



Zápis č. 8
ze zasedání Výboru pro zdravotnictví
Zastupitelstva Olomouckého kraje
ze dne 23. 4. 2014

Přítomni:

MUDr. Zdeněk Dokládal
Eva Fischerová
Doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.
Gabriela Jančíková
Věra Kocianová
Ing. Jiří Kropáč
MUDr. Blahoslav Loveček
MUDr. Bohuslav Machaň
MUDr. Mgr. Ctirad Musil
Jiří Pospíšil, DiS.
MUDr. Ivan Sumara
Bc. Vladimír Urbánek, DiS.

Nepřítomni:

MUDr. Jiří Žák, CSc.

Omluveni:

Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA
MVDr. Zuzana Bartošová
MUDr. Jiří Černý
MUDr. Pavel Holík
MUDr. Ivo Mareš, MBA
Ing. Tomáš Uvízl

Hosté:

MUDr. Michael Fischer
MUDr. Zdenka Polzerová, MBA
MUDr. Jana Ferancová

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. Perspektivy následné péče v Olomouckém kraji
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 místopředseda zdravotního výboru Ing. J. Kropáč na základě pověření předsedy výboru doc. J. Vomáčky, který se omluvil.

Ing. J. Kropáč přivítal na zasedání výboru náměstka hejtmána MUDr. M. Fischera, a dále ředitelku Odborného léčebného ústavu Paseka MUDr. Z. Polzerovou a ředitelku Odborného léčebného ústavu neurologicko-geriatrického Moravský Beroun MUDr. J. Ferancovou, které přednesou své příspěvky k hlavnímu tématu dnešního zasedání výboru - Perspektivám následné péče v Olomouckém kraji.

Ing. Kropáč se dotázal přítomných členů zdravotního výboru, zda má někdo připomínky k návrhu programu dnešního zasedání dle rozeslané pozvánky. Připomínky k návrhu programu nebyly vzneseny.

Zdravotní výbor usnesením schválil program dnešního zasedání.

2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání

Tajemník zdravotního výboru informoval o usnesení z minulého zasedání výboru a úkolech z něho vyplývajících.

Na minulém zasedání 26. 2. 2014 se zdravotní výbor znovu jednal o pohotovostních službách a o aktuálních tématech v problematice ochrany veřejného zdraví.

Zdravotní výbor vzal na vědomí informaci o plnění usnesení z minulého zasedání zdravotního výboru.

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

Byla prezentována usnesení Rady Olomouckého kraje (ROK) a Zastupitelstva Olomouckého kraje (ZOK) od minulého zasedání zdravotního výboru, která se týkala oblasti zdravotnictví (až do schůze ROK dne 3. 4. 2014 a zasedání ZOK 11. 4. 2014).

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

4. Perspektivy následné péče v Olomouckém kraji

Ing. J. Kropáč přednesl, že hlavním tématem dnešního zasedání zdravotního výboru je další směřování následné zdravotní péče v Olomouckém kraji.

Požádal MUDr. Z. Polzerovou, aby přednesla svou prezentaci o Odborném léčebném ústavu Paseka (OLÚ).

MUDr. Polzerová uvedla, že následná zdravotní péče je a bude čím dál víc potřebná, mimo jiné s ohledem na demografický vývoj (stárnutí populace, zhoršování zdravotního stavu). Velkým problémem jsou v současnosti změny legislativy a otázka financování.

Rozsáhlejší informace OLÚ Paseka byly předneseny na zasedání zdravotního výboru v loňském roce, dnes se MUDr. Polzerová zaměří hlavně na aktuální situaci.

V OLÚ Paseka je v současnosti 60 lůžek pneumologických (dříve TRN), 165 lůžek následné péče, 103 lůžek rehabilitačních, 30 ošetrovatelských lůžek a 16 pro sociální hospitalizace.

V OLÚ pracuje 20,3 lékařů, 82,4 sester, 33,6 jiných (středních) zdravotnických pracovníků, 45,9 nižších zdravotnických pracovníků, ostatních 98,1 ostatních, celkem 280,3 pracovníků (průměrný přepočtený evidenční počet). V roce 2013 bylo nutné provést restrukturalizaci, došlo ke snížení hrubých mezd o cca 10 %.

Ošetrovací doba se zkracuje, obloženost lůžek se celkově zlepšuje, mírně se prodlužuje délka sociálních hospitalizací.

V roce 2013 činil obrát OLÚ cca 170 mil. Kč, hospodářský výsledek byl kladný 212 tis. Kč. Příspěvek zřizovatele - kraje činil 28,5 mil. Kč. Za první čtvrtletí 2014 je obrát cca 40,5 mil. Kč, hospodářský výsledek je zatím kladný 450 tis. Kč, ale není započítána úhrada za energie 492 tis. Kč. Příspěvek zřizovatele činil 4 mil. Kč. Citelný je výpadek zrušení regulačních poplatků, který činí cca 2 mil. Kč.

Těžkosti související s následnou péčí vyplývají z dlouhodobého podfinancování (deficity minulých let).

Problémem je i změna „typu“ péče v OLÚ, kde dříve šlo o péči čistě následnou, dnes však je jsou do OLÚ překládáni pacienti, kteří potřebují „postakutní“ péči.

Rostou náklady hlavně v důsledku zvyšování platů a DPH, nezvyšují se výnosy.

Počet ošetrovacích dnů v následné a dlouhodobé péči představuje třetinu všech ošetrovacích dnů, ale čerpají jen 8 % nákladů lůžkové péče.

Reálná úhrada za 1 ošetrovací den klesla v letech 2009 – 2014 z 1000 Kč na 962 Kč, tedy o 3,8 %.

Mzdy ve zdravotnictví vzrostly v letech 2009 – 2013 celkem o 9,8 %.

Požadavky na personální zajištění zdravotních služeb se zpřísnily vyhláškou 99/2012 Sb. oproti vyhlášce 134/1998 Sb. - seznam zdravotnických výkonů (zvýšení počtu o 2,1 pracovníka na 30 lůžek v následné péči a o 10 pracovníka na 30 lůžek v rehabilitaci).

Dochází také oproti roku 2013 k citelnému nárůstu nákladů na léky a zdravotnický materiál.

Pro řešení současné situace je potřebné zvýšení úhrady za ošetrovací den, o což se snaží sdružení nemocnic (AČMN i ANČR), chystá se jednání s náměstkem ministra zdravotnictví pro zdravotní pojištění Tomem Philippem. Zároveň se chystá jednání s ředitelkou odboru zdravotní péče Ministerstva zdravotnictví Helenou Sajdlovou o vyhlášce o následné a dlouhodobé péči. Je potřebné opět umožnit, aby následnou péči mohli indikovat i ambulantní lékaři.

Pro poskytování následné péče by mělo dojít k vyjasnění definic typů péče (následná, dlouhodobá, sociální a přechodů mezi těmito typy), stanovení jasných kritérií a způsobu financování.

Do budoucna je nutné zajistit a případně restrukturalizovat následnou a dlouhodobou péči podle potřeb regionu. Je také nutné nezapomínat na rekonstrukce a modernizaci stávajících zařízení.

Ing. J. Kropáč poděkoval MUDr. Z. Polzerové a vyzval MUDr. J. Ferancovou o prezentaci OLÚ neurologicko-geriatrického Moravský Beroun.

MUDr. J. Ferancová sdělila, že se může připojit k mnohým předchozím informacím a že doplní některé údaje ve vztahu k OLÚ neurologicko-geriatrickému Moravský Beroun.

Od 1. 4. 2014 má OLÚ pouze dva typy lůžek – následnou a dlouhodobou péči. Byl ukončena péče na lůžkách intenzivní ošetrovatelské péče – DIOP (péče o pacienty

s postižením dýchacího ústrojí, s postiženími oběhovými nebo mozkovými). OLÚ se snažil o zvýšení úhrad od VZP, jejímiž klienty bylo asi 40 % pacientů této péče. Bohužel nedošlo k dohodě a úhrady od jiných zdravotních pojišťoven výpadek nedokryjí. Není ještě dokončeno jednání s některými zdravotními pojišťovnami o převodu lůžek z DIOP zpět na následnou péči.

OLÚ má také aktuální informaci, že byl přiznána dotace z tzv. švýcarských fondů na rekonstrukce, což bude znamenat částečné omezení. Bylo mj. nutno propouštět některé zaměstnance. Rekonstrukce probíhají už posledních 5 let, což znamená menší komfort.

Obložnost se u jednotlivých typů péče pohybuje mezi 75 % až 90 %.

Pro OLÚ je výchova vlastních zaměstnanců vzhledem k podmínkám OLÚ nereálná. OLÚ usiluje hlavně o udržení stávajícího personálu a počtu lůžek.

Pokud jde o náklady, tak došlo ke snížení nákladů na léky, ale došlo k navýšení nákladů za materiál.

V roce 2013 došlo k navýšení příspěvku od zřizovatele – kraje, protože nedošlo k navýšení příjmů zejména od zdravotních pojišťoven.

I když bude refundován výpadek příjmů z regulačních poplatků, tak náklady jsou nevyzpytatelné.

Ing. J. Kropáč poděkoval MUDr. J. Ferancové a shrnul několik poznámek: Pozitivní je kladný výsledek hospodaření, i když došlo k propouštění THP zaměstnanců, nejsou přijímáni noví zaměstnanci. Obložnost lůžek je slušná, výnosy negativně ovlivňuje inflace. Je třeba usilovat o rekalkulaci ošetrovacího dne a vyrovnat výpadek regulačních poplatků. Ing. Kropáč požádal přítomné o diskusi.

Doc. R. Havlík se zajímal o nákup léků a zdravotnického materiálu v obou OLÚ. Fakultní nemocnice Olomouc uspoří náklady tím, že poptává každý lék nebo typ zdravotnického materiálu zvlášť každý měsíc. Doc. Havlík se také zajímal, zda by se mohla fakultní nemocnice ucházet v nějakém zadávacím řízení jako dodavatel, a také navrhl možnost jiné spolupráce.

MUDr. M. Fischer reagoval, že byl zpracován audit příspěvkových organizací zřizovaných Olomouckým krajem, důsledky auditu by měly být řešeny do konce roku 2014. Společný nákup různých komodit je nejen v souvislosti se zmíněným auditem velmi diskutován. O konkrétním dalším postupu v této věci však ještě není rozhodnuto. Možnost připojit se s nákupem určité komodity k významnému subjektu na trhu je zajímavá možnost. Struktura potřebných položek v případě zdravotnických zařízení zřizovaných krajem bude poněkud odlišná od fakultní nemocnice. U příspěvkových organizací kraje již byl realizován společný nákup energií a komunikačních služeb (telefony).

MUDr. Fischer se také vrátil k tématu DIOP v Moravském Berouně. Ministerstvo zdravotnictví vyhlásilo v této věci výběrové řízení na uzavření smluv se zdravotními pojišťovnami, termín pro podání přihlášek je 25. 4., datum jednání výběrové komise ještě není známo. VZP nechtěla navýšit úhradu za ošetrovací den na DIOP s tím, že má další možné „dodavatele“ této služby. Nemáme však informace, že by jiný poskytovatel mohl poskytovat tuto službu za výhodnějších podmínek pro VZP, cena nabízená OLÚ neurologicko-geriatrickým je ve výši nákladů.

Ing. J. Kropáč podotkl, že Vojenská zdravotní pojišťovna by o uzavření smlouvy měla zájem.

MUDr. C. Musil se zeptal, zda mají OLÚ dostatečný počet kvalifikovaných lékařů, zda jsou zaměstnávání externisté.

MUDr. J. Ferancová odpověděla, že už teď je poskytování zdravotních služeb v OLÚ v Moravském Beoruně ma externistech založen. MUDr. Z. Polzerová sdělila, že v Pasece se snaží sami vlastní lékaře připravovat.

Ing. J. Kropáč se dotázal, zda je nějaká možnost zapojení lékařů ze zahraničí.

MUDr. Z. Polzerová reagovala s tím, že se v tomto směru určité pokusy udály, ale zájemci pocházeli ze středního východu a Afriky a jako problematická se jevila mj. jazyková bariéra. V diagnózách, které se především řeší v Pasece, je důležitá komunikace s pacienty i s jejich rodinnými příslušníky.

MUDr. M. Fischer poznamenal, že se vzděláváním lékařů souvisí otázka rezidenčních míst, ve které chce být vedení Olomouckého kraje od roku 2015 aktivnější. Obdobné snahy už kraj vyvíjel v odbornosti praktických lékařů, takže je Olomoucký kraj v současnosti v relativně lepší pozici, než některé jiné kraje, ať už jde o počty nebo věkovou strukturu praktických lékařů.

Ing. J. Kropáč poděkoval za diskusi. Zdravotní výbor přijal usnesení, kterým vzal na vědomí informace přednesené o následné zdravotní péči.

5. Různé a diskuse

Ing. J. Kropáč požádal přítomné o případná další témata do diskuse.

Doc. R. Havlík sdělil, že jednal s náměstkem hejtmána MUDr. M. Fischerem, vedoucím odboru zdravotnictví Ing. B. Kolářem o záležitosti lékařské pohotovostní služby v nočních hodinách, která je sloužena ve Fakultní nemocnici Olomouc. Krátce na toto téma hovořil i s hejtmánem Ing. J. Rozbořilem.

Fakultní nemocnici Olomouc zajišťuje lékařskou pohotovostní službu pro dospělé, pro děti i stomatologickou pohotovostní službu, a to ve večerních hodinách a přes noc, ve dnech pracovního klidu i přes den. Doc. Havlík uvedl, že na každou z těchto služeb kraj přispívá, že však nemocnice na každou z nich „doplácí“ 1 mil. Kč ročně ze svých prostředků. Vedení nemocnice má záměr požádat kraj, aby přispěl na každou lékařskou pohotovostní službu částkou 500 tis. Kč ročně (tedy celkem 1,5 mil. Kč).

Doc. Havlík také poznamenal, že lékárna v nemocnici funguje pouze v pracovních dnech do 16:00 hodin. Vedení nemocnice chce nabídnout kraji, že by lékárenskou pohotovost sloužila nemocnice do 22:00 hodin, přes noc potom by buď byly vydávány potřebné léky přímo při lékařské pohotovostní službě, nebo by pacient byl umístěn na observační lůžko.

Tyto návrhy budou předloženy vedení kraje, ale doc. Havlík o nich informuje i zdravotní výbor.

MUDr. M. Fischer reagoval sdělením, že provozování non-stop lékárny bylo původně dohodnuto mezi krajem a fakultní nemocnicí, ale nedošlo k naplnění této dohody. Nemocnice na dotaz kraje odpověděla, že péče nebyla potřebná (využití bylo minimální). Stav není v tuto chvíli dramatický, v době mimo obvyklý provoz lékáren může vydat léky, jejichž užívání je nezbytně nutné, lékař sloužící pohotovostní službu. Pokud jde o stomatologickou službu, za tu MUDr. Fischer děkuje fakultní nemocnici, protože Olomoucký kraj je jeden z mála, kde je tato služba poskytována.

Co se týče financí, MUDr. Fischer také uvedl, že právě dnes se jednalo o investicích kraje, které byly dosud pozastaveny, kromě už rozpracovaných akcí a nezbytných investic. O dalších se teprve bude rozhodovat. Např. v OLÚ Paseka byl původně záměr provést rekonstrukci s přispěním tzv. švýcarských fondů, ale bylo by nutné spolufinancování krajem cca 100 mil. Kč, proto bylo od realizace tohoto záměru prozatím upuštěno. Je

naděje, že by pro zmíněnou rekonstrukci mohly být v příštím programovém období získány lepší podmínky.

Ing. J. Kropáč poděkoval za přednesené informace.

6. Závěr

Ing. J. Kropáč, zda jsou další podněty nebo otázky a posléze zasedání ukončil.

Předběžně bylo dohodnuto, že příští zasedání se bude konat 4. 6. 2014 ve 14:30.

V Olomouci dne 23. 4. 2014

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

Přílohy: Pozvánka
Prezenční listina
Usnesení Výboru pro zdravotnictví z 23. 4. 2014