

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 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 https://ssoz.ezdrowie.gov.pl w terminie składania sprawozdań zgodnie z Pbssp 2018 (z danymi za rok 2018)		TERYT zakładu 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 o statystyce publicznej (Dz. U. 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.).
Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania odpowiada kierownik jednostki. Podstawę wypełniania formularza stanowi dokumentacja medyczna, której obowiązek prowadzenia dotyczy wszystkich jednostek ochrony zdrowia.

Sprawozdanie należy przekazać w postaci elektronicznej, wypełniając je po zalogowaniu się na stronie <https://ssoz.ezdrowie.gov.pl>

Sprawozdanie wypełniają placówki zarejestrowane w RPWDL z kodami: od 5160 do 5360 oraz hospicja stacjonarne oznaczone nowym kodem 2180 zlokalizowane w zakładach opieki długoterminowej.

Uwaga! Dane wykazanych w sprawozdaniu MZ-29A nie należy wykazywać w sprawozdaniach MZ-11, MZ-29 i MZ-30.

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 kolumnie 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	01	1	2	3	4	
Ogółem	01	1483	824	754	658	
w tym	lekarze	02	168	30	11	137
	w tym psychiatry	03	22	-	-	22
	pielęgniarki ogółem	04	574	320	307	254
	w tym ze specjalizacją	05	4	4	4	-
	psycholodzy	06	54	24	15	30
	pedagodzy	07	3	3	3	-
	rehabilitanci	08	23	14	11	9
	fizjoterapeuci	09	95	58	49	37
	terapeuci zajęciowi	10	38	28	23	10
	logopedzi	11	28	4	1	24
	opiekunowie	12	386	259	253	127
	specjaliści terapii uzależnień	13	-	-	-	-
	instruktorzy terapii uzależnień	14	-	-	-	-
	pracownicy socjalni	15	9	7	5	2
	salowe	16	104	77	76	27

¹⁾ Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016, poz. 1666, z późn. zm.)

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu **149**

Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31 grudnia 2018 r. (dla wszystkich oddziałach łącznie).

Wyszczególnienie		Stan pacjentów w dniu 31.12					
		opieki stacjonarnej		opieki domowej		opieki dziennej	
		ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
0		1	2	3	4	5	6
Liczba pacjentów w dniu 31 .12	01	1683	1134	-	-	-	-
Z wiersza 01 w wieku lat	do 18	02	16	5	-	-	-
	19-40	03	45	15	-	-	-
	41-60	04	187	68	-	-	-
	61-64	05	119	54	-	-	-
	65-74	06	301	156	-	-	-
	75-79	07	216	158	-	-	-
	80 i więcej	08	799	678	-	-	-
Z wiersza 01 pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek	09	763	515	-	-	X	X

Uwaga! Liczba pacjentów wykazanych w wierszu 1 w kolumnach 1, 3, 5 nie powinna być większa jak liczba miejsc wykazanych w poszczególnych rodzajach opieki.

Część II Działalność według rodzaju opieki.

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	437	447	426	304	624	427	273	182	372	256	1 050	731	152 870	114 478
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	02	16	16	16	6	15	4	16	5	1	1	31	10	3 801	1 247
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	05	882	883	848	600	1 158	766	606	363	544	389	2 006	1 366	310 814	218 752
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	07	285	288	285	159	56	35	28	19	25	11	341	194	103 487	56 059
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5173	08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospicjum stacjonarne (dawniej kod 5180)	2184	09	52	52	39	20	631	362	99	59	528	297	670	382	17 611	10 320
Hospicjum stacjonarne dla dzieci (dawniej kod 5181)	2185	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Oddział opieki paliatywnej (dawniej kod 5182 i 5183)	4180 4181	11	112	111	92	46	1 479	726	458	244	1 036	495	1 571	772	31 830	16 781

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 domowa

W dziale tym wykazujemy wszystkich pacjentów objętych opieką domową przez wszystkie podmioty/oddziały opieki długoterminowej (o kodach 5160-5360).

Wyszczególnienie		Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego	
		ogółem	w tym kobiety
0		1	2
Objęci opieką domową razem	01	-	-
W tym dzieci i młodzież	02	-	-

Dział 5. Opieka dzienna

Nazwa i kod podmiotu/oddziału			Miejsca (stan w dniu 31.12.)	Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego		Osobodni pobytu	
				ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
0			1	2	3	4	5
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	01	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	02	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162, 5260	03	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163, 5261	04	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	05	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	06	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	07	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny dla dzieci	5173, 5273	08	-	-	-	-	-
Hospicjum stacjonarne (dawniej kod 5180)	2184	09	-	-	-	-	-
Hospicjum stacjonarne dla dzieci (dawniej kod 5181)	2185	10	-	-	-	-	-
Oddział opieki paliatywnej (dawniej kod 5182 i 5183)	4180 4181	11	-	-	-	-	-

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

.....
(miejscowość i data)

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