

Metodika NZIS

Modul NOVOROZENCŮ

Národní registr reprodukčního zdraví

Kompletní metodika sběru dat



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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

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

© ÚZIS ČR
verze 031_20250401

Autorský kolektiv:

RNDr. Jitka Jírová, Mgr. Lenka Szczuková, Mgr. RNDr. Daniel Klimeš Ph.D., MUDr. Jan Malý, Ph.D.

Recenzenti:

MUDr. Jan Malý, Ph.D.

Obsah

1. Obsah hlášení	5
1.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi	5
1.2. Význam a přínos registru	6
1.3. Základní údaje	7
1.3.1. Platná legislativa pro Národní registr reprodukčního zdraví – modul novorozenců (NRNAR)	7
1.3.2. Osoby podléhající hlášení	8
1.3.3. Kdo má povinnost hlásit	8
1.4. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů	8
1.4.1. Proces ztotožnění osoby	12
1.4.2. Identifikační údaje	12
1.4.3. Údaje o prenatálním období	16
1.4.4. Porodní sál	18
1.4.5. Oddělení	21
1.4.6. Propuštění, překlad, úmrtí	30
1.5. Přílohy	33
1.5.1. Seznam vybraných diagnóz ke Zprávě o novorozenci (kódy dle MKN-10)	33
1.5.2. Seznam povinných a podmíněně povinných položek NRNAR	39
1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRNAR	45
1.5.4. Zadávání dětí z babyboxu	57
2. Uživatelská příručka	61
2.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi	61
2.2. Aplikace pro přímé vyplnění online webového formuláře	62
2.2.1. Seznam odkazovaných dokumentů	62
2.2.2. Prekvizity aplikace pro registr NRNAR	62
2.2.3. Přístup a přihlášení do registru	62
2.2.4. Přístupové role	64
2.3. Možnosti hlášení a způsoby odesílání dat	65
2.3.1. Dávkové vkládání	65
2.3.2. Vyplňování online webového formuláře	67
2.4. Zpráva o vyhodnocení záznamu	68
2.4.1. Dávkové vkládání	68
2.4.2. Vyplňování online webového formuláře	70
2.5. Další funkcionality registru NRNAR	71

2.5.1. Seznam záznamů	71
2.5.2. Standardní sestavy	72
2.6. Přílohy	74
2.6.1. Seznam číselníků	74
3. Technická specifikace	77
3.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi rozhraní	77
3.2. Datový standard pro předávání informací	78
3.3. Podrobný seznam položek s číselníky	79
3.3.1. Seznam povinným a podmíněně povinných položek	84
3.4. Jednotná technologická platforma	84
3.5. Odkazy na další zdroje informací – DASTA, web ÚZIS ČR	85
4. Zabezpečení dat a ochrana osobních údajů	87
4.1. IT zabezpečení přenosu a archivace dat	87
4.1.1. Zabezpečení přístupu aplikace	87
4.1.2. Zabezpečení a ukládání dat	87
4.2. Procesy vnitřního zpracování na ÚZIS ČR	88
4.3. Poskytování dat třetím subjektům	88
5. Seznam zkratk	89
6. Soupis použitých zdrojů	90

1. OBSAH HLÁŠENÍ

1.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi

Od 1.4.2025 dochází k významné změně sběru dat o extrémně nezralých novorozencích s porodní hmotností menší 1500g (≤ 1499 g) či gestačním stářím do 32. týdne ($\leq 31+6$ týdne těhotenství). Pro tuto skupinu narozených se pro potřeby hlubších a podrobnějších analýz rozšiřuje standardní hlášení. Drobnější změny ale zaznamenalo i hlášení jako takové, nově bude vyžadováno ověření totožnosti matky v centrálních registrech a byla upravena část věnující se screeningovým vyšetřením.

NOVĚ SE SLEDUJÍ TYTO POLOŽKY:

- Datum narození matky
- Jméno matky
- Příjmení matky
- Země obvyklého pobytu matky
- Státní občanství matky
- Trvalý pobyt v ČR
- Dvojčata
- Prenatální péče (ano/ne)
- Růstová restrikce (ano/ne)
- Antenatální steroidy
- Antenatální magnesium sulfát (ano/ne)
- Intra-amniální zánět/infekce (ano/ne/nezadáno)
- Maternální hypertenze (ano/ne)
- Maternální diabetes mellitus (ano/ne)
- Důvod předčasného porodu
- Prenatální intervence (ano/ne)
- Prenatální intervence - jaká (multivýběr)
- In vitro fertilizace (ano/ne)
- porodní údaje - obvod hlavy (cm)
- porodní údaje - gestační stáří – dny
- Max FiO₂
- Příjmová teplota ve °C
- počet dní na O₂
- počet dní na parenterální nutrici
- Surfactant - způsob aplikace první dávky
- Čas první dávky surfaktantu (datum + čas)
- počet dávek surfaktantu
- Air-leak syndrome - léčba
- Ventilační podpora ve 36+0 (ano/ne)
- BPD - stupeň
- Kortikosteroidy pro BPD (multivýběr)
- hSPDA - terapie (multivýběr)
- Hypotenze v prvních 72 hodinách - terapie (multivýběr)
- PIVH - stupeň

- Závažná kraniální morbidita
- Komplikace GIT (multivýběr)
- NEC - léčeno konzervativně
- NEC - léčeno chirurgicky
- SIP
- SBS
- ROP - terapie (multivýběr)
- Plus disease (ano/ne)
- Časná sepse - etiologie
- Časná sepse - délka ATB terapie (počet dní)
- Časná sepse - typ
- Pozdní sepse - etiologie
- Producent ESBL/karbapenemáza - ANO/NE
- Pozdní sepse - délka ATB terapie (počet dní)
- Pozdní sepse - typ (opakované zadání)
- UAC (ano/ne)
- UAC - počet dní
- UVC (ano/ne)
- UVC - počet dní
- CVK (ano/ne)
- CVK - počet dní
- Krevní deriváty (ano/ne)
- Krevní deriváty (multivýběr)
- NLS z kapky krve
- Koarktace AO (puls AF)
- Katarakta
- Sluch
- Kyčle
- Pulzní oxymetrie
- hodnoty při propuštění - délka (cm)
- Ventilační podpora při dimisi/překladu/úmrťi
- Primární důvod překladu (pouze 1)

ZRUŠENY BYLY TYTO POLOŽKY:

- Počet dní na ATB
- Provedený screening

UPRAVENÝ VALUESET BYL U POLOŽEK:

- Péče na sále
- Léčba na oddělení
- Vybrané nemoci a komplikace

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

novorozenců představuje celoplošný populační registr, který navazuje na informační systém o novorozenci, provozovaný Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky od roku 1991. Přináší důležité informace o okamžitém stavu novorozence po porodu, o jeho dalším zdravotním stavu, komplikacích při porodu, léčbě a další. Sledování novorozenců zajišťuje nezbytné informace z oblasti perinatální péče jak pro potřeby odborných zdravotnických pracovníků, Ministerstva zdravotnictví, tak pro mezinárodní vykazování údajů. V Národním registru reprodukčního zdraví – modulu novorozenců jsou evidováni všichni novorozenci včetně mrtvě narozených.

Výstupy z tohoto registru jsou pravidelně zveřejňovány Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR v publikaci Rodička a novorozenec, zveřejňované na internetových stránkách <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukčního-zdraví--modul-novorozencu#publikace>. V současné chvíli je připravován také Národní portál reprodukčního zdraví, který bude na jednom místě shrnovat a prezentovat komplexně veškeré dostupné údaje o této problematice. Na základě údajů, vykazovaných v rámci NRNAR, připravujeme také sadu indikátorů kvality péče, které přispějí k hodnocení a, jak doufáme, povedou k ještě dalšímu zefektivnění kvality péče o těhotné ženy a novorozence v České republice.

Že jsou data z registru novorozenců velmi cenným zdrojem informací, dokládá také bohatá spolupráce s řadou významných mezinárodních organizací. Výstupy z NRNAR jsou sdíleny například se Světovou zdravotnickou organizací (WHO) a Organizací pro hospodářskou spolupráci a rozvoj (OECD). Důležitým partnerem je 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 reprodukčního zdraví – modul novorozenců (NRNAR)

- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).
- Vyhláška č. 373/2016 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému.
- 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)
- NRNAR byl vyhlášen ve Věstníku MZ, částka 14, Ročník 2001
- Zaváděcí dopis MZ ČR č.j. LP/5-251-20.2.1991 ze dne 13.3.1991
- Závazné pokyny NZIS - Pokyny k obsahu datové struktury - <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukčního-zdraví--modul-novorozencu#datove-rozhrani>
- 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 novorozenci se povinně hlásí za všechny novorozence živě (bez ohledu na délku gestace a porodní hmotnost) i mrtvě narozené (plod neprojevuje ani jednu ze známek života a současně jeho porodní hmotnost je $\geq 500\text{g}$ a pokud ji nelze zjistit, jestliže je těhotenství ≥ 22 týdnů.).

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

1.3.3. Kdo má povinnost hlásit

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

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

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

1.4. Popis obsahu jednotlivých sledovaných údajů

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

„Zprávu o novorozenci“ (dále jen ZN) zakládá lékař (pediatr či porodník), který dítě po narození vyšetřil a poskytl mu lékařské ošetření. Tento lékař vyplní oddíl **„Identifikace“** a oddíl **„Porodní sál“**. Pokud novorozenec váží méně než 1500 g či se narodil před dokončeným 32. týdnem těhotenství, vyplňuje tento lékař také část **„Prenatální období“**, jinak se tento oddíl hlášení nevyplňuje.

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

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

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

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

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

Pokud je porod veden samostatně doma lékařem nebo porodní asistentkou vztahuje se na ně povinnost zajistit vyplnění povinného hlášení „Zpráva o novorozenci“ v rozsahu:

- všechny relevantní údaje oddílu „Identifikace“, „Anamnéza“, a oddílu „Propuštění, překlad, úmrtí“.

Každá ZN musí mít přiděleno číslo.

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

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

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

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

Zpráva č. 1 – povinně se vyplňuje:

- Zpráva číslo
- Číslo dítěte - chorobopisu
- Identifikace zařízení
- Rodné číslo matky
- Jméno a příjmení matky (pouze pro účely ztotožnění, do databáze se nezapisuje)
- Datum narození matky
- Země obvyklého pobytu matky
- Státní občanství matky
- Trvalý pobyt matky v ČR
- Četnost těhotenství
- Pořadí
- Bydliště – číslo obce
- RČ novorozence – pokud se narodil živě, u mrtvě narozeného s koncovkou „0000“
- Novorozenec – státní občanství
- Porod

- Způsob porodu
- Poloha plodu
- Datum narození
- Vitalita
- Pohlaví
- Porodní údaje – hmotnost (g), gestační stáří (týdny + dny), obvod hlavy (cm)
- Léčba na sále – povinné, pokud nebyl porod doma nebo mimo ZZ
- Péče na sále – povinné, pokud nebyl porod doma nebo mimo ZZ
- Apgarové skóre (nepovinné u narození mimo ZZ)
- Léčba na oddělení
- Vybrané nemoci a komplikace
- Screeningová vyšetření - NLS z kapky krve, Koarktace AO, Katarakta, Sluch, Kyčle, Pulzní oxymetrie (u živě narozeného)
- Vrozená vada (u živě narozeného)
- Datum a hodina ukončení ZN
- Hodnoty při propuštění – hmotnost (g), obvod hlavy (cm)
- Výživa
- Důvod ukončení ZN vč. IČA při překladu a Dg. u úmrtí
- Další Dg. Hlavní

Zpráva č. 2 až 9 – povinně se vyplňuje:

- Zpráva číslo
- Číslo dítěte - chorobopisu
- Identifikace zařízení
- Rodné číslo matky
- Jméno a příjmení matky (pouze pro účely ztotožnění, do databáze se nezapisuje)
- Datum narození matky
- Země obvyklého pobytu matky
- Státní občanství matky
- Trvalý pobyt matky v ČR
- Četnost těhotenství
- Pořadí
- Bydliště – číslo obce
- RČ novorozence – pokud se narodil živě, u mrtvě narozeného s koncovkou „0000“
- Novorozenec – státní občanství
- Porod
- Způsob porodu
- Poloha plodu
- Datum narození
- Vitalita
- Pohlaví
- Datum přijetí na oddělení
- Léčba na oddělení
- Vybrané nemoci a komplikace
- Vrozená vada

- Datum a hodina ukončení ZN
- Hodnoty při propuštění – hmotnost (g), obvod hlavy (cm)
- Výživa
- Důvod ukončení ZN vč. IČA při překladu a Dg. u úmrtí
- Další Dg. Hlavní

Položky povinné na Zpráva č. 1 NAVÍC pro narozené ≤ 1499 g či $\leq 31+6$ týdnů těhotenství:

- Prenatální péče (ano/ne)
- Růstová restrikce (ano/ne)
- Antenatální steroidy
- Antenatální magnesium sulfát (ano/ne)
- Intra-amniální zánět/infekce (ano/ne/nezadáno)
- Maternální hypertenze (ano/ne)
- Maternální diabetes mellitus (ano/ne)
- Důvod předčasného porodu
- Prenatální intervence (ano/ne)
- Prenatální intervence - jaká (multivýběr)
- In vitro fertilizace (ano/ne)
- Příjmová teplota ve °C
- Závažná kraniální morbidita
- Komplikace GIT (multivýběr)
- Plus disease (ano/ne)
- UAC (ano/ne)
- UAC - počet dní
- UVC (ano/ne)
- UVC - počet dní
- CVK (ano/ne)
- CVK - počet dní
- Krevní deriváty (ano/ne)
- Krevní deriváty (multivýběr)
- Ventilační podpora při dimisi/překladu/úmrtí
- Primární důvod překladu (je-li dítě překládáno bezprostředně po porodu, tzn. není vyplněno datum a čas přijetí na oddělení a zpráva č.1 je ukončena překladem)

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

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

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

Zpráva č. 2 a další se zakládá při překladu novorozence do jiného zdravotnického zařízení nebo překladu na jiná oddělení v rámci téhož zdravotnického zařízení, případně po porodu mimo zdravotnické zařízení a následném přijetí do něj. V případě porodu mimo zdravotnické zařízení je povinen zdravotník provádějící první ošetření novorozence (porodní asistentka, PLDD, zdravotnický záchranář apod.) založit zprávu č. 1 (viz povinnost hlášení str. 8). Nejvyšší číslo pak indikuje počet oddělení, jimiž dítě do 3. měsíce života prošlo. Každá další zpráva se ukončí při propuštění, dalším překladu či úmrtí do 3. měsíce, v každém případě však nejpozději poslední den třetího měsíce života dítěte.

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

1.4.1. Proces ztotožnění osoby

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

Pro účely ztotožnění budou využívány položky:

- Rodné číslo
- Jméno
- Příjmení
- Datum narození.

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

Pokud matka nebude v registru osob jednoznačně nalezena, aplikace zobrazí informaci: „Podle vložených údajů nebyla matka v registru osob nalezena.“

- Bude-li se jednat o Češku (StatniPrislusnostKod = ‚CZ‘), záznam nebude možné uložit.
- Pokud se bude jednat o cizinku (StatniPrislusnostKod <> ‚CZ‘), záznam se do registru uloží. Protože cizinka nebyla nalezena v registru osob, do pole „cizinka s trvalým pobytem v ČR“ se automaticky uloží hodnota „ne“. **S ohledem na velké množství změn v modulu bude ztotožňování na základní registry spuštěno se zpožděním, a to od 1.7.2025.**

1.4.2. Identifikační údaje

Identifikační číslo (IC) (nico)

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) (npcz)

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

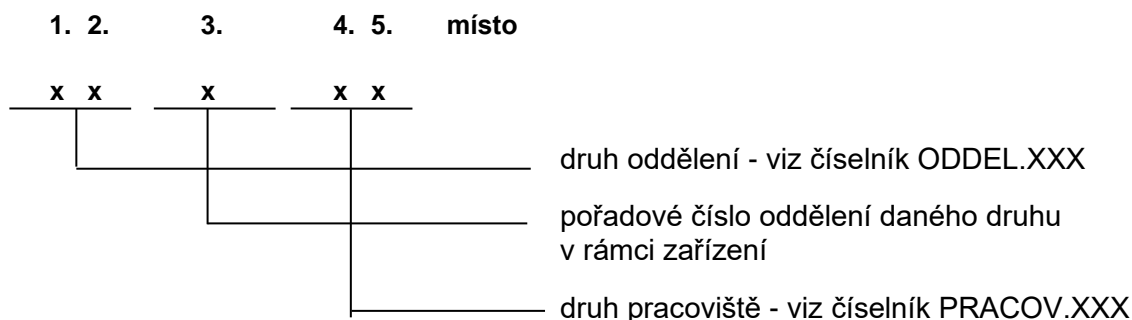
Uvádí se *třímístné* pořadové číslo zařízení v rámci identifikačního čísla (IČ) podle číselníku zařízení ÚZIS ČR. Pokud se právní subjekt dále nečlení, vyplňuje se trojčíslí 000.

Pořadové číslo detašovaného pracoviště (PCDP) (npcdp)

Číslo vychází z Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb

Oddělení (nodd)

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



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

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

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

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

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

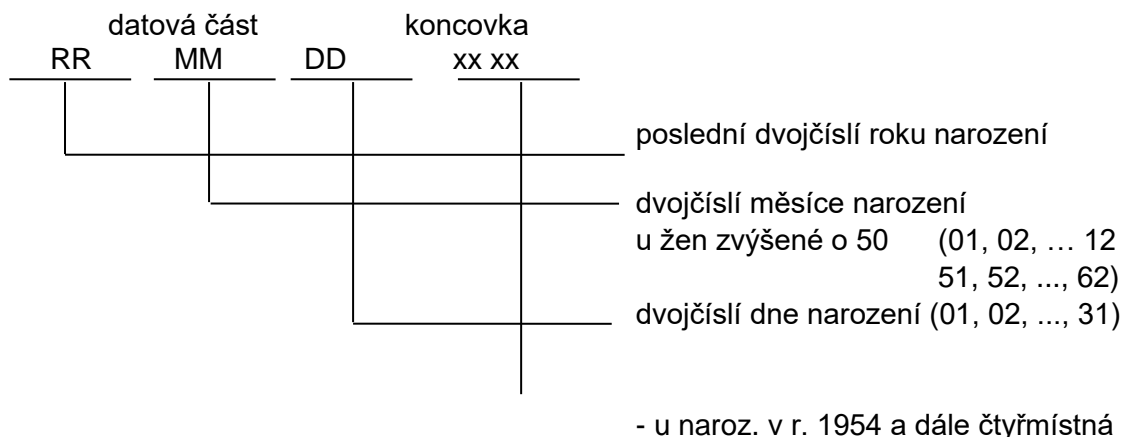
Rodné číslo novorozence (nrzd)

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

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

U mrtvě narozeného dítěte

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



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

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

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

Rodné číslo matky (nrcm)

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

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

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

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

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

Země obvyklého pobytu matky (nzemepobyt)

Uvádí se kód země „obvyklého“ bydliště/pobytu matky (tedy nikoliv místo dovolené, návštěv, služebních cest, léčení apod.) dle číselníku zemí ČSU (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.

Trvalý pobyt matky v ČR (npobytrmatka)

Státní občanství matky (nstatobvmatk)

Jméno a příjmení matky (njmenomatka/nprijmenimatka)

Slouží pouze pro účely ztotožnění, viz. Kapitola 1.4.1

Datum narození matky (nnarmatka)

Novorozenec / Státní občanství (nstaobc)

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

Četnost těhotenství (nrcm)

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

Pořadí (npord)

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

Dvojčata (ndvojcata)

Povinné vyplnění položky v případě, že jde o dvojčetné těhotenství. Údaj je generovaný na základě ultrazvukového stanovení chorionicity a amnionicity v 1. trimestru gravidity. **V případě gravidity o více než dvou plodech se položka nevyplňuje.**

- 1 bichoriální biamniální gravidita
- 2 monochoriální biamniální gravidita
- 3 monochoriální monoamniální gravidita
- 9 neznámo

Číslo obce trvalého bydliště matky (nobecm)

Šestimístný číselný kód přidělený ČSÚ.

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

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

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

U bezdomovkyň se místo kódu obce uvede konstanta 888888.

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

Rok narození otce (nrnaro)

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

1.4.3. Údaje o prenatálním období**Prenatální péče (nprenatpece)**

(ano/ne)

V případě, že v průběhu těhotenství až do přijetí do porodnice neproběhlo žádné prenatální vyšetření uvede se „ne“. V ostatní případech ano.

Růstová restrikce (nrustrest)

(ano/ne)

Opoždění růstu plodu jakékoliv etiologie vzhledem k délce trvání gravidity při prenatálních vyšetřeních diagnostikované sonograficky a pomocí dopplerovské flowmetrie (prioritní kritérium) event. poporodně diagnostikovaná růstová restrikce stanovená na základě výsledků kombinovaného vyšetření (klinické, zobrazovací, laboratorní).

Antenatální steroidy (nantenster)

Aplikace kortikosteroidů (např. betamethason, dexamethason) podaných těhotné k indukci plicní zralosti plodu. Pozor, změna proti původní definici položek datového rozhraní.

- 1 ne (kortikosteroidy nebyly těhotné podány vůbec)
- 2 ano (těhotné byla podána alespoň 1 dávka kortikosteroidů, nicméně kúra nebyla ideálně dokončena nebo expirovala – tzn. porod nastal <24 hodin od podání poslední dávky kortikosteroidů nebo porod nastal za >7 dní od podání poslední dávky kortikosteroidů).

- 3 ano optimálně (těhotné byla podána kompletní kúra indukce plicní zralosti a porod nastal za ≥ 24 hodin a ≤ 7 dní po podání poslední dávky kortikosteroidů).

Antenatální MgSO₄ (nantenmagn)

(ano/ne)

Uvede se, zda byl těhotné za porodu podáván magnesium sulfát k prevenci CNS morbidity plodu.

Intraamniální zánět/infekce (nzanet)

(ano/ne/nezadáno)

Uvede se, zda byl/nebyl těhotné prokázán intraamniální zánět, resp. infekce na základě klinického, biochemického, kultivačního nebo molekulárně–genetického vyšetření.

Maternální hypertenze (nhypertenze)

(ano/ne)

Uvede se, zda byla těhotné diagnostikována pregestační nebo s těhotenstvím asociovaná hypertenze.

Maternální diabetes mellitus (ndiabetes)

(ano/ne)

Uvede se, zda byl těhotné diagnostikován pregestační nebo s těhotenstvím asociovaný diabetes mellitus.

Důvod předčasného porodu (npredcasduvod)

1 maternální (např. cervikální insuficience, předčasný odtok plodové vody, předčasný nástup děložní činnosti se zachovalým vakem blan, komorbidity matky vedoucí k předčasnému porodu)

2 fetální (z důvodu primární patologie plodu – vrozená vývojová vada, hydrops, arytmie plodu apod.)

3 jiný (Ukončení gravidity indukcí předčasného porodu nebo císařským řezem na základě lékařské indikace jako prevence mateřské nebo novorozenecké mortality/morbidity – např. mateřské komorbidity asociované s těhotenstvím (preeklampsie/eklampsie matky, HELLP syndrom, cholestáza...) nebo z důvodu jiných mateřských onemocnění (autoimunitní onemocnění, těžké infekce...), dále abrupce placenty, krvácení při vcestné placentě, růstová restrikce při placentární insuficienci, hrozící hypoxie plodu apod..)

Prenatální intervence (nintervence)

(ano/ne)

Prenatální intervence jaká (nintervencejaka)

- 1 amniodrenáž**
- 2 laserová fotokoagulace**
- 3 bipolární okluze pupečnicku**
- 4 fetální chirurgie**
- 5 farmakoterapie plodu včetně podání transfúze erytrocytů**
- 6 jiné**

In vitro fertilizace (nivf)

(ano/ne)

1.4.4. Porodní sál**Porod (nporod)**

- 1 **v perinatologickém centru** – Centra vysoce specializované intenzivní péče v perinatologii
- 2 **v intermediárním centru** – Centra intermediární péče v perinatologii
- 3 **v jiném zařízení** – u jiného poskytovatele lůžkové péče
- 4 **plánovaně doma** (porod plánovaně vedený mimo zdravotnické zařízení, bez ohledu na přítomnost/nepřítomnost lékaře nebo porodní asistentky)
- 5 **neplánovaně doma nebo jinde** (jakékoli jiné okolnosti, tzn. vč. neplánovaných porodů mimo prostory poskytovatele zdravotních služeb)
- 6 **nalezené v babyboxu**

Provede se výběr jen jednoho kódu.

Postup zadávání dítěte z babyboxu naleznete v příloze 1.5.4.

Způsob porodu (nzpusob)

- 3 **spontánně vaginálně**
- 4 **operativně vaginálně (VEX, kleště)** – operativní vaginální porod dokončený vakuumextrakcí nebo kleštěmi
- 5 **akutní SC** – akutní císařský řez
- 6 **elektivní SC** – elektivní plánovaný císařský řez

Provede se výběr jen jednoho kódu.

Poloha plodu (npoloha)

- 1 **záhlavím**
- 2 **koncem pánevním**
- 3 **jiná**

Provede se výběr jen jednoho kódu.

Datum a čas narození (nnar)

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

Příklad: Datum narození dítěte je 28. 9. 2016 v 10 hodin, 35 minut: 2016-09-28 10:35.

Vitalita (nvital)

- 1 živě
- 2 mrtvě

Pohlaví (npohl)

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

Porodní údaje

hmotnost (v gramech) (nhmot)

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

Příklad: hmotnost 970 g 0970

délka (v cm) (ndelka)

Uvede se v centimetrech přesná porodní délka.

Příklad: délka 52 cm 52

Obvod hlavy (v cm) (nobvod)

Uvede se přesný obvod hlavy při narození s přesností na 0,5 cm.

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

Gestační stáří – týdny (ngesta)

Uvede se délka gravidity v dokončených týdnech stanovená na základě prvotrimestrálního ultrazvukového vyšetření; pokud není údaj dostupný, pak na základě výpočtu od poslední menstruace. [Položka může nabývat hodnot 20–44].

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

Gestační stáří – dny (ngestadny)

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

Péče na sále (npecesal)

Uvedou se všechny postupy péče na porodním sále. Je možno uvést více uvedených možností (možnost „žádná“ musí být vybrána samostatně):

- 1 **časné přiložení** – přiložení novorozence k prsu matky do 60 minut po narození
 - 2 **odložený podvaz pupečníku** – podvaz pupečníku nejméně s odstupem 60 sekund po narození dítěte
 - 3 **bonding** – časný skin to skin kontakt (praxe přímého kontaktu dítěte s jeho matkou nebo otcem) v prvních 2 hodinách života
 - 4 **milking** – alternativa odloženého podvazu pupečníku v podobě aktivního přesunu pupečnickové krve k novorozenci formou 4–5 mírných kompresí pupečního provazce a aktivního přesunu směrem od placenty k novorozenci za účelem podpory placentofetální transfúze v situaci, kdy je odložený podvaz pupečníku nemožný nebo neindikovaný
 - 5 **jiný typ placentární transfúze** – podvaz pupečníku, který nespĺňuje výše uvedená definiční kritéria pro odložený podvaz pupečníku event. milking (např. podvaz pupečníku kratší než 60 vteřin).
- 9 **žádná z uvedených**

Léčba na sále (nlecsal)

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

- 1 **O2**
- 2 **PPV (positive pressure ventilation)** – pozitivní přetlaková ventilace u neintubovaných i intubovaných novorozenců prováděná s cílem provzdušnění plic, udržení normální srdeční frekvence a dosažení časově definovaného pásma saturace hemoglobinu kyslíkem u pacientů monitorovaných pulsním oxymetrem.
- 3 **intubace**
- 4 **masáž srdce**
- 5 **léky**
- 6 **CPAP „continuous positive airway pressure“** – využití metody kontinuálního přetlaku v dýchacích cestách za účelem provzdušnění plic a usnadnění spontánní ventilace bez přídatných vdechů (PPV).
- 7 **žádná**
- 8 **nepřijetí do péče** – živě narozený novorozenec s gestačním stářím $\geq 22+0$ týdnů těhotenství, u kterého nebyly zahájeny úkony k podpoře vitálních funkcí pro nepříznivou prognózu s předpokládaným úmrtím v následujícím nedefinovaném časovém období.

Apgarové skóre (napgar, minuta, akce, dech, tonus, reflex, barva, celkem)

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

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

V případě porodu mimo prostory poskytovatele zdravotních služeb („Porod“ = „4 plánované doma“, „5 jiné okolnosti“ a „6 nalezené v babyboxu“) se tyto údaje nevyplňují (ve Zprávě č. 1).

Max FiO₂ (nfio)

Uvede se maximální frakce kyslíku v inspirační směsi při „Léčbě na sále“ 1 – O₂.
Vyjadřuje se v desetinném čísle nabývajícím hodnot v rozmezí 0,21–1,0.

1.4.5. Oddělení

Datum a čas přijetí dítěte (npri)

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

Příjmová teplota ve °C (nteplotap)

Vstupní tělesná teplota při příjmu na oddělení měřená dle standardu pracoviště se zápisem na 1 desetinné místo (např. 36.6 °C).

Léčba (nlecodd)

Je možno uvést více uvedených možností:

- 1 **O2 a Počet dní na O2** – použití oxygenoterapie v dalším průběhu hospitalizace a trvání oxygenoterapie bez dechové podpory ve dnech (**ndnyo2**) (O₂ podávaný při resuscitaci po narození se uvede v části Léčba na sále). První a poslední den kyslíkové léčby se vykazuje jako 1.
- 2 **NIV a Počet dní na NIV** – neinvazivní ventilace (CPAP, bifázické ventilační podpory, vysokoprůtoková kanyla, apod.); dále se uvede, kolik dní byl pacient léčen NIV (**ndnyiv**). První a poslední den NIV se vykazuje jako 1.
- 3 **UPV a Počet dní na UPV** – použití umělé plicní ventilace bez ohledu na délku a druh UPV; dále se uvede celkový počet dní (**ndnyupv**), ve kterých byl pacient léčen UPV. První a poslední den UPV se vykazuje jako 1.
- 5 **surfaktant** - uvede se u dětí, u kterých byl alespoň jedenkrát podán surfaktant
- 8 **operace** - uvede se u dětí, které podstoupily chirurgický zákrok (mimo ligaci PDA – samostatná položka); v kolonce operační diagnóza (**ndgop**) se uvede kód diagnózy, která byla důvodem k operaci
- 9 **řízená hypotermie** – uvede se u dětí, u nichž bylo při léčbě hypoxicko-ischemické encefalopatie využito řízené celotělové hypotermie
- 10 **žádná**
- 11 **antibiotika** – uvede se u dětí, které byly léčeny celkovými antibiotiky; dále se uvede, kolik dní byl pacient léčen antibiotiky (**ndnyatb**)
- 12 **iNO** – uvede se u dětí, u nichž byl při léčbě perzistující plicní hypertenze použitý inhalační oxid dusnatý
- 14 **kofein** – uvede se u dětí, u nichž byl podáván kofein-citrát jako léčba/prevence apnoe z nezralosti
- 15 **parenterální nutrice a Počet dní na parenterální nutrici** – uvede se u dětí, které dostávaly jakoukoliv parenterální výživu v průběhu hospitalizace – i jako doplněk enterální výživy. V případě parenterální nutrice 1 = ano se uvede celkový počet dní po které dítě dostávalo parenterální výživu (**ndnyparnut**).
- 0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

Surfaktant způsob aplikace (nsurfaktant)

uvede se způsob aplikace první dávky surfaktantu

1 INSURE – aplikace surfaktantu po intubaci endotracheální kanylou s následnou okamžitou/velmi časnou (nejdéle do 30 minut od intubace) extubací.

2 LISA – aplikace surfaktantu použitím speciálního katetru bez iniciace jakékoliv pozitivní přetlakové ventilace.

3 UPV – aplikace surfaktantu v průběhu UPV nebo po podání surfaktantu pacient zůstává na UPV déle než 30 minut.

Čas podání surfaktantu (nsurfaktantcas)

Uvede se datum a čas podání první dávky surfaktantu ve formátu RRRRMMDD hh:mm.

Příklad – surfaktant byl podán 30. června 2023 v 16:47 h, uvede se zápis 20230630 16:47.

V případě podání surfaktantu nutno vyplnit počet dávek.

Počet dávek surfaktantu (nsurfaktantpocet)

Uvede se celkový počet dávek podaného surfaktantu. [Položka může nabývat hodnot 1–15]

Vybrané nemoci a komplikace (nnem)

Vyplní se, pokud v průběhu hospitalizace dojde k následujícím situacím. Je možno uvést více uvedených možností:

1 HIE II.-III. Stupně

Hypoxicko-ischemická encefalopatie (HIE) je porucha funkce CNS u novorozence $\geq 35^{+0}$ gestačních týdnů, manifestující se v prvních dnech života poruchou vědomí, odchylkami svalového tonu, postury a event. křečemi. Klasifikuje se dle Sarnatových: 1. stupeň: mírná encefalopatie s neklidem, zvýšenou dráždivostí a zvýšenou reakcí na stimulaci. Jsou přítomny projevy dráždění sympatiku s tachykardií, rozšířenými zornicemi a třesem. EEG je normální. 2. stupeň: středně těžká encefalopatie s letargií, hypotonií. Známky parasympatické hyperstimulace s nízkou klidovou srdeční frekvencí, zúženými zornicemi, a zvýšenou sekrecí. EEG je abnormální a 70 % dětí mívá křeče. 3. stupeň: těžká encefalopatie s poruchou vědomí charakteru stuporu či komatu, atonií a nepřítomnými reflexy. Dítě může mít křeče a má abnormální EEG se sníženou základní aktivitou a/nebo sníženou voltáží (Sarnat HB, Sarnat MS. Neonatal encephalopathy following fetal distress. A clinical and electroencephalographic study. Arch Neurol. 1976 Oct; 33(10): 696-705.)

Kritéria pro vyplnění položky: položku vyplňte u novorozenců $\geq 35^{+0}$ gestačních týdnů se známkami proběhlé perinatální hypoxie a s klinickými příznaky encefalopatie odpovídající 2. nebo 3. stupně dle Sarnatových. Křeče nejsou podmínkou pro zařazení. Nezařazovat dítě s neonatální encefalopatií jiné etiologie případně s křečemi jiné nebo neznámé etiologie nebo dítě narozené $\leq 34^{+6}$ gestace.

2 cPVL

Cystická periventrikulární leukomalacie (cPVL) je postižení CNS typicky u nedonošených novorozenců charakterizované ložiskovými nekrozami v bílé hmotě periventrikulárně. Ultrazvukovým korelátem jsou vícečetné periventrikulární cysty (de Vries LS. Neurological assessment of the preterm infant. Acta Paediatr 1996 Jul;85(7):765-771.).

1. stupeň: přechodné PV echogenity déle než 7 dní.

2. stupeň: PV echogenity mění se na drobné cystické léze frontoparietálně.

3. stupeň: PV echogenity mění se na velké periventrikulární cystické léze.

4. stupeň: PV echogenity měnící se na velké cystické léze postihující hlubokou bílou hmotu

Kritéria pro vyplnění položky: nezralý novorozenec s prokázanými cystami (UZ, MRI) v typické periventrikulární lokalizaci (2.–4. stupeň). Nepatří sem případy s nálezem pseudocysty po předchozí detekci izolované parenchymové léze.

5 časná infekce/EOI (EOI – early onset infection) + typ infekce (*nsepsecasnatyp*) + časná infekce/EOI etiologie (*nsepsecasnaet*) + délka ATB terapie (*nsepsecasnaatb*)

Uvede se v případě rozvoje infekce diagnostikované do 72 hodin života (novorozenec s klinickými a laboratorními a event. zobrazovacími známkami celkové infekce před dovršením 72 hodin života). [Multivýběr u položky typ infekce (lze současně vyplnit typ: 1 + 2 + 3, ale ne cokoliv + 4 ani cokoliv +5)].

Nepatří sem případy kongenitálních infekcí (TORCH) – samostatná položka 22.

Typ infekce (V případě časná infekce/EOI 1 = ano, je nutné specifikovat):

- | | |
|---|--|
| 1 sepse/blood stream infection
(= pozitivní hemokultivace) | 4 klinická infekce (= klinický obraz celkové infekce bez signifikantní kultivace) |
| 2 pneumonie | 5 jiná |
| 3 neuroinfekce (= kultivačně nebo jinak laboratorně potvrzená meningoencefalitida) | |

Etiologie (V případě časná infekce/EOI 1 = ano, je nutné vyplnit):

- | | |
|---|--|
| 1 – <i>Streptococcus agalactiae</i>
(GBS) | 4 – Gram pozitivní (jiná než GBS) |
| 2 – <i>Escherichia coli</i> | 5 – jiná etiologie |
| 3 – Gram negativní (jiná než <i>E. coli</i>) | 6 – neznámo |

Délka podávání antibiotik/antimykotik (celkový počet dní léčby; je nutné vyplnit v případě časná infekce/EOI 1 = ano). V případě Etiologie 5 – jiná = ano, může nabývat délka podávání antibiotik/antimykotik hodnotu 0.

6 pozdní infekce/LOI (LOI – late onset infection) + typ infekce (*nsepsepozdnityp*) + pozdní infekce/LOI etiologie (*nsepsepozdniet*) + producent ESBL/karbapenemázy (*nprodesbl*) + délka ATB terapie (*nsepsepozdniatb*)

Uvede se v případě rozvoje infekce diagnostikované po 72 hodinách života (novorozenec s klinickými, laboratorními a event. zobrazovacími známkami infekce po 72 hodinách života).

Typ infekce (V případě pozdní infekce/LOI 1 = ano, je nutné specifikovat):

- | | |
|--|--|
| 1 sepse/blood stream infection
(= pozitivní hemokultivace) | 4 uroinfekce |
| 2 pneumonie | 5 klinická infekce (= klinický obraz celkové infekce bez signifikantní kultivace) |
| 3 neuroinfekce (= kultivačně nebo jinak laboratorně potvrzená meningoencefalitida, <u>včetně</u> infekčních komplikací neurochirurgických intervencí) | 6 jiná (kožní absces; osteomyelitida; NEC; hepatitida; virová enteritida apod.) |

Etiologie (V případě pozdní infekce/LOI 1 = ano, je nutné vyplnit):

- 1 – Gram negativní**
- 2 – Gram pozitivní**
- 3 – nebakteriální**
- 4 – neznámo**

V případě 1 – Gram negativní pozdní infekce/LOI je nutno uvést, zda je vyvolávající agens producentem betalaktamáz s rozšířeným spektrem event. karbapenemáz: ano/ne.

V případě pozdní infekce/LOI 1 = ano, je nutné vyplnit délku podávání antibiotik/antimykotik (celkový počet dní léčby). V případě Etiologie 3 – nebakteriální = ano, může nabývat délka podávání antibiotik hodnotu 0.

Každá další pozdní infekce/LOI v případě další infekční komplikace se zadává samostatně jako další jednotka se všemi navázanými povinnými položkami.

8 RDS

Syndrom dechové tísně (RDS) při nedostatku surfaktantu typicky postihuje nedonošené novorozence. Je charakterizovaný klinicky dechovou nedostatečností, dušností a zvýšenými nároky na oxygenoterapii při rentgenovém nálezu difúzní retikulogranulární kresby až obrazu „bílé plíce“.

Kritéria pro vyplnění položky: klinické a rentgenové známky RDS, zjištěné první den života, bez ohledu na použitou terapii. Nepatří sem dechová tíseň (respiratory distress) z jiných příčin.

9 BPD + BPD stupeň (*nbpdstupen*) + Kortikosteroidy pro BPD (*nkortikobpd*)

Bronchopulmonální dysplázie (BPD) je chronické fibrotizující onemocnění plic asociované s prematuritou, které se rozvíjí na základě zástavy/přerušení normálního fetálního procesu alveolizace při zahájení ventilace (spontánní či arteficiální) v surfaktant deficientní nezralé plíci s rozhodujícím vlivem intraamniální či postnatální zánětlivé odpovědi.

Kritéria pro vyplnění položky: BPD bude klasifikována u nezralých novorozenců narozených <32. gestačním týdnem (GT) s rentgenologickým obrazem parenchymatózní léze kompatibilní s diagnózou BPD, kteří vyžadují ventilační podporu v 36.GT nepřetržitě po dobu ≥ 3 dny k udržení cílové SpO_2 . Hodnocení probíhá v 36. gestačním (postmenstruačním) týdnu ($36^{+0} - 36^{+6}$) a současná 3–stupňová klasifikace (tzv. „pragmatická“ definice, viz níže) zohledňuje pouze míru ventilační podpory nezávisle na FiO_2 (Jensen EA et al. The Diagnosis of Bronchopulmonary Dysplasia in Very Preterm Infants. An Evidence-based Approach. Am J Respir Crit Care Med. 2019 Sep 15;200(6):751-759.). Mimoplicní příčiny ventilační podpory se nezapočítávají.

bez BPD	BPD 1. stupně	BPD 2. stupně	BPD 3. stupně
dýchání vzduchu bez ventilační podpory	NC ≤ 2 l/min, nezávisle na hodnotě FiO_2	CPAP, HFNC > 2 l/min, nezávisle na hodnotě FiO_2	UPV (invazivní), nezávisle na hodnotě FiO_2

NC = low flow nasal cannula, HFNC = high flow nasal cannula, CPAP = continuous positive airway pressure, UPV = positive pressure ventilation

V případě BPD 1 = ano, se vykazuje dále stupeň BPD (1–3).

Dále se vyplňuje položka Kortikosteroidy pro BPD s multivýběrem (1 ne; 2 hydrocortison; 3 dexamethason; 4 inhalační). [Nelze kombinovat 1 + 2/3/4.]

10 Air-leak syndrome + Air-leak syndrom léčba (*nairleaclecba*)

Kritéria pro vyplnění položky: všechny případy prokázaného extraalveolárního vzduchu (plicní intersticiální emfyzém, pneumomediastinum, pneumothorax, pneumoperikard). Nepatří sem případy reziduálního vzduchu v pohrudniční dutině po thorakotomii.

Air-leak syndrom Léčba (V případě Air-leak syndromu 1 = ano)

1 hrudní drenáž včetně jednorázové punkce

2 konzervativní terapie

3 jiná (včetně chirurgické)

11 NEC – Nekrotizující enterokolitida

Onemocnění tenkého a/nebo tlustého střeva s typickým RTG nálezem *pneumosis cystoides intestini*, event. přítomností plynu v portálním řečišti při RTG nebo UZ vyšetření, doprovázené

gastrointestinálními příznaky a obvykle těžkou alterací celkového stavu. Klinická a RTG kritéria (Vermont Oxford Network 2000):

A/ jeden nebo více z následujících příznaků: 1. zvracení či gastrická rezidua s obsahem žluči
2. distenze břicha, 3. enteroragie

B/ jeden nebo více z následujících RTG nálezů: 1. *pneumatosis cystoides intestini* 2. plyn ve větvích v. portae, 3. pneumoperitoneum (současně s nálezem 1 nebo 2 nebo 1 + 2; nikoliv izolovaně)

Kritéria pro vyplnění položky: případy splňující definiční kritéria NEC. Nepatří sem případy fokální perforace GIT. Vyplnit též u novorozenců s peroperačně či *post mortem* potvrzenou NEC i bez splnění RTG kritérií před zákrokem či úmrtím.

Komplikace GIT (V případě NEC = 1 (ano) je nutné vyplnit) (*nkomplgit*)

1 NEC léčeno konzervativně

2 NEC léčeno chirurgicky.

12 hsPDA + hsPDA terapie (*nhspdater*) – hemodynamicky významná Botallova dučej (hsPDA).

Kritéria pro vyplnění položky: echokardiograficky potvrzená hsPDA, u níž bylo přistoupeno k cílené léčbě. Nepatří sem případy léčené pouze restrikcí tekutin a diuretiky, případy preventivního podání léků.

Terapie hsPDA (multivýběr) (V případě vyplnění hsPDA = 1 (ano))

1 indomethacin

2 ibuprofen

3 paracetamol

4 ligace

5 katetrizace

13 PPHN – Perzistující plicní hypertenze novorozence

Jde o kardiopulmonální poruchu charakterizovanou systémovou arteriální hypoxémií v důsledku zvýšené plicní vaskulární rezistence vedoucí ke zkratu plicního průtoku do systémového oběhu. Stav může koexistovat s parenchymovým plicním onemocněním (RDS, MAS, TTN a řada dalších) - sekundární plicní hypertenze, nebo s normálním nálezem na RTG hrudníku – primární PPHN event. může být spojena s plicní hypoplazií (např. u vrozené brániční kýly) a anatomickou redukcí plicního cévního řečiště.

Kritéria pro vyplnění položky: všechny stavy spojené s echokardiograficky prokázaným pravolevým zkratem na úrovni fetálních spojek event. dalšími známkami PPHN vedoucí k systémové hypoxémii.

14 ARDS – syndrom akutního (získaného) respiratory distress syndromu

Kritéria klasifikace vychází z Montreux definice 2017 (De Luca D et al. The Montreux definition of neonatal ARDS: biological and clinical background behind the description of a new entity. Lancet Respir Med. 2017 Aug;5(8):657-666.). Jde o onemocnění novorozenců jakéhokoliv věku (gestačně, postnatálně) spojené se sekundárním nedostatkem surfaktantu na podkladě jeho inaktivace/destrukce.

Kritéria pro vyplnění položky: musí být splněna všechna následující kritéria

A – akutní začátek onemocnění známé nebo předpokládané etiologie vedoucí k (primárně) hypoxemickému respiračnímu selhání vyžadujícího ventilační podporu (invazivní, neinvazivní)

B – absence známých diagnóz, které mohou napodobovat ARDS: např. RDS nezralých novorozenců z nedostatku surfaktantu, TTN (transitorní tachypnoe novorozenců), atelektáza, pleurální výpotek, vrozené plicní malformace, vady bránice a genetické poruchy syntézy surfaktantu

C – rentgenový nález difúzních bilaterálních zastínění nebo nepravidelných infiltrátů až kompletní opacifikace plic, přičemž tyto nálezy nejsou způsobeny diagnózami uvedenými výše. Nálezy nemusí postihovat všechny čtyři plicní pole/kvadranty.

D – vyloučení zkratové vrozené srdeční vady, která vede k plicnímu edému kardiální etiologie (to zahrnuje i diagnózu PDA s vysokým plicním průtokem, pokud není přítomna akutní plicní hemoragie)

16 Plicní apoplexie/krvácení

Přítomnost plicního krvácení v důsledku parenchymatózního onemocnění plic nebo při hemoragickém alveolárním edému (např. v důsledku hsPDA, diseminované intravaskulární koagulace apod.). Nejedná se o ojedinělý nález krve v tracheálním aspirátu (např. v souvislosti s lokálním poraněním).

Kritéria pro vyplnění položky: přítomnost plicního krvácení jakékoliv etiologie vyžadujícího léčbu umělou plicní ventilací nebo signifikantní eskalaci již stávající UPV (např.: výrazné navýšení inspiračního tlaku nebo konverze na nekonvenční UPV) a pravidelné odsávání z dolních dýchacích cest, obvykle vedoucí k závažné deterioraci vitálních funkcí novorozence.

17 Hypotenze v prvních 72 hodinách + Hypotenze v prvních 72 hodinách terapie (nhypotenzeter)

Kritéria pro vyplnění položky: pokles krevního tlaku jakékoliv etiologie s navazující indikací k zahájení podpory oběhu.

Druh léčby (V případě, že se uvede Hypotenze v prvních 72 hodinách 1 = ano)

1 volumoterapie

2 farmakoterapie

3 kortikosteroidy

4 nebyla léčba [Multivýběr 1 + 2 + 3; nelze 4 + cokoliv]

18 PIVH + PIVH stupeň (npivhst) – Periventrikulární hemoragie

Intrakraniální krvácení do oblastí germinativní matrix nezralého mozku. Klasifikujeme dle Papileové (Papile LA et al. Incidence and evolution of subependymal and intraventricular hemorrhage: a study of infants with birthweights less than 1500 grams. J Pediatr 1978; 92:529-534):

1. stupeň – subependymální krvácení

2. stupeň – krvácení do postranních komor, bez jejich dilatace

3. stupeň – krvácení do postranních komor s jejich dilatací

4. stupeň – krvácení postihuje i parenchym

Kritéria pro vyplnění položky: jakékoliv krvácení v oblasti germinativní matrix dle výše uvedeného. Při vyplnění PIVH (1 = ano) se vykazuje nejvyšší stupeň krvácení (např. PIVH 1. stupeň vpravo, PIVH 4. stupeň vlevo – vykazuje se 4).

19 Závažná kraniální morbidita + jaká (nkranmorb)

Uvede se další signifikantní kraniální morbidita (kromě PIVH – samostatná položka) dle uvedených možností.

[Multivýběr, nelze 6 + cokoliv, nelze 1 + 2/3, nelze 2 + 3, ale lze 2 + 4 nebo 2 + 5 nebo 1 + 4 nebo 1 + 5 nebo event. 1 + 4 + 5 nebo 2 + 4 + 5]

1 ventrikulomegalie – perzistující rozšíření postranních komor (frontální rohy postranních komor v koronárním řezu >6 mm) bez progresu v čase.

2 hydrocefalus – progredující ventrikulomegalie obvykle se známkami nitrolební hypertenze jako komplikace PIVH, vrozených vývojových vad nebo nitrolebních zánětlivých afekcí.

3 atrofie mozku – úbytek mozkové tkáně s pasivním a v čase progredujícím rozšířením mozkových komor (*hydrocefalus e vacuo*) a subarachnoideálních prostor obvykle spojený se zpomalením růstu hlavy a mikrocefalií.

4 krvácení do mozečku – sonograficky nebo magnetickou rezonancí detekovaná intracerebelární hemoragie.

5 krvácení/infarkt CNS u novorozence – uvede se pouze v případě nálezu (UZ, MRI, event. CT) intrakraniální hemoragie mimo germinativní matrix nebo při nálezu ischemické či hemoragické infarkce u novorozence (typicky u novorozence ≥ 35 gestačních týdnů).

6 ne

20 Komplikace GIT – jaká (*nkomplgit*)

Uvede se výčet následujících komplikací [multivýběr – nelze 1 + 2, ale lze 2 + 4, lze 1 nebo 2 + 3]

1 NEC, léčeno konzervativně – uvede se v případě diagnózy NEC (definice viz výše) léčené konzervativně, bez chirurgických intervencí. Konzervativní léčba vedla ke zvládnutí akutního stavu a stabilizaci základních životních funkcí novorozence nebo došlo k úmrtí novorozence. V případě rozvoje následné striktury střeva a nutnosti operace v druhé době nejde o chirurgicky léčenou NEC.

2 NEC, léčeno chirurgicky – uvede se v případě diagnózy NEC (definice viz výše) léčené operativně v akutní fázi onemocnění s nebo bez zavedení břišního drénu. Izolované zavedení břišního drénu patří do chirurgicky léčené NEC.

V případě konzervativně léčené NEC a následného rozvoje striktury střeva a nutnosti operace v druhé době nejde o chirurgicky léčenou NEC.

3 SIP – Spontánní (též fokální) intestinální perforace (SIP)

Je onemocnění klinicky i patofyziologicky odlišné od NEC. Manifestuje se typicky v prvních dnech života velkým pneumoperitoneem, nezřídka jde o akcidentální nález při RTG břicha z jiné indikace. Peroperační nález bývá chudý s normální anatomíí GIT a ložiskovou/bodovou nekrózou s perforací.

4 SBS – Syndrom krátkého střeva (*short bowel syndrome, SBS*)

Je definován jako anatomicky (resekcí, vrozeně) nebo funkčně vzniklý stav, kdy dítě vyžaduje podávání parenterální výživy po dobu ≥ 2 měsíců. Současně bývají přítomny další komplikace SBS (nutriční, infekční, hematologické, jaterní...).

5 Ne

21 ROP + ROP terapie (*nnropter*) – Retinopatie nedonošených (ROP) představuje závažné onemocnění postihující vývoj vaskularizace sítnice a zůstává jednou z hlavních příčin potenciálně preventabilní slepoty u dětí, zejména narozených před 28. gestačním týdnem. Screening, klasifikace a léčba ROP se v ČR řídí Doporučeným postupem pro screening a léčbu ROP (Zobanová A et al. Doporučený postup ROP. Čes.-slov. Oftal. 2018; 74 (6) 253–264).

Kritéria pro vyplnění položky: ROP 2. a vyššího stupně, vykazuje se nejvyšší stupeň. [Položka nabývá hodnot 2-5]

Příklad – ROP 2. stupně vlevo, ROP 3. stupně vpravo = uvede se ROP 3.

V případě ROP 2-5 se vykazuje provedená terapie: 1 – žádná; 2 – anti VEGF; 3 – laser; 4 – kryoretinopexie. [multivýběr – nelze 1 + cokoliv, ale lze 2 + 3 + 4]

Plus disease (*nplUSD*)
(*ano/ne*)

22 Vrozené infekce TORCH

Kritéria pro vyplnění položky: uvede v případě prokázané kongenitální infekce ze skupiny TORCH.

Vyvolávající agens: **Toxoplasma gondii**, **Others** (*Treponema pallidum*, Parvovirus B19, Varicella-zoster virus, Enterovirus, Zika virus), virus **Rubeoly**, **Cytomegalovirus**, **Herpes simplex virus**.

15 jiné – jiné stavy a onemocnění nedefinované výše vedoucí k nutnosti léčby a hospitalizace novorozence (porodní poranění, transitorní tachypnoe novorozence, dehydratace apod.)

99 žádná – u novorozence nebylo diagnostikováno žádné ze sledovaných onemocnění

0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

Ventilační podpora ve 36+0 (nvent36)

(ano/ne)

Položka byla dodatečně zrušena. V datovém rozhraní zůstává, v datové dávce položka může být uvedena a nemusí, zadané údaje se do registru nezapíší.

UAC (nuac)

Pupeční arteriální katetr + doba zavedení. Uvede se, pokud byl v rámci péče novorozenci zaveden pupeční arteriální katetr. **V případě UAC 1 = ano, je nutné uvést dobu zavedení ve dnech (nuacdny).** První a poslední den se počítá jako 1.

UVC (nuvc)

Pupeční venózní katetr + doba zavedení. Uvede se, pokud byl v rámci péče novorozenci zaveden pupeční venózní katetr. **V případě UVC 1 = ano, je nutné uvést dobu zavedení ve dnech (nuvcdney).** První a poslední den se počítá jako 1.

CVK (ncvk)

Centrální venózní katetr + délka zavedení. Uvede se, pokud byl v rámci péče novorozenci zaveden centrální venózní katetr. **V případě CVK 1 = ano, je nutné uvést dobu zavedení ve dnech (ncvkdney).** První a poslední den se počítá jako 1.

Každý další CVK se zadává samostatně jako další jednotka.

Krevní deriváty (nderivaty)

(ano/ne).

Vyplní se, pokud byly v rámci péče novorozenci podávány krevní deriváty. **V případě Krevní deriváty 1 = ano, se musí vyplnit typ podaného krevního derivátu (nkrevder)** (Krevní deriváty typ) – multivýběr.

- 1 erytrocyty
- 2 trombocyty
- 3 plazma/Octaplas
- 4 jiné (například antitrombin III, fibrinogen, plná krev atd.)

V případě, že se uvede **Krevní deriváty typ 1 = erytrocyty**, musí se uvést počet podaných jednotek erytrocytárního koncentrátu [položka nabývá hodnot 1–30].

- Položka (nerytropocet) dodatečně přidána
- Do 31. 12. 2025 nepovinná položka (může, nemusí být součástí zasílaných dat)
- Od 1. 1. 2026 povinná, pokud **Krevní deriváty typ 1 = erytrocyty**

Vitamin K (nvitak)

- 1 i.m. - intramuskulární aplikace
- 2 p.o. – perorální podání
- 3 i.v. – intravenózní podání
- 4 ne

0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

Provedený screening

NLS z kapky krve (nskrinnls)

Novorozenecký laboratorní screening dle věstníku MZČR. Vyšetření:

- 1 – provedeno**
- 2 – neprovedeno**

Koarktace aorty (nkoarktace)

Klinické vyšetření hmatných pulsací na a. femoralis. Vyšetření:

- 1 negativní (normální) výsledek**
- 2 pozitivní (abnormální) výsledek**
- 3 neprovedeno**

Katarakta (nkatarakta)

Oftalmoskopické vyšetření k vybavení červeného reflexu. Vyšetření:

- 1 negativní (normální) výsledek**
- 2 pozitivní (abnormální) výsledek**
- 3 neprovedeno**

Kyčle (nkycle)

Klinické vyšetření kyčlí Metodického návodu MZČR o vyšetřování dětských kyčlí, Věstník MZČR, částka 8/1996. Uvede se:

- 1 negativní (normální) výsledek**
- 2 pozitivní (abnormální) výsledek**
- 3 neprovedeno**

Sluch (nsluch)

Screening sluchu dle věstníku MZČR. Vyšetření

- 1 provedeno**
- 2 neprovedeno**

Screening sluchu metoda (nsluchmet)

Pokud Sluch 1 = provedeno, pak nutno uvést zvolenou metodu.

- 1 TEOAE** – vyšetření metodou otoakustických emisí
- 2 AABR** – vyšetření metodou automatických sluchových kmenových potenciálů

Při použití obou metod screeningu sluchu má ve znamení výsledku **prioritu metoda** kvalitnější – tedy **AABR**.

Screening sluchu výsledek (nsluchvysl)

- 1 normální**
- 2 abnormální**

Nevýbavná pravá strana (nsluchprava)

- 1 ano
0 ne

Nevýbavná levá strana (nsluchleva)

- 1 ano
0 ne

Je vyžádáno zaškrtnutí, na které straně byl zaznamenán patologický výsledek screeningu sluchu. Možno zaškrtnout obě pole současně.

Pulsní oxymetrie (noxymetrie)

Rozšířený screening metodou pulsní oxymetrie.

V ČR doposud nebyla ustanovena ani schválena vhodná metodika. Aktuální doporučení Americké pediatrické asociace (Martin GR, Ewer AK, Gaviglio A, et al. Updated strategies for pulse oximetry screening for critical congenital heart disease. Pediatrics 2020; 146 (1): e20191650) doporučuje provedení jednoho měření na pravé horní (PHK) a dolní končetině (DKK) ve věku přibližně 24 hodin (event. dříve při předčasném propuštění).

Negativní screening (zdravé dítě): SpO₂ ≥ 95 % na PHK i DKK a rozdíl mezi měřeními je ≤ 3 %.

Pozitivní screening (nemocné dítě): SpO₂ ≤ 89 % kdekoliv (PHK, DKK).

Retest s odstupem 1 hodiny vyžaduje novorozenec s výsledkem: SpO₂ 90-94 % na PHK a/nebo DKK nebo rozdílem mezi SpO₂ ≥ 4 %. V případě potvrzení stejného výsledku při opakovaném měření (SpO₂ 90-94 % na PHK a/nebo DKK nebo rozdílem SpO₂ ≥ 4 %) je screening považován za pozitivní.

- 1 negativní (normální) výsledek
- 2 pozitivní (abnormální) výsledek
- 3 neprovedeno

Vrozená vada (nvv, ndgvv)

- Ano
Ne

Zaškrtně se, zda byla VV nebo ne (1 ano, 0 ne).

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

1.4.6. Propuštění, překlad, úmrtí**Datum a hodina ukončení ZN (nuko)**

v pořadí: čtyřčíslí roku, dvojčíslí měsíce, dne, hodiny, minuty ukončení (RRRR-MM-DDThh:mm).

Hodnoty při propuštění (nhmotp, ndelkap, nhlava)

uvedou se antropometrické hodnoty naměřené při propuštění nebo překladu:

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

délka v cm

obvod hlavy v cm s přesností na 0,5 cm

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

Ventilační podpora při dimisi/překladu/úmrťi (nventp)

- 1 ne
- 2 oxygenoterapie
- 3 nazální kanyla \leq 2L/min
- 4 CPAP/NIPPV/nazální kanyla \geq 2L/min
- 5 UPV

Výživa (nvyziv)

Za každé dítě se provede výběr jednoho kódu.

1 kojení / plné kojení

výživa při propuštění/překladu jakýmkoli mateřským mlékem (od matky nebo z banky mateřského mléka) bez dokrmu umělou výživou

2 dokrm formulí

kojení či výživa odstříkaným mateřským mlékem je doplněna umělou mléčnou formulí; při propuštění/překladu je novorozenec kromě kojení či výživy mateřským mlékem z banky mateřského mléka dokrmován umělou výživou

3 umělá / formule

při propuštění/překladu je novorozenec krmen výhradně náhražkou mateřského mléka (umělou mléčnou výživou)

4 parenterální

jakákoliv intravenózní výživa dítěte při propuštění

5 ne - úmrťi po porodu

dítěti nebyla výživa podána, umírá po porodu

0 mrtvě narozené dítě

vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte

Primární důvod překladu (nprekladduvod)

Vyplňuje se pouze jeden primární důvod. Vyplňuje se, pokud důvod ukončení = překlad do léčebného zařízení

- 1 plánování propuštění/růst
- 2 diagnosticko – terapeutický důvod
- 3 chirurgie

- 4 dlouhodobá chronická péče
- 5 jiný

Důvod ukončení ZN (nduvuk)

- 1 propuštění domů (propuštěn domů nebo do náhradní rodinné péče)
 - 2 překlad k poskytovateli lůžkové péče (identifikační a pořadové číslo zařízení)
 - 4 úmrtí
 - 5 dovršení 3 měsíců
- 0 ... vyplňuje se v případě mrtvě narozeného dítěte
Provede se výběr jen **jednoho** kódu.

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

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

Při vyznačení kódu **2 překlad k poskytovateli lůžkové péče** – nutno dále vyplnit:

Překlad - kód zařízení IČ,/PČZ (nicoprel, npczprel), kam byl pacient přeložen.

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

Příčina úmrtí (numrti)

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

- 1 hypoxie/IVH
- 2 infekce
- 3 respirace
- 4 VVV
- 5 jiné
- 6 ukončení intenzivní péče – Ukončení intenzivní péče (arteficiální a lékové podpory vitálních funkcí) z důvodů bezvýchodnosti situace a reorientaci cílů péče.

Další diagnózy při propuštění, překladu a úmrtí (ndghlavni, ndgvedlejsi)

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

Z38 Živě narozené děti podle místa narození

- .0 Jediné dítě, narozené v nemocnici
- .1 Jediné dítě, narozené mimo nemocnici
- .2 Jediné dítě, s neurčeným místem narození (živě narozené dítě NS)
- .3 Dvojče, narozené v nemocnici
- .4 Dvojče, narozené mimo nemocnici
- .5 Dvojče, s neurčeným místem narození

- .6 Dítě z jiného mnohočetného těhotenství, narozené v nemocnici
- .7 Dítě z jiného mnohočetného těhotenství, narozené mimo nemocnici
- .8 Dítě z jiného mnohočetného těhotenství, s neurčeným místem narození

Při překladu resp. příjmu do jiného zdravotnického zařízení nemůže být hlavní diagnóza Z38.x.

V případě úmrtí se jako hlavní diagnóza uvede ta, která byla příčinou smrti.

Vedlejší (max. deset diagnóz v pořadí důležitosti) - **neuvádějí se diagnózy, které jsou již předepsány jako vybrané nemoci, ani diagnózy, které již byly uvedeny v části „Vrozené vady“**. Uvádějí se jen diagnózy, které vypovídají o zdravotním stavu novorozence.

1.5. Přílohy

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

Z38.0	Jediné dítě, naroz. v nemocnici	P04	Postižení plodu a NV škodlivými vlivy přenesenými placentární cestou nebo mateřským mlékem
Z38.3	Dvojče, narozené v nemocnici		
P02	Postižení plodu a novorozence (NV) komplikacemi lůžka, pupečníku a blan	P04.0	anestézie a analgézie matky
		P04.1	jiná léčba matky
		P04.3	alkohol
		P04.4	toxikománie matky
P02.0	při placenta praevia	P05	Pomalý růst a podvýživa plodu
P02.1	při jiných formách odl. lůžka a krvácení	P05.0	lehký plod vzhledem k délce těhotenství
P02.2	při jiných abnormalitách lůžka	P05.1	malý plod vzhledem k délce Těhotenství
P02.3	při sy. plac. transfuze		
P02.4	při výhřezu pupečníku		
P02.5	při jiné kompresi pupečníku		
P02.7	při chorio-amniotitis		
P03	Postižení plodu a NV jinými komplikacemi porodní činnosti a porodu	P07	Poruchy v souvislosti se zkráceným trváním těhotenství a nízkou porodní hmotností, NJ
P03.0	KP a extrakce	P07.0	velmi nízká porodní hmotnost
P03.2	kleště	P07.1	jiná nízká porodní hmotnost
P03.3	vakuumextraktor	P07.2	krajní nezralost (immaturita)
P03.4	císařský řez	P07.3	jiné předčasně narozené děti
P03.5	překotný porod		
P03.6	abnorm. děložní kontrakce	P08	Poruchy související s prodlouženým těhotenstvím a velkou porodní hmotností
		P08.0	hypertrofický novorozenec

P08.1	jiné děti těžké vzhledem k délce těhotenství	P15.4	obličej
P08.2	dítě přenášené (postmaturita)	P15.5	zevních pohlavních orgánů
P10	Nitrolební poranění a krvácení způsobené za porodu	P15.6	podkožní tuková nekróza
P10.0	subdurální krvácení	P15.8	jiná určená poranění
P10.1	mozkové krvácení	P15.9	poranění NS
P10.2	nitrokomorové krvácení	P20	Nitroděložní hypoxie
P10.3	subarachnoidální krvácení	P20.0	zjištěná před porodní činností
P10.4	ruptura tentoria	P20.1	zjištěná při porodní činnosti
P10.8	jiná nitrolební poranění a krvácení	P20.9	nitroděložní hypoxie, NS
P11	Jiná poranění CNS za porodu	P21	Porodní asfyxie
P11.0	edém mozku	P21.0	těžká
P11.1	jiné určené poškození mozku	P21.1	mírná
P11.3	poranění lícního nervu	P21.9	NS
P11.5	poranění páteře a míchy	P22	Respirační tíseň novorozence
P11.9	NS	P22.0	RDS
P12	Poranění vlasové části hlavy za porodu	P22.1	přech. tachypnoe novorozence
P12.0	kefalhematom	P22.8	jiná
P12.1	porodní nádor	P22.9	NS
P13	Poranění kostry za porodu	P23	Vrozený zánět plic
P13.0	zlomenina lebky	P23.0	vrozená pneumonie - viry
P13.1	jiné poranění lebky	P23.1	vrozená pneumonie - Chlamydie
P13.2	poranění stehenní kosti	P23.2	vrozená pneumonie - Stafylokoky
P13.3	poranění jiných dlouhých kostí	P23.3	vrozená pneumonie - Streptokok. B
P13.4	zlomenina klíční kosti	P23.4	vrozená pneumonie - E. Coli
P13.8	poranění jiné části kostry	P23.5	vrozená pneumonie - Pseudomonas
P14	Poranění periferní nervové soustavy za porodu	P23.6	vrozená pneumonie - jiná bakt.
P14.0	obrna pažní pleteně, Erb	P23.8	vrozená pneumonie – jiné organismy
P14.1	obrna pažní pleteně, Klumpke	P23.9	vrozená pneumonie – NS
P14.2	obrna bráničního nervu	P24	Novorozenecké aspirační syndromy
P14.3	jiná poranění pažní pleteně	P24.0	aspirace smolky
P14.8	poranění jiných částí periferní nervové soustavy	P24.1	aspirace plod. vody a hlenu
P14.9	NS	P24.2	aspirace krve
P15	Jiné poranění za porodu	P24.3	aspirace mléka a regurg. potravy
P15.0	jater	P24.8	jiné aspirační syndromy
P15.1	sleziny	P24.9	aspirační syndrom NS
P15.2	m. sternocleidomastoideus	P25	Intersticiální emfyzém a příbuzné stavy vzniklé v perinatálním období
P15.3	oka	P25.0	intersticiální emfyzém
		P25.1	pneumotorax

P25.2	pneumomediastinum	P36.0	Streptokok B
P25.3	pneumoperikard	P36.1	jiný a NS Streptokok
P25.8	jiné příbuzné stavy	P36.2	Staph. aureus.
P26	Plicní krvácení vzniklé perinatálním obdobím	P36.3	jiný a NS Staph.
P26.0	tracheobronchiální krvácení	P36.4	E. Coli
P26.1	masivní plicní krvácení	P36.5	anareoby
P26.8	jiné plicní krvácení	P36.8	jiná bakteriální sepe
P26.9	neurčené plicní krvácení	P36.9	bakteriální sepe, NS
P27	Chronické respirační nemoci vzniklé v perinatálním období	P37	Jiné vrozené infekční a parazitální nemoci
P27.0	Wilsonů-Mikityho syndrom	P37.0	vrozená TBC
P27.1	BPD	P37.1	vrozená toxoplazma
P27.8	jiné chronické respirační nemoci	P37.2	vrozená listerióza
P27.9	neurčené	P37.3	vrozená malaria falciparum
P28	Jiné poruchy respirace vzniklé v perinatálním období	P37.4	jiná vrozená malarie
P28.0	primární atelektáza	P37.5	kandidóza
P28.1	jiná a neurčená atelektáza	P37.8	jiné určené vrozené infekční a parazitální nemoci
P28.2	cyanotické záchvaty	P37.9	NS
P28.3	primární spánková apnoe	P38	Zánět pupečníku – omphalitis
P28.4	jiná apnoe	P39	Jiné infekce specifické pro perinatální období
P28.5	respirační selhání	P39.0	infekční mastitida
P28.8	jiné určené respirační stavy	P39.1	konjunktivitida a dakryocystitida
P28.9	respirační stavy, NS	P39.2	intraamniot. infekce plodu NJ
P29	Kardiovaskulární poruchy vzniklé v perinatálním období	P39.3	infekce močového systému
P29.0	srdeční selhání	P39.4	infekce kůže
P29.1	srdeční dysrytmie	P39.8	jiné určené infekce
P29.2	hypertenze	P39.9	NS
P29.3	PFC	P50	Fetální ztráta krve
P29.4	přechodná ischemie myokardu	P50.0	z vcestných cév
P29.8	jiné KV poruchy	P50.1	z roztrž. pupečníku
P29.9	KV poruchy NS	P50.2	z placenty
P35	Vrozené virové nemoci	P50.3	fetofetální transfuzí
P35.	0 syndrom vrozených zarděnek	P50.4	fetomaternální transfuzí
P35.1	vrozená CMV infekce	P50.5	z přerušného pupečníku druhého dvojčete
P35.2	vrozená infekce Herpes simplex	P50.8	jiná fetální ztráta krve
P35.3	vrozená virová hepatitis	P50.9	NS
P35.8	jiné vrozené virové nemoci	P51	Krvácení z pupečníku novorozence
P35.9	vrozená virová nemoc, NS	P51.0	masivní
P36	Bakteriální sepe NV	P51.8	jiné

P51.9	NS	P58.0	podlitiny
P52	Nitrolební neúrazové krvácení plodu a novorozence	P58.1	krvácení
P52.0	nitrokomorové krvácení (IVH) I. st.	P58.2	infekce
P52.1	IVH II. st.	P58.3	polycytémie
P52.2	IVH III. st.	P58.4	léčiva a toxiny
P52.3	neurčené IVH	P58.5	spolykaná mateřská krev
P52.4	nitromozkové krvácení	P58.8	jiná určená hemolýza
P52.5	subarachnoidální krvácení	P58.9	hemolýzou, NS
P52.6	krvácení do mozečku a zadní jámy	P59	Novorozenecká žloutenka z jiných a neurčených příčin
P52.8	jiné nitrolební krvácení	P59.0	spojená s předčasným porodem
P52.9	NS	P59.1	syndrom zahuštěné žluči
P53	Hemoragická nemoc u plodu a novorozence	P59.2	z jiného a NS hepatocelulárního poškození
P54	Jiná krvácení u novorozence	P59.3	z inhibitorů v mateř. mléce
P54.0	hematemeza	P59.8	z jiných určených příčin
P54.1	meléna	P59.9	NS
P54.2	krvácení z konečníku	P60	DIC u plodu nebo novorozence
P54.3	jiné krvácení - GIT	P61	Jiné perinatální
P54.4	krvácení do nadledvin		hematologické poruchy
P54.5	kožní krvácení	P61.0	přechodná trombocytopenie
P54.6	poševní krvácení	P61.1	polycytémie
P54.8	jiné určené krvácení	P61.2	anémie z nezralosti
P54.9	NS	P61.3	vroz. anémie z fetál. ztráty krve
P55	Hemolytická nemoc plodu a novorozence	P61.4	jiné vrozené anémie NJ
P55.0	Rh izoimunizace	P61.5	přechodná neutropenie
P55.1	AB0 izoimunizace	P61.6	jiné přechodné poruchy koagulace
P55.8	jiné hemolytické nemoci	P61.8	jiné určené perinat. hematologické poruchy
P55.9	NS	P61.9	NS
P56	Hydrops plodu způsobený hemolytickou nemocí	P70	Přechodné poruchy metabolismu uhlovodanů specifické pro plod a novorozence
P56.0	způsobený izoimunizací	P70.0	sy. dítěte matky s těhotenskou cukrovkou
P56.9	způsobený jinou a NS hematol. n.	P70.1	sy. dítěte diabetické matky
P57	Jádrový ikterus	P70.2	novorozenecký diabetes mellitus
P57.0	způsobený izoimunizací	P70.3	iatrogenní hypoglykémie
P57.8	jiný určený	P70.4	jiná hypoglykémie
P57.9	NS	P70.8	jiné přechodné poruchy metabolismu uhlovodanů
P58	Novorozenecká žloutenka způs. nadměrnou hemolýzou	P70.9	NS

P71	Přechodné novorozenecké poruchy metabolismu Ca a Mg	P78	Jiná perinatální onemocnění trávicí soustavy
P71.0	hypokalcémie z krav. mléka	P78.0	perinatální perforace střeva
P71.1	jiná hypokalcémie	P78.1	jiná a NS peritonitida
P71.2	hypomagnezémie	P78.2	hematemeza a meléna ze spolykané mateřské krve
P71.3	tetanie bez nedostatku Ca a Mg	P78.3	neinfekční a NS průjem
P71.4	přechodná hypoparatyreóza	P78.8	jiná určená onemocnění GIT
P71.8	jiné přechodné por. metabol.	P78.9	NS
P71.9	NS		
P72	Jiné přechodné novorozenecké endokrinní poruchy	P80	Hypotermie novorozence
P72.0	struma NJ	P80.0	syndrom podchlazení
P72.1	hypertyreóza	P80.8	jiná hypotermie
P72.2	jiné poruchy tyreoid. funkce NJ	P80.9	NS
P72.8	jiné určené přechodné endokr. poruchy		
P72.9	NS	P81	Jiné poruchy regulace teploty novorozence
P74	Jiné přechodné novorozenecké poruchy elektrolytů a metabolismu	P81.0	hypertermie z prostředí
P74.0	pozdní metabolická acidóza	P81.8	jiné určené poruchy regulace teploty
P74.1	dehydratace	P81.9	NS
P74.2	poruchy rovnováhy Na	P83	Jiné poruchy kožního krytu
P74.3	poruchy rovnováhy K	P83.0	sclerema neonatorum
P74.4	jiné přechodné poruchy elektrolytů	P83.1	toxický erytém
P74.5	přechodná tyrozinémie	P83.2	hydrops nezpůsobený hemolytickou nemocí
P74.8	jiné přechodné metabolické poruchy	P83.3	jiný a NS edém
P74.9	NS	P83.4	hormon. reakce prsních žláz
P75	*Mekoniový ileus při cystické fibróze (E84.1+)	P83.5	vrozená hydrokéla
P76	Jiná střevní neprůchodnost u NV	P83.6	pupeční polyp
P76.0	syndrom mekoniové zátky	P83.8	jiné poruchy kožního krytu a podkoží
P76.1	přechodný ileus	P83.9	NS
P76.2	střevní neprůchodnost způs. zhušť. mlékem	P90	Křeče u novorozence
P76.8	jiná učená	P91	Jiné poruchy stavu mozku NV
P76.9	NS	P91.0	mozková ischemie
P77	Nekrotizující enterokolitida u plodu a NV	P91.1	získané cPVL
		P91.2	leukomalacie
		P91.3	dráždivost
		P91.4	útlum
		P91.5	koma
		P91.8	jiné
		P91.9	NS
		P92	Problémy s krmením NV
		P92.0	zvracení

P92.1	regurgitace a ruminace	Q39.1	atrémie jícnu s TE píštělí
P92.5	obtíže při kojení z prsu	Q60.6	Syndrom Potterové
P94	Poruchy svalového tonu NV	Q79.0	brániční kýla
P94.0	přechodná myastenias gravis	Q80.9	ichtyosa
P94.1	hypertonie	Q81.9	epidermolysis bullosa
P94.2	hypotonie	Q89.7	mnohočetné vrozené vady NJ
P94.8	jiné por. tonu	Q90.9	Downův syndrom
P94.9	NS	Q91.3	Edwardsův syndrom
		Q91.7	Patauův syndrom
		Q98.4	Klinefelterův syndrom
P95	Smrt plodu z neurčené příčiny		
			<i>NS = nespecifikováno</i>
P96	Jiné stavy vzniklé v perinatálním období		<i>NJ = nezařazeno jinde</i>
P96.0	vrozené selhání ledvin		
P96.1	abstin. sy. u toxikoman. matky		
P96.2	abstinenční syndrom při terapeutickém podávání léčiv novorozenci		
P96.3	široké lební švy		
P96.4	ukončení těhot. (plod a novor.)		
P96.5	komplik. nitrodělož. výkonů, NJ		
P96.8	jiné určené stavy		
P96.9	NS		
Některé závažné vrozené vady			
Q00.0	anencefalie		
Q01.9	encefalokéla		
Q039	vrozený hydrocefalus		
Q04.0	vady corpus callosum		
Q05.9	spina bifida		
Q20.0	společný arteriální truncus		
Q20.1	dvojvýtoková pravá komora		
Q20.3	transpozice v. tepen		
Q20.5	atrioventrikulární diskordance		
Q21.0	defekt komorového septa		
Q21.1	defekt síňového septa		
Q21.2	defekt atrioventrikulár. septa		
Q21.3	Fallotova tetralogie		
Q22.0	atrémie pulmonální chlopně		
Q22.6	sy. hypoplastického pr. srdce		
Q23.4	sy. hypoplast. levého srdce		
Q25.1	koarktace aorty		
Q25.3	stenóza aorty		
Q25.6	stenóza pulmonální arterie		
Q26.2	totál. anomál. napojení plicních žil		
Q39.0	atrémie jícnu bez píštěle		

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

1.5.2. Seznam povinných a podmíněně povinných položek NRNAR

Název prvku	Název položky	ZN 1 - živě narození: 32 t.t. + nebo 1500g +	ZN 1 - mrtvě narození: 32 t.t. + nebo 1500g +	ZN 1 - předčasně narození - PCIP/PCIMP nebo zůstává na oddělení	ZN 1 - předčasně narození - mimo PCIP/PCIMP (nezůstává na odd.)	ZN 2-9	ZN 1 - mimo ZZ (živě)
nzprava	zpráva číslo	A	A	A	A	A	A
ncispor	číslo dítěte/chorobopisu	A	A	A	A	A	A
nico	identifikace zařízení: IČO	A	A	A	A	A	A
npcz	identifikace zařízení: PČZ	A	A	A	A	A	A
npcpd	identifikace zařízení: PČDP	A	A	A	A	A	A
nodd	identifikace zařízení: Oddělení	A	A	A	A	A	A
nrcd	rodné číslo novorozence	A	A *	A	A	A	A
nstaobc	státní občanství novorozence	A	A	A	A	A	A
nrcm	rodné číslo matky	A	A	A	A	A	A
nstaobcmatka	státní občanství matky	A	A	A	A	A	A
nnarmatka	datum narození matky	A	A	A	A	A	A
njmenomatka	jméno matky	A	A	A	A	A	A
npjmenimatka	příjmení matky	A	A	A	A	A	A
nzemepobytmatka	země obvyklého pobytu matky	A	A	A	A	A	A
npobytcrmatka	Trvalý pobyt v ČR	A	A	A	A	A	A

ncetteh	četnost těhotenství	A	A	A	A	A	A
npord	pořadí	A	A	A	A	A	A
ndvojcata	dvojčata	A, je-li četnost=2	A, je-li četnost=2	A, je-li četnost=2	A, je-li četnost=2		A, je-li četnost=2
nrnaro	rok narození otce						
nobecm	číslo obce bydliště matky	A	A	A	A	A	A
nprenatpec e	Prenatální péče (ano/ne)			A	A		
nrustrest	Růstová restrikce (ano/ne)			A	A		
nantenster	Antenatální steroidy			A	A		
nantenmagn	Antenatální magnesium sulfát (ano/ne)			A	A		
nzanet	Intra-amniální zánět/infekce (ano/ne/nezadáno)			A	A		
nhypertenze	Maternální hypertenze (ano/ne)			A	A		
ndiabetes	Maternální diabetes mellitus (ano/ne)			A	A		
npredcasduvod	Důvod předčasného porodu			A	A		
nintervence	Prenatální intervence (ano/ne)			A	A		
nintervencejaka	Prenatální intervence - jaká (multivýběr)			A, pokud Prenatální intervence=ano	A, pokud Prenatální intervence=ano		
nivf	In vitro fertilizace (ano/ne)			A	A		
nporod	porod	A	A	A	A		A
nzpůsob	způsob porodu	A	A	A	A		A
npoloha	poloha plodu	A	A	A	A		A
nnar	datum narození	A	A	A	A	A	A
nvital	vitalita	A	A	A	A	A	A
npohl	pohlaví	A	A	A	A	A	A

nhmot	porodní údaje - hmotnost (g)	A	A	A	A	A	A
ndelka	porodní údaje - délka (cm)						
nobvod	porodní údaje - obvod hlavy (cm)	A	A	A	A	A	
ngesta	porodní údaje - gestační stáří - týdny	A	A	A	A	A	A
ngestadny	porodní údaje - gestační stáří - dny	A	A	A	A	A	A
nlecsal	léčba na sále	A	A	A	A		
nfio	Max FiO2	A, je-li léčba na sále - 1 O2		A, je-li léčba na sále - 1 O2	A, je-li léčba na sále - 1 O2		
napgar	Apgarové skóre	A	A	A	A		
minuta	minuta	A	A	A	A		
akce	akce	A	A	A	A		
dech	dech	A	A	A	A		
tonus	tonus	A	A	A	A		
reflex	reflex	A	A	A	A		
barva	barva	A	A	A	A		
celkem	celkem	A	A	A	A		
npecesal	péče na sále	A		A	A		
npri	datum a čas přijetí dítěte na oddělení	A		A, je-li Vitalita=1		A	A
nteplotap	Příjmová teplota ve °C			A, je-li Vitalita=1		A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené	
nlecodd	léčba	A	A **	A, je-li Vitalita=1		A	A
ndnyo2	počet dní na O2	A, je-li léčba=O2		A, je-li léčba=O2		A, je-li léčba=O2	A, je-li léčba=O2
ndnyparnut	počet dní na parenterální nutrici	A, je-li léčba=parente rální nutrice		A, je-li léčba=parente rální nutrice		A, je-li léčba=parente rální nutrice	A, je-li léčba=parente rální nutrice
ndnyniv	počet dní na NIV	A, je-li léčba=NIV		A, je-li léčba=NIV		A, je-li léčba=NIV	A, je-li léčba=NIV
ndnyupv	počet dní na UPV	A, je-li léčba=UPV		A, je-li léčba=UPV		A, je-li léčba=UPV	A, je-li léčba=UPV
ndgop	operační Dg.	A, je-li léčba=operace		A, je-li léčba=operace		A, je-li léčba=operace	A, je-li léčba=operace
nsurfaktant	Surfaktant - způsob aplikace první dávky	A, je-li léčba=surfakta nt		A, je-li léčba=surfakta nt		A, je-li léčba=surfakta nt	A, je-li léčba=surfakta nt

nsurfaktant cas	Čas první dávky surfaktantu (datum + čas)	A, je-li léčba=surfaktant		A, je-li léčba=surfaktant		A, je-li léčba=surfaktant	A, je-li léčba=surfaktant
nsurfaktant pocet	počet dávek surfaktantu	A, je-li léčba=surfaktant		A, je-li léčba=surfaktant		A, je-li léčba=surfaktant	A, je-li léčba=surfaktant
nnem	vybrané nemoci a komplikace	A	A **	A, je-li Vitalita=1		A	A
nairleaklecb a	Air-leak syndrom - léčba	A, je-li Komplikace=Air-leak		A, je-li Komplikace=Air-leak		A, je-li Komplikace=Air-leak	A, je-li Komplikace=Air-leak
nvent36	Ventilační podpora ve 36+0 (ano/ne)						
nbpdstupen	BPD - stupeň	A, je-li Komplikace=BPD		A, je-li Komplikace=BPD		A, je-li Komplikace=BPD	A, je-li Komplikace=BPD
nkortikobpd	Kortikosteroidy pro BPD (multivýběr)	A, je-li Komplikace=BPD		A, je-li Komplikace=BPD		A, je-li Komplikace=BPD	A, je-li Komplikace=BPD
nhspdater	hsPDA - terapie (multivýběr)	A, je-li Komplikace=hsPDA		A, je-li Komplikace=hsPDA		A, je-li Komplikace=hsPDA	A, je-li Komplikace=hsPDA
nhypotenze ter	Hypotenze v prvních 72 hodinách - terapie (multivýběr)	A, je-li Komplikace=hypotenze		A, je-li Komplikace=hypotenze		A, je-li Komplikace=hypotenze	A, je-li Komplikace=hypotenze
npivhst	PIVH - stupeň	A, je-li Komplikace=PIVH		A, je-li Komplikace=PIVH		A, je-li Komplikace=PIVH	A, je-li Komplikace=PIVH
nkranmorb	Závažná kraniální morbidita			A, je-li Vitalita=1		A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené	
nkomplgit	Komplikace GIT (multivýběr)			A, je-li Vitalita=1		A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené	
nplud	Plus disease (ano/ne)			A, je-li Vitalita=1		A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené	
nnropter	ROP - terapie (multivýběr)	A, je-li Komplikace=ROP		A, je-li Komplikace=ROP		A, je-li Komplikace=ROP	A, je-li Komplikace=ROP
nsepscasn aet	Časná sepse - etiologie	A, je-li Komplikace=časná sepse		A, je-li Komplikace=časná sepse		A, je-li Komplikace=časná sepse	A, je-li Komplikace=časná sepse

nsepsecasn aatb	Časná sepse - délka ATB terapie (počet dní)	A, je-li Komplikace=čá sná sepse		A, je-li Komplikace=čá sná sepse		A, je-li Komplikace=čá sná sepse	A, je-li Komplikace=čá sná sepse
nsepsecasn atyp	Časná sepse - typ	A, je-li Komplikace=čá sná sepse		A, je-li Komplikace=čá sná sepse		A, je-li Komplikace=čá sná sepse	A, je-li Komplikace=čá sná sepse
nsepsepoz d niet	Pozdní sepse - etiologie	A, je-li Komplikace=p ozdní sepse		A, je-li Komplikace=p ozdní sepse		A, je-li Komplikace=p ozdní sepse	A, je-li Komplikace=p ozdní sepse
nprodesbl	Producent ESBL/karbape nemáza - ANO/NE	A, je-li Pozdní sepse = 1 G negativní		A, je-li Pozdní sepse = 1 G negativní		A, je-li Pozdní sepse = 1 G negativní	A, je-li Pozdní sepse = 1 G negativní
nsepsepoz dn iatb	Pozdní sepse - délka ATB terapie (počet dní)	A, je-li Komplikace=p ozdní sepse		A, je-li Komplikace=p ozdní sepse		A, je-li Komplikace=p ozdní sepse	A, je-li Komplikace=p ozdní sepse
nsepsepoz dn ityp	Pozdní sepse - typ (opakované zadání)	A, je-li Komplikace=p ozdní sepse		A, je-li Komplikace=p ozdní sepse		A, je-li Komplikace=p ozdní sepse	A, je-li Komplikace=p ozdní sepse
nuac	UAC (ano/ne)			A, je-li Vitalita=1		A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené	A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené
nuacdny	UAC - počet dní			A, je-li UAC=ano		A, je-li UAC=ano	A, je-li UAC=ano
nuvc	UVC (ano/ne)			A, je-li Vitalita=1		A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené	A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené
nuvcdny	UVC - počet dní			A, je-li UVC=ano		A, je-li UVC=ano	A, je-li UVC=ano
ncvk	CVK (ano/ne)			A, je-li Vitalita=1		A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené	A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené
ncvkdn y	CVK - počet dní			A, je-li CVK=ano		A, je-li CVK=ano	A, je-li CVK=ano
nderivat y	Krevní deriváty (multivýběr)			nepovinná, přístupná pouze pro nedonošené		nepovinná, přístupná pouze pro nedonošené	nepovinná, přístupná pouze pro nedonošené
nerytrop oc et	Počet podaných jednotek erytrocytárn íh o koncentrátu			A, jsou-li Krevní deriváty=1 erytrocyty (od 1.1.2026)		A, jsou-li Krevní deriváty=1 erytrocyty (od 1.1.2026)	A, jsou-li Krevní deriváty=1 erytrocyty (od 1.1.2026)
nvitak	vitamin K (vyber)		A **				

nscrinnls	NLS z kapky krve	A		A, je-li Vitalita=1			A
nkoarktace	Koarktace AO (puls AF)	A		A, je-li Vitalita=1			A
nkatarakta	Katarakta	A		A, je-li Vitalita=1			A
nsluch	Sluch	A		A, je-li Vitalita=1			A
nsluchmet	Screening sluchu - metoda	A, je-li Sluch=provedeno		A, je-li Sluch=provedeno			A, je-li Sluch=provedeno
nsluchvysl	Screening sluchu - výsledek	A, je-li Sluch=provedeno		A, je-li Sluch=provedeno			A, je-li Sluch=provedeno
nsluchprava	P nevybavné (checkbox)						
nsluchleva	L nevybavné (checkbox)						
nkycle	Kyčle	A		A, je-li Vitalita=1			A
noxymetrie	Pulzní oxymetrie	A		A, je-li Vitalita=1			A
nvv	vrozená vada	A	A	A		A	A
ndgvv	diagnózy vrozené vady (kód MKN-10)	A, je-li VV=ano	A, je-li VV=ano	A, je-li VV=ano		A, je-li VV=ano	A, je-li VV=ano
nuko	datum a hodina ukončení Zprávy o novorozenci (ZN)	A	A	A	A	A	A
nhmotp	hodnoty při propuštění - hmotnost (g)	A	A	A	A	A	A
nhlava	hodnoty při propuštění - obvod hlavy (cm)	A	A	A	A	A	A
ndelkap	hodnoty při propuštění - délka (cm)	A		A	A	A	A
nventp	Ventilační podpora při dimisi/překladau/úmrťi			A	A	A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené	
nvyziv	výživa (vyber)	A	A **	A	A	A	A
nduvuk	důvod ukončení ZN (vyber)	A	A **	A	A, musí být 2 nebo 4	A	A

nicoprel	důvod ukončení ZN - překlad - IČO	A		A	A	A	A
npczprel	důvod ukončení ZN - překlad - PČZ zařízení	A		A	A	A	A
nprekkladu vod	Primární důvod překladu (pouze 1)			A	A	A, je-li dítě narozené podle pravidel pro předčasně narozené a zpráva ukončená překladem	
numrti	důvod ukončení ZN - úmrtí - příčina	A, je-li důvod ukončení=4		A, je-li důvod ukončení=4	A, je-li důvod ukončení=4	A, je-li důvod ukončení=4	A, je-li důvod ukončení=4
ndghlavni	1 hlavní	A	A	A	A	A	A
ndgvedlejsi	2 vedlejší						

Poznámky:

A = povinná položka

1.5.3. Seznam a popis všech vstupních kontrol NRAR

Číslo validační zprávy	Text validační zprávy	Poznámka
014	ObecKod' se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Obec bydliště matky'.	
015	StatniObcanstviNovorozenecekod' se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Novorozenec / Státní občanství'.	
006	Hodnota Četnost těhotenství by měla být v intervalu 1 až 5.	
006	Hodnota ČetnostTehotenství musí být v intervalu 1 až 9.	
229	Věk otce musí být v intervalu 14 až 80.	
012	Nesprávně zadaný formát roku narození otce.	
010	Pokud je četnost těhotenství 1 musí být pořadí nastaveno na X.	
007	Pokud je četnost = (zde bude číslo zadané v ČetnostTehotenství), pořadí může být (Zde bude seznam znaků, které mohou být vyplněny v poli Poradi). Např. Pokud je četnost 3 = pořadí může být A,B,C.	
264	Rok narození otce nesmí být vyplněn, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu.	
216	Hodnota Akce musí být v intervalu 0 až 2.	
217	Hodnota Barva musí být v intervalu 0 až 2.	
218	Hodnota Dech musí být v intervalu 0 až 2.	
219	Hodnota Reflex musí být v intervalu 0 až 2.	
220	Hodnota Tonus musí být v intervalu 0 až 2.	

221	Hodnota Celkem musí být v intervalu 0 až 10.	
	Položka Apgarové skóre - akce musí být vyplněna.	
	Položka Apgarové skóre - dech musí být vyplněna.	
	Položka Apgarové skóre - tonus musí být vyplněna.	
	Položka Apgarové skóre - reflex musí být vyplněna.	
	Položka Apgarové skóre - barva musí být vyplněna.	
	Položka Apgarové skóre - celkem musí být vyplněna.	
262	Apgar.skóre /minuta/, /akce/, /dech/, /tonus/, /reflex/, /barva/, /celkem/ nesmí být vyplněno, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu.	
031	Lecba se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Léčba.	
034	OperacniDgKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Operační Dg..	
039	VybraneNemociAKomplikace se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Vybrané nemoci a komplikace.	
035	VitamnKKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Vitamin K.	
041	ProvedenyScreening se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Provedený screening.	platí pro záznamy s datem narození <1.4.2025
241	Kódy pro hodnotu 'Léčba' nesmí být duplicitní.	
242	Kódy pro hodnotu 'Vybrané nemoci a komplikace' nesmí být duplicitní.	
243	Kódy pro hodnotu 'Provedený screening' nesmí být duplicitní.	platí pro záznamy s datem narození <1.4.2025
043	DgKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Dg.	
129	Hodnota Počet dní UPV musí být v intervalu 1 až 92.	
129	Pokud není vybrána léčba na oddělení 3 - UPV, musí být Počet dní na UPV rovný 0.	
206	Položku poznámka je možné vyplnit pouze v případě, že je zvolená možnost provedeného screeningu - jiný.	platí pro záznamy s datem narození <1.4.2025
137	Diagnózy vrozených vad je možné vyplnit pouze v případě, že je zaškrnutá položka vrozená vada.	
136	Je-li zaškrnutá položka 'Vrozená vada', musí být vyplněna taky diagnóza pro VV.	
207	Položka Datum a čas přijetí dítěte musí být vyplněna."	
208	Položka Počet dní na UPV musí být vyplněna.	
042	Položka Vrozená vada musí být vyplněna.	
209	Položka Vybrané nemoci a komplikace musí být vyplněna.	
230	Položka Léčba na oddělení musí být vyplněna.	
210	Položka Provedený screening musí být vyplněna.	platí pro záznamy s datem narození <1.4.2025

130	Počet dní na UPV nesmí být větší než počet dní mezi datem narození a datem ukončení ZN	
139	Nelze vybrat stejné diagnózy vrozené vady	
127	Pokud jsou vybrané nemoci a komplikace 8 - RDS nebo 13 - PPHN, musí být vybraná léčba 1 - kyslík nebo 2 - pouze CPAP nebo 3 - UPV	
128	Pokud jsou vybrané nemoci a komplikace 9 - CLD, musí být vybraná léčba 1 - kyslík	
131	Pokud je léčba na oddělení 6 - steroidy pro BPD/CLD, musí být vybrané nemoci a komplikace 9 - CLD	
132	Pokud je léčba na oddělení 7 - ligace PDA, musí být vybrané nemoci a komplikace 12 - PDA léčený	
133	Pokud je léčba na oddělení 8 - operace, musí být vybraná Operační Dg.	
133	Pokud není léčba na oddělení 8 - operace, nesmí být vybraná Operační Dg.	
222	Pro položku Léčba na oddělení nelze současně vyplnit hodnoty 10 - žádná a některou z hodnot 1 - 9	
246	Pokud je zpráva číslo 9, tak mezi datem narození a datem přijetí na oddělení nesmí být více než 28 dnů.	
016	PorodKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Porod.	
017	ZpusobPoroduKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Způsob porodu.	
019	PolohaPloduKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Poloha plodu.	
021	VitalitaKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Vitalita.	
022	PohlaviKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Pohlaví.	
026	LecbaNaSale se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Léčba na sále.	
244	Kódy pro hodnotu Léčba na sále nesmí být duplicitní.	
023	Hodnota Hmotnost musí být v intervalu 200 až 8000.	
114	Pokud je Vitalita 1 - živě a DgVV = Q56, nesmí být pohlaví 2 - žena.	
024	Hodnota Délka musí být v intervalu 20 až 70.	
025	Hodnota Gestační stáří musí být v intervalu 22 až 45.	
027	Hodnota Apgarové skóre 1min. musí být v intervalu 0 až 10.	
028	Hodnota Apgarové skóre 5min. musí být v intervalu 0 až 10.	
029	Hodnota Apgarové skóre 10min. musí být v intervalu 0 až 10.	
020	Nelze vložit záznam/opravit záznam s datem porodu před rokem 2016, z důvodu odlišné datové struktury	
108	Při zaškrtnutí spontánně nesmí být vyplněno použití kleští ani VEX	
121	Apgarové skóre 0 (celkem) - může být jen u mrtvě narozeného novorozence.	
111	Mrtvě narozené dítě musí mít Apgarové skóre 0.	
256	Způsob porodu nesmí být vyplněn, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu.	
257	Způsob vaginálního porodu nesmí být vyplněn, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu a datum narození je před 1.3.2022.	
258	Poloha plodu nesmí být vyplněna, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu.	
259	Porod.údaje – Hmotnost nesmí být vyplněna, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu.	
260	Porod.údaje – Délka nesmí být vyplněna, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu.	
261	Gestační stáří nesmí být vyplněno, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu.	

263	Léčba na sále nesmí být vyplněna, pokud Porod – kde je 6 – Nalezené v babyboxu.	
107	Položka Způsob porodu musí být vyplněna. Důvod: Pokud je zpráva č. 1	
110	Položka Hmotnost (g) musí být vyplněna. Důvod: Pokud je zpráva č. 1	
106	Položka Gestační stáří musí být vyplněna. Důvod: Pokud je zpráva č. 1	
109	Položka Poloha plodu musí být vyplněna. Důvod: Pokud je zpráva č. 1	
118	Hodnota Gestační stáří musí být v intervalu 3 až 45, pokud je Vitalita 1 – živě narozené dítě.	
105	Položka Porod musí být vyplněna. Důvod: Pokud je zpráva č. 1	
112	Položka Vitalita musí být vyplněna.	
203	Položka Léčba na sále musí být vyplněna. Důvod: Porod nebyl doma nebo mimo ZZ	
204	Nelze vyplnit 'Léčba na sále' pokud má 'Porod' hodnotu '4 - plánovaně doma'.	
124	Pokud je Zpráva č.1, Vitalita 1 - živě a Apgarové skóre po 1. minutě a po 5. minutách > 0, nesmí být po 10. minutách = 0.	
160	Nelze vyplnit 'Vitalita 2 - mrtvě pokud je Zpráva č. > 1	
205	Způsob vaginálního porodu je povinný pokud je Způsob porodu - vaginálně a datum narození je před 1.3.2022.	
237	Položka Datum narození musí být vyplněna.	
238	Položka Vitalita musí být vyplněna.	
239	Položka Pohlaví musí být vyplněna.	
249	Hodnota položky Apgarové skóre celkem musí být součtem položek barva, reflex, tonus, dech a akce.	
250	Vaginální způsoby porodu (spontánně, použití kleští nebo použití VEX) nesmí být pro způsob porodu 2 – sekci.	
251	Datum a čas přijetí dítěte na oddělení nesmí být pro vitalitu 2 – mrtvě narozené.	
252	Pro vitalitu 2 – mrtvě narozené musí být léčba na oddělení 0 – mrtvě narozené dítě.	
253	Pro Vybrané nemoci a komplikace 99 – žádná nesmí být v rámci záznamu další hodnota Vybrané nemoci a komplikace.	
254	Pro zprávu č. 1, vitalitu 1- živě narozené dítě nesmí být Výživa – 0.	
255	Položky Apgarové skóre jsou povinné, pokud jde o Zprávu č. 1, Vitalitu 1 – živě narozené a porod ve ZZ (Porod 1, 2, nebo 3). Nejméně jedna z celkových hodnot apg. skóre musí být > 0.	
051	VyživaKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Výživa.	
052	DovodUkonceniZNKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Důvod ukončení ZN.	
053	PrekladICOPCZZarizeniKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Překlad - IČO/PČZ/zdravotnické zařízení.	
055	PricinaUmrtiKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Příčina úmrtí.	
056	HlavniDgKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Hlavní.	
057	DgKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Dg. dle MKN-10.	
050	Obvod hlavy při propuštění musí být v intervalu 15.0 až 60.0, nebo 0.	
153	Je-li ZN ukončena úmrtím dítěte, je nutné vyplnit dg. úmrtí.	
151	Je-li ZN ukončena úmrtím dítěte, je nutné vyplnit příčinu úmrtí.	

148	Je-li ZN ukončena překladem do jiného léčebného zařízení, je nutné vyplnit kam - 'Překlad - IČO/PČZ/oddělení zařízení'.	
245	Nelze zadat Důvod ukončení ZN 5 - dovršení 3 měsíců na zprávě č.1, pokud je Porod 4 - plánovaně doma	
212	Položka Hmotnost při propuštění musí být vyplněna.	
211	Položka Výživa musí být vyplněna.	
213	Položka Hlava obvod při propuštění musí být vyplněna.	
214	Pokud je Vitalita = 2, Datum ukončení ZN musí být stejný jako Datum narození	
215	Datum a čas ukončení ZN nesmí být menší než Datum a čas narození	
146	Pokud je Důvod ukončení ZN - 1, 4 nebo 5, nesmí být vyplněno Překlad - IČO/PČZ/zdravotnické zařízení	
143	Pokud je Důvod ukončení ZN 1 - propuštěn domů, nesmí být Hmotnost (g) při propuštění < 1000	
141	Pokud je Důvod ukončení ZN 5 - dovršení 3 měsíců, nesmí být mezi datem narození a datem ukončení ZN méně než 90 dnů	
141	Pokud není Důvod ukončení ZN 5 - dovršení 3 měsíců, nesmí být mezi datem narození a datem ukončení ZN více než 92 dnů	
152	Nelze vybrat stejné vedlejší diagnózy	
240	Položka Datum a hodina ukončení ZN musí být vyplněna.	
231	Položka Hlavní dg. musí být vyplněna.	
004	V registru již existuje hlášení o novorozenci pro dané rodné číslo novorozence, rodné číslo matky, datum porodu, číslo zprávy, zařízení, četnost těhotenství, pořadí a v případě zprávy s číslem "9" i pro datum a čas přijetí dítěte na oddělení.	
248	Existují duplicitní záznamy uvnitř dávky pro dané rodné číslo novorozence, rodné číslo matky, datum porodu, číslo zprávy, zařízení, četnost těhotenství, pořadí a v případě zprávy s číslem "9" i pro datum a čas přijetí dítěte na oddělení.	
001	Hodnota Zpráva číslo musí být v intervalu 1 až 9.	
004	PracovisteKod' se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Kód pracoviště'.	
005	Rodné číslo novorozence je ve špatném formátu.	
002	Rodné číslo matky a novorozence nemůže být totožné.	
009	Rodné číslo matky je ve špatném formátu.	
003	Rodné číslo nesouhlasí se zadaným pohlavím.	
247	Rodné číslo dítěte se neshoduje s pohlavím dítěte.	
144	Rozdíl 'Hmotnost (g) při propuštění' a porodní 'Hmotnost' nesmí být menší než - 1000, nebo větší než 4000, pokud 'Důvod ukončení ZN' je '1 - propuštěn domů' a 'Hmotnost (g) při propuštění' je méně než 2500.	
145	Rozdíl 'Hmotnost (g) při propuštění' a porodní 'Hmotnost' nesmí být menší než - 1000, nebo větší než 4000, pokud 'Důvod ukončení ZN' je '1 - propuštěn domů' a 'Hmotnost (g) při propuštění' je více než 2500.	
125	'Datum a čas přijetí dítěte' nesmí předcházet 'Datum narození'.	
140	Datum a hodina ukončení ZN' nesmí předcházet 'Datum a čas přijetí dítěte'.	
200	Údaje z oddělení a údaje o propuštění se nevyplňují, je-li mrtvě narozené dítě - apgarové skóre = 0 (součet za 1, 5 a 10).	

201	Informace o propuštění dítěte se nevyplňují, je-li mrtvě narozené dítě - apgarové skóre = 0 (součet za 1, 5 a 10).	
232	Položka Číslo dítěte musí být vyplněna.	
233	Položka Rodné číslo novorozence musí být vyplněna.	
234	Položka Rodné číslo matky musí být vyplněna.	
265	Způsob vaginálního porodu (položka /nspn/nebo /nkleste/nebo /nvex/) nesmí být zadány, pokud je datum narození po datu 28.02.2022.	
266	Péče na sále"/npecesal/ -se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Péče na sále'	
267	Péče na sále"/npecesal/ nelze vyplnit pokud je vitalita /nvital/ 2 -,'mrtvě' nebo je datum narození před 1.3.2022.	
268	„Péče na sále"/npecesal/ je nutné vyplnit, pokud je vitalita /nvital/ 1 – ,živě', zpráva číslo /nzprava/ ,1', porod kde /PorodKde/ 1- ,v perinatologickém centru', 2 – ,v intermediárním centru', 3 – v jiném zařízení' a datum narození je po 28.02.2022.	
269	Pro položku Léčba na sále nelze současně vyplnit hodnoty 9 - žádná a některou z hodnot 1 – 3.	
270	Položka Počet dní na NIV"/ndnyniv/ je povinná, pokud léčba na oddělení"/nlecodd/ = 2 -NIV (dříve CPAP) a datum narození je po 28.02.2022.	
271	„Počet dní na NIV"/ndnyniv/ nesmí být větší, než počet dní mezi „Datem narození“ /nnar/ a „Datem ukončení ZN“/nuko/.	
272	„Počet dní na NIV"/ndnyniv/ musí být číslo.	
273	„Pokud není vybrána léčba na oddělení"/nlecodd/ 2 -NIV (dříve CPAP), musí být „Počet dní na NIV"/ndnyniv/ rovný 0. Jinak „Počet dní na NIV"/ndnyniv/ v limitu 01-92.	
274	„Počet dní na ATB /ndnyatb/ musí být číslo.“	platí pro záznamy s datem narození <1.4.2025
275	Položka Počet dní na ATB /ndnyatb/ je povinná, pokud léčba na oddělení"/nlecodd/ = 11 -antibiotika a datum narození je po 28.02.2022.	platí pro záznamy s datem narození <1.4.2025
276	„Počet dní s ATB"/ndnyatb/ nesmí být větší, než počet dní mezi „Datem narození“ /nnar/ a „Datem ukončení ZN“/nuko/.	platí pro záznamy s datem narození <1.4.2025
277	„Pokud není vybrána léčba na oddělení"/nlecodd/ 11 -antibiotika, musí být „Počet dní s ATB"/ndnyatb/ rovný 0. Jinak „Počet dní s ATB"/ndnyatb/ v limitu 01-92.	platí pro záznamy s datem narození <1.4.2025
278	Screening sluchu metoda /nsluchmet/ -se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Screening sluchu metoda'	
279	Screening sluchu výsledek /nsluchvysl/ -se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Screening sluchu výsledek '	
280	Abnormální screening sluchu – strana / nsluchstrana / -se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu 'Abnormální screening sluchu – strana '.	

281	„Pokud je jedna z hodnot Provedený screening /nskrin/ ,4 -sluch' a datum narození je po 28.02.2022, musí být vyplněny položky Screening sluchu metoda /nsluchmet/ a Screening sluchu výsledek /nsluchvysl/.“	
282	„Pokud je vybrán „screening sluchu výsledek“/nsluchvysl/ 2 – ,abnormální', musí být vyplněna položka Abnormální screening sluchu – strana /nsluchstrana/.“	
283	„Položka Screening sluchu metoda /nsluchmet/ a Screening sluchu výsledek /nsluchvysl/ nesmí být zadány, pokud není jedna z hodnot Provedený screening /nskrin/ = ,4 -sluch' a datum narození není po 28.02.2022.“	
284	„Položka Abnormální screening sluchu – strana /nsluchstrana/ nesmí být zadána, pokud není vybrán „screening sluchu výsledek“/nsluchvysl/ 2 – ,abnormální'.“	
285	„Položky Screening sluchu metoda /nsluchmet/, Screening sluchu výsledek /nsluchvysl/, Screenign sluchu strana /ScreeningSluchuStrana/ nesmí být zadány, pokud je datum narození před 1.3.2022.“	
Dialogove okno	Osobu se státním občanstvím ČR se nepodařilo ztotožnit . Záznam nebude uložen.	
Dialogove okno	Osobu s občanstvím mimo ČR se nepodařilo ztotožnit, hodnota pro Cizinka s trvalým pobytem v ČR /npobytc/ byla změněna na NE.	
Dialogove okno	Osoba byla ztotožněna. Hodnota v poli „Cizinka s trvalým pobytem v ČR“ byla změněna na „ANO“	
286	Pole „Cizinka s trvalým pobytem v ČR“ NESMÍ být vyplněno, pokud občanství matky je „CZ“.	
287	Pro matku s občanstvím mimo ČR musí být vyplněno pole „Cizinka s trvalým pobytem v ČR“	
288	Pole Země obvyklého pobytu matky je povinné pro datum narození novorozence větší než 31.3.2025.	
289	Pole Datum narození matky je povinné pro datum narození novorozence větší než 31.3.2025	
290	Pole Jméno matky je povinné pro datum narození novorozence větší než 31.3.2025	
291	Pole Příjmení matky matky je povinné pro datum narození novorozence větší než 31.3.2025	
292	Pole Státní občanství matky je povinné pro datum narození novorozence větší než 31.3.2025	
293	Datum narození novorozence neodpovídá stávající verzi formuláře.	
294	Položka Koarktace AO (puls AF) je povinná pro zprávu č. 1, pokud vitalita 1 – živé a datum narození novorozence je větší než 31.3.2025	
295	Položka NLS z kapky krve je povinná pro zprávu č. 1, pokud vitalita 1 – živé a datum narození novorozence je větší než 31.3.2025	
296	Položka Katarakta je povinná pro zprávu č. 1, pokud vitalita 1 – živé a datum narození novorozence je větší než 31.3.2025	
297	Položka Sluch je povinná pro zprávu č. 1, pokud vitalita 1 – živé a datum narození novorozence je větší než 31.3.2025	
298	Položka Kyčle je povinná pro zprávu č. 1, pokud vitalita 1 – živé a datum narození novorozence je větší než 31.3.2025	
300	Položka Pulzní oxymetrie je povinná pro zprávu č. 1, pokud vitalita 1 – živé a datum narození novorozence je větší než 31.3.2025	

301	CizinecTrvalyCRPobytkod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Cizinka s trvalým pobytem v ČR	
	ZemeObvyklehoPobytkuod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Země obvyklého pobytu.	
	KoarktaceAOKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Koarktace AO.	
061	NLSzKapkyKrveKod se nenachází nebo není platný v číselníku ScreeningProvedeno	
	KataraktaKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Katarakta.	
062	SluchKod se nenachází nebo není platný v číselníku ScreeningProvedeno.	
	KycleKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Kyčle.	
	PulzniOxymetrieKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Pulzní oxymetrie	
	StatniObcanstviMatkyKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Státní občanství	
302	Položka Dvojčata je povinná, pokud Četnost těhotenství = 2 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
303	Prenatální péče (nprenatpece) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
304	Růstová restrikce (nrustrest) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
305	Položka Antenatální steroidy (nantenster) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
306	Antenatální magnesium sulfát (nantenmagn) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
307	Intra-amniální zánět/infekce (nzanet) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
308	Maternální hypertenze (nhypertenze) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
309	Maternální diabetes mellitus (ndiabetes) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
310	Položka Důvod předčasného porodu (npredcasduvod) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
312	Prenatální intervence (nintervence) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	

313	Prenatální intervence – Jaká (nintervencejaka) je povinná, pokud Prenatální intervenceKod = 1 – ANO	
314	Prenatální intervence – Jaká se nevyplňuje, pokud Prenatální intervenceKod != 1 – ANO	
315	In vitro fertilizace (nivf) je povinná, pokud se jedná o novorozence s porodní hmotností <=1499 g nebo gestačním stářím <=31+6 týdnů těhotenství, Zpráva č. = 1 a datum narození novorozence > 31.3.2025	
316	Porodní hmotnost v gramech je povinná, pokud datum narození novorozence > 31.3.2025.	
317	Porodní délka v cm je povinná, pokud datum narození novorozence > 31.3.2025.	
318	Položka Obvod hlavy v cm (nobvod) je povinná, pokud datum narození novorozence > 31.3.2025. V případě nálezu v babyboxu – 6, se zadává první změření.	
319	Položka Gestační stáří - týdny je povinná, pokud datum narození novorozence > 31.3.2025 a Porod není 6 – nalezené v babyboxu.	
320	Gestační stáří dny (ngestadny) je povinná, pokud datum narození novorozence > 31.3.2025 a Porod není 6 - nalezené v babyboxu.	
311	Položka Max FiO2 je povinná, pokud jedna z hodnot Léčba na sále = 1 - O2 a současně datum narození > 31.3.2025, jde o zprávu č. 1, vitalita = 1 - živě rozené, PorodKde je 1 - 3 (v ZZ).	
321	Příjmová teplota je povinná, pokud datum narození novorozence > (<Rozhodné datum>), dítě je <1500 g nebo <=31+6 GT,předčasně narozené <Nedonošení>, přijaté na oddělení a vitalitaKod = 1 – živě rozené.	
322	Položka Počet dní na O2 (ndnyo2) je povinná, pokud léčba na oddělení = 1 – O2	
323	Položka Počet dní na parenterální nutrice je povinná, pokud léčba na oddělení = 15 – parenterální nutrice.	
324	Položka Surfaktant – způsob aplikace první dávky je povinná, pokud léčba na oddělení = 5 – surfaktant	
325	Položka Surfaktant – datum a čas první dávky je povinná, pokud léčba na oddělení = 5 – surfaktant.	
326	Položka Surfaktant – počet dávek je povinná, pokud léčba na oddělení = 5 – surfaktant.	
327	Položka Air-leak syndrome – léčba je povinná, pokud nemoci a komplikace = 10 – Air-leak syndrome.	
328	Ventilační podpora ve 36+0 je povinná pokud jde o novorozence <1500 g nebo <=31+6 GT a pokud postnatální stáří stáří v týdnech >= 36 + 0 t.t.	
329	Položka BPD stupeň je povinná, pokud nemoci a komplikace = 9 – BPD a současně <=31+6 GT	
330	Položka Kortikosteroidy pro BPD je povinná, pokud nemoci a komplikace = 9 – BPD.	
331	Položka hsPDA - terapie je povinná, pokud nemoci a komplikace = 12 – hsPDA.	
332	Položka Hypotenze v prvních 72 hodinách – terapie je povinná, pokud nemoci a komplikace = 17 – Hypotenze v prvních 72 hodinách.	
333	Položka PIVH - stupeň je povinná, pokud nemoci a komplikace = 18 – PIVH	

299	Položka PIVH - stupeň se nevyplňuje, pokud pro nemoci a komplikace není vybráno 18 – PIVH	
334	Závažná kraniální morbidita je povinná, dítě je <1500 g nebo <=31+6 GT, a datum narození novorozence > 31.3.2025	
336	Komplikace GIT je povinná, pokud jde o novorozence <1500 g nebo <=31+6 GT a datum narození novorozence > 31.3.2025	
338	Plus disease je povinná, pokud má dítě Nemoci a komplikace 21 = 1 (ROP) a datum narození novorozence > 31.3.2025	
340	Položka Screening sluchu metoda /nsluchmet/ musí být vyplněna, pokud je vyšetření sluchu /nsluch/ = ,1 -provedeno' a datum narození je > 31.3.2025 (<Rozhodné datum>)	
341	Položka Sreening sluchu výsledek /nsluchvysl/ musí být vyplněna, pokud je vyšetření sluchu /nsluch/ = ,1 -provedeno' a datum narození je > 31.3.2025 (<Rozhodné datum>)	
342	Položka Screening sluchu metoda /nsluchmet/ nesmí být zadána, pokud není vyšetření sluchu /nsluch/ = ,1 -provedeno'.	
343	Položka Screening sluchu výsledek /nsluchvysl/ nesmí být zadána, pokud není vyšetření sluchu /nsluch/ = ,1 -provedeno'.	
344	Položka UAC je povinná, pokud je dítě <1500 g nebo <=31+6 GT a datum narození je > 31.3.2025 (<Rozhodné datum>)	
345	Položka UVC je povinná, pokud je dítě <1500 g nebo <=31+6 GT a datum narození je > 31.3.2025 (<Rozhodné datum>)	
346	Položka CVK je povinná, pokud je dítě <1500 g nebo <=31+6 GT a datum narození je > 31.3.2025 (<Rozhodné datum>)	
347	Položka UAC - počet dní je povinná, pokud UAC = Ano.	
348	Položka UVC - počet dní je povinná, pokud UVC = Ano.	
349	Položka CVK - počet dní je povinná, pokud CVK = Ano.	
350	Položka ROP terapie je povinná, pokud nemoci a komplikace = 21 – ROP	
351	Položka Časná sepse - etiologie je povinná, pokud nemoci a komplikace = 5 – sepse časná (do 3. dne).	
352	Položka Časná sepse – délka ATB terapie (počet dní) je povinná, pokud nemoci a komplikace = 5 – sepse časná (do 3. dne).	
353	Položka Časná sepse – typ je povinná, pokud nemoci a komplikace = 5 – sepse časná (do 3. dne).	
354	Položka Pozdní sepse- etiologie je povinná, pokud nemoci a komplikace = 6 – sepse pozdní (po 3. dnu).	
355	Položka Pozdní sepse – délka ATB terapie (počet dní) je povinná, pokud nemoci a komplikace = 6 – sepse pozdní (po 3. dnu).	
356	Položka Pozdní sepse – typ je povinná, pokud nemoci a komplikace = 6 – sepse pozdní (po 3. dnu).	
357	Položka Producent ESBL/karbapenemáza je povinná, pokud Pozdní sepse – etiologie = 1 – G negativní	
358	Položka Krevní deriváty Je povinná, pokud datum narození novorozence > 31.3.2025	
359	Položka Délka cm při propuštění je povinná, pokud datum narození novorozence > 31.3.2025a VitalitaKod = 1 – živě rozené	

360	Položka Ventilacní podpora při dimisi/překladu/úmrťi je povinná, pokud datum narození novorozence > 31.3.2025 a novorozenec je <1500 g nebo <=31+6 GT	
361	Primární důvod překladu je povinný, pokud datum narození novorozence > (<Rozhodné datum>) a důvod ukončení není 4 – úmrťi	
401	MaxFiO2 – hodnota se nachází mimo přípustné rozmezí: 0,21 až 1,00.	
402	Příjmová teplota musí být v intervalu 20 až 40 [°C], nebo 0. Uvádí se teplota na jedno desetinné místo.	
403	Gestační stáří (dny) – hodnota se nachází mimo přípustné rozmezí 0 - 6.	
404	Počet dní na O2 musí být v intervalu 0 až 92	
405	Počet dní parenterální nutrice musí být v intervalu 0 až 92.	
406	Časná sepse – délka ATB terapie musí být v intervalu 0 až 92.	
407	Pozdní sepse – délka ATB terapie musí být v intervalu 0 až 92.	
408	UAC - počet dní musí být v intervalu 0 až 92.	
409	CVK - počet dní musí být v intervalu 0 až 92.	
410	UAC - počet dní musí být v intervalu 0 až 92.	
411	Obvod hlavy – hodnota se nachází mimo přípustné rozmezí 0 nebo 15 – 60.	
412	Položka PIVH – stupeň musí být v intervalu 1 – 4.	
415	Délka při propuštění musí být v intervalu 20 až 70, nebo 0.	
421	DvojčataKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Dvojčata.	
422	SurfaktantAplikaceKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu SurfaktantAplikace.	
423	PrenatalniPeceKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Prenatální péče	
424	RustovaRestrikceKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Růstová restrikce.	
425	AntenatalniSteroidyKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Antenatální steroidy.	
426	AntenatalniMagSulfatKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Antenatální magnesium sulfát.	
427	IntraAmnialniZanetInfKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Intra-amniální zánět/infekce.	
428	MaternalniHypertenzeKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Maternální hypertenze.	
429	MaternalniDiabetesKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Maternální diabetes mellitus.	
430	PredcasnyPorodDuvodKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Důvod předčasného porodu.	
431	InVitroFertilizaceKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu In vitro fertilizace.	
432	PrenatalniIntervenceKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Prenatální intervence.	
433	SelectedPrenatalniIntervence se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Prenatální intervence - jaká.	
434	VentilacniPodpora36Kod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Ventilacní podpora ve 36+0.	

435	AirLeakSyndromKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Air-leak syndrome - léčba.	
436	BdpStupenKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu BPD - stupeň.	
437	SelectedBpdKortikosteroidy se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Kortikosteroidy pro BPD	
438	SelectedTerapieHsPda se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu hsPDA - terapie.	
439	SelectedTerapieHypotenze72 se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Hypotenze v prvních 72 hodinách - terapie.	
440	KranialniMorbidityKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Závažná kraniální morbidita.	
442	SelectedKomplikaceGit se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Komplikace GIT.	
443	PlusDiseaseKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Plus disease.	
444	SelectedTerapieRop se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu ROP - terapie.	
445	CasnaSepseEtiologieKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Časná sepse - etiologie	
446	CasnaSepseTypKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Časná sepse – typ.	
447	PozdniSepseEtiologieKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Pozdní sepse - etiologie.	
448	PozdniSepseTypKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Pozdní sepse – typ.	
449	PozdniSepseProdEsblKarbapenKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Producent ESBL / karbapenemáza.	
450	UacKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu UAC.	
451	UvcKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu UVC.	
452	CvkKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu CVK.	
453	SelectedKrevniDerivaty se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Krevní deriváty	
454	VentilacniPodporaKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Ventilační podpora při dimisi/překladu/úmrťi	
455	DuvodPrekladuKod se nenachází nebo není platný v číselníku pro hodnotu Primární důvod překladu	
456	Nerytropocet je povinné vyplnit, pokud Nkrevder=1 erytrocyty. Hodnota musí být v rozmezí 0-30	Validace v platnosti od 1. 1. 2026

1.5.4. Zadávání dětí z babyboxu

V Národním registru reprodukčního zdraví (NRRZ) v modulu novorozenců (NRNAR) je možné zadávat děti nalezené v babyboxu. Níže uvádíme seznam povinných položek a pokyny pro vyplňování jednotlivých položek. Dále uvádíme vzorovou dávku pro zasílání tohoto záznamu. Vyplňujte prosím zprávu č. 1.

Děti nalezené v babyboxu

Název prvku	Název položky	Děti nalezené v babyboxu (pro zprávu č. 1)
nzprava	zpráva číslo	A
ncispor	číslo dítěte/chorobopisu	A
nico	identifikace zařízení: IČO	A
npcz	identifikace zařízení: PČZ	A
npcpd	identifikace zařízení: PČDP	A
nodd	identifikace zařízení: Oddělení	A
nrcd	rodné číslo novorozence	Pokud je známo uvádí se celé rodné číslo. Jinak se vytvoří z odhadovaného data narození a koncovky 9999.
nstaobc	státní občanství novorozence	A
nrcm	rodné číslo matky	Vyplňuje se hodnota „0000000000“. Při vyplnění jiného rodného čísla se automaticky uloží hodnota „0000000000“.
nstaobcmatka	státní občanství matky	
nnarmatka	datum narození matky	
njmenomatka	jméno matky	
nprijmenimatka	příjmení matky	
nzemepobytmatka	země obvyklého pobytu matky	
npobytcrcmatka	Trvalý pobyt v ČR	
ncetteh	četnost těhotenství	Vyplňuje se hodnota „1“.
npord	pořadí	Ve formuláři se nevyplňuje, v dávkovém zasílání se vyplňuje hodnota „0“.
ndvojcata	dvojčata	
nrnaro	rok narození otce	
nobecm	číslo obce bydliště matky	Vyplňuje se hodnota dle obce zdravotnického zařízení, kde bylo dítě nalezeno. Ve formuláři se automaticky vyplní. Při vyplnění jiného čísla obce se automaticky vyplní hodnota dle zdravotnického zařízení.
nprenatpece	Prenatální péče (ano/ne)	
nrustrest	Růstová restrikce (ano/ne)	
nantenster	Antenatální steroidy	
nantenmagn	Antenatální magnesium sulfát (ano/ne)	

nzanet	Intra-amniální zánět/infekce (ano/ne/nezadáno)	
nhypertenze	Maternální hypertenze (ano/ne)	
ndiabetes	Maternální diabetes mellitus (ano/ne)	
npredcasduvod	Důvod předčasného porodu	
nintervence	Prenatální intervence (ano/ne)	
nintervencejaka	Prenatální intervence - jaká (multivýběr)	
nivf	In vitro fertilizace (ano/ne)	
nporod	porod	Vyplňuje se hodnota „6“ – Dítě nalezené v babyboxu.
nzpůsob	způsob porodu	
npoloha	poloha plodu	
nнар	datum narození	Vyplňuje se předpokládané datum porodu.
nvital	vitalita	A
npohl	pohlaví	A
nhmot	porodní údaje - hmotnost (g)	
ndelka	porodní údaje - délka (cm)	
nobvod	porodní údaje - obvod hlavy (cm)	
ngesta	porodní údaje - gestační stáří - týdny	
ngestadny	porodní údaje - gestační stáří - dny	
nlecsal	léčba na sále	
nfio	Max FiO2	
napgar	Apgarové skóre	
minuta	minuta	
akce	akce	
dech	dech	
tonus	tonus	
reflex	reflex	
barva	barva	
celkem	celkem	
npecesal	péče na sále	
npri	datum a čas přijetí dítěte na oddělení	A
nteplotap	Příjmová teplota ve °C	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
nlecodd	léčba	A
ndnyo2	počet dní na O2	A, je-li léčba=O2
ndnyparnut	počet dní na parenterální nutrice	A, je-li léčba=parenterální nutrice
ndnyniv	počet dní na NIV	A, je-li léčba=NIV
ndnyupv	počet dní na UPV	A, je-li léčba=UPV

ndgop	operační Dg.	A, je-li léčba=operace
nsurfaktant	Surfaktant - způsob aplikace první dávky	A, je-li léčba=surfaktant
nsurfaktantcas	Čas první dávky surfaktantu (datum + čas)	A, je-li léčba=surfaktant
nsurfaktantpocet	počet dávek surfaktantu	A, je-li léčba=surfaktant
nnem	vybrané nemoci a komplikace	A
nairleaklecba	Air-leak syndrome - léčba	A, je-li Komplikace=Air-leak
nvent36	Ventilační podpora ve 36+0 (ano/ne)	
nbpdstupen	BPD - stupeň	A, je-li Komplikace=BPD
nkortikobpd	Kortikosteroidy pro BPD (multivýběr)	A, je-li Komplikace=BPD
nhspdater	hsPDA - terapie (multivýběr)	A, je-li Komplikace=hsPDA
nhypotenzeter	Hypotenze v prvních 72 hodinách - terapie (multivýběr)	A, je-li Komplikace=hypotenze
npivhst	PIVH - stupeň	A, je-li Komplikace=PIVH
nkranmorb	Závažná kraniální morbidita	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
nkomplgit	Komplikace GIT (multivýběr)	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
nplUSD	Plus disease (ano/ne)	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
nnropter	ROP - terapie (multivýběr)	A, je-li Komplikace=ROP
nsepsecasnaet	Časná sepse - etiologie	A, je-li Komplikace=časná sepse
nsepsecasnaatb	Časná sepse - délka ATB terapie (počet dní)	A, je-li Komplikace=časná sepse
nsepsecasnatyp	Časná sepse - typ	A, je-li Komplikace=časná sepse
nsepsepozdniat	Pozdní sepse - etiologie	A, je-li Komplikace=pozdní sepse
nprodesbl	Producent ESBL/karbapenemáza - ANO/NE	A, je-li Pozdní sepse = 1 G negativní
nsepsepozdniatb	Pozdní sepse - délka ATB terapie (počet dní)	A, je-li Komplikace=pozdní sepse
nsepsepozdniatyp	Pozdní sepse - typ (opakované zadání)	A, je-li Komplikace=pozdní sepse
nuac	UAC (ano/ne)	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
nuacdny	UAC - počet dní	A, je-li UAC=ano
nuvc	UVC (ano/ne)	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
nuvcdny	UVC - počet dní	A, je-li UVC=ano
ncvk	CVK (ano/ne)	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
ncvkdney	CVK - počet dní	A, je-li CVK=ano
nderivaty	Krevní deriváty	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
nvitak	vitamin K (vyber)	
nskrinnls	NLS z kapky krve	A
nkoarktace	Koarktace AO (puls AF)	A
nkatarakta	Katarakta	A

nsluch	Sluch	A
nsluchmet	Screening sluchu - metoda	A, je-li Sluch=provedeno
nsluchvysl	Screening sluchu - výsledek	A, je-li Sluch=provedeno
nsluchprava	P nevybavné (checkbox)	
nsluchleva	L nevybavné (checkbox)	
nkycle	Kyčle	A
noxymetrie	Pulzní oxymetrie	A
nvv	vrozená vada	A
ndgvv	diagnózy vrozené vady (kód MKN-10)	A, je-li VV=ano
nuko	datum a hodina ukončení Zprávy o novorozenci (ZN)	A
nhmotp	hodnoty při propuštění - hmotnost (g)	A
nhlava	hodnoty při propuštění - obvod hlavy (cm)	A
ndelkap	hodnoty při propuštění - délka (cm)	A
nventp	Ventilační podpora při dimisi/překladu/úmrťi	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
nvyziv	výživa (vyber)	A
nduvuk	důvod ukončení ZN (vyber)	A
nicoprel	důvod ukončení ZN - překlad - IČO	A
npczprel	důvod ukončení ZN - překlad - PČZ zařízení	A
nprekladduvod	Primární důvod překladu (pouze 1)	A, váží-li dítě podle pravidel pro předčasně narozené
numrti	důvod ukončení ZN - úmrťi - příčina	A, je-li důvod ukončení=4
ndghlavni	1 hlavní	A
ndgvedlejsi	2 vedlejší	

Poznámky:

A = povinná položka

2. UŽIVATELSKÁ PŘÍRUČKA

2.1. Shrnutí změn oproti předchozí verzi

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 novorozenců **výhradně v elektronické podobě**. Všechny registry Národního registru reprodukčního zdraví, tedy i Národní registr reprodukčního zdraví – modul novorozenců, podporuje **tři základní způsoby, jak lze data do registrů NZIS zadat**:

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

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

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

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

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

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

Všechny zmíněné informace o sběru dat zmíněné v této kapitole zůstávají pro rok 2022 stejné.

2.2. Aplikace pro přímé vyplnění online webového formuláře

2.2.1. Seznam odkazovaných dokumentů

Část 2. **Uživatelská příručka** metodiky NRNAR vychází z uživatelské příručky dodavatele aplikace pro registr NRRRZ, která obsahuje popis použití aplikace pro registr NRNAR [7].

2.2.2. Prekvizity aplikace pro registr NRNAR

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

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

Doporučujeme využívat aktuální verzi internetového prohlížeče.

2.2.3. Přístup a přihlášení do registru

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

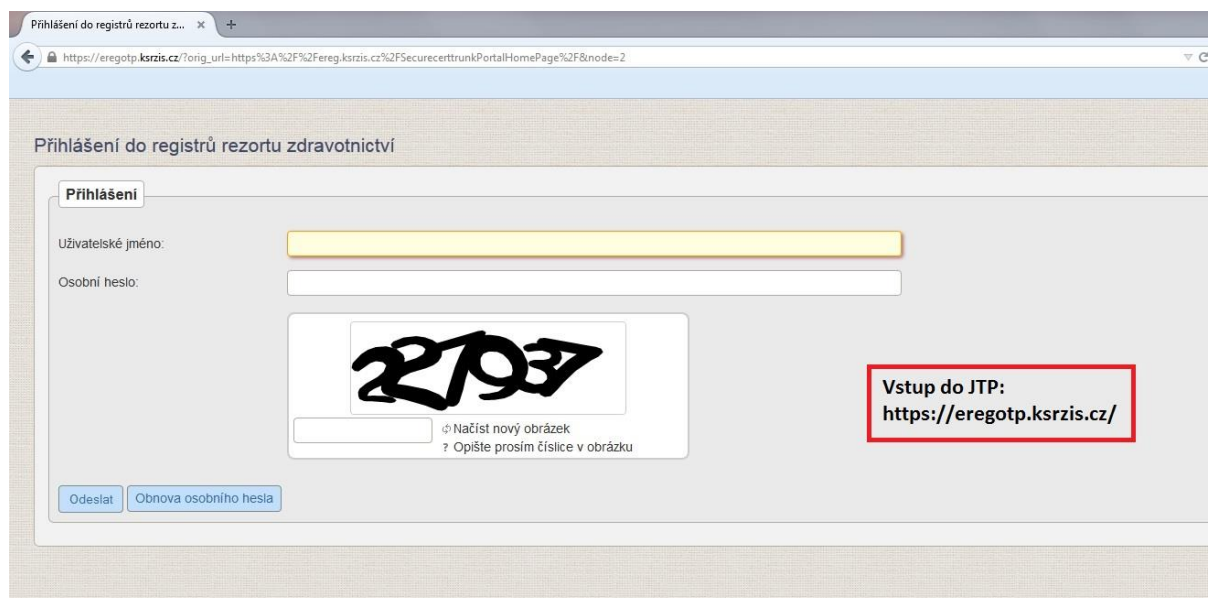
Veškeré informace pro získání přístupu naleznete na webových stránkách ÚZIS ČR, <http://eregpublic.ksrzis.cz/cms/web/NZIS/Stranky/Zdravotnick%C3%A9-registry-%28NZIS%29.aspx>.

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 novorozenců, kontaktujte Žadatele za Vaše zdravotnické zařízení.

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

Registr je přístupný na adrese: <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 NRNAR

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



Obrázek 4 – Menu NRNAR

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

2.2.4. Přístupové role

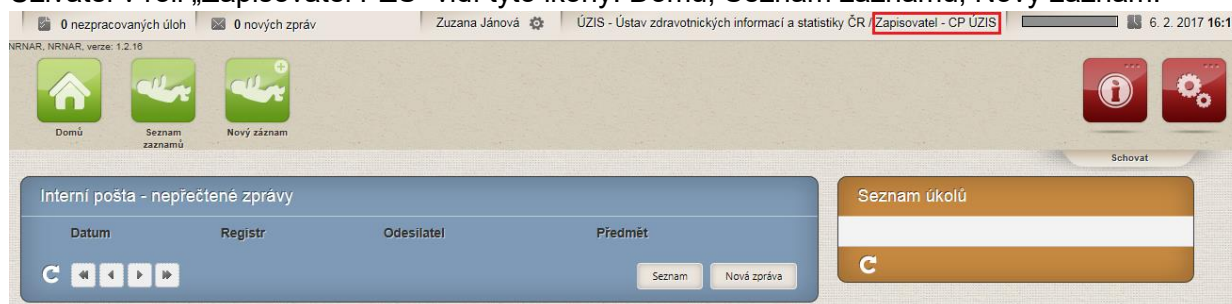
Registr nabízí uživatelům na úrovni poskytovatele zdravotních služeb (PZS) dvě přístupové role:

- Zapisovatel PZS
- Analytik PZS.

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

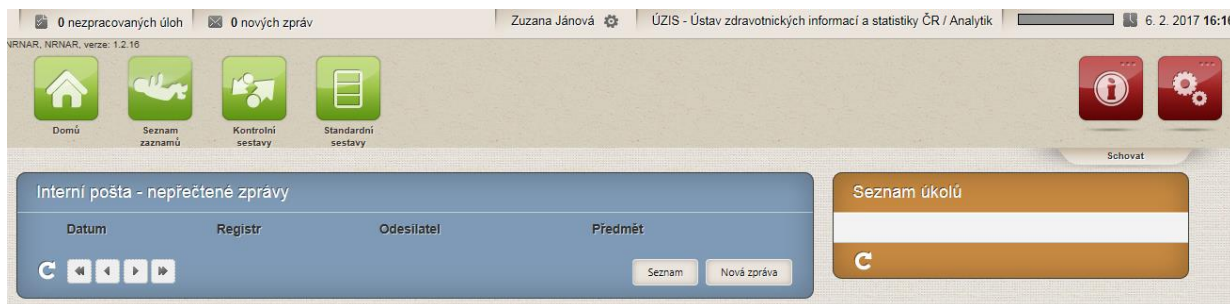
Analytik PZS vidí tyto ikony: Domů, Seznam záznamů a Standardní sestavy. Tato přístupová role má především uživateli umožňovat vygenerovat si některou ze základních předpřipravených sestav. Sestavu je možné naplnit jak daty vlastního zařízení, tak daty za celou Českou republiku.

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



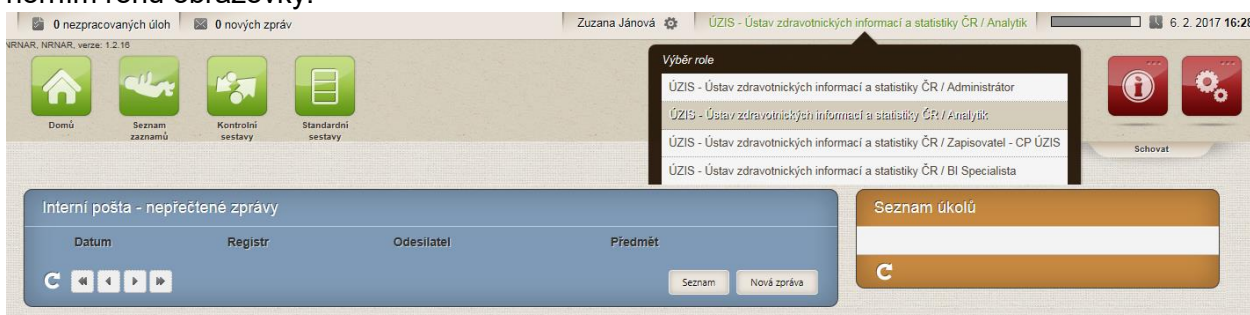
Obrázek 5 – Zapisovatel PZS

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



Obrázek 6 – Analytik PZS

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



Obrázek 7 – Možnost přepínání mezi rolmi

2.3. Možnosti hlášení a způsoby odesílání dat

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

2.3.1. Dávkové vkládání

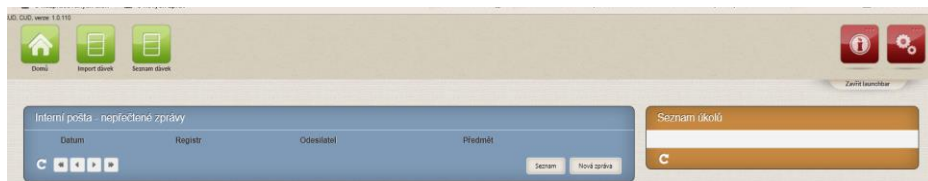
Data ve formě dávek, tedy ve formě XML souborů, lze do registru vkládat ručně prostřednictvím uploadu do Centrálního úložiště dat (CÚD) či automaticky pomocí nastavení b2b rozhraní. Tato možnost je podrobněji popsána v části III. – Technické specifikaci.

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



Obrázek 8 – Centrální úložiště dat

Kliknutím na danou ikonku se dostaneme do CÚD.



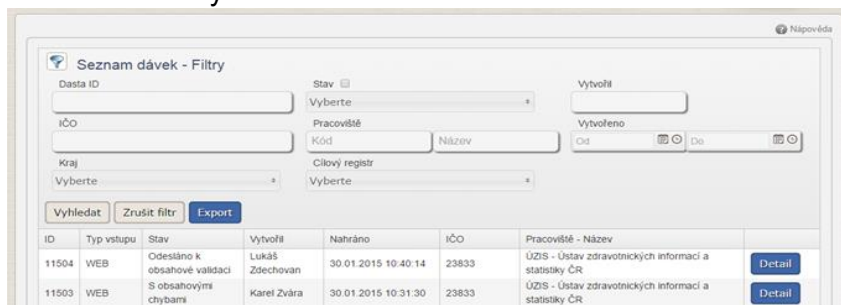
Obrázek 9 – Centrální úložiště dat

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



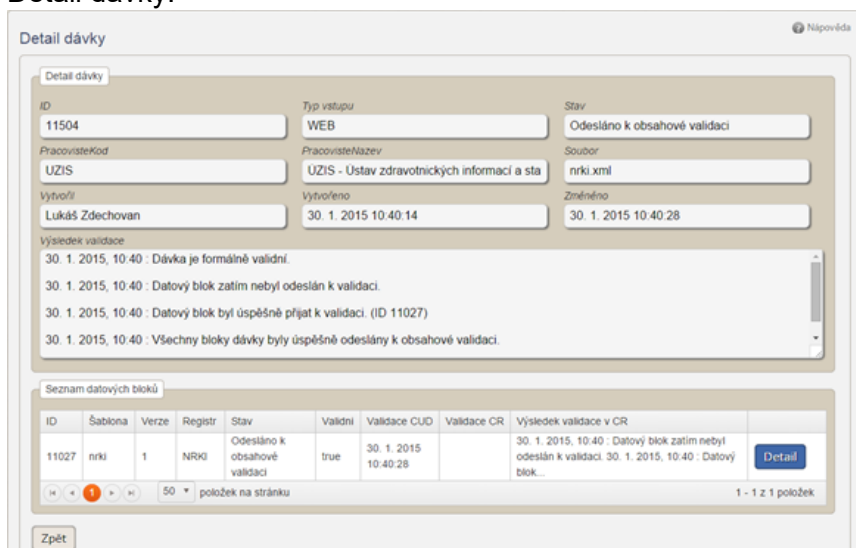
Obrázek 10 – Import dávky

Prohlížení dávky:



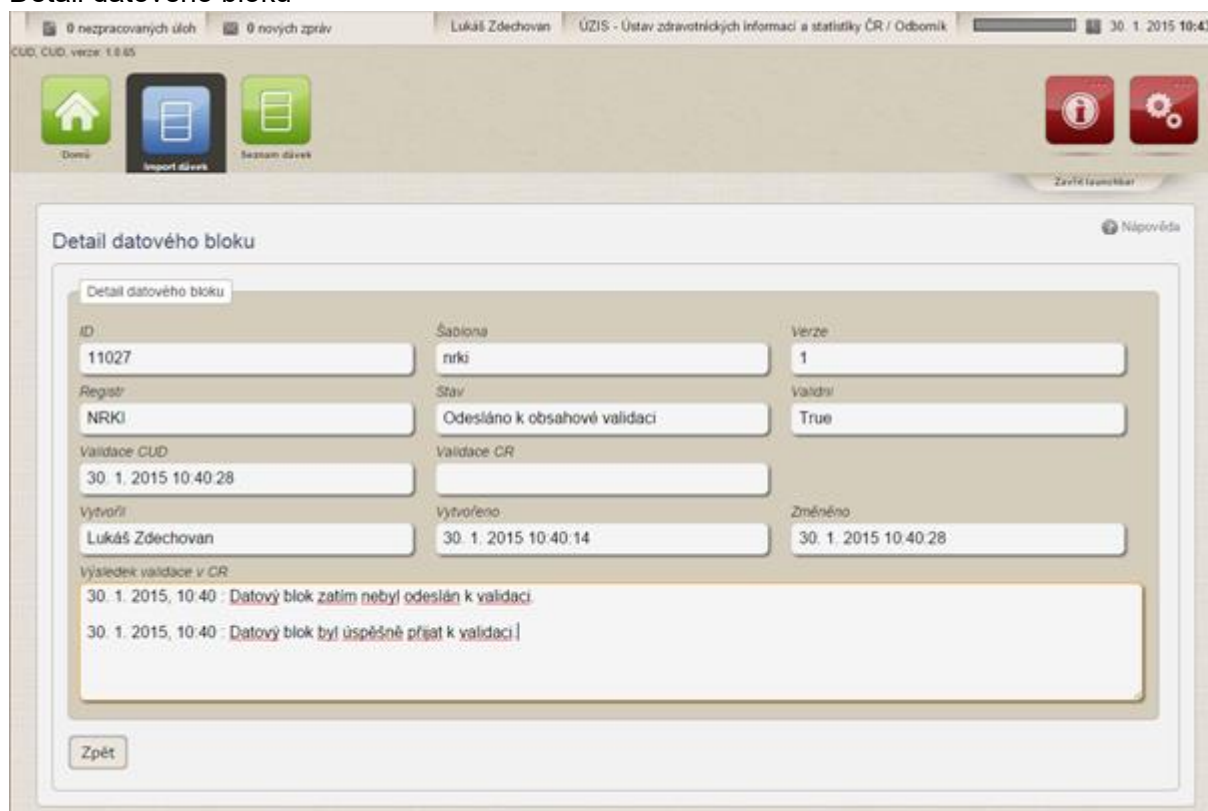
Obrázek 11 – Prohlížení dávky

Detail dávky:



Obrázek 12 – Detail dávky

Detail datového bloku



Obrázek 13 – Detail datového bloku

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

Validace dávky probíhá na dvou úrovních. V první fázi se kontroluje tzv. formální správnost XLM, tedy zda daný soubor formálně odpovídá předepsané struktuře. Tuto kontrolu provádí samotný CÚD. Druhou fází je kontrola obsahové správnosti dat. K této validaci jsou data odeslána po úspěšné formální kontrole do cílového registru, v tomto případě do Národního registru novorozenců. O výsledku obou kontrol je uživatel informován prostřednictvím emailu. Dávka se v průběhu zpracování nachází v několika stavech.

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

2.3.2. Vyplňování online webového formuláře

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

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



Obrázek 14 – Nový záznam

Po rozkliknutí této ikony se zobrazí formulář ve stejném rozsahu, který je uveden např. na ilustrativní Zprávě o novorozenci, viz <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukcnihozdravi--modul-novorozencu#dokumenty>.

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

Obrázek 15 – Uložení webového formuláře

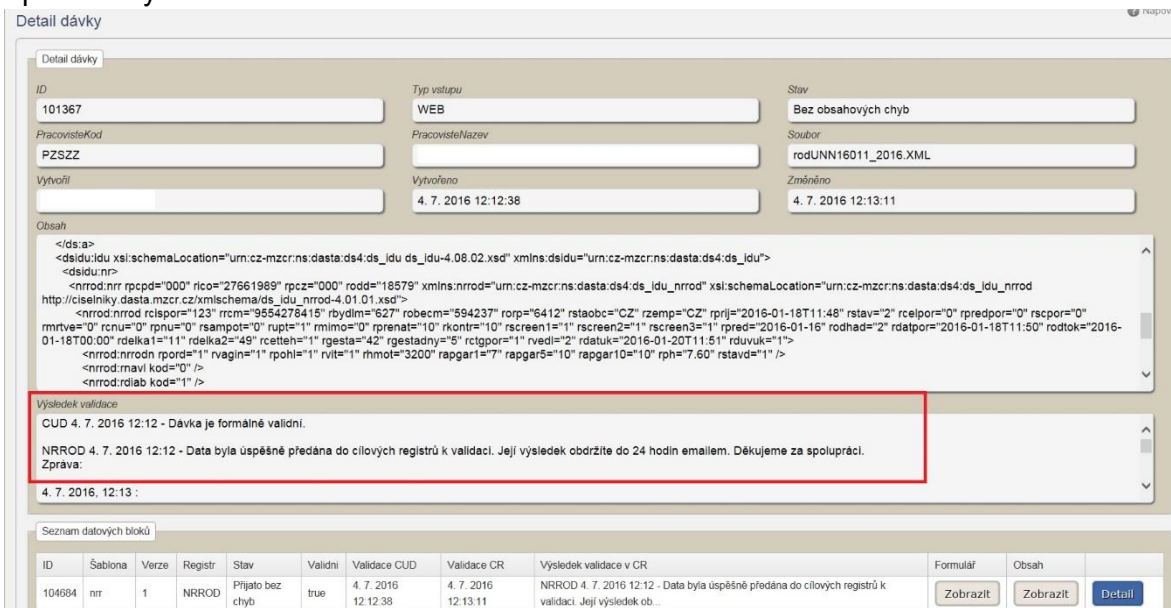
2.4. Zpráva o vyhodnocení záznamu

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.

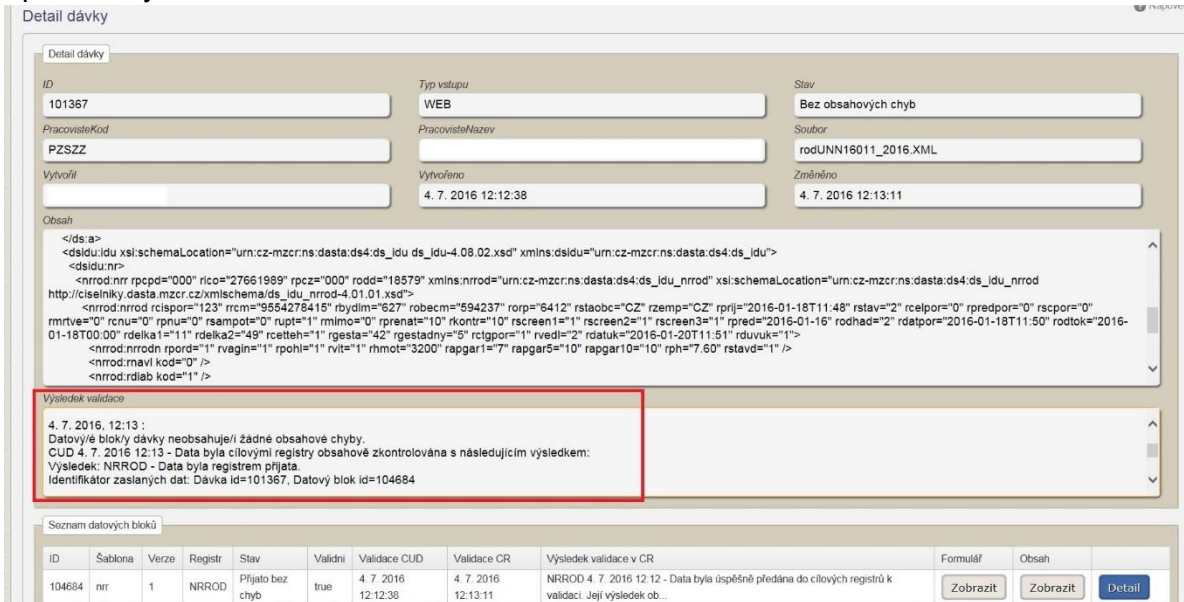
Zpráva o výsledku formální validace:



Obrázek 16 – Zpráva o výsledku formální validace

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

Zpráva o výsledku obsahové validace:



Obrázek 17 – Zpráva o výsledku obsahové validace

Obsahová validace může skončit s následujícími výsledky:

1. Datový/é blok/y dávky neobsahuje/i žádné obsahové chyby. Data byla registrem přijata.
- **Vyhodnocení znamená, že dávka neobsahuje žádný chybný záznam a všechna zasláná data proto byla do registru bez problémů přijata.**

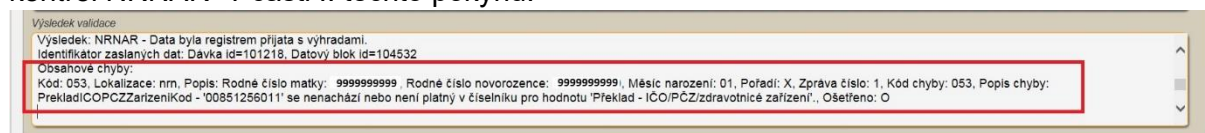
2. Datový/é blok/y dávky obsahuje/í obsahové chyby. Data nebyla registrem přijata z důvodu zjištěných chyb.

- *Vyhodnocení znamená, že dávka obsahuje nejméně jeden chybný záznam a žádná zasláná data proto nebyla do registru přijata. Toto hlášení se při zaslání záznamu s chybou zobrazuje tehdy, je-li systém příjmu dávek nastaven na odmítání celé dávky, vyskytuje-li se v ní chybný záznam.*

3. Datový/é blok/y dávky obsahuje/í obsahové chyby. Data byla registrem přijata s výhradami.

- *Vyhodnocení znamená, že dávka obsahuje nejméně jeden chybný záznam, nicméně všechna zasláná data bez chyby byla do registru přijata. Toto hlášení se při zaslání záznamu s chybou zobrazuje tehdy, je-li systém příjmu dávek nastaven na částečný příjem validních údajů. Při takovémto nastavení není přijatý pouze chybný záznam z dávky.*

Je-li zaslán záznam s chybou, uživatel je o tom informován prostřednictvím emailu (a to u nastavení příjmu celých validních dávek i při nastavení částečného příjmu dat). Z důvodu ochrany osobních údajů nejsou vypisovány identifikační údaje daného záznamu v textu emailu. Pro zjištění konkrétního chybného záznamu je třeba přihlásit se do CÚD, kde jsou informace podrobně popsány v „Detailu dávky“. Kromě identifikačních údajů matky a dítěte zpráva obsahuje i důvod chyby a kód chyby. Všechny chybové hlášky naleznete v příloze „Seznam a popis všech vstupních kontrol NRNAR“ v části I. těchto pokynů.

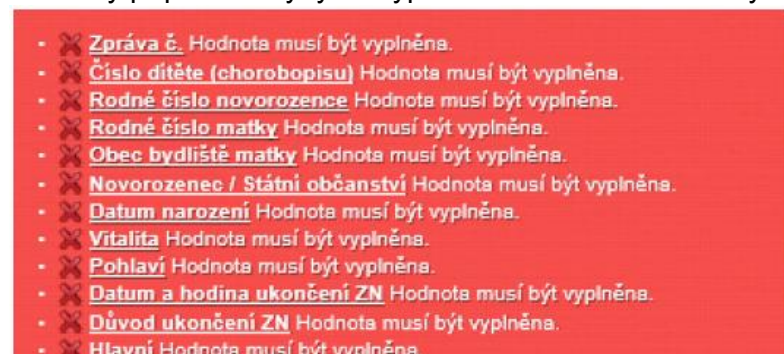


Obrázek 18 – Příklad hlášené chyby

2.4.2. Vyplňování online webového formuláře

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

Všechny případné chyby se vypíší v horní části obrazovky.



Obrázek 19 – Příklad hlášených chyb při uložení webového formuláře

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

2.5. Další funkcionality registru NRNAR

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

2.5.1. Seznam záznamů

Seznam záznamů slouží k vyhledávání a zobrazování již nahlášených údajů daného zdravotnického zařízení. Je přístupný uživatelům s přístupovou rolí „Zapisovatel PZS“, který je takto schopen vyhledat a prohlížet pouze záznamy daného zdravotnického zařízení a konkrétního pracoviště, za které je do registru přihlášen.



Obrázek 20 – Seznam záznamů

Po rozkliknutí se zobrazí obrazovka pro vyhledávání záznamů.

Seznam záznamů	Číslo zdravotního zařízení	Číslo pracoviště	Pravidlo číslo	Pravidlo číslo novorozence	Společné číslo	Datum příjezd	Datum narození	Datum ukončení 24 dn	Vrozená vada
Detail	12345678901234567890	1	010		010001	16. 1. 2001	16. 1. 2001	21. 1. 2001	Ne
Detail	12345678901234567890	0010	010		010001	8. 1. 2001	8. 1. 2001	12. 1. 2001	Ne

Obrázek 21 – Vyhledávání záznamů

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

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



Obrázek 22 – Detail záznamu

Záznam je také možné vyhledat podle definovaných kritérií.

Definováním konkrétního "Číslo dítěte (chorobopisu)" a následně kliknutím na tlačítko "Vyhledat" se zobrazí konkrétní záznam, který chceme prohlédnout.

2.5.2. Standardní sestavy

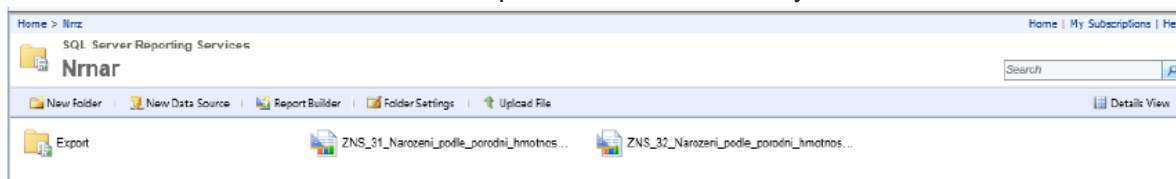
Standardní záznamy slouží k zobrazování agregovaných dat za dané zdravotnické zařízení a za celou ČR. Je přístupný uživatelům s přístupovou rolí „Uživatel analytik PZS“, který je takto schopen vygenerovat a stáhnout základní statistické přehledy o daném zdravotnickém zařízení a za celou Českou republiku.

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:



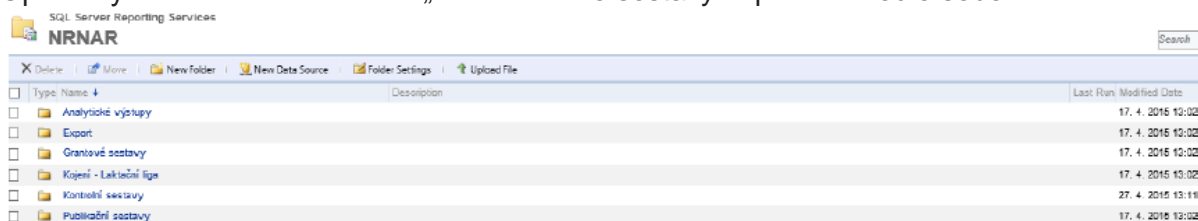
Obrázek 24 – Zobrazení předdefinovaných sestav

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



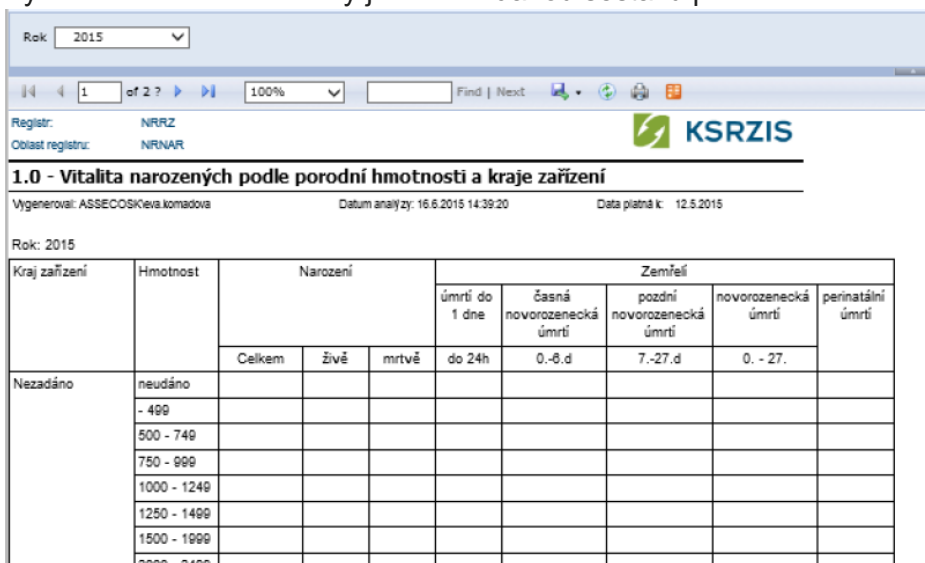
Obrázek 25 – Details View

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



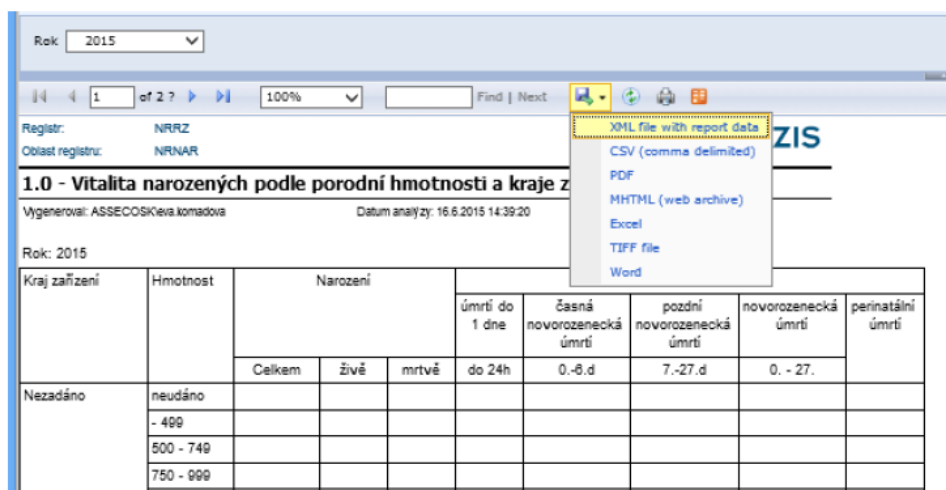
Obrázek 26 – Tile View

Výběrem konkrétní sestavy je možné danou sestavu prohlížet:



Obrázek 27 – Zobrazení konkrétní sestavy

Danou sestavu lze vyexportovat a uložit si v různých formátech.



Obrázek 28 – Export a ukládání sestavy

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

Home > NRNAR > Publikační sestavy > ZNS_01_0_Vitalita_narozenykh_podle_porodni_hmotnosti_a_kraje_zarizeni

Rok: 2015

Registr: NRRZ
Oblast registru: NRNAR

1.0 - Vitalita narozených podle porodní hmotnosti a kraje zařízení

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

Rok: 2015

Kraj zařízení	Hmotnost	Narození			Zeměří				
					úmrtí do 1 dne	časná novorozenecká úmrtí	pozdní novorozenecká úmrtí	novorozenecká úmrtí	perinatální úmrtí
		Celkem	živě	mrtvě	do 24h	0.-6.d	7.-27.d	0. - 27.	
Nezadáno	neudáno								

Obrázek 29 – Nastavení parametrů

2.6. Přílohy

2.6.1. Seznam číselníků

Název číselníku	Kód položky	Název položky
ZdravotnickeOddeleni	nodd	Posledních 5 znaků kódu oddělení
PeceNaSale	npecesal	Péče na sále
LecbaNaSale	nlecsal	Léčba na sále
LecbaNaOddeleni	nlecodd	Léčba na oddělení
VybraneNemociAKomplikace	nnem	Vybrané nemoci a komplikace
MKN10_5	ndgvv	Diagnóza vrozené vady
MKN10_5	ndgvedlejsi	Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí - vedlejší
PrenatalniIntervence	nintervencejak a	Prenatální intervence - jaká
BPDKortikosteroidy	nkortikobpd	Kortikosteroidy pro BPD

TerapiehsPDA	nhspdater	hsPDA - terapie
Hypotenze	nhypotenzeter	Hypotenze v prvních 72 hodinách - terapie
KomplikaceGIT	nkomplgit	Komplikace GIT
TerapieROP	nnropter	ROP - terapie
PozdniSepseTyp	nsesepозdnit yp	Pozdní sepse - typ
KrevniDerivaty	nkrevder	Krevní deriváty
ZavaznaKranialniMorbidity	nkranmorb	závažná kraniální morbidita
CasnaSepseTyp	nsesecasnat yp	Časná sepse - typ
Obec	nobecm	Obec bydliště
Zeme	nstaobc	Státní občanství dítěte
Zeme	nstaobcmatka	Státní občanství matky
PorodKde	nporod	Porod (kde)
ZpusobPorodu	nzpusob	Způsob porodu
PolohaPlodu	npoloha	Poloha plodu
Vitalita	nvital	Vitalita narozeného
Pohlavi	npohl	Pohlaví
MKN10_5	ndgop	Operační dg (upřesnění léčba na oddělení - operace)
VitaminK	nvitak	Vitamin K
SurfaktantAplikace	nsurfaktant	Surfaktant - způsob aplikace první dávky
AirLeakLecba	nairleaklecba	Air-leak syndrom - léčba
BPDSrupen	nbpdstupen	BPD - stupeň
ScreeningProvedeno	nsluch	Screeningové vyšetření sluchu
ScreeningSluchuMetoda	nsluchmet	Screeningová metoda vyšetření sluchu
ScreeningSluchuVysledek	nsluchvysl	Výsledek screeningu sluchu
ScreeningProvedeno	nskrinnls	Vyšetření NLS z kapky krve
ScreeningVysledek	nkatarkta	Katarakta, hodnota
ScreeningVysledek	noxymetrie	Pulzní oxymetrie
ScreeningVysledek	nkytle	Vyšetření kyčlí
ScreeningVysledek	nkoarktace	Koarktace AO (puls AF)
VentilacniPodpora	nventp	Ventilační podpora při dimisi/překladi/úmrťi
VyzivaNovorozence	nvyziv	Výživa
DuvodUkonceniZpravyONovoro zenci	nduvuk	Důvod ukončení ZN
PrimarniDuvodPrekladu	nprekladduvod	Primární důvod překladi (pouze 1)
PricinaUmrtiNovorozence	numrti	Příčina úmrťi
Antenatalni steroidy	nantenster	Antenatální steroidy
DuvodPredcasnyPorod	npredcasduvo d	Důvod předčasného porodu
AnoNeNezadano	nzanet	Intra-amniální záněť/infekce (ano/ne/nezadáno)

CasnaSepseEtiologie	nsepsecasnae t	Časná sepse - etiologie
PozdniSepseEtiologie	nsepsepozdni et	Pozdní sepse - etiologie
MKN10_5	ndghlavni	Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí - hlavní

Plné a aktuální znění číselníků naleznete na internetových stránkách Datového standardu, <http://www.dastacr.cz/dasta/hypertext/UZANR.htm>, nebo na stránkách ÚZIS ČR, <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukcnihozdravi--modul-novorozencu#datove-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 docházelo postupně k modifikaci datové struktury registrů reprodukčního zdraví. Na webových stránkách ÚZIS ČR naleznete podklady, které popisují tyto změny.

I. Hlášenka

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

- S platností do 31. 12. 2021 (pouze ilustrativní, od **1. 1. 2016 nejsou akceptována papírová hlášení**)
- S platností od 1. 1. 2022 (pouze ilustrativní, 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-potrátu>

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-reprodukcnihozdravi--modul-novorozencu#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. Mapovani_NRXX_ciselniky

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

V souboru se nacházejí sloupce:

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

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

3.2. Datový standard pro předávání informací

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

Veškeré údaje, týkající se datového standardu předávaných údajů a způsobu komunikace s registrem, jsou dostupné na webových stránkách Registru novorozenců: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--narodni-zdravotni-registry--narodni-registr-reprodukcnihozdravi--modul-novorozencu#o-modulu> pod názvem: **Datové rozhraní NRNAR**. Vždy v aktuální verzi.

3.3. Podrobný seznam položek s číselníky

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

Novorozenci:

[nrnar:nrn](#)

[nrnar:nrnar](#)

[nrnar:nrn_apgar](#)

[nrnar:polozkaCiselnika](#)

[nrnar: polozkaCiselnikaDg](#)

Popis jednotlivých sloupců tabulky

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

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

Sloupec **Kód**: Identifikátor pro potřeby XML (malými písmeny a bez diakritiky). Odkazy na jiné elementy (v DS označované jako "bloky") jsou v textové formě tučně s podtržením a v hypertextové formě jsou jako skutečné aktivní odkazy na příslušný element (blok).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ty p	Kód	Datový typ	P/N	Max	Popis prvku	Číselník
###nrnType###						
e	nrnar	nrnar:nrnarType	P	n	Zpráva o novorozenci	
a	nico	dsComm:icisType	P		IČO (identifikační číslo zdravotnického zařízení)	
a	npcz	dsComm:number3de	P		PČZ (pořadové číslo zdravotnického zařízení)	
a	npcpd	dsComm:number3de	P		PČDP (pořadové číslo detašovaného pracoviště)	
a	nodd	dsComm:str5	P		Posledních 5 znaků kódu oddělení	ZdravotnickeOddeleni
e	nrn	nrnar:nrnType	P	1		
###nrnarType###						
e	npecesal	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Péče na sále	PeceNaSale
e	nlecsal	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Léčba na sále	LecbaNaSale
e	napgar	nrnar:nrm_apgarType	N	3	Apgarové skóre dítěte za 1., 5. a 10. minutu	
e	nlecodd	nrnar:polozkaCiselnikaType	P	n	Léčba na oddělení	LecbaNaOddeleni
e	nnem	nrnar:polozkaCiselnikaType	P	n	Vybrané nemoci a komplikace	VybraneNemociAKomplikace
e	ndgvv	nrnar:polozkaCiselnikaDgType	N	n	Diagnóza vrozené vady	MKN10_5
e	ndgvedlejsi	nrnar:polozkaCiselnikaDgType	N	n	Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí - vedlejší	MKN10_5
e	nintervencejaka	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Prenatální intervence - jaká	PrenatalniIntervence
e	nkortikobpd	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Kortikosteroidy pro BPD	BPDKortikosteroidy
e	nhspdater	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	hsPDA - terapie	TerapiehsPDA
e	nhypotenzeter	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Hypotenze v prvních 72 hodinách - terapie	Hypotenze
e	nkomplgit	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Komplikace GIT	KomplikaceGIT
e	nnropter	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	ROP - terapie	TerapieROP
e	nsepsepozdnityp	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Pozdní sepe - typ	PozdniSepseTyp

e	nkrevder	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Krevní deriváty	KrevniDerivaty
e	nkranmorb	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	závažná kraniální morbidita	ZavaznaKranialniMorbidita
e	nsepecasnatyp	nrnar:polozkaCiselnikaType	N	n	Časná sepse - typ	CasnaSepseTyp
a	nzprava	dsComm:number1-9	P		Zpráva číslo	
a	ncispor	dsComm:number0-9999	P		Číslo dítěte (chorobopisu)	
a	ndvojcata	dsComm:number2d	N		číselník Dvojcata	
a	ncetteh	dsComm:number1-9	P		Četnost těhotenství	
a	npord	dsComm:number1d	P		Pořadí	
a	nrcd	dsComm:rodcisType	N		Rodné číslo dítěte	
a	nrcm	dsComm:rodcisType	P		Rodné číslo matky	
a	nrnaro	xs:gYear	N		Rok narození otce	
a	nobec	dsComm:number6d	P		Obec bydliště	Obec
a	nstaobc	dsComm:str3	P		Státní občanství dítěte	Zeme
a	nstaobcmatka	dsComm:str3	P		Státní občanství matky	Zeme
a	nporod	dsComm:number1d	N		Porod (kde)	PorodKde
a	nzpusob	dsComm:number1d	N		Způsob porodu	ZpusobPorodu
a	npoloha	dsComm:number1-3	N		Poloha plodu	PolohaPlodu
a	nnar	dsComm:dateHourMin	P		Datum a čas narození	
a	nnarmatka	xs:date	N		Datum narození matky	
a	njmenomatka		N		Jméno matky	
a	npjmenimatka		N		Příjmení matky	
a	nzemepobytmatka	dsComm:str2	N		Země pobytu matky číselník Země - položka a2	
a	npobytcmatka	dsComm:logical	N		Trvalý pobyt matky v ČR	
a	nvital	dsComm:number1-2	P		Vitalita	Vitalita
a	npohl	dsComm:number1-3	P		Pohlaví	Pohlavi
a	nhmot	dsComm:number4d	N		Porodní údaje - Hmotnost (g)	
a	nobvod	dsComm:number2d	N		Porodní údaje - obvod hlavy (cm)	
a	ndelka	dsComm:number20-70	N		Porodní údaje - Délka (cm)	
a	ngesta	dsComm:number1d	N		Porodní údaje - Gestační stáří - týdny	
a	ngestadny	dsComm:number1d	N		Porodní údaje - Gestační stáří - dny	
a	npri	dsComm:dateHourMin	N		Datum a čas přijetí dítěte na oddělení	
a	nteplotap	dsComm:number2.1	N		Příjmová teplota ve st C	

a	ndnyupv	dsComm:number0-92	N		Počet dní na UPV (upřesnění léčba na oddělení - UPV)	
a	ndnyniv	dsComm:number0-99	N		Počet dní na neinvazivní ventilaci	
a	ndnyo2	dsComm:number3d	N		Počet dní na O2	
a	ndnyparnut	dsComm:number3d	N		Počet dní na parenterální nutrici	
a	ndgop	dsComm:str5	N		Operační dg (upřesnění léčba na oddělení - operace)	MKN10_5
a	nvitak	dsComm:number2d	N		Vitamin K	VitaminK
a	nsurfaktant	dsComm:number1d	N		Surfaktant - způsob aplikace první dávky	SurfaktantAplikace
a	nsurfaktantcas	dsComm:dateHourMin	N		Čas první dávky surfaktantu (datum + čas)	
a	nsurfaktantpocet	dsComm:number2d	N		Počet dávek surfaktantu	
a	nairleaklecba	dsComm:number1d	N		Air-leak syndrome - léčba	AirLeakLecba
a	nvent36	dsComm:logical	N		Ventilační podpora ve 36+0 (ano/ne)	
a	nbpdstupen	dsComm:number1d	N		BPD - stupeň	BPDStupen
a	nsluch	dsComm:str1	N		Screeningové vyšetření sluchu	ScreeningProvedeno
a	nsluchmet	dsComm:str1	N		Screeningová metoda vyšetření sluchu	ScreeningSluchuMetoda
a	nsluchvysl	dsComm:str1	N		Výsledek screeningu sluchu	ScreeningSluchuVysledek
a	nsluchprava	dsComm:logical	N		Nevýbavná pravá strana (ano/ne)	
a	nsluchleva	dsComm:logical	N		Nevýbavná levá strana (ano/ne)	
a	nskrinnls	dsComm:str1	N		Vyšetření NLS z kapky krve	ScreeningProvedeno
a	nkatarakta	dsComm:str1	N		Katarakta, hodnota	ScreeningVysledek
a	noxymetrie	dsComm:str1	N		Pulzní oxymetrie	ScreeningVysledek
a	nkycle	dsComm:str1	N		Vyšetření kyčlí	ScreeningVysledek
a	nkoarktace	dsComm:str1	N		Koarktace AO (puls AF)	ScreeningVysledek
a	nvv	dsComm:logical	P		Vrozená vada (ano/ne)	
a	nuko	dsComm:dateHourMin	P		Datum a hodina ukončení ZN	
a	nhmotp	dsComm:number4d	N		Hmotnost (g) při propuštění dítěte	
a	nhlava	dsComm:number2.1	N		Hlava (cm) obvod při propuštění dítěte	

a	ndelkap	dsComm:number2d	N		Délka při propuštění (cm)	
a	nventp	dsComm:number1d	N		Ventilační podpora při dimisi/překladu/úmrť	VentilacniPodpora
a	nvyziv	dsComm:number2d	P		Výživa	VyzivaNovorozence
a	nduvuk	dsComm:number0-5	P		Důvod ukončení ZN	DuvodUkonceniZpravyONovorozenci
a	nicoprel	dsComm:icisType	N		Překlad - IČO zařízení	
a	npczprel	dsComm:number3de	N		Překlad - PČZ zařízení	
a	nprekladduvod	dsComm:number1d	N		Primární důvod překladu (pouze 1)	PrimarniDuvodPrekladu
a	numrti	dsComm:number1d	N		Příčina úmrť	PricinaUmrtiNovorozence
a	nprenatpece	dsComm:logical	N		Prenatální péče	
a	nantenmagn	dsComm:logical	N		Antenatální magnesium sulfát	
a	nantenster	dsComm:number1d	N		Antenatální steroidy	Antenatalni steroidy
a	nrustrest	dsComm:logical	N		Růstová restrikce	
a	ndiabetes	dsComm:logical	N		Maternální diabetes mellitus (ano/ne)	
a	nhypertenze	dsComm:logical	N		Maternální hypertenze	
a	npredcasduvod	dsComm:number1d	N		Důvod předčasného porodu	DuvodPredcasnyPorod
a	nzanet	dsComm:number1d	N		Intra-amniální zánět/infekce (ano/ne/nezadáno)	AnoNeNezadano
a	nintervence	dsComm:logical	N		Prenatální intervence (ano/ne)	
a	nivf	dsComm:logical	N		In vitro fertilizace (ano/ne)	
a	nfio	dsComm:number1.2	N		Max FiO2	
a	npivhst	dsComm:number1d	N		PIVH - stupeň	
a	nplusd	dsComm:logical	N		Plus disease (ano/ne)	
a	nsepsecasnaet	dsComm:number1d	N		Časná sepse - etiologie	CasnaSepseEtiologie
a	nsepsecasnaatb	dsComm:number2d	N		Časná sepse - délka ATB terapie (počet dní)	
a	nsepsepozdnie t	dsComm:number1d	N		Pozdní sepse - etiologie	PozdniSepseEtiologie
a	nprodesbl	dsComm:logical	N		Producent ESBL/karbapenemáza - ANO/NE	
a	nsepsepozdniatb	dsComm:number2d	N		Pozdní sepse - délka ATB terapie (počet dní)	

a	nderivaty	dsComm:logical	N		Krevní deriváty - ANO/NE	
a	nerytropocet	dsComm:number2d	N		Počet podaných jednotek	
a	nuac	dsComm:logical	N		UAC (ano/ne)	
a	nuacdny	dsComm:number2d	N		UAC - počet dní	
a	nuvc	dsComm:logical	N		UVC (ano/ne)	
a	nuvcdny	dsComm:number2d	N		UVC - počet dní	
a	ncvk	dsComm:logical	N		CVK (ano/ne)	
a	ncvkdney	dsComm:number2d	N		CVK - počet dní	
a	ndghlavni	dsComm:str5	P		Diagnóza při propuštění, překladu, úmrtí - hlavní	MKN10_5
###nrn_apgarType###						
a	minuta	dsComm:number0-10	N		Minuta výpočtu skóre (1., 5. nebo 10. minuta)	
a	akce	dsComm:number0-2	N		Akce	
a	dech	dsComm:number0-2	N		Dech	
a	tonus	dsComm:number0-2	N		Tonus	
a	reflex	dsComm:number0-2	N		Reflex	
a	barva	dsComm:number0-2	N		Barva	
a	celkem	dsComm:number0-10	N		Součet skóre	
###polozkaCiselnikaType###						
a	kod	dsComm:number2d	P		Kód číselníkové položky	
###polozkaCiselnikaDgType###						
a	kod	dsComm:str5	P		Kód diagnózy	

3.3.1. Seznam povinným a podmíněně povinných položek

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

3.4. Jednotná technologická platforma

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

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

O podrobnou příručku si požádejte na Help Desku ÚZIS ČR.

Email: helpdesk.registry@uzis.cz

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-zdravi--modul-novorozencu>

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

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

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

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

Vstup do registrů resortu zdravotnictví: <http://eregpublic.ksrzis.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 (JSU). Každý PZS, resp. jím pověřená osoba „Žadatel“ spravuje a zodpovídá za účty všech zaměstnanců daného zařízení. „Žadatel“ žádá o přístup pro jednotlivé uživatele do cílových registrů, stejně jako ruší přístupy uživatelům, kteří již nejsou v zaměstnaneckém poměru daného PZS nebo již není žádoucí, aby do registrů měli přístup. Všechny žádosti o přístup do všech registrů jsou následně schvalovány centrálně na ÚZIS ČR, kde se dohlíží na to, aby uživatelé měli pouze adekvátní přístupové role s příslušným oprávněním.

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

4.1.2. Zabezpečení a ukládání dat

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

Jednotlivé zpravodajské jednotky, tedy poskytovatelé zdravotnické péče a krajské úřady hlásí zjišťované údaje do centrální databáze každého z registrů NZIS. Jednotlivé databáze jsou oddělené. Zde se ukládají veškerá data, která zpravodajské jednotky nahlásí, respektive zašlou. ÚZIS ČR je od 1. 2. 2017 věcným správcem i provozovatelem prostředí JTP a registrů NZIS. Databáze jsou fyzicky uloženy na zabezpečených serverech. K serverům jako takovým mají přístup pouze vyjmenovaní pracovníci, nikdo jiný. Veškerá data jsou pravidelně zálohována. Dominantním technologickým nástrojem je zde databáze MSSQL, která obsahuje veškerá primární data v NZIS.

Vybrané databáze v JTP jsou chráněné šifrováním. Pro šifrování těchto databází je využitý mechanismus transparentního šifrování dat (TDE – transparent data encryption), který je poskytován MS SQL databází. Pro šifrování dat v DB je použit algoritmus AES-256. Databáze jsou opatřeny auditním logem, který zaznamenává změny v databázích NZIS, týkající se klíčových položek, zejména osobních údajů. Vždy je tak v případě potřeby možné dohledat, kdo kdy a jak s daným údajem pracoval. Jedná se o úroveň zabezpečení, která je pro ochranu osobních

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

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

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

4.2. Procesy vnitřního zpracování na ÚZIS ČR

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

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

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

4.3. Poskytování dat třetím subjektům

Veškerá data z Národních zdravotních registrů, tedy i z NRRZ, jsou poskytována třetím subjektům pouze na základě řádně vyplněné žádosti i export dat či o analýzu, které jsou přístupné na webových stránkách ÚZIS ČR, viz <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 poskytovány 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	Koordináční středisko pro resortní zdravotnické informační systémy
MKN-10	Mezinárodní klasifikace nemocí - 10. revize
NIS	Nemocniční informační systém
NRNAR	Národní registr novorozenců
NZIS	Národní zdravotnický informační systém
PNÚ	Pozdní novorozenecká úmrtnost
PZS	Poskytovatel zdravotních služeb
SC	Císařský řez
UPT	Umělé přerušení těhotenství
URL	Jednotná adresa zdroje
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
ZN	Zpráva o novorozenci
ZR	Zpráva o rodičce
ZZ	Zdravotnické zařízení

6. SOUPIS POUŽITÝCH ZDROJŮ

Legislativa

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

Seznam elektronických zdrojů

5. *Datový standard MZ ČR - verze 4 (Webové služby pro distribuci číselníků datového standardu, DTD a schémat)* [online]. Praha: MZ ČR, 2017 [cit. 2011-03-05]. Dostupné z: <http://ciselniky.dasta.mzcr.cz/MKN-10> Česká verze.
6. *Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů* [online]. Praha: UZIS ČR, 2012 [cit. 2017-03-01]. Dostupné z: <http://www.uzis.cz/cz/mkn/index.html>
7. KOMADOVÁ, Eva, ed. *Uživatelská příručka – NRRZ: Projekt - Administrativní registry a CÚV, hygienické, zdravotnické a ostatní registry*. Verze 0.3., Asseco Central Europe, a.s., Praha, 2014, s. 55 - 89