

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 2019 (z danymi za rok 2019)		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. 2019 r. poz. 649).

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! Danych 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, pielęgniarские 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	1	2	3	4		
Ogółem	01	1 531	829	760	700	
w tym	lekarze	02	155	26	10	127
	w tym psychiatrzy	03	19	-	-	19
	pielęgniarki ogółem	04	594	304	286	290
	w tym ze specjalizacją psychiatryczną	05	11	3	3	8
	psycholodzy	06	55	25	16	30
	pedagodzy	07	3	3	3	-
	rehabilitanci	08	21	13	12	8
	fizjoterapeuci	09	99	61	55	38
	terapeuci zajęciowi	10	43	34	29	9
	logopedzi	11	26	5	3	21
	opiekunowie	12	413	264	257	149
	specjaliści terapii uzależnień	13	-	-	-	-
	instruktorzy terapii uzależnień	14	-	-	-	-
	pracownicy socjalni	15	9	8	6	1
	salowe	16	113	86	83	27

¹⁾ Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. 2018, poz. 917.)

Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31 grudnia 2019 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	1 709	1 176	-	-	-	-
Z wiersza 01 w wieku lat	do 18	02	10	3	-	-	-
	19-40	03	46	15	-	-	-
	41-60	04	184	74	-	-	-
	61-64	05	114	59	-	-	-
	65-74	06	316	165	-	-	-
	75-79	07	220	164	-	-	-
	80 i więcej	08	819	696	-	-	-
Z wiersza 01 pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek	09	829	591	-	-	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	446	442	394	290	472	308	187	121	278	178	866	598	144 613	111 078
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	02	12	14	14	4	15	6	14	5	4	2	29	10	4 405	978
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgn.- opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo- lecniczy	5170	05	1 006	970	862	607	1 211	826	699	470	489	324	2 073	1 433	321 489	230 515
Podmiot/oddział opiekuńczo- lecniczy dla dzieci i młodzieży	5171	06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo- lecniczy psychiatryczny	5172	07	290	287	288	164	71	42	33	23	35	24	359	206	103 417	57 802
Podmiot/oddział opiekuńczo- lecniczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5173	08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospicjum stacjonarne (dawniej kod 5180)	2184	09	52	52	43	26	595	339	97	62	494	275	638	365	17 367	10 595
Hospicjum stacjonarne dla dzieci (dawniej kod 5181)	2185	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Oddział opieki paliatywnej (dawniej kod 5182 i 5183)	4180 4181	11	113	113	75	36	1 421	680	421	219	1 001	449	1 496	716	29 635	15 340

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 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	-	-

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)