



**Zápis č. 21**  
**ze zasedání Výboru pro zdravotnictví**  
**Zastupitelstva Olomouckého kraje**  
**ze dne 25. 4. 2012**

**Přítomni:**

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

Ing. Jiří Kropáč

Věra Kocianová

Mgr. Helena Kulinová

Ing. Ladislav Kavřík

MUDr. Lumír Studený

MUDr. Ivan Sumara

Prof. MUDr. Zdeněk Kolář, CSc.

Jaroslav Nerušil

**Nepřítomni:**

**Omluveni:**

MUDr. Pavel Holík

Eva Fischerová

MUDr. Martin Hönig

MUDr. Eduard Sohlich, MBA

MUDr. Ivo Mareš, MBA

Ing. Jan Eyer

RNDr. Marek Jukl

Ing. Tomáš Uvízl

**Hosté:**

MUDr. Jan Weinberg, MBA

MUDr. Eva Štefková

**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 Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje
5. Různé a diskuse

## 6. Závěr

## Zápis:

### **1. Úvod a schválení programu zasedání**

Zasedání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje (dále také jen „zdravotní výbor“) zahájil předseda zdravotního výboru doc. J. Vomáčka, který zároveň přivítal hosty dnešního zasedání: MUDr. Jana Weinberga, MBA, ze Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje a MUDr. Evu Štefkovou, vedoucí odboru zdravotnictví krajského úřadu.

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

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 21. 2. 2012, kdy byla hlavním tématem Analýza prezentace předložené JESENICKOU NEMOCNICÍ, spol. s.r.o., přičemž hosty byli hejtman Ing. Martin Tesařík, 1. náměstek hejtmána MUDr. Michael Fischer, ekonomická zástupkyně ředitele JESENICKÉ NEMOCNICE, spol. s.r.o., Ing. Věra Kocianová a starosta obce Mikulovice Ivan Dost.

Zdravotní výbor dne 21. 2. 2012 uložil předsedovi doc. J. Vomáčkovi předložit Zastupitelstvu Olomouckého kraje analýzu prezentace JESENICKÉ NEMOCNICE, spol. s.r.o. přednesené na výboru dne 11. 11. 2011. Výbor pro zdravotnictví doporučil Zastupitelstvu Olomouckého kraje vzít na vědomí analýzu prezentace, kterou předložila 11. 11. 2011 JESENICKÁ NEMOCNICE, spol. s.r.o.

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

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

Byla krátce prezentována usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje od minulého zasedání zdravotního výboru dne 21. 2. 2012 (schůze rady dne 6. 3. 2012, 20. 3. 2012, 3. 4. 2012, 17. 4. 2012 a zasedání zastupitelstva dne 24. 2. 2012).

Doc. J. Vomáčka se zmínil o usnesení Rady Olomouckého kraje (dále také jen „ROK“) ze dne 6. 3. 2012, kterým ROK schválila uzavření smluv o poskytnutí dotace v rámci Dotačního programu Olomouckého kraje pro oblast protidrogové prevence pro rok 2012 mezi Olomouckým krajem a subjekty, kterým Zastupitelstvo Olomouckého kraje (dále také jen „ZOK“) schválilo dne 24. 2. 2012 poskytnutí dotací. Z rozpočtu Olomouckého kraje bylo na protidrogovou prevenci přiděleno 2,5 mil. Kč.

Také zdůraznil, že ROK dne 6. 3. 2012 schválila záměr provést analýzu hospodaření nemocnice v Jeseníku a uložila zpracovat návrh struktury analýzy hospodaření, což je provedeno. Dále tato ROK uložila provést průzkum trhu za účelem výběru

dodavatele analýzy hospodaření, který zatím není znám. Strukturu analýzy hospodaření schválila ROK dne 20. 3. 2012. Dále dne 20. 3. 2012 ROK uložila oslovit vedení nemocnice v Jeseníku a požádat je o souhlas s provedením analýzy. Podotkl, že dle informací nemocnice již oslovena byla a v současné době je vedena korespondence mezi ředitelem Ing. J. Jedličkou a náměstkem hejtmána MUDr. M. Fischerem. Průzkum trhu a výběr dodavatele analýzy probíhá.

ROK dne 3. 4. 2012 jako nutnost v souvislosti s novou legislativou schválila uzavření smlouvy mezi Olomouckým krajem a Zdravotnickou záchrannou službou Olomouckého kraje, příspěvkovou organizací, na zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení, a to od 1. 4. 2012. Tato smlouva je již uzavřena.

ROK dne 17. 4. 2012 schválila uzavření smlouvy o spolupráci mezi Olomouckým krajem a JESENICKOU NEMOCNICÍ, spol. s.r.o. při analýze jejího hospodaření. V současné době smlouva zaslána do Jeseníku k podpisu.

Na ZOK dne 24. 2. 2012 podána zpráva jeho členům o analýze prezentace předložené JESENICKOU NEMOCNICÍ, spol. s.r.o. na zasedání výboru 11. 11. 2011, kterou provedla pracovní skupina Výboru pro zdravotnictví.

MUDr. E. Štefková připomněla, že ZOK dne 24. 2. 2012 schválilo pravidla Dotačního programu Olomouckého kraje pro oblast zdravotnictví pro rok 2012 a vyhlášení tohoto dotačního programu s tím, že na tzv. měkké projekty, zejména na vzdělávání lékařů v rámci jejich specializační předatestační přípravy, je přiděleno z rozpočtu OK 2 mil. Kč.

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

Zdravotní výbor vzal na vědomí usnesení ROK a ZOK v oblasti zdravotnictví za období od minulého zasedání výboru.

#### **4. Problematika Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje**

Doc. J. Vomáčka požádal MUDr. J. Weinberga, zástupce ředitele Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje, příspěvkové organizace (dále také jen „ZZS OK“) a předal mu slovo. MUDr. J. Weinberg přednesl prezentaci, kterou připravil společně s ředitelem ZZS OK MUDr. I. Marešem. Prezentace se týkala jak historie záchranky, tak současného organizačního uspořádání, a také problémů, se kterými se vedení musí potýkat i nové legislativy platné od 1. 4. 2012.

MUDr. J. Weinberg informoval, že do 31. 3. 2012 platila vyhláška č. 434/1992 Sb., o zdravotnické záchranné službě, v platném znění, od 1. 4. 2012 vešel v účinnost zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. Zákon aktualizuje pojmy, upravuje dojezdovou dobu na 20 minut, zasahuje do krizové připravenosti (ZZS je hlavní složkou integrovaného záchranného systému). Z historie zaznělo, že ZZS OK vznikla 1. 7. 2004 sloučením 5 organizací záchranné služby, a to z Olomouce, Šumperka, Prostějova, Přerova a Jeseníku.

Diskutovanou otázkou je dojezdová doba 20 minut, výjezdová stanoviště by měla být rozmístěna tak, aby dojezd k výzvě byl do 20 minut. Pro záchranáře se vlastně zásadně otázka času nemění, posádky vyjíždí tak, aby byly u pacienta co nejdříve. Pokud je souběh výzev, operátoři na dispečinku určují priority.

MUDr. J. Weinberg upozornil na základní úkoly záchranky – stanovení nejvhodnějšího způsobu poskytování přednemocniční neodkladné péče (dále také jen „PNP“) na základě vyhodnocení výzev, poskytování PNP v místě úrazu, dopravní nehody či náhlého onemocnění, transplantační program. ZZS zajišťuje PNP v rámci likvidace hromadných neštěstí a katastrof v součinnosti se složkami Integrovaného záchranného systému a ostatními subjekty.

Výjezdové skupiny zabezpečují primární výkony a sekundární výkony. Skupina rychlé zdravotnické pomoci (dále také jen „RZP“) je tvořena nejméně řidičem záchranářem a zdravotnickým záchranářem, skupina rychlé lékařské pomoci (dále také jen „RLP“) má oproti RZP ještě lékaře. Posádka „Rendez-vous“ je vlastně RLP v „malém“ vozidle. Skupina letecké zdravotnické záchranné služby je tvořena lékařem a záchranářem (kromě pilota).

ZZS Olomouckého kraje má 15 výjezdových stanovišť (v Olomouci 2, dále Šternberk, Uničov, Litovel, Prostějov, Konice, Přerov, Hranice, Šumperk, Zábřeh, Mohelnice, Hanušovice, Jeseník, Javorník). V denní i noční době slouží 9 týmů RLP, v denní době slouží 16 týmů RZP, v noční době slouží 14 týmů RZP, letecká ZZS slouží ve dne. V případě krizové situace je možné nasadit další posádky do 60 resp. 120 minut.

Financování – 35% platby od zdravotních pojišťoven, 63% příspěvek od zřizovatele, ostatní 2%.

Doc. J. Vomáčka poděkoval za výstižnou prezentaci a vyzval ostatní k diskusi.

Jako první zazněl dotaz od několika členů, zda se stává, že nestačí posádky pro výjezdy.

MUDr. J. Weinberg odpověděl, že při tomto dotazu musí vyzdvihnout výhody záchranky krajského typu. Existuje přímá zastupitelnost, vrtulník je ekvivalent posádky. Pokud není dostupná posádka s lékařem, je na místo vyslána posádka z jiného okresu či kraje. Záchranka má smlouvy s okolními kraji o vzájemné spolupráci. Někdy jsou okrajové části kraje lépe přístupné z kraje sousedního. Navíc – na záchrance je ještě lékař – úředník, který může s posádkou vyjíždět do terénu.

Doc. J. Vomáčka se zajímal o personální situaci na záchrance. MUDr. J. Weinberg reagoval, že záchranáři nejsou problematičtí. Jsou to lidé, kteří mají vystudované vyšší odborné (pomaturitní) studium a v poslední době bakalářské studium, jejich fluktuace není téměř žádná. Funkci řidiče může vykonávat záchranář, ne každý mladý člověk se vzděláním je však schopen řídit sanitku, mít řidičský průkaz skupiny C. Zkušenost řidiče je nezbytná. Vhodné je, když dobrý řidič absolvuje kurz záchranáře v Brně. Problém je v tom, že kurz řidiče je finančně náročný, stojí řádově několik desítek tisíc. Nejproblematičtější jsou lékaři. Ideální je mít dostatek kmenových lékařů. Pokud by jich záchranka měla o deset navíc, byli by spokojeni. Nejhorší situaci pozorují v Přerově, nejlepší v Šumperku. Olomouc je s lékaři tzv. „na hraně“. ZZS má 35 kmenových lékařů, pracují ve 12 hodinových směnách. Proto se záchranka neobejde bez externích lékařů.

Doc. J. Vomáčka – upozornil na fakt, že v Olomouci v noci nevzlétá vrtulník. MUDr. J. Weinberg odpovídá, že kdysi bylo na Moravě jedno vzletové stanoviště, a to Olomouc. Později přibyla Ostrava, zajišťující sever Moravy. Letecká služba byla z Olomouce přesunuta do Brna. Mrzí je to z důvodu zásahů na Jesenicku (i tak se dnes pacient z této lokality dostane vrtulníkem do 50 minut do nemocnice), vozidlem za 1,5 hodiny. Ostrava v této oblasti vypomáhá, záchranky spolupracují. Naráží však

na problém regionalizace, kdy pacient z Jesenicka je k super-specializované péči převezen do Ostravy místo Olomouce.

Doc. J. Vomáčka se ptá, jaký je rozpočet záchranky na tento rok. MUDr. Štefková zjistí přesný údaj do příštího zasedání výboru.

Doc. J. Vomáčka také poznamenal, že ZZS hraje důležitou roli při akutních diagnózách jako koronární syndrom, mozkové mrtvice. Čím dřívější péče, tím lepší prognóza pro pacienta. Péče potom pokračuje v těchto případech nejspíše ve Fakultní nemocnici Olomouc (dále jen „FNO“), kde je iktové centrum nejvyššího stupně, trauma-centrum, kardio-centrum. Ptal se, zda jsou pacienti v těchto případech transportováni vrtulníkem.

MUDr. J. Weinberg uvedl, že zdravotní pojišťovny mají rády poskytování přednemocniční péče leteckou záchrannou službou. Provoz je hrazen z rozpočtu ministerstva zdravotnictví, kódy ZZS jsou počítány po 15 dokončených minutách. Když se s pacientem letí, je to rychlejší. Pokud jedou vozidlem, výkon trvá déle.

Ing. Kropáč reagoval, že úspory při transportu vrtulníkem nejsou pro zdravotní pojišťovny až tak významné. Důležité je to, že pacientovi je dříve poskytnuta zdravotní péče a předchází se tak komplikacím a případné následné invaliditě.

MUDr. J. Weinberg dodal, že všechna vozidla ZZS mají 12svodové EKG, posádka komunikuje z auta s lékaři ve FNO. ZZS se snaží jít s moderními trendy, letecká záchranná služba vlastní jeden z nejmodernějších masážních přístrojů, jehož pořizovací cena činí přes 300 tisíc Kč. Přístroj má výhody, neunaví se na rozdíl od člověka, pacient může být celou dobu s přístrojem transportován.

Mgr. H. Kulinová upozornila, že ZZS vozí pacienty z Mohelnice do Šumperka, přestože to trvá delší dobu než do Olomouce, a to dokonce i pacienty s mozkovou příhodou vozí do Šumperka, místo do iktového centra v Olomouci.

MUDr. J. Weinberg odpověděl, že pacient je směřován na nejbližší pracoviště, zajišťující adekvátní péči. Posádka konzultuje s lékařem ve FNO. Pokud není lékařem FNO indikován pro léčbu v iktovém centru, je převezen do Šumperka. Jestliže se např. v Šumperku po komplementárních vyšetřeních (CT, RTG, laboratoř), která nelze provést v terénu, zjistí odlišná diagnóza a pacient do centra patří, je převezen.

Doc. J. Vomáčka podotkl, že komplexní cerebrovaskulární centrum je ve FNO, další by bylo vhodné v Šumperku a ne v Prostějově, kde se má budovat.

MUDr. E. Štefková uvedla, že při druhé výzvě ministerstva s možností rozšířit síť iktových center bylo vedení nemocnice v Šumperku osloveno, ale nemělo o centrum zájem. Problémy by nastaly zejména s personálním zajištěním, nesplňovali by všechny podmínky ministerstva pro přiznání statutu iktového centra. Nutno rozlišit – ve FNO je KCC (komplexní cerebrovaskulární centrum), zatímco v Prostějově má být iktové centrum nižšího typu. Kam pacienta záchranka odveze, rozhoduje lékař z KCC, tedy z Olomouce.

MUDr. J. Weinberg také uvedl, že byla tendence zavádět trombolýzu do sanitek. Byť je internista, vzhledem k možným komplikacím systémových trombolýz by je do sanitek nezaváděl.

Paní V. Kociánová zmínila jako problémovou oblast Zlatých Hor. Při standardních klimatických podmínkách je dojezdová doba možná do 15 minut, ale při nepřízni

počasí ne. Dalším problémem je předávání pacientů na Červenohorském sedle. Těžce se lidem vysvětluje, proč jsou předáváni jiné posádce.

MUDr. J. Weinberg reagoval, že jesenická posádka dojede na Červenohorské sedlo a z důvodu dodržení dojezdové doby pro dalšího pacienta se vrací. Pacienta si převezme posádka ze Šumperka. Předáván je pacient, nemůže si předsednout posádka. Lékař má přímou odpovědnost za vše, za stav pacienta, ale i za auto s přístroji. Nemůže dát auto s pacientem někomu jinému, byť ze stejné organizace.

Doc. J. Vomáčka po zodpovězení dotazů poděkoval MUDr. J. Weinbergovi za prezentaci a jménem výboru se s ním rozloučil.

Zdravotní výbor vzal na vědomí informace přednesené o ZZS OK MUDr. J. Weinbergem.

## 5. Různé a diskuse

Doc. J. Vomáčka se dotázal členů zdravotního výboru, zda mají další sdělení pro zasedání zdravotního výboru či jiné dotazy.

Paní V. Kociánová měla připomínku, proč pediatriká poradna může být ve Zlíně a Třinci, ale ve FNO. MUDr. E. Štefková odpověděla, že pacienti jsou ošetřováni nejspíše na II. interní klinice FNO v rámci oboru diabetologie, ale dotáže se na existenci této poradny vedení FNO. Sdělí na příštím jednání výboru.

Mgr. H. Kulinová požádala, aby bylo osloveno vedení nemocnice v Šumperku s dotazem, proč pacientům registrovaným u VZP je katarakta operována v Ostravě a ne v Olomouci. MUDr. Štefková byla vyzvána, aby situaci prověřila a sdělila důvod na příštím zasedání.

Další sdělení nebo připomínky nebyly vzneseny.

## 6. Závěr

Doc. J. Vomáčka poděkoval přítomným členům zdravotního výboru za účast a sdělil, že předběžný termín příštího zasedání zdravotního výboru je naplánován na 19. 9. 2012. Poté zasedání výboru ukončil.

V Olomouci dne 25. 4. 2012

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

Přílohy: Pozvánka  
Prezenční listina  
Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 25. 4. 2012  
Příloha usnesení Výboru pro zdravotnictví z 25. 4. 2012 – prezentace  
„Problematika Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje“.

## Přehled dosavadních usnesení Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje