

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY 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 2016 (z danymi za rok 2016)	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
--------------------------------	--	--------------------------------

Sprawozdanie wypełniają placówki zarejestrowane w RPWDL z kodami: 5160, 5161, 5162, 5163, 5170, 5171, 5172, 5180, 5182, 5260, 5272, 5360.

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

Część I. Dane dla całego podmiotu

Czy zakład posiada certyfikat	Akredytacji?		Jakości?	
	tak	1	tak	1
	nie	2	nie	2

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 rubryce 1.

Wyszczególnienie		Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31. 12.)	W tym			
			zatrudnieni na podstawie stosunku pracy ¹⁾		Zatrudnieni w ramach umowy cywilno-prawnej (w osobach, stan w dniu 31. 12.)	
			razem (w osobach)	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy		
-		1	stan w dniu 31. 12.		4	
Ogółem		01	2	3	4	
w tym	lekarze	02	1 348	797	723	550
	w tym psychiatrzy	03	155	35	10	119
	pielęgniarki ogółem	04	21	2	-	19
	w tym ze specjalizacją	05	539	331	321	208
	psycholodzy	06	6	6	5	-
	pedagodzy	07	50	25	14	25
	pedagodzy	07	5	5	3	-
	rehabilitanci	08	28	16	12	12
	fizjoterapeuci	09	96	59	48	37
	terapeuci zajęciowi	10	34	26	23	8
	logopedzi	11	26	4	-	22
	opiekunowie	12	26	4	-	22
	specjaliści terapii uzależnień	13	322	227	225	95
	instruktorzy terapii uzależnień	14	-	-	-	-
	pracownicy socjalni	15	-	-	-	-
	salowe	16	10	8	6	2
		83	61	61	22	

¹⁾ Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)

Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31 grudnia 2016 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
-		1	2	3	4	5	6
Liczba pacjentów w dniu 31 .12	01	1 658	1 080	-	-	-	-
Z wiersza 01 w wieku lat	do 18	02	11	4	-	-	-
	19-40	03	57	15	-	-	-
	41-60	04	205	71	-	-	-
	61-64	05	127	60	-	-	-
	65-74	06	285	153	-	-	-
	75-79	07	225	153	-	-	-
	80 i więcej	08	748	624	-	-	-
Z wiersza 01 pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek	09	729	510	-	-	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				
-			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	1	438	433	390	282	625	371	293	184	321	204	1 015	653	146 160	101 910
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	2	12	12	11	4	6	1	5	-	-	-	17	5	3 817	1 565
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	5	861	858	806	560	1 009	623	548	315	427	283	1 815	1 183	303 541	206 233
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	7	285	285	290	152	51	33	29	18	26	14	341	185	103 078	52 714
Hospicjum stacjonarne	5180	8	52	52	40	24	603	301	116	60	486	241	643	325	18 223	10 232
Oddział opieki paliatywnej	5182	9	106	106	75	37	1 495	720	481	249	1 011	460	1 570	757	30 783	15 548

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 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
-			1	2	3	4	5
Podmiot/oddział pielęgniacyjno- opiekuńczy	5160	1	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgniacyjno- opiekuńczy dla dzieci	5161	2	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgniacyjno- opiekuńczy psychiatryczny	5162	3	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział pielęgniacyjno- opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	4	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	5	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	6	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	7	-	-	-	-	-
Hospicjum stacjonarne	5180- 5182	8	-	-	-	-	-
Podmiot/oddział dzienny pielęgniacyjno- opiekuńczy psychiatryczny	5260	9	-	-	-	-	-
Zakład/oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	10	-	-	-	-	-

Dział 5. 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
-		1	2
Objęci opieką domową razem	1	-	-
W tym dzieci i młodzież	2	-	-

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)