

MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI DEPARTAMENT ZDROWIA		
MSWiA-33 Sprawozdanie z działalności zakładu długoterminowej, stacjonarnej opieki zdrowotnej MSWiA za rok 2019		
Termin przekazania: 10 lutego 2020 r.		
Nazwa i adres samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej MSWiA	Nazwa i adres zakładu leczniczego	Nazwa jednostki organizacyjnej
Numer księgi rejestrowej SP ZOZ MSWiA	REGON zakładu leczniczego	Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną (część V)
TERYT SP ZOZ MSWiA	TERYT zakładu leczniczego	TERYT jednostki organizacyjnej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 649, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 14 września 2018 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2019 (Dz. U. z 2018 r. poz. 2103, z późn. zm.).

W przypadku, gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w części V kodu resortowego wpisać symbol 99.

Sprawozdanie wypełniają placówki zarejestrowane w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą z kodami: 5160-5361. Danych wykazanych w sprawozdaniu MSWiA-33 nie należy wykazywać w sprawozdaniach MSWiA-32, MSWiA-43. Działalność oddziałów oznaczonych kodem 2184 i 4180 funkcjonujących w strukturze szpitala należy wykazać tylko w sprawozdaniu MSWiA-43.

Część 1. Dane dla całego zakładu

Czy zakład posiada certyfikat:	
akredytacji?	tak
	nie
jakości?	tak
	nie

Dział 1. Kadra (w osobach), stan w dniu 31.12.

Wyszczególnienie		Udzielający świadczeń ogółem	w tym:		
			zatrudnieni na podstawie stosunku pracy ¹⁾		zatrudnieni w ramach umowy cywilnoprawnej
			razem	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Ogółem, w tym:	01				
lekarze	02				
w tym psychiatrzy	03				
Pielęgniarki ogółem	04				
ze specjalizacją psychiatryczną	06				
psycholodzy	08				
pedagodzy	09				
rehabilitanci	10				
fizjoterapeuci	11				
terapeuci zajęciowi	12				
logopedzi	13				
opiekunowie	14				
specjaliści terapii uzależnień	15				
instruktorzy terapii uzależnień	16				
pracownicy socjalni	17				
salowe	18				

¹⁾ Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.)).

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu:.....

Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31.12. (dla wszystkich oddziałów 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., z tego:	1							
w wieku	do 18	2						
	19-40	3						
	41-60	4						
	61-64	5						
	65-74	6						
	75-79	7						
	80 i więcej	8						
z wiersza 1 pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek	9						X	X

Dział 3. Opieka stacjonarna

[illegible]

Dział 4. Opieka domowa

W tym dziale proszę wykazać 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
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	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	5173	08					
Hospicjum stacjonarne	2184	09					
Hospicjum stacjonarne dla dzieci	2185	10					
Podmiot/Oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5260	11					
Podmiot/Oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci	5261	12					
Podmiot/Oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	13					
Podmiot/Oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny dla dzieci	5273	14					
Oddział opieki paliatywnej	4180-4181	15					

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb 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)