

Rada Jihomoravského kraje

109. schůze konaná dne 30. 06. 2015

Materiál k bodu č. 6 programu:

Aktuální témata z oblasti zdravotnictví Jihomoravského kraje

(důvodová zpráva je uvnitř materiálu)

Projednáno:

Členové komise pro zdravotnictví RJMK budou s uvedeným materiálem seznámeni.

Návrh na usnesení:

Rada Jihomoravského kraje v souladu s ustanovením § 59 odst. 3 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů,

b e r e n a v ě d o m í Informativní zprávu o aktuálních tématech z oblasti zdravotnictví Jihomoravského kraje (příloha č. 1 materiálu).

K materiálu: „Aktuální témata z oblasti zdravotnictví Jihomoravského kraje“

<i>Zpracoval:</i>	<i>Vedoucí odboru:</i>	<i>Předkládá (za příslušný úsek):</i>	<i>Předkládá:</i>
JUDr. Jarmila Provazníčková v.r. právník odboru zdravotnictví	Ing. Oto Lipovský vedoucí odboru zdravotnictví v z. JUDr. Jarmila Provazníčková v.r.	Ing. Stanislav Juránek v.r. náměstek hejtmana Jihomoravského kraje	Mgr. Marek Šlapal v.r. náměstek hejtmana Jihomoravského kraje
<i>Právní garance:</i>	<i>Vedoucí úseku:</i>		<i>Spolupředkládá:</i>
JUDr. Jarmila Provazníčková v.r. právník odboru zdravotnictví	Mgr. Martin Petřík v.r. vedoucí úseku veřejných služeb		Ing. Roman Celý, DiS. v.r. náměstek hejtmana Jihomoravského kraje
<i>Dotčené odbory:</i>			
Ing. Ludmila Hrachovinová v.r. vedoucí odboru ekonomického			

Důvodová zpráva

Radě Jihomoravského kraje je předkládána Informativní zpráva o aktuálních tématech z oblasti zdravotnictví Jihomoravského kraje.

Ve zprávě jsou zmíněny zásadní v současné době řešené problémy týkající se

- lékařské pohotovostní služby,
- memoranda k závěrům 3. etapy Koncepce sítě lůžkových zdravotnických zařízení Jihomoravského kraje,
- memoranda psychiatrické péče,
- převodu Městské nemocnice Hustopeče, příspěvkové organizace na Jihomoravský kraj (Zastupitelstvo Jihomoravského kraje schválilo usnesením č. 1916/15/Z19 dne 25.06.2015 smluvní ujednání k převodu nemocnice),
- spolupráce s Dolním Rakouskem.

K materiálu přiloženo:

Příloha č. 1:

Informativní zpráva o aktuálních tématech z oblasti zdravotnictví Jihomoravského kraje

Informativní zpráva o aktuálních tématech z oblasti zdravotnictví

Jihomoravského kraje (JMK):

- LPS (lékařská pohotovostní služba)
- memorandum k závěrům 3. etapy Koncepce sítě lůžkových zdravotnických zařízení Jihomoravského kraje
- memorandum – psychiatrická péče
- nemocnice Hustopeče
- spolupráce s Dolním Rakouskem

LSPP (lékařská služba první pomoci)

Dle platné legislativy lékařskou, lékárenskou a stomatologickou pohotovostní službu zabezpečuje krajský úřad a kraj v přenesené působnosti. V oblasti péče o dospělé danou službu smluvně pro JMK zajišťuje v rámci Brna-města Úrazová nemocnice v Brně. Zároveň je všeobecně známo, že ostatní nemocnice dlouhodobě poskytují součinnost v dané oblasti – ať se jedná o tzv. migrující pacienty, tak nemocné odeslané ze zmíněné ÚN, tak pacienty, kteří se dostaví do nemocnic jiným způsobem (sami, dopravní zdravotní službou, někdy i zdravotnickou záchrannou službou s posádkou bez lékaře apod.). Proto zástupci JMK projednali s poskytovateli systémovější režim spolupráce formou tzv. asistenčních služeb a pro letošní rok zajistili součinnost 5 chirurgických pracovišť a 7 pracovišť vnitřního lékařství tak, aby denně tato potřebná zdravotní péče v hlavních odbornostech byla efektivněji zajištěna. JMK pro dané účely poskytl cca 6 mil. Kč. Zároveň bylo dohodnuto v dalším období zajistit jednotnou společnou informovanost občanů – potenciálních pacientů – s cílem zamezit nekontrolovatelnému pohybu nemocných v síti brněnských nemocnic v odpoledních a nočních hodinách, o víkendech a o svátcích.

- asistenční lékařské pohotovostní služby
- 7 pracovišť interního lékařství (FN Brno 3x, FN USA 2x, VN Brno, NMB)
- 5 pracovišť chirurgie (FN Brno, FN USA, VN Brno, ÚN Brno, Surgal)
- 2015: 6 150 000,- Kč

FN Brno 1 950 000,- Kč

FN USA 1 500 000,- Kč

VN Brno	1 050 000,- Kč
ÚN Brno	600 000,- Kč
Surgál clinic	600 000,- Kč
NMB	450 000,- Kč

Zároveň je znovu otevřen časový prostor k diskuzi nad co nejlepším modelem zajištění LPS na území města Brna pro další období – kde a v jakém rozsahu má být LPS jako základní filtr, jak má být zjištěna další distribuce nemocným k indikované péči navazující na LSPP a v jakém rozsahu bude zajištěna součinnost dalších zařízení.

Memorandum k závěrům 3. etapy Koncepce sítě lůžkových zdravotnických zařízení Jihomoravského kraje:

Jihomoravský kraj se dlouhodobě snaží kultivovat síť lůžkové zdravotní péče ve svém regionu, a to ve spolupráci se všemi zřizovateli nemocnice a s plátcí – zdravotními pojišťovnami. V těchto intencích byla přijata a naplňována koncepční opatření v oblasti akutní lůžkové zdravotní péče – byly mimo jiné obsahem předchozích 2 memorand. V dalším období byla pozornost zaměřena na oblast neakutní lůžkové zdravotní péče. Mimo jiné provedená analýza prokázala nezbytnost společného pohledu na lůžkové kapacity v regionu obou rezortů – zdravotnického a sociálního. Zvláště v našem regionu je zdánlivě malá lůžková kapacita lůžek následné péče a daleko větší počet lůžek rezidenčních sociálních služeb (zejména domovy se zvláštním režimem), kde je umístěna klientela z velké části srovnatelná, co se týká potřeby dlouhodobé ošetrovatelské péče, s klientelou umístěnou na lůžcích následné péče ve zdravotnických zařízeních. To je neudržitelný stav, kdy péče o klienty s obdobnou potřebou zdravotních resp. zdravotně-sociálních služeb je zajištěna ve zcela odlišném rozsahu, a to zejména z důvodu diametrálně odlišných podmínek financování péče zařízení dvou rezortů. Vydiskutované koncepční záměry jsou obsahem následujícího memoranda:

- toto memorandum navazuje na přijatá memoranda k závěrům 1. a 2. etapy předmětné koncepce s cílem zajistit občanům kraje kvalitní, bezpečnou a efektivní lůžkovou zdravotní péči, bez ohledu na právní formu a zřizovatele jednotlivých zdravotnických zařízení,
- v oblasti standardní následné a dlouhodobé lůžkové péče je žádoucí úzká součinnost mezi rezorty zdravotnictví a sociálních věcí s cílem dosažení srovnatelného zabezpečení potřebných služeb u pacientů resp. klientů s obdobným postižením bez ohledu na to, ve kterém typu zařízení jsou umístěni,
- není třeba zásadního navýšení lůžkové kapacity stávajících zdravotnických zařízení – je žádoucí efektivně využít stávající lůžkový fond zdravotnických zařízení a rezidenčních zařízení sociálních služeb,

- bude provedena restrukturalizace stávající sítě standardní následné a dlouhodobé zdravotní lůžkové péče dle aktuálních potřeb,
- je vysoce žádoucí zavedení komplexní zdravotně-sociální lůžkové péče – Jihomoravský kraj je připraven k součinnosti v této věci a vytvořit podmínky pro realizaci pilotního projektu v tomto regionu,
- s cílem přednostně zajistit péči nemocným v přirozeném – domácím – prostředí bude vytvořena síť poskytovatelů domácí paliativní resp. hospicové péče s dostupností v každém okrese,
- v oblasti intenzivní péče bude provedena restrukturalizace tohoto segmentu zdravotní péče se zabezpečením lůžek následné intenzivní péče (NIP) a dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP) dle koeficientů stanovených pro jednotlivé kraje Ministerstvem zdravotnictví ČR,
- NIP bude provozována v návaznosti na akutní lůžkovou zdravotní péči včetně anesteziologicko-resuscitační péče,
- DIOP bude poskytována ve zdravotnických zařízeních poskytujících akutní i dlouhodobou lůžkovou zdravotní péči včetně intenzivní péče a bude zajištěna její dostupnost v každém okrese,
- na všech úrovních poskytování následné a dlouhodobé zdravotní resp. zdravotně-sociální péče je třeba uplatňovat principy paliativní a hospicové péče s cílem zajistit důstojnost člověka až do konce jeho života.

V návaznosti na uvedené JMK po projednání na MZ ČR a MPSV má připravený pilotní projekt, jehož cílem je prověřit model tzv. zdravotně-sociálních lůžek, na kterých by se indikovaným nemocným poskytl adekvátní rozsah zdravotních a sociálních služeb financovaných jednoduchým transparentním systémem.

pilotní projekt JMK:

- statut zdravotně-sociální lůžka
- indikace – stupeň závislosti 4 (posouzení pro účely příspěvku na péči)
- vytvořen personální standard
- poskytovatelé – lůžková zdravotnická zařízení, rezidenční zařízení sociálních služeb
- registrace a dohled – registrující orgán (KrÚ JMK)
- financování – paušál (v.z.p. + sociální dotace příp. příspěvek na péči)

Memorandum – psychiatrická péče

Jihomoravský kraj považuje za nezbytné realizovat reformní kroky v segmentu psychiatrické péče v rámci celé ČR – proto vítá aktivity MZ ČR v této oblasti včetně záměru využít pro praktické naplnění této strategie finanční zdroje evropských fondů. Zároveň JMK apeluje na to, aby tyto finanční prostředky byly investovány maximálně efektivně a uvážlivě tak, aby provedené koncepční kroky v této oblasti zdravotní resp. zdravotně-sociální péče byly dlouhodobě udržitelné. Proto JMK zahájilo odbornou diskuzi na dané téma s cílem definovat v rámci svého regionu cílový stav rozsahu a spektra potřebných služeb v daném segmentu péče a teprve na základě takto definované koncepce realizovat jednotlivá opatření k jejímu naplnění a využít k tomu vícezdrojové financování včetně zapojení již zmíněných evropských fondů.

Základní teze memoranda k reformně psychiatrické péče:

- analýza potřebných segmentů zdravotně-sociální péče
- opatření směřující k reformě stávající psychiatrické péče
- rozvoj terénních služeb s cílem zajištění přirozeného prostředí duševně nemocným
- síť psychiatrické péče v Jihomoravském kraji na bázi akutní lůžkové péče (psychiatrická klinika FN Brno), následná odborná zdravotní péče (Psychiatrická nemocnice Černovice), rezidenční zdravotně-sociální péče, terénní péče (specializované psychiatrické ambulance, asertivní komunitní týmy, terénní sociální služby)
- asertivní komunitní týmy – cílový stav 5-8 v JMK (Brno-město společně s Brno venkov 3, další okresy á 1)
- edukační aktivity pro odbornou veřejnost, nemocné a jejich rodiny, státní správu a samosprávu, osvěta široké veřejnosti

Nemocnice Hustopeče

JMK, vědom si své spoluodpovědnosti za zajištění vyvážené a dostupné sítě zdravotních služeb pro občany regionu, se rozhodl začlenit nemocnici v Hustopečích, která se dostala do významných finančních potíží, do sítě krajem zřizovaných subjektů, a to k 1.7.2015. S VZP vyjednal restrukturalizaci tak, aby byly vytvořeny podmínky k tomu, aby další provoz nemocnice negeneroval další finanční ztráty. Byly zároveň zajištěny finanční prostředky k zajištění finančního vypořádání s dosavadním zřizovatelem. Samozřejmě všechny kroky byly prováděny v součinnosti s MZ ČR a s MF ČR.

Spolupráce s Dolním Rakouskem

JMK prakticky od r. 2008 intenzivněji spolupracuje na konkrétních projektech s Dolním Rakouskem. Předchozí 2 projekty realizované v letech 2008-2014 (Zdraví – Gesundheit: Přeshraniční integrovaná zdravotní péče jižní Morava – Dolní Rakousko (2008-2011), Zdraví bez hranic – 2012-2014) zahrnovaly spolupráci s následujícími subjekty: Landeskliniken-Holding, JMK, Weinviertel Management, RRA JMK, Vysočina. Tematicky zahrnovaly oblasti

legislativy, přednemocniční akutní péče, srovnávání zdravotního stavu obyvatel, spolupráci nemocnic a problematiku lidských zdrojů ve zdravotnictví. V dané spolupráci JMK chce pokračovat, proto zpracoval záměr dalšího projektu, a to v rámci Programu spolupráce Interreg V-A Rakousko – Česká republika 2014-2020, prioritní osa 4 Udržitelné sítě a institucionální spolupráce, tématický cíl 11 Posilování institucionální kapacity orgánů veřejné správy a zúčastněných subjektů a účinné veřejné správy: podporou právní a správní spolupráce mezi občany a institucemi. Spolupracujícími subjekty budou Dolní Rakousko, JMK, Kraj Vysočina. Projekt je zaměřen na pokračování budování součinnosti v oblasti nemocniční péče, zdravotnické záchranné služby a na oblast vzdělávání.