

Bod č.

Zastupiteľstvo Bratislavského samosprávneho kraja

Materiál na rokovanie Zastupiteľstva
Bratislavského samosprávneho kraja

9. septembra 2022

Návrh

Stratégie rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026

Materiál predkladá:

Mgr. Juraj Droba, MBA, MA
predseda
Bratislavského samosprávneho kraja

Materiál obsahuje:

1. Návrh uznesenia
2. Dôvodovú správu
3. Stratégiu
4. Stanoviská komisií

Zodpovední:

Ing. Patrícia Mešťan, MA
riaditeľka
Úradu Bratislavského samosprávneho kraja

MUDr. Tomáš Szalay, PhD.
riaditeľ Odboru zdravotníctva Úradu Bratislavského samosprávneho kraja
lekár kraja

Mgr. Barbora Lukáčová
riaditeľka Odboru stratégie, územného rozvoja a riadenia projektov
Úradu Bratislavského samosprávneho kraja

Spracovatelia:

Mgr. Ivana Vanacká
referentka odboru zdravotníctva

Ing. Matúš Krnčok
vedúci Inštitútu regionálnej politiky Bratislavského kraja

Mgr. Zuzana Hradská Lacková
referentka Inštitútu regionálnej politiky Bratislavského kraja

N á v r h u z n e s e n i a

UZNESENIE č./2022 zo dňa 09. 09. 2022

Zastupiteľstvo Bratislavského samosprávneho kraja po prerokovaní materiálu

A s c h v a ľ u j e

Stratégiu rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 s povinnosťou ukončiť proces posudzovania vplyvov na životné prostredie najneskôr do 3 mesiacov odo dňa schválenia uznesenia

B u k l a d á

riaditeľke Úradu Bratislavského samosprávneho kraja:

B.1 realizovať Akčný plán Stratégie rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026

Termín: priebežne

B.2 predkladať Zastupiteľstvu Bratislavského samosprávneho kraja Správu o plnení úloh vyplývajúcich z Akčného plánu Stratégie rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 za predchádzajúce sledované obdobie raz za dva roky najneskôr v termíne k 30. júnu daného kalendárneho roka počnúc rokom 2024

Termín: v zmysle textu uznesenia v časti B.2

Dôvodová správa

Stratégiu rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 (ďalej aj „Stratégia“) spracovala spoločnosť BDR, spol. s r. o., a predstavuje výsledok spolupráce s Inštitútom regionálnej politiky Bratislavského kraja, Odborom zdravotníctva BSK a s ďalšími významnými aktérmi v oblasti zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom kraji. Stratégia je jednou z hlavných aktivít projektu Smart región BSK, ktorý je spolufinancovaný z prostriedkov Európskeho sociálneho fondu v rámci programu Efektívna verejná správa.

Vznik Stratégie prispieva k naplneniu Programového vyhlásenia BSK a navrhuje riešenia výziev identifikovaných v Programe hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2021 – 2027. Prostredníctvom návrhu priorít, opatrení a aktivít stanovuje možnosti, ako skvalitniť a zefektívniť poskytovanie zdravotnej starostlivosti vo svetle komplexného rozvoja územia. Stratégia identifikuje hlavné výzvy zdravotníctva špecifické pre Bratislavský kraj. Zároveň komplexne a vizionársky definuje skupinu opatrení a aktivít nielen v rámci kompetencií kraja, ale aj v spolupráci s ostatnými relevantnými subjektami. To všetko v záujme zlepšenia kvality zdravotnej starostlivosti a zdravia obyvateľstva nielen nášho kraja. Dokument tiež navrhuje harmonogram plnenia aktivít a indikátory úspešnosti ich plnenia.

Bratislavský kraj patrí k ekonomicky najrozvinutejším regiónom EÚ. Podľa výsledkov hodnotenia Eurostatu sa v roku 2019 umiestnil na 12. mieste medzi všetkými sledovanými regiónmi EÚ na úrovni NUTS2. Ekonomický rozvoj Bratislavského kraja však nie je automaticky reflektovaný v iných oblastiach života obyvateľov, ako je napríklad zdravotná starostlivosť či sociálne služby. Rastúca životná úroveň prináša vyššie nároky verejnosti na dostupnejšiu zdravotnú starostlivosť a služby.

Stratégia vychádza z najnovších dostupných údajov v čase, keď bola spracovávaná. Vzhľadom na to, že analytická časť dokumentu bola vypracovaná v prvej polovici roku 2021, reflektuje iba tie skutočnosti, ktoré boli v čase spracovania známe. Rozdiely v referenčných obdobiach vyplývajú z dostupnosti údajov k danému dátumu.

Je potrebné uviesť, že cieľom BSK je zabezpečenie poskytovania patientsky (rodinne) orientovanej integrovanej a komplexnej zdravotnej starostlivosti. V závislosti od toho, akú aktívnu úlohu by BSK mal plniť, je potrebné očakávať menšiu alebo aj väčšiu potrebu legislatívnych zásahov do existujúcich právnych noriem.

Na základe výstupov analýz dát uvádzame niektoré závery a skutočnosti, ktoré ovplyvnili plánovanie ďalšieho rozvoja kapacít systému zdravotnej starostlivosti tohto strategického dokumentu:

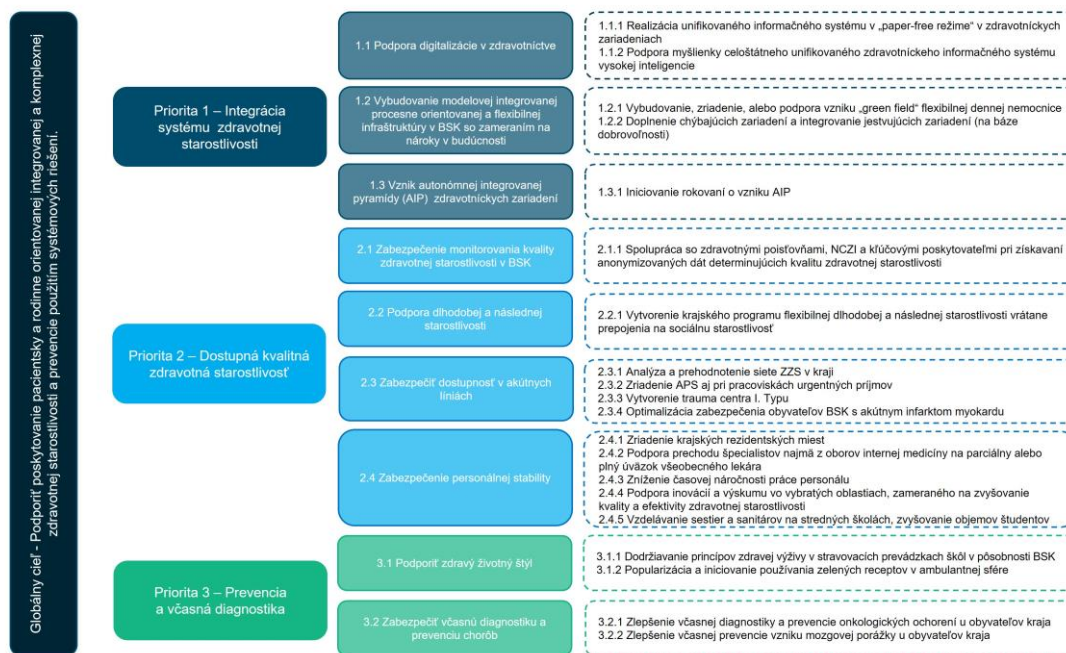
- Stredná dĺžka života v Bratislavskom kraji v roku 2019 bola 75,5 roka u mužov a 81,8 roka u žien, čo je rádovo o jeden rok viac, ako je priemer Slovenskej republiky. Priemerný občan Bratislavského kraja je (s vekom 40,97 roka) mierne mladší v porovnaní s celou populáciou Slovenskej republiky.
- V rámci všetkých sledovaných profesií (lekár, zubný lekár, farmaceut, zdravotná sestra) pripadlo v Bratislavskom kraji významne menej obyvateľov na jedného lekára ako v ostatných krajoch Slovenskej republiky.
- V Bratislavskom kraji sa nachádza celkovo 21 nemocníc, 35 polikliník rôznych špecializácií a zriaďovateľov a celkovo viac ako 4 177 ambulancií (vr. ambulancií prítomných v týchto nemocniciach a poliklinikách). Bratislavský kraj je v tomto ohľade krajom s kvalitnou dostupnosťou zdravotnej starostlivosti a s významným spádom.

- Prítomnosť špecializovanej zdravotnej starostlivosti sústredenej do vybraných centier s nadregionálnym významom.
- V Bratislavskom kraji sa nachádzajú kvalitné vzdelávacie inštitúcie pre nelekárske aj lekárske zdravotnícke povolania.
- Vedenie Bratislavského kraja má ambíciu byť podstatne aktívnejším hráčom v oblasti riadenia zdravotnej starostlivosti na svojom území.
- V Bratislavskom kraji sa nachádza celkovo 10 zdravotníckych zariadení, ktoré sa venujú biomedicínskemu výskumu.
- Podľa aktuálnych dát (rok 2019) na jedného lekára a jednu zdravotnú sestru v Bratislavskom kraji pripadá 155, resp. 113 obyvateľov. V roku 2009 to pritom bolo 153, resp. 96 obyvateľov.
- Bratislavský kraj je zriaďovateľom len jedného zariadenia, a to Polikliniky Karlova Ves. Na základe tejto skutočnosti môže Bratislavský kraj relatívne málo ovplyvňovať poskytovanie zdravotnej starostlivosti na svojom území.
- Nerovnomerné rozloženie nemocničných zariadení, ordinácií lekárov primárnej starostlivosti a niektorých ambulantných špecialistov na území kraja.
- Jednotliví poskytovatelia zdravotnej starostlivosti sú nedostatočne zapojení do komplexných a funkčných akútnych, chronických a preventívnych programov. Nedostatočná previazanosť zdravotných, sociálnych a nadväzujúcich služieb.
- V žiadnej nemocnici v Bratislavskom kraji nie je vybudované funkčné traumacentrum zaoberajúce sa neodkladnou lekárskou starostlivosťou o pacientov s vážnymi úrazmi.
- Nekompatibilné informačné systémy veľmi nízkej kvality/inteligencie, čo vytvára dátové vákuum s nemožnosťou racionálneho rozhodovania a tiež s nemožnosťou sofistikovanej kontroly kvality a bezpečnosti.
- V Bratislavskom kraji je dlhodobo najmenej absolventov stredných zdravotníckych škôl. V roku 2018/2019 bolo v tomto kraji evidovaných celkovo 201 absolventov, čo je jednoznačne najmenej v rámci všetkých krajov Slovenskej republiky.

Bratislavský kraj súčasne čelí viacerým výzvam súvisiacim s demografickým vývojom, príchodom obyvateľov z iných častí Slovenska, výrazným nárastom počtu ľudí v postproduktívnom veku (vrátane lekárov), predlžovaním priemernej dĺžky života, nízkym počtom absolventov stredných zdravotníckych škôl a univerzít, ako aj odlivom zdravotníckych pracovníkov do zahraničia. Tieto zmeny majú vplyv na zvyšujúce sa požiadavky na dostupnosť primárnej zdravotnej starostlivosti, kapacity dlhodobej a následnej zdravotnej starostlivosti a významnejšie prepojenie zdravotnej starostlivosti so sociálnou oblasťou.

Pred Bratislavským samosprávnym krajom tak stojí neľahká úloha zabezpečiť poskytovanie kvalitnej zdravotnej starostlivosti s menším počtom personálu. Súčasná medicína si navyše vyžaduje modernú zdravotnícku infraštruktúru využívajúcu najnovšie digitálne a informačné technológie a organizačné procesy. Nevyhnutným predpokladom ďalšieho zlepšovania zdravia obyvateľov v Bratislavskom kraji je však najmä vyššia integrácia systému poskytovania zdravotnej starostlivosti a prevencia ochorení.

Na základe analýzy súčasného stavu zdravotnej a sociálno-zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom kraji a SWOT analýzy boli stanovené ciele a opatrenia rozvoja zdravotnej starostlivosti:



Harmonogram prípravy Stratégie:

- 01/2021 - odovzdanie návrhu štruktúry a obsahu Stratégie (1. etapa)
- 06/2021 - odovzdanie analytickej časti v rozsahu 40 % spracovania na pripomienkovanie BSK (2. etapa)
- 07/2021 - uskutočnenie 1. workshopu k prerokovaniu Stratégie (3. etapa)
- 08/2021 - odovzdanie návrhovej (strategicko-programovej) časti Stratégie (4. etapa) a následné zapracovanie pripomienok BSK zhotoviteľom
- 10/2021 - uskutočnenie 2. workshopu (5. etapa).
- 11/2021 - odovzdanie Akčného plánu na pripomienkovanie BSK (6. etapa)
- 12/2021 - uskutočnenie verejného odborného prerokovania za účasti zainteresovaných aktérov - nositeľov úloh v rámci Akčného plánu (7. etapa)
- 02/2022 - odovzdanie finálnej verzie dokumentu (8. etapa)
- 03 - 09/2022 – proces SEA vrátane prípravy a pripomienkovania Správy o hodnotení strategického dokumentu

V rámci procesu SEA mala verejnosť možnosť zúčastniť sa dňa 06.07.2022 verejného prerokovania Stratégie ako jedného z krokov posudzovania vplyvov na životné prostredie. Verejného prerokovania sa, okrem zástupcov relevantných odborov BSK – Odbor zdravotníctva, Odboru sociálnych vecí a OSÚRaRP, zúčastnil aj vicežupan BSK pre oblasť zdravotníctva Juraj Štekláč, zástupcovia Okresného úradu v Bratislave, miest, ministerstiev, RÚVZ, NCZI, poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a ďalší.

Šírenie ochorenia COVID-19, výmena kontaktnej osoby Objednávateľa či žiadosť príslušného Okresného úradu o doplnenie do správy tzv. nultého variantu v procese ovplyvnilo proces tvorby a schválenia Stratégie. Pri spracovaní dokumentu tak vznikli prekážky v komunikácii s partnermi v území a dodatočné lehoty v procese SEA, ktoré celý proces predĺžili o niekoľko mesiacov. Následne prebehlo zapracovanie pripomienok vyplývajúcich z tohto prerokovania. Vzhľadom k tomu, že zo strany dotknutých orgánov boli zaslané dodatočné pripomienky súvisiace s vplyvom na životné prostredie, bol proces výberu spracovateľa odborného posudku, jeho samotného spracovania, ako aj doručenie záverečného stanoviska z posúdenia strategického dokumentu predĺžený o niekoľko týždňov. Tieto skutočnosti viedli k tomu, že sa Stratégia schvaľuje bez záverečného stanoviska zo strany zodpovedného orgánu so záväzkom získania tohto stanoviska najneskôr do 3 mesiacov odo dňa schválenia uznesenia.

Príloha:

Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji
na roky 2022 – 2026