



MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE  
DRG | KLASIFIKAČNÝ  
SYSTEM

# ZMENY A DOPLNENIA V PRAVIDLÁCH KÓDOVANIA PRE ROK 2026

MUDr. Viera Lesáková

# ZMENY V MKCH-10-SK-2026

CKS | CENTRUM PRE  
DRG | KLASIFIKAČNÝ  
SYSTEM

**DRG**  
**MKCH-10-SK**  
zmeny  
doplnenia

## MKCH-10-SK-2024

<b>B59†</b>	Pneumocystóza (J17.3*)	Patrí sem: Plazmotelárna intersticiálna pneumónia Pneumónia zapríčinená: <ul style="list-style-type: none"><li>• Pneumocystis carinii</li><li>• Pneumocystis jirovecii</li></ul>
<b>J17.3*</b>	Zápal pľúc pri parazitových chorobách	Zápal pľúc: <ul style="list-style-type: none"><li>• pri askaridóze (B77.8†)</li><li>• pri schistosomóze (B65.-†)</li><li>• pri toxoplazmóze (B58.3†)</li></ul>

## MKCH-10-SK-2026

<b>B59†</b>	Pneumocystóza (J17.3*)	Patrí sem: Plazmotelárna intersticiálna pneumónia Pneumónia zapríčinená: <ul style="list-style-type: none"><li>• Pneumocystis carinii</li><li>• Pneumocystis jirovecii</li></ul>
<b>J17.3*</b>	Zápal pľúc pri parazitových chorobách	Zápal pľúc: <ul style="list-style-type: none"><li>• pri askaridóze (B77.8†)</li><li>• pri schistosomóze (B65.-†)</li><li>• pri toxoplazmóze (B58.3†)</li><li>• <b>pri pneumocystóze (B59†)</b></li></ul>

**DRG**  
**MKCH-10-SK**  
zmeny  
doplnenia

# Apendicitída

## MKCH-10-SK-2024

<b>K35.-</b>	<b>Akútna apendicitída</b>	
K35.2	Akútna apendicitída s generalizovanou peritonitídou	Apendicitída (akútna) s generalizovanou (difúznou) peritonitídou po perforácii alebo ruptúre
K35.3-	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou	
K35.30	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou, bez perforácie alebo ruptúry	
K35.31	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou, s perforáciou alebo ruptúrou	
K35.32	Akútna apendicitída s abscesom pobrušnice	
K35.8	Akútna apendicitída, bližšie neurčená	Akútna apendicitída, bez udania ohraničenej alebo generalizovanej peritonitídy
<b>K36</b>	<b>Iná apendicitída</b>	Patrí sem: Apendicitída: <ul style="list-style-type: none"><li>• chronická</li><li>• recidivujúca</li></ul>

# MKCH-10-SK-2024

<b>K35.-</b>	<b>Akútna apendicitída</b>
K35.2	Akútna apendicitída s generalizovanou peritonitídou
K35.3-	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou
K35.30	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou, bez perforácie alebo ruptúry
K35.31	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou, s perforáciou alebo ruptúrou
K35.32	Akútna apendicitída s abscesom pobrušnice
K35.8	Akútna apendicitída iná, bližšie určená
<b>K36</b>	<b>Iná apendicitída</b>

# MKCH-10-SK-2026

<b>K35.-</b>	<b>Akútna apendicitída</b>
K35.1-	Apendicitída jednoduchá so zápalom lymfatických uzlín v mezentériu
K35.10	Akútna apendicitída bez peritonitídy, katarálna
K35.11	Akútna apendicitída bez peritonitídy, flegmonózna
K35.12	Akútna apendicitída bez peritonitídy, flegmonogangrenózna
K35.13	Akútna apendicitída bez peritonitídy, gangrenózna, bez perforácie alebo ruptúry
K35.2	Akútna apendicitída s generalizovanou peritonitídou
K35.3-	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou
K35.30	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou, bez perforácie alebo ruptúry
K35.31	Akútna apendicitída s lokalizovanou peritonitídou, s perforáciou alebo ruptúrou
K35.32	Akútna apendicitída s abscesom pobrušnice
K35.8	Akútna apendicitída iná, bližšie určená
K35.9	Akútna apendicitída, bližšie neurčená
<b>K36</b>	<b>Apendicitída, chronická</b>

# MKCH-10-SK-2026

<b>U57.-</b>	<b>Výsledok screeningu alebo vyšetrenia <u>geriatrickej krehkosti</u></b>
<b>U57.1-</b>	<b>Orientačný výsledok screeningu frailty</b>
U57.10	Negatívny výsledok screeningu frailty
U57.11	Pozitívny výsledok screeningu frailty
<b>U57.2-</b>	<b>Výsledok vyšetrenia frailty</b>
U57.20	Non-frailty (neprítomnosť krehkosti)
U57.21	Pre-frailty (rizikový stav predchádzajúci krehkosti)
U57.22	Frailty (krehký pacient, geriatrická krehkosť)

# ZMENY V DRG-ZZV-2026

**CKS** | CENTRUM PRE  
**DRG** | KLASIFIKAČNÝ  
SYSTEM

**DRG**  
**ZZV-2026**  
zmeny  
doplnenia  
vyradenia

• **ZZV – 2026**

Počet terminálnych kódov výkonov

2025: 27 934

2026: 24 674

Počet kódov výkonov pre OSN

2025: 86

2026: 27

D	E	F	G	H	I
Názov ZV-DRG 2026	Poznámka k ykazovaniu	signifikačný	Jednotka	POZNÁMKA	Zmena oproti ZZV 2025
Vytvorenie žalúdočnej sondy [Sleeve Resection] ako prípr	-	áno			nový výkon
Subtotálna resekcia žalúdka (4/5) s gastrojejunostómiou pom	-				zmena na nonterminalny, rozdelenie výkonu
Subtotálna resekcia žalúdka (4/5) s gastrojejunostómiou	-	áno			nový výkon
Subtotálna resekcia žalúdka (4/5) s gastrojejunostómiou	-	áno			nový výkon
Totálna gastrektómia s ezofagojejunostómiou pomocou Roux-Y	-				zmena na nonterminalny, rozdelenie výkonu
Totálna gastrektómia s ezofagojejunostómiou pomocou F	-	áno			nový výkon
Totálna gastrektómia s ezofagojejunostómiou pomocou F	-	áno			nový výkon
Fundoplikácia žalúdka s hiátovou sutúrou	-				zmena kódu
Fundoplikácia žalúdka s hiátovou sutúrou, ostatné	-	áno			zmena kódu
Transduodenálna drenáž cysty pankreasu, laparotomicky	-	nie		zahŕňa cystu, pseudocystu, ohra	pridanie poznámky
Transduodenálna drenáž cysty pankreasu, laparoskopicky	-	nie		zahŕňa cystu, pseudocystu, ohra	pridanie poznámky
Sekundárne uzavretie brušnej steny	-	áno		výkon pri pooperačnej dehiscer	zmena textu poznámky
Revízia dutiny brušnej pre krvácanie	-	áno			zmena kódu
Plastická rekonštrukcia hypospádie u muža, meatoglandu	-	áno		výkon u pacientov pri koronárne	zmena textu poznámky
Exstirpácia cysty (ganglia) z kĺbu a okolia kĺbu	-				zmena názvu
Exstirpácia cysty (ganglia) z humeroglenoidálneho kĺbu a	-	áno			zmena názvu
Exstirpácia cysty (ganglia) z akromioklavikulárneho kĺbu a	-	áno			zmena názvu
Exstirpácia cysty (ganglia) z torakoskopulárneho kĺbu a ok	-	áno			zmena názvu



# DRG ZZV-2026 zmeny doplnenia vyradenia

[CKS DRG](#) > [Dokumenty](#) > [Medicínska oblasť](#)

## Dokumenty

[Ekonomická oblasť](#)

2026 ▾

[Zobrazíť všetky sekcie](#)

[IT oblasť](#)

▸ [Medicínska oblasť](#)

**Katalóg prípadových paušálov** +

[Vzdelávanie](#)

**Zoznam zdravotných výkonov** -

[Administratíva](#)

- [Zoznam zdravotných výkonov DRG 2026 v1.0 \(xlsx, 1.42 MB\)](#)
- [Prevodník ZZV-DRG 2025-2026 v1.0 \(xlsx, 1.89 MB\)](#)

**Definičná príručka** +

**Pravidlá kódovania chorôb a ZZV** +

C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
Kód ZV-DRG 2025	Názov ZV-DRG 2025	Kód ZV-DRG 2026	Názov ZV-DRG 2026	Poznámka k vykazovaniu	signifikantný	Jednotka	POZNÁMKA	ZMENY OPROTI ZZV 2024	ZMENY OPROTI ZZV 2025
5c732.6	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korn	5c732.6	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korn	-	áno				zmena názvu
5c732.7	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korneálny prístup so zavedením určitej šošovky prednej komory			-	áno				vyradenie
5c732.8	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korneálny prístup so zavedením šošovky prednej komory bez bližšieho určenia			-	áno				vyradenie
5c732.9	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korn	5c732.9	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korne	-	áno				zmena názvu
5c732.a	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korn	5c732.a	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korn	-	áno		nezháňa implantáciu šošovky fixovanej do sulcus ciliaris		zmena názvu, prídanie poznámky
5c732.b	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korn	5c732.b	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korne	-	áno				zmena názvu
5c732.c	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korn	5c732.c	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korne	-	áno				zmena názvu
5c732.d	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korneálny prístup so zavedením šošovky zadnej komory, monofokálnej, intraokulárnej			-	áno				vyradenie
5c732.e	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korn	5c732.e	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korn	-	áno		nezháňa implantáciu šošovky fixovanej do sulcus ciliaris		zmena názvu, prídanie poznámky
5c732.f	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korn	5c732.f	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korne	-	áno				zmena názvu
5c732.g	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korneálny prístup so zavedením na skléru fixovanej šošovky zadnej komory, osobitne			-	áno				vyradenie
5c732.h	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korneálny prístup so zavedením šošovky zadnej komory bez bližšieho určenia			-	áno				vyradenie
		5c732.i	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korne	-	áno				nový výkon
5c732.x	Vytlačenie jadra šošovky a/alebo aspirácia cez skléro-korn	5c732.x	Vytlačenie jadra šošovky [ECCE] a/alebo aspirácia cez skléro-korne	-	áno				zmena názvu

# Vykazovanie liečiv - ZZV

## 2025

64319.-	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne	-
64319.0	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne: do 50 mg	1)
64319.1	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne: od 51 mg do 75 mg	1)
64319.2	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne: od 76 mg do 100 mg	1)
64319.3	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne: od 101 mg do 125 mg	1)
64319.4	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne: od 126 mg do 150 mg	1)
64319.5	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne: od 151 mg do 175 mg	1)
64319.6	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne: od 176 mg do 200 mg	1)
64319.7	Podanie lieku pegylovaný lipozomálny irinotekan, parenterálne: od 201 mg	1)

64359.1	Podanie lieku nivolumab, parenterálne v indikačnom obmedzení: 240 mg	1)
64359.2	Podanie lieku nivolumab, parenterálne v indikačnom obmedzení: 360 mg	1)
64359.3	Podanie lieku nivolumab, parenterálne v indikačnom obmedzení: 480 mg	1)

69359.1	Podanie lieku nivolumab, parenterálne mimo indikačného obmedzenia: 240 mg	1)
69359.2	Podanie lieku nivolumab, parenterálne mimo indikačného obmedzenia: 360 mg	1)
69359.3	Podanie lieku nivolumab, parenterálne mimo indikačného obmedzenia: 480 mg	1)

## 2026

6a3a-	Podanie liečiva panitumumab	-
6a3a0	Podanie liečiva panitumumab, intravenózne, mg	-
6a3b-	Podanie liečiva pegaspargáza	-
6a3b0	Podanie liečiva pegaspargáza, intravenózne, j.	-
6a3b1	Podanie liečiva pegaspargáza, intramuskulárne, j.	-
6a3c-	Podanie liečiva pegylovaný lipozomálny doxorubicín	-
6a3c0	Podanie liečiva pegylovaný lipozomálny doxorubicín, intravenózne, mg	-
6a3d-	Podanie liečiva pegylovaný lipozomálny irinotekan	-
6a3d0	Podanie liečiva pegylovaný lipozomálny irinotekan, intravenózne, mg	-
6a3e-	Podanie liečiva pembrolizumab	-
6a3e0	Podanie liečiva pembrolizumab, intravenózne, mg	-

Kód ZV-DRG 2026	Názov ZV-DRG 2026	Poznámka k ykazovaniu	Signifikačný	Jednotka	POZNÁMKA
6a000	Podanie liečiva altepláza, intravenózne, mg	-	nie	mg	
6a013	Podanie liečiva ambrisentan, perorálne, mg	-	nie	mg	
6a020	Podanie liečiva angiotenzín II, intravenózne, mg	-	nie	mg	
6a033	Podanie liečiva bosentan, perorálne, mg	-	nie	mg	
6a040	Podanie liečiva defibrotid, intravenózne, mg	-	nie	mg	
6a053	Podanie liečiva eltrombopag, perorálne, mg	-	nie	mg	
6a060	Podanie liečiva etranacogén dezaparovec, intravenózne, počet podaní	-	nie	počet podaní	
6a070	Podanie liečiva kaplacizumab, intravenózne, mg	-	nie	mg	
6a080	Podanie liečiva landiololiumchlorid, intravenózne, mg	-	nie	mg	
6a090	Podanie liečiva levosimendan, intravenózne, mg	-	nie	mg	
6a0a0	Podanie liečiva ľudský albumín, intravenózne, g	-	nie	g	
6a0b2	Podanie liečiva luspatercept, subkutánne, mg	-	nie	mg	
6a0c2	Podanie liečiva romiplostim, subkutánne, µg	-	nie	µg	
6a0d0	Podanie liečiva tenektepláza, intravenózne, mg	-	nie	mg	
6a0e0	Podanie liečiva valoctocogen roxaparovec, intravenózne, počet podaní	-	nie	počet podaní	

Kód ZV-DRG 2026	Názov ZV-DRG 2026	Počet k vykazovaniu	Signifikančný	Jednotka
6a2f-	Podanie liečiva dacomitinib	-		
6a2f3	Podanie liečiva dacomitinib, perorálne, mg	-	nie	mg
6a2g-	Podanie liečiva daratumumab	-		
6a2g0	Podanie liečiva daratumumab, intravenózne, mg	-	nie	mg
6a2g2	Podanie liečiva daratumumab, subkutánne, mg	-	nie	mg
6a2h-	Podanie liečiva daunorubicín/cytarabín	-		
6a2h0	Podanie liečiva daunorubicín/cytarabín, intravenózne, mg	-	nie	mg
6a2i-	Podanie liečiva dinutuximab	-		
6a2i0	Podanie liečiva dinutuximab, intravenózne, mg	-	nie	mg
6a2j-	Podanie liečiva docetaxel	-		
6a2j0	Podanie liečiva docetaxel, intravenózne, mg	-	nie	mg
6a2k-	Podanie liečiva elranatamab	-		
6a2k2	Podanie liečiva elranatamab, subkutánne, mg	-	nie	mg

# TRANSFÚZNE PRÍPRAVKY – 2025

Kód ZV-DRG 2025	Názov ZV-DRG 2025	Poznámka k ykzovaniu	Signififikantný	POZNÁMKA
8r234.1-	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované, dávka:	-		
8r234.11	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 1 TU	1)	nie	
8r234.12	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 2 TU	1)	nie	
8r234.13	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 3 TU	1)	nie	
8r234.14	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 4 TU	1)	nie	
8r234.15	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 5 TU	1)	nie	
8r234.16	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 6 TU	1)	nie	
8r234.17	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 7 TU	1)	nie	
8r234.18	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 8 TU	1)	nie	
8r234.19	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 9 TU	1)	nie	
8r234.1a	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 10 TU	1)	nie	
8r234.1b	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 20 TU	1)	nie	
8r234.1c	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 30 TU	1)	nie	
8r234.1d	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 40 TU	1)	nie	
8r234.1e	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 50 TU	1)	nie	
8r234.1j	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 100 TU	1)	nie	
8r234.1k	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 200 TU	1)	nie	
8r234.1l	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, resuspendované: 300 TU	1)	nie	

# TRANSFÚZNE PRÍPRAVKY – 2026

Kód ZV-DRG 2026	Názov ZV-DRG 2026	Poznámka k ykazovaniu	Signifikačný	Jednotka	POZNÁMKA
8r320.0	Transfúzia celej krvi, de leukotizovaná, TU	1)	nie	TU	
8r320.1	Transfúzia celej krvi, de leukotizovaná, TUm	1)	nie	TUm	
8r320.2	Transfúzia celej krvi, de leukotizovaná, TUp	1)	nie	TUp	
8r321.0	Transfúzia celej krvi, de leukotizovaná rekonštituovaná, TU	1)	nie	TU	
8r321.1	Transfúzia celej krvi, de leukotizovaná rekonštituovaná, TUm	1)	nie	TUm	
8r321.2	Transfúzia celej krvi, de leukotizovaná rekonštituovaná, TUp	1)	nie	TUp	
8r322.0	Transfúzia celej krvi, de leukotizovaná autológna , TU	1)	nie	TU	
8r322.1	Transfúzia celej krvi, de leukotizovaná s obsahom trombocytov, TU	1)	nie	TU	
8r330.0	Transfúzia erytrocytov, bez buffy - coatu resuspendované, TU	1)	nie	TU	
8r330.1	Transfúzia erytrocytov, bez buffy - coatu resuspendované, TUm	1)	nie	TUm	
8r330.2	Transfúzia erytrocytov, bez buffy - coatu resuspendované, TUp	1)	nie	TUp	
8r330.3	Transfúzia erytrocytov, bez buffy-coatu resuspendované autológne, TU	1)	nie	TU	
8r331.0	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, TU	1)	nie	TU	
8r331.1	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, TUm	1)	nie	TUm	
8r331.2	Transfúzia erytrocytov, de leukotizované, TUp	1)	nie	TUp	

**DRG**  
**ZZV-2026**  
zmeny  
doplnenia  
vyradenia

- **ZZV – 2026**
- **KPP – PP 2026**

Kód ZV-DRG 2026	Názov ZV-DRG 2026	Poznámka k vykazovaniu	Signifikačný
5z177.1	Použitie lokálnych hemostyptík	-	nie

Kód ZV-DRG 2026	Názov ZV-DRG 2026	Cena	Typ úhrady <sup>4)</sup>	Poznámka <sup>5)</sup>
1	2	3	4	5
5z177.1	Použitie lokálnych hemostyptík	244,99	A	PP platí pre podskupinu ŠZM XL2

**DRG**  
**ZZV-2026**  
 zmeny  
 doplnenia  
 vyradenia

• **ZZV – 2026**

• **KPP – PP 2026**

Kód ZV-DRG 2026	Názov ZV-DRG 2026	Cena	Typ úhrady <sup>4)</sup>	Poznámka <sup>5)</sup>
1	2	3	4	5
5z177.1	Použitie lokálnych hemostyptik	244,99	A	PP platí pre podskupinu ŠZM XL2

<b>XL2 Lokálne hemostyptiká</b>	
<b>XL2.1 Lokálne hemostyptiká biologické s trombínom</b>	
X03480	Floseal VH S/D matrica hemostatická
X00514	Matrica hemostatická SURGIFLO
<b>XL2.2 Lokálne hemostyptiká biologické s trombínom a fibrinogénom</b>	
X00497	Lokálne hemostyptiká biologické s trombínom a fibrinogénom VIVOSTAT
<b>XL2.3 Lokálne hemostyptiká biologické</b>	
X03556	Hemostatikum kolagénové vstrebateľné Hemopatch
X02355	Matrica Hemostatická SURGIFLO
X03557	Hemostatikum kolagénové vstrebateľné Hemopatch
X03558	Hemostatikum kolagénové vstrebateľné Hemopatch
<b>XL2.4 Syntetické hemostyptiká</b>	
X05811	Náplasť Veriset

**PRAVIDLÁ KÓDOVANIA CHORÔB A  
PRAVIDLÁ KÓDOVANIA  
ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV  
PRE ROK 2026**

**NOVÉ PRAVIDLÁ, ZMENY A DOPLNENIA**

# DRG Pravidlá kódovania 2026

nové pravidlá

## D0311 PORANENIA SÚVISIACE S POSKYTOVANÍM ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Ak komplikácia súvisiaca s poskytovaním zdravotnej starostlivosti vznikla iatrogenným poranením, kóduje sa stav diagnózou z XIX. kapitoly MKCH-10-SK:

Poranenia, otravy a niektoré iné následky vonkajších príčin.

Súvislosť poranenia s výkonom zdravotnej starostlivosti je vyjadrená dodatkovým kódom z XX. kapitoly MKCH-10-SK: Y40 – Y84 Komplikácie lekárskej starostlivosti.

# DRG Pravidlá kódovania 2026

nové pravidlá

## D0311 PORANENIA SÚVISIACE S POSKYTOVANÍM ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Pri kyretáži došlo k iatrogénnej perforácii maternice.

Diagnózy: S37.6 Poranenie maternice

Y60.0 Neúmyselné porezanie, pichnutie, prederavenie alebo krvácanie počas chirurgického výkonu

~~T81.2 Náhodné naštiepenie a natrhnutie počas výkonu,  
nezatriedené inde~~

## D0106

Choroby alebo poruchy po  
lekárskych výkonoch

Špecifické kódovanie chorôb,  
resp. porúch **po** lekárskych  
výkonoch

## D0311

Poranenia súvisiace s poskytovaním  
zdravotnej starostlivosti

Špecifické kódovanie komplikácií  
vzniknutých **počas** poskytovania  
lekárskych výkonov

**DRG**  
**Pravidlá**  
**kódovania 2026**

nové pravidlá

**S03 CHOROBY KRVÍ A**  
**KRVOTVORNÝCH ORGÁNOV**

**S0301 STAVY SÚVISIACE**  
**S ANTIKOAGULAČNOU LIEČBOU**

# S0301 STAVY SÚVISIACE S ANTIKOAGULAČNOU LIEČBOU

## DRG Pravidlá kódovania 2026

nové pravidlá

### #(1) Krvácanie súvisiace s antikoagulačnou liečbou

V prípade hospitalizácie pacienta s výskytom prejavov krvácania, ktoré vznikajú preukázateľne v dôsledku antikoagulačnej liečby, je stav kódovaný takto:

- diagnóza, ktorá špecificky vyjadruje orgánovú lokalizáciu krvácania (tabuľka č. 20) a
- diagnóza D68.30 Stav krvácavosti zapríčinený antikoagulanciami a
- diagnóza Y44.2 Nežiaduce vedľajšie účinky pri liečebnom použití: antikoagulanciá

Tabuľka 20 Príklady diagnóz orgánového krvácania

Krvácanie do mozgu	
I60.-	Subarachnoidálne krvácanie
I61.-	Vnútromozgové krvácanie
I62.-	Iné neúrazové intrakraniálne krvácanie
Vnútroočné krvácanie	
H44.8	Iná choroba očnej gule (Hemofthalmus)
Krvácanie do kĺbov	
M25.0-	Hemartros
Krvácanie do svalov	
M62.8-	Iné choroby svalov, bližšie určené
Krvácanie do podkožia a mäkkých tkanív (napr. prsník)	

# DRG Pravidlá kódovania 2026

nové pravidlá

## S0301 STAVY SÚVISIACE S ANTIKOAGULAČNOU LIEČBOU

### #(2) Laboratórne zmeny v koagulačných parametroch pri antikoagulačnej liečbe

Ak počas antikoagulačnej liečby dôjde k zmenám v laboratórnych výsledkoch hemokoagulačných parametrov (napr. prewarfarinizácia, zvýšená hladina anti-Xa alebo zvýšená hladina NOAK-u v sére), príznaky krvácania nie sú prítomné, ale zvýšené hodnoty vyžadujú terapeutickú intervenciu, stav sa kóduje nasledovne:

- diagnóza D68.8 Iná porucha zrážanlivosti krvi, bližšie určená a
- diagnóza Y44.2 Nežiaduce vedľajšie účinky pri liečebnom použití: antikoagulanciá

# S0301 STAVY SÚVISIACE S ANTIKOAGULAČNOU LIEČBOU

## DRG Pravidlá kódovania 2026

nové pravidlá

#(3) Dlhodobé užívanie antikoagulačnej liečby

Pri dlhodobom užívaní antikoagulačnej liečby bez nežiaducich vedľajších účinkov (klinických či laboratórnych) sa vykazuje diagnóza

Z92.1 Dlhodobé (súčasné) užívanie antikoagulancií v osobnej anamnéze

# DRG Pravidlá kódovania 2026

nové pravidlá

## PRÍLOHA Č. 1

# MULTIMODÁLNA TERAPIA BOLESTI

Kód z tejto kategórie sa používa na kódovanie najmenej 7 dní trvajúcej interdisciplinárnej liečby pacientov s chronickými bolestivými stavmi (vrátane bolesti pri nádorovom ochorení) zahŕňajúcej najmenej dve špecializačné odbornosti, z ktorých jedna je psychiatrická alebo psychologicko-psychotherapeutická, podľa definovaného liečebného plánu. Pacienti musia vykazovať aspoň tri z nasledujúcich charakteristík:

- Závažné fyzické ochorenie
- Zjavné alebo hroziace zhoršenie kvality života, schopnosti pracovať a/alebo pravidelnej školskej dochádzky
- Zlyhanie predchádzajúcej unimodálnej terapie bolesti
- Existujúca závislosť od liekov alebo ich zneužívanie
- Bolesťou vyvolané komorbidné psychické ochorenie

Štrukturálne charakteristiky:

- Liečba vedená odborníkom v špecializovanej terapii bolesti
- Interdisciplinárna diagnostika aspoň dvoma odbornosťami (povinné: psychologicko-psychotherapeutická podpora)
- Okrem farmakologickej liečby bolesti použitie aspoň troch z nasledujúcich aktívnych terapeutických modalít: intervenčné analgetické metódy, psychotherapia, fyzioterapia/fyzikálna terapia, relaxačné techniky, liečebná tréningová terapia, senzomotorický tréning, iné terapie založené na cvičení. Terapeutické sedenia trvajú v priemere 30 minút. V prípade skupinovej terapie je veľkosť skupiny obmedzená na maximálne 8 osôb.
- Preskúmanie pokroku v liečbe prostredníctvom štandardizovaného terapeutického hodnotenia jedenkrát týždenne.

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## D0106 STAVY PO LEKÁRSKYCH VÝKONOCH

Doplnenie príkladu 4  
krvácanie po výkone:

Pacient je prijatý pre krvácanie z operačnej rany po tonzilektómii vykonanej pred niekoľkými dňami.

Hlavná diagnóza: T81.0 *Krvácanie a hematóm, komplikujúci výkon, nezatriedené inde*

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## D0106 STAVY PO LEKÁRSKYCH VÝKONOCH

Doplnenie príkladu 4  
krvácanie po výkone:

Pacient je prijatý pre krvácanie z operačnej rany po tonzilektómii vykonanej pred niekoľkými dňami.

Hlavná diagnóza: T81.0 *Krvácanie a hematóm, komplikujúci výkon, nezatriedené inde*

Poznámka v MKCH-10: Krvácanie v každej lokalite zapríčinené výkonom

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## D0106 STAVY PO LEKÁRSKYCH VÝKONOCH

### Krvácanie po výkone

krvácanie do brucha po vnútrobrušnej operácii:

K66.1 Hemoperitoneum

Y83.6 Chirurgický výkon ako príčina abnormálnej reakcie pacienta alebo neskoršej komplikácie, bez nehody v čase výkonu: vybratie iného orgánu (čiastočné) (kompletné)

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## V0202 VIACPOČETNÉ ZDRAVOTNÉ VÝKONY

- vykazovanie podania liečiv (aj viacnásobne)
- vykazovanie podania transfúzných prípravkov

**CAVE** – vykazovanie markerov!!!

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## V0103 VÝKONY JZS V RÁMCI ZZV-DRG

Pri vykazovaní zdravotných výkonov s prefixom „k“ (t.j. kombinované) je potrebné súčasne vykázať aj jednotlivé špecifické výkony, ktoré boli poskytnuté počas operácie.

Kombinované výkony sú rozhodujúce pre zaradenie do správnej DRG skupiny, avšak je potrebné identifikovať jednotlivé špecifické výkony, ktoré danú kombináciu tvoria.

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## V0103 VÝKONY JZS V RÁMCI ZZV-DRG

Výkon **J0012** Iná medicínska kontraindikácia pre JZS – kóduje sa v prípade, ak prípad má **kontraindikáciu** pre JZS režim, ktorá súvisí výlučne s aktuálnym zdravotným stavom pacienta, ktorá však nie je zachytená v aktuálnych algoritmoch pre SK-DRG.

## V0103 VÝKONY JZS V RÁMCI ZZV-DRG

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

Výkon **J0013** Iná kontraindikácia pre ASA III a IV – kóduje sa v prípade kontraindikácie pre JZS režim z oblasti skóre ASA III alebo ASA IV, ktorá však nie je zachytená v aktuálnych algoritmoch pre SK-DRG. Kontraindikácia musí byť riadne zdokumentovaná anesteziológom v anesteziologickom protokole.



# S0102 SEPSA – V DETSKOM VEKU

## doplnenie Phoenix Sepsis Score

### DRG Pravidlá kódovania 2026

### zmeny doplnenia

	0 bodov	1 bod	2 body	3 body
<b>Respiračný systém (0 - 3 body)</b>				
	PaO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> ≥ 400 alebo SpO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> ≥ 292	PaO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> < 400 a akákoľvek respiračná podpora alebo SpO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> < 292 a akákoľvek respiračná podpora	PaO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> 100 – 200 a IMV alebo SpO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> 148 – 220 a IMV	PaO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> < 100 a IMV alebo SpO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> < 148 a IMV
<b>Kardiovaskulárny systém (0 - 6 bodov)</b>				
		1 bod za každý (do 3) za:	2 body za každý (do 6) za:	
	bez vazoaktívnej liečby	1 vazoaktívny liek	≥ 2 vazoaktívne lieky	
	laktát < 5 mmol/l	laktát 5 – 10,9 mmol/l	laktát 11 mmol/l	
stredný art. tlak podľa veku (v mm Hg)				
< 1 mes.	> 30	17 - 30	< 17	
1 – 11 mes.	> 38	25 - 38	< 25	
1 až < 2 r.	> 43	31 - 43	< 31	
2 až < 5 r.	> 44	32 - 44	< 32	
5 až < 12 r.	> 48	36 - 48	< 36	
12 až < 17 r.	> 51	38 - 51	< 38	
<b>Koagulácia (0 - 2 body)</b>				
		1 bod za každý		
	TRC ≥ 100 x 10 <sup>9</sup> /l	TRC < 100 x 10 <sup>9</sup> /l		
	INR ≤ 1,3	INR > 1,3		
	D-dimér ≤ 2 mg/l FEU	D-dimér > 2 mg/l FEU		
	fibrinogén ≥ 1 g/l	fibrinogén < 1 g/l		
<b>Neurológia (0 -2 body)</b>				
	GCS skóre > 10; reagujúce zreničky	GCS skóre ≤ 10	bilaterálne fixované zreničky	
<i>IMV – podporná ventilácia; INR – International Normalised Ratio; FiO<sub>2</sub> – frakcia vdychovaného kyslíka; FEU – fibrinogen equivalent unit</i>				
<i>Hodnoty PaO<sub>2</sub> : v mm Hg – pri jednotkách SI (kPa) je potrebný prepočet</i>				

## **S0401 DIABETES MELLITUS**

podmienky pre vykazovanie  
dekompenzovanej formy

### **Hyperglykémie**

- HbA1C  $\geq 8,0$  % (štandard DCCT), počas  $\geq 3$  mesiacov, napriek opakovaným úpravám liečby. Pre seniorov alebo komorbidných pacientov voľnejšia hladina HbA1c  $\geq 8,5$  % ako hranica dekompenzácie
- Glykémia  $> 14$  mmol/l (závažná hyperglykémia) opakovane,  $\geq 4x$  počas 7 dní alebo  $\geq 2x$  denne/3 dni
- CGM\* - TAR ( $> 10$  mmol/l)  $> 40$  %
- CGM\* - TIR (3.9–10 mmol/l)  $< 50$ %,
- CGM\* - priemerná glykémia s CGM  $> 10$  mmol/l
- Symptómy chronickej hyperglykémie: polyúria, polydipsia, úbytok hmotnosti
- Epizóda diabetickej ketoacidózy (DKA) alebo hyperosmolárneho stavu v posledných 3 mesiacoch

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## S0401 DIABETES MELLITUS

podmienky pre vykazovanie  
dekompenzovanej formy

### Hypoglykémie

- $\geq 1$  ťažká hypoglykémia v priebehu 30 dní. Ťažká hypoglykémia = vyžaduje pomoc inej osoby, strata vedomia, kŕče, parenterálne podanie glukózy alebo glukagónu
- $\geq 2$  symptomatické hypoglykémie v priebehu 7 dní. Symptomatické hypoglykémie = s klinickými prejavmi hypoglykémie a/alebo glykémia  $< 3,0$  mmol/l (klinicky signifikantná hypoglykémia)
- Asymptomatické hypoglykémie s hodnotami  $< 3,0$  mmol odhalené meraním
- „Hypoglycemia unawareness“ (strata vnímania nízkych glykémii) potvrdená klinicky alebo dotazníkom

# DRG Pravidlá kódovania 2026

## zmeny doplňenia

## S0401 DIABETES MELLITUS

### podmienky pre vykazovanie dekompenzovanej formy

#### Výrazná variabilita glykémii

- Denné fluktuácie glykémie opakovane významne presahujúce rozmedzie 4-10 mmol/l, keď rozdiel medzi najmenšími a najvyššími hodnotami presahuje 8-9 mmol/l (napr. 3–13 mmol/l) počas  $\geq 3$  po sebe nasledujúcich dní
- CGM\* - CV (koeficient variability počas CGM) > 36 %, ťažká viac ako 42% alebo štandardná odchýlka (SD) >3,0 mmol/l
- Významná variabilita glykémii môže byť sprevádzaná: kolísaním medzi symptomatickými hypoglykémiami a hyperglykémiami a častými korekciami dávok inzulínu bez stabilizácie glykémii.

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## **S1201 PROFYLAKTICKÁ SUBKUTÁNNÁ MASTEKTÓMIA**

vykazovanie hlavnej diagnózy  
pri poskytnutí profylaktického  
chirurgického výkonu

**Z40.00** *Profylaktický chirurgický výkon pre  
ohrozenie zhubným nádorom prsníka*

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## S1601 NOVORODENEC

jednotné spracovanie vykazovania  
nízkej aj vysokej pôrodnej hmotnosti

### Vysoká pôrodná hmotnosť a predĺžená gravidita

- U novorodencov s pôrodnou hmotnosťou  $\geq 4\,500$  g sa vykazuje kód P08.0
- Ak je pôrodná hmotnosť alebo dĺžka vyššia vzhľadom na svoj vek bez ohľadu na trvanie gravidity, vykazuje sa kód P08.1
- Kódy P08.0 a P08.1 sa nepožijú pre novorodenca matky s diabetes mellitus, u ktorého bol diagnostikovaný syndróm dieťaťa matky s diabetes mellitus (P70.0, P70.1)
- Pre novorodenca, ktorý nie je priveľmi ťažký alebo veľký vzhľadom na trvanie gravidity, ale jeho gestačný vek je  $\geq 42$  ukončených týždňov, sa použije kód P08.2

# DRG Pravidlá kódovania 2026

## VYRADENIE

### V03 DRG MARKERY ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

#### V0301I DEFINÍCIA DRG MARKEROV ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

**DRG marker je rozširujúca informácia**, ktorú je PZS v závislosti od pokynov pre kódovanie DRG markerov povinný vykazovať alebo má možnosť vykázat ku kódovaniu hospitalizačného prípadu. Ide o informácie, ktorá nie sú vykázané prostredníctvom kódov diagnóz, výkonov alebo iných klinických údajov v dávke 274.

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## ZLUČOVANIE KLASIFIKAČNÝCH PRÍPADOV

Prechodné ustanovenie pre **nezlučovanie prípadov** s dátumom prijatia pred 1.1.2026 a dátumom prijatia po 1.1.2026:

- Toto prechodné ustanovenie stanovuje, že klasifikačné prípady prijaté pred 1. januárom 2026 budú považované za samostatné a nepodliehajú zlučovaniu po tomto dátume
- Klasifikačné prípady s dátumom prijatia pred 1. januárom 2026 sa riadia predpismi platnými do 31. decembra 2025

# DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny  
doplnenia

## Otázky, návrhy, podnety:

CKS | CENTRUM PRE  
DRG | KLASIFIKAČNÝ  
SYSTÉM

Zadajte hľadany výraz:   [Slovenčina](#) [Prihlásiť](#)

BUĎTE INFORMOVANÍ! - V prípade záujmu o zasielanie newslettera a notifikácií k aktualitám nám zašlite Váš mail na [cksdrg@health.gov.sk](mailto:cksdrg@health.gov.sk)

**DRG vyhľadávač** **Aktuality**

- ▶ [Seminár novinky kódovania SK-DRG](#)
- ▶ [Technické úpravy dokumentov pre rok 2026](#)
- ▶ [Aktualizácia DRG systému pre rok 2026 - tretia fáza](#)

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

### Spätná väzba

[Pravidlá kódovania a spory](#)

<b>Otázka</b> Otázka na správnosť kódovania hospitalizačného príp...	<b>Podnet na opravu</b> Úprava pravidla kódovania.	<b>Podnet na zrušenie</b> Zrušenie pravidla kódovania.
<b>Podnet na vytvorenie</b> Pridanie nového pravidla kódovania.	<b>Spor medzi ZP a PÚZS</b> Spor v kódovaní a vykazovaní hosp.případu medzi ZP ...	

**ĎAKUJEM ZA POZORNOST**