MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

A (MZ SR) 40 - 01

ROČNÝ VÝKAZ O NEHODÁCH SPOJENÝCH S POUŽÍVANÍM PYROTECHNICKÝCH VÝROBKOV KATEGÓRIE F1 – F4 (ZÁBAVNÁ PYROTECHNIKA) ZA ROK 2026

Spravodajská jednotka doručí výkaz najneskôr **do 28. februára** nasledujúceho roka

Ochranu dôverných údajov upravuje zákon č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení neskorších predpisov.
Za ochranu dôverných údajov zodpovedá Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky a Národné centrum zdravotníckych informácií.

1x Národnému centru
zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava

I. r.		Rok		Mesiac		IČO							
0	1	2	6	1	2								

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti											

Údaje za právnickú alebo fyzickú osobu *

Názov spravodajskej jednotky (SJ) - poskytovateľ zdrav. star.	
Názov zamerania odborného útvaru (OÚ)	
Adresa sídla OÚ	
Názov obce	
Názov okresu	

* Spravodajská jednotka - právnická alebo fyzická osoba zabezpečí predloženie výkazu za každý odborný útvar, pre ktorý má od Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený kód poskytovateľa a ktorého činnosť je predmetom tohto štatistického zisťovania.

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

Vážený respondent,

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonáva prostredníctvom Národného centra zdravotníckych informácií štatistické zisťovanie o úrazoch spojených s používaním pyrotechnických výrobkov kategórie F1-F4 v súlade s vykonávacích rozhodnutím komisie (EÚ) 2023/1096 z 2. júna 2023, ktorým sa stanovujú pravidlá uplatňovania smernice Európskeho parlamentu a Rady 2013/29/EÚ.
V záujme zabezpečenia objektívnych výsledkov Vás žiadame o úplné a pravdivé vyplnenie štatistického formulára A (MZ SR) 40-01 podľa metodických pokynov, a o jeho doručenie v stanovenom termíne. Uvedené údaje vo výkaze sú chránené, nezverejňujú sa a slúžia výlučne pre potreby Ministerstva zdravotníctva SR.
Ďakujeme Vám za ich včasné poskytnutie a tešíme sa na ďalšiu spoluprácu.

Modul 3250 - Nehody a zranenia

Typ zranenia podľa miesta poškodenia	Pohlavie	Veková skupina	Potreba hospitalizácie	Typ pyrotechnického výrobku	Príčina nehody	Pyrotechnický výrobok bol na trhu zákonne	Počet zranení
1	2	3	4	5	6	7	8

MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY
BRATISLAVA, LIMBOVÁ 2

METODICKÉ POKYNY

na vyplňovanie formulára

Ročný výkaz o nehodách spojených s používaním pyrotechnických výrobkov kategórie F1 – F4 (zábavná pyrotechnika)

A (MZ SR) 40-01

rok 2026

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (MZSR) vykonáva prostredníctvom Národného centra zdravotníckych informácií (NCZI) štatistické zisťovanie na základe **§14 ods. 1 písm. d) zákona č. 153/2013 Z. z.** o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v zmysle **vyhlášky MZ SR č. 10/2014 Z. z.,** ktorou sa ustanovuje zoznam štatistických výkazov v zdravotníctve, podrobnosti o postupe, metódach, okruhu spravodajských jednotiek a lehotách hlásení v rámci štatistického zisťovania v zdravotníctve a ich charakteristiky v znení **vyhlášky MZSR č. 428/2024 Z. z.,** o nehodách spojených s používaním pyrotechnických výrobkov kategórie F1 – F4 (zábavná pyrotechnika).

Táto právna úprava vyplýva z **vykonávacieho rozhodnutia komisie (EÚ) 2023/1096 z 2. júna 2023**, ktorým sa stanovujú pravidlá uplatňovania **smernice Európskeho parlamentu a Rady 2013/29/EÚ.**

Pre pravidelný zber a aktualizáciu údajov o nehodách spojených s pyrotechnickými výrobkami slúži formulár **Ročný výkaz o nehodách spojených s používaním pyrotechnických výrobkov kategórie F1 – F4 (zábavná pyrotechnika) A (MZ SR) 40-01,** ktorý zasiela poskytovateľ zdravotnej starostlivosti prevádzkujúci ambulanciu alebo ambulanciu centrálneho príjmu a ambulancia ústavnej pohotovostnej služby so špecializáciou chirurgia, detská chirurgia, úrazová chirurgia, urgentná medicína, urgentný príjem 1. typu, urgentný príjem 2. typu pre dospelých, urgentný príjem 2. typu pre deti a dorast.

V zmysle § 82 ods. 1 písm. a) zákona č. 578/2004 Z. z., orgán, ktorý vydal povolenie, uloží spravodajskej jednotke, 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.

OBSAH

1 VŠEOBECNÉ ZÁSADY 3
1. 1 Frekvencia zasielania údajov 3
1. 2 Spôsob zasielania údajov 3
2 POŽADOVANÉ ÚDAJE VO VÝKAZE 3
2. 1 MODUL: 0_A40 – Identifikačný modul 3
2. 2 MODUL: 3250 – Nehody a zranenia 4
3 NEGATÍVNY VÝKAZ 6
4 KONTAKTY 7
4. 1 Metodické usmernenie pri vypĺňaní výkazu 7
4. 2 Používanie a funkčnosť webovej aplikácie ISZI 7

1 VŠEOBECNÉ ZÁSADY

1. 1 Frekvencia zasielania údajov

Údaje sa zbierajú za ukončený kalendárny rok. Spravodajská jednotka predloží požadované údaje najneskôr **do 28.2.2027.**

1. 2 Spôsob zasielania údajov

Údaje sa zasielajú elektronicky prostredníctvom vyplneného webového formulára (**A 40-01**) sprístupneného v rámci webovej aplikácie ISZI , a to:

- vyplnením výkazu priamo vo web-aplikácii ISZI
- uploadom XML súboru

2 POŽADOVANÉ ÚDAJE VO VÝKAZE

2. 1 MODUL: 0_A40 – Identifikačný modul

P. č.	Názov poľa	Popis
1.	**Rok spracovania**	Položka predplnená systémom.
2.	**Mesiac spracovania**	Položka predplnená systémom.
3.	**IČO (8 znakov)**	Položka predplnená systémom.
4.	**Kód PZS**	Položka predplnená systémom. Kód PZS pridelený od ÚDZS.
5.	**Názov zariadenia**	Automaticky dopočítaný údaj.
6.	**Adresa sídla OÚ - obec**	Uvádza sa obec sídla odborného útvaru.
7.	**Kontaktná osoba – Meno a priezvisko**	Uvádza sa meno osoby zodpovednej za vyplnenie formuláru.
8.	**Kontaktná osoba – Telefón**	Uvádza sa telefonický kontakt na osobu zodpovednú za vyplnenie formuláru.
9.	**Kontaktná osoba – E-mail**	Uvádza sa emailový kontakt na osobu zodpovednú za vyplnenie formuláru.
10.	**Poznámka**	Uvádza sa poznámka, ak je potrebné.
11.	**Autor xml (softwerova firma)**	Vyplní sa len pri uploade xml súboru (ak tento údaj xml súbor obsahuje).

2. 2 MODUL: 3250 – Nehody a zranenia

Všetky položky z modulu 3250 – Nehody a zranenia sú povinné.

P. č.	Názov položky	Popis položky
1.	**Typ zranenia podľa miesta poškodenia**	Uvedie sa typ zranenia podľa miesta poškodenia na tele pacienta výberom z číselníka: 01 - tvár alebo hlava 02 – oči 03 – sluch 04 - hrudník alebo brucho 05 - dolné končatiny 06 - ruka alebo rameno 99 – iné ***Poznámky:*** • *V prípade, že u pacienta prišlo k poškodeniu viacerých častí tela súčasne, uvedie sa každá poškodená časť do samostatného riadku.* • *V prípade poškodenia očí/zraku sa vykáže len 02-oči, 01 – tvár alebo hlava sa nevykáže.* • *V prípade poškodenia uší (nie sluchu) sa vykáže len 01-tvár alebo hlava.* • *V prípade poškodenia sluchu aj uší súčasne sa vykáže 01-tvár alebo hlava a 03-sluch.*
2.	**Pohlavie pacienta**	Uvedie sa pohlavie pacienta výberom z číselníka: 1-muž 2-žena
3.	**Veková skupina**	Uvedie sa veková skupina pacienta výberom z číselníka: 00-12 - veková skupina od 0 do 12 rokov 13-17 - veková skupina od 13 do 17 rokov 18_v - veková skupina 18 a viac rokov
4.	**Potreba hospitalizácie**	Uvedie sa, či bola pre daný prípad nehody potrebná hospitalizácia pacienta výberom z číselníka: 1 – áno 2 – nie 9 – neznámy/neudaný
5.	**Typ pyrotechnického výrobku**	Uvedie sa konkrétny typ pyrotechnického výrobku, ktorý spôsobil poškodenie zdravia pacienta výberom z číselníka: 01 - Batéria a batéria vyžadujúca vonkajšiu oporu 02 - Bengálsky oheň 03 - Bengálska tyčinka 04 - Bengálska zápalka 05 - Blikavka

		06 - Delová rana (tulák, pozemný tulák) 07 - Dvojitá petarda 08 - Fontána (vulkán, ohňopád) 09 - Had 10 - Interiérová bomba 11 - Lezúň 12 - Mini raketa 13 - Mína 14 - Petarda 15 - Podpaľač, kontúrna svieca 16 - Podvodná zábavná pyrotechnika 17 - Pozemný vír 18 - Praskajúca guľôčka 19 - Praskajúce povrázky 20 - Prskavka držaná/nedržaná v ruke 21 - Raketa 22 - Rímska svieca 23 - Senko-hanabi 24 - Skákajúci pozemný vír 25 - Slnko 26 - Včielka 27 - Vianočné prekvapenie 28 - Vodná bomba 29 - Vzdušné koleso 30 - Vybuchujúca raketa 31 - Výmetnica 32 - Zábavná petarda 33 - Záblesková petarda 34 - Zložený ohňostroj 35 - Žabka 36 - Žartovná zápalka 88 - Neviem 99- Iné
6.	**Príčina nehody**	Uvedie sa príčina nehody výberom z číselníka: 1 - nesprávnym použitím pyrotechnického výrobku (výrobok použitý v rozpore s návodom alebo s určeným účelom- napr. použitie v interiéri, nesprávne umiestnenie, neprávne zapálenie výrobku, ap.) 2 - zneužitím pyrotechnického výrobku (výrobok použitý úmyselne spôsobom, ktorý môže ohroziť zdravie, majetok alebo verejný poriadok – napr. hádzanie medzi ľudí, použitie na poškodenie majetku, ap.) 3 - nesprávnym fungovaním pyrotechnického výrobku (výrobok nefungoval tak, ako mal podľa technickej dokumentácie alebo návodu a išlo o chybu výrobku – napr. výrobok sa neodpálil vôbec, zlyhanie bezpečnostného mechanizmu, ap.)

7.	**Pyrotechnický výrobok bol na trhu zákonne**	Uvedie sa či bol pyrotechnický výrobok, ktorý spôsobil poškodenie zdravia pacienta na trhu zákonne (legálne) výberom z číselníka: 1 - áno 2 - nie 9 – neznámy/neudaný
8.	**Počet zranení**	Uvedie sa celkový počet zranení rovnakého druhu u všetkých pacientov s rovnakými charakteristikami za celý kalendárny rok.

3 NEGATÍVNY VÝKAZ

V prípade, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti alebo ambulancia v sledovanom období neeviduje žiadnu nehodu spojenú s používaním pyrotechnických výrobkov kategórie F1 – F4 (zábavná pyrotechnika), výkaz A40-01 nevytvára. Je potrebné označiť výkaz A40-01 ako **negatívny.**
V prostredí ISZI - „prehľad povinností“ nezvolíte voľbu „vytvoriť nový“, ale hneď vedľa zvolíte možnosť „**označiť ako negatívny**“.

Ako dôvod znegatívnenia vyberte jednu z ponúkaných možností, **podľa reálnej situácie**:

1. Ak počas sledovaného obdobia neevidujete žiadnu nehodu spojenú s využívaním pyrotechnických výrobkov vyberte:
   „***HZS a NZR – SJ v danom mesiaci nemala pacientov spadajúcich do vykazovacej povinnosti“***

2. Ak oslovený útvar aktuálne nie je v prevádzke, vyberte:
   „Dočasne nevykonáva odbornú činnosť“

3. Pri trvalom ukončení činnosti vyberte:
   „Zrušená činnosť (ukončenie, úmrtie, odchod do dôchodku, ...)“

Poznámky:
Za účelom zjednotenia údajov nie je vhodné uvádzať ako dôvod znegatívnenia výkazu vlastné poznámky.

4 KONTAKTY

4. 1 Metodické usmernenie pri vypĺňaní výkazu

Referent zodpovedný za zber údajov: Mgr. Monika Poništiaková
mail: monika.ponistiakova@nczisk.sk
tel: 02/57 269 831
0910 382 072

4. 2 Používanie a funkčnosť webovej aplikácie ISZI

Kontaktujte NCZI prostredníctvom:
mailu: podatelna@nczisk.sk
Kontaktného centra NCZI

Vypracoval: Mgr. Monika Poništiaková

Schválil: Mgr. Lališová Zuzana

Dňa: 31.10.2026