

ROČNÝ VÝKAZ O ČINNOSTI DETSKÝCH SANATÓRIÍ za rok 2008

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 498/08
zo 6. 11. 2007

Ochranu dôverných údajov upravuje zákon č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.

Spravodajská jednotka doručí výkaz
do 20. januára nasledujúceho roka

Za ochranu dôverných údajov zodpovedá Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky a Národné centrum zdravotníckych informácií.

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

I. r.	Rok	Mesiac	IČO								
0	1	0	8	1	2						

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti										
						X	X	X	X	X

Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu

Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdravotnej starostlivosti										
Adresa sídla SJ										
Názov obce										
Kód obce										
Ulica										
Súpisné / orientačné číslo										
PSČ										
Názov okresu										
Kód okresu										

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

Vážení respondenti,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti detských sanatórií. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2006 - 2008. V záujme zabezpečenia objektívnych výsledkov zisťovania Vás žiadame o úplné a pravdivé vyplnenie štatistického formulára podľa metodických pokynov, a o jeho doručenie v stanovenom termíne organizácii uvedenej na tomto formulári. Spravodajská povinnosť vyplniť štatistický formulár Vám vyplýva z § 18 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov. 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. Zároveň nahláste aj prípadnú zmenu prevažujúcej činnosti organizácie. Uvedené dôverné 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

IČO - vyplňa sa identifikačné číslo organizácie; ak je IČO šesťmiestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly.

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti - vyplňa sa kód pridelený Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (Metodické usmernenie č. 1/2007 k tvorbe a pridelovaniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, uvedeného vo Vestníku ÚDZS č. 1/2007).

**5801.
modul****Sanatóriá**

	I. r.	Počet	
		postelí (ozdravovňa)	miest (sanatórium)
	a	1	2
Postele (miesta) ku koncu vykazovaného obdobia	01		
Ošetrovacie dni	02		
Skutočná posteľová kapacita v počte ošetrovacích dní	03		

**5802.
modul****Kategórie zdravotníckych
pracovníkov**

	I. r.	Evidenčný počet pracovníkov prepočítaný (úväzky)
		a
Lekári	01	
Sestry	02	
Laboranti	03	
Asistenti	04	
Iní zdravotnícki pracovníci	05	

**5803.
modul****Evidencia detí**

	I. r.	Ozdravovne		Sanatóriá		Ambulantná časť	
		deti		deti		deti	
		0 - 3 ročné	staršie ako 3 roky	0 - 3 ročné	staršie ako 3 roky	0 - 3 ročné	staršie ako 3 roky
	a	1	2	3	4	5	6
Odliečené deti s postihnutím	neurologickým	01					
	ortopedickým	02					
	respiračným	03					
	zraku	04					
	traumatologickým	05					
	reumatologickým	06					
	psychickým	07					
	reči	08					
	poruchami výživy	09					
	iným	10					

METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

Ročný výkaz
o činnosti detských sanatórií

L(MZ SR) 8-01

Rok 2008

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2006 - 2008 Vyhláškou ŠÚ SR č. 482/2005, ktorou sa vydáva Program štátnych štatistických zisťovaní na roky 2006 až 2008.

Spravodajská povinnosť vyplniť štatistický formulár vyplýva z §18 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.

Za nesplnenie spravodajskej povinnosti, neúplné, chybné alebo oneskorené plnenie možno spravodajskú jednotku sankcionovať v zmysle § 18 a § 32 zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov až do výšky 100 000 Sk.

Všeobecné zásady

Pokyny sú záväzné pre všetky spravodajské jednotky (ďalej SJ), ktoré sú povinné ich presne dodržiavať pri vyplňovaní a predkladaní predmetného formulára.

Upozornenie

Spravodajská jednotka – právnická alebo fyzická osoba zabezpečí predloženie výkazu za každé zariadenie, pre ktoré má od Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený kód poskytovateľa a ktorého činnosť je predmetom tohto štatistického zisťovania, na adresu:

Národné centrum zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 B r a t i s l a v a

K vyplnenému formuláru je možné priložiť komentár s doplňujúcimi údajmi, poznámkami, informáciami, vysvetleniami a zdôvodneniami.

Spôsob vyplňovania formulára

Formulár je rozdelený na:

a) Úvodnú stranu:

Identifikačná časť

SJ vyplňuje:

- Identifikačné číslo organizácie – IČO
- Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
- Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu

Podpisová časť

SJ vyplňuje: dátum odoslania výkazu, pečiatku, podpis vedúceho SJ, meno a priezvisko zostavovateľa výkazu (čitateľne paličkovým písmom), telefón vrátane smerového čísla, klapky a e-mailovej adresy.

Spravodajská jednotka, ktorá zašle vyplnený formulár v elektronickej podobe, nemusí ho zaslať aj na papierovom nosiči.

b) Údajová časť

Údajová časť pozostáva z jednotlivých modulov, v ktorých sa sledujú určité skupiny ukazovateľov zoradených do riadkov (v ďalšom označenie riadku R) a stĺpcov (v ďalšom označenie stĺpca S).

Nevyplnené políčka sa nechávajú prázdne, neškrtajú sa, ani sa do nich nevpisujú nuly alebo pomlčky.

Pri vyplňaní formulára cez web je potrebné opraviť chyby zistené aplikáciou. Bez odstránenia zistených chýb sa výkaz nedá uložiť. Je však možné uložiť aj nedokončený výkaz bez vykonania kontroly pomocou tlačidla „uložiť rozpracovaný“ a dokončiť ho neskôr.

Zdravotnícke zariadenie s právnou subjektivitou, ktoré bolo v priebehu roka odštátnené zo zdravotníckeho zariadenia, predkladá kompletný ročný výkaz, čiže vykazuje zodpovedajúce údaje aj za obdobie, v ktorom nebolo odštátnené.

Pokyny pre vyplňovanie jednotlivých modulov výkazu

Výkaz predkladajú detské sanatóriá a detské ozdravovne.

5801. modul - Sanatóriá

R02 - Pod ošetrovacím dňom sa rozumie celý kalendárny deň, v ktorom sa ošetrovancovi dostalo všetkých služieb, ktoré posteľové zariadenie poskytuje, t.j. ošetrovanie - liečenie vrátane ubytovania a stravovania. Prvý a posledný deň pobytu v detských sanatóriách sa počítajú za dva ošetrovacie dni.

R03 - Skutočná posteľová kapacita v počte ošetrovacích dní je súčet denných stavov použiteľného fondu miest (postelí), ktorý je v prevádzke, pričom dni, v ktorých bola prevádzka uzavretá, sa nezapočítavajú.

S1 - Vyplní posteľové zariadenie, v ktorom sa pacienti zdržujú dlhšie ako 24 hodín.

S2 - Vyplní zariadenie, v ktorom sa pacienti zdržujú kratšie ako 24 hodín.

5802. modul – Kategórie zdravotníckych pracovníkov

Kategórie zdravotníckych pracovníkov sa uvádzajú podľa § 27 zákona č. 578/2004 o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

.S1 - Evidenčný počet pracovníkov prepočítaný (úväzky) k 31.12. podľa jednotlivých kategórií zdravotníckych pracovníkov. Uvádza sa na dve desatinné miesta.

5803. modul - Evidencia detí

V prípade, ak je dieťa viacnásobne postihnuté, uvedie sa jedno najzávažnejšie postihnutie.

R10 - Počet detí s postihnutím, ktoré nie je uvedené v riadkoch 01 až 09. V komentári sa uvedie ich rozpis.

S1 až S2 - Vyplní detská ozdravovňa

S3 až S5 - Vyplní detské denné sanatórium (detský stacionár)

Vnútrovýkazové väzby

5801. modul

Platí pre S1

R02 ≤ R03

Hlavný odborník MZ SR pre odbor pediatrie: Prof. MUDr. Peter Bánovčín, CSc.

Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií

Otázky súvisiace s metodickými pokynmi na vyplňovanie predmetného formulára konzultujte s pracovníkmi NCZI na: Tel. 02/57269 406 Fax: 02/52635490

Kontaktná adresa na zasielanie vyplneného formulára : podatelna@nczisk.sk

Internetová stránka: www.nczisk.sk