

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa jednostki macierzystej	<b>MZ-19</b>  ROCZNE sprawozdanie z działalności zespołu / oddziału leczenia środowiskowego / domowego	Adresat:
Nazwa i adres poradni / gabinetu <sup>a/</sup>		
Nr identyfikacyjny (REGON)		Przekazać sldo dnia 31 stycznia 2005 r. za rok 2004

Kod resortowy													
	miejsce położenia zakładu (część II-TERYT)				kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)		kod struktury ogólnej zakładu (część IV)		kod specjalności komórki organizacyjnej (część VIII)				

a/ Nie wstawiać pieczętki. Należy wpisać nazwę jednostki macierzystej oraz nazwę i adres poradni lub indywidualnej praktyki lekarskiej.

#### DZIAŁ 1. Informacje ogólne o działalności

	Kategoria		Z kontraktem NFZ <sup>b/</sup>	Bez kontraktu NFZ <sup>b/</sup>
	0		1	2
<b>1. Forma prowadzenia i główne źródło finansowania</b>	Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej	01		
	Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej	02		
	Indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska	03		
	Grupowa specjalistyczna praktyka lekarska	04		
	Inne (jakie?)	05		

b/ Wstawić w odpowiednią kratkę znak „X”. Wojewódzkie centra zdrowia wpisują łączną liczbę poszczególnych kategorii.

<b>2. Zakład usytuowany przy <sup>c/</sup>:</b>	1. szpitalu psychiatrycznym 2. poradni zdrowia psychicznego 3. inna sytuacja
---	--

c/ Właściwe podkreślić.

**UWA GA!** Przed wypełnieniem sprawozdania prosimy zapoznać się z objaśnieniami na str. 4.  
Nieprawidłowo wypełniony formularz Centrum Wojewódzkie będzie odsyłać do poprawy.

**DZIAŁ 2. Personel działalności podstawowej <sup>a/</sup>**

Wyszczególnienie		Pracujący ogółem (w osobach stan w dniu 31.12.)	W tym:				
			zatrudnieni na podstawie umowy o pracę			zatrudnieni w ramach umowy cywilnoprawnej (w osobach stan w dniu 31.12.)	zatrudnieni w indywidualnych i grupowych praktykach lekarskich (w osobach stan w dniu 31.12.)
			razem (w osobach)	w tym w pełnym wymiarze czasu pracy	opłacone godziny pełno- i niepełnozatrudnionych w ciągu roku		
0		1	stan w dniu 31.12.		4	5	6
			2	3			
Lekarze ogółem . (łącznie z rezydentami, bez konsultantów)		01					
w tym:	psychiatrzy I st.	02					
	psychiatrzy II st. i specjaliści psychiatry (w nowym systemie jednostopniowym)	03					
Pielęgniarki		04					
Psycholodzy		05					
Specjaliści terapii uzależnień		06					
Instruktorzy terapii uzależnień		07					
Terapeuci zajęciowi		08					
Pracownicy socjalni		09					
Inni terapeuci (jacy?)		10					

a/ Osoby pracujące w bezpośrednim kontakcie z pacjentem. Bez osób przebywających na urloпах wychowawczych, bezpłatnych oraz powołanych do pełnienia zasadniczej lub okresowej służby wojskowej.

**DZIAŁ 3. Działalność zespołu**

Wyszczególnienie			Liczba wizyt w środowisku chorego (dom, praca, szkoła itp.)	Liczba wizyt w zespole	Liczba wizyt ogółem (1+2)
			1	2	3
0					
Lekarze	01				
Pielęgniarki	02				
Psycholodzy	03				
Inni terapeuci	04				
Pracownicy socjalni	05				

**DZIAŁ 4. Leczeni**

Wyszczególnienie	Leczeni ogółem	W tym w wieku lat			Z kolumny I leczeni po raz pierwszy w życiu a/	W tym w wieku lat		
		0-18 lat	19-29	65 i więcej		0-18	19-29	65 i więcej
0	1	2	3	4	5	6	7	8
Ogółem z zaburzeniami psychicznymi (wiersze: 02 – 10)	01							
organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09)	02							
zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu (F10)	03							
zaburzenia spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (F11-F19)	04							
schizofrenia (F20)	05							
inne zaburzenia psychotyczne i urojeniowe /bez afektywnych i schizofrenii/ (F21-F29)	06							
zaburzenia nastroju /afektywne/ (F30-F39)	07							
zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i somatoformiczne (F40-F48)	08							
zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59)	09							
inne	10							

a/ Dotyczy pacjentów objętych po raz pierwszy w życiu opieką środowiskową.

**DZIAŁ 5. Okres sprawowania opieki nad pacjentem w ciągu roku <sup>b/</sup>**

Okres opieki nad pacjentem	Liczba pacjentów
0	1
Ogólna liczba pacjentów	01
w tym leczeni:	
nie dłużej niż 1 miesiąc	02
powyżej 1 miesiąca do 3 miesięcy	03
powyżej 3 miesięcy do 6 miesięcy	04
powyżej 6 miesięcy	05

b/ Dotyczy wszystkich pacjentów z kolumny I Działu 4.

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy)

## OBJAŚNIENIA

Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania rocznego MZ-19 odpowiada kierownik jednostki.

Podstawę wypełniania formularza stanowią informacje o działalności i świadczeniach jednostki, zatrudnionym w niej personelu, będącym w dyspozycji kierownika oraz te wszystkie dane o pacjentach, które wymagane są w niniejszym formularzu, a powinny być zawarte w kartach ewidencyjnych pacjentów każdego oddziału/zespołu leczenia środowiskowego/domowego.

Regon i kod resortowy musi być podany zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 27.03.2000 r. (Dz. U. Nr 30, poz. 379).

Dział 1 - w poszczególnych zespołach/oddziałach leczenia środowiskowego wstawiamy znak X w odpowiedni wiersz 1 lub 2 kolumny.

W sprawozdaniu zbiorczym, w wojewódzkich centrach zdrowia, wpisujemy liczbę zespołów o określonych kategoriach (od 01 do 05) w kolumny odpowiadające formie ich finansowania.

Dział 2 - dotyczy personelu pracującego w bezpośrednim kontakcie z pacjentem. Bez osób przebywających na urloпах wychowawczych, bezpłatnych oraz powołanych do zasadniczej lub okresowej służby wojskowej.

Zatrudnieni na podstawie umów o pracę (kolumna 2, 3, 4) - dotyczy osób zatrudnionych zarówno na pełnych jak i niepełnych etatach, z określoną liczbą godzin pracy.

Zatrudnieni w ramach umowy cywilno-prawnej (kolumna 5) - dotyczy osób zatrudnionych na umowach-zleceniach oraz umowach ryczałtowych.

Zatrudnieni w indywidualnych i grupowych praktykach lekarskich (kolumna 6) - dotyczy wyłącznie pracujących w prywatnych gabinetach.

We wszystkich wierszach (od 01 do 10) kolumny 1 liczba osób musi być sumą liczby osób z kolumn 2+5+6.

We wszystkich wierszach (od 01 do 10) kolumny 4 wpisuje się opłacone godziny osób wpisanych w kolumnę 2.

W dziale 4 liczba osób leczonych w roku bieżącym składa się z chorych objętych opieką oddziału/zespołu po raz pierwszy w roku oraz tych z lat poprzednich, którzy w danym roku również znajdowali się pod opieką oddziału/zespołu. Chorego wlicza się do ewidencji jeden raz niezależnie od liczby wizyt, udzielonych mu świadczeń czy rozpoznań postawionych w ciągu roku (obowiązujące jest rozpoznanie z ostatniej porady).

Pacjenci pierwszorazowi (dział 4 kol. 5–8) to tacy, którzy w opiece środowiskowej podjęli leczenie po raz pierwszy w życiu.