

**MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ  
REPUBLIKY  
BRATISLAVA, LIMBOVÁ 2**

---

**M E T O D I C K É P O K Y N Y**

na vyplňanie formulára

**Hlásenia príčin a okolností  
úmyselného sebapoškodenia  
ZS (MZ SR) 2-12**

**Rok 2021**

**Vypracoval: Národné centrum zdravotníckych informácií, Bratislava**  
**Bratislava, október 2020**

## **O B S A H**

|  |          |
|--|----------|
| <b>Úvod .....</b>  | <b>3</b> |
| <b>1. Všeobecné zásady .....</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> |

**Prílohy :**

- č.1 - Vzor formulára **Hľásenie príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia**
- č.2 - **Zoznam diagnóz-úmyselné sebapoškodenia**
- č.3 - **Špecifikácia miesta udalosti**

## **ÚVOD**

Predkladané metodické pokyny sú návodom na vypĺňanie formulára **Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia – ZS (MZ SR) 2 – 12.** Obsahujú vzor formulára (príloha č.1), všeobecné zásady, spôsob vyplňania jednotlivých položiek, metodologické pravidlá vrátane definícií základných pojmov.

Formulár **Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia** je štatistický formulár, ktorý bol schválený na základe rozhodnutia MZ SR.

Obsahová náplň formulára bola vypracovaná v spolupráci s MZ SR a Hlavnými odborníkmi MZ SR v odbore súdne lekárstvo (dokonané samovraždy) a v odbore psychiatria (pokusy o samovraždu) za spoluúčasti NCZI. Autori predmetného formulára vychádzali v prvom rade z potrieb sledovania údajov na získanie informácií, ktoré slúžia na rozbor príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia. Spracované údaje sa využijú na hodnotenie zdravotného stavu obyvateľstva a na medzinárodné porovnanie pre SZO, OECD, EÚ a ďalších domácich a zahraničných užívateľov.

Tieto metodické pokyny platia pre spracovateľský rok 2021, pokiaľ nebude zmenená vecná náplň uvedeného formulára, budú platiť do vydania nových.

## **1. Všeobecné zásady**

- Pre spracovateľské obdobie roka 2021 bol MZ SR schválený formulár: **Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia – ZS (MZ SR) 2-12**, ktorý je uvedený v prílohe č.1 týchto metodických pokynov.
- Formulár **Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia** predkladajú vybrané zdravotnícke zariadenia – **UN, FNPs, DFNPs, NÚDCH, NPs, PN, PL, OLÚ psychiatrický (Predná Hora), Detská psychiatrická liečebňa (Hraň)** a **d'alšie psychiatricke zdravotnícke zariadenia** prostredníctvom svojich psychiatrických oddelení/ambulancií a gerontopsychiatrických oddelení/ambulancií (hlásia pokus o samovraždu) a útvary súdneho lekárstva (hlásia samovraždy).
- Spravodajská jednotka je povinná si zadovážiť dostatočný počet predmetných formulárov.
- Pokyny sú záväzné pre všetky zdravotnícke zariadenia, ktoré majú spravodajskú povinnosť vyplňať a predkladať uvedené formuláre.
- Za prípadné neplnenie, chybné alebo oneskorené plnenie spravodajskej povinnosti nesie zodpovednosť spravodajská jednotka (štatutárny zástupca).
- Vo formulároch vyplnené údaje musia byť jednoznačné a čitateľné.
- 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.

## **2. Spôsob predkladania formulárov**

- osobne prinesie, resp. odošle formuláre **naraz za celý mesiac**, na adresu:

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

- vyplní formuláre cez web aplikáciu informačného systému zdravotníckych indikátorov (ISZI)
- uloží výstupy z informačného systému spravodajských jednotiek (XML súbory) cez zabezpečenú sieť do informačného systému ISZI (upload)  
vždy do **10. kalendárneho dňa po sledovanom období** (do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca).

Web aplikácia ISZI je dostupná na adrese: <https://iszi.nczisk.sk/iszi>.

### **Upozornenie:**

V prípade, že špecializované oddelenie/ambulancia spravodajskej jednotky v príslušnom mesiaci nezaznamenalo ani jeden prípad výskytu samovraždy alebo samovraždeného pokusu **je nevyhnutné zaslať NEGATÍVNE HLÁSENIE!!!**

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

#### **Definície**

***Na účely spravodajskej povinnosti zdravotníckych zariadení:***

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

#### **Metodologické pravidlá**

- ***Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia sa zakladá:***
  - ***osobe, ktorá sa pokúsila o samovraždu a ktorej bola poskytnutá psychiatrická zdravotná starostlivosť v útvaroch psychiatrických zariadení (na psychiatrickom oddelení/ambulancii, gerontopsychiatrickom oddelení /ambulancii). Ak osobe, ktorej bola poskytnutá iná zdravotná starostlivosť (napr. na internom oddelení, chirurgii a pod.) než psychiatrická, tejto osobe sa predmetný formulár nezakladá. Zdôrazňujeme, ak bola pacientovi po samovražednom pokuse poskytnutá psychiatrická starostlivosť vypĺňa sa mu predmetný formulár a podľa týchto metodických pokynov sa zasiela na NCZI.***
  - ***aj v prípade samovraždy, ak bolo telo po samovražednom pokuse pitvané v ústave/útvare/súdneho lekárstva.***
- ***Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia predkladá každý právny subjekt.***

## **4. Spôsob vypĺňania formulára**

**Pozostáva z dvoch strán:**

- 1. strana** obsahuje **okrem úvodnej časti** (názov orgánu, ktorý vykonáva štatistické zisťovanie, značka formulára, názov formulára, obdobie zisťovania, regisračné miesto) **identifikačnú časť**:

**V riadku 01** v položke:

- **Rok** – uvediete rok v tvare RR
- **Mesiac** – uvediete kód 01, 02 , 03....12 podľa poradia za ktorý sa štatistický lístok predkladá
- **IČO** - osemznakové pole pre zápis položky **Identifikačné číslo organizácie, právneho subjektu**, t.j. psychiatrického zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bola pacientovi po samovraždenom pokuse poskytnutá psychiatrická zdravotná starostlivosť alebo zdravotníckeho zariadenia, ktoré prostredníctvom ústavu/útvaru súdneho lekárstva hlásí samovraždu. Ak má organizácia IČO šest'miestne, doplnia sa na prvých dvoch miestach nuly.

**V riadku 02** v položke:

- **Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti**) – 12 znakové pole. Uvediete kód poskytovateľa pridelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa platného Metodického usmernenia k pridelovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurateli.

- 1. strana** obsahuje **okrem úvodnej a identifikačnej časti aj informačnú časť obsahujúcu údaje pre príjemcu (určenú pre NCZI)**:

- **názov a adresa sídla organizácie (spravodajskej jednotky)**
- **dátum odoslania výkazu**
- **podpis vedúceho spravodajskej jednotky a odtlačok pečiatky**
- **meno a priezvisko osoby, ktorá zostavila štatistický lístok, číslo telefónu vrátane smerového čísla a klapky a elektronickej adresy (E-mail)** (platí aj pre elektronický formulár)

- 1. strana** obsahuje **okrem horeuvedených častí aj :**

- Oslovenie respondenta
- Spôsob vypĺňania záhlavia výkazu

**Poznámka k úvodnej časti** k položke obdobie zisťovania:

**za mesiac .....20..** (dikcia ŠÚ SR)

Uvediete buď slovne alebo arabskými číslicami mesiac a rok hlásenia, za ktorý sa formulár predkladá.

- 2. strana** - údajová časť je rozdelená do modulov:

## **1. modul - Identifikácia pacienta** obsahuje údaje:

**Priezvisko, meno** uvediete len pre potreby zdravotníckeho zariadenia, **pre štatistické účely sa neuvádzajte.**

**Rodné číslo** pacienta - desaťmiestny údaj. Uvediete jeho rodné číslo. Dátumová časť rodného čísla musí byť vyplnená v súlade so **zákonom NR SR č.301/1995 Z.z. o rodom číslu** zo 14.12.1995.

Môže nastať jedna z nasledujúcich možností:

- **pacient -občan slovenskej štátnej príslušnosti**, ak :
  - .- je známe jeho rodné číslo, pri deväťmiestnom rodnom číslе desiate miesto zostane nevyplnené (u narodených do 31.12.1953).
  - .- nie je známe úplné rodné číslo, len jeho dátum narodenia, vytvoríte ho z dátumu narodenia v poradí :  
**RR** - posledné dvojčíslo roka narodenia  
**MM** - mesiac narodenia (u žien mesiac + 50)  
**DD** - deň narodenia  
**koncovka** (posledné štvorčíslo) - doplníte "**000**".resp."**0000**".
- **pacient - občan cudzej krajiny**, v tomto prípade bude rodné číslo vytvorené z dátumu narodenia a **koncovka** (posledné štvorčíslo) bude doplnená "**999**", resp. "**9999**".

V prípade **pacienta - občana ČR** (i keď je známe jeho rodné číslo), rodné číslo sa vytvorí tým istým spôsobom, t.j. z dátumu narodenia a doplnením "**999**" resp. "**9999**".

Ak nie je známe rodné číslo, ani dátum narodenia, pole pre zápis rodného čísla prečiarknete vodorovnou čiarou.

### **Bydlisko (obec)**

- **názov - uvediete** názov bydliska
- **kód 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 ak tento údaj nie je možné nijako zistiť, v tejto položke uvediete užívateľom subjektívne udané trvalé bydlisko občana alebo kód „**SK0000000000**“.
    - Ak **pacientom je cudzinec**, ktorý **nemá v SR trvalé bydlisko** – v poli pre zápis kódu trvalého bydliska uvediete kód „**SKZZZZZZZZZ**“

### **Povinný údaj!**

**2 - prechodné** - rozumie sa prechodné bydlisko v SR. Ak je aktuálne, v dvanásťznakovom poli uvediete kód prechodného bydliska – podľa Vyhlášky MZ SR č. 107/2015 Z. z. z 22. mája 2015, ktorou sa ustanovujú štandardy zdravotníckej informatiky a lehoty poskytovania údajov.

Zdravotnícke zariadenie MS SR uvedie kód obce, v ktorej nápravnovýchovný ústav alebo ústav na výkon väzby sídli.

Ak prechodné bydlisko nie je aktuálne – pole nevyplňte.

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

- 0 – nezistený**
- 1 – slobodný (á)**
- 2 – ženatý (vydatá)**
- 3 – rozvedený (á)**
- 4 – vdovec (vdova)**
- 5 – registrované partnerstvo**

Ak je pacientom dieťa do 16 rokov, potom uvediete kód „1“ –slobodný (á).

**2. modul – Sociálno - ekonomicke informácie** obsahuje údaje :

**Najvyššia úroveň ukončeného vzdelania** - 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 bakalárske**
- 6 – vysokoškolské (ostatné) (magisterské, inžinierske, doktorské, doktorandské)**
- 9 – neznáma**

Ak je pacientom dieťa do 16 rokov, potom uvediete kód „9“ –neznáme.

**Povinný údaj!**

**Pracovný stav** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače:

- 0 – dieťa/žiak/študent**
- 1 – pravidelne zamestnaný (á)** (má uzavretý hlavný pracovný pomer bez rozdielu nato, či v štátnom alebo v súkromnom sektore)
- 2 – príležitostne zamestnaný (á)** (nemá uzavretý hlavný pracovný pomer, napr. pracuje len brigádnicky, sezónne, atď. nepatrí sem skrátený pracovný úvazok)
- 3 – nezamestnaný (á)** (nikde nepracuje, bez rozdielu nato, či je hlásený na úrade práce alebo nie)
- 4 – dôchodca (kyňa) –invalidný**
- 5 – dôchodca (kyňa) – starobný**
- 6 – žiadny, závislý od inej osoby** (napr. zatial bez nároku na dôchodok a nevzdelenajúci sa, neplatená ďalšia MD, atď.).
- 7 – iný** (iný pracovný stav neuvedený pod kódmi "1" až "6", napr. súkromný podnikateľ, MD)
- 9 – neznámy**

**Povinný údaj!**

U občana slovenskej štátnej príslušnosti do **16. roka** veku uvediete kód "**0**" – dieťa/žiak/študent.

Ak nie je známy tento údaj, uvediete kód "**9**" – neznámy.

### **3. modul – Informácie týkajúce sa úmyselného sebapoškodenia** obsahuje údaje:

**Druh úmyselného sebapoškodenia** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače (jedna z možností):

**1 – samovražda**

**2 – samovražedný pokus**

**Povinný údaj!**

**Vykonanie činu** (Písmená A, B, C sa v krúžku nevyznačujú):

**A: Dátum (DD,MM,RR)** - uvediete dátum vykonania činu v tvare:

**DD** - deň v mesiaci, kedy bol čin vykonaný (01 - 31)

**MM** - mesiac v roku, kedy bol čin vykonaný (01 - 12)

**RR** - posledné dvojčíslo roka, v ktorom bol čin vykonaný

**Povinný údaj!**

Ak nie je tento údaj známy, uvediete približný dátum činu.

**B: Deň v týždni** - do jednoznakového poľa, vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**1 - pondelok**

**2 - utorok**

**3 - streda**

**4 - štvrtok**

**5 - piatok**

**6 - sobota**

**7 - nedel'a**

**9 - neznámy**

**Povinný údaj!**

**C: Hodina** - do dvojznakového poľa, vpíšete hodinu vykonania činu. Napr., ak čin bol vykonaný o jednej hodine v noci, do poľa vpíšete "**01**", ak bol čin vykonaný napr. 30 minút po polnoci - vpíšete "**01**", t.j. uvediete nasledujúcu celú hodinu.

Ak nie je známy tento údaj, pole prečiarknete vodorovnou čiarou, v prípade elektronického formulára pole ostane nevyplnené.

### **Spôsob vykonania činu**

Označenie **1**) alebo **2**) je vyznačenie poradia spôsobu vykonania činu (samovraždy alebo samovražedného pokusu). Najprv vyplníte údaje v časti **1**) a potom v časti **2**), ak sú aktuálne.

- 1)** vo formulári **na miesto vyznačené bodkami** uvediete slovný popis spôsobu vykonania činu  
**do štvorznakového poľa s predtlačenou klasifikačnou skupinou úmyselného sebapoškodenia (X), do vpíšete kód diagnózy** podľa prílohy č.2 (Zoznam diagnóz - úmyselné sebapoškodenia) a **do štvrtého znaku vpíšete kód špecifikujúci miesto udalosti** podľa prílohy č.3.

**Povinné údaje !**

- 2)** analogickým spôsobom, ako v časti **1**).

### **Upozornenie !!!**

Vychádzajúc z výsledkov spracovania predchádzajúceho obdobia upozorňujeme spravodajské jednotky, aby venovali zvýšenú pozornosť pri vyplňaní kódu diagnózy úmyselného sebapoškodenia, zvlášť **štvrtého znaku- špecifikácia miesta udalosti**. Spravodajské jednotky v minulosti nevyplňali tento údaj, i napriek tomu, že zoznam

kódov miesta udalosti bol uvedený v prílohe č.3 platných metodických pokynov na vypĺňanie predmetného formulára.

**Kód psychiatrickej diagnózy** – - vykazuje sa 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.  
**Upozornenie!!! Len kódy F....!**

**Motív činu** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári :

- 0 - konflikty a rodinné problémy**
- 1 - konflikty a školské problémy**
- 2 - konflikty a problémy v zamestnaní**
- 3 - konflikty a existenčné problémy**
- 4 - konflikty a erotické problémy**
- 5 - konflikty a problémy s verejnými záujmami**
- 6 - súvislosť so somatickým ochorením alebo telesnou chybou**
- 7 - bez zrozumiteľnej motivácie (vrátane motivácie psychotickej)**
- 8 - iné vnútorné osobné konflikty a problémy/iné motivácie (iné motivácie neuvedené pod kódmi "0-7")**
- 9 - neznámy**

Uvediete prevládajúci motív.

**Povinný údaj!**

**Opakovaný pokus (i v prípade samovraždy)** - do jednoznakového poľa, vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

- 1 - áno**
- 2 – nie**
- 9 – neznáme**

**Povinný údaj!**

**Demonštratívny pokus (snaha získať pokusom výhodu, pozornosť a pod.)**-do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

- 1 - áno**
- 2 – nie**
- 9 – neznámy**

**Povinný údaj!**

**Prítomnosť alkoholu alebo návykovej (psychotrópnej) látky** - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

- 1 - áno**
- 2 – nie**
- 9 - neznámy**

**Povinný údaj!**

**Potvrdenie laboratórne** – zaškrtnete aktuálny kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

- áno**
- nie**

(Rozumie sa laboratórne potvrdenie prítomnosti alkoholu alebo návykovej látky).

**Povinný údaj!**

**Psychiatrická liečba pred terajším samovražedným pokusom v anamnéze pacienta** - do jednoznakového pola vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**1 - áno**

**2 - nie**

**9 - neznáme**

**Povinný údaj!**

#### **4. modul – PITVA**

**Vykonaná pitva** - do jednoznakového pola vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

**1 - súdnolekárska** (nariaduje obhliadajúci lekár)

**2 - súdna** (nariadená políciou, vyšetrovateľom PZ, prokurátorom)

**9 - neudané/nepitvané**

Ak položka **Druh sebapoškodenia** má kód "2", (samovražedný pokus) alebo telo po samovražde nebolo pitvané uvediete kód "9".

**Povinný údaj!**

**Hlášenie 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<br>spravodajskej jednotky: | Výkaz zostavil<br>(meno a priezvisko): | Telefón (smerové číslo): |
|               |           |  | E-mail:                                | Klapka:                  |

**Vážený 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 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 dvojčíslo 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 – 12 znakové pole. Uvediete kód poskytovateľa predelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa platného metodického usmernenia k pridelovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej a sociálnej kurality.

1.  
modul**Identifikácia pacienta**

Priezvisko, meno (len pre potreby zdravotníckeho zariadenia)

Rodné číslo

Bydlisko

1 – trvalé v SR <sup>1)</sup>2 – prechodné v SR <sup>2)</sup>

1

2

Rodinný stav

0 – nezistené

1 – slobodný/slobodná

2 – ženatý/vydatá

3 – rozvedený/rozvedená

4 – vdovec/vdova

5 – registr. partnerstvo

2.  
modul**Sociálno – ekonomické informácie**

Najvyššia úroveň ukončeného vzdelania

1 – základné neukončené

2 – základné ukončené

3 – stredné bez maturity

4 – stredné s maturitou

5 – vysokoškolské bakalárske

6 – vysokoškolské (ostatné)

9 – neznáme

Pracovný stav

0 – dieťa/žiak/student

1 – pravidelne zamestnaný (á)

2 – príležitostne zamestnaný (á)

3 – nezamestnaný (a)

4 – dôchodca (kyňa) – invalidný

5 – dôchodca (kyňa) –starobný

6 – žiadny, závislý od inej osoby

7 – iný

9 – neznámy

3.  
modul**Informácie týkajúce sa úmyselného sebapoškodenia <sup>3)</sup>**

Druh úmyselného sebapoškodenia

1 – samovražda  
2 – samovražedný pokus

Vykonanie činu

A: Dátum  
(DD, MM, RR)

B: Deň v týždni

1 – pondelok 5 - piatok

2 – utorok 6 - sobota

3 – streda 7 - nedeľa

4 – štvrtok 9 - neznámy

C: Hodina

Spôsob vykonania činu

1. .....  
2. .....

X

X

F

Motív činu

- 0 – konflikty a rodinné problémy  
1 – konflikty a školské problémy  
2 – konflikty a problémy v zamestnaní  
3 – konflikty a existenčné problémy  
4 – konflikty a erotické problémy  
5 – konflikty a problémy s verejnými záujmami

- 6 – súvislost' so somatickým ochorením alebo telesnom chybou  
7 – bez zrozumiteľnej motivácie (vrát. motivácie psychotickej)  
8 – iné vnútorné osobné konflikty a problémy/iné motivácie  
9 – neznámy

Opakovany pokus  
(i v prípade samovraždy)

1 – áno

2 – nie

9 - neznáme

Demonstratívny pokus  
(snaha získať pokusom výhodu, pozornosť a pod.)

1- áno

2 – nie

9 – neznámy

Prítomnosť alkoholu alebo návykovej (psychotrópnej) látky

- 1 – áno  
2 – nie  
9 – neznámy

Potvrdenie laboratórne

áno

nie



Psychiatrická liečba pred terajším samovražedným pokusom v anamnéze pacienta

1 – áno

2 – nie

9 - neznáme

4.  
modul**Pitva**

Vykonaná pitva

1 – súdnolekárska

2 – súdna

9 – neudané/nepitvané

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

<sup>3)</sup> Úmyselné sebapoškodenie - samovražda alebo samovražedný pokus

## Zoznam diagnóz - úmyselné sebapoškodenie

- X60** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením neopiátovými analgetikami, antipyretikami a antireumatikami
- X61** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením antiepileptikami, sedatívami, hypnotikami, antiparkinsonikami a psychotropnými liekmi nezatriedené inde
- X62** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením opiátovými analgetikami a psychodysleptikami (halucinogénmi), nezatriedené inde
- X63** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením liekmi účinkujúcimi na autonómny nervový systém
- X64** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením inými a bližšie neurčenými liečivami, liekmi a biologickými aktívnymi látkami
- X65** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením alkoholom
- X66** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením organickými rozpúšťadlami, halogenovanými uhl'ovodíkmi a ich výparmi
- X67** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením inými plynnimi a výparmi
- X68** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením pesticídmi (Nepatri sem: prípravky na výživu rastlín a priemyselné hnojivá (X69.-))
- X69** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením inými a bližšie neurčenými chemickými a škodlivými látkami
- X70** Úmyselné samopoškodenie obesením, zaškrtením a zadusením
- X71** Úmyselné samopoškodenie utopením a topením
- X72** Úmyselné samopoškodenie výstrelom z ručnej zbrane
- X73** Úmyselné samopoškodenie výstrelom z guľovnice, brokovnice a dlhej strelnej zbrane
- X74** Úmyselné samopoškodenie výstrelom z inej a bližšie neurčenej strelnej zbrane
- X75** Úmyselné samopoškodenie výbušnou látkou
- X76** Úmyselné samopoškodenie dymom, požiarom a plameňmi
- X77** Úmyselné samopoškodenie parou, horúcimi výparmi a horúcimi predmetmi
- X78** Úmyselné samopoškodenie ostrým predmetom
- X79** Úmyselné samopoškodenie tupým predmetom
- X80** Úmyselné samopoškodenie skokom z výšky
- X81** Úmyselné samopoškodenie skočením alebo ľahnutím pred pohybujúci sa predmet
- X82** Úmyselné samopoškodenie havarovaním s motorovým vozidlom (Nepatrí sem: havária lietadlom (X83.-))
- X83** Úmyselné samopoškodenie inými bližšie určenými prostriedkami
- X84** Úmyselné samopoškodenie bližšie neurčenými prostriedkami

## **Špecifikácia miesta udalosti**

### **.0 Domov**

Byt  
Penzión, internát  
Parkovisko pre karavany, prívesy  
Gazdovský dom  
Domy s príslušenstvom  
Obytný dom  
Neinštituciálne miesto bydliska  
Súkromná  
\* cesta k domu  
\* garáž  
\* záhrada pri dome  
\* dvor pri dome  
Plaváreň vo vlastnom dome alebo záhrade  
Nezahŕňa: opustený dom (.8)  
    rozostavaný, ale ešte neobývaný dom (.6)  
    inštituciálne miesto bydliska (.1)

### **.1 Kolektívne ústavné zariadenia**

Internát  
Nemocnica  
Útulok (hospic)  
Vojenský tábor  
Opatrovateľský domov  
Domov dôchodcov  
Detský domov  
Väznica  
Nápravná škola

### **.2 Školy, iné inštitúcie a verejné administratívne budovy**

Budova vrátane okolitého pozemku, ktorú používa verejnosť, alebo jej určitá časť  
\* kongresová hala  
\* kampus  
\* kostol  
\* kino  
\* klubovňa  
\* kolégium  
\* súdna budova  
\* tanečná sála  
\* jasle  
\* galéria  
\* nemocnica  
\* inštitút pre vyšše vzdelávanie  
\* materská škola  
\* knižnica

- \* múzeum
- \* koncertná hala
- \* opera
- \* pošta
- \* kultúrny dom (PKO)
- \* škola (súkromná, verejná, štátnej)
- \* divadlo
- \* univerzita
- \* klub mládeže

Nezahŕňa: budovu vo výstavbe(.6)  
kolektívne ústavné zariadenia(.1)  
športové a atletické priestranstvo(.3)

### **.3 Športové a atletické priestranstvo**

- Baseballové
- Basketbalové
- Kriketové
- Futbalové
- Golfové
- Hokejové
- Tenisové
- Squashové
- Telocvičňa
- Jazdiareň
- Klzisko
- Štadión
- Verejná plaváreň

Nezahŕňa: bazén a tenisové ihrisko v súkromnom dome alebo v záhrade(.0)

### **.4 Ulica a cesta**

- Autostráda (autocesta)
- Vozovka
- Vydláždený chodník
- Cesta
- Chodník

### **.5 Obchod a služby**

- Letisko
- Banka
- Kaviareň
- Kasino
- Garáž
- Benzínové čerpadlo
- Hotel
- Trhovisko
- Úradná budova
- Rozhlasová a televízna stanica
- Reštaurácia
- Dom služieb
- Obchod
- Obchodný dom

Stanica(autobusová) (železničná)  
Nezahŕňa: súkromnú garáž (.0)

#### **.6 Priemyselné objekty**

Budova [akákoľvek] vo výstavbe

Dok

Suchý dok

Továreň

\* budova

\* pozemok

Plynáreň

Priemyselný objekt

Bane

Ropné studne vzdialené od brehu

Šachta, jama (uhol'ná) (štrková) (piesková)

Elektráreň (uhol'ná) (atómová) (naftová)

Lodenica

Tunel vo výstavbe

Dielňa

#### **.7 Poľnohospodárske**

Poľnohospodárske

\* objekty

\* obrábané pozemky

Živočíšna výroba

Nezahŕňa: gazdovský dom a príslušenstvo (.0)

#### **.8 Iné špecifikované miesta**

Pláž

Kemping

Kanál

Karavankemping NS

Opustená budova

Púšť

Dok NS

Hora (les)

Prístav

Kopec

Jazero

Močiar

Vojenské cvičisko

Vrch

Park (zábavný) (verejný)

Parkovisko

Rybník a jazierko

Step

Verejné miesto NS

Železničná trať

Rieka

More

Morský breh

Tok  
Vodná nádrž  
ZOO

**.9 Nešpecifikované miesto**