např. zdravotní pojišťovny musejí i bez uzavřené smlouvy hradit zdravotnickému zařízení neodkladnou péči, ale je problém definovat, co vše sem spadá. Ing. T. Uvízl se domnívá, že řešením by bylo zavedení systému DRG, tedy fixní částka uhrazení pojišťovnou za pacienta s určitou diagnózou. MUDr. P. Holík poukázal, že zájmy pacienta (kvalitní léčba) a lékaře (poskytování péče lege artis) jsou v určitém rozporu s ekonomickými zájmy (snižování nákladů). Doc. J. Vomáčka uvedl, že by nechtěl zabředávat do diskuse o DRG, která by mohla trvat velmi dlouho.

Prof. Z. Kolář vznesl dotaz, zda SMN uvažuje o další centralizaci péče. Ing. T. Uvízl odpověděl, že v následujících 3 letech nejsou jiné záměry, než které byly uvedeny výše.

MUDr. Z. Mrozek se zeptal, kolik je ve šternberské nemocnici erudovaných lékařů v oboru ARO. Ing. T. Uvízl sdělil, že přesná čísla v tuto chvíli nezná, ale bez spolupráce externistů by nebylo možné služby zajistit. MUDr. Z. Mrozek doplnil dotaz, jaká je situace zajištění 24 hodinové péče v oboru ORL (u něhož začíná být problém i ve fakultní nemocnici). Ing. T. Uvízl reagoval, že péče je zajištěna příslužbou, přičemž lékař se musí dostavit do 15 minut od výzvy. MUDr. Z. Mrozek se také zajímal o ambulanci pro léčbu bolesti v Prostějově, na což Ing. T. Uvízl sdělil, že v tuto chvíli není provozována, ale je záměr na její vybudování v roce 2011.

MUDr. Z. Mrozek nabídl spolupráci České lékařské komory, která má vytvořen program „Nemocnice 21. století“, v jehož rámci komora doporučuje určité personální vybavení nemocnic, v případě zájmu nemocnic ho kontroluje a vystavuje certifikát kvality. Ing. T. Uvízl děkuje za nabídku, ale počkal by, jak se vyřeší situace kolem avizovaných odchodů lékařů ke konci roku.

Ing. J. Kropáč se zajímal o oddělení laboratorní medicíny, zda zůstanou stejné náklady v souvislosti s centralizací zmíněného oddělení. Ing. T. Uvízl odpověděl, že SMN se snaží o regulaci, např. i částečným omezováním některých aktivit.

K tomuto bodu jednání přijal zdravotní výbor usnesení, kterým vzal na vědomí přednesené informace.

5. Infekční lékařství v Olomouci

Doc. J. Vomáčka požádal Prof. Z. Koláře, aby informoval o situaci v oboru infekční lékařství v regionu.

Prof. Z. Kolář uvedl, že Fakultní nemocnice Olomouc je jediná fakultní nemocnice v ČR, která nemá infekční kliniku, ale spolupracuje se SMN (prostějovskou nemocnicí) a s Fakultní nemocnicí Ostrava. Jakmile však budou na lékařské fakultě v Ostravě vyšší ročníky mediků, mohla by se kapacita v Ostravě naplnit a medicí z Olomouce by mohli být odmítnuti.

Prof. Z. Kolář by chtěl požádat zdravotní výbor o podporu vytvoření infekční kliniky. Situace má vliv mj. i na akreditaci pro všeobecné lékařství. Infekční klinika musí mj. mít příslušné hygienické vybavení a JIP. Spolupráce pouze s prostějovskou nemocnicí situaci neřeší. Problém existuje od počátku činnosti lékařské fakulty. Současné vedení fakultní nemocnice má záměr vybudovat ambulantní oddělení a oddělení pro hepatitidy při druhé interní klinice.

Doc. J. Vomáčka poukázal na skutečnost, že oddělení (nebo klinika) musí být v provozu, ikdyž není obsazeno pacienty. V minulosti byl projekt na infekční kliniku už připraven, ale nedošlo k jeho realizaci.

Ing. T. Uvízl doplnil, že v roce 2008 jednala Fakultní nemocnice Olomouc se SMN, zda by fakultní nemocnice převzala infekční oddělení v Prostějově. Otázka je zejména JIP.

Zdravotní výbor vydal k tomuto bodu usnesení, kterým podporuje vznik oddělení infekčního lékařství ve Fakultní nemocnici Olomouc.

6. Různé a diskuse

Doc. J. Vomáčka sdělil, že příští zasedání zdravotního výboru by se mělo konat 24. 11. 2010 v 15:00. Tématem by mělo být problematika zdravotnictví v Olomouckém kraji v minulém roce.

7. Závěr

Doc. J. Vomáčka poděkoval přítomným za účast a zasedání ukončil.

V Olomouci dne 20. 10. 2010

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

Přílohy: Pozvánka
Prezenční listina
Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 20. 10. 2010
Přehled dosavadních usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje