

Schůze Sboru hlavních odborníků vojenské zdravotnické služby (SHO) 23.5. – 24.5.2024

Místo konání – VN Brno

23.5.2024

Blok I

Uvítání, představení hostů

plk. gšt. MUDr. Václav Masopust, Ph.D., MBA LL.M. DBA – ředitel VN Brno, předseda SHO

- krátké uvítání hostů

brig. gen.prof. RNDr. Zuzana Kročová, Ph.D. – rektorka UO

- poděkování za pozvání, projev zájmu o problematiku s poluprací

MUDr. Katarína Bartíková - OŘO

- omluva VŘ SM MO, informace o řízení p.o. – VN, ozřejmení pozice zřizovatele

- zmínění obecného nedostatku zdravotníků, včetně dopadu na VZdrSl

- ocenění pozvání a zabývání se situací SHO

- informace o motivačních opatřeních připravených ve spolupráci se SST MO a SVZdr

brig. gen.MUDr. Michal Baran (Ř SVZdr)

- poděkování za pozvání i realizaci samotného jednání

- zájem o otevřenou, funkční diskuzi, učinění konkrétních závěrů

- očekávání od SHO – odpovědnost:

1. odborná stanoviska ve vztahu k jednotlivým specializacím, směřování ve vztahu k VZdrSl,

2. přehled o personální situaci, potřeby, dohled nad vzděláváním (s vyšší prioritizací oproti minulosti)

- nesmí se opakovat situace, kdy VZdrSl nemá uplatnění pro absolventy jednotlivých specializací

- poděkování, přání úspěchů

Blok II

TÉMA: Personální situace ve zdravotnické službě

plk. MUDr. Tomáš Henlín (ZŘ SVZdr)

Prezentace „Personální situace lékařů v...“ (v kontextu celé ČR)“

- pohled na personální situaci lékařů v AČR (MO) ze široké perspektivy, se zaměřením na

primární účel – tj. plnění stanovených požadavků rezortu, zejména AČR

- východisko – úkol VZdrSl = naplnění stanovených potřeb MO (AČR)

- celkový počet voj. lékařů by byl schopen dostat ambicím - klíčové problémy jsou ve struktuře odborností a naplněnosti konkrétních pozic

- nutnost nastavit efektivní systém řízení – zjednodušení procesů, systémové požadavky, informační toky, důslednost v systémovosti rozhodování.

- MO musí v případě VZdrSI reflektovat skutečnost, že je vnější okolí je přímou konkurencí, v zásadě bez bariér vstupu
- je třeba reflektovat úroveň odměňování i mimo rezort, řešit možný rozvoj benefitů
- důsledně pracovat s motivací, nabízet efektivní a zajímavé vzdělávací aktivity, působit pozitivním příkladem, rozvíjet zájem jednotlivců, pracovat na technologickém rozvoji VZdrSI pro zvýšení atraktivity apod.
- zároveň nutnost deklarovat stanovená pravidla pro výkon služby VZP, pracovat se službou jako posláním, životním postojem

Pozn. uvedené teze jsou včetně reakcí dalších účastníků jednání

Blok III

TÉMA: Platové podmínky ve zdravotnické službě

brig. gen.MUDr. Michal Baran (Ř SVZdr)

- zdůraznění důležitosti odměňování a skutečnosti, že je již odměňování vnímáno jako zásadní pro udržení personálu
- aktuálně nelze realizovat způsob odměňování založený na výkonu – jedinou realistickou cestou úprava stabilizačního příspěvku (úroveň včetně potenciální zvýšení zákonné úpravy nedefinována), řeší se LZP i NLZP
- východiskem – veřejně dostupná data, CZSO, inzeráty / nabídky
- veřejný sektor se nikdy privátnímu nevyrovná, nicméně měla by být konkurenceschopnost s řetězci (nikoli „podnikatel“ s vlastní praxí)
- zmínění dalších „ekonomické motivátorů“ (benefitů), které by šlo na trhu práce využít (spíše v delším období, s případnou legislativní úpravou)
- kromě finanční motivace zmínil i potřebu „sepětí s uniformou“
- kriticky se může případných změn dotknout stav zdravotních pojišťoven (a jejich problémy, úhradová vyhláška).
- potenciál výpadku příjmů – věří, že p.o. nebudou primárně postiženy

JUDr. Jaroslav Daněk (Ř OŘLZ SST MO)

- souhlas – státní sektor nikdy nemůže plně konkurovat soukromému sektoru, ale existují lidé, kteří jsou s to část potenciálního příjmu oželeť
- je třeba hlavně vnímat očekávání a jejich naplňování, přemýšlet o podmínkách, důsledně pracovat s motivací (a to již na VLF)
- zmínil oblast benefitů – pracovní skupina zjistila cca 100 položek pro VZP navíc oproti o.z. – přirozený stav - velmi krátce se z benefitu stává nárok
- limitující faktor je rozpočtové omezení – sebelepší zdůvodnění, prognóza vývoje – nemá a priori vliv na rozhodování MF.
- udržení personálu - z hlediska udržení je třeba vědět kam cílit, co uvedený personál chce a potřebuje – to determinuje řešení
- nutnost vyrovnávání se s konkurencí - příklad – náborový příspěvek pro VŠ rekruta nižší než náborový příspěvek pro příslušníky městské policie Praha
- časové hledisko – legislativní proces je dlouhý – v zásadě neexistuje reálný předpoklad dříve než v roce 2025

- případné finanční plnění musí být vyřešeno ze stávajících zdrojů – rozpočet se skládá již nyní

V rámci tématu zazněla rovněž problematika náboru resp. posuzování zdravotního stavu uchazečů a řešení problémů v rámci VZdrSI

MUDr. Ivan Jeřábek (NŘ LPP ÚVN)

- zmínil, že v ÚVN žádný kapacitní problém nenastává, byť tak bylo uváděno (za VN Olomouc totéž připojil **MUDr. Martin Svoboda, ředitel VN Olomouc**)

MUDr. Jiří Pilař (předseda přezkumné komise ÚVN)

- cca rok tomu, kdy bylo řečeno, že přezkumná komise ÚVN je brzdou náboru
- velmi podrobná statistika – nabízené kapacity
- realita využití 30 – 40% dostupné kapacity – poměrně značná neúčast nahlášených uchazečů
- nově AZ - všichni uchazečů vyšetřování VN

JUDr. Daněk

- dovysvětlil – problém nebyla u VN, ale u AZ / předurčení – primární péče (CZdrSI)
- předpoklad do budoucna – celkové zjednodušení systému, vlastní obsluha kalendáře a nabídka termínů ze strany přezkumné komise
- očekávání uchazečů o vstup do služebního poměru – funkčnost, rychlost – ale realita je odlišná. Představa řady lidí je řešení přijetí např. v dnech...
- dříve 4-6 zájemců na jednoho přijatého, nyní 1,7 žádosti – významné zvýšení efektivity
- mladší generace očekává větší flexibilitu – např. očekávání kratší doby „úvazku“
- možnost krátkodobých služebních poměrů – 3 – 4 roky

brig. gen. Baran

- problém v představách – očekávání lidí – termín bude okamžitý (rychlost obdobná dodávce z e-shopu – např. ALZA)

BLOK IV

Koncept vzdělávání a zapojení combat medica do péče v poli

npor. Mgr. Mario Pytel, DiS. (61. PN HK)

- klíčová rychlost poskytnutí péče bezprostředně po zranění
- snaha o implementaci do civilní legislativy – možnost poskytovat péči v rámci běžných podmínek – setkání s N MZ ČR – Mgr. Dvořáček
- záměr neakceptován – nicméně nechali si doložit žádané kompetence – následně nalezen největší průnik s kvalifikačním kurzem pro řidiče ZZS
- podmínky – VL, ŘO – sk. C
- NCNZO – vstřícnost, možnost kurzu na míru AČR
- není třeba nový kurz, lze pracovat v ZZ, udržování praxi v ZZS – sekundární efekt vyškolení řidičů pro ZZS (saturace nedostatku personálu u ZZS)

plk. MUDr. Henlín

„Koncept CM v AČR“

- kolik potřebujeme CM v AČR, u jakých jednotek, s jakým vybavením budou pracovat, jakou techniku budou provozovat
- zásadní důvod – možnost udržovat způsobilost v běžných podmínkách ve zdravotnických zařízeních
- největší gap v přednemocniční péči – zranění – ROLE 1 – nyní tam nikdo není (1 zdravotník s brašnou)
- potřeba 150 – 200 CM pro obě brigády – lidé u zdravotníků rot – vybavení i technika která je (jsou) k dispozici
- zahájení / realizace koncepce – VLF – skvělé pro teoretickou část, navázat by měl praktický výcvik v rámci VeV-VA (realizace kroků pro adekvátní výcvikový prvek)
- předpoklad schopností odpovídající zdravotnickému záchranáři, největší problém v podávání léčiv

BLOK V

Pilotní program vzdělávání vojenských všeobecných sester ve VN Brno

plk. gšt. MUDr. Petr Král (NŘ LPP VN Brno)

- spolupráce s Vyšší odbornou školou zdravotnickou v Brně
- snaha získat sestry pro VN Brno, ale fakticky VZdrSI obecně
- trvání projektu 4 roky
- cílová skupina – studenti po řádně ukončeném 1. ročníku
- součástí návrh kariérního postupu
- realizováno jako kombinované studium, 3,5 roku
- VÝSTUP – praktická sestra, rtm.?
- předpoklad multiplikačního efektu – pozitivní PR směrem k dalším spolustudentům

PhDr. Radka Pokojová, Ph.D. (NŘ NLZP VN Brno)

- komentář k dotazům, průzkumu mezi studenty
- ze zpětné vazby je cítit zájem – mezi studenty kombinovaného, ale i prezenčního studia

Blok VI

Věda a výzkum

brig. gen. Ing. Petr Šnajdárek (Ř SKIS MO)

- IT- Jednotná integrační platforma výměny dat a IT zdravotnické služby v prostředí MO
- zkušenosti z fungování státu v době krize, zkušenosti se zdravotnictvím z COVIDu-19
- Dokument zvládnutí zdravotní krize – poskytnuto ředitelům nemocnic (přímo řízených MZ ČR) i řediteli SVZdr
- jeden ze základních problémů – nesjednocený svět MO (VN) vs. AČR (CZdrSI)
- CÍL – vybudování jednotné zdravotnické integrační platformy
- výstupem je realizace – až po vypsání veřejné zakázky, předpoklad podpisu smlouvy 12/2024
- nutná součinnost všech VN – vyčlenění osob, aktivní spolupráce

- na dotaz pplk. MUDr. Hejskové osvětlil nemožnost využít práce ve prospěch posuzování NIS IKEM

mjr. Ing. Markéta Vršecká, Ph.D. (UO Brno)

5G

- představení služeb 5G sítí – výhody (přenosová rychlost, nízká latence...)
- částečný popis technických aspektů

plk. gšt. MUDr. Masopust

Telechirurgie

- hlavní důvod – schopnost podporovat nezkušené lékaře zkušenými odborníky zejména v krizových situacích
- zmínění pilotního projektu a porovnávání technologických řešení
- navázání na přednášku na mjr. Vršecké
- informace k nasazení ve VN Brno, pilotní projekt

Daniel Strejc (Born Digital)

Artificial Intelligence (k využití při komunikaci se zdravotníkem)

- využití AI pro analýzu komunikace
- ve zdravotnictví – využití AI v ordinaci – eliminace času stráveného zapisováním dat ve prospěch léčby pacienta
- předvedení výstupu – strukturovaná lékařská zpráva - na základě simulace komunikace pacienta a lékaře

Ukončení čtvrtletního programu

Slavnostní předání certifikátů novým členům SHO

24.5.2024

Blok VII

Struktura SHO

plk. gšt. MUDr. Miloš Bohoněk, Ph.D. (Předseda vědecké rady SHO, primář OHKT ÚVN)

Úloha SHO

- uvedeny možnosti, pravomoci, částečný rozbor Statutu
- způsob výběru, zajištění členství, administrativní podpora
- nutnost řešení základních pravidel, podpory, fungování
- informovanost jako základní problém - návaznost informací a informovanosti na vlastní akceschopnost
- odstranění čl. 12 – zajištění flexibility v řešení změn, aktuálnosti...
- řešení kontaktů (v reakci na dotaz **pplk. MUDr. Martiny Veselé**) – odstranění telefonních čísel z webových stránek, zveřejnění pouze e-mailů
- další diskuze k pravomocem, odpovědnosti, kontaktům
- primárně kontakty pouze pro Ř SVZdr, další rozměr pro úlohu školitele lékařů – VZP

- diskuze nad tématem pravomoci vs. odpovědnost – jakým způsobem bude definováno, úroveň vnitřní legislativy v rámci MO

Blok VIII

Novela vyhlášky 357/2016 Sb.

plk. MUDr. Jindřich Zástava (předseda vyšší přezkumné komise)

Novela vyhlášky o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby

- prezentace
- změna – důvod požadavek MO na rozšíření možnosti povolání do SP, AZ...
- nově 3 stupně
- sjednocení B + C
- zrušení omezení platnosti zdravotní klasifikace C
- oddělení posuzování zdravotní způsobilosti k výkonu voj. činné služby (VZP, AZ, dobrovolné převzetí výkonu branné povinnosti)
- je-li z minulosti zdrav. klasifikace – neposuzuje se znova, pouze se přezkoumává (od. 1.9.)
- změna v systému (výčtu) specialistů (průzkumní, řidič, radista...)
- jednoznačné rozlišení lékařských prohlídek
- stanovení obsahu lékařské prohlídky občana žádajícího o dobrovolné převzetí branné povinnosti (doposud absence tohoto typu prohlídky)
- aktualizace rozsahu LP uchazečů – VZP a AZ
- celková revize zdravotních kritérií v p. 1 a 2
- aktualizace obsahu preventivní LP
- vypuštění ustanovení upravující podmínky pro plnění služebních úkolů VZP v rámci léčebného režimu VZP (úlevy)

Novinky

- pro lékařské vysvědčení tedy lékařskou prohlídku musí být zřejmý podklad o provedeném vyšetření – posudek se vydává na základě popisu zdravotního vyšetření
- namísto SCHOPEN / NESCHOPEN – interní nález v normě nebo zjištění konkrétní patologie – např. známky zvětšení sleziny... (v případě uvedení diagnózy uvedení také úroveň / tíži)
- žádost o připomínkování – rozeslání skrz PK
- v případě jiného než normálního nálezu... doporučení diagnostického postupu, je-li nezbytné, doporučení léčebného či dispensárního režimu, doporučení fyzické, duševní či smyslové zátěže (pokud to zdravotní stav vyžaduje)
- návaznost – práce lékaře PK – vyhodnocení informací a závěrů odborných lékařů
- stanovení (případně) podmínek pro výkon služby (režim a omezení)
- zvláštní požadavky na výkon činnosti (evidenční záležitost – ne výsadkář apod.) nebo požadavky na fyzickou či duševní zátěž nebo přesnost smyslových orgánů (lze doplnit i osvětlující text – definice podmínek)
- podmínky pro výkon služby se týkají primárně režimu výkonu služby

pplk. doc. MUDr. Jakl (Katedra vojenského vnitřního lékařství a vojenské hygieny UO Brno)

- pozvánka na 5.-6.11.2024 – konference / jednání voj. lékařů – předpoklad zevrubného probrání problematiky posuzování zdravotního stavu

MUDr. Jiří Pilař (předseda přezkumné komise ÚVN)

Spolupráce HO s přezkumnou komisí – novela vyhl. 357/2016

- reakce – zpracování doporučení odborného lékaře při nějaké změně zdravotního stavu – pozitivní z hlediska obsahového, bohužel skepse z hlediska faktického fungování
- posuzování na odborném odd. VN – min. ZK (? Praxe nad 24 měs.), lékař se SZ
- představení činnosti přezkumné komise (7 základních), fungování, spolupráce (blíže prezentace)
- návrh na úpravu novely vyhlášky (PPT)
- specifické zmínění problematiky vyšetření glykemie (diskuze)
- RTG vyšetření plic - prezentace dat – výskyt tuberkulózy, statistiky incidence – reakce na skutečnost, že se od tohoto vyšetření upouští (již upustilo u AZ) – doc. Jakl – osvětlení, proč se domnívá, že vyšetřování paušálně s ohledem na statistickou významnost nemá význam – diskuze
- plk. Antal - žádost o vypuštění - vyšetřování a popis tetování
- návrhy k příloze 1 – diskuze na problematiku výšky (145 cm), dále pneumologie, kardiologie – doc. Jakl – snaha o maximální specifikaci konkrétních problematických stavů, další diskuze nad specifickými problémy – návrh na rozdělení bezpečnostních a funkčních kritérií
- Pplk. Hejsková – jednoznačná povinnost definovat závěr dle vyhl. – tj. nepřenesení odpovědnosti na lékaře přezkumné komise
- plk. Zástava – zmínění popisu ve 40ti stránkové důvodové zprávě (zmíněno - důvodová zpráva – součást vyhlášky)
- plk. Masopust – je třeba prověřit v praxi

Závěr

plk. Masopust – informoval o dotazu ministra spravedlnosti na MO – znalecké posudky – odmítnuto, že SHO není pro tento účel – kvitováno plénem SHO

Poděkování a rozloučení s informací, že další jednání do konce roku 2024 se nepředpokládá – předpokládá se účast 5.-6.11.2024 (22. konference společnosti vojenské medicíny ČLS JEP)

Zapsal:

pplk.Ing.Jaroslav Kozel

Schválil:

plk.gšt.MUDr.Václav Masopust, Ph.D.