Ministerstvo zdravotníctva
Slovenskej republiky

SPRÁVA O NOVORODENCOVI

Z (MZ SR) 5 - 12

za mesiac ..... rok .....

č. ☐

Por. d. /

Anonymný pôrod 1 ☐ áno 2 ☐ nie

Spravodajská jednotka doručí formulár do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca po narodení dieťaťa na adresu:
Národné centrum zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava

IČO ZZ	Kód poskytovateľa ZS	Č. pôr. knihy/por.č. pôrodu
		/

IČO MN ZZ	Kód poskytovateľa ZS MN	Kód ZP

1. Identifikácia

Priezvisko, meno dieťaťa ..... **Rodné číslo**

Priezvisko, meno matky ..... **Rodné číslo**

Bydlisko matky - trvalé*(obec, ulica, č.) .....**Kód***

Bydlisko matky - prechodné*(obec, ulica, č.) .....**Kód***

Ohrozená skupina 1 ☐ áno 2 ☐ nie

2. Pôrodná sála

Antenatálne steroidy
1 ☐ žiadne 3 ☐ úplné ≤ 7 dní do pôrodu
2 ☐ neúplné 4 ☐ úplné > 7 dní do pôrodu

Clifford ☐

Spôsob pôrodu ☐
1 – spontánny
2 – forceps
3 – VE
6 – SC pred pôrodom indikovaná
7 – SC pred pôrodom akútna
8 – SC počas pôrodu akútna
9 - extrakcia

Poloha a naliehanie plodu
1 ☐ hlavička 2 ☐ KP
3 ☐ šikmá 4 ☐ priečna

Trofika
1 ☐ eutrofia 3 ☐ hypertrofia
2 ☐ hypotrofia

Dátum a čas narodenia dieťaťa (DD,MM,RR,HOD,MIN)

Pôrodné údaje
hmotnosť (g) dĺžka (cm) gestačný vek

Vitalita
1 ☐ živonarodené
2 ☐ úmrtie pred pôrodom
3 ☐ úmrtie počas pôrodu

Pohlavie
0 ☐ nezistené
1 ☐ mužské
2 ☐ ženské

Apgar skóre
1. min.
5. min.

pH
BE
Vyšetrená krv
1 ☐ arteriálna
2 ☐ arterializovaná

Liečba na sále
1 ◯ odsatie
2 ◯ O_2
3 ◯ UPV maskou
4 ◯ intubácia
5 ◯ masáž srdca
6 ◯ lieky
7 ◯ bronchiálna laváž

Epikríza prenatálnej a perinatálnej anamnézy (RA, OA matky, gyn.-pôr. anamnéza, terajšie tehotenstvo, plod, pôrod, dojčenie) – viď str. 2

3. Oddelenie

Dátum a čas prijatia dieťaťa (DD,MM,RR,HOD,MIN)

Úsek/ošetrovacie dni
1 - úsek fyziologických novorodencov
2 - úsek patologických novorodencov
3 – JIS
4 – JIRS

SNAP II

NBRS skóre

Ošetrované s matkou
1 ☐ áno
2 ☐ nie

Vybrané choroby a komplikácie
01 ◯ PIVH III. st. so shuntom / IV. st.
02 ◯ cPVL
03 ◯ HIE II./III. st.
04 ◯ kŕče
05 ◯ atrofia mozgu
06 ◯ NAS
07 ◯ ROP III.-V. st. alebo operácia
08 ◯ meningitis
09 ◯ včasná sepsa
10 ◯ neskorá sepsa
11 ◯ NEC II./III. st.
12 ◯ DIC
13 ◯ RDS
14 ◯ EAA
15 ◯ BPD
16 ◯ závažný PDA
17 ◯ PPHN
18 ◯ šok

Liečba - dni:
01 ◯ O_2
02 ◯ CPAP
03 ◯ CMV
04 ◯ HFO
05 ◯ TPN
06 ◯ drenáž PTX
07 ◯ NO
08 ◯ Surfaktant
podanie: 1 ◯ terapeuticky
2 ◯ včasné
3 ◯ neskoré
09 ◯ liečba PDA
spôsob: 1 ◯ reštrik. tekutín
2 ◯ lieky
3 ◯ ligácia
10 ◯ výmenná transfúzia
dôvod: 1 ☐ hyperbilirubinémia
2 ☐ sepsa
3 ☐ iné
11 ◯ operácia pre dg.:

Skríning
1 ◯ FKU/KH/CAH/CF
2 ◯ bedrové kĺby
3 ◯ retentio testes
4 ◯ pulzná oxymetria
5 ◯ neurologický
6 ◯ USG mozgu
7 ◯ USG obličiek
8 ◯ zrak
9 ◯ sluch

4. Prepustenie, preklad, úmrtie

Dátum a čas prepustenia, prekladu, úmrtia (DD,MM,RR,HOD,MIN)

Hodnoty pri prepustení, preklade, úmrtí
hmotnosť (g) obvod hlavy (cm)

Výživa 1 ◯ mat. mlieko
2 ◯ mlieko z banky
3 ◯ parenterálna
4 ◯ umelá
5 ☐ žiadna

Začatie dojčenia do 1h
1 ☐ áno 2 ☐ nie

Dôvod ukončenia SON
01 ☐ domov
02 ☐ neonatol. prac.
03 ☐ kardiocentrum
04 ☐ detská chirurgia
05 ☐ iné pracovisko
06 ☐ DO
07 ☐ centrum pre deti a rodiny
08 ☐ hosp. do 92 dní
09 ☐ úmrtie - neonat. prac.
10 ☐ úmrtie - iné odd.
11 ☐ úmrtie - pôrodná sála
12 ☐ úmrtie - mimo ZZ

Odporučené sledovať
01 ◯ ambul. rizik. nov.
02 ◯ neurológ
03 ◯ kardiológ
04 ◯ ortopéd
05 ◯ nefrológ
06 ◯ oftalmológ
07 ◯ genetik
08 ◯ USG mozgu
09 ◯ USG obličiek
10 ◯ rehabilitácia
11 ◯ apnoe monitor

Prevoz 1 ☐ plánovaný
2 ☐ urgentný

Skóre pred prevozom
po prevoze

Realizácia prevozu
1 ☐ in utero < 24 hod.
2 ☐ in utero 24 - 48 hod.
3 ☐ in utero > 48 hod.
4 ☐ transportný tím pri pôrode
5 ☐ dieťa < 2 hod.
6 ☐ dieťa 2 - 6 hod.
7 ☐ dieťa > 6 hod.

Diagnózy pri prepustení, preklade, úmrtí
hlavná
vedľajšie

Preklad - názov ZZ a pracoviska

5. Úmrtie

Pitva
1 ☐ áno
2 ☐ nie

Závery patologického anatóma
I.a I.c
I.b II.

Etiológia exitu perinatologická

Etiológia exitu neonatologická
1 ☐ VCH
2 ☐ ťažká asfyxia
3 ☐ RD
4 ☐ infekcie
5 ☐ ostatné

Priezvisko, meno a podpis vedúceho lekára pracoviska

Dátum ukončenia SON **Správu vyplnil** **Podpis** **Pečiatka**

* Kód bydliska podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (Vyhláška MZ SR č. 107/2015 Z. z. z 22. mája 2015)

◯ krížikom je prípustné označiť viac možností ☐ krížikom je prípustné označiť len jednu z možností

Epikríza prenatálnej a perinatálnej anamnézy (RA, OA matky, gyn.-pôr. anamnéza, terajšie tehotenstvo, plod, pôrod, dojčenie):

Epikríza a odporúčania:

MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY
BRATISLAVA, LIMBOVÁ 2

M E T O D I C K É P O K Y N Y

na vypĺňanie údajov

SPRÁVA O RODIČKE
Z (MZ SR) 4-12
a
SPRÁVA O NOVORODENCOVI
Z (MZ SR) 5-12

Rok 2027

Vypracoval: Národné centrum zdravotníckych informácií
Bratislava, október 2026

O B S A H

Úvod 3

1. Všeobecné zásady 4
2. Spôsob predkladania formulárov 5
3. Definície základných pojmov 5

4. Správa o rodičke (SOR) 6
4.1 Osoby podliehajúce hláseniu (SOR) 6
4.2 Pokyny na vypĺňanie jednotlivých údajov SOR 7

5. Správa o novorodencovi (SON) 20
5.1 Osoby podliehajúce hláseniu (SON) 20
5.2 Pokyny na vypĺňanie jednotlivých údajov SON 22

Prílohy:

č. 1 formulár SOR (http://www.nczisk.sk/Statisticke-zistovania/Hlasenia_zdravotneho_stavu_obyvatelstva/Pages/Hlasenia-zdravotneho-stavu-2021.aspx)
č. 2 formulár SON (http://www.nczisk.sk/Statisticke-zistovania/Hlasenia_zdravotneho_stavu_obyvatelstva/Pages/Hlasenia-zdravotneho-stavu-2021.aspx)
č. 3 Ohrozená skupina
č. 4 Trofika
č. 5 SNAP – II
č. 6 Revidovaný NBRS
č. 7 Zoznam vybraných alebo účelovo pozmenených diagnóz a diagnóz s rozšírením kódu o 5., resp. 6. znak
č. 8 Skóre a stabilizácia pri transporte

Úvod

Predkladané metodické pokyny sú návodom na vypĺňanie formulárov **Správa o rodičke (SOR) – Z (MZ SR) 4-12 a Správa o novorodencovi (SON) – Z (MZ SR) 5-12**. Obsahujú všeobecné zásady, spôsob vypĺňania jednotlivých položiek, metodologické pravidlá vrátane definícií základných pojmov.

Predmetné formuláre **SOR** a **SON (elektronická podoba)** sú viacúčelové, v prvom rade plnia funkciu zdravotníckeho tlačiva ako prepúšťacia, resp. prekladacia správa (súčasť zdravotnej dokumentácie) v rámci povinného hlásenia súvisiaceho s ukončením tehotenstva a následne plní aj funkciu formulára pre štatistické zisťovanie v zmysle zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Obsahová náplň predmetných formulárov bola vypracovaná na podnet Neonatologickej sekcie Slovenskej pediatrickej spoločnosti a Sekcie perinatálnej medicíny Slovenskej gynekologicko-pôrodníckej spoločnosti v spolupráci s hlavnými odborníkmi MZ SR v príslušných medicínskych odboroch za spoluúčasti NCZI. Autori predmetných formulárov vychádzali v prvom rade z potrieb sledovania údajov, ktoré by slúžili na podporu riadenia ich činnosti, ako aj pre potreby priebežnej kontroly a vyhodnocovania činnosti daného pracoviska zdravotníckeho zariadenia, s okamžitou možnosťou eliminovania nedostatkov a s včasným prijatím opatrení na ich odstránenie. Okrem horeuvedeného využitia údajov pre národnú úroveň, obsahová náplň predmetných formulárov spĺňa aj požiadavky na medzinárodne štandardizovaný a porovnateľný systém, kompatibilný s krajinami Európskej únie.

Na splnenie horeuvedených cieľov, celoplošné zavedenie a používanie jednotného aplikačného programového vybavenia vo všetkých zdravotníckych zariadeniach, ktoré majú spravodajskú povinnosť vypĺňať a následne predkladať SOR a SON na NCZI, zabezpečí validitu sledovaných údajov pre potreby analýz, ako jedného z prostriedkov, ktorý prispeje ku skvalitneniu úrovne starostlivosti o matku a dieťa. Toto jednotné aplikačné programové vybavenie je zavedené vo všetkých zdravotníckych zariadeniach.

1. Všeobecné zásady

- Pre spracovateľské obdobie roka 2027 boli MZ SR schválené formuláre (elektronická podoba):

  Správa o rodičke - Z (MZ SR) 4-12
  Správa o novorodencovi - Z (MZ SR) 5-12

- Pokyny sú záväzné pre všetky zdravotnícke zariadenia, ktoré majú spravodajskú povinnosť vypĺňať a predkladať uvedené formuláre.
- Pri predkladaní formulárov sú spravodajské jednotky povinné riadiť sa údajmi o príjemcoch, počte vyhotovení a spôsobe predkladania, ktoré sú uvedené v týchto pokynoch.
- Za prípadné neplnenie, chybné alebo oneskorené plnenie spravodajskej povinnosti nesie zodpovednosť spravodajská jednotka (štatutárny zástupca).
- Za neplnenie si spravodajskej povinnosti je možnosť udelenia sankcie v zmysle § 82 ods. 1 písm. a) zákona č. 578/2004 Z. z. Orgán, ktorý vydal povolenie, uloží SJ, resp. poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti pokutu vo výške až do 663 eur za porušenie povinností poskytovať NCZI údaje podľa § 14 ods. 1 písm. a) až d) a f) zákona č. 153/2013 Z. z. v znení zákona č. 361/2024 Z. z. a aktualizovať ich.
- Formuláre **SOR** a **SON** sa vypĺňajú elektronicky (web formulár, vlastný informačný systém). **Údaje vyplnené v príslušných poliach musia byť jednoznačné.** Textová časť sa vypĺňa **písmom,** polia **kódom/číslom.** Pri údajoch sa vhodná odpoveď označí, pričom je potrebné dodržať nasledovnú zásadu:
  - ***pri údajoch s možnosťou výberu jedného kódu*** *sa označí výber* ***len jednej z uvedených možností,***
  - ***pri údajoch s možnosťou výberu viacerých kódov (multihodnoty) sa v prípade aktuálnosti*** *označí výber* ***jednej, viacerých, resp. všetkých uvedených možností.***
- Vyplnené formuláre musia mať vyplnené všetky aktuálne údaje, vrátane položiek **Správu vyplnil, Dňa**. Ide o údaje vypĺňané zdravotníckym zariadením, v ktorom žena rodila, resp. kde bolo dieťa hospitalizované. Odoslané vyplnené formuláre bez týchto vyplnených položiek sa pokladajú za neúplné a budú vrátené elektronicky späť príslušnému zdravotníckemu zariadeniu na dopracovanie.

2. Spôsob predkladania formulárov

Spravodajská jednotka

- uloží výstupy z informačného systému spravodajských jednotiek (XML súbory) cez zabezpečenú sieť do informačného systému NCZI – Informačný systém zdravotníckych indikátorov (ISZI) využitím funkcionality Upload alebo Webová služba
- vyplní formuláre priamo v rámci webovej aplikácie ISZI

vždy do **10. kalendárneho dňa po sledovanom období** (do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca).

Web aplikácia ISZI je dostupná na adrese: **https://iszi.nczisk.sk/iszi**

Upozornenie:
Na NCZI budú predkladané vyplnené formuláre SOR a SON č. 1 až 9, t. j. SOR a všetky aktuálne SON č. príslušného dieťaťa, v termínoch ukončenia SOR a SON (ak dieťa do 28. dňa života bolo prepustené, preložené na iné pracovisko alebo zomrelo, alebo ak pri nepretržitej hospitalizácii bolo hospitalizované do veku 92 dní života).

3. Definície základných pojmov

- ***Pôrodom živého dieťaťa*** *je jeho narodenie s jedným zo znakov života, ktorými sú dýchanie alebo akcia srdca, pulzácia pupočníka alebo aktívny pohyb svalstva, aj keď nebol prerušený pupočník alebo nebola porodená placenta. Ak dieťa s pôrodnou hmotnosťou do 500 g prežije 24 hod., takéto dieťa pokladáme za živonarodené.*
- ***Pôrodom mŕtveho dieťaťa*** *je jeho narodenie bez znakov života (vyššie uvedených), pričom jeho pôrodná hmotnosť je 1000 g a vyššia.*
- *Pod pojmom* ***pôrod mimo ústavného zdravotníckeho zariadenia*** *(partus extramuralis) sa rozumie pôrod novorodenca mimo ústavného zdravotníckeho zariadenie, bez ohľadu na to, či k pôrodu placenty došlo v ústavnom zdravotníckom zariadení alebo mimo neho.*
- ***Potratom*** *je predčasne ukončené tehotenstvo, ak*
  a) plod neprejavuje znaky života a jeho pôrodná hmotnosť je nižšia ako 1000 g a ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov,
  b) plod prejavuje znaky života a jeho pôrodná hmotnosť je do 500 g a neprežije 24 hod.
  c) z maternice bolo vyňaté plodové vajce bez plodu alebo tehotenská sliznica.
- ***Ošetrovací deň***
  Pod ošetrovacím dňom sa rozumie celý kalendárny deň, v ktorom sa pacientovi dostalo všetkých služieb, ktoré ústavné zariadenie poskytuje, t. j. ošetrovanie - liečenie vrátane ubytovania a stravovania. Prvý a posledný kalendárny deň v ústavnom zariadení sa počíta za jeden ošetrovací deň. V prípade, že pacient bol prepustený alebo zomrel v ten istý deň ako bol prijatý, resp. narodený ráta sa ako jeden ošetrovací deň.

- ***Na účely spravodajskej povinnosti zdravotníckych zariadení:***

  Právny subjekt, *je zdravotnícke zariadenie s právnou subjektivitou s prideleným* ***IČO.***

  SOR aj SON predkladá každý právny subjekt.

4. Správa o rodičke (SOR)

4.1 Osoby podliehajúce hláseniu (SOR)

Formulár SOR sa **povinne vypĺňa všetkým rodičkám, ktoré porodili v ústavnom zdravotníckom zariadení** (ďalej len ústavné ZZ), alebo porodili mimo neho a po pôrode boli následne hospitalizované/ošetrené na gynekologicko-pôrodníckom oddelení/klinike ústavného ZZ.

Formulár SOR sa **ukončí prepustením rodičky domov, prekladom na iné oddelenie, úmrtím alebo ukončením SOR v prípade dovŕšenia konca šestonedelia**, aj keď hospitalizácia pokračuje.

Za správnosť a úplnosť vyplnených údajov v SOR zodpovedá prednosta gynekologicko-pôrodníckej kliniky alebo primár gynekologicko-pôrodníckeho oddelenia.

Ku každej **SOR prislúcha SON č. 1 v počte odpovedajúcom početnosti tehotenstva**. Pri **ukončení viacplodového tehotenstva** (pôrodom alebo potratom) sa na účely hlásenia posudzuje **každý plod zvlášť**.

<u>Výnimka, kedy počet SON č. 1 nebude zhodný s početnosťou tehotenstva platí iba v prípade:</u>

a) **viacplodového tehotenstva s mŕtvonarodeným plodom s pôrodnou hmotnosťou nižšou ako 1000 gramov, alebo ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov.** Takýto plod sa hlási ako potrat. Pre účely tejto úlohy, v SOR bude, len „informácia“, že viacplodové tehotenstvo bolo ukončené pôrodom, v ktorom napr. jeden plod sa hlási prostredníctvom SON č.1, ... a druhý plod ako potrat. Toto bude premietnuté v SOR v položke **Početnosť tehotenstva** a **Stav plodu**, kde sa vyznačí kódom **4-potrat**.

b) **pôrodu mimo ústavného ZZ, ak matka bola následne po pôrode hospitalizovaná/ ošetrená na gynekologicko-pôrodníckej klinike/ oddelení ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9), ale dieťa sa narodilo mŕtve, resp. zomrelo skôr, ako došlo k jeho hospitalizácii/ ošetreniu na neonatologickom pracovisku ústavného ZZ.** V tomto prípade budú vyplnené, len dostupné údaje v **4. module – Dieťa** na základe ústneho vyjadrenia matky a príslušná SON č.1 nebude vytvorená.

<u>Pokyn na vyplnenie SON č. 1 mŕtvonarodenému dieťaťu s hmotnosťou 1000 a viac gramov:</u>

Pôrodník, ktorý pôrod viedol, **vyplní všetky údaje do Záhlavia, do 1. modulu (Identifikácia)** a **do 2. modulu (Pôrodná sála)**.

Modul č. 3 (Oddelenie) sa nevypĺňa!

Do 4. modulu (Prepustenie, preklad, úmrtie) vyplní len položku Diagnóza pri prepustení (hlavná, príp. vedľajšia) a podľa potreby položku Epikríza.

Vyplnením podpisovej časti v **5. module (Úmrtie)** danú SON č. 1 ukončí.

Ak bolo dieťa pitvané**,** potom lekár urobí aj ďalšie záznamy do **5. modulu (Úmrtie)** - *od príslušného patologického anatóma si vyžiada pitevnú správu a uvedené pitevné diagnózy odpíše bez zmien do SON.*

Zároveň zodpovedá za správnosť vykázaných údajov.

4.2 Pokyny na vypĺňanie jednotlivých údajov SOR

SOR sa vypĺňa elektronicky. Formulár SOR obsahuje záhlavie, päť modulov a podpisovú časť.

Údaje vyplnené v príslušných poliach musia byť jednoznačné. Pri údajoch sa vhodná odpoveď označí, pričom je potrebné dodržať nasledovnú zásadu:

- ***pri údajoch s možnosťou výberu jedného kódu*** *sa označí výber* ***len jednej z uvedených možností,***
- ***pri údajoch s možnosťou výberu viacerých kódov (multihodnoty) sa v prípade aktuálnosti*** *označí výber* ***jednej, viacerých, resp. všetkých uvedených možností.***

Diagnózy sa vykazujú podľa §3 ods.1 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Formulár SOR pozostáva:

- zo záhlavia, ktoré obsahuje údaje:

za rok (RRRR)
Doplniť rok pôrodu.
Povinný údaj!

za mesiac (MM 1-12)
Doplniť mesiac pôrodu.
Povinný údaj!

IČO ZZ (1) – identifikačné číslo organizácie (právny subjekt)
8 zn. pole doplniť identifikačným číslom ústavného ZZ, (IČO právneho subjektu), v ktorom rodičke bolo ukončené tehotenstvo pôrodom, alebo v ktorom bola rodička po pôrode mimo ústavného ZZ následne hospitalizovaná/ošetrená
Povinný údaj!

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti – 12-znakové pole, v ktorom uvediete kód poskytovateľa pridelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa platného Metodického usmernenia k prideľovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.
Povinný údaj!

Upozornenie:
SOR predkladá každý právny subjekt, ak majú spravodajskú povinnosť.

Číslo pôrodnej knihy/ poradové číslo pôrodu
5 zn. pole doplniť nasledujúcim spôsobom:

X / XXXX

číslo pôrodnej knihy
- **1** (oficiálna pôrodná kniha), príp. **2** (platí len pre ZZ Košice a Prešov) - číslo pôrodnej knihy na gynekologicko-pôrodníckej klinike/oddelení
- **9** (fiktívne číslo pôrodnej knihy) - pre potreby SOR/SON, slúži na identifikáciu **pôrodu mimo ústavného ZZ** (pozri definíciu pôrodu mimo ústavného ZZ). **Takýto pôrod je potrebné zapísať chronologicky do oficiálnej pôrodnej knihy.**

poradové číslo pôrodu (1 - 9999) podľa poradia v pôrodnej knihe príslušnej gynekologicko-pôrodníckej kliniky/oddelenia (v rámci tej istej pôrodnej knihy!).

Príklad:
- *Pôrod v ústavnom ZZ, ktoré má jedno oddelenie a má jednu pôrodnú knihu – pôrod s poradovým číslom 10 zapíšete v tvare Pôrodná kniha 1, Číslo pôrodu 10*
- *Pôrod mimo ústavného ZZ s poradovým číslom pôrodu 874 (chronologický zápis do oficiálnej pôrodnej knihy pod poradovým číslom pôrodu 874, len na identifikáciu pôrodu mimo ústavného ZZ sa použije kód „9“), t. j. tento pôrod mimo ústavného ZZ bude uvedený v tvare Pôrodná kniha 9, Číslo pôrodu 874.*

Povinný údaj!

Upozornenie:
Konkrétna gynekologicko-pôrodnícka klinika/oddelenie, či už s poradovým číslom 1 alebo 2, musí mať v sledovanom roku len jednu oficiálnu pôrodnú knihu. Každá ďalšia pôrodná kniha (po vypísaní) je súčasťou predchádzajúcej, t. j. pokračovaním tej istej pôrodnej knihy, preto ***poradové čísla všetkých pôrodov (pôrodov v ústavnom ZZ, aj pôrodov mimo neho, ak rodička bola v ňom ošetrená) musia na seba chronologicky nadväzovať. (Poradové čísla pôrodov musia chronologicky nadväzovať (vrátane pôrodov mimo ústavného ZZ), pretože v informatike táto položka je kľúčovým slovom).***

Anonymný pôrod
Výber jednej z možností označiť:
1 áno
2 nie
(V zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov).

Kód ZP
2 zn. pole doplniť kódom zdravotnej poisťovne z preukazu poistenca.
Samoplatkyniam doplniť 99. Rodičkám, poisteným v iných krajinách, s ktorými má SR uzatvorenú medzištátnu dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti doplniť 88. V prípade nedostupnosti tohto údaja polia pre zápis kódu ZP zostanú nevyplnené.

z 1. modulu - Identifikácia – matka, ktorý obsahuje údaje:

Priezvisko, meno
Doplniť textovú časť.
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa.

Rodné číslo
10 zn. pole doplniť úplným rodným číslom matky (dátumová časť vrátane koncovky). Rodné číslo (dátumová časť) musí byť v súlade so Zákonom NR SR č. 301/1995 Z. z. o rodnom čísle zo 14.12.1995.

dátumová časť koncovka
RR MM DD XXXX

- **RR** – **posledné dvojčíslie roka narodenia** (RR)
- **MM** – **mesiac narodenia** (MM + 50)
- **DD** – **deň narodenia** (DD)
- **XXXX** – **štvormiestna koncovka** (pri neznámom rodnom čísle doplniť 0000, cudzinkám bez trvalého, resp. prechodného bydliska v SR doplniť 9999).

V prípade anonymného pôrodu alebo ak sa rodné číslo matky nedá zistiť, uvediete **kód 0050000000.**
Povinný údaj!

Bydlisko trvalé - textová časť
V textovej časti sa uvedie adresa trvalého bydliska – obec, ulica, číslo domu, PSČ a okres – údaje sa do štatistického spracovania nezahŕňajú.
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa.

Bydlisko trvalé - kód (TB)
V štatistickej časti sa vyznačí 12 znakový kód - podľa Vyhlášky MZ SR č. 107/2015 Z. z. z 22. mája 2015, ktorou sa ustanovujú štandardy zdravotníckej informatiky a lehoty poskytovania údajov. Ak trvalé bydlisko nie je známe, rodičkám bez domova a v prípade anonymného pôrodu uvediete kód **"SK0000000000"**.
Ak rodička nemá v SR trvalé bydlisko (cudzinka) – vyberiete kód trvalého bydliska **"SKZZZZZZZZZZ"**.
Povinný údaj!

Bydlisko prechodné - textová časť
Ak je aktuálne, doplniť textovú časť prechodného bydliska (ďalej PB). Platí aj pre cudzinky s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú PB v SR.
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa, aj keď je aktuálna.

Bydlisko prechodné - kód (PB)
Ak je aktuálne, doplniť kód prechodného bydliska (ďalej PB) analogicky ako v prípade **Trvalého bydliska**. Platí aj pre cudzinky s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú PB v SR.

Dátum prijatia (DD, MM, RRRR)
8 zn. pole doplniť dátumom prijatia v poradí:
DD - deň (01 - 31)
MM - mesiac (01 - 12)
RRRR - rok
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa.

Rodinný stav
0 nezistený
1 slobodná
2 vydatá
3 rozvedená
4 vdova
5 registrované partnerstvo
Ak je pacientom rodička do 16 rokov, potom uvediete kód **„1“ – slobodná.**
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa.
Ak sa nejedná o anonymný pôrod, položka musí byť vyplnená!

Stupeň dosiahnutého vzdelania *(uvádzať najvyšší stupeň dosiahnutého ukončeného vzdelania, číselník v zmysle Vyhlášky č. 107/2015 Z.* z.*):* do jednoznakového poľa vyberiete kód z číselníka:
0 neukončené základné vzdelanie
1 základné vzdelanie
2 nižšie stredné odborné vzdelanie (bez výučného listu)
3 stredné odborné vzdelanie (s výučným listom)
4 úplné stredné všeobecné alebo odborné vzdelanie (s maturitou)
5 vyššie odborné vzdelanie (absolventský diplom, absolutórium)
6 vysokoškolské vzdelanie prvého stupňa (bakalárske)
7 vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa (magisterské, inžinierske a doktorské)
8 vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa (doktorandské)
9 nezistené vzdelanie

Ak má pacientka menej ako 16 rokov v položke **Stupeň dosiahnutého vzdelania** uvediete kód „**9**“ - **nezistené vzdelanie**.
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa.
Ak sa nejedná o anonymný pôrod, položka musí byť vyplnená!

Predchádzajúce tehotenstvá – počet (vyplníte aj v prípade anonymného pôrodu)
- **Prvorodička** - výber jednej z možností označiť:
  1 áno
  2 nie

Povinný údaj!

Ak pacientka nie je prvorodička, vyplníte počty pôrodov a detí z predchádzajúcich tehotenstiev.
- **pôrodov**
  Do príslušných polí doplniť z celkového počtu *predchádzajúcich pôrodov* osobitne počet pôrodov:
  vaginálnych *(prvorodičkám doplniť 0)*
  SC (sectio caesarea) *(prvorodičkám doplniť 0)*
  predčasných (< 37 t.) (*uvádzať len ak počet pôrodov vaginálnych > 0, resp. SC > ako 0)*

Pôrod pred dokončeným 37. týždňom tehotenstva (menej ako 37 + 0 dní, resp. 259 dní).

- **detí** *(uvádzať len ak počet pôrodov vaginálnych > 0, resp. SC > ako 0)*
  Do príslušných polí doplniť z celkového počtu narodených detí *z predchádzajúcich tehotenstiev* osobitne počet detí:
  živonarodených
  mŕtvonarodených (úmrtie pred a počas pôrodu)
  žijúcich
- **zomretých do** *(uvádzať len ak je uvedený počet detí živonarodených)*
  Do príslušných polí doplniť z celkového počtu živonarodených detí *z predchádzajúcich tehotenstiev* osobitne počet detí, zomretých vo veku od:
  0 - 6 ukončených dní
  7 - 27 ukončených dní
- **potratov**
  Do príslušných polí doplniť z celkového počtu *predchádzajúcich potratov* osobitne počet potratov:
  spontánnych
  UPT
  GEU

Upozornenie:
Neaktuálne položky nevypĺňať.

- z 2. modulu – Tehotenstvo, ktorý obsahuje údaje:

Fajčenie (cigarety denne) - *počas tehotenstva.*
Výber jednej z možností označiť :
1 áno (1 - 3 ks)
2 áno (> 3 ks)
3 nie

Alkohol (15 g = 1 jednotka) - *počas tehotenstva.*
Výber jednej z možností označiť :
1 áno (≤ 15 g/deň)
2 áno (> 15 g/deň)
3 nie

1 jednotka zodpovedá *0,5 l 12 - stupňového piva, resp. 0,3 l vína alebo 0,5 dl tvrdého alkoholu.*

Abúsus drogy - *počas tehotenstva.*
Výber jednej z možností označiť :
1 áno
2 nie

Prenatálna starostlivosť

- **začiatok (týždeň)**
  Do 2 zn. poľa uviesť týždeň tehotenstva (menštruačný), v ktorom sa začala prenatálna starostlivosť.
- **počet kontrol**
  Do 2 zn. poľa uviesť súčet všetkých kontrol v prenatálnej poradni.

Upozornenie:
Ak rodička nechodila do prenatálnej poradne (nemala vystavenú tehotenskú knižku), potom polia doplniť 0!
Ak rodička navštívila prenatálnu poradňu aspoň raz (má vystavenú tehotenskú knižku), t. j. položka Prenatálna starostlivosť - počet kontrol je nenulová, potom musí byť vyplnený aj týždeň, v ktorom prenatálnu poradňu navštívila prvýkrát.

Ultrazvukové vyšetrenia
Výber jednej z možností:
1 áno (ak rodička absolvovala počas tehotenstva aspoň jedno UZV vyšetrenie)
2 nie (ak rodička neabsolvovala počas tehotenstva ani jedno UZV vyšetrenie)
Povinný údaj!

- **prvé (týždeň)**
  Do 2 zn. poľa uviesť dokončený týždeň, kedy bola na prvom UZV vyšetrení.

Upozornenie:
Ak rodička počas prenatálnej starostlivosti absolvovala aspoň jedno ultrazvukové vyšetrenie (v položke UZV vyšetrenia je označená možnosť ´áno´), potom týždeň prvého UZV vyšetrenia musí byť vyplnený!

- **zistené malformácie** (druhoúrovňové scanovanie na špecializovanom pracovisku)
  Výber jednej z možností:
  1 áno
  2 nie
- **týždeň**
  Do 2 zn. poľa uviesť týždeň, v ktorom boli malformácie zistené.

Upozornenie:
Ak boli rodičke počas ultrazvukového vyšetrenia zistené malformácie plodu (v položke zistené malformácie je označená možnosť ´áno´), potom týždeň, v ktorom boli zistené, musí byť vyplnený!

- **zistené viacplodové tehotenstvo**
  Výber jednej z možností:
  1 áno
  2 nie
- **týždeň**
  Do 2 zn. poľa uviesť týždeň, v ktorom bolo viacplodové tehotenstvo zistené.

Upozornenie:
Ak bolo rodičke počas ultrazvukového vyšetrenia zistené viacplodové tehotenstvo (v položke zistené viacplodové tehotenstvo je označená možnosť ´áno´), potom týždeň, v ktorom bolo zistené, musí byť vyplnený!

- ak ide o viacplodové tehotenstvo, uveďte, o aké gemini, resp. trigemini (a viac) ide:
  1 bichoriálne biamniálne
  2 monochoriálne biamniálne
  3 monochoriálne monoamniálne
  4 trigemini a viac

Vyšetrenia - výsledok
Do 1 zn. poľa jednotlivých vyšetrení

skríning trizómií (zahŕňa všetky modality biochemického a UZV skríningu)
CVS (odber chóriových klkov)
amniocentéza
cordocentéza

uviesť číselným kódom - výsledok vyšetrenia:

0 - nerobený
1 - fyziologický
2 - patologický

Ak rodička nechodila do prenatálnej poradne, potom výsledok všetkých vyšetrení doplniť 0.
Povinné údaje!

Hmotnosť (kg)
Do 3 zn. poľa doplniť hmotnosť pacientky:
- na začiatku tehotenstva
- na konci tehotenstva

Výška (cm)
Do 3 zn. poľa doplniť výšku pacientky.

Hmotnosť rodičky na konci tehotenstva a výška rodičky musí byť vyplnená!

BMI (index telesnej hmotnosti) – (dopočítaná položka)
Na základe uvedených údajov o hmotnosti a výške budú vypočítané hodnoty BMI
- BMI na začiatku tehotenstva
- BMI na konci tehotenstva

Diabetes
Výber jednej z možností označiť :

1 **DM 1** – diabetes 1. typu (Inzulin dependet diabetes mellitus pred koncepciou)
2 **DM 2 –** diabetes 2. typu **(**Non inzulin dependet diabetes mellitus pred koncepciou**)**
3 **GDM - gestačný diabetes (**Diabetes diagnostikovaný počas tehotenstva)
5 **iný typ DM**

Dokončený týždeň tehotenstva
Do 2 zn. poľa uviesť dokončený týždeň tehotenstva.
Povinný údaj!

Komplikácie v tehotenstve
Ak sú aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť:

1 **hroziaci potrat**
Do 28. dokončeného týždňa tehotenstva.

2 **hroziaci predčasný pôrod**
Opakujúce sa kontrakcie a/alebo odtok plodovej vody po 22. dokončenom týždni tehotenstva, ale menej ako 37 dokončených týždňov tehotenstva.

3 **krvácanie pred pôrodom**
Po 23. dokončenom týždni tehotenstva, okrem krvácania pri placenta praevia a abruptio placentae, ktoré sú evidované ako samostatné komplikácie.

4 **kardiovaskulárne ochorenie**

Kardiovaskulárne ochorenie asociované so zvýšeným rizikom pre matku a/alebo plod.

5 **preeklampsia**
Gestačná hypertenzia s proteinúriou alebo bez proteinúrie.

6 **eklampsia**
Kŕče v súvislosti s hypertenziou a/alebo s proteinúriou pred pôrodom.

7 **placenta praevia**
Marginálna, parciálna, totálna, bez alebo s krvácaním.

8 **abruptio placentae**
Predčasné odlučovanie lôžka bez alebo s krvácaním, bez alebo s poruchou koagulácie.

9 **suspektná IUGR**
Suspektná intrauterinná rastová reštrikcia s podozrením na odchýlku od rastovej krivky o viac ako 20%.

10 **gravidita po AR** (asistovaná reprodukcia)
In vitro fertilizácia (IVF) alebo intracelulárna spermiová injekcia (ICSI) alebo intrauterinná inseminácia (IUI) a podobne.

11 **Rh izoimunizácia**
Prítomnosť protilátok (Rh - Rhesus faktor v krvi, ABO - krvná skupina), ktoré môžu byť príčinou fetálnej erytroblastózy.

12 **skupinová imunizácia**

13 **infekcie ohrozujúce tehotenstvo**
Infekcia asociovaná so zvýšeným rizikom pre matku a/alebo plod.

14 **abnormálna invázia placenty**

15 **iné - dg:**
Pokiaľ sa okrem 14 vyššie uvedených komplikácií vyskytuje ďalšia závažná komplikácia, ktorá môže mať, resp. má nepriaznivý vplyv na priebeh tehotenstva, resp. predstavuje riziko pre matku alebo plod, potom uviesť kompletný alfanumerický kód diagnózy podľa **§3 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z.** o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Anémia v tehotenstve
Výber jednej z možností (hladina hemoglobínu)**:**

1 **100 – 110 g/l**
2 **70 – 99 g/l**
3 **< 70 g/l**

- z 3. modulu – Pôrod, ktorý obsahuje údaje:

Početnosť tehotenstva
V 1 zn. poli uvediete početnosť tehotenstva, bez rozdielu na stav plodu.
Napr.:
- Ak ide o jednopočetné tehotenstvo uvediete **1.**
- Ak ide o dvojpočetné tehotenstvo, v ktorom napr. jeden plod je živonarodený a druhý mŕtvy plod do 1000 g, alebo ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov (t. j. hlási sa ako potrat, ktorý vyznačíte v položke **Stav plodu**) uvediete **2.**

Pozor! Neuvádzať počet detí narodených z predchádzajúcich tehotenstiev!
Povinný údaj!

Stav plodu
Do polí **A, B, C** - podľa početnosti tehotenstva uviesť číslom jeden z kódov:

1 **fyziologický**
2 **suspektný**
3 **patologický**
4 **potrat**
5 **mŕtvy**

Hodnotí sa klinický stav plodu v priebehu pôrodu; ak nie je stav fyziologický, hodnotí sa podľa závažnosti vyskytujúcich sa príznakov rizika - ako suspektný, resp. patologický. V prípade jednoplodového tehotenstva sa príslušný číselný kód zapíše len do poľa označeného **A,** ďalšie polia **B** a **C** zostávajú prázdne (sú pre možnosť kódovania viacplodového tehotenstva). Pokiaľ je početnosť tehotenstva väčšia ako 3 (štvorčatá atď.), tak pod pole **C** sa zaznamená ďalší údaj ako **D, E, F** a pod.). Pri viacplodovom tehotenstve, ak jeden z plodov bol mŕtvy a jeho hmotnosť bola do 1000g alebo ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov, zápis je potrebné previesť do polí s abecedným označením ako pre posledný plod v poradí.
Povinný údaj!

Začiatok pôrodu
Výber jednej z možností označiť :

1 **indukovaný**
2 **spontánny**
3 **plánovaná sekcia**

Pri pôrode mimo ústavného ZZ musí byť začiatok pôrodu spontánny.
Ak má položka Začiatok pôrodu uvedený kód 3 (plánovaná sekcia), potom Spôsob pôrodu by mal mať kód 6 (SC pred pôrodom plánovaná).
Povinný údaj!

Príznaky rizika (patologický nález)
Ak sú aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť:

1 **skalená voda**
2 **CTG** (kardiotokografické sledovanie oziev plodu)
3 **auskultácia** (posluch oziev plodu stetoskopom)
4 **IUGR** (vnútromaternicové spomalenie rastu plodu)
5 **prietoky**

Plodová voda
- **odtok > 24 h pred pôrodom**
  Výber jednej z možností označiť:
  1 **áno**
  2 **nie**
- **množstvo plodovej vody**
  Výber jednej z možností označiť:
  1 **normal**
  2 **oligohydramnion** (< 200 ml plodovej vody v termíne)
  3 **polyhydramnion** (> 2000 ml plodovej vody v termíne)

Intraamniálna infekcia
Výber jednej z možností označiť :

1 **áno**
2 **nie**

Napr. infekcia plodových blán, plodovej vody alebo plodu.

Transfúzia krvi
Výber jednej z možností označiť:
1 **áno**
2 **nie**
- ak bola transfúzia podaná (vybrali ste možnosť áno), uveďte **počet podaných jednotiek krvných derivátov**

Spôsob pôrodu
Do poľa **A, B, C** - podľa početnosti narodených detí uviesť číslom jeden z kódov:
1 **spontánny** (pri polohe záhlavím, predhlavím, ostatné deflexné polohy)
2 **forceps** (kliešťami východovými alebo strednými)
3 **vákuumextrakcia** (pomocou vákuumextraktora)
6 **SC pred pôrodom indikovaná** (sectio caesarea – plánovaná pred pôrodom)
7 **SC pred pôrodom akútna** (sectio caesarea)
8 **SC počas pôrodu akútna** (sectio caesarea)
9 **extrakcia**

Pri narodení jedného dieťaťa sa kód doplní do poľa A, pri narodení dvoch detí do A aj B, pri narodení troch detí do A aj B aj C, ak viac než tri deti, potom vedľa textu *Spôsob pôrodu* dopísať polia D, E,...a doplniť príslušným kódom spôsob pôrodu.
Ak sa vyskytne viacplodové tehotenstvo s mŕtvonarodeným plodom s pôrodnou hmotnosťou nižšou ako 1000 g, alebo ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov, potom nevypĺňať Spôsob pôrodu tohto plodu, takýto plod musí byť hlásený ako potrat.
Upozornenie:
Pôrody mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) majú prípustný len spôsob pôrodu spontánny alebo extrakcia.
Ak má položka spôsob pôrodu uvedený kód 6 (SC pred pôrodom indikovaná), potom začiatok pôrodu by mal mať kód 3 (plánovaná sekcia).
Povinný údaj!

Indikácia k SC - dg.:
Doplniť kompletný alfanumerický kód diagnózy, pre ktorú bol pôrod ukončený cisárskym rezom - podľa **§3 ods.1 zákona č. 576/2004 Z. z.** o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
Ak položka Spôsob pôrodu má kód ‚6‘, ‚7‘ alebo ‚8‘, potom táto položka musí byť vyplnená!!!

Poloha a naliehanie plodu
Do polí **A, B, C** - podľa početnosti tehotenstva uviesť číslom jeden z kódov:
1 **hlavička**
2 **KP** (koncom panvovým)
3 **šikmá**
4 **priečna**
Povinný údaj!

Komplikácie počas pôrodu/ po pôrode
Ak sú aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť:
1 **ruptúra maternice**
2 **hysterektómia < 48 h** (hysterektómia uskutočnená 0 - 48 hod. po pôrode dieťaťa)

3 **retencia placenty** (zadržaná placenta, časti placenty alebo plodové obaly, ktoré boli odstránené manuálnou alebo inštrumentálnou revíziou)
4 **eklampsia ≤ 14 dní** (kŕče v súvislosti s hypertenziou a/alebo s proteinúriou počas pôrodu, až 14 dní po pôrode)
5 **strata krvi > 1 500 ml** (odhadnuté krvácanie viac ako 1 500 ml v priebehu 2 hodín po pôrode)
6 **dystokia ramienok**
7 **sepsa**
8 **embólia**
9 **epiziotómia**
10 **ruptúra hrádze – dg.** – uviesť stupeň ruptúry perinea (1 až 4) uvedením kompletného alfanumerického kódu diagnózy (O70.0, O70.1, O70.2, O70.3 – stupne 1 až 4; O70.9 – natrhnutie hrádze pri pôrode bližšie neurčené)
11 **iné - dg.:**
Ak sa okrem vyššie uvedených komplikácií vyskytla aj ďalšia závažná komplikácia, ktorá predstavovala riziko pre matku alebo pre plod, potom uviesť kompletný alfanumerický kód diagnózy podľa **§3 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z.** o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
12 **infekcia rany po SC**

Analgézia
Ak je aktuálna, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :
1 **opioidy**
2 **inhalačná**
3 **epidurálna**
4 **regionálna**

Anestézia
Ak je aktuálna, potom výber jednej z možností označiť :
1 **celková**
2 **epidurálna** (aplikácia anestetika (katétrom) do epidurálneho priestoru), **spinálna** (aplikácia anestetika do arachnoidálneho priestoru priamo do mozgovomiešneho moku)
3 **iná**

Upozornenie:
Lokálna anestézia pri epiziotomii (nástrih hrádze a jej šitie) sa nekóduje. Ak spôsob pôrodu bol SC, potom musí byť vždy označený výber jednej z možností.

Pôrod viedol
Výber jednej z možností označiť :
1 **lekár**
2 **pôrodná asistentka**
3 **iná osoba**
4 **nikto**

Prítomnosť otca alebo inej sprevádzajúcej osoby pri pôrode
Výber jednej z možností označiť :
1 **áno**
2 **nie**

Dátum pôrodu (DD, MM, RRRR)

8 zn. pole doplniť dátumom pôrodu v poradí:
DD - deň (01 - 31),
MM - mesiac (01 - 12),
RRRR - rok
Povinný údaj!

Dôvod ukončenia SOR
Výber jednej z možností označiť :
1 **prepustenie domov**
2 **preklad**
3 **úmrtie**
4 **ukončenie SOR (**vyznačí sa v prípade dovŕšenia konca šestonedelia, aj keď hospitalizácia pokračuje)
5 **svojvoľné opustenie ZZ**
6 **preklad na ARO/JIS**

Dôvod ukončenia SOR **musí byť vyplnený!**

Dátum ukončenia SOR (DD, MM, RRRR)
8 zn. pole doplniť dátumom ukončenia SOR v poradí:
DD - deň (01 - 31),
MM - mesiac (01 - 12),
RRRR – rok

Dátum ukončenia SOR **musí byť vyplnený!**

- zo 4. modulu - Dieťa, ktorý obsahuje údaje:

Jednotlivé údaje v tomto oddiele vypĺňať do polí A, B, C podľa počtu narodených detí.

Vitalita
Do poľa **A, B, C** (podľa početnosti narodených detí) doplniť:
1 **živonarodené**
2 **úmrtie pred pôrodom**
3 **úmrtie počas pôrodu**
Povinný údaj!

Pohlavie
Do poľa **A, B, C** (podľa početnosti narodených detí) doplniť :
0 **nezistené**
1 **mužské**
2 **ženské**
Povinný údaj!

Pôrodné údaje

- **hmotnosť (g)**
  Do 4 zn. poľa **A, B, C** (podľa počtu narodených detí) doplniť hmotnosť dieťaťa (prvá hmotnosť zistená po pôrode) v gramoch <270 - 8000>.
- **dĺžka (cm)**
  Do 2 zn. poľa **A, B, C** (podľa počtu narodených detí) doplniť dĺžku v centimetroch <20 - 99>.

Povinné údaje!

Apgar skóre
Metóda umožňujúca rýchle a zrovnateľné zhodnotenie stavu novorodenca bezprostredne po pôrode. Hodnotí sa päť funkcií (dýchanie, srdcová frekvencia, farba kože, svalové napätie a odpoveď na podnety).
Do 2 zn. poľa **A, B, C** (podľa počtu narodených detí) doplniť Apgar skóre <0-10> :
- **1. min. -** za 1. minútu
- **5. min. -** za 5. minútu

Upozornenie:
V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) môžu byť tieto údaje aj nevyplnené. Ak vitalita plodu = 2 alebo 3, potom Apgar skóre za 1. a 5. min. = vždy 0.

pH
Do 3 zn. poľa **A, B, C** (podľa počtu narodených detí) doplniť hodnotu pH **podľa ABR odobratej ihneď po pôrode** z pupočníkovej artérie alebo vény. Doplniť na dve desatinné miesta <6.50 - 7.80>.
Upozornenie:
V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) sa tento údaj nevypĺňa.

- z 5. modulu - Epikríza

Matky a dieťaťa:
Textovú časť doplniť o závažné epikritické informácie.

- z podpisovej časti, ktorá obsahuje údaje:

Nasledujúce údaje vyplní ošetrujúci lekár, ktorý SOR ukončil.
Správu vyplnil, Podpis, Pečiatka

5. Správa o novorodencovi (SON)

5.1 Osoby podliehajúce hláseniu (SON)

Pri pôrodoch v ústavnom zdravotníckom zariadení (ďalej len ústavné ZZ) **sa formulár SON vypĺňa povinne všetkým živonarodeným deťom nad hranicou viability a mŕtvonarodeným deťom, ktorých pôrodná hmotnosť je 1000 a viac gramov.**

Pri pôrodoch mimo ústavného ZZ sa formulár SON vypĺňa povinne všetkým živonarodeným deťom, ktoré boli po pôrode mimo ústavného ZZ hospitalizované/ošetrené na neonatologickom pracovisku, bez ohľadu na vystavenie SOR (t. j. musia sa zapisovať do pôrodnej knihy aj v prípade, ak matka odmietne hospitalizáciu/ošetrenie po pôrode).

Za správnosť a úplnosť vyplnených údajov v SON živonarodeného dieťaťa zodpovedá lekár neonatologického pracoviska, ktorý SON ukončuje. Správnosť údajov vykázaných v 5. module - Úmrtie musí potvrdiť aj vedúci lekár neonatologického pracoviska.

Ku každej **SOR prislúcha SON č. 1** v počte odpovedajúcom početnosti tehotenstva. Pri ukončení viacplodového tehotenstva (pôrodom alebo potratom) sa na účely hlásenia posudzuje **každý plod zvlášť**.

<u>Výnimka, kedy počet SON č. 1 nebude zhodný s početnosťou tehotenstva platí iba v prípade:</u>

a) viacplodového tehotenstva s mŕtvonarodeným plodom s pôrodnou hmotnosťou nižšou ako 1000 gramov (hlási sa ako potrat).
b) pôrodu mimo ústavného ZZ, ak matka bola následne po pôrode hospitalizovaná/ošetrená na gynekologicko-pôrodníckej klinike/oddelení ústavného ZZ, ale dieťa sa narodilo mŕtve, resp. zomrelo skôr, ako došlo k jeho hospitalizácii/ošetreniu na neonatologickom pracovisku ústavného ZZ.

SON č. 1 (prípadne SON č. 2 – 9) nebude viazaná na SOR len v prípade, ak:

a) matka odmietla následnú hospitalizáciu/ošetrenie po pôrode mimo ústavného ZZ na gynekologicko – pôrodníckej klinike/oddelení ústavného ZZ a živonarodené dieťa bolo hospitalizované/ošetrené na neonatologickom pracovisku ústavného ZZ,
b) matka je neznáma a nájdené živonarodené dieťa bolo hospitalizované/ošetrené na neonatologickom pracovisku ústavného ZZ.

Zakladanie SON č.

<u>SON č. 1</u> živonarodenému dieťaťu zakladá neonatológ, ktorý ho po pôrode prvýkrát ošetril. Urobí záznamy do "**Záhlavia**", do **1. modulu - Identifikácia** a do **2. modulu - Pôrodná sála**. Záznamy v **3. module - Oddelenie** urobí ošetrujúci lekár. Záznamy do **4. modulu - Prepustenie, preklad, úmrtie** urobí lekár, ktorý dieťa prepúšťa alebo prekladá inde, resp. pri nepretržitej hospitalizácii dieťaťa lekár, ktorý SON uzatvára najneskôr v deň dovŕšenia veku 92 dní života alebo lekár, ktorý konštatuje úmrtie. **Ak bolo dieťa pitvané**, potom lekár, ktorý konštatoval úmrtie, urobí záznamy aj **do 5. modulu - Úmrtie** (*od príslušného patologického anatóma si vyžiada pitevnú správu a uvedené pitevné diagnózy odpíše bez zmien do SON)*. **SON ukončí doplnením podpisovej časti** lekár, ktorý previedol záznamy do **4. modulu - Prepustenie, preklad, úmrtie** (uvedie diagnózu úmrtia) resp. aj do **5. modulu - Úmrtie.**

<u>SON č. 2, 3 ... 6</u> sa zakladá pri každom ďalšom preklade dieťaťa, t. j. SON č. sa zvyšuje priamoúmerne k počtu prekladov dieťaťa **pri jeho nepretržitej hospitalizácii od pôrodu.**

Upozornenie:
Prekladom z úseku na iný úsek vlastného neonatologického pracoviska sa ďalšia SON č. nezakladá a ani neukončuje!!

SON č. 7 - 8 zakladá lekár neonatologického pracoviska **pri rehospitalizácii novorodenca maximálne do veku 28 dní.**

SON č. 9 sa zakladá **pri úmrtí novorodenca mimo ústavného ZZ do veku 28 dní.** Zakladá ju lekár toho neonatologického pracoviska, v ktorom bola zomretému novorodencovi založená SON č.1.

SON poslednú v poradí založí a ukončí najneskôr v posledný deň dovŕšenia veku 92 dní života dieťaťa (pri nepretržitej hospitalizácii) to neonatologické pracovisko (= I. typ, II. typ, III. typ, PC), **kde bolo dieťa hospitalizované naposledy.**

Všetky SON č. (1 – 9) musia v záhlaví obsahovať údaje z pracoviska, ktoré ako prvé po pôrode ošetrovalo dieťa:

- **IČO ZZ MN**
- **Kód poskytovateľa (KPZS MN)**
- **Číslo pôrodnej knihy/poradové číslo pôrodu**
- **Anonymný pôrod**
- **Poradie dieťaťa** z celkového počtu narodených detí v tejto gravidite.

Pokyn na vyplnenie SON č. 1 mŕtvonarodenému dieťaťu s hmotnosťou 1000 a viac gramov:

Pôrodník, ktorý pôrod viedol, **vyplní všetky údaje do Záhlavia, do 1. modulu (Identifikácia)** a **do 2. modulu (Pôrodná sála)**.

Modul č. 3 (Oddelenie) sa nevypĺňa.

Do 4. modulu (Prepustenie, preklad, úmrtie) vyplní len položku Diagnóza pri prepustení (hlavná, príp. vedľajšia) a podľa potreby položku Epikríza.

Vyplnením podpisovej časti v **5. module (Úmrtie)** danú SON č. 1 ukončí.

Ak bolo dieťa pitvané**,** potom lekár urobí aj ďalšie záznamy do **5. modulu (Úmrtie)** - *od príslušného patologického anatóma si vyžiada pitevnú správu a uvedené pitevné diagnózy odpíše bez zmien do SON.*

Zároveň zodpovedá za správnosť vykázaných údajov.

5.2 Pokyny na vypĺňanie jednotlivých údajov SON

SON sa vypĺňa elektronickou formou**.** Formulár SON obsahuje záhlavie, päť modulov a podpisovú časť.

Údaje vyplnené v príslušných poliach musia byť jednoznačné. Textová časť sa vypĺňa **písmom,** polia **kódom/číslom.** Pri údajoch sa vhodná odpoveď označí**,** pričom je potrebné dodržať nasledovnú zásadu:

- ***pri údajoch s možnosťou výberu jedného kódu*** *sa označí výber* ***len jednej z uvedených možností,***
- ***pri údajoch s možnosťou výberu viacerých kódov (multihodnoty) sa v prípade aktuálnosti*** *označí výber* ***jednej, viacerých, resp. všetkých uvedených možností.***

Diagnózy sa vypĺňajú alfanumerickým kódom podľa **§3 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z.** o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Upozornenie:
Diagnózy, ktoré sú uvedené v prílohe č. 7 ako "Zoznam vybraných alebo účelovo pozmenených diagnóz a diagnóz s rozšírením kódu o 5., resp. 6. znak" majú prednosť pred diagnózami podľa § 3 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z., väčšina z nich je rozšírená o povinný zápis piateho znaku!

Formulár SON pozostáva:

- zo záhlavia, ktoré obsahuje údaje:

za rok (RRRR)
Doplniť rok pôrodu.
Povinný údaj!

za mesiac (MM 1-12)
Doplniť mesiac pôrodu.
Povinný údaj!

č.
Do 1 zn. poľa doplniť číslo SON (pozri **Zakladanie SON č**.).
Povinný údaj!

IČO ZZ - Identifikačné číslo organizácie vykazujúcej SON č. 1 - 9
8 zn. pole doplniť identifikačným číslom ústavného zariadenia, kde sa dieťa narodilo, resp. bolo po pôrode prvýkrát ošetrené/hospitalizované (IČO ZZ = IČO MN ZZ (1) pri SON č.1 a 9), resp. kde bolo dieťa preložené/hospitalizované do 28 dní veku, resp. do 92 dní života pri nepretržitej hospitalizácii, t. j. ide o preklad – SON č. 2 – 8.
Povinný údaj!

IČO MN ZZ – Identifikačné číslo organizácie miesta narodenia dieťaťa
8 zn. pole doplniť identifikačným číslom ústavného ZZ, kde sa dieťa narodilo, resp. bolo po pôrode prvýkrát ošetrené/hospitalizované do 28 dní veku, resp. do veku 92 dní života pri nepretržitej hospitalizácii.
Vo všetkých existujúcich SON musí byť IČO MN ZZ rovnaké.
Povinný údaj!

Upozornenie:

IČO MN ZZ môže byť zhodné s IČO ZZ len vtedy, ak došlo k prekladu novorodenca na iné neonatologické alebo nie-neonatologické pracovisko v rámci toho istého ZZ (v tom prípade však musí byť KPZS MN rôzny od KPZS. Ak došlo k prekladu novorodenca na nie neonatologické pracovisko iného ZZ, potom vysielajúce neonatologické pracovisko vystaví SON s vyšším číslom, do IČO ZZ doplní IČO nie neonatologického pracoviska a na základe prepúšťacej správy, resp. epikritickej informácie aj ukončí danú SON č.

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (KPZS) – 12-znakové pole, v ktorom uvediete kód poskytovateľa pridelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (podľa platného Metodického usmernenia k prideľovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately) kde sa dieťa narodilo, resp. bolo po pôrode prvýkrát ošetrené/hospitalizované (KPZS = KPZS MN pri SON č.1 a 9), resp. kde bolo dieťa preložené/hospitalizované do 28 dní veku, resp. do 92 dní života pri nepretržitej hospitalizácii, t. j. ide o preklad – SON č. 2 - 8.
Povinný údaj!

Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti miesta narodenia (KPZS MN) dieťaťa – 12-znakové pole, v ktorom uvediete kód poskytovateľa pridelený úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (podľa platného Metodického usmernenia k prideľovaniu číselných kódov zdravotníckym pracovníkom, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, zariadeniam zdravotných služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately) kde sa dieťa narodilo, resp. bolo po pôrode prvýkrát ošetrené/hospitalizované (KPZS = KPZS MN pri SON č.1 a 9)
Povinný údaj!

Číslo pôrodnej knihy/poradové číslo pôrodu
5 zn. pole doplniť nasledujúcim spôsobom:

X / XXXX

číslo pôrodnej knihy
- **1** (oficiálna pôrodná kniha), príp. **2** (platí len pre ZZ Košice a Prešov) - číslo pôrodnej knihy na gynekologicko-pôrodníckej klinike/oddelení
- **9** (fiktívne číslo pôrodnej knihy) - pre potreby SOR/SON, slúži na identifikáciu **pôrodu mimo ústavného ZZ** (pozri definíciu pôrodu mimo ústavného ZZ). **Takýto pôrod je potrebné zapísať chronologicky do oficiálnej pôrodnej knihy.**

poradové číslo pôrodu (1 - 9999)
Poradové číslo pôrodu podľa poradia v pôrodnej knihe príslušnej gynekologicko-pôrodníckej kliniky/oddelenia (v rámci tej istej pôrodnej knihy!).

Vo všetkých existujúcich SON musí byť Číslo pôrodnej knihy/poradové číslo pôrodu rovnaké.

Príklad:

- *Pôrod v ústavnom ZZ, ktoré má jednu pôrodnú knihu – pôrod s poradovým číslom 10 zapíšete v tvare 1/10,*
- *Pôrod mimo ústavného ZZ s poradovým číslom pôrodu 874 (chronologický zápis do oficiálnej pôrodnej knihy pod poradovým číslom pôrodu 874, len na identifikáciu pôrodu mimo ústavného ZZ sa použije kód „9“), t. j. tento pôrod mimo ústavného ZZ bude uvedený v tvare 9/874.*

Povinný údaj!

Anonymný pôrod
Výber jednej z možností:
1 áno
2 nie
(V zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

Kód ZP
2 zn. pole doplniť kódom zdravotnej poisťovne z preukazu poistenca (biologickej matky). V prípade nedostupnosti tohto údaja polia pre zápis kódu ZP zostanú nevyplnené.
Ak dieťa bude mať počas hospitalizácie vystavený už vlastný preukaz poistenca, potom doplniť kód ZP z jeho preukazu.

Poradie dieťaťa
Do 2 zn. poľa uvediete:
- v 1. znaku - poradie dieťaťa z počtu narodených detí
- v 2. znaku - počet narodených detí v tomto tehotenstve, t. j. v tejto položke budú sčítané živonarodené aj mŕtvonarodené deti. **Tento údaj nie je totožný s početnosťou tehotenstva**, pretože v početnosti tehotenstva pri viacplodovom tehotenstve, ak jeden z plodov je mŕtvy a jeho hmotnosť je nižšia ako 1000g, tento plod sa hlási ako potrat a SON č. 1 sa mu nezakladá.

Príklad:
- *pri **narodení jedného dieťaťa v tomto tehotenstve** - v položke* **Poradie dieťaťa** *uvediete **1/1**,*
- *pri **narodení dvoch detí v tomto tehotenstve** – v poradí prvého dieťaťa uvediete **1/2** a v poradí druhého dieťaťa uvediete **2/2**,*
- ak **z trojplodového tehotenstva** sa narodí **prvé dieťa živé**, **druhé mŕtve** (s hmotnosťou 1000 g a viac) a **tretie bude mŕtvy plod s hmotnosťou do 1000 g** (hlási sa ako potrat), t. j. z tohto trojplodového tehotenstva **sa narodili dve deti**, **ktoré podliehajú hláseniu** – **v poradí prvého živonarodeného dieťaťa** uvediete v tejto položke **1/2** a **v poradí druhého mŕtvonarodeného dieťaťa** uvediete **2/2.**

Povinný údaj!

- z 1. modulu – Identifikácia, ktorý obsahuje údaje

Priezvisko, meno dieťaťa
Doplniť textovú časť.

Rodné číslo (dieťaťa)
10 zn. pole doplniť rodným číslom len živonarodenému dieťaťu nasledovne:
dátumová časť koncovka

RR MM DD XXXX

- **RR** – **posledné dvojčíslie roka narodenia** (RR)
- **MM** – **mesiac narodenia** (MM, dievčatá MM + 50)
- **DD** – **deň narodenia** (DD)
- **XXXX** – **- ak je známa, potom štvormiestna (podľa matriky)**
  - ak nie je známa, potom doplniť 0000
  - ak matkou živonarodeného dieťaťa je cudzinka bez trvalého, resp. prechodného bydliska v SR, potom doplniť vždy 9999.

Upozornenie:
*Mŕtvonarodenému dieťaťu sa rodné číslo nepridieľuje - uvediete kód „**1111111111**“.*
Upozornenie k vypĺňaniu údajov za matku:

Priezvisko, meno matky, rodné číslo matky sa vypĺňajú len za biologickú matku (nie adoptívnu). V prípade, ak je vystavená SOR, tieto údaje v SON musia byť totožné so SOR.

Priezvisko, meno matky
Doplniť textovú časť.
V prípade anonymného pôrodu sa nevypĺňa.

Rodné číslo matky
10 zn. pole doplniť úplným rodným číslom matky (dátumová časť vrátane koncovky). Rodné číslo (dátumová časť) musí byť v súlade so Zákonom NR SR č. 301/1995 Z. z. o rodnom čísle.

dátumová časť koncovka
RR MM DD XXXX

- **RR** – **posledné dvojčíslie roka narodenia** (RR)
- **MM** – **mesiac narodenia** (MM + 50)
- **DD** – **deň narodenia** (DD)
- **XXXX** – **štvormiestna koncovka** (pri neznámom rodnom čísle doplniť 0000, cudzinkám bez trvalého, resp. prechodného bydliska v SR doplniť 9999).

V prípade anonymného pôrodu alebo ak sa rodné číslo matky nedá zistiť, uvediete **kód 0050000000.**
Povinný údaj!

Bydlisko matky trvalé – textová časť
V textovej časti sa uvedie adresa trvalého bydliska – obec, ulica, číslo domu, PSČ a okres – údaje sa do štatistického spracovania nezahŕňajú.
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa.

Bydlisko matky trvalé - kód (TB)
V štatistickej časti sa vyznačí 12 znakový kód - podľa Vyhlášky MZ SR č. 107/2015 Z. z. z 22. mája 2015**,** ktorou sa ustanovujú štandardy zdravotníckej informatiky a lehoty poskytovania údajov. Ak trvalé bydlisko matky nie je známe alebo je matka dieťaťa bez domova a v prípade anonymného pôrodu uvediete kód „**SK0000000000**“.
Ak nemá matka v SR trvalé bydlisko (cudzinka) – vyberiete kód trvalého bydliska „**SKZZZZZZZZZZ**“.
Povinný údaj!

Bydlisko matky prechodné - textová časť
Ak je aktuálne, doplniť textovú časť prechodného bydliska (ďalej PB). Platí aj pre cudzinky s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú PB v SR.
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa, aj keď je aktuálna.

Bydlisko matky prechodné - kód (PB)
Ak je aktuálne, doplniť kód prechodného bydliska (ďalej PB) analogicky ako v prípade **Trvalého bydliska**. Platí aj pre cudzinky s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú PB v SR.
Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevypĺňa, aj keď je aktuálna.

Ohrozená skupina *(pozri "Ohrozená skupina" v prílohe č.3)*
Výber jednej z možností označiť :

1 áno
2 nie

- z 2. modulu - Pôrodná sála, ktorý obsahuje údaje:

Ak je SOR vystavená, potom položky - Antenatálne steroidy, Spôsob pôrodu, Pôrodné údaje (hmotnosť, dĺžka), Vitalita, Pohlavie a Apgar skóre v 1. a 5. min. a hodnota pH tohto modulu musia byť pre dieťa s daným poradovým číslom dieťaťa zhodné s položkami s abecedným označením A, B, C (príp. D, E) v prislúchajúcej SOR (neplatí len v prípade mŕtvonarodeného plodu s pôrodnou hmotnosťou < 1000 g, ktorý je hlásený ako potrat).

Antenatálne steroidy
Výber jednej z možností označiť :

1 **žiadne**
2 **neúplné**
3 **úplné ≤ 7 dní do pôrodu**
4 **úplné > 7 dní do pôrodu**

Clifford
Do 1 zn. poľa doplniť číslo:

0 **bez**
1 **Clifford 1**
2 **Clifford 2**
3 **Clifford 3**

Spôsob pôrodu
Výber jednej z možností označiť :

1 **spontánny** (pri polohe záhlavím, predhlavím, ostatné deflexné polohy)
2 **forceps** (kliešťami východovými alebo strednými)
3 **VE** (pomocou vákuumextraktora)
6 **SC pred pôrodom indikovaná** (sectio caesarea plánovaná pred pôrodom aspoň 8 hodín pred jej uskutočnením, indikovaná pre naďalej trvajúcu závažnú komplikáciu, ktorá by mohla ohroziť matku alebo plod)
7 **SC pred pôrodom akútna** (sectio caesarea plánovaná pred pôrodom menej ako 8 hodín pred jej uskutočnením, pri akútne vzniknutej závažnej komplikácii, ktorá by mohla ohroziť matku alebo plod)
8 **SC počas pôrodu akútna** (sectio caesarea počas pôrodu pri akútne vzniknutej závažnej komplikácii, ktorá ohrozuje matku alebo plod)
9 **extrakcia**

Povinný údaj!

Poloha a naliehanie plodu
Výber jednej z možností označiť:

1 **hlavička**
2 **KP** (koncom panvovým)
3 **šikmá**
4 **priečna**

Povinný údaj!

Trofika
Rastové krivky pre chlapcov a dievčatá, Fenton, v prílohe č. 4)
Výber jednej z možností označiť :

1 **eutrofia**

2 **hypotrofia** (pod 3 percentil)
3 **hypertrofia** (nad 97 percentil)

Upozornenie:
Označená trofika musí korešpondovať s pôrodnou hmotnosťou a gestačným vekom dieťaťa.

Dátum a čas narodenia dieťaťa (DD,MM,RRRR,HOD:MIN)
10 zn. pole doplniť v poradí:
DD deň (01 - 31),
MM mesiac (01 - 12),
RRRR rok narodenia,
HOD hodiny (00 - 23),
MIN minúty (00 - 59).
Povinný údaj!

Pôrodné údaje
- **hmotnosť (g)**
  Do 4 zn. poľa doplniť hmotnosť dieťaťa (prvá hmotnosť zistená po pôrode) v gramoch <0270 - 8000>.
- **dĺžka (cm)**
  Do 2 zn. poľa doplniť dĺžku dieťaťa v centimetroch <20 - 99>.
- **gestačný vek**
  Do 2 zn. poľa doplniť dokončený týždeň <22 - 45>.

Povinné údaje!

Upozornenie :
Zároveň platí, že pôrodná hmotnosť dieťaťa a gestačný vek musia korešpondovať s vyznačenou trofikou dieťaťa pri pôrode.

Vitalita
Výber jednej z možností označiť :
1 **živonarodené**
2 **úmrtie pred pôrodom**
3 **úmrtie počas pôrodu**
Povinný údaj!

Pohlavie
Výber jednej z možností označiť :
0 **nezistené**
1 **mužské**
2 **ženské**
Povinný údaj!

Apgar skóre
Metóda umožňujúca rýchle a zrovnateľné zhodnotenie stavu novorodenca bezprostredne po pôrode. Hodnotí sa päť funkcií (dýchanie, srdcová frekvencia, farba kože, svalové napätie a odpoveď na podnety). Do 2 zn. poľa doplniť Apgar skóre <0 - 10>:
- **1. min** - za prvú minútu
- **5. min** - za piatu minútu

Upozornenie:

V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) môžu byť tieto údaje aj nevyplnené. Ak vitalita plodu = 2 alebo 3 a zároveň pôrodná hmotnosť ≥ 1000g (vtedy vystaviť SON č. 1), potom Apgar skóre za 1. a 5. min. = vždy 0.

pH
3 zn. pole doplniť hodnotou pH **len podľa ABR odobratej ihneď po pôrode** z artérie alebo arterializovaná kapilárna krv. Doplniť číslom na dve desatinné miesta <6.50 - 7.80>.
Upozornenie:
V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) sa tento údaj nevypĺňa.

BE (base excess)
Do 3 zn. poľa doplniť nasledovne - do prvého poľa doplniť znamienko +/- a do ďalších dvoch polí doplniť číslom hodnotu BE **len podľa ABR odobratej do 5 minút od pôrodu** z artérie alebo arterializovaná kapilárna krv. Hodnota BE <-30 až +30>.
Upozornenie:
V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) sa tento údaj nevypĺňa.

Vyšetrená krv
Výber jednej z možností označiť:
1 **arteriálna**
2 **arterializovaná**
Upozornenie:
V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) sa tento údaj nevypĺňa.

Liečba na sále
Ak je aktuálna, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť:
1 **odsatie**
2 **O_2** (oxygenoterapia pri resuscitácii po narodení)
3 **UPV maskou** (umelá pľúcna ventilácia vakom a maskou)
4 **intubácia**
5 **masáž srdca**
6 **lieky**
7 **bronchiálna laváž**

Epikríza prenatálnej a perinatálnej anamnézy (RA, OA matky, gynekologicko-pôrodnícka anamnéza, terajšie tehotenstvo, plod, pôrod)
Doplniť textovú časť.

- z 3. modulu – Oddelenie, ktorý obsahuje údaje:

Tento modul sa vypĺňa len živonarodeným novorodencom!

Dátum a čas prijatia dieťaťa (DD,MM,RRRR,HOD:MIN)
Do 10 zn. poľa doplniť dátum a čas prijatia dieťaťa na oddelenie v poradí:
DD deň (01 - 31),
MM mesiac (01 - 12),
RRRR rok narodenia,
HOD hodina (00 - 23),

MIN minúty (00 - 59).

Upozornenie:

Dátum prijatia v SON č. 1≥ dátum narodenia dieťaťa. Dátum prijatia v SON č. 2-8 ≥ dátum narodenia dieťaťa a dátum prepustenia v SON č. l.

Úsek /ošetrovacie dni

Do poľa doplniť podľa poradia prijatia dieťaťa na oddelenie ***celkový počet ošetrovacích dní na danom úseku za celú dobu hospitalizácie***:

1 **úsek fyziologických novorodencov -** počet ošetrovacích dní
2 **úsek patologických novorodencov -** počet ošetrovacích dní
3 **JIS -** počet ošetrovacích dní
4 **JIRS -** počet ošetrovacích dní

Upozornenie:

Súčet ošetrovacích dní za jednotlivé úseky (spolu za všetky existujúce SON č. 1 až 6) nesmie presiahnuť vek 92 dní života dieťaťa.

Pri rehospitalizácii dieťaťa na novorodeneckom pracovisku súčet ošetrovacích dní za jednotlivé úseky (spolu za všetky existujúce SON č. 1 až 6 + SON č. 7 - 8) nesmie presiahnuť vek dieťaťa 28 dní.

SNAP – II

(pozri SNAP II uvedené v prílohe č.5)

Do poľa položky uvádzajte hodnoty SNAP II:

1. **u všetkých exitovaných detí**
   - určite hodnotu za 12 hodín **od prijatia na najvyššiu úroveň Vášho pracoviska** (pracoviská majúce len úsek fyziologických novorodencov určujú hodnoty za prvých 12 hodín od prijatia = prvých 12 hodín života),
   - *vypisuje pracovisko kde dieťa exitovalo.*
2. **u všetkých novorodencoch s pôrodnou hmotnosťou pod 1500g**
   - určite hodnotu za prvých 12 hodín **od narodenia** (ak bolo dieťa prevezené na Vaše pracovisko, určite hodnotu za prvých 12 hodín **od prijatia**),
   - *vypisujú všetky pracoviská.*
3. **u všetkých novorodencoch prijatých na úseky JIS alebo JIRS**
   - určite hodnotu za prvých 12 hodín od príjmu dieťaťa na úsek JIS/JIRS,
   - *vypisujú len pracoviská majúce JIS/JIRS.*

Upozornenie:

Hodnoty SNAP II sa vypĺňajú, ak platí aspoň jedna z troch vyššie uvedených podmienok.

NBRS skóre

(pozri Revidovaný NBRS - Neurobiologic risc score, v prílohe č.6)

Do poľa položky uvádzajte výsledok skóre <01 - 28> **u všetkých novorodencoch prijatých na JIS alebo JIRS, a to za celú dobu hospitalizácie.**

Upozornenie:

Novorodencom hospitalizovaným mimo JIS a JIRS sa NBRS skóre nevypĺňa.

Ošetrované s matkou

Výber jednej z možností označiť :

1 **áno**
2 **nie**

Vybrané choroby a komplikácie

(pozri Prílohu č.7 "Zoznam...)

Ak sú aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

01 PIVH III. st. so shuntom/IV. st. (peri-/intraventrikulárna hemoragia)
Iba ak PIVH III. stupňa vyžaduje zavedenie shuntu alebo ak je PIVH IV. stupňa.

02 cPVL (cystická periventrikulárna leukomalácia)
Iba ak je cystická, teda stupeň 2, 3, 4 podľa De Vries.

03 HIE II./III. st. (hypoxicko-ischemická encefalopatia)
Iba stupeň 2 alebo 3 podľa Sarnata-Fenichela.

04 kŕče

05 atrofia mozgu

06 NAS (novorodenecký abstinenčný syndróm)
Označiť iba ak dieťa dosiahne v novorodeneckom období Fineganovej skóre 8 a viac.

07 ROP III. - V. st. alebo operácia (retinopatia)
Iba stupne III. - V. alebo ak ROP vyžadovala operáciu.

08 meningitis

09 včasná sepsa
Iba ak sepsa novorodenca bola diagnostikovaná do 72 hodín od pôrodu.

10 neskorá sepsa
Iba ak sepsa novorodenca bola diagnostikovaná po 72 hodinách od pôrodu.

11 NEC II./III. st. (nekrotizujúca enterokolitída)
Iba stupne II. alebo III. podľa Walscha a Kleigmana.

12 DIC (diseminovaná intravaskulárna koagulopatia)

13 RDS (respiratory distress syndrome - choroba hyalinných membrán)

14 EAA (extra alveolar air)
Iba ak bola nevyhnutná hrudná drenáž pre tenzný PTX.

15 BPD (bronchopulmonálna dysplázia)
Iba ak sú splnené všetky 3 podmienky:
1. prítomnosť klinických príznakov z postihnutia pľúc
2. charakteristické rtg zmeny pľúc
3. dependencia na kyslík ešte vo veku 28. dňa života

16 závažný PDA (závažný perzistentný ductus arteriosus Bottali)
Iba ak ide o hemodynamicky závažný PDA.

17 PPHN (perzistujúca pľúcna hypertenzia novorodencov)

18 Šok

Upozornenie:
Ochorenia označené v časti Vybrané choroby a komplikácie musia byť uvedené aj v časti Diagnózy pri preklade, prepustení, úmrtí alfanumerickým kódom diagnózy.

Liečba

Ak je aktuálna, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť:

01 kyslík (O_2) Oxygenoterapia na oddelení
- dni - do 2 zn. poľa doplniť počet dní aplikácie kyslíka len pri spontánnom dýchaní, O_2 mimo pôrodnej sály spolu.

02 CPAP (continuosus positive airway pressure)
Použitie distenčnej terapie formou trvalého pozitívneho tlaku v dýchacích cestách.

- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní CPAP spolu.

03 **CMV** (konvenčná mechanická ventilácia)
- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní CMV spolu.

04 **HFO** (vysokofrekvenčná oscilačná ventilácia)
- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní HFO spolu, pri kombinovaní HFO a CMV vykazujte len HFO a počet dní.

05 **TPN** (totálna parenterálna nutrícia)
- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní TPN spolu.

06 **drenáž PTX** (drenáž pri pneumothoraxe)

07 **NO** (aplikácia NO)

08 **Surfaktant**
- **podanie** - ak je aktuálne, potom výber jednej z možností označiť :
  - **2 terapeuticky**
  - **3 včasné (do 2 hodín)**
  - **4 neskoré (2 a viac hodín)**

09 **Liečba PDA**
Otvorený ductus arteriosus Bottali, liečený jedným z nasledujúcich spôsobov.
- **spôsob** - ak je aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :
  - **1 reštrikcia tekutín**
  - **2 lieky**
  - **3 ligácia**

10 **Výmenná transfúzia**
- **dôvod** - výber jednej z možností označiť :
  - **1 hyperbilirubinémia**
  - **2 sepsa**
  - **3 iné**

11 **Operácia pre dg.:**
Uviesť alfanumerický kód diagnózy podľa **§ 3 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z.** o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktorá bola dôvodom k operácii, okrem ligácie PDA.

Skríning
Ak je aktuálny, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť:

1 **FKU/KH/CAH/CF** (skratka pre skríningové vyšetrenie na fenylketonúriu/ kongenitálnu hypotyreózu/ kongenitálnu adrenálnu hyperpláziu/ cystickú fibrózu)
2 **bedrové kĺby**
3 **retentio testes**
4 **pulzná oxymetria** (skríning kritických VVCH srdca)
5 **neurologický**
6 **USG mozgu**
7 **USG obličiek**
8 **zrak**
9 **sluch**

- zo 4. modulu - Prepustenie, preklad, úmrtie, ktorý obsahuje údaje:

Dátum a čas prepustenia, prekladu, úmrtia (DD,MM,RRRR,HOD:MIN)
10 zn. pole doplniť dátumom a časom prepustenia, prekladu, úmrtia v poradí:
DD deň (01 - 31),
MM mesiac (01 - 12),
RRRR rok narodenia,
HOD hodiny (00 - 23),
MIN minúty (00 - 59).

Upozornenie:
Mŕtvonarodeným novorodencom sa táto položka nevypĺňa! *Dátum a čas prepustenia, prekladu, úmrtia > dátum a čas narodenia dieťaťa a > dátum a čas prijatia dieťaťa na oddelenie. Dátum a čas prepustenia, prekladu, úmrtia živonarodeného dieťaťa v existujúcich SON č.1 až 6 nesmie presiahnuť spolu 92 dní (dovŕšený vek života dieťaťa).*

Hodnoty pri prepustení, preklade, úmrtí
- **hmotnosť (g)**
  Do 4 zn. poľa doplniť hmotnosť v gramoch <270 - 8000>.
- **obvod hlavy (cm)**
  Do 2 zn. poľa doplniť obvod hlavy v centimetroch <15 - 60>.

Výživa počas celej hospitalizácie
Označiť jednu alebo viacej z možností výživy počas celej hospitalizácie:
1 materské mlieko
2 mlieko z banky
3 parenterálna
4 umelá
5 žiadna

U živonarodených novorodencoch musí byť táto položka vyplnená!
Upozornenie: *Ak je označená ktorákoľvek (viac alebo aj všetky) z možností 1 až 4, možnosť 5 - žiadna už nesmie byť označená!*

Začatie dojčenia do 1h – novorodenec bol priložený k prsníku do 1 hodiny po narodení – výber jednej z možností**:**
1 áno
2 nie
U živonarodených novorodencoch musí byť v SON č. 1 táto položka vyplnená!

Dôvod ukončenia SON
Výber jednej z možností označiť:
01 domov (prepustenie)
02 neonatologické pracovisko (I. typ, II. typ, III. typ, PC) **(preklad)**
K neonatologickým pracoviskám patria aj vysokošpecializované pracoviská DFNsP (odd. patologických novorodencov a JVSN....) a Neonatologická klinika intenzívnej medicíny NÚDCH v Bratislave.

03 kardiocentrum
04 detská chirurgia
05 iné pracovisko
06 DO

Nie-neonatologické pracoviská SON nezakladajú!
Novú SON č. zakladá a ukončí posledné odosielajúce neonatologické pracovisko (je povinné vyžiadať si od nie-neonatologického pracoviska prepúšťaciu správu, resp. epikritickú informáciu o dieťati a najneskôr v deň dovŕšenia veku 92 dní života vystaví a uzavrie novú SON č.)

07 centrum pre deti a rodiny
08 hospitalizácia do 92 dní (nepretržitá hospitalizácia dieťaťa do dovŕšenia veku 92 dní jeho života - v posledný deň je potrebné SON ukončiť)
09 úmrtie - neonat. prac. (na neonatologickom pracovisku)
10 úmrtie - iné odd. (na nie-neonatologickom pracovisku)
11 úmrtie - pôrodná sála
12 úmrtie mimo ZZ (ak bolo nahlásené úmrtie novorodenca do 28 dní jeho veku mimo ZZ, potom neonatologické pracovisko, ktoré vystavilo SON č.1 tomuto dieťaťu vystaví a následne aj ukončí aj SON č. 9)

Upozornenie :
Úmrtie počas transportu musí vykázať odosielajúce pracovisko. Výnimkou je, ak je transportný tím pri pôrode (úmrtie vykazuje pracovisko, ktoré prevzalo dieťa bezprostredne po pôrode).
Mŕtvonarodeným novorodencom sa táto položka nevypĺňa!

Odporučené sledovať
Ak je aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :
01 ambulancia rizikového novorodenca
02 neurológ
03 kardiológ
04 ortopéd
05 nefrológ
06 oftalmológ
07 genetik
08 USG mozgu
09 USG obličiek
10 rehabilitácia
11 apnoe monitor

Prevoz
Ak bol realizovaný, potom výber jednej z možností označiť:
1 plánovaný
2 urgentný

Skóre
(pozri "Skóre a stabilizácia pri transporte" uvedené v prílohe č. 8)
Hodnotí ho lekár zodpovedný za transport alebo erudovaná sestra transportného tímu.
- **pred prevozom**
  Do poľa doplniť skóre (súčet bodov <0 - 8>) dieťaťa pri príchode transportného tímu na odosielajúce pracovisko.
- **po prevoze** (skóre dieťaťa bezprostredne po prevoze)
  Do poľa doplniť skóre (súčet bodov <0 - 8>) dieťaťa bezprostredne po prevoze.

- **Realizácia prevozu**

Výber jednej z možností označiť:
1 in utero < 24 hod. (matka prevezená z iného pracoviska pre rizikovú graviditu, pôrod realizovaný do 24 hod. od prevozu)
2 in utero 24 - 48 hod. (matka prevezená z iného pracoviska pre rizikovú graviditu, pôrod realizovaný do 48 hod. od prevozu)
3 in utero > 48 hod. (matka prevezená z iného pracoviska pre rizikovú graviditu, pôrod realizovaný viac ako 48 hod. od prevozu)

} záznam len do SON č. 1

4 **transportný tím pri pôrode** (transportný tím z vyššieho neonatologického pracoviska (typ III. alebo PC) je prítomný pri pôrode)

5 **dieťa < 2 hod.** (prevoz. tím preberá dieťa < 2 hod. od pôrodu)

6 **dieťa 2 - 6 hod.** (prevoz. tím preberá dieťa <2 - 6> hod. od pôrodu)

7 **dieťa > 6 hod.** (prevoz. tím preberá dieťa v čase > 6 hod. od pôrodu)

} záznam do SON č. > 1 robí to pracovisko, ktoré transport realizuje

Upozornenie :
Pri prevoze dieťaťa do 2 hod., 2 - 6 hod. a nad 6 hodín sa počíta s dobou, kedy transportný tím dorazí na pracovisko, ktoré o prevoz žiadalo, nie kedy odchádzajú z tohto pracoviska, ani kedy je dieťa prijaté už na pracovisko vyššieho typu.

Diagnózy pri prepustení, preklade, úmrtí

Upozornenie!
Uvádzajte prednostne diagnózy uvedené v prílohe č.7!

Poznámka:
5. znak resp. 6. znak je určený na špecifikáciu danej diagnózy *(Zoznam ... v prílohe č. 7). Ak pri niektorých diagnózach nie je definovaný, potom 5. znak nevypĺňať.*

Napríklad:

HIE (hypoxicko-ischem. encefalopatia) 3. stupňa	P 9 1 . 0	3
Kŕče	P 9 0 .	1
VAS (včasný asfyktický syndróm)	P 2 1 . 0	
Hemoragická choroba plodu a novorodenca	P 5 3 .	

- **hlavná**
  5 zn. pole doplniť alfanumerickým kódom hlavnej diagnózy.

  Upozornenie:
  Pri úmrtí *sa hlavná dg. doplní až po doručení záverov patologického anatóma, ak dieťa bolo pitvané.* ***Hlavná diagnóza musí byť v korelácii s etiológiou exitu v 5. module.***
  Povinný údaj!

- **vedľajšie** (ak sú aktuálne)
  Doplniť alfanumerické kódy vedľajších diagnóz podľa závažnosti.

Upozornenie:
Diagnózu Z38 *(úplne zdravý - fyziologický novorodenec)* ***je možné združovať*** *len s takými diagnózami, ktoré znamenajú prechodnú - tranzientnú poruchu, typickú pre novorodenecké obdobie.* ***Diagnózu Z38 je možné kombinovať*** *aj s ľahkými - nezávažnými vrodenými chybami (napr. výrastky pred trágom), ktoré dieťa nehandicapujú, sú skôr kozmetické a nepredlžujú dobu hospitalizácie, či liečbu.* ***Hospitalizácia týchto novorodencov je prípustná len na úseku fyziologického novorodenca.***

Preklad – názov ZZ a pracoviska
Uvediete slovne názov ZZ a pracoviska, kde bolo dieťa preložené.

Epikríza a odporúčania
Textovú časť doplniť o závažné epikritické informácie.

- **z 5. modulu – Úmrtie,** ktoré obsahuje údaje:

Tento oddiel v prípade úmrtia živonarodeného dieťaťa vypĺňa neonatológ, ktorý SON ukončuje. V prípade pitvy dieťaťa odpíše príslušné pitevné diagnózy bez zmien do SON (podľa vyžiadaného pitevného nálezu od patologického anatóma). Správnosť údajov potvrdí aj vedúci lekár pracoviska, ktoré uzatvára SON.

Upozornenie:
Mŕtvonarodenému dieťaťu s hmotnosťou 1000 a viac gramov vyplní tento oddiel pôrodník, ktorý pôrod viedol. Pri úmrtí dieťaťa musí byť etiológia exitu perinatologická i neonatologická v súlade s alfanumerickým kódom uvedeným v hlavnej diagnóze v položke "Diagnózy pri prepustení, preklade, úmrtí".

Pitva
Výber jednej z možností označiť:
1 áno
2 nie

Závery patologického anatóma
Diagnózy sa vypĺňajú kompletným alfanumerickým kódom podľa **§ 3 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z.**
Doplniť pitevné diagnózy (bez zmien) podľa pitevného nálezu od patologického anatóma:
I.a (choroba (stav), ktorá (-ý) priamo privodila (-il) smrť – to neznamená spôsob smrti, napr. zlyhanie srdca, ale chorobu, úraz, komplikáciu, ktorá spôsobila smrť)
I.b (predchádzajúce príčiny)
I.c (prvotná príčina = hlavná dg.)
II. (iné závažné chorobné stavy a zmeny)

Etiológia exitu perinatologická
Do 1 zn. poľa doplniť kódom:
1 VCH (len letálne a život ohrozujúce VCH)
2 úmrtie viazané na komplikácie v tehotenstve
3 úmrtie viazané na prematuritu
4 pôrodná trauma a/alebo asfyxia
5 infekcia
6 ostatné

Upozornenie:
Mŕtvonarodenému dieťaťu vyznačí etiológiu exitu perinatologickú pôrodník.
V prípade úmrtia dieťaťa do 7. dňa života vyznačí okrem neonatologickej aj perinatologickú etiológiu exitu neonatológ.

Etiológia exitu neonatologická
Výber jednej z možností označiť:
1 VCH (len letálne a život ohrozujúce VCH)
2 ťažká asfyxia (P21.0)
3 RD (respiračná tieseň)
4 infekcie
5 ostatné

Upozornenie:
Všetkým deťom zomretým do 28. dňa života ju vyznačí neonatológ. ***Vybraná etiológia exitu musí byť v korelácii s hlavnou diagnózou pri prepustení, preklade, úmrtí.***

Priezvisko a meno vedúceho lekára pracoviska
Na tomto mieste vedúci lekár pracoviska potvrdí správnosť a úplnosť údajov vykázaných v **5. module "Úmrtie".**

- z podpisovej časti

Nasledujúce údaje vyplní lekár, ktorý SON ukončil.
Dátum ukončenia SON
Správu vyplnil

Prílohy k SOR a SON

Ohrozená skupina **Príloha č. 3**

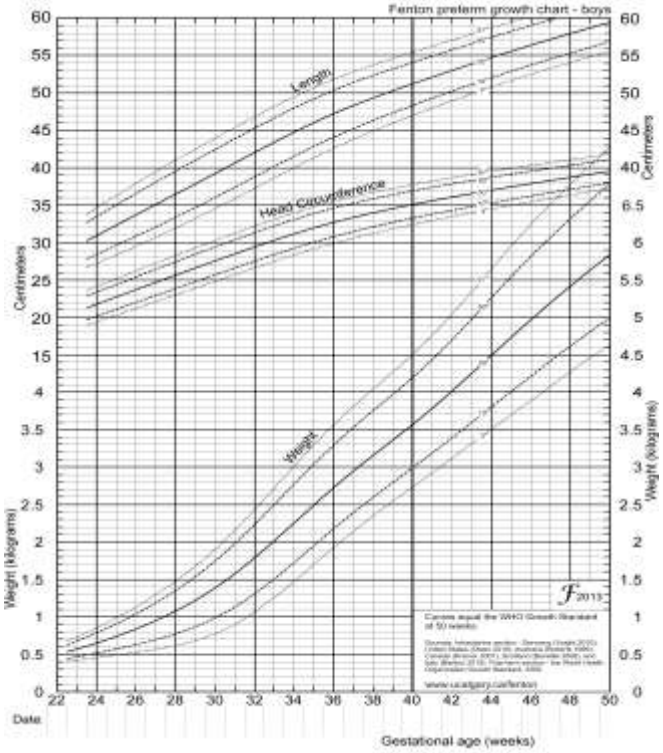
Novorodenec patrí do ohrozenej skupiny, ak je vážne podozrenie, že priebeh gravidity a vývoj plodu mohol byť alebo bol ovplyvnený negatívnymi faktormi, ako sú:

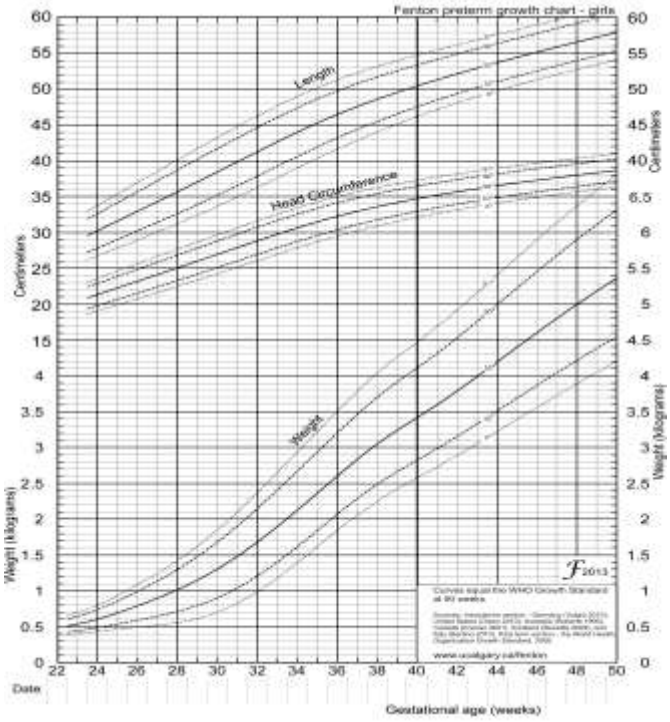
- zlé bytové pomery,
- rómske etnikum (s nepriaznivými sociálno-ekonomickými podmienkami)
- rodičia trestaní,
- alkoholizmus v rodine,
- nízka úroveň IQ matky, vek matky do 18 rokov, matka nechodila do poradne, týraná matka, umiestnenie dieťaťa/ detí v ústave, nezáujem o dieťa, nestará sa o deti, či má iný negatívny vzťah k deťom, úmrtie dieťaťa v rodine a stavy ako sú napríklad:

Z353 - Dohľad nad graviditou s anamnézou nedostatočnej prenatálnej starostlivosti
Z357 - Dohľad nad rizikovou graviditou v dôsledku sociálnych problémov
Z550 - Negramotnosť a nízky stupeň gramotnosti
Z551 - Nedostupné a nedosiahnuteľné školské vzdelanie
Z565 - Nevhodná práca
Z590 - Bezdomovec
Z591 - Neprimerané bývanie
Z594 - Nedostatok primeranej potravy
Z595 - Extrémna chudoba
Z597 - Nedostatočné sociálne poistenie a sociálna starostlivosť
Z601 - Atypická rodičovská situácia
Z605 – Terč diskriminácie a perzekúcie
Z614 - Problémy súvisiace s údajným pohlavným zneužitím dieťaťa osobou z okruhu primárnej starostlivosti
Z615 - Problémy súvisiace s údajným pohlavným zneužitím dieťaťa osobou mimo okruhu primárnej starostlivosti
Z616 - Problémy súvisiace s údajným fyzickým zneužitím dieťaťa
Z622 - Ústavná výchova
Z623 - Nepriateľstvo voči dieťaťu, dieťa ako obetný baránok
Z624 - Emočné zanedbávanie dieťaťa
Z640 - Problémy súvisiace s nechcenou graviditou
Z648 - Iné kontaktné príležitosti vo vzťahu k určitým psychosociálnym okolnostiam
Z650 - Odsúdenie v civilnom a trestnom procese bez uväznenia
Z651 - Uväznenie a iné zadržanie
Z652 - Problémy súvisiace s prepustením z väzenia
Z654 - Obeť kriminálneho činu a terorizmu
Z655 - Vystavenie pohrome, vojne a iným prejavom nepriateľstva
Z720 - Problémy v súvislosti s užívaním tabaku
Z721 - Problémy v súvislosti s užívaním alkoholu
Z722 - Problémy v súvislosti s užívaním návykových látok
Z724 - Problémy v súvislosti s nevhodnou diétou a stravovacími návykmi
Z728 - Iné problémy súvisiace so spôsobom života (sebapoškodzujúce správanie)
Z743 - Potreba stáleho dohľadu
Z864 - Abúzus psychoaktívnych látok v osobnej anamnéze
Z865 - Iné poruchy psychiky a správania v osobnej anamnéze
Z912 - Nedostatočná osobná hygiena v osobnej anamnéze
Z915 - Sebapoškodenie v osobnej anamnéze

Príloha č. 4

Trofika - *Pôrodná hmotnosť chlapcov a dievčat (g) podľa Fentona*





SNAP – II Príloha č. 5

Hodnoty SNAP II uvádzajte:

1. **u všetkých exitovaných detí** - určite hodnotu za 12 hodín od prijatia na najvyššiu úroveň Vášho pracoviska (pracoviská majúce len úsek fyziologických novorodencov určujú hodnoty za prvých 12 hodín od prijatia = prvých 12 hodín života), *vypisuje pracovisko kde dieťa exitovalo.*
2. **u všetkých novorodencov s pôrodnou hmotnosťou pod 1500g** - určite hodnotu za prvých 12 hodín **od narodenia** (ak bolo dieťa prevezené na Vaše pracovisko, určite hodnotu za prvých 12 hodín **od prijatia**), *vypisujú všetky pracoviská,*
3. **u všetkých novorodencov prijatých na JIS alebo JIRS** - určite hodnotu za prvých 12 hodín od príjmu dieťaťa na úsek JIS/JIRS, *vypisujú len pracoviská majúce JIS/JIRS,*

SNAP II - hodnoty		Body	Kód
Stredný TK	< 20	19	A
	20 - 29	9	B
	≥ 30	0	C
Najnižšia TT	< 35	15	A
	35 – 35,6	8	B
	≥ 35,6	0	C
PO_2/FIO_2 (mmHg / %)	< 0,3	28	A
	0,3 – 0,99	16	B
	1,0 – 2,49	5	C
	> 2,49	0	D
pH	< 7,10	16	A
	7,10 – 7,19	7	B
	≥ 7,2	0	C
Kŕče	áno	19	A
	nie	0	B
Diuréza (ml/kg/h)	< 0,1	18	A
	0,1 – 0,9	5	B
	≥ 1	0	C
Spolu SNAP II			

limit <000 - 115>

Vyššie uvedené bude automatizovane spracované ako dopočítaná položka v rámci webovej aplikácie ISZI.

Hodnota SNAP II uvedená v SON sa pri počítačovom spracovaní bude rozširovať na hodnotu SNAPPE II (SNAP II a SNAPPE II za prvých 12 hodín od príjmu na JIRS). Údaje v SON č.1 budú obodované podľa nasledovnej tabuľky a hodnota SNAPPE II bude pripočítaná k hodnote SNAP II, ktorú v SON uvádza najvyššie neonatologické pracovisko.

SNAPPE II - hodnoty		body
Apgar za 5. minútu	< 7	18
	≥ 7	0
Pôrodná hmotnosť (g)	< 750	17
	750 -999	10
	≥ 1000	0
Hypotrofia	< 5 perc.	12
	> 5 perc.	0
Spolu SNAPPE II		

limit <00 - 47>

Spolu SNAP II a SNAPPE II	

limit <000 - 162>

Revidovaný NBRS – Neurobiologic risc score **Príloha č. 6**

		Body	Kódy
Ventilácia	bez ventilácie	0	A
	mechanická ≤ 7 dní	1	B
	mechanická 8 – 28 dní	2	C
	mechanická viac ako 28 dní alebo exitus v akomkoľvek veku	4	D
pH	nikdy pod 7,15	0	A
	< 7,15 trvanie ≤1 h ≤ 2x alebo < 7,15 + respiračná zložka bez ohľadu na trvanie	1	B
	< 7,15 trvanie > 1 hod >2x s metabolickou zložkou alebo < 7,0 + metabolická zložka bez ohľadu na trvanie	2	C
	< 7,15 + kardiopulmonálne zlyhávanie	4	D
Kŕče	bez kŕčov	0	A
	reaguje na lieky s normálnym EEG medzi záchvatmi	1	B
	nereaguje na lieky alebo trvalo abnormálne EEG	2	C
	status epilepticus ≥ 12 hodín	4	D
IVH	bez IVH	0	A
	subependymálne krvácanie	1	B
	IVH II-III	2	C
	IVH IV alebo rozvoj hydrocephalu	4	D
PVL	bez PVL	0	A
	neisté zmeny s návratom do normálu	1	B
	zmeny s návratom do normálu	2	C
	cystické formácie alebo atrofia mozgu s rozšírením komôr	4	D
Infekcia	bez infekcie	0	A
	vysoko pravdepodobná infekcia (ATB 10 dní)	1	B
	suspektná alebo dokázaná infekcia bez zmien TK	1	C
	septický šok (dokázaná sepsa s hypotenziou)	2	D
	meningitis	4	E
Hypoglykémia	glykémia neklesla pod 2,5 mmol/l	0	A
	asymptomatická hypoglykémia pod 2,5 mmol/l trvajúca ≤6 hodín	1	B
	asymptomatická hypoglykémia pod 2,5 mmol/l trvajúca viac ako 6 hodín, alebo symptomatická bez ohľadu na trvanie	2	C
	symptomatická hypoglykémia pod 2,5 mmol/l trvajúca viac ako 24 hodín	4	D
S Ú Č E T :			

Skóring sa vypĺňa všetkým novorodencom prijatým len na úsek JIS alebo JIRS a to za celú dobu hospitalizácie.

Príloha č. 7

Zoznam vybraných alebo účelovo pozmenených diagnóz a diagnóz s rozšírením kódu o 5. znak, resp. 6. znak

Pri údajoch "Vybrané choroby a komplikácie" a "Diagnózy pri prepustení, preklade, úmrtí" je používanie tu uvedených diagnóz p r e d n o s t n é!

- **PIVH** (peri-/intraventrikulárna hemoragia)
  Klasifikácia podľa Papilovej:
  I. stupňa P52.0 izolovaná subependymálna hemorágia
  II. stupňa P52.1 intraventrikulárna hemorágia bez dilatácie komôr
  III. stupňa P52.2 intraventrikulárna hemorágia s dilatáciou komôr
  IV. stupňa P52.4 intraventrikulárna hemorágia s krvácaním do mozgového parenchýmu

- **cPVL** (cystická periventrikulárna leukomalácia) - **P91.2 -** ***špecifikovať 5. znak:***
  Modifikovaná klasifikácia podľa De Vries:
  P91.2 - *2* periventrikulárna echodenzita s fronto-parietálnymi drobnými cystami u nezrelých
  P91.2 - *3* periventrikulárna echodenzita s parieto-okcipitálnymi mnohočetnými cystami u nezrelých
  P91.2 - *4* echodenzita hlboko v bielej hmote so subkortikálnymi cystami u zrelých

- **HIE** (hypoxicko-ischemická encefalopatia) - **P91.0** - ***špecifikovať 5. znak:***
  Klasifikácia podľa Sarnata-Fenichela:
  P91.0 - *1* ľahkého stupňa (I. štádium)
  P91.0 - *2* stredného stupňa (II. štádium)
  P91.0 - *3* ťažkého stupňa (III. štádium)

  Stupne HIE podľa Sarnata-Fenichela:

	I. štádium	**II. štádium**	**III. štádium**
Stav vedomia	hyperaktivita	letargia	kóma
Trvalý tonus	normo	hypo	atonia
Reflexy: sací	slabý	slabý - chýba	chýba
Morov	výbavný	inkompletný	chýba
tonické šijové	nepatrné	silné	chýbajú
okulokefalický	normálny	zvýšený	znížený - chýba
Autonómne funkcie	sympatické	parasympatické	–
- pupily	mydriáza	mióza	variabilná fotoreakcia
- dýchanie	pravidelné	variabilné	apnoe
- pulzy	N - ↑	↓	↓
- GIT – motilita	N - ↓	↑	variabilná
Kŕče	–	časté	vzácne
Trvanie	< 24 hod	2 – 14 dní	hodiny, týždne

- **Atrofia mozgu - P91.8**
- **Kŕče - P90** - ***špecifikovať 5. znak:***

  P90._ - *1* včasné (do 7 dní)
  P90._ - *2* neskoré (po 7 dňoch)

  Upozornenie: P90 je v §3 ods.1 zákona č. 576/2004 Z. z. len trojznaková, štvrtý znak neuvádzať.
  vzor | P | 9 | 0 | • | 1 |
- **Klinické prejavy APCD** (antenatal/perinatal cerebral distress)

  Akútna fáza APCD
  - Poruchy vedomia APCD:
    - dráždivosť - **P91.3**
    - útlm - **P91.4**
    - kóma - **P91.5**
  - Vegetatívne prejavy APCD:
    - GIT - **P92.0, P92.1, P92.2, P92.5, P92.8, P92.9**
    - respirácia - **P28.4** rezervovať pre apnoe z dysfunkcie CNS (mimo apnoe prematúrnych)
    - termoregulácia - **P81.8** rezervovať pre poruchy termoregulácie zapríčinené poruchami CNS
  - Tonusové prejavy APCD: **P94.1, P94.2, P94.8**
  - Reflexné poruchy (primitívne a posturálne reflexy a elementárne pohybové vzory): **P91.9**
  - Zaostávanie vo funkcii nervovej sústavy podľa Ballarda: **P96.9**
- **VAS** (včasný asfyktický syndróm)

  P21.0 ťažký stupeň (Apgar za 1. minútu 00 - 03 a/alebo pH menej ako 7,00)
  P21.1 ľahký a stredný stupeň (Apgar za prvú minútu 04 -07 a/alebo pH 7,00 - 7,20)
- **RDS (choroba hyalinných membrán) -** P22.0 - *špecifikovať 5. znak:*

  P22.0 - *1* kyslík do inkubátora, $FiO_2 \leq 0,4$
  P22.0 - *2* kyslík do inkubátora, $FiO_2 > 0,4$
  P22.0 - *3* CPAP, $FiO_2 \leq 0,6$
  P22.0 - *4* CPAP, $FiO_2 > 0,6$
  P22.0 - *5* CMV, $FiO_2 \leq 0,6$
  P22.0 - *6* CMV, $FiO_2 > 0,6$
  P22.0 - *7* HFO rescue: pre vysoký $PaCO_2$ (viac ako 55 torr), alebo nízky $PaCO_2$ (menej ako 50 torr) na CMV pri $FiO_2 \geq 0,6$
  P22.0 - *8* HFO iniciálne
- **EAA (extra alveolar air) -** P25.0 - P25.8, pri P25.1 - *špecifikovať 5. znak:*

  P25.1 - *1* s drenážou
  P25.1 - *2* bez drenáže
- **BPD (bronchopulmonálna dysplázia)** - P27.1 - iba ak sú splnené všetky 3 podmienky:
  - prítomnosť klinických príznakov z postihnutia pľúc
  - charakteristické rtg zmeny pľúc
  - dependencia na kyslík najmenej 28 dní života
- **PDA** (perzistujúci ductus arteriosus Bottali) - "**funkčný**" Q25.0 - ***špecifikovať 5. znak:***

  Q25.0 - *3* hemodynamicky nezávažný PDA
  Q25.0 - *4* hemodynamicky závažný PDA

  Upozornenie:
  Pri PDA ako VCH použi Q25.0 - 2.

- **PPHN** (perzistujúca pľúcna hypertenzia novorodencov) **- P29.3** - ***špecifikovať 5. znak:***
  P29.3 - ***1*** liečba kyslíkom
  P29.3 - ***2*** CMV
  P29.3 - ***3*** HFO
  P29.3 - ***4*** NO

- **Šok**
  R57.0 šok kardiogénny
  R57.1 hypovolemický
  R57.9 zlyhanie periférnej cirkulácie
  A41.9 septický šok

- **Infekcie**
  - **sepsa bakteriálna**:
    - **P36.0 - P36.8** – rezervovať pre **sepsu s pozitívnou hemokultúrou alebo s pozitívnou kultiváciou z iných telových tekutín** - ***podľa doby vzniku špecifikovať 5. znak***:
      - ***1*** začiatok ochorenia do 72 hod po pôrode
      - ***2*** začiatok ochorenia po 72 hod po pôrode
    - **P36.9** rezervovať pre **sepsu s negatívnou hemokultúrou alebo bez pozitívnej kultivácie moču alebo liquoru** - ***podľa doby vzniku špecifikovať 5. znak:***
      P36.9 - ***1*** začiatok ochorenia do 72 hod po pôrode
      P36.9 - ***2*** začiatok ochorenia po 72 hod po pôrode
  - **sepsa mykotická - P37.5**
  - **meningitis - G00.0 - G00.8** - ***podľa doby vzniku špecifikovať 5. znak:***
    - ***1*** začiatok ochorenia do 72 hod po pôrode
    - ***2*** začiatok ochorenia po 72 hod po pôrode
  - **G 00.9** rezervovať pre **biochemicky pozitívny liquor, bez pozitívnej kultivácie** - ***podľa doby vzniku špecifikovať 5. znak:***
    G00.9 - ***1*** začiatok ochorenia do 72 hod po pôrode
    G00.9 - ***2*** začiatok ochorenia po 72 hod po pôrode

- **Hyperbilirubinémia** nekonjugované **- P55.0 - P55.9, P58.0 - P58.9**, **P59.0 - P59.8** - ***špecifikovať 5. znak:***
  Liečbu indikovať podľa aktuálnych usmernení neonatologickej sekcie SPS.
  1 liečená fototerapiou
  2 liečená výmennou transfúziou

- **NAS - P 96.1 - diagnózu uvádzať iba ak dieťa bez medikamentóznej liečby dosiahne v novorodeneckom období Fineganovej skóre 8 a viac.**
  (Fineganovej skóre - skórovací systém NAS pozri na nasledujúcej strane)

Fineganovej skóre – skórovací systém novorodeneckého abstinenčného syndrómu:

Meno dieťaťa: Dátum narodenia: Dátum vyšetrenia:														
Príznaky	Skóre	Čas												
Dĺžka spánku po jedle: - 1 hodina	3													
- 2 hodiny	2													
- 3 hodiny	1													
Plač: - výrazný, piskľavý alebo iný	2													
- kontinuálny	3													
Morov r. - zvýšený	2													
- značne zvýšený	3													
Zvýšený svalový tonus	2													
Manipulačný tremor - mierny	2													
- zvýšený	3													
Kľudový tremor - mierny	2													
- zvýšený	3													
Exkoriácie	1													
Myoklonické zášklby	3													
Generalizované kŕče	5													
Potenie	1													
Rektálna teplota - 37,2 °C – 38,2 °C	1													
- nad 38,2 °C	2													
Mramorovaná koža	1													
Časté zívanie viac ako 4x	1													
Upchatý nos	1													
Časté kýchanie viac ako 4x	1													
Alárne súhyby	2													
Počet dychov - nad 60/min	1													
- nad 60/min so zaťahovaním	2													
Zvýšené sanie (ruky, cumlíka)	1													
Slabé pitie	2													
Grckanie	2													
Vracanie prúdom	3													
Stolica - riedka	2													
- vodnatá	3													
Súčet:														

- **NEC** (nekrotizujúca enterokolitída) **- P77** - ***stupeň špecifikovať v 5. znaku:***

  P77._ - *1* NEC jednoznačná
  P77._ - *2* NEC závažná (peritonitída, perforácia)

  Upozornenie : P77 je v §3 ods.1 zákona č. 576/2004 Z.z. len trojznaková, štvrtý znak neuvádzať.
  vzor : P 7 7 . 1

  Diagnózu uvádzajte iba ak je II. a III. stupeň podľa Walscha a Kleigmana (jednotlivé štádia NEC pozri tabuľku na nasledujúcej strane)

Štádiá nekrotizujúcej enterokolitídy (NEC)			Nešpecifické prejavy	GIT				VF	RTG / USG	Laboratóriá	Liečba	
					Vracanie Reziduum	Bruško	Stolica		á 6 – 8h prvé 3 dni (do zlepšenia)			
I. A	**Suspektná NEC**	**Suspektný**	*CNS:* ○ Ps letargia, nechutenstvo ○ V - apnoe, (bradykardia) termolabilita	edém sliznice	reziduum gastrické **zvracanie +**	distenzia m. peristaltika +	krvácanie: OK + Stolica ± dyspepsia spenené mekónium		subileózne difúzne, asymetrické rozdelenie črevných plynov kvadratizácia črevných kľučiek	zápalové markery ± (á 12 h) OK redukujúce látky v stolici	3 dni ATB, NPO - enterálnu výživu začať 3 dni po zlepšení Bazálny NEC protokol ○ kontinuálne odsávanie GIT ○ odstrániť UAC, UVC ○ TPN (↓ lipidy) < 1500g → CVK	
I. B							krvácanie: GIT -vlákna					
II. A	**Jednoznačná NEC**	**Mierny**	**„Sepsa“**	nekróza sliznice	reziduum biliárne vracanie výrazné	distenzia st. peristaltika – citlivosť ±	↑ krvácanie 25% črevná mukóza v stolici		ileózny stav zhrubnutie črevnej steny črevné slučky hladinky pneumatósis + (50 - 85%) neprítomnosť nevylučuje Dg		7 - 10 dní ATB, NPO CVK dtt I. A	Realimentácia 7 - 14 dní od zlepšenia, prechod na plnú enterálnu výživu 2 - 3 T. Zvyšovanie dávky maximálne 8 - 16 ml/kg/deň.
II. B		**Stredný**		nekróza črevnej steny		distenzia ↑ citlivosť + edém br. steny [1]rezistencia ± (pravý dol. kvadr.)	krvácanie↑↑		pneumatosis ++ plyn vo vena portae ± (15 - 30%) masy v pravom ↓ kvadrante [1]fixovaná črevná slučka ascites ±	Na^+ ↓, H_2O ↓ acidóza metabolická mierna Tromb ↓, Ery ↓	14 dní ATB, NPO ○ TPN > 90 – 110 kcal/kg/d ○ Dopamin 2-4 µg/kg/min ○ symptomatická respirácia, cirkulácia, VNP, hematológia) (+ Metronidazol)	
III. A	**Progredujúca NEC, peritonitis**	**Závažný**		peritonitis	vracanie krvi	citlivosť ↑↑ rozšírenie edému edém scróta /lábií erytém br. steny prípadne namodralé sfarbenie defense musculaire	krvácanie↑↑	○ UPV - apnoe ○ TK ↓ - labilný ○ oligúria ○ DIC	vzduchové bublinky v pečeni ± ascites↑↑	vodná a elektrolytová dysbalancia acidóza respiračná a metabolická neutropénia DIC		
III. B		**Perforácia**		perforácia			krvácanie↑↑↑ stolica ± hlieny ±	○ SRDS ○ šok ○ anúria	ascites ↑↑↑ (1/5) pneumoperitoneum (2/3)	vodná a elektrolytová dysbalancia ↑ acidóza respiračná a metabolická ↑	**Indikácie na chirurgické riešenie:** ○ klinika: masy v pravom dolnom kvadrante >24h erytém / modranie brušnej steny konzervatívne nezvládnuteľná deteriorácia ○ RTG fixovaná slučka >24h pneumoperitoneum ○ paracentéza tekutina – hnedá / prítomné leukocyty / baktérie	

- **DIC** (diseminovaná intravaskulárna koagulopatia) - **P60**

- **Diabetická fetopatia - P70.0 a P70.1**
  Patria sem novorodenci **s klinickými a/alebo laboratórnymi odchýlkami**, ktoré vznikli v príčinnej súvislosti s gestačným diabetom matky (P70.0) alebo manifestným DM u tehotnej (P70.1).

- **Pôrodný traumatizmus - pri P54.5** ***špecifikovať v 5. znaku stupeň závažnosti:***
  1 menej závažné
  2 závažné

- **VCH - Q00 – Q99 - v** ***5. znaku, resp. 6. znaku špecifikovať, či bola VCH:***
  0 nedetekovaná intrauterinne
  1 detekovaná intrauterinne

  Neplatí pre Q25.0 - 2 PDA ako VVCH bez špecifikácie na intrauterinnú detekciu!

  Upozornenie *na používanie novovytvorených kódov diagnóz:*

  - **Q 32.5** **atrézia priedušnice -** nepoužívať spoločnú skupinu Q32.1
  - **Q 44.8** **chýbanie pečene -** nepoužívať spoločnú skupinu Q44

- **Abstinenčný syndróm novorodenca matky užívajúcej návykové látky P96.1** – ***špecifikovať 5. znak závažnosti:***
  P96.1-0 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej: nikotín
  P96.1-1 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej: alkohol
  P96.1-2 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: narkotických drog – heroín, kodeín
  P96.1-3 - dieťa drogovo-závislej matky na: metadóne, buprenorfíne, ev. inej substitučnej liečbe
  P96.1-4 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej: kokaín
  P96.1-5 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: amfetamíny
  P96.1-6 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: metamfetamíny
  P96.1-7 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: toluén, prchavé látky
  P96.1-8 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: liekov fenobarbital, diazepam, a pod.
  P96.1-9 - dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej kombinácie psychoaktívnych látok

Príloha č. 8

Skóre a stabilizácia pri transporte

Body	Telesná teplota	SA*	Farba kože	pH
0	menej ako 34°C	7 a viac	bledosť alebo výrazná cyanóza	menej ako 7,20
1	34°C – 35,5°C	3 – 6	ľahká cyanóza	7,20 – 7,31
2	35,5°C a viac	0 – 2	ružová	7,32 – 7,48
Výsledok:				

*****Silverman Anderson skóre (SA):

Body	Pohyby hrudníka a brucha	Zaťahovanie medzirebria	Vpadávanie dolnej časti sterna	Alárne súhyby	Stonavý výdych
0	synchrónne	nie je	nie je	nie sú	nie je
1	málo synchrónne	viditeľné	viditeľné	náznak	počuť pri auskultácii
2	paradoxné	výrazné	výrazné	výrazné	počuť z diaľky
Výsledok:					
S P O L U:					

Vypracoval: Mgr. Királyová Petra, NCZI

Schválil: Mgr. Lališová Zuzana, NCZI

Dňa: 31.10.2026