

Datum: 24. 2. 2026 od 13 hodin
Počet účastníků: 14 (+2 ORK)
Facilitátor: Tomáš Drahoňovský

MEGATRENDY

Obyvatelstvo

- Volný čas – jako prevence patologie
- Nízká porodnost
- Migrace – do zdravotnictví (péče)
- Primární a sekundární prevence
- Vzdělanost – zdravotní gramotnost – pokračovat ve zvyšování
- Migrace – rychlejší šíření nemocí, vrací se nemoci, které už u nás nebyly (nepropukly epidemie) + nejsou účinné vakcíny
- Stárnutí – senioři – více pacientů, méně zdravotnického personálu – poměr ekonomicky aktivní vs. senioři

Infrastruktura

- Digitalizace – propojení zdravotních a sociálních systémů
- Nedostatek lůžek následné péče a personálu

Ekonomika

- nefinancování léků – dostupných (Alzheimer)
- přecházení nemocí – z ekonomických důvodů (nejdou na neschopenku)

Životní prostředí

- chemie v potravinách
- klimatická změna – rozdíly teplot – vliv na zdraví

Zdraví

- stárnutí – víc nemocných
- rozvoj zdravotnictví
- ochota investovat do zdraví, neochota spoluúčasti pacienta

Restrukturalizace zdravotní a sociální péče

Životní styl

- obezita, civilizační nemoci
- zdravotní gramotnost
- nedostatek pohybu
- závislosti
- duševní zdraví

Technologie, AI

- rozvoj zdravotnických technologií
- nové metody léčby, léky
- ve zdravotnictví – podložky, čidla, sondy ...

- AI – generování zpráv, diagnostika
- Robotika
- nanotechnologie
- Provázanost systémů

Index stárí, demografický pokles

- zdravé stárnutí
- klesající porodnost
- rostoucí délka života
- nedostatek lidí v produktivním věku

Mladá generace

- větší povědomí – modré světlo, spánek, strava, vitamíny

Resistance bakterií

Sociální péče

- posilování domácí péče je potřeba
- personál
- finance
- lůžková kapacita (navýšení)

Nárůst stresu

- více psychických problémů, diagnóz
- více pacientů – diagnózy i v mladém věku
- uspěchaná doba – generuje stres

Zdravotní gramotnost

- prevence
- zdravý životní styl
- odpovědnost za své zdraví
- zneužívání/nadužívání zdravotních služeb

PODNĚTY DO NOVÉ VIZE

- celoživotní vzdělání od raného věku – edukace, ale i pro starší lidi – pokrok
- první pomoc + CO
- rozvoj domácí péče a podpora terénní služby (sociální a zdravotní služby) + paliativní péče
- výchova v rodině
- zdravý životní styl – zdravá výživa
- povinné cestování – jako srovnání zdravotní péče
- předávání informací z generace na generaci
- podpora ve změně myšlení
- zmínit duševní zdraví
- důraz na propojení a posílení zdravotně-sociálního pomezí (optimální počet lůžek následné péče)
- zavádění nových technologií do zdravotnictví + sdílení technologií, aby se zařízení mezi sebou domluvila – technologie pro pacienty doma i pro běžný občanský život
- zdravé stárnutí
- využívání digitálních technologií při objednávání u lékařů, v nemocnicích – jako rovnoprávné varianty k osobnímu objednávání u starších pacientů, kteří neovládají technologie
- podpora zdravotní gramotnosti – určené finanční prostředky na primární prevence
- paliativní péče, paliativní týmy jsou dostupné pro obyvatele kraje
- domácí zdravotní péče je časově a místně dostupná v rámci LK, nikoliv v každém malém městě

- „verbování“ studentů medicíny do LK (i zdravotních sester)
- Restrukturalizace lůžkového fondu (akutní lůžka – následná lůžka)
- Edukace obyvatel
- Implementace nových informačních technologií
- Rozvoj následné, sociální péče (paliativní, diabetologie, onkologie, psychiatrie, kardiovaskulární onemocnění, geriatric, rehabilitace + důraz na diabetes)

DISKUZE NAD NÁVRHEM ÚPRAV VIZE ZE SRLK 2021-2027

Občané Libereckého kraje zodpovědně pečují o své zdraví, **dbají na zdravý životní styl a ochotu investovat do zdraví** a aktivně využívají programy prevence a podpory zdraví přispívající k jejich vysoké zdravotní gramotnosti.

Na území kraje je zaveden fungující systém řízení a spolupráce zdravotních, sociálních a návazných služeb podpořený vyváženě nastavenou sítí poskytovatelů zdravotních služeb, s dostatkem zdravotnického personálu vstřícného k pacientům a jejich rodinným příslušníkům, s vysokou úrovní vzájemné komunikace. Liberecký kraj zaručuje stabilní síť páteřních nemocnic, které zajišťují péči na vysoké odborné úrovni, poskytovanou kvalitně a bezpečně. Jednotliví poskytovatelé zdravotních služeb mají danou roli a k ní odpovídající infrastrukturu.

PODNĚTY ZÍSKANÉ PO JEDNÁNÍ

Na prevenci orientovaný a regionálně vyrovnaný systém podporující zdravý životní styl a vyšší kvalitu života obyvatel – jako výsledek součinnosti místní samosprávy a zdravotnictví.

O zdraví lidí se nerozhoduje v nemocnicích a ordinacích, ale rozhoduje se o něm tam, kde lidé žijí a pracují: v rodinách, v komunitách, na pracovištích.

Nesmíme řešit jen zdravotnictví a zdravotnické služby, ale životní styl či způsob života – opatření k primární a sekundární prevenci.