**Minimální datový standard zdravotnické dokumentace**

**Funkční specifikace**

Gesce: Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP (ČSARIM)

Návrh standardu vypracoval: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Verze ze dne 22. 2. 2025

**Klinická oblast: Anesteziologie**

**Vymezení klinické oblasti:** Tento standard se týká zápisu klinicky významných skutečností typicky u případů akutní lůžkové péče nebo jednodenní péče, u kterých byl proveden zákrok s celkovou, spinální nebo epidurální anestezií za přítomnosti anesteziologa.

Tento standard definuje administrativní a klinické parametry sledované a evidované v klinických informačních systémech (nemocničních informačních systémech) v textové nebo (preferovaně) standardizované strukturované podobě. Standard v maximální možné míře využívá parametry již v praxi sledované nebo centrálně reportované (např. do Národního zdravotnického informačního systému), aby byla minimalizována zátěž a změny systému (změny informačních systémů, změny procesů v práci klinických pracovníků a specialistů managementu zdravotnických informací).

Sledované parametry mohou být využity pro:

* sběr dat a jejich statistické vyhodnocování na místní, regionální a celonárodní úrovni s možností mezinárodního srovnání,
* kontinuitu poskytované zdravotní péče v rámci jednoho poskytovatele nebo více poskytovatelů,
* revizi informací o poskytnuté péči,
* vytváření sdílené zdravotní dokumentace pacienta,
* vytváření statistik a řízení poskytované péče v rámci jednoho poskytovatele zdravotních služeb.

Při vytváření tohoto standardu byly brány v úvahu:

- struktura a formát údajů zadávaných do Národního registru hospitalizovaných (NRHOSP) dle aktuální metodiky publikované na <https://uzis.cz/nrhosp>,

- vstupy a požadavky na následně vyhodnocované indikátory od České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP (ČSARIM).

Národní registr hospitalizovaných (dále jen NRHOSP) je celoplošným populačním registrem, který navazuje na Informační systém Hospitalizace provozovaný v ÚZIS ČR od roku 1960. Registr je součástí Národního zdravotnického informačního systému vymezeného zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů.

**Povinnost vyplnění parametrů**

Jednotlivé parametry jsou řazeny do skupin. Parametry i skupiny se mohou vyskytovat s následujícími kategoriemi povinnosti:

|  |  |
| --- | --- |
| Povinné | Informace musí být vždy uvedena |
| Podmíněně povinné | Informace musí být uvedena, pokud je splněna podmínka (v komentáři) |
| Volitelné | Informace může a nemusí být uvedena |

Je třeba brát v úvahu i ty případy, kdy i některý z povinných parametrů nemusí být znám (například poruchy vědomí nebo jiný důvod omezené komunikace s pacientem, urgentní příjmy, chybějící doklady, omezená možnost ztotožnění, cizinci a podobně).

Parametry jsou vyplňovány v místě, čase a osobou, které berou v úvahu procesy daného poskytovatele. Předpokládáme, že jsou vkládány do informačního systému v průběhu případu, ale administrativní údaje, nebo údaje vztahující se k historii pacienta mohou být součástí administrativních databází (poskytovatele nebo centrálních) nebo databáze elektronických zdravotních záznamů poskytovatele.

Parametry a jejich skupiny se mohou vyskytovat v definovaných četnostech:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód označení četnosti** | **Četnost** |
| 0..1 | maximálně jednou |
| 0..\* | vůbec, jednou či více |
| 1..1 | právě jednou |
| 1..\* | jednou či více |
| 1..2 | jednou či dvakrát |

**Seznam skupin parametrů**

## Administrativní údaje

### Identifikace pacienta

### Informace o zdravotním pojištění

## Klinické údaje o pacientovi

### ASA skóre

### Anesteziologické riziko se vyjadřuje kódem, např. kódem podle American Society of Anesthesiologists (ASA). Zaznamenává se výsledek klasifikace fyzického stavu nemocného podle ASA (vyplňuje odbornost anesteziolog) před provedením výkonu v anestezii.

### Hodnocení geriatrické křehkosti

### Křehkost pacienta (frailty) je silně spojena s rizikem nepříznivých následků a komplikací při poskytování zdravotní péče. Klinická škála křehkosti (Clinical Frailty Scale) je ověřená škála používaná ke kvantifikaci stupně postižení pacienta křehkostí.

### Zaznamenává se hodnocení geriatrické křehkosti pomocí Clinical Frailty Scale před provedením výkonu v anestezii.

### Orientační výsledek screeningu Frailty

### Hodnocení screeningu geriatrické křehkosti ve shodě s metodikou ČGGS, hodnoty 0, 1 dle kódů MKN-10-CZ U57.10, U57.11.

## Klinické údaje o hospitalizaci

### Neplánované přijetí na JIP

položka NRHOSP popisující druh přijetí na oddělení po provedení výkonu

### Neprovedení plánovaného výkonu

informace o tom, že plánovaný výkon v anestezii nebyl proveden

**Specifikace hodnot parametrů**

Parametry jsou zadávány ve formě textu, čísla, datumového formátu, výběrem z hodnot nebo určeným kódovým systémem (resp. z něj odvozeným číselníkem). V podobě funkční specifikace nejsou číselníky přesně vymezeny, je určen typicky kódový nebo terminologický systém nebo jejich kombinace.