

## Zdravotné poistenie počas štrajku

(Rádio Slovensko, 12:00; Rádiožurnál Slovenského rozhlasu; 22/08/2017; Erik Potocký)

Juraj Jedinák, moderátor: "Štrajkujúcich by v budúcnosti už nemuseli zamestnávateľia odhlasovať zo zdravotného poistenia a nemuseli by si ho platiť individuálne. Počas štrajku by odvody naďalej platil zamestnávateľ a po jeho skončení by mu náklady preplatil odborový zväz, ktorý štrajk organizoval. Navrhuje to ministerstvo zdravotníctva. Názory odborárov sa rôznia, zamestnávateľia to považujú len za drobnú administratívnu úpravu."

Erik Potocký, redaktor: "Štrajkujúci si dnes počas štrajku musia platiť zdravotné odvody ako samoplatcovia. Minister zdravotníctva Tomáš Drucker navrhuje, aby poistné naďalej platil zamestnávateľ a po skončení štrajku si ich nechal preplatiť od odborov."

Tomáš Drucker, minister zdravotníctva: "My sme vyšli v ústrety v tomto požiadavkám zástupcov z odborových zväzov. Boli sme proti tomu, aby sa neplatilo zdravotné poistenie počas štrajku, pretože nevnímam súvislosť medzi štrajkom a tým, či si niekto platí alebo neplatí."

Erik Potocký: "Administratívne komplikácie to spôsobovalo napríklad pri ostatnom štrajku učiteľov, ktorí sa do protestov zapájali na jeden deň, kedy sa museli odhlásiť a znovu prihlásiť do zdravotnej poisťovne. Šéf školských odborov Pavel Ondek však so zmenou nesúhlasí."

Pavel Ondek, predseda OZ pracovníkov školstva a vedy: "Odborový zväz pracovníkov školstva a vedy na Slovensku zásadne nesúhlasí s takýmto znením, pretože týka sa to hlavne odborov a považujeme to za diskriminujúce a likvidačné."

Erik Potocký: "Zoroslav Smolinský, šéf nových odborov vo Volkswagene, ktorý štrajk organizoval nedávno, považuje zmenu za na prvý pohľad pozitívnu. Momentálne ju však právne analyzujú."

Zoroslav Smolinský, šéf Moderných odborov vo Volkswagene: "Určite ho budeme nejakým spôsobom pripomienkovať, pretože aj človek, zamestnanec, keď štrajkuje, tak v podstate stále má ten trvalý pracovný pomer. To, že sa to ide meniť, je pozitívne, ale tie ďalšie kroky si myslím, že sú ešte na otvorenú diskusiu."

Erik Potocký: "Konfederácia odborových zväzov bude o návrhu rokovať v stredu. Viceprezidentka Monika Uhlerová ho však osobne považuje za pozitívny, hoci pripúšťa, že pre menšie a chudobnejšie odbory môže znamenať problém."

Monika Uhlerová, viceprezidenta KOZ SR: "Ja dlhodobo hovorím o tom, opäť hovorím svoj súkromný odborný názor, že finančné prostriedky odborových organizácií by mali byť v prvom rade používané na posilnenie svojej pozície cez trebárs možno aj protestné aktivity alebo cez štrajk a podobne."

Erik Potocký: "Zamestnávateľia zatiaľ k návrhu pripomienky nechystajú, hovorí Martin Hošťák z Republikovej únie zamestnávateľov."

Martin Hošťák, Republiková únia zamestnávateľov: "Vnímame to skôr ako účtovnú záležitosť ako usporiadať vzťahy v oblasti platenia zdravotného poistenia a vnesenia istého poriadku do

toho."

Erik Potocký: "Ak zmenu schváli vláda aj parlament, platiť by mala od januára budúceho roka. Erik Potocký, RTVS."

---

### **Chýba opatrovatel'ka, pomôže rodina**

**(JOJ, 17:00; Prvé noviny; 22/08/2017; Júlia Zelenková; Zaradenie: z domova)**

Luboš Sarnovský, moderátor: "Ministerstvo práce chce do starostlivosti o dlhodobo chorých a starých viac zapojiť rodinu. Sľubuje lepšie dôchodky aj za príspevky za opateru. Ošetrovatel'ky zo zahraničia tak zatiaľ domov na vyššie mzdy neláka. Viac povie Júlia Zelenková."

Júlia Zelenková, redaktorka: "Približne 40-tisíc slovenských žien sa v Rakúsku stará o dlhodobo chorých a starých pacientov. Na druhej strane na Slovensku ošetrovatel'ky akútne chýbajú. Ministerstvo práce chce tento problém riešiť tým, že do starostlivosti o chorých a starých ľudí viac zapojí ich rodinných príslušníkov. Matkám, ktoré sa starajú o ťažko choré deti by sa mal po novom vyrátať dôchodok ako by dostávali priemernú mzdu a zvýšiť by sa mali aj príspevky pre tých, čo si miesto práce vyberú napríklad opateru rodičov."

Ján Richter, minister práce: "Cieľ je jednoznačný, dostať sa do situácie aby ich príjem bol na úrovni čistého príjmu minimálnej mzdy, ekonomicky to bude pre štát možno výhodnejšie, pretože tie kamenné domy, klasické sociálne zariadenia sú prirodzene finančne náročnejšie."

Júlia Zelenková: "Podľa odborárov však takýto plán môže byť atraktívny iba pre ľudí, ktorí majú nízku mzdu alebo žijú v regiónoch s nedostatkom práce."

Anton Szalay, predseda SOZZAS: "Ťažko si predstavíme vyššie zarábajúceho občana Slovenskej republiky ktorý by sa rozhodol ošetrovať svojho rodinného príslušníka na úrovni minimálnej mzdy."

Júlia Zelenková: "A odborníci jedným dychom dodávajú, bez prílevu peňazí sa starostlivosť nezlepší a bude iba horšie. Obyvateľstvo totiž starne."

Michal Páleník, riaditeľ Inštitútu zamestnanosti: "Celkovo tie financie, ktorý idú do tohto sektora sú veľmi nízke a nedostačujú tomu, aby tí ľudia, ktorí majú na tie služby nárok, ich aj reálne dostali."

Júlia Zelenková: "Pritom až dve tretiny opatrovateliek by sa z Rakúska vrátili domov, ak by tu mali prácu."

Bibiana Kudziová, zástupkyňa opatrovateliek: "Samozrejme sú to rodiny a hlavne aj ich vlastní rodičia, ktorí sú doma nezaopatrení."

Anton Szalay: "Treba ľudí zaplatiť, zatraktívniť túto prácu a potom by ich bol dostatok."

Späť na obsah

---

### **Osobné finančné aktíva Slováka sú zhruba 12 000 eur**

**(aktuality.sk; 22/08/2017; TASR ; Zaradenie: Ekonomika)**

<https://www.aktuality.sk/clanok/515187/osobne-financne-aktiva-slovaka-su-zhruba-12-000->

eur/

Slováci šetria menej, ako im to umožňujú zárobky a kondícia ekonomiky.

Napriek tomu, že šetrenie bolo v slovenských domácnostiach fenoménom až do polovice 90. rokov minulého storočia, po roku 1997 došlo k výraznému poklesu záujmu o šetrenie. Povedal to dnes na stretnutí s novinármi Andrej Arady, makroekonóm Všeobecnej úverovej banky.

Podľa jeho slov, po finančnej kríze (2008 – 2012) síce dochádza k vzostupu záujmu šetriť si a kumulovať finančné aktíva, ale zatiaľ za väčšinou krajín Európskej únie a aj eurozóny Slovensko v rôznych ukazovateľoch zaostáva, a to aj napriek tomu, že ekonomická výkonnosť krajiny, rast zárobkov a zamestnanosti už v súčasnosti umožňujú zvýšiť objem financií vkladných do rôznych foriem sporenia.

Podľa Aradyho patria Slováci na popredné priečky v túžbe vlastniť nehnuteľnosť, v ktorej bývajú, a časť finančných zdrojov majú viazaných práve k bývaniu, či už vo forme vložených peňazí alebo úverov na bývanie.

Najviac sme šetřili pred 20 rokmi

Najšetrnejší boli Slováci v roku 1997, keď slovenské domácnosti odkladali necelých 14 % príjmov v podobe úspor. V polovici prvého desaťročia nového milénia sa miera sporenia na Slovensku výrazne prepadla. V roku 2006 tesne pred vznikom ekonomickej a finančnej krízy obyvatelia SR do úspor vkladali len necelých 6 % z príjmov.

"Po kríze sme začali viac sporiť, ale na úroveň 90. rokov minulého storočia sme sa ešte nedostali. V roku 2016 slovenské domácnosti sporiť len 8,8 % z príjmov, v susednom Česku to bolo takmer 12 % z príjmov. Priemer EÚ je 10,4 % a v krajinách eurozóny až 12,4 % príjmov. V niektorých tradičných štátoch EÚ sporia domácnosti oveľa výraznejšie ako u nás, napríklad vo Švédsku je to 18,6 % z príjmov a v Nemecku 17 %," zdôraznil Arady.

Štatistiky ukazujú, že spomedzi 28 štátov EÚ v roku 2016 mali Slováci tretie najnižšie osobné finančné aktíva po Rumunsku a Poľsku (štatistika nazahŕňa Bulharsko). Výška dosahovala len približne 12.000 eur na obyvateľa. Priemer EÚ bol pritom päťnásobne vyšší, až takmer 68.000 eur na obyvateľa.

---

## **LOZ: Uchádzať sa o eurofondy môže iba niekoľko nemocníc**

**(23. augusta 2017, SITA)**

Okrem štyroch sa štátne, hlavne fakultné a univerzitné nemocnice, k eurofondom nemôžu dostať, pretože sú "podnikmi v ťažkostiach", to znamená, že majú dlh. Podľa predsedu LOZ Petra Visolajského túto podmienku našim nemocniciam nestanovil Brusel, ale rezort zdravotníctva.

Nemocnice, ktoré najviac potrebujú rekonštruovať priestory a investovať do dôstojného prostredia pre pacientov, sa o eurofondy uchádzať nemôžu, a to na základe kritérií rezortu zdravotníctva. Upozornil na to v stredu na tlačovej konferencii predseda Lekárskeho odborového združenia (LOZ) Peter Visolajský.

“Pán minister hrdo ukázal médiám zoznam 44 slovenských nemocníc, ktoré sa o tieto desiatky miliónov eur môžu uchádzať. Pri tejto tlačovej konferencii však zabudol povedať, že z týchto 44 nemocníc môžu čerpať eurofondy podľa kritérií ministerstva zdravotníctva len štyri štátne nemocnice,” uviedol Visolajský.

Celkovo 153 miliónov eur

Ministerstvo zdravotníctva (MZ) SR vyhlásilo v máji tohto roka výzvu na predkladanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok na modernizáciu infraštruktúry ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť.

Celkový objem vyčlenených prostriedkov predstavuje 153 miliónov eur. Na prvé kolo výzvy pripadá 70 mil. eur. Maximálna výška nenávratného finančného príspevku na jeden projekt je 15 mil. eur.

Druhé kolo výzvy predpokladá ministerstvo na budúci rok. Tieto zdroje sú určené na rekonštrukcie budov, skvalitnenie akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti, infraštruktúru, materiálno-technické vybavenie a zdravotnícku techniku.

Oprávneným žiadateľom budú nemocnice v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ, vyšších územných celkov, obcí, iného ústredného orgánu štátnej správy a subjekty súkromného sektora.

Uchádzať sa o eurofondy im bránia dlhy

Ako uviedol Visolajský, okrem štyroch sa štátne, hlavne fakultné a univerzitné nemocnice, k eurofondom nemôžu dostať, pretože sú “podnikmi v ťažkostiach”, to znamená, že majú dlh.

“Túto podmienku našim nemocniciam nestanovil Brusel, ale my sami, teda presnejšie rezort zdravotníctva,” poznamenal Visolajský. Podľa jeho slov v tejto veci inicioval stretnutie s ministrom zdravotníctva Tomášom Druckerom (13. júna tohto roka), ale napriek hodine diskusií nedospeli k zmene jeho názoru.

Podľa predsedu LOZ je logické, že Európska únia nedáva peniaze krachujúcim podnikom, ale štátne nemocnice nie sú podniky, ktoré môžu skrachovať.

“Táto podmienka je nezmyselná. Nemocnice, hlavne fakultné a univerzitné, nie sú a nemôžu byť podnikom v ťažkostiach. Už len z toho dôvodu, že ich dlhy preberá štát, teda de facto nemôžu skrachovať. A štát ani nemôže pripustiť, aby sa stali podnikom v ťažkostiach, ktorý by nedokázal vykonávať svoju funkciu. Už v súčasnosti vieme, že sa štátne nemocnice budú oddlžovať, v tomto svetle sa javí ako nezmyselné, najprv rozdať eurofondy súkromným ziskovým zariadeniam a následne oddlžovať ostatné nemocnice zo štátneho rozpočtu,” konštatoval Visolajský.

Ak by z oboch výziev získali štátne nemocnice väčšinu, moderná infraštruktúra by podľa šéfa lekárskeho odboru nielenže umožnila šetriť a zároveň by priamo ušetrila budúce výdavky na modernizáciu v rozsahu možno takmer 20 % súčasného dlhu nemocníc.

“Oddlženie vo vhodnom čase, ku ktorému aj tak musí prísť, by preto znamenalo ďalší príjem pre štátne nemocnice možno v hodnote viac ako 100 miliónov eur,” doplnil Visolajský.

Nepomôžu štátnym, súkromným áno

Šéf LOZ tiež konštatuje, že pri rozdeľovaní eurofondov v zdravotníctve vzniká čudná situácia – štátne nemocnice, ktoré sú nútené sa starať o finančne i medicínsky najnáročnejších pacientov, tvoria napriek riadeniu politickými nominantmi a napriek dohľadu krízového manažéra dlh, ich vzhl'ad pripomína obrázky z krajín tretieho sveta, eurofondy však čerpať nemôžu.

“A to i napriek tomu, že už v súčasnosti je jasné, že budú štátom oddlžené. Ale súkromné zdravotnícke zariadenia, ktoré už teraz prinášajú svojim majiteľom zisk desiatky miliónov eur, a teda by sa mohli rekonštruovať z tohto zisku, čerpať eurofondy môžu. Tým za európske peniaze ešte viac zvýšime zisky ich majiteľom. Toto je politika sociálnej demokracie?” pýta sa Visolajský.

Spomínané eurofondy sa rozdeľujú cez európsky program IROP, ktorý beží aj v susednej Českej republike.

“Zaslali sme mailom svoje otázky Centru pro regionální rozvoj České republiky, ktoré je zodpovedné za realizáciu tohto programu v ČR,” uviedol Visolajský.

LOZ odpovedal riaditeľ odboru centrálnej administrácie programov Karel Manoch. “V uvedených výzvach v Českej republike sú medzi oprávnenými žiadateľmi okrem iných aj príspevkové organizácie organizačných zložiek štátu. Podľa pravidiel IROP v Českej republike títo žiadatelia pri podaní žiadosti o podporu nemusia preukazovať, že nie sú podnikom v ťažkostiach,” píše sa v odpovedi.

Lekárske odborové združenie preto vyzýva premiéra Roberta Fica, aby konal a zrušil výzvu, alebo posunul termín predloženia podkladov výzvy do času, kedy sa o obnovu budú môcť uchádzať aj štátne nemocnice. Zároveň vyzval, aby tieto nemocnice boli urýchlene pripravené na čerpanie desiatok miliónov eur z eurofondov.

## **Lieky a pomôcky budú môcť lekári predpísať na dlhšie obdobie vopred**

**(23. augusta 2017, SITA)**

23. august 2017 - Všeobecní lekári budú môcť na odporúčanie špecialistov predpísať pacientom lieky na dlhšie obdobie vopred ako doteraz

Súčasná možnosť predpisu na šesť mesiacov sa má preto predĺžiť na rok. Navrhuje to ministerstvo zdravotníctva v novele zákona o zdravotnej starostlivosti, ktorou sa mení aj právna norma o liekoch.

Nové pravidlo má platiť od budúceho roka. Týka sa aj zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín. "Považujeme to za niečo, čo môže zjednodušiť život ľuďom, a veríme, že to aj odľahčí ambulancie špecialistov," povedal šéf rezortu Tomáš Drucker (nominant Smeru-SD).

Súčasná prax podľa ministerstva ukázala, že polročná lehota je krátka a generuje množstvo zbytočných návštev z nemedicínskych dôvodov u odborných aj všeobecných lekárov.

"Zo strany odborného lekára bola často kontrola pacienta s príslušným ochorením potrebná až po časovom úseku presahujúcom šesť mesiacov. Na základe doterajšieho obmedzenia dĺžky odporúčania bol však často všeobecný lekár nútený odoslať pacienta za odborným lekárom

skôr, ako by to manažment ochorenia vyžadoval," zdôvodnilo návrh ministerstvo.

Navrhovaná zmena má byť pre pacientov bezpečná.

"Lepšie zodpovedá klinickej praxi a je bezpečná pre pacienta, nakoľko sa ďalšia kontrola u odborného lekára nebude môcť uskutočniť neskôr ako po 12 mesiacoch. Naopak, pomôže redukovať spravidla formálne návštevy lekárov realizované len z administratívnych dôvodov. Pokiaľ to priebeh ochorenia a klinická situácia budú vyžadovať, je stále na odbornom alebo všeobecnom lekárovi, aby stanovili termín príslušnej kontroly, respektíve dĺžku odporúčania na predpis tak, aby bol postup pri liečbe pacienta individualizovaný a rešpektoval jeho potreby," zhrnulo ministerstvo.

---

### Rôzne – Výber z tlače (23. augusta 2017, TASR)

Slovenskí lekári ako prví na svete ukázali, že liečba tupozrakosti dospelých vo virtuálnej realite funguje. DENNÍK N na to upozornil na prvej pod titulkom "Tupozrakosť liečia virtuálnou realitou" a téme sa venuje na 14 strane v článku s názvom "Tupozrakosť dospelých liečia virtuálnou realitou". Človek, ktorý trpí tupozrakosťou, nevidí ostro a v ťažších prípadoch nevidí ani trojrozmerné. Noviny predstavili dvoch očných lekárov: Juraja Haličku a Petra Žiaka. Obaja odborníci pôsobia na očnej klinike UVEA Mediklinik v Martine a na Jesseniovej lekárskej fakulte Univerzity Komenského v Martine. Denník už v roku 2016 informoval, že na martinskej klinike začali pri liečbe tupozrakosti využívať aj virtuálnu realitu. Po niekoľkých mesiacoch testovania je zrejmé, že metóda je účinná a funguje aj pri dospelých pacientoch. Vyplýva to z výskumu, ktorý lekári Žiak, Halička a ich tím vydali koncom júna v časopise BMC Ophthalmology. Ide vôbec o prvú publikáciu na svete, ktorá potvrdzuje funkčnosť liečby tupozrakosti dospelých pacientov hraním hier vo virtuálnej realite na Oculus Rift.

Okruh českých televíznych staníc vysielajúcich na Slovensku sa opäť zúži. Spoločnosť FTV Prima plánuje pokračovať v sťahovaní svojich kanálov, uvádza denník PRAVDA. Po tom hlavnom by tak mali diváci prísť aj o Prima Cool, Prima Zoom, Prima Love či Prima Max. Dôvodom sú nevysporiadané licencie na vysielanie zahraničnej produkcie. Kedy by k tomu malo dôjsť, zatiaľ nie je známe. Operátori potvrdili, že s televíziou rokujú. S výnimkou Prima Plus nie je na Slovensku žiadny z kanálov tejto televíznej skupiny vysielaný s jej súhlasom. Väčší distribútori zatiaľ vypnutie štyroch staníc Primy neavizujú. Televízia Nova sa začala zo slovenského trhu sťahovať začiatkom roka. Stanica Nova, ktorá mala na Slovensku rovnaký problém, sa rozhodla riešiť situáciu na súde. Obrátila sa naň v júli. Súd rozhodol v jej prospech a zakázal vysielanie jej kanálov mimo hraníc Česka, pripomenula autorka článku, ktorý s názvom "Prima chce stiahnuť štyri stanice z nášho trhu" denník uverejnil na štvrtej strane.

Desiatky developeperských spoločností sa tento rok postarajú o 3500 nových bytov. To je scenár, ktorý čaká hlavné mesto Slovenska na konci roku 2017 podľa poradenskej spoločnosti JLL. Takmer 500 bytov v tomto roku dokončí J&T Real Estate, ktorý stojí za projektmi ako River Park či Panorama City na nábreží Dunaja. Stovky ďalších nových jednotiek pribudnú v rôznych častiach Bratislavy v rámci projektov Slniečnice, Fuxova, Zuckerman, Pri Mýte či na Nobelovej, uvádza denník HOSPODÁRSKE NOVINY. "Ak chce klient bývať ihneď, výber je doslova biedny alebo pridrahý. Situácia sa však v najbližších dvoch-troch rokoch

mierne zmení a projekty aj s voľnými bytmi sa budú postupne dokončovať," vysvetľuje vedúci oddelenia prieskumu trhu spoločnosti JLL Slovensko Ján Bošácky. Denník sa problematike venoval na prvej a druhej strane v článkoch "Developeri dokončia tento rok v Bratislave tisíce bytov" a "Bratislava sa rekordne rozrastie".

Kontaktujú sa cez sociálne siete a posielajú si zoznamy lekárov, ktorí ich nenahlásia hygienikom, keď odmietnu dať svoje deti povinne zaočkovať. Rodičom za to hrozí od regionálnych úradov verejného zdravotníctva pokuta do 331 eur. Denník SME má komunikáciu zo sociálnej siete, kde sa matky dohadujú, ktorý detský lekár v Prešove a okolí ich nenahlási. Jedna pripojila aj zoznam "ústretočných" pediatrov. Lekárom hrozí pokuta od 150 do 2000 eur, uviedol autor článku. O komunikácii matiek na sociálnej sieti vedia podľa hovorkyne Úradu verejného zdravotníctva Zuzany Drobovej aj hygienici. Dostali ju ako podanie 7. augusta. "Regionálny úrad verejného zdravotníctva Prešov o tejto komunikácii vie, eviduje ju ako podnet a bude v danej veci konať," povedala jeho šéfka Jana Mýtniková. Viac si možno prečítať v článku s názvom "Odporcovia očkovania hľadajú lekára, ktorý ich nenahlási", ktorý denník uverejnil na druhej strane.

Rokovacia miestnosť Úradu vlády SR v Bratislave prešla rekonštrukciou za vyše 50.000 eur. Robotníci pri rekonštrukcii odkryli zabudnutý odkaz z minulosti, uvádza denník PLUS JEDEN DEŇ. Keď robotníci takmer po 40 rokoch nanovo obkladali desiatky štvorcových metrov stien v rokovacej sále Úradu vlády SR, odkryli nečakané klenoty, píše autor článku. Vďaka rozsiahlej rekonštrukcii sa im podarilo objaviť 38-ročný nápis v češtine: "Tieto panely boli obkladané a zhotovené 26.9.1979. Celá zasadačka." To však nebolo všetko, upozornil autor článku. Na starom obklade sa okrem dátumu a svojich podpisov robotníci rozhodli zvečniť aj jeden emotívny vlastenecký odkaz. "Dnes bol pochovaný Ludvík Svoboda, prezident Čechov a Slovákov, bol všetkými milovaný a bol to dobrý Moravan!", napísali muži ceruzkou na drevo. Robotníci nechali okrem odkazu v priestoroch rokovacej miestnosti aj starú pílu. O rekonštrukcii rokovacej sály a objavoch denník informoval na štvrtej a piatej strane v článku s názvom "Dávno zabudnutý odkaz".

Milovníci koní si prídu na svoje. Pri Dunaji, asi 40 kilometrov od Bratislavy v dedinke Horný Bar v okrese Dunajská Streda má vyrásť ranč s biofarmou. Fungovať by mal ako jedno veľké hospodárstvo, uvádza denník NOVÝ ČAS. Jazdecká škola so stajňami bude mať vlastnú farmu, na ktorej vypestujú plodiny potrebné na chov koní. Investor ráta aj s reštauráciou a apartmánmi pre návštevníkov. Ďalšie informácie denník uverejnil na ôsmej a deviatej strane v článku s názvom "Kone budú mať sprchy aj solárium!".

---