

**ROČNÝ VÝKAZ  
O ČINNOSTI NEUROLOGICKEJ AMBULANCIE  
za rok 2020**

Registrované ŠÚ SR Č. Vk.

Ochranu dôverných údajov upravuje zákon č. 540/2001 Z. z.  
o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.

Spravodajská jednotka doručí výkaz  
do 28. februára nasledujúceho roka

Za ochranu dôverných údajov zodpovedá Ministerstvo zdravotníctva  
Slovenskej republiky a Národné centrum zdravotníckych informácií.

**1x Národnému centru  
zdravotníckych informácií  
Lazaretská 26  
811 09 Bratislava**

I. r.	Rok	Mesiac	IČO																	
0	1	2	0	1	2															

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti											

**Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu \***

<b>Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star.</b>	
<b>Názov zamerania odborného útvaru (OÚ)</b>	
<b>Adresa sídla OÚ</b>	
Názov obce	
Názov okresu	

\* Spravodajská jednotka - právnická alebo fyzická osoba zabezpečí predloženie výkazu za každý odborný útvar, pre ktorý má od Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený kód poskytovateľa a ktorého činnosť je predmetom tohto štatistického zisťovania.

Odoslané dňa:	Podpis vedúceho spravodajskej jednotky:	Výkaz zostavil (meno a priezvisko):	Telefón (smerové číslo):
		E-mail:	Klapka:

**Vážení respondenti,**

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti neurologických ambulancií. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2018 - 2020. V záujme zabezpečenia objektívnych výsledkov zisťovania Vás žiadame o úplné a pravdivé vyplnenie štatistického formulára podľa metodických pokynov a o jeho doručenie v stanovenom termíne organizácii uvedenej na tomto formulári. Spravodajská povinnosť vyplniť štatistický formulár Vám vyplýva z § 18 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov. Ak Vaša organizácia v sledovanom období nevykonávala žiadnu činnosť, alebo nevykonávala činnosť, ktorá je predmetom tohto štatistického zisťovania, predložte negatívny výkaz s písomným uvedením dôvodu. Zároveň nahláste aj prípadnú zmenu prevažujúcej činnosti organizácie. Uvedené dôverné údaje sú chránené, nezverejňujú sa a slúžia výlučne pre potreby Ministerstva zdravotníctva SR. Ďakujeme Vám za ich včasné poskytnutie a tešíme sa na ďalšiu spoluprácu.

**Spôsob vyplňovania záhlavia výkazu:**

**V riadku 01**

**IČO** - vyplní sa identifikačné číslo organizácie; ak je IČO šesťmiestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly.

**Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti** - vyplní sa kód pridelený Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pre odborný útvar, ktorého činnosť je sledovaná v predmetnom výkaze (Metodické usmernenie ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vydané ÚDZS).

<b>3101. modul</b>	<b>Činnosť</b>	Počet návštev		
		I. r.	pacienta v ambulancii	lekára u pacienta (návštevná služba)
		a	1	2
	Veková skupina			
	0 - 18	01		
	19 +	02		

<b>3201. modul</b>	<b>Dispenzarizované osoby</b>	Počet ku koncu sledovaného obdobia (k 31. 12.)
		a 1
	Dispenzarizované osoby	01

<b>3205. modul</b>	<b>Evidované sledované osoby podľa diagnózy a pohlavia v sledovanom období</b>	Počet osôb				
		I. r.	evidovaných sledovaných k 31. 12.		novodiagnostikovaných	
		a	muži 1	ženy 2	muži 3	ženy 4
	Diagnóza					
	Zhubný nádor mozgu (C71.0 - C71.9)	01				
	Nezhubný nádor mozgových plien (meningov) (D32.0 - D32.9)	02				
	Nezhubný nádor mozgu a iných častí centrálnej nervovej sústavy (D33.0 - D33.9)	03				
	Iné neurotické poruchy (F48.0 - F48.9)	04				
	Zápalové choroby ústredného nervového systému (G00.0 - G09)	05				
	Systémové atrofie prvotne postihujúce ústredný nervový systém (G10 - G13.8)	06				
	Parkinsonova choroba (G20.00 - G20.91)	07				
	Alzheimerova choroba (G30.0 - G30.9)	08				
	Demyelinizačné choroby ústredného nervového systému (G35.0 - G37.9)	09				
	z toho roztrúsená skleróza - sclerosis multiplex (G35.0 - G35.9)	10				
	Epilepsia, epileptický stav (G40.00 - G41.9)	11				
	Migréna a iné syndrómy bolesti hlavy (G43.0 - G44.8)	12				
	Poruchy nervov, nervových koreňov a nervových spleť (G50.0 - G59.8)	13				
	z toho kompresie nervových koreňov a spleť pri chorobách zatriedených inde (G55.0-G55.8)	14				
	Polyneuropatie (G60.0 - G60.9, G62.0 - G63.8)	15				
	Zápalové choroby periférneho nervového systému (G61.0 - G61.9, M54.00 - M54.99)	16				
	Choroby nervovosvalovej platničky a svalu (G70.0 - G73.7)	17				
	Mozgové ochrnutie a iné paralytické syndrómy (G80.0 - G83.9)	18				
	Subarachnoidálne krvácanie (I60.0 - I60.9)	19				
	Hemoragie (krvácanie) (I61.0 - I62.9)	20				
	Mozgové ischémie (I63.0 - I64)	21				
	Oklúzia a stenóza mimolebkových tepien (I65.0 - I65.9)	22				
	Oklúzia a stenóza mozgových tepien (I66.0 - I66.9)	23				
	Iné cievne choroby mozgu (I67.0 - I67.9)	24				
	z toho aneurizmy	25				
	Cievne choroby mozgu pri chorobách zatriedených inde (I68.0 - I68.8)	26				
	Neskoré následky cievnych mozgových chorôb (I69.0 - I69.8)	27				
	Choroby svalov (M60.00 - M63.89)	28				

<b>9001. modul</b>	<b>Čas vyplnenia formulára</b>	hodiny	01
		minúty	02
	Odhadnite čas, ktorý ste potrebovali na vyplnenie tohto štatistického formulára z podkladov účtovnej, resp. štatistickej evidencie		

## METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

### Ročný výkaz o činnosti neurologickej ambulancie

**A(MZ SR) 18-01**

rok 2020

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2018 - 2020, ktorý bol zverejnený vo Vyhláške ŠÚ SR č. 250/2017 Z. z.

Spravodajská povinnosť vyplniť štatistický formulár vyplýva z §18 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.

#### **Všeobecné zásady**

Spravodajská jednotka predloží výkaz do uvedeného termínu jeho vyplnením a uložením v elektronickej forme **podľa pokynov** uvedených v sprievodnom liste NCZI pri oslovení k štatistickému zisťovaniu.

**Údaje je povinná zaslať každá oslovená spravodajská jednotka aj v prípade, že nemá uzavretú zmluvu so žiadnou zdravotnou poisťovňou.**

Spravodajská jednotka, ktorá predloží vyplnený formulár výkazu v elektronickej podobe, papierový formulár výkazu už nezasiela.

**Spravodajská jednotka zodpovedá za úplnosť, pravdivosť a včasné doručenie údajov.**

Prípadný komentár k vyplnenému výkazu s doplňujúcimi údajmi, poznámkami, informáciami, vysvetleniami a zdôvodneniami je možné zaslať e-mailom príslušnému pracovníkovi NCZI.

#### **Upozornenie**

**Právnická alebo fyzická osoba, ktorá je spravodajskou jednotkou, zabezpečí výkaz za každý odborný útvar, pre ktorý má od Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený kód poskytovateľa a ktorého činnosť je predmetom tohto štatistického zisťovania.**

**Spravodajská jednotka, ktorá bola v priebehu roka transformovaná z jedného subjektu (predchodcu) na iný subjekt (nasledovníka), predkladá kompletný ročný výkaz, čiže vykazuje zodpovedajúce údaje aj za predchodcu. Predchodca tieto údaje už nevykazuje.**

#### **Spôsob vyplňovania formulára**

Formulár je rozdelený na:

##### **a) Identifikačnú časť:**

- Identifikačné číslo organizácie - IČO.
- Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (PZS) pridelený Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (Metodické usmernenie ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vydané ÚDZS).

- Údaje za spravodajskú jednotku (za právnickú alebo fyzickú osobu).
- Údaje za odborný útvar (OÚ).
- Meno a priezvisko a kontaktné údaje zostavovateľa výkazu (telefón vrátane smerového čísla a klapky, e-mailová adresa).

## b) Údajová časť

Údajová časť pozostáva z modulov, v ktorých sa sledujú skupiny ukazovateľov zoradených do riadkov (v ďalšom označenie riadku R) a stĺpcov (v ďalšom označenie stĺpca S).

Nevyplnené políčka sa nechávajú prázdne, neškrtajú sa, ani sa do nich nevpisujú nuly alebo pomlčky.

## Pokyny pre vyplňovanie modulov výkazu

### 3101. modul - Činnosť

**S1** - Počet návštev pacientov v neurologickej ambulancii vykonaných v priebehu sledovaného obdobia.

**S2** - Počet návštev lekára u pacientov vykonaných v priebehu sledovaného obdobia.

Návšteva pacienta v ambulancii: Aktívna prítomnosť pacienta v ambulancii za účelom vyšetrenia, ošetrovania, odberu vzorky biologického materiálu, predpísanie liečiva na recept alebo zmeny predpisu, získania nálezu / výsledku, alebo za účelom administratívneho výkonu súvisiaceho so zdravím alebo poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

Návšteva lekára u pacienta (návštevná služba): Cesta ošetrojúceho lekára k pacientovi mimo budovy, v ktorej je jeho ambulancia s cieľom poskytnúť zdravotnú starostlivosť pacientovi, ktorý sa nemôže dostaviť do ambulancie (v domácom prostredí pacienta).

Do kategórie 0 - 18 ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek maximálne 18 rokov +364 dní (v priestupnom roku 365 dní).

Do kategórie 19 + ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek minimálne 19 rokov a viac.

*Vek pacienta sa počíta ku dňu návštevy.*

### 3201. modul - Dispenzarizované osoby

Dispenzarizovaná osoba: Osoba, ktorej zdravotný stav je aktívne a systematicky sledovaný lekárom špecialistom pre chronické ochorenie s rizikom jeho zhoršovania, jej vyšetrenie a liečba. Osoba je dispenzarizovaná na základe rozhodnutia jej zdravotnej poisťovne na návrh poskytovateľa špecializovanej zdravotnej starostlivosti.

Uvedie sa počet dispenzarizovaných osôb k 31.12. sledovaného obdobia.

### 3205. modul – Evidované Osoby podľa diagnózy a pohlavia v sledovanom období

**S1, S2** - Počet **evidovaných sledovaných** mužov a žien k 31.12. sledovaného obdobia.

Evidovaná osoba: Osoba, o ktorej ošetrojúci zdravotnícky pracovník vedie a uchováva zdravotnú dokumentáciu. Táto osoba je evidovaná bez ohľadu na počet návštev v priebehu roka (teda aj so žiadnou návštevou v priebehu roka).

**Sledovaná osoba:** Osoba v pravidelnej starostlivosti ošetrojúceho zdravotníckeho pracovníka sledovaná pre konkrétne ochorenie, alebo stav za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti, má založenú zdravotnú kartu a v sledovanom období aspoň raz navštívila ambulanciu.

**S3, S4** - Počet mužov a žien, u ktorých bola daná diagnóza diagnostikovaná prvýkrát v sledovanom období t.j. v posledných 12 mesiacoch. Osoby vykazujú len ambulancie, ktoré ochorenie diagnostikovali. Pacient, ktorý prišiel v sledovanom období už diagnostikovaný z inej ambulancie sa neuvádza, vyказuje sa ako evidovaný v stĺpci S1 alebo S2.

## **Vnútrovýkazové väzby**

### **3101. modul**

Pre aspoň jeden z S1, S2 musí byť vyplnený údaj v R01 alebo R02

### **3205. modul**

*Platí pre S1 až S4*

$R09 \geq R10$

$R13 \geq R14$

$R24 \geq R25$

**Hlavný odborník MZ SR pre odbor neurológia:** Internetová stránka: [www.health.gov.sk](http://www.health.gov.sk)

**Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií**

Internetová stránka: [www.nczisk.sk](http://www.nczisk.sk)