

M E T O D I C K É P O K Y N Y

na vyplňanie

Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe

ZS (MZ SR) 3-12

Rok 2009

Vypracoval: Národné centrum zdravotníckych informácií

Bratislava, november 2008

O B S A H

Úvod	3
1. Všeobecné zásady	4
2. Spôsob predkladania údajov	5
3. Spôsob vyplňania formulára	7
4. Pokyny na vyplňanie elektronického formulára Hlásenia o ukončenej kúpeľnej liečbe	7

Prílohy :

- č.1 - Vzor formulára **Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe**
- č.2 - **Zoznam prírodných liečebných kúpeľov**
- č.3 - **Zoznam vybraných poisťovní/platcov**
- č.4 - **Číselník krajín (ŠÚ SR)**
- č.5 – **Indikačný zoznam pre kúpeľnú starostlivosť**
- č.6 – **Dátové rozhranie**
- č.7 – **Štandardizované názvy súborov**

Ú V O D

Predkladané metodické pokyny sú návodom na vyplňanie formulára **Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe – ZS (MZ SR) 3–12**. Obsahujú vzor formulára (**príloha č.1**), všeobecné zásady, spôsob predkladania údajov prostredníctvom elektronických formulárov alebo v dátovom rozhraní podľa predpísanej štruktúry vety.

Elektronický formulár **Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe** je formulár, ktorý bol schválený na základe rozhodnutia MZ SR.

Obsahová náplň formulára bola vypracovaná v spolupráci s MZ SR a Hlavným odborníkom MZ SR v odbore fyziatria, balneológia a rehabilitácia za spoluúčasti NCZI. Autori predmetného formulára vychádzali v prvom rade z potrieb sledovania údajov na získanie informácií o pacientoch, ktorým bola poskytnutá **kúpeľná liečba** v prírodných liečebných kúpeľoch (v zmysle zákona č.662/2007 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti), ako aj získať informácie o **rekondičných pobytoch** (rekondičný pobyt v zmysle Odborného usmernenia MZ SR VSOČ-171/96 z 9.1.1997 o rekondičných pobytoch). Tieto údaje sa použijú na hodnotenie zdravotného stavu obyvateľstva. V ďalšom pre ukončenie kúpeľnej liečby a rekondičného pobytu budeme používať spoločný názov "ukončená liečba". Jednotlivé druhy pobytov budú rozlíšené v položke druh starostlivosti.

Tieto metodické pokyny platia pre spracovateľský rok 2009, pokiaľ nebude zmenená vecná náplň uvedeného formulára, budú platiť do vydania nových. Zároveň týmito metodickými pokynmi sa rušia pokyny z decembra 2007.

1. Všeobecné zásady

- Pre spracovateľské obdobie roka 2009 bol MZ SR schválený formulár: **Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe – ZS (MZ SR) 3-12**, ktorý je uvedený v **prílohe č.1** týchto metodických pokynov.
- Predmetný formulár plní funkciu formulára pre štatistické zisťovanie v zmysle zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Prírodné liečebné kúpele sú povinné predkladať na NCZI informácie prostredníctvom tohto štatistického elektronického formulára. Pokiaľ prírodné liečebné kúpele, resp. kúpeľné liečebne využívajú vlastný informačný systém pre oblasť kúpeľnej starostlivosti, potom predkladanie elektronického formulára Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe nie je pre nich povinné, ale odovzdávanie údajov prostredníctvom magnetických médií podľa stanoveného dátového rozhrania pre NCZI v súlade s týmito metodickými pokynmi v termíne vždy desiaty deň nasledujúceho mesiaca na adresu:

Národné centrum zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava

- Pokyny sú záväzné pre všetky prírodné liečebné kúpele, ktoré majú spravodajskú povinnosť predkladať **Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe**.
- Za prípadné neplnenie, chybné alebo oneskorené plnenie spravodajskej povinnosti nesú zodpovednosť prírodné liečebné kúpele (štatutárny zástupca).
- V elektronickom formulári vyplnené údaje musia byť jednoznačné.
- Prípadné opravy údajov vo formulároch vykonané kúpeľnou liečebňou alebo spracovateľom (napr. po telefonickom dohovore) musia byť jednoznačné.
- Prírodné liečebné kúpele, ktoré hlásia ukončenú liečbu prostredníctvom magnetických médií sú povinné dodržať dátové rozhranie pre NCZI a spôsob predkladania magnetických médií v súlade s týmito metodickými pokynmi.

2. Spôsob predkladania údajov

- Prírodné liečebné kúpele prostredníctvom prijímacej kancelárie, resp. prijímacích kancelárií predložia elektronické formuláre - súbor dát na magnetických médiách (alebo elektronicky programom Z-safe) **naraz za celý mesiac**, vždy do **10. kalendárneho dňa po sledovanom období** (do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca) na adresu:

**Národné centrum zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava**

Do spracovávaného mesiaca budú zaradené hlásenia s ukončenou liečbou v tomto mesiaci.

Napr. :

- Ak liečba bola ukončená 31.1.2009, toto hlásenie bude zaradené do spracovávaného mesiaca - **január** a bude zaslané do 10.2.2009 na adresu NCZI.
 - Ak liečba bola ukončená 1.2.2009, toto hlásenie bude zaradené do spracovávaného mesiaca - **február** a bude zaslané do 10.3.2009 na adresu NCZI.
- V prípade, že prírodné liečebné kúpele, resp. liečebňa v danom mesiaci nezaznamenali ani jeden prípad ukončenej kúpeľnej liečby **je nevyhnutné zaslať NEGATÍVNE HLÁSENIE**. (Pozri príklad „súpisky“)

Neoddeliteľnou súčasťou odoslaného súboru elektrických formulárov za daný mesiac je „súpiska“ - **Prehľad o počte zaslaných Hlásení o ukončenej kúpeľnej liečbe** (v prípade zasielania na diskete resp. CD alebo elektronicky e-mailom) v tvare :

Prehľad o počte zaslaných hlásení o ukončenej kúpeľnej liečbe

IČO :
Názov prírodných liečebných kúpeľov :
Spracovateľské obdobie (MM/RRRR) :

Kód liečebne	Názov liečebne	Počet formulárov
Spolu		

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis zodpovedného pracovníka

Napr.:

Prírodné liečebné kúpele Smrdáky za kúpeľné liečebne:

21 – Mier

22 – Vietoris – Centráľ

23 – Mladosť

priložia „súpisku“:

Prehľad o počte zaslaných hlásení o ukončenej kúpeľnej liečbe

IČO : **34144792**(IČO právneho subjektu, čo v tomto prípade je IČO SLK Piešťany, a. s.)
Názov prírodných liečebných kúpeľov : **SLK Piešťany, a. s. Smrdáky**
Spracovateľské obdobie(MM/RRRR) : **05/2009**

- **každý poskytovateľ zašle súbor v tvare .form;**

Záleží na tom, ktorý postup si zvolí ten ktorý právny subjekt (kúpeľné miesto), len je nevyhnutné ku každému mesačnému súboru priložiť **Prehľad o počte zaznamenaných hlásení o ukončenej kúpeľnej liečbe** (počty formulárov za príslušnú liečebňu, resp. liečebne, za ktoré prijímacia kancelária zaznamenané formuláre na diskete, CD alebo elektronicky programom Z-SAFE posiela).

- Prírodné liečebné kúpele, ktoré hlásia kúpeľnú liečbu prostredníctvom svojho informačného systému sú povinné dodržiavať dátové rozhranie pre NCZI uvedeného v Prílohe č.6 týchto pokynov.

3. Spôsob vyplňania formulára

Pri prijatí pacienta v **prijímacej kancelárii** pracovník vyplní v **Hlásení o ukončenej kúpeľnej liečbe** nasledujúce údaje :

- **Rok**
- **Za mesiac**
- **IČO prírodných liečebných kúpeľov - právneho subjektu** (v nastaveniach elektronického formulára)
- **Id. (identifikácia)** (metodických pokynov) (v nastaveniach elektronického formulára)
- **Kód poskytovateľa** (v nastaveniach elektronického formulára)
- **Kód kúpeľnej liečebne** (podľa **prílohy č.2** týchto metodických pokynov)
- **Názov a adresa sídla organizácie** (v nastaveniach elektronického formulára)
- **Druh starostlivosti**
- **Kód poisťovne/platcu** (podľa **prílohy č.3** týchto metodických pokynov)
- **Priezvisko, meno** (len pre potreby prírodných liečebných kúpeľov)
- **Rodné číslo**
- **Bydlisko (obce, u cudzincov názov krajiny)**
- **Kód bydliska** (kód 1, 2 alebo 3)
- **Kód krajiny** (podľa **číselníka krajín - príloha č.4** týchto metodických pokynov)
- **Kód bydliska** (podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z. z 19.júla 2004)
- **Pracovný stav**

Po vyplnení horeuvedených údajov pracovník prijímacej kancelárie založí **Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe** do chorobopisu pacienta (zamestnanca), ktorý nastúpil na kúpeľnú liečbu (rekondičný pobyt).

Po ukončení liečby, lekár doplní zvyšné údaje v **Hlásení ...** :

- **Dĺžku pobytu (v dňoch)**
- **Indikačnú skupinu** (podľa **Indikačného zoznamu pre kúpeľnú starostlivosť príloha č.5 k zákonu č.661/2007 Z.z. z 5.decembra 2007**)
- **Diagnózu** (podľa **MKCH-10** vo väzbe na **Indikačný zoznam pre kúpeľnú starostlivosť**)
- **Úhrada z verejného zdravotného poistenia (A alebo B)**
- **Výsledok liečenia**
- **Dátum ukončenia kúpeľnej liečby (DD,MM,RRRR)**

4. Pokyny na vyplňanie elektronického formulára Hlásenia o ukončenej kúpeľnej liečbe

Pozostáva:

1 obsahuje **okrem úvodnej časti** (názov orgánu, ktorý vykonáva štatistické zisťovanie, značka formulára, názov formulára, obdobie zisťovania, registračné miesto) **identifikačnú časť**:

V **riadku 01** v položke:

- **Rok (v tvare 20RR)** – uvediete rok, za ktorý sa štatistický lístok predkladá. **Povinný údaj !**
- **Mesiac** – uvediete kód 01, 02 , 03....12 podľa poradia, za ktorý sa štatistický formulár predkladá.
Povinný údaj !

- **IČO** - osemznakové pole pre zápis položky **Identifikačné číslo organizácie, právneho subjektu**, (v nastaveniach elektronického formulára).

Povinný údaj !

- **Id.** (identifikácia) **2 – znakové pole.** – identifikácia prevádzkovaného pracoviska (v nastaveniach elektronického formulára)

Môže nastať jedna z možností:

1. Ak spravodajská jednotka (právny subjekt) **má prevádzkované viac ako jedno kúpeľné pracovisko**, potom v tejto položke uvediete poradové číslo prevádzkovaného pracoviska (viď. Príloha č.2 - Kód (Id.)) Napr.:
 - **Slovenské liečebné kúpele pracovisko Piešťany (Id.) – kód 01**
 - **pracovisko Smrdáky (Id) – kód 02**
2. Ak spravodajská jednotka **má len jedno prevádzkované miesto**, potom v tejto položke uvediete **kód 01.**

V riadku 02 v položke:

- **Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (v nastaveniach elektronického formulára)** – 12 znakové pole. Uvediete kód poskytovateľa pridelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou v tvare p99999sppyzz podľa Metodického usmernenia č.1/2007 k tvorbe a pridelovaniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (Vestník ÚDZS č.1/2007).

- **Kúpeľná liečebňa** - dvojnakové pole podľa interného číselníka NCZI (**príloha č.2** – (stĺ Kód lieč.)) týchto metodických pokynov).

Povinný údaj !

1. strana obsahuje okrem úvodnej a identifikačnej časti aj informačnú časť obsahujúcu údaje pre príjemcu (určenú pre NCZI):

- **názov a adresa sídla organizácie (spravodajskej jednotky)**
- **dátum odoslania výkazu**
- **podpis vedúceho spravodajskej jednotky a odtlačok pečiatky**
- **meno a priezvisko osoby, ktorá zostavila štatistický formulár, číslo telefónu vrátane smerového čísla a klapky a elektronickej adresy (E-mail)**

1. strana obsahuje okrem horeuvedených častí aj :

- **Oslovenie respondenta**
- **Spôsob vyplňania záhlavia výkazu**

Poznámka k úvodnej časti k položke obdobie zisťovania:
za mesiac2009 (dikcia ŠÚ SR)

Uvediete mesiac hlásenia v roku 2009, za ktorý sa štatistický formulár predkladá.

2. strana - údajová časť je rozdelená do modulov:

1. modul – INFORMÁCIE O DRUHU KÚPEĽNEJ STAROSTLIVOSTI/PLATCA

Druh starostlivosti - do jednoznakového poľa vpíšete jeden z nasledujúcich kódov :

- 1 - **ústavná kúpeľná starostlivosť pre dospelých a dorast - terminovaný poukaz** (kód poisťovne/ platcu **44, 55, 70, 75**)

- 2 - ústavná kúpeľná starostlivosť na predvolanie pre dospelých a dorast (kód poisťovne/platcu 25, 21, 24, 23, 22, 27, 88)
- 3 - ústavná kúpeľná starostlivosť pre deti (na predvolanie) (kód poisťovne/platcu 25, 21, 24, 23, 22, 27, 88)
- 4 - ústavná kúpeľná starostlivosť pre samoplatcu (kód poisťovne/platcu 99)
- 5 - ambulatná kúpeľná starostlivosť na predvolanie pre dospelých a dorast (kód poisťovne/platcu 25, 21, 24, 23, 22, 27, 88)
- 6 - ambulatná kúpeľná starostlivosť pre samoplatcu (kód platcu 99)
- 7 - rekondičný pobyt (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 25, 21, 24, 23, 22, 27, 88).

Povinný údaj !

Poisťovňa/platca - do dvojznakového poľa vpíšete kód podľa prílohy č.3 týchto metodických pokynov. Ak pacientom je cudzinec, ktorý má v SR prechodné bydlisko (napr. pracovník ambasády, resp. cudzinec, ktorý má v SR pracovné povolenie) a platí si v SR zdravotné poistenie, uvediete kód zdravotnej poisťovne v SR, ktorá je platcom kúpeľnej liečby podľa prílohy č.3.(okrem 44, 55, 70 alebo 75).

Povinný údaj!

Upozornenie:

- Ak **Druh starostlivosti** má kód 1, potom položka **Poisťovňa/platca** môže mať len kód 44, 55, 70 alebo 75.
- Ak **Druh starostlivosti** má kód 4 alebo 6, t. j. , ak pacient si hradí pobyt sám, položka **Poisťovňa/platca** môže mať len kód 99.
- Ak pacientom je cudzinec (kód krajiny rôznej od kódu 703 (čo je kód SR), napr. občan ČR, ktorému poukaz zaplatila poisťovňa v ČR, do tohto poľa uvedieme kód 88.
- Ak **Druh starostlivosti** má kód 7 rekondičný pobyt, potom položka **Poisťovňa/platca** môže mať len kód 66.

2. modul – IDENTIFIKÁCIA PACIENTA/KLIENTA

Priezvisko, meno - (len pre potreby prírodných liečebných kúpeľov), pre štatistické účely sa neuvádza.

Rodné číslo - desaťmiestny (resp.deväťmiestny) údaj. Môže nastať jedna z nasledujúcich možností:

-**klient slovenskej štátnej príslušnosti (kód krajiny 703)** - uvediete jeho rodné číslo. U narodených do 31.12.1953 uvediete deväťmiestne, t.j. s trojmiestnou koncovkou (s trojmiestnym evidenčným číslom). U narodených od 1.1.1954 uvediete desaťmiestne rodné číslo, t.j. so štvormiestnou koncovkou

-**klient - cudzinec**, v tomto prípade bude mať rodné číslo vytvorené z dátumu narodenia (dátumová časť v súlade so zákonom č. 301/1995 NR SR Z.z. zo 14.decembra 1995 o rodnom čísle) nasledujúcim spôsobom :

- | | |
|-----------|---|
| RR | - posledné dvojčíslenie roka narodenia |
| MM | - mesiac narodenia (01-12), u žien + 50) |
| DD | - deň narodenia (01-31) so zreteľom na kalendár a |

koncovka - bude doplnená "999" resp. "9999".

Týmto spôsobom vytvoríte rodné číslo, aj cudzincovi, ktorý má v SR prechodné bydlisko. Ak cudzinec má pridelené rodné číslo, ktoré nie je vytvorené v súlade so zákonom NR SR č.301/1995 Z.z. o rodnom čísle, napr. 859220/0015 uvediete toto rodné číslo, ktoré má pridelené. V tomto prípade prosím uveďte v "v súpiske", či ide o muža alebo ženu.

Povinný údaj !

Bydlisko

- názov obce, u cudzinca názov krajiny

Môže nastať jedna z možností:

- . **klient s trvalým bydliskom v SR** – uvediete názov obce, v ktorom sa jeho trvalé bydlisko nachádza (v SR).
 - . **klient – cudzinec len s prechodným bydliskom v SR** (má povolenie k pobytu) – uvediete názov krajiny, z ktorej pochádza a názov obce, v ktorom má prechodné bydlisko (v SR)
 - . **klient – cudzinec, ktorý nemá v SR ani trvalé, ani prechodné bydlisko** – uvediete názov krajiny, z ktorej pochádza. Tento údaj sa automatizovaným spôsobom nespracováva, ale vo formulári musí byť vyplnený.
- **bližšia špecifikácia bydliska klienta.** Podľa predtlačky vo formulári môže nastať jedna z možností:

klient s trvalým bydliskom v SR:

- .-do **1. poľa** (jednoznakového) uvediete kód **1**
- .-do **2. poľa** (trojznakového) uvediete kód krajiny **703**, čo je kód Slovenskej republiky podľa **Číselníka krajín** - pozri **prílohu č.4** týchto metodických pokynov
- .-do **3. poľa** (šesťznakového) uvediete posledné šesťčíslicie **kódu obce trvalého bydliska** (kód LŠÚJ 2) podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z. z 19.júla 2004).

Povinné údaje !

klient - cudzinec len s prechodným bydliskom v SR, t.j. túto položku vyplníte, len v prípade cudzinca, ktorý má v SR len prechodné bydlisko.

- .- do **1. poľa** (jednoznakového) uvediete kód **2**.
- .- do **2. poľa** (trojznakového) uvediete **kód krajiny**, z ktorej odliečený pacient pochádza podľa **Číselníka krajín** (pozri **prílohu č.4** týchto metodických pokynov).
V tomto prípade nemôže byť kód krajiny 703.
- .- do **3. poľa** (šesťznakového) uvediete posledné šesťčíslicie **kódu obce prechodného bydliska v SR** (kód LŠÚJ 2) podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z. z 19.júla 2004).

V tomto prípade položka **Poist'ovňa/platca** môže mať len kódy **21, 22, 23, 24, 25, 27, 88 alebo 99**.

Povinné údaje !

klient - cudzinec, ktorý nemá v SR ani trvalé, ani prechodné bydlisko:

- .- do **1. poľa** (jednoznakového) uvediete kód **3**.
- .- do **2. poľa** (trojznakového) uvediete **kód krajiny**, z ktorej klient pochádza podľa **Číselníka krajín** (pozri **prílohu č. 4** týchto metodických pokynov).
V tomto prípade nemôže byť kód krajiny 703.

.- **3. pole** (šesťznakové) zostane nevyplnené.

V tomto prípade položka **Poist'ovňa/plátca** môže mať len kódy **88 alebo 99**.

Pracovný stav - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlačky vo formulár, resp. v prípade elektronického formulára vyberiete z ponuky kód a označíte ho:

0 – žiak/štvrtník

1 – pravidelne zamestnaný (á) (má uzavretý hlavný pracovný pomer bez rozdielu nato, či v štátnom alebo v súkromnom sektore)

2 – príležitostne zamestnaný (á) (nemá uzavretý hlavný pracovný pomer, napr. pracuje len brigádnicke, sezónne, atď. nepatrí sem skrátený pracovný úväzok)

3 – nezamestnaný (á) (nikde nepracuje, bez rozdielu nato, či je hlásený na úrade práce alebo nie)

4 – dôchodca (kyňa) –invalidný

5 – dôchodca (kyňa) –starobný

6 – žiadna, závislá od inej osoby (napr. zatiaľ bez nároku na dôchodok a nevzdelávajúci sa, neplatená ďalšia MD, atď.)

7 – iný (iná ekonomická aktivita neuvedená pod kódmi “1“až“7“, napr. súkromný podnikateľ)

9 – neznámy

Povinný údaj!

Upozornenie:

- Ak pacientom je cudzinec, ktorý nemá v SR ani trvalé ani prechodné bydlisko, pole ostáva nevyplnené, t. j., ak **1. pole** v bližšej špecifikácii bydliska má kód **3**.

3. modul – INFORMÁCIE O UKONČENEJ KÚPEĽNEJ LIEČBE

Dĺžka pobytu (v dňoch) - do trojznakového poľa uvediete dĺžku trvania (doba liečenia) kúpeľnej liečby v dňoch.. Napr., ak liečba pacienta trvala **28 dní - uvediete 28-**. Analogickým spôsobom i v prípade rekondičného pobytu (**Druh starostlivosti** má kód **7**).

Povinný údaj !

Indikačná skupina - do štvorznakového poľa vpíšete kód indikačnej skupiny a podskupiny (v rámci tejto skupiny) podľa **Indikačného zoznamu pre kúpeľnú starostlivosť k zákonu č. 661/2007 Z.z. (príloha č.5 MP)**

Povinný údaj v prípade kúpeľnej liečby !

Upozornenie:

.-Ak je uvedená indikačná skupina 2101 – 3005 potom klient môže mať vek do 18 rokov.

.-Ak položka **Druh starostlivosti** má kód **7** toto pole ostáva nevyplnené.

Diagnóza - do trojznakového poľa vpíšete kód diagnózy podľa trojmiestnej **MKCH-10**

(so zreteľom na pohlavie a vek klienta), v súlade s **Indikačným zoznamom pre kúpeľnú starostlivosť (príloha č.5 k zákonu č.661/2007 Z.z.)**. Pole vyplňajte s bodkou, napr. M54. V prípade rekondičného pobytu toto pole ostáva nevyplnené.

Povinný údaj v prípade kúpeľnej liečby !

Úhrada z verejného zdravotného poistenia - do jednoznakového poľa vpíšete jeden z kódov **A alebo B** podľa **prílohy č.5 daných metodických pokynov (zákon č.661/2007 Z. z.- Indikačný zoznam pre kúpeľnú starostlivosť)**, kde :

- **A – Indikácie, pri ktorých je zdravotná starostlivosť plne hrazená z verejného zdravotného poistenia a služby sú čiastočne hrazené z verejného zdravotného poistenia.**
- **B - Indikácie, pri ktorých je zdravotná starostlivosť plne hrazená z verejného zdravotného poistenia a služby nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia.**

Upozornenie :

- **Musí byť dodržaná väzba medzi položkami Indikačná skupina (vrátane podskupiny), Diagnóza (podľa MKCH-10) a Úhrada z verejného zdravotného poistenia podľa prílohy č.6 k zákonu č.577/2004 Z.z.- Indikačný zoznam pre kúpeľnú starostlivosť.**

V prípade **rekondičného pobytu (Druh starostlivosti má kód 7)** toto pole ostáva nevyplnené. **Diagnóza**

- do trojznakového poľa vpíšete kód diagnózy podľa trojmiestnej **MKCH-10**

(so zreteľom na pohlavie a vek klienta), v súlade s **Indikačným zoznamom pre kúpeľnú starostlivosť (príloha č.6 k zákonu č.661/2007 Z.z. z 5.12.2007)**. V prípade rekondičného pobytu toto pole sa nevyplňa.

Povinný údaj v prípade kúpeľnej liečby !

Pri rekondičných pobytoch: "7"poukaz a poisťovňa "66" (len tuzemci)

sa položka 13.(DIAGNOZA_X) jednoznaková položka teraz Úhrada z verejného zdravotného poistenia (A alebo B), sa nevykazovala ani nebude vykazovať.

Pri poukazoch samoplátcov "4" a "6" poukaz a poisťovňa "99" ,(veková hranica nie je obmedzená), 13.(DIAGNOZA_X) jednoznaková položka teraz Úhrada z verejného zdravotného poistenia (A,B alebo C), sa nevykazovala ani nebude vykazovať.

Výsledok liečenia - do jednoznakového poľa vpíšete jeden z predtlačených kódov :

- 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 (rozumie sa iný výsledok liečenia, ako je uvedený pod kódmi 1 až 8).

Povinný údaj !

Upozornenie :

V prípade rekondičného pobytu (**Druh starostlivosti** má kód 7), uvediete v položke **Výsledok liečenia** jeden z kódov 4, 5, 6, 7, 8 alebo 9.

Dátum ukončenia liečby (DD,MM,RRRR) - do osemznakového poľa vpíšete dátum ukončenia liečby v tvare :

- DD** - deň
- MM** - mesiac
- RRRR** - rok

Povinný údaj !

Upozornenie :

- Ak položka **Druh starostlivosti** má kód 3 alebo 8, potom v položke **Indikačná skupina** prvé dva znaky štvorznakového poľa musia byť z intervalu (21-30).
- Ak položka **Poisťovňa/platca** má kód 44, 55, 66, 70, alebo 75 potom vek klienta musí byť vyšší alebo rovný 18 rokov.
- Ak položka **Druh starostlivosti** má kód 1, 2, 4, 5, 6 a 7, potom vek klienta musí byť vyšší alebo rovný 18 rokov.

5. Dátové rozhranie pre kúpeľné zariadenia, ktoré budú využívať svoj informačný systém, je uvedené v prílohe č.6.

Zasielané súbory zasielajte vo formáte *form* a názov formulára v štandardizovanom formáte uvedenom v prílohe č.7

Zoznam prírodných liečebných kúpeľov

Príloha č.2

Č.	IČO	Právny subjekt	Kód (Id)	Skr. (K.M.)	Kúpeľné miesto (K.M.)	Kód lieč.	Názov liečebne
1	2	3	4	5	6	7	8
1	00165476	Špecializovaný liečebný ústav <i>Marína</i> š.p. <i>KOVÁČOVÁ- Kúpele</i>	01	KV	Kováčová	10 11 12	ambulantní Marína-A Marína -B
2	00165506	<i>Slovthermae , Slovenské liečebné kúpele</i> š.p. <i>BRATISLAVA</i>	01	DD	Dudince	10 11	ambulantní Diamant
3	00735256	Kúpeľný liečebný ústav, <i>MVSR, ARCO</i> <i>TRENČIANSKE TEPLICE, a.s.</i>	01	TA	Trenčianske Teplice	10 11	Ambulantní ARCO
4	00735272	Kúpeľno - liečebný ústav <i>MV SR ,DRUŽBA,</i> <i>BARDEJOVSKE KÚPELE</i>	01	BR	Bardejov	10 11	Ambulantní Družba
5	31633218	<i>Liptovské liečebné kúpele a.s.</i> <i>LÚČKY</i>	01	LU	Lúčky	11 12 13	Choč Mária Penzión
6	31577024	<i>Agrozdrav a.s.</i> <i>Dudince</i> REKONŠTRUKCIA!!!	01	DA	Dudince	11	Jantár
7	31633226	<i>Fatranské liečebné kúpele a.s. KORYTNICA</i> REKONŠTRUKCIA !!!	01	KO	Korytnica	11 12 13	Hygiea Oľga Slovénia
8	31638694	<i>Kúpele a.s.</i> <i>BOJNICE</i>	01	BO	Bojnice	06 07 08 09 10 11 12	Slávia Mier Lux Zobor ambulantní Baník Gabriela
9	31638708	<i>Kúpele a.s.</i> <i>NIMNICA</i>	01	NI	Nimnica	10 11	Ambulantní deti Nimnica
10	31642284	<i>Slovenské liečebné kúpele a.s. RAJECKÉ</i> <i>TEPLICE</i>	01	RT	Rajecké Teplice	11 12 13 14 15 16 17 18 19	Baník Malá Fatra Vila Flóra Laura Veľká Fatra Talizman Relax Plynárne Sevak
11	31642314	<i>Kúpele, a.s. BRUSNO</i>	01	BS	Brusno	11 12	Poľana Pavla
12	31642322	<i>Slovenské liečebné kúpele a.s. TURČIANSKE</i> <i>TEPLICE</i>	01	TU	Turčianske Teplice	11 12 13 14	Alfa Kollár Veľká Fatra Malá Fatra
13	31642331	<i>Prírodné jódové kúpele a.s.</i> <i>ČÍŽ</i>	01	CI	Číž	11 12 13 14 15	Rimava Mária Slaná Margita Miláno
14	31642438	<i>Kúpele a.s.</i> <i>SLIAC</i>	01	SL	Sliač	11 12 13 14	Slovensko Detva Palace Kúp. dom amb.
15	31642713	<i>Kúpele a.s.</i> <i>DUDINCE</i>	01	DU	Dudince	11 12	Rubín Smaragd
16	31642721	<i>Liečebné termálne kúpele a.s.</i> <i>SKLENÉ TEPLICE</i>	01	SK	Sklené Teplice	10 11 12 13 14 15	ambulantní Penzión Lenka Penzión Park Ústredný dom Relax Termál Sklené Teplice
17	31714455	<i>Kúpele a.s.</i> <i>ŠTRBSKÉ PLESO</i> REKONŠTRUKCIA!!!!	01	SP	Štrbské Pleso	11 12 13 14	Helios Kriváň Hviezdoslav Solisko
18	31714463	<i>Kúpele a.s.</i> <i>ŠTÓS</i>	01	SO	Štós	11 12	Tatranka - deti Pavilón pre dospelých
19	31714471	<i>Kúpele a.s.</i>	01	NS	Nový Smokovec	11	Palace

Č.	IČO	Právny subjekt	Kód (Id)	Skr. (K.M.)	Kúpeľné miesto (K.M.)	Kód lieč.	Názov liečebne
1	2	3	4	5	6	7	8
		<i>NOVÝ SMOKOVEC</i>				12	Branisko - Európa
20	31714480	<i>Kúpele a.s. LUČIVNÁ</i>	01	LC	Lučivná	11 12	Limba Smrek
21	31714501	<i>Kúpele a.s. VYŠNÉ RUŽBACHY</i>	01	VR	Vyšné Ružbachy	11 12 13 14	Travertín Dukla Švajčiarské domčeky Casino
22	31737927	<i>Kúpele s.r.o. HORNÝ SMOKOVEC</i>	01	HS	Horný Smokovec	11	Horný Smokovec
23	34129316	<i>Slovenské liečebné kúpele a.s. TRENČIANSKE TEPLICE</i>	01	TT	Trenčianske Teplice	11 12 13 14	Krym Pax Machnáč Poliklinika
24	34144790	<i>Slovenské liečebné kúpele a.s. PIEŠŤANY</i>	01	PE	Piešťany	10 11 12 13 14 15 16 17 18	ambulantí Balnea Grand Splendid Balnea Esplanade Palace Thermia Palace Jalta Park Pro Patria Zelený strom Balneoterapia
25	34144790	<i>Slovenské liečebné kúpele a.s. PIEŠŤANY Smrdáky</i>	02	SM	Smrdáky	21 22 23 28	Mier Victoris - Centrál Mladosť Smrdáky
26	36168301	<i>Bardejovské kúpele a.s. BARDEJOV</i>	01	BA	Bardejov	10 11 12 13 14 15 16 17 18 19	ambulantí Ozón Astória Alžbeta Fontána Helios Zornička Valentína Blanka Dukla
27	36280127	<i>Kúpeľný liečebný ústav F.E.Scherera Piešťany MO SR</i>	01	PY	Piešťany	11	Piešťany
28	36280127	<i>Kúpeľný liečebný ústav F.E.Scherera Tatranské Matliare MO SR</i>	02	TM	Tatranské Matliare	21	Tatranské Matliare
29	00738301	<i>Liečebno-reh .st.r Zboru väz. a just. stráže Omšenie Trenčianske Teplice MS SR</i>	01	OM	Omšenie	11	Omšenie
30	00735540	<i>Kúpeľno-reh. ústav MVSR Bystrá, Liptovský Ján</i>	01	BY	Bystrá	11	Bystrá
31	37886304	<i>Sanatórium, Dr. Guhra,n.o. Tatranská Polianka</i>	01	TP	Hlavný liečebný dom	11	Tatranská Polianka
32	36059706	<i>LD Detvan Wellness, Kováčová s.r.o.</i>	01	KA	Kováčová	11	Detvan

Vysvetlivky k prílohe č.2-Zoznam prírodných liečebných kúpeľov

- stĺp.1** - **Č.** - poradové číslo prírodných liečebných kúpeľov
- stĺp.2** - **IČO** - IČO právneho subjektu
- stĺp.3** - **Právny subjekt** - plný názov právneho subjektu
- stĺp.4** - **Kód (Id.)** - interný kód kúpeľného pracoviska (miesta) v rámci právneho subjektu (pre potreby automatizovaného spracovania)
- stĺp.5** - **Skr.(K.M.)** - skrátené označenie kúpeľného pracoviska (miesta) (použitie v názve súboru na magnetickom médiu)?????
- stĺp.6** - **Kúpeľné pracovisko (miesto) (K.M.)** - názov kúpeľného miesta
- stĺp.7** - **Kód lieč.** - interný kód liečebne v rámci kúpeľného pracoviska (miesta) (pre potreby automatizovaného spracovania))
- stĺp.8** - **Názov liečebne** - názov kúpeľnej liečebne

Poznámka :

- **K.M.** - kúpeľné miesto

Kód poisťovne / platcu	Názov poisťovne / platcu
25	Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
21	Spoločná zdravotná poisťovňa, a.s.
24	Apolo zdravotná poisťovňa, a.s.
23	Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
22	Sideria-Istota zdravotná poisťovňa, a.s.
27	Union zdravotná poisťovňa, a.s.
44	Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia
55	Zbor väzenskej a justičnej stráže
66	Kód pre iného platcu (napr. zamestnávateľ- rekondičný pobyt)
70	Lekárska komisia posudkovej služby odboru sociálnej a zdravotnej starostlivosti MV SR
75	Colné riaditeľstvo
88	Kód pre poisťovňu cudzej krajiny
99	Kód pre samoplatcu

Štatistický číselník krajín (Vyhláška č. 303/2007 ŠÚ SR z 18.júna 2007)

Kód	Názov krajiny
004	Afganská islamská republika
008	Albánska republika
010	Antarktída
012	Alžírská demokratická ľudová republika
016	Teritórium Americkej Samoy
020	Andorrské kniežatstvo
024	Angolská republika
028	Antigua a Barbuda
031	Azerbajdžanská republika
032	Argentínska republika
036	Austrálsky zväz
040	Rakúska republika
044	Bahamské spoločenstvo
048	Bahrajnské kráľovstvo
050	Bangladéšska ľudová republika
051	Arménska republika
052	Barbados
056	Belgické kráľovstvo
060	Bermudy
064	Bhutánske kráľovstvo
068	Bolívijská republika
070	Bosna a Hercegovina
072	Botswanská republika
074	Bouvetov ostrov
076	Brazílska federatívna republika
084	Belize
086	Britské indickooceánske územie
090	Šalamúnove ostrovy
092	Britské Panenské ostrovy
096	Brunejsko-darussalamský štát
100	Bulharská republika
104	Mjanmarský zväz
108	Burundská republika
112	Bieloruská republika
116	Kambodžské kráľovstvo
120	Kamerunská republika
124	Kanada
132	Kapverdská republika
136	Kajmanie ostrovy
140	Stredoafrická republika
144	Srílanská demokratická socialistická republika
148	Čadská republika
152	Čilská republika
156	Čínska ľudová republika
158	Čínska republika
162	Teritórium Vianočného ostrova
166	Teritórium Kokosových ostrovov
170	Kolumbijská republika
174	Komorský zväz
175	Mayotte
178	Konžská republika
180	Konžská demokratická republika
184	Cookove ostrovy
188	Kostarická republika
191	Chorvátska republika
192	Kubánska republika
196	Cyperská republika

203	Česká republika
204	Beninská republika
208	Dánske kráľovstvo
212	Dominické spoločenstvo
214	Dominikánska republika
218	Ekvádorská republika
222	Salvádorská republika
226	Republika Rovníkovej Guiney
231	Etiópska federatívna demokratická republika
232	Eritrejský štát
233	Estónska republika
234	Faerské ostrovy
238	Falklandské ostrovy
239	Južná Georgia a Južné Sandwichove ostrovy
242	Republika Fidžijských ostrovov
246	Fínska republika
248	Alandy
250	Francúzska republika
254	Zámorský departmán Francúzskej Guyany
258	Zámorské teritórium Francúzskej Polynézie
260	Francúzske južné a antarktické územia
262	Džibutská republika
266	Gabonská republika
268	Gruzínsko
270	Gambijská republika
275	Palestínske autonómne samosprávne územia
276	Nemecká spolková republika
288	Ghanská republika
292	Gibraltár
296	Kiribatská republika
300	Grécka republika
304	Grónsko
308	Grenada
312	Zámorský departmán Guadeloupu a závislých území
316	Guamské teritórium
320	Guatemalská republika
324	Guinejská republika
328	Guyanská kooperatívna republika
332	Haitská republika
334	Teritórium Heardovho ostrova a Macdonaldových ostrovov
336	Svätá Stolica (Vatikánsky mestský štát)
340	Honduraská republika
344	Hongkong
348	Maďarská republika
352	Islandská republika
356	Indická republika
360	Indonézska republika
364	Iránska islamská republika
368	Iracká republika
372	Írsko
376	Izraelský štát
380	Talianka republika
384	Republika Pobrežia slonoviny
388	Jamajka
392	Japonsko
398	Kazašská republika
400	Jordánske hášimovské kráľovstvo
404	Kenská republika
408	Kórejská ľudovodemokratická republika
410	Kórejská republika
414	Kuvajtský štát
417	Kirgizská republika
418	Laoská ľudovodemokratická republika

422	Libanonská republika
426	Lesothské kráľovstvo
428	Lotyšská republika
430	Libérijská republika
434	Veľká libyjská arabská ľudová socialistická džamahirija
438	Lichtenštajnské kniežatstvo
440	Litovská republika
442	Luxemburské veľkoveľkovoľvodstvo
446	Macao
450	Madagaskarská republika
454	Malawijská republika
458	Malajzia
462	Maldivská republika
466	Malijská republika
470	Maltská republika
474	Martinický zámorský departmán
478	Mauritánska islamská republika
480	Maurícijská republika
484	Spojené štáty mexické
492	Monacké kniežatstvo
496	Mongolsko
498	Moldavská republika
499	Čiernohorská republika
500	Montserrat
504	Marocké kráľovstvo
508	Mozambická republika
512	Ománsky sultanát
516	Namíbijská republika
520	Nauruská republika
524	Nepálske kráľovstvo
528	Holandské kráľovstvo
530	Holandské Antily
533	Aruba
540	Zamorské teritórium Novej Kaledónie a závislých území
548	Vanuatská republika
554	Nový Zéland
558	Nikaragujská republika
562	Nigerská republika
566	Nigérijská federatívna republika
570	Samosprávne zámorské teritórium ostrova Niue
574	Teritórium ostrova Norfolk
578	Nórske kráľovstvo
580	Spoločenstvo ostrovov Severné Mariány
581	Menšie odľahlé ostrovy Spojených štátov
583	Mikronézske federatívne štáty
584	Republika Marshallových ostrovov
585	Palauská republika
586	Pakistanská islamská republika
591	Panamská republika
598	Papua-Nová Guinea
600	Paraguajská republika
604	Peruánska republika
608	Filipínska republika
612	Pitcairnove ostrovy
616	Poľská republika
620	Portugalská republika
624	Guinejsko-bissauská republika
626	Východotimorská demokratická republika
630	Portorické spoločenstvo
634	Katarský štát
638	Réunionský zámorský departmán
642	Rumunsko
643	Ruská federácia

646	Rwandská republika
654	Svätá Helena a závislé územia
659	Federácia Svätého Krištofa a Nevisu
660	Anguilla
661	Svätá Lucia
666	Ostrovy Saint Pierre a Miquelon
670	Svätý Vincent a Grenadíny
674	Sanmarínska republika
678	Demokratická republika Svätého Tomáša a Princovho ostrova
682	Saudskoarabské kráľovstvo
686	Senegalská republika
688	Srbská republika
690	Seychelská republika
694	Sierraleonská republika
702	Singapurská republika
703	Slovenská republika
704	Vietnamská socialistická republika
705	Slovinská republika
706	Somálska demokratická republika
710	Juhoafrická republika
716	Zimbabwejská republika
724	Španielske kráľovstvo
732	Západná Sahara
736	Sudánska republika
740	Surinamská republika
744	Svalbard a Jan Mayen
748	Svazijské kráľovstvo
752	Švédske kráľovstvo
756	Švajčiarska konfederácia
760	Sýrska arabská republika
762	Tadžická republika
764	Thajské kráľovstvo
768	Togská republika
772	Tokelauské ostrovy
776	Tongské kráľovstvo
780	Republika Trinidadu a Tobaga
784	Spojené arabské emiráty
788	Tuniská republika
792	Turecká republika
795	Turkménsko
796	Ostrovy Turks a Caicos
798	Tuvalu
800	Ugandská republika
804	Ukrajina
807	Macedónska republika
818	Egyptská arabská republika
826	Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska
831	Guernsey
832	Jernsey
833	Ostrov Man
834	Tanzánijská zjednotená republika
840	Spojené štáty americké
850	Panenské ostrovy Spojených štátov
854	Burkina Faso
858	Uruguajská východná republika
860	Uzbecká republika
862	Venezuelská bolívarovská republika
876	Zámorské teritórium Wallisu a Futuny
882	Samojský nezávislý štát
887	Jemenská republika
894	Zambijská republika
896	Oblasti inde nešpecifikované
898	Nešpecifikované

Indikačný zoznam pre kúpeľnú starostlivosť podľa zákona č.661/2007 Z. z.

Indikačná skupina	Úhrada z verejného zdravotného poistenia
0101	A
0201	B
0202	B
0203	B
0204	A
0205	B
0206	A
0207	B
0208	B
0209	A
0210	B
0211	A
0301	B
0302	B
0303	A
0304	B
0305	A
0306	B
0307	B
0308	A
0309	B
0310	B
0311	A
0312	B
0401	A
0402	A
0403	B
0404	A
0501	B
0502	A
0504	A
0505	B
0506	B
0507	A
0508	A
0601	A
0602	B
0603	B
0604	A
0605	A
0606	B
0607	A
0608	A
0609	B
0610	B
0611	B
0612	B
0701	B
0702	A
0703	B
0704	A
0705	B
0706	B
0707	B
0708	B
0709	B

Indikačná skupina	Úhrada z verejného zdravotného poistenia
0710	A
0711	A
0801	B
0802	B
0803	B
0804	A
0806	B
0901	B
0902	B
0903	B
1001	B
1002	A
1003	A
1004	A
1005	B
1006	A
1007	A
1101	B
1102	B
1103	A
1104	B
1105	B
1201	B
1202	B
1203	B
1204	B
1205	B
1206	B
1207	B
1208	B
1209	B
1210	B
2101	A
2201	A
2202	A
2203	A
2204	A
2301	A
2302	A
2303	A
2304	A
2305	A
2306	A
2307	A
2308	A
2401	A
2402	A
2403	A
2501	A
2502	A
2503	A
2504	A
2505	A
2506	A
2507	A
2508	A
2509	A
2601	A
2602	A

Indikačná skupina	Úhrada z verejného zdravotného poistenia
2603	A
2604	A
2701	A
2702	A
2703	A
2704	A
2705	A
2706	A
2707	A
2708	A
2801	A
2802	A
2803	A
2804	A
2901	A
2902	A
2903	A
2904	A
2905	A
3001	A
3002	A
3003	A
3004	A
3005	A

A=Indikácie, pri ktorých je zdravotná starostlivosť plne hrazená z verejného zdravotného poistenia a služby sú čiastočne hrazené z verejného zdravotného poistenia.

B=Indikácie, pri ktorých je zdravotná starostlivosť plne hrazená z verejného zdravotného poistenia a služby nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia.

Formát súborov .form

Vyplnené formuláre sú ukladané do XML súboru, každý vyplnený formulár samostatne. Pri ďalšom popise sa predpokladá základná znalosť terminológie XML.

Všetky formuláre majú spoločný formát, do ktorého sa ukladajú.

Hlavný element (DocumentRoot) XML súboru sa nazýva <form>. Tento obsahuje nasledovné elementy:

<date>	dátum uloženia formuláru vo formáte YYYY-MM-DD HH:MM:SS.ms. Toto pole je povinné.
<template>	Názov šablóny formulára, ktorý definuje, o aký formulár ide. Jednotlivé názvy šablón sú uvedené pri príslušných formulároch. Toto pole je povinné.
<ico>	IČO právnickej osoby, ktorá odoslala formulár. Toto pole je povinné.
<zariadenie>	Identifikačné číslo zariadenia v rámci právnickej osoby odosielajúcej formulár. Toto pole je povinné.
<label>	Názov formulára vo forme vhodnej na zobrazenie používateľovi. Toto pole sa používa pri prezentovaní formulára používateľovi pri vyplňaní.
<validated>	Príznak indikujúci, či bola skontrolovaná platnosť všetkých vyplnených polí formulára, môže nadobúdať hodnoty 0 a 1. Toto pole sa používa pri prezentovaní formulára používateľovi pri vyplňaní.
<identifier>	Režazec, umožňujúci rýchlu identifikáciu konkrétneho formulára používateľom spomedzi viacerých rozličných vyplnených formulárov, ako napríklad meno pacienta, ktorého sa formulár týka. Toto pole sa používa pri prezentovaní formulára používateľovi pri vyplňaní.
<verzia>	Číslo verzie formátu dokumentu. Aktuálne číslo verzie je 2. Ak pole nie je vyplnené, predpokladá sa verzia č. 1.
<kpzs>	Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti priradený zdravotníckemu zariadeniu. Toto pole je povinné.
<generator>	Názov a verzia programu, ktorý vytvoril vyplnený formulár.
<entries>	Kontajnerový element, ktorý obsahuje samotné dáta formulára.

Element <entries> obsahuje kolekciu elementov <entry>. Každý element <entry> obsahuje presne dva elementy: <key> a <value>. Element <key> obsahuje názov položky, <value> hodnotu. V prípade skalárnej hodnoty je táto uvedená priamo v elemente <value>. V prípade, že je typ hodnoty pole, obsahuje element <value> ďalšie elementy <multivalued>, ktoré obsahujú jednotlivé prvky poľa.

Element <entries> v podstate tvorí asociatívne pole¹, jednotlivé elementy <entry> tvoria jednotlivé prvky asociatívneho poľa, elementy <key> sú položkou a elementy <value> tvoria hodnotu priradenú k danej položke. Na poradí elementov <entry> nezáleží, každý názov položky priradený v elemente <key> sa však v súbore môže nachádzať iba raz.

Všeobecný príklad súboru form:

¹ Asociatívne pole je abstraktný dátový typ, pozostávajúci z kolekcie položiek a hodnôt, pričom každá jedna položka má priradenú jednu hodnotu. Najdôležitejšou operáciou nad asociatívnym poľom je vyhľadanie hodnoty priradenej k položke. Z pohľadu programátora sa asociatívne pole javí ako pole, jednotlivé prvky poľa však nie sú indexované celým číslom, v asociatívnom poli môže byť indexom ľubovoľný typ.


```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<form>
  <date>YYYY-MM-DD HH:MM:SS.ms</date>
  <template>nazov_sablony.form</template>
  <ico>1234567890</ico>
  <kpzs>N12345678901</kpzs>
  <generator>Vyplnac Formularov 1.0.2.4</generator>
  <label>Názov formulára</label>
  <validated>0</validated>
  <identifier>Identifikátor</identifier>
  <entries>
    <entry>
      <!-- hodnota priradená k položke POLOZKA_1 je skalár -->
      <key>POLOZKA_1</key>
      <value>HODNOTA</value>
    </entry>
    <entry>
      <!-- hodnota priradená k položke POLOZKA_2 je pole -->
      <key>POLOZKA_2</key>
      <value>
        <!-- každý element multivalued obsahuje jeden prvok poľa -->
        <multivalued>HODNOTA_1</multivalued>
        <multivalued>HODNOTA_2</multivalued>
      </value>
    </entry>
  </entries>
</form>
```

Konkrétne názvy položiek a ich prípustné hodnoty sú definované v dokumentácii jednotlivých formulárov.

Formát súborov formuláru „kupele_081104.form“

Formát súborov s vyplnenými formulármi **Kúpele**² je založený na formáte *.form*, popísaný v samostatnom dokumente. Tento dokument iba konkretizuje špecifikáciu pre formulár **Kúpele**. Zmeny oproti predchádzajúcim verziám sú popísané na konci tohto dokumentu.

Hlavička formulára

Element `<template>` obsahuje reťazec “**kupele_081104.form**” (bez úvodzoviek).

Dáta formulára

V nasledovnej tabuľke sú uvedené položky formulára a povolené hodnoty. Hodnoty musia spĺňať požiadavky uvedené v metodike vyplňania formulára.

Pri definíciách reťazcov sa používajú formátovacie znaky v nasledovnom význame:

- # – číslo
- N – čísla a písmená veľké alebo malé
- A – iba veľké písmeno
- a – iba malé písmeno
- C – písmeno, veľké alebo malé
- X – číslo, písmeno, interpunkčné znamienko vrátane medzery
- & – interpunkčné znamienko
- Ostatné znaky prezentujú samy seba.

Položka	Typ	Popis
ROK	String 20##	Rok spracovania - Povinný údaj!
ZA_MESIAC	Integer	Za mesiac (1-12) - Povinný údaj!
KOD_LIEC	String ##	Kúpeľná liečebňa - Povinný údaj!
POUKAZ	Integer	Druh starostlivosti - Povinný údaj! 1 = ústavná kúpeľná starostlivosť pre dospelých a dorast - termínovaný poukaz 2 = ústavná kúpeľná starostlivosť pre dospelých a dorast (na predvolanie) 3 = ústavná kúpeľná starostlivosť pre deti (na predvolanie) 4 = ústavná kúpeľná starostlivosť pre samoplátcu 5 = ambulatná kúpeľná starostlivosť pre dospelých (na predvolanie) 6 = ambulatná kúpeľná starostlivosť pre samoplátcu 7 = rekondičný pobyt (v zmysle odb. usmer. MZ SR VSOČ - 171/96 z 9.1.1997 o rekond.pobytoch) 8 = ambulatná kúpeľná starostlivosť pre deti (na predvolanie)
KOD_POI	Integer	Kód poisťovne – podľa číselníka poisťovní. Povinný údaj!
PRIEZVISKO_MENO	String	Priezvisko, meno (len pre potreby prírodných liečebných kúpeľov)
RC	String #####/####	Rodné číslo. Povinný údaj!
DRUH_BYDL	Integer	Druh bydliska - Povinný údaj! 1 = trvalé v SR 2 = prechodné v SR 3 = v zahraničí

² **Kúpele** = skratka pre **Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe ZS (MZ SR) 3-12**

Položka	Typ	Popis
KOD_OSN	String	Kód krajiny – podľa číselníka krajín. Povinný údaj!
KOD_OBEC	String	Bydlisko (kód obce) - uvádzať posledné 6-čísle kódu bydliska podľa číselníka obcí (Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z. z 19.júla 2004)
PRAC_ST_1	Integer	Pracovný stav 0 = žiak/študent 1 = pravidelne zamestnaný(á) 2 = príležitostne zamestnaný(ý) 3 = nezamestnaný(á) 4 = dôchodca(kyňa) – invalidný 5 = dôchodca(kyňa) – starobný 6 = žiadna, závislá od inej osoby 7 = iný 9 = neznámy
DLZ_POB	Integer	Dĺžka pobytu (v dňoch) <1, 999>. Povinný údaj!
IND_SKUP	String #####	Indikačná skupina – podľa Indikačného zoznamu pre kúpeľnú starostlivosť.
DIAGNOZA	String A##.	Diagnóza – kód diagnózy z číselníka MKCH-10
DIAGNOZA_X	String A	Úhrada z verejného zdravotného poistenia – „A“, alebo „B“
VYSL_LIEC	Integer	Výsledok liečenia - Povinný údaj! 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 zdrav. 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
DAT_UKONC	Datetime DD.MM.YYYY	Dátum ukončenia kúpeľnej liečby (dd.mm.rrrr) Povinný údaj!
VYKAZ_ZOSTAVIL	String	Výkaz zostavil (meno a priezvisko)
EMAIL	String	E-mail
TELEFON	String	Telefón

Zmeny oproti predchádzajúcej verzii formulára

Hlavička formulára v predchádzajúcej verzii (071126)

Element <template> obsahuje reťazec “kupele_071126.form” (bez úvodzoviek).

Dáta formuláru v predchádzajúcej verzii (071126)

V nasledovnej tabuľke sú uvedené položky formulára a povolené hodnoty, ktoré sa v súčasnej verzii formulára **nenachádzajú**.

KOD_OKR	String	Kód okresu – podľa číselníka okresov
PRAC_ST	Integer	Pracovný stav 1 = študujúci(a) 2 = pravidelne zamestnaný(á) 3 = nezamestnaný(á) 4 = dôchodca (kyňa) – starobný 5 = dôchodca (kyňa) – invalid 6 = iný

V nasledovnej tabuľke sú uvedené položky formulára a povolené hodnoty, ktoré sa v súčasnej verzii formulára **nové**.

KOD_OBEC	String	Bydlisko (kód obce) - uvádzať posledné 6-čísle kódu bydliska podľa číselníka obcí (Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z. z 19.júla 2004)
PRAC_ST_1	Integer	Pracovný stav 0 = žiak/študent 1 = pravidelne zamestnaný(á) 2 = príležitostne zamestnaný(ý) 3 = nezamestnaný(á) 4 = dôchodca(kyňa) – invalidný 5 = dôchodca(kyňa) – starobný 6 = žiadna, závislá od inej osoby 7 = iný 9 = neznámy

V nasledovnej tabuľke sú uvedené položky formulára a povolené hodnoty, ktoré sa v súčasnej verzii formulára **pozmenené**.

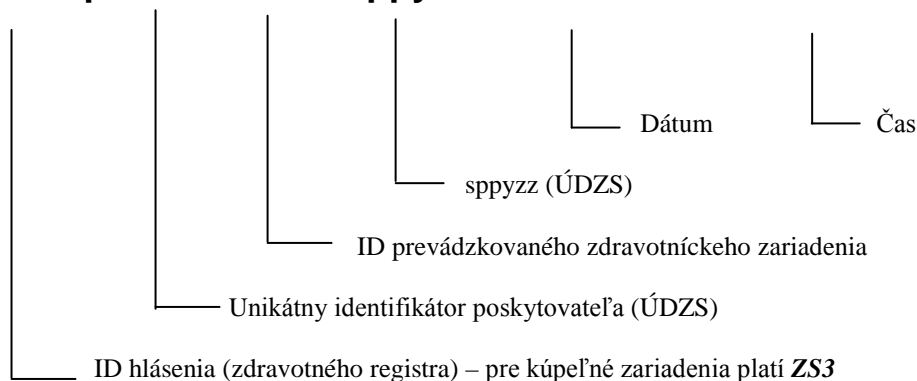
DIAGNOZA_X	String A	Úhrada z verejného zdravotného poistenia – „A“, „B“ alebo „C“
------------	----------	---

Štandardizované názvy súborov

Štandardizované názvy súborov v CenZIS sú v procese zberu údajov záväzné pre všetkých interných a externých užívateľov a sú odvodené z údajov uvedených v identifikačnej časti výkazu alebo hlásenia.

1.2. Štandardizovaný názov súboru pre hlásenia zdravotného stavu (platí od 1.1.2007)

xxx – p99999 – 99 – sppyzz – rrrr.mm.dd – hh.mm.ss – ID_šablóny . form



- Evidencia elektronických súborov v registratúrnej knihe – dátum, čas a ID_šablóny nevyužíva.
- sppyzz (6 znakov) – údaj identifikujúci odborný útvar, jeho odborné zameranie a poradové číslo
- ID prevádzkovaného zdravotníckeho zariadenia (2 znaky) – 01 až 99
- Unikátny identifikátor poskytovateľa (6 znakov)
- ID hlásenia (3 znaky) – ZS1, ZS2, ZS3, ZS4, ZSD (pre ZS13), Z01, Z04, Z05, Z06, Z07, Z08 atď. Obdobne to platí aj pre ID zdravotných registrov.

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti prideluje ÚDZS v tvare **p99999sppyzz**, kde **p99999** je unikátny identifikátor poskytovateľa a skladá sa z návestia **p** – znaku z číselníka kategórií poskytovateľa a 5 miestneho čísla. K identifikátoru poskytovateľa sa pripojí trojmiestne číslo **spp** označujúce odbornosť útvaru podľa nového číselníka odborností, číslo **y** označujúce druh špecializovaného útvaru a **zz** – dvojmiestne poradové číslo odborného útvaru.

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti sa prideluje zariadeniam:

- **ústavnej zdravotnej starostlivosti:**
 - a) nemocnica všeobecná, špecializovaná,
 - vrátane polikliniky a ambulancií,
 - bez polikliniky, bez ambulancií,
 - b) liečebňa, vrátane ambulancií,
 - c) hospic, vrátane ambulancií,
 - d) dom ošetrovateľskej starostlivosti, vrátane ambulancií,
 - e) prírodné liečebné kúpele
 - podľa jednotlivých oddelení, ambulancií a pracovísk,
 - f) zariadenie biomedicínskeho výskumu, pokiaľ poskytuje aj zdravotnú starostlivosť, vrátane ambulancií,
- **samostatnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti:**
 - g) ambulancia, vrátane poskytovania samostatnej zdravotníckej praxe,
 - h) zariadenie na poskytovanie jednodňovej zdravotnej starostlivosti,
 - i) stacionár,
 - j) poliklinika,
 - k) agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti,
 - l) zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek,
 - m) mobilný hospic,
 - n) záchranná zdravotná služba
 - ambulancia rýchlej lekárskej pomoci,
 - ambulancia rýchlej zdravotníckej pomoci,
 - ambulancia mobilnej intenzívnej jednotky,
 - ambulancia leteckej záchrannej zdravotnej služby,
 - ambulancia vodnej záchrannej zdravotnej služby,

o) laboratórna medicína,

• **ostatným zdravotníckym zariadeniam:**

p) verejná lekáreň

- s výdajňou zdravotníckych pomôcok,
- bez výdajne zdravotníckych pomôcok,

q) samostatná výdajňa zdravotníckych pomôcok (výdajňa ortopedicko-protetických zdravotníckych pomôcok, výdajňa audioprotetických zdravotníckych pomôcok,

• **poskytovateľom služieb súvisiacich so zabezpečením starostlivosti o poistencov**

r) očná optika,

s) zubná technika,

t) dopravca poistencov

- dopravný prostriedok,

u) prepravca biologického materiálu

- dopravný prostriedok

Zdravotníckym zariadeniam, zariadeniam na plnenie osobitných úloh v zdravotníctve, zariadeniam poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí nie sú držiteľmi povolenia a ostatným orgánom a organizáciám evidovaným na úseku zdravotníctva, ktorým ÚDZS nepridelil nový kód PZS sa v názve súboru miesto 6 znakového unikátneho identifikátora poskytovateľa použije 8 znakové IČO.

Ministerstvo zdravotníctva
Slovenskej republiky

ZS (MZ SR) 3-12

Hlásenie o ukončenej kúpeľnej liečbe

za mesiac 2009

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

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

I. r.	Rok	Mesiac	IČO						Id.
0 1	0 9								

I. r.	Kód poskytovateľa						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:

Vážení respondenti,

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 štatistického formulára podľa metodických pokynov, a o jeho doručenie v ustanovenom termíne organizácii uvedenej na tomto formulári. Formulár plní funkciu pre štatistické zisťovanie v zmysle zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov 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. 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 vypĺňania záhlavia výkazu:

V riadku 01

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

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

Id. (identifikácia) – prevádzkovaného zdravotníckeho zariadenia podľa metodických pokynov MZ SR na vypĺňanie hlásenia o ukončenej kúpeľnej liečbe;

V riadku 02

Kód poskytovateľa – vyplní sa kód pridelený ÚDZS podľa Metodického usmernenia č. 1/2007 k tvorbe a pridelovaniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (Vestníka ÚDZS č. 1/2007);

Kúpeľná liečebňa – vyplní sa kód podľa metodických pokynov MZ SR na vypĺňanie 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 25, 21, 24, 23, 22, 27, 88) 3 – ústavná kúpeľná starostlivosť pre deti (na predvolanie) (kód poisťovne/platcu 25, 21, 24, 23, 22, 27, 88) 4 – ústavná kúpeľná starostlivosť pre samoplatcu (kód platcu 99) 5 –ambulantná kúpeľná starostlivosť (na predvolanie) pre dospelých (kód poisťovne/platcu 25, 21, 24, 23, 22, 27, 88) 6 – ambulantná 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 – ambulantná kúpeľná starostlivosť na predvolanie pre deti (kód poisťovne/platcu 25, 21, 24, 23, 22, 27, 88)	
Poisťovňa/platca	

2. modul	Identifikácia pacienta/klienta
Priezvisko, meno (len pre potreby prírodných liečebných kúpeľov)	
Rodné číslo	
Bydlisko[(kód obce), (u cudzincov názov krajiny)]	
1 - trvalé v SR 1) 2 - prechodné v SR 2) 3 - v zahraničí (kód krajiny)	
Pracovný stav	
0 – žiak/študent 1 – pravidelne zamestnaný (á) 2 – príležitostne zamestnaný (á) 3 – nezamestnaný (á) 4 – dôchodca (kyňa) – invalidný 5 – dôchodca (kyňa) –starobný 6 – žiadna, závislá 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, RR)			