

Informativní údaje o poskytovateli zdravotních služeb

E (MZ) 1-01

Za rok 2022

IČO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ	

Zaškrtněte, pokud poskytovatel zdravotních služeb ve sledovaném období ukončil činnost nebo ve sledovaném období nebyla poskytována zdravotní péče. (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 (nad 30 Mb/s)	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 ¹⁾	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	

¹⁾ Vyplňují pouze nemocnice.

V případě nejednoznačnosti odpovědi připojte vysvětlující komentář.

V. Evidence dobrovolníků u poskytovatele zdravotních služeb (PZS)

Část a)

Označte křížkem (x) (ř. 120) Poskytovatel zdravotních služeb provozuje dobrovolnický program	ANO o NE o
Pokud označíte ANO, vyplňte následující části b, c, d, e, f, g, h, i oddílu V	

Část b)

Způsob realizace a řízení programu dobrovolnictví ve zdravotních službách (PDZS)	č.ř.	Křížkem označte odpověď ANO v příslušném řádku
a	b	1
Interní model řízení PDZS	121	o
Model řízení ve spolupráci s externí dobrovolnickou organizací (EDO)	122	o
Kombinace interního řízení a spolupráce s EDO	123	o

Část c)

Počet dobrovolníků aktivně zapojených do realizace PDZS	č.ř.	Počet aktivně zapojených dobrovolníků				
		Celkem	Podle typu pracoviště			
			Akutní lůžková péče standardní	Akutní lůžková péče intenzivní	Následná a dlouhodobá lůžková péče	Specializované ambulance a stacionáře
a	b	1	2	3	4	5
Celkový počet aktivně zapojených dobrovolníků	131					
Počet aktivně zapojených dobrovolníků na jednotlivých typech pracovišť podle oborů	Interní obory pro dospělé	132				
	Chirurgické obory pro dospělé	133				
	Interní a chirurgické obory pro dospělé	134				
	Všeobecná a specializovaná péče pro děti	135				
	Psychiatrie pro dospělé	136				
	Gerontopsychiatrie	137				
	Psychiatrie dětská	138				
	Dětská centra při PZS	139				
	Ostatní	140				
Počet aktivně zapojených dobrovolníků v jednotlivých programových liniích PDZS	Linie A	141				
	Linie B	142				
	Linie C	143				
	Linie D	144				
Komentář k části c	145					

Část d)

Počet odpracovaných hodin dobrovolníky v PDZS v rámci pravidelné dobrovolnické činnosti	č.ř.	Počet odpracovaných dobrovolnických hodin				
		Celkem	Podle typu pracoviště			
			Akutní lůžková péče standardní	Akutní lůžková péče intenzivní	Následná a dlouhodobá lůžková péče	Specializované ambulance a stacionáře
a	b	1	2	3	4	5
Celkový počet odpracovaných hodin dobrovolníky v PDZS v rámci pravidelné dobrovolnické činnosti	151					
Počet odpracovaných dobrovolnických hodin na jednotlivých typech pracovišť podle oborů	Interní obory pro dospělé	152				
	Chirurgické obory pro dospělé	153				
	Interní a chirurgické obory pro dospělé	154				
	Všeobecná a specializovaná péče pro děti	155				
	Psychiatrie pro dospělé	156				
	Gerontopsychiatrie	157				
	Psychiatrie dětská	158				
	Dětská centra při PZS	159				
	Ostatní	160				
Počet dobrovolnických hodin odpracovaných všemi aktivními dobrovolníky v jednotlivých programových liniích PDZS	Linie A	161				
	Linie B	162				
	Linie C	163				
	Linie D	164				
Komentář k části d	165					

Část e)

Počet odpracovaných hodin dobrovolníky v PDZS v rámci jednorázových akcí	č.ř.	Počet odpracovaných dobrovolnických hodin				
		Celkem	Podle typu pracoviště			
			Akutní lůžková péče standardní	Akutní lůžková péče intenzivní	Následná a dlouhodobá lůžková péče	Specializované ambulance a stacionáře
a	b	1	2	3	4	5
Celkový počet odpracovaných hodin dobrovolníky v PDZS v rámci jednorázových akcí	171					
Počet odpracovaných dobrovolnických hodin na jednotlivých typech pracovišť podle oborů	Interní obory pro dospělé	172				
	Chirurgické obory pro dospělé	173				
	Interní a chirurgické obory pro dospělé	174				
	Všeobecná a specializovaná péče pro děti	175				
	Psychiatrie pro dospělé	176				
	Gerontopsychiatrie	177				
	Psychiatrie dětská	178				
	Dětská centra při PZS	179				
	Ostatní	180				
Počet dobrovolnických hodin odpracovaných všemi aktivními dobrovolníky v jednotlivých programových liniích PDZS	Linie A	181				
	Linie B	182				
	Linie C	183				
	Linie D	184				
Komentář k části e	185					

Část f)

Počet pracovišť PZS zapojených do PDZS	č.ř.	Počet pracovišť PZS				
		Celkem	Podle typu pracoviště			
			Akutní lůžková péče standardní	Akutní lůžková péče intenzivní	Následná a dlouhodobá lůžková péče	Specializované ambulance a stacionáře
a	b	1	2	3	4	5
Celkový počet pracovišť PZS zapojených do PDZS	191					
Počet pracovišť PZS zapojených do PDZS na jednotlivých typech pracovišť podle oborů	Interní obory pro dospělé	192				
	Chirurgické obory pro dospělé	193				
	Interní a chirurgické obory pro dospělé	194				
	Všeobecná a specializovaná péče pro děti	195				
	Psychiatrie pro dospělé	196				
	Gerontopsychiatrie	197				
	Psychiatrie dětská	198				
	Dětská centra při PZS	199				
	Ostatní	200				
Komentář k části f	201					

Část g)

Počet pacientů zapojených do PDZS v rámci pravidelné dobrovolnické činnosti		č.ř.	Počet pacientů				
			Celkem	Podle typu pracoviště			
				Akutní lůžková péče standardní	Akutní lůžková péče intenzivní	Následná a dlouhodobá lůžková péče	Specializované ambulance a stacionáře
a		b	1	2	3	4	5
Celkový počet pacientů zapojených do PDZS v rámci pravidelné dobrovolnické činnosti		211					
Počet pacientů zapojených do PDZS na jednotlivých typech pracovišť podle oborů	Interní obory pro dospělé	212					
	Chirurgické obory pro dospělé	213					
	Interní a chirurgické obory pro dospělé	214					
	Všeobecná a specializovaná péče pro děti	215					
	Psychiatrie pro dospělé	216					
	Gerontopsychiatrie	217					
	Psychiatrie dětská	218					
	Dětská centra při PZS	219					
Ostatní	220						
Komentář k části g		221					

Část h)

Počet pacientů zapojených do PDZS v rámci jednorázových akcí		č.ř.	Počet pacientů				
			Celkem	Podle typu pracoviště			
				Akutní lůžková péče standardní	Akutní lůžková péče intenzivní	Následná a dlouhodobá lůžková péče	Specializované ambulance a stacionáře
a		b	1	2	3	4	5
Celkový počet pacientů zapojených do PDZS v rámci jednorázových akcí		231					
Počet pacientů zapojených do PDZS na jednotlivých typech pracovišť podle oborů	Interní obory pro dospělé	232					
	Chirurgické obory pro dospělé	233					
	Interní a chirurgické obory pro dospělé	234					
	Všeobecná a specializovaná péče pro děti	235					
	Psychiatrie pro dospělé	236					
	Gerontopsychiatrie	237					
	Psychiatrie dětská	238					
	Dětská centra při PZS	239					
Ostatní	240						
Komentář k části h		241					

Část i)

Hodnocení spokojenosti s PDZS	č.ř.	Křížkem označte odpověď ANO nebo NE v příslušném řádku
a	b	1
Poskytovatel zjišťuje spokojenost pacientů s PDZS	251	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Poskytovatel zjišťuje spokojenost zaměstnanců s PDZS	252	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Poskytovatel zjišťuje spokojenost dobrovolníků s PDZS	253	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

Výkaz vyplnil:

Telefon:

E-mail:

Datum: