

## Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia

za mesiac..... 20..

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

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

I. r.		Rok	Mesiac	IČO									
0	1												

  

I. r.		Kód poskytovateľa																		
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 respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovanie za účelom získať informácie na rozbor príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia (samovraždy a samovražedné pokusy). 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 vypĺňania záhlavia výkazu:

#### V riadku 01

Rok – vypĺňa sa posledné dvojčíslenie roku, za ktorý sa výkaz predkladá;

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

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

#### V riadku 02

Kód poskytovateľa – vypĺňa sa kód pridelený ÚDZS podľa platného Metodického usmernenia k pridelovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

1. modul	<b>Identifikácia pacienta</b>		
	Príezvisko, meno (len pre potreby zdravotníckeho zariadenia)		Rodné číslo
Bydlisko		1	
1 – trvalé v SR 1)		2	
2 – prechodné v SR 2)			
Rodinný stav			
0 – nezistený		3 – rozvedený/rozvedená	
1 – slobodný/slobodná		4 – vdovec/vdova	
2 – ženatý/vydatá		5 – registrované partnerstvo	

2. modul	<b>Sociálno – ekonomické informácie</b>		
	Najvyššia úroveň ukončeného vzdelania		
1 – základné neukončené		4 – stredné s maturitou	9 – neznáme
2 – základné ukončené		5 – vysokoškolské bakalárske	
3 – stredné bez maturity		6 – vysokoškolské (ostatné)	
Pracovný stav			
0 – dieťa/žiak/študent		4 – dôchodca (kyňa) – invalidný	9 – neznámy
1 – pravidelne zamestnaný (á)		5 – dôchodca (kyňa) – starobný	
2 – príležitostne zamestnaný (á)		6 – žiadny, závislý od inej osoby	
3 – nezamestnaný (a)		7 – iný	

3. modul	<b>Informácie týkajúce sa úmyselného sebapoškodenia</b>		
	Druh úmyselného sebapoškodenia 3)	Vykonanie činu	
1 – samovražda		A: Dátum (DD, MM, RR)	B: Deň v týždni
2 – samovražedný pokus			1 – pondelok 5 - piatok
			2 – utorok 6 - sobota
			3 – streda 7 - nedeľa
			4 – štvrtok 9 - neznámy
			C: Hodina
Spôsob vykonania činu			
1. ....			
2. ....			
Kód psychiatrickej diagnózy			
Motív činu			
0 – konflikty a rodinné problémy		6 – súvislosť so somatickým ochorením alebo telesnou chybou	
1 – konflikty a školské problémy		7 – bez zrozumiteľnej motivácie (vrát. motivácie psychotickej)	
2 – konflikty a problémy v zamestnaní		8 – iné vnútorné osobné konflikty a problémy/iné motivácie	
3 – konflikty a existenčné problémy		9 – neznámy	
4 – konflikty a erotické problémy			
5 – konflikty a problémy s verejnými záujmami			
Opakovaný pokus (i v prípade samovraždy)			
1 – áno		2 – nie 9 - neznáme	
Demonštratívny pokus (snaha získať pokusom výhodu, pozornosť a pod.)			
1 - áno		2 – nie 9 – neznámy	
Prítomnosť alkoholu alebo návykovej (psychotropnej) látky		1 - áno	Potvrdenie laboratórne
2 – nie			áno <input type="radio"/>
9 – neznámy			nie <input type="radio"/>
Psychiatrická liečba pred terajším samovražedným pokusom v anamnéze pacienta			
1 – áno		2 – nie 9 - neznáme	

4. modul	<b>Pitva</b>		
	Vykonaná pitva		
1 – súdnolekárska		2 – súdna	9 – neudané/nepitvané

1), 2) Kód bydliska podľa Vyhlášky MZ SR č.107/2015 Z.z. z 22 mája 2015 ktorou sa ustanovujú štandardy zdravotnickej informatiky a lehoty poskytovania údajov.

3) Úmyselné sebapoškodenie - samovražda alebo samovražedný pokus