

Zápis z 2. jednání Pracovní komise pro systémové řešení urgentních příjmů, které se uskutečnilo dne 17. prosince 2018

Před začátkem jednání byly členům komise rozeslány připomínky ke stávající metodice urgentních příjmů.

Jednání řídil: prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D., náměstek pro zdravotní péči, předseda Pracovní komise pro systémové řešení urgentních příjmů

Přítomní: viz prezenční listina

Jednání komise zahájil předseda komise prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D., který přivítal všechny přítomné a informoval, že ze strany ministerstva byli osloveni všichni zřizovatelé, zda již existující urgentní příjmy poskytovatelů zdravotních služeb splňují metodiku uveřejněnou ve věstníku.

Cílovým stavem je zřízení jednoho urgentního příjmu na okrese, v současné době se existuje velká diverzita. Rozvoj, který povede k cílovému stavu, se odhaduje na několik let. K metodice, která je v současnosti uveřejněna ve věstníku obdrželo ministerstvo velmi diverzifikované připomínky. Záměrem je zřídit u vybraných poskytovatelů nízkoprahové urgentní příjmy. Bude třeba dojít ke konsensu o modelu urgentního příjmu (např. není nutné, aby urgentní příjem na okrese měl dostupný heliport) a jeho četnosti.

Z diskuse zástupců poskytovatelů zdravotních služeb vyplynulo následující:

- na každém urgentním příjmu je nutné mít lékaře s atestací, zároveň je nutné umožnit lékařům s kmenem, aby sloužili na urgentním příjmu s podmínkou dohledu nebo dozoru
- nemocnice s urgentním příjmem rozdělit na „centrové“ a „necentrové“
- integrální součástí urgentního příjmu musí být LPS
- do služby na urgentním příjmu je třeba zapojit i specializované ambulance
- záměrem je, aby praktičtí lékaři sloužili LPS do 22 hod.
- před sankcemi lékařů, že nesloužení LPS, je třeba zvolit jejich motivování, současně není vhodné praktické lékaře nutit sloužit na urgentním příjmu
- v ČR je nadbytek akutních lůžek, bude nutná transformace na lůžka následná a dlouhodobá včetně redistribuce lékařů
- zdravotní pojišťovny budou hradit péči na urgentních příjmech, které splňují stanovené podmínky
- optimální řešení urgentních příjmů bude provedeno na základě detailnější analýzy včetně spektra ošetřených pacientů

Závěr:

- je nutné zmapovat fungování na tzv. „dobrých urgentech“
- je třeba konkretizovat představu o síti urgentních příjmů
- je v plánu zmapovat zneužívání LZZ, LPS apod.

Příští jednání komise je plánováno na konec ledna 2019.

Zápis schválil:

prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.

