

Z Á P I S N I C A č. 7/2018

zo zasadnutia Komisie sociálnej pomoci a zdravotníctva konanej dňa
13. novembra 2018 o 15,00 hod. v budove TSK, K dolnej stanici 7282/20A,
911 01 Trenčín, 8. nadzemné podlažie, zasadacia miestnosť č. 823

Účasť členov na zasadnutí KSPZ podľa prezenčnej listiny.

Prítomní členovia KSPZ: 8

Neprítomní členovia KSPZ: 3

Prizvaní: 7

Komisie sociálnej pomoci a zdravotníctva sa zúčastnila nadpolovičná väčšina hlasujúcich členov.

Program:

1. Otvorenie.
2. Správa o stave a smerovaní zdravotníctva v Trenčianskom samosprávnom kraji.
3. Informácia o stave zdravotníctva.
4. Rôzne.
5. Záver.

K bodu 1)

Zasadnutie KSPZ viedla predsedníčka komisie Mgr. Eva Bočincová, ktorá privítala všetkých prítomných a následne požiadala členov komisie o odsúhlasenie programu rokovania.

Hlasovanie: jednohlasne za návrh

K bodu 2)

MUDr. Viliam Cívik, PhD. – v úvode rokovania vyzdvihol kvalitu zaslaného materiálu, ktorý je spracovaný veľmi podrobne a na vysokej odbornej úrovni.

PhDr. Elena Štefiková - Odbor zdravotníctva a sociálnej pomoci vypracoval a predkladá na rokovanie Zastupiteľstvu TSK materiál „Správa o stave a smerovaní zdravotníctva v Trenčianskom samosprávnom kraji“, ktorý poskytuje komplexnú informáciu o aktuálnom stave a smerovaní zdravotníctva v TSK v členení podľa foriem poskytovania zdravotnej starostlivosti na ambulantnú, ústavnú a lekárenskú starostlivosť. V rámci kapitol popisuje aktuálny stav v oblasti ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ústavnej starostlivosti a lekárenskej starostlivosti, pričom poukazuje na problémy v jednotlivých segmentoch zdravotnej starostlivosti. Materiál obsahuje aj podrobnejšie rozpracovanú časť venovanú nemocniciam v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK. V rámci tejto kapitoly je pozornosť venovaná poskytovaniu zdravotnej starostlivosti, economickej situácii a faktorom, ktoré ju ovplyvňujú, problematike ľudských zdrojov, oddlžovaniu nemocníc, návrhom smerovania a prioritám regionálnej zdravotnej politiky v TSK a investičným prioritám nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK. Pri príprave materiálu boli použité údaje získané z jednotlivých nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK, údaje z registra povolení oddelenia zdravotníctva a humánnej farmácie a údaje z ozdravných plánov nemocníc.

TSK je zriaďovateľom troch všeobecných nemocníc: NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach, NsP Považská Bystrica a NsP Myjava. Uvedené zdravotnícke zariadenia prešli do zriaďovateľskej pôsobnosti TSK od 01.01.2003 v zmysle zákona č. 416/2001 Z. z. o prechode niektorých pôsobností z orgánov štátnej správy na obce a na vyššie územné celky v platnom znení. V tejto oblasti zabezpečuje vytváranie podmienok na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení, poskytuje nemocniciam finančné prostriedky na rekonštrukcie, modernizácie a obnovu prístrojovej techniky, povoľuje a koordinuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti, pričom sa usiluje zabezpečiť dostupnosť zdravotnej starostlivosti pre obyvateľov TSK. Napĺňanie jednotlivých priorít je však reálne možné len prostredníctvom nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK. Aj to je však limitované zazmluvňovaním jednotlivých pracovísk a činností zo strany zdravotných poisťovní, ktoré rozhodujú o tom, čo v ktorej nemocnici reálne bude, aká zdravotná starostlivosť bude poskytovaná a v akom objeme zazmluvnená a uhradená. Dlhodobým problémom nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK sú nadlimitné výkony, ktoré nie sú uhrádzané zdravotnými poisťovňami, nakoľko nemocnica je povinná zdravotnú starostlivosť poskytnúť, avšak zdravotné poisťovne uhrádzajú zdravotnú starostlivosť len v rámci zmluvného objemu. Nadlimitné výkony sú jedným z faktorov, ktoré sa podieľajú na zhoršovaní ekonomickej situácii nemocníc. Správa o stave a smerovaní zdravotníctva v Trenčianskom samosprávnom kraji môže slúžiť ako východiskový materiál na ďalšiu diskusiu o smerovaní zdravotníctva v TSK.

PhDr. Elena Štefíková, MPH objasnila, že cieľom spracovaného a predloženého materiálu je poskytnúť informáciu o aktuálnom stave v oblasti zdravotníctva vzhľadom na alarmujúcu situáciu, čo sa týka vekovej štruktúry všeobecných lekárov a je potrebné na tieto skutočnosti upozorniť, pripravovať verejnosť na to, že lekárov je nedostatok a bude potrebné pristupovať k nepopulárnym opatreniam. Jedná sa o systémové problémy, ktoré nevyrieši samosprávny kraj. V rámci predkladaného materiálu priblížila obsah jednotlivých kapitol predkladaného materiálu, poukázala na problémy v jednotlivých segmentoch, a predložila návrhy smerovania regionálnej zdravotnej politiky v rámci TSK.

MUDr. Peter Oulehle – poukázal na problém, že všetci si myslia, že zdravotníctvo je zadarmo. Podľa získanej informácie zo zdravotnej poisťovne, najlepšia situácia bola v období, kedy sa za návštevu lekára platil poplatok 20,- Sk. Občan si zvážil, či jeho zdravotný stav vyžaduje lekárske vyšetrenie, alebo nie. Tým pádom zdravotné poisťovne platili menej výkonov a lekári neboli v takej miere zaťažovaní. Vyjadril názor, že mladí lekári by mali byť vychovávaní aj v nemocniciach, ktorých zriaďovateľom je kraj, aby mohli byť obsadené aj ambulantné miesta lekárov.

Ing. Richard Horváth – vyjadril uznanie nad kvalitou spracovaného materiálu. Predniesol svoju predstavu, že členovia komisie, by mali v rámci diskusie hovoriť o témach, ktoré dokážeme ovplyvniť t. j. kapitálové výdavky a mali by diskutovať o ekonomike nemocníc v ZP TSK, čo by malo vyústiť do záverov a odporúčaní komisie. Prioritne by sme sa mali rozprávať o tom, ako si my sami dokážeme pomôcť. Výsledkom Z TSK by mali byť požiadavky prostredníctvom výstupu na vládu a štát, aby sa riešili tie najpálčivejšie problémy.

Ing. Vladimír Vido – všetky potrebné údaje sú zapracované v predkladanom materiáli, či už po stránke zdravotnej starostlivosti, alebo z pohľadu hospodárenia jednotlivých nemocníc v ZP TSK. Predniesol pohľad v akom prostredí poskytujú zdravotnú starostlivosť naše nemocnice v porovnaní so Žilinským samosprávnym krajom (ŽSK), ktorý spolu s naším krajom ako jediný zabezpečuje zdravotnú starostlivosť prostredníctvom nemocníc vo svojej ZP. Nemocnice pri súčasnom zazmluvnení majú svoj potenciál a problémy sú stanovené s tým, že približne 86% z výnosov zdravotných poisťovní tvoria osobné náklady. Od roku 2015 spolu mali nemocnice stratu cca 5,5 mil. Eur. Zaujímavý je fakt, že zdravotné poisťovne vykázali v roku 2017 spolu 59 mil. Eur zisk, z toho VŠZP, a.s. mala zisk 36 mil.

Eur, na posledné dva roky zvýšili percento na svojich poistencov zo 4% na 5,67% a do zdravotníctva sa dostalo na posledné dva mesiace 100 mil. Eur. Tieto finančné prostriedky ale neboli poukázané nemocniciam v ZP VUC. Financovanie zo strany poisťovní je nedostatočné a neuhrádzané nadlimitné výkony boli spolu za všetky nemocnice v ZP TSK v roku 2015 približne vo výške 1 mil. Eur, v roku 2016 1,2 mil. Eur. Porovnal finančný podiel nemocníc v ZP TSK na celkovom objeme fin. prostriedkov poskytnutých ôsmim nemocniciam v rámci TSK, ktoré poskytujú zdravotné poisťovne. Zdrojom informácií boli účtovné závierky jednotlivých nemocníc v TSK. Zdravotné výkony nemocníc v ZP TSK sú na úrovni približne 45 mil. Eur. Fn TN mala tiež približne 46 mil. a zvyšok 17 mil. Eur tvoria ostatné nemocnice. Podľa percent je to približne 42% nemocnice v ZP TSK, 42% Fn TN a 16% ostatné nemocnice. Z uvedených údajov je vidieť opodstatnenosť nemocníc v ZP TSK pri zabezpečovaní zdravotnej starostlivosti v TSK. Pri porovnaní v ŽSK je percentuálny podiel nemocníc v ich ZP len 25% v porovnaní s ostatnými nemocnicami v ŽSK. Zaujímavosťou je výška financií zo zdravotnej poisťovne na jedného občana. V TSK sa jedná o objem fin. prostriedkov 190,- Eur na jedného občana a v ŽSK je táto suma cez 300,- Eur na jedného občana. V TSK majú poisťovne najlacnejšie ošetrovaných pacientov.

Po ďalšej vzájomnej diskusii členovia komisie dospeli k nasledovnému stanovisku.

Stanovisko Komisie sociálnej pomoci a zdravotníctva č. 2/7 2018:

Komisia sociálnej pomoci a zdravotníctva odporúča Zastupiteľstvu TSK

I. v z i a ť n a v e d o m i e

Správu o stave a smerovaní zdravotníctva v Trenčianskom samosprávnom kraji,

II. o d p o r u č i ť

predsedovi Trenčianskeho samosprávneho kraja

- A. požiadať Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky o novelizáciu Nariadenia vlády SR č. 640/2008 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v platnom znení tak, aby tento právny predpis zohľadňoval chorobnosť, úmrtnosť, reálne potreby zdravotnej starostlivosti obyvateľov a geografické podmienky Trenčianskeho samosprávneho kraja, pričom normatív poskytovateľov navrhujeme vyjadriť počtom lekárskejších miest na počet obyvateľov príslušných okresov,
- B. požiadať Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky o zachovanie Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach, Nemocnice s poliklinikou Považská Bystrica a Nemocnice s poliklinikou Myjava v sieti poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti v rámci pripravovanej stratifikácie nemocníc,
- C. vytvoriť pracovnú skupinu pre zdravotníctvo ako poradný orgán predsedu Trenčianskeho samosprávneho kraja,

III. u l o ž i ť

nemocniciam v zriadovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja

rokovat' so zdravotnými poisťovňami o navýšení objemu finančných prostriedkov na úhradu zdravotnej starostlivosti so zohľadnením náročnosti pacientov a ekonomicky oprávnených nákladov,

IV. uložiť

hlavnému kontrolórovi Trenčianskeho samosprávneho kraja

vykonať kontrolu plnenia všetkých uznesení Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja týkajúcich sa zdravotníckej problematiky od vzniku Trenčianskeho samosprávneho kraja,

V. zrušiť

Uznesenie Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja č. 255/2015 v bode II. zo dňa 30.03.2015.

Hlasovanie: jednohlasne za návrh

K bodu 3)

PhDr. Elena Štefíková, MPH – informovala o stave zdravotníctva v TSK. Pokračuje elektronizácia zdravotníctva, v nemocniciach sa zavádzajú nemocničné informačné systémy, pripravujeme sa na zavádzanie manažérskeho informačného systému od 01.01.2019. V rámci Odboru zdravotníctva a sociálnej pomoci pokračujeme v elektronickom vydávaní povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení a zmien v povoleniach. Snažíme sa odbremeňovať poskytovateľov od administratívnej náročnosti tohto procesu. Snažíme sa zabezpečiť obsadenie uvoľnených obvodov novými poskytovateľmi, alebo riešenie situácie pri ukončovaní činnosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.

K bodu 4)

Mgr. Eva Bočincová – požiadala o informáciu, či zasadala dozorná rada, či prebehlo výberové konanie v NsP Bojnice, a či boli uchádzačmi splnené všetky podmienky a vykonané pohovory.

PhDr. Elena Štefíková, MPH – dozorné orgány v rámci všetkých troch nemocníc v ZP TSK boli vytvorené uznesením Z TSK dňom 25.09.2018. Následne listom p. predsedu TSK boli oslovení všetci predsedovia dozorných orgánov, ktorých nominovala ministerka zdravotníctva. Prílohou listu boli výpisy uznesenia Z TSK, doklad o zriadení dozorných orgánov, dodatky k zriaďovacím listinám s výzvou p. predsedu na zvolanie zasadnutia dozorného orgánu. Zo strany predsedov dozorných orgánov bolo prisľúbené zvolanie zasadnutia. Zatiaľ nás nikto nekontaktoval. Výberové konanie na posty riaditeľov nemocníc bolo zverejnené 05.10.2018 na stránke TSK a aj v tlačových médiách. Termín predloženia žiadostí bol do 26.10.2018. P. predsedom bola stanovená výberová komisia, ktorá posúdila kvalifikačné predpoklady a pozvala uchádzačov na prezentáciu svojich zámerov. Ďalším krokom by malo byť verejné vypočutie v rámci zasadnutia KSPZ, ktorá môže byť rozšírená o všetkých poslancov. Zámer je, že riaditelia budú menovaní na najbližšom zasadnutí Z TSK v januári 2019.

K bodu 5)

Mgr. Eva Bočincová - Ukončila zasadnutie KSPZ a poďakovala všetkým prítomným za účasť.

Zapísala dňa: 15.11.2018
Ing. Alica Jarošová
tajomníčka KSPZ

Schválil:
Mgr. Eva Bočincová, v. r.
predsedníčka KSPZ

