

ROČNÝ VÝKAZ O ČINNOSTI VÝDAJNE ORTOPEDICKO-PROTETICKÝCH POMÔCOK za rok 2020

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 2067/20
zo 16.9.2019

Ochranu dôverných údajov upravuje zákon č. 540/2001 Z. z.
o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.
Za ochranu dôverných údajov zodpovedá Ministerstvo zdravotníctva
Slovenskej republiky a Národné centrum zdravotníckych informácií.

Spravodajská jednotka doručí výkaz
do 28. februára nasledujúceho roka

1x Národnému centru
zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava

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

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti											

Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu *

Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star.	
Názov zamerania odborného útvaru (OÚ)	
Adresa sídla OÚ	
Názov obce	
Názov 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:	Podpis vedúceho spravodajskej jednotky:	Výkaz zostavil (meno a priezvisko):	Telefón (smerové číslo):
		E-mail:	Klapka:

Vážený respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti výdajne ortopedicko-protetických pomôcok. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2018 - 2020. 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 - vyplní sa identifikačné číslo organizácie; ak je IČO šesťmiestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly.

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti - vyplní sa kód pridelený Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pre odborný útvar, ktorého činnosť je sledovaná v predmetnom výkaze (Metodické usmernenie ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vydané ÚZDS).

4304. modul		Ortopedickoprotetické pomôcky		I. r.	Vydané pomôcky
				a	1
Protézy HK	privykacie		01		
	prvé definitívne vyhotovenie		02		
	opakované vyhotovenie endoskeletárne		03		
	opakované vyhotovenie exoskeletárne		04		
	špeciálne		05		
	s vonkajším zdrojom energie		06		
Protézy DK	privykacie		07		
	prvé definitívne vyhotovenie		08		
	opakované vyhotovenie endoskeletárne		09		
	opakované vyhotovenie exoskeletárne		10		
	špeciálne s mikroprocesorom		11		
	špeciálne iné		12		
Ortézy individuálne vyrábané	bandážne	hlavy a krčnej chrbtice	13		
		trupu	14		
		horných končatín	15		
		dolných končatín	16		
	nebandážne	hlavy a krčnej chrbtice	17		
		trupu modulárne	18		
		trupu sedacie	19		
		trupu iné	20		
		horných končatín modulárne	21		
		horných končatín iné	22		
		dolných končatín modulárne	23		
		dolných končatín iné	24		
	Ortézy sériovo vyrábané		hlavy, krčnej chrbtice a trupu	25	
			horných končatín	26	
dolných končatín			27		
Epitézy individuálne vyrábané			28		
Epitézy sériovo vyrábané			29		
Ortopedická obuv	individuálne vyrábaná	polotovarová	30		
		jednoduchá	31		
		zložitá	32		
		veľmi zložitá	33		
	sériovo vyrábaná		34		
Ortopedické vložky	individuálne vyrábané	jednoduché	35		
		špeciálne	36		
	sériovo vyrábané		37		
Opravy a úpravy individuálnych ortopedickoprotetických pomôcok			38		

4305. modul		Výdajne ortopedickoprotetických zdravotníckych pomôcok		I. r.	Počet
				a	1
Výdajňa		01			
Trvalé merné miesto		02			
Výjazdové merné miesto		03			

9001. modul		Čas vyplňania formulára		I. r.	
				hodiny	01
Odhadnite čas, ktorý ste potrebovali na vyplnenie tohto štatistického formulára z podkladov účtovnej, resp. štatistickej evidencie		minúty	02		

METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

Ročný výkaz o činnosti výdajne ortopedicko-protetických pomôcok K(MZ SR) 6-01 rok 2020

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2018 - 2020, ktorý bol zverejnený vo Vyhláske ŠÚ SR č. 250/2017 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.

Údaje je povinná zaslať každá oslovená spravodajská jednotka aj v prípade, že nemá uzavretú zmluvu so žiadnou zdravotnou poisťovňou.

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 ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vydané ÚDZS).

- 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

4304. modul – Ortopedickoprotetické pomôcky

Ortopedická obuv a ortopedické vložky sa udávajú v **pároch**, ostatné ortopedickoprotetické pomôcky sa udávajú v **kusoch**.

4305. modul - Výdajne ortopedickoprotetických zdravotníckych pomôcok

R01 - Výdajňa zriadená v súlade so zákonom č. 362/2011 Z. z. a vyhláškou MZ SR č. 129/2012

R02 - Trvalé merné miesto zriadené na základe § 19 ods. 3) vyhlášky MZ SR č. 129/2012 Z. z.

R03 - Výjazdové merné miesto zriadené na základe § 19 ods. 3) vyhlášky MZ SR č. 129/2012 Z. z.

Hlavný odborník MZ SR pre odbor ortopedická protetika:

Internetová stránka: www.health.gov.sk

Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií

Internetová stránka: www.nczisk.sk