

Žádost:

Věc: Žádost o poskytnutí informace, 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:

Požadavek A – objem uhrazených léčivých přípravků

Pro každý měsíc samostatně v období **leden 2019 až březen 2020** prosím uveďte následující:

1. Počet, specifikaci a typ úhrady uhrazených léčivých přípravků (lékařský recept / zvlášť účtovaný léčivý přípravek)

Data prosím poskytněte v následující datové struktuře:

1. Měsíc vykazání
2. ATC kód
3. SÚKL kód léčivého přípravku
4. Název léčivého přípravku
5. Doplněk názvu léčivého přípravku
6. Typ úhrady – recept / ZULP
7. Počet uhrazených balení/kusů

Požadavek B – objem uhrazených zdravotnických prostředků

Pro každý měsíc samostatně v období **leden 2019 až březen 2020** prosím uveďte následující:

1. Počet, specifikaci a typ úhrady uhrazených zdravotnických prostředků

Data prosím poskytněte v následující datové struktuře:

1. Měsíc vykazání
2. Kód zdravotnického prostředku (pkod) [pokud je v daném měsíci dostupný]
3. SÚKL kód zdravotnického prostředku [pokud je v daném měsíci dostupný]
4. Název zdravotnického prostředku
5. Doplněk názvu zdravotnického prostředku
6. Typ úhrady – poukaz / ZUM
7. Počet uhrazených balení/kusů

Požadavek C – objem uhrazených potravin pro zvláštní lékařské účely

Pro každý měsíc samostatně v období **leden 2019 až březen 2020** prosím uveďte následující:

1. Počet, specifikaci a typ úhrady uhrazených potravin pro zvláštní lékařské účely

Data prosím poskytněte v následující datové struktuře:

1. Měsíc vykazání
2. Kód potravin pro zvláštní lékařské účely (pkod) [pokud je v daném měsíci dostupný]
3. SÚKL kód potravin pro zvláštní lékařské účely [pokud je v daném měsíci dostupný]
4. Název potravin pro zvláštní lékařské účely
5. Doplněk názvu potravin pro zvláštní lékařské účely
6. Typ úhrady – recept / ZULP
7. Počet uhrazených balení/kusů

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 žadatel 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 10. 7. 2020 (dále jen „žádost“) požádal **xxxxxx** 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:

o objemu uhrazených léčivých přípravků a zdravotnických prostředků, blíže specifikovaných v žádosti.

Žadatel uhradil dne 24. 8. 2020 vyúčtovanou úhradu nákladů spojených s vyhledáním a zpracováním informace ve výši 654,- Kč, požadované informace tedy tvoří přílohu tohoto podání. Žadatel nicméně uhradil částku na jiný bankovní účet, než který byl uveden ve výzvě k úhradě nákladů, z toho důvodu došlo k prodlení s dohledáním platby.