

## Dôchodkový strop sa stále rieši

[pravda.sk; 24/04/2018; Pravda ; Zaradenie: Spravodajstvo]

[https://spravy.pravda.sk/domace/clanok/467366-dochodkovy-strop-sa-stale-riesi/?utm\\_source=pravda&utm\\_medium=rss&utm\\_campaign=rss](https://spravy.pravda.sk/domace/clanok/467366-dochodkovy-strop-sa-stale-riesi/?utm_source=pravda&utm_medium=rss&utm_campaign=rss)

Zľava: Predseda vlády SR Peter Pellegrini a prezident KOZ Jozef Kollár počas brífingu po stretnutí predsedu vlády SR s predstaviteľmi Konfederácie odborových zväzov na Úrade vlády. Autor - SITA, Diana Černáková

Bude sa pracovať najviac do šesťdesiatpäťky? Alebo o rok menej? V otázke určenia penzijného stropu nie je nič isté.

Striktne ho žiada zaviesť Konfederácia odborových zväzov, jej predstavitelia intenzívne rokujú s rezortmi práce a financií. Stretli sa aj s premiérom Petrom Pellegrinim, no verdikt zatiaľ nepadol. Proti argumentom, že odchod na odpočinok nemožno stále odsúvať, totiž stoja tvrdé čísla. Varujú, že zavedením vekovej brzdy by výrazne utrpeli verejné financie.

"So samotnou filozofiou zastropovania veku odchodu do dôchodku vláda nemá problém. Treba skôr doriešiť nastavenie," zhodnotil priebeh rozhovorov šéf OZ KOVO Emil Machyna. Zdôraznil, že limit by sa mal stanoviť na 64 rokov – a poistiť ho žiadajú ústavným zákonom. "Túto vekovú hranicu považujeme za dobrú, vzhľadom na zdravotný stav našich pracujúcich, ktorý je v porovnaní s vyspelou Európou podstatne horší," tvrdí.

Podľa Machynu by súčasťou budúcej legislatívy mal byť aj preddôchodok a ďalšie nástroje, ktoré by dovolili robiť starším ľuďom na skrátenej úväzky a podobne. "Budeme trpezliví do konca mája. Ak by sme neuspeli, sme pripravení začať zbierať podpisy na vyhlásenie referenda," dodal predseda kovákov.

### Otázka širšej diskusie

Premiér zastáva názor, že o dôchodkovom strope by sa malo širšie diskutovať. "Verím, že nájdeme aj politickú podporu na to, aby sme odhadli ten správny vek," uviedol Pellegrini po stretnutí s odborármi. Podľa neho by k dohode o penzijnom strope malo dôjsť do 30. júna. Tak vznikne dostatočný priestor, aby mohla byť už na septembrovú parlamentnú schôdzu predložená legislatíva a zákon by platil od januára 2019.

Otázku vekového limitu nastolili odborári vlani v októbri, keď zorganizovali v Bratislave protest. Vo februári odovzdali do parlamentu petíciu s vyše 126-tisíc podpismi, ktorou žiadali zakotviť vekové maximum na 64 rokov, ale aj vytvoriť podmienky pre ľudí, ktorí vykonávali rizikové a fyzicky náročné práce, aby mohli do penzie bez krátenia dôchodkovej dávky odísť ešte skôr.

### Automatické predlžovanie

Iba vlani sa pritom začal penzijný vek predlžovať nad dovtedajšiu úroveň 62 rokov automaticky, len v závislosti od strednej dĺžky dožitia. Pri súčasnom tempe nárastu by sa tak uvažovaný strop mohol dosiahnuť už do niekoľkých rokov. Na úrovni 64 rokov by patril k najnižším v Európe.

Zastropovanie by malo negatívny vplyv na verejné financie. Pribudli by tisíce dôchodcov, predĺžilo by sa obdobie, v ktorom by poberali penzijné dávky. Na druhej strane, ubudlo by pracovnej sily, čím by sa znížil ekonomický potenciál krajiny. Vybralo by sa menej odvodov, čo by prehĺbilo deficit Sociálnej poisťovne.

Ministerstvo financií sa k tejto téme Pravde nevyjadrilo. "S otázkami sa obráťte na rezort práce," napísala hovorkyňa Alexandra Gogová. Šéf sociálneho rezortu Ján Richter (Smer) konkrétne číslo neuvádza. "Ministerstvo práce sa nebráni, ale navrhujú stop 65 rokov," naznačil Machyna.

Hrubý populizmus, hovorí ekonóm SAV

Z analýzy, ktorú vypracovala Rada pre rozpočtovú zodpovednosť, vyplýva, že limit 65 rokov by sa dotkol ročníkov 1974 a vyšších, teda ľudí mladších ako 44 rokov. Opísané negatívne faktory by mali za následok zníženie dávok vyplácaných z prvého piliera v roku 2050 zhruba o 3,9 a v roku 2066 až o 7,6 percenta. Menej zamestnancov by znamenalo spomalenie ekonomického rastu až o 0,3 percentuálneho bodu ročne, čím by HDP krajiny v roku 2066 klesol v porovnaní s terajším modelom o 6,2 percenta. A verejný dlh, ktorý v súčasnosti predstavuje asi 51 percent HDP, by sa zdvihol o 22,5 percenta HDP. Ak by vláda výpadok chcela vykompenzovať, musela by už teraz bilanciu verejných financií trvalo vylepšiť voči rozpočtovým cieľom o ďalších asi 270 miliónov eur ročne.

"Zavedenie dôchodkového stropu v čase, keď sa ľudský vek významne predlžuje, je hrubý populizmus. Žiaľ, zaplatia ho budúce generácie," zhodnotil dôsledky vekovej brzdy ekonóm SAV Vladimír Baláž.

---

### **MZ robí zmeny v rezidentskom programe**

[hnonline.sk; 24/04/2018; tasr ; Zaradenie: Mediweb]

<https://mediweb.hnonline.sk/spravy/aktualne/mz-robi-zmeny-v-rezidentskom-programe>

- Lekárski odborári majú výhrady

Ministerstvo zdravotníctva (MZ) SR ohlásilo zmeny v rezidentskom programe pre lekárov. Rozširuje ho o ďalšie špecializácie, hovorí aj o zrušení časového obmedzenia jeho prerušenia spojeného s materskou či rodičovskou dovolenkou, ktoré nedávno kritizovali lekárski odborári.

"Zmeny sme konzultovali s odbornými spoločnosťami a profesijnými združeniami vrátane Lekárskeho odborového združenia (LOZ)," povedala ministerka zdravotníctva Andrea Kalavská (nominantka Smeru-SD).

LOZ tvrdí, že s MZ síce diskutovali, no rezort "zmenil dohodnuté veci". "Nápravu nepocítia tí, ktorí sú už v rezidentskom programe, pretože bohužiaľ pre nich ostávajú v platnosti zlé podmienky, ktoré platili predtým," povedal Visolajský.

LOZ prednedávnym podmienky rezidentského programu namietalo v tom, že lekárke pod hrozbou pokút nedávajú možnosť využiť celú dobu materskej dovolenky. LOZ preto ministerstvo i poslancov žiada, aby doplnili do novely ustanovenie aj pre tých, ktorí sú v

rezidentskom programe teraz. Novelu zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti už schválila vláda, ešte sa ňou bude zaoberať parlament, mohla by platiť od augusta tohto roka.

Cez rezidentský program dopĺňa rezort zdravotníctva počty chýbajúcich lekárov, snaží sa ich dostať aj do menej atraktívnych oblastí. V priebehu tohto roka sa doň budú môcť zaradiť okrem všeobecných lekárov aj ďalšie špecializačné odbory – detskí psychiatri, odborníci na urgentnú medicínu a anestéziológovia.

Do programu bolo od roku 2014 zaradených 363 rezidentov. Doteraz ho ukončilo 81 absolventov z oblasti všeobecného lekárstva a pediatrie. "Sme presvedčení, že ide o účinný nástroj pre motiváciu mladých lekárov, garanciu ich pracovného pôsobiska, ako aj doplnenie lekárskeho stavu," povedala Kalavská.

Po novom by si rezidenta ešte pred vstupom do programu uviedol samosprávny kraj, v ktorom bude po skončení štúdia pôsobiť. Ten mu následne pomôže pri hľadaní obvodu, v ktorom bude po ukončení rezidentského štúdia poskytovať zdravotnú starostlivosť.

Rezidenti sa budú aj naďalej v zmysle predpisov EÚ zúčastňovať na pohotovostných službách, novinkou však bude, že na ich počte sa dohodnú priamo so zamestnávateľom. Každý rezident bude musieť v období siedmich rokov po skončení štúdia minimálne päť rokov pracovať ako všeobecný lekár.

---

### **Na dôchodku už bude neskoro!!!**

**[Kysucké noviny; 16/2018; 24/04/2018; s.: 3; Redakcia ]**

Aj keď som v minulosti počul už veľakrát že demograficky vývoj v SR je negatívny, až keď som videl štatistiku, som sa naozaj zhrozil.

Podľa údajov štatistického úradu je to jednoznačné: počet poproduktívnych ľudí (nad 65 rokov) narastá rýchlejšie ako počet produktívnych ľudí (od 14 do 65 rokov). Do Sociálnej poisťovne tak prúdi čoraz menej peňazí a čoraz viac sa vypláca! Keď je tomu tak, aké asi budeme mať dôchodky?

To je veľmi závažný problém z pohľadu nastavenia súčasného dôchodkového systému a jeho fungovania v budúcnosti.

Prečo je tomu tak?

Kľúčový je demografický vývoj. V 70. rokoch 20. storočia štát výrazne podporoval nárast novej populácie. Postupne sa zvyšovali prídavky na deti, vznikli výhodné novomanželské pôžičky, sčasti aj nenávratné, rodinám s deťmi bolo poskytované nové bývanie, ľudia museli pracovať...

Výsledok? Rodilo sa viac detí ako dnes, vyrástla silná generácia pracujúcich, tzv. Husákové deti. Pracujúcich, ktorí ešte dnes pracujú, preto sa môžu vyplácať súčasné dôchodky. Po roku 1989, vzhľadom k spoločenským zmenám a ekonomickej neistote, pôrodnosť prudko klesla. Trend sa zachoval dodnes, čo viedlo k viacerým zmenám. Jednou z nich je dnešný dôchodkový systém, ktorý sa skladá z 3 pilierov. V nasledujúcich článkoch budeme postupne písať o všetkých troch. Dnes ich aspoň v krátkosti prebehneme:

Prvý pilier, nazývaný aj priebežný, je spravovaný Sociálnou poisťovňou

a je povinný. Peniaze tu každý mesiac platia všetci, ktorým vznikla povinnosť platiť odvody. Každý človek, ktorý chce poberať dôchodok, musí dosiahnuť dôchodkový vek a odpracovať minimálny počet rokov. Treba si však uvedomiť, koľko do systému dám, toľko dostanem. Keď človek platí minimálne odvody, čo je väčšina živnostníkov a zamestnancov s minimálnou mzdou, dostane od štátu minimálny dôchodok.

Uvedomme si aj ďalšiu vec, a to,

1. pilier je priebežný. To znamená, peniaze do Sociálnej poisťovne prídu a hneď odídu. Preto tento pilier nevytvára rezervy! Napriek tomu štát už viackrát poukázal pri otvorení 2.piliara na to, že každý má v 1. pilieri svoj dôchodkový účet a že dôchodky z 1. piliera sa každoročne zhodnocujú viac ako v 2. pilieri (informácia z letáka, ktorý posielala Sociálna poisťovňa ľuďom pri otvorení 2. piliera 15. 11. 2008). Nevieť ako vám, ale mne nechodí žiadny výpis o tom, ako sa mi "zhodnotili" odvedené peniaze v 1.pilieri a koľko ich tam mám.

Druhý pilier je dobrovoľný, spravujú ho dôchodkové správcovské spoločnosti. Sociálna poisťovňa prerozdelenie peniaze z dôchodkových odvodov, kde väčšiu časť si nechá a zvyšok posielala do 2. piliera. Človek sporí teda z odvodov, ktoré platí on alebo zamestnávateľ za neho. Peniaze, ktoré si človek v 2. pilieri nasporí, sú jeho, nie štátu a sú dedičné. Okrem toho má možnosť sporiť si tu aj sám, ale túto možnosť väčšina ľudí nevyužíva.

Podstatné je si uvedomiť, koľko peňazí v 2.pilieri nasporím, taký budem mať z neho dôchodok.

Ako ovplyvním výšku nasporených peňazí?

Najzásadnejšou zmenou, ktorú môžem urobiť, je zmena dôchodkového fondu. Tá mi najviac ovplyvní, koľko peňazí si nasporím.

Najmenej výnosný je dlhopisový garantovaný fond. Úspory sporiteľov sa tu zhodnocujú od roku 2005 približne 1,8 - 2,8% ročne. Naopak, zatiaľ najvýkonnejšie sú indexové fondy, zavedené v 2. pilieri od roku 2012. Úspory sa tu sporiteľom zhodnocujú priemerne 8 - 10% ročne. Výkonnosť medzi nimi sú zmiešané a akciové fondy. Každý fond má svoje silné aj slabé stránky, riziká aj príležitosti, ktoré si vysvetlíme v ďalších článkoch.

Tretí pilier je tiež dobrovoľný. Vytvára ďalší zdroj príjmu na dôchodku. Na rozdiel od 2.piliara si tu človek peniaze sporí dobrovoľne sám, dokonca pri tom môže využiť daňovú úľavu. Napr. zamestnanec, ktorý si nasporil za rok 180 EUR (15 EUR mesačne), dostane od štátu ďalších 19%, čo je 34,20 EUR. Plus úroky podľa toho, koľko zarobil daný fond, v ktorom sporil. Veľakrát do 3.piliara prispieva zamestnancom aj ich zamestnávateľ, ktorý si zároveň o tieto príspevky zníži svoj daňový základ.

Ktorý pilier sa najviac oplatí?

Ideálna je kombinácia všetkých troch pilierov. Každý človek má aj vďaka nim možnosť zlepšiť si výšku svojej budúcej penzie, ktorá na väčšinu z nás čaká. Aká bude kvalita nášho

života na dôchodku, výrazne závisí práve od nej. Prečo nás teda na to štát verejne neupozorňuje?

Z toho všetkého jednoznačne vyplýva, že keď pre svoju budúcnosť nebudeme robiť nič navyše (2.pilier + 3.pilier + iné sporenia, investície, kúpa investičnej nehnuteľnosti), štát sa o nás nepostará tak, ako by sme čakali. Čo pre seba robíte Vy? Prevezmeme zodpovednosť sami za seba dnes, na dôchodku už bude neskoro!

---

### **Bobrík mlčanlivosti**

**(25. apríla 2018, ZdN, Katarína Lovasová)**

Vyzerá to tak, že zamestnanci na nemenovanom oddelení istej veľkej nemocnice, priam najväčšej, sa rozhodli držať bobríka mlčanlivosti

Mladý muž, mimochodom štvrták na medicíne, podstúpil enteroskopiú. Keďže sa zákrok robil v celkovej anestéze, hospitalizovaný bol tri dni. Ak by sme mali zhrnúť jeho celkový dojem, najlepšie zo všetkého bola strava.

Výsledok vyšetrenia mu nakoniec pošepkali praxujúci lekári, nikto z lekárov mu ho totiž nebol schopný za tie tri dni láskavo oznámiť. Krvi mu pobrali toľko (vrátane na predoperačné, ktoré, mimochodom, mal spravené), len sa neunúvali oznámiť, na čo ju vlastne berú. Na čo, veď je len pacient, prečo by ho to malo zaujímať?

Dve hodiny po dokvapkaní glukózy mu priniesli ďalšiu, tak to tvrdila sestra. Stačil jediný pohľad pacienta študenta medicíny, aby zistil, že to nie je glukóza, ale antibiotikum. Na otázku prečo a načo, len odpoveď – lebo lekár to naordinoval. A znova dolovanie informácií zo strany zvedavého pacienta, prečo má užiť ATB. A nebol na izbe jediný, kto nedostával o svojom stave informácie. Nedostával ich tam nikto.

Toto nie je o únave. Ani o platoch. To je o elementárnej slušnosti a ľudskosti. A možno o polminúte pracovného času navyše. Pre pacienta to však znamená veľa. Navyše, stále je to o nich.

---

### **Medicínsko-technickí pracovníci rokujú na celoštátnej konferencii v Trenčíne**

**(24. apríla 2018, ZdN)**

24. apríl 2018 - Slovenská komora medicínsko-technických pracovníkov je stavovská organizácia s celoslovenskou pôsobnosťou

Zoznámiť sa s novými trendmi v zdravotníctve, zmenami v legislatíve, ale aj výmena pracovných skúseností v jednotlivých zdravotníckych odboroch sú hlavnými cieľmi XVII. celoštátnej odbornej konferencie Slovenskej komory medicínsko-technických pracovníkov (SK MTP).

Ako TASR informoval hovorca SK MTP Patrik Moškurjak, v Trenčíne sa v pondelok a utorok (23. – 24. 4.) stretlo viac ako 400 zdravotníckych pracovníkov z 13 profesií. „V rámci sústavného vzdelávania považujeme odborné konferencie za jednu z možností získavania kreditov a zároveň aj teoretických a praktických vedomostí v systéme sústavného vzdelávania. Povolania združené v komore sú neoddeliteľnou súčasťou multidisciplinárneho

tímu zdravotníckych pracovníkov v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach,“ uviedol Moškurjak.

Okrem odborných prednášok bolo do pracovného programu konferencie prvýkrát zaradené ocenenie najlepších medicínsko-technických pracovníkov. Z rúk predsedníčky odbornej poroty Eriky Fehérovej si ocenenie prevzalo šesť zdravotníckych pracovníkov z odborov zdravotnícky laborant, farmaceutický laborant, rádiologický technik, dentálny hygienik, verejný zdravotník a sanitár.

Slovenská komora medicínsko-technických pracovníkov je stavovská organizácia s celoslovenskou pôsobnosťou. Združuje zdravotníckych pracovníkov v kategóriách zdravotnícky laborant, farmaceutický laborant, technik pre zdravotnícke pomôcky, rádiologický technik, zubný asistent, dentálna hygienička, verejný zdravotník, asistent výživy, optometrista, očný optik, masér, zdravotnícky asistent a sanitár.

---