Z á p i s

z 28. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje, konaného dne 6. 3. 2012 od 14.00 hod., v zasedací místnosti Karla Čapka (N2.903) RegioCentrum Nový pivovar, Hradec Králové

Přítomni: dle prezenční listiny, PharmDr. Jana Třešňáková

Omluveni: MUDr. Hejzlar, RNDr. Stejskal, R. Fiala, MUDr. Koblása, MUDr. Hýsek

Program jednání:

1. Zahájení
2. Schválení programu, schválení hostů, volba ověřovatele zápisu
3. Kontrola usnesení
4. Návrh na projednání účetních závěrek, zpráv o činnosti a výsledků hospodaření příspěvkových organizací v odvětví zdravotnictví za rok 2011
5. Návrh na zvýšení majetkové účasti Královéhradeckého kraje ve společnosti Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.
6. Žádost Česko-německé horské nemocnice Krkonoše, s.r.o. na uzavření smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby
7. Návrh na uzavření smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby s Fakultní nemocnicí Hradec Králové
8. Návrh Dodatku č. 3 ke zřizovací listině Zdravotnické záchranné služby Královéhradeckého kraje
9. Návrh na darování sanitního vozidla Mercedes-benz 316 CDI, SPZ TUK 7447
10. Realizace projektu Modernizace a dostavba Oblastní nemocnice Náchod
11. Předběžné výsledky hospodaření nemocnic ZH KHK za rok 2011 a plán rozpočtu na rok 2012
12. Různé
13. Závěr

K bodu 1

Zahájení

MUDr. Jiří Veselý, předseda výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje přivítal přítomné členy výboru, uvítal hosty a ve 14.00 hodin zahájil a dále řídil jednání výboru.

K bodu 2

Schválení programu, schválení hostů, volba ověřovatele zápisu

I. Schválení navrženého programu 28. jednání výboru zdravotního

Předseda výboru seznámil přítomné s navrženým programem 28. jednání výboru zdravotního a navrhl vypustit z programu jednání bod 6) Žádost Česko-německé horské nemocnice Krkonoše, s.r.o. o uzavření smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby, vzhledem k tomu, že tento bod je stažen z programu 26. zasedání Zastupitelstva Královéhradeckého a měl by být projednán až na příštím jednání Zastupitelstva, dále se zeptal přítomných na další připomínky k navrženému programu.

II. Ověřovatelem zápisu byla navržena Mgr. Táňa Šormová

III. Schválení přítomných hostů dle prezenční listiny:
PhDr. Martin Scháněl Ph. D. ředitel Zdravotnického holdingu KHK a.s.
Ing. Ludmila Bášová vedoucí odboru zdravotnictví KÚ KHK
Ing. Jiří Jarkovský Zdravotnický holding KHK a.s.

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

		K návrhu I)	*k návrhu II)*	*k návrhu III)*
Pro	-	9	9	9
Proti	-	0	0	0
Zdržel se	-	0	0	0

USNESENÍ 28/14/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. s c h v a l u j e
návrh programu jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje, s vypuštěním bodu 6) Žádost Česko-německé horské nemocnice Krkonoše, s.r.o. o uzavření smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby, který je stažen z programu 26. zasedání Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

II. s c h v a l u j e
ověřovatelem zápisu Mgr. Táňu Šormovou

III. s c h v a l u j e
přítomné hosty dle prezenční listiny:
PhDr. Martina Scháněla Ph.D., ředitele Zdravotnického holdingu KHK a.s.,
Ing. Ludmilu Bášovou, vedoucí odboru zdravotnictví KÚ KHK
Ing. Jiřího Jarkovského, Zdravotnický holding KHK a.s.

K bodu 3
Kontrola usnesení

Všechna usnesení z minulých zasedání jsou splněna.

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 28/15/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

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

K bodu 4

Návrh na projednání účetních závěrek, zpráv o činnosti a výsledků hospodaření příspěvkových organizací v odvětví zdravotnictví za rok 2011

Ing, Bášová uvedla, že v minulých dnech byly projednány výsledky hospodaření se všemi řediteli příspěvkových organizací v odvětví zdravotnictví, z 5 příspěvkových organizací 2 organizace vykázaly zlepšený výsledek hospodaření a 3 organizace skončily se ztrátou. Stanovené závazné a specifické ukazatele pro rok 2011 byly všemi organizacemi splněny.

Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov vykázalo ztrátu. Celkové náklady byly ve výši 104,59 % plánovaných ročních nákladů, výnosy byly 104,57 % plánovaných ročních výnosů. Celkové navýšení platů bylo ze strany zdravotních pojišťoven kryto v plné výši. Do výsledku hospodaření se negativně promítl provoz dětských ozdravoven, který je zatížen mimo běžných mzdových nákladů i extrémně vysokými náklady na energie a to z důvodu jejich lokalizace. Hospodářský výsledek byl také ovlivněn krácením provozní dotace. Organizace má 9 začleněných středisek

Léčebna pro dlouhodobě nemocné Hradec Králové skončila s kladným hospodářským výsledkem. Celkové náklady byly ve výši 98,13 % plánovaných nákladů. Celkové navýšení platů zdravotnických pracovníků v roce 2011 bylo ze strany zdravotních pojišťoven kryto v plné výši. Výnosy za rok 2011 byly 98,19 % plánovaných výnosů na rok 2011. Průměrná obložnost za rok 2011 činila přes 90 %. Regulační poplatky jsou vybírány v řádném termínu.

Léčebna dlouhodobě nemocných Opočno skončila se záporným hospodářským výsledkem. Celkové náklady byly ve výši 94,25 % plánovaných ročních nákladů, výnosy 110,51 % plánovaných ročních výnosů. Celkové navýšení platů zdravotnických pracovníků v roce 2011 bylo ze strany zdravotních pojišťoven ve výši 99,5 %. K 1.11.2011 byl dodatkem č. 1 Zřizovací listiny LDN Opočnu předán majetek a zároveň navýšen příspěvek na provoz na zajištění temperování a na odpisy nově předaného majetku.

Zdravotnická záchranná služba KHK skončila se ztrátou. Celkové náklady byly 100,27 % plánovaných ročních nákladů, výnosy byly 102,58 % plánovaných ročních výnosů. Hospodářský výsledek byl pozitivně ovlivněn snížením personálních nákladů z důvodu přechodu posádek RLP na systém Randez-vous, tj. s uplatněním menšího počtu lékařů v malých vozidlech, kteří asistují bezlékařským posádkám, též se podařilo uspořit lékaře na výjezdových stanovištích Opočno a Dvůr Králové n. L. Dále organizace snížila v roce 2011 počet administrativních pracovníků o dva a bylo zrušeno informační operační centrum v Náchodě a jeho činnost byla sdružena do informačního zdravotnického centra Trutnov. Navýšení platů zdravotnických pracovníků v roce 2011 nebylo ze strany zdravotních pojišťoven kryto. Organizace v souladu s ustanovením § 6 nařízení vlády č. 564/2006 Sb., v platném znění, zafixovala platové tarify. Plán výnosů za ošetřené pacienty na rok 2011 bylo naplněno na 106,7 %. Do výsledku hospodaření se negativně promítl odpis nedobytných pohledávek. Organizace nemá finančně pokrytý investiční fond z důvodu neuhrazené ztráty z minulých let.

Protialkoholní záchytná stanice KHK skončila s kladným hospodářským výsledkem. Celkové příjmy dosáhly výše104,63 % plánovaných a celkové náklady 92,79 % plánovaných. Přestože PZS KHK vytvořila zlepšený výsledek hospodaření, není kryt finančně, neboť k 31. 12.2 011 bylo 1 528 neuhrazených pohledávek za klienty. Od 1. 7. 2011 byl na základě rozhodnutí RK KHK navýšen poplatek za pobyt na záchytné stanici z 1 500 Kč na 2 000 Kč, to se projevilo zvýšením předepsaných příjmů, ale zároveň i nárůstem pohledávek. Důsledkem toho je i vyšší odvod daně z příjmu právnické osoby, na jehož úhradu nemá organizace finanční prostředky. Vzhledem k tomu, že neuhrazené pohledávky každý měsíc narůstají, je takto nastavený systém neufinancovatelný.

Vykázaný zlepšený výsledek hospodaření Léčebny pro dlouhodobě nemocné Hradec Králové je navržen na převod do rezervního fondu organizace. Ztrátu Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov, ztrátu Léčebny dlouhodobě nemocných Opočno a ztrátu Zdravotnické záchranné služby Královéhradeckého kraje je navrženo uhradit z rezervních fondů jednotlivých organizací. Vykázaný zlepšený výsledek hospodaření Protialkoholní záchytné stanice Královéhradeckého kraje je navržen k ponechání na účtu

432-Nerozdělený zisk, neuhrazená ztráta minulých let, neboť tento výsledek není krytý finančními prostředky.

Diskuse:

p. Fialová
Dotaz k vytížení ozdravoven, patřící pod Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov.

Ing. Bášová
Ozdravovny jsou vytíženy v průměru kolem 70 %

PharmDr. Třešňáková
Uvedla, že ředitel SOaL vyvíjí aktivity dostat do ozdravoven děti z Ostravska, kde je špatné ovzduší po celý rok.

p. Fialová
Dotaz k placení zdravotní péče v ozdravovnách ze strany pojišťoven.

PharmDr. Třešňáková
Tato péče je hrazena, pojišťovna nehradí pouze doprovod dětí.

p. Řezníčková
Jaký je plánovaný rozpočet Zdravotnické záchranné služby na letošní rok

PharmDr. Třešňáková
Rozpočet je přibližně ve stejné výši jako v loňském roce.

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 28/16/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e
ke schválení návrh na projednání účetních závěrek, zpráv o činnosti a výsledků hospodaření příspěvkových organizací v odvětví zdravotnictví za rok 2011

K bodu 5
Návrh na zvýšení majetkové účasti Královéhradeckého kraje ve společnosti Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.

S návrhem seznámila přítomné PharmDr. Třešňáková a zdůraznila, že se prakticky jedná o úhradu ztrát z minulých let.

Společnost Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s. (dále jen „ZH KHK“) je jediným akcionářem společnosti Oblastní nemocnice Rychnov nad Kněžnou a.s. (dále jen „ON RK“) Dle výsledků hospodaření ON RK za první tři čtvrtletí roku 2011 a kvalifikovaného odhadu výsledků

hospodaření za čtvrté čtvrtletí roku 2011 hrozí reálné riziko, že hodnota vlastního kapitálu ON RK bude ke konci roku 2011 záporná. Dlouhodobě nízká úroveň příjmů ON RK je způsobena absencí komplementu (ultrazvuk, CT, dialýza…), který byl v minulosti nesystémově vyveden mimo ON RK. Úhrady za služby komplementu ze strany zdravotních pojišťoven se pohybují v řádech desítek milionů, které tak chybí ve výnosech ON RK. Tato skutečnost již řadu let negativně ovlivňuje strukturu výnosů a zatěžuje ON RK souvisejícími náklady.
Nejvhodnější formou, jak stabilizovat ON RK je posílení základního kapitálu této nemocnice, které bude provedeno prostřednictvím zvýšení základního kapitálu společnosti ZH KHK. ZH KHK tak veškeré prostředky získané formou zvýšení vlastního základního kapitálu použije na zvýšení základního kapitálu ON RK. Vedle změny managementu ON RK a probíhající restrukturalizace (která však nemá vliv na rozsah poskytované zdravotní péče), bude zvýšení základního kapitálu ON RK dalším krokem k tomu, aby se tato nemocnice stala pevnou součástí sítě nemocnic v kraji v souladu s Koncepcí zdravotnictví Královéhradeckého kraje schválené zastupitelstvem kraje.
S ohledem na výše uvedené je proto navrhováno, aby Královéhradecký kraj zvýšil základní kapitál ZH KHK o částku 25.000.000,- Kč, přičemž tato společnost následně použije získané finanční prostředky v plné výši ke zvýšení základního kapitálu ON RK. Kontrola využití finančních prostředků ze strany Královéhradeckého kraje bude umožněna zejména díky Smlouvě o využití finančních prostředků, která zakotvuje oprávnění Královéhradeckého kraje kontrolovat, zda bude s finančními prostředky naloženo tak, jak je předpokládáno, přičemž kontrolním oprávněním kraje korespondují sankce vůči ZH KHK v případě, kdy by došlo k porušení smluvní povinnosti. Kontrola využití finančních prostředků je rovněž garantována prostřednictvím dozorčí rady ZH KHK, kdy členy tohoto orgánu jsou členové Rady a Zastupitelstva Královéhradeckého kraje.
I přes výše uváděnou možnost kontroly ze strany orgánů společnosti, bude využití finančních prostředků v souladu s jejich účelem garantováno „smlouvou o využití finančních prostředků“, která byla předložena Radě Královéhradeckého kraje k projednání a schválení, a ve které se ZH KHK zaváže využit finanční prostředky smluvně závazným způsobem.

Pozn. Ing. Jarkovský
Je to pouze řešení stávající situace v nemocnici v Rychnově nad Kněžnou, neprojeví se to ve výsledku hospodaření.

Příchod MUDr. Tichý v 15.00 hod

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	1

USNESENÍ 28/17/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e
schválit návrh na zvýšení majetkové účasti Královéhradeckého kraje ve společnosti Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.

K bodu 6

Žádost Česko-německé horské nemocnice Krkonoše, s.r.o. na uzavření smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby

Tento bod byl stažen z programu 28. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

K bodu 7

Návrh na uzavření smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby s Fakultní nemocnicí Hradec Králové

S návrhem seznámila ing. Bášová

Obecně lze konstatovat, že v každém okrese Královéhradeckého kraje je subvencováno vždy jedno zdravotnické zařízení, které poskytuje zdravotní péči v příslušné spádové oblasti. V okrese Hradec Králové nemá Královéhradecký kraj vlastní organizaci, a z tohoto důvodu navrhujeme deklarovat, že zajištění poskytování lékařské pohotovostní služby zejména pro obyvatele Královéhradeckého kraje na spádovém území okresu Hradec Králové je závazkem veřejné služby a na základě této deklarace navrhujeme uzavřít s Fakultní nemocnicí Hradec Králové smlouvu o závazku veřejné služby.

Usnesením Zastupitelstva Královéhradeckého kraje č. ZK/23/1464/2007 ze dne 13.09.2007 bylo schváleno zajištění poskytování lékařské pohotovostní služby pro dospělé v Hradci Králové prostřednictvím Fakultní nemocnice Hradec Králové a usnesením Rady Královéhradeckého kraje č. RK/29/1323/2008 byl schválen převod poskytování dětské lékařské pohotovostní služby a usnesením č. ZK/10/640/2009 převod stomatologické LPS ze Zdravotnické záchranné služby KHK do Fakultní nemocnice. Na základě usnesení Rady KHK č. RK/11/650/2010 ze dne 26.05.2010, došlo od 1.1.2011 k navýšení příspěvku na jednu hodinu stomatologické LPS z 300,-- Kč na 500 Kč.

Na základě výše uvedených usnesení byla dohodnuta roční výše vyrovnávací platby na rok 2011 pro Fakultní nemocnici Hradec Králové na zajištění poskytování lékařské pohotovostní služby pro dospělé ve výši 4.100,0 tis. Kč, dětské pohotovostní služby ve výši 600,0 tis. Kč a stomatologické lékařské pohotovostní služby ve výši 500,0 tis. Kč, tj. celkem 5.200,0 tis. Kč. Dne 21. 2. 2012 požádala Fakultní nemocnice Hradec Králové o navýšení vyrovnávací platby pro rok 2012 z důvodů předpokládaného nárůstu nákladů oproti skutečnosti roku 2011, především v osobních nákladech.

Radě a Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje je předkládán k projednání návrh na uzavření Smlouvy o závazku veřejné služby a poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby na zajištění poskytování lékařských pohotovostních služeb na rok 2012 s Fakultní nemocnici Hradec Králové ve výši 5.200,0 tis. Kč, tj. ve stejné výši jako v roce 2011 a bez zohlednění zvýšených nákladů.

FN HK předložila veškeré relevantní podklady, které by odůvodňovaly uzavření smlouvy a výši vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby.

Financování je zajištěno z ostatních běžných výdajů kapitoly 15 – zdravotnictví. Návrh je v souladu se zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích a zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů.

Dále bez diskuse

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	10
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 28/18/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e
Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje ke schválení návrh na uzavření smlouvy o závazku veřejné služby a podmínkách poskytnutí vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby s Fakultní nemocnicí Hradec Králové

K bodu 8
Návrh Dodatku č. 3 ke zřizovací listině Zdravotnické záchranné služby Královéhradeckého kraje

S návrhem seznámila ing. Bášová
Odbor zdravotnictví Královéhradeckého kraje předkládá Radě a Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje ke schválení dodatek č. 3 ke zřizovací listině Zdravotnické záchranné služby Královéhradeckého kraje z důvodu doplnění předmětu hlavní činnosti.
Dne 1. 4. 2012 nabude účinnosti zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen zákon o zdravotních službách).
Kraj podle ustanovení § 110 odst. 1 písm. b) zák. č. 372/2011 Sb., odpovídá za organizaci a zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení na svém území. Podle ustanovení § 119 odst. 1 zákona o zdravotních službách je působnost stanovená zákonem krajským úřadům výslovně označena za výkon přenesené působnosti, tj. výkon státní správy. Ze zákona vyplývá, že zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení, nejde-li o postup podle § 84 odst. 2 písm. a) zabezpečuje lékař vykonávající pohotovostní službu nebo poskytovatel či lékař, se kterým má kraj pro tyto účely uzavřenou smlouvu. Seznam lékařů, s nimiž kraj uzavřel smlouvu podle § 84 odst. 2 písm. b) a poskytovatelů zajišťujících v rámci lékařské pohotovostní služby prohlídky těl zemřelých, včetně časového rozpisu a vymezení územního obvodu poskytování této zdravotní služby, kraj zveřejní na svých internetových stránkách.
Tento zákon ani jiný právní předpis však bohužel už dále neřeší finanční prostředky k zajištění této přenesené působnosti, kterou kraj dle zákona musí zajistit.
Na četné dotazy k organizaci a zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení vydalo dne 9.2.2012 Ministerstvo zdravotnictví ČR vágní odpověď – cituji:
„Vzhledem k tomu, že v každém kraji jsou potřeby praxe jiné, nebudeme vydávat jednotný metodický pokyn pro zajištění pohotovostní služby a prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení. K úhradám za tyto služby sděluji, že zdravotní výkony jsou nadále hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. V rámci systému veřejného zdravotního pojištění však nejsou hrazeny všechny činnosti související s poskytováním pohotovostních služeb a prováděním prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení, např. čekání na pacienta, čekání na pokyn k ohledání těla zemřelého apod. ***Kraj by se měl na financování (stejně jako v současné době) podílet v rámci své odpovědnosti za zajištění těchto služeb.“***
Odbor zdravotnictví Královéhradeckého kraje doporučuje Radě a Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje v souvislosti s povinností, která kraji z výše uvedeného zákona vyplývá, rozšířit předmět činnosti ve zřizovací listině Zdravotnické záchranné službě Královéhradeckého kraje a doplnit jej o zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické

zařízení v mimoprovozní době poskytovatelů v oboru všeobecné praktické lékařství a v oboru praktické lékařství pro děti a dorost.
V pracovní době je povinnost ohledat zemřelého dána v souladu s ustanovením § 84 odst. 2 písm. a) poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství a v oboru praktické lékařství pro děti a dorost. V mimoprovozní době buď lékaři zajišťujícímu lékařskou pohotovostní službu nebo dalšímu smluvnímu zařízení. Tato varianta se jeví jako neekonomická (ztráta z jednoho ohledání je cca 60% výdajů, zbývající část je hrazena pojišťovnou). Dosud bylo ohledání v našem kraji řešeno prostřednictvím Zdravotnické záchranné služby Královéhradeckého kraje a jí nasmlouvanými koronery. Zdravotnickou záchrannou službu musíme jako kraj stejně zajišťovat, ohledání zemřelých je pro Zdravotnickou záchrannou službu Královéhradeckého kraje zvládnutelné za stávajícího personálního a technického vybavení. Nasmlouvané zajištění prohlídek těl zemřelých přímo s poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství a v oboru praktické lékařství pro děti a dorost by bylo pro kraj ekonomicky náročnější, proto volíme variantu zřízené organizace.
Rozšíření předmětu činnosti Zdravotnické záchranné službě Královéhradeckého kraje nemá dopad do rozpočtu Královéhradeckého kraje a je v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů v platném znění a zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

Dále bez diskuse

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	10
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 28/19/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e
Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje ke schválení Návrh Dodatku č. 3 ke zřizovací listině Zdravotnické záchranné služby Královéhradeckého kraje

K bodu 9
Návrh na darování sanitního vozidla Mercedes-benz 316 CDI, SPZ TUK 7447

S návrhem seznámila ing. Bášová
Dne 5. 12. 2011 byla na webu Královéhradeckého kraje zveřejněna nabídka nepotřebného majetku Zdravotnické záchranné služby Královéhradeckého kraje. Jedná se o vozidla, které již nesplňují požadavky sanitních vozů RLP, RZP pro ZZS KHK a staly se pro ZZS KHK nepotřebnými. Dále zde bylo uvedeno, že uvedená vozidla budou k dispozici po té, co budou uvedena do provozu nová RV vozidla (leden 2012). Návrh na vyřazení výše uvedených sanitních vozidel projednala likvidační komise ZZS KHK Hradec Králové dne 17. 1. 2012 a byly vypracovány znalecké posudky o stanovení výše obecné hodnoty motorového vozidla, které jsou uloženy na odboru zdravotnictví. Všechna vozidla jsou plně odepsána a mají nulovou zůstatkovou hodnotu vedenou v účetnictví ZZS KHK.
Rada Královéhradeckého kraje schválila usnesením č. RK/4/150/2012

1) likvidaci sanitního vozidla VW Transporter 70XOC, RZ: HKA 9440 z důvodu nezájmu formou prodeje. V souladu se směrnicí č. 7 k řízení příspěvkových organizací a zřizovací

listinou zajistí prodej příspěvková organizace Zdravotnická záchranná služba Královéhradeckého kraje.

2) Sanitní vozidlo VW Transporter 70XOC, RZ: HKA 9440 – svěřila příspěvkové organizaci Gymnázium, střední odborná škola, střední odborné učiliště a vyšší odborná škola Hořice Husova 1414, Hořice, PSČ 508 22; IČ 60116927, k hospodaření.
3) darování sanitního vozidla Mercedes-benz 316 CDI 35 4x4, RZ: TUK 7447, jednomu ze zájemců a to Obci Velká Jesenice

Výše uvedené pod bodem 1) a 2) je v pravomoci Rady Královéhradeckého kraje.

Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje se předkládá ke schválení darování sanitního vozidla Mercedes-benz 316 CDI 35 4x4, RZ: TUK 7447 zájemci Obci Velká Jesenice.

Výše uvedené je v souladu se zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích (krajská zřízení), a zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, obojí ve znění pozdějších předpisů. Bez právních dopadů. Není v rozporu se zákonem č. 40/1964 Sb., občanský zákoník v platném znění.

Dále bez diskuse

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	10
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 28/20/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e
Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje ke schválení návrh na darování sanitního vozidla Mercedes-benz 316 CDI, SPZ TUK 7447

K bodu 10
Realizace projektu Modernizace a dostavba Oblastní nemocnice Náchod

Všichni členové výboru obdrželi podrobný materiál k projektu kde je uveden záměr, cíl, harmonogram a struktura projektu, dále rozsah a popis stavby včetně fotodokumentace a map.

Dále k projednávanému bodu uvedla PharmDr. Třešňáková, že celý projekt bude prezentován na semináři, který se koná 12. 3. 2012 a je určen pro zastupitele Královéhradeckého kraje a pozvánku obdrželi i členové výboru zdravotního. Na semináři bude prezentováno i financování projektu a čerpání finančních prostředků.

MUDr. Veselý
Uvedl, že náchodská nemocnice je na tom stavebně nejhůře a je potřeba, aby fungovala na stejné úrovni jako ostatní nemocnice.

Ing. Janeček
Požádal o vypracování tabulky, kde by byly vyčísleny jednotlivé kapacity oddělení nemocnice před rekonstrukcí a po rekonstrukci.

PharmDr. Třešňáková
Odpověděla, že kapacita jednotlivých oddělení se měnit nebude a není to ani účel rekonstrukce. Cílem je sjednotit dva současné oddělené areály v jeden tak, aby odpadly komplikované a nestandardní převozy pacientů přes areál nemocnice.

MUDr. Tichý
Uvedl, že část, která se bude rekonstruovat pochází z roku 1901, jsou zde osmilůžkové pokoje s jedním sociálním zařízením – tento stav je velmi tristní. Jsou zde i naprosto nevyhovující operační sály.

MUDr. Veselý
Vzhledem k tomu, že se nemocnici podařilo oddlužit, je optimální investovat do celkové rekonstrukce.

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	9 (1 člen VZ mimo jednací místnost)
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 28/21/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e
ke schválení Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje realizaci projektu Modernizace a dostavba Oblastní nemocnice Náchod

K bodu 11
Předběžné výsledky hospodaření nemocnic ZH KHK za rok 2011 a plán rozpočtu na rok 2012

S předběžnými výsledky hospodaření nemocnic seznámil Ing. Jarkovský, členové VZ obdrželi výsledky včetně komentáře v písemné podobě přímo na jednání výboru. Dále byly jednotlivé položky podrobně prezentovány.

Z předložených podkladů vyplývá, že výsledek hospodaření skupiny je lepší o 3,7 mil. Kč než za stejné období loňského roku. Celkové náklady jsou proti roku 2010 vyšší o 28,9 mil. Kč při současně vyšších výnosech o 32,6 mil. Kč. Zvýšení mezd lékařů od března významně ovlivnilo nárůst celkových osobních nákladů o 25,1 mil. Kč. Ostatní položky nákladů se podařilo udržet zhruba na plánované úrovni, která vycházela ze skutečnosti roku 2010. Detailní analýza nákladů bude následovat po potvrzení výsledků auditorem.
Strana výnosů byla pozitivně ovlivněna výsledkem vyúčtování předchozího roku a speciálním transferem zdrojů zdravotních pojišťoven na navýšení mezd lékařům (absolutní nárůst o 38,3 mil. Kč).
ON RK a.s. nesplnila plánovaný hospodářský výsledek o téměř 1 mil. Kč, ostatní společnosti skupiny plán splnily.
ZHKHK a.s. hospodařil ziskově. Zisk je reinvestován především na přístrojové vybavení nemocnic, případně na zajištění centralizovaných aplikací skupiny.

Diskuse:
Ing. Janeček
Dotaz k nemocnici Rychnov nad Kněžnou – proč skončila se ztrátou? Výsledek je o 2 mil. Kč horší než v loňském roce.

p. Fialová
Dotaz k zadluženosti dle předložené tabulky.

Ing. Jarkovský
Je to podíl cizích zdrojů na financování celkových pasiv.

Ing. Janeček
Informace a dotaz k soudnímu sporu o zaúčtování sporné položky v nemocnici Rychnov n. K.

Ing. Jarkovský
Zaúčtování bylo domluveno dle zákonného postupu. Metodika účetnictví v nemocnici Rychnov nad K. nebyla správně vedena. Současný ředitel vytvořil rezervu pro případný negativní výsledek soudního sporu.

Ing. Jarkovský dále informoval k finančnímu plánu pro rok 2012. Na základě skutečných výsledků r. 2010 se plánoval rok 2011 a stejně se plánoval i rok 2012. Snaha je o udržení stejné úrovně i přes sjednocení DPH. Náklady se musí udržet na téměř neúnosné úrovni. Do této situace se konfrontuje požadavek na navýšení mezd pro lékaře a zdravotnické pracovníky. Výnosy jsou plánované na přibližně stejné úrovni roku 2011.

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Tento bod byl předjednán před bodem 4) – ještě za přítomnosti 9 členů výboru zdravotního

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 28/22/2012/VZ
výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í
předběžné výsledky hospodaření nemocnic Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje za rok 2011 a plán rozpočtu na rok 2012

K bodu 12
Různé

V tomto bodu byla vedena diskuse k výstupům ze semináře k postoji VZP k zajištění zdravotní péče, kde vystoupil ředitel Krajské pobočky pro Královéhradecký kraj ing. Pavel Pechánek. K postoji VZP prakticky žádné informace nepodal. Celkově byla konstatována špatná spolupráce s VZP – nejsou uzavřené smlouvy, zástupci pojišťovny nekomunikují a nejednají, pouze vyvíjejí jednostranný nátlak na vlastní požadavky.

Diskuse se zúčastnili:
p. Řezníčková, p. Fialová, Mgr. Šormová, PharmDr. Třešňáková, MUDr. Veselý.

K bodu 13

Závěr

Předseda výboru poděkoval členům výboru zdravotního za účast na jednání výboru a vzhledem k tomu, že byly vyčerpány všechny body programu, v 16.10 hodin jednání ukončil.

Příští jednání výboru se koná 17. dubna 2012.

…….. …….

předseda výboru ověřovatel zápisu

Zapsala: Nováková Soňa