

**Ministerstvo zdravotnictví**

Schváleno ČSÚ pro Ministerstvo zdravotnictví. ČV 119/17 ze dne 18.10.2016 v rámci Programu statistických zjišťování na rok 2017.

Vyplněný výkaz předložte pracovišti státní statistické služby resortu zdravotnictví podle závazných pokynů ÚZIS ČR

Ochrana důvěrnosti údajů je zaručena zákonem č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů. Údaje se zjišťují pro potřebu Ministerstva zdravotnictví, které odpovídá za jejich ochranu

**Informativní údaje o poskytovateli zdravotních služeb****E (MZ) 1-01****Za rok 2017**

IČO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ	
kód poskytovatele	

**E101**

**Zaškrtněte, pokud poskytovatel zdravotních služeb ve sledovaném období ukončil činnost. (ř. 10, sl. 1)**

## II. Informační a komunikační technologie (ICT) ve zdravotnictví

		Č.ř.	Křížkem označte odpověď ANO nebo NE v příslušném řádku		
a		b	6		
Poskytovatel zdravotních služeb používá	počítač	81	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne		
	internet s jakýmkoli připojením	82	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne		
	z toho internet s vysokorychlostním připojením	83	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne		
	vlastní webové stránky	84	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne		
Poskytovatel zdravotních služeb vede zdravotnickou dokumentaci	v plně listinné formě	85	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne pokud ano, pokračujte řádkem 105		
	v listinné a elektronické formě (kombinace)	86	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne		
	v plně elektronické formě	87	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne		
Elektronická zdravotnická dokumentace a výměna zdravotnických informací	Umožňuje váš elektronický systém následující výpisy	pacientů na objednání k preventivním prohlídkám, testům	88	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		pacientů podle diagnóz	89	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		pacientů podle laboratorních výsledků	90	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		pacientů užívající konkrétní lék předepsaný vaším zařízením	91	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		léků vydaných mimo vaše zařízení	92	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
	Využíváte váš elektronický systém pro následující funkce	předepisování léků	93	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		upozornění na lékové interakce	94	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		bezpečně sdílet klinické informace o pacientech s jinými zdravotnickými zařízeními	95	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		objednat a obdržet výsledky laboratorních vyšetření	96	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		obdržet obrazovou dokumentaci a popisy z radiologie	97	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
	Elektronická identifikace pacientů	Používá vaše zdravotnické zařízení technologii RFID ve spojení s péčí o pacienty	98	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
	Podpora komunikace s pacienty	Umožňuje váš elektronický systém pacientům na dálku prohlížet informace obsažené v jejich elektronických záznamech	výsledky testů	99	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne
			seznamy užívaných léků	100	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne
propouštěcí zprávy, závěrečné zprávy lékaře			101	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
osobní anamnézy (diagnózy)			102	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
Umožňuje váš elektronický systém pacientům vkládat, na dálku, informace do jejich elektronických záznamů		vložit záznam o měření (např. tlak, teplota)	103	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		vložit text nebo jinou dokumentaci	104	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
Nabízí vaše zdravotnické zařízení pacientům		on-line objednávání pacienta na vyšetření	105	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		on-line konzultace (prostřednictvím webových stránek)	106	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
		on-line zažádat o nové nebo opakované vystavení lékařského předpisu	107	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
Dálková zdravotní péče		Poskytlo vaše zdravotnické zařízení ve sledovaném období zdravotní péči za použití videa v reálném čase	108	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne	
	Použilo vaše zdravotnické zařízení ve sledovaném období nějakou technologii, kdy např. snímky a další záznamy pacienta byly nahrány a později zobrazeny v jiné lokalitě, jiným lékařem	109	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne		
	Zařadilo vaše zdravotnické zařízení ve sledovaném období některého z pacientů do dálkové monitorovací služby, příp. programu dálkové domácí péče	110	<input type="radio"/> ano <input type="radio"/> ne		

V případě nejednoznačnosti odpovědi připojte vysvětlující komentář.

### III. Smlouvy se zdravotními pojišťovnami (řádky 301 až 308)

Poskytovatel nemá uzavřenou smlouvu s žádnou pojišťovnou

111 Všeobecná zdravotní pojišťovna

201 Vojenská zdravotní pojišťovna

205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

211 Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR

213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna

**Křížkem označte kladnou odpověď v příslušném řádku.**

### IV. Změny údajů o poskytovateli zdravotních služeb (ř. 401, sl. 1 až sl. 15)

Poskytovatel zdravotních služeb (PZS):	Statutární zástupce PZS (PČZ = 000), vedoucí zpravodajské jednotky (PČZ ≠ 000)
Adresa www stránek:	Titul
Telefon:	Jméno
Fax:	Příjmení
E-mail:	Vědecká hodnost
	Telefon:
	Fax:
	E-mail:
Označte křížkem <input checked="" type="checkbox"/> <b>Zařízení vede:</b> <input type="checkbox"/> daňovou evidenci (původně jednoduché účetnictví) <b>nebo</b> <input type="checkbox"/> účetnictví (původně podvojný účetnictví)	
Zařízení využívá služeb daňového poradce <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Datová schránka: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne pokud označíte „ano“, vyplňte ID datové schránky <input type="text"/>	

Případnou změnu názvu nebo adresy uveďte v komentáři.

### V. Evidence dobrovolníků u poskytovatele zdravotních služeb (PZS)

#### Část a) (řádek 120)

Označte křížkem <input checked="" type="checkbox"/>	Poskytovatel zdravotních služeb provozuje dobrovolnický program <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Pokud označíte „ano“, vyplňte následující část b) oddílu V	

#### Část b)

Dobrovolnický program	Č.ř.	Počet			4	5
		dobrovolníků	odpracovaných dobrovolnických hodin	smluv uzavřených s NNO		
a	b	1	2	3	4	5
PZS má smlouvu s nestátní neziskovou organizací (NNO)	121					
PZS má vlastní dobrovolnický program	122					

[Pokyny pro vyplňování](#)

Výkaz vyplnil:

Telefon:

E-mail:

Datum: