



VÝROČNÁ SPRÁVA OPERAČNÉHO STREDISKA ZÁCHRANNEJ ZDRAVOTNEJ SLUŽBY SLOVENSKEJ REPUBLIKY ZA ROK 2025

www.155.sk

POROZUMENIE
POMOC
PROFESIONALITA

VÝROČNÁ SPRÁVA

OPERAČNÉHO STREDISKA
ZÁCHRANNEJ ZDRAVOTNEJ SLUŽBY
SLOVENSKEJ REPUBLIKY
ZA ROK 2025

BRATISLAVA 2026



OBSAH

8		Príhovor riaditeľa
10	1	IDENTIFIKÁCIA ORGANIZÁCIE
12	2	POSLANIE A STREDNODOBÝ VÝHLAD OS ZZS SR
14	2.1	Strednodobý výhľad smerovania OS ZZS SR
16	3	ROZPOČET A KONTRAKT OS ZZS SR S MINISTERSTVOM ZDRAVOTNÍCTVA A JEHO PLNENIE
17	3.1	Kontrakt na rok 2025
18	3.1.1	Dodatok č. 1 ku Kontraktu na rok 2025
22	4	ČINNOSŤ OS ZZS SR
23	4.1	Príjem tiesňového volania
27	4.2	Riadenie a koordinácia činnosti ZZS
28	4.2.1	Zásahy ambulancií ZZS
29	4.2.2	Zásahy pozemných posádok ZZS
32	4.2.3	Zásahy leteckých posádok ZZS
33	4.2.4	Zásahy vrtuľníkových posádok ZZS
35	4.2.5	Vyťaženosť typov posádok v čase
42	4.2.6	Dojazdový čas
46	4.2.7	Prevozy do ÚZZ
48	4.3	Technická infraštruktúra komunikačného prepojenia ZZS
49	4.4	Dokumentácia a uchovávanie zvukového záznamu príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie
49	4.5	Oddelenie medicínsko-konzultačných činností
50	4.6	Základná odborná príprava a periodická odborná príprav
58	4.7	Náhle zastavenie krvného obehu (NZO) a automatické externé defibrilátory (AED)
66	5	PERSONÁLNE ZABEZPEČENIE
74	6	CIELE A PREHĽAD ICH PLNENIA
78	7	HODNOTENIE A ANALÝZA VÝVOJA ORGANIZÁCIE V DANOM ROKU
82	8	HLAVNÉ SKUPINY UŽÍVATEĽOV VÝSTUPOV ORGANIZÁCIE
84	9	ZOZNAM POUŽITÝCH SKRATIEK

Vážení kolegovia, partneri a priatelia Operačného strediska záchranej zdravotnej služby SR,

rok 2025 bol pre Operačné stredisko ZZS SR obdobím intenzívnej práce, významných výziev, ale aj ďalšieho rozvoja organizácie, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť systému zdravotnej starostlivosti na Slovensku. Každodenné fungovanie operačného strediska opätovne ukázalo, aký význam má kvalitne nastavené riadenie tiesňových volaní, koordinácia záchranných zložiek a profesionalita ľudí, ktorí v našej organizácii pracujú.

Do funkcie riaditeľa Operačného strediska ZZS SR som nastúpil vo februári 2026. Hoci ide o novú etapu môjho profesijného pôsobenia, do prostredia operačného strediska sa vraciam po predchádzajúcich pracovných skúsenostiach v rámci OS ZZS SR. O to viac si uvedomujem význam a zodpovednosť tejto inštitúcie, ako aj očakávania, ktoré sú s jej fungovaním spojené.

Rok 2025 zároveň ukázal potrebu v stabilizácii a modernizácii organizácie. Za mimoriadne dôležité považujem vytváranie pevného a predvídateľného prostredia, ktoré bude oporou pre všetkých zamestnancov. Našou prioritou preto zostáva finančná stabilita organizácie, pretože len ekonomicky stabilná inštitúcia môže dlhodobo zabezpečovať kvalitné služby, rozvoj technológií a potrebné investície.

Rovnako dôležitou témou je personálna stabilita. Ľudia sú najväčšou hodnotou operačného stredis-

ka a kvalita našej práce stojí predovšetkým na odbornosti, skúsenostiach a každodennom nasadení operátorov, zdravotníckych pracovníkov aj ostatných zamestnancov. Mojim cieľom je vytvárať prostredie založené na profesionalite, vzájomnej dôvere, podpore a otvorenej komunikácii.

V nasledujúcom období chceme zároveň výraznejšie rozvíjať oblasť merania a vyhodnocovania dát. Moderné operačné stredisko musí byť riadené na základe objektívnych ukazovateľov a kvalitných analytických výstupov. Preto budeme systematicky sledovať kvalitu poskytovaných služieb, dostupnosť siete záchranej zdravotnej služby, plnenie legislatívnych ukazovateľov a ďalšie odborné KPI. Mimoriadny dôraz chceme kladť aj na hodnotenie kvality práce operačného strediska a jednotlivých operátorov. Naším cieľom však nie je vytvárať represívne prostredie alebo sankcionovať zamestnancov, ale identifikovať priestor na zlepšovanie, podporovať odborný rast a zvyšovať kvalitu poskytovanej pomoci pacientom.

Som presvedčený, že budúcnosť Operačného strediska ZZS SR stojí na odbornosti, spolupráci, dôvere a schopnosti využívať dáta pre lepšie rozhodovanie. Ďakujem všetkým zamestnancom a partnerom za ich prácu, nasadenie a profesionalitu, vďaka ktorým môže organizácia aj naďalej spoľahlivo plniť svoje poslanie.

Gaston Ivanov

riaditeľ




1.

IDENTIFIKÁCIA ORGANIZÁCIE

Názov organizácie:	Operačné stredisko záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky
Sídlo:	Trnavská cesta 8/A, 821 08 Bratislava
Kontakt:	Tel: +421 2 68 207 311 sekretariat@155.sk http://www.155.sk
Forma hospodárenia:	príspevková organizácia
Rezort:	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
Štatutárny zástupca:	MUDr. Osama Al-Khaldi , do 11.2.2025 Ing. Marian Povolný , od 12.2.2025 do 12.8.2025 Ing. Jozef Hricko , od 12.8.2025 do 11.2.2026 Gaston Ivanov , MSc., od 12.2.2026
Vrcholový manažment:	Bc. Jakub Horňák , zástupca riaditeľa, od 1.1.2025 do 30.9.2025 Ing. Mgr. Ľuboš Saniga , zástupca riaditeľa, 1.10.2025 do 20.11.2025 Ing. Zuzana Dičérová , zástupca riaditeľa od 21.11.2025 MUDr. Jozef Karaš , MPH, MSc., vedúci odboru zdravotnej starostlivosti – hlavný lekár do 12.5.2025 MUDr. Beáta Bodnárová , MPH, vedúci odboru zdravotnej starostlivosti – hlavný lekár, od 15.5.2025 do 14.11.2025, od 5.12.2025 Mgr. Viliam Sládek , MPH, hlavný operátor Ing. Juraj Kochan , vedúci odboru IKT
Hlavné činnosti:	<ul style="list-style-type: none"> ■ riadenie, koordinovanie a vyhodnocovanie činnosti záchranej zdravotnej služby pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti; ■ nepretržitý príjem, spracovanie a realizácia odozvy na tiesňové volania; ■ zabezpečenie technických podmienok na telekomunikačné prepojenie a prenos informácií s poskytovateľmi záchranej zdravotnej služby, príslušnými zariadeniami ústavnej zdravotnej starostlivosti a s ostatnými zložkami integrovaného záchranného systému; ■ zabezpečenie dokumentácie príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie 20 rokov odo dňa jej vzniku a uchovávať zvukový záznam z príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie tri roky odo dňa jeho vzniku, ■ zabezpečenie základnej odbornej prípravy a každých 12 mesiacov periodickej odbornej prípravy pre svojich zamestnancov.

2.

POSLANIE A STREDNODOBÝ VÝHLÁD OS ZZS SR

Operačné stredisko záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky (ďalej len OS ZZS SR) zabezpečuje prostredníctvom 8 krajských operačných stredísk záchranej zdravotnej služby (ďalej len KOS ZZS) príjem tiesňového volania na linke tiesňového volania 155 (ďalej len LTV 155). Predmetom činnosti OS ZZS SR je riadenie, koordinácia a vyhodnocovanie činnosti záchranej zdravotnej služby (ďalej len ZZS) pri poskytovaní neodkladnej zdravotnej starostlivosti. Zabezpečenie nepretržitého príjmu, spracovania, vyhodnotenia a realizácie odozvy na LTV 155 v prípade, keď je alebo môže byť závažne ohrozené zdravie alebo život ľudí na území Slovenskej republiky (ďalej len SR), alebo pri poskytovaní cezhraničnej starostlivosti. OS ZZS SR zabezpečuje technické podmienky na telekomunikačné prepojenie, rádiokomunikačné prepojenie a elektronickú komunikáciu na prenos informácií operačného riadenia vrátane telemetrických údajov o stave a polohe vozidla ambulancie záchranej zdravotnej služby s poskytovateľmi ZZS, technickú pripravenosť pre unifikované pripojenie informačných systémov zdravotníckych zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti a telekomunikačné prepojenie a elektronickú komunikáciu s ostatnými zložkami integrovaného záchranného systému (ďalej len IZS). Ďalšou povinnosťou OS ZZS SR je zabezpečenie dokumentácie príjmu, spracovania, vyhodnotenia tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie 20 rokov odo dňa jeho vzniku a uchovávať zvukový záznam príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie 20 rokov odo dňa vzniku. OS ZZS SR zabezpečuje základnú odbornú prípravu a každých 12 mesiacov periodickú prípravu svojich zamestnancov.

2.1 Strednodobý výhľad smerovania OS ZZS SR

Priority OS ZZS SR v strednodobom výhľade:

- rozvoj informačných systémov linky tiesňového volania 155 zameraný na:
 - redizajn komunikačnej a dátovej interoperability so systémom tiesňových liniek MV SR z dôvodu plánovanej zmeny systému na strane MV SR a jej rozšírenie o nové požadované služby vyplývajúce z európskej legislatívy,
 - integrácia informačného systému LTV 155 so systémom eZdravie s cieľom umožniť prístup k relevantným zdravotným údajom volajúceho (pacienta), ktoré slúžia ako podporný vstup pri rozhodovaní počas spracovania tiesňového hovoru a určovaní primeranej odozvy,
 - príprava a vývoj modulu „First Responder“, vrátane koncovej mobilnej aplikácie. Modul rozšíri možnosti zapojenia dostupných záchranárskych kapacít v teréne a prispeje k skráteniu času do príchodu prvej odbornej pomoci,
 - zvyšovanie úrovne automatizácie procesov operačného riadenia, čo zahŕňa optimalizáciu interných workflow, elektronizáciu vybraných úkonov a nasadenie inovatívnych digitálnych nástrojov na podporu rozhodovania,
 - znižovanie času potrebného na kvalifikované spracovanie tiesňových volaní, prostredníctvom implementácie moderných digitálnych prvkov, inteligentných rozhodovacích algoritmov a nástrojov umelej inteligencie s cieľom zabezpečenia rýchlejšej reakcie, vyššej presnosti a konzistentnosti rozhodovania operátorov tiesňovej linky,
- rozvoj informačného systému PZS „EHR“, vytvoreného v rámci projektu „Digitalizácia a automatizácia procesov v záchranej zdravotnej službe“, so zameraním na zapracovanie poznatkov z praxe a rozšírenie o nové funkčné moduly podľa identifikovaných prevádzkových potrieb poskytovateľa ZZS,
- v spolupráci s NCZI a poskytovateľmi ZZS aktívne podporovať rozšírenie modulov systému eZdravie pre zabezpečenie digitalizačných potrieb ZZS, najmä pre proces elektronického odovzdania pacienta v ÚZZ a zmenu modelu autentifikácie zdravotníckeho záchranára v systéme eZdravie,
- v spolupráci s MZ SR identifikovať model zberu dát a vecného gestora pre plánovaný register NZKO,
- v spolupráci s MZ SR a poskytovateľmi ZZS pripraviť nový model rámca pre technické prostriedky ambulancií ZZS, ktorý nahradí súčasný spôsob s cieľom nastavenia efektívnejšieho, transparentnejšieho a udržateľnejšieho modelu technického vybavenia ambulancií dodávaného OS ZZS SR,
- vybudovanie hybridnej (dvojúrovňovej) architektúry analytickej platformy, ktorá zabezpečí online podporu a priebežné vyhodnocovanie kritických procesov služieb tiesňovej linky, a zároveň vytvorí konsolidovanú analytickú vrstvu ako jednotný základ pre hodnotenie výkonnosti, efektivity a kvality poskytovaných a manažovaných služieb,
- postupná migrácia prevádzkových a vybraných aplikácií s nižšou úrovňou kritickosti z on-premise infraštruktúry OS ZZS SR do privátnej časti vládneho cloudu s cieľom zvýšiť ich dostupnosť, zefektívniť ich správu a znižovať finančné náklady súvisiace s ich prevádzkou,
- v spolupráci s vybranými zahraničnými partnermi, prevádzkujúcimi ZZS v prihraničných oblastiach, uzavrieť vzájomné bilaterálne výkonové dohody stanovujúce rámec pravidiel na zabezpečenie efektívnej a koordinovanej prevádzky, vychádzajúcich z platných alebo pripravovaných medzinárodných zmlúv o cezhraničnej spolupráci v oblasti ZZS,
- budovať kľúčové partnerstvá, najmä so zložkami IZS a subjektmi s inovačným potenciálom na vyššiu efektivitu činností operačného riadenia a dopĺňanie nedostatkových kapacít, najmä pri zavádzaní autonómnych inovatívnych technológií,
- modernizovať, obnoviť a doplniť didaktickú techniku a výučbové pomôcky z dôvodu zabezpečenia vyššej kvalitatívnej úrovne vzdelávacieho procesu základnej a periodickej odbornej prípravy,
- elektronizovať a zjednodušiť administráciu vzdelávacieho procesu.
- v základnej a periodickej odbornej príprave,
- zvyšovať profesionálnu pripravenosť na riešenie špecifických a krízových udalostí s hromadným postihnutím osôb, na riešenie udalostí v oblasti výskytu vysoko nebezpečnej nákazy, biologického a radiačného ohrozenia na území SR;
- zvyšovať kvalitatívnu úroveň základnej a periodickej odbornej prípravy operátorov LTV 155 s cieľom zabezpečenia zvyšovania kvality príjmu, spracovania a realizácie odozvy na výzvu na linke tiesňového volania formou vzdelávania zjednotených a aktualizovaných postupov a zároveň zvyšovanie efektivity operačného riadenia a koordinácie záchranej zdravotnej služby,
- pokračovať vo vzdelávaní laickej verejnosti vrátane detí a mládeže, v oblasti poskytovania prvej pomoci pri individuálnych život a zdravie ohrozujúcich udalostiach formou kurzov, workshopov, prednášok a besied.

3.

ROZPOČET A KONTRAKT OS ZZS SR S MINISTERSTVOM ZDRAVOTNÍCTVA A JEHO PLNENIE

Operačné stredisko záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky (ďalej len „OS ZZS SR“) je príspevkovou organizáciou zriadenou Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZ SR“). V roku 2025 malo OS ZZS SR uzatvorený kontrakt so zriaďovateľom organizácie, t. j. MZ SR, vo výške 27 819 269 €. Vyhodnotenie kontraktu je za časové obdobie 01.01. – 31.12.2025.

3.1 Kontrakt na rok 2025 – podpisom bolo OS ZZS SR poverené riešením nasledujúcich úloh:

- riadiť, koordinovať a vyhodnocovať činnosť záchranej zdravotnej služby za účelom zefektívnenia jej činnosti a plnenie úloh súvisiacich so zabezpečením realizácie budovania integrovaného záchranného systému podľa schválenej koncepcie,
- zabezpečiť nepretržitý príjem tiesňového volania na linke tiesňového volania „155“, jeho spracovanie a vykonanie potrebnej odozvy,
- zabezpečiť technické podmienky na telekomunikačné prepojenie a prenos informácií s poskytovateľmi záchranej zdravotnej služby, príslušnými zdravotníckymi zariadeniami ústavnej zdravotnej starostlivosti a s ostatnými zložkami integrovaného záchranného systému poskytovanie služby Dispečerského informačného systému (služba DIS) vrátane zabezpečenia potrebnej softvérovej infraštruktúry • v celkových nákladoch je zahrnuté čiastočné plnenie úloh súvisiacich so zabezpečením fungovania integrovaného záchranného systému v oblasti informačno-komunikačných technológií podľa Uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 545/2020 z 9. septembra 2020 k návrhu nevyhnutných štrukturálnych opatrení na zabezpečenie fungovania integrovaného záchranného systému v oblasti informačno-komunikačných technológií (IKT) • vybavenie slúžiace na operačné riadenie, koordináciu a prenos informácií – ručný a vozidlový rádiový terminál umožňujúci komunikáciu v rádiatelekomunikačnej sieti SITNO v zmysle Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo 12. decembra 2023 č. S 26349-2023-OL • systém AVL slúžiaci na satelitné monitorovanie vozidla ambulancie záchranej zdravotnej služby • Uchovávať dokumentáciu príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie po dobu 20 rokov odo dňa jej vzniku, uchovávať zvukový záznam z príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie po dobu 20 rokov odo dňa jeho vzniku,
- zabezpečiť pre svojich zamestnancov základnú odbornú prípravu a každých 12 mesiacov periodickú odbornú prípravu,
- zabezpečiť komunikačnú technológiu na telekomunikačné prepojenie a prenos informácií medzi poskytovateľmi záchranej zdravotnej služby a vysoko špecializovanými zdravotníckymi zariadeniami ústavnej zdravotnej starostlivosti slúžiacu na obrazovú a hlasovú konzultáciu posádok záchranej zdravotnej služby s kardiocentrami, pracoviskami náhlej cievnej mozgovej príhody (ďalej len „NCMP pracovisko“), pracoviskami mechanickej trombektómie (ďalej len „MTE pracovisko“) a operátorom na Operačnom stredisku záchranej zdravotnej služby v rámci Slovenskej republiky.

3.1.1 Dodatok č. 1 ku Kontraktu na rok 2025 – podpisom bolo OS ZZS SR poverené:

- v zmysle návrhu vládneho zákona o štátnom rozpočte, ktorý bol schválený zákonom č. 526/2022 Z. z. o štátnom rozpočte na rok 2025 a v zmysle Kontraktu uzatvoreného medzi MZ SR číslo kontraktu zadávateľa 65/2025 a OS ZZS SR číslo kontraktu prijímateľa 1/2025 (v sume: 27 819 269 €) boli pre OS ZZS SR pridelené finančné prostriedky dodatkom č. 1 vo výške 486 016,08 € (zdroj 111),
- pridelené prostriedky boli určené na vyplatenie odmien zamestnancom prijímateľa nasledovne: výška celkových nákladov na vyplatenie odmien 800 € je 486 016 €,
- kapacita ľudských zdrojov bola prepočítaná na 446,05 zamestnancov,
- celková hodnota kontraktu sa na základe dodatku č.1 zmenila na objem: 28 305 285,08 €,

3.1.2 Dodatok č. 2 ku Kontraktu na rok 2025 – podpisom dodatku č. 2 sa stanovuje výška viazaných finančných pririedkov

Dôvodom uzatvorenia Dodatku bola úprava niektorých ustanovení Kontraktu na základe rozhodnutia o ročnom prerozdeľovaní poisťného podľa § 27a ods. 9 zákona č. 580/2004 Z. z. zaslanom v predchádzajúcom kalendárom roku. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou rozhodol o celkovej sume z ročného prerozdeľovania pre každú zdravotnú poisťovňu. Celková suma z ročného prerozdeľovania, na ktorú mali zdravotné poisťovne nárok po ročnom prerozdeľovaní bola určená v celkovej sume 6 805 575 120 €. Prijímateľ, OS ZZS SR, bol financovaný príspevkom vo výške 0,4 % zo sumy z ročného prerozdeľovania, čo predstavuje na rok 2025 sumu 27 222 300 € na zdroji 11H.

V dôsledku ročného prerozdeľovania poisťného od zdravotných poisťovní a zároveň dodržania príjmovej a výdavkovej časti na zdroji 11H, prišlo k viazaniu finančných prostriedkov v nasledovnom rozsahu: výška viazaných finančných prostriedkov je v celkovej hodnote: 596 969,00 €.

Plánovaná prepočítaná kapacita ľudských zdrojov: 446,05 zamestnancov prijímateľa.

Celková hodnota kontraktu sa na základe dodatku č. 2 zmenila na objem: 27 708 316,08 €

3.1.3 Dodatok č. 3 ku Kontraktu na rok 2025 – podpis dodatku č. 3 stanovuje navýšenie hodnoty kontraktu nasledovne

Dôvodom uzatvorenia Dodatku je úprava niektorých ustanovení Kontraktu z dôvodu potreby navýšenia finančných prostriedkov na zabezpečenie nevyhnutných činností prijímateľa. Zvýšené čerpanie rozpočtu prijímateľa z pohľadu nákladov Dispečerského informačného systému je priamym dôsledkom legislatívnych zmien a nových povinností, ktoré viedli k uzatvoreniu Dodatku č. 4 ku Zmluve č. 46/2017 s obchodnou

spoločnosťou Slovak Telekom, a. s. a následného časového posunu implementácie niektorých rozvojových skupín do roku 2025 na základe Dodatku č. 6 k Zmluve č. 46/2017. Výsledkom bola koncentrácia čerpania rozpočtu do druhého polroka 2025, zvýšenie jednotkových cien rozvojových skupín a súběžná fakturácia viacerých rozvojových balíkov v záverečnej fáze platnosti zmluvy, t. j. v mesiacoch október a november 2025. Navýšenie čerpania rozpočtu prijímateľa v mesiaci december 2025 (mzdy za mesiac november 2025) bolo spôsobené povinnosťou vyplatiť zamestnancom navýšené obligatórne záväzky, ktoré vyplývali zo Zákonníka práce a Kolektívnej zmluvy. Navyše bolo potrebné dofinancovať platbu sociálneho poistenia za zamestnávateľa v mesiacoch október a november 2025.

Finančné prostriedky na zabezpečenie úloh a činností prijímateľa podľa článku III. kontraktu boli rozpočtované podľa bodov 1.1 až 1.10 článku III. kontraktu zadávateľom vo výške 27 222 300,00 € (zdroj 11H) a 1 000 000,00 € (zdroj 111).

Finančné prostriedky podľa bodu 1.9 článku III. kontraktu boli rozpočtované zadávateľom vo výške 486 016,08 € (zdroj 111).

Celková hodnota Kontraktu, vrátane dodatkov, bola stanovená vo výške: 28 708 316,08 €.

Rozpočet Operačného strediska záchranej zdravotnej služby SR v roku 2025 bol rozpísaný nasledovne:

C	Rok 2025
A. 600 - Bežné výdavky	27 819
z toho:	
610 - Mzdy, platy	16 552
620 - Poisťné a príspevok do poisťovní	5 060
630 - Tovary a služby	5 756
640 - Bežné transfery	450
F. Rozpočet organizácie podľa programov	
z toho:	
07A0403 Dobudovanie a inovácia záchranné zdravotné služby	27 818
Orientačný počet zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme	474

Zdroj:11H

K 31.12.2025 bol rozpočet OS ZZS SR a jeho čerpanie nasledovné:

Bežné výdavky (600)	Schválený rozpočet na rok 2025	Upravený rozpočet na rok 2025	Čerpanie 31.12.2025
610 - mzdy, platy	16 552 283	16 552 283	16 535 453,97
620 - poisťné a príspevok do poisťovní	5 060 000	5 060 000	5 059 538,17
630 - tovary a služby	5 756 986	5 160 017	5 007 044
z toho:			
631 - cestovné náhrady	38 000	38 530,95	38 530,95
632 - energie,voda a komunikácie	416 000	416 000	389 681,73
633 - materiál	1 541 000	881 341,02	779 915,96
634 - dopravné	80 000	80 841,70	76 778,97
635 - rutinná a št. údržba	108 000	108 000	96 249,43
636 - nájomné za nájom	589 320	427 955,25	420 359,16
637 - služby	2 984 666	3 207 348,08	3 205 528,75
640 - bežné transfery	450 000	450 000	449 990
600 - bežné výdavky	30 612 629	30 612 629	30 010 853,49
SPOLU	27 819 269	27 222 300	27 052 027,09

Zdroj:11H

Čerpanie rozpočtu k 31.12.2025 zo zdroja 11H bolo vo výške 27 052 027,09 €. Zostatok finančných prostriedkov k 31.12.2025 je 156 289,28 €.

Bežné výdavky (600)	Schválený rozpočet na rok 2025	Upravený rozpočet 2025	Čerpanie 31.12.2025
610 - mzdy	0	372 952,00	372 952,00
620 - poisťné	0	531 457,97	531 457,97
630 - tovar a služby	0	604 961,11	604 961,11
600 - bežné výdavky SPOLU	0	1 509 371,08	1 509 371,08

Rozpočtové finančné prostriedky zo zdroja 111 boli vyčerpané v plnej výške.

Bežné transfery – zdroj financovania 131P

Finančné prostriedky so zdrojom financovania 13 IP boli pridelené OS ZZS SR z MZ SR ako bežný transfer v roku 2025 a prenesené do roku 2026 vo výške 156 289,28 €. Tieto finančné prostriedky OS ZZS SR vyčerpalo v mesiaci január 2026 na úhradu faktúry neuhradená v r. 2025) dodávateľovi Slovak Telekom za telekomunikačné služby linky.

Mimorozpočtové zdroje OS ZZS SR

V roku 2025 rozhodnutím ministra vnútra SR v zmysle § 68 ods. 2 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov boli OS ZZS SR pridelené finančné prostriedky zo zdroja 72c vo výške 500 000 €. Z toho v celkovej sume 493 741,06 € sa obstarali motorové vozidlá, IT softvér. Zostatok finančných prostriedkov zdroj 72c k 31. 12. 2025 je vo výške 428 617,67 €.

Finančné prostriedky zo zdroja 46 (iné zdroje) platby od vysokých škôl, dobropisy z minulých rokov, preplatok ročného zúčtovania zdravotného poistenia a mzdové výdavky za mesiac december 2024. Zostatok finančných prostriedkov k 31. 12. 2025 je 126 767,46 €.

Podnikateľská činnosť OS ZZS SR

Na základe schválenia podnikateľskej činnosti MZ SR, OS ZZS SR začalo vykonávať podnikateľskú činnosť v roku 2008. Od 30. 6. 2009 má OS ZZS SR schválenú podnikateľskú činnosť na školiacu činnosť a na technicko-organizačné zabezpečenie kurzov, školení a seminárov. Na tento účel je v Štátnej pokladnici zriadený samostatný účet, cez ktorý sú vykonávané finančné operácie v oblasti podnikateľskej činnosti.

Náklady na podnikateľskú činnosť za rok 2025 predstavovali sumu 113 010,79 €. Výnosy z podnikateľskej činnosti za rok 2025 boli vo výške 52 927,26 €. Výsledok z podnikateľskej činnosti za rok 2025 predstavuje pre OS ZZS SR zisk vo výške 0 €, nakoľko v roku 2025 boli prostriedky zo zisku 2024 investované do vybavenia výučbových pomôcok školiaceho strediska za účelom zvýšenia kvality výučby.

4.

ČINNOSŤ OS ZZS SR

OS ZZS SR v spolupráci s poskytovateľmi záchranej zdravotnej služby (ďalej len poskytovateľ ZZS) zastrešuje na Slovensku prednemocničnú neodkladnú zdravotnú starostlivosť, ktorú občania vnímajú prostredníctvom LTV 155 a ambulancií záchranej zdravotnej služby.

Prioritnou úlohou OS ZZS SR je zabezpečiť nepretržitý príjem, spracovanie a vyhodnotenie tiesňového volania. Nezastupiteľnou úlohou OS ZZS SR je riadenie, koordinovanie a vyhodnocovanie činnosti ZZS tak, aby bola zabezpečená jej plynulosť, nepretržitosť a dostupnosť.

V úvode svojej činnosti operátor LTV 155 hovor prijme, vyťaží ho, spracuje a vyhodnotí naliehavosť volania, v ďalšej fáze sa adekvátne k stupňu závažnosti stavu realizuje zodpovedajúca odozva na tiesňové volanie.

Prvá fáza je zabezpečovaná operátorom LTV 155 – calltakerom, ktorý zabezpečuje komunikáciu s volajúcim na tiesňovej linke a prijíma, spracováva, vyhodnocuje prijaté tiesňové volanie. Zároveň priraduje k jednotlivým stavom prioritu závažnosti. Priorita je ukazovateľ, ktorý určuje ako rýchlo musí byť realizovaná odozva na tiesňové volanie vzhľadom k zistenému zdravotnému stavu osoby.

Druhú fázu zabezpečuje operátor LTV 155 – dispečer, ktorý zabezpečuje dispečerské riadenie, teda realizáciu odozvy na tiesňové volanie. Operačné riadenie pozostáva z riadenia a koordinácie ambulancií ZZS. V prípade potreby je podľa typu udalosti vyžiadaná súčinnosť zložiek IZS. Operátor LTV 155 vydáva pokyn na zásah geograficky najbližšej, typovo vhodnej a časovo dostupnej ambulancii ZZS, ktorý môže byť limitovaný aktuálnou situáciou vyťaženia jednotlivých zásahových skupín v danom regióne. V prípade potreby, najmä pri kritických stavoch, vydáva operátor pokyn na zásah viacerým typovo odlišným ambulanciam poskytovateľov ZZS paralelne. Zmyslom paralelného vysielania ambulancií ZZS je zabezpečenie minimalizácie časových strát, ak vhodný typ ambulancie ZZS vyráža k pacientovi z hľadiska dostupnosti zo vzdialenejšieho miesta a rýchlejšie dosiahnutie miesta udalosti iným typom ambulancie zabezpečí včasnú diagnostiku vitálnych funkcií a v prípade nutnosti iniciuje reanimačné úkony u pacientov, ktorých stav bol vyhodnotený ako kritický.

4.1 Príjem tiesňového volania

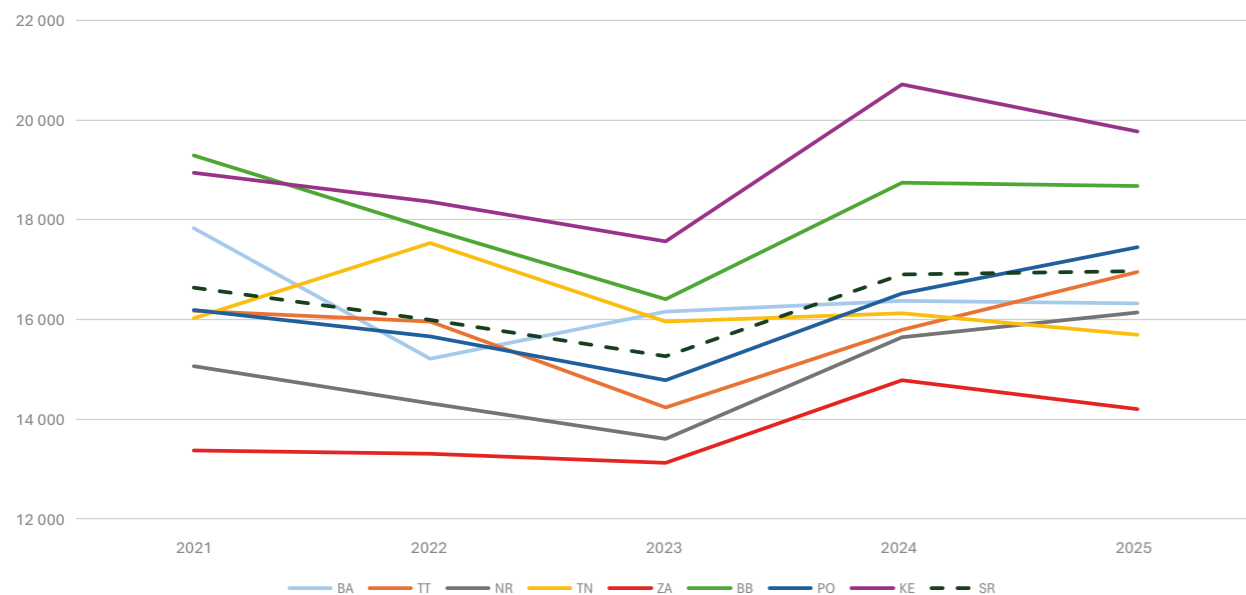
Každé prichádzajúce volanie na tiesňovú linku ZZS 155 je zaznamenávané na zvukových záznamoch a všetky informácie potrebné zdravotníckeho charakteru, ako aj miesto udalosti, alebo telefonický kontakt volajúceho sú dokumentované v záznamoch informačného systému OS ZZS SR. Ku každej udalosti operátor LTV 155 preukázateľným spôsobom zaznamenáva do informačného systému všetky potrebné informácie o aktuálnom zdravotnom stave postihnutej osoby.

Platí, že v rámci jednej udalosti mohlo byť vyslaných viacero ambulancií ZZS, avšak nemusela byť vyslaná žiadna. Ak operátor LTV 155 zhodnotí, že stav opisovaný volajúcim neohrozuje život či zdravie pacienta, tak k nemu posádku nevyšle. Takýto stav je riešený ako telefonická konzultácia. Ak operátor vyhodnotí, že k pacientovi je potrebné vyslať ambulanciu ZZS, jedná sa o primárny zásah (udalosť). Obyčajne na jednu udalosť pripadá jeden volajúci, ale nezriedka na LTV 155 ohľadom jednej udalosti volajú aj viacerí volajúci.

Tabuľka č. 1 Počet všetkých prichádzajúcich volaní na LTV 155

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	128 334	91 521	102 081	92 494	92 446	120 724	130 954	148 135	906 689
2022	110 113	90 246	96 422	100 535	91 713	110 647	126 459	143 258	869 393
2023	117 715	80 508	91 260	91 029	90 290	101 371	119 485	136 956	828 614
2024	119 965	89 381	104 577	91 550	101 532	115 156	133 626	161 408	917 195
2025	120 700	95 889	106 828	88 314	97 204	113 506	141 346	153 776	917 563

To, čo sa v roku 2024 zdalo ako „neodôvodnený nárast“ počtu volaní sa v roku 2025 ukázalo ako trend. Nárast počtu volaní na tiesňovú linku 155 neklesol, dokonca bol o niečo vyšší. Počet prichádzajúcich hovorov za rok 2024 aj 2025 pritom prekonal aj maximá z pandemických rokov. Môže byť za tým technologická zmena v rámci spolupráce s operátormi tiesňovej linky 112. Volania zdravotníckeho charakteru na tiesňové číslo 112 začali byť nahrávané do systémov OS už v priebehu roka 2024.

Graf č. 1 Počet volaní v jednotlivých krajoch na 100 000 obyvateľov

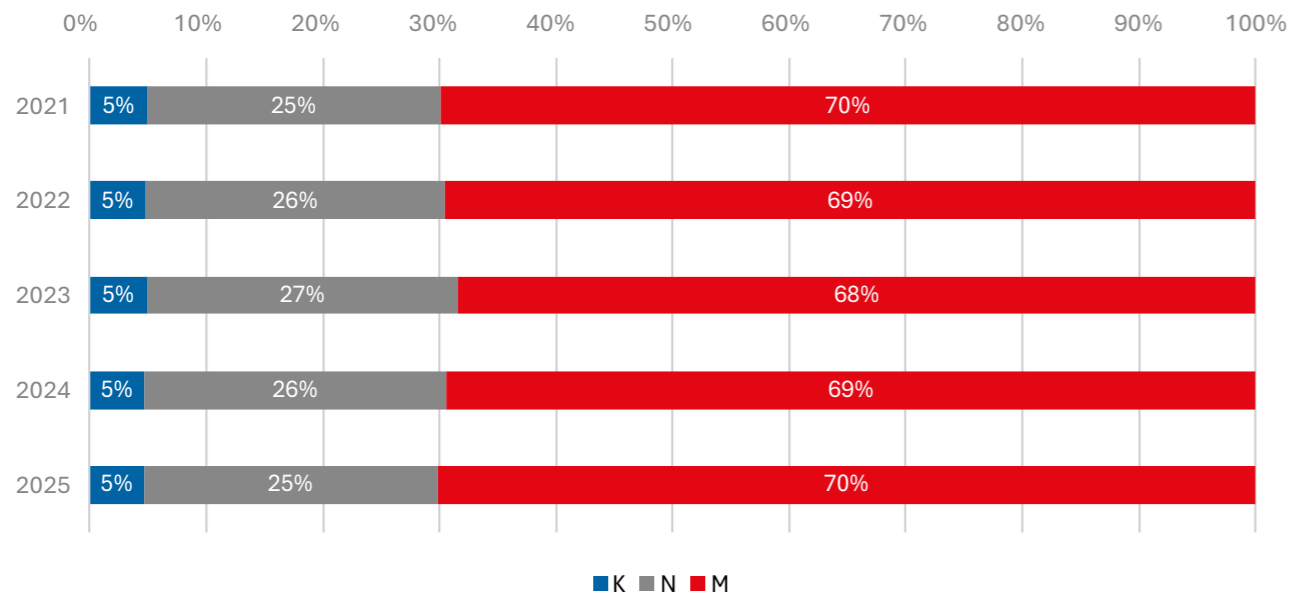
Pri analýze počtu volaní v jednotlivých krajoch dlhodobo evidujeme najvyšší počet volaní v prepočte na 100-tisíc obyvateľov v Košickom a Banskobystrickom kraji. Najmenej volaní na počet obyvateľov za posledných 5 rokov evidujeme v Žilinskom kraji.

Tabuľka č. 2 Vývoj počtu zásahov v rámci jednotlivých priorit

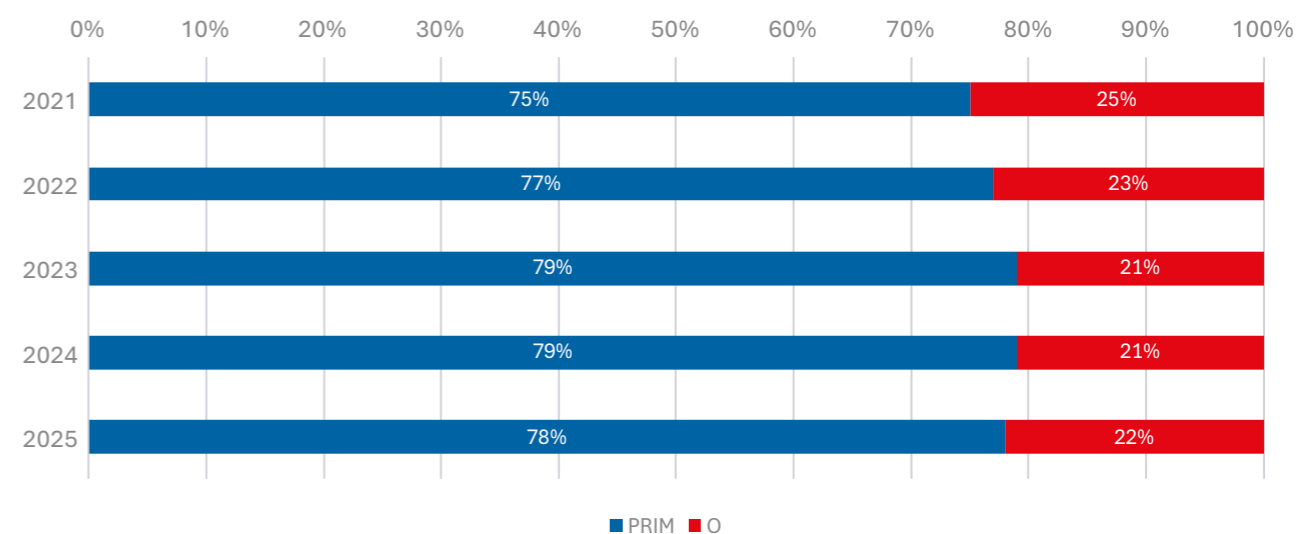
SR	Rok	Primárne zásahy			Sekundárne zásahy (MKT)					Telefonické konzultácie na LTV 155
		K	N	M	A	B	C	D	E	O
	2021	25 899	135 186	368 514	2 758	5 841	29 540	10 940	63	173 341
	2022	25 577	139 247	375 575	2 818	4 948	28 295	10 506	76	161 699
	2023	25 697	141 876	365 859	2 955	5 380	29 009	12 421	79	139 155
	2024	25 539	144 146	384 491	3 338	6 358	35 692	3 375	78	151 025
	2025	25 177	141 147	393 094	3 154	6 513	40 515	x	x	154 769

Všetky udalosti, ktoré sa spracovávajú na LTV 155, majú pridelenú určitú prioritu podľa stupňa závažnosti stavu. Primárne zásahy, kde je na základe volania vyslaná k pacientovi posádka ZZS, majú 3 priority (K – kritický stav, N – naliehavý, M – menej naliehavý). Medziklinické transporty v roku 2025 prestali byť označované prioritami D a E, čo spôsobilo zvýšenie počtu plánovaných transportov označených prioritou C.

Odkladná udalosť (označenie priority O) je stav, pri ktorom bol počas tiesňového volania v rámci konzultácie na linke tiesňového volania zaznamenaný zdravotný stav osoby, ktorý bezprostredne neohrozuje jej život alebo bezprostredne neohrozuje niektorú z jej základných životných funkcií a z toho dôvodu k nemu nebola vyslaná ambulancia záchranej zdravotnej služby. Volajúcemu je v takom prípade odporúčané alternatívne riešenie alebo poskytnutá zdravotná konzultácia.

Graf č. 2 Podiel jednotlivých priorít primárnych zásahov

Zo všetkých primárnych zásahov tvoria dlhodobo menej naliehavé stavy (priorita M) najväčší podiel, kritické (priorita K) a naliehavé stavy (priorita N) dosahujú stabilizované úrovne podielov okolo 30%. Keďže všetky posádky v súčasnej sieti ZZS sú posádkami typu ALS (advanced life support), ich nasadzovanie na menej naliehavé prípady obmedzuje dostupnosť pre kritické a naliehavé zásahy (priority K a N). Zavedenie posádok typu BLS (basic life support) by umožnilo efektívnejšie rozdelenie zdrojov, pričom by sa posádky ALS mohli sústrediť na stavy vyžadujúce vyššiu úroveň urgentnej starostlivosti.

Graf č. 3 Porovnanie podielu primárnych priorít a konzultácií

Porovnanie všetkých primárnych zásahov (priority K, N a M) s telefonickými konzultáciami a odkladnými stavmi (priorita O) na grafe č. 3 poukazuje na mierny nárast podielu konzultácií oproti roku 2024. Minimalizácia podielu menej naliehavých výjazdov a ich čiastočné nahradenie telefonickými konzultáciami by mohli prispieť k efektívnejšiemu využívaniu kapacít záchranej zdravotnej služby.

4.2 Riadenie a koordinácia činnosti ZZS

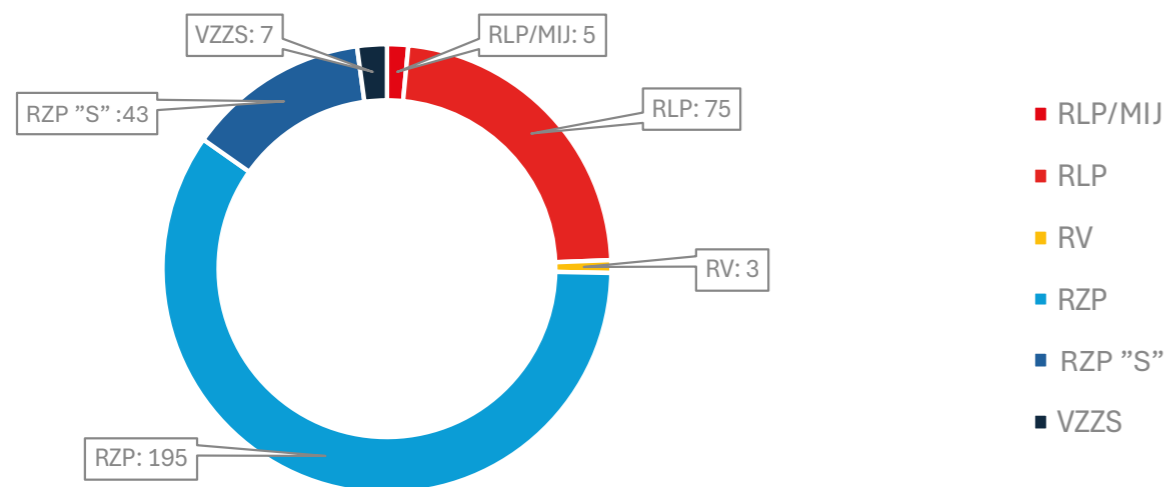
Operačné riadenie má v procese vyhodnocovania riadenia a koordinovania činnosti ZZS dôležitý význam. Po komplexnom prijatí, spracovaní a vyhodnotení tiesňového volania operátor LTV 155 vydáva v rámci potreby v súlade s dispečerským riadením pokyn na zásah ambulancii ZZS. Podľa vyhodnotenej naliehavosti tiesňového volania je vydaný pokyn na zásah zväčša geograficky najbližšej, typovo vhodnej a časovo dostupnej ambulancii ZZS na danom území. OS ZZS SR monitoruje polohu a pohyb ambulancií ZZS prostredníctvom automatickej lokalizácie vozidiel (ďalej AVL). AVL zabezpečuje priebežné zisťovanie zemepisnej polohy vozidlových jednotiek ambulancií ZZS prostredníctvom systému globálnej navigácie a dátovým prenosom do geograficko-informačného systému (ďalej GIS). OS ZZS SR má k dispozícii aktuálnu polohu a pohyb všetkých ambulancií ZZS. Adekvátnym riadením

a koordináciou činnosti ambulancií ZZS je zabezpečená minimalizácia časových strát a optimalizácia dostupnosti neodkladnej zdravotnej starostlivosti. Prínosom systému AVL pre ZZS je online komunikácia medzi OS ZZS SR a posádkou ambulancie ZZS formou statusových hlásení.

4.2.1 Zásahy ambulancií ZZS

Súčasný systém ZZS na Slovensku pozostáva z 328 ambulancií. Z toho je 321 pozemných a 7 leteckých, resp. vrtuľníkových. Rozlišujeme 5 pozemných typov ambulancií (RLP/MIJ, RLP, RV, RZP, RZP „S“) a 1 vrtuľníkový typ (VZZS).

Graf č. 4 Typy posádok ZZS (stav ku koncu roka 2025)



Pokiaľ nie sú posádky RLP/MIJ (mobilné intenzívne jednotky) vo výstupoch vyčlenené osobitne, sú zahrnuté v rámci štatistík spolu s RLP. Ich počet je nízky (5) a pri primárnych zásahoch sú nasadzované ako bežné posádky RLP, svoju úlohu a kvalifikáciu RLP/MIJ naplno využívajú až pri sekundárnych medzinemocničných transportoch.

V rámci tvorby jednotlivých štatistík a ich následného rozdelenia na menšie územné jednotky sme pristúpili k rozdeleniu podľa jednotlivých krajských operačných stredísk (ďalej KOS).

Tabuľka č. 3 Celkový počet zásahov všetkými ambulanciami ZZS

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	70 292	57 754	58 326	61 804	68 625	71 435	92 859	97 646	578 741
2022	74 167	58 249	60 044	61 426	70 471	70 647	92 319	99 719	587 042
2023	74 722	58 476	63 814	59 885	68 567	69 507	91 378	96 927	583 276
2024	76 334	60 673	67 105	60 904	71 069	71 352	93 872	101 708	603 017
2025	78 107	62 332	68 836	60 491	72 132	71 193	94 808	101 701	609 600

V porovnaní s predchádzajúcim rokom sme zaznamenali minimálny nárast zásahov ambulanciami ZZS. Ich celkový počet bol 609 600, alarmujúce však je, že počet zásahov (ale aj volaní) prekročil hodnoty počtu zásahov počas obdobia pandémie COVID-19, ktorá už od roku 2023 takmer vôbec neovplyvňovala situáciu v záchrannej zdravotnej službe. Výrazný vzostup zásahov oproti predchádzajúcemu roku zaznamenali Bratislavský a Trnavský kraj.

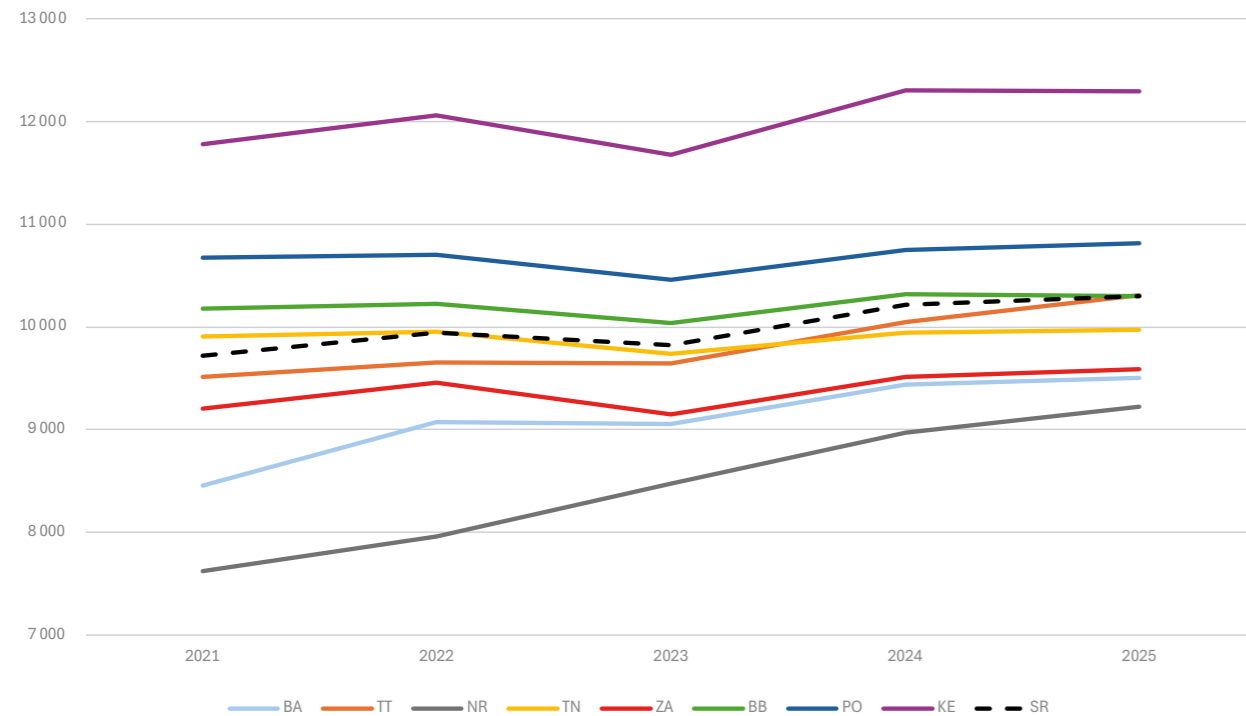
4.2.2 Primárne zásahy pozemných ambulancií ZZS

Tabuľka č. 4 Počet primárnych zásahov pozemnými ambulanciami ZZS (všetkých typov)

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	60 805	53 793	51 554	57 059	63 472	63 533	86 230	92 121	528 567
2022	65 617	54 559	53 544	56 921	64 644	63 342	86 201	91 646	536 474
2023	65 856	54 486	56 644	55 301	62 644	61 847	84 251	90 884	531 913
2024	69 045	56 789	59 785	56 231	64 992	63 176	86 649	95 757	552 424
2025	70 330	58 316	61 076	56 100	65 633	62 592	87 655	95 675	557 377

Počet primárnych zásahov vykonaných pozemnými ambulanciami ZZS vzrástol oproti predošlému roku len minimálne. Najvýraznejší percentuálny medziročný nárast bol zaznamenaný v Prešovskom kraji, naopak mierny pokles evidujeme v Košickom a Banskobystrickom kraji.

Graf č. 5 Počet primárnych zásahov ambulanciami ZZS na 100 000 obyvateľov v krajoch SR



Napriek tomu, že najnižšiu vyťaženosť majú naprieč celým pozorovaným obdobím posádky v Nitrianskom kraji, v posledných troch rokoch evidujeme výrazný, približne 6 %, medziročný nárast počtu primárnych zásahov na 100 tisíc obyvateľov.

Tabuľka č. 5 Počet primárnych zásahov pozemnými lekářskymi ambulanciami ZZS (RLP, RLP/MIJ, RV)

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	8 545	12 822	13 698	16 174	12 293	16 512	19 207	21 177	120 428
2022	9 914	12 874	14 743	16 692	12 827	15 694	19 583	19 763	122 090
2023	10 090	11 761	14 846	16 597	12 995	14 420	20 082	16 904	117 695
2024	9 339	11 505	15 620	15 154	11 818	13 927	18 431	15 833	111 627
2025	9 128	10 931	15 409	12 954	11 667	12 664	17 882	15 856	106 491

V porovnaní s minulým rokom sme zaznamenali pokles „lekárskych“ zásahov v Banskobystrickom a Prešovskom kraji, najvýraznejší pokles evidujeme v Trenčianskom kraji, až o 14,5 %, vo všeobecnosti evidujeme klesajúci trend počtu lekářských zásahov.

Tabuľka č. 6 Počet primárnych zásahov pozemnými nelekárskymi ambulanciami ZZS (RZP, RZP „S“)

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	52 260	40 971	37 856	40 885	51 179	47 021	67 023	70 944	408 139
2022	55 703	41 685	38 801	40 229	51 817	47 648	66 618	71 883	414 384
2023	55 766	42 725	41 798	38 704	49 649	47 427	64 169	73 980	414 218
2024	59 706	45 284	44 165	40 696	52 385	49 249	68 216	79 355	439 056
2025	61 202	47 385	45 667	43 146	53 966	49 928	69 773	79 819	450 886

V prípade „nelekárskych“ ambulancií sme zaznamenali nárast počtu zásahov vo všetkých krajoch, najvýraznejšie sa však prejavil práve v Trenčianskom kraji.

4.2.3 Sekundárne zásahy pozemných posádok ZZS

Tabuľka č. 7 Počet medziklinických (sekundárnych) zásahov pozemných ambulancií ZZS všetkých typov

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	9 412	3 859	6 507	4 310	4 775	7 623	6 341	5 280	48 107
2022	8 481	3 616	6 267	4 010	5 076	7 018	5 742	5 368	45 578
2023	8 749	3 875	6 814	4 056	5 450	7 414	6 645	5 727	48 730
2024	7 134	3 753	6 933	4 134	5 513	7 847	6 686	5 615	47 615
2025	7 511	3 893	7 255	3 766	6 000	8 308	6 761	5 628	49 122

Celkový počet medziklinických transportov (ďalej MKT) za posledné roky kolísal. Potom čo v roku 2023 dosiahol svoje 5-ročné maximum, v roku 2024 mierne klesol, aby v roku 2025 opäť stúpol až nad hranicu 49 tisíc a vytvoril tak nové päťročné maximum. Jediným krajom, kde počet sekundárnych transportov klesol je Trenčiansky kraj. To vypovedá o smerovaní pacientov z miesta zásahu do „správnej“ nemocnice, ktorá poskytne pacientovi definitívne ošetrovanie v reálne dostupnom čase.

Zatiaľ čo Košický kraj má najviac primárnych výjazdov na obyvateľa, počet sekundárnych prevozov v tomto kraji je pod úrovňou priemeru SR. Už tretí rok po sebe evidujeme najviac sekundárnych prevozov v Banskobystrickom kraji, ktorý zaznamenal svoje viac ako osemtisícové maximum, čo je najväčší počet zo všetkých krajov Slovenska.

Tabuľka č. 8 Počet sekundárnych zásahov pozemnými lekáskymi ambulanciami ZZS (RLP, RLP/MIJ, RV)

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	712	564	708	743	840	861	989	754	6 171
2022	602	458	612	522	763	756	774	781	5 268
2023	646	470	665	556	794	733	863	814	5 541
2024	572	439	631	498	696	817	860	749	5 262
2025	555	415	703	475	656	830	892	706	5 232

Na druhej strane evidujeme pokles počtu MKT pri posádkach RLP vo všetkých krajoch Slovenska okrem Banskobystrického a Prešovského kraja. Postupné znižovanie počtu MKT pri tomto type posádky má za cieľ zlepšenie dostupnosti lekáskych posádok pre primárne zásahy.

Aj u posádok typu RLP/MIJ sledujeme konštantné znižovanie počtu MKT. Za posledných 5 rokov došlo k poklesu o 36,9 %. Posádky tohto typu sú určené predovšetkým na transport kriticky chorých detí a dospelých. Počty za Trnavský, Trenčiansky a Nitriansky kraj odrážajú najmä to, že tieto posádky majú domovskú stanicu v Bratislave, Martine, Banskej Bystrici, Prešove a v Košiciach.

Tabuľka č. 9 Počet sekundárnych zásahov pozemnými nelekárskymi ambulanciami ZZS (RZP, RZP „S“)

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	8 700	3 295	5 799	3 567	3 935	6 762	5 352	4 526	41 936
2022	7 879	3 158	5 655	3 488	4 313	6 262	4 968	4 587	40 310
2023	8 103	3 405	6 149	3 500	4 656	6 681	5 782	4 913	43 189
2024	6 562	3 314	6 302	3 635	4 817	7 030	5 826	4 866	42 352
2025	6 956	3 478	6 552	3 291	5 344	7 478	5 869	4 922	43 890

Aj napriek tomu, že celkový počet pozemných medziklinických zásahov lekáskych posádok ZZS medziročne klesol, u nelekárskych posádok evidujeme zvyšovanie počtu medziklinických zásahov vo všetkých oblastiach Slovenska okrem Trenčianskeho a Prešovského kraja.

4.2.4 Zásahy vrtuľníkových posádok ZZS

Letecké posádky ZZS sú tvorené siedmimi vrtuľníkovými posádkami (VZZS). Spoločnosť ATE, ktorá v súčasnosti zabezpečuje všetky posádky typu VZZS, disponuje aj jedným lietadlom (LZS). Lietadlo (letún) je určené výlučne na sekundárne transporty, najmä medzi letiskami v Bratislave a Košiciach alebo na medzinárodné a repatriačné lety. Lietadlo nie je oficiálne zahrnuté do siete ZZS. Z hľadiska diagnóz ide o kritické a naliehavé stavy, často spojené s transportom pacienta v rámci transplantačného programu. Posádky typu VZZS majú domovské stanice v Bratislave, Nitre, Trenčíne, Žiline, Banskej Bystrici, Poprade a v Košiciach. Trnavský kraj síce nemá vlastnú posádku VZZS, ale VZZS zasahuje na jeho území. Preto zásahy rozdeľujeme podľa územia a nie podľa krajských posádok VZZS.

Tabuľka č. 10 Počet primárnych zásahov ambulanciami ZZS typu VZZS

ROK	VZZS Bratislava	VZZS Nitra	VZZS Trenčín	VZZS Žilina	VZZS Banská Bystrica	VZZS Poprad	VZZS Košice	SPOLU
2021	103	132	150	170	177	167	89	988
2022	71	125	135	216	222	262	112	1 143
2023	148	219	229	249	240	279	155	1 519
2024	181	227	213	321	309	334	167	1 752
2025	305	266	238	289	246	271	191	1 806

Celkový počet zásahov ambulanciami VZZS za sledované 5 ročné obdobie kontinuálne rastie. Za rok 2025 sme zaznamenali nárast zásahov tohto typu takmer vo všetkých krajoch, „skokanom roka“ 2025 v počte zásahov VZZS je jednoznačne Bratislavský kraj.

Tabuľka č. 11 Počet medziklinických (sekundárnych) zásahov ambulancií ZZS typu VZZS

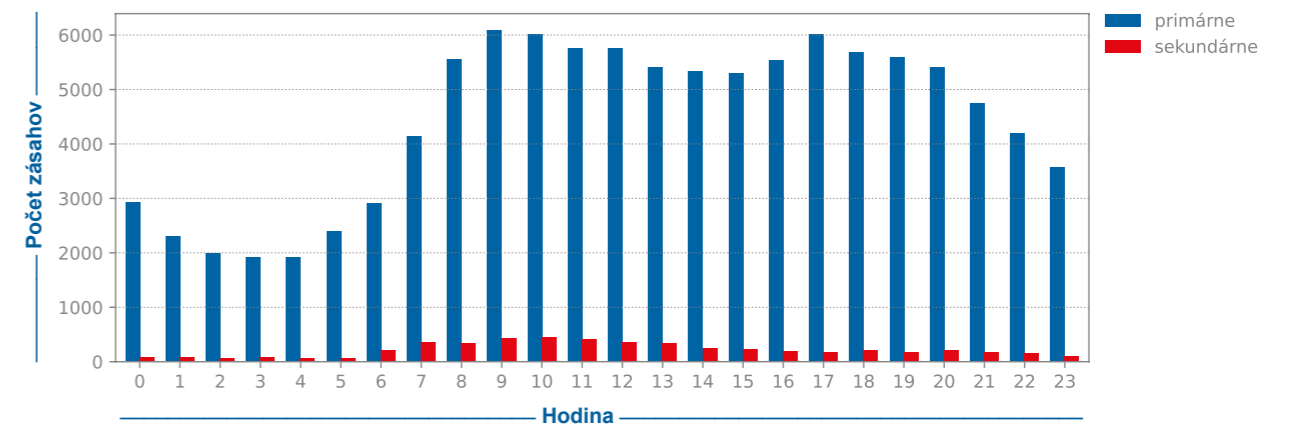
ROK	VZZS Bratislava	VZZS Nitra	VZZS Trenčín	VZZS Žilina	VZZS Banská Bystrica	VZZS Poprad	VZZS Košice	SPOLU
2021	64	159	178	131	208	60	215	1 015
2022	55	151	210	160	195	43	208	1 022
2023	84	168	185	116	166	84	306	1 109
2024	98	197	176	126	196	111	311	1 215
2025	86	182	147	117	170	89	255	1 046

Počet vzletov ambulancií VZZS k sekundárnym transportom v roku 2025 klesol vo všetkých krajoch Slovenska, čo znamená, že pacienti boli počas primárnych zásahov transportovaní ambulanciami ZZS do „správnych“ nemocníc, ktoré dokázali pacientom poskytnúť definitívne ošetrovanie.

Využitie VZZS pri sekundárnym transportoch je podmienené závažným stavom pacienta, kde má najvyššiu prioritu časové hľadisko odovzdania pacienta do ďalšieho ÚZZ.

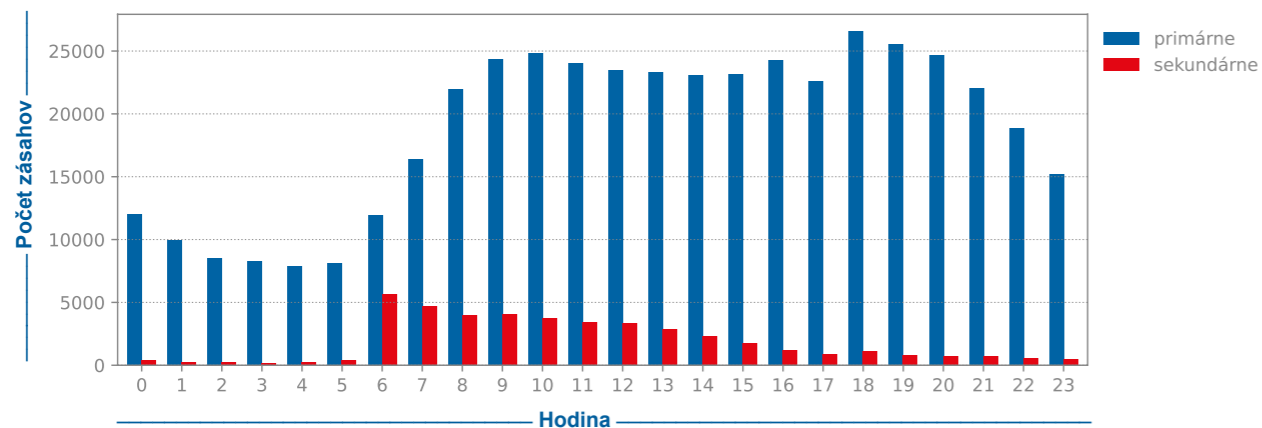
4.2.5 Vyťaženosť typov posádok v čase

Jednotlivé typy posádok v rámci svojho nastavenia a rozličných úloh, ktoré plnia, resp. by mali plniť, majú rozdielny stupeň vyťaženia v čase. Veľkú výpovednú hodnotu majú štatistické výstupy, zobrazujúce vyťaženie posádok v rámci hodín dňa, ďalej počas jednotlivých dní v týždni a v rámci mesiacov roka. V súčasnosti sú všetky typy posádok nasadené v nepretržitom režime počas celého roka. Grafy zobrazujú absolútne počty zásahov pre daný časový parameter uvedený na osi x za rok 2025.

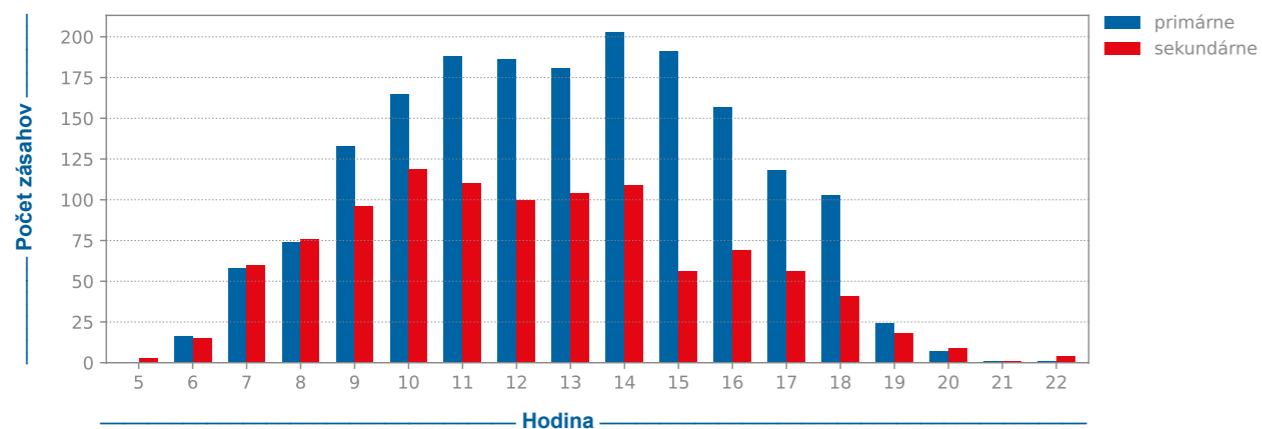
Graf č. 6 Vyťaženosť pozemných lekárskeho posádok (RPL, RPL/MIJ, RV) v priebehu dňa

V rámci primárnych zásahov boli lekárske posádky najviac vyťažené medzi 9:00 – 10:00. Od tohto času počet zásahov obvykle mierne klesal a druhé maximum dosahuje okolo piatej hodiny poobede. Od poobedia počet zásahov postupne klesá až do skorých ranných hodín a medzi 2:00 – 3:00 dosahuje svoje minimum.

Sekundárne transporty vykonávané lekárske ambulanciami ZZS evidujeme prevažne až od siedmej hodiny rannej. Postupný pokles ich vyťaženia nastáva poobede po 14. hodine. Počas nočných hodín boli lekárske ambulancie vysielané na MKT len minimálne.

Graf č. 7 Vyťaženosť pozemných nelekárskych posádok (RZP, RZP "S") v priebehu dňa

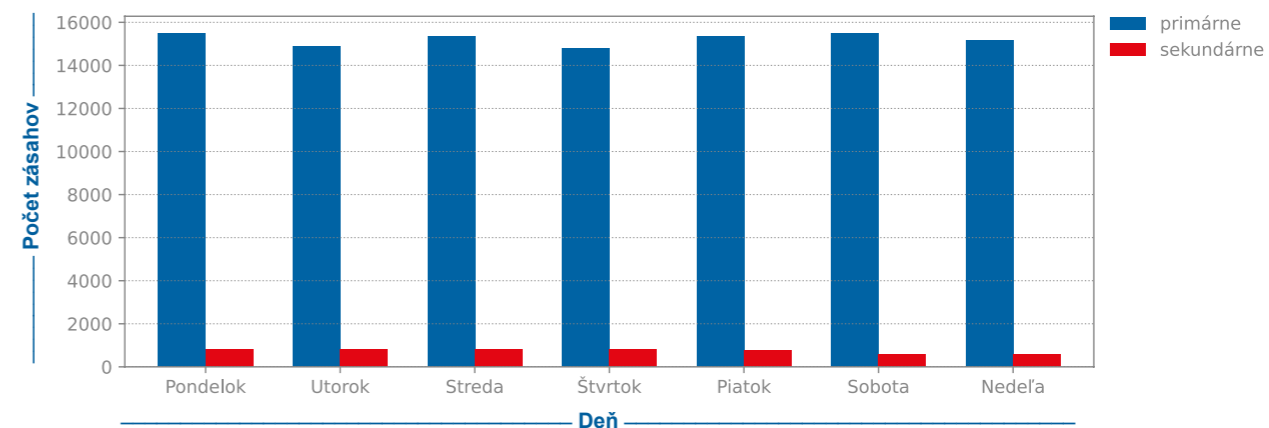
Vyťaženosť nelekárskych ambulancií ZZS je porovnateľná s vyťažením lekárskeho ambulancií ZZS. Prvé maximum počtu primárnych zásahov je okolo 10. hodiny a druhé o 18. hodine. V nočných hodinách vykonávajú MKT len ojedinele.

Graf č. 8 Vyťaženosť posádok typu VZZS v priebehu dňa

Nasadenie siedmich VZZS obmedzuje okrem počasia, aj absencia vhodných plôch pre pristátie takéhoto druhu posádky. Ak sa v danej lokalite nenachádza dedikovaná pristávacia plocha, zvykne sa využiť iná

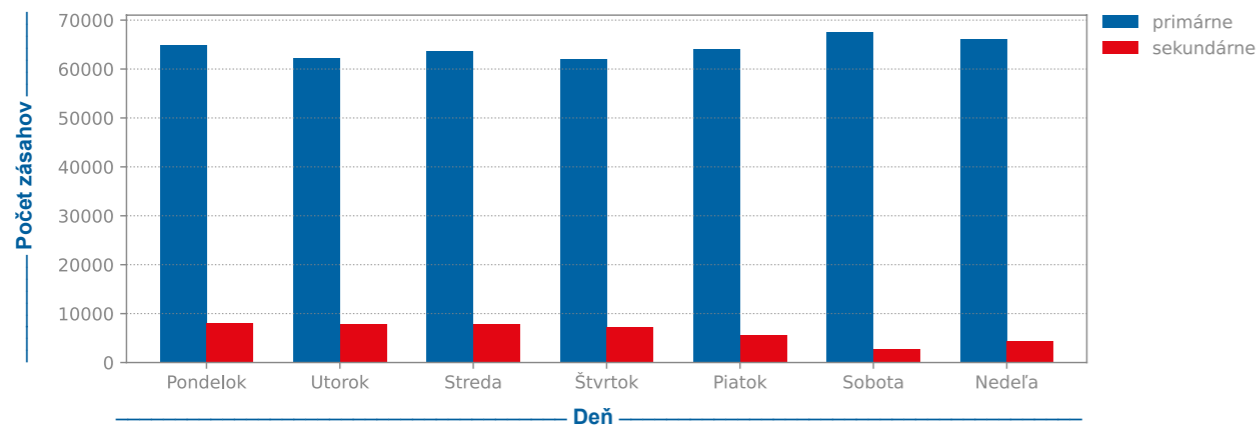
dostatočne veľká plocha ako napr. ihrisko či rovinatá lúka, ktorá je voľná. V prípade dopravných nehôd, ak to podmienky umožňujú, je ako pristávacia plocha využitá cestná komunikácia. V takýchto podmienkach je potrebný výjazd pozemnej posádky, aby uskutočnila prevoz pacienta z miesta udalosti k miestu pristátia. Ďalším nemenej dôležitým faktorom je aj snečný svit, nakoľko medzi polnocou a piatou rannou hodinou boli lety VZZS realizované len ojedinele. O možnosti vzletu, meteorologických obmedzeniach, mieste a možnosti pristátia, či priblíženia, alebo výsadku lekára VZZS rozhoduje vždy pilot.

Výraznejšie nasadenie vrtuľníkovej posádky začína od šiestej ráno po siedmu hodinu večer. Primárne vzlety dosahujú maximálne hodnoty v obedňajších hodinách, pričom od 14-tej hodiny ich počet postupne klesá. Podobný trend vidíme pri sekundárnych zásahoch. Rovnako ako všetky ostatné typy posádok, aj VZZS funguje v nepretržitom režime počas celého roka. Absencia vzletov v nočných hodinách naznačuje potrebu prehodnotiť celodenné nasadenie všetkých siedmich vrtuľníkov. Je vhodné zvážiť možnosti zvýšenia efektivity činnosti VZZS, či už organizačnými a technologickými zmenami, alebo lepším využitím personálnych kapacít.

Graf č. 9 Vyťaženosť pozemných lekárskeho posádok (RLP, RLP/MIJ, RV) počas dní v týždni

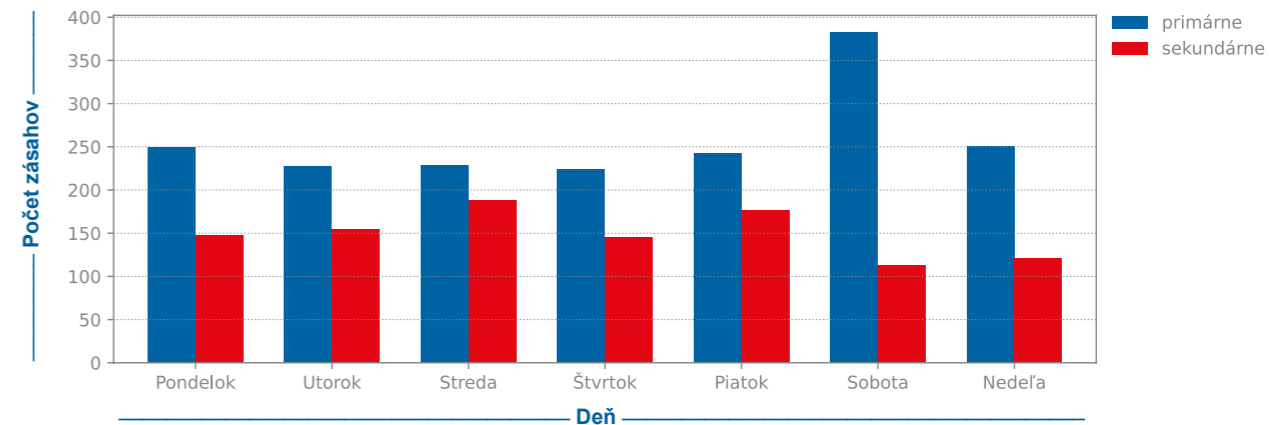
Pri hodnotení vyťaženosť lekárskeho posádok v rámci jednotlivých dní v týždni najnižší nápor evidujeme v strede pracovného týždňa. Pri sekundárnych transportoch sme zaznamenali vyššiu vyťaženosť počas pracovných dní. Cez víkend sa počet sekundárnych zásahov znížil približne o tretinu. Keďže niektoré nemocničné pracoviská majú počas víkendov obmedzenú alebo zastavenú možnosť prijímať pacientov, tieto posádky sú potom dostupnejšie pre primárne zásahy.

Graf č. 10 Vyťaženosť pozemných nelekárskych posádok (RZP, RZP "S") počas dní v týždni



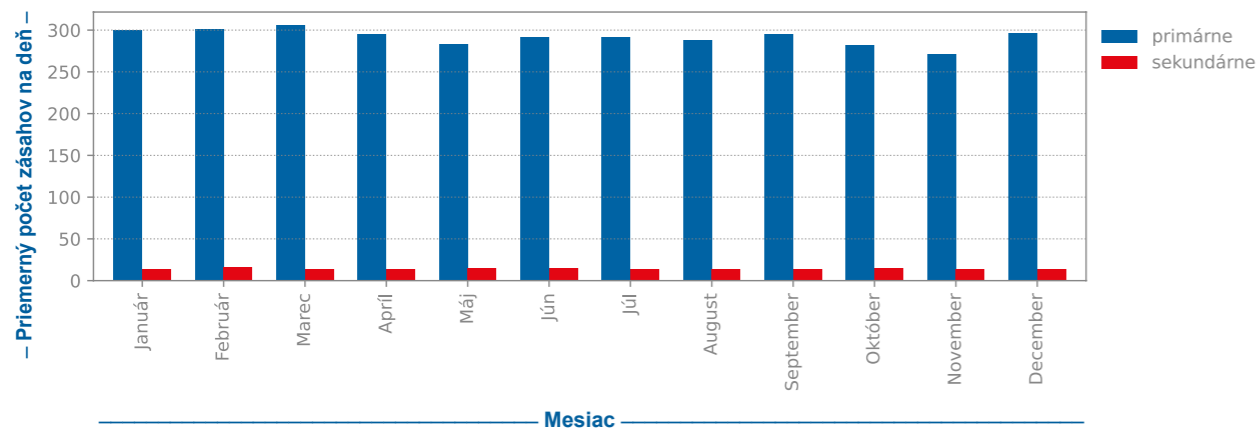
Najvyššia vyťaženosť nelekárskych posádok v roku 2025 bola najmä počas prvého pracovného dňa. Následne sa počet výjazdov znižoval a pondelňajším maximám sa približoval až s príchodom víkendu. Aj počet sekundárnych výjazdov realizovaný týmto typom posádky bol najvyšší práve v pondelok. Minimálny počet MKT realizovaných nelekárskymi posádkami evidujeme v sobotu.

Graf č. 11 Vyťaženosť posádok typu VZZS počas dní v týždni



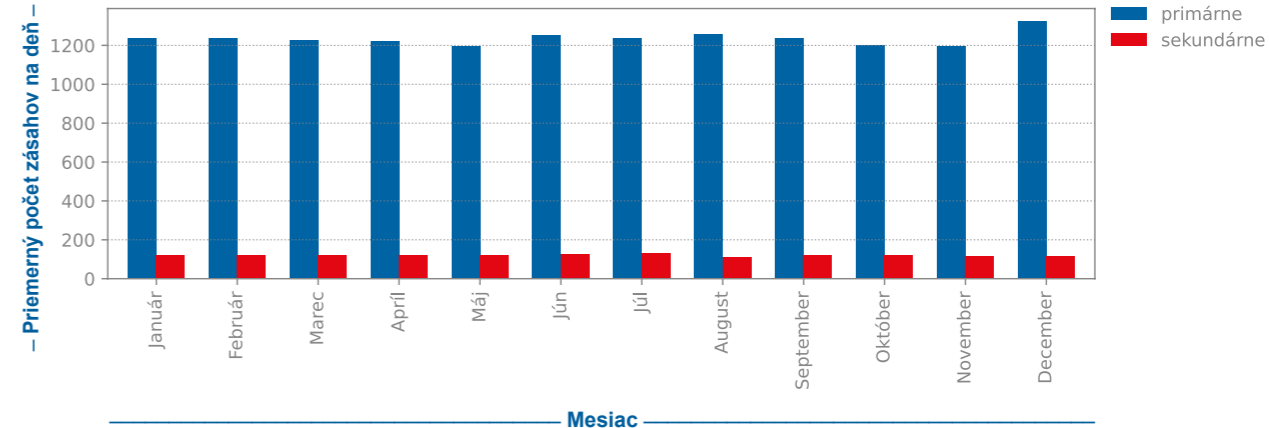
Vrtuľníkové posádky dosiahli v pracovných dňoch porovnateľne vyrovnaný pomer medzi počtom primárnych a sekundárnych zásahov. Počas víkendu u VZZS nevidujeme pokles MKT, avšak najmä v sobotu prevažuje citelný nárast počtu primárnych zásahov VZZS. Tento nárast podľa druhu incidentov môžeme jednoznačne spájať s voľnočasovými aktivitami počas víkendových dní.

Pri hodnotení vyťaženosť v jednotlivých kalendárnych mesiacoch je dôležité zohľadniť rozdielny počet dní v danom mesiaci, pretože zobrazenie absolútnych hodnôt by mohlo skresľovať realitu. Z tohto dôvodu nasledujúce 3 grafy zobrazujú priemerný počet zásahov na jeden deň v danom mesiaci pre všetky ambulancie ZZS s príslušným typom posádky.

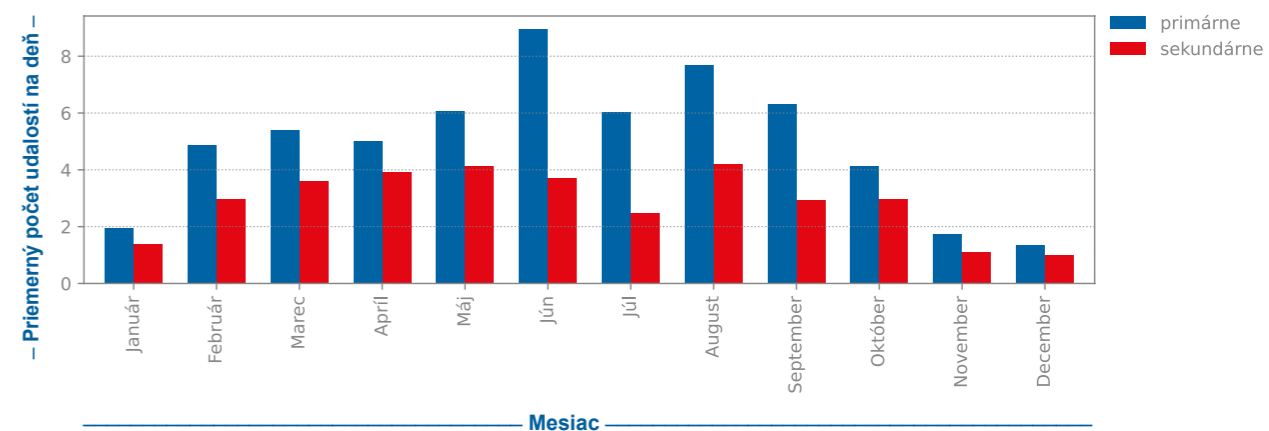
Graf č. 12 Vyťaženosť pozemných lekárskejších posádok (RLP, RLP/MIJ, RV) za mesiace roka

Maximá zo začiatku kalendárneho roka (zimné mesiace) neprekonal ani počet výjazdov počas letných mesiacov, jún až august. Letné mesiace bývajú tradične spojené s vyšším počtom zásahov k úrazom, kolapsom z tepla, či alergickým reakciám. Od leta počet zásahov posádok s lekárom klesal a minimum z priemerného počtu realizovaných zásahov na deň bolo v mesiaci november. Vzápätí v mesiaci december opäť vidíme zvýšenie počtu zásahov, ktoré je spojené s pádmami, podvrtnutiami, ale aj dopr. nehodami a prípadmi intoxikácie (predovšetkým alkoholom) cez vianočné sviatky. Podobný trend vidíme aj pri ostatných typoch pozemných posádok.

Počet sekundárnych transportov zostal počas roka relatívne stabilný, pričom lekárske posádky vykonali v priemere 14 až 17 transportov denne. Sekundárne transporty nedosiahli výraznejšie výkyvy počas mesiacov roku 2025. Na jeden deň pripadlo na lekárske posádky okolo 15 transportov.

Graf č. 13 Vyťaženosť pozemných nelekárskych posádok (RZP, RZP „S“) za mesiace roka

Pomer sekundárnych transportov oproti primárnym zásahom je u nelekárskych ambulancií ZZS stabilný takmer po celý rok 2025. Priemerný počet primárnych zásahov na hranici 1200, kulmináciu vyťaženosť nelekárskych ambulancií ZZS sme zaznamenali v mesiaci december 2025.

Graf č. 14 Vyťaženosť posádok typu VZZS za mesiace roka

Vyťaženosť vrtuľníkových posádok výrazne ovplyvňuje ročné obdobie a počasie, a to pri primárnych aj sekundárnych zásahoch. Počas zimných mesiacov sa priemerný počet vzletov pohyboval medzi dvoma až štyrmi denne pre všetkých 7 posádok VZZS. Najvyššia vyťaženosť bola zaznamenaná v mesiaci jún, keď na jeden deň priemerne pripadlo 9 primárnych a 4 sekundárne vzlety.

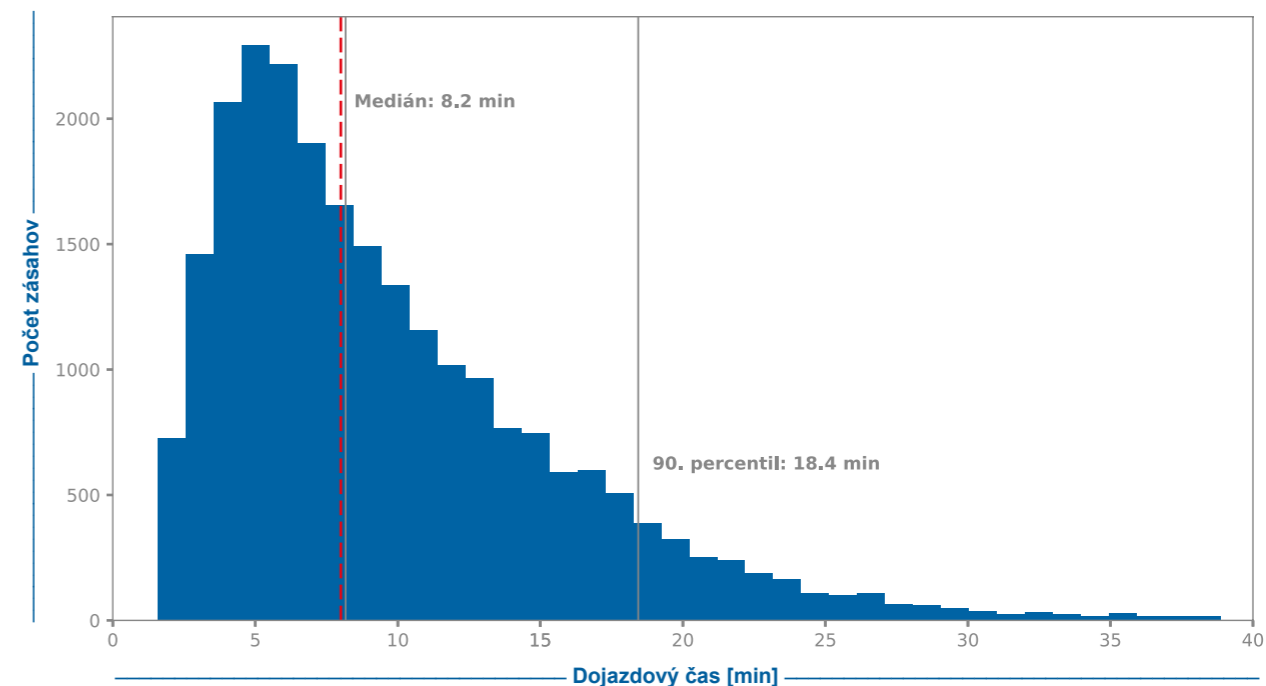
4.2.6 Dojazdový čas

V nasledujúcej podkapitole používame na zobrazenie kľúčových parametrov metódu histogramu. Histogram je typ grafu, ktorý nám znázorňuje rozloženie dát v rámci určitých skupín - intervalov. V našom prípade zobrazujeme časové parametre, teda ide o časové intervaly, konkrétne minútové (1 stúpec – 1 minúta). Vo všetkých uvedených histogramoch ilustrujeme hodnoty dojazdových časov pri primárnych zásahoch pozemných typov posádok. Vstupné dáta sú očistené od odľahlých hodnôt a anomálií tak, že nezahŕňajú dojazdové časy kratšie ako 1. percentil a dojazdové časy dlhšie ako 99. percentil.

Dojazdový čas je jedným zo základných parametrov hodnotenia dostupnosti posádok ZZS. Neexistuje však jednotná metodika vykazovania tejto metriky medzi jednotlivými krajinami vo svete, ani medzi členskými štátmi EÚ. V našich podmienkach sa za dojazdový čas považuje časový úsek od výjazdu posádky (z domovskej stanice alebo z polohy v ktorej sa nachádzala pri prijatí pokynu na zásah) po jej príchod na adresu pacienta v rámci primárneho zásahu (priority K, N a M). Metodologicky správnejší výpočet dojazdového času by bol od výjazdu po kontakt s pacientom, tento časový parameter je však posádkami ZZS málokedy zaznamenaný. Príchod na adresu je zaznamenaný vždy, teda pre výpočet dojazdového času používame tento údaj. Vykazovanie dojazdového času ako ukazovateľa efektívnosti, resp. dostupnosti ZZS, je podložené historicky a druhým dôvodom je, že sa k nemu prikláňa viacero krajín Európy. To umožňuje do určitej miery (kvôli rozdielnej metodike) porovnávanie efektívnosti systémov ZZS.

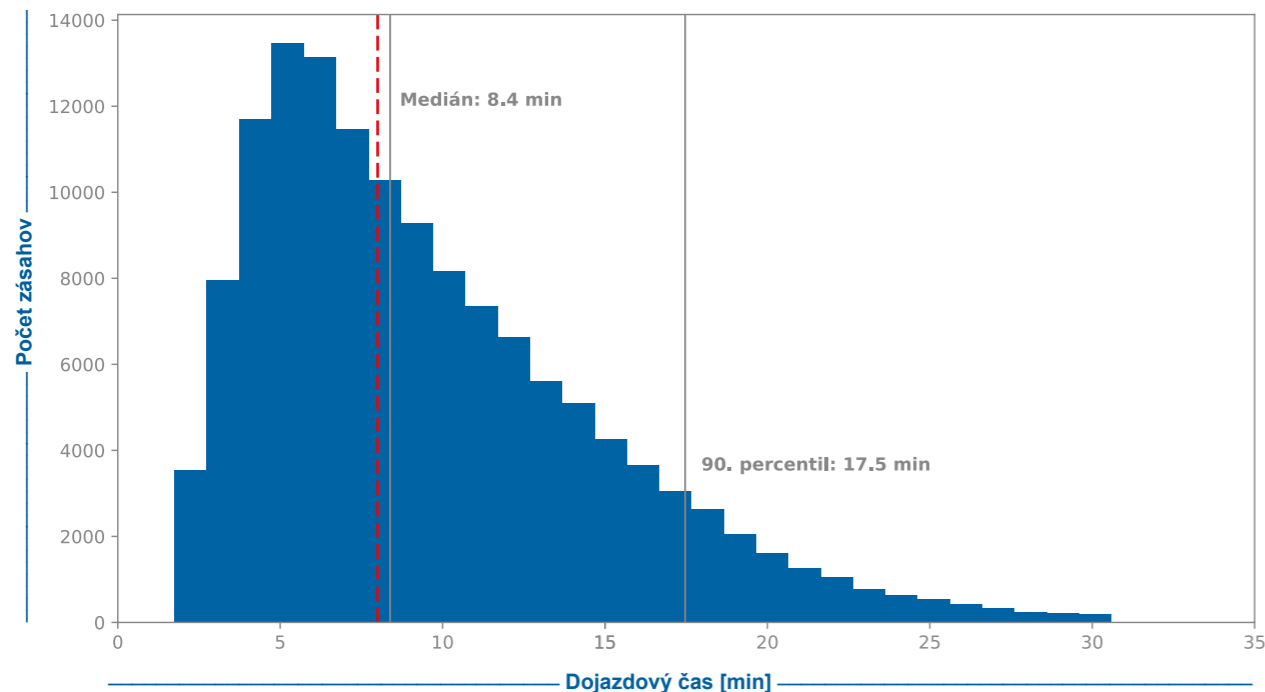
Hranica 8 minút je vyznačená ako referenčný bod na hodnotenie efektivity ZZS v rámci tzv. „reťaze života“ (Chain of Survival), najmä pri časovo kritických stavoch, ako je napr. zastavenie krvného obehu (ďalej len ZKO). Pri ZKO je totiž potrebné v čo najkratšom čase začať oživovanie, ideálne ešte počas hovoru na TL 155 – TANR (telefonicky asistovaná neodkladná resuscitácia) a čo najrýchlejší príjazd profesionálnej záchranej zložky – ambulancie ZZS (do 8 minút). Po tomto časovom intervale sa výrazne znižujú šance na prežitie pacienta. Histogram preukazuje, že väčšina primárnych zásahov túto hranicu prekračuje.

Graf č. 15 Histogram dojazdových časov pozemných posádok ZZS pri primárnych zásahoch s prioritou K



Na základe grafu č. 15, ktorý ilustruje dojazdové časy pri kritických prípadoch (priorita K) vidíme, že polovica realizovaných zásahov takéhoto typu mala dojazdový čas 8,2 minúty a menej, pričom 90 % posádok zasahujúcich pri prioritě K bolo na adrese do 18,4 minúty. Najvyššia frekvencia dojazdového času je medzi 5. až 6. minútou, čo naznačuje, že najčastejšie dorazili posádky ku kritickým prípadom práve v tomto časovom rozmedzí.

Graf č. 16 Histogram dojazdových časov pozemných posádok ZZS pri primárnych zásahoch s prioritou N



Dojazdové časy posádok ZZS pri prioritě N sa líšia len mierne oproti tým kritickým. Najčastejší čas dojazdu, (medzi 5. až 7. minútou) je podobný ako pri zásahoch v rámci priority K. Medián dojazdových časov je pri N prioritě väčší, ale 90. percentil menší. To znamená, že zatiaľ čo väčšina K prípadov má rýchlejší dojazdový čas, ich malá časť trvá podstatne dlhšie. Pri prioritě K evidujeme viac odľahlých hodnôt, dojazdových časov dlhších ako 30 minút, ako v prípade zásahov priority N.

V nasledujúcich tabuľkách, zobrazujúcich priemerné dojazdové časy, je použitý formát H:MM:SS. Rovnako ako pri histogramoch, aj pri týchto tabuľkách boli podkladové dáta upravené tak, aby neobsahovali výjazdy kratšie ako 1 percentil a zároveň dlhšie ako 99 percentil v rámci každého roka.

Tabuľka č. 12 Priemerný dojazdový čas pri primárnych zásahoch všetkými pozemnými ambulanciami ZZS

	BA	TT	NR	TN	ZA	BB	PO	KE	SR
2021	0:14:35	0:15:03	0:12:44	0:14:02	0:12:34	0:13:29	0:13:22	0:13:02	0:13:36
2022	0:13:02	0:14:22	0:11:54	0:13:01	0:12:00	0:12:42	0:12:38	0:12:19	0:12:45
2023	0:11:33	0:13:41	0:11:27	0:12:18	0:11:31	0:12:34	0:12:18	0:11:50	0:12:09
2024	0:11:00	0:13:05	0:11:11	0:11:30	0:11:01	0:12:10	0:12:24	0:11:23	0:11:43
2025	0:10:23	0:11:16	0:10:53	0:10:17	0:11:54	0:10:56	0:12:15	0:10:34	0:11:04

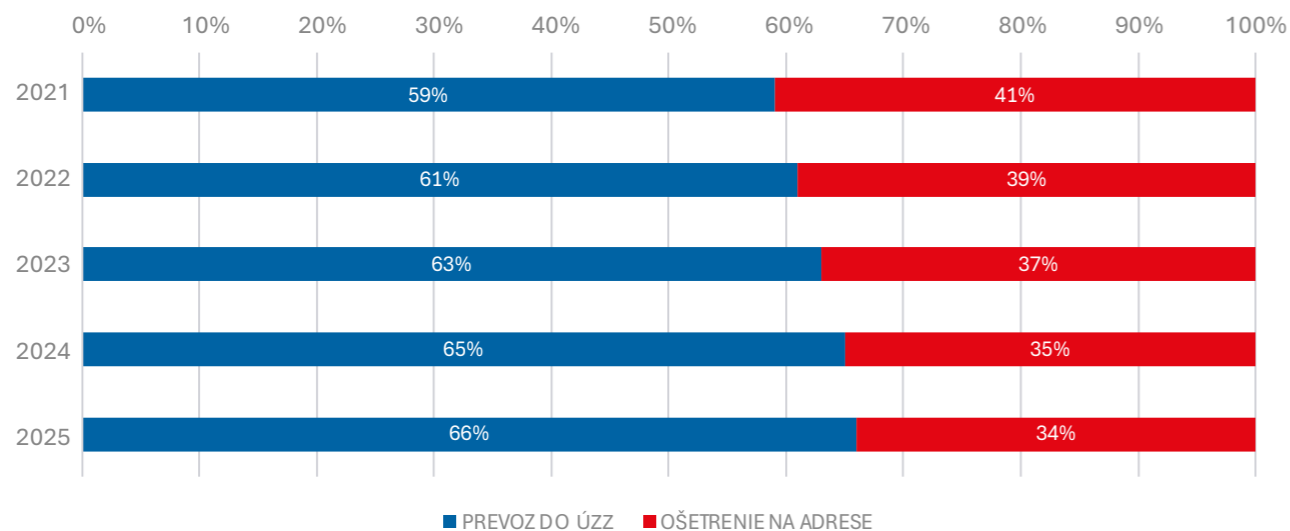
Medziročne sa dojazdový čas všetkých ambulancií ZZS zlepšil v priemere takmer o 40 sekúnd, o čo sa pričínili posádky vo všetkých krajoch SR okrem Žilinského a Prešovského kraja. Výrazne sa zlepšili priemerné časy posádok v rámci Trnavského, Trenčianskeho, Banskobystrického a Košického kraja, naopak dojazdový čas sa predĺžil v Žilinskom kraji.

4.2.7 Prevozy do ÚZZ

Pri primárnych zásahoch existuje viacero možných scenárov, ako sa daný zásah posádky ZZS skončí (prevoz do ÚZZ, ošetrovanie pacienta na adrese, odmietnutie ošetrovania, exitus pacienta, pacient sa nenachádza na adrese a iné). Predovšetkým pri vážnejších stavoch sa po zastabilizovaní zdravotného stavu pacienta pokračuje jeho prevozom z miesta udalosti do nemocničného zariadenia.

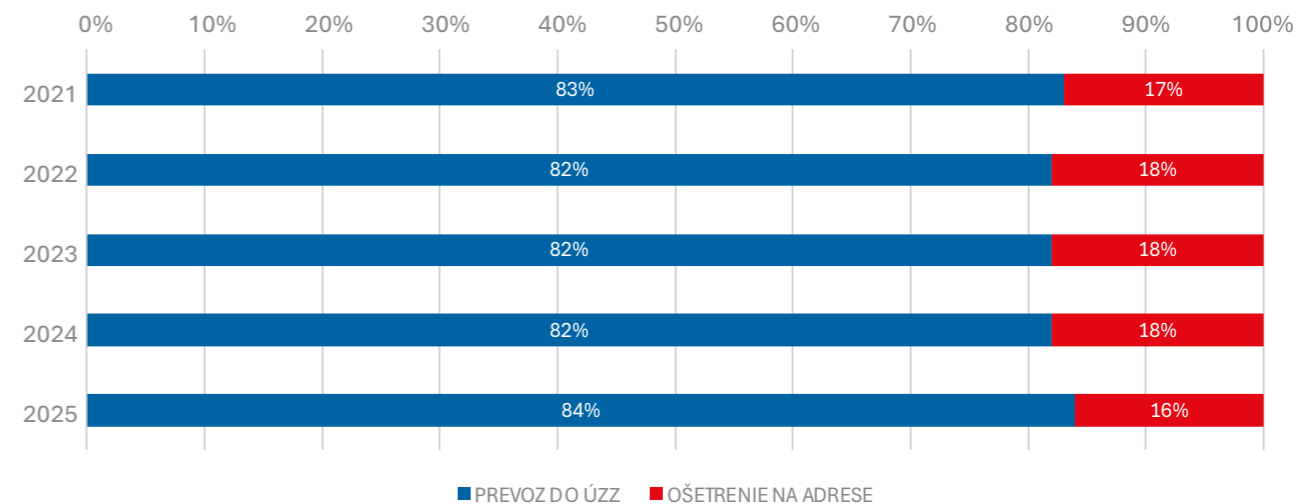
Od pandémie ochorenia COVID-19, ktorá výrazne ovplyvnila počet prevozov do ÚZZ, sa situácia v roku 2021 stabilizovala. Následne od roku 2022 evidujeme opätovný nárast prevozov.

Graf č. 17 Podiel medzi prevezenými pacientami a pacientami ošetrovanými (ponechanými) na adrese pri primárnych zásahoch lekárskeho posádok (RLP, RLP/MIJ, RV)



Z grafu č. 17 je zrejmy postupný nárast podielu pacientov transportovaných lekárskeho posádkami do ÚZZ v porovnaní s tými, ktorí sú ošetrení priamo na mieste zásahu. V roku 2025 tento podiel presiahol 66 %, a ak nedôjde k výrazným zmenám v systéme prednemocničnej zdravotnej starostlivosti, možno očakávať jeho ďalší rast.

Graf č. 18 Podiel medzi prevezenými pacientami a pacientami ošetrovanými (ponechanými) na adrese pri primárnych zásahoch lekárskeho posádok (RZP, RZP „S“)



Posádky nelekárskeho typu za sledované obdobie vykazujú mierny nárast počtu prevozov do ÚZZ, až 84% oproti počtu pacientov, ktorí boli po ošetrovaní ponechaní na mieste zásahu, čo predstavuje 16%. Podiel pacientov transportovaných do ÚZZ a pacientov ponechaných na mieste pri lekárskeho aj nelekárskeho posádkach ovplyvňuje viacero faktorov. Môžu súvisieť so systémovými nedostatkami, napr. nedostatočnými nástrojmi, ktorými OS disponuje. Operátorom na LTV 155 napríklad chýba možnosť využitia ambulancie DZS na neurgentné transporty. V prípade nelekárskeho posádok môže zohrávať úlohu aj legislatívne obmedzenie kompetencií zdravotníckych záchranárov, ktorí oficiálne nemôžu vykonať diferenciálnu diagnostiku a rozhodnúť o ponechaní pacienta na mieste. Každé ponechanie pacienta na mieste nelekárskou ambulanciou ZZS je preto možné len na základe jeho vlastného odmietnutia prevozu.

4.3 Technická infraštruktúra komunikačného prepojenia ZZS

OS ZZS SR, ako subjekt riadenia a koordinácie činností ZZS, zabezpečuje v súlade s touto kompetenciou technické podmienky na telekomunikačné prepojenie, rádiokomunikačné prepojenie a elektronickú komunikáciu na prenos informácií operačného riadenia vrátane telemetrických údajov o stave a polohe vozidla ambulancie záchranej zdravotnej služby s poskytovateľmi záchranej zdravotnej služby, technickú pripravenosť pre unifikované pripojenie informačných systémov zdravotníckych zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti a telekomunikačné prepojenie a elektronickú komunikáciu s ostatnými zložkami integrovaného záchranného systému.

Tieto podmienky umožňujú plynulý a bezpečný prenos informácií operačného riadenia vrátane telemetrických údajov o stave a polohe ambulancií ZZS. OS ZZS SR tak získava v reálnom čase komplexný prehľad o pohybe výjazdových skupín a režimových stavoch priebehu výjazdu ambulancie ZZS. Jedná sa o kľúčový prvok pre správne rozhodovanie a výber najbližšej a dostupnej ambulancie k tiesňovej udalosti, vrátane automatizovaného elektronického prenosu dátového pokynu na výjazd. Pokyn na výjazd obsahuje základné informácie o mieste a charaktere tiesňovej udalosti, ktoré sú určujúcimi pre realizáciu zdravotníckeho výjazdu. Vzhľadom k charakteru poskytovania prednemocničnej urgentnej zdravotnej starostlivosti v teréne, sú základné informácie zasielané na dve koncové platformy zásahovej skupiny ambulancie ZZS, z ktorých jedna je určená pre elektronickú komunikáciu v rámci operačného riadenia vrátane navigácie na miesto udalosti a druhá pre záznam výkonu poskytovania ZS.

Prepojenie s koncovými ÚZZ, čiže odovzdávacími bodmi, ktorými sú urgentné príjmy alebo pohotovostné odborné špecializované ambulancie ÚZZ, je zabezpečované webovým aplikačným rozhraním AVÍZO. Rozhranie zobrazuje odovzdávaciemu bodu informácie o smerovaných pacientoch pred fyzickým príchodom ambulancie ZZS do ÚZZ. Systém tak vytvára potrebný priestor na prípravu nemocničného tímu pred príchodom pacienta.

Okrem modulu Avízo prevádzkuje OS ZZS SR aj aplikačné rozhranie pre hlasovú konzultáciu pri akútnych kardiovaskulárnych a neurologických stavoch, umožňujúcej digitálny prenos EKG z ambulancie na PKI pracovisko, ako aj prenos kľúčových informácií o pacientovi s podozrením na NCMP medzi ambulanciou ZZS, pracoviskom NCMP alebo MTE. V roku 2025 bolo na Slovensku prostredníctvom tohto rozhrania realizovaných 9365 konzultácií, čo predstavuje v priemere 780 konzultácií mesačne.

Prepojenie s ostatnými zložkami integrovaného záchranného systému na úrovni operačného riadenia je realizované jednotným integračným rozhraním medzi systémom tiesňových liniek MV SR, čiže s ostatnými operačnými strediskami základných záchranných zložiek IZS, čím sa podporuje koordinovaný postup pri riešení mimoriadnych udalostí alebo odovzdávanie kontextových informácií o tiesňovej udalosti odborne spôsobilej zložke.

Tieto technické podmienky spolu vytvárajú robustnú a spoľahlivú infraštruktúru, ktorá OS ZZS SR umožňuje efektívne riadiť záchrannú zdravotnú službu, udržiavať vysokú úroveň prevádzkovej pripravenosti a zaisťovať bezpečný a rýchly prenos informácií medzi všetkými zúčastnenými subjektmi.

Okrem vyššie spomenutého, OS ZZS SR prevádzkuje informačný systém PZS, ktorého používateľmi sú zdravotnícki pracovníci poskytovateľa ZZS. Jedná sa o modulárny IS EHR, poskytujúci kritické funkcionality v procese zdravotníckeho zásahu, hlavne elektronický zápis záznamu o zhodnotení zdravotného stavu osoby a prepojenie so systémom eZdravie.

4.4 Dokumentácia a uchovávanie zvukového záznamu príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie

Všetky volania smerujúce na linku tiesňového volania LTV 155 sú zaznamenávané v informačnom systéme určenom na záznam a archiváciu hovorov. Na základe informácií získaných počas komunikácie s volajúcim sa vytvára digitálna dokumentácia vo forme záznamového formulára tiesňovej zdravotnej udalosti, ktorá zahŕňa aj popis odozvy na tiesňové volanie.

V prípade, že je realizovaná zdravotnícka intervencia, teda výjazd ambulancie ZZS, dokumentácia obsahuje aj príslušné procesné úkony a časové značky súvisiace s vykonanou odozvou.

Z hľadiska rádiokomunikačného prepojenia zabezpečovaného v ZZS sieťou MV SR „SITNO“ sú všetky individuálne a skupinové hovorové rádiové relácie zaznamenávané a prostredníctvom integrácie archivované v centrálnom systéme pre záznam hovorov. Jednotné front-end rozhranie poskytuje pre operátora tiesňovej linky prehľadnú časovú orientáciu v zozname zvukových záznamov a umožňuje ľahkú navigáciu medzi jednotlivými záznamami.

4.5 Oddelenie medicínsko-konzultačných činností

Oddelenie bolo vytvorené za účelom odlišenia charakteru medicínskej činnosti, ktorú v organizácii od jej vzniku zastrešujú atestovaní lekári v pracovnej pozícii lekár - operátor (LO).

Rovnako ako v predchádzajúcom období, aj v roku 2025 pracovalo na tomto oddelení 13 skúsených atestovaných lekárov - operátorov - šesť mužov a sedem žien v nepretržitej prevádzke v 12-hodinových zmenách, 2 lekári v dennej aj nočnej zmene na úrovni SR. Lekár - operátor sa do hovoru na LTV 155 zapája až sekundárne konferenčným hovorom, ktorý vytvorí operátor - calltaker, alebo dispečer po úvodnom spracovaní hovoru a jeho následným prepojením na lekára za účelom konzultácie.

Svojou konzultačnou činnosťou sa lekári snažia byť nápomocní a oporou zdravotníckym operátorom tiesňovej linky 155 a jej užívateľom pri hovoroch, kedy „SA NEDARÍ“ najsť konsenzus alebo finálne riešenie vzniknutej situácie pri:

- vyťažovaní hovoru calltakerom - sťažená, či problémová komunikácia s volajúcim, nespolupracujúci volajúci,
- nejasne definovanej alebo neštandardnej požiadavke na transport pacienta zo strany zdravotníckych zariadení,
- určovaní vhodného typu ambulancie ZZS na transport pacienta podľa závažnosti jeho stavu
- komunikácii s pozostalými, svedkami alebo posádkami záchranných zdravotných služieb pri úmrtí osoby v domácom prostredí, v opatrovateľských zariadeniach, alebo kdekoľvek mimo zdravotníckych zariadení,
- konzultácii pri nedostupnosti toxikologického centra, ak je potrebné okamžite posúdiť závažnosť stavu a riziko možných komplikácií ako následkov náhodnej otravy liekmi u detí alebo dospelých,
- pomoci volajúcim, ak sa chcú len poradiť o zdravotnom stave príbuzného, svojom alebo klientovom - opatrovateľské zariadenia,
- konzultácii zdravotníckych zariadení, alebo rodinných príslušníkov pri požiadavke na transport pacienta na vyšetrenie alebo liečbu do alebo zo zahraničia,
- rozhodovacom procese v operačnom riadení dispečerom pri efektívite využitia a koordinácii ambulancií záchranej zdravotnej služby vysielaných na zásah - klasifikácia typu ambulancie ZZS vysielanej na MKT, koordinácia síl a prostriedkov vrátane výjazdových zložiek IZS, ako aj dostupnosti ústavných zdravotníckych zariadení pri UHPO, mimoriadnej udalosti, v mimoriadnej situácii na úrovni kraja alebo SR,
- konzultácií menej častých situácií a požiadaviek na zásah ambulancií ZZS v prípade, ktorý indikáciou nespadá do kategórie neodkladnej zdravotnej starostlivosti, ale nedarí sa ho vybaviť inou cestou – napr. u poskytovateľa DZS – je nedostupná ambulancia alebo poskytovateľ DZS odmietol požiadavku na prepravu z iného dôvodu a pod.,
- konzultácií mnohých iných stavov.

Počas roka 2025 lekári konzultačne participovali na 21 866 udalostiach (primárnych, sekundárnych aj odkladných).

4.6 Základná odborná príprava a periodická odborná príprava

Plánovaná obsahová náplň základnej a periodickej odbornej prípravy na rok 2025 **bola plne** v súlade s § 4, ods. 2, písm. a) až e) zákona č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, s § 75 Nariadenia vlády Slovenskej republi-

ky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov a s § 42 bod 1 zákona č.578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

OS ZZS SR zabezpečuje pre zdravotníckych zamestnancov základnú odbornú prípravu a periodickú odbornú prípravu v rámci interného vzdelávania z interných zdrojov.

Základná odborná príprava je neoddeliteľnou súčasťou adaptačného procesu a je primárne určená pre zdravotníckych zamestnancov na pracovných pozíciách operátor LTV 155 a lekár-operátor LTV 155, ktorí nastúpili do zamestnania bez predchádzajúcej skúsenosti s operačným riadením v záchranej zdravotnej službe a tiež pre tých, ktorí sa vracajú do zamestnania po materskej dovolenke, rodičovskej dovolenke alebo dlhodobej pracovnej neschopnosti. Základnú odbornú prípravu absolvovalo spolu 19 osôb, z toho 4 O LTV po rodičovskej dovolenke.

Tabuľka č. 13 Prehľad účasti na základnej odbornej príprave podľa jednotlivých pracovísk za rok 2025

Základná odborná príprava 2025										
		BB	BA	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	SR
ZOP 1	11. - 13.02.2025 01. - 03.04.2025		1 MD						2	3
ZOP 2	01. - 03.04.2025 03. - 05.06.2025	3			1 MD					4
ZOP 3	03. - 05.06.2025 02. - 04.09.2025						1 MD	1		2
ZOP 4	02. - 04.09.2025 14. - 16.10.2025	1		3	2	1 MD				7
ZOP 5	14. - 16.10.2025 11. - 13.11.2025			1						1
ZOP 6	11. - 13.11.2025 24. - 26.11.2025		2							2
Spolu:		4	3	4	3	1	1	1	2	19

Najviac nových operátorov bolo prijatých na KOS ZZS Banská Bystrica a Košice a najmenej na KOS ZZS Prešov a Trenčín - zhodne 0 (základnú odbornú prípravu absolvovali len operátorky vracajúce sa z rodičovskej dovolenky). Všetci riadne absolvovali v rámci adaptačného procesu základnú odbornú prípravu podľa Schváleného Metodického pokynu ADAPTAČNÝ PROCES ZDRAVOTNÍCKYCH ZAMESTNANCOV OPERAČNÉHO STREDISKA ZÁCHRANNEJ ZDRAVOTNEJ SLUŽBY SLOVENSKEJ REPUBLIKY č. SK03/2021/4/2567 v časovom rozsahu 2 x 3 dni prezenčnou formou centralizovane na stredisku odbornej prípravy a 1 deň na svojom materskom pracovisku pod vedením VO KOS ZZS s vopred definovaným obsahom.

Periodická odborná príprava zdravotníckych zamestnancov bola plánovaná a zostavená v zmysle § 4 ods. 2 zákona č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Obsahová náplň:

§ 4 ods. 2 zákona č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktorý ustanovuje povinnosť realizácie periodickej odbornej prípravy O LTV 155 a lekárov O LTV 155 každých 12 mesiacov a zahŕňa:

a/ zásady riadenia, koordinácie a vyhodnocovania činnosti záchranej zdravotnej služby,

a.a/ Zákony - novelizácie zákonov, súvisiacich s poskytovaním neodkladnej zdravotnej starostlivosti a jeho operačným riadením,

a.b/ Sťažnosti, ich riešenie a ponaučenie z nich (max 2 hod.),

b/ spôsob zabezpečovania príjmu, vyhodnocovania a realizácie odozvy na tiesňové volanie,

b.a/ AED jeho praktické použitie - tréning 2 hod.,

b.b/ AED - vyhľadávanie v registri DiS (v multimediálnej učebni praktický nácvik) 2 hod.,

b.c/ Náhly pôrod na linke tiesňového volania (teória + praktický nácvik) 2 hod.,

c/ spôsob zabezpečovania hlasového a dátového prenosu informácií,

c.a/ AVL / FOD - zhodnotenie nových AVL Samsung v praxi, nové funkcionality, eZZS praktické ukážky a informácie o projekte z pohľadu práce O LTV155, EHR - praktické ukážky, Avízo - praktická ukážka + predstavenie plánu nasadenia, zmeny v práci z pohľadu operátora LTV155 (SOS),

c.b/ Kybernetická bezpečnosť, praktická ukážka : prelomenie hesla v PC alebo prečo je potrebné 2-faktorové overenie, TEST z KB - nadviazanie na minuloročný praktický nácvik ako odhaliť podvodné stránky / phishing a pod.,

d/ zásady koordinácie činností so záchrannými zložkami integrovaného záchranného systému,

d.a/ Udalosti s hromadným postihnutím osôb, opakovanie teórie aplikovaného postupu, praktický nácvik tvorby dokumentácie v aplikácii UHPO - 2 hod.,

d.b/ Streľba na ochraňovanú osobu, skúsenosť a rozvojový potenciál - 1 hod.,

e/ zásady krízovej intervencie, psychosociálnej prvej pomoci a komunikácia

Krízová intervencia a psychosociálna prvá pomoc pri prijímaní volania s obsahom suicidálneho konania osoby - 2 hod.,

Periodická odborná príprava na rok 2025 bola plánovaná pre O LTV v plnom rozsahu prezenčnou formou, centralizovane na stredisku odbornej prípravy a takýmto spôsobom bola aj realizovaná pre 349 O LTV 155 v 17 termínoch rozvrhnutých v harmonograme počas celého roka.

Lekári mali plánovanú periodicke odbornú prípravu online formou, nakoľko nebolo možné zabezpečiť prevádzku pri ich súčasnom počte.

Tabuľka č. 14 Prehľad účasti O LTV 155 na periodickej odbornej príprave 2025 podľa pracovísk

Periodická odborná príprava 2025										
Termín	BB	BA	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	MS+Ria	SR
0. POP	03.-04.02.2025	1	1		1	1	1	1	1+5	13
1. POP	17.-18.02.2025	0	7			8	0	6	0	21
2. POP	25.-26.02.2025	6		8	8					22
3. POP	03.-04.03.2025		6		7		7		1+3	24
4. POP	17.-18.03.2025		6	9	8					23
5. POP	24.-25.03.2025				8	5	8		1	22
6. POP	07.-08.04.2025	7						7		14
7. POP	14.-15.04.2025		4	9	9					22
8. POP	12.-13.05.2025	8				8	7			23
9. POP	26.-27.05.2025		8		6	3		6		23
10. POP	09.-10.06.2025			6		6	6		2	20
11. POP	23.-24.06.2025	9	4					6	1	20
12. POP	08.-09.09.2025				7	8	8		1	24

Periodická odborná príprava 2025											
Termín	BB	BA	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	MS+Ria	SR	
13. POP	22.-23.09.2025	8	7			1		9		25	
14. POP	06.-07.10.2025			6	8	8				22	
15. POP	27.-28.10.2025		1	10		10		3		24	
16. POP NT	03.-04.11.2025	5			2					7	
Spolu:		44	44	48	39	47	37	37	38	7+8	349

Prezenčnou formou absolvovalo periodickú odbornú prípravu 349 zdravotníckych pracovníkov.

Tabuľka č. 15 Prehľad účasti lekárov - OLV 155 na periodickej odbornej príprave 2025 online a prezenčnou formou

Periodická odborná príprava 2024 Lekári - online/prezenčná forma										
termín/pracovisko	BB/1L	BA/2L	KE/3L	NR/0L	PO/2L	TN/1L	TT/2L	ZA/1L	Ria/1L	SR
27.02.2025 online	1	2	3	0	2	1	2	1	1	13
27.03.2025 online	1	2	3	0	2	1	2	1	1	13
18.09.2025 prezenčne	1	2	2	0	2	1	2	1	1	12

Na aktivitách periodickej odbornej prípravy určených pre lekárov - operátorov linky tiesňového volania 155 sa vždy zúčastnili všetci lekári. Od 15.mája sme mali namiesto 13 lekárov len 12.

Periodická odborná príprava bola zakončená riešením autodidaktického testu s 20 otázkami z aktuálnych absolvovaných tém vrátane tém dištančného vzdelávania.

Úspešnosť riešenia testov uvádzame v tabuľke č. 16.

Tabuľka č. 16 Prehľad úspešnosti v riešení záverečných testov periodickej odbornej prípravy za rok 2025

Testy POP 2025										
	BA	BB	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	MS	Spolu
počet	49	46	45	37	46	35	39	38	0	334
priemer úspešnosti v %	98,63	99,75	99,29	99,05	100	99,66	99,27	99,82	0	99,49

Priemerná úspešnosť v riešení testov bola 99,49 %. Najlepšími riešiteľmi testov boli zdravotníci zamestnanci z Prešova, ktorí dosiahli priemernú úspešnosť 100 %. Najnižšiu percentuálnu úspešnosť v riešení testov dosiahla KOS ZZS Bratislava, a to 98,63 %.

Dobrovoľné dištančné vzdelávanie

OS ZZS SR v roku 2025 v rámci dobrovoľného dištančného vzdelávania zamestnancov formou online monotematických prednášok na určené témy v trvaní 1 hodina prostredníctvom vysielania na platforme

Teams stanovilo nasledujúce témy:

Neodkladná preprava v kontexte transplantáčného programu a repatriácie osôb,

Autori: MUDr. Beáta Bodnárová, MPH., a Ing. et Mgr. Viliam Sládek, MPH.,

Ambulancia špecializovanej prepravy (nový typ ambulancie ZZS),

Autori: Ing. et Mgr. Viliam Sládek, MPH., a MUDr. Beáta Bodnárová, MPH.,

Pripravenosť na poskytovanie zdravotnej starostlivosti osobám postihnutým radiačnou nehodou alebo radiačnou haváriou (súhrn zo vzdelávania WHO a implementácia do praxe),

Autor: Mgr. Margita Vernarcová,

Kritériá pre nasadenie vrtuľníkovej záchranej zdravotnej služby, operačné riadenie,

Autor: Bc. Jozef Zeman.

Cieľom tejto vzdelávacej aktivity je obnovenie a prehĺbenie vedomostí v daných oblastiach poskytovania neodkladnej zdravotnej starostlivosti a na rozšírenie rozhľadu a prehľadu v inovovaných postupoch. Z každej online aktivity bola vytvorená nahrávka, ktorá bola zverejnená na vzdelávacom portáli OS ZZS SR. Každý online aktivity sa priemerne priamo zúčastnilo približne 30 účastníkov a následne si nahrávku vypočulo v priebehu roka 2025 približne 150 operátorov LTV 155.

Testové otázky z tém boli zahrnuté do záverečného testovania po ukončení periodickej odbornej prípravy za rok 2025.

Iné vzdelávacie aktivity

V roku 2025 sa 114 zamestnancov OS ZZS SR zúčastnilo na 8 iných vzdelávacích aktivitách organizovaných oprávnenými subjektami, podľa § 42 ods. 3 zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, na konferenciách, seminároch a súťažiach. Z celkového počtu 122 účastníkov sa súťaží organizovaných oprávnenými subjektami sa v roku 2025 zúčastnilo 29 zamestnancov. Súčinnosť, námetové cvičenia sa nezaznamenávali centrálné.

Tabuľka č. 17 Evidencia účasti na iných vzdelávacích aktivitách (konferencie, súťaže)

Konferencie, súťaže, cvičenia 2025														
Názov a termín	BA	BB	KE	NR	PO	TN	TT	ZA	MS	Ria	SOP	Psy	Lek	SR
	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O	P/O
RESCUE DAY 31.01.2025	1/1	2/0	2/1	0/2	2/1	2/1	2/0	2/1	0/1	3/0	2/0	00	2/0	20/8
Trenčianský deň UM 10.04.2025	0/1	0/1	0/1	0/2	0/1	6/1	0/1	6/1	0/0	3/0	0/0	0/0	1/0	16/9
Konfer. a súťaž LEŠŤ 29.04.-01.05.2025	0/0	2/0	2/0	2/0	2/0	0/0	0/0	3/0	1/0	8/0	1/0	1/0	0/0	22/0
SSUMK Žilina 05.-06.05.2025	2/0	2/1	2/1	2/1	2/1	2/1	3/0	6/1	0/0	7/0	0/0	1/0	1/0	30/6
RALLYE REVÍZ 22.-25.05.2025	2/0	1/0	3/0	0/0	0/0	0/0	0/0	2/0	1/0	1/0	3/0	0/0	0/0	13/0
RESCUE LESNICA 18.-21.09.2025	0/0	0/0	3/0	0/0	0/0	0/0	0/0	3/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	6/0
SSUMK Polytrauma ZA 10.-11.11.2025	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/0	0/0	0/0	3/0	4/0
Sympózium SRR 05.12.2025	1/0	1/0	0/0	0/0	0/1	1/0	1/0	0/0	0/0	5/0	2/0	0/0	0/0	11/1
Spolu:	6/2	8/2	12/3	4/5	6/4	11/3	6/1	22/3	2/1	28/0	8/0	2/0	7/0	122/24

*P/O - prezenčne/online

Externé vzdelávacie aktivity:

V rámci externých vzdelávacích aktivít v súvislosti s podnikateľskou činnosťou stredisko odbornej prípravy udržiava akreditácie Ministerstva zdravotníctva v troch študijných programoch a to kurz inštruktora prvej pomoci, kurz neodkladnej podpory životných funkcií, ktoré sú určené pre cieľovú skupinu zdravotníckych pracovníkov a kurz prvej pomoci pre cieľovú skupinu laickej verejnosti.

Regionálni inštruktori na akreditovaných miestach výučby realizovali kurzy podľa rozpisu v tabuľke č. 18

Tabuľka č. 18 Evidencia externých vzdelávacích aktivít v rámci podnikateľskej činnosti OS ZZS SR

Akreditované kurzy						
Akreditované pracovisko	Inštruktor	KPP	NPŽF	KIPP	Workshop	Spolu Počet*/suma
		Počet*/suma	Počet*/suma	Počet*/suma	Suma	
SOP Bratislava	M. Vernarcová	0/0	0/0	16/2.301,57 €	0/0	646/ 24.192,70 €
	A. Esztergályos	106/2.760,00 €	0/0	16/2.301,57 €	15/300,00 €	
	M. Mlynarčíková	93/2.210,00 €	0/0	16/2.301,56 €	15/300,00 €	
	J. Kellő	125/4.068,00 €	0/0	0/0	0/0	
	Katarína Filipová	229/6.696,00 €	13/1.279,20 €	0/0	1/-162,60 €	
	Alžbeta Žilínková	0/0	0/0	0/0	1/-162,60 €	
KOS ZZS Trenčín	J. Vido	35/800,00 €	0/0	0/0	1/-162,60 €	411/ 10.016,30 €
	M. Poštrk	284/8.991,50 €	0/0	0/0	35/300,00 €	
	T. Bobák	0/0	0/0	0/0	56/87,40 €	
KOS ZZS Nitra	D. Cigáňová	132/3.875,34 €	0/0	0/0	0/0	132/ 3.875,34 €
KOS ZZS Žilina	Bc. J. Žiak	0/0	0/0	0/0	0/0	32/ 932,00 €
	A. Kvasnica	3/120,00 €	0/0	0/0	0/0	
	V. Sládek	29/812,00 €	0/0	0/0	0/0	
	M. Kapusta	0/0	0/0	0/0	0/0	
KOS ZZS Prešov	M. Tkáčiková	187/5.877,10 €	0/0	0/0	36/1.181,30 €	257/ 8.062,20 €
	R. Pavlík	34/1.003,80 €	0/0	0/0	0/0	
Spolu	16 inštruktórov	1257/37.213,74€	13/1.279,20 €	48/6.904,70 €	160/1.680,90€	1478/ 47.078,54 €

Tabuľka: Prehľad realizácie akreditovaných kurzov na akreditovaných miestach výučby

Legenda: KPP - kurz prvej pomoci

NPŽF - kurz neodkladnej podpory životných funkcií

KIPP - kurz inštruktora prvej pomoci

Workshop - prezenčné akcie

Zamestnanci SOP aktívne spolupracovali s hovorcami organizácie aj na tvorbe mediálnych vstupov, infografík zverejňovaných na sociálnych sieťach a rôznych článkov s obsahom poskytovania prvej pomoci a živými a prednatačnými vstupmi.

SOP bolo v roku 2025 zapojené aj do povinného vzdelávania operátorov čísla tiesňového volania 112 podľa ich harmonogramu (6 trojhodinových prednášok na Akadémii policajného zboru).

Zamestnanci SOP participovali aj na realizácii osvetovo - prezentačných vzdelávacích činností pre laickú aj odbornú verejnosť a rôzne komunity napr. na základných a stredných školách v rozsahu, v ktorom to prevádzka SOP a KOS ZZS dovoľovala, s cieľom šírenia osvetu o dôležitosti poskytovania prvej pomoci a komunikácie s operátorom linky tiesňového volania 155 nasledovne:

	KOS ZZS BA	KOS ZZS BB	KOS ZZS KE	KOS ZZS NR	KOS ZZS PO	KOS ZZS TN	KOS ZZS TT	KOS ZZS ZA	SOP + MS
aktivita	1	0	0	7	6	10	3	12	21

Zamestnanci KOS ZZS sa aktívne podieľali aj na rôznych tematicko - taktických zamestnaniach Integrovaného záchranného systému formou cvičenia. KOS ZZS v Košiciach zaevidovalo 3 cvičenia, Nitra jedno, Prešov jedno a Žilina 3 cvičenia. Boli to cvičenia, ktorých organizátorom boli rôzne organizácie a OS ZZS SR sa k nácvikom postupov pridalo.

4.7 Náhle zastavenie krvného obehu (NZO) a automatické externé defibrilátory (AED)

Náhle zastavenie obehu (NZO) predstavuje jednu z najzávažnejších urgentných situácií v prednemocničnej zdravotnej starostlivosti. Včasná kardiopulmonálna resuscitácia (KPR) a skorá defibrilácia pomocou automatického externého defibrilátora (AED) sú rozhodujúcimi faktormi pre prežitie pacienta.

Systémová evidencia a dostupnosť AED prostredníctvom centrálného registra AED spravovaného Operačným strediskom záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky významne posilňuje tzv. reťaz prežitia a umožňuje efektívne riadenie zásahu už v prvých minútach udalosti.

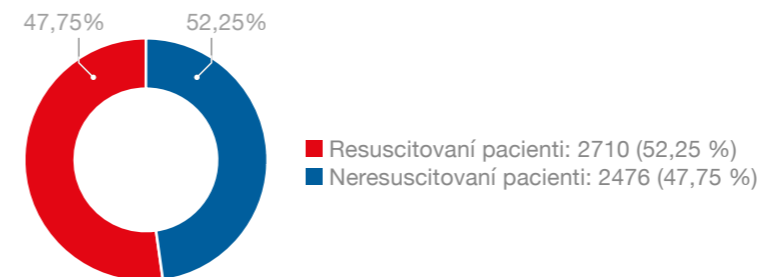
Cieľom tejto správy je analýza NZO a zhodnotenie významu AED pri záchrane životov za rok 2025.

NZO identifikované O LTV 155

NZO bolo identifikované O LTV 155 v roku 2025 u 5186 osôb.

Cieľ: Prezentovať, koľko pacientov prešlo jednotlivými fázami.

Posádky ZZS boli vyslané k 5186 udalostiam NZO (100 %).



Pohlavie

(referenčná skupina: 5186 evidovaných prípadov = 100 %)

■ **Muži:** 3303 (63,69 %)

■ **Ženy:** 1883 (36,31 %)

Výsledok po intervencii KPR

(referenčná skupina: 2710 resuscitovaných = 100 %)

■ **Prevezení do nemocnice:** 604 (22,29 %)

■ **Exitus po intervencii KPR:** 2106 (77,71 %)

Prevezení do nemocnice po KPR podľa pohlavia

(referenčná skupina: 604 prevezených = 100 %)

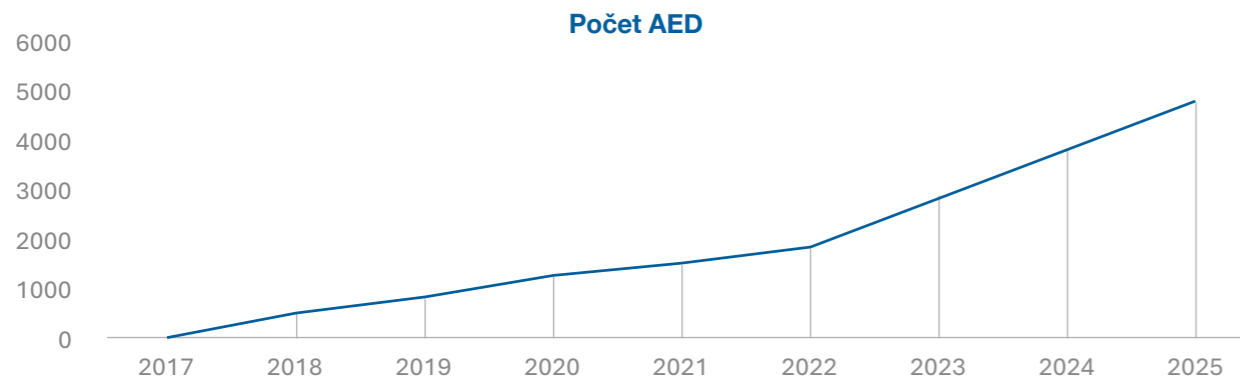
■ **Muži:** 415 (68,71 %)

■ **Ženy:** 189 (31,29 %)

Aktuálny stav AED v Slovenskej republike

Počet AED na území Slovenskej republiky dlhodobo rastie, čo potvrdzuje aj minuloročný nárast počtu registrovaných prístrojov, ktorý dosiahol hodnotu 1050. Je však pravdepodobné, že skutočný počet zariadení je ešte vyšší, keďže nie všetky AED sú evidované v centrálnom registri. Nižšie uvedený graf znázorňuje rastúci trend počtu AED a zároveň poukazuje na vývoj v jednotlivých medziročných obdobiach.

Štatistiky potvrdzujú, že včasné použitie AED významne zvyšuje šancu na prežitie pri náhlom zastavení srdca. Nasledujúce údaje za rok 2025 ukazujú počet aktivácií, prevezených do nemocnice, priemerný vek resuscitovaných a najčastejšie miesto použitia AED.



- **Počet aktivácií za rok 2025: 2932 (+27,76 % oproti roku 2024)**
- **Počet prevezených do nemocnice za rok 2025: 170 (+7,59 % oproti roku 2024)**
- **Priemerný vek resuscitovaných osôb s AED: 66 rokov**
- **Najčastejšie miesto použitia AED: doma (74,98 %),**

Rozmiestňovanie AED pokračuje prioritne v obciach so zákonnou povinnosťou zabezpečiť verejne prístupný defibrilátor. Cieľom je minimalizovať čas do prvej defibrilácie a zvýšiť pravdepodobnosť návratu spontánneho obehu (ROSC).

Klinické výsledky po použití AED

- **Celkový počet použitých AED: 1173**
- **Celkový počet defibrilovaných: 237 (20,2%) zo všetkých použitých AED (237/1173)**
- **Prevezení po použití AED: 170 (14,49%) zo všetkých použitých AED (170/1173)**

- **Z prevezených bolo defibrilovaných AED: 79 (46,47%) z prevezených (79/170)**
→ 33,33 % zo všetkých defibrilovaných (79/237)

Údaje potvrdzujú, že významná časť pacientov, u ktorých bol použitý AED, dosiahla stav umožňujúci transport do ústavnej zdravotnej starostlivosti, čo predstavuje zásadný medzičlánok v reťazci prežitia.

Defibrilácia pred príchodom ZZS

Počet pacientov, ktorí boli úspešne defibrilovaní pred príchodom ZZS a bez potreby následnej intervencie KPR posádkou ZZS: 18 (100 % tejto skupiny)

Štruktúra:

- **First responder: 13 prípadov (72,22%)**
- **Verejné AED: 3 prípady (16,67%)**
- **AED na prevádzke: 2 prípady (11,11%)**

Tieto údaje potvrdzujú dominantné postavenie first responderov v iniciálnej fáze reťazca prežitia a poukazujú na rastúcu efektivitu systému aktivácie dobrovoľných záchrancov.

Celkový počet použití AED v sledovanom období

- **1173 použití AED (100 %)**

Štruktúra podľa typu zasahujúceho subjektu / prostredia

- **First responder: 929 použití (79,20%)**
- **AED na prevádzke (pracovisko, inštitúcia, zariadenie): 164 použití (13,98%)**
- **Verejne prístupné AED: 49 použití (4,18%)**

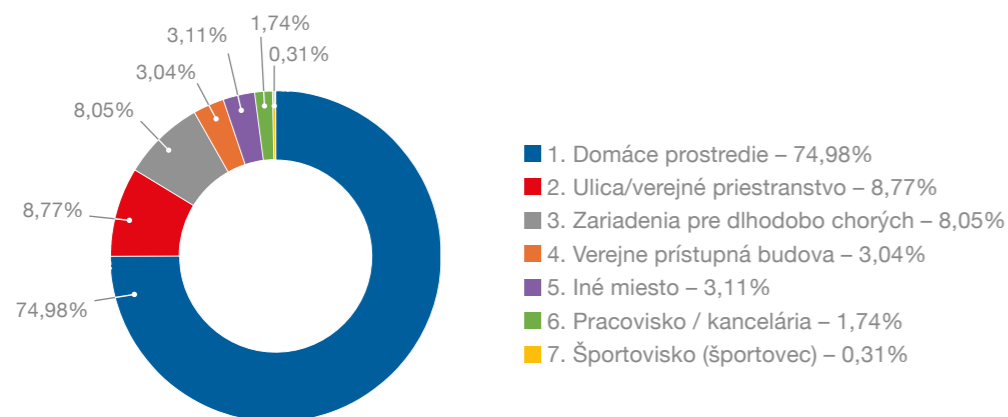
Zvyšných 31 prípadov = 2,64 % je nezistených.

Využívanie AED pri NZO

Analýza zásahov s použitím automatizovaného externého defibrilátora (AED) poukazuje na výrazné rozdiely v mieste výskytu náhleho zastavenia srdca.

Miesto použitia AED (zoraďené od najvyššieho podielu):

- Domáce prostredie – 74,98 %
- Ulica/verejné priestranstvo – 8,77 %
- Zariadenie pre dlhodobo chorých – 8,05 %
- Verejne prístupná budova – 3,04 %
- Iné miesto – 3,11 %
- Pracovisko / kancelária – 1,74 %
- Športovisko (športovec) – 0,31 %



Najvyšší podiel zásahov v domácom prostredí jednoznačne potvrdzuje význam dostupnosti AED v obciach a rezidenčných lokalitách. Tento trend koreluje so systematickým rozširovaním siete AED mimo tradičných verejných inštitúcií.

First responder – pôvod použitého AED

Z celkového počtu **929 použití AED first responderom (100 % tejto skupiny):**

- **463 použítí** bolo realizovaných s AED, ktoré first responder priniesol z verejne prístupného miesta
 - **49,84 %** zo všetkých zásahov first responderov
 - **39,47 %** zo všetkých 1173 použití AED
- **455 použítí** bolo realizovaných s AED, ktoré je v priestoroch alebo vozidle first respondera (48,98 %)
- **11 použítí** bolo realizovaných AED, ktoré first responder zbral z rôznych prevádzok (1,18 %)

Z uvedeného vyplýva, že takmer polovica zásahov first responderov je priamo závislá od dostupnosti verejného AED, čo podčiarkuje význam jeho správneho rozmiestnenia, dostupnosti 24/7 a presnej evidencie v registri.

Administratívna a systémová podpora

Oddelenie správy registra AED zabezpečuje rozsiahlu administratívnu, systémovú a metodickú agendu súvisiacu s prevádzkou a funkčnosťou centrálného registra AED. V rámci tejto činnosti bolo pripravených 843 žiadostí o náhradu škody po použití AED.

Okrem tejto agendy oddelenie priebežne zabezpečuje správu a aktualizáciu údajov v registri AED, najmä kontrolu a aktualizáciu expirácie jednotlivých komponentov zariadení, administráciu súhlasov v zmysle GDPR, správu databázy s viac ako 11 000 kontaktmi ako aj spracovanie štatistických výstupov a analytických podkladov. Súčasťou činnosti je aj operatívna komunikácia s držiteľmi AED s cieľom zabezpečiť nepretržitú pripravenosť a funkčnosť zariadení v teréne.

Dáta za sledované obdobie potvrdzujú tri zásadné trendy:

1. dominancia domáceho prostredia ako miesta najčastejšej identifikácie NZKO,
2. význam včasnej defibrilácie pred príchodom ZZS,
3. polovica zásahov je priamo naviazaná na verejne dostupnú sieť AED.

Systémová podpora dostupnosti AED, rozvoj siete first responderov a optimalizácia operačného riadenia predstavujú rozhodujúce faktory ďalšieho zvyšovania prežitia pri náhlom zastavení krvného obehu.

Ďakujeme všetkým, ktorí prispievajú k záchrane životov!

4.8 Oddelenie psychológie

Oddelenie psychológie / ďalej OP/ OS ZZS SR je súčasťou Odboru zdravotnej starostlivosti OS ZZS SR pod priamym vedením HL OS ZZS SR. Personálne zloženie Oddelenia psychológie v roku 2025 pozostávalo z: vedúceho oddelenia - špecialistu v oblasti komunikácie na LTV 155 / 0,5 úväzok /, 3 x psychológ OP / 1,00 úväzok, 0,6 úväzok, 0,25 úväzok /.

Oddelenie psychológie v roku 2025 aktívne participovalo na realizácii hlavných činností OS ZZS SR v oblastiach:

- nepretržitý príjem, spracovanie a realizácia odozvy na tiesňové volania,
- zabezpečenie základnej odbornej prípravy a každých 12 mesiacov periodickej odbornej prípravy pre operátorov LTV 155,
- výber operátorov LP 116117 a príprava komunikačných štandardov pre LP 116117.

Činnosti Oddelenia psychológie OS ZZS SR v roku 2025

1. **Psychodiagnostika** ako súčasť výberových konaní v rámci personálneho obsadenia pracovnej pozície O LTV 155 s odporúčacím charakterom. /MU k psychologickému vyšetreniu pre posúdenie psychickej spôsobilosti uchádzačov o zamestnanie na vybrané pracovné pozície/

Psychológovia OP v roku 2025 realizovali počas výberových konaní **26 psychodiagnostických vyšetrení**. 22 uchádzačov odporučili na pracovnú pozíciu O LTV 155. 4 uchádzačov neodporučili na pracovnú pozíciu O LTV 155.

2. **Komunikácia na LTV 155 bola rozvíjaná v rámci profesionálneho rastu O LTV 155 v nasledovných oblastiach**

a/ Analýza komunikačného štýlu O LTV 155 / ďalej AKŠ / – adaptačný proces / ďalej AP /

Analýzu komunikačného štýlu operátorov LTV 155 v rámci adaptačného procesu novoprijatých operátorov realizoval vedúci oddelenia - špecialista v oblasti komunikácie na LTV 155 v súlade s Metodickým pokynom o adaptačnom procese zdravotníckych zamestnancov OS ZZS SR. V roku 2025 bolo spracovaných **18 analýz komunikačných štýlov operátorov LTV 155 po ukončení 1. fázy adaptačného procesu / po 3. mesiacoch od nástupu na pracovnú pozíciu /**, **19 analýz komunikačného štýlu operátorov LTV 155 po ukončení 3. fázy adaptačného procesu**. **4 analýzy komunikačného štýlu operátorov LTV 155 – AP po nástupe z MD**. V roku 2025 bolo realizovaných **41 analýz komunikačného štýlu operátorov**, čo činilo **410 analyzovaných hovorov** v rámci profesionálneho rozvoja komunikačných zručností operátorov LTV 155.

Adaptačný proces a rozvoj komunikačných zručností na LTV 155 - realizácia individuálnej prípravy a vedenia novoprijatých O LTV 155 prebiehala na všetkých pracoviskách v súlade s Metodickým usmernením o adaptačnom procese zamestnancov OS ZZS SR – v počte 41 individuálnych základných konzultácií a 44 operatívnych konzultácií podľa individuálnych požiadaviek novoprijatých operátorov.

b/ Analýza komunikačného štýlu na žiadosť VO, O LTV 155

Psychologičky OP realizovali počas roka 2025 analýzu komunikačného štýlu O LTV 155 na žiadosť VO v 8 prípadoch. Dobrovoľnú analýzu komunikačného štýlu na žiadosť O LTV 155 realizovali v 19 prípadoch.

c/ Analýza komunikačných prvkov hovorov pri riešení sťažností / vedúci oddelenia špecialista v oblasti komunikácie na LTV 155 / a podnetov / všetci psychológovia OP /

Analýza komunikačných prvkov hovorov pri riešení sťažností prebiehala aj v roku 2025 v súlade so Smernicou o vybavovaní sťažností, podnetov a dožiadaní spolu v 30 sťažnostiach, čo zahŕňalo

63 analyzovaných hovorov. Opodstatnených podaní na komunikáciu O LTV 155 bolo 8, čiastočne opodstatnených bolo 12 a neopodstatnených 10. Pri riešení podnetov boli realizovaných **14 analýz komunikačných prvkov hovorov**.

Individuálne konzultácie v oblasti komunikácie boli poskytnuté v súvislosti s riešením sťažností a podnetov v počte 44.

- d/ **Priebežná supervízia v oblasti rozvoja komunikácie na sále počas pracovného procesu** bola realizovaná psychológmi OP podľa potreby operátorov LTV 155 a VO .

3. Vzdelávanie O LTV 155

Psychológovia Oddelenia psychológie aktívne participovali na zabezpečovaní periodickej odbornej prípravy zamestnancov OS ZZS SR. V roku 2025 zostavili vzdelávacie materiály v súlade s požiadavkami SOP a v rámci periodickej odbornej prípravy prednášali 34 vyučovacích hodín k téme „Volajúci so suicidálnym úmyslom na LTV 155“. Vzdelávali v rámci základov odbornej prípravy v oblasti rozvoja komunikácie na LTV 155 a osobnostných kompetenciách počas adaptačného procesu O LTV 155 v počte 48 vyučovacích hodín.

Psychológovia Oddelenia psychológie aktívne spolupracovali pri príprave vzdelávacích materiálov v oblasti komunikácie pre novoprijatých operátorov LP 116117. V pilotnom projekte odučili 6 hodín.

Psychológovia OP reprezentovali OS ZZS SR aktívnou účasťou na 2 odborných konferenciách a 1 odborným výstupom v médiách v spolupráci s tlačovým oddelením OS ZZS SR.

4. Psychohygiena a starostlivosť o duševné zdravie operátorov LTV 155

Operátorom LTV 155 v 3. stupni psychickej pracovnej záťaže a ostatným zamestnancom bola poskytovaná psychologická starostlivosť v počte: konzultácie 691, krízové intervencie 29, individuálne poradenstvo 98, spolu 818 psychologických výkonov.

Psychológovia OP v roku 2025 participovali na krízovej intervencii a analýze komunikácie operátorov LTV 155 pri riešení 4 mimoriadnych udalostí a UHPO v roku 2025 .

Psychológovia OP sa aktívne podieľali na organizácii a realizácii teambuildingu zamestnancov OS ZZS SR.

5.

PERSONÁLNE ZABEZPEČENIE

V roku 2025 malo OS ZZS SR nasledovnú organizačnú štruktúru:

RIADITEĽ

- a/ Kancelária riaditeľa
 - Referát BOZP a OPP
 - Referát správy registratúry a podateľne
 - Referát verejného obstarávania
 - Oddelenie personalistiky a miezd
- b/ Referát krízového riadenia
- c/ Referát komunikácie a publicity
- d/ Oddelenie plánu obnovy a odolnosti
- e/ Projektový manažér
- f/ Zodpovedná osoba za ochranu osobných údajov – právnik
- g/ Manažér kybernetickej bezpečnosti
- h/ Samostatný odborný referent
- i/ Odbor informačných a komunikačných technológií
 - ✓ Oddelenie IT podpory
 - ✓ Oddelenie riadenia IT projektov
 - ✓ Oddelenie technických prostriedkov a VO
 - ✓ Oddelenie IT prevádzky a technického rozvoja

ZÁSTUPCA RIADITEĽA

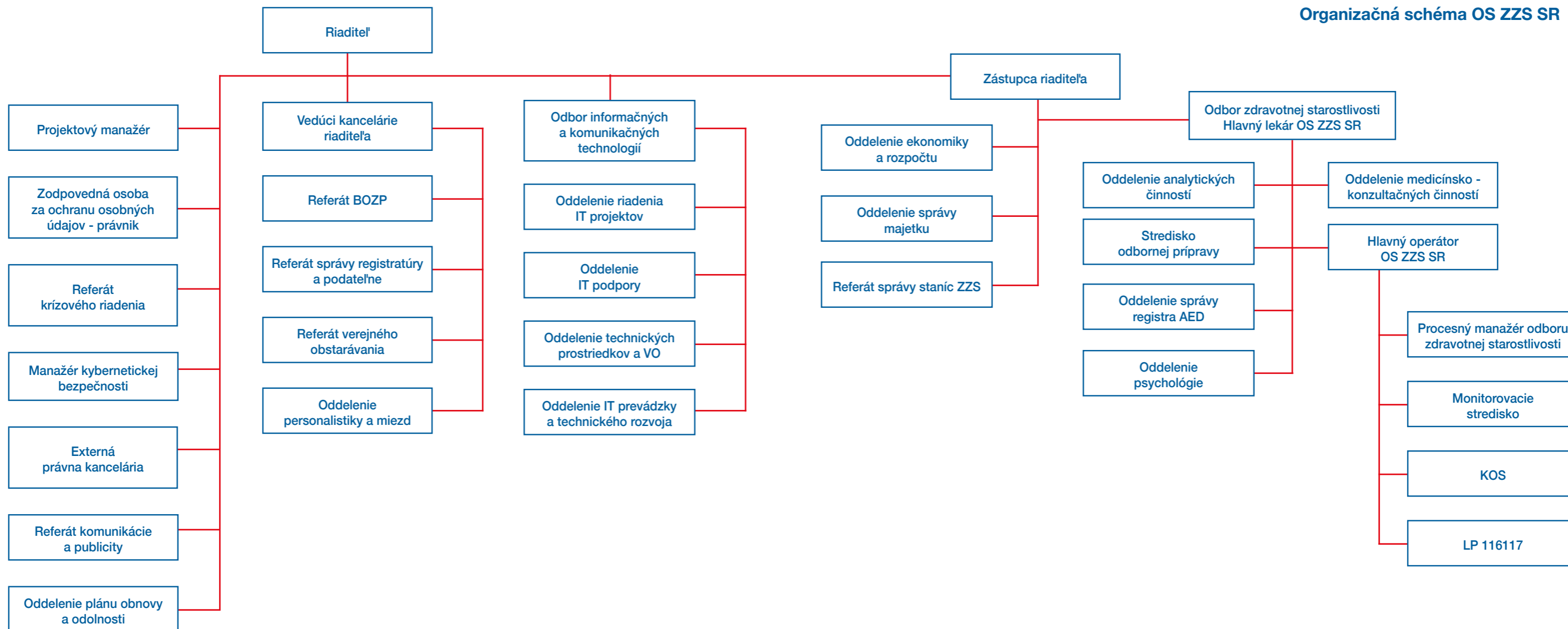
- a/ Oddelenie ekonomiky a rozpočtu
- b/ Oddelenie správy majetku
- c/ Referát správy staníc ZZS

Odbor zdravotnej starostlivosti

Vedúci odboru - Hlavný lekár OS ZZS SR priamo riadi hlavného operátora OS ZZS SR a oddelenia:

- Oddelenie medicínsko-konzultačných činností
- Oddelenie analytických činností
- Stredisko odbornej prípravy
- Oddelenie správy registra AED
- Oddelenie psychológie
- Hlavný operátor OS ZZS SR, ktorý priamo riadi vedúcich operátorov KOS ZZS, Monitorovacie stredisko OS ZZS SR a Linku Pomoci 116117

Organizačná schéma OS ZZS SR



Stav zamestnancov OS ZZS SR za rok 2025:Priemerný evidenčný počet zamestnancov: **474**Zamestnanci s plným pracovným úväzkom: **430**Zamestnanci so skráteným pracovným úväzkom: **44**- z toho zdravotnícki zamestnanci: **38**- z toho nezdravotnícki zamestnanci: **6**Zamestnanci so zmenenou pracovnou schopnosťou: **35**Pracujúci dôchodcovia: **17****Štruktúra zamestnancov OS ZZS SR za rok 2025 podľa veku, pohlavia, vzdelania, trvania pracovného pomeru****Členenie zamestnancov podľa veku a pohlavia**

VEK	MUŽI	ŽENY	CELKOM	%
21 - 30	25	12	37	7,80
31 - 40	80	39	119	25,11
41 - 50	74	63	137	28,90
51 - 60	29	112	141	29,75
61 a viac	18	22	40	8,44
CELKOM	226	248	474	100,00
%	47,68	52,32	100,00	

Zdroj: OS ZZS SR

Členenie zamestnancov podľa vzdelania

VZDELANIE	NEZDRAVOTNÍCKI ZAMESTNANCI	ZDRAVOTNÍCKI ZAMESTNANCI	CELKOM	%
OU	10	0	10	2,11
SŠ	23	159	182	38,40
VŠ	61	221	282	59,49
CELKOM	94	380	474	100,00

Zdroj: OS ZZS SR

Dĺžka trvania pracovného pomeru zamestnancov OS ZZS SR

DOBA TRVANIA PRACOVNÉHO POMERU	POČET ZAMESTNANCOV	%
do 5 rokov	158	33,33
do 10 rokov	77	16,24
do 15 rokov	79	16,67
do 20 rokov	151	31,86
nad 20 rokov	9	1,90
CELKOM	474	100,00

Zdroj: OS ZZS SR

Vznik a skončenie pracovného pomeru zamestnancov OS ZZS SR

	NÁSTUPY	VÝSTUPY
POČET	36	30

Zdroj: OS ZZS SR

Platové podmienky

Platové podmienky všetkých zamestnancov OS ZZS SR upravuje zákon č. 553/2003 Z. z. o odmeňovaní niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov.

Komunikácia s verejnosťou

V roku 2025 zabezpečoval hovorca a manažér komunikácie komplexnú mediálnu a komunikačnú agendu organizácie. Medzi hlavné činnosti patrila koordinácia marketingových aktivít v spolupráci so štátnymi a odbornými inštitúciami, ako aj každodenná komunikácia s médiami prostredníctvom osobných vyjadrení, rozhovorov, elektronickej komunikácie či audiovizuálnych výstupov. Súčasťou práce bolo aj riadenie internej a externej komunikácie na sociálnych sieťach a zverejňovanie stanovísk organizácie prostredníctvom tlačových agentúr.

Dôležitým cieľom komunikácie bolo posilňovanie odborného a dôveryhodného postavenia OS ZZS SR vo verejnom priestore. Organizácia preto aktívne vytvárala priestor na prezentáciu svojich odborníkov v elektronických aj printových médiách a systematicky budovala obraz OS ZZS SR ako rešpektovanej a mienkotvornej inštitúcie v oblasti záchranej zdravotnej služby.

Mediálny záujem v priebehu roka kopíroval trendy z predchádzajúcich období. Najväčšiu pozornosť médií aj verejnosti naďalej priťahovali aktuálne informácie zo zásahovej činnosti ZZS, významný priestor však získali aj témy súvisiace s AED a preventívnymi aktivitami ako Slovenský rekord v KPR. Organizácia zároveň zabezpečovala pravidelnú aktualizáciu webového sídla a intenzívnejšie rozvíjala komunikáciu prostredníctvom sociálnych sietí, predovšetkým na platforme Facebook, ktorá sa ukázala ako najefektívnejší komunikačný nástroj.

Pozitívnym ukazovateľom boli aj dosahy komunikačných výstupov, ktoré pri viacerých formátoch dosiahli státisícové publikum a potvrdili rastúci záujem verejnosti o činnosť organizácie.



6.

CIELE A PREHĽAD ICH PLNENIA

1 Riadiť, koordinovať a vyhodnocovať činnosť ZZS za účelom zefektívnenia jej činnosti:

- a/ zefektívniť riadenie a koordináciu ZZS na území SR v zmysle geografickej a časovej dostupnosti,
- b/ podľa odborného usmernenia MZ SR o organizačných a liečebných postupoch prostredníctvom používania mobilnej aplikácie u pacientov s akútnym infarktomyokardu s eleváciou ST na EKG a s náhlou cievnu mozgovou príhodou OS ZZS SR prevádzkuje mobilnú aplikáciu inštalovanú v mobilnom telefónnom zariadení ambulancií ZZS a v mobilnom telefónnom zariadení cieľového zdravotníckeho zariadenia (ďalej len ÚZZ),
- c/ zabezpečiť včasnú a účinnú liečbu kriticky chorého pacienta efektívnym smerovaním do ÚZZ - overovaním kapacitnej priepustnosti kritických lôžok ZZ a následne správnym smerovaním ambulance ZZS do ÚZZ,
- d/ skrátiť čas odovzdania kriticky chorého pacienta v ZZ – kontaktovaním ZZ a ohlásením transportu pacienta z terénu do ÚZZ, ktoré je schopné zabezpečiť včasnú a účinnú liečbu a diagnostiku pacienta.

2 Zabezpečiť príjem tiesňového volania a jeho vyhodnocovanie:

- a/ zvýšiť kvalitu príjmu, spracovania a realizácie odozvy na LTV 155 realizáciou vzdelávacích aktivít s využitím dostupných technológií,
- b/ pokračovať v tvorbe Registra AED pre OS ZZS SR, ktorý je základným informačným nástrojom na získavanie, spracovávanie a aktualizáciu údajov potrebných pre efektívne využitie rozmiestnených AED prístrojov a ich aktivovanie operátorom LTV 155 za účelom zabezpečenia prvej pomoci pre pacientov u ktorých bolo zaznamenané zastavenie krvného obehu (ďalej ZKO).
- c/ realizácia kontinuálneho dohľadu nad príjmom, spracovaním a realizáciou odozvy na tiesňové volanie.

3 Zabezpečiť technické podmienky pre bezpečnú a efektívnu komunikáciu a výmenu údajov medzi spolupracujúcimi subjektmi:

- a/ nepretržitá prevádzka nástrojov proaktívneho monitoringu funkčnosti kritických prvkov infraštruktúrnejej a aplikačnej vrstvy,
- b/ nepretržitá prevádzka call centra technickej podpory OS ZZS SR ako jednotného kontaktného bodu pre nahlasovanie servisných a technicko-prevádzkových požiadaviek, vrátane poradenskej podpory,
- c/ zabezpečovanie servisnej podpory pre flotilu všetkých koncových zariadení ambulance ZZS, ktoré sú dodávané Operačným strediskom ZZS SR,
- d/ prevádzka systému vzdialenej správy flotily koncových mobilných zariadení, ktorý umožňuje vykonávať pravidelné aktualizácie mobilných zariadení používaných v ambulanciách ZZS, vrátane nasadzovania nových verzií aplikácií a vynuovenia jednotných bezpečnostných politík na všetkých spravovaných zariadeniach,

- e/ realizácia previerok spojenia za účelom funkčnosti a spôsobilosti pre komunikáciu v rádiokomunikačnej sieti SITNO,
- f/ nepretržitá prevádzka integračných a aplikačných rozhraní so systémom tiesňových liniek MV SR (IZS),
- g/ realizácia a prijímanie opatrení na zabezpečenie integrity a informačnej bezpečnosti,
- h/ školenia a metodická podpora používateľov.

4 Dokumentácia a uchovávanie zvukového záznamu príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie:

Dokumentácia:

- a/ údajové datasety súvisiace s tiesňovým hovorom sa ukladajú v štruktúrovanej dátovej forme na viacerých serveroch umiestnených v dvoch geograficky odlišných lokalitách,
- b/ databázy sú pravidelne cyklicky zálohované prostredníctvom dedikovanej viacvrstvovej archivačnej infraštruktúry,
- c/ prístup k záznamom (zvukovým súborom a kontextovým informáciám) je riadený na základe definovaných prístupových práv (rolí).

Zvukový záznam:

- a/ tiesňové volania a volania súvisiace s realizáciou odozvy, vrátane rádiovej komunikácie, ktoré sú súčasťou produkčnej platformy, sú asynchrónne ukladané v zašifrovanej forme na dvoch rovnocenných záznamových serveroch umiestnených v dvoch geograficky odlišných lokalitách,
- b/ všetky archivované tiesňové volania a volania súvisiace s realizáciou odozvy, vrátane rádiovej komunikácie, sú digitálne archivované v troch rovnocenných kópiách umiestnených v troch geograficky odlišných lokalitách,
- c/ proaktívna kontrola služby záznamu hovorov a dostupnej kapacity diskového priestoru,
- d/ prístup k záznamom (zvukovým súborom a kontextovým informáciám) je riadený na základe definovaných prístupových práv (rolí),
- e/ všetky používateľské operácie súvisiace so zvukovými záznamami sú logované.

5 Zabezpečiť pre svojich zamestnancov základnú odbornú prípravu a každých 12 mesiacov periodický odbornú prípravu s cieľom:

- a/ zjednotiť pracovné postupy v špecifických podmienkach jednotlivých krajov – spracovanie štandardizovaných postupov vo forme algoritmov k jednotlivým typom udalostí zavedením jednotného elektronického vzdelávania v presne zadefinovaných okruhoch a následné overenie a preskúšanie získaných vedomostí;

- b/ cieľavedome formovať vedomostný profil operátorov LTV 155 zavádzaním novelizovaných postupov a odporúčaní národných a nadnárodných odborných spoločností so zameraním na poskytovanie prvej pomoci a neodkladnej zdravotnej starostlivosti,
- c/ zvýšiť firemnú kultúru, dôveryhodnosť a kredibilitu organizácie kontinuálnym komunikačným tréningom v rámci odbornej prípravy formou tréningu komunikačných zručností v rámci odbornej prípravy zdravotníckych zamestnancov OS ZZS SR,
- d/ vytvoriť podmienky pre efektívne osvojenie teoretických vedomostí a praktický nácvik zručností a ich implementáciu do praxe z oblasti príjmu, spracovaní, vyhodnotení a realizácii odozvy na tiesňové volanie a operačného riadenia ZZS a oblasti poskytovania prvej pomoci a NZS,
- e/ udržiavať a zvyšovať schopnosť kvalitného poskytovania operátorskej podpory a inštruktáže volajúcich pri živote a zdraví ohrozujúcich udalostiach prostredníctvom využitia základov a prvkov krízovej intervencie formou tréningu v simulovaných podmienkach v rámci odbornej prípravy,
- f/ realizovať, kontrolovať a hodnotiť proces vzdelávania. K témam periodickej odbornej prípravy boli stanovené čiastkové ciele, ktorých splnenie bolo overované použitím autodidaktického 20 otázkového testu.

Základnú odbornú prípravu prezenčnou formou v rozsahu 7 dní absolvovalo 19 účastníkov.

Periodickú odbornú prípravu absolvovalo 349 O LTV 155 a 13 lekárov - O LTV 155.

Priemerná úspešnosť v riešení testov bola 99,49 %. Najlepšími riešiteľmi testov boli zdravotníci zamestnanci z Prešova, ktorí dosiahli priemernú úspešnosť 100 %. Najnižšiu percentuálnu úspešnosť v riešení testov dosiahla KOS ZZS Bratislava, a to 98,63 %.

Základná a periodická odborná príprava počas roka 2025 prebiehala podľa schváleného plánu, jeho dodatkov a zmien. Plán, dodatok a zmeny v pláne prešli riadnym schvaľovacím procesom v organizácii a spolu s kompletnou dokumentáciou o vzdelávacích aktivitách podľa nariadenia vlády č.296/2010 o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností sú archivované prostredníctvom centrálnej registratúry.

7.

HODNOTENIE A ANALÝZA VÝVOJA ORGANIZÁCIE V DANOM ROKU

Základnou úlohou OS ZZS je zabezpečiť nepretržitý príjem, spracovanie, vyhodnotenie tiesňového volania a následné riadenie, koordinovanie a vyhodnocovanie činnosti ZZS, tak aby sa zabezpečila jej plynulosť, dostupnosť a nepretržitosť za účelom zefektívnenia jej činnosti.

Všetky volania na LTV 155 sú zaznamenávané v informačnom systéme na zvukových nahrávacích zariadeniach. Operátor LTV 155 je zodpovedný za príjem, spracovanie a vyhodnotenie tiesňového volania na LTV 155, ku každej udalosti zaznamenáva všetky potrebné informácie o aktuálnom zdravotnom stave postihnutej osoby. Všetky informácie potrebné pre riešenie zdravotníckej problematiky zistené počas komunikácie na LTV 155 sú dokumentované v informačnom systéme OS ZZS SR DIS/SOS. Každé tiesňové volanie, ktoré má zdravotnícky potenciál, je operátorom LTV 155 bezodkladne prijaté, spracované a vyhodnotené. V prípade, že prichádzajúce volanie je z iného regiónu, kraja, operátor LTV 155 volanie prijme, komplexne spracuje a vyhodnotí. Počas spracovania tiesňového volania je vytvorený záznam v DIS/SOS a následne je udalosť dátovou vetou distribuovaná na pracovisko miestne príslušného kraja, odkiaľ prišlo volanie. Príslušné pracovisko KOS ZZS zabezpečí realizáciu odozvy na tiesňové volanie/dispečerské riadenie. Operátor LTV 155 prijíma a spracováva žiadosti z ÚZZ na realizáciu neodkladnej prepravy/sekundárnych transportov pacientov medzi ÚZZ a podľa potreby sprostredkuje odbornú konzultáciu s lekárom operátorom, ak je nevyhnutná. Každá požiadavka ÚZZ na neodkladnú prepravu je vyhodnotená a je pre ňu určená naliehavosť zásahu, t. j. udalosť má priradenú prioritu. Operátor LTV 155 – dispečer realizuje v systéme operačného riadenia odozvu na tiesňové volanie priradením ambulancie ZZS k tiesňovej udalosti, t. j. dochádza k automatizovanému procesu vygenerovania dátovej vety, ktorá je odoslaná na mobilné zariadenie danej ambulancie ZZS. Od roku 2020 OS ZZS SR prostredníctvom AVL monitoruje polohu a pohyb ambulancií ZZS. Získavané polohové údaje zo zariadení sú zbierané a následne dynamicky prezentované na mapovom podklade, čo umožňuje operátorovi LTV 155 – dispečerovi komplexný prehľad o stave a polohe výjazdovej skupiny v teréne. Tieto údaje sú predpokladom pre identifikáciu najbližšej voľnej ambulancie ZZS k miestu tiesňovej zdravotníckej udalosti.

Neoddeliteľnou súčasťou práce operátora LTV 155 je v indikovaných prípadoch poskytnutie podrobných informácií v zmysle telefonicky asistovanej podpory základných životných funkcií. Kvalitným príjmom, spracovaním tiesňového volania, adekvátnou realizáciou odozvy na tiesňové volanie, ako aj aktivovaním AED prístroja a jeho použitím na adrese u pacienta s ZKO sa výrazne zvyšuje šanca na prežitie pacienta. AED, ktoré máme registrované sú implementované do systému Fleetware GIS a pri ZKO operátor LTV 155 využíva podľa dostupnosti AED z mapového podkladu. V informačnom systéme DIS operátora LTV 155 na využitie prístroja upozorňuje súčinnostné tlačidlo, ktoré sa automaticky aktivuje po zadaní operátorskej diagnózy ZKO. Pri riešení takéhoto stavu operátor LTV 155 aktívne overí dostupnosť AED a následne AED aktivuje na miesto udalosti.

Operátori LTV 155 zabezpečujú ZZS v zmysle zákona č. 579/2004 Z. z. o záchrannej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov a pracujú s ohľadom na ďalšie Odborné usmernenia MZ SR. Jedným z usmernení je „Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o orga-

nizačných a liečebných postupoch prostredníctvom používania mobilnej aplikácie u pacientov s akútnym infarktom myokardu s eleváciou ST na EKG a s náhlou cievnu mozgovou príhodou“ zverejnené vo Vestníku čiastka 48 – 50. Na základe tohto usmernenia OS ZZS SR centrálnne zabezpečuje mobilnú aplikáciu STEMI a STROKE pre každého poskytovateľa ZZS, ktorý má vydané povolenie na prevádzkovanie ambulancie RLP a RZP. Mobilná aplikácia zabezpečuje digitálny prenos snímky EKG medzi ambulanciami ZZS a PKI pracoviskom, prenos kľúčových klinických informácií u pacienta s podozrením na NCMP medzi ambulanciami ZZS a NCPM/MTE pracoviskom, hlasovú a obrazovú konzultáciu medzi zdravotníkmi pracovníkmi ambulancie ZZS, kardiológom PKI pracoviska, neurológom NCMP pracoviska alebo lekárom špecialistom MTE pracoviska. Operátori LTV 155 pri požiadavke posádky ZZS sprostredkujú konzultáciu/konferenčný hovor so zdravotníkmi pracovníkmi uvedenými v texte vyššie. OS ZZS SR na základe projektu Digitalizácie procesov v záchranej zdravotnej službe implementovalo v roku 2023 informačný systém pre elektronický záznam o zhodnotení zdravotného stavu pacienta. Súčasťou projektu bolo aj dodanie potrebného hardvéru (tabletov), na ktorých je prevádzkovaná aplikácia EHR. Koncovým užívateľom tohto systému sú poskytovatelia ZZS v SR.

Systém práce na LTV 155 – stratégiu smerovania hovorov a možnosť naskillovania sa operátora LTV 155 primárne na párovom pracovisku KOS ZZS a sekundárne na inom pracovisku KOS ZZS na území SK sme operatívne využívali na viacerých pracoviskách KOS ZZS podľa potreby, tak aby sme zabezpečili čo najlepšiu dostupnosť LTV 155.

Operatívne sme počas roka na všetkých pracoviskách KOS ZZS realizovali previerky plánu spojenia v sieti SITNO.

Počas roka realizovaný kontinuálny dohľad príjmu, spracovania, vyhodnotenia a realizácie odozvy na LTV 155 počas celého roka na pracoviskách KOS ZZS vedúcimi operátormi, operátormi LTV 155 – supervízormi a prostredníctvom Monitorovacieho strediska OS ZZS SR. Zistené nedostatky boli operatívne riešené. Špecialista v oblasti komunikácie na LTV 155 - psychológ v priebehu roka analyzoval 669 hovorov a pripravil analýzy komunikačného štýlu na žiadosť nadriadených, operátorov LTV 155 v adaptačnom procese, resp. na žiadosť operátora LTV 155 za účelom spätnej väzby.

OS ZZS SR na základe uznesenia vlády SR č. 484/2022 zo dňa 20.07.2022 bolo určené ako priamo určený prijímateľ za účelom realizácie výstavby a obnovy staníc záchranej zdravotnej služby v rámci mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti v rámci Komponentu 11_Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť Investície 4 – výstavba a obnova staníc ZZS.

Počas roka 2025 pokračovala obnova a modernizácia výučbových pomôcok a vybavenia učební, ktorá bola už nevyhnutná.

Zjednocovanie postupov tvorby dokumentácie (pokyn na zásah dátovou vetou, inštruktáž k poskytovaniu prvej pomoci v patofyziologicky správnom poradí činností a iné), elektronizácia administratívnych procesov dokladovania vzdelávania sú naďalej našimi cieľmi do budúcnosti.



8

HLAVNÉ SKUPINY UŽÍVATEĽOV VÝSTUPOV ORGANIZÁCIE

Z činností a úloh, ktoré boli pre OS ZZS SR stanovené Kontraktom na rok 2024 uzatvoreným medzi MZ SR a OS ZZS SR, vyplývajú nasledovní užívatelia výstupov:

1. riadiť, koordinovať a vyhodnocovať činnosť ZZS za účelom zefektívnenia jej činnosti - kľúčoví užívatelia činnosti: obyvatelia na celom území SR;
2. zabezpečovanie príjmu tiesňového volania a jeho vyhodnocovanie - kľúčoví užívatelia činnosti: obyvatelia na celom území SR;
3. zabezpečovanie technických podmienok na telekomunikačné prepojenie a prenos informácií s poskytovateľmi ZZS, príslušnými zariadeniami ÚZZ a ostatnými zložkami IZS - kľúčoví užívatelia činnosti: obyvatelia na celom území SR;
4. zabezpečovanie dokumentácie príjmu tiesňového volania a realizácie odozvy na tiesňové volanie vrátane zvukového záznamu a ich archivácie - kľúčoví užívatelia činnosti: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (podľa § 3 ods. 5 zákona č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov);
5. zabezpečovanie základnej odbornej prípravy a periodickej odbornej prípravy pre zamestnancov - kľúčoví užívatelia činnosti: zdravotnícki pracovníci (zdravotnícki záchranári na pozícii operátor, lekár, lekár špecialista) podľa § 4 zákona č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov);
6. ďalší užívatelia výstupov - OS ZZS SR pri plnení úloh úzko spolupracuje s MV SR a s koordinačnými strediskami IZS pri komplexnom zabezpečovaní tiesňového volania na tiesňovej linke 112 a z pohľadu výkonu hlavnej činnosti sú užívatel'mi výstupov:
 - MZ SR,
 - Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou,
 - poskytovatelia záchranej zdravotnej služby,
 - poskytovatelia ústavnej zdravotnej starostlivosti,
 - úrady verejného zdravotníctva,
 - samosprávne orgány krajov pri plnení úloh IZS,
 - Národné centrum zdravotníckych informácií,
 - Štatistický úrad SR,
 - orgány činné v trestnom konaní,
 - medzinárodné inštitúcie pri zabezpečovaní medzinárodnej spolupráce pri rozvoji neodkladnej zdravotnej starostlivosti ako aj orgány susedných štátov pri poskytovaní cezhraničnej zdravotnej starostlivosti,
 - stavovské organizácie v zdravotníctve a iné organizácie pôsobiace vo verejnom záujme.
7. V zabezpečovaní základnej odbornej prípravy a periodickej odbornej prípravy pre zamestnancov sú kľúčovými užívatel'mi činnosti zamestnanci pracujúci na pracovnej pozícii operátor linky tiesňového volania 155 v zdravotníckych povolaniach zdravotnícky záchranár, sestra a lekár.

9

Zoznam použitých skratiek

AED	Automatický externý defibrilátor
AVL	Automatická lokalizácia vozidiel
DIS	Dispečerský informačný systém
DZS	Dopravná zdravotná služba
EHR	Elektronický záznam zhodnotenia zdravotného stavu osoby (Electronic Health Record)
eZZS	Projekt „Digitalizácia a automatizácia procesov ZZS“
GIS	Geografický informačný systém
IZS	Integrovaný záchranný systém
KOS ZZS	Krajské operačné stredisko záchranej zdravotnej služby
KPI	Kľúčový ukazovateľ výkonnosti (indikátor kvality)
LTV 155	Linka tiesňového volania 155
MTE	Mechanická trombektómia
MV SR	Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky
MZ SR	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
NCMP	Náhla cievna mozgová príhoda
NCZI	Národné centrum zdravotníckych informácií
NZS	Neodkladná zdravotná starostlivosť
OS ZZS SR	Operačné stredisko záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky
PKI	Perkutánná koronárna intervencia
PZS	Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
RDS	Rádiostanica
RLP	Rýchla lekárska pomoc
RLP/MIJ	Rýchla lekárska pomoc/Mobilná intenzívna jednotka
RÚVZ	Regionálny úrad verejného zdravotníctva
RV	Rendez-vous
RZP	Rýchla zdravotná pomoc
RZP „S“	Rýchla zdravotná pomoc typu S
SOP	Stredisko odbornej prípravy
SR	Slovenská republika
TL 112	Tiesňová linka 112
UHPO	Udalosť s hromadným postihnutím osôb
ÚZS	Ústavná zdravotná starostlivosť
ÚZZ	Ústavné zdravotné zariadenia
ZKO	Zastavenie krvného obehu
ZZ	Zdravotnícke zariadenia
ZZS	Záchranná zdravotná služba



**VYDALO OPERAČNÉ STREDISKO
ZÁCHRANNEJ ZDRAVOTNEJ SLUŽBY
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**
BRATISLAVA 2026