NÁRODNÍ CENTRUM PRO MEDICÍNSKÉ NOMENKLATURY A KLASIFIKACE

ÚZIS *Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR*
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

MKN-10-CZ nejen pro cerebrovaskulární medicínu

Marian Rybář

Konference se koná pod záštitou:

Ministerstvo zdravotnictví

World Health Organization

1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA Univerzita Karlova

UNIVERZITA KARLOVA

ČSBMILI

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST J. E. PURKYNĚ

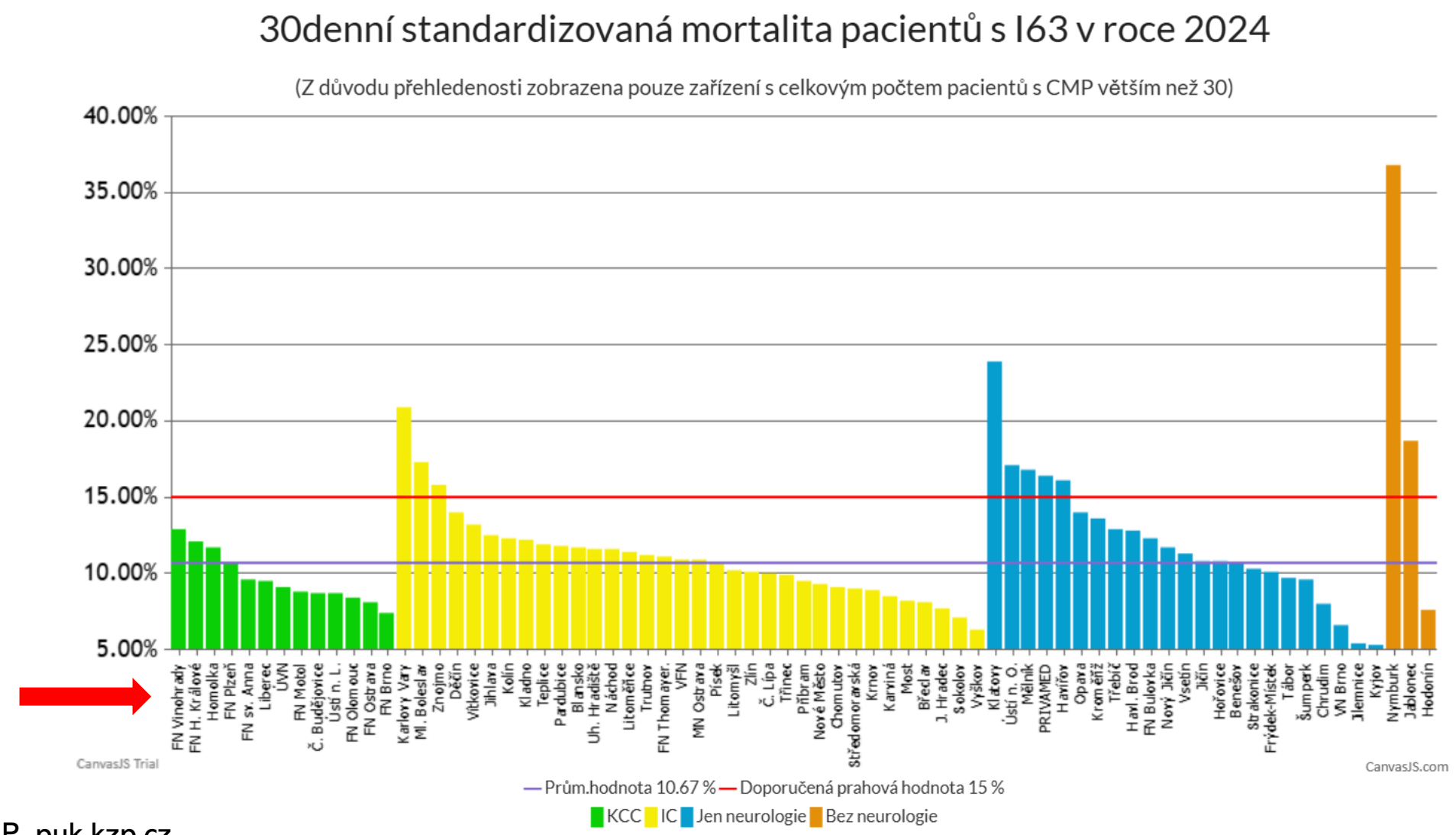
ČESKÁ ASOCIACE ZDRAVOTNICKÝCH INFORMACÍ

KlasifiKon

Konference o klinických klasifikačních a terminologických systémech a jejich použití v českém zdravotnictví

Konference KlasifiKon 2026, 18. listopadu 2026

1) Cévní mozkové příhody



Zdroj: KZP, puk.kzp.cz

DENÍK N

Role se otočily. Američané nyní kvůli válce s Íránem potřebují vojenskou pomoc Ukrajinců v boji s drony.

USA náhle potřebují pomoc Ukrajiny

PONDĚLÍ | 9. BŘEZNA 2026 | CENA 30 KČ | ROČNÍK 8 | ČÍSLO 47 | denik.cz

Vůbec poprvé jsou v Česku dostupná data o tom, jak jsou nemocnice úspěšné při léčbě mozkové příhody. Procento úmrtnosti se liší až dvojnásobně.

Rozdílné šance přežít mrtvici



Jak probíhá hodnocení center v roce 2026?



Primář si stáhne pdf indikátorů



Komise MZ určí cílové hodnoty indikátorů pro daný rok a reaguje

Centrum splňuje

Komise MZ schválí nápravná opatření nebo doporučí řešení

Primář zdůvodní nesplnění a navrhne opatření



Centrum nesplňuje!

Kontrola stavu po 1 roce

Závažné nesplnění

Vstupní škála

Co je NIHSS škála (0-42 bodů)?



Od roku 2022 v MKN-10 zavedeny kódy

U53.00-U53.42 ☺ + U53.49 ☹

NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale)

WIKIPEDIA

The **National Institutes of Health Stroke Scale**, or **NIH Stroke Scale** (**NIHSS**), is a tool used by healthcare providers to objectively quantify the impairment caused by a stroke and aid planning post-acute care disposition, though was intended to assess differences in interventions in clinical trials. The NIHSS was designed for the National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS) Recombinant Tissue Plasminogen Activator (rt-PA) for Acute Stroke Trial and was first published by neurologist Dr. Patrick Lyden and colleagues in 2001. Prior to the NIHSS, during the late 1980s, several stroke-deficit rating scales were in use (e.g., University of Cincinnati scale, Canadian neurological scale, the Edinburgh-2 coma scale, and the Oxbury initial severity scale).

The NIHSS is composed of 11 items, each of which scores a specific ability between a 0 and 4. For each item, a score of 0 typically indicates normal function in that specific ability, while a higher score is indicative of some level of impairment.[1]

The individual scores from each item are summed in order to calculate a patient's total NIHSS score. The maximum possible score is 42, with the minimum score being a 0.[2][3]

Score [3]	Stroke severity
0	No stroke symptoms
1–4	Minor stroke
5–15	Moderate stroke
16–20	Moderate to severe stroke
21–42	Severe stroke

https://www.uzis.cz/nihss_kalkulator/

Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

NÁRODNÍ CENTRUM PRO MEDICÍNSKÉ NOMENKLATURY A KLASIFIKACE

ÚZIS

UNIVERZITA KARLOVA

NIHSS Kalkulátor

National Institute of Health Stroke Scale (NIHSS) je standardizované neurologické vyšetření sloužící k popsání deficitu u pacientů s iktem. Cílem této škály je, aby různí vyšetřující hodnotili pacienty obdobně a výsledky tak byly srovnatelné. NIH Stroke Scale/Score (NIHSS)

1a. Úroveň vědomí zvolit takový testovací impuls, aby obešel případné překážky (orotrach. trauma, jazyk. bariéra, intubace), **testuje se vždy**	plně při vědomí, spolupracující	0
	spavý, po mírné stimulaci poslechne, odpoví	+1
	opakovaná stimulace k pozornosti, sopor	+2
	kóma (reflexní či žádná odpověď)	+3
1b. Slovní odpovědi ptáme se na věk pacienta a měsíc počítá se první a pouze zcela správná odpověď, bez nápovědy.	obě odpovědi zcela správně	0
	jedna správně, těžká dysathrie či jiná bariéra (OTI)	+1
	obě špatně, afázie, kóma	+2
1c. Vyhovění výzvám požádat o otevření a zavření očí a stisknutí a otevření neparetické ruky, úkon lze pacientovi předvést.	oba úkoly správně	0
	jeden úkol správně	+1
	žádný správně, kóma	+2
2. Okulomotorika	bez patologie	0

Výsledné skóre NIHSS (počet bodů): 0

Tisk | Zkopírovat do schránky | Vynulovat formulář

NIHSS

- Kódy MKN-10-CZ zavedeny od 2022

Doplňkový kód v rozmezí U53.00–U53.42:

- použijte (kódujte) u případů hospitalizace v případě, že je znám výsledek NIHSS u pacienta s cévní mozkovou příhodou kódovanou na pozici HDG nebo VDG kódy I60.–, I61.– nebo I63.–,
- v případě, že výpočet NIHSS je vyhodnocen pro stav pacienta při příjmu,
- použijte výhradně na pozici VDG (na jakékoli pozici),
- pro kódování se uvažuje stav a provedení NIHSS při přijetí do zdravotnického zařízení.

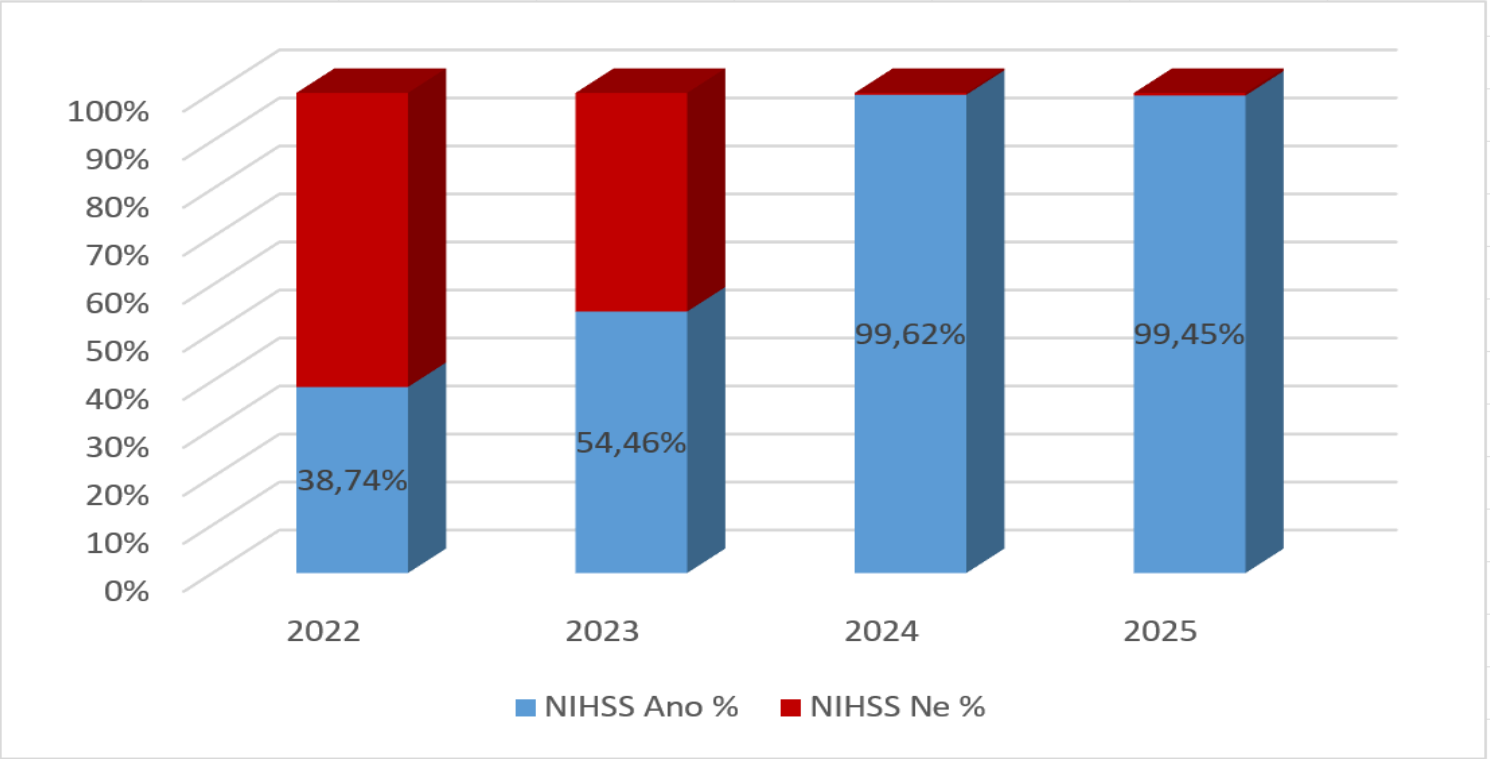
- Od 2024 doplněno:

U53.49	**NIHSS skóre nezjištěno**

Závažnost deficitu u cévní mozkové příhody dle NIHSS

U53.00 NIHSS skóre 0	**U53.22** NIHSS skóre 22
U53.01 NIHSS skóre 1	**U53.23** NIHSS skóre 23
U53.02 NIHSS skóre 2	**U53.24** NIHSS skóre 24
U53.03 NIHSS skóre 3	**U53.25** NIHSS skóre 25
U53.04 NIHSS skóre 4	**U53.26** NIHSS skóre 26
U53.05 NIHSS skóre 5	**U53.27** NIHSS skóre 27
U53.06 NIHSS skóre 6	**U53.28** NIHSS skóre 28
U53.07 NIHSS skóre 7	**U53.29** NIHSS skóre 29
U53.08 NIHSS skóre 8	**U53.30** NIHSS skóre 30
U53.09 NIHSS skóre 9	**U53.31** NIHSS skóre 31
U53.10 NIHSS skóre 10	**U53.32** NIHSS skóre 32
U53.11 NIHSS skóre 11	**U53.33** NIHSS skóre 33
U53.12 NIHSS skóre 12	**U53.34** NIHSS skóre 34
U53.13 NIHSS skóre 13	**U53.35** NIHSS skóre 35
U53.14 NIHSS skóre 14	**U53.36** NIHSS skóre 36
U53.15 NIHSS skóre 15	**U53.37** NIHSS skóre 37
U53.16 NIHSS skóre 16	**U53.38** NIHSS skóre 38
U53.17 NIHSS skóre 17	**U53.39** NIHSS skóre 39
U53.18 NIHSS skóre 18	**U53.40** NIHSS skóre 40
U53.19 NIHSS skóre 19	**U53.41** NIHSS skóre 41
U53.20 NIHSS skóre 20	**U53.42** NIHSS skóre 42
U53.21 NIHSS skóre 21	

Vyplněnost NIHSS v datech zdravotních pojišťoven 2022-2025



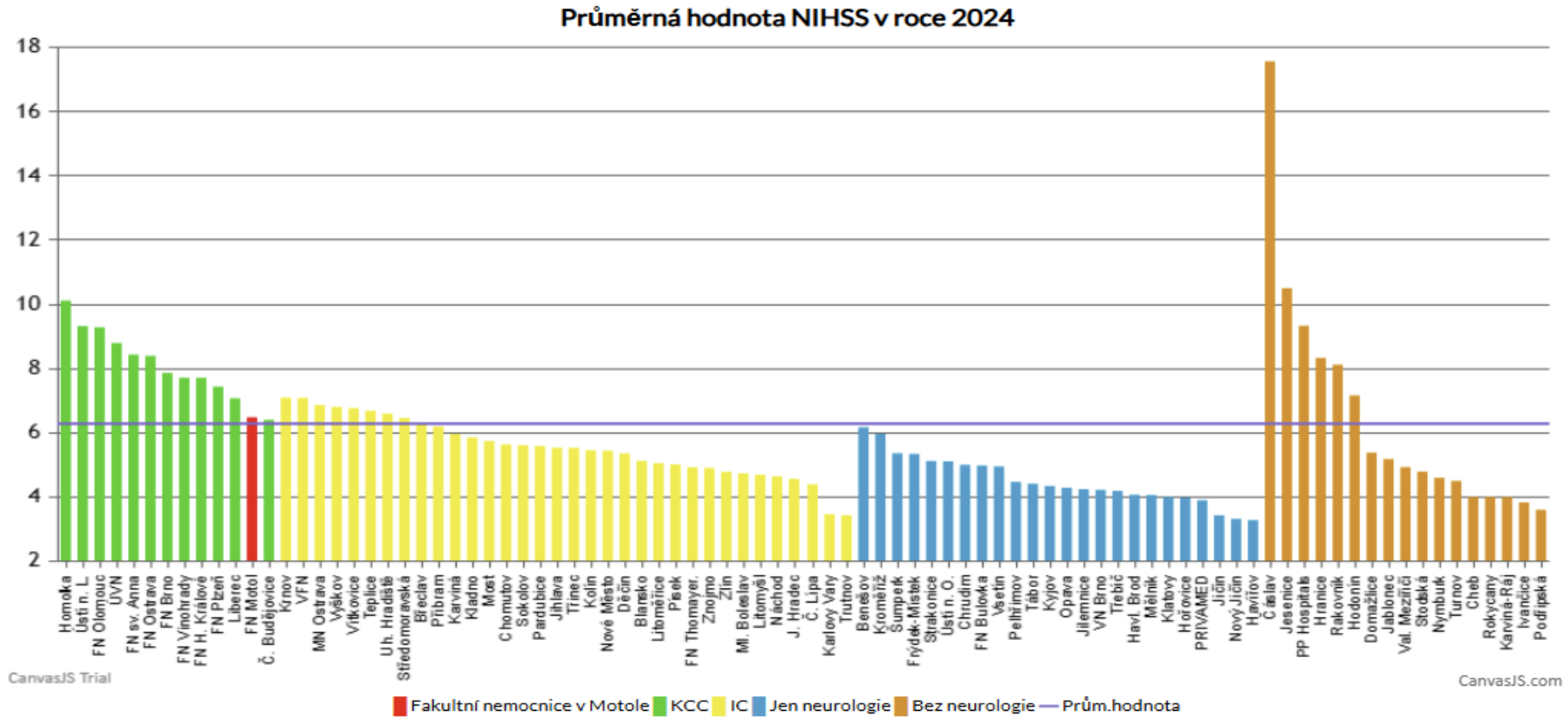
	NIHSS Ano	NIHSS Ne	NIHSS Ano %	NIHSS Ne %
2022	8490	13424	38,74%	61,26%
2023	11688	9774	54,46%	45,54%
2024	21489	83	99,62%	0,38%
2025	4695	26	99,45%	0,55%

Co je NIHSS škála (0-42 bodů)?

2a. Vstupní zátěž pacientů dle NIHSS

Škála NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale) slouží k objektivnímu posouzení tíže neurologického deficitu po cévní mozkové příhodě a pomáhá rychle odhadnout rozsah poškození mozku i prognózu dalšího vývoje. Hodnota se pohybuje od 0 (bez neurologického postižení) po 42 bodů (těžké postižení). Zdrojem výstupů jsou celoroční data zdravotních pojišťoven dle vykázaného kódu U53. Uvedené hodnoty NIHSS jsou zobrazeny pouze pro diagnózu I63.

Průměrná hodnota zařízení	Referenční průměrná hodnota ČR
6.483	6,28



Od roku 2027 kód **U53.49** spadá do úhrady MDC99

Výstupní škála

Co je Modified Rankin Scale (MRS škála)?

Modifikovaná Rankinova škála (Modified Rankin Scale, mRS)	
0	Žádné symptomy.
1	Bez zřetelného omezení, schopen běžných denních aktivit.
2	Lehké omezení, pacient není schopen zvládnout všechny předchozí aktivity, je však plně soběstačný bez cizí pomoci.
3	Středně těžká nemohoucnost, pacient vyžaduje pomoc, je schopen chůze bez pomoci.
4	Středně těžká až těžká nemohoucnost, pacient je schopen chůze jen s pomocí, není schopen bez cizí pomoci zvládnout své tělesné potřeby.
5	Bezmocnost, upoután na lůžko a vyžaduje trvalou péči.

Výstupní škála

Co je Modified Rankin Scale (MRS škála)?

Dle výsledků hodnocení mRS s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu pacienta a jeho sociálnímu zázemí je pak doporučen další postup zajištění návazné rehabilitace:

Primární triáž k návazné léčebně rehabilitační péči na konci akutní fáze hospitalizace	
0	Pacient je propuštěn do vlastního sociálního prostředí.
1	Pacient je propuštěn do vlastního sociálního prostředí a je objednán k ambulantní rehabilitaci a ke kontrole ve spádově příslušné rehabilitační ambulance Centra do 3 měsíců od příhody nebo pokud je vyhodnoceno jako dostačující až k této kontrole.
2	Ve spolupráci s rehabilitačním oddělením poskytovatele akutní lůžkové péče Centra je provedena konzultace či konzilium rehabilitačního lékaře, na jehož základě je rozhodnuto buď o postupu jako v případě stupně skóre 1 nebo o pokračování hospitalizace překladem na lůžka akutní rehabilitace.
3	**Překlad na lůžka akutní rehabilitace.**
4	**Překlad na lůžka akutní rehabilitace.**
5	Ve spolupráci s rehabilitačním oddělením poskytovatele akutní lůžkové péče Centra je provedena konzultace či konzilium rehabilitačního lékaře a na jeho základě je provedeno individuální rozhodnutí dle vyhodnocení důvodů vedoucích k výslednému skóre a dle posouzení prognostických faktorů s volbou formy návazné péče.

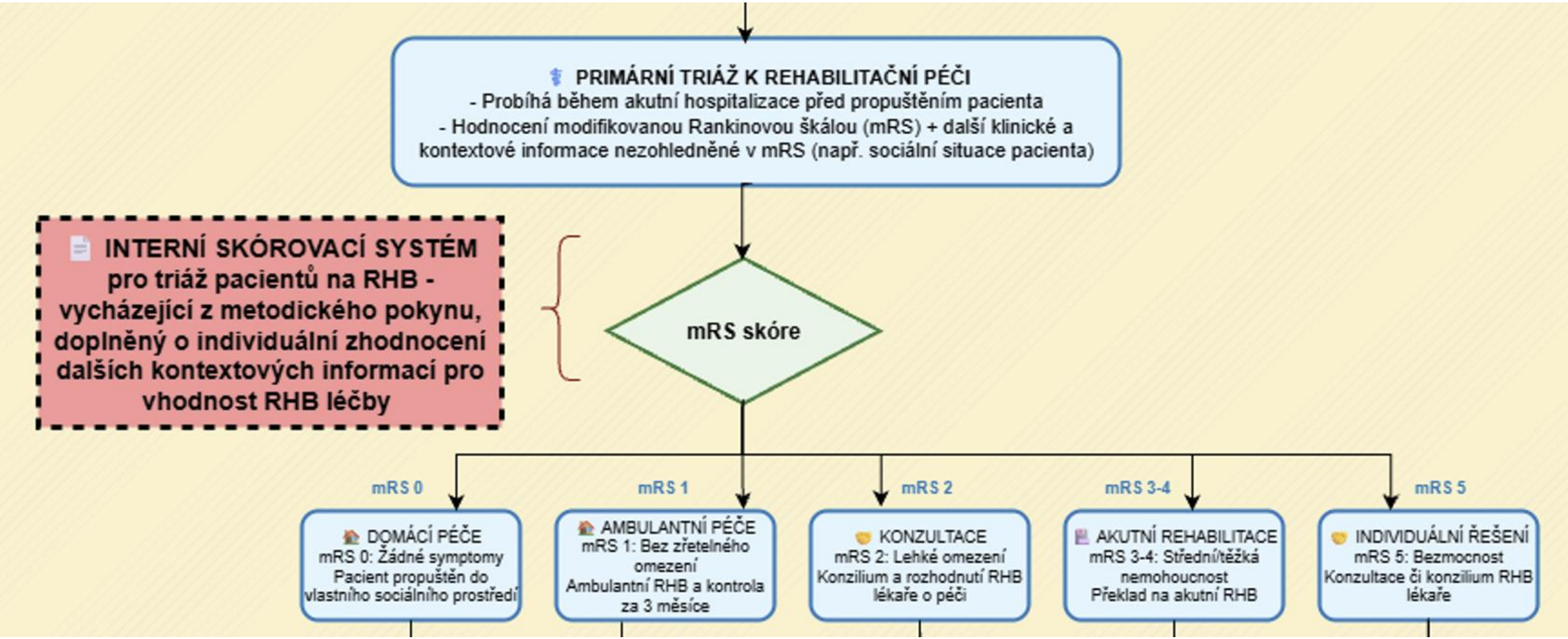
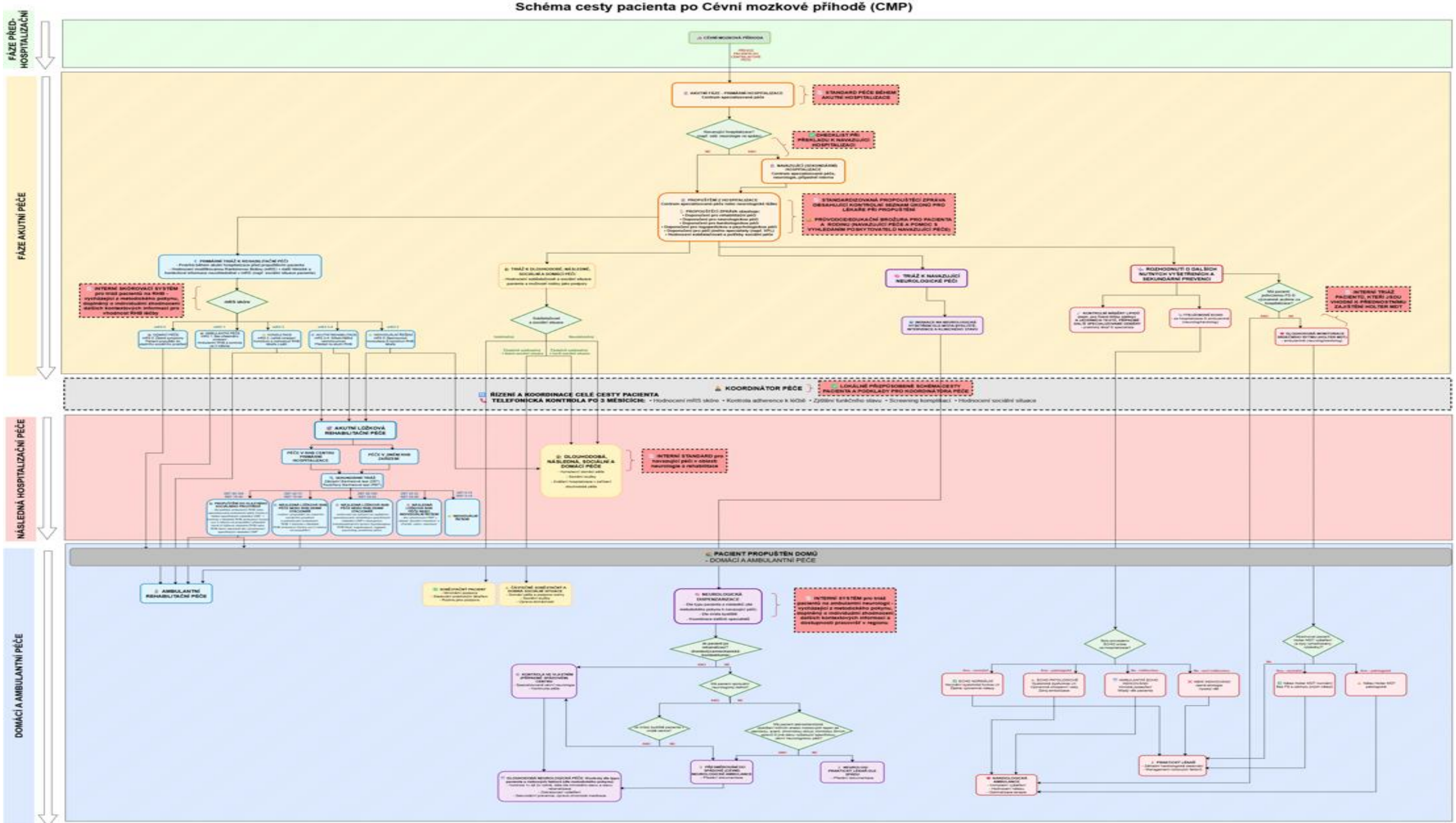
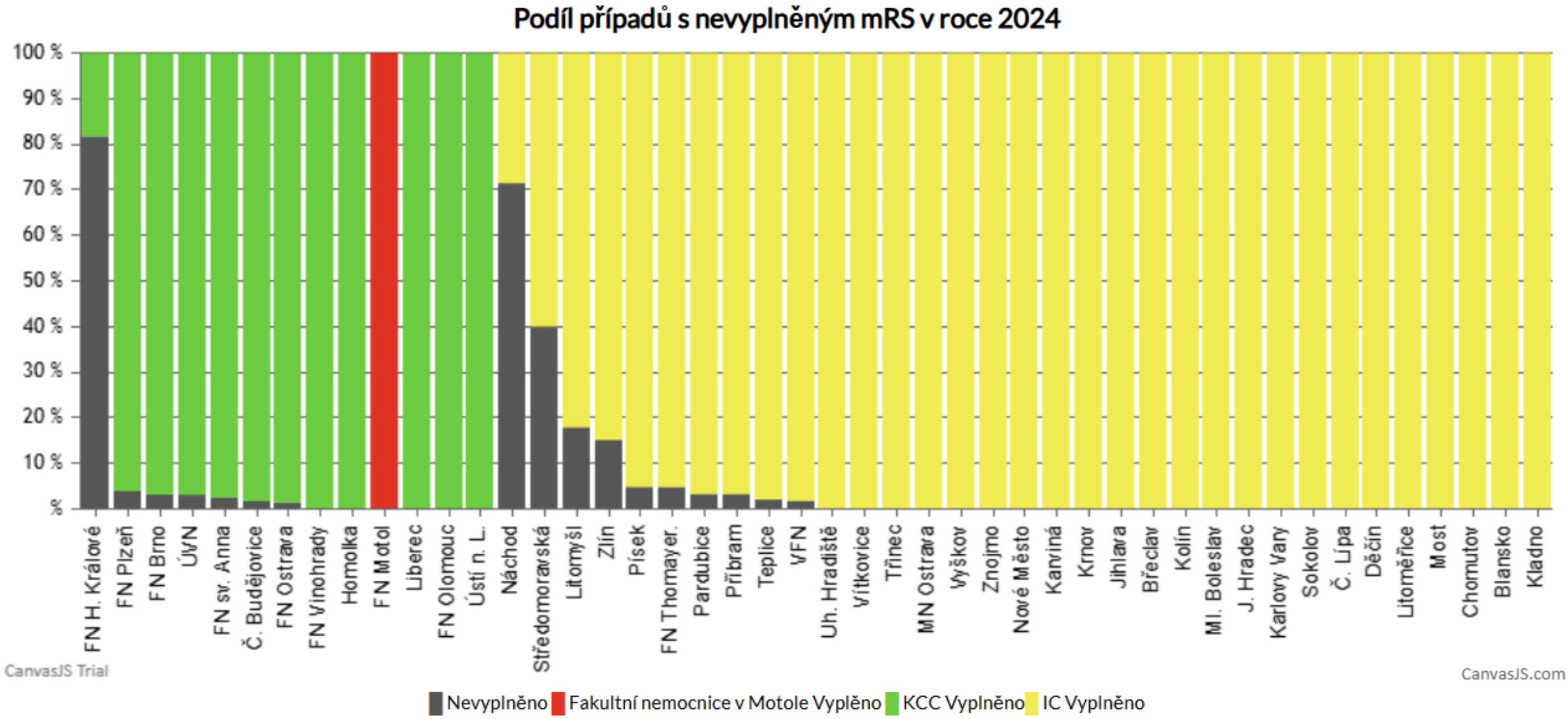

PRIMÁRNÍ TRIÁŽ K REHABILITAČNÍ PÉČI
- Probíhá během akutní hospitalizace před propuštěním pacienta
- Hodnocení modifikovanou Rankinovou škálou (mRS) + další klinické a kontextové informace nezohledněné v mRS (např. sociální situace pacienta)
INTERNÍ SKÓROVACÍ SYSTÉM pro triáž pacientů na RHB - vycházející z metodického pokynu, doplněný o individuální zhodnocení dalších kontextových informací pro vhodnost RHB léčby
mRS skóre
mRS 0
DOMÁCÍ PÉČE
mRS 0: Žádné symptomy
Pacient propuštěn do vlastního sociálního prostředí
mRS 1
AMBULANTNÍ PÉČE
mRS 1: Bez zřetelného omezení
Ambulantní RHB a kontrola za 3 měsíce
mRS 2
KONZULTACE
mRS 2: Lehké omezení
Konzilium a rozhodnutí RHB lékaře o péči
mRS 3-4
AKUTNÍ REHABILITACE
mRS 3-4: Střední/těžká nemohoucnost
Překlad na akutní RHB
mRS 5
INDIVIDUÁLNÍ ŘEŠENÍ
mRS 5: Bezmocnost
Konzultace či konzilium RHB lékaře

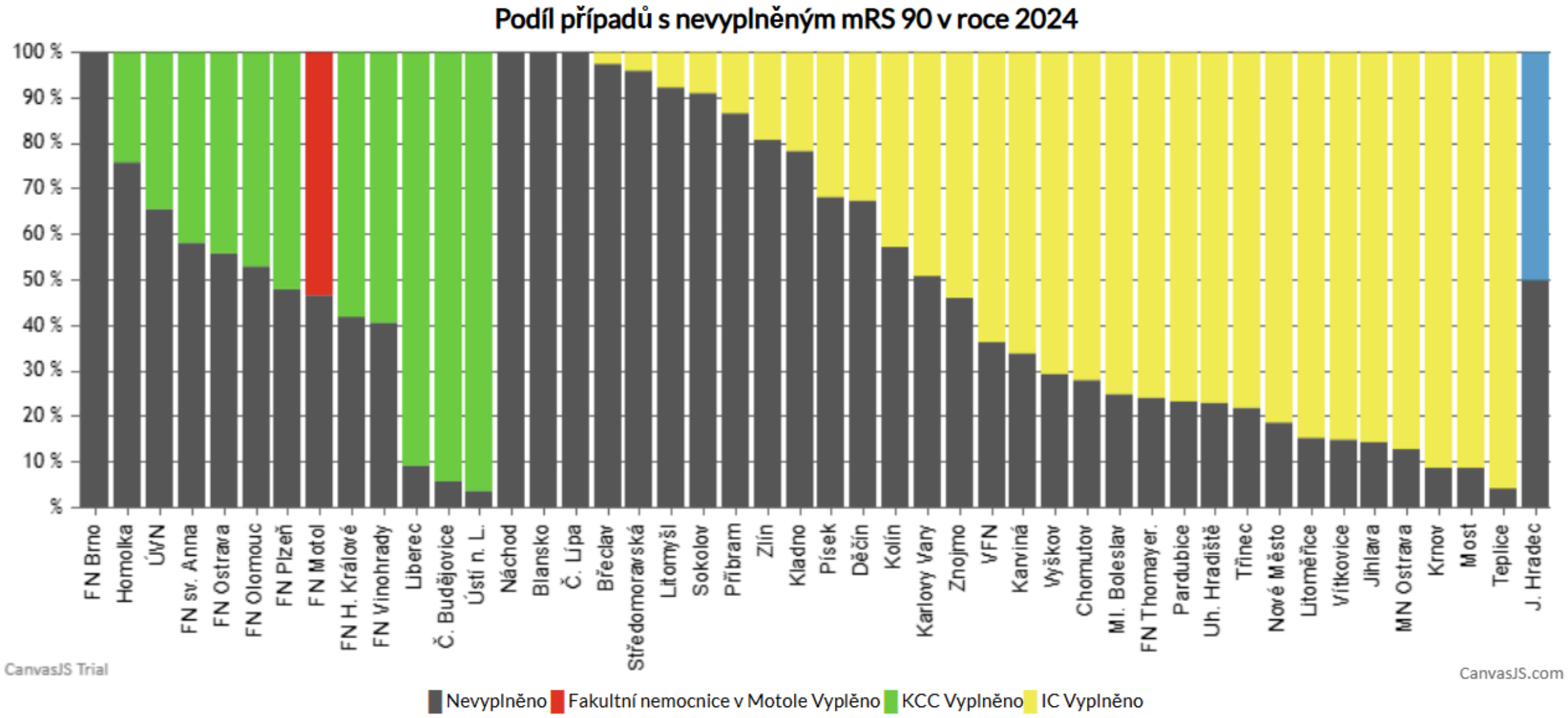
Schéma cesty pacienta po Cévní mozkové příhodě (CMP)



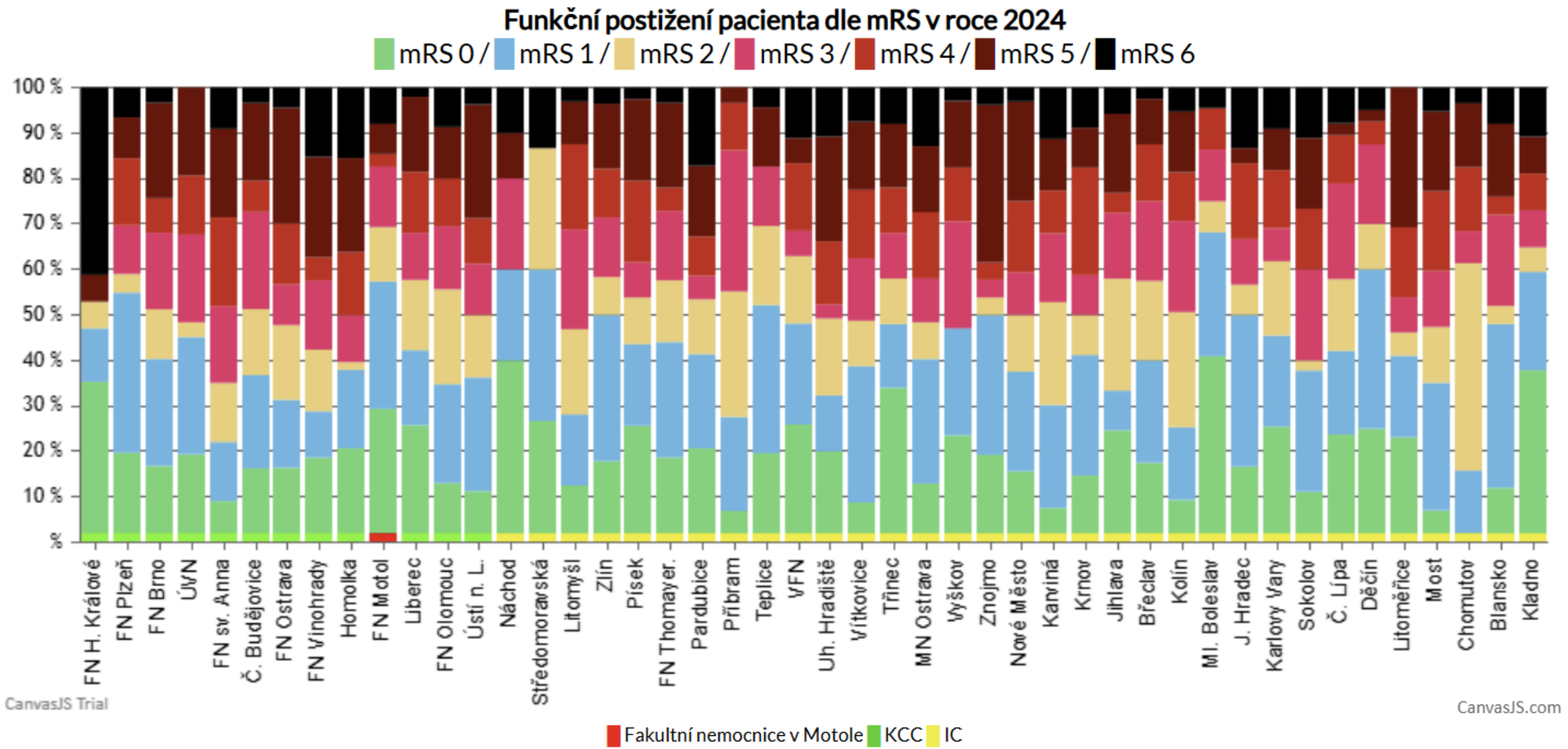
Vyplněnost MRS_0 škály (při dimisi)



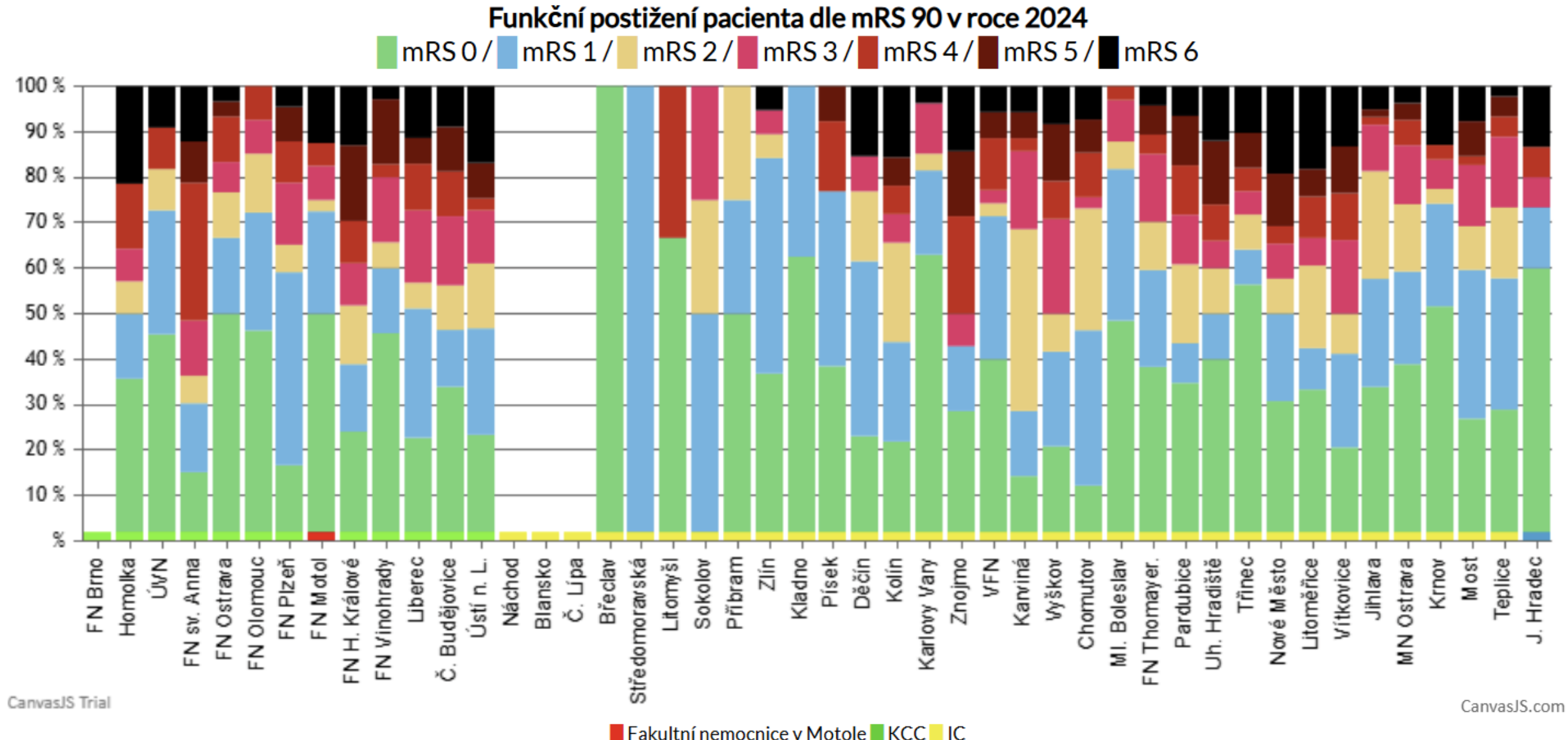
Vyplněnost MRS_90 škály (po 90 dnech)



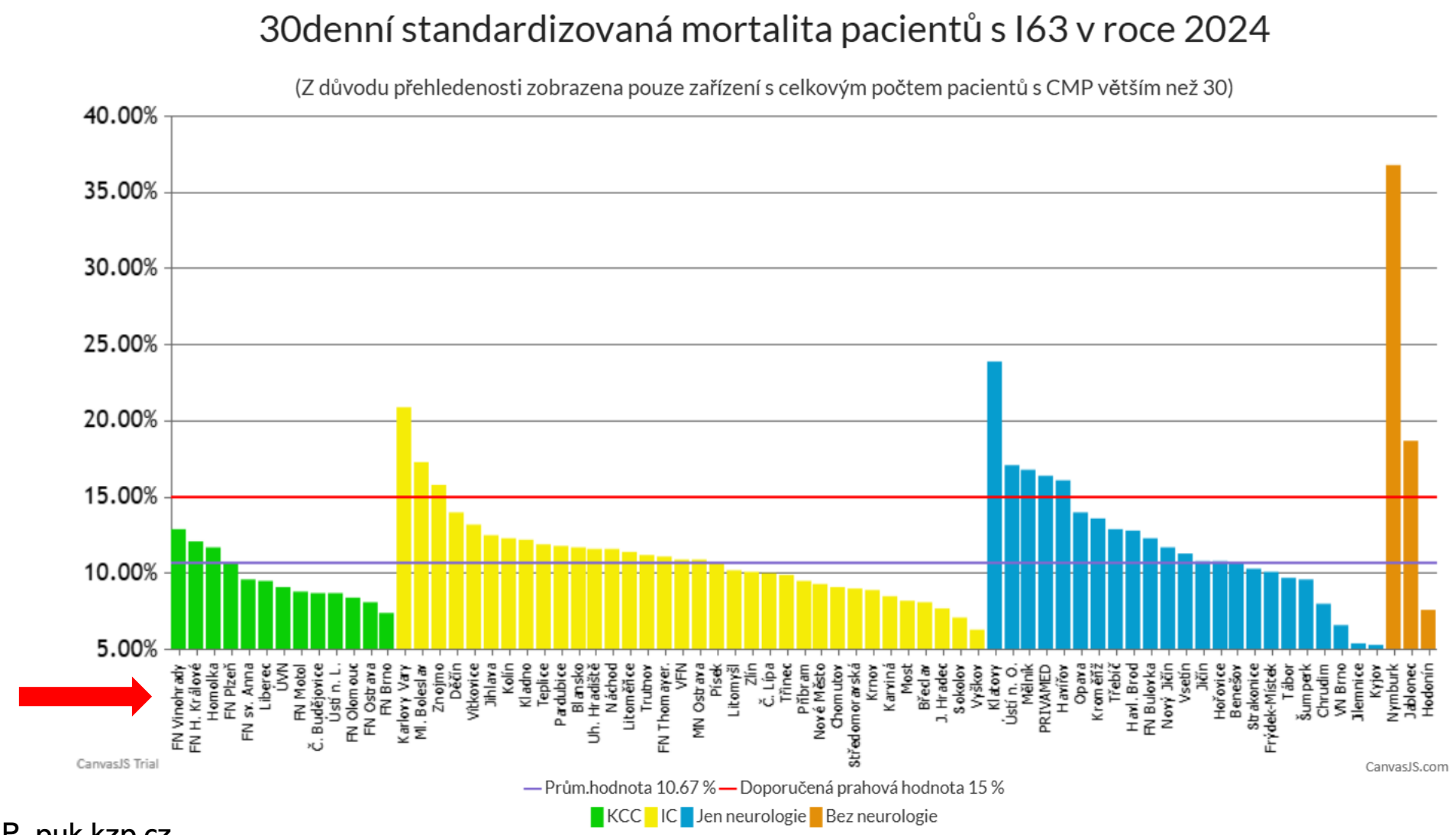
Hodnoty MRS_0 škály (při dimisi)



Hodnoty MRS_90 škály (po 90 dnech)



1) Cévní mozkové příhody

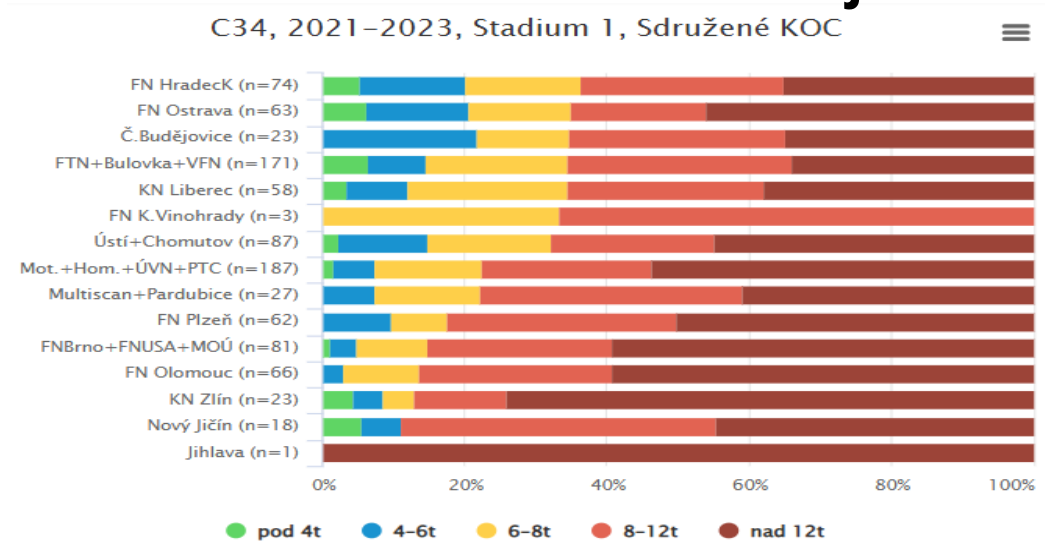


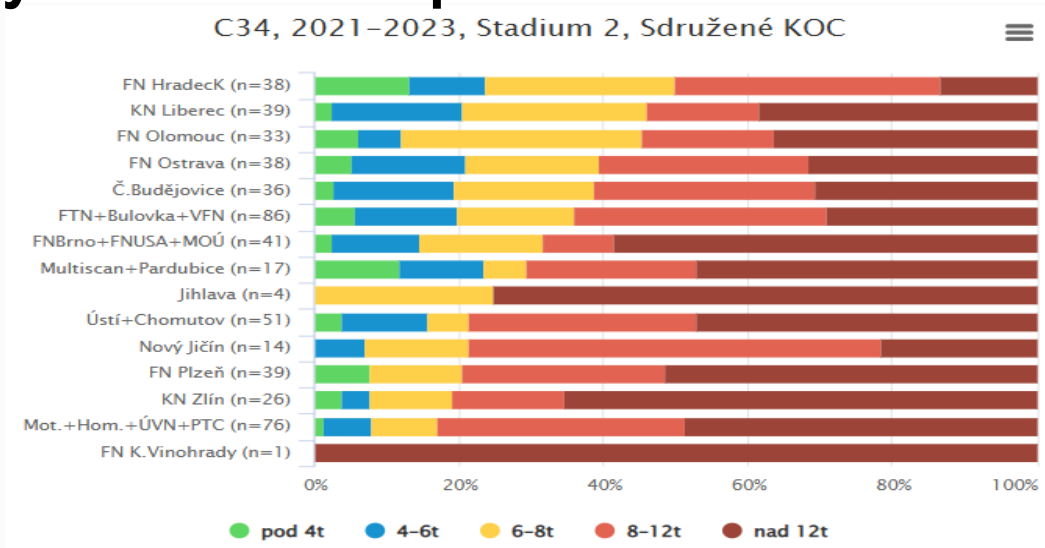
Zdroj: KZP, puk.kzp.cz

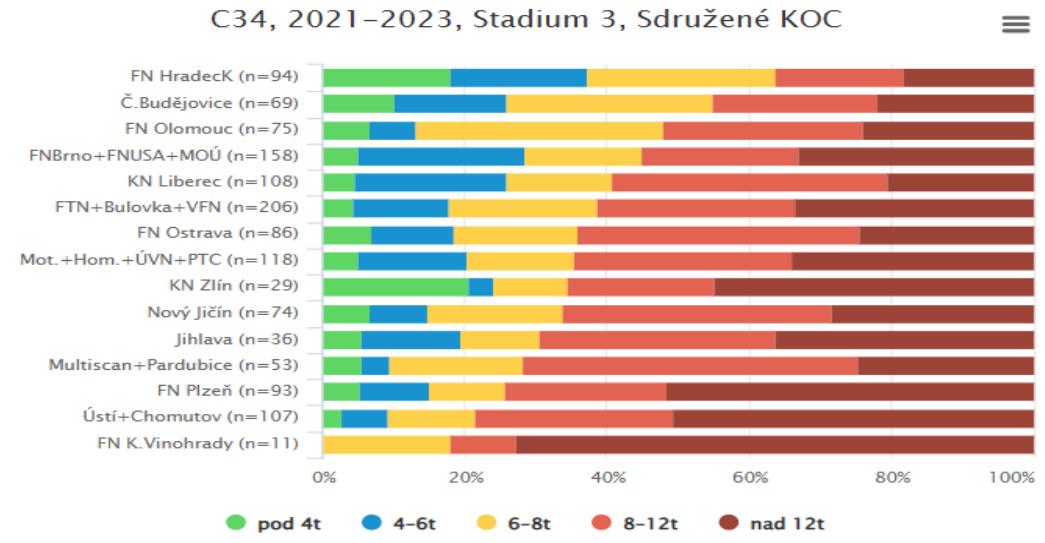
Od roku 2027 nově kódy pro MRS_0 (U55.20-U55.26) a MRS_90 (U55.20-U55.26)

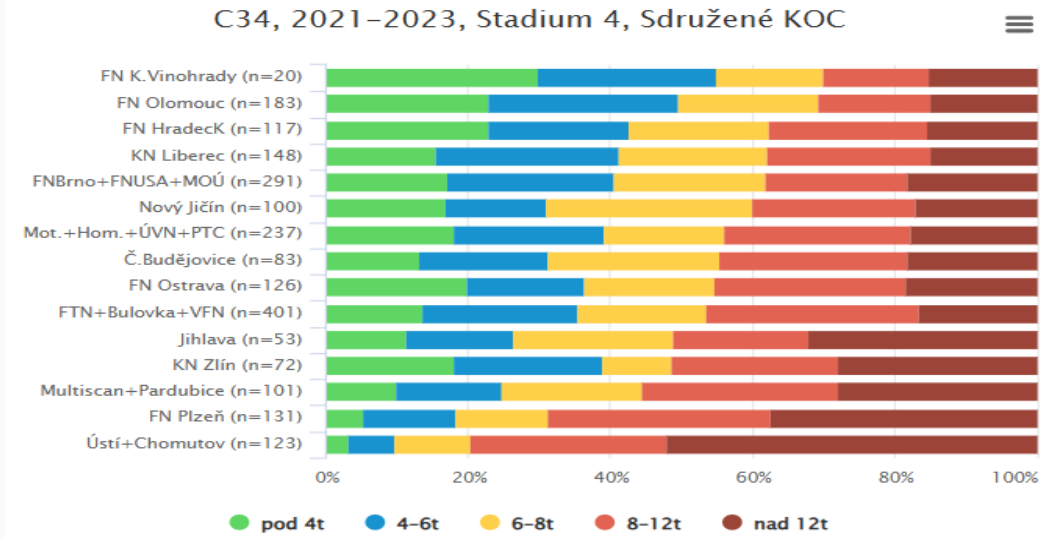
2) Onkologie

Doba do zahájení léčby u karcinomu plic C34



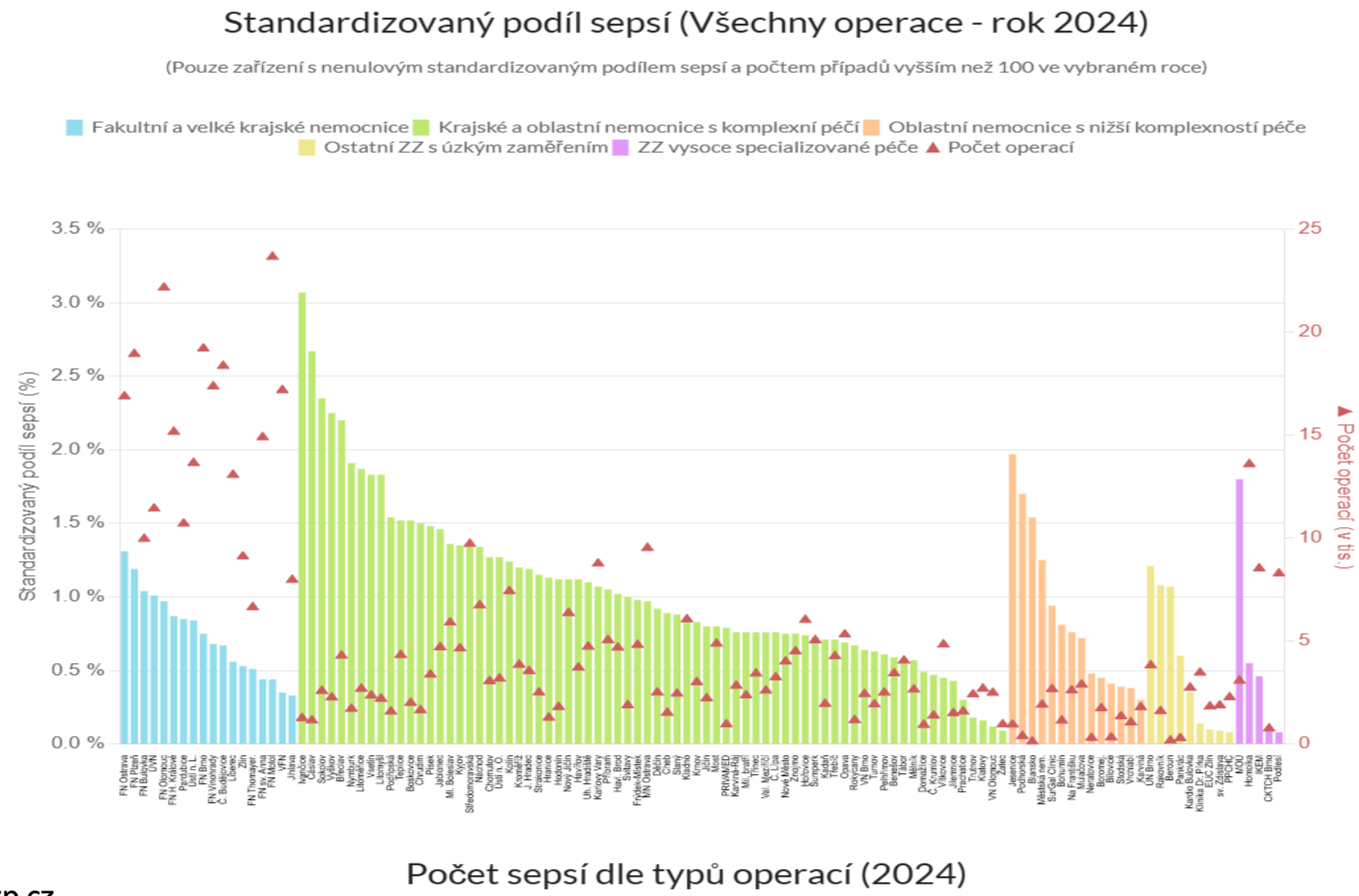






Zdroj: FBMI ČVUT, indiko.cz

3) Pooperační sepse



Zdroj: puk.kzp.cz

Děkuji za pozornost!

Konference se koná pod záštitou:


Ministerstvo zdravotnictví




1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA Univerzita Karlova


UNIVERZITA KARLOVA





