

Z á p i s

**z 16. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje,
konaného dne 19. 10. 2010, od 14.00 hod., v zasedací místnosti Rady N2.903
RegioCentrum Nový pivovar, Hradec Králové**

Přítomni: dle prezenční listiny, PharmDr. J. Třešňáková, Jan Bém

Omluveni: MUDr. Otava, MUDr. Koblása, R. Fiala, MUDr. Hejzlar

Program jednání:

1. Zahájení
2. Schválení programu, schválení hostů, volba ověřovatele zápisu
3. Kontrola usnesení
4. Návrh na změny čerpání Fondu rozvoje a reprodukce na rok 2010 v odvětví zdravotnictví - změna č. VI
5. Koncepce zdravotnictví - informace o postupu prací
6. Demografická analýza Královéhradeckého kraje
7. Výsledky hospodaření nemocnic KHK
8. Přínos a činnost Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.
9. Různé
10. Závěr

K bodu 1

Zahájení

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

K bodu 2

Schválení programu, schválení hostů, volba ověřovatele zápisu

- ověřovatelem zápisu byla navržena p. Lenka Fialová
- přítomní hosté dle prezenční listiny:

- PhDr. Martin Scháněl Ph. D., ředitel ZH KHK

- Ing. Ludmila Bášová, vedoucí odboru zdravotnictví KHK

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

| | |
|-----------|-----|
| Pro | - 9 |
| Proti | - 0 |
| Zdržel se | - 0 |

USNESENÍ 16/46/2010/VZ

výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

- I. **s c h v a l u j e**
navržený program 16. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje
- II. **s c h v a l u j e**
ověřovatelem zápisu paní Lenku Fialovou
- III. **s c h v a l u j e**
přítomné hosty dle prezenční listiny:
- PhDr. Martin Scháněl Ph.D., ředitel ZH KHK
- Ing. Ludmila Bášová, vedoucí odboru zdravotnictví KHK

K bodu 3

Kontrola usnesení

Předseda výboru konstatoval, že všechna usnesení z minulých jednání jsou splněna.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

| | |
|-----------|-----|
| Pro | - 9 |
| Proti | - 0 |
| Zdržel se | - 0 |

USNESENÍ 16/47/2010/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 změny čerpání Fondu rozvoje a reprodukce na rok 2010 v odvětví zdravotnictví - změna č. VI

Ing. Bášová, vedoucí odboru zdravotnictví informovala o změnách čerpání Fondu rozvoje a reprodukce, které se týkaly níže uvedených akcí. Zprávu ke změně a podrobným komentářem k jednotlivým akcím obdrželi všichni členové výboru e-mailem.

Návrh změn se týká těchto akcí:

- Demolice bývalého sirotčince (bývalého nervočního pavilonu) Oblastní nemocnice Náchod a.s.
- Síťová infrastruktura – dokončení digitalizace
- Informační technologie - dokončení digitalizace Oblastní nemocnice Rychnov n. K. a.s.
- Instalace víceúčelového serveru, HW LIS a aktivních prvků Oblastní nemocnice Náchod a.s.
- Vzduchotechniky pro operační sál ORL “Oblastní nemocnice Náchod a.s.
- Odstranění havarijního stavu Dětské ozdravny Pec pod Sněžkou, II. etapa“
- Projektová dokumentace-II. etapa generelu Oblastní nemocnice Náchod a.s

Návrh na zařazení nových akcí, které budou finančně zajištěny v rámci schváleného plánu FRR kapitoly zdravotnictví. Finanční pokrytí je zajištěno z vytvořené rezervy a úsporou nákladů na

realizované investiční akce na základě výběrových řízení na dodavatele. Uvedené rozpočty navrhovaných akcí jsou konečné. Předpokládá se jejich snížení na základě výběrových řízení.

- Rekonstrukce radiokomunikačního systému
- Oprava pláště víceúčelového pavilonu“ Oblastní nemocnice Rychnov n. K. a.s. Anesteziologického přístroje pro operační sál oddělení ORL“ Oblastní nemocnice Náchod a.s. Oprava vstupu do hlavního pavilonu
- Oprava sociálního zařízení na dětském
- Opravu krytiny hospodářské budovy a kotelny nemocnice Nový Bydžov
- Opravu krytiny objektu OKB nemocnice Jičín
- Výstavba pavilonu centrálních laboratoří Oblastní nemocnice Jičín a.s. je
- Přípravné práce na PD pro výstavbu pavilonu
- II. etapa rekonstrukce podkroví hlavní budovy na sociální zázemí zaměstnanců Městské nemocnice Dvůr Králové n. L. a.s
- Oprava krytin na pavilonech Oblastní nemocnice Trutnov a.s.
- Přístavba Kojeneckého ústavu ve Dvoře Králové n. L.

Předkládaný návrh na zařazení nových akcí a úpravu rozpočtu u stávajících akcí je plně kryt v rámci rozpočtu FRR kapitoly zdravotnictví v roce 2010. Z těchto změn nebudou vyplývat další závazky do rozpočtu 2011 FRR. Ceny nově zařazených akcí jsou konečné a nepřekročitelné.

p.Řezníčková

Vznesla dotaz k financování digitalizace nemocnic včetně zajištění finančních prostředků na příští rok a na další etapu na tuto akci.

PhDr. Scháněl

Finanční prostředky jsou vyčleněny pouze na propojení, na příští rok zatím finanční prostředky nejsou, dále se jedná, hledají se peníze z evropských zdrojů.

MUDr. Veselý

Informoval o jednání Regionální rady NUTS II a o potenciálních možnostech financování těchto akcí z prostředků EU.

Hlasování:

| | |
|-----------|-----|
| Pro | - 9 |
| Proti | - 0 |
| Zdržel se | - 0 |

USNESENÍ 16/48/2010/VZ

výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e

Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje schválit návrh na změny čerpání Fondu rozvoje a reprodukce na rok 2010 v odvětví zdravotnictví - změna č. VI

Příchod: RNDr. Stejskal (14.15. hod)

MUDr. Tichý (14.20 hod)

K bodu 5

Koncepce zdravotnictví - informace o postupu prací

PhDr. Scháněl informoval o postupu prací v rámci Koncepce zdravotnictví KHK, vytváření pracovních skupin. Uvítal, že se přihlásili zástupci všech stran potřebných pro práci v těchto

skupinách. Dále informoval o termínech a předmětu jednání jednotlivých skupin a sdělil, že dle výstupů z těchto jednání by měl být v prosinci připraven další pracovní návrh koncepce.

MUDr. Veselý

Doplnil a informoval o tématech, která jsou projednávána v odborných pracovních skupinách ke koncepci zdravotnictví.

p. Řezníčková

Dotaz k jednání randevous systému a k dalšímu fungování nemocnici Opočno, kdy bude stanoveno konečné rozhodnutí.

PhDr. Scháněl

K dotazu paní Řezníčkové – jednání stále pokračují, návrh bude předložen Radě KHK v listopadu a následně na prosincovém Zastupitelstvu. Dále vyzval všechny přítomné, pokud by měli nějaké návrhy a připomínky ke koncepci zdravotnictví, můžou je podat.

MUDr. Vaník

Výstupy z jednání ke koncepci by měly být členům výboru dodávány průběžně.

PhDr. Scháněl

Informace budou zasílány prostřednictvím tajemníka výboru zdravotního.

p. Řezníčková

V Opočně bylo zdravotní pojišťovnou uzavřeno oddělení JIP. Co bylo příčinou? Zřejmě bude uzavřeno i interní oddělení. Pracuje se na nové variantě?

PharmDr. Třešňáková

JIP bylo chirurgické, pro interní oddělení není JIP nasmlouvána. Zdravotní pojišťovna odmítá platit výkony JIP, vzhledem k uzavření chirurgických sálů.

PhDr. Scháněl

Jsou zpracovány další varianty, včetně varianty opuštění nemocnice Opočno i varianta následné péče.

MUDr. Veselý

Z praktického hlediska interna bez JIP nemůže fungovat, je třeba vyvinout snahu vrátit JIP zpět na internu nebo zpracovávat jinou variantu.

p. Fialová

Dotaz - ředitel náchodské nemocnice ing. Vávra nevěděl, že JIP není nasmlouvána pro internu?

MUDr. Vaník

Konstatoval, že vinu zde nese i Zdravotnický holding KHK a.s., který měl uzavřít smlouvu pro JIP interny dříve, ZH KHK by měl znát obsah uzavřených smluv.

PhDr. Scháněl

Uzavření této smlouvy bylo původně ze stran zdravotní pojišťovny přislíbeno a při všech jednáních bylo zmiňováno.

MUDr. Veselý

Pro příště je třeba mít zajištěnou písemnou garanci.

MUDr. Vaník

Nasmlované RZP se nemůže vozit do Opočna , musí jezdit rovnou do jiného zdravotnického zařízení.

MUDr. Veselý

Na jednáních odborných pracovních skupin se podrobně řeší, kam mají být pacienti s jednotlivými diagnózami směřováni.

MUDr. Vaník

Kvituje zainteresování FN HK ale prakticky to je konkurent ZH KHK.

PhDr. Scháněl

V připravovaných materiálech je přesně rozepsáno kdo a koho bude vozit. Fakultní nemocnice nebude přijímat všechny pacienty vzhledem k dlouhým čekacím lhůtám.

MUDr. Veselý

Fakultní nemocnici netíží peníze ale výkony. Výkonů má dostatek. Obrovská konkurence je v personálním obsazení.

p. Řezníčková

K 30. 9. 2010 je uzavřena oddělení JIP jak to funguje s pacienty v praxi. Kde jsou pacienti, kteří by měli být původně v Opočně.

MUDr. Veselý

Pacienti, kteří potřebují být umístěni na JIP jsou odváženi dle potřeby do okolních nemocnic a dle potřeby i do FN HK

p. Fialová

Dotaz na přístroje, které byly zakoupeny do rekonstruované a nyní uzavřené JIP.

PhDr. Scháněl

Nemocnice Opočno je zařazena pod Oblastní nemocnici Náchod, takže tyto přístroje byly převezeny tam.

MUDr. Veselý

Po technické stránce by nemělo být nic zmařeno, zdravotní technika byla nabídnuta a převezena do náchodské nemocnice nebo do ostatních nemocnic.

p. Řezníčková

V personálním obsazení nemocnice Náchod část zaměstnanců odešla a část byla převedena do Náchoda. Chování zdravotních pojišťoven by se mělo kontrolovat, aby nedocházelo ke stejné situaci jako v Opočně.

MUDr. Štětina

- Informoval o účasti na jednání s ředitelem VZP MUDr. Horákem, které by se měl zúčastnit ve věci paliativní péče a uvedl, že vznesl dotaz i k otázce uzavření JIP. Dále konstatoval, že zdravotní pojišťovny by měly dát na vědomí provedené snížení plateb.
- Dále navázal na přijímání pacientů do FN HK v návaznosti na převoz ZZS KHK., je třeba přesně říci kam se budou vozit pacienti, kteří patří na JIP
- Vyjádřil se k dalšímu fungování nemocnice v Opočně.

MUDr. Veselý

Síť zdravotnického zařízení v kraji by se měla řešit předem a neřešit až po problémech a rozpadu těchto zařízení.

MUDr. Vaník

Dává námět – zvážit následnou rehabilitační péči v Opočně pro ON RnK a ON Náchod.

PharmDr. Třešňáková

Varianta následné péče je rozpracovávána v Rychnově nad Kněžnou i Opočně. Záleží ale i na pacientech, zda by se tam nechali převézt.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

| | |
|-----------|------|
| Pro | - 11 |
| Proti | - 0 |
| Zdržel se | - 0 |

USNESENÍ 16/49/2010/VZ

výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. bere na vědomí

informaci o postupu prací na koncepci zdravotnictví Královéhradeckého kraje s tím, že jeho členům budou průběžně zasílány výstupy pracovních skupin

K bodu 6

Demografická analýza Královéhradeckého kraje

PhDr. Scháněl předložil a uvedl zpracovaný materiál, který vychází z analytické části „Návrhu koncepce zdravotnictví – Optimalizace zdravotnictví Královéhradeckého kraje“. Je dostatečně vypovídající o demografickém stavu v kraji. V analytické části koncepce jsou dále geografická data kraje, lůžkový fond, data k dostupnosti zdravotních služeb a další“.

Základní demografická charakteristika Královéhradeckého kraje

Analýza demografického vývoje regionu ve vztahu ke zdravotnictví je jedním ze základních předpokladů pro optimalizaci sítě zdravotnických zařízení. Kvalita poskytované péče se odráží na celkovém zdravotním stavu obyvatel a ovlivňuje tak některé statistické ukazatele (např. úmrtnost, naděje dožití). Analýza popisuje demografický vývoj především se zaměřením na ukazatele a hodnoty s vazbou na téma zdravotnictví, zdravotní péče a zdraví obyvatelstva.

Podrobný materiál byl zaslán všem členům výboru zdravotního e-mailem

PhDr. Scháněl

Dotaz na přítomné členy VZ, zda materiál je dostačující a co by se ještě mělo dopracovat a na co se zaměřit.

MUDr. Veselý

Je třeba zvážit, zda vůbec pracovat dále na tomto materiálu do hloubky nebo materiál rozpracovat až v pozdějším období.

Dále je potřeba vědět jaký bude demografický vliv na jednotlivé lékařské obory. Každý odborník by měl vědět, jaké demografické informace pro svůj obor potřebuje.

p. Řezníčková

Chybí zde odborný nástřel demografie pro jednotlivé nemocnice. Celorepublikový trend je jiný než demografie pro jednotlivé oblasti.

PhDr. Scháněl

Vysvětlil sběr informací k tomuto materiálu a přepočítávání a tvorbu výstupů. Dále vysvětlil i návaznost plateb VZP a ostatních ZP.

MUDr. Veselý

Finanční prostředky jdou ze dvou zdrojů – z plateb zdravotních pojišťoven a z příspěvků kraje. Ze zdravotních pojišťoven je třeba zajistit co nejvíce prostředků.

MUDr. Štětina

Informoval o práci výboru zdravotnického v Parlamentu ČR.

p. Fialová

Kdo zpracoval materiál demografická analýza? Jsou zde pouze statistické údaje, chybí závěry, výstupy a konkrétní doporučení pro jednotlivé oblasti v regionu, které obory posílit, a na co se zaměřit při tvorbě koncepce zdravotnictví.

PhDr. Scháněl

Materiál zpracoval CEP. Podklady pro konkrétní doporučení na rozsah zdravotní péče se zpracovávají v materiálu koncepce zdravotnictví.

MUDr. Veselý

Krátce zhodnotil, které obory jsou nyní potřeba řešit. Je třeba i vyčkat výstupů z pracovních skupin.

RNDr. Stejskal

O stavu v krajských nemocnicích se mluví hodně dlouho. Musí se stanovit ideální pokrytí, vědět co máme, co splňujeme a čeho chceme dosáhnout, musí se stanovit konkrétní a jasné návrhy v oblasti zdravotní péče.

MUDr. Veselý

Z jednání pracovních skupin zatím vyplývá, že by se mohlo podařit najít realizovatelný konsenzus o dalším rozsahu zdravotní péče v kraji. Jednání v odborných pracovních skupinách jsou v tomto ohledu velice přínosná.

PharmDr. Třešňáková

Pracovní skupiny jsou velmi činné a výstupy z nich jsou velmi reálné.

MUDr. Štětina

Jakýkoliv pokus o koncepci a řešení zdravotnictví kraje je vítán. Do roku 2002 žádná koncepce zdravotnictví nebyla. Vítá, že tvorba koncepce vůbec začala a pracuje se na ní. Odborné komise a práce v nich jsou vítány

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

| | |
|-----------|------|
| Pro | - 11 |
| Proti | - 0 |
| Zdržel se | - 0 |

USNESENÍ 16/50/2010/VZ

výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í

předloženou demografickou analýzu Královéhradeckého kraje a žádá PhDr. Scháněla Ph.D. předložit analýzu demografických specifík jednotlivých oblastí kraje, zejména s ohledem na potřeby následné péče

K bodu 7

Výsledky hospodaření nemocnic KHK

PhDr. Šáněl předložil a uvedl výsledky hospodaření.

Tento materiál byl zpracován písemně a v podrobné verzi ho členové výboru obdrželi e-mailem.

PhDr. Scháněl

- Byly provedeny určité konkrétní kroky pro ušetření, nelze ale omezit rozsah zdravotní za neúnosnou mez. Za loňský rok byly i nějaké peníze vráceny.
- Je snaha aby se nemocnice Rychnov nad Kněžnou dostala ze ztráty 37 mil. Kč na 25 mil Kč
- ON Náchod zaznamenala mírné zlepšení, je zde neúnosný technický stav zařízení a budov. Řeší se havarijní stavy.
- Bude předloženo detailní hospodaření za první tři čtvrtletí ve všech nemocnicích.
- Hospodářský výsledek by měl být cca 68 mil. Kč. 5 – 6 mil. Kč by se mělo vrátet. Na konci roku by měla být ztráta cca 63 mil. Kč.

p. Řezníčková

Došlo k maximálnímu snížení nákladů, výdaje byly pouze odloženy – naskočí náklady v příštím roce ? Je to vlastně úspora ?

MUDr. Veselý

Uspoření nákladů je přínosné. Velký problém tvoří drastické snížení nákladů v oblasti investic, zejména v nákupch nových přístrojů, u kterých se pak řeší až havarie. Ty mají za důsledek omezení provozu, snížení výkonů a to se odrazí v platbách od pojišťoven. Tento výpadek pak může mít i následek ve stanovení paušálu pro příští rok. Je nutno intenzivně hledat zdroje pro obnovu přístrojů

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

| | |
|-----------|--|
| Pro | - 10 (p. Fialová byla mimo jednací místnost) |
| Proti | - 0 |
| Zdržel se | - 0 |

USNESENÍ 16/51/2010/VZ

výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í

informaci o výsledcích hospodaření nemocnic Královéhradeckého kraje

K bodu 8

Přínos a činnost Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.

PhDr. Scháněl uvedl že materiál je zpracován na základě požadavku Zastupitelstva Královéhradeckého ze dne 9. 9. 2010

ZH KHK a.s. vznikl jako alternativa k odboru zdravotnictví Královéhradeckého kraje v roce 2004. Reagoval na situaci, kdy bylo nezbytně nutné nastavit jasně vlastnická práva k nemocnicím jako akciovým společnostem. Královéhradecký kraj přenesl vlastní akcionářská práva na ZH KHK a.s. s tím, že sám tuto organizaci ovládá.

ZH KHK se 100% akcionářskými právy vůči jednotlivým nemocnicím vyvíjí svoji činnost v následujících oblastech:

1. Ekonomika
 - i. Tvorba plánu rozpočtu nemocnic
 - ii. Monitoring plánu rozpočtu nemocnic
 - iii. Sjednocování ekonomiky, mezd nemocnic
2. Investice
 - i. Koordinace investic nemocnic (částečně i příspěvkových organizací kraje)
 - ii. Spoluúčast na generelu ON Náchod
3. Sjednocování přístrojového vybavení a IT technologií nemocnic
4. Výběrová řízení
 - i. ZHKHK jako „centrální zadavatel“
5. Právní činnosti
 - i. Zajištění výkonu základních právních činností ze strany ZHKHK přímo pro nemocnice
6. Sjednocování kolektivního vyjednávání
 - i. Zajištění jednotného postupu vůči odborovým organizacím
7. Stabilizace nemocnic
 - i. zvyšování základního a vlastního kapitálu,
 - ii. prevence úpadku
8. Tvorba koncepce, stanovení rozsahu zdravotní péče v kraji
 - i. definice rozsahu zdravotní péče
 - ii. koordinace poskytovatelů zdravotní péče v kraji
9. Koordinace postupů při vyjednávání se zdravotními pojišťovnami
10. Servis pro kraj
 - i. Rozbory a podkladové materiály pro Zastupitelstvo, Radu a Výbory Královéhradeckého kraje
 - ii. Zastupování nemocnic v orgánech kraje
11. Zajištění Obchod a logistiku
 - i. SZM
 - ii. léky

Z uvedeného výčtu aktivit je zřejmé, že ZHKHK vykonává vůči nemocnicím mnohem větší rozsah činností, než běžně činí kraj vůči příspěvkovým organizacím.

Při hledání přínosu ZHKHK pro Královéhradecký kraj je nutné vycházet z právní formy nemocnic jakožto akciových společností. Bez ZHKHK by nemocnice musely být řízeny přímo krajem, který by napřímo vykonával akcionářská práva.

Podrobný materiál k tomuto bodu byl členům výboru zaslán e-mailem.

p. Řezníčková

- prezentovala názor většiny zaměstnanců Oblastní nemocnice Trutnov, že činnost Zdravotnického holdingu KHK a.s. je zbytečná, práce by měla přejít pod odbor KHK,
- dále se kriticky vyjádřila k systému zásobování a k práci ing. Tejkla, projektového manažera ZH KHK a.s.,
- vznesla dotaz na k průběhu a výsledku výběrového řízení na energie pro nemocnice KHK

PhDr. Scháněl

Kvitoval i tento kritický postoj, s tím že Zdravotnický holding se pro nemocnice se snaží udělat maximum a v případě potřeby může uspořádat seminář a seznámit zájemce s požadovanou problematikou.

Soutěž proběhla podle všech pravidel, přihlásili se 4 poskytovatelé. Vcelku pro všechny nemocnice vyšla cena lépe, než kdyby každá nemocnice soutěžila samostatně.

MUDr. Veselý

Nelze se řídit letošní cenou za elektrickou energii, je velice složité říci zda úspora je nebo není, ceny se každý rok mění.

K působení Zdravotnického holdingu uvedl, že centrální řízení samo o sobě má potenciál přinést úspory.

PharmDr. Třešňáková

Při nákupu přístrojů centrálně jsou poskytovány velké slevy ale ochota odpovědných pracovníků nemocnic spolupracovat v centrálním nákupu není, z důvodu odkrytí vlastního hospodaření jednotlivých nemocnic.

Ing. Winter

Materiál je v obecné rovině, pokud chce ZH KHK obhájit svou pozici, je třeba přesně vyčíslit jasně a konkrétně, jak je ZH KHK a.s. efektivní a poukázat na reálný výsledek a konkrétní čísla..

PhDr. Scháněl

Cílem je pracovat průhledně a ukázat jak co běží, jak se co daří a vyčíslit výsledky.

RnDr. Stejskal

Diskuse o budoucnosti Zdravotnického holdingu KHK a.s. je záležitostí Zastupitelstva, které by mělo mít rozhodující slovo o jeho další existenci. Ze zkušeností je jasné, že provoz samostatných nemocnic bude dražší.

p. Řezníčková

Poukázala na informace o výsledcích jednání ve zdravotnictví ,které vycházejí v tisku s nepravdivými informacemi a jsou dále bez opravy rozšiřovány (úmyslné klamání veřejnosti).. Dotaz zda vysoutěžená energie bude pro nemocnici Trutnov dražší?

PhDr. Scháněl

Je vysoutěžena cena megawatu, která je výhodná a je stejná pro všechny nemocnice, záleží na spotřebě každé nemocnice.

Hlasování se neuskutečnilo.

odešel MUDr. Vaník, Ing. Janeček, MUDr. Hýsek

K bodu 9
Různé

Ing. Winter

Dotázal se, zda se koncepce zdravotnictví zabývá postavením Česko-německé horské nemocnice Krkonoše s.r.o. ve Vrchlabí. V minulých jednáních Zastupitelstva bylo řečeno, že se vyhodnotí potřeba vrchlabské nemocnice pro zdravotnictví Královéhradeckého kraje a z tohoto důvodu pak bude odvozováno poskytování finančního příspěvku.

PhDr. Scháněl

V koncepci je vyhodnocován trutnovský region a pak dále bude zvažována a vyhodnocena potřeba vrchlabské nemocnice.

K bodu 10
Závěr

Předseda poděkoval členům výboru zdravotního za účast na jednání výboru a vzhledem k tomu, že byly vyčerpány všechny body programu v 16. 20 hodin jednání ukončil.

Příští jednání výboru zdravotního se koná 16. 11. 2010 ve 14.00 hodin.

.....
předseda výboru

.....
ověřovatel zápisu

Zapsala: Nováková Soňa