

MINISTERSTWO ZDROWIA
CENTRUM SYTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA

Nazwa i adres podmiotu leczniczego	MZ-06 Sprawozdanie z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	Nazwa i adres przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego
Numer księgi rejestrowej podmiotu leczniczego		REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)
REGON podmiotu leczniczego (9-znakowy)		TERYT przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego
TERYT podmiotu leczniczego		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
--------------------------------	--	--------------------------------

Dział I. Dane ogólne.

REGON szkoły	TERYT
Nazwa i adres szkoły	

Odpowiednie zaznaczyć

Rodzaj szkoły

1 podstawowa	616
2 gimnazjum	354
3 liceum	115
4 technikum w tym 4 letnie szkoły zawodowe	113
5 zasadnicza szkoła zawodowa	79
6 szkoła specjalna	43

Miejsce położenia

1 miasto	678
2 wieś	642

Organ prowadzący

1 publiczny	1 199
2 niepubliczny	121

Miejsce realizacji świadczeń

Zaznaczyć jedno pole

Gabinet profilaktyki i pomocy przedlekarskiej w szkole 538

Gabinet profilaktyki i pomocy przedlekarskiej w budynku należący do innej szkoły (w zespole szkół) 295

Gabinet profilaktyki i pomocy przedlekarskiej poza szkołą 348

Dział II. Zakres opieki

Tabela 3. Sposób zapewnienia opieki

Liczba uczniów ogółem	01	271 677
w tym niepełnosprawnych	02	10 581
Nr prawa wykonywania zawodu pielęgniarstwa ¹⁾	03	
Liczba godzin pracy pielęgniarstwa w szkole (w tygodniu)	04	11 553
Nr. dyplomu higienistki szkolnej/ek	05	
Liczba godzin pracy higienistki/ek w szkole (w tygodniu)	06	1 138

¹⁾ Podać nr. wykonywania zawodu pielęgniarstwa opiekujących się uczniami w dniu zakończenia roku szkolnego.

Tabela 4. Zakres opieki realizowanej w szkole

Wyszczególnienie		Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba porad
0		1	2	3
Liczba uczniów objętych profilaktyką fluorkową metodą nadzorowanego szczotkowania zębów	1	639	129 353	
Liczba uczniów objętych edukacją w zakresie zdrowia jamy ustnej	2	732	143 210	
Udział pielęgniarki w realizacji szkolnego programu edukacji zdrowotnej /liczba uczniów objętych programem	3	1 074	201 768	
Liczba udzielonych porad w ramach opieki czynnej	4		55 786	108 594
Liczba uczniów u których wykonywano zabiegi i procedury lecznicze w trakcie pobytu w szkole	5	262	2 710	
Liczba udzielonych porad w przypadkach nagłych zachorowań	6		93 215	217 154
Liczba udzielonych porad w związku z diagnozowaniem zjawiska przemocy (w tym przemocy rówieśniczej)	7		562	1 135

Tabela 5. Wykonanie testów przesiewowych

Liczba uczniów podlegających testom przesiewowym	Liczba wykonanych testów przesiewowych	
	na terenie szkoły	poza szkołą
1	2	3
119 575	111 762	6 849

Tabela 6. Profilaktyczne badanie lekarskie

Klasa		Liczba uczniów podlegających badaniu	Liczba zbadanych uczniów ¹⁾
0		1	2
Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne	1	17 560	16 332
Klasa III szkoły podstawowej	2	19 485	18 309
Klasa I gimnazjum	3	19 394	17 943
Klasa I szkoły ponadgimnazjalnej	4	20 085	17 578
Ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej	5	19 019	17 358

¹⁾ na podstawie zwróconych kart badania profilaktycznego wypełnionych przez lekarza poz.

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
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
Imię i nazwisko osoby działającej w
imieniu sprawozdawcy