

074/2020

**Žádost:**

Žadatel tímto podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, žádá povinný subjekt podle InfZ, aby mu poskytl následující informace:

**Požadavek A:**

Údaje o péči u pacientů, u nichž byl v období **2013** až **2019** vykázan kód diagnózy **E20 (Hypoparatyreóza)**

Pro tyto pojištěnce, prosím, poskytněte následující datasety v uvedené struktuře. V případě péče, prosím, poskytněte výkony, léčivé přípravky a zdravotnické prostředky uhrazené před i po prvním vykázaní specifikovaného kódu diagnózy v období **leden 2013 (nebo první dostupný měsíc) až prosinec 2019 (nebo poslední dostupný měsíc)** :

**1. Vykázané výkony a léčivé přípravky**

- 1.1. Datum poskytnutí péče
- 1.2. Anonymizované ID pro pacienta (kód pojištěnce)
- 1.3. Odbornost péče
- 1.4. Druh péče
- 1.5. Typ péče
- 1.6. ICZ poskytovatele
- 1.7. Okres / nebo kód okresu ICZ
- 1.8. Kód výkonu / SÚKL kód / Kód zdravotnického prostředku
- 1.9. Skupina léčiv
- 1.10. Vykázaná hlavní diagnóza
- 1.11. Vykázaná 1. vedlejší diagnóza
- 1.12. Vykázaná 2. vedlejší diagnóza
- 1.13. Vykázaná 3. vedlejší diagnóza
- 1.14. Vykázaná 4. vedlejší diagnóza
- 1.15. Počet výkonů / léčivých přípravků / zdravotnických prostředků
- 1.16. Úhrada

**2. Pojištěnci**

- 2.1. Anonymizované ID pro pacienta (kód pojištěnce)
- 2.2. Rok narození pacienta
- 2.3. Pohlaví
- 2.4. Datum prvního vykázaní dg. E20

**Požadavek B:**

Údaje o péči u pacientů, u nichž byl v období **2013** až **2019** vykázan kód výkonu **para/tyreoidektomie:**

51125 Tyreoidektomie totální nebo oboustranná subtotální

51129 Tyreoidektomie s nutností sternotomie

51127 Hemityreoidektomie (totální lobektomie štítné žlázy)

51121 Totální paratyreoidektomie s parciální heterotopickou transplantací paratyreoidey

51131 Odstranění paratyreoidálního tumoru

51133 Odstranění paratyreoidálního tumoru se sternotomií

51123 Biopsie chirurgická tyreoidey, excize drobného uzlu, absces štítné žlázy

Pro tyto pojištěnce, prosím, poskytněte následující datasety v uvedené struktuře. V případě péče, prosím, poskytněte výkony, léčivé přípravky a zdravotnické prostředky uhrazené před i po prvním vykázaní specifikovaných výkonů v období **leden 2013 (nebo první dostupný měsíc) až prosinec 2019 (nebo poslední dostupný měsíc)** :

**1. Vykázané výkony a léčivé přípravky**

- 1.1. Datum poskytnutí péče
- 1.2. Anonymizované ID pro pacienta (kód pojištěnce)
- 1.3. Odbornost péče
- 1.4. Druh péče
- 1.5. Typ péče
- 1.6. ICZ poskytovatele
- 1.7. Okres / nebo kód okresu ICZ
- 1.8. Kód výkonu / SÚKL kód / Kód zdravotnického prostředku
- 1.9. Skupina léčiv
- 1.10. Vykázaná hlavní diagnóza
- 1.11. Vykázaná 1. vedlejší diagnóza
- 1.12. Vykázaná 2. vedlejší diagnóza
- 1.13. Vykázaná 3. vedlejší diagnóza
- 1.14. Vykázaná 4. vedlejší diagnóza
- 1.15. Počet výkonů / léčivých přípravků / zdravotnických prostředků
- 1.16. Úhrada

## **2. Pojištěnci**

- 2.1. Anonymizované ID pro pacienta (kód pojištěnce)
- 2.2. Rok narození pacienta
- 2.3. Pohlaví

Pokud zůstane plně zachována informační hodnota, jiná struktura dat je také akceptována.  
Data prosím poskytněte ve strojově čitelné podobě

Odpověď:

Žadatel uhradil vyúčtovanou úhradu nákladů spojených s vyhledáním a zpracováním informace ve výši 3 270 Kč, OZP tedy požadované informace pro žadatele připravila a zaslala v příloze.