

**ROČNÝ VÝKAZ
O ČINNOSTI AMBULANCIE
KLINICKEJ IMUNOLÓGIE A ALERGIOLÓGIE
za rok 2015**

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	1	5	1	2							

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti									

Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu *

Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star.									
Názov zamerania odborného útvaru (OÚ)									
Adresa sídla OÚ									
Názov obce									
Kód obce									
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 spravodajskej jednotky:	Výkaz zostavil (meno a priezvisko):	Telefón (smerové číslo):
				Klapka:
			E-mail:	

Vážený respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti ambulancie klinickej imunológie a alergiológie. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2015 - 2017. 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 vydané ÚDZS ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti).

3101. modul	Činnosť		I. r.	Počet návštev pacienta v ambulancii
	Veková skupina		a	1
	0 - 18		01	
	19 +		02	

3201. modul	Osoby podľa veku a pohlavia		I. r.	Počet evidovaných osôb k 31.12.
	Pohlavie	Veková skupina	a	1
	Muži	do 1 roka	01	
		1 - 5 roční	02	
		6 - 18 roční	03	
		19+	04	
	Ženy	do 1 roka	05	
		1 - 5 roční	06	
		6 - 18 roční	07	
		19+	08	

3401. modul	Špecifická imunoterapia		I. r.	Počet pacientov so špecifickou imunoterapiou	
				spolu	z toho
			prijatých do liečby v sledovanom období		
	Pohlavie	Veková skupina	a	1	2
	Muži	0 -18	01		
19+		02			
Ženy	0 -18	03			
	19+	04			

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	

Pôvodné položky

sledované obdobie 2015

3210. modul		Evidované osoby k 31. 12. podľa vybranej diagnózy, veku a pohlavia		I. r.		Veková skupina												
						do 1 roka		1- 5		6- 18		19+						
						muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy					
						1	2	3	4	5	6	7	8					
Alergická rinitída	intermitentná J30.1 - J30.4	Alergická rinitída	vazomotorická J30.0	01														
	perzistujúca J30.1 - J30.4		alergická J30.1, J30.2, J30.3	02														
Zdlhavá nazofaryngitída	J31.1	Zdlhavá nazofaryngitída	J31.1	03														
Zdlhavý zápal čelustnej dutiny	J32.0	Zdlhavý zápal čelustnej dutiny	J32.0	04														
Nešpecifikovaná zdlhavá sinusitída	J32.9	Nešpecifikovaná zdlhavá sinusitída	J32.9	05														
Bronchiálna astma ľahká	J45.0-J45.9	Bronchiálna astma	alergická astma J45.0	06														
z toho bronchiálna astma ľahká	J45.1 - J45.8		nealergická astma J45.1	07														
Bronchiálna astma stredne ťažká	J45.0 - J45.9		zmiešaná astma J45.8	08														
z toho bronchiálna astma stredne ťažká	J45.1 - J45.8	Anafylaktický šok spôsobený potravinou	T78.0	09														
Bronchiálna astma ťažká	J45.0 - J45.9	Alergia na jed blanokridleho hmyzu	X23	10														
z toho bronchiálna astma ťažká	J45.1 - J45.8	Celková reakcia pri vakcinácii vrátane reakcie pri prick testoch	Y59.8	11														
Atopická dermatitída	L20.0 - L20.9	Atopická dermatitída	L20.0 - L20.9	12														
Dermorespiračný syndróm		Dermorespiračný syndróm	(doplnenie diagnóz v metodike)	13	zrušené													
Žihľavka - urticaria	L50.0 - L50.9	Žihľavka - urticaria	L50.0 - L50.9	14														
Hereditárny angioedem		Angioneurotický edem	T78.3	15														
Imunodeficientné stavy primárne	D80.0 - D89.9	Imunodeficientné stavy primárne	D80.0 - D89.9	16														
z toho	protilátkové imunodeficiencie	z toho	protilátkové imunodeficiencie	17														
	bunkové imunodeficiencie		bunkové imunodeficiencie	18														
	kombinované imunodeficiencie		kombinované imunodeficiencie	19														
Imunodeficientné stavy sekundárne	D80.0 - D89.9	Imunodeficientné stavy sekundárne	D80.0 - D89.9	20														
z toho	protilátkové imunodeficiencie	z toho	protilátkové imunodeficiencie	21														
	bunkové imunodeficiencie		bunkové imunodeficiencie	22														
	kombinované imunodeficiencie		kombinované imunodeficiencie	23														
Poruchy fagocytózy	D71	Poruchy fagocytózy	D71	24														
Poruchy komplementu	D84.1	Poruchy komplementu	D84.1	25														
Autoimunitné ochorenia	M36.8	Autoimunitné ochorenia	M36.8	26	zrušené													

METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

Ročný výkaz o činnosti ambulancie klinickej imunológie a alergiológie

A(MZ SR) 27-01

rok 2015

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2015 - 2017, ktorý bol zverejnený vo Vyhláske ŠÚ SR č. 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.

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 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.

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 – Osoby podľa veku a pohlavia

S1 – Počet evidovaných osôb k 31.12. v členení podľa veku a pohlavia

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).

3401. modul – Špecifická imunoterapia

Vek pacienta sa počíta k 31.12. sledovaného obdobia.

3210. modul – Evidované osoby k 31.12. podľa vybranej diagnózy, veku a pohlavia

R13 – ~~Dermorespiračný syndróm : diagnózy J30.0 – J30.4, J45.0 – J45.9 + L20.0 – L20.9 alebo.....~~

R232 - Sledujú sa systémové ochorenia spojiva ako i orgánovo-špecifické autoimunitné ochorenia: imunitné endokrinopatie, ochorenia tráviaceho traktu, urogenitálneho, hemopoetického, nervového, kardiovaskulárneho, dýchacieho systému, očné, kožné autoimunitné ochorenia.

Vek pacienta sa počíta k 31.12. sledovaného obdobia.

Vnútrovýkazové väzby

3101. modul

S1 – musí byť vyplnený údaj v R01 alebo R02

3401. modul

Platí pre R01 až R04

$S1 \geq S2$

3210. modul

Platí pre S1 až S8

$R06 \geq R07$

$R08 \geq R09$

$R10 \geq R11$

$R16$ **15** \geq $R17$ **16** až $R19$ **18**

$R20$ **19** \geq $R21$ **20** až $R23$ **22**

Hlavný odborník MZ SR pre odbor klinická imunológia a alergiológia:

doc. MUDr. Peter Pružinec, CSc.

Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií

Internetová stránka: www.nczisk.sk