

225/2024

Žádost:

Věc: Žádost o informace na základě zákona 106/1999 Sb.

Vážené dámy, vážení pánové,

tímto žádám na základě výše uvedeného zákona o zaslání anonymizovaných informací o všech Vašich pojištěncích obsahujících následující údaje pro období 1.1.2015 do 31.12.2023:

- Rok narození
- Pohlaví
- Datum případného úmrtí
- Datum zahájení a ukončení posledního pojištění u vaší pojišťovny
- Datum, typ očkovací látky a šarže u všech covid-19 vakcín
- Datum preskripce, množství a typ léku u všech léků ze skupiny N05 dle ATC klasifikace
- Datum preskripce, množství a typ léku u všech léků ze skupiny N06 dle ATC klasifikace
- Pokud máte údaje o příčinách úmrtí, rád bych Vás požádal o přidání této informace u zemřelých pojištěnců.

Návrh datové struktury je uveden v příloženém xls souboru, detaily k jednotlivým parametrům v příloženém souboru Atributy.docx; alternativní uspořádání datové sady tak, aby byla její příprava pro Vaše analytiky snadnější, je po dohodě možné.

Prosím Vás o zaslání výsledné databáze do mé datové schránky xxx.

Předem děkuji za odpověď.

S pozdravem,

Odpověď:

Poskytnutí informací dle z.č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

Poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím – změna
Požadované informace jsou z důvodu velikosti souboru poskytnuty na záznamových mediích.

Záznamová media si dle telefonické dohody můžete vyzvednout na pobočce zdravotní pojišťovny OZP Ostrava – clientské centrum, Českobratrská 26, 702 00. Předchozí informací o vyzvednutí obou CD na OZP Odbor Divize Morava, Přívozska 949/12, 701 61 Ostrava berte prosím za bezpředmětnou.

S pozdravem

xxx