



ÚRAD PRE
DOHLAD NAD
ZDRAVOTNOU
STAROSTLIVOSŤOU

vestník

číslo 6/2025

Obsah

Metodické usmernenie č. 03/3/2011 pre preukazovanie platobnej schopnosti zdravotnou poisťovňou	2
--	---

marec 2025

Metodické usmernenie č. 03/3/2011
pre preukazovanie platobnej schopnosti zdravotnou
poisťovňou

ČL. 1

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. V zmysle ustanovenia § 15 ods. 1 písm. g) zákona č. 581/2004 Z. z. v nadväznosti na § 14 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.“) sú zdravotné poisťovne povinné po celý čas svojej činnosti zabezpečovať platobnú schopnosť a preukazovať ju Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“).

2. Z dôvodu stanovenia jednotného postupu zdravotných poisťovní pri preukazovaní platobnej schopnosti a vyhodnocovaní ukazovateľa platobnej schopnosti vydáva úrad ako orgán vykonávajúci dohľad nad verejným zdravotným poistením podľa § 20 ods. 2 písm. l) zákona č. 581/2004 Z. z. toto metodické usmernenie. Predmetom tohto metodického usmernenia je forma a spôsob predkladania výkazu pre preukazovanie platobnej schopnosti zdravotnou poisťovňou (ďalej len „výkaz“) podľa § 14 zákona č. 581/2004 Z. z. a obsah a štruktúra zoznamov neuhradených záväzkov a úhrad poskytovateľom zdravotnej starostlivosti.

ČL. 2

DEFINÍCIA PLATOBNEJ SCHOPNOSTI

Zdravotná poisťovňa je povinná po celý čas svojej činnosti zabezpečovať platobnú schopnosť; platobnou schopnosťou zdravotnej poisťovne sa rozumie schopnosť trvale zabezpečovať úhradu záväzkov voči poskytovateľom zdravotnej starostlivosti za poskytnutú zdravotnú starostlivosť (ďalej len „záväzky voči poskytovateľom“).

ČL. 3

UKAZOVATEĽ PLATOBNEJ SCHOPNOSTI

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.

ČL. 4

ZABEZPEČENIE PLATOBNEJ SCHOPNOSTI

1. Platobná schopnosť zdravotnej poisťovne podľa čl. 3 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 čl. 5) počas troch po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov. To neplatí, ak ide o záväzky voči poskytovateľom, ktoré nie sú uhradené z právne uznaných dôvodov.
2. Za právne uznané dôvody sa považujú právne skutočnosti podľa osobitných predpisov¹, 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.
3. Za právne uznané dôvody podľa osobitných predpisov sa považujú napr. právne skutočnosti:
 - a) doručenie príkazu na začatie exekúcie príkazom pohľadávky od exekútora do zdravotnej poisťovne (§ 108 ods. 1 zákona č. 233/1995 Z. z. o súdnych

¹ Napríklad zákon Národnej rady Slovenskej republiky č. 233/1995 Z. z. o súdnych exekútoroch a exekučnej činnosti (Exekučný poriadok) a o zmene a doplnení ďalších zákonov v znení neskorších predpisov, zákon č. 7/2005 Z. z. o konkurze a reštrukturalizácii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, § 70 až 75k Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov.

exekútoroch a exekučnej činnosti (Exekučný poriadok) a o zmene a doplnení ďalších zákonov v znení neskorších predpisov),

- b) prebiehajúce (právoplatne neukončené) dedičské konanie z dôvodu úmrtia poskytovateľa,
- c) vyhlásenie konkurzu na majetok poskytovateľa (§ 44 ods. 3 zákona č. 7/2005 Z. z. o konkurze a reštrukturalizácií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov),
- d) likvidácia,
- e) akékoľvek právoplatné a/alebo vykonateľné rozhodnutie súdu vedúce k pozdržaniu úhrady záväzku,
- f) zánik poskytovateľa, resp. neprebratie všetkých záväzkov a pohľadávok právnym nástupcom,
- g) blokovanie bankového účtu poskytovateľa, resp. vrátenie platby z dôvodu zrušenia účtu, založenia nového účtu (ak nemá zdravotná poisťovňa o novom čísle účtu poskytovateľa vedomosť, ako o účte, na ktorý poskytovateľ žiada poukazovať úhradu), a pod.,

za právne uznateľné dôvody môže byť považované:

- h) neprevzatie, resp. vrátenie platby poukázanej poštovým peňažným poukazom,
- i) započítanie akýchkoľvek pohľadávok s poskytovateľom (ak neuhrádza poistné resp. preddavky na poistné),
- j) iné, vyššie neuvedené (v prípade vzniku záväzkov z právnych dôvodov iných, ako je uvedené v písm. a) až i), je potrebné nový dôvod uviesť formou poznámky na konci výkazu).

ČL. 5

PREUKAZOVANIE PLATOBNEJ SCHOPNOSTI

1. Zdravotná poisťovňa je povinná najneskôr do konca kalendárneho mesiaca, ktorý nasleduje po kalendárnom mesiaci, za ktorý sa platobná schopnosť zdravotnej poisťovne preukazuje, úradu **preukázať platobnú schopnosť** a predložiť zoznam neuhradených záväzkov voči poskytovateľom.

2. Platobnú schopnosť preukazuje zdravotná poisťovňa **výkazom pre preukazovanie platobnej schopnosti podľa § 14 ods. 7 zákona č. 581/2004 Z. z.** (ďalej len „výkaz“), ktorý musí byť doložený protokolom o správnosti vykazovaných údajov, vypracovaným útvarom vnútornej kontroly (ďalej len „protokol“).

3. Vzor výkazu F-050/1 a vzor protokolu F-051/1 je súčasťou tohto metodického usmernenia.

4. Na požiadanie úradu vypracúva útvar vnútornej kontroly aj vysvetľujúcu správu, ktorú predloží úradu.

5. Spolu s výkazom a protokolom je zdravotná poisťovňa povinná predložiť

- 1) **súvahu a výkaz ziskov a strát** vypracované k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, za ktorý sa platobná schopnosť preukazuje,
- 2) **zoznam neuhradených záväzkov** voči poskytovateľom v členení podľa § 14 ods. 5 zákona 581/2004 Z. z.:
 - a) záväzky voči poskytovateľom v lehote splatnosti,
 - b) záväzky voči poskytovateľom po lehote splatnosti do 30 dní,
 - c) záväzky voči poskytovateľom po lehote splatnosti viac ako 30 dní, z toho:

- neuhradené z právne uznaných dôvodov a

- ostatné záväzky,

- 3) **zoznam úhrad** jednotlivým poskytovateľom za poskytnutú zdravotnú starostlivosť (v nadväznosti na § 16 ods. 6 zákona č. 581/2004 Z. z.).

6. Zdravotná poisťovňa v súlade s § 14 zákona č. 581/2004 Z. z. predkladá úradu:

- zoznamy neuhradených záväzkov voči poskytovateľom podľa § 14 ods. 5 zákona č. 581/2004 Z. z. a zoznamy úhrad v elektronickej podobe v rozsahu, obsahu a štruktúre údajov dávok 526 a 525 na cloudové úložisko úradu v zmysle metodického usmernenia č. 01/2/2013 k dátovým rozhraniam vybraných oznamovacích povinností zdravotných poisťovní voči úradu,

- originál výkazu a ostatných príloh v listinnej podobe (podpísané osobami oprávnenými konať v tejto veci za zdravotnú poisťovňu) alebo v elektronickej podobe (dokumenty autorizované v zmysle zákona č. 305/2013 Z. z.), pričom súvahu a výkaz

ziskov a strát zasiela aj elektronicky na adresu platschop@udz-sk.sk v podobe umožňujúcej ďalšie spracovanie.²

ČL. 6

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Úrad vo vestníku úradu, v lehote najneskôr do 10 dní kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom mala zdravotná poisťovňa povinnosť preukázať platobnú schopnosť úradu:

a) uverejní ukazovateľ platobnej schopnosti zdravotnej poisťovne podľa § 14 zákona č. 581/2004 Z. z.; samostatne pre každú zdravotnú poisťovňu, ktorá má povolenie na vykonávanie verejného zdravotného poistenia a

b) uvedie, či zdravotná poisťovňa platobnú schopnosť spĺňa alebo nie.

2. Zdravotná poisťovňa je povinná predložiť podľa tohto usmernenia výkaz vrátane jeho príloh a zoznamy na preukázanie platobnej schopnosti podľa § 14 zákona č. 581/2004 Z. z. najneskôr vždy do konca kalendárneho mesiaca, ktorý nasleduje po kalendárnom mesiaci, za ktorý sa platobná schopnosť preukazuje.

ČL. 7

ÚČINNOSŤ

Toto metodické usmernenie č. 03/3/2011 v znení novely č. 4 nadobúda platnosť dňom podpisu predsedom úradu a účinnosť 4. marca 2025.

Súvisiace formuláre:

F-050 - Vzor Výkazu pre preukazovanie platobnej schopnosti podľa § 14 zákona č. 581/2004 Z. z.

² Vyhláška Úradu podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre investície a informatizáciu č. 78/2020 o štandardoch pre informačné technológie verejnej správy v znení neskorších predpisov.

F-051 - Vzor Protokolu o správnosti údajov vykazovaných k platobnej schopnosti

Bratislava 26.02.2025

MUDr. Mgr. Michal Palkovič, PhD., MHA, MPH

predseda

**FORMULÁR F-050-1 MU 03/3/2011 VÝKAZ PRE PREUKAZOVANIE PLATOBNEJ
SCHOPNOSTI PODĽA § 14 ZÁKONA Č. 581/2004 Z. Z.**

Za mesiac:

Zdravotná poisťovňa

Obchodné meno:		Sídlo:
IČO		
Výkaz vypracoval:		Odtlačok pečiatky a podpis štatutárneho zástupcu, resp. osoby oprávnenej konať v mene zdravotnej poisťovne
Dátum:		
Telefón č.:	E-mail:	
Fax:		

Preukázanie zabezpečenia platobnej schopnosti

Platobná schopnosť zdravotnej poisťovne 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 počas troch po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov (mimo právne uznaných dôvodov).

číslo riadku	názov položky	suma v €
1.	Záväzky voči poskytovateľom celkom (r. 2. + r. 3. + r. 4.)	
2.	Záväzky voči poskytovateľom v lehote splatnosti	

3.	Závazky voči poskytovateľom po lehote splatnosti do 30 dní	
4.	Závazky voči poskytovateľom po lehote splatnosti nad 30 dní (r. 5. + r. 6.) v tom:	
5.	<i>Závazky voči poskytovateľom neuhradené z právne uznaných dôvodov</i>	
6.	<i>Ostatné</i>	
7.	Preukázanie platobnej schopnosti (r. 4. – r. 5.)	
8.	Zabezpečenie platobnej schopnosti (r. 4.- r. 5.)/ r. 1*100 v (%)	

Poznámka: v prípade vzniku záväzkov z právnych dôvodov iných, ako sú uvedené v Metodickom usmernení č. 03/3/2011, čl. 4, písm. a) až i), uveďte a popíšte dôvod vzniku takýchto záväzkov

Zabezpečenie platobnej schopnosti za mesiac:

ukazovateľ		vykázaná hodnota	PS zabezpečená: áno/nie
§ 14 ods. 3 zákona č. 581/2004 Z. z.	záväzky voči poskytovateľom po lehote splatnosti nad 30 dní ÷ záväzky voči poskytovateľom celkom		

Prílohy výkazu podľa § 14 zákona č. 581/2004 Z. z.:

- 1) Protokol o správnosti údajov vykazovaných k platobnej schopnosti za mesiac xx/20xx vypracovaný útvarom vnútornej kontroly zdravotnej poisťovne
- 2) Súvaha za preukazovaný mesiac
- 3) Výkaz ziskov a strát za preukazovaný mesiac
- 4) Zoznam neuhradených záväzkov voči poskytovateľom v členení podľa § 14 ods. 5 zákona č. 581/2004 Z. z. za mesiac, za ktorý sa platobná schopnosť preukazuje
- 5) Zoznam úhrad poskytovateľom zdravotnej starostlivosti za poskytnutú zdravotnú starostlivosť za mesiac, za ktorý sa platobná schopnosť preukazuje

**FORMULÁR F-051-1 MU 03/3/2011 VZOR PROTOKOLU O SPRÁVNOSTI
ÚDAJOV VYKAZOVANÝCH K PLATOBNEJ SCHOPNOSTI**

Obchodné meno ZP

**PROTOKOL
o správnosti údajov vykazovaných k platobnej schopnosti**

Útvar vnútornej kontroly **obchodné meno zdravotnej poisťovne, IČO, sídlo** (ďalej len „útvar vnútornej kontroly“) vykonal kontrolu správnosti údajov vstupujúcich do výpočtu pre preukazovanie zabezpečenia platobnej schopnosti **obchodné meno zdravotnej poisťovne** podľa § 14 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.“)

za mesiac 20xx.

Po preverení údajov vstupujúcich do výpočtu pre preukazovanie zabezpečenia platobnej schopnosti, uvedených vo **výkaze pre preukazovanie zabezpečenia platobnej schopnosti** útvar vnútornej kontroly **potvrďuje/nepotvrďuje** ich správnosť.

Platobná schopnosť **obchodné meno zdravotnej poisťovne** za mesiac
20xx **je/nie je** zabezpečená v zmysle §14 ods. 3 zákona č. 581/2004 Z. z

Vypracoval:

V Bratislave dňa

.....
meno, priezvisko, podpis osoby zodpovednej
za výkon vnútornej kontroly