

**Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 4/2012
konaného dne 16. 5. 2012**

Přítomni:

1. Kořínek Jiří	6. Kafoňková Simona
2. Štursová Helena	7. Havlíček Karel
3. Šmardová Hana	8. Holík Pavel
4. Šajnar Jiří	9. Kettner Lukáš (tajemník)
5. Hájek Pavel (místopředseda)	

Omluveni:

1. Antonín Pavel (předseda)	3. Mojžíš Peter
2. Bambasová Jaroslava	

Hosté:

1. Měrtlová Soňa

Program:

1. Zahájení;
2. Schválení programu;
3. Kontrola zápisu;
4. Onkologické centrum – aktuální stav, výhled do budoucna;
5. Setkání s VZP;
6. Závěr.

1. Zahájení zasedání

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

2. Schválení programu

Pavel Hájek přednesl návrh programu zasedání. Ten byl upraven do následující podoby.

1. Zahájení;
2. Schválení programu;
3. Kontrola zápisu;

4. Setkání s VZP;
5. Závěr.

Takto upravený program zasedání byl 8 hlasy schválen.

3. Kontrola zápisu

K zápisu z minulého zasedání nebyly vzneseny žádné připomínky.

4. Setkání s VZP

Jiří Kořínek, ředitel Krajské pobočky VZP na Vysočině, informoval členy komise o organizačním zajištění KP VZP. VZP tvoří ústředna, krajské pobočky, územní pracoviště a úřadovny. Připravovaná transformace VZP (od 1. 7. 2012) přinese tyto změny:

- vyšší provozní efektivita
- vyvážená pobočková síť
- stabilizace a doladění CIS
- sjednocený organizační řád.

V současné době je 13 regionálních poboček (dále jen „RP“), po transformaci bude 6 RP (Střední RP, Jihozápadní RP, Východní RP, Severovýchodní RP, Jihovýchodní RP, Severní RP). Vysočina bude spadat do Jihovýchodní RP se sídlem v Brně. Územně bude největší Jihozápadní RP. Pavel Hájek vznesl dotaz na výši provozních úspor plynoucích z transformace. Jiří Kořínek odpověděl, že v současné době nelze přesnou částku vyčíslit.

Od 1. 1. 2013 nastane plné administrativní sloučení a to znamená:

Změna oficiálního sídla RP

- přesměrování doručování adres na nové sídlo RP
- úprava veškerých smluvních vztahů
- přemístění bankovních spojení.

Dále pohovořil o restrukturalizaci lůžek. Důraz je kladen na optimalizaci lůžek, ne na rušení. Z celkového aktuálního počtu 2 409 lůžek akutní péče VZP navrhuje ponechat 2 173 lůžek. Do konce května se očekává vyjádření zřizovatele a zástupců LZZ. V roce 2011 VZP optimalizovala celkem 101 lůžek.

Jednání blokují některé nevyřešené problémy:

- 1) akreditace
- 2) blokace lůžkového fondu na základě dotací z EU
- 3) změna formy poskytování JPL a výkony na zákrokových sálech
- 4) smluvní a skutečná kapacita LZZ

Jiří Kořínek sdělil, že počet pojištěnců klesá. Simona Kafoňková vznesla dotaz na příčinu poklesu. Jiří Kořínek odpověděl, že velkou roli hrají „domovní prodejci“ pojištění. Hana Šmardová vznesla dotaz na projekt „Elektronická zdravotní knížka“. Jiří Kořínek odpověděl, že 28. 5. 2012 bude zasedat rada VZP, kde bude tento projekt ukončen, ale vize projektu by měla pokračovat. Jiří Šajnar vznesl dotaz na výběr pojistného. Jiří Kořínek odpověděl, že se VZP potýká s neplacením pojistného od fyzických osob podnikatelů.

Během jednání odešla členka komise Helena Štursová.

5. Různé

Lukáš Kettner informoval o problematice onkologické péče v Kraji Vysočina. Na základě zhodnocení situace v oblasti poskytování onkologické péče a z daných souvislostí a skutečností

bylo a je nezbytné zajištění účelné a efektivní péče o onkologické pacienty jak v oblasti prevence tak i následné léčby.

V Kraji Vysočina fungují již několik let samostatná onkologická pracoviště, která na základě výzvy odborné onkologické společnosti vytvořila v roce 2006 Kooperativní onkologickou skupinu (dále jen „KOS“) v čele s Komplexním onkologickým centrem (dále jen „KOC“) v Nemocnici Jihlava, příspěvkové organizaci. V srpnu roku 2011 byla navázána spolupráce s prof. MUDr. Janem Žaloudíkem, CSc. – tvůrcem původní koncepce onkologických center v ČR – s cílem zmapovat úroveň, definovat strukturu a popsat možnosti spolupráce pracovišť poskytující onkologickou péči v Kraji Vysočina. V této fázi je zpracována struktura Komplexního onkologického centra a spolupracujících onkologických pracovišť v Kraji Vysočina. Jedná se o materiál, který má sloužit jako podpora nejen pro veřejnost, ale i pro lékaře se strukturou onkologické péče – diagnostické i léčebné. Definuje subjekty, které se touto péčí zabývají v rámci celého Kraje Vysočina. Takto zpracovaná struktura poskytování onkologické péče nebyla dosud popsána žádným jiným vyšším územním samosprávným celkem a v rámci České republiky je unikátní. Rada kraje vzala na vědomí strukturu Komplexního onkologického centra Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace a Kooperativní onkologické skupiny v Kraji Vysočina a uložila ředitelům nemocnic zřizovaných Krajem Vysočina předložit definitivní koncepci spolupráce v péči o onkologické pacienty zpracovanou ve spolupráci s krajským poradcem prof. MUDr. Janem Žaloudíkem, CSc. a vedoucím KOC Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace prim. MUDr. Slavíčkem v termínu do 15. 6. 2012.

Hana Šmardová vnesla dotaz na průběh přeregistrací. Soňa Měrtlová odpověděla, že přeregistrace se týká cca 1000 poskytovatelů zdravotní péče. V současné době OZ eviduje cca 200 – 300 žádostí.

Zasedání Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 5/2012 se uskuteční **ve středu 20. 6. 2012 od 16:00 hod., v sídle Krajského úřadu Kraje Vysočina, zasedací místnosti A 2.15. Na programu dalšího jednání bude Onkologické centrum – aktuální stav, výhled do budoucna a setkání se zástupci ČSK.**

6. Závěr

Místopředseda poděkoval všem přítomným za účast a ukončil jednání.

Pavel Hájek v. r.

místopředseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Zpracovala a zapsala Eva Charvátová dne 19. 5. 2012.