MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

A (MZ SR) 9 - 01

ROČNÝ VÝKAZ
O ČINNOSTI DERMATOVENEROLOGICKEJ AMBULANCIE
za rok 2026

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 4044/26
z 23. 9. 2025

Spravodajská jednotka doručí výkaz
do 28. februára nasledujúceho roka

1x Národnému centru
zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava

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.

I. r.		Rok		Mesiac		IČO							
0	1	2	6	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 dermatovenerologických 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 vypĺňania záhlavia výkazu:

V riadku 01
IČO - vypĺňa sa identifikačné číslo organizácie; ak je IČO šesťmiestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly.
Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti - vypĺňa 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).

3102. modul **Činnosť**

Pohlavie	Veková skupina	a	I. r. Počet návštev pacienta v ambulancii
			1
Muži	0-18	01	
	19+	02	
Ženy	0-18	03	
	19+	04	

3212. modul **Vyšetrené osoby v sledovanom období podľa zistenej diagnózy, veku a pohlavia**

Diagnóza		a	I.r. Veková skupina: 0 - 18 muži	0 - 18 ženy	19 + muži	19 + ženy
			1	2	3	4
Tuberkulóza kože		01				
Herpetické infekcie		02				
z toho	zoster	03				
	herpes simplex	04				
Dermatofytóza		05				
Iné povrchové mykózy		06				
Kandidóza		07				
Zavšivenie		08				
Svrab		09				
Sarkoidóza kože		10				
Melanóm a iné zhubné nádory kože		11				
z toho	malígny melanóm kože	12				
Prekancerózy		13				
Pemfigus		14				
Dermatitídy a ekzémy		15				
z toho	Liekové exantémy	16				
	Atopická dermatitída	17				
	Alergická kontaktná dermatitída	18				
Psoriáza		19				
Urticaria		20				
Kožné formy boreliózy		21				
Dermatózy zo žiarenia		22				
Acne		23				
Pyodermie		24				
Vred predkolenia		25				
tzv. Kolagenózy		26				

9001. modul **Čas vypĺňania formulára**

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

MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY
BRATISLAVA, LIMBOVÁ 2

METODICKÉ POKYNY
na vyplňovanie formulára

Ročný výkaz
o činnosti dermatovenerologickej ambulancie

A(MZ SR) 9-01

rok 2026

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2024 - 2026, ktorý bol zverejnený vo Vyhláške 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.

V zmysle § 82 ods. 1 písm. a) zákona č. 578/2004 Z. z., orgán, ktorý vydal povolenie, uloží spravodajskej jednotke, 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.

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) Údajovú 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

3102. modul – Činnosť

Návšteva pacienta v ambulancii: Aktívna prítomnosť pacienta v ambulancii za účelom vyšetrenia, ošetrenia, odberu vzorky biologického materiálu, predpísania 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.**

R01, R03 - Do kategórie 0 - 18 ročných patria osoby , ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek maximálne 18 rokov + 364 dní (v priestupnom roku +365 dní).

R02, R04 - Do kategórie 19+ ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek minimálne 19 rokov a viac.

Vek pacienta sa počíta ku dňu návštevy.

3212. modul – Vyšetrené osoby v sledovanom období podľa zistenej diagnózy, veku a pohlavia

Uvedú sa ***osoby***, ktoré boli aspoň jeden krát v sledovanom období vyšetrené pre niektorú z uvedených diagnóz.
Ak bola osoba v sledovanom období vyliečená a opätovne vyšetrená pre danú diagnózu, uvedie sa do príslušného riadku znova. (Výskyt diagnózy u osoby v sledovanom období.)
Ak bola osoba v sledovanom období vyšetrená súčasne pre viac diagnóz, uvedie sa do každej skupiny ochorení samostatne (napr. ak bola osoba vyšetrená pre diagnózu Acne vulgaris a súčasne Kolagenózy, uvedie sa v riadku 23 aj v riadku 26).

S1, S2 - Do kategórie 0 - 18 ročných patria osoby , ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek maximálne 18 rokov + 364 dní (v priestupnom roku +365 dní).
S3, S4 - Do kategórie 19+ ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek minimálne 19 rokov a viac.

Vek pacienta sa počíta ku dňu vyšetrenia.

R01 - Tuberkulóza kože - Dg.: A18.4
R02 - Herpetické infekcie - Dg.: B00.0–B00.9, B02.0–B02.9
R03 - Zoster (Plazivec pásový) - Dg.: B02.0–B02.9
R04 - Herpes simplex (Plazivec jednoduchý) - Dg.: B00.0–B00.9
R05 - Dermatofytóza - Dg.: B35.0–B35.9
R06 - Iné povrchové mykózy - Dg.: B36.0–B36.9
R07 - Kandidóza - Dg.: B37.0–B37.9
R08 - Zavšivenie - Dg.: B85.0–B85.4
R09 - Svrab - Dg.: B86
R10 - Sarkoidóza kože - Dg.: D86.3
R11 - Zhubné nádory kože - Dg.: C43.0–C44.9
R12 - Malígny melanóm kože - Dg.: C43.0–C43.9
R13 - Prekancerózy - nezhubné nádory, ktoré sa môžu zmeniť na malígne - Dg.: D17.0–D19.9, D21.0–D23.9, D29.0–D29.9, D36.0–D36.9, D48.0–D48.9
R14 - Pemfigus - Dg.: L10.0 – L10.9
R15 - Dermatitídy a ekzémy - Dg.: L20.0–L30.9
R16 - Liekové exantémy - Dg.: L26, L27.0, L27.1
R17 - Atopická dermatitída - Dg.: L20.0–L20.9
R18 - Alergická kontaktná dermatitída - Dg.: L23.0–L23.9
R19 - Psoriáza - Dg.: L40.0–L40.9
R20 - Urticaria (Žihľavka) - Dg.: L50.0–L50.9
R21 - Kožné formy boreliózy (Lymská choroba) - Lymská choroba - včasná diseminovaná infekcia, kožná forma (Erythema chronicum migrans) - Dg.: A69.21
Lymská choroba (Acrodermatitis chronica atroficans) - Dg.: A69.27
Iná Lymská choroba (Lymphocytoma cutis benigna - pri pozitívnom titre protilátok) - Dg.: A69.29
R22 - Dermatózy zo žiarenia - Dg.: L55.0 až L59.9
R23 - Acne - Dg.: L70.0 – L70.9
R24 - Pyodermie - Dg.: L00.0–L04.9, L08.0–L08.9, L88
R25 - Vred predkolenia - vred dolnej končatiny - Dg.: L97
R26 - tzv. Kolagenózy - Dg.: L93.0–L94.9, M33.0–M35.9

Vnútrovýkazové väzby

3102. modul
S1 – musí byť uvedený aspoň jeden z R01, R02, R03, R04

3212. modul
Platí pre S1 až S4
R02 ≥ R03+R04
R11 ≥ R12
R15 ≥ R16+R17+R18

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

Vypracoval: Anna Rigdová
Schválil: Mgr. Zuzana Lališová
Dňa: 30.10.2026
https://www.nczisk.sk/Statisticke-zistovania/Rocne-vykazy/Pages/default.aspx