

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA | | | | |
| Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą. | | MZ-29A Sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej | | Nazwa i adres zakładu podmiotu leczniczego |
| Numer księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. | | | | REGON zakładu podmiotu leczniczego/praktyki zawodowej |
| TERYT podmiotu wykonującego działalność leczniczą. | | Przekazać za pomocą portalu https://ssoz.ezdrowie.gov.pl w terminie składania sprawozdań zgodnie z Pbssp 2018 (z danymi za rok 2018) | | TERYT zakładu podmiotu leczniczego/praktyki zawodowej |
| Kod podmiotu tworzącego (część III) | Kod formy organizacyjno-prawnej (część IV) | | | Rodzaj działalności leczniczej (część VI systemu resortowych kodów identyfikacyjnych) |

Wypełniać tylko w przypadku sporządzania sprawozdania oddzielnie dla każdej jednostki organizacyjnej.

| | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|
| Nazwa jednostki organizacyjnej | Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną (część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych) | TERYT jednostki organizacyjnej |
|--------------------------------|--|--------------------------------|

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.).
Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania odpowiada kierownik jednostki. Podstawę wypełniania formularza stanowi dokumentacja medyczna, której obowiązek prowadzenia dotyczy wszystkich jednostek ochrony zdrowia.

Sprawozdanie należy przekazać w postaci elektronicznej, wypełniając je po zalogowaniu się na stronie <https://ssoz.ezdrowie.gov.pl>

Sprawozdanie wypełniają placówki zarejestrowane w RPWDL z kodami: od 5160 do 5183 oraz hospicja stacjonarne oznaczone nowym kodem 2184 i oddziały opieki paliatywnej 4184 zlokalizowane w zakładach opieki długoterminowej. Działalność oddziałów oznaczonych kodem 2184 i 4184 funkcjonujące w strukturze szpitala należy wykazać tylko w sprawozdaniu MZ-29.

Uwaga! Danych wykazanych w sprawozdaniu MZ-29A nie należy wykazywać w sprawozdaniach MZ-11, MZ-29 i MZ-30.

Dział 1. Kadra (w osobach) – stan w dniu 31 XII.

Osoby prowadzące (będące właścicielami) prywatne gabinety, praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych, a także właściciele podmiotów niepublicznych, powinny być wykazane tylko w rubryce 1.

| Wyszczególnienie | Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31. 12.) | W tym | | |
|---------------------------------------|---|---|---|---|
| | | zatrudnieni na podstawie stosunku pracy ¹⁾ | | Zatrudnieni w ramach umowy cywilno-prawnej (w osobach, stan w dniu 31. 12.) |
| | | razem (w osobach) | z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ogółem | 01 | | | |
| lekarze | 02 | | | |
| w tym psychiatrzy | 03 | | | |
| pielęgniarki ogółem | 04 | | | |
| w tym ze specjalizacją psychiatryczną | 05 | | | |
| psycholodzy | 06 | | | |
| pedagodzy | 07 | | | |
| rehabilitanci | 08 | | | |
| fizjoterapeuci | 09 | | | |
| terapeuci zajęciowi | 10 | | | |
| logopedzi | 11 | | | |
| opiekunowie | 12 | | | |
| specjaliści terapii uzależnień | 13 | | | |
| instruktorzy terapii uzależnień | 14 | | | |
| pracownicy socjalni | 15 | | | |
| salowe | 16 | | | |

¹⁾ Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016, poz. 1666, z późn. zm.)

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu

Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31 grudnia 2017 r. (dla wszystkich oddziałach łącznie).

| Wyszczególnienie | | Stan pacjentów w dniu 31.12 | | | | | |
|--|-------------|-----------------------------|---------------|----------------|---------------|-----------------|---------------|
| | | opieki stacjonarnej | | opieki domowej | | opieki dziennej | |
| | | ogółem | w tym kobiety | ogółem | w tym kobiety | ogółem | w tym kobiety |
| 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Liczba pacjentów w dniu 31 .12 | 01 | | | | | | |
| Z wiersza 01 w wieku lat | do 18 | 02 | | | | | |
| | 19-40 | 03 | | | | | |
| | 41-60 | 04 | | | | | |
| | 61-64 | 05 | | | | | |
| | 65-74 | 06 | | | | | |
| | 75-79 | 07 | | | | | |
| | 80 i więcej | 08 | | | | | |
| Z wiersza 01 pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek | 09 | | | | | X | X |

Uwaga! Liczba pacjentów wykazanych w wierszu 1 w kolumnach 1, 3, 5 nie powinna być większa jak liczba miejsc wykazanych w poszczególnych rodzajach opieki.

Część II Działalność według rodzaju opieki.

Dział 3. Opieka stacjonarna.

| Nazwa i kod podmiotu/oddziału | | | Miejsca (stan w dniu 31.12) | Średnia liczba miejsc w ciągu roku | Liczba pacjentów w dniu 31.12 poprzedniego roku | | Przybyło | | Ubyło | | | | Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego | | Osobodni pobytu | |
|--|--------------|----|--------------------------------------|--|---|------------------|----------|------------------|----------|------------------|--------|------------------|--|------------------|-----------------|------------------|
| | | | | | ogółem | w tym kobiety | ogółem | w tym kobiety | wypisani | | zmarli | | ogółem | w tym kobiety | ogółem | w tym kobiety |
| | | | | | | | | | ogółem | w tym kobiety | ogółem | w tym kobiety | | | | |
| 0 | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy | 5160 | 01 | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci | 5161 | 02 | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny | 5162 | 03 | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży | 5163 | 04 | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy | 5170 | 05 | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży | 5171 | 06 | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny | 5172 | 07 | | | | | | | | | | | | | | |
| Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży | 5173 | 08 | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospicjum stacjonarne (dawniej kod 5180) | 2184 | 09 | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospicjum stacjonarne dla dzieci (dawniej kod 5181) | 2185 | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Oddział opieki paliatywnej (dawniej kod 5182 i 5183) | 4184 4185 | 11 | | | | | | | | | | | | | | |

Średnią liczbę miejsc oblicza się sumując liczbę miejsc wg stanu na koniec każdego miesiąca w roku i dzieląc otrzymaną sumę przez liczbę miesięcy w roku.

Dział 4. Opieka domowa

W dziale tym wykazujemy wszystkich pacjentów objętych opieką domową przez wszystkie podmioty/oddziały opieki długoterminowej (o kodach 5160-5360).

| Wyszczególnienie | | Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego | |
|----------------------------|----|---|---------------|
| | | ogółem | w tym kobiety |
| 0 | | 1 | 2 |
| Objęci opieką domową razem | 01 | | |
| W tym dzieci i młodzież | 02 | | |

Dział 5. Opieka dzienna

| Nazwa i kod podmiotu/oddziału | | | Miejsca (stan w dniu 31.12.) | Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego | | Osobodni pobytu | |
|--|--------------|----|------------------------------|---|---------------|-----------------|---------------|
| | | | | ogółem | w tym kobiety | ogółem | w tym kobiety |
| 0 | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy | 5160 | 01 | | | | | |
| Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci | 5161 | 02 | | | | | |
| Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny | 5162, 5260 | 03 | | | | | |
| Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży | 5163, 5261 | 04 | | | | | |
| Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy | 5170 | 05 | | | | | |
| Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży | 5171 | 06 | | | | | |
| Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny | 5172 | 07 | | | | | |
| Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny dla dzieci | 5173, 5273 | 08 | | | | | |
| Hospicjum stacjonarne | 2184 | 09 | | | | | |
| Hospicjum stacjonarne dla dzieci | 2185 | 10 | | | | | |
| Oddział opieki paliatywnej | 4184 4185 | 11 | | | | | |

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

.....
(miejscowość i data)

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