

## **I. NELEGÁLNA PRAX V STOMATOLÓGII: SKZL uvádza nový OVEROVACÍ portál**

Nelegálna prax v zubnom lekárstve je problém, ktorý nesmieme podceňovať. Nejde o alternatívu k bežnej zdravotnej starostlivosti, ale o nebezpečnú činnosť vykonávanú bez znalostí, bez zodpovednosti a často v nevyhovujúcich podmienkach. Takéto zásahy môžu viesť k infekciám, trvalým poškodeniam, strate zubov či k život ohrozujúcim komplikáciám. Pacienti však často prídu na to, že boli ošetrovaní nelegálne, až keď je neskoro.

**Slovenská komora zubných lekárov má zákonnú a morálnu povinnosť chrániť verejnosť. Preto otvárame tému nelegálnej praxe a vytvárame konkrétne riešenia vrátane [Overovacieho portálu SKZL \(www.skzl.sk\)](http://www.skzl.sk), ktorý dáva každému pacientovi možnosť rýchlo zistiť, kto má oprávnenie poskytovať stomatologickú starostlivosť. Chceme, aby mali pacienti istotu, že ich lieči kvalifikovaný odborník a nie osoba bez vzdelania. Dôvera v zdravotnícky systém začína transparentnosťou a dostupnosťou informácií.**

Našou úlohou nie je strašiť, ale chrániť. Vyzdvihujeme preto význam prevencie, správnych informácií a zodpovedného výberu poskytovateľa. Pacient má právo na bezpečné ošetrenie – a my urobíme všetko pre to, aby bolo toto právo v praxi rešpektované.

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



### **1. Prečo SKZL upozorňuje na nelegálnu prax práve teraz?**

Počet nahlásených aj verejne medializovaných prípadov rastie. Ide o závažné zdravotné riziko a SKZL má povinnosť chrániť pacientov. Zároveň spúšťame

---

Overovací portál, ktorý výrazne uľahčí odhaľovanie nelegálnych poskytovateľov.

## **2. Aké sú najčastejšie formy nelegálnej praxe?**

Výkony vykonávané osobami zo zahraničia bez uznanej kvalifikácie; laikmi v domácnostiach, prenajatých priestoroch či neoznačených ambulanciách; kozmetické služby, ktoré sú v skutočnosti zdravotné výkony (bielenie, brúsenie, plombovanie, extrakcie).

## **3. Prečo je nelegálny výkon taký nebezpečný?**

Laici nepoznajú medicínske postupy ani zásady hygieny. Poranenia, infekcie, abscesy, poškodenia nervov či trvalé následky sú bežným výsledkom takýchto zásahov. Pacient navyše nemá žiadnu právnu ochranu, dokumentáciu ani nárok na odškodnenie.

## **4. Ako môže pacient rozpoznať nelegálneho poskytovateľa?**

Typickými znakmi sú neštandardné priestory, nízke ceny, odmietanie vystaviť doklad, nemožnosť dohľadať poskytovateľa v registri SKZL či absencia oficiálnej ambulancie v systéme eVÚC.

## **5. Čo presne umožňuje nový Overovací portál SKZL?**

Portál umožňuje jednoducho overiť:

- či je osoba registrovaná v SKZL,
- či má aktívne oprávnenie vykonávať povolanie – eVÚC.

Overenie je bezplatné a dostupné pre verejnosť.

## **6. Môže SKZL zatvoriť nelegálnu ambulanciu?**

Nie. SKZL nemá právomoc rušiť prevádzky ani udeľovať sankcie nečlenom komory. Túto kompetenciu majú VÚC, ÚDZS a ďalšie kontrolné orgány. SKZL však podáva podnety, spolupracuje pri vyšetrovaniach a poskytuje odborné stanoviská.

## **7. Ako môžu pacienti podať podnet?**

Ak majú podozrenie na nelegálnu prax, môžu podať podnet na:

- ÚDZS – dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti,
- príslušný VÚC – kontrola povolení a prevádzok,
- SKZL – na odborné preverenie osoby a zaradenie do registra.

## **8. Očakáva SKZL sprísnenie legislatívy?**

Áno. SKZL dlhodobo upozorňuje na potrebu jasnejších pravidiel a efektívnych sankčných mechanizmov voči nelegálnym poskytovateľom. Cieľom je lepšia ochrana pacientov a posilnenie dôvery v zdravotníctvo.

### **9. Je cieľom SKZL obmedziť konkurenciu?**

Nie. Cieľom je ochrana pacienta. Zubné lekárstvo je viazané zdravotníckou povolanie, ktoré musí byť vykonávané kvalifikovanými odborníkmi. Nelegálna prax nepredstavuje konkurenciu, ale ohrozenie verejného zdravia.

### **10. Ako môže verejnosť pomôcť v boji proti nelegálnej praxi?**

Overovať poskytovateľov, nenavštevovať nelegálne ambulancie, hlásiť podozrenia a zdieľať informácie o rizikách.

## **II.eZdravie: Drahý systém s obmedzenou funkčnosťou. Neúplné dáta ohrozujú kontinuitu liečby pacientov**

Elektronické zdravotníctvo (eZdravie) malo podľa legislatívneho zámeru priniesť kompletnú, prehľadnú a bezpečnú elektronickú zdravotnú dokumentáciu, prístupnú všetkým poskytovateľom zdravotnej starostlivosti aj pacientom. V praxi však systém nenapĺňa svoj účel: údaje sú fragmentované, funkčnosť obmedzená a mnohé kľúčové informácie sa do elektronickej zdravotnej knižky vôbec nedostanú.

### **eRecept: funkčnosť limitovaná zmluvnými vzťahmi**

V súčasnosti môžu eRecept v plnom rozsahu využívať len **zmluvní poskytovatelia zdravotnej starostlivosti**.

**Nezmluvní poskytovatelia** sú — s výnimkou neodkladnej zdravotnej starostlivosti — odkázaní na papierové recepty, ktoré sa následne **nedostávajú do elektronickej zdravotnej knižky pacienta**. Tým dochádza k vážnym medzerám v dokumentácii liečby a k strate informácií o predpísaných liekoch.

Tento stav nie je dôsledkom legislatívnych obmedzení. GDPR aj národná legislatíva umožňujú spracúvanie zdravotných údajov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti. Problém je najmä v technickom a zmluvnom nastavení systému.

### **Neúplné dáta a obmedzená klinická použiteľnosť**

Hoci eZdravie zhromažďuje zdravotné záznamy, v praxi sa do Národného zdravotného informačného systému (NZIS) dostáva len časť údajov. Nesúrodosť dát spôsobujú najmä:

- nedostatočné zapojenie všetkých typov poskytovateľov,
- rozdielna úroveň informačných systémov,
- absencia štruktúrovaných údajov.

V mnohých prípadoch sú dôležité informácie dostupné len v textovej podobe, čo sťažuje ich vyhľadanie, porovnávanie či automatické spracovanie.

Závažným problémom je aj oblasť zubného lekárstva: systém **nepodporuje zdieľanie zubného statusu, zubného kríža ani ďalšej kľúčovej dokumentácie**, čo zubní lekári dlhodobo kritizujú.

### **Zobrazovacie vyšetrenia bez snímok**

V eZdraví sa nachádzajú len slovné popisy zobrazovacích vyšetrení, nie skutočné snímky. Bez možnosti vidieť RTG alebo iné obrazové výstupy sa lekárom sťažuje diagnostika, porovnávanie nálezov a sledovanie vývoja ochorení. Tento nedostatok zároveň zvyšuje riziko duplicitných vyšetrení a zbytočného ožiarenia pacienta.

### **Dôsledky pre pacientov: menej bezpečná, menej koordinovaná starostlivosť**

Pacienti očakávajú, že ich elektronická zdravotná knižka bude kompletným súhrnom zdravotnej histórie. Súčasná realita však znamená:

- neúplný prehľad liečby,
- riziko duplicitných výkonov a vyšetrení,
- vyššie riziko liekových interakcií,
- oslabenú kontinuitu diagnostiky a terapie.

### **Tri hlavné posolstvá**

1. **eZdravie nespĺňa deklarovaný cieľ centrálnej zdravotnej dokumentácie** – dáta sú neúplné a málo využiteľné pri klinickom rozhodovaní.
2. **Kritické údaje pre zubné lekárstvo a diagnostiku v systéme chýbajú** – zubný status, zubný kríž a obrazová dokumentácia nie sú zdieľané.

- 
- 3. Nastavenie eReceptu spôsobuje stratu časti údajov, najmä pri nezmluvných poskytovateľoch, čo ohrozuje kontinuitu a bezpečnosť liečby. SKZL eviduje takmer 25 % nezmluvných zubných lekárov v registri.**

### **Odporúčania na zlepšenie**

- Otvoriť eRecept a ďalšie služby eZdravia všetkým poskytovateľom zdravotnej starostlivosti.
- Zaviesť štruktúrované stomatologické dáta ako súčasť elektronickej zdravotnej knižky.
- Rozšíriť funkcionality o prístup k obrazovej dokumentácii a zabezpečiť, aby sa do eZdravia dostali všetky predpisy liekov bez ohľadu na zmluvný status poskytovateľa.

*Kontakt pre médiá:*

*Lujza Hanová*

*[lujza.hanova@skzl.sk](mailto:lujza.hanova@skzl.sk)*

*+421 905 651 060*

*[www.skzl.sk](http://www.skzl.sk)*

