

MINISTERSTWO ZDROWIA  
CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA

Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		<b>MZ-88</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.		<b>Przekazać za pomocą portalu <a href="https://ssoz.ezdrowie.gov.pl">https://ssoz.ezdrowie.gov.pl</a> w terminie składania sprawozdań zgodnie z Pbssp 2016 (z danymi za rok 2016)</b>	TERYT zakładu podmiotu leczniczego/praktyki zawodowej
Kod podmiotu tworzącego (część III)	Kod formy organizacyjno-prawnej (część IV)		Rodzaj działalności leczniczej (część VI sytemu 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 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 lipca 2015 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2016 (Dz. U. poz. 1304, z późn. zm.).*

**Uwaga!**

**W tym sprawozdaniu gromadzimy informacje dotyczące osób pracujących bez względu na formę zatrudnienia. W określonych wierszach wpisuje się osoby zgodnie z zawodem wyuczonym, wykształceniem wyższym i średnim, na podstawie dokumentu poświadczającego dany zawód.**

**Definicje**

**Pracujący** – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia) i wymiar czasu pracy. Właściciele podmiotów leczniczych; a także prowadzących praktyki: lekarzy, lekarzy dentyistów, pielęgniarki, położne należy wykazać tylko w kolumnie 1; a gdy dla wymienionych osób dany podmiot leczniczy lub praktyka stanowi główne miejsce pracy także w rubryce 4.

**Zatrudnieni** – na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy)

**Diagnostą laboratoryjnym** jest osoba która: ukończyła studia wyższe na kierunku analityka medyczna i uzyskała tytuł magistra lub ukończyła studia wyższe na kierunkach:

- a) biologia lub farmacja i uzyskała tytuł zawodowy magistra,
  - b) chemia lub biotechnologia i uzyskała tytuł zawodowy magistra lub magistra inżyniera,
  - c) weterynaria i uzyskała tytuł zawodowy lekarza weterynarii,
- oraz odbyła kształcenie podyplomowe potwierdzone egzaminem albo uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie analityki klinicznej, diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii lub toksykologii.

**Uwaga** – rubrykę 4 (pracujący dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy) wypełniamy na podstawie oświadczenia pracującego.

**Dział 1. Wybrany personel medyczny (łącznie z rezydentami i stażystami)**

Zawód lub specjalność	Pracujący w osobach (stan w dniu 31.12)			Z kol. 1 pracujący dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy
	Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy		
		razem	Z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0	1	2	3	4
Lekarze	01			
w tym kobiety	02			
Lekarze dentyści	03			
w tym kobiety	04			
Ratownicy medyczni	ogółem	05		
	w tym z wykształceniem wyższym zawodowym	06		
	z wiersza 06 mgr ratownictwa medycznego	07		
Pielęgniarki	ogółem	08		
	w tym z wykształceniem wyższym zawodowym	09		
	z wiersza 09 mgr pielęgniarstwa	10		

Zawód lub specjalność		Pracujący w osobach (stan w dniu 31.12)			Z kol. 1 pracujący dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy		
			razem	Z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Położne	ogółem	11			
	w tym z wykształceniem wyższym zawodowym	12			
	z wiersza 12 mgr położnictwa	13			
Diagności laboratoryjni	ogółem	14			
	w tym mgr analityki medycznej	15			
Inni pracownicy uprawnieni do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej	ogółem	16			
	w tym licencjat analityki medycznej	17			
	technik analityki medycznej	18			
Farmaceuci	ogółem	19			
	w tym kobiety	20			
Fizjoterapeuci ogółem	ogółem	21			
	w tym z wykształceniem wyższym	22			
	technicy fizjoterapii	23			
Psycholodzy		24			
Logopedzi		25			
Terapeuci zajęciowi	ogółem	26			
	w tym z wykształceniem wyższym	27			
Personel techniczny z wykształceniem wyższym obsługujący aparaturę medyczną	ogółem	28			
	w tym fizycy medyczni	29			
	Inżynierowie medyczni	30			
Dietetycy	ogółem	31			
	w tym z wykształceniem wyższym zawodowym	32			
	technik technologii żywienia	33			
	z wiersza 31 mgr na kierunku: dietetyka, technologia żywności i żywienia, żywienie człowieka	34			
Felczerzy		35			
Technicy dentyści		36			
Technicy farmaceutyczni		37			
Technicy elektroniki i informatyki medycznej		38			
Technicy analityki medycznej		39			
Technicy elektroradiologii		40			
Technicy biomechaniki		41			
Technicy masażyści /masażyści/	ogółem	42			
	w tym niewidomi	43			
Instruktorzy higieny		44			
Higienistki szkolne		45			
Higienistki stomatologiczne		46			
Asystentki stomatologiczne		47			
Ortoptyści		48			
Technicy ortopedzi		49			
Opiekunki dziecięce		50			
Opiekunowie medyczni		51			
Protetycy słuchu		52			
Technicy sterylizacji medycznej		53			

#### 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)