

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 dvojčíslenie 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 – ambulancná kúpeľná starostlivosť (na predvolanie) pre dospelých (kód poisťovne/platcu 24, 25, 27, 88) 6 – ambulancná 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 – ambulancná 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.