

| | | |
|---|--|--|
| MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI - CENTRALNY ZARZĄD SŁUŻBY WIĘZIENNEJ - Warszawa ul. Rakowiecka 37a | | Biuro Służby Zdrowia Centralnego Zarządu Służby Więziennej do 30 stycznia 2024 r. z danymi za rok 2023 |
| Pieczęć nagłówkowa | MS-ZK-7 Sprawozdanie z działania więziennej służby zdrowia | |
| Numer statystyczny REGON | ZA ROK | |

Dział 1. Pacjenci w oddziałach szpitalnych i izbach chorych

| Oddziały szpitalne / izba chorych | Liczba łóżek zgodnie z ustaloną pojemnością | Liczba łóżek w okresie sprawozd. | Liczba chorych w dniu 31.12 ubiegłego okresu sprawozd. | W okresie sprawozdawczym | | Liczba chorych w dniu sprawozd. | Osobodni w okresie sprawozd. |
|---|--|----------------------------------|--|--------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------|
| | | | | przybyło | wypisano i zmarło | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Ogółem (wiersz 02 do 15) | 01 | | | | | | |
| Chorób wewnętrznych | 02 | | | | | | |
| Leczenia gruźlicy | 03 | | | | | | |
| Chirurgii ogólnej z pododdziałem laryngologicznym | Chirurgia ogólna bez pododdziału laryngologicznego | 04 | | | | | |
| | Pododdział laryngologiczny | 05 | | | | | |
| Psychiatrii | obserwacje | 06 | | | | | |
| | leczenie | 07 | | | | | |
| Ginekologiczno - położniczy | ginekologia | 08 | | | | | |
| | położnictwo | 09 | | | | | |
| Chorób zakaźnych (WZW) | 10 | | | | | | |
| Dermatologiczny | 11 | | | | | | |
| Rehabilitacji narządu ruchu | 12 | | | | | | |
| Dla przewlekłe chorych | 13 | | | | | | |
| Wieloprofilowy zachowawczy | 14 | | | | | | |
| Izba chorych | 15 | | | | | | |

Dział 2. Hospitalizacje i dializy w szpitalach pozawieżniennych

| Wyszczególnienie | Liczba chorych | Liczba | | Liczba zabiegów operacyjnych | |
|------------------|----------------|--------|---|------------------------------|---|
| | | 0 | 1 | | 2 |
| Hospitalizacje | 01 | | | osobodni | |
| Dializy | 02 | | | dializ | |

Dział 3. Gruźlica

| Wyszczególnienie | Liczba chorych | Liczba chorych | | |
|--|----------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| | | ogółem w okresie sprawozdawczym | z kolumny 1 przypadki nowo wykryte | według stanu w dniu 31.12 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Razem (wiersz 02 do 06) | 01 | | | |
| Gruźlica płuc czynna zakaźna (IA) | 02 | | | |
| Gruźlica płuc czynna niezakaźna (IIB) | 03 | | | |
| Gruźlica pozapłucna zakaźna (VA) | 04 | | | |
| Gruźlica pozapłucna niezakaźna (VB) | 05 | | | |
| Gruźlica nieczynna (po przechorowaniu) | 06 | | | |

Dział 4. Inne choroby zakaźne

| Wyszczególnienie I | Liczba badań laboratoryjnych | Liczba badań laboratoryjnych | | |
|--|------------------------------|---------------------------------|---|------------------------------------|
| | | wykonanych w kierunku wykrycia | z kolumny 1 badania z wynikiem dodatnim | z kolumny 2 przypadki nowo wykryte |
| 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Kity (krętka bladego) | 01 | | | |
| Rzeżączki (dwoinki rzeżączki) | 02 | | | |
| Wirusowego zapalenia wątroby | HBsAg | 03 | | |
| | anty-HCV | 04 | | |
| Inne wywołujące wirusowe zapalenie wątroby | 05 | | | |
| Salmonelli lub shigelli | 06 | | | |
| Wyszczególnienie II | | osób leczonych w okr. sprawozd. | osób leczonych w dniu 31.12 | |
| Świerzb | 07 | | | |
| Wszawica | 08 | | | |
| Inne choroby zakaźne | 09 | | | |

Dział 5. HIV/AIDS

| Wyszczególnienie | Wykonane w kierunku wykrycia wirusa | Z kolumny 1 z wynikami dodatnimi | Z kolumny 2 przypadki nowo wykryte |
|-----------------------------------|--|--|------------------------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 |
| Badania laboratoryjne (lub testy) | 01 | | |
| | liczba pacjentów leczonych w dniu 31.12 ubiegłego okresu sprawozdawczego | liczba pacjentów leczonych w dniu 31.12 bieżącego okresu sprawozdawczego | |
| Leczenie antyretrowirusowe (ARV) | 02 | | |

Dział 6. Porady ambulatoryjne

| Porady udzielone przez: | W jednostce macierzystej | W pozawięziennej służbie zdrowia |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 0 | 1 | 2 |
| Razem (wiersz 02 do 19) | 01 | |
| Lekarza | ambulatorium | 02 |
| | dentystę | 03 |
| | pogotowia ratunkowego | 04 |
| | medycyny pracy | 05 |
| Konsultanta | chirurga | 06 |
| | chorób zakaźnych | 07 |
| | internistę | 08 |
| | dermatologa | 09 |
| | ftyzjatę | 10 |
| | ginekologa | 11 |
| | kardiologa | 12 |
| | laryngologa | 13 |
| | okulistę | 14 |
| | ortopedę | 15 |
| | neurologa | 16 |
| | psychiatrę | 17 |
| | urologa | 18 |
| | innych | 19 |

Dział 7. Wykonane: badania analityczne, rtg, endoskopowe i USG, zabiegi fizjoterapeutyczne, protezowanie uzębienia

| Wyszczególnienie | W jednostce macierzystej | W pozawięziennej służbie zdrowia |
|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 0 | 1 | 2 |
| Badania analityczne | 01 | |
| Zabiegi fizjoterapeutyczne | 02 | |
| Badania radiologiczne | ogółem | 03 |
| | w tym wykonane przez ambulans rtg | 04 |
| Badania endoskopowe | 05 | |
| Badania USG | 06 | |
| Protezowanie uzębienia | 07 | |

Dział 8. Orzecznictwo lekarskie

| Wyszczególnienie | Liczba | |
|--|---|----|
| 0 | 1 | |
| Opinie sądowno-psychiatryczne w okresie sprawozdawczym | ogółem | 01 |
| | w tym z wnioskiem o internację | 02 |
| Świadczenia lekarskie w okresie sprawozdawczym | ogółem | 03 |
| | w tym z wnioskiem „nie może być leczony w zakładzie karnym” | 04 |

Dział 9. Zgony osadzonych

| Wyszczególnienie | Z przyczyny naturalnej | Z powodu autoagresji | Inne | Ogółem |
|--|------------------------|----------------------|------|-----------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 (1+2+3) |
| Stwierdzone w jednostce penitencjarnej | 01 | | | |
| Stwierdzone poza jednostką penitencjarną | 02 | | | |

Uwaga: sprawozdanie sporządza służba zdrowia w areszcie śledczym i zakładzie karnym, wg stanu w dniu 31 grudnia, i przekazuje do okręgowego inspektoratu najpóźniej piątego dnia roboczego po dniu 31 grudnia. Okręgowy inspektorat sporządza sprawozdanie zbiorcze i przekazuje je (zestawienie zbiorcze i sprawozdania jednostkowe) do Naczelnego Lekarza Więziennictwa najpóźniej dziesiątego dnia roboczego po dniu 31 grudnia.

Dział 10. Obciążenia administracyjne respondentów

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na:

przygotowanie danych dla potrzeb wypełnianego formularza

wypełnienie formularza

| |
|--|
| |
| |

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod nr telefonu:

pieczętka imienna oraz podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy