Metodický pokyn č. 6.2

pre Hlásenie o pacientovi so spánkovými poruchami dýchania (spánkové apnoe)

Národný register chronických pľúcnych chorôb

(reg. číslo: Z009421-2026, NCZI-01583-2026-6430-004)

Účel: Týmto metodickým pokynom Národné centrum zdravotníckych informácií poskytuje metodické usmernenie pre zápis údajov do Národného registra chronických pľúcnych chorôb 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-01046-2025-5340-019)	
31.07.2025	Aktualizuje Metodický pokyn - k Hláseniu o pacientovi so spánkovými poruchami dýchania (spánkové apnoe), zo dňa 29.05.2025 (reg. číslo: NCZI-01046-2025-5340-019), ver. 01, z dôvodu doplnenia kapitoly „Lehoty a sankcie“	
27.10.2025	Aktualizuje Metodický pokyn - k Hláseniu o pacientovi so spánkovými poruchami dýchania (spánkové apnoe), zo dňa 31.07.2025 (reg. číslo: Z005973-2025, NCZI-01046-2025-5230-033), 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 so spánkovými poruchami dýchania (spánkové apnoe), zo dňa 27.10.2025 (reg. číslo: Z008487-2025, NCZI-01590-2025-5230-005), ver. 03, z dôvodu 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: MUDr. Alena Cvopová Funkcia: špecialista štatistik – lekár	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 12

© 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)
CHOCHP	Chronická obštrukčná choroba pľúc
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
NCMP	Náhla cievna mozgová príhoda
NCZI	Národné centrum zdravotníckych informácií
OSA	Obštrukčné spánkové apnoe
PZS	Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
SJ	Spravodajská jednotka ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti s povinnosťou hlásiť do príslušného národného zdravotného registra
SPD	Spánkové poruchy dýchania
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

© Národné centrum zdravotníckych informácií

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 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

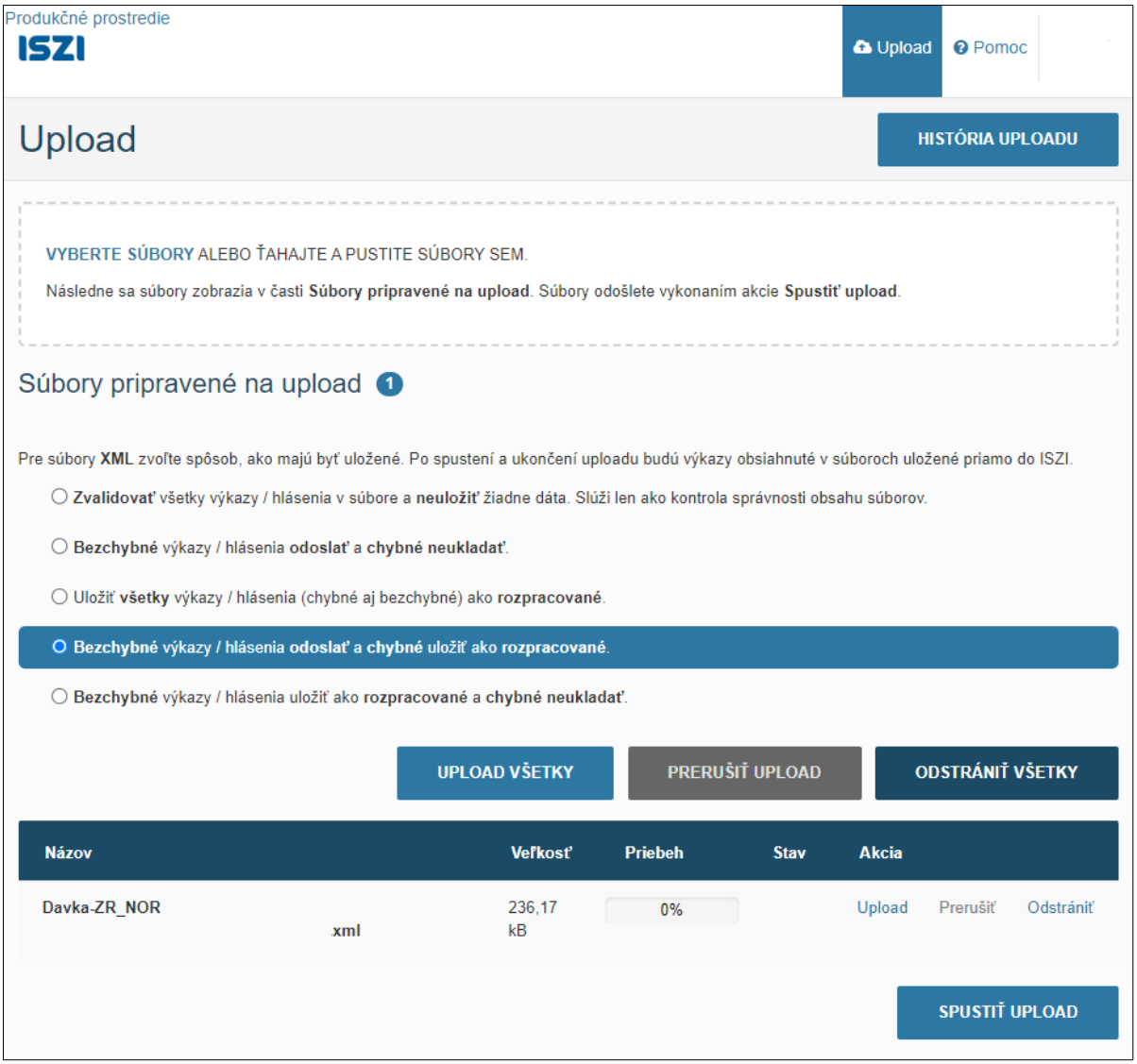
© Národné centrum zdravotníckych informácií

po prvotnom odoslaní údajov do ISZI skontrolovať správnosť odoslaných údajov pomocou web 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 aplikácií ISZI – umožní zmeniť stav hlásenia z „rozpracované“ na „odoslané“

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

(2) Stavy

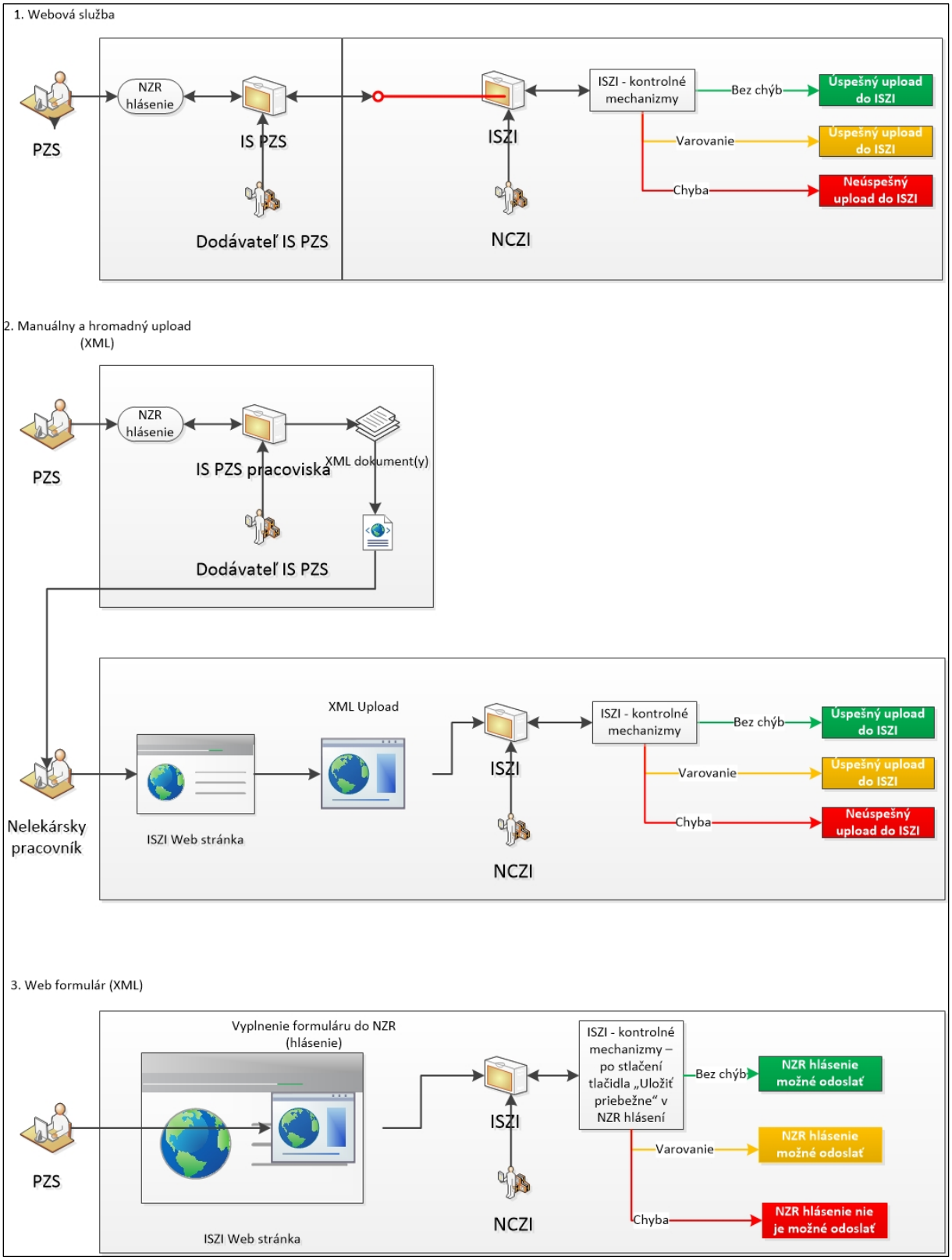
Elektronické hlásenia sa môžu nachádzať v ISZI v dvoch stavoch:

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 sa zhromažďujú a spracúvajú údaje o pacientoch s potvrdenou diagnózou spánkového apnoe podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb MKCH-10 (G47.3), ktorí sú dispenzarizovaní v pneumo-ftizeologických ambulanciách.

(2) Spánkové apnoe patrí medzi najčastejšie poruchy spánku a v neliečenom stave súvisí s množstvom zdravotných rizík (metabolické, kardiovaskulárne a iné).

4.2 ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENIA

Tento metodický pokyn sa týka „Hlásenia o pacientovi so spánkovými poruchami dýchania – spánkové apnoe“ (ZR_SPD).

4.3 OBSAHOVÁ CHARAKTERISTIKA

(1) Obsahom zhromažďovaných údajov je určenie diagnózy spánkového apnoe, vrátane kódu špecifikácie s informáciou o klinickom stave pacienta. Sleduje sa, aké vyšetrenia boli potrebné pri stanovení diagnózy. O závažnosti ochorenia svedčí aj potreba intervencie, či už vo forme chirurgického zákroku alebo každodennej ventilačnej podpory.

4.4 OKRUH SPRAVODAJSKÝCH JEDNOTIEK

(1) Poskytovateľ ústavnej zdravotnej starostlivosti a poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti prevádzkujúci špecializované pracovisko pre diagnostiku a liečbu porúch spánku podľa aktuálneho zoznamu akreditovaných spánkových laboratórií v SR:

a) Vybraný poskytovateľ ústavnej zdravotnej starostlivosti s oddelením:
- pneumologicko-ftizeologickým,
- pediatrickým pneumologicko-ftizeologickým.

b) Vybraný poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti prevádzkujúci ambulanciu:
- pneumologicko-ftizeologickú,
- pediatrickú pneumologicko-ftizeologickú.

(2) Poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti prevádzkujúci ambulanciu otorinolaryngologickú.

5 ŠPECIFIKÁCIA MODULOV V HLÁSENÍ

Predmetné hlásenie pozostáva zo siedmich modulov.

(1) Identifikácia zariadenia (Modul 00)

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, po prvom vyplnení sa následne dopĺňa automaticky.

(2) Identifikačné údaje pacienta (Modul 01)

Rodné číslo, meno a priezvisko sa zadá podľa preukazu totožnosti, ide o povinné položky. Podľa rodného čísla sa po stlačení tlačidla „Uložiť priebežne“ automaticky dopočíta dátum narodenia, vek pacienta a určí sa pohlavie. Miesto bydliska – názov obce sa vyberá z číselníka, kód obce sa vo formulári nastaví automaticky. Ide o povinnú položku, označenú *, v prípade ak sa nevyplní, systém hlási chybu a výkaz sa nedá odoslať. Je možné uviesť aj ulicu trvalého pobytu.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

(3) Klinické príznaky, stanovenie diagnózy (Modul 02)

V hlásení sa zaznamenáva dĺžka trvania ťažkostí, ktorá sa vypočíta podľa roku, v ktorom sa prvý krát objavili klinické príznaky (chrápanie, prerušovaný spánok, noktúria, insomnia, denná spavosť). Zároveň sa sleduje čas, ktorý bol potrebný na stanovenie diagnózy. Rok klinických príznakov musí byť rovný alebo menší ako rok diagnostiky. Rok stanovenia diagnózy je povinná položka označená *.

(4) Špecifikácia diagnózy (Modul 03)

a) Medzi najčastejšie spánkové poruchy dýchania patrí spánkové apnoe. Rozlišuje sa obštrukčné spánkové apnoe (OSA) (asi 80 % prípadov), v 10 % prípadov ide o centrálne spánkové apnoe (CSA) a zvyšných 10 % tvorí zmiešané spánkové apnoe.
b) OSA je definované ako chýbanie ventilácie trvajúce aspoň 10 sekúnd, počas ktorého je zachovaná aktivita dychového centra, a teda zachované i dychové úsilie.
c) Z číselníka sa vyberie jedna diagnóza, ktorá najlepšie zodpovedá hlásenému ochoreniu (ak ide o špecifický prípad, diagnóza sa uvedie slovom, povinná položka):
   - G47.30 – Centrálne spánkové apnoe,
   - G47.31 – Obštrukčné spánkové apnoe,
   - G47.32 – Hypoventilačný syndróm súvisiaci so spánkom,
   - G47.38 – Iné spánkové apnoe,
   - G47.39 – Spánkové apnoe, bližšie neurčené.

(5) Metodika určenia diagnózy (Modul 04)

a) Uvedú sa všetky vyšetrenia realizované u pacienta s cieľom stanoviť diagnózu spánkovej poruchy dýchania. Jednotlivo sa označia áno/nie (polysomnografia, polygrafia, pulzoximetria a iná metodika). Je potrebné sa vyjadriť ku všetkým možnostiam diagnostiky, ide o povinné položky. Ak bola použitá iná metodika, vypíše sa slovom.
b) Kompletná polysomnografia zahŕňa celonočnú registráciu elektroencefalogramu, elektrookulogramu, elektromyogramu, elektrokardiogramu, oronazálneho prietoku, pletyzmografického sledovania pohybov hrudníka a brucha, transkutánnej oximetrie a zvukov chrápania mikrofónom, ktorá trvá najmenej 6 hodín. Môže byť realizovaná i videopolysomnografia.
c) Pacienti majú nárok na predpísanie CPAP, ak spĺňajú aspoň tri klinické kritéria (denná ospalosť, silné a každodenné chrápanie, pocity dusenia počas spánku, denná únava, noktúria a/alebo ranné bolesti hlavy) a zároveň jedno z nasledujúcich kritérií na základe vyšetrenia počas polygrafie alebo polysomnografie.

(6) Liečba (Modul 05)

Lekár sa vyjadrí ku všetkým liečebným modalitám u konkrétneho pacienta (boolové položky). U pacienta môžu byť vybraté viaceré z nižšie uvedených možností.

a) Ako *konzervatívna liečba* sa označuje odporúčanie na redukciu nadmernej telesnej hmotnosti, dodržiavanie spánkovej hygieny, vylúčenie hypnotík, sedatív a myorelaxancií, abstinencia alkoholu a fajčenia atď.
b) *Chirurgická* ORL liečba zahŕňa operáciu mäkkého podnebia, tonzilektómiu/adenotómiu a iné.
c) *Neinvazívna aplikácia kontinuálneho pozitívneho tlaku (CPAP)* v dýchacích cestách je zlatým štandardom liečby u pacientov so OSA stredného a ťažkého stupňa.
d) Ak je ventilačná podpora aplikovaná na dvoch úrovniach, ide *o BiPAP* (nosová, nosovo-ústna alebo celotvárová maska).
e) Ak boli u pacienta vydané *ortodontické pomôcky*, uvedie sa to v hlásení.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

(7) Sprievodné ochorenia (Modul 06)

Obezita aj obštrukčné spánkové apnoe predstavujú závažné rizikové faktory pre vznik a progresiu arteriálnej hypertenzie a chronického srdcového zlyhania. Lekár sa vyjadrí k najčastejšie sa vyskytujúcim skupinám sprievodných ochorení. Je potrebné zaujať stanovisko ku každej položke (boolové položky).

a) *Metabolické ochorenia*, ako diabetes mellitus, metabolický syndróm, či iné metabolické ochorenie, ktoré sa vypíše slovom.
b) *Kardiovaskulárne ochorenia,* ako NCMP, infarkt myokardu, arteriálna či pľúcna hypertenzia, arytmia alebo iné kardiovaskulárne ochorenia.
c) *Iné,* kde sa zaraďuje mikrospánok, overlap syndróm, iné následky SPD.

Ako overlap syndróm sa označuje súčasná koexistencia, t. j. „prekrývanie“ OSA a CHOCHP.

(8) Poznámky (Modul 07)

Do poznámky sa uvádzajú doplňujúce informácie o pacientovi

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 bolo spánkové apnoe diagnostikované, 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.

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