

Počet úrazov stúpa, avizujú záchranári

(17. júla 2017, SITA)

Zdravotnícki záchranári a lekári Falck Záchrannej a.s. zrealizovali v júni 15 182 výjazdov, čo je o 151 výjazdov menej ako v predchádzajúcom mesiaci.

Na druhej strane však narástol počet úrazov, ku ktorým boli privolaní. V 1 930 prípadoch posádky ošetrovali pacientov, ktorí sa poranili rozličnými spôsobmi. V máji to bolo 1748 úrazov.

Ukazuje sa, že sú to práve teplé mesiace, ktoré si vyžadujú oveľa častejšie takéto druh ošetrovania. Druhou najčastejšou diagnózou sú tráviace ťažkosti. Dlhodobu záchranári pomáhajú aj pacientom s vysokým tlakom, bolesťami v hrudníku a s dýchacími ťažkosťami.

Najčastejšie diagnózy za jún 2017

1. Úrazy 1 930
2. Tráviace ťažkosti 1 519
3. Vysoký krvný tlak 1 227
4. Bolesť v hrudníku 977
5. Dýchacie ťažkosti 950

Najvyťaženejšia stále Trnava

Aj v mesiaci jún najviac zasahovala posádka RZP Trnava (310 výjazdov). Po Trnave nasledovali posádky zo Spišskej Belej a zo Žiliny (RZP Spišská Belá – 285 a RZP Žilina 4 – 275 výjazdov). V prípade rýchlej lekárskej pomoci (RLP) najviac výjazdov mali posádky Žilina 1 a Trnava, ktoré rovnako zasahovali v 242 prípadoch a Žilina 2 s 229 výjazdami.

Vyzerá to tak, že v júni už začali Slováci využívať teplé dni na predĺžené víkendy a rôzne výlety. Pravdepodobne aj z tohto dôvodu, boli piatok a štvrtok najkritickejšie dni, kedy záchranári museli častejšie zasahovať.

Z hľadiska času bolo najviac výjazdov medzi 20:00 a 21:00, kedy záchranári ošetrili 873 pacientov. Najmenej zasahovali nadržanom, medzi tretou a štvrtou hodinou.

Oproti máju sa v júni výraznejšie znížil počet resuscitácií pacientov. Oživovať museli záchranári 95 ľudí, najviac opäť v Žiline.

Zdravotnícke pomôcky a dietetické potraviny pre ĽZP budú s ochranným limitom

(17. júla 2017, SITA)

Novinky pre ťažko zdravotne postihnutých ľudí navrhuje ministerstvo zdravotníctva v novele zákona o podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín, ktorá je momentálne v medzirezortnom pripomienkovom konaní. Po legislatívnom procese by zmeny mali začať platiť v budúcom roku.

Ministerstvo zdravotníctva (MZ) SR pripravuje zmenu týkajúcu sa zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín. Ako informovala hovorkyňa rezortu zdravotníctva Zuzana Eliášová, ministerstvo v pripravovanej novele navrhuje ochranný limit pre ťažko zdravotne postihnutých.

“Ministerstvo chce týmto krokom znížiť finančnú záťaž pacientov,” podotkla.

Zdravotné poisťovne v súčasnosti vracajú niektorým skupinám poistencov doplatky za lieky na predpis. Ak pacient zaplatí viac, ako je limit spoluúčasti, peniaze mu zdravotná poisťovňa raz za štvrt'rok vráti.

“Dobrou správou je, že limit na doplatky sa po novom bude týkať aj zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín pre ťažko zdravotne postihnutých, ktorých úhradu čiastočne hradí zdravotná poisťovňa. Doplatky za lieky bude pritom zdravotná poisťovňa preplácať pacientom aj naďalej,” vysvetlila hovorkyňa.

Limit pre lieky klesne na 10 eur

“Nielen lieky finančne zaťažujú tých najslabších, keď sú chorí a niekedy si musia doplatiť. Na rozdiel od liekov pri zdravotných pomôckach nie sú ochranné limity. Preto prinášame maximálny ochranný limit aj na zdravotné pomôcky a dietetické potraviny a pre ŤZP chceme znížiť maximálnu úhradu aj pri liekoch z 25 eur na 10 eur,” uviedol minister zdravotníctva Tomáš Drucker.

Ak lekár predpíše pacientovi dietetickú potravinu s doplatkom, ktorý sa mu započíta do limitu, rovnako sa mu započíta aj doplatok za zdravotnícku pomôcku či liek.

“Ak teda pacient zaplatí viac ako stanovuje limit, zdravotná poisťovňa peniaze automaticky vráti na účet alebo prostredníctvom poštovej poukážky. Pacienti nemusia o preplatenie žiadať, urgovať či odovzdávať doklady z registračnej pokladnice. Preplatenie peňazí za prekročenie ochranného limitu zabezpečí vždy zdravotná poisťovňa,” doplnila Eliášová.

Od budúceho roka

Novinky pre ťažko zdravotne postihnutých ľudí navrhuje ministerstvo zdravotníctva v novele zákona o podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín, ktorá je momentálne v medzirezortnom pripomienkovom konaní.

Po legislatívnom procese by zmeny mali začať platiť v budúcom roku.

Ochranné limity pri liekoch u ostatných kategórií sa nemenia. U detí je vo výške 8 eur, nulový je u zdravotne ťažko postihnutých detí, pre starobných dôchodcov platí limit vo výške 25 eur.

NÚSCH chce obstarat' chirurgické implantáty za takmer 5 mil. eur

(17. júla 2017, SITA)

Predkladať ponuky alebo žiadosti môžu záujemcovia do 17. augusta

Národný ústav srdcových a cievnych chorôb (NÚSCH), a.s., hľadá dodávateľa chirurgických implantátov. Podľa zverejneného oznámenia o vyhlásení verejného obstarávania v Dodatku k Úradnému vestníku EÚ, predmetom zákazky je špeciálny zdravotnícky materiál pre intervenčnú kardiológiu.

Ústav stanovil celkovú odhadovanú hodnotu zákazky na 4 996 103 eur bez dane z pridanej hodnoty (DPH). Zákazka sa delí na 11 častí, pričom ponuky možno predkladať na všetky.

O víťazovi rozhodne najnižšia cena. Trvanie zákazky stanovil obstarávateľ na 24 mesiacov.

Podmienky postavenia nepotrebujú

Podmienky účasti vo verejnom obstarávaní, týkajúce sa finančného a ekonomického postavenia verejný obstarávateľ nevyžaduje. Zadávateľ využije elektronickú aukciu. Predkladať ponuky alebo žiadosti môžu záujemcovia do 17. augusta.

Národný ústav srdcových a cievnych chorôb so sídlom v Bratislave poskytuje zdravotnícke služby v oblasti diagnostiky, liečby a prevencie ochorení srdca a ciev. Má štatút zdravotníckeho zariadenia s celoslovenskou pôsobnosťou. Od 1. januára 2009 je jeho súčasťou aj Detské kardiocentrum.

Pripravuje nový katalóg výkonov pre ambulancie

(17. júla 2017, ZdN)

17. júl 2017 - Ministerstvo zdravotníctva pripravuje nový zoznam zdravotných výkonov. Upraviť má tie v ambulantnej i jednodňovej starostlivosti, ako aj výkony v rámci spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, agentúr domácej ošetrovateľskej starostlivosti či mobilných hospicov.

Vyplýva to z predbežnej informácie rezortu o príprave potrebného vládneho nariadenia.

"Zoznam zdravotných výkonov bude podkladom na vytvorenie diagnostických a liečebných postupov, vytvorenie platobných mechanizmov a hodnotenie účinnosti jednotlivých vyšetrovacích a liečebných zdravotných výkonov vo väzbe na náklady vynaložené na poskytnutú zdravotnú starostlivosť," vysvetľuje ministerstvo.

Aktuálne platný Katalóg zdravotných výkonov podľa neho už nespĺňa potreby poskytovateľov.

Spektrum vykonávaných zdravotných výkonov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa od roku 2004 a 2005, odkedy platí súčasná právna úprava, výrazne rozšírilo.

Prax podľa rezortu zdravotníctva ukazuje, že v dôsledku toho chýbajú napríklad zdravotné výkony pre viaceré špecializačné odbory, prípadne, že je ich výkon viazaný len na jednu špecializačnú odbornosť.

Na Slovensku to už nemôže byť naďalej tak!

(17. júla 2017, ZdN, MUDr. Peter Ottinger)

17. júl 2017 - Čoskoro 28-ročná história zdravotníctva v „novej dobe po '89. roku“ nás utvrdzuje, že „apolitické zdravotníctvo“ je v skutočnosti spolitizované skrz-naskrz. Úvodom politici zväčša vychovaní jednou matkou stranou a naivní politici pýšiaci sa, že v

matke strane neboli, spoločnými silami určili „triedneho nepriateľa“. Triedny nepriateľ – všeobecná nemocnica bol určený na drobenie, na odštátňovanie lukratívnych a dobre platených činností z verejného zdravotného poistenia. Keď už týchto činností bolo v nemocniciach málo, vyčlenili ďalšie, ako sa stalo napríklad so záchrannou zdravotnou službou.

K tomuto procesu významnou mierou prispeli riaditelia a politici doktrínou, že zdravotnícky vzdelaný riaditeľ nebude nikdy rozumieť tomuto typu manažovania nemocnice. Tak sa do manažmentu dostali riaditelia, ktorí mali za úlohu plniť príkazy „zhora“, rozdávať trafiky, trhnúť si pritom niečo pre seba a opakovať do omrzenia, ako úžasne zefektívňujú činnosť riadenej nemocnice. S novým ministrom sa časť riaditeľov vymenila, prišli noví manažéri alebo sa riaditeľ – „žolík“ presunul na iné pôsobisko, kde pokračoval v nadobudnutých manažérskych zručnostiach.

Logickým vyústením týchto „systémových“ opatrení bolo systematické zadlžovanie všeobecných nemocníc, ku ktorému významnou mierou prispeli aj platové úpravy nariadené ministerstvom a vládou, samozrejme, bez vyčlenenia dodatočných zdrojov s odporúčaním čerpania financií na mzdy z vytvorených vnútorných rezerv. Takýchto oddlžení bolo sedem, z toho dve selektívne, a to len pre nemocnice zo sféry vyvolených.

Právo na ochranu zdravia

Každý občan toho štátu vie, že všeobecné nemocnice sú z dôvodov vyššie uvedených odsúdené na zadlžovanie dovtedy, pokiaľ politici nenaberú odvahu a nezmenia čl. 40 Ústavy SR napríklad podľa návrhu IX. Snemu SLK ešte z roku 1998: „Každý má právo na ochranu zdravia. Na základe zdravotného poistenia majú občania právo na zdravotnú starostlivosť, na lieky a zdravotné pomôcky za podmienok, ktoré ustanoví zákon“.

Čo tak konečne zabezpečiť nezávislosť verejného zdravotného postenia od štátneho rozpočtu? Predsa štát je pôvodcom biedy rozpočtu verejného zdravotného poistenia nedostatočným odvodom finančných zdrojov za poistencov štátu. Čo tak integrovať späť do všeobecných nemocníc stanice záchranej zdravotnej služby, aby zabezpečenie nepretržitej zdravotnej bezpečnosti občanov pokrývali výhradne všeobecné nemocnice?

Čo tak zaviesť jednotnú sadzbu odvodu poistného do verejného zdravotného poistenia pre ekonomicky aktívneho poistenca odvodom a ekonomicky neaktívneho poistenca sociálnou dávkou, a to v sume potrebnej na pokrytie rozsahu výkonov verejného zdravotného poistenia o pevnej cene výkonov pre všetkých poskytovateľov a pri povolenom počte ambulantných vyšetrení a dní hospitalizácie za určité obdobie pre poistencov. Spotreba nad stanovený počet bude hradená spoluúčasťou pacienta.

Pripravovaný proces zapáchajúci korupciou

Ak sa tieto zmeny nevykonajú, budú do vyššie spomenutého „ELDORÁDA“ úplne prirodzene vstupovať firmy zaoberajúce sa skupovaním pohľadávok a obchodovaním s pohľadávkami. Zadlženosť nemocníc je vedomý, cielene pripravovaný proces zapáchajúci korupciou a klientelizmom, prostredníctvom ktorého chcú politici „politicky bezbolestne“ redukovať sieť všeobecných nemocníc.

Predkrmom tohto procesu sú fámky o prebytku postelí a o neefektívnosti nemocničnej starostlivosti. Politik, manažmenty zdravotných poisťovní, veľmi dobre vedia, že ponúkané úhrady za nemocničné výkony nezodpovedajú reálnym nákladom potrebným na liečbu pacientov v nemocnici. Preto je činnosť tých, ktorí predávajú alebo skupujú pohľadávky voči nemocniciam nemorálna, aj keď je zákonná.

Osobne by som do vzťahu s takouto firmou v živote dobrovoľne nevstúpil, a to bez ohľadu na to, či ide o záväzok alebo pohľadávku. Takýto postoj by mal zaujať každý, kto sa podieľa na systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti počnúc zdravotnými poisťovňami, dodávateľmi liekov, zdravotníckeho materiálu, služieb, energií a končiac poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.

Rozumiem firmám združeným v SK MED, ktoré uvažujú aj o tomto kroku, len nerozumiem, prečo takto, aj keď nepriamo, vyvíjajú tlak na všeobecné nemocnice. Tlačiť majú spolu s nemocnicami na vinníka, ktorým je ministerstvo – vláda – parlament, teda predstavitelia štátu. Situácia už mala byť niekoľko rokov riešená zákonom, a nie prehadzovaním horúceho zemiaku.

A je ticho

(17. júla 2017, Katarína Lovasová, šéfredaktorka ZdN)

17. júl 2017 - O potrebe oddližiť nemocnice sa hovorí už dlhšie

Výsledkom bola veľká tlačová konferencia, kde ministri zdravotníctva aj financií predstavili veľký plán, ako k oddliženiu dôjde. Lenže tak, ako pri všetkých doterajších aktivitách, z kopca nastal problém.

Minister nápad, aby tí, ktorým nemocnice dlhujú peniaze za tovar, poskytl nemocniciam zľavy, zrejme zabudol pred jeho zverejnením skonzultovať s tými, ktorých sa to týka najviac. A tak tu máme len ďalšiu bublinu vypustenú z kopca, ktorá po pár dňoch klesla dole. A rozplásla sa.

Rôzne – Výber z tlače (17. júla 2017)

Slovenská lekárska komora (SLK) plánuje podľa denníka PRAVDA pripraviť nový ambulantný softvér a ponúknuť ho svojim členom. Vedenie SLK zatiaľ nepovedalo, odkiaľ chce na to zobrať peniaze, ani koľko to bude stáť. SLK chce týmto konkurovať IT spoločnostiam, ktoré sa lekárom už viac ako dvadsať rokov starajú o počítače a počítačové systémy. Viac informácií prináša denník na titulnej a druhej strane v článku s názvom "Čudný IT biznis lekárov".

Podľa firiem, ktoré oslovil denník HOSPODÁRSKE NOVINY majú zmenené e-schránky konečne dizajn ako z 21. storočia. Štátny web pritom iba začal používať tlačidlá, ktoré sú už desiatky rokov samozrejmosťou pre najznámejší operačný systém Windows, napríklad "späť" alebo "domov". "Nový dizajn je subjektívne o dosť graficky prehľadnejší a takisto jednoduchší na ovládanie," povedal pre denník Vladimír Sommer zo spoločnosti Mister & Sommer. Daňová poradkyňa Marcela Bošková zase oceňuje, že nové rozhranie sumarizuje informácie. Tému sa denník venuje na titulnej strane v článku s názvom "Progres e-schránok, majú už tlačidlá domov a späť" a na tretej strane v príspevku s názvom "Nové e-schránky potešili. No firmy majú stále výhrady".

Ceny - krištáľové poháre pre víťazov Tour de France vyrába česká dielňa Ajeto podľa návrhu slovenského dizajnéra Petra Olaha z českej Škody. Vyrobia až dvadsať pohárov, z ktorých vyberú štyri najlepšie. Päť týchto pohárov už získal Peter Sagan za zisk zeleného dresu, píše denník SME na titulnej strane v príspevku s názvom "Symbol Tour navrhol Slováčok" a na 18. strane pod názvom "Práca ako každá iná, hovoria hrdý sklári z dielne Ajeto". V súvislosti s témou denník na 18. strane uverejňuje tiež rozhovor s Petrom Olahom pod názvom "Slovák dal víťazom Tour český krištáľ".

Na príklade poslanca Národnej rady Slovenskej republiky (NR SR) a lídra strany Sme rodina Borisa Kollára, DENNÍK N demonštruje to, že poslanci nie vždy rozumejú predkladaným zákonom. Na titulnej strane v príspevku s názvom "Keď poslanci nerozumejú zákonom" denník uvádza, že ak sa Kollár na sociálnej sieti vo videu chválil, že zastavil zákon o miestnych daniach, ktorý mal zdvihnúť poplatky pre ľudí v poschodových domoch, tak sa mýlil. Podľa denníka by sa dane pre väčšinu ľudí znížili. Teraz chce líder strany Sme rodina zastaviť zákon o liekoch, podľa neho sa totiž predražia lieky pre chorých. Podľa denníka by mali byť drahé lieky práve lacnejšie. Tému sa denník venuje aj na 11. strane v článku s názvom "Keď za vás naposledy bojoval Boris Kollár".

Pred rokom do médií prišiel list, v ktorom bola opísaná spojitosť podpredsedu parlamentu Andreja Hrnčiara s vraždou martinského poslanca a podnikateľa Martina Korchana, ktorý zomrel 30. septembra 2011 pri výbuchu v aute. List napísala matka zavraždeného a odoslala ho na policajné prezídium. Vyšetrenie ukázalo, že matke Martina Korchana pomáhal pri písaní listu bývalý poslanec mestského zastupiteľstva v Martine Martin Sukup. Obaja sú teraz obvinení pre prečin krivého obvinenia a ohovárania, informuje denník PLUS JEDEN DEŇ na piatej strane v článku s názvom "Obviňovali Hrnčiara, sami sú dnes obvinení".

Dopravný podnik Bratislavy (DPB) v týchto dňoch pripravuje testovanie bezkontaktnéj platobnej karty ako nosiča predplateného cestovného lístka. V praxi to znamená, že na karty VISA alebo na MasterCard by ste si mohli kúpiť električku a jazdiť ňou na MHD, píše denník NOVÝ ČAS. Ako informovala hovorkyňa DPB Adriana Volfová, služba by mohla byť k dispozícii cestujúcim už túto jeseň. Presný termín závisí od dohody s partnermi zapojenými v IDS (Integrovaný dopravný systém). Ostatní prepravcovia nie sú o novinke dobre informovaní a varujú, že tento krok nie je v súlade s prepravným poriadkom a môže to mať dopad na cestujúcich. Znepokojený je aj primátor Bratislavy Ivo Nesrovnal, píše denník na šiestej a siedmej strane v príspevkoch s názvami "Koniec cestovania v kraji na jeden lístok?!" a "Znepokojený primátor".
