

Pracovní skupina pro přípravu koncepce poskytování zdravotních služeb v Ústeckém kraji

(zápis z šestého jednání)

Ústí nad Labem, 5.května 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. Byly pozváni ředitelé PO v oblasti (vypsat)
2. Pavel Csonka sdělil, že členům PS i PO byla zaslána analýza a dále , aby začlenili jejich poznatky do koncepce. Po dohodě s předsedou PS byla Ing. Severou zaslána osnova
3. Diskuse k předložené osnově navrhované strategie:

4. KOMPETENCE KRAJE ve vztahu ke zdraví a zdravotním službám
Využit již zpracovaný materiál JUDr. Dostále doplněný o možnosti příhraniční péče (vzhledem k limitacím zdravotních pojišťoven) (zpracuje JUDr. Dostál + OZ)
5. PODPORA ZDRAVÍ – zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva kraje - výstupy z provedené analýzy (jasně definováno) bez připomínek
6. PODPORA ROZVOJE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB na území kraje.

K tomuto Ing. Novák uvádí, že okr. Louny z hlediska podpory rozvoje služeb je na tom nejhůře. (pozn. Csonky – vyplývá i z analýzy) Ing. Novák chce znát názory k tomuto od zdrav. pojišťoven. Bc. Beran (ZPMVČR) sdělil, že toto má v gesci MZČR. Ing. Novák konstatuje , že je v okrese problém s lůžky DIP (dlouhodobá intenzivní péče) – překlady z JIP a do jiných nemocnic. JUDr. Dostál vznáší dotaz zdali se jedná o problém kapacitní , nebo úhradový a Ing. Landa odpovídá, že dnes je to problém úhradový. Csonka požádal Ing. Nováka o písemné sdělení k tomuto problému. Csonka vznesl dotaz , zdali je problém s DIP i v jiných okresech mimo KZ . Za městskou nemocnici Litoměřice Ing. Kestřánek sděluje , že LT problém s tímto nemají.

Csonka uvádí, že velkým problémem je dostupnost primární péče (PL a amb. spec.). Ing. Novák s tímto souhlasí a přidává se k tomu, že cesta vede i přes zdravotnická zařízení – nemocnice k získávání a výchově svých prakt. Lékařů. Na toto téma proběhla diskuse a to i k průměrnému věku těchto lékařů. Dotaz na počet studentů na LF. trystní je **system vzdělávání lékařů** (cca 10 let včetně atestací).Na toto JUDr. Dostál sděluje, že kraje by měly

dát hlasitě najevo (asociace krajů) s příslušným změnám v systému vzdělávání. Csonka uvádí o podpoře snahy **ke vzniku lékařské fakulty na UJEP Ústí n/L** . Ing. Severa uvádí, že to není problém vzdělávání ale problém propustnosti sítě . (přenechávání ambulancí za úplatu). Na toto téma proběhla diskuse. Z diskuse vyplynulo , že kraj může podpořit snadnější vstup do procesu vzdělávání , nebo podá žádost na zdrav. pojišťovny pro zvýšení časové i místní dostupnosti a prozkoumá možnosti , kde je nejhorší dostupnost v oblasti prim. Péče – PL.

7. POVINNOSTI KRAJE v oblasti zajištění poskytování zdravotních služeb

V samostatné působnosti a přenesené působnosti.

Téma PAZS - Severa informuje , že hejtman vede jednání s Bílinou . Severa navštívil dvě záchytky (Liberec , Plzeň) Umístění záchytka je stále v jednání. Ve hře je ještě umístění v nemocnici Chomutov.

Pohotovostní lékařská služba - OK

Dále problematika LPS , Praktičtí lékaři nechtějí sloužit LPS. Z toho vyplývající další služby – prohlídky těl zemřelých . JUDr. Dostál uvádí, že buď změnou úhradové vyhlášky, legislativou. Úhradou kraje, zdravotní pojišťovny. Bc. Beran (ZPMVČR) po ukončení smluvních lhůt s PL je možnost nového zasmluvnění zpodmínkovaného sloužením LPS.....

Problematika zřízení úřadu koronera – proběhla diskuse. Možnosti : zřízení koronera společně se záchytkami , problém jsou peníze . Dohromady cca 10 mil. Koroner cca 3 mil.

8. POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB POSKYTOVATELI, jejichž zakladatelem nebo zřizovatelem je kraj

KZ .a.s. a PO

K tomuto tématu vystoupil ředitel NNP Ryjice Prim. MUDr. Müllner, - není zde vidět rozložení lůžek a která péče se zde poskytuje. Na to navazoval , chybí mu tam struktury lůžek – není vyvážený poměr. V NNP kvalitní geriatrická péče, snaha o vybudování geriatrické ambulance, ale zatím nejsou peníze , není zasmluvněno. Obloženost v NNP je cca 90-84 %.

Závěr . požádat ředitele PO a KZ a.s. o zpracování koncepčního materiálu z jejich oblasti k začlenění .

Jednání ukončeno 5.5.2014 ve 12.40 hodin . Příští jednání cca v polovině června 2014

Dále následovala volná diskuse mezi členy PS k problematikám ve zdravotnictví

Zapsal : Pavel Csonka