

ROČNÝ VÝKAZ O ČINNOSTI FYZIATRICKO-REHABILITAČNEJ (REHABILITAČNEJ) AMBULANCIE za rok 2009

Registované ŠÚ SR Č.Vk. 646/09
z 9.10.2008

Ochranu dôverných údajov upravuje zákon č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike, v znení neskorších predpisov.

Spravodajská jednotka doručí výkaz
do 20. januára nasledujúceho roka

Za ochranu dôverných údajov zodpovedá Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky a Národné centrum zdravotníckych informácií.

**1x Národnému centru
zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava**

I. r.	Rok	Mesiac	IČO									
0	1	0	9	1	2							

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti											

Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu *

Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star.											
Adresa sídla SJ											
Názov obce											
Kód obce											
Ulica											
Súpisné / orientačné číslo											
PSČ											
Názov okresu											
Kód okresu											

Údaje za odborný útvar (OÚ)

Názov odborného zamerania OÚ											
Adresa sídla OÚ											
Názov obce											
Kód obce											
Ulica											
Súpisné / orientačné číslo											
PSČ											
Názov okresu											
Kód okresu											

* Spravodajská jednotka - právnická alebo fyzická osoba zabezpečí predloženie výkazu za každý odborný útvar, pre ktorý má od Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený kód poskytovateľa a ktorého činnosť je predmetom tohto štatistického zisťovania.

Odoslané dňa:	Pečiatka:	Podpis vedúceho spravodajskej jednotky:	Výkaz zostavil (meno a priezvisko):	Telefón (smerové číslo):
			E-mail:	Klapka:

Vážení respondenti,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti fyziatrisko-rehabilitačnej (rehabilitačnej) ambulancie. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2009 - 2011. V záujme zabezpečenia objektívnych výsledkov zisťovania Vás žiadame o úplné a pravdivé vyplnenie štatistického formulára podľa metodických pokynov, a o jeho doručenie v stanovenom termíne organizácii uvedenej na tomto formulári. Spravodajská povinnosť vyplniť štatistický formulár Vám vyplýva z § 18 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike, v znení neskorších predpisov. Ak Vaša organizácia v sledovanom období nevykonávala žiadnu činnosť, alebo nevykonávala činnosť, ktorá je predmetom tohto štatistického zisťovania, predložte negatívny výkaz s písomným uvedením dôvodu. Zároveň nahláste aj prípadnú zmenu prevažujúcej činnosti organizácie. Uvedené dôverné údaje sú chránené, nezverejňujú sa a slúžia výlučne pre potreby Ministerstva zdravotníctva SR. Ďakujeme Vám za ich včasné poskytnutie a tešíme sa na ďalšiu spoluprácu.

Spôsob vyplňania záhlavia výkazu:

V riadku 01

IČO - vyplňa sa identifikačné číslo organizácie; ak je IČO šesťmiestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly.

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti - vyplňa sa kód pridelený Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pre odborný útvar, ktorého činnosť je sledovaná v predmetnom výkaze (Metodické usmernenie č. 1/4/2007 ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, uvedené vo Vestníku ÚDZS č.2/2009).

**3102.
modul**

Činnost

Pohlavie	Veková skupina	I. r. a	Počet						
			návštev pacienta v ambulancii	vstupných lekárskych vyšetrení	kontrolných lekárskych vyšetrení	konziliárných vyšetrení	terapeutických lekárskych vyšetrení	u dispenzarizovaných pacientov	
			1	2	3	4	5	6 prvovyšetrení	7 opakovaných vyšetrení
Muži	0 - 18	01							
	19+	02							
Ženy	0 - 18	03							
	19+	04							

METODICKÉ POKYNY **na vyplňovanie formulára**

Ročný výkaz **o činnosti fyziatricko - rehabilitačnej (rehabilitačnej) ambulancie**

A (MZ SR) 25-01

rok 2009

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2009 - 2011, ktorý bol zverejnený vo Vyhláske ŠÚ SR č. 416/2008 Z. z.

Spravodajská povinnosť vyplniť štatistický formulár vyplýva z §18 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike, v znení neskorších predpisov.

Všeobecné zásady

Spravodajská jednotka predloží výkaz do uvedeného termínu jeho vyplnením a uložením v elektronickej forme **podľa pokynov** uvedených v sprievodnom liste NCZI pri oslovení k štatistickému zisťovaniu.

Spravodajská jednotka, ktorá predloží vyplnený formulár výkazu v elektronickej podobe, papierový formulár výkazu už nezasiela.

Spravodajská jednotka zodpovedá za úplnosť, pravdivosť a včasné doručenie údajov.

Prípadný komentár k vyplnenému výkazu s doplňujúcimi údajmi, poznámkami, informáciami, vysvetleniami a zdôvodneniami je možné zaslať e-mailom príslušnému pracovníkovi NCZI.

Upozornenie

Právnická alebo fyzická osoba, ktorá je spravodajskou jednotkou, zabezpečí výkaz za každý odborný útvar, pre ktorý má od Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený kód poskytovateľa a ktorého činnosť je predmetom tohto štatistického zisťovania.

Spravodajská jednotka, ktorá bola v priebehu roka transformovaná z jedného subjektu (predchodcu) na iný subjekt (nasledovníka), predkladá kompletný ročný výkaz, čiže vykazuje zodpovedajúce údaje aj za predchodcu. Predchodca tieto údaje už nevykazuje.

Spôsob vyplňovania formulára

Formulár je rozdelený na:

a) Identifikačnú časť:

- Identifikačné číslo organizácie - IČO.

- Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (PZS) pridelený Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (Metodické usmernenie č. 1/4/2007 ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, uvedené vo Vestníku ÚDZS č.2/2009).
- Údaje za spravodajskú jednotku (za právnickú alebo fyzickú osobu).
- Údaje za odborný útvar (OÚ).
- Meno a priezvisko a kontaktné údaje zostavovateľa výkazu (telefón vrátane smerového čísla a klapky, e-mailová adresa).

b) Údajová časť

Údajová časť pozostáva z modulov, v ktorých sa sledujú skupiny ukazovateľov zoradených do riadkov (v ďalšom označenie riadku R) a stĺpcov (v ďalšom označenie stĺpca S).

Nevyplnené políčka sa nechávajú prázdne, neškrtajú sa, ani sa do nich nevpisujú nuly alebo pomlčky.

Pokyny pre vyplňovanie modulov výkazu

3102. modul – Činnosť

S1 - Počet návštev pacientov v ambulancii vykonaných v priebehu sledovaného obdobia podľa pohlavia a veku.

Návšteva pacienta v ambulancii: Aktívna prítomnosť pacienta v ambulancii za účelom vyšetrenia, ošetrenia, odberu vzorky biologického materiálu, predpísanie liečiva na recept alebo zmeny predpisu, získania návrhu na kúpeľnú liečbu, získania nálezu / výsledku, alebo za účelom administratívneho výkonu súvisiaceho so zdravím alebo poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

S2 - Počet novo evidovaných pacientov.

S3 - Počet kontrolných vyšetrení pacientov.

S4 - Počet konziliárnych vyšetrení.

S5 - Počet terapeutických výkonov vykonaných lekárom (manuálne výkony, iné fyziatrické výkony, laser, akupunktúra, obstreky, injekcie, infúzie a iné).

S6 - Počet prvovyšetrení u dispenzarizovaných pacientov.

S7 - Počet opakovaných vyšetrení u dispenzarizovaných pacientov.

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

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

Dispenzarizovaný pacient je osoba, ktorej zdravotný stav je aktívne a systematicky sledovaný lekárom - špecialistom pre chronické ochorenie s rizikom jeho zhoršovania. Osoba je dispenzarizovaná na základe rozhodnutia jej zdravotnej poisťovne na návrh poskytovateľa špecializovanej zdravotnej starostlivosti.

Vnútrovýkazové väzby

3102. modul

Platí pre R01 až R04

$S1 \geq S2$

$S1 \geq S3$

$S1 \geq S4$

$S1 \geq S5$

$S1 \geq S6$

$S1 \geq S7$

*Hlavný odborník MZ SR pre odbor fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia:
MUDr. Jarmila Petrovičová, CSc.*

Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií

Internetová stránka: www.nczisk.sk