

**ROČNÝ VÝKAZ  
O ČINNOSTI STACIONÁRA  
za rok 2018**

Registrované ŠÚ SR Č. Vk. 871/2018  
z 19.9.2017

Spravodajská jednotka doručí výkaz  
do 28. februára nasledujúceho roka

Ochranu dôverných údajov upravuje zákon č. 540/2001 Z. z.  
o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.  
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   | 1 8 | 1 2    |     |

| Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti |
|---------------------------------------------|
|                                             |

**Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu \***

|                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------|--|
| Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star. |  |
|                                                               |  |
| Názov zamerania odborného útvaru (OÚ)                         |  |
|                                                               |  |
| Adresa sídla OÚ                                               |  |
| Názov obce                                                    |  |
| Názov okresu                                                  |  |

\* Spravodajská jednotka - právnická alebo fyzická osoba zabezpečí predloženie výkazu za každý odborný útvar, pre ktorý má od Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený kód poskytovateľa a ktorého činnosť je predmetom tohto štatistického zisťovania.

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

**Vážený respondent,**

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovania za účelom získania informácií o činnosti stacionára. Toto zisťovanie je súčasťou Programu štátnych štatistických zisťovaní schváleného na roky 2018 - 2020. 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 pre odborný útvar, ktorého činnosť je sledovaná v predmetnom výkaze (Metodické usmernenie ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vydané ÚDZS).

| 2301.<br>modul | Denné miesta pre pacientov | I. r. | Počet denných miest k 31.12. | z toho pre deti (0 - 18 rokov) | Počet ošetrovacích dní |
|----------------|----------------------------|-------|------------------------------|--------------------------------|------------------------|
|                |                            | a     | 1                            | 2                              | 3                      |
| Počet          |                            | 01    |                              |                                |                        |

| 3201.<br>modul | Osoby podľa veku a pohlavia | I. r. | Počet odliečených osôb |
|----------------|-----------------------------|-------|------------------------|
|                |                             | a     | 1                      |
| Pohlavie       | Veková skupina              | a     | 1                      |
| Muži           | 0 - 3                       | 01    |                        |
|                | 4 - 18                      | 02    |                        |
|                | 19+                         | 03    |                        |
| Ženy           | 0 - 3                       | 04    |                        |
|                | 4 - 18                      | 05    |                        |
|                | 19+                         | 06    |                        |

| 9001.<br>modul                                                                                                                     | Čas vyplňania formulára |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|--|
|                                                                                                                                    |                         |    |  |
| Odhadnite čas, ktorý ste potrebovali na vyplnenie tohto štatistického formulára z podkladov účtovnej, resp. štatistickej evidencie | hodiny                  | 01 |  |
|                                                                                                                                    | minúty                  | 02 |  |

## METODICKÉ POKYNY na vyplňovanie formulára

**Ročný výkaz  
o činnosti stacionára**

**T(MZ SR) 1-01  
rok 2018**

Formulár ročného výkazu bol schválený v rámci Programu štátnych štatistických zisťovaní na roky 2018 - 2020, ktorý bol zverejnený vo Vyhláske ŠÚ SR č. 250/2017 Z. z.

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

### **Všeobecné zásady**

Spravodajská jednotka predloží výkaz do uvedeného termínu jeho vyplnením a uložením v elektronickej forme **podľa pokynov** uvedených v sprievodnom liste NCZI pri oslovení k štatistickému zisťovaniu.

Spravodajská jednotka, ktorá predloží vyplnený formulár výkazu v elektronickej podobe, papierový formulár výkazu už nezasiela.

**Spravodajská jednotka zodpovedá za úplnosť, pravdivosť a včasné doručenie údajov.**

Prípadný komentár k vyplnenému výkazu s doplňujúcimi údajmi, poznámkami, informáciami, vysvetleniami a zdôvodneniami je možné zaslať e-mailom príslušnému pracovníkovi NCZI.

### **Upozornenie**

Právnická alebo fyzická osoba, ktorá je spravodajskou jednotkou, zabezpečí výkaz za každý odborný útvar, pre ktorý má od Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený kód poskytovateľa a ktorého činnosť je predmetom tohto štatistického zisťovania.

Spravodajská jednotka, ktorá bola v priebehu roka transformovaná z jedného subjektu (predchodcu) na iný subjekt (nasledovníka), predkladá kompletný ročný výkaz, čiže vykazuje zodpovedajúce údaje aj za predchodcu. Predchodca tieto údaje už nevykazuje.

### **Spôsob vyplňovania formulára**

Formulár je rozdelený na:

#### **a) Identifikačnú časť:**

- Identifikačné číslo organizácie - IČO.
- Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (PZS) pridelený Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (Metodické usmernenie ku kódom lekárov a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vydané ÚDZS).
- Údaje za spravodajskú jednotku (za právnickú alebo fyzickú osobu).

- Údaje za odborný útvar (OÚ).
- Meno a priezvisko a kontaktné údaje zostavovateľa výkazu (telefón vrátane smerového čísla a klapky, e-mailová adresa).

## **b) Údajová časť**

Údajová časť pozostáva z modulov, v ktorých sa sledujú 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.

## **Pokyny pre vyplňovanie modulov výkazu**

### **2301. modul - Denné miesta pre pacientov**

**S3** - Ošetrovacím dňom je každý deň, počas ktorého pacient strávil v stacionári niekoľko hodín denne.

*Údaje sa uvádzajú k 31.12. sledovaného obdobia.*

### **3201 modul - Osoby podľa veku a pohlavia**

**S1** - Počet odliečených osôb podľa veku a pohlavia

Do kategórie 0 - 3 ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek maximálne 3 roky + 364 dní (v priestupnom roku 365 dní).

Do kategórie 4 - 18 ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek minimálne 4 roky a maximálne 18 rokov + 364 dní (v priestupnom roku 365 dní).

Do kategórie 19 + ročných patria osoby, ktoré k sledovanému dňu dosiahli vek minimálne 19 rokov a viac.

*Vek pacienta sa počíta ku dňu začatia liečby.*

## **Vnútrovýkazové väzby**

### **2301. modul**

Musí byť vyplnený údaj v stĺpci S1

$S1 \geq S2$

*Vypracovalo: Národné centrum zdravotníckych informácií*

Internetová stránka: [www.nczisk.sk](http://www.nczisk.sk)