

16. Odpoveď ministra zdravotníctva Slovenskej republiky T. Druckera na interpeláciu poslankyne Národnej rady Slovenskej republiky K. Macháčkovej podanú 1. februára 2017 vo veci nemocničných zariadení v Trenčianskom kraji

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY
Tomáš DRUCKER

SEKRETARIÁT PREDSEDU NÁRODNEJ RADY SLOVENSKEJ REPUBLIKY		
Dátum zaevidovania: 06-03-2017		
Číslo spisu: PRED-201/2017		
Listy: 1/1	Prílohy: 1/0	
RZ	ZH	LU

Bratislava, 27. 2. 2017

Číslo: Z08570-2017-OZS

Vážená pani poslankyňa,

v nadväznosti na Vašu interpeláciu, ktorú ste písomne predložili predsedovi Národnej rady SR, s požiadanim o zodpovedanie otázok týkajúcich sa nepriaznivej situácie nemocníc v Trenčianskom kraji a ich počtu lôžok a to hlavne po zrušení interného oddelenia v nemocnici Handlová v januári 2016 a po zrušení interného oddelenia v nemocnici s poliklinikou v Ilave v novembri 2016, ako aj k projektu stratifikácie nemocníc si Vám dovoľujem oznámiť nasledovné.

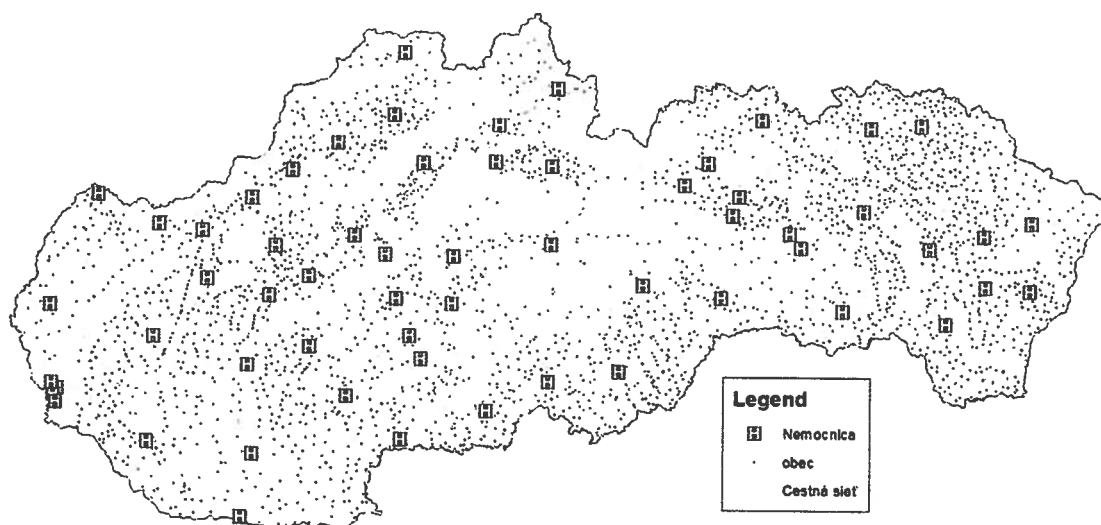
K otázke č. 1: Aké sú závery projektu stratifikácie nemocníc, ktorý mal poukázať na efektivitu zariadenia nemocníc v sieti?

Projekt stratifikácie nemocníc bude sfinalizovaný koncom roka 2017. V priebehu Q3 a Q4 roku 2016 sme pripravili všetky potrebné technické analýzy, aby sme vedeli identifikovať tzv. „oprávnených čerpatel'ov“ EU fondov a zanalyzovali sme jednotlivé ukazovatele poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „poskytovateľ“) so zreteľom na ich kapacitu poskytovať akútnu zdravotnú starostlivosť.

Na základe tejto analýzy sme definovali 44 poskytovateľov (mimo BA regiónu), ktorí spĺňajú minimálne požiadavky na poskytovanie kvalitnej starostlivosti, a zároveň pokrývajú územie Slovenska tak, aby nebola nijako ohrozená dostupnosť. V súčasnosti funguje v SR 111 všeobecných zariadení poskytujúcich všeobecnú (71) a špecializovanú (40) akútnu zdravotnú starostlivosť. V rámci procesu stratifikácie a optimalizácie siete nemocníc bola pozornosť smerovaná v prvom kole na sféru všeobecných nemocníc, keďže práve v tomto segmente je možné sledovať výrazné úspory z rozsahu už pri implementácii menej náročných opatrení. V roku 2015 bolo vo všeobecných nemocniciach ukončených približne 1 mil. hospitalizácií, pri celkovom počte lôžok 24 670. V priemere bola doba ukončenej hospitalizácie u jednotlivých poskytovateľov (vážená počtom hospitalizácií) 5,9 dní, pri priemernej

obložnosti na jedno lôžko 66,5%. Tieto parametre stále umožňujú zlepšenie, ku ktorému môže dôjsť napr. v dôsledku hospodárnejšieho využívania lôžok. Implementácia ďalších parametrov (presnejšia identifikácia spádových oblastí, jasnejšia definícia úloh jednotlivých poskytovateľov – napr. prostredníctvom evidence-based hospital referral, typologizácia poskytovateľov a podobne) vytvára priestor na ďalšie zlepšenie.

Obrázok 1 Súčasná sieť všeobecných nemocníc



Pri definícii zoznamu poskytovateľov, ktorý by mali zostať v sieti poskytovateľov všeobecnej zdravotnej starostlivosti sme vychádzali z viacerých podmienok:

1. Poskytovateľ mal v roku 2015 aspoň 5000 hospitalizácií.
2. Maximálna časová dostupnosť od regionálne najvzdialenejšej obce po poskytovateľa je 60 min.
3. Poskytovateľ spĺňa predpoklady na zriadenie urgentného príjmu 1. alebo 2. typu
 - a. Typ 1: oddelenia: AIM, CHIR, TRAU/ORT, NEU, INT, GYN, SVALZ
 - b. Typ 2: oddelenia: AIM, CHIR, INT, SVALZ.
4. Minimálny podiel na prevozoch v rámci RZP a RLP je aspoň 0,9% z celkového počtu prevozov.
5. Sociálno-ekonomický charakter spádovej oblasti – hladové doliny a výška nezamestnanosti.
6. Case-Mix index – vyplývajúci z DRG – odzrkadľuje medicínsku a nákladovú náročnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

Tieto podmienky nám umožnili zadefinovať nový zoznam poskytovateľov všeobecnej ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorí by mali zabezpečiť optimálne poskytovanie ústavnej zdravotnej starostlivosti. Je nevyhnutné pripomenúť, že proces identifikácie potrebných poskytovateľov prebiehal súbežne s prípravou projektu „Novej pohotovosti“, v ktorom sa definuje nová sieť urgentných príjmov ako aj nová sieť lekárskej služby prvej pomoci (pre dospelých a pre deti a dorast).

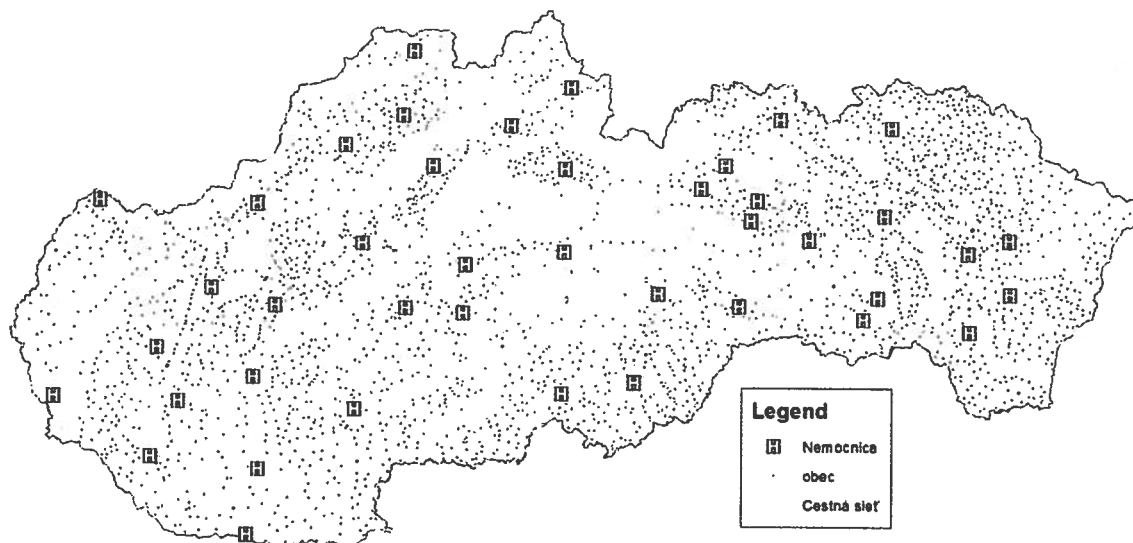
Analýza jednotlivých parametrov vyústila do identifikácie 44 poskytovateľov, ktorí spĺňajú všetky predpoklady na zaradenie, prípadne v rámci daného regiónu neexistuje v súčasnosti lepšia alternatíva.

Tabuľka 1 Finálny zoznam poskytovateľov všeobecnej ústavnej zdravotnej starostlivosti

1	Detská fakultná nemocnica Košice	12	Fakultná nemocnica Trnava	23	Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o.	34	Nemocnice a polikliniky, a.s. Rimavská Sobota
2	Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica	13	Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená	24	Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s.	35	Nemocnice a polikliniky, a.s. Žiar nad Hronom
3	Vojenská nemocnica Ružomberok	14	Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca	25	Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica	36	Nemocnice s poliklinikami n.o. Levice
4	Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L. Nádaši Jégého Dolný Kubín	15	Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu	26	Nemocnica s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach	37	Nemocnice s poliklinikami n.o. Topoľčany
5	Fakultná nemocnica Nitra	16	Ľubovnianska nemocnica, n. o.	27	Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s.	38	NsP Sv. Jakuba, n.o., Bardejov
6	Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D.Roosevelta Banská Bystrica	17	Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s.	28	Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s.	39	Univerzitná nemocnica L.Pasteura Košice
7	Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov	18	Nemocnica Alexandra Wintera n.o.	29	Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s.	40	Univerzitná nemocnica Martin
8	Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky	19	Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku n.o.	30	Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s.	41	Vranovská nemocnica, a.s.
9	Fakultná nemocnica s poliklinikou Skalica, a.s.,	20	Nemocnica Košice - Šaca a.s.	31	Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a.s.,	42	Všeobecná nemocnica Komárno
10	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	21	Nemocnica Krompachy spol. s r.o.	32	Nemocnica s poliklinikou, n.o. Revúca	43	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Levoča, a.s.
11	Fakultná nemocnica Trenčín	22	Nemocnica Poprad, a. s.	33	Nemocnica Zvolen a. s.	44	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o.

Týchto 44 poskytovateľov zabezpečuje v súčasnosti až 80% všetkých hospitalizácií v SR.

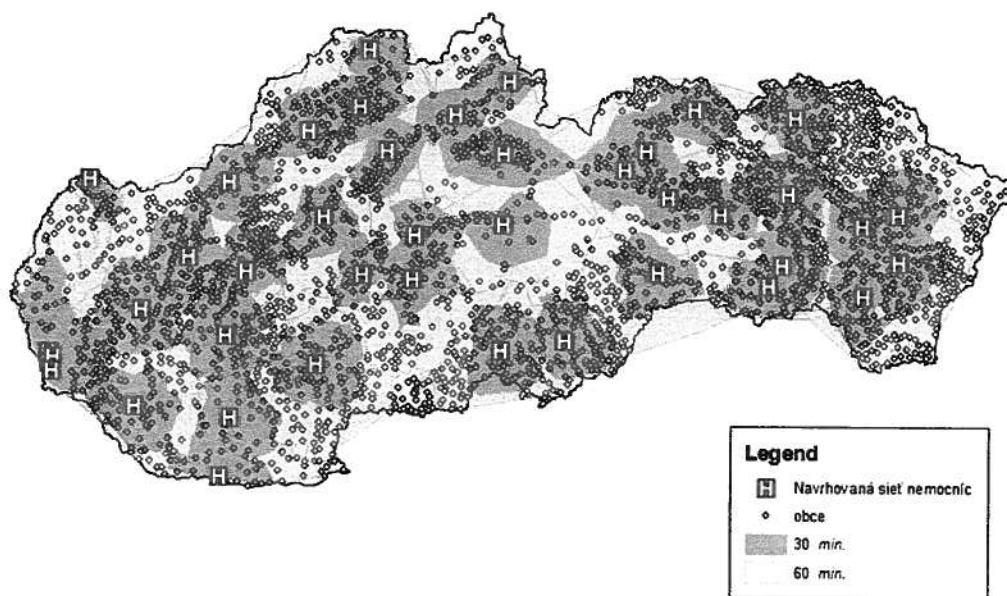
Obrázok 2 *Finálni poskytovatelia všeobecnej ústavnej zdravotnej starostlivosti*



Pri zvýšení obložnosti (postačuje napr. lepší management pacienta bez implementácie iných opatrení) na požadovanú úroveň (75%) je možné zabezpečiť približne až 930 tis. hospitalizácií, čo predstavuje takmer celoslovenskú úroveň.

Z pohľadu časovej dostupnosti boli na základe analýzy v GIS prepracované dojazdové časy v rôznych obdobiach a podmienkach. Výsledkom bolo potvrdenie zabezpečenia viac ako 99% obcí SR aj v najhoršej dopravnej situácii.

Obrázok 3 *Časová dostupnosť v zime (rýchlosť 110 km/h na diaľnici a 50km/h mimo diaľnic)*



MZ SR sfinalizovalo vyššie uvedené analýzy v decembri 2016 a od marca plánuje spolu s odborníkmi a relevantnými zainteresovanými stranami pokračovať v projekte stratifikácie, čiže bude analyzovať typologizáciu nemocníc, úpravu normatívo, aby reflektovali moderné požiadavky, či iné nastavenie siete poskytovateľov.

K otázke č. 2: Akým spôsobom a systémom chcete riešiť financovanie siete nemocníc od roku 2017 ?

Od 1.1.2017 bol spustený SK-DRG systém financovania, ktorý je postupne implementovaný cez zmluvy so zdravotnými poisťovňami. Systém financovania však zostáva vo väčšinovej miere nemenný oproti roku 2016, keďže plná implementácia DRG systému vyžaduje niekoľko ročné konvergovanie základnej sadzby z individuálnych na jednotnú, čo sa očakáva v roku 2022.

K otázke č. 3: Plánujete v roku 2017 zrušiť koncovú sieť a nahradiť ju systémom DRG, prípadne iným modelom ?

Koncová sieť a model DRG spolu priamo nesúvisia, stanovenie koncovej siete súvisí s rozložením nemocníc, DRG systém so spôsobom financovania. Koncová sieť a jej prehodnotenie a úprava podľa moderných štandardov bude výstupom projektu Stratifikácie, čiže v roku 2017 sa sieť s najvyššou pravdepodobnosťou meniť nebude.

K otázke č. 4: Plánujete zo svojej pozície ministra zdravotníctva dohliadnuť na navýšenie celkového počtu lôžok v nemocniciach v Trenčianskom kraji, tak aby bol ich počet v súlade s nariadením vlády SR č. 640/2008 ?

Nariadenie vlády č. 640/2008 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti bude jeden z hlavných predpisov, ktorý bude v roku 2017 podrobený pripomienkovaniu a aktualizácii, keďže už nereflektuje na súčasné potreby Slovenska na viacerých úrovniach. Závery analýz uvedené v bode č. 1 tejto odpovede indikovali, že dôležitejšie ako počet lôžok je ich štruktúra a presun starostlivosti z ústavnej do ambulantnej sféry a následne z ambulantnej do domácej starostlivosti. Aj preto MZ SR iniciuje 26 projektov, ktoré spolu majú dopomôcť tomuto transferu a zmene.

K otázke č. 5: Plánujete zo svojej pozície ministra zdravotníctva dohliadať a osobne zaangažovať do procesu, ktorým by nemocnice naplňali výnosy MZ SR o minimálnych počtoch personálneho obsadenia?

Kontrolu naplňania noratívov u poskytovateľov v zmysle Výnosu Ministerstva zdravotníctva SR č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov vykonáva ministerstvo zdravotníctva na základe vopred stanoveného plánu na každý kalendárny rok a výkon kontroly poskytovateľov zabezpečujú aj jednotlivé samosprávne kraje, ktoré vykonávajú prenesený výkon štátnej správy na úseku zdravotníctva v samosprávnom kraji. Kontrolu noratívov oba subjekty okrem toho operatívne vykonávajú aj na základe podnetov z aplikačnej praxe. Do procesu dodržiavania noratívov sú zapojené aj jednotlivé zdravotné poisťovne.

S pozdravom

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Katarína Macháčková', written in a cursive style.

Vážená pani

Katarína Macháčková

poslankyňa Národnej rady SR

Bratislava