



Ocenili profesora Ostróa	2
Tlač, Noviny Kežmarok, 31. 7. 2026	
Pacient mal šesť infarktov za tri roky. Raz a nikdy viac neplatí vždy, prejavy sa u žien a mužov líšia	2
Online, mediweb.hnonline.sk, 4. 8. 2026, 15:17	
Peniaze na šport detí zostávajú nedostupné aj oprávneným rodičom. Rozhoduje detail na strane klubu	4
Online, hnonline.sk, 5. 8. 2026, 0:00	
Erik Sikora - Krídla motívov	6
Online, kamdomesta.sk, 5. 8. 2026, 0:18	



Ocenili profesora Ostróa

31. 7. 2026, Zdroj: **Noviny Kežmarok**, Strana: 6, Vydavateľ: **Mestské kultúrne stredisko**, Sentiment: **Pozitívny**, Téma: **Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**, Kľúčové slová: **UPJŠ, Lekárska fakulta UPJŠ**

Dosah: 5 700 GRP: 0,13 OTS: 0,00 AVE: 46 EUR

Ocenili profesora Ostróa

Rubrika: KRÁTKE SPRÁVY

Kežmarok je dôkazom, že špičková odbornosť a významné medicínske osobnosti nepôsobia len vo veľkých univerzitných či fakultných nemocniciach. Na gynekologicko-pôrodnickom oddelení kežmarskej nemocnice pôsobí aj prof. MUDr. Alexander Ostró, CSc., MBA, ktorý si v Bratislave prevzal významné rezortné ocenenie – Zlatú medailu svätého Gorazda. Zlatá medaila svätého Gorazda patrí medzi najvýznamnejšie ocenenia, ktoré udeľuje minister školstva osobnostiam za mimoriadny prínos v oblasti vzdelávania, pedagogickej práce, vedy a formovania budúcich generácií. Skutočnosť, že jej držiteľ pôsobí aj v kežmarskej nemocnici, je pre región silným signálom dostupnosti kvalitnej odbornej starostlivosti bližšie k pacientom. „Sme hrdí, že v našej nemocnici pôsobí odborník takéhoto významu. Ocenenie profesora Ostróa je nielen uznaním jeho celoživotnej práce, ale aj dôkazom, že kvalitná medicína má svoje miesto aj v regiónoch. Pre naše pacientky, kolegov aj mladších lekárov je jeho odbornosť a skúsenosť veľkým prínosom,“ uviedol Ing. František Lešundák, riaditeľ Nemocnice Dr. Vojtecha Alexandra AGEL Kežmarok. „Toto ocenenie vnímam ako významné rezortné vyznamenanie a zároveň ako poďakovanie za moju celoživotnú klinickú prácu. Medicíne sa venujem takmer 50 rokov a väčšinu svojho profesijného života som pôsobil na univerzite a **Lekárskej fakulte UPJŠ** v Košiciach. Dlhé roky som bol prednostom II. gynekologicko-pôrodnickej kliniky v Košiciach, kde som mal možnosť vychovať množstvo lekárov a doktorandov. Viacerí z nich sa stali docentmi a univerzitnými profesormi. Toto ocenenie je pre mňa veľkým zadosťučinením a poctou za moju celoživotnú prácu lekára, vysokoškolského pedagóga a vedca,“ uviedol prof. MUDr. Alexander Ostró, CSc., MBA.

zdroj: agel.sk

Pacient mal šesť infarktů za tri roky. Raz a nikdy viac neplatí vždy, prejavy sa u žien a mužů líšia

4. 8. 2026, 15:17, Zdroj: **mediweb.hnonline.sk**, Vydavateľ: **MAFRA Slovakia, a.s.**, Autor: **Katarína Hájovská**, Sentiment: **Ambivalentný**, Téma: **Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**, Kľúčové slová: **UPJŠ, Univerzita Pavla Jozefa Šafárika**

Dosah: 1 325 GRP: 0,03 OTS: 0,00 AVE: 2160 EUR

Pacient mal šesť infarktů za tri roky. Raz a nikdy viac neplatí vždy, prejavy sa u žien a mužů líšia

Kardiológ hovorí, že infarkt dnes prežije viac pacientů než v minulosti.

Choroby obehovej sústavy sú na Slovensku stále najčastejšou príčinou úmrtí. Súčasná medicína zvyšuje šance pacientů na prežitie infarktu, no jeho prekonanie nemusí znamenať koniec problému.

Kardiológovia na Slovensku každoročne liečia pacientů, ktorí prekonajú druhý, tretí či dokonca štvrtý infarkt. Kardiológ MUDr. Tibor Porubán, PhD., MPH, MBA, z Oddelenia intervenčnej kardiológie I. kardiologickej kliniky **Lekárskej fakulty Univerzity Pavla Jozefa Šafárika (UPJŠ LF)** v Košiciach a Východoslovenského ústavu srdcových a cievnych chorůb (VÚSCH) si spomína aj na ojedinelý prípad pacienta.

„V priebehu troch rokov mal šesť infarktů,“ priblížil MUDr. Porubán s tým, že ide o raritný prípad, pri ktorom zohralo úlohu viacero rizikových faktorů a okolností súčasne.

Ženy prichádzajú do nemocnice neskôr

V článku sa ešte dočítate:

Ako sa prejavuje infarkt u žien.

Kedy je riziko ďalšieho infarktu najvyššie.

Koľko opakovaných infarktů zaznamenala v minulom roku najväčšia zdravotná poisťovňa.

Aký vývoj očakáva kardiológ.

Dostupné pre predplatiteľů

Infarkt myokardu (IM) prichádza náhle, bez varovania a u časti pacientů aj opakovane. Revízná lekárka zdravotnej poisťovne Union MUDr. Ingrid Dúbravová upozornila, že prejavy infarktu sa u mužů a žien líšia. Kým u mužů ide zvyčajne o silný tlak, pálenie alebo zvieranie v strede hrudníka s vyžarovaním bolesti do ľavej ruky a ramena, ženy pociťujú



silnú bolesť chrbta, čeluste, ramena a brucha. U žien sú tiež časté závraty a pocity úzkosti. Ako vysvetlila MUDr. Dúbravová, rozdiely medzi pohlaviami sú podmienené biologickými a hormonálnymi faktormi.

Ženy s infarktom myokardu častejšie prichádzajú do nemocníc neskôr ako muži. Dôvodom sú netypické a menej nápadné príznaky, ktoré na prvý pohľad nevyzerajú ako infarkt. Okrem toho, že ich bolí chrbát, čelusť, rameno a brucho, pociťujú aj únavu, nevoľnosť a dýchavičnosť. Uvádzajú tiež pocity nepravidelného rytmu srdca a búšenia srdca.

Srdcové ochorenia a infarkt sa u žien objavujú väčšinou neskôr ako u mužov, často až o 5 až 15 rokov. Keď žena dostane infarkt, býva už zvyčajne staršia a často má aj ďalšie zdravotné problémy, napríklad vysoký krvný tlak, cukrovku, vysoký cholesterol alebo oslabené srdce.

Prvý rok je najrizikovejší

Najčastejšou príčinou vzniku srdcového infarktu je ateroskleróza postihujúca koronárne tepny. „Ateroskleróza je chronické, progresívne ochorenie, ktoré postihuje celý cievny systém, koronárne tepny nevynímajúc. U časti pacientov preto dochádza k opakovaným infarktom myokardu napriek nastavenej liečbe, buď v mieste predchádzajúcej intervencie, alebo v inom úseku koronárnej tepny,“ vysvetlil MUDr. Porubán.

Lekár o obezite: Zvyšuje riziko diabetu či rakoviny. Pomôcť môže pokles hmotnosti už o 10 percent

Dodal, že opakovaný infarkt myokardu ohrozuje najmä pacientov s postihnutím aspoň dvoch koronárnych tepien, diabetikov, ľudí s chronickým ochorením obličiek či fajčiarov. „Zvýšené riziko majú aj pacienti s takzvanou familiárnou hypercholesterolémiou, postihnutím aj iných než koronárnych ciev - najčastejšie mozgových ciev alebo ciev dolných končatín, a tí pacienti, ktorí odporúčanú liečbu užívajú nedôsledne, prípadne vôbec,“ priblížil kardiológ.

Uviedol tiež, že najvyššie riziko je v prvom roku po infarkte, pričom postupne klesá. Zostáva však doživotne vyššie než u bežnej populácie. „Preto je práve toto rané obdobie kľúčové na nastavenie liečby a jej dôsledné dodržiavanie. Je potrebné však zdôrazniť, že toto sa týka predovšetkým toho úseku koronárnej tepny, ktorý bol ošetrovaný,“ podotkol MUDr. Porubán.

Cieľové hodnoty LDL cholesterolu sú prísnejšie

Pri opakovanom infarkte zostáva základným princípom liečby, tak ako pri prvom infarkte, čo najskoršie spriechodnenie postihnutej koronárnej tepny. „Následný manažment je zvyčajne o niečo intenzívnejší,“ dodal MUDr. Porubán.

Priblížil, že cieľové hodnoty LDL cholesterolu sú prísnejšie, najmä ak k recidíve infarktu došlo v priebehu dvoch rokov od predchádzajúceho. Často sa pritom využíva kombinácia viacerých liekov na zníženie cholesterolu, pokiaľ samotné statíny ako najčastejšie používané hypolipidemiká na dosiahnutie cieľových hodnôt nestačia.

„Dĺžka a konkrétny druh duálnej antiagregačnej liečby, ktorej úlohou je chrániť pred ďalším zužovaním až uzatváraním koronárnych tepien, kontrola rizikových faktorov, arteriálnej hypertenzie, diabetu, obezity, posúdenie funkcie srdca prostredníctvom echokardiografického vyšetrenia, respektíve komplexný manažment pacienta vôbec, sa vo svojej podstate od manažmentu pacienta s jedným infarktom až tak významne nelíši,“ priblížil kardiológ.

„Našou snahou je, aby, pokiaľ možno, nedochádzalo nielen k infarktu, ale ani k žiadnej kardiovaskulárnej príhode,“ dodal MUDr. Porubán.

Najčastejšia príčina úmrtia aj hospitalizácie

Hoci úmrtnosť na srdcovo-cievne ochorenia na Slovensku postupne klesá, choroby obehovej sústavy zostávajú najčastejšou príčinou úmrtí. Podľa údajov Národného centra zdravotníckych informácií (NCZI) zapríčinili v roku 2024 približne 45 percent všetkých úmrtí. U žien tvorili polovicu všetkých príčin smrti, u mužov približne 40 percent. Zároveň boli najčastejším dôvodom hospitalizácie.

Do pravidelného sledovania kardiologických ambulancií bolo vlni prijatých najviac nových pacientov s hypertenziou. Počet pacientov s vysokým krvným tlakom medzoročne vzrástol o šesť percent. Každoročne pribúdajú aj pacienti s poruchami srdcového rytmu, ktoré boli v roku 2024 najčastejšou diagnózou mladých ľudí do 25 rokov prijatých do pravidelného sledovania kardiologických ambulancií.

„Pozitívnym trendom je postupný pokles úmrtnosti na srdcovo-cievne ochorenia. Štandardizovaná miera úmrtnosti na choroby obehovej sústavy sa v porovnaní s predchádzajúcimi rokmi znížila približne o 16 %, a to u mužov aj u žien. Napriek tomuto priaznivému vývoju zostávajú ochorenia srdca a ciev najvýznamnejším faktorom ovplyvňujúcim dĺžku života Slovákov, najmä vo vyšších vekových skupinách,“ priblížilo NCZI.

Stovky opakovaných infarktov



Celoslovenské štatistiky o opakovaných infarktoch nie sú k dispozícii. Všeobecná zdravotná poisťovňa (VŠZP), ktorá je najväčšou zdravotnou poisťovňou, evidovala v minulom roku 3 932 poistencov, ktorí prekonal infarkt a boli ošetrení v špecializovanom kardiologickom pracovisku.

Opakovaný infarkt ešte v tom istom roku zaznamenala u 189 poistencov. Druhý infarkt prekonal 176 pacientov, tretí dvanásť a jeden poistenec utrpel štvrtý infarkt.

Takmer polovicu úmrtí na Slovensku spôsobujú choroby srdca a ciev

Vo VÚSCH pripadli za posledný rok približne dva opakované infarkty na mesiac. Celkovo registrovali 930 pacientov s infarktom myokardu, z toho 23 pacientov malo v priebehu roka IM opakované druhýkrát, dvaja pacienti mali IM tretíkrát v priebehu 12 mesiacov. Opakovane teda malo IM v priebehu roka 2,5 % pacientov.

Za 10 rokov malo vo VÚSCH celkovo IM 7 840 pacientov, z toho 372 pacientov dostalo IM opakované v priebehu 10 rokov, 56 pacientov malo IM tretíkrát a viac. Opakovane dostalo IM v priebehu 10 rokov približne 5,57 % pacientov.

Infarkt prežije viac ľudí

Podľa kardiológa sa starostlivosť o pacientov s infarktom zlepšuje vďaka dobre nastavenému akútnemu manažmentu, pričom kľúčovú úlohu zohráva dostupnosť katetizačných sál v rámci celého Slovenska. Infarkt tak dnes prežije viac pacientov než v minulosti. To však zároveň znamená, že rastie počet ľudí žijúcich dlhodobo s ischemickou chorobou srdca, a teda aj s rizikom opakovaného infarktu.

„Na druhej strane kvalitnejšia sekundárna prevencia znižuje pravdepodobnosť recidív. Do budúcnosti očakávam, že vďaka liekom, ktoré ešte len preniknú na náš trh - na liečbu zvýšeného cholesterolu, diabetu, obezity a podobne, sa bude riziko opakovaného infarktu znižovať, no starnutie populácie a rastúci výskyt obezity a diabetu budú tento pozitívny trend čiastočne kompenzovať,“ uzavrel MUDr. Porubán.

Autor: Katarína Hájovská

Peniaze na šport detí zostávajú nedostupné aj oprávneným rodičom. Rozhoduje detail na strane klubu

📅 5. 8. 2026, 0:00, Zdroj: hnonline.sk , Vydavateľ: MAFRA Slovakia, a.s., Autor: Oliver Kohár, Sentiment: Ambivalentný, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Univerzita Pavla Jozefa Šafárika
Dosah: 139 560 GRP: 3,10 OTS: 0,03 AVE: 2160 EUR

Peniaze na šport detí zostávajú nedostupné aj oprávneným rodičom. Rozhoduje detail na strane klubu

Rodičia môžu dostať stovky eur na šport detí, no systém má nečakanú prekážku.

Rodičia môžu dostať stovky eur na šport detí, no systém má nečakanú prekážku.

O nároku rozhoduje aj krok športového klubu, ktorý rodič nevie ovplyvniť.

Štát nevie spoľahlivo posúdiť, či nový príspevok plní svoj cieľ.

Do organizovaného športu sa na Slovensku zapája len približne polovica detí.

Pre mnohé deti sú popoludnia na futbalových ihriskách, v plavárňach či telocvičniach bežnou súčasťou týždňa. Popri radoosti z pohybu však šport pre ich rodičov prináša aj pravidelné výdavky – členské, výstroj či sústreďenia.

Ešte nedávno bolo Slovensko najhoršie. V zdražovaní nás už predbehlo 10 krajín eurozóny

Odborníci upozorňujú, že by sa ich do pohybových aktivít mohlo zapojiť viac. Podľa medzinárodnej štúdie Active Healthy Kids Report Card, publikovanej v roku 2024, sa organizovanej športovej činnosti venuje približne polovica z nich. V tomto meraní sme dostali známku C-.

Aj preto štát od začiatku minulého roka zaviedol príspevok na športovú činnosť dieťaťa. Zamestnanci, ktorí spĺňajú zákonné podmienky, môžu požiadať svojho zamestnávateľa o preplatenie časti nákladov na tieto činnosti.

Realita je však o niečo komplikovanejšia.

V článku sa ešte dočítate:

Ktorá chyba športového klubu zruší nárok rodiča?



Koľko peňazí preplatí zamestnávateľ?

Načo si dať pozor?

Aký ďalší príspevok možno využiť?

Dostupné pre predplatiteľov

Jedna chyba môže znamenať koniec nároku

Rodič najskôr zaplatí členské alebo iné oprávnené náklady. Po predložení potrebných dokladov mu firma preplatí 55 percent výdavkov, najviac však 275 eur za kalendárny rok. Tie si všimne na svojej najbližšej výplate.

Podmienkou je, aby na danom mieste pracoval nepretržite aspoň dva roky. Povinnosť príspevok poskytovať majú podniky s viac ako 49 zamestnancami, menšie firmy sa môžu rozhodnúť dobrovoľne.

Opatrovateľský príspevok stúpol. Od januára však príde veľká zmena

„Nejde o mechanizmus financovania športových organizácií, ale o nástroj sociálnej podpory zamestnancov,“ informoval tlačový odbor ministerstva cestovného ruchu a športu.

Rezort poukazuje na to, že príspevok nie je určený pre kluby, ale je pracovným benefitom určeným na úhradu časti nákladov rodičov.

„Najčastejším problémom je, že niektoré športové organizácie sa odmietajú zapísať do Registra právnických osôb v športe. Bez splnenia týchto podmienok si rodičia benefit nemôžu uplatniť,“ upozorňuje.

V praxi sa tak stane, že rodič spĺňa všetky zákonné podmienky, no o príspevok aj tak príde.

V spomínanom registri je v súčasnosti evidovaných 9 658 poskytovateľov športovej činnosti.

Na čo si dať pozor

Príspevok nemusíte vyčerpať naraz

O príspevok možno požiadať aj viackrát počas roka, až do vyčerpania maximálnej sumy 275 eur.

Pri skrátenom úväzku je nižší

Ak pracujete na kratší pracovný čas, maximálna výška príspevku sa znižuje podľa dĺžky úväzku.

Malé firmy ho poskytovať nemusia

Povinnosť poskytovať príspevok majú zamestnávatelia s viac ako 49 zamestnancami. Menšie firmy ho môžu poskytovať dobrovoľne.

Živnostníci naň nemajú automatický nárok

Samostatne zárobkovo činné osoby si príspevok nemôžu vyplatiť samé. Ak však živnostník zamestnáva ľudí, môže sa rozhodnúť, že im príspevok poskytne, nejde však o zákonnú povinnosť.

Pozor pri dvoch rodičoch

Ak obaja rodičia predložia zamestnávateľovi tú istú faktúru za športovú činnosť dieťaťa, nárok na príspevok vznikne len jednému z nich. Ak chcú benefit využiť obaja, športový klub by mal vystaviť samostatné doklady, napríklad za rôzne obdobia roka.

Klub musí byť v registri

Športová organizácia musí byť zapísaná v Registri právnických osôb v športe a zároveň evidovať dieťa v Registri fyzických osôb v športe. Ak tieto podmienky nesplní, rodič si príspevok nemôže uplatniť.

Štát nemá kompletne údaje

Nad tým, koľko rodičov tento benefit reálne využíva, však visí otáznik. „Nedisponujeme údajmi o počte zamestnancov, ktorí si príspevok uplatnili, ani o celkovom objeme vyplatených financií,“ približuje ďalej rezort športu.

Dôvodom je, že príspevok vyplácajú jednotliví zamestnávatelia zo svojich prostriedkov a štát ich centrálne neeviduje.



Aspoň čiastočný obraz však ponúka rezort školstva. V prípade vzdelávacích inštitúcií totiž funguje systém odlišne ako v súkromnom sektore.

Zamestnancom peniaze síce najskôr vyplatí škola, no rezort jej tieto výdavky následne preplatí zo štátneho rozpočtu. Keďže sú tieto inštitúcie financované z verejných rozpočtov, štát im náklady na príspevky kompenzuje.

Ako sme obstáli vo svete

Benefit pozitívne hodnotí Slovenský futbalový zväz, najväčší športový zväz na Slovensku. „Evidujeme kontinuálny nárast členskej základne práve u mládeže do 18 rokov,“ tvrdí jeho hovorca Juraj Čurný. Či sa o to naozaj zaslúžili príspevky, však zatiaľ nie je možné spoľahlivo vyhodnotiť.

Na potrebu pohybových aktivít upozorňuje spomínaná medzinárodná štúdia Active Healthy Kids Report Card, ktorú u nás pripravili vedci z Prešovskej univerzity, Univerzity Komenského v Bratislave, **Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach** a Univerzity Palackého v Olomouci.

Zmenili spôsob, akým štát meria infláciu. Slovenská škola si vo vede polepšila o 350 percent

Vychádzala z údajov zozbieraných v rokoch 2015 až 2020 a porovnávala výsledky 57 krajín a regiónov. Slovensko sa zaradilo v ukazovateli organizovaného športu do skupiny krajín so známkou C-, ide o približne 19. miesto.

Autori zároveň upozorňujú, že našej krajine chýbajú kvalitné údaje o pohybovej aktivite detí aj systematické hodnotenie účinnosti opatrení na jej podporu.

Pri príprave správy preverili až 552 dostupných zdrojov údajov, no do analýzy mohli zaradiť iba 34, ktoré spĺňali požadované kritériá.

Okrem športu aj dovolenka

Okrem príspevku na šport môžu zamestnanci využiť aj rekreačný príspevok. Podmienky sú takmer rovnaké – povinnosť poskytovať ho majú firmy s viac ako 49 zamestnancami, nárok vzniká po najmenej dvoch rokoch nepretržitého pracovného pomeru a zamestnávateľ preplatí 55 percent oprávnených výdavkov, najviac však 275 eur ročne.

Príspevok možno využiť napríklad na ubytovanie na Slovensku s minimálne dvoma prenocovaniami, wellness pobyty či letné tábory. Od roku 2025 ho možno za splnenia zákonných podmienok využiť aj na rekreáciu rodiča zamestnanca.

Autor: Oliver Kohár

Erik Sikora - Krídla motívov

 5. 8. 2026, 0:18, Zdroj: [kamdomesta.sk](https://www.kamdomesta.sk) , Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, UPJŠ, Univerzita Pavla Jozefa Šafárika, Botanická záhrada UPJŠ
Dosah: 1 235 GRP: 0,03 OTS: 0,00 AVE: 173 EUR

Erik Sikora - Krídla motívov

Vernisáž: 16. 7. 2026, 17.00

Kurátorka: Zuzana Janečková

Trvanie výstavy: 17. 7. 2026 – 15. 9. 2026

Botanická záhrada UPJŠ, Mánesova 23, Košice

Výstava s názvom Krídla motívov predstaví divákovi najnovšiu tvorbu multimediálneho umelca Erika Sikoru, ktorý žije a pôsobí v Košiciach. Pôjde o rozsiahlu sériu akvarelov rôznych rozmerov, vytvorených špeciálne pre túto výstavu v Botanickej záhrade v spolupráci s Východoslovenskou galériou. Najviac akvarelov bude „vyrastať a popínať sa“ v skleníku s motýľmi, na čo odkazuje aj samotný názov výstavy. Keďže pôjde – tak ako minulý rok – o výstavu dvojdomú, časť akvarelov sa bude ukrývať aj v Pohyblivej krajine na nádvorí hlavnej budovy Východoslovenskej galérie. Diela budú v oboch priestoroch vystavené extrémnejším podmienkam súvisiacim so zmenami počasia, teplôt a vlhkosti. Väčšina akvarelov bude adjustovaná medzi sklá, môžeme ich teda vnímať aj ako ďalšie skleníky, no niekoľko z nich bude aj v priamej interakcii s prostredím. Erik Sikora je známy predovšetkým videami, hudbou a performanciami, teraz sa však vrhol na maľovanie a strašne ho to baví. Táto výstava bude ozajstnou pastvou pre oči, a keďže Erik nie je len Džumelec, bude to aj veľké dobrodružstvo – cesta do stredu akvarelu.

Východoslovenská galéria v spolupráci s Botanickou záhradou **Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**.