

**Instrukcja wypełniania rocznego sprawozdania
MZ - 06
o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach**

Podstawa Prawna:

Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2019 poz. 649).

MZ-06 wypełnia pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania lub higienistka szkolna **oddzielnie dla każdej szkoły.**

Uwaga: Jeżeli profilaktyczna opieka pielęgniarska jest sprawowana poza szkołą proszę nie wypełniać MZ-06, a w zamian wypełnić druk MZ-11.

W zespole szkół, należy również wypełnić druk **oddzielnie dla każdej szkoły** wchodzącej w skład zespołu. Pielęgniarka pracująca w **fili** **szkoły** wypełnia oddzielne sprawozdanie dotyczące filii oznaczając określony typ szkoły.

Z jednej szkoły może być wypełniony tylko jeden druk. Sprawozdanie jednostkowe wypełnia pielęgniarka lub higienistka szkolna sprawująca profilaktyczną opiekę zdrowotną na terenie szkoły. Przy każdym sprawozdaniu musi być podany numer telefonu do osoby, która sporządzała sprawozdanie celem umożliwienia weryfikacji danych.

W urzędzie wojewódzkim **weryfikowane są** wprowadzone dane pod względem poprawności, kompletności danych i zgodności z instrukcją.

Nagłówek - Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej

Proszę wpisać REGON szkoły (nie wpisywać REGON-u zespołu szkół) oraz TERYT gminy na terenie której zlokalizowana jest szkoła

Zaznaczyć odpowiednie pola charakteryzujące rodzaj szkoły, jej lokalizację oraz miejsce realizacji świadczeń - pozostałe pola pozostawić puste

Proszę wpisać nazwę podmiotu leczniczego i adres.

Dział 1. Rodzaj szkoły.

Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące rodzaj szkoły

Zaznaczyć jedno pole charakteryzujące miejsce położenia,

Zaznaczyć jedno pole dotyczące typu szkoły (publiczna/niepubliczna)

w 5 wierszu proszę oznaczyć szkoły specjalne wszystkich typów i ośrodki szkolno-wychowawcze

Pielęgniarka pracująca w filii szkoły wypełnia oddzielne sprawozdanie oznaczając określony typ szkoły.

Miejsce realizacji świadczeń - Zaznaczyć **jedno** odpowiednie pole charakteryzujące miejsce realizacji świadczeń

Wiersz 4 zaznacza się tylko wtedy, gdy szkoła nie posiada gabinetu profilaktyki zdrowotnej, a świadczenia pielęgniarka wykonuje np. w gabinecie pedagoga

Dział 2. Sposób zapewnienia opieki

W wierszu 01 proszę wpisać ogólną liczbę **wszystkich uczniów** w szkole

W wierszu 02 - w tym liczbę uczniów niepełnosprawnych

Uwaga:

System sprawdza czy liczba uczniów podana w wierszu 1 jest większa, lub równa od liczby uczniów wykazanych w dziale 3 tabeli 1, objętych poszczególnymi procedurami

Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna pielęgniarka, każdy numer prawa wykonywania zawodu należy wpisać po przecinku w wierszu 03 (formularz papierowy), lub w kolejnym polu w rozwijanej liście (formularz elektroniczny w SSOZ).

Jeżeli w szkole pracuje więcej niż 1 higienistka, każdy numer dyplomu należy wpisać po przecinku w wierszu 05 (formularz papierowy), lub w kolejnym polu w rozwijanej liście (formularz elektroniczny w SSOZ).

Proszę podać w odpowiednim wierszu - 04 lub 06 (dla pielęgniarek i higienistek szkolnych sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami), liczbę godzin pracy **w danej szkole w ciągu tygodnia**. Czas pracy w tygodniu dla jednego etatu wynosi 37 godz. i 55 minut. W Systemie należy to zapisać w zaokrągleniu do pełnych godzin.

Jeżeli pielęgniarka lub higienistka szkolna sprawują opiekę nad uczniami **w zespole szkół**, proszę obliczyć liczbę godzin pracy w danej szkole **proporcjonalnie do liczby uczniów**.

Jeżeli pielęgniarka lub higienistka szkolna jest obecna w szkole rzadziej niż raz w tygodniu proszę przeliczyć liczbę godzin w podziale tygodniowym.

Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna pielęgniarka lub higienistka należy podać **sumę godzin** pracy w danej szkole **tych osób w tygodniu**.

Dział 3. Zakres opieki realizowanej w szkole

Proszę wpisać w odpowiednim polu liczbę uczniów objętych daną procedurą oraz liczbę porad lub zajęć edukacyjnych. **Liczba porad nie może być mniejsza niż liczba uczniów wykazanych w kolumnie 1**

wiersz 01

Zgodnie z rozporządzeniem, fluoryzacja dotyczy tylko uczniów klas 1-6 szkół podstawowych znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1mgF/l.

Proszę podać liczbę uczniów, u których wykonano pełną, 6-krotną fluoryzację

wiersz 02

Proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono indywidualnych porad w ramach opieki czynnej (opieka czynna to wszystkie czynności wykonywane z inicjatywy pielęgniarki w odniesieniu do ucznia z chorobą przewlekłą lub niepełnosprawnością lub w ramach postępowania poprzemieszowego (badania kontrolne u uczniów z dodatnimi wynikami testu).

Oprócz czynności instrumentalnych obejmuje ona również porady i inne czynności (np. kontrola zażywania leków przez ucznia z chorobą

przewlekłą) realizowanej z inicjatywy pielęgniarki. W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad.

W tym wierszu nie wpisuje się badań i porad wykazanych w innych wierszach (np. testy przesiewowe itp.).

Liczba porad nie może być mniejsza od liczby uczniów z kolumny 1

wiersz 03

Proszę podać liczbę uczniów, u których pielęgniarka wykonywała zabiegi i inne procedury lecznicze lub pielęgnacyjne na zlecenie lekarza w trakcie pobytu ucznia w szkole lub bez zlecenia w zakresie zadań realizowanych samodzielnie przez pielęgniarkę. Np. u ucznia z cukrzycą pomiar cukru, obsługa pompy insulinowej, podawanie insuliny; u ucznia z padaczką – podanie leków drogą doodbytniczą w czasie napadu padaczkowego;

W drugiej kolumnie proszę podać liczbę zabiegów. **Liczba porad nie może być mniejsza od liczby uczniów z kolumny 1**

Uwaga! W tym wierszu nie wpisuje się doraźnych, nagłych interwencji podejmowanych u ucznia ogólnie zdrowego (np. zaopatrzenie rany, unieruchomienie złamania)

wiersz 04

Proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad ambulatoryjnych w nagłych zachorowaniach i urazach w kolumnie 2 proszę podać liczbę porad.

wiersz 05

Proszę podać liczbę uczniów uczestniczących w zajęciach edukacji zdrowotnej w zakresie zdrowia jamy ustnej w 1 kolumnie, a w kolumnie 2 proszę podać liczbę przeprowadzonych zajęć. Proszę nie uwzględniać w tym wierszu edukacji uczniów przeprowadzonej podczas realizacji procedury fluoryzacji.

wiersz 06

Proszę podać liczbę uczniów objętych programem oraz liczbę zajęć zrealizowanych w ramach szkolnego programu edukacji zdrowotnej. W tym punkcie należy uwzględnić zajęcia edukacyjne realizowane przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną we współpracy z nauczycielami i dyrekcją szkoły oraz z inicjatywy pielęgniarki.

wiersz 07

Proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad w związku ze diagnozowaniem zjawiska przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej ze strony dorosłych i rówieśników. W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad
Uwaga!

System kontroluje czy w wierszach 4, 6 i 7 liczba udzielonych porad nie jest mniejsza od liczby wykazanych uczniów którym te porady zostały udzielone.

Dział 4. Wykonanie testów przesiewowych

Kolumna 1. Proszę podać **liczbę uczniów** podlegających testom przesiewowym według realizowanego programu testów przesiewowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra

Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

W kolumnie 2 proszę podać **liczbę uczniów** u których wykonano testy przesiewowe na terenie szkoły. Zgodnie z rozporządzeniem wykazujemy **liczbę uczniów u których wykonano zestaw testów przesiewowych przypisany do danego wieku**

W kolumnie 3 proszę podać liczbę uczniów u których wykonano testy przesiewowe **poza** szkołą

Dział 5. Profilaktyczne badania lekarskie

Proszę podać **liczbę uczniów** podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim (bilansom zdrowia) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

kolumna 2 - proszę podać liczbę uczniów zbadanych na podstawie liczby zwróconych **wypełnionych kart badania profilaktycznego**

kolumna 3 - proszę podać liczbę uczniów zbadanych **na terenie szkoły** w ramach profilaktycznych badań lekarskich

Jeśli badanie było wykonane w ostatniej klasie szkoły ponadpodstawowej (dotyczy to głównie technikum) u ucznia, który ukończył 19 lat – powinno być wykazane w sprawozdaniu w wierszu 05.

System kontroluje czy liczba uczniów zbadanych wykazanych w kolumnie 2 nie jest większa o liczby uczniów podlegających badaniu wykazanych w kolumnie 1.

Kontrola wykonywana jest dla każdego wiersza.

Dział 6. Opieka stomatologiczna

Na podstawie informacji uzyskanych od dyrektora szkoły należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

Autoryzacja sprawozdania

Proszę podać imię i nazwisko, nr telefonu osoby, która sporządziła sprawozdanie i która w razie potrzeby dokona korekty błędnych danych