



Zápis z 23. zasedání Pacientské rady dne 15. 9. 2022

Přítomni: Vlastimil Milata, Anna Arellanesová, Simona Zábranská, Zdeňka Faltýnková, David Janků, Drahoslava Kolací, Jitka Kolmanová, Václav Krása, Jana Lacinová, Renata Marková, Jitka Reineltovej, Marie Ředinová, Šárka Slavíková,

On-line: Karel Dušek, Václav Hradilek, Dalibor Ježorek, Jiřina Landová, Jaromír Lán, Jan Michalík, Štěpánka Pokorná, Miloslav Zavřel, Šárka Prokopiusová

Náhradníci: Kateřina Valachová (zástupce za Martu Pečeňovou)

Omluveni: Luboš Zajíc

Host: prof. MUDr. Vlastimil Válek, Soňa Hrdličková (IPVZ)

Oddělení podpory práv pacientů: Kristýna Jánišová, Klára Čížková, Beáta Ducháčová

Na zasedání bylo přítomno 22 členů rady s hlasovacím právem, Rada byla tedy usnášeníschopná.





Program zasedání:

1. Přivítání předsedou Pacientské rady
2. Diskuse s ministrem zdravotnictví
3. Informace o jednání s Institutem postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví
4. Shrnutí výjezdního zasedání a pracovních skupin
5. 1. hlasování o vedoucím pracovní skupiny Pacientské rady pro systémové financování
6. 2. hlasování o nominovaných členech do mezirezortní skupiny pro systémové financování
7. Informace o návrhu vzniku nové pracovní skupiny zabývající se právy pacientů
8. Priority Pacientské rady
9. Informace o usnesení vzniklém na pracovní skupině pro zdravotnické prostředky a 3. následné hlasování o usnesení
10. 4. hlasování o nominaci tří zástupců pro členství v PS k AP ke Koncepti ošetřovatelství k opatření Podpora neformálních pečujících, dobrovolníků a osob s vlastní zkušeností s onemocněním.
11. Pacientský hub
12. Rozloučení



Přivítání předsedou Pacientské rady

Předseda Pacientské rady pan Vlastimil Milata přivítal pana ministra Válka a všechny členy Pacientské rady. Představil program zasedání a následné hlasování, které je na tento den naplánované a předal slovo panu ministrovi Válkovi.

Diskuse s ministrem zdravotnictví

Pan ministr poděkoval za zaslání podněty k fondu prevence a předal slovo členům Pacientské rady k možnosti otázek směřující přímo na něj.

První dotaz položila Kateřina Válková: Jakou máte vizi nebo postoj k řešení energií?

„Vše, co je vnímané jako veřejná služba, vše, co se týká sociální služby, zdravotní služby, školství i neziskových organizací bude mít zastropované ceny za energie (elektřina a plyn) od nového roku.“

Václav Krása: Budou mít zdravotnická zařízení dostatek prostředku k zajištění zdravotní péče?

„Ano“

Jitka Reineltovej: téma zdravotně sociální pomezí – změna zákona o dlouhodobé péči je tato změna z vašeho pohledu dostačující? Nebo by měl být zákon o dlouhodobé péči, který by pokryl potřeby lidí, kteří potřebují jak zdravotní, tak sociální péči?

„Návrh na mimořádné zasedání PR s panem Jurečkou pro představení plánovaných věcí. Pozvat pana ministra Jurečku (MPSV), paní náměstkyni Odstrčilovou (MPSV), pana ředitele Duška (ÚZIS), paní ředitelku Škampovou (MZ).“



Dalibor Ježorek: Jak mám pokračovat dál v usnesení o stravování ve školách, abychom ho posunuli dál?

„Vy už neposunujete nic, nyní budu mít schůzku s ministrem Rakušanem a ministrem Jurečkou, se kterými to budeme řešit dále a shodneme se na zadání úkolů dál.“

Marie Ředinová: Chtěli bychom Vám předložit usnesení, o kterém se bude dnes jednat ke změně inflační doložky u hrazených zdravotnických prostředků.

„Dostanu to písemně a budu se tomu věnovat.“

Jiřina Landová: Bude pokračovat nebo bude obnovena rada vlády pro duševní zdraví?

„Určitě nebude pokračovat rada vlády pro duševní zdraví. Za dobu reformy se zhruba ztrojnásobil úbytek psychiatrů dětských i dospělých. Souhlasím, že je potřeba socializovat psychiatrické pacienty a aby nebyli doživotně hospitalizováni. Chtěl bych, aby se definovala psychiatrická péče jako krátkodobá, střednědobá a trvalá péče, posílit vzdělávací programy pro dětské psychology a psychiatry, posílit psychologii jako nástavbovou specializaci, léčebny otevřít daleko více veřejnosti, pokud provozují CDZ a potom do těchto léčeben dostat sociální služby.“

Renata Marková: Hlavním cílem je předcházení psychiatrické diagnóze v tom nejhorším stádiu.

„Samozřejmě. Pokud se podaří zachytit psychologem nemoc dítěte v první fázi a je to kvalifikovaná pomoc dítěti, tak se pak nedostane do těžších stádií.“

Jan Michalík: Rád bych se věnoval problematice školské logopedie a logopedické péče pro děti, na které někdy nahlížíme jako na pacienty a někdy jako na děti ve vzdělávací soustavě. Jde o novelizaci zákona o logopedických pracovnících – kdy je navrhován institut školského logopeda. Rád bych všechny poprosil o podporu tohoto zákona.

„U části dětí, které mají poruchu řeči se zjistilo, že to může velice poškodit jejich vývoj, takže logopedie musí být provázaná s vývojem mozkového centra řeči u dětí. Chtěl bych aby byla možnost vyškolit stávající zaměstnance školy na školského logopeda, který by byl schopen odhadnout, zda má dítě nějaký řečový problém a pak poslat dítě s rodiči k praktickému lékaři nebo ke klinickému logopedovi a ten už by se mu profesionálně věnoval.“

Pan ministr se rozloučil s účastníky zasedání Pacientské rady a odešel.



*Informace o jednání s Institutem postgraduálního vzdělávání
ve zdravotnictví*

Pan Vlastimil Milata předseda Pacientské rady převzal od Kláry Čížkové z oddělení podpory práv pacientů informaci od Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví s omluvou, že se dnešního zasedání zúčastnit nemohou z důvodu dalšího jednání.

Pan Milata shrnul obsah jednání s paní ředitelkou IPVZ, kterého se zúčastnil a ze kterého vyplynulo:

- zda by mohla Pacientská rada navrhnout 10 oblastí, o kterých by se měl zdravotnický personál v rámci postgraduálního vzdělávání dozvědět
 - mělo by to být směřované na obě skupiny (lékaři i nelékaři)
 - specifikovat jasné skupiny, koho vzdělávat

Shrnutí výjezdního zasedání a pracovních skupin

První skupina – komplexní péče o pacienty (slovo dostala Šárka Slavíková)

- Zvážení vzniku nové pracovní skupiny PR na komplexní péči
- Úhel etiky vynechat v rámci zúžení témat, kterým jsme schopni se v tomto funkčním období věnovat

Druhou skupinou byla dostupnost péče a úhrady (slovo dostala Simona Zábranská)

- Přejmenování skupiny a její posunutí dál ve spolupráci s Aničkou Arellanesovou
- Práce na vyhodnocování informací péči o pacienta
- Stanovení cílů

Třetí pracovní skupina se zabývala prevencí a gramotností (slovo má Marie Ředinová)

- Informovala o včerejší schůzce s ÚZIS, se kterými se p.Ředinová sešla, kde se řešilo, jaká data mají a jaká mohou předat a dohodli jsme se na další spolupráci, dále jsme dohodli, že by bylo dobré udělat v hubu workshop o NZIS a doplnění dat do něj. Dále seminář na téma ÚZIS – jaká má data o prevenci a jak se to vyvíjí.



- Štěpánka Pokorná informovala o konferenci prevence závažných onemocnění (PREVON), kde bude prostor na představení Pacientské rady a jejího působení, které bude probíhat (4 - 5. 10. 2022).

Čtvrtou skupinou je Pacientská rada a pacientské organizace, kde Vlastimil Milata informoval o tom, že:

- Výstupem bylo založení pracovní skupiny pro systémové financování, která má iniciovat založení mezirezortní skupiny, která by se měla sejít v průběhu října. Jejím cílem je zabezpečení provozních nákladů pacientských organizací.

1. hlasování o vedoucím pracovní skupiny Pacientské rady pro systémové financování

hlasování (zda pacientská rada souhlasí s tím, že bude pan Milata vedoucím pracovní skupiny pro systémové financování.)

PRO	PROTI	ZDRŽELI SE
21	0	1

2. hlasování o nominovaných členech do mezirezortní skupiny pro systémové financování

Jméno nominovaného	PRO	PROTI	ZDRŽELI SE
Vlastimil Milata (Diaktiv Czech Republic)	21	0	1
Robert Hejzák (NAPO)	22	0	0
Vladimír Houška (Frieda, z.s)	17	0	5



*Informace o návrhu vzniku nové pracovní skupiny zabývající se
právy pacientů*

Tajemnice Pacientské rady, Kristýna Jánišová, informovala členy Pacientské rady o návrhu na zřízení pracovní skupiny zabývající se právy pacientů ve smyslu práv a povinností osob, které jsou pacienti jen krátkodobě. Tento návrh byl podán členkou výboru pro práva dítěte při Úřadu vlády a konzultantkou Českého helsinského výboru, z.s.

Na základě debaty byl tento návrh Pacientskou radou zamítnut.

Po krátké pauze pan Milata zahájil druhou část zasedání.

Priority Pacientské rady

Priority Pacientské rady:

- 1) Komplexní péče o pacienty
- 2) Dostupnost péče a úhrady
- 3) Prevence a gramotnost
- 4) Pacientská rada a pacientské organizace
- 5) Již stávající pracovní skupiny (zdravotně sociální pomezí, duševní onemocnění, celiakie, inovativní léčba, zdravotnické prostředky, systémové financování, elektronizace)

(OPP znovu pošle priority a jejich cíle celé Pacientské radě k připomínkám. Pak budou priority odhlasovány per rollam.)

Šárka Slavíková navrhla, aby každá nová priorita měla svou pracovní skupinu. Pokud ne, navrhuje hlasovat o vzniku nových pracovních skupin.

(Úkol pro celou Pacientskou radu). Šárka Slavíková navrhla vznik nové pracovní skupiny na prevenci, která by pojmula i skupinu komplexní péče. Pan Milata reagoval, aby všichni udělali revizi a zamysleli se, zda by jednu či více priorit nemohli obsáhnout v již fungující pracovní skupině.



Revize bude provedena do 23.10.2022 a bude zaslána Kristýně z OPP do mailu.

*Informace o usnesení vzniklém na pracovní skupině pro
zdravotnické prostředky a 3. následné hlasování o usnesení*

Návrh usnesení z pracovní skupiny pro zdravotnické prostředky

- Naléhavý problém je v systémovém řešení výše úhrad zdravotnických prostředků v závislosti na vývoji inflace v ČR.
- V návrhu je i snížení DPH na zdravotnické prostředky, které je nyní 15 %
- Byla otevřena diskuse na navrhované usnesení

Byla přijata změna, aby bylo doplněno do posledního odstavce textu:

„Pacientská rada doporučuje ministru zdravotnictví projednat s ministrem financí snížení DPH na zdravotnické prostředky, případně zrušení DPH na zdravotnické prostředky. Zdravotnické prostředky bez 100% úhrady se stanou uživatelům dostupnější. Ušetří i zdravotní pojišťovny, které u hrazených zdravotnických prostředků DPH platí.“

3. hlasování o navrhovaném usnesení se změnou

PRO	PROTI	ZDRŽELI SE
22	0	0

Dalším tématem zasedání Pacientské rady, byl návrh na přejmenování pracovní skupiny pro duševní onemocnění na duševní zdraví, který byl přijatý na jednání pracovní skupiny všemi zúčastněnými členy této skupiny. Tato změna přejmenování byla na zasedání Pacientské rady zamítnuta.



Nominace tří zástupců pro členství v PS k AP ke Koncepti ošetřovatelství k opatření Podpora neformálních pečujících, dobrovolníků a osob s vlastní zkušeností s onemocněním

Nominována byla paní Šárka Slavíková (Amelie, z.s.), paní Marie Ředinová (České ILCO, z.s.) a paní Tereza Rejzková (SMÁci, z.s.).

- 4. hlasování

Jméno nominovaného	PRO	PROTI	ZDRŽELI SE
Šárka Slavíková (Amelie, z.s.)	21	0	1
Marie Ředinová (České ILCO, z.s.)	21	0	1
Tereza Rejzková (SMÁci, z.s.)	22	0	0

Pacientský hub

Jako poslední téma zasedání Pacientské rady byla diskutována školení v Pacientském hubu, kdy témata, která má hub ke školení jsou velmi podobná těm, co probíhají v APO, proto Vlastimil Milata vyzval členy Pacientské rady k návrhu témat, na které by bylo dobré, aby se hub zaměřil. Stačí návrhy na školení poslat na OPP.

Dalším problémem je, že si pacientský hub zve členy Pacientské rady jako odborníky k diskusím a školením, vedení seminářů. Pokud mají jiní odborníci, kteří jsou zvaní za přednášky úplatu, měla by být i pro členy pacientských organizací jako pro lektory.

Rozloučení

Pan předseda Pacientské rady se rozloučil se všemi účastníky a popřál šťastnou cestu domů.