

PRE KOLÍKÝCH ZAMESTNÁVATEĽOV PRACUJÚ LEKÁRI V SR?

Zhrnutie

- Priemerná hrubá mesačná mzda lekárov bola v roku 2024 na úrovni 3 443 eur.
- Platy lekárov rástli v období 2014 až 2024 rýchlejšie ako priemerná mzda v hospodárstve.
- Prémie a odmeny tvoria u lekárov a sestier menší podiel celkovej mzdy, ako je tomu v priemere za celé hospodárstvo SR.
- Za celý rok 2024 poberali lekári pracovný príjem v priemere celkovo od 1,7 subjektov, pričom priemerný počet súbežných zamestnaní v niektorom z mesiacov roka 2024 bol 1,62; týka sa to 21,1 tisíc lekárov evidovaných v databáze Sociálnej poisťovne.
- Súbežné pracovné príjmy od viacerých zamestnávateľov boli u lekárov častejšie ako u iných skupín zdravotníckych pracovníkov. Pre porovnanie boli vyčíslené hodnoty za štyri ďalšie skupiny zamestnaní, teda za ďalších 67,5 tisíc zdravotníckych pracovníkov, u ktorých sa priemerné hodnoty pohybovali od 1,19 po 1,28 súbežných pracovných príjmov.
- V roku 2024 pracovalo súbežne pre viac ako jedného zamestnávateľa 42 % lekárov.
- Viacúväzkoví lekári pracovali spravidla pre kombináciu štátnych a súkromných zdravotníckych zariadení.
- V roku 2024 bolo možné identifikovať aj extrémne prípady lekárov, u ktorých súbeh úväzkov vykazoval značne neštandardné parametre.
- 58,8 % subjektov zamestnávajúcich lekárov je v situácii, že ich lekári pobierajú súbežne pracovné príjmy aj od iných subjektov.
- Subjekty s najvyšším výskytom lekárov s viacnásobnými úväzkami sú spravidla malé súkromné zariadenia.
- NKÚ SR odporúča, aby prebiehajúce, či budúce audity zdravotníckych zariadení zahŕňali aj oblasť súbežných úväzkov lekárov, minimálne z pohľadu toho, ako majú jednotlivé zdravotnícke zariadenia nastavené procesy kontroly a manažovania danej problematiky.
- NKÚ SR taktiež odporúča, aby MZ SR vytvorilo legislatívny rámec zabezpečujúci dostatočnú mieru transparentnosti v oblasti viacnásobných úväzkov lekárov, a to vrátane vhodného nastavenia štatútu univerzitného zamestnanca pre lekárov zabezpečujúcich výučbu študentov medicíny.

Podakovanie

Za cenné rady a konzultácie autor ďakuje kolegom Jane Juriovej a Patrikovi Štúrovi z NKÚ SR, ako aj recenzentovi Ivanovi Sutórisovi – expertovi analytikovi štrukturálnych politík NBS.

Úvod

Na zdravotníctvo bolo v roku 2025 z verejných zdrojov vynaložených vyše desať miliárd eur. Táto oblasť pohlcuje približne 15 % celkového objemu verejných výdavkov, čo je po oblasti sociálnych politík druhý najväčší podiel. Vysoký objem verejných zdrojov spolu so skutočnosťou, že slovenské zdravotníctvo dlhodobo vykazuje neuspokojivé výsledky, robí z tohto sektora jednu z najvyšších priorít pre aktivity Najvyššieho kontrolného úradu SR (NKÚ SR).

Medzi najdiskutovanejšie témy slovenského zdravotníctva patrí problematika ľudských zdrojov.

Je objektívnou skutočnosťou, že tento sektor je ohrozený nedostatkom zdravotníckych pracovníkov a ich zvyšujúcim sa priemerným vekom. K značnej viditeľnosti tejto témy na verejnosti prispeli v posledných rokoch aj opakované protestné akcie zdravotníckych pracovníkov, predovšetkým lekárov. V roku 2024 podalo výpovede viac ako 3 300 lekárov v snahe získať lepšie pracovné podmienky, čo však naráža na možnosti slovenských verejných financií.

V súvislosti s lekármi sa často poukazuje na problematiku ich súbežných pracovných úväzkov.

Táto téma bola v roku 2025 popísaná aj v Revízii výdavkov na nemocnice¹. Analytici ÚHP poukázali na to, že v roku 2023 malo 49 % lekárov trinástich fakultných a univerzitných nemocníc nejaké vedľajšie príjmy zo závislej činnosti. Aj NKÚ SR na túto problematiku upozornil vo svojom stanovisku², kde konštatoval, že v roku 2024 pracovali lekári priemerne pre 1,7 zamestnávateľov. Na viacnásobné úväzky lekárov je možné pozeráť z rôznych uhlov pohľadu. Na jednej strane môžu viacnásobné úväzky napomáhať výmene skúseností a vedomostí medzi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti navzájom, či medzi zdravotníckymi a vzdelávacími inštitúciami. Na druhej strane sa však otvárajú otázky možných negatív. Príkladom môže byť otázka, či lekári s viacnásobnými úväzkami odvádzajú výkon adekvátny poberanému platu. S témou súvisí aj riziko účelového presmerovania vybraných prípadov do súkromných zariadení a mnoho ďalších.

Cieľom tohto komentára je zmapovať súbežné pracovné aktivity lekárov. Analýzy tohto druhu sú možné najmä vďaka dátam Sociálnej poisťovne (SP). Od roku 2023 je v databáze poistencov SP uvedený aj ISCO³ kód, čo umožňuje vyfiltrovanie lekárov a ďalšie relevantné analýzy dát. Tieto dáta neobsahujú informáciu o podnikateľských aktivitách lekárov a majú aj ďalšie metodické obmedzenia (viac v prílohe 1), no napriek týmto obmedzeniam poskytujú možnosť komplexného pohľadu na danú problematiku. V súvislosti s vypracovaním tejto analýzy sme si vyžiadali aj dáta od NCZI⁴, no vzhľadom k ich nízkej kvalite sme ich na tento účel nakoniec nevyužili.

V prvej časti komentára je spracovaný stručný popis vývoja priemerných miezd vybraných skupín zdravotníckych pracovníkov. Komplexná a detailná analýza miezd v zdravotníctve bola zverejnená počas spracovávania tohto komentára ako súčasť Stratégie rozvoja ľudských zdrojov v zdravotníctve⁵, preto sme sa danej problematiky v tomto komentári dotkli len okrajovo. Ťažiskovou je druhá časť komentára, kde popisujeme, čo o súbežných pracovných aktivitách lekárov hovoria dáta SP. Súčasťou komentára sú aj prílohy, v ktorých je podrobne popísaná metodika spracovania dát zo SP a poskytujú aj vybrané detailnejšie dátové výstupy.

¹ Revízia výdavkov na nemocnice. Útvar hodnoty za peniaze, MF SR; marec 2025. [\[online\]](#).

² Stanovisko Najvyššieho kontrolného úradu SR k návrhu štátneho záverečného účtu SR za rok 2024; máj 2025. [\[online\]](#).

³ Medzinárodná štandardizovaná klasifikácia zamestnaní (International Standard Classification of Occupations – ISCO), zavedená Medzinárodnou organizáciou práce. Táto klasifikácia sa štandardne používa pri analýzach súvisiacich s povolaniami.

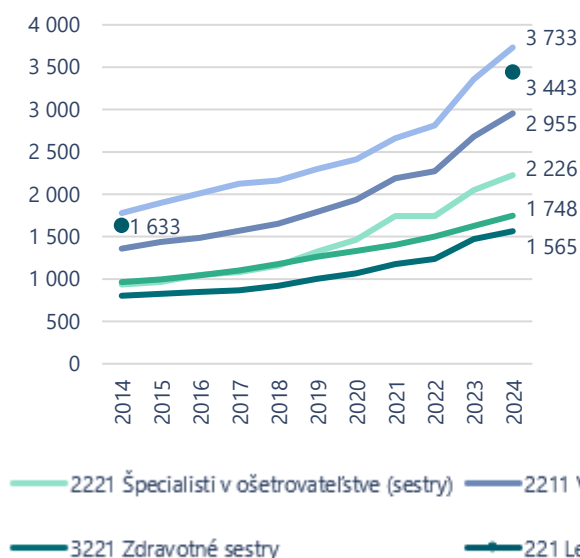
⁴ Národné centrum zdravotníckych informácií – príspevková organizácia Ministerstva zdravotníctva, zodpovedná za dáta v oblasti zdravotníctva. [\[online\]](#).

⁵ Národná stratégia stabilizácie a riadenia ľudských zdrojov v zdravotníctve do roku 2040. [\[online\]](#).

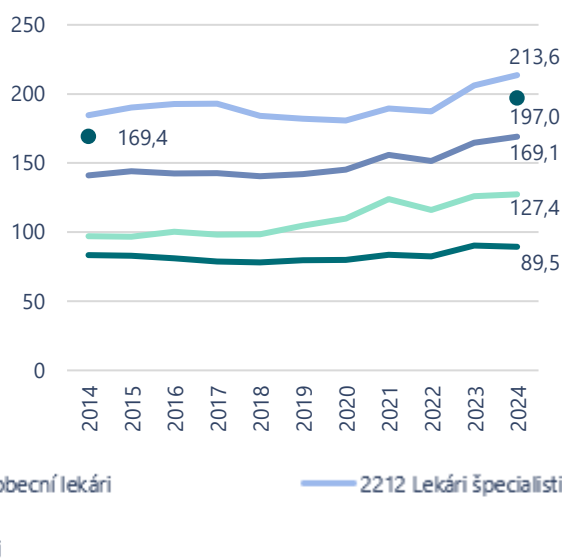
Úroveň a vývoj priemerných miezd v čase

V roku 2024 dosiahla podľa dát ŠÚ SR⁶ priemerná hrubá mzda⁷ lekárov⁸ hodnotu 3 443 eur mesačne. Z toho priemerná mzda všeobecných lekárov bola necelých 3 tisíc eur a lekárov špecialistov 3 733 eur. Nadpriemerne zarábali aj sestry zaradené do ISCO podskupiny *špecialisti v ošetrovatelstve*, kde v roku 2024 bola priemerná hrubá mesačná mzda o takmer 480 eur vyššia ako celoslovenský priemer. Pod priemerom zostali zdravotné sestry nespádajúce do podskupiny špecialistov, ktorých priemerná mzda v roku 2024 bola na úrovni 1 565 eur (graf 1).

Graf 1: Vývoj priemernej hrubej mesačnej mzdy (v eurách)



Graf 2: Vývoj priemernej hrubej mesačnej mzdy (priemerná mzda SR = 100)



Zdroj: ŠÚ SR; spracovanie NKÚ SR.

Platy lekárov aj sestier vzrástli za obdobie rokov 2014 až 2024 viac ako priemerná mzda. Najdynamickejší vývoj zaznamenali mzdy lekárov špecialistov v posledných dvoch rokoch sledovaného obdobia. Kým v roku 2022 boli mzdy tejto skupiny lekárov pod dvojnásobkom priemernej mzdy v hospodárstve, v roku 2024 sa dostali na viac ako 2,1 násobok priemernej mzdy (graf 2).

Prémie a odmeny tvoria u lekárov a sestier podstatne menší podiel celkovej mzdy než je to v priemere za SR (graf 3). Základná mzda tvorila v roku 2024 u všeobecných lekárov 66 % celkovej priemernej hrubej mzdy, u lekárov špecialistov bol tento podiel 66,8 %. Obe hodnoty sú veľmi blízko priemeru za SR (66,6). Rozdiel však vidno v spomínaných prímiiach a odmenách, ktoré sa u lekárov a sestier využívajú vo výrazne menšej miere. Výkyv štruktúry miezd je viditeľný počas pandémie, kedy sa u lekárov a sestier zvýšil podiel príplatkov, náhrad a ostatných zložiek miezd (graf 4).

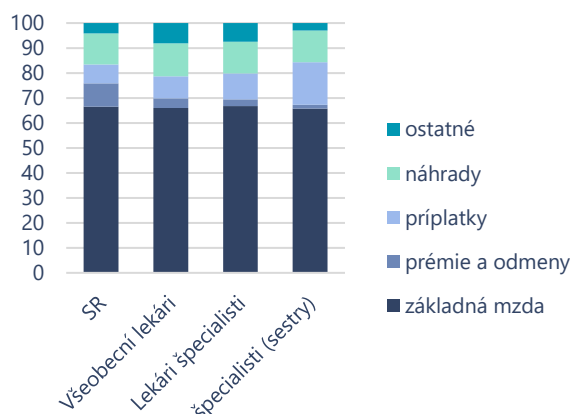
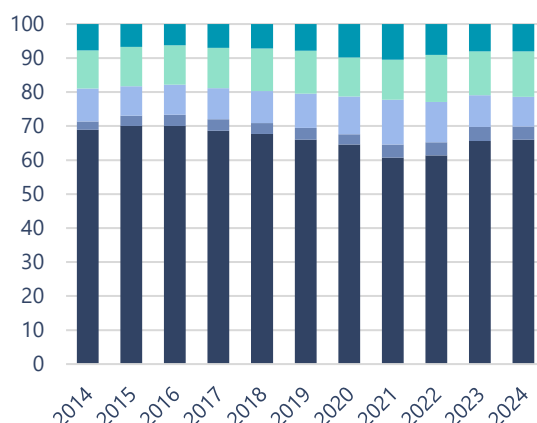
Podrobné a komplexné dáta o mzdách zdravotníckych pracovníkov boli publikované v novom strategickom materiáli MZ SR⁹, z ktorého vybrané body sú uvedené v boxe 1.

⁶ Dáta sú čerpané z publikácií ŠÚ SR o štruktúre miezd v SR za príslušný rok. Najnovšia použitá publikácia bola: Štruktúra miezd v SR v roku 2024. [online].

⁷ Ide o príjmy zamestnancov, teda v týchto dátach nie sú zohľadnené zisky ambulancií a pod. Podľa definície ŠÚ SR je priemerná hrubá mesačná mzda súčtom základnej mzdy (platu), príplatkov a doplatkov, prímii a odmien, náhrad mzdy a ostatných zložiek.

⁸ Jednotlivé skupiny a podskupiny profesií sú uvádzané podľa klasifikácie SK ISCO – 08. Dáta sú dostupné za podskupiny ISCO, teda štvormiestny kód. Pre potreby tejto analýzy nám ŠÚ SR mimoriadne poskytol aj vybrané dáta na úrovni skupín (trojmiestny kód), no iba za roky 2014 a 2024.

⁹ Národná stratégia stabilizácie a riadenia ľudských zdrojov v zdravotníctve do roku 2040. [online].

Graf 3: Štruktúra priemernej hrubej mesačnej mzdy v roku 2024 (v %)**Graf 4: Vývoj štruktúry priemerných miezd všeobecných lekárov (v %)**

Zdroj: ŠÚ SR; spracovanie NKÚ SR.

BOX 1: Čo hovorí o platoch zdravotníckych pracovníkov nová stratégia ľudských zdrojov v zdravotníctve

Podrobnú analýzu miezd v zdravotníctve predstavilo v decembri 2025 MZ SR, ako súčasť novej stratégie ľudských zdrojov v zdravotníctve¹⁰. Pridanou hodnotou tohto dokumentu je aj to, že pri analýze miezd boli prepojené viaceré zdroje dát a dokument ponúka komplexný pohľad na úroveň a vývoj miezd v sektore, ktorý v takej kvalite doteraz nebol k dispozícii. Vo vzťahu k mzdám v zdravotníctve tento dokument ukázal nasledovné.

- Priemerné mzdy v zdravotníctve v období 2016 až 2024 zaznamenali priemerný ročný rast vo výške 8,4 %, čo je o 1,7 p. b. viac ako rástol celoslovenský priemer.
- Priemerná hrubá mesačná mzda lekárov v roku 2024 dosiahla 3 514 eur. U sestier to bolo 2 079 eur, u zdravotníckych záchranárov 2 533 eur a u pôrodných asistentiek 2 140.
- Priemerný medziročný percentuálny rast miezd v období 2016 až 2024 bol u lekárov 7,5; u sestier 9,3 a u záchranárov 10,2.
- Priemerné mzdy lekárov a sestier sú vyššie v ústavnej starostlivosti ako v ambulantnej. Napríklad mzda lekára v ústavnej zdravotnej starostlivosti v roku 2024 bola v priemere 4 156 eur, kým v ambulantnej 2 380 eur mesačne.
- Z regionálneho hľadiska boli v roku 2024 najvyššie priemerné mzdy sestier v Bratislavskom kraji, no u lekárov to bol Žilinský kraj.
- V roku 2024 odpracovali lekári priemerne 47,4 týždňov, záchranári 50,9 a sestry 44,3 týždňov, pričom priemer SR bol 43 týždňov.
- Kým v roku 2024 bol priemerný počet odpracovaných nočných hodín za celú SR 91,4, u lekárov to bolo 66,1, u sestier 215,8 a u záchranárov 393,9 hodín.
- Lekári v ČR zarábali v roku 2024 v priemere 4 459 eur mesačne, čo je o takmer tisíc eur viac ako na Slovensku, pričom rozdiel v týchto platoch sa s výnimkou roku 2023 nedarí zmenšovať.
- Sestry v ČR zarábali v roku 2024 v priemere 2 213 eur mesačne, čo je o vyše 130 eur viac ako na Slovensku. Tento rozdiel sa však v období posledných rokov zmenšuje.

K týmto údajom treba poznamenať, že predstavujú len príjmy vo forme miezd a nezohľadňujú príjmy vyplácané v inej forme, ako napríklad zisk súkromných ambulancií.

¹⁰ Národná stratégia stabilizácie a riadenia ľudských zdrojov v zdravotníctve do roku 2040. [online].

Pre koľkých zamestnávateľov lekári pracujú?

V roku 2024 poberali lekári¹¹ pracovný príjem¹² v priemere od 1,7 subjektov¹³. Z dát je zrejmé, že u lekárov je práca pre viacerých zamestnávateľov bežnejšia ako o u iných skupín zdravotníckych pracovníkov (tabuľka 1). Po očistení o vplyv zmien zamestnania počas roka¹⁴ je priemerný počet zamestnávateľov, u ktorých lekári pracovali v roku 2024 súbežne, na hodnote 1,62. V ďalšom texte je používaný primárne tento očistený ukazovateľ, keďže z metodického hľadiska je objektívnejší. Podrobný popis metodiky spracovania dát zo SP a výpočtu použitých ukazovateľov obsahuje príloha 1.

Tabuľka 1: Priemerný počet subjektov, od ktorých poistenci v roku 2024 poberali pracovné príjmy

ISCO skupina	Počet subjektov v celom roku	Maximálny súbežný počet subjektov v jednom mesiaci	Počet jedinečných ID
221 Lekári	1,70	1,62	21 102
222 Špecialisti v ošetrovatelstve a pôrodnictve (najmä sestry a pôrodné asistentky)	1,31	1,23	22 598
321 Technici v oblasti zdravotníctva a farmácie (najmä laboranti)	1,31	1,19	9 642
322 Odborní pracovníci v ošetrovatelstve a pôrodnictve (najmä ambulantné sestry)	1,41	1,28	16 611
325 Ostatní odborní pracovníci v zdravotníctve (praktické sestry, záchranári, atď.)	1,41	1,27	18 652

Zdroj: Sociálna poisťovňa; spracovanie NKÚ SR.

Najvyššie ukazovatele práce pre viacerých zamestnávateľov v rámci skupiny lekárov dosahujú súdni lekári, hygienici a posudkoví lekári. Nadpriemerné hodnoty sú napríklad aj u lekárov urgentnej medicíny, plastických chirurgov, patológov, či neurochirurgov. Detailné dáta sú uvedené v prílohe 2.

V roku 2024 takmer 42 % lekárov pracovalo súbežne pre viac ako jedného zamestnávateľa. Vyše 4 % lekárov poberalo príjmy od štyroch a viac zamestnávateľov súčasne (tabuľka 3).

Tabuľka 3: Stratifikácia počtu lekárov podľa počtu súbežných zamestnávateľov v roku 2024

Počet súbežných zamestnávateľov	Počet lekárov	Podiel v %
1	12 343	58,49
2	5 870	27,82
3	1 996	9,46
4	612	2,90
5	178	0,84
viac ako 5	103	0,49
Spolu	21 102	100,00

Zdroj: Sociálna poisťovňa; spracovanie NKÚ SR.

¹¹ Pod pojmom „lekári“ v tejto kapitole rozumieme skupinu poistencov, ktorí boli v roku 2024 v databáze SP zaradení do ISCO skupiny 221-Lekári.

¹² Do analýzy boli započítané len záznamy, kde v databáze SP bol evidovaný nenulový vymeriavací základ niektorého z poistení. Ak by boli zarátané všetky záznamy, teda aj s nulovými VZ, priemerný počet subjektov, s ktorými boli lekári vo vzťahu podľa databázy SP by bol 1,71.

¹³ Ku každému jedinečnému ID bol dopočítaný počet jedinečných IČO, s ktorými bol daný poistenec v roku 2024 podľa dát SP vo vzťahu. Prípady, kde v databáze nebolo zadane IČO, boli počítané ako jedno samostatné IČO.

¹⁴ Keďže v prípade zmeny zamestnania sa zvýši počet subjektov, s ktorými bol jednotliviec v pracovnom vzťahu počas roka, bol dopočítaný aj ukazovateľ toho, s koľkými IČO boli jednotlivé ID vo vzťahu v každom mesiaci.

Súbežná práca pre viacerých zamestnávateľov bola častejšia u mužov lekárov než u lekárk. Počet zamestnávateľov, pre ktorých pracovali v roku 2024 muži lekári súbežne bol v priemere o 0,3 vyšší ako v prípade lekárk (tabuľka 4).

Tabuľka 4: Priemerný počet súbežných úväzkov lekárov v roku 2024 podľa pohlavia

	Priemerný počet súbežných zamestnávateľov	Počet jedinečných ID
muži	1,81	7 874
ženy	1,51	13 228
spolu	1,62	21 102

Zdroj: Sociálna poisťovňa; spracovanie NKÚ SR.

Lekári s viacnásobnými úväzkami spravidla robia súbežne pre štátne a aj pre súkromné zdravotnícke zariadenia. Prepojením databázy SP a Registra organizácií ŠÚ SR bolo možné vyčíslit aj rozdiely tohto ukazovateľa podľa druhu vlastníctva, či právnej formy subjektu. Takáto analýza ukázala, že rozdiel medzi súkromnými a štátnymi subjektmi bol v tomto ukazovateli relatívne nízky¹⁵. Tento výsledok dokazuje, že u viacúväzkových lekárov je štandardom práca pre štátne a súkromné zariadenia zároveň, pričom počet súkromných zariadení, pre ktoré viacúväzkoví lekári pracujú, je mierne vyšší.

Prípady najvyšších počtov súbežných pracovných zmlúv sú predovšetkým u posudkových lekárov. Typickým prípadom je osoba v dôchodkovom veku, ktorá má jeden hlavný pracovný pomer (napríklad v SP, v nemocnici alebo v ambulancii) a popri tom má uzavreté zmluvy s mnohými subjektmi (napr. obcami), kde vykonáva posudkovú činnosť. Často sa u týchto lekárov vyskytuje kombinácia posudkového lekára so všeobecným lekárom, ale aj s inými špecializáciami.

Medzi lekármi s najvyšším počtom¹⁶ súbežných zamestnávateľov boli identifikované viaceré prípady, ktoré vykazujú známky značne neštandardnej situácie (okrem spomenutých posudkových lekárov). Tieto by mohli byť indíciou pre ďalšiu kontrolnú činnosť, či už NKÚ SR alebo iných štátnych orgánov. Kvôli ochrane osobných údajov nie je možné uviesť detaily týchto prípadov, no v záujme vykreslenia situácie uvádzame vybrané príklady lekárov¹⁷, pričom podobných príkladov by bolo možné uviesť viac:

- lekár, ktorý popri výkone istej špecializácie v štátnom zariadení na malý úväzok mal zároveň evidované menšie platby od približne 10 rôznych zdravotníckych zariadení, pričom hlavný príjem poberal od IT firmy poskytujúcej riešenia aj pre zdravotníctvo;
- lekár poberajúci nadštandardný plat za výkon istej špecializácie od regionálnej nemocnice, zároveň poberal ako lekár príjmy v stovkách až tisíckach eur mesačne z ďalších vyše piatich zdravotníckych zariadení;
- lekár pôsobiaci v troch zdravotníckych zariadeniach, v troch školách a okrem toho aj v ďalšej inštitúcii ako manažér v oblasti zdravotníctva;
- lekár pôsobiaci v piatich zdravotníckych zariadeniach a troch školách;

¹⁵ V prípade lekára pracujúceho pre 1 štátnu a 2 súkromné kliniky bude hodnota počtu súbežných zamestnaní (v tomto konkrétnom prípade 3) započítaná aj do priemeru štátnych aj súkromných zariadení. V prípade výpočtu priemeru pre súkromné zariadenia sú možné dva metodické prístupy – započítať túto hodnotu jedenkrát (keďže ide o jedno ID) alebo dvakrát, keďže táto hodnota platí pre dve súkromné kliniky. Obidve metódy vykazujú malý rozdiel medzi skupinou štátnych a súkromných zariadení. V prvom prípade ide o rozdiel 0,01, v druhom 0,09 v prospech súkromného sektora.

¹⁶ Podrobne boli preskúmané prípady, u ktorých boli pri lekárovi evidované nenulové súčasné príjmy v roku 2024 od 7 a viac IČO.

¹⁷ V príkladoch sú použité pojmy „lekár“ alebo „osoba“ nezávisle od toho, či išlo o muža alebo ženu. Všetky prípady popisujú stav v roku 2024.

- lekár pôsobiaci v istej špecializácii v piatich zdravotníckych zariadeniach, okrem toho mal niekoľko mesiacov príjem aj za nelekárske profesie;
- lekár poberajúci príjmy zo siedmich ambulancií;
- lekár poberajúci nadštandardný plat v jednom národnom ústave, okrem toho vykonával tú istú špecializáciu v ďalších približne troch zdravotníckych zariadeniach a zároveň pôsobil ako docent v dvoch vzdelávacích inštitúciách;
- lekár poberajúci plný plat za výkon istej špecializácie v jednej z fakultných nemocníc, zároveň poberajúci menšie, ale stále štvorciferné sumy z dvoch súkromných zariadení, okrem toho menšie sumy od približne piatich ďalších zdravotníckych zariadení;
- lekár poberajúci plný plat za výkon istej špecializácie v jednej z univerzitných nemocníc, zároveň poberajúci štvorciferné platy z jednej regionálnej nemocnice a tiež z inej polikliniky; ďalej poberal prímý v stovkách eur z dvoch ďalších zdravotníckych zariadení; okrem týchto lekárskeho príjmov poberal plný príjem aj ako odborný asistent na vysokej škole;
- lekár istej špecializácie v regionálnej nemocnici, ktorý poberal príjmy od viacerých domácich aj zahraničných spoločností pôsobiach v zdravotníctve; z dvoch týchto spoločností daná osoba poberala extrémne vysoké príjmy, v niektorých mesiacoch atakujúce 7-ciferné hodnoty;
- lekár poberajúci dva plné platy ako lekár od dvoch rôznych subjektov, a zároveň mu boli vyplácané relatívne menšie sumy od viac ako troch ďalších zdravotníckych zariadení;
- lekár istej špecializácie pôsobiaci v dvoch koncových nemocniciach, zároveň na dvoch univerzitách a okrem toho v niekoľkých ďalších zdravotníckych zariadeniach;
- lekár vykonávajúci istú špecializáciu v piatich zdravotníckych zariadeniach vrátane dvoch koncových nemocníc a okrem toho pôsobil ako docent na univerzite;
- lekár poberajúci príjem od piatich zdravotníckych zariadení, z toho z jedného 5-cifernú sumu a z dvoch ďalších 4-cifernú;
- lekár, ktorý popri hlavnom príjme z regionálnej polikliniky poberal za výkon tej istej alebo obdobnej špecializácie v stovkách eur príjmy od ďalších 5-tich zdravotníckych zariadení vrátane jednej fakultnej nemocnice;
- lekár, ktorý popri hlavnom príjme primára v jednej z fakultných nemocníc poberal príjmy od štyroch ďalších zdravotníckych zariadení, vrátane dvoch iných fakultných nemocníc a zároveň pôsobil ako odborný asistent vo vzdelávacej inštitúcii;
- lekár pôsobiaci vo dvoch nemocniciach, jednom národnom ústave a okrem toho ešte v troch ďalších zdravotníckych zariadeniach.

V 58,6 % subjektov zamestnávajúcich v roku 2024 lekárov sa vyskytovali lekári, ktorí poberali súbežne príjmy od viacerých zamestnávateľov. Zo všetkých subjektov zamestnávajúcich lekárov bolo 41,4 % takých, v ktorých všetci lekári pracovali len pre daný subjekt. V prípade 26,7 % subjektov pracovali nimi zamestnaní lekári v priemere pre dvoch a viac zamestnávateľov súbežne (tabuľka 5).

Táto štatistika je značne ovplyvnená subjektmi, ktoré majú evidované nízke počty lekárov¹⁸, ktorí majú vysokú hodnotu počtu súbežných úväzkov. Typickým príkladom je obec, pre ktorú pracuje posudkový lekár zároveň pracujúci pre mnoho ďalších obcí či iných subjektov. Pre relevantnejšiu identifikáciu subjektov s najrozšírenejším výskytom súbežných zamestnaní lekárov sme preto do detailnejšej analýzy zaradili iba subjekty s minimálne siedmimi lekármi.

¹⁸ Napríklad subjektov s iba jedným evidovaným lekárom bolo v súbore 3 971.

Tabuľka 5: Stratifikácia počtu zamestnávateľov podľa priemerného počtu súbežných úväzkov ich lekárov v roku 2024

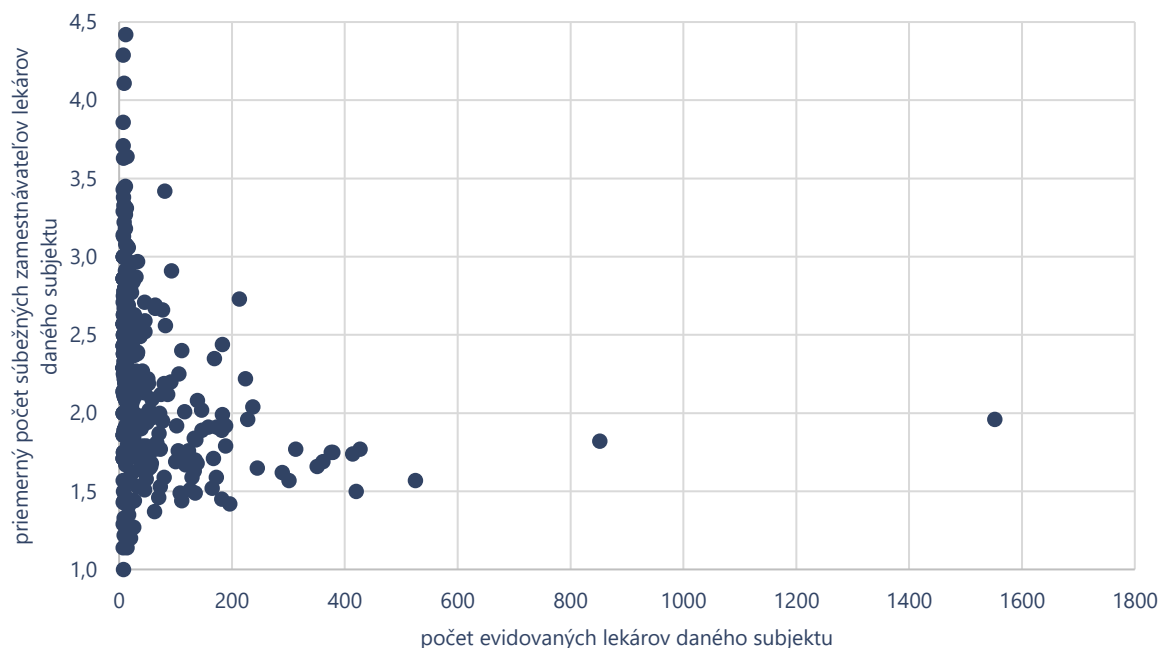
Priemerný počet súbežných zamestnávateľov lekárov	Počet IČO	Podiel v %
1	2 566	41,4
=>1,01 < 2,01	1 977	31,9
=>2,01 < 3,01	1 026	16,6
=>3,01 < 4,01	253	4,1
=>4,01 < 5,01	76	1,2
viac ako 5	296	4,8
Spolu	6 194	100

Zdroj: Sociálna poisťovňa; spracovanie NKÚ SR.

Lekári UNB, ako najväčšieho poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, poberali v roku 2024 súbežne príjem priemerne od 1,96 subjektov. Porovnateľné hodnoty dosahovali aj iné nemocnice, či ďalšie subjekty zamestnávajúce väčší počet lekárov. Podrobné dáta o subjektoch s najvyšším počtom lekárov sú uvedené v prílohe 3. Na grafe 5 sú znázornené všetky subjekty, u ktorých bolo v roku 2024 evidovaných sedem a viac lekárov. V pravej časti grafu sú najväčšie zdravotnícke zariadenia. Bod nachádzajúci sa najviac vpravo reprezentuje Univerzitnú nemocnicu BA.

Subjekty s najvyšším výskytom lekárov s viacnásobnými úväzkami sú spravidla malé súkromné zariadenia pôsobiace napríklad v rádiodiagnostike, estetickéj medicíne a pod. Podrobné dáta o subjektoch s najvyšším výskytom viacnásobných úväzkov lekárov sú v prílohe 4. V hornej časti grafu sa nachádzajú subjekty, ktorých lekári majú najvyšší počet viacnásobných úväzkov.

Graf 5: Rozdelenie subjektov so siedmimi a viac lekármi podľa priemerného počtu súbežných zamestnávateľov ich lekárov



Zdroj: Sociálna poisťovňa; spracovanie NKÚ SR.

Záver

Cieľom tohto komentára bolo zmapovať problematiku súbežných zamestnaní lekárov. Príležitosť k takémuto mapovaniu dáva skutočnosť, že od roku 2023 sa v databáze SP začalo uvádzať aj ISCO zaradenie poistencov umožňujúce filtrovanie jednotlivých skupín povolání. Analýza tým poskytla komplexný pohľad na danú oblasť a priniesla údaje, ktoré v minulosti nebolo možné získať, keďže informačné systémy rezortu zdravotníctva dáta tohto typu v dostatočnej komplexnosti a kvalite neposkytujú.

Zo zistených a popísaných údajov je zrejmé, že otázka viacnásobných súbežných úväzkov lekárov je aktuálna a je potrebné sa ňou zaoberať. Ide o komplexnú tému s rôznorodými dopadmi na viaceré aspekty fungovania sektora. Cieľom komentára nebolo dať komplexné odpovede na všetky súvisiace otázky či riziká, ktoré boli pomenované v jeho úvode. Komentár chce obohatiť diskusiu o danej téme faktografickým popisom dát, ktoré v takejto komplexnej podobe zatiaľ neboli prístupné a vnášajú do problematiky viac svetla. Cieľom taktiež nebolo hodnotiť, či je existencia viacnásobných úväzkov lekárov dobrá alebo zlá. Avšak popísané extrémne prípady, ktoré dátová analýza odhalila, ukazujú, že systém nie je nastavený optimálne a treba uvažovať nad opatreniami, ktoré by takýmto extrémom zamedzili.

Začiatkom apríla predstavilo MZ SR výsledky pilotného auditu vybraných štátnych nemocníc¹⁹. NKÚ SR odporúča MZ SR, aby podobné audity zahŕňali aj oblasť súbežných úväzkov lekárov, minimálne z toho pohľadu, ako majú jednotlivé zdravotnícke zariadenia nastavené procesy kontroly a manažovania danej problematiky.

NKÚ SR taktiež odporúča MZ SR, aby ako garant štátnej zdravotnej politiky vytvorilo taký legislatívny rámec, ktorý by v oblasti viacnásobných úväzkov zdravotníckych pracovníkov zabezpečoval dostatočnú mieru transparentnosti. Toto riešenie by mohlo zahŕňať aj vhodné nastavenie štatútu univerzitného zamestnanca pre lekárov zabezpečujúcich výučbu študentov medicíny, čo by malo umožniť zúčtovateľnosť vynakladania verejných zdrojov zdravotníctva smerujúcich do vzdelávania.

¹⁹ Vybrané výsledky boli predstavené 9. 4. 2026 na konferencii Zdravé nemocnice – silné zdravotníctvo. [\[online\]](#).

Príloha 1

Popis metodiky spracovania dát zo Sociálnej poisťovne

Analýza vychádzala z databázy SP, aktuálnej k júnu 2025. Z kompletnej databázy poistencov roku 2024 boli vyfiltrované všetky ID poistencov, pri ktorých figurovali **vybrané zdravotnícke povolania v štruktúre ISCO**²⁰. Následne boli pre túto množinu ID vybrané všetky záznamy nachádzajúce sa v databáze SP za rok 2024, teda aj záznamy nezdravotníckeho charakteru. Databáza bola ešte očistená na základe typu vzťahu so zamestnávateľom a do ďalšieho spracovania vstúpili iba **záznamy so siedmimi vybranými typmi pracovno-právneho vzťahu**²¹. Dostali sme tak databázu s mesačnými údajmi, v ktorej bolo dokopy takmer 1,7 mil. riadkov. Pre každý riadok sa v databáze nachádzali desiatky atribútov, z ktorých sme v konečnej fáze využili najmä: anonymizovaný identifikátor poistenca (ID); rok narodenia; pohlavie; mesiac záznamu; suma vymeriavacích základov – jednotlivo za každý typ poistenia; IČO zamestnávateľa; ISCO kód profesie. Ďalšou dôležitou úpravou databázy bolo **odstránenie záznamov, pri ktorých boli všetky vymeriavacie základy nulové**²². To zabezpečilo, že do analýzy vstúpili iba riadky, ktoré znamenali skutočné vyplatenie nejakého príjmu. V príprave databázy bolo potrebné vykonať množstvo ďalších technických úkonov, ktoré však nemali žiaden vplyv na relevantný obsah, či na metodiku.

Databáza obsahovala aj množstvo informácií, ktoré ale v tejto analýze neboli využité či už preto, že vo vzťahu k analýze nemali pridanú hodnotu alebo preto, že neboli dostatočne spoľahlivé. Zvažovali sme napríklad využitie informácie o rozsahu pracovného času, no vzhľadom k veľkému množstvu zjavne chybných záznamov a hlavne vzhľadom k skutočnosti, že správnosť údajov tohto typu sa v databáze nijako nekontroluje, sme od tohto zámeru nateraz upustili. Samotné zaradenie záznamov do ISCO kódov taktiež nepodlieha nejakým kontrolám a **možné nedôsledné zaradenia záznamov podľa ISCO klasifikácie vo východiskovej databáze je jedným z limitácií tejto analýzy**. Táto limitácia je v plnej miere externá a závisí od dôslednosti nahlasovateľov dát do SP. Keďže však bez údaje o ISCO kóde by nebolo možné rozlíšiť jednotlivé skupiny povolání a teda uskutočniť predmetnú analýzu, riziko nepresnosti analýzy vyplývajúce z tejto limitácie sme akceptovali. Za jeden z najspoľahlivejších údajov v záznamoch tejto databázy, relevantných k predmetu našej analýzy, patrí IČO subjektu, ktorý poistenca (ID) eviduje. Tento **vzťah poistenec (ID) – zamestnávateľ (IČO) bol preto pre uskutočnenú analýzu ťažiskový**. Na základe tohto vzťahu sme použitím sumarizácií pre každé ID vyčíslili, s koľkými IČO sa v databáze vyskytuje. V databáze sa nachádzali aj záznamy bez uvedenia IČO. Neuvedené IČO sme započítavali ako jedného zamestnávateľa²³. Vážnejšou metodickou otázkou pri takto vyčíslenom ukazovateli bolo, že započítava zamestnávateľov v rôznom čase. Ak napríklad lekár v roku 2024 zmenil zamestnanie, v databáze SP bude figurovať s dvoma IČO, aj keď pre nich nerobil súčasne. Z toho dôvodu bol dopočítaný aj ďalší ukazovateľ a to tak, že pre každé ID a pre každý mesiac bol vyčíslený počet jedinečných IČO. Spomedzi mesiacov bola vybratá maximálna hodnota a priradená danému ID. Tento ukazovateľ hovorí o **maximálnom počte zamestnávateľov, pre ktorých dané ID pracovalo súbežne v niektorom mesiaci roku 2024**. Určenie maxima spomedzi mesiacov sme považovali za vhodnejší prístup oproti napríklad celoročnému priemeru, pretože priemer by bol značne skreslený mesiacmi,

²⁰ Išlo o 269 kódov na úrovni tried, skupín, podskupín a detailu. V analýze sú však uvedené len vybrané položky, preto tu kompletný pôvodný výber neuvádzame.

²¹ Konkrétne ide o tieto typy vzťahu: zamestnanec – pravidelný príjem; zamestnanec – nepravidelný príjem; dohoda o vykonaní práce; dohoda o vykonaní práce – nepravidelný príjem; dohoda o pracovnej činnosti; dohoda o pracovnej činnosti – nepravidelný príjem; samostatne zárobkovo činná osoba.

²² Táto úprava znížila veľkosť databázy na vyše 1,5 mil. záznamov.

²³ Napríklad: ak sa ID konkrétneho lekára vyskytovalo s dvoma rôznymi IČO, no mal vykázané vymeriavacie základy aj v záznamoch bez uvedeného IČO, počet subjektov pre toto ID bol v analýze 3. V drivej väčšine takých záznamov išlo o zamestnanecký vzťah – teda skutočne existoval subjekt, ktorý mal v zázname byť uvedený ako zamestnávateľ. V každom prípade možné skreslenie výsledku týmto započítaním je zanedbateľné, keďže počet záznamov bez uvedenia IČO bol menej ako 1 % prípadov.

v ktorých ID nemalo žiadneho zamestnávateľa. Taktiež je tento prístup konzistentný so zámerom poukázať na najvypuklejšie prípady súbežných úväzkov. Možné skreslenie v prípadoch, kedy bola zmena zamestnania robená v priebehu mesiaca, považujeme za zanedbateľné. Ku každému ID sme tak získali dva ukazovatele – jeden popisujúci celkový počet zamestnávateľov za celý rok 2024 a druhý popisujúci počet súbežných zamestnávateľov v niektorom mesiaci roka 2024. Tieto ukazovatele boli následne využité pre potreby vyčíslenia priemerov pre jednotlivé úrovne ISCO hierarchie.

Keďže primárnym zameraním analýzy boli lekári, pred ďalšími detailnejšími analýzami bola databáza **zúžená len na ID osôb, ktoré v databáze vystupovali aj v pozícii lekárov** – teda existoval pre nich záznam priradený do ISCO skupiny 221 – Lekári. Pre túto skupinu bola na základe ukazovateľa súbežných zamestnávateľov vyčíslená stratifikácia a dopočítané priemery podľa detailného ISCO zaradenia či pohlavia. ID s najvyššími hodnotami tohto ukazovateľa boli analyzované jednotlivo, detailne.

Posledným krokom bola **analýza v rovine IČO** – teda každému subjektu bol dopočítaný priemerný ukazovateľ súbežných zamestnávateľov jeho lekárov. V tejto fáze bola databáza prepojená s Registrom organizácií ŠÚ SR pre možnosť priradiť k IČO názvy a informáciu o právnej forme či forme vlastníctva subjektu. Bolo zrejmé, že interpretovateľnosť tejto analýzy na úrovni IČO bude sťažená veľkým množstvom subjektov, u ktorých figuruje veľmi malý počet lekárov. Z toho dôvodu sme do interpretácie tejto časti analýzy zaradili iba subjekty, u ktorých bolo v databáze SP sedem a viac lekárov.

Podstatná časť práce s databázami, ako aj potrebné výpočty boli uskutočnené v softvéri IDEA 10.

Príloha 2

Priemerný počet subjektov, od ktorých poistenci v roku 2024 poberali pracovné príjmy – detail pre ISCO skupinu 211 – Lekári

ISCO detailné zaradenie	Priemerný počet IČO v roku	Priemerný maximálny počet IČO v jednom mesiaci	Počet jedinečných ID
2211001 Všeobecný lekár pre deti a dorast (pediater)	1,65	1,55	1 349
2211002 Všeobecný lekár pre dospelých	1,76	1,63	2 211
2211003 Lekár bez špecializácie	1,57	1,46	5 710
2211004 Posudkový lekár	3,12	2,62	544
2211005 Revízny lekár	1,97	1,77	90
2211006 Súdny lekár	3,17	3,05	41
2211007 Telovýchovný lekár	2,72	2,51	39
2212001 Internista	1,88	1,80	911
2212002 Diabetológ	1,77	1,73	183
2212003 Endokrinológ	1,76	1,71	140
2212004 Imunoalergológ	1,62	1,58	130
2212005 Gastroenterológ	2,16	2,07	214
2212006 Geriater	1,84	1,54	97
2212007 Infektológ	1,68	1,67	79
2212008 Kardiológ	2,02	1,94	412
2212009 Nefrológ	2,08	2,01	129
2212010 Pneumoftizeológ	1,65	1,61	206
2212011 Reumatológ	1,79	1,76	96
2212012 Radiačný onkológ	1,66	1,52	67
2212013 Klinický onkológ	1,72	1,67	203
2212014 Hematológ a transfuziolog	1,67	1,66	152
2212015 Fyziater a balneológ	2,02	1,90	365
2212016 Anesteziológ a intenzivista	1,90	1,82	902
2212017 Chirurg	1,98	1,91	797
2212018 Ortopéd	2,17	2,11	458
2212019 Traumatológ	2,00	1,95	218
2212020 Kardiochirurg	1,79	1,71	28
2212021 Neurochirurg	2,36	2,22	83
2212022 Hrudníkový chirurg	x	x	x
2212023 Plastický chirurg	2,31	2,24	105
2212024 Detský psychiater	1,81	1,69	32
2212025 Detský chirurg	1,93	1,93	28
2212026 Pediatrický endokrinológ	x	x	x
2212027 Pediatrický gastroenterológ	1,86	1,77	22
2212028 Pediatrický gynekológ	x	x	x
2212029 Pediatrický hematológ a onkológ	x	x	x
2212030 Pediatrický kardiológ	1,94	1,87	47
2212031 Pediatrický anesteziológ	x	x	x
2212032 Pediater intenzívnej medicíny	2,03	1,95	37
2212033 Pediatrický nefrológ	2,15	2,10	20
2212034 Pediatrický neurológ	1,60	1,51	35

ISCO detailné zaradenie	Priemerný počet IČO v roku	Priemerný maximálny počet IČO v jednom mesiaci	Počet jedinečných ID
2212035 Pediatrický oftalmológ	x	x	x
2212036 Pediatrický ortopéd	x	x	x
2212037 Pediatrický pneumológ a ftizeológ	2,39	2,26	23
2212038 Pediatrický reumatológ	x	x	x
2212039 Pediater urgentnej medicíny	x	x	x
2212040 Pediatrický urológ	x	x	x
2212041 Neonatológ	1,54	1,47	123
2212042 Dermatovenereológ	1,87	1,75	349
2212043 Gynekológ a pôrodník	2,06	1,99	1 029
2212044 Neurológ	1,69	1,64	618
2212045 Oftalmológ	1,67	1,61	570
2212046 Otorinolaryngológ	1,56	1,51	342
2212047 Psychiater	1,64	1,59	502
2212048 Urológ	2,09	2,02	289
2212049 Cievny chirurg	2,35	2,20	81
2212050 Gastroenterologický chirurg	1,75	1,65	20
2212051 Neuropsychiater	x	x	x
2212052 Lekár klinickej biochémie	2,00	1,96	47
2212053 Lekár klinickej farmakológie	x	x	x
2212054 Lekár klinickej mikrobiológie	1,56	1,46	41
2212055 Lekár laboratórnej medicíny	1,79	1,68	76
2212056 Patológ	2,29	2,24	119
2212057 Genetik (lekár)	2,15	2,15	34
2212058 Lekár pracovného lekárstva	2,34	2,26	97
2212059 Rádiológ	2,10	2,01	723
2212060 Lekár tropickej medicíny	x	x	x
2212061 Angiológ	2,01	1,87	78
2212062 Hepatológ	x	x	x
2212063 Algeziológ	2,36	2,12	33
2212064 Akupunkturista lekár	x	x	x
2212065 Andrológ	x	x	x
2212066 Lekár hygienik/lekár vo verejnom zdravotníctve	3,39	2,64	33
2212067 Epidemiológ	1,78	1,65	37
2212068 Gerontopsychiater	x	x	x
2212069 Letecký lekár	x	x	x
2212070 Lekár paliatívnej medicíny	2,55	2,45	33
2212071 Lekár nukleárnej medicíny	1,90	1,88	51
2212072 Lekár urgentnej medicíny	2,39	2,28	486
2212073 Maxilofaciálny chirurg lekár	x	x	x
2212074 Lekár samosprávneho kraja	x	x	x
2212999 Lekár špecialista inde neuvedený	2,24	2,07	1 289

Zdroj: Sociálna poisťovňa; spracovanie NKÚ SR.

Poznámka: Znakom „x“ sú označené riadky, kde počet jedinečných ID bol menší ako 20.

Príloha 3

Výskyt viacnásobných súbežných úväzkov u subjektov s najvyšším počtom lekárov

IČO	Názov	Priemerný počet súbežných zamestnávateľov lekárov	Počet lekárov evidovaných v SP	Vlastníctvo
31813861	Univerzitná nemocnica Bratislava	1,96	1552	Štátne
606707	Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice	1,82	852	Štátne
610577	Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov	1,57	525	Štátne
165549	Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica	1,77	427	Štátne
17335825	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	1,50	420	Štátne
607231	Národný ústav detských chorôb	1,74	414	Štátne
610381	Fakultná nemocnica Trnava	1,75	379	Štátne
17336007	Fakultná nemocnica Nitra	1,75	376	Štátne
610470	Fakultná nemocnica Trenčín	1,69	361	Štátne
31936415	Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok - FN	1,66	351	Štátne
neverejné	neverejné	1,77	313	Zahraničné
36513458	Nemocnica Poprad, a.s.	1,57	301	Štátne
17336112	Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky	1,62	289	Štátne
neverejné	neverejné	1,65	245	Zahraničné
35971126	Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.	2,04	237	Štátne
165336	Národný onkologický ústav v Bratislave	1,96	228	Štátne
30807484	Sociálna poisťovňa	2,22	224	Štátne
30794536	Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny	2,73	213	Štátne
neverejné	neverejné	1,42	196	Zahraničné
neverejné	neverejné	1,92	189	Zahraničné
606715	Detská fakultná nemocnica Košice	1,79	189	Štátne
neverejné	neverejné	2,44	183	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	1,99	183	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	1,89	182	Zahraničné
610411	Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica so sídlom v Považskej Bystrici	1,45	182	Vlast.územnej samosprávy
neverejné	neverejné	1,91	173	Súkromné tuzemské
17335795	Nemocnica s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach	1,59	172	Vlast.územnej samosprávy
neverejné	neverejné	2,35	169	Zahraničné
365327	Univerzitná nemocnica Martin	1,71	167	Štátne
neverejné	neverejné	1,52	165	Súkromné tuzemské
36601284	Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.	1,91	158	Štátne
44570783	Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a. s.	1,89	147	Štátne
37957937	Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica	2,02	146	Štátne
neverejné	neverejné	2,08	139	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	1,68	138	Zahraničné
neverejné	neverejné	1,83	136	Súkromné tuzemské
634891	Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená	1,70	135	Vlast.územnej samosprávy
neverejné	neverejné	1,49	135	Zahraničné
neverejné	neverejné	1,84	133	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	1,63	133	Zahraničné
36084221	Nemocnica Alexandra Wintera n.o.	1,68	129	Štátne
neverejné	neverejné	1,59	129	Zahraničné
634905	Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L. N. Jégého	1,51	126	Vlast.územnej samosprávy
neverejné	neverejné	1,76	123	Zahraničné
neverejné	neverejné	1,74	121	Zahraničné
neverejné	neverejné	1,70	121	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	1,67	118	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,01	116	Zahraničné
606731	Záchraná služba Košice	2,40	111	Štátne
17336163	Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu	1,44	111	Vlast.územnej samosprávy
37886851	Lubovnianska nemocnica, n. o.	1,49	108	Vlast.územnej samosprávy

IČO	Názov	Priemerný počet súbežných zamestnávateľov lekárov	Počet lekárov evidovaných v SP	Vlastníctvo
neverejné	neverejné	2,25	106	Zahraničné
31908969	Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o.	1,76	105	Štátne
36644331	Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.	1,92	102	Štátne
neverejné	neverejné	1,69	100	Zahraničné

Zdroj: Sociálna poisťovňa, ŠÚ SR; spracovanie NKÚ SR.

Poznámka: Identita subjektov iných ako štátnych, alebo samosprávnych sa nezverejňuje.

Príloha 4

Subjekty s evidovaným počtom lekárov 7 a viac, ktoré mali v roku 2024 najvyšší výskyt lekárov s viacnásobnými súbežnými úväzkami

IČO	Názov	Priemerný počet súbežných zamestnávateľov lekárov	Počet lekárov evidovaných v SP	Vlastníctvo
neverejné	neverejné	4,42	12	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	4,29	7	Zahraničné
neverejné	neverejné	4,11	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,86	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,71	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,64	14	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,63	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,45	11	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,44	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,43	7	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	3,42	81	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,38	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,33	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,33	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,31	13	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,29	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,27	11	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,22	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,18	11	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,14	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,13	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,08	12	Zahraničné
neverejné	neverejné	3,07	14	Zahraničné
neverejné	neverejné	3,06	16	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	10	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	3,00	10	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	2,97	33	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	2,96	23	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	2,94	16	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,94	18	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,92	13	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,91	11	Súkromné tuzemské
30796482	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou	2,91	93	Štátne
738271	Ústav na výkon trestu odňatia slobody a Ústav na výkon väzby Leopoldov	2,88	16	Štátne

IČO	Názov	Priemerný počet súbežných zamestnávateľov lekárov	Počet lekárov evidovaných v SP	Vlastníctvo
neverejné	neverejné	2,87	30	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,86	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,86	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,86	7	Súkromné tuzemské
738255	Ústav na výkon väzby a Ústav na výkon trestu odňatia slobody	2,86	7	Štátne
neverejné	neverejné	2,86	14	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,86	14	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,84	25	Medzinárodné - súkromné
neverejné	neverejné	2,80	10	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,80	10	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,80	10	Medzinárodné - súkromné
neverejné	neverejné	2,80	15	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,80	15	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,80	20	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,79	19	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,78	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,78	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,78	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,77	22	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,75	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,75	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,75	12	Súkromné tuzemské
30794536	Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny	2,73	213	Štátne
neverejné	neverejné	2,71	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,71	45	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,69	13	Medzinárodné - súkromné
neverejné	neverejné	2,69	16	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	2,69	64	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,67	9	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,67	12	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,67	64	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,66	77	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,65	17	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,64	11	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,63	8	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,63	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,63	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,63	27	Medzinárodné - súkromné
neverejné	neverejné	2,62	13	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	2,62	13	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,62	13	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,59	22	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,59	27	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,59	46	Súkromné tuzemské
35606347	Mestská poliklinika	2,58	33	Vlast.územnej samosprávy
neverejné	neverejné	2,57	7	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	2,57	7	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,57	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,57	7	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,57	14	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,56	9	Zahraničné
17336171	Liečebňa pre dlhodobo chorých Štiavnička	2,56	25	Štátne
neverejné	neverejné	2,56	82	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,55	33	Súkromné tuzemské

IČO	Názov	Priemerný počet súbežných zamestnávateľov lekárov	Počet lekárov evidovaných v SP	Vlastníctvo
neverejné	neverejné	2,54	13	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,53	17	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,52	25	Medzinárodné - súkromné
neverejné	neverejné	2,52	46	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,50	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,50	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,50	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,50	8	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,50	10	Súkromné tuzemské
neverejné	neverejné	2,50	12	Združ.,p.strany,cirkvi
neverejné	neverejné	2,50	14	Zahraničné
neverejné	neverejné	2,50	22	Zahraničné

Zdroj: Sociálna poisťovňa, ŠÚ SR; spracovanie NKÚ SR.

Poznámka: Identita subjektov iných ako štátnych, alebo samosprávnych sa nezverejňuje.