

## Roční výkaz o činnosti poskytovatele ZS

A (MZ) 1-01

Poskytovatel (obor): *dermatovenerologie*

Za rok 2015

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

**A032**

## I. Činnost

	Č.ř.	Celkem	v tom ze sl. 1		0 - 19 let	20 - 64 let	65 let a více
			muži	ženy			
a	b	1	2	3	4	5	6
Počet ošetření - vyšetření	21						
Počet léčených pacientů	22						
21.22 MKN-10	parazit. onemocnění (B85-B89)	23					
	kožní nemoci z povolání <sup>1)</sup>	24					
	STD - sexuálně přenosné nemoci <sup>2)</sup>	25					
	HIV pozitivní / AIDS (B20-B24)	26					
	novotvary <sup>3)</sup>	27					
Počet jednodenních chirurgií	28						

## II. Dispenzarizovaní pacienti pro vybranou diagnózu nebo pacienti s vybraným chronickým onemocněním

Vybrané diagnózy (MKN-10)	Č.ř.	Počet pacientů celkem	Věková skupina				ze sl. 1 s nově zjištěným onemocněním
			0 - 14 let	15 - 19 let	20 - 64 let	65 let a více	
a	b	1	2	3	4	5	6
psoriáza (L40.-)	muži	41					
	ženy	42					
atopická dermatitida (L20.-)	muži	43					
	ženy	44					
chlamydiová onemocnění (A56)	muži	45					
	ženy	46					

### III. Doplnující údaje

Počet vybraných přístrojů k 31.12.	Č.ř.	Přístroje celkem	Výkony	Počet pacientů			
a	b	1	2	3	4	5	6
mikroskop	71						
přístroj pro fotodynamickou terapii	72						
přístroj pro celkovou fototerapii	73						
vysokovýkonný laser	74						
kryokauter, termokauter, diatermokoagulace	75						
přístroj pro vyšetř. cév ultrazvukem	76						

<sup>1)</sup> diagnózy dle MKN-10 (B35-B49, L23, L24, L25)

<sup>2)</sup> diagnózy dle MKN-10 (A50-A64)

<sup>3)</sup> diagnózy dle MKN-10 (C43, C44, C84, C85, D00-D09)

Razítko:

Výkaz sestavil:

Telefon:

E-mail:

Datum:

Podpis vedoucího zpravodajské jednotky: