

Hlásenie príčin a okolností
úmyselného sebapoškodenia

za mesiac..... 2009

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										Id.	
0	1	0	9														

I. r.		Kód poskytovateľa										Útvar				
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. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

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

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

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

Id. (identifikácia) – prevádzkovaného zdravotníckeho zariadenia podľa metodických pokynov MZ SR na vyplňanie hlásenia príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia;

V riadku 02

Kód poskytovateľa – vyplní sa kód pridelený ÚDZS podľa Metodického usmernenia č. 1/2007 k tvorbe a prideľovaniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (Vestník ÚDZS č. 1/2007);

Útvar – vyplní sa kód podľa metodických pokynov MZ SR na vyplňanie hlásenia príčin a okolností úmyselného sebapoškodenia;

