Metodický pokyn č. 4.2

pre Hlásenie o pacientovi s kardiochirurgickým výkonom Národný register chorôb obehovej sústavy

Metodický pokyn

(reg. číslo: Z009427-2026, NCZI-01583-2026-6430-006)

Účel: Týmto metodickým pokynom Národné centrum zdravotníckych informácií poskytuje metodické usmernenie pre zápis údajov do Národného registra chorôb obehovej sústavy prostredníctvom Informačného systému zdravotníckych indikátorov.
Určené pre: Príslušných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.

História revízií:

Dátum revízie	Popis zmeny	Zmeny označené
	Nový metodický pokyn (reg. číslo: NCZI-01046-2025-5230-022)	
31.07.2025	Aktualizuje Metodický pokyn - k Hláseniu o pacientovi s kardiochirurgickým výkonom, zo dňa 16.06.2025 (reg. číslo: NCZI-01046-2025-5230-022), ver. 01, z dôvodu doplnenia kapitoly „Lehoty a sankcie“	
24.10.2025	Aktualizuje Metodický pokyn - k Hláseniu o pacientovi s kardiochirurgickým výkonom, zo dňa 31.07.2025 (reg. číslo: Z005979-2025, NCZI-01046-2025-5230-039), ver. 02, z dôvodu formálnej úpravy na ďalší kalendárny rok 2026 a v súvislosti so zmenou OS-110 Riadenie dokumentov, ver. 04, účinnej od 10.10.2025	
23.10.2026	Aktualizácia Metodického pokynu - k Hláseniu o pacientovi s kardiochirurgickým výkonom, zo dňa 24.10.2025 (reg. číslo: Z008480-2025, NCZI-01046-2025-5230-050), ver. 03, z dôvodu metodickej aktualizácie a formálnej úpravy na ďalší kalendárny rok 2027 a v súvislosti so zmenou organizačnej štruktúry	Červené písmo

© Národné centrum zdravotníckych informácií

Dokument je účinný od: 01.01.2027	
Vypracoval: Všeobecná a technická časť: Oddelenie zdravotných registrov Špecifická časť: Meno a priezvisko: PhDr. Zuzana Hološová, PhD. Funkcia: vedúca oddelenia zdravotných registrov	Schválil: Meno a priezvisko: Mgr. Zuzana Lališová Funkcia: Riaditeľka sekcie prevádzky IT Dátum: 23.10.2026
Gestor dokumentu: Meno a priezvisko: PhDr. Zuzana Hološová, PhD. Funkcia: vedúca oddelenia zdravotných registrov Meno a priezvisko: Ing. Martina Rafajová, PhD. Funkcia: riaditeľka odboru registrov a zberu údajov	

Distribúcia:

Tento dokument bol elektronicky distribuovaný:

Prostredníctvom	**Komu**
Oznamujúci mail	Všetci zamestnanci Oddelenia zdravotných registrov, NCZI
Webová stránka www.nczisk.sk	Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti

© Národné centrum zdravotníckych informácií

OBSAH

1 POJMY A POUŽITÉ SKRATKY 4

1.1 SKRATKY 4

2 VŠEOBECNÁ ČASŤ 4

2.1 LEGISLATÍVNY RÁMEC 4

2.2 OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV 4

3 TECHNICKÁ ČASŤ 5

3.1 SPÔSOBY ZASIELANIA HLÁSENIA DO REGISTRA SR PROSTREDNÍCTVOM APLIKÁCIE ISZI 5

3.2 VYPĹŇANIE FORMULÁRA 7

3.3 TYPY UPOZORNENÍ A STAVOV HLÁSENÍ V ISZI 7

4 ŠPECIFICKÁ ČASŤ 10

4.1 ZBIERANÉ ÚDAJE – ROZSAH DIAGNÓZ PODLIEHAJÚCICH HLÁSENIU 10

4.2 ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENIA 10

4.3 OBSAHOVÁ CHARAKTERISTIKA 10

4.4 OKRUH SPRAVODAJSKÝCH JEDNOTIEK 10

5 ŠPECIFIKÁCIA MODULOV V HLÁSENÍ 10

6 LEHOTY A SANKCIE 12

7 KONTAKTY 13

© Národné centrum zdravotníckych informácií

1 POJMY A POUŽITÉ SKRATKY

1.1 SKRATKY

GDPR	Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)
IS	Informačný systém
ISZI	Informačný systém zdravotníckych indikátorov
MKCH-10	Medzinárodná štatistická klasifikácia chorôb a príbuzných zdravotných problémov, 10. revízia
MZ SR	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
NCZI	Národné centrum zdravotníckych informácií
OAIM	Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny
PZS	Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
SJ	Spravodajská jednotka ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti s povinnosťou hlásiť do príslušného národného zdravotného registra
WHO	Svetová zdravotnícka organizácia (World Health Organization)

2 VŠEOBECNÁ ČASŤ

2.1 LEGISLATÍVNY RÁMEC

(1) Národné zdravotné registre sú špecifické informačné systémy, ktoré vytvárajú prostredie pre zhromažďovanie, spracovávanie a analyzovanie údajov o hromadne sa vyskytujúcich a spoločensky závažných skupinách chorôb v SR.

(2) Národné zdravotné registre spravuje podľa §12 ods. 3 písm. c) **zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme** a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 153/2013 Z. z.“) Národné centrum zdravotníckych informácií (ďalej len „NCZI“).

(3) Spravodajské povinnosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti sú definované **vyhláškou MZ SR č. 434/2024 Z. z.,** ktorou sa ustanovujú charakteristiky a podrobnosti o obsahu národných zdravotných registrov, postupe, metódach, okruhu spravodajských jednotiek a lehotách hlásení údajov do národných zdravotných registrov (touto vyhláškou sa zrušuje vyhláška MZ SR č. 74/2014 Z. z. v znení vyhlášky č. 141/2016 Z. z. s účinnosťou od 01.01.2025), (ďalej len „vyhláška MZ SR č. 434/2024 Z. z.).

(4) **Výstupy z príslušných databáz** sú podnetom pre optimalizáciu intervenčných opatrení nielen v zdravotnej, ale aj v ekonomickej a sociálnej oblasti. Ich efektivita by mala určovať stratégiu zdravotnej politiky v SR. Pri správe registrov NCZI úzko spolupracuje s hlavnými odborníkmi MZ SR a ďalšími špecialistami. Obsahová náplň hlásení sa vypracováva v spolupráci s hlavným odborníkom Ministerstva zdravotníctva SR pre danú oblasť alebo klinickým garantom určeným odbornou spoločnosťou. Zohľadňuje klinicko-epidemiologické ukazovatele pre monitorovanie trendu vývoja ochorení s cieľom charakterizovať situáciu na úrovni regionálnej, národnej, ale aj prispievať do medzinárodných databáz.

2.2 OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

(1) Informácie zhromažďované v národných zdravotných registroch spĺňajú prísne kritériá na ochranu osobných údajov v informačných systémoch, ktoré sú definované v **Nariadení Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní**

© Národné centrum zdravotníckych informácií

osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), (ďalej len **„GDPR“**) a **zákone č. 18/2018 Z. z.** o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z. z.“). Z registrov preto možno publikovať len súhrnné údaje o výskyte sledovaného ochorenia, ale v žiadnom prípade nie osobné údaje pacientov. V registroch sú spracúvané údaje týkajúce sa zdravia, ktoré majú vyššiu úroveň ochrany. Právnym základom na spracúvanie je zákon č. 153/2013 Z. z., ktorý k jednotlivým registrom upravuje rozsah spracúvaných osobných údajov, účely spracúvania osobných údajov, okruh dotknutých osôb a zároveň aj poskytovanie údajov tretím stranám. Zákon č. 153/2013 Z. z. zároveň obsahuje aj opatrenia na ochranu práv a slobôd dotknutých osôb (napr. anonymizácia pri poskytovaní údajov tretím stranám).

3 TECHNICKÁ ČASŤ

3.1 SPÔSOBY ZASIELANIA HLÁSENIA DO REGISTRA SR PROSTREDNÍCTVOM APLIKÁCIE ISZI

(1) Spravodajskú povinnosť voči NCZI pre národné zdravotné registre je možné realizovať výlučne elektronicky, využitím web aplikácie Informačného systému zdravotníckych indikátorov (ďalej len „ISZI“).

(2) Hlásenia je možné zasielať do národných zdravotných registrov týmito spôsobmi:

1. **webovou službou** – prepojením IS spravodajskej jednotky a webovej aplikácie ISZI odoslať údaje exportované z vlastných informačných systémov podľa predpísaného dátového rozhrania platného pre daný rok (odporúčame prioritne tento spôsob);
2. **uploadom** XML súboru vygenerovaného z IS spravodajskej jednotky v súlade so zverejnenou XSD schémou;
3. **webovým formulárom** – manuálnym vyplnením a odoslaním údajov priamo v ISZI poverenou osobou zo strany spravodajskej jednotky (pomocou tlačidla „vytvoriť nový“).

Detailný popis jednotlivých spôsobov zasielania hlásení do NCZI:

3.1.1 Webovou službou:

(1) Webová služba = je funkcionalita informačných systémov slúžiaca na výmenu dát medzi systémami. Realizuje sa na základe nadefinovaného API rozhrania. V jednoduchom ponímaní ide o funkcionalitu Upload, ktorá je automatizovaná tak, že nepotrebuje obsluhujúceho pracovníka. Pozn.: očakáva sa, že odosielaný údaj je technicky aj klinicky bezchybný, pretože služba nevedie evidenciu odosielaných hlásení, ktoré vyhodnotí ako chybné a ktoré zahodí („do koša“). Sfunkčnenie odporúčame po overení správnosti odoslaných údajov pomocou web aplikácie ISZI, t. j. porovnanie údajov v IS pracoviska a údajov odoslaných hlásení priamo vo web aplikácii ISZI.

(2) Technickú dokumentáciu na sfunkčnenie webovej služby medzi informačným systémom spravodajskej jednotky a aplikáciou ISZI nájdete na webe NCZI.

Zhrnutie: zasielanie hlásení sa realizuje uploadom podľa predom zadefinovaných pravidiel: čas, frekvencia, spôsob, tzn. že samotné odosielanie hlásení realizuje „automat“.

3.1.2 Cez web aplikáciu ISZI manuálne uploadom (hromadný upload):

(1) Načítaním súboru vygenerovaným informačným systémom pracoviska. Celý popis manuálneho uploadu nájdete po prihlásení do ISZI v časti „Help“. V tomto type dokumentu chceme poukázať na okolnosti umožňujúce odoslanie hlásení do NCZI a na preferovaný spôsob uloženia xml súborov pri uploade. Pre overenie správnosti nastavenia uploadu z IS pracoviska, odporúčame po prvotnom odoslaní údajov do ISZI skontrolovať správnosť odoslaných údajov pomocou web

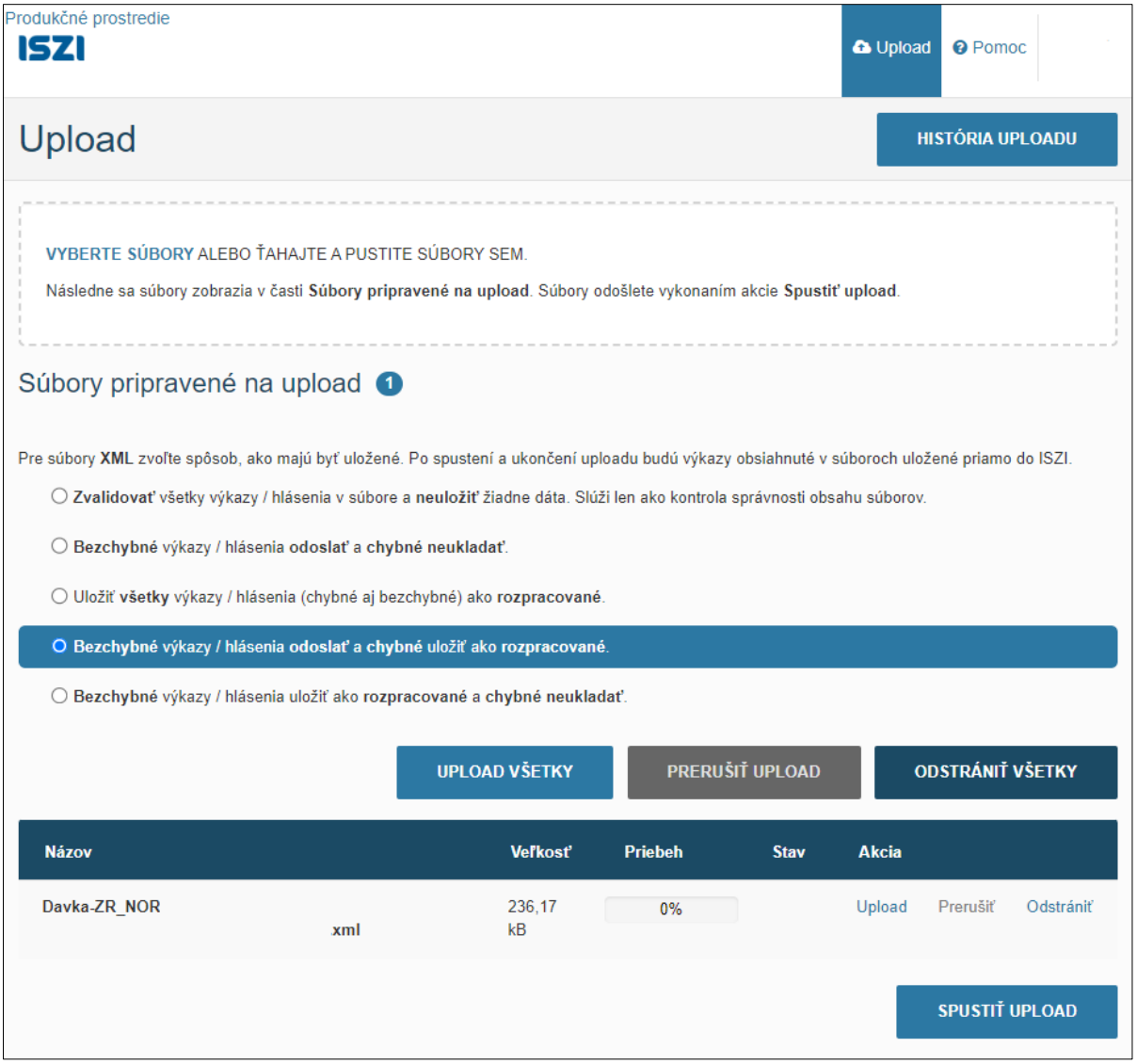
© Národné centrum zdravotníckych informácií

aplikácie ISZI, t. j. porovnanie údajov v IS pracoviska a údajov v odoslaných hláseniach priamo vo web aplikácii ISZI.

(2) Pre úspešnú realizáciu uploadu (podarilo sa odoslať hlásenia), je potrebné aby:
   a) výsledkom kontrolných mechanizmov boli: „bez chyby“ a „varovania“ (pokiaľ sa zistia „chyby“, nepodarí sa úspešne zrealizovať odoslanie hlásení)
   b) štruktúra hlásení bola v súlade s relevantným zberom, do ktorého sa tieto hlásenia uploadujú (čiže xml štruktúry sú v súlade s publikovanou xsd schémou na webovej stránke NCZI pre daný zber – t. j. typ zberu a rok zberu)

(3) Preferovaný spôsob uloženia xml súborov pri uploade:
„Bezchybné“ výkazy/hlásenia odoslať a chybné uložiť ako rozpracované. Tento spôsob umožní odoslať hlásenia, u ktorých sa kontrolnými mechanizmami zistili hlásenia, ktoré sú „bez chýb“ alebo majú „varovania“. Hlásenia, u ktorých sa kontrolnými mechanizmami ISZI zistili „chyby“, sa zobrazia v časti „História uploadu“ (pracovisko si v časti „História uploadu“ v ISZI vie zobraziť neúspešne uploadované hlásenia).

(4) **Obrázok č. 1:** Zoznam spôsobov uloženia xml súborov pri uploade vrátane preferovaného spôsobu.



© Národné centrum zdravotníckych informácií

3.1.3 Manuálnym vyplnením formulára cez web aplikáciu ISZI pomocou tlačidla „Vytvoriť nový“.

(1) Zasielanie elektronickou formou cez internet prostredníctvom web aplikácie Informačného systému zdravotníckych indikátorov (ISZI) priamo, vyplnením elektronického formulára hlásenia („klient-server“).

(2) Na stránke NCZI www.nczisk.sk je odkaz na adresu ISZI Web aplikácia ISZI, alebo priamo na adrese https://iszi.nczisk.sk/iszi sa nachádza vstup do web aplikácie – prihlasovacie okno, do ktorého sa zadávajú prihlasovacie údaje prístupové meno (login) a heslo. Kliknutím na tlačidlo „Vytvoriť nový“ na riadku pre zber označený kódom ZR_xxx_xxx sa spustí režim manuálneho zadania hlásenia. Pre prvý vstup do aplikácie sú iniciálne prihlasovacie údaje zasielané od NCZI na kontaktnú adresu SJ.

(3) Systém ISZI umožňuje oddeliť od seba prácu viacerých pracovníkov tzv. správou referentských (užívateľských) účtov, ktorá je využívaná väčšími zdravotníckymi zariadeniami (účty pre jednotlivé oddelenia), v tomto prípade ohľadom prístupových údajov treba kontaktovať príslušného pracovníka (IT referent a pod.) daného zdravotníckeho zariadenia.

3.2 VYPĹŇANIE FORMULÁRA

(1) Každé hlásenie je rozdelené do niekoľkých častí (modulov). Základné moduly identifikujú zariadenie a hlásenú osobu. Je potrebné uviesť rodné číslo, z ktorého sa v niektorých hláseniach automaticky dopočíta dátum narodenia.

(2) Ďalšie moduly sú špecifické, týkajú sa obsahového zamerania ukazovateľov, ktoré sú v hlásenom prípade sledované z rôzneho hľadiska s očakávanými epidemiologickými výstupmi. Podľa potreby je zadanie príslušného ukazovateľa obmedzené na výber zo zoznamu hodnôt (číselníky).

(3) Pri každom uložení hlásenia prebehne kontrola vyplnenia všetkých povinných položiek. Ak niektoré **povinné položky** (označené *) nie sú vyplnené, objaví sa oznam, ktorý užívateľa naviguje na chýbajúcu položku. Pri chybnom zadaní kontrolovaného údaju sa v danom riadku zobrazí červený výkričník a upozornenie o akú chybu ide. Kým sa v hlásení nachádzajú chyby, hlásenie ostáva rozpracované a nemôže sa odoslať, kým sa chyby neodstránia.

(4) Po vyplnení formulára sa stlačí tlačidlo „ukončiť úpravu“ alebo „uložiť priebežne“. Rozpracované hlásenia možno pred odoslaním kedykoľvek upravovať. Po stlačení tlačidla „Odoslať“ už nie je možné hlásenie upravovať, odoslané hlásenia sú pre spravodajskú jednotku dostupné len na čítanie. Ak SJ zistí chybu už v odoslanom hlásení, môže požiadať NCZI o spätné odoslanie na opravu.

3.3 TYPY UPOZORNENÍ A STAVOV HLÁSENÍ V ISZI

(1) Upozornenia

Výsledkom kontrolných mechanizmov nad údajmi v hlásení v ISZI môžu byť:

a) **„Chyba“** (**„červená farba“** alebo ako dvojitý výkričník „**!!**“) – „prísnejšia“ kontrola, ktorá poukazuje na neprípustnosť uvedenej hodnoty, napr. na neplatný dátum, nevyplnenú povinnú položku, existencia chyby neumožní odoslať hlásenie do NCZI.

Pri elektronickom zasielaní hlásenia, ktoré obsahuje „chybu“:

- Webovou službou a manuálne uploadom – neumožní úspešne uploadovať hlásenia (neumožní do stavu hlásenia „odoslané“)
- Manuálne vypísaním formuláru v aplikácií ISZI – neumožní zmeniť stav hlásenia z „rozpracované“ na „odoslané“

b) „**Varovanie“** (**„oranžová farba“** alebo ako jednoduchý výkričník „**!**“) – „mäkšia“ kontrola, ktorá poukazuje na nezrovnalosť v hlásení.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

Pri elektronickom zasielaní hlásenia, ktoré obsahuje „varovanie“:

- Webovou službou a manuálne uploadom – umožní úspešne uploadovať hlásenia
- Manuálne vypísaním formuláru v aplikácii ISZI – umožní zmeniť stav hlásenia z „rozpracované“ na „odoslané“

c) **Bez chýb** (**„zelená farba“**) – kontrolné mechanizmy nezistili žiadne chyby ani varovania.

(2) Stavy

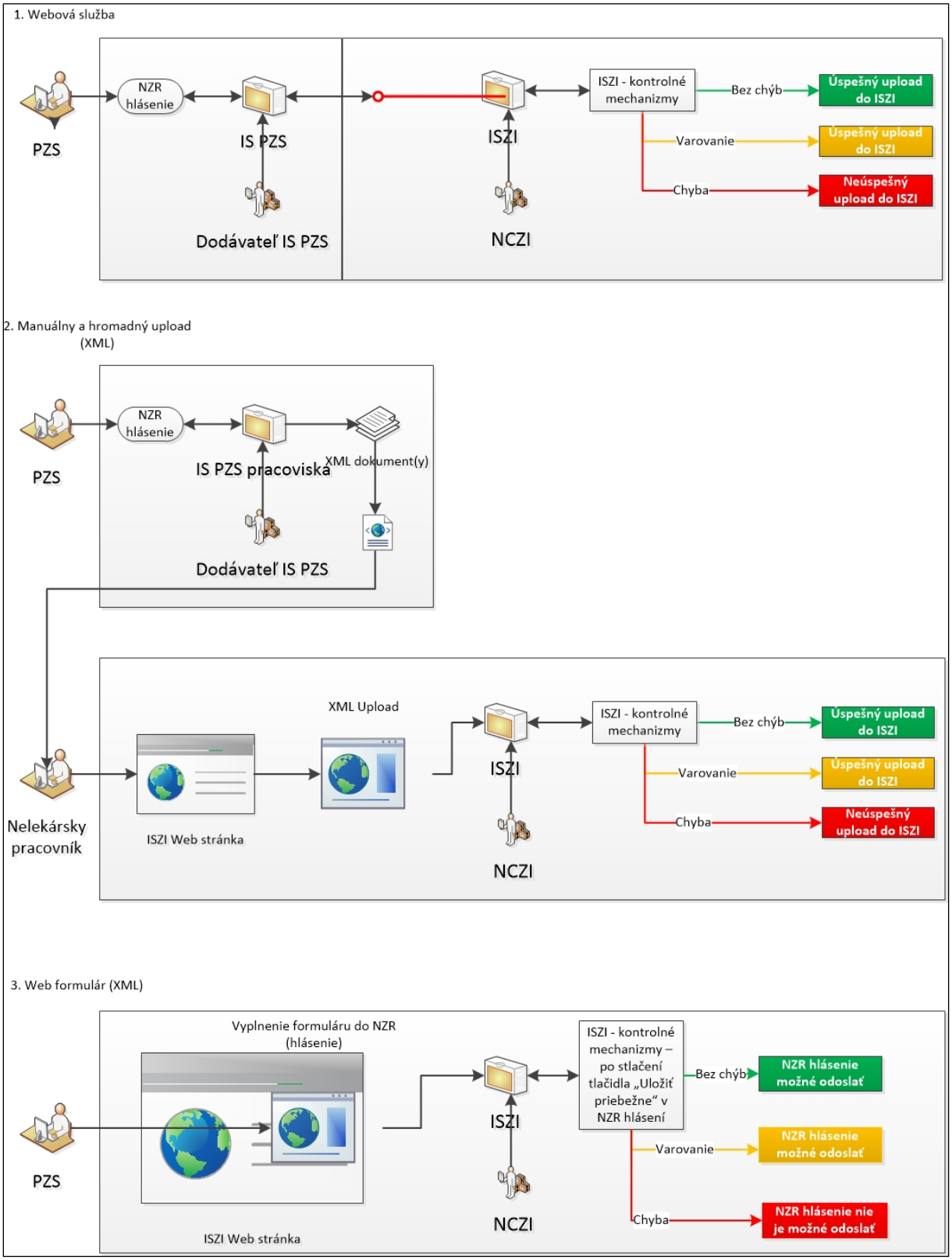
Elektronické hlásenia sa môžu nachádzať v ISZI v dvoch stavoch:

a) ***„Odoslané“*** – elektronické hlásenie, ktoré spravodajská jednotka po prihlásení sa do web aplikácie ISZI môže vidieť ako ňou „odoslané“ hlásenie, ale už ho nevie upravovať/vymazať. NCZI toto hlásenie považuje za dokončené zo strany spravodajskej jednotky a môže ho následne spracovávať. V prípade potreby vie NCZI vrátiť hlásenie spravodajskej jednotke na opravu, tzn. zmeniť stav hlásenia v ISZI z "odoslaný" na "vrátený na opravu", a teda spravodajská jednotka ho môže upravovať a následne znova "odoslať".

b) ***„Rozpracované“*** – elektronické hlásenie, ktoré spravodajská jednotka môže upravovať/vymazať/odoslať cez ISZI do NCZI. NCZI takéto hlásenie môže v ISZI vidieť, ale považuje ho za nedokončené zo strany spravodajskej jednotky. Takéto hlásenie môže zároveň obsahovať „chyby“ a kým sa neodstránia, tak nie je možné zmeniť stav hlásenia v ISZI na „odoslané“. Rovnako to platí pri nevyplnení „povinnej položky“.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

Obrázok č. 2: Popis elektronického zasielania hlásení podľa výsledku kontrolných mechanizmov



© Národné centrum zdravotníckych informácií

4 ŠPECIFICKÁ ČASŤ

4.1 ZBIERANÉ ÚDAJE – ROZSAH DIAGNÓZ PODLIEHAJÚCICH HLÁSENIU

(1) V hlásení o pacientovi s kardiochirurgickým výkonom, ktoré je súčasťou Národného registra chorôb obehovej sústavy, sa zhromažďujú a spracúvajú epidemiologické a klinické údaje o pacientoch, u ktorých došlo ku kardiochirurgickému výkonu.

4.2 ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENIA

Tento metodický pokyn sa týka „Hlásenie o pacientovi s kardiochirurgickým výkonom“ (ZR_KCHR).

4.3 OBSAHOVÁ CHARAKTERISTIKA

(1) Obsahom zhromažďovaných a spracúvaných údajov sú informácie o pacientovi, ktorý podstúpil kardiochirurgický výkon pre kardiovaskulárne či iné príčiny. Zbierajú sa informácie o celom priebehu intervencie, vrátanie predoperačného stavu a vyšetrenia, ako aj informácie o prepustení z hospitalizácie či rehospitalizácie.

4.4 OKRUH SPRAVODAJSKÝCH JEDNOTIEK

Poskytovateľ ústavnej zdravotnej starostlivosti s oddelením:

a) kardiochirurgia,
b) jednotka intenzívnej starostlivosti kardiochirurgická.

5 ŠPECIFIKÁCIA MODULOV V HLÁSENÍ

Predmetné hlásenie pozostáva zo sedemnástich modulov.

(1) Identifikácia zariadenia (Modul 01)

Do ISZI sa môžu prihlásiť a prispievať len oslovené spravodajské jednotky. Po otvorení formuláru sú požadované identifikačné údaje vyplnené automaticky (rok spracovania, mesiac spracovania, IČO a kód PZS, názov zariadenia). Ako kontaktná osoba sa uvádza meno lekára zodpovedného za vyplnenie hlásenia.

(2) Identifikácia pacienta (Modul 02)

Vyplnia sa základné identifikačné údaje pacienta vrátane rodného čísla, ktoré je povinný údaj (označené *), dátum narodenia a pohlavie sú automaticky dopočítané údaje, následne sa vyplní meno a priezvisko, kód obce, vypĺňa sa výška (cm) a hmotnosť (kg), Body mass index (BMI) je automaticky dopočítaný údaj. Na záver sa uvedie hodnotenie kardiologického operačného rizika Euroscore II (%).

(3) Príjem k hospitalizácii (Modul 03)

Vypĺňa sa dátum prijatia, ide o povinný údaj (označené *), rok prijatia je automaticky dopočítaný údaj.

(4) Kardiologická anamnéza (Modul 04)

Zisťuje sa, či mal pacient pred operáciou príznaky anginy pectoris (treba uviesť stupeň závažnosti podľa CCS klasifikácie: CCS 0 – CCS 4), alebo dušnosť (uvádza sa stupeň závažnosti podľa NYHA klasifikácie: NYHA 0 – NYHA IV).

(5) Predchádzajúce intervencie (Modul 05)

Uvádza sa, či bola u pacienta realizovaná predchádzajúca srdcová, cievna alebo hrudná intervencia (operácia). Následne sa vyberie typ predchádzajúcej srdcovej, cievnej, alebo hrudnej intervencie (operácie) – (PCI, ACB, operácia na chlopni, operácia pre VVV, iná kardiochirurgická operácia, operácia

© Národné centrum zdravotníckych informácií

aorty – ascendentná alebo oblúk, operácia aorty descendentná, iná hrudná operácia). Uvedie sa počet predchádzajúcich srdcových operácií.

(6) Rizikové zmeny pre rozvoj ischemickej choroby srdca (Modul 06)

Uvádza sa, či sa u pacienta vyskytli rizikové zmeny, prípadne správanie pre rozvoj ischemickej choroby srdca – abusus tabaku, diabetes v osobnej anamnéze vrátane jeho typu a či bol diabetes liečený, anamnéza hypertenzie, dislipidémia, hepatopatia, obličkové ochorenie vrátane jeho typu, anamnéza pľúcneho ochorenia, anamnéza neurologického ochorenia vrátane jeho typu, anamnéza neurologickej dysfunkcie, významné postihnutie tepien zásobujúcich mozog, ochorenia (postihnutia) periférnych tepien, uvádza sa predoperačný srdcový rytmus a taktiež prítomnosť iných pridružených ochorení alebo komplikácií.

(7) Vyšetrenie srdca (Modul 07)

Vyplnia sa údaje o vyšetrení srdca – počet postihnutých koronárnych tepien, postihnutie kmeňa ľavej koronárnej tepny, systolický tlak v a. pulmonalis (mmHg), LVEDP (mmHg), stredná hodnota PAWP/LA (mmHg), ejekčná frakcia (%), jej kategória je automaticky dopočítaný údaj, uvedie sa stredný gradient na aortálnej chlopni (mmHg). Uvádza sa, či je prítomná aortálna alebo mitrálna stenóza, insuficiencia aortálnej, mitrálnej alebo trikuspidálnej chlopne.

(8) Predoperačný stav a podpora (Modul 08)

Hodnotí sa predoperačný stav – hemodynamický stav pred operáciou, či bol u pacienta prítomný kardiogénny šok alebo kardiopulmonálna resuscitácia <24 hodín pred operáciou, mechanická podpora srdca pred operáciou, umelá pľúcna ventilácia pred operáciou. Vyberie sa dôvod súčasnej operácie.

(9) Začiatok operácie (Modul 09)

Vypĺňajú sa údaje o začiatku operácie – dátum a čas operácie, vek v čase operácie je automaticky dopočítaný, priezvisko operatéra, operačný prístup, typ operácie, uvedie sa hlavný dôvod pre urgentnú operáciu a na záver sa vyberie, či bol využitý mimotelový obeh.

(10) Koronárny bypass (Modul 10)

Modul súži na uvedenie počtu vykonaných periférnych anastomóz tepnovými štepmi, počtu vykonaných periférnych anastomóz žilnými štepmi, celkový počet vykonaných periférnych anastomóz je automaticky dopočítaný. Uvedie sa miesto prevedenia (1. – 10. periferná anastomóza) a použitý štep (1. – 10. periférna anastomóza).

(11) Výkony na chlopniach (Modul 11)

Ak bola operová srdcová chlopňa, vyberie sa jej typ (aortálna, mitrálna, trikuspidálna, pulmonálna) a uvedie sa počet chlopní, na ktorých bol vykonaný výkon. V prípade prítomnosti hemodynamickej patológie chlopne či výkonu explantácie, vyberie sa typ chlopne (aortálna, mitrálna, trikuspidálna, pulmonálna), uvedie sa hlavný dôvod reoperácie chlopne a typ operácie na chlopni. Následne je možné uviesť patológiu natívnej chlopne, typ náhrady, veľkosť použitej chlopne – prstenca (v mm) a kód implantátu. V prípade realizácie mitrálnej alebo trikuspidálnej plastiky vyberie sa jej typ.

(12) Iné prevedené intervencie (Modul 12)

V module je možné uviesť, či boli realizované iné kardiochirurgické intervencie, typy kardiochirurgických intervencií, taktiež iné ako kardiochirurgické intervencie a taktiež typy (výkon na aorte, iná hrudná operácia, operácia karotíd). Pri výbere výkonu na aorte sa vyberie jej segment (aortálny koreň, vzostupná, oblúk, zostupná), prevedený výkon na aorte a druh operácie.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

(13) Mimotelový obeh a ochrana myokardu (Modul 13)

Pri mimotelovom obehu treba uviesť, či bol použitý klem a zastavený obeh, taktiež treba uviesť celkové trvanie MO (mimotelový obeh) (v minútach), celkové trvanie klemu (v minútach), celkovú dobu zastavenia obehu (v minútach). Možno uviesť ochranu myokardu pri použití MO (s alebo bez použitia kardioplégie). Popisuje sa podanie kardioplégie, či bola využitá intraaortálna balónková kontrapulzácia, mechanická srdcová podpora a čas jej využitia (predoperačne, peroperačne, pooperačne). Následne sa vyberie typ podaného krvného derivátu (plná krv, ery masa, mrazená ľudská masa, trombokoncentrát, iný) a uvedie sa počet jednotiek krvného derivátu.

Poznámka: V prípade podania krvného derivátu alebo transfúzneho prípravku počas operácie, ak pacient nebol napojený na mimotelový obeh, tento údaj sa zaznamenáva len v chorobopise jednotlivých pacientov.

(14) Pobyt na OAIM (Modul 14)

Pri pobyte na OAIM v prípade podania krvného derivátu (plná krv, ery masa, mrazená ľudská masa, trombokoncentrát, iný) sa uvedie aj počet podaných jednotiek. Uvedú sa celkové krvné straty (ml). V module sa uvádza, či bol pacient hospitalizovaný na OAIM, dátum a čas príjmu na OAIM, dátum a čas extubácie, či bol pacient reintubovaný, uvedie sa celková doba intubácie, vyberie sa terapia na OAIM. Na záver sa uvedie dátum a čas prepustenia z OAIM. Doba pobytu na OAIM je automaticky dopočítaný údaj.

(15) Pooperačné komplikácie (Modul 15)

Uvádza sa, či bola realizovaná pooperačná revízia v rámci hospitalizácie, uvedie sa pooperačná revízia, taktiež je možné uviesť prítomnosť renálnych komplikácií, neurologických komplikácií ako aj iných neurologických komplikácií. Vyberú sa komplikácie a infekcie. V závere modulu sa uvedie, či došlo k multiorgánovému zlyhaniu a ischémii myokardu.

(16) Prepustenie/exitus (Modul 16)

V úvode sa hodnotí stav pacienta pri prepustení zo zdravotníckeho zariadenia, vypíše sa dátum a čas prepustenia (resp. exitu) zo zdravotníckeho zariadenia (doba hospitalizácie a doba od operácie do prepustenia je automaticky dopočítaný údaj), kam bol pacient prepustený, miesto a dátum exitu, primárna príčina exitu. V prípade potreby je možné uviesť ďalšie informácie do poznámky. Vypĺňa sa priezvisko osoby, ktorá vypĺňa hlásenie a dátum vyplnenia a uzavretia celého formuláru.

(17) Rehospitalizácie (Modul 17)

V prípade rehospitalizácie sa uvádza operačný výkon, operačná revízia. Uvedie sa doba hospitalizácie v dňoch, kam bol pacient prepustený a dátum prepustenia.

6 LEHOTY A SANKCIE

(1) Lehota na zaslanie hlásenia je do 30 dní od určenia choroby.
(2) Hlásenia sa zadávajú priebežne do ISZI do 31.12. príslušného kalendárneho roku, kedy bol kardiochirurgický výkon vykonaný a pacient bol z toho dôvodu hospitalizovaný, s možným dohlásením v januári nasledujúceho roku.
(3) V zmysle § 82 ods. 1 písm. a) zákona č. 578/2004 Z. z., orgán, ktorý vydal povolenie, uloží SJ, resp. poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti pokutu vo výške až do 663 Eur za porušenie povinností poskytovať NCZI údaje podľa § 14 ods. 1 písm. a) až d) a f) zákona č. 153/2013 Z. z. v znení zákona č. 361/2024 Z. z. a aktualizovať ich.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

7 KONTAKTY

(1) V prípade nejasnosti a problémov pri zrozumiteľnosti **metodických pokynov pre jednotlivé hlásenia** ako aj nejasnosti a problémov zrozumiteľnosti a prístupnosti jednotlivých hlásení kontaktujte konkrétneho metodického pracovníka NCZI v zmysle zoznamu http://www.nczisk.sk ► Registre ► Národne-zdravotne-registre ► HLÁSENIA PRE NÁRODNÉ ZDRAVOTNÉ REGISTRE ► Hlasenia-pre-Narodne-zdravotne-registre-2027.

(2) **Funkčnosť a používanie web aplikácie ISZI:** konzultujte s pracovníkmi NCZI na telefónnom čísle **02 / 32 35 30 30** v pracovných dňoch od 8:00 do 16:00, alebo prostredníctvom https://www.nczisk - Kontaktný formulár (prístupný z domovskej stránky NCZI cez červené tlačidlo v pravom dolnom menu).

(3) **Metodické otázky ku konkrétnym národným registrom a hláseniam:** konzultujte s metodickými pracovníkmi NCZI v zmysle zoznamu http://www.nczisk.sk ► Registre ► Národne-zdravotne-registre ► HLÁSENIA PRE NÁRODNÉ ZDRAVOTNÉ REGISTRE ► Hlasenia-pre-Narodne-zdravotne-registre-2027 ► alebo zaslaním správy na podatelna@nczisk.sk.

© Národné centrum zdravotníckych informácií