

# Metodika NZIS

## Národní registr novorozenců

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](mailto:uzis@uzis.cz).

© ÚZIS ČR  
verze 031\_20190101

#### **Autorský kolektiv:**

Mgr. Jitka Jírová (metodik registru), Mgr. Zuzana Jánová (metodik registru), Mgr. Radka Pohlová (analytik registru), MUDr. Jáchym Kučera, Ing. Milan Blaha Ph.D., RNDr. Daniel Klimeš Ph.D.

#### **Recenzenti:**

doc. MUDr. Jiří Dort, Ph.D.

## Obsah

<b>1. Obsah hlášení .....</b>	<b>5</b>
1.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi .....	5
1.2. Význam a přínos registru .....	6
1.3. Základní údaje .....	7
1.3.1. Platná legislativa pro Národní registr novorozenců (NRNAR) .....	7
1.3.2. Osoby podléhající hlášení .....	7
1.3.3. Kdo má povinnost hlásit .....	8
1.4. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů .....	8
1.4.1. Identifikační údaje .....	11
1.4.2. Porodní sál .....	15
1.4.3. Oddělení .....	17
1.4.4. Propuštění, překlad, úmrtí .....	21
1.5. Přílohy .....	24
1.5.1. Seznam vybraných diagnóz ke Zprávě o novorozenci (kódy dle MKN-10) .....	24
1.5.2. Seznam povinných a podmíněně povinných položek NRNAR .....	30
1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRNAR .....	33
<b>2. Uživatelská příručka .....</b>	<b>39</b>
2.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi .....	39
2.2. Aplikace pro přímé vyplnění online webového formuláře .....	40
2.2.1. Seznam odkazovaných dokumentů .....	40
2.2.2. Prekvizity aplikace pro registr NRNAR .....	40
2.2.3. Přístup a přihlášení do registru .....	40
2.2.4. Přístupové role .....	42
2.3. Možnosti hlášení a způsoby odesílání dat .....	43
2.3.1. Dávkové vkládání .....	43
2.3.2. Vyplňování online webového formuláře .....	45
2.4. Zpráva o vyhodnocení záznamu .....	46
2.4.1. Dávkové vkládání .....	46
2.4.2. Vyplňování online webového formuláře .....	48
2.5. Další funkcionality registru NRNAR .....	49
2.5.1. Seznam záznamů .....	49
2.5.2. Standardní sestavy .....	50
2.6. Přílohy .....	53

2.6.1. Seznam číselníků .....	53
<b>3. Technická specifikace .....</b>	<b>54</b>
3.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi rozhraní .....	54
3.2. Datový standard pro předávání informací.....	55
3.3. Podrobný seznam položek s číselníky.....	55
3.3.1. Seznam povinným a podmíněně povinných položek.....	60
3.4. Jednotná technologická platforma .....	60
3.5. Odkazy na další zdroje informací – DASTA, web ÚZIS ČR .....	60
<b>4. Zabezpečení dat a ochrana osobních údajů.....</b>	<b>62</b>
4.1. IT zabezpečení přenosu a archivace dat.....	62
4.1.1. Zabezpečení přístupu aplikace .....	62
4.1.2. Zabezpečení a ukládání dat .....	62
4.2. Procesy vnitřního zpracování na ÚZIS ČR.....	63
4.3. Poskytování dat třetím subjektům.....	63
4.4. Rozvoj registru podle eGovernmentu .....	64
<b>5. Seznam zkratk .....</b>	<b>65</b>
<b>6. Soupis použitých zdrojů.....</b>	<b>66</b>

# 1. OBSAH HLÁŠENÍ

## 1.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi

Od roku 2016 došlo v datové struktuře Národního registru novorozenců ke změně v podobě obměny datové sady. Přehled změn byl popsán v předešlé verzi Závazných pokynů k NRNAR (verze 003-20160101-2), která je dostupná na <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrnar>). V případě, že došlo od 1. 1. 2016 k zásadním úpravám v registru NRNAR, vždy byly tyto změny do metodických pokynů zapracovány průběžně a o veškerých změnách byli uživatelé NRNAR informováni přímo nebo prostřednictvím webových stránek registru <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrnar>.

Od roku 2018 je vydána nová podoba Závazných pokynů (v rámci projektu NZIS), která oproti předchozí verzi představuje několik změn, a to především v obsahové struktuře pokynů. Nově je oproti předchozí verzi součástí metodických pokynů:

- přehled jednotlivých povinných a nepovinných položek, včetně tzv. podmíněně povinných položek
- seznam validačních kontrol NRNAR
- uživatelská příručka, v níž je podrobně popsáno fungování aplikace NRNAR přímo pro uživatele
- technická specifikace, kde je představen podrobný seznam položek s číselníky a možnosti Datového standardu
- kapitola týkající se zabezpečení dat a ochrany osobních údajů

Další změnou oproti předchozí verzi je úprava znění několika položek v číselnících. Jedná se o tyto úpravy:

- číselník „PorodKde“ z něhož vychází položka Porod /nporod/ - **úprava možnosti 5** – „jiné okolnosti“ na „**neplánovaně doma nebo jinde**“.
- číselník „VyzivaNovorozence“ z něhož vychází položka Výživa /nvyziv/ - **úprava možnosti 2** – „příkrm“ na „**dokrm (mateřským mlékem nebo umělou výživou)**“.

V rámci kapitoly 1.4. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů jsou doplněny či více specifikovány informace pro vyplnění některých položek ve formuláři NRNAR. Jedná se o upřesnění definic u těchto položek:

- Vybrané nemoci a komplikace (str. 18–20)
- Důvod ukončení ZN (str. 22)

Dále byla, z důvodu lepší srozumitelnosti, změněna/upravena formulace některých validačních kontrol. Jedná se o tyto kontroly, již v novém znění (jejich kompletní seznam naleznete na str. 33 v rámci kapitoly 1.5. Přílohy a podkapitoly, 1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRNAR):

- 053 „Překlad IČO/PČZ“ /nicoprel/npczprel/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Překlad - IČO/PČZ/zdravotnické zařízení'.
- 056 „Hlavní dg při propuštění, překladu, úmrtí“ /ndghlavni/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Hlavní dle MKN-10'.
- 111 Pokud je „Vitalita“ /nvital/ = 2, musí být Apgarové skóre dítěte /napgar/ 0.
- 117 Pokud „Vitalita“ /nvital/ = 2, hmotnost musí být v intervalu 500-8000.
- 203 „Léčbu na sále“ /nlecsal/ nelze vyplnit, pokud „Porod“ /nporod/ je 4 - 'plánovaně doma' nebo 5 - 'jiné okolnosti'.
- 206 Položku „Poznámka k provedený screening“ /nskrinpozn/ je možné vyplnit pouze v případě, že je zvolená možnost „Provedeného screeningu“ /nskrin/ - jiný.
- 207 Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ > 1, tak položka „Datum a čas přijetí dítěte“ /npri/ není vyplněna.
- 208 Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ > 1 a položka „Léčba na oddělení“ /nlecodd/ = 3, tak položka „Počet dní na UPV“ /ndnyupv/ není vyplněna.
- 209 Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ > 1, tak položka „Vybrané nemoci a komplikace“ /nnem/ není vyplněna.
- 210 Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ >1, tak položka „Provedený screening“ /nskrin/ není vyplněna.
- 211 Pokud je položka „Vitalita“ /nvital/ = 2, tak položka „Výživa“ /nvyziv/ není vyplněna.
- 212 Pokud je položka „Vitalita“ /nvital/ = 2, tak položka „Hmotnost (g) při propuštění dítěte“ /nhmotp/ není vyplněna.
- 213 Pokud je položka „Vitalita“ /nvital/ = 2, tak položka „Hlava (cm) obvod při propuštění dítěte“ /nhlava/ není vyplněna.

Úprava znění chybových hlášek bude do registru zapracována během roku 2019.

## 1.2. Význam a přínos registru

Registrace údajů o zdraví žen a dětí má v českém prostředí dlouhou tradici a v systému vykazování dat je hluboce zakořeněná. Národní registr novorozenců představuje celoplošný populační registr, který navazuje na informační systém o novorozenci, provozovaný Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky od roku 1991. Přináší důležité informace o okamžitém stavu novorozence po porodu, o jeho dalším zdravotním stavu, komplikacích při porodu, léčbě a další. Sledování novorozenců zajišťuje nezbytné informace z oblasti perinatální péče jak pro potřeby odborných zdravotnických pracovníků, Ministerstva zdravotnictví, tak pro mezinárodní vykazování údajů. V Národním registru novorozenců jsou evidováni všichni novorozenci včetně mrtvě narozených.

Výstupy z tohoto registru jsou pravidelně zveřejňovány Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR v publikaci Rodička a novorozenec, zveřejňované na internetových stránkách <http://www.uzis.cz/katalog/zdravotnicka-statistika/rodicka-novorozenec>. 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. Na základě údajů, vykazovaných v rámci NRNAR, připravujeme také sadu indikátorů kvality péče, které přispějí k hodnocení a, jak doufáme, povedou k ještě dalšímu zefektivnění kvality péče o těhotné ženy a novorozence v České republice.

Že jsou data z registru novorozenců velmi cenným zdrojem informací, dokládá také bohatá spolupráce s řadou významných mezinárodních organizací. Výstupy z NRNAR jsou sdíleny například se Světovou zdravotnickou organizací (WHO) a Organizací pro hospodářskou spolupráci a rozvoj (OECD). Důležitým partnerem je bezesporu také Projekt EC EuroPeristat, organizace EUROSTAT, který se dlouhodobě zaměřuje na návrh validních a spolehlivých indikátorů pro monitorování a zlepšování zdraví matek a dětí v perinatálním období. Tato spolupráce je nezbytná pro srovnávání výsledků a jejich trendů a pro zpětnovazební vliv na problematiku reprodukčního zdraví v České republice.

## 1.3. Základní údaje

### 1.3.1. Platná legislativa pro Národní registr novorozenců (NRNAR)

- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).
- Vyhláška č. 373/2016 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému.
- Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
- NRNAR byl vyhlášen ve Věstníku MZ, částka 14, Ročník 2001
- Zaváděcí dopis MZ ČR č.j. LP/5-251-20.2.1991 ze dne 13.3.1991
- Závazné pokyny NZIS - Pokyny k obsahu datové struktury - <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrnar>
- Datový standard Ministerstva zdravotnictví
- 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](http://www.uzis.cz)). Při citaci klasifikace v níže uváděných vysvětlivkách se uvádí jen „MKN-10“.

### 1.3.2. Osoby podléhající hlášení

**Zpráva o novorozenci** se povinně hlásí za všechny novorozence živě (bez ohledu na délku gestace a porodní hmotnost) i mrtvě narozené (plod neprojevuje ani

jednu ze známek života a současně jeho porodní hmotnost je  $\geq 500\text{g}$  a pokud ji nelze zjistit, jestliže je těhotenství  $\geq 22$  týdnů.).

**U vícečetných těhotenství se posuzuje každý novorozenec zvlášť, tzn., že se hlásí každý novorozenec jako samostatná věta datového rozhraní.**

### 1.3.3. Kdo má povinnost hlásit

Novorozenecké úseky dětských a ženských oddělení a novorozenecká oddělení poskytovatelů lůžkové péče a dále poskytovatelé lůžkové péče, kde bylo dítě hospitalizováno do 3 měsíců svého života.

**Za správné a úplné vyplnění povinného hlášení „Zpráva o novorozenci“ zodpovídá přednosta novorozeneckého oddělení nebo dětského a ženského oddělení.**

**V případě porodu mimo prostor poskytovatele zdravotních služeb (porod doma, v dopravním prostředku, ve veřejných prostorách apod.) má oznamovací povinnost zdravotnický pracovník, který byl při porodu nebo provedl první poporodní ošetření rodičky a první poporodní ošetření novorozence.**

## 1.4. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů

Tyto pokyny popisují obsah položek předepsaných resortním DS MZ, bez ohledu na technologický postup vedoucí ke vzniku elektronického datového rozhraní.

**„Zprávu o novorozenci“ (dále jen ZN) zakládá lékař (pediatr či porodník), který dítě po narození vyšetřil a poskytl mu lékařské ošetření. Tento lékař vyplní oddíl „Identifikace“ a oddíl „Porodní sál“.**

Záznamy v oddíle „**Oddělení**“ provádí ošetřující lékař na neonatologickém (dětském) oddělení.

Záznamy v oddíle „**Propuštění, překlad, úmrtí**“ provádí vždy lékař, který dítě propouští nebo překládá jinam, lékař, který konstatuje úmrtí, anebo lékař ukončující ZN poslední den 3. měsíce života dítěte.

**Povinné hlášení „Zpráva o novorozenci“ se ukončí nejpozději poslední den třetího měsíce života dítěte.**

Údaje vyplňuje poskytovatel zdravotních služeb, který hlášení o novorozenci podává. Současně uvede i svoji identifikaci (IČ/PČZ/oddělení).

**Pokud je porod veden samostatně doma lékařem nebo porodní asistentkou způsobitou k samostatnému výkonu povolání bez odborného dohledu (po získání odborné způsobilosti dle ustanovení § 6 zákona č. 96/2004 Sb., a to za předpokladu, že poskytuje zdravotní péči v rozsahu upraveném v ustanovení § 5 vyhlášky č. 424/2004 Sb.), vztahuje se povinnost zajistit vyplnění povinného hlášení „Zpráva o novorozenci“ i na ni. V tom případě vyplňuje všechny relevantní údaje oddílu „Identifikace“, „Anamnéza“, a oddílu „Propuštění, překlad, úmrtí“.**

**Pokud je porod veden samostatně doma lékařem nebo porodní asistentkou způsobitou k samostatnému výkonu povolání bez odborného dohledu, kteří jsou zaměstnání u poskytovatele lůžkové péče, vztahuje se na ně povinnost zajistit vyplnění povinného hlášení „Zpráva o novorozenci“ v rozsahu:**



- Pokud dítě zůstává po porodu doma nebo je překládáno k jinému poskytovateli než je zaměstnavatel porodní asistentky – všechny relevantní údaje oddílu „**Identifikace**“, „**Anamnéza**“, a oddílu „**Propuštění, překlad, úmrtí**“.
- Pokud je třeba dítě předat na oddělení poskytovatele = zaměstnavatele porodní asistentky - vyplní oddíl „**Identifikace**“ a oddíl „**Porodní sál**“. Záznamy do dalších oddílů provádí lékaři uvedení na počátku této kapitoly.

#### **Každá ZN musí mít přiděleno číslo.**

Počet **zpráv č. 1** je totožný s počtem (živě i mrtvě) narozených dětí. Ukončí se po porodu vedeném porodní asistentkou doma, při propuštění dítěte domů, při překladu k jinému poskytovateli zdravotních služeb nebo překladu na jiná oddělení v rámci téhož poskytovatele, při úmrtí nebo při dovršení stáří 3 měsíců.

#### **Zpráva č. 1 se vyplňuje za každé živě či mrtvě narozené dítě (ne za potrat!!).**

**Narozením živého dítěte** se rozumí plod, bez ohledu na délku těhotenství, který po narození dýchá nebo projevuje alespoň jednu ze známek života, to je srdeční činnost, pulsaci pupečníku nebo nesporný pohyb kosterního svalstva bez ohledu na to, zda byl pupečník přerušen nebo placenta připojena.

**Narozením mrtvého dítěte** se rozumí plod, který neprojevuje ani jednu známku života a má porodní hmotnost 500 gramů a vyšší, nelze-li porodní hmotnost určit, narozený po 22. dokončeném týdnu těhotenství, a nelze-li délku těhotenství určit, nejméně 25 cm dlouhý.

#### **Zpráva č. 1 – povinně se vyplňuje:**

Zpráva číslo

Číslo dítěte - chorobopisu

Identifikace zařízení

RČ novorozence – pokud se narodil živě, u mrtvě narozeného s koncovkou „0000“

Rodné číslo matky

Četnost těhotenství

Pořadí

Bydliště – číslo obce, ORP, kraj, okres

Novorozenec – státní občanství

Porod

Způsob porodu

Poloha plodu

Datum narození

Vitalita

Pohlaví

Porodní údaje – hmotnost (g), gestační stáří

Léčba na sále – povinné, pokud nebyl porod doma nebo mimo ZZ

Apgarové skóre (nepovinné u narození mimo ZZ)

Léčba na oddělení

Vybrané nemoci a komplikace

Provedený screening

Vrozená vada (u živě narozeného)

Datum a hodina ukončení ZN

Hodnoty při propuštění

Výživa

Důvod ukončení ZN vč. IČA při překladu a Dg. u úmrtí

Další Dg. Hlavní

### **Zpráva č. 2 až 9 – povinně se vyplňuje:**

Zpráva číslo

Číslo dítěte - chorobopisu

Identifikace zařízení

RČ novorozence

Rodné číslo matky

Četnost těhotenství

Bydliště – číslo obce, ORP, kraj, okres

Novorozenec – státní občanství

Datum narození

Vitalita

Pohlaví

Datum přijetí na oddělení

Vrozená vada

Datum a hodina ukončení ZN

Hodnoty při propuštění

Výživa

Důvod ukončení ZN vč. IČA při překladu a Dg. u úmrtí

Další Dg. Hlavní

**Poznámka:** V případě dávkového zasílání dat Zprávy č. 2 až 9 (atribut: nzprava > 1) je nutné nastavit:

Léčba na oddělení - Pokud léčba neproběhla, použije se únikový kód "žádná" z číselníku LecbaNaOddeleni.

Vybrané nemoci a komplikace - Pokud byl případ bez komplikací, použije se únikový kód "žádné" z číselníku VybraneNemociAKomplikace.

Provedený screening - Pokud nebyl provedený žádný screening, použije se únikový kód "žádný" z číselníku ProvedenyScreening.

**Zpráva č. 2** a další se zakládá při překladu novorozence do jiného zdravotnického zařízení nebo překladu na jiná oddělení v rámci téhož zdravotnického zařízení. Nejvyšší číslo pak indikuje počet oddělení, jimiž dítě do 3. měsíce života prošlo. Každá další zpráva se ukončí při propuštění, dalším překladu či úmrtí do 3. měsíce, v každém případě však nejpozději poslední den třetího měsíce života dítěte.

**Zpráva č. 9** se zakládá dětem hospitalizovaným znovu před dokončením 28. dne života tzn., že povinnost založení zprávy č. 9 pro rehospitalizované je omezena pouze pro novorozenecký věk. Dětem zemřelým do 28 dnů mimo zdravotnické zařízení zakládá prohlížející lékař rovněž zprávu č. 9.

#### 1.4.1. Identifikační údaje

##### **Identifikační číslo (IC)**

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)**

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

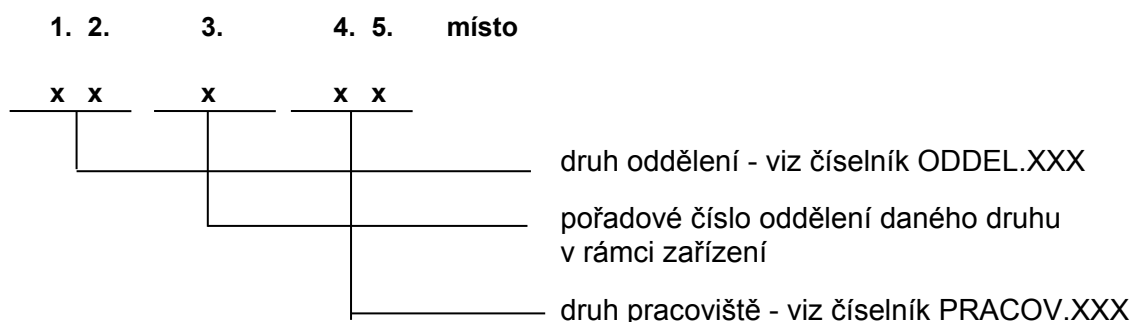
Uvádí se *třímístné* pořadové číslo zařízení v rámci identifikačního čísla (IČ) podle číselníku zařízení ÚZIS ČR. Pokud se právní subjekt dále nečlení, vyplňuje se trojčíslí 000.

##### **Pořadové číslo detašovaného pracoviště (PCDP)**

Číslo vychází z Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb

## Oddělení

Číslo oddělení je pětimístný číselný údaj, který je utvořen takto:



Dvumístný číselný kód oddělení se uvádí podle číselníku oddělení ÚZIS ČR.

Pokud je v zařízení více oddělení téhož druhu, slouží k jejich rozlišení pořadové číslo oddělení. Toto číslo zároveň vyjadřuje ambulantní nebo lůžkový charakter oddělení:

- čísla **A–Z** znamenají ambulantní oddělení (např. 13A00),
- čísla **1–9** znamenají lůžková oddělení (např. 16179).

Při vzniku nového oddělení je třeba konkrétní pořadové číslo oddělení je třeba ověřit na regionálním pracovišti ÚZIS ČR.

Druh pracoviště slouží k bližší identifikaci jednotlivých pracovišť určitého oddělení (nákladových středisek). Dvumístný číselný kód druhu pracoviště se vyplňuje podle číselníku pracovišť ÚZIS ČR. Jestliže se oddělení dále nedělí na pracoviště, vyplňuje se dvojčíslí 00.

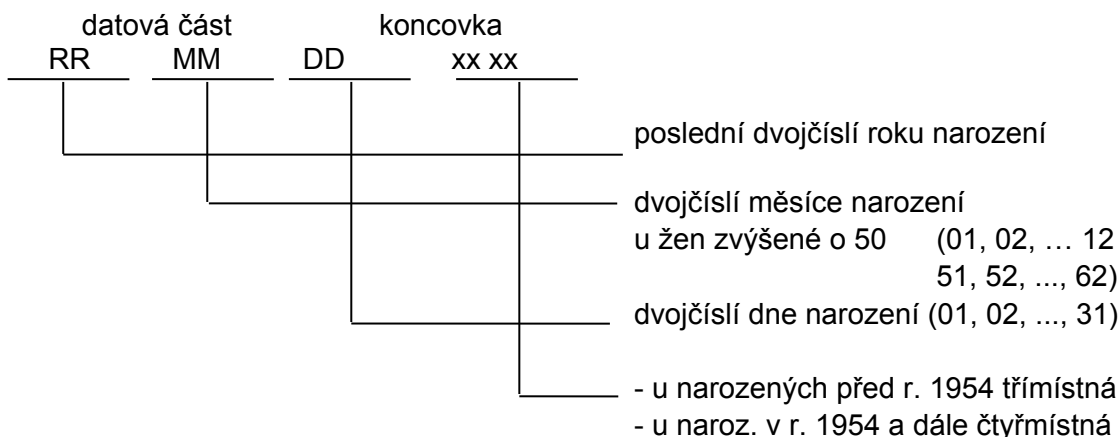
## Rodné číslo novorozence

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

**U živě narozeného dítěte** musí být uvedeno vždy celé, tzn. datová část a koncovka.

### U mrtvě narozeného dítěte

*Od ledna 2016 se rodné číslo vyplňuje kódem složeným z dvojčíslí roku narození, dvojčíslí měsíce narození, dvojčíslí dne narození a 0000 (RRMMDD0000) nebo je dále umožněno zadat reálné rodné číslo, bylo-li přiděleno.*



Rodné číslo (RČ) novorozenců by měl poskytovatel zdravotních služeb vyžadovat od zákonného zástupce novorozence po získání Rodného listu a přihlášení dítěte na zdravotní pojišťovnu (viz § 10 odst. (6) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění). RČ novorozenců poskytovatelé potřebují nejenom pro splnění povinností vůči NZIS (povinná hlášení), ale i pro vykazování výkonů pro zdravotní pojišťovny a vlastní informační systém.

Pokud i přesto není RČ k dispozici, pak je třeba je zkonstruovat z data narození a do koncovky dát buď 0000 u občanů ČR, nebo 9999 u cizinců.

### Rodné číslo matky

Rodné číslo musí být uvedeno vždy celé, tzn. datová část a koncovka (viz RČ novorozence).

Je-li rodné číslo devítimístné, 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 mají rovněž přiděleno rodné číslo (zapsáno v povolení k trvalému pobytu v ČR).

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

### Novorozenec / Státní občanství

Vybírá se z číselníku zemí. Tento údaj se vkládá na základě prohlášení matky.

### Četnost těhotenství

Jednomístný číselný kód vyjadřující celkový počet živě a mrtvě narozených dětí.

### Pořadí

V případě jednočetného těhotenství se do formuláře zapíše X (v datové xml struktuře DS MZ = 0), v případě dvojčat A (v datové xml struktuře DS MZ = 1), nebo B (v datové xml struktuře DS MZ = 2), atd.

### Číslo obce trvalého bydliště matky

Šestimístný číselný kód přidělený ČSÚ.

Kód je možné doplňovat z číselníku Obce, 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 vyplňuje 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, aby při zpracování Zpráv o novorozenci za území nedocházelo ke zkreslení.

### **Číslo kraje a okresu (NUTS3 a LAU1)**

Třímístný číselný kód přidělený z klasifikace ČSÚ (číselnému kódu předchází počáteční konstanta CZ0). Kód kraje a okresu není třeba samostatně zadávat ani v online formuláři ani v XML, je automaticky generován z číselníku obcí, který je součástí číselníků NZIS.

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 vyplňuje stejně jako u občanek ČR.

U cizinek na víza do 90 dnů se místo kraje a okresu uvede konstanta 99Y. Shodný kód se použije u osob s českým občanstvím, které dlouhodobě (vízum nad 90 dní) pobývají mimo ČR.

U bezdomovkyň se uvede dvoumístný kód kraje a konstanta X na místě okresu.

Pokud je uvedeno číslo obce, je tento údaj nepovinný.

### **Kód obce s rozšířenou působností (ORP)**

Kód je možno automaticky doplňovat z číselníku obcí, který je součástí číselníků NZIS.

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 vyplňuje stejně jako u občanek ČR.

U cizinek na víza do 90 dnů se místo kódu ORP uvede konstanta 9999. Shodný kód se použije u osob s českým občanstvím, které dlouhodobě (vízum nad 90 dní) pobývají mimo ČR.

U bezdomovkyň se místo kódu ORP uvede konstanta 8888.

Pokud je uvedeno číslo obce, je tento údaj nepovinný.

### **Rok narození otce**

Uvede se celé čtyřčíslí roku. Je třeba ověřit věk vyšší než 70 let.

## 1.4.2. Porodní sál

### Porod

- 1 **v perinatologickém centru** - poskytovatel poskytující specializovanou a vysoce specializovanou péči o novorozence III. stupně, které je vybaveno oddělením JIP nebo ARO, zpravidla Fakultní nebo velké krajské nemocnice
- 2 **v intermediárním centru** – poskytovatel poskytující péči o novorozence II. stupně, s oddělením pro patologické novorozence (OPN) pro děti mírně až středně nezralé, zpravidla bez dlouhodobé ventilace
- 3 **v jiném zařízení** - u jiného poskytovatele lůžkové péče
- 4 **plánovaně doma** (plánované, provedené lékařem nebo porodní asistentkou způsobilou k samostatnému výkonu povolání bez odborného dohledu)
- 5 **neplánovaně doma nebo jinde** (jakékoli jiné okolnosti, tzn. vč. neplánovaných porodů mimo prostory poskytovatele zdravotních služeb)

Provede se výběr jen jednoho kódu.

### Způsob porodu

- 1 **vaginálně**
- 2 **SC (císařským řezem)**

Provede se výběr jen jednoho kódu.

### Způsob vaginálního porodu

Při uvedení způsobu porodu „1 vaginálně“ je nutno dále vybrat, zda:

- spontánně** (1 ano, 2 ne)
- použití kleští** (1 ano, 2 ne)
- použití VEX** (1 ano, 2 ne)

### Poloha plodu

- 1 **záhlavím**
- 2 **koncem pánevním (KP)**
- 3 **jiná**

Provede se výběr jen jednoho kódu.

### Datum narození

Uvede se v pořadí: čtyřčísle roku, dvojčísle měsíce, dne, hodiny, minuty ve tvaru RRRR–MM–DDT hh:mm.

Příklad: Datum narození dítěte je 28. 9. 2016 v 10 hodin, 35 minut

**Vitalita**

- 1 živě
- 2 mrtvě

**Pohlaví**

- 1 chlapec
- 2 děvče
- 3 ns (nespecifikováno)

**Porodní údaje****hmotnost (v gramech)**

Uvede se v gramech s přesností nejméně na 10 g. Při hmotnosti pod 1000 g je první místo doplněno nulou.

Příklad: hmotnost 970 g ..... 0970

**délka (v cm)**

Uvede se v centimetrech přesná porodní délka.

Příklad: délka 52 cm ..... 52

**gestační stáří**

Uvede se v dokončených týdnech.

Gestační stáří v dokončených týdnech	Gestační stáří v dokončených týdnech+dnech
-22	- (22+6)
23	(23+0) - (23+6)
24	(24+0) - (24+6)
25	(25+0) - (25+6)
26	(26+0) - (26+6)
27	(27+0) - (27+6)
28	(28+0) - (28+6)
29	(29+0) - (29+6)
30	(30+0) - (30+6)
31	(31+0) - (31+6)
32	(32+0) - (32+6)
33	(33+0) - (33+6)
34	(34+0) - (34+6)
35	(35+0) - (35+6)
36	(36+0) - (36+6)
37	(37+0) - (37+6)



38	(38+0) - (38+6)
39	(39+0) - (39+6)
40	(40+0) - (40+6)
41	(41+0) - (41+6)
42	(42+0) - (42+6)
43	(43+0) - (43+6)
44	(44+0) - (44+6)
45	(45+0) +

### Léčba na sále

Je možno uvést více uvedených možností (možnost „žádná“ musí být vybrána samostatně):

- 1 **O2**
- 2 **UPV maskou (umělá plicní ventilace)**
- 3 **intubace**
- 4 **masáž srdce**
- 5 **léky**
- 6 **CPAP- „continuous positive airway pressure“**
- 7 **žádná**

### Apgarové skóre

Metoda umožňující rychlé a srovnatelné zhodnocení stavu novorozence těsně po porodu. Hodnotí se pět funkcí: dýchání, srdeční frekvence, barva kůže, svalové napětí a odpověď na podněty.

Uvede se i součet hodnocených funkcí za 1, 5 a 10 minut. Údaje jsou dvoumístné.

Pouze u **porodu mimo prostory** poskytovatele zdravotních služeb (tzn. „Porod“ = „4 plánovaně doma“ či „5 jiné okolnosti“) **se tyto údaje nevyplňují** (ve Zprávě č. 1).

### 1.4.3. Oddělení

#### Datum a čas přijetí dítěte

Uvede se povinně v pořadí: čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce, dne, hodiny a minuty. V případě porodu vedeného samostatně porodní asistentkou doma se uvede datum, hodina, minuta narození. (RRRR-MMDDThh:mm)

Pouze v případě porodu doma (kód 5) se nevyplňuje.

#### Léčba

Je možno uvést více uvedených možností:

- 1 **O2** - použití oxygenoterapie v dalším průběhu hospitalizace bez ohledu na délku podávání (O2 podávaný při resuscitaci po narození se uvede v odd. Léčba na sále)

- 2 **pouze CPAP** - při použití distenční terapie formou trvalého pozitivního tlaku v dýchacích cestách (CPAP) pokud nebyla u dítěte použita umělá plicní ventilace (UPV), nebo-li pokud CPAP postačil ke zvládnutí stavu
- 3 **UPV** - použití umělé plicní ventilace bez ohledu na délku a druh UPV; dále se uvede celkový počet dní, ve kterých byl pacient léčen UPV
- 4 **antenatální steroidy** - v případě, že byly porodníkem matce podány kortikosteroidy pro indukci plicní zralosti plodu, uvede se jen v případě, že lék byl podán nejméně 12 hodin před porodem
- 5 **surfaktant** - uvede se u dětí, u kterých byl alespoň jedenkrát podán surfaktant (bez ohledu na počet a velikost dávek, či druh surfaktantu)
- 6 **steroidy pro BPD/CLD** - uvede se u dětí s bronchopulmonální dysplázií, kterým byly podány z této indikace kortikosteroidy (bez ohledu na délku podávání a druh preparátu)
- 7 **ligace PDA** - označí se u dětí, kterým byla chirurgicky léčena otevřená tepenná dužď (PDA)
- 8 **operace** - uvede se u dětí, které podstoupily chirurgický zákrok (mimo ligaci PDA); v kolonce operační diagnóza se uvede kód diagnózy, která byla důvodem k operaci
- 9 **řízená hypotermie** – uvede se u dětí, u nichž bylo při léčbě hypoxickoischemické encefalopatie využito řízené hypotermie
- 10 **žádná**
- 0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

### Vybrané nemoci a komplikace

Je možno uvést více uvedených možností:

**1 HIE II. - III. st.** - HIE je porucha funkce CNS u novorozence, manifestující se v prvních dnech života poruchou vědomí, odchylkami svalového tonu, postury a event. křečemi. Je spojena se známkami peripartální hypoxie.

#### **Klasifikace dle Sarnatových:**

**1. stupeň:** mírná encefalopatie s neklidem, zvýšenou dráždivostí a zvýšenou reakcí na stimulaci. Jsou přítomny projevy dráždění sympatiku s tachykardií, rozšířenými zornicemi a třesem. EEG je normální.

**2. stupeň:** střední encefalopatie s letargií, hypotonií. Známky parasympatické hyperstimulace s nízkou klidovou srdeční frekvencí, zúženými zornicemi, a zvýšenou sekrecí. EEG je abnormální a 70 % dětí mívá křeče.

**3: stupeň:** těžká encefalopatie se stuporem, atonií a nepřítomnými reflexy. Dítě může mít křeče a má abnormální EEG se sníženou základní aktivitou a/nebo sníženou voltáží.

*Sarnat HB, Sarnat MS. Neonatal encephalopathy following fetal distress.*

*A clinical and electroencephalographic study. Arch Neurol. 1976 Oct; 33(10): 696-705.*

#### **Kritéria pro vyplnění položky:**

*Položku vyplňte u novorozenců se známkami prodělané perinatální hypoxie a s klinickými příznaky encefalopatie, odpovídající st. II. nebo III. Podle Sarnatových. Křeče nejsou podmínkou pro zařazení. Nezařazovat dítě s křečemi jiné nebo neznámé etiologie.*

**2 cPVL** - mozkové postižení charakterizované existencí ložiskovitých nekrotických změn v bílé hmotě v okolí postranních komor postihující nezralé novorozence. Ultrazvukovým korelátem jsou mnohočetné periventrikulární cysty.

**PVL - klasifikace podle de Vriesové, 1996**

- I. st. - přechodné PV density (PVE) déle než 7 dní
- II. st. - PV density (PVE) měnící se na drobné cystické léze frontoparietálně
- III. st. - PV density (PVE) měnící se na velké periventrikulární cystické léze
- IV. st. - PV density (PVE) měnící se velké cystické léze postihující hlubokou bílou hmotu

*de Vries, L.S.: Neurological assessment of the preterm infant. Acta Paediatr 1996 Jul;85(7):765-71*

**Kritéria pro vyplnění položky:**

Nezralý novorozenec s prokázanými cystami v typické lokalizaci perivenrikulárně, množství, velikost a délka přítomnosti cyst nerozhoduje, (neboli st. II-IV. dle deVries). Nepatří sem případy s nálezem pseudocysty po předchozí detekci izolované parenchymové léze.

**3 PIVH III. + shunt / PIVH IV. st.** - jako periventrikulární se označuje intrakraniální krvácení do reziduální germinální matrix nezralého mozku. Toto krvácení může zůstat omezené na oblast germinální matrix nebo se šíří do komorového systému (intraventrikulární hemoragie), případně okolního parenchymu (intraparenchymová hemoragie event. Periventrikulární hemoragická infarzáce).

**Klasifikace PIVH - Papilové klasifikace z r. 1978**

- I. st. - subependymální (SEH, GLH)
- II. st. krvácení do PK, bez jejich dilatace
- III. st. - krvácení do PK s jejich dilatací
- IV. st. - krvácení postihuje i parenchym (IPH, IPE)

*Papile L.A., Burstein J., Burstein R., Koffler H. Incidence and evolution of subependymal and intraventricular hemorrhage: a study of infants with birthweights less than 1500 grams. J Pediatr 1978; 92:529-534.*

**Kritéria pro vyplnění položky:**

Intraventrikulární krvácení III. st. podle Papilové, vedoucí k posthemoragickému hydrocefalu s nutností chirurgické drenáže mozkomíšního moku a/nebo intraventrikulární krvácení IV. st. podle Papilové. Chirurgickou drenáží se rozumí zevní komorová drenáž, subkutánní reservoár nebo zavedený shunt, nikoliv lumbální či komorová punkce.

**4 meningitis/encefalitis** - kultivačně nebo jinak laboratorně potvrzená purulentní meningoencefalitida, nebo virová encefalitida.

**Kritéria pro vyplnění položky:**

Kultivačně nebo laboratorně potvrzená purulentní meningoencefalitidaitida. Dále virová encephalitis. Nepatří sem případy infekčních komplikací komorové drenáže či shuntu.

**5 sepse časná (do 3. dne)** - seps novorozence diagnostikovaná do 72 hodin života.

**6 sepse pozdní (po 3. dnu)** - seps novorozence diagnostikovaná po 72. hodině života.

Klinické známky infekce a pozitivní hemokultura

**Kritéria pro vyplnění položek 05. a 06.:**

Novorozenec s klinickými známkami infekce a pozitivní hemokulturou, před dovršením 72 hodin života.

Novorozenec s klinickými známkami infekce a pozitivní hemokulturou, s prvními příznaky po dovršení 72 hodin života.

**7 ROP III. st. +** - stupeň III. (fibrovaskulární proliferace) nebo IV. (částečné zvednutí sítnice), nebo V. totální zvednutí sítnice – podle Mezinárodní klasifikace ROP.

*Committee for the Classification of Retinopathy of Prematurity The International Classification of Retinopathy of Prematurity. Br. J. Ophthalmol, 1984, 69, 690-687*

**Kritéria pro vyplnění položky:**

Retinopatie nedonošených III. a vyššího stupně.

**8 RDS** - RDS je syndromem narůstající dechové tísně, začínající za, nebo brzy po narození, který se u přežívajících zlepšuje obvykle mezi 2. a 4. dnem života. Stav postihuje převážně nezralé novorozence a je následkem nezralosti plicní tkáně s nedostatkem plicního surfaktantu.

Na RTG plic je typický difuzní obraz retikulogranulární kresby až mléčného skla.

**Kritéria pro vyplnění položky:**

*Klinické a RTG známky RDS, zjištěné první den života, bez ohledu na použitou terapii. Nepatří sem dechová tíseň z jiných příčin.*

**9 CLD** - závislost na O<sub>2</sub> v 36. týdnu postkoncepčního stáří.

**Kritéria pro vyplnění v současné ZN**

*Závislost na O<sub>2</sub> v 36. týdnu postkoncepčního stáří.*

**10 Air-leak** - rozumí se pneumothorax, pneumomediastinum a příbuzné stavy, stejně jako intersticiální emfyzém. Prokázaná přítomnost extraalveolárního vzduchu.

**Kritéria pro vyplnění položky:**

*Všechny případy prokázaného extraalveolárního vzduchu jako např. pneumothorax, pneumomediastinum, prokazatelný plicní intersticiální emfyzém a/nebo neiatrogenní vzduchové embolizace. Nepatří sem děti s intravasálním vzduchem při NEC. Nepatří sem případy PNO po thorakotomii.*

**11 NEC - nekrotizující enterokolitida** - onemocnění GIT u zpravidla nezralých novorozenců, doprovázené GIT příznaky, těžkým celkovým stavem a přítomností pneumatosis intestinalis, nebo vzduchu v portálním řečišti nebo pneumoperitoneem na RTG.

Klinická a RTG kritéria: A/ jeden nebo více z následujících příznaků: 1. žlučí zbarvený aspirát ze žaludku, či zvratky, 2. distenze břicha, 3. okultní či makroskopická přítomnost krve ve stolici bez zjevné rektální figury a současně

B/ jeden nebo více z následujících RTG nálezů: 1. Pneumatosis intestinalis, 2. plyn v játrech, 3. pneumoperitoneum.

*Vermont Oxford Network, 2000*

**Kritéria pro vyplnění položky:**

*Případy NEC (viz definice). Nepatří sem případy fokální perforace GIT. Vyplnit též u NV se sekčně či peroperačně potvrzenou NEC i bez splnění RTG kritérií před smrtí či zákrokem.*

**12 PDA léčený - otevřená tepenná (Botalova) dučej, léčená farmakologicky či chirurgicky.** Případy s klinickými známkami zkratu přes PDA (kont. šelest s pulzujícím prekordiem, mrštným pulsem, velkou systolickodiastolickou diferencí TK, městnavým srdečním selháním) nebo echokardiograficky potvrzeným levo-pravým zkratem přes PDA při přítomnosti klinických známek, u nichž bylo přistoupeno k farmakologické léčbě (zpravidla Indo-methacin nebo Ibuprofen).

**Kritéria pro vyplnění položky:**

*PDA (viz definice) léčený Indomethacinem nebo Ibuprofenem (event. příbuzným farmakem). Nepatří sem případy léčené pouze restrikcí tekutin a diuretiky. Nepatří sem případy preventivního podání některého z uvedených farmak. Patří sem případy, kdy bylo první - preventivní podání léku neúspěšné a podávání bylo prodlouženo, nebo opakováno pro přetrvávající, nebo nově vzniklé klinické a ECHO známky přítomnosti zkratu.*

**13 PPHN - persistující fetální cirkulace, též persistující plicní hypertenze.** Jde o kardiopulmonální poruchu, charakterizovanou systémovou arteriální hypoxémií v důsledku zvýšené plicní vaskulární rezistence vedoucí

ke zkratu plicního průtoku do systémového oběhu. Stav může koexistovat s parenchymovým plicním onemocněním (RDS, MAS, TTN) - sekundární plicní hypertenze, nebo s rentgenologicky normálními plícemi - PFC nebo primární PPHN nebo může být spojena s

hypoplasií plic (nejčastěji u vrozené brániční kýly) spojené s anatomicou redukcí průsvitu kapilár.

**Kritéria pro vyplnění položky:**

Všechny stavy spojené s echokardiograficky či laboratorně prokázaným pravolevým zkratem, vedoucí k systémové hypoxémii.

**99 žádná**

0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

**Vitamin K**

1 i,m, - intramuskulární aplikace

2 p.o. – perorální podání

3 i.v. – intravenózní podání

4 ne

0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

**Provedený screening**

1 NLS z kapky krve

2 Koarktace AO (puls AF)

3 Katarakta

4 Sluch (TEOAE)

5 kyčle

6 jiný - pokud byl kromě 5 jmenovaných provedených screeningů ještě jiný, uvede se krátký popis screeningu do pole „poznámka“.

9 žádný

0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

Je možno uvést **více** uvedených **možností**.

**Vrozená vada**

**Ano** (1 ano, 0 ne)

**Ne** (1 ano, 0 ne)

Zaškrtně se, zda byla VV nebo ne.

Při **kladné** odpovědi se uvede maximálně 5 diagnóz vrozených vad. Současně je nutno vyplnit za každou zjištěnou diagnózu vrozené vady i hlášení „**Vrozená vada plodu nebo dítěte**“.

**1.4.4. Propuštění, překlad, úmrtí**

**Datum a hodina ukončení ZN**

v pořadí: čtyřčísle roku, dvojčísle měsíce, dne, hodiny, minuty narození (RRRR-MM-DDThh:mm).

**Hodnoty při propuštění**

uvedou se antropometrické hodnoty naměřené při propuštění nebo překladu:

**hmotnost** v gramech (V případě porodu vedeného samostatně porodní asistentkou doma se neuvádí)

**obvod hlavy v cm s přesností na 0,5 cm**

Příklad: obvod hlavy 34,1 cm ..... 34.0  
 obvod hlavy 34,3 cm ..... 34.5

### Výživa

- 1 kojení (pouze kojení)
  - 2 dočr (mateřským mlékem nebo umělou výživou)
  - 3 umělá (pouze umělá)
  - 4 parenterální
  - 5 ne – úmrtí po porodu (dítěti nebyla výživa podána, umírá po porodu)
  - 0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte
- Provede se výběr **jednoho** kódu.

### Důvod ukončení ZN

- 1 propuštění domů
- 2 překlad k poskytovateli lůžkové péče (identifikační a pořadové číslo zařízení)
- 3 překlad do DD (Dětského domova pro děti 0–3 let věku, případně dětská centra)
- 4 úmrtí
- 5 dovršení 3 měsíců
- 0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

Provede se výběr jen **jednoho** kódu.

V případě porodu vedeného samostatně porodní asistentkou doma nesmí být uveden kód 5. Pokud dítě po plánovaném porodu doma skutečně doma zůstává, použije se kód 1 propuštění domů. V ostatních případech se použijí kódy 2–4.

Pokud dítě i nadále setrvává u poskytovatele lůžkové péče, hlášení ZN se ukončí kódem 5 dovršení 3 měsíců.

Při vyznačení kódu 2 **překlad** k poskytovateli lůžkové péče nebo 3 **překlad do DD pro děti do 0-3 let věku** - nutno dále vyplnit:

**Překlad - kód zařízení IČ,/PČZ**, kam byl pacient přeložen.

Při uvedení kódu 4 - **úmrtí**, je nutno dále uvést jednu z uvedených možností, která nejlépe vystihuje příčinu úmrtí.

### Příčina úmrtí

Uvést jednu z kategorií, která podle hodnocení neonatologa nejlépe vystihuje hlavní příčinu úmrtí novorozence:

- 1 hypoxie
- 2 infekce
- 3 respirace
- 4 VV
- 5 jiné

### Další diagnózy při propuštění, překlady a úmrtí

**Hlavní** - pokud se jedná o fyziologického novorozence, pak se vždy uvede jako hlavní diagnóza Z38.x.

**Z38** Živě narozené děti podle místa narození

- .0 Jediné dítě, narozené v nemocnici
- .1 Jediné dítě, narozené mimo nemocnici
- .2 Jediné dítě, s neurčeným místem narození (živě narozené dítě NS)
- .3 Dvojče, narozené v nemocnici
- .4 Dvojče, narozené mimo nemocnici
- .5 Dvojče, s neurčeným místem narození
- .6 Dítě z jiného mnohočetného těhotenství, narozené v nemocnici
- .7 Dítě z jiného mnohočetného těhotenství, narozené mimo nemocnici
- .8 Dítě z jiného mnohočetného těhotenství, s neurčeným místem narození

V případě úmrtí se jako hlavní diagnóza uvede ta, která byla příčinou smrti. Při překladu do jiného ZZ nemůže být hlavní diagnóza Z38.x.

**P95** Smrt plodu z neurčené příčiny

Porod mrtvého plodu NS

Narození mrtvého dítěte NS

**Vedlejší** (max. tři diagnózy v pořadí důležitosti) - neuvádějí se diagnózy, které jsou již předepsány jako vybrané nemoci, ani diagnózy, které již byly uvedeny v části „Vrozené vady“. Uvádějí se jen diagnózy, které vypovídají o **zdravotním stavu novorozence**. U fyziologického novorozence bude vyplněna jen hlavní dg, vedlejší dg nebudou vyplněny žádné.

## 1.5. Přílohy

### 1.5.1. Seznam vybraných diagnóz ke Zprávě o novorozenci (kódy dle MKN-10)

Z38.0	Jediné dítě, naroz. v nemocnici	<b>P07</b>	<b>Poruchy v souvislosti se zkráceným trváním těhotenství a nízkou porodní hmotností, NJ</b>
Z38.3	Dvojče, narozené v nemocnici		
<b>P02</b>	<b>Postižení plodu a novorozence (NV) komplikacemi lůžka, pupečníku a blan</b>	P07.0	velmi nízká porodní hmotnost
		P07.1	jiná nízká porodní hmotnost
		P07.2	krajní nezralost (immaturita)
		P07.3	jiné předčasně narozené děti
<b>P02.0</b>	<b>při placenta praevia</b>	<b>P08</b>	<b>Poruchy související s prodlouženým těhotenstvím a velkou porodní hmotností</b>
P02.1	při jiných formách odl. lůžka a krvácení	P08.0	hypertrofický novorozenec
P02.2	při jiných abnormalitách lůžka	P08.1	jiné děti těžké vzhledem k délce těhotenství
P02.3	při sy. plac. transfuze	P08.2	dítě přenášené (postmaturita)
P02.4	při výhřezu pupečníku		
P02.5	při jiné kompresi pupečníku		
P02.7	při chorio-amnionit		
<b>P03</b>	<b>Postižení plodu a NV jinými komplikacemi porodní činnosti a porodu</b>	<b>P10</b>	<b>Nitrolební poranění a krvácení způsobené za porodu</b>
P03.0	KP a extrakce	P10.0	subdurální krvácení
P03.2	kleště	P10.1	mozkové krvácení
P03.3	vakuumextraktor	P10.2	nitrokomorové krvácení
P03.4	císařský řez	P10.3	subarachnoidální krvácení
P03.5	překotný porod	P10.4	ruptura tentoria
P03.6	abnorm. děložní kontrakce	P10.8	jiná nitrolební poranění a krvácení
<b>P04</b>	<b>Postižení plodu a NV škodlivými vlivy přenesenými placentární cestou nebo mateřským mlékem</b>	<b>P11</b>	<b>Jiná poranění CNS za porodu</b>
P04.0	anestézie a analgésie matky	P11.0	edém mozku
P04.1	jiná léčba matky	P11.1	jiné určené poškození mozku
P04.3	alkohol	P11.3	poranění lícního nervu
P04.4	toxikománie matky	P11.5	poranění páteře a míchy
		P11.9	NS
<b>P05</b>	<b>Pomalý růst a podvýživa plodu</b>	<b>P12</b>	<b>Poranění vlasové části hlavy za porodu</b>
P05.0	lehký plod vzhledem k délce těhotenství	P12.0	kefalematom
P05.1	malý plod vzhledem k délce Těhotenství	P12.1	porodní nádor
		<b>P13</b>	<b>Poranění kostry za porodu</b>
		P13.0	zlomenina lebky
		P13.1	jiné poranění lebky
		P13.2	poranění stehenní kosti
		P13.3	poranění jiných dlouhých kostí



P13.4	zlomenina klíční kosti	P23.8	vrozená pneumonie – jiné organismy
P13.8	poranění jiné části kostry	P23.9	vrozená pneumonie – NS
<b>P14</b>	<b>Poranění periferní nervové soustavy za porodu</b>	<b>P24</b>	<b>Novorozenecké aspirační syndromy</b>
P14.0	obrna pažní pleteně, Erb	P24.0	aspirace smolky
P14.1	obrna pažní pleteně, Klumpke	P24.1	aspirace plod. vody a hlenu
P14.2	obrna bráničního nervu	P24.2	aspirace krve
P14.3	jiná poranění pažní pleteně	P24.3	aspirace mléka a regurg. potravy
P14.8	poranění jiných částí periferní nervové soustavy	P24.8	jiné aspirační syndromy
P14.9	NS	P24.9	aspirační syndrom NS
<b>P15</b>	<b>Jiné poranění za porodu</b>	<b>P25</b>	<b>Intersticiální emfyzém a příbuzné stavy vzniklé v perinatálním období</b>
P15.0	jater	P25.0	intersticiální emfyzém
P15.1	sleziny	P25.1	pneumotorax
P15.2	m. sternocleidomastoideus	P25.2	pneumomediastinum
P15.3	oka	P25.3	pneumoperikard
P15.4	obličeje	P25.8	jiné příbuzné stavy
P15.5	zevních pohlavních orgánů	<b>P26</b>	<b>Plicní krvácení vzniklé perinatálním období</b>
P15.6	podkožní tuková nekróza	P26.0	tracheobronchiální krvácení
P15.8	jiná určená poranění	P26.1	masivní plicní krvácení
P15.9	poranění NS	P26.8	jiné plicní krvácení
<b>P20</b>	<b>Nitroděložní hypoxie</b>	P26.9	neurčené plicní krvácení
P20.0	zjištěná před porodní činností	<b>P27</b>	<b>Chronické respirační nemoci vzniklé v perinatálním období</b>
P20.1	zjištěná při porodní činnosti	P27.0	Wilsonů-Mikityho syndrom
P20.9	nitroděložní hypoxie, NS	P27.1	BPD
<b>P21</b>	<b>Porodní asfyxie</b>	P27.8	jiné chronické respirační nemoci
P21.0	těžká	P27.9	neurčené
P21.1	mírná	<b>P28</b>	<b>Jiné poruchy respirace vzniklé v perinatálním období</b>
P21.9	NS	P28.0	primární atelektáza
<b>P22</b>	<b>Respirační tíseň novorozence</b>	P28.1	jiná a neurčená atelektáza
P22.0	RDS	P28.2	cyanotické záchvaty
P22.1	přech. tachypnoe novorozence	P28.3	primární spánková apnoe
P22.8	jiná	P28.4	jiná apnoe
P22.9	NS	P28.5	respirační selhání
<b>P23</b>	<b>Vrozený zánět plic</b>	P28.8	jiné určené respirační stavy
P23.0	vrozená pneumonie - viry	P28.9	respirační stavy, NS
P23.1	vrozená pneumonie - Chlamydie		
P23.2	vrozená pneumonie - Stafylokoky		
P23.3	vrozená pneumonie - Streptokok. B		
P23.4	vrozená pneumonie - E. Coli		
P23.5	vrozená pneumonie - Pseudomonas		
P23.6	vrozená pneumonie - jiná bakt.		

<b>P29</b>	<b>Kardiovaskulární poruchy vzniklé v perinatálním období</b>	P39.4	infekce kůže
P29.0	srdeční selhání	P39.8	jiné učené infekce
P29.1	srdeční dysrytmie	P39.9	NS
P29.2	hypertenze	<b>P50</b>	<b>Fetální ztráta krve</b>
P29.3	PFC	P50.0	z vcestných cév
P29.4	přechodná ischemie myokardu	P50.1	z roztrž. pupečníku
P29.8	jiné KV poruchy	P50.2	z placenty
P29.9	KV poruchy NS	P50.3	fetofetální transfuzí
<b>P35</b>	<b>Vrozené virové nemoci</b>	P50.4	fetomaternální transfuzí
P35.	0 syndrom vrozených zarděnek	P50.5	z přerušného pupečníku druhého dvojčete
P35.1	vrozená CMV infekce	P50.8	jiná fetální ztráta krve
P35.2	vrozená infekce Herpes simplex	P50.9	NS
P35.3	vrozená virová hepatitis	<b>P51</b>	<b>Krvácení z pupečníku novorozence</b>
P35.8	jiné vrozené virové nemoci	P51.0	masivní
P35.9	vrozená virová nemoc, NS	P51.8	jiné
<b>P36</b>	<b>Bakteriální sepse NV</b>	P51.9	NS
P36.0	Streptokok B	<b>P52</b>	<b>Nitrolební neúrazové krvácení plodu a novorozence</b>
P36.1	jiný a NS Streptokok	P52.0	nitrokomorové krvácení (IVH) I. st.
P36.2	Staph. aureus.	P52.1	IVH II. st.
P36.3	jiný a NS Staph.	P52.2	IVH III. st.
P36.4	E. Coli	P52.3	neurčené IVH
P36.5	anareoby	P52.4	nitromozkové krvácení
P36.8	jiná bakteriální sepse	P52.5	subarachnoidální krvácení
P36.9	bakteriální sepse, NS	P52.6	krvácení do mozečku a zadní jámy
<b>P37</b>	<b>Jiné vrozené infekční a parazitární nemoci</b>	P52.8	jiné nitrolební krvácení
P37.0	vrozená TBC	P52.9	NS
P37.1	vrozená toxoplazma	<b>P53</b>	<b>Hemoragická nemoc u plodu a novorozence</b>
P37.2	vrozená listerióza	<b>P54</b>	<b>Jiná krvácení u novorozence</b>
P37.3	vrozená malaria falciparum	P54.0	hematemeza
P37.4	jiná vrozená malarie	P54.1	meléna
P37.5	kandidóza	P54.2	krvácení z konečníku
P37.8	jiné určené vrozené infekční a parazitární nemoci	P54.3	jiné krvácení - GIT
P37.9	NS	P54.4	krvácení do nadledvin
<b>P38</b>	<b>Zánět pupečníku – omphalitis</b>	P54.5	kožní krvácení
<b>P39</b>	<b>Jiné infekce specifické pro perinatální období</b>	P54.6	poševní krvácení
P39.0	infekční mastitida	P54.8	jiné určené krvácení
P39.1	konjunktivitida a dakryocystitida	P54.9	NS
P39.2	intraamniot. infekce plodu NJ		
P39.3	infekce močového systému		

<b>P55</b>	<b>Hemolytická nemoc plodu a novorozence</b>	P61.6	jiné přechodné poruchy koagulace
P55.0	Rh izoimunizace	P61.8	jiné určené perinat. hematologické poruchy
P55.1	AB0 izoimunizace	P61.9	NS
P55.8	jiné hemolytické nemoci		
P55.9	NS		
<b>P56</b>	<b>Hydrops plodu způsobený hemolytickou nemocí</b>	<b>P70</b>	<b>Přechodné poruchy metabolismu uhlovodanů specifické pro plod a novorozence</b>
P56.0	způsobený izoimunizací	P70.0	sy. dítěte matky s těhotenskou cukrovkou
P56.9	způsobený jinou a NS hematol. n.	P70.1	sy. dítěte diabetické matky
<b>P57</b>	<b>Jádrový ikterus</b>	P70.2	novorozenecký diabetes mellitus
P57.0	způsobený izoimunizací	P70.3	iatrogenní hypoglykémie
P57.8	jiný určený	P70.4	jiná hypoglykémie
P57.9	NS	P70.8	jiné přechodné poruchy metabolismu uhlovodanů
<b>P58</b>	<b>Novorozenecká žloutenka způs. nadměrnou hemolýzou</b>	P70.9	NS
P58.0	podlitiny	<b>P71</b>	<b>Přechodné novorozenecké poruchy metabolismu Ca a Mg</b>
P58.1	krvácení	P71.0	hypokalcémie z krav. mléka
P58.2	infekce	P71.1	jiná hypokalcémie
P58.3	polycytémie	P71.2	hypomagnezémie
P58.4	léčiva a toxiny	P71.3	tetanie bez nedostatku Ca a Mg
P58.5	spolykaná mateřská krev	P71.4	přechodná hypoparathyreóza
P58.8	jiná určená hemolýza	P71.8	jiné přechodné por. metabol.
P58.9	hemolýzou, NS	P71.9	NS
<b>P59</b>	<b>Novorozenecká žloutenka z jiných a neurčených příčin</b>	<b>P72</b>	<b>Jiné přechodné novorozenecké endokrinní poruchy</b>
P59.0	spojená s předčasným porodem	P72.0	struma NJ
P59.1	syndrom zahuštěné žluči	P72.1	hypertyreóza
P59.2	z jiného a NS hepatocelulárního poškození	P72.2	jiné poruchy tyreoid. funkce NJ
P59.3	z inhibitorů v mateř. mléce	P72.8	jiné určené přechodné endokr. poruchy
P59.8	z jiných určených příčin	P72.9	NS
P59.9	NS		
<b>P60</b>	<b>DIC u plodu nebo novorozence</b>	<b>P74</b>	<b>Jiné přechodné novorozenecké poruchy elektrolytů a metabolismu</b>
P61	Jiné perinatální hematologické poruchy	P74.0	pozdní metabolická acidóza
P61.0	přechodná trombocytopenie	P74.1	dehydratace
P61.1	polycytémie	P74.2	poruchy rovnováhy Na
P61.2	anémie z nezralosti	P74.3	poruchy rovnováhy K
P61.3	vroz. anémie z fetál. ztráty krve	P74.4	jiné přechodné poruchy elektrolytů
P61.4	jiné vrozené anémie NJ		
P61.5	přechodná neutropenie		

P74.5	přechodná tyrozinémie	P83.5	vrozená hydrokéla
P74.8	jiné přechodné metabolické poruchy	P83.6	pupeční polyp
P74.9	NS	P83.8	jiné poruchy kožního krytu a podkoží
<b>P75</b>	<b>*Mekoniový ileus při cystické fibróze (E84.1+)</b>	P83.9	NS
<b>P76</b>	<b>Jiná střevní neprůchodnost u NV</b>	<b>P90</b>	<b>Křeče u novorozence</b>
P76.0	syndrom mekoniové zátky	P91	Jiné poruchy stavu mozku NV
P76.1	přechodný ileus	P91.0	mozková ischemie
P76.2	střevní neprůchodnost způsob. zhušť. mlékem	P91.1	získané cPVL
P76.8	jiná učená	P91.2	leukomalacie
P76.9	NS	P91.3	dráždivost
<b>P77</b>	<b>Nekrotizující enterokolitida u plodu a NV</b>	P91.4	útlum
<b>P78</b>	<b>Jiná perinatální onemocnění trávicí soustavy</b>	P91.5	koma
P78.0	perinatální perforace střeva	P91.8	jiné
P78.1	jiná a NS peritonitida	P91.9	NS
P78.2	hematemeza a meléna ze spolykané mateřské krve	<b>P92</b>	<b>Problémy s krmením NV</b>
P78.3	neinfekční a NS průjem	P92.0	zvracení
P78.8	jiná určená onemocnění GIT	P92.1	regurgitace a ruminace
P78.9	NS	P92.5	obtíže při kojení z prsu
<b>P80</b>	<b>Hypotermie novorozence</b>	<b>P94</b>	<b>Poruchy svalového tonu NV</b>
P80.0	syndrom podchlazení	P94.0	přechodná myastenia gravis
P80.8	jiná hypotermie	P94.1	hypertonie
P80.9	NS	P94.2	hypotonie
<b>P81</b>	<b>Jiné poruchy regulace teploty novorozence</b>	P94.8	jiné por. tonu
P81.0	hypertermie z prostředí	P94.9	NS
P81.8	jiné určené poruchy regulace teploty	<b>P95</b>	<b>Smrt plodu z neurčené příčiny</b>
P81.9	NS	<b>P96</b>	<b>Jiné stavy vzniklé v perinatálním období</b>
<b>P83</b>	<b>Jiné poruchy kožního krytu</b>	P96.0	vrozené selhání ledvin
P83.0	sclerema neonatorum	P96.1	abstin. sy. u toxikoman. matky
P83.1	toxický erytém	P96.2	abstinenční syndrom při terapeutickém podávání léčiv novorozenci
P83.2	hydrops nezpůsobený hemolytickou nemocí	P96.3	široké lební švy
P83.3	jiný a NS edém	P96.4	ukončení těhot. (plod a novor.)
P83.4	hormon. reakce prsních žláz	P96.5	komplik. nitrodělož. výkonů, NJ
		P96.8	jiné určené stavy
		P96.9	NS
		<b>Některé závažné vrozené vady</b>	
		Q00.0	anecenfalie
		Q01.9	encefalokéla
		Q039	vrozený hydrocefalus

Q04.0	vady corpus callosum
Q05.9	spina bifida
Q20.0	společný arteriální truncus
Q20.1	dvojvýtoková pravá komora
Q20.3	transpozice v. tepen
Q20.5	atrioventrikulární diskordance
Q21.0	defekt komorového septa
Q21.1	defekt síňového septa
Q21.2	defekt atrioventrikulár. septa
Q21.3	Fallotova tetralogie
Q22.0	atrémie pulmonální chlopně
Q22.6	sy. hypoplastického pr. srdce
Q23.4	sy. hypoplast. levého srdce
Q25.1	koarktace aorty
Q25.3	stenóza aorty
Q25.6	stenóza pulmonální arterie
Q26.2	totál. anomál. napojení plicních žil
Q39.0	atrémie jícnu bez píštěle
Q39.1	atrémie jícnu s TE píštělí
Q60.6	Syndrom Potterové
Q79.0	brániční kýla
Q80.9	ichtyosa
Q81.9	epidermolysis bullosa
Q89.7	mnohočetné vrozené vady NJ
Q90.9	Downův syndrom
Q91.3	Edwardsův syndrom
Q91.7	Patauův syndrom
Q98.4	Klinefelterův syndrom

*NS = nespecifikováno*

*NJ = nezařazeno jinde*

Kódy diagnóz jsou v plném znění uvedeny v publikaci Mezinárodní klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů, 10. revize (MKN-10) – aktualizovaná druhá verze Tabelární část.

## 1.5.2. Seznam povinných a podmíněně povinných položek NRNAR

Název prvku	Název položky	Definice podmíněně povinných položek			
		ZN. Č. 1 - Živě narozené	ZN. Č. 1 - Mrtvě narozené	ZN. Č. 2-9	ZN. Č. 1 - MIMO ZZ (ŽIVĚ)
nzprava	Zpráva číslo	A	A	A	A
ncispor	Číslo dítěte (chorobopisu)	A	A	A	A
	Identifikační číslo zařízení (IČO/PČZ/ODD):	A	A	A	A
nico	IČO (identifikační číslo zdravotnického zařízení)	A	A	A	A
npcz	PČZ (pořadové číslo zdravotnického zařízení)	A	A	A	A
npcpd	PČDP (pořadové číslo detašovaného pracoviště)	A	A	A	A
nodd	Posledních 5 znaků kódu oddělení z číselníku ZdravotnickeOddeleni	A	A	A	A
nrcd	Rodné číslo dítěte	A	A <sup>*)</sup>	A	A
nstaobc	Státní občanství dle číselníku Zeme, kód a2	A	A	A	A
nrcm	Rodné číslo matky	A	A	A	A
nrnaro	Rok narození otce				
nobecm	Obec bydliště dle číselníku Obec	A	A	A	A
norp	Číslo obce s rozšířenou působností	A	A	A	A
nbydlm	Číslo kraje a okresu bydliště matky (NUTS3 a NUTS4) dle číselníku KrajOkres	A	A	A	A
ncetteh	Četnost těhotenství	A	A	A	A
npord	Pořadí	A	A	A	A
nporod	Porod (kde) dle číselníku PorodKde	A	A		A
nzpusob	Způsob porodu dle číselníku ZpusobPorodu	A	A		A
nspn	Způsob vaginálního porodu - spontánně (ano / ne)	A, je-li nzpusob=1	A, je-li nzpusob=1		A, je-li nzpusob=1
nkleste	Způsob vaginálního porodu - použití kleští (ano / ne)	A, je-li nzpusob=1	A, je-li nzpusob=1		A, je-li nzpusob=1
nvex	Způsob vaginálního porodu - použití VEX (ano / ne)	A, je-li nzpusob=1	A, je-li nzpusob=1		A, je-li nzpusob=1
npoloha	Poloha plodu dle číselníku	A	A		A

	PolohaPlodu				
n nar	Datum a čas narození	A	A	A	A
n vital	Vitalita dle číselníku Vitalita	A	A	A	A
n pohl	Pohlaví dle číselníku Pohlaví, skupina platnosti 02	A	A	A	A
n hmot	Porodní údaje - Hmotnost (g)	A	A		A
n delka	Porodní údaje - Délka (cm)				
n gesta	Porodní údaje - Gestační stáří	A	A		A
n lecsal	Léčba na sále dle číselníku LecbaNaSale	A	A		
n apgar	Apgarové skóre dítěte za 1., 5. a 10. minutu	A	A		
n minuta	Minuta výpočtu skóre (1., 5. nebo 10. minuta)	A	A		
n akce	Akce	A	A		
n dech	Dech	A	A		
n tonus	Tonus	A	A		
n reflex	Reflex	A	A		
n barva	Barva	A	A		
n celkem	Součet skóre	A	A		
n pri	Datum a čas přijetí dítěte na oddělení			A	
n lecodd	Léčba na oddělení dle číselníku LecbaNaOddeleni	A	A <sup>**)</sup>		A
n ndnyupv	Počet dní na UPV (upřesnění léčba na oddělení - UPV)	A, je-li nlecodd=3	A, je-li nlecodd=3	A, je-li nlecodd=3	A, je-li nlecodd=3
n ndgop	Operační dg (upřesnění léčba na oddělení - operace) dle číselníku MKN10_5	A, je-li nlecodd=8	A, je-li nlecodd=8	A, je-li nlecodd=8	A, je-li nlecodd=8
n nem	Vybrané nemoci a komplikace dle číselníku VybraneNemociAKomplikace	A	A <sup>**)</sup>		A
n vitak	Vitamin K dle číselníku Vitamink		**)		
n skrin	Provedený screening dle číselníku ProvedenyScreening	A	A <sup>**)</sup>		A
n skrinpozn	Poznámka k provedení screening - jiný	A, je-li nskrin=6	A, je-li nskrin=6	A, je-li nskrin=6	A, je-li nskrin=6
n vv	Vrozená vada (ano / ne)	A	A	A	A
n ndgvv	Diagnóza vrozené vady dle číselníku MKN10_5	A, je-li nvv=1	A, je-li nvv=1	A, je-li nvv=1	A, je-li nvv=1
n nuko	Datum a hodina ukončení ZN	A	A	A	A
n nhmotp	Hmotnost (g) při propuštění dítěte	A	A	A	

nhlava	Hlava (cm) obvod při propuštění dítěte	A	A	A	A
nvyziv	Výživa dle číselníku VyzivaNovorozence	A	A <sup>**)</sup>	A	A
nduvuk	Důvod ukončení ZN dle číselníku DuvodUkonceniZpravyONovorozenci	A	A <sup>**)</sup>	A	A
nicoprel	Překlad - IČO zařízení	A, je-li nduvuk= 2 nebo 3	A, je-li nduvuk= 2 nebo 3	A, je-li nduvuk= 2 nebo 3	A, je-li nduvuk= 2 nebo 3
npczprel	Překlad - PČZ zařízení	A, je-li nduvuk= 2 nebo 3	A, je-li nduvuk= 2 nebo 3	A, je-li nduvuk= 2 nebo 3	A, je-li nduvuk= 2 nebo 3
numrti	Příčina úmrtí dle číselníku PricinaUmrtnNovorozence	A, je-li nduvuk= 4	A, je-li nduvuk= 4	A, je-li nduvuk= 4	A, je-li nduvuk= 4
ndghlavni	Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí - hlavní dle číselníku MKN10_5	A	A	A	A
ndgvedlejsi	Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí - vedlejší dle číselníku MKN10_5				
<b>Poznámky:</b>					
A	povinná položka				
*)	U mrtvě narozeného s koncovkou „0000“ nebo validní rodné číslo				
**)	V případě dávkového zasílání dat vyplňujte kód "0 mrtvě narozené dítě". Při vyplňování online jsou pole nepřístupná.				



## 1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRNAR

Kód chyby	Popis	Poznámka
001	„Zpráva č.“ /nzprava/ - není v intervalu 1-9.	
002	„Rodné číslo matky“ /nrcm/ a „Rodné číslo dítěte“ /nrcd/ nemůže být totožné.	
003	„Rodné číslo matky“ /nrcm/ musí mít na 3. místě číslici 5 nebo 6.	
004	„Kód oddělení“ /nico, npcz, npcdp, nodd/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Kód pracoviště'.	
006	„Četnost těhotenství“ /ncetteh/ - není v intervalu 1-9.	
007	„Pořadí dítěte“ /npord/ - není v seznamu {A, B, C, D, E, F, G, H, I} nebo nesedí s „Četností těhotenství“ /ncetteh/.	
008	„Rodné číslo dítěte“ /nrrcd,nmrcd,ndrcd,nevidd/ - u živě narozeného dítěte chybně vyplněné.	
010	Pokud je „Četnost těhotenství“ /ncetteh/ 1 musí být „Pořadí“ /npord/ nastaveno na X.	
011	„Rodné číslo matky“ /nrcm/ - chybně vyplněné.	
012	Nesprávně zadaný formát „Roku narození otce“ /nrnaro/.	
014	„Obec“ /nobecm/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Obec bydliště matky'.	
015	„Novorozenec - Státní občanství“ /nstaobc/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Novorozenec / Státní občanství'.	
016	„Porod“ /npord/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Porod'.	
017	„Způsob porodu“ /nzpusob/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Způsob porodu'.	
019	„Poloha plodu“ /npoloha/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Poloha plodu'.	
020	„Datum narození“ /nrnar,nmnar,ndnar,nhodnar,nminnar/ se nerovná aktuálnímu roku nebo předchozímu roku, nebo /nmnar/ není v intervalu 01-12, nebo /ndnar/ není v intervalu 01-31 u února 01-28,29, nebo /nhodnar/ není v intervalu 00-23 nebo /nminnar/ není v intervalu 00-59.	
021	„Vitalita“ /nvital/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Vitalita'.	
022	„Pohlaví“ /npohl/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Pohlaví'.	
023	„Hmotnost“ /nhmot/ - vyplněno a není v intervalu 200-8000.	
024	„Délka“ /ndelka/ - vyplněno a není v intervalu 20-70.	
025	„Gestační stáří“ /ngesta/ - vyplněno a není v intervalu 22-45.	
026	„Léčba na sále“ /nlecsal/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Léčba na sále'.	
027	„Apgarové skóre 1min.“ /napgar1/ - není v limitu 00-10.	
028	„Apgarové skóre 5min.“ /napgar2/ - není v limitu 00-10.	
029	„Apgarové skóre 10min.“ /napgar3/ - není v limitu 00-10.	
030	„Rok přijetí dítěte“ /nrpri/ musí být v aktuálním roce nebo v	

	předchozím roce.	
031	„Léčba“ /nlecodd/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Léčba'.	
034	„Operační dg“ /ndgop/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Operační Dg.'	
035	„Vitamin K“ /nvitak/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Vitamin K'.	
039	„Vybrané nemoci a komplikace“ /nnem/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Vybrané nemoci a komplikace'.	
041	„Provedený screening“ /nskrin/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Provedený screening'.	
042	„Pokud je zpráva č.“ /nzprava/ = 1, položka „Vrozená vada“ /nvv/ musí být vyplněna.	
043	„Vrozená vada dg“ /ndgvv/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Dg.'	
048	„Datum a hod. ukončení ZN“ /nruko,nmuko,nduko,nhoduko,nminuko/ se nerovná aktuálnímu roku nebo předchozímu, nebo /nmuko/ není 01-12, nebo /nduko/ není 01-31 u února 01-28,29, nebo /nhoduko/ není 00-23, nebo /nminuko/ není 00-59.	
050	„Obvod hlavy při propuštění“ /nhlava/ - není v limitu 15.0-60.0 nebo 0.	
051	„Výživa“ /nvyziva/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Výživa'.	
052	„Důvod ukončení ZN“ /nduvuk/ - se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Důvod ukončení ZN'.	
053	„Překlad IČO/PČZ“ /nicoprel/npczprel/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Překlad - IČO/PČZ/zdravotnické zařízení'.	Původní znění: Překlad IČO/PČZ /nzarprel/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Překlad - IČO/PČZ/zdravotnické zařízení'
055	„Příčina úmrtí“ /numrti/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Příčina úmrtí'.	
056	„Hlavní dg při propuštění, překladu, úmrtí“ /ndghlavni/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Hlavní dle MKN-10'.	Původní znění: Hlavní dg při propuštění, překladu, úmrtí /ndghlavni/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Hlavní'
057	„Vedlejší dg. při propuštění, překladu, úmrtí“ /ndgvedlejsi/ se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Dg. dle MKN-10'.	
105	„Pokud je zpráva č.“ /nzprava/ = 1, položka „Porod“ /nporod/ musí být vyplněna.	
106	„Pokud je zpráva č.“ /nzprava/ = 1, položka „Gestační stáří“ /ngesta/ musí být vyplněna.	
107	„Pokud je zpráva č.“ /nzprava/ = 1, položka „Způsob porodu“ /nzpusob/ musí být vyplněna.	

108	„Při zaškrtnutí spontánně“ /nspn/ nesmí být vyplněno použití kleští /nkleste/ ani VEX /nvex/.	
109	„Pokud je zpráva č.“ /nzprava/ = 1, Položka Poloha plodu /npoloha/ musí být vyplněna.	
110	„Pokud je zpráva č.“ /nzprava/ = 1, Položka Hmotnost /nhmot/ musí být vyplněna.	
111	Pokud je „Vitalita“ /nvital/ = 2, musí být Apgarové skóre dítěte /napgar/ 0.	Původní znění: nvital=2 a napgar nejsou nulové (mrtvě narozené dítě musí mít Apgarové skóre 0)
112	„Pokud je zpráva č.“ /nzprava/ = 1, položka „Vitalita“ /nvital/ musí být vyplněna.	
114	Pokud je „Vitalita“ /nvital/ 1 - živě a DgVV /ndgvv/ = Q56, nesmí být pohlaví /npohl/ 2 - žena.	
117	Pokud „Vitalita“ /nvital/ = 2, hmotnost musí být v intervalu 500-8000.	Původní znění: Pokud Vitalita /nvital/ = 2, Hmotnost není v limitu 500-8000
121	„Apgarové skóre 0 (celkem)“ /napgar/ - může být jen u mrtvě narozeného novorozence.	
124	Pokud je „Zpráva“ /nzprava/ č.1, „Vitalita“ /nvital/ 1 - živě a „Apgarové skóre po 1. Minútě“ /apgar1/ a po 5. minutách /apgar2/ > 0, nesmí být po 10. minutách /apgar3/ = 0. Platí pouze pokud /nduvuk/ <> 4.	
125	„Datum a čas přijetí dítěte“ /npri/ nesmí předcházet „Datum narození“ /nnar/.	
126	„Pokud je léčba na oddělení“ /nlecodd/ 5 - surfaktant, musí být vybraná aj léčba 1 - kyslík nebo 2 - pouze CPAP.	
127	„Pokud jsou vybrané nemoci a komplikace“ /nnem/ 8 - RDS nebo 13 - PPHN, musí být vybraná léčba /nlecodd/ 1 - kyslík nebo 2 - pouze CPAP nebo 3 – UPV.	
128	„Pokud jsou vybrané nemoci a komplikace“ /nnem/ 9 - CLD, musí být vybraná léčba /nlecodd/ 1 – kyslík.	
129	„Pokud není vybrána léčba na oddělení“ /nlecodd/ 3 - UPV, musí být „Počet dní na UPV“ /ndnyupv/ rovný 0. Jinak „Počet dní na UPV“ /ndnyupv/ v limitu 01-92.	
130	„Počet dní na UPV“ /ndnyupv/ nesmí být větší než počet dní mezi „Datem narození“ /nnar/ a „Datem ukončení ZN“ /nuko/.	
131	„Pokud je léčba na oddělení“ /nlecodd/ 6 - steroidy pro BPD/CLD, musí být „Vybrané nemoci a komplikace“ /nnem/ 9 – CLD.	
132	„Pokud je léčba na oddělení“ /nlecodd/ 7 - ligace PDA, musí být „Vybrané nemoci a komplikace“ /nnem/ 12 - PDA léčený.	
133	Pokud je „Léčba na oddělení“ 8 - operace, musí být vybraná Operační Dg.	
136	Je-li zaškrtnutá položka „Vrozená vada“ /nvv/, musí být vyplněna taky „Diagnóza pro VV“ /ndgvv/.	
137	„Diagnózy vrozených vad“ /ndgvv/ je možné vyplnit pouze v případě, že je zaškrtnutá položka „Vrozená vada“ /nvv/.	

139	Nelze vybrat stejné diagnózy „Vrozené vady“ /ndgvv/.	
140	„Datum a hodina ukončení ZN“ /nuko/ nesmí předcházet „Datum a čas přijetí dítěte“ /npri/.	
141	Pokud je „Důvod ukončení ZN“ /nduvuk/ 5 - dovršení 3 měsíců, nesmí být mezi „Datem narození“ /nnar/ a „Datem ukončení ZN“ /nuko/ méně než 90 dnů a více než 92 dnů.	
143	Pokud je „Důvod ukončení ZN“ /nduvuk/ 1 - propuštěn domů, nesmí být „Hmotnost při propuštění“ /nhmotp/ < 1000.	
144	Rozdíl „Hmotnost (g) při propuštění“ /nhmotp/ a porodní „Hmotnost“ /nhmot/ nesmí být menší než -1000, nebo větší než 4000, pokud „Důvod ukončení ZN“ /nduvuk/ je '1 - propuštěn domů' a „Hmotnost (g) při propuštění“ /nhmotp/ je méně než 2500.	
145	Rozdíl „Hmotnost (g) při propuštění“ /nhmotp/ a porodní „Hmotnost“ /nhmot/ nesmí být menší než -1000, nebo větší než 4000, pokud „Důvod ukončení ZN“ /nduvuk/ je '1 - propuštěn domů' a „Hmotnost (g) při propuštění“ /nhmotp/ je více než 2500.	
146	Pokud je „Důvod ukončení ZN“ /nduvuk/ - 1, 4 nebo 5, nesmí být vyplněno „Překlad - IČO/PČZ/zdravotnické zařízení“ /nzarprel/.	
148	Je-li „ZN“ /nduvuk/ ukončena překladem do jiného léčebného zařízení, je nutné vyplnit kam – „Překlad - IČO/PČZ/oddělení zařízení“ /nzarprel/.	
151	Je-li „ZN“ /nduvuk/ ukončena úmrtím dítěte, je nutné vyplnit „Příčinu úmrtí“ /numrti/.	
152	Nelze vybrat stejné „Vedlejší diagnózy“ /ndgvedlejsi/.	
153	nduvuk=4 a ndg1 není vyplněno, je-li „ZN“ /nduvuk/ ukončena úmrtím dítěte, je nutné vyplnit „Dg. úmrtí“ /ndg/.	
160	Nelze vyplnit „Vitalita“ /nvital/ 2 - mrtvě pokud je „Zpráva č.“ /nzprava/ > 1.	
200	Údaje z oddělení a údaje o propuštění se nevyplňují, je-li mrtvě narozené dítě - apgarové skóre = 0 (součet za 1, 5 a 10) vyjma informace o vrozené vadě dítěte, kterou je možné zadat.	
201	Informace o propuštění dítěte se nevyplňují, je-li mrtvě narozené dítě - apgarové skóre = 0 (součet za 1, 5 a 10).	
203	„Léčbu na sále“ /nlecsal/ nelze vyplnit, pokud „Porod“ /nporod/ je 4 - 'plánovaně doma' nebo 5 - 'jiné okolnosti'.	Původní znění: Léčbu na sále /nlecsal/ nelze vyplnit, pokud porod /nporod/ je 4 - 'nebyl doma' nebo 5 - 'mimo ZZ'.
205	„Způsob vaginálního porodu“ (položka /nspon/ nebo /nkleste/ nebo /nvex/) je povinný pokud je „Způsob porodu“ /nzpusob/ 1 - 'vaginálně'.	
206	Položku „Poznámka k provedení screening“ /nskrinpozn/ je možné vyplnit pouze v případě, že je zvolená možnost „Provedení screening“ /nskrin/ - jiný.	Původní znění: Položku poznámka je možné vyplnit pouze v případě, že je zvolená možnost provedení screening /nskrin/ - jiný.

207	Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ > 1, tak položka „Datum a čas přijetí dítěte“ /npri/ není vyplněna.	Původní znění: nzprava>1 a Datum a čas přijetí dítěte /npri/ není vyplněno.
208	Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ > 1 a položka „Léčba na oddělení“ /nlecodd/ = 3, tak položka „Počet dní na UPV“ /ndnyupv/ není vyplněna.	Původní znění: nzprava>1 a nlecodd=3 a Počet dní na UPV /ndnyupv/ není vyplněno.
209	Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ > 1, tak položka „Vybrané nemoci a komplikace“ /nnem/ není vyplněna.	Původní znění: nzprava>1 a nnem není vyplněno.
210	Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ >1, tak položka „Provedený screening“ /nskrin/ není vyplněna.	Původní znění: nzprava>1 a nskrin není vyplněno.
211	Pokud je položka „Vitalita“ /nvital/ = 2, tak položka „Výživa“ /nvyziv/ není vyplněna.	Původní znění: nvital != 2 a nvyziv není vyplněno.
212	Pokud je položka „Vitalita“ /nvital/ = 2, tak položka „Hmotnost (g) při propuštění dítěte“ /nhmotp/ není vyplněna.	Původní znění: nvital != 2 a nhmotp není vyplněno.
213	Pokud je položka „Vitalita“ /nvital/ = 2, tak položka „Hlava (cm) obvod při propuštění dítěte“ /nhlava/ není vyplněna.	Původní znění: nvital != 2 a nhlava není vyplněno.
214	Pokud je „Vitalita“ = 2, „Datum ukončení ZN“ musí být stejný jako Datum narození.	
215	„Datum a čas ukončení ZN“ /nuko/ nesmí být menší než „Datum a čas narození“ /nnar/.	
216	Položka akce u /napgar/ musí být v intervalu 0-2.	
217	Položka dech u /napgar/ musí být v intervalu 0-2.	
218	Položka tonus u /napgar/ musí být v intervalu 0-2.	
219	Položka reflex u /napgar/ musí být v intervalu 0-2.	
220	Položka barva u /napgar/ musí být v intervalu 0-2.	
220	Položka celkem u /napgar/ musí být v intervalu 0-10.	
236	„Státní občanství“ /nstaobc/ - hodnota musí být vyplněna.	
237	„Datum narození“ /nnar/ - hodnota musí být vyplněna.	
232	„Číslo dítěte (chorobopisu)“ /ncispor/ - hodnota musí být vyplněna.	
233	„Rodné číslo dítěte“ /nrzd/ - hodnota musí být vyplněna.	
229	„Věk otce“ /nrnaro/ musí být v intervalu 14 až 80.	
234	„Rodné číslo matky“ /nrzm/ - hodnota musí být vyplněna.	
235	„Obec bydliště matky“ /nobecm/ - hodnota musí být vyplněna.	
238	„Vitalita“ /nvital/ - hodnota musí být vyplněna.	
231	„Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí - hlavní“ / ndghlavni/ - hodnota musí být vyplněna.	
230	Položka „Léčba na oddělení“ /nlecodd/ musí být vyplněna.	
241	Kódy pro hodnotu 'Léčba' nesmí být duplicitní.	
242	Kódy pro hodnotu 'Vybrané nemoci a komplikace' nesmí být duplicitní.	
243	Kódy pro hodnotu 'Provedený screening' nesmí být duplicitní.	
244	Kódy pro hodnotu 'Léčba na sále' nesmí být duplicitní.	
245	Je-li porod plánovaně doma a jedná se o zprávu č. 1, nelze zadat a „Důvod ukončení“ /nduvuk/ 5 - dovršení 3 měsíců.	

246	Pokud je „Zpráva číslo“ /nzprava/ 9, tak mezi „Datem narození“ /nnar/ a „Datem přijetí na oddělení“ /npri/ nesmí být více než 28 dnů.	
-----	---	--

## 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 <http://www.uzis.cz/registry-nzis-vstup>.

Osobní a další údaje se dle platné legislativy nyní předávají do Národního registru novorozenců **výhradně v elektronické podobě**. Všechny registry Národního registru reprodukčního zdraví, tedy i Národní registr novorozenců, 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 NRNAR.

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](http://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](http://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 NRNAR vychází z uživatelské příručky dodavatele aplikace pro registr NRRRZ, která obsahuje popis použití aplikace pro registr NRNAR [7].

### 2.2.2. Prekvizity aplikace pro registr NRNAR

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

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

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 zasílání 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, <http://www.uzis.cz/registry-nzis-vstup>.

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](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 novorozenců, 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: <http://www.uzis.cz/registry-nzis-vstup>. 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.





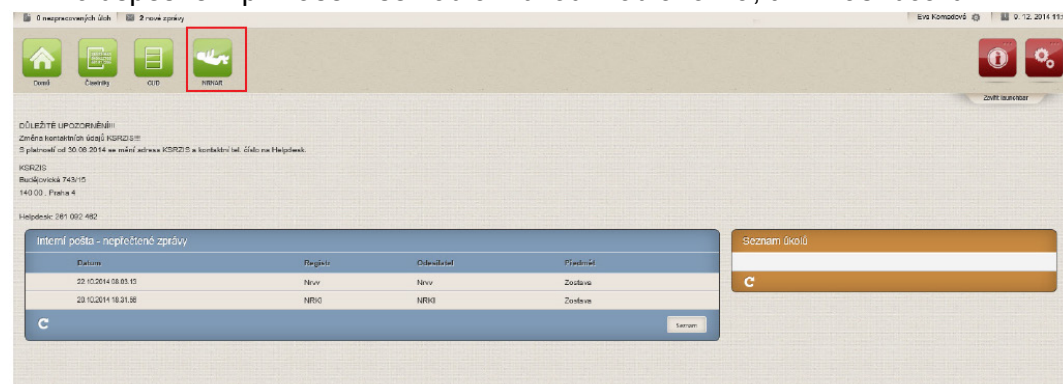
Obrázek 1 – Přihlášení do registru

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.



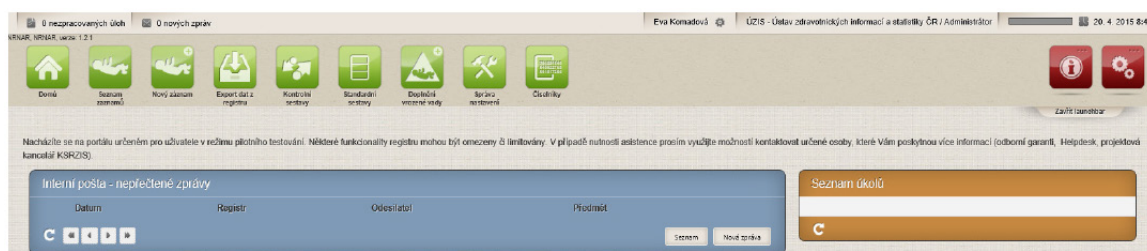
Obrázek 2 – Jednorázový kód

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



Obrázek 3 – Vstup do registru NRNAR

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



Obrázek 4 – Menu NRNAR

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

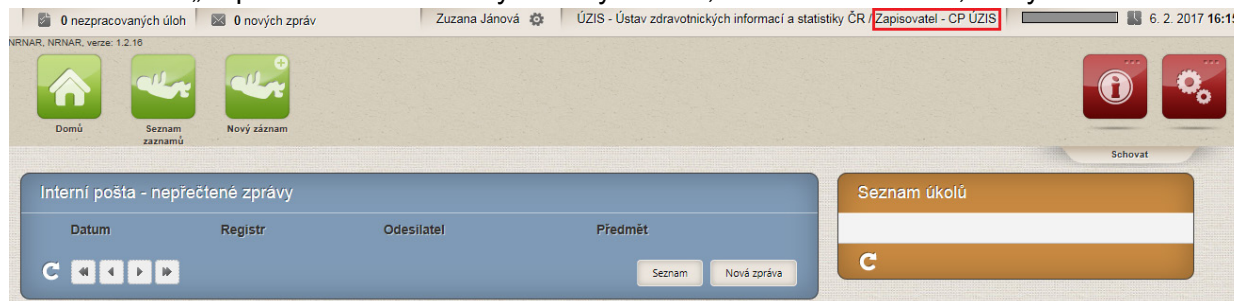
Registr nabízí uživatelům na úrovni poskytovatele zdravotních služeb (PZS) dvě přístupové role:

- 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.

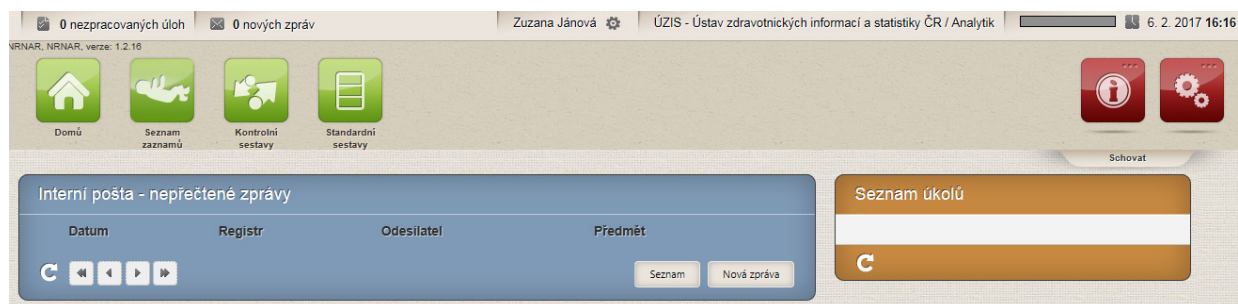
**Analytik PZS** vidí tyto ikony: Domů, Seznam záznamů a Standardní sestavy. Tato přístupová role má především uživateli umožňovat vygenerovat si některou ze základních předpřipravených sestav. Sestavu je možné naplnit jak daty vlastního zařízení, tak daty za celou Českou republiku.

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



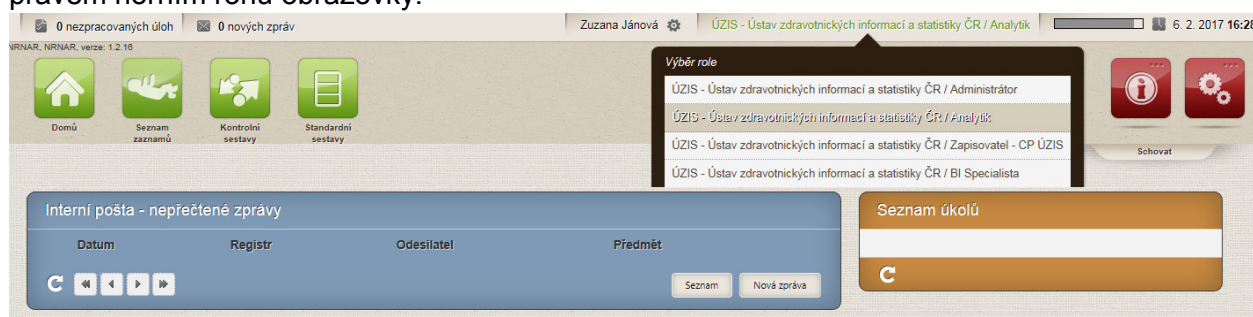
Obrázek 5 – Zapisovatel PZS

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 rolmi

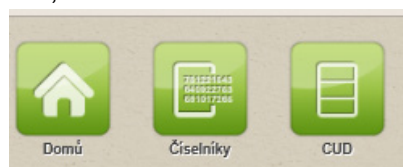
## 2.3. Možnosti hlášení a způsoby odesílání dat

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

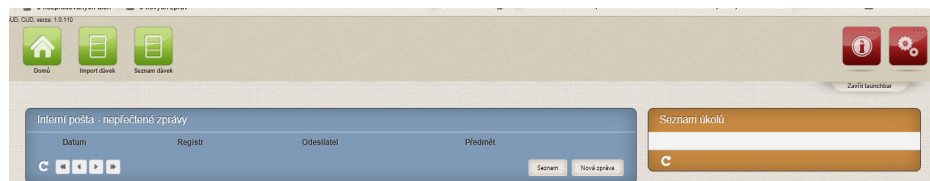
Data ve formě dávek, tedy ve formě XML souborů, lze do registru vkládat ručně prostřednictvím uploadu do Centrálního úložiště dat (CÚD) či automaticky pomocí nastavení b2b rozhraní. Tato možnost je podrobněji popsána v části III. – Technické specifikaci.

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



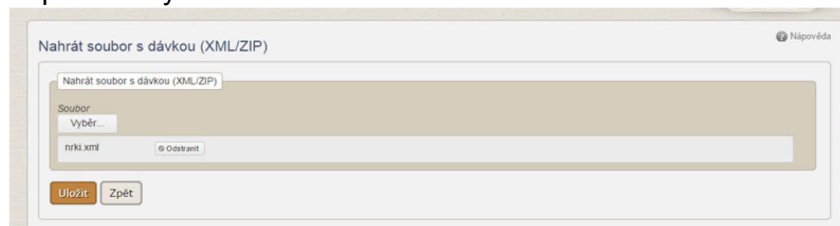
Obrázek 8 – Centrální úložiště dat

Kliknutím na danou ikonku se dostaneme do CÚD.



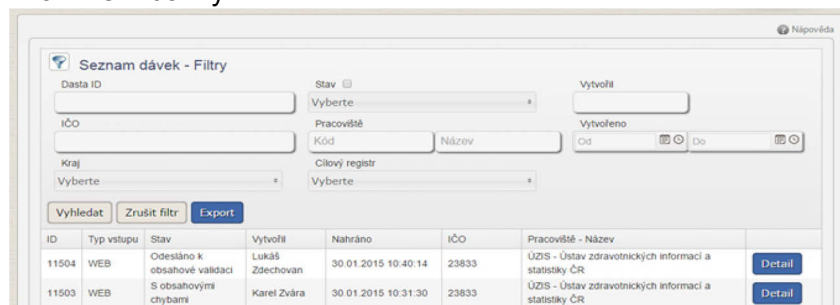
Obrázek 9 – Centrální úložiště dat

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



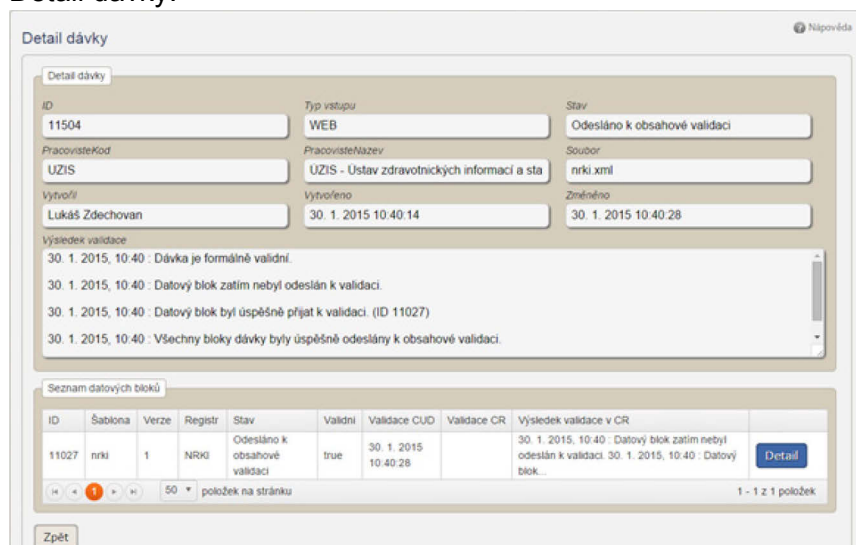
Obrázek 10 – Import dávky

Prohlížení dávky:



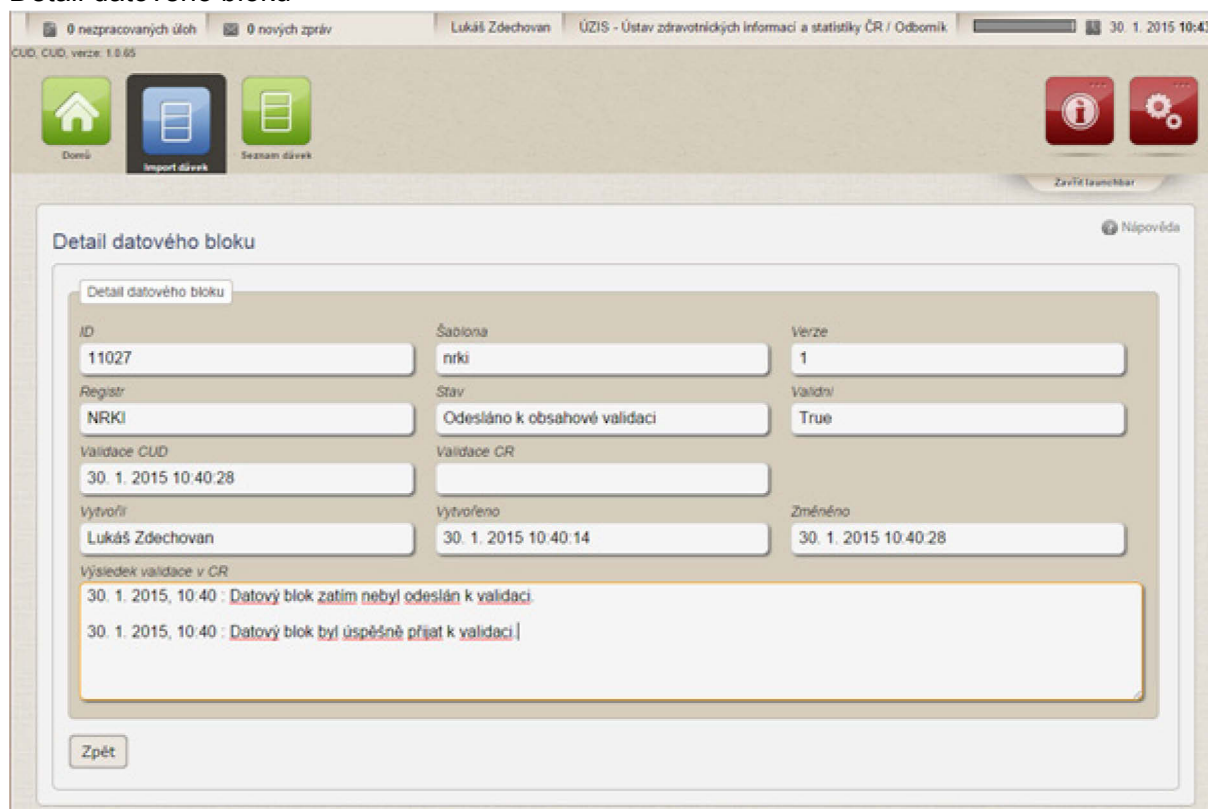
Obrázek 11 – Prohlížení dávky

Detail dávky:



Obrázek 12 – Detail dávky

## Detail datového bloku



Obrázek 13 – Detail datového bloku

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

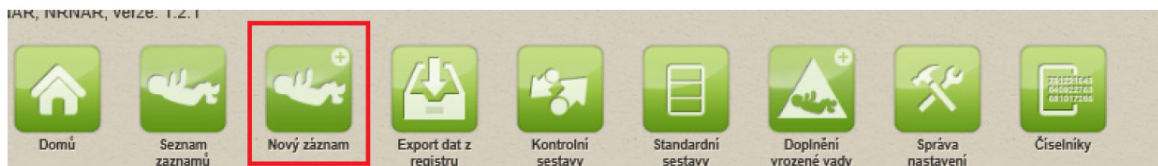
Validace dávky probíhá na dvou úrovních. V první fázi se kontroluje tzv. formální správnost XLM, tedy zda daný soubor formálně odpovídá předepsané struktuře. Tuto kontrolu provádí samotný CÚD. Druhou fází je kontrola obsahové správnosti dat. K této validaci jsou data odeslána po úspěšné formální kontrole do cílového registru, v tomto případě do Národního registru novorozenců. 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 u NRNAR. 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 ilustrativní Zprávě o novorozenci, viz. <http://www.uzis.cz/dokumenty/nrnar-vzor-listinne-podoby-pro-predavani-informaci>.

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

Obrázek 15 – Uložení webového formuláře

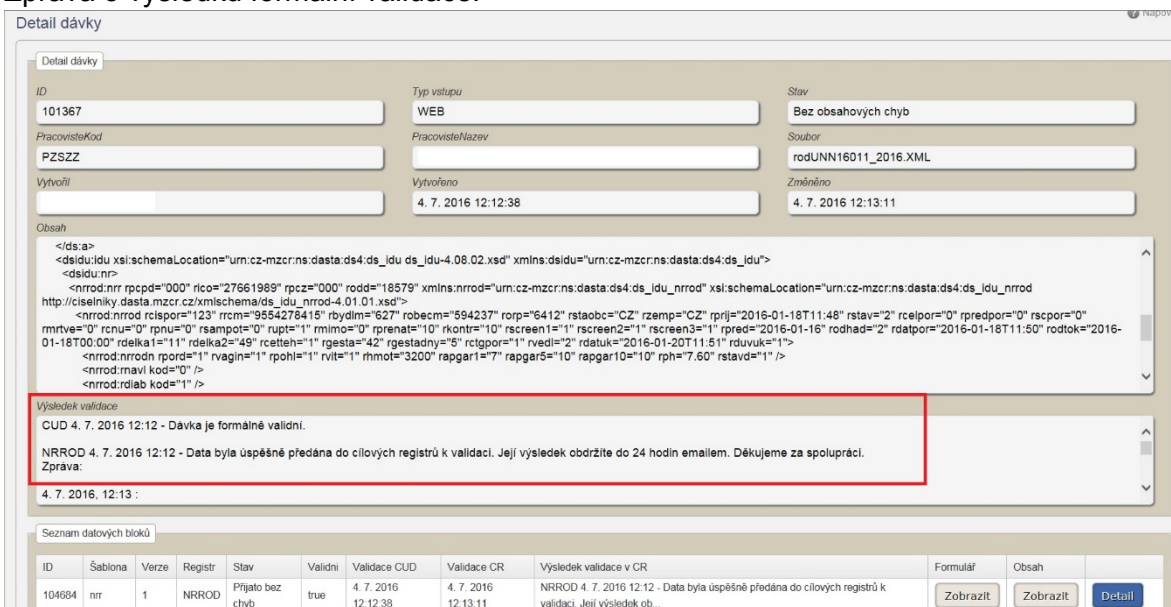
## 2.4. Zpráva o vyhodnocení záznamu

### 2.4.1. Dávkové vkládání

Při dávkovém vkládání dat probíhá kontrola zaslaných 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.

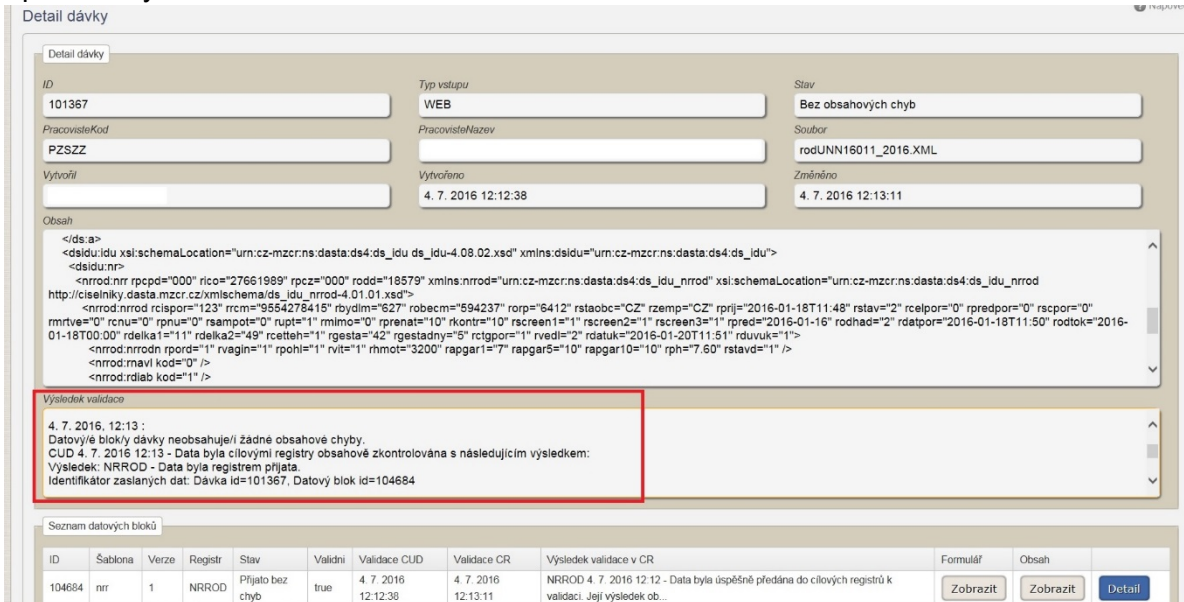
Zpráva o výsledku formální validace:



Obrázek 16 – Zpráva o výsledku formální validace

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

Zpráva o výsledku obsahové validace:



Obrázek 17 – Zpráva o výsledku obsahové validace

Obsahová validace může skončit s následujícími výsledky:

1. Datový/é blok/y dávky neobsahuje/í 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.*

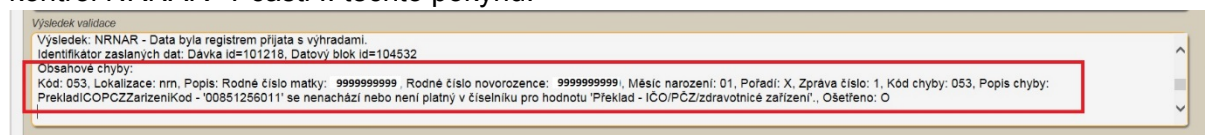
2. Datový/é blok/y dávky obsahuje/í obsahové chyby. Data nebyla registrem přijata z důvodu zjištěných chyb.

- *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/í 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“. Kromě identifikačních údajů matky a dítěte zpráva obsahuje i důvod chyby a kód chyby. Všechny chybové hlášky naleznete v příloze „Seznam a popis všech vstupních kontrol NRNAR“ v části I. těchto pokynů.

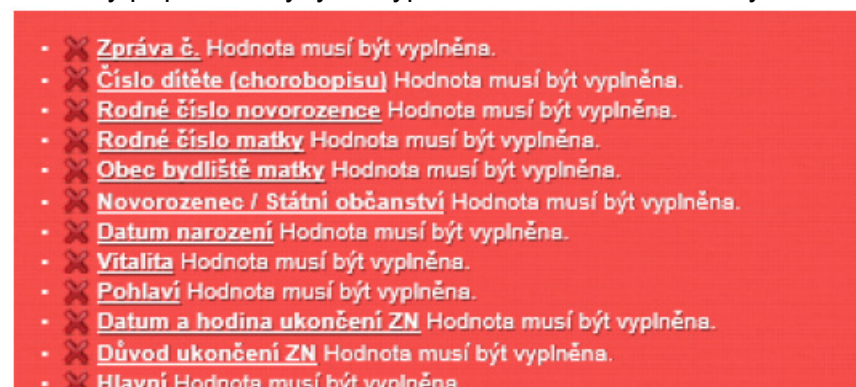


Obrázek 18 – Příklad hlášené chyby

## 2.4.2. Vyplňování online webového formuláře

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

Všechny případné chyby se vypíší v horní části obrazovky.





### Obrázek 19 – Příklad hlášených chyb při uložení webového formuláře

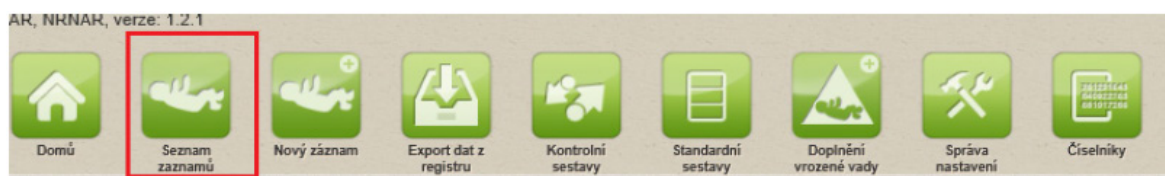
Všechny chyby jsou přímým odkazem na konkrétní pole. Po kliknutí na konkrétní text chyby bude uživatel přesměrován přímo do daného pole. Všechny chybové hlášky naleznete v příloze „Seznam a popis všech vstupních kontrol NRNAR“ v části I. těchto pokynů.

## 2.5. Další funkcionality registru NRNAR

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

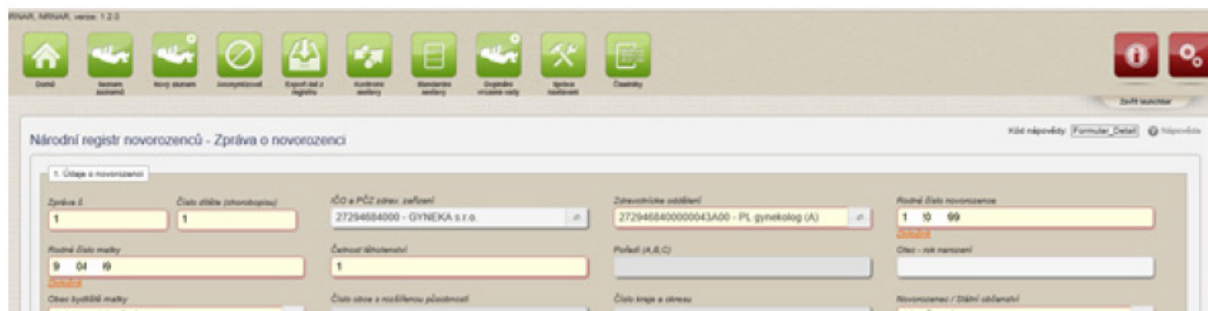
Po rozkliknutí se zobrazí obrazovka pro vyhledávání záznamů.

	Zdravotnické zařízení	Číslo zdravotního	Pracovní místo	Pracovní místo novorozence	Byl hlášen	Datum příjezdu	Datum narození	Datum ukončení ZH	Vrozená vada
<input type="button" value="Detail"/>	12345678901234567890	1			Zdravotník		8. 12. 2014	8. 12. 2014	Ne
<input type="button" value="Detail"/>	12345678901234567890	0118			Pracovní	18. 1. 2001	18. 1. 2001	21. 1. 2001	Ne
<input type="button" value="Detail"/>	12345678901234567890	0118			Pracovní	8. 1. 2001	8. 1. 2001	12. 1. 2001	Ne

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).



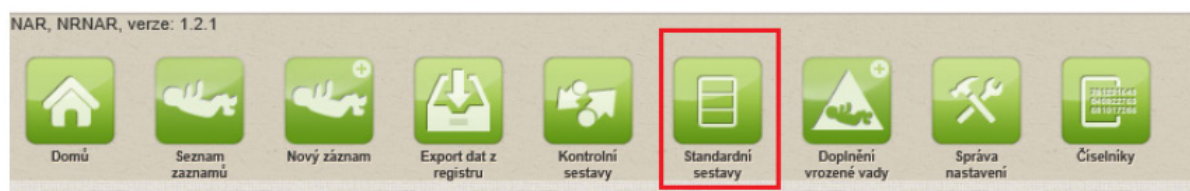
Obrázek 22 – Detail záznamu

Záznam je také možné vyhledat podle definovaných kritérií. Definováním konkrétního "Číslo dítěte (chorobopisu)" a následně kliknutím na tlačítko "Vyhledat" se zobrazí konkrétní záznam, který chceme prohlížet.

## 2.5.2. Standardní sestavy

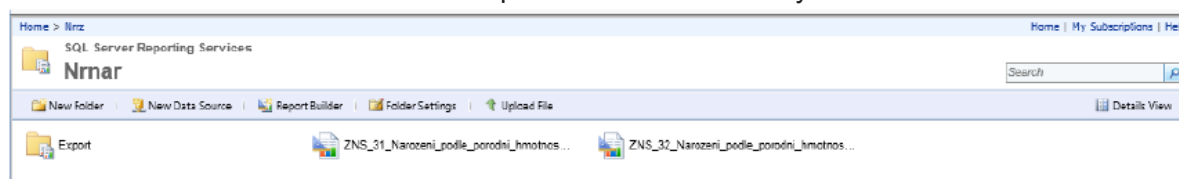
Standardní záznamy slouží k zobrazování agregovaných dat za dané zdravotnické zařízení a za celou ČR. Je přístupný uživatelům s přístupovou rolí „Uživatel analytik PZS“, který je takto schopen vygenerovat a stáhnout základní statistické přehledy o daném zdravotnickém zařízení a za celou Českou republiku.

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



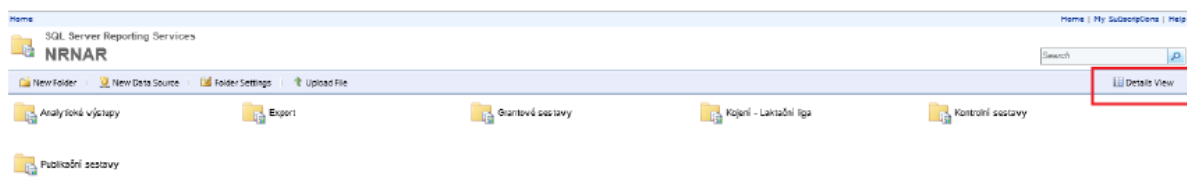
Obrázek 23 – Standardní sestavy

Kliknutím na danou ikonku se zobrazí předdefinované sestavy:



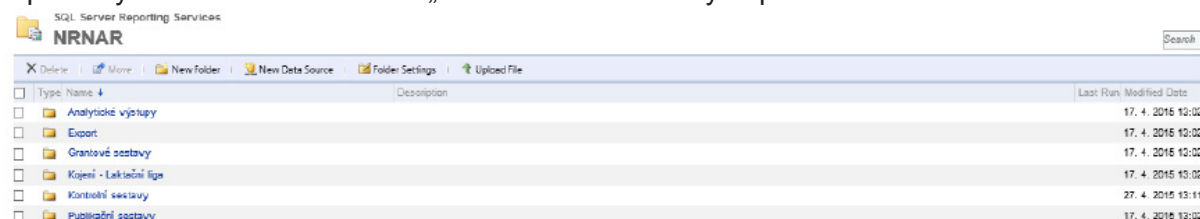
Obrázek 24 – Zobrazení předdefinovaných sestav

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



Obrázek 25 – Details View

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



Obrázek 26 – Tile View

Výběrem konkrétní sestavy je možné danou sestavu prohlížet:

Rok: 2015

1 of 2 ? 100% Find | Next

Registr: NRRZ  
 Oblast registrů: NRNAR

**1.0 - Vitalita narozených podle porodní hmotnosti a kraje zařízení**

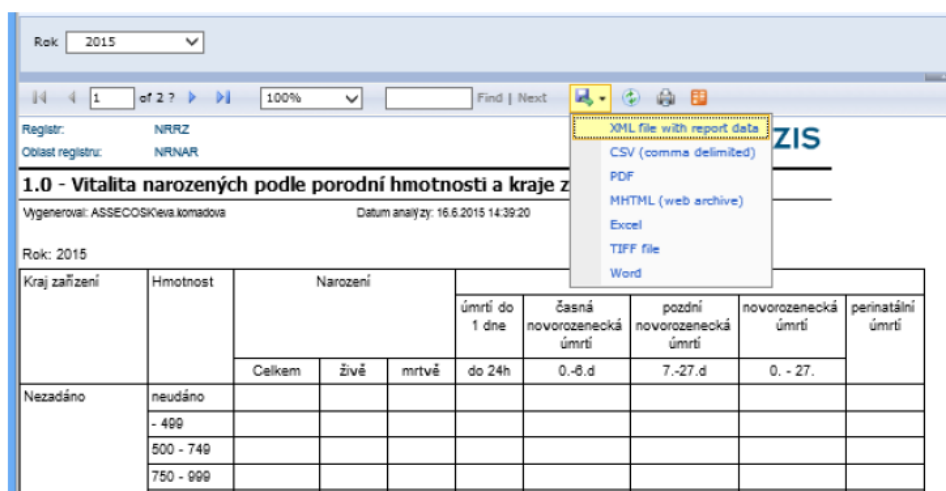
Vygeneroval: ASSECOSKeva.komadova Datum analýzy: 16.6.2015 14:39:20 Data platná k: 12.5.2015

Rok: 2015

Kraj zařízení	Hmotnost	Narození			Zemřelí				
		Celkem	živé	mrtvé	úmrtí do 1 dne	časná novorozenecká úmrtí	pozdní novorozenecká úmrtí	novorozenecká úmrtí	perinatální úmrtí
					do 24h	0.-6.d	7.-27.d	0. - 27.	
Nezadáno	neudáno								
	- 499								
	500 - 749								
	750 - 999								
	1000 - 1249								
	1250 - 1499								
	1500 - 1999								

Obrázek 27 – Zobrazení konkrétní sestavy

Danou sestavu lze vyexportovat a uložit si v různých formátech.



Obrázek 28 – 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 29 – Nastavení parametrů

## 2.6. Přílohy

### 2.6.1. Seznam číselníků

Název číselníku	Kód položky	Název položky
DuvodUkonceniZpravyONovorozenci	nduvuk	Důvod ukončení ZN dle číselníku
LecbaNaOddeleni	nlecodd	Léčba na oddělení dle číselníku
LecbaNaSale	nlecsal	Léčba na sále dle číselníku
KrajOkres	nbydlm	Číslo kraje a okresu bydliště matky
Mkn10_5	ndgvedlejsi	Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí -vedle
	ndgw	Diagnóza vrozené vady
Obec	nobec	Obec bydliště
Pohlavi	npohl	Pohlaví
PolohaPlodu	npoloha	Poloha plodu
PorodKde	nporod	Porod (kde)
PricinaUmrtniNovorozence	numrti	Příčina úmrtí
ProvedenyScreening	nskrin	Provedený screening
Vitalita	nvital	Vitalita
VitaminK	nvitak	Vitamin K
VybraneNemociAKomplikace	nnem	Vybrané nemoci a komplikace
VyzivaNovorozence	nvyziv	Výživa
Zeme	nstaobc	Státní občanství
ZpusobPorodu	nzpusob	Způsob porodu

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. Shrnutí změn oproti předchozí verzi rozhraní

Od 1. 1. 2016 dochází k modifikaci datové struktury registrů reprodukčního zdraví. Na webových stránkách ÚZIS ČR naleznete podklady, které popisují tyto změny.

#### I. Hlášenka

Na stránkách [www.uzis.cz](http://www.uzis.cz) jsou aktuálně dostupné dvě verze:

- S platností do 31. 12. 2015
- S platností od 1. 1. 2016 (pouze ilustrativní, od **1. 1. 2016 nebudou akceptována papírová hlášení**)

Obě verze jsou dostupné pod záložkami jednotlivých registrů:

NRNAR: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrnar>

NRROD: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrrod>

NRPOT: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrpot>

NRVV: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrvv>

#### II. Srovnání struktur\_XX

V tomto souboru naleznete podrobný výčet všech položek stávající struktury, struktury platné od 1. 1. 2016 a porovnání obou struktur vč. popisu změn mezi nimi.

V souboru se nacházejí sloupce:

1. Název oddílu hlášení – položky jsou stejně jako v předchozích verzích hlášení členěny do samostatných tematických oddílů (typicky např. identifikace zařízení, údaje o pacientovi, atd).
2. Číslo položky – položky jsou číslovány v rámci daných oddílů v logickém sledu. Číslo určuje pořadí položky v online formuláři.
3. Název položky, číselník - název položky je zvýrazněn tučně (Bold), pod názvem následuje konkrétní číselník, tedy kód a popis.
4. Logické kontroly a pokyny k obsahu – výčet konkrétních logických kontrol. Pozor, nejedná se o kompletní seznam kontrol. Všechny kontroly jsou uvedeny v metodických pokynech a seznamech chybových hlášek v souborech Datové rozhraní, které opět naleznete na webových stránkách ÚZIS (<http://www.uzis.cz/datova-rozhrani>) a pod záložkami jednotlivých registrů, viz. výše).
5. Změna mezi verzemi – na listu „mapování položek“, v tomto sloupci je uvedeno, zda se jedná o novou položku, zrušenou položku, položku s příbuzným obsahem či byl upraven číselník.

### III. Mapovani\_NRXX\_ciselniky

V těchto souborech naleznete úpravy všech číselníků, které používají registry reprodukčního zdraví.

V souboru se nacházejí sloupce:

1. Název oddílu hlášení – položky jsou stejně jako v předchozích verzích hlášení členěny do samostatných tematických oddílů (typicky např. identifikace zařízení, údaje o pacientovi, atd).
2. Číslo položky – položky jsou číslovány v rámci daných oddílů v logickém sledu. Číslo určuje pořadí položky v online formuláři.
3. Název číselníku
4. Stávající vs. nová položka – je-li v tomto sloupci uvedeno „stará položka“ a zároveň je řádek označený „žlutě“, znamená to, že původní položka byla od 1. 1. 2016 zrušena. Je-li ve sloupci uvedeno, že se jedná o „novou položku“, která je zvýrazněna „oranžově“, položka byla naopak od 1. 1. 2016 doplněna. Všechny ostatní číselníky jsou buď beze změny, nebo naopak vznikly zcela nově (lze rozlišit podle uvedené platnosti)
5. Kód a název položky číselníku
6. Pořadí
7. Platnost Od – Null = beze změny; 1. 1. 2016 = nově zavedená položka
8. Platnost Do – Null = beze změny; 1. 1. 2016 = nově zrušená položka

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

## 3.2. 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.

Veškeré údaje, týkající se datového standardu předávaných údajů a způsobu komunikace s registrem, jsou dostupné na webových stránkách Registru novorozenců: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrnar> pod názvem: **Datové rozhraní NRNAR**. Vždy v aktuální verzi.

## 3.3. 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.

**Novorozenci:**[nrnar:nrn](#)[nrnar:nrnar](#)[nrnar:nrn\\_apgar](#)[nrnar:polozkaCiselnika](#)[nrnar:polozkaCiselnikaDg](#)

Popis jednotlivých sloupců tabulky

Sloupec **Typ**: Typ prvku pro XML může nabývat hodnot:

- **a = atribut** Údaj (datový obsah) je obsahem atributu elementu představující popisovaný datový blok. Možný výskyt atributů je "1" (#REQUIRED) nebo "?" (#IMPLIED).
- **e = element - vnořený element (vnořený blok)** Údaj (datový obsah) je obsahem jednoduchého elementu nebo jde o vnořenou strukturu dalších elementů. Možný výskyt pro typ e "?" , "\*" , "1" , "+" (viz výskyt V)

Sloupec **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 podtržením a v hypertextové formě jsou jako skutečné aktivní odkazy na příslušný element (blok).

Sloupec **Datový typ**: Datový typ prvku dle definice typů datových prvků v DS4.

Sloupec **Max**: Maximální počet opakování elementu (uváděn pouze pro elementy)

Sloupec **Povinnost**: Povinnost uvedení prvku může v této tabulce nabývat hodnot:

- **N = Nepovinný**
- **P = Povinný**
- **Pp = Povinný podmíněně**

*Povinné položky rozdělujeme na tzv. univerzálně povinné a podmíněně povinné. Pokud je položka univerzálně povinná, je povinné ji vyplnit vždy bez ohledu na to, zda se např. jedná o první zprávu o novorozenci nebo ne, bez ohledu na vitalitu narozeného, bez ohledu na to, zda se jedná o porod doma nebo ve zdravotnickém zařízení, atd.. Taková položka je i v datovém rozhraní označena jako povinná, neboť vždy musí být vyplněna.*

*Pokud se položka vyplňuje pouze za splnění nějakého předpokladu, například pouze u živě narozených, jedná se o podmíněně povinnou položku. Taková je v datovém rozhraní označena jako nepovinná, neboť ji nelze vždy vyplnit.*

*Pro identifikaci podmíněně povinných položek (položek povinných za určitých okolností) není datové rozhraní ideálním zdrojem. Povinné položky v konkrétních situacích jsou vyjmenovány a podrobněji popsány v Pokynech k obsahu datové struktury k jednotlivým registrům, které naleznete na webových stránkách ÚZIS ČR.*

*V této příručce jsou podmíněně povinné položky popsány v kapitole o kontrolách.*

Sloupec **Popis prvku**: Popis volným textem ve formě plného názvu položky a případně i její stručné charakteristiky.

Sloupec **Číselník**: Odkaz na číselník v popisu DASTA.

Typ	Kód	Datový typ	P/N	Max	Popis prvku	Číselník (odkaz)
e	<a href="#">nrnar</a>	nrnar:nrnarType	P	n	Zpráva o novorozenci	
a	nico	dsComm:icisType	P		IČO (identifikační číslo zdravotnického zařízení)	



a	npcz	dsComm:number 3de	P		PČZ (pořadové číslo zdravotnického zařízení)	
a	npcpd	dsComm:number 3de	P		PČDP (pořadové číslo detašovaného pracoviště)	
a	nodd	dsComm:str5	P		Posledních 5 znaků kódu oddělení z číselníku ZdravotnickeOddele ni	<a href="#">ZdravotnickeOddeleni</a>

###nrnarType ###						
e	<a href="#">nlecsal</a>	nrnar:polozkaCise lnikaType	N	n	Léčba na sále dle číselníku LecbaNaSale	<a href="#">LecbaNaSale</a>
e	<a href="#">napgar</a>	nrnar:nrn_apgarT ype	N	3	Apgarové skóre dítěte za 1., 5. a 10. minutu	
e	<a href="#">nlecodd</a>	nrnar:polozkaCise lnikaType	P	n	Léčba na oddělení dle číselníku LecbaNaOddeleni	<a href="#">LecbaNaOddeleni</a>
e	<a href="#">nnem</a>	nrnar:polozkaCise lnikaType	P	n	Vybrané nemoci a komplikace dle číselníku VybraneNemociAKo mplikace	<a href="#">VybraneNemociAKom plikace</a>
e	<a href="#">nskrin</a>	nrnar:polozkaCise lnikaType	P	n	Provedený screening dle číselníku ProvedenyScreening	<a href="#">ProvedenyScreening</a>
e	<a href="#">ndgvv</a>	nrnar:polozkaCise lnikaDgType	N	n	Diagnóza vrozené vady dle číselníku MKN10_5	<a href="#">Mkn10_5</a>
e	<a href="#">ndgvedl ejsi</a>	nrnar:polozkaCise lnikaDgType	N	n	Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí - vedlejší dle číselníku MKN10_5	<a href="#">Mkn10_5</a>
a	nzprava	dsComm:number 1-9	P		Zpráva číslo	
a	ncispor	dsComm:number 0-9999	P		Číslo dítěte (chorobopisu)	
a	ncetteh	dsComm:number 1-9	P		Četnost těhotenství	
a	npord	dsComm:number 1d	P		Pořadí	
a	nrcd	dsComm:rodcisTy pe	N		Rodné číslo dítěte	
a	nrcm	dsComm:rodcisTy	P		Rodné číslo matky	

		pe				
a	nrnaro	xs:gYear	N		Rok narození otce	
a	nbydlm	dsComm:str6	N		Číslo kraje a okresu bydliště matky (NUTS3 a NUTS4) dle číselníku KrajOkres	<a href="#">KrajOkres</a>
a	nobec	dsComm:number6d	P		Obec bydliště dle číselníku Obec	<a href="#">Obec</a>
a	norp	dsComm:number4de	N		Číslo obce s rozšířenou působností	
a	nstaobc	dsComm:str3	P		Státní občanství dle číselníku Zeme, kód a2	<a href="#">Zeme</a>
a	npod	dsComm:number1-5	N		Porod (kde) dle číselníku PorodKde	<a href="#">PorodKde</a>
a	nzpusob	dsComm:number1-2	N		Způsob porodu dle číselníku ZpusobPorodu	<a href="#">ZpusobPorodu</a>
a	nspon	dsComm:logical	N		Způsob vaginálního porodu - spontánně (ano / ne)	
a	nkleste	dsComm:logical	N		Způsob vaginálního porodu - použití kleští (ano / ne)	
a	nvex	dsComm:logical	N		Způsob vaginálního porodu - použití VEX (ano / ne)	
a	npoloha	dsComm:number1-3	N		Poloha plodu dle číselníku PolohaPlodu	<a href="#">PolohaPlodu</a>
a	nnar	dsComm:dateHourMin	P		Datum a čas narození	
a	nvital	dsComm:number1-2	P		Vitalita dle číselníku Vitalita	<a href="#">Vitalita</a>
a	npohl	dsComm:number1-3	P		Pohlaví dle číselníku Pohlavi, skupina platnosti 02	<a href="#">Pohlavi</a>
a	nhmot	dsComm:number500-8000	N		Porodní údaje - Hmotnost (g)	
a	ndelka	dsComm:number20-70	N		Porodní údaje - Délka (cm)	
a	ngesta	dsComm:number22-45	N		Porodní údaje - Gestační stáří	
a	npri	dsComm:dateHourMin	N		Datum a čas přijetí dítěte na oddělení	
a	ndnyupv	dsComm:number0-92	N		Počet dní na UPV (upřesnění léčba na oddělení - UPV)	

a	ndgop	dsComm:str4	N		Operační dg (upřesnění léčba na oddělení - operace) dle číselníku MKN10_5	<a href="#">Mkn10_5</a>
a	nvitak	dsComm:number 2d	N		Vitamin K dle číselníku VitaminK	<a href="#">VitaminK</a>
a	nskrinpo zn	dsComm:str50	N		Poznámka k provedený screening - jiný	
a	nvv	dsComm:logical	P		Vrozená vada (ano / ne)	
a	nuko	dsComm:dateHou rMin	P		Datum a hodina ukončení ZN	
a	nhmotp	dsComm:number 500-8000	N		Hmotnost (g) při propuštění dítěte	
a	nhlava	dsComm:number 2.1	N		Hlava (cm) obvod při propuštění dítěte	
a	nvyziv	dsComm:number 0-4	P		Výživa dle číselníku VyzivaNovorozence	<a href="#">VyzivaNovorozence</a>
a	nduvuk	dsComm:number 0-5	P		Důvod ukončení ZN dle číselníku DuvodUkonceniZpra vyONovorozenci	<a href="#">DuvodUkonceniZpravyONovorozenci</a>
a	nicoprel	dsComm:icisType	N		Překlad - IČO zařízení	
a	npczprel	dsComm:number 3de	N		Překlad - PČZ zařízení	
a	numrti	dsComm:number 1-5	N		Příčina úmrtí dle číselníku PricinaUmrtiNovoroz ence	<a href="#">PricinaUmrtiNovoroze nce</a>
a	ndghlav ni	dsComm:str4	N		Diagnóza při propuštění, překlady, úmrtí - hlavní dle číselníku MKN10_5	<a href="#">Mkn10_5</a>

<b>###nrn_apgarType ###</b>						
a	minuta	dsComm:number 0-10	N		Minuta výpočtu skóre (1., 5. nebo 10. minuta)	
a	akce	dsComm:number 0-2	N		Akce	
a	dech	dsComm:number 0-2	N		Dech	
a	tonus	dsComm:number 0-2	N		Tonus	
a	reflex	dsComm:number	N		Reflex	

		0-2			
a	barva	dsComm:number 0-2	N		Barva
a	celkem	dsComm:number 0-10	N		Součet skóre
<b>###polozkaCiselnikaType###</b>					
a	kod	dsComm:number 2d	P		Kód číselníkové položky
<b>###polozkaCiselnikaDgType ###</b>					
a	kod	dsComm:str4	P		Kód diagnózy

### 3.3.1. Seznam povinným a podmíněně povinných položek

Seznam je uvedený v I. ČÁSTI POKYNŮ – Obsah hlášení v rámci kapitoly 1.5.2 na straně 30.

## 3.4. 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](mailto: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

## 3.5. 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: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrnar>

NRROD: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrrod>

NRPOT: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrpot>

NRPOT: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrpot>

NRVV: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrvv>

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/>.

- [Datový standard MZ ČR verze DS 04.13.02](#), obsah CD [ke stažení](#) (zip)
- [Datový standard MZ ČR verze DS 03.21.01](#), obsah CD [ke stažení](#) (zip)

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 na základě písemného převzetí dat, ze kterých nelze žádným způsobem zpětně identifikovat osobu, které se údaje týkají.

## 4.3. Poskytování dat třetím subjektům

Veškerá data z Národních zdravotních registrů, tedy i z NRRZ, jsou poskytována třetím subjektům pouze na základě řádně vyplněné žádosti i export dat či o analýzu, které jsou přístupné na webových stránkách ÚZIS ČR, viz. <http://www.uzis.cz/nas/poskytovani-informaci/podani-zadosti-export-dat-registru-nzis>.

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

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

## 4.4. Rozvoj registru podle eGovernmentu

Základním identifikačním údajem osoby vedené v registru je v tuto chvíli výhradně rodné číslo, respektive číslo pojištěnce. Nedostatečností registru je, že v tuto chvíli nepřijímá všechny požadované formáty čísel pojištěnců, rovněž viz. část I, kapitola 4.2.

Další rozvoj registru v této oblasti bude spočívat zejména v rozšíření kontrolních mechanismů tak, aby byly akceptovány i další platné varianty čísel pojištěnců.

Registr není v tuto chvíli napojen na základní registry a služby eGovernmentu. Tento stav je vynucen insuficiencí zpravodajských jednotek přispívajících do NZIS, jejichž systémy nejsou schopny komunikovat prostřednictvím základních registrů a využívat bezvýznamový identifikátor AIFO. Navíc aktuálně nepředávají do registru NZIS údaje, které jsou nezbytné pro ztotožnění dané osoby. Ztotožnění tedy v tuto chvíli v registru neprobíhá, konkrétní fyzická osoba není v registru aktuálně identifikována. Nicméně pro analytické zpracování registru není nezbytné znát konkrétní osobu a ztotožnění provádět, podstatné je pouze zachování jedinečnosti identifikátoru osoby napříč systémem NZIS.

Ve chvíli, kdy bude zpravodajským jednotkám legislativně uložena povinnost hlásit osobní údaje nezbytné pro ztotožnění, měl by být na straně JTP vytvořen modul, který bude tyto osobní údaje zaslané do registru jednorázově překládat na AIFO agendy 1086 a v produkční databázi registru pak již ukládat jen AIFO.

Této změně bude muset být rovněž přizpůsoben registr a bude muset být přeprogramován, protože některé funkce, jako například vyhledávání konkrétního záznamu skrze rodné číslo/číslo pojištěnce nebudou možné a budou muset být nahrazeny procesem ztotožnění se základními registry.

Důležité je při přechodu na AIFO myslet na kontext ostatních registrů, které v NZIS tvoří propojenou soustavu a tedy přechod na AIFO musí být buď proveden u všech současně, nebo bude muset být po nezbytně nutnou dobu k dispozici mechanismus překladač rodné číslo/číslo pojištěnce -> AIFO.

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



## 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	Koordinační středisko pro resortní zdravotnické informační systémy
MKN-10	Mezinárodní klasifikace nemocí - 10. revize
NIS	Nemocniční informační systém
NRNAR	Národní registr novorozenců
NZIS	Národní zdravotnický informační systém
PNÚ	Pozdní novorozenecká úmrtnost
PZS	Poskytovatel zdravotních služeb
SC	Císařský řez
UPT	Umělé přerušení těhotenství
URL	Jednotná adresa zdroje
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
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 decenální 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. 55 - 89