

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		MZ-29A Sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej		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 2016.01.31 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
--------------------------------	--	--------------------------------

Sprawozdanie wypełniają placówki zarejestrowane w RPWDL z kodami: 5160, 5161, 5162, 5163, 5170, 5171, 5172, 5180, 5182, 5260, 5272, 5360.
Uwaga! Danych wykazanych w sprawozdaniu MZ-29A nie należy wykazywać w sprawozdaniach MZ-11, MZ-29 i MZ-30.

Część I. Dane dla całego podmiotu

Czy zakład posiada certyfikat	Akredytacji?		Jakości?	
	tak		tak	
	nie		nie	

Dział 1. Kadra (w osobach) – stan w dniu 31 XII

Osoby prowadzące (będące właścicielami) prywatne gabinety, praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych, a także właściciele podmiotów niepublicznych, powinny być wykazane tylko w rubryce 1.

Wyszczególnienie	Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31. 12.)	W tym		Zatrudnieni w ramach umowy cywilno-prawnej (w osobach, stan w dniu 31. 12.)
		zatrudnieni na podstawie stosunku pracy ¹⁾		
		razem (w osobach)	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0	1	stan w dniu 31. 12.		4
Ogółem	01	2	3	4
w tym				
lekarze	02	800	732	587
w tym psychiatrzy	03	27	7	119
pielęgniarki ogółem	04	363	351	244
w tym ze specjalizacją psychiatryczną	05	3	2	-
psycholodzy	06	22	13	24
pedagodzy	07	5	3	1
rehabilitanci	08	12	12	10
fizjoterapeuci	09	56	46	39
terapeuci zajęciowi	10	23	19	7
logopedzi	11	6	1	23
opiekunowie	12	212	209	96
specjaliści terapii uzależnień	13	-	-	-
instruktorzy terapii uzależnień	14	-	-	-
pracownicy socjalni	15	9	6	3
salowe	16	65	65	21

¹⁾ Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)

Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31 grudnia 2015 r. (dla wszystkich oddziałów łącznie)

Wyszczególnienie			Stan pacjentów w dniu 31. 12.						
			opieka stacjonarna		opieka domowa		opieka dzienna		
			ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	
0			1	2	3	4	5	6	
Liczba pacjentów w dniu 31 XII		01	1 611	1 065	-	-	-	-	
z wiersza 01	w wieku	Do 18	02	11	3	-	-	-	-
		19-40	03	57	17	-	-	-	-
		41-60	04	213	70	-	-	-	-
		61-64	05	113	55	-	-	-	-
		65-74	06	283	158	-	-	-	-
		75-79	07	184	133	-	-	-	-
		80 i więcej	08	750	629	-	-	-	-
	pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek		09	684	460	-	-	X	X

Część II. Działalność według charakteru oddziałów

Dział 3. Opieka stacjonarna

Nazwa i kod podmiotu/oddziału			Miejsca (stan w dniu 31.12)	Średnia liczba miejsc w ciągu roku	Liczba pacjentów w dniu 31.12 poprzedniego roku		Przybyło		Ubyło				Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego		Osobodni pobytu	
					ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	wypisani		zmarli		ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
									ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety				
0			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	01	446	436	403	291	757	505	381	231	363	257	1 160	796	150 711	110 353
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	02	12	12	11	4	2	1	2	1	-	-	13	5	4 055	1 550
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	05	824	813	739	505	1 101	662	574	308	487	319	1 840	1 167	281 383	186 817
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	07	285	285	281	145	70	37	35	23	26	7	351	182	102 280	49 975
Hospicjum stacjonarne	5180	08	52	46	39	23	603	327	124	67	478	259	642	350	16 351	10 097
Oddział opieki paliatywnej	5182	09	100	97	75	51	1 667	783	601	308	1 066	489	1 742	834	28 715	16 212

Średnią liczbę miejsc oblicza się sumując liczbę miejsc wg stanu na koniec każdego miesiąca w roku i dzieląc otrzymaną sumę przez liczbę miesięcy w roku.

Dział 4. Opieka domowa²⁾

Nazwa i kod podmiotu/oddziału			Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego		Osobodni pobytu		Liczba pielęgniarek	
			ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ze specjalizacją	po kursie kwalifikacyjnym
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	01	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	02	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	03	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	04	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	05	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	06	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	07	-	-	-	-	-	-
Hospicjum stacjonarne	5180-5182	08	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5260	09	-	-	-	-	-	-
Zakład/oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	10	-	-	-	-	-	-
Zespół opieki domowej	5360	11	-	-	-	-	-	-

²⁾Wypełniamy zgodnie z zapisami w Dziale 2.

Dział 5. Opieka dzienna³⁾

Nazwa i kod podmiotu/oddziału			Miejsca (stan w dniu 31.12.)	Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego		Osobodni pobytu		Liczba pielęgniarek	
				ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ze specjalizacją	po kursie kwalifikacyjnym
0			1	2	3	4	5	6	7
Podmiot/oddział pielęgnacyjno- opiekuńczy	5160	01	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno- opiekuńczy dla dzieci	5161	02	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno- opiekuńczy psychiatryczny	5162	03	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno- opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	04	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo- lecniczy	5170	05	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo- lecniczy dla dzieci i młodzieży	5171	06	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo- lecniczy psychiatryczny	5172	07	-	-	-	-	-	-	-
Hospicjum stacjonarne	5180- 5182	08	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5260	09	-	-	-	-	-	-	-
Zakład/oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	10	-	-	-	-	-	-	-

³⁾ Wypełniamy zgodnie z zapisami w Dziale 2.

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	

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

.....
(miejscowość, data)

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