

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		<b>MZ-29A</b>  <b>Sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej</b>		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 <a href="https://ssoz.ezdrowie.gov.pl">https://ssoz.ezdrowie.gov.pl</a> 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, pielęgnarskie oraz położnych, a także właściciele podmiotów niepublicznych, powinny być wykazane tylko w kolumnie 1.*

Wyszczególnienie	0	1	W tym		4
			zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>1)</sup>		
			razem (w osobach)	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
		stan w dniu 31. 12.			
		2	3		
Ogółem	01				
lekarze	02				
w tym psychiatrzy	03				
pielęgniarki ogółem	04				
w tym ze specjalizacją psychiatryczną	05				
psycholodzy	06				
pedagodzy	07				
rehabilitanci	08				
fizjoterapeuci	09				
terapeuci zajęciowi	10				
logopedzi	11				
opiekunowie	12				
specjaliści terapii uzależnień	13				
instruktorzy terapii uzależnień	14				
pracownicy socjalni	15				
salowe	16				

<sup>1)</sup> 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.)

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu .....

**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						
Z wiersza 01 w wieku lat	do 18	02					
	19-40	03					
	41-60	04					
	61-64	05					
	65-74	06					
	75-79	07					
	80 i więcej	08					
Z wiersza 01 pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek	09					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														
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	02														
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	03														
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	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 i młodzieży	5173	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														

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)