

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

Žadatel – vyplňte pouze zvýrazněnou část

Příjmení, jméno, titul: [redacted]		Název NZIS: Jiné	
Název firmy/subjektu a adresa: [redacted]		E-mail: [redacted]	Telefon: [redacted]
Zpracovávané období: vypište požadované období, např. rok 2006–2016	Území: ČR	Požadovaný termín zpracování: 22.3.2017	Datum zadání: 20.3.2017

Specifikace požadavku: Zákon č. 106/1999 Sb. - Zákon o svobodném přístupu k informacím

Stručný popis dat a účel - projektový záměr:

Kolik je v ČR pacientů s cukrovkou, respektive jak se vyvíjel jejich počet v posledních 5-10ti letech?

Kolik z nich má problém s diabetickou nohou, respektive jak se vyvíjel jejich počet v posledních 5-10ti letech?

Kolik se ročně provede amputací, respektive jak se vyvíjel jejich počet v posledních 5-10ti letech?

Kolik dnes stojí průměrná roční léčba jednoho pacienta s diabetickou nohou, respektive jak se vyvíjel tento náklad v posledních 5-10ti letech?

Jaký je průměrný náklad na jednu amputaci, respektive jak se vyvíjel tento náklad v posledních 5-10ti letech?

Kolik stojí a co vše zahrnuje následná péče po amputaci (vozik, léky, asistent, apod.), respektive jak se vyvíjel tento náklad v posledních 5-10ti letech?

Popis předpokládaného, zejména publikačního využití dat: Soukromé účely.

Cíle práce: Zákon č. 106/1999 Sb. - Zákon o svobodném přístupu k informacím

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

Specifikace likvidace předaných dat (popis): Po provedení zpracování budou data zlikvidována.

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

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.

§ 72 odst. 1 písm. b).

Způsob předání dat: e-mailem

Kontakt:

P
st

Zpracovatel

Datum převzetí:

Příjmení a jméno:

Forma: vyberte

Předáno komu:

Datum předání:

Číslo předávacího protokolu:

Evidenční číslo žádosti / rok

Evidenční číslo pošty

Vyjádření metodika ÚZIS

Garant

Příjmení a jméno:

Vyjádření:

Datum vyjádření: