



VYHODNOTENIE STAVU VEREJNEJ OPTIMÁLNEJ SIETE K 1. 1. 2026

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) každoročne v zmysle § 5c zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) a v súlade s vyhláškou Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 42/2025 Z. z. o verejnej optimálnej sieti poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti, poskytovateľov primárnej špecializovanej gynekologickej ambulantnej starostlivosti a poskytovateľov špecializovanej ambulantnej starostlivosti poskytovanej v špecializovanej ambulancii vykonáva vyhodnotenie stavu verejnej optimálnej siete poskytovateľov:

- **všeobecnej ambulantnej starostlivosti** (ďalej aj „VAS“) – osobitne pre dospelých a osobitne pre deti a dorast,
- **primárnej špecializovanej gynekologickej ambulantnej starostlivosti** (ďalej aj „GYN“),
- **špecializovanej ambulantnej starostlivosti** (ďalej aj „ŠAS“) – osobitne pre 42 druhov špecializovaných ambulancií.

Vyhodnotenie sa uskutočňuje na základe vstupných údajov, ktoré na tento účel poskytujú:

- samosprávne kraje – údaje o ambulanciách s vydaným platným povolením na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia a ich personálnom zabezpečení,
- Národné centrum zdravotníckych informácií – údaje o poskytnutej zdravotnej starostlivosti (návštevách) v špecializovaných ambulanciách,
- Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky – zoznam zdravotných výkonov, ktoré vstupujú do určenia počtu návštev v špecializovaných ambulanciách,
- úrad – údaje o lekároch, zubných lekároch, klinických psychológoch, klinických logopédoch a liečebných pedagógoch s prideleným číselným kódom zdravotníckeho pracovníka, údaje o zmluvných ambulanciách zdravotných



poisťovní, údaje o poistencoch a údaje kapitovaných poistencoch a nekapitovaných poistencoch vo VAS a GYN.

Výsledky vyhodnotenia stavu verejnej optimálnej siete úrad zverejňuje do 30. júna, pričom **verejná optimálna sieť je ustanovená dňom ich zverejnenia**. Podrobné výsledky vyhodnotenia stavu verejnej optimálnej siete k 1. 1. 2026 sú zverejnené na webovom sídle úradu v časti [Údaje o vyhodnotení sietí poskytovateľov ambulancie starostlivosti podľa zákona č. 578/2004 Z. z.](#)

V nasledujúcej častiach sú prezentované vybrané súhrnné údaje o stave zabezpečenia verejnej optimálnej siete.

VŠEOBECNÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ PRE DOSPELÝCH

Verejná sieť a optimálna kapacita

Verejnú sieť poskytovateľov VAS pre dospelých k 1. 1. 2026 tvorilo **1 835 poskytovateľov**, ktorí prevádzkovali 2 215 ambulancií všeobecného lekárstva, čo po zohľadnení výšky pracovných úväzkov sestier/praktických sestier – asistentov (cez index navýšenia kapacity ambulancie všeobecného lekárstva) a skutočného rozsahu ich ordinačných hodín (prepočtom na štandardizovanú ambulanciu definovanú 35 ordinačnými hodinami týždenne) zodpovedalo **2 129 štandardizovaným ambulanciám**.

Optimálna kapacita bola zabezpečená v 3 okresoch, v ostatných okresoch **chýbalo spolu 408 ambulancií všeobecného lekárstva**.

Miestna dostupnosť poskytovateľov

Miestna dostupnosť poskytovateľov VAS pre dospelých je vyjadrená ako najkratší čas dojazdu osobným motorovým vozidlom z každej obce príslušného územia do najbližšej obce, v ktorej má poskytovateľ VAS pre dospelých miesto prevádzkovania ambulancie všeobecného lekárstva. Zabezpečená je vtedy, ak čas dojazdu nepresiahne 25 minút.



Ambulancie všeobecného lekárstva patriace do verejnej siete boli prevádzkované v **667 obciach**, pričom **miestnu dostupnosť** poskytovateľov VAS pre dospelých mali **zabezpečenú všetci poistenci s trvalým pobytom** na území Slovenskej republiky (ďalej len „SR“) spadajúci do starostlivosti všeobecného lekára.

Demografická štruktúra lekárov

V ambulanciách vo verejnej sieti poskytovateľov VAS pre dospelých pracovalo k 1. 1. 2026 celkovo **2 212 všeobecných lekárov**, ktorých **priemerný vek** bol **57 rokov**, max. vek bol 88 rokov a min. vek bol 29 rokov. Takmer **39 %** z nich bolo **vo veku 63 a viac rokov**. Podrobnejšia demografická štruktúra všeobecných lekárov je uvedená v tabuľke č. 1.

Tabuľka č. 1 Demografická štruktúra všeobecných lekárov vo verejnej sieti poskytovateľov VAS pre dospelých k 1. 1. 2026

Veková skupina	Počet všeobecných lekárov
do 39 rokov	267
40 – 49 rokov	384
50 – 59 rokov	572
60 – 69 rokov	460
70 – 79 rokov	471
80 rokov a viac	58
SPOLU	2 212

Zdroj údajov: samosprávne kraje, úrad

VŠEOBECNÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ PRE DETI A DORAST

Verejná sieť a optimálna kapacita

Verejnú sieť poskytovateľov VAS pre deti a dorast k 1. 1. 2026 tvorilo **909 poskytovateľov**, ktorí prevádzkovali 1 046 ambulancií všeobecného lekárstva pre



deti a dorast, čo po zohľadnení výšky pracovných úväzkov sestier/praktických sestier – asistentov (cez index navýšenia kapacity ambulancie všeobecného lekárstva pre deti a dorast) a skutočného rozsahu ich ordinačných hodín (prepočtom na štandardizovanú ambulanciu definovanú 35 ordinačnými hodinami týždenne) zodpovedalo **978 štandardizovaným ambulanciam**.

Optimálna kapacita bola zabezpečená v 32 okresoch, v ostatných okresoch **chýbalo spolu 107 ambulancií všeobecného lekárstva pre deti a dorast**.

Miestna dostupnosť poskytovateľov

Miestna dostupnosť poskytovateľov VAS pre deti dorast je vyjadrená ako najkratší čas dojazdu osobným motorovým vozidlom z každej obce príslušného územia do najbližšej obce, v ktorej má poskytovateľ VAS pre deti a dorast miesto prevádzkovania ambulancie všeobecného lekárstva pre deti a dorast. Zabezpečená je vtedy, ak čas dojazdu nepresiahne 25 minút. Ambulancie všeobecného lekárstva pre deti a dorast patriace do verejnej siete boli prevádzkované v **443 obciach SR**, pričom **miestnu dostupnosť** poskytovateľov VAS pre deti a dorast **nemalo zabezpečenú iba 70 poistencov** spadajúcich do starostlivosti pediatra s trvalým pobytom v piatich obciach okresu Humenné (Prituľany, Rohožník, Ruská Poruba, Vyšná Sitnica, Závada).

Demografická štruktúra lekárov

V ambulanciách vo verejnej sieti poskytovateľov VAS pre deti a dorast pracovalo k 1. 1. 2026 celkovo **1 080 pediatrov**, pričom ich **priemerný vek bol 59 rokov**, max. vek bol 89 rokov a min. vek bol 30 rokov. Necelých **44 %** z nich bolo **vo veku 63 a viac rokov**. Podrobnejšia demografická štruktúra pediatrov je uvedená v tabuľke č. 2 a znázornená v grafe č. 2.



Tabuľka č. 2 Demografická štruktúra všeobecných lekárov vo verejnej sieti poskytovateľov VAS pre deti a dospelých k 1. 1. 2026

Veková skupina	Počet pediaterov
do 39 rokov	103
40 – 49 rokov	188
50 – 59 rokov	232
60 – 69 rokov	265
70 – 79 rokov	259
80 rokov a viac	33
SPOLU	1 080

Zdroj údajov: samosprávne kraje, úrad

PRIMÁRNA ŠPECIALIZOVANÁ GYNEKOLOGICKÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ

Verejná sieť a optimálna kapacita

Verejnú sieť poskytovateľov GYN k 1. 1. 2026 tvorilo v jednotlivých zdravotných poisťovniach spolu **622 poskytovateľov**, ktorí prevádzkovali 713 primárnych gynekologicko-pôrodných ambulancií, čo po zohľadnení skutočného rozsahu ich ordinačných hodín a prepočte na štandardizovanú ambulanciu (30 ordinačných hodín týždenne) zodpovedalo **737 štandardizovaným ambulanciám**.

Optimálna kapacita bola zo strany všetkých zdravotných poisťovní **zabezpečená v 41 okresoch**, v ostatných okresoch **chýbalo** celkovo **46 primárnych gynekologicko-pôrodných ambulancií**.



Miestna dostupnosť poskytovateľov

Miestna dostupnosť poskytovateľov GYN je vyjadrená ako najkratší čas dojazdu osobným motorovým vozidlom z každej obce príslušného územia do najbližšej obce, v ktorej má poskytovateľ GYN miesto prevádzkovania primárnej gynekologicko-pôrodníckej ambulancie. Zabezpečená je vtedy, ak čas dojazdu nepresiahne 35 minút. Primárne gynekologicko-pôrodnícke ambulancie patriace do verejnej siete boli prevádzkované v **222 obciach** SR, pričom **miestnu dostupnosť** poskytovateľov GYN nemalo súhrnne za všetky zdravotné poisťovne zabezpečenú len **81 poisteniek** vo veku 15 a viac rokov z obce Nová Sedlica v okrese Snina.

Demografická štruktúra lekárov

Personálne zloženie ambulancií vo verejnej sieti poskytovateľov GYN v rámci celej SR **nebolo možné komplexne vyhodnotiť** z dôvodu nedostatočného nahlásenia personálneho zabezpečenia ambulancií zo strany poskytovateľov (povinnosť podľa § 79 ods. 18, resp. § 102a ods. 4 zákona).

ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ

Verejná sieť a optimálna kapacita

Verejnú sieť poskytovateľov ŠAS k 1. 1. 2026 tvorilo vo všetkých zdravotných poisťovniach spolu **3 444 poskytovateľov**, ktorí prevádzkovali 6 673 špecializovaných ambulancií, čo po zohľadnení skutočného rozsahu ich ordinačných hodín a prepočte na štandardizovanú ambulanciu (30 ordinačných hodín týždenne) zodpovedalo **6 778 štandardizovaným ambulanciám**.

V prípade žiadneho druhu špecializovanej ambulancie **nebola optimálna kapacita zabezpečená vo všetkých okresoch, resp. krajoch SR** ani v jednej zo zdravotných poisťovní.

Najväčší počet chýbajúcich ambulancií (viac ako 100) bol v prípade všetkých zdravotných poisťovní zaznamenaný u nasledovných ambulancií:



- ambulancia fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie,
- psychiatrická ambulancia,
- ambulancia klinickej psychológie,
- neurologická ambulancia.

Demografická štruktúra lekárov

Personálne zloženie ambulancií vo verejnej sieti poskytovateľov ŠAS v rámci celej SR **nebolo možné komplexne vyhodnotiť** z dôvodu nedostatočného nahlásenia personálneho zabezpečenia ambulancií zo strany poskytovateľov (povinnosť podľa § 79 ods. 18, resp. § 102az ods. 4 zákona).