



Zápis č. 4
ze zasedání Výboru pro zdravotnictví
Zastupitelstva Olomouckého kraje
ze dne 25. 9. 2013

Přítomni:

Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA
MUDr. Zuzana Bartošová
MUDr. Jiří Černý
Eva Fischerová
Doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.
Věra Kocianová
Ing. Jiří Kropáč
MUDr. Blahoslav Loveček
MUDr. Ivo Mareš, MBA
MUDr. Mgr. Ctirad Musil
Jiří Pospíšil, DiS.
MUDr. Ivan Sumara
Bc. Vladimír Urbánek, DiS.
Ing. Tomáš Uvízl
MUDr. Jiří Žák, CSc.

Nepřítomni:

MUDr. Zdeněk Dokládal
MUDr. Pavel Holík
MUDr. Bohuslav Machaň

Omluveni:

Gabriela Jančíková

Hosté:

Ing. Irena Vašicová

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 lázeňství
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 Ing. J. Kropáč na základě pověření předsedy zdravotního výboru doc. J. Vomáčky, který se omlouvá a dorazí později. Ing. J. Kropáč přivítal Ing. Irenu Vašicovou, výkonnou ředitelku a předsedkyni představenstva Lázní Teplice nad Bečvou, a. s., která by na dnešním zasedání přednesla informace o problematice lázeňství.

Ing. J. Kropáč se dotázal přítomných členů zdravotního výboru, zda má někdo připomínky k návrhu programu dnešního zasedání dle rozeslané pozvánky na dnešní 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 Fakultě zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci. Zdravotní výbor podpořil transformaci studia diplomovaných zdravotních sester na bakalářské studium všeobecných sester.

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 19. 9. 2013) a dále usnesení Zastupitelstva Olomouckého kraje (ZOK) ze dne 28. 6. 2013.

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

4. Problematika lázeňství

Ing. J. Kropáč požádal ředitelku Lázní Teplice nad Bečvou Ing. I. Vašicovou o prezentaci k lázeňství.

Ing. I. Vašicová poděkovala za možnost vystoupit na zasedání zdravotního výboru. Úvodem přednesla několik údajů o lázeňství: V Evropě je kolem 1400 lázeňských míst, z toho jen v Německu 320. Evropské lázeňství zaměstnává 750 tisíc pracovníků a jeho obrát je cca 45 mld. EUR.

V Česku je 37 lázeňských míst, v nich poskytuje své služby 90 zařízení, lázeňství dává práci 16 tisícům zaměstnanců, v lázeňských zařízeních je 26 tisíc lůžek. Tržby českého lázeňství v roce 2012 činily cca 7 mld. Kč. Výdaje zdravotních pojišťoven byly ve výši 2,5 mld. Kč, což činí 1,4 % rozpočtu zdravotních pojišťoven. Daňová výnosnost lázeňství (příjmy do státního rozpočtu a rozpočtu obcí) činí 1,58 mld. Kč. Údaje v roce 2013 už nebudou tak dobré.

V Olomouckém kraji je v lázních 2092 lůžek, což je třetí pozice v republice, první je Karlovarský kraj s cca 12 tisíci lůžek. Pokud jde o počet zařízení, je náš kraj na druhém místě. Lázně Teplice nad Bečvou jsou s 660 lůžky na desátém místě v republice.

V posledních letech se lázně obecně vyrovnávají s poklesem výnosů ze zdravotního pojištění, letošní rok však znamená změnu k horšímu. V roce 2004 činily příjmy Lázní Teplice od zdravotních pojišťoven 84 %, v roce 2013 to bude cca 40 %. V roce 2004 měli v Lázních Teplice 8215 návrhů na lázeňskou péči, v roce 2012 to bylo 3278, v roce 2013 je odhad kolem 2000.

Zásadní změnou je zejména velmi diskutovaná vyhláška o indikačním seznamu pro lázeňskou péči, která platí od loňského podzimu. Mezi hlavní změny patří zkrácení hrazené péče u dospělých na 21 dnů (prodloužení podléhá zvláštnímu schválení zdravotními pojišťovnami), snížení počtu diagnóz, u nichž je péče hrazena, omezení opakování lázeňské péče, změna péče u určitých diagnóz z plně hrazené na příspěvkovou.

Lázně Teplice se zaměřují na léčbu onkologických onemocnění, chorob srdce a cév, diabetes, nemoci nervové, nemoci pohybového aparátu. Spolupráce mezi lázněmi a Fakultní nemocnicí Olomouc úspěšně probíhá, rozvíjí se i spolupráce se Středomoravskou nemocnicí a. s.

Lázně se od následné péče odlišují zejména tím, že k poskytování péče používají přírodní zdroje, v Teplicích nad Bečvou jde o uhličitou kyselku.

Lázně Teplice v rámci svých služeb však provozují i péči odborného léčebného ústavu v kardiorehabilitaci, a to jako jediné lázně v České republice. V rámci této činnosti provozují 60 monitorovaných lůžek, klienti přicházejí pátý až šestý den po operaci srdce, a to z Fakultní nemocnice Olomouc, Fakultní nemocnice Ostrava, ale i z Třince nebo z Brna. V roce 2012 činily výnosy péče v tomto odborném léčebném ústavu 42 mil. Kč, což je asi 20 % celkových tržeb.

Ve stávajících podmínkách musejí lázně provozovat i komerční aktivity jako wellness pobyty nebo firemní akce. Lázně Teplice mj. provozují polárium, kde poskytují chladovou terapii.

Lázně Teplice musí modernizovat svá zařízení, za posledních 10 let bylo investováno 380 mil. Kč. To dává také práci firmám a zaměstnancům v regionu.

Pokud jde o nepříznivé dopady změn, které se zejména letos projevily, tak na jejich problematičnost zástupci lázní upozorňovali už při přípravě změn. Sestavili prognózu následků změn, která mimo jiné obsahovala vyčíslení finančních prostředků, které se ušetří, ale také které bude třeba vynaložit v jiných oblastech. Samozřejmě v neposlední řadě jsou dopady na zaměstnanost.

V Senátu Parlamentu ČR proběhlo jednání, kde zazněly návrhy na úpravy úhrady lázeňské péče. Lázně nepožadují zrušení indikačního seznamu a vydání zcela nového, to by přineslo ještě větší chaos. Je potřeba provést úpravy, a to zejména uvolnění podmínek pro možnost opakovat lázeňské pobyty, je třeba hradit znovu edukační pobyty a je potřeba kompenzovat výpadek související s regulačními poplatky.

Je důležité, aby se u veřejnosti prosadila informace, že poskytování lázeňské péče má velmi pozitivní výsledky na zdraví, že lázeňská péče např. snižuje spotřebu léků a další úspory, které by jinak ve zdravotnictví musely být vynaloženy.

Ing. J. Kropáč poděkoval za přednesené informace.

Dále uvedl, že se v posledních letech snižuje zájem o lázeňskou péči. Pacienti nemají např. na zaplacení regulačních poplatků a dalších souvisejících nákladů. Za pozitivní trend považuje překládání pacienta z akutní péče rovnou do lázní (po operacích velkých kloubů, kardiokirurgických zásazích), protože nedochází k nežádoucí prodlevě v poskytování zdravotní péče.

Naopak se ale objevují tendence, aby byly výpadky hrazení lázeňské péče ze zdravotního pojištění nahrazovány ve větším rozsahu samoplátcí. Jsou i návrhy na další zkrácení hrazené doby lázeňské péče, proti tomu se ale ohrazují odborníci. Je pravda, že snížení úhrad za lázeňskou péči může znamenat zvýšení nákladů jinde.

Doc. J. Vomáčka se zeptal, jaké jsou vztahy Lázní Teplice a nemocnic. Ing. I. Vašicová odpověděla, že lázně o spolupráci usilují, oslovují nemocnice a spolupráce se rozvíjí.

Doc. J. Vomáčka uvedl, že je potřebné zachovat a podporovat lázeňskou péči, náklady nejsou až tak vysoké a lázeňská péče má pozitivní dopady na úsporu léků apod. Doc. J. Vomáčka požádal přítomné o další dotazy.

MUDr. B. Loveček zmínil jako další související problém snižování odborné úrovně lékařů v lázních. Lékaři s příslušnou specializací jsou často mladí s menší zkušeností, zároveň lékařů s touto specializací ubývá. Lékařská veřejnost je v tomto směru zpracovávána, že lázeňská péče je drahá, zbytná, neefektivní. Lázně mají v této souvislosti určitý handicap oproti jiným odvětvím medicíny. Je potřebné lázeňskou péči více propagovat. Co se týče návrhů na zkrácení délky léčení, tak 14 denní léčba bude většinou neefektivní, a týdenní nemá vůbec smysl. Např. Evropská kardiologická společnost doporučuje lázně jako prevenci, jenže prevence není vidět hned. Bylo by zajímavé provést šetření, kolik je v celé ČR v lázeňství lékařů a kolik jich chybí. MUDr. B. Loveček navrhuje, že by bylo pro rozvoj lázeňství přínosné nejen setkávání manažerů, ale i lékařů působících v lázních.

Ing. I. Vašicová podotkla, že problém pro lázeňství přináší také vyhláška o personálním vybavení, která je účinná od 1. 4. 2012. Domnívá se, že počty personálu požadované uvedenou vyhláškou jsou mimo realitu. Svaz léčebných lázní ČR navrhoval, aby bylo vytvořeno grémium lékařů a požádal lázně, aby do něj nominovaly své zástupce.

Ing. J. Kropáč uvedl, že zanárají požadavky, aby se zdravotní pojišťovny pozitivně stavěly k lázeňství. Zdravotní pojišťovny jsou ale vázány na zdravotní politiku státu. Ale je také třeba poznamenat, že vyhláška o indikačním seznamu dává určité možnosti, které nejsou dost využity. Existuje také skupina pacientů, kteří za současné situace nechťejí „pobytovou“ péči. Např. jsou pacienti z Olomouce, kteří mají schválenou příspěvkovou péči do Lázní Slatinice, ale oni dojíždějí denně do lázní z místa bydliště. Zdravotní pojišťovny nemají důvod krátit lázeňskou péči, spíš jde o politiku státu. Je potřebné, aby lázně a jejich sdružení vyvíjela tlak na vládu.

Doc. J. Vomáčka se zeptal jak může kraj nebo zdravotní výbor pomoci lázním.

Ing. I. Vašicová uvedla, že 26. 9. 2013 se uskuteční jednání Svazu léčebných lázní ČR. Po tomto jednání požádáme kraj o podporu našich požadavků.

5. Různé a diskuse

Doc. J. Vomáčka vyzval k diskusi o dalších aktuálních záležitostech.

MUDr. J. Černý navrhl, že by se zdravotní výbor měl zabývat následnou a dlouhodobou zdravotní péčí, zdravotní pojišťovny údajně začaly žádat splnění určitých podmínek pro prodlužování zmíněné péče.

MUDr. C. Musil zmínil problematiku pohotovostních služeb.

Doc. J. Vomáčka uzavřel, že předmětem příštího zasedání zdravotního výboru bude následná péče (gerontologie), na jednání by mohli být pozváni ředitelky odborných léčebných ústavů, které zřizuje Olomoucký kraj. Problematika pohotovostních služeb by mohla být na pořadu posledního zasedání zdravotního výboru v tomto roce (27. 11. 2013).

6. Závěr

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

Příští zasedání zdravotního výboru se budou konat 30. 10. 2013 a 27. 11. 2013, vždy ve 14:30 hodin.

V Olomouci dne 25. 9. 2013

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

Přílohy: Pozvánka
Prezenční listina
Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 25. 9. 2013