

Hlásenie prípadov akútneho koronárneho syndrómu (AKS) v SR – rok 2012

Po 5 ročných skúsenostiach od existencie registra AKS pripravil odbor Národných zdravotných registrov (NZR) na Národnom centre zdravotníckych informácií (NCZI) po dohode so Slovenskou kardiologickou spoločnosťou (SKS) skrátenú verziu rozsahu príslušného formulára.

Cielene boli vybrané len prioritné ukazovatele, ktoré sú nevyhnutné k objektívnejšej epidemiologickej analýze údajov o výskyte AKS (od incidencie po prežívanie pacientov vrátane zohľadnenia špecifických ukazovateľov v ich rizikovom profile, a to na úrovni SR i regionálne).

Veríme, že po zredukovaní ukazovateľov vo formulári AKS bude hlásna disciplína terénu vyššia. Efektívnejšie kontrolné mechanizmy v tomto smere prisľúbilo aj vedenie SKS.

Objektivita údajov o príslušných chorobách by mala byť prioritným záujmom každej odbornej spoločnosti.

Podrobnejšie klinické analýzy bude SKS riešiť vo svojej kompetencii mimo NCZI (časovo i obsahovo).

➤ Kto je povinný hlásiť prípady AKS do NZR NCZI ?

Citácia zákona:

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti je povinný poskytovať údaje do NZR na základe § 79 ods. (1) písm. q) zákona č. 578/2004 o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti. Podľa tohto paragrafu je poskytovateľ povinný spracúvať a predkladať MZ SR údaje v rozsahu ustanovenom osobitným predpisom - § 44 ods. 7 písm. c) zákona č. 576/2004 Z. z. MZ SR podľa § 45 zák. 576/2004 Z. z. písm. n), o), a r) ako ústredný orgán štátnej správy na úseku zdravotnej starostlivosti v rámci svojej pôsobnosti, okrem iného, vypracúva koncepciu rozvoja a integrácie informačnej sústavy zdravotníctva a prevádzkuje informačný systém, vedie národné zdravotnícke registre a zriaďuje zariadenia na plnenie osobitných úloh v zdravotníctve, najmä štatisticko-informačné zariadenia.

Pre zber a spracúvanie údajov do informačných systémov tvoriacich Informačnú sústavu zdravotníctva Ministerstvo zdravotníctva SR zriadilo Národné centrum zdravotníckych informácií, ktoré je podľa štatútu prevádzkovateľom národných zdravotných registrov.

Nedodržanie povinnosti poskytovať údaje do informačných systémov národných zdravotných registrov **je sankcionované** podľa § 82 ods. (1) a ods. (2) zákona č. 578/2004 do výšky 20 000 Sk (6 329 Eur). Pokuty možno podľa závažnosti, miery zavinenia a povahy zistených nedostatkov uložiť samostatne, súčasne s inou sankciou a opätovne.

➤ Kritériá pre hlásenie prípadov s AKS podľa charakteru poskytnutej starostlivosti na príslušných oddeleniach a stavu pacienta

- Hlásenie prípadu AKS vykonáva pracovisko, ktoré zabezpečovalo hlavnú liečbu AKS a pacienta prepustilo domov alebo ak pacient na takomto pracovisku exitoval.
- Ak je pacient prekladaný na vyššie pracovisko (PCI centrum, ARO, iné špecializované kardiologické pracovisko), hlásenie prípadu vykonáva vyššie pracovisko.
- Preklad pacienta po zvládnutí akútneho stavu z ARO na interné oddelenie je chápaný ako preklad na nižšie pracovisko a hlásenie vykonáva ARO.

Hlásenia sa zasielajú elektronickou formou: priamo cez web aplikáciu optimálne do 20. nasledujúceho mesiaca alebo cez nemocničný informačný systém hromadne - minimálne 1x štvrt'ročne.

V prípade záujmu pracovísk o analýzu vlastných údajov AKS v systéme ISZI je potrebné požiadať NCZI o sprístupnenie príslušných údajov, pretože poskytovateľ údajov nemôže (z dôvodu zabezpečenia ochrany osobných údajov registrovaných osôb) zadané údaje v systéme ISZI analyzovať priamo.

Základná informácia pre lekárov o vyplňaní „skráteneho“ hlásenia prípadov AKS od roku 2012

1/2

Číslo	Ukazovatele	Charakter položiek /logických väzieb Primárne povinné ¹ (P) Podmienene povinné ² cez kontroly (K) Varovanie / upozornenie (V)
1	Identifikačné údaje pacienta –všetky údaje (okrem dátumu narodenia pacienta , pohlavia a veku, ktoré sa vygenerujú z rč automaticky) sú povinné¹ .	P
2	Rodné číslo pacienta - kontrola na správnosť rodného čísla. - koncovka narodených pred r. 1954 trojmiestna (pri neznámom rod. čísle doplniť 000, cudzinkám bez trvalého, resp. prechodného bydliska v SR doplniť 999)- koncovka narodených od r. 1954 štvormiestna (pri neznámom rod. čísle doplniť 0000, cudzinkám bez trvalého, resp. prechod. bydliska v SR doplniť 9999). V prípade, že nie je známy ani dátum narodenia, tak za rodné číslo (RC) vyplňte 010101/1000.	K
3	Ak je známy dátum narodenia pacienta (DD.MM.RRRR) , údaje z dátumu narodenia musia byť u mužov totožné s RRMMDD v rodnom čísle. Výnimka je len v prípade ženského pohlavia.	K
4	Ak je pohlavie pacienta ženské , tak mesiac v rodnom čísle (RC) je <i>MM+50</i>	K
5	Dátum prijmu pri predchádzajúcej hospitalizácii (z prekladajúceho oddelenia) je menší alebo rovný ako dátum aktuálneho prijmu na odd. hlásiace AKS.	K
6	Ak je dátum prijmu pri predchádzajúcej hospitalizácii rovný dátumu aktuálneho prijmu na odd. hlásiace AKS, „známy“ čas pri prijme z prekladajúceho oddelenia je menší ako čas aktuálneho prijmu	K
7	Uvedenie „známeho“ času alebo „nezisteného času“ pri predchádzajúcej hospitalizácii (z prekladajúceho oddelenia) je podmienene povinné² .	K
8	Uvedenie jednej z možností pri <u>Killip-Kimball</u> (KK) u všetkých pacientov s AKS je pre oddelenia, ktoré hlásenia podávajú, povinné¹ .	P
9	Ak ide o preklad, uvedenie jednej z možností pri <u>KK</u> alebo informácia o tom, že údaj o <u>KK</u> „nie je známy“, je podmienene povinné² .	K
10	Ak ide o prijatie pacienta ako preklad z iného oddelenia (tej istej nemocnice alebo z inej nemocnice), vypísanie konkrétneho odd., resp. nemocnice je podmienene povinné² .	K

Číslo	Ukazovatele	Charakter položiek /logických väzieb Primárne povinné ¹ (P) Podmienene povinné ² cez kontroly (K) Varovanie / upozornenie (V)
11	V rámci údajov o závažných chorobách/ stavoch alebo RF sa musí uviesť aspoň jedna informácia, ktorá potvrdzuje ich prítomnosť alebo neprítomnosť (negatívna OA).T.j. ak ide o negatívnu anamnézu vo vzťahu k uvedeným možnostiam, informácia o potvrdení „negativity OA“ je podmienene povinná ² .	K
12	Pri hypertenzii, dyslipidémii a DM, v rámci údajov z OA o závažných chorobách/ stavoch/RF pacienta, je možné uviesť iba jednu možnosť (liečená/neliečená, vs. DM1/DM2).	K
13	Špecifikácia AKS – uvedenie jednej zo 4 možností je povinné ¹ .	P
14	Pri intervencii pacienta je povinné uviesť informáciu pri otázke (údaji): Trombolýza a PCI - „áno“ (zaškrtnutím políčka) alebo „nie“ (prázdne). Vyplneniu tejto informácie venujte zvýšenú pozornosť. V prípade udania 2x „nie“ Vás „varovanie“ upozorní, či uvedené informácie boli skutočne správne uvedené. Toto varovanie sa však za súčasných technických možností objaví len vtedy, ak sú v hlásení aj iné chyby. V prípade kombinácie 2x „nie“, vpište do poznámok (na konci hlásenia): <u>Intervencia OK</u> .	V
15	Pri akomkoľvek spôsobe ukončenia hospitalizácie je dátum ukončenia hospitalizácie povinný ¹	P
16	Dátum ukončenia hospitalizácie je rovný alebo väčší ako dátum aktuálneho príjmu na odd. hlásiace AKS	K
17	Ak ide o ukončenie hospitalizácie prekladom na iné odd., uvedenie názvu odd., resp.nemocnice je podmienene povinné ² .	K
18	V prípade, že pacient exitoval, a dátum ukončenia hospitalizácie je rovnaký ako dátum aktuálneho príjmu na odd. hlásiace AKS, čas ukončenia hospitalizácie je väčší ako čas aktuálneho príjmu na oddelenie hlásiace AKS.	K
19	Ak pacient exitoval, uvedenie 1 príčiny smrti je podmienene povinné ² .	K

