

DEFINICIJA

3.1.5 Okužba z bakterijo *Clostridioides difficile*

Okužba z bakterijo *Clostridioides difficile* (bolj poznana kot driska, ki jo povzroči bakterija *C. difficile*), mora izpolnjevati **vsaj enega** od naslednjih kriterijev:

1. Driska ali toksični megakolon IN pozitiven laboratorijski test na toksin A in/ali B bakterije *C. difficile* v blatu ali dokaz bakterije *C. difficile*, ki proizvaja toksin, na gojišču iz vzorca blata ali na kakšen drugi način, npr. pozitiven PCR rezultat.
2. Psevdomembranozni kolitis viden pri endoskopiji spodnjega prebavnega trakta.
3. Histopatološke značilnosti okužbe z bakterijo *C. difficile* (z drisko ali brez) v vzorcu, odvzetem med endoskopijo, kolektomijo ali pri obdukciji.

NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE OBRAZCA H

Priporočljivo je, da Epidemiološko spremljanje okužb s *Clostridioides difficile* poteka kontinuirano. Za vsako koledarsko leto epidemiološkega spremljanja je potrebno izpolniti en obrazec H: Podatki za bolnišnico. Tudi če bolnišnica v posameznem koledarskem letu ni imela nobenega primera okužbe s *C. difficile*, je potrebno izpolniti obrazec H.

Šifra bolnišnice

Vpišite šifro bolnišnice, ki jo NIJZ dodeli vsaki bolnišnici ob vključitvi v MESBO.

Obdobje spremljanja

Vpišite začetni in končni datum obdobja epidemiološkega spremljanja v posameznem koledarskem letu. Priporoča se celoletno spremljanje, v tem primeru je to prvi in zadnji dan v koledarskem letu, za katerega so zbrani podatki.

Število bolniških postelj

Vpišite število bolniških postelj, ki so v vaši bolnišnici na voljo v koledarskem letu za katerega so zbrani podatki.

Število odpustov (ali sprejemov)

Vpišite število odpustov iz bolnišnice v koledarskem letu, za katerega so zbrani podatki. Če podatki o številu odpustov niso na voljo, vpišite podatek o številu sprejemov v bolnišnico.

Število bolniško oskrbnih dni

Vpišite število bolnišnično oskrbnih dni (BOD) v koledarskem letu, za katerega so zbrani podatki.

Število vseh primerov CDI

Vpišite število vseh primerov CDI v koledarskem letu, za katerega so zbrani podatki. Število vseh poročanih primerov CDI mora ustrezati številu izpolnjenih obrazcev C: Podatki o primeru/pacientu.

Število primerov z zdravstveno oskrbo povezanih CDI

Vpišite število primerov CDI, povezanih z zdravstveno oskrbo v koledarskem letu, za katerega so zbrani podatki. Izključite ponovljene primere CDI (rekurentne).

Primer obravnavajte kot z zdravstveno oskrbo povezan CDI, če:

- so se simptomi CDI pojavili tretji dan ali kasneje po sprejemu v bolnišnico (dan sprejema je dan 1),

ALI

- so se simptomi CDI pojavili v skupnosti ALI v bolnišnici na dan sprejema (dan 1) ali naslednji dan (dan 2) v obdobju štirih tednov po odpustu iz zdravstvene ustanove (iste bolnišnice ali druge zdravstvene ustanove).

Število primerov s skupnostjo povezanih CDI in primerov CDI neznane povezave

Vpišite število primerov CDI, povezanih s skupnostjo in primere CDI neznane povezave v koledarskem letu za katerega so zbrani podatki. Izključite ponovljene primere CDI (rekurentne).

Primer obravnavajte kot s skupnostjo povezan CDI, če:

- so se simptomi CDI pojavili v skupnosti IN bolnik ni bil odpuščen iz bolnišnice (zdravstvene ustanove) v zadnjih 12 tednih,

ALI

- so se simptomi CDI pojavili na dan sprejema v bolnišnico (dan 1) ali naslednji dan (dan 2) IN bolnik ni bil odpuščen iz bolnišnice (zdravstvene ustanove) v zadnjih 12 tednih,

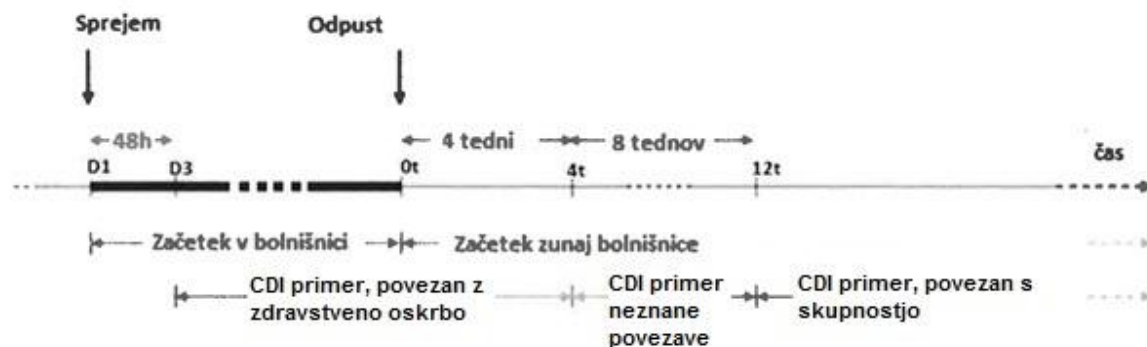
Primer obravnavajte kot primer CDI neznane povezave, če:

- so se simptomi CDI pojavili v skupnosti IN je bil bolnik odpuščen iz bolnišnice (zdravstvene ustanove) v obdobju 4 do 12 tednov pred pojavom simptomov,

ALI

- so se simptomi CDI pojavili na dan sprejema v bolnišnico (dan 1) ali naslednji dan (dan 2) IN je bil bolnik odpuščen iz bolnišnice (zdravstvene ustanove) v obdobju 4 do 12 tednov pred pojavom simptomov.

Slika 1: Določitev povezave primerov CDI, z zdravstveno oskrbo, s skupnostjo ali neznane povezave



Na sliki 2 je "48h" opredeljeno kot na dan sprejema (D1) ali naslednji dan (D2).

Če je pacient ponovno sprejet z okužbo z bakterijo *Clostridioides difficile* (ali je razvil simptome in/ali znake okužbe v prvih dveh dneh po sprejemu) v manj kot 28 dneh po predhodnem odpustu/premestitvi iz bolnišnice, mora biti primer CDI opredeljen kot povezava z zdravstveno oskrbo.





Število ponovljenih primerov CDI

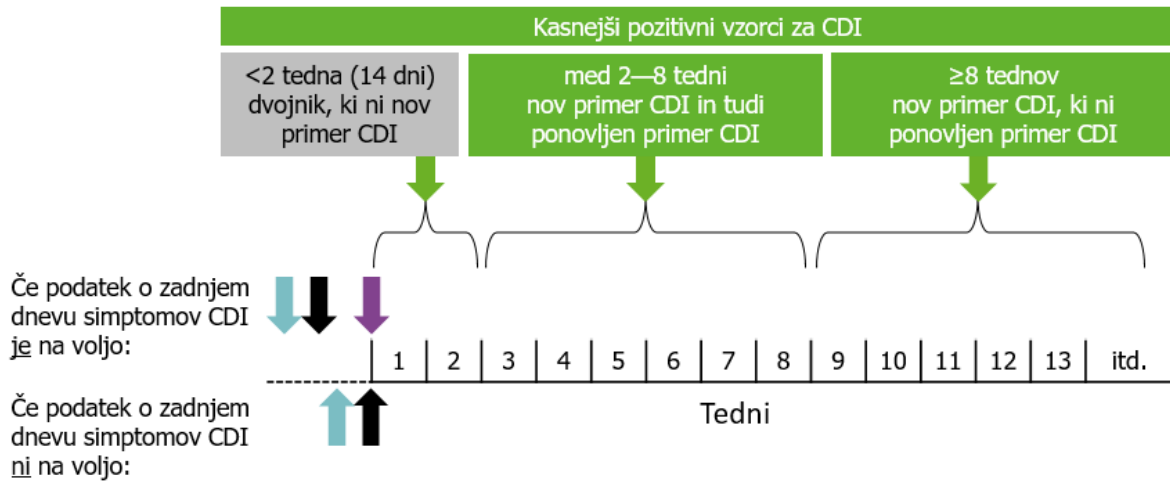
Vpišite število vseh ponovljenih primerov CDI (rekurentnih) v koledarskem letu, za katerega so zbrani podatki. Vključite vse ponovljene primere CDI: povezane z zdravstveno oskrbo, povezane s skupnostjo in ponovljene primere neznane povezave.

Ponovljen primer CDI je primer s pozitivnim laboratorijskim testom vzorca blata na *C. difficile*, če je od zadnjega pozitivnega vzorca preteklo več kot dva tedna in manj kot osem tednov (Slika 1). V klinični praksi ni mogoče razlikovati med ponovnim zagonom CDI z istim sevom in okužbo z drugim sevom. Definicija ponovljenega primera CDI se v tem protokolu uporablja za oba primera.

Slika 2: Določitev nove epizode CDI, ki je tudi ponovljen primer CDI

Legenda:

-  Datum pojava simptomov CDI
-  Datum prvega pozitivnega vzorca
-  Zadnji dan simptomov CDI
-  Kasnejši pozitivni vzorci za CDI



Število testiranih vzorcev blata na *C. difficile*

Vpišite število vzorcev blata, pregledanih na okužbo z bakterijo *C. difficile*, v koledarskem letu za katerega so zbrani podatki. Preštejte vse dejansko pregledane vzorce blata v laboratoriju, ne števila pacientov, ki so imeli pregledan vsaj en vzorec blata. Vpišite vzorce blata in ne število opravljenih (različnih) testiranj na tem vzorcu.

Število pozitivnih vzorcev blata na *C. difficile*

Vpišite število vzorcev blata, pregledanih na okužbo z bakterijo *C. difficile* s pozitivnim rezultatom testa, v koledarskem letu za katerega so zbrani podatki.

NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE OBRAZCA C

Obrazec C se izpolni za vse hospitalizirane paciente, ki ustrezajo definiciji okužbe z bakterijo *Clostridioides difficile*. Za vsak primer CDI je potrebno izpolniti en obrazec C: Podatki o primeru.

Se izpolni za vsak primer, ki ustreza definiciji okužba z bakterijo *Clostridioides difficile*.

Šifra bolnišnice

Vpišite šifro bolnišnice, ki jo NIJZ dodeli vsaki bolnišnici ob vključitvi v MESBO.

Obdobje spremljanja

Vpišite začetni in končni datum obdobja epidemiološkega spremljanja v posameznem koledarskem letu. Priporoča se celoletno spremljanje, v tem primeru je to prvi in zadnji dan v koledarskem letu, za katerega so zbrani podatki. Obdobje epidemiološkega spremljanja je enako kot na obrazcu H.

Številka primera (zaporedna številka primera)

Vpišite zaporedno številko primera v posameznem koledarskem letu. Vsak primer, kateremu pripada izpolnjen obrazec C, ima različno zaporedno številko. Ponovljeni primeri CDI (rekurentni) imajo za vsako epizodo okužbe različno številko primera.

Protokolna številka iz mikro

Vpišite protokolno številko, s katero je označen izolat *C. difficile*, poslan v laboratorij na testiranje.

Datum rojstva (opcijsko)

Namesto vpisa starosti v letih, lahko vpišete dan, mesec in leto rojstva. Datum bomo uporabili za izračun starosti pacienta ob pojavu CDI.

Starost v letih

Vpišite starost pacienta v letih ob pojavu trenutne epizode okužbe. Če je pacient star manj kot dve leti, vpišite starost v mesecih.

Spol

Označite spol pacienta (Moški, Ženski).

Prejšnji / predhodni sprejemi v zadnjih 3 mesecih

Označite, ali je bil bolnik v zadnjih treh mesecih glede na pojav CDI sprejet v kakšni drugi bolnišnici (zdravstveni ustanovi). Če je odgovor »Da«, je potrebno opredeliti, kje vse je bil primer v tem času sprejet.

Označite, ali je to:

- Bolnišnica (sedanja ali druga bolnišnica),
- DSO/Ustanova z dolgotrajno obravnavo,
- ali pod drugo navedite zdravstveno ustanovo, v kateri je bil bolnik sprejet.

Možnih je več odgovorov (npr. če je bil bolnik v zadnjih 3 mesecih sprejet tako v bolnišnico kot v ustanovo z dolgotrajno obravnavo, označite pri obeh).

Če je bil pacient pred pojavom CDI hospitaliziran že 3 mesece ali več, označite odgovor »Ne«.

Datum sprejema v bolnišnico

Vpišite datum sprejema pacienta v bolnišnico za trenutno hospitalizacijo.

Specialnost oddelka

Vpišite šifro glavne specialnosti oddelka v skladu s šifrantom specialnosti oddelkov in pacienta/zdravnika (Priloga 1). Glavna specialnost oddelka je tista, ki ji pripada najmanj 80% pacientov. Če nobeni specialnosti ne pripada vsaj 80 % pacientov, uporabite šifro za mešani oddelek (MIX).

Specialnost pacienta/zdravnika

Vnesite šifro specialnosti, zaradi katere je bil pacient sprejet v bolnišnico, oziroma specialnost zdravnika, ki je odgovoren za pacienta, v skladu s šifrantom oddelkov in specialnosti pacientov/zdravnikov (Priloga 1).

Če se razlikujeta, ima specialnost pacienta prednost pred specialnostjo zdravnika.

Za pediatrične paciente na PED oddelku uporabite subspecialnost (MEDGEN, ICUPED, SURCARD, MEDONCO itd.).

Za zdrave novorojenčke zabeležite specialnost pacienta/zdravnika kot GOBAB ali PEDBAB.

LTC (dolgotrajna oskrba) je specialnost oddelka in se kot specialnost pacienta/zdravnika lahko uporabi samo izjemoma.

McCabe indeks

- Ocenite težo pacientovih osnovnih boleznih pred nastopom CDI v skladu s kategorijami: ni smrtna bolezen (pričakovano preživetje najmanj 5 let),
- smrtna bolezen (pričakovano preživetje od 1 do 4 let),
- hitro smrtna bolezen (pričakovana smrt v 1 letu),
- neznano.

Nekaj primerov kategorizacije resnosti osnovnih boleznih pacienta po McCabe:

Hitro smrtna bolezen (pričakovana smrt v 1 letu)

- končni stadij hematoloških malignomov (pacient ni primeren za transplantacijo, ali če gre za ponovitev bolezni), srčno popuščanje (EF (iztisni delež) < 25 %) in končna odpoved jeter (pacient ni primeren za transplantacijo, ima hud ascites, encefalopatijo ali varice),
- multipla organska odpoved pri pacientu na intenzivni enoti – APACHE II > 30, SAPS II > 70,
- pljučna bolezen s cor pulmonale.

Smrtna bolezen (pričakovano preživetje od 1 do 4 let)

- kronične levkemije, mielomi, limfomi, metastatski karcinomi, končna odpoved ledvic (brez transplantacije),
- bolezen motoričnega nevrona, multipla skleroza, ki se ne odziva na zdravljenje,
- Alzheimerjeva bolezen/demenca,
- sladkorna bolezen, ki zahteva amputacijo/po amputaciji.

Ni smrtna bolezen (pričakovano preživetje najmanj 5 let)

- sladkorna bolezen,
- karcinom/hematološki malignom z > 80 % 5-letnim preživetjem,
- vnetne bolezni,
- kronične črevesne bolezni, bolezni sečil,
- ginekološko porodniške bolezni,
- okužbe (tudi HIV, HCV, HBV, razen če so izpolnjeni kriteriji za eno od prej omenjenih kategorij),
- ostalo.

Simptomi CDI prisotni ob sprejemu

Označite, ali je imel pacient simptome CDI prisotne ob sprejemu za to epizodo okužbe.

Datum pojava simptomov CDI

Vpišite datum pojava simptomov CDI za to epizodo okužbe. Pri poročanju ponovljenih primerov CDI (rekurentnih) mora biti datum pojava simptomov CDI za trenutno epizodo okužbe in ne za prejšnjo. Če datuma pojava simptomov CDI med sedanjo hospitalizacijo ne morete določiti oziroma oceniti, vpišite datum začetka zdravljenja za to okužbo ali datum odvzema prvega pozitivnega diagnostičnega vzorca blata, kar je nastopilo prej. Pri ponovljenih primerih CDI vpišite datum pojava simptomov CDI za trenutno epizodo okužbe in ne za prvo.

Datum prvega pozitivnega vzorca

Vpišite datum, ko je bil odvzet prvi pozitiven diagnostični vzorec blata za to epizodo okužbe. Pri ponovljenih primerih CDI (rekurentnih) gre za prvi pozitiven vzorec kot del nove epizode okužbe.

Ponovljen primer CDI (rekurentni)

Označite, ali gre za ponovljen primer CDI (vračanje driske s pozitivnim laboratorijskim testom po končanem zdravljenju zadnje epizode CDI s pojavom simptomov več kot 2 tedna in manj kot 8 tednov po prejšnji epizodi).

Če je odgovor "Da", navedite še zaporedno številko primera prejšnje epizode, če je ta na voljo v istem koledarskem letu.

Izvor primera CDI

Označite eno od možnosti:

- Povezava z zdravstveno oskrbo,
- Povezava s skupnostjo,
- Povezava ni znana.

Če gre za povezavo CDI z zdravstveno oskrbo, nadalje natančneje opredelite povezavo z zdravstveno ustanovo/oskrbo.

Če je imel pacient CDI ob sprejemu (ali če so se simptomi CDI pojavili na dan sprejema ali naslednji dan) in je bil v zadnjih 4 tednih izpostavljen več zdravstvenim ustanovam, uporabite naslednji algoritem za določanje prioritete, da izvor primera CDI povežete z zdravstveno ustanovo, ki ima najvišje tveganje za prenos/pridobitev CDI:

1. Označite zdravstveno ustanovo, v kateri je imel pacient verjetno epidemiološko povezavo z drugim primerom CDI, npr. je delil sobo s pacientom s CDI ali bil hospitaliziran na oddelku z izbruhom CDI (če je več ustanov, izberite zadnjo).
2. Če epidemiološka povezava z drugim primerom CDI ni znana označite zdravstveno ustanovo, kjer je bil pacient zdravljen z antibiotiki (če je več ustanov, izberite zadnjo).
3. Če tudi antibiotično zdravljenje ni znano, označite zdravstveno ustanovo, kjer je pacient ostal najdlje (če je bil pacient v prejšnjem mesecu v več zdravstvenih ustanovah z enako dolžino hospitalizacije ali če dolžina hospitalizacije ni znana, izberite zadnjo).

Zapleten potek CDI (»Da«, »Ne«, »Neznano«)

Označite z »Da«, če gre za katero od navedenih opcij:

- sprejem pacienta v bolnišnico zaradi zdravljenja doma pridobljene CDI;
- sprejem pacienta v enoto intenzivne terapije (EIT) zaradi zdravljenja CDI ali zapletov zaradi CDI;
- potreben kirurški poseg zaradi pojava toksičnega megakolona, perforacije ali refraktarnega kolitisa;
- smrtni izid v 30 dneh od pojava CDI simptomov, če je CDI eden izmed vzrokov smrti.

Zdravljenje CDI:

Označite, ali je pacient prejel zdravljenje (npr. empirično ali potrjeno zdravljenje z antibiotiki; prenos mikrobiote v blatu, itd.) za to epizodo CDI, pred sprejemom v trenutno bolnišnico ali med trenutno hospitalizacijo.

V kolikor je znano, dodatno označite terapijo za trenutno zdravljenje CDI.

Začetek zdravljenja CDI (potrjeno/empirično):

Vpišite datum začetka specifičnega ali empiričnega zdravljenja za to epizodo CDI. Če se je antibiotično zdravljenje začelo pred sprejemom (npr. primeri, premeščeni iz druge ustanove), vpišite datum začetka tega zdravljenja. Če datum začetka zdravljenja CDI ni znan, pustite to polje prazno.

Izid zdravljenja bolnika

Označite izid zdravljenja pacienta ob odpustu iz bolnišnice ali smrti v bolnišnici.

Izid zdravljenja bolnika s spremenljivko ECDC WHOCAT

Označite eno od ponujenih možnosti:

- **Odpuščen živ**

Bolnik je bil odpuščen živ. V kolikor ja pacient v času priprave podatkov (po koncu koledarskega leta, za katerega so zbrani podatki) še vedno hospitaliziran, prav tako označite Odpuščen živ (še vedno živ). Nadaljnje spremljanje pacientov v nedogled zaradi pridobitve datuma odpusta iz bolnišnice ni potrebno.

- **Umrli, CDI je bil edini vzrok smrti**

Označite to možnost, kadar ni bila prisotna nobena druga bolezen ali stanje, ki bi lahko povzročilo smrt.

- **Umrli, CDI del vzročnega zaporedja dogodkov, ki so privedli do smrti**

Označite to možnost, če je mogoče dokazati neposredno vzročno povezavo med CDI in smrtjo: CDI je bil del vzročnega zaporedja dogodkov, ki so privedli do smrti, vendar sam po sebi ni zadostoval za smrt pacienta.

- **Umrli, CDI samo prispeval k smrti**

Označite to možnost, če je CDI vseeno prispeval k smrtnemu izidu, vendar ni bil povezan z boleznijo ali stanjem, ki je povzročilo smrt.

- **Umrli, CDI ni prispeval k smrti:**

Označite to možnost, če CDI ni prispeval k smrti ali pa je bil prispevek k smrti zanemarljiv (pacient bi vseeno umrl).

- **Umrli, povezava s CDI ni znana**

Uporabite to možnost, če povezava med CDI in smrtjo ni znana.

Datum odpusta iz bolnišnice/smrti v bolnišnici

Vpišite datum odpusta pacienta iz bolnišnice ALI datum smrti, če je pacient umrl med trenutno hospitalizacijo.

V kolikor ja pacient v času priprave podatkov (po koncu koledarskega leta, za katerega so zbrani podatki) še vedno hospitaliziran, vpišite datum zaključka spremljanja. Nadaljnje spremljanje pacientov v nedogled zaradi pridobitve datuma odpusta iz bolnišnice ni potrebno.

Priloga 1: ŠIFRANT SPECIALNOSTI ODDELKOV IN PACIENTA/ZDRAVNIKA

| Kategorije (specialnost oddelka) | Šifra specialnosti pacienta/zdravnika | Ime specialnosti pacienta/zdravnika |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURGEN | Splošna kirurgija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURDIG | Kirurgija prebavnega trakta (abdominalna) |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURORTR | Ortopedija in travmatologija (kirurška) |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURORTO | Ortopedija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURTR | Travmatologija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURCV | Kardiovaskularna kirurgija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURCARD | Kardiokirurgija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURVASC | Žilna (vaskularna) kirurgija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURTHO | Torakalna kirurgija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURNEU | Nevrokirurgija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURPED | Pediatrična kirurgija (splošna) |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURTRANS | Transplantacijska kirurgija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURONCO | Kirurgija raka (onkološka) |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURENT | Otorinolaringologija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SUROPH | Oftalmologija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURMAXFAC | Maksilofacialna kirurgija (čeljustna) |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURSTODEN | Stomatologija |
| Specializacije iz kirurgije ((SUR) | SURBURN | Opeklina |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURURO | Urologija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SURPLAS | Plastična in rekonstruktivna kirurgija |
| Specializacije iz kirurgije (SUR) | SUROTH | Druga kirurgija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDGEN | Splošna interna medicina |
| Internistične specializacije (MED) | MEDGAST | Gastroenterologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDHEP | Hepatologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDENDO | Endokrinologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDONCO | Onkologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDHEMA | Hematologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDBMT | Transplantacija kostnega mozga |
| Internistične specializacije (MED) | MEDHEMBMT | Hematologija/transplantacija kostnega mozga |
| Internistične specializacije (MED) | MEDCARD | Kardiologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDCOV | covid-19 (ne vključuje EIZ) |
| Internistične specializacije (MED) | MEDDERM | Dermatologija |

| Kategorije (specialnost oddelka) | Šifra specialnosti pacienta/zdravnika | Ime specialnosti pacienta/zdravnika |
|------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Internistične specializacije (MED) | MEDNEPH | Nefrologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDNEU | Nevrologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDPNEU | Pulmologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDRHEU | Revmatologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDID | Infekcijske bolezni |
| Internistične specializacije (MED) | MEDTR | Medicinska travmatologija |
| Internistične specializacije (MED) | MEDOTH | Druga interna medicina |
| Pedriatrija (PED) | PEDGEN | Splošna pediatrija |
| Neonatologija (NEO) | PEDNEO | Neonatologija (izključeni zdravi novorojenčki) |
| Neonatologija (NEO) | PEDBAB | Zdravi novorojenčki (pediatrija) |
| Neonatologija (NEO) | ICUNEO | Neonatalna EIZ* |
| Pedriatrija (PED) | ICUPED | Pediatrična EIZ* |
| Intenzivna medicina (ICU) | ICUMED | Internistična EIZ* |
| Intenzivna medicina (ICU) | ICUSUR | Kirurška EIZ* |
| Intenzivna medicina (ICU) | ICUMIX | Mešana EIZ*, splošna EIZ* |
| Intenzivna medicina (ICU) | ICUCOV | covid-19 EIZ |
| Intenzivna medicina (ICU) | ICUSPEC | Specializirana EIZ* |
| Intenzivna medicina (ICU) | ICUOTH | Druga EIZ* |
| Ginekologija in porodništvo (GO) | GOOBS | Porodništvo (nosečnost in porod) |
| Ginekologija in porodništvo (GO) | GOGYN | Ginekologija |
| Ginekologija in porodništvo (GO) | GOBAB | Zdravi novorojenčki (materinstvo) |
| Geriatrja (GER) | GER | Geriatrja, nega starejših |
| Psihiatrija (PSY) | PSY | Psihiatrija |
| Rehabilitacija (RHB) | RHB | Rehabilitacija |
| Dolgotrajna oskrba (LTC) | LTC** | Dolgotrajna oskrba |
| DRUGO (OTH) | OTH | Drugo/ni na seznamu |
| Mešano (MIX) | MIX** | Kombinacija različnih specializacij |

* EIZ – enota intenzivnega zdravljenja

** LTC in MIX se uporabljata kot specialnost oddelka in se lahko samo izjemoma uporabljata kot specialnost pacienta/zdravnika. Npr. pri specialnosti oddelka LTC uporabite za specialnost pacienta/zdravnika MEDGEN, GER, RHB, itd. in pri specialnosti oddelka MIX uporabite za specialnost pacienta/zdravnika specialnost glede na glavno bolezen pacienta.