

M E T O D I C K É P O K Y N Y
na spracúvanie údajov

**HLÁSENIE O PACIENTOVI S DIAGNOSTIKOVANOU CHOROBOU
PATOLOGICKÉHO HRÁČSTVA
ZS (MZ SR) 6-99**

a

**HLÁSENIE O TOM, ŽE PACIENT S DIAGNOSTIKOVANOU
CHOROBOU PATOLOGICKÉHO HRÁČSTVA SA POVAŽUJE ZA
VYLIEČENÉHO
ZS (MZ SR) 7-99**

Rok 2026

OBSAH

Úvod	3
1. Všeobecné zásady	4
2. Spôsob a termíny zasielania údajov	4
3. Definície základných pojmov	4
4. Hlásenie o pacientovi s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva.....	5
4.1 Osoby podliehajúce hláseniu.....	5
4.2 Pokyny na vyplňanie jednotlivých údajov	5
5. Hlásenia o tom, že pacient s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva sa považuje za vyliečeného	7
5.1 Osoby podliehajúce hláseniu.....	7
5.2 Pokyny na vyplňanie jednotlivých údajov	7

Úvod

Predkladané metodické pokyny sú návodom na zasielanie údajov v rámci **Hlásenia o pacientovi s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva – ZS (MZ SR) 6-99** a **Hlásenia o tom, že pacient s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva sa považuje za vyliečeného – ZS (MZ SR) 7-99**. Obsahujú všeobecné zásady, spôsob vyplňania jednotlivých položiek, metodologické pravidlá vrátane definícií základných pojmov.

Predmetné vyššie uvedené hlásenia plnia 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 a **za účelom evidencie v Registri fyzických osôb vylúčených z hrania hazardných hier** podľa osobitného predpisu – zákona 287/2020 Z.z. z 29. septembra 2020, ktorým sa mení zákon č. **30/2019 Z. z.** o hazardných hrách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 221/2019 Z. z. a ktorým sa menia niektoré zákony .

Obsahová náplň predmetných hlásení bola vypracovaná Národným centrom zdravotníckych informácií (ďalej „NCZI“) na podnet MZ SR v spolupráci s hlavným odborníkom v príslušnom medicínskom odbore za spoluúčasti MF SR. Autori predmetných hlásení vychádzali v prvom rade z potrieb Ministerstva financií SR na tvorbu Registra vylúčených osôb z účasti na hazardných hrách v nadväznosti na ustanovenia príslušnej legislatívy.

1. Všeobecné zásady

- Pre spracovateľské obdobie roka 2026 platia formuláre schválené MZ SR (elektronická podoba):
 - **Hlásenie o pacientovi s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva – ZS (MZ SR) 6-99**
 - **Hlásenia o tom, že pacient s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva sa považuje za vyliečeného – ZS (MZ SR) 7-99**
- Formuláre predkladajú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti s oddelením, ambulanciou alebo stacionárom s odborným zameraním psychiatria, medicína drogových závislostí a gerontopsychiatria.
- 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).
- Formuláre sa vyplňajú výhradne elektronicky prostredníctvom webovej aplikácie ISZI.
- V zmysle § 82 ods. 1 písm. a) zákona č. 578/2004 Z. z., orgán, ktorý vydal povolenie, uloží SJ, resp. poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti pokutu vo výške až do 663 Eur za porušenie povinností poskytovať NCZI údaje podľa § 14 ods. 1 písm. a) až d) a f) zákona č. 153/2013 Z. z. v znení zákona č. 361/2024 Z. z. a aktualizovať ich.

2. Spôsob a termíny zasielania údajov

Zasielanie údajov do NCZI je možné **iba elektronicky prostredníctvom web aplikácie ISZI** je dostupná na adrese: <https://iszi.nczisk.sk/iszi>, a to:

- vyplnením formuláru v rámci web aplikácie informačného systému zdravotníckych indikátorov (ISZI)
- uložením výstupov z informačného systému poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (XML súbory) cez zabezpečenú sieť v rámci web aplikácie informačného systému zdravotníckych indikátorov (ISZI) – upload.

Údaje poskytne poskytovateľ zdravotnej starostlivosti NCZI elektronicky bezodplatne **najneskôr do troch pracovných dní odo dňa diagnostikovania** duševnej poruchy patologického hráčstva F63.0.

Ak dôjde k vyradeniu pacienta, ktorý sa považuje za vyliečeného, z liečebného programu zdravotnej starostlivosti alebo dôjde k odvolaniu informovaného súhlasu pacientom, ktorému bola diagnostikovaná duševná porucha patologického hráčstva F63.0, poskytovateľ je povinný údaj poskytnúť NCZI elektronicky bezodplatne najneskôr **do troch pracovných dní odo dňa vyradenia** z liečebného programu/odvolania informovaného súhlasu .

3. Definície základných pojmov

***Hazardnou hrou** dostupnou na území Slovenskej republiky je hazardná hra, ktorej sa možno zúčastniť na území alebo z územia Slovenskej republiky najmä zaplatením vkladu, uskutočnením stávky alebo vyplatením výhry,*

***Osoba s duševnou poruchou patologického hráčstva** – osoba, ktorej bola diagnostikovaná duševná porucha patologického hráčstva podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb (diagnóza F63.0).*

***Register vylúčených osôb** - je informačným systémom verejnej správy, v ktorom sa evidujú všetky fyzické osoby vylúčené z účasti na hazardných hrách uvedených v § 33 ods. 2 prvej vete zákona 30/2019 Z. z.*

4. Hlásenie o pacientovi s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva - ZS (MZ SR) 6-99

4.1 Osoby podliehajúce hláseniu

Formulár sa povinne vyplňa za každého pacienta, u ktorého bola diagnostikovaná duševná porucha patologického hráčstva **podľa § 2 ods. 9 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.**

4.2 Pokyny na vyplňanie jednotlivých údajov

Formulár sa vyplňa výlučne elektronicky na webe NCZI. Obsahuje tri moduly (0., 1., 2.):

Modul 0. – Identifikácia pacienta:

- 1. Rok spracovania (RRRR)** – uvediete rok diagnostikovania duševnej poruchy
Povinný údaj!
- 2. Mesiac spracovania (MM)** uvediete mesiac hlásenia.
Povinný údaj!
- 3. IČO – identifikačné číslo organizácie** - 8 zn. pole doplniť identifikačným číslom zdravotníckeho zariadenia, v ktorom pacientovi bola diagnostikovaná duševná porucha s diagnózou F63.0.
Povinný údaj!
- 4. Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti** - 12 znakové pole, v ktorom uvediete kód poskytovateľa pridelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa platného Metodického usmernenia k prideľovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.
Povinný údaj!

1. modul - Identifikácia – pacienta, ktorý obsahuje údaje:

- 1. Meno** – doplniť textovú časť - uvediete meno pacienta
Povinný údaj!
- 2. Priezvisko** – doplniť textovú časť - uvediete meno pacienta
Povinný údaj!

3. **Titul pred menom** – ak je aktuálny, vyberiete kód z číselníka (klik na trojuholník a výber kódu) a označíte.
4. **Titul za menom** – ak je aktuálny, vyberiete kód z číselníka (klik na trojuholník a výber kódu) a označíte.
5. **Rodné číslo** - ak je pridelené rodné číslo, vtedy 10 znakové pole doplniť úplným rodným číslom pacienta - osoby (dátumová časť vrátane koncovky). Rodné číslo (dátumová časť) musí byť v súlade so Zákonom NR SR č.301/1995 Z. z. o rodnom čísle zo 14.12.1995.

dátumová časť			koncovka
RR	MM	DD	XXXX

posledné dvojčísle roka narodenia (RR)

mesiac narodenia (MM + 50)

deň narodenia (DD)

- **koncovka narodených pred r. 1954 trojmiestna**
(pri neznámom rod. čísle doplniť 000)

- **koncovka narodených od r. 1954 štvormiestna**
(pri neznámom rod. čísle doplniť 0000,)

- ak nie je pridelené rodné číslo a je známy dátum narodenia, vytvoríte ho z dátumu narodenia v poradí:

RR - posledné dvojčísle roka narodenia

MM - mesiac narodenia (u žien mesiac + 50)

DD - deň narodenia

koncovka (posledné štvorčísle) - doplníte "000".resp."0000".

Povinný údaj!

6. **Dátum diagnostikovania choroby** (DD, MM, RRRR) - 8 zn. pole doplniť dátumom diagnostikovania duševnej poruchy v poradí:

DD - deň (01 - 31),

MM - mesiac (01 - 12),

RRRR -rok

Povinný údaj!

2. modul – Informovaný súhlas:

1. **Vyjadrenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o splnení vyššie uvedených podmienok pre odoslanie údajov do NCZI prostredníctvom ☒ – áno**

Povinný údaj!

Ošetrujúci zdravotnícky pracovník, ktorý diagnostikoval osobu chorobu patologického hráčstva, je povinný informovať túto osobu o tom, že poskytovateľ je povinný zaslať hlásenie o osobe s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva podľa § 10 ods. 1 písm. m) a n) zákona č. 153/2013 z. z. v znení zákona č. 351/2017 Z. z. do NCZI a že na základe tohto hlásenia bude zapísaný do registra fyzických osôb vylúčených z hrania hazardných hier podľa §34 zákona č. 30/2019 z. z. o hazardných hrách a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ak § 79 ods. 14 zákona č. 578/2004 Z. z. v znení zákona č. 351/2017 Z. z. neustanovuje inak.

Poskytovateľ, ktorý je držiteľom povolenia alebo držiteľom licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe, je povinný zaslať NCZI hlásenie o pacientovi s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva podľa § 14 ods. 1 písm. a) až d) zákona č. 153/2013 Z. z. na účely evidencie tohto pacienta v registri fyzických osôb vylúčených z hrania hazardných hier podľa § 34 zákona č. 30/2019 Z. z. o hazardných hrách a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Ak by pacient chcel odmietnuť liečbu z dôvodu evidencie v tomto registri, poskytovateľ hlásenie o pacientovi s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva nezašle, ale túto skutočnosť písomne zaznamená v zdravotnej dokumentácii; povinnosť tohto poskytovateľa podľa § 34 zákona č. 30/2019 Z. z.; § 10 ods. 1 písm. m) a n) zákona č. 153/2013 Z. z. v znení zákona č. 351/2017 Z. z. a povinnosť podľa vyššie uvedeného sa týmto považuje za splnenú.

2. Dátum informovaného súhlasu (DD, MM, RRRR) - 8 zn. pole doplniť dátumom, kedy bola osoba s chorobou patologického hráčstva informovaná o povinnosti poskytovateľa zaslať hlásenie NCZI s cieľom zapísania osoby do registra fyzických osôb vylúčených z účasti na hazardných hrách:

DD - deň (01 - 31),

MM - mesiac (01 - 12),

RRRR -rok

Povinný údaj!

5. Hlásenie o tom, že pacient s diagnostikovanou chorobou patologického hráčstva sa považuje za vyliečeného - ZS (MZ SR) 7-99

5.1 Osoby podliehajúce hláseniu

Formulár sa vyplňa povinne za každého pacienta, ktorý sa považuje za vyliečeného .

Formulár sa vyplňa aj v tých prípadoch, kedy pacienta nemožno považovať za vyliečeného, ale tento odvolal svoj informovaný súhlas o zápise do registra fyzických osôb vylúčených z hrania hazardných hier, v zmysle §6 zákona 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Za správnosť a úplnosť vyplnených údajov zodpovedá spravodajská jednotka.

5.2 Pokyny na vyplňanie jednotlivých údajov

Formulár sa vyplňa výlučne elektronickou formou. Obsahuje dva moduly (0., 1.):

Modul 0. – Identifikácia pacienta:

1. Rok spracovania (RRRR) – uvediete rok diagnostikovania duševnej poruchy

Povinný údaj!

2. Mesiac spracovania (MM) uvediete mesiac hlásenia.

Povinný údaj!

3. IČO – identifikačné číslo organizácie (právny subjekt) - 8 zn. pole doplniť identifikačným číslom zdravotníckeho zariadenia, v ktorom pacientovi bola diagnostikovaná duševná porucha s diagnózou F63.0.

Povinný údaj!

4. Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti - 12 znakové pole, v ktorom uvediete kód poskytovateľa pridelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa platného Metodického usmernenia k prideľovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom,

poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

Povinný údaj!

1. modul - Identifikácia – pacienta, ktorý obsahuje údaje:

1. **Meno** – doplniť textovú časť - uvediete meno pacienta

Povinný údaj!

2. **Priezvisko** – doplniť textovú časť - uvediete meno pacienta

Povinný údaj!

3. **Titul pred menom** – ak je aktuálny, vyberiete kód z číselníka (klik na trojuholník a výber kódu) a označíte.

4. **Titul za menom** – ak je aktuálny, vyberiete kód z číselníka (klik na trojuholník a výber kódu) a označíte.

5. **Rodné číslo**

- ak je pridelené rodné číslo, vtedy 10 znakové pole doplniť úplným rodným číslom pacienta - osoby (dátumová časť vrátane koncovky). Rodné číslo (dátumová časť) musí byť v súlade so Zákonom NR SR č.301/1995 Z. z. o rodnom čísle zo 14.12.1995.

dátumová časť			koncovka
RR	MM	DD	XXXX

posledné dvojčísle roka narodenia (RR)

mesiac narodenia (MM + 50)

deň narodenia (DD)

- **koncovka narodených pred r. 1954 trojmiestna**
(pri neznámom rod. čísle doplniť 000)

- **koncovka narodených od r. 1954 štvormiestna**
(pri neznámom rod. čísle doplniť 0000,)

- ak nie je pridelené rodné číslo a je známy dátum narodenia, vytvoríte ho z dátumu narodenia v poradí:

RR - posledné dvojčísle roka narodenia

MM - mesiac narodenia (u žien mesiac + 50)

DD - deň narodenia

koncovka (posledné štvorčísle) - doplníte "000".resp."0000".

Povinný údaj!

6. **Dátum ukončenia liečby/odvolania informovaného súhlasu (DD, MM, RRRR)** - 8 zn. pole doplniť dátumom kedy sa pacient považuje za vyliečeného/resp. kedy predložil písomné odvolanie informovaného súhlasu so zaradením do registra fyzických osôb vylúčených z hrania hazardných hier v zmysle §6 zákona 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

DD - deň (01 - 31),

MM - mesiac (01 - 12),

RRRR - rok

Povinný údaj!

Vypracoval: Ing. Dušková Katarína, NCZI

Schválil: Ing. Nagyová Martina, NCZI

Dňa: 31.10.2025