

Závazné pokyny NZIS



Národní registr reprodukčního zdraví vrozené vady

009_20120701

Pokyny k obsahu datové struktury

Obsah

1. Platná legislativa pro Národní registr vrozených vad (NRVV)	3
2. Případy podléhající hlášení	3
3. Kdo má povinnost hlásit	3
4. Způsob podávání hlášení	4
5. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů	5
6. Předávání datového rozhraní NZIS	15

Tyto závazné pokyny vydal,
na základě pověření MZ dle § 70 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních
službách, ve znění pozdějších předpisů,

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

© ÚZIS ČR
verze 009_20120701

1. Platná legislativa pro Národní registr vrozených vad (NRVV)

- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)
- Vyhláška č. 116/2012 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.
- NRVV byl vyhlášen ve Věstníku MZ, částka 14, Ročník 2001
- 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.
- Závazné pokyny NZIS - Pokyny k obsahu datové struktury – vrozených vad
- Datový standard Ministerstva zdravotnictví

2. Případy podléhající hlášení

Vrozenou vadu hlásí každý odborný lékař, který vrozenou vadu u plodu nebo dítěte diagnostikuje, kdykoliv do dokončených patnácti let věku.

Sledují se vrozené vady (dále jen VV) zjištěné:

- u plodů, kdy se VV zjistila při prenatální diagnostice a u mrtvě narozených nad 500 gramů (dle dřívější legislativy samovolné potraty nad 500 gramů),
- u dětí do dokončeného 15. roku života tj. do 15. narozenin,
- u mrtvě narozených dětí.

Upozornění:

VV hlásí ten lékař, který VV rozpozná a jmenovitě určí, nikoliv lékař, který má pouze podezření.

3. Kdo má povinnost hlásit

Genetická, ženská, gynekologicko-porodnická, novorozenecká, dětská, kardiologická, ortopedická nebo jiná odborná oddělení poskytovatelů zdravotních služeb, kde byla vrozená vada diagnostikována.

4. Způsob podávání hlášení

Osobní a další údaje se dle platné legislativy předávají do Národního registru reprodukčního zdraví - vrozených vad v elektronické podobě přímým zápisem nebo na technickém nosiči dat. Přímý zápis (ve formátu .xml) je prováděn se zabezpečeným protokolem přenosu dat prostřednictvím vzdáleného přístupu na určenou elektronickou adresu Centrálního úložiště povinných hlášení. Na technickém nosiči dat jsou údaje do registru předávány osobně, nebo prostřednictvím držitele poštovní licence, které musí být doloženo doručenkou. Předávané soubory musí být zašifrovány veřejným klíčem správce.

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

Výjimku z přímého zápisu (ve formátu .xml viz Datový standard MZ) může povolit vedoucí regionálního pracoviště ÚZIS ČR na časově přesně vymezené přechodné období, maximálně však na 12 měsíců

Datová rozhraní ve formátu .txt předávají poskytovatelé zdravotních služeb regionálním pracovištím ÚZIS ČR.

Hlášení lze podat výjimečně, po dohodě s regionálním pracovištěm ÚZIS ČR (zástupcem správce NRVV), v listinné podobě na formuláři „Vrozená vada plodu nebo dítěte“. Údaje je třeba vyplnit strojem nebo čitelně rukou hůlkovým písmem nebo vytisknout z informačního systému za použití počítače. Poskytovatel zdravotních služeb vyplní Hlášení dle těchto Závazných pokynů NZIS, jiné údaje nelze na formuláři uvádět!

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 Datového standardu MZ a jsou k dispozici na internetových stránkách MZ (www.mzcr.cz) a na všech pracovištích ÚZIS ČR. Ústav je bezplatně poskytuje všem poskytovatelům zdravotních služeb.

Upozornění:

V následujícím textu jsou uvedeny příklady vyplnění některých položek (jak z hlediska rozsahu, tak i obsahu). Příklady prezentace dat v .xml formátu jsou vždy součástí popisu datové struktury Národního registru vrozených vad na výše uvedených internetových stránkách.

5. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů

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

Povinné položky jsou rozděleny do tří oddílů: I. PLOD, II. DÍTĚ, III. SPOLEČNÉ ÚDAJE.

V případě diagnostikování vrozené vady **u plodu** se vyplní oddíl I. PLOD a oddíl III. SPOLEČNÉ ÚDAJE.

Vyplňuje pracoviště genetické nebo ženské (genetické při zjištění VV, ženské při ukončení těhotenství, a převezme přitom diagnózu genetického oddělení při umělém přerušení těhotenství (UPT) ze zdravotních důvodů).

Evidují se i VV zjištěné při prenatální diagnostice bez ohledu na to, zda dojde k ukončení těhotenství z tohoto důvodu. V případě, že těhotenství pokračuje, nevyplňuje se datum ukončení těhotenství a VV se nahlásí znovu po narození dítěte. Evidují se i VV zjištěné u mrtvě narozených nad 500 gramů (dle dřívější legislativy samovolné potraty nad 500 gramů)

V případě diagnostikování vrozené vady **u dítěte** se vyplní oddíl II. DÍTĚ a oddíl III. SPOLEČNÉ ÚDAJE.

Při zjištění VV u dítěte vyplní lékař nebo příslušné pracoviště, kde je VV diagnostikována.

Každou nově (i dodatečně) zjištěnou vrozenou vadu je třeba hlásit samostatně.

Upozornění:

Pokud VV není uvedena v dokumentaci pacienta, kterou diagnostikující lékař má k dispozici, pak se považuje za nově zjištěnou.

Následující údaje vyplňuje poskytovatel zdravotních služeb, který hlášení o vrozené vadě plodu nebo dítěte podává. Současně uvede i svoji identifikaci.

Identifikační číslo (IC)

Údaj slouží k identifikaci jednotlivých poskytovatelů lůžkové péče.

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

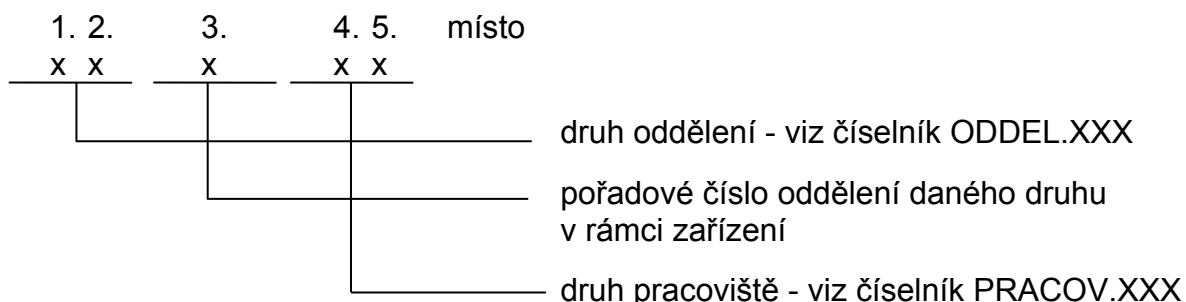
Pořadové číslo zařízení (PCZ)

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

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

Oddělení

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



Dvoumístný 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 příslušném regionálním pracovišti ÚZIS ČR.

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

Těhotenství

- 1 ukončeno**
- 2 pokračuje**
- 3 stav není znám**

Dokončený týden těhotenství při zjištění VV

Uvede se doba od početí do zjištění VV v dokončených týdnech (dvoumístným číslem, např. 08).

Zjištění vrozené vady (datum, kdy byla vada prokázána)

Uvede se v pořadí: čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce a dne.

Ukončení těhotenství

V případě ukončení těhotenství se uvede datum v pořadí: čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce a dne.

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

(Pouze v případě mrtvě narozených a výjimečně u zemřelých novorozenců může být namísto koncovky 0000).

Rodná čísla (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, ve znění pozdějších předpisů). RČ novorozenců potřebují poskytovatelé zdravotních služeb nejenom pro splnění povinností vůči NZIS (povinná hlášení), ale i pro vykazování výkonů pro zdravotní pojišťovny a vlastní informační systém.

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

Příslušnost dítěte k EU**1 občan ČR**

2 občan ostatních zemí EU (Belgie, Bulharsko, Dánsko, Estonsko, Finsko, Francie, Irsko, Itálie, Kypr, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Malta, Německo, Nizozemsko, Polsko, Portugalsko, Rakousko, Rumunsko, Řecko, Slovensko, Slovinsko, Spojené království, Španělsko, Švédsko)

3 občan zemí mimo EU**Porodní hmotnost v gramech**

Uvede se podle zdravotnické dokumentace nebo (u starších dětí) podle sdělení rodičů. Při hmotnosti pod 1000 g je první místo doplněno nulou.

Příklad: 998 g 0998

Porodní délka v cm

Uvede se porodní délka v cm podle zdravotnické dokumentace nebo (u starších dětí) podle sdělení rodičů.

Zjištění vrozené vady (datum, kdy byla vada prokázána)

V pořadí: čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce a dne zjištění vady.

Datum úmrtí (vyplňuje se v případě úmrtí dítěte, **ne u mrtvě narozeného dítěte!**)

V pořadí: čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce a dne úmrtí.

Asistovaná reprodukce

- 1 **ano** (v případě těhotenství s použitím metod AR (IVF, ICSI, KET, apod.)
- 2 **ne**
- 0 **neznámo**

Důvod podrobného vyšetření

V případě provádění prenatální diagnostiky uveďte důvod/důvody, které vedly k tomuto vyšetření.

- 1 **patologické vyšetření ultrazvukem**
- 2 **patologické screeningové biochemické vyšetření**
- 3 **věk matky**
- 4 **rodinná anamnestická zátěž**
- 5 **jiné**

Je možno uvést maximálně **tři** důvody.

Prenatální diagnostika

Slouží k odhalení patologických stavů (vrozených vad, onemocnění) v průběhu těhotenství.

- 1 **pozitivní** (v případě, že byla VV prenatálně zjištěná)
- 2 **negativní** (prenatální diagnostika nevedla ke zjištění VV)
- 3 **nedělána**
- 0 **neudáno**

Provedená prenatální diagnostika nad rámec biochemického a ultrazvukového (UZ) screeningu:**Metoda a vyšetření**

Uvedou se metody, které byly použity a vyšetření, které byly v rámci prenatální diagnostiky provedeny.

Metoda

- 1 **amniocentéza** (odběr plodové vody)
- 2 **odběr choriových klků** (zárodečná část budoucí placenty)
- 3 **kordocentéza** (vyšetření krve plodu získané při punkci pupečníku nebo tkáně plodu z odběru při placentocentéze, tzv. pozdní CVS)
- 4 **fetoskopie** (invazivní metoda, která se využívá pro přímou vizualizaci plodu, verifikace nebo vyloučení zevních tvarových vrozených vad nebo k odběru tkání plodu, např. kůže)
- 5 **ultrazvuk**
- 6 **jiná**

Je možno uvést maximálně **tři** metody.

Vyšetření

- 1 cytogenetické** (vyšetření buněk, stanovení počtu chromozomů a případně jejich větších strukturálních odchylek)
- 2 molekulárně genetické** (podrobnější vyšetření chromozomů, stanovení jednotlivých genů způsobujících konkrétní onemocnění / vadu na molekulární úrovni a některých infekčních chorob)
- 3 biochemické**
- 4 imunologické** (stanovení imunologických faktorů a imunokompetentních buněk)
- 5 virologické** (vyšetření k vyloučení nebo potvrzení prodělaného virového onemocnění plodu (např. rubeola = zarděnky))
- 6 ultrazvukem**
- 7 jiné**

Je možno uvést maximálně **tři** vyšetření.

Důvod neprovedení prenatální diagnostiky

- 1 nebyla indikována** (v případě negativního biochemického a UZ screeningu)
- 2 odmítnutí matky**
- 3 organizační pochybení** (selhání systému prenatální diagnostiky)
- 4 jiné**
- 0 neudáno**

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

Výsledek těhotenství

- 1 mrtvě narozené dítě**
- 2 dítě zemřelo**
- 3 dítě žije**
- 4 UPT**
- 5 samovolný potrat**
- 0 není znám**

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

Pohlaví

- 1 mužské**
- 2 ženské**
- 3 nelze specifikovat**
- 0 neudáno**

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

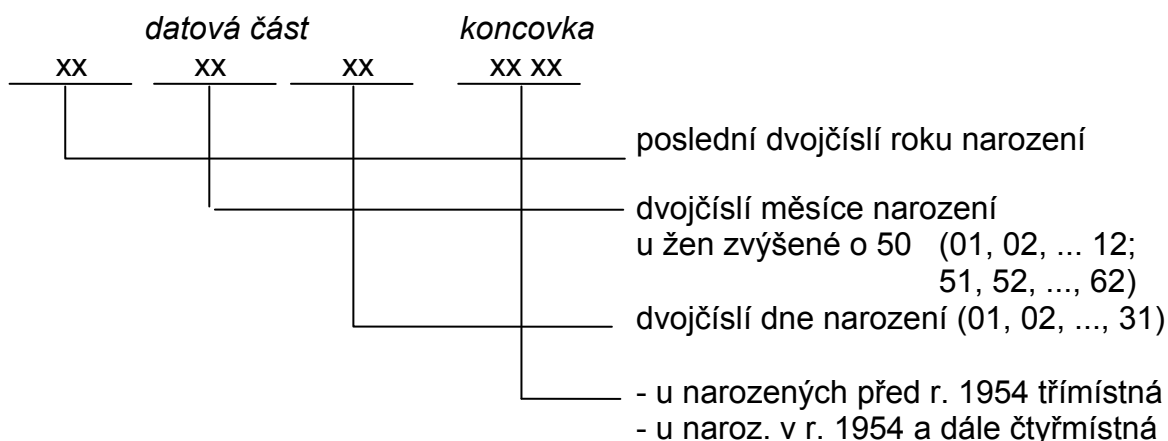
Vrozené vady

Je možno **uvést maximálně čtyři** vady v pořadí dle závažnosti.

Uvede se čtyřmístná dg MKN-10.

Rodné číslo matky

Musí být uvedeno vždy celé, tzn. datová část a koncovka. Je třeba jej vyplnit **přesně a úplně!**



Je-li rodné číslo (RČ) 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.

V rodném čísle pojištěné cizinky nebo zaměstnankyně bez trvalého pobytu v ČR se výjimečně mohou vyskytnout na 5. a 6. pozici (dvojčíslí dne narození) den narození zvýšený o 50 (tj. v intervalu 51 - 81) nebo 3. a 4. pozice (dvojčíslí měsíce narození) může nabýt hodnot v intervalu 70 - 99 (RČ přiděleno podle metodiky VZP).

Číslo obce 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. 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 Národního registru vrozených vad za území nedocházelo ke zkreslení.

Číslo kraje a okresu (NUTS3 a LAU1)

Třímístný číselný kód přidělený z klasifikace ČSÚ (počáteční konstanta CZ0 se neuvádí). Kód kraje a okresu 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 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.

Číslo 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.

Příslušnost matky k EU

1 občanka ČR

2 občanka ostatních zemí EU (Belgie, Dánsko, Estonsko, Finsko, Francie, Irsko, Itálie, Kypr, Litva, Lotyšsko, Lucembursko, Maďarsko, Malta, Německo, Nizozemsko, Polsko, Portugalsko, Rakousko, Řecko, Slovensko, Slovinsko, Spojené království, Španělsko, Švédsko)

3 občanka zemí mimo EU

Je možno uvést pouze jeden kód.

Rodinný stav (v době zachycení vady)

- 1 svobodná**
- 2 vdaná**
- 3 rozvedená**
- 4 ovdovělá**
- 5 družka**
- 0 nezjištěno**

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

Zaměstnání matky v I. trimestru

Za pracovníky jsou považováni všichni, kteří mají pracovní poměr (včetně všech kategorií pracujících důchodců) nebo jsou jinak výdělečně činní (podnikatelé, svobodná povolání, živnostníci ap.).

- 0 osoba bez pracovního poměru (nepracující, studující)**
- 1 vedoucí a řídicí pracovník**
- 2 vědecký a odborný duševní pracovník**
- 3 technický, zdravotnický a pedagogický pracovník**
- 4 nižší administrativní pracovník**
- 5 provozní pracovník ve službách**
- 6 kvalifikovaný zemědělský a lesní dělník**
- 7 řemeslník a kvalifikovaný dělník**
- 8 obsluha strojů a zařízení**
- 9 pomocný a nekvalifikovaný pracovník**

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

Resort zaměstnání matky v I. trimestru

- 0 nepracující**
- 1 zdravotnictví**
- 2 školství**
- 3 průmysl**
- 4 zemědělství, lesnictví**
- 5 ostatní**

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

Dokončený týden těhotenství

Uvede se dvoumístným číslem dokončený týden těhotenství.

- u **plodu** při ukončení těhotenství
- u **dítěte** při narození

Upozornění:

Pokračuje-li (při pozitivní prenatalní diagnostice) těhotenství, nebude tento údaj vyplněn. Uvede se až na novém hlášení při narození dítěte.

Dokončený týden těhotenství	Dokončený týden těhotenství v dokončených týdnech+ dnech	Dokončený týden těhotenství	Dokončený týden těhotenství v dokončených týdnech+ dnech
-22	-(22+6)	34	(34+0) - (34+6)
23	(23+0) - (23+6)	35	(35+0) - (35+6)
24	(24+0) - (24+6)	36	(36+0) - (36+6)
25	(25+0) - (25+6)	37	(37+0) - (37+6)
26	(26+0) - (26+6)	38	(38+0) - (38+6)
27	(27+0) - (27+6)	39	(39+0) - (39+6)
28	(28+0) - (28+6)	40	(40+0) - (40+6)
29	(29+0) - (29+6)	41	(41+0) - (41+6)
30	(30+0) - (30+6)	42	(42+0) - (42+6)
31	(31+0) - (31+6)	43	(43+0) - (43+6)
32	(32+0) - (32+6)	44+	(44+0) +
33	(33+0) - (33+6)		

Četnost těhotenství

- 1 jeden plod**
- 2 dvojče A**
- 3 dvojče B**
- 4 trojče A**
- 5 trojče B**
- 6 trojče C**
- 7 jiná**
- 0 neznámá**

Je možno uvést pouze **jeden** kód.

Vrozená vada v rodině a její diagnóza

Mohou se uvést až **dvě** nejzávažnější vrozené vady, které se vyskytly v rodině.

Uvede se vždy kód rodinného příslušníka, u kterého se vada vyskytla a kód diagnózy MKN-10 (čtyřmístný).

- 1 matka**
- 2 otec**
- 3 sourozenec**
- 4 ostatní**

V případě, že se vyskytla vada u více rodinných příslušníků uvádí se v pořadí: VV matky, otce, sourozenců a ostatních rodinných příslušníků. Při výběru VV se dává

přednost totožné vadě u matky (tj. vadě shodné s jednou z VV hlášených u plodu nebo dítěte).

Druhým kritériem výběru VV v rodině je závažnost vady.

Diabetes mellitus v I. trimestru

Uvede se čtyřmístná dg MKN-10.

Infekční onemocnění v I. trimestru

Uvede se týden těhotenství, ve kterém bylo onemocnění zjištěno a čtyřmístná dg nejzávažnějšího infekčního onemocnění (pokud jich žena prodělala několik).

Jiné onemocnění v I. trimestru

Uvede se čtyřmístná dg MKN-10 dalšího závažného onemocnění.

Léky v I. trimestru

Uvedou se kódy **maximálně tři** léků, které svými účinky mohly nejvýznamněji ovlivnit průběh těhotenství a vývoj plodu. Fakultativně lze uvést slovní popis léku.

Pořadí gravidity (pořadí těhotenství)

Pořadí parity (pořadí porodu)

Poznámka:

Pořadí gravidity = > Pořadí parity

V případě porodu (tzn., že Výsledek těhotenství = 1, 2, 3) platí:

*Pořadí gravidity = pořadí parity + počet předcházejících samovolných potratů
+ počet předcházejících UPT*

V případě ukončení těhotenství (tzn., že Výsledek těhotenství = 4, 5,) platí:

*Pořadí gravidity = pořadí parity + počet předcházejících samovolných potratů
+ počet předcházejících UPT + 1*

Počet předcházejících samovolných potratů

Uvede se číslo, které uvádí počet v souvislosti s hlášeným plodem nebo dítětem.

Počet předcházejících UPT

Uvede se číslo, které uvádí počet v souvislosti s hlášeným plodem nebo dítětem.

Rok narození otce

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

Zaměstnání a resort zaměstnání otce

Stejně jako pro matku zde platí stejné číselníky, stejné pokyny a stejné období, tzn., že se uvede kód zaměstnání a kód resortu, kde byl otec zaměstnán v I. trimestru těhotenství hlášeného dítěte.

6. Předávání datového rozhraní NZIS

Datové rozhraní NZIS, je definováno resortním Datovým standardem Ministerstva zdravotnictví ČR (dále jen MZ) v elektronickém formátu .xml. Zpravodajské jednotky (poskytovatelé zdravotních služeb – viz kapitola 3) najdou čtvrtletně aktualizovaný Datový standard MZ a aktuální číselníky NZIS na internetových stránkách MZ (www.mzcr.cz). Zde jsou uvedeny i organizační pokyny pro předávání dat do NZIS spolu s adresou, na kterou mají být data NZIS v elektronickém formátu zasílána. Datové rozhraní NZIS předává zpravodajská jednotka i za každý kalendářní měsíc, a to **do konce následujícího kalendářního měsíce**. Tento resortní Datový standard je povinný v plném rozsahu od 1. 1. 2006.

V přechodném období, pokud ještě zpravodajská jednotka není připravena na předávání datového rozhraní ve formátu .xml, může, po dohodě s regionálním pracovištěm ÚZIS ČR (zástupcem správce registru), předávat údaje ve formátu .txt. Termín pro předání je shodný.

Ve zcela výjimečných případech je možno předávat údaje v listinné podobě. Pak poskytovatel zdravotních služeb předává údaje příslušnému regionálnímu pracovišti ÚZIS ČR nejpozději do **10. kalendářního dne** po ukončení sledovaného měsíce s průvodkou, ve které jsou uvedeny celkové počty odesílaných záznamů „Hlášení vrozené vady plodu nebo dítěte“ za poskytovatele zdravotních služeb a období.