

Roční výkaz o zaměstnavatelích, evidenčním počtu zaměstnanců a smluvních pracovnících

E (MZ) 4-01

Za rok 2009

IČO	Zpravodajská jednotka (adresa):
PČZ	
Oddělení, pracoviště, druh ZZ	

II. Využívání počítače

		Č.ř.	Křížkem označte kladnou odpověď v příslušném řádku
a		b	6
Používáte ve vašem zdravotnickém zařízení	počítač	81	
	internet s jakýmkoli připojením	82	
	z toho internet s vysokorychlostním připojením	83	
Využívání internetu ¹⁾	pro komunikaci (prostřednictvím elektronické pošty) s	lékárnami	84
		obchodními partnery	85
		zdravotnickými zařízeními	86
		pacienty	87
		zdravotními pojišťovnami	88
		ostatní administrativou	89
	pro získávání informací (z webových stránek) o	praktické medicíně	90
		teoretické medicíně	91
		farmaceutických informací	92
		ostatním	93
Používání počítače pro vedení zdravotnické dokumentace ²⁾	u lékaře	94	
	na internetu	95	
Má vaše zdravotnické zařízení vlastní webové stránky		96	
Umožňujete on-line (prostřednictvím vašich webových stránek) objednání pacienta na vyšetření		97	
Poskytuje vaše zdravotnické zařízení konzultace on-line (prostřednictvím vašich webových stránek)		98	

¹⁾ bez ohledu na místo použití internetu (v práci, doma, knihovně, internet. kavárně, atd.)

²⁾ vyplňují pouze samostatné ordinace lékařů a lékárny

V případě nejednoznačnosti odpovědi připojte vysvětlující komentář.

III. Smlouvy s pojišťovnami

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zařízení nemá uzavřenou smlouvu s žádnou pojišťovnou | <input type="checkbox"/> 211 Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR |
| <input type="checkbox"/> 111 Všeobecná zdravotní pojišťovna | <input type="checkbox"/> 213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna |
| <input type="checkbox"/> 201 Vojenská zdravotní pojišťovna | <input type="checkbox"/> 217 Zdravotní pojišťovna METAL-ALIANCE |
| <input type="checkbox"/> 205 Hutnická zaměstnanecká pojišťovna | <input type="checkbox"/> 222 Česká národní zdravotní pojišťovna |
| <input type="checkbox"/> 207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank,
pojišťoven a stavebnictví | <input type="checkbox"/> 227 Zdravotní pojišťovna AGEL |
| <input type="checkbox"/> 209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda | |

Křížkem označte příslušnou pojišťovnu.

IV. Změny údajů o zdravotnickém zařízení

Zdravotnické zařízení (ZZ):	Statutární zástupce ZZ (PČZ = 000), vedoucí zpravodajské jednotky (PČZ ≠ 000)			
Adresa www stránek:	Titul:	jméno:	příjmení:	vědecká hodnost:
Telefon:	Telefon:			
Fax:	Fax:			
E-mail:	E-mail:			
Zařízení vede (označte křížkem <input checked="" type="checkbox"/>):	<input type="checkbox"/> daňovou evidenci	<input type="checkbox"/> účetnictví		

Případnou změnu názvu nebo adresy uveďte v komentáři.

I. Pracovníci ve zdravotnictví k 31.12.

	Č.ř.	Evidenční počet zaměstnanců a zaměstnavatelé				Smluvní pracovníci přepočtený počet (úvazek)
		fyzické osoby	ze sl. 1 ženy	přepočtený počet (úvazek)	ze sl. 1 pod odborným dohledem nebo pod přímým vedením	
a	b	1	2	3	4	5
Lékaři	11					
Zubní lékaři	12					
Farmaceuti	13					
Zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí (ZPBĐ)	všeobecná sestra § 5	14				
	z ř. 14 dětská sestra	15				
	porodní asistentka § 6	16				
	celkem sestry a porodní asistentky (ř. 14 + ř. 16)	17				
	ergoterapeut § 7	18				
	radiologický asistent § 8	19				
	zdravotní laborant § 9	20				
	zdravotně sociální pracovník § 10	21				
	optometrista § 11	22				
	ortoptista § 12	23				
	asistent ochrany veř. zdraví § 13	24				
	ortotik-protetik § 14	25				
	nutriční terapeut § 15	26				
	zubní technik § 16	27				
	dentální hygienistka § 17	28				
	zdravotnický záchranář § 18	29				
	farmaceutický asistent § 19	30				
	biomedicínský technik § 20	31				
biotechnický asistent § 20a	32					
radiologický technik § 21	33					
adiktolog § 21a	34					
celkem (ř. 18 až ř. 34)	35					
úhrnem (ř. 17 + ř. 35)	36					
Zdravot. pracovníci nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí (ZPSZ)	psycholog a klinický psycholog § 22	37				
	klinický logoped § 23	38				
	zrakový terapeut § 23a	39				
	fyzioterapeut § 24	40				
	radiologický fyzik § 25	41				
	odb. prac. v laborat. metodách a v přípravě léčivých přípravků § 26	42				
	biomedicínský inženýr § 27	43				
	odbor. prac. v ochr. veřej. zdraví § 28	44				
	celkem (ř. 37 až ř. 44)	45				

Pokračování I. oddílu

a	b	Evidenční počet zaměstnanců a zaměstnavatelé				Smluvní pracovníci přepočtený počet (úvazek)
		fyzické osoby	ze sl. 1 ženy	přepočtený počet (úvazek)	ze sl. 1 pod odborným dohledem nebo pod přímým vedením	
	Č.ř.	1	2	3	4	5
Zdravotničtí pracovníci nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	zdravotnický asistent § 29	46				
	laboratorní asistent § 30	47				
	ortoticko-protetický technik § 31	48				
	nutriční asistent § 32	49				
	asistent zubního technika § 33	50				
	dezinfektor § 34	51				
	řidič vozidla zdrav. záchr. služby § 35	52				
	ošetřovatel § 36	53				
	masér, nevidomý a slabozraký masér § 37	54				
	laboratorní pracovník § 38	55				
	zubní instrumentářka § 39	56				
	řidič dopravy nemoc. a raněných § 40	57				
	autoptický laborant § 41	58				
	sanitář § 42	59				
celkem (ř. 46 až ř. 59)	60					
Jiní odborní prac. nelékaři s odb. způsobilostí (JOP) § 43 a dentisté	psycholog	61				
	logoped	62				
	abs. stud. oboru mat.-fyz. zaměření	63				
	abs. stud. oboru přírod. zaměření	64				
	abs. stud. oboru elektro zaměření	65				
	sociální pracovník	66				
	dentista	67				
	celkem (ř. 61 až ř. 67)	68				
Odborní pracov. ve zdravotnictví celkem (ř. 11 až ř. 13 + ř. 36 + ř. 45 + ř. 60 + ř. 68)	69					
Učitelé	70					
Vychovatelé	71					
Technicko-hospodářští pracovníci	72					
Dělníci a provozní pracovníci	73					
Celkem (ř. 69 až ř. 73)	74					

ř. 11 až 13 zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů

ř. 14 až 68 zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů

Razítko:	Výkaz vyplnil:
	Telefon:
	E-mail:
Podpis vedoucího zpravodajské jednotky:	Datum: