

Roční výkaz o činnosti poskytovatele ZS

A (MZ) 1-01

Poskytovatel (obor): *chirurgie **

Za rok 2019

| | |
|---|---------------------------------|
| IČO | Zpravodajská jednotka (adresa): |
| PČZ | |
| Oddělení, pracoviště, kód poskytovatele | |

A020

I. Činnost

| | Č.ř. | Celkem (součet sl. 2,3,4) | První ošetření | Konsiliární vyšetření | Kontrolní vyšetření | ze sl. 2 úrazy | ze sl. 5 zlomeniny |
|------------------------------|---------------|------------------------------|----------------|--------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|
| a | b | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Počet ošetření - vyšetření | 21 | | | | | | |
| z ř. 21 u dětí | (0 - 14 let) | 22 | | | | | |
| | (15 - 19 let) | 23 | | | | | |
| Počet jednodenních chirurgií | 24 | | | | | | |
| Počet léčených pacientů | 25 | | | | | | |

*) neurochirurgie, plastická chirurgie, kardiochirurgie, traumatologie, ortopedie, léčba popálenin, cévní chirurgie, hrudní chirurgie, dětská chirurgie a korektivní dermatologie

II. Úrazy - první ošetření ve sledovaném roce (počet všech úrazů z ř. 21, sl. 5 a úrazy ve věku 0–14 let z ř. 22, sl. 5 a ve věku 15–19 let z ř. 23, sl. 5)

| Počet/druh úrazu | | Č.ř. | Úraz ve věku | | | | 5 | 6 |
|-------------------|-----------------------------|------|--------------|-------------|-------------|---------------|---|---|
| | | | 0 - 14 let | 15 - 19 let | 20 - 64 let | 65 let a více | | |
| a | | b | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| Počet všech úrazů | | 41 | | | | | | |
| v tom | dopravní | muži | 42 | | | | | |
| | | ženy | 43 | | | | | |
| | pracovní (školní) | muži | 44 | | | | | |
| | | ženy | 45 | | | | | |
| | sportovní | muži | 46 | | | | | |
| | | ženy | 47 | | | | | |
| | domov a obytné instituce | muži | 48 | | | | | |
| | | ženy | 49 | | | | | |
| | ostatní | muži | 50 | | | | | |
| | | ženy | 51 | | | | | |
| Pod vlivem | alkoholu | muži | 52 | | | | | |
| | | ženy | 53 | | | | | |
| | drogy | muži | 54 | | | | | |
| | | ženy | 55 | | | | | |

Výkaz sestavil:

Telefon:

E-mail:

Datum: