

Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe

za mesiac 2016..

Spravodajská jednotka doručí
výkaz do 10. kalendárneho
dňa po sledovanom období
na adresu:

1 x **Národnému centru
zdravotníckych
informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava**

I. r.	Rok	Mesiac	IČO								
0	1										

I. r.	Identifikátor zariadenia						Kúpeľná liečebňa	
0	2							

Názov a adresa sídla organizácie

Odoslané dňa:	Pečiatka:	Podpis vedúceho spravodajskej jednotky:	Výkaz zostavil (meno a priezvisko):	Telefón (smerové číslo):
			E-mail:	Klapka:

Vážený respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovanie za účelom získať informácie o ukončenej kúpeľnej liečbe v prírodných liečebných kúpeľoch. V záujme zabezpečenia objektívnych výsledkov zisťovania Vás žiadame o úplné a pravdivé vyplnenie formulára podľa metodických pokynov, a o jeho doručenie v ustanovenom termíne organizácii uvedenej na tomto formulári. Formulár plní funkciu formulára pre štatistické zisťovanie v zmysle zákona č. 153/2013 Z.z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

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. Uvedené dôverné a osobné 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

Rok – vyplňa sa posledné dvojčísle roku, za ktorý sa výkaz predkladá;

Mesiac – vyplňa sa kód 01, 02, 03.....12 podľa poradia mesiaca, za ktorý sa výkaz predkladá;

IČO – vyplňa sa identifikačné číslo organizácie; ak má organizácia IČO šesťmiestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly;

V riadku 02

Identifikátor zariadenia – vyplňa sa kód podľa metodických pokynov MZ SR na vyplňanie hlásenia o ukončenej kúpeľnej liečbe v prírodných liečebných kúpeľoch ;

Kúpeľná liečebňa – vyplňa sa kód podľa metodických pokynov MZ SR na vyplňanie hlásenia o ukončenej kúpeľnej liečbe v prírodných liečebných kúpeľoch.

1. modul	Informácie o druhu kúpeľnej starostlivosti/plátca
Druh starostlivosti 1 – ústavná kúpeľná starostlivosť pre dospelých a dorast – terminovaný poukaz (kód poisťovne/platcu, 44, 55, 70 alebo 75) 2 – ústavná kúpeľná starostlivosť (na predvolanie) pre dospelých a dorast (na predvolanie) (kód poisťovne/platcu 24, 25, 27, 88) 3 – ústavná kúpeľná starostlivosť pre deti (na predvolanie) (kód poisťovne/platcu 24, 25, 27, 88) 4 – ústavná kúpeľná starostlivosť pre samoplátca (kód platcu 99) 5 – ambulatná kúpeľná starostlivosť (na predvolanie) pre dospelých (kód poisťovne/platcu 24, 25, 27, 88) 6 – ambulatná kúpeľná starostlivosť pre samoplátca (kód platcu 99) 7 – rekondičný pobyt (v zmysle odborného usmernenia MZ SR VSOČ – 171/96 z 9. 1. 1997 o rekondičných pobytoch) (kód platcu 66) 8 – ambulatná kúpeľná starostlivosť na predvolanie pre deti (kód poisťovne/platcu 24, 25, 27, 88)	
Poisťovňa/plátca	

2. modul	Identifikácia pacienta/klienta
Priezvisko, meno (len pre potreby prírodných liečebných kúpeľov)	
Rodné číslo	
Bydlisko(kód obce),(kód krajiny)	
1 - trvalé v SR ¹⁾ 2 - prechodné v SR ²⁾ 3 - v zahraničí (kód krajiny)	
Pracovný stav	
0 – dieťa/žiak/študent 1 – pravidelne zamestnaný (á) 2 – príležitostne zamestnaný (á) 3 – nezamestnaný (á) 4 – dôchodca (kyňa) – invalidný 5 – dôchodca (kyňa) –starobný 6 – žiadny, závislý od inej osoby 7 – iný 9 – neznámy	

3. modul	Informácie o ukončenej kúpeľnej liečbe
Dĺžka pobytu (v dňoch)	
Indikačná skupina	
Diagnóza	
Úhrada z verejného zdravot. poistenia	
Výsledok liečenia	
1 – zdravotný stav zlepšený – liečenie ukončené 2 – zdravotný stav nezmenený – liečenie ukončené 3 – zdravotný stav zhoršený – liečenie ukončené 4 – prerušenie liečenia z dôvodu ochorenia a preklad do iného zdravotníckeho zariadenia 5 – prerušenie liečenia z dôvodu ochorenia a prepustenie domov 6 – prerušenie liečenia z disciplinárnych dôvodov a prepustenie domov 7 – prerušenie liečenia zo služobných, či rodinných dôvodov 8 – zomrel v kúpeľnej liečebni 9 – iný	
Dátum ukončenia kúpeľnej liečby (DD, MM, RRRR)	

^{1), 2)} Kód bydliska podľa Vyhlášky MZ SR č. 107/2015 Z. z. z mája 2015 ktorou sa ustanovujú štandardy zdravotníckej informatiky a lehoty poskytovania údajov.