

ZÁPIS ZE ZASEDÁNÍ

Výboru pro zdravotnictví, sociální a bytovou politiku ZHMP

konaného dne 16. ledna 2014

Zasedání se uskutečnilo v zasedací místnosti č. 135 Nové radnice v Praze 1, Mariánské náměstí 2 od 17:00.

Přítomni: Z členů výboru Roman Petrus; MUDr. Iveta Borská; MUDr. Zuzana Bonhomme Hankeová, M.I.B.; JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA; Mgr. Marta Semelová; Mgr. Nataša Šturmová; JUDr. Lenka Teska Arnoštová, Ph.D.

Z rady doc. Ing. Mgr. Martin Dlouhý, Dr., MSc.

Dále byli přítomni: viz Prezenční listina

Program:

1. Zahájení, schválení programu a určení ověřovatele
2. Vyhodnocení lékařské pohotovostní služby zajišťované a financované hl. m. Prahou v období leden-září 2013
3. Průběžná zpráva o tvorbě nové verze Koncepce protidrogové politiky hl. m. Prahy na období 2013 až 2020 (V rámci bodu bude projednána PETICE, v níž občané žádají o přepracování této koncepce)
4. Různé, závěr

Jednání zahájil v 17:05 předseda výboru Roman Petrus. Přítomno bylo v tu dobu 6 členů, **výbor byl usnášeníschopný.**

1. Schválení programu, určení ověřovatele

Navržený program byl schválen. 6-0-0

Ověřovatelem byla zvolena I. Borská. 6-0-0

2. Vyhodnocení lékařské pohotovostní služby zajišťované a financované hl. m. Prahou v období leden-září 2013

Úvodní slovo pronesla K. Čelikovská. Ta konstatovala, že se vyhodnocení týká prvních tří čtvrtin roku 2013. Celková návštěvnost lékařské pohotovostní služby byla za uvedenou dobu přibližně 100 000 občanů, z toho cca 42000 dospělých, 32000 dětí a 26 000 pacientů zubního lékařství. Středočeši jsou zastoupeni zhruba 20%. Lze pozorovat nárůst návštěv lékařské pohotovostní služby, což bylo způsobeno otevřením nové pohotovostní služby v Ústřední vojenské nemocnici. Další změnou je úbytek návštěv zubní pohotovosti ve Všeobecné fakultní nemocnici. Situace již byla řešena s radním M. Dlouhým při tvorbě nového rozpočtu snížením objemu finančních prostředků na tuto službu. M. Dlouhý uvedl, že se jednalo o snížení částky z milionu na půl milionu korun při zachování stejného rozsahu služeb. Další alokace proběhnou v roce 2014. K. Čelikovská je pro navýšení financí u Městské polikliniky, u které je stále velký nárůst počtu ošetřených.

M. Ludvík konstatoval, že se pohotovost koncentruje do tří center (Bulovka, Motol a Thomayerova nemocnice) a podle toho by se mělo uvažovat o odpovídající alokaci vynakládaných financí. Stávající rozdělování financí mezi jednotlivé složky pohotovosti v poměru 2:2:1 (2 miliony na dětskou pohotovost, 2 miliony na pohotovost pro dospělé a 1 milion na zubní pohotovost) se podle M. Ludvíka již 3-4 roky nezměnilo.

I. Borská informovala o tom, že je koncentrace pacientů u zubní pohotovosti dána historicky. Rozložení pohotovostních služeb podle ní odpovídá potřebě, přiklonila by se ale k navýšení prostředků pro Městskou polikliniku.

V rámci diskuze proběhla informace o výši poplatků za návštěvu pohotovosti. Poplatek 30 Kč bude končit po letošním roce a poplatek 90 Kč zůstane i v dalších letech. K. Čelikovská dodala, že výnosy z poplatků činí u LPS zhruba 8 milionů korun ročně.

M. Ludvík zdůraznil, že je třeba počítat s délkou vánočních prázdnin, při kterých se dramaticky zvyšuje návštěva LPS. Zároveň vyjádřil přesvědčení, že bude nutné dohodnout se se Středočeským krajem, aby přispíval na fungování pražských pohotovostních služeb, protože Středočeši ve velkém tyto služby využívají a pražský rozpočet je tak nespravedlivě zatěžován. M. Ludvík dále informoval o velkém právním problému fakultních nemocnic, které nemohou z definice zaměstnávat specialisty pro praktické lékařství. Na uvedená místa tak nemohou dávat své vlastní doktory. Pracují na nich externisté, kteří jsou zaměstnáváni na dohody. M. Ludvík dále poukázal na to, že jsou LPS pro nemocnice prodělečné. Z necelých 17 milionů, které stojí ročně LPS v nemocnici Motol, je dotováno pouze 8 milionů (dotace plus výnos ze zdravotnických poplatků), ze zbývajících částky dostává nemocnice ještě cca 2-3 miliony od pojišťoven, zbývajících 5-6 milionů dotuje ze svého.

V diskusi vystoupila také pí. Šenarová z Občanského sdružení Za naši budoucnost a poukázala na zamořenost kolem nemocnice Na Bulovce, na zhoršení životního prostředí v širokém okolí vystavěného tunelového komplexu Blanka a na problémy s vysokým provozem v některých pražských ulicích (V Holešovičkách a dalších). Zároveň položila dotaz, zda mají členové výboru k dispozici prognózu pana Heroudka z let 2005 a 2007.

Na závěr vzal výbor uvedenou zprávu K. Čelikovské na vědomí. Ta zároveň informovala, že pro březnové jednání výboru připraví vyhodnocení LPS za celý rok 2013.

3. Průběžná zpráva o tvorbě nové verze Koncepte protidrogové politiky hl. m. Prahy na období 2013 až 2020 (V rámci bodu bude projednána PETICE, v níž občané žádají o přepracování této koncepce)

Radní M. Dlouhý informoval o stávajícím stavu vývoje nové verze Koncepte protidrogové politiky. Koncepce byla po jejím nepřijetí na jednání Zastupitelstva hl. m. Prahy odeslána na městské části k připomínkování, konkrétně byla odeslána do jednotlivých správních oblastí (Praha 1-22). Materiál byl dále odeslán Klinice adiktologie a Městské policii. Na tvorbu připomínek byl ponechán měsíc. Poté byly 19. prosince 2013 na Staroměstské radnici projednány a nyní je Protidrogová komise zapracovává do nového dokumentu. Zazněla shoda, že vedle vlastního přístupu k drogově závislým jde i o celkové komunitní bezpečí. 28. ledna k tomu proběhne seminář „Komunitní bezpečí a protidrogová problematika“. Na pokyn I. Borské dále seznámil plénum výboru s aktuálním časovým harmonogramem. Předpokládá, že by mohly být jednotlivé připomínky zapracované do 15. února, poté by celý materiál měl být ještě jednou poslán na městské části a pokud nedojde k nějaké komplikaci, mohl by jít zpracovaný dokument na březnové jednání Zastupitelstva.

Další diskuze (L. T. Arnoštová, R. Petrus, M. Dlouhý) se týkala návrhů na konkrétní umístění aplikačních místností v terénu. M. Dlouhý konstatoval, že bude koncepce dlouhodobá (do roku 2020) a o navržených aplikačních místnostech bude hovořit jako o jedné z cest. V žádném případě nebude cílem nějaká urychlená výstavba těchto zařízení. V následujícím jednom až dvou letech bude posuzována možnost instalace těchto místností. R. Petrus poukázal na to, že součástí stávající verze koncepce je akční plán a v něm je explicitně napsáno, že několik konkrétních městských částí bude mít kontaktní centrum a zmíněná Praha 8 bude mít aplikační středisko. M. Dlouhý konstatoval, že nová verze koncepce již bude jiná, obecnější a stručnější. Zároveň dodal, že kromě vlastního vzetí koncepce na vědomí je připraven zpracovat seznam všech problematických služeb a zjistit reálnou zatíženost jednotlivých městských částí. Zároveň by rád pověřil i samotné městské části, aby si samy vybraly, kde by daná centra měla být vytvořena.

M. Ludvík vyjádřil nesouhlas nad tím, jak je v přípravě koncepce a související argumentaci preferován přístup aplikace drog pod dohledem. Podle něj se to se vstřícností k uživatelům drog přehání a v první řadě bychom si měli v rámci městských částí vyjasnit to, zda vůbec chceme jít směrem, který je nastíněn v aktuální verzi koncepce. M. Ludvík zdůraznil, že bychom se na to měli zároveň zeptat svých voličů.

L. T. Arnoštová zmínila potřebu zabývat se též dalšími druhy závislostí, jako je závislost na různých internetových sítích, což je sice latentní, ale do budoucna potenciálně velmi závažný problém.

M. Semelová uvedla, že existuje ohromná paleta různých závislostí a nebylo by moudré se snažit tyto jednotlivé závislosti (hazard, internet, mobil apod.) zařadit do jedné koncepce. Celkově však chce řešení těchto latentních závislostí podpořit, protože to výrazně ovlivňuje mládež. Z. B. Hankeová dodala, že bychom měli pružněji reagovat na vývoj

drogové scény a uzpůsobit tomu i grantový systém. Zároveň poukázala na Drop centrum na Bulovce, u kterého kvitovala celkovou bezproblémovost. M. Ludvík k tomu dodal, že je velký rozdíl mezi podáváním substitučních náhrad a mezi podáváním tvrdých drog pod dohledem města nebo státu.

V diskuzi vystoupila pí. Šenarová, která informovala o velkých problémech s průjezdností nemocnice.

V závěru byla výborem vzata na vědomí zpráva o vývoji Protidrogové koncepce. Zároveň bylo přijato usnesení „Výbor pro zdravotnictví, sociální a bytovou politiku ZHMP doporučuje projednat Petici žádající o přepracování Protidrogové koncepce na jednání Zastupitelstva hl. m. Prahy“. 7-0-0

4. Různé, závěr

V bodu Různé vystoupila poslankyně M. Semelová, která položila dotaz týkající se informací o situaci s výplatami sociálních dávek v Praze, které přešly od 1. ledna 2013 na Úřady práce. Podle K. Čelíkové existuje v současné době minimální spojení na městské části. Přesto požádá příslušné ministerstvo o informace. Přesné znění žádosti sestaví ve spolupráci s M. Semelovou.

Pí. Šenarová požádala výbor, aby se zabýval počtem vozidel v ulicích, vzácným Povltavím v Troji a tunelovým komplexem Blanka. Zároveň doporučila všem, aby navštívili internetové stránky www.zanasibudoucnost.wz.cz.

.....

Mgr. Vít Céza

tajemník výboru

.....

MUDr. Iveta Borská

ověřovatel

.....

Roman Petrus

předseda výboru