

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM e- ZDROWIA					
Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		MZ-29A		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 2021 (z danymi za rok 2021)		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.2021 poz.955 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 2184 i oddziały opieki paliatywnej 4180 zlokalizowane w zakładach opieki długoterminowej. Działalność oddziałów oznaczonych kodem 2184 i 4180 funkcjonujące w strukturze szpitala należy wykazać tylko w sprawozdaniu MZ-29.

Uwaga! Danymi 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 ²⁾ (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	
		1 668	934	868	731	
w tym	lekarze	02	158	29	11	126
	w tym psychiatry	03	20	2	-	18
	pielęgniarki ogółem	04	625	319	300	305
	w tym ze specjalizacją psychiatryczną	05	7	2	2	5
	psycholodzy	06	55	23	15	32
	pedagodzy	07	3	3	3	-
	rehabilitanci	08	12	9	9	3
	fizjoterapeuci	09	126	83	72	43
	terapeuci zajęciowi	10	39	29	29	10
	logopedzi	11	26	3	1	23
	opiekunowie	12	501	339	331	162
	specjaliści terapii uzależnień	13	-	-	-	-
	instruktorzy terapii uzależnień	14	-	-	-	-
	pracownicy socjalni	15	8	7	6	1
	salowe	16	115	89	89	26

¹⁾ Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz. U. 2020 poz 1320).

²⁾ W tym kontrakty, umowy zlecenia

Dział 1A. Informacje dodatkowe o pracujących

Wyszczególnienie	Razem	W tym zatrudnieni w ramach umowy o pracę
0	1	2
Liczba pracowników, którzy zostali zakażeni COVID-19 w ciągu roku	196	118

Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31 grudnia 2020 r. (dla wszystkich oddziałach łącznie).

Liczba pacjentów przebywających w dniu 31.12. wykazywanych w Dziale 2 musi stanowić liczbę pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego pomniejszonych o liczbę pacjentów zmarłych i wypisanych z Działu 3.

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	1 853	1 234	-	-	-	-
Z wiersza 01 w wieku lat	do 18	02	19	6	-	-	-	-
	19-40	03	55	17	-	-	-	-
	41-60	04	164	64	-	-	-	-
	61-64	05	130	63	-	-	-	-
	65-74	06	348	193	-	-	-	-
	75-79	07	248	170	-	-	-	-
	80 i więcej	08	889	721	-	-	-	-
Z wiersza 01 pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek		09	813	552	-	-	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 ¹⁾		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	z kol. 11 zarażeni COVID-19	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	15
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	01	465	465	354	248	572	368	197	124	310	201	926	616	90	149 681	106 819
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	02	12	12	12	4	7	2	4	1	4	1	19	6	-	4 059	1 561
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	05	1128	1096	821	579	1440	879	711	390	553	367	2261	1458	206	345 252	240 458
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	06	10	10	6	2	6	1	2	2	-	-	12	3	-	1 536	312
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	07	300	300	285	160	73	46	34	22	28	19	358	206	38	105 559	59 317
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5173	08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospicjum stacjonarne (dawniej kod 5180)	2184	09	110	109	64	37	852	477	231	127	609	335	916	514	-	30 352	18 390
Hospicjum stacjonarne dla dzieci (dawniej kod 5181)	2185	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Oddział opieki paliatywnej (dawniej kod 5182 i 5183)	4180 4181	11	105	105	52	29	1195	562	444	213	759	358	1247	591	29	23 179	12 952

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.

1) liczba pacjentów w dniu 31.12 poprzedniego roku sprawozdawczego.

Dział 4. Opieka domowa

W dziale tym wykazujemy wszystkich pacjentów objętych opieką domową przez wszystkie oddziały zakładu (dotyczy również zespołów opieki domowej przy zakładzie/oddziale pielęgnacyjno-opiekuńczym lub opiekuńczo-leczniczym psychiatrycznym).

Uwaga! Nie należy powtórnie wykazywać tych danych w sprawozdaniu MZ-11. Dział 6 w sprawozdaniu MZ-11 wypełniają jedynie podmioty nie prowadzące jednocześnie opieki stacjonarnej.

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	-	-
w tym zarażeni COVID-19	03	-	-

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	z kol.2 zarażeni COVID-19	ogółem	w tym kobiety
0			1	2	3	4	5	6
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

.....
Email osoby sporządzającej sprawozdania

.....
Miejscowość i data