

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA			
Nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą		<b>MZ-11</b>  <b>Sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece 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.		<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 2017 (z danymi za rok 2017)</b>	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. 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.).  
Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania odpowiada kierownik jednostki. Podstawę wypełniania formularza stanowi dokumentacja medyczna, której obowiązek prowadzenia dotyczy wszystkich jednostek ochrony zdrowia. Przed wypełnieniem sprawozdania należy zapoznać się z objaśnieniami znajdującymi się na stronie [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl).

Sprawozdanie należy przekazać w postaci elektronicznej, wypełniając je po zalogowaniu się na stronie <https://ssoz.ezdrowie.gov.pl>

**Definicje:**  
**Wizyta** – świadczenie udzielone w warunkach ambulatoryjnych w tym domowych przez osobę wykonującą inny zawód medyczny niż lekarz, lekarz dentysta lub psycholog.  
**Porada** – świadczenie udzielone w warunkach ambulatoryjnych, w tym w warunkach domowych przez, lekarza, lekarza dentystę lub psychologa  
**Dziecko do 1 roku życia** (tzw. wiek niemowlęcy) – czyli do 364 dnia życia.  
**Dziecko w wieku do 3 lat** – które ukończyło 2 lata i maksimum 364 dni

## Część I opieka profilaktyczna nad matką i dzieckiem.

### Dział 1. Opieka profilaktyczna nad kobietą

#### A. Badania cytodiagnostyczne

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Kobiety zbadane cytologicznie	01	
Kobiety zbadane cytohormonalnie	02	

**UWAGA:** W tabeli należy podać liczbę kobiet zbadanych cytologicznie lub cytohormonalnie, a nie liczbę pobrań materiału.

#### B. Opieka profilaktyczna nad kobietą w ciąży.

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Liczba porad udzielonych kobietom w ciąży	01	
Liczba kobiet w ciąży objętych opieką poradni	02	
Z wiersza 02 liczba kobiet w ciąży objętych opieką po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym	03	
z tego liczba kobiet które zgłosiły się do poradni po raz pierwszy	do 10. tygodnia ciąży	04
	od 10 do 14. tygodnia ciąży	05
	powyżej 14. tygodnia ciąży	06
Z wiersza 02 liczba kobiet przyjmujących suplementy żelaza lub kwasu foliowego (wskaźnik WHO PR4)	07	

**UWAGA:** W tabeli należy podać liczbę porad profilaktycznych udzielonych kobietom w ciąży oraz liczbę kobiet w ciąży objętych opieką, dla których w poradni prowadzona jest karta przebiegu ciąży zgodnie z § 42 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069).

## Dział 2. Opieka profilaktyczna nad dziećmi i młodzieżą.

**Uwaga! W dziale tym nie należy wykazywać porad udzielonych dzieciom chorym.**

Wszystkie dane w tym dziale wypełnimy zgodnie z odpowiednimi załącznikami do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. 2016 poz. 86 z późn. zm.).

### A. Porady patronażowe oraz badania bilansowe w tym przesiewowe niemowląt (lekarskie).

Zgodnie z załącznikiem Nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

Wiek		podlegających badaniu	zbadanych	Liczba niemowląt		
				w tym karmionych		
0		1	2	wyłącznie piersią	mieszanie	sztucznie
				3	4	5
1-4 tydzień	01					
2-6 miesiąc	02					
9 miesiąc	03					
12 miesiąc	04					

### B. Wizyty profilaktyczne położnych (pielęgniarek) u niemowląt do 6 tygodnia życia.

Zgodnie z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

Wyszczególnienie		Liczba noworodków zarejestrowanych w okresie sprawozdawczym	Liczba wizyt w wieku	
			0-4 doba życia	od 1 do 6 tygodnia życia
0		1	2	3
Poradnia/praktyka położnej / podstawowej opieki zdrowotnej	01			

### C. Wizyty patronażowe oraz testy przesiewowe u niemowląt wykonane przez pielęgniarki do 1 roku życia.

Zgodnie z załącznikiem Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

Wyszczególnienie		Liczba wizyt ogółem	Z tego wizyty patronażowe i testy przesiewowe w zakresie wykrywania zaburzeń rozwoju w wieku			Z kolumny 2 wizyta instruktażowa w 3-4 miesiącu życia
			do 6 miesiąca życia	9 miesiąc życia	12 miesiąc życia	
0		1	2	3	4	5
Poradnia/praktyka pielęgniarki podstawowej opieki	01					

### D. Porady profilaktyczne udzielone dzieciom do lat 3.

Wyszczególnienie		Liczba dzieci w wieku do lat 3 zadeklarowanych w poradni w dniu 31.12.	Liczba porad profilaktycznych ogółem	w tym w wieku do 1 roku
0		1	2	3
Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej	01			

### E. Profilaktyczne badania lekarskie dzieci i młodzieży

Uwaga! W kolumnie 2 należy wykazywać tylko te dzieci, które zostały zbadane w terminie (zgodnie z programem badań profilaktycznych). I nie wykazujemy tu badań wykonanych w roku następnym.

Wiek / klasa		Liczba dzieci podlegających badaniu	Liczba dzieci zbadanych	w tym liczba uczniów zbadanych na terenie szkoły
0		1	2	3
2 lata	01			X
4 lata	02			X
5 lat (tylko u dziecka nie obywatelstwa przygotowani przedszkolnego)	03			X
roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne	04			
klasa III szkoły podstawowej	05			
I klasa gimnazjum/ VII szkoły podstawowej	06			
I klasa szkoły ponadgimnazjalnej	07			
ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej do ukończenia 19 roku życia	08			

### Część II Podstawowa opieka zdrowotna

#### Dział 3. Zadeklarowani do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.

Wyszczególnienie		Liczba osób zadeklarowanych (zgodnie ze złożonymi deklaracjami) stan w dniu 31.12.	
		ogółem	W tym w wieku 0-18 lat
0		1	2
Poradnia POZ Lekarz rodzinny	1		

**Dział 4. Leczeni przez lekarzy POZ z powodu chorób przewlekłych – wymagający opieki czynnej**

**Uwaga! W dziale tym wykazujemy tylko te osoby, które z powodu choroby przewlekłej, narażenia na działanie czynników szkodliwych lub stanu fizjologicznego, wymagają systematycznej kontroli lekarskiej – opieki czynnej.**

**A. Dzieci i młodzież w wieku 0–18 lat objęte opieką czynną.****Liczba dzieci i młodzieży objętych opieką czynną.**

Wyszczególnienie		Liczba osób objętych opieką czynną (stan w dniu 31.12.)	z tego w wieku					Z kolumny 1 osoby, które objęto opieką czynną po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
			0–2	3–4	5–9	10–14	15–18	
0		1	2	3	4	5	6	7
Poradnia POZ	00							
Lekarz rodzinny								

**Liczba schorzeń rozpoznanych u dzieci i młodzieży objętych opieką czynną.**

Rozpoznanie (kod rozpoznania wg ICD 10)		Liczba osób, u których stwierdzono schorzenie ogółem (stan w dniu 31.12.)	z tego w wieku					Z kolumny 1 osoby, u których stwierdzono schorzenie po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
			0–2	3–4	5–9	10–14	15–18	
0		1	2	3	4	5	6	7
Nowotwory C00-C97, D00-D48	01							
Niedokrwistość D50-D59	02							
Choroby tarczycy E00-E07	03							
Cukrzyca E10-E14	04							
Niedożywienie E40-E46	05							
Otyłość E65-E68	06							
Zaburzenia odżywiania F50	07							
Upośledzenie umysłowe F70-F79	08							
Padaczka G40	09							
Dziecięce porażenie mózgowie G80	10							
Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka H52	11							
Choroba nadciśnieniowa I10-I15	12							
Alergie	dychawica oskrzelowa J45	13						
	pokarmowe K52.2	14						
	skórne L27.2	15						
Zniekształcenia kręgosłupa M40-M41	16							
Choroby układu moczowego N00-N23	17							
Wady rozwojowe	układu nerwowego Q00-Q07	18						
	układu krążenia Q20-Q28	19						
	narządów płciowych	20						
	aberracje chromosomowe	21						
	inne	22						
Zaburzenia rozwoju R62	23							
w tym	fizycznego R62.8	24						
	psychomotorycznego R62.0	25						
Trwałe uszkodzenia narządu ruchu R26.2	26							
Pacjenci z innymi (niż wymienione powyżej) schorzeniami wymagający opieki czynnej	27							

**B. Osoby w wieku 19 lat i więcej objęte opieką czynną.****Liczba osób w wieku 19 lat i więcej objętych opieką czynną.**

Wyszczególnienie	Liczba osób objętych opieką czynną (stan w dniu 31.12.)	w tym w wieku				Z kolumny 1 osoby, które objęto opieką czynną po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
		19-34	35-54	55-64	65 i więcej	
0	1	2	3	4	5	6
Poradnia POZ Lekarz rodzinny	00					

**Liczba schorzeń rozpoznanych u osób w wieku 19 lat i więcej objętych opieką czynną.**

Rozpoznanie (kod rozpoznania wg ICD10)	Liczba osób, u których stwierdzono schorzenie ogółem (stan w dniu 31.12.)	w tym w wieku				Z kolumny 1 osoby, u których stwierdzono schorzenie po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
		19-34	35-54	55-64	65 i więcej	
0	1	2	3	4	5	6
Gruźlica A15-A19, B90	01					
Nowotwory C00-C97, D00-D48	02					
Choroby tarczycy E00-E07	03					
Cukrzyca E10-E14	04					
w tym leczeni insuliną	05					
Niedożywienie E40-E46	06					
Zaburzenia odżywiania F50	07					
Otyłość E65-E68	08					
Niedokrwistość D50-D64	09					
Choroby obwodowego układu nerwowego G50-G59	10					
Choroby układu krążenia I00-I99	11					
w tym	przewlekła choroba reumatyczna I05-I09	12				
	choroba nadciśnieniowa I10-I15	13				
	choroby naczyń mózgowych I60-I69	14				
	niedokrwienność serca I20-I25	15				
z wiersza 15 przebyty zawał serca I25,2	16					
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa J40-J47	17					
Przewlekłe choroby układu trawiennego K25-K93	18					
Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej M00-M99	19					
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej	20					

**Część III. Dział 5. Stacje dializ działające w ramach przychodni specjalistycznej.**

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Liczba stanowisk	01	
Liczba wykonanych dializ	02	
w tym u dzieci do lat 18	03	
Liczba osób dializowanych	04	
w tym dzieci do lat 18	05	

*Uwaga! Tabela nie wypełniają przychodnie przyszpitalne. Wszystkie dializy wykonane w szpitalu powinny być wykazane w sprawozdaniu MZ-29. W dziale tym wykazać także stanowiska przewoźne oraz dializy wykonane w domu. Natomiast nie wykazujemy tu dializ otrzewnowych.*

**Część IV. Dział 6. Działalność różnych form opieki poszpitalnej.**

Rodzaj ośrodka		Miejsca (stan w dn. 31.12.)	Objęci opieką	Osobodni
0		1	2	3
<b>Opieka psychiatryczna</b>				
Oddziały psychiatryczne razem (2700-2715)		1		
w tym	dla dzieci i młodzieży (2701)	2		
	dla pacjentów z zaburzeniami nerwicowymi (2706-2707)	3		
	Ośrodek alzheimerowski (2710-2711)	4		
	Oddział dzienny terapii uzależnienia od alkoholu (2712-2713)	5		
	Oddziały terapii uzależnienia od środków psychoaktywnych (2714-2715)	6		
Hostele (2720-2727)		7		
Zespoły leczenia środowiskowego i domowego (2730-2735)		8	X	
Ośrodek leczenia uzależnień bliżej niescharakteryzowanych (2740-2741)		9		
<b>Ośrodki opieki poszpitalnej</b>				
Zespół domowej dializoterapii otrzewnowej (2130-2131)		10	X	
Długoterminowa opieka domowa (2140-2143)		11	X	
Rehabilitacja domowa (2146-2147)		12	X	
Hospicja domowe (2180-2181)		13	X	
Dzienny ośrodek opieki paliatywnej lub hospicyjnej (2182-2183)		14		
Dzienny ośrodek opieki geriatrycznej (2200-2201)		15		
Geriatryczny zespół opieki domowej (2202-2203)		16	X	
Zakład/Ośrodek rehabilitacji dziennej (2300-2301)		17		
Zakład/Ośrodek rehabilitacji kardiologicznej (2302-2303)		18		
Zakład/Ośrodek rehabilitacji pulmonologicznej (2304-2305)		19		
Zakład/Ośrodek rehabilitacji neurologicznej dziennej (2312-2313)		20		
Zakład/Ośrodek rehabilitacji neurologicznej (2314-2315)		21		

**Część V. Dział 7. Sprzęt medyczny i jego wykorzystanie.**

W części V należy wykazać sprzęt będący własnością zakładu (jednostki) lecznictwa ambulatoryjnego. Nie wykazywać urządzeń wykazanych w sprawozdaniu MZ29.

<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Liczba urządzeń Stan w dniu 31.12.</b>	<b>Liczba badań wykonanych w ciągu okresu sprawozdawczego</b>
0	1	2
<b>Medycyna nuklearna</b>		
Gammakamera	01	
PET-CT	02	
PET-MR	03	
<b>Radioterapia</b>		
Akcelerator /przyśpieszacz/ liniowy	04	
Aparat do brachyterapii /bezpośredniej/	05	
<b>Diagnostyka obrazowa</b>		
Tomograf komputerowy	06	
Rezonans magnetyczny	07	
Mammograf	08	
<b>Pracownie badań czynnościowych</b>		
Echokardiograf	09	
Elektroencefalograf	10	
Elektromiograf	11	
<b>Aparaty operacyjne i śródoperacyjne</b>		
Mobilny tomograf komputerowy	12	
Mobilny akcelerator liniowy – śródoperacyjna radioterapia	13	
<b>Litotrypter</b>		
Litotrypter	14	
<b>Aparaty hemodynamiczne</b>		
Jednopłaszczyznowy angiograf cyfrowy	15	
Dwupłaszczyznowy angiograf cyfrowy	16	

**Część VI. Dział 8. Pracujący w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej**

Wyszczególnienie		Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31.12.)	W tym		Pracujący w ramach umowy cywilno-prawnej oraz na kontraktach (w osobach, stan w dniu 31.12.)
			zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>1)</sup>		
			razem (w osobach)	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	stan w dniu 31.12.		4
			2	3	
Lekarze razem		01			
w tym specjaliści		02			
Z wiersza 01 lekarze podstawowej opieki zdrowotnej		03			
w tym	lekarze rodzinni <sup>2)</sup>	04			
	pediatrzy	05			
Lekarze dentyści		06			
Pielęgniarki ogółem		07			
w tym opieki długoterminowej		08			
Z wiersza 07 w podstawowej opiece zdrowotnej		09			
w tym	środowiskowe rodzinne	10			
	środowiskowe nauczania i wychowania	11			
Położne		12			
w tym podstawowej opiece zdrowotnej		13			

Osoby prowadzące (będące właścicielami) prywatne gabinety, praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych, a także właściciele podmiotów leczniczych, powinny być wykazane tylko w rubryce 1.

- 1) Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.).
- 2) Tylko lekarze ze specjalizacją lekarza rodzinnego nie wykazujemy tu lekarzy POZ bez specjalizacji i z innymi specjalizacjami

.....  
(imię, nazwisko i telefon osoby, która sporządziła sprawozdanie)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

**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	