

**ROČNÝ VÝKAZ  
O ČINNOSTI AMBULANCIE  
KLINICKEJ IMUNOLÓGIE A ALERGIOLÓGIE  
za rok 2024**

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 4055/24  
z 29.9.2023

Spravodajská jednotka doručí výkaz  
do 28. februára nasledujúceho roka

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.

**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 \***

<b>Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star.</b>	
<b>Názov zamerania odborného útvaru (OÚ)</b>	
<b>Adresa sídla OÚ</b>	
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 ambulancie klinickej imunológie a alergiológie. 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 vydané ÚZDS ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti).

<b>3101. modul</b>	<b>Činnosť</b>	I. r.	Počet návštev pacienta v ambulancii
	Veková skupina	a	1
	0 - 18	01	
	19 +	02	

<b>3201. modul</b>	<b>Osoby podľa veku a pohlavia</b>	I. r.	Počet sledovaných osôb k 31.12.
Pohlavie	Veková skupina	a	1
Muži	do 1 roka	01	
	1 - 5 roční	02	
	6 - 18 roční	03	
	19+	04	
Ženy	do 1 roka	05	
	1 - 5 roční	06	
	6 - 18 roční	07	
	19+	08	

<b>3401. modul</b>	<b>Špecifická imunoterapia</b>	I. r.	Počet pacientov so špecifickou imunoterapiou	
			spolu	z toho prijatých do liečby v sledovanom období
Pohlavie	Veková skupina	a	1	2
Muži	0 -18	01		
	19+	02		
Ženy	0 -18	03		
	19+	04		

**9001. modul** Čas vyplňania formulára

Odhadnite čas, ktorý ste potrebovali na vyplnenie tohto štatistického formulára z podkladov účtovnej, resp. štatistickej evidencie	hodiny	01	
	minúty	02	



## METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

### Ročný výkaz o činnosti ambulancie klinickej imunológie a alergológie A(MZ SR) 27-01 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 nezasiela.

**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 ambulancii vykonaných v priebehu sledovaného obdobia podľa veku.

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.**

Do kategórie 0 -18 ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek maximálne 18 rokov +364 dní (v prístupnom 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 – Osoby podľa veku a pohlavia**

**S1** – Počet sledovaných osôb k 31.12. v členení podľa veku a pohlavia

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.

### **3401. modul – Špecifická imunoterapia**

*Vek pacienta sa počíta k 31.12. sledovaného obdobia.*

### **3210. modul – Sledované osoby k 31.12. podľa vybranej diagnózy, veku a pohlavia**

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.

Jedná sa o osoby, ktoré boli **sledované ku dňu** 31.12. sledovaného obdobia, u ktorých bola zistená niektorá z uvedených diagnóz, aj v priebehu minulých období (rokov).

**R19** - Sledujú sa systémové ochorenia spojiva ako i orgánovo-špecifické autoimunitné ochorenia: imunitné endokrinopatie, ochorenia tráviaceho traktu, urogenitálneho, hemopoetického, nervového, kardiovaskulárneho, dýchacieho systému, očné, kožné autoimunitné ochorenia.

*Vek pacienta sa počíta k 31.12. sledovaného obdobia.*

## **Vnútrovýkazové väzby**

### **3101. modul**

S1 – musí byť vyplnený údaj v R01 alebo R02

### **3401. modul**

*Platí pre R01 až R04*

$S1 \geq S2$

### **3210. modul**

*Platí pre S1 až S8*

$R12 \geq \text{súčet (R13 až R15)}$

$R16 \geq \text{súčet (R17 až R19)}$

***Hlavný odborník MZ SR pre odbor klinická imunológia a alergiológia:***

Internetová stránka: [www.health.gov.sk](http://www.health.gov.sk)

***Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií***

Internetová stránka: [www.nczisk.sk](http://www.nczisk.sk)