

**ROČNÝ VÝKAZ  
O ČINNOSTI AMBULANCIE <sup>x)</sup>  
za rok 2025**

<sup>x)</sup> **nevyplňajú odbornosti uvedené v modulovej časti výkazu**

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 4036/25 z  
26.9.2024

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	5	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 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			Počet preventívnych prehliadok <sup>1)</sup>
			pacienta v ambulancii	lekára u pacienta (návštevná služba)	sestry u pacienta (návštevná služba)	
	Veková skupina	a	1	2	3	4
	0 - 18	01				
	19+	02				

1) vykazujú len ambulancie s odbornosťou: všeobecné lekárstvo, gastroenterológia, urológia

3230. modul	Vyšetrené osoby s podozrením na ohrozenie násilím <sup>2)</sup>	I. r.	Počet osôb s			
			fyzickými indikátormi	psychickými indikátormi	fyzickými aj psychickými indikátormi	
	Veková skupina	Pohlavie	a	1	2	3
	19 - 64	muži	01			
		ženy	02			
	65+	muži	03			
		ženy	04			

2) vykazujú len ambulancie s odbornosťou: všeobecné lekárstvo, geriatria, ambulancia pevnej ambulatnej pohotovostnej služby pre dospelých, ambulancia doplnkovej ambulatnej pohotovostnej služby pre dospelých podľa **Odborných usmernení MZ SR**

x) Nevypĺňajú spravodajské jednotky; ktoré predkladajú odborné ročné výkazy týkajúce sa nasledujúcich činností: **A02-01** - diabetológia; **A03-01** - pneumológia a fizeológia; **A04-01** - psychiatria; **A05-01** - všeobecná ambulatná starostlivosť pre deti a dorast; **A06-01** - lekárska genetika; **A07-01** - gynekológia-pôrodnictvo; **A08-01** - zubné lekárstvo; **A09-01** - dermatovenerológia; **A11-01** - telovýchovné lekárstvo; **A12-01** - chirurgia a plastická chirurgia; **A13-01** - nefrológia; **A15-01** - oftalmológia; **A17-01** - kardiológia; **A18-01** - neurológia; **A19-01** - záchranná zdravotná služba; **A20-01** - agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti; **A22-01** - hematológia a transfúziológia; **A25-01** - fyziatria a liečebná rehabilitácia; **A27-01** - klinická imunológia a alergológia.

**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

### A(MZ SR) 1-01 rok 2025

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.

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

**S3** - Počet návštev sestry (resp. zdravotníckeho pracovníka) u pacientov vykonaných v priebehu sledovaného obdobia.

**S4** - Počet preventívnych prehliadok plne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia

Návšteva pacienta v ambulancii: Aktívna prítomnosť pacienta v ambulancii za účelom vyšetrenia, ošetrenia, 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/sestry u pacienta (návštevna služba): Cesta ošetrojúceho lekára /sestry k pacientovi mimo budovy, v ktorej je jeho ambulancia s cieľom poskytnúť zdravotnú starostlivosť pacientovi, ktorý sa nemôže dostať do ambulancie (v domácom prostredí pacienta).

Preventívna prehliadka: Zdravotná prehliadka osoby s náplňou preventívneho vyšetrenia.

**V zmysle § 2 ods. 1 zákona č. 577/2004 o rozsahu zdravotnej starostlivosti, uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a prílohy č. 2 sa plne uhrádzajú preventívne prehliadky, a to:**

- jedna preventívna prehliadka poistenca od 18 rokov veku raz za dva roky u lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore **všeobecné lekárstvo** alebo u lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore **všeobecná starostlivosť o deti a dorast**,
- jedna preventívna prehliadka poistenca od 50 rokov veku raz za tri roky alebo poistenca vo veku nad 40 rokov veku s hodnotami PSA  $\leq 1,0$  ng/ml s výskytom karcinómu prostaty v prvostupňovom príbuzenstve raz za tri roky alebo poistenca nad 40 rokov veku s hodnotami PSA 1,1 ng/ml - 2,5 ng/ml s výskytom karcinómu prostaty v prvostupňovom príbuzenstve raz za dva roky alebo poistenca vo veku nad 40 rokov veku s hodnotami PSA 2,6 ng/ml - 4,0 ng/ml s výskytom karcinómu prostaty v prvostupňovom príbuzenstve raz za jeden rok u lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore **urológia**,
- jedna preventívna prehliadka konečníka a hrubého čreva kolonoskopom poistenca nad 50 rokov raz za desať rokov alebo poistenca so zvýšeným rizikom ochorenia na rakovinu hrubého čreva a konečníka bez vekového obmedzenia raz za päť rokov u lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore **gastroenterológia** alebo u lekára s certifikátom v certifikačnej pracovnej činnosti – **diagnostická a intervenčná kolonoskopia**.

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.*

### **3230. modul - Vyšetrené osoby s podozrením na ohrozenie násilím**

**Vykazujú len** ambulancie s odbornosťou všeobecné lekárstvo, geriatra, ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých, ambulancia doplnkovej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých v zmysle:

**Odborného usmernenia MZ SR o postupe zdravotníckych pracovníkov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti žene ohrozenej násilím** (Vestník MZ SR z 5. novembra 2008, čiastka 54-55, ročník 56),

**Odborného usmernenia MZ SR o postupe zdravotníckych pracovníkov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti geriatrickým chorým ohrozených domácim násilím,**

Do kategórie 19 - 64 ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek minimálne 19 rokov a maximálne 64 rokov +364 dní (v priestupnom roku 365 dní).

Do kategórie 65+ ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek minimálne 65 rokov a viac.

**S3** - vykazujú sa osoby, u ktorých boli zistené súčasne fyzické aj psychické indikátory násilia. (Nie je to súčet stĺpcov 1 a 2)

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

## **Vnútrovýkazové väzby**

### **3101. modul**

Pre aspoň jeden z S1, S2, S3 musí byť vyplnený údaj v R01 alebo R02.

Pre odbornosti **spp** = 175, 177, 630 musí byť vyplnený aspoň jeden údaj v S2, S3.

Pre odbornosti **spp** = 012, 020, 048 musí byť vyplnený údaj v S4.

**Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií**

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