

135/2021

Žádost:

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:

Požadavek A:

Celkový počet pojištěnců v období 2017 až 2021 (poslední dostupný měsíc) dle pohlaví a dle roku

data narození. Data, prosím, poskytněte v následující datové struktuře:

- a. Rok
- b. Pohlaví pojištěnce
- c. Rok narození pojištěnce
- d. Počet unikátních pojištěnců

Požadavek B:

Celkový počet pojištěnců v období 2017 až 2021 (poslední dostupný měsíc), u kterých byly vykázány

léčivé přípravky z ATC skupiny **J07BM** (Vakcíny proti papilomaviru). Data, prosím, poskytněte v

následující datové struktuře:

- a. Rok
- b. Pohlaví pojištěnce
- c. Rok narození pojištěnce
- d. Počet unikátních pojištěnců

Požadavek C:

Pro skupinu pacientů z požadavku B (pacienti, kterým byly vykázány léčivé přípravky z ATC skupiny

J07BM), prosím, poskytněte **údaje o farmakoterapii** v následující datové struktuře:

- a. ID pacienta (anonymizováno)
- b. Datum poskytnutí péče
- c. Rok narození pacienta
- d. Pohlaví pacienta
- e. Měsíc a rok vykázáání LP
- f. Kraj / nebo kód kraje (je-li k dispozici)
- g. ATC kód
- h. SÚKL kód léčivého přípravku
- i. Název léčivého přípravku
- j. Doplněk názvu léčivého přípravku
- k. Počet uhrazených balení

Odpověď:

v příloze Vám Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví zasílá požadované informace.