

SLOVENSKÁ ASOCIÁCIA ESTETICKEJ MEDICÍNY

## ODBORNÉ STANOVISKO

*k legislatívnej úprave poskytovania estetickej medicíny v Slovenskej republike*

PREDKLADATEĽ Slovenská asociácia estetickej medicíny (SAEM)

DÁTUM 18. augusta 2026

CHARAKTER ODBORNÉ STANOVISKO A LEGISLATÍVNE VÝCHODISKÁ  
DOKUMENTU

## ZÁKLADNÁ POZÍCIA SAEM

Slovenská právna úprava má jednoznačne určiť, kto je oprávnený poskytovať estetickú medicínu, v akom type zdravotníckeho zariadenia ju možno poskytovať a aké odborné podmienky musí poskytovateľ spĺňať. Cieľom nie je znižovanie odborných alebo bezpečnostných štandardov, ale vytvorenie jednotného, transparentného a primeraného právneho rámca zodpovedajúceho reálnej praxi.

SAEM je nezávislá odborná asociácia združujúca lekárov viacerých medicínskych špecializácií pôsobiacich v estetickej medicíne. Stanovisko vychádza z praktických skúseností jej členov a je určené ako odborný podklad pre pripravovanú legislatívnu diskusiu.

## I. Predmet a účel stanoviska

Slovenská asociácia estetickej medicíny predkladá toto stanovisko v súvislosti s potrebou systémovo upraviť poskytovanie úkonov estetickej medicíny v Slovenskej republike. Doterajšia právna úprava neposkytuje jednoznačnú odpoveď na všetky praktické otázky týkajúce sa oprávnenia lekárov, druhu zdravotníckeho zariadenia, rozsahu kompetencií zdravotníckych a nezdravotníckych profesií ani primeraných podmienok prevádzky pracovísk zameraných výlučne na estetickú medicínu.

Nejde pritom o úplné právne vákuum. Na jednotlivé estetické výkony sa podľa ich povahy už dnes vzťahujú všeobecné pravidlá poskytovania zdravotnej starostlivosti, používania liekov a zdravotníckych pomôcok, informovaného súhlasu, zdravotnej dokumentácie, odbornej zodpovednosti a prevádzkovania zdravotníckych zariadení. Problémom je, že tieto pravidlá nie sú vo vzťahu k estetickej medicíne systematicky prepojené a nevytvárajú osobitný, zrozumiteľný a jednotne uplatňovaný režim.

SAEM preto navrhuje, aby pripravovaná právna úprava riešila súčasne postavenie estetickej medicíny ako zdravotnej starostlivosti, oprávnenie lekárov a zubných lekárov na jej výkon, vznik samostatného typu zdravotníckeho zariadenia, postavenie lekárov bez špecializačnej atestácie, rozdelenie kompetencií medzi jednotlivé profesie a systém odborného vzdelávania. Izolovaný zákaz adresovaný kozmetickým salónom bez vytvorenia primeraného zdravotníckeho režimu by neodstránil príčiny dnešnej právnej neistoty.

## II. Legislatívny kontext

### 1. Novela zákona č. 355/2007 Z. z. v roku 2026

Legislatívny materiál LP/2025/232 bol predmetom medzirezortného pripomienkového konania od 16. mája do 5. júna 2025. Vláda Slovenskej republiky návrh schválila uznesením č. 114 z 24. marca 2026 a 27. marca 2026 bol doručený Národnej rade Slovenskej republiky ako parlamentná tlač 1219. Vládny návrh v čl. I bode 94 obsahoval nové, širšie znenie § 23 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 355/2007 Z. z.“). Okrem manipulácie s jazvami a materskými znamienkami a výkonov na očnej spojovke, sklére, rohovke a zuboch navrhoval zakázať prevádzkovateľom zariadení starostlivosti o ľudské telo aj činnosti porušujúce integritu ľudskej kože s výslovnými výnimkami a činnosti, ktoré sú zdravotnými výkonmi alebo vyžadujú odbornú spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania.

Pozmeňujúcim návrhom poslanca Adama Lučanského z 5. júna 2026 bolo navrhnuté vypustenie bodov 92 až 94 vládneho návrhu. Národná rada Slovenskej republiky následne návrh zákona schválila 9. júna 2026 uznesením č. 1588. Zákon bol 1. júla 2026 vyhlásený ako zákon č. 165/2026 Z. z. a nadobudol účinnosť 15. júla 2026. Vypustením bodu 94 zostalo zachované dovtedajšie užšie znenie § 23 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z., podľa ktorého prevádzkovateľ zariadenia starostlivosti o ľudské telo a jeho zamestnanci nesmú manipulovať s jazvami, manipulovať s materskými znamienkami ani robiť výkony na očnej spojovke a rohovke.

Výsledkom je, že schválená novela nevytvorila komplexné rozhranie medzi zariadeniami starostlivosti o ľudské telo a zdravotníckymi zariadeniami poskytujúcimi estetickú medicínu. Táto otázka preto vyžaduje ďalšie legislatívne riešenie, ktoré nebude založené len na zákazoch, ale súčasne vytvorí jasné podmienky zákonného výkonu estetickej medicíny.

## 2. Súvisiaci zdravotnícky rámec

Podľa § 2 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 576/2004“) je zdravotná starostlivosť súborom pracovných činností vykonávaných zdravotníckymi pracovníkmi, ktorý zahŕňa okrem iného diagnostiku a liečbu a môže zahŕňať poskytovanie liekov a zdravotníckych pomôcok. Zdravotný výkon je podľa § 2 ods. 2 ucelená činnosť zdravotníckeho pracovníka predstavujúca základnú jednotku poskytovania zdravotnej starostlivosti.

Aplikácia kyseliny hyalurónovej, botulotoxínu, injekčná mezoterapia a obdobné invazívne estetické zákroky si vyžadujú medicínske posúdenie pacienta, znalosť anatómie, vyhodnotenie kontraindikácií a schopnosť riešiť komplikácie. Skutočnosť, že ich bezprostredným cieľom je estetická zmena a že ich pacient spravidla uhrádza sám, nevylučuje ich povahu zdravotnej starostlivosti.

Zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z. z.“) v § 7 ustanovuje, že zdravotnícke zariadenie je prevádzkový útvar zriadený na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a možno ho prevádzkovať len na základe povolenia. Poskytovanie zdravotnej starostlivosti bez povolenia môže byť podľa § 82 ods. 3 písm. a) sankcionované pokutou až do 33 193 eur. Súčasná úprava však nepozná osobitný typ zariadenia určený výlučne na poskytovanie estetickej medicíny.

## III. Súčasný stav a dôvody potreby legislatívnej úpravy

### 1. Nejednotný výklad právnych predpisov

V aplikačnej praxi dochádza k rozdielnemu výkladu právnych predpisov jednotlivými orgánmi verejnej správy, najmä samosprávnymi krajmi a regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva. Rovnaký typ pracoviska alebo porovnateľný spôsob poskytovania estetických výkonov môže byť v jednotlivých krajoch posudzovaný odlišne. To vytvára právnu neistotu poskytovateľov, lekárov, pacientov aj kontrolných orgánov.

Osobitným problémom je rozdielny výklad oprávnenia lekárov vykonávať estetickú medicínu v závislosti od ich špecializácie. V praxi sa objavujú názory, podľa ktorých môžu estetické medicínske zákroky vykonávať len lekári so špecializáciou v dermatovenerológii alebo plastickej chirurgii. Platné právne predpisy však takúto všeobecnú a výlučnú väzbu pre celú oblasť estetickej medicíny jednoznačne neustanovujú. Výsledkom sú rozdielne podmienky výkonu povolania v jednotlivých regiónoch.

SAEM nespochybňuje význam uvedených špecializačných odborov ani potrebu rešpektovať výkony, ktoré podľa svojej povahy patria výlučne do kompetencie konkrétneho špecialistu. Odmieta však automatický záver, že každý výkon estetickej medicíny môže vykonať výlučne dermatovenerológ alebo plastický chirurg bez ohľadu na jeho povahu a na preukázanú odbornú pripravenosť iného lekára.

### 2. Chýbajúci primeraný režim pre lekárov venujúcich sa výlučne estetickej medicíne

Lekár, ktorý chce poskytovať výlučne estetickú medicínu, je v súčasnosti často nútený zriadiť ambulanciu viazanú na svoj špecializačný odbor, hoci v nej nemá v úmysle poskytovať zdravotnú starostlivosť v typickom rozsahu tohto odboru. Takýto model vedie k povinnostiam, ktoré nemusia vecne súvisieť s poskytovaním estetickej medicíny, najmä k viazaniu pracoviska na konkrétnu špecializáciu, k režimu ordinačných hodín, k povinnostiam v systéme elektronického zdravotníctva,

ktoré nesúvisia s reálnym predmetom činnosti, alebo k paušálnym personálnym požiadavkám vrátane zdravotnej sestry.

Vznik ambulancií formálne viazaných na medicínsku špecializáciu, v ktorých sa reálne vykonáva výlučne estetická medicína, môže zároveň skresľovať údaje o počte a dostupnosti špecializovaných ambulancií na Slovensku. Evidovaný počet ambulancií príslušného odboru potom nemusí zodpovedať počtu pracovísk, ktoré skutočne poskytujú úkony v tomto odbore.

### 3. Poskytovanie estetickej medicíny v nevhodnom právnom režime

Keďže súčasný katalóg zdravotníckych zariadení nepozná zariadenie zamerané výlučne na estetickú medicínu, v praxi sa tieto výkony poskytujú aj v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo alebo v kozmetických salónoch, ktoré neboli vytvorené na poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Tento stav sa netýka iba lekárov bez špecializačnej atestácie, ale aj atestovaných lekárov, ktorí sa rozhodli venovať výlučne estetickej medicíne a nemajú k dispozícii samostatný právny režim zodpovedajúci tejto činnosti.

Takýto systém neumožňuje štátu ani príslušným orgánom získať presný prehľad o tom, kde sa estetická medicína vykonáva, ktorí lekári ju poskytujú a v akom rozsahu. Súčasne sťažuje dôsledné presadzovanie pravidiel, že invazívne estetické medicínske výkony patria do zdravotníckych zariadení.

### 4. Postavenie lekárov bez špecializačnej atestácie

Súčasná právna úprava neposkytuje primeraný a výslovne upravený rámec ani lekárom, ktorí ukončili vysokoškolské štúdium medicíny, sú registrovaní v príslušnej komore a chcú sa odborne rozvíjať v estetickej medicíne, ale ešte nezískali špecializačnú atestáciu. Chýba jasné rozlíšenie medzi možnosťou vykonávať estetickú medicínu v zariadení iného oprávneného poskytovateľa a oprávnením samostatne prevádzkovať vlastné zariadenie.

### 5. Súhrn problémov a riešení

| Problém súčasnej úpravy                                                                | Návrh SAEM                                                                                                                  | Očakávaný výsledok                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Nejednotný výklad VÚC a RÚVZ.                                                          | Výslovne upraviť estetickú medicínu, oprávnené osoby a samostatný typ zariadenia.                                           | Jednotná a predvídateľná rozhodovacia prax.                                  |
| Automatické viazanie výkonu na vybrané špecializácie.                                  | Umožniť výkon registrovanému lekárovi alebo zubnému lekárovi, ktorý spĺňa zákonné odborné podmienky.                        | Posudzovanie podľa skutočnej odbornej spôsobilosti, nie len názvu atestácie. |
| Lekári zriaďujú ambulancie, ktorých formálne zameranie nezodpovedá skutočnej činnosti. | Vytvoriť zariadenie estetickej medicíny bez väzby na konkrétny špecializačný odbor.                                         | Primerané povinnosti a presnejšie údaje o sieti ambulancií.                  |
| Estetické výkony sa poskytujú aj v kozmetických prevádzkach.                           | Po vytvorení nového režimu určiť, že invazívne estetické medicínske výkony sa vykonávajú iba v zdravotníckych zariadeniach. | Vyššia ochrana pacientov a účinný dohľad.                                    |
| Chýbajúca cesta pre neatestovaných lekárov.                                            | Upraviť podmienky výkonu v cudzom zariadení a podmienky neskoršieho samostatného prevádzkovania.                            | Odborný rozvoj mladých lekárov pri zachovaní požadovanej klinickej praxe.    |

## IV. Základné princípy navrhovanej úpravy

**Jednoznačnosť a právna predvídateľnosť.** Zákon má zrozumiteľne určiť, čo sa na jeho účely považuje za estetickú medicínu, kto ju môže vykonávať a v akom zariadení.

**Ochrana pacienta.** Estetické medicínske výkony majú zostať zdravotnou starostlivosťou so zachovaním povinností poskytovať ju odborne správne, viesť zdravotnú dokumentáciu a zabezpečiť poučenie a informovaný súhlas.

**Odbornosť bez neodôvodneného monopolu.** Oprávnenie nemá byť automaticky vyhradené len dvom špecializačným odborom, ale musí byť spojené so zdravotníckym povolaním lekára alebo zubného lekára a so splnením ustanovených odborných podmienok.

**Primeranosť administratívnych povinností.** Samostatné zariadenie estetickej medicíny nemá byť bez vecného dôvodu zaťažené povinnosťami klasickej odbornej ambulancie, ak nesúvisia s rozsahom poskytovanej starostlivosti.

**Jednotný dohľad.** Pravidlá majú umožniť identifikovať zariadenia a lekárov, ktorí v nich estetickú medicínu vykonávajú, a zjednotiť postup povoľujúcich a kontrolných orgánov.

## V. Návrhy SAEM

### 1. Oprávnenie vykonávať estetickú medicínu

SAEM navrhuje legislatívne zakotviť, že estetickú medicínu môže vykonávať lekár alebo zubný lekár s platnou registráciou v príslušnej profesijnej komore, ak spĺňa zákonom alebo vykonávacím predpisom ustanovené odborné podmienky. Oprávnenie nemá byť všeobecne a výlučne viazané na špecializáciu v odbore dermatovenerológia alebo plastická chirurgia.

Samotná absencia špecializačnej atestácie preto nemá byť automatickým dôvodom vylúčenia lekára z výkonu estetickej medicíny. Zároveň však platí všeobecná profesijná povinnosť lekára vykonávať iba tie činnosti, na ktoré má potrebné vedomosti a praktické zručnosti, a rešpektovať výkony, ktoré osobitný predpis vyhradzuje konkrétnemu špecializačnému odboru.

Pri zubných lekároch má zákon rovnako výslovne upraviť možnosť vykonávať estetickú medicínu po splnení ustanovených podmienok. Presný rozsah kompetencií lekára a zubného lekára má byť predmetom koordinovanej odbornej diskusie a následnej jednoznačnej právnej úpravy; nemá sa ponechať na rozdielne regionálne výklady.

### 2. Vznik samostatného typu zdravotníckeho zariadenia

SAEM navrhuje doplniť do zákona č. 578/2004 Z. z. samostatný druh zdravotníckeho zariadenia určeného výlučne na poskytovanie estetickej medicíny – zariadenie estetickej medicíny. Toto zariadenie by nebolo viazané na konkrétnu medicínsku špecializáciu ani na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rozsahu určitého špecializačného odboru. Predmetom jeho činnosti by bola výlučne estetická medicína v rozsahu ustanovenom právnymi predpismi a uvedenom v povolení.

Základnou požiadavkou SAEM je, aby odborné vedenie a medicínska zodpovednosť za prevádzku takéhoto zariadenia patrili výlučne lekárovi alebo zubnému lekárovi s platnou registráciou v príslušnej komore. Pri legislatívnom spracovaní je potrebné túto zásadu zosúladiť so súčasným rozlišovaním poskytovateľa – fyzickej osoby a poskytovateľa – právnickej osoby. Ak by bol držiteľom povolenia právnický subjekt, jeho odborným zástupcom a osobou zodpovednou za odborné poskytovanie estetickej medicíny musí byť lekár alebo zubný lekár spĺňajúci zákonné podmienky.

Povolenie na prevádzkovanie zariadenia estetickej medicíny by mal vydávať príslušný samosprávny kraj podľa jednotných zákonných a vykonávacích pravidiel. Zariadenie by nemalo byť súčasťou verejnej minimálnej alebo optimálnej siete ani byť povinné poskytovať zdravotnú starostlivosť hradenú z verejného zdravotného poistenia, ak o taký režim nejde.

Vytvorením samostatného typu zariadenia by sa odstránila potreba zriaďovať odborné ambulancie len z administratívnych dôvodov. Súčasne by vznikol transparentný systém evidencie pracovísk a osôb poskytujúcich estetickú medicínu.

### 3. Evidencia lekárov vykonávajúcich estetickú medicínu

Prevádzkovateľ zariadenia estetickej medicíny by bol povinný oznámiť príslušnému povoľujúcemu orgánu všetkých lekárov a zubných lekárov, ktorí v zariadení vykonávajú estetickú medicínu. Oznámenie má obsahovať údaje potrebné na overenie registrácie a splnenia zákonných podmienok. Rovnakým spôsobom sa má oznamovať ukončenie alebo zmena výkonu činnosti.

Takáto evidencia umožní orgánom verejnej správy získať presný prehľad o miestach a osobách poskytujúcich estetickú medicínu. Pacientovi zároveň umožní overiť, či je pracovisko povoleným zdravotníckym zariadením a či osoba vykonávajúca zákrok spĺňa zákonné predpoklady.

#### 4. Primerané prevádzkové podmienky

Zariadenie estetickej medicíny musí spĺňať hygienické, priestorové, materiálno-technické a personálne podmienky potrebné na bezpečné poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Tieto podmienky však majú byť upravené osobitne a primerane povahe estetickej medicíny, nie mechanickým prevzatím všetkých požiadaviek uplatňovaných na klasické odborné ambulancie.

SAEM navrhuje, aby zariadenie nebolo automaticky viazané na ordinačné hodiny určené pre odbornú ambulanciu zabezpečujúcu dostupnosť zdravotnej starostlivosti v konkrétnom odbore, na personálnu povinnosť trvalého zabezpečenia zdravotnej sestry ani na také povinnosti elektronického zdravotníctva a výkazníctva, ktoré nesúvisia s reálne poskytovanými výkonmi. Tým nie je dotknutá povinnosť viesť zdravotnú dokumentáciu, dodržiavať pravidlá pri predpisovaní alebo podávaní liekov a plniť ostatné povinnosti, ktoré priamo vyplývajú z povahy poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

#### 5. Výlučný výkon invazívnej estetickej medicíny v zdravotníckych zariadeniach

Po vytvorení zrozumiteľného povoloacieho rámca SAEM navrhuje výslovne ustanoviť, že invazívne výkony estetickej medicíny možno vykonávať iba v zdravotníckom zariadení alebo v zariadení estetickej medicíny podľa zákona č. 578/2004 Z. z. Takéto výkony sa nemajú poskytovať v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo ani v kozmetických salónoch.

Právna úprava má byť formulovaná tak, aby boli jednoznačne zahrnuté najmä aplikácia kyseliny hyalurónovej, botulotoxínu, injekčná mezoterapia a obdobné výkony, ktoré svojou povahou vyžadujú medicínske posúdenie a odbornú spôsobilosť zdravotníckeho pracovníka. Zároveň nemá neprimerane zasiahnuť do bežných kozmetických činností, ktoré nie sú zdravotnými výkonmi a ktoré možno bezpečne vykonávať v režime zákona č. 355/2007 Z. z.

## VI. Podmienky pre lekárov bez špecializačnej atestácie

### 1. Vzdelávanie a výkon činnosti po skončení štúdia

SAEM navrhuje vytvoriť primeraný právny rámec pre lekárov, ktorí ukončili vysokoškolské štúdium medicíny, ale ešte nezískali špecializačnú atestáciu. Títo lekári by mali mať možnosť bezprostredne po ukončení štúdia vzdelávať sa v estetickej medicíne, absolvovať odborné kurzy a získavať praktické vedomosti a zručnosti.

Do splnenia podmienok na samostatné prevádzkovanie zariadenia by mohli estetickú medicínu vykonávať iba v zdravotníckom zariadení poskytujúcom zdravotnú starostlivosť alebo v zariadení estetickej medicíny prevádzkovanom lekárom alebo zubným lekárom, ktorý spĺňa zákonné podmienky. Nemohli by byť samostatnými prevádzkovateľmi ani odbornými garantmi takéhoto zariadenia.

### 2. Podmienky samostatného prevádzkovania zariadenia

Podľa návrhu SAEM by lekár bez špecializačnej atestácie mohol samostatne prevádzkovať zariadenie estetickej medicíny až po súčasnom splnení týchto podmienok:

- najmenej 24 mesiacov klinickej praxe v zdravotníckom zariadení;
- zaradenie do špecializačnej prípravy;
- platná registrácia v príslušnej profesijnej komore.

Pri zubných lekároch SAEM rovnako navrhuje podmienku najmenej 24 mesiacov klinickej praxe pred samostatným výkonom estetických zákrokov a pred samostatným prevádzkovaním zariadenia estetickej medicíny, spolu s platnou registráciou v príslušnej komore.

Účelom tejto úpravy je umožniť mladým lekárom odborný rozvoj bezprostredne po skončení štúdia, ale súčasne zabrániť tomu, aby lekár bez dostatočnej klinickej skúsenosti bezprostredne začal poskytovať estetickú medicínu vo vlastnom zariadení.

### 3. Zmluvný vzťah k prevádzkovateľovi

Výkon estetickej medicíny lekárom, ktorý nie je prevádzkovateľom zariadenia, musí byť založený na preukázateľnom pracovnoprávnom alebo inom zákonom prípustnom zmluvnom vzťahu medzi lekárom a prevádzkovateľom. Prevádzkovateľ je povinný túto osobu oznámiť povoľujúcemu orgánu. Tým sa zabezpečí zrozumiteľné rozdelenie zodpovednosti a overiteľnosť oprávnenia každej osoby vykonávajúcej estetickú medicínu v danom zariadení.

## VII. Kompetencie zdravotníckych a nezdravotníckych profesií

### 1. Potreba zákonného vymedzenia

SAEM navrhuje presne legislatívne určiť, ktoré estetické výkony patria výlučne do kompetencie lekára alebo zubného lekára, ktoré činnosti môžu v rozsahu svojej odbornej spôsobilosti vykonávať iní zdravotnícki pracovníci a ktoré služby zostávajú v kompetencii kozmetičiek a zariadení starostlivosti o ľudské telo.

Rozdelenie kompetencií musí vychádzať z povahy výkonu, potreby medicínskeho posúdenia, použitia lieku alebo zdravotníckej pomôcky, zásahu do telesnej integrity a potreby riešiť možné zdravotné komplikácie. Konkrétne vymedzenie výkonov má byť pripravené v spolupráci s dotknutými odbornými spoločnosťami a profesijnými komorami a následne zakotvené spôsobom, ktorý umožní jednotnú aplikáciu v celej Slovenskej republike.

## 2. Základná hranica medzi zdravotnou starostlivosťou a kozmetickou službou

Kozmetičky a kozmetické salóny majú naďalej vykonávať bežné kozmetické úkony v rozsahu povolenom právnymi predpismi. Nemajú však vykonávať činnosti, ktoré sú zdravotnými výkonmi alebo ktoré si vyžadujú odborné rozhodnutie a zodpovednosť lekára alebo zubného lekára. Samotná prítomnosť lekára v priestoroch kozmetického salónu nemôže nahradiť povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia.

Právna úprava má byť dostatočne presná, aby nepostihovala dovolené kozmetické služby, ale zároveň aby nebolo možné zdravotný výkon obísť jeho marketingovým premenovaním na kozmetickú procedúru. Rozhodujúci musí byť skutočný obsah a spôsob vykonania činnosti.

## VIII. Systém odborného vzdelávania v estetickej medicíne

### 1. Východiská vzdelávacieho systému

SAEM navrhuje vytvoriť odporúčaný alebo legislatívne ukotvený systém vzdelávania lekárov vstupujúcich do estetickej medicíny. Jeho cieľom má byť zjednotenie základnej odbornej prípravy, podpora bezpečnosti pacientov a vytvorenie transparentného spôsobu preukazovania odborného rozvoja.

Osobitný dôraz má byť kladený na začínajúcich lekárov. Ich vzdelávanie má primerane zahŕňať:

- teoretickú prípravu;
- anatomické a bezpečnostné aspekty estetických výkonov;
- manažment komplikácií;
- praktický výcvik pod vedením skúsených škooliteľov.

Pri skúsených lekároch má systém umožňovať flexibilnejšie formy kontinuálneho vzdelávania a primerane zohľadniť ich doterajšiu klinickú prax, špecializačné vzdelanie a preukázateľné skúsenosti v estetickej medicíne.

### 2. Budúci certifikačný program

Vytvorenie akreditovaného certifikačného programu alebo inej formy štandardizovaného vzdelávania v estetickej medicíne môže byť predmetom ďalšej odbornej diskusie. SAEM v tomto štádiu nepovažuje za vhodné predurčiť jeho definitívnu právnu formu bez dohody ministerstva zdravotníctva, vzdelávacích ustanovizní, profesijných komôr a relevantných odborných spoločností.

Prípadný systém musí byť odborne dôveryhodný, dostupný a nesmie byť založený iba na komerčnom školení viazanom na konkrétny produkt. Zároveň má zabrániť tomu, aby sa formálnou certifikáciou bez primeranej praktickej skúsenosti nahrádzala skutočná odborná pripravenosť lekára.

## IX. Zachovanie štandardov zdravotnej starostlivosti

### 1. Práva pacientov a odborná zodpovednosť

Vytvorenie samostatného zariadenia estetickej medicíny nesmie znamenať vyňatie estetických výkonov zo všeobecných pravidiel zdravotnej starostlivosti. Poskytovateľ musí naďalej postupovať odborne správne podľa § 4 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z., poskytnúť pacientovi poučenie a vyžiadať informovaný súhlas podľa § 6, viesť zdravotnú dokumentáciu a rešpektovať pravidlá mlčanlivosti, ochrany osobných údajov, používania liekov a zdravotníckych pomôcok.

Cieľom návrhu SAEM je odstrániť administratívne povinnosti, ktoré nesúvisia s reálnym predmetom činnosti zariadenia, nie oslabiť odborné povinnosti voči pacientovi. Osobitná úprava má preto jasne

rozlišovať medzi povinnosťami potrebnými na ochranu pacienta a povinnosťami vyplývajúcimi iba z tradičného modelu odbornej ambulancie alebo zo zapojenia do systému verejného zdravotného poistenia.

## 2. Dohľad a jednotná aplikačná prax

Za správnosť poskytnutej zdravotnej starostlivosti a za splnenie podmienok prevádzkovania má zariadenie estetickej medicíny zodpovedať rovnako ako iný poskytovateľ zdravotnej starostlivosti. Príslušné orgány však musia pri povoľovaní a kontrole vychádzať z jednotných pravidiel platných pre celé územie Slovenskej republiky.

SAEM preto považuje za potrebné, aby ministerstvo zdravotníctva spolu s prijatím právnej úpravy vydalo jednotné metodické usmernenie pre samosprávne kraje a regionálne úrady verejného zdravotníctva. Metodika má vysvetľovať prijaté zákonné pravidlá; nemá nahrádzať zákon ani vytvárať nové podmienky bez zákonného základu.

## X. Navrhované legislatívne riešenie

### 1. Zákon č. 576/2004 Z. z.

Do zákona č. 576/2004 Z. z. je vhodné doplniť základné vymedzenie estetickej medicíny alebo výslovné ustanovenie, ktoré potvrdí, že invazívne estetické medicínske výkony vykonávané lekárom alebo zubným lekárom sú zdravotnou starostlivosťou. Vymedzenie musí byť dostatočne presné, ale zároveň nesmie závisieť len od obchodného názvu konkrétnej procedúry.

### 2. Zákon č. 578/2004 Z. z.

Nosná zmena má spočívať v doplnení zariadenia estetickej medicíny medzi druhy zdravotníckych zariadení podľa § 7, v určení povoľujúceho orgánu, podmienok prevádzkovateľa a odborného zástupcu a v zavedení oznamovacej povinnosti vo vzťahu k lekárom a zubným lekárom vykonávajúcim estetickú medicínu v zariadení.

Zákon má zároveň ustanoviť, že zariadenie nie je viazané na konkrétny špecializačný odbor a že podmienky jeho prevádzky sa určujú osobitne podľa predmetu jeho činnosti. Nadväzujúce ustanovenia o povinnostiach poskytovateľa, dozore a sankciách sa majú primerane vzťahovať aj na tento nový typ zariadenia.

### 3. Zákon č. 355/2007 Z. z.

V § 23 je potrebné jednoznačne ustanoviť, že prevádzkovateľ zariadenia starostlivosti o ľudské telo a jeho zamestnanci nesmú vykonávať zdravotné výkony ani invazívne estetické medicínske výkony vyhradené lekárovi alebo zubnému lekárovi. Zákaz musí byť koordinovaný s pozitívnym vymedzením oprávnených osôb a zariadení v zdravotníckych predpisoch.

### 4. Kvalifikačné a vykonávacie predpisy

Nariadenie vlády č. 296/2010 Z. z. alebo iný vhodný kvalifikačný predpis má jednoznačne upraviť postavenie lekárov a zubných lekárov pri poskytovaní estetickej medicíny a odstrániť spory o všeobecnú výlučnú väzbu na konkrétne špecializácie. Vykonávací predpis ministerstva zdravotníctva má upraviť primerané podmienky personálneho a materiálno-technického zabezpečenia zariadenia a podrobnosti oznamovacej povinnosti.

## 5. Potreba koordinovaného legislatívneho balíka

SAEM odporúča, aby sa úprava neprijímala ako izolovaná zmena jediného ustanovenia zákona č. 355/2007 Z. z. Bez súčasnej zmeny zákonov č. 576/2004 Z. z. a č. 578/2004 Z. z. by vznikol zákaz bez dostatočne jasnej alternatívy pre zákonné poskytovanie estetickej medicíny. Jednotlivé zmeny preto musia nadobudnúť účinnosť koordinovane.

## XI. Očakávané prínosy navrhovanej úpravy

- jednotné a predvídateľné rozhodovanie samosprávnych krajov a orgánov verejného zdravotníctva;
- jasné právne postavenie lekárov a zubných lekárov vykonávajúcich estetickú medicínu;
- odstránenie potreby formálne zriaďovať ambulancie viazané na špecializáciu, ktorej reálny obsah sa na pracovisku neposkytuje;
- presná evidencia zariadení a zdravotníckych pracovníkov poskytujúcich estetickú medicínu;
- vytvorenie primeranej profesijnej cesty pre lekárov bez špecializačnej atestácie;
- jasné oddelenie zdravotných výkonov od kozmetických služieb;
- posilnenie ochrany pacientov a účinnejšieho dohľadu nad invazívnymi estetickými výkonmi;
- presnejšie údaje o skutočnom počte a dostupnosti odborných ambulancií na Slovensku.

## XII. Záverečné stanovisko SAEM

SAEM podporuje prijatie jasnej právnej hranice medzi estetickou medicínou a službami zariadení starostlivosti o ľudské telo. Takáto hranica však musí byť súčasťou širšej a vnútorne previazanej reformy, ktorá súčasne vytvorí zákonný a primeraný rámec pre lekárov a zubných lekárov poskytujúcich estetickú medicínu.

Základom reformy má byť samostatný typ zdravotníckeho zariadenia, výslovné oprávnenie registrovaných lekárov a zubných lekárov za splnenia ustanovených odborných podmienok, primeraný režim pre lekárov bez špecializačnej atestácie, jednoznačné rozdelenie kompetencií jednotlivých profesií a postupné vytvorenie odborne dôveryhodného systému vzdelávania.

Navrhovaná úprava nemá znižovať odborné ani bezpečnostné štandardy. Má odstrániť nejednotný výklad, administratívne deformácie a poskytovanie invazívnych estetických výkonov v právne nevhodnom režime. SAEM je pripravená poskytnúť ministerstvu zdravotníctva odbornú súčinnosť pri formulovaní zákonnej úpravy, vymedzení kompetencií a nastavení vzdelávania v estetickej medicíne.

### ODPORÚČANÝ ĎALŠÍ POSTUP

**SAEM odporúča vytvoriť odbornú pracovnú skupinu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky za účasti povoluujúcich a kontrolných orgánov, profesijných komôr, relevantných odborných spoločností a zástupcov estetickej medicíny.**

**Predmetom pracovnej skupiny má byť paragrafové znenie koordinovaných zmien zdravotníckych a verejno-zdravotných predpisov.**

## Za SAEM

### Kontakt

saem@saem.sk

[www.saem.sk](http://www.saem.sk)

---

**MUDr. Darina Oravcová, PhD.**

*prezidentka*

Slovenská asociácia estetickej medicíny

---

**MUDr. MVDr. Nadežda Rusinková**

*viceprezidentka*

Slovenská asociácia estetickej medicíny

---

**Mgr. Monika Baňáčkai**

*výkonná riaditeľka*

Slovenská asociácia estetickej medicíny

---

**MUDr. Katarína Višňovská**

*členka správnej rady*

Slovenská asociácia estetickej medicíny

---

**MUDr. Zlata Dančová**

*členka správnej rady*

Slovenská asociácia estetickej medicíny

V Košiciach dňa \_\_\_\_\_

## Použité právne a odborné východiská

- Ústava Slovenskej republiky, najmä čl. 13, čl. 35 a čl. 40.
- Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení účinnom k 17. augustu 2026.
- 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 účinnom k 17. augustu 2026.
- Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení účinnom k 17. augustu 2026.
- Zákon č. 165/2026 Z. z., účinný od 15. júla 2026.
- Vládny návrh zákona – parlamentná tlač 1219; legislatívny proces a uznesenie Národnej rady Slovenskej republiky č. 1588 z 9. júna 2026.
- Nariadenie 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 aktuálnom znení.
- Zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v aktuálnom znení.
- Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2017/745 zo 5. apríla 2017 o zdravotníckych pomôckach.
- Odborné východiská a ciele Slovenskej asociácie estetickej medicíny, [www.saem.sk](http://www.saem.sk).