



Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	ZD-2 Sprawozdanie z lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej <hr/> za 2010 r.	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl
Numer identyfikacyjny – REGON		Urząd Statystyczny 31- 223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
		Przekazać w terminie do dnia 28 stycznia 2011 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 grudnia 2009 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2010 (Dz. U. z 2010 r. Nr 3, poz. 14, z późn. zm.).

Uwaga! Uprzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej: www.stat.gov.pl w formie elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet.

Dział 1. Dane ogólne

KOD RESORTOWY	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	miejsce położenia zakładu/ jednostki organizacyjnej zakładu (część II – TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	nr księgi rejestrowej

Część V stanowi dwuznakowy kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu.

Zakłady opieki zdrowotnej wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2008 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 77, poz. 464).

Każda jednostka (dz. 2 pkt 1-7) sporządza odrębne sprawozdanie.

Dział 2. Rodzaj jednostki

1	szpital/oddział uzdrowiskowy
2	szpital/oddział uzdrowiskowy dla dzieci
3	sanatorium/oddział uzdrowiskowy
4	sanatorium/oddział uzdrowiskowy dla dzieci
5	przychodnia uzdrowiskowa
6	stacjonarny zakład rehabilitacji leczniczej
7	zakład przyrodolecznicy
0	zakład przyrodolecznicy funkcjonujący jako komórka zakładu macierzystego wymienionego w punktach 1–6 ^{a)}

^{a)} Należy zaznaczyć dodatkowo, jeżeli zakład sporządzający sprawozdanie wykazuje także działalność zakładu przyrodolecznicy stanowiącego jego komórkę organizacyjną.

Dział 3. Przystosowanie jednostek do potrzeb osób niepełnosprawnych

1	pochylnie/podjazdy/platforma
2	drzwi automatycznie otwierane
3	windy
4	pokoje/łazienki przystosowane dla osób niepełnosprawnych
5	udogodnienia dla niewidomych
6	posadzki antypoślizgowe
7	inne
8	brak udogodnień

W dziale 3 można zaznaczyć kilka odpowiedzi.

Dział 4. Zabiegi lecznicze

Rodzaj zabiegu		Liczba zabiegów	Rodzaj zabiegu		Liczba zabiegów
1	kąpiele mineralne		8	elektrolecznictwo	
2	kąpiele CO ₂		9	światłolecznictwo	
3	zabiegi borowinowe		10	wodolecznictwo	
4	wziewanie (inhalacje)		11	kinezyterapia	
5	w tym inhalacje lekiem		12	zabiegi parafinowe	
6	masaże		13	inne	
7	krioterapia		14	razem (1–4 i 6–13)	

Dział 5. Działalność placówki

Wyszczególnienie		Ogółem	Z liczby ogółem	
			kobiety	dzieci i młodzież do lat 18
0		1	2	3
Liczba łóżek ^{a)} – w dniu 31 XII	01		X	X
Średnia liczba łóżek ^{a)}	02		X	X
Leczeni pacjenci ogółem (w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym)	03			
w tym leczeni pacjenci (kuracjusze) w opiece stacjonarnej	04			
w tym pacjenci (kuracjusze) cudzoziemcy w opiece stacjonarnej	05			
z wiersza 04 pełnopłatni	06			
z wiersza 05 pełnopłatni	07			
Liczba osób korzystających z zabiegów przyrodoleczniczych (dział 4, punkty 1–4)	08			
Osobodni leczenia ogółem:	09		X	
w tym osobodni leczenia pacjentów (kuracjuszy) cudzoziemców w opiece stacjonarnej	10		X	
Pacjenci (kuracjusze) ambulatoryjni ogółem	11			
w tym z innych zakładów	12			
Udzielone porady w przychodniach uzdrowiskowych ogółem	13			
w tym porady edukacji zdrowotnej (profilaktyki)	14			
Liczba kuracjuszy stacjonarnych, którym udzielono świadczeń finansowanych/dofinansowanych przez instytucje inne niż NFZ:	ZUS	15		
	KRUS	16		
	PFRON	17		
	INNE	18		
Apteka	19		X	X

^{a)} Łącznie z łózkami wydzierżawionymi od innych gestorów, bez łóżek wynajętych innym gestorom.

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejsowość, data)

(pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

Objaśnienia do formularza ZD-2

Sprawozdanie wypełnia zakład opieki zdrowotnej funkcjonujący na podstawie ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399, z późn. zm.).

Dział 2. Rodzaj jednostki – należy zaznaczyć właściwy zakład (jeden symbol 1–7). Punkty 2 lub 4 zaznaczają szpitale i sanatoria dla dzieci, zgodnie z załącznikiem 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2008 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 77, poz. 464). W przypadku zakładu lecznictwa uzdrowiskowego, w ramach którego funkcjonuje zakład przyrodoleczniczy, należy dodatkowo zaznaczyć punkt 0. Działalność tego zakładu przyrodoleczniczego powinna być wykazana łącznie z działalnością zakładu macierzystego.

Dział 3. Przystosowanie jednostek do potrzeb osób niepełnosprawnych – należy zaznaczyć wszystkie przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych znajdujące się w zakładzie. Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

Dział 4. Zabiegi lecznicze – wypełniają zakłady, w których zabiegi zostały wykonane. W przypadku przynależności zakładu przyrodoleczniczego do danej jednostki sprawozdawczej (zaznaczony w dziale 2 pkt 0) należy wykazać także zabiegi wykonywane w tym zakładzie.

Dział 5. Działalność placówki

kolumna 2 – osoby płci żeńskiej bez względu na wiek.

kolumna 3 – dzieci i młodzież poniżej 18 lat (0–17 lat). Wiek podajemy w latach ukończonych.

wiersz 01 – liczba łóżek według stanu na dzień 31 grudnia łącznie z łózkami wydzierżawionymi od innych gestorów, bez łóżek wynajętych innym gestorom. Są to łóżka umieszczone na stałe, zajęte przez kuracjuszy lub przygotowane na ich przyjęcie.

wiersz 02 – średnia liczba łóżek – suma liczby łóżek według stanu na koniec poszczególnych miesięcy roku, łącznie z łózkami wydzierżawionymi od innych gestorów, bez łóżek wynajętych innym gestorom, podzielona przez 12.

wiersz 03 – leczeni pacjenci ogółem (w opiece stacjonarnej i ambulatoryjnej). Zachodzi zależność wiersz 03=wiersz 04+wiersz 11.

wiersze 06 i 07 – pacjenci pełnopłatni, czyli kuracjusze pokrywający całość kosztów leczenia, zakwaterowania, wyżywienia, z własnych środków.

wiersz 08 – liczba osób (pacjentów stacjonarnych i ambulatoryjnych) korzystających z zabiegów przyrodoleczniczych wymienionych w dziale 4 punkty 1–4.

wiersz 09 – osobodni leczenia – łączna liczba dni pobytu leczonych w zakładzie. Dzień przyjęcia i wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu. W liczbie tej uwzględnia się również dni pobytu na łózkach czasowo dostawionych.

wiersze 11 i 12 – kuracjusze ambulatoryjni ogółem, w tym z innych zakładów – są to osoby korzystające z usług lub zabiegów leczniczych w trybie ambulatoryjnym. Osobę taką należy wykazać jeden raz, niezależnie od liczby wykonanych zabiegów. Zakład przyrodoleczniczy obsługujący inne zakłady, w wierszu 12 – w tym z innych zakładów, wykazuje pacjentów ambulatoryjnych skierowanych z tych zakładów. Jeżeli zakład przyrodoleczniczy nie ma własnych pacjentów wówczas w.11=w.12.

wiersz 13 – należy wykazać również porady udzielone w przychodniach uzdrowiskowych stanowiących komórkę organizacyjną zakładu macierzystego.

wiersze 15 i 16 – dotyczą osób, którym udzielono świadczeń w ramach rehabilitacji rentowej i przedrentowej.

wiersz 17 – dotyczy osób, którym udzielono świadczeń w ramach turnusów rehabilitacyjnych.

wiersz 19 – wypełniają tylko szpitale sanatoryjne, w których apteka nie jest ogólnodostępna, działa tylko na potrzeby szpitala.