

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	<b>MZ-14</b>  <b>Roczne sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej</b>	Nazwa i adres zakładu podmiotu leczniczego
Numer księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		REGON zakładu podmiotu leczniczego/praktyki zawodowej
TERYT podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Przekazać za pomocą portalu <a href="https://ssoz.ezdrowie.gov.pl">https://ssoz.ezdrowie.gov.pl</a> w terminie składania sprawozdań zgodnie z Pbssp 2016 (z danymi za rok 2016)	TERYT zakładu podmiotu leczniczego/praktyki zawodowej
Kod podmiotu tworzącego (część III)		Kod formy organizacyjno-prawnej (część IV)

*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	1 530
Pacjenci, u których wykonano posiew w kierunku rzeżączki	2	124
Z wiersza 2 z wynikiem dodatnim	3	18

#### **Dział 2. Dane uzupełniające**

Wyszczególnienie		Ogółem	
0		1	
Chorzy na kiłę pozostający w obserwacji w dniu 31 XII roku ubiegłego	1	100	
Kobiety, u których wykryto kiłę w czasie ciąży lub porodu	2	4	
Hospitalizowani z powodu	kiły (także podejrzenia)	3	25
	rzeżączki	4	-

.....  
(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		Kila						Leczenie profilak- tyczne osób z kontaktów kiły	Rzeżączka (A54)	Leczenie profilaktyczne osób z kontaktów rzeżączki	Nierzeżącz- kowe nieżyty (A56- A56.8)	Kłykciny 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	1	18	2	2	12	13	-	15	-	16	76	10	
	K	02	1	7	1	-	-	8	1	1	-	10	31	8	
z tego:	Poniżej 1 roku	M	03	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		K	04	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-
	1-9 lat	M	05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3
		K	06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	5
	10-14 lat	M	07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		K	08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	15-19 lat	M	09	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2
		K	10	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	1
	20-24 lat	M	11	-	4	-	-	3	1	-	-	-	7	12	4
		K	12	-	-	-	-	-	1	-	-	-	4	5	2
	25-29 lat	M	13	-	1	1	-	2	5	-	4	-	2	16	1
		K	14	-	3	-	-	-	3	-	-	-	3	6	-
	30-44 lat	M	15	-	11	1	2	6	6	-	8	-	5	34	-
		K	16	-	4	-	-	-	4	-	1	-	3	8	-
	45-64 lat	M	17	-	1	-	-	1	1	-	3	-	-	9	-
		K	18	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-
	65 i więcej	M	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		K	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**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	

podpisy na stronie pierwszej