

Příloha č. 4
ke Smlouvě o úhradě léčivých přípravků obsahujících
očkovací látky pro pravidelná očkování
v kalendářním roce 2014 a 2015

Metodika činnosti Clearingového centra

Clearingové centrum-metodika

Obsah

Přehled použitých výrazů a zkratk	3
Úvod	4
Účel metodiky	4
Činnost Clearingového centra	4
Ostatní subjekty procesu pravidelného očkování a jejich činnosti	4
Poskytovatelé zdravotních služeb	5
Distributor	5
Zdravotních pojišťovny	6
Ministerstvo zdravotnictví	6
Povinnosti Clearingového centra	6
Popis zpracování údajů jako podkladu pro přerozdělení skutečných nákladů mezi jednotlivé ZP a stát (MZ ČR)	7
Příloha 1 Schéma činnosti Clearingového centra	8
Příloha 2 Formulář pro vykazování potřebných údajů do CC	9
Příloha 3 Souhlas s elektronickou formou komunikace	10
Příloha 4 Datové rozhraní - Distributor	11
Příloha 5 Datové rozhraní - ZP	13
Příloha 6 Datové rozhraní - MZ ČR	15

Přehled použitých výrazů a zkratek

Výraz	Zkratka	Výklad
Clearingové centrum	CC	
Ministerstvo zdravotnictví České republiky	MZ ČR	
Národní imunizační komise	NIKO	
Národní referenční centrum	NRC	Národní referenční centrum bylo založeno zakladatelskou smlouvou o založení zájmového sdružení právnických osob, jako servisní organizace pro zdravotní pojišťovny, poskytovatele péče a ministerstvo zdravotnictví.
Očkovací látka	OL	
Poskytovatelé zdravotních služeb provádějící pravidelná očkování	PZS	Podle § 47a Zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů Pravidelná očkování dětí provádějí praktičtí lékaři pro děti a dorost, s výjimkou očkování novorozenců proti tuberkulóze a očkování novorozenců HBsAg pozitivních matek proti virové hepatitidě B, která provádějí na novorozeneckých odděleních porodnic lékaři těchto oddělení. Očkování proti tuberkulóze u dětí, které nebyly očkovány na novorozeneckých odděleních, a přeočkování proti tuberkulóze zajišťují odborní lékaři pneumoftizeologové (pulmologové). Pravidelné očkování zletilých fyzických osob provádějí příslušní praktičtí lékaři pro dospělé; tato očkování mohou provádět i lékaři zdravotních ústavů. U osob umístěných ve zdravotnických zařízeních, ústavech sociální péče a obdobných zařízeních provádějí očkování podle tohoto zákona také lékaři těchto zařízení.
Státní ústav pro kontrolu léčiv	SÚKL	
Summary of Product Characteristic	SPC	souhrn údajů o přípravku
Svaz zdravotních pojišťoven České republiky	SZP ČR	
Zdravotní pojišťovna	ZP	

Úvod

Clearingové centrum provozované Národním referenčním centrem (dále jen „NRC“) je zřízeno na základě pověření Valnou hromadou NRC na návrh Představenstva NRC (usnesení P_34/9).

Účel metodiky

Metodika činnosti Clearingového centra byla vypracována za účelem jasného definování a popisu činnosti Clearingového centra. Metodika je určena zejména ZP, MZ ČR, distributorovi a PZS.

Činnost Clearingového centra

Clearingové centrum zajišťuje shromažďování a zpracovávání informací o distribuovaných, skladovaných a aplikovaných očkovacích látkách.

Na základě těchto sledování zajišťuje přerozdělování skutečných nákladů mezi jednotlivé zdravotní pojišťovny a stát.

Clearingové centrum přijímá a vyřizuje stížnosti a reklamace ze strany PZS v případě nevyřízení stížnosti či reklamace distributorem.

Schéma činnosti CC je v příloze 1.

Ostatní subjekty procesu pravidelného očkování a jejich činnosti

Distributor očkovacích látek do Clearingového centra předává v měsíčním intervalu informace (vždy do 20. kalendářního dne následujícího měsíce) o očkovacích látkách dodaných jednotlivým PZS, která provádějí pravidelná očkování.

Zdravotní pojišťovny do Clearingového centra předávají v měsíčním intervalu (vždy do posledního kalendářního dne následujícího měsíce) informace o očkovacích látkách vykázaných jednotlivými PZS, která provádějí pravidelná očkování.

Ministerstvo zdravotnictví ČR do Clearingového centra předává v měsíčním intervalu (vždy do posledního kalendářního dne následujícího měsíce) informace o očkovacích látkách vykázaných jednotlivými PZS, která provádějí pravidelná očkování nepojištěným osobám.

Poskytovatelé zdravotních služeb (PZS), která provádějí pravidelná očkování, předávají do Clearingového centra informace o stavu zásob jednotlivých očkovacích látek, a to v intervalu 2x ročně vždy k 30. 6. a 31. 12. daného kalendářního roku.

Poskytovatelé zdravotních služeb

Na základě Dodatku ke Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče uzavřené mezi PZS a ZP je PZS povinno vést přehled dodaných a aplikovaných očkovacích látek, včetně přehledu zlikvidovaných znehodnocených očkovacích látek.

PZS dvakrát do roka předává do Clearingového centra informace o dodaných očkovacích látkách a o stavu zásob deponovaných očkovacích látek, včetně informace o zlikvidovaných očkovacích látkách, k 30. 6. a 31. 12. příslušného kalendářního roku, a to nejpozději do 30 dní po uplynutí tohoto období v rozsahu stanoveném formulářem, který je součástí přílohy 2 této metodiky.

Předávání těchto informací je umožněno:

- 1) formou tištěného formuláře (k vytištění na stránkách NRC)
<http://www.nrc.cz/cinnosti/cc>
- 2) Správně vyplněný formulář doručit do sídla NRC:
 - a) zaslat na adresu:
NRC – CC
Vinohradská 1899/112
130 00 Praha 3
 - b) faxem +420 272 654 299
 - c) naskenovat a zaslat na email ockovani@nrc.cz
- 3) elektronickou cestou. Postup elektronického předávání je uveden na adrese
<http://www.nrc.cz/cinnosti/cc>

Distributor

Distributor posílá do Clearingového centra měsíčně, a to nejpozději do 20. kalendářního dne následujícího měsíce, přehled všech realizovaných dodávek očkovacích látek do jednotlivých PZS dle datového rozhraní.

Popis datového rozhraní pro předávání informací mezi distributorem a Clearingovým centrem je v příloze 3.

Zdravotních pojišťovny

ZP jsou v měsíčním intervalu, a to do posledního kalendářního dne následujícího měsíce, povinny předávat do Clearingového centra informace o očkovacích látkách vykázaných jednotlivými PZS, která provádějí pravidelná očkování.

Popis datového rozhraní pro předávání informací mezi ZP a Clearingovým centrem je v příloze 4.

ZP jsou povinny předat do Clearingového centra vždy informaci a každé uskutečněné zálohové i realizované platbě a to nejpozději 5 pracovních dnů po její realizaci.

Ministerstvo zdravotnictví

MZ ČR v měsíčním intervalu, a to do posledního kalendářního dne následujícího měsíce, předává do Clearingového centra informace o očkovacích látkách vykázaných jednotlivými PZS, která provádějí pravidelná očkování nepojištěným osobám.

Popis datového rozhraní pro předávání informací mezi MZ ČR a Clearingovým centrem je v příloze 6.

Povinnosti Clearingového centra

1. Clearingové centrum zajišťuje vždy k 1. 1. příslušného kalendářního roku **výpočet podílu pojištěnců ve věkové skupině do 20 let připadajícího na jednotlivou ZP** podle počtu registrovaných pojištěnců. Podklady pro tento výpočet získává na základě písemné žádosti z Centrálního registru pojištěnců všeobecného zdravotního pojištění. Vypočítané údaje (jednotlivé podíly) předává Clearingové centrum do 31. ledna příslušného kalendářního roku distributorovi očkovacích látek pro účely vystavení zálohových faktur.
2. Clearingové centrum vede **evidenci všech zálohových i realizovaných plateb jednotlivých pojišťoven a státu (MZ ČR) vůči distributorovi** na základě informací předaných jednotlivými ZP a MZČR.
3. Clearingové centrum vede **evidenci očkovacích látek vykázaných (aplikovaných) jednotlivými PZS** na základě informací předaných jednotlivými ZP a MZ ČR. Výstupy z této

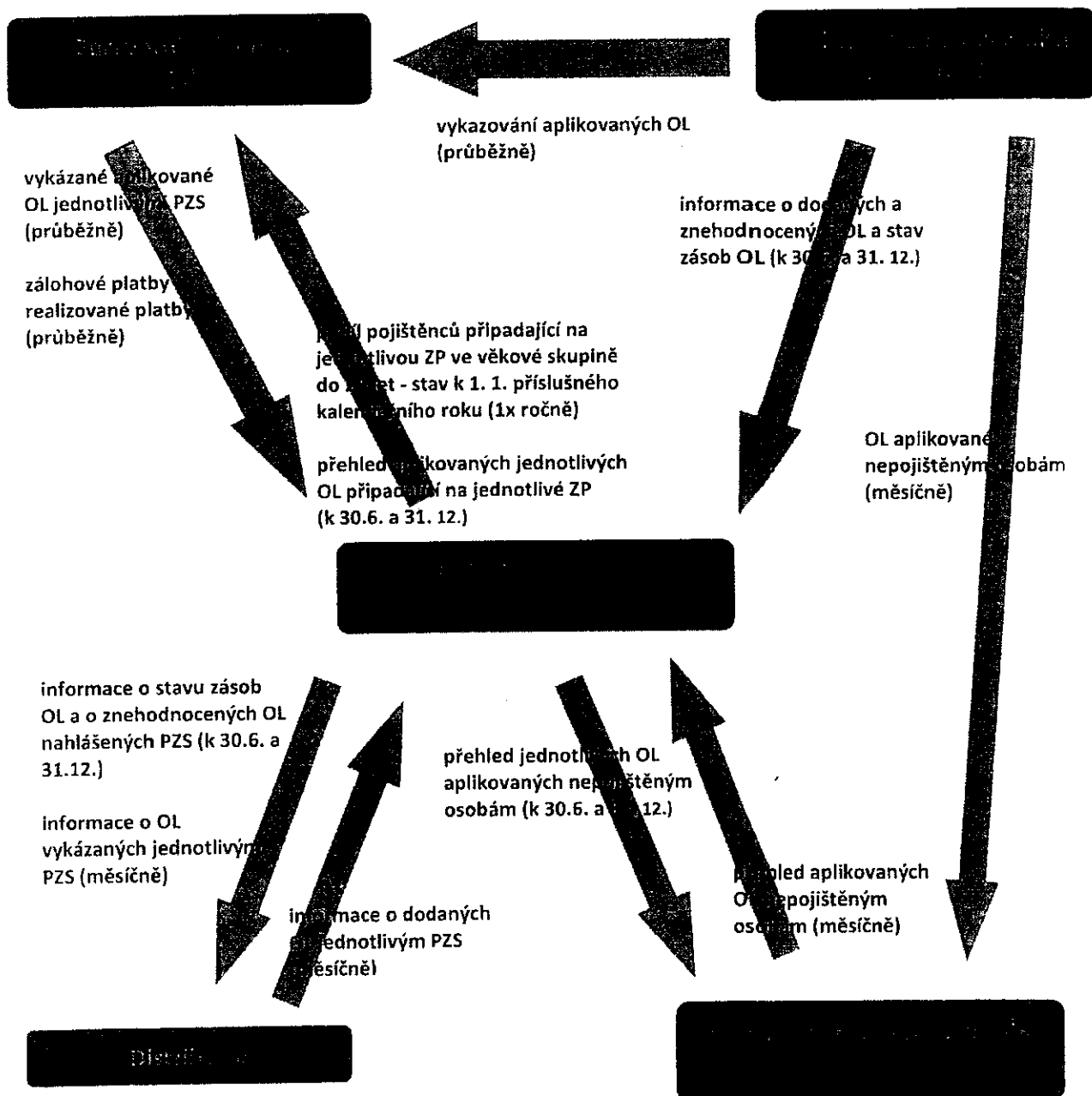
evidence předává vždy za každý měsíc distributorovi, a to do 45 kalendářních dnů po skončení měsíce.

4. Clearingové centrum vede evidenci dodaných očkovacích látek jednotlivým PZS na základě informací předávaných pomocí datového rozhraní distributorem.
5. Clearingové centrum vede evidenci skladových zásob PZS a případných ztrát dle příslušné klasifikace (zejména evidence léčivých přípravků rozbitých, znehodnocených krví při aplikaci, nepoužitelných z důvodů zásahu vyšší moci, zlikvidovaných z důvodu závady a evidenci léčivých přípravků vrácených distributorovi). Tuto evidenci vede na základě informací předávaných PZS.
6. Clearingové centrum zajišťuje **podklady pro přerozdělování skutečných nákladů** (podíl jednotlivé pojišťovny na úhradě aplikovaných očkovacích látek, a to včetně jejího podílu na případné ztrátě) mezi jednotlivé zdravotní pojišťovny a stát (MZ ČR).
7. Clearingové Centrum je pověřeno **přijímáním a vyřizováním stížností a reklamací** ze strany PZS. Vede jejich evidenci. Clearingovému centru je písemně postoupena stížnost či reklamáce v případě nevyřízení stížnosti či reklamáce distributorem, nebo v případě vyřízení, které ze strany PZS s přihlédnutím ke všem okolnostem není možné akceptovat. Clearingové centrum pak ve spolupráci s Pracovní skupinou Clearingového centra stížnost či reklamáci vyřídí a do 60 dnů od přijetí stížnosti či reklamáce odešle stěžovateli písemnou odpověď.

Popis zpracování údajů jako podkladu pro přerozdělení skutečných nákladů mezi jednotlivé ZP a stát (MZ ČR)

Clearingové centrum na základě informací získaných od výše uvedených subjektů zajišťuje přerozdělení skutečných nákladů (podíl jednotlivé pojišťovny na úhradě aplikovaných očkovacích látek, a to včetně jejího podílu na případné ztrátě) mezi jednotlivé zdravotní pojišťovny a stát (MZ ČR) vždy za jednotlivé pololetí.

Příloha 1 Schéma činnosti Clearingového centra



Příloha 2 Formulář pro vykazování potřebných údajů do CC

FORMULÁŘ PRO VYKAZOVÁNÍ POTŘEBNÝCH ÚDAJŮ DO CLEARINGOVÉHO CENTRA

(pravidelné očkování hrazené z v.z.p.)

Netýká se nepovinného, zvláštního* a mimořádného očkování, které není hrazené z v.z.p.

Údaje o poskytovateli zdr. služeb

01 Název / jméno

02 IČT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sledované období

03 Začátek sledovaného období

den	měsíc	rok
0 1	0 1	2 0 1 4

04 Konec sledovaného období

den	měsíc	rok
3 0	0 6	2 0 1 4

Údaje o očkovacích látkách (OL)

05 Název OL

06 Kód SÚKL OL

07 Stav - počet OL k 31.12.2013

08 Počet dodaných OL

09 Stav - počet OL k 30.6.2014

10 Počet znehodnocených* OL

05 Název OL	06 Kód SÚKL OL	07 Stav - počet OL k 31.12.2013	08 Počet dodaných OL	09 Stav - počet OL k 30.6.2014	10 Počet znehodnocených* OL
INFANRIX HEXA	0 0 2 5 6 4 6				
HEXACIMA	0 1 9 4 1 8 6				
INFANRIX	0 0 0 1 7 1 3				
INFANRIX HIB	0 0 5 6 0 4 9				
D. T. VAX	0 0 5 1 8 7 3				
HIBERIX	0 0 5 4 2 2 7				
TETAVAX	0 0 8 3 4 4 3				
ENGERIX-B 10 MCG	0 0 5 7 5 7 0				
PRIORIX	0 0 5 7 5 2 1				
IMOVAX POLIO	0 1 0 0 2 2 4				
BOOSTRIX POLIO INJ. STRIKACKA	0 1 2 0 1 1 2				
ENGERIX-B 20 MCG INJ***	0 0 9 1 7 7 5				
PNEUMO 23 INJ***	0 0 8 5 1 7 2				
PREVENAR 13 INJ***	0 1 4 9 8 6 8				
FENDRIX INJ***	0 0 2 8 3 9 9				
BCG VACCINE SSI INJ***	0 1 8 5 3 5 3				

01 Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02 Odkaz reakce****

03 Podpis****

Pokyny k vyplnění

- 01-02 Vyplňte název a IČZ poskytovatele zdr. služeb.
 03-04 Sledovaným obdobím je 1. pololetí roku 2014 (1.1.2014 - 30.6.2014).
 05 Doplněte do sloupce další OL, je-li třeba.
 06 Doplněte do sloupce kódy SÚKL doplněných OL.
 07 Napište počet kusů příslušné OL, které máte skladem k 31.12.2013.
 08 Napište počet dodaných kusů OL PREVENAR 13 v období od 1.1.2014 do 30.6.2014.
 09 Napište počet kusů OL, které máte skladem k 30.6.2014.

- 10 Napište počet znehodnocených kusů příslušné OL v období od 1.1.2014 do 30.6.2014.

Vysvětlíte způsob znehodnocení (X):

- rozbité zavedné
 expirace krve poruše doby expirace
 větší moc (výpadek at.) jiné

Formulář je ke stažení na www.nrc.cz/cinnosti/cc. Telefonické dotazy: 800 11 22 33

Vyplněný formulář doručit nejpozději do 31.7.2014 do Clearingového centra:

a) odeslat na adresu: NRC - CC
 Vinohradská 1899/312
 150 00 Praha 3

b) elektronicky (xls, pdf) na email ockovani@nrc.cz
 POUZE PO UDĚLENÍ SOUHLASU S EL. KOMUNIKACÍ

c) elektronicky formou datové věty (xml)
 POUZE PO UDĚLENÍ SOUHLASU S EL. KOMUNIKACÍ

* např. očkovací látky rozbité, znehodnocené kvůli přítomnosti nepoužitelné z důvodu závažného výskytu vyšší moci, zneškodněné z důvodu závady nebo vrácené distributorovi
 AOL** počet aplikovaných očkovacích látek

*** tyto OL jsou vykazovány pro nízkové skupiny určeno pro poskytovatele zdr. služeb, kteří neudělali souhlas s elektronickou formou komunikace a posílají hlášení v listinné podobě
 **** vyplnění sloupce 07 není povinné, pokud byl stav k 31.12.2013 uveden v hlášení ze 2. p. 2013

netýká se očkovací látky ENGERIX-B 20 MCG INJ
 Formulář z 1/2013 k 6/2013

1 kus OL = 1 dávka OL = 1 ampule OL / předepsána injekční stříkačka s OL

Příloha 3 Souhlas s elektronickou formou komunikace

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU FORMOU KOMUNIKACE

pro účely vykazování potřebných údajů do Clearingového centra

Údaje o poskytovateli zdravotních služeb

Jméno / jméno

IČZ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uvedením níže uvedené e-mailové adresy udílím souhlas s elektronickou formou komunikace s Národním referenčním centrem - Clearingovým centrem za účelem předávání informací o stavu zásob očkovacích látek.

e-mail

Ověřovací razítka

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podpis

Vyplněný formulář odeslat na adresu Clearingového centra:

NRC - CC
Vinohradská 112
130 00 Praha 3

Formulář je ke stažení na: www.nrc.cz/clinnost/cc

Formulář č. 2/2012/CC

POKYNY K VYPLNĚNÍ

Tento formulář je určen pro ty poskytovatele zdravotních služeb (PZS), kteří mají zájem předávat informace o očkovacích látkách pro pravidelná očkování do Clearingového centra elektronickou cestou. Zasiláním vyplněného a podepsaného formuláře na adresu Národního referenčního centra (NRC) udílí PZS souhlas s elektronickou formou předávání informací do Clearingového centra.

Jako identifikátor slouží uvedena e-mailová adresa, kterou PZS bude pro komunikaci s Clearingovým centrem používat. Informace o očkovacích látkách pro pravidelná očkování zaslané z jiné e-mailové adresy nebudou akceptovány.

Formulář je nutné po vyplnění podepsat a originál odeslat na adresu:

NRC - CC
Vinohradská 112
130 00 Praha 3

Po obdržení potvrzujícího e-mailu z Clearingového centra může PZS odesílat průběžné informace o očkovacích látkách pro pravidelná očkování do Clearingového centra elektronickou cestou prostřednictvím formuláře č. 1/2012/CC "FORMULÁŘ PRO VYKAZOVÁNÍ POTŘEBNÝCH ÚDAJŮ DO CLEARINGOVÉHO CENTRA", který je ke stažení ve formátu aplikace Microsoft Office Excel a PDF:

www.nrc.cz/clinnost/cc

Po stažení PZS formulář elektronicky vyplní a odešle jako přílohu e-mailu z předem uvedené adresy (viz výše) na adresu: ockovani@nrc.cz

Kontakt:

Telex: +420 606 737 294

Fax: +420 272 654 299

Příloha 4 Datové rozhraní - Distributor

Atributy věty – Záhlaví

Pořadí	Obsah pole	Název pole	Datový typ	Popis pole
1	B	---	Char(1)	Vždy „B“
2	DIS	KOD	Char(3)	Kód dle Číselníku distributora Příloha 1
3	Začátek	ZAC	Char(10)	Datum začátku období* ve formátu „RRRR-MM-DD“
4	Konec	KON	Char(10)	Datum konce období* ve formátu „RRRR-MM-DD“
5	Datum zpracování	ZPR	Char(10)	Datum zpracování ve formátu „RRRR-MM-DD“ exportu dat pro NRC
6	Email	EML	Char(50)	Kontaktní email pro dotazy k datům a pro případné opravy

Atributy věty – Příklad

Pořadí	Obsah pole	Název pole	Datový typ	Popis pole
1	Pořadové číslo	ID	Numeric(8)	Identifikace řádku (<i>unikátní za jednotlivý sběr a ZP</i>)
2	IČZ	ICZ	Numeric(8)	IČZ - identifikační číslo zařízení
3	IČP	ICP	Numeric(8)	IČP - identifikační číslo pracoviště (<i>Podle údajů kapitačního centra</i>)
4	IČ	ICO	Char(8)	IČ - identifikační číslo organizace IČ
5	Název/jméno	JMN	Char(50)	Název organizace nebo jméno lékaře (<i>do naplnění počtu znaků</i>)
6	Adresa	ADR	Char(50)	PSČ , město, ulice, č.p. (<i>do naplnění počtu znaků</i>)
5	ZULP	ZULP	Char(7)	Kód dodané očkovací látky (<i>Kód očkovací látky dle SÚKL</i>)
6	Počet	POV	Numeric(2)	Počet dodaných očkovacích látek
7	Datum	DPL	Char(10)	Datum dodání očkovacích látek ve formátu „RRRR-MM-DD“
8	Množství	MNO	Numeric(11.3)	Množství dodaných očkovacích látek v měrných jednotkách
9	Stav	STV	Char(1)	Nevyplňuje se

Atributy věty – Ukončovací kontrolní věta

Pořadí	Obsah pole	Název pole	Datový typ	Popis pole
1	Q	---	Char(1)	Vždy „Q“
2	Počet vět	QCNT	Numeric(10)	Počet vět v souboru včetně Záhloví a Ukončovací kontrolní věty

Příloha 5 Datové rozhraní - ZP

Atributy věty – Záhlaví

Pořadí	Obsah pole	Název pole	Datový typ	Popis pole
1	B	---	Char(1)	Vždy „B“
2	IZP	KOD	Char(3)	Identifikační číslo ZP, dle Číselníku IZP
3	Začátek	ZAC	Char(10)	Datum začátku období* ve formátu „RRRR-MM-DD“
4	Konec	KON	Char(10)	Datum konce období* ve formátu „RRRR-MM-DD“
5	Datum zpracování	ZPR	Char(10)	Datum zpracování ve formátu „RRRR-MM-DD“ exportu dat pro NRC
6	Email	EML	Char(50)	Kontaktní email pro dotazy k datům a pro případné opravy

Poznámka:

* období, za které jsou sbírána data např. ZAC=2014-01-01 a KON=2014-01-31 znamená výběr za leden 2014.

Atributy věty – Příklad

Pořadí	Obsah pole	Název pole	Datový typ	Popis pole
1	Pořadové číslo	ID	Numeric(8)	Identifikace řádku (<i>unikátní za jednotlivý sběr a ZP</i>)
2	IČZ	ICZ	Numeric(8)	IČZ - identifikační číslo zařízení (<i>dle smlouvy ZP</i>)
3	IČP	ICP	Numeric(8)	IČP - identifikační číslo pracoviště (<i>Podle údajů kapitálního centra</i>)
4	IČ	ICO	Char(8)	IČ - identifikační číslo organizace IČ
5	Pojištěnec	POJ	Char(13)	Anonymní identifikace pojištěnce *
6	Okres	OKR	Char(6)	Okres trvalého bydliště (dle Číselníku Okresy)
7	Datum narození	DNAR	Char(10)	Datum narození ve formátu „RRRR-MM-DD“
8	Věk	VEK	Numeric(3)	Věk – roky (celé číslo zaokrouhlené dolů)**
9	Pohlaví	SEX	Char(1)	Pohlaví (M – muž F – žena)
10	Výkon	VVY	Char(5)	Kód výkonu podle číselníku výkonů v příloze 1
11	Datum	DVY	Char(10)	Datum provedení výkonu
12	Počet	POV	Numeric(2)	Počet provedení výkonu
13	ZULP	ZULP	Char(7)	Kód podaného LP (Kód očkovací látky)
14	Datum	DPL	Char(10)	Datum podání léčivého přípravku, ve formátu „RRRR-MM-DD“

15	Množství	MNO	Numeric(11.3)	Množství podaného léčivého přípravku a ZP v měrných jednotkách
16	Stav	STV	Char(1)	Nevyplňuje se

Poznámka:

* kód ZP + jedinečné číslo (nesmí to být rodné číslo!) v rámci ZP. Tedy pokud jeden pacient byl vybrán vícekrát, potom POJ bude u těchto případů stejné a bude stejné i mezi více obdobími (např. 2220000012345) Prosím věnujte pozornost správnému vyplnění POJ, tak aby byl stejný ve všech sběrech nutné pro statistiku.

** Věkem se rozumí věk pacienta k datu provedení výkonu

Atributy věty – Ukončovací kontrolní věta

Pořadí	Obsah pole	Název pole	Datový typ	Popis pole
1	Q	---	Char(1)	Vždy „Q“
2	Počet vět	QCNT	Numeric(10)	Počet vět v souboru včetně Záhloví a Ukončovací kontrolní věty

Očkování pracoviště

Pořadí	Obsah pole	Název pole	Datový typ	Popis pole
1	IČZ	ICZ	Cumeric(8)	Identifikační číslo zařízení
2	IČP	ICP	Numeric(8)	Identifikační číslo pracoviště
3	IČ	IC	Char(8)	Identifikační číslo organizace (dle ČSÚ)
4	Název pracoviště	NAZEV	Char(75)	Název pracoviště, jedná-li se o jméno lékaře, tak ve formátu „příjmení jméno“
5	Ulice a číslo popisné	ADRESA	Char(75)	Adresa pracoviště
6	Město	MESTO	Char(75)	Město
7	PSC	PSC	Char(5)	Poštovní směrovací číslo
8	Odbornost	ODB	Char(3)	Odbornost pracoviště
9	Zdravotní pojišťovna	ZP	Char(3)	Kód zdravotní pojišťovny
10	Datum	DATUM	Char(10)	Datum platnosti údajů ve formátu „RRRR-MM-DD“, vždy poslední den pololetí (např. 31.12.2014 nebo 30.6.2014)

Příloha 6 Datové rozhraní - MZ ČR

Atributy věty – Záhlaví

1	2	3	4
Pořadí			
Obraz pole	Konec	Datum zpracování	Email
Název pole	KON	ZPR	EML
Popis pole	Datum začátku období* ve formátu „RRRR-MM-DD“	Datum zpracování ve formátu „RRRR-MM-DD“ exportu dat pro NRC	Kontaktní email pro dotazy k datům a pro případné opravy

Poznámka:

* období, za které jsou sbírána data např. ZAC=2014-01-01 a KON=2014-01-31 znamená výběr za leden 2014.

Atributy věty – Případ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Pořad. číslo	PZS jméno	PZS adresa	IČZ	IČP	IČ	Nepoj. osoba	Okres	Datum naroz.	Věk	Pohlaví	Výkon	Datum	Počet	ZULP	Datum	Množ.	Stav
ID	PZSI	PZSA	ICZ	ICP	ICO	NEPOJ	OKR	DNAR	VEK	SEX	VVY	DVY	POV	ZULP	DPL	MNO	STV
Identifikační číslo řádku ¹	Poskytovatel zdravotních služeb - jméno	Poskytovatel zdravotních služeb - adresa	IČZ - identifikační číslo zařízení	IČP - identifikační číslo pracoviště	IČ - identifikační číslo organizace	Anonymní identifikace nepoj. osoby *	Nevyplň uje se	Datum naroz. ve formátu „RRRR-MM-DD“	Věk - roky (celé číslo zaokrouhlené dolů)**	Pohlaví (M - muž F - žena)	Nevyplň uje se	Datum provedení očkování ve formátu „RRRR-MM-DD“	Nevyplň uje se	Kód podaného LP (Kód očkovací látky)	Nevyplň uje se	Nevyplň uje se	Nevyplň uje se

Poznámka:

** anonymní identifikace nepojištěné osoby - jedinečné číslo (nesmí to být rodné číslo!) v rámci hlášení informací do CC. Tedy pokud jeden pacient byl vybrán vícekrát, potom NEPOJ bude u těchto případů stejná a bude stejná i mezi více obdobími (13ti místné číslo). Prosim věnujte pozornost správnému vyplnění NEPOJ, tak aby byl stejný ve všech sběrech nutné pro statistiku.*

**** Věkem se rozumí věk pacienta k datu provedení výkonu**

