

Hlásenie o užívateľovi drog liečenom zo závislosti

ZS (MZ SR) 4-12

**Ministerstvo zdravotníctva
Slovenskej republiky**

za mesiac..... 2011

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 | 1 | | | | | | | | |

| 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 užívateľoch 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 pridelovaniu kódov lekárom a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti;
Útvar – vyplňa sa kód podľa metodických pokynov MZ SR na vyplňanie hlásenia o užívateľovi 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 | |