

Zverák penzijného automatu

(pravda.sk; 22/10/2018; Pravda ; Zaradenie: Názory)

https://nazory.pravda.sk/dnes-pise/clanok/488796-zverak-penzijneho-automatu/?utm_source=pravda&utm_medium=rss&utm_campaign=rss

V parlamente sa bude čoskoro diskutovať o návrhu ústavného zákona o dôchodkovom strope. V súčasnosti sa odchod do penzie každoročne zvyšuje približne o dva mesiace v závislosti od predlžovania tzv. strednej dĺžky života na Slovensku.

Napríklad od roku 2019 bude odchod na zaslúžený odpočinok možný vo veku 62,5 roka. Pri súčasnom dvojmesačnom tempe zvyšovania dôchodkového veku by roku 2028 ľudia odchádzali do penzie ako 64-roční. Ak by sa u nás zmiernilo predlžovanie veku, možno aj neskôr.

Slovensko nepotrebuje tlačiť nasilu dôchodkový strop do Ústavy SR, potrebuje skôr presadiť pomerne jednoduché zmeny v dôchodkovom systéme ako takom.

Ústavné zabetónovanie veku odchodu do penzie je v Európskej únii atypické, pretože môže mať vplyv na udržateľnosť dôchodkového systému a nevyhnutnosť zvyšovania dotácií na výplatu starobných dôchodkov, čo sa v nasledujúcich dekádach odrazi na deficite verejných financií.

Lepším riešením pre poisťencov aj pre štát by preto bolo zmiernenie podmienok na odchod do predčasného dôchodku. Ak u nás do penzie možno odísť najskôr dva roky pred dosiahnutím zákonného veku, vo väčšine krajín ide o dlhší časový horizont. Na Slovensku je pritom v rámci EÚ veľmi vysoká penalizácia za skorší odchod do dôchodku (ročne 6,5, resp. 12,5 % za dva roky), ktorá sa počíta z beztak nízkych prvotne vypočítaných penzií.

V iných štátoch je pritom bežné, že do predčasného dôchodku sa dá odísť už päť rokov pred dosiahnutím potrebného veku pri priemernom krátení vypočítanej penzie o 0,3 percenta za každý chýbajúci mesiac. U nás je to až 0,5 percenta. Zmrazenie taxametra penzijného automatu na 64 rokov presadzovať netreba, pretože by úplne postačovala garancia zníženia penalizácie za predčasný odchod do penzie (na 0,3 % za každý chýbajúci mesiac) a predĺženie doby jej poberania na päť rokov. Tým by sa znížilo riziko nevyhnutnosti byť zamestnaný aj vo vysokom veku, na čo apelujú politici i odborári vo svojich kampaniach.

Slovensko nepotrebuje tlačiť nasilu dôchodkový strop do Ústavy SR, potrebuje skôr presadiť pomerne jednoduché zmeny v dôchodkovom systéme ako takom. Prvým z nich by mohlo byť rozšírenie kategórií zamestnancov, ktorí majú nárok na povinné príspevky zamestnávateľov (najmä manuálne pracujúcich) na doplnkové dôchodkové sporenie (DDS) súčasne s ich percentuálnym navýšením z vyplácaných miezd. Sporitelia v DDS by tiež uvítali zníženie extrémne vysokých poplatkov, ktoré ich okrádajú o úspory a v budúcnosti aj o doplnkové dôchodkové renty. Súčasne s tým by štát mal pri DDS zrušiť zdravotné odvody a daň z príjmu z príspevkov zamestnávateľov s obmedzením maximálnych stropov týchto úľav. Zamestnanci dnes platia dane zo sporenia v DDS, ktoré si užijú formou renty, často až o niekoľko desaťročí.

V druhej polovici júna sa v Bratislave konala konferencia k ústavnému zákonu o dôchodkovom systéme, ktorá definovala reálnu súčasnosť a víziu budúcnosti penzijného

systému Slovenska ako celku. Vysoká odborná úroveň tohto podujatia a závery z neho však nekorešponujú so súčasnou zbytočnou politizáciou tejto dôležitej spoločenskej problematiky.

**Posúvali mu operáciu, dal vraj lekárovi peniaze a išiel hneď
(domov.sme.sk; 22/10/2018; Ján Krempaský ; Zaradenie: Domov)**

<https://domov.sme.sk/c/20941861/cakanie-u-lekara-posuvali-mu-operaciu-dal-vraj-lekarovi-peniaze-a-isiel-hned.html>

Lekár odmieta, že by od pacienta zobral peniaze za uprednostnenie.

BRATISLAVA. Stále mu posúvali operáciu chrbtice. Išiel za lekárom do kancelárie a dal mu peniaze, aby ho už na ňu zobrali. Jej ďalší termín mu už neposunuli.

Tak opisuje skúsenosť svojho otca Petra s operáciou spred piatich rokov syn Tomáš Galo.

Prečítajte si tiež: Korupcia 2.0: Obáločky aspoň za poradie, nie za výsledok.

Operovali ho na Neurochirurgickej klinike na bratislavských Kramároch. Peter Galo už nežije. Zomrel pred dvomi rokmi.

Prípád dvojake čakacích listín na klinike otvoril v septembri jej nový prednosta Andrej Šteňo.

V liste poslancom zdravotníckeho výboru parlamentu napísal, že po tom, ako sa ujal funkcie, zistil, že niektorí menej vážne chorí pacienti boli operovaní oveľa skôr ako pacienti s vážnymi neurochirurgickými ochoreniami.

Členkou výboru je aj Janka Cigániková (SaS). V súvislosti so Šteňovým listom podala trestné oznámenie.

Prečítajte si tiež: Visolajský: Šéfa úradu pre dohľad by mali odvolať

Po tom, ako to urobila, sa jej ozvali viacerí ľudia. O ich skúsenostiach napísala blog. Nemenovala ich však.

Denníku SME poslankyňa dala kontakt na jedného z nich, práve na Tomáša Gala. Je to Cigánikovej stranícky kolega a komunálny politik v bratislavskej Vrakuni.

Galo vychádza z toho, ako mu situáciu opísal nebohý otec. Hovorí, že to, že otec musel dať lekárovi peniaze, nemá ako dokázať, lebo pri tom nebol. Pamätá si však, že po tom, ako jeho otec zašiel za lekárom, ho hneď operovali.

Čakanie na peniaze

"Mal problémy s chrbticou. Mal zrastený nerv," spomína si Tomáš Galo na zdravotné problémy svojho otca Petra.

Neurochirurgické operácie chrbta sa robia práve na bratislavských Kramároch.

Prvé, čo vraj jeho otca zarazilo, bolo, že na predoperačné vyšetrenia musel ísť do súkromnej

ambulancie. V nej musel zaplatiť ročný poplatok 70 eur.

((piano))

"Už to nie je seriózne. Prečo odmietajú robiť vyšetrenia na Kramároch?" zamýšľa sa jeho syn Tomáš.

Po absolvovaní vyšetrení dali jeho otcovi termín operácie a hospitalizovali ho na klinike.

"V deň operácie mu prišli povedať, že sa odkladá. Ponúkli mu termín o týždeň. Zostal teda ležať na Kramároch," spomína si syn.

Keď o týždeň prišiel na rad, opäť mu povedali, že sa mu odkladá operácia. Chirurgický výkon mu podľa Tomáša celkovo posunuli päťkrát.

"Chcel som zakročiť, ale vtedy ma otec zastavil a povedal: Počkaj, ja som už od spoluležiaceho zistil, v čom je problém," tvrdí.

Prečítajte si tiež: Cigániková podala pre čakacie zoznamy v UNB trestné oznámenie

"Otec bez môjho vedomia išiel za doktorom, ako mu poradil spoluležiaci a doniesol peniaze a nasledujúci termín bol úplne bez problému," dodáva.

Lekárovi dal podľa Tomáša 500 eur. Keď sa o tom Galo mladší dozvedel, chcel to oznámiť polícii.

"Otec nechcel. Povedal mi: Nechaj to tak, potrebujem, aby mi pomohli, ja s tým súhlasím. Tak som to nechal tak," vraví Tomáš.

Keďže už jeho otec nežije, je Tomáš Galo po rokoch podľa vlastných slov ochotný ísť na políciu a svedčiť v tejto veci.

(zdroj: SME/MM) Lekár: Nie je to pravda

Lekár, ktorý vraj od Petra Gala prijal peniaze, sa volá Robert Illéš. Je to bývalý primár neurochirurgickej kliniky na Kramároch.

"Tvrdenia, ktoré podáva jeho syn, sú absolútne nepravdivé," reaguje na obvinenie Illéš. Označuje to za diskreditáciu svojej osoby.

Ani od tohto, ani od žiadneho iného pacienta podľa vlastných slov nikdy úplatok nezobral. Kategoricky odmieta, že by sa za jeho pôsobenia vôbec na klinike brali úplatky za uprednostnenie pri operáciách.

Na aké choroby sa vytvárajú čakacie listiny Choroby oka a jeho vedľajších orgánov vyžadujúce implantáciu zdravotníckej pomôcky Choroby obehovej sústavy Choroby svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva vyžadujúce implantáciu zdravotníckej pomôcky Rutinné rádiologické vyšetrenie – mamogram Vrodené chyby, deformácie a chromozómové anomálie Tyreotoxikóza – hyperfunkcia

Zdroj - VŠZP

Poznámka: Čakacie listiny sa robia len na plánovanú zdravotnú starostlivosť. Pacient sa na ne zaraďuje len v prípade, ak mu nemocnica nevie urobiť zákrok do troch mesiacov.

Podobne ako Illéš sa vyjadrila aj Univerzitná nemocnica Bratislava, pod ktorú patrí Neurochirurgická klinika na Kramároch.

"Nemáme vedomosť o tom, že by sa lekári na Neurochirurgickej klinike týmto spôsobom dopustili korupčného správania," vraví jej hovorkyňa Eva Kliská.

Denník SME chcel k podozreniam z úplatkov osloviť aj prednostu kliniky Šteňa. Nemocnica mu však nedovolila hovoriť.

Šteňo má zákaz dávať novinárom rozhovory odvtedy, ako napísal poslancom otvorený list.

Ešte vo februári, keď sa nemocnica na tlačovej konferencii prvýkrát vyjadrovala k operáciám na klinike a s nimi súvisiacimi čakacími listinami, s tým problém nebol.

Utajené čakacie listiny

Lekári a zdravotnícki analytici, ktorých denník SME oslovil, sa zhodujú, že ak nie sú čakacie listiny na operácie verejne prístupné, vzniká riziko, že pacienti, ktorí sú na nich zaradení, môžu byť uprednostňovaní na úkor iných aj za cenu úplatku.

"Ak sú čakacie listiny neverejné a majú do nich prístup a umiestňujú v nich pacientov len jeden-dvaja ľudia, vždy je riziko nečestného uprednostňovania," povedal na konci septembra v rozhovore pre SME Peter Visolajský, šéf Lekárskeho odborového združenia.

Prečítajte si tiež: Vedenie UNB nariadilo pre čakacie listiny vnútornú kontrolu

Z analýzy rozsudkov, ktorú robila Transparency International Slovensko, vyplýva, že spomedzi verejných činiteľov odsúdených za korupciu je tretina práve lekárov.

"Podobne pri obžalovaných ide často o bežných ľudí platiacich úplatky v zdravotníctve," dodáva Nikola Gurgoľová, expertka Transparency International Slovakia na zdravotníctvo.

Šesťročné čakanie na verejné listiny

Všetci oslovení sa zhodujú, že ak by čakacie listiny na operácie boli verejné, zabránilo by sa riziku predbiehania sa na nich a tým aj možnej korupcii.

Čakacie lehoty na niektoré operácie Operácia sivého zákalu s implantáciou umelej vnútroočnej šošovky

VŠZP 60 dní

Dôvera 117 dní

Union nečaká sa

Operácia žlčníka

VšZP 20 dní

Dôvera nečaká sa

Union nečaká sa

Operácia pruhu

VšZP 24 dní

Dôvera nečaká sa

Union nečaká sa

Operácia bedrového kĺbu

VšZP 52 dní

Dôvera 98,23 dňa

Union 150 dní

Operácia kolena

VšZP 74 dní

Dôvera 128,56 dňa

Union 130 dní

Zdroj - Zdravotné poisťovne

Poznámka: Údaje vyjadrujú, koľko dní nad tri mesiace čaká pacient na operáciu.

"V spoločenskej atmosfére nedôvery a podozrení z korupcie by vďaka verejným čakacím listinám boli pacienti ubezpečení, že ich liečba nie je odsúvaná preto, že nepriniesli do nemocnice tučnú obálku," vraví Visolajský.

"Verejné čakacie listiny s anonymizovaným identifikátorom sú predpokladom na zvýšenie transparentnosti, verejnú kontrolu a férovosť pri čakaní pacientov na poskytnutie odkladnej zdravotnej starostlivosti," hovorí Dušan Zachar, zdravotnícky analytik INEKO.

Pri ich zavedení do praxe by podľa neho mali byť zverejnené presné pravidlá, ako sa "postupuje pri situáciách, keď nie je pacient, ktorý je na rade, pripravený na zákrok, respektíve

kedy je možné predbiehanie".

"Například, ak si lepšie využitie operačných sál a personálnych kapacít vyžaduje například uprednostniť pacienta, ktorý nie je prvý v poradí, lebo ten so svojou diagnózou nespĺňa profil, ktorý by sa například vošiel do časového okna medzi dve náročné operácie," vysvetľuje Zachar.

O zavedenie verejných čakacích listín žiadali lekárski odborári podľa Visolajského ministerstva zdravotníctva už v roku 2012. Ministerkou vtedy bola Zuzana Zvolenská (nominantka Smeru).

"Ak by ministerstvo toto naše protikorupčné opatrenie realizovalo, dnes by pacienti neboli zneisťovaní kauzami ako podozrenie z machinácií v čakacích listinách neurochirurgickej kliniky, kde čakali na záchranu života aj pacienti s nádorom na mozgu," dodáva.

Verejné čakacie listiny však nie sú realitou ani po šiestich rokoch od výzvy odborárov.

"Snahou ministerstva je zaviesť verejné čakacie listiny. Diskutujeme o tejto téme a naším cieľom je dospieť ku kompromisnému návrhu všetkých zainteresovaných strán," vraví hovorkyňa ministerstva Zuzana Eliášová.

Realitou by sa podľa nej mali stať na budúci rok.

Rozhodne sa o dôchodkovom strope?

(Pravda; 244/2018; 23/10/2018; s.: 3; sita ; Zaradenie: SLOVENSKO)

V parlamentnom pléne by sa dnes malo rozhodnúť o zastropovaní veku odchodu do dôchodku. Poslanec Erik Tomáš (Smer) si netrúfol vopred povedať, či novela ústavy, podľa ktorej by bol stropom vek 64 rokov, bude schválená. Ak novela neprejde, strana Smer je rozhodnutá podporiť referendum, ktoré organizujú odborári. Časť opozície ešte včera uvažovala, že by sa malo hlasovanie odložiť a ešte raz rokovať.

sita

Strane SaS sa ozvali ľudia, ktorí dávali úplatky za poskytnutie zdravotnej starostlivosti

(23. októbra 2018, SITA)

Podnety o úplatkoch dostali po tom, čo SaS upozornila na dvojité čakacie listiny

Strane Sloboda a solidarita (SaS) sa ozvali ľudia, ktorí dávali úplatky za poskytnutie zdravotnej starostlivosti na bratislavskej neurochirurgii. Stana o tom informovala na utorkovej tlačovej besede.

Tímlíderka strany pre zdravotníctvo Jana Cigániková dostala podnety o úplatkoch od samotných pacientov po tom, čo SaS upozornila na dvojité čakacie listiny.

List o dvojitých čakacích listinách dostal zdravotnícky výbor od prednostu bratislavskej neurochirurgie Andreja Šteňa. Z neho vyplývalo, že na súkromnej klinike boli menej vážni pacienti operovaní skôr ako tí vážnejší.

Preto Cigániková podala trestné oznámenie na generálnu prokuratúru.

Úplatok aj žiadali

Poslankyni sa neskôr zdôverili pacienti, ktorí tvrdili, že bol od nich alebo ich známych žiadaný úplatok, dokonca aj takí, ktorí úplatok dali.

- „Žena s aneuryzmou mala mať za 5 000 eur vybavenú urýchlenú operáciu, ktorú podľa iných odborníkov ani nepotrebovala,“ uviedla Cigániková.
- Ozval sa tiež syn pacienta, ktorému bola niekoľkokrát presúvaná operácia, až kým mu iný pacient neporadil, aby išiel na konzultáciu do kancelárie k lekárovi. Keď odovzdal úplatok 500 eur, ďalší termín operácie sa už neprekladal.
- Poslankyňa tiež dostala prostredníctvom sociálnej siete správu o pacientovi, ktorý mal dať úplatok niekoľko tisíc eur, aby na operáciu nemusel čakať dva roky.

Príklady, ktoré Cigániková uviedla, sú podľa nej z dôveryhodných zdrojov, mnohé osoby sama pozná. Nebude však uvádzať mená lekárov, keďže rešpektuje prezumpciu nevinny.

Šuflíkové čakačky

Podľa Cigánikovej existujú tri druhy čakacích listín. Oficiálne, podľa vyhlášky, a neoficiálne, ktoré vedú aj poskytovatelia a poisťovne. K nim sa pacient nedostane.

Sú však aj tzv. „šuflíkové čakačky“, ktoré nikto nekontroluje. Ich dôsledkom je, že pacient môže dlho čakať na operáciu. Je tu veľký priestor na korupciu, uviedla.

„Dôrazne vyzývame ministerku zdravotníctva Andreu Kalavskú, aby upravila vyhlášku o čakacích listinách tak, že bude len jedna verejná spoločná transparentná čakacia listina, ktorá bude pokrývať celú ústavnú zdravotnú starostlivosť,“ povedala Cigániková.

Chcú upraviť čakacie listiny

Člen zdravotníckeho tímu SaS Martin Barto navrhol, aby boli všetky plánované výkony uverejnené v zoznamoch. Pre každý plánovaný výkon by mali vzniknúť čakacie listiny, bez ohľadu na to, ako dlho by sa čakalo.

Zoznamy by boli povinne zverejnené, pacient by tak získal prehľad, kde by mu mohli poskytnúť zdravotnú starostlivosť skôr ako u jeho súčasného poskytovateľa a súčasne by vedel, ako sa posúva v zozname.

Zdravotné poisťovne by podľa Barta mali dbať na to, aby pacienta bezdôvodne nepresúvali a neodkladali výkon. Jednotlivé pracoviská majú kombinovať závažnejšie výkony s jednoduchšími tak, aby sa na rad dostávali rôzni pacienti, uviedol. Zoznamy by podľa neho mali byť súčasťou e-zdravia a mali by byť dostupné všetkým pacientom označeným identifikátorom fyzickej osoby.

So žiadosťou o reakciu oslovíme UNB aj ministerstvo zdravotníctva.
