

METODICKÉ POKYNY
na vyplňovanie formulára

Polročný výkaz o obmedzovacích prostriedkoch

P (MZ SR) 4-02

rok 2024

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva prostredníctvom Národného centra zdravotníckych informácií štatistické zisťovanie v zmysle vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č. 10/2014 Z. z., ktorou sa ustanovuje zoznam štatistických výkazov v zdravotníctve, podrobnosti o postupe, metódach, okruhu spravodajských jednotiek a lehotách hlásení v rámci štatistického zisťovania v zdravotníctve a ich charakteristiky v znení vyhlášky č. 237/2023 Z. z. týkajúce sa zberu štatistických údajov o používaní obmedzovacích prostriedkov v zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti. Predmetné súčasne vyplýva z ustanovení zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 495/2022 Z. z. Súčasne zákonom č. 576/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 495/2022 Z. z. sa zaviedol právny režim regulácie používania obmedzovacích prostriedkov, čím sa prispeje k ochrane základných ľudských práv a slobôd pacientov.

Na tento účel sledovania používania obmedzovacích prostriedkov v zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti slúži formulár **Polročný výkaz o obmedzovacích prostriedkoch P (MZ SR) 4-02**.

Požadované údaje:

Modul 01 - Identifikačný modul

P. č.	Názov poľa	Popis
1.	Rok spracovania	Položka predplnená systémom
2.	Mesiac spracovania	Položka predplnená systémom. Predstavuje mesiac, za ktorý sa vykazuje použitie obmedzovacích prostriedkov.
3.	IČO (8 znakov)	Položka predplnená systémom
4.	Kód PZS	Uvádza sa kód PZS pridelený ÚDZS. Položka predplnená systémom
5.	Názov zariadenia	Uvádza sa názov zariadenia. Položka predplnená z NR PZS
6.	Obec sídla OÚ	Uvádza sa obec sídlo odborného útvaru. Položka predplnená z NR PZS

7.	Kontaktná osoba – Meno a priezvisko	Uvádza sa meno osoby zodpovednej za vyplnenie formuláru (pri prvom zaslaní formulára sa položka musí vyplniť, pri ďalších zaslaniach sa položka doplní po stlačení možnosti predplnenia).
8.	Kontaktná osoba – Telefón	Uvádza sa telefonický kontakt na osobu zodpovednú za vyplnenie formuláru (pri prvom zaslaní formulára sa položka musí vyplniť, pri ďalších zaslaniach sa položka doplní po stlačení možnosti predplnenia).
9.	Kontaktná osoba – Email	Uvádza sa emailový kontakt na osobu zodpovednú za vyplnenie formuláru (pri prvom zaslaní formulára sa položka musí vyplniť, pri ďalších zaslaniach sa položka doplní po stlačení možnosti predplnenia).
10.	Dátum vyplnenia	Položka predplnená systémovým dátumom (položka sa doplní po stlačení možnosti predplnenia)
11.	Poznámka	Uvádza sa poznámka, ak potrebné

Modul 3801 – Obmedzovacie prostriedky

P. č.	Názov položky	Popis položky
1.	Druh obmedzovacieho prostriedku	<p>Uvedie sa druh obmedzovacieho prostriedku výberom z číselníka:</p> <p>A0-fyzické AK1-kombinácia (fyzické, mechanické) AK2-kombinácia (fyzické, farmakologické) AK3-kombinácia (fyzické, izolácia) B0-mechanické BK1-kombinácia (mechanické, fyzické) BK2-kombinácia (mechanické, farmakologické) BK3-kombinácia (mechanické, izolácia) C0-farmakologické CK1-kombinácia (farmakologické, fyzické) CK2-kombinácia (farmakologické, mechanické) CK3-kombinácia (farmakologické, izolácia) D0-izolácia DK1-kombinácia (izolácia, fyzické) DK2-kombinácia (izolácia, mechanické) DK3-kombinácia (izolácia, farmakologické) E0-miernejší spôsob zvládnutia situácie</p> <p>Položka E0-miernejší spôsob zvládnutia situácie sa vyžaduje výlučne v prípade, ak bol použitý u pacienta obmedzeného použitím niektorého druhu obmedzovacieho prostriedku.</p> <p>Položky obsahujúce kombináciu druhov obmedzovacieho prostriedku sa vyžadujú v poradí v akom boli obmedzovacie prostriedky použité.</p>

2.	Typ obmedzovacieho prostriedku	<p>Uvedie sa typ obmedzovacieho prostriedku výberom z číselníka:</p> <p>A1-prevaha personálu (fyzické) A2-hmaty (fyzické) A3-iné (fyzické) B1-ochranný pás (mechanické) B2-popruh (mechanické)¹ B3-zábrana (mechanické) B4-ochranné lôžko (mechanické) B5-iné (mechanické) C1-antipsychotiká (farmakologické) C2-anxiolytiká (farmakologické) C3-iné (farmakologické) D1-miestnosť na bezpečný pobyt (izolácia) D2-iné (izolácia) E1-deeskalačná technika (miernejší spôsob zvládnutia situácie) E2-odvrátenie pozornosti (miernejší spôsob zvládnutia situácie) E3-aktívne počúvanie (miernejší spôsob zvládnutia situácie) E4-verbálna komunikácia (miernejší spôsob zvládnutia situácie) E5-iné (miernejší spôsob zvládnutia situácie)</p> <p>V prípade výberu obsahujúceho kombináciu druhu obmedzovacieho prostriedku sa vyberie typ obmedzovacieho prostriedku, ktorý sa viaže k druhu obmedzovacieho prostriedku uvedenom na prvom mieste vo vybranej kombinácii.</p>
3.	Pohlavie pacienta	<p>Uvedie sa pohlavie pacienta výberom z číselníka:</p> <p>1-muž 2-žena</p>
4.	Vek pacienta	<p>Uvedie sa veková kategória pacienta výberom z číselníka:</p> <p>00-18-veková kategória od 0 do 18 rokov 19-64-veková kategória od 19 do 64 rokov 65-v-veková kategória od 65 rokov</p>
5.	Zdravotnícke povolanie nariaďujúceho obmedzovacieho prostriedku	<p>Uvedie sa názov povolania zdravotníckeho pracovníka, ktorý nariadil vykonanie obmedzovacieho prostriedku výberom z číselníka:</p> <p>A01-lekár D01-sestra</p> <p>V prípade výberu položky obsahujúcej kombináciu v rámci Druh obmedzovacieho prostriedku sa vyberie zdravotnícke povolanie, ktoré sa viaže k druhu obmedzovacieho prostriedku uvedeného na prvom mieste vo vybranej kombinácii.</p>
6.	Povolanie vykonávajúceho obmedzovacieho prostriedku	<p>Uvedie sa názov povolania pracovníka, ktorý vykonal obmedzenie obmedzovacím prostriedkom výberom z číselníka:</p> <p>A01-lekár D01-sestra X99-iné povolanie pracovníka v zdravotníctve</p> <p>Do položky X99 sa vykazujú všetky povolania nespádajúce do A01 – lekár a D01-sestra.</p> <p>V prípade výberu položky obsahujúcej kombináciu v rámci Druh obmedzovacieho prostriedku sa vyberie povolanie vykonávajúceho, ktoré sa viaže k druhu obmedzovacieho prostriedku uvedeného na prvom mieste vo vybranej kombinácii.</p>

¹ popruhy sa evidujú ako 1 obmedzovací prostriedok

7.	Doba použitia obmedzovacieho prostriedku	<p>Uvedie sa doba použitia obmedzovacieho prostriedku výberom z číselníka: 1-do 30 min. 2-od 30 do 60 min. 3-nad 60 min. 4-nesleduje sa</p> <p>Výber 4-nesleduje sa je možný výhradne ak položka Druh obmedzovacieho prostriedku obsahuje E-miernejší spôsob zvládnutia situácie.</p> <p>V prípade výberu položky obsahujúcej kombináciu v rámci Druh obmedzovacieho prostriedku sa vyberie doba použitia obmedzovacieho prostriedku, ktorá sa viaže k druhu obmedzovacieho prostriedku uvedeného na prvom mieste vo vybranej kombinácii.</p>
8.	Dôvod použitia obmedzovacieho prostriedku	<p>Uvedie sa dôvod použitia obmedzovacieho prostriedku výberom z číselníka: 1-autoagresia 2-heteroagresia 3-zvýšená tenzia 4-iné</p> <p>V prípade výberu položky obsahujúcej kombináciu v rámci Druh obmedzovacieho prostriedku sa vyberie dôvod použitia obmedzovacieho prostriedku, ktorý sa viaže k druhu obmedzovacieho prostriedku uvedeného na prvom mieste vo vybranej kombinácii.</p>
9.	Počet použitých obmedzovacích prostriedkov	<p>Uvedie sa počet použitých obmedzovacích prostriedkov</p> <p>V prípade výberu položky obsahujúcej kombináciu v rámci Druh obmedzovacieho prostriedku uvedie sa počet použitých obmedzovacích prostriedkov, ktorý sa viaže k druhu obmedzovacieho prostriedku uvedeného na prvom mieste vo vybranej kombinácii.</p>

Frekvencia zasielania údajov:

Požadované údaje je potrebné v zmysle Vyhlášky č. 10/2014 Z. z. zaslať **do 30 dní po skončení kalendárneho polroka samostatne za jednotlivé mesiace**, a to:

- elektronicky prostredníctvom vyplneného webového formulára (**P04-2024**) sprístupneného v rámci [webovej aplikácie ISZI](#)
- pričom údaje za samostatné ukončené mesiace je možné zasielať aj priebežne, najneskôr do uvedeného termínu.

Spravodajská jednotka zašle údaje za 1. polrok 2024 najneskôr v termíne do 30.6.2024.

Údaje spravodajská jednotka môže zaslať:

- uploadom XML súboru,
- vyplnením výkazu priamo vo web-aplikácii ISZI.

Doplňujúce informácie:

Pri otvorení formulára sú vyplnené položky:

Rok spracovania, Mesiac spracovania, IČO a Kód PZS.

Pri vypíňaní údajov za prvý mesiac sa po stlačení tlačidla *Predplniť* vyplnia položky: Názov zariadenia, Kód obce a Dátum.

Pri ďalších mesiacoch sa predplnia po stlačení tlačidla *Predplniť* aj položky kontaktných údajov.

V prípade **metodických otázok** kontaktuje metodického pracovníka zodpovedného za zber prostredníctvom mailovej adresy laura.valentova@nczisk.sk.

V prípade otázok ohľadom **vypíňania formuláru** týkajúce sa **funkčnosti a používania webovej aplikácie ISZI**, kontaktujte **NCZI** prostredníctvom [Kontaktného centra NCZI](#) alebo prostredníctvom mailovej adresy podatelna@nczisk.sk

Metodický pokyn platný od 1.1.2024