

MINISTERSTWO ZDROWIA
CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA

| | | | |
|---|--|--|---|
| Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą. | | MZ-30 Sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie psychiatrycznej opieki stacjonarnej oraz dziennej | Nazwa i adres przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego |
| Numer księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. | | | REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego/praktyki zawodowej (14-znakowy) |
| TERYT podmiotu wykonującego działalność leczniczą. | | Przekazać za pomocą portalu https://ssoz.ezdrowie.gov.pl w terminie składania sprawozdań 2023 (z danymi za rok 2023) | TERYT przedsiębiorstwa 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 wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 459, z późn. zm.).

Przed wypełnieniem sprawozdania prosimy zapoznać się z objaśnieniami.

Dział 1. Dane ogólne

Właściwe zaznaczyć

| | | | |
|--------------------------------|---|------------------------------|------------------------------|
| Rodzaj podmiotu | Szpital psychiatryczny | <input type="checkbox"/> | |
| | Ośrodek leczenia odwykowego | <input type="checkbox"/> | |
| | Ośrodek rehabilitacyjny dla narkomanów (także MONAR) | <input type="checkbox"/> | |
| | Ośrodek inny niż wymienione powyżej, w którym działa oddział dzienny/hostel itp.(o kodach 2700 do 2758) | <input type="checkbox"/> | |
| Główne źródło finansowania | Narodowy Fundusz Zdrowia | <input type="checkbox"/> | |
| | Budżet centralny | <input type="checkbox"/> | |
| | Inne (jakie?) | | |
| Rodzaj posiadanego certyfikatu | Akredytacja | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| | Certyfikat jakości | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |

Dział 2. Niektóre dane dotyczące bazy stacjonarnej

| Wyszczególnienie | Liczba łóżek/miejsc stan w dniu 31.12 | Średnia liczba łóżek w okresie sprawozdawczym | Łóżkodni nieczynne z powodu remontu | Leczeni bez ruchu międzyoddziałowego | Osobodni leczenia |
|------------------|---------------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ogółem | | | | | |

Dział 3. Personel działalności podstawowej.

| Wyszczególnienie | | Udzielający świadczeń ogółem | Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy | | | Pracujący w ramach umowy cywilnoprawnej | |
|--|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---|---|
| | | | razem | w tym pełno-zatrudnieni | opłacone godziny pełno i niepełno zatrudnionych | razem | w tym w wymiarze nie mniejszym niż pełen etat |
| | | | | | | | |
| 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lekarze (łącznie z rezydentami, bez konsultantów) | 01 | | | | | | |
| w tym | psychiatrzy Ist. | 02 | | | | | |
| | Psychiatrzy II st. i specjaliści psychiatrzy (w systemie jednostopniowym) | 03 | | | | | |
| Pielęgniarki | 04 | | | | | | |
| Psycholodzy | 05 | | | | | | |
| Specjaliści terapii uzależnień | 06 | | | | | | |
| Instruktorzy terapii uzależnień | 07 | | | | | | |
| Terapeuci zajęciowi | 08 | | | | | | |
| Pracownicy socjalni | 09 | | | | | | |
| Inni terapeuci (jacy?) | 10 | | | | | | |
| Psychoterapeuci z certyfikatem (niezależnie od wykazania ich w innych w/w kategoriach) | 11 | | | | | | |

Dział 4. Działalność i zatrudnienie na oddziałach

| Nazwa oddziału | | Kod identyfikacyjny | Liczba łóżek/miejsc | Średnia liczba łóżek/miejsc | Leczeni ¹ | Osobodni leczenia | Lekarze stan w dniu 31.12. | | | Opłacone godziny pełno- i niepełnozatrudnionych na umowach o pracę | | | | | | |
|----------------|----|---------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------|----------------------------|------------------------|---|--|--------------|-------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------|
| | | | | | | | ogółem na umowach o pracę | w tym pełnozatrudnieni | pracujący w ramach umów cywilnoprawnych | lekarze | pielęgniarki | psycholodzy | specjaliści terapii uzależnień | instruktorzy terapii uzależnień | terapeuci zajęciowi | pracownicy socjalni |
| 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | 01 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 02 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 03 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 04 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 05 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 06 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 07 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 08 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 09 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 27 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 29 | | | | | | | | | | | | | | | |

¹ Z ruchem międzyoddziałowym

Dział 5. Zakłady i pracownie diagnostyczne**1. Pracownie badań czynnościowych (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)**

| Czy w szpitalu jest pracownia | 1 – tak | 2 – nie | Liczba aparatów |
|-------------------------------|---------|---------|-----------------|
| 0 | 1 | | 2 |
| a) echokardiografii | 1 | 2 | |
| b) elektroencefalografii | 1 | 2 | |
| c) elektromiografii | 1 | 2 | |

Uwaga! Jeżeli zakreślona jest odpowiedź „tak” w kolumnie 2 należy podać liczbę aparatów.

2. Pracownie diagnostyczne (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)

| Czy w szpitalu jest pracownia | 1 – tak | 2 – nie |
|-------------------------------|---------|---------|
| a) diagnostyki laboratoryjnej | 1 | 2 |
| b) bakteriologii | 1 | 2 |
| c) wirusologii | 1 | 2 |

3. Zakłady radiologii i diagnostyki izotopowej (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)

| Czy w szpitalu jest pracownia | 1 – tak | 2 – nie | Jeśli tak, podać czas pracy w zmianach |
|-------------------------------|---------|---------|--|
| a) rentgenodiagnostyki | 1 | 2 | |
| b) ultrasonografii | 1 | 2 | |
| c) diagnostyki izotopowej | 1 | 2 | |
| d) tomografii komputerowej | 1 | 2 | |
| e) rezonansu magnetycznego | 1 | 2 | |

Uwaga! W przypadku odpowiedzi „tak” należy podać liczbę zmian pracy zakładu (maksymalnie 5)

4. Zakłady patologii (patomorfologii) (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)

| Czy w szpitalu jest | 1 – tak | 2 – nie |
|--|---------|---------|
| a) pracownia histopatologii | 1 | 2 |
| b) pracownia autopsyjna (prosektorium) | 1 | 2 |

5. Sprzęt medyczny (stan w dn. 31.12.) (Należy wykazać sprzęt będący własnością jednostki)

| Wyszczególnienie | Liczba aparatów |
|--|-----------------|
| 0 | 1 |
| a) analizator biochemiczny wieloparametrowy | 01 |
| b) gammakamera | 02 |
| c) litotrypter | 03 |
| d) akcelerator liniowy | 04 |
| e) rezonans magnetyczny | 05 |
| f) urządzenie angiograficzne, zestaw do badań naczyniowych | 06 |
| g) tomograf komputerowy | 07 |
| h) echokardiograf (ultrasonograf kardiologiczny) | 08 |
| j) mammograf | 09 |
| k) aparat RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową | 10 |
| l) aparat RTG z torem wizyjnym | 11 |

6. Czy w szpitalu jest apteka: (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)

| | |
|---------|---------|
| 1 – tak | 2 – nie |
|---------|---------|

Obciążenie respondentów

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

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby działającej
w imieniu sprawozdawcy)

Objaśnienia do formularza MZ-30

Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania rocznego MZ-30 odpowiada kierownik sekcji dokumentacji chorych.

Resortowy kod podmiotu i kod identyfikacyjny oddziału muszą być zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. 2019 poz. 173) wydanym na podstawie art. 105 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, 567, 1493, z późn. zm.).

Psychiatryczny Podmiot Leczniczy wypełnia formularze MZ-30 dla każdego zakładu leczniczego/jednostki organizacyjnej wchodzącego w skład Podmiotu. Podstawę wypełnienia działów 2 i 4 stanowią dzienne zestawienia oraz dziennik ruchu chorych oddziału. Informacje dotyczące kadr zobowiązana jest dostarczyć odpowiednia komórka podmiotu leczniczego.

DZIAŁ 2

Łóżko jest to łóżko umieszczone na stałe w sali chorych z pełnym wyposażeniem, zaopatrzone w pościel i zajęte przez chorego lub gotowe do jego przyjęcia. Do łóżek wlicza się także łóżka czasowo nieczynne z powodu remontu, jeżeli znajdowały się one w planie rocznym. Do łóżek wlicza się również łóżka czasowo dostawione, ale uwzględnia się tylko te miesiące w roku w których łóżka funkcjonowały pełny miesiąc. Do łóżek nie wlicza się łóżek wyłączonych z eksploatacji z powodu remontu trwającego dłużej niż jeden rok kalendarzowy.

Średnią liczbę łóżek oblicza się, dodając liczby łóżek według stanu na koniec poszczególnych miesięcy w okresie sprawozdawczym, i dzieląc otrzymaną sumę przez liczbę miesięcy w danym okresie (w roku przez 12).

Liczba „łóżkodni” nieczynnych z powodu remontu stanowi iloczyn dni i łóżek wyłączonych z powodu remontu w ciągu roku sprawozdawczego.

Liczba leczonych w okresie sprawozdawczym równa jest sumie liczby chorych przebywających w podmiocie (oddziale) w dnia 31.12. roku sprawozdawczego, liczby wypisanych i zmarłych w roku sprawozdawczym. **Liczba osobodni leczenia** stanowi sumę liczby dni pobytu wszystkich chorych w okresie sprawozdawczym, z tym że dzień przyjęcia i dzień wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu.

DZIAŁ 3 dotyczy personelu pracującego w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, bez osób przebywających na urloпах wychowawczych, bezpłatnych oraz powołanych do zasadniczej lub okresowej służby wojskowej. **Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy** (kolumny 2, 3, 4) – dotyczy osób zatrudnionych zarówno na pełnych, jak i niepełnych etatach, z określoną liczbą godzin pracy.

Pracujący w ramach umowy cywilnoprawnej (kolumny 5, 6) – dotyczy osób zatrudnionych na umowach cywilno-prawnych.

We wszystkich wierszach (od 01 do 11) kolumny 4 wpisuje się liczbę opłaconych godzin osób wpisanych w kolumnie 2.

W DZIALE 4 powinny być wykazane wszystkie oddziały opieki całodobowej oraz placówki prowadzące działalność leczniczą w rodzaju innym niż szpitalne stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (oddziały dzienne, hostele itp.) posiadające łóżka lub miejsca dla chorych.

W kolumnie 0 działu 4 należy wpisać potoczną, ogólnie przyjętą nazwę oddziału (np. „IB”, „F4”, „Odwykowy”, „Dzienny”).

W kolumnie 1 działu 4 należy wpisać 4-znakowy resortowy kod identyfikacyjny oddziału oraz dwie cyfry określające kolejny oddział o tym samym profilu w tej samej jednostce organizacyjnej (od 01, 02, 10, 11 itd.). W przypadku placówek prowadzących działalność leczniczą w rodzaju innym niż szpitalne stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (oddziały dzienne, hostele itp.) w kolumnie 2 „liczba łóżek” należy wpisać odpowiednią liczbę miejsc pozostających w dyspozycji danej komórki.

Uwaga! W dziale 2, w liczbie ogółem w podmiocie, nie uwzględnia się ruchu międzyoddziałowego, natomiast w dziale 4 ruch oddziałowy musi być uwzględniony.