



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTÉM

ZMENY A DOPLNENIA V PRAVIDLÁCH KÓDOVANIA PRE ROK 2025

MUDr. Mgr. Kristína Králiková
MUDr. Viera Lesáková

- 1. JZS ako súčasť DRG**
- 2. DRG markery zdravotnej starostlivosti**
- 3. Pravidlá kódovania 2025 – zmeny**

JZS AKO SÚČASŤ DRG

DRG
Pravidlá kódovania
2025
zmeny
doplnenia

- **Pravidlo V0103**

Výkony jednotňovej zdravotnej starostlivosti
v rámci ZZV-DRG

Prezentácia: 8. januára 2025 o 13:00 hod

DRG MARKERY

ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

DRG
Pravidlá kódovania
2025
zmeny
doplnenia

- **V03 DRG MARKERY ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI**

V0301 Definícia DRG markerov zdravotnej starostlivosti

V0302 Kódy DRG markerov

Príloha č. 7: Číselník DRG markerov

Prezentácia: 8. januára 2025 o 13:00 hod

**PRAVIDLÁ KÓDOVANIA CHORÔB A
PRAVIDLÁ KÓDOVANIA ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV
PRE ROK 2025**

ZMENY A DOPLNENIA

DRG
Pravidlá
kódovania 2025
zmeny
doplnenia

D01 HLAVNÁ DIAGNÓZA

- **Pravidlo D0109**

Hospitalizácie za účelom vyšetrenia

#(1) Poskytnutie vyšetrenia počas hospitalizácie

#(2) Kontrolné vyšetrenie po liečbe

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

D01 HLAVNÁ DIAGNÓZA

- Pravidlo D0109

Hospitalizácie za účelom vyšetrenia

#(1) Poskytnutie vyšetrenia počas hospitalizácie

Diagnóza

Z01.88 Iné bližšie určené špeciálne vyšetrenie

sa vykazuje ako hlavná diagnóza v prípade, ak dôvodom hospitalizácie je poskytnutie presne určeného špeciálneho vyšetrenia, ktoré nie je možné absolvovať ambulantnou formou a v čase hospitalizácie je pacient bez klinických príznakov a nie je diagnostikované žiadne ochorenie.

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

D01 HLAVNÁ DIAGNÓZA

- Pravidlo D0109

Hospitalizácie za účelom vyšetrenia

#(1) Poskytnutie vyšetrenia počas hospitalizácie

- presne určené špecializované vyšetrenie
- nemožnosť poskytnutia ambulantnou formou
- neprítomnosť klinických príznakov
- nie je diagnostikované žiadne ochorenie

hlavná diagnóza = Z01.88

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

D01 HLAVNÁ DIAGNÓZA

- Pravidlo D0109

Hospitalizácie za účelom vyšetrenia

#(2) Kontrolné vyšetrenie po liečbe

V prípade, ak bol pacient prijatý za účelom kontrolného vyšetrenia, ktoré nie je možné absolvovať ambulantnou formou, pre zistenie aktuálneho stavu choroby v minulosti už vyliečenej a vyšetrenie potvrdilo neprítomnosť tejto choroby, ako hlavná diagnóza sa vykazuje

Z09.- Sledovanie po liečbe inej choroby ako zhubného nádoru.

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

D01 HLAVNÁ DIAGNÓZA

- Pravidlo D0109
Hospitalizácie za účelom vyšetrenia

#(2) Kontrolné vyšetrenie po liečbe

- presne určené kontrolné špecializované vyšetrenie
- nemožnosť poskytnutia ambulantnou formou
- liečba ukončená v minulosti
- neprítomnosť klinických príznakov
- potvrdenie neprítomnosti choroby

hlavná diagnóza = Z09.88

D03 OSTATNÉ VŠEOBECNÉ PRAVIDLÁ KÓDOVANIA CHORÔB

- **Pravidlo D0310**

Viacnásobné kódovanie

Doplnenie definície primárneho a sekundárneho diagnostického kódu

DRG
Pravidlá
kódovania 2025
zmeny
doplnenia

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

D03 OSTATNÉ VŠEOBECNÉ PRAVIDLÁ KÓDOVANIA CHORÔB

- **Pravidlo D0310**
Viacnásobné kódovanie

Primárny diagnostický kód

- označený v MKCH-10 symbolom „†“ alebo bez označenia
- môže sa používať samostatne

Sekundárny diagnostický kód

- označený v MKCH-10 symbolom „*“ alebo „!“
- nemôže sa používať samostatne, vždy len s primárnym kódom
- vykazuje sa v prípade splnenia podmienok uvedených v PK

ŠPECIÁLNE PRAVIDLÁ KÓDOVANIA CHORÔB

DRG
Pravidlá
kódovania 2025
zmeny
doplnenia

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

- **Pravidlo S0102**
Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(2) Sepsa

Sepsa je charakterizovaná v Tretej medzinárodnej konsenzuálnej definícii sepsy a septického šoku (Sepsa-3) z roku 2016 takto: sepsa je život ohrozujúce zlyhávanie orgánov, ktoré je spôsobené neprimeranou odpoveďou hostiteľa na infekciu. Na hodnotenie orgánovej dysfunkcie spojennej so sepsou sa používa sekvenčné hodnotenie zlyhania orgánov (SOFA, Sequential Organ Failure Assessment) – tabuľka 12. Z klinického hľadiska je orgánové zlyhávanie reprezentované zvýšením SOFA skóre u dospelých pacientov o ≥ 2 body. Body za rôzne orgánové systémy sa spočítavajú každý deň.

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

• Pravidlo S0102 Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(2) Sepsa – SOFA hodnotenie

Orgán/systém	Body	0	1	2	3	4
Respiračný systém paO ₂ /FiO ₂ [paO ₂ v mmHg (1 kPa = 7,5 mmHg)]		≥ 400 (53,3)	< 400 (53,3)	< 300 (40)	< 200 (26,7) s UVP	< 100 s UVP
Koagulácia Trombocyty x 10 ³ /mm ³		> 150	< 150	< 100	< 50	< 20
Pečeň Bilirubín μmol/l		< 20	20 – 32	33 – 101	102 – 204	> 204
Kardiovaskulárny systém Hypotenzia / dávky katecholamínov		MAP ≥ 70 mm Hg	MAP < 70 mm Hg	DOP ≤ 5 alebo DOB	DOP 5 – 15 alebo A ≤ 0,1 alebo NA ≤ 0,1	DOP > 15 alebo A > 0,1 alebo NA > 0,1
Centrálny nervový systém Glasgowské skóre		15	14- 13	12-10	9-6	< 6
Obličky Kreatinín μmol/l alebo diuréza		< 110	110 - 170	171 - 299	300 - 440 alebo < 500 ml/24 hod	> 440 alebo < 200 ml/24 hod

MAP=stredný a. TK, DOP = dopamín, DOB = dobutamín, A = adrenalín, NA = noradrenalín (v μg/kg/mm počas > 1 h)

DRG
Pravidlá
kódovania 2025
zmeny
doplnenia

- **Pravidlo S0102**
Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(2) Sepsa – SOFA hodnotenie

- prítomnosť infekcie + SOFA ≥ 2 body = sepsa
- zhoršenie ≥ 2 body do 48 hod. od prijatia = sepsa

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

- **Pravidlo S0102**
Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(2) Sepsa – SOFA hodnotenie

- prítomnosť infekcie + SOFA ≥ 2 body = sepsa
- zhoršenie ≥ 2 body do 48 hod. od prijatia = sepsa
- preexistujúca orgánová dysfunkcia
 - pôvodné bodové hodnotenie (východisková hodnota) sa odpočíta od akútneho zhoršenia
 - hodnotí sa len akútne zhoršenie súvisiace so sepsou

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

- **Pravidlo S0102**
Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(2) Sepsa - kódovanie

1. kód sepsy
2. kód infekčného ochorenia, ktoré viedlo k vzniku sepsy
3. kód etiologického agens
4. kód pre prípadnú rezistenciu vyvolávateľa
5. kódy pre zlyhávanie orgánov

DRG
Pravidlá
kódovania 2025
zmeny
doplnenia

- **Pravidlo S0102**
Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(2) Sepsa - kódovanie

Septický šok

- A. pacient so sepsou
- B. vyžaduje vazopresorickú podporu (udržanie MAP > 65 mm Hg)
- C. hodnota laktátu v sére ≥ 2 mmol/l

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

• Pravidlo S0102 Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(4) SIRS

Pre kódovanie SIRS platí, že na prvom mieste sa použijú kódy diagnóz MKCH-10-SK, ktoré primárne spustili SIRS, a to

- kód pre **zápalové ochorenie** pri infekčnej príčine SIRS alebo
- kód pre **základnú chorobu** pri neinfekčnej príčine SIRS (napr. polytrauma, popáleniny, akútna pankreatitída)

Na druhom mieste sa uvádza doplnkový kód kategórie R65.-! (pozri tabuľka 12), ktorým sa špecifikuje závažnosť (s/bez orgánového zlyhávania) a príčina (infekčná alebo neinfekčná etiológia) vzniku SIRS.

DRG

Pravidlá kódovania 2025

zmeny
doplnenia

- **Pravidlo S0102**
Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(4) SIRS - symptómy

- telesná teplota $> 38\text{ °C}$ alebo $< 36\text{ °C}$
- tachykardia $> 90/\text{min.}$
- tachypnoe > 20 dychov/min. alebo $\text{PaCO}_2 < 4,3\text{ kPa}$ (32 mm Hg)
- $\text{Le} > 12 \times 10^9/\text{l}$ alebo $< 4 \times 10^9/\text{l}$ alebo $> 10\%$ nezrelých foriem

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

• Pravidlo S0102 Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(4) SIRS

Pre kódovanie SIRS platí, že na prvom mieste sa použijú kódy diagnóz MKCH-10-SK, ktoré primárne spustili SIRS, a to

- kód pre **zápalové ochorenie** pri infekčnej príčine SIRS alebo
- kód pre **základnú chorobu** pri neinfekčnej príčine SIRS (napr. polytrauma, popáleniny, akútna pankreatitída)

Na druhom mieste sa uvádza doplnkový kód kategórie R65.-! (pozri tabuľka 12), ktorým sa špecifikuje závažnosť (s/bez orgánového zlyhávania) a príčina (infekčná alebo neinfekčná etiológia) vzniku SIRS.

Vzhľadom na definíciu sepsy (Sepsa-3) sa kód R65.0 resp. R65.1 nevykazuje s kódom sepsy

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

• Pravidlo S0102 Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

#(4) SIRS – MKCH-10

R65.0!	Syndróm systémovej zápalovej odpovede (SIRS) infekčného pôvodu bez orgánového zlyhávania	Sepsa bez orgánových komplikácií Sepsa, bližšie neurčená Syndróm systémovej zápalovej odpovede (SIRS) infekčnej genézy, bližšie neurčený
R65.1!	Syndróm systémovej zápalovej odpovede (SIRS) infekčnej genézy s orgánovým zlyhávaním	Ťažká sepsa Sepsa s orgánovými komplikáciami
R65.2!	Syndróm systémovej zápalovej odpovede (SIRS) neinfekčnej genézy bez orgánového zlyhávania	Syndróm systémovej zápalovej odpovede (SIRS) neinfekčnej genézy, bližšie neurčený
R65.3!	Syndróm systémovej zápalovej odpovede (SIRS) neinfekčnej genézy s orgánovým zlyhávaním	
R65.9!	Syndróm systémovej zápalovej odpovede (SIRS), bližšie neurčený	

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

• Pravidlo S0102 Bakteriémia, sepsa, SIRS, neutropénia

Uroinfekt + SIRS (min. 2 príznaky SIRS)

Hlavná dg: N39.0 Infekcia močovej sústavy, miesto bližšie neurčené

Vedľajšie dg: R65.0 SIRS infekčnej genézy bez orgánového zlyhávania

B96.2 Escherichia coli [E. coli] a iné Enterobacteriaceae ako príčina chorôb
zatriedených inde

U81! Pôvodca s mutirezistenciou na antibiotiká

Uroinfekt + sepsa (splnené SOFA skóre)

Hlavná dg: A41.51 Sepsa zapríčinená Escherichia coli [E. coli]

Vedľajšie dg: N39.0 Infekcia močovej sústavy, miesto bližšie neurčené

B96.2 Escherichia coli [E. coli] a iné Enterobacteriaceae ako príčina chorôb
zatriedených inde

U81! Pôvodca s mutirezistenciou na antibiotiká

N17.9 Akútne zlyhanie obličiek, bližšie neurčené

DRG Pravidlá kódovania 2025

zmeny
doplnenia

- Pravidlo S0201

NÁDORY – Výber a poradie kódov

2024

Kód zhubného nádoru je potrebné uviesť ako hlavnú diagnózu pri každej hospitalizácii sporej s liečbou zhubného nádoru a s nevyhnutnou následnou zdravotnou starostlivosťou (napr. operácia, chemo-/rádioterapia, iná onkologická liečba) (pozri príklad 2), rovnako aj s diagnostikou (napr. staging) (pozri príklad 3) ~~až pokiaľ nie je liečba definitívne ukončená, teda aj pri tej hospitalizácii, ktorá~~

2025

Kód zhubného nádoru je potrebné uviesť ako hlavnú diagnózu pri každej hospitalizácii sporej vylučne s liečbou zhubného nádoru a s nevyhnutnou následnou zdravotnou starostlivosťou (napr. operácia, chemo-/rádioterapia, iná onkologická liečba) (pozri príklad 2), rovnako aj s diagnostikou (napr. staging) (pozri príklad 3) ~~až pokiaľ nie je liečba definitívne ukončená, teda aj pri tej hospitalizácii, ktorá~~

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

- **Pravidlo S0201**

NÁDORY – Výber a poradie kódov

Ak sa pacient dostaví so symptómom a v čase príjmu na hospitalizáciu je známe základné ochorenie, kóduje sa tento symptóm ako hlavná diagnóza v prípade, ak sa lieči výlučne tento symptóm. Základná diagnóza sa v tom prípade kóduje ako vedľajšia diagnóza (pozri príklad 7).

Ak je prítomných viacero symptómov, ktoré sú prejavom známeho základného ochorenia, kóduje sa základné ochorenie ako hlavná diagnóza.

DRG

Pravidlá kódovania 2025

zmeny doplnenia

• Pravidlo S0801

Strata sluchu (nedoslýchavosť a hluchota)

Diagnózy označujúce stratu sluchu z kategórie H90.- alebo H91.-sa môžu kódovať ako **hlavná diagnóza**, a to v nasledovných situáciách:

- pri vyšetreniach u detí, ak sa CT alebo MRI vyšetrenie vykonáva v celkovej anestézii alebo boli vykonané sluchové testy,
- pri náhlej strate sluchu u dospelých,
- pri operačnom riešení poruchy sluchu (implantácia kochleárneho implantátu alebo implantovateľného naslúchadla).

H90. ~~Prevodová a percepčná strata sluchu~~

~~Patrí sem: Vrodená nahluchosť alebo hluchota~~

~~Nepatrí sem:~~

~~Náhla idiopatická hluchota (H91.2)~~

~~Strata sluchu:~~

~~⊖ zapríčinená hlukom (H83.3)~~

~~⊖ ototoxická (H91.0)~~

~~⊖ bližšie neurčená (H91.9)~~

~~Nahluchosť alebo hluchota, bližšie neurčená (H91.9)~~

~~Hluchonemota, nezatriedená inde (H91.3)~~

H91. ~~Iná strata sluchu~~

~~Nepatrí sem:~~

~~Abnormálny sluchový vnem (H93.2)~~

~~Strata sluchu zatriedená pod H90.-~~

~~Nahluchosť zapríčinená hlukom (H83.3)~~

~~Psychogénna nahluchosť alebo hluchota (F44.6)~~

~~Prechodná ischemická nahluchosť alebo hluchota (H93.0)~~

~~Stvrdnutý ušný maz (mazová zátka) (H61.2)~~

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

• Pravidlo S1201 Plastická chirurgia

2024

Ak je indikácia operačného výkonu estetická, potom je hlavnou diagnózou jeden z kódov Z42.0 až Z42.9

Z42.-	Následná starostlivosť v plastickej chirurgii	Patrí sem: Úprava zjazveného tkaniva Plastická a rekonštrukčná operácia po zahojenom poranení alebo operácii Nepatrí sem: Plastická operácia: <ul style="list-style-type: none">• pre kozmeticky neprijateľnú chybu (Z41.1)• ako liečbu čerstvého poranenia (kóduje sa podľa príslušného poranenia) – pozri Abecedný zoznam
-------	---	--

2025

Ak je indikácia operačného výkonu estetická, potom je hlavnou diagnózou kód

Z41.1 *Plastická operácia z kozmetických príčin*

DRG Pravidlá kódovania 2025

zmeny
doplnenia

- **Pravidlo S1401**
Dialýza

2024

- b) Ak hospitalizácia pacienta, ktorý vyžaduje dialýzu v trvaní viac ako jeden deň a dialýza nie je dôvodom prijatia, kóduje sa ako hlavná diagnóza to ochorenie, ktoré bolo príčinou hospitalizáciu.

2025

- b) Ak hospitalizácia pacienta, ktorý vyžaduje dialýzu, trvá viac ako jeden deň a dialýza nie je dôvodom prijatia, kóduje sa ako hlavná diagnóza to ochorenie, ktoré bolo príčinou hospitalizácie.

DRG Pravidlá kódovania 2025

zmeny
doplnenia

- **Pravidlo S1502**
Komplikácie po potrate.....

2024

Ak je pacientka prijatá po predchádzajúcom ošetrovaní potratu pre zvyšky plodového vajca, kóduje sa ako hlavná diagnóza **neúplný potrat** s komplikáciou (O03-O06 so štvrtou pozíciou „0“ až „3“).

2025

Ak je pacientka prijatá pre zvyšky plodového vajca po predchádzajúcom potrate, kóduje sa ako hlavná diagnóza **neúplný potrat** s komplikáciou (O03-O06 so štvrtou pozíciou „0“ až „3“).

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

- **Pravidlo S1601**

Novorodenec

#(1) Z38.- hlavná a jediná diagnóza

#(2) Z38.- vedľajšia diagnóza

Pre predčasne narodené deti a pre novorodencov, ktorí ochoreli pri pôrode alebo v priebehu hospitalizácie, sa uvedú kódy pre chorobné stavy pred kódom Z38.- *Živonarodené deti podľa miesta narodenia.*

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

• Pravidlo S1601

Novorodenec

#(3) Pôrodná hmotnosť

Nízka pôrodná hmotnosť môže byť výsledkom predčasného pôrodu (menej ako 37 týždňov tehotenstva) alebo sa môže vyskytnúť pri pôrode v termíne.

- Ak je gestačný vek novorodenca menej ako 37 týždňov, kóduje sa diagnóza zo skupiny P07.- Porucha súvisiaca so skrátenou graviditou a s malou pôrodnou hmotnosťou, nezatriedená inde – podľa pôrodnej hmotnosti; údaj o pôrodnej hmotnosti má v kódovaní prednosť pred kódom o gestačnom veku
- Ak je dokumentovaná fetálna podvýživa (IUGR - intrauterinná retardácia rastu plodu), použije sa kód diagnózy P05.2
- Ak je zaznamenané vnútromaternicové obmedzenie rastu plodu (v hmotnosti a/alebo dĺžke), pre kódovanie sa použijú kódy P05.1, P05.2 alebo P05.9

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

- **Pravidlo S1601**

Novorodenec

#(3) Pôrodná hmotnosť

U novorodencov s vysokou pôrodnou hmotnosťou ($\geq 4\,500$ g) a/alebo s predĺženou graviditou (≥ 42 ukončených týždňov) sa vykazujú kódy diagnóz zo skupiny P08.- Porucha súvisiaca s predĺženou graviditou a s vysokou pôrodnou hmotnosťou. Tento kód sa nepoužije pre novorodenca matky s diabetes mellitus, u ktorého bol diagnostikovaný syndróm dieťaťa matky s diabetes mellitus (P70.0, P70.1).

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

• Pravidlo S1601

Novorodenec

#(4) Pôrodná trauma

Kódy diagnóz P00 – P04 sa nepoužívajú ako hlavná diagnóza, potrebné je vždy pôrodné poranenie špecifikovať kódmi P10 – P15.

Kódujú sa traumatické poškodenia, ktoré sú významné z hľadiska klinického, diagnostického, terapeutického alebo ošetrovateľského a predstavujú náklady na poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Pôrodné poranenia, ktoré nevyžadujú žiadnu intervenciu, sa nekódujú – napr.

P12.- Pôrodné poranenia vlasatej časti hlavy

DRG Pravidlá kódovania 2025

zmeny
doplnenia

- **Pravidlo S1601**

Novorodenec

#(5) Sepsa novorodenca

#(6) Hyperbilirubinémia novorodencov

#(7) Vrodené vývojové chyby

Príklady sú uvedené v Pravidlách kódovania pre rok 2025

DRG Pravidlá kódovania 2025 zmeny doplnenia

Otázky, návrhy, podnety:

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTÉM

Zadajte hľadaný výraz:

Slovenčina ▾ Prihlásiť

BUĎTE INFORMOVANÍ! - V prípade záujmu o zaslanie newslettera a notifikácií k aktualitám nám zašlite Váš mail na cksdrg@health.gov.sk

DRG vyhľadávač **Aktuality**

- [Konferencia Vízia kategorizácie a cenotvorby ne...](#)
- [Aktualizácia DRG systému pre rok 2025 - tretia fáza](#)
- [Dodatočné aktualizácie dokumentov](#)

[CKS DRG](#) > [Spätná väzba](#) > [Dotazník](#)

Spätná väzba

[Pravidlá kódovania](#)

Otázka	Podnet na vytvorenie	Podnet na opravu
Otázka na správnosť kódovania hospitalizačného príp...	Pridanie nového pravidla kódovania.	Úprava pravidla kódovania.
Podnet na zrušenie		
Zrušenie pravidla kódovania.		

ĎAKUJEME ZA POZORNOST