

## ROČNÝ VÝKAZ O ČINNOSTI HEMATOLOGICKEJ A TRANSFÚZIOLOGICKEJ 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 \*

Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star.	
Názov odborného zamerania OÚ	
Adresa sídla OÚ	
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:

### Vážený respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti hematologickej a transfúziologickej ambulancie. 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 vyplňania záhlavia výkazu:

#### V riadku 01

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

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti - vyplňa 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).

3101. modul	Činnosť	I. r.	Počet návštev pacienta v ambulancii	Počet konziliárnych vyšetrení	
				ambulantných pacientov	hospitalizovaných pacientov
	Veková skupina	a	1	2	3
	0 - 18	01			
	19+	02			

3201. modul	Osoby podľa veku a pohlavia	I. r.	Počet dispenzari- zovaných osôb na konci sledovaného obdobia (k 31.12.)	Počet evidovaných <b>sledovaných</b> osôb na konci sledovaného obdobia (k 31. 12.)
			1	2
Pohlavie	Veková skupina	a		
Muži	0 - 18	01		
	19+	02		
Ženy	0 - 18	03		
	19+	04		

3601. modul	Výkony	I. r.	Počet
	Diagnostické a liečebné zákroky- HTO	a	1
	Transfúzie*	01	
	Infúzie cytostatík a iných liečiv	02	
	I.v. injekcie cytostatík a iných liečiv	03	
	I.m. a s.c. injekcie	04	
	Odbery krvi liečebné (min 200 ml)*	05	
	Liečebné cytaferézy *	06	
	Liečebné plazmaferézy *	07	
	Odbery krvi na laboratórne vyšetrenie	08	
	Aspiračné punkcie kostnej drene	09	
	Trepanobiopsie kostnej drene	10	

\* zaratávať len výkony, ktoré boli zrealizované na vlastnom pracovisku

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

**3204.  
modul****Dispenzarizované osoby podľa diagnóz**

		I. r.	Diagnózy MKCH-10	Počet dispenzarizovaných osôb		
				na konci sledovaného obdobia	s ochorením diagnostikovaným v posledných 12 mesiacoch	zomretých
				1	2	3
a	b					
Závažné anémie	anémia z nedostatku železa	01	D50.0 - D50.9			
	anémia z nedostatku vitamínu B12 a folátov	02	D51.0 - D51.9, D52.0 - D52.9			
	talasémie	03	D56.0 - D56.9			
	vrodené hemolytické anémie	04	D55.0 -D55.9, D57.0 -D58.9			
	získané hemolytické anémie	05	D59.0 - D59.9			
	anémie pri chronických chorobách	06	D63.0, D63.8			
	iné anémie	07	D53.0 - D53.9, D64.0 - D64.9			
Útlmové stavy	vrodené aplastické anémie	08	D61.0			
	získané aplastické anémie	09	D61.10 - D61.19, D61.3			
	erytoblastopénie (PRCA)	10	D60.0 - D60.9			
Vrodené a získané trombocytopenie a trombocytopenie	vrodené Tr-pénie a Tr-patie	11	D69.1, D69.40 - D69.41			
	AITP	12	D69.3			
	EDTA pseudotrombocytopenia	13	D69.59			
	sekundárne trombocytopenie	14	D69.52 - D69.58			
	bližšie neurčené trombocytopenie	15	D69.60 - D69.61			
Hemofílie a ostatné vrodené a získané koagulopatie	hemofília A	16	D66			
	hemofília B	17	D67			
	von Willebrandova choroba	18	D68.0			
	vrodený deficit F VII	19	D68.2			
	vaskulárne poruchy	20	D69.0, D69.2			
	vrodený deficit iných faktorov zrážania	21	D68.1, D68.2			
	hemofília s inhibítorom	22	D68.31 - D68.32			
	získané koagulopatie (vrátane DIC)	23	D65.1, D68.30, D68.4			
Vrodené a získané trombofilné stavy	deficit antitrombínu	24	D68.5			
	deficit proteínu C	25	D68.5			
	deficit proteínu S	26	D68.5			
	F V Leiden	27	D68.5			
	F II 20210 A	28	D68.5			
	antifosfolipidový syndróm	29	D68.6			
	ostatné vrodené trombofilné stavy	30	D68.5			
	ostatné získané trombofilné stavy	31	D68.6			

**3204.  
modul****Dispenzarizované osoby podľa diagnóz**

		I. r.	Diagnózy MKCH-10	Počet dispenzarizovaných osôb		
				na konci sledovaného obdobia	s ochorením diagnostikovaným v posledných 12 mesiacoch	zomretých
				1	2	3
		a	b			
Myelodysplastické stavy	RA bez sideroblastov	32	D46.0			
	RA so sideroblastmi	33	D46.1			
	RAEB	34	D46.2			
	RCMD	35	D46.5			
	5q- sy	36	D46.6			
	nešpecifikovaný MDS	37	D46.7			
	MD/MPS	38	C92.20, C92.21, C93.10, C93.11			
Myeloproliferatívne a lymfoproliferatívne stavy	ALL + LBL	39	C91.00, C91.01			
	AML	40	C92.00, C92.01, C92.40, C92.41, C92.50, C92.51, C93.00, C93.01, C94.00, C94.01, C94.20, C94.21			
	AL nešpecifikovaného typu	41	C95.00, C95.01			
	Hodgkinove lymfómy	42	C81.0 - C81.9			
	NHL - folikulový lymfóm	43	C82.0 - C82.9			
	NHL - difúzny veľkobunkový B-lymfóm	44	C83.1 - C83.9			
	ostatné B-bunkové NHL	45	C85.1 - C85.9			
	NHL - T- bunkového pôvodu	46	C84.0 - C84.9, C86.0 - C86.6			
	Waldenstromova makroglobulinémia	47	C88.00, C88.01			
	myelóm, plazmocytóm	48	C90.00 - C90.21			
	CLL	49	C91.10, C91.11, C91.30, C91.31			
	HCL	50	C91.40, C91.41			
	CML	51	C92.10, C92.11			
	polycytémia vera	52	D45			
	esenciálna trombocytémia	53	D47.3			
osteomyelofibróza	54	D47.4				
Stavy po transplantácii kostnej drene	55	Z94.80, Z94.81				
Iné	"benígna" gamapatia (MGUS)	56	D47.2			
	kryoglobulinémia	57	D89.1			
	primárna amyloidóza AL	58	E85.8			
	hereditárna hemochromatóza	59	E83.1			
	sekundárna hemosideróza	60	E83.1			

## METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

### Ročný výkaz o činnosti hematologickej a transfúziologickej ambulancie A(MZ SR) 22-01 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 dopĺňujúcimi 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) Údajovú 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 hematologickej a transfúziologickej ambulancii vykonaných v priebehu sledovaného obdobia podľa veku.

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.

Konziliárne vyšetrenie: posúdenie zdravotného stavu pacienta s vystavením písomného nálezu a odporúčanie ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu v ambulatnom alebo ústavnom zdravotníckom zariadení pacienta odborným lekárom na základe vyžiadania ošetrojúceho lekára.

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, vyšetrenia.*

### 3201. modul – Osoby podľa veku a pohlavia

**S1** - Počet dispenzarizovaných osôb na konci sledovaného obdobia (k 31. 12.) podľa veku a pohlavia. Osoba prijatá do dispenzarizácie absolvuje aspoň jedenkrát v roku dispenzárnú prehliadku v hematologickej a transfúziologickej ambulancii.

**S2** - Počet evidovaných **sledovaných** osôb na konci sledovaného obdobia (k 31. 12.) podľa veku a pohlavia.

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 zdravotnej poisťovne na návrh poskytovateľa špecializovanej zdravotnej starostlivosti.

~~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.

*Vek pacienta sa počíta k 31.12. sledovaného obdobia.*

### **3204. modul – Dispenzarizované osoby podľa diagnóz**

**S2** - Počet osôb, ktoré boli prijaté do dispenzarizácie v priebehu sledovaného obdobia (od 1.1. do 31.12.) z akéhokoľvek dôvodu.

Ak pacient prišiel v sledovanom období z inej ambulancie už diagnostikovaný na nejaké ochorenie, vykazuje sa iba v stĺpci S1.

Ak pacient prešiel v sledovanom období do inej ambulancie, do S2 ho vykáže ten lekár, ktorý ochorenie diagnostikoval v priebehu sledovaného obdobia (t.j. v posledných 12 mesiacoch).

**R01 až R60** – Pacient môže byť zaradený na dispenzarizáciu na základe viacerých stanovených diagnóz. To znamená, že sa takýto pacient vykáže vo viacerých riadkoch modulu.

### **Vnútrovýkazové väzby**

#### **3101. modul**

S1 – musí byť vyplnený údaj v R01 alebo R02

*Platí pre R01 a R02*

$S1 \geq S2$

$S1 \geq S3$

#### **3201. modul**

*Platí pre R01 až R04*

$S2 \geq S1$

**Hlavný odborník MZ SR pre odbor hematológia:** 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)