

ZUNAJBOLNIŠNIČNA* ZDRAVSTVENA STATISTIKA

Posredovanje podatkov o “kadrih in urah” iz (*):

- dejavnosti splošne in družinske medicine
- dejavnosti medicine dela, prometa in športa
- pediatrije v splošni zunajbolnišnični dejavnosti
- ginekologije v splošni zunajbolnišnični dejavnosti in
- specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti

za obdobje od 1. 1. 2022 dalje

Metodološko gradivo ver. 1.25

Spremljanje sprememb

Datum	Verzija	Opis spremembe	Avtor spremembe
November 2016	1.20	Ni vsebinskih sprememb za leto 2017.	Delovna skupina ZUBSTAT
Oktober 2017	1.21	Ni vsebinskih sprememb za leto 2018. Dodatna pojasnila pri beleženju daljših nadomeščanj. Dodatno pojasnilo v primeru spremembe (npr. izobrazbe,...) sredi leta	Delovna skupina ZUBSTAT
November 2017	1.21	Dodatno pojasnilo o beleženju podatkov Urgentnih centrov.	Delovna skupina ZUBSTAT
Oktober 2018	1.22	Preimenovanje referenčnih ambulant družinske (RADM) medicine v ambulate družinske medicine (ADM). Spremenjeno besedilo zaradi popravkov. Sprememba besedila pri poročanju polletnih podatkov iz MORA v LAHKO.	Delovna skupina ZUBSTAT
Oktober 2019	1.23	Dopolnitev priloge 3: Šifranti VZD z novimi šiframi VZD 250-253.	Delovna skupina ZUBSTAT
November 2020	1.24	Ni vsebinskih sprememb za leto 2021. Zamenjava izraza BPI z RIZDDZ.	Delovna skupina ZUBSTAT
Oktober 2021	1.25	Velja za sprejem podatkov za leto 2022 VZD 512 se premesti na sekundarno raven.	Delovna skupina ZUBSTAT

Zaščita dokumenta

© 2021 NIJZ

Vse pravice pridržane. Reprodukcijska po delih ali v celoti na kakršenkoli način in v kateremkoli mediju ni dovoljena brez pisnega dovoljenja avtorja. Kršitve se sankcionirajo v skladu z avtorsko pravno in kazensko zakonodajo.

VSEBINA

POVZETEK SPREMEMB	4
DODATNA POJASNILA	6
ZAKONSKA PODLAGA.....	8
1. POROČANJE PODATKOV O KADRIH IN URAH V ZUNAJBOLNIŠNIČNI*	
ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI.....	9
1.1 ZAPIS PODATKOV NA MEDIJ: IME IN FORMAT DATOTEKE	9
1.2 POSREDOVANJE PODATKOV.....	9
1.3 STRUKTURA ZAPISA.....	10
1.4. DEFINICIJE PODATKOV IN ŠIFRANTI.....	11
2. PREVERJANJE PRAVILNOSTI PODATKOV O KADRIH IN URAH.....	15
3. TERMINSKI PLAN POŠILJANJA PODATKOV O KADRIH IN URAH	15

4. PRILOGE (samostojni dokumenti - priponke)

Priloga 1: Spremni obrazec

Spremni obrazec ob pošiljanju podatkov za zunajbolnišnično zdravstveno statistiko

Priloga 1a: Izvajalec – OE NIJZ

Priloga 1b: OE NIJZ- CE NIJZ

Priloga 2: Šifrant občin

Šifrant občin za leto 2022

Priloga 3: Šifrant vrst zdravstvenih dejavnosti

Šifrant vrst zdravstvenih dejavnosti; tabela zdravstvena raven/ vrsta zdravstvene dejavnosti/
vrsta obiska v letu 2022

POVZETEK SPREMEMB

SPREMEMBE ZA LETO 2022

VZD 512 Psihologija se premesti na sekundarno raven in s tem se spremeni tudi poročanje kadrov. (Priloga 3).

SPREMEMBE ZA LETO 2021

Za leto 2021 ni vsebinskih sprememb.

V metodološkem gradivu se je zamenjal izraz BPI z RIZDDZ, ker je Bazo podatkov izvajalcev (BPI) nadomestil Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ).

SPREMEMBE ZA LETO 2020

Skladno s Pravilnikov o spremembi Pravilnika o vrstah zdravstvene dejavnosti Uradni list RS, št. 47/2019, 10. 8. 2019 so za namen poročanja zunajbolnišničnih obravnav ZUBSTAT v Prilogi 3 dodane 4 nove šifre na 1. nivoju v specialistični dejavnosti:

- VZD 250 Alergologija in klinična imunologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti
- VZD 251 Klinična fiziologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti
- VZD 252 Otroška kirurgija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti
- VZD 253 Žilna kirurgija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti.

SPREMEMBE ZA LETO 2019

Na podlagi dokumenta št. 024-20/2016/101 Ministrstva za zdravje z dne 21.12.2017, se s sklepom referenčne ambulante družinske medicine (RADM) preimenujejo v ambulante družinske medicine (ADM).

Glede tega so spremembe metodoloških navodil opisane pod:

- Dodatna pojasnila pod številko 5;
- Definicije podatkov: Oznaka ravni dejavnosti.

Skladno s sklepom 024-20/2016/101 Ministrstva za zdravje z dne 21.12.2017 se preimenovanjem referenčnih ambulant ukinja šifra "E - splošna in družinska medicina - dejavnost referenčnih ambulant". Zato za poročanje podatkov v letu 2019 pri podatku Oznaka ravni zdravstvene dejavnosti, vrednost "E" ne bo več obstajala.

V besedilu, kjer je omenjeno polletno pošiljanje podatkov o kadrih in urah polletnih podatkov, se beseda »MORA« spremeni v »LAHKO«.

Polletna poročila za izvajalce po zakonu ni obvezno pošiljati.

SPREMEMBE ZA LETO 2018

Za leto 2018 ni vsebinskih sprememb.

Dodatno pojasnilo o poročanju kadra in opravljenih ur v primeru nadomeščanj se nanaša na primer, ko v prvi polovici leta opravlja delo ena oseba, v drugi polovici pa druga oseba. V ZUBSTAT bazo podatkov Kadri in ure se poročata dve osebi, število ur pa toliko, kolikor jih dejansko opravita.

Dodatno pojasnilo v primeru spremembe izobrazbe – naziva, npr. pridobitev specializacije. V tem primeru se v ZUBSTAT, bazo podatkov Kadri in ure, poroča dva zdravnika; pri podatku »Vrsta kadra« je do specialističnega izpita zaveden kot zdravnik specializant, po uspešno opravljenem izpitu pa kot zdravnik posamezne specialnosti ali zdravnik drugih specialnosti".

SPREMEMBE ZA LETO 2017

Za leto 2017 ni sprememb.

Vsa morebitna vprašanja ali predloge se posreduje na elektronski naslov: zubstat@nijz.si.

DODATNA POJASNILA

1. Posredovanje podatkov o "Kadrih in urah" je namenjeno samo vrstam zdravstvene dejavnosti:

- splošna in družinska medicina (VZD 302),
- medicina dela, prometa in športa (VZD 301),
- pediatrija v splošni zunajbolnišnični dejavnosti (VZD 327),
- ginekologija v splošni zunajbolnišnični dejavnosti (VZD 306) in
- specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (VZD 201 – 253 in 442, 512).

ne pa tudi vrstam zdravstvene dejavnosti Splošno zobozdravstvo (VZD 404), Reševalni prevozi (VZD 513), Laboratorijska dejavnost (VZD 508), Fizioterapija (VZD 507), Klinična psihologija (VZD 549) in drugim vrstam zdravstvene dejavnosti, ki so glede na raven zdravstvene dejavnosti razvrščene pod drugo (glej Prilogo 3).

Podatki so namenjeni spremljanju ambulantnega dela ne glede na to, ali je izvajalec javni ali zasebni zavod oz. ali je storitev plačana iz javnih ali zasebnih sredstev.

2. V nekaterih ambulantah se prepleta delo nujne medicinske pomoči in redno delo. V tem primeru se poroča 'Kader in ure' - v odgovarjajočo vrsto zdravstvene dejavnosti, t.j. Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti (VZD 338). V isto VZD 338 se poroča tudi opravljeno delo v okviru "Obiskov in napotitve" ter "Diagnoz in stanja".

Dokler ne bo drugačnih navodil, bo odločitev glede poročanja števila opravljenih ur ostala na zdravniku in njegovem timu, in to koliko efektivnih ur dela so opravili kot redno delo ambulante in koliko v VZD Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti za NMP oziroma splošno dežurno službo, če se je v njihovi ambulanti odvijalo delo tako NMP/splošne dežurne službe kot redno delo.

"Kadre in ure" iz urgentne dejavnosti v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti se poroča v VZD 238 Urgentna medicina v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti. V tem primeru se poroča pod oznako ravni dejavnosti "S".

Enako velja za dejavnost v okviru novoustanovljenih Urgentnih centrov. Poročanje podatkov v npr: VZD 237 - Travmatologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti), ni ustrezno.

3. V specialistično zunajbolnišnično dejavnost na sekundarni/terciarni ravni sodi tudi dejavnost Maksilofacialna kirurgija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (VZD 215), Oralna kirurgija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (VZD 242) in dejavnost Oralna kirurgija v zobozdravstveni dejavnosti (VZD 442). Pri vseh treh VZD-ji se pojavljajo tudi kadri, ki jih „Oznaka vrste kadra“ ne zajema, saj le-ta ne vsebuje zaposlenih s področja zobozdravstva. Področje zobozdravstva v ZUBSTAT ni vključeno. Omenjeni kader se poroča pod 07 - zdravnik specialist drugih specialnosti, 09 - zdravstveni delavec s srednjo izobrazbo, 11 - zdravstveni delavec z višjo

izobrazbo, 13 - zdravstveni delavec z visoko izobrazbo. Ostali zdravstveni delavci (npr. zdravstveni tehnik, medicinska sestra...) se poročajo z ustreznimi šiframi iz šifranta „Oznake vrste kadra“. Predpostavlja se, da je nejasnih primerov izredno malo. Z informatizacijo zobozdravstvenega varstva se bo tudi poročanje podatkov za to področje postopno uredilo.

4. **Poročanje kadrov in delovnih ur v dejavnosti pod oznako ravni dejavnosti F - dejavnost pulmoloških ambulant, I - dejavnost psihiatričnih ambulant in K - dejavnost kožno-veneričnih ambulant**

Omenjene dejavnosti so dejavnosti sekundarne ravni, ne glede na to ali je obisk pacienta z napotnico ali brez nje. Temu ustrezno se poroča tudi podatke o kadrih in delovnih urah.

5. Poročanje kadrov in delovnih ur celotnega tima v ambulanti družinske medicine (zdravnik, zdravstveni tehnik, diplomirana medicinska sestra) se poroča v vrsto zdravstvene dejavnosti (VZD) 302 - splošna in družinska medicina pod oznako ravni dejavnosti G, H, M ali N.

6. V VZD 512 (Psihologija), še posebej velja to za Centre za duševno zdravje otrok in mladostnikov (VZD 512 057) ter za Ambulantne obravnave v okviru centrov za duševno zdravje odraslih (VZD 512 058), se poroča samo kader in ure zdravnika in njegovega tima.

7. Pri **beleženju občine izvajalca** se je v nekaj primerih pojavila dilema ali beležiti občino sedeža izvajalca (sedeža zdravstvene ustanove) ali lokacije ambulante, kjer se delo opravi, zato ker sta občini sodili v različno regijo (zdravstveno, statistično). V bistvu gre za dve vrsti anomalije, in sicer:

- Ambulanta v kateri se opravlja delo je v občini, ki sodi v sosednjo regijo vendar tudi opravlja delo za to občino (in regijo). V tem primeru je pravilno, da delo in kader ambulante beležite v občini v kateri ambulanta deluje. O kadru in delu v tem primeru poroča regija v kateri je občina ambulante (kjer izvajalec opravlja delo), regija v kateri je občina izvajalca (sedež ustanove) pa ne poroča o delu te ambulante. Obe OE NIJZ obvezno opozorita na lokacijsko anomalijo na „Sprememnem obrazcu“ v izogib podvajanja podatkov oziroma izpada podatkov.

- Obstaja tudi možnost, da je ambulanta zgolj lokacijsko v občini, ki sodi v sosednjo regijo, vendar pa opravlja delo za paciente občin (oziroma regijo) kjer je sedež izvajalca. V praksi se to lahko sreča praviloma samo v dejavnosti medicine dela, prometa in športa. V takem primeru se beleži opravljeno delo in kader pod občino (regijo) sedeža izvajalca. OE NIJZ nas o tej anomaliji obvesti na „Sprememnem obrazcu“.

Poročanje delovnih ur zdravnika mentorja

V sistem ZUBSTAT se poročajo opravljene ure tistega zdravnika, ki jih je opravil. Mentorske ure se v sistem ZUBSTAT ne poročajo.

Kader, delovne ure in delo zaposlenih se poroča v VZD-jih, kjer dejansko/resnično opravljajo svoje delo (npr. psihologinja v VZD 327 in VZD 301), kar pa ni nujno/vedno njihova strokovna-matična VZD (npr. psihologinja v VZD 512). Temu načelu se sledi tudi v RIZDDZ.

ZAKONSKA PODLAGA

- Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Uradni list RS, št. 65/00, 47/15, 31/18, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPDVE, 203/20 - ZIUPOP DVE, 112/21 - ZNUPZ)
 - NIJZ 2 Evidenca osnovnega zdravstvenega varstva,
 - NIJZ 2.1 Evidenca preventivnega zdravstvenega varstva odrasli,
 - NIJZ 2.2 Evidenca preventivnega zdravstvenega varstva otrok, starih 0-6 let,
 - NIJZ 2.3 Evidenca preventivnega zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine,
 - NIJZ 2.4 Evidenca preventivnega zdravstvenega varstva žensk,
 - NIJZ 7 Evidenca o boleznih in stanjih ugotovljenih v specialistično ambulantni dejavnosti,
 - NIJZ 56 Evidenca o delu specialistično ambulantne službe.
- Zakon o državni statistiki (Uradni list RS, št. 45/95, 9/01)
- Uredba (ES) št. 1338/2008 Evropskega parlamenta in sveta z dne 16. decembra 2008 o statističnih podatkih Skupnosti v zvezi z javnim zdravjem ter zdravjem in varnostjo pri delu

1. POROČANJE PODATKOV O KADRIH IN URAH V ZUNAJBOLNIŠNIČNI* ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI

1.1 ZAPIS PODATKOV NA MEDIJ: IME IN FORMAT DATOTEKE

Ime in oznaka datoteke:

K1160192

1. mesto: **vrsta podatkov** - nanaša se na različna poročila.

O- obiski

D- diagnoze

K- kadri in ure

2.,3.,4.,5.,6. mesto: **šifra izvajalca**

Vpiše se 5-mestna šifra: zdravstvenega doma / zdravstvene postaje / poliklinike / bolnišnice / zasebnika iz Baze podatkov izvajalcev.

7.mesto: **letnica poročanja**, L

8. mesto: **obdobje poročanja**

1- prvo polletje

2- celo leto

3- drugo izbrano obdobje

Podatke se zapisuje v datoteko v ASCII formatu. Konec zapisa je označen z razmejevalcem CR+LF (hex 0D in 0A), konec datoteke pa z EOF oznako (hex 1A).

Pripona datoteke je lahko:

.TXT za nestisnjene podatke.

.ARJ ali .ZIP za stisnjene podatke, kar je zaradi prenosa podatkov bolj priporočljivo.

1.2 POSREDOVANJE PODATKOV

Izvajalci – Območne enote NIJZ

Za izvajalce ostaja način pošiljanja podatkov za zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost na območne enote Nacionalnega inštituta za javno zdravje (OE NIJZ) v letu 2022 nespremenjen.

Izvajalci poročila pošiljajo po navadni pošti (na CD-jih) ali elektronski pošti na pristojno območno enoto NIJZ.

Vsako posredovanje podatkov mora imeti spremljajoči dopis (**Priloga 1a**), v katerem je naveden naziv, naslov in šifra izvajalca, poročevalsko obdobje, število zapisov, datum pošiljanja in podpis odgovorne osebe.

Območne enote NIJZ – NIJZ

Za Območne enote NIJZ (OE NIJZ) ostaja način pošiljanja podatkov za zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost na Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) v letu 2022 nespremenjen.

Z letom 2013 je bil na NIJZ uveden nov način pošiljanja podatkov za zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost. Dosedanji klasični sistem poročanja preko CDjev, je zamenjalo e-poročanje, ki poteka preko spletne aplikacije Novell NetStorage. Navodila za uporabo spletne aplikacije Novell NetStorage so bila Območnim enotam NIJZ s strani NIJZ že posredovana.

Vsako posredovanje podatkov mora imeti skeniran spremljajoči dopis (vzorec je v **Prilogi 1b**), v katerem je naveden naziv, naslov in šifra izvajalca, poročevalsko obdobje, število zapisov, datum pošiljanja in podpis odgovorne osebe.

Za čim boljše kontrolo popolnosti podatkov nam obvezno priložite tudi izpolnjeno Excel tabelo, iz katere bo razvidno, kateri izvajalec zdravstvene dejavnosti ni poslal podatkov ter primerjalne vrednosti poslanih podatkov s prejšnjim obdobjem.

1.3 STRUKTURA ZAPISA

Za potrebe nacionalne zdravstvene statistike morajo izvajalci zunajbolnišnične* zdravstvene dejavnosti zajeti na magnetni medij naslednje podatke o "kadrin in urah" in jih poslati na OE NIJZ:

podatek	tip	dolžina	format
obdobje poročanja	N	3	LLM
občina izvajalca	N	3	999
šifra izvajalca	N	5	99999
oznaka ravni dejavnosti	C	1	C
šifra vrste zdravstvene dejavnosti	N	3	999
šifra lokacije izvajalca	N	2	99
oznaka vrste kadra	N	2	99
številka zdravstvenega delavca	N	5	99999

število efektivnih rednih ur	N	5	99999

Število efektivnih honorarnih ur N 5 99999

tip N: numerično polje (znakovni zapis števila mora biti desno poravnan)

tip C: alfanumerično polje

Dolžina zapisa je 34 znakov in ima 10 spremenljivk. Prvih 24 znakov (prvih 8 spremenljivk) v zapisu je ključ zapisa.

1.4. DEFINICIJE PODATKOV IN ŠIFRANTI

Obdobje poročanja:

Sestavljeno je iz oznake LL za leto (npr. 12) in oznake za obdobje poročanja (1-za prvo polletje, 2-za celo leto, 3-drugo).

Občina izvajalca:

Vnese se 3-mestna oznaka nove občine sedeža izvajalca ali njegove lokacije, kjer so se opravljale storitve (Šifrant občin je v **Prilogi 2**).

Šifra izvajalca:

Vpiše se 5-mestna šifra izvajalca iz NIJZ Registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ).

Oznaka ravni dejavnosti:

Vpiše se oznaka zdravstvene dejavnosti, ki jo izvajalci (kadri) opravljajo v ambulanti.

V primeru, da opravljajo izvajalci v isti ambulanti dela z različnih področij zdravstvene dejavnosti (zdravstveno varstvo predšolskih otrok, zdravstveno varstvo šolskih otrok, zdravstveno varstvo odraslih), morajo podatke zbirati po posamezni ravni dejavnosti.

Če v isti ambulanti opravljajo dejavnosti na primarni in na sekundarni ravni, morajo podatke prav tako zbirati ločeno po ravneh dejavnosti (npr. V in S).

Oznake ravni dejavnosti so:

Primarna raven:

D - medicina dela, prometa in športa - preventivna dejavnost
*

G - splošna in družinska medicina - kurativna dejavnost

H - splošna in družinska medicina - preventivna dejavnost

M - šolsko varstvo - kurativna dejavnost

N - šolsko varstvo - preventivna dejavnost

O - otroško varstvo - kurativna dejavnost

P - otroško varstvo - preventivna dejavnost

R - dejavnost razvojnih ambulant

T - varstvo žensk- posvetovalnica za kontracepcijo

V - varstvo žensk- posvetovalnica za nosečnice

- Z - varstvo žensk
- X - splošna dežurna služba in NMP

Sekundarna oz. terciarna raven:

- F - dejavnost pulmoloških ambulant
- I - dejavnost psihiatričnih ambulant
- K - dejavnost kožno-veneričnih ambulant
- S - ambulantna specialistična dejavnost

Opomba:

*V letu 2019 izbris vrednosti E – splošna in družinska medicina – dejavnost referenčnih ambulant

Šifra vrste zdravstvene dejavnosti izvajalca:

Vpiše se trimestno šifro vrste zdravstvene dejavnosti izvajalca iz RIZDDZ (**Priloga 3**), za katero se poroča podatke. (Šifro vrste zdravstvene dejavnosti se določi na enak način, kot je navedeno v metodološkem gradivu pri obiskih in napotitvah).

Šifra lokacije izvajalca:

Vpiše se dvomestna šifra lokacije izvajalca iz RIZDDZ, za katero se poroča podatke.

Oznaka vrste kadra:

Vpiše se ustrezno oznako iz spodnjega seznama za vsak kader, ki:

- je v ambulanti redno zaposlen za določen ali za nedoločen čas,
- je redno zaposlen, vendar po sitemu refundiranih ur opravlja zdravstveno dejavnost delno v matični organizaciji, delno pa v drugi organizaciji;
- opravlja zdravstveno dejavnost honorarno po pogodbi, nadurno delo s sklepom ali dopolnilno delo za enotretjinsko podaljšanje (opravljeno delo se beleži samo v opravljenih honorarnih urah);
- je redno ali pogodbeno zaposlen v bolnišnici in del svojega dela opravlja v vrsti zdravstvene dejavnosti s področja specialistične zunajbolnišnične dejavnosti.

- 01 zdravnik brez specializacije
- 02 zdravnik specializant
- 03 zdravnik specialist pediater
- 04 zdravnik specialist šolske medicine
- 05 zdravnik specialist splošne/družinske medicine
- 06 zdravnik specialist ginekologije in porodništva
- 07 zdravnik specialist drugih specialnosti (razen specialistov od 03 do 06 in 15)
- 08 zdravstveni tehnik (srednja izobrazba)
- 09 zdravstveni delavci s srednjo izobrazbo (razen 08)
- 10 medicinska sestra (višja izobrazba)
- 11 zdravstveni delavci z višjo izobrazbo (razen 10)
- 12 dipl. medicinska sestra (visoka izobrazba)
- 13 zdravstveni delavci z visoko izobrazbo (razen 01 – 07 in 12 ter 15)

- 14 zdravstveni sodelavci in ne-zdravstveni delavci z visoko izobrazbo
- 15 zdravnik specialist medicine dela, prometa in športa

Oznake vrste kadra so s pomočjo križnega šifranta povezane s petimi pripadajočimi podatki v RIZDDZ: Stopnja izobrazbe, Poklicna skupina, Vrsta podiplomskega znanja, Podiplomsko znanje in Datum podiplomskega izpita!

Številka zdravstvenega delavca:

Vpiše se številka zdravstvenega delavca iz Registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ). Vpisana mora biti desno poravnano in, v kolikor ni pet mestna, z vodilnimi ničlami na začetku.

Opozorilo! *Za zdravnike je to zdravniška številka, za druge delavce v zdravstvu pa imajo pregled nad njihovimi številkami iz RIZDDZ kadrovske službe izvajalcev zdravstvenega varstva.*

Število učinkivnih REDNIH UR:

Vpiše se število rednih ur, ko je bila posamezna vrsta kadra na voljo pacientom po vrstah zdravstvene dejavnosti **v okviru rednega dela** v obdobju, za katerega se poročajo podatki. **V učinkivne ure se vključuje** tudi čas priprave na delo, priprava na delo s skupino pacientov, administrativno delo v zvezi z pacientom (urejanje dokumentacije, priprava vabil na pregled, pregledovanje kartoteke z namenom aktivnega vodenja pacienta ...) čas porabljen za ogled delovnega mesta, šole, vrtca in tudi čas, ko se čaka na pacienta v okviru delovnega časa ordinacije. **Na primarni ravni se v učinkivne ure ne vključuje čas za malico, nujno medicinsko pomoč in pripravljenost, kot tudi ne čas za sestanke in izobraževanje.**

Na sekundarni ravni se v učinkivne ure ne vključuje čas za malico, sestanke in izobraževanje, vključujejo pa se opravljene ure v urgentni ambulanti na sekundarni ravni.

V beleženje teh ur se tudi ne vključuje dela pripravnikov, ki delajo pod mentorstvom in še niso usposobljeni za samostojno opravljanje nalog.

Poročanje učinkivnih ur velja za tiste specializante, ki samostojno opravljajo nekatere naloge, skladno s svojo usposobljenostjo (npr. samostojno opravljanje ambulantnih pregledov ali samostojno opravljanje kirurških postopkov).

V primeru, da se kader medsebojno nadomešča in za to nima sklenjene pogodbe, se sporoči učinkivne ure, ki jih je dejansko opravil posameznik, ki je nadomeščal ne glede na to, ali je opravljal delo na dveh deloviščih. V primeru refundiranih ur se vpisuje število opravljenih rednih ur na vseh lokacijah, kjer so se storitve opravile.

Pri izvajalcih ZV pri primarnem vnosu se podatek vnaša v urah in minutah, za obdobjo poročanje na državno raven pa se sešteti čas matematično zaokroži na cele ure. Znakovni zapis števila mora biti desno poravnano.

V primeru, ko v prvi polovici leta opravlja delo ena oseba v drugi polovici pa druga oseba (npr. nadomeščanje za čas porodniške, daljše bolniške) se v ZUBSTAT, bazo podatkov Kadri in ure poročata dve osebi, število ur pa kolikor jih dejansko opravita.

V primeru, da se pri poročanju podatkov o kadrih in urah na NIJZ ugotovi, da prihaja do neuskklajenosti podatkov, med poročanimi podatki ZUBSTAT in poročanimi podatki v Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ) je potrebno podatke uskladiti. Največkrat gre za neažuriranje podatkov (prijava, sprememba, odjava) v RIZDDZ s strani kadrovske službe izvajalca.

Število učinkivnih HONORARNIH UR:

Vpiše se število honorarnih ur, ko je bila posamezna vrsta kadra na voljo pacientom po vrstah zdravstvene dejavnosti **v okviru honorarnega dela** po pogodbi v obdobju, za katerega se poročajo podatki. **V učinkivne ure se vključuje** tudi čas priprave na delo, priprava na delo s skupino pacientov, administrativno delo v zvezi z pacientom (urejanje dokumentacije, priprava vabil na pregled, pregledovanje kartoteke z namenom aktivnega vodenja pacienta ...) čas porabljen za ogled delovnega mesta, šole, vrtca in tudi čas, ko se čaka na pacienta v okviru delovnega časa ordinacije. **Na primarni ravni se v učinkivne ure ne vključuje čas za malico, nujno medicinsko pomoč in pripravljenost, kot tudi ne čas za sestanke in izobraževanje.**

Na sekundarni ravni se v učinkivne ure ne vključuje čas za malico, sestanke in izobraževanje, vključujejo pa se opravljene ure v urgentni ambulanti na sekundarni ravni.

V beleženje teh ur se tudi ne vključuje dela pripravnikov in stažistov, ki delajo pod mentorstvom. V primeru, da se kader medsebojno nadomešča in za to nima sklenjene pogodbe, se sporoči učinkivne ure, ki jih je dejansko opravil posameznik, ki je nadomeščal, ne glede na to, če je opravljal delo na dveh deloviščih. Pri izvajalcih ZV pri primarnem vnosu se podatek vnaša v urah in minutah, za obdobjno poročanje na državno raven pa se sešteti čas matematično zaokroži na cele ure. Znakovni zapis števila mora biti desno poravnan.

2. PREVERJANJE PRAVILNOSTI PODATKOV O KADRIH IN URAH

Formalno in vsebinsko pravilnost podatkov, ki jih izvajalci zdravstvene dejavnosti pošljejo na Območno enoto NIJZ, preverjajo Območne enote NIJZ s programom ZUBSTAT.

Program ZUBSTAT izpiše seznam vseh ugotovljenih formalnih napak in procent pravilnosti zapisov. Poleg tega program pri preverjanju vhodnih podatkov izpiše tudi tabelo, v kateri je zapisano število učinkovitih rednih in honorarnih ur po oznakah ravni dejavnosti in po skupinah vrst kadra:

01 – 02:	zdravniki brez specializacije in zdravniki specializanti
03 – 07, 15:	zdravniki specialisti
08, 10, 12:	medicinske sestre s srednjo, višjo in visoko izobrazbo
09, 11, 13, 14:	drugo zdravstveno osebje s srednjo, višjo in visoko izobrazbo

Območne enote NIJZ morajo analizirati dobljene napake in poskrbeti za njihovo popravilo. Oceniti morajo ali bodo podatke s priloženim seznamom napak vrnili izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ali pa bodo morebitno manjše število napak zmogli in vsebinsko znali popraviti sami.

Program ZUBSTAT v izhodno datoteko (za analize podatkov na Območnih enotah NIJZ in za pošiljanje podatkov naprej na NIJZ) prepíše samo zapise s formalno pravilnimi podatki.

3. TERMINSKI PLAN POŠILJANJA PODATKOV O KADRIH IN URAH

Roki za pošiljanje polletnih podatkov:

Izvajalec zdrav. dejavnosti lahko pošlje podatke na OE NIJZ do: 20. julija,
OE NIJZ lahko pošlje podatke na NIJZ do: 20. septembra.

Roki za pošiljanje letnih podatkov:

Izvajalec zdrav. dejavnosti mora poslati podatke na OE NIJZ do: 20. januarja,
OE NIJZ mora poslati podatke na CE NIJZ do: 20. marca.



Nacionalni inštitut
za javno zdravje

Zunajbolnišnična * zdravstvena statistika (ZUBSTAT)
Posredovanje podatkov o »kadrih in urah«, v.1.25

Ljubljana, oktober 2021