

**MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

**BRATISLAVA, LIMBOVÁ 2**

---

**M E T O D I C K É P O K Y N Y**  
na vypĺňanie formulára

**Žiadost' o umelé prerušenie tehotenstva a hlásenie potratu  
Z (MZ SR) 7-12**

**Rok 2019**

**Vypracovalo:** Národné centrum zdravotníckych informácií  
**Bratislava, október 2018**

## **O B S A H**

<b>Úvod .....</b>	<b>3</b>
<b>1. Všeobecné pokyny .....</b>	<b>4</b>
<b>2. Spôsob predkladania formulárov .....</b>	<b>4</b>
<b>3. Definície základných pojmov a metodologické pravidlá .....</b>	<b>5</b>
<b>4. Spôsob vypĺňania formulára .....</b>	<b>6</b>

## **ÚVOD**

Predkladané metodické pokyny sú návodom na vyplňanie formulára **Žiadost' o umelé prerušenie tehotenstva a hlásenie potratu - Z (MZ SR)7 – 12.** Obsahujú vzor formulára (príloha č.1), všeobecné zásady, spôsob vyplňania jednotlivých položiek, metodologické pravidlá vrátane definícií základných pojmov.

Predmetný formulár **Žiadost' o umelé prerušenie tehotenstva a hlásenie potratu (súprava 3-listová)** je viacúčelový, v prvom rade plní funkciu zdravotníckeho tlačiva (súčasť zdravotnej dokumentácie) v rámci povinného hlásenia súvisiaceho s ukončením tehotenstva a následne plní aj 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.**

Obsahová náplň formulára bola vypracovaná v spolupráci s MZ SR a Hlavným odborníkom MZ SR v odbore gynekológia a pôrodnictvo za spoluúčasti NCZI. Autori predmetného formulára vychádzali v prvom rade z potrieb sledovania údajov, ktoré sa využijú na hodnotenie zdravotného stavu obyvateľstva, na demografickú štatistiku a poukazujú aj na kvalitu starostlivosti o ženu v perinatálnom období. Okrem horeuvedeného využitia údajov pre národnú úroveň, obsahová náplň predmetného formulára spĺňa aj požiadavky na medzinárodné porovnanie pre SZO, OECD, EÚ a ďalších domácich i zahraničných užívateľov.

Tieto metodické pokyny platia pre spracovateľský rok 2019, pokiaľ nebude zmenená vecná náplň uvedeného formulára, budú platíť do vydania nových.

## 1. Všeobecné zásady

- Pre spracovateľské obdobie roka 2019 bol MZ SR schválený formulár:  
**Žiadosť o umelé prerušenie tehotenstva a hlásenie potratu – Z (MZ SR) 7-12**  
ktorý je uvedený v **prílohe č.1** týchto metodických pokynov.
- Formuláre **Žiadosť o umelé prerušenie tehotenstva a hlásenie potratu** predkladá zdravotnícke zariadenie (verejné aj súkromné), ktoré vykonalo potrat alebo ženu po spontánnom alebo nelegálnom potrate ošetrilo.
- Spravodajská jednotka je povinná zadovážiť si dostatočný počet uvedených formulárov podľa vlastnej voľby vo vydavateľstvách, ktoré majú licenciu na tlač daných zdravotníckych tlačív schválenú MZ SR.
- Pokyny sú záväzné pre všetky zdravotnícke zariadenia, ktoré majú spravodajskú povinnosť vyplňať a predkladať uvedené formuláre.
- Pri predkladaní formulárov sú spravodajské jednotky povinné riadiť sa údajmi o príjemcoch, o počte vyhotovení a spôsobe predkladania, ktoré sú uvedené v týchto pokynoch.
- Za prípadné neplnenie, chybné alebo oneskorené plnenie spravodajskej povinnosti nesie zodpovednosť spravodajská jednotka (štatutárny zástupca).
- Formuláre sa vyplňajú písacím strojom alebo paličkovým písmom. Vyplnené údaje musia byť jednoznačné a **čitateľné** vo všetkých vyhotoveniach.
- Prípadné opravy údajov vo formulároch vykonané spravodajskou jednotkou alebo spracovateľom (napr. po telefonickom dohovore) musia byť vykonané tak, aby chybný údaj bol prečiarknutý a správny údaj čitateľný. Opravy musia byť premietnuté súčasne vo všetkých vyhotoveniach, ak ide o tú istú chybu.

## 2. Spôsob predkladania formulárov

### Spravodajská jednotka:

- **originál formulára** založí do chorobopisu
- **poverený pracovník doručí prvú kópiu formulára (Hlásenie o spontánnom potrate a umelom prerušení tehotenstva - pozri v záhlaví originálu 3-listovej súpravy) naraz za celý mesiac, najneskôr do 10. kalendárneho dňa po sledovanom období** (do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca) **na adresu :**

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

- **druhú kópiu** zašle zmluvnému gynekológovi pacientky.

### **3. Definície základných pojmov a metodologické pravidlá**

#### **Definícia**

*Potratom je predčasne ukončené tehotenstvo, ak*

- a) *plod neprejavuje znaky života a jeho pôrodná hmotnosť je nižšia ako 1000 g a ak hmotnosť nemožno zistíť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov,*
- b) *plod prejavuje znaky života a jeho pôrodná hmotnosť je do 500 g a neprežije 24 hod.,*
- c) *z maternice bolo vyňaté plodové vajce bez plodu alebo tehotenská sliznica.*

*Na účely spravodajskej povinnosti zdravotníckych zariadení:*

*Právny subjekt, je zdravotnícke zariadenie s právnou subjektivitou s prideleným IČO.*

#### **Metodologické pravidlá**

*Povinnému hláseniu podliehajú všetky druhy potratov:*

- a) *spontánny (v minulosti používaný názov samovoľný),*
- b) *legálne umelé prerušenie tehotenstva (UPT)*
- c) *ukončenie mimomaternicového tehotenstva*
- d) *iný druh potratu (iný neuvedený vyššie)*
- e) *ošetrenie nelegálne vykonaného UPT*

*Poznámka:*

*Žiadosti o umelé prerušenia tehotenstva, ktoré neboli realizované, nepodliehajú hláseniu.*

*Žiadost o umelé prerušenie tehotenstva a hlásenie potratu predkladá každý právny subjekt, ak má spravodajskú povinnosť.*

#### **4. Spôsob vypĺňania formulára**

**za mesiac ..... rok .....**

Doplniť mesiac a rok vykonania, resp. ošetrenia potratu.

**IČO – identifikačné číslo organizácie (právny subjekt)**

Osemznakové pole doplniť identifikačným číslom zdravotníckeho zariadenia, (IČO právneho subjektu), v ktorom bol potrat vykonaný, resp. ošetrený.

**Povinný údaj !**

**Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti – 12 znakové pole.**

Uvediete kód poskytovateľa pridelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS) podľa platného Metodického usmernenia k pridelovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniam sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurateli.

**Upozornenie:**

*Žiadosť o umelé prerušenie tehotenstva a hlásenie potratu predkladá každý právny subjekt.*

**Kód zdravotnej poist'ovne** - do štvorznakového pola vpíšete kód zdravotnej poist'ovne.

**Názov a adresa sídla zdravotníckeho zariadenia – uvediete názov spravodajskej jednotky.**

**Priezvisko, meno,** u vydatej aj **rodné**.

**Rodné číslo** - desaťznakové pole.

Dátumová časť rodného čísla musí byť vyplnená v súlade so **Zákonom NR SR č.301/1995 Z.z. o rodnom číslе** zo 14.12.1995.

Môže nastať jedna z nasledujúcich možností :

- **žena slovenskej štátnej príslušnosti**, ak :

. je známe rodné číslo, pri deväťmiestnom rodnom čísle desiate miesto zostane nevyplnené (narodené do 31.12.1953).

. **nie je známe úplné rodné číslo**, len jej dátum narodenia, **vytvoríte ho z dátumu narodenia**

v poradí : **RR** - posledné dvojčíslo roka narodenia

**MM** - mesiac narodenia + 50

**DD** - deň narodenia

**koncovka (posledné štvorčísle)** - doplníte "**0000**".

- **žena - cudzinka**, bez rozdielu či má alebo nemá v SR trvalé bydlisko, bude rodné číslo vytvoríte z dátumu narodenia, ako u žien slovenskej štátnej príslušnosti, ale **koncovku (posledné štvorčísle)** - doplníte "**9999**".

V prípade **ženy - cudzinky českej štátnej príslušnosti** (i keď je známe jej rodné číslo), rodné číslo sa vytvorí tým istým spôsobom, t.j. z dátumu narodenia a doplnením "**9999**".

## **Bydlisko – názov obce, časť obce, ulica, č. d., PSČ.**

- kód okresu bydliska podľa predtlače vo formulári do poľa s kódom :

**1 - trvalé** – (rozumie sa kód trvalého bydliska v SR), 12 znakový kód – podľa vyhlášky MZ SR č. 107/2015 Z.z. z 22. mája 2015, ktorou sa ustanovujú štandardy zdravotníckej informatiky a lehoty poskytovania údajov), v prípade :

. ženy slovenskej štátnej príslušnosti

. ženy - cudzinky, ktorá má v SR trvalé bydlisko (napr. vydatá v SR).

V prípade ženy cudzinky, ktorá nemá v SR trvalé bydlisko, v poli pre zápis kódu trvalého bydliska uvediete kód "**SKZZZZZZZZZZ**".

**2 - v zahraničí** - t. j. v prípade cudzinky, ktorá nemá v SR trvalé bydlisko v dvojznakovom poli uvediete kód "**99**". V prípade ženy s trvalým bydliskom v SR, toto dvojznakové pole prečiarknete vodorovnou čiarou.

## **Povinný údaj!**

**Rodinný stav** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**0 – nezistený**

**1 – slobodná**

**2 – vydatá**

**3 – rozvedená**

**4 – vdova**

**5 – registrované partnerstvo**

Ak je vek ženy slovenskej štátnej príslušnosti **do 16 rokov**, musí mať položka **Rodinný stav** kód "**1**".

## **Povinný údaj!**

**Vzdelanie** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**1 – základné neukončené**

**2 – základné ukončené**

**3 – stredné bez maturity**

**4 – stredné s maturitou**

**5 – vysokoškolské bakalárské**

**6 – vysokoškolské (ostatné)** (magisterské, inžinierske, doktorské, doktorandské)

**9 – neznáme**

- V prípade kódov "**3**", "**4**", "**5**" alebo "**6**" vpíšete len **ukončené** vzdelanie, t. j., napr. ak študentka strednej školy končiaci maturitou, i keď je v maturitnom ročníku, má ukončené len základné vzdelanie, treba uviesť kód "**2**". Skutočnosť, že ešte stále navštevuje školu, sa vyjadrí v nasledujúcim ukazovateľom **Pracovný stav**, kódom "**0**" **diet'a/žiak/študent**.
- V prípade ženy do 16 rokov veku, ktorá nemá ukončenú základnú povinnú školskú dochádzku vyberiete kód "**9**".
- Ak nie je známy tento údaj, do poľa vpíšete kód "**9**".

## **Povinný údaj!**

**Pracovný stav** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**0 – diet'a/žiak/študent**

**1 – pravidelne zamestnaná** (má uzavretý hlavný pracovný pomer, v štátom alebo súkromnom sektore)

**2 – príležitostne zamestnaná** (nemá uzavretý hlavný pracovný pomer, napr. pracuje len brigádnicky, sezónne, atď. nepatrí sem skrátený pracovný úvazok)

- 3 – nezamestnaná** (nikde nepracuje, bez rozdielu na to, či je hlásená na úrade práce, alebo nie)
  - 6 – žiadny, závislá od inej osoby** (napr. zatial bez nároku na dôchodok a nevzdelávajúca sa, neplatená ďalšia MD, atď.).
  - 7 – iný** (iná ekonomická aktivita neuvedená pod kódmi "0 až 6", napr. súkromná podnikateľka)
  - 9 – neznámy**
    - U ženy slovenskej štátnej príslušnosti do **16. roka** veku uvediete kód "**0**" – dieťa/žiak/študent.
    - Ak nie je známy tento údaj, v poli uvediete kód "**9**" - neznámy.
- Povinný údaj!**

**Rizikové pracovisko** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predlače vo formulári (jedna z možností) :

- 1 - áno** - práca s jedmi, chemickými alebo rádioaktívnymi látkami, biologickým (infekčným) materiálom, atď. - profesne rizikové pracovisko.
- 2 - nie** - iné pracovisko, kde nie je priame ohrozenie zdravotného stavu ženy, t.j. pracovisko, ktoré nie je uvedené pod kódom "**1**".

**Počet doterajších pôrodov** - v dvojznakovom poli uvediete skutočný počet pôrodov. **Napr., ak žena rodila 1x, potom uvediete "01".** Ak žena ešte nerodila - pole pre zápis **Počtu doterajších pôrodov** prečiarknete vodorovnou čiarou.

**Počet živonarodených detí** - dvojznakovom poli uvediete skutočný počet živonarodených detí. **Napr., ak žena porodila jedno živonarodené dieťa, potom uvediete "01".** Ak žena doteraz neporodila ani jedno živonarodené dieťa - pole pre zápis **Počtu doterajších živonarodených detí** prečiarknete vodorovnou čiarou.

**Počet doterajších UPT** - v dvojznakovom poli uvediete skutočný počet doterajších interrupcií. **Napr., ak žene bola doteraz vykonaná jedna interrupcia, potom uvediete "01".** Žene, ktorej nebola doteraz vykonaná interrupcia - pole pre zápis **Počtu doterajších UPT** prečiarknete vodorovnou čiarou.

**Počet doterajších spontánnych potratov** - v dvojznakovom poli uvediete skutočný počet doterajších spontánnych potratov. **Napr., ak žena mala doteraz jeden spontánny potrat, potom uvediete "01".** Žena, ktorá doteraz nemala spontánny potrat - pole pre zápis **Počtu doterajších spontánnych potratov** prečiarknete vodorovnou čiarou.

**Počet doterajších spontánnych potratov po asistovanej reprodukcii (AR)** - v dvojznakovom poli uvediete skutočný počet doterajších spontánnych potratov po asistovanej reprodukcii. **Napr., ak žena mala doteraz jeden spontánny potrat po AR, potom uvediete "01".** Žena, ktorá doteraz nemala spontánny potrat po AR - pole pre zápis **Počtu doterajších spontánnych potratov po AR** prečiarknete vodorovnou čiarou.

**Vnútromaternicová antikoncepcia** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predlače vo formulári (jedna z možností) :

- 1 - áno**
- 2 - nie**

**Spôsob súčasného otehotnenia** – do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predlače vo formulári (jedna z možností) :

- 1 - fyziologický**
- 2 – asistovaná reprodukcia (AR)**

**Druh potratu - Povinný údaj!** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**1 - spontánny** - vek plodu môže byť len z intervalu **(01 - 28)** týždňov. Ak je udaný tento druh potratu, potom pole pre zápis **UPT zo zdravotných dôvodov a Poplatok za UPT** prečiarknete vodorovnou čiarou.

**2 - legálne UPT do 8. týždňa** - vek plodu môže byť len z intervalu **(01 - 08)** týždňov. Tento druh potratu môže byť vykonaný zo zdravotných dôvodov alebo i z iných dôvodov ako sú zdravotné dôvody.

**3 - legálne UPT od 09. týždňa do 12. týždňa** - vek plodu môže byť z intervalu **(09 - 12)** týždňov. Tento druh potratu môže byť vykonaný zo zdravotných dôvodov alebo i z iných ako sú zdravotné dôvody.

**4 - legálne UPT od 13. týždňa do 24. týždňa** - vek plodu môže byť z intervalu **(13 - 24)** týždňov. Tento druh potratu môže byť vykonaný vždy len zo zdravotných dôvodov.

**5 - mimomaternicové tehotenstvo** - rozumie sa UPT pre mimomaternicové tehotenstvo. Vek plodu môže byť len z intervalu **(01 - 28)** týždňov. Tento druh potratu je zdravotným dôvodom.

**6 - iný** - vek plodu môže byť len z intervalu **(01 - 28)** týždňov. (Zahŕňa napr. Molla hydatidosa, iné abnormálne produkty koncepcie). Je vždy zo zdravotných dôvodov.

**7 - nelegálne UPT** - tento kód bude použitý v prípade ošetrenia nelegálne vykonaného UPT. Ak je udaný tento druh potratu, potom pole pre zápis **UPT zo zdravotných dôvodov a Poplatok za UPT** prečiarknete vodorovnou čiarou.

**Diagnóza - Povinný údaj!**- kód diagnózy podľa §3 ods.1 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, to znamená ak :

- **Druh potratu** má kód "1"(spontánny), potom **Diagnóza** musí byť z intervalu **O03.0 - O03.9** alebo **O02.1 a O02.8**
- **Druh potratu** má kód "2" (legálne UPT do 8.týždňa), potom **Diagnóza** musí byť z intervalu **O04.0 - O04.9**
- **Druh potratu** má kód "3" (legálne UPT od 9.týždňa do 12.týždňa), potom **Diagnóza** musí byť z intervalu **O04.0 - O04.9**
- **Druh potratu** má kód "4" (legálne UPT od 13.týždňa do 24.týždňa), potom **Diagnóza** musí byť z intervalu **O04.0 - O04.9**
- **Druh potratu** má kód "5" (mimomaternicové tehotenstvo), potom **Diagnóza** musí byť z intervalu **O00.0 - O00.2, O00.8 alebo O00.9**
- **Druh potratu** má kód "6" (iný): Napr. Mola hydatidosa, potom **Diagnóza** musí byť **O01.0, O01.1 alebo O01.9**. Iné abnormálne produkty koncepcie, potom **Diagnóza** musí byť **O02.0 alebo O02.9**
- **Druh potratu** má kód "7" (nelegálne UPT), potom pole pre zápis kódu diagnózy prečiarknete vodorovnou čiarou.

**UPT zo zdravotných dôvodov: matky** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**1 - áno**, t.j. UPT vykonané zo zdravotných dôvodov v zmysle Vyhlášky MZ SR č.74/1986

Zb., ktorou sa vykonáva zákon SNR č.73/1986 Zb. o umelom prerušení tehotenstva a Prílohy vyhlášky č.73/1986 Zb. (Zb. zákonov č.74/1986) Zoznam chorôb syndrómov a stavov, ktoré sú zdravotnými dôvodmi pre umelé prerušenie tehotenstva

**2 - nie**, t.j. UPT je vykonané z iných ako sú zdravotné dôvody. Týka sa to len **Druhu potratu** s kódmi "2" a "3". V prípade, ak položka **Druh potratu** má kód "1" (spontánny) toto pole prečiarknete vodorovnou čiarou.

**Diagnóza** - ak bolo **UPT vykonané zo zdravotných dôvodov matky**, do poľa pre zápis diagnózy uvediete kód diagnózy, podľa §3 ods.1 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, ktorý špecifikuje zdravotný dôvod ukončenia tehotenstva potratom, zo strany **matky**.

**Povinný údaj** v prípade, ak položka **Druh potratu** má kód "2", "3" alebo "4" a položka **UPT zo zdravotných dôvodov matky** má kód "1".

**UPT zo zdravotných dôvodov: plodu** - ak bolo UPT vykonané zo zdravotných dôvodov plodu, vo formulári vyznačíte jednu, alebo viaceré, resp. všetky možnosti, ktoré boli dôvodom na ukončenie tehotenstva zo zdravotných dôvodov plodu:

**1 – patologický nález pri prenatálnom vyšetrení s rizikom VCH 10% a viac**

**2 – faktory s dokázaným mutagénnymi a teratogénnymi účinkami pre plod**

**3 – patologický nález s potvrdenou VCH prenatálnym vyšetrením**

**4 - iný**

**Diagnóza** - ak bolo **UPT vykonané zo zdravotných dôvodov plodu**, do poľa pre zápis diagnózy uvediete kód diagnózy, podľa §3 ods.1 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, ktorý je zdravotným dôvodom na ukončenie tehotenstva zo strany **plodu**.

**Povinný údaj** v prípade, ak položka **Druh potratu** má kód "2", "3" alebo "4" a v položke **UPT zo zdravotných dôvodov plodu** je vyplnená aspoň jedna z možností.

**Dátum potratu (DD,MM,RR)** - v šesťznakovom poli uvediete dátum potratu, kedy bol vykonaný (resp. ošetrený) v tvare:

**DD** - deň, kedy bol potrat vykonaný (**01 - 31**)

**MM** - mesiac, kedy bol potrat vykonaný (**01 - 12**)

**RR** - posledné dvojčíslo roka, kedy bol potrat vykonaný (napr. v **r. 2019** uvediete - "**19**")

**Vek plodu v týždňoch** - dvojznakové pole. Môže mať hodnoty len z intervalu (**01 - 28**).

**U plodu nad 16 týždňov (vrátane) :**

- **hmotnosť plodu** v gramoch (štvorznakové pole). Uvediete hodnoty v gramoch. Napr., ak hmotnosť plodu bola 40 g - uvediete "**0040**", atď. Ak hmotnosť plodu sa nedá zistiť, bez ohľadu na druh potratu - pole prečiarknete vodorovnou čiarou.

. - **dĺžka plodu** v centimetroch (dvojznakové pole). Uvediete namerané hodnoty v centimetroch. Ak dĺžka plodu sa nedá zistiť, bez ohľadu na druh potratu - pole prečiarknete vodorovnou čiarou.

**Poplatok za UPT sa stanoví** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**1 – áno**, ak UPT je vykonané, z iných ako sú zdravotné dôvody, (**nie zo zdravotných dôvodov**), t.j., ak **UPT zo zdravotných dôvodov** má kód **2**.

**2 - nie**, ak **UPT je** vykonané **zo zdravotných dôvodov**, t.j., ak **UPT zo zdravotných dôvodov** má kód **1**.