

# Hlásenie o užívateľovi drog liečenom zo závislosti

ZS (MZ SR) 4-12

Ministerstvo zdravotníctva  
Slovenskej republiky

za mesiac..... 20..

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									
0	1												

I. r.		Kód poskytovateľa										Útvar				
0	2															

Názov a adresa sídla organizácie .....

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

## Vážený respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovanie za účelom získať informácie o liečených užívateľoch drog. 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 – 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; ak má organizácia IČO šesťmiestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly;

### V riadku 02

Kód poskytovateľa – vyplňa sa kód pridelený ÚDZS Metodického usmernenia č. 4/2013 ku kódom zdravotníckych pracovníkov a poskytovateľov.

Útvar – vyplňa sa kód podľa metodických pokynov MZ SR na vyplňanie hlásenia o užívateľovi drog liečenom zo závislosti.

<b>1. modul</b>		<b>Identifikácia klienta</b>	
Kód klienta/r. č.		Rodinný stav	
Bydlisko 1 - trvalé v SR 1) 2 - prechodné v SR 2) 3 - v zahraničí (kód krajiny)	1	0 - nezistený	4 - vdovec/vdova
	2	1 - slobodný/á	5 - registrované partnerstvo
	3	2 - ženatý/vydatá	
		3 - rozvedený/á	

<b>2. modul</b>		<b>Charakter kontaktu</b>	
Dátum prijatia (na liečbu) (DD,MM,RR)	Liečený kedykoľvek predtým 1 - nikdy neliečený 2 - v minulosti liečený 9 - neznáme	Kontakt s týmto zariadením 1 - vlastná iniciatíva 2 - rodina/priatelia 3 - iné zariadenie na liečbu drog	7 - orgány výkonnej moci (súd, prokuratúra, polícia) 8 - iný 9 - neznámy
		4 - všeobecný lekár 5 - nemocnica/iné ZZ 6 - služby sociálnej starostlivosti	

<b>3. modul</b>		<b>Sociálno-ekonomické informácie</b>		
Spôsob života (s kým) 1 - sám/sama 2 - s rodičmi 3 - sám/sama s dieťaťom 4 - s partnerom(sám/sama) 5 - s partnerom a dieťaťom (deťmi) 6 - s priateľmi 7 - iná možnosť 9 - neznámy	Klient žije s osobou užívajúcou drogy 1 - áno 2 - nie 9 - neznáme	Spôsob života (kde) 1 - stabilné ubytovanie 2 - nestabilné ubytovanie 3 - inštitúcia 9 - neznáme	Pracovný stav 0 - dieťa/žiak/študent 1 - pravidelne zamestnaný 2 - príležitostne zamestnaný 3 - nezamestnaný 4 - dôchodca (kyňa) - invalidný 5 - dôchodca (kyňa) - starobný 6 - žiadny, závislý od inej osoby 7 - iný 9 - neznámy	Najvyššia úroveň ukončeného vzdelania 1 - základné neukončené 2 - základné ukončené 3 - stredné bez maturity 4 - stredné s maturitou 5 - vysokošk. bakalárske 6 - vysokoškolské (ostatné) 9 - neznáma

<b>4. modul</b>		<b>Informácie týkajúce sa drog</b>				
Vek prvého užívania akejkoľvek drogy (v rokoch)	Primárna droga (P) .....	Diagnóza		Substitučná liečba:		
	Spôsob podávania drogy (P) 1 - injekčne 2 - fajčením 3 - jedením (pitím) 4 - čuchaním	Frekvencia užívania drogy (P) 0 - neužívaná v minulom mes. 1 - raz za týždeň alebo menej	2 - 2-6 dní v týždni 3 - denne 4 - 2 a viacrát denne 9 - neznáma	Vek pri prvom užití drogy (P) (v rokoch)	A: 1 - áno 2 - nie 9 - neznáma	B: 1 - heroín 2 - metadón 3 - buprenorfín 4 - iné opiáty 5 - iné látky
	Sekundárna droga (S1)	Sekundárna droga (S2)	Sekundárna droga (S3)	Sekundárna droga (S4)		

<b>5. modul</b>		<b>Rizikové faktory</b>	
Použitie injekčnej striekačky 1 - kedykoľvek predtým, ale nie v súčasnosti 2 - v súčasnosti 3 - nikdy 9 - neznáme	Použitie spoločnej injekčnej striekačky a ihly s iným užívateľom drog 1 - kedykoľvek v minulosti, ale nie v súčasnosti 2 - v súčasnosti 3 - nikdy 9 - neznáme		

<b>6. modul</b>		<b>Zahájená liečba užívateľa drog (vyplní len zdravotnícke zariadenie MS SR)</b>	
Zahájená liečba užívateľa drog A: 1 - áno 2 - nie	B: 1 - symptomatická 2 - dobrovoľná	3 - súdom nariadená - ambulantná 4 - súdom nariadená - ústavná	