

376/2024 Z. z.

Vyhlásené znenie

Obsah zobrazeného právneho predpisu má informatívny charakter, právne záväzný obsah sa nachádza v [pdf verzii](#) právneho predpisu.

376

ZÁKON

z 28. novembra 2024

o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Národná rada Slovenskej republiky sa uzniesla na tomto zákone:

Čl. I

Základné ustanovenia

§ 1

Predmet úpravy

(1) Tento zákon upravuje právne vzťahy pri výkone integrovanej posudkovej činnosti, ktorá zahŕňa sociálnu posudkovú činnosť a lekársku posudkovú činnosť.

(2) Integrovaná posudková činnosť sa vykonáva v konaní o integrovanom posudku.

(3) Integrovanou posudkovou činnosťou sa u účastníka konania o integrovanom posudku (ďalej len „účastník konania“) posudzuje na účely

a) uplatnenia a trvania nároku na peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, trvania nároku na preukaz fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, preukaz fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom a na parkovací preukaz pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím¹⁾ a na účely poskytnutia alebo zabezpečenia poskytovania sociálnej služby podľa osobitného predpisu²⁾

1. funkčný dôsledok zdravotného stavu,

2. odkázanosť,

b) osobitného predpisu,³⁾ či má dlhodobé zdravotné postihnutie znižujúce jeho telesné, duševné a zmyslové schopnosti, ktoré bránia jeho plnohodnotnému a účinnému zapojeniu sa do pracovného prostredia v porovnaní so zdravou fyzickou osobou, ktoré podľa poznatkov lekárskej vedy má trvať najmenej dva roky (ďalej len „dlhodobé zdravotné postihnutie“).

§ 2

Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím

Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím je fyzická osoba, ktorá má ťažké zdravotné postihnutie uvedené v [prílohe č. 1](#), ktoré z hľadiska predpokladaného vývoja bude trvať dlhšie ako 12 mesiacov.

§ 3

Druhy odkázanosti

(1) Fyzická osoba je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, ak spĺňa podmienky pre niektorý zo stupňov odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby (ďalej len „stupeň odkázanosti“) podľa [prílohy č. 2](#).

(2) Fyzická osoba je odkázaná na dohľad, ak je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a v rámci každej ustanovenej základnej životnej potreby, ktorú nie je schopná samostatne uspokojovať, je počet ustanovených činností, ktoré nie je schopná samostatne vykonávať, nižší ako počet ustanovených činností, ktoré je schopná vykonávať s dohľadom.

(3) Fyzická osoba je odkázaná na osobnú asistenciu, ak

a) je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím,

b) je odkázaná na pomoc pri ustanovených činnostiach a

c) osobnou asistenciou sa dosiahne účel ustanovený osobitným predpisom;⁴⁾ možnosť splnenia tejto podmienky nemožno vylúčiť iba z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, jeho druhu alebo závažnosti.

(4) Fyzická osoba je odkázaná na pomôcku, úpravu pomôcky, zdvíhacie zariadenie, úpravu osobného motorového vozidla, úpravu bytu, úpravu rodinného domu alebo na úpravu garáže, ak

a) je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a

b) sociálne dôsledky jej ťažkého zdravotného postihnutia možno prekonať alebo zmierniť pomôckou, úpravou pomôcky, zdvíhacím zariadením, úpravou osobného motorového vozidla, úpravou bytu, úpravou rodinného domu alebo úpravou garáže.

(5) Fyzická osoba je odkázaná na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom, ak

a) je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a

b) nie je schopná na rovnakom základe s ostatnými fyzickými osobami a pri rešpektovaní jej prirodzenej dôstojnosti z dôvodu

1. ťažkej poruchy mobility premiestniť sa k vozidlu verejnej hromadnej dopravy osôb a späť, nastúpiť do vozidla verejnej hromadnej dopravy osôb, udržať sa v ňom počas jazdy a vystúpiť z vozidla verejnej hromadnej dopravy osôb,

2. duševnej poruchy s často sa opakujúcimi prejavmi agresivity, neovládateľného alebo nepredvídateľného správania prepravovať sa vozidlom verejnej hromadnej dopravy osôb,

3. ťažkej poruchy oboch zvieráčov prepravovať sa vozidlom verejnej hromadnej dopravy osôb alebo

4. imunologického ochorenia ťažkého stupňa prepravovať sa vozidlom verejnej hromadnej dopravy osôb.

(6) Fyzická osoba je odkázaná na kompenzáciu zvýšených výdavkov

a) na diétne stravovanie, ak

1. je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a

2. má zdravotné postihnutie uvedené v [prílohe č. 3](#),

b) súvisiacich s hygienou, ak

1. je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a

2. má zdravotné postihnutie uvedené v [prílohe č. 4](#),

c) súvisiacich s opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia, ak

1. je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a

2. má zdravotné postihnutie alebo používa technicky náročnú pomôcku uvedenú v [prílohe č. 5](#),

d) súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla, ak je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a je

1. odkázaná na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom alebo

2. zaradená do chronického dialyzačného programu alebo do transplantáčného programu alebo sa jej poskytuje akútna onkologická liečba a pri hematoonkologickom ochorení aj udržiavacia liečba.

(7) Fyzická osoba je odkázaná na sprievodcu, ak

a) je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a

b) funkčné dôsledky jej zdravotného stavu nemožno v oblasti mobility, orientácie alebo komunikácie so spoločenským prostredím prekonať bez sprievodu inej fyzickej osoby alebo psa so špeciálnym výcvikom.

(8) Pri posudzovaní odkázanosti neplnoletej fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby, dohľad alebo osobnú asistenciu sa neprihliada na potrebu pomoci, ktorá vyplýva z bežnej rodičovskej starostlivosti poskytovanej neplnoletej fyzickej osobe rovnakého veku a pohlavia.

Konanie o integrovanom posudku

§ 4

Na konanie o integrovanom posudku sa vzťahuje správny poriadok s odchýlkami ustanovenými v [§ 6 až 9](#) a [§ 12 až 15](#). Na konanie o integrovanom posudku sa nevzťahuje [§ 33 ods. 2](#), [§ 60](#), [§ 62 až 68](#) správneho poriadku.

§ 5

Príslušnosť

V konaní o integrovanom posudku rozhoduje v prvom stupni úrad práce, sociálnych vecí a rodiny.

§ 6

Zastupovanie

(1) Účastníka konania, ktorý je maloletým dieťaťom, pre ktoré zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately vykonáva opatrenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately na základe rozhodnutia súdu, zastupuje v konaní o integrovanom posudku toto zariadenie sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

(2) Za účastníka konania, ktorý vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o integrovaný posudok, môže na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave účastníka konania podať v jeho mene žiadosť o integrovaný posudok iná fyzická osoba spôsobilá na právne úkony v plnom rozsahu.

§ 7

Začatie konania o integrovanom posudku

(1) Konanie o integrovanom posudku sa začína na základe písomnej žiadosti o integrovaný posudok alebo z vlastného podnetu správneho orgánu.

(2) Žiadosť o integrovaný posudok sa podáva na tlačive určenom Ústredím práce, sociálnych vecí a rodiny. Prílohou k žiadosti o integrovaný posudok je

a) lekársky nález podľa ustanoveného vzoru alebo odborný lekársky nález lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore,

~~b) klinicko-psychologický nález funkčnej kapacity, ak fyzická osoba, ktorá žiada o integrovaný posudok, má mentálne postihnutie, neurovývinovú poruchu alebo duševnú poruchu,~~

b) sebahodnotiaci dotazník podľa ustanoveného vzoru,

c) doklad o tom, že fyzická osoba, ktorá žiada o integrovaný posudok, je účastníkom právnych vzťahov pri poskytovaní

1. peňažných príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,⁵⁾

2. sociálnych služieb ako prijímateľ sociálnej služby.⁶⁾

(3) Ak má fyzická osoba záujem o posúdenie, či má dlhodobé zdravotné postihnutie, prílohou k žiadosti o integrovaný posudok je aj podrobný opis pracovnej činnosti vypracovaný zamestnávateľom,⁷⁾ ktorý zamestnáva alebo má záujem zamestnať fyzickú osobu, ktorá žiada o integrovaný posudok. Ak príloha podľa prvej vety nemá predpísané náležitosti, správny orgán pomôže účastníkovi konania nedostatky odstrániť, prípadne ho vyzve, aby ich v určenej lehote

odstránil; súčasne ho poučí, že inak predmetom integrovanej posudkovej činnosti nebude lekárska posudková činnosť podľa [§ 11 ods. 1 písm. a\) bodu 1c](#).

(4) Správny orgán začne konanie o integrovanom posudku z vlastného podnetu, ak
a) je v integrovanom posudku určený termín opätovného posúdenia funkčných dôsledkov zdravotného stavu a

1. fyzickej osobe sa poskytuje

1a. peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,

1b. sociálna služba na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia veku potrebného na nárok na starobný dôchodok, ak poskytovanie sociálnej služby je podmienené odkázanosťou fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,⁸⁾

2. fyzická osoba je držiteľom preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom alebo parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím,⁹⁾

3. fyzická osoba je vedená v evidencii

3a. fyzických osôb, ktoré podali žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby uvedenej v bode 1b. podľa osobitného predpisu,¹⁰⁾

3b. žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby uvedenej v bode 1b. podľa osobitného predpisu,¹¹⁾

b) bol doručený podnet

1. príslušného správneho orgánu, ak skutočnosti rozhodujúce pre nárok podľa osobitného predpisu¹⁾ sú predmetom posúdenia v konaní o integrovanom posudku,

2. obce alebo vyššieho územného celku, ak skutočnosti rozhodujúce pre poskytnutie alebo zabezpečenie poskytovania sociálnej služby podľa osobitného predpisu²⁾ sú predmetom posúdenia v konaní o integrovanom posudku,

c) vzniknú dôvodné pochybnosti o správnosti integrovaného posudku.

(5) Správny orgán nezačne konanie podľa odseku 4 písm. b) a c), ak prebieha konanie o integrovanom posudku s tým istým účastníkom konania.

(6) Správny orgán vyzve účastníka konania, aby mu v určenej lehote doručil doklady podľa odsekov 2 a 3 potrebné pre rozhodnutie, ak

a) ich účastník konania nepriložil k žiadosti alebo

b) konanie o integrovanom posudku začal správny orgán z vlastného podnetu.

§ 8

Zastavenie konania o integrovanom posudku

(1) Ak pred správnym orgánom prebieha konanie o integrovanom posudku s tým istým účastníkom konania, správny orgán zastaví konanie o integrovanom posudku, ktoré sa začalo neskôr. Proti rozhodnutiu podľa prvej vety sa nemožno odvolať.

(2) Správny orgán konanie o integrovanom posudku zastaví, ak

a) fyzická osoba, ktorá žiada o integrovaný posudok, nie je účastníkom právnych vzťahov pri poskytovaní

1. peňažných príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia a

2. sociálnych služieb ako prijímateľ sociálnej služby,

b) účastník konania nesplnil povinnosť podľa [§ 16](#) a bol o možnosti zastavenia konania poučený.

(3) Ak účastník konania zomrel alebo bol vyhlásený za mŕtveho a prebieha konanie o peňažnom príspevku na opatrovanie tohto účastníka konania, správny orgán konanie o integrovanom posudku zastaví a postúpi spisovú dokumentáciu správnomu orgánu, ktorý vedie konanie o peňažnom príspevku na opatrovanie tohto účastníka konania.

Podklad integrovaného posudku

§ 9

(1) Podkladom integrovaného posudku je

a) sociálny posudok,

b) lekárske posudky a

c) záver odborného konzília, ak existuje rozpor medzi sociálnym posudkom a lekárske posudkom.

(2) Sociálna posudková činnosť predchádza lekárskej posudkovej činnosti.

(3) Ak účastník konania nie je účastníkom právnych vzťahov pri poskytovaní

a) peňažných príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, predmetom integrovanej posudkovej činnosti nie je

1. sociálna posudková činnosť podľa [§ 10 ods. 1 písm. b\) prvého bodu](#) a [ods. 3 písm. a\)](#) a

2. lekárska posudková činnosť podľa [§ 11 ods. 1 písm. a\) bodov 1a. a 1b.](#) a [písm. b\) prvého bodu](#) a posudzovanie odkázanosti podľa [§ 3 ods. 3 až 7](#),

b) sociálnych služieb ako prijímateľ sociálnej služby, predmetom integrovanej posudkovej činnosti nie je

1. sociálna posudková činnosť podľa [§ 10 ods. 1 písm. b\) druhého bodu](#) a

2. lekárska posudková činnosť podľa [§ 11 ods. 1 písm. b\) druhého bodu](#).

(4) Predmetom integrovanej posudkovej činnosti nie je lekárska posudková činnosť podľa [§ 11 ods. 1 písm. a\) bodu 1c.](#), ak

a) účastník konania nepriložil k žiadosti o integrovaný posudok prílohu podľa [§ 7 ods. 3](#) alebo neodstránil jej nedostatky,

b) účastník konania podal žiadosť o posúdenie dlhodobého zdravotného postihnutia podľa osobitného predpisu¹²⁾ vo vzťahu k tej istej pracovnej činnosti,

c) od nadobudnutia právoplatnosti integrovaného posudku obsahujúceho výrok podľa [§ 12 ods. 1 písm. a\) tretieho bodu](#) alebo od vypracovania lekárskeho posudku podľa osobitného predpisu¹²⁾ vo vzťahu k účastníkovi konania a k tej istej pracovnej činnosti uplynulo menej ako šesť mesiacov; to neplatí, ak dôjde k zmene zdravotného stavu účastníka konania, ktorá môže mať vplyv na posúdenie jeho dlhodobého zdravotného postihnutia, alebo

d) účastník konania, ktorý priložil k žiadosti o integrovaný posudok podrobný opis pracovnej činnosti, písomne vyhlásil, že nemá záujem o posúdenie, či má dlhodobé zdravotné postihnutie.

§ 10

Sociálna posudková činnosť

(1) Sociálna posudková činnosť na účely tohto zákona je

a) posudzovanie

1. individuálnych predpokladov účastníka konania,
2. rodinného prostredia účastníka konania,
3. prostredia, ktoré ovplyvňuje začlenenie účastníka konania do spoločnosti,
4. odkázanosti účastníka konania,
5. miery ťažkostí účastníka konania pri vykonávaní ustanovených činností,

b) navrhovanie

1. vhodného druhu peňažného príspevku na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia¹³⁾ pre účastníka konania,
2. možného druhu sociálnej služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia veku potrebného na nárok na starobný dôchodok¹⁴⁾ pre účastníka konania.

(2) Pri výkone sociálnej posudkovej činnosti sociálny pracovník v súčinnosti s účastníkom konania vyplní dotazník k sociálnej posudkovej činnosti podľa ustanoveného vzoru. Účastník konania má právo vyjadrovať svoje potreby a návrhy na riešenie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia a nepriaznivej sociálnej situácie vyplývajúcich z funkčných dôsledkov jeho zdravotného stavu.

(3) Pri posudzovaní odkázanosti účastníka konania sociálny pracovník určí

a) druh odkázanosti účastníka konania podľa [§ 3 ods. 3 až 5](#),

b) činnosti, ktoré účastník konania z dôvodu ťažkostí pri ich vykonávaní nie je schopný vykonávať samostatne, pri ktorých vykonávaní má extrémne ťažkosti alebo vážne ťažkosti, a to na základe dotazníka k sociálnej posudkovej činnosti.

(4) Výsledkom sociálnej posudkovej činnosti je sociálny posudok podľa ustanoveného vzoru.

§ 11

Lekárska posudková činnosť

(1) Lekárska posudková činnosť na účely tohto zákona je

a) posudzovanie funkčných dôsledkov zdravotného stavu účastníka konania na účely určenia
1. skutočnosti, či účastník konania

1a. je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím,

1b. má zdravotné postihnutie na účely vyhotovenia parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím,¹⁵⁾

1c. má dlhodobé zdravotné postihnutie,

2. odkázanosti účastníka konania,

3. potreby opätovného posúdenia funkčných dôsledkov zdravotného stavu účastníka konania,

b) navrhovanie

1. vhodného druhu peňažného príspevku na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia pre účastníka konania,

2. možného druhu sociálnej služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia veku potrebného na nárok na starobný dôchodok pre účastníka konania.

(2) Pri výkone lekárskej posudkovej činnosti podľa tohto zákona posudkový lekár vychádza najmä

a) z dokladov podľa [§ 7 ods. 2 písm. a\) až e\)](#) a b) a [ods. 3](#),

b) zo sociálneho posudku,

c) z elektronických zdravotných záznamov v elektronickej zdravotnej knižke,¹⁶⁾

d) z klinicko-psychologického nálezu funkčnej kapacity, ak bol predložený fyzickou osobou, ktorá má mentálne postihnutie, neurovývinovú poruchu alebo duševnú poruchu.

(3) Ak na základe podkladov podľa odseku 2 písm. ~~a) a e)~~ a), c) a d) nie je možné vykonať lekársku posudkovú činnosť najmä z dôvodu pochybnosti o ich správnosti, objektívnosti alebo úplnosti, správny orgán

a) požiada

1. poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, s ktorým má účastník konania uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, o

- 1a. kompletizáciu takýchto podkladov vo forme výpisu zo zdravotnej dokumentácie v príslušnej oblasti,
- 1b. nahliadnutie do zdravotnej dokumentácie účastníka konania,
2. lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore o
 - 2a. poskytnutie potrebného zdravotného výkonu,
 - 2b. vydanie odborného lekárskeho nálezu,
- b) dá podnet na preskúmanie týchto podkladov a vyžiada
 1. nový odborný lekársky nález alebo diagnostické zhodnotenie konkrétnej funkcie,
 2. stanovisko konzília ním určeného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,
 3. diagnostickú hospitalizáciu,
 4. znalecký posudok alebo
- c) predvolá
 1. účastníka konania na posúdenie funkčných dôsledkov jeho zdravotného stavu,
 2. príslušného odborne spôsobilého konzultanta v rámci predvolania účastníka konania podľa prvého bodu.
- (4) Pri posudzovaní odkázanosti účastníka konania posudkový lekár určí
 - a) druh odkázanosti účastníka konania,
 - b) na základe dotazníka k určeniu odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby podľa ustanoveného vzoru
 1. stupeň odkázanosti účastníka konania a
 2. činnosti, ktoré účastník konania pri uspokojovaní základných životných potrieb nie je schopný samostatne vykonávať alebo je schopný ich vykonávať s dohľadom,
 - c) činnosti, pri ktorých je účastník konania odkázaný na osobnú asistenciu,
 - d) ustanoveným spôsobom rozsah osobnej asistencie najviac v ustanovenom maximálnom ročnom rozsahu.
- (5) Výsledkom lekárskej posudkovej činnosti je lekársky posudok podľa ustanoveného vzoru.

§ 12

Integrovaný posudok

- (1) Výrok integrovaného posudku obsahuje
 - a) vyjadrenie, či účastník konania

1. je fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím,
 2. má zdravotné postihnutie na účely vyhotovenia parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím,
 3. má dlhodobé zdravotné postihnutie vo vzťahu k pracovnej činnosti, ktorej podrobný opis je prílohou k žiadosti o integrovaný posudok podľa [§ 7 ods. 3](#), ak predmetom integrovanej posudkovej činnosti je aj lekárska posudková činnosť podľa [§ 11 ods. 1 písm. a\) bodu 1c.](#); podrobný opis pracovnej činnosti tvorí prílohu integrovaného posudku,
- b) druh odkázanosti účastníka konania,
 - c) stupeň odkázanosti účastníka konania, ak je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby,
 - d) činnosti, ktoré účastník konania pri uspokojovaní základných životných potrieb nie je schopný samostatne vykonávať alebo je schopný ich vykonávať s dohľadom, ak je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby,
 - e) činnosti, pri ktorých je účastník konania odkázaný na osobnú asistenciu, ak je odkázaný na osobnú asistenciu,
 - f) rozsah osobnej asistencie účastníka konania, ak je odkázaný na osobnú asistenciu,
 - g) pomôcku zo zoznamu pomôcok na zmiernenie alebo prekonanie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,¹⁷⁾ na ktorú je účastník konania odkázaný,
 - h) druh peňažného príspevku na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
 - i) druh sociálnej služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia veku potrebného na nárok na starobný dôchodok,
 - j) termín opätovného posúdenia funkčných dôsledkov zdravotného stavu účastníka konania.
- (2) Ak predmetom integrovanej posudkovej činnosti nie je podľa [§ 9 ods. 3 alebo ods. 4](#) sociálna posudková činnosť alebo lekárska posudková činnosť, táto skutočnosť sa uvedie vo výroku integrovaného posudku.

§ 13

Lehota pre rozhodnutie

V jednoduchých veciach, najmä ak možno rozhodnúť na základe podkladov predložených účastníkom konania, správny orgán rozhodne bezodkladne; v ostatných prípadoch je správny orgán povinný rozhodnúť vo veci do 60 dní od začatia konania. Ak vzhľadom na povahu veci nemôže správny orgán rozhodnúť v lehote podľa prvej vety, môže odvolací orgán predĺžiť lehotu pre rozhodnutie najviac o 60 dní, o čom správny orgán účastníka konania s uvedením dôvodov upovedomí.

§ 14

Oznámenie rozhodnutia

(1) Rozhodnutie sa doručuje

- a) účastníkovi konania,
- b) subjektu, ktorý podal podnet podľa [§ 7 ods. 4 písm. b\)](#).

(2) Spolu s dorúčením integrovaného posudku správny orgán informuje účastníka konania o možnosti vyhotovenia preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom, parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím a uplatnenia nároku na peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia a nároku v oblasti sociálnych služieb.

§ 15

Platnosť integrovaného posudku

Integrovaný posudok stráca platnosť

- a) nadobudnutím právoplatnosti
 - 1. nového integrovaného posudku,
 - 2. rozhodnutia o zastavení konania podľa [§ 8 ods. 2](#), ak konanie začalo z vlastného podnetu správneho orgánu,
- b) uplynutím termínu opätovného posúdenia funkčných dôsledkov zdravotného stavu, ak nejde o fyzickú osobu podľa [§ 7 ods. 4 písm. a\)](#),
- c) v časti výroku podľa [§ 12 ods. 1 písm. a\) tretieho bodu](#) vypracovaním lekárskeho posudku podľa osobitného predpisu¹²⁾ vo vzťahu k tej istej fyzickej osobe a vo vzťahu k tej istej pracovnej činnosti.

§ 16

Povinnosti účastníka konania

Účastník konania je povinný

- a) doručiť správnomu orgánu v určenej lehote doklady na základe výzvy podľa [§ 7 ods. 6](#),
- b) podrobiť sa
 - 1. zdravotnému výkonu podľa [§ 11 ods. 3 písm. a\) bodu 2a.](#),
 - 2. diagnostickej hospitalizácii podľa [§ 11 ods. 3 písm. b\) tretieho bodu](#),
 - 3. posúdeniu funkčných dôsledkov jeho zdravotného stavu na základe predvolania podľa [§ 11 ods. 3 písm. c\) prvého bodu](#),
- c) umožniť poverenému zamestnancovi správneho orgánu vstup do obydlija podľa [§ 18 ods. 1 a výkon sociálnej posudkovej činnosti](#),

d) zabezpečiť účasť fyzickej osoby podľa [§ 18 ods. 1](#) druhej vety pri výkone sociálnej posudkovej činnosti, ak bol vopred upovedomený o termíne jej výkonu a neuvedie vážne dôvody, pre ktoré nemožno túto povinnosť splniť.

Spoločné ustanovenia

§ 17

Zdravotné výkony na účely konania o integrovanom posudku

(1) Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti je povinný vykonať zdravotné výkony na účely konania o integrovanom posudku.

(2) Zdravotný výkon podľa odseku 1 je

a) vydanie lekárskeho nálezu,

b) zdravotný výkon a služba súvisiaca s poskytnutím zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu,¹⁸⁾ ktoré určí správny orgán podľa [§ 11 ods. 3](#).

(3) Zdravotný výkon podľa odseku 2 sa poskytuje za úhradu, ktorú poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti uhrádza správny orgán. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nie je oprávnený požadovať úhradu za zdravotný výkon podľa odseku 2 od účastníka konania.

§ 18

Oprávnenie zamestnanca v konaní o integrovanom posudku

(1) Poverený zamestnanec správneho orgánu je so súhlasom účastníka konania oprávnený na vstup do obydľia v mieste, kde sa účastník konania obvykle zdržiava, ak je to potrebné na účely konania o integrovanom posudku. Ak účastník konania určil fyzickú osobu, za ktorej účasti sa má vykonať sociálna posudková činnosť, oprávnenie podľa prvej vety možno vykonať len za účasti tejto fyzickej osoby.

(2) Poverený zamestnanec správneho orgánu je povinný pri vstupe do obydľia účastníka konania podľa odseku 1

a) preukázať sa písomným poverením spolu s dokladom totožnosti alebo služobným preukazom štátneho zamestnanca,

b) dbať na česť a ľudskú dôstojnosť fyzických osôb v obydľi a

c) ukončiť výkon tohto oprávnenia bezodkladne po tom, ako sa splní jeho účel.

§ 19

Kvalifikačné predpoklady

(1) Sociálnu posudkovú činnosť na účely tohto zákona vykonáva sociálny pracovník.¹⁹⁾

(2) Lekársku posudkovú činnosť vykonáva posudkový lekár, ktorým je na účely tohto zákona lekár, ktorý získal odbornú spôsobilosť na výkon špecializovanej pracovnej činnosti v špecializačnom odbore posudkové lekárstvo.

§ 20

Zhromažďovanie a spracúvanie osobných údajov

(1) Správny orgán spracúva osobné údaje podľa odseku 4 o osobách podľa odseku 5 na účely konania o integrovanom posudku.

(2) Správny orgán môže získavať osobné údaje podľa odseku 1 bez súhlasu dotknutej osoby kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním úradných dokladov na nosič informácií.

~~(3) Správny orgán poskytuje údaje bezodkladne a bez súhlasu dotknutých osôb v elektronickej podobe orgánu verejnej moci, ak je to nevyhnutné na plnenie jeho úloh v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu.~~

(3) Správny orgán poskytuje údaje vrátane osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby

a) v elektronickej podobe orgánu verejnej moci, právnickej osobe alebo fyzickej osobe, ak je to nevyhnutné na plnenie ich úloh v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu podľa tohto zákona alebo podľa osobitného predpisu,^{19a)}

b) priznanej osobe, na účely konania o integrovanom posudku v rozsahu nevyhnutnom na vykonanie sociálnej posudkovej činnosti a lekárskej posudkovej činnosti.

(4) Osobné údaje, ktoré môže správny orgán spracúvať na účely konania o integrovanom posudku o fyzickej osobe uvedenej v odseku 5, sú

- a) meno, priezvisko a titul,
- b) adresa trvalého pobytu alebo prechodného pobytu,
- c) adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava,
- d) druh povolenia na pobyt,
- e) rodné číslo, ak je pridelené,
- f) dátum narodenia,
- g) dátum úmrtia,
- h) druh a číslo dokladu totožnosti,
- i) štátne občianstvo,
- j) pohlavie,
- k) rodinný stav,
- l) kontaktné údaje,
- m) údaje o zdravotnom stave na účely lekárskej posudkovej činnosti,
- n) údaje o obmedzení spôsobilosti na právne úkony,
- o) údaje o príbuzenskom vzťahu,

p) ďalšie údaje, ktoré zodpovedajú účelu spracúvania a sú nevyhnutné na účely konania o integrovanom posudku.

(5) Správny orgán spracúva osobné údaje o

a) účastníkovi konania,

b) prizvanej osobe, s ktorou spolupracuje sociálny pracovník pri vykonávaní sociálnej posudkovej činnosti alebo posudkový lekár pri vykonávaní lekárskej posudkovej činnosti, a to v rozsahu nevyhnutnom na vykonanie sociálnej posudkovej činnosti alebo lekárskej posudkovej činnosti,

c) ďalšej fyzickej osobe v rozsahu, v akom sú uvedené v žiadosti o integrovaný posudok alebo v ďalších dôkazných prostriedkoch v konaní o integrovanom posudku.

§ 21

Splnomocňovacie ustanovenie

Všeobecne záväzný právny predpis, ktorý vydá Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky po dohode s Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky, ustanoví

a) podrobnosti výkonu

1. sociálnej posudkovej činnosti,

2. lekárskej posudkovej činnosti,

b) vzor

1. lekárskeho nálezu,

2. sebahodnotiaceho dotazníka,

3. sociálneho posudku,

4. lekárskeho posudku,

5. dotazníka k sociálnej posudkovej činnosti s ustanovenými činnosťami, pri ktorých sa posudzuje miera ťažkostí fyzickej osoby pri ich vykonávaní,

6. dotazníka k určeniu odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby s ustanovenými základnými životnými potrebami, pri ktorých sa posudzuje schopnosť fyzickej osoby ich samostatne uspokojovať, a ustanovenými činnosťami v ich rámci, pri ktorých sa posudzuje schopnosť fyzickej osoby ich samostatne vykonávať alebo ich vykonávať s dohľadom,

c) rozsah odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby na základe stupňa odkázanosti,

d) činnosti, pri ktorých sa posudzuje odkázanosť fyzickej osoby na osobnú asistenciu,

e) spôsob určovania rozsahu osobnej asistencie a maximálny ročný rozsah osobnej asistencie,

f) zloženie odborného konzília a podrobnosti činnosti odborného konzília.

Prechodné ustanovenia

§ 22

(1) Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu¹⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025 sa považuje za fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím podľa tohto zákona, najdlhšie do

a) právoplatnosti integrovaného posudku alebo do právoplatnosti rozhodnutia o zastavení konania podľa [§ 8 ods. 2](#), ak konanie začalo z vlastného podnetu správneho orgánu, alebo

b) právoplatnosti rozhodnutia o preukaze fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, preukaze fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom alebo o parkovacom preukaze pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu¹⁾ v znení účinnom od 1. septembra 2025.

(2) Ak odsek 3 neustanovuje inak, fyzická osoba s druhom odkázanosti podľa osobitného predpisu¹⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025 sa považuje za fyzickú osobu s rovnakým druhom odkázanosti podľa tohto zákona najdlhšie do právoplatnosti integrovaného posudku alebo do právoplatnosti rozhodnutia o zastavení konania podľa [§ 8 ods. 2](#), ak konanie začalo z vlastného podnetu správneho orgánu.

(3) Najdlhšie do právoplatnosti integrovaného posudku alebo do právoplatnosti rozhodnutia o zastavení konania podľa [§ 8 ods. 2](#), ak konanie začalo z vlastného podnetu správneho orgánu, sa

a) fyzická osoba odkázaná na opatrovanie podľa osobitného predpisu¹⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, ktorej stupeň odkázanosti je

1. V podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej stupeň odkázanosti je IV podľa tohto zákona,

2. VI podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej stupeň odkázanosti je V podľa tohto zákona,

b) fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej stupeň odkázanosti je

1. II podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej stupeň odkázanosti je I podľa tohto zákona,

2. III podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej stupeň odkázanosti je II podľa tohto zákona,

3. IV podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej stupeň odkázanosti je III podľa tohto zákona,

4. V podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej stupeň odkázanosti je IV podľa tohto zákona,

5. VI podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej stupeň odkázanosti je V podľa tohto zákona.

(4) Fyzická osoba odkázaná na sociálnu službu v zariadení podporovaného bývania podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025 sa považuje za fyzickú osobu odkázanú na dohľad podľa tohto zákona najdlhšie do právoplatnosti integrovaného posudku alebo do právoplatnosti rozhodnutia o zastavení konania podľa § 8 ods. 2, ak konanie začalo z vlastného podnetu správneho orgánu.

§ 23

(1) Lekársku posudkovú činnosť na účely tohto zákona môže do 31. decembra 2032 vykonávať aj lekár, ktorý získal odbornú spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných činností v niektorom zo špecializačných odborov ustanovených v osobitnom predpise.²⁰⁾ Po 31. decembri 2032 môže lekár podľa prvej vety lekársku posudkovú činnosť vykonávať, ak je zaradený do špecializačného štúdia v špecializačnom odbore posudkové lekárstvo a do tohto špecializačného štúdia bol zaradený pred 1. januárom 2033.

(2) Lekársku posudkovú činnosť na účely tohto zákona môže vykonávať aj lekár, ktorý spĺňa podmienky podľa osobitného predpisu²¹⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025.

§ 24

Ak fyzická osoba, ktorej sa poskytuje celoročná pobytová sociálna služba na základe rozhodnutia o odkázanosti vydaného podľa osobitného predpisu²⁾ v znení účinnom do 31. augusta 2025, priloží k žiadosti o integrovaný posudok čestné vyhlásenie, že poskytovanie celoročnej pobytovej sociálnej služby, ktorej je prijímateľom, ukončí najneskôr do šiestich mesiacov od podania žiadosti o integrovaný posudok, v konaní o integrovanom posudku sa posúdi aj odkázanosť na osobnú asistenciu a jej rozsah; neposkytovanie celoročnej pobytovej sociálnej služby sa na tento účel považuje za splnené.

Príloha č. 1

k zákonu č. 376/2024 Z. z.

ZOZNAM ŤAŽKÝCH ZDRAVOTNÝCH POSTIHnutí

A. POSTIHnutIA CENTRÁLNEHO ALEBO PERIFÉRNEHO NERVOVÉHO SYSTÉMU

- a) ťažké funkčné obmedzenie funkcie aspoň jednej hornej končatiny, strata úchopovej schopnosti u dominantnej končatiny, stredne ťažké funkčné obmedzenie oboch horných končatín alebo strata úchopovej schopnosti oboch horných končatín,
- b) ťažké funkčné obmedzenie aspoň jednej dolnej končatiny alebo stredne ťažké funkčné obmedzenie oboch dolných končatín,
- c) stredne ťažké obmedzenie aspoň jednej hornej končatiny a aspoň jednej dolnej končatiny,
- d) viacpočetné postihnutie nervov a miešnych koreňov s ťažkou poruchou funkcie,
- e) stavy spojené s často sa opakujúcimi poruchami vedomia alebo závratmi, nereagujúce na liečbu,

f) neurodegeneratívne postihnutie so stredne ťažkým obmedzením pohyblivosti s poruchou posturálnej stability, so slabosťou dvoch končatín, s mnohopočetnými pohybovými komplikáciami typu rigidity, hypokinézy, tremoru, ataxie, mimovoľných pohybov alebo s komplexnou poruchou.

B. POSTIHNUTIA KLBOV, KOSTÍ, SVALOV A ŠLIACH

1. HORNÉ KONČATINY

- a) strata úchopovej schopnosti alebo ťažké obmedzenie funkcie hornej končatiny aspoň na jednej hornej končatine, anatomická strata oboch horných končatín v predlaktí a vyššie alebo anatomická strata jednej hornej končatiny v predlaktí a vyššie a jednej dolnej končatiny v predkolení a vyššie,
- b) ťažké obmedzenie pohyblivosti v oblasti oboch ramenných kĺbov,
- c) funkčná strata aspoň jednej hornej končatiny.

2. DOLNÉ KONČATINY

- a) anatomická strata aspoň jednej dolnej končatiny v predkolení a vyššie,
- b) ťažké obmedzenie funkcie aspoň jednej dolnej končatiny, ťažké obmedzenie pohyblivosti v oblasti aspoň jedného bedrového kĺbu alebo ťažké obmedzenie pohyblivosti v oblasti aspoň kolenného kĺbu,
- c) skrátenie jednej dolnej končatiny o 10 cm a viac,
- d) funkčná strata opornej funkcie aspoň jednej dolnej končatiny.

3. CHRBTICA

- a) rozsiahle degeneratívne a poúrazové zmeny na chrbtici a medzistavcových platničkách s trvalým chronickým motorickým deficitom na periférii, insuficiencia svalového korzetu, ťažké deformity chrbtice s obmedzením exkurzií hrudníka alebo ankylózy jednotlivých segmentov chrbtice,
- b) ťažké formy artropatií, zápalových reumatických ochorení, choroby kostí, chrupaviek, šliach, vnútornej výstelky kĺbu, liečebne neovplyvniteľné, trvalo aktívne s progresiou, s výraznými deštruktívnymi zmenami a s ťažkým funkčným postihnutím, ktoré postihuje viaceré kĺby horných končatín, dolných končatín alebo chrbtice, disproporčné poruchy rastu so závažnými deformitami skeletu bez udania výšky,
- c) ťažké deformity s ťažkou poruchou pohyblivosti, s polytopnou lokalizáciou a orgánovým postihnutím,
- d) stavy po úrazoch panvy s poruchou panvového prstenca, s ťažkou poruchou hybnosti dolných končatín alebo so sfinkterovými poruchami,
- e) svalové ochorenia – myopatie, zápalové, metabolické, endokrinné, kongenitálne svalové dystrofie, progresívne svalové dystrofie alebo poúrazové svalové poškodenia s aspoň stredne ťažkým obmedzením pohyblivosti,
- f) nízky vzrast (telesná výška po ukončení rastu je 120 cm a menej).

C. POSTIHNUTIA VNÚTORNÝCH ORGÁNOV, NÁSLEDKY INÝCH OCHORENÍ

- a) stav pri onkologickom ochorení počas akútnej liečby alebo pri obmedzení pohyblivosti a výkonnosti pri bežnom a ľahkom zaťažení, s kachexiou alebo s inými komplikáciami,

- b) stav pri hematologickom ochorení počas akútnej liečby, udržiavacej liečby alebo pri obmedzení pohyblivosti a výkonnosti pri bežnom a ľahkom zaťažení, s kachexiou alebo s inými komplikáciami,
- c) obmedzenie pohyblivosti a výkonnosti z dôvodu postihnutia srdca pri vrodených alebo získaných ochoreniach, po operáciách srdca a veľkých ciev s ťažkým stupňom postihnutia kardiovaskulárneho aparátu alebo po opakovaných kardiálnych zlyhávaniach s potrebou hospitalizácie s funkčným postihom NYHA III a NYHA IV, s EF LK pod 35 %,
- d) stavy po komplikáciách arteriálnej hypertenzie s ťažkým stupňom postihnutia v oblasti mobility, orientácie alebo sebaobsluhy,
- e) ischemická choroba aspoň jednej dolnej končatiny v štádiu kritickej končatinovej ischémie, kde nie je možné previesť revaskularizačný zákrok,
- f) chronická venózna insuficiencia s rozsiahlymi defektmi na predkolení oboch dolných končatín,
- g) lymfedém aspoň jednej končatiny (hornej alebo dolnej) v štádiu elephantíazy,
- h) chronické pľúcne ochorenie v štádiu respiračnej insuficiencie s potrebou domácej oxygenoterapie alebo s potrebou podpornej ventilačnej liečby GOLD III, IV, cystická fibróza s pľúcnymi prejavmi, črevnými prejavmi mierneho stupňa (telesný vývoj zodpovedá veku), s pľúcnymi prejavmi, črevnými prejavmi so zníženou telesnou výkonnosťou alebo pľúcnymi prejavmi, črevnými prejavmi ťažkého stupňa s výrazne oneskoreným telesným vývojom,
- i) postihnutie obličiek s obmedzením funkcie stredného stupňa (obličkové funkcie sú značne znížené so značným obmedzením výkonnosti – kreatinín pod 150 $\mu\text{mol/l}$) alebo ťažkého stupňa (sú prítomné laboratórne známky chronickej obličkovej insuficiencie s podstatným obmedzením výkonnosti – kreatinín nad 150 $\mu\text{mol/l}$),
- j) imobilita z akýchkoľvek príčin alebo komplexná porucha z rôznych príčin,
- k) cukrovka kompenzovaná inzulínom alebo cukrovka s rozvinutými komplikáciami, s obmedzením mobility alebo sebaobsluhy (diabetická mikroangiopatia, makroangiopatia, retinopatia, neuropatia, nefropatia alebo diabetická noha),
- l) fenylketonúria do 18. roku života, po 18. roku života s neurologickými následkami, celiakia u detí do skončenia povinnej školskej dochádzky, u dospelých pri diétoterapii podľa závažnosti klinických príznakov alebo na liečbu rezistentné pokročilé formy so znížením stavu výživy a výkonnosti,
- m) chronické poškodenie pečene alebo podžalúdkovej žľazy s poklesom hmotnosti tela o 10 % od normy s prejavmi malabsorpcie,
- n) generalizované kožné ochorenia s postihnutím plochy tela nad 40 %,
- o) stómie (napríklad: tracheostómie, gastrostómie, nefrostómie, cystostómie alebo kolonostómie),
- p) inkontinencia moču ťažkého stupňa v súvislosti s inými ochoreniami alebo stolice ťažkého stupňa v súvislosti s inými ochoreniami,
- q) Idiopatická proktokolitída, Crohnova choroba so stredne závažným účinkom na celkový stav (trvalé alebo často recidivujúce zápaly sliznice s krvácaním) alebo s ťažkým účinkom na celkový stav a výkonnosť (perforácie, opakované operácie, malnutricia),
- r) vrodené alebo získané ochorenia spojené s poruchou príjmu potravy, s poruchou funkcie tráviaceho traktu, s malnutriciou, s poklesom hmotnosti tela o viac ako 10 % od normálnej hmotnosti.

D. POSTIHNUTIA ZRAKU

- a) obojstranná ťažká strata zraku od vízu 6/18 (0,3) do nuly, ktorou sa rozumie zraková ostrosť s korekciou u oboch očí, v kategórii oslabenia zraku v štádiu slabozrakosti a viac,
- b) úplná slepota alebo praktická slepota oboch očí,
- c) obojstranné výpadky zorného poľa (úplné, polovičné alebo kvadrantové) alebo koncentrické zúženie zorného poľa od 29 stupňov do nuly.

E. POSTIHNUTIA SLUCHU

- a) získaná celková strata sluchu obojstranne podľa Fowlera 80 % a viac v štádiu praktickej hluchoty a viac, s neschopnosťou počuť zvuky a rozumieť reči aj napriek najlepšej korekcii u detí alebo dospelých,
- b) obojstranná ťažká, praktická alebo úplná hluchota, vrodená alebo získaná pred rozvinutím reči, s ťažkým narušením komunikačných schopností a sociálnou dezintegráciou, pri strate sluchu podľa Fowlera obojstranne nad 75 % alebo nad 65 %, ak ide o dieťa.

F. DUŠEVNÉ PORUCHY A PORUCHY SPRÁVANIA

- a) poruchy psychického vývoja, pervazívne vývinové poruchy so stredne ťažkou alebo ťažkou poruchou funkčnosti v oblastiach komunikácie, sociálnej interakcie, adaptabilného správania, orientácie alebo sebaobsluhy alebo s maladaptívnym alebo agresívnym správaním voči sebe alebo svojmu okoliu,
- b) poruchy osobnosti, správania, intelektu alebo komunikácie v zmysle ťažkého narušenia sociálnych zručností,
- c) mentálne postihnutie od stredného pásma ľahkej mentálnej retardácie s ťažkou poruchou správania, komunikácie, orientácie, sebaobsluhy alebo ťažkého narušenia sociálnych zručností,
- d) ťažké alebo komplexné poruchy somatomorfné, neurotické, manické alebo depresívne poruchy nereagujúce na liečbu,
- e) schizofrénia, schizotypové poruchy alebo poruchy s bludmi a halucináciami s ťažkými prejavmi, s častými relapsami, nereagujúce na liečbu,
- f) disociačné poruchy ťažkého stupňa nereagujúce na liečbu.

G. KOMBINOVANÉ ZMYSLOVÉ POSTIHNUTIE

strata zraku na úrovni slabozrakosti a viac a súčasná strata sluchu na úrovni ťažkej straty sluchu a viac.

H. MULTIFAKTORIÁLNE PODMIENENÉ POSTIHNUTIA

- a) ťažko narušená komunikačná schopnosť z anatomických, funkčných, deformačných, úrazových, duševných, vrodených alebo zmyslových príčin,
- b) geneticky podmienené alebo zriedkavé ochorenia s multiorgánovým postihnutím s ťažkou poruchou mobility, komunikácie, orientácie alebo sebaobsluhy,
- c) imunologické ochorenia od stredne ťažkého stupňa s ťažkými funkčnými dôsledkami,
- d) komorbidita viacerých ochorení s funkčným dôsledkom v oblasti mobility, komunikácie, sociálnej interakcie, adaptabilného správania, orientácie alebo sebaobsluhy.

Príloha č. 2

k zákonu č. 376/2024 Z. z.

STUPNE ODKÁZANOSTI

Stupeň odkázanosti sa určí na základe počtu základných životných potrieb, ktoré fyzická osoba nie je schopná samostatne uspokojovať.

Základné životné potreby, ktoré fyzická osoba nie je schopná samostatne uspokojovať, a ich počet sa určí na základe dotazníka k určeniu odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby.

Stupeň odkázanosti	Počet základných životných potrieb, ktoré fyzická osoba nad 15 rokov veku nie je schopná samostatne uspokojovať	Počet základných životných potrieb, ktoré fyzická osoba do 15 rokov veku nie je schopná samostatne uspokojovať
I. ľahká odkázanosť	1 – 2	1
II. stredne ľahká odkázanosť	3 – 4	2 – 3
III. stredne ťažká odkázanosť	5 – 6	4 – 5
IV. ťažká odkázanosť	7 – 8	6 – 7
V. úplná odkázanosť	9 – 10	8 – 9

Príloha č. 3

k zákonu č. 376/2024 Z. z.

ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH POSTIHNUTÍ NA ÚČELY ODKÁZANOSTI NA KOMPENZÁCIU ZVÝŠENÝCH VÝDAVKOV NA DIÉTNE STRAVOVANIE

I. Skupina

1. Fenylketonúria do 18. roku života, po 18. roku života s neurologickými následkami.
2. Celiakia v detskom veku a u dospelých, ktorých zdravotný stav si vyžaduje osobitné potravinové výrobky.
3. Nešpecifické zápalové ochorenie čreva ulcerózna kolitída, idiopatická proktokolitída, Crohnova choroba v období sekundárnej malabsorpcie.
4. Cystická fibróza s pankreatickou insuficienciou.

II. Skupina

1. Vrodené alebo získané ochorenia spojené s poruchou príjmu potravy, s poruchou funkcie tráviaceho traktu, s malnutríciou, s poklesom hmotnosti tela o viac ako 10 % od normálnej hmotnosti.
2. Chronické poškodenie pečene alebo podžalúdkovej žľazy (zápal, nádor, úraz) so závažnou maldigesciou, poklesom hmotnosti tela o 10 % od normy s prejavmi malabsorpcie.
3. Cukrovka kompenzovaná inzulínom alebo cukrovka s rozvinutými komplikáciami, s obmedzením mobility alebo sebaobsluhy (diabetická mikroangiopatia, makroangiopatia, retinopatia, neuropatia, nefropatia alebo diabetická noha).

III. Skupina

Chronická insuficiencia obličiek s hladinou kreatinínu v sére vyššou ako 200 umol/l.

Príloha č. 4

k zákonu č. 376/2024 Z. z.

**ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH POSTIHnutí NA účELY ODKÁZANOSTI NA KOMPENZÁCIU
ZVÝŠENÝCH VÝDAVKOV SÚVISIACICH S HYGIENOU**

1. Generalizované kožné ochorenia s postihnutím plochy tela nad 40 %.
2. Stómie (napríklad: tracheostómie, gastrostómie, nefrostómie, cystostómie alebo kolonostómie).
3. Inkontinencia moču ťažkého stupňa v súvislosti s inými ochoreniami alebo inkontinencia stolice ťažkého stupňa v súvislosti s inými ochoreniami.
4. Cystická fibróza s chronickými pľúcnymi prejavmi alebo gastrointestinálnymi prejavmi.

Príloha č. 5

k zákonu č. 376/2024 Z. z.

ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH POSTIHNUTÍ A TECHNICKY NÁROČNÝCH POMÔCOK NA ÚČELY ODKÁZANOSTI NA KOMPENZÁCIU ZVÝŠENÝCH VÝDAVKOV SÚVISIACICH S OPOTREBOVANÍM ŠATSTVA, BIELIZNE, OBUVI A BYTOVÉHO ZARIADENIA

I. Zoznam zdravotných postihnutí, pri ktorých dochádza k nadmernému opotrebovaniu šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia v dôsledku ťažkých porúch mobility a iných porúch bez používania technicky náročných pomôcok:

1. ťažké poruchy mobility z neurologických alebo ortopedických príčin,
2. úplná slepota alebo praktická slepota oboch očí,
3. pervazívne vývinové poruchy s maladaptívnym alebo agresívnym správaním voči sebe alebo svojmu okoliu alebo so sebastimulačnými prejavmi s deštruktívnym účinkom na ošatenie, bielizeň, obuv a bytové zariadenie.

II. Zoznam technicky náročných pomôcok, ktorých používaním dochádza k nadmernému opotrebovaniu šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia:

1. elektrické a mechanické vozíky,
 2. chodúľky, chodítka, kaulery,
 3. kočíky,
 4. ortézy z tvrdých materiálov (s potrebou trvalého nosenia),
 5. protézy (s potrebou trvalého nosenia).
- 1) Zákon č. [447/2008 Z. z.](#) o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
 - 2) Zákon 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 v znení neskorších predpisov.
 - 3) Zákon č. [112/2018 Z. z.](#) o sociálnej ekonomike a sociálnych podnikoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
 - 4) [§ 20 zákona č. 447/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 5) [§ 3 zákona č. 447/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 6) [§ 3 ods. 2 zákona č. 448/2008 Z. z.](#) v znení zákona č. 485/2013 Z. z.
 - 7) [§ 25a ods. 2 písm. b\) zákona č. 112/2018 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 8) [§ 34 až § 41 zákona č. 448/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 9) [§ 16 a 17 zákona č. 447/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 10) [§ 105a ods. 2 písm. d\) štvrtý bod zákona č. 448/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 11) [§ 105a ods. 2 písm. g\) zákona č. 448/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 12) [§ 25a zákona č. 112/2018 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 13) [§ 19 zákona č. 447/2008 Z. z.](#)
 - 14) [§ 12 ods. 1 písm. c\) zákona č. 448/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
 - 15) [Príloha č. 1 k zákonu č. 447/2008 Z. z.](#) v znení zákona č. 376/2024 Z. z.
 - 16) [§ 5 zákona č. 153/2013 Z. z.](#) o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

- 17) [§ 24 ods. 2](#) a [§ 29 až 31 zákona č. 447/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.
- 18) [§ 2 ods. 2](#) a [§ 13 písm. f\) zákona č. 576/2004 Z. z.](#) o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 374/2018 Z. z.
- 19) Zákon č. [219/2014 Z. z.](#) o sociálnej práci a o podmienkach na výkon niektorých odborných činností v oblasti sociálnych vecí a rodiny a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- 19a) **Napríklad zákon č. 448/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.**
- 20) [§ 33 a 33a 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. [Príloha č. 3](#) časť A písm. a), písm. b) body 1 až 4, 6, 7, 10, 14, 15, 18 až 21 a 24 a písm. c) body 1 až 6, 8 až 12 nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov.
- 21) [§ 67o zákona č. 447/2008 Z. z.](#) v znení neskorších predpisov.