

Bratislava 21.10.2026

Analýza - na plánovanú zdravotnú starostlivosť čaká takmer 87 500 unikátnych poistencov, najviac na operácie očí a kĺbov

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) spracoval údaje zo súhrnného zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej ústavnej a jednodňovej zdravotnej starostlivosti v systéme verejného zdravotného poistenia (plánovaná starostlivosť) za všetky tri zdravotné poisťovne **k 1. septembru 2026**.

Celkový **počet zaradených návrhov** na plánovanú starostlivosť, ktorú nebolo možné zrealizovať do troch dní, bol celkom **96 549**. Najväčší podiel zaradených návrhov na plánovanú starostlivosť mala, vzhľadom na veľkosť a zdravotnú náročnosť poistného kmeňa, VŠZP - 60,1 %, následne ZP DÔVERA - 27,7 % a ZP Union - 12,2 % z celkového počtu zaradených návrhov na plánovanú starostlivosť. Informácie podľa jednotlivých zdravotných poisťovní uvádzame v tabuľke č.1

Tabuľka 1 Počty zaradených návrhov na poskytnutie plánovanej starostlivosti podľa jednotlivých zdravotných poisťovní, stav ku dňu 01.09.2026

ZP	Nemocnice	Poskytovateľ JZS	Počty zaradených návrhov spolu	z toho: r. 2024	r. 2025	r. 2026
VŠZP	50 417	7 615	58 032	1 052	4 815	52 165
ZP DÔVERA	23 044	3 665	26 709	443	3 002	23 264
ZP Union	10 247	1 561	11 808	1 408	1 549	8 851
SPOLU	83 708	12 841	96 549	2 903	9 366	84 280
% podiel	87 %	13 %	100 %	3 %	10 %	87 %

Zdroj: ÚDZS podľa údajov od NCZI a zdravotných poisťovní

Celkový počet zaradených návrhov na plánovanú starostlivosť sa týka takmer **87 500 unikátnych čakajúcich poistencov** (podľa rodných čísiel). Rozdiel medzi počtom návrhov

a počtom poistencov tvorí počet poistencov čakajúcich na viacero plánovaných výkonov na rôzne medicínske služby súčasne.

Vývoj počtu zaradených návrhov a počtov unikátnych čakajúcich poistencov na plánovanú starostlivosť od mája do septembra 2026 uvádzame v tabuľke č. 2.

V porovnaní s predchádzajúcimi mesiacmi roku 2026 zostáva počet čakajúcich poistencov relatívne stabilný, bez výrazných výkyvov. Najvyšší počet čakajúcich poistencov bol evidovaný ku dňu 01.06.2026. Následne došlo k jeho poklesu, pričom v septembri bol zaznamenaný mierny nárast.

Tabuľka 2 Vývoj počtov zaradených návrhov a počtov unikátnych čakajúcich poistencov na plánovanú starostlivosť za všetky tri zdravotné poisťovne - stav ku dňu

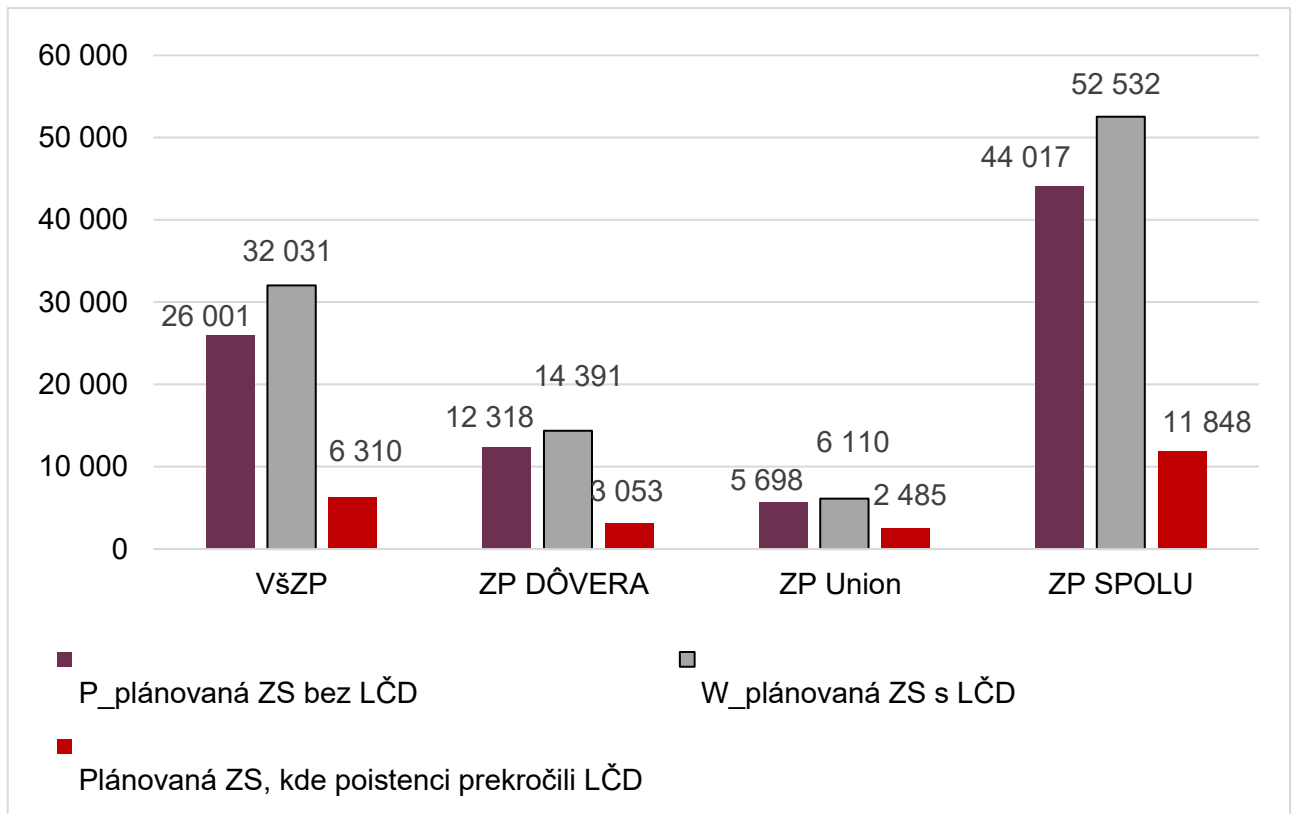
		Stav ku dňu				
		1.5.2026	1.6.2026	1.7.2026	1.8.2026	1.9.2026
ZP SPOLU	Počet unikátnych čakajúcich poistencov	87 512	89 060	87 628	86 725	87 488
	Počet zaradených návrhov	98 014	98 165	96 653	95 920	96 549
VšZP	Počet unikátnych čakajúcich poistencov	50 957	51 585	51 298	50 914	51 748
	Počet zaradených návrhov	57 691	57 605	57 323	57 205	58 032
ZP DÔVERA	Počet unikátnych čakajúcich poistencov	24 968	25 800	24 926	24 523	24 755
	Počet zaradených návrhov	27 778	27 915	26 945	26 547	26 709
ZP Union	Počet unikátnych čakajúcich poistencov	11 587	11 675	11 404	11 288	10 985
	Počet zaradených návrhov	12 545	12 645	12 385	12 168	11 808

Zdroj: úrad na základe dát z NCZI

Z celkového počtu zaradených návrhov na plánovanú starostlivosť ku dňu 01.09.2026 bolo zaznamenaných celkom **11 848 návrhov (12 %)**, pri ktorých bola prekročená lehota

časovej dostupnosti (LČD) ústavnej zdravotnej starostlivosti. Údaje podľa jednotlivých zdravotných poisťovní uvádzame v grafe č. 1.

Graf 1 Počty zaradených návrhov na plánovanú starostlivosť v členení na plánovanú ZS s LČD a bez LČD a počty zaradených návrhov na plánovanú starostlivosť, kde poistenci prekročili LČD k 01.09.2026

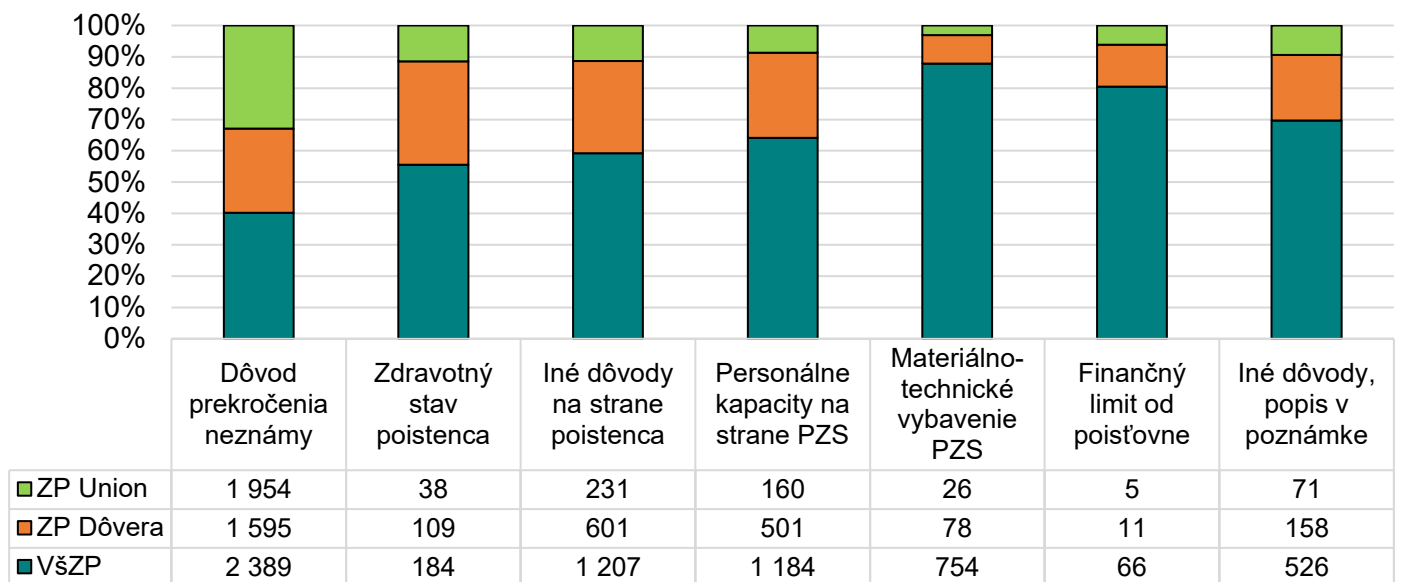


Zdroj: úrad na základe dát z NCZI

Dôvody prekročenia ustanovenej LČD podľa zdravotných poisťovní na základe údajov zo súhrnného zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej starostlivosti za všetky tri zdravotné poisťovne ku dňu 01.09.2026 uvádzame v grafe č. 2.



Graf 2 Dôvody prekročenia LČD



Zdroj: úrad na základe dát z NCZI

Najväčší podiel prípadov prekročenia LČD tvoria prípady, pri ktorých nebol identifikovaný dôvod prekročenia. Ide o 5 938 návrhov, teda 50 % z 11 848 prípadov. Podiel jednotlivých poisťovní na všetkých 11 848 prípadoch je: VŠZP 20 %, ZP DÔVERA 13 %, ZP Union 16 %.

Medzi identifikovanými príčinami prekročenia LČD sú najčastejšie dôvody na strane poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (PZS) - spolu 2 703 návrhov. Ide o nedostatočné personálne kapacity zdravotníckych zariadení (1 845 návrhov); z toho VŠZP 1 184 návrhov, ZP DÔVERA 501 návrhov, ZP Union 160 návrhov a ich materiálno-technické vybavenie (858 návrhov), z toho VŠZP 754 návrhov, ZP DÔVERA 78 návrhov, ZP Union 26 návrhov. Dôvody na strane poistenca sa týkali 2 370 návrhov.

Najvyšší podiel prípadov prekročenia LČD z dôvodu nedostatočných personálnych kapacít na strane poskytovateľov zdravotnej starostlivosti vykazuje Univerzitná nemocnica Martin (6,9 % zo všetkých návrhov s prekročenou LČD), následne Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica (3,6 % návrhov) a Fakultná nemocnica Trenčín (1,1 % návrhov).

V oblasti materiálno-technického vybavenia PZS jednoznačne dominuje Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina, kde tento dôvod predstavuje približne 6,4 % všetkých návrhov s prekročenou LČD; s výrazným odstupom za ňou nasledujú Univerzitná nemocnica Bratislava (0,4 % návrhov) a Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok (0,2 % návrhov).

Naopak, finančné limity zdravotných poisťovní sa vyskytovali len ojedinele: išlo o 82 návrhov, teda 0,7 % z 11 848 prípadov; z toho VŠZP 0,6 %, ZP DÔVERA 0,09 %, ZP Union 0,04 % návrhov. Nepredstavujú preto významnú systémovú príčinu predlžovania ustanovených čakacích lehôt. Napríklad vo Fakultnej nemocnici Trnava išlo o 0,07 % prípadov, vo Východoslovenskom ústave srdcových a cievnych chorôb a v ORL KLINIKA, s. r. o. o 0,05 %.

Analýza údajov zo súhrnného zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej starostlivosti za všetky tri zdravotné poisťovne preukázala, že priemerná dĺžka čakania ku dňu 01.09.2026 dosiahla 123 dní, a to bez ohľadu na medicínsku službu a príslušnosť k zdravotnej poisťovni. Najväčšiu skupinu tvorili poistenci vo veku 40 až 64 rokov (32 958 osôb, 34 % všetkých čakajúcich), nasledovaní skupinou 65 až 74 rokov (25 790 osôb, 27 % všetkých čakajúcich). Najdlhšie čakajú poistenci vo veku do 17 rokov (priemerne 163 dní) a vekovej skupiny 40 až 64 rokov (130 dní). Najkratšia priemerná lehota čakania je u poistencov vo veku 85 a viac rokov (72 dní). Podrobnejšie informácie uvádzame v tabuľke č.3.

Tabuľka 3 Počet čakajúcich poistencov podľa počtu návrhov bez ohľadu na medicínsku službu a príslušnosť k zdravotnej poisťovni v členení podľa vekových skupín a pohlavia ku dňu 01.09.2026

Veková kategória	Muži	Ženy	Nezistené	Spolu	Priemerná dĺžka čakania
Spolu	43 327	53 211	11	96 549	123
40 - 64 rokov	15 393	17 565	0	32 958	130
65 - 74 rokov	11 435	14 355	0	25 790	122
75 - 84 rokov	6 889	10 951	0	17 840	100



Veková kategória	Muži	Ženy	Nezistené	Spolu	Priemerná dĺžka čakania
18 - 39 rokov	3 927	4 840	0	8 767	129
Do 17 rokov	4 567	3 169	0	7 736	163
85+ rokov	1 058	2 257	0	3 315	72
Nezistený vek	58	74	11	143	103

Zdroj: úrad na základe dát z NCZI

Analýza ukázala významné regionálne rozdiely, kým poistenci Bratislavského kraja využívajú plánovanú starostlivosť mimo kraja svojho bydliska len minimálne (7,2 %), najvyššia migrácia za zdravotnou starostlivosťou bola zaznamenaná v Trnavskom (52,5 %), Trenčianskom (42,5 %) a Prešovskom kraji (39,8 %). Najčastejším cieľom plánovanej starostlivosti je Bratislavský kraj, kam smerujú najmä poistenci z Trnavského, Nitrianskeho a Trenčianskeho kraja. Výrazný presun poistencov je evidovaný aj do Košického kraja, predovšetkým z Prešovského kraja. Podrobnejší prehľad uvádzame v tabuľke č.4.

Tabuľka 4 Prehľad o migrácii poistencov zaradených na plánovanú starostlivosť na poskytnutie plánovanej starostlivosti bez ohľadu na príslušnosť k zdravotnej poisťovni ku dňu 01.09.2026

Kraj poistenca	Ukazovateľ	Kraj migrovania za poskytovateľom na plánovanú starostlivosť na poskytnutie plánovanej starostlivosti									
		BB	BA	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	N	Spolu
Banskobystrický kraj (BB)	Počet zaradených návrhov	12 055	446	458	432	642	36	54	776	23	14 922
	Priemerná dĺžka čakania	136	98	110	131	130	112	54	166	127	118



Kraj poistenca	Ukazovateľ	Kraj migrovania za poskytovateľom na plánovanú starostlivosť na poskytnutie plánovanej starostlivosti									
		BB	BA	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	N	Spolu
Bratislavský kraj (BA)	Počet zaradených návrhov	162	11 873	36	130	53	45	339	146	8	12 792
	Priemerná dĺžka čakania	145	91	76	135	150	149	87	154	140	125
Košický kraj (KE)	Počet zaradených návrhov	116	236	9 858	22	1 129	16	26	183	7	11 593
	Priemerná dĺžka čakania	119	128	98	142	142	143	90	114	80	117
Nitriansky kraj (NR)	Počet zaradených návrhov	414	1 731	22	7 006	39	113	446	271	10	10 052
	Priemerná dĺžka čakania	124	124	67	105	111	111	85	157	176	118
Prešovský kraj (PO)	Počet zaradených návrhov	142	387	2 955	28	6 004	18	39	396	3	9 972
	Priemerná dĺžka čakania	127	135	108	134	120	156	51	115	163	123
Trenčiansky kraj (TN)	Počet zaradených návrhov	506	1 328	18	594	143	6 376	378	1 750	5	11 098



Kraj poistenca	Ukazovateľ	Kraj migrovania za poskytovateľom na plánovanú starostlivosť na poskytnutie plánovanej starostlivosti									
		BB	BA	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	N	Spolu
	Priemerná dĺžka čakania	170	124	60	115	133	100	117	177	275	141
Trnavský kraj (TT)	Počet zaradených návrhov	105	3 281	16	706	35	144	4 025	167	3	8 482
	Priemerná dĺžka čakania	139	91	104	130	195	82	95	132	173	127
Žilinský kraj (ZA)	Počet zaradených návrhov	1 168	578	78	198	373	183	58	14 395	4	17 035
	Priemerná dĺžka čakania	155	131	130	158	106	84	69	179	182	133
Zahraničie	Počet zaradených návrhov	1	4				2	1			8
	Priemerná dĺžka čakania	31	53				126	21			58
Neidentifikovaný (N)	Počet zaradených návrhov	51	258	70	58	36	43	36	43		595
	Priemerná dĺžka čakania	173	101	100	120	102	71	132	141		117



Kraj poistenca	Ukazovateľ	Kraj migrovania za poskytovateľom na plánovanú starostlivosť na poskytnutie plánovanej starostlivosti									
		BB	BA	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	N	Spolu
Spolu	Počet zaradených návrhov	14 720	20 122	13 511	9 174	8 454	6 976	5 402	18 127	63	96 549

Zdroj: úrad na základe dát z NCZI

Najväčšia koncentrácia zaradených návrhov na plánovanú starostlivosť sa týka špecializačnej odbornosti **oftalmológia (24,5 %)** najmä u poskytovateľov LEXUM Slovakia, s. r. o., Univerzitná nemocnica Bratislava a OFTAL, s. r. o.; **ortopédia (20,1 %)** u poskytovateľov Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitná nemocnica Martin a Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina; **chirurgia (10,5 %)** u poskytovateľov Fakultná nemocnica Trnava, Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina a Univerzitná nemocnica Bratislava; **gynekológie a pôrodnictva (4,5 %)** u poskytovateľov Univerzitná nemocnica Bratislava, Nemocnica BORY, a. s. a Univerzitná nemocnica Martin. Dominujú najmä medicínske služby spojené s extrakciou a implantáciou očnej šošovky (10 513 návrhov) a terapeutické podanie látok do oka (8 733 návrhov). Významný počet čakajúcich poistencov bol evidovaný aj pri totálnej endoprotéze kolenného kĺbu (8 660 návrhov), bedrového kĺbu (5 171 návrhov) a operácie hernie (2 761 návrhov). Protiklad predstavujú vysoko špecializované odbornosti, pri ktorých bol evidovaný len nízky počet zaradených návrhov. Medzi odbornosti s najnižším počtom patrili najmä **paliatívna medicína** (Univerzitná nemocnica AGEL Milosrdní bratia, s. r. o., Vysokošpecializovaný odborný ústav geriatrický sv. Lukáša v Košiciach, n. o. a Národný onkologický ústav) a **detská psychiatria** (Národný ústav detských chorôb), pričom u jednotlivých poskytovateľov boli na príslušnú medicínsku službu zaradené spravidla len 1 až 3 návrhy (chemoterapia, zhubné nádory prsníka a komplexná paliatívna špecializovaná ústavná starostlivosť I. a Anxiózne poruchy I., vývinová porucha intelektu a depresia I.).

Za priaznivý výsledok možno považovať skutočnosť, že v 86 % prípadov dochádza k ukončeniu návrhov poskytnutím plánovanej starostlivosti, čo potvrdzuje funkčnosť systému pre prevažnú časť poistencov.

Po ukončení čakania poskytnutím plánovanej zdravotnej starostlivosti dominovali najmä medicínske služby terapeutického podania látok do oka (11,71 % všetkých vyradených návrhov) a extrakcie a implantácie šošovky (10,70 %). Medzi poskytovateľov s najvyšším počtom úspešne ukončených prípadov patrili Univerzitná nemocnica Bratislava, Fakultná nemocnica Trenčín, OFTAL, s. r. o., Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice a Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky. Pri operáciách sivého zákalu dominovali špecializované oftalmologické pracoviská LEXUM Slovakia, Neovízia, SILOE a VESELY Očná Klinika. Významný počet vyradených návrhov bol zaznamenaný aj pri jednoduchých artroskopických výkonoch na kolennom kĺbe (1,95 %), totálnych endoprotézach kolenného kĺbu (1,42 %) a bedrového kĺbu (1,28 %). Medzi PZS s najvyšším počtom vyradených návrhov v tejto oblasti patrili Nemocnica AGEL Levice, Fakultná nemocnica AGEL Košice-Šaca, Univerzitná nemocnica Bratislava, Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok a Nemocnica Poprad. Nasledovali endoskopické výkony na čreve I. a výkony na endometriu (frakcionovaná kyretáž, HSK, a termoablácia).

Približne 10 - 12 % prípadov tvoria vyradenia návrhu bez poskytnutia zdravotnej starostlivosti, najmä z dôvodov: zmeny zdravotného stavu iných nešpecifikovaných dôvodov, neaktualizovania návrhu alebo rozhodnutia poistenca. Administratívne a procesné dôvody (technické storno, duplicity, neaktualizované návrhy) predstavujú zanedbateľnú časť vyradení, prípady, kde pacient bezdôvodne nenastúpil na poskytnutie plánovanej starostlivosti alebo došlo k úmrtiu, tvoria len veľmi malý podiel (do 1 % každý).

Počet **odmietnutých návrhov** naďalej rastie, hoci tempo ich rastu sa oproti predchádzajúcemu obdobiu spomalilo. Od 01.05.2026 do 01.09.2026 sa ich počet zvýšil z 34 544 na **37 081** (nárast o 7,3 %), pričom tempo rastu sa postupne spomaľovalo z 828 nových odmietnutých návrhov v júni na 476 v auguste. Najvyšší podiel odmietnutých návrhov eviduje VŠZP (68 % všetkých odmietnutých návrhov), ZP DÔVERA (24 %) a ZP Union (7 %). Najviac odmietnutí sa týkalo návrhov doručených od poskytovateľov LEXUM Slovakia, s. r. o. (8,64 %), Univerzitná nemocnica Bratislava (6,63 %), Nemocnica BORY, a. s. (5,35 %), Univerzitná nemocnica Martin (4,28 %) a Fakultná nemocnica Trnava (4,05 %). Naopak najmenej odmietnutých návrhov bolo od poskytovateľov Národné rehabilitačné centrum, Rehabilitačná nemocnica AGEL Hlohovec, s. r. o. a K – NEURON, s. r. o. Podľa roku zaradenia tvorili najväčšiu skupinu odmietnutých návrhov návrhy z roku 2025 (47 %), nasledovali návrhy z roku 2024 (37 %) a návrhy z roku 2026 (16

%). Údaje naznačujú, že významná časť odmietnutých návrhov (84 %) pochádza z predchádzajúcich rokov. Na základe platnej legislatívy návrhy na plánovanú starostlivosť môžu byť zdravotnými poisťovňami odmietnuté iba zo zákonom¹ daných dôvodov.

Úrad konštatuje, že stav čakajúcich poistencov na poskytnutie plánovanej starostlivosti za všetky 3 zdravotné poisťovne je relatívne stabilizovaný. Úrad bude naďalej monitorovať a spracovávať údaje zo súhrnného zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej starostlivosti v systéme verejného zdravotného poistenia, príčiny prekračovania ustanovenej LČD a regionálne rozdiely v dostupnosti zdravotnej starostlivosti s cieľom prispieť k jej zlepšeniu pre poistencov na celom Slovensku.

¹ § 40 ods. 6 zákona 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov