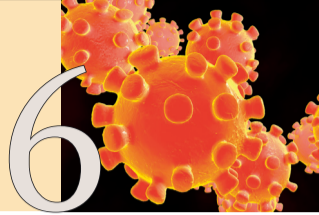


Manažment pacientov s kardiovaskulárnymi ochoreniami v čase COVID-19



Na realistické a skutočné čísla si budeme musieť ešte nejaký čas počkať, píše P. Kováč



Ambulancie čaká mobilizácia

Rokovania o garantovanej úhrade pre ambulantných poskytovateľov prebiehajú

Núdzový stav bude rozšírený aj o ambulantných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Potvrdil to minister zdravotníctva Marek Krajčí.

Predošlá vláda vyhlásila v polovici marca núdzový stav najprv len pre 22 štátnych nemocníc a ústavov, po štyroch dňoch ho rozšírila aj o neštátne nemocnice, ambulancie záchranej a dopravnej zdravotnej služby, Operačné stredisko ZZS, úrady verejného zdravotníctva, ÚDZS, organizátorov prehládok mŕtvych tiel aj pohrebné služby. Pre zamestnancov platí pracovná povinnosť.

Mobilizácia sa doposiaľ neviazala na všeobecných lekárov a špecialistov. Minister M. Krajčí to pripomenul v súvislosti s prístupom premiéra Igora Matoviča o garantovanej úhrade pre



COVID-19

Lekárov z neštátnych ambulancií plánuje štát v prípade potreby v súvislosti s pandemiou povolať do nemocníc.

Foto: dreamstime

ambulantných poskytovateľov vo výške 75 percent ich priemerných mesačných platieb z minulého roka.

„Štát ponúka pomocnú ruku, dostanú 75 %, čo by malo stačiť na úhradu nákladov spojených s prevádzkou ambulancie. Ale zároveň sa nám zdá fér, aby boli súčasťou mobilizácie. Aby v prípade, že u nás vypukne epidémia vážnych rozmerov a budeme ich potrebovať využiť napríklad v nemocniciach, aby títo lekári mohli byť mobilizovaní,“ odôvodnil minister mobilizáciu ako podmienku garantovaných platieb.

Preddavkové platby

Zväz ambulantných poskytovateľov (ZAP) kritizuje, že zdravotné poisťovne chcú lekárom poskytovať úhradu vo forme preddavkov na výkony.

Pokračovanie na strane 2

Skúsenosti?

Pri niektorých členoch krízového štábu človek nepochybuje, prečo tam sú. Či už množstvo skúseností zo sveta infekčných chorôb, alebo vedy a výskumu. No a potom tam máme odborára. Lekára z nemocnice. Nejde o šéfa komory zastupujúceho tisíce lekárov alebo zubárov, ani o šéfa asociácie nemocníc. Dôvod? Vraj skúsenosti. Škoda, že ich šéf odborárov nechce využiť aj ako štátny tajomník. Niekedy nezaškodí, keď sa človek dostane na druhú stranu barikády. Môže mu to otvoriť oči.

Katarína Lovasová
šéfredaktorka ZdN



EDITORIAL

PROF. MUDR. DANIEL PELLA, PHD., LF UPJŠ KOŠIC:

Medicínska prax dnes prechádza dramatickými inováciami

Podľa dekana Lekárskej fakulty UPJŠ v Košiciach D. Pella je nevyhnutnosťou budovanie moderných simulátorových centier a rozšírenie možností klinickej praxe aj do okresných nemocníc po vzore ČR.

Čo bude zvýšenie počtu slovenských študentov znamenať pre vašu fakultu?

Pri diskusiách s premiérom sme debatovali o tom, o koľko študentov môže tá-ktorá lekárska fakulta prijať viac. Košice sa dostali na 80 študentov navyše. To by znamenalo 300 študentov v prvom ročníku, čo je pomerne vysoké číslo. Mnohé na-

še priestory neumožňujú výučbu takého veľkého počtu študentov, napr. prednášky budeme nútení zabezpečiť aj netradične (napr. v dvoch posluchárňach naraz). Väčšie zvýšenie si už nevieme predstaviť. Je pravda, že samotné zvýšenie počtu študentov môže pôsobiť ľúbivo, ale domnievam sa, že oveľa rozumnejšie je zvyšovať kvalitu. Len čo sa zvýši kvalita, máme šancu, že študenti dosiahnu lepšie výsledky a budú z nich lepší lekári, a keď uvidia kvalitu aj v zdravotníckych zariadeniach, s veľkou pravdepodobnosťou tam budú chcieť aj pracovať.

Ako sa toto opatrenie prejaví na počte prijímaných zahraničných študentov?

Aktuálne sme prijímali 220 slovenských a 200 zahraničných študentov, ak hovoríme o všeobecnom lekárstve. Budeme nútení znížiť počet zahraničných študentov na tento akademický rok zhruba o 20 - 50. Boli by sme radi, aby sme podľa možností nezrušili to, čo je pre lekárske fakulty známku istej kvality. Ak chceme byť v univerzitných rankingoch považovaní za univerzitu, ktorá spĺňa kritériá z hľadiska podielu zahraničných študentov, tak by sa ich počet mal pohybovať na úrovni okolo 30 - 40 percent z celkového počtu. Ideálne by bolo, keby sme zvýšili počty slovenských študentov všeobecného lekárstva tak, ako to krajina potrebuje.

Pokračovanie na strane 4

Analýza

V nemocniciach pripravujú červené pavilóny

Univerzitnej nemocnici Bratislava (UNB) ako najväčšej slovenskej nemocnici odštartovali práce na vytvorení tzv. červených pavilónov, kde sa bude sústreďovať liečba pacientov s ochorením COVID-19. Minister zdravotníctva Marek Krajčí v médiách uviedol, že okrem UNB pôjde aj o Univerzitnú nemocnicu L. Pasteura v Košiciach a výhľadovo aj Univerzitnú nemocnicu v Martine a Špecializovanú nemocnicu sv. Svorada Zobor v Nitre. V prípade potreby sa predpokladá transformácia celého zdravotníckeho zariadenia na tzv. COVID-nemocnicu.

Podľa údajov Inštitútu zdravotnej politiky MZ SR je v slovenských ústavných zdravotníckych zariadeniach spo-

lu 31 300 lôžok, z toho je takmer 500 lôžok na infekčných oddeleniach. Zhruba 4 000 lôžok je možné okamžite reprofiliť pre pacientov s ochorením COVID-19. Podľa údajov z pondelka 30. marca bolo hospitalizovaných spolu 120 pacientov s potvrdenou nákazou koronavírusom.

„Aktuálny stav je pre Slovensko postačujúci. Disponujeme ešte desiatkami voľných lôžok na aktuálnych infekčných oddeleniach, no musíme myslieť dopredu a byť pripravení. Preto štartujeme v najväčšej Univerzitnej nemocnici Bratislava, ktorá má pripravený plán reprofiliácie. Prispôbovať ho bude aktuálnemu stavu,“ povedal minister zdravotníctva.

Pokračovanie na strane 5

ZS

Ambulantná starostlivosť funguje v obmedzenom režime

Desiatky ambulancií sú zatvorené, pacienti vyvolávajú na VÚC, kam majú ísť

Zatvorené desiatky ambulancií a lekární, nespočetné množstvo telefonických podnetov a žiadostí od pacientov, kam majú ísť. Kým nemocnice zatiaľ nehlásia výrazný nedostatok personálu pre OČR či PN, iná situácia je v ambulantnom sektore. Oslovili sme jed-

notlivé samosprávne kraje, koľko ambulancií a lekární aktuálne evidujú v obmedzenom režime, resp. koľko z nich je zatvorených.

Trenčiansky kraj

Všeobecná ambulantná starostlivosť pre dospelých a pre deti a dorast funguje v štandard-

ných ordinačných hodinách s rôznymi obmedzeniami tak, aby sa v čakárni stretlo čo najmenej pacientov. Lekári poskytujú najmä telefonické konzultácie, elektronické predpisovanie liekov a pod., informovala o situácii v kraji hovorkyňa Trenčianskeho samosprávneho

Pri zatvorení lekární je dôvod nedostatok personálu.

kraja (TSK) Lenka Kukučková. Podľa nej TSK v týchto dňoch nezaznamenal zatvorenie ambulancií zo strany všeobecných lekárov, ani obmedzovanie dostupnosti zdravotnej starostlivosti. „Viacero ambulancií všeobecných lekárov je dočasne zatvorených len v Púchove z dôvo-

du karantény nariadenej RÚVZ v Považskej Bystrici,“ uviedla L. Kukučková.

Čo sa týka ambulancií špecialistov v kraji, poskytujú zdravotnú starostlivosť pacientom v obmedzenom režime s upraveným harmonogramom práce.

Pokračovanie na strane 3



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



