

Roční výkaz o činnosti poskytovatele ZS

Poskytovatel (obor): *rehabilitační a fyzikální medicíny (FBLR)*

Za rok 2026

A (MZ) 1-01

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

A052

I. Pracovníci ve zdravotnictví

	Č.ř.	Lékaři	Fyzioterapeuti	ZPBD	ze sl. 3		Ostatní odborní pracovníci
					všeobecné sestry	ergoterapeuti	
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.	Počet vyšetření	Počet výkonů celkem	ze sl. 2 výkony			
				LTV	FT	ERGO	ostatní
a	b	1	2	3	4	5	6
Lékařem	21						
Psychologem, logopedem, soc. prac.	22						
Fyzioterapeutem, ergoterapeutem	23						

III. Indikace léčebné rehabilitace (dělení diagnóz podle MKN 10)

Diagnóza	Č.ř.	Počet pacientů nově přijatých k léčbě pro	ze sl. 1				
			muži	ženy			
a	b	1	2	3	4	5	6
nemoci infekční a parazitární	A00 - B99	41					
novotvary	C00 - D48	42					
nemoci endokrinní	E00 - E90	43					
poruchy duševní a poruchy chování	F00 - F99	44					
nemoci nervové soustavy	G00 - G99	45					
nemoci oběhové soustavy	I00 - I99	46					
nemoci dýchací soustavy	J00 - J99	47					
nemoci trávicí soustavy	K00 - K93	48					
nem. svalové a kosterní soust. a pojivové tkáně	M00 - M99	49					
nemoci močové a pohlavní soustavy	N00 - N99	50					
těhotenství, porod a šestinedělí, stavy vzniklé v perinatálním období	O00 - O99 P00 - P96	51					
poranění, otravy	S00 - T98	52					
ostatní neuvedené skupiny nemocí		53					
Celkem (součet ř. 41 až 53)		54					

IV. Druh služby

	Č.ř.	Ambulantní		Hospitalizovaní		Celkem (součet sl. 1, 2, 3, 4)	
		ve zdravot. zařízení	doma	na lůžkovém rehab. odd.	ostatní nem. odd.		
a	b	1	2	3	4	5	6
Počet pacientů přijatých k léčbě	71						

Výkaz sestavil:

Telefon:

E-mail:

Datum: