

ROČNÝ VÝKAZ O ČINNOSTI NEUROLOGICKEJ AMBULANCIE za rok 2023

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 3050/23
z 21.09.2022

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	3	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:

Vážení respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti neurologických ambulancií. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2021 - 2023. 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 ÚDZS).

3101. modul	ý L Q Q R V "	Počet návštev		
		I. r.	pacienta v ambulancii	lekára u pacienta (návštevna služba)
		a	1	2
Veková skupina				
0 - 18		01		
19 +		02		

3201. modul	' L V S H Q] D U L] R Y D Q p R V R E \	Počet ku koncu sledovaného obdobia (k 31. 12.)
		I. r.
		a 1
Dispenzarizované osoby		01

3205. modul	6 O H G R Y D Q p R V R E \ S R G D G L D J Q y] Y V O H G R Y D Q R P R E G R E t	Počet osôb				
		I. r.	sledovaných k 31.12.		novodiagnostikovaných	
			muži	ženy	muži	ženy
Diagnóza		a	1	2	3	4
		01				
		02				
		03				
		04				
		05				
		06				
Parkinsonova choroba (G20.00 - G20.91)		07				
Alzheimerova choroba (G30.0 - G30.9)		08				
		09				
		10				
		11				
		12				
		13				
		14				
Polyneuropatie (G60.0 - G60.9, G62.0 - G63.8)		15				
		16				
		17				
		18				
		19				
		20				
		21				
		22				
		23				
		24				
z toho aneurizmy		25				
		26				
		27				
Choroby svalov (M60.00 - M63.89)		28				

9001. modul	ý D V Y \ S D Q L D I R U P X O i U D	Odhadnite čas, ktorý ste potrebovali na vyplnenie tohto štatistického formulára z podkladov účtovnej, resp. štatistickej evidencie	
		hodiny	01
		minúty	02