

## Závazné pokyny pro vyplňování statistického formuláře E (MZ) 1-01:

### Informativní údaje o poskytovateli zdravotních služeb

Statistická zjišťování Ministerstva zdravotnictví jsou součástí Programu statistických zjišťování v České republice na rok 2019. Tento program byl zveřejněn ve Sbírce zákonů ČR, v části 126, formou vyhlášky č. 250/2018 Sb. ze dne 19. října 2018, která v příloze 2 obsahuje seznam statistických zjišťování prováděných ministerstvem. Program byl sestaven v souladu se zákonem č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

Výkaz vyplňují samostatně všichni poskytovatelé zdravotních služeb bez ohledu na jejich zřizovatele (dále ZJ). Pokud se poskytovatel zdravotních služeb člení na jednotlivá začleněná zařízení (PČZ), pak výkaz vyplňuje každé začleněné zařízení zvlášť.

**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 a § 17 - poskytování důvěrných statistických údajů).

### POKYNY PRO VYPLŇOVÁNÍ

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.

**Ve výkazu se sledují data o využívání informačních a komunikačních technologií zdravotnických služeb, uzavřené smlouvy poskytovatelů zdravotních služeb s jednotlivými pojišťovnami, změny údajů o poskytovateli zdravotních služeb a evidence dobrovolníků u poskytovatele zdravotních služeb.**

ř. 10 **ukončení činnosti.** Zaškrtnout, pokud poskytovatel zdravotních služeb ve sledovaném období ukončil činnost.

### Oddíl II. Informační a komunikační technologie (ICT) ve zdravotnictví

V jednotlivých řádcích 81 až 110 musí být křížkem označena odpověď ANO nebo NE v příslušném řádku.

*Vysvětlivky k jednotlivým řádkům:*

#### Poskytovatel zdravotních služeb používá

- ř. 81 použití počítače  
ř. 82 **internet** s jakýmkoli typem připojení  
ř. 83 **internet** s vysokorychlostním připojením – připojení s přenosovou rychlostí minimálně 30 Mbit/s  
ř. 84 zdravotnické zařízení provozující vlastní **webové stránky** (ve spojových prvcích musí být uvedena adresa www stránek)

#### Poskytovatel zdravotních služeb vede zdravotnickou dokumentaci

ř. 85–87 **zdravotnická dokumentace** může být za podmínek stanovených zákonem vedena **v listinné nebo elektronické podobě nebo v kombinaci** obou těchto podob. **Elektronická zdravotnická dokumentace** je dokumentace pořizována, zpracovávána, ukládána a zprostředkována v digitální formě s využitím informačních technologií. Každý zápis v elektronické podobě musí být opatřen identifikátorem záznamu; datem provedení zápisu a identifikačními údaji zdravotnického pracovníka nebo jiného odborného pracovníka, který záznam provedl. Data do elektronické zdravotní dokumentace zapisují pouze autorizované osoby.

#### Elektronická zdravotnická dokumentace a výměna zdravotnických informací

##### Umožňuje váš elektronický systém následující výpisy

ř. 88–92 **výpis elektronických záznamů** všech pacientů v péči sledovaného zdravotnického zařízení sledující zadané kritérium.

##### Využíváte váš elektronický systém pro následující funkce

- ř. 93 **elektronické předepisování léků** neboli **elektronická preskripce** – lékař vystaví recept na počítači, odkud jej zašle do Centrálního úložiště elektronických receptů. Centrální úložiště přidělí receptu identifikační kód, který lékař sdělí pacientovi. Na základě tohoto kódu si pak lékárník při výdeji přípravku vyzvedne recept z úložiště. Jedná se o plnohodnotnou alternativu ke stávajícímu způsobu předepisování léků na recept.
- ř. 94 **upozornění na lékové interakce** – k identifikaci potenciálních lékových interakcí, tedy ke zjištění, zda nejsou určitému pacientovi předepisovány léky,

kteří spolu interagují, což by mohlo vést ke zhoršení jeho zdravotního stavu.

- ř. 95 **bezpečně sdílet klinické informace** o pacientech s jinými zdravotnickými zařízeními - přenos dokumentace prostřednictvím zabezpečeného komunikačního kanálu tak, aby k citlivým údajům o pacientech nemohly přistupovat neoprávněné osoby. Jednotlivé přístupy jsou zaznamenávány s možným zpětným dohledáním. Např. zaslání a přijetí zdravotnického záznamu pacienta, doporučující zprávy, zprávy o poskytnuté péči propouštěcí zprávy apod.
- ř. 96 **možnost zaslat elektronickou objednávku na laboratorní vyšetření** z počítače ordinaci. Poté **přijmout laboratorní výsledky** formou zabezpečeného protokolu. Elektronický přenos laboratorních výsledků zrychluje laboratorní diagnostický proces, data jsou laboratoří uložena, zaslána v požadované struktuře a obsahu požadavků.
- ř. 97 **bezpečná a důvěryhodná výměna obrazových dat** a popisů vyšetření mezi zdravotnickými zařízeními v rámci zdravotnického systému za účelem další interpretace, konzultace. Obrazovými daty se myslí rentgenové snímky, obrazové záznamy počítačové tomografie (CT), magnetické rezonance (MRI) apod. Pro sdílení radiologické dokumentace je velmi důležité zajištění bezpečnosti poskytovaných dat. (např. systémy ePACS a ReDiMed)

#### Elektronická identifikace pacientů

- ř. 98 **technologie RFID** (radiofrekvenční identifikace) – pacient při příjmu do nemocnice získá identifikační náramek s RFID čipem, který umožňuje nejen čtení dat, ale také zápis údajů přímo do čipu. Každé zdravotnické místo je vybaveno snímačem RFID, a tak lze okamžitě identifikovat pacienta a zobrazit jeho údaje a to nejenom v zařízení samotném, ale i na odloučených pracovištích, kde není možné zajistit napojení čtecích zařízení na centrální informační systém. Technologie vede ke zlepšení péče o pacienty, zejména díky možnostem identifikace pacientů, minimalizace chyb, správné medikaci a sledování léků a zdravotnického materiálu.

#### Podpora komunikace s pacienty

**Umožňuje váš elektronický systém pacientům na dálku prohlížet informace obsažené v jejich elektronických záznamech**

- ř. 99–102 pacient má umožněn **dálkový přístup** (za nepřítomnosti zdravotníka) **nahlížet** do vlastní zdravotnické dokumentace vedené v elektronické podobě v jejich informačním systému. Přístup může být omezen na vybrané informace. *Pozn. V případě,*

*že je zdravotnická dokumentace vedena pouze v elektronické podobě, má pacient nebo jiná osoba oprávněná podle z.372/2011 Sb. § 65 právo nahlížet dálkovým přístupem nebo na pořízení její kopie na technickém nosiči dat, který si určí, nebrání-li tomu technické možnosti poskytovatele; to neplatí, požaduje-li listinnou podobu.*

**Umožňuje váš elektronický systém pacientům vkládat, na dálku, informace do jejich elektronických záznamů**

- ř. 103–104 pacient má umožněn **dálkový přístup** (za nepřítomnosti zdravotníka) **vkládat** vybrané informace do vlastní zdravotnické dokumentace vedené v elektronické podobě v jejich informačním systému

#### Nabízí vaše zdravotnické zařízení pacientům

- ř. 105 **on-line objednávání pacienta na vyšetření** přímo z webové stránky zdravotnického zařízení, prostřednictvím on-line formuláře (nikoliv elektronickou poštou). Případně může být použito systému elektronického objednávání, který je společný pro více zdravotnických zařízení. Tento systém využívá centrální webovou stránku (portál), na které si pacient zvolí zařazené zdravotnické zařízení, příp. konkrétního lékaře. Systém mu následně nabídne volné termíny a časy. Pacient po dokončení objednávky automaticky obdrží potvzovací SMS nebo email.
- ř. 106 **on-line konzultace** (asynchronní) – umožňuje konzultovat zdravotní stav s lékařem pomocí on-line formuláře, kdy lékař po zhodnocení možného řešení odpoví elektronickou poštou nebo zveřejní odpověď na webové stránce zdravotnického zařízení. On-line konzultace nemohou nahradit návštěvu lékaře, mohou však nasměrovat pacienta správným směrem.
- ř. 107 **on-line žádanka o nové nebo opakované vystavení lékařského předpisu** – umožňuje předepsat léky bez nutnosti návštěvy lékaře. Vystavení elektronického receptu vždy posuzuje lékař. Pacient nemá na vystavení opakovaného receptu automaticky nárok. Pacient obdrží svůj elektronický recept emailem nebo prostřednictvím SMS kódu, pomocí kterého se identifikuje lékárníkovi. Vhodné pro pacienty, kteří docházejí k danému lékaři dlouhodobě, příp. pacienty s dlouhodobou léčbou (změna či znovuvystavení antikoncepce, ztráta receptu apod).

#### Dálková zdravotní péče

**Poskytlo vaše zdravotnické zařízení ve sledovaném období zdravotní péči za použití videa v reálném čase**

- ř. 108 **tzv. video konzultace** neboli poskytnutí zdravotní péče a konzultační činnosti na dálku, **v reálném čase**, za použití informačních technologií. Nevyžaduje přítomnost pacienta v ordinaci. Využívá

se např. u oborů psychiatrie, kardiologie, všeobecné lékařské péče. K samostatné technologii pro videokonference mohou být připojena další přídavná zařízení napomáhající interaktivnímu vyhodnocení stavu pacienta. Tento typ zdravotní péče nezahrnuje výměnu emailů nebo použití pevných a mobilních telefonů, včetně VoIP služeb.

**Použilo vaše zdravotnické zařízení ve sledovaném období nějakou technologii, kdy např. snímky a další záznamy pacienta byly nahrány a později zobrazeny v jiné lokalitě, jiným lékařem**

ř. 109 **asynchronní použití informačních technologií**, kdy např. rentgenové snímky a další záznamy pacienta byly nahrány za účelem sdílení a v jiném čase zobrazeny jiným zdravotnickým zařízením.

**Zařadilo vaše zdravotnické zařízení ve sledovaném období některého z pacientů do dálkové monitorovací služby, příp. programu dálkové domácí péče**

ř. 110 **dálkové monitorování pacientů**, kteří se nacházejí mimo zdravotnické zařízení. Umožňuje sledování a přenos hodnot vitálních funkcí pacienta, analýzu získaných dat a v případě potřeby včasnou pomoc. Např. telemonitoring krevního tlaku spočívá v elektronickém přenosu hodnot tlaku naměřených pacientem v domácím prostředí do centrální databáze.

### Oddíl III. Smlouvy s pojišťovny

ř. 301–308 poskytovatel zdravotních služeb označí ty zdravotní pojišťovny, se kterými má uzavřeny smlouvy. Pokud poskytovatel zdravotních služeb **nemá uzavřenu smlouvu** s žádnou zdravotní pojišťovnou, musí být označeno první okénko (řádek 301).

### Oddíl IV. Změny údajů o poskytovateli zdravotních služeb

Údaje, které se týkají plných spojových prvků zařízení zpravodajská jednotka **vyplňuje pouze v případě**, kdy během sledovaného roku **nastaly změny**:

- za poskytovatele zdravotních služeb - adresa www stránek, telefon, fax, e-mail (řádek 401, sl. 1 až 4)
- za statutárního zástupce ZZ (vedoucího zpravodajské jednotky) - titul, jméno, příjmení, vědecká hodnost, telefon, fax, e-mail (ř. 401, sl. 5 až 11)  
PČZ = 000 - změny se týkají statutárního zástupce,  
PČZ ≠ 000 - změny se týkají vedoucího zpravodajské jednotky
- případnou změnu názvu poskytovatele zdravotních služeb nebo jeho adresy je nutno uvést v komentáři

**Údaje, které se týkají daňové evidence, účetnictví a datové schránky se vyplňují vždy:**

- poskytovatel zdravotních služeb **vždy** křížkem označí, zda zařízení využívá služeb daňového poradce (ano, ne) ř. 401, sl. 13

### Oddíl V. Evidence dobrovolníků u poskytovatele zdravotních služeb

Tento oddíl slouží k získání přehledu o počtech dobrovolníků v oblasti zdravotní péče. Ministerstvo zdravotnictví vydalo ve Věstníku č. 6/2009 Metodické doporučení pro zavedení dobrovolnického programu v nemocnicích.

- poskytovatel zdravotních služeb **vždy** křížkem označí, v **části a)** výkazu - zda provozuje dobrovolnický program (ano, ne), pokud označí „ano“, pak v **části b)** výkazu vyplní (ř. 120, sl. 1)

sl. 1 počet dobrovolníků (dobrovolník je fyzická

osoba, která ze své vůle, ve svém volném čase a bez nároku na finanční odměnu vykonává na základě uzavřené smlouvy s poskytovatelem zdravotních služeb činnosti ve prospěch pacientů daného zařízení

sl. 2 počet odpracovaných dobrovolnických hodin - uvádí se za vykazované období na 1 desetinné místo (zaznamenává se ve ZZ do docházkového listu nebo sešitu dobrovolníků)

*Vysvětlivky k jednotlivým řádkům:*

ř. 121 poskytovatel zdravotních služeb má smluvně definovanou spolupráci s nestátní neziskovou organizací (NNO), která se zaměřuje na dobrovolnické programy

ř. 122 poskytovatel zdravotních služeb si celý dobrovolnický program řídí a organizuje samo (program by měl vycházet z pravidel platných pro akreditované dobrovolnické programy MV ČR)

### Příloha 1 k ročnímu výkazu E (MZ) 1-01 - Informativní údaje o poskytovateli zdravotních služeb

Ambulantní zařízení vyplňují řádky č. 1011–1016.  
Lůžková zařízení vyplňují řádky 1051–1207.