



## ZÁPIS z 11. jednání

### Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP konaného dne 18. 5. 2017 v 14:30 hod.

1. patro, místnost č.135, Nová Radnice, Mariánské nám. 2, Praha 1

**Přítomni:** Mgr. Daniel Štěpán, , Doc. Ing. Mgr. Martin Dlouhý Dr. MSc., MgA. Eliška Kaplický Fuchsová, Bc. Libor Hadrava, Ing. Jarmila Bendová, PhDr. Helena Briardová

**Omluveni:** Ing. Miloš Růžička, PharmDr. Petr Fifka, Mgr. Ondřej Počarovský

**Nepřítomni:** viz omluveni

**Hosté:** Ing. Martin Pech, Národní dohledové centrum – manažer projektu  
Ing. Tomáš Koderla, Národní dohledové centrum – koordinátor projektu  
Ing. Miroslav Vacek, ředitel Olivovy dětské léčebny, o.p.s.  
Daniel Hodek, radní pro sociální politiku  
Ing. Radek Lacko, radní pro zdravotnictví a bydlení HMP  
PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP  
Mgr. Josef Vacek, ředitel odboru SCZ MHMP

**Jednání řídil:** Mgr. Daniel Štěpán, místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

#### Text zahájení:

Začátek jednání ve 14:30 hodin.

Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP přivítal všechny přítomné. Oznámil, že se z jednání omluvili tři členové výboru a konstatoval, že výbor je usnášeníschopný.

Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení Mgr. Daniel Štěpán uvedl, že povede dnešní jednání za nepřítomného předsedu výboru. Poté sdělil, že navrhuje za ověřovatele zápisu pana Bc. Libora Hadravu a přistoupil k projednávání jednotlivých bodů programu.

#### Schválený program:

Bod	Věc
1.	Úvod
1.1.	Schválení programu jednání, volba ověřovatele zápisu

<b>Bod</b>	<b>Věc</b>
1.2.	Schválení zápisu z minulého jednání
2.	Představení Národního dohledového centra a nabídka služeb (NDC)
3.	Olivova dětská léčebna (ODL) – současná situace, představení nového ředitele ODL Ing. Miroslava Vacka
4.	Různé

K jednotlivým bodům programu:

## 1. Úvod

### 1.1. Schválení programu jednání, volba ověřovatele zápisu

Předkladatel: Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

**Usnesení č. U-VZ- 0032**

**Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP**

#### I. schvaluje

program 11. jednání a ověřovatele zápisu, kterým je pan Bc. Libor Hadrava

**pro: 6, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0**

### 1.2. Schválení zápisu z minulého jednání

Předkladatel: Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

**Usnesení č. U-VZ-0033**

**Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP**

#### I. schvaluje

zápis z 10. jednání výboru ze dne 20.4.2017

**pro: 4, proti: 0, zdržel se: 2, mimo místnost: 0**

## 2. Představení Národního dohledového centra a nabídka služeb

*Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení Mgr. Daniel Štěpán:* Uvedl, že výbor navštívili zástupci Národního dohledového centra (NDC), kteří projekt představí.

*Ing. Martin Pech, manažer projektu NDC:* Na úvod představil Národní dohledové centrum jako neziskovou organizaci, která zahájila svoji činnost v r. 2015. Řekl, že se jedná o nestátní zdravotnické zařízení, které od r. 2015 působí po celé České republice.

Sdělil, že celý systém funguje tak, že NDC předá speciální zdravotní přístroj, ať již pacientovi, lékaři apod. Tento přístroj snímá všechny navržené funkce pacienta. Získané výsledky měření jsou následně přenášeny zabezpečenou sítí do systému, kde je možné tato data zobrazovat a vyhodnocovat. Uvedl, že provedli

průzkum, jaké přístroje jsou pro monitorování pacienta nejdůležitější tak, aby lékař mohl stanovit diagnózu, určit léčbu. Jedná se o základní přístroje jako je teploměr, oxymetr, EKG, spirometr, které přenáší naměřené hodnoty pomocí technologie Bluetooth do přenosového zařízení NDC. Tato data putují do zabezpečené sítě, do které mají dvoufázovým zabezpečením přístup operátoři NDC, ale i samotný ošetřující lékař. Pokud se chce pacient spolupodílet na tomto přenosu dat, tak má u sebe mobilní telefon, přes který lze také přenos dat také uskutečnit.

System je nastavený tak, aby lékaři ušetřil čas. Nejedná se o nějakou další tabulku navíc, jedná se o jednorázové zadání na začátku a následně už jednotlivá data vyhodnocují pracovníci Národního dohledového centra. NDC kontroluje naměřené hodnoty, průběžně pacienta kontaktuje, má support linku, kam se mohou pacienti obrátit. Národní dohledové centrum nedělá léčbu, nestanovuje diagnózu. Základní péči vykonává stále ošetřující lékař. NDC je schopno kontrolovat naměřené hodnoty, v případě nějakého výkyvu může informovat emailem, či prostřednictvím sms. Kontrola může jít samozřejmě i dál prostřednictvím dalších aplikací, jako je např. monitoring pádů, měření kroků, focení ran. Neustále se vyvíjí další a další aplikace. NDC monitoruje i diabetes pacienty, prostřednictvím přenosu dat z glukometru.

Celkově se jedná o nejkompexnější monitoring v celé České republice. Kontrola je důležitá zejména u kardiologických pacientů, neurologických pacientů, interních pacientů, a to zejména u případů různých kolapsů.

*Ing. Tomáš Koderla, koordinátor projektu NDC:* Uvedl, že je otcem této myšlenky. Velmi intenzivně se této problematice věnuje. Snaží se navázat na národní strategie nového přístupu ve zdravotnictví. Poukázal na příběhy jednotlivých pacientů, na spolupráci se sociálními službami, kde je celá řada lidí s akutními a chronickými potížemi. Snaží se být ku pomoci lékařům a zajistit pro ně podklad pro co nejjednodušší a nejúčinnější procesy stanovení diagnózy. Důležitá je rychlá informovanost lékaře o případné změně zdravotního stavu pacienta. Snahou je i zapojení dalších přístrojů např. na měření srážlivosti krve, cholesterolu apod. Tedy dat, která jsou pro lékaře při léčbě přínosná.

Dále Ing. Tomáš Koderla řekl: „Pokud se jedná např. o dům pro seniory, tak jsme dokázali vyvinout aplikaci hromadného snímání biomedicínských hodnot, kde mohou být zahrnuti všichni pacienti např. z domu seniorů. Tento přístup je velkým zjednodušením a navíc je i ekonomicky velmi málo náročný.“

Spolu s Ministerstvem zdravotnictví ČR se snažíme o určitou standardizaci tohoto přístupu. Chceme prokázat přínosy v pilotních projektech. Data máme zabezpečená, používáme šifrované přenosy, nepracujeme s rodnými čísly pacientů. Momentálně máme stejnou registraci jako agentury domácí péče. Naším cílem je sdílet přístupy od pacientů pro potřeby lékaře. Tuto část máme ošetřenou informovanými souhlas, tedy souhlas s tím, že ti a ti pracovníci a lékaři mají přístup k datům. Takto pak máme možnost hodnoty reportovat dále.

Pracovníci, kteří pracují s daty, jsou proškolení. Jedná se o jednoduchý monitoring a asistenci pro pacienty, kteří se měří sami. Při výrazné změně dat se vyžádá okamžitá konzultace lékaře, který má možnost data ihned vyhodnotit. Důležité je správné užívání přístrojů, pomoc pacientovi, konzultace na bezplatné lince při jakýchkoliv potížích“.

*Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení Mgr. Daniel Štěpán:* Dotázal se konkrétně na pečovatelský dům, jak taková spolupráce s Národním dohledovým centrem v praxi funguje.

*Ing. Martin Pech, manažer projektu NDC:* „Zdravotnický personál dostane jednu tašku na patro, ve které jsou všechny přístroje, a k tomu dostane mobilní terminál s aplikací. Přejdou k pacientovi a změří ho kterýmkoliv přístrojem. Pro jednotlivé pacienty jsou nastavené určité alarmující hodnoty, např. když lékař

řekne, že chce být informován, pokud vzrostou určité hodnoty u pacienta, třeba glykémie. Lékař pak dostane sms, že ten a ten pacient dosáhl takových a takových hraničních hodnot.“

*Ing. Tomáš Koderla, koordinátor projektu NDC:* Uvedl, že zejména u chronických pacientů je výhoda, že je není třeba vozit na vyšetření. Ušetří se čas i doprava pacientů a přitom se současně včasně podchytí nežádoucí změna naměřených hodnot u pacienta. Navíc je zajištěna historie dat takového pacienta, jeho reakce na nasazení léků apod. Mimo to má NDC individuální sady, které jsou pro pacienty, kteří mají akutní problém. Tedy např. při zápalu plic. Může být zajištěno trvalé monitorování teploty a jiných potřebných hodnot. Pacient je tak nestále monitorován, aniž by musel u něj trvale být zdravotnický personál. Vše se posílá na NDC a při spuštění alarmu, které jsou nastavené na různé stupně, je kontaktován zdravotní personál. Event. se volá záchranka. Tento systém znamená současně i úsporu některých základních úkonů zdravotnického personálu, který se v dané chvíli může věnovat náročnějším úkonům zdravotní péče.

*Ing. Martin Pech, manažer projektu NDC:* Pacient si také sám může vyžádat pomoc z NDC. NDC ho naopak např. kontaktuje, pokud se neměří. Pacient je tak motivován k aktivnímu přístupu ke své léčbě, k jejímu dodržování, k dodržování lékařem předepsaného režimu. To je samozřejmě velmi důležité u chronických pacientů. Z pohledu prevence a nákladů spojených s léčbou je to samozřejmě důležité i pro zdravotní pojišťovny. Zájmem všech by měla být intenzivní a aktivní léčba pacienta, což samo o sobě může výrazně ovlivnit délku jeho léčby a s tím souvisejících nákladů, vynaložených na jeho léčbu.

#### **Usnesení č. U-VZ-0034**

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

##### **I. bere na vědomí:**

1. prezentaci projektu Národního dohledového centra

**přijato jednomyslně, pro: 6, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.**

### **3. Olivova dětská léčebna (ODL) – současná situace, představení nového ředitele ODL Ing. Miroslava Vacka**

Předkladatel: Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

*Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení Mgr. Daniel Štěpán:* Uvítal pana ředitele Ing. Miroslava Vacka, který byl ustanoven do funkce ředitele Olivovy dětské léčebny.

*Ing. Miroslav Vacek, ředitel ODL:* Uvedl, že si na úvod připravil několik základních dat, a to i k historii léčebny. Léčebnu založili manželé Olivovi společně s městem Prahou a to pro nemanželské děti – sirotky. Postupně se tento objekt transformoval na dětskou léčebnu. V současné době je v léčebně přes 70 zaměstnanců. Obrat je kolem 30 mil. Kč. Jedná se o ohromný areál, nestátní zdravotnické zařízení. Pobyt dětí od 2 do 6 let hradí pojišťovna.

Dále popsal celý areál – zmínil velkou kapli s oltářem, objekty ředitelství, ubytování a velký statek, který je pronajímán převážně jako sklad. Jedná se o objekt, který by mohl mít velký potenciál. Základní budovy jsou ve velmi hezkém stavu a Praha se o ně stará dobře.

Zmínil, že hlavní nedostatky v minulosti spočívali ve vedení léčebny. Původně zde působila Olivova nadace. Nyní jsou zřizovatelé Olivovy dětské léčebny z 50% hl. m. Praha, z 50% město Říčany. Dále uvedl: „Já působím ve funkci ředitele teprve od 10.3.2017. Pracoval jsem asi 30 let ve zdravotnictví. Hlavním zadáním zřizovatele vůči mně, jakožto ředitele Olivovy dětské léčebny, je především stabilizovat léčebnu

ekonomicky a postupně uskutečnit hlavní vizi Olivovy dětské léčebny. Zjednodušeně řečeno je hlavním cílem dotvoření špičkového zařízení Olivovy dětské léčebny.

Zdravotnictví je velmi zajímavé pro investory. Jedná se o velmi perspektivní obor. Současný stav v léčebně je však nevyhovující. Je zde záporný hospodářský výsledek. Na účtu jsou cca 4 mil. Kč. Závazky a pohledávky jsou vyrovnané. Ve velmi špatném stavu je marketing a personální obsazení. Vizí je tento negativní stav odstranit. V současnosti proto předěláváme zcela marketing a obchod, došlo k personálním změnám, nábory osob s adekvátními pracovními zkušenostmi. Důležitý je i výběr perspektivního primáře/primářky.

Další důležitou otázkou je ekonomický plán. Učíme zásady projektového řízení, přeobsadili jsme příjmovou kancelář a upravujeme další procesy. Konečný stav je zpracován ve studii, která je velmi dobrá a která naznačuje, co vše by bylo možné v tomto areálu dělat. Zaměřujeme se také na marketingový průzkum mezi lékaři – pediatry. Ukazuje se, že o nás neví. Budeme se tedy jednoznačně snažit o řízený marketing, aby se nám podařilo tyto elementární nedostatky co nejdříve odstranit.

Máme kapacitu 130 lůžek a dá se říci, že mezi 65 a 80 lůžky začíná být zařízení ziskové a nad 80 lůžek je již jednoznačně ziskové. Cílem je tedy jednoznačně tuto kapacitu naplnit. Sehnat kvalitní lékaře, kteří mají erudici, vizi. Zdravotní personál je u nás velmi dobrý a já věřím, že se to podaří.“

*PhDr. Tomáš Klinecký:* Za správnou radu doplnil, že si je vědom toho, že Olivova dětská léčebna neprožívala nejsnazší období. Zřizovatelé se snažili, aby se podařilo zachovat cash flow léčebny. Dále sdělil: „Doufám, že se nám podaří léčebnu stabilizovat. Věřím, že se podaří najít a udržet takové lékaře, aby byl zajištěn řádný chod Olivovy dětské léčebny. Pan ředitel má v tomto směru naší velkou důvěru. Rád bych uvedl, že pan ředitel prošel řádným výběrovým řízením, což je oproti předešlému vedení důležitý posun správným směrem. Těším se, že budeme pyšní na to, že jsme zakladateli této léčebny.“

*Ing. Radek Lacko:* Podpořil vyjádření PhDr. Klineckého a vyslovil rovněž důvěru stávajícímu řediteli Olivovy dětské léčebny.

*Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení Mgr. Daniel Štěpán:* Vyslovil přání, aby se takové zařízení, jako je Olivova dětská léčebna, bylo zachováno a aby i do budoucna dobře fungovalo. Konstatoval, že řada takových zařízení po revoluci zanikla, a proto je důležité zachovat činnost takovéto léčebny pro děti.

## **Usnesení č. U-VZ-0035**

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

### **I. bere na vědomí:**

1. Situační zprávu Olivovy dětské léčebny o.p.s. pro Výbor zdravotnictví a bydlení ZHMP přednesenou panem ředitelem Ing. Miroslavem Vackem

**přijato jednomyslně, pro: 6, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.**

### **4. Různé**

*Ing. Radek Lacko:* Informoval o privatizaci Technologického funkčního celku Kurzova – Jánského. Uvedl, že se zúčastnil členské schůze Bytového družstva Kurzova – Jánského, která odhlasovala koupi za cenu dle nového znaleckého posudku, tak jak byl navržen do ZHMP. Tudíž následující čtvrtek (25.5.2017) bude tento bod zařazen ke schválení ZHMP. Konstatoval, že nebylo možné postupovat jinak, neboť je třeba se řídit znaleckým posudkem.

*Místopředseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení Mgr. Daniel Štěpán:* Poděkoval všem přítomným za účast na Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP a jeho konání ukončil.

---

**Mgr. Daniel Štěpán**  
**Místopředseda Výboru pro zdravotnictví**  
**a bydlení ZHMP**

**Zapsal:** **JUDr. Eva Slavíková**  
**Tajemnice Výboru pro zdravotnictví**  
**a bydlení ZHMP**

**Ověřil:** **Bc. Libor Hadrava**  
**Člen Výboru pro zdravotnictví**  
**a bydlení ZHMP**