



ZÁPIS z 13. jednání

Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP konaného dne 7. 9. 2017 v 15:00 hod.

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

Přítomni: PhDr. Helena Briardová, Doc. Ing. Mgr. Martin Dlouhý, Dr., MSc., Ing. Miloš Růžička, MgA. Eliška Kaplický Fuchsová, Bc. Libor Hadrava, PharmDr. Petr Fifka, Mgr. Daniel Štěpán

Omluveni: Mgr. Ondřej Počarovský, Ing. Jarmila Bendová

Nepřítomni: viz omluveni

Hosté: PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP
Ing. Radek Lacko, radní pro zdravotnictví a bydlení HMP
Mgr. Michala Hánová, vedoucí oddělení prevence, ZSP MHMP
Mgr. Veronika Hamplová, protidrogová koordinátorka, oddělení prevence ZSP MHMP

Jednání řídil: Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Text zahájení:

Začátek jednání v 15:00 hodin.

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

Dále sdělil, že navrhuje za ověřovatele zápisu pana Dr. Martina Dlouhého a přistoupil k projednávání jednotlivých bodů programu.

Schválený program:

Bod	Věc
1.	Úvod
1.1.	Schválení programu jednání, volba ověřovatele zápisu
1.2.	Schválení zápisu z minulého jednání
2.	Informace o dotačním programu „Ke stabilizaci vybraných zdravotnických nelékařských pracovníků ve směnném provozu“
3.	Informace o realizaci protidrogové politiky na úrovni HMP

Bod	Věc
4.	Souhrnná informace o tiscích schválených RHMP
5.	Souhrnná informace o tiscích předkládaných k projednání ZHMP
6.	Různé
6.1.	Zpráva o činnosti Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP za období od 1.9.2016 do 1.9.2017
6.2.	Rozpis termínů pro jednání VZB ZHMP – 2. pololetí r. 2017

K jednotlivým bodům programu:

1. Úvod

1.1. Schválení programu jednání, volba ověřovatele zápisu

Předkladatel: Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Usnesení č. U-VZ-0040

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. schvaluje

program 13. jednání a ověřovatele zápisu, kterým je pan Doc. Ing. Mgr. Martin Dlouhý Dr. MSc.

přijato jednomyslně pro: 7 proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.

1.2. Schválení zápisu z minulého jednání

Předkladatel: Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Usnesení č. U-VZ-0041

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. schvaluje

zápis z 12. jednání výboru ze dne 8.6.2017

přijato jednomyslně pro: 7 proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.

2. Informace o dotačním programu „Ke stabilizaci vybraných zdravotnických nelékařských pracovníků ve směnném provozu“

Předkladatel: PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP

PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP: Informoval členy výboru o vyhlášení uvedeného dotačního programu Ministerstvem zdravotnictví ČR dne 16.6.2017 Tento dotační program byl vyhlášený vůbec poprvé, což s sebou přináší určité problémy. Současně v rámci tohoto dotačního programu je třeba se řídit zák. č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů. Celkový proces je tak z důvodů zákonných požadavků a lhůt poněkud zdlouhavější. V Praze se do tohoto dotačního programu přihlásilo cca 60 až 70 subjektů a dá se říci, že většina žadatelů je pražských, což je tím, že dotační program je nastaven podle sídla žadatele, nikoliv podle místa poskytování služeb. Dotační program se nevztahuje na příspěvkové organizace ministerstva zdravotnictví, tzn. na fakultní nemocnice a sociální služby. Vztahuje se na ostatní poskytovatele směnného provozu včetně lázní. Na příští rok by měla být situace řešena již formou navýšení úhrad ze strany zdravotních pojišťoven. Bylo konstatováno, že program nebyl úplně

dobře koncipovaný, nicméně přesto je cílem dostat finanční prostředky co nejdříve k sestřám, a to ve formě příspěvku poskytovaného dle § 8 nařízení vlády o platových poměrech, tedy příspěvku za směnnost a náročnost, který by měl být navýšen o 2000,- Kč/měsíc pro každého takového pracovníka, kterého se program týká.

Dále bylo uvedeno, že vzhledem ke stanoveným zákonným postupům se prostředky nedostanou k žadatelům tak brzy, jak by bylo optimální. Snahou je, aby se podařilo tuto záležitost zahrnout na listopadové Zastupitelstvo hl. m. Prahy, pokud se veškeré potřebné kroky podaří v ideálním čase. Bohužel se také může stát, že věc bude projednávána až na prosincovém zasedání Zastupitelstva. Každopádně se musí nejprve podat žádost na Ministerstvo zdravotnictví s propočtenou částkou, s tím, že k vlastnímu projednání ZHMP je nezbytné obdržení potvrzení žádosti a získání reakce ze strany ministerstva. PhDr. Tomáš Klinecký také sdělil, že by v případě časové tísně uvítal ze strany výboru případné zorganizování hlasování per rollam, z důvodu urychlení celého procesu.

Ing. Radek Lacko, radní pro zdravotnictví a bydlení HMP: Informoval členy výboru o procesu administrace této dotace HMP, jakož i o souvisejících podkladech od vlády ČR. Současně popsal orientačně celý postup při řešení této záležitosti, definoval vzniklé problémy a způsoby jejich řešení a zdůraznil nezbytnost spolupráce s Ministerstvem zdravotnictví.

PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP: Na závěr sdělil, že cílem bylo přidat viditelným způsobem těmto dotčeným potřebným profesím, což by se mělo podařit. Přesto je potřeba stále ještě udělat celou řadu administrativních kroků, a to ve spolupráci s MZ ČR, neboť metodika k tomuto administrativnímu procesu není zcela jasná. Celé nastavení není ideální, nicméně účel je jasný a podstatný.

K tomuto tématu byla následně zahájena diskuse členů výboru. Byla řešena otázka vyjmutí některých příspěvkových organizací z tohoto dotačního programu s tím, že byly vyňaty pouze příspěvkové organizace státní nikoliv příspěvkové organizace samospráv, tedy ani příspěvkové organizace městských částí. Pravidla dotačního programu byla dána zveřejněnými podklady Ministerstva zdravotnictví, pouze část byla dotvářena HMP, což schválila i RHMP.

Usnesení č. U-VZ-0042

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. bere na vědomí:

informace o dotačním programu „ Ke stabilizaci vybraných zdravotnických nelékařských pracovníků ve směnném provozu“

přijato pro: 7, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.

3. Informace o realizaci protidrogové politiky na úrovni HMP

Předkladatel: PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP

PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP: Uvedl celou problematiku. Sdělil, že protidrogová politika v Praze je dlouhodobě na špičkové úrovni, která je zcela srovnatelná s Evropou. Praha má rozsáhlou část služeb, i když nikoliv plně dostatečnou. Je to i tím, že hlavní město Praha tuto oblast zásadně financuje, tedy výrazně více než ostatní kraje v ČR. Tento přístup je důležitý, neboť zhruba třetina uživatelů drog se vyskytuje na území hl. m. Prahy. Hlavní město Praha má celkově snahu tuto problematiku komplexně řešit. K danému tématu byly také vypracovány zásadní strategické dokumenty. Jsou zde např. poskytovány adiktologické služby, což je výsostně pražská záležitost. Celkově je protidrogová politika velké pražské téma, které by nemělo zůstat stranou.

Mgr. Veronika Hamplová, protidrogová koordinátorka, oddělení prevence ZSP MHMP: Uvedla, že by ráda seznámila členy výboru s protidrogovou politikou hl. m. Prahy s tím, že budou představena 3 témata, a to Vyhodnocení plnění akčního plánu hl. m. Prahy za období r. 2014 až 2016, Cíle akčního plánu protidrogové politiky hl. m. Prahy na r. 2017 a 2018 a třetí oblast, která se věnuje financování protidrogové politiky v dotačním programu.

Vyhodnocení plnění akčního plánu hl. m. Prahy za období r. 2014 až 2016:

V rámci úvodní informace bylo konstatováno, že akční plány obecně navazují na koncepčně strategické dokumenty, a to na strategii protidrogové politiky a koncepci protidrogové politiky hl. m. Prahy pro rok 2014 až 2020. Akční plány slouží k tomu, že konkretizují plány a aktivity v kratších časových úsecích, umožňují efektivnější plánování i vynakládání finančních prostředků. Tyto plány jsou rozdělené do 4 intervenčních oblastí, a to za 1. oblastí je primární prevence užívání návykových látek a návykového chování, 2. oblastí je léčba a následná péče, 3. oblastí je snižování rizik a 4. oblastí je snižování dostupnosti návykových látek.

K vyhodnocení plnění minulého akčního plánu bylo řečeno, že ho provedli městští protidrogoví koordinátoři jednotlivých městských částí, členové sekcí, kteří působí při protidrogové komisi a pracovníci oddělení prevence.

Dále byly představeny jednotlivé intervenční oblasti.

První oblast tedy oblast primární prevence užívání návykových látek a návykového chování jako specializovaný program, který je zaměřen na cílové skupiny mimo dětí v rámci školy a mládež, jejichž problematika je řešena v rámci samostatných programů. Tyto samostatné programy mají vlastní krajskou koordinátorku, která v součinnosti s psychologickými poradnami organizuje vlastní protidrogové aktivity. V oblasti primární prevence jsou cílovými skupinami proto především profese jako zdravotníci, policisté či exponované profese, které přijdou do kontaktu s některou z forem závislosti.

Druhá oblast je oblast léčby a následné péče. Zde proběhla informace o tom, že pro zajištění stávajících služeb bylo v r. 2016 vydáno přes 21 mil. Kč. Podařila se celá řada věcí a rozvojových projektů. Např. v r. 2016 vzniklo substituční centrum CADAS II, které poskytuje specializované ambulantní služby – substituční léčbu, v r. 2015 vznikly dvě adiktologické ambulance v rámci Všeobecné fakultní nemocnice v Praze pro děti a mládež a pro dospělé. Co se ne zcela podařilo zajistit, je léčebný program pro uživatele návykových látek ve věznicích. Existují sice různé poradenské služby, ale komplexní léčebný program ve věznicích zatím neexistuje.

Třetí oblast – snižování rizik. V akčním plánu současném i minulém je snahou zřídit nové kontaktní centrum. V Praze nyní působí pouze 3 kontaktní centra, ta jsou velmi předimenzovaná a jejich provoz nestačí. V těchto centrech probíhá zejména výměna injekčního materiálu, poradenství a zdravotní ošetření. Více než 70 % uživatelů drog (pervitinu, kokainu, opiátů vyjma nikotinu a konopných látek) je v kontaktu s nějakým z takovýchto center. Mění se 1/3 injekčního materiálu např. v r. 2015 vydala kontaktní centra téměř 2,5 mil. stříkaček a vyměnila jich cca 100 tis.

Čtvrtá oblast - snižování dostupnosti návykových látek. Tato oblast je zejména v gesci MV ČR a Ministerstva spravedlnosti a v Praze také policie (od r. 2015 – dva zástupci). Byla vytvořena sekce konopného bezpečí, která je zaměřená především tuto problematiku.

Cíle akčního plánu protidrogové politiky hl. m. Prahy na r. 2017 a 2018:

V rámci první oblasti je cílem primární prevence dlouhodobé vzdělávání v oblasti prevence užívání návykových látek, a to nejen ve vztahu k cílovým skupinám, ale např. i k rodičům apod, ať již formou konferencí nebo různých kampaní.

V druhé oblasti léčby a následné péče, která je zajišťována především prostřednictvím státních neziskových organizací a psychiatrických nemocnic, je hlavním cílem koordinovaná podpora a rozvoj programu léčby a následné péče, rozšíření substituční léčby, ideálně vznik nového substitučního centra. Dále také podpora sociálního zaměstnávání a chráněného bydlení. Z minulého akčního plánu přechází i ambice zřídit záchytnou stanici pro intoxikované nealkoholovými drogami s detoxikační jednotkou, která zde zatím nefunguje.

V rámci třetí oblasti snižování rizik je cílem udržení nízkého počtu injekčních uživatelů drog, vznik nového kontaktně – pedagogického centra a posílení počtu terénních pracovníků.

V poslední čtvrté oblasti – snižování dostupnosti návykových látek je cílem dobrá spolupráce s městskou policií, která by se měla zaměřit zejména na důsledné dodržování zákazu prodeje tabáku a alkoholických nápojů dětem a mladistvým.

Financování protidrogové politiky v dotačním programu:

K této problematice zajištění finančních služeb proběhla informace o dvou dotačních programech, a to Grantovým programem hl. m. Prahy pro provoz adiktologických služeb a Grantovým programem hl. m. Prahy pro provoz adiktologických služeb pro městské části. V rámci těchto dotačních programů jsou podporována adiktologická centra, substituční léčba, rezidenční péče v terapeutických komunitách, ale i služby pro uživatele ve výkonu trestu odnětí svobody atd.

Byly uvedeny dva druhy financování, a to finančními prostředky, které jsou vymezené pro neziskové organizace a dále finančními prostředky vymezenými pro městské části. U těchto prostředků je třeba dodržet specifické stanovené podmínky. Co se týká podpory projektů pro městské části, v roce 2017 byla maximální výše dotace 80 tis. Kč a nyní se počítá s navýšením těchto prostředků na r. 2018 na max. 100 tis. Kč. Celkově městských částí žádá méně, ale projekty jsou kvalitnější. I zde musí být dodrženy stanovené podmínky. Použití finančních prostředků je limitováno např. na preventivní programy ve školách, nákup odborné literatury, konference apod. Podmínka spoluúčasti není dána, ale obvykle není poskytována dotace v plné výši, a to z důvodu nastavení zdravého financování. Přidělované finanční prostředky mají obecně vzestupnou tendenci. V r. 2015 bylo přiděleno neziskovým organizacím necelých 39 mil. Kč a v r. 2017 celkem 45 mil. Kč. Návrh pro r. 2018 je 48 mil. Kč. Pro městské části v r. 2017 byla celkově vyčleněna částka ve výši 1.5 mil. Kč, což je i návrh pro r. 2018.

PharmDr. Petr Fifka: Dotázal se na to, kde je likvidován kontaminovaný materiál a zda existuje statistický údaj o tom, jaké množství z vydaných stříkaček se vrací zpět a je prokazatelně zlikvidováno?

Mgr. Veronika Hamplová, protidrogová koordinátorka, oddělení prevence ZSP MHMP: Odpověděla, že vydané stříkačky se odborně likvidují ve spalovnách, vybírají je pracovníci přímo v terénu nebo existuje projekt Fixt point, tedy schránky, kam je možné stříkačky dávat k likvidaci. Přesný statistický údaj není k dispozici.

Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP: Zeptal se na sezónnost těchto služeb a dále na to, jak se v Praze mění věková struktura závislosti.

Mgr. Michala Hánová, vedoucí oddělení prevence, ZSP MHMP: Potvrdila, že v zimním období dochází k nárůstu počtu klientů v kontaktních centrech, kde uživatelé vyhledávají nejen zmíněný program, ale mají zde k dispozici teplo, nápoje, někde i výměnu oblečení apod. V létě se mění spíše lokality, dochází k přesunu k okrajovým částem Prahy (maková pole apod). Co se týká změny věkové struktury závislých, bylo konstatováno, že obecně závislí stárnou a zhoršuje se jejich zdravotní stav. To, že populace klientů center celkově stárne, je na jednu stranu dobrá zpráva ve vztahu k mladší generaci, na druhou stranu ale rostou, s ohledem na vyšší věk uživatelů náklady a náročnost poskytování zdravotní péče.

MgA. Eliška Kaplický Fuchsová: Dotázala se na postupy při monitorování vznikajících nových problematických lokalit. Zdůraznila snadnou dostupnost drog v ČR. Dále se dotázala na to, jak fungují pochůzkáři, kteří by monitorovali problémové lokality, kde jsou velmi často i mladiství. Zda je možné v této otázce nějak pomoci?

Mgr. Michala Hánová, vedoucí oddělení prevence, ZSP MHMP: Uvedla, že terénní pracovníci se snaží monitorovat lokality, kde se vyskytují osoby, které by mohly potřebovat jejich služby. Nicméně jejich činnost nespočívá v tom, že by odvedli tyto klienty jinam. To už je záležitostí Policie ČR. Samozřejmě v zájmu policie je, aby lokality byly čisté a bezproblémové. Účel práce terénních pracovníků je jiný, přesto zde funguje spolupráce s městskou policií. Není účelem přesvědčovat tyto osoby, aby šly jinam. Účelem je

chránit jejich zdraví a obecné zdraví. Není ale problém se k zadanému požadavku zaměřit na analýzu nějaké konkrétní lokality.

PharmDr. Petr Fífka: Dotázal se, zda je v adiktologických centrech věnována pozornost také nezjevným uživatelům návykových látek?

Mgr. Michala Hánová, vedoucí oddělení prevence, ZSP MHMP: K této otázce bylo uvedeno, že veškerá adiktologická ambulance se zabývá i nadužíváním léků a alkoholovými závislostmi. Tedy řeší se alkoholové i nealkoholové závislosti. V rámci prevence probíhá primární prevence ve školách, mimo tyto školní aktivity proběhla také např. kampaň „Suchý únor“. Tento měsíc je vyhlášen jako měsíc, kdy by se nemělo pít. Cílem těchto kampaní je na tuto problematiku poukazovat. Pozornost je věnována také online závislostem, tedy např. závislostem na nových médiích, nakupování přes internet apod.

Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP: Dotázal se na poměr alkoholové závislosti a závislosti na jiných látkách?

Mgr. Michala Hánová, vedoucí oddělení prevence, ZSP MHMP: Sdělila, že alkohol je jednoznačně nejproblematictější závislostí a drogou. Je to vzhledem k tomu, že alkohol je v ČR poměrně výrazně tolerován jako do jisté míry běžná záležitost našeho života. Cesta k závislosti je zde snazší než u jiných více společensky odmítaných drog. Navíc je obvykle vyhledávána pomoc až při hlubší závislosti.

Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP: Dotázal se také na členění grantových programů pro hlavní město Prahu a pro městské části, tedy zda by nebylo jednodušší sloučení těchto grantových programů.

Mgr. Michala Hánová, vedoucí oddělení prevence, ZSP MHMP: Odpověděla, že by vznikl technický problém s podmínkami dotačního řízení, neboť městské části např. nemohou žádat na vlastní mzdové prostředky, neziskové organizace naopak ano. V obou případech existují určité specifické podmínky, které jsou do jisté míry neslučitelné se sloučením těchto programů.

PharmDr. Petr Fífka: Dotázal se na to, jak to vypadá do budoucna s regulací substitučních terapií, aby nedocházelo ke zneužívání substitučních preparátů?

Mgr. Michala Hánová, vedoucí oddělení prevence, ZSP MHMP: „Diskuse k tomuto problému probíhala na půdě Parlamentu ČR, užívání substitučních preparátů je dána jednoznačně legislativou. To je určující.“, sdělila.

Členové výboru dále diskutovali na téma dostupnosti drog, na téma činnosti adiktologických center, zájmu široké veřejnosti o informace o činnosti adiktologických center. Dále byla otevřena i otázka měření přítomnosti drog v odpadních vodách.

Po ukončení diskuze přistoupili členové výboru k následujícímu hlasování.

Usnesení č. U-VZ- 0043

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. bere na vědomí:

informace o realizaci protidrogové politiky na úrovni HMP

přijato jednomyslně, pro: 7, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.

4. Souhrnná informace o tiscích schválených Radou HMP

Předkladatel: Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Členové výboru se seznámili s tisky, které spadají do působnosti VZB ZHMP schválenými Radou HMP. Následně bylo přistoupeno k hlasování.

Usnesení č. U-VZ-0044

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. bere na vědomí:

informace o předložených tiscích schválených Radou HMP

přijato jednomyslně, pro: 7, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.

5. Souhrnná informace o tiscích předkládaných k projednání ZHMP

Předkladatel: Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Členové výboru se seznámili s tisky, které spadají do působnosti VZB ZHMP a jsou předkládány k projednání ZHMP. Řešili otázku termínu zařazení jednotlivých tisků k projednání. Tedy otázku, které tisky budou projednávány na nejbližším Zastupitelstvu HMP, případně které tisky budou zařazeny na ZHMP pozdější.

Na závěr tohoto bodu bylo přistoupeno k následujícímu hlasování.

Usnesení č. U-VZ-0045

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. bere na vědomí:

předložené tisky

přijato jednomyslně, pro: 7, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.

6. Různé

6.1 Zpráva o činnosti Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP za období od 1.9.2016 do 1.9.2017

Předkladatel: Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Členům výboru byla předložena Zpráva o činnosti Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP za období od 1.9.2016 do 1.9.2017. Členové výboru byli s jejím obsahem seznámeni a poté přistoupeni k hlasování o jejím schválení a následném předložení ZHMP.

Usnesení č. U-VZ-0046

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. schvaluje:

předloženou Zprávu o činnosti Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP za období od 1.9.2016 do 1.9.2017

II. souhlasí:

s předložením této zprávy formou informace na jednání Zastupitelstva hl. m. Prahy

přijato jednomyslně, pro: 7, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.

6.2 Rozpis termínů pro jednání VZB ZHMP - 2. pololetí r. 2017

Předkladatel: Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Členům výboru byl předložen návrh termínů pro jednání Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP pro 2. pololetí r. 2017. Po seznámení se s předloženými termíny přistoupili členové výboru k hlasování o následujícím usnesení.

Usnesení č. U-VZ-0047

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. bere se souhlasem na vědomí:

rozpis termínů pro jednání Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP pro 2. pololetí r. 2017

přijato jednomyslně, pro: 7, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0.

PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP: Na závěr poskytl v rámci obecného bodu Různé členům výboru stručnou informaci o provozu Olivovy dětské léčebny o.p.s. (ODL). Informoval je o tom, že v tuto chvíli je ODL relativně finančně stabilní se zůstatkem na účtu ve výši 3,5 mil. Kč. Sdělil, že začíná být téměř jasné, že v tomto roce již nebude ODL provozní dotaci potřebovat. Rovněž informoval o tom, že právě probíhají intenzivní jednání s 6-ti lidmi, kteří uvažují o tom, že by se stali primářem/primářkou této léčebny. Dále sdělil, že bude doplněna správní rada i dozorčí rada za Prahu. Praha budeme mít tři členné zastoupení a bude volen nový předseda správní rady.

Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP: Poděkoval členům výboru i hostům za jejich účast i příspěvky a ukončil jednání tohoto výboru.

Jednání řídil:

Ing. Miloš Růžička
předseda Výboru pro zdravotnictví
a bydlení ZHMP

Zapsala:

JUDr. Eva Slavíková
tajemnice Výboru pro zdravotnictví
a bydlení ZHMP

Ověřil:

Doc. Ing. Mgr. Martin Dlouhý, Dr., MSc.
člen Výboru pro zdravotnictví
a bydlení ZHMP