

**OKRESNÝ ÚRAD TRNAVA**  
**odbor starostlivosti o životné prostredie**  
oddelenie štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja  
Kollárova 8, 91702 Trnava

---

**Okresný úrad Trnava**, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja ako orgán štátnej správy starostlivosti o životné prostredie 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 § 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 na základe výsledkov procesu posudzovania vykonaného podľa druhej časti zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, **vydáva** podľa § 14 zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**Z Á V E R E Č N É   S T A N O V I S K O**  
**z posúdenia strategického dokumentu**  
(OU-TT-OSZP2-2023/006495/Pu)

## **I. ZÁKLADNÉ ÚDAJE O OBSTARÁVATEĽOVI**

### **1. Názov**

Trnavský samosprávny kraj

### **2. Identifikačné číslo**

37 836 901

### **3. Adresa sídla**

Starohájska 10, 974 01 Trnava

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

Mgr. Jozef Viskupič

Predseda TTSK

Starohájska 10,

917 01 Trnava

tel.: 033/55 59 100

e-mail: predseda@trnava-vuc.sk

## **II. ZÁKLADNÉ ÚDAJE O STRATEGICKOM DOKUMENTE**

### **1. Názov**

„Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027“ (ďalej aj SRZ TTSK, Stratégia).

## 2. Charakter

Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027 (ďalej aj SRZ TTSK) je strategický dokument, ktorý na základe analýz nastavuje hlavné dlhodobé i krátkodobé ciele zamerané na zlepšenie kvality a dostupnosti starostlivosti pre obyvateľov TTSK.

## 3. Hlavné ciele

Hlavným cieľom strategického dokumentu TTSK je zabezpečiť rovnaký a včasný prístup ku kvalitnej, udržateľnej a finančne dostupnej zdravotnej starostlivosti v tých segmentoch, ktoré si vyžadujú práve regionálny manažment - podpora rozvoja infraštruktúry, zabezpečenia dostupnosti a zvyšovania kvality efektívnej zdravotnej a lekárenskej starostlivosti pre všetky skupiny obyvateľstva vrátane aplikácie poznatkov z výskumu a vývoja pri zavádzaní diagnostických a liečebných postupov, či na potreby občana orientovaných inovatívnych opatrení a SMART riešení. Regionálny manažment má síce v niektorých ohľadoch limitované kompetencie, ale zároveň disponuje aj veľkým potenciálom.

Tento hlavný cieľ stratégie je v súlade s cieľom 4 kohéznej politiky EÚ v programovom období 2021 – 2027 – „sociálnejšia Európa implementujúca Európsky pilier sociálnych práv“ a jeho špecifickým cieľom 4 „zabezpečenie rovnakého prístupu k zdravotnej starostlivosti a posilnenia odolnosti zdravotných systémov vrátane primárnej starostlivosti a podpora prechodu z ústavnej na rodinnú a komunitnú starostlivosť“.

## 4. Stručný opis obsahu strategického dokumentu

Hlavné časti strategického dokumentu predstavujú:

Prvá časť dokumentu je tvorená 5 hlavnými kapitolami vrátane 3 samostatných príloh, pričom obsah jednotlivých kapitol a ich podkapitol je nasledovný:

1. **kapitola = *Zhrnutie*** je venované jasnému a prehľadnému popisu súvislostí a dôvodu tvorby stratégie rozvoja zdravotníctva na území TTSK vedúcich k samotnej konkretizácii vypracovaniu stratégie.
2. **kapitola = *Úvod***, ktorý jasne popisuje základné údaje a charakteristiky riešenej oblasti rozvoja zdravotníctva na území TTSK poukazujúc na aktuálny cieľ, ktorým je dosiahnuť súlad prezentovaných dát a zistení vedúcich k vytvoreniu komplexného strategického materiálu. V rámci úvodu sú obsiahnuté komentáre externých hodnotiteľov.
3. **kapitola = Analytická časť - *analýza súčasného stavu, výziev a príležitostí v poskytovaní zdravotnej starostlivosti***, ktorá popisuje kľúčové faktory vplývajúce na dopyt a ponuku zdravotnej a zdravotno – sociálnej starostlivosti. Táto kapitola reprezentuje detailné analýzy demografického a epidemiologického profilu občanov TTSK popisujúce stav a charakteristiku populácie v kraji, ponuky, dostupnosti a limitácie zdravotnej starostlivosti v TTSK, personálnych kapacít prostredníctvom početnosti a štruktúry zdravotného personálu, legislatívnych predpisov a právomoci samosprávneho kraja v dotknutej oblasti poskytovania zdravotnej a zdravotno – sociálnej starostlivosti, ekonomických a finančných aspektov limitujúcich projekty samosprávy, pričom je ďalej členená na nasledujúce podkapitoly:

➤ ***Demografický a epidemiologický profil občanov TTSK***

- *Kľúčové zistenia: demografia a epidemiológia*
- *Veková štruktúra obyvateľstva*
  - Index starnutia

- *Faktory ovplyvňujúce vývoj počtu a štruktúry obyvateľov*
    - Priemerný vek obyvateľov a dĺžka života pri narodení
    - Prírodné prírastky: živonarodení a zomretí
    - Migrácia
  - *Prognóza vývoja počtu obyvateľov do roku 2040*
  - ***Ponuka, dostupnosť a limitácie zdravotnej starostlivosti v kraji***
    - *Kľúčové zistenia: poskytovanie zdravotnej starostlivosti v kraji*
    - *Analýza stavu siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti*
    - *Poskytovatelia ZS*
      - Optimálna kapacita ambulantnej siete podľa Ministerstva zdravotníctva SR
      - Pacienti a návštevnosť AZS
      - Skriningové programy
      - Ordinačné hodiny
    - *Ústavná zdravotná starostlivosť*
    - *Diagnostické pracoviská*
    - *Lekárne*
    - *Stacionáre*
    - *Zdravotná záchranná služba*
    - *Sieť ADOS*
    - *Paliatívna starostlivosť*
  - ***Prehľad a analýza personálnych kapacít v Trnavskom samosprávnom kraji***
    - *Kľúčové zistenia: ľudské zdroje*
    - *Počet personálu v sektore stagnuje*
      - Rast počtu zdravotníkov zaostáva za priemerom Slovenska
      - Regionálne rozdiely v dostupnosti zdravotníkov sú v rámci Trnavského samosprávneho kraja výrazné
      - Trnavský samosprávny kraj zaostáva personálom za priemerom Slovenska
      - Stav personálu v Trnavskom samosprávnom kraji a jeho porovnanie s optimálnym stavom
    - *Očakávané trendy v počte zdravotného personálu*
      - Vek a veková štruktúra personálu: lekári
      - Vek a veková štruktúra personálu: sestry
    - *Mzdy a príjmy*
      - Mzdové podmienky zamestnancov v zdravotníctve
      - Príjmy poskytovateľov ambulantnej ZS
      - Projekty zamerané na zníženie dopytu po starostlivosti
  - ***Kompetencie VÚC v oblasti zdravotníctva***
    - *Kľúčové zistenia: kompetencie*
      - Legislatívny rámec
      - Zoznam najdôležitejších stratégií, programov a národných projektov v zdravotníctve
    - *Finančné možnosti TTSK*
      - Rozpočet TTSK
      - Fond obnovy a iné externé zdroje
      - Ústavní a ambulantní poskytovatelia v pôsobnosti TTSK
  - ***Prehľad kľúčových výziev TTSK***
    - *Postupné zhoršovanie dostupnosti (ambulantnej) starostlivosti*
    - *Rastúci tlak na zdravotno-sociálnu starostlivosť*
4. kapitola = ***Vízia poskytovania starostlivosti a návrhov programov***, ktorá deklaruje záujem TTSK podporiť poskytovanie kvalitnej zdravotnej starostlivosti v ambulantnej

sfére, dlhodobej starostlivosti, starostlivosti v domácom prostredí a starostlivosti o duševné zdravie.

**5. kapitola = Prílohy**, ktorá je venovaná trom samostatným prílohám, vrátane detailných analýz, ktorá je ďalej členená na :

- *Zoznam poskytovateľov sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti TTSK*
- *Veková štruktúra a počet lekárov VAS a ŠAS nad 60 rokov v TTSK*
- *Selekcia špecializačných odborností zaradených do analýz sietí kraja*

Druhá časť dokumentu je tvorená 2 hlavnými kapitolami – strategická časť a implementačná časť. Ich obsah a štruktúra:

**6. kapitola = Strategická časť** obsahuje 6 priorít. Každá prioritná oblasť obsahuje set opatrení opisujúcich aktivity na ich realizáciu, kľúčové ukazovatele výkonnosti (ich plnenie bude každoročne vyhodnocované), zodpovedné inštitúcie a subjekty vrátane potenciálnych partnerov a interných klientov, cieľové skupiny. Ide o priority a ich opatrenia:

- *Priorita 1 – Optimálna sieť ambulantných zdravotníckych zariadení*
  - *Opatrenie č. 1.1: Presadzovanie rozšírenia kompetencií VÚC pri podpore budovania optimálnej siete ambulantnej ZS*
  - *Opatrenie č. 1.2: Vytvorenie motivačných nástrojov pre lekárov a študentov medicíny*
- *Opatrenie č. 1.3: Zabezpečenie vytvorenia optimálnej siete ambulancií VLD a VLDD*
  - *Opatrenie č. 1.4: Zabezpečenie vytvorenia optimálnej siete ambulancií ŠAS*
  - *Opatrenie č. 1.5: Doplnenie siete centier integrovanej zdravotnej starostlivosti*
- *Priorita 2 – Rozšírenie kapacít dlhodobej zdravotno – sociálnej starostlivosti*
  - *Opatrenie č. 2.1: Podpora integrácie a zvýšenie kapacity terénnych služieb následnej, ošetrovateľskej, paliatívnej a dlhodobej integrovanej zdravotno-sociálnej starostlivosti*
  - *Opatrenie č. 2.2: Čerpanie dostupných finančných prostriedkov na podporu budovania kapacít pre dlhodobú, následnú, ošetrovateľskú, paliatívnu a dlhodobú integrovanú zdravotno-sociálnu starostlivosť*
- *Priorita 3 – Duševné zdravie*
  - *Opatrenie č. 3.1: Podpora preventívnych opatrení a informovania verejnosti v oblasti duševného zdravia*
  - *Opatrenie č. 3.2: Podpora budovania siete psychiatrických stacionárov*
  - *Opatrenie č. 3.3: Podpora budovania siete diagnosticko-intervenčných centier pre osoby s poruchami autistického spektra*
- *Priorita 4 – Vzdelávanie*
  - *Opatrenie č. 4.1: Podpora zvyšovania/prehlbovania kvalifikácie ľudských zdrojov v zdravotníctve*
  - *Opatrenie č. 4.2: Zatraktívnenie zdravotníckych povolání prostredníctvom podporných výchovno-vzdelávacích podujatí*
  - *Opatrenie č. 4.3: Podpora nových/inovovaných profesií v zdravotníctve*
- *Priorita 5 – Kvalitné dáta*
  - *Opatrenie č. 5.1: Podpora vytvárania partnerskej spolupráce pri získavaní údajov o kapacite siete ambulantnej zdravotnej starostlivosti*
  - *Opatrenie č. 5.2: Pravidelné vytváranie predikcie vývoja stavu naplnenosti optimálnej siete ambulantnej ZS*
  - *Opatrenie č. 5.3: Podpora tvorby koncepčných a metodických materiálov pre určenie dátových tokov, ich obsahu a databázy pre analýzu a prognostiku potreby a dostupnosti sestier a stredného odborného personálu*

- *Priorita 6 – Rozvoj telemedicínskych služieb a smart technológie*
  - *Opatrenie č. 6.1: Podpora zavádzania inovatívnych prístupov zameraných na prevenciu a monitorovanie zdravotného stavu obyvateľstva*

7. **kapitola = Implementačná časť** obsahuje informácie o spôsobe zabezpečenia realizácie strategického dokumentu TTSK, vymedzuje časový a finančný rámec realizácie stratégie, popisuje nástroje na jej monitorovanie a hodnotenie vrátane určenia okruhu osôb zodpovedných za dosahovanie vytýčených cieľov a označuje potenciálne riziká ohrozujúce naplnenie kľúčových ukazovateľov výkonnosti a cieľov stratégie. Súčasťou tejto časti je aj indikatívny zoznam projektových zámerov TTSK, členená na 5 podkapitol:

- *7. 1 Inštitucionálne a organizačné zabezpečenie realizácie stratégie*
- *7. 2 Indikatívny časový a finančný harmonogram realizácie stratégie*
- *7. 3 Indikatívny zoznam projektových zámerov/návrhov*
- *7. 4 Monitorovanie a hodnotenie stratégie*
- *7. 5 Identifikácia rizík*

Hlavným cieľom strategického dokumentu TTSK je zabezpečiť rovnaký a včasný prístup ku kvalitnej,

Hlavné ideové celky SRZ TTSK predstavujú:

### **Priorita 1 – Optimálna sieť ambulantných zdravotníckych zariadení**

V tejto prioritě kladie strategický dokument TTSK dôraz na presadzovanie rovnomernej distribúcie poskytovateľov zdravotných služieb (PZS) vychádzajúcej z porovnateľnej dostupnosti jednotlivých špecializácií pre všetkých obyvateľov TTSK nižšie navrhovanými partiálnymi opatreniami:

- presadzovaním rozšírenia kompetencií VÚC pri podpore budovania optimálnej siete ambulantnej zdravotnej starostlivosti (AZS), kde cieľovými skupinami sú obyvatelia a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti TTSK
- vytvorením motivačných nástrojov pre lekárov a študentov medicíny, kde cieľovými skupinami sú študenti medicíny, lekári v špecializačnej príprave, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, zdravotnícke výučbové strediská, stredné zdravotnícke školy,
- zabezpečením vytvorenia optimálnej siete ambulancií všeobecných lekárov pre dospelých (VLD) a všeobecných lekárov pre deti a dorast (VLDD), kde cieľovými skupinami sú študenti medicíny, lekári zapojení v rezidentskom programe, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, zdravotnícke výučbové strediská,
- zabezpečením vytvorenia optimálnej siete ambulancií špecializovaných ambulantných starostlivostí (ŠAS), kde cieľovými skupinami sú študenti medicíny, lekári zapojení v rezidentskom programe, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, zdravotnícke výučbové strediská,
- doplnením siete integrovanej zdravotnej starostlivosti (IZS), kde cieľovými skupinami sú poskytovatelia primárnej zdravotnej starostlivosti (ZS) – všeobecní lekári, gynekológovia, stomatóológovia, vybraní špecialisti, poskytovatelia sociálnych služieb a výkonu opatrení sociálno – právnej ochrany detí a sociálnej kurately (SPODaSK).

Vyššie uvedenými opatreniami VÚC dokázala relevantne identifikovať špecializácie, pri ktorých sú zákonné normatívy z dôvodu zmien v chorobnosti obyvateľstva už nepostačujúce a tým vytvárať tlak na MZ SR a zdravotné poisťovne na zaradenie väčšieho počtu ambulancií do siete AZS.

## **Priorita 2 – Rozšírenie kapacít dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti**

Táto priorita vychádza zo skutočnosti, že systém dlhodobej sociálno – zdravotnej starostlivosti nekorešponduje s rýchlym starnutím populácie, ktorej stredná dĺžka života v TTSK bola v roku 2020 pre obe pohlavia nadštandardná (muži – 74,5 a ženy – 81 rokov), pričom poukazuje na absenciu integrácie zdravotných a sociálnych služieb „k lôžku s pacientom“, ktorá spôsobuje preventabilné zdravotné komplikácie a zvýšené zaťaženie verejných výdavkov. Riešenia týchto nedostatkov majú priniesť integrované zdravotno-sociálne služby a rozšírenie kapacít dlhodobej starostlivosti a s tým spojenú tvorbu pracovných miest, s výrazne rozšírenou formálnou starostlivosťou poskytovanou odbornými pracovníkmi, posilnením, tvorbou a profesionalizáciou pracovných miest v terénnych a ambulantných službách, vrátane digitalizácie poskytovaných služieb prostredníctvom nižšie navrhovaných opatrení:

- podpory integrácie a zvýšenia kapacity terénnych služieb následnej, ošetrovateľskej, paliatívnej a dlhodobej integrovanej zdravotno-sociálnej starostlivosti (IZSS), kde sú cieľovými skupinami poskytovatelia ADOS, hospicov, stacionárov, poskytovatelia sociálnych služieb,
- čerpania dostupných finančných prostriedkov na podporu budovania kapacít pre dlhodobú, následnú, ošetrovateľskú, paliatívnu a dlhodobú IZSS, kde cieľovými skupinami sú poskytovatelia ADOS, hospicov, stacionárov.

Realizácia vyššie popisovaných opatrení prispeje k lepšiemu prežívaniu dlhodobo chorých pacientov, odbremeneniu akútnych lôžok v nemocniciach, ako aj zvýšeniu kvality života a zabezpečeniu dôstojných podmienok pre tieto osoby a efektívnemu využívaniu externých finančných zdrojov pre skvalitnenie terénnych zdravotno – sociálnych služieb na území TTSK.

## **Priorita 3 – Duševné zdravie**

Priorita kladie akcent na nevyhnutnosť zvyšovania intenzity vo včasnej identifikácii duševných porúch s cieľom minimalizácie početnosti PN obyvateľov TTSK v produktívnom veku a šetrenia nákladov na preventabilné hospitalizácie. Zároveň poukazuje na skutočnosť zabezpečenia rozvoja infraštruktúry, kde okrem ambulantných a komunitných poskytovateľoch, ktorí budú potrebovať okrem psychiatrov a psychológov aj odborníkov z radov špeciálnych pedagógov, terapeutov či sociálnych pracovníkov, prostredníctvom nasledujúcich parciálnych opatrení:

- podpory preventívnych opatrení a informovania verejnosti v oblasti duševného zdravia, kde cieľovými skupinami sú verejnosť, pacienti a ich blízki, ohrozené skupiny
- podpory budovania siete psychiatrických stacionárov, kde cieľovými skupinami sú pacienti a ich blízki,
- podpory budovania siete diagnosticko-intervenčných centier pre osoby s poruchami autistického spektra, kde cieľovými skupinami sú deti s poruchami autistického spektra a rodičia/príbuzní/opatrovatelia.

Realizácia vyššie uvedených parciálnych opatrení prispeje k zvýšeniu kvality a rozsahu preventívnych opatrení zameraných na širokú verejnosť, zlepši integráciu osôb s diagnostikovaným duševným ochorením a pomôže odstraňovaniu stigmatizácie a diskriminácie osôb so zlým duševným zdravím, čo môže mať významný vplyv na kvalitu ich života a života ich blízkych. Priamo úmerne so zvyšovaním odbornosti zdravotníckych pracovníkov možno predpokladať poskytovanie kvalitnejšej starostlivosti v súlade s individuálnymi potrebami pacienta. Zároveň nastane zlepšenie duševného zdravia podporou efektívnejších foriem psychiatrickej starostlivosti, bez potreby preventabilných hospitalizácií a zvýši sa dostupnosť špecializovaných služieb a zvýši sa počet detí, ktoré absolvovali komplexnú diagnostiku porúch autistického spektra a adekvátnu liečbu.

#### **Priorita 4 – Vzdelávanie**

Táto prioritná oblasť strategického dokumentu TTSK je zameraná na dostatočnú početnosť a kvalifikovanosť personálnych kapacít s poukázaním na nevyhnutnosť edukačných, motivačných a aj preventívnych programov pre verejnosť, plánovania počtu študentov na stredných zdravotníckych školách a pod., vrátane pravidelného oboznamovania sa s inovatívnymi prístupmi vo vzdelávaní a poskytovaní zdravotnej starostlivosti, výmeny odborných znalostí a praktických skúseností medzi pedagógmi pôsobiacimi na stredných zdravotníckych školách (aj napr. v rámci cezhraničnej spolupráce), ako aj disponovania dostatočnými finančnými zdrojmi na zabezpečenie moderného materiálne - technologického vybavenia škôl, čo by bolo možné implementáciou nižšie uvedených parciálnych opatrení:

- podporou zvyšovania/ prehĺbovania kvalifikácie ľudských zdrojov v zdravotníctve, kde cieľovými skupinami sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti,
- zatriktívením zdravotníckych povolání prostredníctvom podporných výchovno-vzdelávacích podujatí, kde cieľovými skupinami sú študenti základných a stredných škôl, verejnosť,
- podporou nových/inovovaných profesií v zdravotníctve, kde cieľovými skupinami sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, verejnosť.

Realizácia týchto parciálnych prispeje k šíreniu povedomia o možnostiach využívania moderných postupov digitálnych nástrojov pri liečbe pacientov, zvýšeniu záujmu o zdravotnícke povolania a odbremeneniu lekárov a sestier od náporu pacientov vďaka čiastočnému transferu kompetencií na iných zdravotníckych pracovníkov.

#### **Priorita 5 - Kvalitné dáta**

Táto prioritná oblasť strategického dokumentu TTSK kladie akcent na dostatočne kvalitnú a validnú dátovú platformu o poskytovateľoch ZS a chorobnosti obyvateľstva TTSK, ktorú je možné zabezpečiť nižšie navrhovanými parciálnymi opatreniami:

- podporou vytvárania partnerskej spolupráce pri získavaní údajov o kapacite siete AZS, kde cieľovými skupinami sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti,
- pravidelným vytváraním predikcie vývoja stavu naplnenosti optimálnej siete AZS, kde cieľovými skupinami sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti,
- podporou tvorby koncepčných a metodických materiálov pre určenie dátových tokov, ich obsahu a databázy pre analýzu a prognostiku potreby a dostupnosti sestier a stredného odborného personálu, kde cieľovými skupinami sú študenti stredných zdravotníckych škôl.

Realizácia vyššie uvedených parciálnych opatrení prispeje k tvorbe a implementácii zdravotníckych stratégií na základe kvalitných dát, lepšej predikcii potrebných personálnych kapacít do budúcnosti a s tým súvisiacim presnejším definovaním počtov lekárov v atestačnej príprave v dostatočnom predstihu, lepšiemu prehľadu o počtoch študentov, absolventov a profesionálne aktívnych pracovníkoch s ukončeným stredným zdravotníckym vzdelaním a taktiež napomôže k zastabilizovaniu stavu sestier a iného stredného zdravotného personálu.

#### **Priorita 6 - Rozvoj telemedicínskych služieb a SMART technológie**

Záverečná prioritná oblasť strategického dokumentu TTSK je zameraná na technologické inovácie, telemedicínu a SMART technológie v oblasti zdravotníctva profilujúce vyššiu dostupnosť ZS zlepšenie percepcie jej kvality predovšetkým podporou zavádzania inovatívnych prístupov zameraných na prevenciu a monitoring zdravotného stavu obyvateľstva, kde cieľové

skupiny tvoria seniori, chronickí pacienti v špecializáciách vhodných na telemedicínske riešenia, PZS.

Realizácia navrhovaných opatrení prispeje k prehľadu o dostupných inovatívnych riešeniach, k ich následnému zavádzaniu a všeobecnému informovaniu cieľových skupín o existencii a možnosti využitia vhodných riešení čo pomôže odľahčeniu náporu pacientov na ambulancie PZS vo vybraných špecializáciách.

### Indikatívny zoznam zámerov s navrhovanými aktivitami podľa priorit a opatrení

<i>Priorita</i>	<i>Opatrenie</i>	<i>Názov</i>	<i>Aktivity</i>
Priorita 1 - Optimálna sieť ambulancíh zdravotníckych zariadení	1.2 Vytvorenie motivačných nástrojov pre lekárov a študentov medicíny	Vytvorenie nástroja systémovej podpory na zvýšenie kvality a dostupnosti zdravotnej starostlivosti na území TTSK	Vytvorenie koncepčných finančných nástrojov na podporu vzniku/prevádzky výučbových zdravotníckych zariadení, motivačného príspevku k mzde lekára pripravujúceho sa na atestáciu v špecializačnom odbore všeobecný lekár alebo pediatria, príspevku na nákup vybavenia ambulancie VLD a VLDD (noví poskytovatelia), príspevku na vybavenie novej ambulancie, príspevku na bývanie a pod. s cieľom zvýšenia kapacity poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v špecializačných odboroch VLD a VLDD.
	1.3 Zabezpečenie vytvorenia optimálnej siete ambulancií VLD a VLDD	Podpora všeobecnej ambulancie starostlivosti prostredníctvom vytvorenia ambulancie VLD pre poskytovanú zdrav. starostlivosti pre doliečovaných, chronicky ťažko chorých a zomierajúcich pacientov z územia TTSK	Zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia a personálnych kapacít pre prevádzku ambulancie všeobecného lekára pre dospelých - pre poskytovanie služieb najmä pre doliečovaných, chronicky ťažko chorých a zomierajúcich pacientov s cieľom doplnenia chýbajúcich kapacít v sieti ambulancíh poskytovateľov na území TTSK (zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia, zabezpečenie personálnych kapacít a nákladov na prevádzku a pod.)
	1.4 Zabezpečenie vytvorenia optimálnej siete ambulancií ŠAS	Vytvorenie ambulancie univerzálneho typu flexibilne poskytujúcej špecializovanú ambulanciu starostlivosť občanom z územia	Zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia a personálnych kapacít pre prevádzku ambulancie lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore neurológia s cieľom doplnenia chýbajúcich kapacít v sieti ambulancíh poskytovateľov na území TTSK



<i>Priorita</i>	<i>Opatrenie</i>	<i>Názov</i>	<i>Aktivity</i>
		TTSK na základe potreby pacientov	
		Vytvorenie ambulancie univerzálneho typu flexibilne poskytujúcej špecializovanú ambulantnú starostlivosť občanom z územia TTSK na základe potreby pacientov	Zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia a personálnych kapacít pre prevádzku ambulancie lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore kardiológia s cieľom doplnenia chýbajúcich kapacít v sieti ambulantných poskytovateľov na území TTSK
		Vytvorenie ambulancie univerzálneho typu flexibilne poskytujúcej špecializovanú ambulantnú starostlivosť občanom z územia TTSK na základe potreby pacientov	Zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia a personálnych kapacít pre prevádzku ambulancie lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore klinická psychológia s cieľom doplnenia chýbajúcich kapacít v sieti ambulantných poskytovateľov na území TTSK
		Vytvorenie ambulancie univerzálneho typu flexibilne poskytujúcej špecializovanú ambulantnú starostlivosť občanom z územia TTSK na základe potreby pacientov	Zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia a personálnych kapacít pre prevádzku ambulancie lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria s cieľom doplnenia chýbajúcich kapacít v sieti ambulantných poskytovateľov na území TTSK
		Vytvorenie a prevádzkovanie stacionára v špecializačnom odbore všeob. lekárstvo	Vytvorenie stacionára v špecializačnom odbore všeob. lekárstvo a jeho doplnenie do siete ambulantných zdravotníckych zariadení na území TTSK s cieľom zvýšenia dostupnosti, kvality a efektívnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti a uplatňovania na potreby pacienta orientovaného prístupu (zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia, zabezpečenie personálnych kapacít pre

<i>Priorita</i>	<i>Opatrenie</i>	<i>Názov</i>	<i>Aktivity</i>
			prevádzku a pod.).
Priorita 2 - Rozšírenie kapacít dlhodobej zdravotno- sociálnej starostlivosti	2.1 Podpora integrácie a zvýšenie kapacity terénnych služieb následnej, ošetrovateľskej, paliatívnej a dlhodobej integrovanej zdravotno-sociálnej starostlivosti	Budovanie infraštruktúry pre poskytovanie zdravotnej a zdravotno-sociálnej starostlivosti	Vytvorenie infraštruktúry pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti v nedostatkových oblastiach a infraštruktúry pre poskytovanie integrovanej zdravotno-sociálnej starostlivosti (všeobecná ambulancia pre dospelých, ambulancie lekárov špecialistov- interná, kardiologická, neurologická, psychiatrická, klinického psychológa, ADOS, mobilný hospic, stacionár v odbore všeob.lekárstvo/ v odbore neurológia, psychiatrický stacionár vrátane priestorov pre komunitnú prácu, pre poskytovanie integrovanej zdravotno-sociálnej starostlivosti/poradenstva a pre administratívu.
		Komunitne orientovaná integrovaná zdravotno-sociálna starostlivosť	Doplnenie vybudovanej infraštruktúry vybavením, prístrojmi a zariadením pre poskytovanie služieb pre doliečovaných, chronicky ťažko chorých a zomierajúcich pacientov. Vytvorenie podmienok pre poskytovanie integrovanej zdravotno-sociálnej starostlivosti vrátane poradenstva a zakladania podporných skupín ich rodinným pre ťažko chorých a pre ich rodinných príslušníkov/blízke osoby.
	2.2 Čerpanie dostupných finančných prostriedkov na podporu budovania kapacít pre dlhodobú, následnú, ošetrovateľskú, paliatívnu a dlhodobú integrovanú zdravotno-	Vytvorenie a prevádzkovanie mobilného hospicu - pilotný projekt	Zriadenie a poskytovanie zdravotnej starostlivosti v gescii TTSK Vytvorenie mobilného hospicu a jeho doplnenie do siete ambulantlych zdravotníckych zariadení na území TTSK s cieľom zvýšenia dostupnosti, kvality a efektívnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti a uplatňovania na potreby pacienta orientovaného prístupu (zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia vrátane motorových vozidiel, zabezpečenie personálnych kapacít pre prevádzku a pod.)

<i>Priorita</i>	<i>Opatrenie</i>	<i>Názov</i>	<i>Aktivity</i>
	sociálnu starostlivosť (budovanie infraštruktúry )	Vytvorenie a prevádzkovanie mobilného hospicu (okres Senica)	Vytvorenie mobilného hospicu a jeho doplnenie do siete ambulantných zdravotníckych zariadení na území TTSK s cieľom zvýšenia dostupnosti, kvality a efektívnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti a uplatňovania na potreby pacienta orientovaného prístupu (zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia vrátane motorových vozidiel, zabezpečenie personálnych kapacít pre prevádzku a pod.)
		Vytvorenie a prevádzkovanie mobilného hospicu (okres Dunajská Streda)	Vytvorenie mobilného hospicu a jeho doplnenie do siete ambulantných zdravotníckych zariadení na území TTSK s cieľom zvýšenia dostupnosti, kvality a efektívnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti a uplatňovania na potreby pacienta orientovaného prístupu (zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia vrátane motorových vozidiel, zabezpečenie personálnych kapacít pre prevádzku a pod.)
		Vytvorenie a prevádzkovanie mobilného hospicu (okres Galanta)	Vytvorenie mobilného hospicu a jeho doplnenie do siete ambulantných zdravotníckych zariadení na území TTSK s cieľom zvýšenia dostupnosti, kvality a efektívnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti a uplatňovania na potreby pacienta orientovaného prístupu (zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia vrátane motorových vozidiel, zabezpečenie personálnych kapacít pre prevádzku a pod.)
		Vytvorenie a prevádzkovanie Agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti	Vytvorenie ADOS s cieľom doplnenia chýbajúcich kapacít v sieti ambulantných poskytovateľov na území TTSK a zvýšenia dostupnosti, kvality a integrovaného spôsobu poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti (zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia, zabezpečenie personálnych kapacít pre prevádzku a pod.).
Priorita 3 - Duševné zdravie	3.1 Podpora preventívnych opatrení a	Podpora preventívnych opatrení a	Vytvorenie konceptu informačno-edukačných aktivít zameraných na zvýšenie informovanosti verejnosti v

<i>Priorita</i>	<i>Opatrenie</i>	<i>Názov</i>	<i>Aktivity</i>
	informovania verejnosti v oblasti duševného zdravia	programov zameraných na informovanie verejnosti pre oblasť duševného zdravia	oblasti starostlivosti o duševné zdravie (informačné semináre/webináre, workshopy, konferencie, dni zdravia, komunikačné platformy, sociálne siete a pod.)
	3.2 Podpora budovania siete psychiatrických stacionárov	Vytvorenie a prevádzkovanie psychiatrického stacionára	Vytvorenie psychiatrického stacionára a jeho doplnenie do siete ambulantných zdravotníckych zariadení na území TTSK s cieľom zvýšenia dostupnosti, kvality a efektívnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti a uplatňovania na potreby pacienta orientovaného prístupu (zabezpečenie materiálno-technologického vybavenia, zabezpečenie personálnych kapacít pre prevádzku a pod.)
Priorita 4 - Vzdelávanie	4.1 Podpora zvyšovania/prehlbovania kvalifikácie ľudských zdrojov v zdravotníctve	Podpora budovania personálnych kapacít pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti	Vytvorenie konceptu informačno-edukačných aktivít zameraných na zvýšenie záujmu o výkon zdravotníckych povolání, na podporu zvyšovania kvalifikácie, budovania kompetencií a zručností pracovníkov v zdravotníctve, na podporu zavádzania inovácií v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti (ďalšie vzdelávanie, informačné semináre/webináre, workshopy, konferencie).
	4.2 Zatraktívnenie zdravotníckych povolání prostredníctvom podporných výchovno-vzdelávacích podujatí		
	4.3 Podpora nových/inovovaných profesií v zdravotníctve		
Priorita 5 - Kvalitné dáta	5.1 Podpora vytvárania partnerskej spolupráce	Dáta pre analýzu, predikciu a plánovanie budovania	Vytvorenie metodiky pre definovanie dátových tokov a štruktúrovaných obsahov pre zber dát a vytvorenie platformy pre analýzu, predikciu a

<i>Priorita</i>	<i>Opatrenie</i>	<i>Názov</i>	<i>Aktivity</i>
	<p>pri získavaní údajov o kapacite siete ambulantnej zdravotnej starostlivosti</p> <p>5.2 Pravidelné vytváranie predikcie vývoja stavu naplnenosti optimálnej siete ambulantnej ZS</p> <p>5.3 Podpora tvorby koncepčných a metodických materiálov pre určenie dátových tokov, ich obsahu a databázy pre analýzu a prognostiku potreby a dostupnosti sestier a stredného odborného personálu</p>	<p>infraštruktúry a personálnych kapacít v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti na území TTSK</p>	<p>plánovanie infraštruktúry a personálnych kapacít v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti na území TTSK.</p>
<p>Priorita 6 - Rozvoj telemedicínskych služieb a SMART technológie</p>	<p>6.1 Podpora zavádzania inovatívnych prístupov zameraných na monitorovanie a prevenciu zdravotného stavu obyvateľstva</p>	<p>Inovácie v zdravotníctve - podpora inovatívnych prístupov a riešení v poskytovaní zdravotnej starostlivosti</p>	<p>Koncepčná podpora informovania o inovatívnych prístupoch a riešeniach v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti - telemedicína, AI, informačné systémy v zdravotníckych zariadeniach (informačné semináre/webináre, workshopy, konferencie, komunikačné platformy, sociálne siete a pod.)</p>

## 5. Vzťah k iným strategickým dokumentom

Pre stanovenie východiskového stavu a smerovanie cieľov v súlade so smerovaním TTSK z pohľadu rozvoja zdravotníctva boli využívané nižšie uvedené strategické dokumenty:

- Plán postupu a opatrení Trnavského samosprávneho kraja pre prípad pandémie,
- SMART stratégia rozvoja regiónu TTSK,
- Konceptia rozvoja sociálnych služieb na území TTSK na roky 2021 – 2023,
- Stratégia rozvoja školstva na území TTSK na roky 2023 – 2027,
- Program sociálneho a hospodárskeho rozvoja TTSK na roky 2016 – 2023.

## III. OPIS PRIEBEHU PRÍPRAVY A POSUDZOVANIA

V zmysle 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“) je „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027“ strategickým dokumentom s regionálnym dosahom. Postup posudzovania návrhov strategických dokumentov upravuje druhá časť zákona. Zákon 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).

Cieľom procesu SEA je zahrnúť výsledky posudzovania dopadov strategického dokumentu na životné prostredie a zdravie ľudí do rozhodovacieho procesu na úrovni kraja, so zohľadnením stanovísk dotknutých orgánov, organizácií a verejnosti.

Proces oboznamovania verejnosti a ďalších zainteresovaných subjektov so Stratégiou začal vypracovaním a zverejnením **Oznámenia o strategickom dokumente** (august 2021), v súlade s požiadavkou § 5 zákona. Oznámenie o strategickom bolo predložené podľa § 17 ods. 3 zákona príslušnému orgánu – Okresnému úradu Trnava, odboru starostlivosti o životné prostredie. Oznámenia o strategickom dokumente okresný úrad doručil dotknutým subjektom a dotknutým obciam a zverejnil ho na enviroportáli dňa 25.08.2021.

Príslušný orgán súčasne so zverejnením dokumentu oznámil dotknutým orgánom, že stanoviská k Oznámeniu je možné predkladať do 15 dní od jeho uverejnenia. Na OÚ Trnava bolo doručené 1 stanovisko.

Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027 ako strategický dokument podľa § 3 písm. d) zákona o posudzovaní vplyvov podlieha povinnému posudzovaniu vplyvov v súlade s § 4 ods. 1 zákona o posudzovaní vplyvov.

Z tohto dôvodu nasledovala fáza stanovenia **rozsahu hodnotenia**, v rámci ktorej boli vyhodnotené všetky pripomienky dotknutých orgánov a verejnosti, ktoré boli doručené k Oznámeniu. Na základe ich vyhodnotenia okresný úrad vypracoval návrh Rozsahu hodnotenia.

Rozsah hodnotenia spracovaný na základe informácií uvedených v oznámení o strategickom dokumente a stanovisk doručených k tomuto oznámeniu zverejnil Okresný úrad Trnava, odbor starostlivosti o životné prostredie ako príslušný orgán dňa 13.6.2022 pod č. OU-TT-OSOZP2-2022/001722/Pu na webovom sídle MŽP SR.

Verejnosť sa mohla k Rozsahu hodnotenia vyjadriť do 10 dní od jeho zverejnenia na enviroportáli MŽP SR, t.z. 23.06.2020. V stanovenej lehote neboli doručené k rozsahu hodnotenia žiadne stanoviská.

**Správu o hodnotení** strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027“ vypracoval Ing. Alexander Tokarčík, PhD., v januári 2023.

Vypracovanie správy o hodnotení zahŕňalo v zmysle štruktúry požadovanej prílohou č. 4 zákona predovšetkým tieto oblasti:

- Posúdenie súčasného stavu relevantných oblastí, ich trendov a vývoja v prípade, ak by sa ciele a opatrenia strategického plánu nerealizovali;
- Posúdenie cieľov vo vzťahu k iným relevantným strategickým dokumentom na regionálnej, národnej a medzinárodnej úrovni;
- Posúdenie významných účinkov stratégie na životné prostredie vrátane zdravia;
- Posúdenie kumulatívnych vplyvov strategického dokumentu;
- Posúdenie cezhraničných vplyvov;
- Návrh opatrení na zmiernenie vplyvov;
- Návrh monitorovania implementácie stratégie.

V rámci jednotlivých tematických okruhov boli rozpracované aj špecifické požiadavky Rozsahu hodnotenia. Spôsob ich zohľadnenia bol zapracovaný do jednotlivých kapitol SoH, nie osobitne do samostatnej kapitoly alebo prílohy SoH.

Výsledok posúdenia bol uvedený v správe o hodnotení vplyvov strategického dokumentu na životné prostredie a zverejnený na webovom sídle [www.enviroportal.sk](http://www.enviroportal.sk) dňa 19.01.2023.

Stanoviská k správe o hodnotení a k návrhu Stratégie rozvoja zdravotníctva na území TTSK bolo možné predkladať do 21 dní od zverejnenia (do 09.02.2023). K správe o hodnotení boli zaslané 4 stanoviská.

Verejné prerokovanie správy o hodnotení vplyvov strategického dokumentu na životné prostredie a návrhu strategického dokumentu sa uskutočnilo dňa 31.01.2023 o 10:00 hodine v Kongresovej sále Úradu Trnavského samosprávneho kraja v Trnave. Priebeh verejného prerokovania je zachytený v zápisnici z verejného prerokovania.

Zatiaľ posledná fáza procesu posudzovania bola určenie spracovateľa odborného posudku. Príslušný orgán, OU TT podľa § 13 ods. 4 určil spracovateľa odborného posudku listom OU-TT-OSŽP2-2023/006495/Pu z 14.02.2023, ktorý bol prevzatý dňa 16.02.2023. Vypracovaním posudku bola poverená spoločnosť ENVICONSULT spol. s r.o., Obežná 7, 010 08 Žilina.

## **2. Orgán kompetentný na prijatie strategického dokumentu**

Zastupiteľstvo Trnavského samosprávneho kraja

## **3. Druh prijatia, rozhodnutia**

Uznesenie Zastupiteľstva Trnavského samosprávneho kraja

## **4. Vypracovanie správy o hodnotení strategického dokumentu**

**Správu o hodnotení** strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027“ vypracoval Ing. Alexander Tokarčík, PhD., v januári 2023.

## **5. Posúdenie správy o hodnotení strategického dokumentu**

Spracovateľ posudku bol určený listom Okresného úradu v Trnave, odboru starostlivosti o životné prostredie č. OU-TT-OSŽP2-2023/006495/Pu z 14.02.2023, ktorý bol prevzatý dňa 16.02.2023.

Vypracovaním posudku bol poverený ENVICONSULT spol. s r.o., Obežná 7, 010 08 Žilina, zapísaný v zozname odborne spôsobilých osôb pod číslom 6/98 – OPV-PO z 12.10.1998.

Spracovateľ odborného posudku odporučil schválenie strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027" v znení, v ktorom bol predložený na posudzovanie vplyvov na životné prostredie a na základe, ktorého bola vypracovaná správa o hodnotení. Pri ďalšom schvaľovaní je potrebné zohľadniť navrhované opatrenia.

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

Príslušnému orgánu boli k zverejnenému návrhu strategického dokumentu a k správe o hodnotení strategického dokumentu v zákonom stanovenej lehote doručené 4 stanoviská z toho jedno stanovisko bolo z dotknutého mesta. Vo všeobecnosti možno konštatovať, že všetky doručené stanoviská boli súhlasné a bez pripomienok.

### **3.1.1 ORGÁNY ÚSTREDNEJ ŠTÁTNEJ SPRÁVY**

**Ministerstvo životného prostredia, odbor štátnej správy ochrany prírody a krajiny, Námestie Ľudovíta Štúra 1, 812 35 Bratislava, list č 3677/2023-6.3 10466/2023, zo dňa 16.02.2023.**

Riešeným územím v rámci predloženého strategického dokumentu je Trnavský kraj. Hlavným cieľom stratégie je zabezpečenie rovnakého a včasného prístupu ku kvalitnej, udržateľnej a finančne dostupnej zdravotnej starostlivosti v tých segmentoch, ktoré si vyžadujú regionálny manažment. Stratégia má šesť základných priorít, ktorými sú optimálna sieť ambulantných, zdravotníckych zariadení, rozšírenie kapacít dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti, duševné zdravie, vzdelávanie, kvalitné dáta a rozvoj telemedicínskych služieb a SMART technológie.

V Trnavskom samosprávnom kraji sa nachádzajú viaceré chránené územia národnej a európskej sústavy chránených území NATURA 2000 s rôznymi stupňami územnej ochrany v zmysle zákona č. 543/2002 Z.z. Predložená správa o hodnotení je spracovaná v dostatočnej miere z hľadiska záujmov ochrany prírody a krajiny a MŽP SR neuplatňuje k nej žiadne pripomienky.

*Vyjadrenie spracovateľa posudku: Akceptuje sa.*

### **3.1.2 ORGÁNY MIESTNEJ ŠTÁTNEJ SPRÁVY**

**Okresný úrad Dunajská Streda, odbor starostlivosti o životné prostredie, Korzo Bélu Bártoka 789/3, 929 01 Dunajská Streda, list č. OU-DS-OSZP-2023/006058-02, zo dňa 10.02.2023.**

Z hľadiska ochrany zložiek životného prostredia nemáme k predloženému oznámeniu o strategickom dokumente žiadne zásadné pripomienky za podmienky dodržaní kompletnej environmentálnej legislatívy ako aj pri realizácii navrhovaných opatrení.

Nakladanie s odpadmi musí byť v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona č. 79/2015 Z. z. o odpadoch v znení neskorších predpisov, ako aj vykonávacími predpismi v oblasti odpadového hospodárstva kraja.

V chránenej vodohospodárskej oblasti možno plánovať a vykonávať činnosť len ak sa zabezpečí účinnejšia ochrana povrchových a podzemných vôd, ochrana podmienok ich tvorby, výskytu, prirodzenej akumulácie a obnovy zásob povrchových a podzemných vôd v súlade s § 3 zákona č. 305/2018 Z. z. o chránených oblastiach prirodzenej akumulácie vôd a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

*Vyjadrenie spracovateľa posudku: Akceptuje sa, podmienky sú všeobecne platné vyplývajúce z príslušnej legislatívy.*



**Okresný úrad Piešťany, odbor starostlivosti o životné prostredie, Krajinská cesta 5053/13, 921 25 Piešťany**, list č. OU-PN-OSZP-2023/001689-002, zo dňa 23.01.2023.

Hlavným cieľom strategického dokumentu TTSK je zabezpečiť rovnaký a včasný prístup ku kvalitnej, udržateľnej a finančne dostupnej zdravotnej starostlivosti v tých segmentoch, ktoré si vyžadujú práve regionálny manažment – podpora rozvoja infraštruktúry, zabezpečenia dostupnosti a zvyšovania kvality efektívnej zdravotnej a lekárenskej starostlivosti pre všetky skupiny obyvateľstva vrátane aplikácie poznatkov z výskumu a vývoja pri zavádzaní diagnostických a liečebných postupov, či na potreby občana orientovaných inovatívnych opatrení a SMART riešení. Regionálny manažment má síce v niektorých ohľadoch limitované kompetencie, ale zároveň disponuje aj veľkým potenciálom. Tento hlavný cieľ stratégie je v súlade s cieľom 4 kohéznej politiky EÚ v programovom období 2021 -2027 – „sociálnejšia Európa implementujúca Európsky pilier sociálnych práv“ a jeho špecifickým cieľom 4 „zabezpečenie rovnakého prístupu k zdravotnej starostlivosti a posilnenia odolnosti zdravotných systémov vrátane primárnej starostlivosti a podpora prechodu z ústavnej na rodinnú a komunitnú starostlivosť“.

Okresný úrad Piešťany, odbor starostlivosti o životné prostredie podľa § 12 ods. 1 zákona nemá pripomienky k Správe o hodnotení strategického dokumentu a k návrhu strategického dokumentu: „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 – 2027“.

*Vyjadrenie spracovateľa posudku: Akceptuje sa*

### 3.1.3 DOTKNUTÉ SÍDLA

**Mesto Trnava, Ulica Hlavná 1, 917 71 Trnava**, list č. OÚRaK/4744-2316/2023/Švá zo dňa 24.01. 2023

Mesto Trnava, Mestský úrad v Trnave súhlasí so správou o hodnotení strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území TTSK v rokoch 2023 – 2027“ a nemá pripomienky.

*Vyjadrenie spracovateľa posudku: Akceptuje sa*

## 7. Verejné prerokovanie a jeho závery

Zápisnica z verejného prerokovania Správy o hodnotení strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 – 2027“, ktoré sa konalo dňa 31.01.2023 v Kongresovej sále Úradu Trnavského samosprávneho kraja, Starohájska 10, 917 01 Trnava

### Program

1. Otvorenie
2. Prezentácia Správy o hodnotení vplyvov
3. Prezentácia návrhu strategického dokumentu
4. Diskusia
5. Záver

### Otvorenie

Verejné prerokovanie otvorila a prítomných privítala koordinátorka spracovania strategického dokumentu Mgr. Mária Málek, ktorá zároveň privítala Ing. Martina Pullmanna, vedúceho oddelenia štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja Odboru starostlivosti o životné prostredie Okresného úradu Trnava. Zároveň prítomných oboznámila

s informáciou, že verejné prerokovanie je organizované pre širokú verejnosť ako súčasť procesu verejného pripomienkovania Správy o hodnotení strategického dokumentu a návrhu strategického dokumentu Trnavského samosprávneho kraja s názvom „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 – 2027“ v súlade so zákonom č.24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Informovala prítomných o tom, že táto správa o hodnotení a návrh strategického dokumentu sú od 19.01.2023 zverejnené na Enviroportáli Ministerstva životného prostredia SR, ako aj na webstránke TTSK - na elektronickej úradnej tabuli. Zdôraznila, že verejné prerokovanie je prioritne určené širokej verejnosti, aby bola vytvorená príležitosť získať podrobnejšie informácie alebo vzniesť pripomienku k predmetu prerokovania. Ďalej upozornila, že z verejného prerokovania je zhotovovaný zvukový záznam za účelom zhotovenia zápisnice. Ďalej predstavila gestorku stratégie PhDr. Luciu Šmidovičovú, PhD., MPH, riaditeľku Odboru zdravotníctva TTSK, ako aj tých zástupcov tímu spracovania stratégie, ktorí boli prítomní na verejnom prerokovaní - pani Mgr. Michaelu Laktišovú a pána Martina Smatanu, MSc., ktorého uviedla ako zástupcu, ktorý bude prierezovo prezentovať obsah strategického dokumentu. Zároveň ospravedlnila neúčast' zhotoviteľa Správy o hodnotení vplyvov stratégie na životné prostredie Ing. Alexandra Tokarčíka, PhD. Uviedla, že Správa bola spracovaná v súlade s požiadavkami zákona o posudzovaní vplyvov na životné prostredie v a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zhotoviteľ k nej pripravil prezentáciu, s ktorou Mgr. Málek oboznámi prítomných. Mgr. Málek odovzdala slovo gestorky PhDr. Lucii Šmidovičovej, PhD., MPH, ktorá konštatovala, že stratégia bola vytvorená na základe zistenia, že aktuálne strategické opatrenia pre zabezpečenie zdravotnej a lekárenskej starostlivosti pre kraj neboli dostačujúce. Bolo potrebné vytvoriť analýzu, ktorá by popisovala aktuálnu situáciu v kraji a vytvoriť optimálnu sieť zdravotníckych zariadení, ambulantlych poskytovateľov a poskytovateľov lekárenskej starostlivosti. Ambíciou kraja je rozvíjať zdravotnú starostlivosť najmä v ambulantlych starostlivosti, zabezpečiť dostupnosť zdravotnej starostlivosti, ambíciou kraja je aj podpora rozvoja dlhodobej zdravotnej starostlivosti, starostlivosti o duševné zdravie a podpora preventívnych programov. Strategický dokument mapuje kraj na úrovni okresov v rámci demografie a jej dopadov, zámerom je vytvoriť lepšiu dostupnosť zdravotnej starostlivosti pre obyvateľov TTSK a to aj realizáciou vlastných návrhov.

#### Prezentácia Správy o hodnotení strategického dokumentu

Mgr. Málek predstavila prezentáciu k Správe o hodnotení vplyvov stratégie na životné prostredie. Uviedla, že Správa je spracovaná na základe určeného rozsahu hodnotenia, v štruktúre podľa prílohy č. 11 zákona o hodnotení vplyvov na životné prostredie, pričom je vo všetkých hodnotených oblastiach vplyvu posudzovaný dopad na životné prostredie v prípade, že by sa strategický dokument realizoval, ako aj variant, že by k jeho realizácii nedošlo. Uviedla, že Správa bola pripravovaná v závere roka 2022 a v januári 2023.

Upozornila prítomných, že počas verejného prerokovania je možné vzniesť pripomienku k Správe o hodnotení vplyvov, k dispozícii je pripravený formulár, aby mohla byť pripomienka riadne zaprotokolovaná a bolo možné identifikovať jej autora, dotknutú časť dokumentu a obsah pripomienky. Pripomienka bude postúpená na Okresný úrad v Trnave, aby bola evidovaná vo verejnom pripomienkovom konaní.

Postupne boli prítomní oboznámení s popisom pravdepodobného vývoja vodohospodárskej oblasti, stavu pôd, stavu flóry, fauny a biotopov, stavu ovzdušia a zdravotného stavu obyvateľstva. Popisovaný bol aj vplyv stratégie na environmentálne obzvlášť dôležité oblasti – Chránené krajinné oblasti CHKO Malé Karpaty, CHKO Biele Karpaty, CHKO Záhorie, CHKO Dunajské luhy, ako aj na maloplošné chránené územia, či biocentrá a biokoridory regionálneho a nadregionálneho významu nachádzajúce sa vo všetkých okresoch trnavského kraja, pričom realizácia strategického dokumentu bola posúdená bez vplyvu na environmentálne obzvlášť

dôležité oblasti. Realizáciou 6 priorít stratégie sa nepredpokladá významný vplyv na životné prostredie, okrem priameho a sekundárneho pozitívneho vplyvu na zdravie obyvateľov TTSK. Nepredpokladá sa vplyv na chránené územia, ani vplyv na životné prostredie presahujúci cez štátne hranice SR. Kumulatívne a synergické vplyvy – ide o pozitívne pôsobenie, pri realizácii navrhovaných opatrení, negatívne vplyvy strategického dokumentu sa nepredpokladajú. Potenciálne vplyvy na jednotlivé zložky a obyvateľstvo, na pôdu, klimatické pomery, vplyvy na horninové prostredie a reliéf, na vodné pomery, vplyvy na faunu a flóru a biotopy a ÚSES, vplyvy na krajinu, na urbánny komplex a dopravu boli vyhodnotené s významnosťou vplyvu prevažne v kategórii bez vplyvu, nevýznamný, málo významný.

Koordinátorka upozornila, že pri zámeroch v indikatívnom zásobníku projektov stratégie nejde o zámery, ktorých realizácia mohla mať negatívny vplyv na životné prostredie, zásobník projektov obsahuje aj mäkké, aj investičné projekty, ktoré sa postupne budú realizovať, pri ktorých však ide prevažne o rekonštrukciu, či adaptáciu existujúcich priestorov s ohľadom na budúce využívanie. Projektové zámery by mali byť realizované v súlade s požiadavkami platnej legislatívy a požiadavkami Plánu obnovy a odolnosti SR a OP Slovensko, ktoré nastavujú prísne štandardy s cieľom ochrany životného prostredia. TTSK má záujem podporovať najmä ambulantnú sféru, v ktorej má kompetencie.

#### Prezentácia návrhu strategického dokumentu

Návrh strategického dokumentu prezentoval Martin Smatana, MSc., ktorý uviedol, že dokument je koncipovaný tak, aby napriek svojmu 166 stranovému rozsahu bol zrozumiteľný aj širokej verejnosti a dobre sa v ňom orientovalo. Pre lepšiu ilustráciu je v ňom použitých 52 tabuliek a 26 diagramov a obrázkov na strane 118. Prierezovo predstavil vznik a priebeh spracovania strategického dokumentu, pracovnú skupinu, ktorá sa na jeho spracovaní podieľala – pána Michala Kaszása, MPH, ktorý bol aktívny v rámci Polikliniky a doliečovacieho zariadenia v Hlohovci, MUDr. Andreja Zlatoša, Mgr. Michaelu Laktišovú, Mgr. Róberta Martina Hudeca a externých hodnotiteľov – Ing. Michala Štofku, PhD., riaditeľa Asociácie zdravotných poisťovní a Mateja Mišíka, MSc. – riaditeľa Inštitútu zdravotníckych analýz, ktorých pripomienky už boli zohľadnené v predloženom návrhu strategického dokumentu v rámci koncepčného plánovania.

Postupne popísal míľniky v procese prípravy a spracovania strategického dokumentu, pričom poukázal na problémovú časť prípravy dokumentu, týkajúcu sa získavania nevyhnutného rozsahu dát od zdravotných poisťovní potrebného na spracovanie analýzy. Uviedol, že dokument pozostáva zo 7 častí a tematicky je rozdelený do dvoch hlavných častí – analytickej a strategickej. V rámci popisu analytickej časti sa postupne venoval kľúčovým faktorom majúcim vplyv na dopyt a ponuku zdravotnej starostlivosti – popisu demografie a epidemiológie v rámci TTSK a vo vzťahu k územia SR, popisu aktuálneho a optimálneho stavu v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti, analýze návštevnosti ambulantnej zdravotnej starostlivosti, personálnym kapacitám, financovaniu zdravotnej starostlivosti a prehľadu kľúčových výziev TTSK. Uviedol, že väčšinou ide o podobné problémy, ako riešia aj ostatné samosprávne kraje v SR.

Vzhľadom na predpokladaný nárast počtu obyvateľov TTSK vo vyššom veku bude potrebné pozornosť venovať aj nastaveniu potreby zdravotnej starostlivosti v oblasti terénu – dlhodobá a ošetrovateľská zdravotná a paliatívna starostlivosť – potreba budovania ADOS a mobilných hospicov. Podrobnejšie popísal metódy a analytické prístupy využívané pri tvorbe stratégie. S ohľadom na demografiu komentoval dopytovú krivku, konštatoval, že starneme, a je potrebné pozornosť venovať zdravotnej starostlivosti z pohľadu toho, čo je možné pacientom ponúknuť - z titulu tvorby ponukovej krivky dostupnej zdravotnej starostlivosti, pričom začať treba ambulantnou zdravotnou starostlivosťou, keďže prostredníctvom nej je možné odvrátiť zbytočné hospitalizácie, ale aj preto, že samosprávny kraj má v tejto oblasti kompetencie.

Poznamenal, že ak sa niekto oboznamuje so strategickými dokumentmi aj iných krajov mohol sa stretnúť s kritikou toho, že popisujú svoje plánované projekty, aktivity a kompetencie mimo toho, čo dnes legislatíva umožňuje. Pán Smatana nepredpokladá, že by sa do roku 2027 tak významne zmenilo nastavenie legislatívy pre vyššie územné celky, aby mohli komplexne organizovať celú zdravotnú starostlivosť. So zreteľom na uvedené, návrhy opatrení TTSK v strategickej časti sú plánované tak, aby boli v rozsahu jestvujúcich kompetencií a bolo ich možné aj realizovať a dosiahnuť.

V rámci strategickej časti načrtol 6 prioritných oblastí podpory, ktorých cieľom je zvýšenie kvality a zlepšenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti pre obyvateľov TTSK a to najmä v oblasti poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti, teda v oblasti, v ktorej má samosprávny kraj kompetencie a aj možnosť priamo pôsobiť. Popísal zámer vytvorenia optimálnej siete ambulantných zdravotníckych zariadení na celom území kraja, pričom upozornil na skutočnosť, že TTSK nie je poskytovateľom ústavnej zdravotnej starostlivosti, ako to je v iných samosprávnych krajoch, avšak prostredníctvom spoločnosti Zdravá župa, s. r. o. pôsobí v pozícii poskytovateľa zdravotnej starostlivosti ambulantnou formou. Z pozície poskytovateľa ambulantnej zdravotnej starostlivosti kraj vníma potrebu vytvorenia nových legislatívnych podmienok v prospech vyšších územných celkov pre ambulantný sektor. Ďalej popísal štruktúru poskytovateľov v kraji. Z analýzy poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti uviedol údaje o aktívnych poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a pozornosť upriamil na skutočnosť, koľkí z nich nie sú zazmluvnení zdravotnými poisťovňami. Veľký počet aktívnych ambulancií nie je zazmluvnených, lekári vyberajú platby, čo na jednu stranu vypovedá o tom, že tieto zdravotnícke zariadenia sú schopné prežiť, zároveň to však vypovedá aj o tom, že je tu určitá zraniteľná časť populácie, ktorá si ich starostlivosť nemôže dovoliť. Ide najmä o odborné zameranie rehabilitačné, chirurgia, dermatológia, stomatológia, venerológia, gynekológia. Jestvujúcu sieť treba porovnať s optimálnou sieťou.

V nadväznosti na výstupy z analytickej časti bol vytvorený model evidovanej potreby pre plánovanie optimálnej siete poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti, pričom uviedol, že v zmysle zastaraného normatívu MZ SR Nariadenie 640/2008 z roku 2008 bolo na základe dát z roku 2006 určené koľko ambulancií v akých špecializačných odboroch je potrebné v kraji a to platí stále, aj po 15 rokoch, bez ohľadu na zmenu stavu. Uviedol, že na základe predikcie optimálnej siete bol skúmaný a porovnávaný počet úväzkov lekárov a pokrytie kraja v oblastiach sever, stred a juh. Evidované disproporcie v počte ambulancií, pacientov, vybavených pacientov za deň, návštevnosti ambulancií a spádovosti bude potrebné riešiť najmä v oblasti primárnej starostlivosti, v geriatrickej, klinickej psychológii, psychiatrii, ortopédii, pneumológii a pod. Rastie dopyt po algeziológii, onkológii, gynekológii, často súvisiacimi s civilizáčnými ochoreniami. Po prepočítaní na počet obyvateľov po jednotlivých okresoch a častiach bola identifikovaná skutočnosť, že slabšia sieť rovná sa slabšie výsledky. K nemocničnej zdravotnej starostlivosti neboli plánované opatrenia, nakoľko TTSK nemá ústavného poskytovateľa.

V rámci analýzy personálnych kapacít bol zohľadnený mierny nárast zdravotníckych pracovníkov oproti roku 2010, pričom nárast počtu lekárov po roku 2020 v okrese Hlohovec bol spôsobený najmä otvorením nového oddelenia polikliniky v Hlohovci. Trnavskému kraju sa darí lákať zdravotné sestry, lekárov a medikov, čo má za následok pozitívnu štatistiku pracovníkov v zdravotníctve do 40 rokov. Na základe prediktívnych modelov do roku 2027 bude z dôvodu odchodu na dôchodok potrebné doplniť 386 lekárov a do roku 2030 až 441 lekárov naprieč všetkými špecializáciami. S ohľadom na túto skutočnosť sú plánované finančné opatrenia TTSK na podporu personálneho zastrešenia poskytovania zdravotnej starostlivosti, napomôcť môže aj schválenie miezd zdravotníkov v závere roka 2022. TTSK v rámci svojich finančných možností využíva dotačné schémy na podporu personálnej obnovy lekárov rezidentov, ich zamestnávania a poskytuje im príspevok na bývanie.

Ďalej sa postupne venoval popisu 6 priorít zo strategickej časti. Prvá priorita súvisí s potrebou doplnenia a vytvorenia optimálnej siete, napĺňaná bude prostredníctvom 5 opatrení. Veľmi dôležitou je oblasť prípravy návrhu nových kompetencií VÚC, ktoré by mohli byť prezentované MZ SR z pozície Združenia SK8. Ďalšia oblasť je zameraná na podporu zvýšenia personálnych kapacít pre zdravotníctvo sa plánuje zamerať napr. na expanziu rozsahu dotačných schém, ktoré už v súčasnosti fungujú, budovanie CIZS väčšieho objemu, pričom je zámerom aj čerpať finančné prostriedky aj z externých zdrojov. Druhá priorita je zameraná na rozšírenie kapacít dlhodobej a zdravotno-sociálnej starostlivosti – podpora terénnych, mobilných služieb s možnosťou čerpania aj z Plánu obnovy. Pre tretiu prioritu „Duševné zdravie“ - je plánovaných viacero opatrení – napr. na podporu zdravotnej starostlivosti o osoby s poruchou autistického spektra, vybudovanie psychiatrických stacionárov pre dospelých, podporu rušenia bariér a stigmatizácie spojených s duševným zdravím. V rámci predstavenia štvrtej priority „Vzdelávanie“ – upriamil pozornosť najmä na nové/inovované profesie v zdravotníctve – s ohľadom na novú koncepciu starostlivosti o pacienta v primárnej sfére, že je veľká možnosť využiť sestry a sanitárov na komunitnú starostlivosť, aj priamo v domácnostiach, poskytnúť im informácie a zaškolenie. Jedným z ďalších opatrení je podpora zvyšovania kvalifikácie, rekvalifikácie, či prehĺbovania vedomostí a zručností zdravotníkov. Proces prípravy strategického dokumentu jednoznačne ukázal na dôležitosť prístupnosti a dostatočného rozsahu dát ako aj na problémy spojené s ich získaním. Táto potreba nastavenia koncepčného prístupu a v legislatíve ukotvených možností pre kraj je podrobnejšie rozpracovaná v prioritě č. 5 „Kvalitné dáta“, kedy je ako jedno z opatrení uvedená nevyhnutnosť zmeny zákona. Na základe dát bol vytvorený matematický predikčný model, na základe ktorého je možné v dostatočnom predstihu predvídať problémové miesta a krízy a v čase plánovať a realizovať opatrenia na ich zmiernenie, či elimináciu. Toto je potrebné robiť pravidelne - aktualizovať predikčný model a naňho naviazané plánované finančné prostriedky a projekty v určitých časových rozstupoch a premietnuť to aj do rozhodovacích procesov.

Priorita číslo šesť je venovaná podpore „Rozvoja telemedicínskych služieb a smart technológií“ - TTSK od roku 2021 poskytuje službu SOS gombík, ambíciou je v nasledujúcich rokoch rozšíriť okruh prijímateľov služby a rozšíriť počet ďalších naviazaných iných služieb. Takéto aktivity budú podporované aj z Plánu obnovy a odolnosti.

Uviedol, že každá priorita je vyjadrená v tabuľke vo svojom tematickom zameraní a finančnom rámci. Zámery v indikatívnom zozname boli navrhnuté tak, aby ich bolo možné dosiahnuť a hodnotiť. Súčasťou dokumentu je aj popis rizík počas implementácie, najmä z pohľadu vis major, či ako výsledku zmeny politickej situácie. Otáznym je aj vývoj čerpania finančných prostriedkov z Plánu obnovy, ktoré predstavujú významnú finančnú základňu pre realizáciu zámerov TTSK z externých zdrojov.

## Diskusia

**Diskutujúci č. 1** - O slovo sa prihlásil P. Viktor Maroši z oddelenia analýz a verejných politík TTSK – uviedol, že spoločne so svojimi kolegami ocenil, že v procese boli prizvaní a participovali na finalizácii strategického dokumentu. Konštatoval, že videli, že pripomienky vznesené z ich strany boli zapracované. Z jeho pohľadu sa nevyjadrovali k obsahu z medicínskeho hľadiska, sledovali skôr vystavanie stratégie, dodržanie metodiky, ďalej ocenil dátovú podstatu analýzy v analytickej časti. Vzhľadom na to, že ide o eveskový projekt smart, tak sledovali najmä dodržanie tejto metodiky, ten pilier realistikosti, čo znamená, že sú tam len tie úlohy, ktoré VÚC-ka môže ovplyvniť, čo je taktiež prínosom, silnou stránkou stratégie, lebo k tomu má stratégia slúžiť, aby tie ciele boli splnené. Jeho otázka smerovala k akcii, zaujímal sa o to, či sa predpokladá nejaký akčný plán a nejaké ďalšie rozpracovanie z pohľadu vyhodnocovania a monitorovania.

Odpoveď: Koordinátorka uviedla, že informácie o priebehu implementácie sa nachádzajú v indikatívnom časovom a finančnom harmonograme, kde je uvedené obdobie, tematické zameranie a prislúchajúci finančný objem na aktivitu, či oblasť podpory. Tento indikatívny harmonogram je zapracovaný do Akčného plánu plnenia programového vyhlásenia trnavskej župy na obdobie rokov 2022 – 2026 Vízia pre moderný kraj. Priebeh implementácie bude hodnotený a sledovaný, pričom možnosti naplňania cieľov stratégie prostredníctvom realizácie aktivít plánovaných v rámci príslušných opatrení budú závisieť aj od aktuálnych finančných možností TTSK, začiatok implementácie je plánovaný už od začiatku roka 2023. Gestorka doplnila odpoveď koordinátorky informáciou, že TTSK má zámer rozšíriť poskytovanie zdravotnej starostlivosti ambulantnou formou aj v iných okresoch kraja (vytváranie optimálnej siete ambulantných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti), samozrejme s ohľadom na finančné možnosti kraja, ako aj s ohľadom na aktuálnu politickú situáciu na Slovensku, realizácia konkrétnych aktivít bude závisieť aj od politického nastavenia na úrovni štátu, TTSK potrebuje dosiahnuť dôležité zmeny v legislatíve, aby mal kraj v rámci získania nových kompetencií možnosť väčšieho vplyvu na vytváranie optimálnej siete. V súčasnosti v rámci svojich kompetencií TTSK nemá možnosť aktívne vstupovať do rozhodovania o rozmiestnení ambulancií lekárov, je v pozícii inštitúcie povoľujúcej otvorenie ambulancie každému lekárovi, ktorý o to požiada a splní zákonom stanovené podmienky.

Ďalej upozornila, že načrtnutá dotačná schéma TTSK na podporu všeobecných lekárov pre dospelých a lekárov pre deti a dorast je len kvapkou v mori, štát by sa mal významnejšie finančne podieľať na dofinancovaní budovania optimálnej siete, ako aj prostredníctvom legislatívnej zmeny. Táto zmena, by sa mala týkať z úrovne štátu aj legislatívneho a finančného nastavenia systému vzdelávania a získavania kvalifikácie mladých lekárov, podporou ich adaptácie v teréne, podporou výučby a vzdelávania v ústavnom alebo v ambulantnom zdravotníckom zariadení, ako aj potreby ukotvenia mladých lekárov v regióne, aby kvalifikovaní zdravotníci neodchádzali do zahraničia. TTSK môže síce pôsobiť prostredníctvom motivačných nástrojov z dotačných schém na lekárov, ale jeho zámerom je vyvinúť iniciatívu aj prostredníctvom Združenia SK8, aby sa v mene všetkých samosprávnych krajov otvorila diskusia na národnej úrovni a bolo možné otvoriť zákony a vytvoriť nový adekvátny legislatívny a finančný rámec na vytvorenie systematického a koncepčného prístupu pri tvorbe optimálnej siete ambulantných poskytovateľov na úrovni okresov.

**Diskutujúci č. 2** - O slovo sa prihlásila pani PhDr. Katarína Hrašnová, PhD., MPH, riaditeľka Strednej zdravotníckej školy v Trnave. Vo svojom vystúpení vyslovila ocenenie kvality spracovaného dokumentu, ktorý z jej pohľadu prináša dôležité informácie najmä v oblasti stredoškolského vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, pozornosť upriamila na fakt, že zdravotnícky systém tvoria viacerí zdravotnícki pracovníci, nielen lekári. Mladým ľuďom treba priniesť motiváciu a zmysluplné aktivity a teší sa na spoluprácu s TTSK v rámci implementácie strategického dokumentu.

### Záver

PhDr. Lucia Šmidovičová, PhD., MPH sa spoločne s Mgr. Málek prítomným poďakovala za podporu a účasť. Otázky, ktoré na verejnom prerokovaní zazneli boli zodpovedané na mieste, pripomienky neboli vznesené.

V Trnave dňa 31.01.2023

Zapísala: Mgr. Mária Málek, externá koordinátorka

Overila: PhDr. Lucia Šmidovičová, PhD., MPH, riaditeľka Odboru zdravotníctva TTSK

## 8. Konzultácie

Podľa § 63 zákona bolo možné v prípade potreby vykonať konzultácie počas celého procesu posudzovania vplyvov strategického dokumentu na základe vopred dohodnutého termínu.

Miesto konania konzultácie: Okresný úrad Trnava, odbor starostlivosti o životné prostredie, oddelenie štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja, Kollárova 8, 917 02 Trnava.

Možnosť konzultácie nebola v procese posudzovania vplyvov strategického dokumentu využitá.

## IV. CELKOVÉ HODNOTENIE VPLYVOV STRATEGICKÉHO DOKUMENTU

Zisťovaniu kladných a záporných vplyvov strategického dokumentu na životné prostredie sa venovala kapitola IV. Základné údaje o predpokladaných vplyvoch strategického dokumentu vrátane zdravia.

Strategický dokument TTSK, ktorý je založený na detailných modelových analýzach, prinesie zlepšenie zdravia obyvateľstva TTSK, vrátane záchranu ľudských životov. Samotný Strategický dokument ponúka systémové riešenia v šiestich základných prioritných oblastiach pre nevyhnutné zmeny v zdravotníctve determinujúce zlepšenie a včasné zabezpečenie ZS pre všetkých občanov TTSK, ktorých realizácia je výrazne ovplyvňovaná finančnými zdrojmi, ktoré sú v Strategickom dokumente uvádzané podľa časového horizontu plnenia parciálnych opatrení a aktivít, vrátane definovania zodpovedného riešiteľa a potenciálnych partnerov.

Implementáciou stratégie je potrebné očakávať najmä pozitívne priame aj nepriame vplyvy na životné prostredie a že pravdepodobnosť výskytu negatívnych vplyvov je zanedbateľná, nakoľko sa jedná o realizáciu priorít a jednotlivých opatrení najmä v rovine organizačnej, inovatívnej a zlepšenia technickej vybavenosti a podmienok v súčasných zariadeniach a činnostiach. Navrhované stratégie nemajú priamy územný priemet a preto je možné predpokladané vplyvy hodnotiť väčšinou ako nepriamo pozitívne

V rámci posudzovania vplyvov na ŽP sa neočakávajú také negatívne vplyvy na ŽP, ktoré by mohli ohroziť schválenie strategického dokumentu TTSK. V mnohých smeroch sa očakáva mnoho pozitívnych vplyvov pri samotnej realizácii posudzovaného strategického dokumentu TTSK a to popri primárnych (priamych) zdravotných aspektoch následne predovšetkým v sekundárnych (nepriamych) sociálnych a ekonomických aspektoch vplyvov na ŽP.

Očakáva sa, že rozvoj činností v predloženom strategickom dokumente TTSK zníži negatívne vplyvy na zdravie obyvateľstva vo vyššej miere ako doteraz. Prípadné negatívne účinky sa nepredpokladajú, resp. sa očakávajú iba minimálne, nakoľko sa jedná o stratégie zamerané na zvyšovanie kvality života obyvateľov TTSK v udržateľne sa rozvíjajúcom regióne, ako aj na podporu rozvoja infraštruktúry, zabezpečenia dostupnosti a zvyšovania kvality efektívnej zdravotnej a lekárskej starostlivosti pre všetky skupiny obyvateľstva, vrátane aplikácie poznatkov z výskumu a vývoja pri zavádzaní diagnostických a liečebných postupov a na potreby občana orientovaných inovatívnych opatrení a SMART riešení, čím sa zlepši environmentálne zdravie, vrátane samotného zdravia obyvateľstva.

**Sumarizácia environmentálnych vplyvov na jednotlivé zložky životného prostredia pre vybrané kritéria, ktoré charakterizujú hlavné princípy návrhu strategického dokumentu TTSK**

Sumarizácia hodnotenia predpokladaných EV charakterizuje spektrum vplyvov a ich významnosť. Očakávané predpokladané vplyvy boli hodnotené z hľadiska formy pôsobenia (primárny, sekundárny, kumulatívny, synergický), časového priebehu pôsobenia (krátkodobý, dlhodobý, trvalý, dočasný), kvalitatívneho (bez vplyvu, pozitívny vplyv, negatívny vplyv,) a kvantitatívneho hodnotenia (zanedbateľný, málo významný, významný, veľmi významný).

Vzhľadom na rozpracovanú hĺbku a šírku riešenej problematiky stratégie podpory rozvoja zdravotníctva sa nepredpokladajú žiadne primárne ani sekundárne pozitívne EV na jednotlivé zložky ŽP, t. j. na ovzdušie, vodu, pôdu, horninové prostredie. Jediné priame a sekundárne pozitívne vplyvy je možné identifikovať v oblasti zdravia obyvateľstva, medzi ktoré je možné zaradiť:

- **priame pozitívne vplyvy:**
  - zvýšenie dostupnosti a kvality zdravotnej a zdravotno - sociálnej starostlivosti,
  - zvýšenie kvality dlhodobej starostlivosti,
  - zvýšenie starostlivosti v domácom prostredí,
  - zvýšenie starostlivosti o duševné zdravie,
  - zabezpečenie personálnej starostlivosti,
  - vytvorenie optimálnej siete zdravotníckych zariadení v území kraja,
  - zabezpečenie dostatočných kapacít v centrách integrovanej zdravotnej starostlivosti,
  - zvýšenie efektivity ZS,
  
- **sekundárne pozitívne vplyvy:**
  - zlepšenie zdravotnej situácie obyvateľstva TTSK,
  - zlepšenie sociálnej situácie obyvateľstva TTSK,
  - zvýšenie informovanosti obyvateľstva v oblasti duševného zdravia,
  - prevencia pred rizikovejšími a náročnejšími zdravotnými zámkami v budúcnosti.

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

Schválenie a následná realizácia strategického dokumentu TTSK nepredpokladá vplyvy na žiadne chránené územia, chránené vtáčie územia, prvky ÚSES, územia európskeho významu, alebo súvislú európsku sústavu chránených území, či chránené vodohospodárske oblasti za dodržania princípov a zásad udržateľného rozvoja pri realizácii jednotlivých opatrení a aktivít v rámci šiestich prioritných oblastí zdravotníctva, ktoré sa v strategickom dokumente TTSK navrhujú. Navrhované konkrétne zámery na rozširovanie infraštruktúry v pôsobnosti TTSK, ktoré sú uvedené v strategickom dokumente – Stratégia rozvoja zdravotníctva TTSK, budú posudzované podľa zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov, nebudú lokalizované do chránených území prírody, ani chránených vodohospodárskych oblastí, nakoľko sa jedná o budovy v zastavanom území samosprávy, a v prípade realizácie sanačných a stavebných prác budú navrhnuté opatrenia na minimalizáciu vplyvov v súlade s príslušnými platnými predpismi.



## VI. ZÁVERY

### 1. Výsledok procesu posudzovania

Na základe výsledku procesu posudzovania vplyvov strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027“ na životné prostredie v súlade s ustanoveniami zákona, pri ktorom sa zväžil význam očakávaných vplyvov strategického materiálu 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 cezhraničnej, národnej a regionálnej úrovni, úroveň spracovania oznámenia, určený rozsah hodnotenia, úroveň spracovania správy o hodnotení strategického dokumentu, výsledku verejného prerokovania pre správu o hodnotení strategického dokumentu, došlých stanovísk a konzultácií počas celého priebehu procesu posudzovania a za súčasného stavu poznania

### s a o d p o r ú ě a

schválenie strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027“ v znení, v ktorom bol predložený na posudzovanie vplyvov na životné prostredie a na základe ktorého bola vypracovaná správa o hodnotení. Zároveň je potrebné zohľadniť opatrenia uvedené v kapitole VI.6 záverečného stanoviska a zapracovať ich do predmetného strategického dokumentu ešte pred jeho schválením. Uvažovať s nimi aj v najbližšej aktualizácii strategického dokumentu.

Ak budú konkrétne projekty, predkladané v rámci tohto strategického dokumentu, spadať pod posudzovanie vplyvov činností na životné prostredie podľa tretej časti zákona, resp. pod Smernicu o biotopoch, musí byť environmentálne posudzovanie, resp. primerané hodnotenie vykonané ešte pred vydaním povolenia podľa osobitných predpisov.

### 2. Odporúčany variant

Na schválenie sa **odporúča posudzovaný variant** tak ako bol prezentovaný v správe o hodnotení.

V správe o hodnotení bolo preukázané, že posudzovaný variant vykazuje výrazne pozitívnejšie vplyvy oproti stavu, ak by sa strategický dokument nerealizoval.

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

Uvedené v časti VI.6.

### 4. Odôvodnenie záverečného stanoviska z posúdenia strategického dokumentu

Záverečné stanovisko bolo vypracované podľa § 14 zákona na základe oznámenia, stanoveného rozsahu hodnotenia, konzultácií, správy o hodnotení k strategickému dokumentu, verejného prerokovania k správe o hodnotení a odborného posudku.

Pri hodnotení podkladov a vypracovaní stanoviska sa postupovalo podľa ustanovení zákona, vyhlášky MŽP SR č. 113/2006 Z. z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o odbornej spôsobilosti na účely posudzovania vplyvov na životné prostredie a požiadaviek smernice Európskeho parlamentu a Rady 2001/42/ES o posudzovaní vplyvov určitých plánov a programov na životné prostredie.

Pri odporúčaní strategického dokumentu „Stratégia rozvoja zdravotníctva na území Trnavského samosprávneho kraja v rokoch 2023 - 2027“ sa brali do úvahy predovšetkým environmentálne, sociálne ale aj hospodárske vplyvy na celoštátnej, regionálnej i lokálnej úrovni .

Z výsledku environmentálneho posudzovania Stratégie vyplynulo, že strategický dokument vo verzii z roku 2021 je prijateľný z hľadiska celkových (negatívnych i pozitívnych) vplyvov na životné prostredie.

V správe o hodnotení boli špecifikované, popísané a hodnotené všetky významné vplyvy strategického dokumentu na životné prostredie a zdravie obyvateľstva. Správa o hodnotení ako aj odborný posudok odborne spôsobilej osoby preukázali potenciál pozitívnych vplyvov strategického dokumentu na životné prostredie, ako aj schopnosť a možnosť eliminovať resp. minimalizovať potenciálne negatívne environmentálne vplyvy implementácie Stratégie.

## 5. Návrh monitoringu

V zmysle zákona o posudzovaní vplyvov je obstarávateľ a rezortný orgán povinný zabezpečiť sledovanie a vyhodnocovanie vplyvov schváleného strategického dokumentu na životné prostredie, prípadne na tento účel použiť existujúci monitoring, aby sa predišlo zdvojovaniu monitorovania.

Predkladaný strategický dokument TTSK deklaruje, že Odbor zdravotníctva TTSK v priebehu roka 2023 vytvorí pracovnú skupinu zamestnancov odboru, prípadne spolupracujúcich odborov Úradu TTSK (vzdelávanie, sociálna oblasť, regionálny rozvoj, odbor analýz a verejných politík a pod.) a ich externých spolupracovníkov, ktorí vždy po ukončení kalendárneho roka a spracovaní záverečného účtu TTSK vypracujú správu hodnotenia plnenia stratégie vrátane zhodnotenia vynaložených finančných prostriedkov plánovaných na realizáciu jednotlivých konkrétnych opatrení a dosahovania plánovaných merateľných ukazovateľov. Komplexný systém monitoringu bude využívať súbor jasne zadefinovaných ukazovateľov plnenia jednotlivých priorít, ktoré sú identifikované cieľovými hodnotami.

Integrálnou súčasťou monitoringu bude aj monitoring rizík a príležitostí, pričom medzi potenciálne riziká je možné zaradiť:

**Udalosti Vis Major** - (pandemická a bezpečnostná situácia), časový posun pri zverejňovaní definitívnej podoby Partnerskej dohody na roky 2021 – 2027, či Plánu obnovy a odolnosti SR

**Riziká s charakterom udalostí:** politická a ekonomická nestabilita v SR, nekoordinovaný vznik viacerých verejných politík súčasne – možný konflikt záujmov, nedostatok dostupných /kvalitných údajov a informácií, byrokratické a administratívne prekážky, nové zistené skutočnosti determinujúce obsah a smerovanie stratégie, nepriechodnosť resp. malá absorpcia navrhnutých riešení v závislosti od reálnych možností a politickej vôle, nedostatok zdrojov na pokrytie identifikovaných potrieb, neočakávané personálne výmeny na kľúčových postoch prinášajúce narušenie kontinuity smerovania, legislatívna úprava rozsahu/strata doterajších kompetencií samosprávneho kraja

**Riziká s charakterom vzťahov:** názorová nekonzistentnosť zapojených účastníkov v rámci uplatňovania participatívneho prístupu, možné napätie v komunikácii kľúčových aktérov (MZ SR, MPSVR SR, MŠVVŠ SR, zdravotné poisťovne a pod.) a samospráv, disproporcie v sektorových stratégiách

**Riziká systémové:** nízka miera spolupráce participujúcich sociálno-ekonomických subjektov, strata konzistentnosti, vznik viacerých legislatívnych úprav pre oblasť zdravotníctva a sociálnych vecí na území SR v krátkom čase a z toho vyplývajúca neprehľadnosť a naopak, nedostatočná flexibilita v tvorbe potrebnej legislatívy, neochota zdravotných poisťovní poskytnúť primerané

finančné prostriedky/uzatvoriť zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s ambulanciami plánovanými v rámci pripravovaných projektov

Vzhľadom na charakter strategického dokumentu sa monitoring vplyvu na ostatné zložky životného prostredia nenavrhuje. Prípadné negatívne vplyvy budú riešené v zmysle zákona NR SR č. 24/2006 Z.z..

**6. Vyhlásenie sumarizujúce, 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**

Návrh opatrení na zmiernenie negatívnych dopadov strategického dokumentu nie sú v SoH explicitne uvedené, nakoľko charakter strategického cieľa so 6 prioritami nemajú priamy územný priemet. Skvalitnenie infraštruktúry poskytovanej zdravotnej a zdravotno – sociálnej starostlivosti v rámci priority č. 2 sa bude týkať predovšetkým jestvujúcich zariadení a objektov, ale nie sú vylúčené aj rozšírené činnosti, ktoré môžu mať územný dosah. Je predpoklad, že tieto činnosti budú realizované v intravilánoch sídiel, kde je dostupná potrebná infraštruktúra. V nasledovnom prehľade sa uvádzajú všeobecné návrhy opatrení, ktoré je potrebné dodržať v prípade rozšírenia jestvujúcich činností vyplývajúce z došlých stanovísk.

**Pri návrhu na realizáciu jednotlivých opatrení je vo všeobecnosti potrebné :**

1. Pri konkrétnych projektoch zabezpečiť ich dôsledné posudzovanie v zmysle zákona NR SR č. 24/2006 Z.z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (EIA) tak, aby bola zabezpečená ich optimálna lokalizácia ako aj stanovenie ich najvhodnejšieho riešenia.
2. Rešpektovať všetky chránené územia národného významu, vyhlásené ako aj navrhované územia sústavy Natura 2000 (územia európskeho významu a chránené vtáčie územia), všetky ostatné záujmy ochrany prírody a krajiny (chránené druhy, biotopy a chránené stromy), prvky územného systému ekologickej stability (biocentrá a biokoridory nadregionálneho, regionálneho a miestneho významu) a podobne, ich územné vymedzenie a obmedzenia v nich, vyplývajúce z príslušných legislatívnych predpisov (zákon NR SR č. 543/2002 Z.z. o ochrane prírody a krajiny v znení neskorších predpisov). Rozvoj nových zariadení zdravotnej a zdravotno – sociálnej starostlivosti navrhovať podľa možností mimo chránených území.
3. V chránenej vodohospodárskej oblasti možno plánovať a vykonávať činnosť len ak sa zabezpečí účinnejšia ochrana povrchových a podzemných vôd, ochrana podmienok ich tvorby, výskytu prirodzenej akumulácie a obnovy zásob povrchových a podzemných vôd v súlade s §3 zákona č. 305/2018 Z.z. o chránených oblastiach prirodzenej akumulácie vôd a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

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

V procese posudzovania vplyvov strategického dokumentu nebola verejnosť.

## **VII. POTVRDENIE SPRÁVNOSTI ÚDAJOV**

### **1. Spracovatelia záverečného stanoviska**

Okresný úrad v Trnave, Odbor starostlivosti o životné prostredie, Oddelenie štátnej správy vôd a vybraných zložiek životného prostredia kraja

v súčinnosti s

Úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Bratislave

### **2. Potvrdenie správnosti údajov**

Okresný úrad v Trnave, Odbor starostlivosti o životné prostredie

Ing. Rudolf Kormúth

vedúci odboru

### **3. Miesto a dátum vydania záverečného stanoviska**

Trnava, dňa 29.03.2023