

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA			
Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		MZ-14 Roczne sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej	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 do dnia 2016.02.29 Za pomocą portalu https://ssrmz.csioz.gov.pl/ (z danymi za rok 2015)	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 statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.)

Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego.

Dział 1. Badania serologiczne i mikrobiologiczne

Uwaga! W dziale tym wykazujemy tylko badania wykonane dla pacjentów poradni skórno-wenerologicznej (zgodnie z programem badań statystycznych)

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Zbadane próbki krwi w kierunku kiły	1	979
Pacjenci, u których wykonano posiew w kierunku rzeżączki	2	117
Z wiersza 2 z wynikiem dodatnim	3	26

Dział 2. Dane uzupełniające

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Chorzy na kiłę pozostający w obserwacji w dniu 31 XII roku ubiegłego	1	95
Kobiety, u których wykryto kiłę w czasie ciąży lub porodu	2	3
Hospitalizowani z powodu	kiły (także podejrzenia)	3
	rzeżączki	4
		18
		-

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby działającej w
imieniu sprawozdawcy)

Objaśnienia

Podstawą do wypełnienia **działu 1** jest księga badań pracowni serologicznej.

W dziale 2 w wierszu 1 należy podać dane na podstawie kartoteki czynnej chorych wenerycznie, natomiast w wierszu 2 należy podać dane na podstawie kart wyników badań, oraz kart choroby poradni skórno-wenerologicznej. Dane w wierszach 3 i 4 należy podać na podstawie dokumentacji medycznej, oraz informacji uzyskanych z oddziału dermatologicznego podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Dział 3 wypełniają wyłącznie poradnie prowadzące rejestr chorych i osób, które miały kontakty seksualne z chorymi, oraz wojewódzkie przychodnie skórno-wenerologiczne dla osób leczonych wyłącznie w tej przychodni. Rozpoznanie należy wpisywać zgodnie z ICD-10. W dziale 3 wiersz 01 jest sumą wierszy 03, 05, 07, 09, 11, 13, 15, 17 i 19; natomiast wiersz 02 jest sumą wierszy 02, 04, 06, 08, 10, 12, 14, 16, 18 i 20. W dziale tym w rubryce 00 występują następujące oznaczenia: M – mężczyźni, K – kobiety.

Dział 3. Leczeni po raz pierwszy i pozostający pod obserwacją

Wyszczególnienie wiek płeć			Kłosa					Leczenie profilak- tyczne osób z kontaktów kiły	Rzeżączka (A54)	Leczenie profilaktyczne osób z kontaktów rzeżączki	Nierzeżącz- kowe nieżyty (A56- A56.8)	Kłyciny kończyste (A63.0)	Opryszczka narządów płciowych (A60- A60.9)		
			wrodzona (A50- A50.9)	pierwotna (A51.0- A51.2)	II okresu wczesna (A51.3a)	II okresu nawrotowa (A51.3b- A51.4)	wczesna utajona (A51.5- A51.9)							późna inna i nieokreślona (A52.0-A53)	
00			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
Ogółem	M	01		15	5	2	13	6	1	22		11	41	8	
	K	02		6	3		3	9		3		6	31	6	
z tego:	Poniżej 1 roku	M	03					1							
		K	04												
	1-9 lat	M	05										2		
		K	06										6		
	10-14 lat	M	07											2	
		K	08									1	1	1	
	15-19 lat	M	09		1			1					3	1	
		K	10			2							3	2	
	20-24 lat	M	11		5	1	1	6		1	6		4	6	2
		K	12		3			1	4				3	4	1
	25-29 lat	M	13		3	1		3	1		6		3	6	
		K	14		2	1		1			1		1	4	
	30-44 lat	M	15		5	2	1	2	3		7		4	16	2
		K	16		1			1	5		2		1	7	2
	45-64 lat	M	17		1	1		1	1		3			7	1
		K	18											3	
	65 i więcej	M	19											1	
		K	20											3	

Obciążenie respondentów

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	2 503
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	827

podpisy na stronie pierwszej