

[Aktuálne zmeny právnych predpisov uverejnené v Zbierke zákonov](#)
[Právne predpisy regulujúce oblasť poskytovania zdravotnej starostlivosti](#)
[Odpovedá právny poradca SLK - JUDr. Ondrej Škodler](#)
[Smernice Európskej únie v oblasti zdravotníctva](#)
[Etický kódex zdravotníckeho pracovníka](#)
[Vestníky MZ SR](#)
[Úplné znenia právnych noriem](#)
[Transformácia nemocníc na a.s.](#)
[Stanovisko k výpovedi zmlúv so zdravotnými poisťovňami](#)
[Dohoda o zvýšení kvalifikácie - vzorová zmluva medzi zamestnancom \(lekárom\) a zamestnávateľom \(zdravotníckym zariadením\)](#)
[Upozornenie pre členov SLK](#)
[Zdaňovanie nepeňažných plnení od farmaceutických spoločností od 01.01.2015](#)
[Zdaňovanie nepeňažných plnení od farmaceutických spoločností od 01.01.2016](#)
[SPÄTNÉ PREDPISOVANIE POISTNÉHO SOCIÁLNOU POISŤOVŇOU](#)
[Ordinačné hodiny pre VLD a VLDD od 01.11.2017 - NOVÉ !!!](#)
[Zmeny v zdravotníckych zákonoch od 01.11.2017 - NOVÉ !!!](#)
[Zmeny v pracovnej zdravotnej službe - NOVÉ !!!](#)
[Elektronické zdravotníctvo od 1.1.2018 - NOVÉ !!!](#)
[Zmeny v zdravotníckych zákonoch s účinnosťou od 01.01.2018 - NOVÉ !!!](#)
[Ktoré lieky nie je možné prepísať s poznámkou „REPETETUR“](#)
[Povinnosť oznámenia prác 2. kategórie orgánu verejného zdravotníctva - NOVÉ !!!](#)
[Nepeňažné plnenie zdravotníckeho pracovníka za rok 2018 - NOVÉ !!!](#)
[Zápis konečného užívateľa výhod do obchodného registra a postup, ako ho zapísať do obchodného registra](#)
[Novela Zákonníka práce – základná výmera dovolenky - NOVÉ !!!](#)
[Povinnosť oznámenia prác 2. kategórie orgánu verejného zdravotníctva - NOVÉ !](#)
[Mobilizácia zdravotníkov na celoplošné testovanie \(30.10.2020\)](#)

Aktuálne zmeny právnych predpisov uverejnené v Zbierke zákonov

[Novela vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 553/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia \(31.8.2015\)](#)
[Zmeny v zdravotníckych zákonoch účinné od 01.05.2015 \(23.04.2015\)](#)
[Zmena vyhlášky MZ SR č. 770/2004 Z.z., ktorou sa ustanovujú určujúce znaky jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov \(28.11.2014\)](#)
[V Y H L Á Š K A Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 11. augusta 2014, ktorou sa upravuje postup poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, zdravotnej poisťovne a Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pri poskytovaní cezhraničnej zdravotnej starostlivosti \(04.09.2014\)](#)
[ZMENA - ZÁKON č. 204 z 25. júna 2014, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov \(29.07.2014\)](#)
[POZOR - informácie k zákonu TU](#)
[ZMENA - ZÁKON z 24. júna 2014, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov \(30.06.2014\)](#)
[POZOR - informácia k zákonu TU](#)

[Vyhláška MZ SR č. 127/2014 Z.z., ktorou sa ustanovuje zoznam chorôb, pri ktorých sa poskytuje poistencovi verejného zdravotného poistenia dispenzarizácia, frekvencia vyšetrení a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti vykonávajúci dispenzarizáciu účinná od 20.05.2014](#) (16.05.2014)

[Vyhláška MZ SR, ktorou sa ustanovuje zoznam hlásení do národných zdravotných registrov, ich charakteristiky, podrobnosti o obsahu národných zdravotných registrov, postupe, metódach, okruhu spravodajských jednotiek a lehotách hlásení do národných zdravotných registrov](#) (25.03.2014)

[Vyhláška MZ SR č. 56/2014 Z.z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o poučení, ktoré predchádza informovanému súhlasu pred vykonaním sterilizácie osoby a vzory informovaného súhlasu pred vykonaním sterilizácie osoby v štátnom jazyku a v jazykoch národnostných menšín](#) (14.03.2014)
[POZOR - informácia k vyhláške TU](#)

[ZMENA - ZÁKON 576/2004 Z.z. z 21. októbra 2004 o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov](#) (17.02.2014)

[ZMENA - ZÁKON 577/2004 Z.z. z 21. októbra 2004 o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti](#) (17.02.2014)

[ZMENA - ZÁKON 578/2004 Z.z. z 21. októbra 2004 o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov](#) (14.02.2014)

[ZMENA - ZÁKON 581/2004 Z.z. z 21. októbra 2004 o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov](#) (14.02.2014)

[Zmeny súvisiace s posudzovaním zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla](#) (05.02.2014)

[V Y H L Á Š K A Ministerstva vnútra Slovenskej republiky zo 17. decembra 2013, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 9/2009 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov](#) (10.01.2014)

[Právne predpisy publikované v Zbierke zákonov v mesiaci december 2013](#) (07.01.2014)

[Právne predpisy publikované v Zbierke zákonov v mesiaci november 2013](#) (18.12.2013)

[Zmeny v zákone o cestnej premávke súvisiace s posudzovaním zdravotnej spôsobilosti](#) (12.12.2013)

[Zmeny v prednostnom poskytovaní ambulantnej zdravotnej starostlivosti](#) (26.11.2013)

[Právne predpisy publikované v Zbierke zákonov v mesiaci október 2013](#) (07.11.2013)

[Právne predpisy publikované v Zbierke zákonov v mesiaci september 2013](#) (01.10.2013)

[Právne predpisy publikované v Zbierke zákonov v mesiaci august 2013](#) (10.09.2013)

[V Y H L Á Š K A Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky z 13. júna 2013 o rozsahu a dokumentácii bezpečnostných opatrení](#)

[ZÁKON 122/2013 Z.z. z 30. apríla 2013 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov](#)

[BEZPEČNOSŤ OSOBNÝCH ÚDAJOV – BEZPEČNOSTNÝ PROJEKT](#)

[Právne predpisy publikované v Zbierke zákonov v mesiaci júl 2013](#) (01.08.2013)

[Zmeny v právnych predpisoch dotýkajúce sa zdravotníckych pracovníkov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti - Trestný zákon zákon č. 578-2004 Z. z.](#) (16.07.2013)

[Právne predpisy publikované v Zbierke zákonov v mesiaci jún 2013](#) (09.07.2013)

[Právne predpisy publikované v Zbierke zákonov v mesiaci máj 2013](#) (03.06.2013)

[V Y H L Á Š K A Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo 17. mája 2013, ktorou sa ustanovuje vzor písomného vyjadrenia, či osoba môže byť umiestnená v cele policajného zaistenia](#)

[ZMENA - Správne poplatky za vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia](#)

[ZMENA - ZÁKON 581/2004 Z.z. z 21. októbra 2004 o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov](#)

[ZMENA - ZÁKON 578/2004 Z.z. z 21. októbra 2004 o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov](#)

[ZMENA - ZÁKON 577/2004 Z.z. z 21. októbra 2004 o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti \(v znení zákona č. 720/2004 Z.z.\)](#)

[ZMENA - ZÁKON 576/2004 Z.z. z 21. októbra 2004 o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov](#)
[Výnos MZ SR o minimálnych požiadavkách na personálne a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení](#)
- staršie zmeny nájdete v [Archíve](#)

Upozornenie pre členov SLK

Na základe podnetu členov SLK upozorňujeme poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na podnikateľské aktivity spoločnosti Choice One s.r.o. so sídlom Drietoma 184, Trenčín. Spoločnosť Choice One s.r.o. prostredníctvom svojich zástupcov ponúka telefonickou formou uverejnenie informácie o poskytovateľovi v rozsahu názvu, sídla a ordinačných hodín poskytovateľa na internetovej stránke www.katalog-doktorov.sk. Mimo klasického webového priestoru navyše umožňujú lekárom publikovať články, zverejňovať obsadenie čakárne, či dokonca objednávať pacientov online. Cena za túto službu je konečná a to 99 EUR na dobu neobmedzenú.

Spoločnosť Choice One s.r.o. uverejňuje vyššie uvedené informácie a teda zmluvu o poskytnutí tejto služby považuje za uzatvorenú na základe telefonického ponukového rozhovoru. Upozorňujeme členov SLK v záujme predchádzania nežiadaneho uverejnenia jeho údajov a následného vymáhania úhrady poskytnutej služby, aby sa v prípade takejto ponuky v telefonickom rozhovore vyjadrili jasne a zrozumiteľne, či o predmetnú službu majú záujem alebo nie. Nejednoznačné vyjadrenie môže byť chápané ako prijatie ponuky a uzatvorenie zmluvy o poskytnutí služby.

Uverejnenie tejto informácie nemá za cieľ akýmkoľvek spôsobom znevažovať obchodnú činnosť spoločnosti Choice One s.r.o. a význam ponúkanej služby, ale má za cieľ predísť prípadným nedorozumeniam a súdnym sporom.

Zdaňovanie nepeňažných plnení od farmaceutických spoločností od 01.01.2015

S účinnosťou od 01.01.2015 sa mení spôsob zdaňovania nepeňažných plnení, ktoré boli poskytnuté poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti, jeho zamestnancovi alebo zdravotníckemu pracovníkovi od držiteľa registrácie lieku, držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov, držiteľa povolenia na výrobu liekov, farmaceutickej spoločnosti, výrobcu zdravotníckej pomôcky, výrobcu dietetickej potraviny alebo prostredníctvom tretej osoby (ďalej len „držiteľ“).

Zároveň s účinnosťou od 01.01.2015 sú oslobodené od dane nepeňažné plnenia poskytnuté držiteľom vo forme účasti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, jeho zamestnanca alebo zdravotníckeho pracovníka na sústavnom vzdelávaní. Za účasť na sústavnom vzdelávaní sa nepovažuje hodnota stravy, ubytovania a dopravy poskytnutá v súvislosti s týmto vzdelávaním.

Daň z nepeňažných plnení neoslobodených od dane sa vyberá zážkou spôsobom nižšie uvedeným. Nižšie uvedený spôsob platenia dane sa nevzťahuje na príjmy z vykonávania klinického skúšania.

Platiteľom dane z nepeňažných plnení je príjemca nepeňažného plnenia, t.j. poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, jeho zamestnanec alebo zdravotnícky pracovník, ktorý nepeňažné plnenie prijal. Platiteľ dane je povinný daň odvieť správcovi dane do konca kalendárneho mesiaca po uplynutí kalendárneho štvrtroka, v ktorom bolo nepeňažné plnenie prijaté. Daň sa neplatí, ak nepeňažné plnenie v úhrnej sume za príslušný kalendárny štvrtrok nepresiahne 10 eur.

Na tlačive, ktorého vzor určí Finančné riaditeľstvo SR a uverejní ho na svojom webovom sídle, je správcovi dane povinný predložiť:

a) platiteľ dane do konca kalendárneho mesiaca po uplynutí kalendárneho štvrtroka oznámenie o zrazení a odvedení dane;

b) držiteľ do pätnásteho dňa po uplynutí kalendárneho štvrťroka, v ktorom bolo nepeňažné plnenie poskytnuté, oznámenie o výške nepeňažného plnenia, dátume jeho poskytnutia a údaj o osobe, ktorej bolo nepeňažné plnenie poskytnuté.

Držiteľ je ďalej povinný výšku nepeňažného plnenia oznámiť príjemcovi tohto plnenia v lehote do pätnásteho dňa po uplynutí kalendárneho štvrťroka, v ktorom nepeňažné plnenie poskytol.

Ak platiteľ dane nemá pridelené číslo účtu správcu dane vedeného pre daňovníka, t.j. nemá pridelené číslo účtu, na ktoré platí dane, je povinný oznámiť správcovi dane začatie poberania týchto nepeňažných plnení do konca kalendárneho mesiaca, v ktorom nepeňažné plnenie prijal. Platiteľ dane, ktorému do lehoty na podanie oznámenia o zrazení a odvedení dane správca dane neoznámil číslo účtu správcu dane vedeného pre daňovníka, je povinný odvieť daň správcovi dane v lehote do ôsmich dní od doručenia tohto oznámenia, ak mu toto oznámenie bolo doručené po lehote na podanie oznámenia o zrazení a odvedení dane. V rovnakej lehote je tento platiteľ dane povinný predložiť správcovi dane aj oznámenie o zrazení a odvedení dane.

Zdaňovanie nepeňažných plnení od farmaceutických spoločností od 01.01.2016

Dňa 01. januára 2016 nadobudne účinnosť novela zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, ktorá sa z časti dotýka zdaňovanie peňažných a nepeňažných plnení prijatých zdravotníckymi pracovníkmi od farmaceutických firiem.

Od 01. januára 2016 sa predmetom dane sa stáva dar prijatý poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, jeho zamestnancom alebo zdravotníckym pracovníkom (ďalej len „poskytovateľ“) od držiteľa registrácie lieku, držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov, držiteľa povolenia na výrobu liekov, farmaceutickej spoločnosti, výrobcu a distribútora zdravotníckej pomôcky, výrobcu a distribútora dietetickej potraviny alebo tretej osoba, ktorá sprostredkuje poskytnutie plnenia od týchto osôb (ďalej len „držiteľ“). Pre úplnosť dodávame, že farmaceutickou spoločnosťou sa rozumie fyzická osoba - podnikateľ alebo právnická osoba, ktorá zabezpečuje registráciu, kategorizáciu, marketing alebo sprostredkovanie nákupu alebo predaja humánnych liekov pre držiteľa povolenia na výrobu liekov, držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov alebo držiteľa registrácie humánneho lieku.

Ďalšou zmenou tentokrát v prospech zdravotníckych pracovníkov je oslobodenie hodnoty stravného, ktoré dostane zdravotníckych pracovníkov na podujatí určenom výlučne na vzdelávací účel alebo podujatí sústavného vzdelávania. Výška od dane oslobodeného stravného bude závisieť od dĺžky trvania podujatia. Ak bude podujatie trvať 5 až 12 hodín bude stravné oslobodené do výšky 4,20 EUR; nad 12 hodín do 18 hodín bude stravné oslobodené do výšky 6,30 EUR; nad 18 hodín do výšky 9,80 EUR. Konkrétne to znamená, že ak lekár na podujatí sústavného vzdelávania, ktoré bude trvať 6 hodín, dostane nepeňažné plnenie vo forme stravy v hodnote 6 EUR, dani bude podliehať suma 1,80 EUR, t.j. hodnota stravy v sume 6 EUR – 4,20 EUR. Ak by hodnota stravy nepresiahla hodnotu 4,20 EUR lekár nebude žiadne nepeňažné plnenie týkajúce sa stravy zdaňovať. Uvedené oslobodenie sa nevzťahuje na ubytovanie a dopravu poskytnutú v súvislosti so sústavným vzdelávaním.

Ďalšou novinkou je to, že zdaňovanie nepeňažných plnení sa bude vykonávať raz ročne, nie štyrikrát ročne ako doteraz, a to vždy do 31.januára nasledujúceho kalendárneho roka (prvý krát za rok 2016 do 31.januára 2017). Do 15. januára nasledujúceho kalendárneho roka majú držiteľia povinnosť oznámiť poskytovateľovi výšku prijatého nepeňažného plnenia. Poskytovateľ bude mať minimálne 15 dní na to, aby spočítal nepeňažné plnenia prijatá za kalendárny rok a zrazil a odvedol daň a oznámil správcovi dane na predpísanom tlačive zrazenie a odvedenie dane. Poskytovateľ daň neplatí, ak celkové nepeňažné plnenie podliehajúce dani za kalendárny rok nepresiahne v úhrne sumu 40 EUR. V takom prípade poskytovateľ správcovi dane nepodáva oznámenie o zrazení a odvedení dane.

Ordinačné hodiny pre VLD a VLDD od 01.11.2017

S účinnosťou od 01.11.2017 poskytovatelia všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti majú povinnosť poskytovať zdravotnú starostlivosť najmenej v rozsahu 35 ordinačných hodín týždenne, pričom najmenej dvakrát do týždňa musia byť ordinačné hodiny určené najmenej do 15. hodiny. Podľa vyjadrenia MZ SR do ordinačných hodín sa započítava aj návštevná služba. Do ordinačných hodín sa nezapočítava administratíva.

Ak poskytovateľ prevádzkuje viac ako jednu ambulanciu všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, posudzuje sa rozsah ordinačných hodín spoločne pre všetky ambulancie; ordinačné hodiny jednotlivých ambulancií sa sčítavajú.

Samosprávny kraj môže schváliť ordinačné hodiny aj v menšom rozsahu v prípadoch hodných osobitného zreteľa, najmä s ohľadom na zabezpečenie poskytovania a dostupnosti zdravotnej starostlivosti. Pôjde predovšetkým o prípady prevádzkovania ambulancie v malých obciach.

Schválené znenie zákona neobsahuje prechodné obdobie, počas ktorého by poskytovatelia zdravotnej starostlivosti prevádzkujúci všeobecnú ambulanciu zdravotnej starostlivosti mohli zosúladiť svoje ordinačné hodiny s novou právnou úpravou. Vzhľadom k tejto skutočnosti odporúčame poskytovateľom zdravotnej starostlivosti do 31.10.2017 požiadať príslušný samosprávny kraj o schválenie nových ordinačných hodín v zmysle prijatej zákonnej úpravy a do schválenia nových ordinačných hodín poskytovať zdravotnú starostlivosť podľa doterajších ordinačných hodín.

Zmeny v zdravotníckych zákonoch od 01.11.2017

Ordinačné hodiny pre VLD a VLDD od 01.11.2017

S účinnosťou od 01.11.2017 poskytovatelia všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti majú povinnosť poskytovať zdravotnú starostlivosť najmenej v rozsahu 35 ordinačných hodín týždenne, pričom najmenej dvakrát do týždňa musia byť ordinačné hodiny určené najmenej do 15. hodiny. Podľa vyjadrenia MZ SR do ordinačných hodín sa započítava aj návštevná služba. Do ordinačných hodín sa nezapočítava administratíva.

Ak poskytovateľ prevádzkuje viac ako jednu ambulanciu všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, posudzuje sa rozsah ordinačných hodín spoločne pre všetky ambulancie; ordinačné hodiny jednotlivých ambulancií sa sčítavajú.

Samosprávny kraj môže schváliť ordinačné hodiny aj v menšom rozsahu v prípadoch hodných osobitného zreteľa, najmä s ohľadom na zabezpečenie poskytovania a dostupnosti zdravotnej starostlivosti. Pôjde predovšetkým o prípady prevádzkovania ambulancie v malých obciach.

Schválené znenie zákona neobsahuje prechodné obdobie, počas ktorého by poskytovatelia zdravotnej starostlivosti prevádzkujúci všeobecnú ambulanciu zdravotnej starostlivosti mohli zosúladiť svoje ordinačné hodiny s novou právnou úpravou. Vzhľadom k tejto skutočnosti odporúčame poskytovateľom zdravotnej starostlivosti do 31.10.2017 požiadať príslušný samosprávny kraj o schválenie nových ordinačných hodín v zmysle prijatej zákonnej úpravy (v návrhu nových ordinačných hodín odporúčame vyčleniť ordinačné hodiny určené na výkon návštevných služieb) a do schválenia nových ordinačných hodín poskytovať zdravotnú starostlivosť podľa doterajších ordinačných hodín.

Poplatky

Mení sa výška poplatkov najmä pri poskytovaní ambulantnej pohotovostnej služby (lekárskej služby prvej pomoci), ústavnej pohotovostnej služby a výška poplatku za poskytnutie výpisu zo zdravotnej dokumentácie.

Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby je výška úhrady poisťovňa, ak poisťovňa nie je oslobodená od povinnosti úhrady:

- 2 €,
- 0 €, ak bol poisťovňa následne odoslaný k poskytovateľovi ústavnej pohotovostnej služby,
- 10 €, ak v rámci pevnej ambulantnej pohotovostnej služby sa zdravotná starostlivosť poskytuje formou návštevných služieb v domácom prostredí alebo v inom prirodzenom prostredí osoby.

Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby je výška úhrady, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady:

- 10 € s výnimkami nižšie uvedenými,
- 2 €, ak poistenec navštívi poskytovateľa ústavnej pohotovostnej služby v čase medzi 16. a 22. hodinou v pracovných dňoch a v čase medzi 7. a 22. hodinou v dňoch pracovného pokoja v okrese, v územnom obvode ktorého sa neposkytuje ambulantná pohotovostná služba,
- 2 €, ak bol poistenec k poskytovateľovi ústavnej pohotovostnej služby odoslaný bezprostredne po poskytnutí ambulantnej pohotovostnej služby.

Pri poskytnutí výpisu zo zdravotnej dokumentácie na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti je výška úhrady poistenca najviac 2 €. Poskytnutie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na iné účely (napr. pre potreby komerčnej poisťovne) nie je regulovaná.

Uvedené zmeny nadobúdajú účinnosť 01.11.2017. V dôsledku týchto zmien je potrebné zosúladiť cenníky ambulancii a zmeny v cenníku oznámiť príslušnému samosprávnemu kraju.

V súvislosti s poplatkami dodávame, že od 01.11.2017 samosprávny kraj príslušný podľa miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia poskytovateľa môže uložiť pokutu aj osobe, ktorá nie je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (napr. prevádzkovatelia objednávacích portálov), ak akýmkoľvek plnením podmieňuje objednanie osoby na vyšetrenie, ktoré je plne hrazené z verejného zdravotného poistenia alebo poskytnutie zdravotnej starostlivosti, ktorá je plne hrazená z verejného zdravotného poistenia v tomto zdravotníckom zariadení.

Preventívne prehliadky

Do náplne preventívnych prehliadok vykonávaných všeobecným lekárom pre dospelých sa pridáva vyšetrenie - Alanínaminotransferáza ALT.

Do náplne 9. preventívnej prehliadky vykonávanej pediatrom sa pridáva poradenstvo rodičov o potrebe prvej preventívnej prehliadky ústnej dutiny dieťaťa u zubného lekára.

V rámci 10. preventívnej prehliadky si po novom pediater vyžiada od rodiča informáciu o absolvovaní preventívnej prehliadky ústnej dutiny dieťaťa u zubného lekára

Kúpeľná starostlivosť

Diagnóza B91 sa vypúšťa z doterajšej indikácie a vkladá sa nová indikácia:

„A VI/3 B91	Následky poliomyelitídy	neuroológ,	21	Kúpeľnú starostlivosť možno pri tejto indikácii
G14	Postpoliomyelitický syndróm	lekár FBLR,		uhrádzať z prostriedkov verejného
		všeobecný		zdravotného poistenia najviac raz za dva roky“.
		lekár		

Ambulantná pohotovostná služba (lekárska služba prvej pomoci)

Ostatná novela zdravotníckych zákonov sa najvýraznejšie dotkla fungovania lekárskej služby prvej pomoci, resp. ambulantnej pohotovostnej služby ako znie nový názov pre LSPP. Na rozdiel od ostatných zmien, zmeny týkajúce sa ambulantnej pohotovostnej služby nadobudnú účinky spravidla až od 01.07.2018, kedy stratia platnosť doteraz vydané povolenia na prevádzkovanie LSPP (teoreticky pri niektorých ambulanciách APS môžu zmeny nastať aj skôr). Do 30.06.2018 sa postupuje podľa doterajších predpisov.

Ambulantná pohotovostná služba sa poskytuje ako:

a) pevná ambulantná pohotovostná služba poskytovaná poskytovateľom, ktorý je oprávnený na základe vydaného povolenia prevádzkovať ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby (ďalej len „organizátor“) v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny a v dňoch pracovného pokoja v čase od 7. do 22. hodiny - v rámci pevnej ambulantnej pohotovostnej služby možno poskytovať návštevnu službu v domácom prostredí alebo v inom prirodzenom prostredí osoby, ktorej sa pevná ambulantná pohotovostná služba poskytuje;

b) doplnková ambulantná pohotovostná služba poskytovaná organizátorom nepretržite v rozsahu najmenej dvoch hodín v pracovných dňoch v čase medzi 16. a 22. hodinou nepretržite v rozsahu

najmenej dvoch hodín v dňoch pracovného pokoja v čase medzi 7. a 22. hodinou, ak má organizátor vydané povolenie na prevádzkovanie ambulancie doplnkovej ambulatnej pohotovostnej služby.

Pevný bod je mesto alebo obec, v ktorej sa nachádza ambulancia pevnej ambulatnej pohotovostnej služby. Spádové územie je časť územia Slovenskej republiky, v ktorom sa nachádza pevný bod a je tvorené najmenej jedným okresom. Spádové územia a pevné body pre ambulancie pevnej ambulatnej pohotovostnej služby ustanoví všeobecne záväzný právny predpis, ktorý vydá Ministerstvo zdravotníctva SR.

APS sa v prvom rade poskytuje na základe dobrovoľnosti. Povinnosť poskytovateľov všeobecnej ambulatnej zdravotnej starostlivosti nastupuje až vtedy, ak organizátor nevie zabezpečiť poskytovania APS na báze dobrovoľnosti. Ak organizátor v kalendárnom mesiaci nevie zabezpečiť APS, samosprávny kraj vydá rozpis zabezpečenia poskytovania APS v rozsahu, v ktorom nie je do 22. hodiny poskytovanie APS zabezpečené organizátorom. Samosprávny kraj zverejní rozpis zabezpečenia poskytovania pevnej APS na svojom webovom sídle najneskôr päť pracovných dní pred začiatkom obdobia, na ktoré sa rozpis zabezpečenia poskytovania pevnej APS vyhotovuje.

Preferencia dobrovoľnosti vykonávania APS sa prejavuje aj v odmeňovaní. Hodinová mzda lekára vykonávajúceho dobrovoľne APS v pevnom bode je minimálne 12 €. V prípade povinného vykonávania APS sa odmena (odmena je určená ako výška celkových mzdových nákladov lekára v APS) pre poskytovateľa povinného vykonať APS podľa rozpisu samosprávneho kraja, znižuje o:

2 %, ak poskytovanie pevnej ambulatnej pohotovostnej služby nebolo v kalendárnom mesiaci zabezpečené menej ako 7 hodín alebo 7 hodín,

2,5 % za každé začaté 4 hodiny, ak poskytovanie pevnej ambulatnej pohotovostnej služby nebolo v kalendárnom mesiaci zabezpečené viac ako 7 hodín a menej ako 49 hodín alebo 49 hodín,

40 %, ak poskytovanie pevnej ambulatnej pohotovostnej služby nebolo v kalendárnom mesiaci zabezpečené viac ako 49 hodín.

Paušálna odmena organizátora od zdravotných poisťovní sa v prípade nezabezpečenia APS na báze dobrovoľnosti znižuje ešte viac:

o 3 % do 7 hodín nezabezpečenia APS v kalendárnom mesiaci,

o 3,5 % za každé začaté 4 hodiny nezabezpečenia poskytovania ambulatnej pohotovostnej služby v čase rozmedzí viac ako 7 hodín a menej ako 49 hodín nezabezpečenia APS v kalendárnom mesiaci

o 75 %, ak nezabezpečí APS viac ako 49 hodín v kalendárnom mesiaci.

Okrem toho, ak organizátor tri po sebe nasledujúce mesiace nezabezpečí poskytovanie pevnej ambulatnej pohotovostnej služby úhrne v rozsahu viac ako 100 hodín, bude mu zrušené povolenie na prevádzkovanie APS.

Povolenia na prevádzkovanie jednotlivých pevných bodov APS budú vydávané na základe výberových konaní. Prvé výberové konania vyhlási Ministerstvo zdravotníctva SR najneskôr do 28. februára 2018.

Spracoval: Mgr. Zdenko Seněši, Advokátska kancelária ŠKODLER & PARTNERS, s.r.o.

Zmeny v pracovnej zdravotnej službe

Dňa 01.12.2017 nadobudol účinnosť zákon č. 289/2017 Z.z., ktorý novelizoval zákon č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia v znení neskorších predpisov. Novelizácia zákona č. 355/2007 Z.z. prináša zmeny v pracovnej zdravotnej službe.

Vyberáme najpodstatnejšie zmeny dotýkajúce sa poskytovateľov zdravotnej starostlivosti:

Rozširuje sa možnosť pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti zabezpečovať pracovnú zdravotnú službu samostatne – doteraz si mohli zabezpečovať PZS samostatne len poskytovatelia zdravotnej starostlivosti fyzické osoby bez ohľadu na špecializáciu alebo poskytovatelia zdravotnej starostlivosti právnické osoby, ak zamestnávali lekárov so špecializáciami určenými zákonom. Po novom aj poskytovatelia právnické osoby môžu činnosť PZS vykonávať zdravotníckym pracovníkom, ktorý je s ním v pracovnoprávnom vzťahu alebo v obdobnom pracovnom vzťahu bez ohľadu na zdravotnícke povolanie alebo špecializáciu.

Ak preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci u zamestnancov vykonávajúcích prácu zaradenú do druhej kategórie vykonáva lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo alebo v

špecializačnom odbore pediatria poskytujúci všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre deti a dospelých, ktorý nie je lekárom PZS a zistí u zamestnanca zmenu zdravotného stavu, ktorá by mohla ovplyvniť jeho zdravotnú spôsobilosť na prácu, konzultuje postup pri posudzovaní zdravotnej spôsobilosti na prácu s lekárom so špecializáciou v špecializačnom odbore pracovné lekárstvo, špecializačnom odbore klinické pracovné lekárstvo a klinická toxikológia alebo špecializačnom odbore služby zdravia pri práci a výsledok konzultácie zaznamená do svojej zdravotnej dokumentácie.

Špecifikuje sa, že lekárske preventívne prehliadky vo vzťahu k práci sa vykonávajú v ambulancii.

V rámci lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti dochádza k zúženiu možných záverov posudzovania z doterajších piatich možností na tri a to:

- a) spôsobilý na výkon posudzovanej práce,
- b) spôsobilý na výkon posudzovanej práce s dočasným obmedzením alebo
- c) dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práce.

Spracoval: Mgr. Zdenko Seneši, Advokátska kancelária ŠKODLER & PARTNERS, s.r.o.

[Elektronické zdravotníctvo od 1.1.2018](#)

Zmeny v zdravotníckych zákonoch s účinnosťou od 01.01.2018

Dňa 01.01.2018 nadobudne účinnosť ďalšia novela zdravotníckych zákonov, ktorá okrem nižšie uvedených úprav, novelizovala niektoré ustanovenia týkajúce sa eZdravia – o eZdraví sme bližšie písali na začiatku decembra.

1. Ústavná pohotovostná služba a urgentné príjmy

Ústavná pohotovostná služba sa bude poskytovať v dvoch formách ako:

- a) zdravotná starostlivosť v ambulancii ústavnej pohotovostnej služby,
- b) urgentná zdravotná starostlivosť na urgentnom príjme 1. typu alebo 2. typu.

Poskytovanie zdravotnej starostlivosti na urgentnom príjme sa osobe ukončí, ak jej zdravotný stav nevyžaduje poskytovanie ústavnej pohotovostnej služby alebo vyžaduje poskytovanie ústavnej starostlivosti. Pri ukončení poskytovania ústavnej pohotovostnej služby tejto osobe na urgentnom príjme zdravotnícky pracovník vyhotoví správu o poskytnutí urgentnej starostlivosti.

Predpisovanie liekov

na 12 mesiacov sa predlžuje lehota platnosti odporúčania odborného lekára na predpisovanie liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín

upravuje sa predpisovanie liekov s poznámkou REPETETUR.

Na lekárske predpisy možno uviesť poznámku REPETETUR, ak pacient liek pravidelne užíva, pričom lekár musí vytvoriť preskripčný záznam v elektronickej zdravotnej knižke pacienta. Doba platnosti lekárskeho predpisu s poznámkou REPETETUR je najviac jeden rok. Ak predpisujúci lekár predpíše humánny liek na lekárske predpisy s poznámkou „REPETETUR“, je povinný na takomto lekárskom predpise vyznačiť dobu platnosti tohto lekárskeho predpisu a uviesť povolený počet opakovaného výdaja a počet balení lieku, ktoré je možné vydať na jeden výdaj. Zároveň môže uviesť frekvenciu výberu humánneho lieku s prihliadnutím na veľkosť dávky predpísaného humánneho lieku. Preskripčný záznam s predpisom lieku s uvedenou poznámkou je predpisujúci lekár povinný stornovať z dôvodu opravy chýb na lekárskom predpise s poznámkou „REPETETUR“ alebo preskripčnom zázname a z dôvodu zmeny zdravotného stavu pacienta v rozsahu nevydaných balení lieku. Lekársky predpis s poznámkou „REPETETUR“ musí obsahovať identifikátor preskripčného záznamu a nesmie sa predpisovať ručne.

liek, ktorého úhrada podlieha schváleniu zdravotnou poisťovňou pacienta, je predpisujúci lekár oprávnený predpísať najviac na dobu platnosti súhlasu zdravotnej poisťovne.

ak pacient liek pravidelne užíva možno liek predpísať na dobu potrebnú na liečbu pacienta v trvaní najviac jeden rok; ak predpis neobsahuje identifikátor preskripčného záznamu možno predpísať počet balení v trvaní 3 mesiacov.

sestry a pôrodné asistentky nadobúdajú oprávnenie predpisovať zdravotnícke pomôcky.

Zdravotnícku pomôcku, ktorá sa čiastočne uhrádza z verejného zdravotného poistenia, je oprávnená predpísať sestra alebo pôrodná asistentka, ktorej Úrad pre dohľad nad zdravotnou

starostlivosťou prideliť číselný kód a ktorá má uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti so zdravotnou poisťovňou, v ktorej je pacient poistený. Sestra alebo pôrodná asistentka môže predpísať zdravotnícku pomôcku, ktorá je viazaná na odbornosť lekára len na základe písomného odporúčania odborného lekára. Odborný lekár v odporúčaní sestry alebo pôrodnej asistentky uvedie ako dlho má sestra alebo pôrodná asistentka zdravotnícku pomôcku pacientovi predpisovať; táto lehota nesmie presiahnuť 12 mesiacov.

2. Prehliadky mŕtvych tiel

Prehliadky mŕtvych tiel mimo ústavných zdravotníckych zariadení bude pre územie jedného samosprávneho kraja zabezpečovať jeden organizátor na základe zmluvy s ÚDZS, ktorého ÚDZS vyberie vo verejnom obstarávaní. Ak nebude uzatvorená zmluva s organizátorom, prehliadky mŕtvych budú zabezpečovať na základe rozpisu lekári, ktorí dobrovoľne požiadali o vydanie oprávnenia na výkon prehliadky mŕtvych tiel. Ak ÚDZS nedokáže zabezpečiť výkon prehliadok mŕtvych tiel na báze dobrovoľnosti doplní do rozpisu lekára poskytovateľ všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti alebo lekára poskytovateľa špecializovanej ambulantnej starostlivosti na území samosprávneho kraja – takto doplnení lekári nemusia mať oprávnenie na vykonávanie prehliadok mŕtvych tiel.

V tejto súvislosti je potrebné uviesť, že poverenia na vykonávanie prehliadok mŕtvych tiel vydané ÚDZS do 31. decembra 2017 sa do 1. júla 2019 považujú za oprávnenia na vykonávanie prehliadok mŕtvych podľa predpisov účinných od 1. januára 2018 a strácajú platnosť najneskôr 1. júla 2019. To znamená, že každý lekár, ktorý mal vydané poverenie na vykonávanie prehliadok mŕtvych tiel sa od 01.01.2018 považuje za lekára, ktorý má záujem dobrovoľne vykonávať prehliadky mŕtvych tiel. Nová právna úprava, ale umožňuje oprávnenie na vykonávanie prehliadok mŕtvych tiel vrátiť ÚDZS, čím oprávnenie zaniká. Vzhľadom k tomu lekárom, ktorí sú držiteľmi poverenia na prehliadku mŕtvych tiel a nemajú záujem dobrovoľne vykonávať prehliadky mŕtvych tiel, odporúčame najskôr 01.01.2018 vrátiť poverenie (oprávnenie) ÚDZS alebo príslušnej pobočke ÚDZS.

ÚDZS zverejní rozpis vykonávania prehliadok mŕtvych tiel na svojom webovom sídle najneskôr k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, ktorý o jeden mesiac predchádza kalendárnemu mesiacu, na ktorý sa rozpis úradu vyhotovuje. Ak má ÚDZS k dispozícii e-mailovú adresu poskytovateľa všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, poskytovateľa špecializovanej ambulantnej starostlivosti alebo lekára uvedeného v rozpise ÚDZS, zašle rozpis aj na túto e-mailovú adresu. Rozpis sa považuje za doručený poskytovateľom a lekárom dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia na webovom sídle úradu.

Prehliadku mimo zdravotníckeho zariadenia môže vykonať aj:

1. lekár RLP, ak

- a) smrť osoby nastala až po začatí poskytovania zdravotnej starostlivosti tejto osobe týmto lekárom,
- b) je splnená niektorá z podmienok pre nariadenie pitvy podľa § 48 ods. 3 písm. b) až e) a g) až k) zákona č. 581/2004 Z.z. a
- c) lekár má vydané oprávnenie na vykonávanie prehliadok mŕtvych tiel.

2. lekár APS, ak

- a) smrť osoby nastala až po začatí poskytovania zdravotnej starostlivosti tejto osobe týmto lekárom,
- b) je splnená niektorá z podmienok pre nariadenie pitvy podľa § 48 ods. 3 písm. b) až e) a g) až k) zákona č. 581/2004 Z.z.,
- c) má tento lekár vydané oprávnenie na vykonávanie prehliadok mŕtvych tiel a
- d) vykonaním prehliadky mŕtveho tela neohrozí poskytovanie neodkladnej zdravotnej starostlivosti inej osobe.

Prehliadky mŕtvych tiel v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti, v ktorom došlo k úmrtiu, vykonáva organizátor prehliadok mŕtvych tiel. Ak nebude uzatvorená zmluva s organizátorom prehliadky mŕtvych zabezpečí prevádzkovateľ zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti prehliadajúcim lekárom, ktorý nebol ošetrojúcim lekárom zomrelého počas poslednej hospitalizácie. Rovnako tak prehliadku zabezpečí prevádzkovateľ zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti prehliadajúcim lekárom, ktorý nebol ošetrojúcim lekárom zomrelého počas poslednej hospitalizácie, ak je splnená niektorá z podmienok pre nariadenie pitvy podľa § 48 ods. 3 zákona č. 581/2004 Z.z..p Prehliadajúci lekár, ktorý vykonal prehliadku mŕtveho tela, je povinný:

- a) bezodkladne po vykonaní prehliadky mŕtveho tela vyplniť list o prehliadke mŕtveho tela a štatistické hlásenie o úmrtí,
 - b) najneskôr nasledujúci pracovný deň po vykonaní prehliadky mŕtveho tela, odovzdať UDZS vyplnený list o prehliadke mŕtveho tela.
 - c) zdržať sa akéhokoľvek konania smerujúceho k ponuke alebo propagácii pohrebných služieb alebo k poskytovaniu informácií o pohrebných službách s cieľom uprednostniť konkrétneho prevádzkovateľa pohrebnej služby.
 - d) pri podozrení, že úmrtie bolo spôsobené trestným činom, samovraždou alebo ak ide o úmrtie cudzieho štátneho príslušníka, bezodkladne oznámiť tieto skutočnosti útvaru policajného zboru.
- Lekár, ktorý je uvedený v rozpise UDZS je povinný:
- a) vykonávať prehliadky mŕtvych tiel na základe rozpisu,
 - b) poskytnúť ÚDZS kontaktné údaje na účely zaradenia do rozpisu úradu,
 - c) bezodkladne po oznámení úmrtia operačným stredisko tiesňového volania záchranej zdravotnej služby vykonať prehliadku mŕtveho tela,
 - d) nariaďovať pitvy podľa § 48 zákona č. 581/2004 Z.z..

Ak má lekár vykonať prehliadku počas jeho ordinačných hodín schválených samosprávnym krajom alebo počas výkonu LSPP (pevnej ambulantnej služby), prehliadku vykonáva bezodkladne po skončení ordinačných hodín alebo skončení výkonu LSPP.

Za nesplnenie vyššie uvedených povinností možno uložiť pokutu do 1.000 €. Zodpovednosti za porušenie povinností, sa možno zbaviť, ak preukáže, že v dôsledku okolností hodných osobitného zreteľa, ktoré osoba nemohla ovplyvniť svojim konaním, nemohla splniť povinnosti, za ktoré je možné uložiť pokutu podľa tohto zákona.

Novela zákona neupravuje výšku odplaty za vykonávanie prehliadok mŕtvych.

ÚDZS vyhlási pre každý samosprávny kraj samostatné verejné obstarávanie na uzatvorenie zmluvy o zabezpečení vykonávania prehliadok mŕtvych tiel najneskôr do 31. marca 2018.

Spracoval: Mgr. Zdenko Seneši, Advokátska kancelária ŠKODLER & PARTNERS, s.r.o.

Ktoré lieky nie je možné prepísať s poznámkou „REPETETUR“?

Od 1.6.2018 je účinná Vyhláška MZ SR č. 146/2018 Z.z., ktorou sa ustanovuje zoznam humánnych liekov, ktoré nie je možné predpísať na lekársky predpis s poznámkou „REPETETUR“, v zmysle ktorej na lekársky predpis s poznámkou „REPETETUR“ nie je možné predpísať humánný liek s obsahom

- a) liečiva anatomicko-terapeuticko-chemickej skupiny liečiv s kódom J01,
- b) omamnej látky II. a III. skupiny uvedenej v zozname omamných látok a psychotropných látok,
- c) psychotropnej látky II. a III. skupiny uvedenej v zozname omamných látok a psychotropných látok.

Povinnosť oznámenia prác 2. kategórie orgánu verejného zdravotníctva

Tento rok majú všetci zamestnávateľia prvýkrát povinnosť do 15.01.2019 ohlásiť orgánu verejného zdravotníctva údaje týkajúce sa zamestnancov vykonávajúcich prácu zaradenú do 2. kategórie. Oznamovacia povinnosť sa vzťahuje na stav zamestnancov zaradených do 2. kategórie práce k 31.12.2018.

Oznámenie sa vykonáva elektronickým formulárom, ktorý nájdete [tu](#). V dokumente je potrebné vyplniť základné údaje zamestnávateľa, pracovisko, názov pracovnej pozície zamestnancov podľa pracovnej zmluvy a číslo Štatistickej klasifikácia zamestnaní SK ISCO 08. Link na klasifikáciu nájdete vo formulári alebo klasifikáciu je možné nájsť na <https://isco.klasifikacia.sk/>.

Po vyplnení formuláru je potrebné kliknúť na spodné tlačidlo Skontrolovať. Je nevyhnutné položky označené červenou (chybné alebo povinné) opraviť/vyplniť. Po prekontrolovaní kliknúť na Uložiť. Výsledný súbor s názvom ElektronickeOznamovanieKategorie2.xml odoslať ako prílohu k e-mailu na adresu kategoria2@uvzs.sk.

Bližšie informácie nájdete na stránke www.uvzs.sk v sekcii [Kategórie práce 2](#).

Vzhľadom k tomu, že táto povinnosť sa uplatňuje prvýkrát, budú regionálne úrady uvedenú povinnosť považovať za splnenú, ak bude elektronické oznámenie odoslané najneskôr 30.06.2019.

Ak v prípade otázok nenájdete odpovede nižšie v „Usmernení na vyplňanie“ a v „Odpovediach na najčastejšie otázky“, kontaktujte Úrad verejného zdravotníctva SR na e-mailovej adrese uvedenej v Usmernení na vyplňanie ppl@uvzs.sk prípadne na telefónnych číslach 02/49 284 241, 02/49 284 361 a 02/49 284 248.

http://www.uvzs.sk/index.php?option=com_content&view=article&id=3667:oznamovanie-kategorie-prace-2&catid=222:kategoria-prace-2&Itemid=143

Nepeňažné plnenie zdravotníckeho pracovníka za rok 2018

Do 31.03.2019 sú zdravotnícki pracovníci, ktorí v roku 2018 prijali nepeňažné plnenie od držiteľa registrácie lieku, držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov, držiteľa povolenia na výrobu liekov, farmaceutickej spoločnosti, držiteľa povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti, výrobcu a distribútora zdravotníckej pomôcky, výrobcu a distribútora dietetickej potraviny alebo tretej osoby, ktorá sprostredkovala poskytnutie plnenia od týchto osôb (ďalej spolu len „farmaceutická spoločnosť“) povinní podať oznámenie o zrazení a odvedení dane a zaplatiť daň z nepeňažného plnenia vo výške 19 %.

Oznámenie sa podáva na formulári finančnej správy – nájdete [tu](#).

Povinnosť podať oznámenie a zaplatiť daň nevzniká, ak nepeňažné plnenie zdravotníckeho pracovníka od všetkých farmaceutických firiem spoločne v úhrnnej sume za rok 2018 nepresiahlo 40 €.

Je potrebné počkať na doručenie oznámení od farmaceutických firiem o výške nepeňažného plnenia; farmaceutické firmy musia výšku poskytnutého nepeňažného plnenia za rok 2018 oznámiť zdravotníckemu pracovníkovi do 31.01.2019. Zdravotnícky pracovník následne sčíta výšky nepeňažného plnenia na základe doručených oznámení; ak bude súčet 40,01 € alebo viac podá finančnej správe oznámenie a zaplatí daň. Ak súčet bude menší, oznámenie nepodáva a daň neplatí.

Zápis konečného užívateľa výhod do obchodného registra a postup, ako ho zapísať do obchodného registra

Od 01.11.2018 musia všetky novozaložené obchodné spoločnosti a družstvá pri prvozápise do neverejnej časti obchodného registra zapísať údaje o konečnom užívateľovi výhod (údaje nebudú zverejnené na www.orsr.sk). Spoločnosti a družstvá, ktoré vznikli pred 01.11.2018, majú povinnosť zapísať konečného užívateľa výhod do 31.12.2019. Povinnosť zápisu konečného užívateľa výhod sa vzťahuje aj na neinvestičné fondy, neziskové organizácie poskytujúce všeobecne prospešné služby a nadácie, ktoré zapisujú údaje o konečných užívateľoch výhod do príslušných registrov.

Konečným užívateľom výhod právnickej osoby je fyzická osoba, ktorá:

má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25 % na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií na doručiteľa,
má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena,
ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v prvom a druhom bode,
má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti.

Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa uvedené kritériá (napr. z dôvodu, že spoločníkom spoločnosti je len právnická osoba), za konečných užívateľov výhod u tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu - štatutárny orgán, člen štatutárneho orgánu, prokurista a vedúci zamestnanec v priamej riadiacej pôsobnosti štatutárneho orgánu.

Samotný zápis údajov o konečnom užívateľovi výhod do obchodného registra nie je spoplatnený súdny poplatkom a vykonáva sa prostredníctvom osobitného formulára.

Pozor! Nemýliť si zápis konečného užívateľa výhod do obchodného registra so zápisom spoločnosti do registra partnerov verejného sektora, resp. zápisom konečného užívateľa výhod v registri partnerov verejného sektora. Ide o dva rozličné inštitúty. Naďalej platí, že do registra partnerov verejného sektora

sa v prípade poskytovateľov zdravotnej starostlivosti vo všeobecnosti zapisujú len tí poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, ktorých príjem od zdravotných poisťovní prevyšuje sumu 100.000 €, ak ide o jednorazové plnenie, alebo v úhrne prevyšujúcom sumu 250.000 € v kalendárnom roku, ak ide o opakujúce sa plnenie (samozrejme, že povinnosť poskytovateľom zdravotnej starostlivosti môže vzniknúť aj z iného zákonného dôvodu).

[POSTUP, ako zapísať konečného užívateľa výhod, nájdete po kliknutí na tento text.](#)

Novela Zákonníka práce – základná výmera dovolenky - NOVÉ !!!

S účinnosťou od 19.11.2019 sa mení ustanovenie § 103 ods. 3 Zákonníka práce upravujúce nárok na základnú osemtýždňovú dovolenku. Podľa novelizovaného ustanovovania na dovolenku v rozsahu najmenej osem týždňov má nárok:

- a) pedagogický alebo odborný zamestnanec,
- b) vysokoškolský učiteľ,
- c) výskumný pracovník a umelecký pracovník verejnej vysokej školy alebo štátnej vysokej školy,
- d) zamestnanec s najmenej vysokoškolským vzdelaním druhého stupňa, ktorý vykonáva výskumno-pedagogickú činnosť alebo vedeckú činnosť, výskumnú činnosť a vývojovú činnosť na výskumnom pracovisku organizácie Slovenskej akadémie vied, verejnej výskumnej inštitúcie alebo štátnej rozpočtovej organizácie alebo štátnej príspevkovej organizácie uskutočňujúcej výskum zriadenej ústredným orgánom štátnej správy.

Okrem toho s účinnosťou od 01.01.2020 má nárok na najmenej 5 týždňovú základnú výmeru dovolenky okrem zamestnanca, ktorý dovŕšil vek 33 rokov aj zamestnanec, ktorý sa trvalo stará o dieťa.

Povinnosť oznámenia prác 2. kategórie orgánu verejného zdravotníctva

Všetci zamestnávateľia majú povinnosť do 15.01.2020 oznámiť orgánu verejného zdravotníctva údaje týkajúce sa zamestnancov vykonávajúcich prácu zaradenú do 2. kategórie. Podľa informácie zverejnenej na webovom sídle Úradu verejného zdravotníctva SR úradu verejného zdravotníctva budú uvedenú povinnosť považovať za splnenú, ak bude oznámenie odoslané najneskôr 28.02.2020.

Oznamovacia povinnosť sa vzťahuje na stav zamestnancov zaradených do 2. kategórie práce k 31.12.2019.

Oznámenie sa vykonáva elektronickým formulárom. Formulár a usmernenie na vyplnenie formulára nájdete [TU](#).

V dokumente je potrebné vyplniť základné údaje zamestnávateľa, pracovisko, názov pracovnej pozície zamestnancov podľa pracovnej zmluvy a číslo Štatistickej klasifikácie zamestnaní SK ISCO 08. Link na klasifikáciu nájdete vo formulári alebo klasifikáciu je možné nájsť na <https://isco.klasifikacia.sk/>.

V rámci zabezpečovania pracovnej zdravotnej služby je každý zamestnávateľ povinný zabezpečiť posúdenie zdravotného rizika z expozície faktorom práce a pracovného prostredia a na základe tohto posúdenia zabezpečiť vypracovanie písomného posudku o riziku s kategorizáciou prác z hľadiska zdravotného rizika. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti si to môže vyhotoviť sám alebo to preňho zabezpečí osoba, ktorá preňho poskytuje pracovnú zdravotnú službu.

Kategória rizika práce môže byť odlišná podľa zdravotníckeho zariadenia, kde sa vykonáva. Do inej kategórie spadajú pracovníci rádiológie do inej napr. zamestnanci oftalmológie, preto nie je možné kategórie určiť univerzálne.

Kategórie rizika práce sa určuje podľa vyhlášky MZ SR č. 448/2007 Z.z.:

<https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2007/448/20180401>

Psychická záťaž, ktoré je rizikovým faktorom sa posudzuje podľa vyhlášky MZ SR:

<https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2007/542/20071201>

Zákaz vychádzania od 2. novembra 2020 do 8. novembra 2020 – základné otázky (29.10.2020)

Môžem pracovať, ak sa nedám testovať alebo budem mať pozitívny test?

V zmysle uznesenia vlády SR č. 298/2020 Z.z. na osoby, ktoré sa nebudú vedieť preukázať: potvrdením o negatívnom výsledku RT-PCR testu vykonaného od 29. októbra 2020 do 1. novembra 2020 alebo

certifikátom vydaným Ministerstvom zdravotníctva SR s negatívnym výsledkom antigénového testu vykonaným od 29. októbra 2020 do 1. novembra 2020 na celoplošnom testovaní „Spoločná zodpovednosť“

potvrdením o negatívnom výsledku RT-PCR testu vykonaného od 28. októbra 2020 do 30. októbra 2020 v prípade, ak ide o osobu pôsobiacu v bezpečnostnom systéme Slovenskej republiky a osobu v štátnozamestnaneckom pomere, osobu vykonávajúcu prácu vo verejnom záujme a príslušníka záchranných a bezpečnostných zborov alebo ozbrojených zborov plniacich úlohy na úseku krízového riadenia, krízových situácií, mimoriadnych udalostí, stavov tiesne, bezpečnostného manažmentu, ochrany kritickej infraštruktúry, ochrany verejného poriadku a obrany štátu (napr. osoby, ktoré budú vykonávať testovanie) alebo

certifikátom vydaným Ministerstvom zdravotníctva SR s negatívnym výsledkom antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 vykonaným od 28. októbra 2020 do 30. októbra 2020 subjektom podieľajúcim sa na celoplošnom testovaní „Spoločná zodpovednosť“, ak ide o osobu pôsobiacu v bezpečnostnom systéme Slovenskej republiky a osobu v štátnozamestnaneckom pomere, osobu vykonávajúcu prácu vo verejnom záujme a príslušníka záchranných a bezpečnostných zborov alebo ozbrojených zborov plniacich úlohy na úseku krízového riadenia, krízových situácií, mimoriadnych udalostí, stavov tiesne, bezpečnostného manažmentu, ochrany kritickej infraštruktúry, ochrany verejného poriadku a obrany štátu

sa bude od 2. novembra 2020 do 8. novembra 2020 v čase od 05.00 hod. do 01.00 hod. nasledujúceho dňa uplatňovať zákaz vychádzania s výnimkami uvedenými v uznesení, napr.:

cesta do zdravotníckeho zariadenia za účelom neodkladného lekárskeho vyšetrenia alebo preventívnej prehliadky vrátane sprevádzania blízkou osobou alebo príbuzným a cestu späť,

cesta na vykonanie RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 a cestu späť,

cesta na pohreb blízkej osoby, uzavretie manželstva, krst a cestu späť,

cesta za účelom starostlivosti o blízku osobu alebo príbuzného, ktorý je na takú starostlivosť odkázaný, a cestu späť.

Kompletné znenie uznesenia so všetkými výnimkami nájdete na <https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2020/298/20201029>

Medzi výnimkami zo zákazu vychádzania od 2. novembra 2020 do 8. novembra 2020 sa nenachádza cesta do zamestnania alebo cesta na výkon podnikateľskej činnosti.

Vyššie uvedené znamená, že ak lekár nebude testovaný alebo bude mať pozitívny test uplatňuje sa naňho zákaz vychádzania a teda legálne sa nevie dostať do zamestnania alebo na výkon podnikateľskej činnosti.

Pripomíname, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti je povinný zabezpečiť zastupovanie v rozsahu povolenia počas dočasnej neprítomnosti a súčasne na viditeľnom mieste bezodkladne uviesť poskytovateľa, ktorý vykonáva zastupovanie a túto skutočnosť oznámiť príslušnému samosprávnemu kraju.

Môže poskytovateľ zdravotnej starostlivosti od pondelka 02.11.2020 požadovať od pacientov, aby sa preukázali certifikátom z testovania a ako postupovať, ak ho odmietnu ukázať alebo povedia, že ho nemajú alebo výsledok testu bude pozitívny?

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti môže žiadať od pacient predloženie certifikátu. V prípade ak sa pacient nebude vedieť alebo nebude chcieť preukázať testom, treba na pacienta hľadieť ako pacienta pozitívneho na COVID-19 a pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti postupovať v zmysle štandardov zverejnených na <https://www.standardnepostupy.sk/postupy-pre-ambulancie/>.

Môže od pondelka 02.11.2020 zamestnávateľ požadovať predloženie certifikátu od zamestnancov?

Zamestnávateľ v zmysle dodržiavania povinností pri zabezpečovaní bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci je oprávnený požadovať od zamestnancov predloženie certifikátu. V prípade ak sa zamestnanec

nebude vedieť alebo nebude chcieť preukázať certifikátom, zamestnávateľ nepustí zamestnanca do práce, pričom nemá dôvod túto neúčasť ospravedlniť.

Mobilizácia zdravotníkov na celoplošné testovanie (30.10.2020)

V období krízovej situácie je možné fyzickým osobám uložiť pracovnú povinnosť podľa zákona č. 179/2011 Z.z. o hospodárskej mobilizácii v znení neskorších predpisov.

Fyzická osoba, ktorej bola uložená pracovná povinnosť, je povinná zotrvať v pracovnom pomere alebo obdobnom pracovnoprávnom vzťahu, ak jej zamestnávateľ plní opatrenia hospodárskej mobilizácie a fyzická osoba je vopred určená na plnenie úloh hospodárskej mobilizácie,

vykonávať iný ako dohodnutý druh práce alebo na inom mieste, ak jej zamestnávateľ plní opatrenia hospodárskej mobilizácie a fyzická osoba nie je vopred určená na plnenie úloh hospodárskej mobilizácie,

plniť pracovnú povinnosť na mieste a v rozsahu uloženom v príkaze, ak jej zamestnávateľ neplní opatrenia hospodárskej mobilizácie a fyzická osoba nie je vopred určená na plnenie úloh hospodárskej mobilizácie.

Zo zákona č. 179/2011 Z.z. ďalej vyplýva, že pracovná povinnosť sa ukladá v prospech niektorého subjektu hospodárskej mobilizácie.

Pracovnú povinnosť fyzickej osobe môže uložiť iba príslušný okresný úrad, a to písomným príkazom.

Pracovnú povinnosť v období krízovej situácie nemožno uložiť:

zamestnancovi so zmenenou pracovnou schopnosťou a občanovi s ťažkým zdravotným postihnutím,

fyzickej osobe mladšej ako 18 rokov veku a staršej, ako je stanovený dôchodkový vek,

tehotnej žene, matke do konca deviateho mesiaca po pôrode, dojčiacej žene a žene do konca tretieho mesiaca po pôrode, ak sa dieťa narodilo mŕtve, zomrelo alebo žena sa oň nestará,

fyzickej osobe, ktorá sa trvalo stará o dieťa mladšie ako 15 rokov veku,

fyzickej osobe, ktorá sa trvalo stará o dieťa staršie ako 15 rokov veku, ktoré má dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav alebo je dlhodobu ťažko zdravotne postihnuté a vyžaduje mimoriadnu starostlivosť,

fyzickej osobe, ktorá sa celodenne a riadne stará o fyzickú osobu, ktorá je prevažne alebo úplne bezvládna alebo je staršia ako 70 rokov veku a nemôže zabezpečiť starostlivosť o túto osobu jej umiestnením do zariadenia sociálnych služieb, alebo fyzickej osobe, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú na opatrovanie.

Dôvod oslobodenia od pracovnej povinnosti z dôvodu telesnej alebo duševnej nespôsobilosti je potrebné preukázať úradným potvrdením lekára alebo rozhodnutím príslušného štátneho orgánu.

V prípade, ak štát bude potrebovať zdravotníckych pracovníkov na výkon testovania, môže byť zdravotníckym pracovníkom doručený príkaz na splnenie pracovnej povinnosti v prospech niektorého subjektu hospodárskej mobilizácie (napr. nemocnica). Následne tento subjekt hospodárskej mobilizácie môže zdravotníckemu pracovníkovi, ktorému bola uložená pracovná povinnosť, určiť konkrétny výkon práce – výkon testovania obyvateľstva na konkrétnom mieste.

Ak zdravotnícky pracovník nespĺní pracovnú povinnosť uloženú na zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti (v prípade testovania, keďže odber biologického materiálu je zdravotným výkonom, možno toto hodnotiť ako poskytovanie zdravotnej starostlivosti) uloží MZ SR zdravotníckemu pracovníkovi pokutu až do 3.300 €. Zároveň ale právoplatné uloženie pokuty pre nesplnenie pracovnej povinnosti uloženej na zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti je dôvodom na zrušenie registrácie v komore na obdobie dvoch rokov. Zrušenie registrácie znamená nemožnosť vykonávania zdravotníckeho povolania v SR.

Porušenie povinnosti za krízovej situácie je zároveň trestným činom - Kto za krízovej situácie odoprie vykonať alebo úmyselne nevykoná povinnosť uloženú orgánmi verejnej moci na obranu štátu a zachovanie jeho bezpečnosti, na ochranu života a zdravia osôb, na ochranu majetku, na dodržiavanie základných práv a slobôd, na odvrátenie ohrozenia alebo na obnovu narušeného hospodárstva, najmä riadneho fungovania zásobovania, dopravy a verejných služieb v obciach a na riadne fungovanie ústavných orgánov, potrestá sa odňatím slobody až na dva roky.