



Zdravotná poisťovňa

Union zdravotná poisťovňa, a. s.
Karadžičova 10
814 53 Bratislava
IČO: 36284831
DIČ: 2022152517
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 3832/B

Úrad pre dohľad nad zdravotnou
starostlivosťou
**Sekcia dohľadu nad zdravotným
poistením**
Želova 2
829 24 Bratislava 2

Vybavuje/ tel.:
JUDr. Peter Sloboda
peter.sloboda@union.sk

Bratislava
23.01.2026

Vec: Odpoveď na žiadosť o stanovisko podľa § 5c ods. 9 zákona č. 578/2004 Z. z.

Dňa 08.01.2026 bola Union zdravotnej poisťovni, a.s. (ďalej aj ako „Union ZP“) doručená žiadosť Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „ÚDZS“) o stanovisko podľa § 5c ods. 9 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších právnych predpisov (ďalej len „žiadosť“). Ako odpoveď na Vašu žiadosť Vám Union ZP oznamuje nasledovné stanovisko:

Podľa § 5c ods. 9 zákona č. 578/2004 Z. z. „Ak úrad pre dohľad na základe výsledkov vyhodnotenia stavu optimálnej siete zistí, že verejná sieť poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti (§ 6c) alebo verejná sieť poskytovateľov primárnej špecializovanej gynekologickej ambulantnej starostlivosti (§ 6d), alebo verejná sieť poskytovateľov špecializovanej ambulantnej starostlivosti (§ 6e) je na príslušnom území menšia ako optimálna sieť, bezodkladne o tom informuje každú zdravotnú poisťovňu. Úrad pre dohľad si od zdravotnej poisťovne vyžiada stanovisko k dôvodom nenaplnenia optimálnej siete a k plánovaným opatreniam zdravotnej poisťovne, v medziach jej oprávnení, na účel dosiahnutia nápravy. Zdravotná poisťovňa zašle vyžiadané stanovisko do 15 dní od doručenia žiadosti úradu pre dohľad. Stanovisko zdravotnej poisťovne úrad pre dohľad bezodkladne zverejní na svojom webovom sídle.“

A) Všeobecná ambulantná pre dospelých a všeobecná ambulantná pre deti a dorast

Dôvody nenaplnenia verejnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre dospelých, resp. pre deti a dorast (ďalej spoločne aj ako „VAS“) vo vybraných okresoch:

1. Základným dôvodom je systémový nedostatok všeobecných lekárov pre dospelých, resp. pre deti a dorast. Nie je dostatok poskytovateľov VAS, ktorých dozmluvnením by bolo možné dosiahnuť úplné naplnenie verejnej siete poskytovateľov VAS.
2. Výsledky vyhodnotenia verejnej siete VAS ovplyvnila aj zvolená metodika. Je nutné podotknúť, že počet neobsadených miest lekárov VAS vo vybraných okresoch bol spočítaný pri normatívnom počte kapítovaných poistencov 1 600 kapítovaných poistencov u poskytovateľa všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre dospelých a 1 100 kapítovaných poistencov u poskytovateľa všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre deti a dorast. Je bežné, že v súčasnosti všeobecní lekári majú dve, prípadne aj viac sestier a starajú sa o vyššie počty kapítovaných ako sú uvedené normatívne počty. Preto, ak by sieť VAS bola spočítaná pri vyššom normatívnom počte kapítovaných, bol by počet neobsadených miest všeobecných lekárov nižší. Ďalej sa k tejto problematike vyjadrujeme nižšie.

Opatrenia v medziach oprávnení zdravotnej poisťovne:

1. Union ZP zazmluvňuje a zazmluvní každú novú, príslušným orgánom povolenú ambulanciu všeobecného lekárstva a to aj v prípade, že daný poskytovateľ všeobecnej ambulantnej starostlivosti nebude mať uzavretú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti aspoň s jedným poistencom Union ZP. Upozorňujeme, že ak nemá daný poskytovateľ VAS kapitovaného ani jedného nášho poistenca, tak môže uzavretie zmluvy odmietnuť.
2. Union ZP bude aj naďalej cez príslušný ukazovateľ zahrnutý do nášho odmeňovacieho programu „Optimus“ finančne zvýhodňovať tzv. veľkokapacitné ambulancie všeobecného lekára pre dospelých, resp. deti a dorast, t. j. ambulancie s vyšším počtom kapitovaných ako je normatívny počet. Cieľom tohto ukazovateľa je zafinancovať poskytovateľovi VAS druhú sestru a súčasne tak motivovať poskytovateľov VAS, aby sa starali o väčší počet kapitovaných ako je normatívny počet. Podľa materiálov Ministerstva zdravotníctva SR druhá sestra zvýši kapacitnú priepustnosť ambulancie VAS o cca 25%. Preto do budúcnosti odporúčame zmeniť legislatívu ohľadom metodiky výpočtu siete VAS tak, aby zohľadňovala aj počet sestier u poskytovateľa VAS.
3. Union ZP sa snaží zvyšovať atraktivitu segmentu VAS aj pravidelným inovovaním spektra výkonov hrađených nad rámec kapitácie.
4. V neposlednom rade, každý rok navyšujeme úhrady za všeobecnú ambulantnú starostlivosť a v prípade dostatku disponibilných zdrojov a medziach východísk programového rozpočtovania budeme v navyšovaní úhrad pokračovať aj v ďalšom období.

B) Primárna špecializovaná gynekologická ambulantná starostlivosť a špecializovaná ambulantná starostlivosť

Dôvody nenaplnenia verejnej siete gynekologickej ambulantnej starostlivosti a špecializovanej ambulantnej starostlivosti (ďalej spoločne aj ako „ŠAS“) vo vybraných okresoch:

1. V prvom rade je nutné uviesť, že po prvýkrát sa sieť ŠAS vyhodnocuje podľa inej právnej úpravy (vyhláška MZ SR č. 42/2025 Z. z.) a teda podľa nových pravidiel. Predtým sa naplnenosť siete ŠAS posudzovala podľa nariadenia vlády SR č. 640/2008 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov. Pred obdržaním stanoviska o výsledkoch vyhodnotenia verejnej siete zo strany ÚDZS zdravotná poisťovňa nemala a ani nemohla mať vedomosť o tom, ako naplní resp. nenaplní sieť vyhodnocovanú podľa nových pravidiel v zmysle vyhlášky č. 42/2025 Z. z. a teda ani nebolo možné tomu predtým prispôsobiť stratégiu nákupu zdravotnej starostlivosti v oblasti ŠAS.
2. Vo všeobecnosti nie je dostatok poskytovateľov ŠAS, ktorých dozmluvnením by bolo možné dosiahnuť naplnenie siete na príslušnom území a v príslušnej odbornosti.

Opatrenia v medziach oprávnení zdravotnej poisťovne:

1. Union ZP zazmluvňuje a zazmluvní každú, príslušným orgánom povolenú ambulanciu ŠAS, ktorej zazmluvnenie je potrebné z hľadiska naplnenia siete na danom území a v danej odbornosti a ktorej prevádzkovateľ požiadala Union ZP o jej zazmluvnenie. Samozrejme za predpokladu, že budú splnené zákonom stanovené požiadavky pre uzatvorenie zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti so zdravotnou poisťovňou.
2. Union ZP súčasne proaktívne s ponukou na uzavretie zmluvy osloví poskytovateľov ŠAS, ktorí podľa zoznamov predložených zo strany ÚDZS nemajú uzavretú zmluvu s Union ZP a ich zazmluvnenie je potrebné z hľadiska naplnenia verejnej siete na príslušnom území a v príslušnej odbornosti.
3. V neposlednom rade, každý rok navyšujeme úhrady za ŠAS a v prípade dostatku disponibilných zdrojov a v medziach východísk programového rozpočtovania budeme v navyšovaní úhrad pokračovať aj v ďalšom období.



Zdravotná poisťovňa

Union zdravotná poisťovňa, a. s.
Karadžičova 10
814 53 Bratislava
IČO: 36284831
DIČ: 2022152517
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 3832/B

Záverom si dovoľujeme upozorniť, že nenaplnenie verejnej siete poskytovateľov VAS a ŠAS je hlavne spôsobené nedostatkom všeobecných lekárov, resp. lekárov-specialistov ako takým. Je nepochybné, že ide o komplexný problém slovenského zdravotníckeho systému, pričom riešenie toho problému je predovšetkým v medziach oprávnení a na zodpovednosti iných subjektov ako zdravotné poisťovne. Opatrenia na dosiahnutie nápravy mali a majú podstatným spôsobom prijímať aj:

- ✓ Ministerstvo zdravotníctva SR ako ústredný orgán štátnej správy pre zdravotnú starostlivosť a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, pričom Ministerstvo zdravotníctva SR napríklad určuje zásadné smery a priority rozvoja štátnej zdravotnej politiky, má kompetencie v oblasti rozvíjania rezidentského programu pre všeobecných lekárov, prípadne aj pre niektorých lekárov-specialistov, postgraduálneho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, určovania podmienok pre prijímanie zahraničných zdravotníckych pracovníkov,
- ✓ Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu SR ako ústredný orgán štátnej správy pre vysoké školy (vrátane lekárskech fakúlt), ktoré má kompetencie napríklad v oblasti zabezpečenia financovania štúdia pre dostatočný počet študentov lekárskech fakúlt,
- ✓ príslušný samosprávny kraj, ktorý vypracúva a realizuje regionálnu zdravotnú politiku a vydáva povolenia na prevádzkovanie ambulancie VAS a ŠAS.

Tieto oblasti naznačujú aké ďalšie opatrenia je potrebné prijať za účelom zvýšenia počtu poskytovateľov VAS a ŠAS, avšak tieto opatrenia nie sú v medziach oprávnení zdravotnej poisťovne.

Samozrejme záleží nám na zvýšení počtu poskytovateľov VAS a ŠAS, prípadne na zvyšovaní ich kapacitnej priepustnosti. Za týmto účelom bude Union ZP realizovať vyššie uvedené opatrenia, prípadne aj ďalšie opatrenia v medziach svojich oprávnení. Tieto opatrenia však budú viesť aj k zvýšeniu nákladov zdravotnej poisťovne, vrátane dodatočných nákladov na novo-zazmluvnených poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Pri zohľadnení východísk programového rozpočtovania, vrátane legislatívne stanovených limitov výdavkov na zdravotnú starostlivosť, to bude viesť ku skutočnosti, že ostane o to menej disponibilných zdrojov na navyšovanie úhrad pre už zmluvných ambulantných poskytovateľov

V neposlednom rade dodávame, že ambulantná starostlivosť je zabezpečená pre našich poistencov v rámci našej zmluvnej siete poskytovateľov VAS a ŠAS.

S pozdravom

Ing. Jozef Koma, PhD.
člen predstavenstva a riaditeľ sekcie poistenia
Union zdravotná poisťovňa, a. s.