

Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe

za mesiac 20..

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/platca
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 samoplatcu (kód platcu 99) 5 – ambulatná kúpeľná starostlivosť (na predvolanie) pre dospelých (kód poisťovne/platcu 24, 25, 27, 88) 6 – ambulatná kúpeľná starostlivosť pre samoplatcu (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/platca	

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	9 – neznámy
0 – dieťa/žiak/študent	4 – dôchodca (kyňa) – invalidný
1 – pravidelne zamestnaný (á)	5 – dôchodca (kyňa) – starobný
2 – príležitostne zamestnaný (á)	6 – žiadny, závislý od inej osoby
3 – nezamestnaný (á)	7 – iný

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		6 – prerušenie liečenia z disciplinárnych dôvodov a prepustenie domov	
2 – zdravotný stav nezmenený – liečenie ukončené		7 – prerušenie liečenia zo služobných, či rodinných dôvodov	
3 – zdravotný stav zhoršený – liečenie ukončené		8 – zomrel v kúpeľnej liečebni	
4 – prerušenie liečenia z dôvodu ochorenia a preklad do iného zdravotníckeho zariadenia		9 – iný	
5 – prerušenie liečenia z dôvodu ochorenia a prepustenie domov			
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.