

Roční výkaz o činnosti ZZ

A (MZ) 1-01

Druh ZZ (obor): *alergologie a klinická imunologie*

Za rok 2011

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

A010

I. Pracovníci ve zdravotnictví

	Č.ř.	Lékaři		ZPBD			Ostatní odborní pracovníci
a	b	1	2	3	4	5	6
Fyzické osoby (počet k 31.12.)	11						
Přepočtené počty (úvazek k 31.12.)	12						
Smluvní pracovníci (úvazek k 31.12.)	13						
Průměrný roční přepočtený počet pracov. celkem (včetně smluvních)	14						

II. Činnost

	Č.ř.	Celkem	ze sl. 1 0 - 19 let	ze sl. 1		5	6
				muži	ženy		
a	b	1	2	3	4	5	6
Počet všech ošetření - vyšetření	21						
Počet léčených pacientů	22	0					
Počet kožních testů	23						
Počet pacientů léčených specifickou hyposenzibilizací	24						
Počet pacientů, u kterých byla zahájena individuální injekční, nebo perorální (sublinguální) specifická imunoterapie alergenem	25						

III. Dispenzarizovaní pacienti pro vybranou diagnózu nebo pacienti s vybraným chronickým onemocněním

Vybrané diagnózy	Č.ř.	Počet pacientů celkem	Věková skupina				ze sl. 1 s nově zjištěným onemocněním
			0 - 5 let	6 - 14 let	15 - 19 let	20 let a více	
a	b	1	2	3	4	5	6
atopická dermatitis L 20.-	41	0					
pollinosa J 30.1	42	0					
stálá alergická rýma J 30.3	43	0					
astma J 45	44	0	0	0	0	0	0
v ř. 44	stupeň 1 - intermitentní	45	0				
	stupeň 2 - lehké perzistující	46	0				
	stupeň 3 - středně těžké perzistující	47	0				
	stupeň 4 - těžké perzistující	48	0				
imunodeficiency s převahou poruch protilátek D 80.-	49	0					
běžná variabilní imunodeficiency (CVID) D 83.-	50	0					
Wegenerova granulomatóza a jiné nekrotizující vaskulopatie M 31.-	51	0					
systémový lupus erythematosus M 32.-	52	0					
dermatomyositis M 33.-	53	0					
Sjögrenův syndrom a jiné systémové postižení pojivové tkáně M 35.-	54	0					
Anafylaxe T 78.2-	55	0					

IV. Doplnující údaje

Počet vybraných přístrojů k 31.12.	Č.ř.	Přístroje celkem	Výkony	ze sl. 2 pro ústavní péči	ze sl. 2 pro ostatní		
a	b	1	2	3	4	5	6
spirometr	71						
počet výkonů v laboratoři	72		0				

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