

**Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady kraje Vysočina č. 4/2011
konaného dne 20. 4. 2011**

Přítomni:

1. Antonín Pavel (předseda)	6. Bambasová Jaroslava
2. Kořínek Jiří	7. Mojžíš Peter
3. Štursová Helena	8. Holík Pavel
4. Šajnar Jiří	9. Kettner Lukáš (tajemník)
5. Havlíček Karel	

Omluveni:

1. Šmardová Hana	3. Kafoňková Simona
2. Hájek Pavel (místopředseda)	

Hosté:

1. Měrtlová Soňa (OZ)	3. Slavíček Lubomír (Nemocnice Jihlava)
2. Kaňkovský Vít (Nemocnice Havlíčkův Brod)	

Program:

1. Zahájení;
2. Schválení programu;
3. Kontrola zápisu;
4. Setkání s řediteli nemocnic - dokončení z minulého jednání komise;
5. Onkologické centrum- aktuální stav, výhled do budoucna;
6. Různé;
7. Závěr.

1. Zahájení zasedání

Pavel Antonín, předseda Zdravotní komise Rady kraje Vysočina (dále jen „ZdK“), zahájil jednání. Přivítal všechny přítomné a hosty. Dle počtu přítomných členů konstatoval, že je komise usnášeníschopná.

2. Schválení programu

Pavel Antonín přednesl návrh programu zasedání. Ten byl 8 hlasy schválen.

3. Kontrola zápisu

K zápisu z minulého zasedání nebyly vzneseny žádné připomínky.

4. Setkání s řediteli nemocnic

Vít Kaňkovský, ředitel Nemocnice Havlíčkův Brod, okomentoval prezentaci. Hospodářský výsledek za rok 2010 činil 4 125 tis. Kč, úspora materiálových nákladů byla ve výši 9 mil. Kč, úspora energií byla ve výši 1,4 mil. Kč, dary od města HB a Přibyslav činily 550 tis. Kč.

Snížení závazků v roce 2010 bylo o 28 mil. Kč. Průměrná mzda v roce 2010 vzrostla o 2,8 %.
Celkové investice ROP I a ROP II:

- ROP 1 – 86,1 mil. Kč přístroje
- ROP 1 – 112 mil. Kč stavební práce
- ROP 2 – 30,1 mil. Kč přístroje

U přístrojové techniky se v naprosté většině jednalo o prostou obměnu dosluhující či již dávno přesluhující techniky.

Rozvoj NHB v letech 2011- 2013:

- Udržení vysoké kvality péče i v ekonomicky složitých podmínkách
- Optimalizace struktury poskytované péče a využití nových příležitostí – přímo placené výkony atd.
- Emergency – zajištění prostor a organizační příprava
- e Health + výměna NIS
- Obnova některých důležitých technologií
- Projekt revitalizace zeleně
- Řešení objektu ubytovny a pavilonu patologie

Jiří Kořínek vznesl dotaz, zda nemocnice přistoupila na elektronické aukce. Vít Kaňkovský odpověděl, že ano. Aukce probíhají na: nákup energií, léků, spotřebního materiálu, nemedicínských prostředků atd.

5. Onkologické centrum- aktuální stav, výhled do budoucna

Lubomír Slavíček, primář onkologického oddělení Nemocnice Jihlava, okomentoval prezentaci k onkologickému centru. Koncem roku 2005 se všechna onkologická pracoviště na Vysočině, původně společně jako tzv. skupina Vysočina, přihlásila ke kritériím, vyhlášeným ČOS a požádala o garanci ČOS. K 1. 1. 2006 v ČR vznikla síť 18 pracovišť s garancí ČOS (statut Komplexních onkologických center, Věstník MZ č.5/2007), Komplexní onkologické centrum Nemocnice Jihlava s kooperující skupinou Vysočina.

Komplexní onkologická péče:

- diagnostika (histopatologie vč. IHC, zobrazovací metody vč. NMR)
- rozhodování o léčbě v multidisciplinárních komisích
- specializovaná onkologická léčba
- operační (s výjimkou neurochirurgie)
- radioterapie
- systémová léčba (chemo-, hormono-, biologická léčba)
- paliativní léčba a symptomatická léčba
- léčba recidiv
- dispenzarizace po léčbě
- krajské pracoviště NOR pro region Vysočina
- účast na provádění preventivních programů
- postgraduální vzdělávání pro klinickou i radiační onkologii na základě získané akreditace.

Na onkologii v současné době pracuje 14 lékařů, 3 radiologičtí fyzici se specializovanou způsobilostí, 7 radiologických asistentů, 35 zdravotních sester.

Ambulance:

- 3 ambulance klinické onkologie + chemoterapeutický stacionář
- ambulance radioterapie
- příjmová a konziliární ambulance
- ambulance genetického rizika
- multioborové komise.

Onkologické oddělení disponuje:

- 49 standardními lůžky

- 3 lůžky JIP pro poskytování nižšího stupně intenzivní péče pro nemocné s komplikacemi protinádorové léčby
- lůžka jsou společná pro pacienty léčené chemoterapií i zářením
- zajištění UPS 24 hodin denně.

Investice KOC 2006-2010:

- 2007 - zřízení izolátoru v ústavní lékárně pro centrální ředění cytostatik
- 2009 - instalace SPECT-CT na OZM (plánování léčby zářením, speciální vyšetřovací metody)
- 2010 – spoluúčast při pořízení 2. lineárního urychlovače a NMR (přístroje zakoupeny z dotace EU)
- každoročně – příspěvek Rady KV na provoz okresních a krajské pobočky Národního onkologického registru
- sponzorské finanční dary – vybavení chemostacionáře, lůžkového oddělení, ekg, výpočetní technika, fixační pomůcky pro radioterapii.

Během jednání odešla členka komise Jaroslava Bambasová.

Výhled do budoucna:

- vybudování ozařovny pro brachyterapii
- modernizace chemostacionáře
- modernizace alespoň 1 urychlovače pro IGRT
- stabilizace lékařů
- obhájení další existence KOC v síti specializované péče
- dosažení adekvátního financování centra podle počtu a náročnosti léčených pacientů
- do 2 let nákup nového LU jako náhrady za dosluhující
- zajištění odesílání indikovaných pacientů do centra ke specializované léčbě (záření, biologická léčba)
- centralizace operační léčby
- zavedení parametrických NISů v nemocnicích kraje Vysočina, podpora projektu informačního centra
- pojmenování sítě pracovišť, poskytujících paliativní a terminální péči v regionu.

6. Různé

Zasedání Zdravotní komise Rady kraje Vysočina č. 5/2011 se uskuteční **ve středu 18. 5. 2011 od 16:00 hod., v sídle Krajského úřadu kraje Vysočina, zasedací místnosti A 2.15.**

7. Závěr

Předseda poděkoval všem přítomným za účast a ukončil jednání.

Pavel Antonín v. r.

předseda Zdravotní komise Rady kraje Vysočina

Zpracovala a zapsala Eva Charvátová dne 26. 4. 2011.