

## **Dôchodkový vek poistencov narodených v roku 1957 bude 62 rokov a 6 mesiacov (07.11.2018, SITA)**

Sociálna poisťovňa informuje, že 1. januára 2019 nadobúda účinnosť právna úprava, ktorou sa mení spôsob určovania dôchodkového veku. Nová právna úprava stanovuje dôchodkový vek v rokoch a mesiacoch a vzťahuje sa na poistencov narodených po 31. decembri 1956. Dôchodkový vek podľa novej právnej úpravy tak ako prví dosiahnu poistenci narodení v roku 1957, a to dovŕšením 62 rokov a šiestich kalendárnych mesiacov.

Predĺženie dôchodkového veku sa naďalej nevzťahuje na poistencov, ktorým súčasná právna úprava umožnila zachovať znížený dôchodkový vek (poistenci, ktorí pracovali potrebný počet rokov v zamestnaní zaradenom do I. pracovnej kategórie, I. a/alebo II. kategórii funkcií, a ženy v závislosti od počtu vychovaných detí). Znížený dôchodkový vek zostáva zachovaný aj podľa novej právnej úpravy. Informácie o poistencoch, ktorých sa predĺženie dôchodkového veku netýka, sú uvedené na webovej stránke Sociálnej poisťovne v časti Slovník pojmov – Dôchodkový vek.

Sociálna poisťovňa v súčasnosti dokončuje úpravu zverejnenej kalkulačky na výpočet dôchodkového veku tak, aby zohľadňovala nové pravidlá určovania dôchodkového veku, a mohla poskytovať aktuálne informácie všetkým záujemcom aj po 31. decembri 2018. O jej zverejnení bude Sociálna poisťovňa včas informovať.

---

## **V sobotu môžeme rozhodnúť o starostoch aj o dôchodkoch (hnonline.sk; 07/11/2018; Redakcia ; Zaradenie: Hnonline)**

<https://sk.hit.gemius.pl/hitredir/id=bODqIZRNix23yn64ZpjdtoZiDiEps8N6JO6G2huimXv.n7/stparam=khpeoipftu/fastid=nlblfkskmzpgfolqglaybwymwglz/nc=0/url=https://hnonline.sk/pr-clanky/1837442-v-sobotu-mozeme-rozhodnut-o-starostoch-aj-o-dochodkoch>

Od júla už odborári z OZ KOVO spolu s ďalšími odborovými zväzmi nazbierali pod petíciu viac ako 182.000 podpisov, no na to, aby bolo vyhlásené referendum v tejto veci, potrebujú ešte raz toľko podpisov. V sobotu sa preto chystajú vyslať svojich zástupcov do volebných okrskov. Ak pred vašou volebnou miestnosťou nenájdete zástupcov odborov a chcete petíciu podpísať, kliknite na stránku [peticie.com](http://peticie.com) alebo si petičné hárky nájdite na stránke [ozkovo.sk](http://ozkovo.sk).

"Vďaka voľbám máme možnosť mobilizovať ľudí a presvedčiť ich, aby sa sami postarali o to, že nebudú musieť pracovať dlhšie ako do 64 rokov. Dnes túto istotu nemajú a v budúcnosti sa môže pokojne stať, že tí, ktorí sú dnes hybnou silou našej ekonomiky, teda tridsiatnici a štyridsiatnici, pôjdu do dôchodku vo veku 68, respektíve 65 rokov. Toto si najmä pri ľuďoch, ktorí ťažko pracujú, nevieme predstaviť. Iné štáty, napríklad aj v našom susedstve, už odvahu na dôchodkový stop našli. U nás sa o tom začalo hovoriť až minulý rok, keď sme spustili prvýkrát petíciu," vysvetľuje predseda Rady OZ KOVO Emil Machyna.

Aj v parlamente sa po našej minuloročnej snahe objavil návrh ústavného zákona o hornej hranici odchodu do dôchodku na 64 rokov, no aj keď v septembri v prvom čítaní prešiel, v októbri o tom poslanci nehlasovali a najbližšie sa rozhodne zrejme až na konci novembra. "Istota, že návrh prejde však nie je, preto vyzývame ľudí, aby rozhodli sami a podpísali petíciu," povedal Machyna.

---

## Štát diskriminuje tých, ktorí ho zveľadujú svojou prácou

(6. novembra 2018, ZdN, MUDr. Peter Ottinger)

6. november 2018 - Bremeno financovania zdravotníctva štát prenáša na pracujúcich občanov. Tento citát som si požičal od dvojice našich súkromných zdravotných poisťovní a je to veľká pravda. Štát potichu ukrájuje z rozpočtu pre poistencov štátu. V roku 2018 prispel 1,185 mld. €, v roku 2019 už dá len 960 mil. €, v roku 2020 to bude iba 790 mil. € a v roku 2021 prispeje dokonca len 630 mil. €. Takže rozmenené na drobné, štát hodlá prispieť na jedného poistenca v roku 2019 necelých 27 € mesačne. Tak to je skutočne „závratná“ suma, ktorá nemá šancu zabezpečiť zvýšenie kvality zdravotnej starostlivosti o pacienta, pri plánovanom zvyšovaní platov prispeje iba k vyššiemu zadlžovaniu nemocníc a trend znižovania príspevku štátu do poistného rozpočtu dokončí exodus lekárov a sestier do zahraničia.

Už v roku 2015 som do Zdravotníckych novín napísal, že je najvyšší čas, aby sa systém odvodu štátu do poistného rozpočtu zo štátneho rozpočtu stal minulosťou, ale ani vo sne mi nenapadlo, že tento krok bude štát realizovať spôsobom vykrvácania zdravotníckeho systému. Poistný rozpočet nesmie byť závislý od štátneho rozpočtu, ale suma pre poistenca štátu musí byť premietnutá do novej sociálnej dávky vo výške priemernej spotreby zdrojov z predošlého rozpočtového obdobia zvýšená o mieru inflácie. Čísla nepustia! Sú, samozrejme, aj iné možnosti. Maloleté osoby nemusia byť poistencami štátu. Možno zaviesť rodinné poistenie, ale to by väčšina občanov nesmela mať mzdy len štipku nad hranicou biedy. Aj dôchodcovia by mohli odvádzať odvody do zdravotného poistenia, len dôchodky by nesmeli byť... aké sú dnes!

Z hľadiska verejného zdravotného poistenia je zaujímavá ešte jedna významne sa rozrastajúca skupina občanov. Odhaduje sa, že v EÚ pracuje do 200 000 poistencov verejného zdravotného poistenia poistených v zahraničí. Tí sú v súlade so Smernicou EÚ zdravotne poistení v štáte, kde sú zamestnaní. Prečo SR povinne zdravotne poisťuje podľa miesta trvalého pobytu a spomenutým poistencom udeľuje výnimku? Je predsa nad slnko jasné, že odišli do štátov EÚ pracovať za vyšším zárobkom a keď ochorejú, zamestnávateľia ich posielajú liečiť sa domov, kde čerpajú z nášho biedneho poistného rozpočtu. Nie je predmetom tohto článku, ako sú sociálne zabezpečení ich rodinní príslušníci a aký objem refundujú ich zdravotné poisťovne do rozpočtu cez ÚDZS. Už som o tom písal viackrát, ale zdá sa, že je to jedno veľké verejné tabu! Čo tak každoročne verejne oznámiť občanom, čo spotrebovali títo poistenci z poistného rozpočtu a čo ich zdravotné poisťovne refundovali do poistného rozpočtu?

O možnostiach, ako riešiť ďalšie zdroje do poistného rozpočtu, sa vôbec nepíše. Len sa navrhuje nárast platov aj pre nelekárske povolania. Píše sa však o tom, že viac ako mzda uspokojí zamestnanca pracovné prostredie. Lenže v nemocniciach v EÚ, kam väčšina lekárov a sestier smeruje, sú aj dobré platy, aj pracovné prostredie. Chýba tam len u nás všadeprítomný mobbing. Ministerstvo zavádza štipendiá pre študentov ošetrovateľstva, zvyšuje počty medikov, len si stále nevie dostatočne uvedomiť, že na to, aby sa stal z maturanta špecializovaný lekár, je potrebných najmenej 10 rokov, a to, že nám lekári starnú a z roka na rok sa ich stavy znižujú, vieme už dobré štvrt'oročie.

Projektov stratifikácie nemocníc, možno pod mierne pozmenenými názvami, som za 40 rokov praxe videl niekoľko. Vyškolené zdravotné sestry máme aj doma. Na to nepotrebujeme cestovať po stážach a „objavovať Ameriku“. Sestry špecialistky, sestry ADOS svoju prácu

roky dobre vykonávajú a nutričný terapeut alebo špecializovaný edukátor diabetu je interesantný výrok, ale diétna sestra má roky rovnakú náplň. Šikovné sestry roky pracujú nad rámec svojich kompetencií – injekčnú a infúziu liečbu podávajú v plnom rozsahu, robia preväzy, malé chirurgické výkony, asistujú pri operáciách alebo vykazujú výkony pre zdravotnú poisťovňu. Pracujem v ambulancii s dvomi sestrami a bez oboch si ani v ambulancii nedokážem predstaviť ošetrovanie 50 i viac pacientov denne. Sestry vykonávajú v ambulancii azda aj viac ako 50 percent mojej práce a kompetencie majú také, ako máme dohodnuté. Na samostatnú platbu za sesterské výkony, výkony fyzioterapeutov a lekárske výkony už čaká celá zdravotnícka obec roky. Kedy si túto povinnosť splní ministerstvo, tak ako si ju plní v prípade liekov alebo zdravotníckych pomôcok v súlade so zákonom o cenách?

---

### **Vlastné imanie VŠZP sa vlani zvýšilo zhruba o 35,4 mil. eur**

**(7. novembra 2018, SITA)**

Zvýšilo sa vplyvom dosiahnutého zisku za bežné účtovné obdobie

Vlastné imanie Všeobecnej zdravotnej poisťovne (VŠZP) sa v minulom roku zvýšilo zhruba o 35,4 mil. eur. Vyplýva to z návrhu Súhrnnej výročnej správy SR za rok 2017, ktorý v utorok schválila vláda.

Vlastné imanie sa zvýšilo vplyvom dosiahnutého zisku za bežné účtovné obdobie v objeme takmer 35,9 mil. eur.

Negatívny vplyv bol zaznamenaný v položke oceňovacích rozdielov z cenných papierov a vo fonde zdravotnej starostlivosti v celkovej výške 498 tisíc eur.

Vďaka ozdravným opatreniam a rastu výnosov

Výsledok bežného obdobia medziročne vzrástol o 131,9 %, najmä z dôvodu prijatia opatrení na ozdravenie finančnej stability VŠZP. Vplyv opatrení sa prejavil tak na strane výnosov, ako aj na strane nákladov.

Výrazný pozitívny vplyv VŠZP zaznamenala na výnosoch z vybraných preddavkov na poistné, ktoré vzrástli o 5,1 % v dôsledku vyšších prijatých preddavkov najmä od zamestnávateľov.

Pozitívny vplyv mal podľa návrhu aj rast ostatných technických výnosov o 13,8 %. Pozitívny vývoj bol aj v rámci finančných položiek v dôsledku výnosov z predaja majetku a nižšej tvorby opravnej položky k cenným papierom.

Vplyv výnosových položiek čiastočne eliminovala tvorba opravných položiek k pohľadávkam na poistnom a vyšší príspevok na činnosť operačných stredísk Zdravotnej záchranej služby.

Rast príjmov ovplyvnili ekonomicky aktívni poistenci

Príjmy VŠZP, ktoré v roku 2017 dosiahli takmer 3,168 mld. eur, sa medziročne zvýšili o 5,1 %, pričom priemerná výška príjmu na jedného poistenca na mesiac medziročne vzrástla zo 77,5 eura (rok 2016) na 81,5 eura (rok 2017).

V roku 2017 sa zmenila aj štruktúra príjmov, vzrástol podiel príjmov z poistného od ekonomicky aktívnych poistencov o 3,3 %, príjmy z poistného od poistencov štátu klesli o 3,2 % a príjmy z prerozdelenia poistného od iných zdravotných poisťovní klesli o 0,2 %.

---