

## ROČNÝ VÝKAZ O ČINNOSTI VŠEOBECNÝCH AMBULANCIÍ PRE DETI A DORAST za rok 2008

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 471/08

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

Spravodajská jednotka doručí výkaz

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   | 0      | 8   | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |

| Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu \*

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa sídla SJ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Názov obce  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kód obce  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Súpisné / orientačné číslo                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PSČ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Názov okresu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kód okresu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Údaje za odborný útvar (OÚ)

|                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Názov odborného zamerania OÚ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa sídla OÚ              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Názov obce                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kód obce                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Súpisné / orientačné číslo   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PSČ                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Názov okresu                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kód 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: | Pečiatka: | Podpis vedúceho<br>spravodajskej jednotky: | Výkaz zostavil<br>(meno a priezvisko): | Telefón (smerové číslo): |
|               |           |  |  |                          |
|               |           |  | E-mail:                                | Klapka:                  |

### Vážení respondenti,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti všeobecných ambulancií pre deti a dospelých. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2006 - 2008. 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 vypĺňania 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 č. 1/2007 k tvorbe a prideleniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, uvedeného vo Vestníku ÚDZS č. 1/2007).

**2501.  
modul****Evidované ťažko zdravotne postihnuté  
deti a dorast s vybranou diagnózou (stav  
k 31. 12.)<sup>1</sup>**

|       |   | Evidované ochorenia  |                      |   |
|-------|---|--|----------------------|---|
|       |   | I. r.  |                      |   |
|       |   | u ťažko zdravotne<br>postihnutých detí a<br>dorastu<br>(do 19 rokov) | z toho<br>u chlapcov |   |
| a     | 1   | 2  |                      |   |
| I.    | Infekčné a parazitárne choroby (A00 - B99)  | 01   |                      |   |
| II.   | Nádory (C00 - D48)  | 02   |                      |   |
|       | z toho zhubné (C00 - C80, C97)  | 03   |                      |   |
| III.  | Choroby krvi a krvotvorných orgánov a niektoré poruchy imunitných mechanizmov (D50 - D89) | 04   |                      |   |
| IV.   | Choroby žliaz s vnútorným vylučovaním, výživy a premeny látok (E00 - E90)                 | 05   |                      |   |
|       | z toho diabetes mellitus (E10)  | 06   |                      |   |
| V.    | Duševné poruchy a poruchy správania (F01, F03 - F99)                                      | 07   |                      |   |
|       | z toho duševná zaostalosť (F70 - F79)   | 08   |                      |   |
| VI.   | Choroby nervového systému (G00 - G99)   | 09   |                      |   |
|       | z toho  | detské mozgové ochrnutie (G80)                                       | 10                   |   |
|       | epilepsia - zrádnik (G40)   | 11   |                      |   |
| VII.  | Choroby oka a jeho anexov (H00 - H59)   | 12   |                      |   |
| VIII. | Choroby ucha a hlávkového výbežku (H60 - H95)   | 13   |                      |   |
|       | z toho choroby sluchu (H90 - H91)   | 14   |                      |   |
| IX.   | Choroby obehovej sústavy (I00 - I99)  | 15   |                      |   |
|       | z toho hypertenzné choroby (I10 - I15)  | 16   |                      |   |
| X.    | Choroby dýchacej sústavy (J00 - J99)  | 17   |                      |   |
|       | z toho alergické (J30, J45)   | 18   |                      |   |
| XI.   | Choroby tráviacej sústavy (K00 - K93)   | 19   |                      |   |
|       | z toho črevná malabsorpcia (K90)  | 20   |                      |   |
| XII.  | Choroby kože a podkožného tkaniva (L00 - L99)   | 21   |                      |   |
|       | z toho atopická dermatitída (L20)   | 22   |                      |   |
| XIII. | Choroby svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva (M00 - M99)                    | 23   |                      |   |
|       | z toho juvenilná artitída (M08)   | 24   |                      |   |
| XIV.  | Choroby močovej a pohlavnej sústavy (N00 - N99)   | 25   |                      |   |
|       | z toho  | gynekologické choroby (N60 - N94)                                    | 26                   | x |
|       | zápalové ochorenia obličiek a močových ciest <sup>2</sup>                                 | 27   |                      |   |
| XV.   | Vrodené chyby, deformácie a chromozómové anomálie (Q00 - Q99)                             | 28   |                      |   |
|       | z toho vrodené chyby obehovej sústavy (Q20 - Q28)   | 29   |                      |   |

<sup>1</sup> V riadkoch 01 až 29 sa vykazuje počet ochorení a nie počet osôb. Jedna osoba môže mať viac ochorení.

<sup>2</sup> Jednotlivé diagnózy (položky) sú uvedené v Metodických pokynoch.



## METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

### Ročný výkaz o činnosti všeobecných ambulancií pre deti a dorast

### A(MZ SR) 5-01

Rok 2008

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2006 - 2008 Vyhláškou ŠÚ SR č. 482/2005, ktorou sa vydáva Program štátnych štatistických zisťovaní na roky 2006 až 2008.

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

**Za nesplnenie spravodajskej povinnosti, neúplné, chybné alebo oneskorené plnenie možno spravodajskú jednotku sankcionovať v zmysle § 18 a § 32 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov až do výšky 100 000 Sk.**

#### Všeobecné zásady

Pokyny sú záväzné pre všetky spravodajské jednotky (ďalej SJ), ktoré sú povinné ich presne dodržiavať pri vyplňovaní a predkladaní predmetného formulára.

#### Upozornenie

**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, na adresu:**

**Národné centrum zdravotníckych informácií  
Lazaretská 26  
811 09 B r a t i s l a v a**

K vyplnenému formuláru je možné priložiť komentár s doplňujúcimi údajmi, poznámkami, informáciami, vysvetleniami a zdôvodneniami.

#### Spôsob vyplňovania formulára

Formulár je rozdelený na:

a) **Úvodnú stranu:**

**Identifikačná časť**

SJ vyplňuje:

- Identifikačné číslo organizácie – IČO
- Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

- Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu
- Údaje za odborný útvar (OÚ)

### ***Podpisová časť***

SJ vyplňuje: dátum odoslania výkazu, pečiatku, podpis vedúceho SJ, meno a priezvisko zostavovateľa výkazu (čitateľne paličkovým písmom), telefón vrátane smerového čísla, klapky a e-mailovej adresy.

**Spravodajská jednotka, ktorá zašle vyplnený formulár v elektronickej podobe, nemusí ho zaslať aj na papierovom nosiči.**

### **a) Údajovú časť**

Údajová časť pozostáva z jednotlivých modulov, v ktorých sa sledujú určité 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.

**Pri vyplňaní formulára cez web je potrebné opraviť chyby zistené aplikáciou. Bez odstránenia zistených chýb sa výkaz nedá uložiť. Je však možné uložiť aj nedokončený výkaz bez vykonania kontroly pomocou tlačidla „uložiť rozpracovaný“ a dokončiť ho neskôr.**

Všeobecná ambulancia pre deti a dorast s právnou subjektivitou, ktorá bola v priebehu roka odštátnená zo zdravotníckeho zariadenia, predkladá kompletný ročný výkaz, čiže vykazuje zodpovedajúce údaje aj za obdobie, v ktorom nebola odštátnená. Zdravotnícke zariadenie, ktorého súčasťou bola odštátnená všeobecná ambulancia pre deti a dorast tieto údaje už nevykazuje.

### **Pokyny pre vyplňovanie jednotlivých modulov výkazu**

#### **2501. modul – Evidované ochorenia u ťažko zdravotne postihnutých detí a dorastu s vybranou diagnózou (stav k 31. 12.)**

Ťažkým zdravotným postihnutím sa rozumie zdravotné postihnutie, ktoré okrem zdravotnej špecializovanej starostlivosti vyžaduje aj starostlivosť zo strany rezortu sociálnych vecí, školstva a pod. (znížená pracovná schopnosť, príspevky na asistenciu atď.)

### **UPOZORNENIE**

**V riadkoch 01 až 29 sa vykazuje počet ochorení detí a dorastu a nie počet osôb alebo vyšetrení (jedna osoba môže mať viac ochorení)**

**S1 – Evidované ochorenia u ťažko zdravotne postihnutých detí a dorastu s vybranou diagnózou**

**R03** - Klasifikujú sa histologicky. Patrí sem aj leukémia a lymfóm.

**R27** - Sledujú sa diagnózy: N00, N01, N03, N05, N10, N11, N12, N28, N29.

#### **2502. modul - Registrované deti a dorast – stav k 31. 12.**

Pod vekom sa rozumie ukončený počet rokov. Napr. deti **do** jedného roka sú deti od narodenia do navŕšenia 364 dní (resp. v priestupnom roku +365 dní; 1 **až** 5 roční sú deti od dosiahnutia 1 do 5 rokov +364 dní (resp. v priestupnom roku +365 dní) atď.

**R01 - Uvedie sa počet živonarodených detí, ktoré boli v sledovaní ambulanciou v priebehu roka. Rovná sa súčtu registrovaných detí do jedného roka (R03) + detí zomretých do jedného roka (R09).**

### **2503. modul – Kategórie zdravotníckych pracovníkov**

Kategórie zdravotníckych pracovníkov sa uvádzajú podľa § 27 zákona č. 578/2004 o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

**S1 - Evidenčný počet pracovníkov prepočítaný (úväzky) k 31.12. podľa jednotlivých kategórií zdravotníckych pracovníkov. Uvádza sa na dve desatinné miesta.**

### **2504. modul – Vyšetrenia (ošetrenia) detí a dorastu**

Za jedno vyšetrenie (ošetrenie) sa považuje súbor všetkých diagnostických a liečebných výkonov vykonaných všeobecným lekárom pre deti a dorast alebo sestrou podľa pokynov a pod dozorom lekára pri vyšetrení (ošetrení) jedného pacienta v ambulancii alebo počas návštevných služieb, pri jednej návšteve (pacienta u lekára alebo lekára u pacienta) za jeden deň. Za vyšetrenie sa nepovažujú telefonáty, opakovaný návrat pacienta do ordinácie s výsledkami laboratórnych vyšetrení, alebo vyšetreniami iných odborných lekárov.

**R01 - Počet vyšetrení, ktoré sa vykonávajú v súvislosti s poruchou zdravia, poskytnutím prvej pomoci a pod., prvé a kontrolné vyšetrenia.**

**R02 - V zmysle § 2 ods. 1 zákona č. 577/2004 o rozsahu zdravotnej starostlivosti, uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a prílohy č. 2 sa plne uhrádzajú preventívne prehliadky, a to:**

- **deväť preventívnych prehliadok do jedného roka veku, z toho najmenej tri do troch mesiacov veku, ( kód zdravotného výkonu 142 -146b),**
- **jedna preventívna prehliadka vo veku 18 mesiacov, ( kód zdravotného výkonu 146c),**
- **jedna preventívna prehliadka od troch rokov veku do 18 rokov veku raz za dva roky, ( kód zdravotného výkonu 148 -149d),**

**R03 až R05 - Počet liečebných a preventívnych návštev u detí v rodinách vykonaných lekármi a sestrami.**

### **2505. modul - Plne dojčené deti**

**S1 - Uvádza sa počet všetkých registrovaných detí, ktoré boli plne dojčené pri prepustení z pôrodnice v sledovanom roku.**

**S2 - Uvádza sa počet všetkých registrovaných detí, ktoré boli plne dojčené od narodenia do dovŕšenia jedného mesiaca a ktoré v dojčení ďalej pokračujú ďalších 30, resp. 31 dní života alebo dojčenie skončili v prvom mesiaci.**

**S3 až S7 - Údaje sa uvádzajú analogicky ako v S2. Uvádza sa počet všetkých registrovaných detí, ktoré boli plne dojčené od narodenia do dovŕšenia uvedeného mesiaca v stĺpci a ktoré v dojčení ďalej pokračujú ďalších 30, resp. 31 dní života alebo dojčenie skončili v uvedenom mesiaci.**

Príklady: Registrované dieťa narodené v januári, ktoré skončilo dojčenie v 5. mesiaci života, bude uvedené v stĺpcoch S1, S2, S3, S4, S5 a S6. Registrované dieťa narodené v októbri predchádzajúceho roka, ktoré skončilo dojčenie v 7. mesiaci života, bude uvedené v stĺpcoch S5, S6 a S7 (údaje za stĺpce S1, S2, S3 a S4 sú už uvedené vo výkaze za predchádzajúci rok).

## Vnútrovýkazové väzby

### 2501. modul

*Platí pre S1 a S2*

$$R02 \geq R03$$

$$R05 \geq R06$$

$$R07 \geq R08$$

$$R09 \geq R10$$

$$R09 \geq R11$$

$$R13 \geq R14$$

$$R15 \geq R16$$

$$R17 \geq R18$$

$$R19 \geq R20$$

$$R21 \geq R22$$

$$R23 \geq R24$$

$$R25 \geq R26$$

$$R25 \geq R27$$

$$R28 \geq R29$$

*Platí pre R01 až R29*

$$S1 \geq S2$$

### 2502. modul

$$R01 \geq R02$$

$$R01 = R03 + R08$$

$$R08 \geq R09$$

$$R08 \geq R10$$

$$R03 \geq R08$$

$$R04 \geq R11$$

$$R05 \geq R12$$

$$R06 \geq R13$$

$$R07 \geq R14$$

## Medzimodulové väzby

**2502. modul R01S1  $\geq$  2505. modul R01S1**

*Hlavný odborník MZ SR pre odbor všeobecná starostlivosť o deti a dorast:  
doc. MUDr. Jaroslav Kresánek, PhD.*

*Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií*

*Otázky súvisiace s metodickými pokynmi na vyplňovanie predmetného formulára  
konzultujte s pracovníkmi NCZI na: Tel. 02/57269 424 Fax: 02/52635490*

*Kontaktná adresa na zasielanie vyplneného formulára : [podatelna@nczisk.sk](mailto:podatelna@nczisk.sk)*

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