

Metodika NZIS

modul Potraty

Národní registr reprodukčního zdraví

Kompletní 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 035_20230101

Autorský kolektiv:

Mgr. Jitka Jírová (metodik registru), Mgr. Radka Pohlová (analytik registru), Prof. MUDr. Marek Ľubušký, Ph.D., MHA (odborný garant registru), RNDr. Daniel Klimeš Ph.D.



Obsah

1. Obsah hlášení	5
1.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi.....	5
1.2. Význam a přínos registru	10
1.3. Základní údaje	11
1.3.1. Platná legislativa pro Národní registr reprodukčního zdraví - Potraty (NRPOT).....	11
1.3.2. Osoby podléhající hlášení	11
1.3.3. Kdo má povinnost hlásit	12
1.4. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů	12
1.5. Přílohy	20
1.5.1. Seznam nemocí, syndromů a stavů, které jsou zdravotními důvody k umělému přerušení těhotenství dle Vyhlášky 75/1986 Sb.....	20
1.5.2. Seznam povinných a podmíněně povinných položek NRPOT	28
1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRPOT	30
2. Uživatelská příručka	36
2.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi.....	36
2.2. Aplikace pro přímé vyplnění online webového formuláře.....	37
2.2.1. Seznam odkazovaných dokumentů.....	37
2.2.2. Prerekvizity aplikace pro registr NRPOT	37
2.2.3. Přístup a přihlášení do registru.....	37
2.2.4. Přístupové role	39
2.3. Možnosti hlášení a způsoby odesílání dat.....	40
2.3.1. Dávkové vkládání.....	40
2.3.2. Vyplňování online webového formuláře	43
2.4. Zpráva o vyhodnocení záznamu	44
2.4.1. Dávkové vkládání.....	44
2.4.2. Vyplňování online webového formuláře	46
2.5. Další funkcionality registru NRPOT	46
2.5.1. Seznam záznamů	46
2.5.2. Standardní sestavy	47
2.6. Přílohy	50
2.6.1. Seznam číselníků.....	50

3. Technická specifikace	51
3.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi rozhraní	51
3.2. Datový standard pro předávání informací.....	51
3.3. Podrobný seznam položek s číselníky	51
3.3.1. Seznam povinných a podmíněně povinných položek	57
3.4. Jednotná technologická platforma.....	57
3.5. Odkazy na další zdroje informací – DASTA, web ÚZIS ČR.....	57
4. Zabezpečení dat a ochrana osobních údajů	59
4.1. IT zabezpečení přenosu a archivace dat.....	59
4.1.1. Zabezpečení přístupu aplikace.....	59
4.1.2. Zabezpečení a ukládání dat	59
4.2. Procesy vnitřního zpracování na ÚZIS ČR.....	60
4.3. Poskytování dat třetím subjektům	60
4.4. Rozvoj registru podle eGovernmentu.....	61
5. Seznam zkratk	62
6. Soupis použitých zdrojů.....	63

1. OBSAH HLÁŠENÍ

1.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi

Od 1. 1. 2023 se do Národního registru reprodukčního zdraví – Potraty zasílá nová struktura hlášení o potratech. Datové rozhraní je zveřejněno na webových stránkách Dasty ČR <https://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/WWBOL.htm>. Veškeré změny jsou popsány níže. V registru byl zrušen sběr některých položek, byly upraveny stávající číselníky, sbírají se nové položky a byly upraveny související validační kontroly.

Od 1. 1. 2023 bude registr vyžadovat, **aby bylo rodné číslo pacientky ověřeno (ztotožněno) v základních registrech (ROB)**. Cílem procesu ztotožňování je snaha o zkvalitňování dat a snížení chybovosti.

Pro účely ztotožnění budou využívány položky:

- Rodné číslo
- Jméno
- Příjmení
- Datum narození

Jméno a příjmení nebudou do registru ukládány, slouží pouze pro účely ztotožnění pacientky.

Pokud pacient nebude v registru osob jednoznačně nalezen, aplikace zobrazí informaci: „*Podle vložených údajů nebyl pacient v registru osob nalezen.*“

- Bude-li se jednat o Češku (StatniPrislusnostKod = „CZ“), záznam nebude možné uložit.
- Pokud se bude jednat o cizinku (StatniPrislusnostKod <> „CZ“), záznam se do registru uloží, případná hodnota „cizinka s trvalým pobytem v ČR = „ano“ bude změněna na „ne“.

Zrušení položek:

1. identifikace zařízení: IČO/PČZ kde byl výkon proveden (ppczk)
2. UPT podle stáří gravidity (pstargrav)
3. Délka (v cm) plodu nad 17 týdnů (pdelka)
4. Antikoncepce dle číselníku Antikoncepce (pantiko)
5. Poplatek za UPT dle číselníku PoplatekZaUpt (ppopupt)
6. Číslo kraje a okresu bydliště (NUTS3 a NUTS4) dle číselníku KrajOkres (pbydl)
7. Číslo obce s rozšířenou působností (porp)
8. UPT ze zdravotních důvodů matky (ano / ne) (pzduupt)
9. UPT ze zdravotních důvodů plodu (ano / ne) (pzduuptp)
10. Dg zdravotních důvodů UPT dle číselníku MKN10_5 (pdg)
11. UPT podle stáří gravidity dle číselníku StariGravidity (pstargrav)
12. UPT podle důvodu ukončení dle číselníku DuvodKUKonceni (pduvukon)
13. Datum fetoskopie (pdatfeto)

Nové položky:

1. Datum narození (pdatnar)
2. Země obvyklého pobytu dle číselníku Země (pzemepobyt)
3. Trvalý pobyt v ČR (dle ROB) ano/ne - pouze u státního občanství jiného než CZ (ppobytcr)
4. Diagnostika těhotenství dle číselníku Diagnostikatehotenství (pdiagteh)
5. Specifikace klinické diagnostiky těhotenství dle číselníku DiagnostikaTehotenstvíKlinicka (pdiagtehklin)
6. Klasifikace těhotenství dle lokalizace, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstvíLokalizace (pklastehlok)
7. Klasifikace těhotenství dle četnosti, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstvíCetnost (pklastehcetnost)
8. Klasifikace těhotenství dle prosperity, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstvíProsperita (pklastehprosp)
9. Klasifikace těhotenství dle prosperity, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstvíProsperita (pklastehprosp)
10. Zdravotní důvod u UPT ano/ne (pzdrduvupt)
11. Hmotnost placenty v gramech (phmotplac)
12. Jméno pacienta (jmeno) *(do registru se neukládá)*
13. Příjmení (prijmeni) *(do registru se neukládá)*

Nové validační kontroly:

AA) Pokud je občanství „CZ“ a datum potratu od 1.1.2023, pak je povinné ztotožnit osobu v ROB, tedy vyplnit **Jméno, Příjmení, Datum narození**. (na formuláři se bude kontrolovat až na akci Ztotožnění).

AB) Pokud občanství není „CZ“ a datum potratu je od 1.1.2023, pak je povinné vyplnit hodnotu pole „**Cizinka s trvalým pobytem v ČR**“.

AC) Pole „**Cizinka s trvalým pobytem v ČR**“ NESMÍ být vyplněno, pokud občanství „CZ“.

AD) Kontrola pro potraty po 31.12.2022: před uložením záznamů musí dojít ke ztotožnění osob, které mají občanství „CZ“ a současně osoby s občanstvím mimo „CZ“, které mají 1 -ANO v elementu **Cizinka s trvalým pobytem v ČR**. Pokud občanka „CZ“ nebude ztotožněna – zhavaruje na chybu. U cizinky (občanství mimo „CZ“) dojde ke ztotožnění také, uloží se i bez OK ztotožnění.

AE) **Země obvyklého pobytu** je povinná pro záznamy, kde datum potratu je po 31.12.2022.

AF) **Datum narození** je povinné, pokud datum potratu je po 31.12.2022.

AG) **Diagnostika těhotenství** je povinná pro záznamy, kde datum potratu je > 31.12.2022.

AH) **Specifikace klinického vyšetření** je povinná, pokud **Diagnostika těhotenství** hodnotou 2 – klinická, jinak se nevyplňuje.

AI) **Klasifikace těhotenství – podle lokalizace** je povinná pro záznamy, kde datum potratu je > 31.12.2022.

AJ) Pro Diagnostika těhotenství 1 - biochemická lze zadat pouze Lokalizace těhotenství 1 - neznámá.

- AK)** Pro Diagnostika těhotenství 2 - klinická lze zadat pouze Lokalizace těhotenství 2 - nitroděložní nebo 3 - ektopické.
- AL)** Položku Lokalizace těhotenství 3 - ektopické lze zadat, pokud Druh potratu je 1 - spontánní.
- AM)** Položka **Klasifikace těhotenství – podle četnosti** je povinná, pokud Diagnostika těhotenství 2-klinická, Specifikace vyšetření 1 - ultrazvukové a Lokalizace těhotenství 2 - nitroděložní. Jinak se nevyplňuje.
- AN)** **Klasifikace těhotenství – podle prosperity** je povinná pro záznamy, kde datum potratu je > 31.12.2022.
- AO)** Pro druh potratu 1 - spontánní je nutné zadat Klasifikaci těhotenství dle prosperity 3 - neprosperující.
- AP)** Pro druh potratu 3 - umělý lze zadat Klasifikaci těhotenství dle prosperity 1 nejistá nebo 2 - prosperující.
- AQ)** **Klasifikace těhotenství - podle prosperity** = 1 nejistá lze zadat, pokud **Diagnostika těhotenství** je 1 biochemická nebo 2 klinická a zároveň **Specifikace klinického vyšetření** = 1 ultrazvukové vyšetření.
- AR)** Pro druh potratu 3 ‚umělý‘ a datum potratu > 31.12.2022 musí být vybrán **Zdravotní důvod u umělého potratu**.
- AS)** **Hmotnost placenty** je povinná, pokud Stáří plodu je > 11 týdnů, do 16 týdne je přípustné vyplnit ‚0‘, od 17. týdne zadejte hmotnost v gr > 0.
- AT)** Hmotnost placenty musí být 0 - 8000 g.
- AU)** **Hmotnost plodu v gr.** je povinná, pokud Stáří plodu je > 11 týdnů, do 16 týdne je přípustné vyplnit ‚0‘, od 17. týdne zadejte hmotnost v gr. > 0.
- AV)** Pro druh potratu 3 ‚umělý‘ musí být hmotnost plodu 0 - 8000 g.
- AW)** Položka **Ukončení těhotenství podle způsobu provedení** je povinná, pokud datum potratu je > 31.12.2022.
- AX)** **Ukončení těhotenství podle způsobu provedení** = 9 spontánní je přípustné jen pro **Druh potratu** = 1 spontánní.
- AY)** Položka Invazivní prenatální diagnostika musí být vyplněna, pokud datum potratu je > 31.12.2022.
- AZ)** Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 12 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý a zdravotní důvod umělého potratu není 1 – ANO.
- BA)** Položka **Cizinka s trvalým pobytem v ČR** se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.
- BB)** Položka **Země obvyklého pobytu** se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <Zeme>.
- BC)** Položka **Diagnostika těhotenství** se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <TehotenstvíDiagnostika>.

- BD)** Položka **Specifikace klinického vyšetření** se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <TehotenstviDiagnostikaKlinicka>.
- BE)** Položka **Klasifikace těhotenství – podle lokalizace** se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <TehotenstviLokalizace>.
- BF)** Položka **Klasifikace těhotenství – podle četnosti** se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <TehotenstviCetnost>.
- BG)** Položka **Klasifikace těhotenství – podle prosperity** se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <TehotenstviProsperita>.
- BH)** Položka **Zdravotní důvod u umělého potratu** se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <ZdravotniDuvodUP>.
- 022** - Hodnota Hmotnost plodu nad 16 týdnů musí být v intervalu 0 až 999, **pokud datum potratu < 1.1.2023.**
- 228** - Položka Kód zařízení, kde byl výkon proveden musí být vyplněna, **pokud datum potratu je < 1.1.2023.**
- 103** - Položka hmotnost plodu se nevyplňuje, pokud je stáří plodu méně než 17 týdnů **a datum potratu je < 1.1.2023.**
- 104** - Položku hmotnost plodu je nutné vyplnit, pokud je stáří plodu více než 16 týdnů **a datum potratu je < 1.1.2023.**
- 106** - Položku délka plodu je nutné vyplnit, pokud je stáří plodu více než 16 týdnů. **a datum potratu < 1.1.2023.**
- 202** - Pro druh potratu 'umělý' musí být vybrán Důvod ukončení, **pokud datum potratu je < 1.1.2023.**
- 204** - Hmotnost plodu musí být v intervalu 0 až 500, pokud druh potratu je 1 - samovolný, 2 - mimoděložní nebo 4 - ostatní potraty, **pokud datum potratu je před 1.1.2023.**
- 205** - Položka Podle stáří gravidity musí být vyplněna. Položku je nutné vyplnit, pokud druh potratu je 3 – umělý **a Datum potratu je v období od 1.1.2020 do 31.12.2022.**
- 206** - Položka Důvod k ukončení musí být vyplněna. Položku je nutné vyplnit, pokud druh potratu je 3 – umělý **a datum potratu je <1.1.2023.**
- 207** - Položka Způsob provedení musí být vyplněna. Položku je nutné vyplnit, pokud druh potratu je 3 - umělý **a datum potratu je < 1.1.2023.**
- 214** - Položka Ukončení těhotenství podle způsobu provedení může být vyplněna pouze pokud druh potratu je 3 - umělý **a datum potratu je < 1.1.2023.**
- 109** - Stáří plodu nemůže být více než 28 týdnů, pokud druh potratu je 1 - samovolný, 2 - mimoděložní nebo 4 - ostatní potraty **a datum potratu je < 1.1.2023.**
- 211** - Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 46 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý **a datum potratu je < 1.1.2023.**
- 112** - Poplatek za UPT musí mít hodnotu 1 - nestanoví, pokud druh potratu je 1 - samovolný, 2 - mimoděložní, nebo 4 - ostatní potraty, nebo UPT ze zdravotních důvodů **a datum potratu je < 1.1.2023.**

- 119** - Poplatek za UPT musí mít hodnotu 1 - nestanoví, pokud důvod k ukončení je 2 - ze zdravotních důvodů **a datum potratu je < 1.1.2023.**
- 220** - Poplatek za UPT musí mít hodnotu 2 - stanoví, pokud důvod k ukončení není ze zdravotních důvodů **a datum potratu je < 1.1.2023.**
- 240** - Položka Antikoncepce musí být vyplněna, **pokud datum potratu je < 1.1.2023.**
- 208** - Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 12 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý a důvod k ukončení není 2 - ze zdravotních důvodů, **pokud je datum potratu < 1.1.2023.**
- 209** - Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 12 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý a důvod k ukončení není 2 - ze zdravotních důvodů a nelze zadat zároveň UPT do 24 t.t., pokud důvod k ukončení je 1 - na žádost těhotné, **pokud je datum potratu < 1.1.2023.**
- 211** - Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 46 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý, **pokud je datum potratu < 1.1.2023.**
- 109** - Stáří plodu nemůže být více než 28 týdnů, pokud druh potratu je 1 - samovolný, 2 - mimoděložní nebo 4 - ostatní potraty, **pokud je datum potratu < 1.1.2023.**

Změna číselníků

1. Druh potratu (drupot)

- 1 **spontánní (úprava textu)**
- 3 umělý

2. Potrat podle způsobu provedení (pzpprov)

- 1 chirurgická metoda
- 2 farmakologická metoda
- 9 **spontánní (úprava textu)**

3. Invazivní prenatální diagnostika (pinprediag)

- 1 **odběr plodové vody**
- 2 odběr choriových klků
- 3 **odběr krve plodu (úprava textu)**
- 5 neprovedena
- 9 jiná

Nové číselníky

1. Diagnostika těhotenství (pdiagteh)

- 1 biochemická (laboratorní)
- 2 klinická

2. Specifikace klinického vyšetření (pdiagtehklin)

- 1 ultrazvukové vyšetření
- 2 laparoskopie
- 3 histologické vyšetření

3. Klasifikace těhotenství – podle lokalizace (pklastehlok)

- 1 neznámá
- 2 nitroděložní

- 3 ektopické
- 4. Klasifikace těhotenství – podle četnosti (pklastehcetnost)**
 1 jednočetné
 2 vícečetné
- 5. Klasifikace těhotenství – podle prosperity (pklastehprosp)**
 1 nejistá
 2 prosperující
 3 neprosperující
- 6. Zdravotní důvod u umělého potratu (pzdrduvupt)**
 0 ne
 1 ano

Z důvodu většího množství změn na formuláři budou nově rozlišovaná data dle data potratu. Nově budou vytvořeny formuláře pro data:

- **s datem potratu > 31.12.2022.** Pro dávková data je vytvořena nová služba platná od 1.1.2023.
- **s datem potratu < 1.1.2023** zůstávají stávající formuláře, stávající dávková CUD služba.

Před spuštěním formuláře **Nový záznam** bude uživatel muset vyplnit datum potratu. Dle tohoto data se zobrazí původní formulář pro data potratu < 1.1.2023 nebo nový formulář pro data potratu > 31.12.2022.

Obrázek – Nové rozhodovací okno, dle vloženého data potratu se zvolí původní nebo nová vizáž formuláře.

1.2. Význam a přínos registru

Národní registr reprodukčního zdraví – Potraty (NRPOT) představuje celoplošný populační registr, který navazuje na Informační systém potraty, provozovaný v Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky od roku 1960. NRPOT přináší důležité informace o všech druzích potratu (samovolné, miniinterupce, umělá přerušení těhotenství do 12. gestačního týdne a ostatní potraty včetně případů mimoděložního těhotenství) provedených na gynekologických odděleních. Získané informace jsou velmi cenným zdrojem informací pro koordinaci a řízení gynekologicko-porodnické péče a pro řadu výzkumných projektů a grantů. Sběr dat týkajících se potratů v České republice se stal dlouholetou tradicí a nezbytnou součástí demografických a perinatologických informací o české populaci.

Výstupy z tohoto registru jsou pravidelně zveřejňovány Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR v publikaci Potraty, zveřejňované na internetových stránkách <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukčního-zdraví--modul-potrátu#publikace>. V současné chvíli je připravován také Národní portál reprodukčního zdraví, který bude na jednom místě shrnovat a prezentovat komplexně veškeré dostupné údaje o této problematice.

Data z modulu potratů jsou velmi cenným zdrojem informací a poskytují řadu mezinárodně uznávaných kritérií kvality péče a kvality zdraví a poskytují nezbytný komplement k ostatním perinatologickým údajům, bez kterého nelze komplexně posoudit kvalitu péče o reprodukční zdraví. Anonymizované údaje jsou ze strany ÚZIS v měsíční periodicitě předávány Českému statistickému úřadu pro potřeby demografické statistiky.

1.3. Základní údaje

1.3.1. Platná legislativa pro Národní registr reprodukčního zdraví - Potraty (NRPOT)

- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) ve znění pozdějších předpisů.
- Vyhláška č. 116/2012 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému.
- Zákon č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství.
- Vyhláška č. 75/1986 Sb., kterou se provádí zákon ČNR o umělém přerušení těhotenství, ve znění pozdějších předpisů.
- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 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)
- Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů - desátá revize - zkráceně označovaná jako MKN-10 (sdělení ČSÚ ze dne 13. listopadu 2011 o aktualizaci Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů (částka 119/2011 Sb.). Nová elektronická verze platná od 1. ledna 2012 je k dispozici na adrese www.uzis.cz). Při citaci klasifikace v níže uváděných vysvětlivkách se uvádí jen „MKN-10“.
- Závazné pokyny NZIS - Pokyny k obsahu datové struktury – potraty.
- Datový standard Ministerstva zdravotnictví.

1.3.2. Osoby podléhající hlášení

Povinnému hlášení podléhají všechny druhy potratů (samovolné, miniinterrupce, ostatní umělá přerušení těhotenství a ostatní potraty vč. případů ukončení mimoděložního těhotenství) provedené v zařízeních poskytovatelů lůžkové péče v ČR nebo v něm ošetřené po potratu mimo lůžkové zařízení. Potratem se rozumí ukončení těhotenství ženy, při němž plod, který po úplném vypuzení nebo vynětí z těla matčina neprojevuje ani jednu ze známek života a současně jeho porodní

hmotnost je nižší než 500 g, a pokud ji nelze zjistit, jestliže je těhotenství kratší než 22 týdnů (22+0 týdnů).

Potratem se rozumí též ukončení mimoděložního těhotenství anebo umělé přerušení těhotenství provedené podle zvláštních předpisů.

Umělé přerušení těhotenství (**UPT**) se provádí na základě písemné žádosti ženy do ukončeného 12. týdne (t.j. 11 týdnů a 6 dnů) (**u miniinterruptce do ukončených osmi týdnů**) a nebrání-li tomu její zdravotní důvody. **UPT pro genetické důvody** lze provést nejpozději do dosažení **dvaceti čtyř týdnů** těhotenství.

Všechny uvedené druhy potratů a všechna prokázaná mimoděložní těhotenství se sledují u těchto skupin žen:

- občanky ČR s trvalým bydlištěm na území ČR,
- cizinky bez ohledu na formu a délku pobytu na území ČR.

1.3.3. Kdo má povinnost hlásit

Gynekologická oddělení poskytovatelů lůžkové péče bez ohledu na zřizovatele.

Při hlášení umělého přerušení těhotenství uvede praktický ženský lékař, vyjma údajů spojených s vlastní realizací potratu, všechny požadované údaje. Ostatní doplní lékař nemocničního oddělení (popř. porodnice nebo jiného specializovaného lůžkového zařízení), kde bylo umělé přerušení těhotenství provedeno.

V případě, že umělé přerušení provádí praktický ženský lékař (u poskytovatele lůžkové péče) uvede všechny požadované údaje sám.

Při hlášení samovolných potratů, ostatních potratů a prokázaného mimoděložního těhotenství hlásí požadované údaje lékař poskytovatele lůžkové péče, kde byla žena ošetřována.

Došlo-li k potratu mimo lůžkové zařízení, podá hlášení lékař, který byl potratu přítomen nebo ženu dodatečně ošetřil.

1.4. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů

Tyto pokyny popisují obsah položek předepsaných resortním Datovým standardem, bez ohledu na technologický postup vedoucí ke vzniku elektronického datového rozhraní. Uvedené změny jsou všechny v platnosti od 1.1.2023. Datové rozhraní je zveřejněno na webových stránkách Dasty ČR <https://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/WWBOL.htm>.

Údaje vyplňuje poskytovatel lůžkových služeb, který hlášení potratu a mimoděložního těhotenství podává. Současně uvede i svoji identifikaci.

Identifikační číslo (IC) poskytovatele zdravotních služeb, které výkon provedlo (picov)

Údaj slouží k identifikaci jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb.

Uvádí se osmimístné identifikační číslo organizace podle Registru ekonomických subjektů Českého statistického úřadu (tedy nikoliv identifikační číslo zařízení (IČZ) přidělené zdravotní pojišťovnou).

Pořadové číslo zařízení (PCZ), které výkon provedlo (ppczv)

Údaj slouží k doplnění identifikace jednotlivých zdravotnických zařízení v rámci subjektu poskytovatele.

Uvádí se třímístné pořadové číslo zařízení v rámci identifikačního čísla (IČ) podle číselníku zařízení ÚZIS ČR. Pokud se právní subjekt poskytovatele zdravotních služeb dále nečlení, vyplňuje se trojčíslí 000.

Proces ztotožnění

Od 1. ledna 2023 bude registr vyžadovat, aby bylo rodné číslo pacientky ověřeno (ztotožněno) v základních registrech (ROB). Cílem procesu ztotožňování je snaha o zkvalitňování dat a snížení chybovosti.

Pro účely ztotožnění budou využívány položky:

- Rodné číslo
- Jméno
- Příjmení
- Datum narození.

Jméno a příjmení nebudou do registru ukládány, slouží pouze pro účely ztotožnění pacientky.

Pokud pacient nebude v registru osob jednoznačně nalezen, aplikace zobrazí informaci: „Podle vložených údajů nebyl pacient v registru osob nalezen.“

- Bude-li se jednat o Češku (StatniPrislusnostKod = „CZ“), záznam nebude možné uložit.
- Pokud se bude jednat o cizinku (StatniPrislusnostKod <> „CZ“), záznam se do registru uloží, případná hodnota „cizinka s trvalým pobytem v ČR = „ano“ bude změněna na „ne“.

Jméno (jmeno)

Zadává se pouze pro účely ztotožnění pacientky v centrálním registru obyvatel. Do registru se neukládá.

Příjmení (prijmeni)

Zadává se pouze pro účely ztotožnění pacientky v centrálním registru obyvatel. Do registru se neukládá.

Datum narození (pdatnar)

Uvádí ve tvaru RRRR-MM-DD, tj. čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce a dne.

Státní občanství (pstaobc)

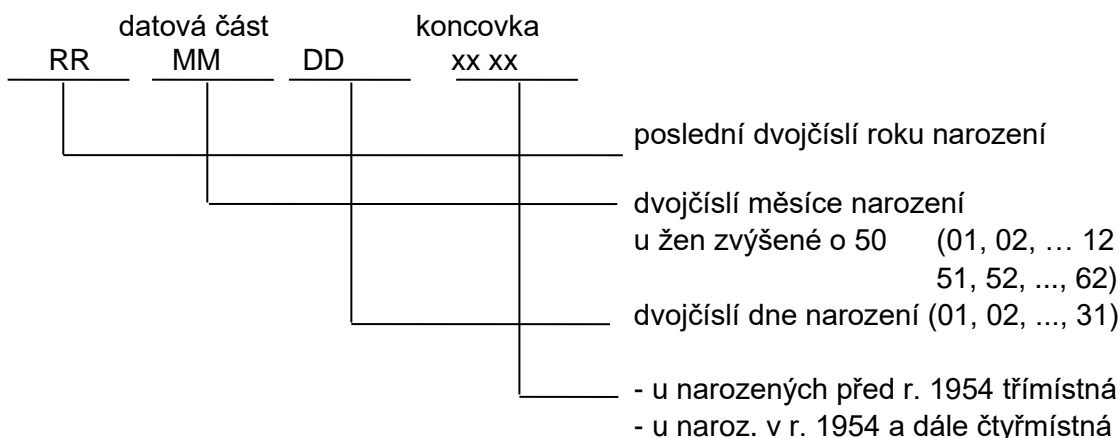
Vybírá se z číselníku zemí. Je možno uvést pouze jeden kód.

Země obvyklého pobytu dle číselníku Země (pzemepobyt)

Vybírá se z číselníku zemí. Je možno uvést pouze jeden kód.

Rodné číslo pacientky (prodcis)

Je základním identifikačním znakem rodičky, musí být uvedeno vždy celé, tzn. datová část a koncovka. Je třeba jej vyplnit **přesně a úplně!**



Je-li rodné číslo devítimístné (u narozených do roku 1954), zůstává desáté místo prázdné!

U občanek České republiky se uvádí přesně podle občanského průkazu nebo podle jiného dokladu určujícího totožnost (rodný list, osobní průkaz u vojáků z povolání, identifikační karta zdravotní pojišťovny).

Cizinky s trvalým pobytem na území České republiky mohou mít rovněž přiděleno rodné číslo (zapsáno v povolení k trvalému pobytu v ČR). Cizinky s trvalým pobytem na území České republiky mohou mít ale také přiděleno tzv. pojišťovací rodné číslo, nebo-li číslo pojištěnce (zapsáno v povolení k trvalému pobytu v ČR). Tato čísla jsou tvořena podle metodiky dané pojišťovny. Tato čísla lze zadávat do Národního registru rodiček od konce roku 2019.

U cizinek s jiným než trvalým pobytem se vytvoří pouze datová část. Do koncovky se vloží konstanta 9999.

Číslo obce (pobec)

Šestimístný číselný kód přidělený ČSÚ.

Kód je možné doplňovat z číselníku Obec, který je součástí číselníků NZIS (základem je číselník ČSÚ).

U cizinek, které 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 uvede stejně jako u občanek ČR.

U cizinek na víza do 90 dnů se místo kódu obce uvede konstanta 999999. Shodný kód se použije u osob s českým občanstvím, které dlouhodobě (vízum nad 90 dní) pobývají mimo ČR.

U bezdomovkyň se místo kódu obce uvede konstanta 888888.

Číslo obce se musí uvádět přesně, protože z čísla obce se generuje i číslo kraje, okresu a ORP (obce s rozšířenou působností). S ohledem na to, že stejná jména obcí se mohou vyskytovat ve více krajích nebo okresech, je třeba dbát na výběr správného čísla obce z číselníku obcí.

Zaměstnání (pkzam)

0 osoby bez pracovního poměru (nepracující, studující)

1 vedoucí a řídicí pracovník

2 vědecký a odborný duševní pracovník

3 technický, zdravotnický a pedagogický pracovník

4 nižší administrativní pracovník

5 provozní pracovník ve službách

6 kvalifikovaný zemědělský a lesní dělník

7 řemeslník a kvalifikovaný dělník

8 obsluha strojů a zařízení

9 pomocný a nekvalifikovaný pracovník

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

V Příloze č. 1 je uveden podrobnější popis jednotlivých skupin zaměstnání podle 1. místa Klasifikace zaměstnání (KZAM).

Rodinný stav (prostav)

0 nezjištěn

1 svobodná

2 vdaná

3 rozvedená

4 vdova

5 družka

Kód 5 - družka se použije, pokud žije s partnerem ve společné domácnosti.

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

Vzdělání (pvzdela)

1 základní neukončené

2 základní ukončené

3 střední odborné

4 úplné střední odborné

5 úplné střední všeobecné

6 bakalářské

7 vysokoškolské

9 nezjištěno

Uvede se pouze **jeden** kód nejvyššího dosaženého vzdělání.

Pokud nelze zjistit, uvede se kód 9 - nezjištěno.

Pod kód 1 - základní neukončené, se zahrnují osoby, které neukončily základní školní docházku a dále osoby, které ukončily nebo neukončily zvláštní školu.

Počet porodů (ppopor)

Uvádí se všechny porody, bez ohledu na to, zda žena při nich porodila živé či mrtvé dítě (děti).

Pokud žena ještě nerodila, bude vyplněn kód 0. Při dvaceti a více porodech bude vyplňován kód 20.

Počet živě narozených dětí (ppozive)

Údaj se uvádí tehdy, je-li počet porodů > 0. Pak se uvede počet živě narozených dětí. Pokud žena žádné živě narozené dítě neprodila, uvede se kód 0. Při dvaceti a více živě narozených dětech bude vyplňován kód 20.

Počet dosavadních umělých potratů (ppoint)

Pokud žena žádné umělé přerušování těhotenství neměla, uvede se kód 0. Při dvaceti a více interrupcích bude vyplněn kód 20.

Počet dosavadních spontánních potratů (pposap)

V případě, že žena dosud žádný samovolný potrat neměla, bude vyplněn kód 0. Při dvaceti a více samovolných potratech je vyplněn kód 20.

Nynější gravidita (pnyngrav)

1 spontánní

3 po mimotělním oplození – umělé oplození mimo tělo matky

Diagnostika těhotenství (pdiagteh)

Položka je povinná pro všechny záznamy. Je možné vybrat pouze 1 možnost. Pokud bude zvolena hodnota 2 „klinická“, bude požadována specifikace klinického vyšetření a to výběrem jedné z možností (1 - ultrazvukové vyšetření, 2 – laparoskopie, 3 – histologické vyšetření).

1 biochemická (laboratorní)

2 klinická

Specifikace klinického vyšetření (pdiagtehklin)

Vyplňuje se, pokud položka Diagnostika těhotenství (pdiagteh) má hodnotu 2 „klinická“.

1 ultrazvukové vyšetření

2 laparoskopie

3 histologické vyšetření

Klasifikace těhotenství – podle lokalizace (pklastehlok)

- 1 neznámá
- 2 nitroděložní
- 3 ektopické

Klasifikace těhotenství – podle četnosti (pklastehcetnost)

Vyplňuje se, pokud položka Klasifikace těhotenství – podle lokalizace (pklastehlok) má hodnotu 2 „nitroděložní“.

- 1 jednočetné
- 2 vícečetné

Klasifikace těhotenství – podle prosperity (pklastehprosp)

Položka je povinná pro všechny záznamy. Vyplňuje se pouze jedna možnost. Spontánní potrat a ektopické těhotenství je neprosperující.

- 1 nejistá
- 2 prosperující
- 3 neprosperující

Zdravotní důvod u umělého potratu (pzdrduvupt)

Vyplňuje se, pokud položka Druh potratu (drupot) má hodnotu 3 „Umělý“.

- 0 ne
- 1 ano

Druh potratu (pdrupot)

- 1 samovolný
- 3 umělý

Pokyny pro vyplnění druhu potratu:

spontánní	ukončení neprosperujícího těhotenství, nejedná-li se o porod mrtvého dítěte
umělý	ukončení prosperujícího těhotenství podle platných právních předpisů, vždy na základě písemné "žádosti o umělé přerušení těhotenství"
	zdravotní indikace ANO (úhrada z prostředků veřejného zdravotního pojištění!) NE

UPT podle způsobu provedení (pzpprov)**1 chirurgická****2 farmakologická metoda („potratová pilulka“)**

(Technika výkonu je založena na perorálním podání kombinace antiprogestagenně aktivní látky mifepristonu RU 485 a prostaglandinu misoprostolu)

Farmakologické ukončení těhotenství (FUT) = medikamentózní = nechirurgické ukončení těhotenství. „Potratová pilulka“ (abortion pill) je laicky používaný pojem pro farmakologické ukončení těhotenství pomocí mifepristonu.

FUT je metoda ukončení těhotenství aplikací receptorového agonisty mifepristonu v kombinaci s prostaglandinem misoprostolem. FUT je alternativou k chirurgickému výkonu technikou dilatace kyretáž, nebo dilatace vakuumaspirace. Farmakologicky lze ukončit těhotenství do 49. dne gestačního stáří, v řadě zemí je metoda používána i ve druhém trimestru gravidity. Podání mifepristonu způsobuje antiprogesteronovým efektem přerušení vývoje těhotenství v prvním trimestru a následná aplikace misoprostolu jeho vypuzení z dělohy. FUT je vhodná při ukončování těhotenství do 49. dne gravidity. Výkon lze provést i u gravidit mezi 50.–63. dnem gestace, kdy je mifepriston podáván v kombinaci s prostaglandinem gemprost 1 mg vaginálně. Vzhledem k tomu, že není gemprost v České republice dostupný, lze provádět FUT pouze do 49. dne těhotenství. U gravidit ≥ 50 dnů je FUT provázeno vyšší bolestivostí.

9 spontánní**Invazivní prenatalní diagnostika plodu (pinprediag)**

Povinná pro všechny záznamy.

1 odběr plodové vody

Termín provedení: stáří plodu v týdnech > 11 t.t.

2 odběr choriových klků

Termín provedení: stáří plodu v týdnech > 9 t.t.

3 odběr krve plodu

Termín odběr krve plodu in provedení: stáří plodu v týdnech > 13 t.t.

5 neprovedena**9 jiná****Datum provedení potratu (pdatpot)**

S účinností od 1. 1. 2016 se tato položka uvádí ve tvaru RRRR-MM-DD, tj. čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce a dne.

Příklad:

den: 01 31

měsíc: . 01 leden, 02 únor, 12 prosinec rok: čtyřčíslí - např. 2007

Stáří zárodku/plodu v týdnech (pstari)

Stáří plodu se uvádí v dokončených týdnech.

U plodů do tří týdnů je uvedeno 03, u ostatních skutečné stáří.

U miniinterupcí maximálně 08 (07 u žen poprvé těhotných).

U jiných legálních UPT může být stáří plodu maximálně 24.

U ostatních druhů potratu bude maximální stáří plodu do 27 týdnů.

03 3 týdny a méně

04 4 týdny

05 5 týdnů

..

..

27 27 týdnů

U plodu ve stáří 12 a více týdnů (phmot, phmotplac)

Je povinná, pokud Stáří plodu je > 11 týdnů, do 16. týdne včetně s možností zadat „0“. Stáří plodu se uvádí v dokončených týdnech. Hranice pro hmotnost plodu bude od 1.1.2023 v rozmezí 0-8000 g.

a) **hmotnost v gramech** (čtyři místa)

b) **hmotnost palcenty v gramech** (čtyři místa)

Příklad: u porodní hmotnosti 999 g se vyplní kód 0999.

1.5. Přílohy

1.5.1. Seznam nemocí, syndromů a stavů, které jsou zdravotními důvody k umělému přerušení těhotenství dle Vyhlášky 75/1986 Sb.

1. Interní

a) Choroby srdce a cévního systému

- Chlopenní vady, zejména stenóza mitrální a insuficience aorty s omezením výkonnosti srdce nebo takové, u kterých došlo před těhotenstvím k projevům oběhové slabosti, k infarktu plic, k emboliím do velkého oběhu nebo k akutnímu edému plic. Akutní nebo evolutivní zánětlivá onemocnění srdeční (myokarditida, infekční endokarditida, revmatická horečka).
- Infarkty srdečního svalu.
- Veškeré srdeční choroby, u nichž dochází do skončení 12. týdne těhotenství k arytmiím (míhání nebo kmitání síní, kardiální synkopy), k žilním městnáním nebo cyanóze.
- Vrozené srdeční vady s poruchou oběhu krevního, zejména vady s cyanózou a koarktace aorty se zřetelným přetlakem na horních končetinách.
- Stavby po operaci srdce a velkých cév pro vrozené nebo získané srdeční vady, pokud nebylo dosaženo úplné korekce vady a normalizace hemodynamických poměrů.
- Hypertenze rezistentní na terapii s vysokým diastolickým tlakem.
- Varikózní komplex rozsáhlého stupně, postihující zvláště krajiny rodidel a dolní končetiny, s proběhlými ulceracemi a tromboflebitidami.
- Diagnosticky bezpečně prokázané kardiomyopatie.
- U lehčích srdečních onemocnění, která nejeví známky progresu, je nutno uvážit, zda se matka bude moci dostatečně chránit námahy (domácnost, zaměstnání, ošetřování dítěte zvláště v prvních 2-3 letech, je-li v rodině více malých dětí potřebných dozoru i v noci).

b) Choroby plic

- Plicní choroby s omezením respirační funkce (pulmonální insuficience, bronchiektázie, chronická bronchitida, emfyzém).
- Chronické plicní infekce.

c) Choroby ledvin

- Chronická glomerulonefritida zejména se známkami aktivního zánětlivého procesu.
- Chronická glomerulonefritida provázená nefrotickým syndromem nebo hypertenzním syndromem.
- Pyelonefritida s omezením renálních funkcí.
- Nefrotický syndrom.
- Polycystické ledviny.
- Geneticky podmíněné nefropatie (např. metabolické tubulární syndromy), každé onemocnění ledvin, kde je snížena glomerulární filtrace trvale pod 50 %.

d) Chorobné stavy tvorby krve

- Krvácivé choroby, kde lze při porodu a v šestinedělí očekávat závažné krvácení.
- Veškeré hemoblastózy a hemoblastomy.
- Myeloproliferativní stavy.
- Hemolytické anémie.

- Prokázané přenášení těžkých forem hemofilii nebo choroby Renduovy - Oslerovy - Weberovy.
- e) Choroby trávicího ústrojí
- Komplikovaná cholelitiáza (biliární cirhóza, choledocholitiáza, empyém žlučníku, cholangitida, pankreatitida).
 - Recidivující pankreatitida, pankreatolitiáza.
 - Aktivní nebo vleklá recidivující vředová choroba gastroduodenální. Hemoragická (ulcerózní) proktokolitida a regionální enterokolitida (Crohnova choroba).
 - Stav zjištěné denutrice vyvolané chorobami trávicího ústrojí.
 - Chronické parenchymatózní choroby jater.
 - Stav po infekční hepatitidě do 1 roku se známkami poruchy jaterních funkcí.
- f) Poruchy endokrinní
- Nemoc Basedowova.
 - Struma s mechanickými následky zvláště retrosternální struma s kompresí krčních žil.
 - Hyperthyreóza - metabolicky nestabilní (všechny formy).
 - Nekompenzovaná hypothyreóza.
 - Hyperparat hyroidismus.
 - Adenomy nadledvinek.
 - Feochromocytom.
 - Diabetes mellitus I. typu, pokud diabetička nebyla v období početí nebo v prvních týdnech těhotenství ideálně kompenzovaná.
 - Diabetes mellitus I. typu s komplikacemi (zejména cévními), u juvenilních forem při opětovných potratech a úmrtí plodu, ale i diabetes mellitus (juvenilního typu) bez komplikací.
 - Diabetes mellitus II. typu, kde lze těhotenstvím očekávat zhoršení základního onemocnění.
 - Diabetes mellitus II. typu s komplikacemi (zejména cévními, kardiovaskulárními).
 - Diabetes mellitus I. a II. typu při oboustranném zatížení (diabetes obou rodičů nebo v obou rodinách).
 - Gestační diabetes v předchozím těhotenství (vyžadující aplikaci inzulínu), jsou-li přítomny další rizikové faktory, zejména genetická zátěž.
 - Ve všech případech diabetu I., II. i gestačního DM, kde průkazným vyšetřováním HbA1c, nebo jiného indikátoru dlouhodobé kompenzace byla zjištěna špatná kompenzace v době početí (hladina HbA1c, vyšší než 10 %).
 - Ostatní endokrinopatie na základě vyšetření odborného ústavu.
- g) Infekční choroby
- Při onemocnění: bezpečně prokázanou teratogenitou či jiným rizikem pro plod jako jsou zarděnky, infekce cytomegalovirem, toxoplasmóza, varicela, AIDS je přerušení možné ve spolupráci s genetickým oddělením až do 24. týdne těhotenství.
 - Infekce s možnou teratogenitou nebo jiným možným rizikem pro plod jako příušnice, herpes simplex, EB virosa, coxsackiíza B, chřipka s teplotami 40 stupňů Celsia a více, lymfocytární choriomeningitida, parvoviroza, virová hepatitida (zvláště typ B), listeriíza a aplikace živých očkovacích látek matce.
- h) Poruchy metabolické
- Dna s opakovanými záchvaty nebo u pacientek soustavně pro tuto chorobu léčených.
 - Poruchy lipidového metabolismu biochemicky prokázané, zejména geneticky podmíněné nebo s projevy orgánových následných změn (např. arterioskleróza).
 - Thesaurismosy prokázané histologicky nebo biochemicky.

2. Chirurgické

- Rozsáhlé břišní kýly, brániční a hiátové kýly, nesouhlasí-li žena s operací.
- Postresekční syndrom po resekci žaludku a syndromy postcholecystektomické.
- Opakující se ileózní stavy.
- Chirurgicky léčené vrozené anomálie tlustého střeva a konečníku.
- Rozsáhlé benigní nádory břišní a pánevní.
- Stavy po resekci plic se snížením funkční kapacity plic. Aktinomykóza plic a plicní abscesy.
- Pokročilé organické změny periferních cév.
- Pravá a nepravá arteriovenózní aneurysmata aorty a velkých cév nitrobřišních a končetinových.
- Malformace mozkových cév anatomicky benigní.

3. Urologické

- Stavy po vynětí ledviny, nebo jestliže jedna ledvina chybí (agenezie) nebo je zakrnělá (hypoplazie) při funkční nedostatečnosti zbylé ledviny.
- Cystóza ledvin.
- Pyelonefritida s omezením renálních funkcí.
- Hematurie z neznámé příčiny.
- Nefrolitiáza oboustranná, i když konkrementy nejsou fixní a často z obou ledvin současně spontánně odcházejí - urátová urolitiáza.
- Papilomatóza měchýře.
- Hydronefróza.
- Jiné závažné vývojové úchyly vedoucí ke snížení funkční schopnosti ledvin.

4. Ortopedické

- Všechny dědičné vrozené vady osteoartikulárního aparátu.
- Stavy po vrozené kyčelní dysplazii od subluxace výše.
- Stavy po Perthesově onemocnění s následnou prearthrosou.
- Stavy po juvenilní epifyzeolýze hlavice kosti stehenní.
- Spondylolýsa, spondylolistesa.
- Skoliosa hrudní a bederní páteře nad 30 st.
- Deformity pánve vrozené (hypoplázie), získané (postradiační, Chrobakova pánev, atd.), posttraumatické s poruchou pánevního kruhu.
- Deformační artróza nosných kloubů.
- Stavy po rozsáhlých a komplikovaných zlomeninách s funkčním či anatomickým defektem.
- Juvenilní revmatoidní artritida, progresivní chronická polyarthritida.
- Těžké poruchy stereotypu chůze.
- Ankylózy velkých kloubů.
- Poúrazové stavy provázené parézou velkých periferních nervů.
- Systémová onemocnění, metabolické osteopatie.
- Stavy po poliomyelitidě.
- Stavy po dětské mozkové obrně.
- Recidivující chronická osteomyelitida.
- Nádory pohybového aparátu a jim podobné maligní afekce, potenciálně maligní, úporně recidivující nebo působící potíže v důsledku lokalizace.

5. Revmatologické

- Spondylarthritis ankylosující - Morbus Bechtěrev. Polyarthritida progressivní „revmatoidní artritida“. Při chronických polyartritidách je třeba přihlídnout zejména k průběhu nemoci, k její aktivitě a ovlivnitelnosti léčbou, jakož i funkční zdatnosti.
 - Chronická dna s pokročilými deformacemi a zvláště viscerálním (ledvinným) postižením.
 - Revmatická horečka ve stádiu aktivity a v době prevence penicilínem.
 - Difuzní onemocnění pojiva (tzv. kolagenózy).
- a) Systémový lupus erythematodes, zvláště evolutivní formy s příznaky lupusu, nefritidy.
b) Sclerodermia difusa, zvláště progredující formy s projevy orgánového postižení.
c) Dermatomyosa s polymyositickým syndromem a viscerálními změnami.
d) Polyarteritida nodosní.

6. Onkologické

- a) Zhoubné novotvary a stavy po jejich odstranění operativním nebo léčením zářením, které mohou nepříznivě ovlivnit průběh těhotenství, mít vliv na plod anebo hrozit ženu ve zdravotním stavu.
b) Carcinoma in situ, pokud ohrožuje zdravotní stav matky.

7. Pneumologické

Tuberkulóza a jiné mykobakteriízy:

- a) Tuberkulóza a jiné mykobakteriízy dýchacího ústrojí
- Všechny formy tuberkulózy nebo jiné mykobakteriízy v evolutivní fázi (rozpad, rozsev, infiltrace) s nálezem i bez nálezu mykobakterií, když i přes léčbu antituberkulotiky lze očekávat, že by těhotenství zhoršilo onemocnění budoucí matky. Všechny formy tuberkulózy nebo jiné mykobakteriízy v resorpci nebo inaktivní formy:
 - = při podstatně snížené kardiorespirační funkci v důsledku základního onemocnění,
 - = komplikované jiným závažným onemocněním, i když jeho stupeň sám o sobě není indikací k interrupci těhotenství (např. diabetes mellitus),
 - = mělo-li předchozí těhotenství vliv na zhoršení tuberkulózního onemocnění.
 - Nakažlivé formy tuberkulózy u osob žijících ve společné domácnosti s budoucí matkou, které nelze negativizovat antituberkulotickou léčbou a nelze zajistit jejich izolaci.
- b) Tuberkulóza mimoplicní
- Tuberkulóza ledvin s výrazným úbytkem renálního parenchymu a chronickou insuficiencí ledvin.
 - Posttuberkulózní nefropatie, u nichž by těhotenství mohlo vést k dekompenzaci.
 - Floridní specifická cystitida při renální tuberkulóze, která přetrvává i přes léčbu antituberkulotiky a vyvolává funkční změny.
 - Nespecifické choroby plic a pohrudnice.
 - Všechny choroby plic, komplikované omezením kardiorespirační funkce, které je rozhodující pro indikaci k přerušení těhotenství. Toto omezení mohou vyvolat především tyto choroby:
 - = chronické obstruktivní nemoci plic (chronická bronchitida, asthma bronchiale, emfyzém plic, bronchiektázie),
 - = rozsáhlá sarkoidóza,
 - = pneumokoniózy,
 - = difúzní plicní fibrózy a alergická alveolitida,
 - = rozsáhlé pohrudniční srůsty.

- Chronická zánětlivá onemocnění plic (např. plicní absces, bronchiektázie).

8. Neurologické

- Roztroušená skleróza mozkomíšní a jiné demyelinizační choroby (podle závažnosti stavu a obrazu choroby).
- Paraplegie a těžké paraparézy dolních končetin z organické příčiny.
- Nádory mozku, míchy a jejich obalů.
- Parazitární onemocnění centrálního nervového systému.
- Degenerativní a heredodegenerativní nemoci centrálního nervového systému (např. choroba Friedreichova, Pierre-Marierova, Wilsonova, Westphal-Strümpellova, Creutzfeldova-Jakobova, Alsheimarova, Gerstmannův-Sträusslerův sy., amyotrofická laterální skleróza).
- Všechny myopatie.
- Dystrofické myotonie.
- Choroba Huntingtonova.
- Těžké formy cévních onemocnění a příhod mozkových a míšních.
- Aneurysmata a intrakraniální cévní malformace.
- Funikulární myelózy.
- Encefalitidy, encefalomyelitidy a meningitidy v akutním stavu a těžší následné reziduální syndromy.
- Polyradikuloneuritidy.
- Těžké formy polyneuropatie.
- Myastenia.
- Syringomyelie a syringobulbie.
- Traumata mozku a míchy s výraznou ložiskovou symptomatologií, včetně reziduálních stavů tohoto typu.
- Athetosis duplex.
- Primární artrozie mozečkové.
- Dysbasia lordotica progressiva.
- Familiární periodická obrna.
- Těžší diskopatie bederní.
- Těžké rezistentní neuralgie.
- Epilepsie rezistentní na moderní medikamentózní léčbu.
- Těžké formy dětské mozkové obrny.
- Neurolues-neurotabes.
- Těžké sekundární neurastenické syndromy.
- Těžké neurovegetativní neurózy.
- Těžké formy migrény s častými nevládnutelnými záchvaty.
- Všechny akutní a chronické intoxikace s postižením periferního nebo centrálního nervového systému.
- Všechny ostatní nervové choroby, které se značně zhoršily v předchozím těhotenství.

9. Psychiatrické

a) Choroby ženy

- Psychózy.
- Těžší forma psychopatie, dekompenzace psychopatie.

- Těžší reaktivní psychická porucha s nebezpečím suicidia event. ověřena hospitalizací.
 - Neuróza úzkostná a obsedantní.
 - Nervová heredofamilární onemocnění s psychickými poruchami.
- b) Choroby vyskytující se u jednoho z rodičů, zvláště dědičně přenosné
- Psychózy.
 - Oligofrenie.
 - Těžší forma psychopatie.
 - Závažné sexuální deviace.
- c) Porodila-li žena ve spojení s tímž otcem již oligofrenní nebo jinak psychicky stigmatizované dítě.
- d) Alkoholismus nebo jiná toxikománie jednoho z rodičů, projevuje-li se též povahovými defekty.
- e) Je-li žena v době těhotenství aktivně léčena nebo doléčována psychofarmaky.

10. Dermatovenerologické

a) Kožní

- Penfigi a dermatitis herpetiformis.
- Erythrodermie.
- Erythematodes acutus ev. disseminátus.
- Dermatomyositida akutní.
- Sklerodermie.
- Impetigo herpetiformní.
- Purpury zhoršující se za těhotenství.
- Mycosa fungoidní.
- Xeroderma pigmentosum.
- Maligní melanom.
- Jiné zhoubné kožní novotvary.
- Závažné genodermatosy a vývojové kožní vady.
- Psoriasis pustulosní generalisovaná.
- Všechna závažná rozsáhlá kožní onemocnění.
- Stavy po těžkých popáleninách na prsech a kolem genitálu.
- Chronické pruriginosní dermatosy s psychopatiemi.

b) Syfilis manifestní všech stadií a forem se syfilofobickými obavami o zdraví dítěte (za antibiotické clony).

- Lymbogranuloma venereum.

11. Oftalmologické

a) Choroby zrakového ústrojí a oční projevy celkových onemocnění, při nichž lze umělým přerušením těhotenství zabránit trvalému poškození zraku matky, pokud poškození nelze zabránit jinými způsoby jako oftalmologickou prevencí (fotokoagulace, kryopexa apod.) či šetrným vedením porodu (císařským řezem).

Sem patří zejména:

- Recidivující záněty sítnice a cévnatky, zejména nezjištěné etiologie a prokazatelně zhoršené dřívějším těhotenstvím.
- Záněty sítnicových cest s opakovaným krvácením.
- Vysoká krátkozrakost s pokročilými degenerativními změnami sítnice a cévnatky, s krvácením nebo odchlípením sítnice a vitreoretinální degenerace s nebezpečím odchlípení sítnice.

- Retinopatie, zvláště diabetické a toxemické.
- b) Familiární a hereditární onemocnění sítnice, zrakového nervu a dioptrického ústrojí oka (rohovky, čočky), jejichž genetický podklad je dostatečně prokázán a dominantně dědičný vrozený glaukom (nutné vyjádření genetické poradny).
- c) Retinoblastom s familiárním výskytem nebo oboustranný.

12. Otorinolaryngologické

Relativní indikací pro přerušení těhotenství je otosklerosa:

- a) Jestliže při předchozím těhotenství došlo k většímu snížení sluchu.
- b) Při zatížení rodičů otosklerosou.
- c) Jestliže vzhledem k poruše sluchu a dalším průvodním změnám došlo k těžké psychóze podle dobrozdání psychiatra a otologa.

Relativní indikací k přerušení těhotenství je dědičná hluchota nebo těžká a středně těžká nitroušní nedoslýchavost heredodegenerativního původu obou, nebo jednoho z rodičů, kdy oddělení pro lidskou genetiku určí riziko za příliš vysoké vzhledem k postižení dítěte.

13. Gynekologické a porodnické

- Hyperemesis gravidarum, kde jsou orgánové změny.
- Těžká pozdní gestóza zjištěná předchozím těhotenstvím, zvláště byla-li sdružená s hypertenzí a proteinurií.
- Patologické stavy v porodnické anamnéze:
 - = opakované atonické krvácení po porodu,
 - = po dvou porodech ukončených císařským řezem,
 - = po operativní úpravě závěsného a podpurného aparátu, má-li žena dvě živé děti.
- Venter pendulus vzniklý diastázou přímých svalů po dvou porodech. Stavy po operacích pro neudržení moči.
- Nepravidelnost plodového vejce, porod dítěte s fetální erythroblastosou nebo riziko poškození plodu prokázané vyšetřením protilátek.
- Početí po dočasné RTG kastraci, nebo má-li žena vaječníky poškozené RTG ozařováním z jiných příčin.
- Početí mezi příbuznými v pokolení přímém nebo se sourozenci.
- Početí do dokonání 15. roku věku.
- Početí po 40. roce věku.
- Selhání intrauterinní antikoncepce.

14. Genetické

- Závažné dědičné choroby a vývojové vady diagnostikované u plodu metodami prenatální diagnostiky nebo průkaz jejich vysokého rizika.
- Závažné dědičné choroby a vývojové vady, jejichž riziko postižení plodu stanovené genetickým vyšetřením převyšuje 10 %.
- U syndromů semiletálních nebo vedoucích k nutnosti azylového ošetřování výjimečně i při riziku nižším.
- Faktory s prokázanými mutagenními a teratogenními účinky pro plod, zejména prokázané užívání léků s mutagenním nebo teratogenním účinkem, profesionální expozice chemickým látkám s mutagenním nebo teratogenním účinkem a nadměrná expozice ionizujícímu záření.

Poznámka:

Žena předloží potvrzení lékaře, který lék předepsal, s uvedením diagnózy, data vystavení receptu a předepsané dávky. Při profesionální expozici a expozici ionizujícímu záření předloží posudek, který obsahuje data a dávky expozice. Je-li důvodem užívání léků, předloží vyplněnou zprávu o nežádoucím účinku léku (SEVT 14 084 0).



1.5.2. Seznam povinných a podmíněně povinných položek NRPO

Název prvku	Název položky	Definice podmíněně povinných položek	
		UPT	ostatní
nrpot	Hlášení potratu a mimoděložního těhotenství		
pdatnar	Datum narození	A	A
pzemepobyt	Země obvyklého původu	A	A
jmeno	Jméno	A	A
prijmeni	Příjmení	A	A
ppobytcz	Tvalý pobyt v ČR (dle ROB) ano/ne - pouze u státního občanství jiného než CZ	Je-li státní občanství /pstaobc/ jiné než CZ.	
picov	IČ (identifikační číslo zařízení, které výkon provedlo)	A	A
ppczv	PČZ (pořadové číslo zařízení, které výkon provedlo)	A	A
prodcis	Rodné číslo	A	A
pobec	Obec bydliště		
pkzam	Zaměstnání	A	A
prostav	Rodinný stav	A	A
pstaobc	Státní občanství	A	A
pvzdela	Vzdělání	A	A
ppopor	Počet porodů	A	A
ppozive	Počet živě narozených dětí	A	A
ppoint	Počet dosavadních umělých potratů	A	A
pposap	Počet dosavadních spontánních potratů	A	A
pnynggrav	Nynější gravidita	A	A
pdiagteh	Diagnostika těhotenství dle číselníku Diagnostikatehotenstvi	A	A
pdiagtehclin	Specifikace klinické diagnostiky těhotenství dle číselníku DiagnostikaTehotenstviKlinicka	Je-li Diagnostika těhotenství /pdiagteh/ klinická.	
pklastehlok	Klasifikace těhotenství dle lokalizace, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstviLokalizace	A	A
pklastehcetnost	Klasifikace těhotenství dle četnosti, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstviCetnost	Je-li Lokalizace těhotenství / pklastehlok/ nitroděložní.	
pklastehprosp	Klasifikace těhotenství dle prosperity, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstviProsperita	A	A
pdrupot	Druh potratu	A	A

pdapot	Datum provedení potratu	A	A
pstari	Stáří zárodku/plodu v týdnech	A	A
phmot	Hmotnost v gramech plodu nad 12 týdnů	Je-li stáří plodu v týdnech /pstari/ větší než 12 týdnů.	
phmotplac	Hmotnost placenty v gramech u plodu nad 12 týdnů		
pzdrduvupt	Zdravotní důvod u UPT ano/ne	A	A
pinprediag	Invazivní prenatální diagnostika	A	A
pstargrav	UPT podle stáří gravidity	A	A
pzpprov	UPT podle způsobu provedení	A	A
Poznámky: A ... povinná položka			

1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRPO

Kód chyby	Popis	Poznámka
001	„IČO - identifikační číslo zařízení“ /picok/ a „PČZ - pořadové číslo zařízení“ /ppczk/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Kód zařízení, kde byl výkon proveden'.	
002	„IČO - identifikační číslo zařízení“ /picov/ a „PČZ - pořadové číslo zařízení“ /ppczv/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Kód zařízení, které výkon provedlo'.	
003	„Rodné číslo“ /prodcis/ - chybně vyplněné.	
004	V registru již existuje hlášení o potratu pro daný datum provedení potratu a dané rodné číslo pacientky.	
005	„Obec“ /pobec/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Obec místa bydliště'.	
008	„Klasifikace zaměstnání“ /pkzam/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Zaměstnání'.	
009	„Rodinný stav“ /prostav/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Rodinný stav'.	
010	„Státní občanství“ /pstaobc/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Státní občanství'.	
012	„Vzdělání“ /pvzdela/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Vzdělání'.	
013	„Počet porodů“ /ppopor/ - není v intervalu 0-20.	
014	„Počet živě nar.dětí“ /ppozive/ - není v intervalu 0-20.	
015	„Počet dosavadních UPT“ /ppoint/ - není v intervalu 0-20.	
016	„Počet dosavadních samovolných potratů“ /pposap/ - není v intervalu 0-20.	
017	„Druh potratu“ /pdrupot/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Druh potratu'.	
019	„UPT ze zdravotních důvodů – diagnóza“ /pdg/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Diagnóza'.	
020	„Datum provedení potratu“ /pdapot/ - nesmí být v budoucnu.	
022	„Hodnota Hmotnost plodu nad 16 týdnů musí být v intervalu 0 až 999, pokud datum potratu < 1.1.2023.“	
023	„Délka plodu nad 16 týdnů“ /pdelka/ - není v intervalu 00-30.	
024	„Antikoncepce“ /pantiko/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Antikoncepce'.	
025	„Poplatek na UPT“ /ppopupt/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Poplatek za UPT se'.	
026	Věk ženy není 00 nebo není v rozmezí 12-54.	
027	„Nynější gravidita“ /pnynggrav/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Nynější gravidita'.	
028	„UPT podle stáří gravidity“ /pstargrav/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'UPT podle stáří gravidity'.	
029	„UPT podle způsobu provedení“ /pzpprov/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'UPT podle způsobu provedení'.	
030	„UPT podle důvodu ukončení“ /pdvukon/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'UPT podle důvodu ukončení'.	
031	„Invazivní prenatalní diagnostika“ /pinprediag/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Invazivní prenatalní diagnostika'.	
103	Položka hmotnost plodu se nevyplňuje, pokud je stáří plodu méně než 17 týdnů a datum potratu je < 1.1.2023.	

104	Položku hmotnost plodu je nutné vyplnit, pokud je stáří plodu více než 16 týdnů a datum potratu je < 1.1.2023.
105	Položka „Délka plodu“ /pdelka/ se nevyplňuje, pokud je „Stáří plodu“ /pstari/ méně než 17 týdnů.
106	Položku délka plodu je nutné vyplnit, pokud je stáří plodu více než 16 týdnů. a datum potratu < 1.1.2023.
107	„Počet živě narozených dětí“ /ppozive/ nemůže být větší než 0, pokud „Počet porodů“ /ppopor/ je 0.
109	Stáří plodu nemůže být více než 28 týdnů, pokud druh potratu je 1 - samovolný, 2 - mimoděložní nebo 4 - ostatní potraty a datum potratu je < 1.1.2023.
112	„Poplatek za UPT musí mít hodnotu 1 - nestanoví, pokud druh potratu je 1 - samovolný, 2 - mimoděložní, nebo 4 - ostatní potraty, nebo UPT ze zdravotních důvodů a datum potratu je < 1.1.2023.
116	„Rodinný stav“ /prodstav/ může být vyplněn pouze na hodnotu 1 - svobodná, pokud věk pacientky /vekz/ je méně než 16.
117	„Vzdělání pacientky“ /pvzdela/ může být pouze (1, 2) - základní nebo 9 - nezjištěno, pokud věk pacientky /vekz/ je méně než 16.
118	„Zaměstnání pacientky“ /pkzam/ může být pouze 0 - nepracující, dítě, studující, pokud věk pacientky /vekz/ je méně než 16.
121	„Pokud je evidenční číslo“ /prodcis/ = 9999, nesmí být „Státní občanství“ /pstaobc/ rovno 'CZ - Česká republika'.
201	„Datum fetoskopie“ /pdafeto/ musí být menší než „Datum provedení potratu“ /pdapot/.
202	Pro druh potratu 'umělý' musí být vybrán Důvod ukončení, pokud datum potratu je < 1.1.2023.
203	Pro „Druh potratu“ /pdrupot/ jiný než 3 - 'umělý' nesmí být vybrán „Důvod ukončení“ /pdvukon/.
204	„Hmotnost plodu musí být v intervalu 0 až 500, pokud druh potratu je 1 - samovolný, 2 - mimoděložní nebo 4 - ostatní potraty, pokud datum potratu je před 1.1.2023.
205	Položka Podle stáří gravidity musí být vyplněna. Položku je nutné vyplnit, pokud druh potratu je 3 – umělý a Datum potratu je v období od 1.1.2020 do 31.12.2022.
206	Položka Důvod k ukončení musí být vyplněna. Položku je nutné vyplnit, pokud druh potratu je 3 – umělý a datum potratu je <1.1.2023.
207	Položka Způsob provedení musí být vyplněna. Položku je nutné vyplnit, pokud druh potratu je 3 - umělý a datum potratu je < 1.1.2023.
208	Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 12 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý a důvod k ukončení není 2 - ze zdravotních důvodů, pokud je datum potratu < 1.1.2023.
209	Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 12 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý a důvod k ukončení není 2 - ze zdravotních důvodů a nelze zadat zároveň UPT do 24 t.t., pokud důvod k ukončení je 1 - na žádost těhotné, pokud je datum potratu < 1.1.2023.
210	„Stáří plodu“ /pstari/ musí být <= 8 pokud „UPT podle stáří gravidity“ /pstargrav/ je 1 - miniinterupce.
211	„211 - Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 46 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý a datum potratu je < 1.1.2023.
212	Položka /pstargrav/ může být vyplněna pouze, pokud „Druh potratu“ /pdrupot/ je 3 - umělý.

213	Položka /pduvukon/ může být vyplněna pouze, pokud „Druh potratu“ /pdrupt/ je 3 - umělý.
214	Položka Ukončení těhotenství podle způsobu provedení může být vyplněna pouze pokud druh potratu je 3 - umělý a datum potratu je < 1.1.2023.
215	Položku /pdg/ je nutno vyplnit protože „Důvod k ukončení“ /pduvukon/ je 2 - ze zdravotních důvodů.
216	Položku /pzduuptp/ je nutno vyplnit protože „Důvod k ukončení“ /pduvukon/ je 2 - ze zdravotních důvodů.
217	Položku /pinprediag/ je nutno vyplnit protože „Důvod k ukončení“ /pduvukon/ je 2 - ze zdravotních důvodů.
218	Položka /pinprediag/ může být vyplněna pouze, pokud je „Důvod k ukončení“ /pduvukon/ je 2 - ze zdravotních důvodů plodu.
219	„Poplatek za UPT musí mít hodnotu 1 - nestanoví, pokud důvod k ukončení je 2 - ze zdravotních důvodů a datum potratu je < 1.1.2023.
220	„Poplatek za UPT musí mít hodnotu 2 - stanoví, pokud důvod k ukončení není ze zdravotních důvodů a datum potratu je < 1.1.2023.
221	Položka /pdatfeto/ musí být vyplněna, pokud „Způsob provedení“ /pzpprov/ je 4 - fetoskopie.
222	„Stáří plodu“ /pstari/ musí být <= 7 pokud „Stáří gravidity“ /pstargrav/ je 1 - miniinterupce a počet porodů je 0.
223	„Stáří plodu“ /pstari/ musí být <= 12 pokud „Stáří gravidity“ /pstargrav/ je 2 - UPT do 12 t.t.
224	„Stáří plodu“ /pstari/ musí být <= 24 pokud „Stáří gravidity“ /pstargrav/ je 3 - UPT do 24 t.t.
225	„Vzdělání“ /pvzdela/ nesmí být 8 - dítě předškolního věku.
226	Rok potratu musí být aktuální rok nebo aktuální rok -1.
241	Položka „Obec místa bydliště“ /pobec/ musí být vyplněna.
242	Pokud je vyplněno „UPT ze zdravotních důvodů matky“ /pzduupt/, nesmí být zvoleno „UPT ze zdravotních důvodů plodu“ /pzduuptp/.
227	Položka „IČO/PČZ“ /picok/ppczk/, které výkon provedlo, musí být vyplněna.
228	Položka Kód zařízení, kde byl výkon proveden musí být vyplněna, pokud datum potratu je < 1.1.2023.
229	Položka „Rodné číslo pacientky“ /prodcis/ musí být vyplněna.
230	Položka „Zaměstnání“ /pkzam/ musí být vyplněna.
231	Položka „Rodinný stav“ /prostav/ musí být vyplněna.
232	Položka „Státní občanství“ /pstaobc/ musí být vyplněna.
233	Položka „Vzdělání“ /pvzdela/ musí být vyplněna.
234	Položka „Počet porodů“ /ppopor/ musí být vyplněna.
235	Položka „Počet živě narozených dětí“ /ppozive/ musí být vyplněna.
236	Položka „Počet dosavadních UPT“ /ppoint/ musí být vyplněna.
237	Položka „Počet dosavadních samovolných potratů“ /pposap/ musí být vyplněna.
238	Položka „Nynější gravidita“ /pnyngrav/ musí být vyplněna.
239	Položka „Druh potratu“ /pdrupt/ musí být vyplněna.
dt	„Datum provedení potratu“ /pdapot/ - hodnota musí být vyplněna.
int	„Stáří plodu v týdnech“ /pstari/ - hodnota musí být vyplněna.
240	Položka Antikoncepce musí být vyplněna, pokud datum potratu je < 1.1.2023.

208	„Stáří plodu v týdnech“ /pstari/ musí být v intervalu 3 až 12 týdnů, pokud „Druh potratu“ /pdrupot/ je 3 - umělý a „Důvod k ukončení“ /pduvukon/ není 2 - ze zdravotních důvodů.	
243	Stáří plodu /pstari/ musí být > 11, pokud Invazivní prenatalní diagnostika /pinprediag/ je 1 - Amniocentéza a Datum potrat >= 1.1.2020.	
244	Stáří plodu /pstari/ musí být > 9, pokud Invazivní prenatalní diagnostika /pinprediag/ je 2 - Odběr choriových klků a Datum potrat >= 1.1.2020.	
245	Stáří plodu /pstari/ musí být > 13, pokud Invazivní prenatalní diagnostika /pinprediag/ je 3 - Kordocentéza a Datum potrat >= 1.1.2020.	
246	Položka UPT ze zdravotního důvodu matky může být vyplněna pouze pokud je druh potratu 3 - umělý a zároveň UPT podle důvodu ukončení je 2 - ze zdravotního důvodu.	
247	Stáří plodu v týdnech /pstari/ musí být => 12, pokud UPT podle způsobu provedení /pzpprov/ je 3 - Indukce potratu (nad 12 t.t.) a Datum potratu	
248	Položka UPT ze zdravotního důvodu plodu může být vyplněna pouze pokud je druh potratu 3 - umělý a zároveň UPT podle důvodu ukončení je 2 - ze zdravotního důvodu.	
250	Existují duplicitní záznamy uvnitř dávky pro dané zařízení, dané rodné číslo pacientky, dané datum a druh potratu.	
251	StariPloduVTydnech - Stáří plodu v týdnech musí být >= 03.	
AA	Pokud je občanství „CZ“ a datum potratu od 1.1.2023, pak je povinné ztotožnit osobu v ROB, tedy vyplnit Jméno, Příjmení, Datum narození. (na formuláři se bude kontrolovat až na akci Ztotožnění)	
AB	Pokud občanství není „CZ“ a datum potratu je od 1.1.2023, pak je povinné vyplnit hodnotu pole „Cizinka s trvalým pobytem v ČR“.	
AC	Pole „Cizinka s trvalým pobytem v ČR“ NESMÍ být vyplněno, pokud občanství „CZ“.	
AD	Kontrola pro potraty po 31.12.2022: před uložením záznamů musí dojít ke ztotožnění osob, které mají občanství „CZ“ a současně osoby s občanstvím mimo „CZ“, které mají 1 -ANO v elementu Cizinka s trvalým pobytem v ČR. Pokud občanka „CZ“ nebude ztotožněna – zhavaruje na chybu. U cizinky (občanství mimo „CZ“	
AE	Země obvyklého pobytu je povinná pro záznamy, kde datum potratu je po 31.12.2022.	
AF	Datum narození je povinné, pokud datum potratu je po 31.12.2022.	
AG	Diagnostika těhotenství je povinná pro záznamy, kde datum potratu je > 31.12.2022.	
AH	Specifikace klinického vyšetření je povinná, pokud Diagnostika těhotenství hodnotou 2 – klinická, jinak se nevyplňuje.	
AI	Klasifikace těhotenství – podle lokalizace je povinná pro záznamy, kde datum potratu je > 31.12.2022.	
AJ	Pro Diagnostika těhotenství 1 - biochemická lze zadat pouze Lokalizace těhotenství 1 - neznámá.	
AK	Pro Diagnostika těhotenství 2 - klinická lze zadat pouze Lokalizace těhotenství 2 - nitroděložní nebo 3 - ektopické.	

AL	Položku Lokalizace těhotenství 3 - ektopické lze zadat, pokud Druh potratu je 1 - spontánní.	
AM	Položka Klasifikace těhotenství – podle četnosti je povinná, pokud Diagnostika těhotenství 2-klinická, Specifikace vyšetření 1 - ultrazvukové a Lokalizace těhotenství 2 - nitroděložní. Jinak se nevyplňuje.	
AN	Klasifikace těhotenství – podle prosperity je povinná pro záznamy, kde datum potratu je > 31.12.2022.	
AO	Pro druh potratu 1 - spontánní je nutné zadat Klasifikaci těhotenství dle prosperity 3 - neprosperující.	
AP	Pro druh potratu 3 - umělý lze zadat Klasifikaci těhotenství dle prosperity 1 nejistá nebo 2 - prosperující.	
AQ	Klasifikace těhotenství - podle prosperity = 1 nejistá lze zadat, pokud Diagnostika těhotenství je 1 biochemická nebo 2 klinická a zároveň Specifikace klinického vyšetření = 1 ultrazvukové vyšetření.	
AR	Pro druh potratu 3 ‚umělý‘ a datum potratu > 31.12.2022 musí být vybrán Zdravotní důvod u umělého potratu.	
AS	Hmotnost placenty je povinná, pokud Stáří plodu je > 11 týdnů, do 16 týdne je přípustné vyplnit „0“, od 17. týdne zadejte hmotnost v gr > 0.	
AT	Hmotnost placenty musí být 0 - 8000 g.	
AU	Hmotnost plodu v gr. je povinná, pokud Stáří plodu je > 11 týdnů, do 16 týdne je přípustné vyplnit „0“, od 17. týdne zadejte hmotnost v gr. > 0.	
AV	Pro druh potratu 3 ‚umělý‘ musí být hmotnost plodu 0 - 8000 g.	
AW	Položka Ukončení těhotenství podle způsobu provedení je povinná, pokud datum potratu je > 31.12.2022.	
AX	Ukončení těhotenství podle způsobu provedení = 9 spontánní je přípustné jen pro Druh potratu = 1 spontánní.	
AY	Položka Invazivní prenatální diagnostika musí být vyplněna, pokud datum potratu je > 31.12.2022.	
AZ	Stáří plodu musí být v intervalu 3 až 12 týdnů, pokud druh potratu je 3 - umělý a zdravotní důvod umělého potratu není 1 – ANO.	
BA	Položka Cizinka s trvalým pobytem v ČR se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.	
BB	Položka Země obvyklého pobytu se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.	
BC	Položka Diagnostika těhotenství se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.	
BD	Položka Specifikace klinického vyšetření se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.	
BE	Položka Klasifikace těhotenství – podle lokalizace se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.	
BF	Položka Klasifikace těhotenství – podle četnosti se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.	

BG	Položka Klasifikace těhotenství – podle prosperity se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.	
BH	Položka Zdravotní důvod u umělého potratu se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu <NazevUZISCiselniku>.	

2. UŽIVATELSKÁ PŘÍRUČKA

2.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi

Do 31. 12. 2015 bylo možné data zasílat dvěma různými způsoby. První možností bylo zasílání papírových hlášenek na příslušné regionální pracoviště ÚZIS ČR, které zajistilo jejich elektronizaci. Druhým způsobem hlášení bylo dávkové zasílání XML souborů do Centrálního úložiště dat CÚD na adrese: <https://snzr.uzis.cz/cud/index.html>.

Od 1. 1. 2016 přešly všechny dílčí registry Národního registru reprodukčního zdraví pod Jednotnou technologickou platformu na adrese <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--registrace-a-vstup-do-registru>.

Osobní a další údaje se dle platné legislativy nyní předávají do Národního registru reprodukčního zdraví – Potraty **výhradně v elektronické podobě**. Všechny registry Národního registru reprodukčního zdraví, tedy i Národní registr reprodukčního zdraví - Potraty, podporuje **tři základní způsoby, jak lze data do registrů NZIS zadat:**

- Přímé vyplnění online webového formuláře po přihlášení do jednotného prostředí registrů resortu zdravotnictví.
- Odeslání dávkového XML souboru pomocí webového formuláře po přihlášení do jednotného prostředí registrů resortu zdravotnictví. XML může být generováno libovolným informačním systémem, pokud splní parametry předepsaného datového rozhraní.
- Dávkovým přímým odesláním z informačních systémů poskytovatelů b2b rozhraním.

Od 1. 1. 2016 rovněž ÚZIS ČR přestává na základě zákona 372/2011 Sb. ve znění pozdějších předpisů akceptovat zasílání papírových hlášení do NRPO.

Datové rozhraní NZIS je nadále definováno resortním Datovým rozhraním Ministerstva zdravotnictví ČR (dále jen DS MZ) v elektronickém formátu xml. Zpravodajské jednotky (poskytovatelé zdravotních služeb) najdou čtvrtletně aktualizovaný DS MZ a aktuální číselníky NZIS na internetových stránkách MZ (www.mzcr.cz).

Pokud poskytovatel zdravotních služeb používá pro kódování kteréhokoliv údaje vlastní číselník, musí pro datové rozhraní NZIS zajistit překódování na platné číselníky ÚZIS ČR.

Diagnózy se uvádějí povinně vždy čtyřmístným kódem podle MKN-10. Třímístný kód lze uvést pouze tehdy, není-li vytvořen čtyřmístný. Číselníky NZIS jsou součástí DS MZ a jsou k dispozici na internetových stránkách MZ (www.mzcr.cz) a na všech pracovištích ÚZIS ČR. Ústav je bezplatně poskytuje všem poskytovatelům zdravotních služeb.

Diagnózy se uvádějí vždy čtyřmístným kódem podle MKN-10 (nejčastější diagnózy - viz pomůcka „Seznam vybraných diagnóz“ v příloze).

Poznámka: Nová verze uživatelské příručky 2018 nebyla zatím vydána, proto je zde uvedeno shrnutí změn oproti předchozí verzi do konce roku 2015.

2.2. Aplikace pro přímé vyplnění online webového formuláře

2.2.1. Seznam odkazovaných dokumentů

Část **2. Uživatelská příručka** metodiky NRPOU vychází z uživatelské příručky dodavatele aplikace pro registr NRRRZ, která obsahuje popis použití aplikace pro registr NRPOU [4].

2.2.2. Prerekvizity aplikace pro registr NRPOU

Pro práci s aplikací je nutné mít nainstalován jeden z následujících internetových prohlížečů:

- Microsoft Internet Explorer 8 až 10
- Mozilla Firefox 4 nebo novější
- Google Chrome 69

Doporučujeme využívat aktuální verzi internetového prohlížeče.

2.2.3. Přístup a přihlášení do registru

Pro oba způsoby ručního vkládání dat, tedy jak přímým zápisem pomocí online webového formuláře, tak ručním vkládáním XML dávky, je třeba získat přístup do prostředí registrů. Možnost přímého automatického zaslání dat přímo z Nemocničního informačního systému do jednotlivých registrů, přes tzv. b2b rozhraní, bude podrobněji popsáno ve třetí části dokumentu.

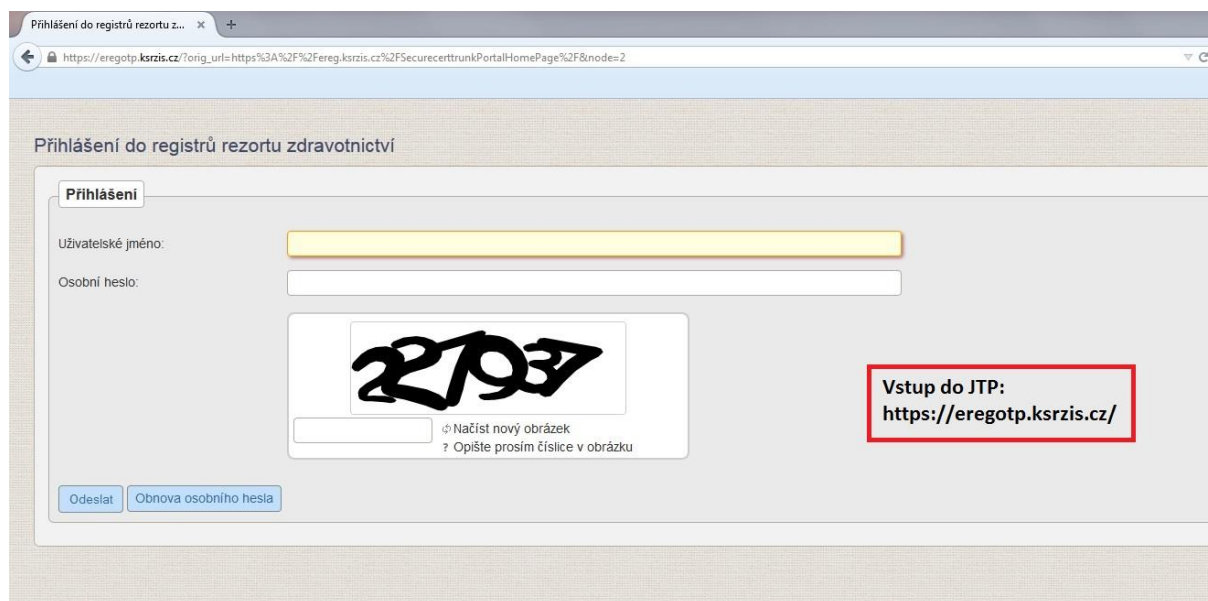
Veškeré informace pro získání přístupu naleznete na webových stránkách ÚZIS ČR, <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--registrace-a-vstup-do-registru>.

Žádost o přístup do jednotného prostředí registru se podává jednou za Poskytovatele zdravotních služeb. Žádost musí splňovat všechny předepsané náležitosti. Podrobný návod na to, jak vyplnit a odeslat žádost o přístup, naleznete na odkaze uvedeném výše.

V žádosti o přístup se uvádí kontaktní osoba za dané zdravotnické zařízení. Tato kontaktní osoba získává roli tzv. Žadatele (dále Žadatel, více viz. http://www.uzis.cz/system/files/UZIS_Role_zadatel_1v1.pdf). Žadatel získává přístup do Jednotné správy uživatelů, tzv. JSU, a dále spravuje účty všech zaměstnanců daného zdravotnického zařízení. Je-li třeba zajistit konkrétnímu zaměstnanci přístup do některého z registrů nebo naopak odebrat přístup, činí toto žadatel právě prostřednictvím JSU. Potřebujete-li přístup do Národního registru reprodukčního zdraví - Potratů, kontaktujte Žadatele za Vaše zdravotnické zařízení.

Po vygenerování přístupových práv budou informace o způsobu přihlášení, tedy uživatelské jméno a aktivační link zaslány na kontaktní email daného pracovníka uvedený při registraci. Po aktivaci účtu je třeba zadat nové heslo.

Registr je přístupný na adrese: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--registrace-a-vstup-do-registru>. Po zadání URL se zobrazí tato stránka pro vepsání uživatelského jména a hesla. Při prvním přihlášení a pokaždé, je-li zadáno chybné heslo, je třeba dále opsat číslice z kontrolního obrázku.



Obrázek 1 – Přihlášení do registru

Dále je z důvodu ochrany pro přihlášení generován jednorázový přihlašovací kód. Ten je zasílán buď formou SMS na kontaktní telefonní číslo nebo emailem na adresu uvedenou při registraci.



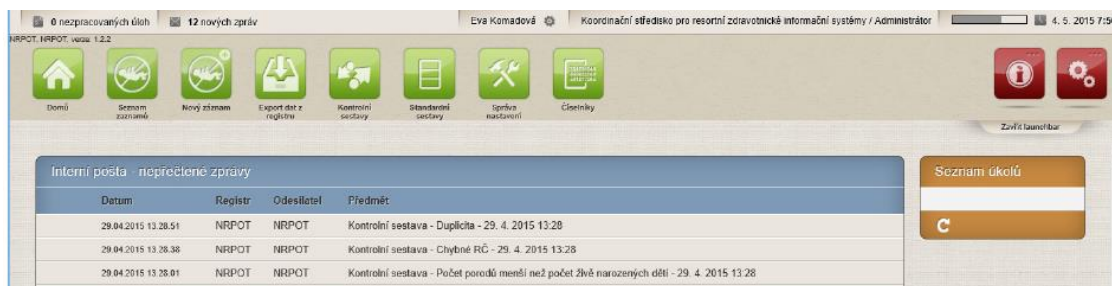
Obrázek 2 – Jednorázový kód

Po úspěšném přihlášení se zobrazí úvodní obrazovka, tzv. Dashboard.



Obrázek 3 – Vstup do registru NRPOT

Na této stránce jsou jednotlivé registry (aplikace), do kterých má daný uživatel přístup, zobrazeny pomocí zelených ikon v horní části obrazovky. Zvolíme-li ikonu NRPOP (výše vyznačeno červeným orámováním), zobrazí se nám úvodní obrazovka registru.



Obrázek 4 – Menu NRPOP

Ikony, které se teď uživateli zobrazují, závisí na nastavení práv pro konkrétního uživatele. Výše je uvedena kompletní nabídka funkcionalit daného registru.

2.2.4. Přístupové role

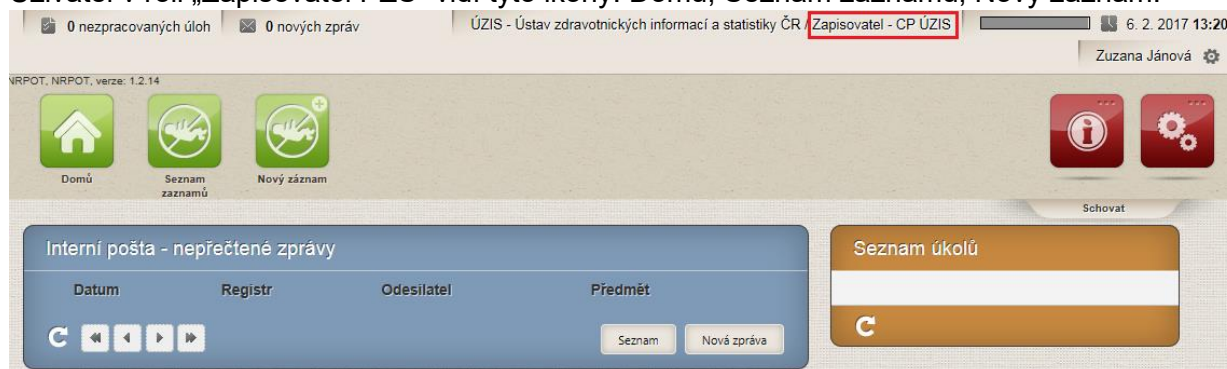
Registr nabízí uživatelům na úrovni poskytovatele zdravotních služeb (PZS) dvě přístupové role:

- Zapisovatel PZS
- Analytik PZS.

Zapisovatel PZS vidí tyto ikony: Domů, Seznam záznamů, Nový záznam. Tato přístupová role slouží k zakládání nových záznamů prostřednictvím online webového formuláře (ikona „Nový záznam“). Dále má uživatel přístup na všechny již v minulosti nahlášené případy daného zdravotnického zařízení, a to prostřednictvím ikony „Seznam záznamů“. V tomto seznamu může vyhledávat záznamy podle několika vyhledávacích kritérií.

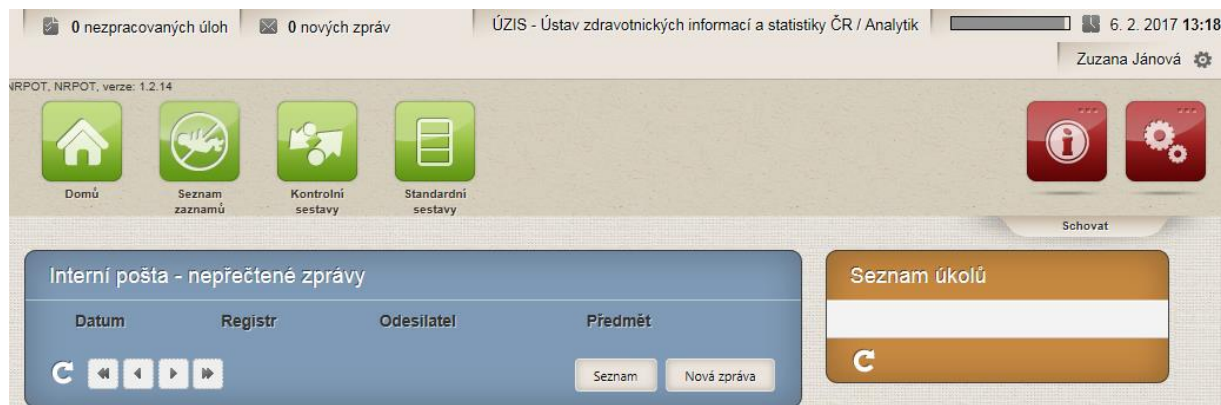
Analytik PZS vidí tyto ikony: Domů, Seznam záznamů a Standardní sestavy. Tato přístupová role má především uživateli umožňovat vygenerovat si některou ze základních předpřipravených sestav. Sestavu je možné naplnit jak daty vlastního zařízení, tak daty za celou Českou republiku.

Uživatel v roli „Zapisovatel PZS“ vidí tyto ikony: Domů, Seznam záznamů, Nový záznam.



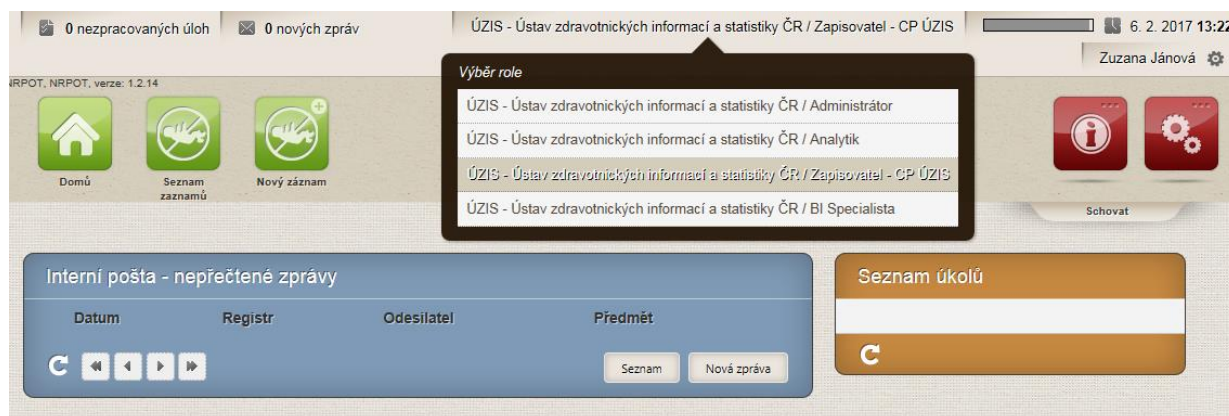
Obrázek 5 – Zapisovatel PZS

Druhou dostupnou rolí je role „Analytik PZS“, která vidí tyto základní ikony: Domů, Seznam záznamů a Standardní.



Obrázek 6 – Analytik PZS

Má-li uživatel přiděleny obě přístupové role, určené pro pracovníky PZS, může mezi nimi volně „přepínat“. To, v jaké roli je uživatel aktuálně přihlášen, je možné ověřit pomocí informace v pravém horním rohu obrazovky.



Obrázek 7 – Možnost přepínání mezi rolemi

2.3. Možnosti hlášení a způsoby odesílání dat

Jak již bylo uvedeno výše, pro oba způsoby ručního vkládání dat je třeba mít přístup do jednotného prostředí registrů nebo také jednotného technologického prostředí JTP.

2.3.1. Dávkové vkládání

Data ve formě dávek, tedy ve formě XML souborů, lze do registru vkládat ručně prostřednictvím uploadu do Centrálního úložiště dat (CÚD) či automaticky pomocí nastavení b2b rozhraní. Tato možnost je podrobněji popsána v části III. – Technické specifikaci.

Pro ruční upload XML souborů nepotřebuje uživatel přístup do cílového registru, v tomto případě do Národního registru reprodukčního zdraví - Potraty, ale primárně potřebuje přístup do Centrálního úložiště dat, CÚD.



Obrázek 8 – Centrální úložiště dat

Kliknutím na danou ikonku se dostaneme do CÚD.



Obrázek 9 – Centrální úložiště dat

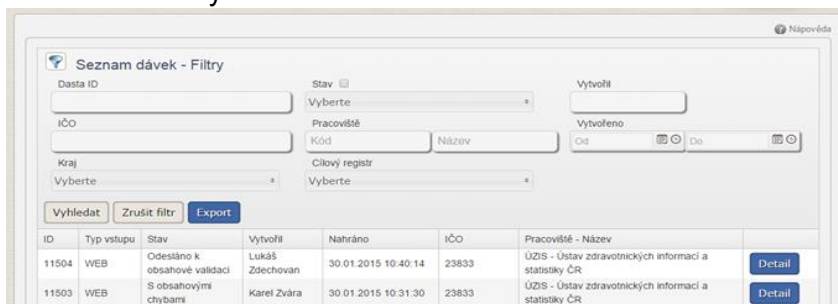
V rámci daného registru je možné danou dávku importovat nebo prohlížet odeslané dávky.

Import dávky:



Obrázek 10 - Import dávky

Prohlížení dávky:



Obrázek 11 – Prohlížení dávky

Detail dávky:

Detail dávky

ID: 11504 Typ vstupu: WEB Stav: Odesláno k obsahové validaci

PracovisteKod: UZIS PracovisteNazev: UZIS - Ústav zdravotnických informací a sta Soubor: nrki.xml

Vytvoril: Lukáš Zdechovan Vytvoreno: 30. 1. 2015 10:40:14 Zmeneno: 30. 1. 2015 10:40:28

Výsledek validace

- 30. 1. 2015, 10:40 : Dávka je formálně validní.
- 30. 1. 2015, 10:40 : Datový blok zatím nebyl odeslán k validaci.
- 30. 1. 2015, 10:40 : Datový blok byl úspěšně přijat k validaci. (ID 11027)
- 30. 1. 2015, 10:40 : Všechny bloky dávky byly úspěšně odeslány k obsahové validaci.

ID	Šablona	Verze	Registr	Stav	Validní	Validace CUD	Validace CR	Výsledek validace v CR
11027	nrki	1	NRKI	Odesláno k obsahové validaci	true	30. 1. 2015 10:40:28		30. 1. 2015, 10:40 : Datový blok zatím nebyl odeslán k validaci. 30. 1. 2015, 10:40 : Datový blok...

1 - 1 z 1 položek

Zpět

Obrázek 12 – Detail dávky

Detail datového bloku

ID: 11027 Šablona: nrki Verze: 1

Registr: NRKI Stav: Odesláno k obsahové validaci Validní: True

Validace CUD: 30. 1. 2015 10:40:28 Validace CR:

Vytvoril: Lukáš Zdechovan Vytvoreno: 30. 1. 2015 10:40:14 Zmeneno: 30. 1. 2015 10:40:28

Výsledek validace v CR

- 30. 1. 2015, 10:40 : Datový blok zatím nebyl odeslán k validaci.
- 30. 1. 2015, 10:40 : Datový blok byl úspěšně přijat k validaci.

Zpět

Obrázek 13 – Detail datového bloku

Informace o importu dávky přijdou uživateli na e-mailovou adresu.

Validace dávky probíhá na dvou úrovních. V první fázi se kontroluje tzv. formální správnost XML, tedy zda daný soubor formálně odpovídá předepsané struktuře. Tuto kontrolu provádí samotný CÚD. Druhou fází je kontrola obsahové správnosti dat. K této validaci jsou data odeslána po úspěšné formální kontrole do cílového registru, v tomto případě do Národního registru

reprodukčního zdraví - Potraty. O výsledku obou kontrol je uživatel informován prostřednictvím emailu. Dávka se v průběhu zpracování nachází v několika stavech.

- Přijetí na validaci - mezistav
- Dávka není formálně validní – popis chyby
- Datový blok byl přijat k validaci bez chyb
- Datový blok dávky obsahuje obsahové chyby – seznam chyb
- Datový blok dávky byl přijat s výhradami – seznam chyb.

2.3.2. Vyplňování online webového formuláře

Data je do registru možné hlásit také pomocí online webového formuláře, který je dostupný u všech zdravotnických registrů, tedy i u NRPOP. Pro možnost přímého zápisu je třeba, aby měl uživatel přístupovou roli „Zapisovatel PZS“.

Zápis nového záznamu je uživateli umožněn prostřednictvím ikony „Nový záznam“.



Obrázek 14 – Nový záznam

Po rozkliknutí této ikony se zobrazí formulář ve stejném rozsahu, který je uveden např. na ilustrativním formuláři „Hlášení potratu a mimoděložního těhotenství“, viz. Vzor listinné podoby pro předávání údajů <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat-narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukčního-zdravi--modul-potratu#dokumenty>.

Po vyplnění předepsaných polí stiskneme „Uložit“ v dolní části a záznam úspěšně ukládáme do databáze registru.

Obrázek 15 – Uložení webového formuláře

2.4. Zpráva o vyhodnocení záznamu

2.4.1. Dávkové vkládání

Při dávkovém vkládání dat probíhá kontrola zaslanych údajů na dvou úrovních. Po vložení dat probíhá nejprve formální validace.

Při formální validaci se kontroluje, zda dávka odpovídá předepsanému XML schématu. O výsledku této validace je uživatel uvědoměn prostřednictvím emailu na adresu, která byla uvedena při registraci daného uživatele. Zprávu o výsledku této validace lze také nalézt v detailu dané dávky v CÚD.

Zpráva o výsledku formální validace:

Detail dávky

ID: 101367, Typ vstupu: WEB, Stav: Bez obsahových chyb

PracovisteKod: PZSZ, PracovisteNazev: , Soubor: rodUNN16011_2016.XML

Vytvořil: , Vytvořeno: 4. 7. 2016 12:12:38, Změněno: 4. 7. 2016 12:13:11

Obsah

```
</ds:a>
<dsidu:idu xsi:schemaLocation="urn:cz-mzcr:ns:dsta:ds4:ds_idu-4.08.02.xsd" xmlns:dsidu="urn:cz-mzcr:ns:dsta:ds4:ds_idu">
  <dsidu:nr>
    <nrrd:nrr rcpod="000" rco="27661989" rpsz="000" rodd="18579" xmlns:nrrd="urn:cz-mzcr:ns:dsta:ds4:ds_idu_nrrd" xsi:schemaLocation="urn:cz-mzcr:ns:dsta:ds4:ds_idu_nrrd
http://cisealinky.dst.mzcr.cz/xmilschema/ds_idu_nrrd-4.01.01.xsd">
      <nrrd:nrrd rclspor="123" rrcm="954278416" rbydlm="627" robecm="594237" rosp="6412" rstaobc="CZ" rzemp="CZ" rprij="2016-01-18T11:48" rstav="2" rclpor="0" rpredpor="0" rscpor="0"
      mrtve="0" rrcnu="0" rpnu="0" rsampot="0" rupte="1" rmlmo="0" rprenat="10" rkont="10" rscreen1="1" rscreen2="1" rscreen3="1" rpred="2016-01-16" rodhad="2" rdatpor="2016-01-18T11:50" rodtok="2016-
      01-18T00:00" rdalka1="11" rdalka2="49" rcteh="1" rgesta="42" rgestadny="5" rctgpor="1" rvedi="2" rdatuk="2016-01-20T11:51" rduvuk="11">
        <nrrd:nrrd rpor="1" rvagin="1" rpol="1" rvit="1" rhmot="3200" rapgar1="7" rapgar5="10" rapgar10="10" rph="7.60" rstavd="11" />
      <nrrd:rdiab kod="1" />
    </nrrd:rdiab kod="1" />
  </dsidu:nr>
</dsidu:idu>
```

Výsledek validace
 CUD 4. 7. 2016 12:12 - Dávka je formálně validní.
 NRROD 4. 7. 2016 12:12 - Data byla úspěšně předána do cílových registrů k validaci. Její výsledek obdržíte do 24 hodin emailem. Děkujeme za spolupráci.
 Zpráva:
 4. 7. 2016, 12:13:.

Seznam datových bloků

ID	Šablona	Verze	Registr	Stav	Validní	Validace CUD	Validace CR	Výsledek validace v CR	Formulář	Obsah
104684	nrr	1	NRROD	Přijato bez chyb	true	4. 7. 2016 12:12:38	4. 7. 2016 12:13:11	NRROD 4. 7. 2016 12:12 - Data byla úspěšně předána do cílových registrů k validaci. Její výsledek obdržíte do 24 hodin emailem. Děkujeme za spolupráci.	Zobrazit	Zobrazit

Obrázek 16 – Zpráva o výsledku formální validace

Obsahová validace probíhá v cílovém registru, v tomto případě v Národním registru reprodukčního zdraví – modulu Potraty. Zpráva o výsledku obsahové validace je zaslána uživateli na kontaktní emailovou adresu a také zpět do CÚD.

Zpráva o výsledku obsahové validace:

Detail dávky

ID	Typ vstupu	Stav
101367	WEB	Bez obsahových chyb
PracovisteKod	PracovisteNazev	Soubor
PZSZZ		rodUNN16011_2016.XML
Vytvoril	Vytvoreno	Změněno
	4. 7. 2016 12:12:38	4. 7. 2016 12:13:11

Obsah

```
<ds:a>
<dsidu:ldu xsi:schemaLocation="urn:cz-mzcr:ns:dasta:ds4:ds_idu-4.08.02.xsd" xmlns:dsidu="urn:cz-mzcr:ns:dasta:ds4:ds_idu">
<dsidu:nr>
<nrrod:nrr rcpod="000" rjco="27661989" rpcz="000" rodd="18579" xmlns:nrrod="urn:cz-mzcr:ns:dasta:ds4:ds_idu_nrrod" xsi:schemaLocation="urn:cz-mzcr:ns:dasta:ds4:ds_idu_nrrod
http://ciseiniky.dasta.mzcr.cz/xmilschema/ds_idu_nrrod-4.01.01.xsd">
<nrrod:nrrod rcsipor="123" rrcm="9554278415" rbydim="627" robecm="594237" rorp="6412" rstaobc="CZ" rzemp="CZ" rprij="2016-01-18T11:48" rstav="2" rcelpor="0" rpredpor="0" rscpor="0"
mrvt="0" rcpu="0" rpu="0" rsampot="0" rupt="1" mlimo="0" rprnat="10" rkont="10" rscreen1="1" rscreen2="1" rscreen3="1" rpred="2016-01-16" rodhad="2" rdatpor="2016-01-18T11:50" rodtok="2016-
01-18T00:00" rdelka1="11" rdelka2="49" rceltel="1" rgesta="42" rgestady="5" rctgpor="1" rvedji="2" rdatuk="2016-01-20T11:51" rdvuk="1">
<nrrod:nrrodn rpor="1" rvajns="1" rphl="1" rvit="1" rnmot="3200" rapgar1="7" rapgar5="10" rapgar10="10" rph="7.60" rstav="1" />
<nrrod:nrrav kod="0" />
<nrrod:rdlab kod="1" />

```

Výsledek validace

4. 7. 2016, 12:13 :
 Datový blok/y dávky neobsahuje/i žádné obsahové chyby.
 CUD 4. 7. 2016 12:13 - Data byla cílovými registry obsahově zkontrolována s následujícím výsledkem:
 Výsledek: NRROD - Data byla registrem přijata.
 Identifikátor zaslaných dat: Dávka id=101367, Datový blok id=104684

Seznam datových bloků

ID	Šablona	Verze	Registr	Stav	Validní	Validace CUD	Validace CR	Výsledek validace v CR	Formulář	Obsah	
104684	nrr	1	NRROD	Přijato bez chyb	true	4. 7. 2016 12:12:38	4. 7. 2016 12:13:11	NRROD 4. 7. 2016 12:12 - Data byla úspěšně předána do cílových registrů k validaci. Její výsledek ob...	Zobrazit	Zobrazit	Detail

Obrázek 17 – Zpráva o výsledku obsahové validace

Obsahová validace může skončit s následujícími výsledky:

1. Datový/é blok/y dávky neobsahuje/i žádné obsahové chyby. Data byla registrem přijata.
- *Vyhodnocení znamená, že dávka neobsahuje žádný chybný záznam a všechna zasláná data proto byla do registru bez problémů přijata.*
2. Datový/é blok/y dávky obsahuje/i obsahové chyby. Data nebyla registrem přijata z důvodu zjištěných chyb.
- *Vyhodnocení znamená, že dávka obsahuje nejméně jeden chybný záznam a žádná zasláná data proto nebyla do registru přijata. Toto hlášení se při zaslání záznamu s chybou zobrazuje tehdy, je-li systém příjmu dávek nastaven na odmítání celé dávky, vyskytuje-li se v ní chybný záznam.*
3. Datový/é blok/y dávky obsahuje/i obsahové chyby. Data byla registrem přijata s výhradami.
- *Vyhodnocení znamená, že dávka obsahuje nejméně jeden chybný záznam, nicméně všechna zasláná data bez chyby byla do registru přijata. Toto hlášení se při zaslání záznamu s chybou zobrazuje tehdy, je-li systém příjmu dávek nastaven na částečný příjem validních údajů. Při takovémto nastavení není přijatý pouze chybný záznam z dávky.*

Je-li zaslán záznam s chybou, uživatel je o tom informován prostřednictvím emailu (a to u nastavení příjmu celých validních dávek i při nastavení částečného příjmu dat). Z důvodu ochrany osobních údajů nejsou vypisovány identifikační údaje daného záznamu v textu emailu. Pro zjištění

konkrétního chybného záznamu je třeba přihlásit se do CÚD, kde jsou informace podrobně popsány v „Detailu dávky“. Zpráva obsahuje i důvod chyby a kód chyby. Všechny chybové hlášky naleznete v příloze „Seznam a popis všech vstupních kontrol NRPOP“ v části I. těchto pokynů.



Obrázek 18 – Příklad hlášené chyby

2.4.2. Vyplňování online webového formuláře

Při vyplňování online webového formuláře probíhá obsahová validace bezprostředně po stisknutí tlačítka „Uložit“.

Všechny případné chyby se vypíšou v horní části obrazovky.



Obrázek 19 – Příklad hlášených chyb při uložení webového formuláře

Všechny chyby jsou přímým odkazem na konkrétní pole. Po kliknutí na konkrétní text chyby bude uživatel přeměrován přímo do daného pole. Všechny chybové hlášky naleznete v příloze „Seznam a popis všech vstupních kontrol NRPOP“ v části I. těchto pokynů.

2.5. Další funkcionality registru NRPOP

Kromě zadávání nového záznamu prostřednictvím online webového formuláře registr umožňuje prohlížení již nahlášených záznamů z minulých období a generování základních statistických výstupů.

2.5.1. Seznam záznamů

Seznam záznamů slouží k vyhledávání a zobrazování již nahlášených údajů daného zdravotnického zařízení. Je přístupný uživatelům s přístupovou rolí „Zapisovatel PZS“, který je takto

schopen vyhledat a prohlížet pouze záznamy daného zdravotnického zařízení a konkrétního pracoviště, za které je do registru přihlášen.



Obrázek 20 – Seznam záznamů

Po rozkliknutí se zobrazí obrazovka pro vyhledávání záznamů.



Obrázek 21 – Vyhledávání záznamů

Nastavením se na příslušný záznam a kliknutím na tlačítko "Detail", se zobrazí obrazovka pro detail záznamu.

Záznam pro uživatele není editovatelný. Editovat může pouze Administrátor (správce na ÚZIS ČR).

Záznam je také možné vyhledat podle definovaných kritérií. Definováním např. konkrétního "Data potratu" a následně kliknutím na tlačítko "Vyhledat" se zobrazí všechny potraty, které byly v daném zařízení ten den provedeny. Po rozkliknutí „Detailu“ konkrétního záznamu se nám zobrazí formulář, který chceme prohlížet.

2.5.2. Standardní sestavy

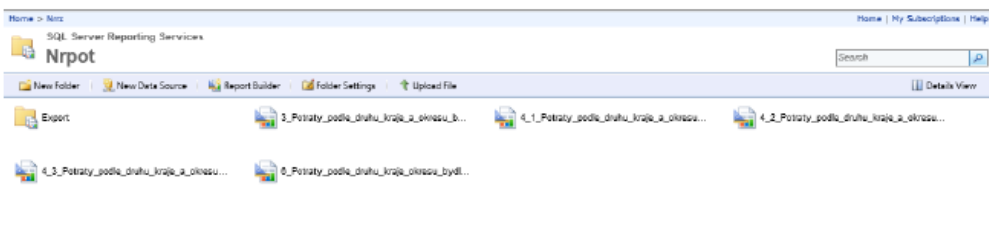
Standardní záznamy slouží k zobrazování agregovaných dat za dané zdravotnické zařízení a za celou ČR. Je přístupný uživatelům s přístupovou rolí „Uživatel analytik PZS“, který je takto schopen vygenerovat a stáhnout základní statistické přehledy o daném zdravotnickém zařízení a za celou Českou republiku.

Pro prohlížení standardních sestav je třeba vybrat si v menu ikonku „Standardní sestavy“.



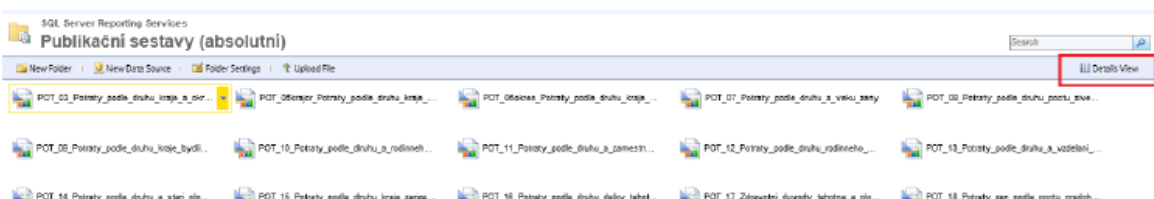
Obrázek 22 – Standardní sestavy

Kliknutím na danou ikonku se zobrazí předdefinované sestavy:



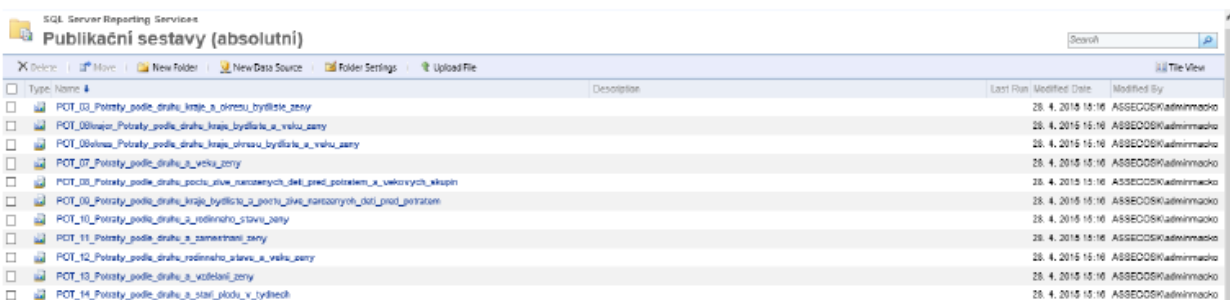
Obrázek 23 – Zobrazení předdefinovaných sestav

Kliknutím na tlačítko „Details View“ se sestavy uspořádají následovně - v seznamu pod sebou.



Obrázek 24 – Details View

Opětovným kliknutím na tlačítko „Tile View“ lze sestavy uspořádat vedle sebe.



Obrázek 25 – Tile View

Výběrem konkrétní sestavy je možné danou sestavu prohlížet:

Kraj	Okres	Samovolné potraty	Minimální počet	Jiné legální	Celkem	Z toho ze zdr. důvodů	Mimoděložní těhotenství	Ostatní potraty	Potraty celkem
Hl. m. Praha	Praha 1				0				0
	Praha 10				0				0
	Praha 11				0				0
	Praha 12				0				0
	Praha 13				0				0
	Praha 14				0				0
	Praha 15				0				0
	Praha 2				0				0
Praha 3				0				0	

Obrázek 26 – Zobrazení konkrétní sestavy

Danou sestavu lze vyexportovat a uložit si v různých formátech.

Kraj	Okres	Samovolné potraty	Umělé přerušení těhotenství				Z toho ze zdr. dův. teronie	Z toho ze zdr. dův. proudu	Z toho farmakologické UPT	Přít. těhotenství	potraty	Potraty celkem
			Minimální počet	Interrupce po š. t. t.	Celkem							
Hl. m. Praha	Praha 1											0
	Praha 2											0
	Praha 3											0

Obrázek 27 – Export a ukládání sestavy

Každá sestava má možnost definovat parametry výběru. V tomto případě se jedná o nastavení parametru "Rok", za který chceme filtrovat jednotlivé údaje.

Obrázek 28 – Nastavení parametrů

2.6. Přílohy

2.6.1. Seznam číselníků

Název číselníku	Kód položky	Název položky
DruhPotratu	pdrupt	Druh potratu
InvazivniPrenatalniDiagnostika	pinprediag	Invazivní prenatální diagnostika
KlasifikaceZamestaniJednomistna	pkzam	Klasifikace zaměstnaní
NynejsiGravidita	pnyngrav	Nynější gravidita
Obec	pobec	Obec bydliště
Stav	prostav	Rodinný stav
Vzdelani	pvzdel	Vzdělání
Zeme	pstaobc	Státní občanství
ZpusobProvedeni	pzpprov	UPT podle způsobu provedení
Diagnostikatehotenstvi	pdiagteh	Diagnostika těhotenství
DiagnostikaTehotenstviKlinicka	pdiagtehklin	Specifikace klinické diagnostiky
KlasifikaceTehotenstviProsperita	pklastehprosp	Prosperita těhotenství
KlasifikaceTehotenstviCetnost	pklastehcetnos	Četnost těhotenství
KlasifikaceTehotenstviLokalizace	pklastehlok	Lokalizace těhotenství

Plné a aktuální znění číselníků naleznete na internetových stránkách Datového standardu, <http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/UZANR.htm>, nebo na stránkách ÚZIS ČR, <http://www.uzis.cz/datova-rozhrani>, jako součást balíčků „Datové rozhraní“.

3. TECHNICKÁ SPECIFIKACE

V této kapitole jsou uvedeny základní údaje o datovém rozhraní registru, použitých číselnících a kontrolách předávaných dat.

3.1. Datový standard pro předávání informací

Pro předávání dat do registru slouží datový standard MZ ČR DASTA verze 4 (zkráceně DS4). Jedná se o otevřený standard pro komunikaci mezi informačními systémy zdravotnických zařízení, který je pravidelně aktualizovaný. Tento standard pokrývá oblasti klinické, laboratorní, statistické i administrativní a jehož samozřejmou součástí jsou číselníky (například Národní číselník laboratorních položek, číselník klinických událostí, aktuální číselníky ÚZIS, atd.), dokumenty a nástroje.

3.2. Podrobný seznam položek s číselníky

V tabulce níže uvádíme pouze přehled jednotlivých položek. Podrobný popis položek je dostupný v definici formátu DASTA - [Bloky ÚZIS ČR](#). Kromě úvodních společných bloků, jsou zde uvedeny 4 bloky pro jednotlivé registry reprodukčního zdraví. Všechny bloky jsou pouze pro verzi DS4.

Potraty:

[nrpot:nrt](#)

[nrpot:nrpot](#).

Popis jednotlivých sloupců tabulky

Kód:

Identifikátor pro potřeby XML (malými písmeny a bez diakritiky).

Odkazy na jiné elementy (v DS označované jako "bloky") jsou v textové formě tučně s dvojitým podtržením a v hypertextové formě jsou jako skutečné aktivní odkazy na příslušný element (blok).

T:

Typ pro XML:

- a = atribut

Údaj (datový obsah) je obsahem atributu elementu představující popisovaný datový blok. Možný výskyt atributů je "1" (#REQUIRED) nebo "?" (#IMPLIED).

příklad: `...`

- e = element - vnořený element (vnořený blok)

Údaj (datový obsah) je obsahem jednoduchého elementu nebo jde o vnořenou strukturu dalších elementů (tzv. vnořený blok - jeho kód je zvýrazněn, v textu je uveden tučně s dvojitým podtržením a v hypertextu je jako aktivní odkaz na uvedený blok). Možný výskyt pro typ e "?", "**", "1", "+" (viz výskyt V)

příklad: `<a <jmeno>Karel</jmeno>...`

- d = data, v DTD symbol "#PCDATA"

Údaj (datový obsah) je přímo obsahem elementu představující popisovaný datový blok. Tento blok pak nemůže obsahovat vnořené struktury, může obsahovat atributy. Možný výskyt pro typ e je "1" - musí obsahovat alespoň jeden znak, maximálně počet znaků uvedený ve sloupci D (délka).

příklad: <autor>MUDr. Josef Mokrý</autor>

D:

Délka položky (pro potřebu databází příslušných IS).

Je-li uvedeno číslo, znamená to pevnou délku položky.

Je-li před číslem uveden znak "-", znamená to, že délka položky nesmí být větší než toto číslo.

Není-li uvedeno číslo, pak se jedná o element nebo o atribut s délkou libovolnou vhodnou.

• V:

Výskyt (pro XML):

- ? = nepovinný, může se vyskytovat maximálně 1x ; (= 0, 1)
- * = nepovinný, může se vyskytovat opakovaně; (= 0 až N)
- 1 = povinný, vyskytuje se jen 1x - v XML je default; (= 1)
- + = povinný, vyskytuje se alespoň 1x; (= 1 až N)
- / - pokud je potřeba v tabulce popsat, že se může vyskytovat pouze jeden z uvedených elementů, je toto realizováno symbolicky prostřednictvím lomítka (" / ") a připojeným popisem - podrobněji a správně bude v zápisu DTD nebo v XML schéma

Plný název:

Volným textem ve formě plného názvu položky a případně i její stručné charakteristiky.

Případný odkaz na podrobnější popis nebo další informace je uváděn v poznámce nebo ve sloupci "viz".

Hodnota:

Jsou možné varianty:

- není vyplněno (například u odkazů na vnořené bloky)
- přímo výčet zapsaný do tohoto sloupce (bez popisu) - jednotlivé prvky množiny jsou oddělovány čárkou, podrobnější popis je uveden v příslušné poznámce (na ni je odkaz ve sloupci "viz")
- odvolání na tabulku hodnot uvedenou pod tabulkou touto (váže se jen k tomuto bloku a je používáno výjimečně)
- odvolání na číselník - číselníky mohou být:
 - interní číselníky k DS 2.00 a výše (viz program ČLP nebo systém SLP) - zápis: [XXXX] = označení číselníku
 - externí číselníky (nejsou v programu ČLP ani v systému SLP) - zápis: [NZIS:yyy] = zdroj a označení číselníku
 - zápis typu "format XZ" pro element **dat_xx** (formáty se vyjadřují pomocí kódů D, DT, DTS, R, MR - viz **dat_**)

Pokud se za odkazem na interní číselník vyskytují znaky # nebo #! nebo #!+, jedná se o pokyn ke kontrole hodnoty proti uvedenému číselníku:

- # = lze testovat dle interního číselníku, ale lze také použít výčet uvedený v poznámce (v tabulce nebo pod tabulkou) a zabudovaný také do XML (údaje v poznámce i v interním číselníku jsou a budou totožné)

- #! = testovat pouze dle interního číselníku! (pokud je v poznámce připojen výčet, je pouze informačního charakteru)
- #!+ = testovat pouze dle interního číselníku s příslušným dalším pokynem zapsaným do poznámky (a realizovaným v DTD)
 - (pokud je v poznámce připojen výčet, je pouze informačního charakteru)
- X = [externí číselník](#)

Poznámka:

Varianta # dovoluje kontrolu jak prostřednictvím číselníku "typu DS", tak i rovnou z definice DTD či XML schéma. Interní číselník se zdá být pro DS zbytečný - je ale vytvořen nejen s ohledem na DS (alternativní využití), ale zejména také pro jiné související agendy a spolupracující informační systémy. Tímto symbolem jsou označovány většinou také číselníky ÚZIS ČR, které mohou být k dispozici v IS pro i jiné agendy a v různých modifikovaných tvarech.

Podmínky, pokyny, poznámky:

Další údaje volným textem nebo hypertextovými odkazy. Fyzicky jsou odkazy nejčastěji zařazené pod tabulkou.

Je uváděno, zda se jedná o podmínku, pokyn, výklad nebo poznámku.

***nrpot:nrt - národní registr potratů**

kód	T	D	V	plný název	hodnota	podmínky, pokyny, poznámky	změny
nrpot	e		+	Hlášení potratu a mimoděložního těhotenství			
picov	a	8	1	IČ (identifikační číslo zařízení, které výkon provedlo)	číselný řetězec		
ppczv	a	3	1	PČZ (pořadové číslo zařízení, které výkon provedlo)	celé číslo		

***nrpot:nrpot - národní registr potratů - hlášení o potratu mimoděložního těhotenství**

kód	T	D	V	plný název	hodnota	podmínky, pokyny, poznámky	změny
picok	a	8	1	IČ (identifikační číslo zařízení, kde byl výkon proveden)	číselný řetězec		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
ppczk	a	3	1	PČZ (pořadové číslo zařízení, kde byl výkon proveden)	celé číslo		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
prodcis	a	-10	1	Rodné číslo	číselný řetězec		
pdatnar	a		1	Datum narození	formát D		bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pobec	a	6	1	Obec bydliště dle číselníku Obec	[Obec] #!, položka zujedn		
pbydl	a	-6	?	Číslo kraje a okresu bydliště (NUTS3 a NUTS4) dle číselníku KrajOkres	[KrajOkres] #!, položka kod		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
porp	a	4	?	Číslo obce s rozšířenou působností	celé číslo		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
pkzam	a	1	1	Klasifikace zaměstnání dle číselníku KlasifikaceZamestnaniJednomistna	[KlasifikaceZamestnaniJednomistna] #!, položka kod		
prostav	a	1	1	Rodinný stav dle číselníku Stav	[Stav] #!, položka kod		
pzemepobyt	a	2	1	Země obvyklého pobytu dle číselníku Zeme, kód a2	[Zeme] #!, položka a2		bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pstaobc	a	-3	1	Státní občanství dle číselníku Zeme, kód a2	[Zeme] #!, položka a2		
ppobytr	a	1	?	Trvalý pobyt v ČR (dle ROB) ano/ne - pouze u státního občanství jiného než CZ	0, 1		bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pvdela	a	1	1	Vzdělání dle číselníku Vzdelani	[Vzdelani] #!, položka kod		
ppopor	a	1	1	Počet porodů	celé číslo		
ppozive	a	1	1	Počet živě narozených dětí	celé číslo		
ppoint	a	1	1	Počet dosavadních UPT	celé číslo		
pposap	a	1	1	Počet dosavadních samovolných potratů	celé číslo		
pdiagteh	a	1	1	Diagnostika těhotenství dle číselníku Diagnostikatehotenstvi			bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023

pdiagtehklin	a	1	?	Specifikace klinické diagnostiky těhotenství dle číselníku DiagnostikaTehotenstvíKlinicka			bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pklastehlok	a	1	1	Klasifikace těhotenství dle lokalizace, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstvíLokalizace			bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pklastehcetnost	a	1	1	Klasifikace těhotenství dle četnosti, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstvíCetnost			bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pklastehprosp	a	1	1	Klasifikace těhotenství dle prosperity, hodnota dle číselníku KlasifikaceTehotenstvíProsperita			bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pdrupot	a	1	1	Druh potratu dle číselníku DruhPotratu	[DruhPotratu] #!, položka kod		
pzdrduvupt	a	1	?	Zdravotní důvod u UPT ano/ne	0, 1		bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pzduupt	a	1	?	UPT ze zdravotních důvodů matky (ano / ne)	0, 1		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
pzduuptp	a	1	?	UPT ze zdravotních důvodů plodu (ano / ne)	0, 1		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
pdg	a	-5	?	Dg zdravotních důvodů UPT dle číselníku MKN10_5	[Mkn10_5] #!, položka kod		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
pdapot	a	10	1	Datum provedení potratu	formát D		
pstari	a	2	1	Stáří plodu v týdnech	celé číslo		
phmot	a	-4	?	Hmotnost (v gramech) plodu nad 17 týdnů	celé číslo		
phmotplac	a	-4	?	Hmotnost placenty v gramech	celé číslo		bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
pdelka	a	2	?	Délka (v cm) plodu nad 17 týdnů	celé číslo		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
pantiko	a	1	1	Antikoncepce dle číselníku Antikoncepce	[Antikoncepce] #!, položka kod		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno

ppopupt	a	1	?	Poplatek za UPT dle číselníku PoplatekZaUpt	[PoplatekZaUpt] #!, položka kod		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
pnyngrav	a	-2	1	Nynější gravidita dle číselníku NynejsiGravidita	[NynejsiGravidita] #!, položka kod		
pinprediag	a	-2	?	Invazivní prenatalní diagnostika dle číselníku InvazivniPrenatalniDiagnostika	[InvazivniPrenatalniDiagnostika] #!, položka kod		
pstargrav	a	-2	?	UPT podle stáří gravidity dle číselníku StariGravidity	[StariGravidity] #!, položka kod		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
pzpprov	a	-2	?	UPT podle způsobu provedení dle číselníku ZpusobProvedeni	[ZpusobProvedeni] #!, položka kod		
pduvukon	a	-2	?	UPT podle důvodu ukončení dle číselníku DuvodKUKonceni	[DuvodKUKonceni] #!, položka kod		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
pdatfeto	a	10	?	Datum fetoskopie	formát D		ve verzi platné od 1.1.2023 bude zrušeno
jmeno	a	-50	?	jméno pacienta		poznámky: pouze pro účely ztotožnění pacienta, pokud není poskytovateli dostupné AIFO, položka nebude ukládána v databázi	bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023
prijmeni	a	-50	?	příjmení pacienta		poznámky: pouze pro účely ztotožnění pacienta, pokud není poskytovateli dostupné AIFO, položka nebude ukládána v databázi	bude přidáno ve verzi platné od 1.1.2023

3.2.1. Seznam povinných a podmíněně povinných položek

Seznam je uvedený v I. ČÁSTI POKYŇŮ – Obsah hlášení, na straně č.22.

3.3. 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

3.4. Odkazy na další zdroje informací – DASTA, web ÚZIS ČR

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR: <http://www.uzis.cz/>

Národního registr reprodukčního zdraví (NRRZ)

NRNAR: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registry-reprodukčního-zdraví--modul-novorozencu>

NRROD: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registry-reprodukčního-zdraví--modul-rodicek>

NRPOT: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registry-reprodukčního-zdraví--modul-potrátu>

NRVV: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registry-reprodukčního-zdraví--modul-vrozenych-vad>

Vstup do registrů resortu zdravotnictví: <http://www.uzis.cz/registry-nzis-vstup> obsahuje informace o registraci do registrů, způsob přihlášení a kontakt na technickou a metodickou podporu.

DASTA – popis datového standardu pro předávání dat mezi informačními systémy zdravotnických zařízení: <http://www.dastacr.cz/>.

Speciální bloky pro ÚZISa národní zdravotní registry: [Bloky ÚZIS ČR](#).

Seznam národních zdravotních registrů - informace o vyplnění a popis v DS: [Národní zdravotní registry](#)

[Číselníky NZIS - seznam](#)

[Kompletní popis všech bloků NZIS včetně vzájemných vazeb](#)



4. ZABEZPEČENÍ DAT A OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

4.1. IT zabezpečení přenosu a archivace dat

4.1.1. Zabezpečení přístupu aplikace

Registry NRRZ jsou přístupné jako zabezpečené webové 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 (JSU). 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.

Registry obsahují osobní údaje, a proto je pro uživatele ze zpravodajských jednotek zabezpečen přístup pouze k datům vlastního pracoviště.

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. ÚZIS ČR je od 1. 2. 2017 věcným správcem i provozovatelem prostředí JTP a registrů NZIS. Databáze jsou fyzicky uloženy na zabezpečených serverech. K serverům jako takovým mají přístup pouze vyjmenovaní pracovníci, nikdo jiný. Veškerá data jsou pravidelně zálohována. Dominantním technologickým nástrojem je zde databáze MSSQL, která obsahuje veškerá primární data v NZIS.

Vybrané 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 zavázaly 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, 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 NRRZ, jsou poskytována třetím subjektům pouze na základě řádně vyplněné žádosti o 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>.

Poskytnutá data smějí být využita výhradně pro účel uvedený v žádosti. Osobní údaje s identifikací nejsou zásadně poskytovány. Anonymizované individuální záznamy se poskytují 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 číslo pojištěnce. Registr je od roku 2023 napojen na Registr obyvatel (ROB) a služby eGovernmentu. U každého vkládaného záznamu je prováděn pokus o ztotožnění oproti ROB. K tomu se využívá jméno, příjmení, státní občanství, datum narození, případně rodné číslo. Pokud je uváděno státní občanství České republiky, je ztotožnění povinné, u osob s jiným státním občanstvím se provede pouze pokus o ztotožnění a záznam je přijat bez ohledu na jeho výsledek. Po procesu ztotožnění jsou položky jméno a příjmení smazány (včetně cizinců) a do databáze je ukládáno pouze AIFO agendy NZIS (1086) a číslo pojištěnce. Číslo pojištěnce je ukládáno z důvodu návaznosti na historická data a data jiných registrů NZIS, kde proces ztotožňování a získání AIFO není zatím doplněn. Po spuštění Kmenového registru pacientů dle zákona o elektronizaci zdravotnictví 325/2021 Sb. bude číslo pojištěnce nahrazeno za rezortní číslo pacienta.

5. SEZNAM ZKRATEK

CTG	Kardiotokografie
CÚD	Centrální úložiště dat
ČNÚ	Časná novorozenecká úmrtnost
ČSÚ	Český statistický úřad
DASTA	Datový standard Ministerstva zdravotnictví
Dg.	Diagnóza
DS MZ	Datový standard Ministerstva zdravotnictví
JSU	Jednotná správa uživatelů
JTP	Jednotná technologická platforma
KP	Konec pánevní
KSRZIS	Koordináční středisko pro resortní zdravotnické informační systémy
MKN-10	Mezinárodní klasifikace nemocí - 10. revize
NIS	Nemocniční informační systém
NRPOT	Národní registr potratů
NZIS	Národní zdravotnický informační systém
PNÚ	Pozdní novorozenecká úmrtnost
PZS	Poskytovatel zdravotních služeb
SC	Císařský řez
UPT	Umělé přerušení těhotenství
URL	Jednotná adresa zdroje
UZ	Ultrazukové vyšetření
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
UZV	Ultrazukové vyšetření
ZN	Zpráva o novorozenci
ZR	Zpráva o rodičce
ZZ	Zdravotnické zařízení

6. SOUPIS POUŽITÝCH ZDROJŮ

Legislativa

1. Úplné znění zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách). In: *Sbírka zákonů*. 6. 11. 2011. ISSN 1211-1244, Příloha 4. [Dostupné na Portálu veřejné správy ČR.](#)
2. Úplné znění zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. In *Sbírka zákonů*. 4. 4. 2000. ISSN 1211-1244. Dostupné na Portálu veřejné správy ČR. In Částka 149/2016, 3. 11. 2016.
3. *Vyhláška č. 373/2016 Sb. o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému*. In Částka 149/2016, 16. 11. 2016.
4. *Mezinárodní klasifikace nemocí: mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů ve znění desáté decennální revize MKN-10*. Vyd. 3. Praha: Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky, 1992.

Seznam elektronických zdrojů

5. *Datový standard MZ ČR - verze 4 (Webové služby pro distribuci číselníků datového standardu, DTD a schémat)* [online]. Praha: MZ ČR, 2017 [cit. 2011-03-05]. Dostupné z: <http://ciselniky.dasta.mzcr.cz/MKN-10> Česká verze.
6. *Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů* [online]. Praha: UZIS ČR, 2012 [cit. 2017-03-01]. Dostupné z: <http://www.uzis.cz/cz/mkn/index.html>
7. KOMADOVÁ, Eva, ed. *Uživatelská příručka – NRRZ: Projekt - Administrativní registry a CÚV, hygienické, zdravotnické a ostatní registry*. Verze 0.3., Asseco Central Europe, a.s., Praha, 2014, s. 89 - 117