



# Newsletter Klinické terminologie a klasifikace

Editorial.....	1
Aktualizovaná doporučení pro kódování případů souvisejících s COVID-19 .....	1
Aktualizované české vydání Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví 1	
Aktualizace Kategorizace zdravotnického materiál.....	2
Kategorizace zdravotnické techniky .....	2
Odklad workshopu RD-CODE .....	2
Publikační činnost – březen 2020 .....	3
Příloha č. 1.....	4

## Editorial

Vážení kolegové,

zmínce o koronaviru se v současnosti nelze vyhnout nikde, ani náš newsletter nebude výjimkou. V minulém čísle jsme zmínili pokyny ke správnému kódování případů COVID-19. Od té doby (resp. během pár dní) se nejen změnila epidemiologická situace, ale i pokyny ke kódování stavů spojených s COVID-19, které byly sledem událostí, rozšířeny. Aktuální informace k tomuto tématu Vám přinášíme níže. Zároveň můžete [na našich webových stránkách průběžně sledovat aktualizované informace](#).

Vzhledem k opatřením proti šíření koronavirové infekce jsme byli nuceni odložit některé konference, workshopy a výukové aktivity. Značnou část našich informačních a edukačních aktivit se v současné době snažíme přesunout na e-learningovou platformu Moodle. O jednotlivých zveřejněných kurzech Vás budeme informovat.

Přejeme Vám hodně sil v nelehké době.

Za Oddělení klinických klasifikací/Národní centrum pro medicínské nomenklatury a klasifikace

Miroslav Zvolský

## Aktualizovaná doporučení pro kódování případů souvisejících s COVID-19

Dne 11. března 2020 byl do číselníku MKN-10 doplněn **nový kód U69.75** pro vykazování kódu „**Podezření na COVID-19**“ a upraveny pokyny na webových stránkách viz [Pokyny ke kódování onemocnění COVID-19](#). Poté byla dne 3. dubna 2020 zveřejněna na totožné adrese tabulka příkladů klinických stavů souvisejících s COVID-19 a jejich doporučeného kódování viz příloha č. 1. (strana č. 4).

### Souhrnem:

- případy s laboratorně prokázaným onemocněním COVID-19 (prokázaný původce SARS-CoV-2) označit kódem **U07.1**
- případy s provedeným testem, který vyšel negativně, nebo jeho výsledek v době kódování není znám kódovat **U69.75**.

V akutní lůžkové péči mají být oba kódy použity vždy na pozici VDG (jako doplňkové).

## Aktualizované české vydání Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví



ÚZIS ČR plánuje v r. 2020 vydat aktualizované vydání českého překladu Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví (MKF). To vychází z oficiálních ročních změnových listů vydaných WHO v letech 2011 – 2018. Zároveň byla provedena kompletní revize původního českého překladu a opravy

formálních chyb. Je plánováno vydání celé publikace ve formátu PDF.

Aktualizovaná klasifikace je prozatím vystavena v elektronické podobě na webu ÚZIS v části věnované



MKF na [www.uzis.cz/mkf](http://www.uzis.cz/mkf) na záložce **Publikace**, a to spolu se seznamem změn proti původnímu překladu, revidovanou verzí z r. 2016 (ve formátu CSV a ClaML) a původním překladem z roku 2008 (ve formátu PDF). Zároveň došlo k aktualizaci obsahu na záložce **Nástroje** (přidání informací o klinických formulářích) a záložce **Vzdělávání** (přidání video záznamů přednášek z konference Klasifikon 2019 a souvisejících prezentací v PDF).

## Aktualizace Kategorizace zdravotnického materiálu

K 26. 3. 2020 došlo k rozšíření současné verze Kategorizace zdravotnického materiálu (KZM) a to o část klasifikace skupiny 20 Implantáty do kostní tkáně – kloubní náhrady, která je doplněna o **náhrady kolenního kloubu**. V současné době jsou tak kategorizovány z uváděné skupiny 20 Implantáty do kostní tkáně dva klouby na dolní končetině (kyčelní a kolenní kloub) a kategorizace zdravotnických materiálů z nyní již 3 zásadních klinických oblastí je zveřejněna [na webu ÚZISu](http://na webu ÚZISu). Od nového roku byl rovněž zahájen pravidelný aktualizací proces doposud vydaných skupin KZM.

## Kategorizace zdravotnické techniky

Projekt Kategorizace zdravotnické techniky (KZT), kterou vyvíjí Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR od roku 2015, vychází z mezinárodních norem, řešerše zahraničních a mezinárodních řešení a předchozích klasifikačních snah. Ambicí příslušné kategorizace zůstává členění veškeré v tuzemsku dostupné zdravotnické přístrojové techniky do logicky provázaných skupin dle předem definovaných kritérií s možností budoucího využití pro standardizaci informací používaných ve sběrech dat, úhradových mechanismech, nebo práci správních orgánů (př. Komise pro posuzování rozmístění přístrojových zdravotnických prostředků). Záměrem je dlouhodobý vývoj a kultivace kategorizačního systému tak, aby co nejlépe odpovídal existující klinické praxi a potřebám sběrů dat ve zdravotnictví.

Odbornou garanci nad vývojem KZT představuje Pracovní skupina se zastoupením zdravotních pojišťoven, Fakulty biomedicínského inženýrství ČVUT

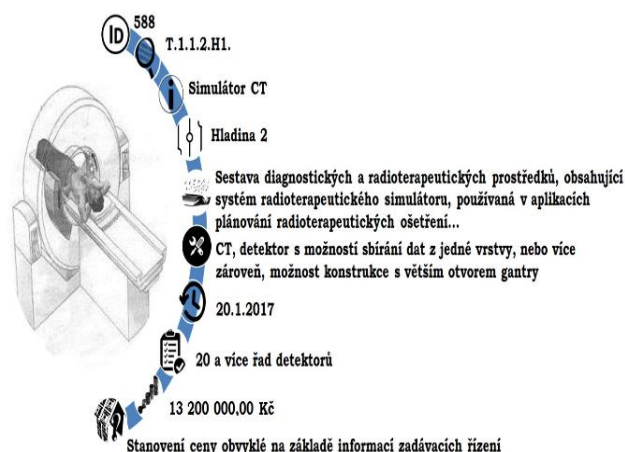
v Praze, Fakultní nemocnice v Motole, Ústavu hematologie a krevní transfuze, České společnosti biomedicínského inženýrství a lékařské informatiky ČLS JEP a České společnosti pro zdravotnickou techniku.

V předchozích letech se k obsahu KZT, prostřednictvím uzavřené recenze, vyjádřili zástupci asociací výrobců, dodavatelů a dalších vybraných odborných společností ČLS JEP. V současné chvíli bychom veškeré aktualizované výstupy projektu rádi poskytli k vyjádření i široké odborné veřejnosti.

**Jakékoliv podnětné připomínky, návrhy na doplnění, úpravu stávající struktury kategorizačního stromu jsou vítány.**

Detailní informace a aktuální výstupy naleznete na internetových stránkách ÚZIS ČR v sekci „[Publikace](#)“.

Připomínky a návrhy na změny v KZT lze zasílat do **30. 6. 2020** na adresu [kzp@uzis.cz](mailto:kzp@uzis.cz).



## Odklad workshopu RD-CODE



Vzhledem k aktuální situaci a opatřením v souvislosti s epidemií COVID-19, která jsou uplatňována nejen v ČR, ale v celé Evropě, jsme po konzultaci se zahraničními kolegy rozhodli o **zrušení dubnového termínu RD-CODE Multistakeholder Workshop (29.–30. dubna 2020)**.

Posunutí workshopu začínáme plánovat, jako nejpravděpodobnější se prozatím jeví podzim 2020. Vývoj situace se však předem velmi špatně odhaduje, termín tedy není ještě pevně stanoven.

Zároveň na podzim připravujeme velkou národní konferenci s tématem klasifikace, sběru dat a



epidemiologických analýz vzácných onemocnění. Budeme se snažit vhodně zkombinovat nový termín workshopu s plánovanou podzimní konferencí a pokusíme se Vám dát vědět co nejdříve plánovaný náhradní termín akce.

Jako prozatímní náhradu zamýšlíme e-learningovou formou proškolit co nejvíce zainteresovaných osob.

## **Publikační činnost ÚZIS ČR,** **březen 2020**



V měsíci březnu bylo zveřejněno na webových stránkách ÚZIS ČR celkem 6 elektronických publikací.

Jmenovitě se jedná o publikace:

- [Zemřelí 2018,](#)
- [Psychiatrická péče 2018,](#)
- [Stručný přehled údajů z Národního registru kardiovaskulárních intervencí za období 2005–2018,](#)
- [Publikace stručných přehledů činnosti vybraných oborů zdravotní péče,](#)
- [Zdravotnictví ČR: Personální kapacity a odměňování 2018,](#)
- [Ekonomické výsledky nemocnic 2018.](#)

Všechny výše zmíněné publikace jsou rovněž volně ke stažení ve formátu pdf.

*Tento Newsletter naleznete (spolu se všemi dalšími vydáními) také [na webu ÚZIS ČR.](#)*



**Příloha č. 1. Přehled možností kódování klinických situací týkajících se COVID-19 a poskytnuté zdravotní péče**

Pozitivita vyšetření na SARS-CoV-2	Provedení vyšetření na SARS-CoV-2	Příznaky typické pro COVID-19	Popis situace	Doporučené kódování - akutní lůžková péče	Doporučené kódování - ambulantní péče	Poznámka
ANO	ANO	ANO	pneumonie s pozitivním testováním na SARS-CoV-2	J12.8 Jiná virová penumonie U07.1 COVID-19	U07.1 COVID-19	
ANO	ANO	ANO	specifické projevy infekce horních cest dýchacích mimo pneumonie s pozitivním testováním na SARS-CoV-2	J06.8 Jiné akutní infekce horních dýchacích cest na více místech U07.1 COVID-19	U07.1 COVID-19	
ANO	ANO	NE	pacient bez typických příznaků nebo bez příznaků s pozitivním testováním na SARS-CoV-2	Z22.8 Přenašeč (nosič) jiných infekčních nemocí U07.1 COVID-19	U07.1 COVID-19	
NE	ANO	NE	podezření na COVID-19 nepotvrzeno, pacient bez příznaků	Z03.8 Pozorování pro podezření na jiné nemoci a patologické stavy U69.75 Podezření na COVID-19	U69.75 Podezření na COVID-19	
NE	ANO	ANO	pacient má projevy onemocnění, je vyšetřován na SARS-CoV-2, ale výsledek je negativní	Projevy dle klinického stavu (např. J06.8, J18.-, příznaky) U69.75 Podezření na COVID-19	U69.75 Podezření na COVID-19	
NEZNÁMO	NE/NEZNÁMO	ANO	pacient s příznaky v podezření na COVID-19 např. z důvodu sociálního kontaktu s nakaženým, ale z různých důvodů není provedeno testování na původce	dg. dle klinického stavu nebo poskytnuté péče U69.75 Podezření na COVID-19	U69.75 Podezření na COVID-19	
NEZNÁMO	NE/NEZNÁMO	NE	pacient bez příznaků v podezření na COVID-19 např. z důvodu sociálního kontaktu s nakaženým, ale z různých důvodů není provedeno testování na původce	-	Z20.8 Kontakt s jinými přenosnými nemocemi a expozice	
NEZNÁMO	ANO	ANO/NE	pacient v podezření na COVID-19, ale je přeložen, umírá nebo z jiného důvodu není znám výsledek testování na původce COVID-19	Projevy dle klinického stavu (např. J06.8, J18.-, příznaky) U69.75 Podezření na COVID-19	-	
NE/NEZNÁMO	ANO	NE	pacient přijímán bez souvislosti s COVID-19, bez příznaků tohoto onemocnění nebo kontaktu, test na COVID proveden z jiných důvodů a výsledek není znám nebo je negativní	dg. dle klinického stavu nebo poskytnuté péče U69.75 Podezření na COVID-19	-	
NE	NE	NE	osoba, která se vrací ze zahraničí, nemá žádné potíže a telefonicky konzultuje praktického lékaře, výsledkem domácí karantény	-	U69.75 Podezření na COVID-19	V zadání neurčeno, zda je zahraničním míněna riziková oblast, to je ovšem posouzeno ve výsledku domácí karantény. Ke dni 1. 4. 2020 není aktuální vzhledem k majoritnímu komunitnímu přenosu infekce.
NE	NE	NE	osoba, která se vrací ze zahraničí, nemá žádné potíže a telefonicky konzultuje praktického lékaře, výsledkem NENÍ domácí karantény, ani jiné opatření	-	Z71.8 Jiná určená porada	Doporučené kódování. Ke dni 1. 4. 2020 není aktuální vzhledem k majoritnímu komunitnímu přenosu infekce.

Zdroj: ÚZIS ČR, Oddělení klinických klasifikací DRG; 3. 4. 2020. Obsah může být průběžně aktualizován [na webu ÚZIS ČR](#).

Pozn.: U akutní lůžkové péče nevykazujte kódy U07.1 a U69.75 v roce na pozici HDG. Na pozici HDG upřednostněte jiný kód diagnózy.