

ROČNÝ VÝKAZ O ČINNOSTI ODDELENIA LEKÁRSKEJ GENETIKY za rok 2008

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 472/08

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

Spravodajská jednotka doručí výkaz

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	8	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										
PSC										
Názov okresu										
Kód okresu										

Údaje za odborný útvar (OÚ)

Názov odborného zamerania OÚ										
Adresa sídla OÚ										
Názov obce										
Kód obce										
Ulica										
Súpisné / orientačné číslo										
PSC										
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 oddelenia lekárskej genetiky. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2006 - 2008. 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 vypĺňania 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 č. 1/2007 k tvorbe a pridelovaniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, uvedeného vo Vestníku ÚDZS č. 1/2007).

2601. modul	Kategorie zdravotníckych pracovníkov v útvaroch lekárskej genetiky	Evidenčný počet pracovníkov prepočítaný (úväzky)					
		I. r.	Lekári	Sestry	Laboranti	Asistenti	Iní zdravotníckci pracovníci
		a	1	2	3	4	5
Ambulancie	01						
Laboratória	02						
Špecializované úseky	03						

2602. modul	Ambulantná činnosť	I. r.	Počet
		a	1
Vyšetrenia spolu	01		
z toho aktívny záchyt	02		
Vyšetrené rodiny	03		

2603. modul	Laboratórna činnosť	I. r.	Počet
		a	1
Chromozómové vyšetrenia	01		
z toho prenatálne vyšetrenia	02		
DNA analýzy	03		

METODICKÉ POKYNY
na vyplňovanie formulára
Ročný výkaz
o činnosti oddelenia lekárskej genetiky
A(MZ SR) 6-01
Rok 2008

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2006 - 2008 Vyhláškou ŠÚ SR č. 482/2005, ktorou sa vydáva Program štátnych štatistických zisťovaní na roky 2006 až 2008.

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

Za nesplnenie spravodajskej povinnosti, neúplné, chybné alebo oneskorené plnenie možno spravodajskú jednotku sankcionovať v zmysle § 18 a § 32 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov až do výšky 100 000 Sk.

Všeobecné zásady

Pokyny sú záväzné pre všetky spravodajské jednotky (ďalej SJ), ktoré sú povinné ich presne dodržiavať pri vyplňovaní a predkladaní predmetného formulára.

Upozornenie

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, na adresu:

**Národné centrum zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 B r a t i s l a v a**

K vyplnenému formuláru je možné priložiť komentár s doplňujúcimi údajmi, poznámkami, informáciami, vysvetleniami a zdôvodneniami.

Spôsob vyplňovania formulára

Formulár je rozdelený na:

a) Úvodnú stranu:

Identifikačná časť

SJ vyplňuje:

- Identifikačné číslo organizácie – IČO
- Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

- Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu
- Údaje za odborný útvar (OÚ)

Podpisová časť

SJ vyplňuje: dátum odoslania výkazu, pečiatku, podpis vedúceho SJ, meno a priezvisko zostavovateľa výkazu (čitateľne paličkovým písmom), telefón vrátane smerového čísla, klapky a e-mailovej adresy.

Spravodajská jednotka, ktorá zašle vyplnený formulár v elektronickej podobe, nemusí ho zaslať aj na papierovom nosiči.

b) Údajovú časť

Údajová časť pozostáva z jednotlivých modulov, v ktorých sa sledujú určité 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.

Pri vyplňaní formulára cez web je potrebné opraviť chyby zistené aplikáciou. Bez odstránenia zistených chýb sa výkaz nedá uložiť. Je však možné uložiť aj nedokončený výkaz bez vykonania kontroly pomocou tlačidla „uložiť rozpracovaný“ a dokončiť ho neskôr.

Ambulancia (pracovisko SVLZ) s právnou subjektivitou, ktorá bola v priebehu roka odštátnená zo zdravotníckeho zariadenia, predkladá kompletný ročný výkaz, čiže vykazuje zodpovedajúce údaje aj za obdobie, v ktorom nebola odštátnená. Zdravotnícke zariadenie, ktorého súčasťou bola odštátnená ambulancia (pracovisko SVLZ) tieto údaje už nevykazuje.

Pokyny pre vyplňovanie jednotlivých modulov výkazu

2601. modul – Kategórie zdravotníckych pracovníkov v útvaroch lekárskej genetiky

Kategórie zdravotníckych pracovníkov sa uvádzajú podľa § 27 zákona č. 578/2004 o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

S1 až S5 - Evidenčný počet pracovníkov prepočítaný (úväzky) k 31.12. podľa jednotlivých kategórií zdravotníckych pracovníkov. Uvádza sa na dve desatinné miesta.

R03 - Evidenčný počet pracovníkov prepočítaný v špecializovaných úsekoch (úsek prenatalnej diagnostiky a úsek hemablastóz).

2602. modul - Ambulantná činnosť

R01 - Počet všetkých vyšetrení vykonaných na oddelení lekárskej genetiky.

R02 - Počet vyšetrení vykonaných na základe hlásení z novorodeneckých oddelení (na základe štatistického lístka dieťaťa s vrodenuou chybou).

R03 - Počet vyšetrených rodín. Vyšetruje sa celé príbuzenstvo a je evidované ako jedna rodina.

2603. modul - Laboratórna činnosť

R01 - Počet chromozómových analýz z rôznych kultivovaných materiálov spolu.

R02 - Počet chromozómových analýz z materiálu odobratého v prenatálnom období (plodová voda, choriové klky).

R03 - Počet vykonaných analýz deoxyribonukleovej kyseliny (DNA).

Vnútrovýkazové väzby

2602. modul

R01 ≥ R02

2603. modul

R01 ≥ R02

Hlavný odborník MZ SR pre odbor lekárska genetika:

MUDr. František Cisárik, CSc.

Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií

Otázky súvisiace s metodickými pokynmi na vyplňovanie predmetného formulára konzultujte s pracovníkmi NCZI na: Tel. 02/57269 405 Fax: 02/52635490

Kontaktná adresa na zasielanie vyplneného formulára : podatelna@nczisk.sk

Internetová stránka: www.nczisk.sk