



Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja, ako orgán štátnej správy pre tvorbu a ochranu životného prostredia podľa § 1 ods. 1 písm. b) a § 4 ods. 1 zákona č. 525/2003 Z. z. o štátnej správe starostlivosti o životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ako príslušný orgán podľa § 3 písm. k) a § 55 písm. a) zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, vydáva na základe výsledkov procesu posudzovania vykonaného podľa jednotlivých ustanovení zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, v súlade s § 14 zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

ZÁVEREČNÉ STANOVISKO Z POSÚDENIA STRATEGICKÉHO DOKUMENTU

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

číslo: OU-BA-OSZP1-2023/021111/ANJ/SEA

I. ZÁKLADNÉ ÚDAJE O OBSTARÁVATEĽOVI

1. Názov.

Bratislavský samosprávny kraj

2. Identifikačné číslo.

36063606

3. Adresa sídla.

Sabinovská 16, P. O. BOX 106, 820 05 Bratislava 25

4. Meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo a iné kontaktné údaje oprávneného zástupcu obstarávateľa.

Mgr. Juraj Droba, MBA, MA – predseda Bratislavského samosprávneho kraja
Bratislavský samosprávny kraj
Sabinovská 16
820 05 Bratislava 25
tel. č.: +421 2 4826 4150
e-mail: predseda@region-bsk.sk

II. ZÁKLADNÉ ÚDAJE O STRATEGICKOM DOKUMENTE

1. Názov.

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

2. Charakter.

Strategický dokument „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026“ definovaný podľa § 4 ods. 1 zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o posudzovaní“) je predmetom posudzovania vplyvov strategických dokumentov podľa tohto zákona o posudzovaní. Posudzovaný strategický dokument „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026,“ je kľúčový dokument pripravovaný pre oblasť zdravotníctva, má významný vplyv na ochranu zdravia obyvateľov a vytvára rámec na schválenie činností uvedených v prílohe č. 8 zákona o posudzovaní. V zmysle zákona o posudzovaní je „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK na roky 2022 – 2026“ strategickým dokumentom s regionálnym dosahom. Postup posudzovania návrhov strategických dokumentov upravuje druhá časť zákona o posudzovaní. Zákon o posudzovaní zohľadňuje požiadavky Smernice 2001/42/ES Európskeho parlamentu a Rady z 27. júna 2001 o posudzovaní účinkov určitých plánov a programov na životné prostredie (tzv. smernica SEA).

Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 (ďalej aj „Stratégia“, alebo „Strategický dokument“, alebo „SRZS BSK“) patrí ku koncepcným dokumentom obsahujúcim smery vývoja a pohľad na budúci rozvoj zdravotnej a lekárenskej starostlivosti v BSK, a to nielen v rozsahu zákonom vymedzených kompetencií, ktorými sú o. i. vytváranie podmienok na rozvoj zdravotníctva. Stratégia komplexne zhodnotí a zanalyzuje východiskovú situáciu v regióne v kontexte vykonávaných kompetencií Úradu Bratislavského samosprávneho kraja (ďalej len „BSK“) v oblasti rozvoja zdravotnej starostlivosti na roky 2022 – 2026.

Hlavným cieľom Stratégie je zanalyzovanie možnosti rozvoja stratégie zdravotnej starostlivosti v rámci BSK pri zohľadnení relevantných faktorov a následne nastavenie vhodných opatrení pre zabezpečenie takéhoto efektívneho rozvoja so zámerom, aby bolo možné poskytovať podstatne kvalitnejšiu a bezpečnejšiu zdravotnú starostlivosť. Zároveň prispieva k riešeniu výziev identifikovaných v Programe hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja BSK na roky 2021 – 2027, kde v Cieli 5 je: Zvýšiť kvalitu zdravia obyvateľov a Prioritou 5 je : Efektívna a dostupná zdravotná starostlivosť. Prostredníctvom návrhu priorít, opatrení a aktivít stanovuje možnosti, ako skvalitniť a zefektívniť poskytovanie zdravotnej starostlivosti vo svetle komplexného rozvoja územia.

3. Hlavné ciele.

Cieľom Strategického dokumentu je formulovať smery vývoja a pohľad na budúci rozvoj zdravotnej a lekárenskej starostlivosti v BSK, a to nielen v rozsahu zákonom vymedzených kompetencií, ktorými sú o. i. vytváranie podmienok na rozvoj zdravotníctva, prenesený výkon štátnej správy na úseku humánnej farmácie, vydávanie povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení rôzneho typu, ale tiež vo svetle komplexného rozvoja zdravotníctva zabezpečovaného rôznymi subjektmi. Vo väzbe na vykonanú analýzu Strategický dokument definuje aktivity na roky 2022 – 2026, prideliť úlohy Úradu BSK ako aj ostatným aktérom (Akčný plán) a navrhnutý spôsob a formát monitorovania a hodnotenia Akčného plánu. Stratégia identifikuje hlavné cieľové oblasti, ktoré BSK potrebuje dosiahnuť a zároveň detailný popis spôsobu ich dosiahnutia.

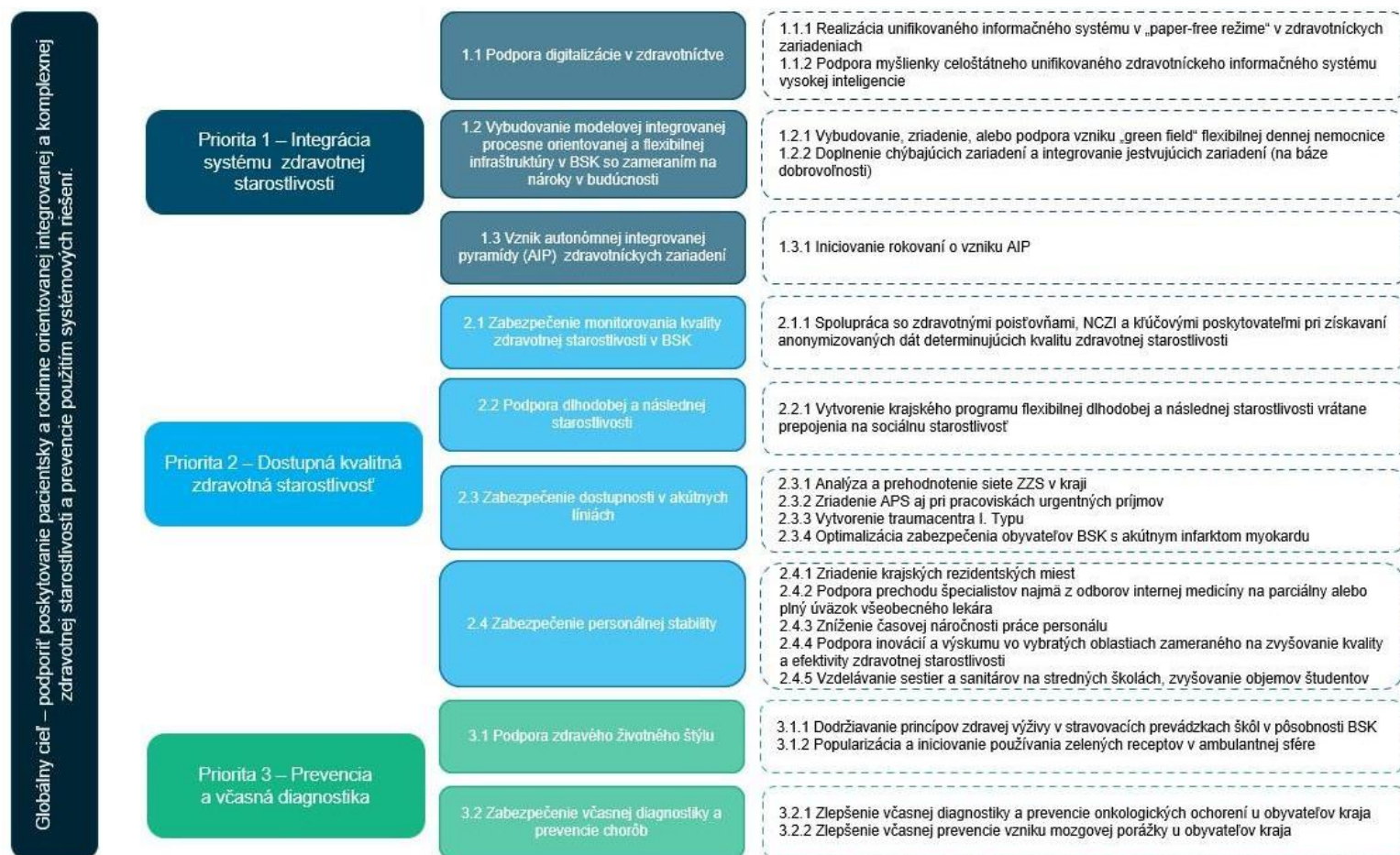
Vízia

BSK ako región, v ktorom sa obyvatelia dožívajú vysokého veku v dobrom zdraví a v ktorom je zdravotný systém orientovaný na pacienta.

Globálny cieľ BSK

Podporiť poskytovanie patientsky a rodinne orientovanej integrovanej a komplexnej zdravotnej starostlivosti a prevencie použitím systémových riešení.

Stratégia sa člení na tri priority, 9 špecifických cieľov a 20 opatrení. (Pozri nasledujúcu schému prepojenia globálneho cieľa a strategických cieľov a priorít - Organigram).



4. Stručný opis obsahu strategického dokumentu.

Stratégia pozostáva zo štyroch častí:

1 ANALYTICKÁ ČASŤ

Analytická časť obsahuje nasledovné časti:

1.1 Legislatívne vymedzenie

Z hľadiska obsahovej štruktúry je dokument spracovaný v súlade s požiadavkami vyplývajúcimi z aktuálne platnej legislatívy a aktuálne platných metodických dokumentov, ktoré tvoria legislatívne vymedzenie kompetencií samosprávneho kraja. 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.

Východiskový rámec kompetencií samosprávneho kraja upravuje zákon č. 302/2001 Z. z. o samospráve vyšších územných celkov (zákon o samosprávnych krajoch) (ďalej len ako „zákon č.302/2001 Z. z.“). Ustanovenie § 4 ods. 1 zákona č. 302/2001 Z. z. upravuje zoznam kompetencií samosprávneho kraja, ktorými sa samosprávny kraj pri výkone samosprávy stará o všestranný rozvoj svojho územia a o potreby svojich obyvateľov. Samosprávny kraj utvára pri tom aj podmienky na rozvoj zdravotníctva.

1.1.1 Právomoci samosprávneho kraja v oblasti zdravotníctva

- 1.1.1.1 Východisková úprava kompetencií samosprávneho kraja v oblasti zdravotníctva
- 1.1.1.2 Prechod kompetencií v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti z orgánov štátnej správy na samosprávne kraje
- 1.1.1.3 Kompetencie samosprávneho kraja podľa zákona č. 576/2004 Z. z.
- 1.1.1.4 Odmietnutie návrhu na uzatvorenie dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
- 1.1.1.5 Úschova zdravotnej dokumentácie lekárom samosprávneho kraja
- 1.1.1.6 Vydávanie povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení samosprávnym krajom
- 1.1.1.7 Určenie rozsahu zdravotného obvodu samosprávnym krajom
- 1.1.1.8 Schvaľovanie ordinačných a doplnkových ordinačných hodín samosprávnym krajom
- 1.1.1.9 Dozor samosprávneho kraja nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti
- 1.1.1.10 Krízové situácie
- 1.1.1.11 Pôsobnosť samosprávneho kraja vo vzťahu k omamným a psychotropným látkam
- 1.1.1.12 Vzťah zákona č. 576 Z.z. a správneho poriadku
- 1.1.1.13 Kompetencie samosprávneho kraja v oblasti liekov (nad rámec OPL)

1.1.2 Hlavné kompetenčné oblasti samosprávneho kraja voči poskytovateľom a pacientom

- 1.1.2.1 Kompetencie voči poskytovateľom zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 578/2004 Z. z.
- 1.1.2.2 Kompetencie samosprávneho kraja týkajúce sa práva pacienta na zdravotnú starostlivosť
- 1.1.2.3 Etická komisia

1.2 Analýza súčasného stavu zdravotnej, sociálno-zdravotnej a lekárenskej starostlivosti

1.2.1.Kvantitatívna analýza súčasného stavu – demografická analýza

- 1.2.1.1 Súčasný stav
- 1.2.1.2 Predikcia vývoja počtu obyvateľov

1.2.2 Kvantitatívna analýza súčasného stavu – ľudské zdroje

- 1.2.2.1 Počty a štruktúra zdravotníckych pracovníkov
- 1.2.2.2 Veková štruktúra zdravotníckych pracovníkov
- 1.2.2.3 Vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov
- 1.2.2.4 Odmeňovania
- 1.2.2.5 Sumár zastupujúcich organizácií

1.2.3 Kvantitatívna analýza súčasného stavu – infraštruktúra

- 1.2.3.1 Zdravotnícke zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti BSK
- 1.2.3.2 Zdravotnícke zariadenia v prenajatých priestoroch vo vlastníctve BSK
- 1.2.3.3 Nemocnice v pôsobnosti ministerstva zdravotníctva
- 1.2.3.4 Plánovaná výstavba nových zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti
- 1.2.3.5 Ambulantná zdravotná starostlivosť
- 1.2.3.6 Polikliniky
- 1.2.3.7 Agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti

- 1.2.3.8 Ambulantná pohotovostná služba
- 1.2.3.9 Stanice záchrannej zdravotnej služby
- 1.2.3.10 Zariadenia lekárenskej starostlivosti
- 1.2.3.11 Zariadenia zamerané na biomedicínsky výskum
- 1.2.3.12 Zariadenia pôsobiace v oblasti duševného zdravia
- 1.2.3.13 Zariadenia pôsobiace v oblasti sociálnych služieb
- 1.2.3.14 Paliatívna starostlivosť

1.2.4 Kvalitatívna analýza

Stratégia obsahuje kvalitatívnu analýzu súčasného stavu so zameraním na zanalyzovanie, opísanie a vyhodnotenie predmetných zdrojov a nástrojov v nadväznosti na ich integráciu do správnej klinickej postupnosti a bezpečnej a presnej exekúcie tejto postupnosti. Kvalitatívna analýza hodnotí poskytovanie zdravotnej starostlivosti z hľadiska jej finálneho produktu – kvalitnej zdravotnej starostlivosti a to ako samotný výsledok tak aj vlastnú klinickú postupnosť. Kvalitatívna analýza okrem základných všeobecne akceptovaných parametrov kvality zdravotnej starostlivosti hodnotí aj schopnosť systému integrovať a synchronizovať jednotlivé interakcie poskytovateľov do komplexnej individualizovanej a patientsky resp. rodinne orientovanej zdravotnej starostlivosti.

Pre potreby analýzy sú komplexné klinické postupnosti rozdelené na akútne a neakútne a posudzujú sa zásadne izolovane. Obidve základné línie klinických postupností sú odlišné v exekúcii a teda z logicky kvalitatívnej analýzy aj v spôsobe hodnotenia. V akútnych klinických postupnostiach je parametrom s dominantnou váhou časová exekúcia v neakútnych integráciách. Podobne sa obidve základné klinické línie líšia v spôsobe plánovania a organizácie zdrojov a nástrojov. Ako porovnávací štandard analýza používa ideálne reťazenie a exekúciu tzv. „Evidence Based Medicine“ klinických postupov.

Pre potreby posudzovania integrácie jednotlivých interakcií do individualizovanej patientsky orientovanej klinickej postupnosti sú jednotlivé línie členené do programov, nie medicínskych resp. ošetrovateľských špecializácií. Programy predstavujú procesnú integráciu medicínskych, ošetrovateľských interakcií v komplexnom systéme zdravotnej starostlivosti kraja. Každý z programov je hodnotený osobitne, ako analýza súčasného stavu a zároveň z pohľadu schopnosti flexibility pri zmene požiadaviek na systém. Jednotlivé oblasti kvalitatívnej analýzy sa členia v samotnom návrhu strategického dokumentu na:

- 1.2.4.1 Akútne línie zdravotnej starostlivosti – základné pojmy, metodológia
- 1.2.4.2 Neakútne línie zdravotnej starostlivosti – základné pojmy, metodológia

1.2.5 Digitalizácia

Stratégia stručne opisuje aktuálny stav digitalizácie v nadväznosti na zdravotnícke prostredie v ktoromBSK pôsobí.

1.2.6 Manažment pochybení a bezpečnosti zdravotnej starostlivosti

Stratégia analyzuje stav kontinuálneho auditu potrebného na správu a kontrolu exekúcie zdravotnej starostlivosti.

1.2.7 Integrácia zdravotnej starostlivosti so sociálnou starostlivosťou

Stratégia stručne analyzuje súčasný stav integrácie zdravotnej starostlivosti a sociálnej starostlivosti nakoľko v praxi dochádza ku kolízii týchto dvoch oblastí a vznikajú neefektívne situácie a riešenia.

1.2.8 Ekonomika zdravotnej starostlivosti a zdravotníckych zariadení

Stratégia stručne analyzuje financovanie zdravotníctva v SR, na úrovni samosprávnych krajov za účelom porovnania financovania zdravotníctva z pohľadu celej krajiny. Stratégia ďalej stručne analyzuje možnosti budúceho financovania zdravotnej starostlivosti v BSK.

Jednotlivé oblasti ekonomiky zdravotnej starostlivosti a zdravotníckych zariadení sa členia v samotnom návrhu strategického dokumentu na:

1.2.8.1 Financovanie zdravotníctva v SR

1.2.8.2 Financovanie BSK

1.2.8.3 Bližšia špecifikácia výdavkov rozpočtu BSK na program Zdravotníctvo

1.2.8.4 BRDS – Bratislavská regionálna dotačná schéma

1.2.8.5 Možnosti ďalšieho financovania zdravotníctva v Bratislavskom samosprávnom kraji

1.2.8.6 Zdravotné poisťovne

1.2.8.7 Financovanie zdravotníctva na úrovni samosprávnych krajov v ČR

1.3 SWOT analýza

Súčasťou analýzy sú grafické a tabuľkové schémy ako aj SWOT analýza a sumár negatívnych javov jednotlivých oblastí v systéme zdravotnej starostlivosti z pohľadu VÚC so zameraním na komplexnosť a integráciu.

Jednotlivé oblasti SWOT analýzy sa členia v samotnom návrhu strategického dokumentu na:

1.3.1 Súhrnná SWOT analýza pre Bratislavský kraj

1.3.2 Čiastkové regionálne SWOT analýzy

2 STRATEGICKO-PROGRAMOVÁ ČASŤ

Návrhová časť dokumentu je spracovaná so zameraním sa na jednotlivé časti rozvoja zdravotnej starostlivosti:

2.1 Vízia

2.2 Hlavné závery analytickej časti

- Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v najbližšej budúcnosti bude determinované nárastom potreby, resp. dopytu po zdravotnej starostlivosti spolu s personálnym deficitom zdravotníkov. Nárast potreby je spôsobený hlavne demografickými zmenami v populácii, keď sa do pozície čistých konzumentov zdravotnej starostlivosti dostávajú silné populačné ročníky a percento ľudí nad 50 rokov bude kontinuálne stúpať. Zároveň sa predlžuje aj priemerná dĺžka života a menia sa nároky klientov a systému na kvalitu poskytovanej starostlivosti. Klinické postupnosti vedúce k zlepšeniu, resp. udržaniu zdravotného stavu sú intenzívnejšie, komplexnejšie, viazané na koordináciu viacerých poskytovateľov, povolaní a špecializácií. Vo všeobecnosti sa dá konštatovať, že možno očakávať výrazný nárast požiadaviek na zdravotný systém, a to aj intenzívnych, ako aj tzv. následných zdravotných výkonov. Existujúci procesný model poskytovania zdravotnej starostlivosti, navyše v situácii straty historickej integrácie, nebude, resp. už dnes nie je schopný tento zvýšený nárast požiadaviek plniť.
- V Bratislave sídlia viaceré významné zdravotnícke zariadenia, ako sú národné ústavy a Univerzitná nemocnica Bratislava, ktoré svojím záberom presahujú hranice BSK. Tieto zariadenia poskytujú terciárnu a tiež sekundárnu starostlivosť všetkým obyvateľom BSK. Navyše je potrebné počítať s tým, že Nemocnica Bory bude takisto v blízkej budúcnosti poskytovať zdravotnú starostlivosť na území BSK. Analytická časť ukázala, že situácia nie je uspokojivá – nielen stavom budov ako takých, ale aj úrovňou procesov, organizačných modelov a mierou dezintegrácie. Tomu zodpovedajú aj výsledky kvalitatívnych sond, ktoré boli vykonané v rámci analytickej časti. Neštandardná situácia v BSK spôsobila, že vznikla navyše dezintegračná línia v celom systéme. Nemocnice poskytujúce terciárnu starostlivosť sú výlučne pod gesciou MZ SR a z pozície BSK nie je možné ovplyvňovať

kvalitu či objem ich výkonu. Organizačne aj ekonomicky sa vymedzujú voči ostatným poskytovateľom, zatiaľ čo ambulantná sféra je v gescii BSK. Dve oblasti zdravotnej starostlivosti, ktoré by mali tvoriť integrovaný systém, sú takto umelo administratívne a organizačne separované. V takejto konštelácii nie je možné očakávať optimálny výkon.

- Preventívne programy a programy na včasnú diagnózu (napr. onkologické ochorenia) dospeléj populácie majú veľmi malý (takmer žiadny) vplyv na zdravotný stav obyvateľov BSK.

2.3 Priority BSK v oblasti zdravotnej starostlivosti v súlade s analytickou časťou PHRSR BSK na roky 2021 – 2027

V tejto podkapitole je zhrnutý stručný popis vybraných budúcich cieľov rozvoja a vývoja zdravotnej starostlivosti v BSK.

Z kvantitatívnej analýzy súčasného stavu aj z analytickej časti dokumentu PHRSR vyplýva, že populácia BSK najviac rastie v okrese BA III a v okresoch Pezinok a Senec. Najrizikovejšiu vekovú štruktúru obyvateľstva (najviac obyvateľov nad 65 rokov) má okres BA I, naopak, najmenej rizikovú vekovú štruktúru obyvateľstva (najmenej ľudí nad 65 rokov) má okres Senec. Zároveň však platí, že v rámci BSK ako celku postupne narastá počet obyvateľov s vekom nad 65 rokov, inými slovami, obyvateľstvo BSK starne. Tiež značne narastá počet obyvateľov BSK (ešte vo väčšej miere, ako bolo prognózované). Najväčší prírastok obyvateľstva v rokoch 2011 – 2018 zaznamenal okres Senec (20,5-tis. obyvateľov).

Čo sa týka rozmiestnenia zdravotníckych zariadení, najväčší počet je koncentrovaný v centrálnej časti Bratislavy, najmä v okrese BA II, ktorý má najvyššiu hustotu obyvateľstva. Kvôli najväčšej rozlohe a najnižšej hustote obyvateľstva je nedostatok zdravotníckych zariadení v okrese Malacky, veľká časť územia nemá napríklad dostupnosť k najbližšej nemocnici do pol hodiny. V nevyhovujúcom stave je aj infraštruktúra zdravotníckych zariadení v okrese Senec.

Cieľom Strategického dokumentu, ako aj dokumentu PHRSR BSK na roky 2021 – 2027 je zlepšiť všeobecnú dostupnosť zdravotnej starostlivosti v okresoch Malacky a Senec, kde je nedostatočná infraštruktúra zdravotníckych zariadení. Zároveň by malo byť cieľom BSK zabezpečiť vhodnú zdravotnú starostlivosť pre starnúce obyvateľstvo hlavného mesta SR Bratislava (napr. Agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti /ďalej len „ADOS“/ atď.). Medzi problémy a výzvy v oblasti zdravotníctva podľa PHRSR BSK na roky 2021 – 2027 patrí modernizačný dlh zariadení ústavnej a ambulantnej zdravotnej starostlivosti, chýbajúca koncová komplexná nemocnica na území hlavného mesta SR Bratislava, kapacita a dostupnosť ambulantnej starostlivosti v lokalitách mimo územia Bratislavy, poddimenzovaná sieť lekárov prvého kontaktu a časová dostupnosť špecializovanej zdravotnej starostlivosti (čakacie listiny), nedostatočná ponuka zdravotných služieb (napr. ADOS, paliatívna starostlivosť a pod.), nedostatok lekárov, sestier a iného zdravotníckeho personálu (existujúce prekážky pri prijímaní zdravotníckeho personálu zo zahraničia) a takisto nízka atraktivita pre zriaďovanie a udržiavanie ambulancií lekárov. Na zníženie vplyvov z vyššie opísaných skutočností, ktoré negatívne ovplyvňujú zabezpečenie kvalitnej, efektívnej a zároveň dostupnej zdravotnej starostlivosti, je potrebné, aby si BSK stanovil súbor opatrení.

2.4 Globálny cieľ

V tejto podkapitole je stručný popis vybraných 3 priorít a opatrení v oblasti existujúcej zdravotníckej infraštruktúry, ľudských zdrojov, manažmentu a procesného riadenia na dosiahnutie stanovených cieľov.

2.4.1. Priorita 1 – Integrácia systému zdravotnej starostlivosti

2.4.1.1 Špecifický cieľ 1.1: Podpora digitalizácie v zdravotníctve

2.4.1.2 Špecifický cieľ 1.2: Vybudovanie modelovej integrovanej procesne orientovanej a flexibilnej infraštruktúry v BSK so zameraním na nároky v budúcnosti

2.4.1.3 Špecifický cieľ 1.3: Vznik autonómnej integrovanej pyramídy (AIP) zdravotníckych zariadení

2.4.2.Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť

2.4.2.1 Špecifický cieľ 2.1: Zabezpečenie monitorovania kvality zdravotnej starostlivosti v BSK

2.4.2.2 Špecifický cieľ 2.2: Podpora dlhodobej a následnej starostlivosti

2.4.2.3 Špecifický cieľ 2.3: Zabezpečenie dostupnosti v akútnych liniách

2.4.2.4 Špecifický cieľ 2.4: Zabezpečenie personálnej stability

2.4.3.Priorita 3 – Prevencia a včasná diagnóza

2.4.3.1 Špecifický cieľ 3.1: Podpora zdravého životného štýlu

2.4.3.2 Špecifický cieľ 3.2: Zabezpečenie včasnej diagnostiky a prevencie chorôb

2.5 Návrh riadenia a kontroly zdravotnej starostlivosti BSK

2.5.1 Návrh súboru indikátorov (key performance indicators), s ktorými bude možné v budúcnosti po vypracovaní štúdie realizovateľnosti Strategického dokumentu objektívne hodnotiť stav rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK.

3 AKČNÝ PLÁN PRE PLNENIE STRATÉGIE ROZVOJA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI V BSK NA ROKY 2022 - 2026

Strategický dokument stručne popisuje účel implementačnej časti Stratégie rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK na roky 2022 – 2026 a predstavuje základnú kostru (nie zoznam) aktivít smerujúcich k naplneniu vízie zlepšovania zdravotnej starostlivosti na území BSK. Väčšina aktivít nie je „samonosná“, ale sú vo vzájomnej časovej a vecnej synergii. Je pravdepodobné, že v priebehu exekúcie akčného plánu sa vynoria tak ďalšie doplňujúce aktivity, ako aj neplánované skutočnosti, ktoré bude musieť BSK zobrať na vedomie, vyhodnotiť a v prípade potreby náležite odporúčaný akčný plán upraviť.

Obsahuje návrh jednotlivých opatrení na základe identifikácie problémov podľa kompetencií aktérov územia:

- Termíny
- Zodpovedné osoby
- Náklady
- Financovanie
- Ukazovatele výsledku

4 PRÍLOHY

Príloha Stratégie obsahuje textové, grafické a obrázkové materiály, na ktoré sa návrh Strategického dokumentu odvoláva (Tab. 53: Prehľad etáp O-EMRAM; Obrázok 17: Doplnenie chýbajúcich zariadení (RIC- Regionálne integrované centrum, KIC – komunitné integrované centrum); Tab. 54: Možnosti získavania dát a Organigram)

Vymedzenie riešeného územia

Strategický dokument umiestňuje svoje aktivity do celého územia Bratislavského samosprávneho kraja (ďalej len „BSK“).

Územný plán BSK (ÚPN R BSK) vymedzuje a klasifikuje územie BSK, v súlade so zásadami a regulatívmi využívania územia z hľadiska urbanizácie v rámci záväznej časti ÚPN R BK, nasledovné:

1. Bratislava – špecifické centrum plniace funkcie hlavného mesta štátu a centra európskeho významu;
2. Pezinok - regionálne rozvojové centrum, ako centrum druhej skupiny v celoštátnej hierarchii;
3. Malacky a Senec (regionálne rozvojové centrá) a centrum Modra - centrá tretej skupiny v celoštátnej hierarchii;
4. regionálne rozvojové póly mesta Bratislavy v priestoroch (1.) Záhorská Bystrica/Devínska Nová Ves– Lamač – Stupava, (2.) Rača – Svätý Jur, (3.) mestská časť Nové Mesto – Ivanka pri Dunaji – Bernolákovo – Vajnory – Chorvátsky Grob, (4.) Podunajské Biskupice – Rovinka – Dunajská Lužná, (5.) južne od Petržalky vo väzbe na Jarovce a Rusovce.

5.Vzťah k iným strategickým dokumentom.

Vzťah Strategického dokumentu k Programu hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2021 – 2027 (s výhľadom do roku 2030)

Kľúčový strategický dokument BSK, ktorý bol pri vypracovaní SRZS BSK využívaný je Program hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2021 – 2027 (s výhľadom do roku 2030) (ďalej aj ako „PHRSR“).

Vychádzalo sa najmä z analytickej časti dokumentu PHRSR. Z kvantitatívnej analýzy súčasného stavu Stratégie ako aj z analytickej časti dokumentu PHRSR vyplýva, že populácia BSK najviac rastie v okrese BA III a v okresoch Pezinok a Senec. Najrizikovejšiu vekovú štruktúru obyvateľstva (najviac obyvateľov nad 65 rokov) má okres BA I, naopak, najmenej rizikovú vekovú štruktúru obyvateľstva (najmenej ľudí nad 65 rokov) má okres Senec. Zároveň však platí, že v rámci BSK ako celku postupne narastá počet obyvateľov s vekom nad 65 rokov, inými slovami, obyvateľstvo BSK starne. Tiež značne narastá počet obyvateľov BSK (ešte vo väčšej miere, ako bolo prognózované). Najväčší prírastok obyvateľstva v rokoch 2011 – 2018 zaznamenal okres Senec (20,5-tis. obyvateľov).

Čo sa týka rozmiestnenia zdravotníckych zariadení, najväčší počet je koncentrovaný v centrálnej časti Bratislavy, najmä v okrese BA II, ktorý má najvyššiu hustotu obyvateľstva. Kvôli najväčšej rozlohe a najnižšej hustote obyvateľstva je nedostatok zdravotníckych zariadení v okrese Malacky, veľká časť územia nemá napríklad dostupnosť k najbližšej nemocnici do pol hodiny. V nevyhovujúcom stave je aj infraštruktúra zdravotníckych zariadení v okrese Senec.

Cieľom SRZS BSK, ako aj dokumentu PHRSR je zlepšiť všeobecnú dostupnosť zdravotnej starostlivosti v okresoch Malacky a Senec, kde je nedostatočná infraštruktúra zdravotníckych zariadení.

Priorita 5 Kvalitná a dostupná zdravotná starostlivosť

- Strategický cieľ 5: Zvýšiť kvalitu zdravia obyvateľov
 - Špecifický cieľ 5.1: Zvýšiť kvalitu zdravia obyvateľov
 - Strategický investičný balíček 5.1 Komplexná zdravotná starostlivosť

Na úrovni priority boli zadefinované kľúčové projekty, bez ktorých nie je možné dosiahnuť strategický cieľ danej priority.

A.Zlepšovanie zdravotnej starostlivosti v nemocniciach s regionálnou / celoštátnou pôsobnosťou

B. Zlepšovanie dostupnosti zdravotnej starostlivosti v regiónoch

Medzi problémy a výzvy v oblasti zdravotníctva patrí modernizačný dlh zariadení ústavnej a ambulantnej zdravotnej starostlivosti, chýbajúca koncová komplexná nemocnica na území hlavného mesta SR Bratislava, kapacita a dostupnosť ambulantnej starostlivosti v lokalitách mimo územia Bratislavy, poddimenzovaná sieť lekárov prvého kontaktu a časová dostupnosť špecializovanej zdravotnej starostlivosti (čakacie listiny), nedostatočná ponuka zdravotných služieb (napr. ADOS, paliatívna starostlivosť a pod.), nedostatok lekárov, sestier a iného zdravotníckeho personálu (existujúce prekážky pri prijímaní zdravotníckeho personálu zo zahraničia) a takisto nízka atraktivita pre zriaďovanie a udržiavanie ambulancií lekárov.

Na zníženie vplyvov z vyššie opísaných skutočností, ktoré negatívne ovplyvňujú zabezpečenie kvalitnej, efektívnej a zároveň dostupnej zdravotnej starostlivosti, je potrebné, aby si BSK stanovil súbor opatrení, ktoré sú obsahovou náplňou SRZS BSK.

Vzťah Strategického dokumentu k Územnému plánu regiónu - Bratislavský samosprávny kraj v znení Zmien a doplnkov č. 1

„Hlavné ciele Územného plánu regiónu - Bratislavský samosprávny kraj v znení Zmien a doplnkov č. 1 (ďalej len „ÚPN R BSK“) vychádzajú z cieľov vyjadrených v §1 stavebného zákona (zákon č. 50/1976 Zb. v znení neskorších predpisov), podľa ktorého „územné plánovanie vytvára predpoklady pre trvalý súlad všetkých činností v území s osobitným zreteľom na starostlivosť o životné prostredie, dosiahnutie ekologickej rovnováhy a zabezpečenie trvalo udržateľného rozvoja, na šetrné využívanie prírodných zdrojov a na zachovanie prírodných, civilizačných a kultúrnych hodnôt.“

Dokument je vypracovaný na úrovni modelovej štúdie, ktorú bude potrebné aplikovať do praxe. Strategický dokument preto vychádza zo súčasného stavu ÚPN R BSK iba rámcovo.

Po vypracovaní samostatnej štúdie realizovateľnosti Stratégie sa bude umiestňovanie konkrétnych zariadení zdravotnej starostlivosti riadiť územným plánom BSK a územným plánom jednotlivých obcí. Pre realizáciu predloženého Strategického dokumentu sa nepredpokladajú z tohto dôvodu zmeny územného plánu BSK, nakoľko tieto zmeny budú súčasťou konkrétnych projektov, ktoré budú tvoriť výstup samostatnej štúdie realizovateľnosti Strategického dokumentu.

Územné plány obcí ako strategické dokumenty rozvoja obcí budú aktualizované na základe konkrétného výberu lokalít pre umiestnenie zdravotníckych zariadení.

Vzťah Strategického dokumentu k iným strategickým dokumentom

Strategický dokument PHRSR vychádzal z veľkého množstva iných strategických dokumentov (národných, nadnárodných, regionálnych a lokálnych), ktoré sú v dokumente PHRSR (analytická časť) vymenované na stranách 13 až 37. Preto je možné konštatovať, že Stratégia nepriamo vychádzala aj z niektorých strategických dokumentov, z ktorých vychádzalo PHRSR (vzhľadom na to, že Strategický dokument analyzuje iba jednu tému - zdravotníctvo), resp. je možné konštatovať, že boli zohľadnené. Vzhľadom na plánovaný rozsah a presne určený zámer Strategického dokumentu nebolo možné priamo zohľadniť opäť každý strategický dokument, práve naopak, aby bol Strategický dokument čo najviac celistvý a jasne definoval individuálny postoj BSK k problematike zdravotníctva v ich kraji, bolo nutné vychádzať z konkrétného strategického dokumentu, na ktorý Strategický dokument mal od začiatku jeho tvorby nadväzovať.

III. OPIS PRIEBEHU PRÍPRAVY A POSUDZOVANIA

V zmysle § 3 ods. d) zákona o posudzovaní je SRZS BSK strategickým dokumentom. Postup posudzovania návrhov strategických dokumentov upravuje druhá časť zákona o posudzovaní. Zákon o posudzovaní zohľadňuje požiadavky Smernice 2001/42/ES Európskeho parlamentu a Rady z 27. júna 2001 o posudzovaní účinkov určitých plánov a programov na životné prostredie.

Príslušný orgán, Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja (ďalej len „príslušný orgán“), v zmysle § 55 písm. a) zákona o posudzovaní vo veci posudzovania vplyvov na životné prostredie vykonal posudzovanie strategického dokumentu SRZS BSK podľa § 4 ods. 1 tohto zákona o posudzovaní s dosahom na územie Bratislavského kraja, v ktorom má sídlo.

1. Vecný a časový harmonogram prípravy a schvaľovania.

- Doručenie Oznámenia o Strategickom dokumente dňa 16. 04. 2021, s tým súvisiaca následná žiadosť obstarávateľa ako aj príslušného orgánu o metodické usmernenie a odbornú pomoc v rámci posudzovania vplyvov dokumentu SRZS BSK, zaslaná Ministerstvu životného prostredia Slovenskej republiky a doručenie doplnenia k oznámeniu o strategickom dokumente „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 - 2026 (ďalej len „oznámenie o strategickom dokumente“), spracovaného podľa prílohy č. 2 zákona o posudzovaní obstarávateľom v písomnom vyhotovení a na elektronickom nosiči dát dňa 02. 08. 2021 príslušnému orgánu;
- zaslanie oznámenia o strategickom dokumente spolu s informáciami uvedenými v zmysle zákona o posudzovaní príslušným orgánom (list č. OU-BA-OSZP1-2021/071991-003 zo dňa 05. 08. 2021) vrátane príloh (oznámenia o strategickom dokumente v listinnom vyhotovení, resp. zverejnené na webovom sídle Ministerstva životného prostredia Slovenskej Republiky - ďalej aj „ministerstva“) a doručenie zainteresovaným subjektom podľa zákona o posudzovaní;
- zverejnenie oznámenia o strategickom dokumente, miesta a času konania konzultácií podľa § 63 zákona o posudzovaní v zmysle zákona o posudzovaní na webovom sídle ministerstva <https://www.enviroportal.sk/sk/eia/detail/strategia-rozvoja-zdravotnej-starostlivosti-v-bratislavskom-samospravni> dňa 05. 08. 2021, na úradnej tabuli Ministerstva vnútra Slovenskej republiky <https://www.minv.sk/?okresne-urady-klientske-centra&urad=1&sekcia=uradna-tabula#popis> dňa 05. 08. 2021, na úradnej tabuli pred Okresným úradom Bratislava (od 05. 08. 2021 do 09. 03. 2022), zverejnenie oznámenia o strategickom dokumente na úradnej tabuli Bratislavského samosprávneho kraja <https://bratislavskykraj.sk/otvorena-zupa/uradna-tabula> v termíne odo dňa 06. 08. 2021, Hlavného mesta Slovenskej republiky Bratislava od 06. 08. 2021 do 23. 08. 2021, mesta Pezinok v termíne od 09. 08. 2021 do 24. 08. 2021, mesta Malacky od 16. 08. 2021 do 01. 09. 2021 a mesta Senec od 12. 08. 2021 do 30. 08. 2021;
- doručenie stanovísk zainteresovaných subjektov k oznámeniu o strategickom dokumente (Ministerstvo dopravy a výstavby Slovenskej republiky, odbor stratégie dopravy, list č. 38630/2021/OSD/92282 zo dňa 06. 08. 2021; Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava, list č. MAGS SUR 58819/2021, MAG 414621/2021 zo dňa 16. 08. 2021; Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, sekcia sociálnej politiky, list č. 25211/2021-M_OHKSSAA, 58121/2021 zo dňa 19. 08. 2021; Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP1-2021/106602-004/LAJ zo dňa 19. 08. 2021; Ministerstvo vnútra, SR, list č. SVS-OO-2021/028398-008 zo dňa 19. 08. 2021; Štátna ochrana prírody SR, list č. ŠOP SR/1118-006/2021 zo dňa 16. 08. 2021; Okresný úrad Bratislava, odbor obrany štátu, e-mail zo dňa 23.08.2021; Štátny ústav pre kontrolu liečiv, list č. 6340/2021/620, 21/23431 zo dňa 20. 08. 2021; Mesto Senec, Mestský úrad v Senci, list č. 1130-37306/2021 zo dňa 19. 08. 2021; Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, sekcia dohľadu nad zdravotnou

starostlivosťou, list č. 17614/2021/923, 68023/2021 zo dňa 16. 08. 2021; Regionálny úrad verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto, so sídlom v Bratislava, list č. HZZ/15796/2021 zo dňa 21. 08. 2021; Ministerstvo školstva, vedy a výskumu a športu Slovenskej republiky, sekcia predprimárneho a základného vzdelávania, list č. 2021/18628:2-A2110 zo dňa 02. 09. 2021; Ministerstvo vnútra SR, Okresný úrad Bratislava, odbor opravných prostriedkov, list č. OU-BA-OOP6-2021/107538 zo dňa 11. 08. 2021 z technických príčin doručený dodatočne až dňa 28. 10. 2021);

- upovedomenie príslušného úradu listom OU-BA-OSZP1-2021/071991-015 zo dňa 10. 09. 2021 podľa § 65g ods. 1 zákona o posudzovaní o možnosti podania pripomienok k návrhu určeného rozsahu hodnotenia č. OU-BA-OSZP1-2021/071991/ANJ/BSK-SEA-nRH zo dňa 10. 09. 2021 vrátane prílohy (návrhu rozsahu hodnotenia Strategického dokumentu);
- doručenie stanovísk a pripomienok zainteresovaných subjektov príslušnému orgánu k návrhu určeného rozsahu hodnotenia (Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP1-2021/106602-009/LAJ zo dňa 22. 09. 2021; Mesto Pezinok, list č. Dorlr-3930-47309/2021 zo dňa 24. 09. 2021; Štátna ochrana prírody SR, e-mail zo dňa 16. 09. 2021; Okresný úrad Bratislava, odbor obrany štátu, e-mail zo dňa 20. 09. 2021; Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, list č. S20945-2021-OVSZP-4 zo dňa 04. 10. 2021 a z technických príčin dodatočne doručené dňa 28. 10. 2021 stanovisko Ministerstva vnútra Slovenskej republiky, sekcie verejnej správy č. SVS-OO-2021/028398-012 zo dňa 27. 09. 2021) a zaslanie naskenovaných stanovísk doručených k návrhu určeného rozsahu hodnotenia obstarávateľovi e-mailom dňa 13. 10. 2021;
- zaslanie rozsahu hodnotenia Strategického dokumentu č. OU-BA-OSZP1-2021/071991/ANJ/BSK-SEA-RH zo dňa 13. 10. 2021, určeného podľa § 8 zákona o posudzovaní z príslušného úradu listom OU-BA-OSZP1-2021/071991-020 zo dňa 13. 10. 2021 zainteresovaným subjektom;
- zverejnenie rozsahu hodnotenia Strategického dokumentu na webovom sídle ministerstva <https://www.enviroportal.sk/sk/eia/detail/strategia-rozvoja-zdravotnej-starostlivosti-v-bratislavskom-samospravn> spolu s informáciou o rozsahu hodnotenia dňa 13. 10. 2021 a na úradnej tabuli pred Okresným úradom Bratislava (od 13. 10. 2021 do 27. 06. 2022); zverejnenie rozsahu hodnotenia pre Strategický dokument na úradnej tabuli Bratislavského samosprávneho kraja <https://bratislavskykraj.sk/otvorena-zupa/uradna-tabula> dňa 14. 10. 2021;
- doručenie stanovísk a pripomienok zainteresovaných subjektov k určenému rozsahu hodnotenia (Ministerstvo obrany Slovenskej republiky, Sekcia majetku a infraštruktúry, list č. SEMaI-67-109/2021 zo dňa 15. 10. 2021; Ministerstvo dopravy a výstavby Slovenskej republiky, odbor stratégie dopravy, list č. 47183/2021/OSD/118824 zo dňa 20. 10. 2021);
- vyhodnotenie a doručenie stanovísk k rozsahu hodnotenia obstarávateľovi podľa § 8 ods. 8 zákona o posudzovaní listom č. OU-BA-OSZP1-2021/071991/ANJ-v zo dňa 30. 11. 2021;
- doručenie správy o hodnotení strategického dokumentu (Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti BSK na roky 2022 – 2026) a súvisiacej dokumentácie (návrhu strategického dokumentu SRZS BSK a netechnického zhrnutia poskytnutých informácií uvedených v prílohe č. 4 časti A bode IX) v písomnom vyhotovení a na elektronickom nosiči dát príslušnému orgánu listom č. 00253/2022/IRP BK-53 zo dňa 13. 04. 2022;
- vrátenie neúplnej správy o hodnotení Strategického dokumentu na doplnenie podľa § 9 ods. 7 zákona o posudzovaní obstarávateľovi listom č. OU-BA-OSZP-2022/024642/ANJ-v zo dňa 22. 04. 2022;
- doručenie doplnenej (úplnej) správy o hodnotení Strategického dokumentu v písomnom vyhotovení a na elektronickom nosiči dát obstarávateľom listom č. 00253/2022/IRP BK-56 zo dňa 07. 06. 2022 príslušnému orgánu;
- zverejnenie úplnej správy o hodnotení vplyvov Strategického dokumentu na životné prostredie a návrhu strategického dokumentu SRZS BSK príslušným orgánom dňa 21. 06. 2022 spolu

s informáciou o správe o hodnotení pre verejnosť s uvedením adresy, na ktorú možno predkladať stanoviská verejnosti, a termínu, do ktorého možno predkladať stanoviská a oznámenie miesta a času konania konzultácií podľa § 63 zákona o posudzovaní na <https://www.enviroportal.sk/sk/eia/detail/strategia-rozvoja-zdravotnej-starostlivosti-v-bratislavskom-samospravni>, na úradnej tabuli Ministerstva vnútra Slovenskej republiky a na úradnej tabuli pred Okresným úradom Bratislava (od 21. 06. 2022 do 04. 08. 2022); zverejnenie správy o hodnotení vplyvov Strategického dokumentu na životné prostredie a návrhu strategického dokumentu SRZS BSK spolu s informáciou o správe o hodnotení, pričom sa jedná o dokument s regionálnym dosahom na úradnej tabuli Bratislavského samosprávneho kraja od 22. 06. 2022 a tiež vo vitríne Úradu BSK; zverejnenie správy o hodnotení vplyvov Strategického dokumentu na životné prostredie a návrhu strategického dokumentu SRZS BSK na úradnej tabuli a internetovej stránke mesta Pezinok (od 28. 06. 2022 do 19. 07. 2022), Hlavného mesta Slovenskej republiky Bratislava (od 24. 06. 2022 do 15. 07. 2022), mesta Malacky (od 27. 06. 2022), mesta Senec (od 25. 06. 2022 do 15. 07. 2022);

- zaslanie správy o hodnotení vplyvov Strategického dokumentu na životné prostredie a návrhu strategického dokumentu SRZS BSK a oznámenie kontaktnej adresy príslušným orgánom (list č. OU-BA-OSZP1-2022/024642-031 zo dňa 21. 06. 2022) zainteresovaným subjektom;
- zaslanie oznámenia kontaktnej adresy obstarávateľovi a ďalších informácií o povinnosti obstarávateľa podľa zákona o posudzovaní príslušným orgánom (OU-BA-OSZP1-2022/024642-031 zo dňa 21. 06. 2022);
- doručenie stanovísk zainteresovaných subjektov k správe o hodnotení vplyvov Strategického dokumentu na životné prostredie (Ministerstva dopravy a výstavby Slovenskej republiky, sekcie stratégie dopravy, list č. 30285/2022/SSD/67803 zo dňa 24. 06. 2022; Ministerstva práce a sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, sekcie sociálnej politiky, list č. 18683/2021-M_OSS zo dňa 24. 06. 2022; Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, sekcie predprimárneho a základného vzdelávania list č. 2022/17486:2-A2110 zo dňa 04. 07. 2022; Hlavného mesta SR Bratislava, list č. MAGS SUR 40254/2022-398104 zo dňa 06. 07. 2022; Trnavského samosprávneho kraja, odboru stratégií a projektov, list č. 14855/2022/OUŽP-2/Du zo dňa 23. 06. 2022; Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava, hl. mesto so sídlom v Bratislave, list č. HZZ/11058/2022 zo dňa 08. 07. 2022; Štátnej ochrany prírody Slovenskej republiky, list č. ŠOP SR/899-018/2022 zo dňa 08. 07. 2022; Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, list č. S19442-2022-OVZSP-9 zo dňa 11. 07. 2022; Mesta Senec, Mestského úradu v Senci, list č. 36132/831/2022 zo dňa 11. 07. 2022; Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP1-2022/114999-014/LAJ zo dňa 19. 07. 2022; Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP2-2022/117075/POD zo dňa 14. 07. 2022);
- doručenie Oznámenia zo dňa 24. 06. 2022 o termíne (dňa 06. 07. 2022 o 13,00 hod) a mieste konania verejného prerokovania (Bratislavský samosprávny kraj, Sabinovská 16, Bratislava) prezenčnou formou obstarávateľom podľa zákona o posudzovaní príslušnému orgánu a následné doručenie pozvánky na verejné prerokovanie elektronicky dňa 28. 06. 2022;
- zverejnenie termínu a miesta konania verejného prerokovania na webovom sídle ministerstva <https://www.enviroportal.sk/sk/eia/detail/strategia-rozvoja-zdravotnej-starostlivosti-v-bratislavskom-samospravni>, na úradnej tabuli Ministerstva vnútra Slovenskej republiky dňa 27. 06. 2022 a na úradnej tabuli pred Okresným úradom Bratislava od 27. 06. 2022 do 12. 07. 2022 príslušným orgánom; zverejnenie termínu a miesta konania verejného prerokovania na úradnej tabuli Bratislavského samosprávneho kraja dňa 27. 06. 2022, vo vitríne Úradu BSK dňa 05. 07. 2022 a v tlači v denníku SME dňa 23. 06. 2022; na úradnej tabuli a internetovej stránke mesta Pezinok (od 28. 06. 2022 do 19. 07. 2022), Hlavného mesta Slovenskej republiky Bratislava

(od 04. 07. 2022 do 06. 07. 2022), mesta Malacky (od 04. 07. 2022 do 20. 07. 2022), mesta Senec (od 04. 07. 2022);

- zaslanie záznamu (zápisu) o verejnom prerokovaní správy o hodnotení vplyvov Strategického dokumentu na životné prostredie, prezenčnej listiny a prezentácie z verejného prerokovania zo dňa 06. 07. 2022 príslušnému orgánu e-mailom dňa 12. 07. 2022 na pripomienkovanie, po zaslaní pripomienok (úprav) príslušného orgánu dňa 19. 07. 2022 a ich zohľadnení písomné doručenie oficiálneho záznamu vrátane príloh dňa 20. 07. 2022;
- vyžiadanie doplňujúcich informácií k predloženej správe o hodnotení Strategického dokumentu, ako i vyhodnotenie stanovísk predložených k správe o hodnotení Strategického dokumentu (list č. OU-BA-OSZP1-2022/024642-046 zo dňa 02. 08. 2022) podľa § 9 ods. 8 zákona o posudzovaní príslušným orgánom od obstarávateľa - k vyjadreniu Ministerstva dopravy a výstavby SR, sekcie stratégie dopravy, list č. 30285/2022/SSD/67803 zo dňa 24. 06. 2022; Ministerstva práce a sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, sekcie sociálnej politiky, list č. 18683/2021-M_OSS zo dňa 24. 06. 2022; Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, list č. 2022/17486:2-A2110 zo dňa 04. 07. 2022; Hlavného mesta Slovenskej republiky Bratislava, list č. MAGS SUR 40254/2022-398104 zo dňa 06. 07. 2022; Trnavského samosprávneho kraja, odboru stratégií a projektov, list č. 14855/2022/OÚŽP-2/Du zo dňa 23. 06. 2022; Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava, hl. mesto so sídlom v Bratislave, list č. HZZ/11058/2022 zo dňa 08. 07. 2022; Štátnej ochrany prírody Slovenskej republiky, list č. ŠOP SR/899-018/2022 zo dňa 08. 07. 2022; Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, list č. S19442-2022-OVZSP-9 zo dňa 11. 07. 2022; Mesta Senec, Mestského úradu v Senci, list č. 36132/831/2022 zo dňa 11. 07. 2022; Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP1-2022/114999-014/LAJ zo dňa 19. 07. 2022; e-mailom dňa 16. 08. 2022 požiadal príslušný orgán v rámci listu č. OU-BA-OSZP1-2022/024642-046 o vyhodnotenie stanoviska Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia č. OU-BA-OSZP2-2022/117075/POD zo dňa 14. 07. 2022, ktoré mu z technických príčin bolo doručené neskôr dňa 09. 08. 2022, a ktoré zaslal v prílohe e-mailu;
- zaslanie a doručenie oznámenia o určení odborne spôsobilej osoby na vypracovanie posudku k Strategickému dokumentu spracovateľovi odborného posudku od príslušného orgánu dňa 11. 08. 2022, 3x listom č. OU-BA-OSZP1-2022/024642-up zo dňa 05. 08. 2022 vrátane príloh (všetky podklady na vypracovanie odborného posudku, t.j. všetky písomnosti zaslané a doručené príslušnému orgánu počas procesu posudzovania vplyvov na životné prostredie Strategického dokumentu do termínu 04. 08. 2022, rozdelené pre veľký rozsah na 3 časti);
- zaslanie a doručenie určenia spracovateľa odborného posudku k Strategickému dokumentu obstarávateľovi od príslušného orgánu dňa 11. 08. 2022, listom č. OU-BA-OSZP1-2022/024642/ANJ-us zo dňa 05. 08. 2022;
- poskytnutie doplňujúcich informácií spoločnosťou BDR, spol. s r.o. listom príslušnému orgánu dňa 23. 08. 2022 (sprievodný list vrátane príloh: žiadosti Okresného úradu Bratislava zo dňa 02. 08. 2022; 2x vytlačený a zviazaný dokument: Vyjadrenie k stanoviskám k správe o hodnotení Strategického dokumentu od dotknutých subjektov (predstavuje vyhodnotenie stanovísk) a 1x CD nosič, ktorý obsahoval: vyjadrenie k stanoviskám od dotknutých subjektov k správe o hodnotení Strategického dokumentu, doplnenú správu o hodnotení Strategického dokumentu a návrh strategického dokumentu SRZS BSK) a vyhodnotenie stanovísk obstarávateľom predložených k správe o hodnotení Strategického dokumentu a tiež samotnú doplnenú správu o hodnotení Strategického dokumentu v nadväznosti na § 9 ods. 8 zákona o posudzovaní listom č. 00253/2022/IRP BK-78 zo dňa 26. 08. 2022 zaslaným príslušnému orgánu elektronicky prostredníctvom Ústredného portálu verejnej správy;

- zaslanie písomností týkajúcich sa posudzovania vplyvu na životné prostredie (stanoviska Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja č. OU-BA-OSZP2-2022/117075/POD zo dňa 14. 07. 2022 a doplňujúce informácie a vyhodnotenie stanovísk predložených k správe o hodnotení Strategického dokumentu v nadväznosti na § 9 ods. 8 zákona o posudzovaní od obstarávateľa) odborne spôsobilej osobe dňa 25. 08. 2022, e-mailom dňa 26. 08. 2022;
- doručenie odborného posudku a návrhu záverečného stanoviska v písomnom vyhotovení a na elektronickom nosiči dát obstarávateľom dňa 14. 09. 2022 príslušnému orgánu (sprievodný list č. 00253/20222/IRP BK-81 vrátane príloh).
- žiadosť príslušného orgánu o súčinnosť podľa § 14 ods. 1 zákona o posudzovaní zo dňa 14. 03. 2023 zaslaná orgánu na ochranu zdravia (Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva Bratislava, hl. mesto so sídlom v Bratislave);
- stanovisko Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava, hl. mesto so sídlom v Bratislave (list č. RÚVZBA/OE/6009/08943/2023) zo dňa 28. 03. 2023 (ďalej len „stanovisko s pripomienkami orgánu na ochranu zdravia“), doručené príslušnému orgánu.

2. Orgán kompetentný na jeho prijatie.

Zastupiteľstvo Bratislavského samosprávneho kraja
Sabinovská 16
820 05 Bratislava 25

3. Druh prijatia, rozhodnutia.

Uznesenie Zastupiteľstva Bratislavského samosprávneho kraja

4. Vypracovanie správy o hodnotení strategického dokumentu.

Správu o hodnotení strategického dokumentu Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK na roky 2022 – 2026 (ďalej aj ako „správa o hodnotení strategického dokumentu“, alebo „SOH“, alebo ako „správa o hodnotení Strategického dokumentu“) vypracovala spoločnosť BDR, spol. s r. o, M.M Hodžu 3, 974 01 Banská Bystrica (zodpovedný riešiteľ Mag. Martin Kiňo) v štruktúre podľa prílohy č. 4 zákona o posudzovaní, vo februári 2022. Na vypracovaní SOH sa podieľali tiež kľúčoví experti v oblastiach znalosti systému slovenského zdravotníctva (MUDr. Peter Kenderessy, MUDr. Ladislav Laho), humánnej geografie resp. demografie (Ing Petr. Štětka), analýz, štatistiky (Ing. Tomáš Buriánek), regionálneho rozvoja (Ing. Radovan Hauk), zdravotníckej legislatívy (JUDr. Ivan Humeník) a ďalší riešitelia: Ing. Peter Horváth, Ing Tomáš Křápáček a RNDr. Vladimír Kočvara. (spolupráca). V správe o hodnotení strategického dokumentu boli zapracované všeobecné podmienky a špecifické požiadavky uvedené v rozsahu hodnotenia č. OU-BA-OSZP1-2021/071991/ANJ/BSK-SEA-RH zo dňa 13. 10. 2021 určeného príslušným orgánom.

5. Posúdenie správy o hodnotení strategického dokumentu.

Podľa § 13 ods. 4 zákona o posudzovaní príslušný orgán listom č. OU-BA-OSZP1-2022/024642-up zo dňa 05. 08. 2022, prevzatým dňa 11. 08. 2022, určil za spracovateľa odborného posudku k strategickému dokumentu SRZS BSK (ďalej len „odborný posudok“) Ing. Jarmilu Kočišovou, PhD., Krakovská 13, 040 11 Košice, zapísanú ako fyzickú osobu v zozname odborne spôsobilých osôb na posudzovanie vplyvov na životné prostredie na Ministerstve životného prostredia SR pod číslom 196/97-OPV zo dňa 04. 09. 1997 (ďalej len „spracovateľ odborného posudku“). Obstarávateľ doručil príslušnému orgánu odborný posudok v písomnom vyhotovení a na elektronickom nosiči dát dňa 14. 09. 2022. Spracovateľ odborného posudku sa nepodieľal na vypracovaní návrhu strategického dokumentu SRZS BSK alebo správy o hodnotení strategického dokumentu a odborný posudok a návrh záverečného stanoviska vypracoval

na základe podkladov uvedených v kapitole III. 1. (všetkých písomností, týkajúcich sa procesu posudzovania vplyvov na životné prostredie k predmetnému strategickému dokumentu, ktoré boli doručené spracovateľovi odborného posudku v kópii od príslušnému orgánu do termínu 11. 08. 2022, t. j. písomnosti od doručeného oznámenia o strategickom dokumente, ako aj na základe odborných vedomostí a poznatkov z posudzovania vplyvov na životné prostredie a danej posudzovanej problematiky a doplňujúcich informácií v zmysle § 9 ods.8 zákona o posudzovaní elektronickou poštou (e-mailom) dňa 26. 08. 2022.

V odbornom posudku bola podľa § 13 ods. 8 zákona o posudzovaní vyhodnotená najmä úplnosť správy o hodnotení strategického dokumentu - v kapitole A), stanoviská podľa § 12 zákona o posudzovaní spolu s ostatnými stanoviskami doručenými v rámci celého procesu posudzovania - v kapitole B), úplnosť zistenia kladných a záporných vplyvov Strategického dokumentu na životné prostredie vrátane ich vzájomného pôsobenia - v kapitole C), použité metódy hodnotenia a úplnosť vstupných informácií - v kapitole D), varianty riešenia Strategického dokumentu - v kapitole E) a návrh opatrení a podmienok na vylúčenie alebo zníženie nepriaznivých vplyvov Strategického dokumentu - v kapitole F) (ďalej aj „F“) Návrh opatrení a podmienok na vylúčenie alebo zníženie nepriaznivých vplyvov Strategického dokumentu, pričom súčasťou odborného posudku podľa § 13 ods. 9 zákona o posudzovaní bol aj návrh záverečného stanoviska podľa § 14 zákona o posudzovaní.

Spracovateľ odborného posudku v kapitole A) odborného posudku konštatoval, že správa o hodnotení strategického dokumentu má 119 strán a 5 príloh, pričom jej členenie zodpovedá prílohe č. 4 zákona o posudzovaní, tzn. členeniu správy o hodnotení strategického dokumentu.

Pôvodná správa o hodnotení strategického dokumentu (Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti BSK na roky 2022 – 2026), ktorá bola doručená spolu so súvisiacou dokumentáciou (návrhom strategického dokumentu SRZS BSK a netechnického zhrnutia poskytnutých informácií uvedených v prílohe č. 4 časti A bode IX) v písomnom vyhotovení a na elektronickom nosiči dát príslušnému orgánu dňa 14. 04. 2022, listom č. 00253/2022/IRP BK-53 zo dňa 13. 04. 2022, bola vrátená na doplnenie podľa § 9 ods. 7 zákona o posudzovaní obstarávateľovi listom č. OU-BA-OSZP-2022/024642/ANJ-v zo dňa 22. 04. 2022 a následne po dopracovaní bola doručená dňa 16. 06. 2022 táto doplnená (úplná) správa o hodnotení Strategického dokumentu v písomnom vyhotovení a na elektronickom nosiči dát obstarávateľom listom č. 00253/2022/IRP BK-56 zo dňa 07. 06. 2022 príslušnému orgánu.

V správe o hodnotení Strategického dokumentu v kapitole I. Základné údaje o obstarávateľovi sa uvádza jeho označenie (názov, identifikačné číslo), sídlo (adresa sídla) a meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo a iné kontaktné údaje oprávneného zástupcu obstarávateľa. V kapitole II. Základné údaje o strategickom dokumente sa uvádza názov strategického dokumentu SRZS BSK, územie pôsobenia, dotknuté obce a dotknuté orgány, schvaľujúci orgán, obsah a hlavné ciele strategického dokumentu a jeho vzťah k iným strategickým dokumentom. V kapitole III. Základné údaje o súčasnom stave životného prostredia dotknutého územia sú uvádzané informácie o súčasnom stave životného prostredia vrátane zdravia a jeho pravdepodobný vývoj, ak sa strategický dokument nebude realizovať, informácie vo vzťahu k environmentálne obzvlášť dôležitým oblastiam, akými sú navrhované chránené vtáčie územia, územia európskeho významu, európska sústava chránených území (Natura 2000), chránené vodohospodárske oblasti a pod., charakteristiky životného prostredia vrátane zdravia v oblastiach, ktoré budú pravdepodobne významne ovplyvnené, environmentálne problémy vrátane zdravotných problémov, ktoré sú relevantné z hľadiska strategického dokumentu a environmentálne aspekty vrátane zdravotných aspektov zistených na medzinárodnej, národnej a inej úrovni, ktoré sú relevantné z hľadiska strategického dokumentu, ako aj to, ako sa zohľadnili počas prípravy strategického dokumentu. Kapitola IV. Základné údaje o predpokladaných vplyvoch strategického dokumentu vrátane zdravia uvádza pravdepodobne významné environmentálne vplyvy na životné prostredie a vplyvy na zdravie (primárne, sekundárne, kumulatívne, synergické, krátkodobé, strednodobé, dlhodobé, trvalé, dočasné, pozitívne aj

negatívne). Kapitola V. Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie a zdravie uvádza opatrenia na odvrátenie, zníženie alebo zmiernenie prípadných významných negatívnych vplyvov na životné prostredie vrátane zdravia, ktoré by mohli vyplývať z realizácie strategického dokumentu SRZS BSK. Kapitola VI. Dôvody výberu zvažovaných alternatív zohľadňujúcich ciele a geografický rozmer strategického dokumentu a opis toho, ako bolo vykonané vyhodnotenie vrátane ťažkostí s poskytovaním potrebných informácií, ako napr. technické nedostatky alebo neurčitosti sa uvádza variant, obmedzenie osobných stretnutí, Inštitút regionálnej politiky BSK ako nový nositeľ rozvoja kraja a geografický rozmer. V kapitole VII. Návrh monitorovania environmentálnych vplyvov vrátane vplyvov na zdravie sa uvádza monitorovanie, úlohy monitorovacieho výboru, odpočet akčného plánu, monitorovanie dlhodobého cieľa rozvoja a predpokladané monitorovanie v budúcnosti vzniknutých subjektov. Kapitola VIII. Pravdepodobne významné cezhraničné environmentálne vplyvy vrátane vplyvov na zdravie sú zhodnotené pravdepodobné vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK presahujúce štátne hranice. V kapitole IX. Netechnické zhrnutie poskytnutých informácií sú uvedené územie, hlavné ciele strategického dokumentu, obsah strategického dokumentu, spracovanie strategického dokumentu, hodnotenie predpokladaných vplyvov strategického dokumentu na životné prostredie, zdravie ľudí a chránené územia, opatrenia a monitorovanie. V kapitole X. Informácia o ekonomickej náročnosti (ak to charakter a rozsah strategického dokumentu umožňuje) bola vyhodnotená finančná náročnosť jednotlivých projektov a aktivít. V kapitole XI. Potvrdenie správnosti údajov boli uvedené údaje o spracovateľovi Strategického dokumentu, obstarávateľovi strategického dokumentu SRZS BSK a potvrdená správnosť údajov podpisom oprávneného zástupcu obstarávateľa. V kapitole XII. Prílohy bolo priložených 5 príloh: Organigram, Rozsah hodnotenia, Vyhodnotenie všetkých pripomienok a stanovísk, ktoré boli zaslané k návrhu rozsahu hodnotenia a rozsahu hodnotenia, Vyhodnotenie stanovísk k oznámeniu o strategickom dokumente a Odôvodnenie zmeny označovania a štruktúry hlavných kapitol strategického dokumentu SRZS BSK.

Z formálneho hľadiska je správa o hodnotení strategického dokumentu vypracovaná v zmysle požiadaviek zákona o posudzovaní v obsahovej štruktúre požadovanej prílohou č. 4 k zákonu o posudzovaní. V dokumentácii predmetnej správy o hodnotení sú v primeranom rozsahu, ale v dostatočne výstižnej a aj pre laickú verejnosť v zrozumiteľnej forme popísané charakteristika a ciele posudzovaného strategického dokumentu SRZS BSK, popísaný stav jednotlivých zložiek životného prostredia Bratislavského kraja, zhrnuté výsledky hodnotenia možných negatívnych a pozitívnych vplyvov riešenia Stratégie na životné prostredie a zdravie obyvateľov. Vo väzbe na vykonanú analýzu rozvoja zdravotníctva zabezpečovaného rôznymi subjektami prideliť úlohy Úradu BSK ako aj ostatným aktérom (Akčný plán) a navrhnutý spôsob a formát monitorovania a hodnotenia Akčného plánu. Stratégia identifikuje hlavné cieľové oblasti, ktoré BSK potrebuje dosiahnuť a zároveň detailný popis spôsobu ich dosiahnutia. Víziou stratégie je BSK ako región, v ktorom sa obyvatelia dožívajú vysokého veku v dobrom zdraví a v ktorom je zdravotný systém orientovaný na pacienta.

Správa o hodnotení strategického dokumentu primerane naplnila požiadavky stanovené v rozsahu hodnotenia, ktorý bol príslušným orgánom určený na základe pripomienok a stanovísk doručených od dotknutých orgánov a dotknutých obcí k oznámeniu o strategickom dokumente.

Správa o hodnotení strategického dokumentu obsahuje dostatočné informácie o charaktere navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK, základné informácie o súčasnom stave životného prostredia a základné údaje o predpokladaných vplyvoch navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie. V SOH sú vyhodnotené vplyvy navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie. Predpokladané celkové vplyvy navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK na dotknuté územie bolo na základe správy o hodnotení strategického dokumentu možné identifikovať. Reálne vplyvy súvisiace s navrhovaným strategickým dokumentom SRZS BSK sa prejavujú až v súvislosti s realizáciou činností, aktivít a následne prevádzkou týchto činností, aktivít, ktoré budú prevádzkované v

súlade s podmienkami strategického dokumentu SRZS BSK. Najvýznamnejším vplyvom po uplatnení Stratégie v praxi možno očakávať kladný vplyv na zdravie obyvateľov.

Na základe predloženej dokumentácie správy o hodnotení strategického dokumentu podľa zákona o posudzovaní a ďalších získaných informácií, spracovateľ odborného posudku odporučil prijať a schváliť navrhovaný strategický dokument v znení v ktorom bol predložený na posudzovanie vplyvov na životné prostredie za podmienky dodržania odporúčaní na prepracovanie, dopracovanie a úpravu návrhu strategického dokumentu uvedených v kapitole VI.3 odborného posudku. Je potrebné uvažovať s nimi aj v prípadnej aktualizácii strategického dokumentu SRZS BSK. Okrem opatrení navrhnutých v správe o hodnotení, ktoré majú dosť všeobecný charakter a ktoré sa odvolávajú na plnenie povinností vyplývajúcich z relevantných právnych predpisov, je potrebné doplniť aj zmierňujúce opatrenia vo väzbe na plnenie požiadaviek uvedených v stanoviskách k posudzovaným dokumentom. V súlade s predloženou správou o hodnotení strategického dokumentu Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 sa odporúča pre schválenie posudzované riešenie navrhovaných aktivít a opatrení, vrátane zapracovania oprávnených požiadaviek vznesených dotknutými orgánmi, dotknutými obcami a verejnosťou v procese pripomienkovania strategického dokumentu. Súčasne odporúča zapracovanie pripomienok a odporúčaní uvedených nižšie v kapitole VI. časti 3. Odporúčania na prepracovanie, dopracovanie, úpravu návrhu strategického dokumentu. Takto prepracovaný strategický dokument SRZS BSK je prijateľný z hľadiska celkových (negatívnych i pozitívnych) vplyvov na životné prostredie. Za predpokladu akceptovania a realizácie odporúčaní na prepracovanie, dopracovanie, úpravu návrhu strategického dokumentu SRZS BSK a dôsledným monitoringom je možné minimalizovať prevažnú časť očakávaných, ako i reálne existujúcich negatívnych vplyvov schválenia navrhovaného strategického dokumentu a zabezpečiť tak prevahu pozitívnych vplyvov navrhovaného strategického dokumentu.

6. Stanoviská predložené k správe o hodnotení a ich vyhodnotenie.

Na príslušný orgán boli doručené (predložené) k správe o hodnotení strategického dokumentu a návrhu strategického dokumentu SRZS BSK tieto písomné stanoviská (kurzívou a podčiarknutým textom s názvom „Vyhodnotenie“ je popísané ich vyhodnotenie spracovateľom odborného posudku a stanoviská sú uvádzané v skrátenom znení):

1. Ministerstvo dopravy a výstavby Slovenskej republiky, sekcia stratégie dopravy (list č. 30285/2022/SSD/67803 zo dňa 24. 06. 2022, doručený elektronicky prostredníctvom Ústredného portálu verejnej správy slovensko.sk dňa 27. 06. 2022 do uplynutia lehoty uvedenej podľa § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

Správu o hodnotení strategického dokumentu berie na vedomie a nemá k nej žiadne pripomienky

Vyhodnotenie - stanovisko je bez pripomienok.

2. Ministerstvo práce a sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, sekcia sociálnej politiky (list č. 18683/2021-M_OSS zo dňa 24. 06. 2022, doručený dňa 28. 06. 2022 prostredníctvom poštovej prepravy do uplynutia lehoty uvedenej podľa § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní) k predmetnému materiálu nemá pripomienky.

Vyhodnotenie - stanovisko je bez pripomienok.

3. Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, sekcia predprimárneho a základného vzdelávania (list č. 2022/17486:2-A2110 zo dňa 04. 07. 2022, doručený elektronicky prostredníctvom Ústredného portálu verejnej správy slovensko.sk dňa 08. 07. 2022 do uplynutia lehoty uvedenej podľa § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní) oznamuje, že k vyššie uvedenému dokumentu si ministerstvo školstva neuplatňuje žiadnu pripomienku.

Vyhodnotenie - stanovisko je bez pripomienok.

4. Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava (list č. MAGS SUR 40254/2022-398104 zo dňa 06. 07. 2022, doručený elektronicky prostredníctvom Ústredného portálu verejnej správy slovensko.sk dňa 12. 07. 2022 do uplynutia lehoty uvedenej podľa § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

K Správe o hodnotení strategického dokumentu a k návrhu strategického dokumentu predkladá nasledujúce stanovisko:

1/ Z hľadiska systémov technickej infraštruktúry

Bez pripomienok.

2/ Z hľadiska vplyvov na životné prostredie, vrátane kumulatívnych vplyvov:

Z hľadiska tvorby mestskej zelene má nasledujúce pripomienky:

- v súvislosti so špecifickým cieľom „3.1: Podpora zdravého životného štýlu“ žiada využívať zeleň na dosiahnutie zvyšovania kvality životného prostredia – prioritne hygienický, mikroklimatický význam v okolí športovísk, mikroklimatické a edukačné funkcie v areáloch výchovných zariadení, ekologické a mikroklimatické funkcie v blízkosti cyklotrás exteriérových športovísk v extraviláne.
- V rámci projekčnej a realizačnej činnosti zdravotníckych zariadení a súvisiacej infraštruktúry žiada do zámerov implementovať zásady a opatrenia na zlepšenie životného prostredia a predchádzanie zmeny klímy a zmierňovanie jej dopadov prijaté na národnej úrovni (Zelenšie Slovensko – Stratégia environmentálnej politiky Slovenskej republiky do roku 2030, prijatá vo februári 2019). V zmysle uvedeného dokumentu žiada rešpektovať najmä nasledujúce zásady: „Pri realizácii nových projektov a pri rekonštrukčných prácach bude dodržiavaný princíp uplatňovania „prírode blízkych riešení“ na základe využitia zelenej infraštruktúry. V projektovom návrhu riešenia bude povinne analyzovaná možnosť aplikácie takýchto riešení. Príkladom projektov môže byť zazeleňovanie striech a verejných priestranstiev, zvýšenie zachytu dažďovej vody, previazanie budovania dopravných projektov s prírodou, či rozširovanie mestských parkov a mestskej zelene a podpora biodiverzity v intravilánoch“. Ďalšie z predpokladaných opatrení na hospodárenie s vodou v území je : „Výstavbou nového objektu by sa nemalo významne narušiť pôvodné fungovanie územia s ohľadom na vsakovanie zrážkových vôd. Preto je potrebné pri každej stavbe realizovať zmierňujúce alebo kompenzačné technické alebo prírode blízke opatrenia na dosiahnutie zabezpečenia náhrady za pôvodný režim. Riešením sú predovšetkým opatrenia, ktoré zabezpečia zvýšenú infiltráciu na zastavaných plochách alebo výpar z vytvorených porastov.
- Žiada uplatňovať aj opatrenia prijaté na regionálnej úrovni: Katalóg adaptačných opatrení miest a obcí BSK na nepriaznivé dôsledky zmeny klímy – rok 2016, spracovateľ Karpatský rozvojový inštitút.
- Pri plánovaní umiestnenia a výstavbe nových zdravotníckych zariadení na území BSK, s ohľadom na druh zdravotníckeho zariadenia, tieto umiestňovať a realizovať s ohľadom na ochranu jednotlivých zložiek životného prostredia.

Záver:

Vzhľadom na charakter posudzovaného strategického dokumentu je predmetom hodnotenia jeho vplyvov predovšetkým vplyv na obyvateľstvo sprostredkovaný najmä efektivitou a dostupnosťou zdravotnej starostlivosti. Relevantný je aj vplyv technológií (digitalizácia), ktoré šetria prírodné zdroje a minimalizujú produkciu odpadov. Vplyv na ostatné zložky životného prostredia je závislý od zmien fyzických aspektov dotknutého územia, ktorých poznanie je príliš všeobecné. Vzhľadom na to sú aj pripomienky/ požiadavky k správe o hodnotení strategického dokumentu a návrh strategického dokumentu formulované všeobecne.

Ide o pripomienky / požiadavky z hľadiska tvorby mestskej zelene ako požiadavka využívať zeleň na dosiahnutie zvyšovania kvality životného prostredia v súvislosti so špecifickým cieľom „3.1: Podpora zdravého životného štýlu“, požiadavka implementovať do zámerov zásady a opatrenia na zlepšenie životného prostredia a predchádzanie zmene klímy a zmiernenie jej dopadov prijaté na národnej úrovni (Zelenšie Slovensko - Stratégia environmentálnej politiky Slovenskej republiky do roku 2030, prijatá vo februári 2019), či požiadavka uplatňovať aj opatrenia prijaté na regionálnej úrovni: Katalóg adaptačných opatrení miest a obcí BSK na nepriaznivé dôsledky zmeny klímy - rok 2016, spracovateľ Karpatský rozvojový inštitút.

Vyhodnotenie :

Dané pripomienky bude možné akceptovať pri realizácii jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu. Výsledkom Strategického dokumentu však nie sú konkrétne projekty.

Konkrétne vzniknuté projekty bude možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až po realizácii navrhnutého akčného plánu tak ako je to uvedené v SD.

Každý vzniknutý projekt bude samostatne posudzovaný aj vzhľadom k jeho vplyvom na životné prostredie.

Vzhľadom k spomenutému špecifickému cieľu 3.1 Podpora zdravého životného štýlu – nepredpokladá sa žiadna výstavba, v rámci Opatrenia 3.1.1, aktivity 3.1.1.4 Budovanie externých cvičebných systémov v areáloch škôl v pôsobnosti BSK – nakoľko sa jedná o budovanie cvičebných zariadení v areáloch škôl a nejedná sa o stavebné projekty / rekonštrukčné práce. Každý vzniknutý projekt bude samostatne posudzovaný aj vzhľadom k jeho vplyvom na životné prostredie.

Dokument SOH vo všeobecnosti navrhuje riešenia, ktoré sú v súlade so spomenutými zásadami, ktoré bude však potrebné konkrétnejšie uviesť v rámci požiadaviek pri realizovaní konkrétnych projektov (pri projekčnej činnosti a vydávaní povolení na ich realizáciu) a následne nastaviť ich efektívnu kontrolu. Nakoľko jednotlivé projekty budú realizované vo verejnom záujme, nepredpokladá sa nedodržanie alebo obchádzanie týchto zásad na úrovni Strategického dokumentu, ktorý predstavuje modelovú analýzu „správneho“ nastavenia zdravotníctva v BSK. Dané pripomienky bude možné akceptovať na úrovni posudzovania jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu.

5. Trnavský samosprávny kraj, odbor stratégií a projektov (list č. 14855/2022/OUŽP-2/Du zo dňa 23. 06. 2022 doručený elektronicky prostredníctvom Ústredného portálu verejnej správy slovensko.sk dňa 13. 07. 2022 po uplynutí lehoty uvedenej v § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

Po preštudovaní dokumentácie oddelenie územného plánovania a životného prostredia TTSK predkladá nasledovné stanovisko: Bratislavský samosprávny kraj obstaráva dokument „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 - 2026“, ktorý podlieha v zmysle zákona povinnému hodnoteniu. V súčasnosti sa nachádza vo fáze vypracovania Správy o hodnotení strategického dokumentu. Vypracovanie stratégie je podporené z európskeho sociálneho fondu z Operačného programu Efektívna verejná správa. Cieľom Stratégie je definovať smery vývoja a pohľad na budúci rozvoj zdravotnej a lekárenskej starostlivosti v BSK, a to nielen v rozsahu zákonom vymedzených kompetencií, ktorými sú napríklad vytváranie podmienok na rozvoj zdravotníctva, prenesený výkon štátnej správy na úseku humánnej farmácie, vydávanie povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení rôzneho typu, ale tiež vo svetle komplexného rozvoja zdravotníctva zabezpečovaného rôznymi subjektami. Vo väzbe na vykonanú analýzu Strategický dokument definuje aktivity na roky 2022 – 2026, prideliť úlohy Úradu BSK ako aj ostatným aktérom (Akčný plán) a navrhnutý spôsob a formát monitorovania a hodnotenia Akčného plánu. Stratégia identifikuje hlavné cieľové oblasti, ktoré BSK potrebuje dosiahnuť a zároveň detailný popis spôsobu ich dosiahnutia. Víziou stratégie je BSK ako región, v ktorom sa obyvatelia dožívajú vysokého veku v dobrom zdraví a v ktorom je zdravotný systém orientovaný na pacienta.

V správe o hodnotení strategického dokumentu sa uvádza, že reálne vplyvy súvisiace s navrhovaným strategickým dokumentom sa prejavia až v súvislosti s realizáciou činností a následne prevádzkou týchto činností, ktoré budú realizované v súlade s podmienkami strategického dokumentu. V tejto etape poznania možno vplyvy určiť ako predpokladané. Najvýznamnejší pozitívny vplyv po uplatnení stratégie v praxi možno očakávať na zdravie ľudí, ale aj na klímu, ovzdušie a odpady. Tieto pozitívne vplyvy výrazne prevyšujú jediný minimálny negatívny vplyv súvisiaci s pôdou pri realizácii niektorých investícií. Vzhľadom na to, že vypracovaná Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 neovplyvní existujúcu kvalitu životného prostredia Trnavského samosprávneho kraja, oddelenie územného plánovania a životného prostredia TTSK nemá k dokumentácii pripomienky.

Vyhodnotenie - stanovisko je bez námietok a pripomienok.

6. Regionálny úrad verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave (list č. HZZ/11058/2022 z 08. 07. 2022, doručený elektronicky prostredníctvom Ústredného portálu verejnej správy slovensko.sk dňa 13. 07. 2022 po uplynutí lehoty uvedenej v § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

Vo svojom záväznom stanovisku z hľadiska ochrany verejného zdravia súhlasí s predloženou správou o hodnotení podľa zákona č. 24/2006 Z.z. pre činnosť/návrh Strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022-2026“.

Odôvodnenie:

Bratislavský samosprávny kraj, Úrad Bratislavského samosprávneho kraja, Sabinovská 16, P.O. BOX 106, 820 05 Bratislava 25 (IČO: 36 063 606) oznámil listom č. 00253/ 2022/IRP BK/23182 zo dňa 24.06.2022 (doručeným tunajšiemu úradu dňa 28.06.2022) termín a miesto verejného prerokovania Správy o hodnotení vplyvov na životné prostredie strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samo-správnom kraji na roky 2022-2026“ (ďalej len „Správa“) – na deň 06.07.2022 o 13,00 hod. na Úrade Bratislavského samosprávneho kraja (ďalej aj „BSK“). Zároveň oznámil, že stanovisko k Správe a návrhu Strategického dokumentu možno doručiť príslušnému orgánu (Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, odd. ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia so sídlom v Bratislave) v termíne do 21 dní odo dňa zverejnenia informácie o Správe podľa § 11 ods. 1 zák. č. 24/2006 Z.z.

K Strategickému dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022-2026“ (07/2021) bolo vydané záväzné stanovisko tunajšieho úradu č. HŽP/15796/2021 zo dňa 21.08.2022, v ktorom sa netrvalo na posudzovaní činnosti podľa zák. č. 24/2006 Z.z.

Aktuálne predložená a verejne dňa 06.07.2022 prerokovaná Správa (02/2022, spracovateľ: BDR, spol. s r.o., M.M. Hodžu, 3, 974 01 Banská Bystrica - IČO: 00 614 556) podľa § 9 ods. 5 zák. č. 24/2006 Z. z. je jej obstarávateľom predkladaná spolu s návrhom uvedeného Strategického dokumentu; vzhľadom na to sa Správa o hodnotení odvoláva na niektoré textové časti a grafické prílohy vlastného Strategického dokumentu. Ten komplexne hodnotí a analyzuje východiskovú situáciu v regióne v kontexte so zákonnými kompetenciami Úradu Bratislavského samosprávneho kraja (ďalej len „BSK“) v oblasti zabezpečovania a rozvoja zdravotnej starostlivosti na roky 2022–2026 – s cieľom nastaviť vhodné opatrenia pre zabezpečenie efektívneho rozvoja v tejto oblasti. Cieľom dokumentu je formulovať smery budúceho rozvoja zdravotnej a lekárenskej starostlivosti v BSK aj komplexne – t.j. nielen v rozsahu zákonom vymedzených kompetencií BSK (ktorými sú o. i. vytváranie podmienok na rozvoj zdravotníctva, prenesený výkon štátnej správy na úseku humánnej farmácie, vydávanie povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení rôzneho typu), ale tiež v kontexte rozvoja zdravotníctva ovplyvňovaného/zabezpečovaného v BSK inými subjektmi. Hlavným zámerom stratégie je

obyvateľstvu kraja poskytovať podstatne kvalitnejšiu, operatívnejšiu a bezpečnejšiu zdravotnú starostlivosť s efektívnou logistikou a hierarchicko-súčinnosťnými väzbami medzi zainteresovanými subjektmi - v podmienkach determinovaných nárastom potreby, resp. dopytu po zdravotnej starostlivosti, avšak pri personálnom deficite zdravotníckych pracovníkov.

Pre uvedené ciele stratégia predznačuje možné konkrétne organizačné i vecné riešenia v pôsobnosti/podmienkach a možnostiach ovplyvniteľných BSK (avšak aj s perspektívou legislatívnych zmien, ktoré by posilnili postavenie a autonómiu samosprávnych krajov pri organizácii a zabezpečovaní zdravotnej starostlivosti v príslušnom regióne). Preferuje digitalizáciu, horizontálnu a vertikálnu flexibilitu a integráciu zdravotníckej infraštruktúry v kraji (sieť zdrav. zariadení v rámci modelu tzv. autonómnej integrovanej pyramídy s vrcholom v podobe koncovej komplexnej nemocnice). Zároveň sa stanovujú 3 priority: 1) Integrácia systému zdravotnej starostlivosti, 2) Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť a 3) Prevencia a včasná diagnóza.

Správa porovnáva nulový a realizačný variant:

Nulový variant predpokladá nerealizovanie hodnoteného zámeru - s dôsledkami: Obyvateľstvo bude pociťovať nedostatočnú zdravotnú starostlivosť, ktorá sa bude postupne prehľbovať a upadať, zhorší sa aj kvalita životného prostredia (nedostatočná koordinácia a digitalizácia zdravotníckych služieb, zlé organizačné a hierarchické väzby a z toho dôvodu zbytočné využívanie dopravy pacientmi a sprevádzajúcimi osobami, zvýšená spotreba energií, tonerov, papiera a liekov a produkcia odpadov = z dôvodu neefektívnej a zle organizovanej/ dostupnej zdravotnej starostlivosti).

Naopak, realizáciou Strategického dokumentu by sa zaviedli systémové riešenia, ktoré by (pri správnom použití Strategického dokumentu) priniesli nielen dlhodobu udržateľnú kvalitnú zdravotnú starostlivosť (čo by malo mať pozitívny vplyv na sociálno-ekonomickú sféru, zdravotný stav ergo dlhší vek dožitia obyvateľstva, jeho ekonomickú aktivitu a pod.), ale aj na lepšiu kvalitu životného prostredia v regióne (z dôvodov eliminácie nevýhod realizácie nulového variantu).

Reálne vplyvy súvisiace s navrhovaným Strategickým dokumentom sa však prejavajú až v súvislosti s uskutočnením/prevádzkou činností, ktoré budú realizované v súlade s predpokladmi/podmienkami a smermi navrhovanými v Strategickom dokumente, a preto v súčasnej etape poznania možno tieto vplyvy určiť iba ako predpokladané/expertne odhadované.

Stratégia samotná je v strategickom dokumente riešená vypracovaná v 1 variante.

Zo správy o hodnotení jednoznačne vyplýva, že nie je predpoklad, že by posudzovaná činnosť negatívne ovplyvnila verejné zdravie.

Z hľadiska záujmov ochrany verejného zdravia podporujeme realizáciu stratégie v podobe navrhovanej v Strategickom dokumente.

Vyhodnotenie: stanovisko je bez pripomienok.

7. Štátna ochrana prírody Slovenskej republiky (list č. ŠOP SR/ 899-018/2022 zo dňa 08. 07. 2022 doručený dňa 14. 07. 2023 po uplynutí lehoty uvedenej v § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

Identifikácia územia a charakteristika strategického dokumentu

Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 (ďalej len „stratégia“) je viazaná na Bratislavský kraj. Hlavným cieľom stratégie je zanalýzovať možnosti rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK, podporiť poskytovanie patientsky a rodinne orientovanej integrovanej a komplexnej zdravotnej starostlivosti a prevencie použitím systémových riešení. Stratégia má tri priority:

Priorita 1 – Integrácia systému zdravotnej starostlivosti

Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť

Priorita 3 - Prevencia a včasná diagnóza

Stratégia je vypracovaná v jednom variante.

Hodnotenie územia z hľadiska ochrany prírody

V Bratislavskom samosprávnom kraji sa nachádzajú viaceré chránené územia národnej a európskej sústavy chránených území, v ktorých platia rôzne stupne územnej ochrany v zmysle zákona č. 543/2002 Z. z. o ochrane prírody krajiny v znení neskorších predpisov.

Hodnotenie správy o hodnotení z hľadiska ochrany prírody

V kapitole III. v časti fauna a flóra nie je zrejmé na základe akých podkladov bolo vykonané fyto geograficko – vegetačné členenie BSK, ani na základe čoho sú spomenuté iba niektoré druhy chránených a významných druhov živočíchov. Prvky ÚSES a migračné koridory sú zahrnuté iba do konštatovania, že sa na území nachádzajú. Vplyvy sú vyhodnotené na životné prostredie ako celok, nie na jeho jednotlivé zložky osobitne a vzhľadom na charakter strategického dokumentu sú vyhodnotené len rámcovo, resp. formou expertného odhadu. Predpokladané sú prevažne pozitívne vplyvy na životné prostredie, preto aj opatrenia na zmiernenie negatívnych vplyvov sú navrhnuté len veľmi všeobecne, ako napr. využívanie „zelenej energie“. Obsah kapitoly VII. Návrh monitorovania vplyvov nie je v súlade s jej názvom a s jej cieľom, nakoľko je v nej popísaný iba systém monitorovania a hodnotenia priorít stratégie.

Hodnotenie plnenia špecifických požiadaviek rozsahu hodnotenia

Záujmov ochrany prírody sa týkajú špecifické požiadavky č. 2.2.7 a 2.2.8, ktoré sa dajú považovať za splnené.

Návrh riešenia a odôvodnenie

Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 nie je v rozpore so záujmami ochrany prírody a krajiny a pokladáme ju za prijateľnú aj napriek vyššie uvedeným výhradám. Stratégia predstavuje len model správneho fungovania zdravotníctva v kraji a navrhuje prevažne systémové riešenia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK vo forme opatrení, ktoré majú odporúčací charakter.

Vyhodnotenie : Berie sa na vedomie. V kapitole III. je na začiatku tejto kapitoly (resp. podkapitoly I. Informácie o súčasnom stave životného prostredia vrátane zdravia a jeho pravdepodobný vývoj, ak sa strategický dokument nebude realizovať) pod čiarou uvedené nasledovné: „Informácie v tejto kapitole boli prevzaté a vypracované na základe dokumentu Program hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2021 – 2027 s výhľadom do roku 2030“.

V kapitole VII. Návrh monitorovania vplyvov obsahuje systém monitorovania a hodnotenia priorít stratégie najmä z toho dôvodu, že ide o predpokladané monitorovanie v budúcnosti vzniknutých projektov na základe Strategického dokumentu, ktorý predstavuje modelovú analýzu „správneho“ nastavenia zdravotníctva v BSK.

8. Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (list č. S19442-2022-OVZSP-9 zo dňa 11. 07. 2022, doručený prostredníctvom poštovej prepravy dňa 14. 07. 2022 po uplynutí lehoty uvedenej v § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

- V celom dokumente žiada text „zdravotná sestra“ nahradiť textom „sestra“.
Odôvodnenie: Žiada zosúladienie pojmu s aktuálnymi právnymi predpismi Slovenskej republiky. V § 27 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov je ustanovený pojem sestra.
Pripomienka: zásadná
- V celom dokumente žiada text „primárna zdravotná starostlivosť“ nahradiť textom „všeobecná zdravotná starostlivosť“.
Odôvodnenie: Žiada zosúladienie pojmu s aktuálnymi právnymi predpismi Slovenskej republiky. V § 8 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov je ustanovený pojem všeobecná zdravotná starostlivosť.
Pripomienka: zásadná

- V. Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie; 1. Opatrenia na odvrátenie, zníženie alebo zmiernenie prípadných významných negatívnych vplyvov na životné prostredie vrátane zdravia, ktoré by mohli vyplývať z realizácie strategického dokumentu; Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť; Opatrenie 2.4.4: Podpora inovácií a výskumu vo vybraných oblastiach zameraného na zvyšovanie kvality a efektivity zdravotnej starostlivosti; Aktivita naplňujúce opatrenie; Odporúča text „povolanie praktická sestra“ nahradiť textom „povolanie praktická sestra – asistent“.
Odôvodnenie: Odporúča zosúladiť pojem s aktuálnymi právnymi predpismi Slovenskej republiky. V § 27 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov je ustanovený pojem praktická sestra - asistent.
Pripomienka: obyčajná
- V. Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie; 1. Opatrenia na odvrátenie, zníženie alebo zmiernenie prípadných významných negatívnych vplyvov na životné prostredie vrátane zdravia, ktoré by mohli vyplývať z realizácie strategického dokumentu; Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť; Opatrenie 2.4.4: Podpora inovácií a výskumu vo vybraných oblastiach zameraného na zvyšovanie kvality a efektivity zdravotnej starostlivosti; Potencionálne zapojené subjekty; Odporúča text „LF SZU“ nahradiť textom „SZU“.
Odôvodnenie: Odporúča zapojiť Slovenskú zdravotnícku univerzitu ako celok. Slovenská zdravotnícka univerzita vzdeláva zdravotníckych pracovníkov aj v iných odboroch ako sú lekárske odbory.
Pripomienka: obyčajná
- V časti navrhovaných opatrení Bratislavským samosprávnym krajom na vznik komplexnej novej nemocnice vo východnej časti Bratislavy, zriadenia unifikovaného informačného systému, zriadenia krajských rezidentských miest a zmien v oblasti vzdelávania sestier a lekárov odporúča prekonzultovať s vecne príslušnými sekciami Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.
Odôvodnenie: Technická pripomienka
Pripomienka: obyčajná

Vyhodnotenie : Správu o hodnotení je možné upravovať iba na základe § 9 ods. 7 zákona o posudzovaní vplyvov, na základe ktorého príslušný orgán môže bez zbytočného odkladu, najneskôr však do piatich pracovných dní od jej doručenia, obstarávateľovi vrátiť na jej doplnenie, pričom určí rozsah doplnenia.

Berie sa na vedomie: V rámci opatrenia 2.4.4 sa nenašli v SOH pojem praktická sestra (v celom dokumente SOH je spomenutý pojem praktická sestra iba jedenkrát a to v rámci opatrenia 2.4.5, resp. v rámci aktivity 2.4.5.3 V rámci realizácie Akčného plánu Strategického dokumentu, konkrétne v rámci negociácií s príslušnými zodpovednými subjektami prebehne aj prekonzultovanie danej problematiky s vecne príslušnými sekciami Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a presadzovanie legislatívnej zmeny pre názov pozície stredoškolsky vzdelanej sestry na praktická sestra).

Požiadavky, pripomienky, návrhy a riešenia a odporúčania stanoviska Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky sú uvedené v kapitole VI.3 odborného posudku ako odporúčania na zapracovanie do strategického dokumentu.

Uvedené požiadavky budú zapracované do konečného návrhu resp. aktualizácie Strategického dokumentu.

9. Mesto Senec, Mestský úrad v Senci (list č. 36132/831/2022 zo dňa 11. 07. 2022, doručený prostredníctvom poštovej prepravy dňa 15. 07. 2022 po uplynutí lehoty uvedenej v § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

Za Mesto Senec posielala pripomienky:

- v prehľade polikliník v rámci BSK (str. 75) nie je uvedený poskytovateľ: Poliklinika Senec, s.r.o., ale je tam iba Medpoint, s.r.o., Hollého ul. pritom sa jedná o spádovú polikliniku okresného charakteru,
- treba navýšiť počet obvodných lekárov (pre dospelých aj pediatrov), nakoľko sa mesto rozrastá a zdravotná starostlivosť sa poskytuje nielen pre obyvateľov mesta, ale aj pre okolité obce,
- chýbajú odborní lekári, špecialisti,
- súčasné priestory polikliniky sú nedostatočné. Je potrebné vybudovať novú polikliniku, resp. nadstavbu a prístavbu, kde by sa sústredili špecializované ambulancie, jednodňová chirurgia,
- dostupnosť obyvateľov Senca k najbližšej nemocnici v Bratislave – Ružinov, je za ideálnych podmienok a pri použití diaľnice, 25 minút (pri dopravnej špičke sa tento čas natiahne aj na 60 a viac minút,
- Senec je okresné mesto v BA kraji, ktoré ako jediné nemá nemocnicu. Pri súčasnom tempe pribúdajúceho obyvateľstva v meste a okolí, bude treba do budúcnosti riešiť aj výstavbu nemocnice,
- v zhodnotení infraštruktúry na strane 65 sa uvádza, že okres Senec je na tom významne horšie, v celkovom dokumente sa však neuvádza informácia akým spôsobom, akým financovaním a v akom časovom horizonte sa bude tento stav v Senci riešiť (nenachádza sa to ani medzi špecifickými cieľmi a opatreniami). Predpokladaný plán infraštruktúry v okrese Senec je znázornený iba v obrázku č. 17,
- na strane 134 sa uvádza zhodnotenie Oravskej polikliniky v Námestove , ktorá vykazuje najlepšie finančné riadenie v ŽSK kraji. Z uvedeného v dokumente vyplýva, že práve rekonštrukcia priestorov a moderné vybavenie sa odzrkadlilo na dobrom finančnom riadení oproti Poliklinike v Karlovej Vsi. Je nevyhnutné modernizovať, budovať či rekonštruovať infraštruktúru aj v Seneckom okrese. Vstupné investičné náklady sa odzrkadlia v celkovom finančnom zdraví zdravotníckych zariadení.

Vyhodnotenie: **Neakceptuje sa.** Predmetný prehľad polikliník v Bratislavskom kraji bol spracovaný výhradne na základe Registra zdravotníctva e-VÚC (tento zdroj je uvedený aj pod predmetným prehľadom – Tabuľka 16: Prehľad polikliník v Bratislavskom kraji – str.75 v SD). Nakoľko v budove bývalej polikliniky v Senci sídlia samostatné právne subjekty, ktoré poskytujú zdravotnú starostlivosť, poliklinika v Senci nespĺňa status druhu zdravotníckeho zariadenia definovaného zákonom. Tým pádom nie je evidovaná v Registri zdravotníctva e-VÚC a z tohoto dôvodu sa neuvádza ani v prehľade poskytovateľov polikliník v rámci BSK (str. 75). Na str. 61 v SD je uvedené nasledovné: „Poliklinika Senec bola v minulosti majetkom BSK, ten však budovu v roku 2009 predal (Uznesenia č. 18 – 37/2009 zo zasadnutia Zastupiteľstva Bratislavského samosprávneho kraja zo dňa 29. 4. 2009 a 20. 5. 2009).“ Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery Strategického dokumentu. V analytickej časti SD boli zanalyzované všetky okresy Bratislavského kraja. Do pozornosti dávame okrem celej podkapitoly 1.2 Analýza súčasného stavu zdravotnej, sociálno- zdravotnej a lekárenskej starostlivosti aj podkapitolu 1.3 SWOT analýza, v ktorej na str. 153 – 154 sú zhrnuté informácie výhradne za okres Senec. Okrem spomenutého dávame do pozornosti aj podkapitolu 2.3 Priority BSK v oblasti zdravotnej starostlivosti v súlade s analytickou časťou PHRSR BSK na roky 2021 – 2027. V analytickej časti SD boli zanalyzované všetky okresy Bratislavského kraja. V celej podkapitole 1.2 Analýza súčasného stavu zdravotnej, sociálno- zdravotnej a lekárenskej starostlivosti aj podkapitole 1.3 SWOT analýza, v ktorej na str. 153 – 154 sú zhrnuté informácie výhradne za okres Senec ako aj v podkapitole 2.3 Priority BSK v oblasti zdravotnej starostlivosti v súlade s analytickou časťou PHRSR BSK na roky 2021 – 2027.

Vybrané úryvky zo SD:

„Okres Senec je najdynamickejšie rastúcim okresom Bratislavského kraja.“

„Nízka kapacita zdravotníckej infraštruktúry – V okrese Senec sa nachádza 1 nemocnica a 2 polikliniky. Pri prepočte počtu obyvateľov na jedno také zariadenie tak pripadá na jednu nemocnicu alebo polikliniku 29 944 obyvateľov (priemer BSK je 11 868 obyv.).“

„Nižšia dostupnosť vybraných ambulantných zariadení – V okrese Senec pripadá na jednu ambulanciu zubného lekára 2 191 obyvateľov, na jednu ambulanciu všeobecného lekárstva 3 327 obyvateľov a na jednu gynekologicko-pôrodnú ambulanciu 4 707 žien (priemer BSK je pritom 1 019 obyv., 1 872 obyv. a 1 759 žien).“

„Znižujúca sa dostupnosť zdravotnej starostlivosti – V okrese Senec by sa podľa prevedenej projekcie mala do roku 2030 zvýšiť populácia oproti roku 2019 o 25,7 % (za inak nezmenených okolností). Táto skutočnosť bude klásť významné nároky na zaistenie zodpovedajúcej občianskej vybavenosti, a to nielen v oblasti zdravotníctva.“

„Najväčší prírastok obyvateľstva v rokoch 2011 – 2018 zaznamenal okres Senec (20,5- tis. obyvateľov).“

„Zároveň sa na tomto pozitívnom zistení významne podieľa vysoká koncentrácia lekárov a iných zdravotných pracovníkov v hlavnom meste, keď v ostatných okresoch je toto rozloženie významne nerovnomerné. Táto nerovnomernosť môže byť problematická vzhľadom na skutočnosť, že najmä v okrese Senec dochádza k rýchlemu rastu počtu obyvateľov.“

„Naopak, v okresoch Malacky, Pezinok a Senec je počet ambulancií oproti centrálnym okresom výrazne nižší, a teda aj samotná dostupnosť ambulantnej starostlivosti je v týchto troch okresoch významne horšia.“

„V okresoch Malacky, Pezinok a Senec zariadenia venujúce sa biomedicínskemu výskumu chýbajú.“

„V nevyhovujúcom stave je aj infraštruktúra zdravotníckych zariadení v okrese Senec.“

„Cieľom tohto dokumentu, ako aj dokumentu PHRSR BSK na roky 2021 – 2027 je zlepšiť všeobecnú dostupnosť zdravotnej starostlivosti v okresoch Malacky a Senec, kde je nedostatočná infraštruktúra zdravotníckych zariadení (biele miesta vpravo v rámci obrázka č. 11).“

Mesto Senec nevyjadrilo, o ktorú polikliniku konkrétne ide, kde sú nedostatočné priestory. SD navrhuje zmeniť lokalizáciu koncovej nemocnice z lokality Rázsochy práve do lokality vo východnej časti Bratislavy, čo by zlepšilo aj dostupnosť obyvateľov Senca k najbližšej nemocnici v Bratislave.

Je dôležité uviesť, že plánovaná nemocnica by mala zabezpečovať terciárne služby obyvateľom nielen Bratislavského kraja, ale aj Trnavského, Nitrianskeho a čiastočne Trenčianskeho kraja. Z tohto pohľadu je lokalita Rázsochy pre obyvateľov, ktorým má slúžiť, nevhodná (ide zrejme o najhoršie dostupné miesto). oveľa vhodnejšie by bolo lokalizovať túto najdôležitejšiu nemocnicu vo východnej časti Bratislavy.“

„Lokalizácia Novej nemocnice na Rázsochách, teda v západnej časti Bratislavy, je voči obyvateľom Nitrianskeho, Trnavského, Trenčianskeho kraja, ale aj obyvateľom okresov BSK Senec a Pezinok nekorektná a do určitej miery je nekorektná aj voči okresom Bratislava II a Bratislava V. Ide približne o 2,25 milióna obyvateľov. Pacienti z východnej časti samosprávneho kraja, ako aj z ostatných blízkych samosprávnych krajov, by po dosiahnutí mesta Bratislava museli prejsť ešte celým mestom alebo byť v prípade urgentných stavov prevezení, čo časovo väčšinou trvá dlhšie ako samotná cesta do Bratislavy.“

Vybrané úryvky je nutné posudzovať v kontexte SD. Vo vyjadrení to slúžia iba ako dôkaz, že okresu Senec bola venovaná dostatočná pozornosť v SD a boli zohľadnené pripomienky mesta Senec. SD bol spracovaný pre celý Bratislavský kraj a z toho dôvodu bolo nutné vzhľadom na zámer SD uviesť závery pre celý kraj ako celok. Každému okresu v rámci Bratislavského kraja bola venovaná rovnaká pozornosť v SD.

Slovenská republika v krátkom čase prešla „kyvadlovo“ od socialistickej integrácie v podobe Krajských ústavov národného zdravia k druhému extrému → po roku 1989 sa systém vynútenej

integrácie rozpadol. Z toho dôvodu je potrebné nastaviť najprv systémové zmeny. SD predstavuje modelovú analýzu „správneho“ nastavenia zdravotníctva v BSK. Výstupmi SD nie sú preto vzhľadom na rozsah a zámer SD konkrétne projekty. Konkrétne projekty je možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až v rámci realizácie navrhnutého akčného plánu tak ako bolo uvádzané v SD. SD je potrebné vnímať a pochopiť ako celok, nie len s ohľadom na okres Senec. A to, samozrejme, vzhľadom na zámer a rozsah SD. SD rieši danú problematiku komplexne. Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.

10. Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja (list č. OU-BA-OSZP1-2022/114999-014/LAJ zo dňa 19. 07. 2022, doručený dňa 19. 07. 2022 po uplynutí lehoty uvedenej v § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja (ďalej len „orgán ochrany prírody okresného úradu v sídle kraja“), ako dotknutý orgán ochrany prírody a krajiny, podľa § 9 ods. (1) písm. w), § 9 ods. (2) zákona č. 543/2002 Z. z. o ochrane prírody a krajiny v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon OPaK“) a podľa § 3 písm. p) zákona o posudzovaní, na základe stanoviska č. ŠOP SR/899-019/2022 zo dňa 08. 07. 2022 od odbornej organizácie ochrany prírody a krajiny - Štátnej ochrany prírody Slovenskej republiky, so sídlom Tajovského 28B, 974 01 Banská Bystrica, vydáva toto záväzné stanovisko k správe o hodnotení predmetného strategického dokumentu:

Identifikácia územia a charakteristika strategického dokumentu

Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 (ďalej aj ako „stratégia“) je viazaná na Bratislavský kraj.

Hlavným cieľom stratégie je zanalýzovať možnosti rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji (ďalej len „BSK“), podporiť poskytovanie patientsky a rodinne orientovanej integrovanej a komplexnej zdravotnej starostlivosti a prevencie použitím systémových riešení. Stratégia má tri priority:

Priorita 1- Integrácia systému zdravotnej starostlivosti

Priorita 2 - Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť

Priorita 3 - Prevencia a včasná diagnóza

Stratégia je vypracovaná v jednom variante.

Hodnotenie územia z hľadiska ochrany prírody

V BSK sa nachádzajú viaceré chránené územia národnej a európskej sústavy chránených území, v ktorých platia rôzne stupne územnej ochrany v zmysle zákona OPaK.

Hodnotenie správy o hodnotení z hľadiska ochrany prírody

V kapitole III. v časti fauna a flóra nie je zrejmé, na základe akých podkladov bolo vykonané fytogeograficko - vegetačné členenie BSK, ani na základe čoho sú spomenuté iba niektoré druhy chránených a významných druhov živočíchov. Prvky ÚSES a migračné koridory sú zhrnuté iba do konštatovania, že sa v území nachádzajú.

Vplyvy sú vyhodnotené na životné prostredie ako celok, nie na jeho jednotlivé zložky osobitne a vzhľadom na charakter strategického dokumentu sú vyhodnotené len rámcovo, resp. formou expertného odhadu. Predpokladané sú prevažne pozitívne vplyvy na životné prostredie, preto aj opatrenia na zmiernenie negatívnych vplyvov sú navrhnuté len veľmi všeobecne, ako napr. využívanie „zelenej energie“.

Obsah kapitoly VII. Návrh monitorovania vplyvov, nie je v súlade s jej názvom a s jej cieľom, keďže je v nej popísaný iba systém monitorovania a hodnotenia plnenia priorít stratégie.

Záujmov ochrany prírody sa týkajú špecifické požiadavky č. 2.2.7 a 2.2.8., ktoré sa dajú považovať za splnené.

Záver

Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK na roky 2022 - 2026 nie je v rozpore so záujmami ochrany prírody a krajiny a orgán ochrany prírody okresného úradu v sídle kraja ju

považuje za prijateľnú aj napriek vyššie uvedeným výhradám. Stratégia predstavuje len model správneho fungovania zdravotníctva v kraji a navrhuje prevažne systémové riešenia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK vo forme opatrení, ktoré majú odporúčací charakter.

Osobitné predpisy, ako aj ostatné ustanovenia zákona OPaK, ostávajú vydaním tohto záväzného stanoviska nedotknuté.

***Vyhodnotenie :** Berie sa na vedomie. V kapitole III. je na začiatku tejto kapitoly (resp. podkapitoly I. Informácie o súčasnom stave životného prostredia vrátane zdravia a jeho pravdepodobný vývoj, ak sa strategický dokument nebude realizovať) pod čiarou uvedené nasledovné: „Informácie v tejto kapitole boli prevzaté a vypracované na základe dokumentu Program hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2021 – 2027 s výhľadom do roku 2030“.*

V kapitole VII. Návrh monitorovania vplyvov obsahuje systém monitorovania a hodnotenia priorít stratégie najmä z toho dôvodu, že ide o predpokladané monitorovanie v budúcnosti vzniknutých projektov na základe Strategického dokumentu, ktorý predstavuje modelovú analýzu „správneho“ nastavenia zdravotníctva v BSK.

11. Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja (list č. OU-BA-OSZP2-2022/117075/POD zo 14. 07. 2022, doručený z technických príčin až dňa 09. 08. 2022 po uplynutí lehoty uvedenej v § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní)

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

Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja (ďalej len „Okresný úrad“), ako dotknutý orgán podľa § 3 písm. p) zákona o posudzovaní z hľadiska odpadového hospodárstva upozorňuje, že v dokumente nie je zahrnutá oblasť nakladania s odpadom so zdravotníckych a nemocničných zariadení pričom kritická situácia s nakladaním s týmto druhom odpadu bola ešte pred pandémiou Covid-19. Okresný úrad pripomína povinnosť dodržiavania záväznej časti Programu odpadového hospodárstva SR na roky 2021-2025 a platného Programu odpadového hospodárstva Bratislavského kraja. V záväznej časti Programu odpadového hospodárstva SR na roky 2021-2025 je uvedená potreba venovať sa modernizácii existujúcich resp. výstavbe nových zariadení výlučne určených na energetické zhodnocovanie nebezpečných odpadov, spĺňajúce najprísnejšie environmentálne štandardy.

***Vyhodnotenie :** Berie sa na vedomie. Danú pripomienku bude možné akceptovať pri realizácii jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu. Výsledkom Strategického dokumentu však nie sú konkrétne projekty. Konkrétne vzniknuté projekty bude možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až po realizácii navrhnutého akčného plánu tak ako je to uvedené v SD. Každý vzniknutý projekt bude samostatne posudzovaný aj vzhľadom k jeho vplyvom na životné prostredie. Strategický dokument prináša odporúčania, akým smerom by sa malo zdravotníctvo v BSK (z výhľadom pre celé Slovensko) zmeniť, aby sa dostalo zo súčasnej nepriaznivej situácie najmä prostredníctvom systémových riešení. Strategický dokument odporúča napríklad nerealizovať výstavbu nemocnice Rázsochy, ale realizovať úplne novú doteraz nezamýšľanú nemocnicu vo východnej časti mesta Bratislava. Nakoľko sa opäť jedná o odporúčanie bez akýchkoľvek prebehnutých negociácií a veľmi všeobecné určenie vyhovujúcej lokality, je možné brať túto pripomienku iba na vedomie.*

Každá aktivita bude mať vlastný povoľovací proces podľa osobitných predpisov, kde sa budú kontrolovať a uplatňovať jednotlivé požiadavky všeobecne záväzných právnych predpisov vrátane oblasti odpadového hospodárstva.

Doplňujúce informácie podľa § 9 ods. 8 zákona o posudzovaní

Príslušný orgán si vyžiadal od obstarávateľa doplňujúce informácie k predloženej správe o hodnotení predmetného strategického dokumentu, ako i vyhodnotenie stanovísk predložených k správe o hodnotení strategického dokumentu listom č. OU-BA-OSZP1-2022/024642-046, zo dňa 02. 08. 2022 podľa § 9 ods. 8 zákona o posudzovaní (k vyjadreniu Ministerstva dopravy a výstavby Slovenskej republiky, sekcie stratégie dopravy, list č. 30285/2022/SSD/67803 zo dňa 24. 06. 2022; Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, sekcie sociálnej politiky, list č. 18683/2021-M_OSS zo dňa 24. 06. 2022; Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, list č. 2022/17486:2-A2110 zo dňa 04. 07. 2022; Hlavného mesta Slovenskej republiky Bratislava, list č. MAGS SUR 40254/2022-398104 zo dňa 06. 07. 2022; Trnavského samosprávneho kraja, odboru stratégií a projektov, list č. 14855/2022/OUŽP-2/Du zo dňa 23. 06. 2022; Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave, list č. HZZ/11058/2022 z 08. 07. 2022; Štátnej ochrany prírody Slovenskej republiky, list č. ŠOP SR/899-018/2022 zo dňa 08. 07. 2022; Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, list č. S19442-2022-OVZSP-9 zo dňa 11. 07. 2022; Mesta Senec, Mestského úradu v Senci, list č.36132/831/2022 zo dňa 11. 07. 2022; Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o ŽP, oddelenia OP a vybraných zložiek ŽP kraja, list č. OU-BA OSZP1-2022/114999-014/LAJ zo dňa 19. 07. 2022).

A dodatočne požiadal príslušný orgán obstarávateľa e-mailom dňa 16. 8. 2022 v rámci listu č. OU-BA-OSZP1-2022/024642-046 ešte o vyhodnotenie stanoviska Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja č. OU-BA-OSZP2-2022/117075/POD zo 14. 07. 2022, ktoré z technických príčin bolo doručené až dňa 09. 08. 2022 a ktoré zaslal v prílohe predmetného e-mailu.

Obstarávateľ predložil doplňujúce informácie príslušnému orgánu listom zo dňa 26. 08. 2022 (sprievodný list č. 000253/2022/IRP BK-78, vrátane príloh: Vyjadrenie k stanoviskám k Správe o hodnotení strategického dokumentu a návrhu strategického dokumentu od dotknutých subjektov (viď nasledujúci text) a samotnú doplnenú správu o hodnotení strategického dokumentu) zaslaným a doručeným emailom a aj elektronicky prostredníctvom Ústredného portálu verejnej správy dňa 26. 08. 2022.

Spracovateľ správy o hodnotení strategického dokumentu predložil doplňujúce informácie (sprievodný list vrátane príloh: žiadosti príslušného orgánu listom č. OU-BA-OSZP1-2022/024642-046, 2x vytlačeného a zviazaného dokumentu, doplnenú správu o hodnotení strategického dokumentu a návrh strategického dokumentu. Vyjadrenie k stanoviskám k Správe o hodnotení strategického dokumentu a návrhu strategického dokumentu od dotknutých subjektov) príslušnému orgánu listom zo dňa 23. 08. 2022.

Spracovateľ (BDR, spol. s r.o.) strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026“ (v tabuľke len ako „Strategický dokument“ alebo ako skratka „SD“) sa vyjadril ku každému obdržanému stanovisku k verejnemu prerokovaniu, ktoré sa konalo 6. 7. 2022 ako súčasť SEA procesu, resp. posudzovania vplyvu Strategického dokumentu na životné prostredie a zdravie obyvateľov.

Spracovateľ predložil nasledovné **Vyjadrenie k stanoviskám k Správe o hodnotení strategického dokumentu od dotknutých subjektov (ďalej aj ako skratka „VSSOH“):**

Odosielať: Mesto Senec – Mestský úrad v Senci

Prijímať: Okresný úrad Bratislava – Odbor starostlivosti o

životné prostredie 0203611/2022

Dátum: 11.7.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
V prehľade polikliník v rámci BSK (str. 75) vôbec nie je uvedený poskytovateľ: Poliklinika Senec, s.r.o., ale je tam iba Medpoint, s.r.o. na Hollého ul. Pritom sa jedná o spádovú polikliniku okresného charakteru.	Neakceptuje sa	Verejné prerokovanie, ktoré sa konalo dňa 6.7.2022 sa týkalo výhradne procesu SEA a posudzovania vplyvu SD na životné prostredie a zdravie obyvateľov. Predmetný prehľad polikliník v Bratislavskom kraji bol spracovaný výhradne na základe Registra zdravotníctva e-VÚC (tento zdroj je uvedený aj pod predmetným prehľadom – Tabuľka 16: Prehľad polikliník v Bratislavskom kraji – str. 75 v SD). Nakoľko v budove bývalej polikliniky v Senci sídli samostatné právne subjekty, ktoré poskytujú zdravotnú starostlivosť, poliklinika v Senci nespĺňa status druhu zdravotníckeho zariadenia definovaného zákonom. Tým pádom nie je evidovaná v Registri zdravotníctva e-VÚC a z tohoto dôvodu sa neuvádza ani v prehľade poskytovateľov polikliník v rámci BSK (str. 75). Na str. 61 v SD je uvedené nasledovné: <i>„Poliklinika Senec bola v minulosti majetkom BSK, ten však budovu v roku 2009 predal (Uznesenia č. 18 – 37/2009 zo zasadnutia Zastupiteľstva Bratislavského samosprávneho kraja zo dňa 29. 4. 2009 a 20. 5. 2009).“</i> Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.	Analytická časť – 1.2.3 Kvantitatívna analýza súčasného stavu - infraštruktúra	x

Treba navýšiť počet obvodných lekárov (pre dospelých aj pediatrov), nakoľko sa mesto rozrastá a zdravotná starostlivosť sa poskytuje nielen pre obyvateľov mesta, ale aj pre okolité obce.	Berie sa na vedomie	Verejné prerokovanie, ktoré sa konalo dňa 6.7.2022 sa týkalo výhradne procesu SEA a posudzovania vplyvu SD na životné prostredie a zdravie obyvateľov. V analytickej časti SD boli zanalyzované všetky okresy Bratislavského kraja. Do pozornosti dávame okrem celej podkapitoly 1.2 Analýza súčasného stavu zdravotnej, sociálno- zdravotnej a lekárenskej starostlivosti aj podkapitolu 1.3 SWOT analýza, v ktorej na str. 153 – 154 sú zhrnuté informácie výhradne za okres Senec. Okrem spomenutého dávame do pozornosti aj podkapitolu 2.3 Priority BSK v oblasti zdravotnej starostlivosti v súlade s analytickou časťou PHRSR BSK na roky 2021 – 2027. Vybrané úryvky zo SD: <i>„Okres Senec je najdynamickejšie rastúcim okresom Bratislavského kraja.“</i> <i>„Nízka kapacita zdravotníckej infraštruktúry – V okrese Senec sa nachádza 1 nemocnica a 2 polikliniky. Pri prepočte počtu obyvateľov na jedno také zariadenie tak pripadá na jednu nemocnicu alebo polikliniku 29 944 obyvateľov (priemer BSK je 11 868 obyv.).“</i> <i>„Nižšia dostupnosť vybraných ambulantných zariadení – V okrese Senec pripadá na jednu ambulanciu zubného lekára 2 191 obyvateľov, na jednu ambulanciu všeobecného lekárstva 3 327 obyvateľov a na jednu gynekologicko-pôrodnú ambulanciu 4 707 žien (priemer BSK je pritom 1 019 obyv., 1 872 obyv. a 1 759 žien).“</i> <i>„Znižujúca sa dostupnosť zdravotnej starostlivosti – V okrese Senec by sa podľa prevedenej projekcie mala do roku 2030 zvýšiť populácia oproti roku 2019 o 25,7 % (za inak nezmenených okolností). Táto skutočnosť bude klásť významné nároky na zaistenie zodpovedajúcej občianskej vybavenosti, a to nielen v oblasti zdravotníctva.“</i> <i>„Najväčší prírastok obyvateľstva v rokoch 2011 – 2018 zaznamenal okres Senec (20,5- tis. obyvateľov).“</i> <i>„Zároveň sa na tomto pozitívnom zistení významne podieľa vysoká koncentrácia lekárov a iných zdravotných pracovníkov v hlavnom meste, keď v ostatných okresoch je toto rozloženie významne nerovnomerné. Táto nerovnomernosť môže byť problematická vzhľadom na skutočnosť, že najmä v okrese Senec dochádza k rýchlemu rastu počtu obyvateľov.“</i> <i>„Naopak, v okresoch Malacky, Pezinok a Senec je počet ambulancií oproti centrálnym okresom výrazne nižší, a teda aj samotná</i>	Analytická časť – 1.2.2 Kvantitatívna analýza súčasného stavu – ľudské zdroje	x
---	----------------------------	--	--	----------

		<i>dostupnosť ambulantnej starostlivosti je v týchto troch okresoch významne horšia.“</i> <i>„V okresoch Malacky, Pezinok a Senec zariadenia venujúce sa biomedicínskemu výskumu chýbajú.“</i> <i>„V nevyhovujúcom stave je aj infraštruktúra zdravotníckych zariadení v okrese Senec.“</i> <i>„Cieľom tohto dokumentu, ako aj dokumentu PHRSR BSK na roky 2021 – 2027 je zlepšiť všeobecnú dostupnosť zdravotnej starostlivosti v okresoch Malacky a Senec, kde je nedostatočná infraštruktúra zdravotníckych zariadení (biele miesta vpravo v rámci obrázka č. 11).“</i> Vybrané úryvky je nutné posudzovať v kontexte SD. V tomto vyjadrení (VSSOH) slúžia iba ako dôkaz, že okresu Senec bola venovaná dostatočná pozornosť v SD a boli zohľadnené pripomienky mesta Senec. SD bol spracovaný pre celý Bratislavský kraj a z toho dôvodu bolo nutné vzhľadom na zámer SD uviesť závery pre celý kraj ako celok. Každému okresu v rámci Bratislavského kraja bola venovaná rovnaká pozornosť v SD. Vzhľadom na rozsah SD bola analýza jednotlivých okresov spracovaná veľmi detailne. SD rieši danú problematiku komplexne. Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.		
Chýbajú odborní lekári, špecialisti.	Berie sa na vedomie	Verejné prerokovanie, ktoré sa konalo dňa 6.7.2022 sa týkalo výhradne procesu SEA a posudzovania vplyvu SD na životné prostredie a zdravie obyvateľov. . V analytickej časti SD boli zanalyzované všetky okresy Bratislavského kraja vrátane okresu Senec. SD bol spracovaný pre celý Bratislavský kraj a z toho dôvodu bolo nutné vzhľadom na zámer SD uviesť závery pre celý kraj ako celok. Každému okresu v rámci Bratislavského kraja bola venovaná rovnaká pozornosť v SD. Vzhľadom na rozsah SD bola analýza jednotlivých okresov spracovaná veľmi detailne. SD rieši danú problematiku komplexne. Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.	Analytická časť – 1.2.2 Kvantitatívna analýza súčasného stavu – ľudské zdroje	x

Súčasný priestor polikliniky sú nedostatočné. Je potrebné vybudovať novú polikliniku, resp. nadstavbu a prístavbu, kde by sa sústredili špecializované ambulancie, jednodňová chirurgia.	Berie sa na vedomie	Verejné prerokovanie, ktoré sa konalo dňa 6.7.2022 sa týkalo výhradne procesu SEA a posudzovania vplyvu SD na životné prostredie a zdravie obyvateľov. V analytickej časti SD boli zanalyzované všetky okresy Bratislavského kraja vrátane okresu Senec. SD bol spracovaný pre celý Bratislavský kraj a z toho dôvodu bolo nutné vzhľadom na zámer SD uviesť závery pre celý kraj ako celok. Každému okresu v rámci Bratislavského kraja bola venovaná rovnaká pozornosť v SD. Vzhľadom na rozsah SD bola analýza jednotlivých okresov spracovaná veľmi detailne. SD rieši danú problematiku komplexne. Navyše sa mesto Senec nevyjadrilo, o ktorú polikliniku konkrétne ide. Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.	Analytická časť – 1.2.3 Kvantitatívna analýza súčasného stavu - infraštruktúra	x
Dostupnosť obyvateľov Senca k najbližšej nemocnici v Bratislave – Ružinov je za ideálnych podmienok a pri použití diaľnice 25 minút (pri dopravnej špičke sa tento čas natiahne aj na 60 a viac minút).	Berie sa na vedomie	Verejné prerokovanie, ktoré sa konalo dňa 6.7.2022 sa týkalo výhradne procesu SEA a posudzovania vplyvu SD na životné prostredie a zdravie obyvateľov. V analytickej časti SD boli zanalyzované všetky okresy Bratislavského kraja vrátane okresu Senec. SD bol spracovaný pre celý Bratislavský kraj a z toho dôvodu bolo nutné vzhľadom na zámer SD uviesť závery pre celý kraj ako celok. Každému okresu v rámci Bratislavského kraja bola venovaná rovnaká pozornosť v SD. Vzhľadom na rozsah SD bola analýza jednotlivých okresov spracovaná veľmi detailne. SD rieši danú problematiku komplexne. SD navrhuje zmeniť lokalizáciu koncovej nemocnice z lokality Rázsochy práve do lokality vo východnej časti Bratislavy, čo by zlepšilo aj dostupnosť obyvateľov Senca k najbližšej nemocnici v Bratislave. Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.	Analytická časť – 1.2.2 Kvantitatívna analýza súčasného stavu – ľudské zdroje	x

SC je okresné mesto v BA kraji, ktoré ako jediné nemá nemocnicu. Pri súčasnom tempe prirôdajúceho obyvateľstva v meste a okolí, bude treba do budúcnosti riešiť aj výstavbu nemocnice.	Berie sa na vedomie	Verejné prerokovanie, ktoré sa konalo dňa 6.7.2022 sa týkalo výhradne procesu SEA a posudzovania vplyvu SD na životné prostredie a zdravie obyvateľov. V analytickej časti SD boli zanalyzované všetky okresy Bratislavského kraja vrátane okresu Senec. SD bol spracovaný pre celý Bratislavský kraj a z toho dôvodu bolo nutné vzhľadom na zámer SD uviesť závery pre celý kraj ako celok. Každému okresu v rámci Bratislavského kraja bola venovaná rovnaká pozornosť v SD. Vzhľadom na rozsah SD bola analýza jednotlivých okresov spracovaná veľmi detailne. Vybrané úryvky zo SD: <i>„Okres Senec leží v juhovýchodnej časti Bratislavského kraja.“</i>  <i>„Je dôležité uviesť, že plánovaná nemocnica by mala zabezpečovať terciárne služby obyvateľom nielen Bratislavského kraja, ale aj Trnavského, Nitrianskeho a čiastočne Trenčianskeho kraja. Z tohto pohľadu je lokalita Rázsochy pre obyvateľov, ktorým má slúžiť, nevhodná (ide zrejme o najhoršie dostupné miesto). Oveľa vhodnejšie by bolo lokalizovať túto najdôležitejšiu nemocnicu vo východnej časti Bratislavy.“</i> <i>„Lokalizácia Novej nemocnice na Rázsochách, teda v západnej časti Bratislavy, je voči obyvateľom Nitrianskeho, Trnavského, Trenčianskeho kraja, ale aj obyvateľom okresov BSK Senec a Pezinok nekorektná a do určitej miery je nekorektná aj voči okresom Bratislava II a Bratislava V. Ide približne o 2,25 milióna obyvateľov. Pacienti z východnej časti samosprávneho kraja, ako aj z ostatných blízkych samosprávnych krajov, by po dosiahnutí mesta Bratislava museli prejsť ešte celým mestom alebo byť v prípade urgentných stavov prevezení, čo časovo väčšinou trvá dlhšie ako samotná cesta do Bratislavy.“</i> Vybrané úryvky je nutné posudzovať v kontexte SD. V tomto vyjadrení (VSSOH) slúžia iba ako dôkaz, že okresu Senec bola venovaná dostatočná pozornosť v SD a boli zohľadnené pripomienky mesta Senec. SD rieši danú problematiku komplexne.	Analytická časť – 1.2.3 Kvantitatívna analýza súčasného stavu - infraštruktúra	x
---	----------------------------	---	---	----------

		Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.		
V zhodnotení infraštruktúry na strane 65 sa uvádza, že okres Senec je na tom významnejšie horšie, v celkovom dokumente sa však neuvádza informácia akým spôsobom, akým financovaním a v akom časovom horizonte sa bude tento stav v Senci riešiť (nenachádza sa to ani medzi špecifickými cieľmi a opatreniami). Predpokladaný plán infraštruktúry je znázornený iba v obrázku č. 17.	Berie sa na vedomie	Verejné prerokovanie, ktoré sa konalo dňa 6.7.2022 sa týkalo výhradne procesu SEA a posudzovania vplyvu SD na životné prostredie a zdravie obyvateľov. Slovenská republika v krátkom čase prešla „kyvadlovo“ od socialistickej integrácie v podobe Krajských ústavov národného zdravia k druhému extrému → po roku 1989 sa systém vynútenej integrácie rozpadol. Z toho dôvodu je potrebné nastaviť najprv systémové zmeny. SD predstavuje modelovú analýzu „správneho“ nastavenia zdravotníctva v BSK. Výstupmi SD nie sú preto vzhľadom na rozsah a zámer SD konkrétne projekty. Konkrétne projekty je možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až v rámci realizácie navrhnutého akčného plánu tak ako bolo uvádzané v SD. SD je potrebné vnímať a pochopiť ako celok, nie len s ohľadom na okres Senec. A to, samozrejme, vzhľadom na zámer a rozsah SD. SD rieši danú problematiku komplexne. Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.	Analytická časť – 1.2.3 Kvantitatívna analýza súčasného stavu - infraštruktúra	x

Na strane 134 sa uvádza zhodnotenie Oravskej polikliniky v Námestove, ktorá vykazuje najlepšie finančné riadenie v ŽSK kraji. Z uvedeného v dokumente vyplýva, že práve rekonštrukcia priestorov a moderné vybavenie sa odzrkadlilo na dobrom finančnom riadení oproti Poliklinike v Karlovej Vsi. Je nevyhnutné modernizovať, budovať či rekonštruovať infraštruktúru aj v Seneckom okrese. Vstupné investičné náklady sa odzrkadlia v celkovom finančnom zdraví zdravotníckych zariadení.	Berie sa na vedomie	Verejné prerokovanie, ktoré sa konalo dňa 6.7.2022 sa týkalo výhradne procesu SEA a posudzovania vplyvu SD na životné prostredie a zdravie obyvateľov. SD predstavuje modelovú analýzu „správneho“ nastavenia zdravotníctva v BSK. Výstupmi SD nie sú preto vzhľadom na rozsah a zámer SD konkrétne projekty. Konkrétne projekty je možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až v rámci realizácie navrhnutého akčného plánu tak ako bolo uvádzané v SD. SD je potrebné vnímať a pochopiť ako celok, nie len s ohľadom na okres Senec. A to, samozrejme, vzhľadom na zámer a rozsah SD. SD rieši danú problematiku komplexne. Predmetná pripomienka nemá vplyv na závery SD.	Analytická časť – 1.2.8 Ekonomika zdravotnej starostlivosti a zdravotníckych zariadení - záver	x
--	----------------------------	---	---	----------

Odosielať: Ministerstvo zdravotníctva

Slovenskej republiky

Prijímať: Okresný úrad Bratislava

0202319/2022

Dátum: 11.7.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
V celom dokumente žiadame text „zdravotná sestra“ nahradiť textom „sestra“. Odôvodnenie: Žiadame zosúladienie pojmu s aktuálnymi právnymi predpismi Slovenskej republiky. V § 27 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov je ustanovený pojem sestra. Pripomienka: zásadná	Akceptuje sa	Pripomienka bola zapracovaná na str. 48, 85 a 96 (resp. v celom dokumente SOH).	x	Celý dokument
V celom dokumente žiadame text „primárna zdravotná starostlivosť“ nahradiť textom „všeobecná zdravotná starostlivosť“. Odôvodnenie: Žiadame zosúladienie pojmu s aktuálnymi právnymi predpismi Slovenskej republiky. V § 8 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov je ustanovený pojem všeobecná zdravotná starostlivosť. Pripomienka: zásadná	Akceptuje sa	Pripomienka bola zapracovaná na str. 49 a 52 (resp. v celom dokumente SOH).	x	Celý dokument

Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie; 1. Opatrenia na odvrátenie, zníženie alebo zmiernenie prípadných významných negatívnych vplyvov na životné prostredie vrátane zdravia, ktoré by mohli vyplynúť z realizácie strategického dokumentu; Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť; Opatrenie 2.4.4: Podpora inovácií a výskumu vo vybraných oblastiach zameraného na zvyšovanie kvality a efektivity zdravotnej starostlivosti; Aktivity naplňajúce opatrenie; Odporúčame text : „<i>povolanie praktická sestra</i>“ nahradiť textom „<i>povolanie praktická sestra – asistent</i>“. Odôvodnenie: Odporúčame zosúladienie pojmu s aktuálnymi právnymi predpismi Slovenskej republiky. V § 27 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov je ustanovený pojem praktická sestra – asistent. Pripomienka: obyčajná	Akceptuje sa	V rámci opatrenia 2.4.4 sme nenašli v SOH pojem praktická sestra (v celom dokumente SOH je spomenutý pojem praktická sestra iba jedenkrát a to v rámci opatrenia 2.4.5, resp. v rámci aktivity 2.4.5.3 Presadzovanie legislatívnej zmeny pre názov pozície stredoškolsky vzdelanej sestry na praktická sestra). Pripomienka bola zapracovaná na str. 78 (resp. v celom dokumente SOH)..	x	Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie - Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť; Opatrenie 2.4.4: Podpora inovácií a výskumu vo vybraných oblastiach zameraného na zvyšovanie
--	---------------------	--	----------	--

Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie; 1. Opatrenia na odvrátenie, zníženie alebo zmiernenie prípadných významných negatívnych vplyvov na životné prostredie vrátane zdravia, ktoré by mohli vyplynúť z realizácie strategického dokumentu; Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť; Opatrenie 2.4.4: Podpora inovácií a výskumu vo vybraných oblastiach zameraného na zvyšovanie kvality a efektivity zdravotnej starostlivosti; Potencionálne zapojené subjekty; Odporúčame text „LF SZU“ nahradiť textom „SZU“. Odôvodnenie: Odporúčame zapojiť Slovenskú zdravotnícku univerzitu ako celok. Slovenská zdravotnícka univerzita vzdeláva zdravotníckych pracovníkov aj v iných odboroch ako sú lekárske odbory. Pripomienka: obyčajná	x	Pripomienka bola zapracovaná na str. 73, 74 a 78 (resp. v celom dokumente SOH)..	Akceptuje sa	Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie; 1. Opatrenia na odvrátenie, zníženie alebo zmiernenie prípadných významných negatívnych vplyvov na životné prostredie vrátane zdravia, ktoré by mohli vyplynúť z realizácie strategického dokumentu; Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť; Opatrenie 2.4.4: Podpora inovácií a výskumu vo vybraných oblastiach zameraného na zvyšovanie kvality a efektivity zdravotnej starostlivosti; Potencionálne zapojené subjekty; Odporúčame text „LF SZU“ nahradiť textom „SZU“. Odôvodnenie: Odporúčame zapojiť Slovenskú zdravotnícku univerzitu ako celok. Slovenská zdravotnícka univerzita vzdeláva zdravotníckych pracovníkov aj v iných odboroch ako sú lekárske odbory. Pripomienka: obyčajná
--	----------	---	---------------------	--

V časti navrhovaných opatrení Bratislavským samosprávnym krajom na vznik komplexnej novej nemocnice vo východnej časti Bratislavy, zriadenia unifikovaného informačného systému, zriadenia krajských rezidentských miest a zmien v oblasti vzdelávania sestier a lekárov odporúčame prekonzultovať s vecne príslušnými sekciami Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky. Odôvodnenie: Technická pripomienka. Pripomienka: obyčajná	Berie sa na vedomie	V rámci realizácie Akčného plánu Strategického dokumentu, konkrétne v rámci negociácií s príslušnými zodpovednými subjektami prebehne aj prekonzultovanie danej problematiky s vecne príslušnými sekciami Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.	x	Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie
---	----------------------------	---	----------	---

Odosielať: Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava

Prijímateľ: Okresný úrad Bratislava – Odbor starostlivosti

o životné prostredie

0200088/2022

Dátum: 6.7.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
Z hľadiska systémov technickej infraštruktúry	Nemá pripomienky	x	x	x
Z hľadiska vplyvov na životné prostredie, vrátane kumulatívnych vplyvov: Z hľadiska tvorby mestskej zelene máme nasledujúce pripomienky: V súvislosti so špecifickým cieľom „3.1: Podpora zdravého životného štýlu“ žiadame využívať zeleň na dosiahnutie zvyšovania kvality životného prostredia – prioritne hygienický, mikroklimatický význam v okolí športovísk, mikroklimatické a edukačné funkcie v areáloch výchovných zariadení, ekologické a mikroklimatické funkcie v blízkosti cyklotrás exteriérových športovísk v extraviláne.	Berie sa na vedomie	Danú pripomienku bude možné akceptovať pri realizácii jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu. Výsledkom Strategického dokumentu však nie sú konkrétne projekty. Konkrétne vzniknuté projekty bude možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až po realizácii navrhnutého akčného plánu tak ako je to uvedené v SD. Každý vzniknutý projekt bude samostatne posudzovaný aj vzhľadom k jeho vplyvom na životné prostredie. Vzhľadom k spomenutému špecifickému cieľu 3.1 Podpora zdravého životného štýlu – nepredpokladá sa žiadna	Akčný plán pre plnenie Stratégie rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK na roky 2022 – 2026 – špecifický cieľ 3.1: Podpora zdravého životného štýlu	Navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie – Priorita 3 – Špecifický cieľ 3.1
		výstavba, v rámci Opatrenia 3.1.1, aktivity 3.1.1.4 Budovanie externých cvičebných systémov v areáloch škôl v pôsobnosti BSK – nakoľko sa jedná o budovanie cvičebných zariadení v areáloch škôl a nejedná sa o stavebné projekty / rekonštrukčné práce, sa berie táto pripomienka na vedomie.		

V rámci projekčnej a realizačnej činnosti zdravotníckych zariadení a súvisiacej infraštruktúry žiadame do zámerov implementovať zásady a opatrenia na zlepšenie životného prostredia a predchádzanie zmene klímy a zmierňovanie jej dopadov prijaté na národnej úrovni (Zelenšie Slovensko – Stratégia environmentálnej politiky Slovenskej republiky do roku 2030, prijatá vo februári 2019). V zmysle uvedeného dokumentu žiadame rešpektovať najmä nasledujúce zásady: „Pri realizácii nových projektov a pri rekonštrukčných prácach bude dodržiavaný princíp uplatňovania „prírode blízkyh riešení“ na základe využitia zelenej infraštruktúry. V projektovom návrhu riešenia bude povinne analyzovaná možnosť aplikácie takýchto riešení. Príkladom takýchto projektov môže byť zazeleňovanie striech a verejných priestranstiev, zvýšenie zachytu dažďovej vody, previazanie budovania dopravných projektov s prírodou, či rozširovanie mestských parkov a mestskej zelene a podpora biodiverzity v intravilánoch.“ Ďalšie z predpokladaných opatrení na hospodárenie s vodou v území je: „Výstavbou nového objektu by sa nemalo významne narušiť pôvodné fungovanie územia s ohľadom na vsakovanie zrážkových vôd. Preto je potrebné pri každej stavbe realizovať zmierňujúce alebo kompenzačné technické a prírode blízke opatrenia na dosiahnutie zabezpečenia náhrady za pôvodný režim. Riešením sú predovšetkým opatrenia, ktoré zabezpečia zvýšenú infiltráciu na zastavaných plochách alebo výpar z vytvorených porastov.“	Berie sa na vedomie	Danú pripomienku bude možné akceptovať pri realizácii jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu. Výsledkom Strategického dokumentu však nie sú konkrétne projekty. Konkrétne vzniknuté projekty bude možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až po realizácii navrhnutého akčného plánu tak ako je to uvedené v SD. Každý vzniknutý projekt bude samostatne posudzovaný aj vzhľadom k jeho vplyvom na životné prostredie. Dokument SOH vo všeobecnosti navrhuje riešenia, ktoré sú v súlade so spomenutými zásadami, ktoré bude však potrebné konkrétnejšie uviesť v rámci požiadaviek pri realizovaní konkrétnych projektov (pri projekčnej činnosti a vydávaní povolení na ich realizáciu) a následne nastaviť ich efektívnu kontrolu. Nakoľko jednotlivé projekty budú realizované vo verejnom záujme, nepredpokladá sa nedodržanie alebo obchádzanie týchto zásad na úrovni Strategického dokumentu, ktorý predstavuje modelovú analýzu „správneho“ nastavenia zdravotníctva v BSK.	Celý dokument	Celý dokument
---	----------------------------	---	----------------------	----------------------

Žiadame <u>uplatňovať aj opatrenia prijaté na regionálnej úrovni</u>: Katalóg adaptačných opatrení miest a obcí BSK na nepriaznivé dôsledky klímy – rok 2016, spracovateľ Karpatský rozvojový inštitút.	Berie sa na vedomie	Danú pripomienku bude možné akceptovať pri realizácii jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu.	Celý dokument	Celý dokument
		Výsledkom Strategického dokumentu však nie sú konkrétne projekty. Konkrétne vzniknuté projekty bude možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až po realizácii navrhnutého akčného plánu tak ako je to uvedené v SD. Každý vzniknutý projekt bude samostatne posudzovaný aj vzhľadom k jeho vplyvom na životné prostredie.		
Pri plánovaní umiestnenia a výstavbe nových zdravotníckych zariadení na území BSK, s ohľadom na druh zdravotníckeho zariadenia, tieto umiestňovať a realizovať s ohľadom na ochranu jednotlivých zložiek životného prostredia.	Berie sa na vedomie	Danú pripomienku bude možné akceptovať pri realizácii jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu. Výsledkom Strategického dokumentu však nie sú konkrétne projekty. Konkrétne vzniknuté projekty bude možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až po realizácii navrhnutého akčného plánu tak ako je to uvedené v SD. Každý vzniknutý projekt bude samostatne posudzovaný aj vzhľadom k jeho vplyvom na životné prostredie.	Celý dokument	Celý dokument

Záver: Vzhľadom na charakter posudzovaného strategického dokumentu je predmetom hodnotenia jeho vplyvov predovšetkým vplyv na obyvateľstvo sprostredkovaný najmä efektivitou a dostupnosťou zdravotnej starostlivosti. Relevantný je aj vplyv technológií (digitalizácia), ktoré šetria prírodné zdroje a minimalizujú produkciu odpadov. Vplyv na ostatné zložky životného prostredia je závislý od zmien fyzických aspektov dotknutého územia, ktorých poznanie je príliš všeobecné. Vzhľadom na to sú aj pripomienky / požiadavky k správe o hodnotení strategického dokumentu a návrh strategického dokumentu formulované všeobecne. Ide o pripomienky / požiadavky tvorby mestskej zelene ako požiadavka využívať zeleň na dosiahnutie zvyšovania kvality životného prostredia v súvislosti so špecifickým cieľom „3.1: Podpora zdravého životného štýlu“, požiadavka implementovať do zámerov zásady a opatrenia na zlepšenie životného prostredia a predchádzanie zmene klímy a zmierňovanie jej dopadov prijaté na národnej úrovni (Zelenšie Slovensko – Stratégia environmentálnej politiky Slovenskej republiky do	Berie sa na vedomie	Dané pripomienky bude možné akceptovať na úrovni posudzovania jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu.	Celý dokument	Celý dokument
roku 2030, prijatá vo februári 2019), či požiadavka uplatňovať aj opatrenia prijaté na regionálnej úrovni: Katalóg adaptačných opatrení miest a obcí BSK na nepriaznivé dôsledky zmeny klímy – rok 2016, spracovávateľ Karpatský rozvojový inštitút.				

Odosielateľ: Trnavský samosprávny kraj – Odbor

stratégií a projektov Prijímateľ: Okresný úrad

Bratislava 0201201/2022 Dátum: 23.6.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
Bratislavský samosprávny kraj obstaráva dokument „ Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026“, ktorý podlieha v zmysle zákona povinnému hodnoteniu. V súčasnosti sa nachádza vo fáze vypracovania Správy o hodnotení strategického dokumentu. Vypracovanie stratégie je podporené z európskeho sociálneho fondu z Operačného programu Efektívna verejná správa. Cieľom Stratégie je definovať smery vývoja a pohľad na budúci rozvoj zdravotnej a lekárskej starostlivosti v BSK, a to nielen v rozsahu zákonom vymedzených kompetencií, ktorými sú napríklad vytváranie podmienok na rozvoj zdravotníctva, prenesený výkon štátnej správy na úseku humánnej farmácie, vydávanie povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení rôzneho typu, ale tiež vo svetle komplexného rozvoja zdravotníctva zabezpečovaného rôznymi subjektami. Vo väzbe na vykonanú analýzu Strategický dokument definuje aktivity na roky 2022 – 2026, prideluje úlohy Úradu BSK ako aj ostatným aktérom (Akčný plán) a navrhnutý spôsob a formát monitorovania a hodnotenia Akčného plánu. Stratégia identifikuje hlavné cieľové oblasti, ktoré BSK potrebuje dosiahnuť a zároveň detailný popis spôsobu ich dosiahnutia. Víziou stratégie je BSK ako región, v ktorom	Nemá pripomienky	x	Celý dokument	Celý dokument

sa obyvatelia dožívajú vysokého veku v dobrom zdraví a v ktorom je zdravotný systém orientovaný na pacienta. V správe o hodnotení strategického dokumentu sa uvádza, že reálne vplyvy súvisiace s navrhovaným strategickým dokumentom sa prejavia až v súvislosti s realizáciou činností a následne prevádzkou týchto činností, ktoré budú realizované v súlade s podmienkami strategického dokumentu. V tejto etape poznania možno vplyvy určiť ako predpokladané. Najvýznamnejší pozitívny vplyv po uplatnení stratégie v praxi možno očakávať na zdravie ľudí, ale aj na klímu, ovzdušie a odpady. Tieto pozitívne vplyvy výrazne prevyšujú jediný minimálny negatívny vplyv súvisiaci s pôdou pri realizácii niektorých investícií. Vzhľadom na to, že vypracovaná Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 neovplyvní existujúcu kvalitu životného prostredia Trnavského samosprávneho kraja, oddelenie územného plánovania a životného prostredia TTSK nemá k dokumentácii pripomienky.				
---	--	--	--	--

Odosielateľ: Regionálny úrad verejného zdravotníctva

Bratislava hlavné mesto Prijímateľ: Okresný úrad

Bratislava – odbor starostlivosti o životné prostredie

0202078/2022

Dátum: 8.7.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
Z hľadiska ochrany verejného zdravia súhlasíme s predloženou správou o hodnotení podľa zákona č. 24/2006 Z. z. pre činnosť/návrh Strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026“. <i>*odôvodnenie je vzhľadom na jeho rozsah súčasťou prílohy</i>	Nemá pripomienky	x	Celý dokument	Celý dokument

**Poznámka príslušného orgánu:(prílohu neprikladá, ale stanovisko je uvedené v kapitole III.6 tohto rozhodnutia)*

Odosielateľ: Štátna ochrana prírody Slovenskej republiky

Prijímateľ: Okresný úrad Bratislava – odbor starostlivosti

o životné prostredie 0202323/2022

Dátum: 8.7.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
<u>Identifikácia územia a charakteristika strategického dokumentu</u> Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky (ďalej len „stratégia“) je viazaná na Bratislavský kraj. Hlavným cieľom stratégie je zanalyzovať možnosti rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK, podporiť poskytovanie patientsky a rodinne orientovanej integrovanej a komplexnej zdravotnej starostlivosti a prevencie použitím systémových riešení. Stratégia má tri priority: Priorita 1 – Integrácia systému zdravotnej starostlivosti Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť Priorita 3 – Prevencia a včasná diagnóza Stratégia je vypracovaná v jednom variante. <u>Hodnotenie územia z hľadiska ochrany prírody</u> V Bratislavskom samosprávnom kraji sa nachádzajú viaceré chránené územia národnej a európskej sústavy chránených území, v ktorých platia rôzne stupne územnej ochrany v zmysle zákona č. 543/2002 Z. z. o ochrane prírody krajiny v znení neskorších predpisov. <u>Hodnotenie správy o hodnotení z hľadiska ochrany prírody</u>	Berie sa na vedomie	V kapitole III. je na začiatku tejto kapitoly (resp. podkapitoly 1. Informácie o súčasnom stave životného prostredia vrátane zdravia a jeho pravdepodobný vývoj, ak sa strategický dokument nebude realizovať) pod čiarou uvedené nasledovné: „Informácie v tejto kapitole boli prevzaté a vypracované na základe dokumentu Program hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2021 – 2027 s výhľadom do roku 2030“. V kapitole VII. Návrh monitorovania vplyvov obsahuje systém monitorovania a hodnotenia priorít stratégie najmä z toho dôvodu, že ide o predpokladané monitorovanie v budúcnosti vzniknutých projektov na základe Strategického dokumentu, ktorý predstavuje modelovú analýzu „správneho“ nastavenia zdravotníctva v BSK.	×	Kapitola III – Základné údaje o súčasnom stave životného prostredia dotknutého územia - podkapitola 1. Informácie o súčasnom stave životného prostredia vrátane zdravia a jeho pravdepodobný vývoj, ak sa strategický dokument nebude realizovať; kapitola VIII – Návrh monitorovania environmentálnych vplyvov vrátane vplyvov na zdravie

V kapitole III. v časti fauna a flóra nie je zrejmé na základe akých podkladov bolo vykonané fytogeograficko – vegetačné členenie BSK, ani na základe čoho sú spomenuté iba niektoré druhy chránených a významných druhov živočíchov. Prvky ÚSES a migračné koridory sú zahrnuté iba do konštatovania, že sa na území nachádzajú. Vplyvy sú vyhodnotené na životné prostredie ako celok, nie na jeho jednotlivé zložky osobitne a vzhľadom na charakter dokumentu sú vyhodnotené len rámcovo, resp. formou expertného odhadu. Predpokladané sú prevažne pozitívne vplyvy na životné prostredie, preto aj opatrenia na zmiernenie negatívnych vplyvov sú navrhnuté len veľmi všeobecne, ako napr. využívanie „zelenej energie“. Obsah kapitoly VII. Návrh monitorovania vplyvov nie je v súlade s jej názvom a s jej cieľom, nakoľko je v nej popísaný iba systém monitorovania a hodnotenia priorít stratégie. <u>Hodnotenie plnenia špecifických požiadaviek rozsahu hodnotenia</u> Záujmov ochrany prírody sa týkajú špecifické požiadavky č. 2.2.7 a 2.2.8, ktoré sa dajú považovať za splnené. <u>Návrh riešenia a odôvodnenie</u> Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026 nie je v rozpore so záujmami ochrany prírody a krajiny a pokladáme ju za prijateľnú aj napriek vyššie uvedeným výhradám. Stratégia predstavuje len model správneho fungovania zdravotníctva v kraji a navrhuje prevažne systémové riešenia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK vo forme opatrení, ktoré majú odporúčací charakter.				
--	--	--	--	--

Odosielateľ: Okresný úrad Bratislava – odbor starostlivosti

o životné prostredie Prijímateľ: Okresný úrad Bratislava –

odbor starostlivosti o životné prostredie 0200088/2022

Dátum: 19.7.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
<u>Identifikácia územia a charakteristika strategického dokumentu</u> Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky (ďalej len „stratégia“) je viazaná na Bratislavský kraj. Hlavným cieľom stratégie je zanalyzovať možnosti rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji (ďalej len „BSK“), podporiť poskytovanie patientsky a rodinne orientovanej integrovanej a komplexnej zdravotnej starostlivosti a prevencie použitím systémových riešení. Stratégia má tri priority: Priorita 1 – Integrácia systému zdravotnej starostlivosti Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť Priorita 3 – Prevencia a včasná diagnóza Stratégia je vypracovaná v jednom variante. <u>Hodnotenie územia z hľadiska ochrany prírody</u> V BSK sa nachádzajú viaceré chránené územia národnej a európskej sústavy chránených území, v ktorých platia rôzne stupne územnej ochrany v zmysle zákona OPaK. <u>Hodnotenie správy o hodnotení z hľadiska ochrany prírody</u>	Berie sa na vedomie	V kapitole III. je na začiatku tejto kapitoly (resp. podkapitoly 1. Informácie o súčasnom stave životného prostredia vrátane zdravia a jeho pravdepodobný vývoj, ak sa strategický dokument nebude realizovať) pod čiarou uvedené nasledovné: „Informácie v tejto kapitole boli prevzaté a vypracované na základe dokumentu Program hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2021 – 2027 s výhľadom do roku 2030“. V kapitole VII. Návrh monitorovania vplyvov obsahuje systém monitorovania a hodnotenia priorít stratégie najmä z toho dôvodu, že ide o predpokladané monitorovanie v budúcnosti vzniknutých projektov.	x	kapitola III – Základné údaje o súčasnom stave životného prostredia dotknutého územia - podkapitola 1. Informácie o súčasnom stave životného prostredia vrátane zdravia a jeho pravdepodobný vývoj, ak sa strategický dokument nebude realizovať; kapitola VIII – Návrh monitorovania environmentálnych vplyvov vrátane vplyvov na zdravie

V kapitole III. v časti fauna a flóra nie je zrejmé na základe akých podkladov bolo vykonané fytogeograficko – vegetačné členenie BSK, ani na základe čoho sú spomenuté iba niektoré druhy chránených a významných druhov živočíchov. Prvky ÚSES a migračné koridory sú zahrnuté iba do konštatovania, že sa na území nachádzajú. Vplyvy sú				
vyhodnotené na životné prostredie ako celok, nie na jeho jednotlivé zložky osobitne a vzhľadom na charakter dokumentu sú vyhodnotené len rámcovo, resp. formou expertného odhadu. Predpokladané sú prevažne pozitívne vplyvy na životné prostredie, preto aj opatrenia na zmiernenie negatívnych vplyvov sú navrhnuté len veľmi všeobecne, ako napr. využívanie „zelenej energie“. Obsah kapitoly VII. Návrh monitorovania vplyvov nie je v súlade s jej názvom a s jej cieľom, nakoľko je v nej popísaný iba systém monitorovania a hodnotenia priorít stratégie. Záujmov ochrany prírody sa týkajú špecifické požiadavky č. 2.2.7 a 2.2.8, ktoré sa dajú považovať za splnené. <u>Záver</u> Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK na roky 2022 – 2026 nie je v rozpore so záujmami ochrany prírody a krajiny a orgán ochrany prírody okresného úradu v sídle kraja ju považuje za prijateľnú aj napriek vyššie uvedeným výhradám. Stratégia predstavuje len model správneho fungovania zdravotníctva v kraji a navrhuje prevažne systémové riešenia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK vo forme opatrení, ktoré majú odporúčací charakter. Osobitné predpisy, ako aj ostatné ustanovenia zákona OPaK, ostávajú vydaním tohto záväzného stanoviska nedotknuté.				

Odosielať: Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu

Slovenskej republiky Prijímateľ: Okresný úrad Bratislava

0196462/2022

Dátum: 4.7.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
Oznamujeme Vám, že k vyššie uvedenému dokumentu si ministerstvo školstva neuplatňuje žiadnu pripomienku.	Nemá pripomienky	x	Celý dokument	Celý dokument

Odosielať: Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny

Slovenskej republiky Prijímateľ: Okresný úrad Bratislava –

odbor starostlivosti o životné prostredie 0186692/2022

Dátum: 24.6.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR k predmetnému materiálu nemá pripomienky.	Nemá pripomienky	x	Celý dokument	Celý dokument

Odosielateľ: Ministerstvo dopravy a výstavby Slovenskej republiky

Prijímateľ: Okresný úrad Bratislava – odbor starostlivosti o

životné prostredie 0184489/2022

Dátum: 24.6.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH
Správu o hodnotení strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026“ berie MDV SR na vedomie a nemá k nej žiadne pripomienky.	Nemá pripomienky	x	Celý dokument	Celý dokument

Odosielateľ: Okresný úrad Bratislava – odbor starostlivosti

o životné prostredie Prijímateľ: Okresný úrad Bratislava –

odbor starostlivosti o životné prostredie 0202869/2022

Dátum: 14.7.2022

Pripomienky	Vyhodnotenie	Vyjadrenie / spôsob spracovania	Časť dokumentu	
			SD	SOH

Okresný úrad Bratislava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja (ďalej len „Okresný úrad“), ako dotknutý orgán podľa § 3 písm. p) zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov z hľadiska odpadového hospodárstva upozorňuje, že v dokumente nie je zahrnutá oblasť nakladania s odpadom so zdravotníckych a nemocničných zariadení pričom kritická situácia s nakladaním s týmto druhom odpadu bola ešte pred pandémiou Covid-19. Okresný úrad pripomína povinnosť dodržiavania záväznej časti Programu odpadového hospodárstva SR na roky 2021- 2025 a platného Programu odpadového hospodárstva Bratislavského kraja. V záväznej časti Programu odpadového hospodárstva SR na roky 2021- 2025 je uvedená potreba venovať sa modernizácií existujúcich resp. výstavbe nových zariadení výlučne určených na energetické zhodnocovanie nebezpečných odpadov, spĺňajúce najprísnejšie environmentálne štandardy.	Berie sa na vedomie	Danú pripomienku bude možné akceptovať pri realizácii jednotlivých projektov, ktoré vzniknú na základe Strategického dokumentu. Výsledkom Strategického dokumentu však nie sú konkrétne projekty. Konkrétne vzniknuté projekty bude možné posúdiť, vyhodnotiť a realizovať až po realizácii navrhnutého akčného plánu tak ako je to uvedené v SD. Každý vzniknutý projekt bude samostatne posudzovaný aj vzhľadom k jeho vplyvom na životné prostredie. Úryvok zo SD – Priorita 1 (str. 157): <i>„Vývoj spoločnosti a medicíny per-se prináša skutočnosť, keď výsledok liečby pacienta závisí od správnosti a reťazenia viacerých vstupov rozličných poskytovateľov na rôznych úrovniach systému. Tento stav si vyžaduje spojenie (integráciu) všetkých poskytovateľov do jedného funkčného celku. Slovensko v krátkom čase prešlo „kyvadlovo“ od socialistickej integrácie v podobe Krajských ústavov národného zdravia k druhému extrému – po revolúcii sa systém vynútenej integrácie rozpadol. Vznikli tisíce navzájom veľmi slabo alebo vôbec nekomunikujúcich poskytovateľov. Medzi týmito poskytovateľmi pacient „pláva“ ako vo vzduchoprázdne. Na Slovensku by teda malo prísť k reintegrácii.“</i> Strategický dokument prináša odporúčania, akým smerom by sa malo zdravotníctvo v BSK (z výhľadom pre celé Slovensko) zmeniť, aby sa dostalo zo súčasnej nepriaznivej situácie najmä prostredníctvom systémových riešení. Strategický dokument odporúča napríklad nerealizovať výstavbu nemocnice Rázsochy, ale realizovať úplne novú doteraz nezamýšľanú nemocnicu vo východnej časti mesta Bratislava. Nakoľko sa opäť jedná o odporúčanie bez akýchkoľvek prebehnutých negociácií a veľmi všeobecné určenie vyhovujúcej lokality, je možné brať túto pripomienku iba na vedomie. V SOH uvádzame na str. 51 nasledovné:	Celý dokument	Celý dokument
--	----------------------------	---	----------------------	----------------------

		<i>„Zlepšenie zdravotnej starostlivosti nepriamo bude mať taktiež pozitívne vplyvy na zníženie spotreby liekov, čo bude mať nepriame pozitívne vplyvy na kontamináciu odpadových vôd a kvalitu povrchových tokov v BSK.“</i> Strategický dokument prináša riešenia na úrovni modelovej analýzy, nie realizáciu konkrétnych projektov o čom svedčí aj Akčný plán SD.		
--	--	---	--	--

Celkové vyhodnotenie stanovísk k správe o hodnotení strategického dokumentu

Príslušný orgán konštatuje, že k správe o hodnotení strategického dokumentu a k návrhu strategického dokumentu SRZS BSK bolo celkovo doručených 11 písomných stanovísk od zainteresovaných subjektov. Podľa § 12 ods.1 zákona o posudzovaní boli v zákonom stanovenej lehote 21 dní na príslušný orgán doručené štyri stanoviská od zainteresovaných subjektov (Ministerstva dopravy a výstavby Slovenskej republiky, sekcie stratégie dopravy, list č. 30285/2022/SSD/67803 zo dňa 24. 06. 2022; Ministerstva práce a sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, sekcie sociálnej politiky, list č. 18683/2021-M_OSS zo dňa 24. 06. 2022; Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, sekcie predprimárneho a základného vzdelávania list č. 2022/17486:2-A2110 zo dňa 04. 07. 2022 a Hlavného mesta SR Bratislava, list č. MAGS SUR 40254/2022-398104 zo dňa 06. 07. 2022). Po uplynutí zákonom stanovenej lehoty uvedenej § 12 ods. 1 zákona o posudzovaní bolo doručených sedem stanovísk zainteresovaných subjektov (Trnavského samosprávneho kraja, odboru stratégií a projektov, list. 14855/2022/OÚŽP-2/Du z 23. 06. 2022; Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava, hl. mesto so sídlom v Bratislave, list č. HZZ/11058/2022 z 08. 07. 2022; Štátnej ochrany prírody Slovenskej republiky, list č. ŠOP SR/899-018/2022 zo dňa 08. 07. 2022; Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, list č. S19442-2022-OVZSP-9 zo dňa 11. 07. 2022; Mesta Senec, Mestského úradu v Senci, list č. 36132/831/2022 zo dňa 11. 07. 2022; Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP1-2022/114999-014/LAJ zo dňa 19. 07. 2022; Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP2-2022/117075/POD zo dňa 14. 07. 2022). Príslušnému orgánu nebolo doručené žiadne stanovisko verejnosti v zmysle § 12 ods. 2 zákona o posudzovaní. Príslušný orgán prihliadal aj na stanoviská doručené po uplynutí lehoty uvedenej v § 12 odsek 1 zákona o posudzovaní.

Z celkovo 11 stanovísk doručených k správe o hodnotení strategického dokumentu päť stanovísk zainteresovaných subjektov (Ministerstva dopravy a výstavby Slovenskej republiky, sekcie stratégie dopravy, list č. 30285/2022/SSD/67803; Ministerstva práce a sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, sekcie sociálnej politiky, list č. 18683/2021-M_OSS; Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, sekcie predprimárneho a základného vzdelávania list č. 2022/17486:2-A2110, Trnavského samosprávneho kraja, odboru stratégie a projektov, list. 14855/2022/OÚŽP-2/Du a Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava, hl. mesto so sídlom v Bratislave, list č. HZZ/11058/2022, ktorý z hľadiska záujmov ochrany verejného zdravia Regionálny úrad verejného zdravotníctva Bratislava, hl. mesto so sídlom v Bratislave podporuje realizáciu stratégie v podobe navrhovanej v strategickom

dokumente) je bez pripomienok a šesť stanovísk zainteresovaných subjektov (Hlavného mesta SR Bratislava, list č. MAGS SUR 40254/2022-398104; Štátnej ochrany prírody Slovenskej republiky, list č. ŠOP SR/899-018/2022; Ministerstva zdravotníctva SR, list č. S19442-2022-OVZSP-9; Mesta Senec, Mestského úradu v Senci, list č. 36132/831/2022; Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP1-2022/114999-014/LAJ a Okresného úradu Bratislava, odboru starostlivosti o životné prostredie, oddelenia štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja, list č. OU-BA-OSZP2-2022/117075/POD) obsahuje celkovo požiadavky, pripomienky, výhrady, upozornenia, návrhy riešenia a odporúčania. Vyhodnotenie všetkých doručených stanovísk k správe o hodnotení predmetného strategického dokumentu a k návrhu strategického dokumentu SRZS BSK obstarávateľom ako aj spracovateľom je uvedené v časti III. „OPIS PRIEBEHU PRÍPRAVY A POSUDZOVANIA“, bode 6. „Stanoviská predložené k správe o hodnotení a ich vyhodnotenie“ pod názvom Doplňujúce informácie podľa § 9 ods. 8 zákona o posudzovaní. K vyhodnoteniu všetkých doručených stanovísk bola predložená aj doplnená správa o hodnotení strategického dokumentu a návrh strategického dokumentu SRZS BSK, ale v tomto štádiu procesu posudzovania vplyvu strategického dokumentu už nie je možné v zmysle zákona o posudzovaní dopĺňať správu o hodnotení.

Príslušný orgán vyhodnotil doručené stanoviská predovšetkým v súlade so zákonom o posudzovaní. V žiadnom z doručených stanovísk nie sú uvedené také zásadné pripomienky, ktoré by neumožňovali schválenie navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK. Strategický dokument je spracovaný pre úroveň regiónu. K takejto mierke podrobnosti sú nastavené jednotlivé priority, špecifické ciele, aktivity a opatrenia, ktoré strategický dokument SRZS BSK pre požadovanú úroveň obsahuje a správa o hodnotení strategického dokumentu obsahuje primerané hodnotenie predpokladaných vplyvov na životné prostredie. Strategický dokument na úrovni regiónu alebo kraja nemá aktivity naviazané na konkrétny priestor. Predstavuje len okruhy projektov, pričom nie je známe ich technické riešenie a ani to, koľko projektov/aktivít sa v danej téme skutočne bude realizovať. Identifikácia predpokladaných vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie je teda spracovaná vzhľadom k podrobnosti a charakteru dokumentu. Reálne vplyvy súvisiace s navrhovaným dokumentom sa prejavia až v súvislosti s realizáciou činností a následne prevádzkou týchto činností, ktoré budú realizované v súlade s podmienkami strategického dokumentu SRZS BSK. Pri hodnotení jednotlivých projektov/aktivít predmetného strategického dokumentu je nevyhnutné zabezpečiť dôsledné posúdenie ich vplyvov na životné prostredie podľa zákona o posudzovaní.

Skutočné vplyvy na životné prostredie jednotlivých opatrení vo forme konkrétnych navrhovaných činností budú predmetom samostatného vyhodnotenia v procese posudzovania vplyvov na životné prostredie po predložení konkrétnych navrhovaných činností v zmysle schváleného konečného znenia predmetného strategického dokumentu. Podľa § 4 ods. 5 zákona o posudzovaní posudzovanie vplyvov strategického dokumentu nenahrádza posudzovanie vplyvov navrhovanej činnosti uvedenej v tretej časti zákona o posudzovaní.

Celkovo možno konštatovať, že schválenie návrhu strategického dokumentu SRZS BSK nebude mať významné negatívne vplyvy na cezhraničnej, národnej, regionálnej ani lokálnej úrovni na životné prostredie. V prípade ďalších realizácií už konkrétnych aktivít, ktoré vyplývajú zo strategického dokumentu SRZS BSK pri niektorých aktivitách, sa nedá vylúčiť stret so záujmami ochrany prírody, preto príslušný orgán zapracoval a zohľadnil návrh riešenia orgánu a organizácie ochrany prírody do tohto záverečného stanoviska, aby eliminoval možný negatívny vplyv. Posudzovaný strategický dokument SRZS BSK je v štádiu návrhu (konceptu), preto je priestor na optimalizáciu výsledného definitívneho dokumentu a zapracovanie a zohľadnenie

opodstatnených pripomienok od zainteresovaných subjektov. Pri posudzovaní vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK sa predovšetkým hodnotia pravdepodobné vplyvy predmetného strategického dokumentu na životné prostredie.

Na základe komplexných výsledkov procesu posudzovania vplyvov strategického dokumentu na životné prostredie v environmentálnych kritériách neboli preukázané významnejšie negatívne vplyvy predmetného strategického dokumentu na životné prostredie. Na základe horeuvedeného nie je teda dôvod, prečo nie je možné pokračovať v procese schvaľovania predloženého strategického dokumentu SRZS BSK. Doručené stanoviská s pripomienkami k správe o hodnotení strategického dokumentu, poukazujúce na nedostatky, resp. nezrovnalosti v správe o hodnotení sú takého charakteru, že nie je predpoklad, že by ovplyvnili celkové výsledky procesu posudzovania strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie. Rešpektovanie platných právnych predpisov je všeobecne záväzné, je potrebné vychádzať z platných právnych predpisov. Ak všeobecne záväzný platný predpis nie je platný, nemožno ho rešpektovať. Ak sa jedná o neaktuálny dokument a nebol prijatý nový dokument, nie je možné túto skutočnosť uviesť ani sa na nový dokument odvolávať. Niektoré požiadavky zainteresovaných subjektov v rámci celého procesu sa týkali povoľovania činností podľa osobitných predpisov, kde sa budú kontrolovať a uplatňovať jednotlivé požiadavky všeobecne záväzných predpisov a zainteresované subjekty si budú môcť uplatniť svoje požiadavky v rámci týchto konaní. Konkrétne stavebné riešenia nie sú predmetom spracovania samotného strategického dokumentu. Možno konštatovať, že predpokladané vplyvy sú v správe o hodnotení strategického dokumentu vyhodnotené s príslušnou únosnou mierou neurčitosti. Všetky pripomienky od zainteresovaných strán boli posudzovateľom v rámci odborného posudku preskúmané a následne podľa vyhodnotenia zohľadnené v návrhu záverečného stanoviska, pričom opodstatnené pripomienky boli zohľadnené príslušným orgánom v tomto záverečnom stanovisku. Pri odporúčaní sa rešpektovali vplyvy navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK na jednotlivé zložky životného prostredia vrátane vplyvu na obyvateľstvo a jeho zdravie.

7.Verejné prerokovanie a jeho závery.

Podľa § 11 ods. 3 zákona o posudzovaní obstarávateľ do doby sprístupnenia správy o hodnotení strategického dokumentu a návrhu strategického dokumentu SRZS BSK zabezpečil v spolupráci s príslušným orgánom ich verejné prerokovanie. Termín verejného prerokovania správy o hodnotení k strategickému dokumentu (dňa 06. 07. 2022 o 13, 00 hod) a miesto verejného prerokovania (v budove Úradu Bratislavského samosprávneho kraja, Sabinovská 16, 820 05 Bratislava 25, vo veľkej rokovacej miestnosti na prízemí) zmysle § 11 ods. 4 zákona o posudzovaní oznámil obstarávateľ príslušnému orgánu najneskôr 10 dní pred jeho konaním elektronicky prostredníctvom Ústredného portálu verejnej správy listom č. 00253/2022/IRP BK-61 zo dňa 24. 06. 2022 a zároveň ho zverejnil na svojom webovom sídle na úradnej tabuli Bratislavského samosprávneho kraja dňa 27. 06. 2022, vo vitríne Úradu BSK dňa 05. 07. 2022 a v tlači v denníku SME dňa 23. 06. 2022. Informáciou o verejnom prerokovaní (formou pozvánky) zároveň zaslal elektronicky všetkým dotknutým orgánom dňa 28. 06. 2022. Zverejnenie termínu a miesta konania verejného prerokovania bolo aj na webovom sídle ministerstva <https://www.enviroportal.sk/sk/eia/detail/strategia-rozvoja-zdravotnej-starostlivosti-v-bratislavskom-samospravni>, na úradnej tabuli Ministerstva vnútra Slovenskej republiky dňa 27. 06. 2022 a na úradnej tabuli pred Okresným úradom Bratislava od 27. 06. 2022 do 12. 07. 2022 príslušným orgánom. Termín a miesto konania verejného prerokovania boli zverejnené aj na úradnej tabuli a internetovej stránke mesta Pezinok (od 28. 06. 2022 do 19. 07. 2022), Hlavného mesta Slovenskej republiky Bratislava (od 04. 07. 2022 do 06. 07.2022), mesta Malacky (od 04. 07. 2022 do 20. 07. 2022) a mesta Senec (od 04. 07. 2022).

Uvedené verejné prerokovanie správy o hodnotení strategického dokumentu a návrhu strategického dokumentu SRZS BSK sa konalo dňa 06. 07. 2022 o 13:00 hod. vo Veľkej rokovacej sále Úradu Bratislavského samosprávneho kraja, Sabinovská 16, 820 05 Bratislava.

Verejné prerokovanie správy o hodnotení vplyvov na životné prostredie spolu so strategickým dokumentom SRZS BSK sa uskutočnilo v súlade s protipandemickými opatreniami podľa osobitného predpisu.

Záznam o verejnom prerokovaní

Verejné prerokovanie otvorila Mgr. Barbora Lukáčová, riaditeľka Odboru stratégie, územného rozvoja a riadenia projektov Bratislavského samosprávneho kraja (ďalej len „OSÚRaRP“). Úvodom privítala všetkých prítomných, stručne informovala o predmete verejného prerokovania a jeho priebehu:

Dokument Stratégie pripravuje BSK v spolupráci s relevantnými aktérmi v oblasti zdravotníctva. Tvorba dokumentu je podporená z prostriedkov Európskeho sociálneho fondu. Stratégia je označovaná za kľúčový dokument, ktorý prispieva k riešeniu výziev identifikovaných v Programe hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja BSK na roky 2021 – 2027. Rovnako od nej bude závisieť vývoj rozvoja zdravotnej starostlivosti na území BSK v nasledujúcich rokoch. Dokument komplexne hodnotí všetko, čo sa deje v zdravotníctve, nielen čo sa týka kompetencií BSK.

Mgr. Barbora Lukáčová ďalej v stručnosti informovala o procese posudzovania vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie z pohľadu krokov vyplývajúcich zo zákona o posudzovaní, štruktúre správy a hodnotení a metodickom prístupe k hodnoteniu vplyvov na životné prostredie a záveroch správy o hodnotení.

Podpredseda BSK MUDr. Juraj Štekláč, PhD., MPH opätovne privítal a poďakoval hosťom, ktorí prijali účasť. Poďakoval sa i Odboru zdravotníctva BSK, Inštitútu regionálnej politiky Bratislavského kraja pod záštitou OSÚRaRP a samotným spracovateľom zo spoločnosti BDR, s.r.o.

Spracovatelia dokumentu zo spoločnosti BDR, s. r. o. informovali o cieľoch a základnom členení dokumentu (analytická, strategicko – programová časť, akčný plán).

Analytická časť obsahuje kvantitatívnu analýzu (základné štatistické dáta o zdravotnej starostlivosti, analýzu súčasného stavu v oblastiach demografia, ľudské zdroje, infraštruktúra) a kvalitatívnu analýzu (v súčasnosti veľmi zlá dostupnosť dát, ani poisťovne kvalitatívne dáta nemajú, vybrané 3 sondy pre posúdenie kvality systému: 1 ťažký úraz, akútny infarkt myokardu a mozgová porážka) súčasného stavu. Hlavné závery analytickej časti tvorí nárast dopytu po zdravotnej starostlivosti a personálny deficit, zastaralá, neflexibilná infraštruktúra neschopná absorbovať zmenu rolí a funkcií, minimálna integrácia systému zdravotnej starostlivosti, či potreba zmeny z poskytovateľ-orientovaného systému (musí dôjsť k zmene na pacient-orientovaný systém).

Strategicko - programová časť obsahuje tri priority (1. integrácia systému zdravotnej starostlivosti, 2. dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť, 3. prevencia a včasná diagnóza.

Následne boli súhrnne zhrnuté predpokladané vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie. Nasledovala diskusia, ktorú moderoval Mag. Martin Kiňo, spracovateľ dokumentu, BDR, spol. s. r. o.

Záznam diskusie

- p. MUDr. Katarína Šimovičová, pediatrička (Regionálna lekárska komora Bratislava) podotkla, že legislatíva zdravotníctva je stará a neflexibilná. Z vlastných skúseností uviedla, že situácia nedostatku zdravotníkov dosahuje kritickú úroveň – pacienti očakávajú perfektnú

zdravotnú starostlivosť, avšak tú nemá kto vykonávať (obzvlášť v situácií dovolení, PNiek a pod.). S prítomnými sa podelila o skúsenosť, kedy musela zaskakovať za inú lekárku. Keďže zdravotné spisy sa vedú v papierovej forme a kolegyňa, ktorú zastupovala, ich mala zamknuté v skrini, celý deň ordinovala bez možnosti nahliadnuť do spisu jednotlivých pacientov. Upozornila, že situácia integrácie a digitalizácie je nevyhnutná a apelovala na nutnosť zmeny legislatívy. Rovnako, navrhuje zriadenie klientskeho centra pod záštitou BSK, ktoré by pre ambulancie mohlo vybavovať telefonáty a objednávky pacientov.

Odpoveď: Na jednej strane sa BSK pohybuje len na takej úrovni, na akej mu to umožňuje zákon – BSK má iniciatívnu ambíciu v rámci SK8 navrhovať zmeny smerom k vláde SR. Preto BSK očakáva akékoľvek podnety, ktorými sa Odbor zdravotníctva BSK bude následne zaoberať a posúvať ďalej. Na strane druhej, sú veci, kde vie existujúcu legislatívu využiť tak, že dokáže priniesť pridanú hodnotu tomu sektoru (napr. pediatrickému). BSK chce byť "integrátorom", delegátom kreovania pilotných návrhov, bez toho, aby bolo potrebné meniť legislatívu. Napr. vytvorenie plošného call centra na objednávanie pacientov (zdieľanie kompetencií). Príklad dobrej praxe: Utrecht, Holandsko a jeho call centrum pri procese vybavovania pacientov, na ktorom sa dohodla veľká skupina lekárov a to bez úpravy legislatívy. Pacient sa bez objednania prostredníctvom call centra k lekárovi nedostane. Mnoho vecí je možné zmeniť aj bez nutnosti zmeny legislatívy. Chce to len ochotu a správne nastavenie procesov.

V rámci diskusie bolo doplnené, že je to otázka aj digitalizácie, často sa to zjednodušuje, ale digitalizácia pre nás neznamena len to, že to, čo bolo v papierovej podobe za chvíľu bude v elektronickej podobe, ale vlastne je to otázka práce s dátami a práca s dátami by mohla následne (raz jedného dňa), aj za použitia umelej inteligencie nejakým spôsobom vstúpiť do manažmentu pacienta jednak vo vzťahu k tým ambulanciám, alebo vo vzťahu k objednávaniu, to že je niekto objednaný načas neznamena nejakú formu komfortu pre pacienta alebo pre lekára, ale znamená to prínos pre chod ambulancie - nepríde 30 ľudí naraz ale nejakým spôsobom je snaha upravovať chod ambulancie. To by mohli byť momenty, ktoré by sa dali pomocou toho naplniť.

- p. Mgr. Mária Wagingerová, zástupkyňa primátora, Mestský úrad Pezinok, položila otázky, akú úlohu bude v tomto celom procese zohrávať samospráva? Čo sa očakáva od nich ako od samosprávy? Popísala špecifickú situáciu v meste Pezinok v tom, že nemajú vlastnú nemocnicu ani polikliniku, časť lekárov sídli v mestskej budove, veľká časť zdravotníkov, zdravotných zariadení je v súkromných priestoroch, čo následne prináša akútny problém o prehľadnosti stavu v oblasti. Lekári nie sú vôbec organizovaní a integrovaní. Majú úplne primárny problém. Čo sa od nich očakáva, prípadne, ako oni môžu pomôcť, alebo ako to nastaviť, aby to fungovalo, aby oni ako mesto vedeli čo ich obyvatelia potrebujú, lebo tie dáta majú len od nich. Mesto disponuje nevyužitou „poliklinikou“ s obrovskými priestormi a kapacitnými možnosťami. Okres rovnako nevyhnutne potrebuje komplexné funkčné zdravotnícke zariadenie. Na druhej strane bojuje s nedostatkom lekárov. Riešenie by mohlo spočívať v tom, ak by BSK zanalyzoval sieť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a prišiel s návrhom na jeho optimalizáciu. Položila i otázku, ako môže Pezinok získať dáta mimo BSK, o tom, čo občania potrebujú?

Odpoveď: Podľa analýzy k 01.07.2022 MZ SR zverejnilo dáta lekárov, pričom BSK chýba 112 lekárov prvého kontaktu (z toho 53 pediatrov a 59 všeobecných lekárov pre dospelých). BSK má týchto lekárov dokopy 370. Je to najviac na Slovensku, v žiadnom kraji nie sú čísla takéto vysoké. MZ SR zároveň pripravuje dotácie, avšak dané riešenie problém nevyrieši. Hlavná úloha bude v spočívať v roli integrátora, ktorá ani nemusí byť ani vyslovene zakotvená v legislatíve. BSK bude jednoducho proaktívne pomáhať celému kraju tak, ako to bolo v prípade očkovacej kampane. Čo sa týka prehľadu dát – BSK môže poskytnúť dáta,

koordinovať. Prípadne môže mesto Pezinok začať zvyšovať atraktivitu pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (ísť pod krídla mesta a nie súkromne). Iniciatíva vzájomného mechanizmu obcí a VÚC je nevyhnutná – zistenie hlavne počas Covidu. VÚC: identifikuje potreby, vo forme regulátora, promuje propozície obcí, zisťuje podľa svojich procesných modelov počet interakcií na určitom území – vytvára riešenia (mapuje dopyt). Kompetencia samosprávy: zistí, čo môže poskytnúť poskytovateľovi (priestor, zabezpečenie), od obce je potrebné posúvať tieto informácie VÚC, pomáhať pri zbere dát, optimálne selektovať pri budovaní infraštruktúry a pod.

Rovnako dôležitá je však komunikácia dotknutých hráčov v regióne a ich vzájomné vymieňanie skúseností, či analýza potrieb.

- p. MUDr. Jana Striško Senčáková, obvodná lekárka CLINIC s.r.o., Senec, privítala riešenie v podobe brainstormingu medzi jednotlivými špecialistami o zdieľaných kompetenciách a nevyhnutných potrebách. Zároveň položila otázku, akým spôsobom koreluje Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti s materiálom Plánom obnovy a odolnosti SR?

Odpoveď: Tento materiál BSK eviduje, nejde len o koreláciu s Plánom obnovy a odolnosti, ale aj s dlhodobým Zákonom o akútnej zdravotnej starostlivosti. Avšak v dobe kreovania stratégie neboli prístupné dáta ani terminológia. V stratégii sú používané ortodoxné pojmy. Technicky nemá stratégia s Plánom obnovy a odolnosti spoločné nič. BSK plánuje zdieľanú infraštruktúru (napr. zdieľané zdravotné karty) financovanú samosprávami. BSK má nastavené metodiky na výpočet potrieb, tie sa však menia kvôli vplyvom vonkajšieho prostredia (štát). Zmena, ktorá vyplýva z Plánu obnovy a odolnosti je čisto dotačná. Zmeny sa teda vyvinuli do analýzy zmien kompetencií, prináša regulačné zmeny. Realizácia zmien kompetencií ide v súlade s integračným plánom BSK.

- Ďalšia pripomienka smerovala na konkrétne kroky, ako sa má digitalizovať, keď lekári aktuálne využívajú rôzne programy z NCZI, zdravotných poisťovní a k tomu ešte objednávací systém? Podotkla, že je dôležité aby bola digitalizácia finančne a prakticky využiteľná v reálnej praxi.

Odpoveď: Lepší popis informačných systémov - BSK získa podľa systémových zásad systém nadriadený tým v obciach, obce si aktualizujú ten svoj existujúci, alebo dostanú nový (eurofondy). Existujúce systémy sú zastarané, integračný systém bude fungovať až na integračných úrovniach 6-7. Toto je jediný model ako integrácia poskytovania zdravotnej starostlivosti bude fungovať, problém je však (riešiteľný) GDPR. S touto lekárkou bola pomerne veľká diskusia týkajúca sa role BSK a ako bude v praxi celý proces fungovať, na čo sa reagovalo aj tým, že v akčnom pláne je navrhnutých niekoľko aktivít zameraných na organizáciu workshopov, pracovných skupín, memoránd atď., za účelom vytvorenia aktívnej roly integrátora BSK

- Záverečná pripomienka sa týkala role NCZI v celom rozsahu dotknutej stratégie.

Odpoveď: Nakoľko BSK počíta s výraznejšou rolou, tak možno menšia rola pre NCZI, ale je potrebné prepojenie celého zdravotného systému – NCZI, ZP, PZS, atď.

Z priebehu verejného prerokovania bol obstarávateľom vyhotovený „Záznam o verejnom prerokovaní“ (zápis) zo dňa 06. 07. 2022, ktorý bol spolu s prílohami (prezenčnou listinou a prezentáciou) zaslaný a doručený príslušnému orgánu e-mailom dňa 12. 07. 2022 na pripomienkovanie a po zaslaní pripomienok (úprav) príslušného orgánu dňa 19. 07. 2022 obstarávateľovi a ich zohľadnení boli doručené prostredníctvom poštovej prepravy listom č. 00253/2022/RP BK-72 spolu s prílohami dňa 20. 07. 2022 príslušnému orgánu.

Verejného prerokovania správy o hodnotení sa zúčastnilo 31 prítomných, ktorí sa zapísali do prezenčnej listiny.

IV. CELKOVÉ HODNOTENIE VPLYVOV STRATEGICKÉHO DOKUMENTU

Vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK na dotknuté územie boli zdokumentované a vyhodnotené na základe prehodnotenia všetkých podkladových materiálov a vyjadrení zainteresovaných subjektov. Celkové hodnotenie návrhu strategického dokumentu SRZS BSK a správy o hodnotení strategického dokumentu vychádza z obsahu a hlavných cieľov strategického dokumentu SRZS BSK, jeho vzťahu k iným relevantným strategickým dokumentom, z dôležitých aspektov súčasného stavu životného prostredia a zdravia obyvateľov a jeho pravdepodobného vývoja v prípade, že by sa navrhovaný strategický dokument SRZS BSK neschválil, z environmentálnej charakteristiky oblastí, ktoré budú pravdepodobne významne ovplyvnené predmetným navrhovaným strategickým dokumentom, všetkých jestvujúcich environmentálnych problémov, ktoré sú relevantné pre hodnotený strategický dokument SRZS BSK, vrátane a najmä tých, ktoré sa vzťahujú na environmentálne obzvlášť dôležité oblasti, akými sú oblasti určené na základe smerníc 2009/147/ES a 92/43/EHS, z cieľov ochrany životného prostredia, stanovených na medzinárodnej úrovni, úrovni Európskeho spoločenstva alebo Slovenskej republiky, ktoré sú relevantné pre navrhovaný strategický dokument SRZS BSK a spôsob, akým boli tieto ciele a ďalšie úvahy o environmentálnych aspektoch zohľadnené pri príprave navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK, ako aj z pravdepodobných významných vplyvov na životné prostredie vrátane vplyvov na biodiverzitu, populáciu, zdravie obyvateľstva, živočíchy, rastliny, pôdu, vodu, ovzdušie, klimatické faktory, kultúrne dedičstvo, dedičstvo nehmotnej povahy vrátane architektonického a archeologického dedičstva, krajinu a vzájomných vzťahov uvedených faktorov, z opatrení na predchádzanie, znižovanie a čo najväčšiu kompenzáciu každého významného nepriaznivého vplyvu navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie a v neposlednom rade aj z náčrtu dôvodov pre výber variantu a opisu spôsobu, akým sa vykonalo hodnotenie.

Samotná povaha strategického plánovania, ktoré sa na rozdiel od územného plánovania nezaobera otázkami presnej lokalizácie aktivít v území, ani stanovovaním záväzných regulatívov využitia územia je dôvodom, že miera a významnosť predpokladaných vplyvov v dôsledku realizácie navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK sa nedá presnejšie definovať. Identifikácia predpokladaných vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie je spracovaná vzhľadom k podrobnosti a charakteru regionálneho dokumentu. Je potrebné si uvedomiť, že strategický dokument SRZS BSK je zameraný na relatívne veľkú územnú jednotku a to je územie Bratislavského kraja. Strategický dokument uvádza strategické smerovanie a budúci rozvoj zdravotnej a lekárenskej starostlivosti v BSK a nie konkrétne technické riešenia uvedených vízií a ani ich umiestnenie do konkrétnej lokality. Možné skutočné vplyvy súvisiace s navrhovaným strategickým dokumentom SRZS BSK sa prejavajú až v súvislosti s realizáciou činností a následne prevádzkou týchto činností, ktoré budú realizované v súlade s podmienkami strategického dokumentu. Preto v tejto etape poznania možno vplyvy na životné prostredie predpokladať len rámcovo. Niektoré z neurčitostí je ešte možné eliminovať v priebehu dopracovania definitívnej verzie strategického dokumentu SRZS BSK. Podrobnejšie hodnotenie vplyvov na životné prostredie navrhovaných činností bude hodnotené v ich vlastnom procese posudzovania vplyvov navrhovaných činností na životné prostredie podľa zákona o posudzovaní.

Strategický dokument svojou víziou a stratégiou vytvára rámec pre podrobnejšie činnosti, ktoré po jeho schválení bude možné realizovať. Neskoršie verzie predmetného strategického dokumentu budú opäť predmetom posudzovania vplyvov na životné prostredie. Strategický dokument sa v ťažisku venuje podpore aktivít s cieľom zlepšiť kvalitu a dostupnosť zdravotnej

starostlivosti na území Bratislavského kraja a nepredpokladajú sa závažné vplyvy na životné prostredie presahujúce štátnej hranice.

Stratégia uvádza jednotlivé opatrenia a aktivity, ktoré by BSK a jednotliví aktéri mali v stanovenom časovom horizonte realizovať, pričom odporúčania boli vyhodnocované len z pohľadu zdravotníckeho, procesného a právneho. Strategický dokument avšak nerieši konkrétne technické riešenia, ani ich umiestnenia v presných lokalitách nakoľko takéto opatrenia neboli obsahom vypracovanej Stratégie. Najvýznamnejším pozitívnym vplyvom pre zdravotný stav obyvateľstva je kvalitná a dostupná zdravotná starostlivosť.

Reálne vplyvy súvisiace so Strategickým dokumentom sa prejavia až v súvislosti s prípadnou realizáciou opatrení a aktivít. Navyše v dokumente sa pri viacerých činnostiach odporúča aby si BSK, resp. jednotliví aktéri spracovali samostatnú analýzu, ktorá posúdi všetky relevantné faktory spojené s realizáciou takéhoto opatrenia. Preto v tejto etape poznania možno vplyvy na životné prostredie predpokladať len hypoteticky. Vplyv na zložky ŽP je závislý totiž od zmien fyzických aspektov dotknutého územia, ktoré sú v SOH formulované všeobecne.

Strategický dokument obsahuje rámec jednotlivých opatrení a aktivít, ktoré majú docieľiť zlepšenie zdravotnej starostlivosti na území BSK. Je potrebné podotknúť, že navrhované opatrenia a aktivity sa v realite vôbec nemusia naplniť nakoľko sú podmienené viacerými faktormi. Jedným z hlavných faktorov, ktorý uskutočniteľnosť jednotlivých opatrení môže ovplyvniť výrazným spôsobom sú finančné prostriedky. V Strategickom dokumente sú uvádzané možné zdroje, z ktorých by jednotlivé opatrenia mohli byť financované, avšak v rámci Akčného plánu neboli ani pri jednej aktivite vyčíslené ich náklady potrebné na realizáciu vzhľadom k tomu, že takmer každá jedna aktivita si vyžaduje zo strany BSK detailnejšiu analýzu prípadne spracovanie štúdie realizovateľnosti, ktorá bude schopná vyčíslieť výšku financovania. Strategický dokument sa zameriava na modelové opatrenia, ktoré neriešia konkrétne lokality, financovanie, technické riešenia, stavebné projekty, atď. Vzhľadom k tomu, že strategický dokument SRZS BSK je vypracovaný na úrovni modelovej analýzy a jeho výstupom nie sú projekty, ale iba opatrenia, ktoré majú odporúčací charakter, nie je možné ich premietnuť do konkrétneho známeho presne vyšpecifikovaného priestoru (územia resp. lokality), ktorý by sme mali zadaný a mohli ho hodnotiť. Strategický dokument neinicuje zásahy do chránených oblastí územia BSK, alebo iné veľké zmeny, ktoré by bolo potrebné zanalyzovať. Nakoľko zdravotníctvo je dlhodobo podfinancované, nie je ani možné predpokladať masívnu výstavu a veľké zmeny v infraštruktúre územia BSK. Strategický dokument preto prináša pohľad (aj keď iba na modelovej báze) ako by bolo možné zlepšiť situáciu v zdravotníctve najmä systémovými riešeniami (digitalizácia, funkčné jednotky KIC - komunitné integrované centrum, RIC – regionálne integrované centrum,..). Až postupnými krokmi bude zrejmejšie akým smerom sa zdravotníctvo BSK vyberie.

Nepriaznivé vplyvy budú súvisieť s predpokladanými stavebnými aktivitami, pôjde však o dočasné vplyvy záberom nových plôch, či rekonštrukciou jestvujúcich zdravotných objektov. Tieto vplyvy budú časovo obmedzené na dobu výstavby (ide o zvýšenú hlučnosť, prašnosť, dopravu), pričom v ďalšej fáze budú prevažovať pozitívne vplyvy zefektívnenia zdravotnej starostlivosti počas prevádzky. Pri dodržaní opatrení nebudú nepriaznivé vplyvy spôsobovať nadmerné zaťaženie zložiek životného prostredia. Medzi nepriaznivé vplyvy možno nepriamo zahrnúť aj zvýšenú spotrebu elektrickej energie pri ukladaní dát a uchovávaní dát spojenú s digitalizáciou. Tento vplyv je možné kompenzovať spotrebou elektriny zo zelených zdrojov.

Jednotlivé pravdepodobné významné vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie a zdravie sú zoradené podľa priorít a zohľadnené na úrovni špecifických cieľov. V rámci špecifických cieľov bola spracovaná problematika až do „hlbky“ Modelu 4 (Model 1: Analýza dát na účely plánovania ďalšieho rozvoja kapacít systému; Model 2: Analýza

dát a aktívne ovplyvňovanie podmienok pre zlepšovanie dostupnosti zdravotnej starostlivosti; Model 3: Analýza dát a aktívne ovplyvňovanie podmienok pre zlepšovanie dostupnosti zdravotnej starostlivosti a dosahu na faktické doručenie zdravotnej starostlivosti pacientovi a Model 4: Budovanie infraštruktúry a jej sprístupňovanie, resp. poskytovanie poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (spoločné ambulancie)). Samotné spracovanie strategického dokumentu SRZS BSK sa realizovalo v mimoriadne ťažkom období bezprecedentnej zdravotnej a ekonomickej krízy, ktorej čelí nielen Slovensko, ale aj celý svet. No zároveň je to obdobie, ktoré so sebou prináša jedinečnú výzvu, ktorá sa už tak skoro nezopakuje. Na úrovni Európskej únie bolo predstavených niekoľko podporných finančných mechanizmov, ktoré majú za cieľ sa efektívnejšie a rýchlejšie vyrovnáť so súčasným obdobím. Zámerom strategického dokumentu SRZS BSK je prispieť k modernizácii zdravotníctva BSK a kvalitne ho pripraviť pre 21. storočie. 50. Navrhované ciele a opatrenia je zložitá komplexne zhodnotiť, nakoľko tieto opatrenia neinicujú reálne projekty a reálne zmeny v životnom prostredí BSK. Je potrebné dodať, že strategický dokument SRZS BSK ako taký, nemá za úlohu svojimi aktivitami životné prostredie narušovať, ale naopak prispieť k jeho kvalite (najmä zdravia). Kvôli zložitosti témy zdravotníctva, ktoré bolo dlhé roky zanedbávané, bolo potrebné na tej najvyššej (najvšeobecnejšej) úrovni vytvoriť 4 modely, ktorými sa BSK môže po rokovaní s dotknutými orgánmi a subjektami riadiť a rozhodnúť na základe poskytnutých kompetencií a financií, ktorý model si zvolí. Najjednoduchší model (Model 1) bude spočívať iba v analýze dát na účely plánovania ďalšieho rozvoja kapacít systému (nulový dopad na životné prostredie). Naopak najzložitejší model (Model 4) je už aj o budovaní infraštruktúry a jej sprístupňovaní (vyšší dopad na životné prostredie). Z tohto dôvodu nie je možné objektívne zohľadniť v súčasnosti predpokladané vplyvy Strategického dokumentu na životné prostredie BSK.

Zhodnotenie predpokladaných vplyvov priorít na životné prostredie

V rámci zhodnotenia predpokladaných vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie boli vyšpecifikované najmä tieto vplyvy s nasledujúcou charakteristikou:

- Primárny (priamy) environmentálny vplyv je zmena v životnom prostredí, ktorá je vyvolaná bezprostredným uplatňovaním predpokladaného materiálu,
- Sekundárny (nepriamy) environmentálny vplyv je zmena prvku životného prostredia spôsobená zmenou iného prvku,
- Kumulatívny vplyv je vplyv na životné prostredie, ktorý je možno očakávať v dôsledku pôsobenia vplyvu uplatňovania predkladateľného materiálu, ak je tento vplyv vo vzájomnej funkčnej a časovej súvislosti s vplyvom všetkých doterajších, súčasných a plánovaných aktivít. Kumulatívny vplyv vzniká, keď napr. niekoľko zmien s nepatrným vplyvom má spolu významný vplyv, alebo keď niekoľko samostatných vplyvov predkladateľného materiálu (napr. hluk, prach, vzhľad) má spoločný vplyv,
- synergia environmentálnych vplyvov je znásobovanie účinku kumulatívnych environmentálnych vplyvov na životné prostredie,
- pozitívny vplyv predstavuje zmenu stavu prvkov životného prostredia, ktorá zlepšuje podmienky života (napr. človeka, rastlín, živočíchov) a kvalitu ďalších zložiek životného prostredia (napr. voda, pôda, horninové prostredie, ovzdušie),
- negatívny vplyv predstavuje zmenu stavu prvkov životného prostredia, ktorá zhoršuje podmienky života (človeka, rastlín, živočíchov) a kvalitu ďalších zložiek životného prostredia (napr. voda, pôda, horninové prostredie, ovzdušie).

1.1.1 Priorita 1 – Integrácia systému zdravotnej starostlivosti

Tabuľka: Zhrnutie pravdepodobných vplyvov priority 2 na životné prostredie a zdravie

Špecifický cieľ	Krátkodobé / dlhodobé	Primárne / sekundárne	Trvalé / dočasné	Pozitívne / negatívne	Kumulatívne / synergické	Popis
Podpora digitalizácie v zdravotníctve	dlhodobé	primárne / sekundárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Nižšia spotreba vzácnych zdrojov - „paper-free“ režim
Vybudovanie modelovej integrovanej procesne orientovanej a flexibilnej infraštruktúry v BSK so zameraním na nároky v budúcnosti	dlhodobé	primárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Procesná zmena infraštruktúry prinesie pozitívny vplyv na zdravie obyvateľov a úsporu vzácnych zdrojov.
	krátkodobé	sekundárne	dočasné	negatívne	kumulatívne	Vybudovanie „green field“ zariadení, ak to vyplynie z procesnej zmeny infraštruktúry.
Vznik autonómnej integrovanej pyramídy (AIP) zdravotníckych zariadení	dlhodobé	primárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Procesná zmena infraštruktúry prinesie pozitívny vplyv na zdravie obyvateľov a úsporu vzácnych zdrojov.
	krátkodobé	sekundárne	dočasné	negatívne	kumulatívne	Vybudovanie koncovej komplexnej nemocnice, ak to vyplynie z procesnej zmeny infraštruktúry.

Zdroj: Tabuľka 10 zo správy o hodnotení, kde bolo uvedené (vlastné spracovanie)

Súhrn vplyvov pravdepodobných významných environmentálnych vplyvov na životné prostredie a vplyvov na zdravie za Prioritu 1

Pozitívne vplyvy

- Vytvorenie digitálneho ekosystému (paper-free režim),
- Digitálna integrácia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti,
- On-line monitoring kvality zdravotnej starostlivosti,
- Modernizácia a automatizácia zdravotnej starostlivosti,
- Implementácia umelej inteligencie,

- Rozvoj ľudských zdrojov.

Negatívne vplyvy

- Nepredpokladajú sa výrazné negatívne vplyvy.

Priame (primárne) vplyvy

- Nepredpokladajú sa výrazné negatívne vplyvy.

Nepriame (sekundárne) vplyvy

- Zlepšenie zdravia obyvateľstva BSK ako aj ostatných príslušných samosprávnych krajov.

Vplyvy v závislosti od časovej etapy realizácie projektov

- **Krátkodobé** - najmä počas realizácie (výstavby) alebo rekonštrukcie objektov,

- **Dlhodobé** – kvalitnejšia a efektívnejšia zdravotná starostlivosť.

1.1.2 Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť

Tabuľka: Zhrnutie pravdepodobných vplyvov Priority 2 na životné prostredie a zdravie

Špecifický cieľ	Krátkodobé / dlhodobé	Primárne / sekundárne	Trvalé / dočasné	Pozitívne / negatívne	Kumulatívne / synergické	Popis
Zabezpečenie monitorovania kvality zdravotnej starostlivosti v BSK	dlhodobé	primárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Procesná zmena infraštruktúry. Ide o sekundárny pozitívny vplyv digitalizácie.
Podpora dlhodobej a následnej starostlivosti	dlhodobé	primárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Procesná zmena infraštruktúry. Zabezpečenie dlhodobej a následnej starostlivosti na úrovni je súčasťou kvalitnej a dostupnej zdravotnej starostlivosti
Zabezpečenie dostupnosti v akútnych líniiach	dlhodobé	primárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Procesná zmena infraštruktúry. Zriaďovanie ďalších bodov APS ako súčasť existujúcich urgentných príjmov.
Zabezpečenie personálnej stability	dlhodobé	primárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Procesná zmena infraštruktúry. Personálna stabilita je kľúčom k dostupnej

						zdravotnej starostlivosti.
--	--	--	--	--	--	----------------------------

Zdroj: Tabuľka 11 zo správy o hodnotení, kde bolo uvedené (vlastné spracovanie)

Súhrn vplyvov pravdepodobných významných environmentálnych vplyvov na životné prostredie a vplyvov na zdravie za Prioritu 2

Pozitívne vplyvy

- Zvýšenie dostupnosti a kvality zdravotnej starostlivosti v akútnych líniiach,
- Zvýšenie kvality dlhodobej a následnej starostlivosti,
- Zabezpečenie personálnej stability,
- Zvýšenie efektivity zdravotnej starostlivosti,
- Rozvoj ľudských zdrojov.

Negatívne vplyvy

- Nepredpokladajú sa výrazné negatívne vplyvy.

Priame (primárne) vplyvy

- Nepredpokladajú sa výrazné negatívne vplyvy.

Nepriame (sekundárne) vplyvy

- Zlepšenie zdravotnej ako aj sociálnej situácie obyvateľstva BSK, negatívne vplyvy sa nepredpokladajú.

Vplyvy v závislosti od časovej etapy realizácie projektov

- **Krátkodobé** – najmä počas realizácie (výstavby) alebo rekonštrukcie objektov,
- **Dlhodobé** – kvalitnejšia a efektívnejšia zdravotná starostlivosť, stabilizácia zdravotníckeho personálu .

1.1.3 Priorita 3 – Prevencia a včasná diagnóza

Tabuľka 12: Zhrnutie pravdepodobných vplyvov priority 3 na životné prostredie a zdravie

Špecifický cieľ	Krátkodobé / dlhodobé	Primárne / sekundárne	Trvalé / dočasné	Pozitívne / negatívne	Kumulatívne / synergické	Popis
Podpora zdravého životného štýlu	dlhodobé	primárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Pozitívny vplyv na zdravie obyvateľov.
Zabezpečenie včasnej diagnostiky a prevencie chorôb	dlhodobé	primárne	trvalé	pozitívne	synergické / kumulatívne	Záchrana ľudských životov. Predídenie nákladným liečbam.

Zdroj: Tabuľka 12 zo správy o hodnotení, kde bolo uvedené (vlastné spracovanie)

Súhrn vplyvov pravdepodobných významných environmentálnych vplyvov na životné prostredie a vplyvov na zdravie za Prioritu 3

Pozitívne vplyvy

- Zlepšenie výživových návykov a zvýšenie pohybových aktivít na školách v pôsobnosti BSK
- Zvýšenie počtu tzv. zelených receptov v ambulantnej sfére.

Negatívne vplyvy

- Nepredpokladajú sa výrazné negatívne vplyvy.

Priame (primárne) vplyvy

- Nepredpokladajú sa výrazné negatívne vplyvy.

Nepriame (sekundárne) vplyvy

- Zlepšenie zdravotnej ako aj sociálnej situácie obyvateľstva BSK,
- Prevencia pred rizikovejšími, náročnejšími a finančne drahšími zdravotnými zákrokmi v budúcnosti (najmä v akútnych líniiach),
- Prevencia pred tzv. civilizačnými chorobami,
- Negatívne vplyvy sa nepredpokladajú.

Vplyvy v závislosti od časovej etapy realizácie projektov

- **Krátkodobé** – presadenie aktívnej implementácie prevencie a včasnej diagnózy v praxi,
- **Dlhodobé** – Prevencia pred rizikovejšími, náročnejšími a finančne drahšími zdravotnými zákrokmi v budúcnosti (najmä v akútnych líniiach).

Vplyv realizačného variantu strategického dokumentu na obyvateľstvo BSK, pôdu, ovzdušie a klimatické pomery, infraštruktúru a dopravu, na povrchovú a podzemnú vodu, faunu flóru a ich biotopy, chránené územia a odpadové hospodárstvo

Vplyvy na obyvateľstvo BSK

Realizáciou Strategického dokumentu by sa zaviedli systémové riešenia, ktoré by priniesli pri správnom použití Strategického dokumentu dlhodobu udržateľnú kvalitnú zdravotnú starostlivosť, čo bude mať vplyv aj na sociálno-ekonomickú sféru, dlhší vek dožitia obyvateľstva, jeho ekonomickú aktivitu a pod.

Vplyvy na pôdu

Priamo neiniciuje k záberu pôdy, ale v prípade nerealizácie nemocnice Rázsochy môže po negotáciách taktiež dôjsť k záberu pôdy v obdobnom rozsahu pri realizácii v súčasnosti ešte nezamýšľanej komplexnej koncovkej nemocnice vo východnej časti mesta Bratislava.

Vplyvy na ovzdušie a klimatické pomery

Pri realizácii aktivít Strategického dokumentu pacient nájde všetko čo bude potrebovať na jednom mieste – menej precestuje, a tým sa vytvorí menej emisií z dopravy.

Vplyvy na infraštruktúru a dopravu

Životné prostredie bude ovplyvnené projektami a výstavbami v oblasti zdravotníctva, ktoré sa budú realizovať systematicky, čo spôsobí efektívne využívanie vzácnych zdrojov a efektívne zásahy do životného prostredia. Táto efektivita sa prejaví v dostatočnom zvýšení kvality zdravotnej starostlivosti vzhľadom na súčasné štandardy vo vyspelých štátoch EÚ. Systematicky zriadená infraštruktúra bude mať pozitívny vplyv aj na dopravu pacientov k zdravotnej starostlivosti (pacient nájde všetko čo bude potrebovať na jednom mieste – menej precestuje – bude mať nižšiu uhlíkovú stopu). Zároveň paper-free režim v rámci digitalizácie

zdravotníctva prinesie taktiež značnú úsporu vzácnych zdrojov (papier, tonery a iné kancelárske potreby).

Vplyvy na podzemnú a povrchovú vodu

Bude mať nepriamo pozitívne vplyvy na vypúšťanie kontaminovaných odpadových vôd, vplyvom účinnejšej prevencie pacientov a tým nižšej spotreby liekov.

Vplyvy na faunu, flóru a ich biotopy

Nie je predpoklad, že by samotný strategický dokument SRZS BSK mal mať vplyv na faunu, flóru a biotopy.

Vplyvy na chránené územia

Strategický dokument neiniciuje zásahy do chránených oblastí územia BSK preto je predpoklad, že nebude mať vplyv na chránené územia.

Vplyvy na odpadové hospodárstvo

Strategický dokument ponúka riešenia ako sú napríklad digitalizácia zdravotníctva vrátane paper-free režimu, ktorý sám o sebe prinesie značnú úsporu kancelárskeho papiera a tonerov (v tlačiarňach), a tým sa zníži produkcia odpadov t. j. šetrí prírodné zdroje a minimalizuje produkciu odpadov.

Vyhodnotenie predpokladaných kumulatívnych a synergických vplyvov na životné prostredie a chránené územia

Stratégia analyzuje aktuálnu situáciu v ktorej sa zdravotná starostlivosť v BSK nachádza a navrhuje ciele a opatrenia na zlepšenie jej kvality a dostupnosti. Strategický dokument síce navrhuje viacero realizačných aktivít, avšak nie je známe ich presné technické ani finančné riešenie a ani to, že koľko z navrhovaných činností sa bude v skutočnosti realizovať. Preto vyhodnotenie kumulatívnych ale aj synergických vplyvov je možné len hrubo odhadovať. Stratégia navrhuje tri základné priority a to Integrácia systému zdravotnej starostlivosti, Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť a Prevencia a včasná diagnóza. Z popisu cieľov, opatrení a aktivít je zrejmé, že dokumentom navrhované priority majú mať spoločný významný pozitívny kumulatívny vplyv.

Najvýznamnejší pozitívny vplyv má Stratégia samozrejme na zdravie ľudí, avšak pozitívne vplýva aj na klímu, ovzdušie a odpady. Tieto pozitívne vplyvy výrazne prevyšujú minimálne negatívne vplyvy (napr. súvisiace so záberom pôdy, vybudovaním „green field“ zariadení, ak to vyplynie z procesnej zmeny infraštruktúry, so zvýšenou spotrebou elektrickej energie pri digitalizácii). Zároveň je možné vidieť synergické pôsobenie jednotlivých hierarchicky nižších strategických opatrení na výslednú hodnotu celej priority.

Strategický dokument rešpektuje a je zhotovený v súlade so strategickým dokumentom PHRSR, kde už prebehol proces posudzovania predpokladaných vplyvov na životné prostredie a zároveň môže byť východiskom pre následné spracovanie ďalších strategických dokumentov na nižších úrovniach ako sú napríklad stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti miest a obcí kraja. Navrhovaný Strategický dokument nebude mať významné kumulatívne a synergické negatívne vplyvy na životné prostredie a chránené územia.

Súhrnné zhodnotenie predpokladaných vplyvov na životné prostredie

Súhrnné zhodnotenie predpokladaných vplyvov na životné prostredie na základe stanovených priorít v strategickom dokumente SRZS BSK bolo vyhotovené vzhľadom k vybraným dôležitým oblastiam životného prostredia (ovzdušie, voda, pôda, geologické podložie, zdravie, hluk, klíma a ochrana prírody). Medzi najvýznamnejšie pozitívne vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie patrí digitalizácia zdravotníctva BSK. Ak by sa podarilo zaviesť paper-free režim, dokázalo by to ušetriť mnoho vzácnych zdrojov. Najmä drevo (ušetrí sa vo veľkom meradle kancelársky papier) a ropa (šetrenie paliva pacientov, zdravotníckeho personálu). V súčasnej praxi sa vo veľkom používa pri rôznych lekárskech správach papier, ktorý následne musí pacient odnieť k inému špecialistovi, ktorý vytvorí ďalšiu lekársku správu na papier. Takýto kolobeh zaťažuje administratívne pacienta, ale, samozrejme, vo veľkej miere aj životné prostredie. Pri premiestňovaní používa pacient vlastné auto, alebo MHD, ktorá spaľuje v prevažnej väčšine benzín alebo naftu (okrem električiek, vlakov a trolejbusov, ktoré spotrebúvajú elektrickú energiu). Vďaka digitalizácii bude možné, aby pacient v niektorých prípadoch nemusel vôbec cestovať do ambulancie. V takom prípade si bude môcť vyriešiť administratívu spojenú s jeho požiadavkou pohodlne z domu cez internet bez použitia papiera a nutnosti cestovať (napríklad potvrdenie bez nutnosti vyšetrenia zaslané na e-mail). Znížením spotreby kancelárskych potrieb sa ušetrí nemalé finančné prostriedky, ktoré sa môžu použiť na skvalitnenie zdravotnej starostlivosti. To spôsobí pozitívny dopad na zdravie obyvateľov. Hlavným cieľom strategického dokumentu je kvalitná dostupná zdravotná starostlivosť, ktorá prinesie so sebou aj zníženie spotreby liekov, čo má nepriamo pozitívny vplyv na vypúšťané odpadové vody. Možným negatívnym vplyvom sa javí zvýšená spotreba elektrickej energie pri digitalizácii. Tento vplyv nebude vzhľadom na nároky na jej spotrebu významný. Krátkodobé negatívne vplyvy môžu byť najmä počas realizácie (výstavby) alebo rekonštrukcie objektov. Nepredpokladajú sa rozsiahle nároky na pôdu. Predpokladané vplyvy na životné prostredie súvisiace s navrhovaným strategickým dokumentom sa prejavajú až v súvislosti s realizáciou činností a následne prevádzkou týchto činností, ktoré budú realizované v súlade s navrhovanými riešeniami strategického dokumentu. V tejto fáze celej stratégie sa preto jednotlivé vplyvy vedú určiť len rámcovo alebo ich expertne odhadnúť.

Z vyššie uvedeného hodnotenia sa nepredpokladajú výrazné negatívne vplyvy na životné prostredie. Práve naopak, je zrejmé, že navrhované priority budú mať výrazný pozitívny vplyv na zdravie obyvateľstva a do istej miery aj na klímu.

Ak by Strategický dokument nebol prijatý, dopad na kvalitu zdravia obyvateľov BSK by bol značný, ale nie je ho možné exaktne vyčíslieť, pretože chýbajú vstupné dáta, ktoré sa v súčasnosti systémovo nesledujú. Zároveň je možné realizáciou aktivít zo Strategického dokumentu na reformu zdravotníctva BSK zachrániť aj ľudské životy. Z pohľadu dopadu nulového variantu na životné prostredie by išlo o prevažne negatívne vplyvy na životné prostredie, pretože Strategický dokument ponúka riešenia ako sú napríklad digitalizácia zdravotníctva vrátane paper-free režimu, ktorý sám o sebe prinesie značnú úsporu kancelárskeho papiera a tonerov (v tlačiarňach), lepšiu prevenciu v zdravotníctve, čím dôjde k zníženiu spotreby liekov a nepriamo tak pozitívnemu vplyvu na odpadové vody či zníženie dopravného zaťaženia.

Digitalizácia a zlepšenie efektívnosti zdravotnej starostlivosti v súhrne bude mať priame pozitívne vplyvy na zníženie spotreby primárnych zdrojov zeme ako je spotreba dreva a papiera, čím dôjde k zníženiu ťažby dreva a pozitívnemu vplyvu na lesné ekosystémy. Nepriamo bude mať realizácia opatrení pozitívny vplyv na množstvo produkovaných odpadov z papiera ako aj na dopravu v BSK. Zefektívnenie zdravotnej starostlivosti bude mať pozitívne vplyvy na zdravie obyvateľov samosprávneho kraja, ktorí sa dostanú rýchlejšie a efektívnejšie k primeranej

zdravotnej starostlivosti. Zlepšenie zdravotnej starostlivosti nepriamo bude mať taktiež pozitívne vplyvy na zníženie spotreby liekov, čo bude mať nepriame pozitívne vplyvy na kontamináciu odpadových vôd a kvalitu povrchových tokov v BSK.

Obnovenie a vybudovanie procesne orientovanej a flexibilnej infraštruktúry si kladie za hlavný cieľ implementáciu nových procesných vzorcov. Takáto nárazová zmena v infraštruktúre pomôže urýchliť zmenu stereotypov správania sa zakonzervovaného v aktuálnom systéme. Definované funkčné body infraštruktúry sú vždy definované s ohľadom na integráciu do systému. Pri viazaní služby v systéme zdravotnej starostlivosti na jedinečných poskytovateľov (jedného lekára) vždy existuje riziko výpadku služby zo systému. Úplné odstránenie tohto rizika nie možné, ale dá sa marginalizovať organizáciou do klinických jednotiek (minimálne dvaja lekári alebo sestry v prípade ADOS, s tou istou kompetenciou). Z pohľadu funkčného plánovania integrovaného systému sú tak základnou jednotkou klinické jednotky a prípadne ich združovanie do klinických skupín kraja. Integrácia vo funkčnom plánovaní zdravotnej starostlivosti je vyjadrená v spájaní kooperujúcich klinických skupín do programov (pozrite analytickú časť). Početnosť jednotlivých klinických jednotiek je úmerná aktuálnej potrebe systému.

Navrhované infraštruktúrne modely predstavujú funkčné modely pre ideálny integrovaný systém s vysokou mierou vertikálnej a horizontálnej flexibility. Základnou podmienkou tejto flexibility je však okrem infraštruktúrnych modelov i autonomizácia a šandardizácia ošetrovateľskej činnosti a podporných činností. Šandardizácia klinických postupností zároveň pomôže lepšiemu funkčnému plánovaniu a kontinuálnemu auditu zdravotnej starostlivosti. Šandardizácia infraštruktúrnych modelov by mala viesť k vytváraniu infraštruktúrnych modulov. Kombináciou jednotlivých modulov sa tak dajú vytvárať rozličné funkčné modely zdravotného systému v reakcii na aktuálne požiadavky. Jednotlivé infraštruktúrne moduly by mali zároveň schopnosť jednoduchého upgradu/downgradu na iný funkčný modul. Vyšší funkčný modul vždy zahŕňa všetky funkcie nižšieho modulu. Najvyššou formou integrácie je Autonómna integrovaná pyramída (AIP), na vrchole ktorej je komplexná koncová nemocnica so všetkými terciárnymi programami. Takýto útvar i napriek tomu, že presahuje hranice BSK a v súčasnosti aj kompetencie BSK, by bol vážny strategický počin, ktorý by v pomerne krátkom čase (v horizonte 5 – 10 rokov) posunul systém zdravotnej starostlivosti BSK do úplne novej, udržateľnej dimenzie. Je to najefektívnejší integračný model, umožňuje vertikálnu aj horizontálnu flexibilitu a vertikálnu aj horizontálnu komplexnosť, umožňuje on-line účinnú kontrolu kvality, znižuje nároky na počet personálu, znižuje náklady na zdravotnú starostlivosť a vytvára udržateľný systém. AIP má potenciál znižovať počty odvrátiteľných úmrtí tým, že odstraňuje väčšinu omylov, pochybení omeškaní či non lege artis postupov.

Stratégia analyzuje aktuálnu situáciu, v ktorej sa zdravotná starostlivosť v BSK nachádza a navrhuje ciele a opatrenia na zlepšenie jej kvality a dostupnosti. Strategický dokument síce navrhuje viacero realizačných aktivít (s možnými negatívnymi krátkodobými a dočasnými vplyvmi súvisiacimi s predpokladanými stavebnými aktivitami pri zábere nových plôch či rekonštrukcii zdravotných objektov, ktoré budú časovo obmedzené na dobu výstavby resp. rekonštrukcie), avšak nie je známe ich presné technické ani finančné riešenie a ani to, že koľko z navrhovaných činností sa bude v skutočnosti realizovať. Pri hodnotení jednotlivých projektov/aktivít strategického dokumentu je nevyhnutné zabezpečiť dôsledné posúdenie ich vplyvov na životné prostredie podľa zákona o posudzovaní. Vyhodnotenie kumulatívnych ale aj synergických vplyvov je možné len hrubo odhadnúť. Z popisu cieľov, opatrení a aktivít je zrejmé, že dokumentom navrhované priority majú mať spoločný významný pozitívny kumulatívny vplyv. Najvýznamnejší pozitívny vplyv má Stratégia samozrejme na zdravie ľudí, avšak pozitívne vplýva aj na klímu, ovzdušie a odpady. Tieto pozitívne vplyvy výrazne prevyšujú minimálne negatívne vplyvy (napr. súvisiace so záberom pôdy, vybudovaním „green field“ zariadení, ak to vyplynie z procesnej zmeny infraštruktúry, so zvýšenou spotrebou

elektrickej energie pri digitalizácii). Zároveň je možné vidieť synergické pôsobenie jednotlivých hierarchicky nižších strategických opatrení na výslednú hodnotu celej priority. Strategický dokument sa v ťažisku venuje podpore aktivít s cieľom zlepšiť kvalitu a dostupnosť zdravotnej starostlivosti na území BSK a nepredpokladajú sa závažné vplyvy na životné prostredie presahujúce štátne hranice. Cezhraničná spolupráca, resp. projekty, neboli ani obsahom tohto dokumentu. Strategický dokument nerieši opatrenia/aktivity, ktoré by mohli mať cezhraničný charakter.

Celkovo možno konštatovať, že schválenie návrhu strategického dokumentu nebude mať významné negatívne vplyvy na cezhraničnej, národnej, regionálnej ani lokálnej úrovni na horninové prostredie, reliéf, nerastné suroviny, geodynamické a geomorfologické javy, pôdu, miestnu klímu, ovzdušie, povrchové a podzemné vody, hlukovú situáciu a ďalšie fyzikálne a biologické charakteristiky (ako napr. vibrácie, žiarenie rádioaktívne a elektromagnetické, svetlotechnické podmienky, teplo a zápach), na genofond, biodiverzitu, biotu, ekologickú stabilitu, chránené stromy, chránené územia podľa zákona OPaK, krajinu, jej štruktúru, využívanie a scenériu, územný systém ekologickej stability, obyvateľstvo a jeho zdravie, odpadové hospodárstvo, zdravotné riziká, sociálne a ekonomické dôsledky a súvislosti, narušenie pohody a kvality života a ich zraniteľnosť, na urbánny komplex a využívanie zeme, na kultúrne a historické pamiatky, paleontologické a archeologické náleziská, štruktúru sídiel, architektúru, budovy, na kultúrne hodnoty nehmotnej povahy, na poľnohospodársku a priemyselnú výrobu, lesné hospodárstvo, dopravu, stavby, činnosti, infraštruktúru, služby, rekreáciu a cestovný ruch. Z celkového hodnotenia jednotlivých vplyvov a z ich vzájomného spolupôsobenia sa nepredpokladajú významné negatívne synergické a kumulatívne pôsobenia, ktoré by mali za následok významné zhoršenie stavu životného prostredia a zdravia obyvateľov na cezhraničnej, národnej, regionálnej a lokálnej úrovni, pokiaľ budú splnené požiadavky uvedené v časti VI. Závery tohto záverečného stanoviska.

V. CELKOVÉ HODNOTENIE VPLYVOV STRATEGICKÉHO DOKUMENTU NA NAVRHOVANÉ CHRÁNENÉ VTÁČIE ÚZEMIA, ÚZEMIA EURÓPSKEHO VÝZNAMU ALEBO EURÓPSKU SÚSTAVU CHRÁNENÝCH ÚZEMÍ (NATURA 2000)

Strategický dokument nepredpokladá priame negatívne vplyvy do chránených území ktoré sú chránené podľa §17 zákona NR SR č. 543/2002 Z. z. o ochrane prírody a krajiny ani do území spoločnej európskej siete chránených území Natura 2000 (navrhovaných území európskeho významu, území európskeho významu, chránených vtáčích území). Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK na roky 2022 - 2026 nie je v rozpore so záujmami ochrany prírody a krajiny a orgán ochrany prírody okresného úradu v sídle kraja na základe stanoviska organizácie ochrany prírody a krajiny ju považuje za prijateľnú aj napriek určitým výhradám. Stratégia predstavuje len model správneho fungovania zdravotníctva v kraji a navrhuje prevažne systémové riešenia rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK vo forme opatrení, ktoré majú odporúčací charakter. Podľa správy o hodnotení realizácia aktivít Strategického dokumentu nebude mať významne priame ani nepriame nepriaznivé vplyvy na chránené územia a sústavu NATURA 2000 a aktivity uvedené v Strategickom dokumente nepredstavujú zásah do chránených území ani ich nebudú priamo ovplyvňovať. Avšak vzhľadom na všeobecný charakter Strategického dokumentu a aj rozsah jeho územia nie je možné vypracovať ich podrobné posúdenie a ani nie je možné v prípade ďalších realizácií už konkrétnych aktivít, ktoré vyplývajú zo strategického dokumentu SRZS BSK úplne vylúčiť stret so záujmami ochrany prírody aj keď sa nepredpokladá, že by navrhované opatrenia mali negatívne vplývať na chránené územia. K dispozícií je priestorové vymedzenie chránených území spoločnej európskej siete Natura 2000,

ale nie známe konkrétne priestorové vymedzenie priorít, opatrení, aktivít, projektov. Je potrebné poukázať na nutnosť hodnotiť projekty pre ktoré strategický dokument SRZS BSK vytvára rámec v nižších etapách plánovacieho a rozhodovacieho procesu samostatným posúdením predpokladaných vplyvov (ktoré budú konkretizované a podrobne vyhodnocované) na životné prostredie podľa aktuálnej legislatívy (ak takáto povinnosť vyplynie), čo príslušný orgán zohľadnil v tomto záverečnom stanovisku, čím eliminoval predpoklad vzniku negatívnych vplyvov z týchto projektov. Podľa § 4 ods. 5 zákona o posudzovaní posudzovanie vplyvov strategického dokumentu nenahrádza posudzovanie vplyvov navrhovanej činnosti uvedenej v tretej časti zákona o posudzovaní.

Reálne vplyvy súvisiace s navrhovaným Strategickým dokumentom na chránené územia sa prejavajú až v súvislosti s realizáciou navrhovaných opatrení a následne riadením týchto činností, ktoré budú realizované v súlade s podmienkami Strategického dokumentu. V tejto fáze Strategického dokumentu sa preto jednotlivé vplyvy vedia určiť len predpokladane alebo ich expertne odhadnúť.

Možno konštatovať, že navrhovaný strategický dokument SRZS BSK nebude mať samostatne alebo v kombinácii s inou činnosťou alebo dokumentom významný vplyv na územie sústavy chránených území vrátane navrhovaných chránených vtáčích území, území európskeho významu alebo európskej sústavy chránených území (NATURA 2000) a ich integritu.

VI. ZÁVERY

1. Výsledok procesu posudzovania (odporúčanie, neodporúčanie).

Na základe komplexných výsledkov procesu posudzovania vplyvov navrhovaného strategického dokumentu **Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026** na životné prostredie a zdravie obyvateľstva v súlade s ustanoveniami zákona o posudzovaní, pri ktorom sa zvažil stav využitia územia a únosnosť prírodného prostredia, význam očakávaných vplyvov navrhovaného strategického dokumentu na životné prostredie, chránené územia a zdravie obyvateľstva, z hľadiska ich pravdepodobnosti, kumulatívnych vplyvov, ich rozsahu a trvania, so zameraním sa najmä na súlad s ostatnými strategickými dokumentmi na cezhraničnej, národnej, regionálnej a lokálnej úrovni, úroveň spracovania oznámenia o strategickom dokumente, stanovisk k oznámeniu strategického dokumentu, k návrhu rozsahu hodnotenia, k určenému rozsahu hodnotenia, úroveň spracovania správy o hodnotení strategického dokumentu a samotného návrhu strategického dokumentu, stanovisk k správe o hodnotení strategického dokumentu, výsledku verejného prerokovania, doplňujúcich informácií podľa § 9 ods. 8 zákona o posudzovaní, výsledku odborného posudku, stanoviska s pripomienkami orgánu na ochranu zdravia a za súčasného stavu poznania príslušný orgán

odporúča

prijatie strategického dokumentu **Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026**, ktorý bol predmetom procesu posudzovania, za podmienok dodržania odporúčaní na prepracovanie, dopracovanie, úpravu strategického dokumentu uvedených v kapitole VI. ZÁVERY, bode č. 3. s názvom „Odporúčania na

prepracovanie, dopracovanie, úpravu návrhu strategického dokumentu.“ tohto záverečného stanoviska a realizovania dôsledného monitoringu podľa kapitoly VI. ZÁVERY, bodu č. 5. s názvom „Návrh monitoringu.“ tohto záverečného stanoviska. Ak jednotlivé činnosti, resp. strategické dokumenty realizované podľa navrhovaného strategického dokumentu budú spĺňať kritériá na posudzovanie ich vplyvov na životné prostredie podľa zákona o posudzovaní, bude potrebné pred ich povolením, resp. schválením podľa osobitných predpisov vykonať ich posúdenie vplyvov na životné prostredie podľa zákona o posudzovaní.

2. Odporúčaný variant.

Predložený strategický dokument **Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026** vzhľadom na jeho všeobecný charakter ako aj vzhľadom k legislatívnemu procesu jeho spracovávania bol riešený v jednom variante. Na základe komplexných výsledkov hodnotenia vplyvov navrhovaného strategického dokumentu na životné prostredie, keďže bol návrh strategického dokumentu SRZS BSK vypracovaný v jednom variantom riešení (okrem nulového variantu), pričom navrhovaný variant je environmentálne prijateľný, odporúča sa jeho prijatie vo variante, ktorý bol posudzovaný z hľadiska vplyvov na životné prostredie za predpokladu dodržania odporúčaní na prepracovanie, dopracovanie, úpravu strategického dokumentu uvedených v kapitole VI. ZÁVERY, bode č. 3 a realizovania dôsledného monitoringu podľa kapitoly VI. ZÁVERY, bodu č. 5. s názvom „Návrh monitoringu.“ tohto záverečného stanoviska“.

3. Odporúčania na prepracovanie, dopracovanie, úpravu návrhu strategického dokumentu.

Z priebehu posudzovania vplyvov strategického dokumentu „**Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026**“ boli uplatnené niektoré relevantné odporúčania, pripomienky a požiadavky doručené k strategickému dokumentu SRZS BSK od zainteresovaných subjektov, na základe ktorých je potrebné predmetný strategický dokument dopracovať. Na základe celkového výsledku posudzovania vplyvov podľa zákona o posudzovaní sa určujú tieto odporúčania na prepracovanie, dopracovanie a úpravu navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK:

- Pri príprave a výbere projektov, resp. stratégií, uplatniť kritériá rešpektujúce chránené územia (vrátane území NATURA 2000), ich ochranné pásma a chránené druhy fauny, flóry a ich biotopy podľa zákona č. 543/2002 Z. z. o ochrane prírody a krajiny v znení neskorších predpisov, pričom preferovať také činnosti, ktoré budú situované mimo týchto území a nebudú mať na, ako aj na záujmy ochrany prírody negatívny vplyv (s výnimkou takých činností, ktoré nie sú v rozpore s predmetom ochrany a majú zabezpečiť adekvátny manažment územia z pohľadu ochrany prírody a krajiny).
- Rešpektovať navrhované opatrenia na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov na životné prostredie a zdravie uvedené v kapitole V. správy o hodnotení predmetného strategického dokumentu a primerane ich premietnuť do strategického dokumentu a následne aj do procesu projektovej prípravy a povoľovacieho procesu konkrétnych aktivít a opatrení pre jednotlivé špecifické ciele definované v riešení posudzovaného strategického dokumentu.
- V súvislosti so špecifickým cieľom „3.1 Podpora zdravého životného štýlu“/prioritou č. 3. „Prevencia a včasná diagnóza“ v texte SD uviesť potrebu spolupráce s odborom podpory zdravia Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto.

- V súvislosti so špecifickým cieľom „3.1 Podpora zdravého životného štýlu“ využívať zeleň na dosiahnutie zvyšovania kvality životného prostredia – prioritne hygienický, mikroklimatický význam v okolí športovísk, mikroklimatické a edukačné funkcie v areáloch výchovných zariadení, ekologické a mikroklimatické funkcie v blízkosti cyklotrás exteriérových športovísk v extraviláne.
- V rámci projekčnej a realizačnej činnosti zdravotníckych zariadení a súvisiacej infraštruktúry do zámerov implementovať zásady a opatrenia na zlepšenie životného prostredia a predchádzanie zmeny klímy a zmiernovanie jej dopadov prijaté na národnej úrovni (Zelenšie Slovensko - Stratégia environmentálnej politiky SR do roku 2030, prijatá vo februári 2019).
- Uplatňovať opatrenia prijaté na regionálnej úrovni v zmysle Katalógu adaptačných opatrení miest a obcí BSK na nepriaznivé dôsledky zmeny klímy – rok 2016, spracovateľ Karpatský rozvojový inštitút.
- Pri plánovaní umiestnenia a výstavbe nových zdravotníckych zariadení na území BSK, s ohľadom na druh zdravotníckeho zariadenia, tieto umiestňovať a realizovať s ohľadom na ochranu jednotlivých zložiek životného prostredia.
- V konečnom znení textu SD sa odporúča vypustiť spochybňovanie lokality Rázsochy v Bratislave – Lamači pre výstavbu novej koncovej bratislavskej nemocnice (nUNB Rázsochy), a to vzhľadom na aktuálnu vysokú rozpracovanosť príslušnej projektovej dokumentácie a jedinečnú príležitosť v dohľadnom časovom horizonte takúto nemocnicu na území Bratislavy realizovať za pomoci Plánu obnovy EÚ.
- Dodržiavať záväznú časť Programu odpadového hospodárstva SR na roky 2021-2025. Venovať sa modernizácii existujúcich resp. výstavbe nových zariadení výlučne určených na energetické zhodnocovanie nebezpečných odpadov, spĺňajúce najprísnejšie environmentálne štandardy.
- Stratégia by mala zahŕňať oblasť nakladania s odpadom zo zdravotníckych a nemocničných zariadení.
- V Strategickom dokumente zosúladiť pojmy s aktuálnymi právnymi predpismi SR (v zmysle § 27 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 8 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov), t. j. v celom dokumente text „zdravotná sestra“ nahradiť textom „sestra“ a text „primárna zdravotná starostlivosť“ nahradiť textom „všeobecná zdravotná starostlivosť“;
- Priorita 2 – Dostupná kvalitná zdravotná starostlivosť; Opatrenie 2.4.4: Podpora inovácií a výskumu vo vybraných oblastiach zameraného na zvyšovanie kvality a efektivity zdravotnej starostlivosti:
 - Aktivity naplňujúce opatrenie - sa odporúča text povolanie „praktická sestra“ nahradiť textom povolanie „praktická sestra – asistent“;
 - Potencionálne zapojené subjekty; sa odporúča text „LF SZU“ nahradiť textom „SZU“.
- V časti navrhovaných opatrení Bratislavským samosprávnym krajom na vznik komplexnej novej nemocnice vo východnej časti Bratislavy, zriadenia unifikovaného informačného systému, zriadenia krajských rezidentských miest a zmien v oblasti vzdelávania sestier a lekárov sa odporúča prekonzultovať s vecne príslušnými sekciami Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.
- Zabezpečiť dôsledné uplatnenie posudzovania vplyvov na životné prostredie na úrovni realizácie jednotlivých činností (projektov/aktivít) podľa zákona č. 24/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov tak, aby bola zabezpečená optimalizácia zvolených riešení a ich

lokalizácie, výber environmentálnych technológií, časovej a vecnej následnosti, jednotlivých realizačných krokov, ako aj vyváženosť environmentálnych, sociálnych a ekonomických aspektov realizovaných projektov.

- Pri rozhodovaní o výbere projektov treba mať na zreteli a dôsledne sledovať aspekt trvalej udržateľnosti podpornej činnosti a vyváženosť krátkodobých a dlhodobých vplyvov a zároveň vyváženosť lokálnych i regionálnych prínosov projektu.
- Pri spracovávaní projektovej prípravy jednotlivých aktivít a opatrení uvedených v predložennom strategickom dokumente je potrebné sa riadiť § 12 a § 17 zákona č. 220/2004 Z. z.); v súlade s týmito ustanoveniami je možné poľnohospodársku pôdu použiť na stavebné a iné nepoľnohospodárske účely len v nevyhnutných prípadoch a v odôvodnenom rozsahu, kde je rozhodujúcim limitom pri rozvoji územia kvalita poľnohospodárskej pôdy.
- V rámci monitorovania spresniť sústavu merateľných ukazovateľov a ukazovatele, ktoré by boli problematické z hľadiska zisťovania a merania vypustiť.

4. Odôvodnenie záverečného stanoviska z posúdenia strategického dokumentu.

Toto záverečné stanovisko bolo vypracované na základe § 14 a prílohy č. 6 zákona o posudzovaní, všetkých dostupných podkladov, celkového výsledku procesu posudzovania vplyvov strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026“ na životné prostredie vykonaného podľa zákona o posudzovaní, pri ktorom sa zväzil stav využitia územia a únosnosť prírodného prostredia, význam očakávaných vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie, chránené územia a zdravie obyvateľstva z hľadiska ich pravdepodobnosti, rozsahu a trvania, so zameraním najmä na súlad s ostatnými strategickými dokumentmi na medzinárodnej, národnej, regionálnej a lokálnej úrovni, úroveň spracovania oznámenia o strategickom dokumente, určený rozsah hodnotenia, úroveň spracovania správy o hodnotení, samotného návrhu strategického dokumentu SRZS BSK, opodstatnenosť a relevantnosť všetkých predložených stanovísk zainteresovaných subjektov v rámci posudzovania, výsledok verejného prerokovania, doplňujúcich informácií podľa § 9 ods. 8 zákona o posudzovaní, závery odborného posudku, s využitím dostupných informácií a za súčasného stavu poznania. Vypracovanie a vydanie tohto záverečného stanoviska príslušným orgánom prebiehalo v dlhšom časovom horizonte vzhľadom na zložitosť prípadu (komplikovaný proces, rozsiahlejšie podklady, ktoré bolo treba dôsledne analyzovať a vyhodnotiť, získavanie dostupných informácií, stanoviská zainteresovaných subjektov s pripomienkami, s ktorými bolo potrebné sa podrobne zaoberať a komplexne ich vyhodnotiť v záverečnom stanovisku a bola potrebná aj súčinnosť s Regionálnym úradom verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave). Príslušný orgán listom č. OU-BA-OSZP1-2023/021111-055 zaslal žiadosť príslušného orgánu o súčinnosť podľa § 14 ods. 1 zákona o posudzovaní zo dňa 14. 03. 2023 spolu s návrhom záverečného stanoviska orgánu na ochranu zdravia (Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva Bratislava, hl. mesto so sídlom v Bratislave), ktorý dňa 29. 03. 2023 doručil listom č. RÚVZBA/OE/6009/8943/2023 zo dňa 28. 03. 2023 svoje stanovisko. V predmetnom stanovisku orgán na ochranu zdravia z hľadiska záujmov ochrany, podpory a rozvoja verejného zdravia súhlasí s návrhom záverečného stanoviska Okresného úradu Bratislava z posúdenia strategického dokumentu: „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022- 2026“ (obstarávateľ: Bratislavský samosprávny kraj, Sabinovská 16, P. O. BOX 106, 820 05 Bratislava 25, IČO: 36 063 606) č. OU-BA-OSZP1-2023/021111/ANJ/SEA – s týmito pripomienkami:

- 1) V konečnom znení textu SD (z pragmatických dôvodov) odporúča vypustiť spochybňovanie lokality Rázsochy v Bratislave – Lamači pre výstavbu novej koncovej bratislavskej

nemocnice (nUNB Rázsochy), a to vzhľadom na aktuálnu vysokú rozpracovanosť príslušnej projektovej dokumentácie a jedinečnú šancu v dohľadnom časovom horizonte takúto nemocnicu na území Bratislavy realizovať za pomoci Plánu obnovy EÚ.

- 2) V súvislosti so špecifickým cieľom „3.1 Podpora zdravého životného štýlu“/prioritou č. 3, „Prevencia a včasná diagnóza“ v texte SD uviesť potrebu spolupráce s odborom podpory zdravia Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto.

Odôvodnenie: K oznámeniu Okresného úradu Bratislava o strategickom dokumente „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022-2026“ vydal tunajší úrad záväzné stanovisko č. HZZ/15796/2021 zo dňa 21.08.2021, v ktorom netrval na pokračovaní posudzovania uvedeného strategického dokumentu. K následne predloženej Správe o hodnotení vypracovanej pre činnosť/návrh predmetného strategického dokumentu RÚVZ vydal záväzné stanovisko č. HZZ/11058/2022 zo dňa 08.07.2022, v ktorom s ňou bez pripomienok súhlasil. Aktuálne predložený návrh záverečného stanoviska vo svojej výrokovej časti odporúča prijatie strategického dokumentu Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022–2026 - za podmienok dodržania odporúčaní na prepracovanie, dopracovanie a úpravu strategického dokumentu uvedených v bodoch č. 3. a 5. jeho Kapitoly č. VI. ZÁVERY. Uvedený návrh nie je v rozpore s ustanoveniami zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Vyššie uvedená pripomienka č. 1) má iba odporúčací charakter - s cieľom využiť aktuálne možnosti na výstavbu novej komplexnej/koncovej nemocnice slúžiacej pre občanov BSK i širší územný spád. Pripomienka č. 2) je metodického charakteru.

Príslušný orgán sa predmetným stanoviskom orgánu na ochranu zdravia zaoberal, plne ho rešpektoval a pripomienky zohľadnil v časti VI. ZÁVERY, v bode č. 3 s názvom „Odporúčania na prepracovanie, dopracovanie, úpravu návrhu strategického dokumentu.“.

V procese posudzovania navrhovanej činnosti boli identifikované určité nepresnosti a nedostatky v dokumentáciách (v pôvodnej správe o hodnotení strategického dokumentu, ktorá bola vrátená príslušným orgánom, ako aj v odbornom posudku ktorý bolo možné vyhodnotiť na základe doručených stanovísk a podkladov, verejne dostupných informácií a poznania v čase rozhodovania). Pri hodnotení podkladov a vypracovaní tohto záverečného stanoviska sa postupovalo podľa ustanovení zákona o posudzovaní a pri odporúčaní variantu a prijatia návrhu strategického dokumentu sa brali do úvahy vplyvy popísané v kapitole IV. CELKOVÉ HODNOTENIE VPLYVOV STRATEGICKÉHO DOKUMENTU a v kapitole V. CELKOVÉ HODNOTENIE VPLYVOV STRATEGICKÉHO DOKUMENTU NA NAVRHOVANÉ CHRÁNENÉ VTÁČIE ÚZEMIA, ÚZEMIA EURÓPSKEHO VÝZNAMU ALEBO EURÓPSKU SÚSTAVU CHRÁNENÝCH ÚZEMÍ (NATURA 2000) tohto záverečného stanoviska a boli zvažované možné negatívne vplyvy navrhovaného strategického dokumentu na životné prostredie a zdravie obyvateľstva a predpokladaná účinnosť navrhovaných opatrení.

Príslušný orgán vyhodnotil doručené stanoviská predovšetkým v súlade so zákonom o posudzovaní. Všetky oboznámené a zainteresované subjekty procesu posudzovania vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie mali možnosť predložiť stanoviská, prípadne určiť podmienky, pričom možnosť podať stanovisko mala aj verejnosť v rámci celého procesu. V žiadnom z doručených stanovísk v rámci procesu posudzovania nie sú uvedené také zásadné pripomienky, ktoré by neumožňovali schválenie navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK, za predpokladu dodržania odporúčaní uvedených v časti VI. ZÁVERY, bode č. 3. s názvom „Odporúčania na prepracovanie, dopracovanie, úpravu návrhu strategického dokumentu.“ tohto záverečného stanoviska. Všetky stanoviská zainteresovaných subjektov, predložené k správe o hodnotení a ich vyhodnotenie sú uvedené v časti III. OPIS PRIEBEHU PRÍPRAVY A POSUDZOVANIA, bode 6. s názvom „Stanoviská predložené k správe o

hodnotení a ich vyhodnotenie.“ tohto záverečného stanoviska. Prehľad stanovísk zainteresovaných subjektov doručených v priebehu posudzovania strategického dokumentu SRZS BSK je uvedený v časti III. OPIS PRIEBEHU PRÍPRAVY A POSUDZOVANIA, bode 1. s názvom „Vecný a časový harmonogram prípravy a schvaľovania.“ tohto záverečného stanoviska a ich vyhodnotenie sa nachádza v kapitole XII. PRÍLOHY správy o hodnotení strategického dokumentu.

Pri komplexnom pohľade na uvažované a v správe o hodnotení analyzované vplyvy na stav životného prostredia nie je predpoklad zhoršenia stavu životného prostredia, naopak, výhodnejšie z pohľadu dopadu strategického dokumentu SRZS BSK na zdravie obyvateľov, ako aj životné prostredie, je Strategický dokument a jeho aktivity zrealizovať. Aj Regionálny úrad verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave z hľadiska záujmov ochrany verejného zdravia podporuje realizáciu stratégie v podobe navrhovanej v Strategickom dokumente. Za najdôležitejšie pozitívne vplyvy navrhovaného riešenia konceptu strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026“ sa považuje skutočnosť, že na území Bratislavského kraja sú hodnoteným strategickým dokumentom programové opatrenia s významným pozitívnym vplyvom na plnenie požiadaviek na zdravie obyvateľov a na zlepšenie existujúceho stavu životného prostredia, pretože očakávaným výsledkom realizácie konkrétnych opatrení zameraných na dosiahnutie špecifických cieľov bude: Podporiť poskytovanie patientsky a rodinne orientovanej integrovanej a komplexnej zdravotnej starostlivosti a prevencie použitím systémových riešení. Realizácia strategického dokumentu bude prinášať celý rad trvalých pozitívnych vplyvov a to nielen na zdravie dotknutých obyvateľov, ale aj na klímu, ovzdušie, vodu a odpady. Predložená dokumentácia správy o hodnotení strategického dokumentu podľa zákona o posudzovaní v dostatočnej miere primerane ku charakteru strategického dokumentu, identifikuje a popisuje predpokladané vplyvy na životné prostredie, poskytuje informácie o súčasnom stave životného prostredia na území Bratislavského kraja, o environmentálnych problémoch a o zdravotnom stave obyvateľstva. Odborne spôsobilá osoba v časti F posudku kapitole VI. 4 upozornila na to, že nerealizovanie strategického dokumentu by mohlo znamenať stagnáciu a zhoršovanie trendov a zároveň aj nesplnenie záväzkov vyplývajúcich z cieľov národných strategických dokumentov pre kvalitnú a dostupnú zdravotnú starostlivosť obyvateľstva. Vzhľadom na lokalizačne nekonkrétne informácie o investičných aktivitách a opatreniach (projektoch/ činnostiach na území Bratislavského kraja), pre ktoré strategický dokument SRZS BSK vytvára rámec, možno konštatovať, že predmetný strategický dokument je z hľadiska jeho konkrétneho vplyvu na chránené územia, chránené druhy a prvky ÚSES problematické vyhodnotiť. Preto predmetom hodnotenia vplyvov na chránené územia národnej siete, chránené druhy, prvky ÚSES a predmetom primeraného posúdenia vplyvu na lokality NATURA 2000 môžu byť až následné konkrétne investičné aktivity a opatrenia, pre ktoré SRZS BSK vytvára rámec pre ich realizáciu. Akceptovaním a realizáciou odporúčaní na prepracovanie, dopracovanie, úpravu návrhu strategického dokumentu SRZS BSK a dôsledným monitoringom je možné minimalizovať prevažnú časť očakávaných negatívnych vplyvov schválenia navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK. Návrh riešenia strategického dokumentu SRZS BSK posudzovaný v správe o hodnotení, má po doplnení a dopracovaní pripomienok a v konečnom dôsledku odporúčaní z procesu posudzovania strategického dokumentu SRZS BSK predpoklady tvoriť komplexný plánovací podklad na regionálnej úrovni pre rozvoj Bratislavského kraja v súlade s prírodným potenciálom, s rešpektovaním základných princípov trvalo udržateľného rozvoja, ochrany prírody a krajiny, prírodných zdrojov, životného prostredia a kvality a pohody ľudského života.

Príslušný orgán posúdil vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK na všetky relevantné zložky životného prostredia vrátane zdravia, zväžil aj všetky pripomienky zainteresovaných subjektov, podrobne sa zaoberal všetkými podkladmi, pri hodnotení vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie vzal do úvahy všetky predpokladané vplyvy a porovnal navrhovaný variant riešenia a nulový variant a konštatuje, že v rámci procesu posudzovania vplyvov predmetného strategického dokumentu boli dostatočne identifikované a hodnotené všetky potenciálne vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie a boli navrhnuté opatrenia, odporúčania na zmiernenie nepriaznivých vplyvov na životné prostredie a zdravie obyvateľov, pričom neboli preukázané žiadne významnejšie či dlhodobé negatívne ovplyvnenia životného prostredia záujmového územia a zdravia obyvateľov dotknutých posudzovaným strategickým dokumentom SRZS BSK. Eliminácia, prípadne minimalizácia potenciálnych negatívnych environmentálnych vplyvov je v prípade implementácie a realizácie jednotlivých projektov, aktivít (činnostiach na území Bratislavského kraja) podmienkou uplatnenia preventívnych opatrení a monitoringu v polohe jednotlivých projektov podľa zákona o posudzovaní.

5. Návrh monitoringu.

Podľa ustanovení § 16 ods. 1 zákona o posudzovaní obstarávateľ a rezortný orgán sú povinní zabezpečiť sledovanie a vyhodnocovanie vplyvov schváleného strategického dokumentu na životné prostredie, prípadne použiť na tento účel existujúci monitoring, aby sa predišlo zdvojovaniu monitorovania.

Sledovanie a vyhodnocovanie vplyvov strategického dokumentu na životné prostredie spočíva podľa § 16 ods. 2 zákona o posudzovaní v:

- systematickom sledovaní a vyhodnocovaní jeho vplyvov,
- vo vyhodnocovaní jeho účinnosti,
- zabezpečení odborného porovnania predpokladaných vplyvov uvedených v správe o hodnotení strategického dokumentu so skutočným stavom.

Podľa § 16 ods. 3 zákona o posudzovaní ak obstarávateľ zistí, že skutočné vplyvy strategického dokumentu na životné prostredie posudzovaného podľa tohto zákona o posudzovaní sú horšie, ako sa uvádza v správe o hodnotení strategického dokumentu, je povinný zabezpečiť opatrenia na ich zmiernenie a zároveň zabezpečiť zmenu, doplnenie, prípadne prepracovanie strategického dokumentu.

Podľa § 16 ods. 4 zákona o posudzovaní obstarávateľ a rezortný orgán sú povinní bezodkladne oznámiť príslušnému orgánu informácie o výsledkoch sledovania a vyhodnocovania vplyvov strategického dokumentu na životné prostredie podľa § 16 odseku 2 zákona o posudzovaní, ako aj o zabezpečení povinností podľa § 16 ods. 3 zákona o posudzovaní v elektronickej podobe alebo v listinnej podobe.

V zmysle § 16 ods. 5 zákona o posudzovaní príslušný orgán bezodkladne zverejní informácie doručené podľa § 16 ods. 4 zákona o posudzovaní na webovom sídle Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky.

Monitorovaním a zabezpečením prepojenia informácií z monitorovania s plánovaním a s predpokladmi uskutočnenými v procese posudzovania (hodnotenia) vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie (ďalej len „SEA“) by malo smerovať k tomu, že

Stratégia dosiahne svoje ciele a že sa implementujú prípadné opatrenia na zmiernenie navrhované v SEA. Monitorovanie môže tiež poskytnúť hodnotnú spätnú väzbu, ktorá pomôže zlepšiť predpovede v budúcich analýzach SEA.

V rámci strategického dokumentu SRZS BSK je nastavený systém monitorovania a hodnotenia plnenia priorít. Systém monitorovania (monitoringu) využíva súbor zadaných ukazovateľov k jednotlivým prioritám, ktoré majú určené cieľové hodnoty. V procese monitorovania sa uplatňuje princíp participácie partnerov. Za proces monitorovania zodpovedá tzv. „Monitorovací výbor“ (Výbor), v tomto prípade Zastupiteľstvo BSK. Predmetom monitorovania sú najmä Akčný plán pre plnenie Stratégie rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK na roky 2022 – 2026 (Akčný plán) a súbor indikátorov (KPI- key performance indicators) rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK. Proces monitorovania sa opiera o systém zberu a spracovania dát, ktorý bol základom aj pre analytickú fázu tvorby Strategického dokumentu a výber ukazovateľov.

Úlohy Monitorovacieho výboru:

- Preskúmava vykonávanie Strategického dokumentu a pokrok dosiahnutý pri plnení cieľov Strategického dokumentu prostredníctvom odpočtu Akčného plánu, pričom zohľadňuje relevantné ukazovatele vrátane zmien v hodnotách ukazovateľov a podľa potreby výsledky kvalitatívnych analýz s cieľom vyhodnotiť, či tieto ciele boli dosiahnuté;
- predkladá riadiacemu orgánu (Úrad BSK) pripomienky týkajúce sa plnenia Akčného plánu;
- skúma a vyjadruje sa najmä k pokroku dosiahnutému pri plnení Akčného plánu a následným opatreniam prijatým vzhľadom na zistenia z hodnotení;
- skúma a schvaľuje odpočet Akčného plánu;
- skúma efektivitu navrhnutých opatrení a ich plnenie a v prípade potreby navrhuje aktualizáciu dokumentu.

Odpočet Akčného plánu (Odpočet)

Monitorovanie naplňania Strategického dokumentu sa vykonáva na základe vypracovania odpočtu Akčného plánu za jednotlivé monitorovacie obdobia (spravidla za kalendárny rok). Predmetom Odpočtu je najmä sledovanie vývoja jednotlivých ukazovateľov podľa prioritných oblastí.

Monitorovanie dlhodobého cieľa rozvoja

Meranie naplnenosti dlhodobého cieľa rozvoja môže byť realizované prostredníctvom hodnotenia pokroku v sociálnom rozvoji v rámci európskeho priestoru. Takýmto ukazovateľom je napríklad Index sociálneho pokroku (SPI). V tomto indexe sa umiestnila Slovenská republika v roku 2021 na 33. mieste. Česká republika sa umiestnila v roku 2021 na 22. mieste.

Návrh riadenia a kontroly zdravotnej starostlivosti v BSK

Súhrn možností a opatrení riadenia a kontroly zdravotnej starostlivosti v BSK je uvedený v nasledujúcej tabuľke :

Spôsob	Realizačná náročnosť	Účinnosť	Poznámka
BSK ako schvaľovateľ zariadení primárnej siete	Nenáročná, bez potreby zavedenia komplexných zmien	Nízka	V podstate súčasný stav
BSK ako orgán s kontrolnou právomocou vo vzťahu k subjektom, ktorým vydáva povolenie. Podmieňovanie schválenia prevádzky akceptovaním pravidiel integrovaného systému	Zvládnuť, s potrebou zavedenia komplexných zmien	Stredná	Bude treba zvládnuť „otváranie“ existujúcich povolení/zmlúv
BSK ako integrátor/majiteľ existujúcich a nových zariadení primárnej a sekundárnej starostlivosti	Zvládnuť, s potrebou zavedenia komplexných zmien	Vysoká	Integrovaná primárna starostlivosť + ADOS + home care – postupné pokrytie celého VÚC. Možnosť online monitorovania kvality vo svojich zariadeniach
BSK ako akcionár KKN a integrátor v rámci AIP	Vysoká, s potrebou komplexných rokovaní a zavedenia komplexných zmien	Vysoká	Možnosť online monitorovania kvality vo všetkých zariadeniach VÚC. Potrebná veľká miera integrácie aj nad úroveň BSK a takisto legislatívnych zmien na SR
BSK ako člen kontrolných orgánov VŠZP	Vysoká, s potrebou komplexných rokovaní a zavedenia komplexných zmien	Vysoká	Nutné politické rozhodnutia a legislatívne zmeny
BSK ako prevádzkovateľ Krajskej zdravotnej poisťovne	Vysoká, s potrebou komplexných rokovaní a zavedenia komplexných zmien	Vysoká	Dôsledná kontrola kvality zdravotnej starostlivosti v regióne

Zdroj: Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2023

Skratky: ADOS – Agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti

AIP – Autonómna integrovaná pyramída

BSK – Bratislavský samosprávny kraj

KKN – koncová komplexná nemocnica

VŠZP – Všeobecná zdravotná poisťovňa

Predpokladané monitorovanie v budúcnosti vzniknutých projektov

Aj napriek faktu, že Strategický dokument neprináša výstupy na úrovni konkrétnych projektov, prináša možnosti ich monitorovania v budúcnosti v momente vzniku takýchto

projektov. Samozrejme, predpokladané monitorovanie je navrhnuté iba rámcovo uvedený v nasledujúcich tabuľkách.

Návrh súboru indikátorov KPI s ktorými bude možné objektívne hodnotiť stav rozvoja zdravotnej starostlivosti v BSK:

Indikátor	Priorita 1- Integrácia systému zdravotnej starostlivosti			Aktér
	Spôsob monitorovania	Územná podrobnosť monitorovania	Územná podrobnosť monitorovania	
Výber vhodného informačného systému pre „paper-free“ režim	Projekty	Podľa časovej osi	Kraj	BSK
Vybudovanie/zriadenie alebo podpora vzniku „green field“ flexibilnej dennej nemocnice	Projekty	Podľa časovej osi	Kraj	BSK
Iniciovanie rokovaní o vzniku AIP a podpísanie memoranda o porozumení o vzniku AIP s MZ SR, PZ a samosprávnymi krajmi	Projekty	Podľa časovej osi	Kraj	BSK
Indikátor	Priorita 2- Zaistenie dostupnej zdravotnej starostlivosti			Aktér
	Spôsob monitorovania	Územná podrobnosť monitorovania	Územná podrobnosť monitorovania	
Počet zariadení v jednolôžkovom režime	Projekty	Podľa časovej osi	Kraj	PZS
Počet komplexných koncových nemocníc	Projekty	Podľa časovej osi	Kraj / Hl. m. SR Bratislava	PZS
Počet flexibilných zariadení dlhodobej a následnej starostlivosti v zriadení BSK	Projekty	Podľa časovej osi	Kraj	PZS,BSK
Zriadenie APS pri pracoviskách urgentných príjmov	Projekty	Priebežne	Kraj	PZS, BSK
Počet pacientov manažovaných v rámci telemedicíny	Data	Priebežne	Kraj	PZS
Počet zazmluvnených lekárov v rámci vytvárania rezidentských miest	Data	Priebežne	Kraj	BSK, PZS
Počet špecialistov s úväzkom všeobecného lekára	Data	Priebežne	Kraj	BSK, PZS
Počet obyvateľov na 1 lekára	Data	Priebežne	Kraj	BSK, PZS
Počet obyvateľov na 1 zdravotnú sestru	Data	Priebežne	Kraj	BSK, PZS
Počet sestier v ADOS	Data	Priebežne	Kraj	BSK, PZS
Indikátor	Priorita 3 – Prevencia a včasná diagnóza			Aktér
	Spôsob monitorovania	Územná podrobnosť monitorovania	Územná podrobnosť monitorovania	

Počet vyšetrení OK	Data	Priebežne	Kraj	PZS
Počet vyšetrení PSA	Data	Priebežne	Kraj	PZS
Počet pacientov	Data	Priebežne	Kraj	PZS

manažovaných na báze
zelených receptov

Program zdravej výživy v zariadeniach BSK	Uskutočnenie	Podľa časovej osi	Kraj	BSK
--	--------------	-------------------	------	-----

Zdroj : Správa o hodnotení strategického dokumentu, kt. vychádzala zo zdroja: Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2023

Skratky v tabuľke : ADOS – Agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti

AIP – Autonómna integrovaná pyramída

APS - ambulantná pohotovostná služba

BSK – Bratislavský samosprávny kraj

MZ SR – Ministerstvo zdravotníctva SR

OK – okultné krvácanie

PZ, PZS – poskytovateľ zdravotnej starostlivosti

PSA - prostatický špecifický antigén

6. Vyhlásenie sumarizácie, ako boli začlenené úvahy o environmentálnych aspektoch do strategického dokumentu, ako bola zohľadnená správa o hodnotení strategického dokumentu, ako boli zohľadnené stanoviská verejnosti k správe o hodnotení strategického dokumentu, výsledky uskutočnených konzultácií, dôvody výberu schváleného strategického dokumentu v porovnaní s inými prijateľnými variantmi a informácia o opatreniach, o ktorých sa rozhodlo v súvislosti s monitoringom.

Celkovo je možno konštatovať, že environmentálne aspekty boli začlenené do strategického dokumentu SRZS BSK, nakoľko sú vzhľadom na charakter a rozsah predmetného strategického dokumentu jeho integrálnou súčasťou. Cieľom strategického environmentálneho posudzovania bolo posúdiť predpokladané vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie a zdravie obyvateľstva a navrhnúť také opatrenia, ktoré budú negatívne vplyvy eliminovať a minimalizovať.

Na základe komplexného zhodnotenia spracovania správy ohodnotení strategického dokumentu, návrhu strategického dokumentu SRZS BSK, ako aj odborného posudku je možné konštatovať, že v správe o hodnotení boli environmentálne aspekty zohľadnené v primeranej miere k dostupným informáciám o stave životného prostredia v riešenom území Bratislavského kraja, k údajom v strategickom dokumente SRZS BSK navrhovaných aktivitách a opatreniach viazaných na špecifické ciele strategického dokumentu SRZS BSK. Zhodnotila súčasný stav životného prostredia, definovala jednotlivé okruhy problémov z hľadiska životného prostredia a zhodnotila možné vplyvy strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie, pričom Stratégia ako celok i väčšina navrhovaných opatrení budú mať pozitívne vplyvy na životné prostredie a hlavne zdravie obyvateľov. Ostatné negatívne vplyvy bude možné vhodnými opatreniami eliminovať. Strategický dokument odporúča aby si na jednotlivé opatrenia a aktivity, ktoré si z povahy náplne predmetnej činnosti, vyžadujú detailnú štúdiu realizovateľnosti (vrátane finančnej analýzy), takéto analýzy vypracovať pred samotnou realizáciou projektu. Predpokladané celkové vplyvy navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK na dotknuté územie bolo na základe správy o hodnotení strategického dokumentu možné identifikovať. Podrobnejšie hodnotenie správy o hodnotení je uvedené v kapitole III. OPIS PRIEBEHU PRÍPRAVY A POSUDZOVANIA, v bode 5 s názvom „Posúdenie správy o hodnotení strategického dokumentu.“.

Navrhnuté opatrenia uvedené v správe o hodnotení sú zamerané na zvýšenie súčasnej úrovne kvality životného prostredia, s rešpektovaním základných princípov trvalo udržateľného

rozvoja, ochrany prírody a krajiny, prírodných zdrojov, životného prostredia, kvality a pohody ľudského života a predovšetkým zdravia obyvateľov.

Počas procesu posudzovania vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie neboli na príslušný orgán Okresný úrad Bratislava, OSŽP a na adresu obstarávateľa doručené písomné pripomienky zo strany verejnosti alebo dotknutej verejnosti.

Možnosť vykonania konzultácií podľa § 63 zákona o posudzovaní v nadväznosti na § 65g ods. 1 zákona o posudzovaní nevyužil žiaden subjekt (verejnosť, zainteresované subjekty).

Vzhľadom na všeobecný charakter Strategického dokumentu ako aj vzhľadom k legislatívnemu procesu jeho spracovávania je Strategický dokument spracovaný v jednom variante. Aktuálne metodické a legislatívne požiadavky na tento typ strategického dokumentu nepožadujú spracovania viac variantného riešenia. V správe o hodnotení strategického dokumentu bol porovnaný nulový variant s realizačným variantom. Nulový variant predstavuje stav, kedy by sa hodnotený investičný zámer (Strategický dokument) v území nerealizoval. Pri tomto stave by územie ostalo v súčasnom stave a bez akéhokoľvek zásahu a zmeny. Jedná sa o čisto teoretickú úvahu, ktorá predstavuje východiskový stav pre porovnanie vhodnosti realizácie investície v území z hľadiska hodnotenia vplyvov a najmä prijateľnosti pre situovanie a realizovanie investičného zámeru.

Hlavným zámerom predmetného strategického dokumentu bolo zanalyzovať súčasný stav v akom sa nachádza zdravotníctvo na území BSK vzhľadom k tomu, že tento sektor dlhodobo stagnuje. Cieľom bolo identifikovať najvýznamnejšie nedostatky a navrhnúť súbor opatrení, ktoré by v stanovenom časovom horizonte mohli zlepšiť kvalitu a dostupnosť zdravotnej starostlivosti. Navrhovaný strategický dokument SRZS BSK vychádzal z viacerých koncepcných dokumentov, strategických dokumentov pri rešpektovaní súčasne platnej legislatívy.

Bez realizácie strategického dokumentu SRZS BSK (t. j. pri realizácii nulového variantu) jednoznačne vyplýva nasledujúci dopad na zdravotníctvo: Súčasný stav zdravotníctva je možné označiť za minimálne zintegrováný, dokonca v niektorých oblastiach vykazuje až známky dezintegrácie. Slovenská republika v krátkom čase prešla „kyvadlovo“ od socialistickej integrácie v podobe Krajských ústavov národného zdravia k druhému extrému, keďže po roku 1989 sa systém vynútenej integrácie rozpadol. K tomu prispieva v súčasnosti aj zlý stav infraštruktúry zdravotníctva BSK nakoľko je nedostatočná a geograficky nevhodne rozložená (prevažne je koncentrovaná v centrálnych okresoch BA I. až BAV.). Plánovaná výstavba nemocnice Rázsochy je zamýšľaná z pohľadu geografickej a dopravnej dostupnosti na nevhodnom mieste z dnešného hľadiska a nadväzuje na 50 rokov staré plány jej výstavby. Štatisticky 20 – 65 % hospitalizácií vo veľkých bratislavských nemocniciach (NÚSCH, NUDCH, NOU, UMB) sú hospitalizácie obyvateľov TTSK, NSK a TSK. Transport týchto pacientov cez celé mesto zbytočne zvyšuje hustotu dopravy (vrátane leteckej) v centre mesta. Rovnako ju zaťažujú početné tzv. sekundárne transporty (medzi BA nemocnicami), ktorých počet je umocňovaný skutočnosťou, že v BSK neexistuje komplexná nemocnica. U poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na území BSK neexistuje žiadny funkčný systém reportovania pochybení založený na ich prevencii (každý poskytovateľ, samozrejme, vykazuje interný systém manažmentu bezpečnosti, ale zároveň každý z nich je formálny, neživý a bez vplyvu na interné procesy a medicínske výstupy). Kvalita zdravotnej starostlivosti nie je monitorovaná - nesledujú sa priame markery kvality (trvanie a výsledok liečby, výskyt komplikácií a pochybení, kvalita a dĺžka života po liečbe). V súčasnosti sú onkologické ochorenia druhou najčastejšou príčinou úmrtia na Slovensku s narastajúcou incidenciou, ale podozrenie na onkologické ochorenie stále nie je v Slovenskej republike na všetkých úrovniach zdravotnej starostlivosti vnímané ako akútny stav. Preto v prípade používania procesných postupov starých 50 rokov, bez nového rozdelenia rolí a kompetencií, hrozí kritický nárast neefektivity, omylov, omeškaní, komplikácií a pochybení sprevádzaných zvyšovaním nákladov

(drahou nekvalitou), pričom nesprávne tvrdenie, že slovenské zdravotníctvo stačí iba dofinancovať, je výsledok chronickej absencie sofistikovaných dát o vývoji jeho kvality. Ak by Strategický dokument nebol prijatý, dopad na kvalitu zdravia obyvateľov BSK by bol značný, ale nie je ho možné exaktne vyčíslieť, pretože chýbajú vstupné dáta, ktoré sa v súčasnosti systémovo nesledujú. Zároveň je možné realizáciou aktivít zo Strategického dokumentu na reformu zdravotníctva BSK zachrániť aj ľudské životy. Z pohľadu dopadu nulového variantu na životné prostredie by sa niekde prejavili vo veľkej miere aj negatívne vplyvy na životné prostredie, pretože Strategický dokument ponúka riešenia ako sú napríklad digitalizácia zdravotníctva vrátane paper-free režimu, ktorý sám o sebe prinesie značnú úsporu kancelárskeho papiera a tonerov (v tlačiarňach), lepšiu prevenciu v zdravotníctve, čím dôjde k zníženiu spotreby liekov a nepriamo tak pozitívnemu vplyvu na odpadové vody či zníženie dopravného zaťaženia. Nulový variant by zároveň nerealizoval, okrem spomenutého, riešenia na problematiku nedostatku zdravotníckeho personálu a prehlbujúce sa starnutie populácie BSK, ktoré bude spôsobovať neustále zvýšený dopyt po zdravotnej starostlivosti ako aj jej kvalite. Modernizácia zdravotníckych zariadení v BSK prebieha aj bez Strategického dokumentu (napríklad rekonštrukcia Polikliniky Karlova Ves) a tak isto výstavba nových zdravotníckych zariadení. Takže sa nepredpokladá, že na základe Strategického dokumentu bude prebiehať rozsiahla rekonštrukcia/ výstavba, ktorá by bez realizácie Strategického dokumentu neprebehla. Nosné body Strategického dokumentu sú digitalizácia a systémové riešenia. Ak bude potrebné pridať do zdravotníckej infraštruktúry napríklad novú ambulanciu, je malá pravdepodobnosť, že prebehne jej výstavba, ale je pravdepodobnejšia kúpa alebo prenájom už existujúcich priestorov. Realizácia nulového variantu by mala výrazne negatívne vplyvy na zdravie obyvateľov BSK a zároveň v niektorých aspektoch aj negatívne vplyvy na životné prostredie (napr. na ovzdušie, klimatické pomery - pacienti viac precestujú osobnými vozidlami ako aj verejnou dopravou a dopady na kvalitu ovzdušia sú horšie, nakoľko sa vytvára uhlíková stopa; vplyvy na infraštruktúru, a dopravu – životné prostredie bude ovplyvnené projektami a výstavbami v oblasti zdravotníctva, ktoré sa budú realizovať nesystematicky, náhodilo, čo spôsobí neefektívne využívanie vzácnych zdrojov a neefektívne zásahy do životného prostredia pričom táto neefektivita sa prejaví v nedostatočnom zvýšení kvality zdravotnej starostlivosti vzhľadom na súčasné štandardy vo vyspelých štátoch EÚ a nesystematicky zriadená infraštruktúra bude mať negatívny vplyv aj na dopravu pacientov k zdravotnej starostlivosti, pričom pacient bude musieť precestovať väčšiu vzdialenosť za zdravotnou starostlivosťou a môže sa stať, že nevybaví všetko na jednom mieste a bude musieť opätovne cestovať na druhé miesto, pacient; na odpadové hospodárstvo - používanie tlačiarní pri zdravotníckych úkonoch, a veľkého množstva papiera, bude mať nepriamo negatívny vplyv na lesy a ťažbu dreva ako aj produkciu odpadov, atď.). Nulový variant neprinesie žiadne nové pozitívne vplyvy na zdravie obyvateľov.

Z pohľadu plnenia § 2- účel zákona o posudzovaní vplyvov, písm. c) objasniť a porovnať výhody a nevýhody návrhu strategického dokumentu vrátane ich variantov a to aj v porovnaní s nulovým variantom, sa výber zvažovaných alternatív odvíja od:

- identifikácie súčasného stavu životného prostredia vrátane zdravia,
- relevantných environmentálnych problémov vrátane zdravotných problémov,
- stavu, ktorý by nastal v prípade, ak by nedošlo k implementácii strategického dokumentu pri zohľadnení pravdepodobného vývoja v riešenej oblasti a trendov vývoja,
- predpokladaných vplyvov strategického dokumentu vrátane zdravia z hľadiska jeho druhu, dosahu, doby pôsobenia, významnosti očakávaných vplyvov a rizík, s ktorými sa spája,
- súladu s relevantnými strategickými dokumentmi platnými na medzinárodnej, aj národnej úrovni a od identifikácie dopadov na relevantné platné právne predpisy,

- možnosti uplatnenia opatrení na prevenciu, elimináciu, minimalizáciu a kompenzáciu vplyvov a ich účinnosti.

Rozhodujúcimi kritériami pri výbere alternatív, ktoré sa uvažovali v procese posudzovania vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie a obyvateľstvo, bola snaha o maximálnu možnú ochranu stavu životného prostredia, zachovania jeho chránených druhov, chránených území ako aj zabezpečenie preventívneho prístupu vo vzťahu k životnému prostrediu a zdraviu obyvateľstva. Princípy strategického dokumentu SRZS BSK, na ktorých bol postavený, jeho ciele, stratégia a zameranie smerujú k zabezpečeniu všeobecne prospešných a environmentálne prijateľných riešení s prevažujúcimi pozitívnymi dopadmi na životné prostredie a zdravie obyvateľov. Nerealizovanie strategického dokumentu SRZS BSK (nulový variant) naopak poukazuje na stagnáciu, zhoršovanie trendov a zároveň na neplnenie záväzkov vyplývajúcich cieľov národných strategických dokumentov a tiež na plnení záväzkov, ktoré SR vyplývajú z právnych predpisov EÚ.

Realizácia navrhovaného variantu strategického dokumentu SRZS BSK predstavuje tieto zmeny: Podpora digitalizácie v zdravotníctve, vybudovanie modelovej integrovanej procesne orientovanej a flexibilnej infraštruktúry v BSK so zameraním na nároky v budúcnosti, vznik autonómnej integrovanej pyramídy (AIP) zdravotníckych zariadení, zabezpečenie monitorovania kvality zdravotnej starostlivosti v BSK, podpora dlhodobej a následnej starostlivosti, zabezpečenie dostupnosti v akútnych líniiach, zabezpečenie personálnej stability, podpora zdravého životného štýlu, zabezpečenie včasnej diagnostiky a prevencie chorôb. Podrobnejšie boli všetky vplyvy na životné prostredie predmetného navrhovaného variantu vyhodnotené v kapitole IV. CELKOVÉ HODNOTENIE VPLYVOV STRATEGICKÉHO DOKUMENTU a V. CELKOVÉ HODNOTENIE VPLYVOV STRATEGICKÉHO DOKUMENTU NA NAVRHOVANÉ CHRÁNENÉ VTÁČIE ÚZEMIA, ÚZEMIA EURÓPSKEHO VÝZNAMU ALEBO EURÓPSKU SÚSTAVU CHRÁNENÝCH ÚZEMÍ (NATURA 2000).

Z vykonaných hodnotení vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie vrátane zdravia, v ktorom sa vyhodnotili záväzky SR vyplývajúce z európskych nariadení, porovnal sa vývoj s nulovým variantom, zväžil sa stav prostredia, trendy vývoja, únosnosť prostredia, strety záujmov, existujúce environmentálne problémy a ciele, význam očakávaných vplyvov strategického dokumentu SRZS BSK na životné prostredie z hľadiska ich pravdepodobnosti, rozsahu a trvania, vyplýva, že neboli identifikované negatívne vplyvy, ktoré by znemožňovali odporučiť strategický dokument SRZS BSK na schválenie v navrhovanom variante riešenia Strategického dokumentu, v ktorom bol predložený na posudzovanie vplyvov na životné prostredie za predpokladu dodržania odporúčaní Strategického dokumentu. Strategický dokument pripomienky dotknutých orgánov a dotknutých obcí už zapracoval, časť vznesených pripomienok je zapracovaná do odporúčaní na dopracovanie návrhu predmetného Strategického dokumentu, ktoré sú uvedené v kapitole VI. ZÁVERY, bode 3. tohto záverečného stanoviska. Na základe komplexných výsledkov hodnotenia vplyvov navrhovaného Strategického dokumentu na životné prostredie, keďže bol návrh strategického dokumentu SRZS BSK vypracovaný v jednom variantom riešení (okrem nulového variantu), pričom navrhovaný variant je environmentálne prijateľný a realizovateľný odporúča sa jeho prijatie vo variante, ktorý bol posudzovaný z hľadiska vplyvov na životné prostredie za predpokladu dodržania odporúčaní na prepracovanie, dopracovanie, úpravu strategického dokumentu uvedených v kapitole VI. ZÁVERY, bode č. 3 a realizovania dôsledného monitoringu podľa kapitoly VI. ZÁVERY, bodu č. 5. s názvom „Návrh monitoringu.“ tohto záverečného stanoviska. Vyhodnotenie environmentálnej prijateľnosti, únosnosti a zraniteľnosti prostredia, rizík spojených s konkrétnymi investičnými zámermi, aktivitami bude predmetom posudzovania vplyvov navrhovaných činností v zmysle zákona o posudzovaní vplyvov. Implementácia Strategického dokumentu bude monitorovaná v zmysle kritérií uvedených v kapitole VI.

ZÁVERY bode 5. tohto záverečného stanoviska. Výhodnejšie z pohľadu dopadu Strategického dokumentu na zdravie obyvateľov ako aj životné prostredie je Strategický dokument a jeho aktivity zrealizovať. V porovnaní s nulovým variantom (súčasným stavom) za predpokladu dodržania odporúčaní a navrhovaného monitoringu je možné preto odporučiť navrhovaný realizačný variant riešenia Strategického dokumentu.

Podľa § 15 ods. 1 zákona o posudzovaní ak ide o prípravu a schvaľovanie strategického dokumentu, musí sa prihliadať na existenciu aj obsah záverečného stanoviska z posúdenia tohto strategického dokumentu a najmä na podmienky prijatia predmetného strategického dokumentu.

V zmysle § 15 ods. 2 posudzovaní schvaľujúci orgán nemôže bez záverečného stanoviska z posúdenia strategického dokumentu schváliť strategický dokument, ktorý je predmetom posudzovania. Schvaľujúci orgán je povinný vziať do úvahy výsledky účasti verejnosti, a to najmä stanoviská verejnosti, výsledky konzultácií a verejného prerokovania s verejnosťou, vznesené pripomienky verejnosti.

Navrhovaný Strategický dokument nebude mať samostatne alebo v kombinácii s iným dokumentom alebo činnosťou významný vplyv na územie sústavy chránených území. Na základe výsledku posudzovania vplyvov navrhovaného Strategického dokumentu sa preukázalo, že navrhovaný Strategický dokument nebude mať nepriaznivý vplyv na integritu územia sústavy chránených území z hľadiska cieľov jeho ochrany.

Podľa § 15 ods. 5 zákona o posudzovaní ak obstarávateľ nezohľadní pripomienky vyplývajúce zo záverečného stanoviska z posúdenia strategického dokumentu a ak ide o dopracovanie strategického dokumentu, je povinný svoj postup zdôvodniť a také odôvodnenie zverejniť a doložiť ho spolu so záverečným stanoviskom z posúdenia strategického dokumentu schvaľujúcemu orgánu k návrhu strategického dokumentu. Obstarávateľ zverejní stanoviská a pripomienky uplatnené k návrhu strategického dokumentu, pričom uvedie, ako ich zohľadnil a zapracoval do tohto návrhu, ako zohľadnil obsah a závery správy o hodnotení, ako zohľadnil dôsledky schválenia strategického dokumentu na životné prostredie a zdravie, a uvedie dôvody na zvolenie konkrétnej alternatívy strategického dokumentu v porovnaní s inými alternatívami.

V zmysle § 15 ods. 6 zákona o posudzovaní ak schvaľujúci orgán schváli predmetný strategický dokument v inom znení, aké bolo predložené na posúdenie vplyvov na životné prostredie, v spolupráci s obstarávateľom vypracuje informácie podľa § 15 ods. 5 zákona o posudzovaní.

Podľa § 15 ods. 7 posudzovaní obstarávateľ doručí schválený strategický dokument, ktorému predchádzalo posudzovanie podľa zákona o posudzovaní spolu s informáciami podľa § 15 ods. 5 zákona o posudzovaní v listinnom vyhotovení a na elektronickom nosiči dát príslušnému orgánu a zároveň ho zverejní na svojom webovom sídle alebo iným vhodným spôsobom.

Podľa § 15 ods. 8 zákona o posudzovaní príslušný orgán zverejní schválený strategický dokument spolu s informáciami podľa § 15 ods. 5 zákona o posudzovaní na webovom sídle ministerstva najneskôr do 5 dní od jeho doručenia podľa § 15 ods. 7 zákona o posudzovaní.

7. Informácia pre schvaľujúci orgán o dotknutej verejnosti pri posudzovaní vplyvov strategických dokumentov.

Podľa § 6a ods. 1 zákona o posudzovaní je dotknutá verejnosť pri posudzovaní vplyvov strategických dokumentov verejnosť, ktorá má záujem alebo môže mať záujem o prípravu strategických dokumentov pred ich schválením.

Medzi dotknutú verejnosť pri posudzovaní vplyvov strategických dokumentov podľa § 6a ods. 2 zákona o posudzovaní patrí :

a) fyzická osoba staršia ako 18 rokov,

- b) právnická osoba,
- c) občianska iniciatíva podľa odseku 3.

Podľa § 6a ods. 5 zákona o posudzovaní má dotknutá verejnosť pri posudzovaní vplyvov strategických dokumentov právo zúčastniť sa prípravy a posudzovania vplyvov strategického dokumentu, a to až do schválenia strategického dokumentu, vrátane práva podať písomné stanovisko podľa § 6 ods. 6, § 8 ods. 8, § 12 ods. 2 zákona o posudzovaní, účasti na konzultáciách a verejnom prerokovaní strategického dokumentu.

Príslušný orgán a obstarávateľ strategického dokumentu (BSK) v priebehu posudzovania vplyvov posudzovaného strategického dokumentu SRZS BSK vykonali všetky zákonom požadované kroky v zákonom stanovených lehotách, aby sa informácia o spracovanom oznámení o strategickom dokumente, o správe o hodnotení strategického dokumentu, ako aj informácia o verejnom prerokovaní správy o hodnotení strategického dokumentu a o možnosti predložiť pripomienky dostala k čo najširšej verejnosti.

Na základe dostupných podkladov a informácií v rámci procesu posudzovania vplyvov navrhovaného strategického dokumentu SRZS BSK (§ 6a a súvisiace ustanovenia zákona č. 24/2006 Z. z. v platnom znení) zo strany verejnosti neboli vznesené žiadne písomné pripomienky v procese posudzovania strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotnej starostlivosti v Bratislavskom samosprávnom kraji na roky 2022 – 2026“ a nebola identifikovaná dotknutá verejnosť, ktorá spĺňa kritériá podľa uvedených ustanovení zákona o posudzovaní.

VII. POTVRDENIE SPRÁVNOSTI ÚDAJOV

1. Spracovatelia záverečného stanoviska.

Okresný úrad Bratislava
odbor starostlivosti o životné prostredie
oddelenie ochrany prírody a vybraných zložiek životného prostredia kraja
Ing. Jana Malíková
Tomášikova 46
832 05 Bratislava

v spolupráci s

Regionálnym úradom verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom
v Bratislave
MUDr. Stanislav Duba
Ružinovská 8, P.O. BOX 26
820 09 Bratislava

2. Potvrdenie správnosti údajov podpisom oprávneného zástupcu príslušného orgánu, pečiatka.

Ing. Branislav Gireth
vedúci odboru starostlivosti o životné prostredie
Okresného úradu Bratislava
Tomášikova 46
832 05 Bratislava

3. Miesto a dátum vydania záverečného stanoviska.

V Bratislave, dňa 30. 03. 2023

POUČENIE

Posudzovanie vplyvov strategického dokumentu podľa zákona o posudzovaní sa nevykonáva podľa zákona č. 71/1967 Z. z. o správnom konaní v znení neskorších predpisov (správny poriadok), a preto sa voči nemu nemožno odvolať. Toto stanovisko možno preskúmať súdom podľa zákona č. 162/2015 Z. z. Správny súdny poriadok v znení neskorších predpisov.