

MINISTERSTWO ZDROWIA INSTYTUT MATKI I DZIECKA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	MZ-06 Sprawozdanie z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do dnia 30 września 2010 r. za rok szkolny 2009/2010

Dział I. Dane ogólne*

Tabela 1. Rodzaj szkoły i lokalizacja

Rodzaj szkoły		Szkoła publiczna	Szkoła niepubliczna	Miasto	Wieś
0		1	2	3	4
Podstawowa	1				
Gimnazjum	2				
Liceum	3				
Technikum ^{1/}	4				
Zasadnicza szkoła zawodowa	5				
Szkoła specjalna	6				

^{1/} Należy uwzględnić czteroletnie szkoły zawodowe

Tabela 2. Miejsce realizacji świadczeń

Miejsce		Opieka lekarska	Opieka pielęgniarska
0		1	2
Gabinet profilaktyczny na terenie szkoły	1		
Gabinet profilaktyczny w budynku, ale należący do innej szkoły	2		
Inne pomieszczenie na terenie szkoły	3		
Gabinet medyczny na terenie publicznej placówki ochrony zdrowia	4		
Gabinet medyczny na terenie niepublicznej placówki ochrony zdrowia	5		

*wstaw w odpowiednie pole znak X, natomiast w sprawozdaniu zbiorczym - liczbę szkół

Tabela 3. Sposób zapewnienia opieki

Liczba uczniów ogółem	1	
w tym niepełnosprawnych	2	
Liczba pielęgniarek szkolnych ^{2/}	3	
Liczba godzin pracy w szkole (w tygodniu)	pielęgniarki	4
	lekarza	5

Pieczeń adresowa szkoły, której dotyczy sprawozdanie
--

^{2/}Wpisać liczbę pielęgniarek szkolnych tylko w sprawozdaniu zbiorczym

Dział II. Zakres opieki

Tabela 4. Zakres opieki realizowany w szkole **/

Wyszczególnienie		Liczba szkół	Liczba uczniów
0		1	2
Liczba uczniów objętych profilaktyką fluorkową metodą nadzorowanego szczotkowania zębów	1		
Udział pielęgniarki w realizacji szkolnego programu edukacji zdrowotnej /liczba uczniów objętych programem	2		

**/ w sprawozdaniu zbiorczym wstaw liczbę szkół i zbiorczą liczbę uczniów

Tabela 5. Wykonanie testów przesiewowych

Wyszczególnienie	Liczba uczniów podlegających testom przesiewowym	Liczba uczniów zbadanych
0	1	2
Testy przesiewowe wykonane wyłącznie na terenie szkoły		

Tabela 6. Profilaktyczne badanie lekarskie

Wiek / klasa		Liczba uczniów podlegających badaniu	Liczba zbadanych uczniów ^{3/}	w tym liczba uczniów zbadanych na terenie szkoły
0		1	2	3
6 / klasa „0”	1			
10 / klasa III	2			
13 / I klasa gimnazjum	3			
16 / I klasa szkoły ponadgimnazjalnej	4			
18-19 / ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej	5			

^{3/} na podstawie zwróconych kart badania profilaktycznego

Imię, nazwisko i telefon osoby,
która sporządziła sprawozdanie
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
Pieczęć imienna i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy

Objaśnienia do formularza MZ-06

Druk MZ-06 jest wypełniany przez pielęgniarkę oddzielnie w każdej szkole. **W zespole szkół**, należy również wypełnić druk **oddzielnie dla każdej szkoły** wchodzącej w skład zespołu szkół. Każdy druk należy ostemplować pieczęcią adresową szkoły, której dotyczy sprawozdanie. Z jednej szkoły może być tylko jeden druk. Sprawozdanie jednostkowe wypełnia pielęgniarka lub higienistka sprawująca profilaktyczną opiekę na terenie szkoły.

W sprawozdaniu zbiorczym należy wypełnić druk oddzielnie dla każdego typu szkoły (24 druków sprawozdawczych). Sprawozdanie zbiorcze sporządza wojewódzkie centrum zdrowia publicznego.

	Sprawozdanie jednostkowe (z danej szkoły)	Sprawozdanie zbiorcze (Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego)
Nagłówek Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	Proszę wpisać nazwę, adres, tel. oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej druk MZ-06	Proszę podać nazwę, adres, tel oraz imię i nazwisko osoby sporządzającej sprawozdanie zbiorcze
Dział I	Proszę wstawić X w odpowiednie miejsca	Proszę podać liczbę szkół w odpowiednich miejscach
Tab 1. Wiersz 6	Proszę zaznaczyć szkoły specjalne i ośrodki szkolno wychowawcze ze szkołami specjalnymi	Proszę wpisać liczbę szkół specjalnych i ośrodków szkolno - wychowawcze ze szkołami specjalnymi
Tab 2.	Proszę wstawić X w odpowiednim wierszu dla lekarzy i pielęgniarek sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami Wiersz 1, 2 i 3 proszę zaznaczyć wtedy, gdy świadczenia są realizowane na terenie szkoły Jeżeli profilaktyczna opieka lekarska i/lub pielęgniarska jest sprawowana poza szkołą proszę zaznaczyć wiersz 4 lub 5	Proszę wpisać liczbę zbiorczą szkół. Liczba gabinetów musi zgadzać się z liczbą szkół w tabeli 1
Tab 3.	Proszę wpisać ogólną liczbę uczniów w szkole W tym liczbę uczniów niepełnosprawnych Proszę podać liczbę godzin przeznaczonych na opiekę nad uczniami w danej szkole . Jeżeli pielęgniarka lub lekarz sprawują opiekę nad uczniami w zespole szkół proszę obliczyć liczbę godzin przeznaczonych dla danej szkoły. Jeżeli pielęgniarka lub lekarz jest obecny w szkole rzadziej niż raz w tygodniu proszę przeliczyć liczbę godzin w podziale tygodniowym	Proszę wpisać łączną liczbę uczniów w szkołach W tym liczbę uczniów niepełnosprawnych W wierszu 3 proszę wpisać liczbę pielęgniarek szkolnych w województwie Proszę podać zbiorczą liczbę godzin - proszę obliczyć sumę wszystkich godzin przeznaczonych na profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami w szkole

<p>Dział II Tab 4.</p>	<p>Proszę wstawić znak X w odpowiednich wierszach i liczbę uczniów objętych daną procedurą</p>	<p>Proszę wpisać liczbę szkół w odpowiednich wierszach i zbiorczą liczbę uczniów objętych daną procedurą</p>
<p>Tab 5.</p>	<p>Proszę podać liczbę uczniów podlegających testom przesiewowym zgodnie z realizowanym programem testów przesiewowym (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia 29 sierpnia 2009 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. 2009 Nr 139 poz. 1139) (6, 10, 12, 13, 16, 18 latki)) – I, III i V kl. szk. podst.; I gimnazjum; I i III ponadgimnazjalna</p> <p>oraz liczbę uczniów zbadanych na terenie szkoły.</p>	<p>Proszę podać liczbę uczniów ogółem podlegających testom i liczbę zbadanych przez pielęgniarkę w szkole</p>
<p>Tab 6.</p> <p>W kolumnie 1</p> <p>W kolumnie 2</p> <p>W kolumnie 3</p>	<p>Proszę podać liczbę uczniów podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim według realizowanego programu</p> <p>proszę podać liczbę uczniów zbadanych na podstawie wypełnionych kart badania profilaktycznego</p> <p>proszę podać liczbę uczniów zbadanych na terenie szkoły w ramach profilaktycznych badań lekarskich</p>	<p>Proszę podać liczbę uczniów ogółem podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim według realizowanego programu</p> <p>proszę podać liczbę uczniów ogółem zbadanych na podstawie wypełnionych kart badania profilaktycznego</p> <p>proszę podać liczbę uczniów ogółem zbadanych na terenie szkoły w ramach profilaktycznych badań lekarskich</p>