

Na Slovensku môže byť do roku 2040 takmer milión ľudí s inkontinenciou



Čas hojnosti zastihol Smer nepripravený. M. Krajčí analyzuje návrh rozpočtu



Súčasťou vydania je odborná príloha



## Ambulantný sektor hovorí o kríze

Za posledné štyri roky skončilo len v Bratislavskom kraji 24 pediatrov

Tretí, záverečný blok konferencie Slovenské zdravotníctvo 2018 bol venovaný téme ambulantného sektora s priliehavým názvom Starí nám lekári – kto nás bude liečiť? MUDr. Marián Šóth, prezident Asociácie súkromných lekárov (ASL), hneď na úvod zdôraznil, že nešťastný ambulantný sektor je po takmer štvrtstoročí existencie v kritickom stave. „Z hľadiska všeobecnej aj špecializovanej zdravotnej starostlivosti vidíme pokles počtu ambulancií a na druhej strane vnímame, že počet návštev pacientov rastie. Pri takomto úbytku počtu poskytovateľov a náraste počtu pacientov nie je možné hodnotiť kvalitu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a momentálne riešime z hľadiska kvality len to, či toho poskytovateľa máme alebo nie,“ okomentoval aktuálnu situáciu.

Samosprávne kraje aj ministerstvo sa rozchádzajú v údajoch o počte chýbajúcich praktických



### KONFERENCIA

I. Moravčík (vľavo) a M. Šóth na konkrétnych číslach ilustrovali alarmujúci stav v ambulantnej sfére.

Foto: Peter Mayer

lekárov v SR. Podľa ASL chýba asi 800 ambulancií. Príchod nových lekárov do ambulantného sektora však naráža na mnohé problémy. „Rezidentský program sa pekne rozvinul, ale počet rezidentov z roka na rok klesá. O tri roky od tohto roku nám nevyjde žiadny rezident,“ povedal M. Šóth.

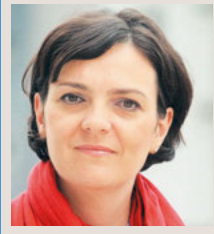
Pri náraste počtu pacientov a počtu vyšetrení je nutné, aby v ambulancii bol okrem lekára a sestry aj obslužný personál. „Mali by sme začať riešiť holandský model, ktorý hovorí o tom, že lekár je ústredná postava a z peňazí, ktoré má, dokáže zaplatiť asistenta, psychológa, fyzioterapeuta, nutričného poradcu. To je náš cieľ. Nechceme pacienta ochudobniť o kontakt s lekárom. No lekárov je málo, starých. Vnímame ako problematické, že z peňazí od zdravotných poisťovní nedokážeme zaplatiť tento aparát.“

Pokračovanie na strane 5

### Nemocnice roka

Robíme bežnú okresnú medicínu. Presne tak okomentoval činnosť ľubovnianskej nemocnice jej riaditeľ pri oceňovaní Nemocnice roka. Prvenstvo medzi všeobecnými nemocnicami jej už štvrtýkrát priniesla spokojnosť pacientov, veľmi dobrá kvalita poskytovanej starostlivosti, výborné hospodárenie a transparentnosť. Až má človek pocit, že ani nie je na Slovensku. Takýchto zariadení „s bežnou okresnou medicínou“ potrebujeme oveľa viac. Lebo stále nie sú bežné.

Katarína Lovasová  
šéfredaktorka ZdN



EDITORIAL

MGR. HENRIETA TULEJOVÁ, M.S.:

## Riešenie majú v rukách sami lekári a sestry

H. Tulejová bola pri reforme za čias ministra Zajaca. Dnes vidí riešenia problému s nedostatkom zdravotníkov v nových modeloch organizácie zdravotnej starostlivosti.

Problém s chýbajúcimi lekármi v niektorých regiónoch a špecializáciách sa stupňuje. Ministerstvo zavádza štipendiá pre študentov ošetrovateľstva, zvyšuje počty medikov. Bude to stačiť?

Nie je to udržateľný stav, a to povedalo aj samo ministerstvo. Riešenie nie je ľahké. Nevýhoda

je, že to hasíme v poslednej chvíli, hoci už dlhé roky vieme, že nám starí lekári aj sestry a že ich bude nedostatok. To, čo spravilo ministerstvo, je dobrý začiatok a treba ísť ďalej.

Aké kroky by mali nasledovať?

Treba využiť projekt stratifikácie nemocníc na to, aby sa skoncentroval skúsený zdravotnícky personál do strategických nemocníc. Výskumy ukazujú, že nemocnice s vyšším počtom sestier na počet pacientov majú nižšiu úmrtnosť a naopak, ich nižší počet a zvýšená pracovná záťaž sú spájané s negatívnymi výsledkami pre pacientov, ako sú pády a chyby v medicíne. Okrem toho treba ďalej pracovať na posilňovaní kompetencií nelekárskych

pracovníkov, to znamená zdravotných sestier a praktických sestier. A tiež vyplňať tú úroveň pod nimi ďalšími pracovníkmi. Či už to budú iní zdravotnícki pracovníci, sanitári alebo aj administratívni pracovníci.

Sestry by sa teda mali vzdať časti svojich povinností?

Ide o to rozdeliť prácu sestier na tú, ktorá sa viac týka pacienta, ošetrovateľstva, je viac klinická. Tu sa už dejú dobré kroky. Ministerstvo schválilo posilnenie kompetencií sestier, čo je v súlade so zahraničnými trendmi. No nie je možné sestrám prácu a kompetencie len pridávať, ale je potrebné im nejakú časť práce zobrať.

Pokračovanie na strane 4

MZ SR

## Ministerka predstavila vyššie platy

Sestry by mali na budúci rok mať na výplatnej páske o 124 eur mesačne v číslom viac ako teraz. Zvýšenie platov o 10 percent, ktoré predstavila ministerka zdravotníctva Andrea Kalavská, sa týka aj ďalších nelekárskych povolani vrátane pôrodných asistentiek, verejných zdravotníkov, sanitárov, zdravotníckych záchranárov a ďalších pracovníkov.

Ministerka avizovala otvorenie zákona č. 578 o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a úpravu koeficientov minimálnych mzdových nárokov tak, aby boli garantované zákonom. Na zvýšenie miezd má ísť v budúcom roku 200 miliónov eur, z toho 142 miliónov do nemocníc a 54 miliónov do ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

„Súčasné zvyšovanie miezd sa týka všetkých nelekárskych zdravotníckych pracovníkov pracujúcich v ústavnej aj ambulantnej zdravotnej starostlivosti,“ zdôraznila A. Kalavská.

### Memorandum

V súvislosti s prezentovaným rastom platov o 15 percent vysvetlila, že toto číslo súvisí nielen so zvýšením tarifných platov, ale aj s rastom priemernej mzdy, na ktorú je naviazaný platový automat. „Mzdový automat je sumou, ktorá sa odvíja od priemernej mzdy v národnom hospodárstve. V súčasnosti rastú mzdy do 4,65 percenta. Desiat percent na tarife spolu s nárastom priemernej mzdy tvorí približne 15 percent,“ objasnila ministerka.

Pokračovanie na strane 2

INEKO

## Najlepšie nemocnice sú v Banskej Bystrici a Starej Ľubovni

Prvýkrát hodnotili náročnosť diagnóz, úmrtnosť po zlomenine stehennej kosti a čakanie na urgente

Najlepšími nemocnicami tohto roka sa stali Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta v Banskej Bystrici a Ľubovnianska nemocnica, n. o. Vyplyva to z hodnotenia zdravotníckych zariadení, ktoré zverejnil Inštitút pre ekonomické a sociálne reformy

(INEKO). Banskobystrická nemocnica získala ocenenie v kategórii štátnych univerzitných a fakultných nemocníc prvý raz. „Zdravotnícke zariadenia sme porovnávali v piatich hlavných oblastiach. Ide o spokojnosť pacientov, kvalitu poskytovania zdravotnej starostlivosti,

hospodárenie, transparentnosť nemocníc a náročnosť diagnóz,“ povedal analytik Dušan Zachar z INEKO.

Vo štvrtom ročníku hodnotenia nemocníc sa prvýkrát pri hodnotení použili hodnoty tzv. case mix indexu, teda náročnosti diagnóz pacientov za rok



Kvalita poskytovanej zdravotnej starostlivosti sa zlepšuje

D. Zachar

2017, čím sa do určitej miery dosiahol „rizikové vázanie“ niektorých ukazovateľov kvality. „Nevýhodou doterajšieho hodnotenia bolo, že pri hodnotení kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti sme sa pozerali iba na výsledky na výstupe nemocnice. Nezohľadňovali sme,

akí nároční pacienti prichádzajú do nemocnice,“ uviedol riaditeľ INEKO Peter Goliaš.

Vysvetlil, že nemocnica, ktorá mohla mať pri vstupe najnáročnejších pacientov, vykazovala aj horšie výsledky pri výstupe.

Pokračovanie na strane 3



8 588001 398040

Vydavateľstvo MAFRA Slovakia vydáva aj tieto odborné medicínske prílohy a tituly:

