Metodický pokyn č. 7.0
pre Hlásenie o pacientovi s tuberkulózou
Národný register tuberkulózy

(reg. číslo: Z009637-2026, NCZI-01583-2026-6430-022)

Účel: Týmto metodickým pokynom Národné centrum zdravotníckych informácií poskytuje metodické usmernenie pre zápis údajov do Národného registra tuberkulózy 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-01046-2025-5340-011)	
31.07.2025	Aktualizuje Metodický pokyn - k Hláseniu o pacientovi s tuberkulózou, zo dňa 26.05.2025 (reg. číslo: NCZI-01046-2025-5340-011), ver. 01, z dôvodu doplnenia kapitoly „Lehoty a sankcie“	
31.10.2025	Aktualizuje Metodický pokyn - k Hláseniu o pacientovi s tuberkulózou, zo dňa 31.07.2025 (reg. číslo: Z005976-2025, NCZI-01046-2025-5230-036), 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	
29.10.2026	Aktualizácia Metodického pokynu - k Hláseniu o pacientovi s tuberkulózou, zo dňa 31.10.2025 (reg. číslo: Z008564-2025, NCZI-01590-2025-5230-008), 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: 29.10.2026
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 5

3 TECHNICKÁ ČASŤ 5

3.1 SPÔSOBY ZASIELANIA HLÁSENIA DO REGISTRA SR PROSTREDNÍCTVOM APLIKÁCIE ISZI 5

3.2 VYPĹŇANIE FORMULÁRA 8

3.3 TYPY UPOZORNENÍ A STAVOV HLÁSENÍ V ISZI 8

4 ŠPECIFICKÁ ČASŤ 11

4.1 ZBIERANÉ ÚDAJE – ROZSAH DIAGNÓZ PODLIEHAJÚCICH HLÁSENIU 11

4.2 ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENIA 11

4.3 OBSAHOVÁ CHARAKTERISTIKA 11

4.4 OKRUH SPRAVODAJSKÝCH JEDNOTIEK 12

5 ŠPECIFIKÁCIA MODULOV V HLÁSENÍ 12

6 LEHOTY A SANKCIE 14

7 KONTAKTY 14

© Národné centrum zdravotníckych informácií

1 POJMY A POUŽITÉ SKRATKY

1.1 SKRATKY

DM	Diabetes mellitus
DSS	Domov sociálnych služieb
ECDC	European Centre for Disease Prevention and Control
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)
GIT	Gastrointestinálny trakt
HIV	Vírus ľudskej imunitnej nedostatočnosti (Human Immunodeficiency Virus)
IS	Informačný systém
ISZI	Informačný systém zdravotníckych indikátorov
LTBI	Latentná tuberkulózna infekcia
MKCH-10	Medzinárodná štatistická klasifikácia chorôb a príbuzných zdravotných problémov, 10. revízia
MZ SR	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
NCZI	Národné centrum zdravotníckych informácií
PZS	Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
SJ	Spravodajská jednotka ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti s povinnosťou hlásiť do príslušného národného zdravotného registra
TBC	Tuberkulóza
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.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

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 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“.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

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

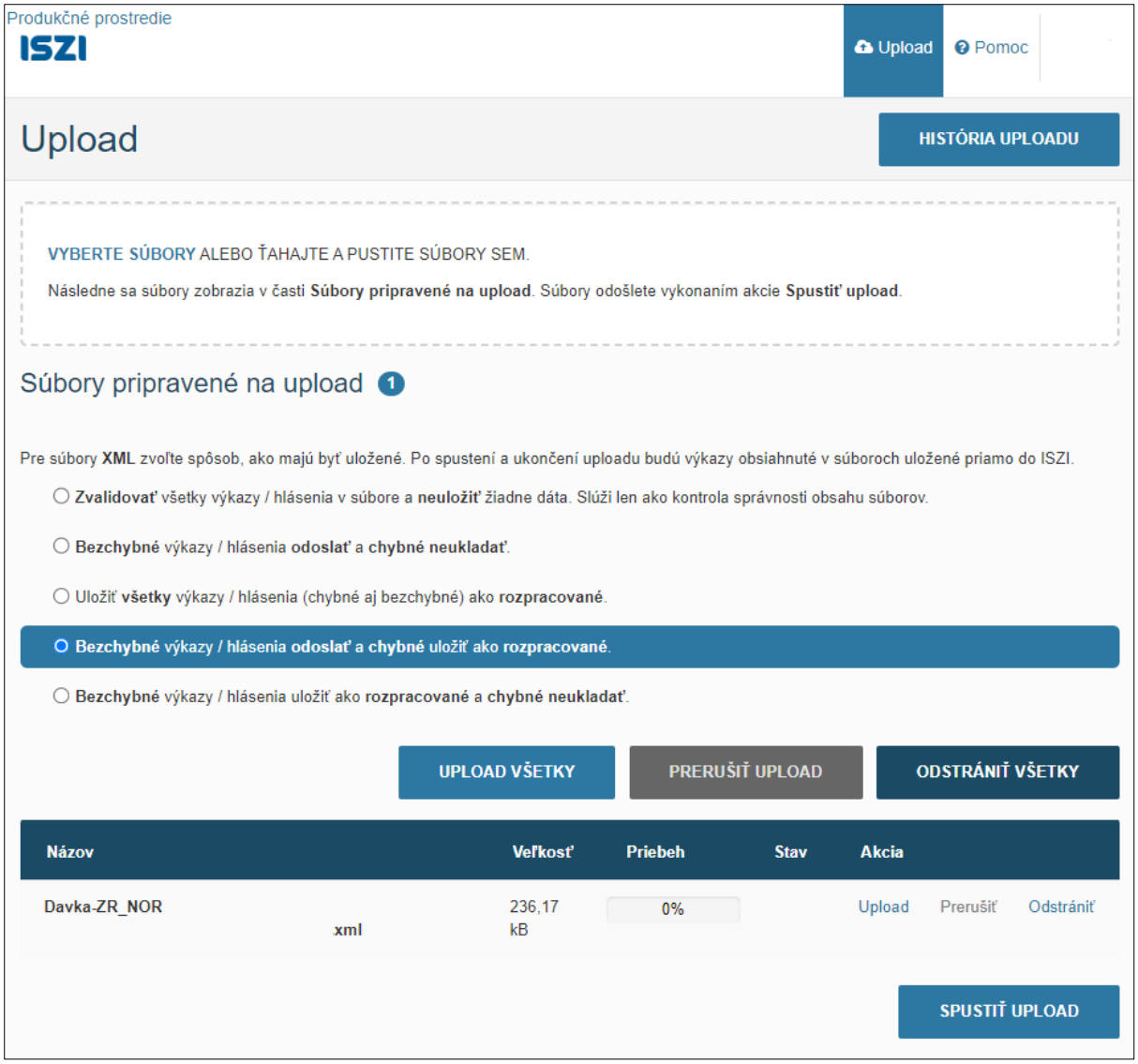
(1) Načítaním súboru vygenerovaným informačným systémom pracoviska. Celý popis manuálneho uploadu nájdete po prihlásení do ISZI v časti „Help“. V tomto type dokumentu chceme poukázať na okolnosti umožňujúce odoslanie hlásení do NCZI a na preferovaný spôsob uloženia xml súborov pri uploade. Pre overenie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

© Národné centrum zdravotníckych informácií

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



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

© Národné centrum zdravotníckych informácií

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 aplikácii 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.

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

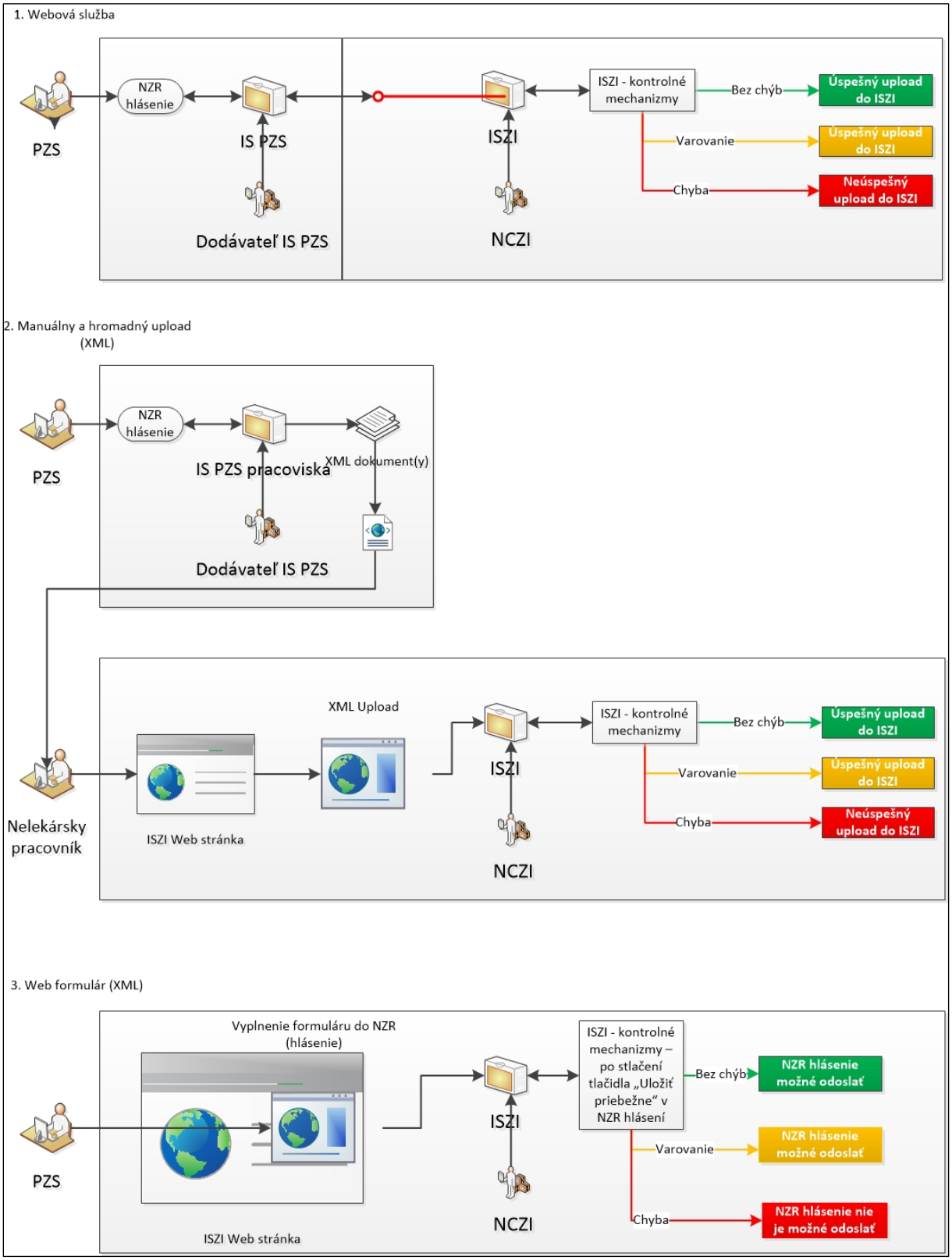
© Národné centrum zdravotníckych informácií

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) Povinnosť hlásiť TBC do registra bola ustanovená na základe metodického pokynu MZ SR a hlavného odborníka pre TBC v roku 1988.

(2) Register spracováva informácie o chorobnosti a úmrtnosti na tuberkulózu, o trendoch vývoja výskytu tohto ochorenia v populácii ako celku, analyzuje trendové vývoje podľa regionálneho rozloženia. V registri sa analyzujú výsledky liečby tohto závažného ochorenia, jednotlivé liečebné postupy v zmysle liečebných kategórií odporúčaných WHO.

(3) Údaje z Národného registra tuberkulózy slúžia pre potreby tak domácich špecialistov, najmä odboru pneumológia a ftizeológia, epidemiológia, sociálne lekárstvo, ako aj pre potreby regionálnych úradov verejného zdravotníctva a iných špecialistov.

(4) Ročné výstupy o aktuálnych trendoch vo výskyte týchto ochorení na Slovensku slúžia aj pre medzinárodné porovnanie a ako podklad pre domáce i zahraničné prednášky a publikácie. Národný register tuberkulózy podáva ročne výstupy pre potreby Svetovej zdravotníckej organizácie a ECDC.

(5) Register nie je určený pre prístup k individuálnym údajom o osobe s tuberkulóznym ochorením pre účely poskytovania zdravotnej starostlivosti, ani pre individuálne posudzovanie správnosti diagnostických a liečebných postupov, či na sledovanie individuálnych rizík vyplývajúcich z prostredia alebo správania.

(6) V národnom registri tuberkulózy sa zhromažďujú a spracovávajú údaje o pacientoch s chorobou (podľa MKCH-10):
   a) tuberkulóza (A15.0 – A19.9), vrátane latentnej tuberkulóznej infekcie (A16.6),
   b) infekcie vyvolané inými mykobaktériami (A31.0 – A31.9).

(7) Od 01.01.2027 sa v národnom registri tuberkulózy zhromažďujú a spracovávajú údaje aj o pacientoch s chorobou podľa MKCH-10: **A16.6 – Latentná turberkulózna infekcia (LTBI)**. Pri zbere údajov, resp. pri hlásení prípadov latentnej tuberkulózy sa poskytovateľ zdravotnej starostlivosti v zmysle okruhu spravodajských jednotiek (podľa kap. 4.4. viď nižšie) riadi Odborným usmernením hlavného odborníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a výboru Slovenskej pneumologickej a ftizeologickej spoločnosti Slovenskej lekárskej spoločnosti zo dňa 01.08.2026.

4.2 ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENIA

Tento metodický pokyn sa týka „Hlásenia o pacientovi s tuberkulózou“ (ZR_TBC).

4.3 OBSAHOVÁ CHARAKTERISTIKA

(1) Predmetom zberu dát v registri sú epidemiologické a klinické údaje o pacientoch s tuberkulózou. Register spracováva informácie o chorobnosti a úmrtnosti na tuberkulózu, o trendoch výskytu týchto ochorení v populačných skupinách, o zdravotnom stave chorých a o druhu a úrovni poskytnutej zdravotnej starostlivosti. Spracovanie týchto informácií sa realizuje podľa požiadaviek WHO v súčinnosti s ECDC a Euro TB.

(2) Obsahom zhromažďovaných a spracovávaných údajov je klinický stav a jeho prognóza, určenie choroby, liečba, zdravotno-sociálna starostlivosť, kontrolné vyšetrenie do 12 mesiacov od začatia liečby.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

4.4 OKRUH SPRAVODAJSKÝCH JEDNOTIEK

(1) Poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti prevádzkujúci ambulanciu:
   a) pneumologicko-ftizeologickú,
   b) pediatrickej pneumológie a ftizeológie,
   c) infektologickú,
   d) hrudníkovej chirurgie,

   pričom sa riadi Odborným usmernením hlavného odborníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a výboru Slovenskej pneumologickej a ftizeologickej spoločnosti Slovenskej lekárskej spoločnosti zo dňa 01.08.2026.

(2) Zber hlásení zabezpečuje Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie (NÚTPCHaHCH) Vyšné Hágy, pričom sa riadi Koncepciou odboru pneumológia a ftizeológia uverejnenou vo Vestníku MZ SR a Odborným usmernením hlavného odborníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a výboru Slovenskej pneumologickej a ftizeologickej spoločnosti Slovenskej lekárskej spoločnosti zo dňa 01.08.2026.

(3) Hlásenie do ISZI zasiela len jedna SJ, a to Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy na kód PZS N92999003101 – pneumológia a ftizeológia.

5 ŠPECIFIKÁCIA MODULOV V HLÁSENÍ

Predmetné hlásenie pozostáva zo štrnástich modulov.

(1) Identifikácia zariadenia (Modul 00)

Do systému ISZI prispieva len jedna spravodajská jednotka. Ako kontaktná osoba sa uvádza meno lekára zodpovedného za vyplnenie hlásenia, dátum základného hlásenia ako aj dátum kontrolného hlásenia o výsledku liečby, s uvedením kódu hlásiaceho oddelenia.

(2) Identifikácia 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, národnosť (výber z číselníka), krajinu pôvodu, štátnu príslušnosť (obe položky – výber z číselníka), ekonomickú aktivitu (výber z číselníka) a ID pacienta, ktoré je ako povinná položka a musí byť vyplnené.

(3) Typ hlásenia (modul 02)

Výber je z číselníka 1 – novozistený prípad 2 – recidíva 3 – po zlyhaní liečby 4 – po prerušení liečby 5 – chronik.

(4) Špecifikácia TBC, lokalizácia ochorenia (Modul 03)

Špecifikuje sa typ tuberkulózy podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb MKCH-10. Uvádza sa hlavná lokalizácia (jedno najzávažnejšie miesto postihnutia) a vedľajšia lokalizácia ochorenia (ak existuje viac ako jedna).

(5) Výsledky vyšetrení pred začatím a po ukončení liečby (Modul 04)

1. Výsledky bakteriologických vyšetrení pred začatím a po ukončení liečby. Uvádza sa dátum a výsledok bakteriologických vyšetrení, uvádza sa či bola TBC potvrdená mikroskopicky, kultivačne, molekulárno-biologicky alebo histologicky a dátum poslednej pozitivity.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

2. Označí sa typ pozitívneho materiálu v 9 položkách, ktoré sú ako bool (keď sa označí, znamená to áno, keď sa nechá prázdne, znamená to nie).

(6) Typ mykobaktérií (Modul 05)

Výber z číselníka 1 – M. tuberculosis, 2 – M. bovis, 3 – M. avium, 4 – M. kansasii, 5 – M. xenopi, 6 – neznáme, 7 – iné. Ak je iný typ treba uviesť.

(7) Výsledky vyšetrení pred začatím a počas liečby (Modul 06)

Cielené vyšetrenia – podrobne sa uvádza citlivosť mykobaktérií na jednotlivé antituberkulotiká (1 – citlivý, 2 – rezistentný, 9 – neznámy) pred začatím a počas liečby. Uvádza sa röntgenový nález (výber z číselníka: 1 – s nálezom, 2 – bez nálezu, 3 – nevyšetrené) pred začatím a po ukončení liečby (1 – zlepšený, 2 – nezmenený, 3 – zhoršený, 4 – neznámy), čo tvorí samostatný **Modul 07.**

(8) Osobná anamnéza (vybrané údaje) (Modul 08)

Modul osobná anamnéza je rozdelený na dve časti:

a) Osobná anamnéza – minulosť – zisťuje sa podrobná anamnéza pacienta zameraná na tuberkulózu (očkovanie proti TBC, posledný test Mantoux II pred liečbou, prekonanie TBC v minulosti so zameraním na liečbu a jej výsledok).
b) Osobná anamnéza – súčasnosť – zisťuje sa spôsob zistenia tuberkulózy (výber z číselníka), trvanie ťažkostí (výber z číselníka), hospitalizácia, HIV status, pridružené choroby (DM, duševná choroba, zhubný nádor a iné) a iné pridružené stavy pacienta, ktoré zvyšujú riziko TBC (alkoholik, bezdomovec, toxikománia, žije v DSS, liečba steroidmi, žije v rómskej osade a iné) a zisťuje sa kedy bola začatá liečba TBC – výber z číselníka (1 – nebola začatá, 2 – začatá ambulantne, 3 – začatá počas hospitalizácie, 4 – neznáme, 5 – úmrtie).

(9) Priebeh liečby – liečenie antituberkulotikami (Modul 09)

Podrobne sa uvádza kompletná medikamentózna liečba antituberkulotikami v iniciálnej a pokračujúcej fáze s frekvenciou liečby (1 – denne, 2 – dvakrát týždenne, 3 – trikrát týždenne) a trvaním liečby (počet dní).

(10) Priebeh liečby – komplikácie liečenia antituberkulotikami (Modul 10)

Udávajú sa komplikácie liečby antituberkulotikami, vrátane nespolupráce pacienta ako boolové položky, čiže jednotlivé komplikácie treba označiť (pečeňové, GIT, alergické, očné...).

(11) V ďalšom **Module 11** sa vyhodnocuje úspech liečby (výber z číselníka), vrátane klinického obrazu u daného pacienta (výber z číselníka).

(12) Úmrtie (Modul 12)

Ak pacient zomrel, uvádza sa dátum a či bola príčinou úmrtia tuberkulóza. Pri inej príčine treba uviesť aká.

(13) Poznámky (Modul 13)

Do poznámky sa uvádzajú doplňujúce informácie o pacientovi.

© Národné centrum zdravotníckych informácií

6 LEHOTY A SANKCIE

(1) Lehota na zaslanie hlásenia je do 30 dní od určenia definitívnej choroby a do 12 mesiacov od začatia liečby.

(2) Hlásenia sa zadávajú priebežne do ISZI do 31.12. príslušného kalendárneho roku, kedy bola definitívna choroba určená, s možným dohlásením v januári nasledujúceho roku a do 12 mesiacov od začatia liečby.

(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.aspx.

(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