

**Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 7/2013
konaného dne 16. 10. 2013**

Přítomni:

1. Kettner Lukáš (předseda)	7. Černý Radek
2. Antonín Pavel	8. Procházka Jan
3. Houser Jaroslav	9. Preininger Tomáš
4. Bambasová Jaroslava	10. Kaňkovský Vít
5. Vrzal Miloslav	11. Kašparů Maxmilián Jaroslav (místopředseda)
6. Janoušková Marcela	12. Wasserbauer Stanislav

Nepřítomni (omluveni):

1. Šmardová Hana	2. Měrtlová Soňa (tajemnice)
------------------	------------------------------

Hosté:

1. Tomášová Eva (OZ)	5. Palečková Věra (Nemocnice NMNM)
2. Velev Lukáš (Nemocnice Jihlava)	6. Mlčák Jan (Nemocnice Pelhřimov)
3. Rezničenko David (Nemocnice HB)	7. Ferenc Jan (Nemocnice Třebíč)
4. Filová Vladislava (ZZS KV)	

Program:

1. Zahájení;
2. Schválení programu;
3. Kontrola zápisu;
4. Setkání s řediteli zřizovaných nemocnic a zdravotnické záchranné služby – personální zajištění od roku 2014 včetně dalšího výhledu;
5. Diskuze, různé;
6. Závěr.

1. Zahájení

Lukáš Kettner, předseda 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

Lukáš Kettner přednesl návrh programu zasedání, který byl 9 hlasy schválen.

3. Kontrola zápisu

K zápisu z minulého zasedání nebyly vzneseny žádné připomínky.

Na zasedání se dostavili členové komise Radek Černý, Tomáš Preininger a Stanislav Wasserbauer.

4. Setkání s řediteli zřizovaných nemocnic a zdravotnické záchranné služby – personální zajištění ústavní pohotovostní služby (ÚPS) od roku 2014 včetně dalšího výhledu

Lukáš Kettner přivítal ředitele nemocnic, zdravotnické záchranné služby a vyzval je k podání informací ohledně personálního zajištění od roku 2014.

Vladislava Filová, ředitelka Zdravotnické záchranné služby Kraje Vysočina (dále jen „ZZS KV“), seznámila členy komise s řešením personálního zajištění ZZS KV se zaměřením na zajištění ÚPS. Problematikou personálního zajištění roku 2014 se ZZS KV zabývá již od minulého roku. Byly modelovány návrhy, které by mohly být použity při řešení nedostatku lékařského personálu na území celého Kraje Vysočina. Od roku 2014 mohou lékaři odsloužit 416 hodin přesčasové práce, což znamená 1,22 úvazku maximálně. Na toto byl namodelován výhled do roku 2014. Staví se na současném počtu personálu, a dle toho vychází, že je ZZS KV schopna zajistit současně nastavený systém a počet výjezdových posádek. V letošním roce došlo k částečné redukci lékařských posádek, a to od 1. 9. 2014 na oblastním středisku Jihlava. Byl zaveden částečný „rendez vous“ (dále jen RV) systém. Tento systém je částečný z hlediska rozdílného řešení problému přes den a v noc. Byla provedena analýza náročnosti výjezdů. Z celkového počtu výjezdů ZZS KV je realizováno 65 % výjezdů v denní době, 35 % v noční době. 75 % výjezdů je schopna zajistit posádka bez lékaře. Dle skórování NACA je 0-2 stupnice schopen zajistit péči o pacienta nelékař, 3-7 je nutná přítomnost lékaře na místě nebo je vhodná tel. konzultace. Z analýzy vyplynulo, že je dostačující počet lékařského personálu na Jihlavsku. Zrušením RLP posádky v Telči a nahrazením systému RV v Jihlavě. Změnou systému došlo k uspoření 2,5 úvazku lékaře. Rýsuje se změna na Pelhřimovsku. Částečné zrušení lékařské posádky v Pelhřimově. V Pelhřimově je RV, které zajišťuje RZP posádky v Počátkách, Kamenici nad Lipou a Pacově. Tímto se ušetří také 2,5 úvazku lékaře. V současné době je třeba 65 úvazků lékaře. ZZS KV má přepočteno 48 úvazku lékaře. Přepočítáno na max. počet přesčasové práce, vychází 59 úvazků k dispozici. Nepokrytých je tedy 6 úvazků lékaře. Tyto úvazky je možno dorovnávat úvazky lékařů, kteří pracují na dohody o pracovní činnosti. Jedná se však o lékaře, kteří pracují jinde, a nejsou k dispozici na všechny směny, které je třeba obsadit. Z tohoto vyplývá, že k 1. 1. 2014 systém bude provozován beze změny. Bude sledován vývoj a zájem lékařského personálu o práci na ZZS KV. V současné době je ZZS KV schopna pokrýt od nového roku s tímto počtem personálu všechny směny. Je třeba počítat s tím, že mnoho lékařů ZZS KV je již ve starobním důchodu, a ve většině případů tito lékaři slouží na celý úvazek. Problém by nastal při jejich odchodu do starobního důchodu. V takovém případě by se přistoupilo ke změně na RV systém na Novoměstsku a Třebíčsku. Do budoucna se uvažuje se změnou Žďár nad Sázavou, Nové Město na Moravě a Bystřice nad Perštejnem, kde by byl přes den zachován stávající model, a v noci by se přešlo na částečný RV systém. Vše je zatím v pozici úvah. Je plánováno v případě nutnosti zavedení částečného RV systému i na Třebíčsku, a to přímo v Třebíči. Neustále se bude sledovat vývoj v personální otázce, a v případě nutnosti budou učiněny změny. RV systém vede k efektivnímu využití lékařského personálu. Jsou s tím spojeny úkoly, vzdělávání nelékařů, zvyšování jejich erudice, neustálá prověrka jejich znalostí a dovedností. K nonstop obsazení dispečinku lékaři je třeba 5 úvazků lékařů, a tento počet lékařů ZZS KV v současné době nemá. Nabídka z řad lékařů je 10 lékařů, k využití max. na půl úvazku. Na dispečinku musí být navázaná kontinuita v postupu při radách posádkám nelékařů, musí být zachován stávající systém příjmů a vyslání posádky na místo zásahu.

Tomáš Preininger vznesl dotaz na odbornost lékařů. Vladislava Filová odpověděla, že odbornost lékařů je dána vyhláškou. Musí to být lékaři se specializovanou způsobilostí v některém ze

základních oborů. Na ZZS KV může pracovat lékař s odbornou způsobilostí pouze na výjezdové základně, kde je zároveň k dispozici lékař se specializovanou způsobilostí.

Jaroslav Houser vznesl dotaz na to, kolik pacientů v procentech je necháno doma, pokud jde o posádku RLP. RZP posádka musí odvést pacienta do nemocnice. Nárůst pacientů pro nemocnice. Vladislava Filová odpověděla, že toto není významné. Statisticky je toto sledováno. Projevuje se, že někdy ZZS KV nahrazuje návštěvní službu praktických lékařů. Lukáš Kettner doplnil, že dříve to bylo 10 - 15 %. Souvisí to i s tím, jak fungují praktičtí lékaři a ústavní pohotovostní služba. Někdy ZZS KV supluje koronera.

Stanislav Wasserbauer vznesl dotaz na odbornou způsobilost středoškoláků. Vladislava Filová odpověděla, že středoškoláci mají předepsané vzdělání. ZZS KV může zaměstnávat pouze absolventy Vyšší odborné školy, nebo Vysoké školy v oboru zdravotnický záchranář. Sestry s ARIP (postgraduálním vzděláním). Od letošního roku se připravuje na doškolovacím středisku v Brně nový vzdělávací modul - záchranář specialista.

Pavel Antonín vznesl dotaz, zda model zpracovaný na lékaře, je zpracován i na záchranáře. Vladislava Filová odpověděla, že u záchranářů není problém s prací přesčas. Potřeba a personální zajištění je pokryto 1:1.

Jan Procházka vznesl dotaz na rozdíl přepočtených úvazků před půl rokem a dnes. Vladislava Filová odpověděla, že bylo 45 přepočtených úvazků a dnes je 48 úvazků. Největší fluktuace je u lékařů, je u nich největší změna u pracovních smluv. Změny v úvazcích na základě požadavků lékařů.

Jan Procházka vznesl dotaz na to, zda přechod na RV systém byl vynucen personálním nedostatkem, nebo zda je to směr, kterým chce ZZS KV jít. Vladislava Filová odpověděla, že přechod na RV systém byl vynucen personálním nedostatkem na Jihlavsku a Pelhřimovsku. Komplexně ZZS KV schází 6 úvazků, ale toto lze prozatím pokrýt přesčasovými hodinami.

Jan Procházka vznesl dotaz na to, že kdyby byl dostatek personálu tak do RV systému ZZS KV nejde. Vladislava Fialová odpověděla, že by je nic nenutilo.

David Rezničenko, ředitel Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvkové organizace, seznámil členy komise s materiálem ÚPS, který byl zpracován řediteli všech pěti nemocnic. Na rok 2014 je několik možností:

1. S lékaři zařazenými do 13. platové třídy uzavřít smlouvu o smluvním platu. Na toto musí přistoupit obě strany, jak zaměstnanec, tak zaměstnavatel. Dle vyjádření lékařů a odborářů, by k tomuto nedošlo. Není řešena 12. platová třída (nastupující lékaři). Tato možnost byla zamítnuta.
2. Směnný provoz, podobný jako na ZZS KV, nebo u jiného personálu nemocnice. Tento způsob byl projednán s primáři. Zkouška namodelování třisměnného provozu. Nevýhodou je 20 – 30 % chybějících lékařů za každý obor. Se stávajícím počtem lékařů a rozdělením do třisměnného provozu by došlo k porušení kontinuity péče. Tato možnost byla zamítnuta.
3. Stávající systém - základní pracovní smlouva a dohoda o pracovní činnosti. Je zde možnost mít dvě pracovní smlouvy. Jedna pracovní smlouva na hlavní pracovní poměr a druhá do služeb. Obdoba DPČ. Dodržela by se norma hodin přesčasové práce za rok. Musí se zde dodržet personální vyhláška, která určuje přesný počet lékařů v pohotovostní době. Tato možnost je nejhodnější pro rok 2014.

Lukáš Kettner vznesl dotaz na to, jaký bude mít tato možnost ekonomický dopad. David Rezničenko odpověděl, že zatím se řeší sjednocení sazeb za DPČ v rámci všech pěti nemocnic. Vše je o diskuzi, za jakou cenu by lékaři sloužili.

Na této možnosti se dohodli ředitelé všech pěti nemocnic. Postupně se k této možnosti vyjádřili všichni přítomní ředitelé nemocnic.

David Rezničenko, ředitel Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvkové organizace.

Lukáš Velev, ředitel Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace.

Jan Ferenc, ředitel Nemocnice Třebíč, příspěvkové organizace.

Věra Palečková, ředitelka Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvkové organizace.

Jan Mlčák, ředitel Nemocnice Pelhřimov, příspěvkové organizace.

Lukáš Kettner vnesl dotaz na to, proč lékaři nechtějí směnný provoz. Je to z obavy, že by jim klesly platy, protože management nemá dostatek finančních prostředků na dorovnání platů za přesčasy ve službách (čili nedostatkem finančních prostředků), nebo tím, že by nebyla zajištěna kontinuita péče.

Ředitelé nemocnic a členové komise na toto téma diskutovali. Z diskuze vyplynulo, že je to jak nedostatkem finančních prostředků, tak i tím, že by došlo k poklesu výkonnosti.

Miloslav Vrzal vnesl dotaz na ředitele nemocnic v souvislosti se stávkovou pohotovostí, vyhlášenou na mimořádném zasedání předsednictva LOK-SČL.

Ředitelé nemocnic se shodli na tom, že nemocnice tento materiál mají, ale nejsou žádné informace od odborových organizací o stávkové pohotovosti.

Na jednání se dostavil člen komise Vít Kaňkovský.

Jan Procházka vnesl dotaz na vybírání náhradního volna.

Ředitelé nemocnic a členové komise diskutovali k tomuto dotazu. Z diskuze vyplynulo, že toto je individuální v rámci každé nemocnice, a v rámci každého oddělení nemocnice.

Lukáš Kettner vnesl dotaz na ředitele nemocnic ohledně auditů vykazování.

Všichni přítomní ředitelé sdělili, že audit vykazování zdravotní péče dopadl dobře, bez větších nálezů v auditní zprávě.

5. Diskuze, různé

Pavel Antonín sdělil, že Fakultní nemocnice Brno zaslala před 14. dny dopis, ve kterém se vyjádřila k tomu, že nebude pacientům z Kraje Vysočina poskytovat superodbornou péči, pokud to nebude dětská nemocnice, traumatologie (a další vyjmenované výkony), a všechny ostatní jen ve zcela indikovaných případech se souhlasem nejvyššího na oddělení (vyjmenován kdo může tento případ schválit). V každé nemocnici jsou takové případy, a teď je problém, kam pacienty vydelegovat. Ostatní kraje ke konci roku pacienty vrací, ale ani o tom neinformují. Pavel Antonín apeloval na odbor zdravotnictví, zda by mohl řešit případy, které je náš kraj schopen ošetřovat, a které není, aby se našla cesta, jak těmto pacientům pomoci.

Lukáš Kettner vnesl dotaz na ředitele nemocnic, zda se s tímto problémem setkávají.

Ředitelé nemocnic se vyjádřili, že je to především o domluvě.

Eva Tomášová sdělila, že odbor zdravotnictví obdržel dopis z Fakultní nemocnice Brno, s tím, aby informoval zřizovaná zdravotnická zařízení. Dopis byl naskenován a rozeslán ředitelům nemocnic a ZZS KV.

Vít Kaňkovský vnesl dotaz, zda odbor zdravotnictví zvažuje oslovit ministerstvo zdravotnictví, jak tuto situaci řešit.

Lukáš Kettner požádal, aby na příštím jednání byli členové komise informováni, zda odbor zdravotnictví oslovil, nebo neoslovil ministerstvo zdravotnictví, a jaká je případná odpověď.

Miloslav Vrzal vnesl dotaz, zda by členové komise mohli být seznámeni se zněním dopisu, který odbor zdravotnictví odešle na ministerstvo zdravotnictví.

Lukáš Kettner odpověděl, že toto je na zvážení odboru zdravotnictví.

Ředitelé nemocnic diskutovali o urgentních příjmech. Shodli se na tom, že urgentní příjem je velice dobrou věcí, ale z hlediska finančního jsou urgentní příjmy ztrátové. Pouze nemocnice Třebíč nemá urgentní příjem. O urgentním příjmu se zde uvažuje.

Lukáš Kettner doplnil, že z pohledu ZZS KV jsou urgentní příjmy velkým přínosem. Musí se vyřešit úhrady od pojišťoven a personální zajištění. Urgentní příjmy jsou potřebné i pro krizovou připravenost.

Dále nezazněly žádné další dotazy, Lukáš Kettner poděkoval a rozloučil se s hosty.

Jan Ferenc, ředitel Nemocnice Třebíč, příspěvkové organizace, informoval členy komise o současné ekonomické situaci v nemocnici. Problémem je v zadlužení nemocnice. Přistoupilo se ke krizovému řešení. V celé nemocnici byl proveden personální audit. Nachází se úspory v dopravě, snižování platů lékařů a propouštění zaměstnanců. Dojde ke snižování výkonnosti ambulancí tak, aby byla naplněna úhradová vyhláška, ale nedocházelo k navyšování nekrytých nákladů.

Dále nezazněl žádný dotaz, Lukáš Kettner poděkoval a rozloučil se s Janem Ferencem.

Miloslav Vrzal vnesl dotaz, zda by byla možnost na jednání ZdK pozvat zákonodárce za Kraj Vysočina. Pavel Antonín odpověděl, že hejtman kraje pravidelně pořádá sezení se zastupiteli z řad senátu a parlamentu.

Jaroslava Bambasová vnesla dotaz, proč u pracovníků (např. bankovní sektor) musí být pravidelné prohlídky u závodních lékařů.

Lukáš Kettner zadal úkol odboru zdravotnictví, připravit odpověď na otázku ohledně pravidelných prohlídek u závodních lékařů.

Zasedání Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 8/2013 se uskuteční ve **středu 20. listopadu 2013 od 16.00 hodin v sídle Krajského úřadu Kraje Vysočina, Žižkova 57, Jihlava, zasedací místnost D 3.04.**

6. Závěr

Předseda poděkoval všem přítomným za účast a ukončil jednání.

Lukáš Kettner

předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Eva Tomášová

vedoucí oddělení zdravotní péče odboru zdravotnictví

Zpracovala a zapsala Lenka Matysová dne 20. 10. 2013.