



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTÉM

ZMENY A DOPLNENIA V PRAVIDLÁCH KÓDOVANIA PRE ROK 2026

MUDr. Viera Lesáková

ZMENY V MKCH-10-SK-2026

DRG

MKCH-10-SK

zmeny
doplnenia

MKCH-10-SK-2024

B59†	Pneumocystóza (J17.3*)	Patrí sem: Plazmotelulárna intersticiálna pneumónia Pneumónia zapríčinená: • Pneumocystis carinii • Pneumocystis jirovecii
J17.3*	Zápal pľúc pri parazitových chorobách	Zápal pľúc: • pri askarióze (B77.8†) • pri schistosomóze (B65.-†) • pri toxoplazmóze (B58.3†)

MKCH-10-SK-2026

B59†	Pneumocystóza (J17.3*)	Patrí sem: Plazmotelulárna intersticiálna pneumónia Pneumónia zapríčinená: • Pneumocystis carinii • Pneumocystis jirovecii
J17.3*	Zápal pľúc pri parazitových chorobách	Zápal pľúc: • pri askarióze (B77.8†) • pri schistosomóze (B65.-†) • pri toxoplazmóze (B58.3†) • pri pneumocystóze (B59†)

DRG
MKCH-10-SK
zmeny
doplnenia

Apendicitída

MKCH-10-SK-2024

K35.-	Akútna apendicitída	
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
K36	Iná apendicitída	Patrí sem: Apendicitída: • chronická • recidivujúca

MKCH-10-SK-2024

K35.-	Akútna apendicitída
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
K36	Iná apendicitída

MKCH-10-SK-2026

K35.-	Akútna apendicitída
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
K36	Apendicitída, chronická

MKCH-10-SK-2026

U57.-	Výsledok screeningu alebo vyšetrenia <u>geriatrickej krehkosti</u>
U57.1-	Orientačný výsledok screeningu frailty
U57.10	Negatívny výsledok screeningu frailty
U57.11	Pozitívny výsledok screeningu frailty
U57.2-	Výsledok vyšetrenia frailty
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

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 P	-	áno			nový výkon
Totálna gastrektómia s ezofagojejunostómiou pomocou P	-	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](#) > [Medicinska oblast](#)

Dokumenty

Ekonomická oblasť	2026 ▾	Zobrazit všetky sekcie
IT oblasť	Katalóg prípadových paušálov	+
▶ Medicinska oblast	Zoznam zdravotných výkonov	-
Vzdelávanie	Zoznam zdravotných výkonov DRG 2026 v1.0 (xlsx, 1.42 MB)  Prevodník ZZV-DRG 2025-2026 v1.0 (xlsx, 1.89 MB)	
Administratíva	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		nezahŕňa 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		nezahŕňa 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 skléro fixovanej šošovky zadnej komory, osobi			-	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

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 dezaparvovec, 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 roxaparvovec, intravenózne, počet podaní	-	nie	počet podaní	

Kód ZV-DRG 2026	Názov ZV-DRG 2026	Poznámka k ykazovaniu	Signifikačný	Jednotka	POZNÁMKA
8r320.0	Transfúzia celej krvi, deleukotizovaná, TU	1)	nie	TU	
8r320.1	Transfúzia celej krvi, deleukotizovaná, TUm	1)	nie	TUm	
8r320.2	Transfúzia celej krvi, deleukotizovaná, TUp	1)	nie	TUp	
8r321.0	Transfúzia celej krvi, deleukotizovaná rekonštituovaná, TU	1)	nie	TU	
8r321.1	Transfúzia celej krvi, deleukotizovaná rekonštituovaná, TUm	1)	nie	TUm	
8r321.2	Transfúzia celej krvi, deleukotizovaná rekonštituovaná, TUp	1)	nie	TUp	
8r322.0	Transfúzia celej krvi, deleukotizovaná autológna, TU	1)	nie	TU	
8r322.1	Transfúzia celej krvi, deleukotizovaná 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, deleukotizované, TU	1)	nie	TU	
8r331.1	Transfúzia erytrocytov, deleukotizované, TUm	1)	nie	TUm	
8r331.2	Transfúzia erytrocytov, deleukotizované, TUp	1)	nie	TUp	

PRAVIDLÁ KÓDOVANIA CHORÔB A PRAVIDLÁ KÓDOVANIA ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV PRE ROK 2026

NOVÉ PRAVIDLÁ, ZMENY A DOPLNENIA

DRG Pravidlá kódovania 2026

NOVÉ PRAVIDLÁ

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

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 antikoagulantami a
- diagnóza Y44.2 Nežiaduce vedľajšie účinky pri liečebnom použití: antikoagulantá

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 (súčasný) 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-psychoterapeutická, 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
- Boľstou vyvolané komorbidné psychické ochorenie

Štrukturálne charakteristiky:

- Liečba vedená odborníkom v špecializovanej terapii bolesti
- Interdisciplinárna diagnostika aspoň dvoma odbornosťami (povinné: psychologicko-psychoterapeutická podpora)
- Okrem farmakologickej liečby bolesti použitie aspoň troch z nasledujúcich aktívnych terapeutických modalít: intervenčné analgetické metódy, psychoterapia, 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**

DOPLNENIA **ZMENY**

DRG

Pravidlá kódovania 2026

zmeny
doplnenia

D0106 STAVY PO LEKÁRSKYCH VÝKONOCH

Doplnenie príkladu 4

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

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.

S0102 SEPSA – V DETSKOM VEKU

doplnenie Phoenix Sepsis Score

DRG Pravidlá kódovania 2026

zmeny
doplnenia

	0 bodov	1 bod	2 body	3 body
Respiračný systém (0 - 3 body)				
	PaO ₂ : FiO ₂ ≥ 400 alebo SpO ₂ : FiO ₂ ≥ 292	PaO ₂ : FiO ₂ < 400 a akákoľvek respiračná podpora alebo SpO ₂ : FiO ₂ < 292 a akákoľvek respiračná podpora	PaO ₂ : FiO ₂ 100 – 200 a IMV alebo SpO ₂ : FiO ₂ 148 – 220 a IMV	PaO ₂ : FiO ₂ < 100 a IMV alebo SpO ₂ : FiO ₂ < 148 a IMV
Kardiovaskulárny systém (0 - 6 bodov)				
		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	
Koagulácia (0 - 2 body)				
		1 bod za každý		
	TRC ≥ 100 x 10 ⁹ /l	TRC < 100 x 10 ⁹ /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		
Neurológia (0 -2 body)				
	GCS skóre > 10; reagujúce zreničky	GCS skóre ≤ 10	bilaterálne fixované zreničky	
IMV – podporná ventilácia; INR – International Normalised Ratio; FiO ₂ – frakcia vdychovaného kyslíka; FEU – fibrinogen equivalent unit				
Hodnoty PaO ₂ : v mm Hg – pri jednotkách SI (kPa) je potrebný prepočet				

S0401 DIABETES MELLITUS

podmienky pre vykazovanie
dekompenzovanej formy

Hyperglykémie

- HbA1C $\geq 8,0$ % (štandard DCCT), počas ≥ 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

S0401 DIABETES MELLITUS

podmienky pre vykazovanie
dekompenzovanej formy

Hypoglykémie

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

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 ≥ 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 ≥ 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 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

- [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](#)

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

ĎAKUJEM ZA POZORNOST