Kraj Vysočina

Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 9/2015
konaného dne 18. 11. 2015

Přítomni:

1. Kettner Lukáš (předseda)	6. Vrzal Miloslav
2. Šmardová Hana	7. Janoušková Marcela
3. Antonín Pavel	8. Preininger Tomáš
4. Houser Jaroslav	9. Kaňkovský Vít
5. Bambasová Jaroslava	10. Měrtlová Soňa (tajemnice)

Omluveni:

1. Černý Radek	3. Libus Petr
2. Procházka Jan	4. Wasserbauer Stanislav

Hosté Kspp:

1. Běhounek Jiří (hejtman Kraje Vysočina)	7. Menčíková Jitka (OS ČLek Třebíč)
2. Talpa David (odbor zdravotnictví KrÚ)	8. Klofáč Jan (OS ČLek Jihlava)
3. Vermousek Ivo (OS ČLK Třebíč)	9. Krásl Otmar (OS ČLek Pelhřimov)
4. Dvorník Karel (OS ČLK Jihlava)	10. Kabátková Hana (Psychiatrická nem. Jihlava)
5. Suk Josef (OS ČLK Pelhřimov)	11. Pohanková Jana (Nemocnice Jihlava)
6. Pačiska Michal (OS ČLK Žďár nad Sázavou)	

Program:

1. Zahájení;
2. Schválení programu;
3. Kontrola zápisu;
4. Setkání s ČLK;
5. Setkání s ČLeK;
6. Setkání s nelékařskými pracovníky;
7. Diskuze, různé;
8. Závěr.

1. Zahájení

Soňa Měrtlová, tajemnice Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina (dále jen „ZdK“), zahájila jednání. Přivítala všechny přítomné. Dle počtu přítomných členů konstatoval, že komise je usnášeníschopná. Omluvila předsedu ze začátku jednání ZdK.

2. Schválení programu

Soňa Měrtlová přednesla návrh programu zasedání, který byl 7 hlasy schválen.

3. Kontrola zápisu

K zápisu z minulého zasedání nebyly vzneseny žádné připomínky.

4. Setkání s ČLK

Tomáš Preininger upozornil přítomné na inzerci v tisku na poptávku po lékařích různých odborností Nemocnice Pelhřimov, jako reakci na prohlášení ředitele Nemocnice Pelhřimov na ZdK č. 7/2015, že v jeho nemocnici nechybí lékaři. Jaroslav Houser reagoval, že jsou období, kdy je dostatečný počet lékařů, a jsou období, kdy dochází k odchodu i více lékařů.

Jiří Běhounek podal informace o:

- Transformace psychiatrické péče není ze strany Ministerstva zdravotnictví dořešena.
- Transformace paliativní péče – Kraj Vysočina podporuje paliativní péči v kraji. Jsou řešeny otázky, jakou formou, kdo bude péči zajišťovat, provozovat a forma financování.
- Projekt DRG Restart – prostřednictvím datového skladu Kraje Vysočina jsou ke sběru dat zapojeny všechny krajem zřizované nemocnice http://www.drg-cz.cz/ .
- Informace o zákonech souvisejících se zdravotnictvím předložených Vládě ČR.

Miloslav Vrzal se dotázal, zdali byly ve Zdravotním výboru PS PČR diskutovány důsledky migrační vlny, co se zdravotní péče týče. Jiří Běhounek odpověděl, že je zpracována metodika Ministerstva zdravotnictví, jedinou otázkou zůstává financování, jestliže se nejedná o azylanta. Soňa Měrtlová doplnila, že v Kraji Vysočina jsou vyšetřovány pouze děti bez doprovodu (prostřednictvím OSPODu), a to v Nemocnici Jihlava. Přítomní navázali diskusí o návrhu novely zákona o povinném očkování.

Miloslav Vrzal se dotázal na situaci stomatologů v Jemnici a Moravských Budějovicích. Jiří Běhounek reagoval, že kraj se potýká s nedostatkem stomatologů a praktických lékařů, hlavně v menších městech a obcích v kraji. Situace je řešena s MZ a pojišťovnami, ale jako jediné východisko vidí v bonifikaci pro lékaře.

Karel Dvorník, zástupce ČLK Jihlava, vznesl připomínku, že v ČLK se výrazně liší počet zapsaných členů od skutečnosti. Není zjistitelné, zdali lékař vykonává praxi a kde. Pavel Antonín reagoval, že údaje o lékaři budou evidovány v databázi dle DRG Restart (ukončení studia, vzdělávání, smlouvy s pojišťovnami, údaje o výkonu praxe, …).

Ivo Vermousek, zástupce ČLK Třebíč, konstatoval problematiku nedostatků lékařů.

Josef Suk, zástupce ČLK Pelhřimov, informoval, že i přes motivační nabídky pro lékaře, není možné obsadit místo lékaře v Černovicích. Soňa Měrtlová doplnila, že i VZP oslovila všechny lékaře na okrese Pelhřimov s žádostí o pomoc při zajištění zdravotnických služeb v Černovicích, ale bez úspěchu.

Michal Pačiska, zástupce ČLK Žďár nad Sázavou, také informoval o nedostatku lékařů. Upozornil na problematiku atestačních zkoušek pediatrů.

Přítomní navázali diskusí:

- Problematika vzdělávání lékařů – změna zákona o vzdělávání lékařů;
- Zvyšující se průměrný věk pediatrů;
- Zapojení lékařů do pohotovostních služeb.

Během diskuse o tomto bodě se na zasedání dostavili Hana Šmardová a Lukáš Kettner.

5. Setkání s ČLeK

Jan Klofáč, zástupce ČLeK Jihlava, podal informace ze sjezdu ČLeK, kde byly řešeny otázky:

- Ohrožení lékáren, zejména v malých městech;
- Snaha ČLeK prosadit poplatky za výdej léčiv, současný stav mnohdy nepokryje ani náklady lékárny;

- zvyšující se padělky léčiv v internetových obchodech – směrnice o ochranných známkách;
- Výdej léčiv na eRecept;
- Problematika řetězcových lékáren.

Lukáš Kettner se dotázal, zdali je známo o zániku lékáren. Jan Klováč reagoval, že o případech neví. Soňa Měrtlová doplnila, že v případě zániku lékárny Kraj Vysočina ruší registraci a k takovému případu nedošlo. Dochází spíše k fúzi lékáren.

Otmar Krásl, zástupce OS ČLek Pelhřimov, upozornil na návrh zavedení distančního výdeje léků, s čímž lékárníci nesouhlasí, protože zde bude chybět předání informací odborníka pacientovi.

Lukáš Kettner se zástupců ČLeK dotázal, zdali se stávají případy záměny léků (generik) a na případné motivace vedoucí k záměnám.
Otmar Krásl reagoval, že pokud je uvedeno nezaměňovat, tak by k vydávání generik docházet nemělo. V dalších případech vede k záměně několik důvodů – lékárna nemá uvedený lék nebo v případech výhod pro pacienta - nižší doplatek za léčivo, či bez doplatku. S cílenou záměnou léků zkušenost nemá. Jan Klofáč doplnil, že cílené záměny léků se vyskytují spíše u řetězcových lékáren (motivace ze strany dodavatelů léků). Lukáš Kettner se dotázal, zdali může ČLeK proti nežádoucí záměně léku zasáhnout. Zástupci ČLeK reagovali, že proti tomuto ČLeK řešení nemá.
Lukáš Kettner se dále dotázal, zdali by nežádoucí záměnu léků neřešil eRecept. Miloslav Vrzal doplnil, že nepodporuje záměnu léků, řešení vidí ve změně zákonů, protože současné normy výdej generik nezakazují. Systém eRecepty není v současné době plně funkční, ale řešením by být mohl.
Jitka Menčíková, zástupkyně OS ČLeK, uvedla případ z praxe, kdy si pacient přišel vyzvednout lék na recept, vydaný fakultní nemocnicí, který nebyl evidován na centrálním uložišti. Lék byl vydán na základě domluvy s nemocnicí. Přítomní se shodli, že by k takovýmto případům docházet nemělo, mohlo by se jednat o nezákonné směrování pacientů.

Vít Kaňkovský otevřel diskuzi na téma problematiky zneužívání pohotovostní služby v ČR. I s ohledem na současný personální stav lékařů není možné, aby pohotovostní služba zajišťovala péči i pro pacienty bez akutních zdravotních problémů. Přítomní diskutovali o možnostech regulace současného stavu. Jedním z východisek by bylo zavedení sankcí za zneužití lékařské služby, a to ne jen pohotovostní.

Otmar Krásl se dotázal, zdali Kraj Vysočina neuvažuje o podobném záměru, k jakému dochází v Královehradeckém Kraji, který prostřednictvím společnosti Královéhradecká lékárna a.s. zakládá lékárny. Soňa Měrtlová reagovala, že kraj má právo zřizovat organizace, ale Kraj Vysočina takovýto záměr nemá.

Během diskuse o tomto bodě se z dalšího jednání omluvila Marcela Janoušková.

6. Setkání s nelékařskými pracovníky

Hana Kabátková, zdravotní sestra Psychiatrické nemocnice Jihlava, informovala o nedostatku zdravotních sester ve všech nemocnicích v Kraji Vysočina. Vzdělané zdravotní sestry nevykonávají svoji profesi, hlavní důvod vidí ve finančním ohodnocení a kompetencích.
Soňa Měrtlová doplnila, že ze strany ředitelů krajem zřizovaných nemocnic nebyla vznesena připomínka k nedostatku nelékařského personálu.

Jana Pohanková, zástupce Nemocnice Jihlava, uvedla informace z personálního oddělení Nemocnice Jihlava, že v současné době chybí 25 zdravotních sester na zajištění provozu a 22 sester chybí na zajištění kvalitní péče v nemocnici, situace je řešena přesčasovými hodinami. Hana Kabátková doplnila, že situace v ostatních nemocnicích kraje není takto kritická, ale snížení zájmu o povolání zdravotní sestry je výrazné. Největším problémem je současný systém vzdělávání. Absolventky střední zdravotnické školy nemají žádné kompetence a musí absolvovat vysokoškolské vzdělání, atestace a také splnit praxi. Vít Kaňkovský reagoval, že musí být zajištěno odstupňování kompetencí dle vzdělání a dle praxe.

Přítomní také diskutovali o možnostech motivace pro zdravotní sestry, jako např. zajištění mateřské školy pro děti (dětské skupiny), možnost práce na zkrácený úvazek.

Úkol pro OZ: zjistit podmínky dle současné legislativy o zřízení tzv. dětské skupiny v nemocnicích.

Pavel Antonín se dotázal na radiologické laboranty. Jana Pohanková reagovala, že v minulosti se Nemocnice Jihlava potýkala s nedostatkem radiologických laborantů, ale v současné době je stav dobrý. Také upozornila na složité vzdělávání.

Lukáš Kettner se Hany Kabátkové dotázal na názor na plánovanou reformu psychiatrické péče v ČR. Hana Kabátková reagovala, že s reformou spíše nesouhlasí. Pavel Antonín konstatoval, že podobné systémy v zahraničí fungují, ale jedná se o dlouhodobý vývoj.

7. Diskuze, různé

Miloslav Vrzal se dotázal na řešení situace nežádoucích reexportů léčiv. Vít Kaňkovský reagoval, že otázka nebyla na úrovni poslanecké sněmovny řešena.

Hana Šmardová informovala, že v návrhu novely úhradové vyhlášky, v rámci programu Akord, je počítáno s bonusy pro lékaře, kteří doloží, že jejich ambulance odsloužila měsíčně určité procento výkonu pohotovostní služby.

Zasedání Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 10/2015 se uskuteční ve **středu 16. prosince 2015** od 16.00 hodin v Hotelu Gustav Mahler Jihlava.

8. Závěr

Předseda poděkoval všem přítomným za účast a ukončil jednání.

Lukáš Kettner
předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Soňa Měrtlová
tajemnice Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Zpracovala a zapsala Zuzana Škrdlová dne 18. 11. 2015