

**Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 4/2014
konaného dne 16. 4. 2014**

Přítomni:

1. Kettner Lukáš (předseda)	7. Černý Radek
2. Šmardová Hana	8. Procházka Jan
3. Houser Jaroslav	9. Preininger Tomáš
4. Bambasová Jaroslava	10. Kaňkovský Vít
5. Vrzal Miloslav	11. Libus Petr
6. Janoušková Marcela	12. Měrtlová Soňa (tajemnice)

Omluveni:

1. Antonín Pavel	2. Wasserbauer Stanislav
------------------	--------------------------

Hosté:

1. Havlík Milan (Nemocnice Jihlava)	4. Tomášová Eva (Nemocnice Třebíč)
2. Slavíček Luboš (Nemocnice Jihlava)	5. Palečková Věra (Nemocnice NMNM)
3. Mičák Jan (Nemocnice Pelhřimov)	6. Rezničenko David (Nemocnice HB)
7. Talpa David (vedoucí oddělení zdravotní správy OZ)	

Program:

1. Zahájení;
2. Schválení programu;
3. Kontrola zápisu;
4. Setkání s řediteli zřizovaných nemocnic
5. Diskuze, různé;
6. Závěr.

1. Zahájení

David Talpa, s pověřením předsedy Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina (dále jen „ZdK“), zahájil jednání. Přivítal všechny přítomné. Dle počtu přítomných členů konstatoval, že komise je usnášeníschopná.

2. Schválení programu

David Talpa přednesl návrh programu zasedání, který byl 10 hlasy schválen.

3. Kontrola zápisu

K zápisu z minulého zasedání nebyly vzneseny žádné připomínky.

4. Setkání s řediteli zřizovaných nemocnic

Eva Tomášová, ředitelka Nemocnice Třebíč, příspěvkové organizace, informovala dle powerpointové prezentace o:

- počtu hospitalizovaných pacientů v roce 2013 - 21 080 pacientů,
- poklesu celkového počtu lůžek na 550 (od ledna 2014 na 529),
- pracovních úvazcích - nemocnice eviduje k 28. 2. 2014 téměř 871 zaměstnanců,
- výsledku hospodaření roku 2013 - ztráta 23 mil. Kč (náklady, výnosy roku 2013),

- převodu NLZP 7 972 hodin za 1,9 mil. Kč. Tyto přesčasové hodiny jsou určené k výběru náhradního volna (proplaceno 3133 hodin přesčasů),
- poklesu výkonnosti nemocnice od počátku ledna 2014,
- plánu hospodaření do budoucna pro zajištění lepšího HV,
- investicích v roce 2013 - celkem 7 mil. Kč (telemetrie, stavební investice),
- plánovaných investicích pro rok 2014 o objemu 11,8 mil. Kč (Anesteziologický přístroj, Artroskopická věž, Laparoskopická věž, Ultrazvukový přístroj, Videobronchoskop),
- zdrojích financování investic: Kraj Vysočina, sponzorské dary, odpisy,
- onkologické péči na Třebíčsku (není v nemocnici Třebíč zajišťována),
- výstavbě pavilonu chirurgických oborů,
- plánuju kvalitnější a dostupnější péči: projekt „Moje nemocnice“,
- zlepšení image nemocnice, efektivní využití odpoledních ambulantních hodin a Maximálním využívání IS eAmbulance a eMeDoCs

(výroční zpráva: <http://www.nem-tr.cz/cze/odborna-verejnost/vyrocní-zpravy/>)

Jan Mičák, ředitel Nemocnice Pelhřimov, příspěvkové organizace přítomně informoval, dle výroční zprávy nemocnice Pelhřimov za rok 2013, o:

- významných stavebních akcí,
- hospodaření nemocnice v roce 2013,
- zvyšování kvality poskytované péče a služeb,
- bezpečí pacientů,
- lékařské a ošetrovatelské péče
- výkonnosti nemocnice,
- počtu a mzdách zaměstnanců.

(výroční zpráva: <http://www.hospital-pe.cz/dok/2013.pdf>)

Věra Palečková, ředitelka Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvkové organizace, informovala dle výroční zprávy o chodu nemocnice v roce 2013.

- v důsledku restrukturalizace nemocnice došlo ke snížení počtu lůžek o 50 lůžek,
- navýšení o 20 lůžek rehabilitační oddělení a 15 lůžek pro oddělení interny,
- nemocnice získala 14 mil. Kč na dovybavení iktového centra (evropské fondy, Kraj Vysočina).
- hospodářský výsledek činil ztrátu 15 mil. Kč. Na ztrátě se podílel v nejvyšší míře poklesem tržeb od zdravotních pojišťoven, úhradová vyhláška a vratka roku 2012 za poskytovanou péči (pokles výkonnosti na ARO, překročená preskripce, extramurální péče, zrušení léčebny na Buchtově kopci).
- 852 zaměstnanců,
- 449 lůžek,
- obloženost 75%,
- ošetrovací doba činí 6 dní (i s ODN),
- investice 2013 do obnovy přístrojového zařízení 14 mil. Kč,
- snaha eliminovat dopady úhradové vyhlášky (z největší pravděpodobností proběhne smířčí řízení).

Na základě dotazu informovala, že VZP přislíbila úhradový dodatek na rehabilitační péči za rok 2014.

Ředitelé se shodli, že úhradové dodatky od VZP neodpovídají normám úhradové vyhlášky. Jsou podepisovány pouze výhodné smlouvy a snaží se s pojišťovnami vyjednávat. Dle zkušeností je smířčí vyjednávání s pojišťovnami účinný nástroj.

Dále přítomní hovořili o problematice zrušení poplatků za hospitalizaci a dopad na přeplněná interní oddělení. A možnosti společného jednání ředitele VZP s řediteli nemocnic Kraje Vysočina na ZdK.

David Rezničenko, ředitel Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvkové organizace, informoval dle výroční zprávy za rok 2013, o:

- počtu lůžek - 550 lůžek,
- převedu lůžkové onkologie do ambulantního režimu (pacienti jsou předáváni na onkologické oddělení v nemocnici Jihlava nebo mimo kraj),
- v roce 2013 bylo hospitalizováno 19 348 tis. pacientů (pokles),
- zvýšení ambulantních ošetření oproti roku 2012,
- počet porodů v roce 2013 byl 1300, pokles oproti roku 2012 (1371)
- nárůstu operačních výkonů o 500 oproti roku 2012,
- hospodářském výsledku - zisk 25 tis. Kč (zapojení účetních – čerpáno IF),
- přestavbě hemodialyzačního oddělení včetně rekonstrukce úpravny demineralizované vody (rekonstrukce lékárny),
- vybudování gynekologické ambulance včetně vybavení,
- nové ultrazvukové sondě,
- investici do IT technologie,
- přestavbě dvou inspekčních pokojů na dospávací pokoje,
- rekonstrukci prostor CT,
- finančním plánu.

(výroční

zpráva:

<http://www.onhb.cz/Data/files/vyrocní%20zpravy/Výroční%20zpráva%202013.pdf>)

Milan Havlík, vedoucí OKIA oddělení Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace, okomentoval powerpointovou prezentaci o hospodaření nemocnice a seznámil přítomné s:

- vývojem hospodářského výsledku od roku 2009 (pozitivní, problém je překonávání ztráty z minulých let),
- vývojem hospodaření v jednotlivých měsících,
- navýšením nákladů na materiál,
- snížením spotřeby energií,
- produkcí,
- geriatrickou a následnou péčí,
- navýšením tržeb v nemocniční lékárně,
- vývojem pohledávek a závazků,
- vývojem počtu pacientů v jednotlivých MDC skupinách – hospitalizace,
- vlivem úhradové vyhlášky – zrušení poplatků za hospitalizaci

Během jednání o tomto bodě se na zasedání dostavili Lukáš Kettner a Soňa Měrtlová. Z dalšího jednání se omluvili Vít Kaňkovský a Hana Šmardová.

Onkologie

Petr Libus se domnívá, že onkologická péče v Kraji Vysočina je roztržštěná. Jsou finanční prostředky pro záměr vybudování při nemocnici Jihlava centrum onkologické péče na Vysočině? Lukáš Kettner informoval dle onkologické příručky, a jejím plnění.

Luboš Slavíček, primář onkologického oddělení Nemocnice Jihlava, informoval o onkologické léčbě. V ČR je 13 onkologických center (mimo Prahu). V roce 2005 byla založena tzv. Kooperující skupina Vysočiny (nemocnice v kraji + Klinická onkologie Třebíč, s.r.o.). Mezi nemocnicemi je špatná spolupráce, klesá operativa, dochází k odchodu pacientů do center

mimo kraj. Díky spolupráci by bylo v kraji možno zajistit léčbu 80% onkologických indikací. Pacienti by mimo kraj měli odcházet pouze z důvodu vlastní vůle a pro nemožnost zajištění léčby v kraji. Zpracoval koncepci onkologické léčby v Kraji Vysočina.

Bylo by třeba pomocí statistik demonstrovat, že výsledky onkologické léčby na Vysočině jsou na stejné úrovni jako v centrech mimo kraj, kam pacienti za léčbou odchází (např. onkogynekologie v nemocnici Jihlava je na špičkové úrovni).

David Talpa informuje, že OZ připravuje aktualizaci zdravotního plánu Kraje Vysočina s výhledem na pět let. V současné době identifikují data pro tuto aktualizaci a připravují je ke konzultaci s odborníky (např. nemocnice a VZP). David Talpa oslovil Luboše Slavíčka o možnosti využití jím zpracované koncepce ohledně onkologie.

Přítomní se shodli, že na téma možnosti zajišťování odborné péče v Kraji Vysočina by měla probíhat setkání mezi odborníky.

Marcela Janoušková podotýká, že posílání pacientů do nemocnic mimo Kraj Vysočinu je také způsobeno zvyklostmi a hlavně zkušenostmi lékařů i pacientů a domnívá se, že v kraji nejsou dostačující kapacity pro zajištění péče o všechny pacienty Vysočiny.

Lukáš Kettner uzavřel diskusi, že pro zajišťování špičkové onkologické péče je třeba zajistit lidské a finanční zdroje. Musí být zamezeno odchodu pacientů za léčbou za hranice Kraje Vysočina a s tím spojený odliv finančních prostředků.

4. Diskuze, různé

Zasedání Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 4/2014 se uskuteční ve **středu 21. května 2014 od 16.00 hodin v sídle Krajského úřadu Kraje Vysočina, Žižkova 57, Jihlava, zasedací místnost A 3.15.**

5. Závěr

Předseda poděkoval všem přítomným za účast a ukončil jednání.

Lukáš Kettner

předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Soňa Měrtlová

Vedoucí odboru zdravotnictví krajského úřadu

Zpracovala a zapsala Zuzana Škrdllová dne 16. 4. 2014