

020/2025

**Žádost:**

xxx

xxx

Česká republika

Tel.: xxx

E-mail: xxx

www.xxx

Doručeno prostřednictvím datové schránky

Žadatel:

xxx

sídloxxx

xxx

IČO: xxx

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, sp. zn. C 143294,

ID datové schránky:xxx

Povinný subjekt:

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

sídlo: Roškotova 1225/1

140 00 Praha 4, Česká republika

ID datové schránky: q9iadw9

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACÍ PODLE ZÁKONA Č. 106/1999 SB., O SVOBODNÉM PŘÍSTUPU K INFORMACÍM**

Vážení,

žadatel tímto žádá Oborovou zdravotní pojišťovnu zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví ("OZP") jako povinný subjekt ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů o poskytnutí následujících informací: 1. počet uhrazených balení a počet unikátních pojištěnců, kterým byl předepsán některý z léčivých přípravků (LP1-LP13) uvedených v Příloze 1 (Tab. 1 a Tab. 2) a to za období od 1.1.2019 do 30.09.2024 v jednotlivých kalendářních kvartálech a letech (i nedokončených). Žadatel žádá o poskytnutí výše uvedených údajů v následující struktuře:

V Praze dne 20. ledna 2025

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4

Česká republika

ID datové schránky: q9iadw9

Proprietary LP dle ATC Kvartál Kód DG skupiny Počet unikátních pojištěnců LP dle ATC Rok Kód DG skupiny Počet unikátních pojištěnců LP dle kódu SUKL Kvartál Kód DG skupiny Počet unikátních pojištěnců LP dle kódu SUKL Rok Kód DG skupiny Počet unikátních pojištěnců Kód SÚKL Kvartál Kód DG skupiny Počet balení 2. k LP Keytruda (ATC L01FF02) a souvisejícím signálním výkonům za období leden 2023 – listopad 2024 po měsících: a) počet uhrazených balení LP Keytruda b) počet unikátních pojištěnců s LP Keytruda c) MKN-10 diagnóza d) počet následujících výkonů: 99877, 99878, 99879, 99880, 99881, 99882, 99883, 99895 Žadatel žádá o poskytnutí výše uvedených údajů v následující struktuře: Rok/měsíc Počet uhrazených balení LP Keytruda Počet unikátních pojištěnců s LP Keytruda MKN-10 diagnóza Signální výkon Počet signálních výkonů 3. Počet uhrazených balení léčivých přípravků z ATC skupiny J07BM po jednotlivých měsících od ledna 2015 do listopadu 2024 (včetně). Měsíc Počet uhrazených balení léčivých přípravků z ATC skupiny J07BM 4. Počet pojištěnců OZP, kteří v daném měsíci dosáhli věku 11 let, a z této kohorty vždy: a. počet pojištěnců, kterým byla uhrazena vakcína z ATC skupiny J07BM (kdykoliv v čase); a b. počet uhrazených balení léčivých přípravků z ATC skupiny J07BM (kdykoliv v čase); a to dle pohlaví a po jednotlivých měsících od ledna 2017 do listopadu 2024 (včetně). Žadatel žádá o poskytnutí výše uvedených údajů v následující struktuře: Pohlaví Měsíc Kraj 1. Počet pojištěnců, kteří v daném měsíci dosáhli 11 let 1a. Počet pojištěnců v daném měsíci 11-letých, kteří dostali (kdykoliv) vakcínu z ATC skupiny J07BM 1b. Počet ks LP z ATC skupiny J07BM uhrazených (kdykoliv) skupině pojištěnců v daném měsíci 11-letých Proprietary 5. Počet pojištěnců OZP, kteří se narodili v období 2015-2024 a v daném roce byli registrováni u OZP a z této kohorty vždy počet pojištěnců, kterým byla uhrazena vakcína z ATC skupiny J07AL (kdykoliv v čase) v počtu balení 1, 2, 3, 4. Žadatel žádá o poskytnutí výše uvedených údajů v následující struktuře: Rok Počet pojištěnců s tímto rokem narození (a v daném roce registrovaných u OZP) Počet pojištěnců ze skupiny narozených v daném roce, kterým OZP uhradila (kdykoliv) alespoň 1 balení vakcíny z ATC skupiny J07AL SÚKL kód vakcíny, která byla podaná jako první v řadě Počet pojištěnců ze skupiny narozených v daném roce, kterým OZP uhradila (kdykoliv) celkem 1 balení jakékoli vakcíny z ATC skupiny J07AL Počet pojištěnců ze skupiny narozených v daném roce, kterým OZP uhradila (kdykoliv) celkem 2 balení z ATC skupiny J07AL Počet pojištěnců ze skupiny narozených v daném roce, kterým OZP uhradila (kdykoliv) celkem 3 balení z ATC skupiny J07AL Počet pojištěnců ze skupiny narozených v daném roce, kterým OZP uhradila (kdykoliv) celkem 4 a více balení z ATC skupiny J07AL 6. Počet pojištěnců OZP, kteří se narodili v období 2019-2024 a v daném roce byli registrováni u OZP a u těchto pacientů informace k očkování vakcínami z ATC skupiny J07AL a J07AH. Žadatel žádá o poskytnutí výše uvedených údajů v následující struktuře: Rok Počet pojištěnců s tímto rokem narození (a v daném roce registrovaných u OZP) Počet pojištěnců ze skupiny narozených v daném roce, kterým OZP uhradila (kdykoli v čase) jak vakcínu z ATC skupiny J07AL, tak vakcínu z ATC skupiny J07AH Počet pojištěnců, ze skupiny, která byla naočkována vakcínou z obou ATC skupin, kteří dostali jako první v řadě vakcínu z ATC skupiny J07AL Počet pojištěnců ze skupiny narozených v daném roce, kterým OZP uhradila (kdykoli v čase) pouze vakcínu z ATC skupiny J07AL Počet pojištěnců ze skupiny narozených v daném roce, kterým OZP uhradila (kdykoli v čase) pouze vakcínu z ATC skupiny J07AH Žadatel zdvořile žádá OZP o zaslání požadovaných informací v elektronické podobě do datové schránky žadatele uvedené v záhlaví této žádosti.

Příloha 1 Tab. 1 LP ATC LP1 L01FF04 nebo L01XC31\* LP2 L01FF03 nebo L01XC28\* LP3 L01FF02 nebo L01XC18\* LP4 L01EX08 nebo L01XE29\* LP5 L01FF06 nebo L01XC33\* LP6 L01FF01 nebo L01XC17\* Proprietary LP7 L01FF05 nebo L01XC32\* LP8 L01FX04 nebo L01XC11\* LP10 L01FY02

nebo L01XY03\* LP11 L01FX13 nebo L01XC36\* LP12 L01EX07 nebo L01XE26\* LP13 L01FD01 nebo L01XC03\* Tab. 2 LP SUKL KOD LP1 0222464 LP2 0232990 nebo 0232991\* LP3 0210911 nebo 0209484\* LP4 0210493 nebo 0210494\* LP5 0238538 LP6 0223046 nebo 0210772 nebo 0210773 nebo 0255268\* LP7 0238583 nebo 0272169 nebo 0222461\* LP8 0185101 nebo 0185102\* LP9 0219083 nebo 0209500\* LP10 0268188\* LP11 0255588 nebo 0255589\* LP12 0219026 nebo 0219028 nebo 0219230\*

Prosím, pokud bylo u 1 pacienta uhrazeno v daném časovém období více SÚKL kódů/ATC kódů v rámci jednoho LP, bude započítáno jen jednou.

S pozdravem

xxx

**Odpověď:**

V Praze dne 20. 2. 2025

### **Poskytnutí informace podle zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím**

podáním doručeným dne 20. 1. 2025 (dále jen „žádost“) požádala **xxx, IČ: xxx**(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 následující informace:

- počet uhrazených balení a počet unikátních pojištěnců, kterým byl předepsán některý z léčivých přípravků (LP1-LP13) uvedených v Příloze 1 (Tab. 1 a Tab. 2) a to za období od 1.1.2019 do 30.09.2024 v jednotlivých kalendářních kvartálech a letech (i nedokončených).
- k LP Keytruda (ATC L01FF02) a souvisejícím signálním výkonům za období leden 2023 – listopad 2024 po měsících:
- Počet uhrazených balení léčivých přípravků z ATC skupiny J07BM po jednotlivých měsících od ledna 2015 do listopadu 2024 (včetně).
- Počet pojištěnců OZP, kteří v daném měsíci dosáhli věku 11 let, a z této kohorty vždy: a. počet pojištěnců, kterým byla uhrazena vakcína z ATC skupiny J07BM (kdykoliv v čase); a b. počet uhrazených balení léčivých přípravků z ATC skupiny J07BM (kdykoliv v čase); a to dle pohlaví a po jednotlivých měsících od ledna 2017 do listopadu 2024 (včetně)

Žadatel žádá o poskytnutí údajů v blíže požadované struktuře

**Žadatel dne 13. 2. 2025 uhradil vyúčtovanou úhradu nákladů spojenou s vyhledáním a zpracováním informací ve výši 1 698,- Kč.**

Požadované informace jsou součástí tohoto průvodního dopisu.

S pozdravem

xxx