

Parametrizace obecného templatu propouštěcí zprávy



Opatření 4.2.2 Interoperabilita a datové struktury

V rámci tohoto opatření bude provedeno následující:

1) Vytvořena institucionální podpora harmonizace, profilace a dalšího rozvoje národních a mezinárodních datových protokolů (urgentní dataset, eRecept, propouštěcí zprávy, laboratorní zprávy, zobrazovací vyšetření, eŽádanka,...) ...

Výstupy a zároveň i indikátory dosažení opatření jsou následující:

- 1) Běžná praxe při tvorbě standardů bude zahrnovat minimálně:
 - analýzu uživatelských potřeb,
 - oddělené pohledy: Informační (technologicky agnostický), Výpočetní a Technologický (tzv. Generic Component Model (2)),
 - řízení komplexity (generalizace/specifikace): na všeobecný standard se aplikují omezení, která definují národní kontext. I ten ponechává volnost pro aplikaci dalších (přísnějších kritérií) pro lokální implementaci,
 - referenční model pro konzistentní rozvoj, harmonizaci a generalizaci,
 - univerzální metajazyk pro popis protokolu,
 - komplexní datové typy (povyšují úroveň abstrakce).
- 2) Většina používaných systémů projde certifikací.

...

Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020

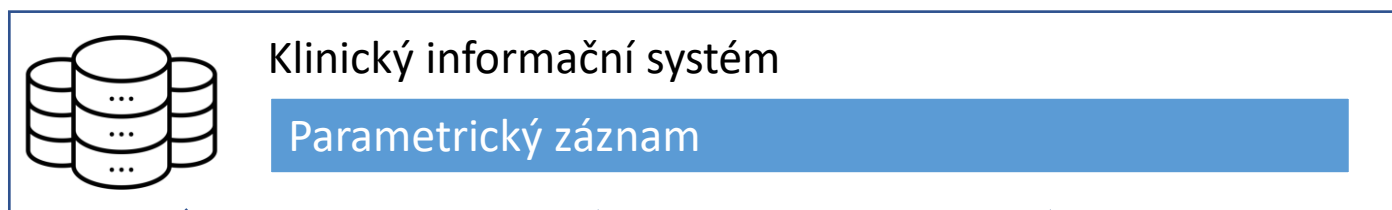
Opatření 4.2.3 Přístup k datům a EHR/EMR/PHR

Opatření bude realizováno v následujících krocích:

- 1) Bude vytvořeno institucionální zabezpečení rozvoje standardů v oblasti EHR a řízení přístupu k datům (správa politik sdílení elektronických zdravotních záznamů).
- 2) Budou specifikovány standardy pro způsob vedení a minimální obsah sdíleného zdravotního záznamu (EHR, PCEHR).**
- 3) ...

Výstupy dosažení jsou následující:

- 1) Odborná i laická veřejnost přijala systém řízení přístupu k informacím za důvěryhodný.
- 2) V této oblasti budou rozvíjeny vědecko-výzkumné činnosti.



Požadavky na obsah a strukturu na základě legislativy a povinných metodik pro administrativní účely

Požadavky na obsah a strukturu na základě uživatelských potřeb (konkrétního poskytovatele zdravotních služeb)

Obecné standardy obsahu zdravotnické dokumentace

Propouštěcí zpráva

Výsledek laboratorního vyšetření

Výsledek zobrazovacího vyšetření

...

Specifická parametrizace zdravotnické dokumentace

Specifické klinické oblasti jak za účelem předávání informací pro kontinuitu zdravotní péče a její management, tak pro sběr informací pro řízení zdravotní péče jako celku, výzkumné účely apod.

- Iktová medicína
- Gastroenterologie
- Anesteziologie a intenzivní medicína
- Traumatologie
- Onkologie
- Reprodukční zdraví
- ...

~~Doplňkové formuláře~~

~~Mimorádné sběry~~

~~Opakované/ruční zadávání dat paralelně s klinickým informačním systémem~~

~~Více klinických informačních systémů na jednom pracovišti z důvodu nekompatibility dat, vyvíjení nouzových řešení~~

Propouštěcí zpráva

Popis požadavků zahrnuje:

- **Seznam a strukturu položek propouštěcí zprávy** (jak ve formě standardizovaných parametrů, tak textových položek), včetně hlavních částí
- Povinnost, podmíněnou povinnost, volitelnost zadání položek
- Četnost jednotlivých položek
- Obecně kódový systém nebo sadu hodnot pro parametrické zadání (může být dále podrobně specifikováno, resp. dochází k aktualizacím, řešeno oficiální publikací standardu)

Návrh se zaměřuje na základní společné části propouštěcí zprávy. Oborově specifické části mohou být následně definovány samostatně ve formě doplňků (oborově specifických minimálních datových standardů).

Popis požadavků nezahrnuje:

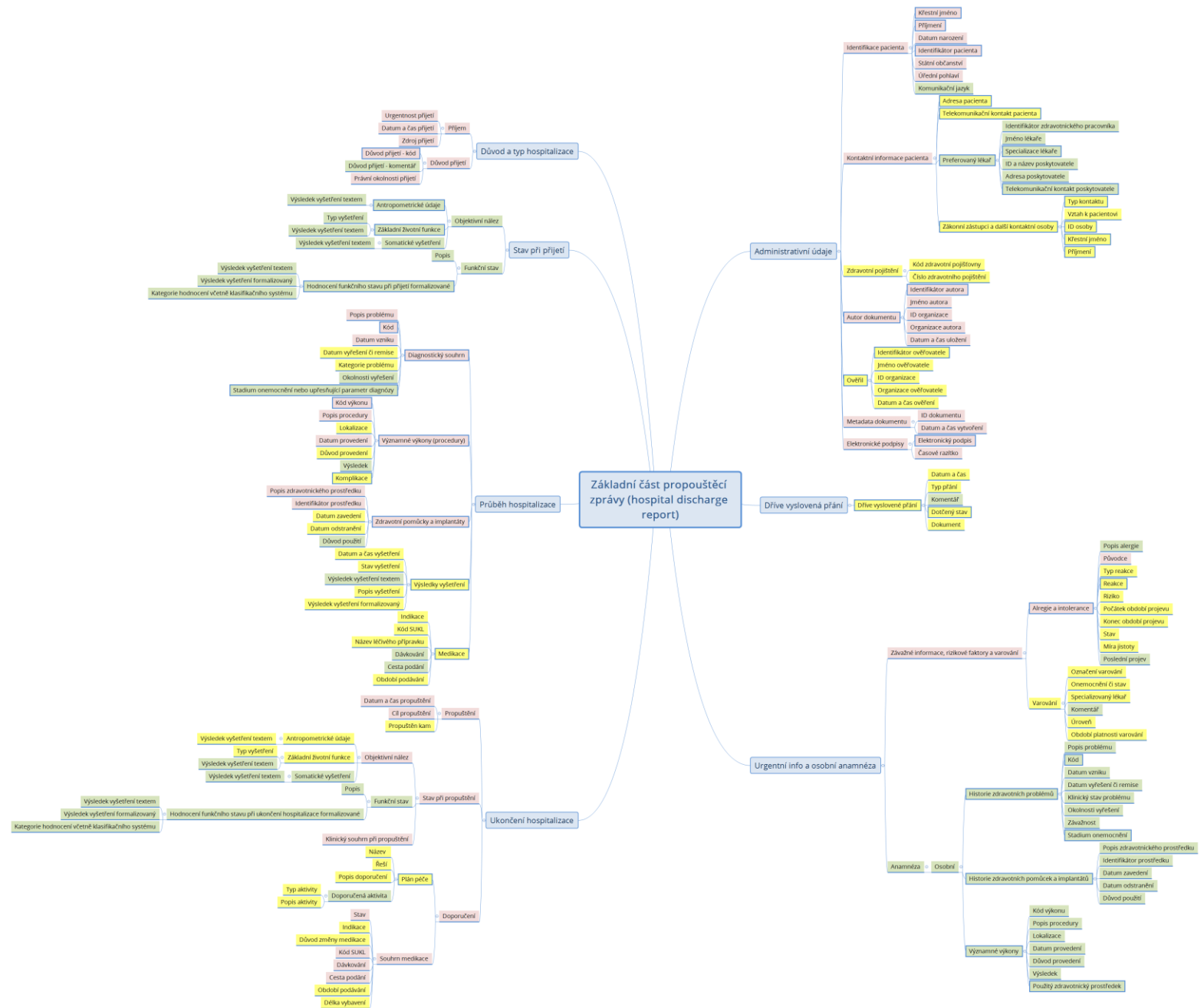
- Vzhled a konkrétní funkčnost aplikačního rozhraní
- Pracovní postupy a kompetence rolí/osob pracujících se zdravotnickou dokumentací, jejichž výstupem je propouštěcí zpráva = kdo a kdy zadává kterou položku (nebo její automatické získání)
- Vzhled prvků na (grafickém) výstupu propouštěcí zprávy

Propouštěcí zpráva

146 parametrů, z toho:

- 53 volitelných
- 57 podmíněně povinných
- 36 povinných

Sdruženo do 42 skupin



Propouštěcí zpráva

Administrativní údaje

- Identifikace pacienta, Kontaktní informace pacienta, Zdravotní pojištění, Autor dokumentu, Ověření dokumentu, Metadata dokumentu, Elektronické podpisy

Dříve vyslovená přání

Urgentní informace a osobní anamnéza

- Alergie a intolerance, Varování, Osobní anamnéza

Důvod a typ hospitalizace

- Okolnosti příjmu a důvod přijetí

Stav při přijetí

- Objektivní nález, Funkční stav

Průběh hospitalizace

- Diagnostický souhrn, Významné provedené výkony, Zdravotní pomůcky a implantáty, Výsledky vyšetření, Medikace

Ukončení hospitalizace

- Okolnosti propuštění, Stav při propuštění (objektivní nález, funkční stav, klinický souhrn), Plán péče, Souhrn medikace

#	Položka	Popis položky	Kódový systém/sada hodnot	Četnost	Povinnost při záznamu	Doporučení
A.1.1	Identifikace pacienta					
A.1.1.1	Křestní jméno	Křestní jméno		1..*	Povinné	
A.1.1.2	Příjmení	Příjmení		1..*	Povinné	
A.1.1.3	Datum narození	Datum, případně i čas narození		1..1	Povinné	
A.1.1.4	Identifikátor pacienta	Typ identifikátoru a identifikátor osoby. Identifikátor musí být unikátní v rámci daného typu identifikátoru. Povinné je zadání alespoň jednoho národního či mezinárodního identifikátoru (rodné číslo, číslo pasu, apod.).		1..*	Povinné	
A.1.1.5	Státní občanství	Státní občanství dle zákona 186/2013. Státní občanství, jak je uváděno na oficiálních dokladech k prokázání identity.	eHDSICountry (ISO 3166)	0..*	Povinné	
A.1.1.6	Úřední pohlaví	Úřední/administrativní pohlaví (pohlaví uváděné v dokladech pro úřední účely). Biologické pohlaví pacienta, které může být odlišné od pohlaví administrativního, může být vedeno v jiných částech zdravotnické dokumentace.	HL7 Administrative Gender	1..1	Povinné	
A.1.1.7	Komunikační jazyk	Jazyk (jazyky), v nichž pacient komunikuje.	EJAZYK	0..*	Volitelné	
A.1.2	Kontaktní informace pacienta					
A.1.2.1	Adresa	Poštovní, domácí a/nebo kancelářská adresa. Adresy jsou vždy sekvence částí adresy (např. řádek adresy, země, PSČ, město), i když se formát poštovní adresy může lišit v závislosti na zemi. Adresa může obsahovat informaci o typu adresy; pokud tento atribut není přítomen, předpokládá se, že jde o výchozí adresu použitelnou pro jakýkoli účel.	eHDSICountry (ISO 3166)	0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je známo
A.1.2.2	Telekomunikační kontakt (e-mail, telefon atp.).	Telekomunikační kontakt (e-mail, telefon atp.).		0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je známo
A.1.2.3	Preferovaný lékař	Registrující praktický lékař, případně jiný lékař, který může poskytovat informace o pacientovi. Zvláště potřebné u pacientů s vzácným onemocněním.		0..*	Volitelné	
A.1.2.3.1	Identifikátor zdravotnického pracovníka v NR-ZP	Identifikační číslo zdravotnického pracovníka dle Národního registru zdravotnických pracovníků.		1..1	Volitelné	
A.1.2.3.2	Jméno lékaře	Jméno lékaře, u kterého je pacient v péči, nebo který pacienta eviduje.		1..1	Volitelné	
A.1.2.3.3	Specializace lékaře	Specializace lékaře (Praktické lékařství pro děti a dorost, Praktické lékařství pro dospělé, interní lékařství, gynekologie a porodnictví a pod.).	NR-ZP Specializace lékařů	0..*	Volitelné	
A.1.2.3.4	ID a název poskytovatele	Identifikátor (IČO, NRPZS) a název poskytovatele, kterého lékař reprezentuje		0..1	Volitelné	

Propouštěcí zpráva – ukázka části Administrativní údaje

A.1.1	Identifikace pacienta			1..1	Povinné	
A.1.1.1	Křestní jméno	Křestní jméno		1..*	Povinné	
A.1.1.2	Příjmení	Příjmení		1..*	Povinné	
A.1.1.3	Datum narození	Datum, případně i čas narození		1..1	Povinné	
A.1.1.4	Identifikátor pacienta	Typ identifikátoru a identifikátor osoby. Identifikátor musí být unikátní v rámci daného typu identifikátoru. Povinné je zadání alespoň jednoho národního či mezinárodního identifikátoru (rodné číslo, číslo pasu, apod.).		1..*	Povinné	
A.1.1.5	Státní občanství	Státní občanství dle zákona 186/2013. Státní občanství, jak je uváděno na oficiálních dokladech k prokázání identity.	eHDSICountry (ISO 3166)	0..*	Povinné	
A.1.1.6	Úřední pohlaví	Úřední/administrativní pohlaví (pohlaví uváděné v dokladech pro úřední účely). Biologické pohlaví pacienta, které může být odlišné od pohlaví administrativního, může být vedeno v jiných částech zdravotnické dokumentace.	HL7 Administrative Gender	1..1	Povinné	
A.1.2	Kontaktní informace pacienta			0..1	Povinné	
A.1.2.1	Adresa	Poštovní, domácí a/nebo kancelářská adresa. Adresy jsou vždy sekvence částí adresy (např. řádek adresy, země, PSČ, město), i když se formát poštovní adresy může lišit v závislosti na zemi. Adresa může obsahovat informaci o typu adresy; pokud tento atribut není přítomen, předpokládá se, že jde o výchozí adresu použitelnou pro jakýkoli účel.	eHDSICountry (ISO 3166)	0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je známo
A.1.2.2	Telekomunikační kontakt (e-mail, telefon atp.).	Telekomunikační kontakt (e-mail, telefon atp.).		0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je známo
A.1.2.4	Zákonní zástupci a další kontaktní osoby			0..*	Podmíněně povinné	Povinné u dětí a osob s omezenou svéprávností
A.1.2.4.1	Typ kontaktu	Typ kontaktní osoby rozlišující emergentní kontakty, zákonné zástupce a ostatní osoby se vztahem k pacientovi.	HL7Role	0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.2.4
A.1.2.4.2	Vztah k pacientovi	Vztah osoby k pacientovi (otec, syn, dcera atp.).	eHDSIPersonalRelationship	0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.2.4
A.1.2.4.3	Id osoby	Typ identifikátoru a identifikátor osoby. Identifikátor musí být unikátní v rámci daného typu identifikátoru. Povinné je zadání alespoň jednoho národního či mezinárodního identifikátoru (rodné číslo, číslo pasu apod.).		1..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.2.4
A.1.2.4.4	Křestní jméno	Křestní jméno		1..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.2.4
A.1.2.4.5	Příjmení	Příjmení		1..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.2.4



Propouštěcí zpráva – povinné a podmíněně povinné parametry části Administrativní údaje - Identifikace pacienta - Kontaktní informace pacienta

A.1.3	Zdravotní pojištění	Informace o zdravotním pojištění		0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud má osoba zdravotní pojištění v ČR
A.1.3.1	Kód zdravotní pojišťovny	Kód zdravotní pojišťovny		0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.3
A.1.3.3	Číslo zdravotního pojištění	Číslo pojištěnce		0..1	Podmíněně p	Povinné, pokud je přítomno A.1.3
A.1.5	Autor dokumentu	Autor dokumentu dle zákona 372/2011 §54 odst. (3)		1..*	Povinné	
A.1.5.1	Identifikátor autora	Identifikační číslo zdravotnického pracovníka (nebo informačního systému), který provedl zápis do zdravotnické dokumentace. Buď interní identifikátor přidělený institucí poskytovatele zdravotní péče, nebo (nejlépe) národní ID zdravotnického pracovníka, jako je číslo licence nebo registrační číslo.		1..*	Povinné	
A.1.5.2	Jméno autora	Jméno autora či informačního systému (např. software, který dokument automatizovaně sestavil).		1..1	Povinné	
A.1.5.3	ID organizace	Identifikátor organizace, kterou autor reprezentuje.		1..1	Povinné	
A.1.5.4	Organizace autora	Název a identifikační údaje zdravotnického zařízení, které je reprezentováno autorem dokumentu.		1..1	Povinné	
A.1.5.5	Datum a čas uložení	Datum a čas poslední modifikace dokumentu.		1..1	Povinné	
A.1.6	Ověřil			0..*	Podmíněně p	
A.1.6.1	Identifikátor ověřovatele	Identifikační číslo zdravotnického pracovníka, který ověřil dokument. Buď interní identifikátor přidělený institucí poskytovatele zdravotní péče, nebo (nejlépe) národní ID zdravotnického pracovníka, jako je číslo licence nebo registrační číslo. Osoba ověřující dokument se uvádí pouze pokud je odlišná od autora dokumentu. V případě propouštěcí zprávy jde o ošetřujícího lékaře, který měl pacienta v péči na propouštějícím oddělení.		1..*	Podmíněně p	
A.1.6.2	Jméno ověřovatele	Plné jméno a identifikační údaje osoby, která dokument ověřila.		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.6
A.1.6.3	ID organizace	Identifikátor organizace, kterou ověřovatel reprezentuje.		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.6
A.1.6.4	Organizace ověřovatele	Název a identifikační údaje zdravotnického zařízení, které je reprezentováno osobou, která dokument ověřila.		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.6
A.1.6.5	Datum a čas ověření	Datum a čas ověření dokumentu.		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.6
A.1.8	Metadata dokumentu			1..1	Povinné	
A.1.8.1	ID dokumentu	Identifikátor dokumentu		1..1	Povinné	
A.1.8.4	Datum a čas vytvoření	Datum a čas vytvoření dokumentu.		1..1	Povinné	
A.1.9	Elektronické podpisy	dle zákona 327/2011 §54a		0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je informace k dispozici
A.1.9.1	Elektronický podpis	Elektronický podpis nebo pečeť dokumentu.		0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.9
A.1.9.2	Časové razítko	Elektronické časové razítko.		0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.1.9

Propouštěcí zpráva – povinné a podmíněně povinné parametry části Administrativní údaje

- Zdravotní pojištění
- Autor dokumentu
- Ověřil
- Metadata dokumentu
- Elektronické podpisy



Propouštěcí zpráva – povinné a podmíněně povinné parametry části Dříve vyslovená přání

A.2.1	Dříve vyslovená přání			0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je známo
A.2.1.1	Dříve vyslovené přání	Záznam dříve vysloveného přání.		1..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je známo
A.2.1.1.1	Datum a čas	Datum a čas vyjádřeného přání pacienta.		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.2.1.1
A.2.1.1.2	Typ přání	Typ přání kódem nebo textem.	SNOMED CT, číselník	1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.2.1.1
A.2.1.1.4	Dotčený stav	Stav, na který se přání vztahuje. Přání může být vztaženo pouze k určitému zdravotnímu problému či množině problémů. Kód včetně kódového/klasifikačního systému a verze	Např. MKN-10, Orphacode	0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.2.1.1
A.2.1.1.5	Dokument	Fotokopie dokumentu či elektronický dokument s projeveným přáním pacienta mající náležitosti požadované zákonem.		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je přítomno A.2.1.1

A.2.2	Závažné informace, rizikové faktory a varování			1..1	Povinné	
A.2.2.1	Alergie a intolerance	Záznam alergie a intolerance je povinný. U pacientů, bez alergie či intolerance je nutné tento fakt explicitně vyjádřit příslušným kódem			1..*	Povinné
A.2.2.1.2	Původce	Látka, skupina látek nebo faktor prostředí, na které je pacient alergický nebo přecitlivělý. Původce je možné vyjádřit pomocí kódu substance, ATC skupiny nebo kódu produktu SÚKL (v případě léčivých přípravků).	SNOMED CT ATC DLP		1..1	Povinné
A.2.2.1.3	Typ reakce	Typ (mechanismus) reakce: alergie, intolerance, nealergická hypersenzitivita.	SNOMED CT		0..1	Podmíněně povinné
A.2.2.1.4	Reakce	Dosud známé projevy reakce na expozici pacienta původci, textem nebo kódem, včetně možnosti uvést způsobu expozice a závažnost projevu.	SNOMED CT		0..*	Podmíněně povinné
A.2.2.1.5	Riziko	Stupeň závažnosti je definován jako „potenciální závažnost budoucích reakcí“. Stupeň závažnosti představuje klinické hodnocení nejhoršího scénáře budoucí reakce. Může být založeno na závažnosti minulých reakcí a na stupni ohrožení pacienta.	SNOMED CT		0..1	Podmíněně povinné
A.2.2.1.6	Počátek období projevu	Datum nebo období, ve kterém byla alergie nebo jiná nežádoucí reakce zaznamenána či klinicky stanovena. Může to být přesné datum a čas nebo hrubý údaj o datu (například pouze rok nebo měsíc a rok) nebo vyjádření pomocí kódu věkové fáze (dětství, adolescence apod.), resp. časového intervalu (2001 - 2005 apod.)	Věková skupina		0..1	Podmíněně povinné
A.2.2.1.7	Konec období projevu	Datum nebo období, ve kterém byly projevy alergie nebo jiné nežádoucí reakce potlačeny nebo klinicky vyloučeny.			0..1	Podmíněně povinné
A.2.2.1.8	Stav	„Klinický stav“ vyjadřuje aktuální stav dispozice pacienta k nežádoucí reakci.	Aktivní, neaktivní, ...		0..1	Podmíněně povinné
A.2.2.1.9	Míra jistoty	Umožňuje vyjádřit míru jistoty zapisujícího lékaře ve vztahu k údajům uvedeným v modelu alergie.	SNOMED CT		0..1	Podmíněně povinné
A.2.2.2	Varování				0..*	Podmíněně povinné
A.2.2.2.1	Označení varování	Název charakterizující typ či předmět varování.			0..1	Podmíněně povinné
A.2.2.2.3	Onemocnění či stav	Stav či onemocnění, které jsou zdrojem/příčinou pro varování.	MKN-10 Orphacode		0..*	Podmíněně povinné
A.2.2.2.4	Specializovaný lékař	Kontaktní informace na specialistu, u kterého je pacient v péči - týká se především pacientů se vzácným onemocněním.			0..*	Podmíněně povinné
A.2.2.2.6	Úroveň	Úroveň závažnosti varování.	SNOMED CT		0..1	Podmíněně povinné
A.2.2.2.7	Období platnosti varování	Umožňuje vyjádřit období, ve kterém bylo varování aktivní. Týká se přechodných stavů.			0..1	Podmíněně povinné

Propouštěcí zpráva – povinné a podmíněně povinné parametry části Závažné informace, rizikové faktory a varování - Alergie a intolerance - Varování

Propouštěcí zpráva – povinné a podmíněně povinné parametry části Důvod a typ hospitalizace

A.2.3	Kontakt se zdravotními službami					
A.2.3.3	Příjem	Informace o příjmu		1..1	Povinné	
A.2.3.3.1	Urgentnost přijetí	Akutní nebo plánovaný příjem	UZIS Prijeti	0..1	Povinné	
A.2.3.3.2	Datum a čas přijetí	Datum a čas hospitalizace		1..1	Povinné	
A.2.3.3.5	Zdroj přijetí	Zdroj/doporučení k přijetí specifikuje odkud pacient do zařízení přišel, resp. kdo jej k hospitalizaci doporučil.	UZIS DoporučeníHospitalizace	0..1	Povinné	Aktualizace číselníku DoporučeníHospitalizace
A.2.3.4	Důvod přijetí			1..1	Povinné	
A.2.3.4.1	Důvod přijetí - kód	Důvod přijetí textem a/nebo kódem problému, nálezu či procedury.	Např. MKN-10, Orphacode	0..*	Povinné	
A.2.3.4.3	Právní okolnosti přijetí	Právní okolnosti přijetí kódem a př. také textem.	PrávníOkolnostiHospitalizace	0..1	Povinné	

A.2.7.1	Diagnostický souhrn	Diagnostický souhrn obsahuje všechny problémy/diagnózy, které měly vliv na péči během daného hospitalizačního případu či je důležité je zaznamenat z důvodu zajištění kontinuity péče. Diagnostický souhrn rozlišuje, v souladu s mezinárodním doporučením, problémy/diagnózy aktivní, problémy vzniklé v průběhu hospitalizace a neaktivní problémy/diagnózy. Diagnostický souhrn obsahuje všechny stavy tak, jak byly rozpoznány na konci hospitalizace, po všech vyšetřeních.		1..*		
A.2.7.1.1	Popis problému	Popis problému textem.		1..1		
A.2.7.1.2	Kód	Formalizované vyjádření zdravotního problému kódem a typem a verzí kódovacího/klasifikačního systému.	MKN-10 MKN-O Orphacode HPO SNOMED CT další kódovací systémy	1..*		
A.2.7.1.3	Datum vzniku	Datum vzniku onemocnění. Přesné nebo přibližné datum.		1..1		
A.2.7.1.4	Datum vyřešení či remise	Datum vyřešení či ustoupení problému do remise. Problémy jejichž klinický stav je "aktivní" nemají tento údaj vyplněn.		0..1		
A.2.7.1.5	Kategorie problému	Klasifikace problému z hlediska vlivu na průběh hospitalizace.	Komplikace, aktivní problém řešený v průběhu hospitalizace, aktivní problém neřešený či nemající vliv na průběh hospitalizace (komorbidita).	0..1		
A.2.7.2	Významné výkony (procedury)	Operace a ostatní „instrumentální“ intervence (endoskopické, intravaskulární) provedené v průběhu hospitalizace a významné pro kontinuitu péče. Do této sekce nepatří čistě diagnostické výkony (MRI, CT a pod.). Pokud nebyl proveden žádný významný výkon, musí být tento fakt explicitně uveden pomocí kódu IPS Absent and Unknown Data.		1..*	Podmíněně povinné	
A.2.7.2.1	Kód výkonu	Kód intervence a typ a verze kódovacího systému.	Například SNOMED CT, Seznam výkonů, ICHI, DRG markery, ZP specifické kódy	0..*	Povinné	
A.2.7.2.2	Popis procedury	Popis výkonu volným textem.		1..1	Povinné	
A.2.7.2.3	Lokalizace	Anatomická lokace a strana výkonu s použitím řízené terminologie.		0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je anatomická lokalizace/lateralita relevantní
A.2.7.2.4	Datum provedení	Datum provedení výkonu.		1..1	Povinné	
A.2.7.2.5	Důvod provedení	Důvod provedení výkonu textem nebo kódem s doplněním typu a verze kódového systému.	Například MKN-10, Orphacode	0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud známo
A.2.7.2.7	Komplikace	Komplikace spojené s výkonem (v průběhu výkonu či bezprostředně po něm) kódem s doplněním typu a verze kódového systému.	Například MKN-10, Orphacode, HPO	0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud známo


Propouštěcí zpráva – povinné a podmíněně povinné parametry části Průběh hospitalizace - diagnostický souhrn - významné výkony

A.2.7.3	Zdravotní pomůcky a implantáty	Zavedené implantáty a používané zdravotní pomůcky (zdravotnické prostředky), které ovlivňují nebo mohou ovlivňovat poskytování zdravotních služeb (diagnostiku i léčbu). Dále také zdravotnické prostředky odebrané v průběhu hospitalizace. Pokud je sekce prázdná, musí být explicitně uveden důvod pomocí kódového systému IPS Absent and Unknown Data.		1..*		
A.2.7.3.1	Popis zdravotnického prostředku	Popis zdravotnického prostředku (implantovaného či externího) volným textem a/nebo kódem.	ENAHRAZY IPS Absent or Unknown Devices	1..1		
A.2.7.3.2	Identifikátor prostředku	Normalizovaný identifikátor, např. UDI, dle nařízení EU 2017/745.		0..1		
A.2.7.3.3	Datum zavedení	Datum implantace či počátku užívání zdravotnického prostředku, může být uvedeno i přibližné datum, pokud přesné datum není známo.		1..1		
A.2.7.3.4	Datum odstranění	Datum explantace či ukončení užívání zdravotnického prostředku, může být uvedeno i přibližné datum, pokud přesné datum není známo.		0..1	Podmíněně povinné	
A.2.7.6	Výsledky vyšetření	Výsledky významných funkčních, diagnostických a zobrazovacích vyšetření pro zajištění kontinuity péče, provedených v průběhu hospitalizace. Výsledky objednané, ale dosud nedodaných vyšetření (status = "registered") by měly být prezentovány odděleně od výsledků již dodaných.		0..*	Podmíněně povinné	Povinné, pokud byla vyšetření provedena
A.2.7.6.1	Datum a čas vyšetření	Datum a čas, kdy bylo vyšetření provedeno.		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud A.2.7.6 vyplněno
A.2.7.6.2	Stav vyšetření	Stav vyšetření (zadáno, předběžné, finální, ...).	hl7:observation-status	1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud známo
A.2.7.6.4	Popis vyšetření	Popis typu vyšetření textem a/nebo kódem. Popis typu vzorku, datum a čas odběru, pokud jde o vzorek	NČLP SNOMED CT RADLEX	1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud A.2.7.6 vyplněno
A.2.7.6.5	Výsledek vyšetření formalizovaný	Formalizované vyjádření výsledku vyšetření obsahující výslednou hodnotu (kód, text, číselnou hodnotu), jednotku měření a interpretaci, případně také odpovídající referenční meze. Obsah se bude lišit v závislosti na typu vyšetření.	SNOMED CT NČLP UCUM	0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud A.2.7.6 vyplněno

**Propouštěcí zpráva –
povinné a podmíněně
povinné parametry části
Průběh hospitalizace
- zdravotní pomůcky a
implantáty
- výsledky vyšetření**

**Propouštěcí zpráva –
povinné a podmíněně
povinné parametry části
Průběh hospitalizace
- medikace
Ukončení hospitalizace
- propuštění**

A.2.7.5	Medikace	Vybraná medikamentózní léčba v průběhu hospitalizace. Uvedou se ty léčivé přípravky, jejichž podávání bylo během hospitalizace ukončeno nebo pokračuje po propuštění pouze krátkodobě, přitom znalost jejich podání je významné pro další zdravotní péči (antibiotika kromě zcela rutinních, kortikosteroidy ve vysokých dávkách apod.). Léčivé přípravky, jejichž podávání bylo zahájeno během hospitalizace, ale je doporučeno i po propuštění, budou uvedeny v souhrnné tabulce v bloku Doporučení.			0..*		
A.2.7.5.1	Indikace	Důvod medikace. Důvod může být popsán textem případně odkazem na zdravotní důvod (zdravotní problém v seznamu problémů).	text, případně odkaz		0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud A.2.7.5 vyplněno
A.2.7.5.2	Kód SUKL	Kód léčiva dle databáze SÚKL - IVLP/HVLP.	DLP		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud A.2.7.5 vyplněno
A.2.7.5.3	Název léčivého přípravku	Registrovaný název léčiva dle databáze léčivých přípravků.			1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud A.2.7.5 vyplněno
A.2.7.5.9	Období podávání	Časový interval, kdy pacientovi byla, případně nebyla medikace podávána.			0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud A.2.7.5 vyplněno
A.2.3.5	Propuštění				1..1	Povinné	
A.2.3.5.1	Datum a čas propuštění	Datum a čas propuštění.			1..1	Povinné	
A.2.3.5.2	Cíl propuštění	Klasifikace místa, kam byl pacient propuštěn/přeložen (ambulantní zdravotnické služby, zařízení následné a dlouhodobé péče, agentury domácí péče).	http://terminology.hl7.org/CodeSystem/discharge-disposition		0..1	Povinné	
A.2.3.5.3	Propuštěn kam	Identifikace organizace a adresa místa, kam byl pacient propuštěn/přeložen.			0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud známo

A.2.9	Doporučení	Plán péče další doporučení po propuštění.		1..1	Povinné	
A.2.9.1	Plán péče	Plán péče po propuštění.		0..*	Podmíněně povinné	
A.2.9.1.1	Název	Název plánu péče, např. "Plán péče po endoprotéze kyčelního kloubu".		0..1	Podmíněně povinné	
A.2.9.1.2	Řeší	Onemocnění či stavy, na které se plán vztahuje. Odkaz na problém(y) z diagnostického souhrnu.		0..*		
A.2.9.1.3	Popis doporučení	Popis typu a povahy plánu péče.		0..1		
A.2.9.1.3.1	Typ aktivity	Popis aktivity léčebného plánu. Např. Doporučená medikace, požadovaná vyšetření, požadavky na komunikaci, dietní doporučení, režimová opatření, plánované kontroly apod.	hl7:resource-types Appointment CommunicationRequest DeviceRequest MedicationRequest NutritionOrder Task ServiceRequest VisionPrescription	0..1		
A.2.9.1.3.2	Popis aktivity	Detailní popis plánované aktivity volným textem.		0..1		
A.2.9.2	Souhrn medikace	Souhrnná informace o medikaci, doporučené na období po propuštění, s vyznačením, zda se jedná o medikaci změněnou či nově zahájenou. Přehled je oproti dosavadním zvyklostem doplněn o medikaci ukončenou.		1..*		
A.2.9.2.1	Stav	Stav identifikuje změny v medikaci v průběhu hospitalizace. Položka je důležitá pro rozlišení medikace ukončené, změněné či nově podávané v průběhu hospitalizace.	hl7:medication-statement-st	1..1	Povinné	
A.2.9.2.2	Indikace	Důvod medikace. Důvod může být popsán textem případně odkazem na zdravotní důvod (zdravotní problém v seznamu problémů).	MKN-10 Orphacode	0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud známo
A.2.9.2.3	Důvod změny medikace	Důvod změny medikace vyjádřený textem případně kódem (např. Nevhodné/nedostatečné dávkování, interakce léků a pod.).	hl7:reason-medication-statu	0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud došlo ke změně medikace
A.2.9.2.4	Kód SUKL	Kód léčiva dle databáze SÚKL - IVLP/HVLP.	DLP	1..1	Povinné	
A.2.9.2.9	Dávkování	Frekvence a počet jednotek podání volným textem nebo formalizovaně.		0..*	Povinné	
A.2.9.2.10	Cesta podání	Cesta podání	DLP_Cesty	1..1	Povinné	
A.2.9.2.11	Období podávání	Časový interval, kdy pacientovi byla, případně nebyla medikace podávána.		0..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je relevantní
A.2.9.2.12	Délka vybavení	Počet dnů, na který byl pacient vybaven léčivem. Vybavením se myslí buď předání léčiva nebo vypsání receptu. Pokud pacient daným léčivem nebyl vybaven (např. pokud má pacient dostatečnou zásobu léčiva), lékař zaznamená hodnotu 0.		1..1	Podmíněně povinné	Povinné, pokud je relevantní

Propouštěcí zpráva – povinné a podmíněně povinné parametry části Ukončení hospitalizace - Doporučení

Návrh parametrizace propouštěcí zprávy – další postup

- **do 20. 11. 2023 proběhnou konečné recenze**
- **20. 11. 2023 v sadě 1.0 zveřejnění k plošné diskuzi**

- **u parametrických položek doplnění sad hodnot (kódových systémů), případně formátu zadání**
- **v budoucnu nastavení pravidelného režimu aktualizace včetně publikace vyznačení změn**
- **doplňování datovými standardy specifické parametrizace**

Děkuji za pozornost