

- úrad pre
- dohľad nad
- zdravotnou
- starostlivosťou

# vestník

číslo 3/2023

obsah:

- str. 2      **Platobná schopnosť zdravotných poisťovní – január 2023**
- str. 3 – 13      **Metodické usmernenie č. 03/01/2019 – Pridelovanie číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a zariadeniam sociálnej pomoci**
- str. 14 – 19      **Metodické usmernenie č. 12/12/2014 – Spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni**
- str. 20 – 23      **Metodické usmernenie č. 16/5/2014 – O spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného zdravotnou poisťovňou**

marec 2023

**V súlade s § 20 ods. 2 písm. m) zákona č. 581/2004 Z. z. uverejňuje údaje o platobnej schopnosti zdravotných poisťovní za mesiac január 2023**

**PLATOBNÁ SCHOPNOSŤ ZDRAVOTNÝCH POISŤOVNÍ**

Podľa § 14 ods. 2 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“) platobná schopnosť zdravotnej poisťovne sa **preukazuje** schopnosťou uhrádzať svoje záväzky voči poskytovateľom v lehote, ktorá nepresiahne 30 kalendárnych dní odo dňa zmluvne dohodnutej lehoty splatnosti záväzkov voči poskytovateľom.

Podľa § 14 ods. 3 zákona č. 581/2004 Z. z. platobná schopnosť zdravotnej poisťovne podľa § 14 odseku 2 **je zabezpečená**, ak zdravotná poisťovňa neeviduje ku dňu, ku ktorému sa platobná schopnosť vykazuje, záväzky voči poskytovateľom, ktoré sú viac ako 30 dní po lehote splatnosti, v objeme prevyšujúcom 0,2 % objemu všetkých záväzkov podľa odseku 5 počas troch po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov. To neplatí, ak ide o záväzky voči poskytovateľom, ktoré nie sú uhradené z právne uzmateľných dôvodov. Za právne uzmateľné dôvody podľa predchádzajúcej vety sa považujú právne skutočnosti podľa osobitných predpisov, na základe ktorých zdravotná poisťovňa nemôže uhradiť záväzky voči poskytovateľom v lehote splatnosti, pretože je povinná uhradiť záväzok na účet tretej osoby alebo nemôže uhradiť záväzok, pretože nemá vedomosť o tom, komu, alebo v akej výške má záväzok uhradiť.

**Platobná schopnosť zdravotných poisťovní za mesiac január 2023**

VŠZP	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa §14 ods. 2 a 3
§ 14 ods.2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) (v €)	0	áno
§ 14 ods.3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

Dôvera ZP	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa §14 ods. 2 a 3
§ 14 ods.2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) (v €)	0	áno
§ 14 ods.3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

Union ZP	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa §14 ods. 2 a 3
§ 14 ods.2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) (v €)	0	áno
§ 14 ods.3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

**Metodické usmernenie č. 03/01/2019 - Pridelovanie číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a zariadeniam sociálnej pomoci**

**Článok 1  
Úvodné ustanovenia**

1. Podľa § 20 ods. 1 písm. d) zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“) prideľuje Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) na základe žiadosti zdravotníckych pracovníkov, žiadosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a žiadosti zariadení sociálnej pomoci poskytujúcich ošetrovateľskú starostlivosť v zmysle § 22 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“) a § 63 zákona č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 305/2005 Z. z.“) číselné kódy zdravotníckym pracovníkom (ďalej len „kód zdravotníckeho pracovníka“), číselné kódy poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (ďalej len „kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti“) a číselné kódy zariadeniam sociálnej pomoci (ďalej len „kód zariadenia sociálnej pomoci“).
2. Predmetom tohto metodického usmernenia je stanovenie jednotného postupu úradu a jeho pobočiek pri prideľovaní, pozastavení platnosti a ukončení platnosti číselného kódu zdravotníckeho pracovníka, poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a zariadenia sociálnej pomoci.
3. Predmetom tohto metodického usmernenia je aj zabezpečiť informovanosť zdravotníckych pracovníkov, poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a zariadení sociálnej pomoci s koncepciou tvorby a prideľovania, pozastavenia platnosti a ukončenia platnosti číselného kódu zdravotníckeho pracovníka, poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a zariadenia sociálnej pomoci.

**Článok 2  
Kód zdravotníckeho pracovníka**

1. Zdravotníckym pracovníkom je na účely tohto metodického usmernenia fyzická osoba vykonávajúca zdravotnícke povolanie lekár, zubný lekár, farmaceut, sestra, praktická sestra – asistent, pôrodná asistentka, liečebný pedagóg, logopéd, psychológ, laboratórny diagnostik, fyzik, fyzioterapeut, dentálna hygienička, zubný asistent, zubný technik, zdravotnícky laborant, farmaceutický laborant, technik pre zdravotnícke pomôcky, ortopedický technik, zdravotnícky záchranár, verejný zdravotník, rádiologický technik, nutričný terapeut, masér, očný optik, optometrista a sanitár.
2. Kód zdravotníckeho pracovníka je na účely tohto metodického usmernenia kód lekára, kód zubného lekára, kód farmaceuta, kód sestry, kód praktickej sestry – asistenta, kód pôrodnej asistentky, kód liečebného pedagóga, kód logopéda, kód psychológa, kód laboratórneho diagnostika, kód fyzika, kód fyzioterapeuta, kód dentálnej hygieničky, kód zubného asistenta, kód zubného technika, kód zdravotníckeho laboranta, kód farmaceutického laboranta, kód technika pre zdravotnícke pomôcky, kód ortopedického technika, kód zdravotníckeho záchranára, kód verejného zdravotníka, kód rádiologického technika, kód nutričného terapeuta, kód maséra, kód očného optika, kód optometristu a kód sanitára.
3. Kód zdravotníckeho pracovníka predstavuje získanú odbornú spôsobilosť na výkon odborných pracovných činností, špecializovaných pracovných činností a certifikovaných pracovných činností v jednotlivých zdravotníckych povolaniach vyjadrenú 9 znakovým alfanumerickým reťazcom, ktorý tvorí:
  - a) jednoznaková kategória zdravotníckeho pracovníka,

- b) päťznakový identifikátor zdravotníckeho pracovníka a
  - c) trojznakový subkód odbornosti zdravotníckeho pracovníka.
4. Kód zdravotníckeho pracovníka prideliuje úrad prostredníctvom svojich pobočiek. Platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka pozastavuje a ukončuje úrad prostredníctvom svojich pobočiek.
  5. Na určenie miestne príslušnej pobočky úradu je rozhodujúca adresa trvalého bydliska zdravotníckeho pracovníka alebo adresa prechodného pobytu zdravotníckeho pracovníka na území Slovenskej republiky, ak je adresa trvalého pobytu zdravotníckeho pracovníka v zahraničí.
  6. V prípade, ak o pridelenie kódu zdravotníckeho pracovníka, pozastavenie platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka alebo ukončenie platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka požiadajú iná osoba, je potrebné príslušnej pobočke úradu predložiť plnomocenstvo na zastupovanie zdravotníckeho pracovníka (žiadateľa) s úradne osvedčeným podpisom zdravotníckeho pracovníka (žiadateľa).
  7. Zoznam kategórií a zdravotníckych povolání je uvedený v prílohe "Subkódy odbornosti zdravotníckych pracovníkov" (F-283).
  8. Zdravotníckemu pracovníkovi, ktorý nepotrebuje k výkonu svojho zdravotníckeho povolania kód zdravotníckeho pracovníka, sa kód zdravotníckeho pracovníka neprideliuje.

## **Článok 2a**

### **Postup pri prideliovaní kódu zdravotníckemu pracovníkovi**

1. O pridelenie kódu zdravotníckeho pracovníka môže požiadať:
  - a) lekár a zubný lekár po získaní odbornej spôsobilosti na výkon odborných pracovných činností,
  - b) lekár a zubný lekár po získaní odbornej spôsobilosti na výkon špecializovaných pracovných činností,
  - c) lekár a zubný lekár po získaní odbornej spôsobilosti na výkon certifikovaných pracovných činností,
  - d) farmaceut, sestra, pôrodná asistentka, praktická sestra – asistent, liečebný pedagóg, logopéd, psychológ, fyzioterapeut, dentálna hygienička, zdravotnícky laborant, fyzik a laboratórny diagnostik v určených prípadoch,
  - e) zdravotnícky pracovník, ktorý spĺňa podmienky na dočasný a príležitostný výkon zdravotníckeho povolania na území Slovenskej republiky v zmysle § 30 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 (ďalej len "zákon č. 578/2004 Z. z.").
2. Zdravotnícky pracovník požiadajú príslušnú pobočku úradu o pridelenie kódu zdravotníckeho pracovníka na predpísanom tlačive "Žiadosť o pridelenie číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi" (F-284).
3. Zdravotnícky pracovník priloží k žiadosti (podľa bodu 2 tohto článku) podľa kategórie zdravotníckeho povolania "Kategórie a zdravotnícke povolania" (F-281) nasledovné doklady:
  - a) osvedčenú kópiu diplomu o získaní odbornej spôsobilosti na výkon odborných pracovných činností (ukončenie vysokoškolského štúdia) – predkladá sa pri prvej žiadosti o pridelenie kódu zdravotníckeho pracovníka,
  - b) osvedčenú kópiu diplomu o získaní odbornej spôsobilosti na výkon špecializovaných pracovných činností,
  - c) osvedčenú kópiu certifikátu o získaní odbornej spôsobilosti na výkon certifikovaných pracovných činností,
  - d) kópiu právoplatného rozhodnutia Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky o uznaní rovnocennosti diplomu o vzdelaní na výkon zdravotníckeho povolania v prípade, ak zdravotnícky pracovník získal vysokoškolský diplom v zahraničí,

- e) kópiu právoplatného rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len "MZ SR") o uznaní rovnocennosti špecializačného diplomu alebo certifikátu v prípade, ak zdravotnícky pracovník získal diplom o špecializácii alebo certifikát v zahraničí,
  - f) osvedčenú kópiu maturitného vysvedčenia (v prípade, že ide doklad získania najvyššieho dosiahnutého vzdelania zdravotníckeho pracovníka),
  - g) osvedčenú kópiu potvrdenia MZ SR o splnení podmienok na výkon činnosti zubného lekára na území Slovenskej republiky a splnenie podmienok odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania,
  - h) kópiu súhlasu MZ SR na dočasný a príležitostný výkon zdravotníckeho povolania na území Slovenskej republiky.
4. Pri prideloванні kódu zdravotníckeho pracovníka vychádza príslušná pobočka úradu aj z údajov uvedených v registri príslušnej komory, ktorý vedie Národné centrum zdravotníckych informácií (ďalej len „NCZI“).
5. Na uznávanie dokladov o vzdelaní na výkon zdravotníckeho povolania sa vzťahuje nasledovné:
- a) uznávanie dokladov o vzdelaní na výkon zdravotníckeho povolania sa vykonáva podľa § 35 zákona č. 578/2004 Z. z. a § 13 zákona č. 422/2015 Z. z. o uznávaní dokladov o vzdelaní a o uznávaní odborných kvalifikácií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
  - b) v prípade vykonania doplňujúcej skúšky je potrebné vykonať aj uznanie dokladov o vzdelaní podľa písm. a) tohto bodu tohto článku,
  - c) doklady o vzdelaní a doklady o špecializácii vydané v bývalom spoločnom štáte pred vznikom Slovenskej republiky nie je potrebné pre účely vydania kódu zdravotníckeho pracovníka uznávať podľa písm. a) tohto bodu tohto článku; doklady o vzdelaní na výkon odborných pracovných činností, ktorých získavanie sa začalo v bývalom spoločnom štáte pred vznikom Slovenskej republiky, nie je potrebné na účely vydania kódu zdravotníckeho pracovníka uznávať podľa písm. a) tohto bodu tohto článku (nevzťahuje sa na doklady o špecializácii a certifikáty).
6. Príslušná pobočka úradu prideli (v primeranej lehote) kód zdravotníckeho pracovníka po splnení všetkých podmienok podľa tohto článku, a to dekrétom "Pridelenie číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi" (F-280), ktorý zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

## **Článok 2b**

### **Postu pri pozastavení platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka**

1. Príslušná pobočka úradu pozastaví platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka, ak:
- a) zdravotnícky pracovník požiadal o pozastavenie platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka prostredníctvom formuláru „Žiadosť o pozastavenie/ukončenie platnosti číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi“ (F-301),
  - b) zdravotníckemu pracovníkovi bol zakázaný výkon zdravotníckeho povolania, najviac na čas zákazu výkonu zdravotníckeho povolania,
  - c) zdravotnícky pracovník prestal spĺňať podmienky na používanie kódu zdravotníckeho pracovníka a na základe výzvy príslušnej pobočky úradu neodstránil nedostatky alebo nepredložil príslušnej pobočke úradu požadované doklady.
2. Ak zdravotnícky pracovník nepožiadala o pozastavenie platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka z dôvodov uvedených v bode 1 písm. b) a c) tohto článku, príslušná pobočka úradu pozastaví platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka „ex off“.
3. Príslušná pobočka úradu pozastaví (v primeranej lehote) platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka dekrétom "Pozastavenie platnosti číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi" (F-278), v ktorom uvedie dátum pozastavenia platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka

vyznačeného v registri zdravotníckych pracovníkov. Príslušná pobočka úradu zašle uvedený dekrét v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

### **Článok 2c** **Postup pri ukončení platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka**

1. Príslušná pobočka úradu ukončí platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka, ak:
  - a) zdravotnícky pracovník požiadal o ukončenie platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka prostredníctvom formuláru "Žiadosť o pozastavenie/ukončenie platnosti číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi" (F-301),
  - b) zdravotnícky pracovník v zdravotníckom povolaní lekár, farmaceut, liečebný pedagóg, logopéd a psychológ požiadal o pridelenie ďalšieho kódu zdravotníckeho pracovníka na základe získania (prvej) špecializácie,
  - c) zdravotnícky pracovník prestal spĺňať podmienky na výkon zdravotníckeho povolania,
  - d) mal nesprávne pridelený číselný kód,
  - e) bol zdravotníckemu pracovníkovi právoplatným súdu uložený zákaz výkonu zdravotníckeho povolania,
  - f) zomrel alebo bol vyhlásený za mŕtveho.
2. Ak zdravotnícky pracovník nepožiadal o ukončenie platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka z dôvodov uvedených v bode 1 písm. c) až f) tohto článku, príslušná pobočka úradu ukončí platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka „ex offo“.
3. Príslušná pobočka úradu ukončí (v primeranej lehote) platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka dekrétom "Ukončenie platnosti číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi" (F-274), v ktorom uvedie dátum ukončenia platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka vyznačeného v registri zdravotníckych pracovníkov. Príslušná pobočka úradu zašle uvedený dekrét v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.
4. Ustanovenie bodu 3 tohto článku sa neuplatňuje v prípade ukončenia platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka z dôvodu uvedeného v bode 1 písm. f) tohto článku.

### **Článok 2d** **Hlásenie zmien**

1. V prípade zmeny mena alebo priezviska zdravotníckeho pracovníka (napr. z dôvodu uzavretia manželstva), zdravotnícky pracovník (v primeranej lehote) oznámi túto zmenu príslušnej pobočke úradu prostredníctvom formuláru "Nahlásenie zmien k číselnému kódu zdravotníckeho pracovníka" (F-473), ktorá uvedenú zmenu vyznačí do registra zdravotníckych pracovníkov. V prípade takejto zmeny sa zdravotníckemu pracovníkovi nepridelujú nové kódy zdravotníckeho pracovníka, ale príslušná pobočka úradu vystaví dekrét „Aktuálne platné číselné kódy zdravotníckeho pracovníka“ (F-351) so zmenenými údajmi zdravotníckeho pracovníka, ktorý zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.
2. V prípade, že zdravotnícky pracovník požiadá o vydanie nového dekrétu - pridelenie kódu zdravotníckeho pracovníka (napr. pre stratu dokladov), podá si žiadosť o vydanie duplikátu prostredníctvom formuláru "Žiadosť o vydanie duplikátu dekrétu – Pridelenie číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi" (F-453). Príslušná pobočka úradu vystaví (v primeranej lehote) zdravotníckemu pracovníkovi na základe žiadosti podľa prvej vety tohto bodu dekrét „Aktuálne platné číselné kódy zdravotníckeho pracovníka“ (F-351), ktorý zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

## **Článok 2e**

### **Postup pri obnovení kódu zdravotníckeho pracovníka po pozastavení jeho platnosti**

V prípade (novej) žiadosti zdravotníckeho pracovníka o obnovenie (pozastavenej platnosti) kódu zdravotníckeho pracovníka v takom tvare, v akom bola platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka pozastavená „Žiadosť o obnovenie pozastaveného číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi“ (F-454), vydá príslušná pobočka úradu zdravotníckemu pracovníkovi dekrét „Aktuálne platné číselné kódy zdravotníckeho pracovníka“ (F-351) s identickým kódom zdravotníckeho pracovníka a s novým dátumom platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka, ktorý zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

## **Článok 3**

### **Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti**

1. Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti je na účely tohto metodického usmernenia poskytovateľ zdravotnej starostlivosti uvedený v § 4 zákona č. 578/2004 Z. z.
2. Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti je vyjadrený 12 znakovým alfanumerickým reťazcom, ktorý tvorí:
  - a) jednoznaková kategória poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,
  - b) päťznakový identifikátor poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,
  - c) trojznaková odborná činnosť poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,
  - d) jednoznakový typ odbornej činnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a
  - e) dvojnakové poradové číslo.
3. Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti prideliuje úrad prostredníctvom svojich pobočiek na základe:
  - a) povolenia podľa § 11 zákona č. 578/2004 Z. z.,
  - b) povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti podľa zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 362/2011 Z. z.“),
  - c) povolenia na prevádzkovanie prírodných liečebných kúpeľov alebo povolenia na prevádzkovanie kúpeľnej liečebne v zmysle zákona č. 538/2005 Z. z. o prírodných liečivých vodách, prírodných liečebných kúpeľoch, kúpeľných miestach a prírodných minerálnych vodách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 538/2005 Z. z.“),
  - d) licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe podľa § 10 zákona č. 578/2004 Z. z.,
  - e) živnostenského oprávnenia podľa zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 455/1991 Zb.“).
4. Platnosť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti pozastavuje a ukončuje úrad prostredníctvom svojich pobočiek.
5. Na určenie miestne príslušnej pobočky úradu je rozhodujúca adresa sídla poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (právnická osoba). V prípade fyzickej osoby – podnikateľa sa miestna príslušnosť pobočky určuje podľa adresy miesta podnikania poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.
6. V prípade, ak o pridelenie kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, pozastavenie platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti alebo ukončenie platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti požiadala iná osoba, je potrebné príslušnej pobočke úradu predložiť plnomocnenstvo na zastupovanie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (žiadateľa) s úradne osvedčeným podpisom štatutárneho orgánu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (žiadateľa).

### **Článok 3a**

#### **Postup pri pridelovaní kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti**

1. Každý poskytovateľ zdravotnej starostlivosti uvedený v § 4 zákona č. 578/2004 Z. z. je povinný v zmysle § 79 ods. 7 zákona č. 578/2004 Z. z. požiadať úrad o pridelenie kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.
2. O pridelenie kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti požiada poskytovateľ zdravotnej starostlivosti príslušnú pobočku úradu na predpísanom tlačive „Žiadosť o pridelenie číselného kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti“ (F-276).
3. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti priloží k žiadosti (podľa bodu 2 tohto článku) doklady podľa „Kategoríe poskytovateľov zdravotnej starostlivosti“ (F-282):
  - a) kategória „O“ fyzická osoba (držiteľ povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia) – kópia rozhodnutia o vydaní licencie na výkon povolania,
  - b) kategória „R“ fyzická osoba (držiteľ licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe) – kópia rozhodnutia o vydaní licencie na výkon činnosti samostatnej zdravotníckej praxe,
  - c) kategória „S“ fyzická osoba (držiteľ živnostenského oprávnenia); v prípade očného optika a zubného technika – kópia dokladu o získaní odbornej spôsobilosti na výkon odborných pracovných činností (napr. maturitné vysvedčenie, vysokoškolský diplom),
  - d) kategória „P“ právnická osoba (držiteľ povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia) – kópia rozhodnutia o vydaní licencie na výkon odborného zástupcu,
  - e) kategória „T“ právnická osoba (držiteľ živnostenského oprávnenia) – kópia výpisu zo živnostenského registra; v prípade očného optika a zubného technika – kópia dokladu o získaní odbornej spôsobilosti na výkon odborných pracovných činností (napr. maturitné vysvedčenie, vysokoškolský diplom).
4. Príslušná pobočka úradu pridelí (v primeranej lehote) každému poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti (po splnení všetkých podmienok) kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti bez ohľadu na zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou.
5. Príslušná pobočka úradu pridelí kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti dekrétom „Pridelenie číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti“ (F-279), ktorý následne zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

### **Článok 3b**

#### **Postup pri pozastavení platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti**

1. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti zasiela žiadosť o pozastavenie platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti príslušnej pobočke úradu na tlačive „Žiadosť o pozastavenie/ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti“ (F-302).
2. Príslušná pobočka úradu pozastaví platnosť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ak poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:
  - a) má dočasne pozastavené povolenie podľa zákona č. 578/2004 Z. z. alebo pozastavenú činnosť podľa zákona č. 362/2011 Z. z.,
  - b) má dočasne pozastavenú licenciu na výkon samostatnej zdravotníckej praxe podľa zákona č. 578/2004 Z. z.,
  - c) má pozastavené prevádzkovanie živnosti podľa zákona č. 455/1991 Zb.,
  - d) prestal spĺňať podmienky na pridelenie kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a na základe výzvy príslušnej pobočky úradu neodstránil nedostatky alebo nepredložil príslušnej pobočke úradu požadované doklady.



3. V prípade, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nepožiadala o pozastavenie platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti z dôvodov uvedených v bode 2 tohto článku, príslušná pobočka úradu pozastaví platnosť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti „ex offa“.
4. Príslušná pobočka úradu pozastaví (v primeranej lehote) platnosť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti dekrétom „Pozastavenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti“ (F-277), v ktorom uvedie dátum pozastavenia platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti vyznačeného v registri poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Príslušná pobočka úradu zašle uvedený dekrét v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

### **Článok 3c**

#### **Postup pri ukončení platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti**

1. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti zasiela žiadosť o ukončenie platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti príslušnej pobočke úradu na tlačive „Žiadosť o pozastavenie/ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti“ (F-302).
2. Príslušná pobočka úradu ukončí platnosť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ak:
  - a) poskytovateľ zdravotnej starostlivosti požiadala o ukončenie platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti prostredníctvom formuláru „Žiadosť o pozastavenie/ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti“,
  - b) má zrušené povolenie podľa zákona č. 578/2004 Z. z., zákona č. 362/2011 Z. z. alebo zákona č. 538/2005 Z. z.,
  - c) má zrušenú licenciu na výkon samostatnej zdravotníckej praxe podľa zákona č. 578/2004 Z. z.,
  - d) má zrušené živnostenské oprávnenie podľa zákona č. 455/1991 Zb.,
  - e) zanikol, zomrel alebo bol vyhlásený za mŕtveho.
3. Ak poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nepožiadala o ukončenie platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti z dôvodov uvedených v bode 2 písm. b) až e) tohto článku, príslušná pobočka úradu ukončí platnosť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti „ex offa“.
4. Príslušná pobočka úradu ukončí (v primeranej lehote) platnosť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti dekrétom „Ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti“ (F-273) vyznačeného v registri poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Príslušná pobočka úradu zašle uvedený dekrét v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.
5. V prípade nesprávne prideleného kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti príslušná pobočka úradu ukončí platnosť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti dekrétom „Ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a číselného kódu zariadenia sociálnej pomoci“ (F-350). Príslušná pobočka úradu zašle uvedený dekrét v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.
6. Ustanovenie bodu 5 tohto článku sa neuplatňuje v prípade ukončenia platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti z dôvodu uvedeného v bode 2 písm. e) tohto článku.

### **Článok 3d**

#### **Hlásenie zmien**

1. V prípade zmeny sídla poskytovateľa zdravotnej starostlivosti alebo zmeny adresy výkonu odbornej činnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, zmeny štatutárneho orgánu, zmeny odborných zástupcov, zmeny názvu a pod., v primeranej lehote oznámi poskytovateľ zdravotnej starostlivosti túto zmenu príslušnej pobočke úradu prostredníctvom formuláru „Nahlásenie zmien k číselnému kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti“ (F-474), ktorá vyznačí túto zmenu do

registra poskytovateľov zdravotnej starostlivosti; príslušná pobočka úradu vyznačí zmenu do registra poskytovateľov zdravotnej starostlivosti aj po doručení oznámenia o takejto zmene príslušným orgánom. V prípade takejto zmeny sa poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti nepridávajú nové kódy poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. Ak sa zmeny týkajú údajov uvedených v dekréte, príslušná pobočka úradu vydá poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti nový dekrét s príslušnými zmenami – „Aktuálne platné číselné kódy poskytovateľa zdravotnej starostlivosti“ (F-346), ktorý zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

2. V prípade, že orgán príslušný na vydanie povolenia zašle príslušnej pobočke úradu na vedomie právoplatné rozhodnutie alebo oznámenie o zmenách (týkajúce sa poskytovateľa zdravotnej starostlivosti), príslušná pobočka úradu zaeviduje tieto zmeny do informačného systému úradu.
3. Ak poskytovateľ zdravotnej starostlivosti obnoví zrušenú odbornú činnosť s tým istým identifikačným číslom osoby („IČO“), príslušná pobočka úradu prideli kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti s tým istým IČO-om, subkódom „spp“ (časť kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti obsahujúci jeho odbornú činnosť), typom odbornej činnosti („y“), ale s novým poradovým číslom „zz“ (poradové číslo kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti s rovnakou hodnotou prvého až desiateho znaku kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti) a s novým dátumom platnosti kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.
4. V prípade, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti požiada o vydanie nového dekrétu – pridelenie kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (napr. pre stratu dokladov), podá si žiadosť o vydanie duplikátu prostredníctvom formuláru „Žiadosť o vydanie duplikátu dekrétu – Pridelenie číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti“ (F-285). Príslušná pobočka úradu vystaví (v primeranej lehote) poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti na základe žiadosti podľa prvej vety tohto bodu dekrét „Aktuálne platné číselné kódy poskytovateľa zdravotnej starostlivosti“ (F-346), ktorý zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

#### **Článok 4** **Zariadenia sociálnej pomoci**

1. Zariadenia sociálnej pomoci sú na účely tohto metodického usmernenia zariadenia sociálnych služieb (uvedené v zákone č. 448/2008 Z. z.) a zariadenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately (uvedené v zákone č. 305/2005 Z. z.). Tieto zariadenia nie sú poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 578/2004 Z. z. Úrad ich zaradí do kategórie „U“ - iný spôsob poskytovania služieb v zdravotníctve.
2. Na pridelenie, pozastavenie platnosti a ukončenie platnosti kódov zariadeniam sociálnej pomoci sa primerane vzťahujú články 3 až 3d tohto metodického usmernenia.
3. Zariadenie sociálnej pomoci (zariadenie sociálnych služieb – poskytovateľ ošetrovateľskej starostlivosti) zasiela žiadosť o pridelenie číselného kódu príslušnej pobočke úradu na príslušnom tlačive „Žiadosť o pridelenie číselného kódu zariadeniu sociálnej pomoci - zariadenie sociálnych služieb“ (F-306).
4. Príslušná pobočka úradu (v primeranej lehote) prideli kód zariadenia sociálnej pomoci (zariadenie sociálnych služieb – poskytovateľ ošetrovateľskej starostlivosti) dekrétom „Pridelenie číselného kódu zariadeniu sociálnej pomoci – zariadenie sociálnych služieb“ (F-304), ktorý následne zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.
5. Zariadenie sociálnej pomoci (zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately – poskytovateľ ošetrovateľskej starostlivosti) zasiela žiadosť o pridelenie číselného kódu príslušnej pobočke úradu na príslušnom tlačive „Žiadosť o pridelenie číselného kódu zariadeniu sociálnej pomoci – zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately“ (F-264).

6. Príslušná pobočka úradu (v primeranej lehote) prideli kód zariadenia sociálnej pomoci (zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately – poskytovateľ ošetrovateľskej starostlivosti) dekrétom „Pridelenie číselného kódu zariadeniu sociálnej pomoci – zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately“ (F-263), ktorý následne zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.
7. Príslušná pobočka úradu (v primeranej lehote) pozastaví platnosť kódu zariadenia sociálnej pomoci (zariadenie sociálnych služieb a zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately) dekrétom „Pozastavenie platnosti číselného kódu zariadenia sociálnej pomoci - zariadenie sociálnych služieb a zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately“ (F-307), ktorý následne zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.
8. K žiadostiam uvedeným v bode 3 a bode 5 tohto metodického usmernenia priloží:
  - a) fyzická osoba – podnikateľ a právnická osoba výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb a kópiu dokladu o vzdelaní zodpovednej osoby; v prípade žiadosti zariadenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately predloží potvrdenie o evidencii príslušný samosprávny kraj,
  - b) verejný poskytovateľ sociálnej služby kópiu zriaďovacej listiny a kópiu výpisu z registra poskytovateľov sociálnych služieb.
9. Príslušná pobočka úradu (v primeranej lehote) ukončí platnosť kódu zariadenia sociálnej pomoci (zariadenie sociálnych služieb a zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately) dekrétom „Ukončenie platnosti číselného kódu zariadenia sociálnej pomoci - zariadenie sociálnych služieb a zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately“ (F-305), ktorý následne zašle v súlade s článkom 6 bod 3 tohto metodického usmernenia.

## **Článok 5 Poskytovanie údajov**

1. Úrad poskytuje zdravotným poisťovniam v elektronickej podobe údaje o pridelených číselných kódoch, pozastavenej platnosti a ukončenej platnosti číselných kódov zdravotníckeho pracovníka, poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a zariadenia sociálnej pomoci do piateho dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca za predchádzajúci kalendárny mesiac.
2. Úrad poskytuje NCZI v elektronickej podobe údaje o pridelených číselných kódoch, pozastavenej platnosti a ukončenej platnosti číselných kódov zdravotníckeho pracovníka, poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a zariadenia sociálnej pomoci podľa platných právnych predpisov Slovenskej republiky.

## **Článok 6 Spoločné a prechodné ustanovenia**

1. Vydávanie duplikátov dekrétov je spoplatnené na základe aktuálne platnej smernice úradu – „Cenník služieb poskytovaných Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou“.
2. Žiadosti o pridelenie, pozastavenie platnosti a ukončenie platnosti číselného kódu zdravotníckeho pracovníka, poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a zariadenia sociálnej pomoci, ktoré boli doručené úradu pred účinnosťou tohto metodického usmernenia, budú vybavené postupom podľa tohto metodického usmernenia.
3. Zasielanie dekrétov (formou príslušného formulára) a iných písomností prebieha v súlade s vnútornými predpismi úradu o registratúre a o elektronickej úradnej komunikácii v platnom znení a to:

- a) prostredníctvom ústredného portálu verejnej správy v zmysle zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (zákon o e-Governmente),
- b) ak žiadateľ (zdravotnícky pracovník, poskytovateľ zdravotnej starostlivosti a zariadenie sociálnej pomoci) nemá aktivovanú elektronickú schránku na doručovanie, vyhotoví sa listinný rovnopis korešpondencie, ktorý sa zasiela spolu s doložkou o autorizácii elektronického dokumentu na adresu uvedenú v podanej žiadosti.

## **Článok 7 Zrušovacie ustanovenie**

Dňom nadobudnutia účinnosti tohto metodického usmernenia sa ruší metodické usmernenie č. 03/2019: Pridelovanie číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam sociálnych služieb a zariadeniam sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

## **Článok 8 Platnosť a účinnosť**

Toto metodické usmernenie nadobúda platnosť dňom podpisu predsedom úradu a účinnosť nasledujúci deň po jeho zverejnení.

V Bratislave dňa 14.02.2023

Ing. Renáta Blahová, MBA, FCCA, LL.M.  
predsedníčka úradu, v. r.

## Zoznam formulárov súvisiacich s metodickým usmernením:

1. [F-263 - Pridelenie číselného kódu zariadeniu sociálnej pomoci - zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately](#)
2. [F-264 - Žiadosť o pridelenie číselného kódu zariadeniu sociálnej pomoci - zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately](#)
3. [F-273 - Ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti](#)
4. [F-274 - Ukončenie platnosti číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi](#)
5. [F-276 - Žiadosť o pridelenie číselného kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti](#)
6. [F-277 - Pozastavenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti](#)
7. [F-278 - Pozastavenie platnosti číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi](#)
8. [F-279 - Pridelenie číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti](#)
9. [F-280 - Pridelenie číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi](#)
10. [F-281 - Kategórie a zdravotnícke povolania](#)
11. [F-282 - Kategórie poskytovateľov zdravotnej starostlivosti](#)
12. F-283 - Subkódy odbornosti zdravotníckych pracovníkov (Formulár je zverejnený na webovej stránke úradu v časti Dokumenty – Metodické usmernenia ako súčasť Metodického usmernenia č. 03/01/2019)
13. [F-284 - Žiadosť o pridelenie číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi](#)
14. [F-285 - Žiadosť o vydanie duplikátu dekrétu - Pridelenie číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti](#)
15. F-287 - Subkódy zdravotníckych zariadení (Formulár je zverejnený na webovej stránke úradu v časti Dokumenty – Metodické usmernenia ako súčasť Metodického usmernenia č. 03/01/2019)
16. [F-301 - Žiadosť o pozastavenie/ukončenie platnosti číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi](#)
17. [F-302 - Žiadosť o pozastavenie/ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti](#)
18. [F-304 - Pridelenie číselného kódu zariadeniu sociálnej pomoci - zariadenie sociálnych služieb](#)
19. [F-305 - Ukončenie platnosti číselného kódu zariadenia sociálnej pomoci - zariadenie sociálnych služieb a zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately](#)
20. [F-306 - Žiadosť o pridelenie číselného kódu zariadeniu sociálnej pomoci - zariadenie sociálnych služieb](#)
21. [F-307 - Pozastavenie platnosti číselného kódu zariadenia sociálnej pomoci - zariadenie sociálnych služieb a zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately](#)
22. [F-346 - Aktuálne platné číselné kódy poskytovateľa zdravotnej starostlivosti](#)
23. [F-347 - Aktuálne platné číselné kódy zariadenia sociálnej pomoci - zariadenie sociálnych služieb](#)
24. [F-348 - Aktuálne platné číselné kódy zariadenia sociálnej pomoci - zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately](#)
25. [F-349 - Vyznačenie obdobia dočasného pozastavenia oprávnenosti používania číselného kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a zariadenia sociálnej pomoci](#)
26. [F-350 - Ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a číselného kódu zariadenia sociálnej pomoci \(v prípade nesprávne prideleného číselného kódu\)](#)
27. [F-351 - Aktuálne platné číselné kódy zdravotníckeho pracovníka](#)
28. [F-453 - Žiadosť o vydanie duplikátu dekrétu - Pridelenie číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi](#)
29. [F-454 - Žiadosť o obnovenie pozastaveného číselného kódu zdravotníckemu pracovníkovi](#)
30. [F-473 - Nahlásenie zmien k číselnému kódu zdravotníckeho pracovníka](#)
31. [F-474 - Nahlásenie zmien k číselnému kódu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti](#)

**Metodické usmernenie č. 12/12/2014 - Spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni**

**Článok 1  
Úvodné ustanovenia**

1. Účel predpisu:  
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) v súlade s § 20 ods. 2 písm. k) zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“) uverejňuje toto metodické usmernenie vo Vestníku úradu. Metodické usmernenie upravuje spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.
2. Vymedzenie pojmov:  
**Metodické usmernenie** je vonkajší predpis úradu o spôsobe oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.  
**Úrad** je orgán oprávnený na vydanie metodického usmernenia.  
**Zákon č. 581/2004 Z. z.** je zákon, podľa ktorého je úrad oprávnený vydať metodické usmernenie.  
**Zákon č. 580/2004 Z. z.** o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o zdravotnom poistení“) je zákon, ktorý určuje okruh platiteľov poistného a oznamovacie povinnosti voči zdravotnej poisťovni.

**Článok 2  
Oznámenie zmeny platiteľa poistného**

1. Podľa § 24 ods. 1 písm. c) zákona o zdravotnom poistení platiteľ poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „platiteľ poistného“), ktorý je zamestnávateľom (§ 11 ods. 5 zákona o zdravotnom poistení), samostatne zárobkovo činnou osobou podľa § 11 ods. 4 zákona o zdravotnom poistení (ďalej len „SZČO“) alebo platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení (ďalej len „samoplatiteľ“), je povinný elektronicky oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni, spôsobom určeným úradom, najneskôr do ôsmich pracovných dní zmenu platiteľa poistného.
2. Zmenu platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 7 písm. c), m) a s) zákona o zdravotnom poistení (skutočnosť, kedy platiteľom poistného začína, resp. prestáva byť štát) elektronicky oznámi zamestnávateľ, samoplatiteľ a SZČO do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k zmene platiteľa poistného. Ak zdravotnej poisťovni poskytuje údaj o zmene platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 7 písm. c), m) a s) úrad podľa § 29b ods. 6, povinnosť platiteľa poistného oznamovať túto zmenu zdravotnej poisťovni nevzniká. Zamestnávateľ nemusí zdravotnej poisťovni oznamovať, napríklad: poberanie rodičovského príspevku [§ 11 ods. 7 písm. c)], ošetrovného, materského, nemocenského [§ 11 ods. 7 písm. m)] vyplácaného Sociálnou poisťovňou, nemocenského [§ 11 ods. 7 písm. s)] vyplácaného Útvárom sociálneho zabezpečenia podľa osobitného predpisu (§ 2 ods. 2 zákona č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov) a/alebo Vojenským úradom sociálneho zabezpečenia. Zamestnávateľ je naďalej povinný elektronicky oznámiť začiatok a koniec poberania náhrady príjmu vyplácaného zamestnávateľom svojim zamestnancom.
3. Zmenu platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení (skutočnosť, že poistenec v pracovnom pomere sa nepovažuje za zamestnanca v dňoch,

v ktorých nepoberá príjem zo zárobkovej činnosti podľa § 10b ods. 1 písm. a) zákona o zdravotnom poistení a nie je fyzickou osobou podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona o zdravotnom poistení) elektronicky oznámi platiteľ poistného do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k zmene platiteľa poistného. Pre takéhoto poistenca v pracovnom pomere vyplýva povinnosť podľa § 22 ods. 2 písm. e) zákona o zdravotnom poistení oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni najneskôr do ôsmich dní podľa § 23 ods. 1 písm. b) zákona o zdravotnom poistení zmenu alebo vznik platiteľa poistného (ak ide o vznik platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení, najneskôr do ôsmeho dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom nastal vznik platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2) alebo podľa § 23 ods. 1 písm. d) zákona o zdravotnom poistení oznámiť skutočnosti rozhodujúce pre vznik alebo zánik povinnosti štátu platiť za neho poistné (§ 11 ods. 7 písm. g), j), k), l) a r) zákona o zdravotnom poistení). Povinnosť oznámenia zmeny platiteľa poistného podľa § 23 ods. 1 písm. b) a d) zákona o zdravotnom poistení sa nevzťahuje na zamestnanca a platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 z dôvodu účasti na štrajku, za ktorých tieto skutočnosti oznamuje zamestnávateľ podľa § 24 zákona o zdravotnom poistení.

4. Osoby poberajúce príjmy v nepravidelných intervaloch, resp. po skončení pracovného pomeru prihlasuje a odhlasuje zamestnávateľ iba na jeden deň, a to na posledný deň kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza mesiacu, v ktorom dochádza k vyplateniu príjmu, pričom prihlásenie a odhlásenie sa vykoná v jeden deň.

5. Na oznámenie zmien zamestnávateľa

a) z titulu čerpania neplateného voľna zamestnanca a absencie sa použije osobitný kód „2N“, v ktorom „2“ vypovedá o zamestnancovi a „N“ o skutočnosti uvedenej v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení,

b) z titulu nepravidelných príjmov alebo z titulu príjmov vyplatených zamestnancovi po skončení pracovného pomeru sa použije osobitný kód „2Y“, v ktorom „2“ vypovedá o zamestnancovi a „Y“ o skutočnosti uvedenej v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení,

c) z titulu zamestnávania fyzickej osoby na základe dohody o vykonaní práce, resp. dohody o pracovnej činnosti podľa § 11 ods. 3 zákona o zdravotnom poistení sa použije osobitný kód „2D“, v ktorom „2“ vypovedá o zamestnancovi a „D“ o skutočnosti, že takýto zamestnanec má uzatvorenú dohodu o vykonaní práce, resp. dohodu o pracovnej činnosti. Zamestnávateľ bude kódom 2D nahlasovať zamestnanca pracujúceho na dohodu na tie dni, ktoré reálne odpracuje (za ktoré má právo na príjem zo závislej činnosti),

d) z titulu zamestnávania fyzickej osoby na základe pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a ktorá sa pokladá u toho istého zamestnávateľa za zamestnanca aj z iného dôvodu, sa použije kód „2P“, kde „2“ vypovedá, že ide o zamestnanca v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu a „P“ vypovedá o skutočnosti, že ide o zamestnanca, ktorý sa pokladá u toho istého zamestnávateľa za zamestnanca aj z iného dôvodu. Ak dôjde k vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu u osoby, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a súčasne v rovnaký deň nastane aj skutočnosť, že táto osoba u tohto istého zamestnávateľa bude považovaná za zamestnanca z iného dôvodu, použije sa pri prihlásení takejto osoby súčasne kód „2 Z“ aj kód „2P Z“. Ak dôjde k vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu u osoby, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a táto osoba je už evidovaná u tohto istého zamestnávateľa ako zamestnanec z iného dôvodu, použije sa pri vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu len kód „2P Z“. Ak dôjde k zániku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu u osoby, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a táto osoba je naďalej evidovaná u tohto istého zamestnávateľa ako zamestnanec z iného dôvodu, použije sa pri zániku pracovného pomeru,

štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu len kód „2P K“.

Prostredníctvom kódu 2P sa neoznamujú zmeny, ktoré sa týkajú dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru,

e) z titulu zamestnávania fyzickej osoby na základe pracovného pomeru, v prípade účasti zamestnanca na štrajku sa použije osobitný kód 2S, kde „2“ vypovedá, že ide o zamestnanca v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu a „S“ vypovedá o skutočnosti, že ide o zamestnanca, zúčastneného na štrajku.

6. Platiteľ poistného, ktorý je zamestnávateľom alebo SZČO, je podľa § 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení povinný oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni zmenu svojho názvu, sídla, bydliska, identifikačného čísla, čísla bankového účtu do ôsmich dní odo dňa zmeny. Zamestnávateľ je povinný do ôsmich dní odo dňa zmeny oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni aj zmenu dňa určeného na výplatu príjmov. Povinnosťou platiteľa poistného, ktorý je zamestnávateľom, SZČO alebo platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení, je elektronicky oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni vznik alebo zmenu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 5 zákona o zdravotnom poistení do ôsmich pracovných dní odo dňa vzniku alebo zmeny platiteľa poistného spôsobom určeným úradom; oznámenie obsahuje názov, sídlo, identifikačné číslo, číslo bankového účtu, deň určený na výplatu príjmov zo závislej činnosti a ak je zamestnávateľom fyzická osoba, aj meno, priezvisko, rodné číslo a bydlisko.
7. Podľa § 23 ods. 10 zákona o zdravotnom poistení SZČO podáva oznámenie zmeny mena, priezviska, rodného čísla a zmenu trvalého pobytu podľa § 23 ods. 1 písm. a) zákona o zdravotnom poistení a oznámenie zmeny svojho názvu (obchodného mena) podľa § 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení na jednotnom kontaktnom mieste, ak oznámenie je v súvislosti s oznamovaním zmien podľa zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov a ak oznámenie vykoná v lehote podľa § 23 ods. 1 zákona o zdravotnom poistení do ôsmich dní. Oznámenie zmeny platiteľa poistného podľa § 23 ods. 1 písm. b) zákona o zdravotnom poistení na SZČO splní poistenec na jednotnom kontaktnom mieste pri získavaní oprávnenia na podnikanie.
8. Platiteľ poistného – zamestnávateľ, sa prihlasuje do registra platiteľov, odhlasuje sa z registra platiteľov (§ 24 ods. 1 písm. k) zákona o zdravotnom poistení), oznamuje elektronicky zdravotnej poisťovni zmenu v jeho údajoch (§ 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení) prostredníctvom formulára v elektronickej pobočke príslušnej zdravotnej poisťovne. Zamestnávateľ prihlásenie do registra platiteľov môže oznámiť aj prostredníctvom formulára umiestneného na webovom sídle príslušnej zdravotnej poisťovne.
9. Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného slúži na účely oznámenia zmien u poistenca, SZČO a samoplatiteľov (§ 23 ods. 1, 8 a 11 zákona o zdravotnom poistení). Predmetné zmeny SZČO a samoplatiteľa oznamujú prostredníctvom formulára v elektronickej pobočke príslušnej zdravotnej poisťovne. Zároveň tlačivo Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného môže platiteľ poistného použiť aj v listinnej podobe (formulár F-510). V prípade oznámenia podľa predchádzajúcich dvoch viet je prílohou takéhoto oznámenia aj rozhodnutie príslušného orgánu verejnej moci, resp. doklad preukazujúci skutočnosť podľa § 23 ods. 3 zákona o zdravotnom poistení. Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie slúži na účely zamestnávateľom oznámených zmien, ktoré sa týkajú jeho zamestnancov (začiatok a koniec pracovného pomeru zamestnanca podľa § 24 ods. 1 písm. c) zákona o zdravotnom poistení) a na oznámenie údaje o vzniku a zániku skutočností podľa § 11 ods. 3 druhá veta zákona o zdravotnom poistení a § 11 ods. 7 zákona o zdravotnom poistení.
10. Zamestnávateľ je povinný zmenu platiteľa poistného oznamovať príslušnej zdravotnej poisťovni elektronicky (§ 24 ods. 1 písm. c) zákona o zdravotnom poistení). Zdravotná poisťovňa zabezpečí prijímanie oznámení v elektronickej forme a v štruktúre podľa formulára F-511 (dávka 601) alebo formulára F-512.



11. Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného nenahrádza prihlášku na verejné zdravotné poistenie poistenca pri zmene zdravotnej poisťovne.
12. Poistenec za dni, keď nevykonáva prácu na základe dohody o prácach vykonaných mimo pracovného pomeru (a teda nemá právo na príjem zo závislej činnosti) a nemá iného platiteľa poistného, je povinný prihlásiť sa v zdravotnej poisťovni ako samoplatiteľ.
13. Ak zamestnávateľ nedokáže určiť presný dátum výkonu práce (napr. pri dohode o pracovnej činnosti), prihlasuje a odhlasuje zamestnanca kódom 2D na posledný deň kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza mesiacu, v ktorom mu zamestnávateľ príjem vyplatil.
14. Ak je poistenec evidovaný ako zamestnanec z titulu pracovného pomeru a zároveň u toho istého zamestnávateľa aj na základe uzatvorenej dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru, zamestnávateľ eviduje (prihlasuje, odhlasuje) poistenca ako zamestnanca iba raz a použije sa kód 2. Vymeriavací základ na určenie poistného na verejné zdravotné poistenie je súčet finančného plnenia poskytnutého zamestnávateľom z titulu pracovného pomeru a z titulu dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru.
15. Ak je poistenec u toho istého zamestnávateľa v pracovnoprávnom vzťahu založenom na základe pracovnej zmluvy, a zároveň aj na základe dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, pričom dôjde k zániku pracovnoprávneho vzťahu založeného pracovnou zmluvou, avšak pracovnoprávny vzťah založený dohodou o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru trvá, zamestnávateľ nahlási ukončenie pracovnoprávneho vzťahu tohto zamestnanca založeného pracovnou zmluvou kódom 2 a nasledujúci deň ho prihlási ako zamestnanca na dohodu kódom 2D.
16. Ak je poistenec evidovaný ako zamestnanec z titulu dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru a v čase trvania dohody sa stane aj zamestnancom z titulu pracovného pomeru, zamestnávateľ ho odhlási ako zamestnanca na dohodu kódom 2D a nasledujúci deň ho prihlási ako zamestnanca kódom 2.
17. Evidencia osoby, ktorá vykonáva činnosť na základe dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru, sa realizuje iba v dňoch, kedy sa práce skutočne vykonávajú. Na dni, kedy nie je vykonávaná závislá činnosť, sa nahliada ako na dni, kedy osoba nie je zamestnancom, s výnimkou:
  - a) dní, kedy činnosť nie je vykonávaná z titulu čerpania nepretržitého odpočinku v týždni (§ 93 Zákonníka práce). Za tieto dni sa pokladajú presne 2 dni zo 7 dní, v súlade s ustanovením Zákonníka práce, podľa ktorého má zamestnanec nárok raz za týždeň na dva po sebe nasledujúce dni nepretržitého odpočinku. Ak osoba, vykonávajúca činnosť na základe dohody počas ucelených 7 dní (nasledujúcich po sebe) nevykonáva činnosť 2 po sebe nasledujúce dni, tieto dni sa pokladajú za obdobie zamestnania,
  - b) dní práceneschopnosti (nemocenské), ošetrovanie člena rodiny (ošetrovné), materskej, kedy sa osoba pracujúca na dohodu (a zúčastnená na nemocenskom poistení) pokladá za zamestnanca.
18. Zamestnávateľ oznamuje účasť zamestnanca na štrajku výlučne elektronicky kódom 2S.
19. Preukazovanie splnenia podmienky podľa § 3 ods. 3 písm. a) zákona o zdravotnom poistení úrad ponecháva na dohode zamestnávateľa s príslušnou zdravotnou poisťovňou. Za preukázanie splnenia podmienky podľa § 3 ods. 3 písm. a) zákona o zdravotnom poistení je možné považovať napr. predloženie fotokópie uzatvorenej pracovnej zmluvy, fotokópie uzatvorenej dohody o vykonaní práce, resp. dohody o pracovnej činnosti, potvrdenia a pod.
20. Zamestnávateľ bude kódom 2D nahlasovať aj zamestnanca pracujúceho na zmluvu o výkone činnosti športového odborníka podľa § 49a zákona č. 440/2015 Z. z. o športe a o zmene

a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len zákon č. 440/2015 Z. z.), podľa čl. 2 ods. 5 písm. c) tohoto metodického usmernenia.

21. Zamestnávateľ skutočnosť uvedenú v čl. 2 ods. 2 posledná veta, oznamuje zdravotnej poisťovni kódom 10 vždy s uvedením začiatku poberania náhrady príjmu vyplácaného svojim zamestnancom, a ak práceneschopnosť trvá 10 a menej dní, tak aj s uvedením konca poberania náhrady príjmu vyplácaného svojim zamestnancom.

### **Článok 3 Prechodné ustanovenie**

1. Ak bola dohoda o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru uzatvorená pred 01.01.2013 a aj bola ukončená pred 01.01.2013 a k vyplateniu príjmu z tejto dohody došlo až po 01.01.2013, tieto príjmy nepodliehajú odvodovej a oznamovacej povinnosti.
2. Ak bola dohoda o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru uzatvorená pred 01.01.2013, ktorej realizácia pokračuje aj po tomto dátume, na účely zákona o zdravotnom poistení vzniká oznamovacia, vykazovacia a odvodová povinnosť od 01.01.2013.
3. Zamestnávateľ, ktorý zamestnáva osobu podľa § 3 ods. 3 písm. a) zákona o zdravotnom poistení, ktorej vzniklo verejné zdravotné poistenie pred 01.01.2018, je povinný zaslať príslušnej zdravotnej poisťovni vyplnené tlačivo Potvrdenia podľa formulára F-513 najneskôr do 28.02.2018, v ktorom uvedie dohodnutú mesačnú mzdu/dohodnutú hodinovú mzdu/dohodnutú odmenu v euro platnú od 01.01.2018.

### **Článok 4 Zrušovacie ustanovenie**

Dňom nadobudnutia účinnosti novely č. 12 metodického usmernenia č. 12/2014 Spôsob oznámenia platiteľa poisťného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poisťného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni sa ruší metodické usmernenie č. 12/11/2014.

### **Článok 5 Účinnosť**

Toto metodické usmernenie v znení novely č. 12 nadobúda účinnosť nasledujúci deň po jeho zverejnení v elektronickom systéme úradu.

V Bratislave dňa 28.02.2023

Ing. Renáta Bláhová, MBA, FCCA, LL.M.  
predsedníčka úradu, v. r.

**Zoznam formulárov súvisiacich s metodickým usmernením:**

1. [F-510 - Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného](#)
2. [F-511 - Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie - Dátové rozhranie pre textový formát](#)
3. [F-512 - Dátové rozhranie pre XML formát dávky 601](#)
4. [F-513 - Potvrdenie zamestnávateľa o uzatvorení pracovného pomeru, obdobného pracovného pomeru alebo iného pracovnoprávneho vzťahu zamestnanca bez trvalého pobytu na území Slovenskej republiky](#)
5. [Vysvetlivky k Dátovému rozhraniu pre XML formát dávky 601 \(F-512\) a k Oznámeniu zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie – dátové rozhranie pre textový formát \(F-511\) F-514](#)

**Metodické usmernenie č. 16/5/2014 - O spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného zdravotnou poisťovňou**

**Článok 1  
Úvodné ustanovenia**

1. Účel vydania predpisu:  
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) podľa § 20 ods. 2 písm. k) zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vydáva toto metodické usmernenie. Metodické usmernenie upravuje spôsob oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného zdravotnými poisťovňami.
2. Vymedzenie pojmov:
  - metodické usmernenie je predpis úradu o spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného,
  - zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“) je zákon, podľa ktorého je úrad oprávnený vydať metodické usmernenie a ktorý stanovuje povinnosti zdravotnej poisťovni,
  - zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 580/2004 Z. z.“) je zákon, ktorý upravuje povinnosť zdravotnej poisťovne oznamovať úradu vybrané porušenia povinností poistencami a platiteľmi poistného a povinnosti poistencov a platiteľov poistného voči príslušnej zdravotnej poisťovni,
  - overenie oznámenia je verifikované oznámenie s uvedením ukončenia porušenia (dodatčného splnenia) povinnosti poistencom a platiteľom poistného, resp. s neuvedením ukončenia porušenia, pokiaľ porušenie trvá.

**Článok 2  
Oznámenie porušenia povinností poistencami a platiteľmi poistného**

1. Zdravotná poisťovňa v súlade s § 10 ods. 1 písm. c) zákona č. 581/2004 Z. z. v spojení s § 25 ods. 1 písm. i) zákona č. 580/2004 Z. z. oznamuje úradu nesplnenie povinností poistencami, ktoré sú uvedené v príslušných ustanoveniach § 6 ods. 1, § 22 ods. 2, § 23 ods. 1, 4, až 6 a ods. 8, ods. 12, ods. 15 a 16, (formulár F-436) zákona č. 580/2004 Z. z. a nesplnenie povinností platiteľmi poistného, ktoré sú uvedené v ustanovení § 24 ods. 1 písm. a) až h), j), k), l), m) a n) (formulár F-437) zákona č. 580/2004 Z. z. k poslednému dňu kalendárneho mesiaca za predchádzajúci kalendárny mesiac.
2. Oznámenie zdravotnej poisťovne má elektronickú formu.
3. Zdravotná poisťovňa doručí oznámenie porušenia všeobecne záväzných právnych predpisov v štruktúre uvedenej vo formulári F-432 (dávka 523) podľa Legendy č. I (F-436) a v štruktúre uvedenej vo formulári F-433 (dávka 524) podľa Legendy č. II (F-437) v elektronickej forme na inteligentné úložisko dostupné cez internet na adrese <https://www.aktovka.udzs-sk.sk>.
4. Zdravotná poisťovňa oznámi úradu poverené kontaktné zodpovedné osoby – zamestnancov pre zabezpečenie komunikácie s úradom. Úrad oznámi zdravotnej poisťovni poverené kontaktné zodpovedné osoby – zamestnancov pre zabezpečenie komunikácie so zdravotnou poisťovňou. Kontaktné osoby a ich e-mailové adresy na účely komunikácie medzi zdravotnou poisťovňou a úradom si úrad a zdravotná poisťovňa vzájomne písomne nahlásia do 7 pracovných dní od účinnosti tohto metodického usmernenia, resp. pri zmene kontaktných osôb do 7 pracovných dní odo dňa zmeny týchto osôb.

5. Úrad si môže overiť relevantnosť údajov uvádzaných v oznámení zdravotnej poisťovne pre účely správneho konania o uloženie pokuty. Overenie úrad vykoná e-mailovou žiadosťou zaslanou zdravotnej poisťovni. V prípade potreby úrad požiada zdravotnú poisťovňu o predloženie dokladov k príslušnému oznámeniu preukazujúcemu začiatok porušenia (nesplnenia) povinnosti a koniec porušenia (resp. dodatočného splnenia) povinnosti, ak takýmito dokladmi zdravotná poisťovňa disponuje. Spravidla je to tlačivo „oznámenie poistenca/platiteľa“, prípadne iný relevantný doklad preukazujúci začiatok a koniec porušenia (nesplnenia) povinnosti. Zdravotná poisťovňa predloží úradu príslušné doklady, ktoré má k dispozícii, v písomnej podobe alebo prostredníctvom inteligentného úložiska dostupného cez internet na adrese <https://www.aktovka.udzs-sk.sk> v lehote do 10 pracovných dní od doručenia žiadosti úradu. V prípade väčšieho množstva vyžadovaných alebo predkladaných dokladov si kontaktné osoby podľa ods. 4 tohto článku individuálne dohodnú lehotu na ich predloženie. Úrad zašle zdravotnej poisťovni zoznam riadkov dávky 523 a 524, za ktoré žiada doklady o porušení.
6. Úrad sa môže v mimoriadnych odôvodnených prípadoch vopred dohodnúť s príslušnou zdravotnou poisťovňou na zaslaní, resp. predložení mimoriadneho overenia oznámenia o porušení (nesplnení) povinností poistencom, resp. platiteľom poistného v štruktúre uvedenej vo formulári F-434 a formulári F-435.

### Článok 3

#### Overenie oznámenia pred začatím konania o uložení pokuty

1. Zdravotná poisťovňa zasiela úradu overenie oznámenia. Overenie oznámenia je nevyhnutné z dôvodu potvrdenia skutočností uvedených v oznámení zdravotnej poisťovne podľa čl. 2 ods. 1 tohto metodického usmernenia pre účely riadneho začatia správneho konania vo veci uloženia pokuty poistencom a platiteľom poistného za porušenie (nesplnenie) povinností ustanovených zákonom č. 580/2004 Z. z.
2. Overenie oznámenia podľa ods. 1 tohto článku zdravotná poisťovňa zasiela úradu v lehote, ktorú určí úrad. Úrad v oznámení určí obdobie a zoznam porušení. Úrad oznámi príslušnej zdravotnej poisťovni lehotu zaslania údajov najneskôr jeden mesiac pred určenou lehotou. Overenie oznámenia zašle zdravotná poisťovňa prostredníctvom kontaktnej osoby v elektronickej forme na inteligentné úložisko dostupné cez internet na adrese <https://www.aktovka.udzs-sk.sk> a bude obsahovať zoznam požadovaných porušení za obdobie, za ktoré príslušná zdravotná poisťovňa už mala doručiť dávku 523, resp. 524.
3. V overení oznámenia zaslaného podľa ods. 2 tohto článku zdravotná poisťovňa vyznačí u poistencov alebo platiteľov poistného uvedených v individuálnych oznámeniach zasielaných zdravotnou poisťovňou úradu podľa tohto metodického usmernenia:
  - dátum začiatku porušenia povinnosti,
  - dátum ukončenia porušenia (dodatočné splnenie) povinnosti, pričom k porušeniu (nesplneniu) povinnosti došlo v určenom období, ak porušenie aj naďalej trvá, zdravotná poisťovňa tento dátum neuvádza.
4. Zdravotná poisťovňa zašle overenie oznámenia v štruktúre uvedenej vo formulári F-434 (dávka 538) a vo formulári F-435 (dávka 539) v elektronickej forme na inteligentné úložisko dostupné cez internet na adrese <https://www.aktovka.udzs-sk.sk>.
5. Úrad po spracovaní overenia oznámenia zašle zdravotnej poisťovni zoznam tých porušení (nesplnení) povinností, pri ktorých začne správne konanie o uložení pokuty. Úrad zasiela zoznam podľa tohto odseku kontaktným osobám uvedeným v čl. 2 ods. 4 tohto metodického usmernenia na inteligentné úložisko dostupné cez internet na adrese <https://www.aktovka.udzs-sk.sk>. V zozname úrad uvedie okrem subjektov, u ktorých predpokladá začatie správneho konania vo veci uloženia pokuty, aj predpokladaný termín začatia správneho konania.

6. Zdravotná poisťovňa predloží úradu v lehote podľa čl. 2 ods. 5 tohto metodického usmernenia a postupom dohodnutým kontaktnými osobami podľa čl. 2 ods. 4 tohto metodického usmernenia k príslušnému overeniu oznámenia doklady preukazujúce začiatok a koniec porušenia (nesplnenia) povinností, ktoré má k dispozícii, po predchádzajúcej žiadosti úradu. Úrad zašle zdravotnej poisťovni zoznam riadkov dávky č. 538 a č. 539, za ktoré žiada doklady o porušení, v dávke 5xx. Zdravotná poisťovňa predkladá požadované doklady vo forme fotokópií, resp. skenovaných dokumentov úradu na základe predchádzajúcej žiadosti v písomnej podobe alebo prostredníctvom inteligentného úložiska dostupného cez internet na adrese <https://www.aktovka.udzs-sk.sk>. Sú to spravidla tlačivá „oznámenie poistenca/platiteľa“, prípadne iné doklady preukazujúce začiatok a koniec porušenia (nesplnenia) povinností. V prípade dokladov, ktoré poistenec alebo platiteľ poistného podá elektronicky, predloží ich zdravotná poisťovňa vo forme výpisu z informačného systému zdravotnej poisťovne potvrdeného zamestnancom zdravotnej poisťovne. Úrad zasiela dávky pre predloženie dokladov podľa tohto odseku spravidla v jednej dávke s výnimkou mimoriadnych situácií, kedy je úrad oprávnený vyžiadať si doklady zo zdravotnej poisťovne aj pre konkrétne overenie oznámenia.
7. Za správnosť údajov uvedených zdravotnou poisťovňou v dávkach 538 a 539 a potvrdených sprievodným listom podľa ods. 4 tohto článku zodpovedá zdravotná poisťovňa.

#### **Článok 4**

#### **Záverečné ustanovenie**

Vo formulári F-438 sú uvedené podmienky na výmenu údajov medzi úradom a zdravotnými poisťovňami.

#### **Článok 5**

#### **Zrušovacie ustanovenie**

Dňom nadobudnutia účinnosti novely č. 5 metodického usmernenia č. 16/2014 o spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného zdravotnou poisťovňou sa ruší metodické usmernenie č. 16/4/2014.

#### **Článok 6**

#### **Účinnosť**

Toto metodické usmernenie v znení novely č. 5 nadobúda účinnosť nasledujúci deň po jeho zverejnení v elektronickom systéme úradu.

V Bratislave, 06.03.2023

Ing. Renáta Bláhová, MBA, FCCA, LL.M.  
predsedníčka úradu, v. r.

**Zoznam formulárov súvisiacich s metodickým usmernením:**

1. [F-432 - Oznamovanie porušenia všeobecne záväzných právnych predpisov poistencom – dávka 523](#)
2. [F-433 - Oznamovanie porušenia všeobecne záväzných právnych predpisov platiteľom poistného – dávka 524](#)
3. [F-434 - Overenie oznámenia porušenia všeobecne záväzných právnych predpisov poistencom – dávka 538](#)
4. [F-435 - Overenie oznámenia porušenia všeobecne záväzných právnych predpisov platiteľom poistného – dávka 539](#)
5. [F-436 - Jednotlivé prípady porušenia právnych predpisov poistencom](#)
6. [F-437 - Jednotlivé prípady porušenia právnych predpisov platiteľom poistného](#)
7. [F-438 - Podmienky na výmenu údajov](#)