

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM E-ZDROWIA			
Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		MZ-19 Sprawozdanie z działalności zespołu leczenia środowiskowego	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 za pomocą portalu https://ssoz.ezdrowie.gov.pl w terminie składania sprawozdań zgodnie z Pbssp 2020 (z danymi za rok 2020)	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.2020 poz. 434 z późn. zm)

Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania rocznego MZ-19 odpowiada kierownik jednostki. Podstawę wypełnienia formularza stanowią informacje o działalności i świadczeniach jednostki, zatrudnionym w niej personelu, będącym w dyspozycji kierownika, oraz te wszystkie dane o pacjentach, które wymagane są w niniejszym formularzu, a powinny być zawarte w kartach ewidencyjnych pacjentów każdego zespołu leczenia środowiskowego.

Przed wypełnieniem sprawozdania należy zapoznać się z objaśnieniami umieszczonymi przy każdym dziale formularza. Nieprawidłowo wypełniony formularz będzie odsyłany do poprawy.

Dział 1. Informacje ogólne o działalności ¹⁾

1. Forma prowadzenia i główne źródło finansowania	Kategoria		Z kontraktem NFZ	Bez kontraktu NFZ
	-		1	2
	Podmiot prowadzący działalność leczniczą	01	8	-
w tym	Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej	02	3	-
	Indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska	03	-	-
	Grupowa specjalistyczna praktyka lekarska	04	-	-
	Inne	05	5	-

2. Zespół usytuowany przy ²⁾	szpitalu psychiatrycznym	01	-
	poradni zdrowia psychicznego	02	7
	inne	03	1

¹⁾ W poszczególnych zespołach leczenia środowiskowego należy wstawić znak X w odpowiednim wierszu 1 lub 2 kolumnie.

²⁾ Należy wstawić w odpowiedniej kratce znak X.

Dział 2. Personel działalności podstawowej ³⁾

Wyszczególnienie		Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31.12)	Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy ⁴⁾			Pracujący w ramach umów cywilnoprawnych		
			ogółem (w osobach)	w tym pełnozatrudnieni	opłacone godziny pełno i niepełnozatrudnionych w ciągu roku	ogółem (w osobach)	w tym w wymiarze nie mniejszym niż pełen etat	
								stan w dniu 31.12
-		1	2	3	4	5	6	
Lekarze ogółem (łącznie z rezydentami, bez konsultantów)		01	27	3	1	4 256	23	-
w tym	psychiatrzy I st.	02	3	-	-	-	3	-
	psychiatrzy II st. i specjaliści psychiatry (w nowym systemie jednostopniowym)	03	23	2	-	2 216	20	-
Pielęgniarki ogółem		04	9	4	1	3 536	5	-
w tym	ze specjalizacją z psychiatrii	05	5	2	1	2 938	3	-
	po kursie kwalifikacyjnym z psychiatrii	06	-	-	-	-	-	-
Psycholodzy		07	19	9	3	9 900	10	-
Specjaliści terapii uzależnień		08	1	-	-	-	1	-
Instruktorzy terapii uzależnień		09	-	-	-	-	-	-
Terapeuci zajęciowi		10	1	1	-	400	-	-
Pracownicy socjalni		11	2	2	-	1 986	-	-
Inni terapeuci (jacy?)		12	6	2	2	3 836	4	-
Psychoterapeuci z certyfikatem (niezależnie od wykazania ich w innych w/w kategoriach)		13	3	-	-	-	3	-

Dział 3. Działalność zespołu

Wyszczególnienie		Liczba wizyt poza siedzibą zespołu w środowisku chorego (dom, praca, szkoła itp.)	Liczba wizyt w siedzibie zespołu	Liczba wizyt ogółem (1+2)
-		1	2	3
Lekarze	01	2 485	1 464	3 949
Pielęgniarki	02	2 470	106	2 576
Psycholodzy	03	4 247	1 913	6 160
Inni terapeuci	04	2 155	154	2 309
Pracownicy socjalni	05	1 040	128	1 168

³⁾ Dotyczy personelu pracującego w bezpośrednim kontakcie z pacjentem. Bez osób przebywających na urloпах wychowawczych, bezpłatnych oraz powołanych do zasadniczej lub okresowej służby wojskowej.

Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy (kolumny 2, 3, 4) – dotyczy osób zatrudnionych zarówno na pełnych, jak i niepełnych etatach, z określoną liczbą godzin pracy.

Pracujący w ramach umowy cywilnoprawnej (kolumny 5, 6) – dotyczy osób zatrudnionych na umowach-zleceniach w tym kontraktów, oraz umowach ryczałtowych.

We wszystkich wierszach (od 01 do 13) kolumny 4 należy wpisać liczbę opłaconych godzin osób wpisanych w kolumnie 2.

⁴⁾ Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania

(zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U.2018.917 t.j. z dnia 2018.05.16, z późn. zm.).

Dział 4. Leczeni

W dziale 4 liczba osób leczonych w roku bieżącym składa się z chorych objętych opieką oddziału/zespołu po raz pierwszy w roku oraz tych z lat poprzednich, którzy w danym roku również znajdowali się pod opieką oddziału/zespołu. Chorego wlicza się do ewidencji jeden raz – niezależnie od liczby wizyt, udzielonych mu świadczeń czy rozpoznań postawionych w ciągu roku (obowiązujące jest rozpoznanie z ostatniej porady). Pacjenci pierwszorazowi (dział 4 kolumny 7–12) to tacy, którzy w opiece środowiskowej podjęli leczenie po raz pierwszy w życiu.

Wyszczególnienie		Leczeni		w tym leczeni ogółem w wieku lat				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		w tym leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku lat			
		ogółem	w tym mężczyźni	--18	19-29	30-64	65 i więcej	ogółem	w tym mężczyźni	--18	19-29	30-64	65 i więcej
-		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ogółem z zaburzeniami psychicznymi (suma wierszy 02–10)	01	876	400	34	78	267	497	194	99	7	17	34	136
Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00- F09)	02	484	228	13	14	64	393	145	72	3	10	14	118
Zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu (F10)	03	28	8	10	10	6	2	3	3	-	-	2	1
Zaburzenia spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (F11-F19)	04	29	3	2	15	11	1	1	-	-	-	-	1
Schizofrenia (F20)	05	161	88	1	21	96	43	17	10	-	4	8	5
Zaburzenia schizotypowe: schizoafektywne i urojeniowe (bez schizofrenii) (F21-F29)	06	4	-	-	-	2	2	1	-	-	-	1	-
Zaburzenia nastroju – afektywne (F30-F39)	07	83	31	2	10	42	29	10	5	1	1	5	3
Zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i somatoformiczne (F40-F48)	08	34	14	2	5	12	15	7	2	2	1	-	4
Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59)	09	1	1	-	-	1	-	1	1	-	-	1	-
Inne	10	52	27	4	3	33	12	9	6	1	1	3	4

Dział 4. Leczeni (ciąg dalszy).

Wyszczególnienie			Leczeni		w tym leczeni ogółem w wieku lat				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		w tym leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku lat			
			ogółem	w tym mężczyźni	--18	19-29	30-64	65 i więcej	ogółem	w tym mężczyźni	--18	19-29	30-64	65 i więcej
-			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
z wiersza 01	mężczyźni	11			24	44	135	197			6	14	17	62
	osoby zamieszkałe na wsi	12	226	108	31	58	58	79	44	16	-	11	9	24

Dział 5. Okres sprawowania opieki nad pacjentem w ciągu roku ⁵⁾

Okres opieki nad pacjentem		Liczba pacjentów
0		1
Ogólna liczba pacjentów w tym leczeni:	01	876
nie dłużej niż 1 miesiąc	02	153
powyżej 1 miesiąca do 3 miesięcy	03	138
powyżej 3 miesięcy do 6 miesięcy	04	145
powyżej 6 miesięcy	05	440

⁵⁾ Dotyczy wszystkich pacjentów z kolumny 1 działu 4.

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)

.....
(miejsowość i data)

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