

**MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI**

DEPARTAMENT ZDROWIA

**MSWiA-39****Sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc****za rok 2020**

Termin przekazania: 8 lutego 2021 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 2019 r. poz. 649, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 października 2019 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2020 (Dz. U. z 2019 r. poz. 2366).

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

**Dział 1. Zarejestrowani w poradni/gabiniecie specjalistycznym chorób płuc i gruźlicy**

Podstawą do sporządzenia sprawozdania są dokumentacja lekarska chorego oraz rejestr chorych zarejestrowanych w poradni.

Rodzaje schorzeń		Osoby zarejestrowane (stan w dniu 31.12. roku poprzedzającego rok sprawozdawczy)	Osoby nowo zarejestrowane w roku sprawozdawczym <sup>1)</sup>	Skreśleni z ewidencji w roku sprawozdawczym <sup>2)</sup>	z kol. 3 z powodu zgonu <sup>3)</sup>	Osoby zarejestrowane (stan w dniu 31.12. roku sprawozdawczego) (kol. 1+kol. 2 – kol. 3) <sup>4)</sup>
0		1	2	3	4	5
Gruźlica płuc potwierdzona bakteriologicznie	01					
w tym chronicznie	02					
Gruźlica płuc niepotwierdzona bakteriologicznie	03					
Razem gruźlica płuc (w.1 +w.3)	04					
Gruźlica pozapłucna potwierdzona bakteriologicznie	05					
Gruźlica pozapłucna niepotwierdzona bakteriologicznie	06					
Razem gruźlica pozapłucna (w.5+w.6)	07					
Gruźlica ogółem (w.4+w.7)	08					
Lekooporni ogółem	09					
w tym wielolekooporni (INH+RMP)	10					
Osoby ze zwiększonym ryzykiem zachorowania	styczność z gruźlicą prątkującą	11			X	
	wzmożony OT	12			X	
	drobne zmiany włókniste	13			X	
	inne kliniczne/społeczne	14			X	
Inne choroby układu oddechowego	POCHP	15			X	
	astma	16			X	
	nowotwory układu oddechowego	17			X	
	inne	18			X	
Ogółem w.8+(w.11 do w.18)	19					

<sup>1)</sup> Dotyczy osób nowo zarejestrowanych w roku sprawozdawczym. W rubryce tej należy wykazać także pacjentów przeniesionych z innych grup w ramach własnej poradni (w tym chronicznie) oraz chorych przybyłych z innych poradni.

<sup>2)</sup> Dotyczy osób skreślonych z ewidencji danej poradni z różnych przyczyn, tj. wyleczenie niewymagające dalszej obserwacji, zgon pacjenta, przeniesieni do innych poradni, przerywający leczenie itd.

<sup>3)</sup> Proszę wpisać zgony z powodu gruźlicy, jakie miały miejsce w trakcie leczenia w roku sprawozdawczym. W przypadku stwierdzenia gruźlicy po zgonie chorego należy ją wykazać w rubrykach 2 i 4.

<sup>4)</sup> Proszę wpisać chorych pozostających w ewidencji danej poradni na koniec roku sprawozdawczego (na dzień 31.12 roku sprawozdawczego).

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)

.....  
(miejscowość i data)

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