

Praca badawcza pt.

„Pozyskanie nowych wskaźników z zakresu ochrony zdrowia przydatnych do oceny dostępności i jakości usług publicznych”

Załącznik 1

Przegląd źródeł danych

Praca powstała w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020

Jachranka, październik 2015 r.

PRZEGLĄD ŹRÓDEŁ DANYCH

Niniejszy załącznik zawiera opis badań statystycznych oraz innych, wybranych źródeł administracyjnych, które mogą dostarczyć informacji przydatnych do oceny dostępności usług zdrowotnych, w tym usług realizowanych w ramach środków publicznych.

W przeglądzie uwzględniono jedynie te źródła, które spełniają poniższe kryteria:

- mają charakter pierwotny,
- mają ogólnopolski zasięg,
- nie są jednorazowe lub okazjonalne,
- zawarte w nich informacje mają charakter ilościowy
- istnieje bezpośredni lub pośredni dostęp do zawartych w nich danych.

Zakres przedmiotowy analizowanych źródeł danych dotyczy przede wszystkim podmiotów leczniczych i ich działalności, ale również aptek czy gospodarstw domowych. Dla każdego źródła sprawdzono możliwość pozyskania danych w przekroju terytorialnym.

Źródła danych rozpatrywane były głównie pod kątem zawartości informacji związanych ze świadczeniem usług zdrowotnych; nie obejmowały stanu zdrowia, który to obszar nie był przedmiotem badania.

Analizie poddano przede wszystkim następujące źródła:

- sprawozdawczość prowadzona w ramach Programu Badań Statystycznych Statystyki Publicznej (GUS, MZ – CSIOZ, NIZP-PZH, GIS, CMJ),
- badania reprezentacyjne prowadzone przez GUS (badanie modułowe „Ochrona zdrowia w gospodarstwach domowych”, Europejskie Badanie Stanu Zdrowia (EHIS), EU-SILC w części dotyczącej jakości opieki zdrowotnej, na przykład czas oczekiwania na wizytę, zadowolenie z wyboru lekarza POZ), badanie budżetów gospodarstw domowych w części dotyczącej wydatków na opiekę zdrowotną,
- systemy informacyjne instytucji podległych Ministerstwu Zdrowia: NFZ, Instytut Onkologii, CSIOZ,
- system informacyjny ZUS - Centralny Rejestr Płatników Składek – w zakresie przekazywanym statystyce publicznej.
- systemy informacyjne z obszaru zdrowia i ochrony zdrowia. prowadzone przez jednostki samorządu terytorialnego

Jako potencjalne źródła danych do wykorzystania w ramach badania rozważano również rejestry prawa wykonywania zawodu: lekarza i lekarza denty, pielęgniarzy i położnej, farmaceuty oraz Centralny Rejestr Ubezpieczonych ZUS. Brak bezpośredniego dostępu do wymienionych systemów uniemożliwił szczegółową analizę ich zawartości i ocenę jakości danych na potrzeby projektu.

Sprawozdawczość Głównego Urzędu Statystycznego

Nazwa źródła danych	ZD-2 Sprawozdanie z lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o liczbie i działalności zakładów lecznictwa uzdrowiskowego i stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej. Sprawozdawczością objęte są podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego na terenie uzdrowisk.
Zakres zbieranych danych	Liczba łóżek według oddziałów, średnia liczba łóżek; Liczba wykonanych zabiegów przyrodoleczniczych według rodzajów zabiegów; Liczba kuracjuszy leczonych w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnie; Liczba kuracjuszy stacjonarnych pełnopłatnych oraz korzystających z dofinansowania NFZ, ZUS, KRUS lub PFRON według grup wieku i płci pacjentów.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak, częściowo.
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Liczba kuracjuszy stacjonarnych korzystających z dofinansowania NFZ, ZUS, KRUS lub PFRON według grup wieku i płci pacjentów.

Nazwa źródła danych	ZD-3 Sprawozdanie z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o liczbie przychodni i praktyk lekarskich (indywidualnych, indywidualnych specjalistyczne i grupowych, realizujących świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych) oraz o poradach udzielonych przez lekarzy i lekarzy dentyków. Sprawozdawczością objęta jest podstawowa i specjalistyczna ambulatoryjna opieka zdrowotna.
Zakres zbieranych danych	Liczba porad w poradniach POZ; Liczba porad w poradniach specjalistycznych; Liczba porad w poradniach stomatologicznych; Rodzaj udogodnień dla osób z ograniczeniami w poruszaniu się. Dane na temat liczby porad gromadzone są z uwzględnieniem płci i grup wieku pacjentów.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak, częściowo.
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Liczba praktyk lekarskich realizujących świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych i udzielonych przez nie porad.

Nazwa źródła danych	ZD-4 Sprawozdanie z pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o liczbie i działalności jednostek systemu ratownictwa medycznego: zespoły ratownictwa medycznego, lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, szpitalne oddziały ratunkowe, jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (centra urazowe, izby przyjęć, specjalistyczne oddziały).
Zakres zbieranych danych	Liczba wyjazdów, liczba osób którym udzielono świadczenia zdrowotnego, według grup wieku, płci pacjentów i miejsca zdarzenia; Liczba osób i liczba porad w izbach przyjęć lub szpitalnym oddziale ratunkowym w trybie ambulatoryjnym niezakończona hospitalizacją według płci i grup wieku pacjentów; Liczba łóżek w SOR, liczba leczonych w trybie dziennym, liczba leczonych w działalności stacjonarnej według grup wieku, osobodni leczenia, liczba osób ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych; Liczba łóżek w centrum urazowym, w tym udostępnione klinikom, liczba leczonych w trybie stacjonarnym według grup wieku, osobodni leczenia, liczba osób ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych; Liczba osób pracujących ogółem i dla których jest to główne miejsce pracy (lekarz systemu, pielęgniarka systemu, ratownik medyczny, inna osoba) w zespołach specjalistycznych, zespołach podstawowych ratownictwa medycznego oraz lotniczych zespołach ratownictwa medycznego.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	W całym zakresie przekazywanych danych. Warunkiem uczestnictwa tych jednostek w systemie jest zawarcie przez nie umów z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i wykonywanie medycznych czynności ratunkowych

Nazwa źródła danych	ZD-5 Sprawozdanie apteki i punktu aptecznego
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o liczbie aptek (ogólnodostępnych i zakładowych) i punktów aptecznych, pracujący, w tym farmaceutach. Sprawozdawczością objęte są apteki ogólnodostępne, zakładowe oraz punkty apteczne (bez aptek szpitalnych).
Zakres zbieranych danych	Rodzaj placówki; Liczba placówek prowadzących sprzedaż wysyłkową z wykorzystaniem strony internetowej; Liczba placówek pełniących dyżury nocne stale lub okresowo; Pracujący według płci, w tym mgr farmacji (łącznie z praktykantami), technicy farmaceutyczni.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak pytań o zawarcie przez placówkę umowy z NFZ na realizację recept refundowanych.

Nazwa źródła danych	PS-03 Sprawozdanie zakładu stacjonarnego pomocy społecznej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje w zakresie infrastruktury i działalności stacjonarnych zakładów pomocy społecznej
Zakres zbieranych danych	Rodzaju zakładu; Typ oddziału; Liczba miejsc; Liczba oczekujących na umieszczenie; Liczba mieszkańców według płci i wieku; Źródła opłacania pobytu mieszkańców; Pracujący w zakładach według wybranych grup zawodów.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.);

	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak, częściowo
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Liczba mieszkańców według źródła opłacania pobytu.

Nazwa źródła danych	Europejskie Ankietowe Badanie Zdrowia (EHIS)
Rodzaj źródła danych	Kwestionariusze badawcze
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Zebranie określonego zbioru informacji o stanie zdrowia ludności Polski.
Zakres zbieranych danych	Stan zdrowia (m.in. samoocena stanu zdrowia, choroby przewlekłe, ograniczenia w funkcjonowaniu i ich wpływ na życie codzienne, samopoczucie psychiczne); Korzystanie z opieki zdrowotnej (opieka medyczna, stosowanie leków i profilaktyka zdrowotna); Determinanty zdrowia (głównie styl życia i narażenie na niekorzystne czynniki środowiskowe); Zmienne podstawowe (charakterystyka demograficzno- -społeczna osób i gospodarstw domowych).
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość aktualizacji	Cyklicznie, co 5 lat
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak pytań dotyczących opieki w ramach NFZ.

Nazwa źródła danych	Ochrona zdrowia w gospodarstwach domowych
Rodzaj źródła danych	Kwestionariusze badawcze
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Badanie modułowe realizowane na podpróbie badania budżetów gospodarstw domowych,

	poświęcone zrealizowanemu przez gospodarstwa domowe popytowi na usługi opieki zdrowotnej.
Zakres zbieranych danych	Korzystanie z poszczególnych rodzajów świadczeń stacjonarnej i ambulatoryjnej opieki; Wydatki gospodarstw domowych związane ze świadczeniami opieki zdrowotnej; Konsumpcja leków i wyrobów medycznych; Przyczyny korzystania z usług lekarza i lekarza dentystry w ramach środków prywatnych; Subiektywna ocena respondentów dotycząca jakości opieki zdrowotnej, w tym jakości usług zdrowotnych świadczonych w ramach środków publicznych.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2012 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2013 (Dz. U. poz. 1391).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość aktualizacji	Cyklicznie, co 3 lata
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 0
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak, częściowo
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Pytania dotyczące opieki w ramach NFZ.

Nazwa źródła danych	Europejskie badanie warunków życia ludności (EU-SILC)
Rodzaj źródła danych	Kwestionariusze badawcze
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Pozyskanie aktualnych i porównywalnych na poziomie krajów Unii Europejskiej danych dotyczących warunków życia ludności (w tym m.in. składu gospodarstwa domowego, warunków mieszkaniowych, aktywności ekonomicznej, dochodów, stanu zdrowia).
Zakres zbieranych danych	Stan zdrowia (samoocena stanu zdrowia, długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe, ograniczona zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują); Potrzeba konsultacji z lekarzem specjalistą lub lekarzem dentystą; Przyczyny nieskorzystania z opieki zdrowotnej lekarza specjalisty i lekarza dentystry.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny

Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 1
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak pytań dotyczących opieki w ramach NFZ.

Nazwa źródła danych	Badanie Budżetów Gospodarstw Domowych
Rodzaj źródła danych	Księżeczka budżetowa
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o rozchodach, spożyciu ilościowym żywności, przychodach oraz o innych aspektach warunków życia określonych grup ludności oraz o przychodach gospodarstw domowych.
Zakres zbieranych danych	W księżeczce budżetowej rodzina zapisuje: - rozchody związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego (w tym wydatki na opiekę zdrowotną), a więc zakupy artykułów i usług, spłaty kredytów i pożyczek (z wyjątkiem hipotecznych), wpłaty gotówkowe związane z nabyciem towarów na kredyt, lokaty wpłacone, zakup papierów wartościowych, dary i alimenty, opłaty ubezpieczeniowe (z wyjątkiem ubezpieczenia związanego z mieszkaniem), płacone podatki, udzielone pożyczki, wartość artykułów (usług) otrzymanych bezpłatnie (podarunki), - przychody, jakie wpłynęły do gospodarstwa domowego w miesiącu badania spoza gospodarstwa domowego, jak również z gospodarstwa indywidualnego w rolnictwie, czy z prowadzonej działalności na własny rachunek, przeznaczone na potrzeby gospodarstwa domowego.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak pytań dotyczących realizacji przez gospodarstwo domowe usług w ramach środków publicznych .

Sprawozdawczość Ministerstwa Zdrowia

Nazwa źródła danych	MZ/Szp 11 Karta statystyczna szpitalna ogólna
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Formularz MZ/Szp-11 będący wypisową kartą statystyczną osoby hospitalizowanej zawiera informacje niezbędne do prowadzenia właściwej polityki zdrowotnej na szczeblach centralnym oraz regionalnych. Formularz MZ/Szp-11 należy wypełniać dla pacjentów niepsychiatrycznych oddziałów szpitalnych wszystkich specjalności. Formularz MZ/Szp-11 wypełnia się dla każdej osoby na rzecz której wykonywane się stacjonarne świadczenia lecznicze oraz jednodniowe, stacjonarne świadczenia lecznicze z wyjątkiem dializoterapii i chemioterapii nowotworów.
Zakres zbieranych danych	Kartę statystyczną szpitalną zakłada się przy wpisywaniu osoby hospitalizowanej do Księgi Głównej, wypełniając wszystkie możliwe do wpisania informacje tj.: Kod położenia szpitala, Rok, numer Księgi Głównej, Data wystawienia skierowania, Data wpisu do księgi oczekujących, Płeć, Nazwa i kod gminy stałego zamieszkania, Choroba zasadnicza według rozpoznania klinicznego, Choroby współistniejące, Zabiegi operacyjne i procedury.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-06 Roczne sprawozdanie o opiece zdrowotnej w placówkach oświatowo-wychowawczych
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o opiece nad uczniami w szkołach.
Zakres zbieranych danych	Rodzaj szkoły i miejsce położenia, sposób zapewnienia opieki, zakres opieki realizowany w szkole, liczba uczniów w tym niepełnosprawnych, liczba godzin pracy pielęgniarki, liczba uczniów podlegających badaniu i przebadanych.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Rok szkolny
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 3
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-10 (A,B,C,D) Roczne sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu: lekarza, lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, aptekarza, diagnosty
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o uprawnionych do wykonywania niektórych zawodów medycznych.
Zakres zbieranych danych	Liczba lekarzy, lekarzy dentystry, pielęgniarek i położnych uprawnionych do wykonywania zawodu według płci i wieku; Liczba uprawnionych do wykonywania zawodu aptekarza i diagnosty.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2

Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak identyfikatorów umożliwiających wydzielenie informacji o udzielaniu świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-11 Roczne sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o opiece profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą oraz dane o wymagających opieki czynnej, o pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, opieka profilaktyczna nad kobietą w ciąży, stacje dializ, aparatura.
Zakres zbieranych danych	Liczba porad profilaktycznych udzielonych dzieciom do lat 3; w tym wizyt patronażowych pielęgniarek i położnych; Liczba wykonanych badań profilaktycznych dzieci i młodzieży według grup wieku; Liczba pacjentów objętych opieką czynną według wybranych rozpoznań, w tym zachorowań; Liczba pracujących lekarzy, pielęgniarek, położnych w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej; Liczba porad udzielonych kobietom w ciąży w tym po raz pierwszy do 3 miesiąca, Liczba wykonanych badań cytologicznych i cytohormonalnych; Liczba miejsc opieki dziennej, rodzaj sprawowanej opieki; Liczba leczonych; Liczba stanowisk dializacyjnych, wykonanych dializ, osób dializowanych.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 4
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-13 Roczne sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o leczonych z powodu gruźlicy.
Zakres zbieranych danych	Liczba osób zarejestrowanych w latach ubiegłych według grup poradzianych; Liczba nowo zarejestrowanych w roku sprawozdawczym; Liczba osób leczonych profilaktycznie.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 4
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-14 Roczne sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej.
Zakres zbieranych danych	Liczba pozostających pod obserwacją; Leczeni według płci, grup wieku i rozpoznań.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych

Nazwa źródła danych

MZ-15 Sprawozdanie z działalności jednostki lecznictwa ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych

Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o działalności i pracującym personelu.
Zakres zbieranych danych	Personel działalności podstawowej; Działalność poradni.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 3
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych

MZ-19 Sprawozdanie z działalności zespołu/oddziału leczenia środowiskowego/ domowego

Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o działalności i pracującym personelu.
Zakres zbieranych danych	Personel działalności podstawowej; Działalność zespołu; Leczeni.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-29 Sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o bazie i leczonych w szpitalach ogólnych.
Zakres zbieranych danych	Liczba zatrudnionych według wybranych grup personelu; Liczba łóżek według oddziałów; Liczba leczonych w trybie stacjonarnym i dziennym według grup specjalności.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-29A Sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacja o działalności długoterminowej opieki zdrowotnej.
Zakres zbieranych danych	Liczba miejsc, średnia liczba miejsc; Liczba zatrudnionych według wybranych grup personelu; Liczba pacjentów według wieku; Działalność: opieka stacjonarna, dzienna i domowa.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-

Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.
Nazwa źródła danych	MZ-30 Sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie psychiatrycznej opieki stacjonarnej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacja o działalności szpitali psychiatrycznych, ośrodków leczenia odwykowego, ośrodków rehabilitacyjnych dla narkomanów (MONAR) i pracującym personelu.
Zakres zbieranych danych	Dane dotyczące bazy stacjonarnej; Personel działalności podstawowej; Działalność i zatrudnienie na oddziałach; Zakłady i pracownie diagnostyczne; Sprzęt medyczny.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-42 Sprawozdanie z działalności regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacje o liczbie centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa i ich oddziałów terenowych, dawców, donacji, ekip, wyprodukowanych składników.
Zakres zbieranych danych	Liczba dawców ogółem wraz z wyszczególnieniem dawców honorowych i płatnych; Liczba donacji: krwi pełnej, osocza, trombaferozy, leukaferozy oraz innego typu donacji; Liczba jednostek wyprodukowanej krwi pełnej konserwowanej; Liczba jednostek wyprodukowanego koncentratu krwinek czerwonych; Liczba jednostek wyprodukowanego osocza;

	Liczba jednostek wyprodukowanego koncentratu krwinek płytkowych; Liczba jednostek wyprodukowanego koncentratu granulocytarnego; Liczba jednostek krioprecypitatu.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 1997 r. nr 106 poz. 681); Ustawa z dnia 26 listopada 2003 o zmianie ustawy o publicznej służbie krwi oraz o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2003 r. nr 223 poz. 2215); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak, częściowo.
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Krew wydawana przez jednostki organizacyjne publicznej służby krwi jednostkom prowadzącym działalność leczniczą jest bezpłatna dla pacjentów leczonych w szpitalach krwią lub preparatami krwiopochodnymi.

Nazwa źródła danych	MZ 52 Sprawozdanie z zakresu higieny radiacyjnej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacja o działalności stacji sanitarno-epidemiologicznych obrazujących stan higieny radiacyjnej oraz efektach prowadzonych kontroli, niezbędnych do podejmowania działań zapobiegawczych eliminujących negatywne zjawiska w obszarze zdrowia publicznego.
Zakres zbieranych danych	Działalność związana z wykorzystaniem promieniowania jonizującego w celach medycznych; Liczba i rodzaj aparatów rtg; Pomiary skażeń promieniotwórczych; Zgody na działalność; Liczba wydanych opinii z zakresu radioterapii onkologicznej; Ochrona przed polami elektromagnetycznymi 0 Hz–300 GHz w środowisku pracy; Działalność opiniodawcza w zakresie ochrony przed polami elektromagnetycznymi 0 Hz – 300 GHz.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Główny Inspektorat Sanitarny

Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych

MZ-88 Sprawozdanie o pracujących w podmiotach leczniczych

Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacja o zatrudnieniu personelu medycznego.
Zakres zbieranych danych	Liczba zatrudnionych według wybranych grup personelu.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych

MZ-89 Sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą

Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Informacja o zatrudnieniu personelu medycznego.
Zakres zbieranych danych	Liczba zatrudnionych według wybranych grup personelu.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Ministerstwo Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5

Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Administracyjne źródła danych i rejestry

Nazwa źródła danych	Rejestr świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
Rodzaj źródła danych	Rejestr
Opis/cel prowadzenia źródła danych	<p>Finansowanie na podstawie rozliczeń świadczeniodawców świadczeń opieki zdrowotnej (finansowanie świadczeń w systemie publicznym);</p> <p>Monitorowanie stanu zdrowia i zapotrzebowania uprawnionych na świadczenia zdrowotne;</p> <p>Kontrola rodzaju, zakresu i przyczyn udzielanych świadczeń;</p> <p>Kontrola przestrzegania zasad legalności, gospodarności, rzetelności i celowości finansowania udzielonych świadczeń zdrowotnych.</p>
Zakres zbieranych danych	<p>Szczegółowy zakres informacji zbieranych w rejestrze określa art. 3 rozporządzenia (patrz: kolejny punkt). Są to m.in. dane:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) charakteryzujące świadczeniobiorcę; 2) kod świadczenia; 3) kod przyczyny głównej według ICD-10; 4) kody nie więcej niż trzech przyczyn współistniejących; 5) kody zrealizowanych istotnych procedur medycznych ICD 9 CM; 6) datę rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego; 7) datę zakończenia udzielania świadczenia zdrowotnego; 7a) datę i godzinę rozpoczęcia oraz zakończenia przebywania świadczeniobiorcy na przepustce; 8) liczbę dni lub osobodni, w których udzielano świadczenia zdrowotnego; 9) datę wpisu na listę oczekujących oraz kryterium medyczne zastosowane przy wyznaczaniu terminu; 10) identyfikator świadczeniodawcy; 11) identyfikator osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego lub osoby odpowiedzialnej za jego udzielenie, na który składa się: <ol style="list-style-type: none"> a) numer prawa wykonywania zawodu (w razie braku podstaw - PESEL), b) kod przynależności do danej grupy zawodowej; 12) charakteryzujące skierowanie lub zlecenie, jeżeli świadczenie zdrowotne zostało udzielone na podstawie skierowania lub zlecenia: <ol style="list-style-type: none"> a) datę wystawienia , b) identyfikator, jeżeli występuje, c) identyfikator świadczeniodawcy wystawiającego albo pełna nazwa podmiotu uprawnionego do zlecania świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz VIII część kodu resortowego, jeżeli została nadana,

	<p>d) numer prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej lub felczera wystawiającego skierowanie lub zlecenie;</p> <p>13) kod trybu przyjęcia osoby, której udzielono świadczenia zdrowotnego;</p> <p>13a) informację, czy świadczenie zdrowotne zostało udzielone w warunkach, o których mowa w art. 15 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217), w art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634, z późn. zm.) lub w art. 3 pkt 8 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757 i 1245);</p> <p>14) kod sposobu kontynuacji leczenia świadczeniobiorcy;</p> <p>15) datę, godzinę i minutę, w systemie 24-godzinnym:</p> <p>a) przyjęcia świadczeniobiorcy do szpitalnego oddziału ratunkowego,</p> <p>b) wypisu świadczeniobiorcy ze szpitalnego oddziału ratunkowego,</p> <p>c) przekazania świadczeniobiorcy do oddziału szpitalnego - w przypadku udzielenia świadczenia przez szpitalny oddział ratunkowy;</p>
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	<p>Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2004.210.2135 z późn. zm.);</p> <p>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1447).</p>
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Narodowy Fundusz Zdrowia – administrator; Ministerstwo Zdrowia – właściciel.
Częstotliwość aktualizacji	Raz w miesiącu.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	W całym zakresie przekazywanych danych. Zakres danych zbieranych przez NFZ odnosi się wyłącznie do usług opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	Centralny Wykaz Świadczeniodawców (CWS)
Rodzaj źródła danych	Ewidencja
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Gromadzenie danych o podmiotach leczniczych uprawnionych do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
Zakres zbieranych danych	Informacje identyfikacyjne o świadczeniodawcach, jednostkach organizacyjnych (w ramach danego świadczeniodawcy), komórkach organizacyjnych wykonujących świadczenie (w ramach jednostki danego świadczeniodawcy).
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2004.210.2135 z późn. zm.).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Narodowy Fundusz Zdrowia – administrator; Ministerstwo Zdrowia – właściciel.
Częstotliwość aktualizacji	Raz w miesiącu.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	W całym zakresie przekazywanych danych.

Nazwa źródła danych	Centralny Wykaz Ubezpieczonych (CWU)
Rodzaj źródła danych	Ewidencja
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Potwierdzanie prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego; Gromadzenie danych o ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia; Gromadzenie danych o osobach uprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji; Wydawanie poświadczeń i zaświadczeń w zakresie swojej działalności; Rozliczanie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej, w tym udzielanych na podstawie przepisów o koordynacji.
Zakres zbieranych danych	Dane osobowe (wiek, miejsce zamieszkania); Zadeklarowany Oddział Wojewódzki NFZ przekazywania składek zdrowotnych; Tytuł ubezpieczenia.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2004.210.2135 z późn. zm.).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Narodowy Fundusz Zdrowia – administrator; Ministerstwo Zdrowia – właściciel.
Częstotliwość aktualizacji	Raz w miesiącu.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Częściowo

Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Dane o osobach uprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, brak informacji o korzystaniu z usług finansowanych ze środków prywatnych.
-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nazwa źródła danych	Refundacja leków
Rodzaj źródła danych	Komunikat XML przekazywany z aptek do Oddziałów NFZ oraz przez Oddziały do Centrali NFZ.
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Wymiana danych z realizacji recept lekarskich w celach rozliczeniowych, statystycznych, analitycznych, sprawozdawczych.
Zakres zbieranych danych	Zakres gromadzonych przez apteki i przekazywanych Oddziałowi Wojewódzkiemu Funduszu informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych przez osobę uprawnioną, określony dla każdego wydanego opakowania lub części opakowania leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego, określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia.
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Narodowy Fundusz Zdrowia – administrator; Ministerstwo Zdrowia – właściciel.
Częstotliwość aktualizacji	Według harmonogramów zasilania Centrali NFZ (nie rzadziej niż raz w miesiącu).
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	W całym zakresie przekazywanych danych.

Nazwa źródła danych	Informacja o wielkości kwoty refundacji i liczbie zrefundowanych opakowań jednostkowych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowych wyrobów medycznych
Rodzaj źródła danych	Komunikat NFZ.
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Zagregowane dane przekazywane przez Oddziały Wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia do Centrali NFZ, publikowane następnie w formie komunikatu na stronie NFZ.

Zakres zbieranych danych	Kwoty refundacji i liczba zrefundowanych opakowań jednostkowych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowych wyrobów medycznych wraz z podaniem kodu identyfikacyjnego EAN lub innego kodu odpowiadającego kodowi EAN narastająco w ciągu roku kalendarzowego.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122 poz. 696).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Narodowy Fundusz Zdrowia
Częstotliwość aktualizacji	Miesięczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	W całym zakresie.

Nazwa źródła danych	Kolejki Oczekujących
Rodzaj źródła danych	Komunikat XML, aplikacja internetowa online.
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Wymiana danych o statystykach list oczekujących i pierwszych wolnych terminach, w aplikacji w czasie rzeczywistym.
Zakres zbieranych danych	Zakres danych określony Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych.
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Narodowy Fundusz Zdrowia – administrator; Ministerstwo Zdrowia – właściciel.
Częstotliwość aktualizacji	Statystyka list oczekujących – uaktualniana raz w miesiącu, dla pierwszego wolnego terminu - raz w tygodniu. Uaktualnienia dokonywane są w aplikacji w czasie rzeczywistym.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak

Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	W całym zakresie przekazywanych danych.
-----------------------------------------------	-----------------------------------------

Nazwa źródła danych	Udzielanie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
Rodzaj źródła danych	Komunikat XML - sprawozdawczość elektroniczna
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Wykaz świadczeń obowiązujący dla sprawozdań z realizacji umów o udzielanie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
Zakres zbieranych danych	Liczba osób i liczba porad z podziałem na porady udzielone w miejscu udzielania świadczeń (ambulatoryjna), porada lekarska wyjazdowa, porada lekarska udzielona telefonicznie.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1248)
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Narodowy Fundusz Zdrowia
Częstotliwość aktualizacji	Miesięczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	W całym zakresie przekazywanych danych.

Nazwa źródła danych	Wykaz szpitali z certyfikatem akredytacji
Rodzaj źródła danych	Ewidencja
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Przeprowadzanie i udoskonalanie procesu akredytacji placówek opieki zdrowotnej; Monitorowanie wskaźników jakości, na które składają się parametry subiektywne (badanie satysfakcji pacjenta), obiektywne (wskaźniki medyczne) oraz o charakterze pośrednim (wskaźniki jakości życia).
Zakres zbieranych danych	Nazwa podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych z certyfikatem akredytacji; Siedziba / adres podmiotu; Informacja o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych; Informacja o strukturze organizacyjnej podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2009 Nr 52 Poz. 418) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2009 r. w sprawie procedury oceniającej spełnianie przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych standardów akredytacyjnych oraz wysokości opłat za jej przeprowadzenie (Dz.U. 2009 nr 150 poz. 1216)

Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia
Częstotliwość aktualizacji	Bieżąca
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak identyfikatorów umożliwiających wydzielenie usług finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	Systemy informacyjne dotyczące działalności systemu ratownictwa medycznego
Rodzaj źródła danych	Rejestr
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa
Zakres zbieranych danych	Liczba zespołów ratownictwa medycznego, liczba wyjazdów, liczba zgonów przed podjęciem lub w trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych, mediana czasu dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia liczonego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego do przybycia zespołu na miejsce zdarzenia, średni czas interwencji zespołu od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do przekazania pacjenta do szpitala, liczba wyjazdów, w których czas dotarcia zespołu był dłuższy od przewidzianego w ustawie z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757, z późn. zm.); Liczba lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, liczba wylotów, liczba zgonów przed podjęciem lub w trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych, średni czas interwencji zespołu od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do przekazania pacjenta do szpitala; Liczba izb przyjęć i szpitalnych oddziałów operacyjnych, liczba przyjęć, liczba zgonów przed podjęciem lub w trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tekst jednolity Dz.U. 2013 poz. 757)
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Wojewodowie
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2 / rejon operacyjny
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak

Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	W całym zakresie przekazywanych danych. Warunkiem uczestnictwa tych jednostek w systemie jest zawarcie przez nie umów z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i wykonywanie medycznych czynności ratunkowych
-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nazwa źródła danych	Krajowy Rejestr Nowotworów (KRN)
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Wymiana danych o statystykach list oczekujących i pierwszych wolnych terminach, w aplikacji w czasie rzeczywistym. Główne cele KRN to analiza sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób nowotworowych (trendy, rozkład geograficzny, grupy ryzyka, monitorowanie programów przesiewowych).
Zakres zbieranych danych	Dane o zachorowaniach na nowotwory złośliwe; Przypadki zachorowań na nowotwory złośliwe (zdefiniowane jako nowotwory złośliwe w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – ICD-10).
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz.U. poz. 1159); Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2011 nr 113 poz. 657); Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie utworzenia Krajowego Rejestru Nowotworów (Dz.U.12.1497).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Centrum Onkologii we współpracy z Wojewódzkimi biurami Rejestracji Nowotworów.
Częstotliwość aktualizacji	Roczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 3
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Częściowo.
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Ze względu na obowiązek zgłaszania zachorowań na nowotwory do KRN i możliwość identyfikacji jednostki zgłaszającej, teoretycznie jest taka możliwość, jednak ze względu na koszt leczenia onkologicznego odbywa się ono ze środków NFZ.

Nazwa źródła danych	Krajowy Rejestr Dawców Krwi
Rodzaj źródła danych	Rejestr
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Rejestr składa się z księgi rejestrowej oraz kartoteki dawców krwi. Kartoteka dawców krwi składa się natomiast z indywidualnych kart dawców krwi. Celem źródła jest zbieranie informacji o liczbie dawców krwi. Ponadto, umożliwia on szybkie wyszukiwanie dawców z dana grupą krwi, zwłaszcza tych z rzadką grupą krwi.
Zakres zbieranych danych	Dane osobowe dawców krwi (imię, nazwisko, pesel, adres zamieszkania i adres do korespondencji, grupa krwi, numer karty identyfikacyjnej lub legitymacji dawcy krwi, data i przyczyna skreślenia z rejestru, jeśli takie zdarzenie zaistniało); Data i numer ostatniego pobrania krwi; Rodzaj zabiegu pobrania krwi.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 26 listopada 2003 o zmianie ustawy o publicznej służbie krwi oraz o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2003 r. nr 223 poz. 2215); Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2005 r. w sprawie sposobu prowadzenia rejestru dawców krwi (Dz.U. nr 109 poz. 918).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Instytut Hematologii i Transfuzjologii prowadzi rejestr, a regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa wprowadzają dane poprzez system i je aktualizują. Utrzymaniem systemu zajmuje się Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
Częstotliwość aktualizacji	Na bieżąco.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	Centralny Rejestr Płatników Składek (KSI ZUS)
Rodzaj źródła danych	Ewidencja
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Prowadzenie rozliczeń płatników składek i ewidencjonowanie składek na indywidualnych kontaktach ubezpieczonych.
Zakres zbieranych danych	Dane identyfikacyjne płatnika składek: kod numeru deklaracji/rodzaj płatnika, numer NIP, numer PESEL, numer REGON, nazwisko i imię, nazwa/firma (pełna, skrócona), adresy: siedziby, do korespondencji, prowadzenia działalności gospodarczej przez płatnika składek, Data powstania obowiązku opłacania składek na ubezpieczenie, liczba osób objętych ubezpieczeniem, za które płatnik rozliczył składki należne na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne; Dla wyrejestrowanych płatników składek: data wyrejestrowania płatnika składek na ubezpieczenie, kod przyczyny wyrejestrowania płatnika.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2009 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych zawartych w centralnych rejestrach prowadzonych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 222, poz. 1767, z późn. zm.) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 października 2009 r. w sprawie określenia wzorów zgłoszeń do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego, imiennych raportów miesięcznych i imiennych raportów miesięcznych korygujących, zgłoszeń płatnika, deklaracji rozliczeniowych i deklaracji rozliczeniowych korygujących, zgłoszeń danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze oraz innych dokumentów (Dz. U. z 2009 r. Nr 186, poz. 1444, z późn. zm.) Ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. 2009 r. Nr 205 poz. 1585, z późn. zm.)
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Częstotliwość aktualizacji	Okresowo.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Częściowo
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Dane o osobach uprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, brak informacji o korzystaniu przez te osoby z usług finansowanych ze środków prywatnych.

Systemy informacyjne JST

Nazwa źródła danych	Formularze: Rb-N, Rb-Z, Rb-UZ, Rb-UN
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Sprawozdawczością objęte są jednostki ochrony zdrowia podległe Samorządowi Województwa Lubelskiego. Wykorzystanie dla celów statystycznych.
Zakres zbieranych danych	Stan należności (papiery wartościowe, pożyczki, gotówka i depozyty, należności wymagalne, pozostałe należności) stan zobowiązań (papiery wartościowe, kredyty i pożyczki, przyjęte depozyty, wymagalne zobowiązania, odsetki).
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 4 marca 2010 r. w sprawie sprawozdań jednostek sektora finansów publicznych w zakresie operacji finansowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1773 z późn zm.).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Urząd Marszałkowski
Częstotliwość aktualizacji	Kwartalna, roczna.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie usług finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	MZ-03 Sprawozdanie o finansach samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Pozyskiwanie danych finansowych i danych o wynikach działalności.
Zakres zbieranych danych	Przychody i koszty, Wyniki działalności, Stan zobowiązań.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.); Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. poz. 1159).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Urząd Marszałkowski
Częstotliwość aktualizacji	Półroczna.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 2
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie

Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie usług finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	Informacja finansowa (miesięczna)
Rodzaj źródła danych	Inne
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Sprawozdawczością objęte są jednostki ochrony zdrowia podległe Samorządowi Województwa. Celem jest bieżące monitorowanie, weryfikowanie, kontrola i ocena wyników finansowych.
Zakres zbieranych danych	Rachunek zysków i strat; Nadwykonania; Przychody narastająco od początku danego roku; Koszty narastająco od początku danego roku; Zobowiązania (ogółem, wymagalne, długoterminowe, krótkoterminowe); Wynik finansowy; Składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i fundusz pracy; Należności; Środki pieniężne (w kasie, w banku); Zatrudnienie (personel medyczny, personel niemedyczny, staże, umowa o pracę, kontrakty, osoby, etaty); Wskaźniki (liczba łóżek szpitalnych, łóżka noworodkowe, łóżka opieki dziennej, stanowiska dializacyjne, liczba hospitalizowanych/osobodni, liczba podopiecznych podstawowej opieki zdrowotnej, liczba porad ambulatoryjnych specjalistycznych, punkty stomatologiczne, liczba dobokaretek, opieka nocna ambulatoryjna, opieka nocna wyjazdowa, transport sanitarny).
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Uchwała Nr CCXX/4438/2013 Zarządu Województwa Lubelskiego z dnia 24 grudnia 2013 r. w sprawie ujednoczenia ewidencji księgowej, przekazywania okresowych informacji o sytuacji finansowej, sporządzania rocznych planów rzeczowo-finansowych i inwestycyjnych oraz sprawozdań z ich wykonania przez jednostki ochrony zdrowia podległe Samorządowi Województwa Lubelskiego; Ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2013 r. poz 596, z późn. zm.); Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz 885 z późn. zm.).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Urząd Marszałkowski
Częstotliwość aktualizacji	Miesięczna
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	NTS 5

Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Nie
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	-
Jeśli nie, to jaka jest przyczyna braku możliwości wydzielenia informacji o usługach publicznych	Brak informacji umożliwiających wydzielenie usług finansowanych ze środków publicznych.

Nazwa źródła danych	Roczne sprawozdania finansowe
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Pozyskiwanie danych finansowych i danych o wynikach działalności.
Zakres zbieranych danych	Przychody i koszty, Wyniki działalności, Stan zobowiązań.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2013 r. poz. 596, z późn. zm.); Ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330 z późn. zm.); Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217, z późn. zm.).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Urząd Marszałkowski
Częstotliwość aktualizacji	Roczna.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak, częściowo.
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Wartość przychodów pozyskiwanych z NFZ.

Nazwa źródła danych	Wykonanie kontraktu
Rodzaj źródła danych	Formularz statystyczny
Opis/cel prowadzenia źródła danych	Wykonanie kontraktów z NFZ.
Zakres zbieranych danych	Wykonanie kontraktów wartościowo; wykonanie kontraktów procentowo.
Podstawa prawna funkcjonowania źródła danych	Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217, z późn. zm.).
Podmiot odpowiedzialny za prowadzenie źródła danych	Urząd Marszałkowski
Częstotliwość aktualizacji	Roczna, kwartalna, miesięczna.
Najniższy dostępny przekrój terytorialny	
Możliwość wydzielenia informacji o usługach publicznych	Tak
Jeżeli tak lub częściowo, to w jakim zakresie	Wartościowe i procentowe wykonanie kontraktów z NFZ.

W niniejszej części oceniono wszystkie opisane źródła danych według 6 komponentów jakości, które obejmują:

- *Przydatność* - czy dostarcza danych umożliwiających bezpośrednią obserwację dostępności usług publicznych ?
- *Dokładność* – czy dane dotyczą całej badanej populacji lub czy obejmują cały zakres badanego zjawiska?
- *Terminowość i punktualność* - w jak odległym czasie w odniesieniu do analizowanego okresu dostępne są informacje?
- *Dostępność i przejrzystość* – czy dane do policzenia wskaźnika pozyskiwane są wprost ze źródła, czy wymagają przed udostępnieniem dodatkowych obliczeń, zestawień wykonanych przez gestora oraz czy dane są dostępne w oczekiwanym przekroju terytorialnym
- *Porównywalność* – czy dane mogą być porównywalne w czasie i między obszarami geograficznymi ?
- *Spójność* – czy zachodzi zgodność z pojęciami stosowanymi przez statystykę publiczną lub czy istnieje centralna baza danych czy źródło jest rozproszone terytorialnie?

Każdy system informacyjny podlegał ocenie względem wymienionych wyżej kryteriów w skali od 1 do 5, gdzie 1 – oznacza słaby, a 5 – bardzo dobry.

Analizie poddane zostały wyłącznie dane pochodzące ze źródeł spełniających standardy obowiązujące w statystyce publicznej i przydatne pod kątem wykorzystania w sposób powtarzalny, w dłuższej perspektywie czasowej, dla całego obszaru kraju.

Ocena jakości pozyskanych źródeł danych została opracowana w oparciu o informacje zawarte w zamieszczonych w niniejszym aneksie fiskach, w których między innymi omówiono słabe i mocne strony poszczególnych źródeł oraz opisano ich potencjał. Do oceny wykorzystano również informacje szczegółowe zawarte w punkcie 4.5 niniejszego raportu: w opisie poszczególnych obszarów opieki zdrowotnej i w metryczkach proponowanych wskaźników. Z punktu widzenia celów projektu najważniejszymi kryteriami przeprowadzonej oceny jakości źródeł są przydatność i możliwość prezentacji wyników w przekroju terytorialnym.

Sprawozdawczość Głównego Urzędu Statystycznego

Numer źródła danych	Nazwa źródła danych	Przydatność	Dokładność	Terminowość i punktualność	Dostępność i przejrzystość	Porównywalność	Spójność
1	ZD-2 Sprawozdanie z lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej	4	5	5	5	5	5
2	ZD-3 Sprawozdanie z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej	4	5	5	5	5	5
3	ZD-4 Sprawozdanie z pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego	5	5	5	5	5	5
4	ZD-5 Sprawozdanie apteki i punktu aptecznego	3	5	5	5	5	5
5	PS-03 Sprawozdanie zakładu stacjonarnego pomocy społecznej	4	5	5	5	5	5
6	Europejskie Ankietowe Badanie Zdrowia (EHIS)	1	3	3	2	5	5
7	Ochrona zdrowia w gospodarstwach domowych	5	2	4	1	4	5
8	Europejskie badanie warunków życia ludności (EU-SILC)	1	3	3	2	5	5
9	Badanie Budżetów Gospodarstw Domowych	4	3	3	3	5	5

Sprawozdawczość Ministerstwa Zdrowia							
10	MZ/Szp 11 Karta statystyczna szpitalna ogólna	4	3	3	3	4	4
11	MZ-06 Roczne sprawozdanie o opiece zdrowotnej w placówkach oświatowo-wychowawczych	4	4	4	4	5	5
12	MZ-10 (A,B,C,D) Roczne sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu: lekarza, lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, aptekarza, diagnosty	1	2	2	2	4	2
13	MZ-11 Roczne sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej	4	4	4	4	5	5
14	MZ-13 Roczne sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc	2	4	4	4	5	5
15	MZ-14 Roczne sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej	2	4	4	4	5	5
16	MZ-15 Sprawozdanie z działalności jednostki lecznictwa ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych	2	4	4	4	5	5
17	MZ-19 Sprawozdanie z działalności zespołu/oddziału leczenia środowiskowego/ domowego	4	3	1	3	4	5

18	MZ-29 Sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego	4	4	4	4	5	5
19	MZ-29A Sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej	4	4	4	4	5	5
20	MZ-30 Sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie psychiatrycznej opieki stacjonarnej	4	4	4	4	5	5
21	MZ-42 Sprawozdanie z działalności regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa	2	4	5	3	4	5
22	MZ-52 Sprawozdanie z zakresu higieny radiacyjnej	1	2	2	2	1	2
23	MZ-88 Sprawozdanie o pracujących w podmiotach leczniczych	3	4	4	4	5	5
24	MZ-89 Sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	3	4	4	4	5	5

Administracyjne źródła danych i rejestry							
25	Rejestr świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	5	5	5	4	5	3
26	Centralny Wykaz Świadczeniodawców (CWŚ)	5	5	5	4	5	4
27	Centralny Wykaz Ubezpieczonych (CWU)	4	5	5	4	5	5
28	Refundacja leków	5	5	5	4	5	5
29	Informacja o wielkości kwoty refundacji i liczbie zrefundowanych opakowań jednostkowych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowych wyrobów medycznych	3	5	5	2	5	3
30	Kolejki Oczekujących	5	3	3	2	2	3
31	Udzielanie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	5	5	5	4	5	3
32	Wykaz szpitali z certyfikatem akredytacji	5	5	5	5	5	4
33	Systemy informacyjne dotyczące działalności systemu ratownictwa medycznego	5	3	5	4	3	4
34	Krajowy Rejestr Nowotworów (KRN)	1	5	2	4	5	3
35	Krajowy Rejestr Dawców Krwi	2	5	5	3	4	5
36	Centralny Rejestr Płatników Składek (KSI ZUS)	3	3	3	2	5	4

Systemy informacyjne JST							
39	Formularze: Rb-N, Rb-Z, Rb-UZ, Rb-UN	3	5	4	4	5	4
40	MZ-03 Sprawozdanie o finansach samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej	3	5	4	4	5	4
41	Informacja finansowa (miesięczna)	1	2	4	3	5	4
42	Roczne sprawozdania finansowe	1	2	4	3	5	4
43	Wykonanie kontraktu	1	2	4	3	5	4