

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

**pneumologie a ftizeologie**

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](http://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 ambulantní oddělení (pracoviště) jmenovaného oboru, včetně ambulantních částí nemocnic (zpravodajská jednotka - dále ZJ), bez ohledu na jejich zřizovatele. Výkaz zároveň vyplňují pracoviště kalmetizace.

Formuláře výkazu a pokyny pro jeho vyplňování jsou uveřejněny na internetových stránkách [www.uzis.cz](http://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.

**Oddíl I. Počet ošetření na oddělení pneumologie a ftizeologie a osoby s rizikem onemocnění tuberkulózou nebo plicní rakovinou**

Zahrnuje i činnost smluvních pracovníků, kterou pro daného poskytovatele vykonávají.

ř. 21, sl. 1 počet všech ošetření - vyšetření na oddělení pneumologie ftizeologie

Za jedno ošetření (vyšetření) se považuje soubor všech výkonů provedených při ošetřování jedné fyzické osoby na témže oddělení (pracovišti, v bytě pacienta) při jedné návštěvě pacienta. Výkony provádí lékař nebo zdravotní sestra podle pokynů lékaře.

ř. 22, 23 sledují se osoby se zvýšeným rizikem onemocnění TBC nebo jinou mykobakteriózou - dispenzární skupiny R 1, R 2

Skupina R 1 - do této skupiny se přeřazují osoby ze skupiny P II nebo M II, jestliže:

- a) mají závažné přidružené nemoci,
- b) mají závažné přidružené podmínky,
- c) mají rozsáhlé zbytkové změny po léčení tuberkulózy nebo jiné mykobakteriízy.

Přidružené nemoci a přidružené podmínky vyplývají z formuláře povinného hlášení TBC a jiných mykobakteriízy.

Skupina R 2 - do této skupiny se zařazují osoby v kontaktu s bakteriologicky ověřenou tuberkulózou nebo jinou mykobakteriízy.

ř. 22-23, sl. 2 ze sl. 1 muži

ř. 22-23, sl. 3 ze sl. 1 ženy

ř. 22-23, sl. 4 ze sl. 1 - osoby ve věku od narození do posledního dne před 20. narozeninami

ř. 22-23, sl. 5 ze sl. 1 - osoby ve věku od 20 let do posledního dne před 25. narozeninami

ř. 22-23, sl. 6 ze sl. 1 - osoby ve věku 25 let a starší

ř. 24 a 26 sledují se osoby s vyšším rizikem onemocnění plicní rakovinou

ř. 24 kuřáci s vysokým konzumem cigaret  
U sledovaných kuřáků se jedná o množství vykouřených cigaret, hodnocené těmito kritérii: osoby kouřící minimálně 20 cigaret denně po dobu 20 let, popř. ve věku nad 45 let

**Oddíl II. Očkování BCG, vyšetření tuberkulinovým testem**

Vyšetření tuberkulinovým testem a očkování BCG se provádí podle vyhlášky MZ č. 537/2006 Sb.

**V ř. 41 až 47 uvádí ambulantní oddělení (pracoviště) PNE pouze údaje za své dispenzarizované pacienty.**

sl. 1 patří sem děti od narození do 6 týdnů věku, tj. děti před dokončením 6. týdne věku

- sl. 2 děti od 6. dokončeného týdne věku do posledního dne před 6. měsícem věku
- sl. 3 děti od 6. dokončeného měsíce do posledního dne před 1. narozeninami
- sl. 4 děti od 1 roku a starší
- ř. 41 BCG očkování rizikových dětí  
 uvedou se děti, které byly očkovány na základě zjištěných indikací k očkování podle přílohy č. 3 k vyhlášce č. 537/2006 Sb.
- ř. 42 BCG očkování ostatních dětí  
 uvedou se děti, které byly očkovány dobrovolně (na přání rodičů)
- ř. 43 Neočkované rizikové děti  
 uvedou se děti s indikací k očkování, které nebyly očkovány
- ř. 44 až 46, sl. 2 až 4  
 Mx II (výsledky tuberkulinového testu)  
 Týká se dětí, u kterých byla provedena tuberkulinová zkouška a podle výsledku tuberkulinového testu jsou jednoznačně zařazeny do jednoho řádku z ř. 44 až 46 bez ohledu na kontraindikace.  
 To znamená, že v ř. 44 jsou uvedeni všichni s negativní tuberkulinovou reakcí (výsledek tuberkulinového testu 0-5 mm), v ř. 45 všichni s výsledkem tuberkulinového testu 6-15 mm a v ř. 46 všichni s výsledkem tbk testu více než 15 mm.
- ř. 47 komplikace po BCG  
 V tomto řádku jsou uvedeny všechny komplikace po BCG vakcinaci, které podléhají hlášení neobvyklých reakcí po BCG vakcinaci.

### **Oddíl III. Dispenzarizování pacienti pro vybranou diagnózu nebo pacienti s vybraným chronickým onemocněním**

V ř. 71 až 92 se sledují netuberkulózní onemocnění dýchacího ústrojí (N1 až N10), pro která je nutná dispenzarizace na ambulantním oddělení pneumologie a ftizeologie. Diagnózy jsou popsány podle Mezinárodní klasifikace nemocí (MKN-10). Kromě těchto nemocí si pozornost zaslouží i další chronické nemoci.

Onkologická onemocnění eviduje pneumolog na základě informace z příslušného odborného lůžkového oddělení - nejčastěji jde o lůžkové oddělení pneumologie a ftizeologie, které zasílá na ambulantní oddělení pneumologie a ftizeologie opisy propouštěcí zprávy.

- sl. 5, 6 osoby nově přijaté (nově zjištěná onemocnění)  
 Jde o nové případy, tj. onemocnění zjištěná za sledovaný rok poprvé v životě pacienta.
- ř. 75 počet osob s chronickou obstrukční plicní nemocí (CHOPN)
- ř. 76 z celkového počtu osob s CHOPN počet osob s chronickou bronchitidou, tj. kašel s expektorací, FVC/FEV1 % > 70, FEV1 (% NH) > 80  
 FVC - usilovná vitální kapacita, FEV1 - usilovný expirační objem za 1 sekundu, hodnota FEV1 se udává v % náležité hodnoty (NH), PH - plicní hypertenze, RI - respirační insuficience
- ř. 77 až 80 zrušen
- ř. 81 počet osob s asthma bronchiale celkem
- ř. 82 až 85 zrušen

### **Vazby:**

Oddíl I.

ř. 21, sl. 1 ≠ 0, neplatí pro PRACOV = 97  
 ř. 22, 23, 24 a ř. 26, sl. 1 = sl. 2 + sl. 3  
 ř. 22 a ř. 23, sl. 1 = sl. 4 + sl. 5 + sl. 6

Oddíl II.

ř. 41 + ř. 42 ≥ ř. 47, týká se sl. 2 až 4

Oddíl III.

sl. 1 ≥ sl. 3, týká se ř. 71 až 76, 81, 86 až 92  
 sl. 1 ≥ sl. 5, týká se ř. 71 až 76, 81, 86 až 92  
 sl. 2 ≥ sl. 4, týká se ř. 71 až 76, 81, 86 až 92  
 sl. 2 ≥ sl. 6, týká se ř. 71 až 76, 81, 86 až 92  
 ř. 75 ≥ ř. 76, týká se sl. 1 až 6