

MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI

DEPARTAMENT ZDROWIA

MSWiA-33**Sprawozdanie z działalności zakładu długoterminowej, stacjonarnej opieki zdrowotnej MSWiA****za rok 2021**

Termin przekazania: 11 lutego 2022 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 2020 r. poz. 443, z późn.zm.).

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

Sprawozdanie wypełniają placówki zarejestrowane w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą z kodami: 5160-5361 oraz hospicja stacjonarne oznaczone kodem 2184 i oddziały opieki paliatywnej 4180 zlokalizowane w zakładach opieki długoterminowej. Danych wykazanych w sprawozdaniu MSWiA-33 nie należy wykazywać w sprawozdaniach MSWiA-32, MSWiA-43. Działalność oddziałów oznaczonych kodem 2184 i 4180 funkcjonujących w strukturze szpitala należy wykazać tylko w sprawozdaniu MSWiA-43.

Część 1. Dane dla całego zakładu

Czy zakład posiada certyfikat:	
akredytacji?	tak
	nie
jakości?	tak
	nie

Dział 1. Kadra (w osobach), stan w dniu 31.12.

Wyszczególnienie		Udzielający świadczeń ogółem	w tym:		
			zatrudnieni na podstawie stosunku pracy ¹⁾		zatrudnieni w ramach umowy cywilnoprawnej
			razem	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Ogółem, w tym:	01				
lekarze	02				
w tym psychiatrzy	03				
Pielęgniarki ogółem	04				
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, spółdzielczej umowy o pracę (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320)).

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu:.....

Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31.12. (dla wszystkich oddziałów 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., z tego:		1					
w wieku	do 18	2					
	19-40	3					
	41-60	4					
	61-64	5					
	65-74	6					
	75-79	7					
	80 i więcej	8					
z wiersza 1 pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek		9				X	X

Dział 4. Opieka domowa

W dziale tym wykazujemy wszystkich pacjentów objętych opieką domową przez wszystkie oddziały zakładu (dotyczy również zespołów opieki domowej przy zakładzie/oddziale pielęgnacyjno-opiekuńczym lub opiekuńczo-leczniczym psychiatrycznym). Nie należy powtórnie wykazywać tych danych w sprawozdaniu MSWiA-32. Dział 10 w sprawozdaniu MSWiA-32 wypełniają jedynie podmioty nie prowadzące jednocześnie opieki stacjonarnej.

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	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	5173	08			
Hospicjum stacjonarne	2184	09			
Hospicjum stacjonarne dla dzieci	2185	10			
Podmiot/Oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5260	11			
Podmiot/Oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci	5261	12			
Podmiot/Oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	13			
Podmiot/Oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny dla dzieci	5273	14			
Oddział opieki paliatywnej	4180-4181	15			

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)