

191/2020

**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 červen 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 červen 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 červen 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 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 15. 9. 2020 (dále jen „žádost“) požádal xxxxxxxxxxxx, z. s., IČ: xxxxxxxxxxxx (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 následujících informací:

- 1. Počet, specifikaci a typ úhrady uhrazených léčivých přípravků (lékařský recept / zvlášť účtovaný léčivý přípravek),*
- 2. Počet, specifikaci a typ úhrady uhrazených zdravotnických prostředků,*
- 3. Počet, specifikaci a typ úhrady uhrazených potravin pro zvláštní lékařské účely.*

Žadatel uhradil dne 27. 10. 2020 vyúčtovanou úhradu nákladů spojených s vyhledáním a zpracováním informace ve výši 981 Kč, požadované informace tedy tvoří přílohu tohoto podání.