

## 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. 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 pridelovaniu kódov lekárom a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti ;

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

2. modul	<b>Sociálno – ekonomické informácie</b>	
	Najvyššia úroveň ukončeného vzdelania	
1 – základné neukončené		4 – stredné s maturitou
2 – základné ukončené		5 – vysokoškolské bakalárske
3 – stredné bez maturity		6 – vysokoškolské (ostatné)
9 – neznáme		
Pracovný stav		
0 – žiak/štvrtok		
1 – pravidelne zamestnaný (á)		
2 – príležitostne zamestnaný (á)		
3 – nezamestnaný (a)		
4 – dôchodca (kyňa) – invalidný		
5 – dôchodca (kyňa) – starobný		
6 – žiadna, závislá od inej osoby		
7 – iný		
9 – neznámy		
Podозrenie na ohrozenie násilím		
1 – fyzicky		
2 – psychicky		
3 – fyzicky aj psychicky		
4 – nie		
X – neudané		

3. modul	<b>Informácie týkajúce sa úmyselného sebapoškodenia</b>	
	Druh úmyselného sebapoškodenia 3)	Vykonanie činu
1 – samovražda		A: Dátum (DD, MM, RR)
2 – samovražedný pokus		B: Deň v týždni
		1 – pondelok
		2 – utorok
		3 – streda
		4 – štvrtok
		5 – piatok
		6 – sobota
		7 – nedeľa
		C: Hodina
Spôsob vykonania činu		
1. ....		X
2. ....		X
Kód psychiatrickej diagnózy		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 – súvislosť so somatickým ochorením alebo telesnou chybou		
7 – bez zrozumiteľnej motivácie (vrát. motivácie psychotickej)		
8 – iné vnútorné osobné konflikty a problémy/iné motivácie		
9 – neznámy		
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 <input type="radio"/>		
nie <input type="radio"/>		
Psychiatrická liečba pred terajším samovražedným pokusom v anamnéze pacienta		
1 – áno		
2 – nie		
9 – neznáme		

4. modul	<b>Pitva</b>	
	Vykonaná pitva	
1 – súdnolekárska		2 – súdna
		9 – neudané/nepitvané

1), 2) Kód bydliska podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z. 19. júla 2004)  
3) Úmyselné sebapoškodenie - samovražda alebo samovražedný pokus