

Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 2/2018 konaného dne 21. února 2018

Přítomni:

1. Kettner Lukáš (předseda)	7. Preininger Tomáš
2. Antonín Pavel	8. Dudíková Marie
3. Šajnar Erik	9. Vrzal Miloslav
4. Faltus Zdeněk	10. Janoušková Marcela
5. Hambálková Zuzana	11. Měrtlová Soňa (tajemník)
6. Kuželka Ivan	

Nepřítomni (omluveni):

1. Ježek Jan	4. Černý Radek
2. Mazanec Jiří	5. Lodinová Miluše
3. Procházka Jan (místopředseda)	

Hosté:

1. Novotný Vladimír (člen rady kraje)	2. Kabelka Ladislav (krajský koordinátor projektu „Paliatr Vysočina“)
---------------------------------------	---

Program jednání:

1. Zahájení;
2. Schválení programu a zápisu;
3. Naplňování Strategie paliativní péče v Kraji Vysočina;
4. Diskuze, různé;
5. Závěr.

1. Zahájení

Lukáš Kettner, předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina (dále jen „Zdk“) přivítal všechny přítomné a zahájil jednání. Dle počtu přítomných členů konstatoval, že je Zdk usnášeníschopná.

2. Schválení programu a zápisu

Předseda přednesl návrh programu jednání, který byl 10 hlasy schválen. K zápisu z minulého jednání nebyly vzneseny žádné připomínky a byl 10 hlasy schválen.

3. Naplňování Strategie paliativní péče v Kraji Vysočina

Soňa Měrtlová okomentovala podkladový materiál. Zastupitelstvo Kraje Vysočina schválilo dne 20. 6. 2017 usnesením č. 0250/04/2017/ZK Strategii paliativní péče v Kraji Vysočina na období do roku 2020. V návaznosti na tuto skutečnost vznikla krajská koordinační skupina pod vedením MUDr. Ladislava Kabelky, PhD., s názvem „Paliatr Vysočina“, jejímž úkolem je realizace schválené strategie. Krajská koordinační skupina se skládá z následujících členů: MUDr. Ladislav Kabelka, PhD. – vedoucí pracovní skupiny, Mgr. Pavel Franěk – 1. náměstek hejtmana, Ing. Vladimír Novotný – 2. náměstek hejtmana, Ing. Miroslav Březina – ředitel sekce pro službu veřejnosti, JUDr. Věra Švarcová – vedoucí odboru sociálních věcí, Ing. Soňa Měrtlová – vedoucí odboru zdravotnictví, Mgr. Jiří Bína, Bc. David Talpa, Eva Vráblová – Oblastní charita Třebíč, domácí hospicová péče, Markéta Fuchsová – Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace, Vítězslav Schrek – Domov pro seniory Velké Meziříčí. Dne 29. 8. proběhl seminář, kterého se zúčastnili

zástupci nemocnic, domovů pro seniory, provozovatelů domácí hospicové péče. Na semináři byla sdělena informace o schválené strategii a dále byl představen záměr týmu „Paliatr Vysočina“ o připravovaném vzdělávání ELNEC. Účastníci měli příležitost přímo na jednání nebo v termínu do konce září mailem sdělit, kde vidí příležitosti pro zlepšení paliativní péče nebo překážky v jejím rozvoji. Tato vyjádření v mnoha případech uvádějí spíše dlouhodobé problémy v materiálně technickém a personálním vybavení, ve vzájemné spolupráci nebo v zajištění finančních zdrojů. Naplňování Strategie bylo zahájeno pracovními schůzkami v nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina, nastavením vzdělávacího programu pro školitele v oblasti paliativní medicíny, vytipováním školitelů. Počítá s vytvořením tzv. fokus groups v jednotlivých okresech. Měly by to být regionální koordinační skupiny, které řeší problematiku poskytovatelů v okrese a dávají podněty krajské koordinační skupině. Tyto regionální skupiny mohou rovněž organizovat setkání poskytovatelů paliativní péče v rámci okresu. Uvedené kroky jsou realizovány v souladu s Prioritami a strategickými cíli programové části schválené Strategie paliativní péče.

Ladislav Kabelka seznámil členy komise s projektem „Paliatr Vysočina“. Bližší údaje jsou k dispozici na: www.paliatr-vysocina.cz.

Paliativní péče v České Republice je prozatím pouze částečně rozvinuta v lůžkové hospicové péči, která takto pokrývá pouze necelá 3% potřebných. Úspěšný pilotní projekt Mobilní specializované paliativní péče byl v regionu Třebíč jako v jednom ze 7 pilotních projektů Všeobecné zdravotní pojišťovny a České společnosti paliativní medicíny zahájen před 3 roky. Od ledna 2018 jako součást úhradové vyhlášky (kód 926) vytváří aktuálně možnost rozvoje kvalitní, odborně fundované terénní paliativní péče. Kraj Vysočina již před 2 lety zahájil ve spolupráci zdravotního a sociálního odboru Kraje, České společnosti paliativní medicíny s výraznou podporou pana hejtmána MUDr. Jiřího Běhounka a vedení kraje práci na Strategii paliativní péče v kraji na nejbližších 5 let. Cílem projektu „Paliatr Vysočina“ je vytvoření sítě víceúrovňové paliativní péče v rámci všech 5 regionů Kraje Vysočina.

Projekt Paliatr Vysočina se v nejbližších krocích zaměřuje na oblasti:

- Analýza potřebnosti paliativní péče - studie "Život s nevléčitelnou nemocí na Vysočině 2018-2020" ve spolupráci s Institutem Bioanalýz Masarykovy Univerzity v Brně
- Vzdělávání profesionálů i veřejnosti v tématech paliativní medicíny a péče
- Vytváření a restrukturalizace zdravotních a sociálních služeb pro časnou indikaci a zajištění paliativní péče.

Významnou součástí projektu je personální politika Kraje v podpoře růstu profesionálů a regionálních lídrů, od počátku projektu sdružených v platformě Odborné pracovní skupiny projektu. Kraj Vysočina je otevřený spolupráci s odborníky, státní správou a dalšími kraji. Nabízí své zkušenosti a zároveň vnímá projekt jako unikátní platformu koncepčního rozvoje v oblasti zdravotně-sociálního pomezí. Dne 30. 1. 2018 proběhl tzv. klinický den s poskytovateli paliativních služeb. Zde zazněly informace o schůzkách, které proběhly koncem loňského roku ve všech zřizovaných nemocnicích, o plánu vzdělávání lékařů a nelékařů v letošním roce a další.

Lukáš Kettner vznesl dotaz na mobilní paliativní tým. Ladislav Kabelka odpověděl, že se jedná o multidisciplinární tým tvořený lékaři, zdravotními sestrami, psychology, pracovníky psychospirituální péče, sociálními pracovníky a pečovateli. Dále vznesl dotaz, kdo se může stát lékařem paliativní péče. Ladislav Kabelka odpověděl, že se musí jednat o specialistu s nástavbovým vzděláním. Následný kurz trvá cca rok pod vedením garanta. Bližší údaje jsou k dispozici na: <https://vzdelavani.paliativnimedicina.cz/>. Ivan Kuželka vznesl dotaz na počty kvalifikovaných lékařů. Ladislav Kabelka odpověděl, že kvalifikovaných lékařů, kteří jsou ochotni pracovat více než 0,2 úvazku a k tomu se neustále vzdělávat, jsou v současné době 3 a cca 4 sestry. Lukáš Kettner vznesl dotaz na spolupráci se sdružením praktických lékařů. Ladislav Kabelka odpověděl, že na krajské úrovni je spolupráce špatná. V regionu Třebíčska spolupráce funguje dobře. Marie Dudíková upozornila na problémy mezi zastánci kamenného hospice a mobilní paliativní péče. Ladislav Kabelka doplnil, že bez významné finanční podpory kraje by se tento projekt nerozvinul. Dále vznesla dotaz na prioritu č. 4, opatření 4.1.1. - Podpořit otevření nového samostatného paliativního oddělení (cca 15 lůžkového) k zajištění péče ve východní části Kraje Vysočina. Ladislav Kabelka odpověděl, že v každém regionu je zajištěna následná péče. Jedna z úvah je částečná změna lůžkové kapacity na paliativní péči a využití stávající logistiky již existujících zařízení. Ivan Kuželka konstatoval, že by tímto projektem došlo k finančním úsporám pojišťoven.

Usnesení 01/02/2018/Zdk

Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

bere na vědomí

- vytvoření krajské koordinační skupiny Paliatr Vysočina a složení jejích členů
- informaci o probíhajících krocích v rámci naplňování Strategie paliativní péče

Usnesení bylo přijato 10 hlasy (0 proti, 0 se zdrželo).

4. Diskuze, různé

Soňa Měrtlová informovala členy komise o stavu harmonogramu strategického plánu rozvoje zdravotnictví v Kraji Vysočina.

Harmonogram je rozdělen do třech částí:

- Vytvoření a uvedení do života koncepce fungování pro 3 vybrané zdravotní obory v Kraji Vysočina – termín březen – září 2018
- Vytvoření a uvedení do života koncepce fungování pro všechny zbývající zdravotní obory Kraje Vysočina – termín říjen 2018 – prosinec 2019
- Vytvoření a uvedení do života systému jednotného řízení nemocnic zřizovaných Krajem Vysočina – termín leden 2019 – prosince 2020

Tomáš Preininger pohovořil o problémech, které nastaly při sloučení oborů urologie a gynekologie v novém pavilonu v Třebíči a nedostatku inspekčních pokojů a operačních sálů. Zuzana Hambálková poukázala na nedostatečné zázemí pro personál v pavilonu. Vladimír Novotný řekl, že v současné době stále probíhají stavební práce a s nimi spojené komplikace. Erik Šajnar doplnil, že u současného očního operačního sálu je problém s klimatizací a oprava by byla finančně náročná, proto se uvažuje o sdružení k centrálním operačním sálům. Miloslav Vrzal vznesl dotaz na stav Protialkoholní záchytné stanice Kraje Vysočina. Vladimír Novotný odpověděl, že v novém zařízení bude k dispozici deset samostatných pokojů, přijímací místnost, vyšetřovna, izolace, sociální zázemí dle platných standardů, zázemí a pracoviště pro personál a sklady. Nový objekt pro účely zdravotnictví bude sestaven na míru dle požadavků Kraje Vysočina, kdy základním stavebním modulovým prvkem budou obytné kontejnery. Na hledání budoucího řešení lokace a fungování krajské záchytky spolupracuje Kraj Vysočina velice úzce s vedením města Jihlava a Službami města Jihlavy, které jsou dosavadními zkušenými provozovateli záchytky. Soňa Měrtlová doplnila, že z důvodu zřízení záchytné stanice na jiném místě se bude muset vypsát VZ. Tomáš Preininger vznesl dotaz na administrativní pracovníky, kteří by měli na starost přepis zdravotnické dokumentace. Soňa Měrtlová odpověděla, že zákon říká, že se zdravotnickou dokumentací může pracovat pouze zdravotnických pracovníků. Je to na rozhodnutí manažerských pracovníků jednotlivých nemocnic, zda také pracovníky přijmou.

Termín příštího zasedání byl stanoven na **středu 21. března 2018 od 16.00 hodin v sídle Krajského úřadu Kraje Vysočina, Žižkova 57, Jihlava, zasedací místnost A 3.15.**

5. Závěr

Lukáš Kettner, předseda Zdk, poděkoval všem přítomným a ukončil jednání.

MUDr. Lukáš Kettner

předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Ing. Soňa Měrtlová

tajemnice Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Zpracovala a zapsala: Eva Oulehlová dne 22. února 2018.