

TLAČOVÁ SPRÁVA

V kúpeľoch stúpa počet samoplatcov, záujem je najmä o kratšie pobyty

V Bratislave dňa 19.6.2019

Počet ľudí odliečených v zariadeniach kúpeľnej starostlivosti každoročne rastie. Je to najmä zásluhou tuzemských pacientov, ktorí si pobyt platia sami. Potvrdzujú to aj štatistiky Národného centra zdravotnej starostlivosti (NCZI). Dospelí Slováci vlni najčastejšie podstúpili kúpeľnú liečbu pre choroby pohybového ústrojenstva, deti boli v kúpeľoch najmä kvôli netuberkulóznym chorobám dýchacích ciest. Kúpele však ponúkajú aj ďalšie služby, ktoré by mohli zlepšiť situáciu v nedostatočnom počte lôžok pre pacientov vyžadujúcich si včasnú rehabilitáciu.

V roku 2018 ukončilo liečebný pobyt v zariadeniach kúpeľnej starostlivosti spolu 179 213 pacientov (oproti 168 013 v roku 2017). Z toho bolo 145 830 občanov SR (81 %) a 33 383 cudzincov (19 %). V porovnaní s rokom 2009 sa celkovo zvýšil počet odliečených pacientov až o 33,8 %. „Slováci do svojho zdravia investujú stále viac, čo sa prejavilo aj v kúpeľoch nárastom klientov, ktorí sú samoplatcovia,“ hovorí Peter Blaškoviš, generálny riaditeľ NCZI. Na druhej strane klesol počet prenocovaní, pretože samoplatiaci klienti uprednostňujú kratšie pobyty. Poklesol aj počet odliečených cudzincov (o 6,4 %).

Zmeny v štruktúre návštevníkov

„Čoraz väčší záujem je o krátkodobé liečebné pobyty s dĺžkou trvania do 7 dní, ktoré vlni tvorili najväčší podiel, až 34 %, čo je o 9 percentuálnych bodov viac ako v roku 2009,“ dopĺňa Blaškoviš. Naopak, najväčší pokles bol pri pobytoch s dĺžkou trvania 15 až 21 dní (o 8 percentuálnych bodov oproti roku 2009). U cudzincov prevažujú krátkodobé pobyty (takmer 82 % je s dĺžkou trvania do 14 dní).

Dospelým pacientom bola najčastejšie kúpeľná liečba indikovaná pre choroby pohybového ústrojenstva (70 %), pre netuberkulózne choroby dýchacích ciest (14 %) a choroby obehového ústrojenstva (6 %). Z diagnóz prevažovali poruchy medzistavcových platničiek (20 %), dorzopatie (16 %) a bolesti chrbta (12 %). Od roku 2009 došlo k najväčšiemu nárastu pri netuberkulóznym chorobách dýchacích ciest (z 5 391 na 19 485) a pri chorobách pohybového ústrojenstva (z 59 953 na 95 598).

Detskí pacienti boli v rámci kúpeľnej starostlivosti liečení najmä pre netuberkulózne choroby dýchacích ciest (53 %), choroby pohybového ústrojenstva (25 %), nervové choroby (9 %) a kožné choroby (5 %). Najčastejšie diagnózy, pre ktoré lekári posielajú deti do kúpeľov, sú skolióza (18 %), astma (17,2 %) a vazomotorická a alergická nádcha (16 %). Vlni bolo v kúpeľoch odliečených 8 409 detí. Rovnako ako u dospelých sa aj pri deťoch zaznamenal najväčší nárast pri netuberkulóznym chorobách dýchacích ciest (z 3 089 v roku 2009 na 4 480 v roku 2018).

V roku 2018 sa v našich kúpeľoch liečilo 33 383 cudzincov (19 % zo všetkých odliečených). Najväčšie zastúpenie mali obyvatelia Českej republiky (42 %), nasledujú Nemci (13 %), Izraelčania (13 %), Rusi (7 %) a Rakúšania (5 %). Až 95 % z nich sa liečilo na choroby pohybového ústrojenstva.

Kúpeľná starostlivosť na Slovensku

Na Slovensku sa za prírodné liečebné kúpele a miesta kúpeľnej liečby považujú zariadenia spĺňajúce podmienky dané Zákonom č. 538/2005 Z. z. o prírodných liečivých vodách, prírodných liečebných kúpeľoch, kúpeľných miestach a prírodných minerálnych vodách. Podľa tohto zákona Ministerstvo zdravotníctva SR udelilo povolenie na prevádzku 30 prírodným liečebným kúpeľom a kúpeľným liečebniam. *„Slovenské kúpeľníctvo podlieha prísnej legislatíve a kontrole, kúpeľné zariadenia, ak chcú mať štatút liečebných kúpeľov, musia poskytovať kvalitnú medicínsku starostlivosť zameranú na rekonvalescenciu a rehabilitáciu s preukázateľnými zdravotnými benefitmi,“* vysvetľuje Janka Zálešáková, predsedníčka Asociácie slovenských kúpeľov.

Liečebné kúpeľníctvo má tri základné piliere

1. zlepšenie kvality života pre chronicky chorých pacientov (napr. ischemická choroba srdca, osteoartróza, reumatické choroby, psoriáza, astma a iné)
2. Primárna preventívna zdravotná starostlivosť (napr. programy ako zdravý chrbát či obezita pre samoplatcov s príspevkom VŠZP)
3. Včasná intenzívna rehabilitačná starostlivosť (cievne mozgové príhody, pourazová starostlivosť, pooperačná starostlivosť) – prebiehajú rokovania s MZ SR a zdravotnými poisťovňami na zvýšenie počtu pacientov

„Keď hovoríme o trendoch v kúpeľníctve, musíme spomenúť nárast samoplatcov, ktorí využívajú pobyt v kúpeľoch ako formu uvedomelého preventívneho správania sa s cieľom udržania kvality života v dobrom zdraví,“ hovorí Zálešáková. Slovensko má však podľa nej málo rehabilitačných ústavov a rehabilitačných lôžok v ústavnej zdravotnej starostlivosti na rozdiel napríklad od Českej republiky. *„Napríklad v prípade cievnych mozgových príhod je včasná rehabilitácia naliehavá, slovenské kúpele ju vedia poskytnúť, program podporuje aj MZ SR ako efektívne a takmer okamžité riešenie pre tento naliehavý problém. Pri rokovaníach o cene s poisťovňami však zatiaľ nie je dohoda,“* dopĺňa Zálešáková.

O organizácii:

Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI) - štátna príspevková organizácia, ktorej zriaďovateľom je Ministerstvo zdravotníctva SR. NCZI je subjekt zodpovedný za realizáciu informatizácie a elektronizácie zdravotníctva v Slovenskej republike.

Postavenie a úlohy NCZI upravuje zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Kontaktné údaje:
Mgr. Boris Chmel
Hovorca

