Z á p i s

z 18. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje, konaného dne 11. 1. 2011 od 14.00 hod., v zasedací místnosti Rady KHK N2.903, RegioCentrum Nový pivovar, Hradec Králové

Přítomni: dle prezenční listiny, Bc. Lubomír Franc, PharmDr. Jana Třešňáková, Mgr. Táňa Šormová,
Mgr. Soňa Marková – poslanec PČR

Omluveni: RNDr. Jiří Stejskal, p. Cholevová liana, MUDr. Koblása Luboš

Program jednání:

1. Zahájení
2. Schválení programu, schválení hostů, volba ověřovatele zápisu
3. Kontrola usnesení
4. Rozdělení dotací Zdravotnického holdingu KHK a.s.
5. Informace o tvorbě koncepce zdravotnictví a demografická analýza KHK
6. Informace o výpovědích lékařů dle výzvy "Děkujeme, odcházíme" v nemocnicích KHK
7. Návrhy na uzavření smlouvy o poskytování veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby v ON Trutnov, Náchod, Jičín, Rychnov n. K. a MN Dvůr Králové n. L.
8. Návrh na výši vyrovnávacích plateb za poskytování veřejné služby - zajištění urgentní (neodkladné) akutní lůžkové a ambulantní nemocniční péče
9. Žádost česko-německé horské nemocnice Krkonoše s.r.o. o poskytnutí neinvestiční dotace z rozpočtu Královéhradeckého kraje
10. Různé
11. Závěr

K bodu 1
Zahájení
MUDr. Jiří Veselý, předseda výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje uvítal přítomné na 18. jednání výboru a ve 14. 00 hodin zahájil a dále řídil jednání výboru.

K bodu 2
Schválení programu, schválení hostů, volba ověřovatele zápisu

- Schválení navrženého programu 18. jednání VZ
- Ověřovatelem zápisu byl navržen MUDr. Jan Vaník
- přítomní hosté dle prezenční listiny:

PhDr. Martin Schánĕl Ph. D.	ředitel Zdravotnického holdingu KHK a.s.
Ing. Jiří Jarkovský	Zdravotnický holding KHK a.s.
Ing. Lukáš Hartwich	Oblastní nemocnice Náchod a.s.
MUDr. Martin Šimák	lékařský náměstek ZH KHK a.s.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	- 10
Proti	- 0
Zdržel se	- 0

USNESENÍ 18/1/2011/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. s c h v a l u j e
navržený program 18. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

II. s c h v a l u j e
ověřovatelem zápisu MUDr. Jana Vaníka

III. s c h v a l u j e
přítomné hosty dle prezenční listiny:
Ing. Jiří Jarkovský - Zdravotnický holding KHK a.s.
Ing. Lukáš Hartwich - Oblastní nemocnice Náchod a.s.
PhDr. Martin Schánĕl - ředitel Zdravotnického holdingu KHK a.s.
MUDr. Martin Šimák - lékařský náměstek ZH KHK

p. Řezníčková příchod 14. 10 hod
MUDr. Tichý příchod 14.20 hod

K bodu 3

Kontrola usnesení

Předseda výboru konstatoval, že všechna usnesení z minulých zasedání výboru zdravotního jsou splněna. Dále upozornil, že v usnesení č. 16/50/2010/VZ byl uveden nesprávně termín plnění, což bylo zaviněno chybou zápisu. Termín bude opraven tak, jak byl odsouhlasen na minulém zasedání VZ, tj. k 31. 3. 2011. Jiné připomínky ke kontrole usnesení nebyly.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	- 12
Proti	- 0
Zdržel se	- 0

USNESENÍ 18/2/2011/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í
kontrolu plnění usnesení výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

K bodu 4

Rozdělení dotací Zdravotnického holdingu KHK a.s.

Ing. Jarkovský přednesl a vysvětlil systém a konkrétní rozdělení dotací a názorně prezentoval.

Diskuse:

MUDr. Veselý

Poděkoval za vytvoření systému rozdělování dotací s tím, že byly vybrány vhodné relevantní ukazatele a uvedl, že systém je již nyní pro nemocnice použitelný, byť je vhodné jej dále kultivovat.

Ing. Jarkovský
Zdůraznil, že systém je vypracován dle potřebnosti jednotlivých nemocnic, důležité je znát i celkové hospodaření nemocnic.

p. Řezníčková
Dotaz na rozdělení 30 % dotace.

PhDr. Schánělová
Rozdělení dotace bylo provedeno po personálním auditu, při dodržování přílohy č. 2.
V současné době není možno srovnat jednotlivá oddělení dle výkonů, detailní členění dotace do jednotlivých oddělení je cestou pro rok 2011.

MUDr. Vaník
- Chybí částka na srovnání tarifů mezd lékařů,
- Nejsou zde zohledněny další ukazatele.
- Dotaci nelze rozdělovat jen podle obložnosti lůžek, která se může každý rok měnit.

Ing. Jarkovský
Dotace je na úhradu nákladů, které se nedají ovlivnit, dotace hradí 8 % celkových nákladů nemocnic.

PhDr. Schánělová
I při poskytnuté dotaci stále chybí nemocnicím 100 mil. Kč i při snížených nákladech. Dále se jedná se zdravotními pojišťovnami, které už další finanční prostředky neposkytnou.

Ing. Janeček
Dotaz ke konkrétním údajům v tabulce metodika rozdělení.

MUDr. Vambera
Souhlasil s metodiku rozdělení jako s dobrým základ pro další práci a zdokonalování tohoto systému.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	- 11
Proti	- 0
Zdržel se	- 1

USNESENÍ 18/3/2011/VZ
Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje
I. d o p o r u č u j e
Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje schválit návrh rozdělení dotací Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.

K bodu 5
Informace o tvorbě koncepce zdravotnictví a demografická analýza KHK
PhDr. Schánělová prezentoval materiál demografická analýza Královéhradeckého kraje, vysvětlil jednotlivé ukazatele, názorné grafy a zhodnotil jednotlivé oblasti kraje dle dostupnosti péče.

Diskuse:

MUDr. Vaník

- Chybí nárůst pacientů v interních oborech.
- Byla zde nadhodnocena obložnost.
- Chybí předpoklad nárůstu v dětských odděleních.
- Chybí nám lékařské komory a společnosti praktických lékařů.
- Na Ministerstvu zdravotnictví se tvoří nová koncepce a mělo by se s ní počítat.
- Evropská unie už neplánuje budovat velká zdravotnická centra, která dnes už neznikají.
- Spojovat nemocnici Rychnov nad Kněžnou a nemocnici Náchod dle demografie je scestné.
- Zdravotnický holding KHK by měl zdravotnictví podporovat a ne ho likvidovat.

p. Řezníčková

Podporuje názor MUDr. Vaníka. A dále uvedla, že pokud padl konkrétní návrh na sloučení nemocnice v Rychnově nad Kněžnou s nemocnicí v Náchodě, mělo by to být sděleno.

PhDr. Scháněl

Byla prezentována pouze demografie, ne koncepce, zatím byla vyslovena jen myšlenka o sloučení nemocnic v Rychnově nad Kněžnou a Náchodě. Konkrétní rozhodnutí nebylo ještě vůbec v této souvislosti vyřčena, ani o něm ještě vůbec jednáno Pokud nebude dotace do nemocnic navýšena, osud rychnovské nemocnice je velmi nejistý.

MUDr. Vaník

Poznámka, že všechna rozhodnutí jsou věcí Zastupitelstva KHK

Mgr. Šormová

Nedávno se řešila nemocnice Opočno, kde se nejdříve začalo pouze s omezováním péče a výsledek pak byl během krátké doby jiný. Proto je teď zde vznesen dotaz na další nemocnici, o které se začíná na veřejnosti mluvit. Dále upozornila, že důležitý je pacient a že prostředky, které jsou na provoz nemocnic potřeba se musí hledat, aby se mohlo pro lidi zachovat to nejlepší.

Bc. Franc

Je třeba říci kde peníze sehnat i to je realita. Další postupy jsou v jednání, mluví se o jednom IČ, o sloučení nemocnic, apod. Je plánovaná rekonstrukce nemocnice Náchod a při té bude potřeba zajistit péči v okolních nemocnicích. Nároky na finanční prostředky se zvyšují ve všech oblastech, ale finančních prostředků bude do budoucna spíš méně. Specializace nemocnic bude čím dál větší a některé kroky bude nutné udělat. Vyčíslil i některé konkrétní položky závazků nemocnic. Je potřeba posunout krajské zdravotnictví tak, aby mohlo fungovat i do budoucna. Je nutné opravdu začít proces centralizace krajského zdravotnictví ,ať už bude zvolen jakýkoliv postup.

MUDr. Šimák

Struktura nemocnice v Opočně a Rychnově nad Kněžnou se nedá srovnávat. Opočno bylo zavřeno na základě posouzení odborných pracovních skupin.

MUDr. Hejzlar

- Připomínka k demografické analýze, kterou by se měl každý z lékařů zabývat
- Restrukturalizaci nemocnic bude nutná a potřebná, cestu vidí spíše v podobě jednoho IČ, což je věcí diskuse.
- Zdravotní pojišťovny mají dost finančních prostředků na účtech, které by se mohly přerozdělit, mělo by se na to poukázat a vytvářet tlak takovým způsobem,aby prostředky byly použity racionálně ne jako třeba do systému IZIP.

MUDr. Vaník
- Systém financování zdravotnictví je špatně nastaven.
- Jedno IČO bylo připraveno už minulým vedením, bylo hotové mohlo se jen podepsat.
- Dluhy nemocnic - nemocnice Rychnov nad Kněžnou dluží ZH KHK, ale ostatní nemocnice dluží dodavatelům.

Ing. Jarkovský
Vyjádřil se k závazkům a pohledávkám nemocnic v konkrétních údajích a uvedl způsob a termíny plateb.

Ing. Winter
Každá nemocnice si hájí své postavení. Krajské zdravotnictví je předimenzováno, optimalizace a restrukturalizace je nevyhnutelná.

Mgr. Marková
Ocenila vznik demografické analýzy. Na jednání asociace hejtmanů s ministrem Hegrem by měl být vznesen požadavek, aby navýšení mezd nenesly na svých bedrech kraje, které to nejsou schopny řešit vlastními prostředky. Měly by být použity prostředky z účtů zdravotních pojišťoven a státního rozpočtu.

Bc. Franc
Pokud vláda nedá peníze na navýšení mezd, kraje budou muset situaci v nemocnicích řešit.

MUDr. Veselý
Nezmění-li se současné nastavení systému úhrad a vzdělávání, bude se zdravotní péče v regionech mimo spád fakultních nemocnic zhoršovat.

MUDr. Šimák
Nová úhradová vyhláška přijde nemocnice navíc 70 mil. Kč a tento problém bude muset opět někdo řešit.

MUDr. Hýsek
Je třeba jasně říci, zda budou velká centra nebo malá oddělení.

Mgr. Marková
Upozornila, že je členkou Rady VZP. Jediný segment, kam se snižují platby, je do rozpočtu nemocnic. Problémy jsou mezi VZP a mezi oborovými pojišťovnami z hlediska plateb, kde VZP má pojištěnce, kteří nevydělávají ale čerpají a u oborových pojišťoven je to obráceně. Je nastavena špatná léková politika.

Ing. Janeček
Dotázal se na konkrétní pomoc ze strany VZP.

PharmDr. Třešňáková
Odpověděla konkrétně ke spolupráci s VZP.
Peníze, které byly určeny pro Opočno, byly rozděleny do ostatních nemocnic. Zástupci VZP přislíbili, že neuzavřou dohodu se žádným ambulantním lékařem, který by v rámci akce „Děkujeme, odcházíme," odešel z nemocnice.

MUDr. Veselý
Zdravotní pojišťovny mají za povinnost zajistit péči pro své pacienty, ale úhradovou vyhlášku tvoří ministerstvo a pojišťovny o rozdělení financí pro jednotlivé segmenty péče samy nerozhodují.

MUDr. Hejzlar
Souhlasil s tím, že je rozdílné ohodnocování péče ve fakultních a krajských nemocnicích. K akci „Děkujeme, odcházíme“. Sdělil, že lékaři požadují peníze ne z rozpočtu ale z prostředků, které jdou na „beton a železo“ a na drahé přístroje.

MUDr. Šimák
Souhlasí, že jsou nadměrně vytvářena např. robotická pracoviště za velké finanční prostředky. Zdůraznil, že už teď chybí 30 % lékařů a po odchodech, na základě výpovědí, jich bude ještě méně.

p. Řezníčková
Vyslovila názor, že centralizace vše nevyřeší. Je zde hodně jiných problémů, které je potřeba zohlednit a dopracovat.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	- 12
Proti	- 0
Zdržel se	- 0

USNESENÍ 18/4/2011/VZ
Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í
materiál základní trendy demografického vývoje v České republice a Královéhradeckém kraji

II. b e r e n a v ě d o m í
informaci o tvorbě koncepce zdravotnictví Královéhradeckého kraje

K bodu 6
Informace o výpovědích lékařů dle výzvy "Děkujeme, odcházíme" v nemocnicích KHK

PharmDr. Jana Třešňáková seznámila s přehledem a počtech výpovědí lékařů dle jednotlivých oborů a srovnala výpovědi ve Fakultní nemocnici Hradec Králové a krajských nemocnicích. Dále uvedla, že kritický stav je v nemocnici Náchod a Fakultní nemocnici Hradec Králové. Hejtmani Královéhradeckého a Pardubického kraje jednali a domluvili se na společném postupu (např. obdobná sazba za práci na dohodu).

MUDr. Šimák
Pokud odejdou specialisté, nebude naplněna vyhláška a hrubě se změní poskytovaná zdravotní péče na odděleních.

MUDr. Hejzlar
Jde o to, z jakých oddělení nemocnice lékaři odcházejí. Je možné, že zdravotnický systém zkolabuje.

PharmDr. Třešňáková
Nemocnice se připravují a je možné, že se situace vyhrotí. Je třeba připravit krizový scénář se zabezpečením akutní péče.

p. Řezníčková
Dotaz na krizovou variantu.

MUDr. Veselý
Krizová varianta se řeší, počítá se zapojením okolních krajů a privátního sektoru.

MUDr. Vambera
Dotaz na střední zdravotnický personál, kterého se odchod lékařů výrazně dotkne. Jak se tento zdravotnický personál připravuje a řeší možnou situaci odchodu lékařů.

p. Řezníčková
Informovala o postupech odborů s tím, že by redukce středního zdravotnického personálu neměla nastat.

MUDr. Šimák
Při výpadku lékařů déle jak 3 dny se řeší nejvíce co s 250 akutními lůžky. Sestry na těchto odděleních musí zůstat.

p. Fialová
Sdělila, že má informace od lékařů, kteří podali výpovědi a nabádají ostatní lékaře ať dají výpovědi z pracovních dohod. Pak by neměl už vůbec kdo sloužit.

Další diskuse se odvíjela k přípravě krizového scénáře, který se průběžně vyhodnocuje dle aktuálního stavu.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

MUDr. Tichý odchod 16.45 hod
p. Fiala odchod 16.50 hod
MUDr. Hejzlar odchod 16.50 hod

Hlasování:

Pro	- 9
Proti	- 0
Zdržel se	- 0

USNESENÍ 18/5/2011/VZ
Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í
informaci o výpovědích lékařů dle výzvy "Děkujeme, odcházíme" v nemocnicích Královéhradeckého kraje

K bodu 7
Návrhy na uzavření smlouvy o poskytování veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby v ON Trutnov, Náchod, Jičín, Rychnov n. K. a MN Dvůr Králové n. L.

Královéhradecký kraj poprvé roku 2010 uzavřel s jednotlivými zdravotnickými zařízeními v kraji smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby. Na základě těchto smluv jsou jednotlivým zdravotnickým zařízením

poskytovány Královéhradeckým krajem finanční prostředky, které slouží k pokrytí části nákladů vzniklých v souvislosti s poskytováním zdravotní péče v Královéhradeckém kraji.
Vzhledem ke skutečnosti, že smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby byly uzavírány s platností vždy na 1 rok, je opětovně navrhováno, aby Královéhradecký kraj uzavřel vždy smlouvu se zdravotnickým zařízením, které poskytuje zdravotní péči v příslušné spádové oblasti. Spádové oblasti se ve značné části překrývají s územím jednotlivých okresů, avšak přesné hranice spádových oblastí není v praxi možné stanovit, a proto často spádová oblast jednoho zdravotnického zařízení v minimálním rozsahu zasahuje i do sousedního okresu.
Obecně lze konstatovat, že v každém okrese je subvencováno vždy jedno zdravotnické zařízení. Poněkud odlišná situace je v okrese Trutnov. Jedná se o okres s největší rozlohou a nejvyšším počtem obyvatel. V tomto okrese proto bude uzavřena smlouva se dvěma zdravotnickými zařízeními.
Z textu navržené smlouvy vyplývá, že konkrétní výši vyrovnávací platby stanoví kraj svým rozhodnutím (rozhodnutí Zastupitelstva Královéhradeckého kraje). Podkladem pro rozhodnutí Kraje o výši vyrovnávací platby je analýza, vycházející zejména z výroční zprávy příslušné nemocnice, zprávy auditora nemocnice, účetní závěrky nemocnice a dalších dokumentů a podkladů získaných prostřednictvím Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.
Návrhy smluv o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby vycházejí ze smluv, které byly použity pro rok 2010 a byly vypracovány po vzoru Pardubického kraje a Libereckého kraje.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 18/6/2011/VZ
Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í
informaci o uzavření smlouvy o poskytování veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby v Oblastních nemocnicích Trutnov, Náchod, Jičín, Rychnov nad Kněžnou a Městské nemocnici Dvůr Králové nad Labem

K bodu 8
Návrh na výši vyrovnávacích plateb za poskytování veřejné služby - zajištění urgentní (neodkladné) akutní lůžkové a ambulantní nemocniční péče

Na základě smluv o poskytování veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby se jednotlivá zdravotnická zařízení zavazují k provozování těch oborů, které jsou v rámci jejich činnosti ztrátové (veřejná služba). Tomuto závazku zdravotnických zařízení však koresponduje povinnost Královéhradeckého kraje poskytnout vyrovnávací platbu, a to maximálně v rozsahu nezbytném pro úhradu nákladů vynaložených v souvislosti s plněním závazku poskytovat veřejnou službu.
Kraj při výpočtu stanovení výše vyrovnávací platby zohlednil příslušné výnosy (zejm. příjmy od zdravotních pojišťoven) a přiměřený zisk zdravotnických zařízení za plnění závazku poskytovat veřejnou službu.

Uvedenou smlouvou o poskytování veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby se zdravotnická zařízení zavazují využít vyrovnávací platbu za plnění závazku poskytovat veřejnou službu výlučně pro účely poskytování této služby.
Zdravotnická zařízení jsou povinna vést oddělenou evidenci výnosů a nákladů, která se týká poskytování veřejné služby. Výsledky oddělené evidence jsou zdravotnická zařízení povinna předložit Kraji v souladu s účetní závěrkou. Nedílnou součástí těchto výsledků bude podrobný popis postupu všech výpočtů, zejména alokačních poměrů s uvedením hodnot všech použitých parametrů.
Při stanovení výše vyrovnávacích plateb pro jednotlivá zdravotnická zařízení bylo vycházeno z ekonomických dokumentů zdravotnických zařízení za předcházející období – 2009 (zejm. výroční zprávy, zprávy auditora a účetní závěrky), předběžných výsledků hospodaření zdravotnických zařízení za rok 2010 a dalších dokumentů předložených prostřednictvím Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s. Konečný návrh výše vyrovnávacích plateb byl pak stanoven jako rozdíl mezi předpokládanými náklady a příjmy, které se vztahují k poskytování veřejné služby.
Návrh na stanovení vyrovnávacích plateb rovněž vycházel z částky, která byla pro účely vyrovnávacích plateb schválena v rámci rozpočtu Královéhradeckého kraje pro rok 2011.
Předkládaný návrh byl odsouhlasen řediteli a ekonomy jednotlivých zdravotnických zařízení
Poskytnutí vyrovnávacích plateb má dopad do čerpání rozpočtu Královéhradeckého kraje. Kryto v rámci kapitoly 15.

Usnesení nebylo – nehlasováno (v jednací místnosti nebyl přítomen dostatečný počet členů VZ)

MUDr. Vambera odchod 17.05

K bodu 9
Žádost Česko-německé horské nemocnice Krkonoše s.r.o. o poskytnutí neinvestiční dotace z rozpočtu Královéhradeckého kraje

Zastupitelstvo Královéhradeckého kraje usnesením č. ZK/17/1184/2010 ze dne 2.12.2010 vzalo na vědomí žádost Česko-německé horské nemocnice Krkonoše, s.r.o. (dále jen nemocnice) o poskytnutí neinvestiční dotace na rok 2010 ve výši 3.000,0 tis. Kč a uložilo gestorovi odvětví zdravotnictví předložit návrh řešení.
V roce 2010 již byla Česko-německé horské nemocnici Krkonoše, s.r.o. poskytnuta dotace na provoz ve výši 7.000,0 tis. Kč na základě usnesení Zastupitelstva KHK č. ZK/14/919/2010 ze dne 17.6.2010. Dne 11.11.2010 obdržel Královéhradecký kraj novou žádost na navýšení neinvestiční dotace o 3.000,0 tis. Kč, tedy do celkové výše 10.000,0 tis. Kč na pokrytí předpokládané ztráty nemocnice za rok 2010. Důvody na poskytnutí dotace jsou popsány v žádosti nemocnice.
Rada Královéhradeckého kraje na své schůzi dne 8.2.2010 projednala žádost Česko-německé horské nemocnice Krkonoše, s.r.o. a nesouhlasila s poskytnutím neinvestiční dotace z důvodů chybějícího krytí v kapitole 15 – zdravotnictví a z případného rizika, že by se mohlo jednat o nezákonnou veřejnou podporu.
Případné poskytnutí neinvestiční dotace Česko-německé horské nemocnici Krkonoše, s.r.o., může být hodnoceno jako poskytnutí nezákonné veřejné podpory, což s sebou přináší určitá rizika (navrácení dotace, pokuta).
Případné poskytnutí neinvestiční dotace Česko-německé horské nemocnici Krkonoše, s.r.o., by mělo dopad do rozpočtu Královéhradeckého kraje, v kapitole 15 – zdravotnictví není krytí.

Diskuse:
p. Fialová
Dotaz na obložnost ČNHN ve Vrchlabí. Paní doktorka Třešňáková odpověděla, že tyto informace k dispozici nejsou.

p. Řezníčková
Dotace byla dána z důvodů možného soudního sporu, že nemocnice nemá rovné podmínky s ostatními nemocnicemi. Jak vypadá situace nyní?

MUDr. Veselý
Královéhradecký kraj by měl vyhodnotit, jaké činnosti chce v kraji podporovat. Subjekty poskytující tyto činnosti by měly být podporovány podle jednotných pravidel, nezávisle na zřizovateli.

Ing. Winter
Dodnes nebylo vyhodnoceno, zda je nemocnice pro kraj potřebná nebo ne.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	- 8
Proti	- 0
Zdržel se	- 0

USNESENÍ 18/7/2011/VZ
Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje
I. n e d o p o r u č u j e
poskytnutí neinvestiční dotace Česko-německé horské nemocnici Krkonoše s.r.o. z rozpočtu Královéhradeckého kraje na rok 2010

K bodu 10
Různé

p. Řezníčková
Dotaz ke koncepci v souvislosti s výsledků akce „Děkujeme, odcházíme“

PharmDr. Třešňáková
Koncepce se propracovává na 5 let dopředu a zatím se na ní pracuje beze změn. Pokud by byly nějaké změny, museli by se zapracovat.

K bodu 11
Závěr

Předseda výboru poděkoval členům výboru zdravotního za účast na jednání výboru a vzhledem k tomu, že byly vyčerpány všechny body programu v 17. 20 hodin jednání ukončil.

…….. …….
předseda výboru ověřovatel zápisu

Zapsala: Nováková Soňa