



MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

# Nová sieť nemocníc

*1. 12. 2025*

# Agenda

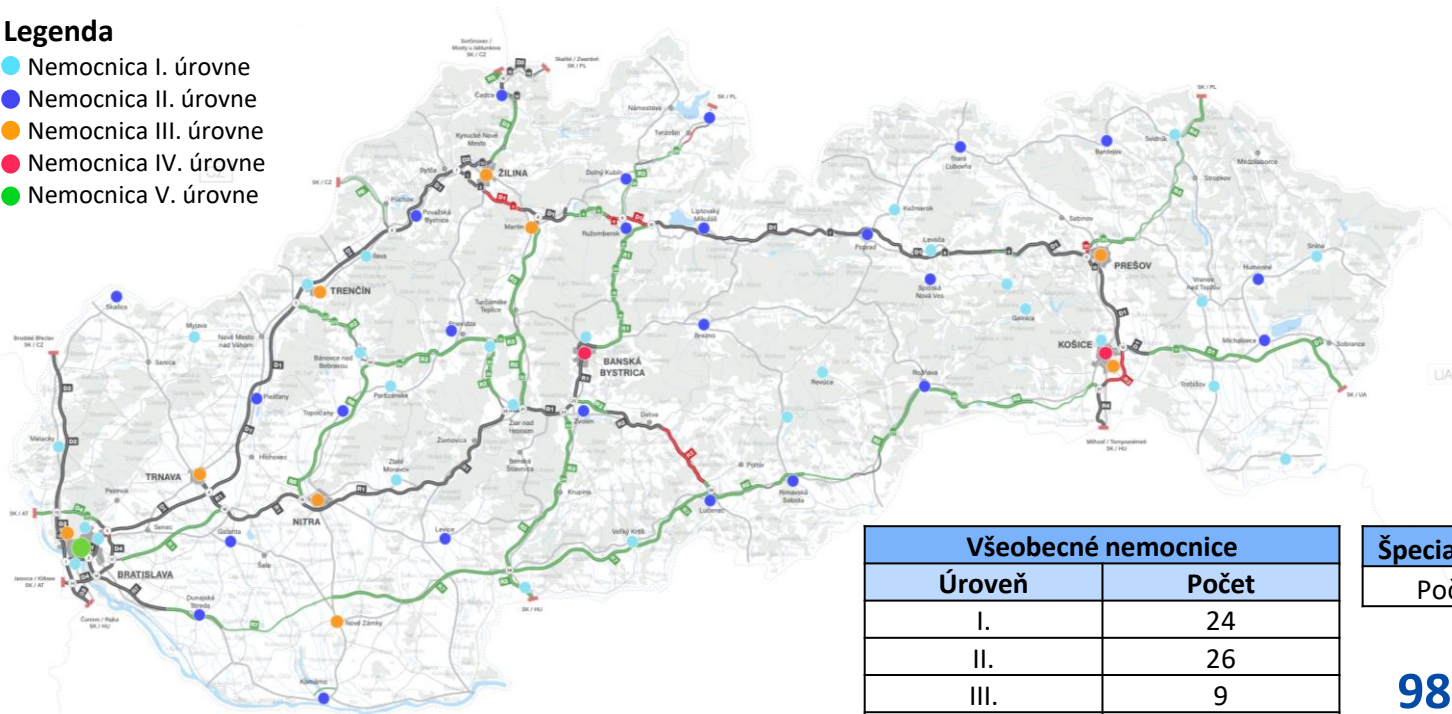
- 1. Prehľad novej siete nemocníc**
- 2. Zdravotná starostlivosť podľa úrovni a programov**
- 3. Dôležité zmeny v sieti nemocníc od roku 2025**

# 1. Prehľad novej siete nemocníc

# Prehľad novej siete nemocníc

## Legenda

- Nemocnica I. úrovne
- Nemocnica II. úrovne
- Nemocnica III. úrovne
- Nemocnica IV. úrovne
- Nemocnica V. úrovne



Všeobecné nemocnice	
Úroveň	Počet
I.	24
II.	26
III.	9
IV.	2
V.	1
Spolu	62

Špecializované nemocnice	
Počet	36

**98 nemocníc**  
v aktuálnej sieti

Vzhľadom na výrazný zásah reformy do fungovania sektora, MZ SR pristúpilo v rámci roka 2025 k niekoľkým krokom, slúžiacim na **uľahčenie prechodu** na mechanizmus OSN:



Predĺženie lehoty na **podávanie žiadostí** do 31.7.2025 – aby všetky nemocnice mohli reflektovať poslednú právnu úpravu vo svojich žiadostiach



Predĺženie tzv. „**zmluvnej slobody**“ do 30.9.2025 – zabezpečenie prechodného obdobia medzi vydaním a platnosťou rozhodnutí

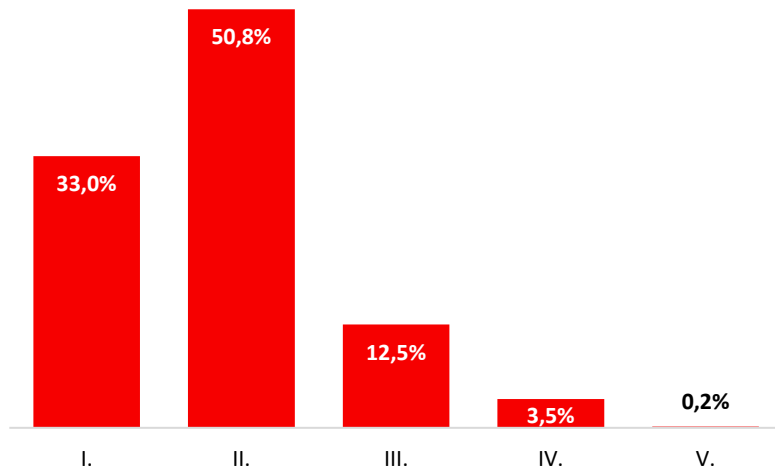


Aktívna **komunikácia so sektorom** – zverejnenie otázok a odpovedí k rozhodnutiam, diskusie so zdravotnými poisťovňami, telefonická a mailová podpora pre nemocnice

## 2. Zdravotná starostlivosť podľa úrovni a programov

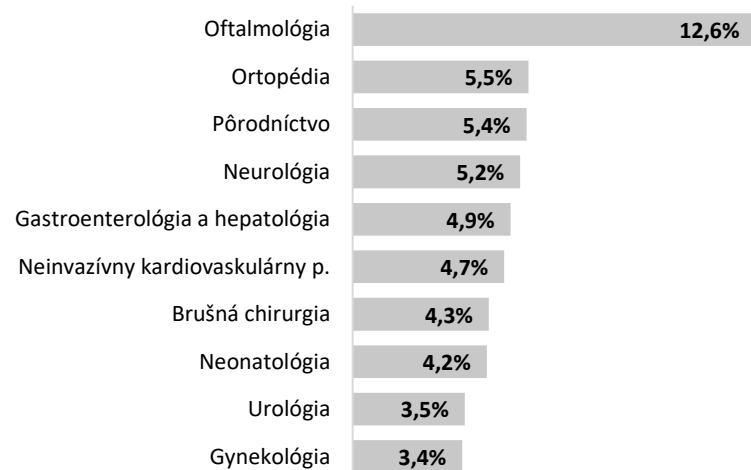
# Zdravotná starostlivosť podľa úrovní a programov

## Distribúcia ZS podľa úrovní



- Väčšina ÚZS koncentrovaná v MS úrovne I. a II.

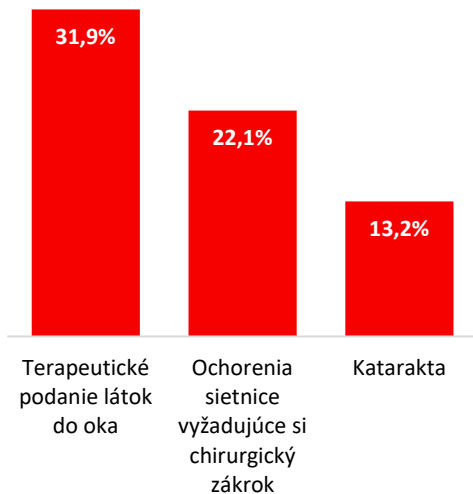
## Distribúcia ZS – 10 najčastejších programov



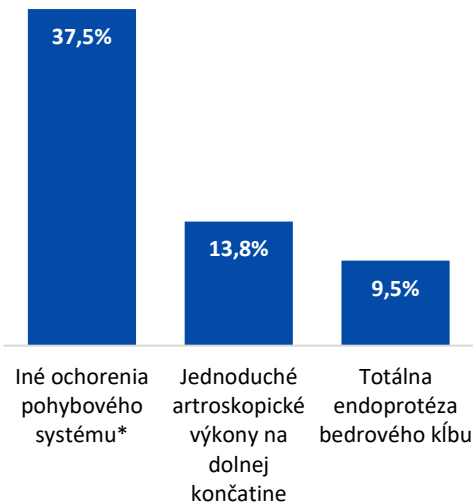
- Približne 54% ÚZS spadá do 10 programov

# Najčastejšie medicínske služby v 3 najfrekventovanejších programoch

## Oftalmologický program



## Ortopedický program



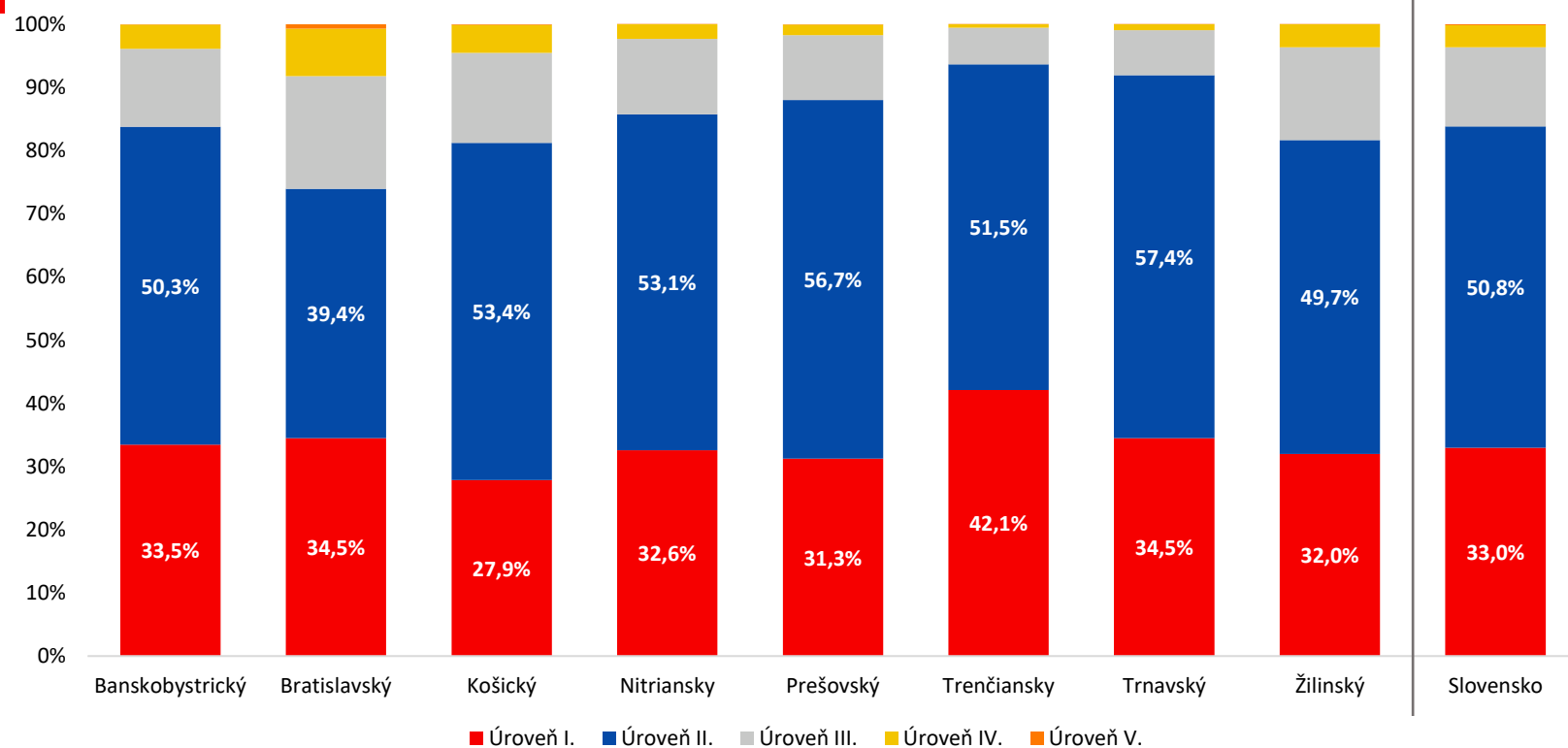
## Pôrodnický program



\* napr. vrodená deformita ruky, kolena, vykĺbenie bedra, nezhubný nádor chrbtice, a pod.



## Distribúcia hospitalizačných prípadov podľa úrovni MS v krajoch



## Najčastejšie programy v krajoch (podiel na všetkých prípadoch v rámci kraja)

Program	BB	BA	KE	NI	PO	TN	TT	ZA
Oftalmológia	15,1%	16,2%	7,1%	14,5%	10,8%	16,1%	11,4%	11,2%
Ortopédia	4,9%	6,3%	5,1%	6,4%		6,3%	5,6%	5,2%
Gastroenterológia a hepatológia	5,3%			6,0%		5,2%	5,9%	5,6%
Pôrodníctvo		4,6%	7,1%		6,5%		5,6%	4,8%
Neurológia	6,5%		5,6%	6,8%	7,2%			
Neinvasívny kardiovaskulárny p.	5,4%			5,2%		6,5%		4,4%
Neonatológia		4,2%	5,0%		5,0%			
Brušná chirurgia						5,4%	6,0%	
Anestéziológia a intenzívna medicína		4,0%						
Pneumológia a ftizeológia					5,1%			

# 3. Dôležité zmeny v sieti nemocníc od roku 2025



## Dôležité zmeny v sieti nemocníc od roku 2025

- V sieti je **o 6 nemocníc** viac
- Zmena spôsobu určenia úrovne pri špecializovaných nemocniciach
  - Pôvodne podľa najvyššej úrovne poskytovaného doplnkového programu
  - Teraz **totožná s úrovňou programu s najpočetnejšou produkciou**
  - V prípade partnerstva dedí partnerská nemocnica úroveň hlavnej nemocnice

Všeobecné nemocnice	
Úroveň	Počet
I.	27
II.	26
III.	7
IV.	2
V.	1
<b>Spolu</b>	<b>63</b>

Špecializované nemocnice	
Počet	29

} 92 → 98 }

Všeobecné nemocnice	
Úroveň	Počet
I.	24
II.	26
III.	9
IV.	2
V.	1
<b>Spolu</b>	<b>62</b>

Špecializované nemocnice	
Počet	36

## Výrazné posilenie následnej starostlivosti



**67 nemocníc (+21)**

s rehabilitačnou/doliečovacou starostlivosťou



Zvýšená **podpora následnej starostlivosti**

Priblíženie zdravotnej starostlivosti **komunite a pacientovi**



MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

## Vyhodnocovanie siete a návrhy na lepší zber dát

*1. 12. 2025*

# Agenda

- 1. Princípy hodnotenia siete**
- 2. Metodika vyhodnotenia pre úrovne**
- 3. Metodika vyhodnotenia pre nemocnice**
- 4. Vylepšenia v roku 2026**

# 1. Princípy hodnotenia siete



# Princípy, ktorými sa riadime pri hodnotení



Rozhodnutia založené na **dátach**  
bez subjektívnych vstupov

- ✓ *Dáta od poisťovní*
- ✓ *Dáta od NCZI*
- ✓ *Žiadosti a plány rozvoja nemocníc*



Hodnotenie siete a nemocníc  
**rastie v čase**

- ✓ *Definované metriky*
- ✓ *Rozhodnutia v prospech pacientov*



**Transparentný** a kolaboratívny  
vývoj

- ✓ *Zverejnená metodika a výsledky*
- ✓ *Aktívna komunikácia so sektorom*

[OSN](#) » [Dokumenty](#) » Sieť nemocníc

<https://www.kategorizacianemocnic.sk>

## Dokumenty

Kategorizácia ústavnej  
zdravotnej starostlivosti

### ► Sieť nemocníc

Plánovaná zdravotná  
starostlivosť

Aktuálne platné dokumenty ▾

[Zobraziť všetky sekcie](#)

### Vyhodnotenie siete nemocníc

<a href="#">↓ Vyhodnotenie siete nemocníc 2024 -metodika</a>	PDF (516.9KB)
<a href="#">↓ Vyhodnotenie Siete Nemocníc 2024</a>	XLSX (459.9KB)

**15. jún metodika**

**31. júl vyhodnotenie**

## 2. Metodika vyhodnotenia pre úrovne



## Vyhodnotenie úrovni siete

č. 540/2021 Z. z. - § 9 ods. 5a)



Geografická dostupnosť ÚZS



Veľkosť spádových oblastí



Plnenie verejného záujmu



Potreba ÚZS

# Geografická dostupnosť ÚZS



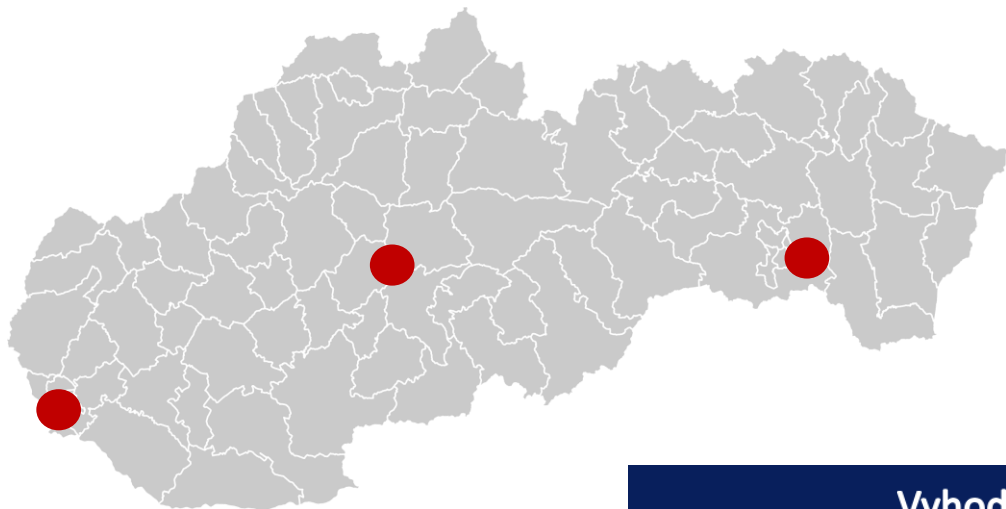
Pre **každú** nemocnicu:

- **> 90%** pacientov s dojazdom **pod spodný limit**
- **< 1.5%** pacientov s dojazdom **nad horný limit**

## Vyhodnotenie geografickej dostupnosti

	V. úroveň	IV. úroveň	III. úroveň	II. úroveň
Horný limit [min]	350	120	90	45
Spodný limit [min]	300	90	60	30
Počet nemocníc celkovo	1	3	10	36
Priemerný čas dojazdu [min]	174.03	69.16	42.48	21.63
Celkové hodnotenie <sup>4</sup>		78.8%		

# Veľkosť spádových oblastí



Pre **každú** nemocnicu, musí byť počet pacientov v spádovej oblasti musí byť v **dovolenom intervale**

## Výnimky:

§ 8 ods. 6 (nemocnice vyššej úrovne)

§ 8 ods. 7 (nedostupné okresy)

§ 10 ods. 5 (verejný záujem)

## Vyhodnotenie spádových oblastí

	V. úroveň	IV. úroveň	III. úroveň	II. úroveň
Horný limit spádu	-	2,000,000	900,000	220,000
Spodný limit spádu	5,000,000	1,400,000	450,000	100,000
Počet nemocníc celkovo	1	3	10	36
Celkové hodnotenie				78.9%

## Plnenie verejného záujmu

č. 540/2021 Z. z. - § 10 ods. 4

Nemocnica pre obvinených a odsúdených  
Nemocnica svätého Michala  
Ústredná vojenská nemocnica SNP  
Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana

*jediní neposkytujú ZS verejnosti*

**Trenčín**  
**Bratislave**  
**Ružomberok**  
**Prešov**

***Ministerstvo spravodlivosti SR***  
***Ministerstvo vnútra SR***  
***Ministerstvo obrany SR***  
***Ministerstvo obrany SR***

# Potreba ÚZS



**Potreba** = Produkcia + Čakajúci + Budúce efekty

*ÚZS za uplynulý rok*

*Zoznam čakajúcich poistencov*

*Demografia, chorobnosť*



# Potreba ÚZS



Potreba

<https://www.kategorizacianemocnic.sk/sk/dokumenty/siet-nemocnic>

Program	MS	Názov	Úroveň	Čakačky	Potreba	Počet HP	PZS1	PZS2	PZS3	PZS4	PZS5	PZS6	PZS7	PZS8
							5083	10605	15080	9295	5509	80544	2227	17750
14	S14-02	Excízie, resekcie a amputácie prsníka	3	4	1821	1817		144			252	90		83
14	S14-10	Iné výkony na koži a podkoží	2	2	58	56					1	4		
14	S14-13	Radikálna excízia patologického tkaniv	2	102	11905	11803		25			6	1241	262	6
14	S14-14	Vofná transplantácia kože	2	1	372	371	1	1				52		1
14	S14-16	Exstirpácia lymfatických uzlín	1	1	772	771		27			10	53		17
14	S14-19	Jednoduché lalokové plastiky	1	2	1165	1163						3	1	
14	S14-20	Malé výkony na koži a podkoží	1	94	12154	12060		14			5	232	20	33
15	S15-11	Rekonštrukčné výkony na prsníku	3	11	497	486		58			82	140		3
15	S15-22	Iné malé výkony na koži a podkoží B	1	1	67	66					1	9		1
18	S18-02	Výkon na srdcových chlopniach	4	120	755	635	18			264				
18	S18-03	Kardiochirurgia VVCH	4	7	55	48	1			30				
18	S18-08	Operačné výkony na cievach - koronár	4	22	1490	1468	47			368				

# 3. Metodika vyhodnotenia pre nemocnice





**Identifikačné** údaje a postavenie v sieti

- ✓ *Názov, miesto prevádzkovania*
- ✓ *Úroveň nemocnice*
- ✓ *Uzavreté partnerstvá*



**Plnenie** medicínskych programov

- ✓ *Povinné programy*
- ✓ *Doplnkové programy*
- ✓ *Nepovinné programy*



**Kvalita** poskytnutej ZS

- ✓ *Minimálne počty MS*
- ✓ *Časová dostupnosť*
- ✓ *Personálne a technické zabezpečenie*
- ✓ *Indikátory kvality (za rok 2026)*

# Plnenie programového profilu



Plnenie programu = **dostatočné** poskytovanie **aspoň polovice** MS

*viac ako 10%  
z národného priemeru*

*platí len pre MS  
s dostatočnou incidenciou*

Program	Názov	Úroveň	69%	52%	64%
2	Traumatologický program	2	✓	✓	✓
8	Program brušnej chirurgie	2	✓	✓	✓
9	Urologický program	2	✓	✓	✓
10	Gynekologický program	2	✓	✓	✓
11	Pôrodnický program	2	✓	✓	✓
13	Ortopedický program	2	✓	✓	✓
14	Program chirurgie kože, podkožia a prsníka	2	✓	✗	✓
15	Program plastickej chirurgie	2	✓	✗	✗
16	Popáleninový program	2	✓	✗	✗
24	Program nevasikulárnych intervencií	2	✓	✓	✓

*Povinné  
programy*

$$PP = \frac{\#N_p}{N_p}$$

*Doplňkové  
programy*

$$DP = \frac{\#N_d}{N_d}$$

*Nepovinné  
programy*

$$NP = \frac{\#N_n}{N_n}$$

## Kvalitne poskytovaná MS



v časovej lehote

dostatočné množstvo

kvalifikovaný špec. personál

špec. materiálno-technické  
vybavenie

### č. 531/2023 Z. z. - Príloha 2

Spôsob určenia	Úroveň medicínskej služby					Povinnosť medicínskej služby					Časová dostupnosť*	Minimálny počet medicínskych služieb	
	Dospelí	Deti do 1r	Deti 1-6r	Deti 7-15r	Deti 16-18r	V.	IV.	III.	II.	I.		Na nemocnicu	Na lekára
V	V					P							
V	V					P					90	20	
D					IV	P	P					10	1
V					IV	P	P				60	10	1
V					IV	P	N						
V					IV	P	N				90		
V					IV	P	N				90		
D	IV					P	P					10	1
V	IV					P	P				120	10	1

### č. 531/2023 Z. z. - Príloha 3

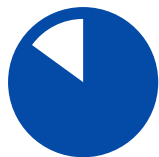
Príloha č. 3  
k vyhláške č. 531/2023 Z. z.

Špeciálne personálne zabezpečenie, špeciálne materiálno-technické vybavenie a ďalšie podmienky pre poskytovanie programov a medicínskych služieb

A. Špeciálne personálne zabezpečenie, špeciálne materiálno-technické vybavenie a ďalšie podmienky pre poskytovanie programov a medicínskych služieb - všeobecne

- (1) Špeciálne materiálno-technické vybavenie pre nemocnicu zaradenú do siete kategorizovaných nemocníc je resuscitačný vozík obsahujúci automatický externý defibrilátor, špeciálny zdravotnícky materiál a lieky pre potreby rozšírenej neodkladnej resuscitácie, ktorý je k dispozícii na rýchly prístup na každej funkčnej jednotke.

## Celkové vyhodnotenie nemocnice



Celkové skóre plnenia podmienok kategorizácie ústavnej starostlivosti **KUS** počítame ako **váhováný priemer** zo skóre jednotlivých čiastkových analýz.

**Zákon č. 540/2021 Z.z.:** Ak je skóre nemocnice **< 80%**, MZ pomenuje nedostatky a určí lehotu 12-24 mesiacov na ich odstránenie.

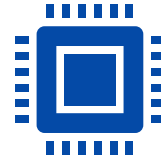
PMS	NMS	PP	DP	NP	IP	MMS	PZ	MTZ	KUS
97%	90%	96%	94%	96%	100%	99%	100%	100%	<b>97%</b>
90%	76%	88%	85%	67%	92%	98%	100%	100%	<b>88%</b>
92%	84%	89%	84%	86%	92%	97%	100%	100%	<b>92%</b>
81%	72%	76%	77%	68%	75%	71%	100%	100%	<b>80%</b>
89%	75%	90%	92%	72%	75%	81%	100%	100%	<b>86%</b>
78%	75%	69%	100%	76%	82%	81%	100%	100%	<b>85%</b>

# 4. Vylepšenia v roku 2026

## Vylepšenie procesu vyhodnotenia siete v roku 2026



Robustnejšie a férovejšie  
**výpočty** jednotlivých skóre



**Automatizované spracovanie**  
Pythonovými skriptami



**Kvalitnejší zber dát**  
(digitálny zber žiadostí cez web)



**Workshop** o metodike  
vyhodnotenia so sektorom





MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

## Novelizácia vyhlášky o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti

1.12.2025

# Agenda

- 1. Celkový prehľad aktivít za rok 2025**
- 2. Nový spôsob podávania spätnej väzby**
- 3. Revízia špeciálneho materiálno-technického zabezpečenia**
- 4. Nový program a prepojenie na iné reformy**
- 5. Aktivity v roku 2026**

# 1. Celkový prehľad aktivít za rok 2025

# Hlavné aktivity v rámci kategorizácie ÚZS v roku 2025



## Vydanie aktualizácií vyhlášky č. 531/2023 Z. z.:

- K 1.7.2025
- K 1.1.2026 → ***od roka 2026, vyhláška vychádza len raz ročne vždy k 1.1.***



## Zavedenie a rozšírenie markerov:

- *Rozšírenie dostupných dát a ich špecifikácia – napr. dáta pre spondylochirurgický program, markery pre akútnu geriatricu*



## Racionalizácia požiadaviek na materiálno-technické vybavenie

- *Odstránenie duplicit, zmatečných požiadaviek a zavedenie jednotného názvoslovia v rámci vyhlášky*

## 2. Nový spôsob podávania spätnej väzby

[OSN](#) » [Spätná väzba](#) » [Dotazník](#)

## Dotazník



[Programový profil](#)

[Medicínske služby](#)

[Špeciálne personálne zabezpečenie a MTZ](#)

[Výkony](#)

[Diagnózy](#)

[Indikátory kvality](#)

[Lehoty časovej dostupnosti](#)

[Markery](#)

[Algoritmus zaraďovania do MS a spory medzi ZP a PZS v zaraďovaní](#)

[Podnety k podávaniu žiadostí nemocníc vo veci kategorizácie nemocníc](#)

[Podnety k rozhodnutiam o kategorizácii nemocníc](#)

[Podnety k vyhodnocovaniu siete nemocníc](#)

[Právne otázky](#)

## Pridanie výkonu 312272

9

Národný onkologický ústav

Zadané: 16.07.2025 08:16:53

Schválené

### OBLASŤ

Výkony

### PODOBLASŤ

Pridanie výkonu

### ODPOVEĎ

Podnet bol vo forme návrhu na zmenu vyhlášky schválený na zasadnutí KKÚZS 14.10.2025.



Deadline na podávanie podnetov ku kategorizácii pre vyhlášku na rok 2027 je

**31.3.2026**





# 3. Revízia špeciálneho materiálno-technického zabezpečenia



## Novelizácia prílohy č. 3 vyhlášky č. 531/2023 Z. z. 1/2



**40+ strenutí a konzultácií** s odbornými pracovnými skupinami v rámci mesiacov apríl až október 2025



**Odstránenie duplicit medzi úrovňami** = 201 strán → 143 strán, s cieľom uľahčenia zberu dát a kontrol ZP



**Zavedenie všeobecných pravidiel**, ktoré vysvetľujú princípy prílohy, špecifikujú pojmy a základné požiadavky na nemocnice

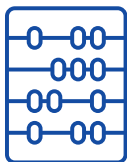


**Zosúladenie s inými predpismi**, primárne s predpisom určujúcim minimálne materiálno-technické zabezpečenie nemocníc (výnos)



**Postupné zavádzanie štrukturálnych požiadaviek**, s cieľom zvýšenia bezpečnosti pacienta v ÚZS

- *povinnosť antimikrobiálnej komisie v nemocniciach*
- *prechodné ustanovenia pre vytvorenie dvojlôžkových izieb s vlastným sociálnym zariadením*



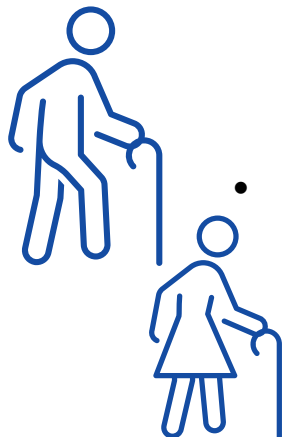
**Úpravy žiadaných početností** s odbornými pracovnými skupinami, aby sa mohol vziať do úvahy charakter jednotlivých pracovísk

# 4. Nový medicínsky program a prepojenie na iné reformy



## Nový program – Program akútnej geriatric

- Od 1.1.2026 bude vytvorený **Program akútnej geriatric**
- **Podpora** odboru geriatric
- Jedným z cieľov vytvorenia tohto programu je tiež **zber dát** o typoch pacientov – aby sme v rámci MZ SR dokázali správne nadefinovať potreby a incentívy pre liečenie takýchto pacientov
- Prepojenie s iniciatívami v rámci **následnej zdravotnej starostlivosti**



# 5. Aktivita v roku 2026

## Plánované aktivity na rok 2026



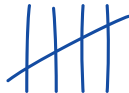
### Revízia viacerých medicínskych programov

- Pokračovanie v obsahových úpravách jednotlivých programov s cieľom centralizácie určitých typov výkonov a zdravotnej starostlivosti



### Úpravy v čakacích lehotách

- Komplexná analýza čakacích lehôt, prehodnotenie nastavených lehôt na základe reálnych dát za uplynulé obdobie



### Úpravy minimálnych početností

- Pokračovanie v dátovej analýze a úprave minimálnych početností pre jednotlivé medicínske služby



### Pokračovanie v zavádzaní indikátorov kvality

- Postupné zavádzanie ďalších výsledkových indikátorov kvality a merania skúsenosti pacientov pri vybraných elektívnych typoch starostlivosti



MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

# Stav a implementácia indikátorov kvality

*1.12.2025*



# Agenda

- 1. Indikátory kvality – kde sme dnes**
- 2. Príprava dát a štandardizácia**
- 3. Prediktívny model**
- 4. Ukážka vyhodnotenia PÚZS**

# 1. Indikátory kvality – kde sme dnes

### Indikátory kvality zavedené v roku 2025



Rehospitalizácie do 30 dní po **AIM**



Rehospitalizácie do 30 dní po **CHOCHP**

Nemocničné úmrtia po **pneumónii**

### Zmena vo vyhláske pre rok 2026



Indikátory spojené s čakacími lehotami boli **odstránené**

### Plánované indikátory kvality



Rehospitalizácie a úmrtia po **TEP**



Metodiky indikátorov sú založené na **medzinárodných overených metodikách**, upravené o **lokálny kontext** (napr. výkazníctvo)



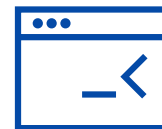
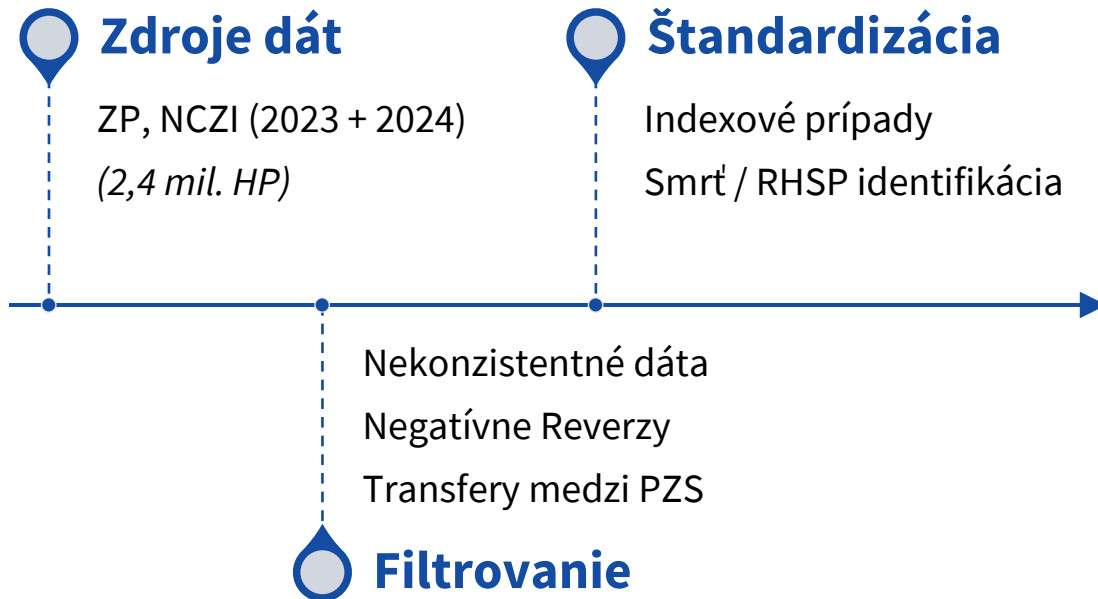
Indikátory **konzultujeme** aj so zahraničnými expertmi a intenzívne spolupracujeme s **odbornými pracovnými skupinami**



Poskytovateľom dávame možnosť konzultovať **predbežné výsledky**

## 2. Príprava dát a štandardizácia

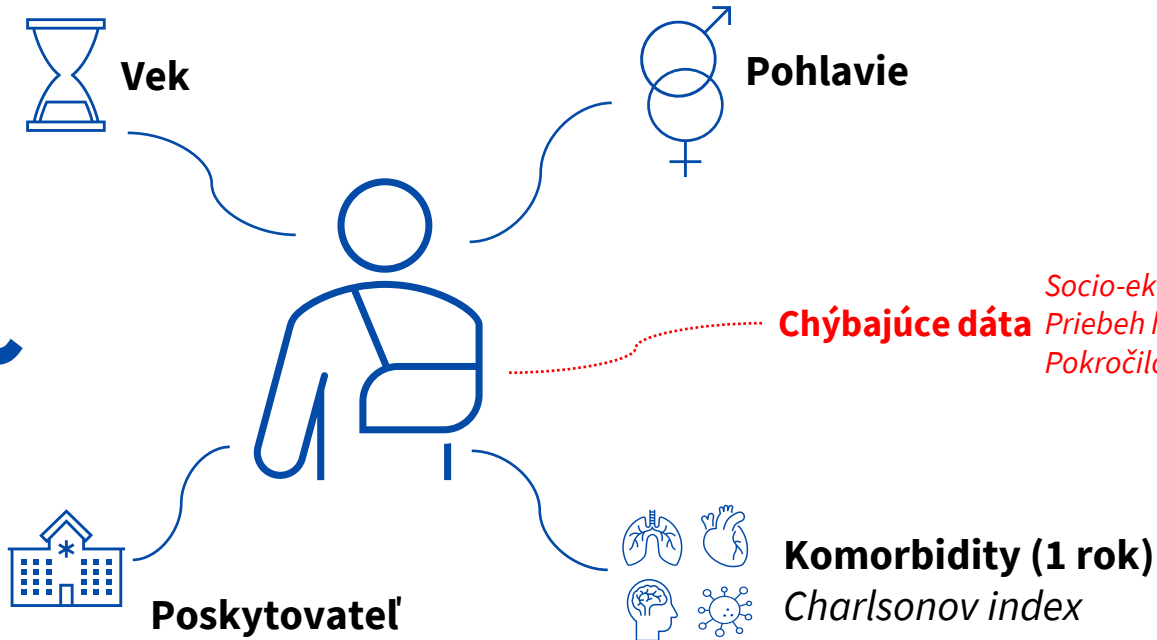
# Príprava dát



**Prediktívny model**

# Štandardizácia pacienta

Pravdepodobnosť  
úmrtia / RHSP



# 3. Prediktívny model



# Charakteristiky modelu



Modeluje riziko **úmrtia / rehospitalizácie** pacienta u daného PZS



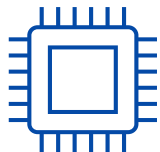
**Kalibrovaný** na patientské dáta



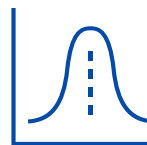
Využíva overené **štatistické prístupy**



**Predpovedá** daný rok na základe dát z predošlého

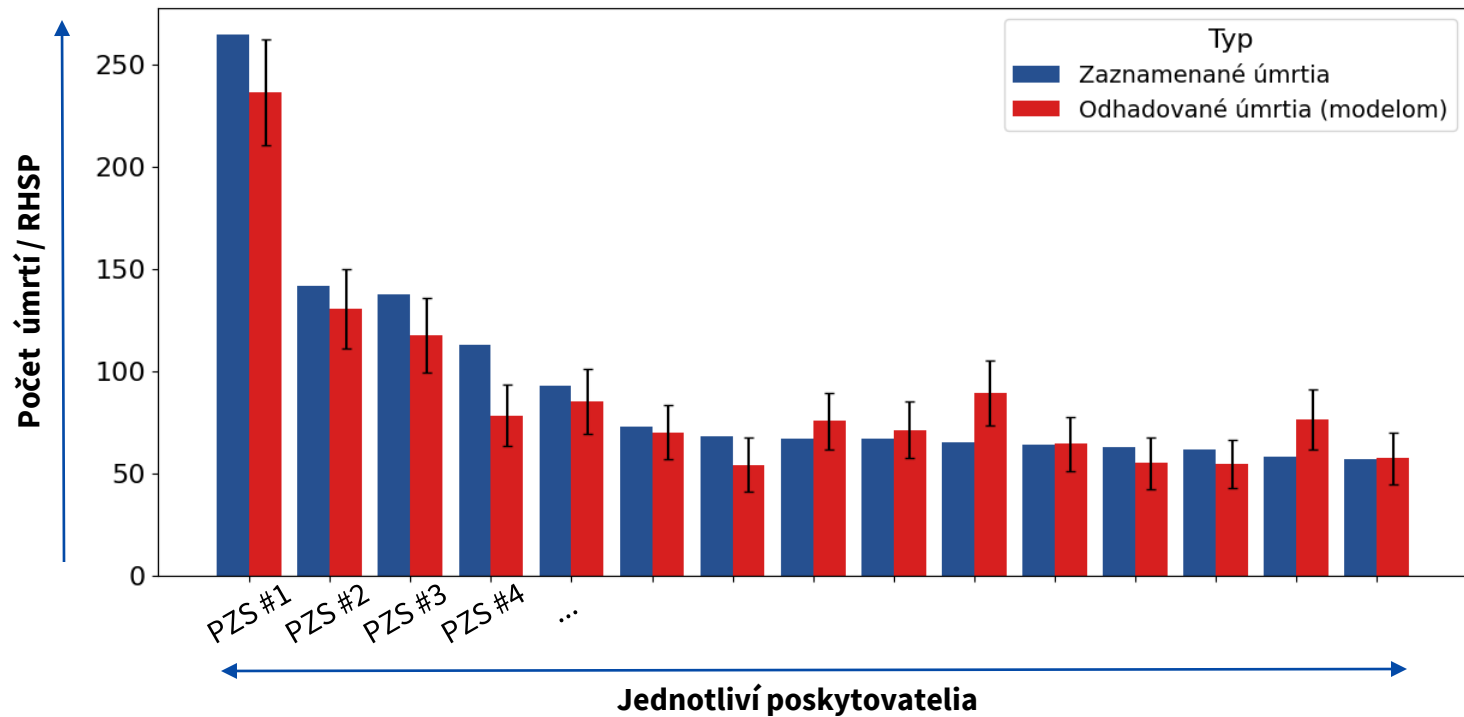


Plne **automatizovaný** cez skripty

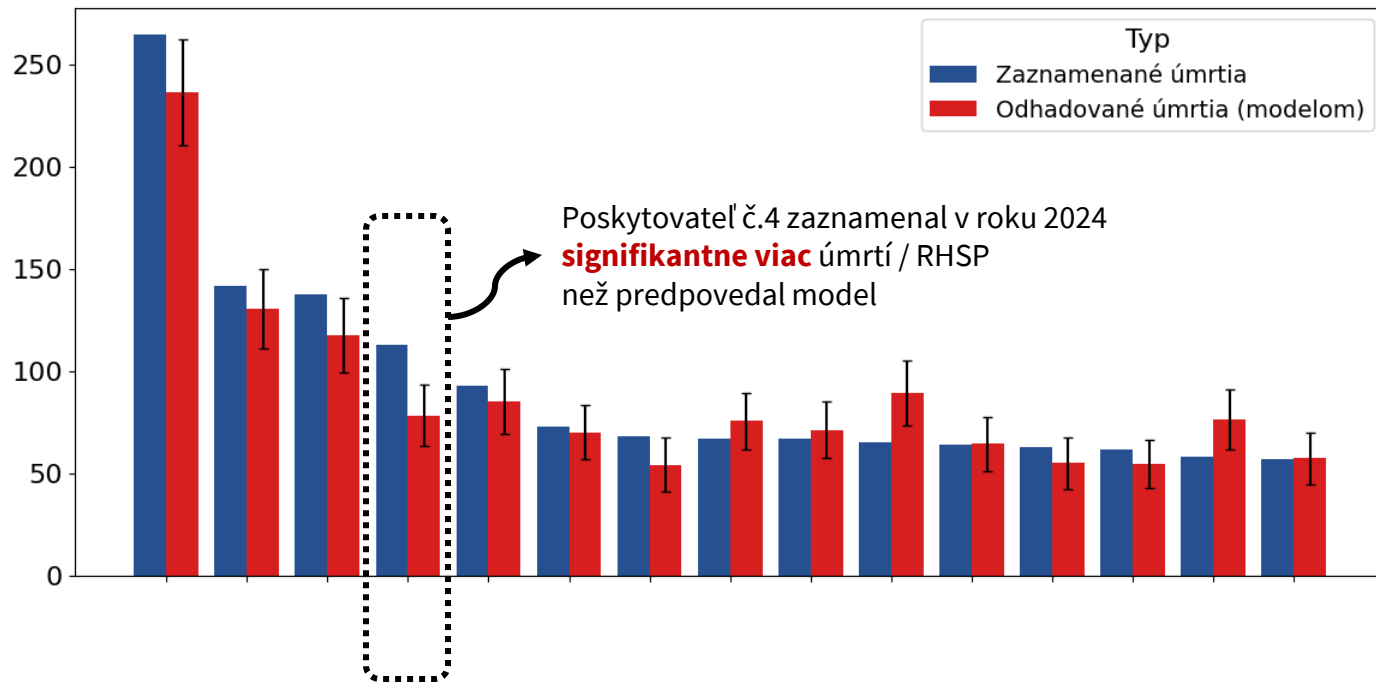


Informuje o **intervale spoľahlivosti**

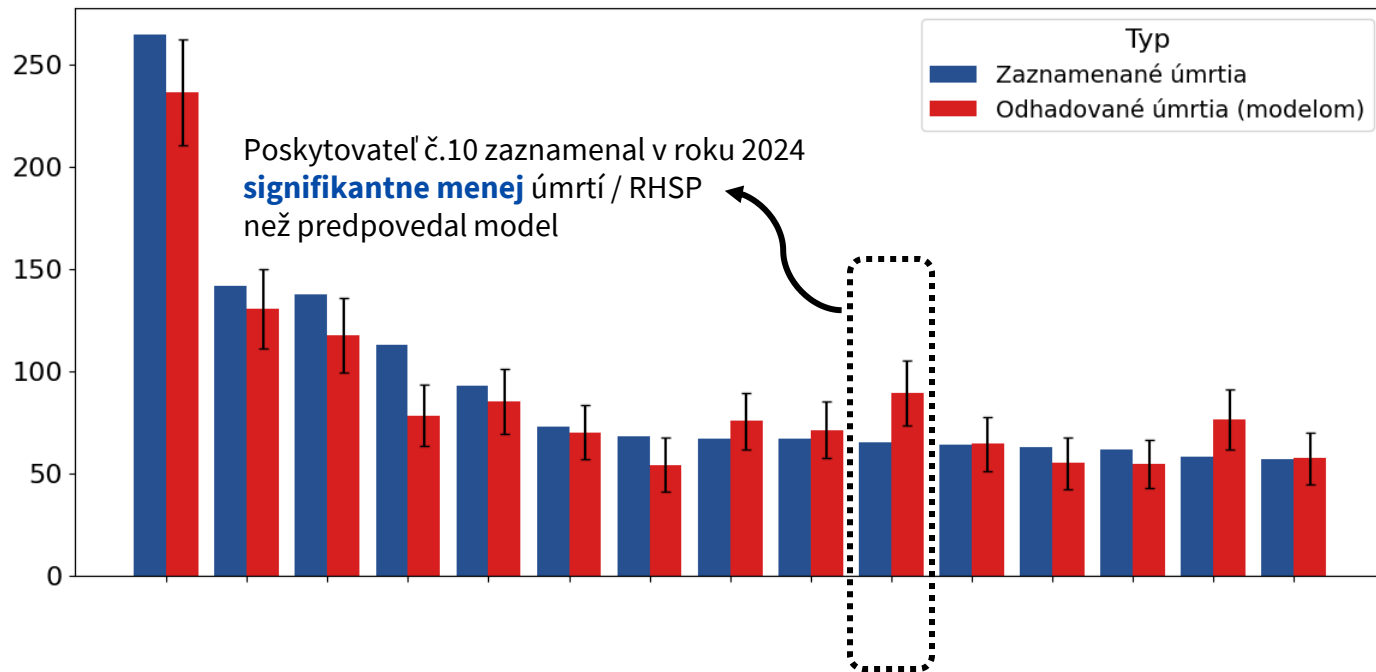
# Príklad predpovedí modelu



# Príklad predpovedí modelu



# Príklad predpovedí modelu



4.

## Ukážka vyhodnotenia PÚZS

(smrť počas hospitalizácie v dôsledku pneumónie)



MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

# Časť 1: Dataset hospitalizačných prípadov

ID HP PZS	Vek (roky)	Pohlavie	Začiatok HP	Koniec HP	Hlavná diagnóza Vášho HP	Názov hlavnej diagnózy Vášho HP	Vedľajšie diagnózy Vášho HP	Hospitalizácia skončila úmrtím
*****	63	M	14.02.2024, 16:30	19.02.2024, 12:00	j180	Bronchopneumónia, bližšie neurčená	e871, e876	nie
*****	43	Z	10.03.2024, 09:58	10.03.2024, 14:55	j188	Iný zápal pľúc, zapríčinený bližšie neurčeným organizmom	d6958, j9600	áno
*****	59	Z	06.05.2024, 11:20	10.05.2024, 11:44	j180	Bronchopneumónia, bližšie neurčená	e86	nie
*****	55	M	10.03.2024, 15:55	14.03.2024, 08:28	j188	Iný zápal pľúc, zapríčinený bližšie neurčeným organizmom	i1000	nie
*****	72	Z	15.01.2024, 17:01	29.01.2024, 11:02	j189	Zápal pľúc, bližšie neurčený	d508, e876, l8914, l89	nie
*****	64	Z	30.09.2024, 20:46	16.10.2024, 14:05	j188	Iný zápal pľúc, zapríčinený bližšie neurčeným organizmom	e876, i480, j42, j91, k3	nie
*****	39	M	12.05.2024, 10:30	20.05.2024, 12:08	j160	Zápal pľúc zapríčinený chlamýdiami	e876, i1000, j90, k769	nie
*****	51	M	24.10.2024, 12:57	04.11.2024, 13:24	j188	Iný zápal pľúc, zapríčinený bližšie neurčeným organizmom		nie
*****	67	M	04.09.2024, 21:27	13.09.2024, 09:35	j188	Iný zápal pľúc, zapríčinený bližšie neurčeným organizmom		nie
*****	67	M	25.03.2024, 00:00	03.04.2024, 00:00	j188	Iný zápal pľúc, zapríčinený bližšie neurčeným organizmom	e876, i1090, j312	nie
*****	46	M	02.01.2024, 00:00	08.01.2024, 00:00	j189	Zápal pľúc, bližšie neurčený	e86, i509, j9600, r509	nie



Prehľadne **vypísané prípady** zahrnuté do vyhodnotenia



Možnosť **porovnať si** dáta s interným systémom (NIS) a konzultovať

## Časť 2: Anonymizované porovnanie

Príklad **vyhodnotenia** PNEU indikátora **anonymnej** všeobecnej nemocnice I. úrovne voči zvyšným nemocniciam I. úrovne:

Kód PÚZS	Názov PÚZS	Názov skupiny	Počet pacientov s PNEU diag. ako hlavnou diag.	Počet smrtí počas hospitalizácie	Interval spoľahlivosti predikčného modelu	Spodná hranica intervalu spoľahlivosti	Horná hranica intervalu spoľahlivosti	Percento smrtí mimo očakávaný limit
XXXX0	PÚZS0	Všeobecné nemocnice I. úrovne	114	17	7 - 21	7	21	0%
XXXX1	PÚZS1	Všeobecné nemocnice I. úrovne	146	41	36 - 58	36	58	0%
XXXX2	PÚZS2	Všeobecné nemocnice I. úrovne	179	35	27 - 48	27	48	0%
XXXX3	PÚZS3	Všeobecné nemocnice I. úrovne	163	29	27 - 48	27	48	0%
XXXX4	PÚZS4	Všeobecné nemocnice I. úrovne	119	21	11 - 26	11	26	0%
XXXX5	PÚZS5	Všeobecné nemocnice I. úrovne	72	19	12 - 27	12	27	0%
XXXX6	PÚZS6	Všeobecné nemocnice I. úrovne	92	17	8 - 22	8	22	0%
XXXX7	PÚZS7	Všeobecné nemocnice I. úrovne	74	15	1 - 10	1	10	50%
XXXX8	PÚZS8	Všeobecné nemocnice I. úrovne	55	15	3 - 14	3	14	7%
XXXX9	PÚZS9	Všeobecné nemocnice I. úrovne	97	14	2 - 13	2	13	8%
XXXX10	PÚZS10	Všeobecné nemocnice I. úrovne	65	11	16 - 30	16	30	-31%

## Časť 2: Anonymizované porovnanie

Pozorované úmrtia vs. Interval predikcie

Percentuálna **odchýlka** voči okraju intervalu

Kód PÚZS	Názov PÚZS	Názov skupiny	Počet pacientov s PNEU diag. ako hlavnou diag.	Počet smrtí počas hospitalizácie	Interval spoľahlivosti predikčného modelu	Spodná hranica intervalu spoľahlivosti	Horná hranica intervalu spoľahlivosti	Percento smrtí mimo očakávaný limit
XXXX0	PÚZS0	Všeobecné nemocnice I. úrovne	114	17	7 - 21	7	21	0%
XXXX1	PÚZS1	Všeobecné nemocnice I. úrovne	146	41	36 - 58	36	58	0%
XXXX2	PÚZS2	Všeobecné nemocnice I. úrovne	179	35	27 - 48	27	48	0%
XXXX3	PÚZS3	Všeobecné nemocnice I. úrovne	163	29	27 - 48	27	48	0%
XXXX4	PÚZS4	Všeobecné nemocnice I. úrovne	119	21	11 - 26	11	26	0%
XXXX5	PÚZS5	Všeobecné nemocnice I. úrovne	72	19	12 - 27	12	27	0%
XXXX6	PÚZS6	Všeobecné nemocnice I. úrovne	92	17	8 - 22	8	22	0%
XXXX7	PÚZS7	Všeobecné nemocnice I. úrovne	74	15	1 - 10	1	10	50%
XXXX8	PÚZS8	Všeobecné nemocnice I. úrovne	55	15	3 - 14	3	14	7%
XXXX9	PÚZS9	Všeobecné nemocnice I. úrovne	97	14	2 - 13	2	13	8%
XXXX10	PÚZS10	Všeobecné nemocnice I. úrovne	65	11	16 - 30	16	30	-31%





MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

## Pokračovanie v implementácii reformy

**Meranie patientskej skúsenosti  
a kvality**

1.12.2025

# Agenda

- 1. Starostlivosť z pohľadu pacienta – čo vieme dnes**
- 2. Prečo merať patientsku skúsenosť**
- 3. Kde a ako merať patientsku skúsenosť**
- 4. Nasledovné kroky**

# 1. Starostlivosť z pohľadu pacienta – čo vieme dnes



# Starostlivosť z pohľadu pacienta – čo vieme dnes



**Komunikácia s  
personálom a prístup,  
zapojenie pacienta**



**Poskytnutá starostlivosť,  
komplikácie**



**Informácie o zákroku,  
jeho priebehu**



**Manažment bolesti  
a liečba**



**Spokojnosť pacienta**

- Hotelové služby
- Všeobecné otázky



## Problémy súčasného stavu

- Skúsenosť pacienta meria **viacero subjektov** – *zdravotné poisťovne, poskytovatelia, ad-hoc prieskumy,...*
- **Absencia** jednotného dotazníka = absencia porovnateľných výsledkov
- **Nedostupnosť** výsledkov – *výsledky buď nedostupné vôbec alebo len ako agregát*
- Meriame primárne **hotelové služby** ≠ **skúsenosť pacienta**, vzhľadom na vysokú subjektivitu a variabilný nárok pacienta



## 2. Prečo merať patientsku skúsenosť



## Čo prináša meranie patientskej skúsenosti?

- ✓ Zamerané na **organizáciu** starostlivosti
- ✓ Cieľom je zlepšovanie **procesov**
- ✓ **Objektívnejší pohľad** na poskytovanie starostlivosti ako patientska spokojnosť
- ✓ Dokázané **prepojenia** medzi patientskou skúsenosťou, bezpečnosťou pacienta a efektivitou



## Základné zložky merania patientskej skúsenosti



Kvalita obdržaných informácií



Fyzické pohodlie



Manažment bolesti pacienta



Psychické pohodlie



Dĺžka čakania



Zapojenie blízkych do procesu starostlivosti (*špecifické prípady*)



Interakcie so zdravotníckym personálom



# 3. Kde a ako merať patientsku skúsenosť



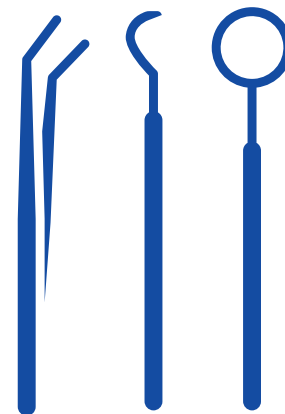
## Na ktorý typ zdravotnej starostlivosti by sme sa mali zamerať?



**Pôrodníctvo  
a neonatológia**

### Pilotné oblasti:

- Elektívna zdravotná starostlivosť
- Kompatibilita k iným projektom (napr. Baby Friendly Hospital Initiative)
- Pokrytie funkčných (bezpečnosť, včasnosť, liečba) a relačných faktorov (rešpekt, dôstojnosť, poskytnutie informácií)



**Jednodňová  
chirurgia**

# Dotazník a jeho obsah

## Starostlivosť, poskytnutá pred zákrokom JZS (9 otázok)

- Otázky o informáciách poskytnutých pacientovi pred zákrokom

## Starostlivosť poskytnutá v deň zákroku v JZS (4 otázky)

- Otázky o príjme na JZS

## Starostlivosť a podpora počas poskytovania JZS (6 otázok)

- Otázky o manažmente bolesti, komplikáciách

## Komfort (5 otázok)

- Súkromie a komfort na zotavovacej izbe, slúži na štandardizáciu

## Prepustenie z JZS (7 otázok)

- Informácie o následnej starostlivosti, pokyny personálu

## Návrat do domácej starostlivosti (3 otázky)

- Otázky o zotavovaní a prípadných komplikáciách



Najskôr 48h po poskytnutí  
JZS



Všetci pacienti nad 18 rokov,  
ktorým bola poskytnutá JZS  
v rámci „sampling“ obdobia

## Skúsenosť zo zahraničia - Nórsko



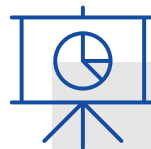
**Zameranie:** zhodnotenie starostlivosti poskytnutej ženám počas tehotenstva, pôrodu a v období šestonedelia



**Populácia:** všetky ženy vo veku 18 a viac rokov, ktoré porodili v nemocnici od augusta 2024 do februára 2025



**Dotazník a zber dát:** 143 otázok, zber dát cez národný zdravotný portál v 3 jazykoch, distribúcia pozvánky – min. 6 týždňov po pôrode



### Zistenia

- **Najhoršie skóre** – otázky ohľadom informovanosti žien počas pôrodu a pobytu v nemocnici
- **Zistenia** o nedostatkoch v rámci manažmentu bolesti, MTZ v pôrodniciach
- Väčšina žien mala pozitívnu skúsenosť s **kompetenciou a profesionalitou** personálu

# 4. Nasledovné kroky

## Postupnosť nasledovných krokov

Q1 2026



### Diskusie s relevantnými stakeholders

- Zdravotné poisťovne
- Pacientske org.
- Poskytovatelia
- Odborné spoločnosti

Q2/3 2026



### Dizajn a validácia prieskumu

- Definovanie populácie, rozsahu
- Validácia prieskumu
- Validácia dotazníka

Q1 2027



### Administrácia prieskumu

- Definovanie metodológie pre interpretáciu výsledkov (benchmarking, reporting,...)



MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

## Algoritmus medicínskych služieb

1.12.2025

# Agenda

1. **Princípy vývoja algoritmu**
2. **Časté otázky**



# 1. Princípy vývoja algoritmu

# Vývoj algoritmu



Algoritmus je automatizovaný mechanizmus zaraďovania hospitalizačných prípadov (HP) do medicínskych služieb (MS)

**v zmysle aktuálne platnej vyhlášky č. 531/2023 Z.z. o kategorizácii ÚZS**

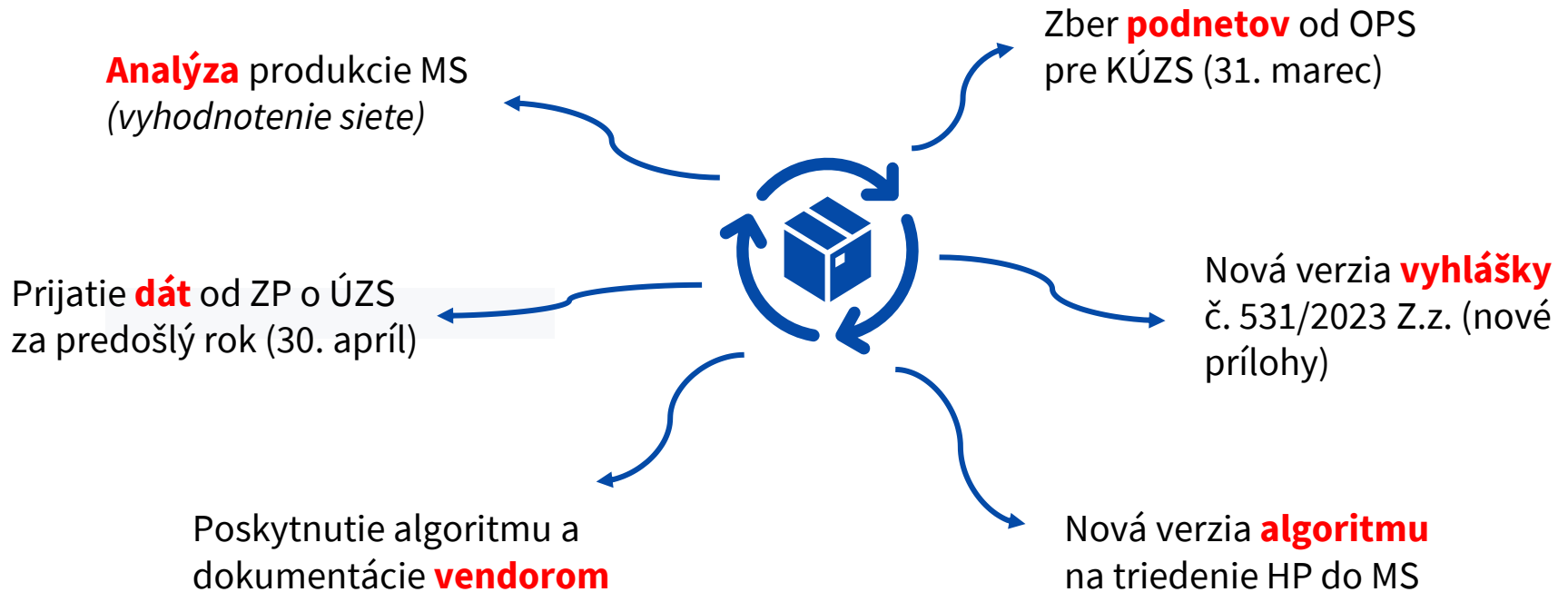
OSN-Algoritmus-MS Private Edit Pins Watch 0

main 4 Branches 7 Tags Go to file Add file Code

	0c7a464 · 2 months ago	47 Commits
src/osn_algorithmus	Zmena example dat aby sme si boli isti ze neobsahuju citli...	6 months ago
test	Move run_with_config to osn-private (#42)	2 months ago
.gitignore	Update algoritmus na vyhlášku platnú od 1.7.2025 (#37)	6 months ago
README.md	Move run_with_config to osn-private (#42)	2 months ago
pyproject.toml	Zmena example dat aby sme si boli isti ze neobsahuju citli...	6 months ago



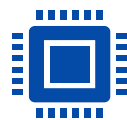
# Životný cyklus algoritmu



## Vlastnosti algoritmu



Je závislý od **verzie** vyhlášky (príloh 531/2023)



Je automatizovaný proces, do ktorého manuálne nezasahuje človek. Zbehnutie na ročných dátach trvá **90 minút**



Algoritmus každému HP určuje **hlavnú MS** a vedľajšie MS + ich úrovne



Algoritmus vyhodnocuje aj **neúplné prípady**, keď chýbajú povinné hodnoty

## 2. Časté otázky



**Otázka:** "Prečo vo Vašej analýze vidíme, že naša nemocnica vykázala X-krát danú MS, keď v našom systéme vidíme, že to bolo Y-krát?"

### **Odpoveď:**

- 1) MZ vždy vyhodnocuje na **aktuálnej vyhláške**, treba si skontrolovať verziu implementovaného groupera
- 2) Naše dáta sú očistené od **EMZS**
- 3) V niektorých analýzach používame len vykázané počty **hlavných MS**, v iných aj **vedľajšie MS**





**Otázka:** "Ako určuje vyhláška vykazovanie hlavného výkonu?"

**Odpoveď:**

- **Hlavný výkon** = najnáročnejší výkon, ktorý bol pacientovi urobený v rámci hospitalizačného prípadu

*Príklad: Ak ste vykonali 2 výkony - MS 2. úrovne + výkon MS 4. úrovne, hlavným výkonom je ten čo patrí k MS 4. úrovne*





**Otázka:** "V prípade pretrvávajúcich nejasností - je možné Vás kontaktovať a porovnať si dáta?"

**Odpoveď:** Áno! Všetky nejasnosti radi objasníme, stačí nám zaslať požiadavku cez náš oficiálny dotazník na:

<https://www.kategorizacianemocnic.sk/sk/spatna-vazba/dotaznik>





# Diskusija k 1. bloku

