

Metodika NZIS

Národní onkologický registr (NOR)

Metodika sběru dat



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Tuto kompletní metodiku sběru dat vydal,
na základě § 70 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů,

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Palackého nám. 4, P.O.BOX 60, 128 01 Praha 2
telefon: 224 972 712, fax: 224 915 982, e-mail: uzis@uzis.cz.

© ÚZIS ČR
verze 010_20180817_1

Autorský kolektiv:

**doc. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.; RNDr. Jan Mužík, Ph.D.; RNDr. Daniel Klimeš, Ph.D.;
MUDr. Miroslav Zvolský; Ing. Milan Blaha, Ph.D.**

Recenzenti:

**prof. MUDr. Jitka Abrahámová, DrSc.; doc. MUDr. Jana Prausová, Ph.D., MBA; prof. MUDr.
Pavel Dundr, Ph.D.**



Obsah

Úvod	5
1. Metodika hlášení	6
1.1. Význam a účel registru	6
1.2. Platná legislativa pro NOR.....	6
1.2.1. Legislativní předpisy a předpisy rezortu MZ ČR.....	6
1.2.2. Používané mezinárodní klasifikační systémy	7
1.3. Zapojené subjekty a jejich role	8
1.3.1. Poskytovatel zdravotních služeb, který stanovil diagnózu nebo odpovídá za léčení nově zjištěného novotvaru.....	8
1.3.2. Poskytovatelé zdravotních služeb v oboru patologie a cytologie.....	8
1.3.3. Správce dat NOR a provozovatel databáze NOR (ÚZIS ČR), centrální pracoviště NOR	8
1.3.4. Regionální pracoviště NOR při Komplexních onkologických centrech	8
1.4. Rozsah sledovaných údajů.....	9
1.4.1. Onemocnění sledovaná v databázi NOR	9
1.4.2. Definice záznamu NOR	9
1.4.3. Hlášení „Incidence novotvaru“	11
1.4.4. Hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie.....	16
1.4.5. Údaje o léčbě pacienta s novotvarem hrazené zdravotními pojišťovnami.....	17
1.4.6. Údaje o úmrtí pacienta z Listu o prohlídce zemřelého.....	17
1.4.7. Doplnující specifické klinické údaje	18
1.5. Metodika předávání dat	18
1.5.1. Předávání údajů do NOR.....	18
1.5.2. Organizace sběru dat NOR a kompletace záznamů	19
1.6. Organizace sběru dat NOR během přechodného období	22
1.7. Přílohy.....	24
1.7.1. Příloha 1. Číselník onkologických diagnóz podle MKN-10, které jsou sledovány v databázi NOR, vazba na pohlaví a laterality.	24
1.7.2. Příloha 2. Metodika zápisu výsledků histologického a cytologického vyšetření	43
1.7.3. Příloha 3. Metodika zápisu výsledků podle TNM klasifikace	47

2. Uživatelská příručka	51
3. Technická specifikace	52
3.1. Jednotná technologická platforma	52
3.2. Popis datového rozhraní hlášení „Incidence novotvaru“	53
3.3. Popis datového rozhraní hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie	60
4. Zabezpečení dat a ochrana osobních údajů.....	63
4.1. IT zabezpečení přenosu a archivace dat.....	63
4.1.1. Zabezpečení přístupu aplikace	63
4.1.2. Zabezpečení a ukládání dat	63
4.2. Procesy vnitřního zpracování na ÚZIS ČR	64
4.3. Poskytování dat třetím subjektům.....	64
4.4. Rozvoj registru podle eGovernmentu	65
5. Seznam zkratek	66



ÚVOD

Dosavadní rozsah, forma a organizace předávání údajů do Národního onkologického registru (NOR) vycházel z potřeb a nastavení organizace onkologické péče ze 70. a 80. let minulého století.

Byly sledovány a předávány údaje, které jsou na základě provedených legislativních změn (Zákon č. 372/2012 Sb., o zdravotních službách a Vyhláška č. 373/2016 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému) dostupné v Národním zdravotnickém informačním systému (NZIS), zejména údaje o léčbě a sledování pacientů jsou dostupné v Národním registru hrazených zdravotních služeb (NRHZS) a na Listu o prohlídce zemřelého (LPZ).

Organizace sběru dat NOR byla založena na územním principu podle místa trvalého bydliště pacienta a nikoliv podle místa poskytované léčebné péče. Tento stav při současné míře migrace pacientů za léčbou vedl ke komplikovanému a nadbytečnému předávání údajů na tzv. Územní pracoviště NOR (ÚP NOR), která byla organizována na úrovni okresů a krajů dle bydliště pacienta. Následně byl na ÚP NOR zkompletován a pořízen elektronický záznam do databáze NOR.

S rostoucí zátěží české populace novotvary se zvyšuje i administrativní zátěž poskytovatelů, kteří mají povinnost předávat údaje do NOR. Údaje byly na ÚP NOR předávány výhradně v listinné podobě, na straně ÚP NOR rostly nároky na personální zajištění kompletace, validace a pořizování elektronických záznamů do databáze NOR a také technické nároky na archivaci předávaných listinných hlášení. Podstatné zmírnění dopadu vývoje epidemiologie novotvarů na administrativní zátěž přináší elektronizace předávání údajů do NOR a využití dat již dostupných v rámci NZIS.

V konečném důsledku nová metodika způsobu a organizace sběru dat NOR přispěje ke včasné dostupnosti potřebných údajů o aktuální situaci v epidemiologii novotvarů a v neposlední řadě povede k dodržování legislativně daných povinností při předávání údajů do databáze NOR.



1. METODIKA HLÁŠENÍ

1.1. Význam a účel registru

Účelem Národního onkologického registru (dále jen NOR) je registrace onkologických onemocnění a periodické sledování jejich dalšího vývoje, tj. shromažďování dat, jejich verifikace, ukládání, ochrana a zpracování. NOR poskytuje souhrnné údaje pro statistické přehledy jak na národní, tak i mezinárodní úrovni, dále pro epidemiologické studie a zdravotnický výzkum. NOR je celoplošným populačním registrem, který navazuje na sledování novotvarů v populaci ČR zavedené v 50. letech 20. století a jako populační registr záznamů jednotlivých novotvarů je provozován ÚZIS ČR od roku 1976.

Údaje NOR slouží také k podpoře včasné diagnostiky a léčby novotvarů a přednádorových stavů, ke sledování trendů jejich výskytu, příčinných faktorů a společenských důsledků. Na populační úrovni jsou hodnoceny také výsledky léčby novotvarů formou analýzy přežití.

Souhrnná data jsou podkladem pro tvorbu, realizaci a vyhodnocování preventivních zdravotnických programů a pro odhady potřebných finančních nákladů na zabezpečení komplexní onkologické péče.

Anonymní individuální data mohou být poskytnuta pro epidemiologické studie a zdravotnický výzkum v souladu s platnými zákony a se souhlasem správce NOR (ÚZIS ČR) a Rady NOR (odborný poradní orgán správce NOR).

NOR je členem IACR (Mezinárodní asociace onkologických registrů) v Lyonu, spolupracuje s Evropskou sítí onkologických registrů (ENCR) a udržuje kontakt s registry v zahraničí. NOR je nedílnou součástí komplexní onkologické péče v ČR.

1.2. Platná legislativa pro NOR

1.2.1. Legislativní předpisy a předpisy rezortu MZ ČR

Předávání údajů do NOR se řídí platnou legislativou, zejména těmito právními předpisy:

- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) ve znění pozdějších předpisů
- Vyhláška č. 373/2016 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému, včetně příloh
- Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů
- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

K předávání údajů do NOR se dále váží tyto předpisy rezortu MZ ČR:



- Metodika NZIS (dříve Závazné pokyny NZIS - Pokyny k obsahu datové struktury)
- Datový standard MZ ČR
- Výnos č. 3/1989 Věstníku MZ ČR, o dispenzární péči o nemocné s přednádorovými stavy a novotvary a o povinném hlášení novotvarů (registrováno v částce 19/1988 Sb.).
- NOR byl vyhlášen ve Věstníku MZ ČR, částka 14, Ročník 2001, ze dne 18. 12. 2001
- Rámcové vymezení koncepce organizace sběru dat NOR je uvedeno ve Věstníku MZ ČR, částka 13, ročník 2017 ze dne 20. 12. 2017 v části Organizace a hodnocení kvality onkologické péče v ČR.

1.2.2. Používané mezinárodní klasifikační systémy

Při předávání údajů do databáze NOR je nutno vycházet z klasifikací platných v České republice:

Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů – desátá revize

Zkráceně označovaná jako MKN-10, aktualizovaná verze platná od 1. 1. 2013, viz Předpis č. 426/2012 Sb. - Sdělení Českého statistického úřadu o aktualizaci Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů (MKN-10).

Aktuální verze MKN-10 je k dispozici na adrese <http://www.uzis.cz/katalog/klasifikace/mkn>.

Při citaci klasifikace v dále následujícím textu se uvádí jen „MKN-10“.

Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii – 3. vydání

Zkráceně označovaná jako MKN-O-3, vydal ÚZIS ČR v roce 2004. MKN-O-3 je v ČR zavedena od 1. 1. 2005, viz Sdělení ČSÚ č. 49 ze dne 17. 1. 2005, částka 11/2005 Sb.

MKN-O-3 představuje dvojí klasifikaci s kódovacími systémy jednak pro topografii, jednak pro morfolologii. Topografický kód popisuje místo původu nádoru a používá stejné třímístné a čtyřmístné kategorie (kódy). To umožňuje vyšší specifitu pro kódování nemaligních nádorů, než je možné v MKN-10. Morfologický kód popisuje buněčný typ tvořící nádor a biologickou aktivitu nádoru (popisuje charakteristiky nádoru jako takového).

Elektronická verze této publikace je k dispozici na internetové adrese <http://www.uzis.cz/katalog/klasifikace/mkn-mezinarodni-klasifikace-nemoci-pro-onkologii>.

Po vydání české verze bude doplněna aktualizace MKN-O-3 z roku 2011.

TNM klasifikace zhoubných novotvarů – 8. vydání

Vydána v roce 2016, českou verzi vydal ÚZIS ČR, v roce 2017. Osmé vydání TNM klasifikace je v ČR zavedeno od 1. 1. 2018, viz sdělení ČSÚ č. 465/2017 Sb. ze dne 15. 12. 2017, částka 167/2017 Sb. **V datech NOR bude 8. vydání TNM klasifikace zavedeno od 1. 1. 2019.**

TNM je systém pro popis anatomického rozsahu nemocí založený na určení tří složek: T - rozsah primárního nádoru, N - nepřítomnost či přítomnost a rozsah metastáz v regionálních mízních uzlinách, M - nepřítomnost či přítomnost vzdálených metastáz. Na základě T, N a M určeného klinickým vyšetřením a/nebo pooperačním/patologickým vyšetřením je odvozeno stadium onemocnění.

Elektronická verze této publikace je k dispozici na internetové adrese <http://www.uzis.cz/katalog/klasifikace/tnm-klasifikace-zhoubnych-novotvaru>.



1.3. Zapojené subjekty a jejich role

V této části jsou popsány základní role subjektů, které se podílejí na sběru, kompletaci a validaci dat NOR.

1.3.1. Poskytovatel zdravotních služeb, který stanovil diagnózu nebo odpovídá za léčení nově zjištěného novotvaru

Poskytovatel zdravotních služeb, který stanovil diagnózu nebo odpovídá za léčení nově zjištěného novotvaru uvedeného v části 1.4.1 v bodech a) až d), předává údaje v rozsahu formuláře hlášení „Incidence novotvaru“, viz část 1.4.3.

Údaje se předávají elektronickou cestou přes definované datové rozhraní nebo prostřednictvím formuláře databáze NOR v prostředí JTP.

Údaje se předávají do jednoho měsíce od stanovení diagnózy novotvaru.

1.3.2. Poskytovatelé zdravotních služeb v oboru patologie a cytologie

Poskytovatel zdravotních služeb, jehož součástí je pracoviště oboru patologie a/nebo cytologie, který stanovil nebo potvrdil diagnózu novotvaru (viz body a) až d) v části 1.4.1.) nebo onemocnění uvedených v bodech e) a f) v části 1.4.1., předává výsledek vyšetření a klasifikaci zjištěného novotvaru do databáze NOR v rozsahu uvedeném v části 1.4.4.

Údaje se předávají elektronickou cestou přes definované datové rozhraní do jednoho měsíce od stanovení diagnózy.

1.3.3. Správce dat NOR a provozovatel databáze NOR (ÚZIS ČR), centrální pracoviště NOR

Úlohou správce dat NOR a provozovatele databáze NOR, kterým je Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR), je zajištění metodického a technického zázemí pro sběr, uchování a zpracování dat NOR, koordinace sběru dat NOR a centrální metodická a technická podpora při sběru dat NOR. ÚZIS ČR zajišťuje činnost **centrálního pracoviště NOR** (dále jen **CP NOR**).

Úlohou CP NOR je kontrola, validace a kompletace záznamů novotvarů na centrální úrovni databáze NOR s využitím dat NZIS. CP NOR zodpovídá za konečnou kompletaci záznamů novotvarů (viz část 1.4.2, 1.5.2), kterou zajišťuje ve spolupráci s **Regionálními pracovišti NOR při KOC** (viz část 1.3.4), případně ve spolupráci přímo s poskytovateli zdravotních služeb, kteří předali údaje do NOR.

1.3.4. Regionální pracoviště NOR při Komplexních onkologických centrech

Regionální pracoviště NOR (dále jen RP NOR), působí v rámci poskytovatelů zdravotních služeb zapojených do Regionálních onkologických skupin koordinovaných a vedených Komplexními onkologickými centry (dále jen KOC) a jsou těmito poskytovateli zřizována a zajištěna podle platných předpisů rezortu MZ ČR.

Úlohou RP NOR při KOC je metodická podpora a koordinace sběru dat NOR na regionální úrovni podle místa léčebné péče o pacienta s novotvarem, kooperace s poskytovateli zdravotních služeb, kteří ve spádové oblasti KOC předávají údaje do NOR.



1.4. Rozsah sledovaných údajů

1.4.1. Onemocnění sledovaná v databázi NOR

Do databáze NOR jsou předávány údaje o těchto nově zjištěných novotvarech podle Mezinárodní klasifikace nemocí, 10. revize a Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii, 3. vydání:

- a) zhoubné novotvary (C00–C97)
- b) novotvary in situ (D00–D09)
- c) novotvary nejistého nebo neznámého chování (D37–D48)
- d) nezhooubné / benigní novotvary – jen přípustné kombinace k morfologiím 8683/0 – gangliocytický paragangliom a 8936/0 – gastrointestinální stromální tumor, benigní (D10.5–D13.3, D13.5–D13.6, D13.9–D15.9, D20.0–D21.9, D28.2–D28.7, D29.1–D29.2, D30.0–D30.4, D30.9, D32.0–D35.9, D36.7)
- e) D12 - nezhooubný novotvar tlustého střeva, konečníku, řitního kanálu a řiti
- f) N87 - dysplazie hrdla děložního

Přehled diagnóz podléhajících onkologickému hlášení je uveden **v příloze 1** (viz 1.7.1).

Hlásí se i případy histologicky nebo cytologicky neověřené, zjištěné pouze klinickým vyšetřením, eventuálně zobrazovacími vyšetřovacími metodami. Hlásí se také případy ZN zjištěné až při provedení pitvy. Rovněž tak se hlásí případy nádorového onemocnění zjištěné při úmrtí nemocného, kdy údaj o nádoru není ve zdravotnické dokumentaci a diagnóza ZN je uvedena až na formuláři „List o prohlídce zemřelého“.

Hlásí se onemocnění zjištěná u osob se státním občanstvím ČR a u cizinců s povolením k trvalému nebo dlouhodobému (vízum nad 90 dní) pobytu v ČR.

1.4.2. Definice záznamu NOR

Údaje o novotvaru mají v databázi Národního onkologického registru (dále jen NOR) tyto hlavní části:

- A. **základní záznam NOR**, který je platný pro všechny novotvary;
- B. **doplňující specifické klinické údaje**, které jsou dle potřeby sledovány u vybraných skupin novotvarů.

A. Základní záznam NOR se skládá z těchto částí:

1. **záznam novotvaru**, který vzniká jako výsledek sestavený z dostupných údajů předaných do databáze NOR ve formě záznamů popsaných v bodech A2 až A5 a který je dále používán jako základní statistická jednotka pro hodnocení dat NOR;
2. **hlášení** nově diagnostikovaného novotvaru v rozsahu formuláře „**Incidence novotvaru**“ (viz část 1.4.3);
3. **hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie** (viz část 1.4.4);
4. **údaje o léčbě pacienta s novotvarem** hrazené zdravotními pojišťovnami v rozsahu předaném do Národního registru hrazených zdravotních služeb (NRHZS) v rámci NZIS (viz část 1.4.5);



5. **údaje o úmrtí pacienta** z Listu o prohlídce zemřelého (LPZ) sledované v rámci NZIS (viz část 1.4.6).

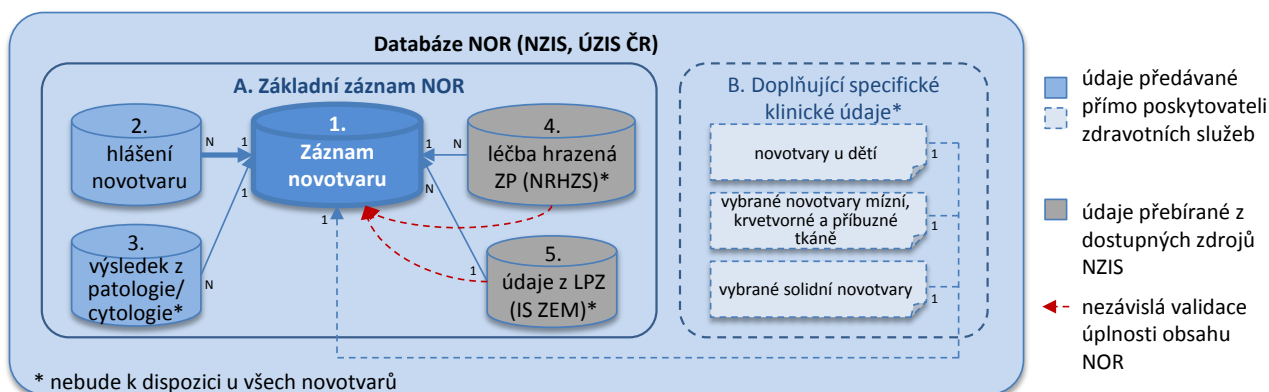
B. Doplnující specifické klinické údaje jsou údaje o diagnóze a léčbě novotvaru neuvedené v základním záznamu NOR (nádorové markery, specifické diagnostické klasifikační a rizikové údaje, výsledky klinických a laboratorních vyšetření, léčebné režimy a protokoly, výsledky léčby, sledování stavu pacientů). Jsou dle potřeby sledovány u těchto skupin novotvarů:

- novotvary u dětí,
- vybrané novotvary mízní, krvevorné a příbuzné tkáně,
- vybrané solidní novotvary.

Více viz část 1.4.7.

Přehled struktury záznam v databázi NOR je na obrázku 1.4.2.1.

Obrázek 1.4.2.1. Struktura záznamů v databázi Národního onkologického registru.



Výsledný záznam novotvaru (viz A1) v databázi NOR nevzniká automaticky z údajů předaných na hlášení „Incidence novotvaru“ (A2) nebo jako hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie (A3), ale jako výsledek sestavený z takto předaných údajů, případně s využitím dalších údajů uvedených v NZIS (léčba – A4, LPZ – A5). Kompletací a validací výsledného záznamu novotvaru garantuje CP NOR (viz části 1.3.3, 1.5).

Části A4 a A5 v této metodice NOR nahrazují druhou část hlášení „Incidence a léčba novotvaru“ a kontrolní hlášení předávané podle předchozí verze metodiky NOR.

1.4.3. Hlášení „Incidence novotvaru“

Poskytovatel zdravotních služeb, který stanovil diagnózu nebo odpovídá za léčení nově zjištěného novotvaru uvedeného v části 1.4.1 v bodech a) až d), předává údaje v rozsahu níže uvedeného formuláře hlášení „Incidence novotvaru“.

Modře označené položky jsou povinné, údaje se předávají elektronickou cestou přes definované datové rozhraní nebo prostřednictvím formuláře databáze NOR v prostředí JTP.

Formulář hlášení „Incidence novotvaru“

Incidence novotvaru		Pořadí novotvaru	Evid. č. novotvaru
Vypíšte silně orámovanou část povinné údaje *) lze zaškrtnout více možností			
Rodné číslo	Příjmení a jméno	Datum narození	Pohlaví M <input type="radio"/> Ž <input type="radio"/>
Trvalé bydliště: Obec, okres, PSČ		<input type="checkbox"/> cizinec <input type="checkbox"/> bezdomovec	
Země původu (slovně)		kód	
Datum stanovení diagnózy	K dg. vedla tato vyšetření *) 00 <input type="checkbox"/> klinicky jasně 02 <input type="checkbox"/> laboratorní vyš., markery 08 <input type="checkbox"/> histologie metastázy 32 <input type="checkbox"/> pítva 01 <input type="checkbox"/> klinické vyšetření 04 <input type="checkbox"/> cytologie 16 <input type="checkbox"/> histologie primár. nádoru 99 <input type="checkbox"/> DCO	kód	
Diagnóza (slovně)		Kód MKN-10	
Laterality 1 <input type="radio"/> vpravo 2 <input type="radio"/> vlevo 3 <input type="radio"/> oboustranné 4 <input type="radio"/> odpadá 9 <input type="radio"/> neznámo			
Morfologie hist. <input type="radio"/> cyt. <input type="radio"/>		kód topograf. C	kód morf.
TNM T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> pTNM y <input type="checkbox"/> pT <input type="checkbox"/> pN <input type="checkbox"/> pN vyš. <input type="checkbox"/> pN poz. <input type="checkbox"/> sn <input type="checkbox"/> pM <input type="checkbox"/>	Klinické stadium (0,I,II,III,IV) 6 metastázy u nezn. prim. lok. <input type="checkbox"/> 7 neuvádí se 9 neznámo		
Riziková kategorie (trofoblast) <input type="checkbox"/>	Sérové nádorové markery (varle) <input type="checkbox"/>		p16 pozitivní (orofarynx) <input type="checkbox"/>
Lokalizace metastáz *) 0001 <input type="checkbox"/> plicе 0004 <input type="checkbox"/> kost 0016 <input type="checkbox"/> játra 0064 <input type="checkbox"/> mozek 0256 <input type="checkbox"/> uzliny 1024 <input type="checkbox"/> jiný orgán 0002 <input type="checkbox"/> kostní dřev 0008 <input type="checkbox"/> pleura 0032 <input type="checkbox"/> peritoneum 0128 <input type="checkbox"/> nadledviny 0512 <input type="checkbox"/> kůže 0000 <input type="checkbox"/> neznámo	kód		
Rozsah onemocnění 1 <input type="radio"/> lokalizované 2 <input type="radio"/> pokročilé 9 <input type="radio"/> neznámo			
Datum hlášení	Jméno a podpis hlásícího lékaře	Razítko zdravot. pracoviště	Pracoviště hlásící novotvar *) 01 <input type="checkbox"/> stanovilo diagnózu novotvaru 02 <input type="checkbox"/> léčí pacienta s novotvarem
Identifikace hlásícího zdravotnického pracoviště IČ <input type="checkbox"/> PČZ <input type="checkbox"/> PČDP <input type="checkbox"/> odd. <input type="checkbox"/>		kód	

Význam jednotlivých položek formuláře

Rodné číslo

Rodné číslo je základním identifikačním znakem pacienta. Je třeba jej vyplnit přesně a úplně! Nezaměňovat s číslem pojištěnce!

U občanů České republiky se vyplňuje přesně podle občanského průkazu nebo podle jiného identifikačního dokladu. Na formuláři se zapíše i datum narození.

U osob narozených do 31. 12. 1953 je rodné číslo devítimístné, desáté místo se nevyplňuje - zůstává mezera. Osoby narozené od 1. 1. 1954 mají rodné číslo desetimístné.

Pozn.: Hlášení rodných čísel u cizinců: Hlášení se podává u cizinců s povolením k trvalému nebo dlouhodobému (vízum nad 90 dní) pobytu! U cizinců s trvalým pobytem v České republice se vyplňuje přesně tak, jak je zapsáno v povolení k trvalému pobytu v České republice. Není-li možno rodné číslo u cizince s trvalým nebo dlouhodobým pobytem v ČR zjistit, vytvoří se výjimečně podle



data narození: koncové dvojčíslí roku narození, měsíce narození - u žen s připočtením konstanty 50, dne narození, a za lomítkem se uvede 999 nebo 9999).
U cizinců se dále zahrne příslušná volba v poli „trvalé bydliště“.

Příjmení a jméno

Uvede se příjmení a jméno pacienta. Tyto údaje se uvádí pro účely ztotožnění pacienta se základními registry a nejsou ukládány do databáze NOR.

Pohlaví

Vybere se kód (M nebo Ž) uvedený na formuláři.

Datum narození

Uvede se datum narození pacienta.

Trvalé bydliště

Vyplní se název obce (osady) a název okresu, do něhož obec (osada) trvalého bydliště přísluší.

Číslo obce:

Šestimístný číselný kód přidělený ČSÚ. Při vkládání dat do databázové aplikace se kód nabídne podle číselníku ČSÚ.

U cizinců, kteří mají v ČR trvalý pobyt nebo dlouhodobý pobyt (na víza nad 90 dní, na zvláštní víza, s přiznaným statutem uprchlíka, se statutem žadatele o azyl) se trvalé bydliště vyplňuje stejně jako u tuzemců a dále se zahrne volba „cizinec“.

U osob s českým občanstvím, které dlouhodobě (vízum nad 90 dní) pobývají mimo ČR se místo kódu obce uvede konstanta 999999.

U bezdomovců se místo kódu obce uvede konstanta 888888 a dále se zahrne volba „bezdomovec“.

Do registru se z údajů bydliště uloží pouze kód obce, ostatní údaje jsou použity pro ztotožnění pacienta se základními registry.

Země původu

Slovně se uvede název státu (popř. světadílu), ze kterého se pacient přistěhoval. Pokud se nejedná o migrující osobu, napíše se ČR.

Poskytovatel zdravotních služeb zavede do registru kód podle číselníku Geonom (klasifikace zemí - viz ČSÚ <http://www.czso.cz>).

Datum stanovení diagnózy

Uvede se den, měsíc a rok stanovení diagnózy (např.: 03072001, tj. ve tvaru den, měsíc, rok - DDMMRRRR). Jako datum stanovení diagnózy se uvede první datum z níže uvedených událostí, všechny níže uvedené události mají stejnou prioritu.

1. datum prvního vyšetření zobrazovacími metodami, které vedlo ke stanovení diagnózy novotvaru během 3 měsíců;
2. datum prvního pozitivního vyšetření nádorově-specifického markeru, které vedlo ke stanovení diagnózy novotvaru během 3 měsíců;
3. datum prvního přijetí k hospitalizaci pro sledovaný novotvar, diagnóza novotvaru byla stanovena během 3 měsíců;
4. datum první návštěvy ambulantního specialisty pro sledovaný novotvar, po níž byla stanovena diagnóza novotvaru během 3 měsíců;



5. datum prvního histologického nebo cytologického vyšetření sledovaného novotvaru s pozitivním výsledkem (kromě vyšetření při pitvě);
6. u bodu 5. se vybere první datum z následujících:
 - a. datum odběru vzorku/biopsie
 - b. datum žádosti o vyšetření patologem/cytologem
 - c. datum výsledku vyšetření patologem/cytologem;
7. datum úmrtí, pokud je diagnóza novotvaru stanovena při pitvě (kód 64 u K diagnóze vedla tato vyšetření);
8. datum úmrtí, pokud není k dispozici jiná informace o novotvaru, než že příčinou úmrtí byl sledovaný novotvar (DCO, kód 99 u K diagnóze vedla tato vyšetření).

Od data stanovení diagnózy bude nejpozději do 3 měsíců dokončeno stanovení TNM a stadia.

K diagnóze vedla tato vyšetření

Položka vyjadřuje diagnostickou jistotu. Vyznačí se všechna vyšetření, která byla provedena pro stanovení diagnózy a její ověření.

Pro přesné stanovení rozsahu nádoru (TNM klasifikace a stadium) jsou pro jednotlivé diagnózy předepsána konkrétní vyšetření. Výčet předepsaných vyšetření pro danou diagnózu (lokalizaci) je uveden v publikaci TNM klasifikace zhoubných novotvarů. Největší váhu pro stanovení diagnózy má morfologické ověření (histologie a cytologie).

00 - klinicky jasné

- novotvar diagnostikovaný za života pacienta, nemocný má klinicky manifestní příznaky, k určení diagnózy nevedlo použití žádné z metod popsanych v bodech 01 až 16

01 - klinické vyšetření

- na základě použití některé z těchto diagnostických metod: zobrazovací metody, RTG vyšetření, ultrasonografie, endoskopie, exploratorní / diagnostická chirurgie, případně pitva bez následného histologického / cytologického vyšetření

02 - laboratorní vyšetření, nádorové markery

- vyšetření biochemické, imunologické, cytogenetické, molekulárně-biologické a pod, stanovení nádorových markerů

04 - cytologie

- zahrnuje vyšetření buněk získaných z primárních či sekundárních lézí, včetně vyšetření tekutin získaných při punkcích, včetně vyšetření periferní krve a kostní dřeně

08 - histologie metastázy

- histologické vyšetření tkáně z metastázy, včetně vzorku odebraného při pitvě

16 - histologie primárního nádoru

- histologické vyšetření tkáně primárního novotvaru, jakkoliv získané, bez ohledu na techniku odběru vzorku, včetně biopsie kostní dřeně; zahrnuje také odběr vzorku primárního nádoru při pitvě

32 - pitva

- nádor nebyl za života nemocného diagnostikován, byl zjištěn až pitvou

99 - DCO

- novotvary zjištěné pouze na základě údajů uvedených na Listu o prohlídce zemřelého; nepatří sem případy s diagnózou zjištěnou při pitvě

Poznámky k vyplňování:

kód 00 se nekombinuje s žádným jiným kódem

kód 99 se nekombinuje s žádným jiným kódem



kód 32 se kombinuje pouze s kódy 01 až 16

Diagnóza (slovně)

Vyplňuje se slovní popis diagnózy v co nejpřesnější formě (česky nebo latinsky).

Kód MKN-10

Statistická značka diagnózy. V kolonkách pro statistickou značku diagnózy se uvede alfanumerický kód podle Mezinárodní klasifikace nemocí - 10. revize (MKN – 10). Kód se vyplňuje čtyřmístný. Pouze u položek, kde se číslice na čtvrtém místě neuvádí, se vyplní kód trojmístný. V tomto případě místo pro čtvrtý znak zůstane nevyplněno.

Přehled diagnóz podléhajících onkologickému hlášení je uveden **v příloze 1** (viz 1.7.1).

Lateralita

Označí se příslušná položka. Lateralita se vyznačuje u párových orgánů při primárním nádoru.

V příloze 1 (viz 1.7.1) je uveden přehled diagnóz podléhajících onkologickému hlášení s označením těch diagnóz, u nichž se lateralita udává.

- 1 - vpravo
- 2 - vlevo
- 3 - oboustranně
- 4 - odpadá
- 9 - neznámo

Vysvětlivky pro kódování určitých případů:

Kód 4 - odpadá - se uvede u nepárových orgánů,

Kód 9 - neznámo - se uvede, není-li u párových orgánů lateralita známa.

Morfologie

Zaškrtně se políčko, na základě jakého vyšetření (hist. = histologie, cyt. = cytologie) byla morfologie nádoru určena a uvede se slovní popis nálezu v co nejpřesnější formě. Na pravé straně pole se podle Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii, 3. vydání (MKN-O-3) uvedou **kód topografie** a **kód morfologie** včetně gradingu.

Podrobnější metodický postup pro zápis výsledků histologie a cytologie je uveden **v příloze 2** (viz 1.7.2) a v příslušné aktuální publikaci Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii, viz část 1.2.2.

TNM systém

Zápis výsledků se provádí do těchto polí:

- T** - rozsah primárního nálezu podle klinického vyšetření
- N** - nepřítomnost či přítomnost a rozsah metastáz v regionálních mízních uzlinách podle klinického vyšetření
- M** - nepřítomnost či přítomnost vzdálených metastáz podle klinického vyšetření
- y** - pooperační / patologické vyšetření při nebo po neoadjuvantní léčbě
- pT** - rozsah primárního nálezu podle pooperačního / patologického vyšetření
- pN** - nepřítomnost či přítomnost a rozsah metastáz v regionálních mízních uzlinách podle pooperačního / patologického vyšetření
- pNvyš.** - počet vyšetřených mízních uzlin při pooperačním / patologickém vyšetření
- pNpoz.** - počet pozitivních mízních uzlin při pooperačním / patologickém vyšetření
- sn** - sentinelová mízní uzlina při pooperačním / patologickém vyšetření



pM - nepřítomnost či přítomnost vzdálených metastáz podle pooperačního / patologického vyšetření

Lokalizace metastáz (možná volba více položek)

0001 - plíce	0016 - játra	0256 - uzliny
0002 - kostní dřeň	0032 - peritoneum	0512 - kůže
0004 - kost	0064 - mozek	1024 - jiný orgán
0008 - pleura	0128 - nadledviny	0000 - neznámo

Riziková kategorie - jen pro novotvary trofoblastu

Sérové nádorové markery - jen pro novotvary varlete

p16 pozitivita - jen pro novotvary orofaryngu

Klinické stadium onemocnění - kategorie celkového rozsahu nádorového onemocnění (zpravidla 0, I, II, III, IV) určená z výše uvedených údajů podle pravidel TNM klasifikace pro danou diagnózu

Podrobný výklad pro TNM systém je uveden příslušné aktuální publikaci TNM klasifikace zhoubných novotvarů, viz část 1.2.2.

Podrobnější metodický postup pro zápis výsledků TNM systému je uveden v příloze 3 (viz 1.7.3).

Rozsah onemocnění

Označí se jedna z následujících možností:

- 1 - lokalizované (svým charakterem odpovídá I. a II. stadiu)
- 2 - pokročilé (svým charakterem odpovídá III. a IV. stadiu)
- 9 - neznámo

Vyplňuje se v souladu s pravidly doporučenými ENCR především tam, kde se stadium nestanovuje nebo nebylo možné jej jednoznačně určit.

V případě DCO nebo stanoveno na základě pitvy se nevyplňuje.

Datum hlášení

Uvede se datum uzavření hlášení (např.: 01072017, tj. ve tvaru den, měsíc, rok - DDMMRRRR).

Identifikace hlásícího zdravotnického pracoviště

Poskytovatel zdravotních služeb podávající hlášení uvede svoji identifikaci:

- IČ** - identifikační číslo právního subjektu, jehož je součástí
- PČZ** - pořadové číslo zařízení v rámci právního subjektu poskytovatele
- PČDP** - pořadové číslo detašovaného pracoviště
- ODD** - dvoumístný kód oddělení

Dále uvede **jméno hlásícího lékaře**.

V listinné podobě hlášení bude dále uveden **podpis hlásícího lékaře a razítko zdravotnického pracoviště**.

Pracoviště hlásící novotvar

Podle typu léčebné péče o pacienta s hlášeným novotvarem hlásící pracoviště uvede, zda

01 - stanovilo diagnózu novotvaru, a/nebo

02 - léčí pacienta s novotvarem

Zvolena musí být alespoň jedna z možností.



1.4.4. Hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie

Byla-li pracovištěm oboru patologie nebo cytologie zjištěna nebo potvrzena diagnóza novotvaru, předává toto pracoviště výsledek vyšetření a klasifikaci zjištěného novotvaru v níže uvedeném rozsahu.

Kromě diagnóz novotvarů uvedených v části 1.4.1. bod a) až d) předává pracoviště oboru patologie nebo cytologie také výsledek u diagnózy uvedených v bodech e) a f) (D12, N87).

HLÁŠENÍ NOVOTVARU ZJIŠTĚNÉHO PRACOVIŠTĚM OBORU PATOLOGIE NEBO CYTOLOGIE

I. ZPRÁVA Z VYŠETŘENÍ PATOLOGEM (standardní výsledek vyšetření / zpráva pro lékaře)

Pacient

- Jméno, příjmení [text]
- Rodné číslo [kód]

Pracoviště patologie / cytologie

- Identifikace zdravotnického pracoviště [IČ, PČZ, PČDP, odd.]
- Jméno lékaře [text]

Pracoviště žadatele

- Identifikace zdravotnického pracoviště [text]

Vyšetření

- Datum odběru [datum]
- Datum vyšetření [datum]
- Hlavní diagnóza [kód MKN10]
- **Nález** [volný text s formátováním]

II. VÝSLEDEK PRO NOR (údaje pro NOR, kóduje je pracoviště patologie / cytologie)

- **Diagnóza novotvaru** [kód MKN10]
- **Histologie / cytologie** [výběr]
- **Morfologie** [XXXX/XX kód MKN-O-3 + grade]
- **Topografie** [CXXX kód MKN-O-3]
- **pT** [kód dle TNM]
- **pN** [kód dle TNM]
- počet vyšetřených uzlin [číslo]
- počet pozitivních uzlin [číslo]
- **pM** [kód dle TNM]
- Reziduální nádor [RX/R0/R1/R2 dle TNM]
- prekanceróza hrdla děložního* [LG léze (CIN 1) / HG léze (CIN 2, CIN 3)]

* U prekanceróz v topografii C53 – cervix uteri se uvede stupeň (LG nebo HG)
povinné údaje

Hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie je předáváno pouze elektronicky jako jeden záznam, část I. a II. nelze předat odděleně. Požadované údaje jsou generovány z informačních systémů laboratoří patologie / cytologie a jsou předávány datovou dávkou přes standardizované rozhraní DASTA 4 (viz příloha 1).

Část I. obsahuje standardní textovou zprávu o výsledku vyšetření patologem / cytologem pro ošetřujícího lékaře.

Část II. pro NOR obsahuje parametrický záznam výsledku vyšetření a je kódován patologem / cytologem.

Na část II. jsou při přijetí datové dávky aplikovány kontrolní vazby diagnóza – topografie – morfologie – TNM používané ve formuláři „Incidence novotvaru“, který předává ošetřující lékař.

Parametrická část II. může být dle potřeb rozšířena o další údaje o diagnostickém výsledku (nádorové markery a pod.).

1.4.5. Údaje o léčbě pacienta s novotvarem hrazené zdravotními pojišťovkami

Součástí záznamu NOR jsou **údaje o léčbě novotvaru hrazené zdravotními pojišťovkami** poskytovatelům zdravotních služeb. Tyto údaje jsou získávány v rámci NZIS z **Národního registru hrazených zdravotních služeb (NRHZS)** a jejich předávání do databáze NOR zajišťuje CP NOR při ÚZS ČR.

Tyto údaje nahrazují druhou část hlášení „Incidence a léčba novotvaru“ a kontrolní hlášení, které byly předávány podle předchozí metodiky NOR.

Údaje z NRHZS budou dále využívány jako nezávislý zdroj dat pro **validaci úplnosti hlášení novotvarů do databáze NOR**.

Podrobnější specifikace rozsahu předávaných údajů a bližší metodická specifikace validace úplnosti dat NOR bude uvedena po naplnění NRHZS.

1.4.6. Údaje o úmrtí pacienta z Listu o prohlídce zemřelého

V případě úmrtí pacienta s novotvarem se součástí záznamu v databázi NOR stávají údaje o úmrtí pacienta z **Listu o prohlídce zemřelého (LPZ)** sledované v rámci NZIS, Informační systém Zemřelí (IS ZEM). Využívány budou tyto údaje:

- datum úmrtí
- příčiny úmrtí
- místo úmrtí
- poskytovatel zdravotních služeb zajišťující prohlídku zemřelého
- provedení pitvy

Předávání údajů z LPZ do databáze NOR zajišťuje CP NOR při ÚZS ČR.

Tyto údaje nahrazují část o úmrtí ve druhé části hlášení „Incidence a léčba novotvaru“ a kontrolní hlášení při úmrtí, které byly předávány podle předchozí metodiky NOR.

Údaje z LPZ budou dále využívány jako nezávislý zdroj dat pro **validaci úplnosti hlášení novotvarů do databáze NOR**, především pro doplnění záznamů zjištěných jako DCO (viz část 1.4.3).

1.4.7. Doplnující specifické klinické údaje

Doplnující specifické klinické údaje jsou samostatnou částí hlášení, která je sledována pouze u vybraných diagnóz novotvarů.

Jsou zde uváděny údaje o diagnóze a léčbě novotvaru neuvedené v základním záznamu NOR:

- nádorové markery
- specifické diagnostické klasifikační a rizikové údaje
- výsledky klinických a laboratorních vyšetření
- léčebné režimy a protokoly
- výsledky léčby
- sledování stavu pacientů

a případně další.

Tyto údaje jsou sledovány dle potřeby u těchto skupin novotvarů:

- a) novotvary u dětí,
- b) vybrané novotvary mízní, krvetvorné a příbuzné tkáně,
- c) vybrané solidní novotvary – vzácná onemocnění.

Doplnující specifické klinické údaje předávají poskytovatelé zdravotních služeb elektronicky. Bližší specifikace rozsahu a termínů předávání údajů jsou uváděny v samostatných přílohách a dodatcích této metodiky NOR. Dodatky metodiky jsou vydávány samostatně pro jednotlivé sledované diagnózy nebo skupiny diagnóz.

Koordinaci, kompletaci a validaci doplňujících specifických klinických údajů zajišťuje centrální pracoviště NOR, případně ve spolupráci s RP NOR při KOC.

1.5. Metodika předávání dat

1.5.1. Předávání údajů do NOR

a) Rozsah údajů předávaných poskytovateli zdravotních služeb

Poskytovatel zdravotních služeb, který stanovil diagnózu nebo odpovídá za léčení nově zjištěného novotvaru uvedeného v části 1.4.1 v bodech a) až d), předává údaje v rozsahu formuláře hlášení „Incidence novotvaru“, viz část 1.4.3.

Poskytovatel zdravotních služeb v oboru patologie a/nebo cytologie, který stanovil nebo potvrdil diagnózu novotvaru (viz body a) až d) v části 1.4.1.) nebo onemocnění uvedených v bodech v bodech e) a f) v části 1.4.1., předává výsledek vyšetření a klasifikaci zjištěného novotvaru do databáze NOR v rozsahu uvedeném v části 1.4.4.



b) Způsob předávání údajů

Údaje jsou poskytovateli zdravotních služeb předávány do NOR elektronickou cestou datovou dávkou přes definované datové rozhraní (viz části 1.4.3, 1.4.4 a část 3) nebo zadáním údajů do formuláře „Incidence novotvaru“ v prostředí registrů rezortu MZ (viz část 1.4.3 a části 2 a 3).

Poskytovatel zdravotních služeb v oboru patologie a/nebo cytologie předává údaje pouze elektronickou cestou přes datové rozhraní v rozsahu uvedeném v části 1.4.4.

Doplňující specifické klinické údaje (viz část 1.4.7) předávají poskytovatelé zdravotních služeb elektronicky v rozsahu a formátu blíže specifikovaném v doplňující metodice pro předávání těchto údajů.

c) Termíny předávání údajů

Údaje o nově zjištěném novotvaru (viz část 1.4.1 body a) až d)) nebo o onemocněných uvedených v bodech e) a f) v části 1.4.1. předává poskytovatel zdravotních služeb do databáze NOR do jednoho měsíce od stanovení diagnózy. V případě přenosu datovou dávkou lze údaje předat do konce následujícího měsíce od stanovení diagnózy.

Doplňující specifické klinické údaje (viz část 1.4.7) předávají poskytovatelé zdravotních služeb v termínech blíže určených v doplňující metodice pro předávání těchto údajů.

1.5.2. Organizace sběru dat NOR a komplety záznamů**Organizace sběru dat NOR**

Organizačními složkami, které zajišťují koordinaci sběru dat NOR a komplety a validaci záznamů NOR, jsou:

- A. **centrální pracoviště NOR (CP NOR)**, které zajišťuje správce dat NOR a provozovatel databáze NOR (ÚZIS ČR),
- B. **regionální pracoviště NOR (RP NOR)**, která působí v rámci poskytovatelů zdravotních služeb zapojených do Komplexních onkologických center (KOC).

Úlohou **centrálního pracoviště NOR** je kontrola, validace a komplety záznamů novotvarů na centrální úrovni s využitím dat NZIS (viz část 1.4.2), koordinace sběru dat NOR, centrální metodická a technická podpora při sběru dat NOR, kooperace a koordinace činnosti s RP NOR při KOC.

Úlohou **regionálních pracovišť NOR** při KOC (RP NOR) je metodická podpora a koordinace sběru dat NOR na regionální úrovni podle místa léčebné péče o pacienta s novotvarem a kooperace s poskytovateli zdravotních služeb, kteří ve spádové oblasti KOC předávají údaje do NOR.

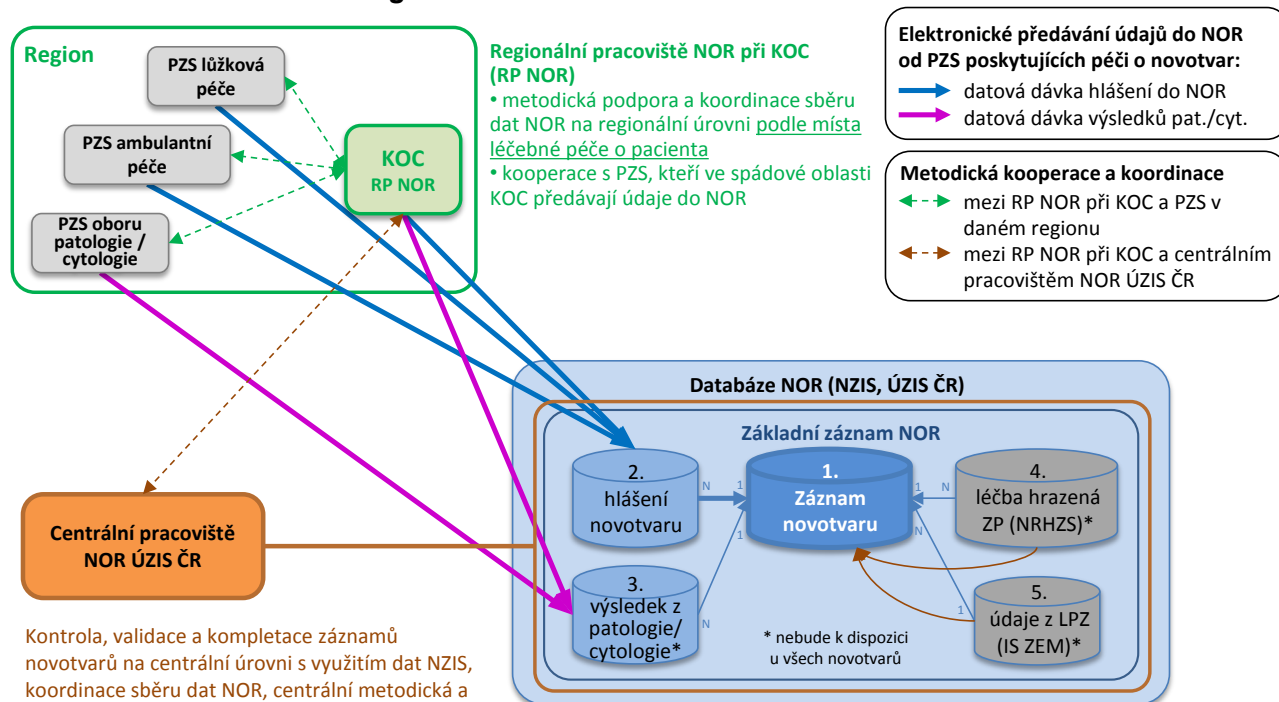
Za konečnou komplety záznamů novotvarů (viz část 1.4.2) zodpovídá centrální pracoviště NOR, při komplety záznamů kooperuje s RP NOR při KOC a případně přímo s poskytovateli zdravotních služeb, kteří předali údaje do NOR.

Koordinaci, komplety a validaci doplňujících specifických klinických údajů (viz část 1.4.7) zajišťuje centrální pracoviště NOR, případně ve spolupráci s RP NOR při KOC.

Schéma organizace sběru dat NOR znázorňuje obrázek 1.5.2.1.



Obrázek 1.5.2.1. Schéma organizace sběru dat NOR.



Kontrola, validace a kompletace záznamů novotvarů na centrální úrovni s využitím dat NZIS, koordinace sběru dat NOR, centrální metodická a technická podpora při sběru dat NOR.

Za konečnou kompletaci záznamů novotvarů zodpovídá centrální pracoviště NOR, při kompletaci záznamů kooperuje s RP NOR při KOC a případně přímo s poskytovateli zdravotních služeb, kteří předali údaje do NOR.

Technické řešení kompletace záznamů NOR

V této části je popsáno technické nastavení vlastností, atributů a stavů záznamů v databázi NOR, které jsou použity při předávání a kompletaci záznamů novotvarů v NOR.

V tabulkách 1.5.2.1 až 1.5.2.3 jsou popsány stavy a atributy záznamů předávaných do NOR v rozsahu hlášení „Incidence novotvaru“ (viz část 1.4.3). U hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie (viz část 1.4.4) se tyto stavy a atributy neuplatňují. Technické užití stavů a atributů záznamů v NOR a postup při kompletaci záznamu novotvaru v databázi NOR popisuje obrázek 1.5.2.2.

Základem pro vznik výsledného záznamu novotvaru je hlášení novotvaru (jedno či více k jednomu výslednému záznamu novotvaru) předané PZS do databáze NOR. Předané záznamy jsou validovány aplikací databáze NOR a výsledkem je splnění validačních kritérií v minimálním nebo kompletním rozsahu kontrol (viz tabulka 1.5.2.2). Záznamy, které nespĺní alespoň minimální validační kritéria, nejsou do databáze NOR přijaty, jsou použity pouze k notifikaci potenciálního záznamu novotvaru. Úspěšně předané záznamy jsou ve stavu X (viz tabulka 1.5.2.1) a nemají přiděleno evidenční číslo.

Tyto záznamy přebírá CP NOR a s využitím údajů z hlášení předaných pracovištěm oboru patologie nebo cytologie (k jednomu výslednému záznamu novotvaru může být přijato 0 až N výsledků patologie/cytologie), provede kompletaci a validaci výsledného záznamu novotvaru – záznam přejde do stavu U (viz tabulka 1.5.2.1) a je mu přiděleno evidenční číslo. Cílem při kompletaci záznamů novotvarů je minimalizace podílu těch záznamů, které splňují pouze minimální validační kritéria. Toto je zajišťováno CP NOR ve spolupráci s RP NOR, případně jsou údaje doplněny přímo ve spolupráci s příslušným PZS (zajišťuje CP NOR, případně RP NOR).

Další údaje o léčbě a sledování novotvaru přiřazuje k záznamu novotvaru CP NOR (z databází NZIS NRHOSP a LPZ, viz části 1.4.5 a 1.4.6). V případě přiřazení údajů o úmrtí z LPZ přechází záznam do stavu D (viz tabulka 1.5.2.1).

Tabulka 1.5.2.1. Stavy záznamu v NOR

Stav	Popis
L	Nový novotvar zadaný formulářem v JTP v rozpracovaném stavu. Se záznamem pracuje PZS, právo zápisu do záznamu má příslušný PZS. Po uložení záznamu v dokončeném stavu přechází záznam do stavu X.
X	Nový novotvar zasláný od PZS dávkou nebo zadaný PZS formulářem v JTP (= předané hlášení novotvaru). Tento stav nemá vygenerované evidenční číslo, to je doplněno při přechodu do stavu U a vytvoření záznamu novotvaru.
U	Se záznamem pracuje centrální pracoviště NOR, případně pověřené RP NOR, právo zápisu do záznamu má příslušné pracoviště NOR. Odpovídá záznamu novotvaru.
D	Záznam novotvaru je dokončený (i v čase), zpravidla po uzavření záznamu na centrální úrovni při úmrtí pacienta. Právo zápisu do záznamu má centrální pracoviště NOR.

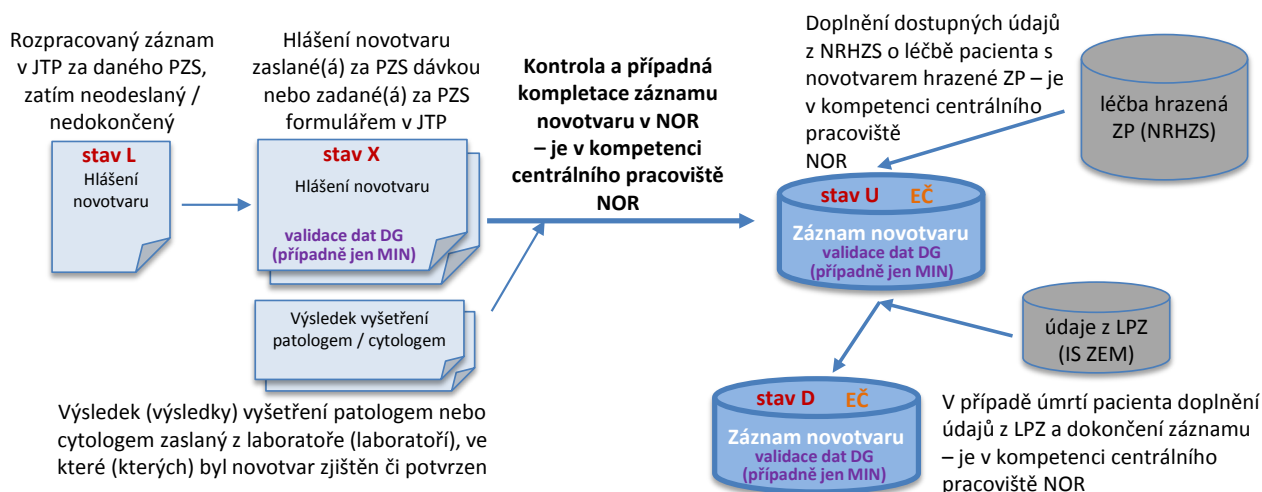
Tabulka 1.5.2.2. Stavy kontrol / validací záznamu NOR

Stav	Popis
MIN	Minimální kontroly pro minimální záznam (povinné položky).
DG	Vyplněná a zkontrolovaná hlášenka NOR v plném rozsahu.

Tabulka 1.5.2.3. Přiřazení evidenčního čísla záznamu NOR

Stav	Popis
bez EČ	u záznamů ve stavu L a X, nezávislé na stavu kontrol
EČ přiřazeno	u záznamů ve stavech mimo L a X, nezávislé na stavu kontrol

Obrázek 1.5.2.2. Technické užití stavů a atributů záznamů v NOR při kompletaci záznamu novotvaru v databázi NOR.

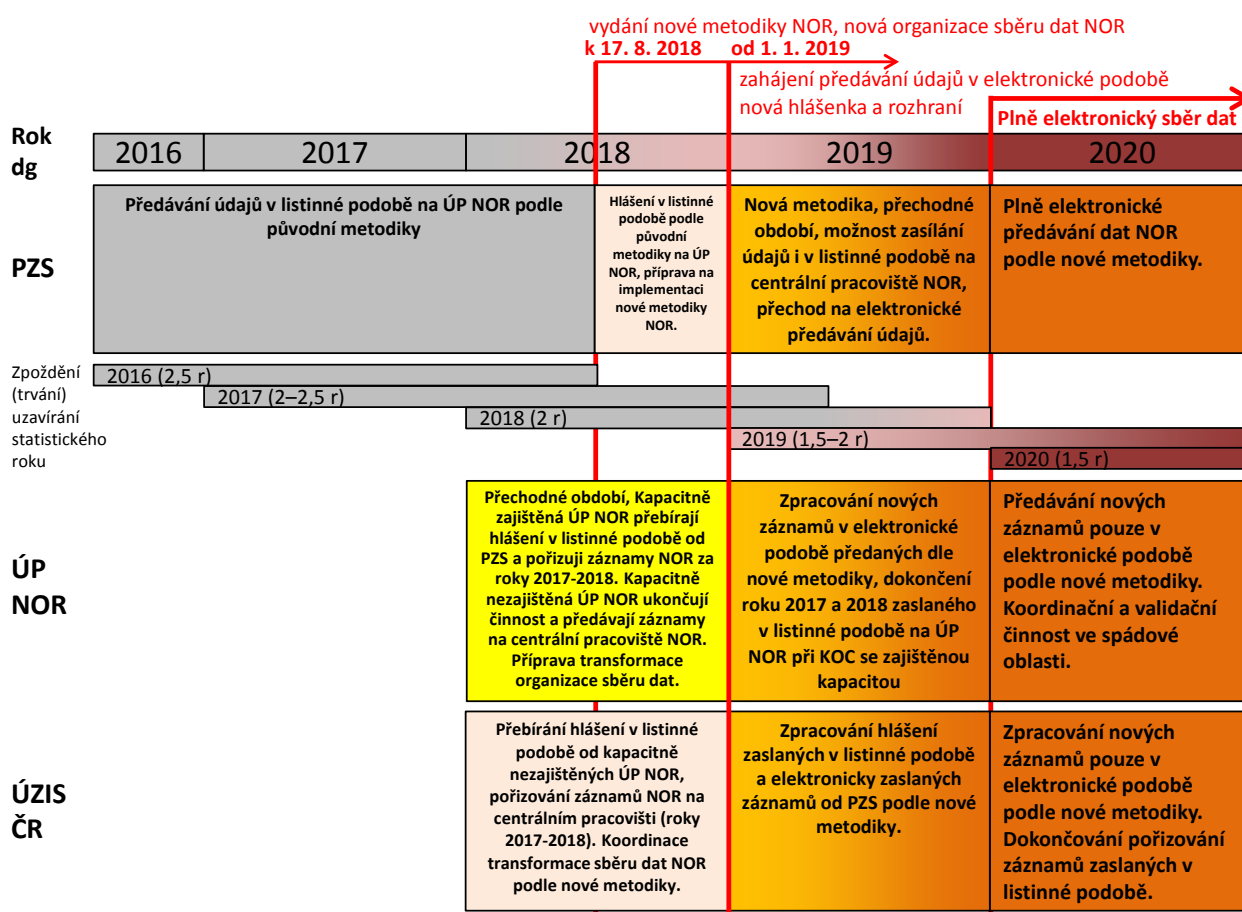


1.6. Organizace sběru dat NOR během přechodného období

Tato metodika je vydána k datu 17. 8. 2018, k 1. 1. 2019 bude spuštěno elektronické předávání údajů do NOR podle této metodiky. Do 31. 12. 2019 bude trvat přechodné období, po které bude probíhat postupná transformace sběru dat NOR do nové podoby podle této metodiky.

Harmonogram přechodu na nový způsob organizace sběru dat NOR popisuje následující schéma a text.

Obrázek 1.6.1. Harmonogram přechodu na nový způsob organizace sběru dat NOR.



Činnosti dotčených stran a subjektů během přechodného období:

Poskytovatelé zdravotních služeb – klinická pracoviště

- dočasné předávání údajů v listinné podobě (do 31. 12. 2019), údaje budou zasílány na centrální pracoviště NOR (ÚZIS ČR, Palackého nám. 4, P.O.BOX 60, 128 01 Praha 2)
- přechod na elektronické předávání dat:
 - údaje je možné předávat datovou dávkou přes datové rozhraní po úpravě informačního systému na straně poskytovatele

- údaje je možné zadávat přímo do formulářů v aplikaci NOR v prostředí registrů rezortu ministerstva zdravotnictví po získání přístupu zodpovědné osoby za poskytovatele (více na <http://www.uzis.cz/registry-nzis-vstup>)

Poskytovatelé zdravotních služeb – pracoviště oboru patologie nebo cytologie

- zavedení elektronického předávání údajů, údaje budou předávány pouze datovou dávkou přes datové rozhraní po úpravě informačního systému na straně poskytovatele
- dočasně (do 31. 12. 2019) je možné předávání údajů (zpráva o výsledku vyšetření patologem/cytologem) v listinné podobě na centrální pracoviště NOR (ÚZIS ČR, Palackého nám. 4, P. O. BOX 60, 128 01 Praha 2)

Poskytovatelé zdravotních služeb při KOC – regionální pracoviště NOR (RP NOR)

- dokončení zadávání novotvarů za roky 2017 a 2018 podle původní metodiky ve spolupráci s původními územními pracovišti NOR na okresech
- přechod na elektronické předávání podle nové metodiky (viz část pro poskytovatele zdravotních služeb výše)
- koordinační a validační činnost v rámci sběru dat NOR ve spádové oblasti KOC podle nové metodiky

ÚZIS ČR – centrální pracoviště NOR

- vytvoření centrálního pracoviště NOR (do 1. 1. 2019)
- kompletace a zápis údajů do NOR z hlášení zaslaných od poskytovatelů v listinné podobě a z elektronicky zaslaných hlášení z klinických pracovišť a pracovišť oboru patologie nebo cytologie
- koordinační, metodická a validační činnost ve spolupráci s RP NOR při KOC



1.7. Přílohy

1.7.1. Příloha 1. Číselník onkologických diagnóz podle MKN-10, které jsou sledovány v databázi NOR, vazba na pohlaví a laterálníta.

Kód	Název	Pohlaví	Laterálníta
C00	Zhoubný novotvar rtu		
C00.0	horní ret, zevní		
C00.1	dolní ret, zevní		
C00.2	ret zevní NS		
C00.3	horní ret, vnitřní strana		
C00.4	dolní ret, vnitřní strana		
C00.5	ret neurčen, vnitřní strana		
C00.6	komisura rtů		
C00.8	léze přesahující ret		
C00.9	ret NS		
C01	Zhoubný novotvar kořene jazyka		
C02	Zhoubný novotvar jiných a neurčených částí jazyka		
C02.0	hřbetní strana jazyka		
C02.1	hrana jazyka		
C02.2	spodní strana jazyka		
C02.3	přední dvě třetiny jazyka, část NS		
C02.4	jazyková mandle		
C02.8	léze přesahující jazyk		
C02.9	jazyk NS		
C03	Zhoubný novotvar dásně – gingivy		
C03.0	horní dásně		
C03.1	dolní dásně		
C03.9	dásně NS		
C04	Zhoubný novotvar ústní spodiny		
C04.0	přední část spodiny ústní		
C04.1	postranní část spodiny ústní		
C04.8	léze přesahující spodinu ústní		
C04.9	spodina ústní NS		
C05	Zhoubný novotvar patra		
C05.0	tvrdé patro		
C05.1	měkké patro		
C05.2	čípek – uvula		
C05.8	léze přesahující patro		
C05.9	patro NS		
C06	Zhoubný novotvar jiných a neurčených částí úst		
C06.0	sliznice tváře		
C06.1	ústní předsíň – vestibulum oris		
C06.2	retromolární oblast		
C06.8	léze přesahující jiné a neurčené části úst		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C06.9	ústa NS		
C07	Zhoubný novotvar příušní (parotické) žlázy		ANO
C08	Zhoubný novotvar jiných a neurčených slinných žláz		ANO
C08.0	podčelistní žláza – glandula submandibularis		ANO
C08.1	podjazyková žláza – glandula sublingualis		ANO
C08.8	léze přesahující velké slinné žlázy		ANO
C08.9	velká slinná žláza NS		ANO
C09	Zhoubný novotvar mandle – tonzily		ANO
C09.0	fossa tonsillaris		ANO
C09.1	tonzilární oblouky (přední)(zadní)		ANO
C09.8	léze přesahující mandli		ANO
C09.9	mandle – tonsilla NS		ANO
C10	Zhoubný novotvar ústní části hltanu – orofaryngu		
C10.0	vallecula		
C10.1	přední strana příklopky hrtanové – epiglottis		
C10.2	boční stěna orofaryngu		
C10.3	zadní stěna orofaryngu		
C10.4	branchiální rozštěp		
C10.8	léze přesahující orofarynx		
C10.9	orofarynx NS		
C11	Zhoubný novotvar nosohltanu [nazofaryngu]		
C11.0	horní stěna – strop nosohltanu		
C11.1	zadní stěna nosohltanu		
C11.2	boční stěna nosohltanu		
C11.3	přední stěna nosohltanu		
C11.8	léze přesahující nosohltan		
C11.9	nosohltan – nasopharynx NS		
C12	Zhoubný novotvar pyrifonního sinu		
C13	Zhoubný novotvar hypofaryngu		
C13.0	postkrikoidní krajina – regio postcricoidea		
C13.1	aryepiglotická řasa, hypofaryngeální strana		
C13.2	zadní stěna hypofaryngu		
C13.8	léze přesahující hypofarynx		
C13.9	hypofarynx NS		
C14	Zhoubný novotvar jiných a nepřesně určených lokalizací rtu, ústní dutiny a hltanu		
C14.0	hltan – pharynx NS		
C14.2	waldeyerův kruh		
C14.8	léze přesahující ret, ústní dutinu a hltan		
C15	Zhoubný novotvar jícnu		
C15.0	krční část jícnu		
C15.1	hrudní část jícnu		
C15.2	břišní část jícnu		
C15.3	horní třetina jícnu		
C15.4	střední třetina jícnu		



Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C15.5	dolní třetina jícnu		
C15.8	léze přesahující jícnem		
C15.9	jícnem – oesophagus NS		
C16	Zhoubný novotvar žaludku		
C16.0	kardie		
C16.1	klenba žaludku – fundus ventriculi		
C16.2	tělo žaludku – corpus ventriculi		
C16.3	antrum pyloricum		
C16.4	vrátník – pylorus		
C16.5	malá kurvatura žaludku – curvatura ventriculi minor – NS		
C16.6	velká kurvatura žaludku – curvatura ventriculi major – NS		
C16.8	léze přesahující žaludek		
C16.9	žaludek – ventriculus NS		
C17	Zhoubný novotvar tenkého střeva		
C17.0	dvanáctník – duodenum		
C17.1	jejunum		
C17.2	ileum		
C17.3	meckelův divertikl – diverticulum Meckeli		
C17.8	léze přesahující tenké střevo		
C17.9	tenké střevo NS		
C18	Zhoubný novotvar tlustého střeva		
C18.0	slepé střevo – caecum		
C18.1	červovitý přívěsek – appendix		
C18.2	vzestupný tračník – colon ascendens		
C18.3	jaterní ohbí – flexura hepatica		
C18.4	příčný tračník – colon transversum		
C18.5	slezinné ohbí – flexura splenica (lienalis)		
C18.6	sestupný tračník – colon descendens		
C18.7	esovitý tračník – colon sigmoideum		
C18.8	léze přesahující tlusté střevo		
C18.9	tlusté střevo NS		
C19	Zhoubný novotvar rektosigmoideálního spojení		
C20	Zhoubný novotvar konečníku – recta		
C21	Zhoubný novotvar řiti a řitního kanálu		
C21.0	řiť NS		
C21.1	řitní kanál		
C21.2	kloakogenní zóna		
C21.8	léze přesahující rektum, řiť a řitní kanál		
C22	Zhoubný novotvar jater a intrahepatálních žlučových cest		
C22.0	karcinom jaterních buněk		
C22.1	karcinom intrahepatální žlučové cesty		
C22.2	hepatoblastom		
C22.3	angiosarkom jater		
C22.4	jiné sarkomy jater		
C22.7	jiné určené karcinomy jater		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C22.9	játra NS		
C23	Zhoubný novotvar žlučníku		
C24	Zhoubný novotvar jiných a neurčených částí žlučových cest		
C24.0	extrahepatální žlučové cesty		
C24.1	vaterova ampula		
C24.8	léze přesahující žlučové cesty		
C24.9	žlučové cesty NS		
C25	Zhoubný novotvar slinivky břišní		
C25.0	hlava slinivky břišní – caput pancreatis		
C25.1	tělo slinivky břišní – corpus pancreatis		
C25.2	ocas slinivky břišní – cauda pancreatis		
C25.3	vývod slinivky břišní – ductus pancreaticus		
C25.4	endokrinní část slinivky břišní		
C25.7	jiné části slinivky břišní		
C25.8	léze přesahující slinivku břišní		
C25.9	slinivka břišní – pancreas NS		
C26	Zhoubný novotvar jiných a nepřesně určených trávicích orgánů		
C26.0	střeva, část NS		
C26.1	slezina		
C26.8	léze přesahující trávicí soustavu		
C26.9	nepřesně určené lokalizace v trávicím ústrojí		
C30	Zhoubný novotvar nosní dutiny a středního ucha		ANO
C30.0	nosní dutina		ANO
C30.1	střední ucho		ANO
C31	Zhoubný novotvar vedlejších dutin		ANO
C31.0	čelistní dutina – sinus maxillaris		ANO
C31.1	čichová dutina – sinus ethmoidalis		ANO
C31.2	čelní dutina – sinus frontalis		ANO
C31.3	klínová dutina – sinus sphenoidalis		ANO
C31.8	léze přesahující vedlejší (nosní) dutiny		ANO
C31.9	vedlejší dutina NS		ANO
C32	Zhoubný novotvar hrtanu		
C32.0	glottis		
C32.1	supraglottis		
C32.2	subglottis		
C32.3	hrtanová chrupavka		
C32.8	léze přesahující hrtan		
C32.9	hrtan – larynx NS		
C33	Zhoubný novotvar průdušnice – trachey		
C34	Zhoubný novotvar průdušky – bronchu a plíce		ANO
C34.0	hlavní bronchus		ANO
C34.1	horní lalok, bronchus nebo plíce		ANO
C34.2	střední lalok, bronchus nebo plíce		ANO
C34.3	dolní lalok, bronchus nebo plíce		ANO

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C34.8	léze přesahující průdušku nebo plíci		ANO
C34.9	průduška a plíce NS		ANO
C37	Zhoubný novotvar brzlíku – thymu		
C38	Zhoubný novotvar srdce, mezihrudí – mediastina a pohrudnice – pleury		
C38.0	srdce		
C38.1	přední mediastinum		
C38.2	zadní mediastinum		
C38.3	mediastinum, část NS		
C38.4	pohrudnice – pleura		
C38.8	léze přesahující srdce, mediastinum a pleuru		
C39	Zhoubný novotvar jiných a nepřesně určených lokalizací v dýchací soustavě a nitrohručních orgánech		
C39.0	horní dýchací cesty, část NS		
C39.8	léze přesahující dýchací ústrojí a nitrohruční orgány		
C39.9	nepřesně určené lokalizace v dýchacím ústrojí		
C40	Zhoubný novotvar kosti a kloubní chrupavky končetin		ANO
C40.0	lopatka a dlouhé kosti horní končetiny		ANO
C40.1	krátké kosti horní končetiny		ANO
C40.2	dlouhé kosti dolní končetiny		ANO
C40.3	krátké kosti dolní končetiny		ANO
C40.8	léze přesahující kost a kloubní chrupavku končetin		ANO
C40.9	kost a kloubní chrupavka končetiny NS		ANO
C41	Zhoubný novotvar kosti a kloubní chrupavky jiných a neurčených lokalizací		
C41.0	kosti lebky a obličeje		
C41.1	dolní čelist – mandibula		
C41.2	páteř		
C41.3	žebra, hrudní kost – sternum a klíční kost – clavicula		
C41.4	kosti pánevní, křížová kost a kostrč		
C41.8	léze přesahující kost a kloubní chrupavku		
C41.9	kost a kloubní chrupavka NS		
C43	Zhoubný melanom kůže		
C43.0	zhoubný melanom rtu		
C43.1	zhoubný melanom očního víčka včetně koutku		ANO
C43.2	zhoubný melanom ucha a zevního zvukovodu		ANO
C43.3	zhoubný melanom jiných a neurčených částí obličeje		ANO
C43.4	zhoubný melanom vlasové části hlavy a krku		
C43.5	zhoubný melanom trupu		
C43.6	zhoubný melanom horní končetiny včetně ramene		ANO
C43.7	zhoubný melanom dolní končetiny včetně kyčle		ANO
C43.8	zhoubný melanom přesahující kůži		
C43.9	zhoubný melanom kůže NS		
C44	Jiný zhoubný novotvar kůže		
C44.0	kůže rtu		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C44.1	kůže očního víčka včetně koutku		ANO
C44.2	kůže ucha a zevního zvukovodu		ANO
C44.3	kůže jiných a neurčených částí obličeje		ANO
C44.4	kůže vlasové části hlavy a krku		
C44.5	kůže trupu		
C44.6	kůže horní končetiny, včetně ramene		ANO
C44.7	kůže dolní končetiny, včetně kyčle		ANO
C44.8	léze přesahující kůži		
C44.9	zhoubný novotvar kůže NS		
C45	Mezoteliom – mesothelioma		
C45.0	mezoteliom pohrudnice – pleury		
C45.1	mezoteliom pobřišnice – peritonea		
C45.2	mezoteliom osrdečníku – perikardu		
C45.7	mezoteliom jiných lokalizací		
C45.9	mezoteliom NS		
C46	Kaposiho sarkom		
C46.0	kaposiho sarkom kůže		
C46.1	kaposiho sarkom měkké tkáně		
C46.2	kaposiho sarkom patra		
C46.3	kaposiho sarkom mízních uzlin		
C46.7	kaposiho sarkom jiných lokalizací		
C46.8	kaposiho sarkom mnohočetných orgánů		
C46.9	kaposiho sarkom NS		
C47	Zhoubný novotvar periferních nervů a autonomní nervové soustavy		ANO
C47.0	periferní nervy hlavy, obličeje a krku		ANO
C47.1	periferní nervy horní končetiny včetně ramene		ANO
C47.2	periferní nervy dolní končetiny včetně boku		ANO
C47.3	periferní nervy hrudníku		ANO
C47.4	periferní nervy břicha		ANO
C47.5	periferní nervy pánve		ANO
C47.6	periferní nervy trupu NS		ANO
C47.8	léze přesahující periferní nervy a autonomní nervovou soustavu		ANO
C47.9	periferní nervy a autonomní nervová soustava NS		ANO
C48	Zhoubný novotvar retroperitonea a peritonea		
C48.0	retroperitoneum		
C48.1	určené části peritonea		
C48.2	pobřišnice – peritoneum NS		
C48.8	léze přesahující měkké tkáně retroperitonea a peritonea		
C49	Zhoubný novotvar jiné pojivové a měkké tkáně		
C49.0	pojivová a měkká tkáň hlavy, obličeje a krku		
C49.1	pojivová a měkká tkáň horní končetiny včetně ramene		ANO
C49.2	pojivová a měkká tkáň dolní končetiny včetně boku		ANO
C49.3	pojivová a měkká tkáň hrudníku		
C49.4	pojivová a měkká tkáň břicha		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C49.5	pojivová a měkká tkáň pánve		
C49.6	pojivová a měkká tkáň trupu NS		
C49.8	léze přesahující pojivovou a měkkou tkáň		
C49.9	pojivová a měkká tkáň NS		
C50	Zhoubný novotvar prsu		ANO
C50.0	bradavka – mamilla a dvorec – areola		ANO
C50.1	střední část prsu		ANO
C50.2	horní vnitřní kvadrant prsu		ANO
C50.3	dolní vnitřní kvadrant prsu		ANO
C50.4	horní zevní kvadrant prsu		ANO
C50.5	dolní zevní kvadrant prsu		ANO
C50.6	axilární část prsu		ANO
C50.8	léze přesahující prs		ANO
C50.9	prs NS		ANO
C51	Zhoubný novotvar vulvy	žena	
C51.0	velký stydký pysk – labium maius	žena	
C51.1	malý stydký pysk – labium minus	žena	
C51.2	clitoris	žena	
C51.8	léze přesahující vulvu	žena	
C51.9	vulva NS	žena	
C52	Zhoubný novotvar pochvy – vaginy	žena	
C53	Zhoubný novotvar hrdla děložního – cervicis uteri	žena	
C53.0	endocervix	žena	
C53.1	exocervix	žena	
C53.8	léze přesahující hrdlo děložní	žena	
C53.9	hrdlo děložní – cervix uteri NS	žena	
C54	Zhoubný novotvar těla děložního	žena	
C54.0	isthmus uteri	žena	
C54.1	endometrium – sliznice	žena	
C54.2	myometrium – svalovina	žena	
C54.3	fundus uteri	žena	
C54.8	léze přesahující tělo děložní	žena	
C54.9	tělo děložní – corpus uteri NS	žena	
C55	Zhoubný novotvar dělohy, část NS	žena	
C56	Zhoubný novotvar vaječníku	žena	ANO
C57	Zhoubný novotvar jiných a neurčených ženských pohlavních orgánů	žena	
C57.0	vejcovod – tuba Fallopii	žena	
C57.1	široký vaz	žena	
C57.2	oblý vaz	žena	
C57.3	parametrium	žena	
C57.4	děložní adnexa NS	žena	
C57.7	jiné určené části ženských pohlavních orgánů	žena	
C57.8	léze přesahující ženské pohlavní orgány	žena	
C57.9	ženské pohlavní orgány NS	žena	

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C58	Zhoubný novotvar placenty	žena	
C60	Zhoubný novotvar pyje	muž	
C60.0	předkožka – praeputium	muž	
C60.1	žalud – glans penis	muž	
C60.2	tělo pyje – corpus penis	muž	
C60.8	léze přesahující pyj	muž	
C60.9	pyj – penis NS	muž	
C61	Zhoubný novotvar předstojné žlázy – prostaty	muž	
C62	Zhoubný novotvar varlete	muž	ANO
C62.0	nesestouplé varle	muž	ANO
C62.1	sestouplé varle	muž	ANO
C62.9	varle – testis NS	muž	ANO
C63	Zhoubný novotvar jiných a neurčených mužských pohlavních orgánů	muž	
C63.0	nadvarle – epididymis	muž	ANO
C63.1	semenný provazec – funiculus spermaticus	muž	ANO
C63.2	šourek – scrotum	muž	
C63.7	jiné určené mužské pohlavní orgány	muž	
C63.8	léze přesahující mužské pohlavní orgány	muž	
C63.9	mužské pohlavní orgány NS	muž	
C64	Zhoubný novotvar ledviny mimo pánevku		ANO
C65	Zhoubný novotvar ledvinné pánevičky		ANO
C66	Zhoubný novotvar močovodu – ureteru		ANO
C67	Zhoubný novotvar močového měchýře – vesicae urinariae		
C67.0	trigonum močového měchýře		
C67.1	klenba močového měchýře		
C67.2	boční stěna močového měchýře		
C67.3	přední stěna močového měchýře		
C67.4	zadní stěna močového měchýře		
C67.5	hrdlo močového měchýře		
C67.6	ústí močovodu		
C67.7	urachus		
C67.8	léze přesahující močový měchýř		
C67.9	měchýř močový NS		
C68	Zhoubný novotvar jiných a neurčených močových orgánů		
C68.0	močová trubice – urethra		
C68.1	parauretrální žláza		
C68.8	léze přesahující močové orgány		
C68.9	močový orgán NS		
C69	Zhoubný novotvar oka a očních adnex		ANO
C69.0	spojivka – conjunctiva		ANO
C69.1	rohovka – cornea		ANO
C69.2	sítnice – retina		ANO
C69.3	cévnatka – chorioidea		ANO
C69.4	řasnaté těleso – corpus ciliare		ANO

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C69.5	slzná žláza a slzovod – glandula lacrimalis et ductus lacrimalis		ANO
C69.6	očníce – orbita		ANO
C69.8	léze přesahující oko a oční adnexa		ANO
C69.9	oko NS		ANO
C70	Zhoubný novotvar mozkomíšních plen		
C70.0	mozkové pleny – meninges cerebri		
C70.1	míšní pleny – meninges spinales		
C70.9	pleny – meninges NS		
C71	Zhoubný novotvar mozku		
C71.0	mozek – cerebrum – mimo laloky a komory		
C71.1	čelní lalok – lobus frontalis		
C71.2	spánkový lalok – lobus temporalis		
C71.3	temenní lalok – lobus parietalis		
C71.4	týlní lalok – lobus occipitalis		
C71.5	mozková komora		
C71.6	mozeček – cerebellum		
C71.7	mozkový kmen – truncus cerebri		
C71.8	léze přesahující mozek		
C71.9	mozek NS		
C72	Zhoubný novotvar míchy, mozkových nervů a jiných částí centrální nervové soustavy		
C72.0	mícha – medulla spinalis		
C72.1	cauda equina		
C72.2	čichový nerv – nervus olfactorius		
C72.3	zrakový nerv – nervus opticus		
C72.4	sluchový nerv – nervus acusticus		
C72.5	jiné a neurčené mozkové nervy		
C72.8	léze přesahující mozek a jiné části centrální nervové soustavy		
C72.9	centrální nervová soustava NS		
C73	Zhoubný novotvar štítné žlázy		
C74	Zhoubný novotvar nadledviny		ANO
C74.0	kůra – cortex – nadledviny		ANO
C74.1	dřeň – medulla – nadledviny		ANO
C74.9	nadledvina – glandula (suprarenalis) adrenalis NS		ANO
C75	Zhoubný novotvar jiných žláz s vnitřní sekrecí a příbuzných struktur		
C75.0	příštítná žláza – glandula parathyreoidea		ANO
C75.1	hypofýza – glandula pituitaria		
C75.2	ductus craniopharyngealis		
C75.3	epifýza – šišinka – glandula pinealis		
C75.4	karotické tělísko – glomus caroticum		ANO
C75.5	aortické tělísko a jiná paraganglia		
C75.8	postižení více žláz s vnitřní sekrecí NS		
C75.9	žláza s vnitřní sekrecí NS		
C76	Zhoubný novotvar jiných a nepřesně určených lokalizací		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C76.0	hlava, obličej a krk		
C76.1	hrudník		
C76.2	břicho		
C76.3	pánev		
C76.4	horní končetina		ANO
C76.5	dolní končetina		ANO
C76.7	jiné nepřesně určené lokalizace		
C76.8	léze přesahující jiné a nepřesně určené lokalizace		
C77	Sekundární a neurčený zhoubný novotvar mizních uzlin		
C77.0	mizní uzliny hlavy, obličeje a krku		
C77.1	nitrohruční – intratorakální – mizní uzliny		
C77.2	nitrobřišní – intraabdominální – mizní uzliny		
C77.3	mizní uzliny podpažní – axilární – a horní končetiny		ANO
C77.4	mizní uzliny tříselné – inguinální – a dolní končetiny		ANO
C77.5	nitropánevní – intrapelvické – mizní uzliny		
C77.8	mizní uzliny mnohočetných oblastí		
C77.9	mizní uzliny NS		
C78	Sekundární zhoubný novotvar dýchací a trávicí soustavy		
C78.0	sekundární zhoubný novotvar plic		
C78.1	sekundární zhoubný novotvar mezihrudí – mediastina		
C78.2	sekundární zhoubný novotvar pohrudnice – pleury		
C78.3	sekundární zhoubný novotvar jiných a neurčených dýchacích orgánů		
C78.4	sekundární zhoubný novotvar tenkého střeva		
C78.5	sekundární zhoubný novotvar tlustého střeva a konečníku		
C78.6	sekundární zhoubný novotvar retroperitonea a peritonea – pobřišnice		
C78.7	sekundární zhoubný novotvar jater a intrahepatálních žlučvodů		
C78.8	sekundární zhoubný novotvar jiných a neurčených trávicích orgánů		
C79	Sekundární zhoubný novotvar jiných a neurčených lokalizací		
C79.0	sekundární zhoubný novotvar ledviny a ledvinné pánvičky		
C79.1	sekundární zhoubný novotvar močového měchýře a jiných neurčených močových orgánů		
C79.2	sekundární zhoubný novotvar kůže		
C79.3	sekundární zhoubný novotvar mozku a mozkových plen		
C79.4	sekundární zhoubný novotvar jiných a neurčených částí nervové soustavy		
C79.5	sekundární zhoubný novotvar kosti a kostní dřeně		
C79.6	sekundární zhoubný novotvar vaječníku	žena	
C79.7	sekundární zhoubný novotvar nadledviny		ANO
C79.8	sekundární zhoubný novotvar jiných určených lokalizací		
C79.9	sekundární zhoubný novotvar neurčené lokalizace		
C80	Zhoubný novotvar bez určení lokalizace		
C80.0	zhoubný novotvar, primární lokalizace neznámá, uvedeno		
C80.9	zhoubný novotvar, primární lokalizace neurčená		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C81	Hodgkinův lymfom		
C81.0	hodgkinův lymfom nodulární s převahou (predominancí) lymfocytů		
C81.1	klasický Hodgkinův lymfom nodulárně sklerotický		
C81.2	klasický Hodgkinův lymfom se smíšenou celularitou		
C81.3	klasický Hodgkinův lymfom s lymfocytární deplecí (chudý na lymfocyty)		
C81.4	klasický Hodgkinův lymfom bohatý na lymfocyty		
C81.7	jiný klasický Hodgkinův lymfom		
C81.9	hodgkinův lymfom NS		
C82	Folikulární lymfom		
C82.0	folikulární lymfom grade I		
C82.1	folikulární lymfom grade II		
C82.2	folikulární lymfom grade III, nespecifikovaný		
C82.3	folikulární lymfom grade IIIa		
C82.4	folikulární lymfom grade IIIb		
C82.5	difuzní centrofolikulární lymfom		
C82.6	kožní centrofolikulární lymfom		
C82.7	jiné typy folikulárního lymfomu		
C82.9	folikulární lymfom NS		
C83	Non-folikulární lymfom		
C83.0	b-buněčný lymfom z malých buněk		
C83.1	lymfom z plášťové zóny		
C83.3	b-buněčný lymfom z velkých buněk, difuzní		
C83.5	lymfoblastický (difuzní) lymfom		
C83.7	burkittův lymfom		
C83.8	jiný non-folikulární lymfom		
C83.9	non-folikulární (difuzní) lymfom NS		
C84	Lymfom ze zralých T/NK-buněk		
C84.0	mycosis fungoides		
C84.1	sézaryho syndrom		
C84.3	lymfoepiteloidní lymfom		
C84.4	t-buněčný lymfom, periferní, jinde neklasifikovaný		
C84.5	jiné lymfomy ze zralých T/NK-buněk		
C84.6	anaplastický lymfom z velkých buněk, ALK-pozitivní		
C84.7	anaplastický lymfom z velkých buněk, ALK-negativní		
C84.8	kožní T-buněčný lymfom, NS		
C84.9	lymfom ze zralých T/NK-buněk, NS		
C85	Non-Hodgkinův lymfom, jiných a neurčených typů		
C85.1	b-buněčný lymfom NS		
C85.2	b-buněčný lymfom z velkých buněk medistinální (thymu)		
C85.7	jiné určené typy non-Hodgkinova lymfomu		
C85.9	non-Hodgkinův lymfom NS		
C86	Lymfom z T/NK-buněk, jiné určené typy		
C86.0	mimouzlinový NK/T-buněčný lymfom, nosní typ		
C86.1	t-buněčný lymfom jater a sleziny		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C86.2	t-buněčný lymfom s enteropatií (střevní)		
C86.3	podkožní T-buněčný lymfom napodobující panikulitidu		
C86.4	blastický NK-buněčný lymfom		
C86.5	angioimunoblastický T-buněčný lymfom		
C86.6	primární kožní T-buněčné proliferace, CD30-pozitivní		
C88	Maligní imunoproliferativní nemoci		
C88.0	waldenströмова makroglobulinemie		
C88.2	onemocnění jiných těžkých řetězců		
C88.3	imunoproliferativní nemoc tenkého střeva		
C88.4	mimouzlinový B-buněčný lymfom marginální zóny v lymfatické tkáni spojené se sliznicí [MALT-lymfom]		
C88.7	jiná zhoubná imunoproliferativní nemoc		
C88.9	zhoubná imunoproliferativní nemoc NS		
C90	Mnohočetný myelom a plazmocytární novotvary		
C90.0	mnohočetný myelom		
C90.1	plazmocelulární leukemie		
C90.2	extramedulární plazmocytom		
C90.3	solitární plazmocytom		
C91	Lymfoidní leukemie		
C91.0	akutní lymfoblastická leukemie [ALL]		
C91.1	chronická lymfocytická leukemie z B-buněk		
C91.3	prolymfocytární leukemie z B-buněk		
C91.4	leukemie z vlasatých buněk „hairy-cell leukaemia”		
C91.5	leukemie/lymfom z dospělých T-buněk [spojený s infekcí HTLV-1]		
C91.6	prolymfocytární leukemie z T-buněk		
C91.7	jiná lymfoidní leukemie		
C91.8	leukémie ze zralých B-buněk Burkittova typu		
C91.9	lymfoidní leukemie NS		
C92	Myeloidní leukemie		
C92.0	akutní myeloblastická leukemie [AML]		
C92.1	chronická myeloidní leukemie [CML], BCR/ABL-pozitivní		
C92.2	atypická chronická myeloidní leukemie, BCR/ABL-negativní		
C92.3	myeloidní sarkom		
C92.4	akutní promyelocytická leukemie [PML]		
C92.5	akutní myelomonocytická leukemie		
C92.6	akutní myeloidní leukémie s abnormalitou 11q23		
C92.7	jiná myeloidní leukemie		
C92.8	akutní myeloidní leukémie s dysplázií ve více řadách		
C92.9	myeloidní leukemie NS		
C93	Monocytická leukemie		
C93.0	akutní monoblastická/monocytická leukemie		
C93.1	chronická myelomonocytická leukemie		
C93.3	juvenilní myelomonocytická leukémie		
C93.7	jiná monocytická leukemie		
C93.9	monocytická leukemie NS		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
C94	Jiné leukemie určených buněčných typů		
C94.0	akutní erytroidní leukémie		
C94.2	akutní megakaryoblastická leukemie		
C94.3	mastocelulární (mastocytická) leukemie		
C94.4	akutní panmyelóza s myelofibrózou		
C94.6	myelodysplastický a myeloproliferativní syndrom, jinde neklasifikovaný		
C94.7	jiná určená leukemie		
C95	Leukemie neurčeného buněčného typu		
C95.0	akutní leukemie neurčeného buněčného typu		
C95.1	chronická leukemie neurčeného buněčného typu		
C95.7	jiná leukemie neurčeného buněčného typu		
C95.9	leukemie NS		
C96	Jiné zhoubné novotvary mízní, krvevorné a příbuzné tkáně		
C96.0	multifokální a multisystémová (diseminovaná) histiocytóza z Langerhansových buněk [nemoc Letterer-Siweho]		
C96.2	zhoubný mastocelulární novotvar		
C96.4	sarkom z dendritických buněk		
C96.5	multifokální a jednosystémová histiocytóza z Langerhansových buněk [Hand-Schüller-Christianova nemoc]		
C96.6	unifokální histiocytóza z Langerhansových buněk		
C96.7	jiné určené zhoubné novotvary mízní, krvevorné a příbuzné tkáně		
C96.8	histiocytický sarkom		
C96.9	zhoubný novotvar mízní, krvevorné a příbuzné tkáně NS		
C97	Zhoubné novotvary mnohočetných samostatných (primárních) lokalizací		
D00	Carcinoma in situ dutiny ústní, jícnu a žaludku		
D00.0	ret, dutina ústní a hltan		
D00.1	jícen		
D00.2	žaludek		
D01	Carcinoma in situ jiných a neurčených trávicích orgánů		
D01.0	tlusté střevo		
D01.1	rektosigmoideální spojení		
D01.2	konečník		
D01.3	řiť a řitní kanál		
D01.4	jiné a neurčené části střeva		
D01.5	játra, žlučník a žlučové cesty		
D01.7	jiné určené trávicí orgány		
D01.9	trávicí orgány NS		
D02	Carcinoma in situ středního ucha a dýchací soustavy		
D02.0	hrtan		
D02.1	průdušnice		
D02.2	průduška a plíce		ANO
D02.3	jiné části dýchací soustavy		
D02.4	dýchací soustava NS		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
D03	Melanoma in situ		
D03.0	melanoma in situ rtu		
D03.1	melanoma in situ očního víčka, včetně koutku		ANO
D03.2	melanoma in situ ucha a zevního zvukovodu		ANO
D03.3	melanoma in situ jiných a neurčených částí obličeje		
D03.4	melanoma in situ vlasové části hlavy a krku		
D03.5	melanoma in situ trupu		
D03.6	melanoma in situ horní končetiny, včetně ramene		ANO
D03.7	melanoma in situ dolní končetiny, včetně boku		ANO
D03.8	melanoma in situ jiných lokalizací		
D03.9	melanoma in situ NS		
D04	Carcinoma in situ kůže		
D04.0	kůže rtu		
D04.1	kůže očního víčka, včetně koutku		ANO
D04.2	kůže ucha a zevního zvukovodu		ANO
D04.3	kůže jiných a neurčených částí obličeje		
D04.4	kůže vlasové části hlavy a krku		
D04.5	kůže trupu		
D04.6	kůže horní končetiny, včetně ramene		ANO
D04.7	kůže dolní končetiny, včetně boku		ANO
D04.8	kůže jiných lokalizací		
D04.9	kůže NS		
D05	Carcinoma in situ prsu		ANO
D05.0	lobulární carcinoma in situ		ANO
D05.1	intraduktální carcinoma in situ		ANO
D05.7	jiné carcinoma in situ prsu		ANO
D05.9	carcinoma in situ prsu NS		ANO
D06	Carcinoma in situ hrdla děložního	žena	
D06.0	endocervix	žena	
D06.1	exocervix	žena	
D06.7	jiné části hrdla děložního	žena	
D06.9	hrdlo děložní – cervix uteri NS	žena	
D07	Carcinoma in situ jiných a neurčených pohlavních orgánů		
D07.0	endometrium	žena	
D07.1	vulva	žena	
D07.2	pochva	žena	
D07.3	jiné a neurčené ženské pohlavní orgány	žena	
D07.4	penis	muž	
D07.5	prostata	muž	
D07.6	jiné a neurčené mužské pohlavní orgány	muž	
D09	Carcinoma in situ jiných a neurčených lokalizací		
D09.0	močový měchýř		
D09.1	jiné a NS močové orgány		
D09.2	oko		ANO
D09.3	štítná žláza a jiné žlázy s vnitřní sekrecí		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
D09.7	carcinoma in situ jiných určených lokalizací		
D09.9	carcinoma in situ NS		
D10	Nezhoubný novotvar úst a hltanu		
D10.5	jiné části orofaryngu		
D10.6	nosohltan – nasopharynx		
D10.7	hypofarynx		
D10.9	hltan NS		
D11	Nezhoubný novotvar velké slinné žlázy		ANO
D11.0	žláza příušní – glandula parotis		ANO
D11.7	jiné velké slinné žlázy		ANO
D11.9	velká slinná žláza NS		ANO
D12	Nezhoubný novotvar tlustého střeva, konečníku, řitního kanálu a řiti		
D12.0	caecum		
D12.1	červovitý přívěsek – appendix		
D12.2	vzestupný tračník – colon ascendens		
D12.3	příčný tračník – colon transversum		
D12.4	sestupný tračník – colon descendens		
D12.5	esovitý tračník – colon sigmoideum		
D12.6	tračník – colon NS		
D12.7	rektosigmoidální spojení		
D12.8	konečník – rectum		
D12.9	řitní kanál a řiť		
D13	Nezhoubný novotvar jiných a nepřesně určených částí trávicí soustavy		
D13.0	jícen		
D13.1	žaludek		
D13.2	dvanáctník		
D13.3	jiné a neurčené části tenkého střeva		
D13.5	extrahepatální žlučové cesty		
D13.6	slinivka břišní		
D13.9	nepřesně definované místo v trávicí soustavě		
D14	Nezhoubný novotvar středního ucha a dýchací soustavy		
D14.0	střední ucho, nosní dutina a vedlejší dutiny nosní		ANO
D14.1	hrtan		
D14.2	průdušnice		
D14.3	průduška a plíce		ANO
D14.4	dýchací soustava NS		
D15	Nezhoubný novotvar jiných neurčených nitrohručních orgánů		
D15.0	brzlík		
D15.1	srdce		
D15.2	mediastinum		
D15.7	jiné určené nitrohruční orgány		
D15.9	nitrohruční orgán NS		
D20	Nezhoubné nádory měkké tkáně retroperitonea a peritonea		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
D20.0	retroperitoneum		
D20.1	peritoneum		
D21	Jiné nezhoubné nádory pojivové a jiných měkkých tkání		
D21.0	pojivová a jiná měkká tkáň hlavy, obličeje a krku		
D21.1	pojivová a jiná měkká tkáň horní končetiny včetně ramene		ANO
D21.2	pojivová a jiná měkká tkáň dolní končetiny včetně kyčle		ANO
D21.3	pojivová a jiná měkká tkáň hrudníku		
D21.4	pojivová a jiná měkká tkáň břicha		
D21.5	pojivová a jiná měkká tkáň pánve		
D21.6	pojivová a jiná měkká tkáň trupu NS		
D21.9	pojivová a jiná měkká tkáň NS		
D28	Nezhoubný novotvar jiných a neurčených ženských pohlavních orgánů	žena	
D28.2	vejcovod a vazy děložní	žena	ANO
D28.7	jiné určené ženské pohlavní orgány	žena	
D29	Nezhoubné novotvary mužských pohlavních orgánů	muž	
D29.1	předstojná žláza – prostata	muž	
D29.2	varle – testis	muž	ANO
D30	Nezhoubný novotvar močových orgánů		
D30.0	ledvina		ANO
D30.1	ledvinná pánev – pelvis renalis		ANO
D30.2	močovod – ureter		ANO
D30.3	močový měchýř – vesica urinaria		
D30.4	močová trubice – urethra		
D30.9	močový orgán NS		
D32	Nezhoubný novotvar mozkomíšních plen		
D32.0	mozkové pleny – meninges cerebri		
D32.1	míšní pleny – meninges spinales		
D32.9	meningy NS		
D33	Nezhoubný novotvar mozku a jiných částí centrální nervové soustavy		
D33.0	mozek supratentoriální		
D33.1	mozek infratentoriální		
D33.2	mozek NS		
D33.3	mozkové nervy		
D33.4	mícha		
D33.7	jiné určené části centrální nervové soustavy		
D33.9	centrální nervová soustava NS		
D34	Nezhoubný novotvar štítné žlázy		
D35	Nezhoubný novotvar jiných a neurčených žláz s vnitřní sekrecí		
D35.0	nadledvina – glandula suprarenalis (adrenalis)		ANO
D35.1	příštítná žláza – glandula parathyreoidea		ANO
D35.2	hypofýza – glandula pituitaria		
D35.3	ductus craniopharyngealis		
D35.4	epifýza – glandula pinealis		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
D35.5	karotické tělísko – glomus caroticum		ANO
D35.6	aortické tělísko a jiná paraganglia		
D35.7	jiné určené žlázy s vnitřní sekrecí		
D35.8	postižení více žláz s vnitřní sekrecí		
D35.9	žláza s vnitřní sekrecí NS		
D36	Nezhoubný novotvar jiných a neurčených lokalizací		
D36.7	jiné určené lokalizace		
D37	Novotvar nejistého nebo neznámého chování dutiny ústní a trávicích orgánů		
D37.0	ret, dutina ústní a hltan		
D37.1	žaludek		
D37.2	tenké střevo		
D37.3	červovitý přívěsek		
D37.4	tlusté střevo		
D37.5	konečník		
D37.6	játra, žlučník a žlučovody		
D37.7	jiné trávicí orgány		
D37.9	trávicí orgán NS		
D38	Novotvary nejistého nebo neznámého chování středního ucha a dýchacích a nitrohruďních orgánů		
D38.0	hrtan		
D38.1	průdušnice, průduška a plíce		
D38.2	pohrudnice – pleura		
D38.3	mezihrudí – mediastinum		
D38.4	brzlík – thymus		
D38.5	jiné respirační orgány		
D38.6	dýchací orgán NS		
D39	Novotvary nejistého nebo neznámého chování ženských pohlavních orgánů	žena	
D39.0	děloha	žena	
D39.1	vaječník	žena	ANO
D39.2	placenta	žena	
D39.7	jiné ženské pohlavní orgány	žena	
D39.9	ženský pohlavní orgán NS	žena	
D40	Novotvar nejistého nebo neznámého chování mužských pohlavních orgánů	muž	
D40.0	předstojná žláza – prostata	muž	
D40.1	varle – testis	muž	ANO
D40.7	jiné mužské pohlavní orgány	muž	
D40.9	mužský pohlavní orgán NS	muž	
D41	Novotvar nejistého nebo neznámého chování močových orgánů		
D41.0	ledvina		ANO
D41.1	ledvinná pánvička – pelvis renalis		ANO
D41.2	močovod – ureter		ANO



Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
D41.3	močová trubice – urethra		
D41.4	močový měchýř – vesica urinaria		
D41.7	jiné močové orgány		
D41.9	močový orgán NS		
D42	Novotvar nejistého nebo neznámého chování mozkomíšních plen		
D42.0	mozkové pleny – meninges cerebri		
D42.1	míšní pleny – meninges spinales		
D42.9	mozkomíšní pleny – meninges NS		
D43	Novotvar nejistého nebo neznámého chování mozku a centrální nervové soustavy		
D43.0	mozek supratentoriální		
D43.1	mozek infratentoriální		
D43.2	mozek NS		
D43.3	mozkové nervy		
D43.4	mícha		
D43.7	jiné určené části centrální nervové soustavy		
D43.9	centrální nervová soustava NS		
D44	Novotvary nejistého nebo neznámého chování žláz s vnitřní sekrecí		
D44.0	štítná žláza – glandula thyroidea		
D44.1	nadledvina – glandula suprarenalis (adrenalis)		ANO
D44.2	příštítná žláza – glandula parathyroidea		ANO
D44.3	hypofýza – glandula pituitaria		
D44.4	ductus craniopharyngealis		
D44.5	epifýza – glandula pinealis		
D44.6	karotické tělísko – glomus caroticum		ANO
D44.7	aortické tělísko a jiná paraganglia		
D44.8	postižení více žláz s vnitřní sekrecí		
D44.9	žláza s vnitřní sekrecí NS		
D45	Polycythaemia vera		
D46	Myelodysplastické syndromy		
D46.0	refrakterní anemie bez prstenčitých sideroblastů, uvedeno		
D46.1	refrakterní anemie s prstenčitými sideroblasty		
D46.2	refrakterní anemie s přebytkem blastů		
D46.4	refrakterní anemie NS		
D46.5	refrakterní anemie s dysplázií ve více řadách		
D46.6	myelodysplastický syndrom s izolovanou chromozomální aberací del(5q)		
D46.7	jiné myelodysplastické syndromy		
D46.9	myelodysplastický syndrom NS		
D47	Jiné novotvary nejistého nebo neznámého chování mízní, krvetvorné a příbuzně tkáně		
D47.0	novotvary nejistého a neznámého chování z histiocytů a kmenových buněk		

Kód	Název	Pohlaví	Lateralita
D47.1	chronická myeloproliferativní nemoc		
D47.2	monoklonální gamapatie neurčeného významu (MGUS)		
D47.3	esenciální (hemoragická) trombocytémie		
D47.4	osteomyelofibróza		
D47.5	chronická eosinofilní leukémie [hypereosinofilní syndrom]		
D47.7	jiné specifikované nádory nejistého nebo neznámého chování, mizní, hematopoetické a příbuzné tkáně		
D47.9	nádory nejistého nebo neznámého chování mizní, hematopoetické a příbuzné tkáně NS		
D48	Novotvary nejistého nebo neznámého chování jiných a neurčených lokalizací		
D48.0	kost a kloubní chrupavka		
D48.1	pojivová a jiná měkká tkáň		
D48.2	periferní nervy a autonomní nervová soustava		
D48.3	retroperitoneum		
D48.4	peritoneum		
D48.5	kůže		
D48.6	prs		ANO
D48.7	jiné určené lokalizace		
D48.9	nádory nejistého nebo neznámého chování NS		
N87	Dysplazie hrdla děložního		
N87.0	mírná cervikální dysplazie		
N87.1	střední cervikální dysplazie		
N87.2	těžká cervikální dysplazie nezařazená jinde		
N87.9	dysplazie hrdla děložního NS		

1.7.2. Příloha 2. Metodika zápisu výsledků histologického a cytologického vyšetření

Histologie

Uvede se slovní vyjádření histologického nálezu a do kolonek na pravé straně řádku kódy klasifikace MKN-O-3 (topografie a morfologie), zjištěné histopatologickým vyšetřením.

Kód klasifikace MKN-O-3 by měl být součástí každého histopatologického nálezu. Bývá uveden zpravidla na konci popisu. Není-li kód uveden, vyhledá se a doplní podle příručky Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii, 3. vydání (MKN-O-3), český překlad: ÚZIS ČR, 2004.

Úplný kód klasifikace MKN-O-3, zjištěné histopatologickým vyšetřením (kód histopatologického nálezu) se skládá ze dvou částí: kódu topografie - T a kódu morfologie (histologie) - M.

Příklad úplného zápisu kódu zjištěného histopatologickým vyšetřením, které v patologii umožňuje používat topografický kód pro lokalizace primární i jiné včetně metastatických:

Topografie T

C	5	0	•4
---	---	---	----

 Morfologie M

8	5	0	0	3	2
---	---	---	---	---	---

V klasifikaci MKN-O-3 kombinace topografického kódu C50.4 s morfologickým kódem M-8500/32 znamená infiltrující duktální karcinom prsu, lokalizovaný v zevním horním kvadrantu, v klasifikaci MKN-10 odpovídá C50.4.

Topografie T

C	4	2	•1
---	---	---	----

 Morfologie M

9	8	0	1	3	9
---	---	---	---	---	---

V klasifikaci MKN-O-3 kombinace topografického kódu C42.1 s morfologickým kódem M-9801/39 znamená akutní leukémii, NS (nediferencovaná leukémie), diagnostikovanou vyšetřením kostní dřeně, v klasifikaci MKN-10 odpovídá C95.0.

Topografie T

C	4	2	•0
---	---	---	----

 Morfologie M

9	8	0	1	3	9
---	---	---	---	---	---

V klasifikaci MKN-O-3 kombinace topografického kódu C42.0 s morfologickým kódem M-9801/39 znamená akutní leukémii, NS (nediferencovaná leukémie), diagnostikovanou vyšetřením krve, v klasifikaci MKN-10 tedy odpovídá C95.0.

Topografie T

C	1	6	•8
---	---	---	----

 Morfologie M

9	6	7	3	3	
---	---	---	---	---	--

V klasifikaci MKN-O-3 kombinace topografického kódu C16.8 s morfologickým kódem M-9673/3 znamená lymfom plášťové zóny, s jistotou primárně vycházející ze žaludku (vzácný případ), nyní lokalizovaný na hranicích topografických oblastí vymezených v MKN-O-3 (přesahující léze). V klasifikaci MKN-10 nejčastěji odpovídá C83.0, C83.1, C83.9.

Topografie T

C	1	6	•8
---	---	---	----

 Morfologie M

9	6	7	3	9	
---	---	---	---	---	--

V klasifikaci MKN-O-3 kombinace topografického kódu C16.8 s morfologickým kódem M-9673/9 znamená lymfom plášťové zóny, lokalizovaný na hranicích topografických oblastí vymezených v MKN-O-3 (přesahující léze) při nejistotě, zda se jedná o primární nádor žaludku nebo o projev šíření z primárního ložiska v jiné lokalizaci (většinou z lymfatické uzliny). V klasifikaci MKN-10 nejčastěji odpovídá C83.0, C83.1, C83.9.

Topografie T

C	1	6	•8
---	---	---	----

 Morfologie M

9	6	7	3	6	
---	---	---	---	---	--

V klasifikaci MKN-O-3 kombinace topografického kódu C16.8 s morfologickým kódem M-9673/6 znamená lymfom plášťové zóny, lokalizovaný na hranicích topografických oblastí vymezených

v MKN-O-3 (přesahující léze) při jistotě, že se o projev šíření z primárního ložiska v jiné lokalizaci (většinou z lymfatické uzliny). V klasifikaci MKN-10 nejčastěji odpovídá C83.0, C83.1, C83.9.

Topografický kód (označený na histopatologických nálezech jako T) udává v histopatologických nálezech nejen lokalizaci nádoru, ale i lokalizace ostatní, včetně metastatických. Je velmi podobný kódu diagnózy, v řadě případů má s kódem diagnózy shodnou podobu, není zde však kódem pro diagnózu! Není-li lokalizace primárního kódu známa, uvádíme pro potřeby NOR pro topografii kód C80.9. V některých případech se tedy mění topografický kód uvedený patologem.

Příklad:

T-C50.4 - označuje horní zevní kvadrant prsu

T-C42.1 - označuje kostní dřeň

T-C16.8 - pro morfolologii 95903 a dg. C85.9 znamená, že maligní difúzní lymfom, NS se nachází na přední stěně žaludku, NS a je diagnostikován jako ne-Hodgkinův lymfom, jiných a neurčených tvarů, typ NS

Morfologický kód (označovaný jako M) je v úplné podobě šestimístný.

Případy histologicky neověřené se kódují číslicemi 3333/3. Poslední místo je prázdné.

První čtyři číslice (před lomítkem) **vyjadřují mikroskopickou charakteristiku nádoru.**

Příklad: U kódu M-8140/32 udávají číslice 8140, že se jedná o nádor vycházející (odvozený) ze žlázovitého epitelu.

Číslice na pátém místě (za lomítkem) **označuje kód biologického chování novotvaru.**

Mohou zde být uvedeny číslice:

- 1 - nádor nejistého biologického chování, nejisto, zda benigní či maligní
- 2 - novotvar in situ (intraepiteliální, neinfiltující, neinvazivní)
- 3 - nádor maligní, primární lokalizace
- 6 - maligní, metastatický (kód lokalizace metastázy)
- 9 - maligní, kdy není jisté, zda v dané lokalizaci jde o nádor primární nebo metastatický (používá se výjimečně)

Číslice na šestém místě **udává stupeň histopatologické diferenciaci = grading.**

Pokud diagnóza udává dva různé stupně pro grading nebo diferenciaci, má se použít vyšší číslo kódu pro grading. (Podle toho bude „středně diferencovaný dlaždicobuněčný karcinom se špatně diferencovanými okrsky“ vyjádřen kódovým číslem „3“ pro grading.)

Stupeň diferenciaci může být popsán jako:

- 1 - dobře diferencovaný,
- 2 - středně (mírně) diferencovaný
- 3 - špatně (slabě, málo) diferencovaný
- 4 - nediferencovaný (anaplastický)
- 9 - se udává tehdy, není-li stupeň diferenciaci určen, není-li znám nebo je nepoužitelný

Převodník gradingu na čtyřstupňový systém (s výjimkou kostí a měkkých tkání)

Systém gradingu					
2 stupně		3 stupně		4 stupně (MKN-O-3) pro NOR	
Označení	Kód	Označení	Kód	Označení	Kód
1 / 2 low grade	2	1 / 3 low grade	1	1 / 4 Dobře	1
		2 / 3 intermediate grade	2	2 / 4 Středně	2
2 / 2 high grade	4	3 / 3 high grade	3	3 / 4 Špatně	3
				4 / 4 Nedifencovaný	4

U nepřesně zařazených lymfoidních leukemií a lymfomů se číselný kód na 6. místě používá k vyjádření jejich příslušnosti k T- resp. B buněčné řadě.

Uvádí se zde:

- 5 - pro buněčnou řadu T (T-buňky)
- 6 - pro buněčnou řadu B (B-buňky, pre-B, B-prekurzor)
- 7 - null cell, non-T non-B
- 8 - pro NK buňky
- 9 - případy, kdy buněčný typ (příslušnost k T nebo B řadě) není určen, je neudán nebo je-li nepoužitelný

Případy zařazené dle Klasifikace WHO hemopoetických a lymfoidních nádorů kód na 6. místě nevyžadují. Případy histologicky neověřené se kódují číslicemi 3333/3.

Cytologie

Uvede se slovní vyjádření cytologického nálezu.

Na pravé straně řádku jsou kolonky pro kód klasifikace MKN-O-3. Platí stejná klasifikace i pravidla jako pro vyšetření histologické. Je nutno mít na zřeteli omezení daná touto vyšetřovací metodou (většinou nelze stanovit novotvar in situ, nelze stanovit grading).

Na 5. místě kódu morfologické klasifikace podle cytologie lze uvádět číslice 2, 3, (příp. 6, 9). Kód 1 je vyhrazen pro dg. (MKN-10) D37–D44.

Položka na šestém místě se vyplňuje pouze u nepřesně zařazených lymfoidních leukemií a lymfomů, používá se k vyjádření jejich příslušnosti k buněčné řadě.

Uvádí se zde:

- 5 - pro buněčnou řadu T (T-buňky)
- 6 - pro buněčnou řadu B (B-buňky, pre-B, B-prekurzor)



- 7 - žádná řada - u případů null cell, non-T, non-B
- 8 - pro NK buňky
- 9 - případy, kdy buněčný typ (příslušnost k T nebo B řadě) není určen, je neudán nebo je-li nepoužitelný

Případy zařazené dle Klasifikace WHO hemopoetických a lymfoidních nádorů kód na 6. místě nevyžadují. Případy cytologicky neověřené se kódují číslicemi 3333/3.



1.7.3. Příloha 3. Metodika zápisu výsledků podle TNM klasifikace

TNM systém

Podrobný výklad je uveden v publikaci TNM klasifikace zhoubných novotvarů, 7. vydání 2009, česká verze 2011. Sedmé vydání TNM klasifikace je v ČR zavedeno od 1.1.2011. Zde uvádíme pouze stručný souhrn základních pravidel.

Rozsah nádorového onemocnění se u převážné většiny nádorových lokalizací (ne však u všech!) uvádí pomocí klasifikace TNM. Jedná se o mezinárodně zavedený klasifikační systém pro popis anatomického rozsahu nemoci. Je založen na určení tří složek:

T - rozsah primárního nálezu

N - nepřítomnost či přítomnost a rozsah metastáz v regionálních mízních uzlinách

M - nepřítomnost či přítomnost vzdálených metastáz

TNM se používá u morfologicky ověřených nádorů. U konkrétního případu se rozsah nádoru zjistí dle předepsaných vyšetření, patří sem klasifikování při zjištění pitvou (nálezů klinických, laboratorních, rentgenových, endoskopických) a oklasifikuje se podle zavedeného klasifikačního systému.

K určení kódů TNM jsou stanovena přesná kritéria. Nejsou-li všechna předepsaná kritéria splněna, používá se kód X. Kód X předpokládá, že nejsou žádné klinické známky šíření nádoru a další vyšetření, zejména zobrazovací, nebyly zajištěny. Kód X by měl být používán velmi uvážlivě.

Při použití kódu X lze stadium onemocnění jen ve výjimečných případech určit (M+ vždy jde o stadium 4).

Pro každou lokalizaci existují dvě klasifikace:

TNM klasifikace (předléčebná klinická klasifikace)

Je založena na nálezech získaných před léčbou. Nálezy se získají na podkladě klinického vyšetření, zobrazovacích vyšetřovacích metod, endoskopie, biopsie, chirurgické explorační a ostatních příslušných vyšetření.

pTNM klasifikace (patologická, pooperační histopatologická klasifikace)

Vedle výše uvedené TNM (tzv. předléčebné klinické) klasifikace existuje též pTNM - tzv. patologická pooperační histopatologická klasifikace. Je založena na předléčebných nálezech doplněných nebo pozměněných dalšími nálezy, jež byly získány při operaci a mikroskopických vyšetřeních. Kategorie pT, pN a pM se pro jednotlivé diagnózy (lokalizace) mohou lišit a jsou uvedeny rovněž v publikaci TNM klasifikace zhoubných novotvarů.

Kategorie TNM a pTNM se označují číslicemi (zpravidla 0 - 4), v některých případech se konkrétní kategorie ještě dále dělí na podkategorie, zde se kromě číslice uvádí i písmeno. Zápis má podobu např. T1, N0, M0, T2a, N1a, M1a apod.

T

1		
---	--	--

 N

0		
---	--	--

 M

0		
---	--	--

T

2	a	
---	---	--

 N

1	a	
---	---	--

 M

1	a	
---	---	--

Novotvar in situ Tis se v tiskopise označuje symbolem „is“ - tzn.

T

I	S	
---	---	--

 N

0		
---	--	--

 M

0		
---	--	--

Platné znaky:

T, pT - X, 0, is, isD (SD - DCIS), isL (SL - LCIS), isP (SP - Paget), a, 1, 1m (1mic), 1a, 1a1, 1a2, 1b, 1b1, 1b2, 1c, 1d, 2, 2a, 2a1, 2a2, 2b, 2c, 2d, 3, 3a, 3b, 3c, 3d, 4, 4a, 4b, 4c, 4d, 4e mezera (pro případy, kde podle topografie a morfologie se nepoužívá TNM klasifikace).

N, pN - X, 0, 1, 1m (1mic), 1a, 1b, 1c, 2, 2a, 2b, 2c, 3, 3a, 3b, 3c, mezera (pro případy, kde podle topografie a morfologie se nepoužívá TNM klasifikace).

M, pM - X, 0, 1, 1a, 1b, 1c, 1d, 1e mezera (pro případy, kde podle topografie a morfologie se nepoužívá TNM klasifikace).

Další položky TNM klasifikace popisují:

počet vyšetřených uzlin (pNvyš.) a

počet pozitivních uzlin (pNpoz).

Nelze-li stanovit rozsah nádorového postižení nebo informace o rozsahu nádoru nejsou zjistitelné, uvede se u příslušné kategorie symbol „X“. Zápis má pak podobu např. T1b, NX, M0.

Symbol „X“ se však používá výjimečně.

TNM klasifikace a stadium se stanoví dle zdravotnické dokumentace pacienta (nálezy diagnostických vyšetření, operační nález, kompletní histopatologický nález, pitevní protokol).

Symbol y

Symbol y - neoadjuvantní léčba je zaškrťovací položka.

V případech, kdy je klasifikace provedena v průběhu počáteční multimodální léčby nebo po ní, se kategorie pTNM označí zaškrtnutím předřazeného políčka označeného písmenem y. Kategorie ypTNM klasifikuje aktuální rozsah nádoru v době vyšetření. Kategorizace y není hodnocením rozsahu nádoru před multimodální léčbou.

Sentinelová mízní uzlina - sn

Sentinelová mízní uzlina je první mízní uzlina, do které je odváděna mízní drenáž z primárního nádoru. Obsahuje-li metastatický nádor, ukazuje to na to, že ostatní mízní uzliny mohou být postiženy nádorem. Neobsahuje-li metastatický nádor, pak ostatní mízní uzliny nebudou pravděpodobně nádorem postiženy. V některých případech může být více než jedna sentinelová mízní uzlina.

Při vyšetření sentinelové mízní uzliny jsou používána tato označení:

X - nestanovena

0 - negativní

1 - pozitivní

Lokalizace metastáz

V případě existence metastáz (alespoň jedna položka M nebo pM klasifikace TNM je různá od hodnoty „X“, „0“ nebo mezera, tedy M a/nebo pM je některá z hodnot „1“, „1a“, „1b“, „1c“, „1d“, „1e“), zaškrtně se každý z vyjmenovaných orgánů, kde je lokalizována známá metastáza.

0001 - plíce

0016 - játra

0256 - uzliny

0002 - kostní dřeň

0032 - peritoneum

0512 - kůže

0004 - kost

0064 - mozek

1024 - jiný orgán

0008 - pleura

0128 - nadledviny

0000 - neznámo

Riziková kategorie (jen pro trofoblast)



Rizikové faktory: věk, typ předchozího těhotenství, interval od předchozí gravidity, hCG před léčbou, rozměr největšího nádoru, lokalizace metastáz, počet metastáz a předchozí léčba. Tyto faktory jsou zahrnuty do stanovení prognostického skóre, které rozděluje případy do kategorií s nízkým (skóre 7 nebo méně) a vysokým (skóre 8 a více) rizikem.

- X - neznámá
- N - nízká
- V - vysoká

Sérové nádorové markery (jen u varlat) - S

U tohoto onemocnění je často přítomno zvýšení sérových nádorových markerů, včetně alfafetoproteinu (AFP), humánního choriogonadotropinu (hCG) laktátdehydrogenázy (LDH). Sérové nádorové markery se odebírají ihned po orchiektomii. Jsou-li nádorové markery zvýšené, k posouzení zvýšených hodnot by se vyšetření po orchiektomii mělo provést opakovaně, v závislosti na normálním odbourávání AFP (poločas je 7 dní) a hCG (poločas je 3 dny). S-klasifikace je založena na nejnižších hodnotách hCG a AFP po orchiektomii.

X	-	nejsou k dispozici nebo nebyly provedeny				
0	-	jsou v mezích normálních hodnot				
		LDH		hCG (mIU/ml)	AFP	
1	-	< 1,5 x N	a	< 5 000	a	< 1 000
2	-	1,5 - 10 x N	nebo	5 000 - 50 000	nebo	1 000 - 10 000
3	-	> 10 x N	nebo	> 50 000	nebo	> 10 000

N je horní hranice normálu pro LDH

p16 pozitivita (jen pro orofarynx)

Jako p16 pozitivní se označují karcinomy orofaryngu, které vykazují nadměrnou expresi proteinu p16 na základě imunohistochemického vyšetření (přítomnost p16 dobře koreluje s přítomností biologicky aktivního HPV v nádoru). Jako p16 negativní se označují karcinomy orofaryngu s negativním výsledkem imunohistochemického vyšetření nebo orofaryngeální karcinomy bez provedené p16 imunohistochemie.

- 0 - negativní
- 1 - pozitivní

Klinické stadium onemocnění

Dělení na klinická stadia vychází z TNM klasifikace a je uvedeno pro jednotlivé diagnózy v publikaci TNM klasifikace zhoubných novotvarů. Podle celkového rozsahu jsou nádorová onemocnění dělena zpravidla do čtyř stadií (I - IV), u některých stadií ještě dále do podskupin (např. stadium IA, IB, IC). Písmeno podskupiny se připsuje k položce příslušného stadia.

- 0 - stadium 0
 - stadium 0a a 0s pro urologické dg.
- 1 - stadium I
- 2 - stadium II
- 3 - stadium III
- 4 - stadium IV
- 6 - metastázy u nádoru neznámé primární lokalizace
- 7 - neuvádí se
- 9 - neznámo



Vysvětlivky ke kódování vybraných případů:

Kód 0 - stadium 0 - se označuje novotvar in situ (klasifikuje se Tis, N0, M0)
- stadium 0a a 0is - novotvary močového ústrojí

Kód 6 - metastázy při nádoru neznámé primární lokalizace se označí tehdy, není-li možno stanovit diagnózu primárního nádoru (jedná se zpravidla o dg. C76 - C80)

Kód 7 - stadium se neuvádí, vyznačí se u těch dg. (lokalizací), kde není TNM klasifikace a/nebo stadium zavedeno (viz publikace TNM klasifikace zhoubných novotvarů).

Kód 9 - stadium neznámo se uvede tehdy, kdy u dané diagnózy (lokalizace) je TNM klasifikace a/nebo stadium zavedeno, ale rozsah nelze zjistit (např. TX, NX, MX)

Kódy 0, 1, 2, 3, 4 - číselné kódy stadia u některých diagnóz mohou být upřesněny pomocí kódů a, b, c, is. Číselné kódy se uvádějí v 1. poli, alfabetické ve 2. poli.

Platné kódy pro stadium:

OK (okulární karcinom) 0, 0a, 0is, 1, 1a, 1a1, 1a2, 1b, 1b1, 1b2, 1c, 1s, 2, 2a, 2a1, 2a2, 2b, 2c, 3, 3a, 3b, 3c, 4, 4a, 4b, 4c, mezera (pro případy, kde podle topografie a morfologie se nepoužívá TNM klasifikace).

Reziduální nádor

Platí pouze pro údaje předávané pracovištěm oboru patologie nebo cytologie. Uvede se přítomnost nebo nepřítomnost reziduálního nádoru po provedení operace (viz TNM klasifikace).

0 - R0 žádný reziduální nádor

1 - R1 mikroskopický reziduální nádor

2 - R2 makroskopický reziduální nádor

9 - neznámo



2. UŽIVATELSKÁ PŘÍRUČKA

Tato část bude doplněna po realizaci potřebných změn v aplikaci NOR v prostředí registrů rezortu Ministerstva zdravotnictví ČR. Bude upřesněno ve spolupráci s dodavatelem aplikace NOR do 31. 10. 2018.



3. TECHNICKÁ SPECIFIKACE

Předávání údajů do dat Národního onkologického registru je možné přímo prostřednictvím formulářů aplikace NOR v prostředí jednotné technologické platformy (JTP) – viz kapitola 2, nebo datovou dávkou ve formátu XML. Dávku lze vkládat manuálně nebo pomocí přímého automatického zasílání dat přímo z Nemocničního informačního systému přes tzv. b2b rozhraní (viz další části v kapitole 3).

3.1. Jednotná technologická platforma

Za jednotnou technologickou platformu (JTP) se považuje jednotné technologické prostředí všech registrů resortu zdravotnictví, provozované ÚZIS ČR. Tato integrace má umožnit zavedení jednotného chování registrů včetně jejich zabezpečení a zjednodušit jejich technickou správu a provoz. Registry NZIS jsou součástí tohoto prostředí a jsou v tomto prostředí provozovány.

Přímé připojení nemocničních informačních systémů (NIS) do prostředí registrů resortu zdravotnictví bude primárně realizováno pomocí webových služeb. Popis rozhraní služby včetně WSDL souborů a jednotlivých URL adres budou uvedeny v integrační příručce pro daný registr nebo pro celkové prostředí.

O podrobnou příručku si požádejte na Help Desku ÚZIS ČR.

Email: helpdesk.registry@uzis.cz

Telefon: +420 222 269 999

Pracovní doba:

Pondělí	8.00 - 16.00
Úterý	8.00 - 16.00
Středa	8.00 - 16.00
Čtvrtek	8.00 - 16.00
Pátek	8.00 - 15.00



3.2. Popis datového rozhraní hlášení „Incidence novotvaru“

Detaily rozhraní budou zveřejněny v datovém standardu DASTA verze 4.

Typ prvku	Název prvku	Datový typ	Povinnost prvku	Maximální počet opakování (pouze pro elementy)	Popis prvku
###norType###					
element	nor_dg	nor:dgType	povinné	n	
element	nor	nor:norType	povinné	1	
###dgType###					
atribut	idzz	dsComm:str20	povinné		Identifikace záznamu ze zdravotnického zařízení. Pomocný údaj zdravotnického zařízení, které vytvořilo dávku. Položka není na papírové verzi formuláře.
atribut	hzz	dsComm:number14d	povinné		Identifikátor hlásícího pracoviště dle číselníku ZdravotnickeZarizeniProNOR
atribut	hodd	dsComm:number2d	povinné		Oddělení hlásícího pracoviště dle číselníku Oddeleni
atribut	htyp	dsComm:number2d	povinné		Typ péče poskytované pacientovi TypPece. Odpovídá položce Pracoviště hlásící nádor
atribut	hdatum	xs:date	povinné		Datum hlášení
atribut	rodcis	dsComm:rodcisType	povinné		Rodné číslo pacienta
atribut	jmeno	dsComm:str50	nepovinné		Pouze pro účely ztotožnění pacienta, položka nebude ukládána v databázi
atribut	prijmeni	dsComm:str50	nepovinné		Pouze pro účely ztotožnění pacienta, položka nebude ukládána v databázi
atribut	pohlavi	dsComm:number1-2	povinné		Pohlaví pacienta
atribut	dat_nar	xs:date	povinné		Datum narození pacienta
atribut	obec	dsComm:number6d	povinné		Kód obce trvalého bydliště dle číselníku Obec
atribut	cizinec	dsComm:logical	nepovinné		Pacient je cizinec
atribut	bezdomovec	dsComm:logical	nepovinné		Pacient je bezdomovec
atribut	zeme	dsComm:number3d	povinné		Země původu pacienta dle číselníku Zeme
atribut	dat_dg	xs:date	povinné		Datum stanovení diagnózy
atribut	lateralita	dsiduCis:lateralType	povinné		Lateralita nádoru dle číselníku Lateralita
atribut	dg_stan	dsiduCis:dgstanType	povinné		K diagnóze vedla tato vyšetření, sumární kód z povolených možností dle číselníku StanoveniDgZMENA obsahu
atribut	dg_nov_slovne	dsComm:str80	povinné		Diagnóza slovně
atribut	dg_nov	dsiduCis:dg_kodType	povinné		Kód diagnózy dle klasifikace MKN-10, číselník Mkn10Nor
atribut	topo	dsiduCis:topo_kodType	povinné		Kód topografie dle MKN-O-3 klasifikace dle číselníku MKNO3Topografie
atribut	morfo_slovne	dsComm:str80	nepovinné		Morfologie nádoru slovně
atribut	morfo_metoda	dsiduCis:morfo_mType	povinné		Metoda stanovení morfologie nádoru dle číselníku

atribut	morfo	dsiduCis:morfo_kodType	povinné		Morfologie nádoru dle MKN-O-3 klasifikace, číselník MKNO3Morfologie
atribut	grade	dsiduCis:gradingType	nepovinné	GX, G1, G2, G3, G4	Grading nádoru
atribut	t	dsiduCis:tnm_tType	nepovinné		T klasifikace dle TNM 8 číselník TNM_T
atribut	n	dsiduCis:tnm_nType	nepovinné		N klasifikace dle TNM 8, číselník TNM_N
atribut	m	dsiduCis:tnm_mType	nepovinné		M klasifikace dle TNM 8, číselník TNM_M
atribut	ptnmy	dsComm:logical	nepovinné		Příznak y dle TNM klasifikace
atribut	pt	dsiduCis:tnm_tType	nepovinné		pT klasifikace, kód číselníku TNM_PT
atribut	pn	dsiduCis:tnm_nType	nepovinné		pN klasifikace, kód dle číselníku TNM_PN
atribut	pvu	dsComm:number0-99	nepovinné		Počet vyšetřených lymfatických uzlin
atribut	ppu	dsComm:number0-99	nepovinné		Počet pozitivních lymfatických uzlin
atribut	psu	dsiduCis:ptnm_n_snType	nepovinné		Výsledek vyšetření sentiinelové lymfatické uzliny dle číselníku SentinelovaMizniUzlina
atribut	pm	dsiduCis:tnm_mType	nepovinné		Kód pM klasifikace dle číselníku TNM_PM
atribut	metastaze	dsComm:number4d	nepovinné		Lokalizace metastáz dle číselníku LokalizaceMetastaz
atribut	trofoblast	dsiduCis:tnm_rizType	nepovinné		Riziková kategorie u trofoblastu dle číselníku RizikovaKategorie
atribut	serove_markery	dsiduCis:tnm_sType	nepovinné		Sérové nádorové markery u nádorů varlat dle číselníku SerovyNadorovyMarker
atribut	p16	dsComm:number1d	nepovinné		p16 pozitivita (jen pro orofarynx) podle číselníku p16
atribut	stadium	dsiduCis:klstaonType	povinné		Klinické stadium TNM 8 dle číselníku KlinickeStadiumOnemocneni
atribut	rozsah	dsiduCis:onemocType	nepovinné		Pokročilost onemocnění dle číselníku Onemocneni
atribut	lekar	dsComm:str50	povinné		Jméno hlásícího/zodpovědného lékaře
atribut	pozn	dsComm:str80	nepovinné		Poznámka k novotvaru

Pokyny, poznámky a další informace:

Hlášení se v provádí v momentě uzavření záznamu na straně poskytovatele. Nelze zasílat rozpracovaný záznam.

Identifikátor nádoru idzz musí být unikátní v rámci poskytovatele. Pokud má pacient více nádorů, musí mít každý své unikátní idzz.

V případě zjištění chyby je možné hlášení daného nádoru posílat opakovaně s původním identifikátorem idzz. Opravené položky hlášení jsou nahrazeny. Atributy, které nejsou uvedeny v následném hlášení, zůstávají nezměněny.

Opakované hlášení je odmítnuto, pokud byl již záznam uzavřen správcem registru

Vztahové kontroly :

Pozn.:

- povolená výjimka kontroly se zdůvodněním (over-ride) je slovně vyjádřena „by mělo být“
- tvrdá kontrola je slovně vyjádřena „musí být“



Datum hlášení

Datum hlášení musí být nižší nebo rovno dnešnímu datu.

Datum hlášení musí být vyšší nebo rovno datu narození, stanovení dg.

Rodné číslo

Rodné číslo pacienta narozeného po roce 1953 by mělo být desetimístné.

Rodné číslo pacienta narozeného před rokem 1953 by mělo být devítimístné.

Desáté místo se musí rovnat zbytku z dělení prvních devíti míst číslem 11.

Není-li možno rodné číslo u cizince s trvalým nebo dlouhodobým pobytem v ČR zjistit, vytvoří se výjimečně podle data narození: koncové dvojčíslí roku narození, měsíce narození - u žen s připočtením konstanty 50, dne narození, a za lomítkem se uvede 999 nebo 9999).

Z rodného čísla by mělo jít vytvořit korektní datum.

Pohlaví

Pohlaví musí být v souladu se zadaným rodným číslem, výjimkou je pouze rodné číslo, ze kterého nejde stanovit pohlaví.

Datum narození

Datum narození musí být nižší nebo rovno dnešnímu datu.

Datum narození musí být vyšší nebo rovno stanovení dg.

Datum narození musí odpovídat konstrukci RČ, umělého RČ s výjimkou toho, když nejde z RČ stanovit datum narození.

Lateralita

U nepárových orgánů musí být kód laterality 4 (odpadá) – kontrola podle kódu dg - číselníku MKN10NOR položka KOD :

a) je-li v číselníku MKN10NOR v položce LATERAL="4", musí být i v záznamu NOR v položce lateral="4" (odpadá);

b) je-li v číselníku MKN10NOR v položce LATERAL="L", musí být i v záznamu NOR v položce lateral=kódy 1-3, 9

Jde-li o diagnózu stanovenou na základě DCO (K dg vedla tato vyšetření = „99“), musí být v položce lateral= kódy „4“-odpadá nebo „9“ – neznámo.

Datum stanovení dg

Datum stanovení diagnózy musí být nižší nebo rovno dnešnímu datu.

Datum stanovení dg musí být vyšší nebo rovno datu narození.

Je-li v položce „K dg vedla tato vyšetření“ kód „64“ (pitva) nebo „99“ (DCO), potom datum stanovení dg se musí rovnat datu úmrtí.

Datum stanovení diagnózy v dávce musí být větší než 31.12.2018.

K dg vedla tato vyšetření

Kód musí být vyplněn a musí být platný podle číselníku StanoveniDg – tj. pouze povolené kódy a jejich kombinace (0 – 64 a 99).

Je-li metoda morfologie = histologie + pozitivní kód morfologie musí být v kódu „K dg vedla tato vyšetření“ obsažen „histologie“ nebo „pitva“.

Je-li metoda morfologie = cytologie + pozitivní kód morfologie musí být v kódu „K dg vedla tato vyšetření“ obsažen „cytologie“ nebo „pitva“.



Diagnóza

Kontrola dg x pohlaví podle číselníku MKN10.

Topografie

Kontrola podle pohlaví podle číselníku MKNO3Topografie (1- nepřipustné pohlaví pro muže, 2 – nepřipustné pohlaví pro ženy).

Metoda morfologie

Obsahuje-li kód položky „K dg vedla tato vyšetření jen kód“ jen „histologie“, metoda morfologie musí být histologie morfo_metoda=“H“.

Obsahuje-li kód položky „K dg vedla tato vyšetření jen kód“ jen „cytologie“, metoda morfologie musí být cytologie morfo_metoda=“C“..

Obsahuje-li kód položky „K dg vedla tato vyšetření jen kód“ „histologie“ i kód „cytologie“, metoda morfologie musí být histologie (morfo_metoda=“H“)nebo cytologie nebo (morfo_metoda=“C“).

Je-li je kód morfologie jiný než „33333“, metoda morfologie musí být vyplněna.

Je-li kód morfologie „33333“, metoda morfologie musí být nevyplněna (mezera).

Je-li v položce kódu diagnózy D00-D09, musí být ověřena histologicky – metoda morfologie musí být „H“ – histologie.

Morfologie

Kombinace kódu topografie a morfologie morfo_kod musí odpovídat číselníku DG_TP_MO, položkám TOPO, MORF (kontrola podle přípustných vztahů, viz popis interních číselníku).

Morfologie musí být pozitivní, jsou-li v položce „K dg vedla tato vyšetření“ zahrnuty kódy „histologie“ nebo „cytologie“ Morfologie by měla být pozitivní, jde-li o případ diagnózy stanovené na základě pitvy.

Morfologie nesmí být pozitivní, jde-li o případ diagnózy stanovené na základě DCO - „K dg vedla tato vyšetření“ =“99“.

U cytologie nesmí být hodnota chování 2 (Je-li metoda morfologie= „C“ -cytologie -> hodnota chování nádoru (5.místo morfologie) nesmí mít hodnotu 2.

Diagnóza in-situ (tj. D00-D09) musí být ověřena histologicky – metoda morfologie musí být „H“ – histologie a hodnota chování nádoru (5.místo morfologie) musí být 2.

Pro diagnózu D37-D44 musí být hodnota chování nádoru /1 (kromě hodnoty morfologie „33333“)

D45-D46 musí být hodnota chování nádoru /3 (kromě hodnoty morfologie „33333“).

D47.0 musí být hodnota chování nádoru /1 (kromě hodnoty morfologie 33333).

D47.1 musí být hodnota chování nádoru /3 (kromě hodnoty morfologie „33333“).

D47.7 musí být hodnota chování nádoru jen /1 (kromě hodnoty morfologie „33333“).

D47.9 musí být hodnota chování nádoru jen /1 (kromě hodnoty morfologie „33333“) .

Pro diagnózu D48 musí být hodnota chování nádoru /1 (kromě hodnoty morfologie „33333“),

Pro diagnózu C00-C76,C80-C97 musí být hodnota chování nádoru 3 (kromě hodnoty morfologie „33333“).

Pro diagnózu C77-C79 musí být hodnota chování nádoru 6 (kromě hodnoty morfologie „33333“).

Grading



Je-li metoda – histologie a jde-li o leukémie a lymfomy (tj. hodnota morfologie je 980-994 nebo 959-974) musí být grading hodnoty 5-9.

Je-li metoda – histologie a nejde-li o leukémie a lymfomy (tj. hodnota morfologie je 980-994 nebo 959-974) musí být grading hodnoty 1-4 nebo 9.

Je-li metoda – cytologii a jde-li o leukémie a lymfomy (tj. hodnota morfologie je 980-994 nebo 959-974) musí být grading (příslušnost k buněčné řadě) hodnoty 5-9.

Je-li metoda – cytologii a nejde-li o leukémie a lymfomy (tj. hodnota morfologie je 980-994 nebo 959-974) nesmí být grading (příslušnost k buněčné řadě) vyplněn.

Jde-li o případ morfologicky neověřený „33333“ musí být grading nevyplněný.

TNM

Kontroly TNM podle kódů topografie + morfologie případně dalších znaků, viz. popis u položek, popis v číselníku kontrol a popis interních číselníků.

TNM - klinická - předléčebná klasifikace

pTNM - patologická - pooperační histopatologická klasifikace

Kombinací TNM a pTNM se stanoví klinické stadium. Klasifikace pTNM je přesnější než klasifikace TNM. Jsou-li vyplněny položky TNM i pTNM, dává se přednost hodnotám pTNM (přednost neplatí pro položky pT, pN, pM, u nichž je uvedena hodnota "X"). Přednost pTNM neplatí pro případy, kdy je před pTNM symbol "y".

U případů, kde není zavedena TNM klasifikace (to je - podle kombinace kódu topografie a morfologie) se TNM, pTNM nestanovuje, položky TNM klasifikace - T, N, M, pT, pN, pM, musí být nepřístupné = nevyplněné.

Pokud je TNM, pTNM prázdné, musí být prázdné i položky související

Pro související položky k TNM klasifikaci platí :

- je-li vyplněné pT a pN a pM, může být vyplněné y pTNM
- je-li vyplněné pN, může být vyplněné pN vyš (pvu). a pN poz. (ppu)

Je-li vyplněné y pTNM ptnm_y nebo nebo pN vyš. ptnm_n_vys nebo pNpoz ptnm_n_poz by mělo být uvedené pTNM (pTNM by nemělo být XXX).

Sentinelová uzlina (sn) :

- je-li pN=X, musí být sn=X nebo nevyplněna (mezera)
- je-li pN=0, nesmí být sn=1
- je-li pN=1, nesmí být sn=0
- je-li pN > 1, nesmí být sn=0

Je-li hodnota T is nebo a, musí být N0 M0 (kombinace TNM, pTNM)

Riziková kategorie se uvádí jen pro trofoblast.

Sérové nádorové markery se uvádí jen u varlat.

Je-li v položce T/pT hodnota "is" nebo "a", musí být v položkách N/pN hodnota "0" a v položkách hodnota M/ pM "0".



Při onemocnění zjištěném na základě pitvy (K dg vedla tato vyšetření = „32“) - TNM :

u případů se zavedenou TNM klasifikací - musí být hodnoty

T=X (výjimkou je maligní melanom kůže, u kterého se T neurčuje a musí být prázdné)

N=X (výjimkou jsou nádory trofoblastu, u kterých se N neurčuje a musí být prázdné)

M=X

Tmm musí být nepřístupná = nevyplněná

u případů, kde TNM klasifikace není zavedena, položky T, Tmm, N, M musí být nepřístupné=nevyplněné

Při onemocnění zjištěném na základě DCO (K dg vedla tato vyšetření = „99“) – TNM :

u případů se zavedenou TNM klasifikací - musí být hodnoty

T=X (výjimkou je maligní melanom kůže, u kterého se T neurčuje a musí být prázdné)

N=X (výjimkou jsou nádory trofoblastu, u kterých se N neurčuje a musí být prázdné)

M=X

položka Tmm (tnrn) musí nepřístupná = nevyplněná

položky pTNM - y pTNM, pT, pN, pN vyš., pN poz., sn, pM, ITC musí být nepřístupné = nevyplněné

riz.kategorie musí být X, pokud jde o nádor varlat

sérovy marker musí být X, pokud jde o nádor trofoblastu

u případů, kde TNM klasifikace není zavedena, položky T, N, M, y pTNM, pT, pN, pN vyš., pN poz., sn, pM musí být nepřístupné = nevyplněné.

U případů, kde je podle kódu topografie zavedena TNM klasifikace, ale nejsou morfologicky ověřené (kód morfologie=3333/3) + morfologie není nutná k upřesnění kategorie TNM (toto řeší číselník TNM6_SKUPINY), s výjimkou případů DCO, musí být hodnoty pT=X, pN=X, pM=X a položky y pTNM, pT mm pNvyš., pN poz., sn musí být nepřístupné= nevyplněné.

Stadium

Kontroly TNM podle kódů topografie + morfologie případně dalších znaků, viz. popis u položek, popis interních číselníků TNM6_SKUPINY, TNM6_STADIUM.

Pro diagnózu D000-D04.0, D04.2-D07.6, D09.3-D09.9 musí být hodnota stadia 0 nebo 0is; pro diagnózu D09.0-D09.1 musí být hodnota stadia 0is nebo 0a.

Pro stadium 0 nebo 0is musí být diagnóza v rozmezí D000-D099.

Stadium 6 může být jen u dg C76, C77, C78, C79, C80.

Je-li dg C78, C79 musí být stadium 6.

Při onemocnění zjištěném na základě DCO (K dg vedla tato vyšetření = „99“) – TNM :

u případů se zavedenou TNM klasifikací – musí být stadium 9 – neznámo, s výjimkou diagnóz C76, C77, C80, pro které může být i stadium 6 a C78, C79, pro které musí být pouze stadium 6.

u případů, kde TNM klasifikace není zavedena, musí být stadium 7 – neuvádí se, s výjimkou diagnóz C76, C77, C80, pro které může být i stadium 6 a C78, C79, pro které musí být pouze stadium 6.

Rozsah onemocnění



Je-li stadium III nebo IV, mělo by být 'Rozsah' pokročilé.

Položka 'Rozsah' nesmí být vyplněna pro leukémie (tj. diagnózy C91-C96, C88,C90.1).

Položka 'Rozsah' musí mít pro diagnózy C77, C78, C79 a C80 hodnotu 2- 'pokročilé'.

Jedná-li u případ DCO – 'K dg vedla tato vyšetření' =“99“ , položka 'Rozsah' musí být 9 – neznámo s výjimkou leukémií (tj. diagnózy C91-C96, C88,C90.1) a diagnóz C77, C78, C79 nebo C80.



3.3. Popis datového rozhraní hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie

Tyto části jsou součástí datového standardu DASTA verze 4.

Rozhraní je zaneseno do Datového standardu MZ ČR (DASTA, verze DS4) včetně souvisejících číselníků.

První část hlášení je definována ve standardním hlášení klinické události v bloku **ku_z - klinické události** (viz <http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/MZAUJ.htm>) a v souvisejících navazujících blocích DASTA.

Druhá část je definována ve specifickém laboratorní bloku **ku_z_pat_n - vyšetření patologické nádory** (viz <http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/DSBGA.htm>), který je součástí bloku **ku_z - klinické události**.

Zasílání probíhá jako součást standardního hlášení klinické události přes blok **ku_z**.

Konkrétní příklad XML dávky je uveden na webových stránkách registru NOR.

Tabulka 1. Přehled bloků Datového standardu MZ ČR pro hlášení výsledku vyšetření patologem/cytologem do NOR.

Blok	Název	Popis a odkaz na DASTA
ip	pacient	Základní blok nesoucí aktuální data vztahená pouze k jednomu pacientovi „id_pac“. http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/MZAUO.htm pole „rodné číslo“, „jméno“, „příjmení“, „titul před jménem“, „titul za jménem“
ku_z	klinické události: zpracování zakázky	Sdělování výsledků vyšetření pacienta a zpráv o pacientovi - případně oprava, či storno zprávy. http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/MZAUJ.htm Atributy „typ klinické události“, „datum a čas provedení (datum a čas události)“, „žádající pracoviště“, „provádějíci pracoviště“, bloky „žádající pracoviště“ a „provádějíci pracoviště“, „provádějíci osoba“ „LABORATORŮ/ku_z_lab“, „diagnózy - z vyšetření“, „vlastní text sdělení“ a „text závěrečného souhrnu a hodnocení“
pracoviste	informace o žádajícím nebo provádějícím pracovišti	Žádající nebo provádějíci pracoviště. http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/MZAVA.htm „žádající pracoviště“ a „provádějíci pracoviště“ v ku_z -> atributy „název pracoviště“, „IČ identifikace právního subjektu pracoviště“, „IČZ identifikační číslo zdravotnického zařízení“, „IČP identifikační číslo pracoviště“, „oddělení“
pracovník	informace o žádajícím nebo žádaném či provádějícím resp.	Žádající nebo žádaný či provádějíci respektive akceptující pracovník. http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/MZAVC.htm

	akceptujícím pracovníkovi	„provádějící osoba“ v ku_z -> atributy „titul(y) před jménem“, „jméno“, „příjmení“, „titul(y) za jménem“
text	obsah textového bloku	Blok pro textové zprávy. http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/DSACS.htm „vlastní text sdělení“ a „text závěrečného souhrnu a hodnocení“ v ku_z -> atributy „vlastní prostý text“ případně „vlastní kódovaný text“
dgz	obsah bloku diagnózy	Informace o jedné sdělované diagnóze. http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/DSABC.htm „blok diagnózy - z vyšetření“ v ku_z -> atribut „kód diagnózy“
ku_z_lab	vyšetření laboratorní	Sdělované laboratorní vyšetření pacienta vázané k jedné události. http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/MZAVE.htm blok pro k. u. LABORATOŘ v ku_z -> atribut „datum a čas odběru příslušného vzorku“
ku_z_pat_n	vyšetření patologické - nádory	Sdělované cytologické nebo histologické vyšetření nádorů realizované patologem. http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/DSBGA.htm „blok pro k. u. PAT.HISTOLOG a PAT.CYTOLOG“ v ku_z -> všechna pole - odpovídá druhé části hlášení patologem/cytologem (viz tabulka 2)

Tabulka 2. Druhá část datového rozhraní hlášení novotvaru zjištěného pracovištěm oboru patologie nebo cytologie, odpovídá bloku DASTA **ku_z_pat_n - vyšetření patologické – nádory (<http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/DSBGA.htm>).**

kód	T	D	V	plný název	hodnota	podmínky, pokyny, poznámky	změny
verze_mkn	a	-4	1	verze použitého číselníku MKN		Pokyny: aktuálně verze 10	
verze_mkno	a	-4	1	verze použitého číselníku MKNO		Pokyny: aktuálně verze 03	
verze_tnm	a	-4	1	verze použitého číselníku TNM		Pokyny: aktuálně verze 07	
dg_nov	a	-4	1	diagnóza novotvaru	[Mkn10_5] #	Pokyny: údaj z číselníku MKN10 (ÚZIS)	
morfo	a	5	1	morfologie	[MKNO3Morfologie] #	Pokyny: údaj z číselníku MKNO3Morfologie (ÚZIS)	
grade	a	2	?	grade (stupeň diferenciacie)	GX, G1, G2, G3, G4 viz seznam hodnot	Pokyny: 1. pro cytologii nemůže být povinný 2. G9 se nepoužívá, volí se GX Poznámky: řešeno pouze interním číselníkem	
topo	a	4	1	topografie	[MKNO3Topografie] #	Pokyny: údaj z číselníku MKNO3Topografie (ÚZIS)	
pt	a	-5	?	pT (rozsah primárního nádoru)	[TNM_PT] #	Pokyny: údaj z číselníku TNM_PT (ÚZIS)	
pn	a	-4	?	pN (nepřítomnost, či	[TNM_PN] #	Pokyny:	

				přítomnost a rozsah metastáz v regionálních mízních uzlinách)		údaj z číselníku TNM_PN (ÚZIS)	
pvu	a	-2	?	počet vyšetřených uzlin	číslo znakově		
ppu	a	-2	?	počet pozitivních uzlin	číslo znakově		
pm	a	-4	?	pM (nepřítomnost, či přítomnost vzdálených metastáz)	[TNM_PM] #	Pokyny: údaj z číselníku TNM_PM (ÚZIS)	
rn	a	2	?	reziduální nádor	[TNM_RI] #	Pokyny: údaj z číselníku TNM_R (ÚZIS)	
cin	a	1	?	prekanceróza hrdla děložního	[CIN]	Pokyny Údaj z číselníku CIN (ÚZIS) [LG léze (CIN 1) / HG léze (CIN 2, CIN 3)]	Platné od 1.1.2019
info_text	a	-255	?	doplňující informace	volný text		



4. ZABEZPEČENÍ DAT A OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

4.1. IT zabezpečení přenosu a archivace dat

4.1.1. Zabezpečení přístupu aplikace

Národní onkologický registr (NOR) je přístupný jako zabezpečená webová aplikace přes veřejný internet. Přístup všech uživatelů je zabezpečen jménem, heslem a následně jednorázovým přihlašovacím kódem, připojení je chráněno zabezpečeným https kanálem.

Diferenciace přístupu uživatelů k funkcím aplikace a datům v registru je zajištěna pomocí uživatelských rolí. Pro správu uživatelů a přidělování rolí slouží tzv. centrální Jednotná správa uživatelů (JSÚ). Každý PZS, resp. jím pověřená osoba „Žadatel“ spravuje a zodpovídá za účty všech zaměstnanců daného zařízení. „Žadatel“ žádá o přístup pro jednotlivé uživatele do cílových registrů, stejně jako ruší přístupy uživatelům, kteří již nejsou v zaměstnaneckém poměru daného PZS nebo již není žádoucí, aby do registrů měli přístup. Všechny žádosti o přístup do všech registrů jsou následně schvalovány centrálně na ÚZIS ČR, kde se dohlíží na to, aby uživatelé měli pouze adekvátní přístupové role s příslušným oprávněním.

Registr obsahuje osobní údaje, a proto je pro uživatele ze zpravodajských jednotek zabezpečen přístup pouze k datům vlastního pracoviště podle rozsahu práv uživatelských rolí.

4.1.2. Zabezpečení a ukládání dat

Data registru jsou ukládána podobně jako většina ostatních registrů NZIS v jednotném databázovém úložišti registrů resortu zdravotnictví. Jedná se o databáze provozované dle pravidel Zákona č. 181/2014 Sb. (zákon o kybernetické bezpečnosti). Datové úložiště je společné pro všechny registry resortu a je provozováno v rámci jednotné technologické platformy – JTP, která je z hlediska zákona o kybernetické bezpečnosti kritickým informačním systémem.

Jednotlivé zpravodajské jednotky, tedy poskytovatelé zdravotnické péče a krajské úřady hlásí zjišťované údaje do centrální databáze každého z registrů NZIS. Jednotlivé databáze jsou oddělené. Zde se ukládají veškerá data, která zpravodajské jednotky nahlásí, respektive zašlou. Databáze jsou fyzicky uloženy na zabezpečených serverech. K serverům jako takovým mají přístup pouze vyjmenovaní pracovníci správce a provozovatele dat. Veškerá data jsou pravidelně zálohována. Dominantním technologickým nástrojem je zde databáze MSSQL, která obsahuje veškerá primární data v NZIS.

Všechny klinické databáze v JTP jsou chráněné šifrováním. Pro šifrování těchto databází je využitý mechanismus transparentního šifrování dat (TDE – transparent data encryption), který je poskytován MS SQL databází. Pro šifrování dat v DB je použit algoritmus AES-256.

Databáze jsou opatřeny auditním logem, který zaznamenává změny v databázích NZIS, týkající se klíčových položek, zejména osobních údajů. Vždy je tak v případě potřeby možné dohledat, kdo kdy a jak s daným údajem pracoval. Jedná se o úroveň zabezpečení, která je pro ochranu



osobních údajů nezbytná. Pro vytváření auditních záznamů v aplikacích/registrech v JTP jsou použity nástroje poskytované JTP.

Žádné auditní záznamy neobsahují zaznamenané samotné údaje, zejména neobsahují osobní údaje. V případě potřeby uložení údajů je v záznamech s logy uložena jejich anonymizovaná hodnota.

Primární databáze NZIS jsou fyzicky dostupné pouze administrátorům provozovatele a zpracovatele NZIS. Pro plnění povinnosti statistického zpravodajství a publikování výstupů z NZIS byla vytvořena vrstva datových kostek, datamartu. Tyto kostky jsou 1x za den plněny nastavenými ETL procesy. V průběhu ETL transformace jsou odstraňovány veškeré osobní či adresné údaje. Vytvořené datové kostky jsou tak zcela anonymní a při přístupu k nim nehrozí žádné nebezpečí stran úniku citlivých údajů.

4.2. Procesy vnitřního zpracování na ÚZIS ČR

Naprostá většina úkonů, souvisejících se zpracováním dat Ústavem zdravotnických informací a statistiky, probíhá díky novému technologickému řešení převážně automaticky bez přímých zásahů fyzických osob.

K úplným neanonymizovaným údajům má přístup jen velmi omezený počet osob s přístupovou rolí „Administrátor“, které se písemně zavázali zachovávat mlčenlivost. Tato role slouží správci dat pro průběžné kontroly úplnosti a validity zasílaných údajů a pro export dat.

Všichni ostatní pracovníci ÚZIS ČR, vč. analytiků, mají přístup pouze k plně anonymizovaným údajům na základě písemného převzetí dat, ze kterých nelze žádným způsobem zpětně identifikovat osobu, které se údaje týkají.

4.3. Poskytování dat třetím subjektům

Veškerá data z Národních zdravotních registrů, tedy i z NOR, jsou poskytována třetím subjektům pouze na základě řádně vyplněné žádosti i export dat či o analýzu, které jsou přístupné na webových stránkách ÚZIS ČR, viz. <http://www.uzis.cz/nas/poskytovani-informaci/podani-zadosti-export-dat-registru-nzis>. Poskytnutí dat na základě takto podané žádosti podléhá schválení vedením ÚZIS ČR.

Poskytnutá data smějí být využita výhradně pro účel uvedený v žádosti. Osobní údaje s identifikací nejsou zásadně poskytovány.

Anonymizované individuální záznamy poskytujeme především k využití pro vědecké či výzkumné práce a granty po individuálním posouzení a na základě smlouvy o předávání dat s přesně specifikovaným účelem, pro který budou data využita, ve formě neumožňující přímé určení zpravodajské jednotky či subjektu údajů, a to ani v agregované formě, kde by bylo vysoké nebezpečí identifikace (malý územní celek, příliš podrobná struktura agregovaných dat za subjekty údajů, málo zařízení v daném výběru apod.). Údaje týkající se jednotlivých poskytovatelů jsou poskytovány s výslovným souhlasem subjektu údajů. V ostatních případech lze poskytnout pouze data agregovaná.



4.4. Rozvoj registru podle eGovernmentu

Základním identifikačním údajem osoby vedené v registru je v tuto chvíli výhradně rodné číslo, respektive číslo pojištěnce.

Předpokládáme, že registr bude napojen na základní registry a služby eGovernmentu a bude vyžadovat v rámci agendy 1086 ztotožnění pacientů vkládaných do registru. Údaje nezbytné pro ztotožnění budou do registru zasílány, budou využity pouze pro ztotožnění a s výjimkou rodného čísla nebudou ukládány. Rodné číslo bude zachováno do doby, dokud minimálně resort zdravotnictví nepřejde kompletně na jednotný identifikátor v rámci resortu.

V budoucnu bude této změně rovněž přizpůsoben NOR a bude přeprogramován, protože některé funkce, jako například vyhledávání konkrétního záznamu skrze rodné číslo/číslo pojištěnce, nebude možné použít a bude nahrazeno procesem ztotožnění se základními registry a vyhledávání dle kombinace osobních údajů.

Důležité je při přechodu na AIFO myslet na kontext ostatních registrů, které v NZIS tvoří propojenou soustavu a tedy kompletní přechod výhradně na AIFO musí být proveden postupně u všech registrů.

Ve chvíli, kdy veškeré zpravodajské jednotky v NZIS a jejich systémy budou schopny komunikovat pouze skrze služby eGovernmentu, stane se rodné číslo/číslo pojištěnce nadbytečné a struktura registrů bude pouze rozšířena o údaje, které jsou aktuálně z rodného čísla/čísla pojištěnce odvozovány (datum narození, pohlaví, státní příslušnost).



5. SEZNAM ZKRATEK

CP NOR	Centrální pracoviště NOR při ÚZIS ČR
CÚD	Centrální úložiště dat
ČSÚ	Český statistický úřad
DASTA	Datový standard Ministerstva zdravotnictví
Dg.	Diagnóza
DS MZ ČR	Datový standard Ministerstva zdravotnictví ČR
IČ	identifikační číslo právního subjektu PZS
IS ZEM	Informační systém Zemřelí
JSU	Jednotná správa uživatelů
JTP	Jednotná technologická platforma
KOC	Komplexní onkologické centrum
LPZ	List o prohlídce zeměděleho
MKN-10	Mezinárodní klasifikace nemocí - 10. revize
MKN-O	Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii
MKN-O-3	Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii, 3. revize
MZ ČR	Ministerstvo zdravotnictví ČR
NIS	Nemocniční informační systém
NOR	Národní onkologický registr
NRHZS	Národní registr hrazených zdravotních služeb
NZIS	Národní zdravotnický informační systém
ODD	dvoumístný kód oddělení
PČDP	pořadové číslo detašovaného pracoviště
PČZ	pořadové číslo zařízení v rámci právního subjektu PZS
PZS	Poskytovatel zdravotních služeb
RP NOR	Regionální pracoviště NOR
TNM	TNM klasifikace zhoubných nádorů
TNM7	TNM klasifikace zhoubných nádorů, 7. vydání
URL	Jednotná adresa zdroje
ÚP NOR	Územní pracoviště NOR
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
ZZ	Zdravotnické zařízení

