

Pracovní skupina pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji

(zápis z pátého jednání)

Ústí nad Labem, 27. března 2014, 10.00 hodin

Přítomni: Pavel Csonka, , Ing. Čestmír Novák , Ing. Petr Severa, JUDr. Ondřej Dostál , Ing. Hana Týlová, Ing. Petr Fiala, Mgr. Tomáš Jelínek

Pozvaní hosté: Ing. Petr Landa

omluveni: MUDr. Petr Veselský, MUDr. Petr Myšák, Mgr. Radek Scherfer, Ing. Petr Urban, Ing. Vladimír Kestřánek MBA

Záznam jednání :

1. Předseda pracovní skupiny Pavel Csonka přivítal přítomné s tím , že Ing. Fiala za KZ a.s. a Ing. Novák se dostaví se zpožděním.
2. Pavel Csonka předeštel, že Ing. Landa (zpracovatel analytického podkladu) reagoval na dotazy , které zazněly na minulém jednání a dále z mailové pošty adresované asistentce Bc. M. Černé.
3. JUDr. Dostál vznáší dotaz ohledně hospitalizací ve zdravotnických zařízeních ohledně překladů pacientů a to z B nemocnic do A nemocnic a zpět a jak jsou překlady evidována z hlediska plateb od pojišťoven a kolikrát je tedy hospitalizován. Ing. Landa reagoval, že je to vždy nová hospitalizace.
4. Mgr. Jelínek navrhuje přizvat do prac. skupiny někoho z fakulty zdravotnických studií z UJEP (Doc. Tichý), kteří rovněž se zabývají a zpracovávají určitá data a studie v oblasti poskytování zdravotních služeb. Na toto reagoval p. Csonka s tím, že kompletní materiál by měl být na základě usnesení ZUK zpracován do pololetí /2014 . Proto Csonka navrhuje začlenit do materiálu i spolupráci s fakultou zdravotních studií začlenit a zahájit spolupráci.
5. Csonka uvedl, že v realizační části koncepce by mělo být následující rozdělení:
 - Programovou část
 - Realizační částRozdělení přímých a nepřímých kompetencí ÚK a závislosti na politických vyjednáváních v oblasti poskytování zdr. služeb
Shrnutí – vyplývající ze SWOT analýzy – silné a slabé stránky
-definice cílů

Dostupnost zdravotní péče
Podpora lidských zdrojů (reagovat průběžně na vzniklé situace – legislativní i personální)
Oblast obligatorních povinností kraje – ZZS , LSP, PAZS

Oblast prevence - screening (Mamografie, Kolonoskopie a další vzhledem k rostoucím onko... onemocněním), preventivní programy (soulad s programem Národní plán zdraví – 2020 , Zdraví 21)

6. Ing. Severa otvírá téma PAZS . Informoval o jednání HUK a starosty Bíliny o možnostech znovuotevření záchytky v Bílině. Informace o komunikaci s ombudsmanem ohledně PAZS , dále oslovil MZČR ohledně vybavenosti PAZS. Dále legislativní problém spočívající v registraci zdr. zařízení , neboť dle zč. 372/2011 Sb o zdr. zařízeních, zde není záchytka uvedena. Právní rámec uveden pouze zákoně č. 379/2005. Proběhla diskuse – (Csonka , Dostál, Novák ...) Z diskuse vyplynula potřebnost PAZS z důvodu ochrany společnosti. Dále pro odbor Zdr. a KZ a.s. prověřit možnost zřízení PAZS v o.z. KZ a.s. Chomutov.
7. P. Csonka otvírá téma ekonomika zdravotnických zařízení ve vlastnictví ÚK (KZ a.s.)
Je třeba zefektivnit provoz nemocnic zejména vhodnými nákupy zdra. Potřeb , materiálů a léků a to v souvislostech s porovnáním jiných zdrav. zařízení . O tomto bude jednáno s ředitelem KZ a.s., představenstvem , či v orgánech kraje. Úkol pro KZ a.s.
8. Csonka otevřel další oblast - Geriatrie a oblast následné péče v rámci celého ÚK v závislosti na demografickém vývoji, čili zdali máme dostatečné kapacity. Ing. Novák uvádí, že např. v okr. Louny je kapacita dostatečná z pohledu spádovosti je dostačujících 250 lůžek (okr. Louny) K tomu by se měly vyjadřovat zejména pojišťovny. Otázkou je však lůžka DIP (dlouhodobé intenzivní péče) – 10 lůžek např. v okr. Louny je nedostačující. Ing. Fiala uvádí, že toto je téma i pro KZ a.s. Lůžka DIP u nemocnic , které poskytují akutní péče , tak chybí !! Samy lékaři v nemocnicích tvrdí, že z hlediska medicínského je toto potřeba. Ing. Severa uvádí, že v současné době je stanovisko pojišťoven takové, že lůžka DIP v ÚK zatím postačují. Pozn. P. Csonky (zřejmě tomu tak není)
9. P. Csonka otvírá další téma a to LPS. Sděluje , že se zúčastnil konference v PSPČR dne 6.3.2014 (účastníkem byla i ing. Týlová) na téma 24 hodinová dostupnost zdr. péče. Zde Sdružení praktických lékařů ve své prezentaci uvedlo prostřednictvím svého předsedy , že považují LPS za nadbytečnou. Proti tomuto ze strany odborné veřejnosti byla značná vlna nevole z řadou různých argumentů.
Jedním z argumentů je i prohlídka těl zemřelých , kterou mají praktičtí lékaři ve své kompetenci . Proto P. Csonka navrhuje legislativní změny . LPS sloužit v rámci kapitačních plateb a to buď ve formě bonusů či malusů . Dále také , že je třeba bodové ohodnocení výkonů praktických lékařů sloužících na LPS (nikoli paušálně) Landa říká, že výkony jsou hrazeny. JUDr. Dostál říká, že nenabízí dvě řešení (z.č. 48 - zřejmě o zdr. pojištění) a druhá cestou praxe , že LPS si vezmou na sebe nemocnice (kromě ústavní pohotovosti) Ing. Novák říká, že problémem jsou přesčasy , kdy k 31.°12.2013 skončila výjimka přenesená do ZP z právních norem EU. JUDr. Dostál byl požádán o zpracování legislativního postupu ke zmíněné problematice LPS. Csonka dodává, že navštívil poslance z UK na téma 24 hodinové dostupnosti zdr. péče ohledně LPS . Dosavadní stanovisko poslanců z UK je takové, že nejlepší cestou by bylo oslovení asociace krajů a poslanců k zákonodárné iniciativě v této oblasti, neboť nejprve jsou projednávány vládní návrhy a návrhy poslaneckých klubů.
10. K diskusi o termínu dokončení strategického materiálu došla PS k názoru , že do 30.6. 2014 bude materiál kompletně zpracován , a bude k nahlédnutí na odboru zdravotnictví a u

předsedy VZSV s tím, že pro červnové ZÚK bude zpracována zpráva o tomto materiálu a zastupitelé se s tímto budou moci seznámit a případně připomínkovat, tak , aby materiál byl na ZUK v září připraven ke schválení.

Jednání ukončeno 27.3.2014 ve 12.00 hodin . Příští jednání cca v polovině května 2014.

Dále následovala volná diskuse mezi členy PS k problematikám ve zdravotnictví

Zapsal : Pavel Csonka