MINISTERSTVO
VNÚTRA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Sekcia krízového riadenia
Drieňová 22, 86 056 Bratislava

Podľa rozdeľovníka

váš list číslo/zo dňa	naše číslo	vybavuje/linka	miesto
	SKR-OOR3-2025/001580-001	Mgr. Viktória Čekme 02/4859 3254	Bratislava 15. august 2025

Vec

Predkladanie žiadosti o náhradu škody podľa § 15 zákona č. 129/2002 Z. z. o integrovanom záchrannom systéme v znení neskorších predpisov pri použití automatického externého defibrilátora - usmernenie

Podľa § 15 ods. 1 zákona č. 129/2002 Z. z. o integrovanom záchrannom systéme v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) má ten, kto poskytol osobnú pomoc alebo vecné plnenie, právo na náhradu škody, ak mu toto právo nevyplýva z osobitných predpisov. Nasledujúci postup náhrady škody sa vzťahuje na použitie automatických externých defibrilátorov (ďalej len „AED“) na pokyn operačného strediska záchrannej zdravotnej služby (ďalej len „OS ZZS SR“) alebo na základe nahlásenia použitia AED na operačné stredisko záchrannej zdravotnej služby, ako aj na náhradu škody za iné oprávnené výdavky. V prípade použitia AED sa automaticky predpokladá znehodnotenie jednorazových defibrilačných elektród; v súvislosti s AED však môže dôjsť aj k iným oprávneným alebo neoprávneným výdavkom podľa tohto usmernenia.

Oprávnené výdavky, ktoré možno preplatiť:

- kúpa jednorazových defibrilačných elektród po ich znehodnotení po použití AED,
- servis AED po jeho použití (napríklad výmena batérie v prípade potreby),
- náhrada škody za výdavky spojené s opravou AED skrinky poškodenej pri zásahu,
- kúpa nového AED z dôvodu jeho poškodenia pri zásahu.

Neoprávnené výdavky, ktoré nie je možné preplatiť:

- kúpa nového AED, okrem kúpy nového AED z dôvodu poškodenia AED pri zásahu,
- AED (elektródy aj batéria) po exspirácii,
- servis AED, ktorý nesúvisí s jeho bezprostredným použitím, a teda ak ide o periodický servis,
- doprava tovaru, dobierka a balné.

Stanovený postup pri predkladaní žiadosti o náhradu škody:

1. Žiadateľ o náhradu škody po použití AED požiada OS ZZS SR - Oddelenie správy registra AED o zabezpečenie potvrdenia od oprávneného subjektu[1]. Žiadosť je možné podať e-mailom alebo telefonicky. Kontaktné údaje na správcov registra AED sú zverejnené na oficiálnej webovej stránke OS ZZS SR www.155.sk. Toto potvrdenie slúži ako doklad o použití AED a tvorí neoddeliteľnú súčasť prílohy k žiadosti o náhradu škody. Ak je žiadateľovi oprávnený subjekt známy, žiadosť o vydanie potvrdenia o použití AED je možné zaslať aj priamo na tento subjekt. Vzor *žiadosti o vydanie potvrdenia o použití automatického externého defibrilátora* je uvedený v prílohe č. 1 Oprávnený subjekt má spravidla k dispozícii vlastné štandardizované potvrdenie. Ak takéto potvrdenie nemá, použije sa vzor *potvrdenia o použití automatického externého defibrilátora* podľa prílohy č. 2.

Žiadateľ predloží *žiadosť o náhradu škody za oprávnený výdavok pri použití automatického externého defibrilátora* podľa vzoru uvedeného v prílohe č. 3 na e-mailovú adresu **oddelenia koordinačného strediska integrovaného záchranného systému, odbor krízového riadenia okresného úradu v sídle kraja (ďalej len „KS IZS“), v ktorého územnom obvode bol AED použitý**.

Zoznam e-mailových adries KS IZS:
aedba@minv.sk – KS IZS BA
aedtt@minv.sk – KS IZS TT
aednr@minv.sk – KS IZS NR
aedbb@minv.sk – KS IZS BB
aedtn@minv.sk – KS IZS TN

aedza@minv.sk – KS IZS ZA

aedke@minv.sk – KS IZS KE

aedpo@minv.sk – KS IZS PO

K žiadosť o náhradu škody je potrebné priložiť:

- potvrdenie o použití AED,
- doklad o výške škody, kópiu účtovného dokladu alebo faktúry, z ktorého bude zrejmá výška vzniknutej škody. V prípade náhrady škody za výdavky spojené s opravou skrinky na AED poškodenej pri zásahu alebo pri kúpe nového AED z dôvodu jeho poškodenia pri zásahu je potrebné priložiť aj kópiu predchádzajúceho účtovného dokladu alebo faktúry za ich obstaranie a kópiu účtovného dokladu alebo faktúry za opravu skrinky na AED alebo za kúpu nového AED,
- zmluvu o účte, potvrdenie banky o vedení účtu alebo prevod z účtu s **čitateľným číslom účtu,** na ktorý žiadateľ žiada uhradiť náhradu škody; účet musí patriť subjektu, ktorý o náhradu škody žiada, a číslo účtu musí byť zhodné s číslom účtu uvedeným vo všetkých prílohách žiadosti o náhradu škody.

Náhrada škody bude vyplatená, ak predložená žiadosť bude obsahovať všetky požadované prílohy a údaje. Žiadosť nebude možné zaradiť na preplatenie, pokiaľ nebudú odstránené zistené nedostatky. Žiadosť o náhradu škody musí byť predložená KS IZS **najneskôr do 15. januára kalendárneho roka nasledujúceho po kalendárnom roku, v ktorom bol AED použitý**. KS IZS následne predloží žiadosti na preplatenie územne príslušnému Centru podpory.

KS IZS vedie štatistický prehľad o náhradách škody pri použití AED vo svojom územnom obvode, ktorý zasiela sekcii krízového riadenia Ministerstva vnútra Slovenskej republiky každý kalendárny štvrťrok.

Toto usmernenie nadobúda účinnosť dňom vydania. Dňom účinnosti tohto usmernenia sa nahrádza usmernenie č. SKR-OOR3-2024/000736-024 zo dňa 15. apríla 2024.

---

[1] Oprávneným subjektom sa rozumie poskytovateľ záchrannej zdravotnej služby.

Prílohy 3/3

Mgr. Ervín Erdélyi
generálny riaditeľ

Rozdeľovník:

1. Operačné stredisko záchrannej zdravotnej služby SR
2. Koordinačné strediská integrovaného záchranného systému
3. Centrá podpory

Vec

Žiadosť o vydanie potvrdenia o použití automatického externého defibrilátora

Na základe § 13 ods. 2 zákona č. 129/2002 Z. z. o integrovanom záchrannom systéme v znení neskorších predpisov Vás týmto žiadam o vydanie potvrdenia o použití automatického externého defibrilátora dňa ....., na adrese/mieste/GPS ....., kde bola na pokyn alebo na základe nahlásenia použitia automatického externého defibrilátora na operačné stredisko záchrannej zdravotnej služby vyslaná na zásah ambulancia záchrannej zdravotnej služby.

Posielať v tele e-mailu na poskytovateľa ZZS.

názov oprávneného subjektu, telefonický kontakt, e-mail

Vec

Potvrdenie o použití automatického externého defibrilátora

Na základe § 13 ods. 2 zákona č. 129/2002 Z. z o integrovanom záchrannom systéme v znení neskorších predpisov potvrdzujem použitie automatického externého defibrilátora dňa ....., na adrese/mieste/GPS ....., kde bola na pokyn alebo na základe nahlásenia použitia automatického externého defibrilátora na operačné stredisko záchrannej zdravotnej služby vyslaná na zásah ambulancia záchrannej zdravotnej služby.

V....., dňa .....

.....

meno, priezvisko, funkcia, organizácia, pečiatka a podpis

názov žiadateľa, telefonický kontakt, e-mail

Okresný úrad .....
Odbor krízového riadenia
Oddelenie koordinačného strediska
integrovaného záchranného systému

Vec
Žiadosť o náhradu škody za oprávnený výdavok pri použití automatického externého defibrilátora

Na základe § 15 ods. 1 zákona č. 129/2002 Z. z. o integrovanom záchrannom systéme v znení neskorších predpisov Vás žiadam o náhradu škody za oprávnený výdavok vo výške ..... € na účet IBAN....., ktorá mi vznikla dňa ..... na mieste/adrese /GPS ..... pri použití automatického externého defibrilátora na pokyn alebo na základe nahlásenia jeho použitia na operačné stredisko záchrannej zdravotnej služby.

V....., dňa .....

.....
meno, priezvisko, funkcia, organizácia, pečiatka a podpis