

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	1	6	str. 6 a str. 8	Komentář k textu ze str. 6: „charakteristickým rysem kraje je relativně mladé obyvatelstvo, průměrný věk je 42,7 let.....“ nekoresponduje s komentářem ze str. 8: „Průměrný věk obyvatel Ústeckého kraje je relativně vysoký...“	Sdělení ze str. 6 a sdělení ze str. 8 jsou v kontradikci	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven na str. 6 i 8 (Přestože byl v roce 2021 Ústecký kraj s průměrným věkem obyvatel 42,7 roku třetím nejmladším krajem v ČR, průměrný věk od roku 1991 trvale roste. Do budoucna to znamená, že může postupně růst potřeba péče o chronicky nemocné a starší osoby.
KÚ - odbor SV	2	6		Nezaměstnanost v kraji je vysoká, ale v průběhu posledních let se pomalu snižuje. Podle údajů z roku 2021 byla míra nezaměstnanosti v kraji 6,7 %.	V dokumentu je slučovací spojka a, což nedává smysl.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
KÚ - odbor SV	4	9	poslední věta na stránce 9	Neuspokojená potřeba péče je ukazatel prezentující podíl osob, které potřebovaly zdravotní péči, ale z nějakého důvodu ji nevyužily. Ústecký kraj je výrazně nad průměrem ČR.	Věta sama o sobě bez čísla, grafu či tabulky nedává smysl v textu – když ten ukazatel nevidím, tak mi nic neprezentuje. Věta je dobrá, ale prázdná.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven (doplň graf)
KÚ - odbor SV	5	14		Úplný výčet všech strategických dokumentů ve zdravotnictví je zpřístupněn na portálu strategických dokumentů v ČR, kde jsou uveřejněny v komplexní databázi strategií - informačním systému, který má přispět ke zlepšení strategického řízení a plánování na všech úrovních veřejné správy v České republice https://www.databaze-strategie.cz/cz/mzd/strategie .	Opraveno na č. množné, aby odpovídalo textu.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
KÚ - odbor SV	6	20		Národní onkologický plán České republiky (NOPL ČR 2030) Vizí NOPL ČR 2030 je zajistit každému obyvatele České republiky možnost prevence vzniku onkologického onemocnění a v případě jeho rozvoje zajistit nejvyšší možnou kvalitu péče a života bez ohledu na geografickou polohu či stadium nemoci.	Stejný text je 2krát – na začátku textu a na konci.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven - odstraněn na konci
MUDr. Jan Bělič	1	21	III SWOT analýza SILNÉ STRÁNKY ad bod 1 a 2.)	Zde je rozpor. Jsou místa, která nejsou uspokojivě pokryta. Existence takových míst vylučuje považovat dostupnost za silnou stránku. Tato oblast je tedy z hlediska celého Kraje slabou stránkou a má být zahrnuta do plánů. Např. v nemocnici v Rumburku je nutné pro splnění stanovených požadavků (5 základních oborů) nutné znovu skutečně otevřít interní lůžkové oddělení a gynekologické oddělení a zajistit přítomnost specialistů všech zmiňovaných oborů v mimopracovní době (internisty, gynekologa, anesteziologa), aby mohla být zmiňovaná akutní péče v odpovídajícím časovém rámci poskytnuta. Jinak pak i nemocniční síť nemůže být považována za dostatečnou, Nemocnice v Rumburku zatím nemůže být zahrnuta ani v kapitole VII Podpora a rozvoj zdravotních služeb v ÚK, Páteří síť nemocnic mezi nemocnice s ucelenými zdravotními službami nebo s urgentním příjmem.	Tento údaj je zavádějící nejen pro občany/pacienty, ale i pro Záchranou službu, která by mohla na dostupnost interní a gynekologické péče i v mimopracovní době a schopnost přijímat akutně nemocné pacienty spoléhat. Nebo může být po Záchraně službě umístění do Nemocnice v Rumburku při akutním interním onemocnění pacienty požadováno, což může mít nepříznivé důsledky. Pokud je konstatováno, že interní lůžkové a gynekologické oddělení v Rumburku jsou, může být např. při astmatickém záchvatu nebo při fatálním gynekologickém krvácení odvoz pacientky do Děčína příbuznými pacientky považován za chybu, která je příčinou špatného výsledku. Bezpečnější je konstatování skutečného stavu a možností.	Z	VYSVĚTLENO	K nevyhovující dostupnosti některých zdravotních služeb odkazujeme na skutečnost, že místní a časová dostupnost zdravotních služeb je dána nařízením vlády č. 307/2012 Sb., a ani kraj nemá konkrétní informace vedoucí k tomu, že by zejména místní dostupnost nebyla zdravotními pojišťovkami plněna, byť (nejen ve Šluknovském výběžku) se za zdravotní péči musí cestovat.

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
MUDr. Jan Bělič	2	22	III SWOT analýza SLABÉ STRÁNKY obecně	Není zmíněno, že na nedostatečné dostupnosti zdravotní péče se podílí také nedostatečná dopravní obslužnost v ÚK.	Toto sice zmiňujete v části VII Rozvoj a podpora zdrav. služeb v ÚK – Dostupnost zdravotních služeb (časová a místní), ale není to zmíněno jako slabá stránka, což v ÚK je typická slabá stránka, která mnohé problémy zapříčiňuje či prohlubuje.	Z	VYSVĚTLENO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
MUDr. Jan Bělič	3	22	III SWOT analýza SLABÉ STRÁNKY obecně	Způsob úhrad od zdravotních pojišťoven nezohledňuje charakter nemocnic. Nelze se pak divit problémům, které tyto nemocnice mají/měly. Pokud jsou malé nemocnice v daném místě potřeba, pak jsou důležité hlavně pro poskytování základní akutní péče a (zejména v současné době) nemusí mít kapacity na plnění historicky vzniklých parametrů pro dostatečnou úhradu, např. množství elektivních výkonů apod.	Je potřeba, aby systém úhrad byl nejen spravedlivý ve smyslu za stejnou diagnózu stejná úhrada, ale také aby úhrada umožňovala přežít, udržovat se a obnovovat se všem potřebným zdravotnickým zařízením. Jinak bude docházet k poskytování nekvalitní péče „za každou cenu“. Pokud rezignujeme na tento požadavek (poskytování místně potřebné odpovídající péče a tomu příslušné úhrady), pak se nelze divit regionálními problémům s dostupností a přetěžováním ZS apod. Kraj by měl vyvíjet aktivity v této oblasti na celostátní úrovni (a měl by to mít ve Strategii jako problém, jehož řešení není v jeho kompetenci, ale řešení bude požadovat).	Z	VYSVĚTLENO	Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
MUDr. Jan Bělič	4	22	PŘÍLEŽITOSTI ad bod 1)	Je potřeba zajistit dodržování zákoníku práce.	Podstatnou částí motivace či demotivace mladých zdravotníků, zejména lékařů, je vysoký podíl přesčasové práce, obcházení či nedodržování zákoníku práce (max. délka směny 12 hod., skutečnost: směna + služba celkem 24 hod v kuse, a někde dokonce i pak zůstávají v práci). To výrazně omezuje osobní život a je to důvodem, proč vyhledávají raději zkrácené úvazky a ambulantní práci. V případě zkrácených úvazků, pokud souhlasí s vykonáváním služeb, je negativně vnímáno, že se hodiny služby dopočítávají do úvazku, tedy nejsou příplatky za přesčasy, přestože tráví v práci odpoledne, noci, víkendy, svátky.	Z	VYSVĚTLENO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
MUDr. Jan Bělič	5	22	PŘÍLEŽITOSTI ad bod 1)	Vzhledem k personální devastaci je do menších nemocnic potřeba získávat již zkušené lékaře. V rámci Kraje/Krajské zdravotní je potřeba nastavit jejich „produkcí“ velkými pracovišti pro ta menší pracoviště. Toto ze strany ÚK vyžadovat a naplňování kontrolovat.	Další demotivací mladých lékařů je, že v menších nemocnicích se jim vzhledem k personální devastaci již nemá kdo věnovat. Formálně mají stanoveného školitele, ale ve skutečnosti pracují samostatně a pouze (ne vždy) vědí, kde je někdo zkušenější, na koho se případně obrátí. Tento kolega je ale většinou sám velmi vytížený, tedy rozebrání případu nepřichází v úvahu, maximálně poradí, co má v danou chvíli udělat, nic víc. To se týká i služeb. Do menších nemocnic je tedy potřeba získávat již zkušené lékaře. K tomu je ale potřeba vytvořit podmínky. Např. takové nemocnice mají vyšší personální náklady. Také je potřeba, aby velká pracoviště, která zkušené lékaře „produkuje“, tyto zcela neabsorbovala, ale pravidelně je „produkovala“ pro ty menší pracoviště.	Z	VYSVĚTLENO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
MUDr. Jan Bělič	6	22	PŘÍLEŽITOSTI ad bod 2) Pohotovosti v rámci nemocnic	Pokud mají LPS poskytovat praktičtí lékaři, musí mít pro to vytvořeny podmínky (možnost psát recept pod zřízovatelem pohotovosti a nikoliv na sebe přes svůj přístup do SÚKL, vybavenost ordinace (nedostatečné vybavení by mělo být možným důvodem odmítnutí sloužit LPS v dané ordinaci do vyřešení), sestru odpovídající kvalifikace (samostatně pracující), odpovídající finanční kompenzace včetně hrazení dopravy do požadovaného místa, dojednání se zdrav. pojišťovnami, že následující den nemusí ordinovat ve své ordinaci a nebude pojišťovnou penalizován či krácena úhrada (kapitace, bonusy) zejména pokud je ochoten LPS sloužit více, nesmí být nuceni sloužit staří lékaři, zejména důchodci, pro které by práce mimo jejich ordinaci znamenala zátěž, která by v jejich věku již mohla být nadměrná, mohla mít zdravotní důsledky či vést k ukončení vlastní praxe a dalšímu omezení dostupnosti péče).	(zdůvodnění je obsahem připomínky)	Z	VYSVĚTLENO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje. Problematika je obsahem kapitoly Priority a opatření v oblasti LPS.

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ AKCEPTOVÁNO	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
MUDr. Jan Bělíč	7	22	PŘÍLEŽITOSTI ad bod 8)	Nejen pobídky pro místa, kde od občanů již víme, že není péče pokryta. Nejprve musí mít zdrav. pojišťovny dobře zmapováno, kde jaká zdrav. zařízení mají, v jakém úvazku je péče poskytována a jaký je věk poskytujícího lékaře, aby věděli, jestli již nyní není nedostatek či kdy mohou očekávat výpadek. Bylo by velmi vhodné, aby situaci mapoval i Kraj a se zdravotními pojišťovnami tuto oblast s předstihem komunikoval, aby „neočekávaně“ nedocházelo k očekávaným výpadkům. I Kraj (nejen občané) může po zdravotních pojišťovnách zajištění dostupnosti péče požadovat (vyžádat si analýzu dostupnosti a porovnat ji se svými daty, na nesoulad upozornit, situaci komunikovat, požadovat nápravu, případně pomáhat s řešením apod.)	(zdůvodnění je obsahem připomínky)	Z	VYSVĚTLENO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	4a)	22	SWOT analýza – slabé stránky	K textu: „...„absolventi škol musí pokračovat ve vzdělávání v jiném kraji (Praze)“.	Absolventi kvalifikačních oborů nelékařských oborů již nebudou muset cestovat za dalším vzděláváním do jiných krajů. Viz připomínka č.9 (FZS ve spolupráci s KZ bude postupně připravovat k akreditaci a realizaci programy specializačního vzdělávání nelékařů v nedostatkových oborech).	Z	NEAKCEPTOVÁNO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Doporučení jde do budoucnosti, a de facto SWOT nemění.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	4c)	22	SWOT analýza – slabé stránky	K textu: „Vzdělávání nelékařských oborů je velmi dlouhé kompetence malé, komplikace z důvodů roční povinné praxe v lůžkových zdravotnických zařízeních“.	Na tuto slabou stránku nasedá možné řešení projektovým záměrem analýza programů kvalifikačního vzdělávání vzdělávacích studijních programů pro nelékaře, viz bod č. 7. Dále není jasné, o jakou povinnou roční praxi ve zdravotnických zařízeních se jedná – ta je povinná pouze pro samostatný výkon povolání zdravotnických záchranářů na odd. UP a ARO. Ostatní nelékaři mají kompetenci vykonávat své povolání bez odborného dohledu v rámci činností podle vyhlášky č. 55/2011 Sb., ovšem mají adaptační proces.	Z	VYSVĚTLENO	Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje. Problematika je řešena v rámci prioritního desatera (kapitola IV.).
Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	2	22	Str. 22, ř. 12	Úhradové mechanismy v.z.p. neumožňují správně cílenou bonifikaci v primárním sektoru	Jednotlivé ZP bonifikují PL a stomatology v cenového ujednání bonifikačním dodatkem ve vybraných ohrožených lokalitách.	D	NEAKCEPTOVÁNO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Jde o názor, kdy existence bonifikačních mechanismů nemusí vždy být nastavena správně a cíleně.
KÚ - odbor SV	7	22		Bod 7 - Úhradové mechanismy v.z.p. neumožňují správně cílenou bonifikaci zejména v primárním sektoru.	Rozepsala bych: veřejnost zná jen pojišťovnu VZP / Nebo zkratku vysvětlete na konci dokumentu. Zkratka se opakuje i v následujícím odstavci – bod 1. a 8.	F	AKCEPTOVÁNO	zkratka vypuštěna, text opraven

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ AKCEPTOVÁNO	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, p.o.	3	23	odst. III. SWOT Příležitosti	Navrhujeme přidat další bod opatření 13. Spolupráce se Zdravotním ústavem se sídlem v Ústí nad Labem na: a) zajištění výuky studentů lékařských fakult a zdravotnických škol. b) schopnosti čelit novým hrozbám a rizikům v rámci ochrany zdraví prakticky i teoreticky c) preventivní činnosti s klinickým pracovištěm, které představuje odborné zázemí d) provádění rutinní analytiky pro dozorovou činnost základních složek životního prostředí e) řešení havárií a jiných nestandardních stavů v regionu f) hodnocení biologických faktorů ovlivňujících zdraví populace s možností využití v prevenci hromadně se vyskytujících nemocí	Role ZÚUL v ochraně a podpoře veřejného zdraví vychází ze Zákona 258/2000 Sb, jedná se významnou regionálně působící institucí v ochraně a podpoře veřejného zdraví	Z	VYSVĚTLENO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. ZÚUL tyto aktivity vykonává jako poskytovatel zdravotních služeb, jde o příliš konkrétní připomínku a doporučení ve vztahu pouze k jednomu poskytovateli. Podnět bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
KÚ - odbor SV	8	23		Bod 7 - Hrozba nárůstu sociálně patologických jevů, zneužívání a nadužívání ZS a UP.	Vysvětlit zkratku nebo rozepsat, předpokládám, že jde o urgentní péči	F	AKCEPTOVÁNO	zkratka vypuštěna, text opraven, jde o urgentní příjmy nemocnic
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	4b)	23	SWOT analýza – slabé stránky	K textu: „Nízký zájem studentů/studentek středních zdravotních škol (zdravotní sestry)“	Korektní forma textu je: střední zdravotnické školy a praktické sestry.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven v komplexní SWOT analýze (jiná příloha)
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	5a)	23	SWOT analýza - příležitosti	K textu: „Rozvoj vysokoškolského vzdělávání a výuky mediků.....přilákání nových doktorů...“	Dop. nahradit slovo „doktorů“ slovem „lékařů“.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
MUDr. Jan Bělič	8	25	Přímé kompetence obligatorní v přenesené působnosti	Absence kontroly ze strany zřizovatele zdrav. zařízení.	Problém je absence kontroly. Nahradily ji v nemocnicích sepisované „standarty péče“, draze placené akreditace zdravotnických zařízení a soupisy personálního vybavení předkládané zdrav. pojišťovně. Akreditace kontrolují formální postupy (standarty, dokumentaci, razítka, podpisy apod.), ale skutečné provádění postupů nikoliv. Plnění standardů je při nedostatečném (skutečně, formálně je dostatečné) personálním obsazení iluzorní. Nezbyvá čas, nejsou lidi. Je čas to jen odškrtnout v dokumentaci. Personální obsazení není pojišťovny reálně kontrolováno. Kraj je zřizovatelem, tedy má právo kontrolovat, co zřizuje, a vyžadovat nápravu stavu. Např. nekontrolovat jen soupis lékařů, ale jejich skutečnou přítomnost v dané v ambulanci, na daném oddělení. Samotná připravenost ke kontrolám Krajem by mohla pomoci zahájit práci na nápravě. Čekat až na stížnosti občanů nemůžeme. Jsou to ti slabší, ohrožení, bojí se, že nebudou mít už vůbec žádnou péči, tedy stěžovat si budou, až když dojde k velkému ohrožení. Preventivně tedy musí zasahovat autorita. Může to mít negativní konsekvence k minulému režimu, ale z mého pohledu by přesto bylo vhodné ustanovit krajského	Z	VYSVĚTLENO	ÚK je zřizovatelem (zakladatelem) pouze Zdravotnické záchranné služby Ústeckého kraje, p.o., Krajské zdravotní, a.s., Kojeneckých ústavů Ústeckého kraje, p.o., a Psychiatrické léčebny Petrohrad, p.o. V rámci přenesené působnosti vykonává kontrolu dle kapacitních možností v rámci správních řízení. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	2	26		K textu: „...zejména škodlivého pití alkoholu...“ doporučujeme vynechat sovo „škodlivého“	Slovo „škodlivého“ pití alkoholu vyvolává dojem, že může být nějaké neškodlivé pití alkoholu, což není v souladu se současnými evidence based poznatky.	D	AKCEPTOVÁNO	text upraven

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ AKCEPTOVÁNO	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
KÚ - odbor SV	9	26		Odstraněn konec závorky na konci věty: Tito poskytovatelé tvoří síť smluvních poskytovatelů zdravotní pojišťovny.		F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, p.o.	1	28	tučný text, konkrétní opatření	Navrhujeme jinou formulaci textu v bodě č. 6 6. Při realizaci všech aktivit v oblasti podpory zdraví úzce spolupracovat s regionálně působícími institucemi v návaznosti na zákon o ochraně veřejného zdraví (Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem) a dalšími (SZÚ, univerzita).	ZÚÚL byl dle zákona 258/2000 Sb. (§86) zřízen mimo jiné k podílení se na provádění místních programů ochrany a podpory zdraví, k výchově k podpoře a ochraně veřejného zdraví. ZÚÚL (oddělení podpory zdraví) tyto činnosti dlouhodobě a velmi aktivně na území Ústeckého kraje vykonává. Je v zájmu ÚK tyto odborné kapacity využít ve prospěch ochrany a podpory veřejného zdraví obyvatel ÚK.	Z	ČÁSTEČNĚ AKCEPTOVÁNO	text upraven, konkrétní zmínky o subjektech však nebyly uvedeny
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, p.o.	2	28	tučný text, konkrétní opatření	Navrhujeme přidat další bod opatření 3. Podpořit aktivity ke zvyšování zdravotní gramotnosti a odpovědnosti občanů za vlastní zdraví	Zdravotní gramotnost je důležitou součástí specifického cíle 1.2. Zdraví 2030	Z	ČÁSTEČNĚ AKCEPTOVÁNO	text upraven, doplněno však do opatření č. 6.
KÚ - odbor SV	10	28		Problémem ve veřejném zdraví je měřitelnost efektivity, existují však indikátory kvality v rámci projektu OECD, které poskytují nejnovější srovnatelná data a trendy v průběhu času o zdraví populace a výkonnosti zdravotního systému napříč členy OECD, kandidátskými a partnerskými zeměmi.	Gramatika ve větě – opraveno na množné číslo.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
Komunitní asistence Varnsdorf - Bc. Pavel Vodička	1	29	VI. Zdravotnická záchranná služba / Plán pokrytí území kraje výjezdovými základnami.	Navrhují zřízení stanoviště ZZS ve Varnsdorfu	V regionu je omezená dostupnost ZZS, v některých případech nebývá posádka vyslána i k poměrně vážným případům. V rámci komunitní asistence jsem byl začátkem roku povolán k ledvinové kolice ve Varnsdorfu, kdy byl pacient nakonec převezen z Rumburka do Ústí n/L a podstoupil zákrok. ZZS údajně odmítla vyjet. Nedávno jsem vyjel také do Jiřetína pod Jedlovou k akutnímu zánětu na hlavě 2letého dítěte s otokem obličeje, vyrážkou po celém těle a teplotou, kterou se nedařilo snižovat. Dívku jsem odvezl na pohotovost do nemocnice v Rumburku, odkud jí záchranáři převezli do Ústí, kde byla týden hospitalizována. Před časem mě volali v noci s podezřením na otravu bylinami, ze které byl zánět močového měchýře u psychicky narušené pacientky, zde byla nejdříve volána ZZS. Jeden známý zdravotník mě zavolał k jeho babičce, která měla zaživačí potíže a nakonec byla hospitalizována na interně v Rumburku, nechtěl ohrozit dostupnost posádek ZZS pro závažnější stavy. V minulosti jsem vezl i muže se železnou mikrotrískou v oku na pohotovost očního oddělení nemocnice Liberec. Jinak by musel být dopraven zřejmě ZZS do Teplic, kde tehdy sloužili	Z	VYSVĚTLENO	Koncepce odkazuje na Plán pokrytí území Ústeckého kraje výjezdovými základnami zdravotnické záchranné služby, podnět bude předán ZZS k přípravě aktualizace plánu. Text koncepcie není k úpravě. Problematika je řešena v rámci podkapitoly Priority a opatření ZZS. Podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepcie pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje a ZZS ÚK.

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
Komunitní asistence Varnsdorf - Bc. Pavel Vodička	2	29	VI. Zdravotnická záchranná služba / Plán pokrytí území kraje výjezdovými základnami.	Navrhuji rozšíření spolupráce s dopravními zdravotními službami nebo zavedení DZS/DRN v rámci ZZS ÚK	Podle informací ředitele ZZS ÚK Mgr. Bureše je většina zásahů ZZS v kraji 3. stupně naléhavosti. Domnívám se, že by k těmto mohly být častěji vysílány převozové sanitky DZS, které by fungovaly pod ZZS jako v Praze, nebo by se mohli využívat ostatní provozovatelé, jako např. v Libereckém kraji. Podle informací Zdravotní dopravy Štěpánek Česká Lípa vyjíždějí na žádost dispečinku ZZS LK několikrát denně. Mohlo by tak dojít ke zvýšení dostupnosti posádek ZZS v kraji a zkrácení dojezdů a zvýšení kvality i úspěšnosti zásahů. Momentálně jsou sanitky některých DZS údajně využívány pouze občas.	D	VYSVĚTLENO	Jde o konkrétní provozní doporučení pro ZZS a její budoucí strategii. Text koncepce není k úpravě. Problematika je řešena v rámci podkapitoly Priority a opatření ZZS. Podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje a ZZS ÚK.
KÚ - odbor SV	11	29		Zdravotnická záchranná služba je zdravotní službou, v jejímž rámci je na základě tísňové výzvy poskytována zejména přednemocniční neodkladná péče osobám se závažným postižením zdraví nebo v přímém ohrožení života.	Odstranění čárky ve větě mezi slovy.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
KÚ - odbor SV	13	31		Zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení na území Ústeckého kraje zabezpečuje kraj od roku 2018 prostřednictvím smluvního vztahu s poskytovatelem zdravotních služeb, vybraným na základě veřejné zakázky.	Původní text je nutné upravit, aby dával smysl: Zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení na území Ústeckého kraje zabezpečuje kraj od roku 2018 prostřednictvím smluvního vztahu s poskytovatelem zdravotních služeb, vybraným na základě s poskytovatelem zdravotních služeb vybraným na základě veřejné zakázky.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
Komunitní asistence Varnsdorf	3	32	Protialkoholní a protitoxikomanická záchytná služba	Navrhuji zavést protialkoholní/toxikologická lůžka v rámci vybraných nemocnic v ÚK.	V rámci ÚK je výrazná regionální disproporce v dostupnosti protialkoholní/toxikologické služby. Na základě rozhovoru s ředitelem KZ - nemocnice Rumburk vyplynulo, že na interní lůžka jsou někdy vozeni taktéž intoxikovaní pacienti zpravidla policií. Domnívám se, že by bylo reálné v rámci vybraných nemocnic s interním oddělením vytvořit hlukově oddělený pokoj s přídavnými hygienickými a bezpečnostními mechanismy - sprchou/WC, kamerovým dohledem + přítomností bezpečnostní agentury. Před časem jsem vezl pacientku z teplické záchytky do Varnsdorfu. Pro některé občany je poněkud potíží se dostat z takové dálky domů.	D	VYSVĚTLENO	Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
Komunitní asistence Varnsdorf	4	33	Pohotovostní služba dle zákona o zdravotních službách Priority a opatření v oblasti LPS	Navrhují zachování rozsahu LPS v hustě obydlených regionech bez nemocnice s urgentním příjmem.	Uvádíte: '3. V návaznosti na vyhodnocení navrhnout a realizovat strukturální změny v zajištění LPS na území kraje a vytvořit funkční model pohotovostní služby jako součást urgentních příjmů na úrovni okresních nemocnic....' Pokud by došlo ke zrušení LPS z důvodu nenávaznosti na nemocnici s urgentním příjmem, znamenalo by to, že ve Šluknovském výběžku tato služba nebude zajištěna v Rumburku ani Varnsdorfu, nejedná se o okresní města, nemocnice Rumburk dosud nemá urgentní příjem. Mohlo by to znamenat zvýšení nároků na ZZS, pokud by nebyly pacienti svázeni DZS.	Z	NEAKCEPTOVÁNO	Odborná doporučení v rámci připravované reformy primární péče jednoznačně odkazují na nezbytnost komplementu a návazného nemocničního vybavení, resp. i péče u každé ordinace LPS.
KÚ - odbor SV	14	34		Místní a časová dostupnost je stanovena nařízením vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb.	Opraveno – původně: vláda	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	1	35		Ukazatel počtu potřeby úvazků lékařů na počet obyvatel není stanoven	Jednotlivé ZP mají nástroj pro vyhodnocení doporučených počtů úvazků k optimalizaci smluvní sítě. Parametrem počet pojištěnců ZP, specifickým daného okresu ve vazbě na počet úvazků v dané odbornosti.	D	NEAKCEPTOVÁNO	Každá pojišťovna může mít a má své nástroje pro vyhodnocení, tedy nejsou jednoznačně stanoveny a veřejně známy.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	3	36		Bod č. 2 (překlep) Časová dostupnost služeb: „místní a časová dostupnost je stanovena nařízením vláda č. 307/2012 Sb.“	Korektní forma: „stanovena nařízením vlády“...	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
KÚ - odbor SV	15	37		S ohledem na rozsah a význam zdravotních služeb, kterými obce svým prostřednictvím dbají o uspokojování potřeb občanů, bylo a je zřejmé, že prostředky obcí jsou nedostatečné i s ohledem na to, že služby pro uspokojování potřeb občanů jsou poskytovány nadregionálně (nejen pro občany těchto obcí) a dotace jsou Ústeckým krajem poskytovány.	Konec věty nedává smysl, věta je jakoby nedokončená.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
KÚ - odbor SV	16	37		Definice páteřní sítě nemocnic akutní péče by měla vycházet především ze sítě nemocnic s urgentním příjmem (minimálně jedna nemocnice v okrese) a nemocnic poskytujících svými kapacitami a strukturou péče ucelené zdravotní služby minimálně ve čtyřech základních oborech (s omezením geografické dostupnosti na jednu nemocnici v rámci území obce s rozšířenou působností).	Opraveno – původně: Definice se páteřní sítě...	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
MUDr. Dana Nováková	1	38	Páteřní síť nemocnic Ústeckého kraje – s urgentním příjmem II. typu nebo s ucelenými zdravotními službami nemocnice Rumburk	Nemocnice Rumburk nesplňuje kritéria nemocnice s urgentním příjmem II. typu nebo s ucelenými zdravotními službami, spadá pod bod Nemocnice bez urgentního příjmu a neúplnou strukturou základních oborů	Rumburk nemá lůžkové interní oddělení	Z	VYSVĚTLENO	Nemocnice Rumburk je součástí sítě urgentních příjmů (vestník MZČR), i když není v dané chvíli oborově plnohodnotnou nemocnicí.
MUDr. Jan Bělíč	9	39	VII Podpora a rozvoj zdravotních služeb v ÚK Ad Páteřní síť nemocnic	Pro splnění požadavků na nemocnici poskytující akutní lůžkovou péči je v nemocnici v Rumburku potřeba znovu otevřít interní lůžkové oddělení a gynekologické oddělení a zajistit přítomnost lékařů vyjmenovaných/požadovaných odborností i v mimopracovní době.	(zdůvodnění je obsahem připomínky)	Z	VYSVĚTLENO	Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
KÚ - odbor SV	17	39		V administrativních datech souvisejících s vykazováním zdravotních služeb nelze identifikovat všechnu péči poskytovatelů MSP (neboť je stále dost často hrazena přímo či formou darů), ale přesto lze zaznamenat signifikantní nárůst té služby poskytované v rámci služeb hrazených ze zdravotního pojištění.	zkratku rozepsat nebo dát do vysvětlivek	D	AKCEPTOVÁNO	text upraven - mobilní specializovaná paliativní péče
Kostka Krásná Lípa, p.o.	2	40		Doplnit větu 3. Podporovat posílení a rozvoj potřebných kapacit mobilní hospicové péče tím rozvíjet tzv. žádoucí trajektorii péče o pacienty v závěru života i v odlehlých regionech kraje. V nemocnici Rumburk zpřístupnit paliativní ambulanci.	V regionu Šluknovska, který má jistá specifika (nedostupnost zdravotní péče, stárnoucí populace, odchody mladých z regionu, migrace za lůžkovou péčí mimo region ad.) chybí kromě jiného také lékař paliatr, není zde dostupný až na výjimky mobilní hospic. Paliativní ambulance by pomohla v odborné pomoci osobám v závěru života v přirozeném prostředí – doma. Vycházíme z Strategického rámce rozvoje péče o zdraví v ČR do roku 2030 (Zdraví 2030), z které vyplývá, že pacient má právo na dostupnou paliativní péči bez ohledu na geografickou polohu bydliště.	Z	NEAKCEPTOVÁNO	Priorita se týká celého ÚK, tím pádem i odlehlých regionů kraje vč. Rumburku. Vyjmenování pouze jednoho odlehlého regionu a jedné konkrétní služby nedoporučujeme.
KÚ - odbor SV	23	40		doplnění ve vazbě na zahájení realizace projektu MULTIDISCIPLINARITA	Ústecký kraj pod odborem sociálních věcí zahájil realizaci projektu „Multidisciplinární přístup v podpoře lidí s duševním onemocněním v Ústeckém kraji“ (zkráceně MULTIDISCIPLINARITA), reg.číslo projektu CZ.03.02.02/00/22_006/0001328. Realizace projektu probíhá od 1.6.2023 – 31.5.2026.	Z	AKCEPTOVÁNO	text upraven
KÚ - odbor SV	18	42		Od 1. dubna 2021 je součástí Krajské zdravotní, a.s. Nemocnice Litoměřice a od 1. července 2021 také nemocnice v Rumburku jako detašované pracoviště Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem.	Opět sjednocení psaní datumů – rozepsáno, tak, jak je i o odstavec výše (důraz na jednotnost).	F	AKCEPTOVÁNO	sjednoceno psaní datumů v celém dokumentu
KÚ - odbor SV	19	42		SOHZ	doporučuji zkratku dát do vysvětlivek, služby obecného hospodářského zájmu jsou pro veřejnost neznámý termín, natož zkratka	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
KÚ - odbor SV	20	43		Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, příspěvková organizace , byla 1. ledna 2003 převedena spolu s ostatními záchrannými službami v kraji pod Ústecký kraj. 1. ledna 2004 došlo ke sloučení...	Doplněna čárka ve větě a upraveno psaní datumů.	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
KÚ - odbor SV	22	44		Psychiatrická léčebna Petrohrad, příspěvková organizace, kromě zdravotních služeb, jako je lůžková, ambulantní a terénní psychiatrická péče, poskytuje také registrované sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách , chráněné bydlení a sociální rehabilitace.	Věta upravena.	D	AKCEPTOVÁNO	text upraven

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkovaného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
KÚ - odbor SV	21	44		V roce 2021 přijatá novela zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, upravuje poskytování služeb sociálně právní ochrany v dětských domovech pro děti do 3 let věku dětem do dovršení tří let nejdéle do 31.12.2023. V zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc mohou být umístěny děti do 3 let věku nejdéle do 31.12.2024. Navržená a zatím neschválená novela zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), by měla s vysokou pravděpodobností změnit dětské domovy pro děti do 3 let věku na centra komplexní péče o děti se závažným zdravotním nikoli sociálním problémem.	Doplněno o názvy zákonů – všude v textu je, tady bylo jen číslo	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
Kostka Krásná Lípa, p.o.	1	46		Stávající body pod opatření 1 doplnit o: 1. Vytvořit komplexní program motivačního posílení dostupnosti zdravotních služeb - motivační faktor pro VLP, PLDD při zajištění zdravotní péče o pacienty v závěru života v domácím prostředí tj. při žádosti trajektorii pacienta - mezioborová spolupráce v obecné paliativě - v nemocnici Rumburk zpřístupnit paliativní ambulanci jako konzultační místo a podporu pro PL a jejich pacienty.	Nezbytná je podpora praktických lékařů, terénních zdravotních služeb, vybavení pro domácí péči, podpora mezioborové spolupráce (potřeby člověka v závěru života jsou zdravotní, sociální, duchovní, psychické). V regionech v ČR až 50 % osob umírá v domácím prostředí, na Šluknovsku pouze cca 10 %? Podpora terénní zdravotní služby, obecné paliativy, odlehčí drahé lůžkové péči. Mobilní hospic na Šluknovsku není dostupný.	Z	VYSVĚTLENO	Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje. Text částečně upraven v rámci prioritního desatera (kapitola II.) - zpracována první odrážka).
Kostka Krásná Lípa, p.o.	5	47		Stávající body pod opatření 3 doplnit o: 3. Vytvořit funkci koordinátora primární péče, jehož cílem by bylo: - sledovat dostupnost PL regionálně a zajistit obsazení chybějících PL	Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v ČR do roku 2030 (Zdraví 2030) deklaruje dostupnost primární péče ve všech regionech. Např. na Šluknovsku jsou nedostupní STO i PLDD. Dojezdové vzdálenosti, sjízdnost silnic v zimě a přepravní časy z regionu Šluknovska omezují možnost využít primární péči až v Děčíně.	Z	NEAKCEPTOVÁNO	Součástí textu je "sledovat demografickou strukturu lékařů působících v primární péči, pravidelně aktivně oslovovat lékaře ve smyslu zajištění nástupce a dalšího zajištění provozu praxe", vyzdvihovat regionalitu nepovažujeme za nutné (jde o aktivitu jako takovou).
MUDr. Dana Nováková	2	49	Kvalita (adekvátní trajektorie) péče v závěru života	podpora vytvoření a služeb lůžkové hospicové péče, paliativní péče, mobilní hospicové péče	V regionu Šluknovsko není dostupná žádná s těchto možností. Není zde hospic, mobilní hospic k nám výjimečně zajíždí z České Kamenice – služba není hrazena z veřejného zdravotního pojištění a nedosáhne do celé oblasti výběžku, vhodná podpora vzniku paliativní ambulance.	Z	VYSVĚTLENO	Součástí podpory rozvoje je i vznik nových služeb. Text nebyl upraven. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, p.o.	4	50	odst. VII. Prevence nemocí	Navrhujeme přidat bod 3. 3. Podporovat posilování role Zdravotního ústavu se sídlem v Ústí nad Labem jako instituce ochrany a podpory veřejného zdraví, zejména v oblasti primární prevence, podpory zdraví a prevence nemocí.	Role ZÚUL v ochraně a podpoře veřejného zdraví vychází ze Zákona 258/2000 Sb., jedná se významnou regionálně působící institucí v ochraně a podpoře veřejného zdraví	Z	VYSVĚTLENO	V kapitole VII-Prevence nemocí, podpora veřejného zdraví, screening je zmíněna podpora národních strategií. Role ZÚUL je součástí priorit v kapitole Priority a opatření podpory zdraví obyvatel viz bod 6.
Kostka Krásná Lípa, p.o.	6	50		Do bodu doplnit: IX. Management řízení a udržitelného financování zdravotnictví Ústeckého kraje - do pracovních skupin přizvat zástupce okrajových regionů např. Šluknovska	Např. ve strategii rozvoje sociálních služeb kraje jsou sociální služby pro Šluknovsko plánovány samostatně s ohledem na specifika regionu. Samostatně je plánováno pro Děčínsko.	Z	VYSVĚTLENO	Kompetence pro vytváření pracovních skupin je dána RÚK, podnět bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce RÚK.

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkováného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
Kostka Krásná Lípa, p.o.	3		obecná připomínka	Vyhodnocovat potřeby jednotlivých regionů kraje. Sledovat a zveřejňovat samostatně data za Šluknovsko, v porovnání s dalšími regiony kraje a ČR.	Z připomínkované Strategie a podkladových studií není zřejmé, v kterých regionech a v jakých oborech budou jednotlivá opatření realizována. V dokumentu nejsou specifikovány regiony se sníženou dostupností zdravotní péče. Bez detailnějšího rozpracování analýzy není zřejmé, v kterých částech kraje je zajištěna zdravotní péče a v jakém rozsahu.	Z	VYSVĚTLENO	Opatření se týkají celého ÚK, tím pádem i odlehlých regionů kraje vč. Rumburku. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
Kostka Krásná Lípa, p.o.	4		obecná připomínka	Zajistit pro praktické lékaře a odborníky potřebné vzdělání (komunikace obtížných zpráv, medikace apod). Zajistit finanční podporu na toto vzdělávání.	PL medikují a komunikují s pacienty v závěru života různým způsobem. Komunikace i medikace bolesti (a dalších symptomů) má podstatný dopad na porozumění a realizaci žádoucí trajektorie života.	Z	NEAKCEPTOVÁNO	Navrhuj se konkrétní aktivita, která je součástí profesního vzdělání a rozvoje zdravotnických pracovníků. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, p.o.	5		obecná připomínka	ZÚÚL nebyl přizván do pracovní skupiny pro přípravu koncepce, přestože se jedná o významnou regionálně působící instituci v ochraně a podpoře veřejného zdraví.	Viz odůvodnění připomínky 1	Z	VYSVĚTLENO	Součástí pracovní skupiny byl Státní zdravotní ústav. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	7		obecná připomínka	Spolupráce FZS a KÚ/KZ v přípravě a realizaci projektových záměrů a analýz.	Cíle a záměry a priority KÚ/KZ a FZS ve Strategii podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb se funkčně překrývají. (např. oblast Public Health, či Reforma systému péče o duševní zdraví). Pro analytickou fázi lze navrhnout společný projekt do některé z výzev zadavatelů (např. nedodržování léčebného plánu pacienty v primární péči, analýza vzdělávacích programů kvalifikačního vzdělávání odborníků nelékařských povolání pro plán dostupnosti vzdělávání jednotlivých profesí, jednotná zdravotnická dokumentace – dodržování práva pacientů a kontrolní mechanismy nadužívání péče, elektronizace). Společný projekt KÚ a FZS již byl zahájen pro oblast koordinace zdravotní a sociální péče (analýza existence a náplně činností pozice koordinátora na KÚ).	Z	VYSVĚTLENO	Jde o obecný podnět s konkrétním návrhem projektu, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	8		obecná připomínka	Spolupráce FZS a KÚ/KZ v přípravě a realizaci aktivit pracovních skupin	FZS, KÚ, KZ disponují odborníky pro většinu strategických oblastí Implementačního plánu Zdraví 2030.	Z	VYSVĚTLENO	Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.

Připomínkoval	Č.P.	strana	Označení připomínkováného místa materiálu (např. str., odst., příp. řádek)	Text připomínky	Odůvodnění připomínky	Povaha (F, Z, D)	Vypořádání - AKCEPTOVÁNO, NEAKCEPTOVÁNO, ČÁSTEČNĚ akceptováno	VYPOŘÁDÁNÍ (odůvodnění) / VYSVĚTLENÍ
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	9		obecná připomínka	Spolupráce FZS a KÚ/KZ při realizaci přípravě celoživotního vzdělávání (specializační a certifikované kurzy).	FZS rozvíjí vzdělávání nelékařů v kvalifikačním vzdělávání, a recentně i v celoživotním vzdělávání (akreditace programů specializačního vzdělávání v oborech s nedostatkem specialistů), např. Všeobecná sestra intenzivní péče, Ošetrovatelství v psychiatrii. Ve výhledu je po domluvě s vedením nelékařské oblasti MN příprava a realizace vzdělávání v dalších oborech specializačního vzdělávání: Domácí a hospicová péče, Perioperační péče, intenzivní péče pro pediatrické sestry.	Z	VYSVĚTLENO	Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	6		SWOT analýza - hrozby	K textu: „neochota nových lékařů (stomatologů) poskytovat péči hrazenou ze zdravotního pojištění. Dlouhodobě podhodnocená zubní péče vede k tomu, že stomatologové nemají zájem o smlouvy se ZP, nemají stanoveny, kolik musí mít registrovaných pacientů.	Dop. upravit text tak, aby odpovídal svému zařazení do oblasti „hrozby“. Čemuž odpovídá první část (věta textu), druhá část (textu) vysvětluje důvody hrozící situace. Vhodné je zařadit do prioritních aktivit (pracovních skupin), vyjednání podmínek úhrady stomatologické péče.	D	VYSVĚTLENO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Problematika je řešena v rámci prioritního desatera (kapitola II.). Text je v jiné příloze.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	5b)		SWOT analýza - příležitosti	K textu: „Vyšší počet studentů na lékařských fakultách“.	Nedomníváme se, že navýšení počtu studentů zásadním způsobem pozitivně ovlivní počet zdravotníků v praxi. Důležité je, aby ti, co dostudují do praxe šli a stabilizovali se.	D	VYSVĚTLENO	Body SWOT analýzy i jejich řazení v rámci prioritizace vychází z jednání pracovní skupiny, která SWOT analýzu vytvořila, projednala a stanovila její priority. Jde o obecný podnět, který bude předán v rámci další realizace priorit a opatření koncepce pracovní skupině Zdraví 2030 Ústeckého kraje.
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	5c)		SWOT analýza - příležitosti	K textu: „Zlepšení aktivní spolupráce ÚK a profesních komor“	Doporučujeme doplnit: „profesních organizací a asociací“. Např. sestry doposud komoru nemají, asociaci ano.	D	AKCEPTOVÁNO	text upraven v komplexní SWOT analýze (jiná příloha)
Vojenská lázeňská a rekreační zařízení, příspěvková organizace	1		obecná připomínka	k materiálu tak, jak je předložen, nemáme žádné připomínky, ani pozměňující návrhy.		F		bez vypořádání
KÚ - odbor SV	1		obecná připomínka	2022-2023	Časová rozmezí píšeme s pomlčkou bez mezer (v textu někde s mezerou, jinde bez mezery)	F	AKCEPTOVÁNO	text upraven
UJEP - Fakulta zdravotnických studií	1		obecná připomínka	zaslány poznámky k textu		F		Dodatečně zaslána připomínková tabulka, připomínky vypořádány.
KÚ - odbor SV	3		obecná připomínka	V textu na různých místech ÚLK, má být ÚK	Ústecký kraj = ÚK	F	NEAKCEPTOVÁNO	Zkratka ULK je převzata z analytické studie zpracované Ústavem zdravotnických informací a statistiky. Vložené grafy, nelze dodatečně graficky opravit, pro Ústecký kraje tak existují dvě zkratky.
KÚ - odbor SV	12			V rámci plnění ujednání od 1. ledna 2016 může docházet ke vzájemným zásahům posádek ZZS na druhé straně hranice, ale vždy až po vyžádání smluvním partnerem, kterému v daném okamžiku docházejí zdroje a může tak využít ke spolupráci a zásahu na svém území posádku záchranné služby z druhého státu.	Původně 1.1.2016- je lépe použít stejně, jako je v odstavci výše, tzn. rozepsané (je lepší, když je v dokumentu sjednoceno).	F	AKCEPTOVÁNO	sjednoceno psaní datumů v celém dokumentu