

Záchranári žiadajú vyššie platby za posádku bez lekára

(12. januára 2018, SITA)

Platby za RZP by sa mali zvýšiť len kozmeticky, základná hrubá mzda záchranára by mala byť 740 eur

Navrhované zvýšenie platieb poskytovateľom záchranej služby ich asociácia víta, v prípade posádok bez lekára je však podľa nej nedostatočné.

Ako informoval prezident Asociácie záchranej zdravotnej služby Matej Polák, ministerstvo zdravotníctva navrhuje zvýšenie o 3,5 %.

„Sme toho názoru, že takéto kozmetické zvýšenie platieb pre záchranské posádky neumožní navýšiť platy záchranárov na takú úroveň, ktorú si títo odhodlaní profesionáli za svoju prácu zaslúžia. Pri kalkulácii platieb pre posádky rýchlej zdravotnej pomoci (RZP) totiž ministerstvo vychádza z toho, že hrubé platy záchranárov by mali byť zhruba na úrovni 740 eur, čo je podľa nášho názoru nedocenením práce zdravotníckych záchranárov,“ uviedol Polák.

Chceli by aspoň priemernú mzdu

Ako upozornil, ťažisko systému záchranej zdravotnej služby sa stále viac presúva na záchranské posádky bez lekára a náročnosť práce záchranárov, ich vzdelanie a zodpovednosť každým rokom rastie.

„Za ideálne by sme považovali také nastavenie mesačných platieb za posádky typu RZP, ktoré by bolo kalkulované na platy záchranárov aspoň na úrovni priemernej mzdy v národnom hospodárstve,“ konštatoval Polák.

Zatiaľ čo platby pre záchranky podľa neho dvanásť rokov stagnovali približne na jednej úrovni, ceny všetkých ekonomických vstupov medzičasom na Slovensku vzrástli. Kumulovaná inflácia za uvedené obdobie bola vyše 18 %, rast zárobkov v zdravotníctve bol za uvedené obdobie v priemere takmer 60 %.

Platy zvyšovali zo svojho

Naposledy sa platby pre záchranky stanovovali od februára 2016.

Odvtedy však podľa Poláka už dvakrát stúpila minimálna mzda zdravotníckych záchranárov, najprv začiatkom roka 2017 zo 695 eur na 715 eur mesačne a následne od januára tohto roka na 739 eur mesačnej hrubej mzdy.

Tento zákonný nárok poskytovateľa záchranej zdravotnej služby rešpektovali a platy záchranárom upravili. S tým spojené zvýšené náklady však nedostali pokryté v mesačných platbách.

Platby za posádky s lekárom majú stúpnúť výraznejšie

Ministerstvo zdravotníctva SR v súčasnosti ukončuje medzirezortné pripomienkové konanie legislatívnej úpravy, ktorou sa majú zvýšiť platby, prostredníctvom ktorých sú financovaní poskytovatelia záchranej zdravotnej služby. Záchranky sú platené zo zdravotného poistenia

priamo zdravotnými poisťovňami, výšku mesačných platieb určuje ministerstvo zdravotníctva.

Podľa návrhu sa má mesačná platba za posádku RZP s dvomi záchranármi v nepretržitej službe zvýšiť zo súčasných 17 363 eur na 17 969 eur. V prípade rýchlej lekárskej pomoci, kde posádku tvorí lekár, záchranár a vodič by sa platba mala zvýšiť zo súčasných 29 235 eur na 34 468 eur. Cena za kilometer jazdy ambulanciou záchranej zdravotnej služby má zostať nezmenená.

Navrhované opatrenie okrem výšky platieb pre záchranky rieši aj výšku platieb pre novovytvorené urgentné príjmy v nemocniciach, ale tiež platby pre lekársku službu prvej pomoci, ambulatnú lekársku pohotovostnú službu, či zubno-lekársku pohotovosť.

Opatrenie by do platnosti malo vstúpiť od 1. februára.

SKOrT: Neklamali sme, doplatky sme vypočítali podľa návrhu VŠZP

(12. januára 2018, SITA)

Slovenská komora ortopedických technikov (SKOrT) sa ohradzuje voči obvineniu Všeobecnej zdravotnej poisťovne o šírení lživých informácií.

Ako uviedla viceprezidentka SKOrT Andrea Černá, aj keď vedenie poisťovne na stredajšom rokovaní nepredložilo dokument s názvom „Cenník“, stále platí, že podmienky, ktoré plánuje nastoliť od 1. februára prinesú viac ako 500 doplatkov pre ortopedických pacientov, ktoré sa premietnu do cenníka.

„Tieto doplatky majú vzniknúť zníženým plnením zo strany poisťovne. Príklad doplatku 1200 eur za protézu je výsledok výpočtu tohto doplatku podľa poisťovňou predložených návrhov,“ vysvetlila Černá.

Bol aj horší návrh

SKOrT tieto podmienky už na rokovaní odmietla. „Poisťovňa nemôže takýmto spôsobom optimalizovať svoju stratu, ktorú zaznamenali pre údajný ekonomický podvod,“ zdôraznila Černá.

Posledný návrh cenníka navrhla VŠZP poskytovateľom 19. decembra minulého roku. „V mnohých prípadoch by podľa vtedy navrhovaných podmienok boli doplatky pre pacienta ešte drastickejšie,“ upozornila Černá.

Napríklad, za recipročnú ortézu, ktorá umožňuje pohyb deťom s detskou mozgovou obrnou alebo rázštepom chrbtice, mali podľa decembrového návrhu doplácať rodičia viac ako 700 eur. Podľa v stredu predloženého návrhu sa tento doplatok znížil na sumu prevyšujúcu 400 eur. V súčasnosti je táto pomôcka bez doplatku.

Nie pre všetkých rovnako

„V rámci korektnosti, ktorú žiada VŠZP, je na mieste opýtať sa, ako je možné, že s dvomi poskytovateľmi podpísali ešte v roku 2017 zmluvy so zachovanými podmienkami až do augusta a septembra 2018,“ upozornila Černá.

Od zvyšných 27 poskytovateľov však podľa nej poisťovňa žiada, aby pristúpili na ekonomicky výrazne nevýhodnejšie podmienky. Komora ortopedických technikov sa domnieva, že by tak došlo k zvýhodneniu vybraných subjektov na dobu sedem mesiacov, čo by znamenalo porušenie zákona o ochrane hospodárskej súťaže.

Nech vyšetrí podvody

Ministerstvo zdravotníctva vo štvrtok obvinilo SKOrT zo snahy prekryť škandál s podvodmi na ortopedických pomôckach, na ktoré upozornila práve VŠZP.

„VŠZP by mohla informovať aj o tom, koho na podozrenie upozornili. Slovenská komora ortopedických technikov disponuje v súvislosti s týmito podozreniami iba medializovanými informáciami. Nemá nástroje na kontrolu alebo vyšetrovanie konania jednotlivých poskytovateľov,“ uviedla Černá.

Pokiaľ sa vyšetrovaním orgánov činných v trestnom konaní dokáže nezákonné konanie, SKOrT bude vďačná ak tento krok pomôže k vytriedeniu „zrna od plevele“.

Nový zákon o zdravotnom poistení bude hotový do jesene

(12. januára 2018, SITA)

12. január 2018 - Zámerom je nastavenie nových pravidiel pre zisk poisťovní aj zavedenie doplnkového zdravotného poistenia

Plán legislatívnych úloh vlády na tento rok obsahuje 61 bodov. Z dielne ministerstva zdravotníctva sa očakávajú štyri návrhy zákonov. Najväčšie zmeny sa očakávajú od dvoch návrhov – zákona o dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti a od zákona o verejnom zdravotnom poistení.

„Naším hlavným zámerom je, aby sme prechádzali na výsledkovo orientované zdravotníctvo, ktoré priamo súvisí aj so štandardmi, ktoré sa zavádzajú. Odmena musí byť aj za dosiahnutý výsledok, a nie iba za realizovaný výkon. V tomto roku k tomu predložím zákon o zdravotnom poistení, zdravotných poisťovniach a dohľade nad zdravotnou starostlivosťou,“ avizuje minister zdravotníctva Tomáš Drucker.

Spomínaný zákon sa má na rokovanie vlády dostať v septembri. Mal by plne nahradiť súčasné dva zákony 580 a 581 z roku 2004. Bude komplexne riešiť odmeňovanie zdravotných poisťovní aj problematiku zdravotného poistenia vrátane nastavenia pravidiel pre platbu poistného za poistencov štátu.

T. Drucker chce zaviesť aj doplnkové zdravotné poistenie. Malo by sa týkať napríklad doplatkov na lieky či úhrady takých vyšetrení, ktoré pacient požadoval nad rámec štandardnej diagnostiky a liečby.

Podporu tomuto zámeru vyjadril aj predseda výboru NR SR pre zdravotníctvo Štefan Zelník. „Súhlasím s tým, že by malo vzniknúť aj doplnkové zdravotné poistenie. Mala by byť aj možnosť sa pripoistiť, aby pacient nemusel platiť u lekára, ale preukázal by sa, že je pripoistený.“

Malo by sa povedať, čo je základ pre všetkých, za čo sa platí, čo je v rámci pripoistenia,“

povedal šéf zdravotníckeho výboru. Pri jeho príprave očakáva aktívnu účasť poslancov výboru, kde je spomedzi jedenástich členov až sedem lekárov.

Záchrankám prídu milióny navyše

(12. januára 2018, SITA)

12. január 2018 - Podľa ministerstva pôjdu financie prioritne na mzdy zamestnancov Paušálne mesačné platby pre poskytovateľov záchranej zdravotnej služby (ZZS) sa od februára zvýšia. Zmenu, ktorá prinesie záchrankám ročne o 7 miliónov eur viac, zavádza najnovšie opatrenie ministerstva zdravotníctva o rozsahu regulácie cien.

Zvýšenie paušálnych platieb je podľa ministerstva odôvodnené výrazným nárastom celkových nákladov na poskytovanie zdravotnej starostlivosti pri ambulanciách RZP, RLP a RLP-MIJ od roku 2013. Ide najmä o nárast osobných nákladov na posádky, nákladov vplyvom rastu cien vstupov, nákladov na školenia a výcvik posádok, nákladov súvisiacich so zmenou a s doplnením minimálneho povinného materiálo-technického vybavenia. V súvislosti s úpravou Zákonníka práce sa očakávajú ďalšie zvýšené náklady v personálnej oblasti.

„Súčasná cena dostatočne nepokrýva ekonomicky oprávnené náklady. Zámerom zmeny regulácie cien je teda zabezpečiť primerané krytie nákladov pre ambulancie pozemnej ZZS tak, aby mohli plniť svoju funkciu v požadovanej kvalite a na adekvátnej úrovni. Zvýšené financie budú prioritne použité na mzdové náklady zamestnancov ZZS, ktorí pracujú v ambulanciách ZZS,“ vysvetľuje hovorkyňa ministerstva zdravotníctva Zuzana Eliášová.

Platy sú prioritou

„Požiadavky na zvýšenie platieb boli z dôvodu zvyšujúcich sa nákladov poskytovateľov, a to predovšetkým v súvislosti s elektronizáciou zdravotníctva a zmenou legislatívy v oblasti miezd,“ informuje hovorkyňa skupiny Falck Jana Galera Matúšová s tým, že zvýšené financie pôjdu na pokrytie zvyšujúcich sa nákladov jednak na elektronizáciu a veľká časť pokryje zvyšujúce sa náklady na základe zmeny legislatívy v oblasti miezd.

Aj Záchranná zdravotná služba Bratislava (ZZS BA) odôvodňuje potrebu zvýšenia finančných zdrojov zmenami v Zákonníku práce od 1. 1. 2018. „Viedli k výraznému zvýšeniu mzdových nákladov na zamestnancov ZZS BA pracujúcich v ambulanciách záchranej zdravotnej služby. Už v roku 2017 predstavovali mzdové náklady viac ako 76 % všetkých nákladov. Zvýšené financie budú prioritne použité na zvýšené mzdové náklady zamestnancov v ambulanciách ZZS,“ uvádza druhý najväčší poskytovateľ ZZS.

Plusové hospodárenie

V materiáloch predložených ministerstvom k cenovému opatreniu sa uvádza, že nárastom nákladov za posledných päť rokov „dochádza u poskytovateľov RZP, RLP a RLP-MIJ k vykazovaniu záporného hospodárskeho výsledku na túto činnosť, ktorý neumožňuje poskytovateľom finančne plne pokrývať zvýšené výdavky na činnosť ambulancie z príjmov verejného zdravotného poistenia. Poskytovatelia sú nútení pri súčasnom financovaní pristupovať k uplatneniu úsporných opatrení, čo vedie k odsúvaniu potrebných nákladov na obnovu a investovanie do vozidlového parku a zdravotníckej techniky. Tieto opatrenia sú z

dlhodobého hľadiska neudržateľné a môžu mať negatívny dopad na kvalitu poskytovania ZZS.“

Z registra účtovných závierok však vyplýva, že najväčší poskytovatelia vrátane dánskej skupiny Falck či Záchrannej služby Košice dosiahli vlni kladný hospodársky výsledok. V prípade košickej záchranky, ktorá je príspevkovou organizáciou ministerstva zdravotníctva, išlo o polmiliónový zisk, súkromný Falck vykázal zisk 1,4 milióna eur.

Do záchraniek dnes vo forme paušálnych platieb príde ročne 70 miliónov eur, po zvýšení to bude o 7 miliónov viac. Najviac si polepšia posádky Rýchlej lekárskej pomoci (RLP), kde sa mesačná platba zvýši o viac ako 5 000 eur. Paušál na posádku bez lekára (RZP) stúpne o 600 eur, na záchranku s mobilnou intenzívnou jednotkou dostane prevádzkovateľ každý mesiac o 3 000 eur viac.

„Zvýšené výdavky zdravotných poisťovní budú plne kryté z prostriedkov verejného zdravotného poistenia v rámci rozpočtu zdravotných poisťovní iným vnútorným prerozdelením zdrojov v prospech poskytovateľov záchrannej zdravotnej služby, úsporou prostriedkov v iných segmentoch, najmä efektívnejším a hospodárnejším vynakladaním prostriedkov verejného zdravotného poistenia,“ píše ministerstvo.

Viac aj pre vodičov

Asociácia záchrannej zdravotnej služby vníma zvýšenie platieb plánované od 1. 2. 2018 ako nevyhnutné pre zachovanie súčasnej úrovne poskytovanej záchrannej zdravotnej služby. Rovnako aj Slovenská komora zdravotníckych záchranárov považuje zvýšenie platieb za nevyhnutné, ak súčasne s ním porastú mzdy najmä záchranárom a vodičom v ambulanciách ZZS.

„Vozidlový park a prístrojové vybavenie by sa podľa nášho názoru mali obnovovať priebežne, čo bez problémov dokazujú niektorí poskytovatelia ZZS. Financie by mali smerovať na zvýšenie osobných nákladov pre záchranárov a vodičov, ktorí čo do počtu tvoria gro zamestnancov záchrannej služby. Zvýšenie miezd by malo ísť súbežne so zvyšovaním kompetencií záchranárov, ktoré sa už niekoľko rokov ukazujú ako nepostačujúce,“ hovorí prezident komory Mgr. František Majerský.

Podľa komory je nutné zefektívniť mnoho ďalších procesov, ktoré zlepšia dostupnosť záchrannej zdravotnej služby pre pacienta. „Dostupnosť ambulancie ZZS do 15 minút, ako aj plošná dostupnosť ZZS v roku 2016 boli najhoršie za uplynulých 10 rokov. Toto však už nie je otázka financií,“ dodáva Majerský.

Ako sa zvýšia mesačné paušálne platby

Typ ambulancie	Počet ambulancií	Mesačný paušál dnes	Mesačný paušál od 1.2.2018	Ročné zvýšenie platieb
Ambulancie RZP	180	17 362 €	17 969 €	1 311 120 €
Ambulancie RLP	88	29 232 €	34 468 €	5 526 048 €
Ambulancie RLP-MIJ	5	32 222 €	35 220 €	179 880 €

Spolu 273 7 017 048 €

Zdroj: MZ SR

Hospodárske výsledky najväčších poskytovateľov ZZS

Poskytovateľ Počet staníc 2015 2016

Falck záchranná, a. s. 107 1 285 875 € 1 369 056 €

ZZS Bratislava 62 20 843 € -38 947 €

Záchranná služba Košice 47 73 569 € 527 583 €

Zdroj: Register účtovných závierok

Platby sa 12 rokov nemenili

(12. januára 2018, ZdN, PhDr. Matej Polák, prezident Asociácie záchrannej zdravotnej služby)

12. január 2018 - Mesačná cena, ktorú zdravotné poisťovne platia poskytovateľom záchrannej zdravotnej služby, bola k 1. 1. 2018 na prakticky nezmenenej úrovni už od roku 2006, keď vznikol súčasný systém záchrannej zdravotnej služby na Slovensku

V roku 2006 bola mesačná platba pre jednu posádku rýchlej lekárskej pomoci (RLP) na úrovni 28 546,77 €, o 12 rokov neskôr 1. 1. 2018 na úrovni 29 235 €, čo predstavuje nárast iba o 2 percentá. V prípade posádok rýchlej zdravotnej pomoci bez lekára (RZP), ktorých je na Slovensku drvivá väčšina, sa mesačná platba z úrovne 17 592,78 € v roku 2006 dostala na úroveň iba 17 362 € k 1. 1. 2018, čo predstavuje za 12 rokov dokonca pokles o 2 percentá.

Zatiaľ čo platby pre záchranky zostali 12 rokov prakticky nezmenené, ceny všetkých vstupných nákladov medzičasom na Slovensku vzrástli. Celková inflácia za uvedené obdobie bola vyše 18 %, rast miezd v zdravotníctve bol za uvedené obdobie takmer 60 %.

Všetci poskytovatelia záchrannej zdravotnej služby pritom žiadali Ministerstvo zdravotníctva SR o úpravu výšky mesačných platieb už v roku 2016 a opakovane začiatkom roku 2017. Dôvodom bol najmä rast plátov lekárov v nemocniciach a s tým spojený odlev kvalitných lekárov zo záchraniiek do nemocníc.

Druhým, nemenej závažným dôvodom bol každoročný nárast zákonom stanovených minimálnych mzdových nárokov zdravotníckych záchranárov, ktorý poskytovatelia záchrannej zdravotnej služby rešpektovali, platy záchranárom upravili, no s tým spojené zvýšené náklady nedostali pokryté v mesačných plátbách. Ministerstvo zdravotníctva SR na tieto žiadosti poskytovateľov ZZS v priebehu roku 2017 vôbec neodpovedalo.

Teraz avizované zvýšenie mesačných platieb za poskytovanie záchrannej zdravotnej služby hodnotíme celkovo pozitívne. Oceňujeme, že v prípade posádok RLP (s lekárom) pristúpilo MZ SR k zvýšeniu, ktoré umožní platy lekárov v záchrannej zdravotnej službe urobiť konkurencieschopné platom lekárov v nemocniciach. Mrzí nás však, že v prípade posádok RZP (so záchranármami) pristupuje MZ SR opäť iba ku kozmetickému úpravu o 3,5 %. Sme toho názoru, že takéto kozmetické zvýšenie platieb pre záchranárske posádky neumožní zvýšiť platy záchranárov na takú úroveň, ktorú si títo odhodlaní profesionáli za svoju prácu zaslúžia.

Pri kalkulácii platieb pre posádky RZP totiž MZ SR vychádza z toho, že hrubé platy

záchranárov by mali byť zhruba na úrovni 740 €, čo je podľa nášho názoru nedocenením práce zdravotníckych záchranárov. Tento fakt nás mrzí o to viac, že ťažisko systému záchranej zdravotnej služby sa čoraz viac presúva na záchránske posádky bez lekára a náročnosť práce záchranárov, ich vzdelanie a zodpovednosť každý rok rastú. Za ideálne by sme považovali také nastavenie mesačných platieb za posádky typu RZP, ktoré by bolo kalkulované na platy záchranárov aspoň na úrovni priemernej mzdy v národnom hospodárstve.

Napriek nedostatočnému zvýšeniu platieb pre posádky typu RZP veríme, že Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky zamýšľanou úpravou cenového opatrenia prispeje k zachovaniu a ďalšiemu možnému zvyšovaniu kvality poskytovanej neodkladnej zdravotnej starostlivosti obyvateľom Slovenskej republiky.
