

**Závazné pokyny pro vyplňování statistického formuláře
A (MZ) 1-01: Roční výkaz o činnosti poskytovatele
zdravotních služeb pro příslušný obor**

anesteziologie a intenzivní medicína

Statistická zjišťování Ministerstva zdravotnictví jsou součástí Programu statistických zjišťování v České republice na rok 2019. Tento program byl zveřejněn ve Sbírce zákonů ČR, v částce 126, formou vyhlášky č. 250/2018 Sb. ze dne 19. října 2018, 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 31. 5. 2020.

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 vyplňuje samostatně každé oddělení oboru anesteziologie a intenzivní medicína a každé samostatné zařízení pro obor AR ve všech zdravotnických zařízeních (dále ZJ). Vyplňování se týká všech poskytovatelů zdravotních služeb bez ohledu na jejich zřizovatele.

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

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

Výkaz je sestaven za celý obor anesteziologie a intenzivní medicína.

Oddíl I. Pracovníci ve zdravotnictví

V ř. 11, 12 se sleduje evidenční počet zaměstnanců a počet zaměstnavatelů vybraných kategorií pracovníků. Charakteristika jednotlivých kategorií pracovníků je určena zákonem č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a zákonem č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů. Vybrané kategorie pracovníků jsou uvedeny ve sl. 1 až 6 (lékaři celkem, lékaři bez specializace v oboru anesteziologie a intenzivní medicína, ZPBD = zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu, ZPSZ = zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí a JOP = jiní odborní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí, ZPOD = zdravotničtí pracovníci nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením a ostatní odborní pracovníci). Podrobnější vysvětlivky k evidenčnímu počtu zaměstnanců, k zaměstnavatelům, ke kategoriím pracovníků a tabulky pro přepočty úvazku jsou uvedeny v samostatných pokynech „METODICKÉ VYSVĚTLIVKY“, které jsou k dispozici na pracovišti ÚZIS ČR a na internetových stránkách www.uzis.cz.

- sl. 2 lékaři ze sl. 1 bez specializace v oboru anesteziologie a intenzivní medicína (viz Příloha zákona č. 185/2009 Sb. - Obory specializačního vzdělávání lékařů
- sl. 3 ZPBD = zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu - § 5 až § 21a zákona č. 96/2004 Sb.
- sl. 4 ZPSZ = zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí - § 22 - § 28 zákona č. 96/2004 Sb.
JOP = jiní odborní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí - § 43 zákona č. 96/2004 Sb.
- sl. 5 ZPOD = zdravotničtí pracovníci nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením a ostatní odborní pracovníci (§ 29 až § 42 zákona č. 96/2004 Sb.)
- sl. 6 Ostatní odborní pracovníci
Patří sem odborní pracovníci na oddělení (pracoviště, zařízení), kteří nejsou uvedeni ve sl. 1 až 5.

V zařízeních, kde není pro **ambulantní část lůžkového oddělení** stanovena výše úvazku lékaře nebo dalšího personálu a tito docházejí z lůžkové části oddělení, se při výpočtu úvazku vychází z ordinační doby ambulantního pracoviště a počtu pracovníků, kteří obvykle současně zajišťují ambulantní péči.

- stavu, ale dále nejsou dostatečné některé životní funkce a nemocný je dlouhodobě závislý na určitém druhu intenzivní, respektive resuscitační péče. Je kladen důraz na programy rehabilitace a dlouhodobé intenzivní péče s podporou některé ze základních životních funkcí s přípravou na propuštění do domácí intenzivní péče, k domácí umělé plicní ventilaci, k domácí umělé výživě apod. DIP oddělení jsou vedena lékařem, DIOP jsou oddělení dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče - společně jsou řazena do kategorie následné intenzivní péče.
- ř. 41 pacienti přijatí na resuscitační lůžka celkem
Sleduje se počet pacientů přijatých na resuscitační lůžka za sledované období - počet pacientů z terénu, ostatních oddělení (tj. včetně přeložených do této úrovně péče).
- ř. 42 zrušen
- ř. 43 až 48, sl. 4 počet ošetrovacích dnů podle kategorie TISS bodů
Rozdělení počtu ošetrovacích dnů podle TISS kategorií.
- TISS body představují resuscitační péči o pacienta za jeden ošetrovací den v lůžkové části AR.
- Rozdělení do kategorií TISS bodů umožňuje porovnání skutečného vytížení jednotlivých pracovišť, umožňuje srovnání, jací pacienti se léčí na různých odděleních AR. Zhodnocení jejich zdravotního stavu vyjadřuje také náročnost léčby.
- Pro zdravotní pojišťovny mají jednotlivé TISS body přidělené kódy.
- ř. 43 intenzivní péče nižšího stupně o pacienta - TISS 9 až 14 bodů za jeden ošetrovací den (kód 00058)
- ř. 44 intenzivní péče nižšího stupně o pacienta - TISS 15 až 19 bodů za jeden ošetrovací den (kód 00057)
- ř. 45 intenzivní péče vyššího stupně o pacienta - TISS 20 až 29 bodů za jeden ošetrovací den (kód 00055)
- ř. 46 resuscitační péče o pacienta - TISS 30 až 39 bodů za jeden ošetrovací den (kód 00053)
- ř. 47 resuscitační péče o pacienta - TISS 40 až 49 bodů za jeden ošetrovací den (kód 00052)
- ř. 48 resuscitační péče o pacienta - TISS 50 a více bodů za jeden ošetrovací den (kód 00051)
- ř. 49 zrušen
- ř. 43, sl. 5 počet ošetrovacích dnů na dětském AR
Jedná se o počet ošetrovacích dnů u dětí ve věku 0 až 19 let vykazovaných pojišťovně resuscitačním kódem (00061, 00065).
- ř. 50 a 51 typ příjmu
Sleduje se typ příjmu v rozdělení interní a chirurgický
- ř. 50 typ příjmu interní
Všechna přijetí pro nechirurgické diagnózy.
- ř. 51 typ příjmu chirurgický
Všechna přijetí pro chirurgické diagnózy.
- ř. 52 zrušen
- ř. 53 APACHE II při přijetí
Uvádí se průměrná hodnota u přijatých pacientů za rok. Hodnota APACHE II skóre při přijetí na resuscitační oddělení vyjadřuje závažnost stavu pacienta při přijetí.
- ř. 54 a 55 pacienti na umělé plicní ventilaci
Vykazování se týká výlučně pacientů hospitalizovaných na ARO.
- ř. 54 počet pacientů na krátkodobé umělé plicní ventilaci do 24 hodin
- ř. 55 počet pacientů na umělé plicní ventilaci celkem

- ř. 56 až 59 počet pacientů
Z celkového počtu pacientů přijatých na resuscitační lůžka celkem (z řádku 41) se sledují pacienti přeložení na lůžka NIP, ARO+JIP, DIOP, na oddělení standardní péče.
- ř. 56 počet pacientů přeložených na lůžka NIP
- ř. 57 počet pacientů přeložených na lůžka ARO+JIP
- ř. 58 počet pacientů přeložených na lůžka DIOP
- ř. 59 počet pacientů přeložených na lůžka standardní péče
- ř. 60 počet pacientů propuštěných
Vykazuje se počet pacientů propuštěných do ambulantní nebo domácí péče.
- ř. 61 a 62 zemřelí
- ř. 61 počet zemřelých do 24 hodin od přijetí
- ř. 62 celkový počet zemřelých během hospitalizace na resuscitačním oddělení

Oddíl IV. Doplnující údaje

- ř. 71 počet anesteziologicko-resuscitačních pracovišť celkem (sl. 1), lůžkových (sl. 2) a nelůžkových (sl. 3) Lůžková pracoviště = počet resuscitačních lůžkových stanic, které jsou součástí ARO, KAR.
Počet anesteziologických pracovišť: tj. operačních sálů pro endoskopické výkony neoperační povahy v celkové anestézii, popř. ve svodné anestézii s pravidelným provozem, vyžadujícím činnost anesteziologického týmu. Anesteziologické ambulance a ambulance léčby bolesti nejsou součástí anesteziologicko-resuscitačních pracovišť, patří však do oboru anesteziologie a resuscitace.
- ř. 72 počet resuscitačních lůžek AR
Počet resuscitačních lůžek se musí rovnat počtu lůžek vykázaných na výkaze L (MZ) 1-02 za AR. Do resuscitačních lůžek nepatří probouzeční lůžka, lůžka v zotavovacím prostoru ani lůžka, určená pro léčbu bolesti. Tato lůžka nepatří do lůžkového fondu.
Dále do resuscitačních lůžek nepatří lůžka pro centrální příjem.
Pokud má ARO tato netypická lůžka ve svém organizačním modelu, je třeba je uvést samostatně - probouzeční lůžka - ř. 73, ostatní typy lůžek jako samostatnou poznámku v komentáři.
- ř. 73 počet probouzečních, zotavovacích lůžek
Probouzeční lůžka jsou určena k probuzení a sledování pacientů po provedené anestézii při operačních nebo diagnostických výkonech.
Vykazují se pouze tehdy, pokud lůžka jsou součástí ARO včetně obsazení personálem, který i v kategorii ZPBD je personálem ARO nebo KAR. Tato lůžka nepatří do lůžkového fondu.
- ř. 74 počet ZPBD (fyzické osoby)
Počet ZPBD (§ 5 až § 21a zákona č. 96/2004 Sb.) celkem - fyzických osob (k 31.12.)
- sl. 4 v anesteziologické péči, tj. na anesteziologickém úseku - na sále
- sl. 5 v resuscitační péči, tj. u resuscitačních lůžek
- sl. 6 v ambulanci
- ř. 75 počet anesteziologických ambulancí
Představuje jednu ambulanci i tehdy, jde-li např. o provoz s různými problémy (kontroly x předoperační); pokud je oddělena ambulance pro děti a dospělé, lze uvést množné číslo.
- ř. 76 počet výkonů v anesteziologické ambulanci
V tomto řádku se sledují počty výkonů provedených pacientům ne ve smyslu výkonů pro pojišťovnu. Vztahují se na pacienty ambulantní i hospitalizované, pokud jako chodící

byli na ambulanci. Vztahuje se i na výkony kontrolní, např. po dlouhodobém pobytu na resuscitačních lůžkách ke kontrole fonace, fibroskopie atd. Nevztahuje se na konziliární návštěvu anesteziologa u lůžka.

- ř. 77 počet ambulancí léčby bolesti
Představuje jednu ambulanci i tehdy, jde-li např. o provoz s různými problémy (kontroly x předoperační); pokud je oddělena ambulance pro děti a dospělé, lze uvést množné číslo.
- ř. 78 počet výkonů v ambulanci léčby bolesti
V tomto řádku se sledují počty výkonů provedených pacientům ne ve smyslu výkonů pro pojišťovnu. Výkony jsou představovány metodami – akupunktura, elektroakupunktura, elektroanalgezie, laserová terapie, magnetoterapie, porodní analgezie atd. provedených u pacientů ambulantních i pacientů hospitalizovaných. Počet musí souhlasit s počtem výkonů v ambulantní knize a v knize ošetření hospitalizovaných pacientů. Nezahrnuje celkovou konsiliární činnost pokud nebyla doprovázena výkonem výše uvedenými nebo např. zavedením kontinuální epidurální analgezie atd.

Příloha výkazu

Oddíl I. Další kvalitativní a kvantitativní údaje

- ř. 121 Vysokoprahový urgentní příjem součástí ARO
Pouze vyznačit, zda v nemocnici je zřízen vysokoprahový urgentní příjem: ano = 1, ne = 0.
- ř. 122 a 123 zrušen
- ř. 124 tým pro léčbu akutní bolesti
Tým pro léčbu akutní bolesti typu centrální Acute Pain Service (nemá vztah k ambulanci léčby chronické bolesti, vykazované v předchozím oddíle); pokud je v nemocnici činný pro celé zdravotnické zařízení, vyznačit ano = 1, v opačném případě ne = 0.
- ř. 125 až 130 zrušen
- ř. 131 resuscitační úsek
Na pracovišti AR – nejčastěji na lůžkové resuscitační stanici, jsou prováděna i specializovaná vyšetření; v tomto řádku, pokud kterákoliv z dále uvedených AR provádí, vyznačí se 1 = ano, v opačném případě 0 = ne.
- ř. 132 až 135 vybavení resuscitačního úseku
Při kladné odpovědi ano = 1 v řádku 131 se konkrétně uvede, které postupy specializované resuscitační péče jsou k dispozici.
- ř. 132 vybavení ECMO
ECMO – mimotělní membránové oxygenace: ano = 1, ne = 0. Počet výkonů se neuvádí.
- ř. 133 vybavení ECC
ECC – mimotělní oběh: ano = 1, ne = 0. Počet výkonů se neuvádí.
- ř. 134 vybavení léčebná hypotermie
Léčebná hypotermie – vztahuje se na mírnou terapeutickou hypotermii po KPR: ano = 1, ne = 0. Počet výkonů se neuvádí.
- ř. 135 vybavení CRRT
CRRT – continuous renal replacement therapy – kontinuální náhrada při akutním selhání renálních funkcí,

při septickém stavu jako očišťovací metoda: ano = 1, ne = 0. Počet výkonů se neuvádí.

Oddíl II. Dlouhodobá intenzivní péče

- ř. 181 až 186 zrušen
- ř. 187 NIP v rámci AR
Pokud je začleněn NIP (OCHRIP, DIP) do AR oddělení, vykázat sl. 1 ano = 1, v opačném případě vykázat ne = 0.
- ř. 188 zrušen
- ř. 189 DIOP v rámci AR
Je-li v nemocnici DIOP – pracoviště dlouhodobé ošetrovatelské intenzivní péče v rámci AR vykázat sl. 1 ano = 1, ne = 0.
- ř. 190 zrušen
- ř. 191 specifická péče DUPV
Je zajištěna nemocnicí domácí umělá plicní ventilace? ano = 1, ne = 0 ve sl. 1.

Vazby:

Oddíl I.

- ř. 11 ≥ ř. 12, týká se sl. 1 až 6
Pokud ř. 12 ≠ 0, pak ř. 11 ≠ 0 ve stejném sloupci, a naopak, platí pro všechny sloupce
Pokud je v některém sloupci vyplněn ř. 12 nebo 13, pak v tomto sloupci musí být vyplněn i ř. 14 (neplatí naopak).
- ř. 14 alespoň jeden sl. ≠ 0
ř. 16 ≤ ř. 12, platí pro sl. 1 až 6
ř. 17 ≤ ř. 13, platí pro sl. 1 až 6

Oddíl II.

- ř. 21 ≥ ř. 23 + ř. 24, týká se sl. 1, 3 až 6
sl. 1 ≥ sl. 3, týká se ř. 21, 23 až 29 a 33
sl. 1 ≥ sl. 4, týká se ř. 21, 23 až 31 a 33
sl. 1 ≥ sl. 5, týká se ř. 21, 23 až 29 a 33
sl. 1 ≥ sl. 6, týká se ř. 21, 23 až 29 a 33

Oddíl III.

- sl. 1 ≥ (sl. 2 + sl. 3), týká se ř. 41, 50, 51, 54 až 62
ř. 55 ≥ ř. 54, týká se sl. 1 až 3
ř. 62 ≥ ř. 61, týká se sl. 1 až 3

Oddíl IV.

- ř. 71, sl. 1 = ř. 71 (sl. 2 + sl. 3)
Pokud ř. 21, sl. 1 ≠ 0, pak ř. 75, sl. 1 ≠ 0
Pokud ř. 75, sl. 1 ≠ 0, pak ř. 76, sl. 1 ≠ 0
Pokud ř. 77, sl. 1 ≠ 0, pak ř. 78, sl. 1 ≠ 0

Oddíl I. a oddíl IV.

- ř. 11, sl. 3 = ř. 74 (sl. 4 + sl. 5 + sl. 6)