

Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky

Palackého nám 4, P.O.BOX 60

Praha 2 Nové Město

128 01

Žadatel:

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Adresa: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

Tel: [REDACTED]

[REDACTED], 29. 9. 2021

Žádost o poskytnutí informací ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, žádáme informace **o měsíčním počtu balení a unikátních pacientů, kterým byly za období od 1.1.2020 do posledního dostupného měsíce 2021 (nejméně však do 31. 6.) v rámci terapie onemocnění covid-19 předepsány léčivé přípravky z následujících skupin:**

Skupina LP	ATC
Ivermektin	P02CF01 (není limitováno na LP HUVEMEC, který byl dočasně povolen pro tuto indikaci rozhodnutím MZ MZDR 9157/2021-3/OLZP)
Monoklonální protilátky proti S-proteinu	Nepřiřazen <ul style="list-style-type: none">● BAMLANIVIMAB v monoterapii● BAMLANIVIMAB v kombinaci s ETESEVIMAB● CASIRIVIMAB a IMDEVIMAB (kombinace v LP REGEN-CoV, REGENERON)
Azitromycin	J01FA10
Hydroxychlorochin	P01BA02
Isoprinosin	J05AX05
Lopinavir/ritonavir	J05AR10
Remdesivir	J05AB/J05AX
Tocilizumab	L04AC07
Baricitinib	L04AA37
Inhalační kortikosteroidy	R03BA
Antikoagulancia - hepariny	B01AB
Antikoagulancia - perorální	B01AA03 – warfarin B01AF - Přímé inhibitory faktoru Xa B01AE07 - dabigatran
ASA v antiagregační indikaci	B01AC06
Dexamethason	H02AB02

Prosíme o doručení poskytnutých informací v tabelované formě, dle navrhované struktury:

ROK	MĚSÍC	ATC	SÚKL kód	NÁZEV	DOP	BALENÍ	POČET UNIKÁTNÍCH PACIENTŮ
		<i>ATC přípravku</i>	SÚKL kód LP, je-li určen	NÁZEV LP	Doplněk názvu	Počet vykázaných balení	Unikátní počet pacientů, kterým bylo LP předepsáno

Agregovaná data žádáme pro akademicko-výzkumné účely ohledně spotřeby a distribucí LP v terapii onemocnění covid-19 (konzultant rigorózní práce: [redacted]) a případné navazující odborné publikační aktivity.

Pro dotazy a zaslání odpovědi se prosím obraťte na žadatele uvedeného v záhlaví této žádosti, případně si Vás dovolueme požádat o informaci ohledně případné ceny za zpracování.

Předem srdečně děkujeme za odpověď.

[redacted]
[redacted]
[redacted]

Požadavek na export dat z Národního zdravotnického informačního systému (NZIS)

Žadatel – vyplňte pouze zvýrazněnou část

Příjmení, jméno, titul (v případě žádosti studenta vyplňuje školitel): [REDACTED]	Název NZIS: Jiné	
Název firmy/subjektu a adresa: [REDACTED]	E-mail: [REDACTED] Telefon: [REDACTED]	
Zpracovávané období: 1.1.2020 - aktuální měsíc (min. 31.6.2021)	Území: ČR	Datum zadání: 29.9.2021

Specifikace požadavku:

Žádáme informace o měsíčním počtu balení a unikátním počtu pacientů, kterým byly za období od 1.1.2020 do posledního kompletního měsíce 2021 (nejméně však do 31. 6. 2021) v rámci terapie onemocnění covid-19 předepsány jednotlivé léčivé přípravky.

Prosíme o doručení poskytnutých informací v tabelované formě, dle navrhované struktury:

ROK; MĚSÍC; ATC; SÚKL kód; NÁZEV LP; DOP; POČET BALENÍ; POČET UNIKÁTNÍCH PACIENTŮ

Stručný popis dat a účel - projektový záměr:

Data jsou požadovaná jako podklad pro praktickou část rigorózní práce, jejímž cílem je analýza spotřeb vybraných léčiv užívaných k léčbě covid-19.

Žádáme měsíční počty balení a počet unikátních pacientů, kterým byly v léčbě onemocnění covid-19 předepsány jednotlivé léčivé přípravky z následujících skupin (ATC):

Ivermektin - P02CF01 (není limitováno na dočasně povolený LP HUVEMEC)

Monoklonální protilátky proti S-proteinu - ATC Nepřřazen, BAMLANIVIMAB v monoterapii, BAMLANIVIMAB v kombinaci s ETESEVIMAB, CASIRIVIMAB a IMDEVIMAB (kombinace v LP REGEN-CoV, REGENERON)

Azitromycin - J01FA10

Hydroxychlorochin - P01BA02

Isoprinosin - J05AX05

Lopinavir/ritonavir - J05AR10

Remdesivir - J05AB/J05AX

Tocilizumab - L04AC07

Baricitinib - L04AA37

Inhalační kortikosteroidy - R03BA

Antikoagulancia - hepariny - B01AB

Antikoagulancia - perorální - B01AA03 - warfarin, B01AF - Přímé inhibitory faktoru Xa, B01AE07- dabigatran

ASA v antiagregační indikaci - B01AC06

Dexamethason - H02AB02

Popis předpokládaného, zejména publikačního využití dat: Agregovaná data žádáme pro akademicko-výzkumné účely ohledně spotřeby a distribucí LP v terapii onemocnění covid-19 - konkrétně pro vypracování rigorózní práce (konzultant: [REDACTED])

[REDACTED] a odborné publikační aktivity z této práce vycházející. Data nebudou použita pro komerční účely.

Cíle práce: Cílem teoretické části práce je zmapovat vývoj a obsah českých odborných doporučení ohledně farmakoterapie onemocnění covid-19 s ohledem na cílenou i podpůrnou léčbu. Cílem praktické části práce (a důvodem pro požadovaná data) je analýza změn ve spotřebách identifikovaných léčivých přípravků používaných ve farmakoterapii covid-19.

Pokud jsou data využita pro plnění grantu, pak uveďte jeho oficiální název, sponzora a řešitele:

Specifikace likvidace předaných dat (popis): Jedná se o anonymizovaná agregovaná data, která jsou primárními zdroji pro akademickou práci. Po provedení zpracování budou data archivována.

Data adresná /anonymizovaná
agregovaná / individuální

(Požadovaná data nebudou použita pro komerční účely).

Pole vpravo (identifikační údaje oprávněného pracovníka) vyplňte pouze v případě žádosti o osobní údaje pacientů statutárním zástupcem poskytovatele zdravotních služeb.

Osobní údaje a údaje vedené ve zdravotnických registrech budou zpřístupněny jen oprávněnému zdravotnickému pracovníkovi poskytovatele zdravotnických služeb poskytovaných pacientovi dle § 73 odst. 2, písm. b z. č. 372/2011 Sb., v pl. zn.; případně dalším oprávněným pracovníkům dle § 73 odst. 2, písm. c, d, e cit. zákona.

Statutární zástupce tímto výslovně prohlašuje, že požadované údaje se týkají pacientů vedených v NZIS dle § 72 odst. 1 písm. b).

Identifikační údaje oprávněného zdravotnického nebo jiného pracovníka a kontaktní údaje:

Jméno a příjmení, titul:

Bydliště:

Státní příslušnost:

Pracovní pozice:

Telefon:

Email:

ÚZIS neověřuje a neručí za bezpečnost kontaktů.

Způsob předání dat: e-mailem

Kontakt:

Podpis žadatele nebo
statutárního zástupce:

Zpracovatel

Datum převzetí:	Příjmení a jméno:	Forma: vyberte
Předáno komu: Číslo předávacího protokolu:		Datum předání:
Evidenční číslo žádosti / rok		Evidenční číslo pošty

Vyjádření metodika ÚZIS

Garant	Příjmení a jméno:	
Vyjádření:		Datum vyjádření: