



ezdravie

ZDRAVOTNÉ REGISTRE A ZDRAVOTNÍCKA ŠTATISTIKA

Slovenská spoločnosť aktuárov, Bratislava, 18.02.2025

DÁTA PRE LEPŠIE ZDRAVOTNÍCTVO

<NCZI>

Národné centrum  
zdravotníckych informácií

Ing. Martina Vrbiková, odbor reportingu a analýz

# Národné centrum zdravotníckych informácií

NCZI (Národné centrum zdravotníckych informácií) je príspevková organizácia MZ SR, ktorá spravuje a zabezpečuje elektronické zdravotnícke služby a systémy.

Medzi jeho hlavné úlohy patrí:

**SPRÁVA ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNÍCTVA** – prevádzkuje a vyvíja eZdravie, ktoré zahŕňa elektronickú zdravotnú knižku, eRecept, eLaboratórium, ePN, eVyšetrenie a ďalšie služby.

**ZBER A SPRACOVANIE ZDRAVOTNÍCKYCH ŠTATISTÍK** – poskytuje analytické údaje o zdravotnom stave obyvateľstva, kapacitách zdravotníckych zariadení či liekových štatistikách.

**BEZPEČNOSŤ A OCHRANA ZDRAVOTNÍCKYCH DÁT** – zabezpečuje ochranu osobných údajov v elektronických systémoch.

**PODPORA DIGITALIZÁCIE ZDRAVOTNÍCTVA** – spolupracuje s nemocnicami, lekármi a inými zdravotníckymi subjektmi na modernizácii zdravotníckych IT systémov.

**NCZI TEDA ZOHRÁVA KLÚČOVÚ ÚLOHU V DIGITALIZÁCII ZDRAVOTNÍCTVA NA SLOVENSKU.**

# Zdravotnícka štatistika, účel a definície, princípy

## ZDRAVOTNÍCKA ŠTATISTIKA VYCHÁDZA Z:

zákona o štátnej štatistike, 540/2001 Z. z.,

zákona o národnom zdravotníckom informačnom systéme, 153/2013 Z. z.,

ochrany dôverných a osobných údajov,

pravidiel európskej a národnej štatistiky,

smerníc NCZI a odporúčaní na publikovanie údajov.

## ÚČEL SPRACOVANIA ZDRAVOTNÍCKYCH ŠTATISTICKÝCH INFORMÁCIÍ

podpora zdravotnej politiky,

analytické a výskumné využitie,

porovnanie údajov na regionálnej, národnej a medzinárodnej úrovni.



# Koho sa týkajú štatistické údaje

V zdravotníctve sa štatistiky zbierajú od približne **14 500 poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (PZS)**.

## HLAVNÉ SKUPINY PZS:

Ambulantná starostlivosť (76,4 %)

Ústavné zdravotnícke zariadenie vrátane ambulantných častí (1,4 %)

Lekárne (15,7 %)

Transfúzne stanice (1,9 %)

Ostatné (6,9 %)

## ĎALŠIE ORGANIZÁCIE V REZORTE ZDRAVOTNÍCTVA:

Patria sem úrady verejného zdravotníctva, zdravotné poisťovne, ministerstvo zdravotníctva a ďalšie inštitúcie.

# Zdroje údajov zdravotníckej štatistiky

**NCZI** – štatistiky, registre, štandardy zdravotníckej informatiky (zoznam diagnóz MKCH-10), ezdravie

**MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA (MZ SR)** – zoznamy kategorizovaných liekov a zdravotníckych pomôcok

**ŠÚKL** – databáza liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín

**ÚVZ SR** – register infekčných ochorení

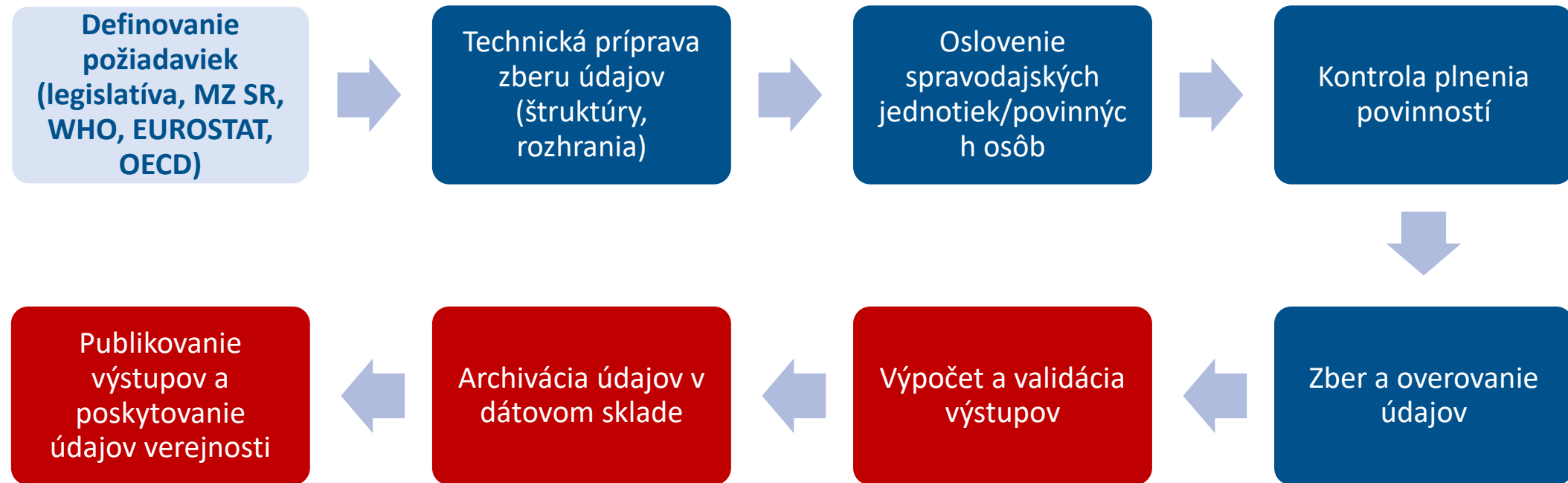
**ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE** – údaje o poistení a platbách

**ŠÚ SR** – demografia, úmrtia, register organizácií

**ÚDZS** – kódy poskytovateľov a zdravotníckych pracovníkov

**WHO** – medzinárodné klasifikácie liekov (denná definovaná dávka)

# Životný cyklus štatistických údajov



# Štátne štatistické zisťovania

Upravené zákonom č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike a príslušnou vyhláškou ŠÚ SR upravujúcou **PROGRAM ŠTÁTNYCH ŠTATISTICKÝCH ZISŤOVANÍ**.

Zber **agregovaných** údajov na **ročnej báze s termínom dodania do 28. 2.** nasledujúceho kalendárneho roka v rámci **38** štátnych štatistických zisťovaní obsahuje **vybrané informácie** o:

- **činnosti ambulancií** napr. v rámci odborného zamerania diabetológia, pneumológia, všeobecná amb. pre deti a dorast, psychiatria, gynekológia a pôrodníctvo, zubné lekárstvo, dermatovenerológia, chirurgia, nefrológia, oftalmológia, kardiológia,
- **činnosti vybraných odborností**, napr. nukleárna medicína, anesteziológia a intenzívna medicína, radiačná onkológia, klinická onkológia, algeziológia,
- **jednodňovej zdravotnej starostlivosti**,
- **pracoviskách spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SVLZ)**, napr. klinická biochémia, hematológia a transfuziológia, rádiológia, fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia, klinická imunológia a alergiológia,
- **ústavnej starostlivosti**, napr. posteľový fond zdravotníckeho zariadenia, chirurgické výkony v posteľových oddeleniach, liečebné kúpele,
- činnosti **stacionárov**.

[Ročné výkazy – webové sídlo NCZI](#)

# Rezortné štatistické zisťovania

Upravené zákonom č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a **VYHLÁŠKOU MZ SR Č. 10/2014 Z. Z.**

Zber **agregovaných** údajov na **mesačnej, štvrťročnej, polročnej a ročnej báze** s rôznymi termínmi dodania v zmysle legislatívy, v súlade s požiadavkami MZ SR s ohľadom na aktuálne potreby štátnej zdravotnej politiky v rámci **11** štatistických zisťovaní obsahuje vybrané:

- **ekonomické** ukazovatele (náklady a výnosy PZS podľa nákladových stredísk),
- ukazovatele o **spotrebe liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín,**
- ukazovatele o **pracovníkoch a mzdách** vybraných organizácií v rezorte zdravotníctva,
- ukazovatele o **zdravotníckej technike,**
- ukazovatele o **cezhraničnej zdravotnej starostlivosti**
- ukazovatele týkajúce sa **používania obmedzujúcich prostriedkov** ap.

[Ročné výkazy – webové sídlo NCZI](#)

[Výkazy s inou frekvenciou – webové sídlo NCZI](#)



# Hlásenia zdravotného stavu

Upravené zákonom č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a **VYHLÁŠKAMI MZ SR Č. 44/2014 Z. Z. a Č. 417/2009 Z. Z.**

Zber **individuálnych** údajov na maximálne **mesačnej** báze s termínom dodania spravidla **do 10. dní** nasledujúceho kalendárneho mesiaca v súlade s požiadavkami MZ SR s ohľadom na aktuálne potreby štátnej zdravotnej politiky v rámci **13 hlásení udalostí charakterizujúcich zdravotný stav populácie** obsahuje vybrané informácie o udalostiach charakterizujúcich zdravotný stav populácie prostredníctvom hlásení:

- o prijatí do ústavnej starostlivosti (**hospitalizácie**),
- o **rodičke**,
- o **novorodencovi**,
- o spontánnom **potrate a umelom prerušení tehotenstva**,
- o **pohlavnej chorobe** (prvotné spracovanie ÚVZ SR),
- o **chorobe z povolania** alebo ohrozenia chorobou z povolania,
- o pacientovi v ústavnej **psychiatrickej starostlivosti**,
- o príčinách a okolnostiach **úmyselného sebapoškodenia**,
- o ukončenej **kúpeľnej liečbe**,
- o **užívateľovi drog** liečenom zo závislosti,
- o **úmrtí** a príčinách smrti (prvotné spracovanie ŠÚ SR),
- o pacientovi s diagnostikovanou **chorobou patologického hráčstva**.

[Hlásenia zdravotného stavu – webové sídlo NCZI](#)

# Národné zdravotné registre

Upravené zákonom č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a **VYHLÁŠKOU MZ SR Č. 434/2024 Z. Z.**

Zber **individuálnych** údajov, hlásenie spravidla **do 30 dní od určenia choroby/vykonania výkonu v 12 tematických národných zdravotných registroch**. Obsahujú údaje o hromadne sa vyskytujúcich a spoločensky závažných skupinách chorôb v SR.

Cieľom registrov je získať informácie o základných epidemiologických ukazovateľoch:

- **Incidencia** - vývoj počtu novodiagnostikovaných pacientov s danou chorobou ročne
- **Prevalencia** - počet všetkých žijúcich chorých diagnostikovaných v priebehu mnohých rokov k určitému dátumu
- **Mortalita** - úmrtnosť na jednotlivé ochorenia
- **Prežívanie (podľa štádia)** - významný indikátor pokroku v liečbe, včasnej diagnostike, čiže celkovej kvalite starostlivosti o onkologického pacienta (v procese vývoja pre Národný onkologický register)

[Národné zdravotné registre – webové sídlo NCZI](#)

- > **Národný onkologický register**
- > **NR diabetes mellitus**
  - > Register diabetes mellitus - deti
  - > Register diabetes mellitus - dospelí
- > **NR vrodených chýb**
  - > Register vrodených chýb detí
  - > Register vrodených chýb plodu
  - > Register dedičných, genetických a zriedkavých chorôb
- > **NR chorôb obehovej sústavy**
  - > Register akútneho koronárneho syndrómu
  - > Register kardiochirurgických výkonov
- > **NR neurologických chorôb**
  - > Register cievnych mozgových príhod
  - > Register sklerózy multiplex
  - > Register neurodegeneratívnych chorôb
  - > Register neuromuskulárnych chorôb
- > **NR chronických pľúcnych chorôb**
  - > Register chronickej obštrukčnej choroby pľúc
  - > Register syndrómu spánkového apnoe
  - > Register transplantácie pľúc
- > **NR tuberkulózy**
- > **Národný artroplastický register** – vedie na základe zmluvy o poskytovaní služby – vedenie Národného artroplastického registra UN v Martine, ktorý vznikol v roku 2003).
- > **NR zápalových reumatických chorôb**
- > **NR osôb s podozrením na ich zanedbávanie, týranie, zneužívanie a osôb, na ktorých bolo páchané násilie**
- > **NR asistovanej reprodukcie**
- > **Národný skriningový register**
- > **Národný register duševných ochorení – plán od roku 2026**

> 12 tematických NZR

> „podregistre“

> hlásenia

# Špecifické zbery/zdroje údajov

NCZI zabezpečuje okrem klasických štatistických zisťovaní aj špecifické/mimoriadne zbery údajov:

## Príkladom je:

- zber a zverejňovanie údajov o **výdavkoch na propagáciu, marketing a na peňažné a nepeňažné plnenia** poskytnutých zdravotníckemu pracovníkovi alebo poskytovateľovi ZS v súlade so zákonom č. 362/2011 Z. z. a 363/2011 Z. z.

Cieľom je zvýšenie transparentnosti vzťahov medzi farmaceutickým priemyslom a zdravotníckymi pracovníkmi v oblasti liekovej politiky. [PNP – webové sídlo NCZI](#)

- **mimoriadne zbery údajov** v zmysle zadaní MZ SR, projektov NCZI, v súvislosti s epidemiologickou situáciou ohľadom COVID-19.

# Národné zdravotnícke administratívne registre

NCZI samostatne vedie a okrem štatistických zisťovaní využíva na **štatistické účely** údaje spravované v rámci národných zdravotníckych registroch, ktoré obsahujú údaje o:

- poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti,
- zdravotníckych pracovníkoch
- organizáciách s osobitnými úlohami v zdravotníctve.

**Sú základom pre generovanie spravodajskej povinnosti a iných povinností subjektov pôsobiacich v rezorte zdravotníctva a zdravotníckych pracovníkov voči NCZI.**

[Národné administratívne registre – webové sídlo NCZI](#)

# ezdravie / účet poistenca

**Národný register Elektronických zdravotných knižiek (EZK)** - zdravotná dokumentácia pacienta v elektronickej podobe.

**Účet poistenca** – údaje o uhradenej zdravotnej starostlivosti zo strany zdravotných poisťovní podľa § 15 ods. 6 zákona č. 581/2004 Z. z. a zákona č. 153/2013 Z. z. – slúžia čiastočne na ekonomické analýzy, často na odhad incidencie, prežívanie ap., nie sú náhradou komplexných zdravotníckych štatistík.

NCZI pracuje na využití ezdravie na **štatistické účely** a **naplnenie národných zdravotných registrov**, ak:

- poskytovatelia ho budú aktívne používať,
- rozšíri sa množina zbieraných údajov (projekt RISEZ - Rozšírenie portfólia služieb a inovácia služieb elektronického zdravotníctva),
- dostupnosť a zdieľanie údajov (projekt OPE – Online procesy ezdravie).

# Spracovanie údajov a tvorba výstupov

## INTEGRÁCIA DÁT Z RÔZNYCH ZDROJOV

Kódovanie a klasifikácia vstupných údajov

Kontrola chýb (neúplné informácie, duplicity, extrémne hodnoty)

Konzultácia a oprava nesprávnych údajov

## SPRACOVANIE A ANALÝZA

Výpočet ukazovateľov, agregácia a anonymizácia údajov

Finalizácia a archivácia dát

Príprava metodických vysvetliviek a interpretácie

Publikovanie a ochrana osobných údajov

Ochrana dôverných údajov (nastavenie stupňa zverejnenia)

**VIZUALIZÁCIA DÁT** (tabuľky, grafy, analytické komentáre)

**VPLYV NA KVALITU FINÁLNEHO ŠTATISTICKÉHO PRODUKTU:  
PRESNOSŤ, ZROZUMITEĽNOSŤ, PRÍSTUPNOSŤ**

# Publikovanie a poskytovanie informácií

NCZI sprístupňuje zdravotnícke štatistiky **ŠIROKEJ LAICKEJ A PREDOVŠETKÝM ODBORNEJ VEREJNOSTI** čo najskôr a v čo najväčšej miere, využívajúc aktuálne dostupné technológie.

Rozvoj v tomto smere je do významnej miery predmetom bežiacich projektov RISEZ a OPE, a v neposlednom rade projektov bežiacich v súvislosti s EHDS\*.

\***EURÓPSKY PRIESTOR PRE ZDRAVOTNÉ ÚDAJE** je iniciatíva EÚ, ktorá s dôrazom na ochranu súkromia a bezpečnosť umožní:

Pacientom – mať svoje zdravotné údaje dostupné v celej EÚ.

Lekárom – bezpečne zdieľať údaje pre lepšiu starostlivosť.

Vedcom – využívať anonymizované údaje na výskum.



# Publikovanie a poskytovanie informácií

## PRAVIDELNÉ

Pravidelnosť zverejňovania je určená zvyčajne Programom publikovania štatistických výstupov, no môže sa meniť v závislosti od procesu spracovania údajov), dostupnosť na webovom sídle NCZI [www.nczisk.sk](http://www.nczisk.sk) v sekcii [Štatistické výstupy](#):

Štandardné výstupy (publikačné tabuľkové výstupy a správy k výstupom)

Ročenky a analytické publikácie

Tematické tabuľky a datasety

Interaktívne infografiky

## NEPRAVIDELNÉ:

Prezentácie, tlačové správy, články

Informácie na [www.npz.sk](http://www.npz.sk)

Údaje na vyžiadanie (pre odborníkov, výskumníkov, študentov) cez [info@nczisk.sk](mailto:info@nczisk.sk)

# Spracovanie požiadaviek a poskytovanie informácií

## ŽIADATELIA O ÚDAJE:

Farmaceutický priemysel

Analytické spoločnosti

Vedecké inštitúcie a univerzity

Študenti

## POŽIADAVKY NA VÝSTUPY:

Rôzna granularita a triedenie údajov vrátane netriviálnych podmienok výberu

Spracovanie v súlade s legislatívou (ochrana osobných a dôverných údajov)

## POSKYTOVANIE VÝSTUPOV:

Závisí od dostupnosti a pripravenosti údajov a výstupov

Vychádza z presne definovaných požiadaviek

## AMBÍCIA NCZI:

Rozšírenie analytických prehľadov na lepšie pokrytie potrieb všetkých odberateľov

Zjednotenie poskytovania údajov do datasetov pre vlastné spracovanie žiadateľmi

# Program publikovania štatistických výstupov

## OBSAHUJE:

- prehľad publikovaných tém
- forma štatistického výstupu
- základné informácie
- dátový zdroj
- krátka anotácia
- termín vydania
- periodicita
- formát súborov

[Program publikovania \(nczisk.sk\)](https://nczisk.sk)

TABUĽKOVÝ PREHĽAD PROGRAMU  
PUBLIKOVANIA ŠTATISTICKÝCH VÝSTUPOV

P. Č.	NÁZOV	FORMA VÝSTUPU	FORMÁT	TERMÍN VYDANIA	PERIODICITA
1.	Zdravotnícka ročenka Slovenskej republiky 2023	publikácia	PDF, ODS, XLSX	IV. Q. 2024	ročne
2.	Algeziológia	datasety	XLSX, ODS	III. Q. 2024	ročne
3.	Anestéziológia a intenzívna medicína	publikačné tabuľkové výstupy, datasety	XLSX, ODS	III. Q. 2024	ročne
4.	Dermatovenerológia	datasety	XLSX, ODS	IV. Q. 2024	ročne
5.	Diabetológia	publikačné tabuľkové výstupy, datasety	XLSX, ODS	IV. Q. 2024	ročne
6.	Drogová závislosť - liečba užívateľa drog	publikačné tabuľkové výstupy	XLSX, ODS	II. Q. 2024	ročne
7.	Elektronické zdravotníctvo	infografika	Power BI	priebežne	denne
8.	Fyziatria a rehabilitácia	datasety	XLSX, ODS	IV. Q. 2024	ročne
9.	Gynekológia, pôrodnictvo, potraty				
9.1	Gynekologicko-pôrodnická starosť	publikačné tabuľkové výstupy, datasety, interaktívna infografika	XLSX, ODS, Power BI	IV. Q. 2024	ročne
9.2	Starostlivosť o rodičku a novorodenca	publikačné tabuľkové výstupy, interaktívna infografika	XLSX, ODS, Power BI	rok 2022 I. Q. 2024 rok 2023 IV. Q. 2024	ročne
9.3	Potraty	publikačné tabuľkové výstupy, interaktívna infografika	XLSX, ODS, Power BI	II. Q. 2024	ročne
10.	Hematológia a transfúziológia	datasety	XLSX, ODS	IV. Q. 2024	ročne
11.	Hospitalizácie	publikačné tabuľkové výstupy, datasety, interaktívna infografika	XLSX, ODS, Power BI	III. Q. 2024	ročne
12.	Hospitalizácie na úrazy	publikačné tabuľkové výstupy, interaktívna infografika	XLSX, ODS, Power BI	III. Q. 2024	ročne
13.	Chirurgia	datasety	XLSX, ODS	IV. Q. 2024	ročne
14.	Choroby z povolania alebo ohrozenia chorobou z povolania	publikačné tabuľkové výstupy	XLSX, ODS	II. Q. 2024	ročne
15.	Imunológia a alergiológia	publikačné tabuľkové výstupy, datasety	XLSX, ODS	III. Q. 2024	ročne

1/2

PRÍLOHY



# Štatistické výstupy NCZI

## [Štatistické výstupy \(nczisk.sk\)](http://nczisk.sk)

Výstupy zberov a spracovania štatistických zisťovaní, administratívnych zdrojov údajov a zdravotných registrov.

- anonymizované, agregované
- formáty xlsx, ods, pdf, pbix

The screenshot shows the NCZI website interface. At the top, there is a navigation bar with links: Úvod | O nás | Tlačové správy | Publikujeme | Spolupráce a projekty | Infozákon | Web aplikácia ISZI | Kontakty. Below this is the NCZI logo and the text 'Národné centrum zdravotníckych informácií'. A search bar is visible on the right. The main content area features several blue boxes with white text, each representing a different service or document type. The 'ŠTATISTICKÉ VÝSTUPY' box is highlighted with a red border and has two red arrows pointing to it from the left. The 'ŠTATISTICKÉ ZISŤOVANIA' box also has a red arrow pointing to it. At the bottom of the page, there are several red buttons: 'Objednanie na očkovanie', 'Objednanie na testovanie', 'Call Centrum NCZI', 'Kontaktný formulár', and 'RÝCHLA VOĽBA'. The 'RÝCHLA VOĽBA' button has a sub-menu with 'Centrálny register ZPr v ďalšom vzdelávaní' and 'Elektronické preukazy zdravotníckych pracovníkov'. At the very bottom, there is a large blue and red graphic that says 'ĎAKUJEME' with a heart shape.

Úvod | O nás | Tlačové správy | Publikujeme | Spolupráce a projekty | Infozákon | Web aplikácia ISZI | Kontakty

< NCZI > Národné centrum zdravotníckych informácií

O nás | RSS | Mapa stránky |

**ELEK. ZDRAVOTNÍCTVO**

- erecept
- Overenie zhody IS s elektronickým zdravotníctvom
- Elektronický preukaz zdravotníckeho pracovníka

**NORMY A ŠTANDARDY**

- Právny rámec štandardizácie
- Štandardy zdravotníckej informatiky
- Metodické pokyny k štandardom zdravotníckej informatiky

**ŠTATISTICKÉ ZISŤOVANIA**

- Ročné výkazy
- Výkazy s inou frekvenciou
- Hlásenia zdravotného stavu
- Výdavky podľa zákona o liekoch a zdravotníckych pomôckach

**REGISTRE**

- Národné zdravotné registre
- NOR SR - prezentácia výstupov
- Národné zdravotnícke administratívne registre
- Hlásenie do NR ZPr

**SLOVENSKÁ LEKÁRSKA KNIŽNICA**

- Výpožičné hodiny
- Služby

**ŠTATISTICKÉ VÝSTUPY**

- Zdravotnícka ročenka
- Tematické štatistické výstupy
- Zverejňovanie podľa zákona o liekoch a zdravotníckych pomôckach

> Objednanie na očkovanie > Objednanie na testovanie

Call Centrum NCZI

Kontaktný formulár

RÝCHLA VOĽBA

Centrálny register ZPr v ďalšom vzdelávaní

Elektronické preukazy zdravotníckych pracovníkov

ĎAKUJEME

# Zdravotnícka ročenka SR

## [Zdravotnícka ročenka \(nczisk.sk\)](https://nczisk.sk)

Súborné dielo, ktorá prináša komplexný pohľad na zdravotníctvo a zdravotný stav obyvateľstva SR.

- pdf formát
- 5 kapitol
- tabuľky aj samostatne v xlsx a ods formáte

[Home](#) > [Štatistické výstupy](#) > Zdravotnícka ročenka

AKTUÁLNE
PROGRAM PUBLIKOVANIA
ZDRAVOTNÍCKA ROČENKA ▶ Archív
TEMATICKÉ ŠTATISTICKÉ VÝSTUPY
ZVEREJŇOVANIE PODĽA ZÁKONA O LIEKOKCH A ZDRAVOTNÍCKYCH POMÔCKACH
KÓDEX POSTUPOV PRE EURÓPSKU ŠTATISTIKU

## ZDRAVOTNÍCKA ROČENKA

Zdravotnícke ročenky SR poskytujú štatistický prehľad o zdravotníctve a zdravotnom stave obyvateľstva. Ide o prierezové publikácie.

Zdravotnícka ročenka Slovenskej republiky 2022

Pokiaľ nie je uvedené inak, prezentované údaje sa týkajú Slovenskej republiky a roku 2022.



- ▶ [Zdravotnícka ročenka Slovenskej republiky 2022](#) (PDF, 3,8 MB)  
Aktualizované: 10.04.2024
- ▶ [Zdravotnícka ročenka Slovenskej republiky 2022](#) (ZIP, 10,7 MB)  
Aktualizované: 10.04.2024  
Súbor ZIP obsahuje tabuľky vo formáte XLSX a ODS.
- ▶ [Health Statistics Yearbooks 2022](#)

Jednotlivé kapitoly Zdravotníckej ročenky Slovenskej republiky 2022:

1. [Demografia](#) (ZIP, 714 kB)
2. [Zdravotný stav obyvateľstva](#) (ZIP, 4,5 MB)
3. [Sieť a činnosť zdravotníckych zariadení](#) (ZIP, 4,5 MB)
4. [Pracovníci v zdravotníctve a zdravotnícke školstvo](#) (ZIP, 911 kB)
5. [Ekonomické ukazovatele](#) (ZIP, 614 kB)
6. [Prílohy](#) (ZIP, 261 kB)

[Archív](#)

Dátum poslednej aktualizácie: 12.04.2024

# Publikačné tabuľkové výstupy (PTV)

Súbory tematicky súvisiacich údajov prehľadne usporiadaných formou definovaných tabuľkových zostáv doplnených **grafickou vizualizáciou**, metodickými vysvetlivkami, **demografickými prepočtami** a prípadnými textovými komentármi.

- publikované pri vybraných, odbornou aj laickou verejnosťou často žiadaných témach, rozsah 10 – 50 tabuliek a grafov

## Príklad: Preventívna starostlivosť v Slovenskej republike 2021 - PTV

Preventívna starostlivosť v Slovenskej republike 2021

[Naspäť na obsah](#)

### T 3.2 Preventívne prehliadky dospelých za roky 2015 – 2021, kumulatívne údaje za dvojročné obdobie

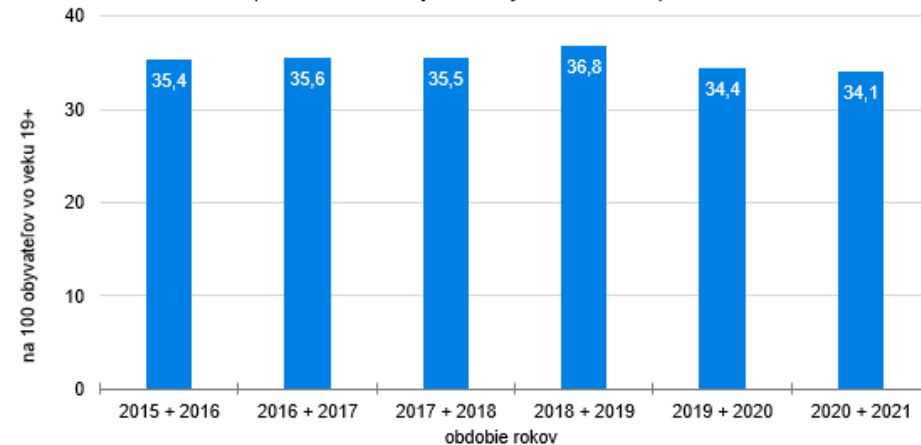
Obdobie rokov	Preventívne prehliadky osôb vo veku 19+ <sup>1)</sup>	
	počet	na 100 obyvateľov vo veku 19+ <sup>2)</sup>
2015 + 2016	1 549 469	35,44
2016 + 2017	1 559 908	35,63
2017 + 2018	1 557 269	35,54
2018 + 2019	1 612 987	36,78
2019 + 2020	1 507 688	34,39
2020 + 2021	1 490 115	34,13

<sup>1)</sup> Počet zahŕňa preventívne prehliadky poistencov 19- a viacročných v ambulanciách všeobecného lekárstva a preventívne prehliadky poistencov vo veku 19 – 26 rokov vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast, resp. pediatrických ambulanciách.

<sup>2)</sup> Nakoľko periodičita preventívnych prehliadok dospelých je stanovená raz za dva roky, pre výpočet ukazovateľa "Počet preventívnych prehliadok dospelých (19+) pripadajúcich na 100 obyvateľov" bol použitý kumulatívny počet preventívnych prehliadok dospelých za obdobie dvoch po sebe nasledujúcich rokov prepočítaný priemerným počtom obyvateľov vo veku 19+ za obdobie týchto dvoch rokov.

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti ambulancie A (MZ SR) 1-01, Ročný výkaz o činnosti všeobecnej ambulancie pre deti a dorast A (MZ SR) 5-01

G 3 Preventívne prehliadky dospelých<sup>1)</sup> za roky 2015 – 2021 (kumulatívne údaje za dvojročné obdobie)<sup>2)</sup>



<sup>1)</sup> Počet zahŕňa preventívne prehliadky 19- a viacročných poistencov v ambulanciách všeobecného lekárstva a preventívne prehliadky poistencov vo veku 19 – 26 rokov vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast/ pediatrických ambulanciách.

<sup>2)</sup> Nakoľko periodičita preventívnych prehliadok dospelých je stanovená raz za dva roky, pre výpočet ukazovateľa "Počet preventívnych prehliadok dospelých (19+) pripadajúcich na 100 obyvateľov" bol použitý kumulatívny počet preventívnych prehliadok dospelých za obdobie dvoch po sebe nasledujúcich rokov prepočítaný priemerným

# Správa k publikačným tabuľkovým výstupom

- Analytická informatívna správa sumarizuje a popisuje najdôležitejšie výsledky štatistického zisťovania za daný rok a analyzuje dlhodobý vývoj sledovaných štatistických ukazovateľov v sledovanej zdravotníckej oblasti.
- Podkladom sú údaje a základné štatistické analýzy v PTV, s ktorými je najčastejšie súbežne publikovaná.

Príklad:

[Preventívna starostlivosť v Slovenskej republike 2021 - Správa](#)

## Preventívna starostlivosť v Slovenskej republike 2021

Predkladaná správa a publikačné tabuľkové výstupy prezentujú prehľad preventívnej starostlivosti v Slovenskej republike s poslednými spracovanými údajmi za rok 2021 a obsahujú:

- preventívne prehliadky detí a dorastu,
- preventívne prehliadky dospelých,
- preventívne prehliadky ústnej dutiny,
- preventívne gynekologické prehliadky,
- preventívne mamografické vyšetrenia žien,
- preventívne gastroenterologické prehliadky,
- preventívne urologické prehliadky.

Počet preventívnych prehliadok zaznamenávajú štatistické výkazy o činnosti odborných ambulancií: Ročný výkaz o činnosti všeobecnej ambulancie pre deti a dorast A (MZ SR) 5-01, Ročný výkaz o činnosti ambulancie A (MZ SR) 1-01, Ročný výkaz o činnosti ambulancie zubného lekárstva A (MZ SR) 8-01, Ročný výkaz o činnosti gynekologicko-pôrodnickej ambulancie A (MZ SR) 7-01, Ročný výkaz o činnosti rádiológie K (MZ SR) 4-01. Periodicita a rozsah plne uhrádzaných preventívnych prehliadok z verejného zdravotného poistenia sú stanovené zákonom č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (§ 2 ods. 1 zákona a príloha č. 2).

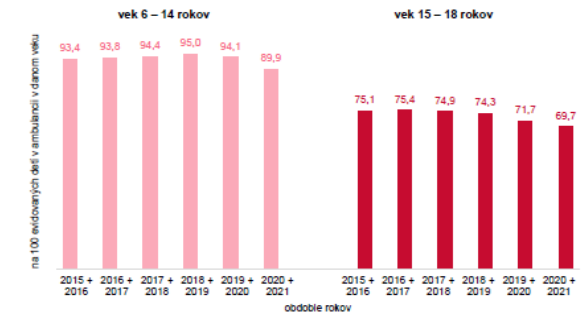
Jednotlivé preventívne prehliadky sú stanovené pre rôzne špecializácie a rôzne vekové skupiny obyvateľstva v odlišnej periodicite, preto v správe, ak je to možné, uvádzame údaje z pohľadu prepočítaných ukazovateľov (na počet evidovaných osôb v ambulancií s príslušným odborným zameraním alebo na počet obyvateľov danej vekovej skupiny či pohlavia). V prípadoch preventívnych prehliadok s periodicitou raz za 2 roky sú údaje kumulované za dvojročné obdobie.

Úhrada preventívnej starostlivosti o deti a dorast vo veku 6 – 18 rokov z verejného zdravotného poistenia je stanovená s periodicitou raz za dva roky. Za posledné dvojročné obdobie 2020 – 2021 bolo na preventívnej prehliadke 89,9 % evidovaných detí v ambulanciách vo vekovej skupine 6 – 14 rokov a 69,7 % evidovaných mladistvých vo vekovej skupine 15 – 18 rokov. Jemne rastúci trend počtu preventívnych prehliadok vo vekovej skupine 6 – 14-ročných od roku 2015 bol prerušený miernym poklesom o 0,9 bodu v období rokov 2019 – 2020 a o 4,2 bodu v období 2020 – 2021. Pokles počtu preventívnych prehliadok voči bezprostredne predchádzajúcejmu obdobiu bol zrejmej aj vo vekovej skupine 15 – 18-ročných mladých ľudí, a to v období 2019 – 2020 o 2,5 bodu a v období 2020 – 2021 o 2,1 bodu (G 1).

Deti do 1 roku veku majú uhrádzaných deväť preventívnych prehliadok ročne. Na jedno evidované dieťa do 1 roku veku bolo vykonaných 8,1 preventívnych prehliadok (tabuľka T 1 v publikačných tabuľkových výstupoch).

Periodicita preventívnej starostlivosti o dospelých vykonávaná lekármi v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo (v prípade niektorých poistenov vo veku do 28 rokov aj lekármi v odbore všeobecná starostlivosť o deti a dorast, resp. pediatria) je takisto nastavená s frekvenciou raz za dva roky. V kumulatívnom vyjadrení za dvojročné obdobia sa od roku 2015 počet preventívnych prehliadok 19- a viacročných dospelých v prepočte na 100 dospelých obyvateľov (19+) pohybuje na približne rovnakej úrovni s maximálnym počtom v období 2018 – 2019 (36,8 prehliadok na 100 dospelých obyvateľov) a minimálnym počtom 34,1 prehliadok na 100 dospelých obyvateľov v poslednom dvojročnom období 2020 – 2021 (G 2).

## G 1 Preventívne prehliadky detí a dorastu vo vybraných vekových skupinách za roky 2015 – 2021 kumulatívne údaje za dvojročné obdobie<sup>1)</sup>

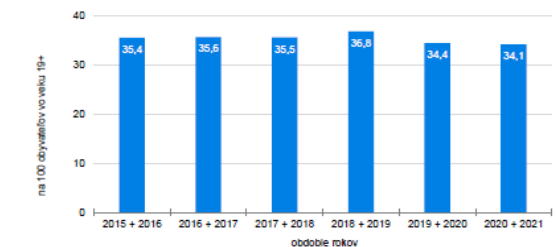


<sup>1)</sup> Nakoľko periodicita preventívnych prehliadok detí vo veku 6 – 18 rokov je stanovená raz za dva roky, pre výpočet ukazovateľa "Počet preventívnych prehliadok detí (6 – 14 r./15 – 18 r.) pripadajúcich na 100 evidovaných detí" bol použitý kumulatívny počet preventívnych prehliadok detí vo veku 6 - 14 r./15 - 18 r. za obdobie dvoch po sebe nasledujúcich rokov prepočítaný priemerom počtom evidovaných osôb vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast vo veku 6 – 14 r./15 – 18 r. za obdobie týchto dvoch rokov.

Poznámka: Odchytky vo výpočtoch vznikajú zaokrúhľovaním údajov.

V publikačných tabuľkových výstupoch (xlsx, ods) je tento graf uvedený pod označením G 1 (Härok T1).

## G 2 Preventívne prehliadky dospelých<sup>1)</sup> za roky 2015 – 2021 kumulatívne údaje za dvojročné obdobie<sup>2)</sup>



<sup>1)</sup> Počet zahŕňa preventívne prehliadky 19- a viacročných poistenov v ambulanciách všeobecného lekárstva a preventívne prehliadky poistenov vo veku 19 – 26 rokov vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast/pediatrických ambulanciách.

<sup>2)</sup> Nakoľko periodicita preventívnych prehliadok dospelých je stanovená raz za dva roky, pre výpočet ukazovateľa "Počet preventívnych prehliadok dospelých (19+) pripadajúcich na 100 obyvateľov" bol použitý kumulatívny počet preventívnych prehliadok dospelých za obdobie dvoch po sebe nasledujúcich rokov prepočítaný priemerom počtom obyvateľov vo veku 19+ za obdobie týchto dvoch rokov.

V publikačných tabuľkových výstupoch (xlsx, ods) je tento graf uvedený pod označením G 3 (Härok T3).

# Datasets

Súbory usporiadaných údajov v štruktúrovanej podobe publikované pri väčšine výstupov

- obsiahle, aj s údajmi z predchádzajúcich rokov
- orientácia → hárok metadata a štruktúra údajov
- umožňujú vytváranie vlastných výberov a triedení

Príklad: [Ročný výkaz o činnosti ambulancie zubného lekárstva](#)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Územie - popis	Územie - popis
ROK_SPRAC	UZEMIE_UROVEN_AGR	UZEMIE_KOD_ST	UZEMIE_POPIIS	NAV_P_00	NAV_P_0105	NAV_P_0005	NAV_P_0614	NAV_P_1518	NAV_P_19	NAV_P_1934	NAV_P_3544	NAV_P_4564	NAV_P_6574	NAV_P_75	P_EVI_00	Územie - popis	Územie - popis
2019	SR	SK	Slovenská republika	3 331	166 706		878 905	437 281		1 385 101	1 163 188	1 695 779	594 455	222 032	5 532	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 0 rokov (do 1 roka)	Popisný
2019	KR	SK010	Bratislavský kraj	1 352	30 757		138 215	56 237		190 651	196 534	224 575	85 568	32 370	542	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 1 – 5 rokov	Číselný
2019	KR	SK021	Trnavský kraj	237	16 118		84 720	42 105		119 948	105 437	157 825	54 396	18 256	438	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 0 – 5 rokov	Číselný
2019	KR	SK022	Trenčiansky kraj	249	17 733		99 862	54 980		164 848	133 475	195 110	69 763	30 241	232	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 6 – 14 rokov	Číselný
2019	KR	SK023	Nitriansky kraj	368	16 189		90 089	41 579		149 477	129 285	206 730	73 969	27 499	146	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 15 – 18 rokov	Číselný
2019	KR	SK031	Žilinský kraj	155	17 067		108 543	54 208		190 264	149 365	220 994	72 139	25 477	440	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 19+ rokov	Číselný
2019	KR	SK032	Banskobystrický kraj	116	16 977		87 751	41 505		135 654	117 762	177 758	60 671	21 059	201	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 19 – 34 rokov	Číselný
2019	KR	SK041	Prešovský kraj	469	28 587		145 958	80 419		237 700	170 937	265 227	88 025	32 453	443	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 35 – 44 rokov	Číselný
2019	KR	SK042	Košický kraj	385	23 278		123 767	66 248		196 559	160 393	247 560	89 934	34 677	3 090	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 45 – 64 rokov	Číselný
2020	SR	SK	Slovenská republika	1 442	131 489		684 128	354 973		1 099 531	957 021	1 471 725	492 534	172 305	2 047	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 65 – 74 rokov	Číselný
2020	KR	SK010	Bratislavský kraj	384	22 926		113 511	43 589		142 659	154 836	183 111	68 473	24 472	374	Počet návštev pacienta v ambulancii vo veku 75+ rokov	Číselný
2020	KR	SK021	Trnavský kraj	96	11 604		63 587	34 008		96 490	90 788	137 284	45 932	14 515	257	Počet evidovaných pacientov vo veku 0 rokov (do 1 roka)	Číselný
2020	KR	SK022	Trenčiansky kraj	65	12 806		75 586	45 403		125 984	105 250	172 268	57 371	21 715	156	Počet evidovaných pacientov vo veku 1 – 5 rokov	Číselný
2020	KR	SK023	Nitriansky kraj	83	12 198		65 148	32 040		115 269	106 249	174 270	61 256	22 102	107	Počet evidovaných pacientov vo veku 6 – 14 rokov	Číselný
2020	KR	SK031	Žilinský kraj	142	14 425		87 475	45 991		154 583	126 683	198 839	60 991	20 787	350	Počet evidovaných pacientov vo veku 15 – 18 rokov	Číselný
2020	KR	SK032	Banskobystrický kraj	129	13 715		70 300	36 233		108 462	96 313	159 378	52 972	17 821	230	Počet evidovaných pacientov vo veku 19+ rokov	Číselný
2020	KR	SK041	Prešovský kraj	336	23 869		111 048	62 368		193 008	139 262	226 809	69 268	24 457	345	Počet evidovaných pacientov vo veku 0 – 5 rokov	Číselný
2020	KR	SK042	Košický kraj	207	19 946		97 473	55 341		163 076	137 640	219 766	76 271	26 436	228	Počet evidovaných pacientov vo veku 6 – 14 rokov	Číselný
2021	SR	SK	Slovenská republika	1 307	150 917		777 807	414 869		1 274 198	1 086 021	1 683 446	566 851	200 366	1 814	Počet evidovaných pacientov vo veku 15 – 18 rokov	Číselný
2021	KR	SK010	Bratislavský kraj	421	28 866		130 469	53 605		167 065	176 288	208 222	78 770	29 869	496	Počet evidovaných pacientov vo veku 19+ rokov	Číselný
2021	KR	SK021	Trnavský kraj	65	11 666		71 473	38 233		109 241	99 682	155 120	51 612	16 927	159	Počet evidovaných pacientov vo veku 0 – 5 rokov	Číselný
2021	KR	SK022	Trenčiansky kraj	78	14 778		88 004	54 354		141 871	121 314	198 858	68 381	25 681	164	Počet evidovaných pacientov vo veku 6 – 14 rokov	Číselný
2021	KR	SK023	Nitriansky kraj	72	13 170		72 706	36 671		134 411	118 144	195 990	69 361	25 071	141	Počet evidovaných pacientov vo veku 15 – 18 rokov	Číselný
2021	KR	SK031	Žilinský kraj	119	17 585		101 934	52 720		182 207	148 313	234 311	73 168	24 719	247	Počet evidovaných pacientov vo veku 19 – 34 rokov	Číselný
2021	KR	SK032	Banskobystrický kraj	117	15 918		77 857	41 523		125 910	108 795	185 157	63 631	20 861	124	Počet evidovaných pacientov vo veku 35 – 44 rokov	Číselný
2021	KR	SK041	Prešovský kraj	264	26 781		126 805	70 814		221 734	155 414	256 707	79 594	27 441	253	Počet evidovaných pacientov vo veku 45 – 64 rokov	Číselný
2021	KR	SK042	Košický kraj	171	22 153		108 559	66 949		191 759	158 071	249 081	82 334	29 797	230		
2022	SR	SK	Slovenská republika	1 712	165 440		852 925	429 425		1 269 660	1 124 028	1 828 625	640 773	236 820	2 708		
2022	KR	SK010	Bratislavský kraj	486	31 477		143 175	59 095		168 261	185 909	231 834	88 855	35 804	879		
2022	KR	SK021	Trnavský kraj	150	13 178		82 147	42 079		117 118	107 862	173 488	59 329	23 312	268		
2022	KR	SK022	Trenčiansky kraj	194	16 218		92 167	49 687		136 470	121 610	207 529	75 467	28 511	273		



# Interaktívne infografiky – ezdravie

[Elektronické zdravotníctvo | report Report \(nczisk.sk\)](https://nczisk.sk)



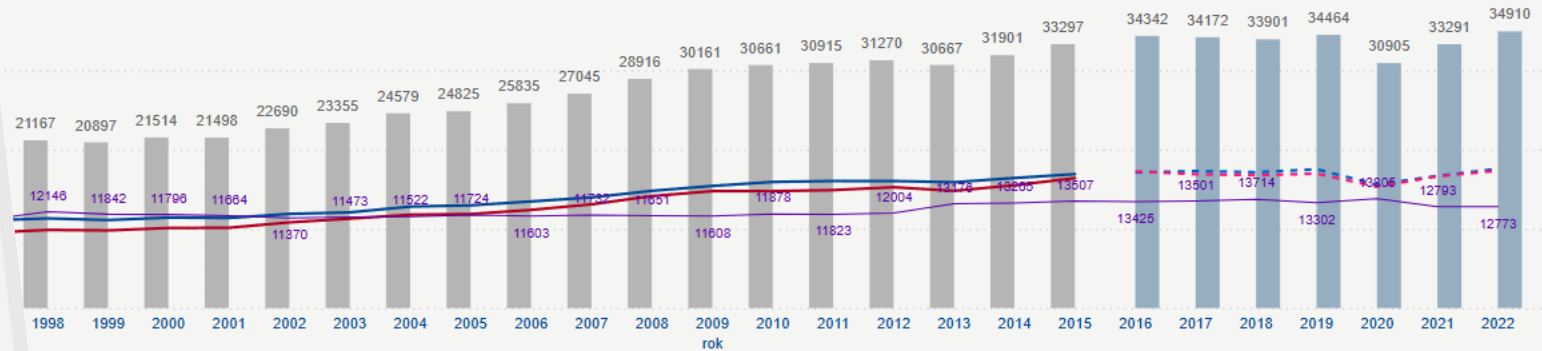
# Interaktívne infografiky - Národný onkologický register a očakávané počty incidenčných prípadov ZN

## Onkológia (nczisk.sk)

### Absolútny počet novodiagnostikovaných zhubných nádorov\* a absolútny počet zomretých na zhubné nádory za roky 1996 – 2022

\*potvrdené prípady v NOR SR za roky 1996 – 2015 a očakávané prípady na základe údajov ZP a údajov o úmrtiach za roky 2016 – 2022

● potvrdené prípady (pohlavie spolu) ● očakávané prípady (pohlavie spolu) — potvrdené prípady (muži) - - - očakávané prípady (muži) — potvrdené prípady (ženy) - - - očakávané prípady (ženy) — počet zomretých

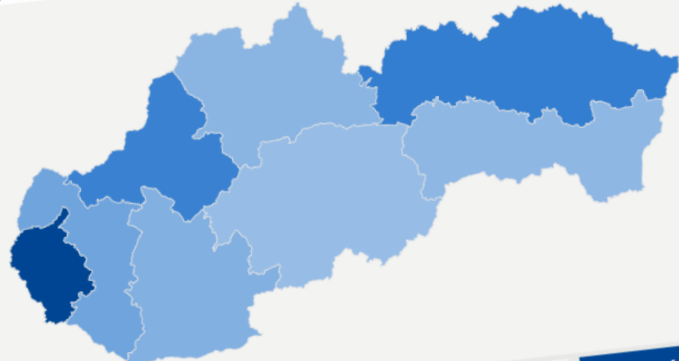


absolútny počet ochorení (pohlavie spolu)	Absolútny počet ochorení (muži)	Absolútny počet ochorení (ženy)	Absolútny počet zomretých (pohlavie spolu)	Absolútny počet zomretých (muži)	Absolútny počet zomretých (ženy)
20244	10947	9297	11024	6683	4341
20533	11048	9485	11145	6600	4545
21167	11311	9856	12146	7307	4839
20897	11104	9793	11842	7079	4763
21514	11413	10101	11796	6946	4850
21498	11368	10130	11664	6917	4747
22690	11881	10809	11370	6687	4683
23355	12073	11282	11473	6735	4738
24579	12802	11777	11522	6731	4791
24825	12960	11865	11724	6865	4859
25835	13452	12383	11603	6743	4860
27045	13957	13088	11732	6760	4972

Vyber interval prežívania pre zobrazenie v mape a tabuľke

Prežívania do 1 roka | Prežívania do 3 rokov | Prežívania do 5 rokov

Index prežívania v krajoch



Kraj	Index prežívania vo vybranom intervale prežívania
Bratislavský kraj	0,86
Trnavský kraj	0,82
Trenčiansky kraj	0,83
Nitriansky kraj	0,82
Žilinský kraj	0,82
Banskobystrický kraj	0,83
Prešovský kraj	0,82
Košický kraj	0,83
Spolu	0,83

**Slovenská republika**

**0,83**  
index prežívania

# Národná a medzinárodná spolupráca

POSKYTOVANIE ÚDAJOV MEDZINÁRODNÝM ORGANIZÁCIÁM VYPLÝVA Z ČLENSTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY V EURÓPSKEJ ÚNII, OECD, WHO.

## AKTIVITY OECD, EUROSTAT A WHO-EUROPE SMERUJÚ:

- k budovaniu širokej škály štatistických údajov v oblasti zdravotníctva a ich šírenia (najmä formou databáz),
- k umožneniu medzinárodného porovnania a analýz údajov rôznych aspektov výkonnosti zdravotníckych systémov,
- k zosúladeniu definícií ukazovateľov – zlepšenie kvality a porovnateľnosti údajov,
- k znižovaniu zaťaženia krajín v dôsledku duplicitných zberov.

NCZI poskytuje údaje o. i. aj prostredníctvom **spoločného zberu údajov OECD/Eurostat/WHO-Europe** - Joint Questionnaire on Non-Monetary Health Care statistics. Ide o spoločný dotazník pre nevýdavkové štatistiky zdravotnej starostlivosti využívaný ako jednotný prístupový bod pre všetky 3 organizácie.

## ÚDAJE SÚ ZVEREJŇOVANÉ NAJMÄ:

- v databáze [OECD Health Statistics](#) za členské krajiny OECD
- v databáze [Eurostat database](#) (tematická oblasť Population and social conditions>Health) za členské a kandidátske krajiny EÚ a krajiny EFTA.

# Národný onkologický register SR

Národný onkologický register Slovenskej republiky (NOR SR) **ZALOŽENÝ V ROKU 1976** je spravovaný Národným centrom zdravotníckych informácií (NCZI) a je súčasťou národných zdravotných registrov.

Je členom európskej (ENCR) a svetovej (IACR) siete onkologických registrov a zúčastňuje a zapája sa do viacerých medzinárodných projektov.

Výsledkom zberu a spracovania vybraných epidemiologických a klinických údajov o pacientoch s onkologickým ochorením a údajov o zomretých pacientoch s onkologickými ochoreniami je získanie **informácií o základných epidemiologických ukazovateľov pacientov s onkologickým ochorením**, konkrétne:

**NOVODIAGNOSTIKOVANÉ** nádory podľa rozsahu diagnóz:

C00.0 – C97: Zhubné nádory

D00.0 – D09.9: Nádory in situ

D37.0 – D48.9: Nádory neistého biologického správania

D32.0 – D33.9: Nezhubné nádory nervovej sústavy

D35.0 – D35.9: Nezhubné nádory endokrinných žliaz



# Národný onkologický register SR

Poznanie údajov o incidencii zhubných nádorov je **nevyhnutné** z viacerých dôvodov, najmä z hľadiska **verejného zdravia, prevencie a efektívnej liečby**. Analýza týchto údajov je kľúčová pre boj proti rakovine – umožňuje efektívnejšie plánovanie zdravotnej starostlivosti, zlepšenie prevencie a skvalitnenie liečby.

## 1. PLÁNOVANIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

**Kapacita nemocníc a onkologických centier** – Údaje o incidencii pomáhajú odhadnúť, koľko pacientov bude potrebovať liečbu (operácie, chemoterapiu, rádioterapiu).

**Dostupnosť liekov a terapií** – Subjekty pôsobiace v rezorte zdravotníctva môžu lepšie plánovať nákup liekov a potrebných zariadení.

## 2. PREVENCIA A SKRÍNINGOVÉ PROGRAMY

**Identifikácia rizikových skupín** (napr. vekové skupiny, pohlavie, regióny s vyšším výskytom).

**Cielené skríningové programy** (mamografický skríning rakoviny prsníka, kolonoskopia pri rakovine hrubého čreva, skríning krčka maternice).

**Zameranie na rizikové faktory** – ak stúpa incidencia určitých nádorov, možno identifikovať environmentálne alebo genetické faktory.

## 3. VÝSKUM A VÝVOJ NOVÝCH TERAPIÍ

**Porovnanie trendov** – Porovnávanie incidence v rôznych krajinách a regiónoch pomáha identifikovať faktory ovplyvňujúce vznik rakoviny.

**Testovanie nových liečebných postupov** – Výskumníci môžu lepšie vyhodnocovať účinnosť liečby a hľadať nové metódy.

## 4. VPLYV ŽIVOTNÉHO PROSTREDIA A ŽIVOTNÉHO ŠTÝLU

Údaje môžu poukázať na **vplyv znečistenia ovzdušia, chemikálií v potravinách, fajčenia, alkoholu či iných faktorov**.

Pomáhajú formulovať **zdravotné politiky** na podporu zdravého životného štýlu.

## 5. ZNIŽOVANIE ÚMRTNOSTI A ZLEPŠENIE KVALITY ŽIVOTA

Včasná diagnostika na základe údajov o incidencii môže **zachrániť životy**.

Lepšie **rozdelenie zdrojov** na liečbu a rehabilitáciu pacientov.

# Národný onkologický register SR

## KLASIFIKÁCIE

Medzinárodná štatistická klasifikácia chorôb a príbuzných zdravotných problémov, 10. revízia (**MKCH-10**)

Medzinárodná klasifikácia chorôb pre onkológiu, 3. vydanie, 1. a 2. revízia (**MKCH-O-3.1, MKCH-O-3.2**)

**TNM klasifikácia zhubných nádorov** - spôsob hodnotenia zhubných nádorov, ktorý hodnotí rozsah primárneho nádoru = T, postihnutie lymfatických uzlín = N a prítomnosť vzdialených metastáz = M, 7. a 8. vydanie

**Toronto Childhood Cancer Stage Guidelines**

## DÁTOVÉ ZDROJE

Onkologické hlásenia (klinické, patologické)

Ambulantné správy

Databáza hospitalizovaných pacientov / Prepúšťacie správy z hospitalizácií

Databáza zomrelých (Štatistický úrad SR)

Správy o pitve (ÚDZS)

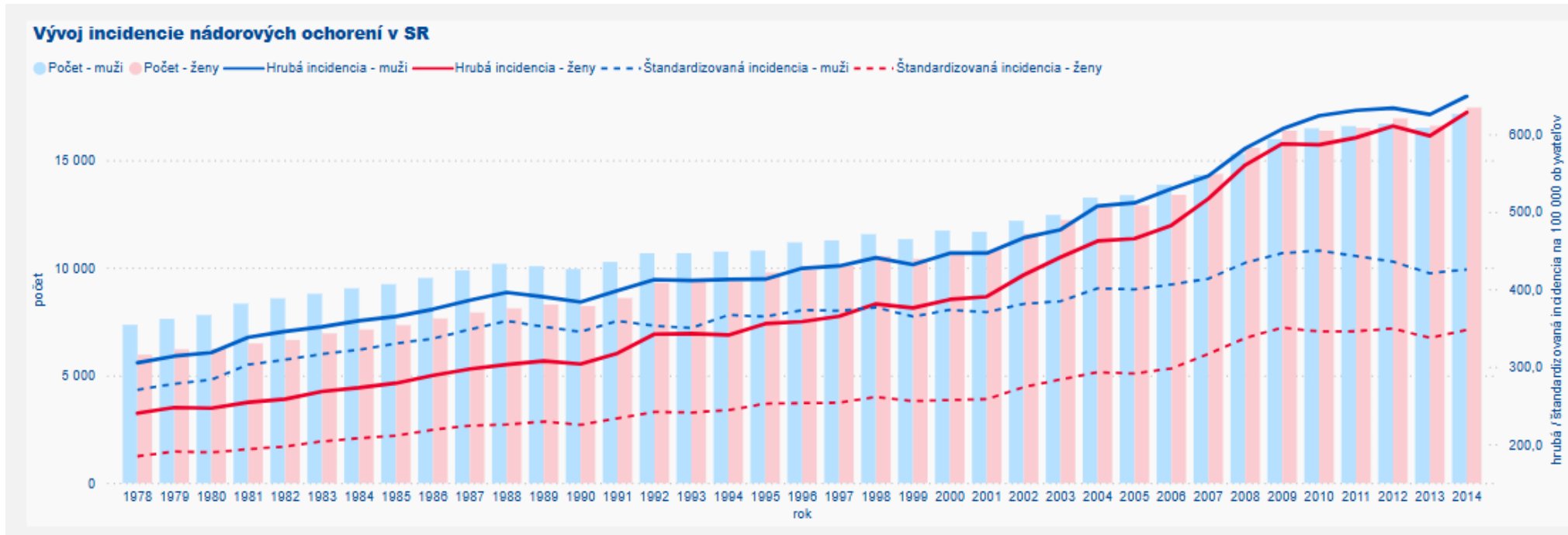
## BUDÚCE / POŽADOVANÉ ZDROJE:

Údaje zo zdravotných poisťovní

Dáta zo systému eZdravie

Register fyzických osôb (RFO)

# Národný onkologický register SR – výstupy



**Vývoj incidencie nádorových ochorení v Slovenskej republike (SR)** v období 1978 – 2014 prezentuje počet nových prípadov rakoviny (incidenciu) u mužov a žien, ako aj hrubú a štandardizovanú incidenciu a výraznejšie sa zvyšuje od roku 2000, pričom **viac postihuje mužov**.

Rastúca tendencia naznačuje **zvýšenú potrebu prevencie, skriningových programov a lepšej zdravotnej starostlivosti**. Predmetné môže byť spôsobené zmenami v životnom štýle, znečistením prostredia či starnutím populácie ale aj lepšou diagnostikou.

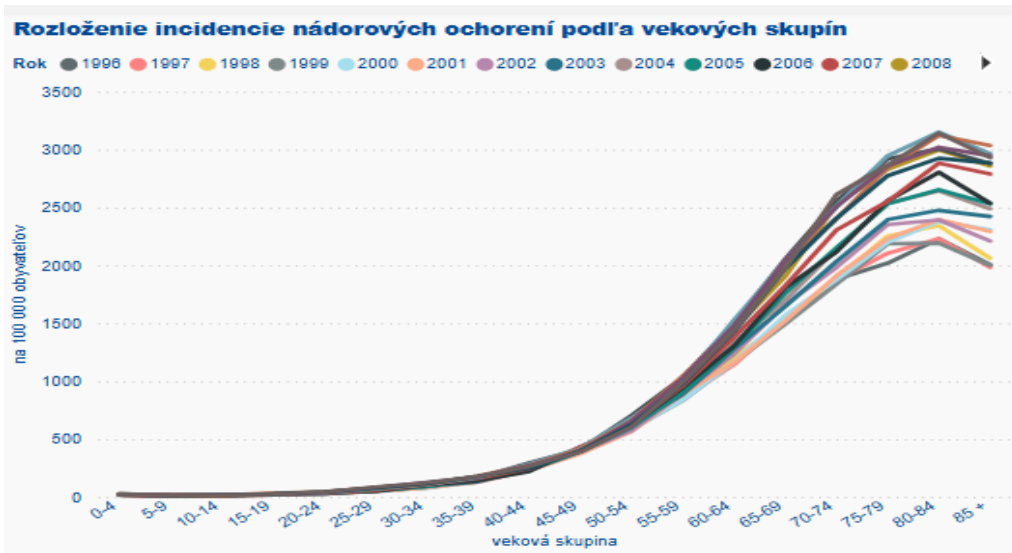
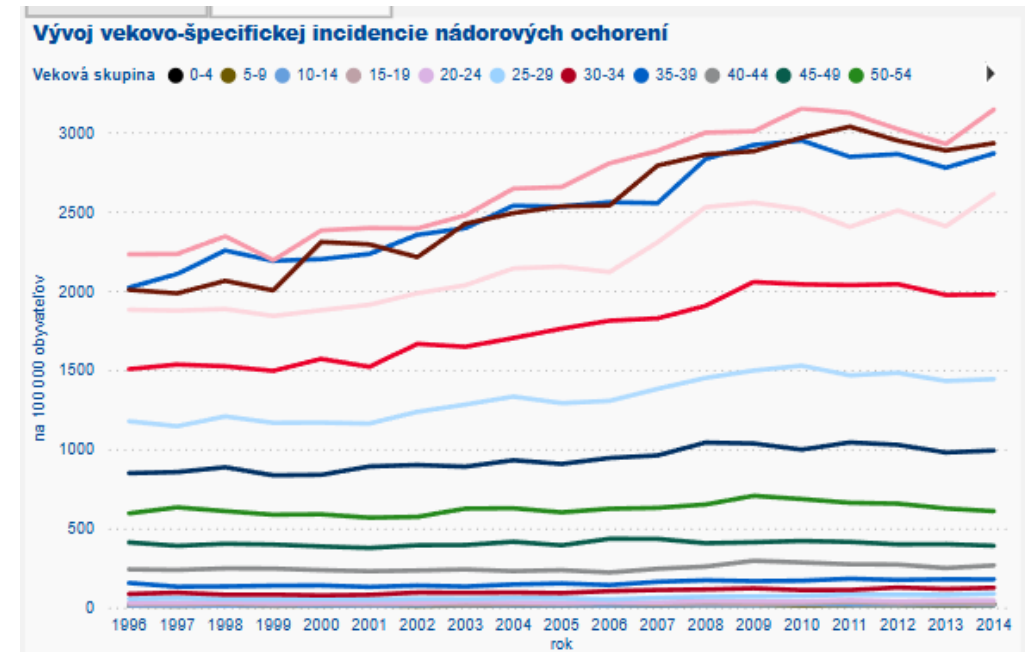
[Incidencia registrovaných nádorových ochorení z Národného onkologického registra SR](#)

# Národný onkologický register SR – výstupy

Drvivá **väčšina prípadov** je diagnostikovaná u ľudí **nad 60 rokov**, pričom výskyt v mladšej populácii (do 30 rokov) zostáva stabilný a nízky.

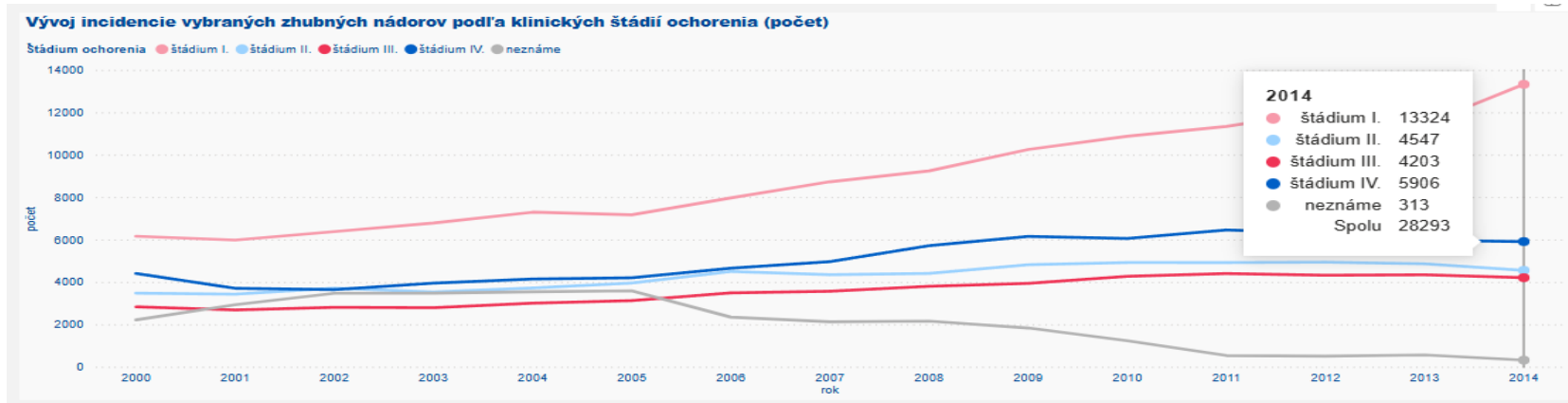
Ochorenia sa vyskytujú najčastejšie v strednom a vyššom veku, pričom incidencia sa v čase stále zvyšuje.

Zvyšujúci sa podiel starších vekových skupín (nad 50 rokov) v priebehu rokov môže súvisieť s **demografickými zmenami a vyšším priemerným vekom obyvateľstva**.





# Národný onkologický register SR – výstupy



Onkologické ochorenia (rakovina) sú klasifikované do rôznych **štádií, ktoré odrážajú rozsah a šírenie nádoru.**

Štádiovanie rakoviny je dôležité pre určenie prognózy a výber optimálnej liečby.

Existuje niekoľko systémov na štádium rakoviny, ale najbežnejší je systém TNM, na základe ktorého sa určuje **štádium rakoviny:**

**Štádium 0:** Rakovina je lokalizovaná (karcinóm in situ), čo znamená, že nezasahuje do iných tkanív (*nie je zahrnuté v grafe*).

**Štádium I:** Rakovina je obmedzená na jeden orgán a je malá (neexistujú lymfatické uzliny ani metastázy).

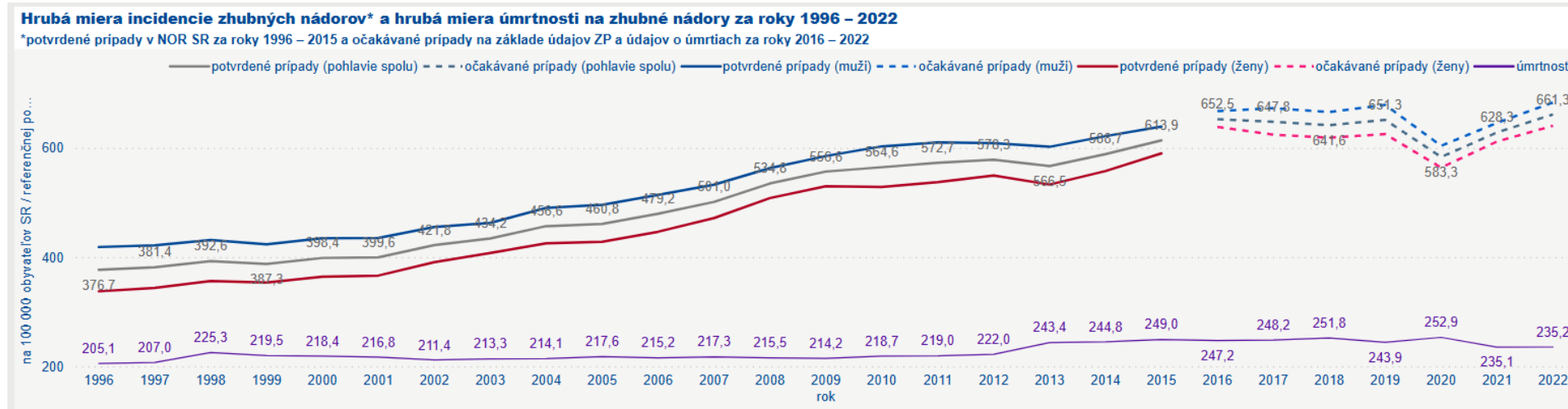
**Štádium II:** Rakovina sa rozšírila do okolitých tkanív alebo lymfatických uzlín, ale stále sa nešíri do iných orgánov.

**Štádium III:** Rakovina sa šíri do okolitých tkanív a/alebo lymfatických uzlín, ale stále nie do vzdialených orgánov.

**Štádium IV:** Rakovina sa rozšírila do vzdialených orgánov (metastázy).

Sledujeme postupný **stúpajúci trend vo výskyte rakoviny v prvom štádiu**, kedy je rakovina často lokalizovaná a zistená buď v dôsledku **včasného screeningového testu**, alebo **náhodne, keď ešte nemá príznaky**, ktoré by upozornili na vážny problém a **liečba je v tomto období najúčinnějšía**. Významný podiel však stále pozorujeme pri výskyte rakoviny zistenej v poslednom štádiu.

# Výskyt zhubných nádorov SR (spojenie NOR 1996 – 2015 + ZP 2016 – 2022 + Úmrtia 1996 - 2022)



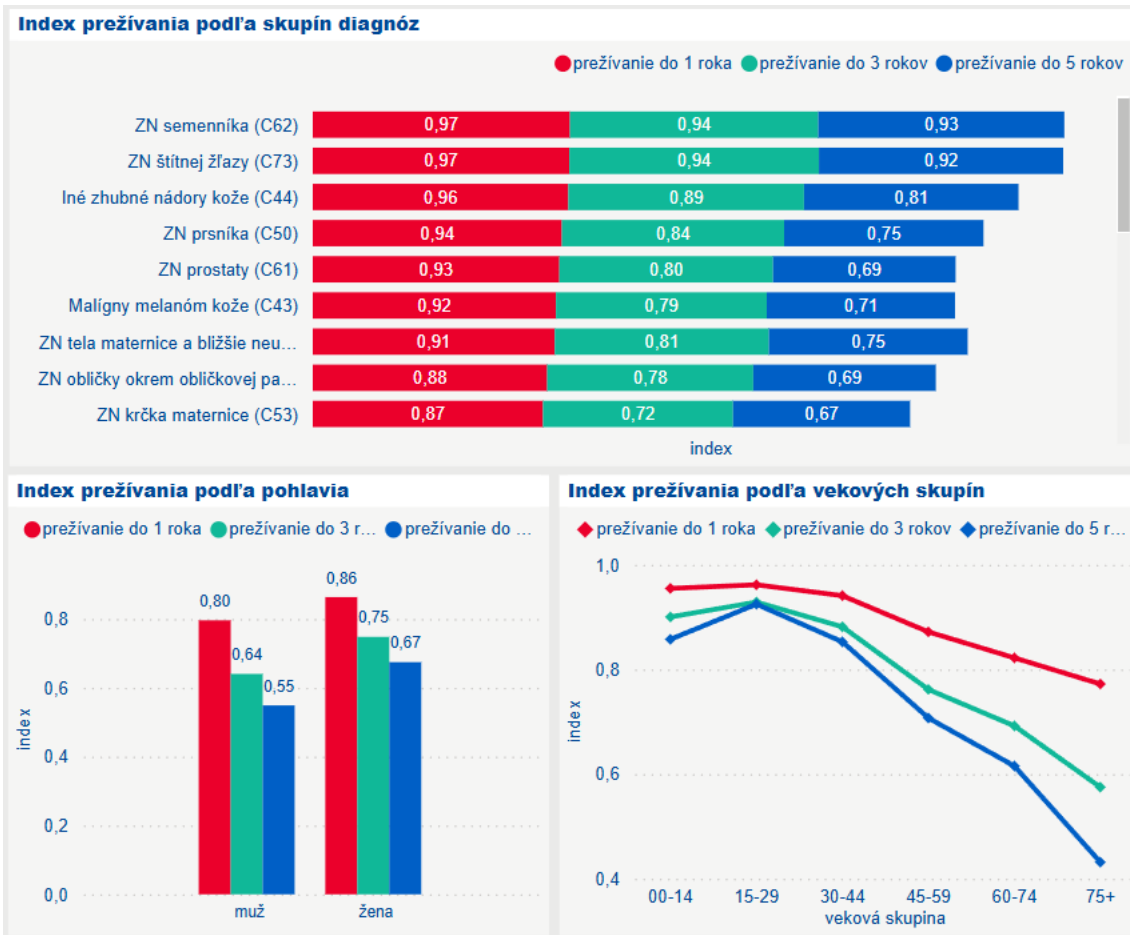
## VÝHODY KOMBINOVANÉHO PRÍSTUPU

**Rýchlosť a presnosť:** Kombinácia týchto rôznych databáz môže urýchliť proces zistenia nových prípadov onkologických ochorení a zabezpečiť, že údaje sú aktuálne a presné. To môže pomôcť včas identifikovať regionálne rozdiely v incidencii onkologických ochorení a poskytovať relevantné informácie pre **plánovanie a distribúciu zdravotnej starostlivosti**.

**Lepšie plánovanie a politika:** S presnejšími a aktuálnejšími informáciami môžu byť politiky a rozhodnutia v oblasti zdravotnej starostlivosti prispôsobené tak, aby sa riešili **konkrétne potreby jednotlivých regiónov alebo skupín obyvateľstva**.

**Zlepšenie kvality liečby:** Vďaka týmto informáciám je možné analyzovať, kde a ako sa poskytujú onkologické služby, a tým **zlepšiť dostupnosť a kvalitu liečby**, a to nielen na úrovni jednotlivcov, ale aj na úrovni celého systému.

# Výskyt zhubných nádorov SR (spojenie NOR 1996 – 2015 + ZP 2016 – 2022 + Úmrtia 1996 - 2022)



Sledovanie **prežívania onkologických pacientov** je nevyhnutné nielen pre **zlepšovanie liečby a predchádzanie recidívam**, ale aj pre rozvoj verejného zdravia a optimalizáciu zdravotnej politiky.

## Ženy:

**1 rok prežitia:** 86 % žien prežije 1 rok od zistenia rakoviny, ženy majú často priaznivejšie výsledky v krátkodobom prežívaní, možno v dôsledku skoršieho zistenia rakoviny, častejšieho využívania preventívnych vyšetrení, alebo efektívnejších liečebných postupov.

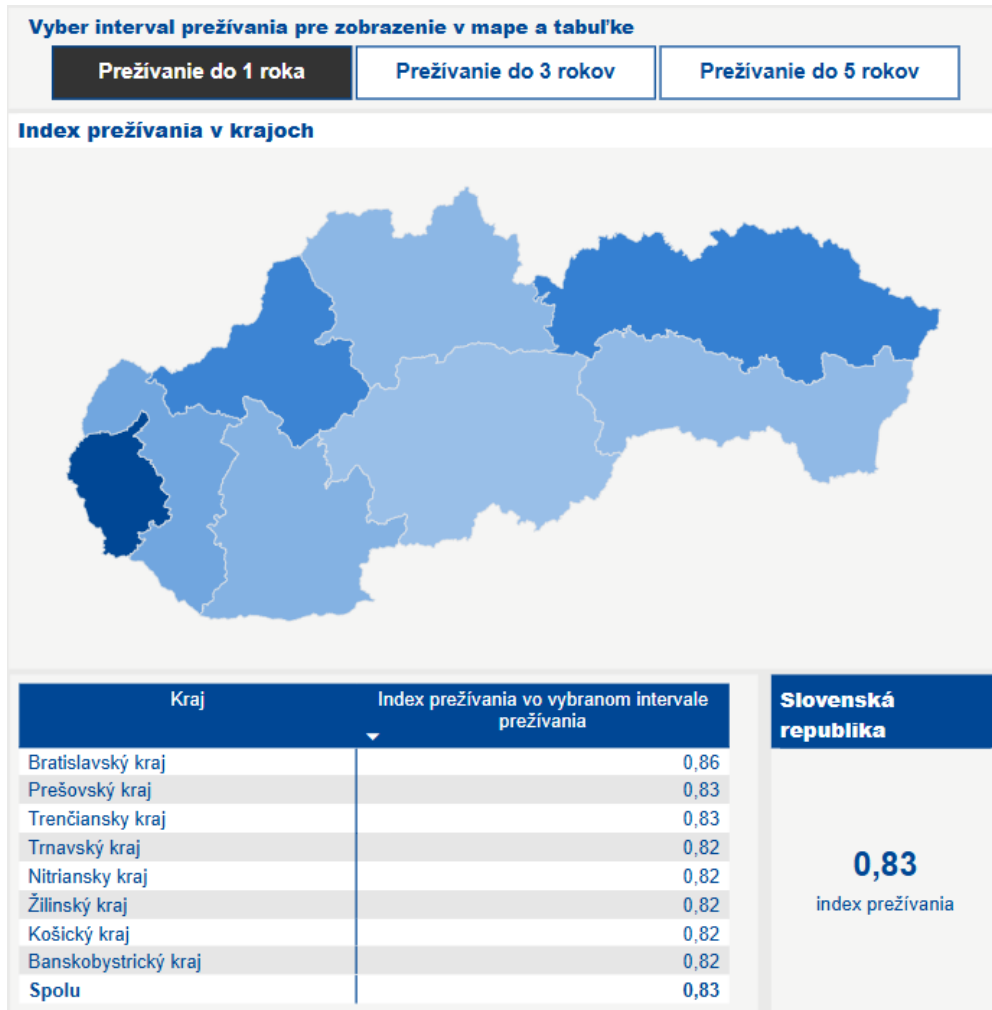
**5 rokov prežitia:** U žien je index prežívania po 5 rokoch **0,67**. To znamená, že 67 % žien žije ešte 5 rokov po zistení rakoviny, čo je relatívne priaznivé, avšak veľké riziká sú v prípade agresívnych alebo neskoro diagnostikovaných foriem rakoviny.

## Muži:

**1 rok prežitia:** 80 % mužov prežije 1 rok od diagnostikovania rakoviny. Tento nižší podiel v porovnaní so ženami môže súvisieť s rôznymi faktormi, ako je neskorší nástup liečby alebo nižšia účasť na preventívnych skriningových programoch.

**5 rokov prežitia:** U mužov je index prežívania po 5 rokoch **0,55**, čo je nižšie v porovnaní so ženami. Tento rozdiel môže byť spôsobený tým, že niektoré rakoviny (ako napríklad rakovina pľúc, prostaty alebo pečene) majú u mužov horšiu prognózu, alebo muži môžu čeliť väčším prekážkam v dostupnosti alebo prístupe k liečbe.

# Výskyt zhubných nádorov SR (spojenie NOR 1996 – 2015 + ZP 2016 – 2022 + Úmrtia 1996 - 2022)



## Bratislavský kraj:

V Bratislavskom kraji prežije **86 % pacientov 1 rok** od diagnostikovania rakoviny. Tento pomerne vysoký podiel môže byť dôsledkom viacerých faktorov:

- Lepšia dostupnosť zdravotnej starostlivosti**
- Väčší prístup k prevencii a skriningovým programom**
- Vyšší životný štandard a vzdelanie**

## Ostatné regióny:

Mimo Bratislavského kraja môžu byť rozdiely v prežívaní spôsobené rôznymi faktormi, ako je **nižší prístup k zdravotnej starostlivosti, väčšia vzdialenosť od odborných onkologických centier, sociálne a ekonomické faktory alebo menšia miera účasti na prevencii a skriningových programoch.** Preto je možné, že pacienti v týchto regiónoch môžu čeliť výzvam včasného zistenia rakoviny a v dostupnosti moderných liečebných metód.

# Skríningové onkologické programy – údaje o uhradenej zdravotnej starostlivosti na základe kódov výkonov a diagnóz

Skríningové programy sú kľúčovým nástrojom v boji proti rakovine.

Umožňujú včasnú diagnostiku, znižujú úmrtnosť na rakovinu, zlepšujú kvalitu života pacientov, znižujú náklady na liečbu a podporujú verejné zdravie.

Na základe týchto dôvodov je ich širšie zavedenie a dostupnosť nevyhnutné pre efektívne riadenie onkologických ochorení v populácii.

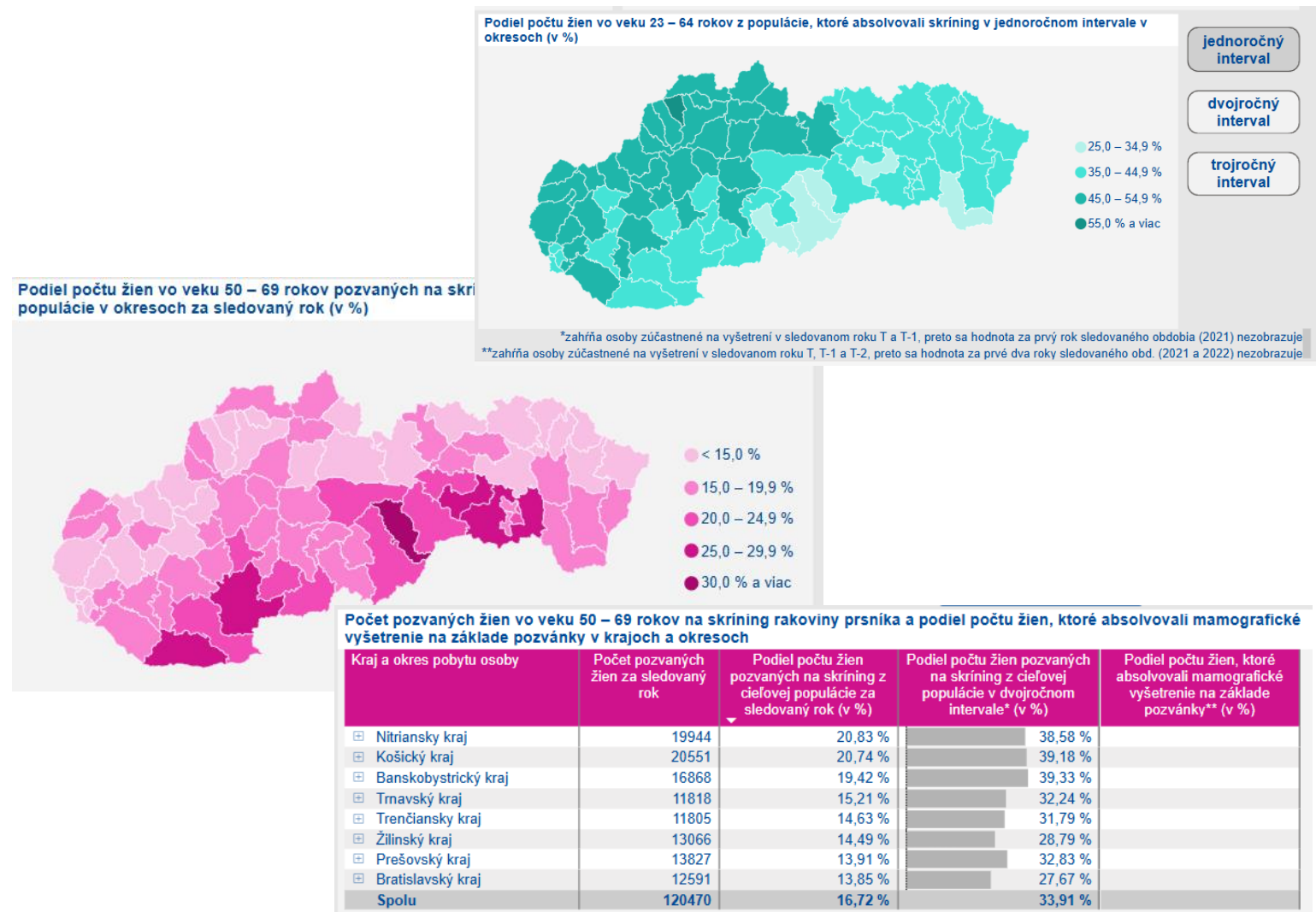
Aktuálne bežiacie **onkologické skríningové programy:**

- skríning rakoviny krčka maternice (*mapa*)
- skríning rakoviny kolorektálneho karcinómu
- skríning rakoviny prsníka (*mapa a tabuľka*)

V procese prípravy:

- skríning rakoviny pľúc
- skríning rakoviny prostaty.

[Onkologické skríningové programy](#)



# Psychiatrická starostlivosť – zdroj údajov štatistickej zisťovania od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti

## NAJVIAC VYŠETRENÍ U STARŠÍCH OSÔB (75 A VIAC ROKOV)

Najvyšší počet vyšetrení v psychiatrických ambulanciách: **290,9 na 10 000 obyvateľov**.

Tento vysoký počet naznačuje, že **starší ľudia častejšie potrebujú psychiatrickú starostlivosť**.

Dôvody môžu byť:

- Starnutie a väčší výskyt psychických problémov, ako depresia a demencia.
- Zdravotné problémy, ako chronické ochorenia a strata nezávislosti, ovplyvňujú psychiku.

Rozdiel medzi pohlaviami:

**Ženy** vo veku 75 a viac rokov sú **častejšie vyšetrené** (311 na 10 000 žien) než muži (253 na 10 000 mužov), čo môže súvisieť čo môže byť spôsobené častejšími psychickými problémami u žien a väčšou ochotou vyhľadať pomoc

## VYŠETRENIA U MLADÝCH ĽUDÍ (15 – 19 ROKOV)

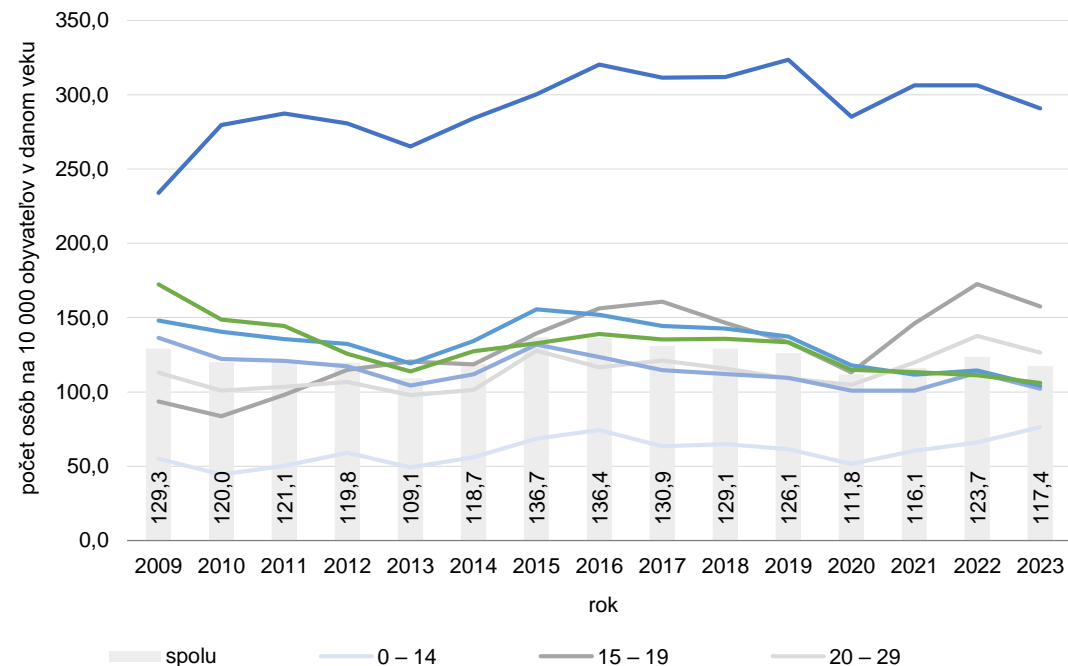
Miera vyšetrení v tejto vekovej skupine je **157,6 na 10 000 obyvateľov**.

**Vyšetrení dievčat a žien je viac** (195,1 na 10 000 žien) než chlapcov a mužov (121,9 na 10 000 mužov).

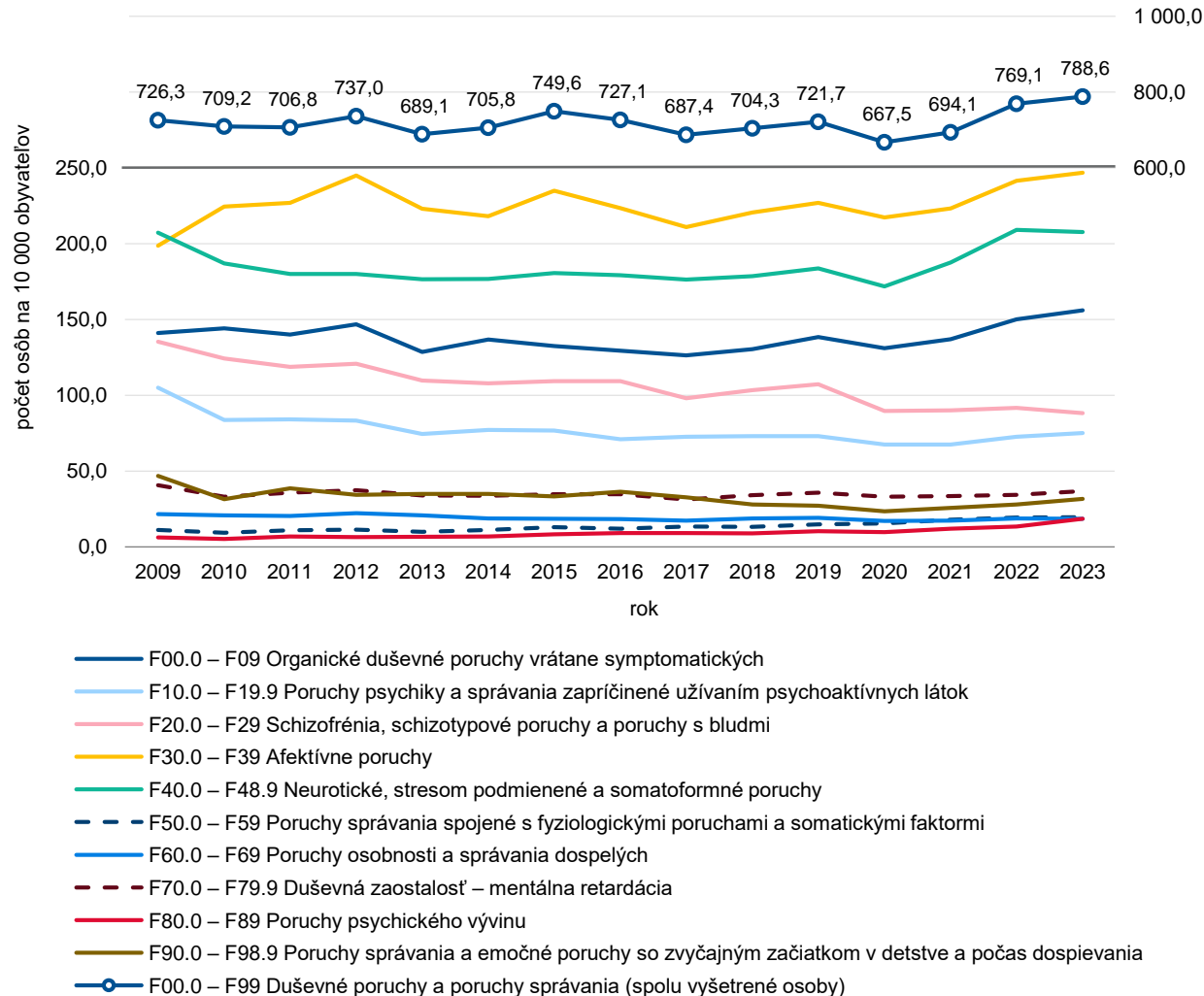
Tento rozdiel môže naznačovať:

- **Viac psychických problémov u dievčat**, ako depresia a úzkosť.
- Dievčatá sú pravdepodobne **otvorenejšie vyhľadať pomoc**.
- Rastúci problém psychických porúch u mladých, spojený s tlakom na vzhľad, školu a priateľstvá.

## Psychiatrická starostlivosť



# Psychiatrická starostlivosť – zdroj údajov štatistickej zisťovania od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti



Po poklese v roku 2020 kvôli Covid-19, počet vyšetrení opäť rastie:

Nárast oproti roku 2022: **+2,5 %** (10 234 osôb)

Nárast oproti priemeru rokov 2015 – 2019: **+9,5 %** (36 978 osôb)

## Najčastejšie diagnózy:

- **Afektívne poruchy** (depresia, bipolárna porucha) – 31,3 % (246,8 na 10 000 obyvateľov)
- **Neurotické a stresové poruchy** (úzkosť, stres) – 26,3 % (207,7 na 10 000 obyvateľov)
- **Organické duševné poruchy** (napr. demencia) – 19,8 % (156,2 na 10 000 obyvateľov)

## Rozdiely medzi pohlaviami:

- **Ženy:** Viac vyšetrení pri afektívnych a neurotických poruchách
- **Muži:** Viac vyšetrení pri poruchách vývinu a závislostiach

## Vybrané témy z publikovaných štatistických výstupov

Hospitalizácie - ucelený pohľad na štatistiku hospitalizácií v zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti; sledujú počet ukončených hospitalizácií, dĺžku ošetrovania aj počet zomretých v ústavných zdravotníckych zariadeniach v členení podľa kapitol a skupín diagnóz Medzinárodnej klasifikácie chorôb MKCH-10, pohlavia, veku pacienta a územia trvalého bydliska pacienta; hospitalizácie sú uvádzané aj podľa územia zdravotníckeho zariadenia a podľa odborného zamerania posteľových útvarov.

Poškodenie zdravia konzumáciou alkoholu - prinášajú prierez ukazovateľov zdravotného stavu zameraných na monitorovanie výskytu poškodenia zdravia spôsobeného konzumáciou alkoholu; ukazovatele sú sledované v rámci vykonávaných štatistických zisťovaní v ambulantnej aj ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Samovraždy a samovražedné pokusy - údaje o samovraždách a samovražedných pokusoch osôb členených podľa pohlavia, vekových skupín, rodinného stavu, vzdelania, pracovnej aktivity a územia trvalého bydliska; informujú taktiež o spôsobe a mieste vykonania činu, o motíve samovražedných pokusov, ako aj o stanovených psychiatrických diagnózach pacientov, ktorí sa pokúsili o samovraždu.

Diabetológia - údaje o počte osôb s ochorením diabetes mellitus dispenzarizovaných a liečených v diabetologických ambulanciách na území SR; počet dispenzarizovaných osôb ku koncu sledovaného roka a počet novodiagnostikovaných pacientov za posledných dvanásť mesiacov je uvádzaný podľa typu diabetu, vekových skupín a pohlavia; k dispozícii sú informácie o spôsobe liečby diabetikov, ako aj o komplikáciách a sprievodných ochoreniach diagnostikovaných u diabetikov.



# Dopad pandémie COVID-19 dopad na Slovensko (inovatívny výskum)

## SKUTOČNÝ DOPAD PANDÉMIE NA SLOVENSKO

Výskum: Štúdia publikovaná v medzinárodnom časopise [SSPH+ | The Role of COVID-19 in Excess Mortality in Slovakia: A Novel Approach Based on Healthcare Billing Records](#), trvala takmer 2 roky a zapojilo sa do nej 13 expertov z rôznych inštitúcií.

Metodika: Algoritmus analyzoval údaje o úhradách zdravotnej starostlivosti a úmrtiach.

## HLAVNÉ VÝSLEDKY

Nový spôsob výpočtu odhalil viac úmrtí: Oficiálne štatistiky uvádzali 21 tis. úmrtí na COVID-19, ale skutočný počet úmrtí spojených s COVID-19 bol 35 399.

Najviac ohrození:

*Ľudia nad 65 rokov (81,7 % úmrtí).*

*Diabetici (takmer dvojnásobná úmrtnosť oproti bežnému priemeru).*

*Pacienti na dialýze (9-násobne vyššia šanca na úmrtie).*

## VÝZNAM ŠTÚDIE

Lepšia analýza dát pomôže pri budúcich pandemiách.

Digitalizácia zdravotníctva zlepšuje reakciu na krízy.

Metodika sa dá použiť aj v iných krajinách na porovnanie dopadov pandémie.

## Ciel' a ambície NCZI v oblasti zdravotníckej štatistiky

### ZLEPŠENIE ZBERU A INTEGRÁCIE DÁT

**Elektronické zdravotné záznamy (EHR):** Umožnia uchovávať a zdieľať údaje o pacientoch medzi nemocnicami, lekármi a poisťovňami.

**Prepojenie systémov:** Rôzne zdravotnícke databázy musia vedieť spolu komunikovať a vymieňať si údaje.

**Kvalita dát:** Údaje musia byť presné, úplné a zaznamenané podľa medzinárodných štandardov (napr. MKCH-10).

### DOHLĎAD A ANALYTIKA

**Monitorovanie a analýza:** Je potrebné sledovať trendy v ochoreniach a spracovávať veľké objemy dát.

**Automatické reporty:** Systémy by mali generovať varovania o nebezpečných trendoch, ako je nárast chorôb, pre možnosť rýchlejšej reakci.

## Prínos zdravotníckej štatistiky pre aktuárov

Incidencia a prevalencia chorôb sú kľúčové faktory pre poisťovne a aktuárov pri nastavovaní poistného a hodnotení rizík.

Vysoká incidencia môže viesť k vyšším nákladom pre poisťovne, zatiaľ čo prevencia a skorá diagnostika môžu znížiť dlhodobé finančné riziká.

Aktuári musia neustále analyzovať zdravotné údaje, aby mohli presne odhadnúť budúce poistné záväzky a prispôbiť poistné produkty zmenám v populácii.

**Ďakujem za pozornosť!**

[www.nczisk.sk](http://www.nczisk.sk)

[info@nczisk.sk](mailto:info@nczisk.sk)