

## ROČNÝ VÝKAZ O ČINNOSTI ALGEZIOLÓGIE za rok 2023

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 3060/23  
z 21.9.2022

Spravodajská jednotka doručí výkaz  
do 28. februára nasledujúceho roka

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.

1x Národnému centru  
zdravotníckych informácií  
Lazaretská 26  
811 09 Bratislava

I. r.		Rok		Mesiac		IČO							
0	1	2	3	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:	Podpis vedúceho spravodajskej jednotky:	Výkaz zostavil (meno a priezvisko):	Telefón (smerové číslo):
		E-mail:	Klapka:

### Vážení respondenti,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti algeziológie. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2021 - 2023. 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** - vyplní sa identifikačné číslo organizácie; ak je IČO šesťmiestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly.

**Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti** - vyplní 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>	ý L Q Q R V "	I. r.	Počet	
			návštev pacienta	konziliárnych vyšetrení
	Veková skupina	a	1	2
	0 - 18	01		
	19+	02		

<b>3203. modul</b>	2 V R E \ S R G D S R K O D Y L D	I. r.	Počet	
			muži	ženy
		a	1	2
	Vyšetrení pacienti celkom	01		
	z toho s nádorovou bolesťou	02		
	Novo vyšetrení pacienti (z r. 01)	03		
	z toho s nádorovou bolesťou	04		
	Pacienti liečení opioidmi	05		
	z toho s nenádorovou bolesťou	06		

<b>3601. modul</b>	9 Ć E N R Q \ X S D F L H Q W R Y	I. r.	Počet výkonov	
			muži	ženy
		a	1	2
	Podané infúzie	01		
	Infiltrácia spúšťacích bodov, jaziev	02		
	Lokálna anestézia jedného alebo viacerých malých stavcových zhybov	03		
	Naplnenie subkutánneho liekového rezervoáru alebo kožného expandéra, výplach portu	04		
	Epidurálna blokáda vrátane kaudálnej	05		
	Blokády periférnych a hlavových nervov a pletení	06		
	Bierov blok	07		
	Miniinvazívny diagnosticko-prognostický výkon	08		
	Neuromodulačný výkon na nervovom tkanive (rádiofrekvenčný, kryoablačný, neurostimulačný)	09		
	Ostatné výkony	10		

**9001. modul**      ý D V Y \ S D Q L D I R U P X O I U

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