

**Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 8/2017 konaného dne 18. října 2017**

Přítomni:

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

Nepřítomni (omluveni):

1. Ježek Jan	4. Černý Radek
2. Mazanec Jiří	5. Lodinová Miluše
3. Šajnar Erik	

Hosté:

1. Novotný Vladimír (člen rady kraje)	4. Kropáč Jiří (RP VZP Brno)
2. Velev Lukáš (Nemocnice JI)	5. Zimenová Irena (SZÚ Jihlava)
3. Filová Vladislava (ZZS KV)	

Program jednání:

1. Zahájení;
2. Schválení programu a zápisu;
3. Hospodaření zdravotnických zařízení kraje za 1. pololetí 2017 - setkání s ředitelem zřizované nemocnice a ředitelkou zdravotnické záchranné služby k hospodaření za 1. pololetí 2017;
4. Setkání se zástupci VZP;
5. Setkání se zástupci Státního zdravotního ústavu – pracoviště Jihlava;
6. Diskuze, různé;
7. 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 8 hlasy schválen. K zápisu z minulého jednání nebyly vzneseny žádné připomínky a byl 8 hlasy schválen.

3. Hospodaření zdravotnických zařízení kraje za 1. pololetí 2017 - setkání s řediteli zřizovaných nemocnic k hospodaření za 1. pololetí 2017

Vladislava Filová okomentovala prezentaci týkající se hospodaření ZZS KV za 1. pololetí 2017. Zdravotnická záchranná služba Kraje Vysočina (dále jen „ZZS KV“) tvoří základní složku integrovaného záchranného systému a dále poskytuje přednemocniční neodkladnou péči na území Kraje Vysočina. Kromě poskytování akutní a neodkladné zdravotní péče, plní úkoly spojené s nepřetržitou připraveností na řešení mimořádných událostí a krizových situací. Od 16. 6. 2014 tvoří síť výjezdových základen celkem 21 míst. Pokrytí kraje nepřetržitě zajišťuje svojí činností v denní dobu tj. od 7-19 hod. 29 výjezdových skupin (z toho 8 RLP, 16 RZP, 4 RV, 1 LZS) a v noci tj. od 19-7 hod. 28 výjezdových skupin (z toho 4 RLP, 18 RZP, 6 RV). Současné financování ZZS KV je zajištěno z veřejného zdravotního pojištění, z rozpočtu kraje a ze státního rozpočtu. Na základě zákona č. 374/2011Sb. o ZZS a NV č. 148/2012 o stanovení výše úhrady nákladů na připravenost poskytovatele ZZS na řešení mimořádných událostí a krizových situací ze státního rozpočtu je stanovena úhrada 10 Kč na osobu s trvalým nebo hlášeným pobytem na území kraje k 31. 12. předchozího kalendářního roku. Úhrada se vyplácí poskytovateli ZZS do 30. 6. příslušného kalendářního roku. Hospodářský výsledek za 1. pololetí roku 2017 skončil se ziskem 652 tis. Kč. Byla proúčtována dotace na Krizovou připravenost ve výši 2,6 mil. Kč, která pro rok 2017 činí 5.095 tis. Kč. Dotace na provoz byla poskytnuta ve výši 93 mil. Kč. Pro rok 2017 jsou předpokládány celkové náklady ve výši 353 833 tis. Kč.

Během jednání se dostavili členové komise Pavel Antonín a Marcela Janoušková.

Zdeněk Faltus vznesl dotaz na změnu systému rendez-vous. Vladislava Filová odpověděla, že od roku 2014 je nastaven systém, že vyjíždí jedno auto bez lékaře a jedno auto s lékařem. Tento systém je upraven legislativou. Povinnost ZZS je vyslat, v určitých prioritách na dané místo, lékaře, který však nedisponuje transportní kapacitou. Zároveň s lékařem vyjíždí posádka RZP. Pokud by lékař jel s vozem RZP, již by se jednalo o systém RLP a tudíž by nebyla dostatečně využívána kapacita stávajících posádek. Lékař jezdí pouze na případy, které jsou indikovány pro lékaře. Rozhodování na operačním středisku probíhá podle jednotlivých priorit. Priorita jedna je selhání vitálních funkcí a bezvědomí – zde jezdí vždy lékař, priorita dvě je vážné ztížení zdravotního stavu - zde jezdí lékař až na dožádání RZP posádky a priorita tři a čtyři zajišťuje pouze nelékařská výjezdová skupina. Pokud je na výjezdové základně pouze RLP (lékař, záchranář a řidič) vyjíždí na všechny indikace. Tyto posádky se nachází pouze v místech daleko od nemocnice, ve větší spádové oblasti a kde není efektivní stavět dva typy posádek (RZP a RV). Indikace pro výjezd jsou dané, cca 10 % pacientů po zavolání záchranné zdravotnické služby zůstává následně doma. Miloslav Vrzal vznesl dotaz na automatický externí defibrilátor. Vladislava Filová odpověděla, že na stránkách ZZS KV jsou informace k zapojení systému. Operační středisko ZZS je schopno navést vlastníka defibrilátoru k použití. ZZS KV proškoluje hasiče, policii a majitele defibrilátorů. Ivan Kuželka vznesl dotaz na platy lékařů ZZS KV. Vladislava Filová odpověděla, že platy záchranářů se pohybují ve výši cca 30 tis. Kč hrubého a lékařů 85 tis. Kč hrubého vč. přesčasů. Lukáš Kettner doplnil, že mnohdy ZZS řeší plno případů, které nespádají do její gesce a měly by být řešeny např. praktickými lékaři. Je nutné apelovat na veřejnost, aby nedocházelo ke zneužívání služeb ZZS.

Lukáš Velev okomentoval prezentaci, která bude zaslána společně se zápisem. Došlo k opakovanému zvýšení tarifní složky platu s průmětem do OON, které nebylo v plné výši kryto růstem úhrady. V roce 2017 došlo k jednorázovému navýšení OP sester u lůžka, rozšíření spektra služeb (Genetika, PET-CT). Dále chybí min. 25 max. cca 70 lékařů v příslušné věkové a oborové struktuře k naplnění dílky ZP. Nemocnice dále zůstává jediným z množiny registrovaných poskytovatelů ambulantních služeb (všeobecných a specializovaných), který poskytuje LPS v režimu 24/7. Jde nákladově o velmi drahou službu, která není pokryta výnosy a navíc podléhá regulaci. V roce 2017 bylo provedeno o 926 operací více – ortopedie, onko-gynekologie, oční. Na pokrytí zvýšených tarifů v roce 2018 bude chybět 43 mil Kč. Termín ukončení rekonstrukce interního pavilonu je v plánu v roce 2019. Pavel Antonín vznesl dotaz na objednávací lhůty u magnetické rezonance. Lukáš Velev odpověděl, že v současné době nejsou evidovány žádné stížnosti na objednávací lhůty u magnetické rezonance. Magnetická rezonance není jediná

indikace na akutní vyšetření. Popisy dělají 3 lékaři, druhé čtení popisů probíhá u přednosta oddělení. Z důvodu pokrytí kapacit by bylo vhodné pořídit druhou magnetickou rezonanci.

4. Setkání se zástupci VZP

Jiří Kropáč, ředitel RP VZP Brno, seznámil členy komise s aktuálními informacemi VZP. Uskutěnilo se setkání se zástupci nemocnic a ČLK a hlavními tématy setkání byly e-recepty, úhradová vyhláška a počty zdravotních sester. V příštím roce by měly být úhrady v celkové výši 16 mld. Kč. Na nemocniční péči bude vyčleněno 12 mld. Kč, na ambulantní péči 2,6 mld. Kč. VZP v současné době neeviduje žádné problémy s poskytovateli zdravotní péče. VZP řeší problém v rozdílu vyúčtování mezi úhradou za léky a úhradovou vyhláškou u poskytovatelů zdravotní služeb. Na základě prověření vše bylo hrazeno dle úhradové vyhlášky a rok 2016 bude uzavřen. Smlouvy s nemocnicemi budou uzavřeny do konce roku 2018. Lukáš Kettner vznesl dotaz na neuzavřené vyúčtování u nemocnic. Jiří Kropáč odpověděl, že všechny zdravotní pojišťovny měly za úkol prověřit, zda nákupy byly prováděny levněji, než bylo vykázáno. Pokud dojde k nesrovnalostem, budou bonusy odečteny od vyúčtování, tudíž VZP bude hradit méně. Lukáš Kettner doplnil, že by bylo vhodné, aby nemocnice svá vyúčtování uzavřely a poté následně bonusy, v případě nesrovnalostí, vrátily. Jiří Kropáč řekl, že bylo zadáno, že je nejprve nutné provést kontrolu ve vyúčtování. Ivan Kuželka vznesl dotaz, kolik procent z výběru pojistného jde na vlastní provoz pojišťovny. Jiří Kropáč odpověděl, že provozní náklady jsou ze zákona max. ve výši 3 % z výběru pojistného. Jan Procházka vznesl dotaz na případné výjimky u e-receptů. Jiří Kropáč odpověděl, že od 1. 1. 2018 bude VZP akceptovat i písemnou formu receptů. Lukáš Kettner vznesl dotaz na nárůst ambulantní péče. Jiří Kropáč odpověděl, že úhradové dodatky jsou nastaveny tak, že na základě zdůvodněné situace, která nastala v hodnoceném období oproti referenčnímu, se mohlo dohodovat. Toto již v úhradové vyhlášce od roku 2016 není. Poskytovatelé zdravotní péče si toto hlídají, neboť může dojít ke snížení úhrad. Lukáš Kettner vznesl dotaz na zamítavý postoj praktického lékaře u ohledání mrtvého a následná kapitační platba. Jiří Kropáč odpověděl, že pokud je vše dle vyhlášky a v souladu s bodovým systémem, VZP tuto službu praktickému lékaři uhradí. Zdeněk Faltus vznesl dotaz na částečné nehrazení péče poskytovaná ambulantními specialisty. Jiří Kropáč odpověděl, že náklady na ambulantní péči pomalu stoupají, VZP eviduje nárůst žádostí lékařů (L2 a L3) z nemocnic o přechod do soukromých praxí v rámci souběhu. Marcela Janoušková vznesla dotaz na postup pojišťovny při úmrtí lékaře a následný převod jeho praxe. Jiří Kropáč odpověděl, že praxe jsou v současné době ve většině případů p.o. Tudíž prodej praxe musí projít dědickým řízením. S následným novým majitelem VZP ve většině případů nasmlouvá kapacity. Pokud by byl v daném místě přetlak dané péče, poté by VZP mohla vydat zamítavé stanovisko. Lukáš Kettner vznesl dotaz na kontroly u poskytovatelů nemocniční zdravotní péče a poskytovatelů ambulantní péče a praktických lékařů. Jiří Kropáč odpověděl, že častěji revize probíhá u nemocnic v oblastech, které jsou významně nákladné. Praktičtí lékaři a ambulantní lékaři jsou kontrolováni namátkově. V současné době je nedostatek revizních lékařů. Jan Procházka vznesl dotaz na procentuální rozdělení celkové péče vynaložených nákladů u primární péče (praktičtí lékaři a ambulantní specialisté). Jiří Kropáč odpověděl, že nemocniční péče je do 60 %, ambulantní péče do 10 % z vynaložených nákladů. Lukáš Kettner vznesl dotaz na spádové psychiatrické nemocnice pro dětské pacienty v Kraji Vysočina. Jiří Kropáč odpověděl, že spádová oblast je Brno. Při neodkladné péči jsou všechny psychiatrické nemocnice povinné dětské pacienty do 18-ti let přijmout. Lukáš Kettner dále vznesl dotaz na těžce zdravotně postižené a jejich návštěvy u stomatologů. Jiří Kropáč odpověděl, že tyto pacienty přijímá fakultní nemocnice sv. Anny v Brně, ale tyto úkony by měly být prováděny všemi stomatology.

5. Setkání se zástupci Státního zdravotního ústavu – pracoviště Jihlava

Irena Zimenová seznámila formou prezentace členy komise s aktuálními projekty Státního zdravotního ústavu v Jihlavě. Tato prezentace bude zaslána společně se zápisem.

6. Diskuze, různé

Termín příštího zasedání byl stanoven na **středu 15. listopadu 2017 od 16.00 hodin v sídle Krajského úřadu Kraje Vysočina, Žižkova 57, Jihlava, zasedací místnost A 3.15.**

7. 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 1.listopadu 2017.