

Metodika NZIS

Modul RODIČEK

Národní registr reprodukčního zdraví

Kompletní metodika sběru dat



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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

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

© ÚZIS ČR
verze 032_20250401

Upraveno 17. září 2025

Autorský kolektiv:

RNDr. Jitka Jírová, Mgr. Lenka Szczuková, Prof. MUDr. Marian Kacerovský, Ph.D., RNDr. Daniel Klimeš Ph.D.

Recenzenti:

MUDr. Petr Janků, Ph.D., Prof. MUDr. Marian Kacerovský, Prof. MUDr. Marek Ľubušký, Ph.D., MHA,
prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc.

Obsah

1. Obsah hlášení	5
1.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi.....	5
1.2. Význam a přínos registru	7
1.3. Základní údaje	8
1.3.1. Platná legislativa pro Národní registr rodiček (NRROD)	8
1.3.2. Osoby podléhající hlášení	8
1.3.3. Kdo má povinnost hlásit	8
1.4. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů	9
1.4.1. Identifikační údaje	10
1.4.2. Údaje o rodičce	11
1.4.3. Údaje o těhotenství	13
1.4.4. Údaje o porodu.....	16
1.5. Přílohy	24
1.5.1. Seznam vybraných diagnóz ke Zprávě o rodičce (kódy dle MKN-10)	24
1.5.2. Seznam povinných a podmíněně povinných položek NRROD	25
1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRROD.....	28
2. Uživatelská příručka	35
2.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi.....	35
2.2. Aplikace pro přímé vyplnění online webového formuláře.....	36
2.2.1. Seznam odkazovaných dokumentů.....	36
2.2.2. Prerekvizity aplikace pro registr NRROD.....	36
2.2.3. Přístup a přihlášení do registru.....	36
2.2.4. Přístupové role	38
2.3. Možnosti hlášení a způsoby odesílání dat.....	39
2.3.1. Dávkové vkládání	40
2.3.2. Vyplňování online webového formuláře	42
2.4. Zpráva o vyhodnocení záznamu	43
2.4.1. Dávkové vkládání.....	43
2.4.2. Vyplňování online webového formuláře	45
2.5. Další funkcionality registru NRROD	45
2.5.1. Seznam záznamů	46
2.5.2. Standardní sestavy	47
2.6. Přílohy	48

2.6.1. Seznam číselníků.....	48
3. Technická specifikace	50
3.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi rozhraní.....	50
3.2. Datový standard pro předávání informací.....	51
3.3. Podrobný seznam položek s číselníky	52
3.4. Jednotná technologická platforma.....	56
3.5. Odkazy na další zdroje informací – DASTA, web ÚZIS ČR.....	56
4. Zabezpečení dat a ochrana osobních údajů	58
4.1. IT zabezpečení přenosu a archivace dat.....	58
4.1.1. Zabezpečení přístupu aplikace.....	58
4.1.2. Zabezpečení a ukládání dat	58
4.2. Procesy vnitřního zpracování na ÚZIS ČR.....	59
4.3. Poskytování dat třetím subjektům	59
5. Seznam zkratk	60
6. Soupis použitých zdrojů.....	61

1. OBSAH HLÁŠENÍ

1.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi

V roce 2025 dochází k první významné obměně datové struktury modulu Rodiček, Národního registru reprodukčního zdraví (NRROD) od roku 2016, kdy byl registr převeden do elektronické podoby. V těchto závazných pokynech jsou podrobně shrnuty veškeré informace o datové struktuře, povinných a podmíněně povinných položkách a kompletním seznamu validací. Součástí metodických pokynů jsou, stejně jako v předchozích verzích, uživatelská příručka, technická specifikace a kapitola týkající se zabezpečení dat.

Nově bude registr vyžadovat, **aby bylo rodné číslo rodičky ověřeno (ztotožněno) v základních registrech (ROB)**. Cílem procesu ztotožňování je snaha o zkvalitňování dat a snížení chybovosti. Pro účely ztotožnění budou využívány položky:

- Rodné číslo
- Jméno
- Příjmení
- Datum narození

S ohledem na velké množství změn v modulu bude ztotožňování na základní registry spuštěno se zpožděním, a to od 1.7.2025.

Jméno a příjmení nebudou do registru ukládány, slouží pouze pro účely ztotožnění pacientky. Pokud pacient nebude v registru osob jednoznačně nalezen, aplikace zobrazí informaci: „*Podle vložených údajů nebyl pacient v registru osob nalezen.*“

- Bude-li se jednat o Češku (rstaobc = „CZ“), záznam nebude možné uložit.
- Pokud se bude jednat o cizinku (rstaob <> „CZ“), záznam se do registru zapíše

Od 1.4.2025 se upouští od sledování položek:

- Země původu
- Počet předchozích předčasných porodů
- Počet předchozích porodů mrtvého dítěte
- Počet předchozích časných novorozeneckých úmrtí
- Počet předchozích novorozeneckých úmrtí
- Počet předchozích samovolných potratů
- Počet předchozích přerušení těhotenství
- Začátek prenatální péče (týden)
- Prenatální péče – počet kontrol (počet)
- Návykové látky
- 1 UZV vyšetření v 10 – 13 tt
- 2 UZV vyšetření v 18 – 22 tt
- 3 UZV vyšetření v 27 – 32 tt
- Diabetes zjištěn
- Zhodnocení CTG v těhotenství
- Předpokládané datum porodu

- Datum odhadnuto podle
- Délka I. doby porodní
- Délka II. doby porodní
- Četnost těhotenství
- Dvojčata
- Jiná komplikace v těhotenství (dg. MKN-10)
- Indukce (vyber)
- Indikace dg (poznámka)
- Příznaky rizika
- Jiná dg (poznámka)
- Zhodnocení CTG za porodu
- Indikace k SC 1 (dg. MKN-10)
- Textová poznámka
- Indikace k SC 2 (dg. MKN-10)
- Textová poznámka
- Jiná por. komplikace dg - kód MKN
- Ukončení per SC – poloha plodu
- Porod vedl
- Jiná kompl. v šest. Dg - kód MKN
- Stav dítěte při propuštění matky

Nově jsou sledovány položky:

- Datum narození ženy
- Jméno ženy
- Příjmení ženy
- Zdravotní pojišťovna
- Země obvyklého pobytu
- Trvalý pobyt v ČR
- Tělesná výška
- Tělesná hmotnost na začátku těhotenství
- Tělesná hmotnost na konci těhotenství
- Screeningové UZV vyšetření – specializované
 - Kombinovaný screening v I. trimestru (11.-13. týden)
 - Podrobné hodnocení morfologie plodu ve II. trimestru (20.-22. týden)
- Výsledek screeningu na GBS
- Nikotinismus
- Drogy
- Léky v průběhu těhotenství
- Jiný lék v těhotenství (poznámka)
- Poruchy placentace
- Datum a hodina začátku porodu
- Datum začátku II. doby porodní
- Datum a hodina porodu placenty
- Vícečetné těhotenství
- Vícečetné těhotenství – Jaké?
- Nitroděložní úmrtí plodu

- Preindukce/indukce vaginálního porodu
- Metoda preindukce/indukce vaginálního porodu
- Analgezie při vaginálním porodu
- Poranění za porodu
- Doprovod u porodu
- Asistence u porodu
- Laktát
- Poloha plodu při začátku porodu
- Jiná komplikace v šestinedělí Dg (poznámka) – text

Upraven byl název následujících položek:

- Gravidita – na: Těhotenství
- Závažné komplikace těhotenství a porodu – na: Závažné komplikace těhotenství
- Ukončení vaginálně – na: Ukončení vaginálním porodem
- Ukončení per SC – na: Ukončení císařským řezem
- Anestézie při SC – na: Anestézie při císařském řezu
- Komplikace při porodu – na: Vybrané komplikace při porodu
- Komplikace v šestinedělí – na: Komplikace v časném šestinedělí
- Léčba v šestinedělí – na: Léčba v časném šestinedělí

U těchto položek byl nově upraven výčet číselníkových hodnot („value sety):

- Vzdělání
- Rodinný stav
- Těhotenství
- Závažné komplikace těhotenství
- Ukončení vaginálním porodem
- Anestézie při císařském řezu
- Vybrané komplikace při porodu
- Léky za porodu
- Komplikace v časném šestinedělí
- Léčba v časném šestinedělí

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 reprodukčního zdraví, modul rodiček přináší důležité informace o reprodukční anamnéze ženy, o průběhu jejího těhotenství, porodu a o novorozenci. Získané informace jsou velmi cenným zdrojem informací pro koordinaci a řízení gynekologicko-porodnické péče a pro řadu výzkumných projektů a grantů.

Výstupy z tohoto registru jsou pravidelně zveřejňovány Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR v publikaci Rodička a novorozenec, datových souhrnech a otevřených datových sadách, zveřejňovaných na webovém portále registru <https://www.nzip.cz/nrrz>.

Že jsou data z registru rodiček velmi cenným zdrojem informací, dokládá také bohatá spolupráce s řadou významných mezinárodních organizací. Výstupy z NRROD jsou sdíleny například se Světovou zdravotnickou organizací (WHO) a Organizací pro hospodářskou spolupráci a rozvoj (OECD). Důležitým partnerem je beze sporu 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 rodiček (NRROD)

- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) ve znění pozdějších předpisů.
- Vyhláška č. 373/2016 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému.
- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)
- NRROD 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 – Národní registr reprodukčního zdraví - Rodičky.
- 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). Při citaci klasifikace v níže uváděných vysvětlivkách se uvádí jen „MKN-10“.

1.3.2. Osoby podléhající hlášení

Zpráva o rodičce se povinně hlásí za všechny rodičky, které porodily v ČR.

1.3.3. Kdo má povinnost hlásit

Gynekologicko-porodnická oddělení poskytovatelů lůžkové péče a dále poskytovatelé lůžkové péče (bez ohledu na zřizovatele), kde byla žena po porodu hospitalizována nebo ošetřena v termínu do posledního dne šestinedělí.

Za správné a úplné vyplnění povinného hlášení „Zpráva o rodičce“ zodpovídá přednosta porodnického oddělení.

V případě porodu mimo zdravotnické zařízení (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 Datovým standardem, bez ohledu na technologický postup vedoucí ke vzniku elektronického datového rozhraní.

Seznam povinných položek pro vyplnění:

Identifikace zařízení

Číslo pojištěnce/rodné číslo

Datum narození

Zdravotní pojišťovna

Bydliště – číslo obce

Státní občanství

Datum a čas přijetí

Předcházející těhotenství (počty) – porodů, císařských řezů

Nikotinismus

Užívání drog

Kombinovaný screening v I. trimestru (11.-13. týden)

Podrobné hodnocení morfologie plodu ve II. trimestru (20.-22. týden)

Poruchy placentace

Závažné komplikace těhotenství

Léky v průběhu těhotenství

Datum odtoku plodové vody

Datum a čas porodu

Poloha plodu při začátku porodu

Vícečetné těhotenství ano/ne

Gestační stáří – týdny a dny

Preindukce/Indukce vaginálního porodu

Léky za porodu

Komplikace za porodu

Poranění za porodu
Asistence u porodu
Datum ukončení ZR
Důvod ukončení ZR
Pořadí
Pohlaví
Vitalita

Dále je třeba vyplnit Apgar skóre (pouze u mrtvě narozeného může být celkový Apgar 0) a způsob ukončení porodu, tedy vaginálně či císařským řezem (v případě hlášení porodu per SC je třeba dále vyplnit ostatní položky související se SC, tedy „Indikace k SC“, „Anestezie při SC“ a „Ukončení per SC – poloha plodu“).

Povinné hlášení ZR se ukončí nejpozději poslední den šestinedělí.

1.4.1. Identifikační údaje

Údaje vyplňuje poskytovatel zdravotních služeb, který hlášení o rodičce podává. Současně uvede i svoji identifikaci (IČ).

Identifikační číslo (IC) poskytovatele zdravotních služeb (rico)

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) (rpcz)

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) (rpcpd)

Číslo vychází z Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb.

Oddělení (rodd)

Číslo oddělení je pětimístný číselný údaj, vycházející z Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb.

Skládá se z dvomístného kódu druhu oddělení (viz. číselník ODDEL.XXX), pořadového označení oddělení daného druhu v rámci zařízení a dvomístného kódu druhu pracoviště (viz. číselník PRACOV.XXX).

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

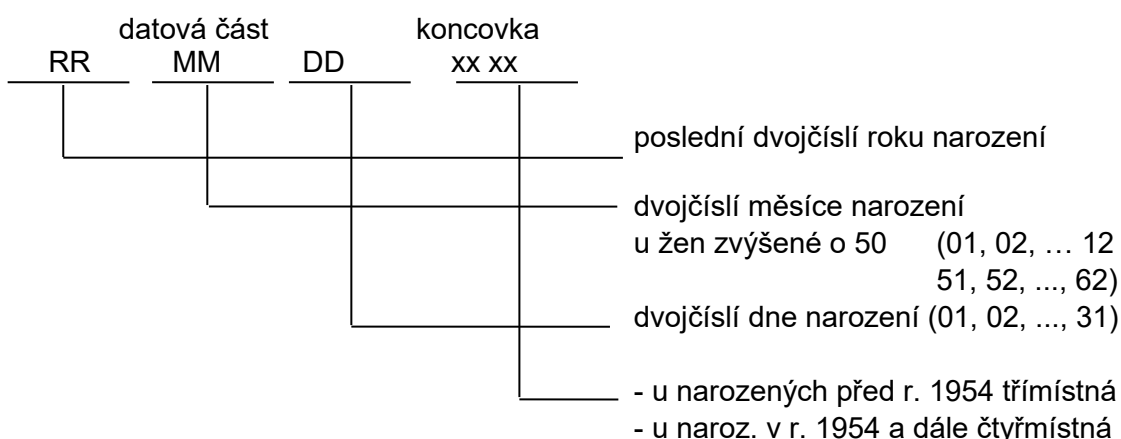
Číslo porodopisu (rcispor)

Jedná se o vnitřní číslo záznamu v daném zdravotnickém zařízení. Číslo nemusí být unikátní a není registrem nijak kontrolováno. Od 1. 4. 2025 je tento údaj nepovinný.

1.4.2. Údaje o rodičce

Rodné číslo rodičky (rrcm)

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



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

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

Cizinky s trvalým pobytem na území České republiky mohou mít rovněž přiděleno rodné číslo (zapsáno v povolení k trvalému pobytu v ČR).

Od 1.10.2019 akceptuje modul NRROD evidenční čísla pojištěnců. Preferujeme zadávání čísla pojištěnců u cizinců před náhradním pseudo rodným číslem, viz. níže.

Pouze u cizinek s jiným než trvalým pobytem lze do registru zadat umělé číslo, kde se vytvoří pouze datová část podle pravidel popsaných výše a do koncovky se vloží konstanta 9999.

Jméno (jmeno)

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

Příjmení (prijmeni)

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

Datum narození (rdatnarm)

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

Státní občanství (rstaobc)

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

Trvalý pobyt v Česku (rpobytcr)

Vyplňuje se ano (1) / ne (0) – pouze v případě státního občanství jiného než ČR

Země obvyklého pobytu dle číselníku Země (rzemepobyt)

Uvádí se kód země „obvyklého“ bydliště/pobytu matky (tedy nikoliv místo dovolené, návštěv, služebních cest, léčení apod.) dle číselníku zemí ČSÚ (csu.Zeme). Pokud bude uvedena obec trvalého/dlouhodobého pobytu v ČR, tak lze uvést ČR jako zemi pobytu.

Země obvyklého pobytu může být odlišná od obce trvalého/dlouhodobého pobytu v ČR s přihlédnutím k definici EU: Za obvyklé místo pobytu se považuje: a) místo nepřetržitého pobytu alespoň dvanáct měsíců před porodem nebo b) přistěhování se do místa svého pobytu během období dvanácti měsíců před porodem s úmyslem zůstat tam alespoň jeden rok. Pokud okolnosti popsané v písmenech a) nebo b) nelze prokázat, rozumí se „místem obvyklého pobytu“ místo zákonného nebo ohlášeného pobytu.

Pozor, země obvyklého pobytu může být odlišná od ČR i v případě českých občanů, kteří dlouhodobě pobývají v zahraničí.

Zdravotní pojišťovna (rpojistovna)**Obec místa bydliště (robecm)**

Šestimístný číselný kód přidělený ČSÚ.

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

U cizinek, které mají v ČR trvalý pobyt nebo dlouhodobý pobyt (na víza nad 90 dní, na zvláštní víza, s přiznaným statutem uprchlíka, se statutem žadatele o azyl) se trvalé bydliště 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.

V online formuláři lze vyhledávat z číselníku obcí jak podle názvu obce, tak podle příslušného kódu. 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 Národního registru rodiček za území nedocházelo ke zkreslení.

Datum přijetí (rprij)

Uvádí se v detailu den, měsíc, rok, hodina a minuta. V online formuláři je možné datum vybrat pomocí rozbalovacího kalendáře či zadat kompletní datum do připraveného pole. Podobně se zadává také čas. Při zasílání dat dávkou je třeba datum generovat v definovaném formátu:

Příklad: rodička je přijata 7. 3. 2016 v 9.00 hodin2016-03-07T09:00.

Rodinný stav (rstav)

- 1 svobodná
- 2 vdaná
- 3 rozvedená
- 4 vdova
- 0 nezjištěno

Vzdělání (rvzdel)

- 10 základní neukončené
- 20 základní ukončené
- 30 střední odborné
- 40 úplné střední odborné
- 50 úplné střední všeobecné
- 60 bakalářské
- 70 vysokoškolské
- 90 nezjištěno

Celkový počet předchozích porodů (rcelpor)

Uvádí se počet v intervalu 0-15. Rodila-li žena vícekrát než 15., uvádí se hodnota „15“.

Počtem porodů jsou míněny porody předcházející, tzn., že u prvorodičky se uvede 0.

Počet předchozích císařských řezů (rscpor)

Počet se zadává v rozmezí 0-9. Bylo-li více takových případů, zadávejte hodnotu „9“.

1.4.3. Údaje o těhotenství**Návykové látky:****Nikotinismus (rnikotin)**

Ano, vč. těhotenství

Ne

Drogy (rdrogy)

Ano, vč. těhotenství

Ne

Tělesná výška (rvyska)**Tělesná hmotnost na začátku těhotenství (rhmotnostz)****Tělesná hmotnost na konci těhotenství (rhmotnostk)****Screeningové UZV vyšetření – specializované****Kombinovaný screening v I. trimestru těhotenství (11.-13. týden) (rscreenkombin)**

Ano

Ne

Neznámo

Podrobné hodnocení morfologie plodu ve II. trimestru těhotenství (11.-13. týden) (rscreenmorf)

Ano

Ne

Neznámo

Těhotenství (rgravid)**1** spontánní**3** po mimotělním oplození – umělé oplození mimo tělo matky**Poruchy placentace (rplacenta)****0** Žádná**1** Nízce nasedající placenta (placenta previa minor)**2** Vcestné cévy (vasa previa)**3** Vcestná placenta (placenta praevia major)**4** PAS (placenta accreta spectrum disorders)Je možno uvést **více** uvedených **možností**. Přípustné jsou tyto kombinace:

0 samostatné

1 samostatné

2 samostatné

3 samostatné

4 samostatné

1 +2

1+4

1+2+4

3+4

Závažné komplikace těhotenství a porodu (rteh)**10 preeklampsie** - gestační hypertenze s proteinurií**14 jiné** - pokud se kromě předepsaných 13 komplikací vyskytuje jiná další komplikace, která mohla mít nepříznivý vliv na průběh těhotenství nebo představuje riziko pro průběh porodu, uveďte se tento kód.**15 neznámo – porod mimo ZZ** (uvádějte pouze v případě porodu mimo ZZ – tzn. datum a čas přijetí rodičky > datum a čas porodu) ... je dostupné v aktualizované verzi registru od 1. 7. 2016**0 bez komplikací****16 abrupce placenty****17 gestační diabetes mellitus s nízkým rizikem****18 gestační diabetes mellitus s vysokým rizikem****19 hypertenze gestační****20 HELLP****21 intrahepartální cholestáza v těhotenství (ICP)****22 malý plod (SGA/ FGR)****23 erytrocytární aloimunizace**Je možno uvést **více** uvedených **možností**.**Výsledek screeningu na GBS (rscreengbs)****1 negativní/normální výsledek****2 pozitivní/abnormální výsledek****3 vyšetření neprovedeno****Léky v průběhu těhotenství (rlekyteh)****0 žádné****1 Progesteron** (prevence spontánního předčasného porodu)**2 Kyselina acetylsalicylová** (prevenci preeklampsie)**3 Tokolytika****4 Kortikosteroidy** k indukci plicní zralostiJe možno uvést **více** uvedených **možností**.

Jiný lék v těhotenství (poznámka)**1.4.4. Údaje o porodu****Datum porodu (rdatpor)**

Uvede se datum a čas porodu dítěte.

Datum odtoku plodové vody (rodtok)

Uvede se datum a čas, kdy dojde k odtoku plodové vody. Odtok může být buď spontánní (při prasknutí plodového vaku) nebo uměle vyvolaný během porodu.

Dojde-li k porušení plodových obalů s odtokem plodové vody před nástupem pravidelné děložní činnosti, jedná se o předčasný odtok plodové vody.

Datum začátku porodu (I.doby porodní) (rdatdoba1)

Za začátek porodu se považuje začátek pravidelné děložní činnosti, resp. pravidelné kontrakce vedoucí ke zkracování a otvírání děložního hrdla a vytvoření porodnické branky.

Probíhá-li porod, pak musel někdy začít, a proto by měl být uveden nejlepší možný zjistitelný údaj podle okolností. Ošetřující personál se vždy zeptá na počátek pravidelné děložní činnosti a následně uvede nejlepší zjistitelný údaj ve vztahu k aktuálnímu porodnickému nálezu = nemůže být rodička, která rodí a nemá uveden žádný začátek porodu.

Datum začátku II. doby porodní (rdatdoba2)

Za začátek II. doby porodní se považuje zánik děložní branky.

Datum porodu placenty (rdatplacenta)**OBEZNĚ PLATÍ:****Císařské řezy probíhající PŘED začátkem porodu (v těhotenství)**

V těchto případech je nutné povinně vyplnit datum a čas odtoku plodové vody, datum a čas porodu dítěte. Nepovinné je vyplnění položek datum a čas začátku porodu, datum a čas začátku II. doby porodní a datum a čas porodu placenty.

Císařské řezy probíhající PO začátku porodu (za porodu)

V těchto případech je nutné povinně vyplnit datum a čas odtoku plodové vody, datum a čas začátku porodu, datum a čas porodu dítěte. Nepovinné je vyplnění položek datum a čas začátku II. doby porodní a datum a čas porodu placenty.

Císařský řez AKUTNÍ (z forenzního hlediska je nutné ze zdravotní dokumentace doložit zahájení operace do 15 minut od stanovení indikace)

- V TĚHOTENSTVÍ (=před začátkem porodu)
- ZA PORODU (=po začátku porodu)

Císařský řez PLÁNOVANÝ (z forenzního hlediska není nutné ze zdravotní dokumentace doložit dodržení 15minutové časové dotace)

- V TĚHOTENSTVÍ (=před začátkem porodu)
- ZA PORODU (=po začátku porodu)

Veškeré položky, které požadují vyplnění datumu a času se uvádí v detailu den, měsíc, rok, hodina a minuta. V online formuláři je možné datum vybrat pomocí rozbalovacího kalendáře či zadat kompletní datum do připraveného pole. Podobně se zadává také čas. Při dávkovém exportu se zadává v pořadí: čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce, dne, hodiny, minuty a vteřiny (mohou být 00) - RRRR-MM-DDThh:mm:ss.

Vícečetné těhotenství (rvícecetne)

Ano

Ne

Vícečetné těhotenství – jaké (rcetnosttyp)

- 1 Dvojčata – monoamniální
- 2 Dvojčata – monochoriální biamniální
- 3 Dvojčata – bichoriální
- 4 Dvojčata – neznámo
- 5 Trojčata
- 6 Čtyřčata
- 7 Paterčata

Nitroděložní úmrtí plodu (rnitrodelumrti)

- 1 spontánní nitroděložní úmrtí jednoho nebo více plodů
- 2 fetocida

Gestační stáří (rgesta)

Uvede se délka gravidity v dokončených týdnech stanovená na základě prvotrimestrálního ultrazvukového vyšetření. Pokud není údaj dostupný, pak na základě výpočtu od poslední menstruace.

Příklad: při délce gravidity 39 týdnů a 3 dny se uvede: 39

Gestační stáří – dny (rgestadny)

Uvede se délka gravidity v dokončených dnech navazující na gestační týden stanovená dle metodiky výše. Položka může nabývat hodnot 0–6.

Příklad: při délce gravidity 39 týdnů a 3 dny se uvede: 3. V případě, že není známa přesná délka gestace ve dnech, uvede se 0

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)

Preindukce/indukce vaginálního porodu (rindukce)

Ano

Ne

Metoda preindukce/indukce vaginálního porodu (rindmet)

- 1 mechanická
- 2 farmakologická
- 3 mechanická a farmakologická

Ukončení vaginálně (rvagin)

- 3 KP spontánní (koncem pánevním spontánně)

- 4 **KP extrakce** (koncem pánevním extrakce)
- 8 **Hlavičkou spontánně**
- 9 **Hlavičkou VEX**
- 10 **Hlavičkou forceps**

V případě **vícečetného** těhotenství se příslušný číselný kód uvede **zvlášť za každý plod**. Stejně pořadí plodů se použije i u položky Poloha plodu a u vitálních charakteristik dětí.

Poloha plodu (rpoloha)

- 1 **podélná hlavičkou**
- 2 **podélná KP**
- 5 **příčná/šikmá**

Ukončení per SC (rsc)

Porod císařským řezem (sectio caesarea/sectio cesara/SC) je porodnická operace, během které je novorozenec vybaven z děložní dutiny cestou chirurgicky otevřené břišní stěny.

- 1 **v těhotenství plánovaný** – před začátkem porodu z indikace závažné komplikace (déle trvající), která by za porodu vážně ohrozila matku nebo plod
- 2 **v těhotenství akutní** – před začátkem porodu z indikace akutně vzniklé komplikace (eklampsie, krvácející placenta previa apod.)
- 3 **za porodu plánovaný** – indikace byla stanovena před porodem (např. kolizní postavení dvojčat), ale začátek porodu se dostavil dříve, než bylo k SC přikročeno
- 4 **za porodu akutní** – např. akutní distres plodu, předčasné odlučování lůžka

Je možný výběr **jen jednoho** uvedeného kódu způsobu provádění SC jednak z hlediska času (v těhotenství nebo za porodu), jednak z hlediska naléhavosti, kdy k indikaci došlo.

Nemůže být uvedeno u porodu mimo zdravotnické zařízení.

Vysvětlení:

Císařský řez			
V těhotenství		Za porodu	
- o SC rozhodnuto před začátkem pravidelné děložní činnosti (Délka I. doby porodní se nevyplňuje)		- o SC rozhodnuto po začátku pravidelné děložní činnosti (probíhá porod) (Vyplňuje se délka I. doby porodní, ev. II. doby porodní)	
Plánovaný	Akutní	Plánovaný	Akutní
- Je známá déle trvající závažná komplikace, pro kterou je dlouhodobě plánovaný SC (př. placenta	- Akutně vzniklá komplikace před začátkem porodu (Př. eklampsie, krvácející	- Indikace k SC stanovena před porodem, začátek děložní činnosti se dostavil před	- Náhle vzniklá komplikace při probíhajícím porodu, pro kterou je nezbytné přistoupit

praevia, jizva dělohy po předchozí operaci, ...)	placenta previa, ...)	plánovaným SC	k SC (př. akutní distres plodu, ...)
--	--------------------------	------------------	---

Anestézie při SC (ranes)

Byla-li v průběhu operativního porodu použita anestézie:

- 1 celková
- 2 epidurální (aplikace anestetika (katetrem) do epidurálního prostoru)
- 3 spinální (aplikace anestetika do subarachnoidálního prostoru přímo do mozkomíšního moku)
- 4 přechod z epidurální analgezie k epidurální anestezii
- 5 nutnost konvertovat z regionální anestezie na celkovou

Neměla by být uvedena u porodu vedeného mimo zdravotnické zařízení.

Analgezie při vaginálním porodu (ranalgezie)

- 1 nebyla
- 2 nefarmakologická analgezie
- 3 farmakologická
- 4 epidurální analgezie
- 5 kombinace metod

Komplikace za porodu (rporod)

- 1 dystokie ramének (neměla by být uvedena při operativním porodu)
- 11 výhřez pupečníku
- 12 ztráta krve > 500 ml
- 14 neznámo – porod mimo ZZ (uvádějte pouze v případě porodu mimo ZZ – tzn. datum a čas přijetí rodičky > datum a čas porodu je dostupné v aktualizované verzi registru od 1. 7. 2016)
- 0 bez komplikací
- 15 eklampsie
- 16 bezvědomí matky

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

Poranění za porodu (rporaneni)

- 1 bez poranění
- 2 epiziotomie
- 3 poranění pochvy
- 4 poranění hrdla dělohy
- 5 poranění hráze I. stupně

- 6 poranění hráze II. stupně
- 7 poranění hráze III. stupně
- 8 poranění hráze IV. stupně
- 9 ruptura dělohy

Léky za porodu (rleky)

- 7 antibiotika
- 0 žádné
- 9 Oxytocin (I. a II. doba porodní)
- 10 Prostaglandiny (indukce porodu)
- 11 Uterotonika (III. doba porodní)
- 12 Akutní tokolýza
- 13 Spasmolytika
- 14 MgSO₄ (neuroprotektivně i.v.)
- 15 Fibrinogen
- 16 Kyselina tranexamová
- 17 Erytrocytární masa
- 18 Mražená krevní plazma

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

Uvedou se všechny druhy léků, které byly za porodu aplikovány.

Doprovod u porodu (rdoprovod)

- 1 Otec dítěte
- 2 Dula/externí porodní asistentka
- 3 Jiná osoba
- 4 Bez doprovodu

Asistence u porodu (rasist)

- 1 Samostatné vedení porodní asistentky
- 2 Za přítomnosti lékaře
- 3 S asistencí záchranné služby
- 4 Bez odborné pomoci

Komplikace v ranném šestinedělí (rsest)

- 1 bez komplikace
- 2 infekce celková/sepse
- 3 krvácení
- 4 jiná
- 5 eklampsie

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

Komplikace šestinedělí – jiná (rsestkomp)

textové pole pro vypsání další vzniklé komplikace (max. 255 znaků)

Léčba v časném šestinedělí (rlecsest)

- 1 antibiotika
- 2 krevní transfuze
- 3 heparinizace
- 5 substituce železa
- 6 bez léčby

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

Datum ukončení ZR (rdatuk)

(tzn. datum propuštění rodičky) se uvádí v detailu den, měsíc, rok, hodina a minuta. V online formuláři je možné datum vybrat pomocí rozbalovacího kalendáře či zadat kompletní datum do připraveného pole. Podobně se zadává také čas. Při dávkovém exportu se zadává v pořadí: čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce, dne, hodiny, minuty a vteřiny (mohou být 00) - RRRR-MM-DDThh:mm:ss. **Hodina se uvede pouze v případě úmrtí rodičky!**

Povinné hlášení ZR se ukončí nejpozději posledním dnem šestinedělí. U porodu mimo zdravotnické zařízení je datum shodné s datem porodu.

Důvod ukončení ZR (rduvuk)

- 1 propuštění domů
- 2 překlad (k jinému poskytovateli zdravotních služeb)
- 3 úmrtí
- 4 ukončení ZR (v případě dovršení konce šestinedělí, byť i nadále hospitalizace pokračuje).

Následujících šest základních údajů o dítěti musí být shodných s údaji uvedenými na příslušné Zprávě o novorozenci.

U vícečetného těhotenství se údaje vyplňují **za každé dítě zvlášť** ve stejném pořadí jako u položek Ukončení porodu vaginálně a Ukončení per SC – poloha plodu.

Pohlaví (rpohl)

- 1 muž

- 2 žena
- 3 nelze specifikovat

Vitalita (rvit)

- 1 živě (rozené)
- 2 mrtvě (rozené)

Porodní hmotnost (v gramech) (rhmot)

Porodní hmotnost uvádějte v intervalu 300-8000, nebo 0.

Apgarové skóre (rapgar1, rapgar5, rapgar10)

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 jen součet za 1., 5. a 10. minutu. Součet bude „nulový“ u mrtvě rozeného.

Pouze **u porodu mimo** prostory poskytovatele zdravotních služeb **se** tyto údaje **nevyplňují** (tzn. datum a čas přijetí rodičky > datum a čas porodu).

Arteriální pH (rph)

Koncentrace vodíkových iontů - indikátor obsahu kyselých produktů metabolismu plodu v pupečnickových cévách - hodnota v arterii umbilikální (AU) eventuálně véně umbilikální (VU). Hodnota se uvádí v rozmezí 6,5 – 7,6 nebo 0.

Laktát (rlaktat)

1.5. Přílohy

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

Upozornění:

Tento seznam je pouze orientační pomůckou. Vzhledem k tomu, že na Zprávě o rodičce je čtyřmístné kódování diagnóz, je nutné dále použít knihu MKN-10.

Indikace k císařskému řezu (SC)

O13	Gestační hypertenze
O14	Preeklampsie
O15	Eklampsie
O24	Diabetes mellitus
O30	Vícečetné těhotenství
O32.1	Poloha koncem pánevním
O33	Nepoměr mezi plodem a pánví
O34.2	Předcházející SC
O36.0,1	Izomunizace
O42	Předčasné porušení plodových blan
O44	Vcestné lůžko
O45	Předčasné odlučování lůžka
O48	Prodloužené těhotenství
O61	Selhání indukce
O62	Porucha porodních sil (Dystokie)

O63 Prodloužený porod

O64	Nesprávná poloha naléhání plodu
O68	Tíseň plodu (Hypoxie)
O69.0	Naléhání, výhřez pupečníku
O71	Ruptura dělohy
O34.5	Hrozící ruptura dělohy
O34	Jiné operace na děloze (kromě SC)
O34.1	Myom
H52	Onemocnění - oční
O33.0	- ortopedické
O99.4	- srdeční
G40	Epilepsie
O36.6	- hypertrofický
O36.5	- velmi nízké hmotnosti

Jiné komplikace v těhotenství

O10	Hypertenze dříve existující
O23	Infekce močových cest

O99.0 Anemie

O98	Syfilis, Gonorrhoea
G40	Epilepsie
K35	Appendicitis
J45	Asthma
E05	Choroby štítné žlázy

Indikace k indukci porodu

O13	Gestační hypertenze bez proteinurie
O14	Preeklampsie
O24	Diabetes mellitus
O35	Plod s vrozenou vadou
O36.0,1	Izomunizace
O36.4	Mrtvý plod
O40	Polyhydramnion
O42	Předčasné porušení plodových blan
O48	Prodloužené těhotenství
O68	Tíseň plodu (Hypoxie)

Komplikace v šestinedělí

O85	Puerperální seps
O86	Jiné puerperální infekce
O90	Dehiscence rány (perineum, po SC)
O91	Onemocnění prsu (Mastitis)
O92.3,4	Porucha laktace
F53.1	Gestační psychóza

Jiné komplikace porodní

O67	Koagulopatie
O73	Zadržení lůžka (manuál.lyze)
O74	Komplikace anestézie
O75.1	Šok
O88	Embolie v gestaci

1.5.2. Seznam povinných a podmíněně povinných položek NRROD

Název prvku	Název položky	Definice podmíněně povinných položek				
		Živě narozené	Mrtvě narozené	Vaginální porod	Porod per SC	Porod mimo ZZ
	Identifikační číslo zařízení (IČO/PČZ/ODD):					
rico		A	A	A	A	A
rpcz		A	A	A	A	A
rpcpd		A	A	A	A	A
rodd		A	A	A	A	A
rcispor	Číslo porodopisu	A	A	A	A	A
rrcm	Rodné číslo matky	A	A	A	A	A
rdatnarm	Datum narození matky	A	A	A	A	A
jmeno	Jméno matky	A	A	A	A	A
prijmeni	Příjmení matky	A	A	A	A	A
robecm	Obec bydliště	A	A	A	A	A
rstaobc	Státní občanství	A	A	A	A	A
rpobytr	Trvalý pobyt v ČR					
rzemepobyt	Země obvyklého pobytu	A	A	A	A	A
rpojistovna	Zdravotní pojišťovna	A	A	A	A	A
rprij	Datum a čas přijetí	A	A	A	A	A
rvzdel	Vzdělání					
rstav	Rodinný stav					
rcelpor	Porodů celkem	A	A	A	A	A
rscpor	Z toho SC	A	A	A	A	A
rnikotin	Nikotinismus	A	A	A	A	A
rdrogy	Drogy	A	A	A	A	A
rvyska	Tělesná výška					
rhmotnostz	Tělesná hmotnost na začátku těhotenství					
rhmotnostk	Tělesná hmotnost na konci těhotenství					
rscreenkom bin	1. Kombinovaný screening v I. Trimestru těhotenství (11.-13. týden)	A	A	A	A	A
rscreenmorf	2. Podrobné hodnocení morfologie plodu ve II. trimestru těhotenství (20.-22. týden)	A	A	A	A	A
rscreengbs	Výsledek screeningu na GBS					
rgravid	Těhotenství					
rplacenta	Poruchy placentace (multivýběr)	A	A	A	A	A
rteh	Závažné komplikace těhotenství a porodu	A	A	A	A	A

rlekyteh	Léky v průběhu těhotenství	A	A	A	A	A
rlektehjiny	Jiný lék v těhotenství (poznámka)	Jsou-li /Léky v průběhu těhotenství/ "jiné"				
rpoloha	Poloha plodu při začátku porodu	A	A	A	A	A
rodtok	Datum odtoku plod. vody	A	A	A	A	A
rdatdoba1	Začátek I. doby porodní (datum+čas)	A	A	A	A	A
rdatdoba2	Začátek II. doby porodní (datum+čas)	A	A	A	A	A
rdatpor	Porod plodu (datum+čas)	A	A	A	A	A
rdatplacenta	Porod placenty (datum a čas)	A	A	A	A	A
rvicetne	Vícečetné těhotenství	A	A	A	A	A
rcetnosttyp	Vícečetné těhotenství - jaké	Je-li /Vícečetné těhotenství/ "ano"				
rnitrodelumrti	Nitroděložní úmrtí plodu					
rgesta	Gestační stáří - počet týdnů	A	A	A	A	A
rgestadny	Gestační stáří - dny	A	A	A	A	A
rindukce	Preindukce/indukce vaginálního porodu	A	A	A	A	A
rindmet	Metoda preindukce/indukce vaginálního porodu	Je-li /Preindukce/indukce vaginálního porodu/ "ano"				
rvagin	Ukončení vaginálně	byl-li vagin. Porod	byl-li vagin. Porod	A		byl-li vagin. Porod
rsc	Ukončení per SC	byl-li SC	byl-li SC		A	
ranes	Anestézie při SC	byl-li SC	byl-li SC		A	
ranalgezie	Analgezie při vaginálním porodu	A	A	A		
rporod	Komplikace za porodu	A	A	A	A	A
rporaneni	Poranění při porodu (multivýběr)	A	A	A	A	A
rleky	Léky za porodu	A	A	A	A	A
rdoprovod	Doprovod při porodu					
rasist	Asistence při porodu	A	A	A	A	A
rsest	Komplikace v šestinedělí					
rsestkomp	Komplikace v šestinedělí - Jiná komplikace - Dg.	Je-li /Komplikace v šestinedělí/ "jiná"				
rlecsest	Léčba v šestinedělí					
rdatuk	Datum ukončení ZR	A	A	A	A	A
rduvuk	Důvod ukončení ZR	A	A	A	A	A
nrrodn	Dítě (údaje o plodu/novorozenci)	A	A	A	A	A
rpord	Pořadí	A	A	A	A	A
rpohl	Pohlaví	A	A	A	A	A
rvit	Vitalita	A	A	A	A	A
rhmot	Porodní hmotnost (g)					

rapgar1	Součet apgarového skóre za 1. minutu	A	A	A	A	
rapgar5	Součet apgarového skóre za 5. minutu	A	A	A	A	
rapgar10	Součet apgarového skóre za 10. minutu	A	A	A	A	
rph	Arteriální pH					
rlaktat	Laktát					

Poznámka: A – povinná položka

1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRROD

Číslo validační zprávy	Text validační zprávy
002	ZdravZarizeniKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Kód zdrav. zařízení.
003	PracovisteKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Kód pracoviště.
004	V registru již existuje hlášení o porodu pro dané zařízení, daný datum porodu, dané rodné číslo pacientky.
005	Rodné číslo je ve špatném formátu.
006	Položka Rodné číslo musí být vyplněna.
007	ObecKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Obec místa bydliště.
008	StatniObcanstviKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Státní občanství.
011	RodinnyStavKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Rodinný stav.
012	VzdelaniKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Vzdělání.
013	Celkový počet porodů musí být v intervalu 0 až 15.
015	Počet porodů SC musí být v intervalu 0 až 9.
033	'{0}' se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Závažné komplikace těhotenství a porodu.
034	'{0}' se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Dg..
038	Nelze vložit záznam/opravit záznam s datem porodu před rokem 2016, z důvodu odlišné datové struktury.
041	Hodnota Gestační stáří musí být v intervalu 22 až 45.
050	AnesteziePriPoroduKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Anestézie při SC.
051	UkonceniVaginalneKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Ukončení vaginálně.
052	UkonceniPerScKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Ukončení per SC.
054	KomplikaceZaPorodu se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Komplikace za porodu.
056	LekyZaPorodu se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Léky za porodu.
060	DuvodUkonceniZpravyORodicceKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Důvod ukončení ZR.

061	KomplikaceVSeštinedeli se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Komplikace v šestinedělí.
062	komplikaceVSeštinedeliKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Dg..
063	PohlavíKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Pohlaví.
064	VitalitaKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Vitalita.
065	Porodní hmotnost musí být v intervalu 200 až 8000.
068	Hodnota Apgarové skóre po 1. minute musí být v intervalu 0 až 10.
068	Hodnota Apgarové skóre po 5. minute musí být v intervalu 0 až 10.
068	Hodnota Apgarové skóre po 10. minute musí být v intervalu 0 až 10.
071	Ph musí být v intervalu 6.5 až 7.6, nebo 0.
075	Věk rodičky musí být v intervalu 12 až 60.
077	Celkový počet porodů musí být rovný nebo větší než počet počet porodů SC
081	LecbaVSeštinedeli se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Léčba v šestinedělí.
104	Pokud je věk rodičky menší než 16, musí být rodinný stav rovný '1 - svobodný / á'
105	Do rozhodného data: 'Pokud je věk rodičky menší než 20, nesmí být vzdělání rovné '4 - vysokoškolské' Po rozhodém datu: 'Pokud je věk rodičky menší než 20, nesmí být vzdělání rovné '60 – bakalářské, 70 - vysokoškolské'
122	'Datum porodu' nesmí předcházet 'Datum odtoku plodové vody'
147	'Datum ukončení ZR' nesmí předcházet 'Datum přijetí'
148	'Datum ukončení ZR' nesmí předcházet 'Datum porodu'
157	Pokud je Gestační stáří < 33, musí být Porodní hmotnost < 3000.
163	Apgarové skóre '0' je přípustné pouze u mrtvě narozeného dítěte.
164	U mrtvě narozeného dítěte musí být Apgarové skóre '0'.
206	Položku Anestézie je možné vyplnit pouze pokud je vyplněno Ukončení per SC.
212	Položka Komplikace za porodu musí být vyplněna.
213	Položka Léky za porodu musí být vyplněna.
220	Je nutno vyplnit alespoň jednu z hodnot 'Ukončení per SC' nebo 'Ukončení vaginálně'!
225	'{0}' se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Gravidita.
226	Pro položku Závažné komplikace v těhotenství a porodu nelze současně vyplnit hodnoty 0 - bez komplikací a některou další hodnotu.
227	Pro položku Komplikace za porodu nelze současně vyplnit hodnoty 0 - bez komplikací a některou další hodnotu

228	Pro položku Léky za porodu nelze současně vyplnit hodnoty 0 - žádné a některou další hodnotu
229	Pro položku Komplikace v šestinedělí nelze současně vyplnit hodnoty 1 - bez komplikace a některou další hodnotu
233	Položka 0 - žádné nesmí být s jinými položkami.
234	Položka Anestézie při SC musí být vyplněna. Důvod: Pokud je porod veden císařským řezem, je nutno specifikovat anestézii při SC.
236	Položka Závažné komplikace těhotenství a porodu musí být vyplněna.
237	Položka Komplikace v šestinedělí - jiné Dg. musí být vyplněna. Důvod: Pokud je zvolena položka Komplikace v šestinedělí 4 - jiné je nutno specifikovat diagnózu.
239	Položka Obec místa bydliště musí být vyplněna.
240	Položka Státní občanství musí být vyplněna.
241	Položka Porodů celkem musí být vyplněna.
243	Položka Porodů SC musí být vyplněna.
254	Existují duplicitní záznamy uvnitř dávky pro daný datum porodu, dané rodné číslo pacientky a Identifikaci zařízení.
256	Položka Gestační stáří musí být vyplněna.
257	Položka Gestační stáří - Dni musí být vyplněna.
261	Položka Důvod ukončení ZR musí být vyplněna.
262	Položka Pohlaví musí být vyplněna.
263	Položka Vitalita musí být vyplněna.
264	Položka Kód pracoviště musí být vyplněna.
265	Položka Rodné číslo musí být vyplněna.
266	Položka Datum a čas přijetí musí být vyplněna.
268	Kódy pro hodnotu Komplikace za porodu nesmí být duplicitní."
269	Kódy pro hodnotu Léky za porodu nesmí být duplicitní."
270	Kódy pro hodnotu Komplikace v šestinedělí nesmí být duplicitní."
271	Kódy pro hodnotu Léčba v šestinedělí nesmí být duplicitní."
272	Kódy pro hodnotu Závažné komplikace těhotenství a porodu nesmí být duplicitní.
274	Pokud není porod mimo ZZ, Apgarové skóre musí být vyplněno.
276	Nelze zadat kód '{0} - neznámo – porod mimo ZZ', jelikož porod proběhl v ZZ po přijetí rodičky do daného ZZ.
277	Nelze zadat kód '{0} - neznámo – porod mimo ZZ', jelikož porod proběhl v ZZ po přijetí rodičky do daného ZZ.
281	Položka Dg. šestinedělí může být vyplněna jen pokud Komplikace v šestinedělí = 4 - Jiná.
290	Datum začátku II. doby porodní Hodnota musí být vyplněna.
291	Vícečetné těhotenství Hodnota musí být vyplněna.
292	Datum porodu Hodnota musí být vyplněna.
293	Vícečetné těhotenství – Jaké? se nenachází v číselníku pro hodnotu.
294	Nitroděložní úmrtí plodu se nenachází v číselníku pro hodnotu.

295	Preindukce/indukce vaginálního porodu Hodnota musí být vyplněna.
296	Preindukce/indukce vaginálního porodu se nenachází v číselníku pro hodnotu.
298	Metoda preindukce/indukce vaginálního porodu Hodnota musí být vyplněna.
298	Metoda preindukce/indukce vaginálního porodu je povinná, pokud Preindukce/Indukce = Ano, jinak nelze vyplnit.
300	Metoda preindukce/indukce vaginálního porodu se nenachází v číselníku pro hodnotu.
304	Analgezie při vaginálním porodu se nenachází v číselníku pro hodnotu.
305	Položka Analgezie při vaginálním porodu je povinná, pokud je alespoň 1 dítě rozeno vaginálně není vyplněna položka Ukončení císařským řezem.
307	Položka Analgezie při vaginálním porodu se nevyplňuje, pokud je vyplněna položka Ukončení císařským řezem.
310	Krevní ztráta u porodu se nenachází v číselníku pro hodnotu.
311	Poranění za porodu se nenachází v číselníku pro hodnotu.
312	Poranění za porodu může obsahovat hodnotu „1 Bez poranění“ pouze samostatně.
313	U položky Poranění za porodu nesmí být vybrána více než 1 položka z množiny 5, 6, 7, 8
314	Doprovod u porodu se nenachází v číselníku pro hodnotu.
315	Asistence u porodu Hodnota musí být vyplněna.
316	Asistence u porodu se nenachází v číselníku pro hodnotu.
317	Jiná kompl. v šest. Dg (poznámka) je povinná, pokud Komplikace v šestinedělí 4 = Jiné.
318	Pokud je vyplněné Vícečetné těhotenství – jaké /rcetnosttyp/ s hodnotou 1 – 4 Dvojčata a současně je vyplněna položka /rsc/ Ukončení císařským řezem a položka Nitroděložní úmrtí plodu je prázdná, smí být vyplněno /rvagin/ Ukončení vaginálně jen pro pořadí /rpord/ = 1 - 1. dítě.
319	Pokud je vyplněné Vícečetné těhotenství – jaké /rcetnosttyp/ s hodnotou 5 – Trojčata, 6 – Čtyřčata nebo 7 - Paterčata a současně je vyplněna položka /rsc/ Ukončení císařským řezem a není vyplněna položka Nitroděložní úmrtí plodu, pak smí být vyplněno /rvagin/ Ukončení vaginálně jen pro pořadí /rpord/ = 1 - 1. dítě a současně i u dalších po sobě následujících nepřerušovaných pořadí maximálně však do pořadí počtu porodů -1.
320	Nesmí být současně vyplněna položka /rsc/ Ukončení císařským řezem a /rvagin/ Ukončení vaginálně, pokud je vyplněné Vícečetné těhotenství – jaké /rcetnosttyp/ s hodnotou 1 – 4 Dvojčata a současně Nitroděložní úmrtí plodu.
322	Pokud je Vícečetné těhotenství = Ne a Gestační stáří > 37, musí být Porodní hmotnost > 1000.
325	Tělesná výška se uvádí v intervalu 30 – 200.

326	Tělesná hmotnost na začátku těhotenství se uvádí v intervalu 40 – 200.
327	Tělesná hmotnost na konci těhotenství se uvádí v intervalu 40 – 200.
335	1. kombinovaný scr. v I. trimestru (11.-13.týden) Hodnota musí být vyplněna.
336	1. kombinovaný scr. v I. trimestru (11.-13.týden) se nenachází v číselníku pro hodnotu.
337	2. podrobné hodnoc. morfologie plodu ve II.trim (20.-22. týden) Hodnota musí být vyplněna.
338	2. podrobné hodnoc. morfologie plodu ve II.trim (20.-22. týden) se nenachází v číselníku pro hodnotu.
342	Nikotinismus Hodnota musí být vyplněna.
343	Nikotinismus se nenachází v číselníku pro hodnotu.
344	Drogy Hodnota musí být vyplněna.
345	Drogy se nenachází v číselníku pro hodnotu.
351	Výsledek screeningu na GBS se nenachází v číselníku pro hodnotu.
352	Léky v průběhu těhotenství se nenachází v číselníku pro hodnotu.
353	Jiný lék v těhotenství (poznámka) je povinný, pokud je položka Léky v těhotenství = Jiné.
356	Datum narození Hodnota musí být vyplněna.
356	Datum narození je povinné, pokud datum porodu > 31.3.2025.
359	Pokud je občanství „CZ“ a datum porodu > 31.3.2025, pak je povinné ztotožnit osobu v ROB (Formulářová kontrola při pokusu o uložení neztotožněné osoby, dávková kontrola při KO výsledku ztotožnění). Pokud občanka „CZ“ nebude ztotožněna – zhavaruje uložení na chybu.
360	Pole „Cizinka s trvalým pobytem v ČR“ NESMÍ být vyplněno, pokud občanství je „CZ“.
361	Pokud je občanství mimo „CZ“ a hodnota 1 -ANO v elementu Cizinka s trvalým pobytem v ČR a datum porodu > 31.3.2025, pak je nutné osobu ztotožnit v ROB. (Formulářová kontrola při pokusu o uložení neztotožněné osoby). Pokud občanka mimo „CZ“ nebude ztotožněna, uloží se i bez OK ztotožnění, nastaví se hodnota 2 – NE pro element Cizinka s trvalým pobytem v ČR.
368	Země obvyklého pobytu Hodnota musí být vyplněna.
368	Země obvyklého pobytu je povinná pro záznamy, kde datum porodu > 31.3.2025.
369	Země obvyklého pobytu se nenachází v číselníku pro hodnotu.
370	Cizinka s trvalým pobytem v ČR Hodnota musí být vyplněna.
370	Pokud občanství není „CZ“ a datum porodu > 31.3.2025, pak je povinné vyplnit hodnotu pole „Cizinka s trvalým pobytem v ČR“.
371	Cizinka s trvalým pobytem v ČR se nenachází v číselníku pro hodnotu.
395	Laktát se uvádí v intervalu 0,0 – 20,0.
396	Léky v těhotenství se nenachází v číselníku pro hodnotu.

397	Číslo porodopisu Hodnota musí být vyplněna.
397	Položka Číslo porodopisu je povinná, pokud datum porodu < 1.4.2025 (<Rozhodné datum>).
398	Vícečetné těhotenství – Jaké je povinná, pokud „Vícečetné těhotenství = Ano“, jinak nelze vyplnit.
399	Vícečetné těhotenství – Jaké je povinná, pokud „Vícečetné těhotenství = Ano“, jinak nelze vyplnit.
400	Nitroděložní úmrtí plodu nelze vyplnit, pokud Vícečetné těhotenství = Ne.
kontrola na formuláři - bez kódu	Datum porodu byl upraven tak, že nelze pokračovat dále ve vyplňování údajů, je potřeba začít znovu se správným datem porodu. Požadovaná data před 31.3.2025 a po 1.4.2025 (<Rozhodné datum>) se příliš liší.
402	Zdravotní pojišťovna se nenachází v číselníku pro tuto hodnotu.
403	Položka Zdravotní pojišťovna je povinná, pokud datum porodu>31.3.2025
404	Poruchy placentace se nenachází v číselníku pro tuto hodnotu.
405	Položku Poruchy placentace lze vyplnit buď pouze jednotlivými kódy 0-4 nebo v kombinacích 1+2, 1+4, 1+2+4, 3+4
406	Datum a čas porodu placenty je povinné, pokud datum porodu>31.3.2025
407	Poloha plodu se nenachází v číselníku pro tuto hodnotu.
408	Poloha plodu je povinná, pokud datum porodu>31.3.2025
409	Poranění za porodu je povinná, pokud datum porodu>31.3.2025
varování bez kódu	Hodnota Četnost těhotenství by měla být v intervalu 1 až 5.
410	Když je Ukončení císařským řezem (rsc) rovno "1=v těhotenství plánovaný" nebo "2" popis="v těhotenství akutní", je povinné vyplnit položku Datum odtoku plod. vody (rodtok), Datum a hodina porodu (rdatpor). Vyplnění položek Datum a hodina začátku porodu (l.doby porodní) (rdatdoba1), Datum začátku II. doby porodní (rdatdoba2) a Datum a čas porodu placenty (rdatplacenta) je nepovinné.
411	Když je Ukončení císařským řezem (rsc) rovno "3=za porodu plánovaný" nebo "4" popis="za porodu akutní", je povinné vyplnit položku Datum odtoku plod. vody (rodtok), Datum a hodina začátku porodu (l.doby porodní) (rdatdoba1), Datum a hodina porodu (rdatpor). Vyplnění položek Datum začátku II. doby porodní (rdatdoba2) a Datum a čas porodu placenty (rdatplacenta) je nepovinné.
412	Když není Ukončení císařským řezem (rsc) rovno "1=v těhotenství plánovaný" nebo "2" popis="v těhotenství akutní", je povinné vyplnit položku Datum a hodina začátku porodu (l.doby porodní) (rdatdoba1)
413	Když není Ukončení císařským řezem (rsc) rovno "1=v těhotenství plánovaný", "2" popis="v těhotenství akutní", "3=za porodu plánovaný" nebo "4" popis="za porodu akutní", je povinné vyplnit položku Datum začátku II. doby porodní (rdatdoba2)
414	Pokud datum porodu > 1.4.2025 a Ukončení císařským řezem (rsc) není rovno "1=v těhotenství plánovaný", "2" popis="v těhotenství akutní", "3=za porodu plánovaný" nebo "4" popis="za porodu akutní", je povinné vyplnit položku Datum a čas porodu placenty (rdatplacenta)



2. UŽIVATELSKÁ PŘÍRUČKA

2.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi

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

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

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

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

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

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

Ke každé Zprávě o rodičce (ZR) musí náležet Zpráva o novorozenci (ZN) č. 1 v počtu odpovídajícím četnosti těhotenství.

Výjimka: Pouze v případě vícečetného těhotenství se vyplňuje ZN jen za živě narozené nebo za mrtvě narozené s hmotností nad 500 g, tzn. počet ZN se nemusí rovnat četnosti těhotenství. Narozený plod bez známek života s porodní hmotností nižší 500 g je dle platné legislativy definován jako potrat a je třeba nahlásit tento případ do Národního registru reprodukčního zdraví - potratů.

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 NRROD vychází z uživatelské příručky dodavatele aplikace pro registr NRRRZ, která obsahuje popis použití aplikace pro registr NRROD [7].

2.2.2. Prerekvizity aplikace pro registr NRROD

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

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

Doporučujeme využívat aktuální verzi internetového prohlížeče.

2.2.3. Přístup a přihlášení do registru

Pro oba způsoby ručního vkládání dat, tedy jak přímým zápisem pomocí online webového formuláře, tak ručním vkládáním XML dávky, je třeba získat přístup do prostředí registrů. Možnost přímého automatického 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, <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--registrace-a-vstup-do-registru>. Žádost o přístup do jednotného prostředí registru se podává jednou za Poskytovatele zdravotních služeb. Žádost musí splňovat všechny předepsané náležitosti. Podrobný návod na to, jak vyplnit a odeslat žádost o přístup, naleznete na odkaze uvedeném výše.

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

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

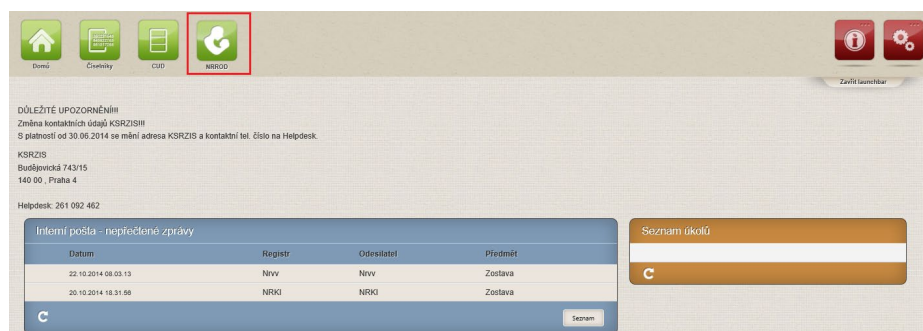
Registr je přístupný na adrese: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--registrace-a-vstup-do-registru>. Po zadání URL se zobrazí tato stránka pro vepsání uživatelského jména a hesla. Při prvním přihlášení a pokaždé, je-li zadáno chybné heslo, je třeba dále opsat číslice z kontrolního obrázku.

Obrázek 1 – Přihlášení do registru

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

Obrázek 2 – Jednorázový kód

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



Obrázek 3 – Vstup do registru NRROD

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



Obrázek 4 – Menu NRROD

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

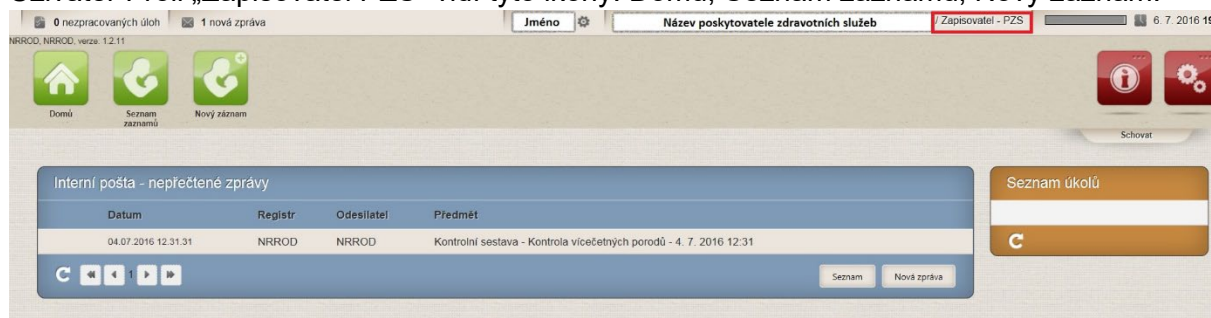
Registr nabízí uživatelům na úrovni poskytovatele zdravotních služeb (PZS) dvě přístupové role:

- 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.

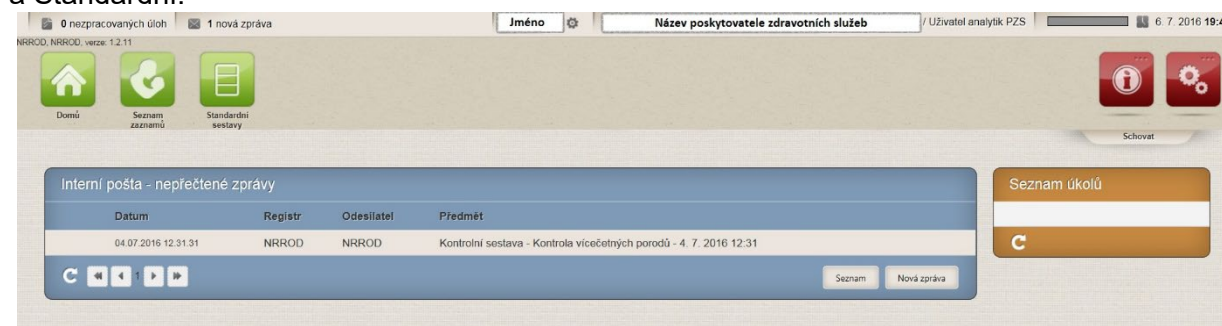
Analytik PZS vidí tyto ikony: Domů, Seznam záznamů a Standardní sestavy. Tato přístupová role má především uživateli umožňovat vygenerovat si některou ze základních předpřipravených sestav. Sestavu je možné naplnit jak daty vlastního zařízení, tak daty za celou Českou republiku.

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



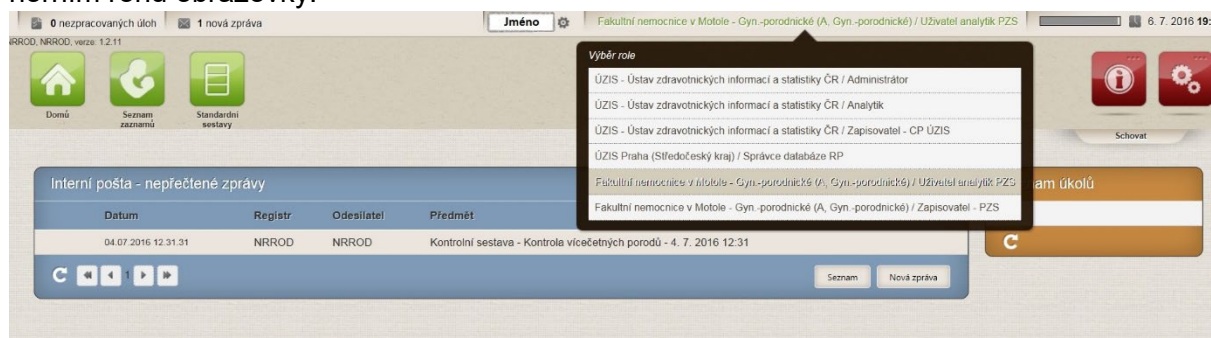
Obrázek 5 – Zapisovatel PZS

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



Obrázek 6 – Analytik PZS

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



Obrázek 7 – Možnost přepínání mezi rolemi

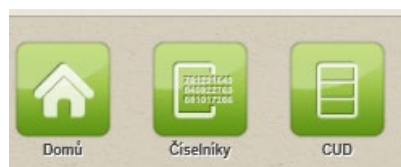
2.3. Možnosti hlášení a způsoby odesílání dat

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

2.3.1. Dávkové vkládání

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

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



Obrázek 8 – Centrální úložiště dat

Kliknutím na danou ikonku se dostaneme do CÚD.



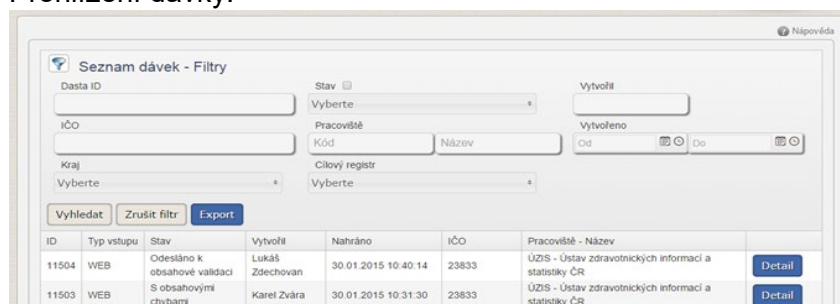
Obrázek 9 – Centrální úložiště dat

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



Obrázek 10 – Import dávky

Prohlížení dávky:



Obrázek 11 – Prohlížení dávky

Detail dávky:

Detail dávky

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

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

Vytvořil: Lukáš Zdechovan Vytvořeno: 30. 1. 2015 10:40:14 Změněno: 30. 1. 2015 10:40:28

Výsledek validace

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

Seznam datových bloků

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

1 - 1 z 1 položek

Zpět

Obrázek 12 – Detail dávky

Detail datového bloku

Detail datového bloku

ID: 11027 Šablona: nrki Verze: 1

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

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

Vytvořil: Lukáš Zdechovan Vytvořeno: 30. 1. 2015 10:40:14 Změněno: 30. 1. 2015 10:40:28

Výsledek validace v CR

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

Zpět

Obrázek 13 – Detail datového bloku

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

Validace dávky probíhá na dvou úrovních. V první fázi se kontroluje tzv. formální správnost 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 rodiček.

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 NRROD. 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 rodiče, viz. <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukciho-zdravi--modul-rodicek#dokumenty>.

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

Obrázek 15 – Uložení webového formuláře

2.4. Zpráva o vyhodnocení záznamu

2.4.1. Dávkové vkládání

Při dávkovém vkládání dat probíhá kontrola 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 rodiček. Zpráva o výsledku obsahové validace je zaslána uživateli na kontaktní emailovou adresu a také zpět do CÚD.

Zpráva o výsledku obsahové validace:

Detail dávky

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

Obsah

```
<ds:a>
<dsidu:idu xsi:schemaLocation="urn:cz-mzcr.ns:dasta:ds4:ds_idu-4.08.02.xsd" xmlns:dsidu="urn:cz-mzcr.ns:dasta:ds4:ds_idu">
<dsidu:nr>
<nrrd:nr rcpd="000" rco="27661989" rccz="000" rodd="18579" xmlns:nrrd="urn:cz-mzcr.ns:dasta:ds4:ds_idu_nrrd" xsi:schemaLocation="urn:cz-mzcr.ns:dasta:ds4:ds_idu_nrrd
http://ciselniky.dasta.mzcr.cz/xmischema/ds_idu_nrrd-4.01.01.xsd">
<nrrd:nrrd rcpd="123" rccm="9554278415" rbydim="627" robecm="594237" rorp="6412" rstaobc="CZ" rzemp="CZ" rprij="2016-01-18T11:48" rstav="2" rcelpor="0" rpredpor="0" rscpor="0"
rmrtve="0" rnu="0" rpu="0" rsmpt="0" rput="1" rmlmo="0" rprenat="10" rkont="10" rscreen1="1" rscreen2="1" rscreen3="1" rpred="2016-01-16" rodhad="2" rdatpor="2016-01-18T11:50" rodok="2016-
01-18T00:00" rdekai="11" rdeka2="49" rcelteh="1" rgesta="42" rgestady="3" rctgpor="1" rvedi="2" rdatuk="2016-01-20T11:51" rduvuk="1">
<nrrd:nrrdn rprd="1" rvagin="1" rpohi="1" rvl="1" rhmot="3200" rapgar1="7" rapgar5="10" rapgar10="10" rph="7.60" rstavd="1" />
<nrrd:maiv kod="0" />
<nrrd:diab kod="1" />
</nrrd:nrrd>
</dsidu:nr>
</dsidu:idu>
```

Výsledek validace

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

Seznam datových bloků

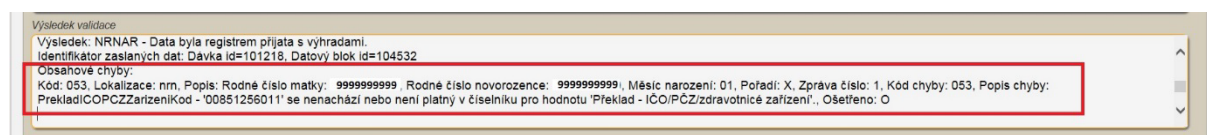
ID	Šablona	Verze	Registr	Stav	Validní	Validace CUD	Validace CR	Výsledek validace v CR	Formulář	Obsah
104684	nrr	1	NRROD	Přijato bez chyb	true	4. 7. 2016 12:12:38	4. 7. 2016 12:13:11	NRROD 4. 7. 2016 12:12 - Data byla úspěšně předána do cílových registrů k validaci. Její výsledek ob...	Zobrazit	Zobrazit

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 NRROD“ v části I. těchto pokynů.

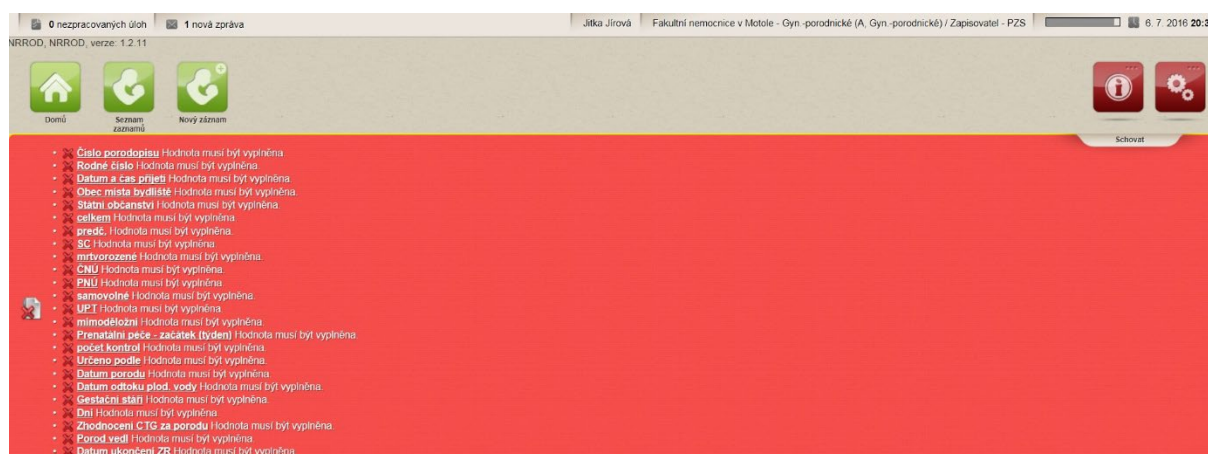


Obrázek 18 – Příklad hlášené chyby

2.4.2. Vypĺňování 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

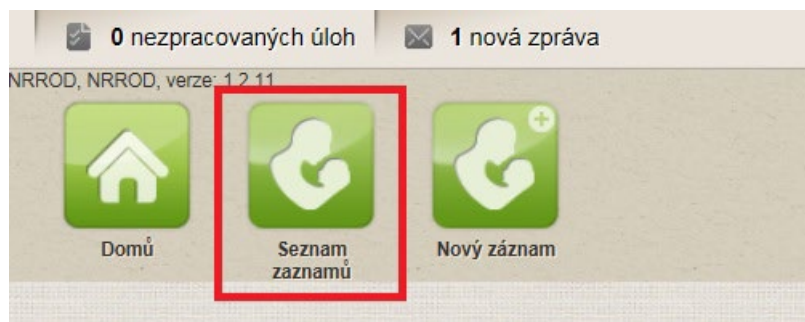
Všechny chyby jsou přímým odkazem na konkrétní pole. Po kliknutí na konkrétní text chyby bude uživatel přesměrován přímo do daného pole. Všechny chybové hlášky naleznete v příloze „Seznam a popis všech vstupních kontrol NRROD“ v části I. těchto pokynů.

2.5. Další funkcionality registru NRROD

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.

Nový záznam	Zdravotnické oddělení	Číslo porodopisu	Rodné číslo rodičky	Bydliště rodičky	Datum přijetí	Datum porodu	Četnost těhotenství
Detail	2547930000	23		Kadaň	17. 1. 2013	17. 1. 2013	1
	2788081500	6433		Hulbava	18. 10. 2013	18. 10. 2013	1

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 porodopisu" a následně kliknutím na tlačítko "Vyhledat" se zobrazí konkrétní záznam, který chceme prohlížet.

2.5.2. Standardní sestavy

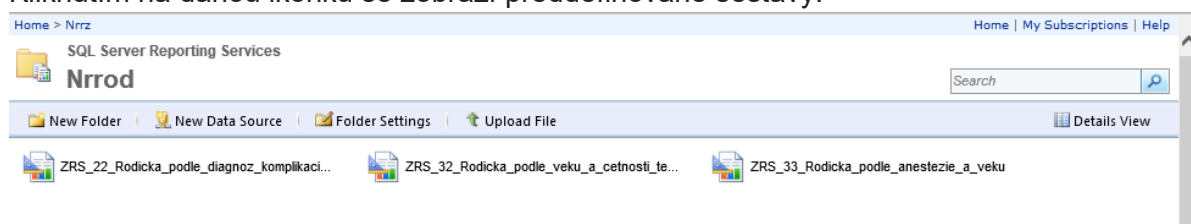
Standardní záznamy slouží k zobrazování agregovaných dat za dané zdravotnické zařízení a za celou ČR. Je přístupný uživatelům s přístupovou rolí „Uživatel analytik PZS“, který je takto schopen vygenerovat a stáhnout základní statistické přehledy o daném zdravotnickém zařízení a za celou Českou republiku.

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



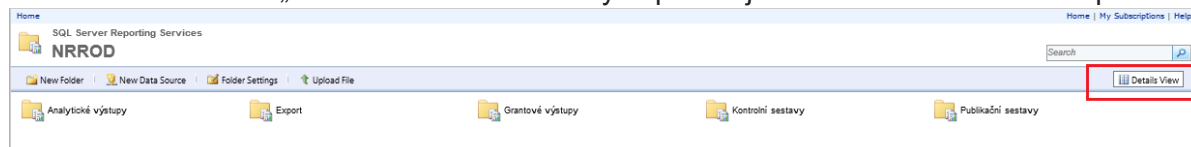
Obrázek 23 – Standardní sestavy

Kliknutím na danou ikonku se zobrazí předdefinované sestavy:



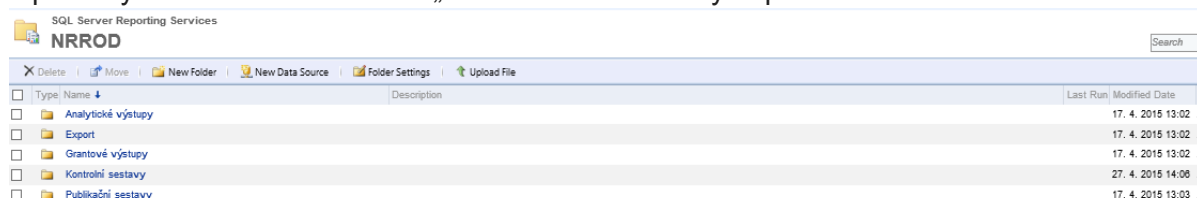
Obrázek 24 – Zobrazení předdefinovaných sestav

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



Obrázek 25 – Details View

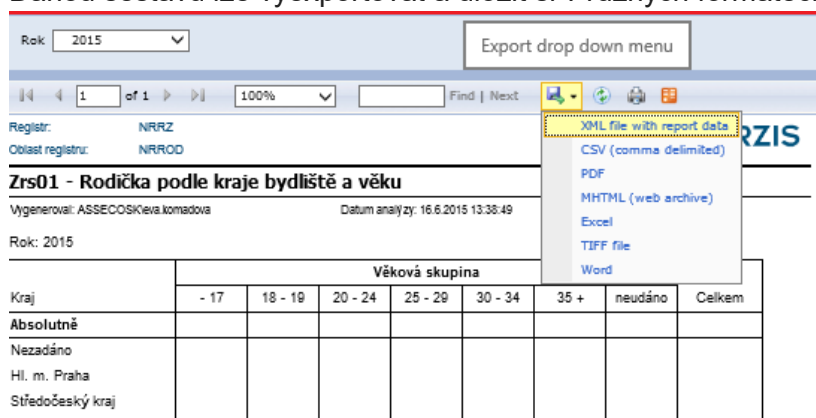
Opětovným kliknutím na tlačítko „Tile View“ lze sestavy uspořádat vedle sebe.



Obrázek 26 – Tile View

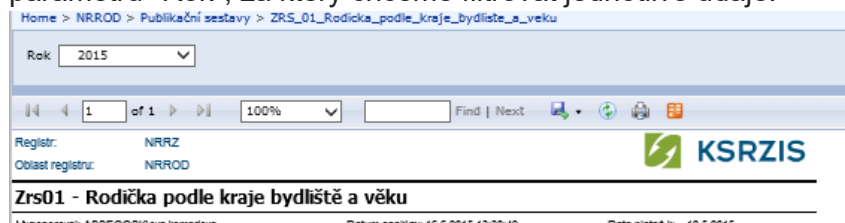
Výběrem konkrétní sestavy je možné danou sestavu prohlížet.

Danou sestavu lze vyexportovat a uložit si v různých formátech.



Obrázek 27 – Zobrazení konkrétní sestavy, export a ukládání

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



Obrázek 28 – Nastavení parametrů

2.6. Přílohy

2.6.1. Seznam číselníků

Název číselníku	Kód položky	Název položky
ZavazneKomplikaceTehotenstvi APorodu	rteh	Závažné komplikace těhotenství dle číselníku
MetodaIndukce	rindmet	Metoda preindukce/indukce vaginálního porodu dle číselníku
AnalgeziePriPorodu	ranalgezie	Analgezie při vaginálním porodu dle číselníku
KomplikaceZaPorodu	rporod	Komplikace za porodu dle číselníku
LekyVTehotenstvi	rlekyteh	Léky v průběhu těhotenství dle číselníku
LekyZaPorodu	rleky	Léky za porodu dle číselníku
AsistenceUPorodu	rasist	Asistence u porodu dle číselníku
PoraneniZaPorodu	rporaneni	Poranění za porodu dle číselníku
DoprovodUPorodu	rdoprovod	Doprovod u porodu dle číselníku
KomplikaceVSestinedeli	rsest	Komplikace v časném šestinedělí dle číselníku
TypLecbaVSestinedeli	rlecsest	Léčba v časném šestinedělí dle číselníku
PoruchyPlacentace	rplacenta	*Poruchy placentace
VzdelaniRodicka	rvzdel	Vzdělání dle číselníku
Stav	rstav	Rodinný stav dle číselníku

ZdravotniPojistovna	rpojistovna	*Zdravotní pojišťovna
Obec	robecm	Obec bydliště dle číselníku
Zeme	rstaobc	Státní občanství dle číselníku
Zeme	rzemepoby t	Země obvyklého pobytu dle číselníku
NavykoveLatkyRodicka	rnikotin	Nikotinismus dle číselníku
NavykoveLatkyRodicka	rdrogy	Užívání drog dle číselníku
AnoNeNezadano	rscreenko mbin	Kombinovaný screening v I. trimestru (11.-13. týden) dle číselníku
AnoNeNezadano	rscreenmor f	Podrobné hodnocení morfologie plodu ve II. trimestru (20.-22. týden) dle číselníku
ScreeningVysledek	rscreegbs	Výsledek screeningu na GBS dle číselníku
Gravidita	rgravid	Těhotenství dle číselníku
PolohaPloduRodicka	rpoloha	* Poloha plodu při začátku porodu
VicecetneTehotenstviJake	rcetnosttyp	Vícečetné těhotenství – Jaké, hodnota dle číselníku
NitrodelozniUmrstiPlodu	rnitrodelum rti	Nitroděložní úmrtí plodu dle číselníku
AnesteziePriPorodu	ranes	Anestézie při císařském řezu dle číselníku
UkonceniPerSc	rsc	Ukončení císařským řezem dle číselníku
DuvodUkonceniZpravyORodicce	rduvuk	Důvod ukončení ZR dle číselníku
UkonceniVaginalne	rvagin	Ukončení vaginálním porodem dle číselníku
Pohlavi	rpohl	Pohlaví dle číselníku
Vitalita	rvit	Vitalita dle číselníku

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

I. Hlášeníka

Na stránkách www.uzis.cz jsou aktuálně dostupné dvě verze:

- S platností do 31. 12. 2015
- S platností od 1. 1. 2016 (od **1. 1. 2016 nejsou akceptována papírová hlášení**)

Obě verze jsou dostupné pod záložkami jednotlivých registrů:

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

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

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

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

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 (<https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukčního-zdraví--modul-rodicek#datove-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. Mapování_NRXX_číselníky

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 rodiček: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukcnio-zdravi--modul-rodicek#o-modulu> pod názvem: **Datové rozhraní NRROD**.

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.

Rodičky:

[nrrod:nrr](#)

[nrrod:nrrod](#)

[nrrod:nrrodn](#)

[nrrod:polozkaCiselnika](#).

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 povinná 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 (např. stav dítěte při propuštění matky v NRROD).

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.

T y p	Kód	Datový typ	P / N	M a x	Popis prvku	Číselník
###nrrType###						
e	nrr	nrrType	P	n	Zpráva o rodiče	
a	rico	dsComm:icis Type	P		IČO (identifikační číslo zdravotnického zařízení)	
a	rpcz	dsComm:nu mber3de	P		PČZ (pořadové číslo zdravotnického zařízení)	
a	rpcpd	dsComm:nu mber3de	P		PČDP (pořadové číslo detašovaného pracoviště)	
a	rodd	dsComm:str5	P		5-znakový kód oddělení	
e	nrr	nrrType	P	1		
###nrrodType###						
e	rteh	nrrType:polozka CiselnikaType	P	n	Závažné komplikace těhotenství dle číselníku	ZavazneKomplikace TehotenstviAPorod u
e	rindme t	nrrType:polozka CiselnikaType	N	n	Metoda preindukce/indukce vaginálního porodu dle číselníku	MetodaIndukce
e	ranalg ezie	nrrType:polozka CiselnikaType	N	n	Analgezie při vaginálním porodu dle číselníku	AnalgeziePriPorodu
e	rporod	nrrType:polozka CiselnikaType	P	n	Komplikace za porodu dle číselníka	KomplikaceZaPorod u
e	rlekyte h	nrrType:polozka CiselnikaType	P	n	Léky v průběhu těhotenství dle číselníku	LekyVTehotenstvi
e	rleky	nrrType:polozka CiselnikaType	P	n	Léky za porodu dle číselníka	LekyZaPorodu
e	rasist	nrrType:polozka CiselnikaType	P	n	Asistence u porodu dle číselníku	AsistenceUPorodu
e	nrrodn	nrrType	N	n	Dítě (údaje o plodu/novorozenci)	
e	rporan eni	nrrType:polozka CiselnikaType	P	n	Poranění za porodu dle číselníku	PoraneniZaPorodu
e	rdopro vod	nrrType:polozka CiselnikaType	N	n	Doprovod u porodu dle číselníku	DoprovodUPorodu
e	rsest	nrrType:polozka CiselnikaType	N	n	Komplikace v časném šestinedělí dle číselníka	KomplikaceVSestine deli
e	rlecse st	nrrType:polozka CiselnikaType	N	n	Léčba v časném šestinedělí dle číselníka	TypLecbaVSestone deli
e	rplace nta	nrrType:polozka CiselnikaType	N	n	*Poruchy placentace	PoruchyPlacentace
a	rcispor	dsComm:nu mber0-9999	N		Číslo porodopisu	

a	rrcm	dsComm:rod cisType	P		Číslo pojištěnce matky	
a	rdatna rm	xs:date	P		Datum narození matky	
a	rprij	dsComm:dat eHour	P		Datum a čas přijetí	
a	rvzdel	dsComm:nu mber2d	N		Vzdělání dle číselníku	VzdelaniRodicka
a	rstav	dsComm:nu mber2d	N		Rodinný stav dle číselníku	Stav
a	rpojst ovna	dsComm:nu mber3d	P		*Zdravotní pojišťovna	ZdravotniPojistovna
a	robec m	dsComm:nu mber6d	P		Obec bydliště dle číselníku	Obec
a	rstaob c	dsComm:str2	P		Státní občanství dle číselníku	Zeme
a	rpobyt cr	dsComm:logi cal	N		Trvalý pobyt v ČR (dle ROB) ano/ne - pouze u státního občanství jiného než CZ	
a	rzeme pobyt	dsComm:str2	N		Země obvyklého pobytu dle číselníku	Zeme
a	rcelpor	dsComm:nu mber2d	P		Porodů celkem	
a	rscpor	dsComm:nu mber2d	P		*Počet předchozích porodů císařským řezem	
a	rnikoti n	dsComm:nu mber1d	P		Nikotinismus dle číselníku	NavykoveLatkyRodi cka
a	rdrogy	dsComm:nu mber1d	P		Užívání drog dle číselníku	NavykoveLatkyRodi cka
a	rvyska	dsComm:nu mber3d	N		Tělesná výška rodičky v cm	
a	rhmotn ostz	dsComm:nu mber3d	N		Hmotnost rodičky na začátku těhotenství v kg	
a	rhmotn ostk	dsComm:nu mber3d	N		Hmotnost rodičky na konci těhotenství v kg	
a	rscree nkomb in	dsComm:str1	P		Kombinovaný screening v I. trimestru (11.-13. týden) dle číselníku	AnoNeNezadano
a	rscree nmorf	dsComm:str1	P		Podrobné hodnocení morfologie plodu ve II. trimestru (20.-22. týden) dle číselníku	AnoNeNezadano
a	rscree ngbs	dsComm:nu mber2d	N		Výsledek screeningu na GBS dle číselníku	ScreeningVysledek
a	rlekteh jiny	dsComm:str2 55	N		Jiný lék v těhotenství	
a	rgravid	dsComm:nu mber2d	N		Těhotenství dle číselníku	Gravidita
a	rodtok	dsComm:dat eHour	P		Datum odtoku plod. vody	
a	rdatdo ba1	dsComm:dat eHour	P		Datum a hodina začátku porodu (I.doby porodní)	
a	rdatdo ba2	dsComm:dat eHour	P		Datum začátku II. doby porodní	
a	rdatpo r	dsComm:dat eHour	P		Datum a hodina porodu	
a	rdatpla centa	dsComm:dat eHour	P		* Datum a čas porodu placenty	
a	rpoloh a	dsComm:nu mber1d	P		* Poloha plodu při začátku porodu	PolohaPloduRodick a

a	rvicec etne	dsComm:logi cal	P		Vícečetné těhotenství ano/ne	
a	rcetno sttyp	dsComm:nu mber2d	N		Vícečetné těhotenství – Jaké, hodnota dle číselníku	VicecetneTehotenst viJake
a	rnitrod elumrti	dsComm:nu mber2d	N		Nitroděložní úmrtí plodu dle číselníku	NitrodelozniUmrtiPl odu
a	rgesta	dsComm:nu mber22-45	P		Gestační stáří - počet týdnů	
a	rgesta dny	dsComm:nu mber0-6	P		Gestační stáří - dny	
a	rinduk ce	dsComm:logi cal	P		Preindukce/indukce vaginálního porodu ano/ne	
a	ranes	dsComm:nu mber2d	N		Anestézie při císařském řezu dle číselníku	AnesteziePriPorodu
a	rsc	dsComm:nu mber2d	N		Ukončení císařským řezem dle číselníku	UkonceniPerSc
a	rdatuk	dsComm:dat eHour	P		Datum ukončení ZR	
a	rduvuk	dsComm:nu mber2d	P		Důvod ukončení ZR dle číselníku	DuvodUkonceniZpr avyORodicce
a	rsestk omp	dsComm:str2 55	N		Jiné komplikace v šestinedělí	
a	jmeno	dsComm:str5 0	N		Pouze pro účely ztotožnění pacienta, pokud není poskytovateli dostupné AIFO, položka nebude ukládána v databázi	
a	prijme ni	dsComm:str5 0	N		Pouze pro účely ztotožnění pacienta, pokud není poskytovateli dostupné AIFO, položka nebude ukládána v databázi	
###nrrodnType###						
a	rpord	dsComm:nu mber2d	P		Pořadí	
a	rvagin	dsComm:nu mber2d	N		Ukončení vaginálním porodem dle číselníku	UkonceniVaginalne
a	rpohl	dsComm:nu mber2d	P		Pohlaví dle číselníku	Pohlavi
a	rvit	dsComm:nu mber2d	P		Vitalita dle číselníku	Vitalita
a	rhmot	dsComm:nu mber300- 8000	N		Porodní hmotnost (g)	
a	rapgar 1	dsComm:nu mber0-10	N		Součet apgarového skóre za 1. minutu	
a	rapgar 5	dsComm:nu mber0-10	N		Součet apgarového skóre za 5. minutu	
a	rapgar 10	dsComm:nu mber0-10	N		Součet apgarového skóre za 10. minutu	
a	rph	dsComm:nu mber1.2	N		Arteriální pH - koncentrace vodíkových iontů	
a	rlaktat	dsComm:nu mber3.1	N		Laktát	
###polozkaCiselnikaType###						
a	kod	dsComm:nu mber2d	P		Kód číselníkové položky	

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

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

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

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

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

NRAR: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukčního-zdraví--modul-asistovane-reprodukce>

Vstup do registrů resortu zdravotnictví: <http://eregpublic.ksrzs.cz/cms/web/NZIS/Stranky/Zdravotnick%C3%A9-registry->

[%28NZIS%29.aspx](#) obsahuje informace o registraci do registrů, Způsob přihlášení a kontakt na technickou a metodickou podporu.

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

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

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

[Číselníky NZIS - seznam](#)

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

4. ZABEZPEČENÍ DAT A OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

4.1. IT zabezpečení přenosu a archivace dat

4.1.1. Zabezpečení přístupu aplikace

Registry NRRZ jsou přístupné jako zabezpečené webové aplikace přes veřejný internet. Přístup všech uživatelů je zabezpečen jménem, heslem a následně jednorázovým přihlašovacím kódem, připojení je chráněno zabezpečeným https kanálem.

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

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 neobsahující 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. <https://www.uzis.cz/index.php?pg=kontakt--zadosti-o-data-analyzy>.

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 poskytována s výslovným souhlasem subjektu údajů. V ostatních případech lze poskytnout pouze data agregovaná.

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
NRROD	Národní registr rodiček
NZIS	Národní zdravotnický informační systém
PNÚ	Pozdní novorozenecká úmrtnost
PZS	Poskytovatel zdravotních služeb
SC	Císařský řez
UPT	Umělé přerušení těhotenství
URL	Jednotná adresa zdroje
UZ	Ultrazvukové vyšetření
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
UZV	Ultrazvukové vyšetření
ZN	Zpráva o novorozenci
ZR	Zpráva o rodiče
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. 20 - 55