

Z á p i s

z 12. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje, konaného dne 4. 6. 2018, od 15.00 hod., v zasedací místnosti Karla Čapka – N2.903, RegioCentrum Nový pivovar, Pivovarské nám. 1245, Hradec Králové

Přítomni: dle prezenční listiny

Omluveni: doc. MUDr. Heger, MUDr. Plzák, prof. MUDr. Prymula CSc.

Program jednání:

1. Zahájení
2. Kontrola usnesení
3. Schválení programu, volba ověřovatele zápisu, schválení hostů
4. Žádost Oblastní nemocnice Náchod a.s. - ručení za úvěr
5. Individuální dotace
6. Návrh rozpočtu kapitoly 15 - zdravotnictví KÚ KHK na rok 2019
7. Investice do nemocnice v Rychnově nad Kněžnou
8. Předložení dat porovnání jednotlivých oddělení nemocnic ZH KHK společně s návrhem opatření k redukci ztrát
9. Varianty systémových změn fungování ZH KHK
10. Různé
11. Závěr

K bodu 1

Zahájení

Jednání 12. výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje zahájila v 15.00 hod předsedkyně výboru Ing. Dana Kracíková. Přivítala přítomné členy výboru a hosty a konstatovala, že dle počtu přítomných členů je výbor usnášeníschopný. Ing. Kracíková pak dále řídila jednání výboru.

K bodu 2

Kontrola usnesení

Ing. Kracíková provedla kontrolu usnesení z minulých jednání výboru s tím, že všechna usnesení jsou k dnešnímu dni splněna.

K bodu 3

Schválení programu, volba ověřovatele zápisu, schválení hostů

Předsedkyně výboru podala návrh na:

- I. Schválení navrženého programu 12. jednání výboru zdravotního
Předsedkyně výboru seznámila přítomné s navrženým programem 12. jednání výboru zdravotního a zeptala se přítomných na připomínky.
- II. Ověřovatelem zápisu byl navržen Ing. Luboš Mottl
- III. Předsedkyně výboru představila přítomné hosty a navrhla schválit jejich přítomnost na jednání výboru a to:
Ing. Ludmilu Bášovou, vedoucí odboru zdravotnictví KÚ KHK
Ing. Miroslava Procházku, předsedu představenstva ZH KHK
Mgr. Miloše Dohnálka, člena DR Zdravotnického holdingu KHK a.s.
Ing. Janu Jiráňovou, vedoucí oddělení průmyslových zón – CIRI KHK

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro - 9
Proti - 0
Zdržel se - 0

USNESENÍ 12/70/2018/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. s c h v a l u j e

návrh programu 12. jednání výboru zdravotního Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

II. s c h v a l u j e

ověřovatelem zápisu p. Ing. Luboše Mottla

III. s c h v a l u j e

přítomné hosty dle prezenční listiny:

Ing. Ludmilu Bášovou, vedoucí odboru zdravotnictví KÚ KHK

Ing. Miroslava Procházku, předsedu představenstva ZH KHK

Mgr. Miloše Dohnálka, člena DR Zdravotnického holdingu KHK a.s.

Ing. Janu Jiráňovou, vedoucí oddělení průmyslových zón – CIRI KHK

K bodu 4

Žádost Oblastní nemocnice Náchod a.s. - ručení za úvěr

S návrhem seznámil Ing. Procházka

Na základě usnesení Zastupitelstva Královéhradeckého kraje č. ZK/8/547/2017 ze dne 30. 10. 2017 převzal Královéhradecký kraj ručení za závazky společnosti Oblastní nemocnice Náchod a.s. vyplývající ze Smlouvy o úvěru uzavřené mezi uvedenou nemocnicí a společností Československá obchodní banka a.s. K uzavření úvěrové smlouvy mezi nemocnicí a bankou došlo z důvodu předfinancování projektů IROP realizovaných nemocnicí, kdy za předpokladu ručení poskytnutého krajem získala nemocnice výhodnější úrokovou sazbu pro případ čerpání úvěru a dosáhla by tak významných úspor.

Díky projektům IROP, realizovaných nemocnicí, získá nemocnice moderní vybavení, které přispěje ke zlepšení diagnostiky a obnoví zastaralé přístroje za moderní. Uvedená modernizace rovněž významně zlepší léčebné výsledky a rozšíří terapeutické možnosti. Zároveň dojde k významnému rozšíření vybavení nemocnice tak, aby v tomto ohledu dosáhla odpovídající technické úrovně. **K dnešnímu dni ze strany nemocnice zatím nedošlo k čerpání úvěru.** V dubnu letošního roku se na Královéhradecký kraj obrátila společnost Oblastní nemocnice Náchod a.s. se žádostí o uzavření smlouvy o ručení mezi krajem a společností Komerční banka a.s. Uvedená žádost je odůvodněna zhoršením podmínek čerpání úvěru u společností Československá obchodní banka a.s. (zvýšení úrokových sazeb) Orgánům Královéhradeckého kraje je tak předkládán k projednání návrh smlouvy o ručení Královéhradeckým krajem a společností Komerční banka a.s. když k uzavření této smlouvy by došlo teprve po zániku ručitélského závazku Královéhradeckého kraje vyplývajícího z Dohody o ručení uzavřené mezi Královéhradeckým krajem a společností Československá obchodní banka a.s. – touto odkládací podmínkou bude garantováno, že kraj neposkytne „dvojitý“ ručení nemocnici pro jeden účel.

Bez diskuse

Hlasování:

Pro - 11
Proti - 0
Zdržel se - 0

USNESENÍ 12/71/2018/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e

schválit za předpokladu předchozího zániku ručitelského závazku Královéhradeckého kraje vyplývajícího z Dohody o ručení č. 1327/17/1508 uzavřené mezi Královéhradeckým krajem a společností Československá obchodní banka a.s. dne 15. 12. 2017 převzetí ručení a uzavření smlouvy o ručení mezi Královéhradeckým krajem a společností Komerční banka a.s. dle důvodové zprávy a příloh

K bodu 5

Individuální dotace

Seznámila Ing. Kracíková

V souladu se Zásadami pro poskytování dotací a darů z rozpočtu Královéhradeckého kraje předkládáme k projednání žádosti o poskytnutí dotací z rozpočtu Královéhradeckého kraje na individuální účel. Jedná se o projekty, které se týkají oblasti zdravotnictví a na které byla podána žádost o podporu do 22. 5. 2018. Finanční prostředky na podporu vybraných projektů budou hrazeny z kapitoly 18 – zastupitelstvo kraje.

MUDr. Matyášová

Dotaz na dotaci pro handicapovaného sportovce.

MUDr. Veselý

Navrhuje do budoucna řešit individuální dotace systémově, pokud je více zájemců o takovouto podporu zvážit zda by nemohl být vypsán odpovídající program.

Návrh– hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro	-	10
Proti	-	0
Zdržel se	-	1

USNESENÍ 12/72/2018/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e

Schválit předložené žádosti Svazu postižených civilizačními chorobami v ČR, z.s., základní organizace Jičín, Aleše Kisého, YETI RESCUE,z.s., Diaklub Nová Paka z.s. o poskytnutí dotace na individuální účel a nemá námitek k poskytnutí účelových neinvestičních dotací na individuální účely, které budou hrazeny z kapitoly 18 – zastupitelstvo kraje na rok 2018

K bodu 6

Návrh rozpočtu kapitoly 15 - zdravotnictví KÚ KHK na rok 2019

Uvedla Ing. Kracíková, podrobněji doplnila Ing. Bášová

Byly vytvořeny 2 varianty. V 1. variantě bylo zakomponováno 10% navýšení mezd pro zdravotníky, která nebyla akceptována ekonomickým odborem. Druhá varianta je o tuto částku snížena, ale pokud dojde k avizovanému navýšení mezd, nebude v rozpočtu odboru zdravotnictví rezerva v rozpočtu kraje. Oproti roku 2018 je navýšen rozpočet o 2 % vyšší.

Diskuse:

- K potřebnosti navýšení finančních prostředků pro mzdy a vytvoření rezervy.
Ing. Kracíková, MUDr. Veselý, p. Fialová

Návrh – hlasovat o předloženém návrhu usnesení

Hlasování:

Pro - 8 (1 člen VZ mimo jednacích místnost)
Proti - 1
Zdržel se - 1

USNESENÍ 12/73/2018/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. d o p o r u č u j e

ke schválení rozpočet navržený odborem zdravotnictví s tím, že dále požaduje uplatňování dalších zefektivňujících opatření.

K bodu 7

Investice do nemocnice v Rychnově nad Kněžnou

S návrhem seznámil Mgr. Řehoř a Ing. Jiráňová

V úvodu seznámil Mgr. Řehoř s vývojem výstavby nového pavilonu v nemocnici Rychnov nad Kněžnou. Dále pokračovala Ing. Jiráňová, která podrobně vysvětlila postupy při zpracování investičního záměru, vypracování projektu a alokací finančních prostředků s tím, že zde nejsou zahrnuty náklady na zdravotnickou technologii, které budou získávány z jiných zdrojů. Dále podrobně seznámila s vizualizací a harmonogramem realizace tohoto projektu. Předpoklad zahájení stavebních prací je červenec 2019.

Ing. Kracíková

Dotaz k potřebnosti heliportu v tomto novém pavilonu, který je z pohledu odborníků ze ZZS zbytečný, vzhledem k malé četnosti přistávání vrtulníku (cca 2x do roka).

MUDr. Mašek

Dotaz, zda byla tato koncepce výstavby projednávána na výboru zdravotním. Vybudováním heliportu nese s sebou další průběžné a dlouhodobé náklady na údržbu. Přistává se zde s pacienty, kteří nepatří do nemocnice Rychnov nad Kněžnou, ale převáží se na traumacentra.

Ing. Jiráňová

Vybudování heliportu byl zdravotnický požadavek od ZH KHK a daný parametr v programu, který se musí dodržet.

Mgr. Řehoř

První dotaz při jednání se zástupci nemocnice, bylo vznesení požadavku na heliport, a ten byl odsouhlasen. Další jednání v této věci bylo o umístění heliportu, kde bylo vyhodnoceno, že při jiném umístění než na střechu, by ubyla parkovací místa nebo by se omezilo místo pro stavbu.

Další diskuse:

- Financování heliportu a využití těchto finančních prostředků na smysluplnější účely.
- Informaci o záměru výstavby heliportu měla být podána při zahájení projektu Při změně hotového projektu se výstavba minimálně o ¾ roku pozdrží.
- Podílu financování z kraje, kde se u tohoto záměru hledalo neoptimálnější řešení a to pak bylo odsouhlaseno několikrát Radou a Zastupitelstvem KHK.
- Celkové zasazení do průmyslové zóny Kvasiny, kde v současné době pracuje 11,5 tisíce lidí. Vzhledem k rozvoji průmyslové zóny Kvasiny byly poskytnuty i dotace na tuto akci.
- Spádové oblasti zahrnuté pro novou výstavbu nemocničního pavilonu.
- Potřeby rychnovského regiony z hlediska zajištění zdravotní péče

- Vyjádření Ing. Procházky, předsedy představenstva ZH KHK k důvodům pro vybudování heliportu.
- Začlenění této výstavby v Koncepti zdravotnictví Královéhradeckého kraje?
- Zajištění personálu v novém pavilonu nemocnice.
- Udržení všech potřebných akreditací v rychnovské nemocnici (ortopedie, chirurgie ...)
- Vyčlenění potřebnosti oborů a počtu lůžek

Diskutující:

Mgr. Řehoř, prof. MUDr. Malý CSc, Ing. Procházka Ph.D., MUDr. Lochman, MUDr. Mašek, MUDr. Veselý, Ing. Jiráňová, Ing. Mgr. Dohnálek, PhDr. Štěpán Ph.D.,

MUDr. Matyášová

Požádala o zaslání všem členům výboru parametry, které je potřeba u projektu dodržet s vyčleněním kritérií, které se mohou měnit a které ne.

Ing. Jiráňová

Upozornila na rizika, která by přinesla změna parametrů projektu. Program jsme nastavovali sami a každá změna přinese zdržení zahájení projektování a realizace.

MUDr. Mašek

Apeloval na optimální řešení urgentního příjmu, tak aby bylo maximálně vyhověno všem požadavkům a potřebám fungujícího a moderního urgentu (průchodnost, nízkoprahový příjem, vjezd sanitek, vstupy, vchod pro pěší, praktický lékař.....). Se Zdravotnickou záchrannou službou KHK toto řešení konzultováno nebylo.

Mgr. Řehoř

Poznamenal, že by každá nemocnice měla mít svůj generel, aby bylo přesně známo, co která nemocnice potřebuje.

Hlasování:

Pro	-	11
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 12/74/2018/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í

podanou zprávu o investici v nemocnici v Rychnově nad Kněžnou.

II. ž á d á

doplnit parametry, rozpočet a investiční záměr včetně zaslání písemných podkladů.

K bodu 8

Předložení dat porovnání jednotlivých oddělení nemocnic ZH KHK společně s návrhem opatření k redukci ztrát

Ing. Kracíková

Uvedla, že bylo požádáno o porovnání dat hospodaření stejných oddělení v různých nemocnicích, kde jsou diametrální rozdíly v hospodaření.

Ing. Procházka

Opatření k racionalizaci hospodaření nemocnic je nutné vnímat v celkovém kontextu úhrad a nákladů těchto organizací spojených se zabezpečením stávajícího rozsahu zdravotní péče na

území KHK. Celkové příjmy všech nemocnic ZH KHK jsou dominantně určeny úhradou od zdravotních pojišťoven stanovených na základě aktuální úhradové vyhlášky pro rok 2018.

Z modelací vycházejících z předpokladu poskytnutí shodného rozsahu zdravotní péče jako v referenčním roce (r. 2016) kontrolovaných i MZdr. vychází maximální nárůst úhrad od zdravotních pojišťoven mezi roky 2016 a 2018 v celkové výši 294,5 mil Kč.

Celkový nárůst pouze osobních nákladů ve stejném období 2016/2018 je při 10 % navýšení tarifů a zachování počtu a struktury zaměstnanců o 356 mil. Kč.

Poměr osobních nákladů na celkových nákladech jednotlivých nemocnic v letech 2015 až 2017 se pohyboval od 56,9 % v roce 2016 v ONT až po 66,42 v MN DKNL v roce 2017 a při dalším předpokládaném navyšování tarifů v roce 2018 a v roce 2019 se bude tento podíl stále navyšovat.

Osobní náklady jsou tak prokazatelně hlavním důvodem nárůstu celkových nákladů nemocnic, jednotlivých oddělení i způsobených ekonomických problémů na nákladové straně.

Na příjmové straně je dominantní příčinou stávajícího ekonomického stavu výše úhrad od zdravotních pojišťoven. Od roku 2013 probíhá dominantní část úhrady akutní lůžkové péče formou „paušální úhrady“, kdy při splnění stanovených referenčních podmínek „produkce“ je úhrada ve výši násobku (např. 1,03) referenční úhrady. Všechny ZP se v prvním kole vyúčtování drží striktně úhradové vyhlášky a pouze při dostatečně silné racionální argumentaci ze strany nemocnic ZH KHK a zároveň vstřícnosti při jednání ze strany ZP dochází k částečné úhradě nad rámec takto stanovené úhrady. Dochází tak k realizaci zdravotní péče, která je reálně poskytnutá, vykázána, ale nedostatečně uhrazená. Kritickým je v těchto referenčních obdobích rok 2015, který se podařilo uzavřít ze strany VoZP v únoru roku 2018 (ON Náchod), ZP MV březen 2018 (MN DKNL) a stále není z naší stran uzavřen s VZP. Pro rok 2018 je referenční rok 2016, kde není uzavřeno vyúčtování VZP a ZPMV (ONT). U VZP selhaly všechny pokusy o nalezení smírného řešení a zpracovává se žaloba o dodatečnou dostatečnou úhradu. Se ZP MV probíhají jednání.

Možné varianty navýšení úhrad od ZP je v současné době:

- podání žaloby na dodatečné úhrady na neuzavřené předchozí roky (neuhrazené CM nebo nízká sazba CM)
- neprodloužení rámcové smlouvy od roku 2019 se ZP s nejnižší referenční úhradou
- vyjednání dodatečné úhrady od ZP na poskytování ztrátových zdravotních služeb limitovaných vyhláškou o časové a místní dostupnost
- eliminace výkyvů rozsahu zdravotní péče mezi nemocnicemi vzájemným zápočtem (ZP nechtějí zatím akceptovat při rozdílném IČ/IČZ)

Racionalizační opatření v jednotlivých nemocnicích

Na základě podkladů z jednotlivých nemocnic jsou mezi navrhovaná racionalizační opatření zařazené následující kroky:

ON Jičín:

Uvedené hospodaření oddělení nemocnice je nutné vnímat v kontextu nákladů a výnosů částí primariátů v Novém Bydžově patřící pod primariáty v Jičíně a opačně. Jedná se o jičínské primariáty: chirurgie, OKB, RDG a LPS a primariáty v Novém Bydžově: rehabilitační odd.

Hospodaření většiny oddělení v Oblastní nemocnici Jičín zpravidla odpovídá nastavenému systému úhrad od zdravotních pojišťoven: interní obory jsou ztrátové, operační obory se drží vyrovnané. Chirurgické oddělení je sice několik let ve ztrátě, ale ztráta se od roku 2016 snižuje a předpokládá se, že se s novým primářem MUDr. Hainem ztráta v roce 2018 sníží pod 1 mil. Kč.

Z komplementu svou ztrátou vyčnívá transfuzní oddělení, které je odběrovým střediskem oproti oddělením OTH v ostatních nemocnicích, například v TU a NA, kde je plná výroba. Samostatné laboratoře OTH jsou ztrátové ve všech srovnávaných nemocnicích, pokud jim nepomůže plná výroba, která je však možná pouze ve velkých provozech.

RDG – částečné řešení ztráty se diskutuje v možnosti omezení provozu v Novém Bydžově po pracovní době (možná úspora cca 500 tis. Kč)

DZS – je nezbytné řešit ztrátu teritoria na Novopacku, které obsadila soukromá DZS. Snížení výkonnosti si vyžádá snížení kapacit, ovšem v omezené míře (obecný nedostatek řidičů) a v postupném časovém horizontu.

COS+CS ztráta z minulých let byla od 1.1.2018 řešena úpravou vnitropodnikových i externích cen, což pozitivně projevilo v průběžném hospodaření roku 2018.

Další navrhovaná opatření:

- Zřízení sdruženého lůžkového fondu (interna, neurologie, onkologie)
- Rozšíření spektra chirurgie o urologické výkony
- Ve střednědobém horizontu – pořízení MR, zvýšení produkce dialýzy (při prostorových možnostech), zvýšení rozsahu psychiatrické péče, zvýšení produkce RHB

ON Trutnov

Výsledky oddělení ONT jsou ovlivněny stávajícím limitem nezbytnosti udržení rozsahu akutní lůžkové péče v celkovém rozsahu 300 lůžek (dotační projekty IROP, IKT centrum,...) a neuzavřením vyúčtování s VZP a ZP MV za předchozí roky. Zároveň jsou u ONT vyšší náklady mimozdravotnických oddělení (prádelna, kotelna, spalovna) s předpokladem nutnosti dalších investičních nákladů v krátkém časovém horizontu. V současné době probíhají jednání a analýzy o možnosti snížení těchto nákladů s dopadem na hospodaření zdravotnické části nemocnice.

Jsou připravovány reporty hospodaření jednotlivých oddělení s vysvětlením ukazatelů vedení oddělení. Provedena opatření ke zvýšení záchytu receptů a zvýšení bonifikace od KHL. Zahájena jednání s jednotlivými primáři k racionalizaci chodu konkrétního oddělení.

ARO – meziroční zlepšení HV, zkrácení průměrné hospitalizační doby, studie stavebně technické proveditelnosti rozšíření o lůžka NIP a DIOP, analýza spotřeby léčiv,

Dialýza – dominantně ovlivněné celkovým počtem pacientů, aktivní přístup k transplantačnímu programu – snížení výnosů pro ONT, zvýšení užítku pro pacienty;

Gynekologie – postupné mírné zlepšování HV, ve srovnání s ONJ nižší počet pacientů a výkonů při obdobných nákladech, aktivní přístup ze strany primáře ke zvýšení produktivity, rozšiřování spektra nabízené péče, limitace nákladů,

Chirurgie – postupné zvyšování nákladů bez adekvátního zvyšování příjmů, dlouhá průměrná hospitalizační doba, nízký průměrný CM, obdobné náklady při nízké produkci, opatření - diskuze nad modelem vyjmutí JIP (přesun k ARO), diskuze k zavedení jednodenní chirurgie, limitace nákladů SZM,

Rehabilitace – meziroční pokles příjmů (2017/2016), opatření - optimalizace délky hospitalizace pacientů, rozšiřování spektra nabízené péče, plánované zvýšení počtu fyzioterapeutů,

HTO - navýšení výroby krve, snížení celkového počtu úvazku, jednání o navýšení výkupních cen, diskuze nad změnou provozu,

Pediatric – obdobné výsledky všech oddělení v rámci ZH KHK, **otázka schopnosti zachování**, nedostatek atestovaných lékařů a zvyšování tlaku na přechod do ambulantního sektoru, pravděpodobná nezbytnost zvýšení osobních nákladů pro udržení stávajícího rozsahu činností,

Interna – výrazný meziroční propad výnosů při kontinuálním zvyšování nákladů, v r. 2017 zavřená část oddělení z personálních důvodů (nedostatek NLZP).

Kožní – dlouhodobě stabilní HV (-), jediné oddělení v regionu, vhodnost udržení i při generování mírné ztráty

Neurologie – výrazný nárůst nákladů, náklady na provoz Iktového centra, změna na postu primariátu od dubna 2018, limitace SZM a léků, opatření v řešení,

Oční – generování ztráty nízkým příjmem, nízké výkony, vysoké mzdové náklady, varianty řešení – výrazné snížení ztráty nebo pronájem ambulance nebo omezení činnosti,

V celkovém kontextu je vhodné diskutovat možnost sloučení ONT a MN (zachování 300 lůžek a schopnosti získávání dotačních titulů, snížení nákladů správních a administrativních, propojení operativy,....)

ON Náchod

Snížení rozsahu nákladů na mimozdravotní služby

Na straně výnosů:

- Již v řešení – Zřízení alergologicko-imunologické laboratoře v rámci Oddělení klinické imunologie a mikrobiologie v nemocnici Náchod. Provádění vyšetření pro všechny nemocnice ZHKHK – rozšíření smlouvy.
- Zřízení 5 lůžek DIOP v nemocnici Broumov – požádáno o rozšíření smlouvy.
- Zřízení MR – rozšíření smlouvy (výrazný vliv na hospodárky výsledek s ohledem na investiční dotaci)
- Zřízení sociálních lůžek, což by mělo ochránit výnosy z veřejného zdravotního pojištění, zabránění snížení výnosů 4 mil. Kč/rok, o cca 20 lůžek při LDN v Jaroměři, o cca 10 lůžek při Lůžkách následné péče v Broumově
- Rozšíření chirurgické JIP v nemocnici Náchod o 2 lůžka – zvýšení propustnosti operativy přes chirurgii (kompenzace produkce za výpadek ORL)
- Spuštění 2. patra psychiatrie (na celkovou kapacitu 40 lůžek) – rozšíření smlouvy o 10 lůžek (jednoznačné snížení ztráty oddělení) snížení ztráty cca o 5 mil. Kč
- Ve střednědobém horizontu zřízení ordinací praktických lékařů i do nemocnice Náchod, nemocnice Rychnov nad Kněžnou event. nemocnice Broumov
- Ve střednědobém horizontu zřízení stanice lůžek následné péče při interním oddělení

Na straně nákladů:

- Zrušení 24-hod. pohotovosti v oboru ORL (paralelně zrušení 20 lůžek vyčleněných pro ORL, neurologii a příležitostně chirurgii)
- Snížení počtu lůžek interního oddělení v nemocnici Náchod, snížení ztráty oddělení
- Snížení počtu lůžek interního oddělení v nemocnici Rychnov n. K., snížení ztráty oddělení
- Diskuze k zavření gyn. porod. a dětského odd. v Rychnově n. K., úspora na ztrátě oddělení (pediatrické 2017 - 9,8 mil. Kč, gyn. porod - 5,1 mil. Kč)

V souvislosti s výstavbou v Náchodě:

- Vybudování urgentního příjmu v přízemí ambulantního pavilonu
- Zrušení interního lůžkového oddělení v Broumově a náhrada interním stacionářem (vč. MultiJIP), úspora části ztráty interního oddělení (v r. 2017 -10,7 mil. Kč)
- Centralizace laboratoří

MN DKNL

- Nejsou k dispozici podněty vedení nemocnice k racionalizaci

Další navrhovaná opatření v rámci nemocnic ZH KHK:

V rámci personálních nákladů lze docílit snížení či minimalizaci nárůstu těchto nákladů:

- opětovným přehodnocením rozsahu směn a služeb na jednotlivých odděleních
- sloučením/sdružením vybraných typů oddělení
- ukončením/zrušením či omezením některých poskytovaných činností

Obecně nejztrátovější oddělení jsou interní oddělení, kde se ztráta v roce 2017 v jednotlivých nemocnicích bez ZVS pohybuje od 10 mil Kč (Broumov) až po 45 mil Kč (ON Náchod). Celková ztráta pouze interních oddělení ve všech nemocnicích ZH KHK byla za r. 2017 celkem 138 mil Kč.

Druhým nejztrátovějším oborem je chirurgie, kde všechny oddělení realizovala dohromady ztrátu téměř 71 mil. Kč a na třetím místě jsou oddělení pediatrie s celkovou ztrátou téměř 40 mil Kč. Tyto tři obory generovaly ztrátu v celkové výši cca 250 mil Kč.

Snižování počtu lůžek při zachování stanic je z ekonomického hlediska nerentabilní a je v případě možné úvahy o redukci uvažovat v rozsahu velikosti celých stanic či oddělení. U interních oddělení je možné se pokusit snížit ztrátu převedením části lůžek na lůžka následné péče (nižší personální zatížení, paušální úhrada za lůžko). V rámci celkového vytížení (při odhlédnutí od dojezdových vzdáleností) je možné uvažovat o redukci počtu pediatrických lůžkových oddělení. Sekundárně bude mít tento krok dopad na omezení či zrušení porodnického oddělení v dané nemocnici a snížení počtu akreditovaných pracovišť, kde bude možné vzdělávat nové pediatrie.

Diskuse k tématu:

Ing. Kracíková, MUDr. Kochan, MUDr. Lochman, Ing. Procházka, MUDr. Veselý, prof. MUDr. Malý CSc., p. Netolická, MUDr. Matyášová

Usnesení členů VZ bez hlasování:

VZ bere informace o možných opatřeních k redukci ztrát jednotlivých oddělení na vědomí a požaduje předložit v 1. čtvrtletí roku 2019 informaci o výsledcích uplatňování racionalizačních opatření v nemocnicích ZH KHK.

K bodu 9

Varianty systémových změn fungování ZH KHK

S návrhem v úvodu seznámil Ing. Cabicar

Záměrem je změna systém řízení holdingu tak, aby Rada kraje měla správné a včasné informace a řízení bylo pružnější – první opatření bylo změna a posílení pravomoci DR ZH KHK.

Materiál, tj. schéma struktury řízení ZH KHK byl projednán se všemi politickými kluby a nikde nebyl projeven odmítavý postoj.

Ing. Procházka

Podrobněji doplnil a seznámil se 3 možnými variantami změnou řízení a jejími základními parametry.

Ing. Mgr. Dohnálek

Uvedl a seznámil s variantou uskutečnit fúzi sloučením společností ON Náchod, ON Jičín, MN Dvůr Králové nad Labem, ON Trutnov s nástupnickou společností. Fúze má charakter fúze sloučením, kdy nástupnická společnost s právní formou akciové společnosti je jediným akcionářem společnosti zanikajících společností s právní formou akciové společnosti.

Účelem fúze zúčastněných společností je koncentrace a zefektivnění rozhodovacích i řídicích procesů zúčastněných společností, které jsou již dnes personálně propojeny. Zjednodušením organizační struktury dojde ke snížení administrativních nákladů. Procesem fúze dojde k celkově vyšší efektivitě řízení výnosů a nákladů s předpokládaným výrazným úsporám při dofinancování poskytované zdravotní péče (veřejné služby) hrazené z rozpočtu Královéhradeckého kraje.

Diskuse:

Ing. Kracíková – chybí SWOT analýza, nejsou zmiňována rizika fúze

Hlasování:

Pro	-	9
Proti	-	0
Zdržel se	-	0

USNESENÍ 12/75/2018/VZ

Výbor zdravotní Zastupitelstva Královéhradeckého kraje

I. b e r e n a v ě d o m í

předložený návrh systému řízení krajských organizací při poskytování zdravotní péče v Královéhradeckém kraji.

II. ž á d á

o předložení další varianty systému řízení krajských nemocnic na říjnovém zasedání výboru zdravotního.

K bodu 10

Různé

Žádné návrhy k projednání nebyly předloženy.

K bodu 11

Závěr

Vzhledem k tomu, že byly vyčerpány všechny body programu a nebyly ani další příspěvky do diskuse, předsedkyně výboru poděkovala členům výboru zdravotního a přítomným hostům za účast na 12. jednání výboru a v 17. 40 hodin jednání ukončila.

Příští jednání výboru se koná dne 27. srpna 2018

.....
předseda výboru

.....
ověřovatel zápisu

Zapsala: Nováková Soňa