

**Zápis z jednání  
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 9/2022  
konaného dne 10. 11. 2022**

**Přítomni:**

1. Lukáš Kettner	6. Vít Kaňkovský (předseda)
2. Pavel Antonín	7. Miloslav Vrzal
3. Zdeněk Faltus	8. Ivan Kuželka
4. Radek Černý (místopředseda)	9. Soňa Měrtlová (tajemnice)
5. Ondřej Škoda	

**Nepřítomni (omluveni):**

1. Tereza Mašková	3. Tomáš Preininger
2. Miroslav Vácha	4. Libor Kuchyňa

**Hosté:**

1. Lenka Mikletičová (KrÚ, odbor sociálních věcí)
---

**Program:**

1. Zahájení jednání, schválení programu, kontrola zápisu;
2. Informace o naplňování Strategie paliativní péče – prezentace MUDr. Kabelky;
3. Projekt Sociálně zdravotní pomezí v Kraji Vysočina;
4. Strategie zdravotní péče – informace o proběhlých jednáních dle oborů;
5. Diskuze, různé;
6. Závěr.

**1. Zahájení jednání, schválení programu, kontrola zápisu**

Vít Kaňkovský, předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina, přivítal všechny přítomné a zahájil jednání. Dle počtu přítomných členů konstatoval, že je komise usnášeníschopná. Přednesl návrh programu jednání a navrhl předřadit bod programu č. 3 před bod programu č. 2. Takto upravený program jednání byl 7 hlasy schválen. K zápisu č. 8/2022 nebyly vzneseny žádné připomínky a byl 7 hlasy schválen.

Vít Kaňkovský informoval o rezignaci členky zdravotní komise za politický klub ANO paní Jany Nagyové.

Na zasedání se dostavil člen komise Ondřej Škoda.

**2. Projekt Sociálně zdravotní pomezí v Kraji Vysočina**

Lenka Mikletičová představila členům komise současný stav aktivit v projektu Sociálně zdravotní pomezí v Kraji Vysočina. Pohovořila zejména o těchto tématech:

- koordinátoři v nemocnicích – počet kazuistik za jednotlivé nemocnice, počet intervencí;
- analýza dat ORP – průměrně 120 případů za měsíc (90 % ORP, 10 % obce II. a I. typu);
- projekt končí k 31. 3. 2023, je připravován návazný projekt, který počítá s udržení 5 zdravotně-sociálních pracovníků (ZSP) v krajských nemocnicích, plánuje se metodické

- vedení ZSP, systémové nastavení „záchytů“ pacientů s potřebou sociální práce, metodické porady, semináře a vzdělávání, supervize, atd.;
- případový tým – vyřešeno 32 těžkých, neumístitelných případů, snahou je připravit systémové řešení takovýchto případů;
  - vzdělávání pro neformální pečující;
  - online evidence klientů, žadatelů, čekatelů, tzv. pořadník – k dnešnímu dni 2126 unikátních žádostí, 2822 celkových žádostí, z toho 756 duplicit;
  - terénní sociální služby, zejména pečovatelská služba – je zpracována analýza současného stavu, ze které vyplynulo, že téměř polovina Kraje Vysočina je pečovatelskou službou nepokryta. Byl vypracován aplikační model poskytování sociálně-zdravotní péče. Je zpracována analýza stávajících kapacit a dostupnosti sociálních služeb se zohledněním demografické prognózy do roku 2050. Je dokončována úprava metodiky evidence vykazování dat a nová kritéria ke vstupu pečovatelské služby do sítě Kraje Vysočina. Potřeba změny systému financování;
  - podněty k legislativnímu nastavení LCT péče;
  - navazující aktivity – existuje tým pro stanovení oblastí jednotného přístupu kraje při implementaci NIS a další rozvoj projektu Sociálně zdravotní pomezí. Další systémový rozvoj „zachytávání“ pacientů s potřebou sociálního poradenství. Problematika elektronické výměny zdravotní a sociální dokumentace. Sjednocení klíčové zdravotní a sociální dokumentace – aktuálně např. jednotná propouštěcí zpráva a překladová zpráva. Projekt ministerstva zdravotnictví – Podpora plánování rozvoje integrované zdravotní a sociální péče.

V rámci tohoto bodu proběhla diskuse na téma hybridní telemedicína v pobytových sociálních službách.

### **3. Informace o naplňování Strategie paliativní péče – prezentace MUDr. Kabelky**

Ladislav Kabelka poskytl členům komise informace o naplňování Strategie paliativní péče. Sdělil, že v každém regionu Kraje Vysočina funguje mobilní paliativní péče. Kraj Vysočina má zajištěn komplexní systém víceúrovňové paliativní péče, nejlepší v celé ČR. Prodlužuje se průměrná délka péče o pacienta v paliativní péči. Zlepšuje se spolupráce s nemocnicemi i praktickými lékaři. Po domluvě s odbornou veřejností bude pojišťovně předložen návrh na podporu kontinuálního dohledu závažně nevléčitelně nemocných. Nově jsou pilotně hrazeny konziliární paliativní týmy v nemocnicích a malé paliativní ambulance. Byla zahájena stavba lůžkového hospice v Havlíčkově Brodě.

Ladislav Kabelka pozval členy komise na konferenci Syndrom křehkosti, která se uskuteční 9. 12. 2022 v sídle Krajského úřadu Kraje Vysočina.

Pozvánka na konferenci bude členům komise rozeslána.

Na základě dotazu Lukáše Kettnera pohovořil Ladislav Kabelka o pokrytí oblasti Humpolecka a Havlíčkobrodská paliativní péčí.

Z dalšího jednání se omluvil a odešel člen komise Zdeněk Faltus.

### **4. Strategie zdravotní péče – informace o proběhlých jednáních dle oborů**

Členové komise obdrželi s předstihem podkladové materiály.

Závěry z jednání s přednosty základních oborů byly zapracovány do analytické části aktualizovaného Strategického plánu rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina.

Vít Kaňkovský připomněl svůj požadavek na doplnění jednání také s přednosty interních oddělení. Výstupy z těchto jednání by měly být také zapracovány do Strategického plánu rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina.

Následovala diskuse o chybějících lékářích a o cílené odměně pro získání atestace z vnitřního lékařství.

Členové komise stanovili cíle, které by bylo vhodné zapracovat do Strategického plánu rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina:

- rozšíření Iktového centra (V. Kaňkovský);
- rozvinutí neurorehabilitace a celkově koncepce rehabilitace v kraji (O. Škoda, V. Kaňkovský);
- zřízení Centra pro nemocné po srdeční zástavě + ECMO (L. Kettner);
- snaha o zřízení lékařské fakulty v Kraji Vysočina (M. Vrzal);
- provázat a zintenzivnit spolupráci s konkrétní lékařskou fakultou a fakultní nemocnicí (V. Kaňkovský);
- pro jednotlivé obory nasmlouvat konkrétní úkony na vyšším pracovišti (P. Antonín);
- podpora Komplexního onkologického centra v Jihlavě a doškolení dalších klinických onkologů v jednotlivých nemocnicích (V. Kaňkovský).

O navržených podnětech budou členové komise dále diskutovat.

Lukáš Kettner doporučil zadat zpracování analýzy o situaci v ostatních krajích externí firmě.

K chybějící rehabilitaci Soňa Měrtlová sdělila, že jedním ze záměrů nového projektu sociálně zdravotního pomezí, je provedení studie na vznik rehabilitace v rámci Kraje Vysočina (rehabilitačního centra). V rámci projektu by byla provedena analýza, jaký počet pacientů by v jednotlivých oblastech eventuálně potřeboval péči, jestli by vystavěné rehabilitační centrum mělo využít. Zmínila také, že v minulosti vznikla dohoda mezi Krajem Vysočina a Jihomoravským krajem o tom, že dojde ke společné výstavbě rehabilitačního centra tohoto typu, kam by mohli být umisťováni pacienti z obou krajů.

Vít Kaňkovský požádal členy komise o zaslání dalších podnětů na zařazení do Strategického plánu rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina. Na lednovém, případně únorovém zasedání komise budou výstupy prodiskutovány a schváleny jako doporučení pro radu kraje.

## **5. Diskuze, různé**

Vít Kaňkovský požádal členy komise o zaslání námětů na zařazení do plánu činnosti komise na příští rok, nejpozději do 6. 12. 2022.

Termín příštího zasedání byl stanoven na čtvrtek 15. 12. 2022 od 15:30.

## **6. Závěr**

Vít Kaňkovský poděkoval všem přítomným za účast a ukončil zasedání.

### **MUDr. Vít Kaňkovský**

předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

### **Ing. Soňa Měrtlová**

tajemnice Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina  
Zpracovala Dana Vrábelová dne 15. 11. 2022.