

**VYPOŘÁDÁNÍ PŘIPOMÍNEK k dokumentu**

**KONCEPCE ZDRAVOTNICTVÍ JIHOČESKÉHO KRAJE 2022-2027**

Dokument *Koncepce zdravotnictví Jihočeského kraje 2022-2027* byl předložen Jihočeským krajem k veřejnému připomínkování v období od 15. 02. 2022 do 23. 02. 2022.

Vypořádání jednotlivých připomínek je uvedeno v tabulce níže:

Osoba/organizace	Číslo strany	Číslo a název kapitoly	Znění připomínky	Návrh změny a odůvodnění	Vypořádání
MUDr. Vladimír Viktora	Str. 21		Zneužívání ZZS – návrh zamezení	Vypracovat jasné indikace pro výjezd ZZS (např. horečka dítěte není indikace...)	Neakceptováno. Indikace k výjezdu ZZS není oblastí, která může být řešena koncepčním materiálem. Vypracování podrobných indikací k výjezdu ZZS je úkolem odborné společnosti SUMMK ČLS JEP, případně MZ ČR, které má jasně stanovenou úlohu metodického řízení poskytovatelů ZZS v zákoně 374/2011 Sb. ZZS jako organizace poskytuje standardní zdravotní služby dle zákona 372/2011 Sb. Z tohoto důvodu se řídí stejnými pravidly a legislativou jako jakýkoli jiný poskytovatel zdravotní péče a samosprávný orgán na žádné úrovni není oprávněn zasahovat do jejich odborných postupů (v tomto případě přednemocniční neodkladná péče). Indikace k výjezdu ZZS jsou již nyní popsány v § 2 zákona 374/2011 Sb. a v § 3 zákona 374/2011 Sb.

MUDr. Vladimír Viktora		Kapitola 6.1 Pohotovostní služby	Plytvání lidskými a finančními zdroji – návrh řešení	Ze strany kraje podpora <u>pouze</u> těch stanovišť pohotovostní služby, které jsou zřizovány při okresních nemocnicích a kde může být poskytnuta kvalitní péče.	Neakceptováno. Schéma organizace a zajišťování pohotovostních služeb v kraji je každoročně schvalováno Zastupitelstvem Jihočeského kraje. Každoročně je rovněž prováděno vyhodnocení pohotovostních služeb za uplynulý rok. Například z vyhodnocení za rok 2021 v okrese České Budějovice vyplynulo, že ukončení podpory poskytování pohotovostní služby v Týně nad Vltavou a Trhových Svinech a využití zde sloužících lékařů pro pohotovost při NCB by neznamenal prakticky žádnou změnu v počtu směn pohotovosti na 1 lékaře a rok. Naopak služba v daných místech je větším komfortem dosažitelnosti pro občany. Výše zmíněné nevylučuje změnu přístupu kraje v této oblasti, ale kraj je schopen na toto reagovat i v průběhu platnosti Koncepce zdravotnictví Jihočeského kraje 2022-2027.
MUDr. Lukáš Mareš		Kapitola 5/ s.16–23	Doplnit koncepci o plán rozvoje First responderů	V červnu roku 2021 vydalo MZ ve svém Věstníku č. 8 Metodický pokyn pro systematické využívání poskytovatelů první pomoci na vyžádání (first responderů). < <a href="https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/06/Vestnik-MZ_8-2021.pdf">https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/06/Vestnik-MZ_8-2021.pdf</a> > Díky tomuto pokynu dochází k legislativnímu ukotvení pozice first responderů. Koncepce by měla na tuto úpravu reflektovat a definovat jakým způsobem bude dále probíhat rozvoj a rozšiřování first responderů v rámci kraje, a to nejen first responderů IZS (kterých je dle dostupných informací v kraji zatím pouze jen něco přes 50), ale také first responderů dobrovolných.	Akceptováno. Problematika poskytování laické první pomoci (systém First respondent) byl doplněn v textu na straně 23 a doplněním bodu v rámci SWOT analýzy, část příležitosti.
Česká lékárnická komora		Strana 24, kapitola 6.1 Pohotovostní služby	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lékárenská pohotovostní služba by měla být v režimu 7/24 dostupná v každém okrese.</li> <li>▪ Chybné užití pojmu "Vydání léku lékařem zajišťujícím lékařskou pohotovost". Lékař léčivé přípravku podle zákona o léčivech buď používá při poskytování zdravotních služeb (aplikace, podání), nebo v případě nedostupné lékárenské péče vybavuje pacienta potřebným množstvím léčivého přípravku několika tabletami (aby např. vystačil do pondělí), ale vydání léku (celého balení) lékařem není možné stejně jako účtování</li> </ul>	Návrh změn: Lékárenská pohotovostní služba. Komplex pohotovostních služeb v základní síti doplňuje lékárenská pohotovostní služba, která je zajištěna v nepřetržitém provozu 7 dní v týdnu a 24 hodin denně prostřednictvím lékární Nemocnice České Budějovice, a.s., a <b>měla by být zajištěna v každém okrese</b> . Případnou nedostupnost lékárenské péče, ať místní nebo časovou, je možné řešit <b>nákupem nebo výdejem</b> léčiv v lékárnách umístěných v nákupních centrech. Další možností je <b>vybavení</b> <del>daní</del> lékem lékařem zajišťujícím lékařskou pohotovost, a to v případech, kdy zdravotní stav pacienta ošetřeného na pohotovosti vyžaduje bezodkladné užívání léčivého přípravku a pacient si nemůže přípravek na lékařský předpis vyzvednout,	Částečně akceptováno. Do znění koncepce upravena správná terminologie dle platné legislativy. Neakceptován návrh na zajištění dostupnosti lékárenské péče v režimu 7/24 v každém okrese. Jednak z důvodu, že v každém okresním městě je lékárna s delší dobou provozu (20:00 hod.). I když doba poskytování lékařské pohotovostní služby končí ve 21:00 nebo 22:00 hod., je i po uzavření těchto lékáren možno vybavit pacienta, do doby vyzvednutí léku na recept, potřebným lékem danou pohotovostí. Dalším důvodem jsou personální nároky a ekonomická rentabilita takového provozu. Četnost využití takové služby by byla dle našeho názoru minimální pro případy, kdy je nutno takto lék vyzvednout. Situace v Jihočeském kraji se podle našeho názoru neliší od situace v ČR.

			<p>takového vybavení zdrav. pojišťovně „na recept“.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ani v nákupních centrech není možný NÁKUP léků, vždy jde o výdej - s předpisem nebo bez něj.</li> </ul>	<p><b>protože lékárenská péče není časově ani místně dostupná.</b></p>	
Česká lékárnická komora		Strana 80, kapitola 13 Lékárenská péče	<p>Chybí SWOT analýza lékárenské péče, silné a slabé stránky, příležitosti a rizika.</p> <p>Lékárenskou síť nelze považovat za saturovanou, protože</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ není zajištěna lékárenská pohotovostní služba v každém okrese</li> <li>▪ nepochybně jsou oblasti, kde lékárenská péče zcela chybí, nebo kde hrozí, že zmizí</li> <li>▪ v odbornosti lékařství není problém počet lékáren, ale jejich nerovnoměrné rozmístění, omezený sortiment léků, které mají skladem a pracovní doba, která nezajistí dostupnost lékárenské péče 7/24.</li> </ul>		<p><i>Návrh na uvedení změn a odůvodnění nebyl uveden.</i></p> <p>Neakceptováno. SWOT analýza není například uvedena ani u kapitoly lázeňská péče a dalších. Obecně, není uvedena tam, kde možnost ovlivnění ze strany kraje je minimální.</p> <p>Ohledně nedostatečné saturace lékárenské sítě v kraji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- první odrážka - odpověď viz předchozí připomínka,</li> <li>- druhá odrážka - zákonný regulativ hustoty a dostupnosti lékárenské péče není nikde stanoven. ZP netvoří dostupnost sítě lékárenské péče a současně nic nebrání v podnikatelském záměru zřízení lékárenské péče, včetně podpory samospráv v daném místě,</li> <li>- třetí odrážka - omezený sortiment léků a pracovní doba není otázkou možnosti řešení krajskou samosprávnou a koncepčním materiálem kraje. Naopak je otázkou, která se spíše dotýká ČLÉK.</li> </ul> <p>Text koncepce doplněn tabulkou č. 37, která definuje aktuální síť lékárenské péče v rámci jednotlivých okresů JČK.</p>

Česká lékárnická komora		Zcela chybí	V některých částech analýzy se píše o tom, kolik je kde akreditovaných oborů pro vzdělávání lékařů (v jednotlivých nemocnicích), ale nikde není uvedena informace, kolik (případně kde) je akreditovaných pracovišť pro farmaceutické obory (lékárenství praktické, nemocniční, klinická farmacie, radiofarmaka)		<p><i>Návrh na uvedení změn a odůvodnění nebyl uveden.</i></p> <p>Akceptováno. Doplněno v kapitole 8 Nemocniční péče, a to v kapitolách jednotlivých nemocnic.</p>
Česká lékárnická komora		Strana 85, kapitola 16 Programová část koncepce zdravotnictví Jihočeského kraje	<p>V rámci priority 1 absentuje analýza dostatečného personálního zabezpečení farmaceuty.</p> <p>V aktivitách 1.1.1 a 1.1.2 by do podpory systému vzdělávání měli být doplněni farmaceuti a do tvorby systému získávání a podpory měli být doplněni mladí farmaceuti.</p>		<p><i>Návrh na uvedení změn a odůvodnění nebyl uveden.</i></p> <p>Akceptováno. Doplněno do příslušné programové části dokumentu.</p>