

Věstník MZd ČR, částka 14/2001

NÁRODNÍ ONKOLOGICKÝ REGISTR

Na základě zmocnění §67d zákona č. 260/2001 Sb., kterým se mění zákon [č. 20/1966 Sb.](#), o péči o zdraví lidu, zřizuje Ministerstvo zdravotnictví České republiky (dále jen MZ ČR) Národní onkologický registr, který je součástí Národního zdravotnického informačního systému (dále jen NZIS).

1. Účel zdůvodnění registru

Národní onkologický registr České republiky (dále jen NOR) je celoplošným populačním registrem, který navazuje na registr provozovaný v Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále jen ÚZIS ČR) od roku 1976. Je členem IACR (Mezinárodní asociace onkologických registrů) v Lyonu, spolupracuje s Evropskou sítí onkologických registrů a udržuje kontakt s registry v zahraničí. NOR je nedílnou součástí komplexní onkologické péče.

V NOR jsou evidovány všechny novotvary podléhající hlásicí povinnosti (dále jen novotvary): zhoubné novotvary, novotvary in situ a novotvary nejistého nebo neznámého chování (kód MKN-10: C00-C97, D00-D09, D37-D48). Hlášení novotvaru podává povinně zdravotnické zařízení, které novotvar diagnostikovalo (viz Výnos MZSV ČSR č. 3/1989, Věstník MZSV ČSR - Dispenzární péče o nemocné s přednádorovými stavy a novotvary a o povinném hlášení novotvarů, který upravuje rozsah a způsob této činnosti).

Úlohou NOR je registrace onkologických onemocnění, tj. shromažďování dat, jejich verifikace, ukládání, ochrana a zpracování. NOR poskytuje souhrnné údaje pro statistické přehledy jak na národní tak i mezinárodní úrovni, dále pro epidemiologické studie a zdravotnický výzkum.

Údaje NOR slouží také k podpoře včasné diagnostiky a léčby novotvarů a přednádorových stavů, ke sledování trendů jejich výskytu, příčinných faktorů a společenských důsledků.

Souhrnná data jsou podkladem pro tvorbu, realizaci a vyhodnocování preventivních zdravotnických programů a pro odhady potřebných finančních nákladů na zabezpečení komplexní onkologické péče. Anonymní individuální data mohou být poskytnuta pro epidemiologické studie a zdravotnický výzkum jen v souladu s platnými zákony a se souhlasem Rady NOR.

2. Výkonné orgány registru a jejich kompetence**2.1 Správce registru**

Správce NOR je ÚZIS ČR. Garantuje metodickou a obsahovou jednotu registru. Odpovídá za stav databáze, provádění kontrol správnosti dat, distribuci metodiky, zpracování a poskytování statistických výstupů a jejich zveřejňování.

Správce určuje zpracovatele registru a přístupová práva do databáze, určuje termín předávání a uzavírání ročního stavu registru a zabezpečuje kontakty s mezinárodními organizacemi.

2.2 Zpracovatel registru

Zpracovatel je odpovědný za plynulý chod registru, technické zabezpečení a ochranu dat. Zpracovatelem na celostátní úrovni je Koordinační středisko rezortních zdravotnických informačních systémů (dále jen KSRZIS), které zabezpečuje provoz sítě pro sběr dat, zajišťuje informační technologie (HW, SW, komunikace), autentizaci, autorizaci a ochranu dat.

Zpracovatelem za nižší územní celky jsou pracoviště NOR s určenou spádovou oblastí, s povinností maximální evidence všech - nových i starých - onkologických onemocnění. Pracoviště NOR jsou vázána na pracoviště s onkologickou péčí. Zástupci zpracovatelů na regionální úrovni jsou členy Rady NOR.

2.3 Rada registru

Rada NOR je poradním orgánem správce a odborným garantem NOR. Členy Rady NOR jmenuje a odvolává správce registru - ÚZIS ČR. Rady NOR jsou zpravidla zástupci ÚZIS ČR, zpracovatelů, KSRZIS, zástupci Ministerstva zdravotnictví a zástupci onkologických společností. V čele Rady NOR stojí volený předseda, místopředseda a výkonný tajemník.

Rada NOR

- Navrhuje správci a MZ ČR zpracovatele pro určené oblasti
- Navrhuje správci přístupová práva uživatelů
- Navrhuje Ministerstvu zdravotnictví rozdělení finančního příspěvku mezi zpracovatele
- Navrhuje správci registru náplň činnosti zpracovatelů na jednotlivých úrovních
- Je odpovědná za metodickou koordinaci správy NOR a evidenci dat o nádorech na úrovni jednotlivých spádových oblastí
- Je odpovědná za aktualizaci metodiky evidence nádorů a odbornou úroveň kontroly požadovaných údajů
- Účastní se zpracování, interpretace a využití dat o nádorech v rámci podpory vzdělávání laické i odborné veřejnosti včetně prevence nádorů
- Podává nejméně jednou ročně zprávu předsednictvu České onkologické společnosti o stavu a vývoji registru.

3. Popis registru

Zpravodajskými jednotkami jsou zdravotnická zařízení, na kterých bylo onemocnění diagnostikováno, léčeno a dispenzarizováno.

Zdravotnické zařízení podává Hlášení novotvaru v písemné nebo elektronické podobě, v souladu s platnými zákony, v daném rozsahu (viz příloha: formulář Hlášení novotvaru, tiskopis NZIS 022). Hlášení novotvaru je součástí povinné zdravotnické dokumentace. Hlášení novotvaru zahrnuje údaje o nemocném včetně identifikace, popis novotvaru a jeho klasifikaci, a způsob jeho zajištění, léčebné postupy, dispenzární pracoviště a hodnocení léčby v době uzavření Hlášení novotvaru.

Při vyplňování je nutné dodržovat platnou metodiku a číselníky NZIS vydávané ÚZIS ČR.

Zdravotnické zařízení předává průkazně, pravdivě, čitelně a co nejúplněji vyplněné Hlášení novotvaru do 1 měsíce od stanovení diagnózy na určené pracoviště NOR. Povinností zpravodajských jednotek je předat pracovišti NOR všechny potřebné podklady pro kompletaci hlášení novotvaru na pracovištích NOR.

Vývoj onemocnění je sledován prostřednictvím Kontrolních hlášení, jejichž vyplnění je pro dispenzární pracoviště povinné v daném rozsahu a časových intervalech (viz příloha: formulář Kontrolní hlášení novotvaru (KH), tiskopis NZIS 027 a časový harmonogram KH) a dispenzární pracoviště je předává pracovištím NOR k dalšímu zpracování.

Stav registru je z pracovišť NOR prostřednictvím regionálních zpracovatelů předáván celostátnímu zpracovateli v elektronické podobě pravidelně, minimálně 1x ročně, v termínu určeném správcem registru NOR.

4. Výstupy, uživatelé a přístupová práva

4.1 Výstupní informace

Data v NOR umožňují, vzhledem k jeho dlouholeté historii, všestranné zpracování podle konkrétní potřeby uživatelů. Zpracovávaná souhrnná data zahrnují hlavní epidemiologické charakteristiky nádorů (incidence, prevalence, mortalita) v celé populaci, s možností výběru dalšího členění podle konkrétních potřeb (např. diagnóza, klinické stadium, TNM, histologie, cytologie, léčba, pohlaví, věk) a jejich vývojové trendy.

4.2 Uživatelé

Souhrnná data jsou pravidelně zveřejňována v publikacích nebo formou elektronických publikací a internetu.

Využití individuálních záznamů bez identifikace je vázáno ochranou osobních údajů a podléhá schválení Rady NOR.

4.3 Přístupová práva

- právo číst, zapisovat, měnit, doplňovat a rušit podle daných pravidel, včetně identifikace
 - správce (ÚZIS ČR), celý registr
 - pracoviště NOR, vlastní údaje

- právo číst, včetně identifikace
 - pracoviště NOR, data ze své spádové oblasti
- agregovaná data ve standardních výstupech
 - všichni s přístupem do registru
- individuální data s plnou identifikací
 - dispenzární pracoviště, pouze za své dispenzarizované pacienty (prostřednictvím ÚZIS ČR)
- individuální anonymizovaná data (Rada NOR schvaluje účel a cíl použití pro regionální a republikovou úroveň)
 - data za menší územní jednotky, podle spádové oblasti prostřednictvím regionálního zpracovatele uživateli
 - data za celou republiku prostřednictvím ÚZIS ČR.

5. Finanční zabezpečení registru

Financování ÚZIS ČR, jako správce NOR, je zajištěno v rámci vlastního rozpočtu ÚZIS ČR z kapitoly MZ ČR.

Návrh na rozpočet NOR připraví Rada NOR a předloží ke schválení Ministerstvu zdravotnictví v určeném termínu. Přidělené prostředky pro provoz NOR, kromě ÚZIS ČR, jsou zahrnuty do rozpočtu KSRZIS, které je rozděluje podle schváleného klíče příslušným zpracovatelům. V případě, že dosud užívané prostředky na provoz NOR byly převedeny na krajské účty, odpovídají za financování příslušného území NOR kraje.

Činnost pracovišť NOR je hrazena z více zdrojů. Režijní náklady, mimo ty, které jsou v přímé souvislosti s evidencí nádorů a vedením registru, hradí příslušné zdravotnické zařízení, jehož je pracoviště NOR součástí. Pro činnost NOR lze využít finanční zdroje - příspěvky z rozpočtů veřejné správy, platby z grantových projektů za poskytované služby.

Náklady spojené s povinným a kontrolním hlášením si hradí zpravodajské jednotky samy.

NÁRODNÍ ONKOLOGICKÝ REGISTR

Sbírané položky a položky nutné pro aktualizaci a zpracování registru

Název položky	Název položky
nejvyšší použité ident. číslo pacienta	úmrtní dg II
příznak uzamčení pacienta při zobrazení detailu	slovní popis úmrtní dg II
	příznak provedení pitvy
příznak statutu pacienta (z hlediska	jméno a příjmení praktického lékaře

kontrolních vztahů)	kód zdrav. oddělení praktického lékaře
příznak stěhování pacienta	kód zdrav. zařízení praktického lékaře
původ záznamu	poznámka k pacientovi
příznak zrušeného záznamu	příznak výjimky pro celý záznam
příznak rozpracovaného záznamu	poznámka k výjimce - pac. část
příznak chyby hlášené z regionu	datum poslední změny záznamu - pac. část
pacient zařazen ve studii (sčítací způsob)	2x pomocná položka k pac. - SW služby
příznak existence kontrolních hlášení pacienta	3 x pomocná pol. K pac. SW služby
klíč pro vazbu na tabulku nádorů	příznak přistěhovaného pacienta
poslední použité pořad. číslo pro nádory pacienta	příznak statutu nádoru dle kontrolních vztahů
pacienta	původ záznamu (nádoru)
století pro datum narození pacienta	příznak zrušení záznamu (nádoru)
rodné číslo	příznak rozpracovaného záznamu (nádoru)
rozlišovací znak pro stejná rodná čísla	příznak chyby hlášené z regionu (nádoru)
datum narození pacienta	nádor je obsažen ve studii
region NOR	hexadec. vyjádřené období pro hromadná
kraj NOR	kontr. hlášení
okres NOR	klíč pro vazbu na pacienta
pracoviště NOR	unikátní identifikace nádoru pro vazbu na
nový kraj (euro)	podklady ke KH
nový okres (euro)	region+Kraj+Okres+Pracoviště NOR
příznak zemřelého pacienta	obec trvalého bydliště - v době incidence
příjmení pacienta	evidenční číslo nádoru zleva doplněné nulami
jméno pacienta	pořadové číslo nádoru
titul pacienta	příznaky k nádoru

pohlaví pacienta	kód sociálního postavení (1,2,3,4,5,9)
počet zhoubných nádorů	kód stavu (1,2,9)
obec trvalého bydliště pacienta	kód rodinné anamnézy (1,2,9)
PSČ trvalého bydliště pacienta	rodinná anamnéza - počet
část obce trvalého bydliště pacienta	kód kouření (1,2,3,9)
ulice trvalého bydliště pacienta	kód hlavního životního zaměstnání
číslo popisné trvalého bydliště pacienta	profese (hl. živ. zaměstnání) - slovně
datum úmrtí pacienta	obor (hl. živ. zaměstnání) - slovně
příznak typu úmrtní dg Ia	kód státu pro migraci
úmrtí dg Ia	kód položky „Zjištěno při“
slovní popis úmrtní dg Ia80	datum 1. příznaku nádoru
příznak typu úmrtní dg Ic	datum 1. návštěvy
úmrtí dg Ic	datum stanovení dg
slovní popis úmrtní dg Ic	kód položky „Dg stanovena na základě“
příznak typu úmrtní dg II	příznak typu dg (MKN9/10)
diagnóza	kód typu chemoterapie
slovní vyjádření diagnózy	datum provedení chemoterapie
kód laterality (1,2,3,4,9)	kód oddělení, které provedlo chemoterapii
příznak zjednodušeného TNM	kód zdrav. zařízení, které provedlo
T - rozsah primárního nádoru	chemoterapii
T - rozsah primárního nádoru v mm	slovní vyjádření hormonální léčby
N ... metastázy v region. uzlinách	hodnota horm. léčby ze staré hlášenky
M ... vzdálené metastázy	druh hormonální léčby
pT I... pooperační zjištěné T	datum provedení hormonální léčby
pT ... pooperační zjištěné T v mm	kód oddělení, které provedlo hormonální

pN ... pooperační zjištěné N	léčbu
pN ... pooperační - počet vyšetř. uzlin	kód zdrav. zařízení, které provedlo
pN ... pooperační - počet pozitiv. uzlin	hormonální léčbu
pM ... pooperační zjištěné M	slovní vyjádření jiné léčby
kód stádia onemocnění	druh jiné léčby
kód položky „Onemocnění“ (lokalizované- pokročilé)	datum provedení jiné léčby
kód topografie	kód oddělení, které provedlo jinou léčbu
histologie - grading	kód zdrav. zařízení, které provedlo jinou léčbu
histologie - klasifikace	kód položky „Onemocnění je evidováno jako“
slovní vyjádření histologie	kód položky „Hodnocení postupu“
cytologie - klasifikace	kód položky „Závěr“
cytologie - grading	kód dispenzárního oddělení
slovní vyjádření cytologie	další rozlišení dispenzárního oddělení
navržené léčebný postup	kód dispenzárního zařízení
kód položky „ZN neléčen pro“	poznámka k nádoru
datum hlášení	datum posl. kontaktu KH po úmrtí
kód oddělení, které hlásí nádor	léčba pro kontrolní hlášení po úmrtí
kód zdrav. zařízení, které hlásí nádor	stav pro kontrolní hlášení po úmrtí
jméno lékaře, který hlásí nádor	příznak výjimky pro celý záznam
slovní vyjádření operace	poznámka k výjimce
operace - druh	datum založení záznamu nádoru
datum provedení operace	datum zařazení do okresního registru
kód oddělení, které provedlo operaci	datum poslední změny
kód zdrav. zařízení, které provedlo operaci	lékař NOR
	hodnota položky „Zhodnoc. léčeb. plánu“ ze

kód odstranění nádoru	staré hlášenky
kód endoskopické operace	4 x pomocná položka nádoru - pro SW služby
slovní vyjádření radioterapie	pomocná položka nádoru - pro SW služby
kód druhu záření	příznak „přistěhovaného ZN“
kód typu léčby	klíč KH pro připojení k nádoru
kód formy záření	hlášení je provedeno po letech - KH
datum provedení radioterapie	datum posledního kontaktu pro KH
kód oddělení, které provedlo radioterapii	kód druhu léčby KH
kód zdrav. zařízení, které provedlo radioterapii	kód stavu pacienta KH
slovní vyjádření chemoterapie	jméno uživatele, který provedl zápis KH
hodnota položky forma chemoterapie ze	datum zápisu KH
staré hlášenky	pomocná položka KH
kód formy chemoterapie	klíč pro připojení k nádoru podklady ke KH
stav pacienta podklady pro generování KH	kód terapie podklady pro generování KH
datum kontroly - podklady ke KH	datum aktualizace registru
datum další kontroly - podklady ke KH	datum uzávěrky
poznámka k podkladům ke KH	datum návratu dat z regionu
pomocná položka podklady KH	datum poslání do ÚZIS
název změněné položky - historie	výrobní číslo čipové karty
původní hodnota - historie	typ autorizace uživatele (region, pracoviště)
nová hodnota - historie	pracoviště NOR uživatele
důvod změny - historie	ID uživatele
datum změny - historie	jméno uživatele
jméno (ID) uživatele, který změnu provedl	příznak uzamčení pacienta - stěhování
typ akce - historie akcí	typ stěhování (přistěhování, odstěhování)

řetězec pro výběr - historie akcí	2x příznak zobrazení pacienta v tabulce
datum provedení akce - historie akcí	odstěhovaných
jméno (ID) uživatele, který provedl akci	2x stav odstěhování
nový kraj (euro) - pracoviště NOR	2x příznak zobrazení pacienta v tabulce
nový okres (euro) - pracoviště NOR	přistěhovaných
nový kraj+nový okres - pracoviště NOR	2x stav přistěhování
úroveň (region, kraj, okres, pracoviště) - pracoviště NOR	nový identifikátor při stěhování identifikační číslo pacienta - stěhování
region - pracoviště NOR	století pro datum narození pacienta - stěhování
kraj - pracoviště NOR	rodné číslo pacienta - stěhování
okres - pracoviště NOR	rozliš. znak při duplicitním rodném čísle - stěhování
pracoviště NOR	příjmení pacienta - stěhování
region+kraj+okres+pracoviště - prac. NOR	jméno pacienta - stěhování
zkratka názvu prac. NOR	původní pracoviště NOR - stěhování
název - prac. NOR	nové pracoviště NOR - stěhování
titul lékaře (před jménem) NOR	původní kód obce - stěhování
jméno lékaře NOR	původní PSČ - stěhování
příjmení lékaře NOR	část pův. obce - stěhování
titul lékaře NOR	původní číslo popisné - stěhování
název prac. NOR dle číselníku	nový kód obce - stěhování
ulice prac. NOR dle číselníku	nové PSČ - stěhování
PSČ + obec prac. NOR - dle číselníku	část nové obce - stěhování
tel. číslo prac. NOR	nové číslo popisné - stěhování
kód zdravotnického zařízení - prac. NOR	datum označení pro stěhování
příznak povolení aktivních operací	

příznak povolení aktivních operací - aktuální	kdo označil pro stěhování
stav	datum nahrání stěhovaného pacienta
kód intervalu provádění kontrolních hlášení	kdo nahrál - stěhování
velikost horního okraje pro tisk	datum potvrzení o provedeném stěhování
velikost levého okraje pro tisk	kdo potvrdil stěhování
velikost dolního okraje pro tisk	příznak zrušení stěhování
10 pracovních položek - pro nastavení	příznak přestěhování
dafault. hodnot	5 x pom. položka SW služby pro stěhování
10 pracovních položek pro nastavení	příznak přistěhovaného KH
zákazu činností pro dané prac.	příznak přistěhovaného záznamu

NÁRODNÍ REGISTR HOSPITALIZOVANÝCH

Na základě zmocnění §67d zákona č. 260/2001 Sb., kterým e mění zákon [č. 20/1966 Sb.](#), o péči o zdraví lidu, zřizuje Ministerstvo zdravotnictví České republiky (dále jen MZ ČR) Národní registr hospitalizovaných, který je součástí Národního zdravotnického informačního systému (dále jen NZIS).

1. Účel a zdůvodnění registru

Národní registr hospitalizovaných (dále jen NRHOSP) je celoplošným populačním registrem, který navazuje na informační systém Hospitalizace, provozovaný v Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále jen ÚZIS ČR) od roku 1960.

V NRHOSP jsou evidovány osoby, které byly hospitalizované na lůžkových odděleních a jejichž hospitalizace byla ukončena. Statistika hospitalizovaných je důležitým zdrojem informací o zdravotním stavu populace a důležitým nástrojem pro řízení zdravotnictví a stanovení koncepce a realizace zdravotní politiky státu a k definování optimální sítě lůžkových zdravotnických zařízení. Současně dává podklady pro kvalitativní a kvantitativní hodnocení činnosti jednotlivých lůžkových zařízení a jejich oddělení.

Výsledné informace ze statistiky hospitalizovaných se předávají do databáze WHO a dalším mezinárodním organizacím podle smluvních závazků.

2. Výkonné orgány registru a jejich kompetence

2.1 Správce registru

Správce NRHOSP je ÚZIS ČR.

ÚZIS ČR garantuje metodickou a obsahovou jednotu registru. Odpovídá za stav databáze, provádění kontrol správnosti dat, distribuci metodiky, zpracování a poskytování statistických výstupů a jejich zveřejňování. Správce určuje přístupová práva do databáze, určuje termín předávání a uzavírání ročního stavu registru a zabezpečuje kontakty s mezinárodními organizacemi.

2.2 Zpracovatel registru

Zpracovatelem NRHOSP na celostátní úrovni je ÚZIS ČR. Zpracovatel je odpovědný za plynulý provoz registru, technické zabezpečení a ochranu dat. Zabezpečuje sběr dat, zpracování, zajišťuje informační technologie (HW, SW, komunikace), autentizaci, autorizaci a ochranu dat.

2.3 Rada registru

Rada registru je poradním orgánem správce a odborným garantem NRHOSP. Členy Rady NRHOSP jmenuje a odvolává správce registru - ÚZIS ČR. Členy Rady jsou zpravidla zástupci MZ ČR, ÚZIS ČR a zástupci Asociace nemocnic ČR, Asociace českých a moravských nemocnic a Asociace fakultních nemocnic. V čele Rady stojí volený předseda, místopředseda a výkonný tajemník.

Rada NRHOSP

- Navrhuje koncepční a obsahové změny
- Navrhuje správci přístupová práva uživatelů
- Zodpovídá za obsahovou přípravu metodiky a odbornou stránku kontrolních vztahů užívaných v registru
- Navrhuje agregované výstupní formy pro presentaci registru v odborné i laické veřejnosti
- Kontroluje plnění povinností správce a zpracovatele

3. Popis registru

Zpravodajskou jednotkou je lůžkové oddělení zdravotnického zařízení.

Statistickou jednotkou je ukončená hospitalizace pacienta na lůžkovém oddělení zdravotnického zařízení.

Zdravotnické zařízení podává povinné hlášení „Hlášení hospitalizace“ v písemné nebo elektronické podobě, v souladu s platnými zákony, v daném rozsahu (viz příloha: formulář (tiskopis NZIS 002) „Hlášení hospitalizace“).

Hlášení hospitalizace je součástí povinné zdravotnické dokumentace.

Toto povinné hlášení obsahuje údaje:

- Identifikační
 - zdravotnické zařízení (IČO/PČZ, oddělení)
 - hospitalizovaného pacienta (pouze rodné číslo)
- charakteristiky přijetí (datum, důvod přijetí, způsob přijetí)
- příčiny hospitalizace (základní diagnóza, vnější příčina úrazu, druh operace, hlavní operační diagnóza, hlavní operační výkon, reoperace, pooperační komplikace, počet dnů na JIP)
- ukončení hospitalizace, potřeba další péče

Při vyplňování hlášení je nutné dodržovat platnou metodiku a číselníky NZIS.

Zdravotnické zařízení měsíčně předává průkazně, pravdivě, čitelně a co nejúplněji vyplněné „Hlášení hospitalizace“ (do 5 dnů po ukončení sledovaného měsíce) nebo odkontrolované datové rozhraní (do 1 měsíce po ukončení sledovaného měsíce) na určené pracoviště ÚZIS ČR.

4. Výstupy, uživatelé a přístupová práva

4.1 Výstupní informace

Data v NRHOSP umožňují všestranné zpracování podle konkrétní potřeby.

Výstupní informace jsou za ČR, kraje a okresy. Poskytují informace o počtech hospitalizovaných a zemřelých, o délce ošetrovací doby, o průměrné ošetrovací době, o přepočtu hospitalizovaných na 100 000 obyvatel, a to podle základních, operačních nebo psychiatrických diagnóz, podle pohlaví, věkových skupin, tříd diagnóz, vybraných diagnóz, oddělení a zařízení. K dispozici jsou dále informace o velikosti spádových oblastí lůžkových zařízení podle oddělení.

Údaje o hospitalizovaných slouží jako podklady pro hodnocení zdravotního stavu populace. Jsou tříděny podle diagnózy, pohlaví, věku, místa bydliště i místa ošetření, druhu léčby, způsobu přijetí apod. Sledují se počty ošetrovacích případů hospitalizace, ošetrovací dny, průměrná ošetrovací doba, průměrný věk, počty operovaných podle druhu operace, včasnosti přijetí a operace, počty zemřelých, nemocniční letalita, vše ve vztahu k výše uvedeným třídícím hlediskům.

4.2 Uživatelé

Souhrnná data jsou pravidelně zveřejňována v publikacích ÚZIS ČR a na stránkách internetu - www.uzis.cz

Využití individuálních záznamů bez identifikace je vázáno ochranou osobních údajů a podléhá schválení Rady NRHOSP.

4.3 Přístupová práva

- právo číst, zapisovat a měnit údaje, včetně identifikace
 - správce a zpracovatel (ÚZIS ČR), celý registr
- agregovaná data ve standardních výstupech
 - všichni s přístupem do internetu
- individuální anonymizovaná data (Rada registru schvaluje účel a cíl použití)
- předání dat prostřednictvím ÚZIS ČR

5. Finanční zabezpečení registru

Náklady ÚZIS ČR, jako správce a zpracovatele NRHOSP, jsou finančně zajišťovány v rámci vlastního rozpočtu ÚZIS ČR z kapitoly MZ ČR.

Náklady spojené s povinným hlášením si hradí zpravodajské jednotky samy.

NÁRODNÍ REGISTR HOSPITALIZOVANÝCH (Seznam položek)

Hlavička	další diagnóza 4
typ věty = „P“	další diagnóza 5
vykazované období	datum operace -den
ukončení hospitalizace (MMRRRR)	datum operace - měsíc
IČO - identifikační číslo organizace	datum operace - rok
PČZ - pořadové číslo zařízení	čas operace
oddělení	operační diagnóza
počet vět typu Identifikace („H“)	nemocniční nákaza
za oddělení	druh operace
počet větu typu Výkony („V“)	reoperace
za oddělení	pooperační komplikace
	počet dnů na JIP

Identifikace	datum propuštění (úmrť) - den
typy věty = „H“	datum propuštění (úmrť) - měsíc
rodné číslo	datum propuštění (úmrť) - rok
pořadové číslo pacienta	čas propuštění (úmrtní)
PSC	příčina smrti - diagnóza Ic
rodinný stav	příčina smrti - diagnóza Ia
klasifikace zaměstnání	ukončení hospitalizace
přijetí doporučil	potřeba další péče
datum přijetí - den	počet dnů v kategorii 1
datum přijetí - měsíc	počet dnů v kategorii 2
datum přijetí - rok	počet dnů v kategorii 3
čas přijetí	počet dnů v kategorii 4
důvod přijetí	počet dnů v kategorii 5
druh přijetí	počet dnů přerušeni hospitalizace (kat. 0)
datum začátku příznaků - den	náhrady
datum začátku příznaků - měsíc	kraj, okres bydliště
datum začátku příznaků - rok	zdravotní pojišťovna
čas začátku příznaků	
základní diagnóza	Výkony
hospitalizace poprvé	typ věty = „V“
vnější příčina úrazu	datum výkonu
další diagnóza 2	kód výkonu
další diagnóza 3	počet výkonů

NÁRODNÍ REGISTR RODIČEK

Na základě mocnění §67d zákona č. 260/2001 Sb., kterým se mění zákon [č. 20/1966 Sb.](#), o péči o zdraví lidu, zřizuje Ministerstvo zdravotnictví České republiky (dále jen MZ ČR) Národní registr rodiček, který je součástí Národního zdravotnického informačního systému (dále jen NZIS).

1. Účel a zdůvodnění registru

Národní registr rodiček (dále jen NRROD) je celoplošným populačním registrem, který navazuje na informační systém o rodičce, provozovaný v Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále jen ÚZIS ČR) od roku 1991.

V NRROD jsou evidovány všechny rodičky podléhající hlásící povinnosti.

Sledování rodiček slouží k hodnocení zdravotního stavu rodičky z pohledu kvality péče. Získané informace jsou cenným zdrojem informací pro gynekologicko-porodnickou péči; jsou důležitým nástrojem pro zlepšování péče o těhotné a rodičky.

Registr zajišťuje základní údaje o reprodukční anamnéze ženy, o průběhu jejího těhotenství, porodu a o novorozenci. Údaje jsou tříděny podle rodinného stavu, vzdělání, věku matky, počtu jejích porodů, potratů a komplikací během porodu.

Informace registru se využívají pro stanovení koncepce a realizace státní zdravotní politiky v oblasti gynekologicko - porodnické péče.

Informace slouží pro databáze WHO a OECD a zároveň se poskytují dalším mezinárodním organizacím podle smluvních závazků.

2. Výkonné orgány registru a jejich kompetence

2.1 Správce registru

Správce NRROD je ÚZIS ČR.

ÚZIS ČR garantuje metodickou a obsahovou jednotu registru. Odpovídá za stav databáze, provádění kontrol správnosti dat, distribuci metodiky, zpracování a poskytování statistických výstupů a jejich zveřejňování.

Správce určuje zpracovatele registru a přístupová práva do databáze, určuje termín předávání a uzavírání ročního stavu registru a zabezpečuje kontakty s mezinárodními organizacemi.

2.2 Zpracovatel registru

Zpracovatelem na celostátní úrovni je ÚZIS ČR, který zabezpečuje sběr dat, zpracování, zajišťuje informační technologie (HW, SW, komunikace), autentizaci, autorizaci a ochranu dat.

2.3 Rada registru

Rada registru je poradním orgánem správce a odborným garantem NRROD. Členy Rady NRROD jmenuje a odvolává správce registru - ÚZIS ČR. Členy Rady jsou zpravidla zástupce MZ ČR, ÚZIS ČR a zástupci odborné společnosti gynekologické a porodnické. V čele Rady stojí volený předseda, místopředseda a výkonný tajemník.

Rada NRROD

- Navrhuje koncepční a obsahové změny
- Navrhuje správci přístupová práva uživatelů
- Zodpovídá za obsahovou přípravu metodiky a odbornou stránku kontrolních vztahů užívaných v registru
- Navrhuje agregované výstupní formy pro presentaci registru v odborné i laické veřejnosti
- Kontroluje plnění povinností správce a zpracovatele.

3. Popis registru

Zpravodajskou jednotkou jsou gynekologicko-porodnická oddělení lůžkových zdravotnických zařízení a dále lůžková zdravotnická zařízení, kde byla žena po porodu hospitalizována (v termínu do posledního dne šestinedělí).

Zdravotnické zařízení podává povinné hlášení „Zpráva o rodičce“ v písemné nebo elektronické podobě, v souladu s platnými zákony, v daném rozsahu (viz příloha: formulář (tiskopis NZIS 020) „Zpráva o rodičce“).

Hlášení „Zpráva rodičce“ je součástí povinné zdravotnické dokumentace.

Toto povinné hlášení zahrnuje údaj o:

- rodičce - identifikace (rodné číslo, příjmení a jméno), předcházející těhotenství
- těhotenství - údaje o prenatální péči, o průběhu těhotenství, o závažných komplikacích, o hospitalizaci
- porodu - údaje o způsobu ukončení porodu, četnosti těhotenství, o stavu plodu, o komplikacích porodu, podávání léků, komplikace v šestinedělí
- dítěti - pohlaví, vitalita, porodní hmotnost, stav dítěte při propuštění matky

Při vyplňování je nutné dodržovat platnou metodiku a číselníky NZIS.

Zdravotnické zařízení předává průkazně, pravdivě, čitelně a co nejúplněji vyplněné povinné hlášení „Zpráva rodičce“ měsíčně (do 1 měsíce po ukončení sledovaného měsíce) na určené pracoviště ÚZIS ČR.

4. Výstupy, uživatelé a přístupová práva

4.1 Výstupní informace

Data v NRROD umožňují všestranné zpracování podle konkrétní potřeby. Výstupní informace se zpracovávají za ČR, kraje, okresy a zařízení. Poskytují údaje o průběhu těhotenství, porodu, údaje o zdravotním stavu matky a zároveň základní údaje o stavu novorozence.

4.2 Uživatelé

Souhrnná data jsou pravidelně zveřejňována v publikacích ÚZIS ČR a na stránkách internetu www.uzis.cz.

Využití individuálních záznamů bez identifikace je vázáno ochranou osobních údajů a podléhá schválení Rady registru.

4.3 Přístupová práva

- právo číst, zapisovat a měnit údaje, včetně identifikace
 - správce a zpracovatel (ÚZIS ČR), celý registr
- agregovaná data ve standardních výstupech
 - všichni s přístupem do internetu
- individuální anonymizovaná data (Rada registru schvaluje účel a cíl použití)
 - předání dat prostřednictvím ÚZIS ČR

5. Finanční zabezpečení registru

Náklady ÚZIS ČR, jako správce a zpracovatel Registru, jsou finančně zajišťovány v rámci vlastního rozpočtu ÚZIS ČR z kapitoly MZ ČR.

Náklady spojené s povinným hlášením si hradí zpravodajské jednotky samy.

NÁRODNÍ REGISTR RODIČEK (Seznam položek)

Identifikace	komplikace - hrozící předčasný porod
číslo porodopisu	komplikace - krvácení před porodem
IČO, PČZ zařízení	komplikace - placenta praevia
oddělení	komplikace - předčasné odloučení
příjmení matky	komplikace - IZO imunizace
RČ matky	komplikace - kardiovaskulární
kraj, okres bydliště	komplikace - gestační hypertenze

obec bydliště	komplikace - preeklampsie
zdravotní pojišťovna	komplikace - eklampsie
	komplikace - IVF (ART)
Matka	komplikace - intraut. růst. retardace
datum přijetí - rok	komplikace - jiné
datum přijetí - měsíc	komplikace - dg 1
datum přijetí - den	komplikace - dg 2
datum přijetí - hodina	předpokládané datum porodu - rok
rodinný stav	předpokládané datum porodu - měsíc
vzdělání	předpokládané datum porodu - den
porody celkem	odhadnuto podle
z toho předčasných	
z toho SC	Porod
z toho mrtvě narozených	datum porodu - rok
ČNÚ (časná novorozenecké úmrtnost)	datum porodu - měsíc
PNÚ (pozdní novorozenecké úmrtnost)	datum porodu - den
samovolné potraty	datum porodu - hodina
umělá přerušeni těhotenství	datum odtoku plodové vody - rok
mimoděložní těhotenství	datum odtoku plodové vody - měsíc
	datum odtoku plodové vody - den
Těhotenství	datum odtoku plodové vody - hodina
začátek prenatální péče	četnost těhotenství
počet kontrol	gestační stáří
počet hospitalizací	dg indukce - indikace 1
celkem týdnů hospitalizace	dg indukce - indikace 2

přírůstek hmotnosti	stav plodu A, B, C
kouření	příznaky rizika 1 (zkalená voda)
alkohol	příznaky rizika 2 (CTG)
drogy	příznaky rizika 3 (auskultace)
ultrazvukové vyšetření - první	příznaky rizika 4 (IUGR)
ultrazvukové vyšetření - poslední	CTG 1 (v těhotenství)
ultrazvukové vyšetření - zjištění VV	CTG 2 (za porodu)
ultrazvukové vyšetření - zjištění vícečet.těhot.	dg indikace k SC 1
diabetes 1 - IDDM před těhotenstvím	dg indikace k SC 2
diabetes 2 - NIDDM před porodem	anestézie
diabetes 3 - prekoncepční léčba	ukončení vaginálně A, B, C
diabetes 4 - vaskulární komplikace	ukončení per SC
diabetes 5 - gestační diabetes	z toho u KP
diabetes 6 - léčba inzulinem	datum ukončení zprávy - měsíc
komplikace za porodu - dystokie ramének	datum ukončení zprávy - den
komplikace za porodu - epiziotomie	datum ukončení zprávy - hodina
komplikace za porodu - poranění	důvod ukončení
komplikace za porodu - ruptura dělohy	dg komplikace v šestinedělí 1
komplikace za porodu - hysterektomie	dg komplikace v šestinedělí 2
komplikace za porodu - výhřez pupečníku	
komplikace za porodu - ztráta krve	Dítě
komplikace za porodu - jiná	pohlaví dítěte A, B, C
dg jiné komplikace	vitalita A, B, C
léky za porodu - uterotonika	hmotnost A
léky za porodu - uterolytika	hmotnost B

léky za porodu - spasmolytika	hmotnost C
léky za porodu - analgetika opiátyléky	apgar skóre A (po 1., 5., 10. minutě)
léky za porodu - analgetika ostatní	apgar skóre B (po 1., 5., 10. minutě)
léky za porodu - antibiotika	apgar skóre C (po 1., 5., 10. minutě)
léky za porodu - transfúze	pH A
porod vedl	pH B
zhodnocení porodu	pH C
datum ukončení zprávy - rok	stav dítěte při propuštění matky A, B, C

NÁRODNÍ REGISTR NOVOROZENCŮ

Na základě zmocnění §67d zákona č. 260/2001 Sb., kterým se mění zákon [č. 20/1966 Sb.](#), o péči o zdraví lidu, zřizuje Ministerstvo zdravotnictví České republiky (dále jen MZ ČR) Národní registr novorozenců, který je součástí Národního zdravotnického informačního systému (dále jen NZIS).

1. Účel a zdůvodnění registru

Národní registr novorozenců (dále jen NRNAR) je celoplošným populačním registrem, který navazuje na informační systém o novorozenci, provozovaný Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále jen ÚZIS ČR) od roku 1991.

V NRNAR jsou evidováni všichni novorozenci včetně mrtvě narozených.

Registrace novorozenců zajišťuje základní údaje o okamžitém stavu novorozence po porodu, jeho další zdravotní stav, komplikace, léčbu.

Sledování novorozenců zajišťuje nezbytné informace z oblasti perinatální péče jak pro potřeby odborných zdravotnických pracovníků, Ministerstva zdravotnictví, tak pro mezinárodní vykazování údajů. Získané informace jsou důležitým zdrojem hodnocení zdravotního stavu novorozenců a využívají se pro řízení, hodnocení a zlepšování péče o novorozence.

Informace slouží pro databáze WHO a OECD a zároveň se poskytují dalším mezinárodním organizacím podle smluvních závazků.

2. Výkonné orgány registru a jejich kompetence

2.1 Správce registru

Správce NRNAR je ÚZIS ČR.

ÚZIS ČR garantuje metodickou a obsahovou jednotu registru. Odpovídá za stav databáze,

provádění kontrol správnosti dat, distribuci metodiky, zpracování a poskytování statistických výstupů a jejich zveřejňování.

Správce určuje přístupová práva do databáze, určuje termín předávání a uzavírání ročního stavu registru a zabezpečuje kontakty s mezinárodními organizacemi.

2.2 Zpracovatel registru

Zpracovatel je odpovědný za plynulý provoz registru, technické zabezpečení a ochranu dat.

Zpracovatelem na celostátní úrovni je ÚZIS ČR, který zabezpečuje sběr dat, zpracování, zajišťuje informační technologie (HW, SW, komunikace), autentizaci, autorizaci a ochranu dat.

2.3 Rada registru

Rada registru je poradním orgánem správce a odborným garantem NRNAR. Členy Rady NRNAR jmenuje a odvolává správce registru - ÚZIS ČR. Členy Rady jsou zpravidla zástupci MZ ČR, ÚZIS ČR a zástupci odborné společnosti gynekologické a porodnické, neonatologické, pediatrické. V čele Rady stojí volený předseda, místopředseda a výkonný tajemník.

Rada NRNAR

- Navrhuje koncepční a obsahové změny
- Navrhuje správci přístupová práva uživatelů
- Zodpovídá za obsahovou přípravu metodiky a odbornou stránku kontrolních vztahů užívaných v registru
- Navrhuje agregované výstupní formy pro presentaci registru v odborné i laické veřejnosti
- Kontroluje plnění povinností správce a zpracovatele

3. Popis registru

Zpravodajskou jednotkou jsou novorozenecké úseky ženských a dětských oddělení a novorozenecké oddělení lůžkových zdravotnických zařízení a dále lůžková zdravotnická zařízení, kde byl novorozenec dále hospitalizován.

Zdravotnické zařízení podává povinné hlášení „Zpráva o novorozenci“ v písemné nebo elektronické podobě, v souladu s platnými zákony, v daném rozsahu (viz příloha: formulář (tiskopis NZIS 021) „Zpráva o novorozenci“).

Hlášení „Zpráva o novorozenci“ je součástí povinné zdravotnické dokumentace.

Toto povinné hlášení zahrnuje údaje:

- identifikační - dítěte, matky, (rodné číslo, příjmení a jméno)
- z porodního sálu (způsob porodu, porodní údaje o novorozenci, případné léčba)
- z oddělení, které novorozenci poskytuje další péči (sledování vybraných nemocí a komplikací, léčba, provedený screening, kalmetizace)
- stav při propuštění (hodnoty při propuštění, výživa, potřeba další léčebné péče, v případě úmrtí údaje o příčinách smrti)

Při vyplňování je nutné dodržovat platnou metodiku a číselníky NZIS.

Zdravotnické zařízení předává průkazně, pravdivě, čitelně a co nejúplněji vyplněné hlášení „Zpráva o novorozenci“ měsíčně (do 1 měsíce po ukončení sledovaného měsíce) na určené pracoviště ÚZIS ČR.

4. Výstupy, uživatelé a přístupová práva

4.1 Výstupní informace

Data v NRNAR umožňují všestranné zpracování podle konkrétní potřeby. Výstupní informace jsou za ČR, kraje, okresy a zařízení. Hlavním kritériem třídění u novorozence je jeho vitalita a porodní hmotnost.

4.2 Uživatelé

Souhrnná data jsou pravidelně zveřejňována v publikacích ÚZIS ČR a na stránkách internetu - www.uzis.cz.

Využití individuálních záznamů bez identifikace je vázáno ochranou osobních údajů a podléhá schválení Rady NRNAR.

4.3 Přístupová práva

- právo číst, zapisovat a měnit údaje, včetně identifikace
 - správce a zpracovatel (ÚZIS ČR), celý registr
- agregovaná data ve standardních výstupech
 - všichni s přístupem do internetu

- individuální anonymizovaná data (Rada registru schvaluje účel a cíl použití)

- předání dat prostřednictvím ÚZIS ČR.

5. Finanční zabezpečení registru

Náklady ÚZIS ČR, jako správce a zpracovatele NRNAR, jsou finančně zajišťovány v rámci vlastního rozpočtu ÚZIS ČR z kapitoly MZ ČR.

Náklady spojené s povinným hlášením si hradí zpravodajské jednotky samy.

NÁRODNÍ REGISTR NOVOROZENCŮ (Seznam položek)

Identifikace	počet dní UPV
zpráva číslo	léčba na oddělení - antenatální steroidy
číslo dítěte	léčba na oddělení - surfaktant
IČO, PČZ zařízení	léčba na oddělení - steroidy pro BPD/CLD
oddělení	léčba na oddělení - ligace PDA
příjmení dítěte	léčba na oddělení - operace
četnost těhotenství	operační dg
pořadí	max. BE - znaménko
RČ dítěte - rok	max. BE - hodnota
RČ dítěte - měsíc	maximum O2 v %
RČ dítěte - den	minimum O2 v %
RČ dítěte - evid. číslo	nemoci a komplikace - HIE
příjmení matky	nemoci a komplikace - cPVL/atrofie CNS
zdravotní pojišťovna	nemoci a komplikace - PIVH
RČ matky	nemoci a komplikace - meningitis
rok narození otce	nemoci a komplikace - sepse časná
kraj, okres bydliště	nemoci a komplikace - sepse pozdní
obec bydliště	nemoci a komplikace - ROP III.st. +/-kryo
	nemoci a komplikace - RDS
Porodní sál	nemoci a komplikace - BPD/CLD

porod (kde)	nemoci a komplikace - barotrauma
způsob porodu	nemoci a komplikace - NEC
použití kleští při porodu	nemoci a komplikace - PDA léčený
poloha plodu	nemoci a komplikace - PFC
rok narození	kalmetizace
měsíc narození	provedený screening - PKU
den narození	provedený screening - kyčle
hodina narození	provedený screening - hypotyreóza
minuta narození	provedený screening - puls AF
vitalita	provedený screening - UZ ledvin
pohlaví	provedený screening - jiný
hmotnost po porodu	vrozená vada
délka po porodu	dg vrozené vady 1
gestační stáří	dg vrozené vady 2
léčba na sále - O2	dg vrozené vady 3
léčba na sále - UPV mas.	dg vrozené vady 4
léčba na sále - intubace	dg vrozené vady 5
léčba na sále - masáž srdce	
léčba na sále - léky	Propuštění, překlad, úmrtí
léčba na sále - žádná	rok ukončení zprávy
apgar skóre po 1. minutě	měsíc ukončení zprávy
apgar skóre po 5. minutě	den ukončení zprávy
apgar skóre po 10. minutě	hodina ukončení zprávy
	minuta ukončení zprávy
Oddělení	hmotnost při propuštění

rok přijetí na oddělení	obvod hlavy při propuštění
měsíc přijetí na oddělení	výživa
den přijetí na oddělení	důvod ukončení zprávy
hodina přijetí na oddělení	zařízení kam přeložen
minuta přijetí na oddělení	oddělení kam přeložen
léčba na oddělení - kyslík O2	příčina úmrtí
léčba na oddělení - pouze CPAP	dg při propuštění, překlada, úmrtí 1 - 4
léčba na oddělení - UPV	

NÁRODNÍ REGISTR VROZENÝCH VAD

Na základě zmocnění §67d zákona č. 260/2001 Sb., kterým se mění zákon [č. 20/1966 Sb.](#), o péči o zdraví lidu, zřizuje Ministerstvo zdravotnictví České republiky (dále jen MZ ČR) Národní registr vrozených vad, který je součástí Národního zdravotnického informačního systému (dále jen NZIS).

1. Účel a zdůvodnění registru

Národní registr vrozených vad (dále jen NRVV) je celoplošným populačním registrem, který navazuje na informační systém Vrozené vady, provozovaný v Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (dále jen ÚZIS ČR) od roku 1965.

V NRVV jsou evidovány všechny vrozené vady zjištěné u dětí do 15ti let a vady plodu zjištěné v průběhu těhotenství a dále u mrtvě narozených dětí.

Registrace prenatalně a postnatálně diagnostikovaných vrozených vad v populaci je v současné době jedním ze základních faktorů potřebných pro hodnocení zdravotního stavu populace a je nedílnou součástí hodnocení prenatalní, perinatální a postnatální péče.

Sledování výskytu vrozených vad slouží k vyhodnocování včasného zachytu vrozených vad. Získané informace se využívají k hodnocení zdravotního stavu a kvality nové populace. Informace se využívají jako podklad k tvorbě koncepce státní zdravotní politiky v této oblasti. Využívají se při prezentaci sledovaných údajů v zahraničí.

Informace slouží pro databáze WHO a OECD.

2. Výkonné orgány registru a jejich kompetence

2.1 Správce registru

Správce NRVV je ÚZIS ČR.

ÚZIS ČR garantuje metodickou a obsahovou jednotu registru. Odpovídá za stav databáze, provádění kontrol správnosti dat, distribuci metodiky, zpracování a poskytování statistických

výstupů a jejich zveřejňování.

Správce určuje zpracovatele registru a přístupová práva do databáze, určuje termín předávání a uzavírání ročního stavu registru a zabezpečuje kontakty s mezinárodními organizacemi.

2.2 Zpracovatel registru

Zpracovatelem na celostátní úrovni je ÚZIS ČR, který zabezpečuje sběr dat, zpracování, zajišťuje informační technologie (HW, SW, komunikace), autentizaci, autorizaci a ochranu dat.

2.3 Rada registru

Rada registru je poradním orgánem správcem a odborným garantem NRVV. Členy Rady NRVV jmenuje a odvolává správce registru - ÚZIS ČR. Členy Rady jsou zpravidla zástupci MZ ČR, ÚZIS ČR a zástupci odborné společnosti neonatologické a pediatrické. V čele Rady stojí volený předseda, místopředseda a výkonný tajemník.

Rada NRVV

- Navrhuje koncepční a obsahové změny
- Navrhuje správci přístupová práva uživatelů
- Zodpovídá za obsahovou přípravu metodiky a odbornou stránku kontrolních vztahů užívaných v registru
- Navrhuje agregované výstupní formy pro presentaci registru v odborné i laické veřejnosti
- Kontroluje plnění povinností správce a zpracovatele

3. Popis registru

Zpravodajskou jednotkou jsou odborná oddělení zdravotnických zařízení, kde byla vrozená vada diagnostikována (genetická, ženská, gyn-por, novorozenecká, dětská, kardiologická vč. Dětského kardiocentra centra FN Motol, ortopedická a další odborná oddělení).

Zdravotnické zařízení předkládá povinné hlášení „Vrozená vada plodu nebo dítěte“ v písemné nebo elektronické podobě, v souladu s platnými zákony, v daném rozsahu (viz příloha: formulář (tiskopis NZIS 015) „Vrozená vada plodu nebo dítěte“).

Hlášení vrozených vad plodu nebo dítěte je součástí povinné zdravotnické dokumentace.

Toto povinné hlášení zahrnuje údaje o:

- plodu - dokončený týden těhotenství při zjištění vrozené vady, stav těhotenství, datum ukončení těhotenství
- dítěti - identifikace (pouze rodné číslo), tělesné rozměry při narození, datum zjištění vady, datum úmrtí, asistovaná reprodukce, provedená prenatální diagnostika, vrozené vady
- matce - identifikace (pouze rodné číslo), zaměstnání, vrozená vada v rodině, onemocnění a užívání léků v I. trimestru, četnost těhotenství, pořadí gravidity a parity
- otci - rok narození a zaměstnání

Při vyplňování je nutné dodržovat platnou metodiku a číselníky NZIS.

Zdravotnické zařízení předává průkazně, pravdivě, čitelně a co nejúplněji vyplněné hlášení „Vrozená vada plodu nebo dítěte“ do 1 měsíce po ukončení sledovaného měsíce na určené pracoviště ÚZIS ČR.

4. Výstupy, uživatelé a přístupová práva

4.1 Výstupní informace

Data v registru umožňují všestranné zpracování podle konkrétní potřeby. Souhrnná data zahrnují vrozené vady zjištěné u plodu, tj. záchyt vrozených vad v prenatální diagnostice a u samovolných potratů nad 500 gramů, nebo zjištěné u dětí do dokončeného 15. roku života a dále u mrtvě narozených dětí.

Výstupní informace se zpracovávají za ČR, kraje, okresy. Poskytují údaje podle jednotlivých diagnóz, skupin diagnóz, pohlaví, věku, prenatální diagnostiky, průběhu těhotenství, délky těhotenství a metody vyšetření.

4.2 Uživatelé

Souhrnná data jsou pravidelně zveřejňována v publikacích ÚZIS ČR a na stránkách internetu - www.uzis.cz.

Využití individuálních záznamů bez identifikace je vázáno ochranou osobních údajů a podléhá schválení Rady NRVV.

4.3 Přístupová práva

- právo číst, zapisovat a měnit údaje, včetně identifikace
 - správce a zpracovatel (ÚZIS ČR), celý registr
- agregovaná data ve standardních výstupech
 - všichni s přístupem do internetu
- individuální anonymizovaná data (Rada registru schvaluje účel a cíl použití)

- předání dat prostřednictvím ÚZIS ČR

5. Finanční zabezpečení registru

Náklady ÚZIS ČR jako správce a zpracovatele NRVV jsou finančně zajišťovány v rámci vlastního rozpočtu ÚZIS ČR z kapitoly MZ ČR.

Náklady spojené s povinným hlášením si hradí zpravodajské jednotky samy.

NÁRODNÍ REGISTR VROZENÝCH VAD (Seznam položek)

IČO zařízení	výsledek těhotenství
PČZ zařízení	pohlaví
Oddělení	dg VV 1
	dg VV 2
Plod	dg VV 3
těhotenství	dg VV 4
týden těhotenství při zjištění VV	RČ matky
datum zjištění VV - rok	obec bydliště
datum zjištění VV - měsíc	rodinný stav
datum zjištění VV - den	zaměstnání matky
datum ukončení těhotenství - rok	resort matky
datum ukončení těhotenství - měsíc	dokončený týden těhotenství
datum ukončení těhotenství - den	četnost těhotenství
	VV v rodině - kdo 1
Dítě	VV v rodině - dg 1
zdravotní pojišťovna	VV v rodině - kdo 2
RČ dítěte	VV v rodině - dg 2
porodní hmotnost	deabetes mellitus
porodní délka	infekční onemocnění - týden
datum zjištění VV - rok	infekční onemocnění - dg

datum zjištění VV - měsíc	jiné onemocnění - dg
datum zjištění VV - den	léky 1
datum úmrtí - rok	léky 2
datum úmrtí - měsíc	léky 3
datum úmrtí - den	pořadí gravidity
	pořadí parity
Společné údaje	počet samovolných potratů
asistovaná reprodukce	počet UPT
důvod podrobného vyšetření	rok narození otce
prenatální diagnostika	zaměstnání otce
metoda	resort otce
vyšetření	
důvod neprovedení pren. diagnostiky	

NÁRODNÍ REGISTR DOKONANÝCH SEBEVRAŽD

Na základě zmocnění §67d zákona č. 260/2001 Sb., kterým se mění zákon [č. 20/1966 Sb.](#), o péči o zdraví lidu, zřizuje Ministerstvo zdravotnictví České republiky (dále jen MZ ČR) Národní registr dokonanych sebevražd, který je součástí Národního zdravotnického informačního systému (dále jen NZIS).

1. Účel a zdůvodnění registru

Národní registr dokonanych sebevražd (dále jen NRSEB) je celoplošným registrem, který navazuje na informační systém Sebevraždy, provozovaný v Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále jen ÚZIS ČR) od roku 1963.

V NRSEB jsou evidovány všechny osoby, které na Listu o prohlídce mrtvého mají uvedenou příčinu smrti sebevraždy. Údaje z NRSEB slouží k rozboru příčin a trendu sebevraždnosti v jednotlivých územních celcích se zaměřením zejména na motivační stránku sebevraždy. Registrace případů je v současné době jedním ze základních faktorů potřebných pro prevenci sebevražd.

Informace dále slouží pro databáze WHO a OECD.

2. Výkonné orgány registru a jejich kompetence

2.1 Správcem registru

Správcem NRSEB je ÚZIS ČR.

ÚZIS ČR garantuje metodickou a obsahovou jednotu registru. Odpovídá za stav databáze, provádění kontrol správnosti dat, distribuci metodiky, zpracování a poskytování statistických výstupů a jejich zveřejňování.

Správce určuje zpracovatele registru a přístupová práva do databáze, určuje termín předávání a uzavírání ročního stavu registru a zabezpečuje kontakty s mezinárodními organizacemi.

2.2 Zpracovatel registru

Zpracovatelem na celostátní úrovni je ÚZIS ČR, který zabezpečuje sběr dat, zpracování, zajišťuje informační technologie (HW, SW, komunikace), autentizaci, autorizaci a ochranu dat.

Zpracovatel je odpovědný za plynulý chod registru, technické zabezpečení a ochranu dat.

2.3 Rada registru

Rada registru je poradním orgánem správce a odborným garantem NRSEB. Členy Rady NRSEB jmenuje a odvolává správce registru - ÚZIS ČR. Členy Rady jsou zpravidla zástupci MZ ČR, ÚZIS ČR a zástupci odborné společnosti psychiatrické. V čele Rady stojí volný předseda, místopředseda a výkonný tajemník.

Rada NRSEB

- Navrhuje koncepční a obsahové změny
- Navrhuje správci přístupová práva uživatelů
- Zodpovídá za obsahovou přípravu metodiky a odbornou stránku kontrolních vztahů užívaných v registru
- Navrhuje agregované výstupní formy pro presentaci registru v odborné i laické veřejnosti
- Kontroluje plnění povinností správce a zpracovatele

3. Popis registru

Zpravodajskou jednotkou je zdravotnické zařízení, které vystavilo tiskopis „List o prohlídce mrtvého“ s uvedením sebevraždy. Zdravotnické zařízení předkládá „Hlášení příčin a okolností dokonalé sebevraždy“ v písemné nebo elektronické podobě, v souladu s platnými zákony a v daném rozsahu (viz příloha: formulář (tiskopis NZIS 014) „Hlášení příčin a okolností dokonalé

sebevraždy“).

Hlášení příčin a okolností dokonané sebevraždy je součástí povinné zdravotnické dokumentace.

Toto povinné hlášení zahrnuje základní identifikaci a charakteristiku osoby (rodné číslo, rodinný stav, vzdělání, zaměstnání), charakteristiku místa činu a motivu, způsobu provedení, vlivu drog či alkoholu a další okolnosti sebevraždy.

Při vyplňování je nutné dodržovat platnou metodiku a číselníky NZIS.

Zdravotnické zařízení předává průkazně, pravdivě, čitelně a co nejúplněji vyplněné „Hlášení příčin a okolností dokonané sebevraždy“ průběžně - ihned po události na určené pracoviště ÚZIS ČR.

4. Výstupy, uživatelé a přístupová práva

4.1 Výstupní informace

Data v NRSEB umožňují všestranné zpracování podle konkrétní potřeby.

Hlášené případy jsou tříděny podle věkových skupin, pohlaví, způsobu provedení, motivu, místa činu, psychiatrické diagnózy, rodinného stavu, hodiny, dne, měsíce provedení, trvalého bydliště.

Výstupní sestavy se zpracovávají za ČR, kraje a okresy.

4.2 Uživatelé

Souhrnná data jsou pravidelně zveřejňována v publikacích ÚZIS ČR a na stránkách internetu - www.uzis.cz.

Využití individuálních záznamů bez identifikace je vázáno ochranou osobních údajů a podléhá schválení Rady NRSEB.

4.3 Přístupová práva

- právo číst, zapisovat a měnit údaje, včetně identifikace
 - správce a zpracovatel (ÚZIS ČR), celý registr
- agregovaná data ve standardních výstupech
 - všichni s přístupem do internetu

- individuální anonymizovaná data (Rada registru schvaluje účel a cíl použití)

- předání dat prostřednictvím ÚZIS ČR.

5. Finanční zabezpečení registru

Náklady ÚZIS ČR, jako správce a zpracovatele NRSEB, jsou finančně zajišťovány v rámci vlastního rozpočtu ÚZIS ČR z kapitoly MZ ČR.

Náklady spojené s povinným hlášením si hradí zpravodajské jednotky samy.

NÁRODNÍ REGISTR DOKONANÝCH SEBEVRAŽD (Seznam položek)

IČO + PČZ	obec činu
oddělení	dg způsobu provedení 1
rodné číslo	dg způsobu provedení 2
obec bydliště	psychická alterace
rodinný stav	psychiatrická diagnóza
klasifikace zaměstnání	motiv
skupina pacienta	známky opilosti v době činu
vzdělání	zjištění opilosti opřeno o
nepracující	použití drog před činem
místo činu	zjištění drogy
datum činu (den)	pitva
datum činu (měsíc)	psychiatrická léčba před sebevraždou
datum činu (rok)	předchozí pokus o sebevraždu
datum činu (hodina)	

NÁRODNÍ REGISTR UŽIVATELŮ LÉKAŘSKY INDIKOVANÝCH SUBSTITUČNÍCH LÁTEK

Na základě zmocnění §67d zákona č. 260/2001 Sb., kterým se mění zákon [č. 20/1996 Sb.](#), o péči o zdraví lidu, zřizuje Ministerstvo zdravotnictví České republiky (dále jen MZ ČR) Národní registr uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek, který je součástí Národního zdravotnického informačního systému (dále jen NZIS).

1. Účel a zdůvodnění registru

Národní registr uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek (dále jen NRUSL) je celoplošným populačním registrem, který navazuje na IS provozovaný v Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále jen ÚZIS ČR) od roku 2000.

V registru jsou evidováni všichni pacienti zařazení do substitučního programu (viz metodické opatření MZ ČR č. 4 - Standard substituční léčby, Věstník MZ ČR, částka 4/2001) prováděného ve specializovaných zdravotnických zařízeních akreditovaných pro substituční programy. Evidence je prováděna s písemným souhlasem pacienta na Hlášení substituční léčby (viz příloha).

Úlohou registru je shromažďování dat o pacientech při vstupu a výstupu ze substitučního programu, jejich verifikace, ukládání a zpracování. Možnost specializovaných zařízení akreditovaných pro substituční léčbu ověřit si před zahájením léčby, zda pacientovi není poskytována substituční terapie v jiném akreditovaném zdravotnickém zařízení, zabraňuje vícečetné preskripci a úniku substituční látky na nelegální trh.

Registr poskytuje souhrnné údaje pro statistické přehledy, epidemiologické studie a zdravotnický výzkum. Souhrnná data jsou podkladem pro tvorbu, realizaci a vyhodnocování preventivních zdravotnických programů a pro odhady potřebných finančních nákladů na zajištění substituční léčby.

2. výkonné orgány registru a jejich kompetence

2.1 Správce registru

Správce NRUSL je ÚZIS ČR. Garantuje metodickou a obsahovou jednotu registru. Odpovídá za stav databáze, provádění kontrol správnosti dat, distribuci metodiky, zpracování a poskytování statistických výstupů a jejich zveřejňování.

Správce určuje zpracovatele registru a přístupová práva do databáze registru.

2.2 Zpracovatel registru

Zpracovatelem NRUSL je ÚZIS ČR. Je odpovědný za plynulý provoz registru, jeho technické zabezpečení, autentizaci zpravodajských jednotek, kontrolu a ochranu databází. Zajišťuje kontakt se zdravotnickými zařízeními akreditovanými pro substituční léčbu.

2.3 Rada registru

Rada registru je poradním orgánem správce a odborným garantem NRUSL. Členy NRUSL jmenuje a odvolává správce registru - ÚZIS ČR. Členy Rady jsou zpravidla zástupci MZ ČR, ÚZIS ČR a zástupci odborné společnosti psychiatrické, zástupci mimoresortní drogové komise, zástupci akreditovaných zařízení poskytujících substituční léčbu a zástupce odborné společnosti pro návykové nemoci. V čele Rady stojí volený předseda, místopředseda a výkonný tajemník.

Rada registru

- Navrhuje koncepční a obsahové změny
- Navrhuje správci přístupová práva uživatelů

- Zodpovídá za obsahovou přípravu metodiky a odbornou stránku kontrolních vztahů užívaných v registru
- Navrhuje agregované výstupní formy pro presentaci registru v odborné i laické veřejnosti
- Kontroluje plnění povinností správci a zpracovatele

3. Popis registru

Zpravodajskou jednotkou je zdravotnické zařízení, akreditované pro poskytování substituční léčby. Zdravotnické zařízení předkládá Hlášení substituční léčby v písemné nebo elektronické podobě, v souladu s platnými zákony, v daném rozsahu (viz příloha: formuláře Hlášení substituční léčby závislosti na opiátech (tiskopis NZIS 028), Hlášení o ukončení a změně substituční léčby závislosti na opiátech (tiskopis NZIS 029)). Hlášení je součástí povinné zdravotnické dokumentace.

Hlášení substituční léčby zahrnuje údaje o pacientovi včetně identifikace, výsledky vyšetření, návykové látky, o nichž se hlásící lékař domnívá, že je pacient zneužíval (MKN-10), předepsaná substituční látka, identifikace zařízení, které hlášení vyplnilo. Při vyplňování je nutné dodržovat platnou metodiku a číselníky NZIS. Pro zařazení pacientů do substituční léčby platí Standard substituční léčby, vydaný jako metodické opatření MZ 4/2001, Věstník MZ ČR, částka 4.

Akreditované zdravotnické zařízení předává průkazně, pravdivě, čitelně a co nejúplněji vyplněné Hlášení substituční léčby, popř. Hlášení ukončení substituční léčby neprodleně ÚZIS ČR. Povinností zpravodajské jednotky je předem na kontaktním místě ÚZIS ČR ověřit, zda pacientovi již není poskytována substituční látka v jiném zařízení.

Informaci o ukončení léčby nebo o jejím převedení na jiné pracoviště předá zařízení na Hlášení o ukončení a změně substituční léčby závislosti na opiátech.

4. Výstupy, uživatelé a přístupová práva

4.1 Výstupní informace

Data v registru umožňují základní zpracování podle konkrétní potřeby. Souhrnná data zahrnují hlavní epidemiologické charakteristiky pacientů (incidence, prevalence, mortalita) v celé populaci s možností výběru dalšího členění podle konkrétních potřeb (např. diagnóza, substituční látka, pohlaví, věk) a jejich vývojové trendy.

4.2 Uživatelé

Informace o stavu registru (agregovaná data) na konci měsíce je z ÚZIS ČR předávána na akreditovaná zdravotnická zařízení vždy do 5. dne následujícího měsíce.

Souhrnná data jsou pravidelně zveřejňována v publikacích ÚZIS ČR a na stránkách internetu - www.uzis.cz.

Využití individuálních záznamů bez identifikace je vázáno ochranou osobních údajů a podléhá schválení Rady registru.

4.3 Přístupová práva

- právo číst, zapisovat, měnit, včetně identifikace
 - správce a zpracovatel (ÚZIS ČR), celý registr
- agregovaná data ve standardních výstupech
 - všichni s přístupem do internetu
- individuální anonymizovaná data (Rada registru schvaluje účel a cíl použití)
 - předání dat prostřednictvím ÚZIS ČR
- individuální data s plnou identifikací
 - pouze předepisující lékař z příslušného akreditovaného zařízení, předá nebo zprostředkuje ÚZIS ČR.

5. Finanční zabezpečení registru

Náklady ÚZIS ČR, jako správce a zpracovatele NRUSL, jsou finančně zajišťovány v rámci vlastního rozpočtu ÚZIS ČR z kapitoly MZ ČR.

Zdravotnická zařízení, která byla smluvně pověřena MZ ČR k realizaci substitučního programu čerpají smlouvou garantovanou dotaci od MZ ČR.

Náklady spojené s povinným hlášením si hradí zpravodajské jednotky samy.

NÁRODNÍ REGISTR UŽIVATELŮ LÉKAŘSKY INDIKOVANÝCH SUBSTITUČNÍCH LÁTEK (Seznam položek)

pořadové číslo dokladu	číslo pojištěnce
identifikační číslo organizace	oddělení
pořadové číslo zařízení	odbornost hlásícího lékaře
kraj zařízení	datum prvního podání dávky
okres zařízení	výsledky vyšetření HIV
jméno pacienta	výsledky vyšetření VHB

příjmení pacienta	výsledky vyšetření VHC
pohlaví	drogy které pacient uvedl, že užíval
rodné číslo	hlásící lékař předepsal
název obce trvalého bydliště	datum hlášení
obec trvalého bydliště	důvod ukončení
kraj trvalého bydliště	na závěr léčby detoxi(fi)kace
okres trvalého bydliště	trvání detoxi(fi)kace ve dnech
ulice trvalého bydliště	za použití látky
číslo domu trvalého bydliště	datum ukončení
PSČ trvalého bydliště	IČO komu předána dokumentace
státní příslušnost	PČO komu předána dokumentace
stát	datum hlášení
číslo zdravotní pojišťovny	