

224/2020

Žádost:

Věc: Žádost o poskytnutí informací, ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen InfZ)

Žadatel tímto podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, žádá povinný subjekt jakožto povinný subjekt podle InfZ, aby mu poskytl následující informace:

1. Pro každý rok samostatně v období od roku **2016** až do roku **2020** (dle dostupných měsíců), prosím, poskytněte následující údaje:

a. Počet unikátních pojištěnců, u kterých byl vykázan **diagnostický kód J45 (Astma)** dle MKN-10

b. Počet unikátních pojištěnců, u kterých byl vykázan **diagnostický kód J44 (Jiná chronická obstrukční plicní nemoc)** dle MKN-10

c. Počet unikátních pojištěnců, u kterých byl vykázan **diagnostický kód J45 (Astma)** nebo **diagnostický kód J44 (Jiná chronická obstrukční plicní nemoc)** dle MKN-10

d. Počet unikátních pojištěnců, u kterých byl vykázan **diagnostický kód J45 (Astma) nebo diagnostický kód J44 (Jiná chronická obstrukční plicní nemoc)** dle MKN-10 a zároveň byl vykázan **alespoň jeden** z následujících ATC kódů (včetně všech podkódů):

- A. R03BB
- B. R03AC
- C. R03BA
- D. R03AK
- E. R03AL

2. K pojištěncům, kterým byl v období od roku **2016** až do roku **2020** (poslední dostupný měsíc) vykázan **diagnostický kód J45 (Astma) nebo diagnostický kód J44 (Jiná chronická obstrukční plicní nemoc)** dle MKN-10 a zároveň u nich byl vykázan **alespoň jeden** z následujících ATC kódů (včetně všech podkódů):

- A. R03BB
- B. R03AC
- C. R03BA
- D. R03AK
- E. R03AL,

Prosím poskytněte údaje o **vykázané péči** mezi lety **2016** až **2020** (poslední dostupný měsíc) v následující datové struktuře:

- a) ID pacienta (anonymizováno)
- b) Měsíc a rok vykázaní LP
- c) Diagnostický kód (J45/ J44)
- d) ATC skupina
- e) SÚKL kód léčivého přípravku
- f) Název léčivého přípravku
- g) Doplněk názvu léčivého přípravku
- h) Počet uhrazených balení

Pokud zůstane plně zachována informační hodnota, jiná struktura dat je také akceptována.

Data prosím poskytněte ve strojově čitelné podobě.

Pokud to povaha písemnosti dovoluje, adresou pro doručování žadateli je jeho datová schránka.

Předem děkuji za kladné vyřízení této žádosti.

Odpověď:

Poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

Podáním doručeným dne 27. 10. 2020 (dále jen „žádost“) požádal **xxxxxxx.**, IČ: xxxxxxxx (dále jen „žadatel“) Oborovou zdravotní pojišťovnu zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (dále jen „OZP“) podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, o poskytnutí informací

souvisejících s diagnostickými kódy J45 (Astma) a J44 (Jiná chronická obstrukční plicní nemoc), blíže specifikovaných v žádosti.

Žadatel uhradil dne 13. 11. 2020 vyúčtovanou úhradu nákladů spojených s vyhledáním a zpracováním informace ve výši 1962,- Kč.

Požadované informace byly z důvodu velkého rozsahu zapsány na technický nosič dat – flash disk.
Kontaktujte mne prosím na níže uvedeném telefonním čísle / e-mailové adrese za účelem dohodnutí termínu převzetí flash disku v sídle OZP.