

Pololetní informace

Pracovní skupiny pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji.

Na základě usnesení č. 17/ZZ/2012 z 2. zasedání Zastupitelstva Ústeckého kraje , konaného dne 19.12.2012 byla stanovena pracovní skupina pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji ve složení

1. Pavel Csonka – předseda výboru ZSV ZÚK (předseda PS)
2. MUDr. Petr Veselský - zástupce VZP pobočky pro Liberecký a Ústecký kraj
3. Zástupkyně Svazu zdravotních pojišťoven ČR
4. Mgr. Radek Scherfer - zástupce KZ, a.s.
5. Ing. Čestmír Novák - zástupce nemocnice Žatec , o.p.s.
6. Ing. Petr Urban – zástupce Lužické nemocnice a polikliniky , a.s. Rumburk
7. Ing. Petr Severa - vedoucí odboru zdravotnictví KÚÚK
8. MUDr. Stanislava Pánová – zástupce Městské nemocnice v Litoměřicích
9. MUDr. Petr Myšák, zástupce Krušnohorské polikliniky s.r.o.

Svaz zdravotních pojišťoven ČR přislíbil účast v této pracovní skupině, avšak oficiálně po několika výzvách Ústeckého kraje nikoho nenominoval.

První jednání pracovní skupiny se uskutečnilo 25. února 2013 na kterém byli všichni členové seznámeni s usnesením a záměrem Zastupitelstva Ústeckého kraje. Dne 14. března 2013 se uskutečnilo jednání Asociace Českých a Moravských nemocnic v Duchcově, kde všichni zástupci nemocnic našeho kraje byli rovněž seznámeni se záměrem ÚK. Současně byli vyzváni ke komunikaci s cílem stanovení základních vizí pro vypracování koncepce tak, aby přispěla k zachování dostupnosti a rozvoji zdravotní péče našeho kraje. Předsedou krajské sekce asociace ČMN je současně i člen pracovní skupiny Ing. Petr Urban. Dne 21. března 2013 proběhlo pracovní setkání na KÚÚK u vedoucího odboru zdravotnictví Ing. Petra Severy za účasti Ing. Týlové (KÚÚK), MUDr. Stanislavy Pánové a předsedy výboru ZSV Pavla Csonky jehož cílem bylo stanovit základní vize poskytování zdravotních služeb, inventura kompetencí kraje v této oblasti.

V oblasti odvětví zdravotního práva byl osloven odborník na zdravotní právo JUDr. Ondřej Dostál Ph.D,LL.M, který působí m.j. jako odborný konzultant v připomínkových řízeních při Ministerstvu zdravotnictví ČR, Parlamentu ČR. Dne 22. dubna 2013 se uskutečnila pracovní schůzka v Praze v kanceláři JUDr. Onřeje Dostála , které se zúčastnili MUDr. Pánová , Ing. Severa, Pavel Csonka. Cílem této schůzky byly návrhy vizí pro poskytování zdravotní

péče v Ústeckém kraji a vymezení přímých kompetencí kraje , nepřímých kompetencí kraje a oblasti závislé na úspěších či neúspěších ve vyjednávání, neboť kraj bohužel nemůže přímo řídit tvorbu nemocniční sítě na svém území. Tato kompetence je do značné míry svěřena zdravotním pojišťovnám a do jisté míry je ovlivňována politicky (poslanci v SR VZP, Ministerstvu jako dozorovému orgánu).

Dne 13. května 2013 se uskutečnila další pracovní schůzka u náměstka hejtmana RSDr. Rybáka, které se účastnili Pavel Csonka , Ing. Severa, MUDr. Pánová, JUDr. Dostál. Na této schůzce byly představeny možné vize pracovní skupiny.

Dne 10. června 2013 od 10.00 hodin probíhalo druhé jednání pracovní skupiny, které bylo v odpoledních hodinách přerušeno z důvodu časové tísně některých členů a byl stanoven termín třetího jednání pracovní skupiny na den 5. srpna 2013 od 10.00 hodin.

Průběh jednání je zaznamenán v příložených zápisech č. 1, 2, 3.

Z dosud uskutečněných jednání se pracovní skupina shodla na tom, že kraj má omezené nástroje k ovlivnění oblasti zdravotnictví na svém území a pro své občany. Nástroje lze rozdělit do dvou oblastí:

1. Přímé nástroje

- v kompetenci výkonu samosprávy
 - a) Výkon zřizovatelských a zakladatelských funkcí k poskytovatelům zdravotních služeb (ovlivnění části lůžkové a ambulantní péče)
 - b) Povinnosti při poskytování ZZS
 - c) Povinnosti při zajištění PAZS (záchytky)
- kompetence v rámci přeneseného výkonu státní správy
 - a) LPS , lékárenská pohotovost, stomatolog. pohotovost
 - b) Prohlídky těl zemřelých

2. Nepřímé nástroje

- kompetence v rámci výkonu samosprávy
 - připomínková řízení v legislativě, rozvoj programů podpory veřejného zdraví , ovlivňování zdrav. pojišťoven a poskytovatelů zdrav. služeb
- kompetence v rámci přeneseného výkonu státní správy
 - udělování oprávnění , registrací k poskytování zdrav. služeb, stížnosti, správní delikty , výběrová řízení

Pracovní skupina se dále shodla na zpracování analýzy současné situace a potřeb v oblasti poskytování zdravotních služeb v ÚK.

Analýza bude rozdělena na demografická východiska (zdrav. stavu), dostupnost a vybavenost zdrav. služeb, lidské zdroje v oblasti poskytování zdrav. služeb, podpora veřejného zdraví, SWOT analýza (lidské zdroje, infrastruktura z hlediska časové i místní).

Analytické podklady budou následně sloužit pro tvorbu koncepce a dílčích částí strategického plánování kraje, příp. podporu konkrétních projektových záměrů s cílem zajištění odpovídající dostupnosti a kvality zdravotních služeb pro občany kraje.

Pavel Csonka

Předseda VZS ZÚK

Pracovní skupina pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji
(zápis z 1. jednání)

Ústí nad Labem, 25. února 2013, 14:00 hod.

Přítomni: Pavel Csonka, MUDr. Petr Veselský, Mgr. Radek Scherfer, Ing. Petr Urban, MUDr. Stanislava Pánová, Ing. Čestmír Novák, MUDr. Petr Myšák, Ing. Petr Severa, Adam Souček (tajemník PS)

Pozvaní hosté: JUDr. Ondřej Dostál, Ing. Hana Týlová

Omluveni: dosud nedelegován zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR

Záznam jednání:

1. Předseda pracovní skupiny Pavel Csonka přivítal přítomné a předal jim základní podkladové materiály k jednání.
2. Všichni přítomní se vzájemně představili a seznámili ostatní se svou dosavadní odbornou praxí v oblasti zdravotnictví.
3. Předseda p. Csonka představil ostatním členům skupiny svou představu zpracování koncepce poskytování zdravotních služeb v ÚK, která by dle jeho názoru měla být spíše obsahově cílená a výstižná než rozsáhlá a popisná, s konkrétními cíli, jejichž realizace v praxi zajistí obyvatelům kraje dostupné a kvalitně poskytované zdravotní služby na všech úrovních. Současně s tím seznámil přítomné se záměrem ÚK na obnovení provozu protialkoholních záchytých stanic v kraji.

Mgr. Scherfer informoval o aktuální situaci v Krajské zdravotní a.s. s tím, že nejnovějším projektem je záměr vybudování onkologického centra pro celý ÚK v souladu s požadavky MZ ČR s tím, že v jeho rámci se řeší i další využití onkologického pracoviště v chomutovské nemocnici poskytujícího onkologickou léčbu i pacientům ze značné části Karlovarského kraje i části Středočeského kraje a kam byly v uplynulých letech investovány mnohamilionové částky (i ze zdrojů MZ) do vybavení a infrastruktury, které má v současné době na základě rozhodnutí odborné hodnotící komise MZ ČR zrušeno poskytování biologické léčby pacientům. Během diskuse zazněla obava, že ze strany MZ ČR je vytvářen tlak na přesun obdobných center specializované péče z jednotlivých krajů na centrální spádovost do Prahy. Současně Mgr. Scherfer informoval o přípravě zprovoznění ordinace zubní lékařské pohotovostní služby v chomutovské nemocnici s předpokládaným termínem zahájení činnosti ve 2. čtvrtletí (či ve 3. čtvrtletí) letošního roku.

MUDr. Pánová, na základě svého předchozího několikaletého působení na MZ ČR, vyjádřila názor, že hodnotící komise ministerstva při posuzování kvality poskytované péče na onkologickém pracovišti chomutovské nemocnice postupovala správně a to i v souladu s názorem odborné lékařské společnosti, která měla k práci chomutovské onkologie značné výhrady a proto byl tomuto pracovišti odňat statut onkologického centra a omezen rozsah možné poskytované péče.

Mgr. Scherfer připomněl, že investice částečně hrazené ze státního rozpočtu do zkvalitnění onkologického pracoviště v Chomutově v období těsně před návštěvou komise dosáhly částky cca 80-90 mil. Kč a i z tohoto důvodu Krajská zdravotní vede průběžná jednání se zdravotními pojišťovnami o případném znovuoobnovení poskytování komplexní onkologické léčby v chomutovské nemocnici.

Dále se vedla široká diskuze, jakým způsobem přistoupit k přípravě koncepce z pohledu jejího obsahu i v jakém rozsahu ji připravit. Řešily se různé faktory ovlivňující samotné poskytování zdravotních služeb v kraji – např. představy MZ o fungování zdravotnictví v ČR, možnostech a záměrech zdravotních pojišťoven při úhradě poskytovaných zd. služeb, pokračující stárnutí populace a prodlužování stření délky života, které vyvolává zvýšenou poptávku po zd. službách atd.

Bylo konstatováno, že podstatný vliv na jakoukoliv realizaci koncepčního dokumentu v oblasti zdravotnictví budou mít zdravotní pojišťovny, které jsou plátcem poskytnutých zdravotních služeb a také dle zákona jsou jediným garantem zajištění sítě poskytovatelů zdravotních služeb, jejichž prostřednictvím je zajištěno poskytování zdravotní péče jejich pojištěncům. Proto bude důležité jakým způsobem v nejbližším období ovlivní poskytování zdravotních služeb ministerstvem připravovaná nová úhradová vyhláška.

Ing. Severa v této souvislosti uvedl, že výsledná podoba návrhu koncepce poskytování zd. služeb v kraji musí být v praxi realizovatelná, aby nedošlo pouze k vypracování dokumentu, který poté nebude respektován všemi subjekty, které se na zajištění zdravotní péče obyvatelům ÚK podílejí.

4. Před stanovením úkolů (vč. termínů plnění) a jejich rozdělení mezi členy pracovní skupiny navrhla MUDr. Pánová, aby se nejdříve prověřili obdobné koncepční dokumenty ostatních krajů, které by bylo možné využít pro činnost pracovní skupiny v ÚK a mohly by se jako vzorový příklad použít při vypracovávání návrhu koncepce poskytování zd. služeb v ústeckém regionu. Doporučila přitom prostudovat Zdravotní plán Kraje Vysočina (je k dispozici na <http://www.kr-vysocina.cz/zdravotni-plan-kraje-vysocina/ds-302091/p1=52522>), aby o něm mohla být vedena diskuze při dalším setkání skupiny. Současně s tím bylo dohodnuto, že prvotní návrh, jak by mohla vypadat a co by měla pravděpodobně obsahovat, základní analýza současného stavu zdravotnictví v ÚK, připraví krajský úřad.
5. Předseda Csonka nabídl, že může plnit roli prostředníka mezi jednotlivými členy pracovní skupiny a v rámci plnění jejich dílčích úkolů může vést s jednotlivými členy individuální jednání. Termín příštího jednání pracovní skupiny nebyl pevně stanoven.

Zapsal:

Adam Souček

Přílohy:

- 1) Program jednání
- 2) Usnesení ZÚK č. 17/ZZ/2012

Pracovní skupina pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji

(zápis z třetího jednání)

Ústí nad Labem, 5. srpna 2013, 10.00 hodin

Přítomni: Pavel Csonka, MUDr. Petr Veselský, Mgr. Radek Scherfer, Ing. Petr Urban, MUDr. Stanislava Pánová,, Ing. Čestmír Novák, , MUDr. Petr Myšák, Ing. Petr Severa, JUDr. Ondřej Dostál , Ing. Zdeněk Ramajzl

Pozvaní hosté:

Omluveni: Mgr. Tomáš Jelínek, MUDr. Stanislava Pánová

Záznam jednání :

1. Předseda pracovní skupiny Pavel Csonka přivítal přítomné s tím, že dnešní program bude navazovat na program z druhého jednání PS – viz. pozvánka.
2. JUDr. Ondřej Dostál předává informace o komunikaci s hejtmanem kraje Vysočina MUDr. Běhounekem s tím, že umožňuje výjezdní zasedání v kraji Vysočina s předmětem jednání:
 - digitalizace a sjednocení el. systémů diagnostik pacientů včetně ZZS
 - akreditace
 - zkušenosti s koncepcí
 - praktici
3. Ing. Severa podává informaci k bodu primární péče s tím, že dosud není zcela připraven z důvodu nedokončených jednání na KZ a.s. Uváděl, že podmínky pro zřízení klasických PAZS v ÚK jsou, ale dosud nebyla uskutečněna veškerá jednání s nemocnicemi i členem výboru ZSV Ing. Schwarzem, který nabízí pomoc v podobě zřízení služebny MP při PAZS.
4. K bodu specializovaná péče , měla být podána informace MUDr. Stanislavou Pánovou , která nebyla jednání přítomna . Přesto se otevřela diskuse ohledně zřizování komplexních center (Onkologie, IKT, Kardiovaskulární centrum ,)
Členové PS se shodují na poskytování zdravotní našich pacientů na území ÚK.
JUDr. Dostál doporučuje řešit otázku zřízení center po i linii politické na jednáních s MZČR.
Nabízejí se 3 varianty :
 - zřídit centra v regionech
 - spolupráce s německou stranou (příhraniční spolupráce)
 - zřízení odloučených pracovišť

Za nejvhodnější však považuje rozmístění center geograficky rovnoměrně v regionech .

P. Csonka - jde o to , aby si kraj řekl, co vlastně vše v kraji potřebuje a to na základě analýzy (př. množství pacientů , s jakými nemocemi , migrace) , dále jaká je vize do budoucna , jaké legislativní změny a k jakému datu se chystají. JUDr. Dostál uvádí, že nejbližší změny se chystají k 1.1.2015. Pokud má koncepce být dokončena do pololetí 2014 , tak v této době .

mohou být zákony již v legislativní lhůtě, tedy budou platné a zatím neúčinné, ale budou zveřejněny v platném znění a tudíž bude možné se s nimi seznámit a mít koncepci v souladu s platnými pr. předpisy.

MUDr. Veselský informuje o potřebě rovnoměrné dostupnosti potřebné zdravotní péče.

MUDr. Myšák navrhuje popsat současný stav v oblasti poskytování zdravotní péče v ÚK, zanalyzovat jej a poté stanovit a doplnit vize.

P. Csonka, kde všude je možno získat Inko a data o pacientech, jejich diagnózách a migraci pacientů.

MUDr. Veselský uvádí, že kompletní data lze získat cestou vedení ÚK od Národního referenčního centra.

Ing. Novák byl dále požádán p. Csonkou o zmapování požadavků menších nemocnic ÚK v rámci Asociace Českých a Moravských nemocnic v souvislosti s potřebností péče.

Mgr. Scherfer byl požádán p. Csonkou a zpracování stavu technologického vybavení a technického stavu nemocnic KZ.

Ing. Novák znovuotevřel otázku „Koronera“ v Ústeckém kraji. Ing. Severa uvádí, že se mu ozval subjekt – fyzická osoba, která by měla zájem provozovat tuto službu. Problémem jsou však finance. Proběhla diskuse k otázce koronera.

Jednání ukončeno v 12.15 hod. Termín příštího jednání PS byl stanoven na 7.10.20 v 10.00 hod na KÚÚK.

Zapsal : Pavel Csonka

Pracovní skupina pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji

(zápis z druhého jednání)

Ústí nad Labem, 10. Června 2013, 10.00 hodin

Přítomni: Pavel Csonka, MUDr. Petr Veselský, Mgr. Radek Scherfer, Ing. Petr Urban, MUDr. Stanislava Pánová, Ing. Čestmír Novák, , MUDr. Petr Myšák, Ing. Petr Severa, JUDr. Ondřej Dostál

Pozvaní hosté:

Omluveni: Mgr. Tomáš Jelínek

Záznam jednání :

1. Předseda pracovní skupiny Pavel Csonka přivítal přítomné a předal základní podkladové materiály k jednání .
2. Předseda p. Csonka předal slovo JUDr. Dostálovi, který podal informaci k právnímu rámci kompetencí kraje v oblasti zdravotnictví, kterou členové PS obdrželi v el. podobě
Je třeba zvažovat spolupráci se zdrav. pojišťovnami .
Posílení primární péče v Ústeckém kraji a to zejména v oblasti LSPP , využití volných prostor a kapacit v místech dosavadních nemocnic. Zajistit potřebné atestace pro lékaře a certifikace zdravotních zařízení. Poskytnutí prostor pro stomatolog. pohotovost po dohodě s obcemi. Problematika financování pohotovosti. Posílení ZZS včetně příhraniční spolupráce (viz. podkrušnohoří).
Motivace a udržení lékařského personálu v rámci KZ a.s. i v rámci ÚK. Předseda představenstva Mgr. Scherfer podal informaci o stipendijních programech KZ a.s.
JUDr. Dostál informuje o vhodnosti zavedení rozdělení kapitačních plateb pro praktické lékaře s motivací těch, kteří by sloužili pohotovost (Praktik A, praktik B)
V této souvislosti p. Csonka nastínil i problematiku praktických lékařů s ohledáním těl zemřelých.
3. Pavel Csonka informoval členy PS o pracovní schůzce s představiteli obcí (kde mají MP) a řediteli oblastních ředitelství PČR v Ústeckém kraji, z které měla vzejít analýza potřeby Zřízení PAZS (protialkoholních záchytných stanic). Z této schůzky vyplynul zájem ze strany Policie ČR a představitelů obcí o zřízení PAZS , ale v místech s dobrou časovou dostupností (cca max. 30 minut, přičemž zákon ukládá dostupnost do 45 min.) Z toho důvodu se zvažuje zřízení 2-3 PAZS a to v Mostě , kde je i předem přislíbena spolupráce MP Most a to zřízením služebny v místě PAZS. Jako druhé vhodné místo se jeví Ústí nad Labem, případně Děčín.
Vhodné umístění PAZS v těchto městech se jeví současné nemocnice (KZ a.s.). Mgr. Scherfer podporuje vznik PAZS s tím, že služba by měla být oddělena od poskytování klasické zdravotní péče a měla by mít statut PAZS. Ing. Severa doporučuje formu co nejmenší

nákladovosti na PAZS a rovněž doporučuje vyčlenění jednoho pokoje i ve vícero městech, který by měl statut PAZS.

Ing. Novák souhlasí se zřízením PAZS s časovou dostupností s tím, že by stačila dvě místa pro zřízení (viz. Most , UL).

Pavel Csonka informoval o právním rámci PAZS, který je stanoven pouze v tzv. „Antikuřáckém zákonu „

4. MUDr. Pánová představuje vize a témata ke krajské koncepci .

Informuje o problematice dojíždění občanů ÚK do specializovaných zařízení mimo ÚK.

Navrhuje podporu specializované péče v ÚK. Uvádí, že zpracuje analýzu v oblasti specializované péče v ÚK.

Pavel Csonka navrhuje , aby na každou navrženou vizi byl stanoven garant.

Pohotovost a prim. péče - Ing. Petr Severa - KÚÚK OZV

Specializovaná péče – MUDr. Stanislava Pánová

Vzhledem k časové tísní některých členů PS bylo jednání předčasně ukončeno a byl stanoven příští termín jednání PS na den 5.8.2013.

Zapsal : Pavel Csonka