

Vyššie tretina firiem sa ešte nepripravuje na zmeny v oblasti ochrany osobných dát (13. februára 2018, TASR)

Takmer štyri z desiatich firiem sa ešte nezačali pripravovať na splnenie požiadaviek európskeho nariadenia GDPR – General Data Protection Regulation (Všeobecné nariadenie o ochrane osobných údajov). Prísnejšia ochrana osobných údajov pritom začne v EÚ platiť už od 25. mája tohto roka.

Vyplýva to z prieskumu TÜV SÜD Slovakia medzi desiatkami slovenských firiem. Vyššie štvrtina (28 %) sa dokonca s novou reguláciou ani neoboznámila.

"Väčšina spoločností na Slovensku neriadi informačnú bezpečnosť dostatočne a môže byť pre ne veľmi náročné splniť všetky nové pravidlá. Zavedenie GDPR môže v závislosti od veľkosti a zamerania firmy, a takisto aj v závislosti od doterajšieho nastavenia informačnej bezpečnosti vo firme trvať 3 až 12 mesiacov. Je teda možné, že časť z nich to nestihne a vystavia sa riziku vysokých pokút," upozorňuje audítorka TÜV SÜD Slovakia Katarína Heiserová. Pokuty sa môžu vyšplhať až do 4 % celosvetového obratu firmy alebo do výšky 20 miliónov eur. Lepšiu východiskovú pozíciu majú tie firmy, ktoré majú zavedené medzinárodné normy v oblasti riadenia procesov (ISO 9001) a v oblasti informačnej bezpečnosti (ISO 27001).

GDPR sa podľa odhadov slovenských úradov dotkne vyššie pol milióna firiem na Slovensku a vyžiada si zmeny v procesoch a systémoch za vyššie 40 miliónov eur. A firmy si to uvedomujú. Podľa prieskumu takmer osem z desiatich firiem očakáva dodatočné finančné náklady spojené so zavedením GDPR.

Odborníci upozorňujú, že nejde len o hrozbu vysokých pokút, ale aj o reálne škody, ktoré môže slabá ochrana dát firme spôsobiť. "Každý zamestnanec, ktorý prichádza do styku s osobnými údajmi, by mal vedieť, aké sú jeho povinnosti podľa nariadenia GDPR. Neznalosť a nekonanie môže mať pre firmu až likvidačné následky. Najčastejšie bezpečnostné incidenty vznikajú práve z nedostatočného povedomia o legislatíve a pravidlách. Keďže GDPR prináša menšiu revolúciu v oblasti ochrany dát, vzdelanie v tejto oblasti považujem za absolútne kľúčové," upozorňuje Heiserová.

TASR informovala spoločnosť TÜV SÜD Slovakia.

Most-Híd chce, aby linka 112 bola aj v jazykoch menších

(13. februára 2018, SITA)

Most-Híd chce, aby linka tiesňového volania poskytovala pomoc aj v jazykoch menších. Informoval o tom štátny tajomník na ministerstve kultúry a hovorca odborno-politického kabinetu strany Most-Híd pre rozvoj regiónov Konrád Rigó.

Podľa neho tým, že sa tiesňové linky presunuli z okresných centier do krajských, príslušníci národnostných menšín prišli o možnosť komunikovať v núdzových situáciách vo svojom materinskom jazyku. „V takýchto situáciách je ťažké povedať niečo aj v materinčine, nie ešte rozprávať iným jazykom,“ povedal Rigó.

112

Na Slovensku funguje tiesňová linka od roku 2003, ktorá spája políciu, záchrannú službu aj hasičov. Za 15 rokov jej fungovania ju vytočili ľudia v núdzi viac ako 20-miliónkrát.

Na tiesňovú linku 112 treba volať v prípade požiaru, počas prírodnej katastrofy, či pri závažných dopravných nehodách. Voľba čísel 1-1-2 je jednoduchšia napríklad v tme alebo v miestnosti plnej dymu.

Ďalšou výhodou je, že číslo 112 je číslom tiesňového volania takmer v celej Európe.

Zmeny v pôrodniciach sú čiastkové, chýba systémovosť

(13. februára 2018, ZdN)

Tvrdia ženské organizácie

Avizované zmeny v pôrodniciach systematicky neriešia problém porušovania práv rodičiek. Myslia si to občianske združenia Ženské kruhy a Občan, demokracia a zodpovednosť (ODZ).

Rozhodnutie ministra zdravotníctva Tomáša Druckera (nominant Smeru-SD) meniť niektoré veci v pôrodniciach ale vítajú. "Považujeme to za pozitívum," povedala Ľubica Trubíniová z ODZ. Upozorňuje však, že nejde o vymoženosť, ale samozrejmosť, pričom narážala na zrušenie poplatkov za epidurál či prítomnosť sprievodnej osoby pri pôrode v štátnych nemocniciach.

Drucker v štátnych nemocniciach avizoval aj školenia personálu, aj takýmto krokom chce zlepšiť vzťah zdravotníkov k rodičkám. Preškolením sa však podľa neho nesleduje iba to, takíto pracovníci totiž zvyšujú aj šancu gynekologicko-pôrodných a neonatologických oddelení úspešne sa uchádzať o udelenie certifikátu "Baby Friendly nemocníc".

Združenia ale upozorňujú, že zmena prístupu personálu k rodičkám bude ešte trvať. Trvajú na tom, že zdravotníci mnohokrát porušujú práva tehotných žien, i keď nevedome. Myslenie treba podľa nich prekopáť na všetkých úrovniach vrátane vzdelávacích inštitúcií pre zdravotníkov.

"Na Slovensku navyše stále nie sú prijaté štandardy pôrodnej starostlivosti, ktoré by vychádzali zo súčasných poznatkov medicíny založenej na dôkazoch a ktoré by boli centralizované na potreby žien," povedala Janka Debrecéniová z ODZ. Je za to, aby rezort pri témach pôrodnictva prizýval ku konzultáciám aj ženské organizácie.

Ministerstvo zdravotníctva už oznámilo, že štandardy pre oblasť gynekológie a pôrodnictva finalizuje. Ich súčasťou bude napríklad podpora ženy počas laktácie a tiež implementácia etického a humánneho prístupu k rodičkám.

Rezort hovorí, že v zmenách týkajúcich sa pôrodnictva a gynekológie spolupracuje okrem odborných spoločností aj s občianskymi združeniami. Poukazuje na to, že na zlepšení podmienok na gynekologicko-pôrodných a neonatologických oddeleniach pracuje kontinuálne.

"Kvalitná starostlivosť o matku a dieťa a tiež dôstojné podmienky sú jednou z našich hlavných priorít," povedala hovorkyňa MZ Zuzana Eliášová. Upozorňuje, že zmeny chce robiť aj v oblasti vzdelávania. Rezort podľa nej totiž plánuje akreditáciu sústavného vzdelávania v špecializácii profesionálny laktičný konzultant.

Takýto kurz by lekári, pôrodné asistentky či sestry mohli absolvovať už v polovici tohto roka. "Naším zámerom je, aby na každom neonatologickom oddelení bol najmenej jeden laktačný konzultant," objasnila Eliášová.

"Čo sa týka prieskumov spokojnosti pacientov, tie si aktuálne robí každý poskytovateľ vo svojej réžii, rezort sa o túto tému aktívne zaujíma a komunikuje s poskytovateľmi. Každá nemocnica by si mala zobrat' spätnú väzbu z výsledkov uvedených dotazníkov a následne prijať potrebné kroky. Otázka etiky zdravotníckeho pracovníka je legislatívne upravená a MZ zároveň aktívne komunikuje s etickou komisiou v tejto oblasti," dodala Eliášová s tým, že zdravotnícki pracovníci musia v zmysle platnej legislatívy dodržiavať etický kódex.

Ženské kruhy a ODZ vo štvrtok prezentovali v rámci diskusie s odbornou verejnosťou publikáciu Ženy – Matky – Telá II: Systémové aspekty porušovania ľudských práv žien pri pôrodnej starostlivosti v zdravotníckych zariadeniach na Slovensku.

MZ opäť ruší stanice rýchlej lekárskej pomoci

(13. februára 2018, ZdN)

Tvrdí, že pacienti to nepocítia

Ministerstvo zdravotníctva (MZ) SR začalo rušiť od začiatku tohto roka stanice rýchlej lekárskej pomoci (RLP). Znamená to, že v niektorých oblastiach už za pacientmi nebudú chodiť sanitky s lekármi, ale iba so zdravotníckymi záchranármi (RZP).

Zmeny sa v januári dotkli Kolárova, vo februári Sabinova, Rajca, Levoče, Kysuckého Nového Mesta a Tornale. V marci príde na rad Zavar, Rovinka či Bratislava Ružinov I.

Rezort zdravotníctva pacientov upokojuje. Hovorí, že zmenu urobil na žiadosť samotných poskytovateľov záchranej zdravotnej služby a so súhlasom operačného strediska. Ministerstvo už podobný krok urobilo v roku 2013, z RLP sa na RZP transformovalo 26 staníc.

"Pacienti to pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti nepocítia, bude poskytovaná ako doteraz – v plnej kvalite, rozsahu, dostupnosti a v najužšej spolupráci s Operačným strediskom záchranej zdravotnej služby," povedala hovorkyňa MZ SR Zuzana Eliášová. Na zmeny v niektorých mestách ako prvý upozornil portál tvnoviny.sk.

Záchranárov čakajú v najbližšom čase aj ďalšie personálne zmeny, a to v ambulanciách rýchlej lekárskej pomoci s vybavením mobilnej intenzívnej jednotky. V takýchto sanitkách by po novom mohli byť nielen lekári s odborom urgentnej, intenzívnej medicíny či odborom anestéziológia, ale aj tí s inými vybranými špecializáciami – napríklad internista, kardiológ, neurológ či chirurg.

"Lekárov s pôvodne vyžadovanými odbormi je v praxi nedostatok a väčšina zásahov takýchto sanitiek je podobná tým so zásahom ambulancií rýchlej lekárskej pomoci," píše ministerstvo zdravotníctva v opatrení pre záchranárov.

Rezort zdravotníctva prednedávnom riešil s poskytovateľmi záchranej zdravotnej služby aj financie. Rozhodol sa im dať vyššie paušály, tvrdí, že súčasné ceny im dostatočne

nepokrývajú ekonomicky oprávnené náklady.

Nemocnica v cezhraničnom projekte buduje systém telerádiológie

(13. februára 2018, ZdN)

Nové CT-pracovisko, ktoré sa pripravuje, by mohlo začať pracovať od júna či júla tohto roka. Nemocnica s poliklinikou v Kráľovskom Chlmcí v cezhraničnom projekte v spolupráci s nemocnicou v maďarskom Miskolci zavádza systém e-rádiológie. Umožní to prenos rádiologických obrazov pacientov, ako sú röntgenové snímky či obrazové záznamy počítačovej tomografie cez internet, čo výrazne urýchli i skvalitní diagnostiku. V rámci projektu financovanom cez eurofondy je pre slovenskú nemocnicu v okrese Trebišov vyčlenených zhruba 142.000 eur.

Podľa riaditeľky nemocnice Kláry Hencelovej nový telerádiologický a telekonzultačný systém pomôže riešiť problém nedostatku rádiológov a pacienti tak nebudú musieť dlhšie čakať alebo cestovať do nemocníc v Trebišove, Michalovciach či Košiciach. Nemocnica v Miskolci má 35 rádiológov, zatiaľ čo kráľovskochlmecská len jedného a dvoch ďalších na polovičný úväzok. Zmluvy robí nemocnica aj s externými rádiológmi z iných oblastí Slovenska.

"Keď sa robia CT vyšetrenia, tak aby sme pacientom zabezpečili skoršiu diagnostiku a my ušetrili následne financie na hospitalizáciách, tak sa chceme nastaviť na systém vyhodnotenia snímky do 24 hodín," uviedla pre TASR Hencelová. Budovaný systém s napojením viacerých rádiológov na diaľku umožní podľa jej slov skorú diagnostiku vo dne i v noci, ako aj odborné lekárske konzultácie.

Nemocnica v Kráľovskom Chlmcí zakúpila z vlastných zdrojov počítačový tomograf za 550.000 eur s DPH. Nové CT-pracovisko, ktoré sa pripravuje, by mohlo začať pracovať od júna či júla tohto roka zároveň so spustením nového e-rádiologického systému.

Nový projekt je spolufinancovaný zo strany nemocnice vo výške päť percent a zo štátneho rozpočtu v objeme desať percent. Náklady zahŕňajú najmä programové vybavenie – hardvér a softvér na daný systém.

Radíme: Nárok na ošetrovné trvá najviac desať dní

(13. februára 2018, TASR)

Bratislava 13. februára (TASR) - V týchto dňoch prepukla na Slovensku chrípka a mnohé školy a predškolské zariadenia boli uzatvorené. Rodičom tak vzniká problém, ako sa postarať o choré dieťa a nie vždy vedia, ako správne požiadať o tzv. ošetrovné.

"Vzhľadom na to, že ide o nemocenskú dávku, o ošetrovné žiada rodič, ktorému trvá nemocenské poistenie, prípadne mu plynie ochranná lehota po jeho zániku, čo je spravidla sedem dní. Urobí tak podaním I. dielu Žiadosti o ošetrovné, ktoré vystaví lekár-pediater. Tento I. diel žiadosti treba odoslať najlepšie ihneď po vystavení do Sociálnej poisťovne. Zamestnanec ho podáva v zásade podľa sídla zamestnávateľa, SZČO a dobrovoľne poistená osoba podľa miesta trvalého bydliska," radí hovorca poisťovne Peter Višváder.

Ako dodáva, môže tak urobiť priamo, alebo ak ide o zamestnanca tak prostredníctvom svojho zamestnávateľa, ktorý ho pred odovzdaním potvrdí. Rovnako potvrdenie o skončení osobného a celodenného ošetrovania – II. diel tohto tlačíva – treba zaslať čo najskôr príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.

Nárok na ošetrovné trvá najviac 10 kalendárnych dní, samotná potreba ošetrovania, ale už bez nároku na dávku ošetrovné zo Sociálnej poisťovne, môže trvať aj dlhšie.

Práca s počítačom zat'azuje oči, väčším problémom sa však môžete vyhnúť

(13. februára 2018, TASR)

U viac ako polovice ľudí, ktorí pracujú s počítačom, sa skôr či neskôr prejavia problémy so zrakom. Najčastejšie súvisia so syndrómom suchých očí. Ignorovanie tohto problému vám môže v budúcnosti spôsobiť veľké ťažkosti – napríklad dlhotrvajúce bolesti, ktoré vám znemožnia prácu. Neprijemné pálenie, svrbenie či rezanie preto netreba podceňovať. Najlepšie, čo pre seba a svoje oči môžete spraviť, je naučiť sa týmto neprijemnostiam predchádzať.

Nepodceňujte umiestnenie monitora

Minimálna vzdialenosť medzi monitorom a vašimi očami by mala byť 60-80 cm. Rovnako ho treba umiestniť tak, aby bol priamo pred očami – pozeranie dolu ani do strany vám rozhodne neprospeje. Horný okraj obrazovky by mal byť vo výške očí alebo mierne nad nimi. Dôležité je zároveň aj to, aby monitor nebol umiestnený oproti oknu alebo v miestnosti, v ktorej sa od neho bude odrážať svetlo.

Žmurkajte, vaše oči to ocenia

Pri práci s PC sa radikálne znižuje frekvencia žmurkania, a to až 5 či 10-násobne. V kombinácii so žiarením z monitora tak môže dochádzať k intenzívnemu vysušovaniu očí, keďže sú takmer stále otvorené. Usádzajú sa na nich nečistoty ako napríklad prach, a preto sú stále viac podráždené.

Riešenie spočíva v niekoľkých možnostiach. Prvou je sebareflexia a následná vedomá snaha o častejšie žmurkanie. Ide však o ťažký návyk, predovšetkým pre tých, ktorí sa zahľbia do práce a na ostatné veci zabudnú. V tom prípade môžu pomôcť umelé slzy. Používanie kvapiek do očí by sa pre ľudí s týmto problémom malo stať rovnakou samozrejmosťou ako natieranie suchej pokožky.

Dajte si prestávku

Nie vždy sa to dá, avšak kedykoľvek to bude možné, dajte svojim očiam krátku prestávku a doprajte im oddych. Praktizujte preostrovanie – po dlhom pozeraní do obrazovky sa zahľadte do diaľky, ale aj na bližšie predmety. Zabráňte tak tzv. indukovanej krátkozrakosti. Odporúča sa tiež nachvíľu zatvoriť oči.

Ďalšie metódy, ako si ochrániť zrak

Existuje veľa ďalších metód sľubujúcich ochranu zraku - na trhu je napríklad množstvo okuliarov so špeciálne zafarbenými sklami, ale nájdete aj aplikácie, ktoré vám nastaví jas podľa aktuálnej potreby. Pomôcť môže aj správna strava a príjem potrebných vitamínov. Mrkva, ryby a vajíčka (predovšetkým žĺtka) majú blahodarné účinky na zrak.
