

**ROČNÝ VÝKAZ
O ČINNOSTI NEUROLOGICKEJ AMBULANCIE
za rok 2024**

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 4050/24
z 29.9.2023

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.

Spravodajská jednotka doručí výkaz
do 28. februára nasledujúceho roka

**1x Národnému centru
zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava**

| I. r. | Rok | Mesiac | IČO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-----|--------|-----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 0 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |

| Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |

Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu *

| | |
|--|--|
| Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star. | |
| | |
| Názov zamerania odborného útvaru (OÚ) | |
| | |
| Adresa sídla OÚ | |
| 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: |

Vážený respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti neurologických ambulancií. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2024 - 2026. 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).

| 3101. modul | Činnosť | I. r. | Počet návštev | |
|----------------|----------------|-------|--------------------------|---|
| | | | pacienta v ambulancii | lekára u pacienta (návštevná služba) |
| | Veková skupina | a | 1 | 2 |
| | 0 - 18 | 01 | | |
| | 19 + | 02 | | |

| 3201. modul | Dispenzarizované osoby | I. r. | Počet ku koncu sledovaného obdobia (k 31. 12.) |
|----------------|------------------------|-------|--|
| | | | a |
| | Dispenzarizované osoby | 01 | 1 |

| 3205. modul | Sledované osoby podľa diagnózy a pohlavia v sledovanom období | I. r. | Počet osôb | | | |
|----------------|--|-------|----------------------|------|-----------------------|------|
| | | | sledovaných k 31.12. | | novodiagnostikovaných | |
| | | | muži | ženy | muži | ženy |
| | Diagnóza | a | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Zhubný nádor mozgu (C71.0 - C71.9) | 01 | | | | |
| | Nezhubný nádor mozgových plien (meningov) (D32.0 - D32.9) | 02 | | | | |
| | Nezhubný nádor mozgu a iných častí centrálnej nervovej sústavy (D33.0 - D33.9) | 03 | | | | |
| | Iné neurotické poruchy (F48.0 - F48.9) | 04 | | | | |
| | Zápalové choroby ústredného nervového systému (G00.0 - G09) | 05 | | | | |
| | Systémové atrofie prvotne postihujúce ústredný nervový systém (G10 - G13.8) | 06 | | | | |
| | Parkinsonova choroba (G20.00 - G20.91) | 07 | | | | |
| | Alzheimerova choroba (G30.0 - G30.9) | 08 | | | | |
| | Demyelinizačné choroby ústredného nervového systému (G35.0 - G37.9) | 09 | | | | |
| | z toho roztrúsená skleróza - sclerosis multiplex (G35.0 - G35.9) | 10 | | | | |
| | Epilepsia, epileptický stav (G40.00 - G41.9) | 11 | | | | |
| | Migréna a iné syndrómy bolesti hlavy (G43.0 - G44.8) | 12 | | | | |
| | Poruchy nervov, nervových koreňov a nervových spleť (G50.0 - G59.8) | 13 | | | | |
| | z toho kompresie nervových koreňov a spleť pri chorobách zatriedených inde (G55.0-G55.8) | 14 | | | | |
| | Polyneuropatie (G60.0 - G60.9, G62.0 - G63.8) | 15 | | | | |
| | Zápalové choroby periférneho nervového systému (G61.0 - G61.9, M54.00 - M54.99) | 16 | | | | |
| | Choroby nervovosvalovej platničky a svalu (G70.0 - G73.7) | 17 | | | | |
| | Mozgové ochrnutie a iné paralytické syndrómy (G80.0 - G83.9) | 18 | | | | |
| | Subarachnoidálne krvácanie (I60.0 - I60.9) | 19 | | | | |
| | Hemoragie (krvácanie) (I61.0 - I62.9) | 20 | | | | |
| | Mozgové ischémie (I63.0 - I64) | 21 | | | | |
| | Oklúzia a stenóza mimolebkových tepien (I65.0 - I65.9) | 22 | | | | |
| | Oklúzia a stenóza mozgových tepien (I66.0 - I66.9) | 23 | | | | |
| | Iné cievne choroby mozgu (I67.0 - I67.9) | 24 | | | | |
| | z toho aneurizmy | 25 | | | | |
| | Cievne choroby mozgu pri chorobách zatriedených inde (I68.0 - I68.8) | 26 | | | | |
| | Neskoré následky cievnych mozgových chorôb (I69.0 - I69.8) | 27 | | | | |
| | Choroby svalov (M60.00 - M63.89) | 28 | | | | |

| 9001. modul | Čas vyplňania formulára | hodiny | 01 |
|----------------|-------------------------|--|--------|
| | | Odhadnite čas, ktorý ste potrebovali na vyplnenie tohto štatistického formulára z podkladov účtovnej, resp. štatistickej evidencie | minúty |

METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

Ročný výkaz o činnosti neurologickej ambulancie

A(MZ SR) 18-01

rok 2024

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2024 - 2026, ktorý bol zverejnený vo Vyhláske ŠÚ SR č. 425/2023 Z. z.

Spravodajská povinnosť vyplniť štatistický formulár vyplýva z §18 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.

Všeobecné zásady

Spravodajská jednotka predloží výkaz do uvedeného termínu jeho vyplnením a uložením v elektronickej forme **podľa pokynov** uvedených v sprievodnom liste NCZI pri oslovení k štatistickému zisťovaniu.

Údaje je povinná zaslať každá oslovená spravodajská jednotka aj v prípade, že nemá uzavretú zmluvu so žiadnou zdravotnou poisťovňou.

Spravodajská jednotka, ktorá predloží vyplnený formulár výkazu v elektronickej podobe, papierový formulár výkazu už nezasieľa.

Spravodajská jednotka zodpovedá za úplnosť, pravdivosť a včasné doručenie údajov.

Prípadný komentár k vyplnenému výkazu s doplňujúcimi údajmi, poznámkami, informáciami, vysvetleniami a zdôvodneniami je možné zaslať e-mailom príslušnému pracovníkovi NCZI.

Upozornenie

Právnická alebo fyzická osoba, ktorá je spravodajskou jednotkou, zabezpečí výkaz 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.

Spravodajská jednotka, ktorá bola v priebehu roka transformovaná z jedného subjektu (predchodcu) na iný subjekt (nasledovníka), predkladá kompletný ročný výkaz, čiže vykazuje zodpovedajúce údaje aj za predchodcu. Predchodca tieto údaje už nevykazuje.

Spôsob vyplňovania formulára

Formulár je rozdelený na:

a) Identifikačnú časť:

- Identifikačné číslo organizácie - IČO.
- Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (PZS) pridelený Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (Metodické usmernenie ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vydané ÚDZS).

- Údaje za spravodajskú jednotku (za právnickú alebo fyzickú osobu).
- Údaje za odborný útvar (OÚ).
- Meno a priezvisko a kontaktné údaje zostavovateľa výkazu (telefón vrátane smerového čísla a klapky, e-mailová adresa).

b) Údajová časť

Údajová časť pozostáva z modulov, v ktorých sa sledujú skupiny ukazovateľov zoradených do riadkov (v ďalšom označenie riadku R) a stĺpcov (v ďalšom označenie stĺpca S).

Nevyplnené políčka sa nechávajú prázdne, neškrtajú sa, ani sa do nich nevpisujú nuly alebo pomlčky.

Pokyny pre vyplňovanie modulov výkazu

3101. modul - Činnosť

S1 - Počet návštev pacientov v neurologickej ambulancii vykonaných v priebehu sledovaného obdobia.

S2 - Počet návštev lekára u pacientov vykonaných v priebehu sledovaného obdobia.

Návšteva pacienta v ambulancii: Aktívna prítomnosť pacienta v ambulancii za účelom vyšetrenia, ošetrovania, odberu vzorky biologického materiálu, predpísanie liečiva na recept alebo zmeny predpisu, získania nálezu / výsledku, alebo za účelom administratívneho výkonu súvisiaceho so zdravím alebo poskytovaním zdravotnej starostlivosti. **Do tohto počtu sa započítava aj telefonická a e-mailová komunikácia, ak ambulancia takéto služby poskytuje.**

Návšteva lekára u pacienta (návštevná služba): Cesta ošetrojúceho lekára k pacientovi mimo budovy, v ktorej je jeho ambulancia s cieľom poskytnúť zdravotnú starostlivosť pacientovi, ktorý sa nemôže dostaviť do ambulancie (v domácom prostredí pacienta).

Do kategórie 0 - 18 ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek maximálne 18 rokov +364 dní (v priestupnom roku 365 dní).

Do kategórie 19 + ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek minimálne 19 rokov a viac.

Vek pacienta sa počíta ku dňu návštevy.

3201. modul - Dispenzarizované osoby

Dispenzarizovaná osoba: Osoba, ktorej zdravotný stav je aktívne a systematicky sledovaný lekárom špecialistom pre chronické ochorenie s rizikom jeho zhoršovania, jej vyšetrenie a liečba. Osoba je dispenzarizovaná na základe rozhodnutia jej zdravotnej poisťovne na návrh poskytovateľa špecializovanej zdravotnej starostlivosti.

Uvedie sa počet dispenzarizovaných osôb k 31.12. sledovaného obdobia.

3205. modul – Osoby podľa diagnózy a pohlavia v sledovanom období

S1, S2 - Počet sledovaných mužov a žien k 31.12. sledovaného obdobia.

Sledovaná osoba: Osoba v pravidelnej starostlivosti ošetrojúceho zdravotníckeho pracovníka sledovaná pre konkrétne ochorenie, alebo stav za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti, má založenú zdravotnú kartu a v sledovanom období aspoň raz navštívila ambulanciu, alebo bola s ambulanciou v kontakte telefonicky, prípadne e-mailom.

S3, S4 - Počet mužov a žien, u ktorých bola daná diagnóza diagnostikovaná prvýkrát v sledovanom období t.j. v posledných 12 mesiacoch. Osoby vykazujú len ambulancie, ktoré ochorenie diagnostikovali. Pacient, ktorý prišiel v sledovanom období už diagnostikovaný z inej ambulancie sa neuvádza, vykazuje sa ako sledovaný v stĺpci S1 alebo S2.

Vnútrovýkazové väzby

3101. modul

Pre aspoň jeden z S1, S2 musí byť vyplnený údaj v R01 alebo R02

3205. modul

Platí pre S1 až S4

$R09 \geq R10$

$R13 \geq R14$

$R24 \geq R25$

Hlavný odborník MZ SR pre odbor neurológia: Internetová stránka: www.health.gov.sk

Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií

Internetová stránka: www.nczisk.sk