

Instrukcja wypełniania rocznego sprawozdania MZ - 06 o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach

Podstawa Prawna: Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2019 poz. 649).

Program badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2019 stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z 14 września 2018 r. (Dz. U. poz. 2103 ze zm.).

Druk MZ-06 jest wypełniany przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania lub higienistkę szkolną **oddzielnie dla każdej szkoły. W zespole szkół**, należy również wypełnić druk **oddzielnie dla każdej szkoły** wchodzącej w skład zespołu.

Z jednej szkoły może być wypełniony tylko jeden druk. Sprawozdanie jednostkowe wypełnia pielęgniarka lub higienistka szkolna sprawująca profilaktyczną opiekę zdrowotną na terenie szkoły. Pielęgniarka pracująca w **filiu szkoły** wypełnia **oddzielne sprawozdanie dotyczące filii** oznaczając określony typ szkoły.

Przy każdym sprawozdaniu musi być podany numer telefonu do osoby, która sporządzała sprawozdanie celem umożliwienia weryfikacji danych.

W urzędzie wojewódzkim **weryfikowane są** wprowadzone dane pod względem poprawności, kompletności danych i zgodności z instrukcją.

	Sprawozdanie jednostkowe (z danej szkoły)
Dział 1. Dane ogólne	Proszę wpisać REGON szkoły (nie wpisywać REGON-u zespołu szkół) oraz TERYT gminy na terenie której zlokalizowana jest szkoła Regon można sprawdzić w Rejestrze Szkół i Placówek Oświatowych https://rspo.men.gov.pl/ Zaznaczyć odpowiednie pola charakteryzujące rodzaj szkoły, jej lokalizację oraz miejsce realizacji świadczeń - pozostałe pola pozostawić puste Proszę wpisać nazwę podmiotu leczniczego i adres
Dział 1. Rodzaj szkoły	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące rodzaj szkoły Odpowiedź „Szkoła specjalna” proszę zaznaczyć w przypadku wszystkich typów szkół specjalnych i ośrodków szkolno-wychowawczych
Dział 1. Miejsce położenia	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące miejsce położenia.
Dział 1. Szkoła	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące typ szkoły.
Dział 1. Miejsce realizacji świadczeń	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące miejsce realizacji świadczeń Odpowiedź „Inne pomieszczenie w szkole nie będące gabinetem profilaktyki zdrowotnej” zaznacza się tylko wtedy, gdy szkoła nie posiada gabinetu profilaktyki zdrowotnej, a świadczenia pielęgniarka wykonuje np. w gabinecie pedagoga
Dział 2. Sposób zapewnienia opieki	W wierszu 01 proszę wpisać ogólną liczbę wszystkich uczniów w szkole W wierszu 02 - w tym liczbę uczniów niepełnosprawnych, którzy posiadają orzeczenie o niepełnosprawności.

	<p>Uwaga: System sprawdza czy liczba uczniów podana w wierszu 1 jest większa, lub równa od liczby uczniów wykazanych w dziale 3 tabeli 1, objętych poszczególnymi procedurami</p> <p>Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna pielęgniarka, każdy numer prawa wykonywania zawodu należy wpisać w kolejnym wierszu, który należy dodać poprzez „+” w postaci elektronicznej formularza, lub po przecinku w wierszu 03 w postaci papierowej.</p> <p>Jeżeli w szkole pracuje więcej niż 1 higienistka, każdy numer dyplomu należy w kolejnym wierszu, który należy dodać poprzez „+” w postaci elektronicznej formularza, lub po przecinku w wierszu 05 w postaci papierowej.</p> <p>Proszę podać w wierszu 04 lub 06 (odpowiednio dla pielęgniarek i higienistek szkolnych sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami), liczbę godzin pracy w danej szkole w ciągu tygodnia. Maksymalny czas pracy w tygodniu dla jednego etatu wynosi 37 godz. i 35 minut, należy to zapisać w systemie, w zaokrągleniu do pełnych godzin, czyli np.: "38"</p> <p>Jeżeli pielęgniarka lub higienistka szkolna sprawują opiekę nad uczniami w zespole szkół, proszę obliczyć liczbę godzin pracy w danej szkole proporcjonalnie do liczby uczniów.</p> <p>Jeżeli pielęgniarka lub higienistka szkolna jest obecna w szkole rzadziej niż raz w tygodniu proszę przeliczyć liczbę godzin w podziale tygodniowym.</p> <p>Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna pielęgniarka lub higienistka należy podać sumę godzin pracy w danej szkole tych osób w tygodniu</p>
<p>Dział 3. Zakres opieki realizowanej w szkole</p>	<p>Proszę wpisać w odpowiednim polu liczbę uczniów objętych daną procedurą oraz liczbę porad lub zajęć edukacyjnych. Liczba porad nie może być mniejsza niż liczba uczniów wykazanych w kolumnie 1</p>
	<p>Wiersz 01 - Zgodnie z rozporządzeniem MZ (Dz.U.2019.736), fluoryzacja dotyczy tylko uczniów klas 1-6 szkół podstawowych znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1mgF/l. Proszę podać liczbę uczniów, u których wykonano fluoryzację (liczba uczniów, u których wykonano pełną, 6-krotną fluoryzację) - jeśli zostały wykonane 4 fluoryzacje i więcej uznajemy, że procedura została zrealizowana, jeżeli mniej niż 4 to „nie”.</p> <p>Wiersz 02 - Proszę podać liczbę uczniów, objętych edukacją w zakresie zdrowia jamy ustnej. Proszę nie uwzględniać w tym wierszu edukacji uczniów przeprowadzonej podczas realizacji procedury fluoryzacji.</p> <p>Wiersz 03 - Proszę podać liczbę uczniów uczestniczących w zajęciach zrealizowanych w ramach szkolnego programu edukacji zdrowotnej. W tym punkcie należy uwzględnić zajęcia edukacyjne realizowane przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną we współpracy z nauczycielami i dyrekcją szkoły.</p> <p>Wiersz 04 - Proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono indywidualnych porad w ramach opieki czynnej (opieka czynna to wszystkie czynności wykonywane z inicjatywy pielęgniarki w odniesieniu do ucznia z chorobą przewlekłą lub niepełnosprawnością lub w ramach postępowania poprzemieszowego (badania kontrolne u uczniów z dodatnimi wynikami testu).</p>

	<p>Oprócz czynności instrumentalnych obejmuje ona również porady i inne czynności (np. kontrola zażywania leków przez ucznia z chorobą przewlekłą) realizowanej z inicjatywy pielęgniarki. W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad. W tym wierszu nie wpisuje się badań i porad wykazanych w innych wierszach (np. testy przesiewowe itp.).</p> <p>Wiersz 05 - Proszę podać liczbę uczniów, u których pielęgniarka wykonywała zabiegi i inne procedury lecznicze lub pielęgnacyjne na zlecenie lekarza w trakcie pobytu ucznia w szkole lub bez zlecenia w zakresie zadań realizowanych samodzielnie przez pielęgniarkę. Np. u ucznia z cukrzycą pomiar cukru, obsługa pompy insulinowej, podawanie insuliny; u ucznia z padaczką – podanie leków drogą doodbytniczą w czasie napadu padaczkowego; W drugiej kolumnie proszę podać liczbę zabiegów.</p> <p>Liczba porad nie może być mniejsza od liczby uczniów z kolumny 1.</p> <p>Uwaga! W tym wierszu nie wpisuje się doraźnych, nagłych interwencji podejmowanych u ucznia ogólnie zdrowego (np. zaopatrzenie rany, unieruchomienie złamania)</p> <p>Wiersz 06 - Proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad ambulatoryjnych w nagłych zachorowaniach i urazach w kolumnie 2 proszę podać liczbę porad.</p> <p>Wiersz 07 -Proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad w związku ze diagnozowaniem zjawiska przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej ze strony dorosłych i rówieśników. W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad.</p>
<p>Dział 4. Wykonanie testów przesiewowych</p>	<p>Kolumna 1 - Proszę podać liczbę uczniów podlegających testom przesiewowym według realizowanego programu testów przesiewowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 736).</p> <p>Kolumna 2 - proszę podać liczbę uczniów u których wykonano testy przesiewowe na terenie szkoły. Zgodnie z rozporządzeniem wykazujemy liczbę uczniów u których wykonano zestaw testów przesiewowych przypisany do danego wieku</p> <p>Kolumna 3 - proszę podać liczbę uczniów u których wykonano testy przesiewowe poza szkołą (np. w poradni POZ)</p> <p>Jeśli badanie było wykonane w ostatniej klasie szkoły ponadpodstawowej (dotyczy to głównie technikum) u ucznia, który ukończył 19 lat – powinno być wykazane w sprawozdaniu w wierszu 06.</p>

<p>Dział 5. Profilaktyczne badanie lekarskie</p>	<p>Proszę podać liczbę uczniów podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim (bilansom zdrowia) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 736).</p> <p>Kolumna 2 - proszę podać liczbę uczniów zbadanych na podstawie liczby zwróconych wypełnionych kart badania profilaktycznego</p> <p>Kolumna 3 - proszę podać liczbę uczniów zbadanych na terenie szkoły w ramach profilaktycznych badań lekarskich</p> <p>Jeśli badanie było wykonane w ostatniej klasie szkoły ponadpodstawowej (dotyczy to głównie technikum) u ucznia, który ukończył 19 lat – powinno być wykazane w sprawozdaniu w wierszu 05.</p> <p>System kontroluje czy liczba uczniów zbadanych wykazanych w kolumnie 2 nie jest większa o liczby uczniów podlegających badaniu wykazanych w kolumnie 1.</p> <p>Kontrola wykonywana jest dla każdego wiersza.</p>
<p>Dział 6. Opieka stomatologiczna</p>	<p>Na podstawie informacji uzyskanych od dyrektora szkoły należy zaznaczyć właściwą odpowiedź</p> <p>Przy jednej szkole funkcjonującej w zespole szkół proszę wpisać jeden gabinet - wiersz 1, natomiast w pozostałych szkołach należącego do zespołu szkół zaznaczyć wiersz 2.</p>
<p>Autoryzacja sprawozdania</p>	<p>Imię i nazwisko, nr telefonu osoby, która sporządziła sprawozdanie i która w razie potrzeby dokona korekty błędnych danych</p>