

Formát Seznamu hrazených zdravotnických prostředků předepisovaných na poukaz, SÚKL, verze 23-01

č.	P/N	Označení	Typ	Velikost	Název	Popis
1	P	KOD	C	7	kód SÚKL	Kód zdravotnického prostředku (dále ZP) přidělený SÚKL v rámci ohlášení úhrady
2	P	PKOD	C	7	původní kód	Původní kód ZP – původní kód ZP přidělený VZP ČR, případně SZP ČR
3	P	NAZ	C	70	název ZP	Název ZP
4	N	DOP	C	80	doplněk názvu ZP	Doplněk názvu ZP
5	P	PRO	C	1	preskripční označení	Označení preskripce na poukaz nabývá hodnoty: P – symbol označuje preskripci na Poukaz (Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku, Poukaz na foniatickou pomůcku, Poukaz na brýle a optické pomůcky).
6	P	TYP	C	2	typ skupiny ZP	Typ ZP, kódové označení skupiny ZP. 01 – ZP krycí 02 – ZP pro inkontinentní pacienty 03 – ZP pro pacienty se stomií 04 – ZP ortopedicko protetické a ortopedická obuv 05 – ZP pro pacienty s diabetem a s jinými poruchami metabolismu 06 – ZP pro kompresivní terapii 07 – ZP pro pacienty s poruchou mobility 08 - ZP pro pacienty s poruchou sluchu 09 – ZP pro pacienty s poruchou zraku 10 – ZP respirační, inhalační a pro aplikaci enterální výživy 11 – ZP nekategorizované 24 – ZP – ortopedicko – protetické individuálně zhotovené 26 – ZP pro kompresivní terapii individuálně zhotovené 30 – opravy a úpravy ZP
7	P	MJD	C	6	počet MJ v balení	Počet měrných jednotek v balení.
8	P	MJ	C	4	měrná jednotka	Měrná jednotka úhradového limitu dle přílohy č. 3 zákona 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění u ZP na poukaz; nabývá hodnot: cm ² = čtverečný centimetr g = gram ml = mililitr ks = kus bal = balení sada = sada par = pár set = set sys = systém den = den
9	P	TBAL	C	4	typ balení	Označení typu balení; nabývá hodnot: ks = kus bal = balení sada = sada

Formát Seznamu hrazených zdravotnických prostředků předepisovaných na poukaz, SÚKL, verze 23-01

č.	P/N	Označení	Typ	Velikost	Název	Popis
						par = pár set = set sys = systém
10	P	VYR	C	3	výrobce	Zkratka označení výrobce. K poli VYR je k dispozici pomocný číselník.
11	P	ZEM	C	3	země výrobce	Zkratka země sídla výrobce. K poli ZEM je k dispozici pomocný číselník.
12	P	OHL	C	80	název Ohlašovatele	Název subjektu, který provedl ohlášení zdravotnického prostředku.
13	P	UHR1	N	13.2	úhrada	Maximální výše úhrady zdravotnického prostředku. Pro níže specifikované úhradové skupiny je v tomto poli uvedena: 02.01.01.01 - úhrada pro inkontinenci I. stupně (mimovolní únik moči nad 50 ml do 100 ml (včetně) v průběhu 24 hodin); 05.02.02.01 – diabetes mellitus při léčbě perorálními antidiabetiky – 100 ks/1 rok 05.03.03.04 – úhrada pro 1. rok (včetně veškerého příslušenství a baterií na 1 rok provozu); 08.01.02.01 – úhrada pro pacienty do 18 let; 08.01.02.02 - úhrada pro pacienty do 18 let.
14	N	LIM1	C	1	příznak schválení úhrady	Označení povinnosti schválení úhrady UHR1 revizním lékařem příslušné zdravotní pojišťovny, nabývá hodnot: Z – úhrada podléhá schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny 05.02.05.01 - povinnost schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny je vztažena výhradně k preskripci prvního zdravotnického prostředku, který bude z této úhradové skupiny předepsán Prázdné – úhrada nepodléhá schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny.
15	N	OME1	C	80	specializace předepisujícího lékaře	Specifikace preskripčního omezení založená na specializaci předepisujícího lékaře – vztažená k poli UHR1. K poli OME1, OME2, OME3 je k dispozici společný pomocný číselník.
16	N	UHR2	N	13.2	úhrada	Maximální výše úhrady zdravotnického prostředku. Pro níže specifikované úhradové skupiny je v tomto poli uvedena: 02.01.01.01 - úhrada pro inkontinenci II. stupně (mimovolní únik moči nad 100 ml do 200 ml (včetně) v průběhu 24 hodin) + fekální inkontinence; <ul style="list-style-type: none"> 05.02.02.01 diabetes mellitus při léčbě inzulinem – 400 ks / 1 rok s indikačním omezením DIA, INT; diabetes mellitus při léčbě injekčními neinzulinovými antidiabetiky, inzulinem (do 2 dávek denně); nediabetická hypoglykémie (inzulinem, dialýza, postprandiální hypoglykémie) – 400 ks/ 1 rok, s indikačním omezením DIA; diabetes mellitus při léčbě intenzifikovanou inzulinovou terapií (léčba inzulinovými pery nebo pumpou) – 1500 ks/ 1 rok, s indikačním omezením DIA; diabetes mellitus do 18 let včetně; diabetes mellitus v těhotenství – 2500 ks/ 1 rok, s indikačním omezením DIA 05.03.03.04 – úhrada pro 2. – 4. rok (včetně veškerého příslušenství a baterií); 08.01.02.01 – úhrada pro pacienty od 19 let; 08.01.02.02 - úhrada pro pacienty od 19 let.
17	N	LIM2	C	1	příznak schválení úhrady	Označení povinnosti schválení úhrady UHR2 revizním lékařem příslušné zdravotní pojišťovny, nabývá hodnot: Z – úhrada podléhá schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny Prázdné – úhrada nepodléhá schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny

Formát Seznamu hrazených zdravotnických prostředků předepisovaných na poukaz, SÚKL, verze 23-01

č.	P/N	Označení	Typ	Velikost	Název	Popis
18	N	OME2	C	80	specializace předepisujícího lékaře	Specifikace preskripčního omezení založená na specializaci předepisujícího lékaře – vztažena k poli UHR2. K poli OME1, OME2, OME3 je k dispozici společný pomocný číselník.
19	N	UHR3	N	13.2	úhrada	Maximální výše úhrady zdravotnického prostředku Pro níže specifikované úhradové skupiny je v tomto poli uvedena maximální výše úhrady ZP: 02.01.01.01 - úhrada pro inkontinenci III. stupně (mimovolní únik moči nad 200 ml v průběhu 24 hodin) + smíšená inkontinence
20	N	LIM3	C	1	příznak schválení úhrady	Označení povinnosti schválení úhrady UHR3 revizním lékařem příslušné zdravotní pojišťovny, nabývá hodnot: Z – úhrada podléhá schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny Prázdné – úhrada nepodléhá schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny
21	N	OME3	C	80	specializace předepisujícího lékaře	Specifikace preskripčního omezení založená na specializaci předepisujícího lékaře, vztažena k poli UHR3. K poli OME1, OME2, OME3 je k dispozici společný pomocný číselník.
22	P	MFC	N	13.2	maximální konečná cena	Maximální konečná cena (cena původce s maximální obchodní přírůžkou dle cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví a DPH).
23	P	DNC	C	1	písemné ujednání o ceně ve veřejném zájmu	Označení dohodnuté nejvyšší ceny; nabývá hodnot: Prázdné – není DNC; 1 – DNC; 2 – DNC se závazkem; 3 – cenová soutěž
24	P	UHS	C	15	úhradová skupina	Kód úhradové skupiny nebo kód skupiny zaměnitelných ZP
25	N	UPO	C	1	způsob úhrady pojišťovnou	Způsob úhrady zdravotní pojišťovnou; nabývá hodnot: R – zapůjčovaný ZP Prázdné – nezapůjčovaný ZP
26	N	UHP	N	5.2	úhrada v procentech	Procento úhrady zdravotní pojišťovnou, nabývá hodnot: 02.01.01.02-75 % 05.03.04.02-100 % 05.03.05.08-100 % 05.03.05.09-100 % 05.03.05.10-100 % 05.03.05.11-100 % 05.03.05.12-100 % 06.02.01.07-75 % 07.01.03.01-90 % 07.01.03.02-90 % 07.01.03.03-90 % 07.01.03.04-95 % 07.01.03.05-95 % 07.01.03.06-95 % 07.01.03.07-98 % 07.02.05.01-90 % 07.02.05.02-90 %

Formát Seznamu hrazených zdravotnických prostředků předepisovaných na poukaz, SÚKL, verze 23-01

č.	P/N	Označení	Typ	Velikost	Název	Popis
						07.04.02.02-90 % 07.05.02.04-90 % 10.04.04.01-90 % 10.04.04.02-90 % 10.04.04.03-90 % 10.04.04.04-90 % 10.04.04.05-90 % 10.04.04.06-90 % 10.04.04.07-90 % 10.04.04.08-90 % 10.04.04.09-90 % 10.04.04.10-90 % 10.04.04.11-90 % 10.04.04.12-90 % 11 – nekategorizované ZP – 50 %, 100 %;
27	N	UDOKS	N	10	Počet MJ za UDO	Počet kusů za užitnou dobu
28	N	UDO	N	5	užitná doba	Užitná doba vyjádřená v měsících
29	N	SKP	C	1	skupina postižení	S – označení pro sluchadla, sluchové systémy a řečové procesory
30	P	DAT	C	8	datum změny	Datum provedení poslední změny u ZP
31	N	KAT	C	5	kategorie	Prázdné
32	N	RP1	C	80		Rezervní pole 1
33	N	RP2	N	13.2		Rezervní pole 2
34	N	RP3	C	80		Rezervní pole 3
35	N	RP4	N	13.2		Rezervní pole 4
36	N	RP5	C	80		Rezervní pole 5

Kódová stránka 1250 WIN CZ

Oddělovač polí „|“ „svislítko“

Sloupec P/N identifikuje povinná a nepovinná pole Seznamu

Sloupec Typ identifikuje vlastnosti jednotlivých polí takto: "C" - znakový atribut
 "N" - numerický atribut
 "D" - datum ve formátu "ddmmrrrr"

Sloupec Velikost uvádí rozsah polí. V případě numerických ve formátu "x, y" ("x" míst včetně desetinné čárky, z toho "y" desetinných)