

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		MZ-29 Sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego.		Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON				Wysłać w terminie do dnia 31 stycznia 2010 r. za rok 2009
/część I resortowego kodu identyfikacyjnego/				
KOD RESORTOWY	— — — — — miejsce położenia zakładu /część II –TERYT/	— — kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	— — kod jednostki organizacyjnej /część V/	nr księgi rejestrowej

UWAGA! W sprawozdaniu MZ-29 nie należy wykazywać działalności: zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych (kod 5160), zakładów opiekuńczo-leczniczych (kod 5170), hospicjów stacjonarnych (kod 5180) nawet. Działalność wyżej wymienionych jednostek należy wykazać w druku MZ-29A.

Sprawozdanie wypełniają publiczne i niepubliczne szpitale ogólne.

Dla każdego szpitala oraz jego filii znajdującej się na terenie innej gminy wypełniamy oddzielne sprawozdanie wpisując faktyczny kod położenia placówki (TERYT).

Definicje:

Hospitalizacja – świadczenie udzielone w stacjonarnym oddziale szpitalnym trwające co najmniej jedną noc (czas liczony od chwili wpisu do księgi głównej do chwili wypisu).

Leczenie jednego dnia – świadczenie wykonane przez świadczeniodawcę na rzecz pacjenta przyjętego z intencją wypisania go w ciągu 24 godzin.

Porada – świadczenie udzielone w warunkach ambulatoryjnych lub domowych przez: lekarza, lekarza dentystę, lub psychologa.

Łóżko - łóżko umieszczone na stałe na sali chorych z pełnym wyposażeniem, zaopatrzone w pościel, zajęte przez chorego, względnie przygotowane na jego przyjęcie. Do liczby łóżek w szpitalu nie wlicza się łóżek (leżanek) wchodzących w skład wyposażenie stanowiska diagnostycznego, porodowego, dializacyjnego itp oraz łóżek pomocniczych na których pacjent przebywa chwilowo np wybudzeniowych.

Uwaga! Do liczby łóżek w oddziale należy doliczać liczbę inkubatorów pełniących funkcję łóżeczek dla noworodków po leczeniu zabiegowym .

Dział I. CHARAKTERYSTYKA ZAKŁADU

1. Kategoria jednostki (właściwe zakreślić)		2. Czy szpital posiada certyfikat:			
		akredytacji?		jakości ISO?	
• szpital kliniczny	1				
• szpital instytutu naukowo-badawczego	2				
• inny szpital ogólny /nie wymieniony powyżej/	3	tak	1	tak	1
• filia szpitala	4	nie	2	nie	2
• szpital w likwidacji	5				

Dział II. PERSONEL ZATRUDNIONY

Wyszczególnienie		Umowa o pracę			Umowa cywilnoprawna	
		ogółem (w osobach)	w tym pełnozatrudnieni	Opłacone godziny pełno- i niepełnozatrudnionych w ciągu roku	ogółem (w osobach)	w tym w wymiarze nie mniejszym niż 40 godz. tygodniowo
0		1	2	3	4	5
Lekarze	01					
w tym specjaliści	02					
z wiersza 02 specjaliści	anestezjologów	03				
	chirurgów ¹⁾	04				
	innych specjalności zabiegowych ²⁾	05				
	chorób zakaźnych	06				
Lekarze stomatologów	07					
Psychologów	08					
Pielęgniarki razem	09					
w tym z wyższym wykształceniem	10					
z wiersza 10 mgr pielęgniarstwa	11					
Położne razem	12					
w tym z wyższym wykształceniem	13					
z wiersza 13 mgr położnictwa	14					
mgr farmacji	15					
w tym w aptece szpitalnej	16					
mgr analityki medycznej	17					
mgr fizjoterapii	18					
Technicy elektroradiologii	19					

¹⁾ Wykazać wszystkich lekarzy posiadających specjalizacje z zakresu chirurgii (chirurgii ogólnej; dziecięcej; klatki piersiowej; onkologicznej; plastycznej; szczękowo-twarzowej, kardiochirurgii, neurochirurgii, ortopedii i traumatologii itp.).

²⁾ Wykazać lekarzy o specjalnościach: otolaryngologia, okulistyka, urologia, położnictwo i ginekologia.

Uwaga! Jeden lekarz może być wykazany tylko w jednej specjalności i w jednej formie zatrudnienia.

Dział III. ŁÓŻKA SPECJALISTYCZNE W SZPITALU OGÓŁEM (stan w dniu 31.12)

W wierszu 1 podać liczbę łóżek intensywnej opieki medycznej jakie znajdują się w szpitalu bez względu na to w jakim oddziale się znajdują.

W wierszu 2 podać liczbę łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego jakie znajdują się w szpitalu bez względu na to w jakim oddziale się znajdują.

W wierszu 3 podać liczbę inkubatorów jakie zainstalowane są w szpitalu bez względu na to w jakim oddziale się znajdują (w oddziałach noworodkowych i innych).

Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	1	
Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	2	
Liczba inkubatorów	3	

Dział IV. ODDZIAŁ RATUNKOWY / IZBA PRZYJĘĆ

Uwaga! W wierszu 5 należy wykazać wszystkie porady (z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i specjalistyczne), których udzielono w izbie przyjęć i nie wykazano w sprawozdaniu MZ-12.

Liczba odmów przyjęcia do szpitala	ogółem	w ciągu roku	1	
	w tym z powodu braku miejsc		2	
	z wiersza 2 przewiezieni do innego szpitala		3	
Osoby zakwalifikowane do planowego przyjęcia	4			
Porady ambulatoryjne udzielone pacjentom niehospitalizowanym /ambulatoryjnie/	5			

Dział V. SALE OPERACYJNE

Uwaga! W wierszach od 3 do 6 wykazać liczbę zabiegów wykonanych w trybie stacjonarnym i dziennym.

Liczba sal operacyjnych	1	
Liczba stołów operacyjnych	2	
Liczba zabiegów operacyjnych w znieczuleniu ogólnym	3	
w tym planowych	4	
Liczba zabiegów operacyjnych w znieczuleniu dokanałowym	5	
w tym planowych	6	

Dział VI. STANOWISKA DIALIZACYJNE I WYKONANE DIALIZY

Liczba stanowisk dializacyjnych	1	
Liczba wykonanych dializ	2	
w tym u dzieci do 18 lat	3	
Liczba osób dializowanych	4	
w tym dzieci do 18 lat	5	

Dział VIII. RUCH CHORYCH

Uwaga! W dziale tym każdego pacjenta wykazujemy jeden raz w trakcie pobytu w szpitalu bez względu na to czy pacjent w trakcie tego pobytu leczony był na jednym lub kilku oddziałach.

a) Leczeni (bez oddziału dla noworodków i wcześniaków, oraz bez ruchu międzyoddziałowego)

Wyszczególnienie			Leczeni w trybie stacjonarnym		Leczeni w trybie dziennym	
			ogółem	w tym dzieci w wieku 0-18	ogółem	w tym dzieci w wieku 0-18
0			1	2	3	4
Liczba pacjentów	w dniu 31 XII roku poprzedniego	1			X	X
	przyjętych w ciągu roku	2				
	w dniu 31 XII roku sprawozdawczego (pozostających na następny rok)	3			X	X
Leczeni w ciągu okresu sprawozdawczego (Suma wierszy 1 i 2)		4				
w tym z powodu zakażeń wewnątrzszpitalnych		5				

b) Zmarli (bez noworodków, których zgon wykazano w dziale XI)

Wyszczególnienie			ogółem	w tym dzieci w wieku 0-18
0			1	2
Zmarli		1		
w tym	z powodu zakażeń wewnątrzszpitalnych	2		
	zgony kobiet w okresie ciąży, porodu i porodu (bez względu na przyczynę)	3		

Dział IX. ZAKŁADY I PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE**1. Pracownie badań czynnościowych**

Czy w szpitalu jest pracownia	1-tak	2-nie	Jeśli tak, podać		
			liczbę aparatów	wykonane badania dla pacjentów	
				szpitalnych	ambulatoryjnych
0	1		2	3	4
a) echokardiografii	1	2			
b) elektroencefalografii	1	2			
c) elektromiografii	1	2			

2. Pracownie diagnostyczne

Czy w szpitalu jest pracownia	1-tak	2-nie
a) diagnostyki laboratoryjnej	1	2
b) bakteriologii	1	2
c) wirusologii	1	2

Dział VII. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW

Nazwa oddziału		Kod resortowy	Zatrudnienie w osobach		Działalność dzienna	
			lekarze	pielęgniarki i położne	liczba miejsc	leczeni w trybie dziennym
			stan w dniu 31.12.		stan w dniu 31.12.	
1	2	3	4	5	6	
	01					
	02					
	03					
	04					
	05					
	06					
	07					
	08					
	09					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					

Dział VII a. Działalność oddziału neonatologicznego

Nazwa oddziału	Kod resortowy	Zatrudnienie w osobach		Działalność stacjonarna		
		lekarze	pielęgniarki i położne	łóżka	inkubatory	łóżka udostępnione klinikom
		stan w dniu 31.12.		stan w dniu 31.12.		
0	1	2	3	4	5	6
Neonatologiczny						

Lp.	Działalność stacjonarna						
	łóżka			średnia liczba łóżek	leczeni		osobodni leczenia
	ogółem	w tym dla dzieci (do lat 18)	z rubryki ogółem łóżka udostępnione klinikom		ogółem	w tym dzieci w wieku do 18 lat	
	stan w dniu 31.12				7	8	
7	8	9	10	11	12	13	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Działalność stacjonarna				
średnia liczba łóżek	Dzieci leczone	osobodni leczenia	dzieci zdrowe	osobodni pobytu dzieci zdrowych
7	8	9	10	11

Dział IX. cd.**3. Zakłady radiologii i diagnostyki izotopowej**

Czy w szpitalu jest pracownia	1-tak	2-nie	Jeśli tak, podać czas pracy w zmianach
a) rentgenodiagnostyki	1	2	
b) ultrasonografie	1	2	
c) diagnostyki izotopowej	1	2	
d) tomografii komputerowej	1	2	
e) rezonansu magnetycznego	1	2	

4. Zakłady patologii (patomorfologii)

Czy w szpitalu jest	1-tak	2-nie
a) pracownia histopatologii	1	2
b) pracownia autopsyjna (prosektorium)	1	2

5. Sprzęt medyczny /stan w dniu 31.12/

Należy wykazać sprzęt będący własnością jednostki.

Wyszczególnienie		Liczba aparatów
0		1
a) analizator biochemiczny wieloparametrowy	1	
b) gammakamera	2	
c) litotrypter	3	
d) akcelerator liniowy	4	
g) rezonans magnetyczny	5	
h) urządzenie angiograficzne, zestaw do badań naczyniowych	6	
i) tomograf komputerowy	7	
j) echokardiograf (ultrasonograf kardiologiczny)	8	
k) urządzenie magnetycznego rezonansu jądrowego	9	
m) mammograf	10	
n) aparat RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową	11	
o) aparat RTG z torem wizyjnym	12	
p) pozytonowy tomograf (PET – CT)	13	

Dział X. DODATKOWE INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO

Uwaga! W dziale X wykazujemy tylko noworodki urodzone w szpitalu wypełniającym sprawozdanie. Noworodki urodzone poza szpitalem lub w innym szpitalu, a następnie przyjęte do szpitala składającego sprawozdanie, nie powinny być wykazywane w tym dziale

Wyszczególnienie			Razem	w tym u kobiet w wieku lat					
0				1	poniżej 20	20-24	25-29	30-34	35 i więcej
				2	3	4	5	6	
Dokonano przerwania ciąży	ogółem		01						
	z tego	z powodu zagrożenia życia lub zdrowia matki	02		X	X	X	X	X
		w wyniku badań prenatalnych	03		X	X	X	X	X
		w wyniku czynu zabronionego	04		X	X	X	X	X

Dział X. cd.

Uwaga! W dziale X wykazujemy tylko noworodki urodzone w szpitalu wypełniającym sprawozdanie. Noworodki urodzone poza szpitalem lub w innym szpitalu, a następnie przyjęte do szpitala składającego sprawozdanie, nie powinny być wykazywane w tym dziale

Wyszczególnienie			Ogółem
0			1
Liczba stanowisk porodowych			05
w tym do porodów rodzinnych			06
Przyjęto porodów ogółem			07
w tym fizjologicznych			08
Noworodki	żywo urodzone o masie urodzeniowej	do 499 gramów ^{a)}	09
		500-999 gramów	10
		1000-1499 gramów	11
		1500-1999 gramów	12
		2000-2499 gramów	13
		2500-3999 gramów	14
		4000 gramów i więcej	15
	martwo urodzone o masie urodzeniowej	do 499 gramów ^{a)}	16
		500-999 gramów	17
		1000-1499 gramów	18
		1500-1999 gramów	19
		2000-2499 gramów	20
		2500-3999 gramów	21
		4000 gramów i więcej	22
Zmarło noworodków (żywo urodzonych) o masie urodzeniowej do 6. doby życia włącznie	do 499 gramów ^{a)}	23	
	500-999 gramów	24	
	1000-1499 gramów	25	
	1500-1999 gramów	26	
	2000- 2499 gramów	27	
	2500-3999 gramów	28	
	4000 gramów i więcej	29	
Liczba poronień samoistnych			30
Liczba powikłań po przebytych poronieniach z uszkodzeniem narządów płciowych			31
Czy jest w szpitalu wydzielona sala operacyjna do cięć cesarskich			32
Liczba cięć cesarskich			33
Liczba zabiegów położniczych wymagających znieczulenia ogólnego bez cięć cesarskich			34
Noworodki pozostawione w szpitalu nie ze względów zdrowotnych			35

^{a)} dane tylko do użytku wewnętrznego (nie przeznaczone do publikacji)

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

.....
(miejsowość i data)

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