

Hlásenie o užívatel'ovi drog liečenom zo závislosti

ZS (MZ SR) 4-12

Ministerstvo zdravotníctva
Slovenskej republiky

za mesiac..... 2012

Spravodajská jednotka doručí
výkaz do 10. kalendárneho
dňa po sledovanom období

1 x **Národnému centru
zdravotníckych
informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava**

I. r.		Rok		Mesiac		IČO					
0	1	1	2								

I. r.		Kód poskytovateľa										Útvar	
0	2												

Názov a adresa sídla organizácie

Odoslané dňa:	Pečiatka:	Podpis vedúceho spravodajskej jednotky:	Výkaz zostavil (meno a priezvisko): E-mail:	Telefón (smerové číslo): Klapka:
---------------	-----------	--	---	---

Vážený respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva štatistické zisťovanie za účelom získať informácie o liečených užívatel'och drog. 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 – 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 Metodického usmernenia č. 1/6/2007 k tvorbe a prideľovaniu kódov lekárom a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti;

Útvar – vyplňa sa kód podľa metodických pokynov MZ SR na vyplňanie hlásenia o užívatel'ovi drog liečenom zo závislosti;

1. modul		Identifikácia klienta	
Kód klienta/r. č.		Rodinný stav	
Bydlisko 1 - trvalé v SR 1) 2 - prechodné v SR 2) 3 - v zahraničí (kód krajiny)	1	0 - nezistený	4 - vdovec/vdova
	2	1 - slobodný/á	5 - registrované partnerstvo
	3	2 - ženatý/vydatá	
		3 - rozvedený/á	

2. modul		Charakter kontaktu	
Dátum prijatia (na liečbu) (DD,MM,RR)	Liečený kedykoľvek predtým 1 - nikdy neliečený 2 - v minulosti liečený 9 - neznáme	Kontakt s týmto zariadením 1 - vlastná iniciatíva 2 - rodina/priatelia 3 - iné zariadenie na liečbu drog	7 - orgány výkonnej moci (súd, prokuratúra, polícia) 8 - iný 9 - neznámy
		4 - všeobecný lekár 5 - nemocnica/iné ZZ 6 - služby sociálnej starostlivosti	

3. modul		Sociálno-ekonomické informácie		
Spôsob života (s kým) 1 - sám/sama 2 - s rodičmi 3 - sám/sama s dieťaťom 4 - s partnerom(sám/sama) 5 - s partnerom a dieťaťom (deťmi) 6 - s priateľmi 7 - iná možnosť 9 - neznámy	Klient žije s osobou užívajúcou drogy 1 - áno 2 - nie 9 - neznáme	Spôsob života (kde) 1 - stabilné ubytovanie 2 - nestabilné ubytovanie 3 - inštitúcia 9 - neznáme	Pracovný stav 0 - žiak/študent 1 - pravidelne zamestnaný 2 - príležitostne zamestnaný 3 - nezamestnaný 4 - dôchodca (kyňa) - invalidný 5 - dôchodca (kyňa) - starobný 6 - žiadna, závislá od inej osoby 7 - iný 9 - neznámy	Najvyššia úroveň ukončeného vzdelania 1 - základné neukončené 2 - základné ukončené 3 - stredné bez maturity 4 - stredné s maturitou 5 - vysokošk. bakalárske 6 - vysokoškolské (ostatné) 9 - neznáma

4. modul		Informácie týkajúce sa drog			
Vek prvého užívania akejkoľvek drogy (v rokoch)	Primárna droga (P)	Diagnóza F		Substitučná liečba:	
	Spôsob podávania drogy (P) 1 - injekčne 2 - fajčením 3 - jedením (pitím) 4 - čuchaním	Frekvencia užívania drogy (P) 0 - neužívaná v minulom mes. 1 - raz za týždeň alebo menej	2 - 2-6 dní v týždni 3 - denne 4 - 2 a viacrát denne 9 - neznáma	Vek pri prvom užití drogy (P) (v rokoch)	A: 1 - áno 2 - nie 9 - neznáma B: 1 - heroín 2 - metadón 3 - buprenorfín 4 - iné opiáty 5 - iné látky
	Sekundárna droga (S1)	Sekundárna droga (S2)	Sekundárna droga (S3)	Sekundárna droga (S4)	

5. modul		Rizikové faktory	
Použitie injekčnej striekačky 1 - kedykoľvek predtým, ale nie v súčasnosti 2 - v súčasnosti 3 - nikdy 9 - neznáme	Použitie spoločnej injekčnej striekačky a ihly s iným užívateľom drog 1 - kedykoľvek v minulosti, ale nie v súčasnosti 2 - v súčasnosti 3 - nikdy 9 - neznáme		

6. modul		Zahájená liečba užívateľa drog (vyplní len zdravotnícke zariadenie MS SR)	
Zahájená liečba užívateľa drog A: 1 - áno 2 - nie	B: 1 - symptomatická 2 - dobrovoľná	3 - súdom nariadená - ambulantná 4 - súdom nariadená - ústavná	