

ZDRAVOTNICTVÍ ČR:
Stručný přehled činnosti
oboru zdravotnická
záchranná služba (ZZS)
za období **2007–2018**
NZIS REPORT č. K/16 (08/2019)



Stručný přehled činnosti oboru zdravotnická záchranná služba (ZZS) za období 2007–2018

Datový zdroj: výkaz A (MZ) 1-01: zdravotnická záchranná služba (ZZS) (A038)

Sběr dat v souladu se zákonem č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

Zpravodajské jednotky: Výkaz vyplňují poskytovatelé zdravotnické záchranné služby každého kraje. Sběr dat probíhá v ročních intervalech (vždy pro období 1. 1. – 31. 12.).

Shrnutí

V roce 2018 vyplnilo výkaz A038 celkem 15 (100 %) zpravodajských jednotek (Obrázek 1). Kompletní hlášení podaly všechny hlásící zpravodajské jednotky ve všech krajích (Obrázek 2, Obrázek 3). Rozmístění hlásících zpravodajských jednotek v jednotlivých okresech ČR je vizualizováno na Obrázku 4. Cca 93 % z nich tvoří zdravotnické záchranné služby, které zároveň ošetřily na základě tísňové výzvy 99,9 % pacientů. 6,7 % pak představují další zařízení záchranné služby, které ošetřily 0,1 % pacientů (Obrázek 5).

Každoročně je ošetřeno na základě tísňové výzvy v průměru 797 356 pacientů. V roce 2018 se jedná o 904 842 ošetřených osob, tj. 85,2 případů na 1 000 osob v populaci (Obrázek 6). Nejčastěji se jednalo o pacienty se somatickými onemocněními – 615 350 (68,0 %) případů. 199 747 (22,1 %) pacientů trpělo traumatologickým postižením a 89 745 (9,9 %) pacientů bylo ošetřeno z důvodu jiného či neznámého onemocnění (Obrázek 7). Na Obrázku 8 a 9 je uvedeno procentuální zastoupení závažnosti stavu u jednotlivých onemocnění podle skóre závažnosti stavu (NACA). Nejčastěji jsou ošetřovány osoby s žádnou až těžkou poruchou neohrožující bezprostředně život pacienta.

Vzhledem k stanovené hlavní diagnóze jsou nejčastěji ošetřováni pacienti trpící psychiatrickými onemocněními, průměrně se jedná o 41 663 případů za rok. V roce 2018 bylo ošetřeno 41 688 (3,9 na 1 000 osob) pacientů s touto diagnostickou skupinou. Počet ošetřených pacientů s cévní mozkovou příhodou a počet pacientů s akutním koronárním syndromem vykazuje v čase klesající trend. V případě CMP počet ošetření klesl z 33 398 (3,2 na 1 000 osob) případů v roce 2007 na 24 473 (2,3 na 1 000 osob) případů v roce 2018 a počet ošetření z důvodu AKS se snížil z 39 665 (3,8 na 1 000 osob) případů v roce 2007 na 14 428 (1,4 na 1 000 osob) případů v roce 2018. Dále bylo v minulém roce ošetřeno 4 054 pacientů na základě sebevraždy nebo pokusu o sebevraždu a 2 609 ošetření proběhlo z důvodu polytraumatu (Obrázek 10).

Celkový počet misí letecké výjezdové skupiny se pohybuje okolo 5 592 případů za rok. V roce 2018 se uskutečnilo 6 303 letů, z toho 5 597 misí bylo převážně denních a 706 misí se konalo převážně v noci (Obrázek 11).

Doplňující údaje sumarizující veškeré proměnné výkazu v časových řadách a pro poslední rok sběru i v regionálním srovnání jsou k dispozici v přílohách, a to jak ve formě absolutních počtů, tak jako standardizované ukazatele. Příloha dále obsahuje prezentaci s obrázky, formulář ve formátu pdf a pokyny pro jeho vyplňování.

Roční výkaz o činnosti poskytovatele ZS

A (MZ) 1-01

Poskytovatel (obor): zdravotnická záchranná služba

Za rok 2018

IČO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ	
Oddělení, pracoviště, kód poskytovatele	

A038

I. Činnost

	Č.ř.	Celkem	Zdravotnické operační středisko	Pomocné operační středisko	Výjezdové skupiny zajištěné dohodou s poskytovatelem přepravy pacientů neodkladné péče		
a	b	1	2	3	4	5	6
Počet linek 155	21						
Počet výjezdových základen včetně LVS	22						
Počet výjezdových skupin v nepřetržitém provozu	RLP	23					
	RV	24					
	RZP	25					

II. Pacienti ošetřeni na základě tísňové výzvy

	Č.ř.	Počet	Věk				Počet exitů
			0 - 3	4 - 19	20 - 64	65 +	
a	b	1	2	3	4	5	6
Hovory na tísňových linkách	41						
Události řešené na základě tísňové výzvy	42						
Ostatní zásahy (bez tísňové výzvy)	43						
Řešené události s hromadným výskytem raněných / postižených	44						
Události řešené v rámci mezikrajské spolupráce	45						
Události řešené v rámci přeshraniční spolupráce	46						

Počty pacientů podle povahy nejzávažnějšího stavu řešeného posádkou ZZS	Traumata		47					
	v tom	NACA 0 – 3	48					
		NACA 4 – 5	49					
		NACA 6	50					
		NACA 7	51					
	Somatická onemocnění		52					
	v tom	NACA 0 – 3	53					
		NACA 4 – 5	54					
		NACA 6	55					
		NACA 7	56					
	Jiné a neznámé		57					
	v tom	NACA 0 – 3	58					
		NACA 4 – 5	59					
NACA 6		60						
NACA 7		61						
Celkový počet pacientů		62						

III. Pacienti ošetřeni na základě tísňové výzvy - pokračování

	Č. ř.	Počet pacientů	Věk				ze sl. 1 počet žen	
			0 - 3	4 - 19	20 - 64	65 +		
a	b	1	2	3	4	5	6	
Počty ošetřených pacientů se sledovanou diagnostickou skupinou	AKS I20x, I21x, I249		71					
	v tom	NACA 0 - 3	72					
		NACA 4 - 5	73					
		NACA 6	74					
		NACA 7	75					
	z ř. 71 pacienti směřováni na PCI		76					
	CMP I60x, I61x, I62x, I63x, I64		77					
	v tom	NACA 0 - 3	78					
		NACA 4 - 5	79					
		NACA 6	80					
		NACA 7	81					
	z ř. 77 pacienti směřováni na IC		82					
	Polytraumata T07		83					
	v tom	NACA 0 - 3	84					
		NACA 4 - 5	85					
		NACA 6	86					
		NACA 7	87					
	z ř. 83 pacienti směřováni na TC		88					
	Psychiatrická onemocnění Fxxx		89					
v tom	NACA 0 - 3	90						
	NACA 4 - 5	91						
	NACA 6	92						
	NACA 7	93						
z ř. 89 pacienti s diagnózou F1xx		94						
Sebevraždy	Sebevraždy a sebevraž. pokusy		95					
	v tom	NACA 0 - 3	96					
		NACA 4 - 5	97					
		NACA 6	98					
NACA 7		99						

Pokračování na druhé straně

I. Další kvalitativní a kvantitativní údaje
Příloha

	Č.ř.	Počet			Rychlá lékařská pomoc	Rychlá zdravotnická pomoc	Rendez-vous
		minut	událostí	celkem			
a	b	1	2	3	4	5	6
Dojezdová doba v minutách celkem	121						
z ř. 121 dojezdová doba do 20 minut	122						
Zahájené KPCR	123						
z ř. 123 primárně úspěšné KPCR	124						
z ř. 123 sekundárně úspěšné KPCR	125						
Počet výjezdů ZZS (bez LVS)	126						
Počet odkladných sekundárních výjezdů (bez misí LVS)	127						

II. Letecké výjezdové skupiny

	Č.ř.	Převážná část mise		Počty misí LVS podle povahy řešeného stavu			Celkem
		den	noc	trauma	onemocnění	jiný	
a	b	1	2	3	4	5	6
Celkový počet misí	181						
v tom	počet misí do terénu	182					
	počet akutních transportů ze ZZ	183					
	počet ostatních letů	184					
	ambulanční lety - počet plánovaných transportů ze ZZ	185					
Délky misí v minutách celkem	186						
Mise LVS	NACA 0 - 3	187					
	NACA 4 - 5	188					
	NACA 6	189					
	NACA 7	190					
	bez kontaktu s pacientem	191					

Výkaz sestavil:

Telefon:

E-mail:

Datum:

Závazné pokyny pro vyplňování statistického formuláře

A (MZ) 1-01: Roční výkaz o činnosti poskytovatele zdravotních služeb pro příslušný obor

zdravotnické záchranné služby (ZZS)

Statistická zjišťování Ministerstva zdravotnictví jsou součástí Programu statistických zjišťování v České republice na rok 2018. Tento program byl zveřejněn ve Sbírce zákonů ČR, v částce 130, formou vyhlášky č. 373/2017 Sb. ze dne 19. 10. 2017, která v příloze 2 obsahuje seznam statistických zjišťování prováděných ministerstvy. Program byl sestaven v souladu se zákonem č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

Výkazy řady A (MZ) 1-01 slouží k získání základních informací o poskytovatelích zdravotních služeb a o činnosti jednotlivých oborů z hlediska zajištění a potřeby zdravotní péče, pro zjištění vybraných údajů o zdravotním stavu obyvatelstva. Tyto informace slouží pro zpracování podkladů při stanovení zdravotní politiky státu na různých úrovních řízení a pro hodnocení objemu zdravotní péče.

Předání dat je možné pouze elektronicky prostřednictvím webové aplikace - Centrální úložiště výkazů (CÚV), která obsahuje elektronické šablony pro vyplňování a odesílání výkazů do CÚV. Pro předání dat do CÚV je nutné přihlášení do registrů rezortu zdravotnictví na základě „Žádosti o přístup do registrů NZIS“ uvedené na internetových stránkách www.uzis.cz v horní liště označené červeně a uvedené jako REGISTRY NZIS VSTUP na adrese: <http://www.uzis.cz/registry-nzis-vstup>.

Předání dat do aplikace CÚV bude ukončeno 30. 4. 2019.

Zákon č. 89/1995 Sb. ukládá všem zpravodajským jednotkám povinnost poskytnout úplně, správně, pravdivě a včas požadované údaje pro všechna statistická zjišťování uvedená v Programu statistických zjišťování (viz § 2 – vymezení pojmů, § 10 – program statistických zjišťování a § 26 – správní delikty). Ochrana důvěrných statistických údajů je zaručena výše uvedeným zákonem (viz § 16 – povinnost mlčenlivosti a ochrana důvěrných statistických údajů, § 17 – poskytování důvěrných statistických údajů).

Výkaz vyplňují poskytovatelé zdravotnické záchranné služby každého kraje.

Formuláře výkazu a pokyny pro jeho vyplňování jsou uveřejněny na internetových stránkách www.uzis.cz.

V elektronické šabloně výkazu se vyplňují žlutě a červeně podbarvené kolonky, ke kterým je vždy uvedena „informace k poli“. Šedě podbarvené kolonky se nevyplňují.

Pro zdravotnickou záchrannou službu platí zákon č. 374/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 240/2012 Sb., vyhláška č. 296/2012 Sb.

Oddíl I. Činnost

Zahrnuje i činnost smluvních pracovníků, kterou pro dané zařízení vykonávají.

Tento oddíl poskytuje přehled o organizaci zdravotnické záchranné služby.

- ř. 21 počet linek 155
- ř. 22 počet výjezdových základů včetně LVS
- ř. 23 až 25 počet výjezdových skupin v nepřetržitém provozu (RLP, RV, RZP)
- sl. 1 sledované údaje celkem
- sl. 2 sledují se údaje za zdravotnické operační středisko
- sl. 3 sledují se údaje za pomocné operační středisko

Oddíl II. Pacienti ošetřeni na základě tísňové výzvy

Oddíl vyjadřuje činnost poskytovatele zdravotnické záchranné služby v souvislosti se zásahy na základě tísňové výzvy.

V tomto oddíle je každý pacient ošetřený výjezdovou skupinou ZZS na základě tísňové výzvy zaznamenán **právě jednou**.

Exitus = úmrtí před příjezdem nebo kdykoliv v péči zdravotnické záchranné služby.

- ř. 41 počet hovorů na tísňových linkách
Všechny hovory bez ohledu na délku a obsah, včetně hovorů přepojených nebo předaných z TCTV (telefonní centrum tísňového volání - linka 112) či jiných složek integrovaného záchranného systému.
- ř. 42 počet událostí řešených na základě tísňové výzvy – včetně neodkladných mezinemocničních transportů v podmínkách přednemocniční neodkladné péče (PNP), neodkladných asistencí, neodkladných vzletů LVS (HEMS) atd. bez ohledu na počet nasazených výjezdových skupin a počtu ošetřených pacientů.
- ř. 43 počet ostatních zásahů (bez tísňové výzvy)
Všechny ostatní výjezdy (plánované transporty v podmínkách přednemocniční neodkladné péče (PNP), ambulanční lety atd.).
- ř. 44 počet řešených událostí s hromadným výskytem raněných / postižených (10 a více mrtvých nebo těžce zraněných v rámci jedné události) - vykazuje pouze ZZS velící akci
- ř. 45 řešené události v rámci mezikrajské spolupráce
Všechny události řešené ve spolupráci s poskytovatelem zdravotnické záchranné služby jiného kraje bez ohledu na počet nasazených výjezdových skupin a počet ošetřených pacientů. Událost vykazuje pouze ten poskytovatel ZZS, který si vyžádal spolupráci poskytovatele zdravotnické záchranné služby jiného kraje.

ř.46 řešené události v rámci přeshraniční spolupráce
Všechny události řešené na základě výzvy operačního střediska zdravotnické záchranné služby jiného státu bez ohledu na počet nasazených výjezdových skupin a počet ošetřených pacientů.

ř. 47–61 počty pacientů podle povahy nejzávažnějšího stavu řešeného výjezdovou skupinou ZZS

ř. 47 traumata

ř. 52 somatická onemocnění

ř. 57 jiné a neznámé

sleduje se počet pacientů (sl. 1) a počet úmrtí ve sledované skupině (sl. 6)

Počet pacientů z ř. 47, 52 a 57 je vždy dále členěn podle skóre závažnosti stavu a dále podle věku.

Zahrnuje všechny osoby živé i neživé z primárních výjezdů (vzletů), s nimiž přišla výjezdová skupina ZZS do kontaktu.

Oddíl III. Pacienti ošetřeni na základě tísňové výzvy - pokračování

ř. 71–94

počty ošetřených pacientů se sledovanou diagnostickou skupinou. Sledují se zde pouze ti pacienti, kterým byla jako hlavní stanovena uvedená dg., bez ohledu na to, že jsou již započtení v předchozím oddíle II. a případně i v tomto oddíle v ř. 95 až 99.

ř. 71 AKS - I20x, I21x, I249 AKS = akutní koronární syndromy, PCI = perkutánní koronární intervence

ř. 77 CMP - I60x, I61x, I62x, I63x, I64 CMP = cévní příhoda mozková IC = iktové centrum

ř. 83 Polytraumata - T07
TC = traumacentrum

ř. 89 Psychiatrická onemocnění – Fxxx
Sleduje se počet pacientů (sl. 1)

Počet pacientů z ř. 71, 77, 83 a 89 je vždy dále členěn podle skóre závažnosti stavu, pohlaví a dále podle věku.

U počtu pacientů z ř. 71, 77 a 83 se dále sleduje jejich směrování na:

z ř. 71 počet pacientů směřovaných přímo k provedení PCI (perkutánní koronární intervence)

z ř. 77 počet pacientů směřovaných na IC (iktové centrum) nebo komplexní cerebrovaskulární centrum (KCC)

z ř. 83 počet pacientů směřovaných na TC (traumacentrum)

U počtu pacientů s psychiatrickým onemocněním

z ř. 89 pacienti s diagnózou F1xx

ř. 95 počty ošetřených pacientů - pro sebevraždy a sebevražedné pokusy
Vykazují se pouze ti pacienti, u nichž došlo k sebevražednému pokusu či sebevraždě bez ohledu na způsob provedení a bez ohledu na to, že již jsou uvedeni v oddíle II. a v tomto oddíle III. (ř. 71 až 94).

ř. 96–99 počet pacientů z ř. 95 dále je členěn podle skóre závažnosti stavu a podle věku.

Příloha Oddíl I. – Další kvalitativní a kvantitativní údaje

ř. 121 dojezdová doba v minutách celkem
Dojezdová doba se počítá od okamžiku převzetí pokynu k výjezdu výjezdovou skupinou od operátora zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska po dosažení místa události prvním prostředkem zdravotnické záchranné služby.

Vyplňuje se sl. 1 počet nasčítaných minut celkem a sl. 2 počet událostí. Slouží k výpočtu ukazatele **průměrné dojezdové doby**.

ř. 122 dojezdová doba do 20 minut
z ř. 121, sl. 2 počet událostí se uvádí počet událostí s dojezdovou dobou do 20 minut

ř. 123 počet zahájených KPCR
Kardio-pulmo-cerebrální resuscitace, prováděná při náhlé zástavě oběhu. Nutný EKG průkaz zástavy oběhu, tj. hemodynamicky neúčinný rytmus (FK, IEL, EMB, PVT) event. bradykardie s bezvědomím.

ř. 124 z ř. 123 počet primárně úspěšných KPCR
Počet resuscitovaných pacientů, kteří byli v průběhu výjezdu ZZS resuscitováni a kteří při jeho ukončení žili a byli předáni do lůžkového zařízení.

ř. 125 z ř. 123 počet sekundárně úspěšných KPCR
Sekundárně úspěšná KPCR je taková KPCR, po níž pacient kdykoliv v průběhu prvních 6 týdnů po KPCR dosáhne úplné, nebo částečné soběstačnosti (CPC 1 - 2)

ř. 126 počet výjezdů ZZS (bez misí LVS)
ve sl. 4 počet výjezdů rychlé lékařské pomoci
ve sl. 5 počet výjezdů rychlé zdravotnické pomoci
ve sl. 6 počet výjezdů Rendez-vous

ř. 127 počet odkladných sekundárních výjezdů (bez misí LVS)
ve sl. 4 počet výjezdů rychlé lékařské pomoci
ve sl. 5 počet výjezdů rychlé zdravotnické pomoci
ve sl. 6 počet výjezdů Rendez-vous

sl. 6 Rendez-vous dle definice metodiky VZP
Současně se vykáže výjezd či výjezdy RZP, pokud k dané události vyjela jedna či více takových posádek.

Příloha Oddíl II. – Letecké výjezdové skupiny

Tento oddíl dává přehled o činnosti letecké výjezdové skupiny poskytovatele zdravotnické záchranné služby..

HEMS = neodkladné vzlety LVS. Mise = všechny lety související s danou událostí. Definice letu HEMS a ambulančního letu podle předpisu JAR – OPS 3.

ř. 181 celkový počet misí
sl. 1 počet misí, jejichž převážná část proběhla ve dne, tj. nadpoloviční většina letových minut mezi svítáním a soumrakem.

sl. 2 počet misí, jejichž převážná část proběhla v noci, tj. nadpoloviční většina letových minut mezi soumrakem a svítáním.

Celkový počet misí z ř. 181 je rozdělen podle druhu v řádcích 182 až 185.

ř. 182 HEMS: počet misí do terénu

ř. 183 HEMS: počet akutních transportů ze zdravotnického zařízení
Neodkladné mise k transportu pacienta ze zdravotnického zařízení (nemocnice)

ř. 184 HEMS: počet ostatních neodkladných misí

ř. 185 HEMS: ambulanční lety - plánované transporty ze zdravotnického zařízení

ř. 186 délky misí v minutách celkem Vyplňuje se počet nasčítaných minut celkem v rozdělení den (sl. 1) a noc (sl. 2)

ř. 187–190 mise LVS v rozdělení podle povahy řešeného stavu - traumata (sl. 3), onemocnění (sl. 4) a jiné (sl. 5) a podle skóre závažnosti stavu pacienta

ř. 191 mise bez kontaktu s pacientem Zde jsou vyplněny všechny mise zrušené před přistáním, zrušené lety, převoz transplantačních týmů.

Použitá skórovací schémata a definice

KPCR - Kardio-pulmo-cerebrální resuscitace

prováděná při náhlé zástavě oběhu. Nutný EKG průkaz zástavy oběhu, tj. hemodynamicky neúčinný rytmus (FK, IEL, EMB, PVT) event. bradykardie s bezvědomím.

CPC - Cerebral Performace Categories

1. Žádná nebo lehká mozková dysfunkce. Při vědomí, schopen běžného života. Možné jsou drobné výpadky (drobná dysfázie, výpadky hlavových nervů apod.).
2. Středně závažná mozková dysfunkce. Při vědomí. Soběstačnost v běžném denním životě. Schopnost práce v chráněném prostředí. Možná hemoplegie, ataky křečí, ataxie, dysartrie, trvalé poruchy paměti a chování.
3. Závažná mozková dysfunkce. Při vědomí, ale nesoběstačnost v denním životě.
4. Koma. Vegetativní stav. Bezvědomí, bez verbální či psychologické interakce s okolím.
5. Smrt mozku.

NACA-National Advisory Committee on Aeronautics score

Skóre	Závažnost stavu	Popis	Příklad
0	Žádná	žádné onemocnění resp. Úraz	bez dg.
1	Lehká	lehká funkční porucha, lehký úraz	febrilie, pohmožděnina
2	Střední	středně těžká funkční porucha (úraz)	intoxikace při vědomí, řezná rána
3	Vysoká	těžká funkční porucha (úraz) neohrožující bezprostředně život	TIA CMP s motorickým výpadkem, zlomenina dlouhé kosti
4	potenciální ohrožení života	těžká funkční porucha (úraz), potenciálně ohrožující život	AIM, astmatický záchvat, fraktura obou femurů, závažná, ale nikoliv kritická popálenina
5	přímé ohrožení života	těžká funkční porucha (úraz), ohrožující život	dušení při obstrukci DC, polytrauma, těžká a rozsáhlá popálenina
6	Resuscitace	selhání základních životních funkcí	náhlá zástava oběhu
7	Úmrtí	Smrt	smrt

TIA - tranzitorní ischemická ataka

CMP s motorickým výpadkem - cévní příhoda mozková

AIM - akutní infarkt myokardu

Dušení při obstrukci dýchacích cest

Vazby:

Oddíl I.

DRZAR 481, odd. I.: sl. 2 ≠ 0, zároveň sl. 3 = 0, týká se ř. 21 sl. 1 = sl. 2 + 3 (týká se ř. 21 až 25)

Oddíl II.

ř. 47, sl. 1 ≥ ř. 47, sl. 6

ř. 47, sl. 1 = (ř. 48 + ř. 49 + ř. 50 + ř. 51), sl. 1

ř. 48, sl. 1 = ř. 48 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 49, sl. 1 = ř. 49 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 50, sl. 1 = ř. 50 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 51, sl. 1 = ř. 51 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 52, sl. 1 ≥ ř. 52, sl. 6

ř. 52, sl. 1 = (ř. 53 + ř. 54 + ř. 55 + ř. 56), sl. 1

ř. 53, sl. 1 = ř. 53 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 54, sl. 1 = ř. 54 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 55, sl. 1 = ř. 55 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 56, sl. 1 = ř. 56 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 57, sl. 1 ≥ ř. 57, sl. 6

ř. 57, sl. 1 = (ř. 58 + ř. 59 + ř. 60 + ř. 61), sl. 1

ř. 58, sl. 1 = ř. 58 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 59, sl. 1 = ř. 59 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 60, sl. 1 = ř. 60 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 61, sl. 1 = ř. 61 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 62 = ř. 47 + ř. 52 + ř. 57, týká se sl. 1 a 6

ř. 62, sl. 1 ≥ ř. 62, sl. 6

Oddíl III.

ř. 71 ≥ ř. 76, týká se sl. 1 a 6

ř. 71 = ř. 72 + ř. 73 + ř. 74 + ř. 75, týká se sl. 1 a 6

ř. 72, sl. 1 = ř. 72 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 73, sl. 1 = ř. 73 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 74, sl. 1 = ř. 74 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 75, sl. 1 = ř. 75 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

sl. 1 ≥ sl. 6, týká se ř. 71 až 76

ř. 77 ≥ ř. 82, týká se sl. 1 a 6

ř. 77 = ř. 78 + ř. 79 + ř. 80 + ř. 81, týká se sl. 1 a 6

ř. 78, sl. 1 = ř. 78 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 79, sl. 1 = ř. 79 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 80, sl. 1 = ř. 80 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 81, sl. 1 = ř. 81 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

sl. 1 ≥ sl. 6, týká se ř. 77 až 82

ř. 83 ≥ ř. 88, týká se sl. 1 a 6

ř. 83 = ř. 84 + ř. 85 + ř. 86 + ř. 87, týká se sl. 1 a 6

ř. 85, sl. 1 = ř. 85 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 86, sl. 1 = ř. 86 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 87, sl. 1 = ř. 87 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

sl. 1 ≥ sl. 6, týká se ř. 83 až 88

ř. 89 = ř. 90 + ř. 91 + ř. 92 + ř. 93, týká se sl. 1 a 6

ř. 90, sl. 1 = ř. 90 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 91, sl. 1 = ř. 91 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 92, sl. 1 = ř. 92 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 93, sl. 1 = ř. 93 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 89 ≥ ř. 94 sl. 6, týká se sl. 1 a 6

ř. 95 = ř. 96 + ř. 97 + ř. 98 + ř. 99, týká se sl. 1 a 6

ř. 96, sl. 1 = ř. 96 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 97, sl. 1 = ř. 97 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 98, sl. 1 = ř. 98 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

ř. 99, sl. 1 = ř. 99 (sl. 2 + 3 + 4 + 5)

Příloha - Oddíl I.

ř. 121, sl. 2 ≥ ř. 122, sl. 2

ř. 123, sl. 3 ≥ ř. 124, sl. 3

ř. 123, sl. 3 ≥ ř. 125, sl. 3

Příloha - Oddíl II.

ř. 181, sl. 1 = (ř. 182 + 183 + 184 + 185), sl. 1.

ř. 181, sl. 2 = (ř. 182 + 183 + 184 + 185), sl. 2.

ř. 181 (sl. 1 + 2) = (ř. 187 + 188 + 189 + 190), sl. 3 až 5 + ř. 191 sl. 6