

HLÁŠENÍ VZNIKU, ZMĚNY, ZÁNIKU ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ - 1

Z (MZ) 1-99

I. Základní údaje

IČO	PČZ	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	PČDP	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Číslo registrace zdravotnického zařízení:				
Druh zařízení				<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Sídlo zařízení: kraj		okres		
právního subjektu: kraj		okres		
Název zařízení:				
Ulice:		číslo domu orientační	popisné	
Obec:		PSČ	číslo obce	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
Telefon:		Fax:		
E-mail:		www stránky:		
Datová schránka: ano ne				
Statutární zástupce				
titul, příjmení, jméno, vědecká hodnost:				
Telefon:		Fax:		
E-mail:				
Ředitel (vedoucí)				
titul, příjmení, jméno, vědecká hodnost:				
Telefon:		Fax:		
E-mail:				
Zřizovatel	Forma hospodaření			Rezort
1 MZ	10	Organizační složka státu	1	Zdravotnictví
2 Kraj	11	Organizační složka územ.samospr.celku	2	Obrana
4 Obec, město	20	Příspěvková	3	Vnitro
5 Fyzická osoba	30	Fyzická osoba	4	Spravedlnost
7 Církev	40	Právnícká osoba - v.o.s.	5	Doprava
8 Jiná právnícká osoba	41	Právnícká osoba - k.s.	7	Práce a sociální věci
9 Ostatní centrální orgány	42	Právnícká osoba - s.r.o.	8	Ostatní
	43	Právnícká osoba - a.s.		
	44	Právnícká osoba - družstvo		
	45	Právnícká osoba - nadace		
	46	Právnícká osoba - jiná		
	47	Právnícká osoba - o.p.s.		
	50	Státní podnik		
Datum				
1	Registrace ZZ	3	Změny v údajích ZZ	
	den měs. rok		den měs. rok	
2	Zahájení činnosti ZZ	4	Ukončení činnosti ZZ	
	den měs. rok		den měs. rok	

Silně orámované položky vyplňuje pracoviště ÚZIS ČR

O zakřížkování pouze jedné možnosti

II. Specifické údaje

Způsob vzniku

0	Nezjištěno
1	Nové bez předchůdce
2	Vyčleněním z předchůdce
3	Sloučením částí předchůdců
4	Sloučením předchůdců
5	Rozdělením předchůdců
6	Jako jediný nástupce
8	Přestěhování do okresu

Druh vlastnictví

0	Zatím nezjištěno
1	Osobní
2	Soukromé
3	Družstevní
4	Státní
5	Komunální
6	Vlastnictví sdružené, politických stran a církví
7	Zahraniční (cizí)
8	Mezinárodní (dom. + zahr.)
9	Smíšené (komb. 2 až 6)

Právní forma organizace

101	Živnostník nezapsaný v obchodním rejstříku
102	Živnostník zapsaný v obchodním rejstříku
105	Fyzická osoba ostat. nezapsaná v obch. rejstř.
106	Fyzická osoba ostatní zapsaná v obch. rejstř.
111	Veřejná obchodní společnost
112	Společnost s.r.o.
113	Společnost komanditní
115	Společný podnik
117	Nadace
121	Akciová společnost
141	Obecně prospěšná společnost
205	Družstvo
231	Výrobní družstvo
234	Jiné družstvo
301	Státní podnik
325	Organizační složka státu
331	Příspěvková organizace
421	Zahraniční osoba
501	Odštěpný závod zapsaný v obch. rejstř.

Typ zjištění pro RES

1100	Organizace - právní subjekt
1199	Organizace - právní subjekt v likvidaci
1200	Vnitroorganizační jednotka zapsaná do obchodního rejstříku
7120	Soukromý podnikatel
7121	Soukromý podnikatel v živ. rejstříku
7123	Soukromý podnikatel reg. po 1.1.1992

Typ fyzické osoby

10	Živnostník
37	Lékař
38	Lékárník
41	Zubní lékař
51	Provozovatel nestátního zdrav. zařízení
91	Ostatní

Kód aktivity

0	Nezjištěno
1	Zjištěna aktivita
2	Zjištěna neaktivita
3	Nenalezen
4	S pozastavenou činností
5	Zjištěna neaktivita - přerušení činnosti
6	Zjištěna neaktivita - nezhájení činnosti
7	Zjištěna neaktivita - ukončení činnosti

Způsob zániku

00	Nezjištěno
01	Zrušení právnické osoby likvidací
02	Zrušení práv.osoby bez likvidace s 1 nástupcem
03	Zrušení práv.osoby bez likvidace s více nástupci
04	Zrušení právnické osoby bez nástupců
05	Oznámení fyzické osoby - ukončení činnosti
06	Odejmutí oprávnění fyzické osoby
07	Úmrtím fyzické osoby
08	Odstěhování z okresu
09	Rozhodnutí z důvodu nepřeregistrace
10	Neoprávněné vydání IČO

Účetnictví	1	daňová evidence (původně jednoduché účetnictví)
	2	účetnictví (původně podvojně účetnictví)

O zakřížkování pouze jedné možnosti

II. Specifické údaje - pokračování

LSPP		1 pro dospělé	2 pro děti	3 zubní
Centra (vyhlášená Ministerstvem zdravotnictví)		Smlouvy se zdravotními pojišťovnami		
01	Centrum léčby bolesti	111	Všeobecná zdravotní pojišťovna	
02	Kardiologické centrum	201	Vojenská zdravotní pojišťovna	
03	Perinatologické centrum	205	Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	
04	Transplantační centrum	207	Oborová zdravotní pojišťovna bank a pojišťoven	
05	Centrum léčby HIV / AIDS	209	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda	
06	Traumatologické centrum	211	Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	
07	Centrum léčby popálenin	213	Revírní bratrská pokladna	
08	Onkologické centrum	217	Zdravotní pojišťovna METAL-ALIANCE	
09	Centrum léčby mnohočetného myelomu a chronické lymfatické leukémie		Zařízení nemá uzavřenou smlouvu s žádnou pojišťovnou	
10	Centrum léčby roztroušené sklerózy mozkomíšní			
11	Centrum léčby cystické fibrózy			
12	Centrum jiné 1 (uvést)			
13	Centrum jiné 2 (uvést)			

Profil poskytované péče (uvedeno v rozhodnutí o registraci)

Profil poskytované péče (LÁZNĚ – povolená indikační skupina a podskupina)	Obory činnosti	Indikační skupiny
a	1	2

III. Kapacity zdravotnického zařízení k datu vzniku

1. Počet zaměstnanců a zaměstnavatelů		Úvazek (přepočtený počet)
Kategorie pracovníků		a
Lékaři		1
Zubní lékaři		
Farmaceuti		
Zdravotničtí pracovníci nelékaři	všeobecné sestry a porodní asistentky (SPBD, §§ 5-6)	
	ostatní zdrav. pracovníci s odbornou způsobilostí bez odb. dohledu (OZPBD, §§ 7-21)	
	zdravotničtí pracovníci s odbornou a specializovanou způsobilostí (ZPSZ, §§ 22-28)	
	zdravotničtí pracovníci pod odb. dohledem (ZPOD, §§ 29-42)	
Jiní odborní pracovníci (JOP, § 43) a dentisté		
Pedagogičtí pracovníci		
THP		
Dělníci a provozní pracovníci		
Celkový počet za všechny kategorie pracovníků		

Silně orámované položky vyplňuje pracoviště ÚZIS ČR

zakřížkování více možností

III. Kapacity zdravotnického zařízení k datu vzniku - pokračování

2. Kapacita zařízení										
Název oddělení (Lázně - název lázeňské léčebny)	Kód oddělení	Ambulantní část			typ lůžek ^{*)}	Lůžková část			počet zaměstnanců (součet úvazků)	
		počet míst celkem	počet zaměstnanců (součet úvazků)			celkem	počet lůžek		lékaři	ZPBD
			lékaři	ZPBD			pro děti	nad-stand.		
a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Poskytování nadstandardní péče 1 ano ^{*)} doplňte: A - u akutních lůžek N - u lůžek následné péče
2 ne

Ordinační doba LSPP

	Pro dospělé		Pro děti		Zubní	
	od	do	od	do	od	do
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

Akreditace

- 1 pro výuku lékařů a farmaceutů 3 pro výuku jiných odborných pracovníků
2 pro výuku zdravotnických pracovníků - nelékařů 4 pro poskytování zdrav. péče

Vybrané léčebné metody^{*)}

Oddělení	Léčebná metoda
a	1

^{*)} Do tabulky se uvedou názvy oddělení a názvy léčebných metod, které chce zdravotnické zařízení uvést v registru.

Registrační kartu sestavil (jméno):	Razítko zařízení:
Telefon:	Dne:
	Podpis:
UPOZORNĚNÍ: Změny v identifikaci zdravotnického zařízení nebo zánik zdravotnického zařízení nahláste do 5 dnů pracovišti ÚZIS ČR	

Silně orámované položky vyplňuje pracoviště ÚZIS ČR

- zakřížkování pouze jedné možnosti
 zakřížkování více možností

PŘÍLOHA K HLÁŠENÍ VZNIKU, ZMĚNY, ZÁNIKU ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ - 1
Základní údaje pro detašovaná pracoviště

IČO	PČZ	<input type="text"/>	PČDP	<input type="text"/>
Druh zařízení				<input type="text"/>
Sídlo zařízení: kraj	okres			
právního subjektu: kraj	okres			
	kód městské části statutárních měst <input type="text"/>	kód správního obvodu statutárních měst	<input type="text"/>	
Název zařízení:				
Ulice:	číslo domu orientační	popisné		
Obce:	PSČ	číslo obce	<input type="text"/>	
Telefon:	Fax:			
E-mail:				
Vedoucí detašovaného pracoviště titul, příjmení, jméno, vědecká hodnost:				
Telefon:	Fax:			
E-mail	Datum zahájení provozu			
		den	měs	rok

Silně orámované položky vyplňuje pracoviště ÚZIS ČR

PŘÍLOHA K HLÁŠENÍ VZNIKU, ZMĚNY, ZÁNIKU ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ - 1
Základní údaje pro detašovaná pracoviště

IČO	PČZ	<input type="text"/>	PČDP	<input type="text"/>
Druh zařízení				<input type="text"/>
Sídlo zařízení: kraj	okres			
právního subjektu: kraj	okres			
	kód městské části statutárních měst <input type="text"/>	kód správního obvodu statutárních měst	<input type="text"/>	
Název zařízení:				
Ulice:	číslo domu orientační	popisné		
Obce:	PSČ	číslo obce	<input type="text"/>	
Telefon:	Fax:			
E-mail:				
Vedoucí detašovaného pracoviště titul, příjmení, jméno, vědecká hodnost:				
Telefon:	Fax:			
E-mail	Datum zahájení provozu			
		den	měs	rok

Silně orámované položky vyplňuje pracoviště ÚZIS ČR

**ZÁVAZNÉ POKYNY PRO VYPLŇOVÁNÍ
HLÁŠENÍ VZNIKU, ZMĚNY, ZÁNIKU ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ - 1**
(tiskopis NZIS 008 9)

Hlášení vyplňuje každé **nově** vzniklé zdravotnické zařízení, včetně lázeňského zařízení, bez ohledu na zřizovatele **za vlastní právní subjekt a samostatně za každé začleněné zařízení**, pokud takové zařízení má.

Tento tiskopis slouží především pro samostatné ordinace a zařízení, která se nečlení na oddělení, ale péči mohou poskytovat ve více oborech (viz licence) a současně pro lázeňské zařízení.

Obecně platné zásady pro vyplňování tiskopisu

Údaje se vyplňují slovem, číslem do kódovacích okének nebo zakřížkováním vhodné odpovědi ve vyznačených **čtvercích** → lze zaškrtnout **pouze jedna** možnost ze všech uvedených nebo **kroužcích** → možnost zaškrtnutí **více** možností. **Silně orámované položky vyplňuje ÚZIS ČR.**

Oddíl I. - Základní údaje

IČO - identifikační číslo organizace

(viz § 21, § 22 zákona č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů)

PČZ - pořadové číslo začleněného zařízení v rámci právního subjektu - toto číslo přiděluje pracoviště ÚZIS ČR (týká se hlavně větších zdravotnických zařízení)

PČDP- pořadové číslo detašovaného pracoviště v rámci právního subjektu - toto číslo přiděluje pracoviště ÚZIS ČR

Číslo registrace - číslo registrace z Rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení příslušným krajským úřadem

Druh zařízení - charakterizuje činnost zařízení, tzn. pro jaký druh péče či činnosti se toto zařízení zřizuje, nemusí být shodný s názvem zařízení. Druh zařízení se vyplňuje slovy.

Kód druhu zařízení doplní podle číselníku druhů zařízení pracoviště ÚZIS ČR.

Sídlo zařízení

Kraj a okres sídla zdravotnického zařízení (slovně)

Sídlo právního subjektu

Kraj a okres sídla právního subjektu (slovně) - pracoviště ÚZIS ČR ověří podle „Rozhodnutí o registraci“

Kód městské části statutárních měst a kód správního obvodu statutárních měst - přiděluje pracoviště ÚZIS ČR

Název zařízení musí odpovídat názvu v „Rozhodnutí o registraci“ zařízení, u obchodních a obecně prospěšných společností musí být shodný s názvem v obchodním rejstříku nebo úprava po dohodě s provozovatelem.

Další údaje týkající se adresy se vyplní podle předtisku na hlášení v souladu s údaji v „Rozhodnutí o registraci“ či zápisu v Obchodním rejstříku. **Číslo obce doplní pracoviště ÚZIS ČR.**

Statutární zástupce - uvede se statutární zástupce právního subjektu.

Ředitel (vedoucí) - uvede se ředitel (vedoucí) daného zařízení. V případě, že je shodný se statutárním zástupcem, nemusí se vyplňovat.

Zřizovatel, Forma hospodaření - vybraná odpověď se ve čtverci vyznačí křížkem.

Rezort - zakřížkujte příslušnou odpověď. **Kód doplní pracoviště ÚZIS ČR.**

Datum - registrace ZZ - datum uvedené na Rozhodnutí o registraci. Vyplní se ve tvaru dvojčíslí dne, měsíce a čtyřčíslí roku (např.: 03012007 je 3. ledna 2007).

- **zahájení činnosti ZZ** - datum skutečného zahájení činnosti

- **změny v údajích ZZ**

- **ukončení činnosti ZZ** - vyplní se ve tvaru dvojčíslí dne, měsíce a čtyřčíslí roku

Oddíl II. - Specifické údaje

Způsob vzniku, Druh vlastnictví, Právní forma organizace, Typ zjištění pro RES, Typ fyzické osoby, Kód aktivity, Způsob zániku, Účetnictví

- vybraná odpověď se ve čtverci vyznačí křížkem.

LSPP, Centra, Smlouvy se zdravotními pojišťovny

- vybrané odpovědi se v kroužcích vyznačí křížkem.

Profil poskytované péče (lázně - povolená indikační skupina)

sl. a - slovy se vypíše profil poskytované péče (lázně - povolená indikační skupina), pro kterou je zařízení zřízeno a je uvedeno v rozhodnutí o registraci. Pokud zdravotnické zařízení poskytuje péči ve více druzích činností, vypíše se každá činnost (lázně - povolená indikační skupina) zvlášť na samostatnou řádku.

sl. 1, 2 - **doplňuje pracoviště ÚZIS ČR podle číselníku oborů a indikačního seznamu pro lázeňskou péči**

Oddíl III. Kapacity zdravotnického zařízení

1. Počet zaměstnanců a zaměstnavatelů - uvede se přepočtený počet zaměstnanců včetně zaměstnavatelů - tj. součet úvazků pro stanovenou pracovní dobu.

Do uvedené tabulky se úvazek rozepíše podle předepsaných kategorií pracovníků (viz zákony č. 95, 96 / 2004 Sb.).

2. Kapacita zařízení - rozpis poskytované péče

- sl. a - textem název oddělení či název lázeňské léčebny

- sl. 1 - Kód oddělení doplní pracoviště ÚZIS ČR

Ambulantní část:

- sl. 2 - uvede se počet míst celkem (př.: dialyzační stanice, DD, jesle, KÚ, stacionář ap.)

- sl. 3, 4 - uvede se přepočtený počet lékařů a ZPBD, tj. součet úvazků pro ambulantní část

Lůžková část:

- sl. 5, 6, 7, 8 - uvede se typ lůžek (A - akutní, N - následná), počet lůžek za oddělení celkem a z toho počet lůžek vyčleněných pro děti a počet lůžek nadstandardních

- sl. 9, 10 - uvede se přepočtený počet lékařů a ZPBD, tj. součet úvazků pro lůžkovou část (lázně - úvazek pro danou léčebnu)

Poskytování nadstandardní péče - zakřížkujte příslušnou odpověď.

Ordinační doba LSPP - konkrétně uveďte v jednotlivých dnech týdne v čase od - do.

Akreditace - vybrané odpovědi se vyznačí křížkem.

Vybrané léčebné specializované metody - uveďte v tabulce.

Pokud zdravotnické zařízení má detašovaná pracoviště (jedno nebo více) mimo sídlo základního zařízení (např. ordinace v jiných obcích, ženskou poradnu aj.), pak se adresy těchto pracovišť, včetně data zahájení provozu, druhu zařízení a oboru činnosti, uvedou na další volný list ve stejném tvaru (viz Příloha).

Tiskopis „Hlášení vzniku, změny, zániku zdravotnického zařízení“ předejte do pěti dnů po obdržení „Rozhodnutí o registraci“ níže uvedenému pracovišti ÚZIS ČR. Tomuto pracovišti, vždy v termínu do 5 dnů, nahlašte na hlášení, nebo na příslušnou E-mail adresu nebo telefonicky, konkrétní změny nebo zánik zdravotnického zařízení.

Poznámka: Při vzniku ZZ se vždy vyplní celé hlášení; při změně se vždy uvede IČO, PČZ, PČDP + příslušný změněný údaj s datem změny v údajích ZZ; při zániku se vždy uvede IČO, PČZ, PČDP + způsob zániku s datem ukončení činnosti ZZ.

Razítko pracoviště ÚZIS ČR:

E-mail: