

**ROČNÝ VÝKAZ  
O ČINNOSTI CHIRURGICKEJ AMBULANCIE  
A AMBULANCIE PLASTICKEJ CHIRURGIE  
za rok 2019**

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 946/19  
z 5.9.2018

Ochranu dôverných údajov upravuje zákon č. 540/2001 Z. z.  
o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.  
Za ochranu dôverných údajov zodpovedá Ministerstvo zdravotníctva  
Slovenskej republiky a Národné centrum zdravotníckych informácií.

Spravodajská jednotka doručí výkaz  
do 28. februára nasledujúceho roka

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

I. r.	Rok	Mesiac	IČO											
0	1	1	9	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:	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 chirurgických ambulancií a ambulancií plastickej chirurgie. 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 vyplníť 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 ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vydané ÚDZS).

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

<b>3602. modul</b>	<b>Vybrané výkony ambulatných chirurgických odborov</b>		I. r.	Veková skupina	
				0 - 18	19+
			a	1	2
Chirurgické výkony pre hnisavé ochorenia kože a podkožia			01		
Chirurgické ošetrenia rán			02		
Odstránenie kožných a podkožných nádorov		benígnych	03		
		malígnych	04		
Repozície zlomenín a luxácií			05		
Ošetrenia popálenín			06		
Nekrektómie			07		
Extrakcie osteosyntetického materiálu			08		
Chirurgické ošetrenie malých úrazov			09		
Preväzy			10		
Semiinvazívne liečebné postupy			11		
Endoskopické vyšetrenia a výkony			12		
Ostatné vyšetrenia a zákroky			13		

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

## **METODICKÉ POKYNY** na vyplňovanie formulára

### **Ročný výkaz o činnosti chirurgickej ambulancie a ambulancie plastickej chirurgie**

**A(MZ SR) 12-01**

**rok 2019**

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2018 - 2020, ktorý bol zverejnený vo Vyhláske 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.

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.*

### **3602. modul - Vybrané výkony ambulantných chirurgických odborov**

**R10** - Uvedú sa všetky preväzy po prvotnom ošetrovaní uvádzanom v R01 až R09.

**R11** - napr. laserterapia, elektrokoagulácia, sklerotizácia a iné.

**R13** - Uvedú sa všetky ostatné ambulantné výkony (napr. pri konziliárnych vyšetreniach pre iné odbory, vyšetreniach pre podozrenie na akútne stavy, iných vyšetreniach a zákrokoch vrátane posudkových).

*Vek pacienta sa počíta ku dňu uskutočnenia výkonu.*

## **Vnútrovýkazové väzby**

### **3101. modul**

S1 - musí byť vyplnený údaj v R01 alebo R02

**Hlavný odborník MZ SR pre odbor chirurgia a odbor plastická chirurgia:**

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)