

15. 6. 2026



NÁVRHY ZMĚN DATOVÝCH ROZHHRANÍ

Miroslav Zvolský

www.uzis.cz

CO MYSLÍME ZMĚNAMI DATOVÝCH ROZHRAŇÍ?

- Změny datových rozhraní individuálních dokladů ZP
- Změny datových rozhraní součástí NZIS (včetně NRHZS)
- Změny číselníků/kódových systémů
 - Včetně Seznamu zdravotních výkonů a Mezinárodní klasifikace nemocí

- Již zmíněna
 - datová rozhraní jiných částí NZIS (např. sběr výsledků laboratorních vyšetření)
 - Standardy elektronického zdravotnictví definující výměnu zdravotnické informace mezi poskytovateli nebo mezi poskytovateli a centrálními systémy

PROBĚHLÁ ZATÍM NEVYTĚŽENÁ ZMĚNA DATOVÉHO ROZHRAŇÍ

Atributy 5. typu věty – diagnózy chronických stavů nezahrnuté do zařazení dle klasifikace CZ – DRG

| Název | Typ | Délka | Začátek | Popis |
|---------------------|-----|-------|---------|--|
| TYP | C | 1 | 0 | Typ věty „J“ – diagnózy chronických stavů nezahrnuté do zařazení dle klasifikace CZ – DRG. |
| JCIS | C | 5 | 1 | Kód diagnózy pro chronické stavy nezahrnuté do zařazení dle klasifikace CZ – DRG. |
| Celkem délka věty 6 | | | | |

- Záměr identifikovat diagnózy, které nevstupují do klasifikačních pravidel CZ-DRG (do grouperu), protože pro ně během dané epizody nebyla poskytována péče a nesplňují podmínky pro vedlejší diagnózu
- Probíhá tvorba metodiky

JEDNODENNÍ PÉČE NA LŮŽKU – INTERNÍ NÁVRH NA SAMOSTATNÝ DOKLAD

- **Doklad 02j Vyúčtování výkonů v jednodenní péči na lůžku**
- Analogie dokladu 02 Vyúčtování výkonů v ústavní péči
- Navíc informace o **času přijetí**, **času propuštění**
- Nosič pro vykázání výkonu Ošetřovací den jednodenní péče

Aktuálně interní návrh ÚZIS ČR, zahajujeme konzultace se ZP a MZD

- **V současné době návrh VZP ČR a SZP ČR ve spolupráci s MZD ČR**
- Doklady 02 Vyúčtování výkonů v ústavní péči a 06 Poukaz na vyšetření/ošetření



Úpravy Pravidel kódování

Úpravy metodik CZ-DRG a datového rozhraní CZ-DRG pre-grouperu a grouperu

Úpravy datového rozhraní NRHZS

KOMPAS – DOMÁCÍ A KOMUNITNÍ PÉČE – DATOVÉ ROZHŘANÍ

Posouzení fyzického stavu

| Identifikace léze: | Lokalizace: | |
|---|---|--|
| Změny: <input type="checkbox"/> Ekzém <input type="checkbox"/> Otok <input type="checkbox"/> Rána | <input type="checkbox"/> Plenková dermatitida <input type="checkbox"/> Jiný kožní defekt | <i>V případě volby Rána, pokračujte vyplněním položky Hodnocení ran.</i> |

Hodnocení ran

| | | | | | | |
|----------------------------------|---|--|---|---|--|-------------------------------|
| Kategorie velikosti rány: | <input type="checkbox"/> <4 cm ² | <input type="checkbox"/> 4 ≤16 cm ² | <input type="checkbox"/> 16,1 ≤36 cm ² | <input type="checkbox"/> 36,1 ≤80 cm ² | <input type="checkbox"/> >80 cm ² | |
| Analýza rány: | <input type="checkbox"/> Dekubitus | <input type="checkbox"/> <u>Ulcus cruris</u> | <input type="checkbox"/> Gangréna | <input type="checkbox"/> Úrazová rána | <input type="checkbox"/> Pooperační defekty | <input type="checkbox"/> Jiné |
| Povaha rány: | <input type="checkbox"/> <u>Epitelizující</u> | <input type="checkbox"/> Granulující | <input type="checkbox"/> Nekrotizující | <input type="checkbox"/> Infikovaná | | |
| Exsudát: | <input type="checkbox"/> Bílý | <input type="checkbox"/> Žlutý | <input type="checkbox"/> Zelený | <input type="checkbox"/> Krvavý | <input type="checkbox"/> Žádný | |
| Zápach: | <input type="checkbox"/> Lehký | <input type="checkbox"/> Ostrý | <input type="checkbox"/> Žádný | <input type="checkbox"/> Jiný | | |
| Okolí rány: | <input type="checkbox"/> Otok | <input type="checkbox"/> Zarudnutí | <input type="checkbox"/> Ekzém | <input type="checkbox"/> Macerace | <input type="checkbox"/> Klidné | |
| Okraje rány: | <input type="checkbox"/> Ohraničené | | <input type="checkbox"/> Neohraničené | | | |
| Bolest: | <input type="checkbox"/> Mírná | <input type="checkbox"/> Střední | <input type="checkbox"/> Silná | <input type="checkbox"/> Žádná | <input type="checkbox"/> Nelze hodnotit | |

Škála Bradenové (riziko vzniku dekubitů)

| | | | | |
|-----------------------------|--|---|--|--|
| Senzorická percepce: | <input type="checkbox"/> 1 – Úplně limitovaný | <input type="checkbox"/> 2 – Hodně limitovaný | <input type="checkbox"/> 3 – Mírně limitovaný | <input type="checkbox"/> 4 – Žádné poškození |
| Vlhkost: | <input type="checkbox"/> 1 – Neustále vlhká | <input type="checkbox"/> 2 – Často vlhká | <input type="checkbox"/> 3 – Občas vlhká | <input type="checkbox"/> 4 – Zřídka vlhká |
| Aktivita: | <input type="checkbox"/> 1 – Upoután na lůžko | <input type="checkbox"/> 2 – Upoután na židli | <input type="checkbox"/> 3 – Příležitostně chodí | <input type="checkbox"/> 4 – Často chodí |
| Pohyblivost: | <input type="checkbox"/> 1 – Úplná nepohyblivost | <input type="checkbox"/> 2 – Velmi omezená | <input type="checkbox"/> 3 – Mírně omezená | <input type="checkbox"/> 4 – Bez omezení |
| Výživa: | <input type="checkbox"/> 1 – Velmi špatná | <input type="checkbox"/> 2 – Neadekvátní | <input type="checkbox"/> 3 – Adekvátní | <input type="checkbox"/> 4 – Výborná |
| Tření kůže: | <input type="checkbox"/> 1 – Problém | <input type="checkbox"/> 2 – Možný problém | <input type="checkbox"/> 3 – Bez problému | |

Celkové skóre:

KOMPAS – DOMÁCÍ A KOMUNITNÍ PÉČE – DATOVÉ ROZHRAŇÍ

| | | | | | |
|------------------|---|----------------|---|----------------|---|
| DP2 | Definice stavu pacienta | | | | |
| DP2.1 | Diagnostická skupina | | | | |
| DP3 | Vstupní posouzení pacienta | | | | |
| DP3.1 | Posouzení fyzického stavu | | | | |
| DP3.1.1 | Kůže a sliznice | | | | |
| DP3.1.1.1 | Identifikace léze | DP3.1.3.4 | Močový katetr | DP3.3.2 | Posouzení rizika pádů (Morse, podle do |
| DP3.1.1.2 | Lokalizace | DP3.1.3.5 | Močový katetr – velikost | DP3.3.2.1 | MORSE celkové skóre |
| DP3.1.1.3 | Změny | DP3.1.3.6 | Enterální výživa | DP3.3.3 | Posouzení bolesti |
| DP3.1.1.4 | Hodnocení ran (podle domén) | DP3.1.3.7 | Stomie zaživacího traktu | DP3.3.3.1 | Škála bolesti VAS |
| DP3.1.1.4.1 | Kategorie velikosti rány | DP3.1.3.8 | Stomie močového ústrojí | DP3.3.3.2 | Škála bolesti PAINAD |
| DP3.1.1.4.2 | Analýza rány | DP3.1.3.9 | Tracheostomie | DP3.3.4 | Screening FRAILITY |
| DP3.1.1.4.3 | Povaha rány | DP3.1.3.10 | Přítomnost drénů nebo jiných vývodů | DP3.4 | Psychické a sociální potřeby |
| DP3.1.1.4.4 | Exsudát | DP3.1.3.11 | Přítomnost VAC systému | DP3.4.1 | Orientace a vědomí |
| DP3.1.1.4.5 | Zápach | DP3.2 | Biologické potřeby | DP3.4.1.1 | Plně orientovaný |
| DP3.1.1.4.6 | Okolí rány | DP3.2.1 | Přijem tekutin | DP3.4.1.2 | Je orientován místem? |
| DP3.1.1.4.7 | Okraje rány | DP3.2.1.1 | Známky dehydratace | DP3.4.1.3 | Je orientován časem? |
| DP3.1.1.4.8 | Bolest | DP3.2.1.2 | Potíže s polykáním | DP3.4.1.4 | Je orientován osobou? |
| DP3.1.2 | Riziko vzniku dekubitů (Bradenové škál | DP3.2.2 | Přijem potravy | DP3.4.2 | Sociální interakce a samota |
| DP3.1.2.1 | Senzorická percepce | DP3.2.2.1 | Nutriční screening | DP3.4.2.1 | Komunikace |
| DP3.1.2.2 | Vlhkost | DP3.2.2.2 | Hmotnostní kategorie | DP3.4.2.2 | Sluch |
| DP3.1.2.3 | Aktivita | DP3.3 | Další klinické škály | DP3.4.2.3 | Zrak |
| DP3.1.2.4 | Pohyblivost | DP3.3.1 | Základní Barthelové test (podle domén) | DP3.4.2.4 | Sociální život |
| DP3.1.2.5 | Výživa | DP3.3.1.1 | Jedení | DP3.4.2.5 | Zázemí |
| DP3.1.2.6 | Tření kůže | DP3.3.1.2 | Přesun z invalidního vozíku na lůžko a zpě | DP3.4.2.6 | Bariéry transportu |
| DP3.1.3 | Přehled (invazivních) vstupů, vývodů | DP3.3.1.3 | Provádění osobní hygieny | DP3.4.2.7 | Jiné významné omezení |
| DP3.1.3.1 | Periferní žilní katetr | DP3.3.1.4 | Posazení na toaletu a vstání z ní | DP3.4.2.8 | Pomůcky |
| DP3.1.3.2 | Centrální žilní katetr | DP3.3.1.5 | Koupání nebo sprchování | DP3.4.2.9 | Přítomnost zvířat |
| DP3.1.3.3 | Subkutánní vstup | DP3.3.1.6 | Chůze (pohyb na vozíku) na rovném povrc | DP3.4.2.10 | Bezdomovectví |
| | | DP3.3.1.7 | Chůze do schodů a ze schodů | DP3.4.2.11 | Jiná významná limitace domácího prostře |
| | | DP3.3.1.8 | Oblékání a svlékání | DP3.5 | Ostatní |
| | | DP3.3.1.9 | Ovládání stolice | DP3.5.1 | Potřeba sociálních služeb |
| | | DP3.3.1.10 | Ovládání močení | DP3.5.2 | Textová poznámka ke vstupnímu |
| | | | | DP3.6 | Hodnocení symptomů a funkčního stav |

KOMPAS – DOMÁCÍ A KOMUNITNÍ PÉČE – DATOVÉ ROZHRAŇÍ

| | | | | | |
|------------------|---|----------------|---|----------------|---|
| DP2 | Definice stavu pacienta | | | | |
| DP2.1 | Diagnostická skupina | | | | |
| DP3 | Vstupní posouzení pacienta | | | | |
| DP3.1 | Posouzení fyzického stavu | | | | |
| DP3.1.1 | Kůže a sliznice | | | | |
| DP3.1.1.1 | Identifikace léze | DP3.1.3.4 | Močový katetr | DP3.3.2 | Posouzení rizika pádů (Morse, podle do |
| DP3.1.1.2 | Lokalizace | DP3.1.3.5 | Močový katetr – velikost | DP3.3.2.1 | MORSE celkové skóre |
| DP3.1.1.3 | Změny | DP3.1.3.6 | Enterální výživa | DP3.3.3 | Posouzení bolesti |
| DP3.1.1.4 | Hodnocení ran (podle domén) | DP3.1.3.7 | Stomie zaživacího traktu | DP3.3.3.1 | Škála bolesti VAS |
| DP3.1.1.4.1 | Kategorie velikosti rány | DP3.1.3.8 | Stomie močového ústrojí | DP3.3.3.2 | Škála bolesti PAINAD |
| DP3.1.1.4.2 | Analýza rány | DP3.1.3.9 | Tracheostomie | DP3.3.4 | Screening FRAILTY |
| DP3.1.1.4.3 | Povaha rány | DP3.1.3.10 | Přítomnost drénů nebo jiných vývodů | DP3.4 | Psychické a sociální potřeby |
| DP3.1.1.4.4 | Exsudát | DP3.1.3.11 | Přítomnost VAC systému | DP3.4.1 | Orientace a vědomí |
| DP3.1.1.4.5 | Zápach | DP3.2 | Biologické potřeby | DP3.4.1.1 | Plně orientovaný |
| DP3.1.1.4.6 | Okolí rány | DP3.2.1 | Příjem tekutin | DP3.4.1.2 | Je orientován místem? |
| DP3.1.1.4.7 | Okraje rány | DP3.2.1.1 | Známky dehydratace | DP3.4.1.3 | Je orientován časem? |
| DP3.1.1.4.8 | Bolest | DP3.2.1.2 | Potíže s polykáním | DP3.4.1.4 | Je orientován osobou? |
| DP3.1.2 | Riziko vzniku dekubitů (Bradenové škál | DP3.2.2 | Příjem potravy | DP3.4.2 | Sociální interakce a samota |
| DP3.1.2.1 | Senzorická percepce | DP3.2.2.1 | Nutriční screening | DP3.4.2.1 | Komunikace |
| DP3.1.2.2 | Vlhkost | DP3.2.2.2 | Hmotnostní kategorie | DP3.4.2.2 | Sluch |
| DP3.1.2.3 | Aktivita | DP3.3 | Další klinické škály | | |
| DP3.1.2.4 | Pohyblivost | DP3.3.1 | Základní Barthelové test (p | | |
| DP3.1.2.5 | Výživa | DP3.3.1.1 | Jedení | | |
| DP3.1.2.6 | Tření kůže | DP3.3.1.2 | Přesun z invalidního vozíku | | |
| DP3.1.3 | Přehled (invazivních) vstupů, vývodů | DP3.3.1.3 | Provádění osobní hygieny | | |
| DP3.1.3.1 | Periferní žilní katetr | DP3.3.1.4 | Posazení na toaletu a vstání | | |
| DP3.1.3.2 | Centrální žilní katetr | DP3.3.1.5 | Koupání nebo sprchování | | |
| DP3.1.3.3 | Subkutánní vstup | DP3.3.1.6 | Chůze (pohyb na vozíku) na rovném povrc | DP3.4.2.10 | Bezdomovectví |
| | | DP3.3.1.7 | Chůze do schodů a ze schodů | DP3.4.2.11 | Jiná významná limitace domácího prostře |
| | | DP3.3.1.8 | Oblékání a svlékání | DP3.5 | Ostatní |
| | | DP3.3.1.9 | Ovládání stolice | DP3.5.1 | Potřeba sociálních služeb |
| | | DP3.3.1.10 | Ovládání močení | DP3.5.2 | Textová poznámka ke vstupnímu |
| | | | | DP3.6 | Hodnocení symptomů a funkčního stav |

191 parametrů

- 104 vydefinovaných zdravotnických/administrativních intervencí NAD RÁMEC výkonů Seznamu zdravotních výkonů
- 59 z nich zcela nových
- Tato sada sbírána v síti spolupracujících poskytovatelů

- Část z těchto intervencí ale důležitá pro celoplošný sběr do NRHZS

NAVRŽENÉ ZMĚNY SEZNAMU ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ V ODBORNOSTECH KOMUNITNÍ PÉČE JAKO REAKCE NA PRVNÍ PODNĚTY Z PROJEKTU KOMPAS

| Návrh nové položky nebo změny (pracovní kód a název) | SZV | Odbornost | Praktická sestra ^[1] |
|--|-----|-----------------|---------------------------------|
| D1004 Orientační posouzení kognitivních funkcí a psychického stavu | Ne | 913, 925, 926 | Ne |
| 06623 Aplikace léčebné terapie I. M. nebo S. C. | Ano | 913 -> 925, 926 | Ano |
| 06624 Aplikace léčebné terapie I.V. | Ano | 913 -> 925, 926 | Ne |
| D1000 Rehabilitace: integrace technik jako je masáž, terapie teplem a chladem | Ne | 913, 925, 926 | Ano |
| D1061 Provádění rehabilitačních cvičení: pasivní a aktivní cvičení | Ne | 913, 925, 926 | Ano |
| D1007 Prevence proleženin: polohování, masáže rizikových oblastí, používání antidekubitních pomůcek | Ne | 913, 925, 926 | Ano |
| D1013 Edukace pacienta o jeho onemocnění a léčbě pro snížení nejistoty (včetně výživy a hydratace) | Ne | 913, 925, 926 | Ne |
| D1016 Nácvik aplikace léčiv (včetně subkutánní a použití inhalačních systémů) | Ne | 913, 925, 926 | Ne |
| D1033 Koordinace péče mezi odborníky a rodinou, předání informací a koordinace služeb | Ne | 913, 925, 926 | Ne |
| D1025 Telefonická konzultace sestry s pacientem | Ne | 925, 926 | Ano/Ne |

¹ předběžné posouzení, zda praktická sestra má kvalifikaci na provádění uvedené intervence

D1061 Provádění rehabilitačních cvičení: pasivní a aktivní cvičení – 3,84 %

| Seznam zdravotních výkonů | M/Č ^[1] | Odbornost | Další odb. |
|---|--------------------|-----------|-------------|
| 06123 Komplex – edukace, reedukace, ošetrovatelská rehabilitace | Č | 911 | 925 a další |

- SZV výkon dále zohledňuje nácvik soběstačnosti a sebeobsluhy v oblasti hygieny, oblékání či komunikace
- Samostatná rehabilitace je dostupná pouze pro odbornost fyzioterapeut
- Navržená intervence se cíleně zaměřuje na pasivní a aktivní cvičení s klientem
- Rehabilitační činnosti slouží jako klíčové preventivní složky péče
- Odb. 913 – **druhá** nejčastěji vykazovaná intervence v projektu KOMPAS s průměrným časem 43 minut

¹ M = materiálový výkon, Č = časový výkon

ROZŠÍŘENÍ INFORMACE ZAVEDENÍM NOVÝCH KÓDŮ MKN-10

- Většinou reakce na požadavky odborných společností na zpřesnění klinických dat (následně často k použití pro vysvětlení heterogenity CZ-DRG skupin)
- Ale i reakce na systémové požadavky institucí:
 - Zavedení vykazování NIHSS + **modified Rankin Scale** u iktů
 - Zavedení vykazování výsledku ASA klasifikace
 - ADL: Test Barthelové, Rozšířený Test Barthelové + další škály

Vhodné pro předání informace o stavu pacienta = podrobnější typizace nebo další klinické parametry. Nejedná se jen o diagnózy!
Výhodou je, že existuje rozhraní a není nutné ho měnit!

ALE! Není to zadarmo!

- Nutné vytvořit ke každému novému kódu (nebo skupině) metodiku použití a vysvětlit postupy a pravidla pro záznam a zakódování informace.
- Nutné změny včas a intenzivně komunikovat, počítat se setrvačností systému, vyhodnocovat zavádění nových kódů a dávat zpětnou vazbu!
- Počítat s nutnou reží = čas klinika i kodéra.

PŘÍKLAD ZAVÁDĚNÍ NOVÝCH MKN-10 KÓDŮ – U50

U50.0 [Žádné nebo malé omezení motorických funkcí](#)

U50.00 [Skóre Barthelové testu 100 bodů](#)

U50.1 [Lehké omezení motorických funkcí](#)

U50.10 [Skóre Barthelové testu 80-95 bodů](#)

U50.2 [Střední omezení motorických funkcí](#)

U50.20 [Skóre Barthelové testu 60-75 bodů](#)

U50.3 [Středně těžké omezení motorických funkcí](#)

U50.30 [Skóre Barthelové testu 40-55 bodů](#)

U50.4 [Těžké omezení motorických funkcí](#)

U50.40 [Skóre Barthelové testu 20-35 bodů](#)

U50.5 [Velmi těžké omezení motorických funkcí](#)

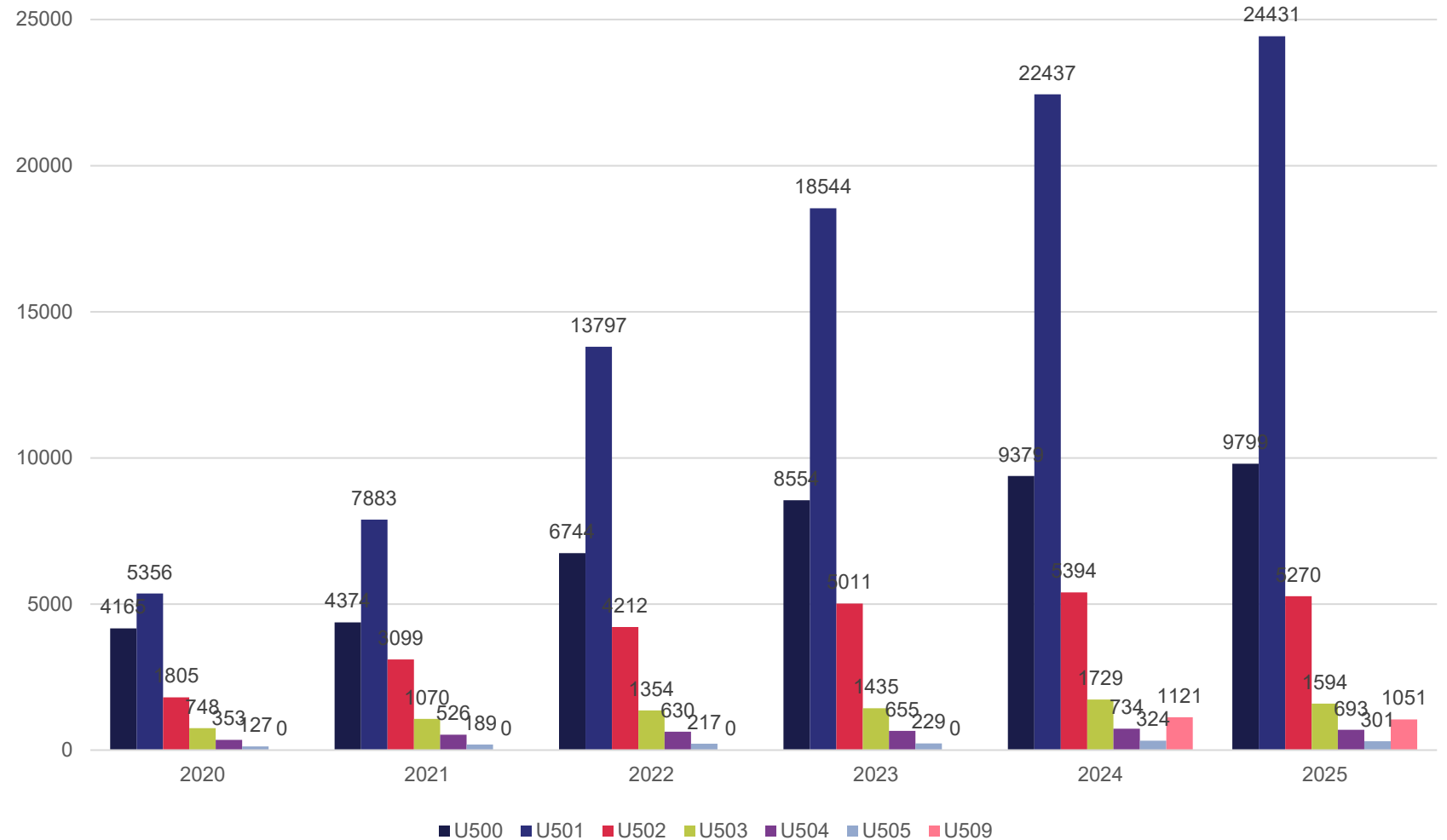
U50.50 [Skóre Barthelové testu 0-15 bodů](#)

U50.9 [Omezení motorických funkcí NS](#)

U50.90 [Výsledek Barthelové testu nezjištěn](#)

Barthelové test neproveden

- Počet hospitalizačních případů s vykázanou dg U50.x společně s MDC 24-, 2020 - 2025





DĚKUJI ZA POZORNOST