

13014/13/101-priv.

DODATEK Č. 1
KE SMLOUVĚ O ÚHRADĚ LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ OBSAHUJÍCÍCH
OČKOVACÍ LÁTKY PRO PRAVIDELNÁ OČKOVÁNÍ V KALENDÁRNÍM ROCE
2014 a 2015 s dvouletou opcí
UZAVŘENÉ DNE 18. 11. 2013

Název distributora: Avenier, a.s.
se sídlem: Brno, Bidláky 20, č.p. 837, PSČ 639 00
zastoupena: Ing. Petr Foukal, předseda představenstva
Ing. Tomáš Dohnal, místopředseda představenstva
Bc. Filip Nosek, člen představenstva
IČO: 262 60 654
Bankovní spojení:

(dále jen „Distributor“)

a

Název zdravotní pojišťovny: **Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky**
se sídlem: Drahořejlova 1404/4, Praha 9, PSČ 190 03
jejímž jménem jedná: MUDr. Karel Štein, generální ředitel
IČ: 47114975
Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. 500032893/0300

(dále jen „Pojišťovna“)

uzavřely dnešního dne, měsíce a roku podle čl. XXII. odst. 3 Smlouvy, tento **Dodatek č. 1 ke Smlouvě o úhradě léčivých přípravků obsahujících očkovací látky pro pravidelná očkování v kalendářním roce 2014 a 2015 s dvouletou opcí** uzavřené mezi Distributorem a Pojišťovnou dne 18. 11. 2013 (dále jen "Dodatek"):

I.
Účel Dodatku

V návaznosti na skutečnosti vycházející ze současného stavu procesu provádění pravidelného očkování ve smyslu vyhlášky č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů, se smluvní strany ve smyslu čl. XXII. odst. 3 Smlouvy dohodly na změně Smlouvy, a to za účelem upřesnění vzájemných práv a povinností při zajištění a financování pravidelného očkování v roce 2014 a 2015.

Článek II. Předmět Dodatku

1. Smluvní strany vědomy si svých závazků obsažených ve Smlouvě a s úmyslem být touto Smlouvou vázány ve smyslu článku VI. odst. 7 písm. b) a článku XVI. Smlouvy se z důvodu **dočasného výpadku a nedostupnosti léčivého přípravku HEXACIMA INJ SUS 10x0,5ML v průběhu I. Q. 2014**, který byl způsoben výpadkem ve výrobě na straně výrobce, dohodly na následující změně Smlouvy tak, jak je uvedeno níže.

1.1. Změna ve způsobu zajištění dodávání a distribuce očkovací látky HEXACIMA:

- 1.1.1. Z důvodu shora uvedeného výpadku ve výrobě očkovací látky **HEXACIMA je Distributor** za účelem zajištění očkovací látky HEXACIMA pro účely pravidelného očkování podle této Smlouvy **oprávněn alternativně dodávat**, a to podle aktuální dostupnosti, očkovací látku **HEXACIMA takto:**

- a) léčivý přípravek obsahující kombinovanou očkovací látku proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma), virové hepatitidě B, nálezům vyvolaným Haemophilus influenzae typ b (DTaPHibVHBIPV) - **HEXACIMA INJ SUS 10x0,5ML; kód SÚKL 0194186**, specifikovaný níže

KÓD SÚKL / IDENTIFIKAČNÍ KÓD	NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY OBSAŽENÉ V OČKOVACÍ LÁTCE	OBCHODNÍ NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO LÉČIVOU LÁTKU (OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY V JEDNOTCE (OBJEMU/HMOTNOSTI))	VELIKOST BALENÍ	APLIKAČNÍ LÉKOVÁ FORMA	NÁZEV VÝROBCE
0194186	DIFTERICKÝ TOXOID (DIPHTHERIAE ANATOXINUM) TETANICKÝ TOXOID (TETANI ANATOXINUM) INAKTIVOVANÝ VIRUS POLIOMYELITIDY TYP I (VIRUS POLIOMYELITIDIS INACTIVATUM TYPUS 1) INAKTIVOVANÝ VIRUS POLIOMYELITIDY TYP II (VIRUS POLIOMYELITIDIS INACTIVATUM TYPUS 2) INAKTIVOVANÝ VIRUS POLIOMYELITIDY TYP III (VIRUS POLIOMYELITIDIS INACTIVATUM TYPUS 3) PERTUSOVÝ TOXOID (PERTUSSIS ANATOXINUM) FILAMENTOZNÍ PERTUSOVÝ HEMAGLUTININ (PERTUSSIS HAEMAGGLUTININUM FILAMENTOSUM) BIOSYNTETICKÝ POVRCHOVÝ ANTIGEN HEPATITIDY B (ANTIGENUM TEGIMINIS HEPATITIDIS B BIOSYNTH.) HEMOPHILUS INFL. B S TETANICKÝM ANATOXINEM (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B CUM ANATOX.TETANICO)	HEXACIMA INJ SUS 10X0.5ML	10X0.5ML	Injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce	Sanofi Pasteur S.A., Lyon

- b) léčivý přípravek obsahující kombinovanou očkovací látku proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma), virové hepatitidě B, nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b (DTaPHibVHBIPV) - **HEXACIMA INJ SUS 1x0,5ML+2J**; kód SÚKL 0194191, specifikovaný níže

KÓD SÚKL / IDENTIFIKAČNÍ KÓD	NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY OBSAŽENÉ V OČKOVACÍ LÁTKE	OBCHODNÍ NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO LÉČIVOU LÁTKU (OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY V JEDNOTCE (OBJEMU/HMOTNOSTI))	VELIKOST BALENÍ	APLIKAČNÍ LÉKOVÁ FORMA	NÁZEV VÝROBCE
0194191	DIFTERICKÝ TOXOID (DIPHtheriae ANATOXINUM) TETANICKÝ TOXOID (TETANI ANATOXINUM) INAKTIVOVANÝ VIRUS POLIOMYELITIDY TYP I (VIRUS POLIOMYELITIDIS INACTIVATUM TYPUS 1) INAKTIVOVANÝ VIRUS POLIOMYELITIDY TYP II (VIRUS POLIOMYELITIDIS INACTIVATUM TYPUS 2) INAKTIVOVANÝ VIRUS POLIOMYELITIDY TYP III (VIRUS POLIOMYELITIDIS INACTIVATUM TYPUS 3) PERTUSOVÝ TOXOID (PERTUSSIS ANATOXINUM) FILAMENTOZNÍ PERTUSOVÝ HEMAGLUTININ (PERTUSSIS HAEMAGGLUTININUM FILAMENTOSUM) BIOSYNTETICKÝ POVRCHOVÝ ANTIGEN HEPATITIDY B (ANTIGENUM TEGIMINIS HEPATITIDIS B BIOSYNTH.) HEMOPHILUS INFL. B S TETANICKÝM ANATOXINEM (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B CUM ANATOX.TETANICO)	HEXACIMA INJ SUS 1X0,5ML+2J	1X0.5ML+ 2J	Injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce	Sanofi Pasteur S.A., Lyon

- 1.1.2. Cena jedné dávky očkovací látky HEXACIMA je distributorem ve smyslu čl. VI. odst. 7 Smlouvy garantována pro obě varianty balení těchto léčivých přípravků specifikovaných v odst. 1.1.1 tohoto článku tohoto Dodatku ve stejné výši a činí:

KÓD SÚKL / IDENTIFIKAČNÍ KÓD	OBCHODNÍ NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO LÉČIVOU LÁTKU (OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY V JEDNOTCE (OBJEMU/HMOTNOSTI))	SAZBA DPH	CENA 1 DÁVKY BEZ DPH	HODNOTA DPH 1 DÁVKY	CENA 1 DÁVKY S DPH
0194186	HEXACIMA INJ SUS 10X0.5ML	15 %	864,03	129,60	993,63
0194191	HEXACIMA INJ SUS 1X0,5ML+2J	15 %	864,03	129,60	993,63

- 1.1.3. Změnou ve způsobu zajištění dodávek a distribuce očkovací látky HEXACIMA v rámci pravidelného očkování není dotčen sjednaný předpokládaný objem dávek tohoto léčivého přípravku podle této Smlouvy.
- 1.1.4. Smluvní strany zároveň deklarují a činí tak nesporným, že **realizace oprávnění Distributora dodávat alternativně očkovací látku HEXACIMA** ve shora uvedeném smyslu byla možná již od 1. 3. 2014, kdy byla očkovací látka HEXACIMA v ČR dostupná.
- 1.1.5. Současně se změnou specifikovanou v odst. 1.1.1 a 1.1.2 tohoto článku Smlouvy tohoto Dodatku dochází i k přiměřené změně Metodiky činnosti clearingového

centra, která je Přílohou č. 4 Smlouvy. **Aktuální znění Metodiky clearingového centra je přílohou tohoto Dodatku.**

III.
Společná a závěrečná ustanovení

1. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
2. Tento Dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu smluvními stranami.
3. Smluvní strany prohlašují, že si Dodatek před jeho podpisem přečetly, a že byl sepsán po vzájemném projednání podle jejich pravé a svobodné vůle, nikoliv v tísní a za nápadně nevýhodných podmínek, což stvrzují svými podpisy.

V Brně, dne 23-04-2014

V Praze, dne 04-04-2014

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

(platná verze ode dne 1. 3. 2014)

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) naskenovat a zaslat na email ockovani@nrc.cz
- 3) elektronickou cestou. Postup elektronického předávání je uveden na adrese
<http://www.nrc.cz/cinnosti/cc>
- 4) klientská linka: **800 11 22 33**

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

- 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.
- 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.
- 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 reklamace 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 reklamaci vyřídí a do 60 dnů od přijetí stížnosti či reklamace 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 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 IČZ

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

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

08 Počet

09 Stav - počet

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				
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. STŘÍKAČKA	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 551 INJ***	0 0 5 8 2 2 7				
TETANOL PUR	0 1 5 4 7 0 4				
HEXACIMA	0 1 9 4 1 9 1				

Datum

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

Ortisk razítka****

Podpis****

Pokyny k vyplnění

01-02 Vypíšte název a IČZ poskytovatele zdr. služeb.

10

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

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 jste měli skladem k 31.12.2013.

Vyzvětejte způsob znehodnocení (označte X):

rozbité závažné
 aspirace kůže přílišná doba expirace
 vyšší moc (výpadek at.) jiné

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.

Formulář je ke stažení na: www.nrc.cz/dmnetst/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 1899/112
130 00 Praha 3

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

c) elektronicky formou datové výtvy (xml)
POUZE PO UDELENÍ SOUHLASU S EL. KOMUNIKACÍ

* např. očkovací látky rozbité, znehodnocené kvůli při aplikaci, nepoužitelné z důvodu zásahu výročí mocí, zlikvidované z důvodu závady nebo vícenásobné distributorovi

*** tyto OL jsou vykazovány pro rizikové skupiny určeno pro poskytovatele zdr. služeb, kteří neudělili souhlas s elektronickou formou komunikace a posílají hlášení v listinné podobě

AQL** počet aplikovaných očkovacích látek

**** vyplnění sloupce 07 není povinné, pokud byl stav k 31.12.2013 uveden v hlášení ze 2. pololetí 2013

* netýká se očkovací látky ENGERIX-B 20 MCG INJ

1 kus OL = 1 dávka OL = 1 ampule OL / předepsané injekční stříkačka z 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

Název / 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 Otisk 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/cinnosti/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. Zasláním vyplněného a podepsaného formuláře na adresu Národního referenčního centra (NRC) udílí PZS souhlas s elektronickou formou předávání informací do Clearingového centra. Jako identifikátor slouží uvedená emailová adresa, kterou PZS bude pro komunikaci s Clearingovým centrem používat. Informace o očkovacích látkách pro pravidelná očkování zasláné z jiné emailové 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 půlroční 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/cinnosti/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:
Tel.: +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 kapitáčního 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 kapitáčního 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	PSČ	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

Pořadí	1	2	3	4
Obsah pole	Začátek	Konec	Datum zpracování	Email
Název pole	ZAC	KON	ZPR	EML
Popis pole	Datum začátku období* ve formátu „RRRR-MM-DD“	Datum konce 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

Pořadí	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Obsah pole	Pořad. číslo	PZS jméno	PZS adresa	IČZ	IČP	IČ	Nepoj. osoba	Okres	Datum naroz.	Věk	Pohlaví	Výkon	Datum	Počet	ZULP	Datum	Množ.	Stav
Název pole	ID	PZSJ	PZSA	ICZ	ICP	ICO	NEPOJ	OKR	DNAR	VEK	SEX	VVY	DVY	POV	ZULP	DPL	MNO	STV
Popis pole	Identifikační řádka 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 *	Nevyplňuje se	Datum naroz. ve formátu „RRRR-MM-DD“	Věk - roky (celé číslo zaokrouhlené dolů)**	Pohlaví (M - muž F - žena)	Nevyplňuje se	Datum provedení očkovaní ve formátu „RRRR-MM-DD“	Nevyplňuje se	Kód podaného LP (Kód očkovací látky)	Nevyplňuje se	Nevyplňuje se	Nevyplňuje 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). Prosím věnujte pozornost správnému vyplnění NEPOJ, tak aby byl stejný ve všech sběrech nutné pro statistiku.*

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

