

<ul style="list-style-type: none">■ úrad pre■ dohľad nad■ zdravotnou■ starostlivosťou	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Želova 2, 829 24 Bratislava	Číslo vydania:	4
		Dátum vydania:	12.1.2018
		Účinnosť od:	1.2.2018
		Strana:	1 / 5

Metodické usmernenie

č. 16/3/2014

**o spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi
poistného zdravotnou poisťovňou**

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie o spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného zdravotnou poisťovňou č. 16/3/2014	Strana: 2 / 5
---	---	----------------------

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, dohlade 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 vnútorný predpis úradu o spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného,
 - zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohlade 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 (dodatocného 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 a ods. 5, § 22 ods. 2 písm. a), b), d), g) a h), § 23 ods. 1 písm. a) až e), ods. 3 až ods. 6, ods. 8, ods. 12, ods. 15 a 16, § 35 (formulár F-436) zákona č. 580/2004 Z. z. a nesplnenie povinností platiteľmi poistného, ktoré sú uvedené v ustanovení § 24 písm. a) až h), j), k), l), m), n) a o) (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.iuudzsk.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.

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie o spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného zdravotnou poisťovňou č. 16/3/2014	Strana: 3 / 5
---	---	----------------------

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.iuudzs.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. V prípade nesplnenia povinnosti platiteľa poistného podľa § 24 písm. a) zákona č. 580/2004 Z. z. – vykazovanie poistného príslušnej zdravotnej poisťovni, ak platiteľ poistného do dňa oznámenia zdravotnej poisťovne podľa tohto metodického usmernenia nepredložil výkaz preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „mesačný výkaz“), zdravotná poisťovňa predloží úradu overenie oznámenia v elektronickej forme v štruktúre uvedenej vo formulári F-435.

7. 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.iuudzs.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.

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie o spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného zdravotnou poisťovňou č. 16/3/2014	Strana: 4 / 5
---	---	----------------------

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.iuudzs.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.iuudzs.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.iuudzs.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. V prípadoch, v ktorých zdravotná poisťovňa v overení oznámenia odporučí úradu uloženie pokuty (formulár F-434 položka 26 dátového rozhrania a formulár F-435 položka 19 dátového rozhrania), predkladá úradu doklady uvedené v ods. 6 tohto článku na základe výzvy úradu.
8. 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 Prechodné ustanovenia

Zdravotná poisťovňa za porušenie povinnosti ustanovenej v § 24 písm. o) (kód 34) zákona č. 580/2004 Z. z. predloží prvýkrát oznámenie podľa štruktúry dávky č. 524 za obdobie 1-2/2018 do 30.04.2018.

Článok 5 Záverečné ustanovenie

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

Článok 6 Zrušovacie ustanovenie

Zrušuje sa metodické usmernenie č. 16/2/2014 o spôsobe oznamovania nesplnenia povinností poistencami a platiteľmi poistného zdravotnou poisťovňou.

**Článok 7
Účinnosť**

Toto metodické usmernenie č. 16/3/2014 nadobúda účinnosť dňa 01.02.2018.

Prílohy:

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

V Bratislave 12.1.2018

MUDr. Tomáš Haško, MPH
predseda