

Załącznik 2. Wzory formularzy sprawozdawczych ZD za rok 2017

ZD-2 – Sprawozdanie z działalności leczniczej zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej

ZD-3 – Sprawozdanie z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej

ZD-4 – Sprawozdanie z pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego

ZD-5 – Sprawozdanie z apteki i punktu aptecznego

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	ZD-2 Sprawozdanie z działalności lecniczej zakładów lecnictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej <hr/> za 2017 r.	Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl
Numer REGON zakładu leczniczego podmiotu leczniczego (14 znakowy)		Urząd Statystyczny 31- 223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
		Termin przekazania: do 27 stycznia 2018 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426, z późn. zm.).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Dział 1. Dane ogólne – identyfikacyjne kody resortowe

Proszę wypełnić zgodnie z decyzją administracyjną organu prowadzącego rejestr na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r. poz. 594, z późn. zm.).

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> numer księgi rejestrowej (część I)	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> oznaczenie organu prowadzącego rejestr	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> miejsce położenia zakładu leczniczego/ jednostki/komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu leczniczego (część II - TERYT) ^{a)}	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> kod podmiotu tworzącego (część III) ^{b)}	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> forma organizacyjno-prawna (część IV) ^{c)}	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> kod jednostki organizacyjnej (część V) ^{d)}	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> kod rodzaju działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym (część VI)

^{a)} 7-znakowy identyfikator jednostki podziału terytorialnego. ^{b)} W przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą. ^{c)} 4-znakowy kod określający formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą. W przypadku spółki kapitałowej z udziałem Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego albo uczelni trzeci znak kodu zastępuje się cyfrą: 1 – w przypadku spółki kapitałowej, w której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego albo uczelnia medyczna posiadają udziały albo akcje reprezentujące co najmniej 51% kapitału zakładowego; 2 – w przypadku spółki kapitałowej, w której Skarb Państwa albo jednostka samorządu terytorialnego posiadają udziały albo akcje reprezentujące mniej niż 51% kapitału. W przypadku podmiotu leczniczego, którego działalność statutowa nie ma na celu osiągnięcia zysku, czwarty znak kodu zastępuje się cyfrą 2. ^{d)} 2-znakowy niepowtarzalny kod identyfikujący jednostkę organizacyjną zakładu leczniczego w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego.

Dział 2. Rodzaj zakładu – łóżka

Proszę zaznaczyć jeden rodzaj zakładu oraz w przypadku placówek stacjonarnych podać dane o łóżkach na poszczególnych oddziałach.

Wyszczególnienie	Liczba łóżek ^{a)} w dniu 31 XII	W tym na oddziałach o kodach specjalności komórek		Średnia liczba łóżek ^{a)}
		6100-6701	4280 i 4300-4311	
0	1	2	3	4
1 Szpital uzdrowiskowy				
2 Szpital uzdrowiskowy dla dzieci				
3 Sanatorium uzdrowiskowe				
4 Sanatorium uzdrowiskowe dla dzieci				
5 Szpital/sanatorium w urządzonym podziemnym wyrobisku górniczym				
6 Przychodnia uzdrowiskowa	X	X	X	X
7 Zakład przyrodolecniczy	X	X	X	X
8 Zakład przyrodolecniczy funkcjonujący w ramach zakładów wymienionych w pkt 1-6 ^{b)}	X	X	X	X
9 Stacjonarny zakład rehabilitacji leczniczej		X		

^{a)} Łącznie z innymi łóżkami nie ujętymi w kol. 2 i 3 wykorzystywanymi na działalność leczniczą. Łącznie z łóżkami na oddziałach 7400 i 7401, które należy ująć w kol. 1 i 4.

^{b)} Należy zaznaczyć dodatkowo, jeżeli jednostka sporządzająca sprawozdanie wykazuje także działalność zakładu przyrodolecniczego.

Dział 3. Przystosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych

1	pochylnie/podjazdy/platformy ułatwiające wejście do budynku	7	udogodnienia dla słabowidzących i niewidomych
2	drzwi wejściowe do budynku automatycznie otwierane	8	udogodnienia dla niedosłyszących i niesłyszących
3	windy	9	posadzki antypoślizgowe
4	w tym windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich	10	inne
5	pokoje/pokoje z łazienkami przystosowane dla osób niepełnosprawnych	11	brak udogodnień
6	łazienki przystosowane dla osób niepełnosprawnych		

W dziale 3 można zaznaczyć kilka odpowiedzi.

Dział 4. Zabiegi lecznicze

Rodzaj zabiegu		Liczba zabiegów	Rodzaj zabiegu		Liczba zabiegów
1	kąpiele mineralne		8	elektrolecznictwo	
2	kąpiele CO ₂		9	światłolecznictwo	
3	zabiegi borowinowe		10	wodolecznictwo	
4	wziewanie (inhalacje)		11	kinezyterapia	
5	w tym inhalacje lekiem		12	zabiegi parafinowe	
6	masaże		13	inne	
7	krioterapia		14	razem (1-4 i 6-13)	

Dział 5. Działalność placówki

Wyszczególnienie	Ogółem	Z liczby ogółem		
		kobiety ^{a)}	dzieci i młodzież do lat 18	osoby w wieku 65 lat i więcej
0	1	2	3	4
Pacjenci/kuracjusze leczenia ogółem (w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym)	01			
w tym pacjenci/kuracjusze leczenia w opiece stacjonarnej	02			
w tym pacjenci/kuracjusze cudzoziemcy w opiece stacjonarnej	03			
z wiersza 02 pełnopłatni	04			
Pacjenci/kuracjusze korzystający z zabiegów przyrodoleczniczych, wykazanych w dziale 4 punkty 1-4	05	X	X	X
Łączna liczba dni leczenia (osobodni) pacjentów/kuracjuszy w opiece stacjonarnej	06	X		
w tym łączna liczba dni leczenia (osobodni) pacjentów/kuracjuszy cudzoziemców w opiece stacjonarnej	07	X		
Pacjenci/kuracjusze leczenia w trybie ambulatoryjnym ogółem	08			
Pacjenci/kuracjusze leczenia w opiece stacjonarnej finansowani/dofinansowani przez:	NFZ	09		
	ZUS	10		
	KRUS	11		
	PFRON	12		
	INNE INSTYTUCJE (np. MOPS, fundacje, stowarzyszenia, zakłady pracy)	13		

^{a)} Osoby płci żeńskiej bez względu na wiek.

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

--

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejsowość, data)

(pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*

*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.

Objaśnienia do formularza ZD-2

Sprawozdanie wypełnia podmiot zarejestrowany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzący działalność leczniczą w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego i rehabilitacji stacjonarnej na podstawie: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.), ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1056).

Dział 2. Rodzaj zakładu – łóżka – należy zaznaczyć rodzaj zakładu oraz wykazać dane o łóżkach. W przypadku jednostki sprawozdawczej, w ramach której funkcjonuje zakład przyrodolecznicy, należy dodatkowo zaznaczyć punkt 8. Działalność takiego zakładu przyrodolecznicy powinna być wykazana łącznie z działalnością jednostki sprawozdawczej.

Liczba łóżek według stanu na dzień 31 grudnia powinna być wykazana łącznie z łóżkami wydzierżawionymi od innych gestorów, bez łóżek wynajętych innym gestorom. Są to łóżka umieszczone na stałe, zajęte przez kuracjuszy lub przygotowane na ich przyjęcie.

Średnia liczba łóżek – suma liczby łóżek według stanu na koniec poszczególnych miesięcy roku, łącznie z łóżkami wydzierżawionymi od innych gestorów, bez łóżek wynajętych innym gestorom, podzielona przez 12.

Kolumna 2 i 3 – łóżka znajdujące się na oddziałach o kodach charakteryzujących specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu leczniczego (cz. VIII kodu resortowego) określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania.

Dział 3. Przystosowanie zakładu leczniczego do potrzeb osób niepełnosprawnych – należy zaznaczyć wszystkie przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych znajdujące się w zakładzie. Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

pkt 1 – pochylnie/podjazdy/platformy spełniające wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 r. poz. 1422),

pkt 2 – drzwi wejściowe do budynku otwierane automatycznie, spełniające wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,

pkt 3 – windy – należy zaznaczyć, jeśli w zakładzie jest winda osobowa,

pkt 4 – windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich – należy zaznaczyć, jeżeli w zakładzie jest przynajmniej jedna winda spełniająca wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,

pkt 5 – pokoje/pokoje z łazienkami zaprojektowane i wyposażone w przystosowania dla osób niepełnosprawnych (m.in. odpowiednie uchwyty, poręcze, udogodnienia wymienione w pkt 7, 8, 9 i inne udogodnienia),

pkt 6 – łazienki zaprojektowane i wyposażone w przystosowania dla osób niepełnosprawnych (m.in. odpowiednie uchwyty, poręcze, udogodnienia wymienione w pkt 7, 8, 9 i inne udogodnienia),

pkt 7 – udogodnienia dla osób słabowidzących i niewidomych, m.in. takie jak: ścieżki dotykowe i dotykowe znaki ostrzegawcze, oznaczenia w alfabecie Braille'a, informacje głosowe, sygnalizacja dźwiękowa, oznakowanie kolorystyczne, stosowanie kontrastu,

pkt 8 – udogodnienia dla osób niedosłyszących i niesłyszących – m.in. sygnalizacja świetlna, zapewnienie tłumacza języka migowego,

pkt 10 – inne udogodnienia dla osób niepełnosprawnych (z różnymi rodzajami dysfunkcji) występujące w zakładzie leczniczym.

Dział 4. Zabiegi lecznicze – wypełniają zakłady, w których **zabiegi zostały wykonane**. W przypadku przynależności zakładu przyrodolecznicy do danej jednostki sprawozdawczej (zaznaczony w dziale 2 pkt 8) należy wykazać także zabiegi wykonywane w tym zakładzie.

Dział 5. Działalność placówki.

kolumna 3 – dzieci i młodzież poniżej 18 lat (0–17 lat). Wiek podajemy w latach ukończonych,

kolumna 4 – kobiety i mężczyźni w wieku 65 lat i więcej. Wiek podajemy w latach ukończonych,

wiersz 01 – pacjenci/kuracjusze ogółem (w opiece stacjonarnej i ambulatoryjnej). Zachodzi zależność wiersz 01=wiersz 02+wiersz 08,

wiersz 02 – zachodzi zależność wiersz 02=wiersz 04+wiersz 09+wiersz 10+wiersz 11+wiersz 12+wiersz 13,

wiersz 04 – pacjenci/kuracjusze pełnopłatni, czyli pacjenci/kuracjusze pokrywający całość kosztów leczenia, zakwaterowania, wyżywienia, z własnych środków,

wiersz 05 – pacjenci/kuracjusze korzystający z zabiegów przyrodolecznicych wymienionych w dziale 4 punkty 1–4,

wiersz 06 – łączna liczba dni leczenia (osobodni) pacjentów/kuracjuszy w opiece stacjonarnej. Dzień przyjęcia i wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu. W liczbie tej uwzględnia się również dni pobytu na łóżkach czasowo dostawionych,

wiersze 08 – pacjenci/kuracjusze ambulatoryjni ogółem – są to osoby korzystające z usług lub zabiegów leczniczych w trybie ambulatoryjnym. Osobę taką należy wykazać jeden raz, niezależnie od liczby wykonanych zabiegów.

wiersz 09 – osoby z potwierdzonymi skierowaniami NFZ na leczenie uzdrowiskowe i rehabilitację uzdrowiskową (ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.)),

wiersz 10 – dotyczy osób dofinansowanych przez ZUS przebywających na rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej (ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778)),

wiersz 11 – dotyczy osób dofinansowanych przez KRUS przebywających na rehabilitacji leczniczej (ustawa z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336)),

wiersz 12 – dotyczy osób, które uzyskały dofinansowanie z PFRON do uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych (ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.)),



Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	ZD-3 Sprawozdanie z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej <hr/> za 2017 r.	Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 31- 223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Numer identyfikacyjny – REGON (14-znakowy) jednostki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu leczniczego / praktyki zawodowej		Termin przekazania: do 27 stycznia 2018 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426, z późn. zm.).

(e-mail sekretariatu dyrektora/prezesa firmy – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/zakłady lecznicze, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/jednostka organizacyjna podmiotu lub zakładu leczniczego, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą i praktyka zawodowa wypełniają odrębne sprawozdania – każde wyłącznie ze swojej działalności.

Dział 1. Dane ogólne – kody resortowe

Numer księgi rejestrowej podmiotu leczniczego / praktyki zawodowej	<input type="text"/>	oznaczenie organu prowadzącego rejestr	<input type="text"/>
TERYT jednostki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu leczniczego / praktyki zawodowej	<input type="text"/>		
Kod podmiotu tworzącego, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą (część III) 2 znakowy	<input type="text"/>		
Kod określający formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą (część IV) 4 znakowy	<input type="text"/>		
Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną (część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych)	<input type="text"/>		
Rodzaj jednostki sprawozdawczej:	Przychodnia przyszpitalna (kod: 1)		<input type="checkbox"/>
	Inna przychodnia/ośrodek zdrowia/ambulatorium (kod: 2)		<input type="checkbox"/>
Kod rodzaju praktyki zawodowej (95 lub 96 lub 97 lub 98 lub 99)	<input type="text"/>	kod zawodu lekarza/lekarza dentystry (1 lub 2)	<input type="text"/>

Zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2014 r. poz. 325). **Podmioty/ zakłady lecznicze wykonujące działalność leczniczą** wypełniają rubryki kodu resortowego: numer księgi rejestrowej podmiotu leczniczego, oznaczenie organu prowadzącego rejestr, TERYT, kod podmiotu tworzącego, w przypadku podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą, kod określający formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą i kod identyfikujący jednostkę organizacyjną zakładu leczniczego podmiotu leczniczego.

Dla każdej jednostki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (udzielającego porad lekarskich i/lub stomatologicznych), powinien być wypełniony **oddzielny** formularz ZD-3 i wpisany faktyczny kod jej położenia (TERYT).

Praktyki zawodowe wypełniają: numer księgi rejestrowej, oznaczenie organu prowadzącego rejestr, TERYT, **kod rodzaju praktyki zawodowej**, i **kod zawodu** (1 – praktyka wykonywana przez lekarza lub prowadzona przez lekarzy, 2 – praktyka wykonywana przez lekarza dentystry lub prowadzona przez lekarzy dentyistów).

Dla każdego rodzaju praktyki zawodowej udzielającej porad lekarskich powinien być wypełniony **oddzielny** formularz ZD-3 i wpisany faktyczny kod jej położenia (TERYT).

Przystosowanie jednostki do potrzeb osób niepełnosprawnych ^{a)}	1	pochylnie/podjazdy/platformy ułatwiające wejście do budynku	6	udogodnienia dla słabowidzących i niewidomych
	2	drzwi wejściowe do budynku automatycznie otwierane	7	udogodnienia dla niedosłyszących i niesłyszących
	3	winda/y	8	posadzki antypoślizgowe
	4	w tym windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich	9	inne
	5	toalety przystosowane dla osób niepełnosprawnych	10	brak udogodnień

^{a)} Można określić więcej niż jedną odpowiedź.

Dział 2. Podstawowa opieka zdrowotna^{a)}

Wyszczególnienie		Porady		
		ogółem	w tym porady domowe	
0		1	2	
Poradnia (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej (kod 0010 - 0015)	porady ogółem	1		
	z liczby ogółem (wiersz 1)	dzieciom i młodzieży w wieku do lat 18	2	
		osobom w wieku 65 lat i więcej	3	
		kobietom ^{b)}	4	
		w tym kobietom w ciąży w zakresie opieki profilaktycznej	5	X

^{a)} Do dn.30.09.2017 r. łącznie z poradami udzielonymi w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej, które od dn.01.10.2017 r. należy wykazywać wyłącznie w dz.4.

^{b)} Porady udzielone osobom płci żeńskiej bez względu na wiek.

Dział 3. Specjalistyczna opieka zdrowotna ^{a)}

Rodzaje poradni		Kody resortowe ^{b)}	Liczba poradni (stan w dniu 31 XII)	Porady			
				ogółem	z liczby ogółem		
					dzieciom i młodzieży w wieku do lat 18	osobom w wieku 65 lat i więcej	kobietom ^{c)}
0		1	2	3	4	5	6
Razem lekarskie (wiersze 02–19,22-27)		01	–				
Chorób wewnętrznych		02	1000–1009				
Alergologiczna		03	1010–1011				
Diabetologiczna		04	1020–1027				
Endokrynologiczna		05	1030–1033				
Geriatryczna		06	1060		X		
Kardiologiczna		07	1100–1121				
Nefrologiczna		08	1130–1131				
Dermatologiczna		09	1200–1203				
Neurologiczna		10	1220–1223				
Onkologiczna		11	1240–1251				
Gruźlicy i chorób płuc		12	1270–1277				
Reumatologiczna		13	1280–1281				
Rehabilitacyjna		14	1300–1309				
Chorób zakaźnych		15	1340–1349				
Medycyny sportowej		16	1370–1371				
Pediatria		17	1401–1421			X	
Ginekologiczno-położnicza		18	1450–1475				
Chirurgiczne – razem		19	1500–1581, 1630–1631				
w tym	chirurgia urazowo-ortopedyczna	20	1580–1581				
	neurochirurgia	21	1570–1571				
Okulistyczna		22	1600–1605				
Otolaryngologiczna		23	1610–1617				
Urologiczna		24	1640–1641				
Zdrowia psychicznego		25	1700–1711				
Poradnia leczenia uzależnień		26	1740–1747				
Inna (o innej specjalności niewymienionej wyżej)		27	– 1999				
Razem stomatologiczne		28	1800–1840				
z liczby razem	stomatologiczna	29	1800				
	periodontologiczna oraz chorób błon śluzowych przyzębia	30	1810				
	ortodontyczna	31	1820				
	protetyki stomatologicznej	32	1830				
	chirurgii stomatologicznej	33	1840				

^{a)} Bez porad udzielonych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

^{b)} Kody według rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. poz. 999).

^{c)} Porady udzielone osobom płci żeńskiej bez względu na wiek.

Uwaga: Działalność obejmuje wyłącznie porady udzielone przez lekarzy, lekarzy dentyków i psychologów. Nie należy wykazywać porad udzielonych np. przez felczerów, pielęgniarki i fizjoterapeutów.

Dział 4. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna ^{a)}

Rodzaj poradni			Liczba poradni (stan w dniu 31 XII)	Porady ^{b)}				
				ogółem	z liczby ogółem			
					dzieciom i młodzieży w wieku do lat 18	osobom w wieku 65 lat i więcej	kobietom ^{c)}	
0			1	2	3	4	5	
Poradnia (gabinet) nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (0016-0017) ^{d)}	Poradnie/porady ogółem		1					
	z tego	w warunkach ambulatoryjnych	2	X				
		w domu pacjenta	3	X				
		telefoniczne	4	X				

^{a)} Świadczenia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej udzielane w godzinach od 18 do 8 dnia następnego oraz całonocowo w dni ustawowo wolne od pracy.

^{b)} Łącznie z poradami nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielonymi w ramach podkontraktów ze szpitalem na wykonywanie tych porad.

^{c)} Porady udzielone osobom płci żeńskiej bez względu na wiek.

^{d)} Kody według rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. poz. 999).

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejsowość, data)

(pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*

*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.

pkt 2 – drzwi wejściowe do budynku otwierane automatycznie, spełniające wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

pkt 3 – winda/y – należy zaznaczyć jeśli w jednostce jest winda osobowa.

pkt 4 – windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich – należy zaznaczyć jeżeli w jednostce jest przynajmniej jedna winda spełniająca wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

pkt 5 – toalety zaprojektowane i wyposażone w przystosowania dla osób niepełnosprawnych (m.in. odpowiednie uchwyty, poręcze, udogodnienia wymienione w pkt 6,7,8 i inne udogodnienia).

pkt 6 – udogodnienia dla osób słabowidzących i niewidomych m.in. takie jak: ścieżki dotykowe i dotykowe znaki ostrzegawcze, oznaczenia w alfabecie Braille'a, informacje głosowe, sygnalizacja dźwiękowa, oznakowanie kolorystyczne, stosowanie kontrastu.

pkt 7 – udogodnienia dla osób niedosłyszących i niesłyszących – m.in. sygnalizacja świetlna, zapewnienie tłumacza języka migowego.

pkt 9 – inne udogodnienia dla osób niepełnosprawnych (z różnymi rodzajami dysfunkcji) występujące w jednostce organizacyjnej zakładu leczniczego.

Dział 2

W **kolumnach 1 i 2** liczbę udzielonych porad powinny wykazać podmioty wykonujące działalność leczniczą i praktyki zawodowe lekarzy, które w okresie sprawozdawczym udzielały **porad ambulatoryjnych** w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

Ze wszystkich porad udzielonych **w podstawowej opiece zdrowotnej** wyodrębniamy **porady według wieku i płci pacjentów**:

Uwaga: Wiek podajemy w latach ukończonych.

– **wiersz 1** – porady ogółem – kobiety i mężczyźni bez względu na wiek.

Z liczby porad ogółem (wiersz 1):

– **wiersz 2** – dzieci i młodzież poniżej 18 lat (0–17 lat),

– **wiersz 3** – osoby w wieku 65 lat i więcej – kobiety i mężczyźni w wieku 65 lat i więcej,

– **wiersz 4** – osoby płci żeńskiej bez względu na wiek,

– **wiersz 5** – kobiety w ciąży w zakresie opieki profilaktycznej (z liczby kobiet – wiersz 4).

Dział 3

W **kolumnie 2** należy wykazać liczbę poradni wg stanu na dzień 31 XII.

W **kolumnie 3** należy wykazać porady udzielone w ramach specjalistycznej opieki zdrowotnej.

W wierszach **28-33** (porady stomatologiczne) **należy wykazać liczbę porad, nie liczbę punktów.**

Ze wszystkich porad udzielonych **w specjalistycznej opiece zdrowotnej** wyodrębniamy **porady według wieku i płci pacjentów**:

Uwaga: Wiek podajemy w latach ukończonych.

Z liczby porad ogółem (kolumna 3):

– **kolumna 4** – dzieci i młodzież poniżej 18 lat (0–17 lat),

– **kolumna 5** – osoby w wieku 65 lat i więcej – kobiety i mężczyźni w wieku 65 lat i więcej,

– **kolumna 6** – osoby płci żeńskiej bez względu na wiek.

Dział 4

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna to świadczenia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz całodobowo w dni ustawowo wolne od pracy, w tym podstawowe świadczenia w nagłych przypadkach lub w kontynuacji leczenia.

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna jest regulowana ustawą z dnia 25 maja 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw. (Dz.U. 2017 poz. 1200). Z dniem 1 października 2017 r. wprowadzono w życie "System podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej"(PSZ), czyli tzw „sieci szpitali”.

W **kolumnie 1** należy wykazać liczbę poradni wg stanu na dzień 31 XII.

W **kolumnie 2** liczbę udzielonych porad powinny wykazać podmioty wykonujące działalność leczniczą i praktyki zawodowe lekarzy, które w okresie sprawozdawczym udzielały porad ambulatoryjnych w ramach **nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**.

Ze wszystkich porad udzielonych **w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej** wyodrębniamy porady według wieku i płci pacjentów:

– **kolumna 2** – porady ogółem – kobiety i mężczyźni bez względu na wiek.

Z liczby porad ogółem:

– **kolumna 3** – dzieci i młodzież poniżej 18 lat (0–17 lat),

– **kolumna 4** – osoby w wieku 65 lat i więcej – kobiety i mężczyźni w wieku 65 lat i więcej,

– **kolumna 5** – osoby płci żeńskiej bez względu na wiek.

Uwaga: Wiek podajemy w latach ukończonych.

GUS GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa www.stat.gov.pl	
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	ZD-4 Sprawozdanie z pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego
Numer identyfikacyjny – REGON	za 2017 r.
Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3	
Termin przekazania: do 27 stycznia 2018 r.	

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426, z późn. zm.).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Dział 1. Dane ogólne

1.1. Podmiot systemu ratownictwa medycznego

Jednostki sprawozdawcze, dysponenci ratownictwa medycznego lub pomocy doraźnej powinny sporządzać odrębne sprawozdania ZD-4 dla komórek im podległych (oddziały, filie), jeżeli są one zlokalizowane w innej jednostce administracyjnej niż jednostka macierzysta.

DANE REJESTROWE					
nr księgi rejestrowej (część I)	oznaczenie organu rejestrowego	miejsce położenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą/ jednostki organizacyjnej podmiotu (część II – TERYT)	kod podmiotu tworzącego (część III)	forma organizacyjno-prawna podmiotu wykonującego działalność leczniczą (część IV)	kod jednostki organizacyjnej (część V)

Dysponenci jednostki wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego.

Część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi numer księgi rejestrowej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Oznaczenie organu prowadzącego rejestr, składa się z litery „W” oznaczającą wojewódę jako organ prowadzący rejestr oraz kodu województwa.

Część II systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi 7-znakowy identyfikator jednostki podziału terytorialnego.

Część III systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi 2-znakowy kod podmiotu tworzącego, w przypadku podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą.

Część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi 4-znakowy kod określający formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

w przypadku spółki kapitałowej z udziałem: Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego albo uczelni medycznej trzeci znak kodu zastępuje się cyfrą: 1 - w przypadku spółki kapitałowej, w której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego albo uczelnia medyczna posiadają udziały albo akcje reprezentujące co najmniej 51% kapitału zakładowego, 2 - w przypadku spółki kapitałowej, w której Skarb Państwa albo jednostka samorządu terytorialnego posiadają udziały albo akcje reprezentujące mniej niż 51% kapitału zakładowego; w przypadku podmiotu leczniczego, którego działalność statutowa nie ma na celu osiągnięcia zysku czwarty znak kodu zastępuje się cyfrą 2.

Część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi 2-znakowy niepowtarzalny kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną zakładu leczniczego w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego.

1. 2. Centrum Powiadamiania Ratunkowego/Wojewódzkie Centrum Zarządzania Kryzysowego

miejsce położenia podmiotu/jednostki TERYT	Centrum Powiadamiania Ratunkowego/Wojewódzkie Centrum Zarządzania Kryzysowego								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Dysponenci Centrum Powiadamiania Ratunkowego/Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego wypełniają dział 7 pkt 4 (art.29 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1868, z późn. zm.)).

Dział 2. Dane ogólne podmiotu wykonującego działalność leczniczą

1	Dysponent jednostki	Wyszczególnienie		Oznaczenie podmiotu		
		0	Komórka organizacyjna podmiotu macierzystego wymienionego w pkt.1.1–1.3. ^{a)}			
		1.1	Pogotowie ratunkowe			
		1.2	Lotnicze pogotowie ratunkowe			
		1.3	Inny podmiot np. szpital			
				Liczba jednostek		
2	Jednostki systemu ratownictwa medycznego	2.1	Zespół ratownictwa medycznego	a	specjalistyczny (kod 3114, 3154)	
					b	podstawowy (kod 3112, 3152)
		2.2	Lotniczy zespół ratownictwa medycznego (kod 3210)	a	śmigłowiec	
				b	samolot	
3	Jednostka współpracująca ^{b)}	3.1	Centrum urazowe	Ogółem oddziały (wiersze a–g)		
				a	chirurgii ogólnej (kod 4500)	
				b	obrażeń wielonarządowych (kod 4590)	
				c	ortopedii i traumatologii narządu ruchu	
				d	neurochirurgii (kod 4570)	
e	chirurgii ogólnej z profilem neurotraumatologii					
f	chirurgii naczyń (kod 4530)					
g	chirurgii ogólnej z profilem chirurgii naczyń					
		3.1.1	Centrum urazowe dla dzieci			
4	Jednostki pomocy doraźnej	4.1	Lotniczy zespół transportu sanitarnego (kod 3200)	a	śmigłowiec	
				b	samolot	
		4.2	Lotnicza grupa poszukiwawczo-ratownicza	a	śmigłowiec	
				b	samolot	
5	Zespoły transportu medycznego (kod 9250) ^{c)}		Karetka transportu medycznego			

^{a)} Rubrykę tę zakreślają filie, oddziały terenowe dysponenta jednostki wraz z odpowiednim symbolem w pkt 1.1–1.3.

^{b)} Zakładu leczniczego podmiotu leczniczego zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

^{c)} Nazwa i kod obowiązuje od 22 czerwca 2017 r. – zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2017 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. poz. 999). Przed 22 czerwca 2017 r. – zespoły transportu sanitarnego (kod 9240) / karetka transportu sanitarnego.

Dział 3. Medyczne działania ratownicze

Miejsce zdarzenia	Liczba wyjazdów na miejsce zdarzenia	Liczba osób, którym udzielono świadczenia zdrowotnego ogółem	Z kolumny 2			
			kobiety	dzieci i młodzież w wieku do 18 lat	osoby w wieku 65 lat i więcej	liczba osób ogółem ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych
0	1	2	3	4	5	6
Ogółem (suma wierszy 2–6)	1					
Ruch uliczno-drogowy	2					
Praca	3					
Szkoła	4					
Dom	5					
Inne	6					

Dział 4. Świadczenia zdrowotne udzielone w izbie przyjęć/ szpitalnym oddziale ratunkowym w trybie ambulatoryjnym (niezakończone hospitalizacją)

Wyszczególnienie	Liczba osób, którym udzielono świadczenia zdrowotnego ogółem	Liczba porad	Z kolumny 1		
			kobiety	dzieci i młodzież w wieku do 18 lat	osoby w wieku 65 lat i więcej
0	1	2	3	4	5
Ogółem (suma wierszy 02–12)	01				
Świadczenia udzielone w zakresie	ogólnym niezakwalifikowanym do niżej wymienionych	02			
	chorób wewnętrznych	03			
	kardiologii	04			
	chirurgii	05			
	chirurgii urazowo-ortopedycznej	06			
	neurochirurgii	07			
	ginekologii i położnictwa	08			
	pediatrii	09			
	neurologii	10			
	okulistyki	11			
	stomatologii	12			

Dział 5. Działalność stacjonarna szpitalnego oddziału ratunkowego (kod 4902)

Łóżka, stan w dniu 31 XII			Działalność stacjonarna				Leczeni w trybie jednego dnia ^{b)}	Liczba osób ogółem ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych (z kol. 4 i 8)
z kol. 1		udostępnione klinikom	leczeni			osobodni leczenia ^{a)}		
ogółem	dla dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat		ogółem	dzieci i młodzież w wieku do 18 lat	osoby w wieku 65 lat i więcej			
1	2	3	4	5	6	7	8	9

^{a)} **Osobodzień** – jest to jednostka kalkulacyjna (sprawozdawcza) obejmująca świadczenia diagnostyczne, terapeutyczne, rehabilitacyjne i pielęgnacyjne udzielone w ciągu jednego dnia pobytu pacjenta w oddziale całodobowym, dziennym. Osobodni leczenia należy podać w przypadku, gdy pacjent przebywał na oddziale więcej niż dobę. Dzień przyjęcia i wypisu należy liczyć jako jeden osobodzień, z wyjątkiem oddziałów dziennych.

^{b)} **Leczenie jednego dnia** – udzielanie świadczeń gwarantowanych świadczeniobiorcy z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2295).

Dział 6. Działalność stacjonarna centrum urazowego/ jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanego w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego

Wyszczególnienie	Działalność stacjonarna								Liczba osób ogółem ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych (z kol. 5)
	łóżka - stan w dniu 31 XII			średnia liczba łóżek	leczeni			osobodni leczenia ^{a)}	
	ogółem	w tym dla dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat	z kol. 1 udostępni one klinikom		ogółem	z kol. 5			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Oddziały centrum urazowego ogółem (suma wierszy od 02 do 08)	01								
Chirurgii ogólnej (kod 4500)	02								
Obrażeń wielonarządowych (kod 4590)	03								
Ortopedii i traumatologii narządu ruchu	04								
Neurochirurgii (kod 4570)	05								
Chirurgii ogólnej z profilem neurotraumatologii	06								
Chirurgii naczyń (kod 4530)	07								
Chirurgii ogólnej z profilem chirurgii naczyń	08								
Specjalistyczny oddział	09								

^{a)} **Osobodzień** – jest to jednostka kalkulacyjna (sprawozdawcza) obejmująca świadczenia diagnostyczne, terapeutyczne, rehabilitacyjne i pielęgnacyjne udzielone w ciągu jednego dnia pobytu pacjenta w oddziale całodobowym, dziennym. Osobodni leczenia należy podać w przypadku, gdy pacjent przebywał na oddziale więcej niż dobę. Dzień przyjęcia i wypisu należy liczyć jako jeden osobodzień, z wyjątkiem oddziałów dziennych.

Dział 6.1. Działalność stacjonarna centrum urazowego dla dzieci

Łóżka - stan w dniu 31 XII		Działalność stacjonarna					Liczba osób ogółem ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych (z kol.3)
ogółem	z kol. 1 na oddziale chirurgii dziecięcej	leczeni				osobodni leczenia ^{a)}	
		ogółem	z kol. 3				
1	2	3	na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii	na oddziale chirurgii dziecięcej	na pozostałych oddziałach	7	8

^{a)} **Osobodzień** – jest to jednostka kalkulacyjna (sprawozdawcza) obejmująca świadczenia diagnostyczne, terapeutyczne, rehabilitacyjne i pielęgnacyjne udzielone w ciągu jednego dnia pobytu pacjenta w oddziale całodobowym, dziennym. Osobodni leczenia należy podać w przypadku, gdy pacjent przebywał na oddziale więcej niż dobę. Dzień przyjęcia i wypisu należy liczyć jako jeden osobodzień, z wyjątkiem oddziałów dziennych.

Dział 7. Skład osobowy wybranych podmiotów ratownictwa medycznego (według stanu w dniu 31 XII)

Lp.	Zespoły ratownictwa medycznego	Osoby pracujące	Liczba osób pracujących	
1	Zespół ratownictwa medycznego	lekarze ^{a)} ogółem	a	
		w tym lekarze systemu ^{b)}	b	
		pielęgniarki ^{a)} ogółem	c	
		w tym pielęgniarki systemu ^{b)}	d	
		ratownicy medyczni ogółem ^{a)}	e	
		w tym ratownicy medyczni ^{b)}	f	
	inna osoba ^{b)}	g		
	1.1	zespół specjalistyczny	lekarze ^{a)} ogółem	a
			w tym lekarze systemu ^{b)}	b
			pielęgniarki ^{a)} ogółem	c
			w tym pielęgniarki systemu ^{b)}	d
			ratownicy medyczni ogółem ^{a)}	e
w tym ratownicy medyczni ^{b)}			f	
1.2	zespół podstawowy	lekarze ^{a)} ogółem	a	
		w tym lekarze systemu ^{b)}	b	
		pielęgniarki ^{a)} ogółem	c	
		w tym pielęgniarki systemu ^{b)}	d	
		ratownicy medyczni ogółem ^{a)}	e	
		w tym ratownicy medyczni ^{b)}	f	
inna osoba ^{b)}	g			
2	Lotniczy zespół ratownictwa medycznego	lekarz systemu ^{b)}	a	
		pielęgniarka systemu ^{b)}	b	
		ratownik medyczny ^{b)}	c	
		inna osoba ^{b)}	d	
3	Inne jednostki ^{c)}	personel medyczny ^{b)}		
4	Centrum Powiadamiania Ratunkowego/ Wojewódzkie Centrum Zarządzania Kryzysowego	lekarz koordynator ratownictwa medycznego ogółem ^{a)}	a	
		lekarz koordynator ratownictwa medycznego ^{b)}	b	

^{a)} Dotyczy lekarzy koordynatorów ratownictwa medycznego, lekarzy i pielęgniarek systemu oraz ratowników medycznych, bez względu na formę zatrudnienia i czas pracy.

^{b)} Dotyczy liczby osób pracujących bez względu na formę zatrudnienia, dla których jest to **główne miejsce pracy**.

^{c)} Dotyczy jednostek, które w dziale 2 zaznaczyły pkt 4 lub 5.

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPELNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejscowość, data)

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

*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.

Objaśnienia do formularza ZD-4

Sprawozdanie dotyczy Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, które zgodnie z obowiązującymi zapisami ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym ma za zadanie podejmowanie medycznych działań ratowniczych wobec każdej osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia oraz zapewnienie utrzymania gotowości jednostek systemu.

Usługi medyczne udzielane pacjentom przez lekarzy (w nagłych wypadkach) świadczone poza ustalonymi godzinami pracy zakładów (np. w nocy) oraz prywatne porady lekarskie udzielane w domu chorego czy w miejscu wezwania, w tym Nocna Pomoc Lekarska, **nie mogą być traktowane** jako medyczne działania ratownicze w myśl ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Wiek osób, którym udzielono świadczenia, liczy się w latach ukończonych (działy 3, 4, 5 i 6 formularza).

Kobiety – osoby płci żeńskiej, bez względu na wiek.

Dział 1

Resortowe kody identyfikacyjne, zwane dalej „kodami resortowymi”, nadawane są na podstawie informacji będących podstawą do wpisania do rejestru zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2017 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania.

Centrum Powiadamiania Ratunkowego/Wojewódzkie Centrum Zarządzania Kryzysowego wypełnia cechy adresowe zgodnie z miejscem położenia zakładu oraz symbol 1 dla CPR, symbol 2 dla WCZK.

Dział 2

Pkt 1. **Dysponent jednostki** – należy wstawić znak „X” w odpowiedniej kolumnie.

Dysponent jednostki – podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którego skład wchodzi **jednostka systemu**, do której zaliczamy szpitalne oddziały ratunkowe, zespoły ratownictwa medycznego, lotnicze zespoły ratownictwa medycznego oraz jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego, jako współpracujące z systemem.

Dysponent jednostki powinien sporządzać odrębne sprawozdania dla komórek jemu podległych (np. oddziały, filie), jeżeli te komórki są zlokalizowane w innej jednostce administracyjnej niż jednostka macierzysta, zakresając wiersz 0 w dziale 2 pkt 1 oraz znak „X” w odpowiednim punkcie pkt 1.1– pkt 1.3.

pkt 2. **Jednostki systemu ratownictwa medycznego** w pkt 2.1, pkt 2.2, pkt 2.3 jednostka może dokonać więcej niż jednego zakreślenia.

pkt 2.1. **Zespół ratownictwa medycznego** – jest to jednostka systemu podejmująca medyczne czynności ratunkowe w warunkach pozaszpitalnych, spełniająca wymagania określone w ww. ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

pkt 2.3. **Szpitalny oddział ratunkowy** – jest to komórka organizacyjna szpitala w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, stanowiąca równocześnie jednostkę systemu, udzielająca świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, spełniająca wymagania określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

pkt 3. **Jednostka współpracująca** – jest to centrum urazowe lub inna jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, która została ujęta w sporządzonym przez wojewodę planie działania systemu.

pkt 3.1.a–g. **Centrum urazowe** – w centrum urazowym udzielane są świadczenia zdrowotne (o których mowa w art. 39c ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym) pacjentowi urazowemu przez zespół lekarzy posiadających tytuł specjalisty, zwany dalej „zespołem urazowym”. Centrum urazowe:

- 1) Zabezpiecza w zakresie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 39c ust. 1 ww. ustawy;
- 2) Współpracuje z publiczną uczelnią, o której mowa w art. 94 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.);
- 3) Zapewnia działanie w swojej strukturze specjalistycznych oddziałów zabiegowych i pracowni diagnostycznych:
 - a) oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, zapewniającego gotowość co najmniej dwóch stanowisk intensywnej terapii do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu,

- b) bloku operacyjnego zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu,
- c) pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej, czynnej całą dobę,
- d) oddziałów w szczególności:
 - chirurgii ogólnej lub obrażeń wielonarządowych,
 - ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
 - neurochirurgii i chirurgii ogólnej z profilem neurotraumatologii,
 - chirurgii naczyń lub chirurgii ogólnej z profilem chirurgii naczyń (art. 39a i art. 39b ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym).

pkt 3.1.1 **Centrum urazowe dla dzieci** – w centrum urazowym dla dzieci udzielane są świadczenia zdrowotne (o których mowa w art. 39g ust. 1, ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym) pacjentowi urazowemu dziecięcemu przez zespół lekarzy posiadających tytuł specjalisty, zwany dalej „zespołem urazowym dziecięcym”, Centrum urazowe dla dzieci:

- 1) zabezpiecza, w zakresie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 39g ust. 1, ww. ustawy populację nie mniejszą niż 1 mln mieszkańców, zamieszkującą obszar pozwalający na dotarcie z miejsca zdarzenia do centrum urazowego dla dzieci w ciągu 1,5 godziny;
- 2) współpracuje z publiczną uczelnią, o której mowa w art. 94 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym;
- 3) zapewnia działanie w swojej strukturze specjalistycznych oddziałów zabiegowych:
 - a) oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, zapewniającego gotowość co najmniej dwóch stanowisk intensywnej terapii do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu dziecięcemu,
 - b) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu dziecięcemu,
 - c) oddziału chirurgii dziecięcej oraz oddziałów lub specjalistów neurochirurgii lub neurotraumatologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu;

pkt 3.2.a. **Izba przyjęć** – zespół pomieszczeń, w których dokonuje się rejestracji i badania lekarskiego pacjentów przybyłych/przywiezionych ze skierowaniem na leczenie szpitalne lub w wyniku nagłego zdarzenia. W następstwie badania lekarskiego lekarz może skierować pacjenta do oddziału szpitalnego lub orzec, iż stan chorego nie wymaga hospitalizacji i skierować go do leczenia ambulatoryjnego. Może ona również udzielić doraźnej jednorazowej pomocy.

Szpitalny oddział ratunkowy, centrum urazowe oraz jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego niezwłocznie udzielają niezbędnych świadczeń opieki zdrowotnej pacjentowi urazowemu albo osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

pkt 3.2.b. **Specjalistyczny oddział** – oddział szpitala ujęty w wojewódzkim planie działania systemu, zgodnie z odrębnymi przepisami ww. ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, udzielający świadczeń medycznych.

pkt 3.2.c. **Inne** – udzielanie świadczeń medycznych w ramach ratownictwa medycznego w innych niż wymienione w Dziale 2 w pkt 2.3, pkt 3.1. a-g oraz w Dziale 3 w pkt 3.2.a i b – komórkach organizacyjnych szpitala.

pkt 4. **Jednostki pomocy doraźnej** dotyczy działalności zgodnej z art. 33 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w razie konieczności szpital, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy, centrum urazowe lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, zapewnia niezwłoczny transport sanitarny pacjenta urazowego albo osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego zakładu leczniczego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w odpowiednim zakresie.

pkt 5. **Zespoły transportu medycznego** – przewóz osób albo materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu. Wykonywany jest specjalistycznymi środkami transportu lądowego, wodnego i lotniczego zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.).

Dział 3

1. Kolumna 1 *Liczba wyjazdów na miejsce zdarzenia* musi być mniejsza lub równa liczbie osób, którym udzielono świadczenia (kolumna 2). Podczas jednego wyjazdu mogą być udzielone medyczne czynności ratunkowe jednej lub kilku osobom. Do liczby wyjazdów, nie należy wliczać wyjazdów w których nie udzielono świadczenia (tzw. puste wyjazdy).

2. Kolumna 4 *dzieci i młodzież poniżej 18 lat (0–17)*. Wiek podajemy w latach ukończonych.

3. Wiersz 6 *Inne* – z uwagi na występowanie sytuacji w stanie zdrowia pacjenta typu utrata przytomności czy zasłabnięcie, które może mieć miejsce poza domem chorego, np. na ulicy, w kościele, sklepie itp., osoby, którym udzielono medycznych czynności ratunkowych należy wykazać w tym w wierszu.

Dział 4

Wypełniają jednostki, które zakreśliły w dziale 2 odpowiedź w pkt 2.3 lub 3.2.a i c.

Dział ten dotyczy świadczeń medycznych udzielonych w trybie ambulatoryjnym w: ambulatorium, izbie przyjęć szpitala, szpitalnym oddziale ratunkowym – jako jednostek systemu – dla których organem założycielskim jest podmiot zarejestrowany w rejestrze (ewidencji) jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne prowadzonym przez wojewodę.

Dział 5

Wypełniają jednostki, które w dziale 2 zakreśliły pkt 2.3.

Dział 6

Wiersze od 1 do 8 wypełniają jednostki, które zakreśliły w dziale 2 pkt 3.1. a-g.

Wiersz 9 wypełniają jednostki, które zakreśliły w dziale 2 pkt 3.2.b.

Dotyczy wybranych oddziałów centrum urazowego.

Dział 6.1.

Wypełniają jednostki, które w dziale 2 zaznaczyły pkt 3.1.1.

Dział 7

Dotyczy osób zatrudnionych w systemie, dla których jest to główne miejsce pracy lub dodatkowe miejsce pracy (patrz odnośnik ^a), (wg liczby osób), (dział 7 pkt 1, 2, 3, 4).

1. *Lekarz systemu* – lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, z zastrzeżeniem art. 57 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, która mówi, iż do dnia 31 grudnia 2020 r. lekarzem systemu może być lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty albo który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezyjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii.

2. *Pielęgniarka systemu* – pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezyjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarka posiadająca ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezyjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadająca co najmniej 3-letni staż pracy w tych oddziałach. Przez pielęgniarkę rozumiemy także pielęgniarza.

3. *Ratownik medyczny* jest to osoba spełniająca wymagania określone w art. 10 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.



Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	ZD-5 Sprawozdanie apteki i punktu aptecznego	Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 31- 223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Numer identyfikacyjny – REGON	_____ stan w dniu 31 XII 2017 r.	Termin przekazania: do 31 stycznia 2018 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426, z późn. zm.).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Dział 1. Dane ogólne^{a)}

1	Rodzaj apteki	1 2 3	ogólnodostępna zakładowa punkt apteczny
2	Jednostka prowadzi sprzedaż wysyłkową produktów leczniczych z wykorzystaniem strony internetowej	1 2	tak nie
3	Apteka pełni dyżury nocne	1 2 3	stale okresowo nie pełni
4	Przystosowanie jednostki do potrzeb osób niepełnosprawnych ^{b)}	1 2 3 4 5 6 7 8	pochylnie/podjazdy/platformy ułatwiające wejście do budynku drzwi wejściowe do budynku automatycznie otwierane windy/y udogodnienia dla słabowidzących i niewidomych udogodnienia dla niedosłyszących i niesłyszących posadzki antypoślizgowe inne brak udogodnień

^{a)} Należy zakreślić właściwą odpowiedź wraz z symbolem cyfrowym.

^{b)} Można zakreślić więcej niż jedną odpowiedź.

