

Dział 3. Przystosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych

1	pochylnie/podjazdy/platformy ułatwiające wejście do budynku	7	udogodnienia dla słabowidzących i niewidomych
2	drzwi wejściowe do budynku automatycznie otwierane	8	udogodnienia dla niedosłyszących i niesłyszących
3	windy	9	posadzki antypoślizgowe
4	w tym windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich	10	inne
5	pokoje/pokoje z łazienkami przystosowane dla osób niepełnosprawnych	11	brak udogodnień
6	łazienki przystosowane dla osób niepełnosprawnych		

W dziale 3 można zaznaczyć kilka odpowiedzi z zakresu 1-10 lub odpowiedź 11.

Dział 4. Zabiegi lecznicze i zajęcia terapeutyczne

Rodzaj zabiegu		Liczba zabiegów	Rodzaj zabiegu		Liczba zabiegów
1	kąpiele mineralne		9	światłolecznictwo	
2	kąpiele CO ₂		10	wodolecznictwo	
3	zabiegi borowinowe		11	kinezyterapia	
4	wziewanie (inhalacje)		12	zabiegi parafinowe	
5	w tym inhalacje lekiem		13	inne	
6	masaże		14	w tym zajęcia terapeutyczne ^{a)}	
7	krioterapia		15	razem (1-4 i 6-13)	
8	elektrolecznictwo				

^{a)} Patrz objaśnienia do formularza.

Dział 5. Działalność placówki

Wyszczególnienie		Ogółem	Z liczby ogółem		
			kobiety ^{a)}	dzieci i młodzież do lat 18	osoby w wieku 65 lat i więcej
0		1	2	3	4
Pacjenci/kuracjusze leczeni ogółem w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym (wiersz 01 to suma wiersza 02 i wiersza 08)	01				
w tym pacjenci/kuracjusze (z wiersza 01) leczeni w opiece stacjonarnej (wiersz 02 to suma wierszy: 04, 09, 10, 11, 12, 13)	02				
w tym pacjenci/kuracjusze cudzoziemcy (z wiersza 02) w opiece stacjonarnej	03				
pacjenci/kuracjusze (z wiersza 02) pełnopłatni	04				
Pacjenci/kuracjusze (z wiersza 01) korzystający z zabiegów przyrodoleczniczych, wykazanych w dziale 4 punkty 1-4	05		X	X	X
Łączna liczba dni leczenia (osobodni) pacjentów/kuracjuszy w opiece stacjonarnej (wykazanych w wierszu 02)	06		X		
w tym łączna liczba dni leczenia (osobodni) pacjentów/kuracjuszy cudzoziemców w opiece stacjonarnej (wykazanych w wierszu 03)	07		X		
Pacjenci/kuracjusze leczeni w trybie ambulatoryjnym ogółem	08				
Pacjenci/kuracjusze leczeni w opiece stacjonarnej (z wiersza 02) finansowani/dofinansowani przez:	NFZ	09			
	ZUS	10			
	KRUS	11			
	PFRON	12			
	INNE INSTYTUCJE (np. MOPS, fundacje, stowarzyszenia, zakłady pracy)	13			

^{a)} Osoby płci żeńskiej bez względu na wiek.

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	

(e-mail kontaktowy w zakresie sporządzonego sprawozdania – WYPELNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

(telefon kontaktowy
w zakresie sporządzonego sprawozdania)

(miejsowość, data)

Objaśnienia do formularza ZD-2

Sprawozdanie wypełnia podmiot zarejestrowany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzący działalność leczniczą w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego i rehabilitacji stacjonarnej na podstawie: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633) oraz ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1301).

Dział 2. Rodzaj zakładu – łóżka – należy zaznaczyć rodzaj zakładu oraz w przypadku placówek stacjonarnych wykazać dane o łóżkach na poszczególnych oddziałach. W przypadku jednostki sprawozdawczej, w ramach której funkcjonuje zakład przyrodoleczniczy, należy dodatkowo zaznaczyć punkt 8. Działalność takiego zakładu przyrodoleczniczego powinna być wykazana łącznie z działalnością jednostki sprawozdawczej.

Kolumna 1 - liczba łóżek według stanu na dzień 31 grudnia powinna być wykazana 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.

Kolumna 2 i 3 – łóżka znajdujące się na oddziałach o kodach charakteryzujących specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu leczniczego (cz. VIII kodu resortowego) określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).

Kolumna 4 - 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.

Kolumna 1 i 4 - łącznie z innymi łózkami nie ujętymi w kol. 2 i 3 wykorzystywanymi na działalność leczniczą. Łącznie z łózkami na oddziałach: 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2314, 2315, 7400 i 7401.

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

pkt 1 – pochylnie/podjazdy/platformy spełniające wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2022 poz. 248),

pkt 2 – drzwi wejściowe do budynku otwierane automatycznie, spełniające wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,

pkt 3 – windy – należy zaznaczyć, jeśli w zakładzie jest winda osobowa,

pkt 4 – windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich – należy zaznaczyć, jeżeli w zakładzie jest przynajmniej jedna winda spełniająca wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,

pkt 5 – pokoje/pokoje z łazienkami zaprojektowane i wyposażone w przystosowania dla osób niepełnosprawnych (m.in. odpowiednie uchwyty, poręcze, udogodnienia wymienione w pkt 7, 8, 9 i inne udogodnienia),

pkt 6 – łazienki zaprojektowane i wyposażone w przystosowania dla osób niepełnosprawnych (m.in. odpowiednie uchwyty, poręcze, udogodnienia wymienione w pkt 7, 8, 9 i inne udogodnienia),

pkt 7 – udogodnienia dla osób słabowidzących i niewidomych, m.in. takie jak: ścieżki dotykowe i dotykowe znaki ostrzegawcze, oznaczenia w alfabecie Braille'a, informacje głosowe, sygnalizacja dźwiękowa, oznakowanie kolorystyczne, stosowanie kontrastu,

pkt 8 – udogodnienia dla osób niedosłyszących i niesłyszących – m.in. sygnalizacja świetlna, zapewnienie tłumacza języka migowego,

pkt 10 – inne udogodnienia dla osób niepełnosprawnych (z różnymi rodzajami dysfunkcji) występujące w zakładzie leczniczym.

Dział 4. Zabiegi lecznicze i zajęcia terapeutyczne – wypełniają zakłady, w których **zabiegi i zajęcia zostały wykonane**. W przypadku sporządzania sprawozdania łącznie z zakładem przyrodoleczniczym, należy wykazać także zabiegi wykonywane w tym zakładzie.

wiersz 14 – należy wykazać zajęcia terapeutyczne z zakresu rehabilitacji psychologicznej i społecznej m.in. takie jak: psychoedukacja, treningi relaksacyjne, psychoterapia, edukacja zdrowotna, zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia, zajęcia niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością a także inne o charakterze psychologicznym.

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,

kolumna 4 – kobiety i mężczyźni w wieku 65 lat i więcej. Wiek podajemy w latach ukończonych,

wiersz 01 – pacjenci/kuracjusze leczeni ogółem w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym. Wiersz 01 to suma wiersza 02 i wiersza 08,

wiersz 02 – pacjenci/kuracjusze (z wiersza 01) leczeni stacjonarnie. Wiersz 02 to suma wierszy: 04, 09, 10, 11, 12, 13,

wiersz 03 – pacjenci/kuracjusze cudzoziemcy (z wiersza 02), osoby nie posiadające obywatelstwa polskiego leczeni stacjonarnie,

wiersz 04 – pacjenci/kuracjusze (z wiersza 02) pełnopłatni, czyli pacjenci/kuracjusze pokrywający całość kosztów leczenia, zakwaterowania, żywienia, z własnych środków,

wiersz 05 – pacjenci/kuracjusze korzystający z zabiegów przyrodoleczniczych wymienionych w dziale 4 punkty 1–4,

wiersz 06 – łączna liczba dni leczenia (osobodni) pacjentów/kuracjuszy w opiece stacjonarnej. Dzień przyjęcia i wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu. W liczbie tej uwzględnia się również dni pobytu na łózkach czasowo dostawionych,

wiersz 08 – pacjenci/kuracjusze ambulatoryjni ogółem – są to osoby korzystające z usług lub zabiegów leczniczych w trybie ambulatoryjnym. Osobę taką należy wykazać jeden raz, niezależnie od liczby wykonanych zabiegów,

wiersz 09 – osoby z potwierdzonymi skierowaniami NFZ na leczenie uzdrowiskowe i rehabilitację uzdrowiskową (ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285),

wiersz 10 – dotyczy osób dofinansowanych przez ZUS przebywających na rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej (ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 423)),

wiersz 11 – dotyczy osób dofinansowanych przez KRUS przebywających na rehabilitacji leczniczej (ustawa z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2021 r. poz. 266)),

wiersz 12 – dotyczy osób, które uzyskały dofinansowanie z PFRON do uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych (ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573)),

wiersz 13 – dotyczy osób, które uzyskały dofinansowanie z innych instytucji niż wymienione w wierszach 09-12. INNE INSTYTUCJE to np. MOPS, fundacje, stowarzyszenia, zakłady pracy.