

Dobrý deň.

Na základe Vášho ústneho prísľubu, si Vás dovoľujem poprosiť o odpovede na nasledujúce otázky k plánom k novej UNB (nUNB):

1. Aký je plánovaný celkový počet lôžok ?

Predpokladaný celkový počet lôžok je cca 578.

2. Koľko bude mať akých lôžok ? – akútne, chronické a jednotlivo podľa medicínskeho odboru

Prikladáme tabuľku, kde je uvedený predpokladaný počet lôžok nUNB v roku 2023.

Počty lôžok v roku 2023	nUNB
	Nový
Anesteziológia a intenzívna Medicína*	14
Popáleniny	17
Geriatría	26
Gynekológia	75
Infekčné a geo-medicína	39
Interné lekárstvo**	79
Neonatológia	31
Neurológia	39
Neurochirurgia	73
Onkológia	17
Ortopédia	19
Rehabilitácia	10
Chirurgia	53
Traumatológia	48
Urológia	39
SPOLU	578

* nejedná sa o popis všetkých JIS a OAIM lôžok v univerzitnej nemocnici, táto špecializácia pokrýva len tie časti, kde sa očakáva centralizácia; každé z uvedených špecializácií má svoje detailné delenie na JIS a štandardné lôžka, ich pomer je približne 15% intenzivistických a 85% štandardných lôžok

** vrátane hematológie

3. Z čoho sa vychádzalo pri výpočte návrhov definitívnych počtov lôžok ?

Návrh lôžok bol určený na základe predikcie demografického vývoja obyvateľstva, na základe hĺbkovej analýzy na úrovni špecializácií, a na základe analýzy vývoja priemernej doby ošetrovania a využitia lôžok. Téma koncepcia novej univerzitnej nemocnice bola okrem interného tímu MZ SR a UNB komunikovaná so zástupcami: SLK, SLS, LF UK, SAV a zástupcami MF SR a iných ministerstiev.

4. Koľko má byť jednolôžkových a koľko viacložkových izieb ? (prosím percentuálne i v absolútnych číslach a aj na ktorých oddeleniach konkrétne)

Táto fáza projektu bola vypracovaná do miery detailu priestorových nárokov navrhovaných oddelení a pomerovo určených príslušných funkčných častí nemocnice; súčasný model rátať so všetkými izbami, okrem JIS / OAIM na úrovni jednolôžkových. .

5. Koľko bude mať nová nemocnica personálu /lekári, sestry, ostatný zdravotný personál, koľko bude tzv. „školských“ – zamestnancov LFUK/

Počet personálu v novej nemocnici na Rázsochách sa bude pohybovať na úrovni 1,300 zamestnancov.

6. Odkiaľ chýbajúci zdravotný personál nová nemocnica zoberie ?

Zdravotnícky personál bude presunutý z fakultnej nemocnice ak. L. Déreera – Kramáre.

7. Aký je plánovaný ročný finančný príjem novej UNB ?

Plánovaný ročný finančný príjem je predpokladaný na úrovni 132 mil. EUR v roku 2023.

8. Aký je plánovaný ročný finančný príjem novej UNB od zdravotných poisťovní ?

Plánovaný ročný finančný príjem z verejného zdravotného poistenia je predpokladaný na úrovni 130 mil. EUR v roku 2023.

9. Aké sú plánované ročné výdavky nUNB ?

Plánované ročné prevádzkové náklady sú uvažované na úrovni 111 mil. EUR v roku 2023.

10. Aké sú resp. budú konkrétne prijaté opatrenia na zlepšenie ekonomickej situácie UNB

Opatrenia sa dajú rozložiť do dvoch častí – opatrenia na príjmovej stránke a opatrenia na stránke nákladov. Na strane príjmov ráta nUNB s tým, že spätne stiahne pod seba SVALZy (RTG, CT, MR) čo je primárnym zdrojom nárastu príjmov. Na strane výnosov sa vychádzalo zo štúdie BCG a z informácií od Úradu pre riadenie podriadených organizácií a Inštitútu zdravotnej politiky ohľadom benchmarkových cien nákupov, efektivity prevádzky a iných nákladov.

11. Koľko percent z plánovaných finančných príjmov pôjde ročne na platy zamestnancov a jednotlivu na lekárov, sestry a ostatný zdravotný personál ?

Predpokladané personálne náklady sa budú pohybovať na úrovni cca 69% z celkových ročných nákladov. Detailné výpočty sú stále predmetom potenciálnych zmien, odhadované náklady sú nasledovné:

Typ personálu v nUNB	FTE / 2023	Náklady v EUR
lekári	532	24 827 696
lekárnici	15	416 897
ošetrovatelia	1 101	26 789 217
technici a laboranti	245	5 395 051

(povodi laboranti)	16	309 564
pôrodní asistenti	42	802 211
asistenti	122	2 046 398
ost. personál	184	2 862 485
administratívny personál	122	2 862 485
údržbári	258	3 852 039

(údaje sú mimo Starého mesta, Petržalky a Podunajských Biskupíc).

12. Prečo má byť nemocnica Kramáre zatvorená a Staré mesto - Mickiewiczova transformované? Prečo má byť (práve) Petržalka/Antolská odčlenená? Prosím o uvedenie dôvodov? SWOT analýza?

Veľká časť nemocnice na Kramároch bola postavená v 60. rokoch minulého storočia. Z dôvodu minimálnej údržby a modernizácie v priebehu životnosti budov je na konci svojho funkčného cyklu. Zdôrazňujeme, že nemocnica bude utlmená až potom ako bude dokončená nemocnica na Rázsohách.

Cieľom zachovanie nemocnice Staré mesto bolo vytvorenie dodatočnej špecializácie existujúcich zariadení, ktoré dopomôžu na satelitnej báze efektívnejšie využívať akútne lôžka, t.j. nemocnice Staré Mesto, ktorá sa zameria geriatricko - neurologické ochorenia, vytvorením Pavilónu komplexnej starostlivosti o geriatrického pacienta s priamym napojením na SVaLZy, ktoré Nemocnica staré mesto priamo poskytuje. Tento Pavilón bude kapacitne plne vyhovovať zámeru centralizácie starostlivosti o geriatrického pacienta v Bratislave a širšom okolí, čo prispeje k skvalitneniu a zefektívneniu poskytovania zdravotnej starostlivosti o geriatrického pacienta, ktorá má svoje špecifiká.

Univerzitnú nemocnicu Bratislava by mali tvoriť dve nemocnice rekonštruovaná/dobudovaná nemocnica Ružinov a novovybudovaná nemocnica Rázsochy, čo je efektívnejší model ako súčasná štruktúra UNB. Preto sa v návrhu koncepcie počítalo z transformovaním starého mesta a odčlenením Antolskej. Samotný proces geografickej, funkčnej a špecializačnej reorganizácie bude detailne rozpracovaný v samotnom materiáli, ktorý bude prerokovaný vládou Slovenskej republiky. Až po vypracovaní tohto materiálu budeme schopný presne určiť budúce smerovanie/funkčné nastavenie nemocníc v meste Bratislava.

13. Akú má nUNB plánovanú obložnosť lôžok ?

Plánovaná obložnosť je na úrovni 85%.

14. Plánovaná obložnosť - z čoho konkrétne MZ SR pri pláne novej UNB vychádzalo ?

Hlavné informácie pochádzali od uchádzačov v súťažnom dialógu, ktorí plánovali svoje nemocnice na základe medzinárodných štandardov, tieto informácie boli doplnené cieľmi stanovenými vládou schváleným dokumentom „Strategický rámec starostlivosti o zdravie 2015 – 2030“ a viacerými príkladmi, ktoré boli zosumarizované počas príprav súťažného dialógu – ako je popísané v odpovedi či. 15.

15. Predpokladám , že ste sa inšpirovali konkrétnymi koncovými nemocnicami, mohli by ste teda povedať ktorými a prečo práve nimi?

Nižšie je zobrazený indikátor obložnosti vo viacerých krajinách vo dvoch vyobrazeniach. Pre detailnejšie nahliadnutie údajov, použite prosím zdroj, kt. je umiestnený pod každou tabuľkou, obrázkom.

Prvý typ prezentuje obložnosť v jednotlivých (koncových) nemocniciach: Anglicko, Írsko, Nórsko, Singapore a Izrael.

Druhý typ zoskupuje nemocnice do regiónov a prezentuje obložnosť viacerých nemocníc v regióne: Škótsko, Nemecko, Španielsko.

PRVÝ TYP

Pre Anglicko boli vybrané iba nemocnice ktoré majú 800 a viac všeobecných a akútnych posteli. Z 51 najväčších nemocníc len 4 majú obložnosť pod hranicu 85%.

ANGLICKO

Tabuľka 1 Priemerný počet dostupných lôžok a obložnosť v nemocničnom sektore

Názov nemocnice	Všeobecné a akútne lôžka - počet	Všeobecné a akútne lôžka - % obložnosť
BARTS HEALTH NHS TRUST	1 706	93,0%
LEEDS TEACHING HOSPITALS NHS TRUST	1 631	94,8%
NOTTINGHAM UNIVERSITY HOSPITALS NHS TRUST	1 520	85,1%
UNIVERSITY HOSPITALS OF LEICESTER NHS TRUST	1 511	87,4%
SHEFFIELD TEACHING HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	1 503	93,8%
THE NEWCASTLE UPON TYNE HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	1 442	86,2%
HEART OF ENGLAND NHS FOUNDATION TRUST	1 392	96,7%
FRIMLEY HEALTH NHS FOUNDATION TRUST	1 302	92,4%
UNIVERSITY HOSPITALS OF NORTH MIDLANDS NHS TRUST	1 264	93,6%
KING'S COLLEGE HOSPITAL NHS FOUNDATION TRUST	1 214	97,5%
PENNINE ACUTE HOSPITALS NHS TRUST	1 182	85,8%
OXFORD UNIVERSITY HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	1 134	88,6%
UNIVERSITY HOSPITAL SOUTHAMPTON NHS FOUNDATION TRUST	1 095	94,4%
CENTRAL MANCHESTER UNIVERSITY HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	1 093	93,1%
UNIVERSITY HOSPITALS COVENTRY AND WARWICKSHIRE NHS TRUST	1 066	97,5%
UNIVERSITY HOSPITALS BIRMINGHAM NHS FOUNDATION TRUST	1 052	95,3%
UNITED LINCOLNSHIRE HOSPITALS NHS TRUST	1 048	86,9%
EAST KENT HOSPITALS UNIVERSITY NHS FOUNDATION TRUST	1 015	93,6%
IMPERIAL COLLEGE HEALTHCARE NHS TRUST	1 012	89,3%
HULL AND EAST YORKSHIRE HOSPITALS NHS TRUST	1 007	91,6%
LONDON NORTH WEST HEALTHCARE NHS TRUST	1 005	92,3%
YORK TEACHING HOSPITAL NHS FOUNDATION TRUST	995	90,5%
GUY'S AND ST THOMAS' NHS FOUNDATION TRUST	994	84,0%
PORTSMOUTH HOSPITALS NHS TRUST	993	95,4%
DERBY TEACHING HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	983	89,4%

NORFOLK AND NORWICH UNIVERSITY HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	965	91,7%
MID YORKSHIRE HOSPITALS NHS TRUST	961	89,9%
ROYAL FREE LONDON NHS FOUNDATION TRUST	953	89,7%
CAMBRIDGE UNIVERSITY HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	952	90,2%
COUNTY DURHAM AND DARLINGTON NHS FOUNDATION TRUST	941	81,3%
SOUTH TEES HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	933	88,4%
WESTERN SUSSEX HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	926	99,1%
NORTHUMBRIA HEALTHCARE NHS FOUNDATION TRUST	924	84,1%
BARKING, HAVERING AND REDBRIDGE UNIVERSITY HOSPITALS NHS TRUST	906	92,6%
ROYAL DEVON AND EXETER NHS FOUNDATION TRUST	906	85,8%
EAST LANCASHIRE HOSPITALS NHS TRUST	903	91,4%
ST GEORGE'S UNIVERSITY HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	890	90,9%
LEWISHAM AND GREENWICH NHS TRUST	890	97,5%
NORTH BRISTOL NHS TRUST	882	97,2%
PLYMOUTH HOSPITALS NHS TRUST	876	90,7%
THE ROYAL WOLVERHAMPTON NHS TRUST	842	89,6%
BRIGHTON AND SUSSEX UNIVERSITY HOSPITALS NHS TRUST	823	94,5%
LANCASHIRE TEACHING HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	817	96,8%
HAMPSHIRE HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	816	86,4%
DONCASTER AND BASSETLAW HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST	808	87,1%
UNIVERSITY HOSPITAL OF SOUTH MANCHESTER NHS FOUNDATION TRUST	803	84,1%

Zdroj: NHS, Bed Availability and Occupancy Data – Overnight, October to December 2016
<https://www.england.nhs.uk/statistics/statistical-work-areas/bed-availability-and-occupancy/bed-data-overnight/>

ÍRSKO

Podobný príklad ale s vyššou mierou obložnosti sa nachádza v Írsku. V obrázku 2 ho zobrazuje 6. stĺpec „Occupancy“. V prípade 36 nemocníc s viac ako 100 lôžkami je iba 9 nemocníc, kt. majú menšiu ako 85% obložnosť. Zároveň až 15 nemocníc sa pohybuje okolo 100% obložnosti (-5%, +5%).

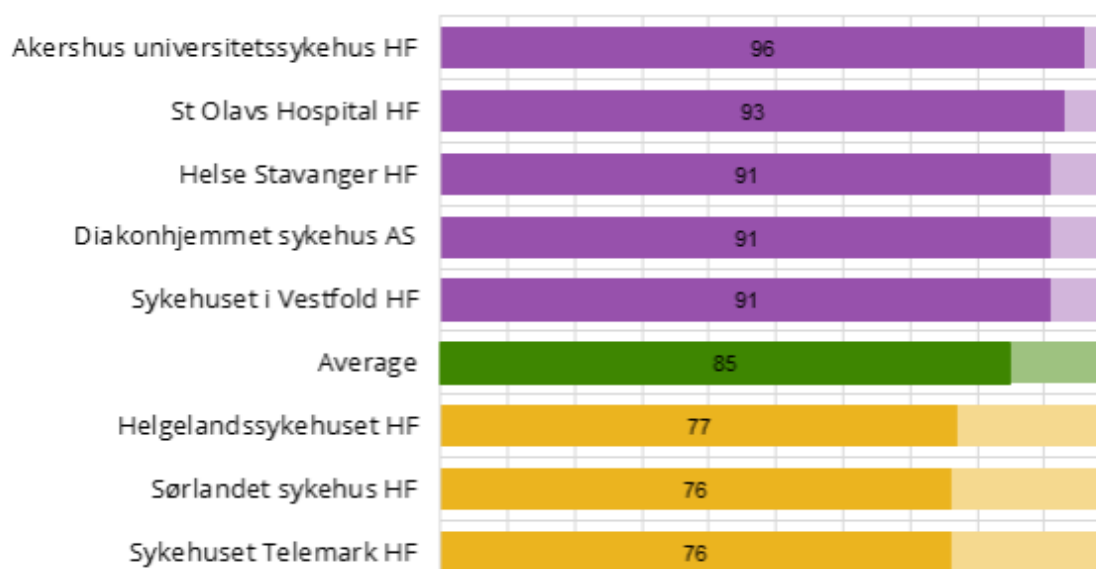
<http://www.irishtimes.com/bed-occupancy-far-above-safe-levels-1.1921911>

NÓRSKO

V prípade Nórska sú zobrazené opäť jednotlivé nemocnice s obložnosťou cez 91 %, vo väčšine prípadov sa jedná o veľké nemocnice, Akershus je nemocnica patriaca pod Univerzitnú nemocnicu Oslo, St. Olavs je hlavná nemocnica pre celý Trondheim región, ďalšie sú tiež „hlavnými“ nemocnicami pre svoje regióny.

Obrázok 2 Obložnosť vo všeobecných nemocniciach, zariadenia s najvyšším a najnižším priemerom

Figur 3. Occupancy rate at general hospitals, enterprises with highest and lowest average



SINGAPUR

Singapur meria obložnosť svojich najväčších nemocníc po dňoch: Changi General Hospital (CGH), Khoo Teck Puat Hospital (KTPH), National University Hospital (NUH) (Adults), Ng Teng Fong General Hospital (NTFGH), Singapore General Hospital (SGH), a Tan Tock Seng Hospital (TTSH). KK Women's and Children's Hospital, a National University Hospital (NUH) (Children) sú vylúčené (Detské nemocnice mali nízku obložnosť aj v Írsku, viď vyššie).

Iba v 14 zo 42 prípadoch bola identifikovaná obložnosť nižšia ako 85%, merané boli 6 nemocníc (Obrázok 3) v priebehu 7 dní.

Obrázok 3 Obložnosť vo vybraných nemocniciach po dňoch

Date	CGH	KTPH	NTFGH	NUH(A)	SGH	TTSH
Sun, 09/04/17	88,1%	89,7%	86,2%	77,8%	83,0%	93,2%

Mon, 10/04/17	88,0%	91,7%	89,0%	84,6%	89,5%	91,9%
Tue, 11/04/17	87,2%	89,5%	89,3%	86,4%	90,5%	88,5%
Wed, 12/04/17	87,9%	90,1%	84,7%	89,8%	89,9%	87,4%
Thu, 13/04/17	85,0%	84,7%	76,6%	84,8%	84,6%	85,3%
Fri, 14/04/17	80,2%	85,9%	70,4%	79,8%	78,5%	87,8%
Sat, 15/04/17	81,2%	89,5%	74,0%	89,8%	78,9%	87,5%

https://www.moh.gov.sg/content/moh_web/home/statistics/healthcare_institutionstatistics/Beds_Occupancy_Rate_BOR.html

IZRAEL

Izrael dlhodobo obsadzuje prvú priečku v obložnosti v porovnávaniach OECD krajín.

Podľa dát z ministerstva zdravotníctva prvý štvrtrok roka 2010 bola oficiálna obložnosť lôžok v nemocniciach v Izraeli od 104% do 115%, podľa Knesset Research and Information Center's výpočtoch obložnosť bola vyššia a to medzi 112% a 119%.

Argument vyššej obložnosti (Obrázok 4) kvôli vojnovému stavu nemôže byť prijatý lebo aj obložnosť v Írsku dosahuje 100% hranice. Skôr si treba brať príklad od izraelského manažmentu a spôsobu prístupu a iných ďalších dôležitých prístupov zdr. personálu v izraelských nemocniciach ku zvýšenej efektívnosti a efektívnosti služieb voči pacientom.

Preto obložnosť pre Novú UNB by mala byť nastavená v čo najvyššej možnej miere pre zachovanie efektívnosti a efektivity organizácie pri braní do úvahy zručnosti, schopnosti a komfort zdr. personálu a nezdr. personálu.

Obrázok 4 Obložnosť za rok 2011

Hospital	Occupancy Rate in Internal Wards
Ziv	83%
Laniado	96%
Meir	105%
Rambam	105%
Tel Hashomer	109%
Ichilov	111%
Shaarei Tzedek	111%
Kaplan	112%
Hasharon	113%
Nahariya	113%
Asaf Harofeh	114%
Soroka	114%
Bnei Tzion	118%
Beilinson	120%
Wolfson	127%
Hillel Yaffe	132%
Poriya	133%
Haemek	136%
Barzilai	145%

<https://www.ima.org.il/eng/ViewCategory.aspx?CategoryId=6171>

DRUHÝ TYP

ŠKÓTSKO

Obrázok 5 zobrazuje ročný trend v obložnosti v 15 regiónoch po nemocniciach (NHS Board). V 7 prípadoch bola obložnosť nižšia ako odporúčaná hranica 85%, pričom boli zarátavané aj detské oddelenia. V prípadoch vyššie zobrazených (Írsko, Singapur) je možné vidieť, že detské nemocnice majú štandardne nižšiu obložnosť a preto sú vylúčené z merania obložnosti.

Obrázok 5 Obložnosť vo všetkých akútnych špecializáciách

Location	2014/15	2015/16p
NHS Scotland	85	85
NHS Ayrshire & Arran	86	89
NHS Borders	85	81

ŠPANIELSKO

Španielsko vykazuje vyšší trend v obloženosti vo verejných nemocniciach ako v súkromných nemocniciach. Podobný trend ako v Nemecku, obložnosť sa pohybuje nad 80%.

Tabuľka 2 TABLA 6.1.2 INDICADORES DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL SEGÚN FINALIDAD .

	Všeobecné nemocnice	Nemocnice strednodobé a dlhodobé pobyty	Nemocnice, duševné zdravie a zneužívanie návykových látok	Celkovo
Obložnosť lôžok	75,09%	88,57%	86,95%	83,54%

https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/TablasSIAE2011/PUBLICACION_SIAE_2011.pdf

TABLA 3.5. ÍNDICE DE OCUPACIÓN. HOSPITALES SEGÚN FINALIDAD ASISTENCIAL Y DEPENDENCIA FUNCIONAL. AÑOS 2010-2014

	2010	2011	2012	2013	2014
Públicos-SNS	79,79%	78,69%	79,15%	79,22%	78,88%
<i>Hospitales de Agudos</i>	78,04%	77,02%	77,26%	77,33%	76,93%
<i>Hospitales de Salud Mental y Toxicomanías</i>	86,94%	84,18%	89,24%	87,86%	88,96%
<i>Hospitales de Media y Larga Estancia</i>	90,72%	90,08%	88,51%	89,58%	88,66%
Privados	70,68%	69,86%	69,44%	69,56%	69,88%
<i>Hospitales de Agudos</i>	62,27%	61,94%	61,77%	62,19%	63,11%
<i>Hospitales de Salud Mental y Toxicomanías</i>	89,38%	91,14%	90,79%	89,90%	89,52%
<i>Hospitales de Media y Larga Estancia</i>	88,41%	85,15%	83,41%	84,43%	82,71%
TOTAL	77,92%	76,89%	77,17%	77,22%	77,03%

https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estHospilInternado/inforAnual/documentos/IndicadoresHospitalarios2010_2014.pdf

Vysvetlenie

hospitales de agudos = nemocnice akútnej starostlivosti

hospitales de salud mental y toxicomanías = nemocnice, duševné zdravie a zneužívanie návykových látok

hospitales de media y larga estancia = nemocnice strednodobé a dlhodobé pobyty

16. Nemocnice, ktoré sú teraz súčasťou UNB, budú po výstavbe nUNB osobitné nemocnice, alebo jedna veľká UNB.

Nemocnice tvoriace terajšiu UNB, budú fungovať ako partneri Univerzitetnej nemocnice Bratislava.

17. Nemocnica Petržalka bude univerzitnou nemocnicou ?

Nemocnice tvoriace terajšiu UNB, budú fungovať ako partneri Univerzitetnej nemocnice Bratislava

18. Čo sa rozumie pod sociálnozdravotnými lôžkami v Podunajských Biskupiciach, kto to bude financovať, koľko ich má byť, aká je predstava diagnóz, obložnosti, času na lôžkach u týchto pacientov, kto sa bude podieľať a akým spôsobom na financovaní týchto lôžok.

V Podunajských Biskupiciach sa plánujú ponechať „chronické lôžka“, t.j. oddelenie pre dlhodobo chorých (ODCH), doliečovacie oddelenie, oddelenie FBLR. Zároveň budú zachované ambulancie (všeobecné aj špecializované) regionálneho významu v poliklinickej časti zdravotníckeho zariadenia. Po reprofilizácii bude zachované aj laboratórium, ktoré dokáže vyšetriť základné hematologicko-biochemické parametre pacientov. Predpokladaný počet lôžok je 120. Z toho je 20 lôžok denného stacionáru, 46 lôžok pre oddelenie geriatrickej a 54 lôžok dlhodobej starostlivosti.

Vopred ďakujem za skorú odpoveď.