

## Ostvarivanje pristupa na javnozdravstvene podatke

Preferred request language	Hrvatski
Naziv zahtjeva za dobivanjem podataka ili projekta	Broj odraslih pacijenata s esencijalnom hipertenzijom u zadnjih 5 godina
Kratki opis svrhe za koju će se koristiti podaci	Podatke ćemo koristiti za potrebe objave brošure o hipertenziji na stranicama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo
Podnositelj zahtjeva je	fizička osoba
Puno ime podnositelja zahtjeva	Ime Prezime
Puna adresa podnositelja zahtjeva	Rockefellerova 7
Email adresa kontakt osobe	xxxx.xxxx@hzjz.hr
Broj telefona kontakt osobe	099 xxxx xxx
Opis zahtjeva	Molim broj odraslih oboljelih od esencijalne hipertenzije od 2019. do 2023. Podatke treba prikazati za svaku godinu zasebno te granulirati po spolu, petogodišnjim dobnim skupinama te županijama prebivališta pacijenata, ali i na razini cijele Hrvatske.
Metoda izvoza podataka	Excel (.xlsx)
Registri i/ili setovi podataka	Centralni zdravstveni informacijski sustav RH (CEZIH)
Početni datum perioda unutar kojeg se traže podaci	1 sij 2019
Završni datum perioda unutar kojeg se traže podaci	31 pro 2023
Opišite kriterije uključenja u kohortu	Pacijenti koji su u svakoj godini imali zabilježenu dijagnozu esencijalne (primarne) hipertenzije (I10) u barem tri posjeta liječniku obiteljske medicine
Opišite potencijalne isključne kriterije iz kohorte	Isključiti pacijente mlađe od 18 godina s dijagnozom esencijalne (primarne) hipertenzije (I10). Molim uzeti u obzir dob na početku godine.
Koliko često se podaci moraju izvesti	Jednostruko
Molimo vas pružite više informacija o vremenu / periodima izvoza podataka	Podatke ćemo trebati jednom godišnje
Ostale informacije i napomene	Prihvaćam činjenicu da će HZJZ dostaviti podatke u anonimiziranom obliku Potvrđujem da su svi navedeni podaci istiniti.