



**Zápis č. 2**  
**ze zasedání Výboru pro zdravotnictví**  
**Zastupitelstva Olomouckého kraje**  
**ze dne 17. 4. 2013**

**Přítomni:**

Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA  
MUDr. Zuzana Bartošová  
Eva Fischerová  
Doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.  
MUDr. Pavel Holík  
Gabriela Jančíková  
Ing. Jiří Kropáč  
MUDr. Blahoslav Loveček  
MUDr. Mgr. Ctirad Musil  
Jiří Pospíšil, DiS.  
MUDr. Ivan Sumara  
Bc. Vladimír Urbánek, DiS.  
Ing. Tomáš Uvízl  
MUDr. Jiří Žák, CSc.

**Nepřítomni:**

MUDr. Jiří Černý  
MUDr. Zdeněk Dokládál  
MUDr. Bohuslav Machaň

**Omluveni:**

Věra Kocianová  
MUDr. Ivo Mareš, MBA

**Hosté:**

MUDr. Michael Fischer

**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. 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 Ing. J. Kropáč na základě pověření doc. J. Vomáčky. Přivítal na zasedání náměstka hejtmana MUDr. M. Fischera

Ing. J. Kropáč 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**

Na minulém zasedání zdravotní výbor jednal o problematice JESENICKÉ NEMOCNICE, spol. s r.o., a podpořil poskytnutí příspěvku Olomouckého kraje na projekt této nemocnice s názvem „Kvalitní péče o seniory a dlouhodobě nemocné Jesenicka v bezpečném a lidském prostředí“, a to do výše schválené Zastupitelstvem Olomouckého kraje 22. 2. 2013.

Zdravotní výbor také vzal na vědomí návrhy témat pro jednání výboru v tomto volebním období (následná a dlouhodobá péče, ošetrovatelská péče, pohotovostní služby, návrh zákona o univerzitních nemocnicích).

Jiné úkoly z minulého zasedání výboru nejsou.

Zdravotní výbor vzal na vědomí zprávu o plnění usnesení a úkolů z minulého zasedání Výboru.

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

Byla prezentována usnesení Rady Olomouckého kraje (ROK) od minulého zasedání zdravotního výboru, která se týkala oblasti zdravotnictví (až do schůze ROK dne 11. 4. 2013).

Zasedání Zastupitelstva Olomouckého kraje (ZOK) se v době od minulého zasedání zdravotního výboru nekonalo.

Ing. J. Kropáč požádal MUDr. M. Fischera, aby okomentoval jednotlivá usnesení ROK.

MUDr. M. Fischer hovořil nejprve o Plánu pokrytí území Olomouckého kraje výjezdovými základnami zdravotnické záchranné služby. Tato problematika není zásadně nová, nově ale zákon výslovně stanoví povinnost kraje plán vydat.

Pokud jde o dotačním programu kraje na protidrogovou prevenci, kraj každoročně podporuje protidrogovou prevenci cca 2,5 mil. Kč.

Problematika zejména specializačního vzdělávání v oblasti zdravotnictví je celostátní. Jde hlavně o zajištění primární ambulantní péče v odlehlejších regionech, což souvisí mj. s generační obměnou lékařů. Kraj proto již čtvrtým rokem poskytuje dotace na přípravu lékařů ke složení atestačních zkoušek. V Olomouckém kraji je oproti některým jiným krajům pravděpodobně i díky dotacím kraje situace v zajištění primární péče stabilizovaná, počet je stejný jako v 90. letech minulého století. V letošním roce je na dotace připraveno cca 1,6 mil. Kč.

ROK doporučila ZOK schválit uzavření smluv o spolupráci při poskytování zdravotnické záchranné služby vždy mezi Olomouckým krajem, na straně jedné, a Pardubickým, Moravskoslezským, Zlínským a Jihomoravským krajem, na straně druhé, a doporučila

ZOK schválit uzavření těchto smluv. Jde o zajištění dostupnosti záchranné služby v příhraničních oblastech mezi kraji, kde je např. blíže z výjezdny základny z jiného kraje, než z kraje vlastního. Smlouvy budou reciproční a bezúplatné.

Následně se z podnětu doc. Vomáčky, který převzal řízení zasedání zdravotního výboru, rozproutila diskuse o aktuální situaci lázeňské péče. Zazněla informace, že lázně mají v současnosti problémy v důsledku vyhlášky, která upravuje financování lázeňské péče z veřejného zdravotního pojištění (změny indikačního seznamu), a hledají řešení této situace.

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

Doc. J. Vomáčka navrhl, aby zdravotní výbor zvolil Ing. J. Kropáče místopředsedou výboru. Zdravotní výbor zvolil Ing. J. Kropáče místopředsedou výboru.

#### **4. Problematika Středomoravské nemocniční a.s.**

Doc. J. Vomáčka požádal Ing. T. Uvízla o prezentaci Středomoravské nemocniční a.s. (SMN).

Ing. T. Uvízl přednesl, že původně - jako také jiné kraje - Olomoucký kraj zřizoval nemocnice (v Prostějově, Přerově a Šternberku) v právní formě příspěvkové organizace, které byly poskytovateli zdravotní péče, vlastníkem majetku byl kraj.

V roce 2007 kraj vložil nemocnice jako podnik do Nemocnice Olomouckého kraje, a.s. (NOK). Kraj je jediným akcionářem této společnosti. Součástí nemocnic jako podniku byl movitý majetek (přístroje, další vybavení), NOK je tedy vlastníkem tohoto movitého majetku.

NOK následně pronajala nemocnice jako podnik nájemci, kterým je SMN. SMN je dceřinou společností AGEL a.s.

Vlastníkem nemovitého majetku v nemocnicích je kraj. Vlastníkem přístrojového a dalšího vybavení je NOK. SMN je nájemcem nemovitého i movitého majetku. SMN je poskytovatelem zdravotních služeb a mj. zaměstnavatelem zdravotnických pracovníků. SMN platí NOK cca 52 mil. Kč ročně za pronájem nemocnic jako podniku (z nich je cca 48 mil. Kč reinvestováno do pronajatého majetku). Dále SMN platí Olomouckému kraji cca 27 mil. Kč ročně za nájem nemovitého majetku (celá tato částka je reinvestována do pronajatých nemovitostí). Podle smlouvy o nájmu nemocnic jako podniku musí SMN za dobu nájmu investovat do pronajatých nemocnic 100 mil. Kč. Nemocnice nelze dát do podnájmu. Kraj neposkytuje SMN provozní dotace. Smlouva o nájmu nemocnic upravuje vztahy SMN a NOK tak, aby SMN nemohla provádět zásadní změny bez projednání s NOK.

Od převzetí nemocnic došlo mj. k stabilizaci, vypořádání se s dluhy po lhůtě splatnosti, zvyšování tržeb a produktivity práce. V nemocnicích byla od ledna 2009 provedena centralizace řízení – v Prostějově je lékařský ředitel a hlavní sestra, oba mají své náměstky v Přerově a Šternberku. Ekonomické a správní agendy jsou jednotné. V nemocnicích byl sjednocen software. Došlo k snížení počtu THP pracovníků o 120. Úspora nákladů na řízení činí cca 10 mil. Kč ročně. Všechny tři nemocnice mají akreditaci SAK.

V průběhu doby se snížil počet lůžek – mj. ukončení lůžkové péče na odděleních očního a kožního lékařství. Došlo k centralizaci ORL oddělení do Prostějova (v Přerově zůstala ambulance ORL podřízená primáři v Prostějově) a urologického oddělení do Přerova

(v Prostějově zůstala ambulance urologie podřízená primáři v Přerově). To umožňuje mj. 24 hodinovou přítomnost lékaře - specialisty.

Snižuje se počet a délka hospitalizací, což neznamená úbytek počtu hospitalizovaných pacientů, ale např. převod do ambulantní péče. Došlo k rozšíření spektra péče (intermediární péče v Přerově, nefrologie ve Šternberku). SMN se snaží o zvýšení spokojenosti pacientů.

Výše tržeb je od 1,4 mld. Kč roce 2007 do 1,8 mld. Kč v roce 2012 při zhruba stejném objemu péče. Nárůst je způsobem mj. rozšířením spektra služeb.

SMN má záměry realizovat nové projekty: centrum sportovní a preventivní medicíny, metabolická JIP v Prostějově, dlouhodobá intenzivní péče pro děti v Prostějově, centrum léčby obezity, spolupráce s Fakultní nemocnicí Olomouc a Lékařskou fakultou Univerzity Palackého (výuka infekční medicíny), nadstandardní ortopedie v Přerově, nadstandardní porodnici ve Šternberku.

Doc. J. Vomáčka poděkoval za přehlednou prezentaci a vyzval přítomné k diskusi.

V následné diskusi zazněly připomínky např. k pořizování nákladné zobrazovací techniky (CT, magnetická rezonance) a ke vzniku dalších subjektů poskytujících nákladnější péči, což má vliv na úhrady zdravotní péče u dosavadních poskytovatelů, protože celkové finanční prostředky na úhrady za péči jsou omezeny vybraným pojistným na veřejné zdravotní pojištění.

Otázkou je, jak uspořádat systém úhrad za zdravotní péči. VZP má v posledních letech ročně několik miliard ztráty. V ČR je jedna z nejhustších sítí zdravotnických zařízení a z nejvyšších návštěvností u lékaře, v mnoha vyspělých zemích je méně komfortní poskytování zdravotní péče než v ČR. Zdravotnictví v ČR – jako systém, který je převážně hrazen z veřejných úhrad – je ve srovnání s dalšími obdobnými systémy na velmi dobré úrovni.

Pokud jde o transformaci lůžkového fondu, tak v SMN i v jiných nemocnicích v kraji došlo již v minulých letech ke snižování počtu akutních lůžek (předtím, než se začalo hovořit o snižování na celostátní úrovni), dnes už není na další snížení počtu akutních lůžek v kraji prostor. Mělo by však dojít k navýšení počtu lůžek následné péče v kraji.

Výběr pojistného na veřejné zdravotní pojištění byl v roce 2012 nejvyšší v historii, průměrná mzda vzrostla, ale celkové úhrady zdravotní péče se snižují. V ústavech, jejichž zřizovatelem je Olomoucký kraj, měli snahu transformovat rehabilitační lůžka na lůžka ošetrovatelská, ale zdravotní pojišťovny nechtěli změny akceptovat, jde o způsob financování těchto lůžek.

Objevil se návrh na úplné zrušení lékařské pohotovostní služby, zatím však nebyla změna zákona předložena do Parlamentu ČR.

Situace by byla značně lepší, pokud by lépe byla upravena péče praktických lékařů. Např. v Británii mají jediné samostatné ambulance v odbornosti praktický lékař, praktičtí lékaři se navíc museli sdružit, aby měli minimálně 10 tisíc pacientů, a za hospitalizaci pacienta platí nemocnicím praktičtí lékaři, což je jeden extrém. Druhý extrém je model v ČR, kdy péče o pacienta je pouze několik hodin denně, jinak si lidé volají záchranou službu a následně dochází k hospitalizacím, které nejsou nutné.

Zdravotní výbor vzal usnesením na vědomí informace o SMN s připomínkami vznesenými v diskusi i další informace, které zazněly v diskusi.

## 5. Různé a diskuse

Doc. J. Vomáčka podotkl, že by zdravotní výbor Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR (PS PČR) měl mít výjezdní zasedání v našem kraji.

MUDr. P. Holík informoval, že 24. – 26. 4. se skutečně bude konat zasedání zdravotního výboru PS PČR i za přítomnosti zástupců Ministerstva zdravotnictví a ředitele Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR (VZP) Ing. Zdeňka Kabátka. Poslanci mají zájem navštívit některá zdravotnická zařízení, což MUDr. Holík již dojednával.

MUDr. M. Fischer poznamenal, že vedení kraje chce jednat z ředitelem VZP o některých záležitostech.

MUDr. P. Holík reagoval, že podá informaci na příštím zasedání zdravotního výboru.

## 6. Závěr

Doc. J. Vomáčka se zeptal, zda jsou další otázky a posléze zasedání ukončil.

Příští zasedání zdravotního výboru se bude konat 5. 6. 2013 ve 14:00 hodin.

V Olomouci dne 17. 4. 2013

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

Přílohy: Pozvánka  
Prezenční listina  
Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 17. 4. 2013