

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:

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 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 – vyplňa sa posledné dvojčíslenie roku, 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 podľa platného Metodického usmernenia k pridelovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

**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 v papierovej forme

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

Rok 2026

Vypracoval: Národné centrum zdravotníckych informácií, Bratislava

Bratislava, október 2025

O B S A H

Úvod	3
1. Všeobecné zásady	4
2. Spôsob predkladania formulárov	4
3. Definície základných pojmov a metodologické pravidlá	5
4. Spôsob vyplňania formulára	6

Prílohy :

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

ÚVOD

Predkladané metodické pokyny sú návodom na vyplňanie 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 2026, pokiaľ nebude zmenená vecná náplň uvedeného formulára, budú platiť do vydania nových.

1. Všeobecné zásady

- Pre spracovateľské obdobie roka 2026 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, FNsP, DFNsP, NÚDCH, NsP, PN, PL, OLÚ psychiatrický (Predná Hora), Detská psychiatrická liečebňa (Hraň) a ďalšie psychiatrické 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.
- 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 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 samovražedného 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 vyplňa 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 vyplňania formulára

Pozostáva z dvoch strán:

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

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 samovražednom pokuse poskytnutá psychiatrická zdravotná starostlivosť alebo zdravotníckeho zariadenia, ktoré prostredníctvom ústavu/útvaru súdneho lekárstva hlási samovraždu. Ak má organizácia IČO šesťmiestne, 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 prideličovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

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)

Obsahuje **okrem horeuvedených častí aj :**

- Oslovenie respondenta
- Spôsob vyplňania záhlavia výkazu

Poznámka k úvodnej časti k položke obdobie zisťovania:
za mesiac20.. (dikcia ŠÚ SR)

Uvediete 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 neuvádza.**

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 rodnom čísle** zo 14.12.1995.

Povinný údaj!

Môže nastať jedna z nasledujúcich možností:

- **pacient -občan slovenskej štátnej príslušnosti, ak :**
 - je známe jeho rodné číslo, pri deväťmiestnom rodnom čísle 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 dvojčíslenie roka narodenia
 - MM** - mesiac narodenia (u žien mesiac + 50)
 - DD** - deň narodenia
 - koncovka** (posledné štvorčíslenie) - doplníte "000".resp."0000".
- **pacient - občan cudzej krajiny, v tomto prípade bude rodné číslo vytvorené z dátumu narodenia a koncovka** (posledné štvorčíslenie) bude doplnená "999", resp. "9999".
 - nie je známe rodné číslo a ak sa nedá určiť dátum narodenia u žien uvediete kód „0050000000“.
 - nie je známe rodné číslo a ak sa nedá určiť dátum narodenia u mužov uvediete kód „0010000000“.
 - je zdravotnou poisťovňou pridelené BIČ (bezvýznamové identifikačné číslo“, tak rodné číslo vytvoríte z dátumu narodenia (u žien v MM +50) s koncovkou „000“, alebo „0000“.

Bydlisko (obec)

- **názov** - uvediete názov bydliska
- **kód bydliska** - podľa predtlaču 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 **pacient nemá v SR trvalé bydlisko** – v poli pre zápis kódu trvalého bydliska uvediete kód „SKZZZZZZZZZZ“

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 nápravno-výchovný ústav alebo ústav na výkon väzby sídli.

Ak prechodné bydlisko nie je aktuálne – pole nevyplňate.

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).

Povinný údaj!

2. modul – Sociálno - ekonomické informácie obsahuje údaje :

Najvyššia úroveň ukončeného vzdelania - do jednoznakového poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností):

- 0 –neukončené základné**
- 1 – základné**
- 2 – nižšie stredné odborné** (bez výučného listu)
- 3 – stredné odborné** (s výučným listom)
- 4 - úplné stredné všeobecné alebo odborné** (s maturitou)
- 5 – vyššie odborné** (absolventský diplom, absolútorium)
- 6 – vysokoškolské I. stupňa** (bakalárske)
- 7 – vysokoškolské II. stupňa** (magisterské, inžinierske, doktorské)
- 8 – vysokoškolské III. stupňa** (doktorandské)
- 9 – nezistené**

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 brigádnicke, sezónne, atď. nepatrí sem skrátený pracovný úväzok)
- 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. zatiaľ bez nároku na dôchodok a nevzdelávajúci 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,RRRR) - 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)

RRRR - posledné dvojčísle 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 - nedeľa

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 vyplňanie 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 (psychotropnej) 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 poľa vpíšete kód podľa predtlače vo formulári (jedna z možností) :

1 - áno

2 – nie

9 – neznáme

Povinný údaj!

4. modul – PITVA

Povinný údaj!

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

1 - súdnolekárska (nariad'uje obhliadajúci lekár)

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

9 - neudané/nepitvané

Ak položka **Druh sebapoškodenia** má kód "2", (samovražedný pokus) uvediete kód "9".

Povinný údaj!

**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:

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 tohoto 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 – vyplňa sa posledné dvojčísle roku, za ktorý sa výkaz predkladá;

Mesiac – vyplňa sa kód 01, 02, 03.....12 podľa poradía 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 – 12 znakové pole. Uvediete kód poskytovateľa predelený 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 a sociálnej kurately.

1. modul	Identifikácia pacienta										
Priezvisko, meno (len pre potreby zdravotníckeho zariadenia)								Rodné číslo			
Bydlisko 1 – trvalé v SR ¹⁾ 2 – prechodné v SR ²⁾								1			
								2			
Rodinný stav											
0 – nezistené				3 – rozvedený/rozvedená				☐			
1 – slobodný/slobodná				4 – vdovec/vdova							
2 – ženatý/vydatá				5 – registr. partnerstvo							

2. modul	Sociálno – ekonomické informácie										
Najvyššia úroveň ukončeného vzdelania											
0 – neukončené základné				4 – úplné stredné všeobecné alebo odborné				8 – vysokoškolské III. stupňa			
1 – základné				5 – vyššie odborné				9 – nezistené			
2 – nižšie stredné odborné				6 – vysokoškolské I. stupňa							
3 – stredné odborné				7 – vysokoškolské II. stupňa				☐			
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	Informácie týkajúce sa úmyselného sebapoškodenia ³⁾										
Druh úmyselného sebapoškodenia 1 – samovražda 2 – samovraždenný pokus ☐		Výkonanie činu									
		A: Dátum (DD, MM, RRRR)		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.										X	
2.										X	
Kód psychiatrickej diagnózy										F	
Motív činu											
0 – konflikty a rodinné problémy				6 – súvislosť so somatickým ochorením							
1 – konflikty a školské problémy				alebo telesnou chybou							
2 – konflikty a problémy v zamestnaní				7 – bez zrozumiteľnej motivácie (vrát. motivácie psychotickej)							
3 – konflikty a existenčné problémy				8 – iné vnútorné osobné konflikty a problémy/iné motivácie							
4 – konflikty a erotické problémy				9 – neznámy ☐							
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 2 – nie 9 – neznámy ☐		Potvrdenie laboratórne		áno ☐		nie ☐			
Psychiatrická liečba pred terajším samovraždenným pokusom v anamnéze pacienta											
1 – áno				2 – nie				9 - neznáme ☐			

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 plynmi a výparmi
- X68** Úmyselné samopoškodenie otravou a priotrávením pesticídmi (Nepatria 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
Neinštitucionálne 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)
inštitucionálne 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 vyššie vzdelávanie
* materská škola
* knižnica

- * múzeum
 - * koncertná hala
 - * opera
 - * pošta
 - * kultúrny dom (PKO)
 - * škola (súkromná, verejná, štátna)
 - * 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
 - Klžisko
 - 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)
Nezahrňa: 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 (uhľná) (štrková) (piesková)
Elektráreň (uhľná) (atómová) (naftová)
Lodenica
Tunel vo výstavbe
Dielňa

.7 Poľnohospodárske

Poľnohospodárske
* objekty
* obrábané pozemky
Živočíšna výroba
Nezahrňa: 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
Verejnú miesto NS
Železničná trať
Rieka
More
Morský breh

Tok
Vodná nádrž
ZOO

.9 Nešpecifikované miesto

Vypracoval: Ing. Dušková Katarína, NCZI

Schválil: Ing. Nagyová Martina, NCZI

Dňa: 31.10.2025