

Zasedání Zastupitelstva Ústeckého kraje

Dne:

19. 12. 2012

Bod programu:

16

Věc:

Stanovisko k současné situaci ve zdravotnictví v Ústeckém kraji

Důvod předložení:

Problematika zdravotnictví v Ústeckém kraji

Nárok na rozpočet Ústeckého kraje:

Bez nároku

Zpracoval:

Ing. Petr Severa
vedoucí odboru SZ

Předkládá:

RSDr. Stanislav Rybák,
1. náměstek hejtmana Ústeckého kraje

Konzultováno:

--

Projednáno v Radě Ústeckého kraje:

usnesení číslo: 63/3R/2012

dne:

5.12.2012

hlasování:

pro

9

proti

0

zdržel se

0

Předáno OOKÚ:

5. 12. 2012

Expedováno:

--

Přílohy:

1. Pracovní skupina pro nemocniční péči v Ústeckém kraji – záznam z 1.jednání
2. Pracovní skupina pro nemocniční péči v Ústeckém kraji – záznam z 2.jednání
3. Pracovní skupina pro nemocniční péči v Ústeckém kraji – záznam z 3.jednání
4. Seznam nemocnic s uvedením oddělení, kde není rozpor nebo kde nedošlo k dohodě k datu 16.11.2012.
5. Petice proti návrhu MZ ČR ze dne 25.9.2012
6. Deklarace o společném postupu nemocnic při uzavírání smluv se zdravotními pojišťovnami
7. Tiskové sdělení Krizového štábu nemocnic, pacientů a odborů ze dne 11.10.2012
8. Vyjádření krizového štábu nemocnic, pacientů a odborů ze dne 22.10.2012
9. Dopis krizového štábu ministru zdravotnictví ze dne 25.10.2012
10. Prohlášení krizového štábu ze dne 30.10.2012
11. Tiskové sdělení KŠ ze dne 9.11.2012
12. Tiskové sdělení KŠ ze dne 13.11.2012

- | |
|---|
| 13. Tiskové sdělení KŠ ze dne 15.11.2012 |
| 14. Otevřený dopis krizového štábu ministru zdravotnictví ze dne 16.11.2012 |
| 15. Společné stanovisko AČMN a AKN ze dne 27.11.2012 |

Návrh na usnesení:

Zastupitelstvo Ústeckého kraje po projednání

A) vyslovuje

podporu aktivitám krizového štábu asociací nemocnic, patientských a odborových organizací a spolu s nimi trvá na zachování stávajícího rozsahu zdravotní péče v nemocnicích v Ústeckém kraji pro příštích 5 let

B) vyzývá

zdravotní pojišťovny k uzavření smluv o úhradách zdravotní péče na příštích 5 let se všemi nemocnicemi v Ústeckém kraji a to ve stávajícím rozsahu zdravotní péče

C) doporučuje

Radě Ústeckého kraje odvolat členy pracovní skupiny pro nemocniční péči v Ústeckém kraji

D) ustanovuje

pracovní skupinu pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji ve složení :

1. Pavel Csonka, předseda Výboru pro zdravotnictví a sociální věci Zastupitelstva Ústeckého kraje, předseda pracovní skupiny
2.zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR – Regionální pobočky Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj
3.zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR
4.zástupce Krajské zdravotní, a.s.,
5.zástupce nemocnice na území Ústeckého kraje
6.zástupce nemocnice na území Ústeckého kraje
7. Ing. Petr Severa, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví

E) ukládá

předsedovi Výboru pro zdravotnictví a sociální věci Zastupitelstva Ústeckého kraje

- a) zajistit, prostřednictvím pracovní skupiny pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji, zpracování koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji

Termín: 30. 6. 2014

- b) podávat vždy jedenkrát za pololetí informace Zastupitelstvu Ústeckého kraje o průběhu přípravy koncepce

Termín: k 30. 6. a 31. 12. daného roku

Důvodová zpráva:

Rada Ústecké kraje projednala tento materiál na svém jednání dne 5.12.2012 a svým usnesením vyslovila plnou podporu pro aktivity krizového štábu asociací nemocnic, patientských a odborových organizací k zachování stávajícího rozsahu zdravotní péče v nemocnicích v Ústeckém kraji pro příštích 5 let a vyzvala zdravotní pojišťovny k respektování návrhu na zachování tohoto rozsahu zdravotní péče v nemocnicích v Ústeckém kraji a doporučila Zastupitelstvu Ústeckého kraje schválit návrh výše uvedeného usnesení.

Dostupnost a šíři zdravotnických služeb spolu s Krajskou zdravotní a.s. dotváří v Ústeckém kraji další nemocnice s různými formami vlastnictví. Všech se nějakým způsobem dotýká současná snaha zdravotních pojišťoven o redukování jejího současného rozsahu. Přitom navrhované

redukce nejsou ničím objektivním zdůvodňovány. Vychází jen z tvrzení a představ zdravotních pojišťoven, ne z objektivního rozboru současného stavu. Tyto redukce, pokud by byly skutečně realizovány, ale hrozí v nejbližší době v řádu několika mála let zrušením některých nemocnic a tím pochopitelně ke zhoršení dostupnosti zdravotní péče. Navíc by dopady byly ale celkově horší – nejen zvýšením nezaměstnanosti ve městech, kdy by byly zrušeny, ale i v jejich okolí. Nejde přitom jen o samotný zdravotnický personál, ale i řadu dalších navazujících subdodavatelů a poskytovatelů dalších služeb.

Naprostá většina všech krajů ČR trvá na zachování stávajícího rozsahu zdravotní péče ve svých krajích. Také v souladu s tímto stanoviskem přijala zastupitelstva příslušná usnesení. V současné době je také podle těchto stanovisek i jednáno o uzavírání smluv se zdravotními pojišťovnami. Ústecký kraj patří zatím mezi ty z mála krajů, které se k této problematice nevyjádřily. Důvodem je především pozdní termín ustavujícího zasedání, proto je návrh předkládán až nyní. Ostatní kraje ale očekávají, že naše stanovisko bude podobné, tedy odmítavé vůči snahám zdravotních pojišťoven o redukování stávajícího rozsahu zdravotní péče v nemocnicích v kraji.

Ze všech výše uvedených důvodů je proto navrhováno postavit se důrazně za zachování stávajícího rozsahu zdravotní péče v kraji. Vzhledem k tomu, že dosud nebyla odpovídajícím způsobem zodpovězena otázka, na základě čeho je navrhovaná redukce zdravotních služeb připravována, pokládáme za nezbytné připravit komplexní koncepci zdravotnictví v Ústeckém kraji. Během její přípravy by měla probíhat především odborná diskuse o tom, jak, kde, v jakém rozsahu a ve kterých oborech bude do budoucna zdravotní péče v kraji poskytována. Proto je navrhováno ustavení odborné pracovní skupiny složené ze zástupců všech zainteresovaných stran, která by tuto koncepci na základě odborné diskuse připravila. Termín zpracování je navrhován jako nejzazší, je možno předpokládat, že by zpracování mohlo skončit i dříve. Pokud bude ochota všech navržených stran vyslat do odborné komise své zástupce, musí být pochopitelně vždy mezi jednotlivými fázemi přípravy koncepce čas na projednání připravovaného i v jejich orgánech.

Stanovisko odboru SZ

Odbor SZ navrhuje s ohledem na vytvoření pracovní skupiny zastupitelstva kraje ukončit činnost stávající Pracovní skupiny pro nemocniční péči v Ústeckém kraji, která měla pověření k jednání o poskytování nemocniční péče v Ústeckém kraji. Domníváme se, že vznikem pracovní skupiny zastupitelstva pozbude pracovní skupina rady kraje na významu. Skupina byla jmenovaná radou kraje usnesením č. 17/104R/2012 ze dne 23.5.2012, doplnění členů bylo přijato usnesením č. 15/114R/2012 ze dne 3.10.2012.

Stávající složení pracovní skupiny pro nemocniční péči:

Oldřich Bubeníček, hejtman Ústeckého kraje

Ing. Petr Severa, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví

Ing. Eduard Reichelt, ředitel společnosti Krajská zdravotní, a.s.

Jaroslav Foldyna, člen Zastupitelstva Ústeckého kraje

PhDr. Václav Hofmann, člen Zastupitelstva Ústeckého kraje

MUDr. Hassan Mezian, zastupitel Ústeckého kraje

MUDr. Vlastimil Woznica, zástupce Severočesí.cz

Na jednání dne 18. 4. 2012 bylo Zastupitelstvem Ústeckého kraje přijato usnesení č. 9/29Z/2012, kterým uložilo Radě Ústeckého kraje vytvořit pracovní skupinu ve které budou zastoupeni zastupitelé Ústeckého kraje, zástupce Krajské zdravotní a. s. a Krajského úřadu Ústeckého kraje. Skupina se bude zabývat řešením poskytování nemocniční péče v Ústeckém kraji.

Zároveň vyzvalo zdravotní pojišťovny, aby zachovaly nemocniční péči v základních oborech v oblasti Lounska prostřednictvím Žatecké nemocnice.

Pracovní skupina upozornila zdravotní pojišťovny na to, že přes snahy zdravotních pojišťoven o redukcí lůžkové péče na území Ústeckého kraje je nezbytné brát v úvahu hledisko územní

dostupnosti, které se významně dotýká nemocnic v Rumburku a Žatci, přičemž k fungování nemocnice v Žatci se vyjádřilo svým usnesením i Zastupitelstvo.

Pozn.: Zákon o veřejném zdravotním pojištění stanoví, že zdravotní pojišťovna je povinna zajistit poskytování hrazených služeb svým pojištěncům, včetně jejich místní a časové dostupnosti. Tuto povinnost plní prostřednictvím poskytovatelů, se kterými uzavřela smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb. Tito poskytovatelé tvoří síť smluvních poskytovatelů zdravotní pojišťovny. Stanovení sítě zdravotnických zařízení (tedy i nemocnic) a rozsahu zdravotní péče v nich poskytované, je tedy plně v odpovědnosti zdravotních pojišťoven.