



Analýza orgánov verejnej správy a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti

EISI, o.z.



Európska únia
Európsky sociálny fond



Operačný program
**Efektívna
verejná správa**

EISI *European Information
Society Institute*

Realizované občianskym združením European Information Society Institute v rámci projektu Priateľské dátové prostredie v zdravotníctve. Tento projekt je podporený z Európskeho sociálneho fondu v rámci operačného programu Efektívna verejná správa.

Za obsah tohto dokumentu je výlučne zodpovedný European Information Society Institute, o. z.

Obsah

ÚVOD	1
1 ŠTRUKTÚRA ORGÁNOV VEREJNEJ SPRÁVY.....	2
1.1 Klasifikácia orgánov verejnej správy vo vzťahu ku správe zdravotníctva.....	2
2 ŠTRUKTÚRA ORGÁNOV VEREJNEJ SPRÁVY NA ÚSEKU ZDRAVOTNÍCTVA VO VZŤAHU K OCHRANE OSOBNÝCH ÚDAJOV	4
3 ZÁSADY VZŤAHU ÚRADU NA OCHRANU OSOBNÝCH ÚDAJOV A ZDRAVOTNEJ DOKUMENTÁCIE	7
ZÁVER.....	10
BIBLIOGRAFIA.....	11
Všeobecne záväzné právne predpisy.....	11
Metodické pokyny a usmernenia	12
Iná použitá literatúra	13

Úvod

Ústava Slovenskej republiky (č. 460/1992 Zb. v znení neskorších právnych predpisov, ďalej aj „ústava“) v druhej hlave, piatom oddieli, v čl. 40 uvádza, že: „Každý má právo na ochranu zdravia. Na základe zdravotného poistenia majú občania právo na bezplatnú zdravotnú starostlivosť a na zdravotnícke pomôcky za podmienok, ktoré ustanoví zákon.“

Právo na ochranu zdravia tak zaradzuje medzi hospodárske, sociálne a kultúrne práva, ktorých jednou z hlavných charakteristík je, že pre svoje reálne uplatňovanie vyžadujú určité plnenie zo strany štátu. Ochrane zdravia sa ešte ústava venuje aj zvýraznením v ďalších ustanoveniach týkajúcich sa základných práv a slobôd – čl. 36 písmeno c) (Zamestnanci majú právo na spravodlivé a uspokojujúce pracovné podmienky. Zákon im zabezpečuje najmä ochranu bezpečnosti a zdravia pri práci.) a v čl. 38 (Ženy, mladiství a osoby zdravotne postihnuté majú právo na zvýšenú ochranu zdravia pri práci a osobitné pracovné podmienky.).

Charakter tejto kategórie práv si vyžaduje aj zvýšenú iniciatívu zo strany štátu v snahe zabezpečiť dostupnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti a inštitútov s ňou súvisiacich. Problematika zdravotníctva je podstatným odvetvím verejnej správy, v odbornej literatúre ju zvykneme označovať ako „správa zdravotníctva“.

1 Štruktúra orgánov verejnej správy

Základným spravujúcim subjektom verejnej správy je štát. Tú zložku verejnej správy, ktorú v organizačnom ponímaní reprezentujú súčasti štátneho mechanizmu, označujeme ako štátna správa. Ako orgán štátnej správy by sme mohli vymedziť taký orgán štátu, ktorý vystupuje v jeho mene, uskutočňuje úlohy a funkcie štátu pomocou výkonnej a nariadovacej činnosti, a je zriaďovaný zákonom alebo iným právnym aktom. Z dôvodu zadefinovania vzájomných vzťahov nami skúmaných orgánov uvádzame aj ich základné charakteristické črty.

Charakteristické črty orgánov verejnej správy

- Ide o orgány štátu, teda svoju činnosť vykonávajú v mene štátu a na jeho zodpovednosť.
- Fungujú na princípe nadriadenosti a podriadenosti, t. j. ich činnosť je možné riadiť koordinovať a kontrolovať vnútornými predpismi a nariadeniami, ktoré vydávajú nadriadené orgány štátnej správy.
- Ich právomoc je vymedzená v právnych predpisoch, môžu vykonávať len to, čo im zákon dovoľuje.
- Je im vlastný výkonný a nariadovací charakter, môžu využívať prostriedky štátno-mocenského donútenia, avšak len tie, ktoré sú priamo upravené v príslušných právnych predpisoch.
- Vzhľadom k výkonu moci v štáte je ich činnosť ovplyvňovaná charakterom uplatňovanej štátnej politiky a jej stanovenými cieľmi.

1.1 Klasifikácia orgánov verejnej správy vo vzťahu ku správe zdravotníctva

Orgány štátnej správy môžeme diferencovať podľa rozličných kritérií. Pre účely spätosti so správou zdravotníctva rozlišujeme:

1. Ústredný orgán štátnej správy – Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky;
2. Regulačný a dozorný orgán štátnej správy s celoštátnou pôsobnosťou:
 - a. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou,
 - b. Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky;
3. Dekoncentrovaný orgán štátnej správy s celoštátnou pôsobnosťou:
 - a. Úrad verejného zdravotníctva SR;
4. Miestne orgány štátnej správy so špeciálnou krajskou a regionálnou pôsobnosťou - regionálne úrady verejného zdravotníctva;
5. Nepriamy vykonávateľ štátnej správy - právny subjekt odlišný od štátu, ktorému bol právnym predpisom prenesený, resp. zverený

výkon štátnej správy v presne určenom rozsahu – v tomto prípade vyšší územný celok (samosprávny kraj).

Realizácia správy zdravotníctva je teda z objektívnych dôvodov predmetom štátnej správy, k vykonávaniu pôsobnosti na jej úseku dochádza jednak orgánmi štátnej správy, ako aj orgánmi samosprávy v rámci preneseného výkonu štátnej správy. V oblasti správy zdravotníctva je tak kompetenčne činných viacero orgánov, medzi nimi aj územno-samosprávne subjekty, ako aj subjekty záujmovej samosprávy.

2 Štruktúra orgánov verejnej správy na úseku zdravotníctva vo vzťahu k ochrane osobných údajov

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky je ústredným orgánom štátnej správy¹ pre zdravotnú starostlivosť, ochranu zdravia, verejné zdravotné poistenie, ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, prírodné liečebné kúpele, prírodné liečivé zdroje, prírodné minerálne vody, cenovú politiku v oblasti cien výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve a v oblasti cien nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach, kontrolu zákazu biologických zbraní. Za účelom ochrany osobných údajov usmerňuje prenesený výkon štátnej správy uskutočňovaný na úseku zdravotníctva samosprávnymi krajinami.

Ministerstvo je zriaďovateľom **Národného centra zdravotníckych informácií** (ďalej aj „NCZI“), ktoré metodicky a koncepcne riadi. V národnom centre sa zhromažďuje a uchováva najširšie spektrum osobných údajov vyplývajúcich z každej zdravotnej dokumentácie. Ide o príspevkovú organizáciu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorá realizuje úlohy a plní povinnosti najmä v zmysle zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon o NZIS“). Pri spracúvaní osobných údajov má NCZI rovnaké práva a povinnosti ako prevádzkovateľ podľa osobitného predpisu (§ 12 ods. 4. Zákona o NZIS).

NCZI pri svojej činnosti získava osobné údaje dotknutých osôb jednak priamo od konkrétnej dotknutej osoby, ako aj od tretích strán (napr. od zdravotných poisťovní, poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a pod.). Osobné údaje dotknutých osôb môže NCZI spracúvať tiež v rámci plnenia povinností ako zamestnávateľa, ak dotknutá osoba je napríklad rodinným príslušníkom zamestnanca NCZI alebo jemu blízkou osobou. V prípadoch, keď NCZI spracúva osobné údaje dotknutých osôb podľa osobitných právnych predpisov,² neposkytnutie osobných údajov by mohlo mať za následok nemožnosť realizácie úloh a povinností NCZI. NCZI ako prevádzkovateľ informačných systémov vo svojich procesoch pri spracúvaní osobných údajov aplikuje potrebné personálne, organizačné a technické opatrenia so zámerom maximálnej ochrany osobných údajov a s cieľom v čo najväčšej miere znížiť riziko ich zneužitia a úniku. Osobné údaje sú

¹ Ustanovenie § 19 zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov.

² Napr. Zákon o NZIS, zákon č. 211/2001 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

uchovávané v súlade s bezpečnostnou politikou NCZI a len počas doby nevyhnutnej na splnenie účelu ich spracúvania. NCZI má zákonnú povinnosť poskytnúť osobné údaje pri kontrole, dozornej činnosti alebo na žiadosť príslušných oprávnených orgánov štátu alebo inštitúcií, ak to vyplýva z osobitných právnych predpisov.

Národné referenčné centrum je špecializované pracovisko úradu verejného zdravotníctva alebo regionálneho úradu verejného zdravotníctva na riešenie úloh verejného zdravotníctva. Zriaďovanie národných referenčných centier schvaľuje Ministerstvo zdravotníctva SR na základe žiadosti úradu verejného zdravotníctva alebo regionálneho úradu verejného zdravotníctva. Národné referenčné centrum zabezpečuje špecializovanú nadstavbovú a konečnú laboratórnu diagnostiku a overovanie laboratórnych výsledkov, stanovuje referenčné metódy a štandardy, vykonáva expertízu, metodickú a publikačnú činnosť, zabezpečuje epidemiologický dohľad, uchováva vzorky biologického materiálu alebo iného materiálu, ktorý obsahuje pôvodcu ochorenia, a ktorý bol získaný z potvrdeného prípadu ochorenia, spolupracuje s príslušnými orgánmi a organizáciami Európskej únie a so Svetovou zdravotníckou organizáciou, zabezpečuje zaškoľovanie v nových laboratórnych metodikách.

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou vykonáva dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, ktorým je dohľad nad zdravotnými poisťovňami a verejným zdravotným poistením a dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti. V rámci výkonu dohľadu nad zdravotnou starostlivosťou vykonáva dohľad na diaľku nad zdravotnými poisťovňami, platiteľmi poisťného, poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, poisťencami a inými osobami, ktorým osobitný predpis ukladá povinnosti, a tiež dohľad na mieste nad zdravotnými poisťovňami, platiteľmi poisťného a poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.

Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky je rozpočtovou organizáciou štátu s pôsobnosťou pre územie Slovenskej republiky so sídlom v Bratislave, ktorá je zapojená finančnými vzťahmi na rozpočet ministerstva zdravotníctva. Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky riadi a za jeho činnosť zodpovedá **hlavný hygienik Slovenskej republiky**. Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky a **regionálne úrady verejného zdravotníctva** vykonávajú pôsobnosti predovšetkým v oblasti hygieny životného prostredia, preventívneho pracovného lekárstva, hygieny výživy, bezpečnosti potravín a kozmetických výrobkov, podpory zdravia (vrátane monitoringu peľovej situácie), ochrany zdravia pred žiarením, hygieny detí a mládeže, epidemiológie (vrátane monitoringu epidemiologickej situácie) a lekárskej mikrobiológie.

Štátnu správu na úseku zdravotníctva v samosprávnom kraji ako prenesený výkon štátnej správy vykonáva **samosprávny kraj**, ktorý najmä vypracúva návrhy smerovania a priorit regionálnej zdravotnej politiky, určuje rozsah zdravotného obvodu vrátane zoznamov obcí,

menného zoznamu ulíc, prípadne popisných čísel domov, schvaľuje a potvrdzuje ordinačné hodiny pre zdravotnícke zariadenia, v ktorých sa poskytuje ambulantná starostlivosť. Vo vzťahu k ochrane osobných údajov je dôležité vnímať, že samosprávny kraj preberá do úschovy a zabezpečuje odovzdanie zdravotnej dokumentácie inému poskytovateľovi (§ 23 ods. 4 až 6 zákona) a vykonáva dozor nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti v rozsahu ustanovenom osobitným predpisom.

Samosprávny kraj na plnenie úloh na úseku zdravotníctva ustanovuje lekára samosprávneho kraja a sestru samosprávneho kraja,³ ktorých vymenúva a odvoláva predseda samosprávneho kraja so súhlasom ministerstva zdravotníctva. Zároveň zriaďuje hlavných odborníkov a krajských odborníkov, ktorí sú poradným orgánom ministra zdravotníctva Slovenskej republiky. Spolupracujú s ministerstvom zdravotníctva pri odbornom usmerňovaní poskytovania zdravotnej starostlivosti a pri odbornom-metodickom vedení zdravotnej starostlivosti v príslušnom odbore. Zloženie, úlohy a rokovací poriadok hlavných odborníkov a krajských odborníkov upravuje štatút, ktorý schvaľuje minister zdravotníctva Slovenskej republiky.

Subjekty profesijnej samosprávy: Slovenská lekárska komora, Slovenská komora zubných lekárov, Slovenská lekárnická komora, Slovenská komora sestier a pôrodných asistentiek, Slovenská komora medicínsko-technických pracovníkov, Slovenská komora fyzioterapeutov, Slovenská komora zubných technikov, Slovenská komora ortopedických technikov, Slovenská komora iných zdravotníckych pracovníkov, Slovenská komora psychológov, Slovenská komora zdravotníckych záchranárov. Príslušná komora na vydanie licencie kontroluje plnenie povinností držiteľmi licencií podľa § 79 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a dodržiavanie podmienok na vydanie licencie.

Všetky uvedené subjekty zabezpečujú plnenie úloh uložených ministerstvom zdravotníctva týkajúcich sa zdravotníctva a riadia sa jeho usmerneniami. V tejto súvislosti považujeme za potrebné dodať, že na webovom sídle Ministerstva zdravotníctva SR nie sú zverejnené usmernenia reflektujúce novú právnu úpravu, čím vzniká priestor pre diferentnú interpretáciu.

³ Sestra samosprávneho kraja plní úlohy na úseku zdravotníctva vo vzťahu k poskytovaniu ošetrovateľskej starostlivosti a pôrodnej asistencie.

3 Zásady vzťahu Úradu na ochranu osobných údajov a zdravotnej dokumentácie

Zdravotnícki pracovníci sú viazaní povinnou mlčanlivosťou, napriek tomu údaje zo zdravotnej dokumentácie môžu byť poskytované a sprístupňované podľa podmienok uvedených v zákone č. 576/2004 Z. z o zdravotnej starostlivosti.

Zákon taxatívne vymenováva osoby, ktorým môže lekár poskytnúť alebo sprístupniť údaje zo zdravotnej dokumentácie (§ 24) – „Poskytovateľ je povinný na základe písomného vyžiadania, ak nie je ustanovené inak, poskytnúť výpis zo zdravotnej dokumentácie v rozsahu, ktorý priamo súvisí s účelom vyžiadania

- a) *registrovanému občanovi po preukázaní sa povolávacím rozkazom na odvod na účely odvodu, vojakovi v zálohe po predložení písomného vyžiadania obvodného úradu v sídle kraja na účely prieskumu jeho zdravotnej spôsobilosti, vojakovi v zálohe na účely preukázania jeho zdravotnej spôsobilosti na zaradenie do aktívnych záloh a občanovi na účely prijímacieho konania do dobrovoľnej vojenskej prípravy;*
- b) *príslušnému orgánu na účely sociálnej pomoci, štátnej sociálnej dávky alebo služieb zamestnanosti podľa osobitných predpisov;*
- c) *inšpektorátu práce a orgánom dozoru podľa osobitných predpisov⁴ na účely vyšetrovania pracovného úrazu alebo choroby z povolania, príslušnému orgánu na účely medzištátneho osvojenia dieťaťa;*
- d) *osobám oprávneným nahliadať do zdravotnej dokumentácie, ak rozsah vyžiadania nepresahuje rozsah sprístupňovania údajov zo zdravotnej dokumentácie týmto osobám podľa § 25 ods. 1;*
- e) *orgánu činnému v trestnom konaní alebo súdu, lekárovi pracovnej zdravotnej služby na účel posúdenia zdravotnej spôsobilosti na prácu.“*

Vzhľadom na to, že medzi týmito osobami sa Úrad na ochranu osobných údajov nenachádza, lekár alebo iný zdravotnícky pracovník nie je

⁴ Zákon Slovenskej národnej rady č. 51/1988 Zb. o banskej činnosti, výbušnínach a o štátnej banskej správe v znení neskorších predpisov. Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zákon č. 370/1997 Z. z. o vojenskej službe v znení neskorších predpisov. Zákon č. 73/1998 Z. z. o štátnej službe príslušníkov Policajného zboru, Slovenskej informačnej služby, Zboru väzenskej a justičnej stráže Slovenskej republiky a Železničnej polície. Zákon č. 200/1998 Z. z. o štátnej službe colníkov a o zmene a doplnení niektorých ďalších zákonov.

oprávnený poskytovať Úradu na ochranu osobných údajov akékoľvek informácie o zdravotnom stave pacienta, poskytovať lekárske správy, výsledky vyšetrení alebo iné dokumenty týkajúce sa pacienta bez toho, aby bol lekár zbavený mlčanlivosti. Rovnako nesmie sprístupniť zdravotnú dokumentáciu svojich pacientov, ani vtedy, keď ho na to vyzve Úrad na ochranu osobných údajov. V prípade, ak by došlo k porušeniu povinnej mlčanlivosti alebo porušeniu pravidiel ochrany osobných údajov, práve poskytovateľ zdravotnej starostlivosti by bol za takéto porušenie zodpovedný a prípadne aj postihovaný (občianskoprávne, disciplinárne, trestnoprávne, správne), a to bez ohľadu na to, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti plnil pokyny osôb poverených na výkon kontroly Úradu na ochranu osobných údajov.

Je ale potrebné dodať, že skutočnosť, že Úrad na ochranu osobných údajov nemôže vstupovať do zdravotnej dokumentácie pacientov neznamena, že by úrad nemohol vykonať kontrolu u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti ako takú. Úrad na ochranu osobných údajov síce nemôže vstupovať do zdravotníckeho softvéru, prostredníctvom ktorého lekár vytvára zápisy do zdravotnej dokumentácie, vypracúva lekárske správy, žiadanky a pod. Môže ale skontrolovať, či existuje dostatočné heslo pri prihlásení sa do zdravotníckeho programu, správne zabezpečený počítač, nainštalovaný a aktuálny antivírusový program, resp. dostatočné heslo pri prihlasovaní sa do počítača a ďalšie povinnosti, ktoré je potrebné mať splnené, aby spracúvanie osobných údajov bolo v poriadku.

Otázky súvisiace s ochranou osobných údajov, najmä skutočnosť, či je správne vedená zdravotná dokumentácia, a či sú osobné údaje spracovávané zákonným spôsobom, kontrolujú aj orgány príslušné na vydanie povolenia pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti alebo služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (samosprávny kraj alebo ministerstvo zdravotníctva).

Zopár poznámok ešte k dozorovacej a kontrolnej úlohe Ministerstva zdravotníctva SR. Vo vzťahu k jednotlivým orgánom s cieľom jednotnej aplikácie vydáva ministerstvo ako ústredný orgán štátnej správy metodické pokyny a usmernenia. V problematike ochrany osobných údajov súvisiacich so zdravotnou dokumentáciou existuje **Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07594/2009 – OZS o vedení zdravotnej dokumentácie z 24. septembra 2009**. Z jeho obsahu vyplýva, že si vyžaduje širší záber reflektujúci novšiu právnu úpravu a aktualizáciu právnych vzťahov. O čosi novšie je **Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. S15396/2010-OZS o vedení zdravotnej dokumentácie osoby v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva z 20. októbra 2010**, ktoré tiež obsahovo za súčasťou právnou úpravou zaostáva.

Ako dôležitý aspekt a výzvu do ďalšej etapy realizácie projektu vnímame analýzu a prípadné návrhy na prepracovanie obidvoch dokumentov.

Záver

Predmetom predloženej analýzy bola identifikácia orgánov verejnej správy a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti vo vzťahu k ochrane osobných údajov na úseku správy zdravotníctva. Analytickou metódou a metódou vedeckej syntézy sme vyabstrahovali štruktúru príslušných orgánov, avšak len z hľadiska preventívnej činnosti v rámci riadneho chodu spoločnosti. V zmysle bodu 19 **Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov**, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES, podlieha osobitnému právnemu aktu EÚ ochrana spracovávania osobných údajov príslušnými orgánmi na účely predchádzania trestným činom, ich vyšetrovania, odhaľovania alebo stíhania alebo výkonu trestných sankcií, vrátane ochrany pred ohrozením verejnej bezpečnosti alebo jeho predchádzania a voľný pohyb takýchto údajov. Ide o **smernicu Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/680 z 27. apríla 2016** (ďalej aj nariadenie GDPR). Čo sa týka spracovávania osobných údajov uvedenými príslušnými orgánmi na účely patriace do rozsahu pôsobnosti tohto nariadenia, členské štáty môžu podrobnejšie stanoviť osobitné požiadavky na spracúvanie osobných údajov príslušnými orgánmi aj na iné účely, pričom sa v nich zohľadní ústavná, organizačná a administratívna štruktúra príslušného členského štátu. Dňa 30. januára 2018 bol v Zbierke zákonov Slovenskej republiky publikovaný zákon č. 18/2018 Z. z. **z 29. novembra 2017 o ochrane osobných údajov** a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Týmto zákonom sa slovenský právny poriadok harmonizuje s nariadením GDPR a smernicou č. 2016/680. Kompletizácia právnej úpravy si vyžaduje ale aktualizáciu metodických usmernení zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, keďže príslušné analyzované odborné usmernenia sú z r. 2009 a 2010 a nekorešpondujú novej právnej úprave.

Bibliografia

Všeobecne záväzné právne predpisy

- [1] Ústava Slovenskej republiky č. 460/1992 Zb. v znení neskorších právnych predpisov
- [2] Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)
- [3] Smernica Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/680 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov príslušnými orgánmi na účely predchádzania trestným činom, ich vyšetrovania, odhaľovania alebo stíhania alebo na účely výkonu trestných sankcií a o voľnom pohybe takýchto údajov a o zrušení rámcového rozhodnutia Rady 2008/977/SVV
- [4] Zákon č. 18/2018 Z. z. z 29. novembra 2017 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov
- [5] Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov
- [6] Zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, v znení neskorších predpisov
- [7] 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 neskorších predpisov
- [8] Zákon č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov

- [9] Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohláde nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov
- [10] Zákon č. 538/2005 Z. z. o prírodných liečivých vodách, prírodných liečebných kúpeľoch, kúpeľných miestach a prírodných minerálnych vodách a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov
- [11] Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov
- [12] Zákon č. 219/1996 Z. z. o ochrane pred zneužívaním alkoholických nápojov a o zriaďovaní a prevádzke protialkoholických záchytných izieb, v znení neskorších predpisov
- [13] Zákon č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch, v znení neskorších predpisov
- [14] Zákon č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov
- [15] Zákon č. 89/2016 Z. z. o výrobe, označovaní a predaji tabakových výrobkov a súvisiacich výrobkov a o zmene a doplnení niektorých zákonov
- [16] Zákon č. 131/2010 Z. z. o pohrebníctve
- [17] Zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov

Metodické pokyny a usmernenia

- [1] Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07594/2009 – OZS o vedení zdravotnej dokumentácie z 24. septembra 2009

- [2] Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. S15396/2010-OZS o vedení zdravotnej dokumentácie osoby v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva z 20. októbra 2010

Iná použitá literatúra

- [1] Vrabko, M. a kol.: Správne právo hmotné, Všeobecná časť, Bratislava, C. H. Beck, 2018.



Európska únia
Európsky sociálny fond



Operačný program
**Efektívna
verejná správa**

EISI *European Information
Society Institute*