

**MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI**  
**DEPARTAMENT ZDROWIA**

**MSWiA-35**

**Sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej**

**za rok 2018**

Termin przekazania: 11 luty 2019 r.

Nazwa i adres samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej MSWiA	Nazwa i adres zakładu leczniczego	Nazwa jednostki organizacyjnej
Numer księgi rejestrowej SP ZOZ MSWiA	REGON zakładu leczniczego	Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną (część V)
TERYT SP ZOZ MSWiA	TERYT zakładu leczniczego	TERYT jednostki organizacyjnej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.) oraz wydawanego corocznie na podstawie art. 18 ww. ustawy rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej.

W przypadku, gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w części V kody resortowego wpisać symbol 99.

Sprawozdanie wypełniają podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową.

### **Dział 1. Badanie serologiczne i mikrobiologiczne**

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Zbadanie próbki krwi w kierunku kiły	1	
Pacjenci, u których wykonano posiew w kierunku rzeżączki	2	
z w. 2 z wynikiem dodatnim	3	

### **Dział 2. Dane uzupełniające**

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Chorzy na kiłę pozostający w obserwacji w dniu 31.12 roku poprzedzającego rok sprawozdawczy <sup>1)</sup>	1	
Kobiety, u których wykryto kiłę w czasie ciąży lub porodu <sup>2)</sup>	2	
Hospitalizowani z powodu kiły (także podejrzenia) <sup>3)</sup>	3	
Hospitalizowani z powodu rzeżączki <sup>3)</sup>	4	

<sup>1)</sup> Proszę podać dane na podstawie kartoteki czynnej chorych na choroby przenoszone drogą płciową.

<sup>2)</sup> Proszę podać dane na podstawie kart wyników badań oraz kart choroby właściwej poradni.

<sup>3)</sup> Proszę podać dane na podstawie dokumentacji medycznej oraz informacji uzyskanych z oddziału dermatologicznego podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

### Dział 3. Leczeni po raz pierwszy i pozostający pod obserwacją

Wypełniają poradnie prowadzące rejestr chorych i osób, które miały kontakty seksualne z chorymi. Rozpoznanie należy wpisywać zgodnie z ICD-10. W kolumnie 0 występują następujące oznaczenia: M- mężczyźni, K – kobiety. Wiersz 01 jest sumą wierszy 03, 05, 07, 09, 11, 13, 15, 17 i 19. Wiersz 02 jest sumą wierszy 02, 04, 06, 08, 10, 12, 14, 16, 18 i 20.

Leczeni			Kiła wrodzona (A50-A50.9)	Kiła pierwotna (A51.0-A51.2)	Kiła II okresu wczesna (A51.3a)	Kiła II okresu nawrotowa (A51.3b-A51.4)	Kiła wczesna utajona (A51.5-A51.9)	Kiła późna inna i nieokreślona (A52.0-A53)	Leczenie profilaktyczne osób z kontaktów kiły	Rzeżączka (A54)	Leczenie profilaktyczne osób z kontaktów rzeżączki	Nierzeżączkowe nieżyty (A56-A56.8)	Kłykciny kończyste (A63.0)	Opryszczka narządów płciowych (A60-A60.9)
Wiek	Płeć													
0			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ogółem, z tego:	M	01												
	K	02												
poniżej 1 roku	M	03												
	K	04												
1-9 lat	M	05												
	K	06												
10-14 lat	M	07												
	K	08												
15-19 lat	M	09												
	K	10												
20-24 lat	M	11												
	K	12												
25-29 lat	M	13												
	K	14												
30-44 lat	M	15												
	K	16												
45-64 lat	M	17												
	K	18												
65 lat i więcej	M	19												
	K	20												

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

.....  
(imię, nazwisko i telefon osoby, która sporządziła sprawozdanie)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)