

MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI, ul. Senatorska 14, 00-082 Warszawa

A. Nazwa przejścia granicznego..... B. Rodzaj transportu: 1. Samolot 2. Samochód osobowy 3. Samochód ciężarowy, bagażówka 4. Pociąg 5. Prom/statek (bez samochodu) 6. Autokar 7. Pieszko, rower C. Godzina [ ][ ] D. Dzień [ ][ ] E. Miesiąc [ ][ ]	<b>DT-TZ</b>  <b>Charakterystyka turystów zagranicznych odwiedzających Polskę, charakterystyka ich pobytu w Polsce, w tym wielkość wydatków</b>	pieczęć wykonawcy
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

**Drogi Turysto,**

Ministerstwo Sportu i Turystyki prowadzi anonimowe badania dotyczące przyjazdów do Polski. Prosimy o poświęcenie chwili, wypełnienie poniższej ankiety i oddanie jej osobie ankietującej.

1. W jakim kraju mieszka Pan/Pani na stałe? .....
2. Czy jest Pan/Pani osobą polskiego pochodzenia?  
 [ ] TAK [ ] NIE

**3. Do Polski przyjechał(a) Pan/Pani:**

- 1) PAKIET Wyjazd w całości zorganizowany przez biuro podróży lub innych organizatorów (zakupione zostały wszystkie podstawowe usługi: noclegi, transport, wyżywienie)
- 2) CZĘŚĆ USŁUG Wcześniej zostały wykupione w biurze podróży (lub gdzie indziej, na przykład w Internecie) tylko niektóre usługi (np. tylko noclegi i/lub transport itp.)
- 3) TYLKO REZERWACJA Usługi pośredników jedynie przy rezerwacji usług (biletów na przejazd, rezerwacji hotelu, samochodu itp.)
- 4) SAMODZIELNIE Wyjazd zorganizowany zupełnie samodzielnie, bez żadnej wcześniejszej rezerwacji i pośrednictwa biura podróży

**4. W Polsce spędził(a) Pan/Pani łącznie [ ] nocy.**

**5. Z jakiej bazy noclegowej Pan/Pani korzystał(a) i w jakich województwach Pan/Pani nocował(a):**  
 (proszę wpisać nr województwa i odpowiednio liczbę noclegów)



	Nr województwa	Liczba noclegów
1) hotele, motele	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	2) pensjonaty	[ ]
[ ]		[ ]
[ ]		[ ]
3) domy letnie, apartamenty, studio itp.	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]

[uwaga: ankieter dysponuje dokładniejszą administracyjną mapą Polski]

## 4) campingi/pola namiotowe

[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]

## 5) kwatery prywatne

[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]

## 6) mieszkania rodziny lub znajomych

[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]

## 7) inne miejsca noclegowe

[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]
[	]

7A (jakie ?) .....

**6. Ile razy odwiedził(a) Pan/Pani Polskę w ciągu ostatnich 12 miesięcy:**

Prosimy podać liczbę wizyt z przynajmniej jednym noclegiem, wliczając w to i obecną podróż .....

**7. Co było głównym celem Pana/Pani przyjazdu do Polski?**

(uwaga: tylko jedna odpowiedź)

- 01) wakacje, zwiedzanie kraju, wypoczynek, rozrywka, sport, hobby,
- 02) odwiedziny krewnych lub znajomych,
- 03) cel zdrowotny (leczenie, pobyt w sanatorium, kuracja uzdrowiskowa itp.)
- 04) sprawy zawodowe lub służbowe, załatwianie interesów →
- 05) prywatny przyjazd szkoleniowy (studia, kursy itp.)
- 06) podjęcie dorywczej pracy
- 07) zakupy na własne potrzeby,
- 08) cele religijne,
- 09) odwiedziny miejsc (kraju), z których pochodzę,
- 10) tranzyt,
- 11) inne cele.

**7.4. Charakter wizyty służbowej**

- 1) udział w targach i wystawach
- 2) udział w kongresie, konferencji
- 3) samodzielne interesy
- 4) interesy w imieniu firmy
- 5) transport (np. kierowca)
- 6) inne sprawy służbowe

**8. Płeć:**

- 1) kobieta,
- 2) mężczyzna.

**9. Wiek:**

- 1) 15 – 24 lat,
- 2) 25 – 34 lata,
- 3) 35 – 44 lata,

- 4) 45 – 54 lata,
- 5) 55 – 64 lata,
- 6) 65 i więcej lat.

**10. Czy wydatki związane z podróżą ponosił(a) Pan/Pani:**

- 1) razem z rodziną lub znajomymi (używając wspólnego budżetu)

2) sam/sama

**11. Jeśli wydatki związane z pobytem/podróżą ponosił(a) Pan/Pani wspólnie z rodziną lub znajomymi (używając wspólnego budżetu), to było Was razem: ..... osób**

**12. W związku z podróżą do Polski wydał(a) Pan/Pani lub wydaliście wspólnie u siebie w kraju ogółem:**

	kwota	nazwa waluty
1. <b>RAZEM</b> przed podróżą		
<u>W tym na:</u>		
1.1. Zakup całego pakietu lub opłacenie części świadczonych usług w Polsce (vouchery, noclegi, wycieczki itp.)		
1.2. Transport (bilety na podróż, paliwo na dojazd do Polski itp.)		

**13. W czasie pobytu w Polsce wydał(a) Pan(i) lub wydaliście razem: (uwaga – proszę uwzględnić kartę płatniczą)**

	kwota	nazwa waluty
1. <b>RAZEM</b> w Polsce		
1.1. <u>W tym</u> za pomocą karty płatniczej		

**14. Ile w czasie pobytu na terenie Polski wydał(a) Pan(i) lub wydaliście na:**

1. Noclegi		
2. Wyżywienie		
2.1. <u>w tym:</u> usługi gastronomiczne (restauracje, bary, stołówki)		
3. Transport na terenie Polski		
3.1. <u>w tym:</u> zakup paliwa		
3.2. zakup biletów (kolejowych, autobusowych, lotniczych itp.)		
4. Usługi rekreacyjne (imprezy rozrywkowe, sportowe, bilety do muzeów, kasyno itp.)		
5. Upominki, zakupy na własne potrzeby		
6. Zakupy w celu odsprzedania		
7. Inne wydatki		

**DZIĘKUJEMY ZA POMOC**

**Wypełnia ankieter:**

Wywiad przeprowadziłem osobiście [ ], ankietę wypełnił respondent [ ] podpis ankietera .....

MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI, ul. Senatorska 14, 00-082 Warszawa

Pełna nazwa przejścia granicznego	<b>POL</b> <b>Zestawienie zbiorcze z przejść granicznych – liczba dokonanych obserwacji pomiarowych według czasu i miejsca pomiaru</b>	<b>pieczęć wykonawcy</b>
Symbol przejścia granicznego		

Ministerstwo Sportu i Turystyki prowadzi badania mieszkańców Polski podróżujących za granicę. Jednym z celów badania jest określenie wielkości ruchu granicznego w podziale na wyjazdy turystów i odwiedzających jednostronnych. Zestawienie wyników obserwacji ruchu granicznego sporządza się na podstawie zliczania liczby osób przekraczających granicę w ściśle określonych odcinkach czasowych w poszczególnych punktach odprawy (bramkach).

**1. Zestawienie wyników obserwacji ruchu granicznego mieszkańców Polski**

Lp.	Data	Początek	Koniec	B1	B1	B2	B2	B3	B3	B4	B4
	(dzień, mies.)	(g., min)	(g., min)	razem	w tym turyści	razem	w tym turyści	razem	w tym turyści	razem	w tym turyści
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											
22.											
23.											
24.											

**Charakterystyka bramek (opis)**

	Rodzaj ruchu	Kierunek	Godziny otwarcia	Godziny szczytu	Godziny minimalnego ruchu	Uwagi
Bramka1						
Bramka2						
Bramka3						
Bramka4						

Rodzaj: ruch pieszy, samochodowy, autokarowy, inny – zależnie od typu przejścia;

Kierunek: z Polski, do Polski

(preferowany jest kierunek do Polski, w uzasadnionych przypadkach dopuszcza się obserwację ruchu z Polski).

Obserwacje prowadzili: .....

Zestawienie sporządził .....

Data, podpis .....

MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI, ul. Senatorska 14, 00-082 Warszawa

Pełna nazwa przejścia granicznego	<b>ZAG</b> <b>Zestawienie zbiorcze z przejść granicznych – liczba dokonanych obserwacji pomiarowych według czasu i miejsca pomiaru</b>	<b>pieczęć wykonawcy</b>
Symbol przejścia granicznego		

Ministerstwo Sportu i Turystyki prowadzi badania cudzoziemców odwiedzających Polskę. Jednym z celów badania jest określenie wielkości ruchu granicznego cudzoziemców w podziale na turystów i odwiedzających jednostkowych. Zestawienie wyników obserwacji ruchu granicznego cudzoziemców sporządza się na podstawie zliczania liczby osób przekraczających granice w ściśle określonych odcinkach czasowych w poszczególnych punktach odprawy (bramkach).

**1. Zestawienie wyników obserwacji ruchu granicznego cudzoziemców**

Lp.	Data	Początek	Koniec	B1	B1	B2	B2	B3	B3	B4	B4
	(dzień, mies.)	(g., min)	(g., min)	razem	w tym turyści	razem	w tym turyści	razem	w tym turyści	razem	w tym turyści
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											
22.											
23.											
24.											

**Charakterystyka bramek (opis)**

	Rodzaj ruchu	Kierunek	Godziny otwarcia	Godziny szczytu	Godziny minimalnego ruchu	Uwagi
Bramka1						
Bramka2						
Bramka3						
Bramka4						

Rodzaj: ruch pieszy, samochodowy, autokarowy, inny – zależnie od typu przejścia;

Kierunek: z Polski, do Polski

(preferowany jest kierunek z Polski, w uzasadnionych przypadkach dopuszcza się obserwację ruchu do Polski).

Obserwacje prowadzili: .....

Zestawienie sporządził .....

Data, podpis .....

<b>Ministerstwo Środowiska, ul. Wawelska 52/54 00-922 Warszawa</b>	
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>OŚ-za</b> Sprawozdanie z działalności Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie badań powietrza, wód i gleb oraz gospodarki odpadami
Numer identyfikacyjny REGON	za rok 2012
	Przekazać / przesłać w terminie do dnia 27 czerwca 2013 r.
	Główny Inspektorat Ochrony Środowiska Departament Monitoringu i Informacji o Środowisku

## Dział 1. Działalność Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie badań powietrza, wód i gleb oraz gospodarki odpadami

Wyszczególnienie		Ochrona powietrza	Ochrona wód	Ochrona gleb	Gospodarka odpadami
0		1	2	3	4
Razem					
<b>Monitoring powietrza</b>					
Liczba stanowisk w systemie wojewódzkim: - metody aspiracyjne					
z tego: stanowiska automatyczne					
stanowiska manualne					
- metody pasywne					
<b>Monitoring chemizmu opadów atmosferycznych</b>					
Liczba stanowisk pomiarowych:					
<b>Monitoring rzek</b>					
Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych na naturalnych, jednolitych częściach wód:					
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu diagnostycznego na naturalnych, jednolitych częściach wód:					
Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na naturalnych, jednolitych częściach wód:					
Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na naturalnych, jednolitych częściach wód:					
Liczba badawczych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu badawczego na naturalnych, jednolitych częściach wód:					
Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych na jednolitych częściach wód sztucznych i silnie zmienionych (z wyłączeniem sztucznych zbiorników wodnych):					
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu diagnostycznego na jednolitych częściach wód sztucznych i silnie zmienionych (z wyłączeniem sztucznych zbiorników wodnych):					
Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na jednolitych częściach wód sztucznych i silnie zmienionych (z wyłączeniem sztucznych zbiorników wodnych):					
Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na jednolitych częściach wód sztucznych i silnie zmienionych (z wyłączeniem sztucznych zbiorników wodnych):					

Liczba badawczych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu badawczego na jednolitych częściach wód sztucznych i silnie zmienionych (z wyłączeniem sztucznych zbiorników wodnych): <b>Monitoring jezior</b>	15				
Całkowita liczba zbadanych jezior (naturalnych oraz silnie zmienionych):	16				
Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych na jeziorach naturalnych:	17				
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu diagnostycznego na jeziorach naturalnych:	18				
Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na jeziorach naturalnych:	19				
Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na jeziorach naturalnych:	20				
Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych na jeziorach silnie zmienionych:	21				
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu diagnostycznego na jeziorach silnie zmienionych:	22				
Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na jeziorach silnie zmienionych:	23				
Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na jeziorach silnie zmienionych:	24				
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu badawczego na jeziorach silnie zmienionych:	25				
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu badawczego na jeziorach silnie zmienionych:	26				
<b>Monitoring sztucznych zbiorników wodnych</b>	27				
Całkowita liczba zbadanych sztucznych zbiorników wodnych:	28				
Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych na sztucznych zbiornikach wodnych:	29				
Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na sztucznych zbiornikach wodnych:	30				
Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego na sztucznych zbiornikach wodnych:	31				
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu badawczego na sztucznych zbiornikach wodnych:	32				
<b>Monitoring wód przejściowych, przybrzeżnych i otwartego morza</b>	33				
Liczba stacji monitoringu na otwartym morzu:	34				
Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych jednolitych części wód przejściowych naturalnych:	35				
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu diagnostycznego jednolitych części wód przejściowych naturalnych:	36				
Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego wód przejściowych naturalnych:	37				
Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego wód przejściowych naturalnych:	38				
Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych jednolitych części wód przejściowych silnie zmienionych:	39				
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu diagnostycznego jednolitych części wód przejściowych silnie zmienionych:	40				
Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego jednolitych części wód przejściowych silnie zmienionych:	41				
Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego jednolitych części wód przejściowych silnie zmienionych:	42				
Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu badawczego jednolitych części wód przejściowych silnie zmienionych:	43				
Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych jednolitych części wód przybrzeżnych naturalnych:	44				

45	Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu diagnostycznego jednolitych części wód przybrzeżnych naturalnych:								
46	Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego wód przybrzeżnych naturalnych:								
47	Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego wód przybrzeżnych naturalnych:								
48	Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu badawczego wód przybrzeżnych naturalnych:								
49	Całkowita liczba punktów pomiarowo-kontrolnych jednolitych części wód przybrzeżnych silnie zmienionych:								
50	Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu diagnostycznego jednolitych części wód przybrzeżnych silnie zmienionych:								
51	Liczba operacyjnych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego wód przybrzeżnych silnie zmienionych:								
52	Liczba celowych punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu operacyjnego wód przybrzeżnych silnie zmienionych:								
53	Liczba punktów pomiarowo-kontrolnych monitoringu badawczego wód przybrzeżnych silnie zmienionych:								
	<b>Monitoring wód podziemnych</b>								
54	Całkowita liczba punktów pomiarowych monitoringu wód podziemnych:								
55	Liczba punktów pomiarowych objętych monitoringiem diagnostycznym:								
56	Liczba punktów pomiarowych objętych monitoringiem operacyjnym:								
	<b>Monitoring gleb</b>								
57	Liczba punktów pomiarowych:								



Dział 1 Działalność Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie badań powietrza, wód i gleb oraz gospodarki odpadami  
(dokończenie)

Wyszczególnienie	Ochrona powietrza RAZEM	Ochrona wód	Ochrona gleb	Gospodarka odpadami	Ochrona powietrza		
					automatyczne	manualne	metody pasywne
0	1	2	3	4	7	8	9
<b>Liczba pobranych próbek ogółem:</b>	58						
z tego	59						
w ramach monitoringu	60						
w ramach kontroli	61						
w ramach akcji związanych z poważnymi awariami	62						
w ramach prac własnych i pozostałych	63						
<b>Liczba wykonanych oznaczeń ogółem:</b>	64						
w ramach monitoringu ogółem:	65						
z tego	66						
wskazników fizykochemicznych	67						
wskazników hydrobiologicznych	68						
wskazników bakteriologicznych	69						
w ramach kontroli ogółem:	70						
z tego	71						
wskazników fizykochemicznych	72						
wskazników hydrobiologicznych	73						
wskazników bakteriologicznych	74						
w ramach akcji związanych z poważnymi awariami ogółem:	75						
z tego	76						
wskazników fizykochemicznych	77						
wskazników hydrobiologicznych	78						
wskazników bakteriologicznych	79						

-----  
(imię, nazwisko i numer telefonu osoby,  
która sporządza sprawozdanie)

-----  
(miejscowość i data)

-----  
pieczęć imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy)

## Objaśnienia do formularza OŚ-2a

Formularz OŚ-2a dotyczy działalności Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie pomiarów kontrolnych i badania stanu środowiska w ramach państwowego monitoringu środowiska.

### Monitoring powietrza

#### Ogólne zasady

1. Sprawozdanie obejmuje stanowiska pomiarowe funkcjonujące dla potrzeb systemu oceny jakości powietrza, o którym mowa w art. 87-90 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150, z późn. zm.), obsługiwane przez WIOŚ.
2. Stanowisko pomiarowe dla potrzeb statystyki oznacza miejsce poboru próby lub/i pomiaru w celu oznaczenia jednego zanieczyszczenia daną metodą pomiarową.
3. W zestawieniu należy podać odrębnie stanowiska działające w oparciu o aspiracyjne metody poboru prób oraz stanowiska działające w oparciu o metody pasywne.
4. W przypadku stanowisk opartych na aspiracyjnym poborze prób należy wydzielić stanowiska automatyczne (w tym stacje mobilne) oraz stanowiska manualne.
5. W przypadku automatycznych pomiarów imisji wykonywanych stacjonarnymi lub mobilnymi systemami pomiarowymi pomiar stężenia jednego zanieczyszczenia w danym punkcie należy traktować jako jedną próbę S24, bez względu na rzeczywisty czas trwania pomiaru w ciągu doby.
6. Badania warunków meteorologicznych towarzyszących pomiarom imisji należy uwzględnić w rubryce dotyczącej wskaźników fizykochemicznych, zgodnie z ilością mierzonych parametrów.
7. W zestawieniu należy uwzględnić punkty pomiaru opadu całkowitego i opadu mokrego w przypadku, gdy analizę chemiczną próby opadów, np. na oznaczanie metali ciężkich wykonuje WIOŚ.
8. W części laboratoryjnej należy wypełnić kolumny nr: 7, 8 i 9. Nie należy wypełniać zacienionej kolumny nr 1 Ochrona powietrza (razem), która zlicza się automatycznie.

## Monitoring wód powierzchniowych

### Ogólne zasady

1. Punkt pomiarowy dla potrzeb statystyki oznacza miejsce obejmujące różne stanowiska poboru prób w celu oznaczenia wskaźników jakości wód (niezależnie od metody).
2. Wypełniając wiersze 06-11, 13-24 oraz 33-44 należy oprzeć się na zestawieniach zawartych w dołączanych do wojewódzkich programów monitoringu środowiska tabelach pt. „Zestawienie programów monitoringu realizowanych w okresie (...) w jednolitych częściach wód (...)” (tabele X.Y.Z.1.1, X.Y.Z.2.1, X.Y.Z.3.1 oraz X.Y.Z.4.1), przy czym wartości z WPMŚ powinny być zweryfikowane zgodnie z rzeczywiście zrealizowanym programem.

### Zasady szczególne dotyczące poszczególnych rzędów w arkuszu

- wiersz 01 Należy podać liczbę stanowisk pomiarowych wojewódzkiego systemu oceny jakości powietrza, na których wykonywane są pomiary oparte na aspiracyjnym poborze prób (suma wierszy **02 i 03**).
- wiersz 02 Należy podać liczbę automatycznych stanowisk pomiarowych.
- wiersz 03 Należy podać liczbę manualnych stanowisk pomiarowych.
- wiersz 04 Należy podać liczbę stanowisk pomiarowych wojewódzkiego systemu oceny jakości powietrza, na których wykonywane są pomiary metodami pasywnymi.
- wiersz 05 Należy podać liczbę stanowisk pomiarowych monitoringu chemizmu opadów atmosferycznych, dla których WIOŚ wykonuje analizy chemiczne opadów atmosferycznych.

### Monitoring rzek

- wiersz 06 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku RW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.1.1.
- wiersz 07 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MDRW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.1.1
- wiersz 08 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których

- realizowany był którykolwiek z programów MORW, MOEURW, MORORW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn E, F i G tabeli X.Y.Z.1.1.
- wiersz 09 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONARW, MORYRW, MORERW, MOPIRW, MOINRW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.1.1.
- wiersz 10 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBRW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.1.1
- wiersz 11 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku RWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska),. Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.1.1.
- wiersz 12 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MDRWS. Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.1.1.
- wiersz 13 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MORWS, MOEURWS, MORORWS. Wypełnić na podstawie kolumny E, F i G tabeli X.Y.Z.1.1.
- wiersz 14 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONARWS, MORYRWS, MORERWS, MOPIRWS, MOINRWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.1.1.
- wiersz 15 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBRWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.1.1

### **Monitoring jezior**

- wiersz 16 Należy podać liczbę jezior i innych zbiorników naturalnych (LW) oraz jezior silnie zmienionych (LWS), w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu.
- wiersz 17 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku LW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu

- środowiska),. Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.2.1.
- wiersz 18 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program o wyróżniku MDLW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.2.1.
- wiersz 19 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MOLW, MOEULW, MOROLW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn E, F i G tabeli X.Y.Z.2.1.
- wiersz 20 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONALW, MORYLW, MORELW, MOPILW, MOINLW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.2.1.
- wiersz 21 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBLW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.2.1
- wiersz 22 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku LWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.2.1.
- wiersz 23 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MDLWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.2.1.
- wiersz 24 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MOLWS, MOEULWS, MOROLWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn E, F i G tabeli X.Y.Z.2.1.
- wiersz 25 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONALWS, MORYLWS, MORELWS, MOPILWS, MOINLWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.2.1.
- wiersz 26 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBLWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.2.1

**Monitoring zbiorników zaporowych.**

- wiersz 27 Należy podać liczbę zbiorników zaporowych (ZW), w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu.
- wiersz 28 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku ZW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska),. Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.3.1.
- wiersz 29 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program o wyróżniku MDZW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.3.1.
- wiersz 30 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MOZW, MOEUZW, MOROZW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn E, F i G tabeli X.Y.Z.3.1.
- wiersz 31 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONAZW, MORYZW, MOREZW, MOPIZW, MOINZW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.3.1.
- wiersz 32 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBZW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.3.1

**Monitoring wód przejściowych, przybrzeżnych i otwartego morza**

- wiersz 33 Należy podać liczbę stacji pomiarowych na otwartym morzu.
- wiersz 34 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku TW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 35 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których realizowany był program o wyróżniku MDTW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 36 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MOTW, MOEUTW, MOROTW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn E, F i G tabeli



- X.Y.Z.4.1.
- wiersz 37 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONATW, MORYTW, MORETW, MOPITW, MOINTW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 38 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBTW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.4.1
- wiersz 39 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku TWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska),. Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 40 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których realizowany był program o wyróżniku MDTWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 41 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MOTWS, MOEUTWS, MOROTWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn E, F i G tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 42 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONATWS, MORYTWS, MORETWS, MOPITWS, MOINTWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 43 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBTWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.4.1
- wiersz 44 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku CW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 45 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których realizowany był program o wyróżniku MDCW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 46 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MOCW, MOEUCW,

- MOROCW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn E, F i G tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 47 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONACW, MORYCW, MORECW, MOPICW, MOINCW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 48 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBCW (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.4.1
- wiersz 49 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu o wyróżniku CWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny C tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 50 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których realizowany był program o wyróżniku MDCWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny D tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 51 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MOCWS, MOEUCWS, MOROCWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn E, F i G tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 52 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był którykolwiek z programów MONACWS, MORYCWS, MORECWS, MOPICWS, MOINCWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumn H-L tabeli X.Y.Z.4.1.
- wiersz 53 Należy podać liczbę punktów pomiarowo-kontrolnych, w których realizowany był program MBCWS (kod wg wojewódzkich programów monitoringu środowiska). Wypełnić na podstawie kolumny M tabeli X.Y.Z.4.1

### **Monitoring wód podziemnych**

- wiersz 54 Należy podać liczbę punktów pomiarowych wód podziemnych, w których realizowany był przynajmniej jeden z programów monitoringu
- wiersz 55 Należy podać liczbę punktów pomiarowych wód podziemnych, w których realizowany był program monitoringu diagnostycznego.
- wiersz 56 Należy podać liczbę punktów pomiarowych wód podziemnych, w



których realizowany był program monitoringu operacyjnego.

### **Monitoring gleb**

wiersz 57 Należy podać liczbę punktów pomiarowych monitoringu gleb.

### **Działalność laboratoryjna**

wiersz 58 Należy podać ogólną liczbę próbek pobranych do badań w ramach działalności WIOŚ (suma wierszy **59, 60, 61 i 62**).

wiersz 59 Należy podać liczbę próbek pobranych do badań w ramach monitoringu.

wiersz 60 Należy podać liczbę próbek pobranych do badań w ramach działalności kontrolnej.

wiersz 61 Należy podać liczbę próbek pobranych do analizy w ramach akcji związanych z poważnymi awariami.

wiersz 62 Należy podać liczbę próbek pobranych do analizy w ramach prac własnych i pozostałych.

wiersz 63 Należy podać ogólną liczbę wykonanych oznaczeń (suma wierszy **64, 68, 72 i 76**).

wiersz 64 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń dla celów monitoringu (suma wierszy **65, 66 i 67**).

wiersz 65 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń wskaźników fizykochemicznych .

wiersz 66 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń hydrobiologicznych.

wiersz 67 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń bakteriologicznych.

wiersz 68 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń dla celów kontroli (suma wierszy **69, 70 i 71**).

wiersz 69 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń wskaźników fizykochemicznych .

wiersz 70 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń hydrobiologicznych.

wiersz 71 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń bakteriologicznych.

wiersz 72 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń w ramach akcji związanych z poważnymi awariami (suma wierszy **73, 74 i 75**).

wiersz 73 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń wskaźników fizykochemicznych .

wiersz 74 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń hydrobiologicznych.

wiersz 75 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń bakteriologicznych.

- wiersz 76 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń w ramach prac własnych i pozostałych (suma wierszy **77, 78 i 79**).
- wiersz 77 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń wskaźników fizykochemicznych .
- wiersz 78 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń hydrobiologicznych.
- wiersz 79 Należy podać liczbę wykonanych oznaczeń bakteriologicznych.

Formularz OŚZ-2a ma przedstawiać informacje o prowadzonej przez Inspekcję Ochrony Środowiska działalności w zakresie realizacji zadań ustawowych. W związku z powyższym nie należy wypełniać pozycji, które dotyczą zadań realizowanych w kraju, lecz nie wykonywanych bezpośrednio przez WIOŚ.

<b>WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT OCHRONY ŚRODOWISKA</b>		<b>MINISTERSTWO ŚRODOWISKA</b>		00-922 Warszawa, ul. Wawelska 52/54	
<b>WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT OCHRONY ŚRODOWISKA</b>		<b>OŚ-2b</b>		<b>GLÓWNY INSPEKTORAT OCHRONY ŚRODOWISKA</b>	
Adres:		Sprawozdanie z działalności kontrolnej wojewódzkich inspektorów ochrony środowiska		00 - 922 Warszawa, ul. Wawelska 52/54	
Numer identyfikacyjny REGON:		za I półrocze roku 2012 oraz za rok 2012		Przekazać w terminie do dnia 14 sierpnia za I półrocze do dnia 15 lutego za rok	

**Dział 1 – CZĘŚĆ KONTROLNA**

O G Ó Ł E M	Liczba kontroli		Liczba kontroli o charakterze instrukcyjnym	Liczba kontroli w zakresie nadzoru rynku	Liczba skontrolowanych transportów towarów lub odpadów	Liczba kontroli zakładów przepracowanych w oparciu o dokumenty	Liczba zakładów korzystających ze środowiska				
	w tym kontroli zakładów z wyjazdem w teren	planowych					w ewidencji WIOS	w tym kontrolowanych w okresie sprawozdawczym			
									ogółem	pozaplanowych	
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

Liczba wniosków do sądów powszechnych	Wykroczenia		Liczba wniosków i wystąpień do organów administracji					Liczba wniosków do organów ścigania						
	Liczba mandatów karnych		Liczba wniosków i wystąpień do organów samorządowej		Liczba wniosków i wystąpień do organów rządowej			Liczba wniosków i wystąpień do organów wojewódzkiej						
O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M	O G Ó Ł E M		
liczba spraw, w których orzeczono winę	Liczba decyzji o wstrzymaniu wykonania instalacji i wstrzymujących działalność	Liczba decyzji o wstrzymaniu wykonania instalacji, użytkowania urządzenia	Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania urządzeń	Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania urządzeń	Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania urządzeń	Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania urządzeń	Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania urządzeń	Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania urządzeń	Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania urządzeń	Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania urządzeń	Liczba wniosków do organów ścigania	Liczba wniosków do organów ścigania		
27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41

**Dział 2 – DECYZJE PIENIĘŻNE**

Decyzje w zakresie:  <b>Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska</b>  a – wymierzono b – wpływy	Liczby decyzji dotyczących kar biegnących	Kary za okres trwania naruszenia		Kary odroczone		Kary rozliczone w związku z realizacją inwestycji		Kary wymierzone w związku z nieukończeniem przedsięwzięcia lub nieusunięciem przyczyn wymierzenia odroczonej kary		Kary rozłożone na raty		Niewyegzekwowane należności				Koszty ponoszone w związku z prowadzeniem kontroli			
		Liczba decyzji	Kwota zł	Liczba decyzji	Kwota zł	Liczba decyzji	Kwota zł	Liczba decyzji	Kwota zł	Liczba decyzji	Kwota zł	Liczba decyzji	Kwota zł	w okresie sprawozdawczym		Liczba decyzji	Kwota zł	Wielkość środków niewyegze- kwowanych zł	
														Ogółem	Liczba decyzji				Kwota zł
<b>00</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	
Naliczania kar za przekroczenia ustalonych warunków	a	01																	
korzystania ze środowiska - ogółem	b	02	-																
Naliczania kar za wprowadzanie do wód lub ziemi ścieków	a	03																	
nieodpowiadających wymaganym warunkom	b	04	-																
Naliczania kar za przekroczenie ustalonych warunków poboru wody	a	05															-		
	b	06	-														-		
Naliczanie kar za przekroczenie dopuszczalnej ilości wprowadzanych do powietrza gazów lub pyłów	a	07																	
	b	08	-																









**Dział 3 – PODZIAŁ ŚRODKÓW FINANSOWYCH**

Wyszczególnienie	Środki finansowe z tytułu kar w zł przekazane na rzecz					
	Budżetu Państwa	Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej	02	03	04	Budżet Gminy
00	01	02	03	04	05	
Kary za przekroczenia ustalonych warunków korzystania ze środowiska – ogółem						
Kary za wprowadzanie do wód lub ziemi ścieków nieodpowiadających wymaganym warunkom						
Kary za przekroczenie ustalonych warunków poboru wody						
Kary za przekroczenie dopuszczalnej emisji do powietrza						
Kary za przekroczenie dopuszczalnego poziomu hałasu						
Kary za magazynowanie lub składowanie odpadów						
Kary za produkcję, przywóz, wywóz lub wprowadzenie do obrotu substancji kontrolowanych oraz urządzeń je zawierających			X	X	X	X
Naliczanie kar za nieprzestrzeganie przepisów w zakresie międzynarodowego przemieszczania odpadów			X	X	X	X
Naliczanie kar z ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach						
Naliczanie kar za nieprzestrzeganie przepisów ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach			X	X	X	X

Wyszczególnienie	Środki finansowe z tytułu kar w zł przekazane na rzecz					
	Budżetu Państwa	Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej	02	03	04	Budżet Gminy
00	01	02	03	04	05	
Naliczanie kar za nieprzestrzeganie przepisów w zakresie zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego			X	X	X	X
Naliczanie kar na podstawie art. 236 d ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska		X	X	X	X	X
Naliczanie kar za nieprzestrzeganie przepisów w zakresie baterii i akumulatorów			X	X	X	X
Naliczanie kar za nieprzestrzeganie przepisów w zakresie recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji			X	X	X	X
Naliczanie kar w zakresie handlu uprawieniami do emisji do powietrza gazów cieplarnianych						

## Objaśnienia do formularza OŚ-2b

### Dział I – CZĘŚĆ KONTROLNA

#### 1. Liczba kontroli (rubryki 01-10)

- 1.1. **rubryka 01. Liczba kontroli ogółem** – liczba kontroli planowych i pozaplanowych – jest to suma wszystkich kontroli z wyjazdem w teren (do zakładów i również bez określonego podmiotu kontroli) oraz w oparciu o dokumenty; stanowi sumę rubryk 04, 05, 09 i 10.
- 1.2. **rubryka 02. Liczba kontroli, na podstawie których stwierdzono naruszenia wymagań ochrony środowiska** – liczba kontroli zakładów z wyjazdem w teren planowych i pozaplanowych, w wyniku których stwierdzono naruszenia wymagań ochrony środowiska.
- 1.3. **rubryka 03. Liczba kontroli z pomiarami** – liczba kontroli zakładów z wyjazdem w teren, podczas których wykonany został pomiar kontrolny przez wioś w sposób określony obowiązującymi przepisami. Kontrole, podczas których inspektor wykonał pomiar orientacyjny, nie są zaliczane do tej kategorii.
- 1.4. **rubryka 04. Liczba kontroli planowych** – liczba kontroli zakładów z wyjazdem w teren, ujętych w rocznym planie kontroli wioś.
- 1.5. **rubryka 05. Liczba kontroli pozaplanowych ogółem** – liczba kontroli zakładów z wyjazdem w teren, nie objętych rocznym planem kontroli wioś.
- 1.6. **rubryka 06. Liczba kontroli zakładów pozaplanowych interwencyjnych** – liczba kontroli zakładów z wyjazdem w teren, nie objętych rocznym planem kontroli wioś, podejmowanych w wyniku interwencji i/lub skargi.
- 1.7. \* **rubryka 07. Liczba kontroli o charakterze instruktazowym** – liczba kontroli, podczas których inspektorzy omawiają obowiązki wynikające z przepisów z zakresu ochrony środowiska.
- 1.8. \* **rubryka 08. Liczba kontroli w zakresie nadzoru rynku** – liczba kontroli w ramach prowadzonych kontroli nadzoru rynku zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2010 r. Nr 138, późn. zm.)
- 1.9. \*\* **rubryka 09. Liczba skontrolowanych transportów towarów lub odpadów** – liczba pojazdów, wagonów lub kontenerów – w przypadku transportu morskiego, skontrolowanych w ramach współdziałania z innymi organami w zakresie m.in. międzynarodowego przemieszczania odpadów, kontroli transportu materiałów niebezpiecznych, w ramach projektu „Europejskie Akcje Inspekcyjne (IMPEL TFS)”. Do liczenia kontroli transportu towarów lub odpadów podczas wspólnych akcji z innymi służbami przyjmuje się najmniejszą samodzielną jednostkę transportową: jeden pojazd (ciężarówka lub ciągnik siodłowy z naczepą), jeden wagon, jeden kontener morski (niezależnie od rozmiaru).
- 1.10. **rubryka 10. Liczba kontroli zakładów przeprowadzonych w oparciu o dokumenty** – liczba kontroli zakładów bez wyjazdu w teren, planowych i pozaplanowych przeprowadzonych w oparciu o dokumenty, zgodnie z odrębnym sposobem ich klasyfikowania określonym przez GIOŚ.

\* Liczba kontroli wykazana w rubrykach 07 i 08 jest częścią składową liczby kontroli wykazanych w rubrykach od 01 do 06.

\*\* Liczba kontroli wykazana w rubryce 09 jest częścią składową liczby kontroli ogółem, wykazanych w rubryce 01.

#### Uwaga:

Za kontrolę uznaje się kontrolę z wyjazdem w teren oraz kontrolę przeprowadzoną w oparciu o dokumenty bez wyjazdu w teren. Sposób klasyfikowania działań kontrolnych i ich dokumentowania jest określony w Systemie Kontroli.

#### 2. Liczba zakładów korzystających ze środowiska (rubryki 11,12)

- 2.1. **rubryka 11. w ewidencji WIOŚ** – liczba zakładów, które były objęte kontrolą w poprzednich latach i w okresie sprawozdawczym.
- 2.2. **rubryka 12. w tym kontrolowanych w okresie sprawozdawczym** – liczba zakładów, w stosunku do których zakończono kontrole z wyjazdem w teren i przeprowadzone w oparciu o dokumenty do ostatniego dnia okresu sprawozdawczego, tj. odpowiednio do dnia 30 czerwca i 31 grudnia.

#### 3. Liczba zarządzeń pokontrolnych (rubryka 13).

Jako zarządzenie pokontrolne należy traktować całościowy (składający się z różnej liczby punktów) dokument kierowany do kierownika skontrolowanej jednostki w ramach postępowania pokontrolnego, zgodnie z „Systemem Kontroli”.

#### 4. Liczba decyzji o wstrzymaniu użytkowania instalacji i wstrzymujących działalność (rubryka 14) wydanych zgodnie z art. 365 ust. 1, art. 367 ust. 1–3 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150, z późn. zm.), art. 13 ust. 6, art. 33 ust. 6, art. 48 ust. 1, art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r.

- o odpadach (Dz. U. z 2010 r. Nr 185, poz. 1243, z późn. zm.) oraz art. 33 i art. 34 ustawy z dnia 10 lipca 2007 r. o nawozach i nawożeniu (Dz. U. Nr 147, poz. 1033, z późn. zm.)
5. Liczba decyzji o wstrzymaniu oddania do użytkowania instalacji i wstrzymania użytkowania instalacji, wydanych na podstawie art. 365 ust. 2 (**rubryka 15**) ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska.
  6. Liczba decyzji wyznaczających termin usunięcia naruszeń lub zaniedbań (**rubryka 16**) zgodnie z art. 367 ust. 2 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska lub art. 13 ust. 8, art. 33 ust. 8, art. 48 ust. 2, art. 59 ust. 5 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach.
  7. Liczba decyzji wyrażających zgodę na podjęcie wstrzymanej działalności lub użytkowania (**rubryka 17**) zgodnie z art. 372 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska.
  8. Liczba postanowień (**rubryka 20**) – łączna liczba postanowień wyznaczających termin na usunięcie niezgodności wyrobu z zasadniczymi wymaganiami lub wycofanie wyrobu z obrotu (art. 41b ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2010 r. Nr 138, poz. 935, z późn. zm.) oraz wydawanych w ramach prowadzonych postępowań.

**Uwaga:**

**Wszelkie dane dotyczące decyzji i postanowień wydawanych przez wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska należy odnieść do decyzji ostatecznych.**

9. Liczba wydanych opinii, zaświadczeń, stanowisk i informacji (**rubryka 21**) – obejmuje liczbę opinii i zaświadczeń wydanych na wniosek podmiotów i organów administracji publicznej.
10. Liczba decyzji w zakresie niezgodności wyrobu z zasadniczymi wymaganiami (**rubryka 23**) – należy w tej rubryce zsumować wszystkie decyzje wydane na podstawie ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności:
  - zakazujące na okres nie dłuższy niż 2 miesiące dalszego przekazywania wyrobu użytkownikowi, konsumentowi i sprzedawcy, art. 40k ust. 1;
  - umarzające postępowanie w sprawie wprowadzenia do obrotu wyrobu niezgodnego z zasadniczymi wymaganiami, art. 41c ust. 2;
  - nakazujące wycofanie wyrobu z obrotu, art. 41 c ust. 3 pkt 1;
  - zakazujące dalszego przekazywania wyrobu użytkownikowi, konsumentowi i sprzedawcy, art. 41 c ust. 3 pkt 2;
  - ograniczające dalsze przekazywanie wyrobu użytkownikowi, konsumentowi i sprzedawcy, art. 41 c ust. 3 pkt 3;
  - nakazujące stronie postępowania powiadomić konsumentów lub użytkowników wyrobu o stwierdzonych niezgodnościach z zasadniczymi wymaganiami, określając termin i sposób ich powiadomienia, art. 41c ust. 3 pkt 4.
11. Liczba wniosków do organów ścigania (**rubryki 24, 25**)
  - 11.1. Ogółem (**rubryka 24**)
    - liczba wniosków o wszczęcie postępowania, kierowanych w okresie sprawozdawczym do organów ścigania
  - 11.2. Liczba spraw, w których orzeczono winę (**rubryka 25**)
    - liczba w okresie sprawozdawczym orzeczeń o winie w sprawach kierowanych przez wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska w okresie sprawozdawczym, jak też w okresach wcześniejszych.
12. Liczba wniosków do sądów powszechnych (**rubryki 26, 27**)
  - liczba wniosków do sądów powszechnych – analogicznie do zasad określonych w pkt. 11.
13. Liczba udzielonych pouczeń (**rubryka 30**) – wpisać liczbę wszystkich pouczeń wydanych w toku kontroli zamiast mandatu karnego, zgodnie z „Systemem Kontroli”.
14. Liczba wniosków i wystąpień do organów administracji (**rubryki 31,32,33,34**)
  - liczba wszystkich wniosków i wystąpień skierowanych przez wojewódzki inspektorat ochrony środowiska do organów administracji (zgodnie z założonym podziałem w tabeli na organy administracji rządowej – **rubryki 31, 32** i samorządowej – **rubryki 33, 34**).
15. Liczba postępowań egzekucyjnych (**rubryki 35,36**)

Obejmuje liczbę wszczętych postępowań egzekucyjnych w okresie sprawozdawczym (według założonego podziału w tabeli) zgodnie z ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. 2005 r. Nr 229, poz. 1954, z późn. zm.).
16. Liczba zakładów, które korzystają z odroczenia kar (**rubryki 37,38**)

Obejmuje liczbę zakładów, które korzystając z decyzji odraczających kary (decyzje wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska), powinny ukończyć przedsięwzięcia w okresie sprawozdawczym (**rubryka 37**) i faktycznie ukończyły inwestycje w tym okresie (**rubryka 38**).

17. Liczba przypadków wystąpienia poważnej awarii (**rubryki 40, 41**)  
– liczba przypadków wystąpienia poważnej awarii objętych obowiązkiem zgłoszenia do GIOŚ zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 30 grudnia 2002 r. w sprawie poważnych awarii objętych obowiązkiem zgłoszenia do Głównego Inspektora Ochrony Środowiska (Dz. U. z 2003 r. Nr 5, poz. 58) zgodnie z posiadanym przez wojewódzki inspektorat ochrony środowiska wykazem tego typu przypadków, które wystąpiły na terenie województwa w okresie sprawozdawczym (**rubryka 40**), z wyszczególnieniem przypadków, w których trakcie wojewódzki inspektorat ochrony środowiska pobierał próbki do analizy lub też prowadził inne pomiary (**rubryka 41**).

## DZIAŁ 2 – DECYZJE PIENIĘŻNE

Uwagi ogólne:

1. Wszelkie dane dotyczące decyzji wydawanych przez wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska należy odnieść do decyzji ostatecznych.
2. Wielkość środków finansowych należy przyjąć w złotych, z dwoma miejscami po przecinku.
3. Wielkość danych ogółem (**wiersz 01, 02**) stanowi odpowiednio sumę wierszy określających globalne wielkości dla poszczególnych komponentów środowiska, tj.: ścieki (**wiersz 03, 04**), woda (**wiersze 05, 06**), powietrze (**wiersz 07, 08**), hałas (**wiersze 09, 10**), odpady (**wiersze 11, 12, 15, 16, 21, 22, 23\*, 24\*, 25, 26, 29, 30, 31, 32**), kary za nieprzedłożenie sprawozdania PRTR w terminie oraz za niezapewnienie jakości przekazywanych danych pod względem ich kompletności, spójności lub wiarygodności (**wiersze 27, 28**), produkcja, przywóz, wywóz lub wprowadzenie do obrotu substancji kontrolowanych oraz urządzeń je zawierających (**wiersze 17, 18**), handel uprawnieniami do emisji do powietrza gazów cieplarnianych (**wiersze 33, 34**). Przy sumowaniu ogółem kosztów ponoszonych w związku z prowadzeniem kontroli należy uwzględnić także koszty za badania zanieczyszczenia gleby lub ziemi (**wiersze 13, 14**) oraz koszty za wykonanie pomiarów wynikających z kontroli prowadzonych zgodnie z ustawą o systemie oceny zgodności (**wiersze 19, 20**)  
  
\* dot. **art. 79 b** ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach
4. Kary za okres trwania naruszenia (**rubryki 02, 03**).
  - 4.1. Kwota kar – wpływy (**wiersze z indeksem „b”**) stanowi sumę kar, które w okresie sprawozdawczym faktycznie wpłynęły na konto wojewódzkiego inspektoratu ochrony środowiska, w tym także z tytułu konsekwencji wynikających z instytucji odraczania kar bądź rozkładania ich na raty. W kwocie „wpływy” należy ująć także odsetki za nieterminowe płacenie kar.
5. Kary odroczone (**rubryki 04, 05**). Liczba decyzji ostatecznych oraz na jaką kwotę zostały wydane w okresie sprawozdawczym.
6. Kary rozliczone w związku z realizacją inwestycji (**rubryki 06, 07**). Liczba decyzji ostatecznych rozliczających inwestycje, w związku z realizacją, których udzielono odroczenia terminu płatności kar (**rubryka 06**) oraz na jakie kwoty (**rubryka 07**).
7. Kary wymierzone w związku z nieukończeniem przedsięwzięcia lub nieusunięciem przyczyn wymierzenia odroczonej kary (**rubryki 08, 09**). Liczba decyzji ostatecznych wymierzających ww. kary (**rubryka 08**) oraz na jakie kwoty (**rubryka 09**).
8. Kary rozłożone na raty (**rubryki 10, 11**). Liczba decyzji ostatecznych oraz łączna kwota kar za okres sprawozdawczy z uwzględnieniem opłaty prolongacyjnej.
9. Kary niewyegzekwowane (**rubryki 12,13,14,15**).  
**W rubrykach 12 i 13** należy wpisać liczbę decyzji oraz ich kwotę obejmującą globalną sumę kar niewyegzekwowanych na koniec okresu sprawozdawczego, w tym także decyzji z okresów (lat) wcześniejszych, spraw prowadzonych wyłącznie przez wojewódzki inspektorat ochrony środowiska; w **rubrykach 12 i 13** nie należy uwzględniać liczby decyzji oraz kwot odroczonej i rozłożonej na raty, których termin rozliczenia lub płatności nie przypada na okres sprawozdawczy.  
Analogicznie w **rubrykach 14 i 15** należy wpisać odpowiednio dane dotyczące tylko decyzji, których termin płatności przypadał na rok objęty sprawozdaniem.
10. Koszty ponoszone w związku z prowadzeniem kontroli (**rubryki 16, 17, 18**) – koszty pobierania próbek, wykonania pomiarów i analiz.

- 10.1. Liczba wydanych decyzji oraz wysokości ustalonych w nich kosztów w wierszu „a” (**rubryki 16 i 17**); dotyczy decyzji wydanych w okresie sprawozdawczym zgodnie z art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 1991 r. o Inspekcji Ochrony Środowiska (Dz. U. 2007 r. Nr 44, poz. 287, z późn. zm.).
- 10.2. Kwota określana w wierszu „b” (**rubryka 17**) obejmuje wielkość środków, jaka faktycznie wpłynęła na konto wojewódzkiego inspektoratu ochrony środowiska do końca okresu sprawozdawczego, w tym także wynikającą z decyzji wydanych w okresach wcześniejszych.
- 10.3. Kwota określona w **rubryce 18** obejmuje globalne zadłużenie w przedmiotowym zakresie na koniec okresu sprawozdawczego, w tym także środki wynikające z decyzji wydanych w okresach wcześniejszych.

### **DZIAŁ 3 – PODZIAŁ ŚRODKÓW FINANSOWYCH**

Środki finansowe z tytułu kar przekazane na rzecz Budżetu Państwa (**rubryka 01**), na rzecz Funduszy Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (**rubryki 02 i 03**) oraz na rzecz Budżetu Powiatu i Budżetu Gminy (**rubryki 04 i 05**) dotyczą wielkości środków finansowych z tytułu kar (wraz z odsetkami za zwłokę) przekazywanych w okresie sprawozdawczym do dnia 31 grudnia oraz do dnia 30 czerwca danego roku.

#### **TERMINY**

Dla sprawozdania rocznego:

Wojewódzki inspektorat ochrony środowiska do Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska  
– 15 lutego

Dla sprawozdania półrocznego:

Wojewódzki inspektorat ochrony środowiska do Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska  
– 14 sierpnia.

Ministerstwo Środowiska, ul. Wawelska 52/54 00-922 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>OŚ-2c</b> <b>Sprawozdanie z działalności</b> <b>Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie</b> <b>pomiarów hałasu i pól elektromagnetycznych</b>	Główny Inspektorat Ochrony Środowiska Departament Monitoringu, i Informacji o Środowisku
Numer identyfikacyjny REGON	<b>za rok 2012</b>	Przekazać / przesłać w terminie do dnia 29 kwietnia 2013 r.

## Dział 1. Działalność Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie pomiarów hałasu i pól elektromagnetycznych.

Wyszczególnienie		Ochrona przed hałasem	Ochrona przed PEM
0		1	2
Liczba stanowisk pomiarowych	01		
z tego:	w ramach monitoringu środowiska	02	
	w ramach kontroli	03	
	w ramach prac własnych i pozostałych	04	
Liczba pomiarów ogółem (poza meteo)	05		
z tego:	w ramach monitoringu środowiska	06	
	w ramach kontroli	07	
	w ramach prac własnych i pozostałych	08	
Liczba pomiarów warunków meteo	09		
z tego:	w ramach monitoringu środowiska	10	
	w ramach kontroli	11	
	w ramach prac własnych i pozostałych	12	

**Objaśnienia do formularza OŚ-2c za 2012 r.**

Formularz OŚ-2c dotyczy działalności Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie pomiarów kontrolnych i badania stanu środowiska w ramach państwowego monitoringu środowiska.

**Ochrona przed hałasem**

- wiersz 01 Należy podać liczbę wszystkich punktów pomiarów parametrów akustycznych bez względu na cel ich wykonania – suma wierszy 02, 03 i 04.
- wiersz 02 Należy podać liczbę punktów pomiarów parametrów akustycznych; w przypadku powrotu w dany punkt w innym terminie należy liczyć jako odrębny punkt.
- wiersz 03 Należy podać liczbę punktów pomiarów parametrów akustycznych w otoczeniu źródła z uwzględnieniem pomiaru tła akustycznego jako odrębnego punktu; w przypadku powrotu w dany punkt w innym terminie należy liczyć jako odrębny punkt.
- wiersz 04 Należy podać liczbę punktów pomiarów parametrów akustycznych wykonanych na zlecenie zewnętrzne i w ramach pozostałych prac własnych (interkalibracja i audit) określone z zastosowaniem zasad jak w wierszach 03 i 04.
- wiersz 05 Należy podać sumę wierszy 06, 07 i 08.
- wiersz 06 Należy podać liczbę wszystkich pomiarów wykonanych podczas czynności monitoringowych związanych z danym punktem pomiarowym lub obiektem, uwzględniając pomiary parametrów akustycznych i pozaakustycznych, takich jak charakterystyka ruchu, współrzędne geograficzne i odległość, z wyłączeniem parametrów meteo (patrz wiersz 10).  
W przypadku **metody próbkowania** oraz długookresowej dla całej doby należy podać liczbę wszystkich pomiarów parametrów akustycznych rejestrowanych co godzinę (dla każdej doby - 24 pomiary) oraz parametry ruchu rejestrowane co godzinę z podziałem na samochody ciężkie i lekkie z rozbiciem na samochody jadące w lewo i w prawo (dla każdej doby 96 pomiarów), współrzędne geograficzne (dwie współrzędne jako jeden pomiar), odległości.  
W przypadku **metody pojedynczych zdarzeń akustycznych (SEL)** należy podać ilość pojedynczych pomiarów realizowany poprzez SEL dla poszczególnych zdarzeń akustycznych (przelotów statków powietrznych, przejazdów kolei lub samochodów).
- wiersz 07 Należy podać liczbę wszystkich pomiarów wykonywanych podczas czynności kontrolnych w jednym punkcie uwzględniając pomiary parametrów akustycznych i pozaakustycznych z wyłączeniem parametrów meteo (patrz wiersz 11).  
Należy uwzględnić hałas od instalacji oraz moce akustyczne i podać liczbę wszystkich pomiarów wykonywanych podczas czynności kontrolnych na terenie zakładu, tzn. ilość pomiarów zapisanych w protokołach lub sprawozdaniach oraz współrzędne geograficzne (dwie współrzędne jako jeden pomiar) i pomiary odległości.
- wiersz 08 Należy podać liczbę wszystkich pomiarów wykonanych na zlecenia zewnętrzne i w ramach prac własnych liczony jak w wierszach 06 i 07. Należy uwzględnić pomiary dokonane podczas audytów i interkalibracji oraz wszystkie kalibracje przed i po pomiarach dokonywane podczas sprawdzania sprzętu pomiarowego podczas kontroli, prac własnych i monitoringu.
- wiersz 09 Należy podać sumę wierszy 10, 11 i 12.
- wiersz 10 Należy podać liczbę pomiarów warunków meteo podczas pomiarów monitoringowych uwzględniając odpowiednio oddzielnie 5 parametrów (ciśnienie, wilgotność, temperatura, prędkość wiatru i kierunek) rejestrowanych co godzinę (dla każdej doby 120 pomiarów).  
W przypadku wykonywania pomiarów metodą pojedynczych zdarzeń akustycznych (SEL) liczbę pomiarów warunków meteo należy liczyć oddzielnie dla każdego SEL tzn. uwzględniając odpowiednio oddzielne pomiary wartości 5 parametrów meteo (ciśnienie, wilgotność, temperatura, prędkość wiatru i kierunek) dla poszczególnych zdarzeń akustycznych (przelotów statków powietrznych, przejazdów kolei lub samochodów).
- wiersz 11 Należy podać liczbę pomiarów warunków meteo oddzielnie dla pory dnia i nocy uwzględniając oddzielnie wartości 5 parametrów meteo (ciśnienie, wilgotność, temperatura, prędkość wiatru i kierunek).
- wiersz 12 Należy podać liczbę pomiarów warunków meteo tak jak w wierszu 10 i 11 z uwzględnieniem prac własnych, audytów i interkalibracji.



**Ochrona przed polami elektromagnetycznymi (PEM)**

Jako stanowisko pomiarowe pomiaru PEM należy rozumieć: w przypadku pomiarów monitoringowych punkt pomiarowy a w przypadku pomiarów kontrolnych punkt lub pion pomiarowy.

- wiersz 01 Należy podać liczbę wszystkich stanowisk pomiarowych pomiarów PEM bez względu na cel ich wykonania – suma wierszy 02, 03 i 04.
- wiersz 02 Należy podać liczbę punktów pomiarowych, w których wykonano pomiary monitoringowe (wg obowiązującego stanu prawnego).
- wiersz 03 Należy podać liczbę pionów i punktów pomiarowych, w których wykonano pomiary PEM w ramach działań kontrolnych.
- wiersz 04 Należy podać liczbę punktów i pionów pomiarowych wykonanych na zlecenie zewnętrzne i w ramach prac własnych (międzylaboratoryjne badania porównawcze, audyty)
- wiersz 05 Należy podać sumę wierszy 06, 07 i 08.
- wiersz 06 Należy podać liczbę wszystkich pomiarów wykonanych podczas badań monitoringowych w danym punkcie (z wyłączeniem parametrów meteo – patrz wiersz 10).  
Jeżeli w danym punkcie pomiary wykonano 2 sondami lub dodatkowo analizatorem widma, każdy pomiar należy liczyć osobno.
- wiersz 07 Należy podać liczbę wszystkich pomiarów w pionach lub punktach pomiarowych wg zasady 1 pion lub punkt = 1 pomiar (z wyłączeniem parametrów meteo – patrz wiersz 11), przy czym:
- jeżeli w pomiarach wykorzystano większą liczbę sond lub analizator widma, każdy pomiar przy użyciu poszczególnych sond lub analizatora liczymy osobno,
  - jeżeli w danym pionie lub punkcie mierzono składową elektryczną, magnetyczną lub gęstość mocy, to każdy pomiar liczymy osobno.
- wiersz 08 Należy podać liczbę wszystkich pomiarów w pionach i punktach pomiarowych (z wyłączeniem parametrów meteo – patrz wiersz 12) wykonanych na zlecenie zewnętrzne i w ramach prac własnych z uwzględnieniem zasad liczenia pomiarów jak w wierszu 07, jednocześnie uwzględniając:
- kalibrację (sprawdzenie toru pomiarowego) przed i po pomiarach liczoną jako 2 pomiary dla każdej z użytych sond lub analizatora,
  - pomiary współrzędnych geograficznych obliczone wg zasady 1 punkt lub pion = 1 pomiar,
  - pomiary związane z międzylaboratoryjnymi badaniami porównawczymi i audytami.
- wiersz 09 Należy podać sumę wierszy 10, 11 i 12.
- wiersz 10 Należy podać liczbę pomiarów warunków meteo dla pomiarów monitoringowych wg zasady: liczba pomiarów = liczba pionów x 2 parametry (temperatura, wilgotność). Jeżeli pomiary w tym samym punkcie pomiarowym wykonano 2 sondami w różnym czasie, pomiary parametrów meteo należy liczyć wg powyższej zasady osobno dla każdego pomiaru.
- wiersz 11 Należy podać liczbę pomiarów warunków meteo dla pomiarów kontrolnych wg zasady: liczba pomiarów = liczba pionów x 2 parametry (temperatura, wilgotność). Pomiary w tym samym pionie różnych składowych lub z wykorzystaniem większej liczby sond należy liczyć osobno.
- wiersz 12 Należy podać liczbę pomiarów warunków meteo wykonywanych przy pomiarach na zlecenie zewnętrzne i w ramach prac własnych (międzylaboratoryjne badania porównawcze, audyty) zgodnie z zasadą: liczba pomiarów = liczba pionów x 2 parametry (temperatura, wilgotność), z uwzględnieniem zasad liczenia pomiarów jak w wierszu 11.

Formularz OŚ-2c ma przedstawiać informacje o prowadzonej przez Inspekcję Ochrony Środowiska działalności w zakresie realizacji zadań ustawowych.

Ministerstwo Środowiska, ul. Wawelska 52/54, 00 - 922 Warszawa	
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<p style="text-align: center;"><b>OŚ-3</b>  <b>Sprawozdanie z działalności Inspekcji</b>  <b>Ochrony Środowiska w zakresie ochrony</b>  <b>przed hałasem</b></p>
Numer identyfikacyjny REGON	za rok 2012
	Przekazać/przesłać w terminie do dnia 27 czerwca 2013 r.
	Główny Inspektorat Ochrony Środowiska Departament Monitoringu i Informacji o Środowisku

**Dział 1**

Tabl.1 HAŁAS PRZEMYSŁOWY WG IOŚ

WOJEWÓDZTWA	Zakłady skontrolowane emitujące hałas <sup>a)</sup>												Liczba punktów pomiarowych	Zakłady, które dostosowały się do poziomów dopuszczalnych w 2011 r.
	Przekraczające poziomy dopuszczalne <sup>b)</sup>													
	Ogółem	%		0,1-5 (dB)		5-10 (dB)		10-15 (dB)		15-20 (dB)		ponad 20 (dB)		
	razem	noc	dzień	noc	dzień	noc	dzień	noc	dzień	noc	dzień	noc		
0	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

<sup>a)</sup> Zakłady w centralnej ewidencji systemu kontroli klimatu akustycznego IOŚ.

<sup>b)</sup> Uwzględniono emisję hałasu z zakładów.



**Dział 3****Tab. 3 MONITORING SZCZEGÓLNYCH UCIAŻLIWOŚCI HAŁASU SAMOCHODOWEGO****WG BADAŃ WOJEWÓDZKICH INSPEKTORATÓW OCHRONY ŚRODOWISKA**

Województwa	Miasta/ Drogi krajowe	Liczba punktów ze szczególną uciążliwością	Liczba budynków położonych na odcinkach ze szczególną uciążliwością
1	2	3	4

## Objaśnienia do formularza OŚ-3

### DZIAŁ 1. HAŁAS PRZEMYSŁOWY WEDŁUG BADAŃ WOJEWÓDZKICH INSPEKTORATÓW OCHRONY ŚRODOWISKA

#### Zasady szczegółowe dotyczące działu 1

##### Rubryka 0:

W poszczególnych wierszach rubryki należy wpisać:

- wiersz 1 - POLSKA
- dalsze wiersze; nazwy województw według kolejności alfabetycznej.

W dalszych rubrykach wpisuje się dla kraju ogółem (POLSKA) oraz dla poszczególnych województw następujące informacje:

Rubryka 1: Należy wpisać ogólną liczbę obiektów emitujących hałas skontrolowanych przez wojewódzki inspektorat ochrony środowiska.

Rubryka 2: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych.

Rubryka 3: Należy wpisać procent tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze nocnej (procent obliczony w stosunku do danych z rubryki 1).

Rubryka 4: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze dziennej o wartości z zakresu 0,1 do 5 decybeli.

Rubryka 5: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze nocnej o wartości z zakresu 0,1 do 5 decybeli.

Rubryka 6: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia

poziomów dopuszczalnych w porze daytimej o wartości z zakresu 5 do 10 decybeli.

Rubryka 7: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze nocnej o wartości z zakresu 5 do 10 decybeli.

Rubryka 8: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze daytimej o wartości z zakresu 10 do 15 decybeli.

Rubryka 9: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze nocnej o wartości z zakresu 10 do 15 decybeli.

Rubryka 10: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze daytimej o wartości z zakresu 15 do 20 decybeli.

Rubryka 11: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze nocnej o wartości z zakresu 15 do 20 decybeli.

Rubryka 12: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze daytimej o wartości z zakresu 20 i więcej decybeli.

Rubryka 13: Należy wpisać liczbę tych skontrolowanych obiektów emitujących hałas, dla których stwierdzono przekroczenia poziomów dopuszczalnych w porze nocnej o wartości z zakresu 20 i więcej decybeli.

Rubryka 14: Należy wpisać liczbę punktów pomiarowych hałasu ogółem.

Rubryka 15: Należy wpisać liczbę obiektów, które dostosowały emisję hałasu do poziomów dopuszczalnych.

## **DZIAŁ 2. HAŁAS DROGOWY W MIASTACH WEDŁUG BADAŃ WOJEWÓDZKICH INSPEKTORATÓW OCHRONY ŚRODOWISKA**

### **Zasady szczególne dotyczące działu 2**

#### Rubryka 0:

W poszczególnych wierszach rubryki należy wpisać nazwy województw według kolejności alfabetycznej, w których wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego) w miastach.

#### Rubryka 1:

W wierszach tej rubryki należy wpisać nazwy miast (w danym województwie), w których wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego).

W dalszych rubrykach wpisuje się dla poszczególnych miast następujące informacje:

Rubryka 2: Należy wpisać według długości ulic ogółem w mieście, w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego) w kilometrach.

Rubryka 3: Należy wpisać długość ulic skontrolowanych w mieście, w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego) w kilometrach

Rubryka 4: Należy wpisać procent długości ulic skontrolowanych w mieście, w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego). Procent obliczony w stosunku do danych z rubryki 2.

Rubryka 5: Należy wpisać długość ulic skontrolowanych (w kilometrach), przy których stwierdzono przekroczenie poziomu dopuszczalnego w mieście, w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego).

Rubryka 6: Należy wpisać procent długości ulic skontrolowanych (w kilometrach), przy których stwierdzono przekroczenie poziomu dopuszczalnego w mieście, w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego

(ulicznego). Procent obliczony jest w stosunku do długości ulic skontrolowanych zawartej w rubryce 3.

- Rubryka 7: Należy wpisać długość ulic skontrolowanych (w kilometrach), przy których stwierdzono przekroczenie poziomu dopuszczalnego w zakresie od 0,1 do 5 decybeli, w mieście w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego).
- Rubryka 8: Należy wpisać długość ulic skontrolowanych (w kilometrach), przy których stwierdzono przekroczenie poziomu dopuszczalnego w zakresie od 5 do 10 decybeli, w mieście w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego).
- Rubryka 9: Należy wpisać długość ulic skontrolowanych (w kilometrach), przy których stwierdzono przekroczenie poziomu dopuszczalnego w zakresie od 10 do 15 decybeli, w mieście w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego).
- Rubryka 10: Należy wpisać długość ulic skontrolowanych (w kilometrach), przy których stwierdzono przekroczenie poziomu dopuszczalnego w zakresie od 15 do 20 decybeli, w mieście w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego).
- Rubryka 11: Należy wpisać długość ulic skontrolowanych (w kilometrach), przy których stwierdzono przekroczenie poziomu dopuszczalnego w zakresie 20 i więcej decybeli, w mieście w którym wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu drogowego (ulicznego).
- Rubryka 12: W rubryce tej należy wpisać średnie ważone natężenie ruchu (w pojazdach na godzinę). Średnie ważone natężenie ruchu ulicznego obliczane jest na podstawie natężeń ruchu określonych przez wojewódzkie inspektoraty ochrony środowiska łącznie z pomiarami hałasu drogowego (ulicznego) oraz długości odcinków dróg w mieście objętych pomiarami hałasu.
- Rubryka 13: Należy wpisać udział pojazdów ciężkich (w procentach) w



potokach ruchu. Udział ten jest określany łącznie z pomiarami hałasu drogowego (ulicznego) wykonanymi przez wojewódzki inspektorat ochrony środowiska.

### **DZIAŁ 3. MONITORING SZCZEGÓLNYCH UCIAŻLIWOŚCI HAŁASU SAMOCHODOWEGO WG BADAŃ WOJEWÓDZKICH INSPEKTORATÓW OCHRONY ŚRODOWISKA**

#### **Zasady szczegółowe dotyczące działu 3**

##### Rubryka 0:

W poszczególnych wierszach rubryki należy wpisać nazwy województw według kolejności alfabetycznej, w których wojewódzki inspektorat ochrony środowiska prowadził pomiary hałasu samochodowego.

##### Rubryka 1:

Należy podać miasto albo numer drogi zamiejsciej, gdzie stwierdzono szczególną uciążliwość.

##### Rubryka 3:

Należy podać liczbę punktów, w których stwierdzono szczególną uciążliwość.

##### Rubryka 4:

Należy podać liczbę budynków położonych na odcinkach ze szczególną uciążliwością.

MINISTERSTWO ŚRODOWISKA ul. Wawelska 52/54 00-922 Warszawa			
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej*: 1. Wójt, burmistrz lub prezydent miasta 2. Urząd marszałkowski 3. Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej		Adresaci*: 1) Urząd marszałkowski 2) Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej 3) Ministerstwo Środowiska 4) Ministerstwo Finansów W/w adresaci otrzymują sprawozdanie w terminie*:  1 – do dnia 21 lutego 2 – do dnia 15 marca 3 i 4 – do dnia 13 kwietnia	
<b>OŚ-4g</b> Sprawozdanie z gospodarowania dochodami budżetu gminy pochodzącymi z opłat i kar środowiskowych przeznaczonymi na finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej			
Numer identyfikacyjny REGON jednostki sprawozdawczej		za rok 2012	
Lp.	Wyszczególnienie		kwota w złotych bez znaku po przecinku
0	1		2
1	<b>Stan środków budżetu gminy** na początek okresu sprawozdawczego</b>		
2	<b>Wpływy ogółem (suma wierszy 3+4+5+6)</b>		
3	z tego:	– z tytułu opłat	
4		– z tytułu kar	
5		– wpływy (opłaty i kary) za usuwanie drzew i krzewów	
6		– inne (niewymienione w wierszach od 3 do 5), w tym:	
6.1		– wpływy z tytułu art. 362 ust. 3	
7	<b>Wydatki ogółem (suma wierszy 8+9)</b>		
8	Wpłaty do wojewódzkiego funduszu z tytułu nadwyżki przychodów		
9	Wydatki razem (suma wierszy 10 i 15)		
10	Razem (suma wierszy 10.1 – 10.3)		
10.1	z tego na:	jednostki samorządu terytorialnego (suma wierszy 11.1+12.1+13.1+14.1)	
10.2		jednostki nienależące do sektora finansów publicznych (suma wierszy 11.2+12.2+13.2+14.2)	
10.3		inne jednostki sektora finansów publicznych (suma wierszy 11.3+12.3+13.3+14.3)	
11	gospodarkę ściekową i ochronę wód	z tego na:	<b>razem</b>
11.1			jednostki samorządu terytorialnego
11.2			jednostki nienależące do sektora finansów publicznych
11.3	inne jednostki sektora finansów publicznych		
12	ochronę powietrza atmosferycznego i klimatu	z tego na:	<b>razem</b>
12.1			jednostki samorządu terytorialnego
12.2			jednostki nienależące do sektora finansów publicznych
12.3	inne jednostki sektora finansów publicznych		
13	gospodarkę odpadami	z tego na:	<b>razem</b>
13.1			jednostki samorządu terytorialnego
13.2			jednostki nie należące do sektora finansów publicznych
13.3	inne jednostki sektora finansów publicznych		
14	pozostałe dziedziny	z tego na:	<b>razem</b>
14.1			jednostki samorządu terytorialnego
14.2			jednostki nienależące do sektora finansów publicznych
14.3	inne jednostki sektora finansów publicznych		
15	inne wydatki (niewymienione w wierszach od 10 do 14 oraz 8)		
16	<b>Stan środków budżetu gminy** na koniec okresu sprawozdawczego (suma wierszy 1+2 -7)</b>		
17	<b>Wydatki na ochronę środowiska ze środków innych niż wpływy z opłat i kar środowiskowych</b>		<b>0</b>

\*) – Odpowiednie podkreślić.

\*\*) Środki budżetu gminy pochodzące z opłat i kar środowiskowych

.....  
(imię i nazwisko, telefon osoby,  
która sporządziła sprawozdanie).....  
(miejsowość i data).....  
(pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy)

## Załącznik nr 1 do sprawozdania OŚ-4g

Województwo .....

Gmina .....

**Obliczanie nadwyżki dochodów budżetu gminy pochodzących z opłat i kar środowiskowych\*  
podlegającej przekazaniu na rzecz wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska  
i gospodarki wodnej**

Wyszczególnienie		Kwota w złotych
0	1	2
Średnia krajowa dochodów gminy* z 2011 r. przypadających na 1 mieszkańca (art. 404 ustawy – Prawo ochrony środowiska )	1	
Liczba mieszkańców gminy na koniec 2012 r.	2	..... osób
Obowiązujący <b>wskaźnik</b> krotności średniej krajowej dochodów na 1 mieszkańca gminy = <b>10</b> (art. 404 ustawy – Prawo ochrony środowiska )	3	<b>X</b>
Wyliczony dopuszczalny poziom dochodów budżetu gminy * (wiersz 1 x wiersz 2 x 10)	4	
Dochód budżetu gminy * w 2012 r.	5	
Nadwyżka dochodów gminy * (wiersz 5 – wiersz 4)	6	
Wyliczona w pkt 6 nadwyżka podlega przekazaniu na rzecz Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w....., <b>w terminie do 15 sierpnia 2013 r.</b>	7	

\* Dochody budżetu gmin pochodzące z opłat i kar środowiskowych, o których mowa w art. 402 ust. 4-6 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska.

**Uwaga: Kopię niniejszego wyliczenia przesyła się do właściwego terytorialnie wojewódzkiego funduszu oraz do wiadomości właściwego terytorialnie urzędu marszałkowskiego.**

.....  
(imię i nazwisko, nr tel. osoby  
która sporządziła sprawozdanie)

.....  
(miejscowość i data)

## **Objaśnienia do formularza OŚ-4g Sprawozdanie z gospodarowania dochodami budżetu gminy pochodzącymi z opłat i kar środowiskowych przeznaczonymi na finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej**

### **Objaśnienia ogólne**

1. Ilekroć w formularzach jest mowa o „środkach budżetu gminy”, należy przez to rozumieć „środki budżetu gminy pochodzące z opłat i kar środowiskowych”.
2. Podmiotem zobowiązanym do sporządzania sprawozdania (zgodnie z Programem badań statystycznych statystyki publicznej) jest wójt (burmistrz, prezydent miasta).
3. Sprawozdanie prezentuje wpływy i wydatki oraz stan środków budżetu gminy przeznaczonych na finansowanie ochrony środowiska na początek i koniec roku sprawozdawczego.
4. Dane w sprawozdaniu dotyczą roku sprawozdawczego i powinny być zgodne z danymi wynikającymi z ksiąg rachunkowych za rok sprawozdawczych.
5. Wójt (burmistrz, prezydent miasta) przekazuje sprawozdanie, urzędowi marszałkowskiego w terminie **do dnia 21 lutego** roku następnego po roku sprawozdawczym.
6. Urząd marszałkowski na podstawie otrzymanych sprawozdań od gmin sporządza sprawozdanie zbiorcze z całego województwa i przesyła je w terminie **do dnia 15 marca** roku następnego po roku sprawozdawczym do:
  - urzędowi wojewódzkiego (właściwego terytorialnie),
  - Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
6. Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na podstawie otrzymanych zbiorczych sprawozdań od urzędów marszałkowskich sporządza sprawozdanie zbiorcze w układzie krajowym i przekazuje je w terminie **do dnia 13 kwietnia** roku następnego po roku sprawozdawczym do:
  - Ministerstwa Środowiska,
  - Ministerstwa Finansów.

### **Objaśnienia szczegółowe**

Wiersz 1 – „Stan środków budżetu gminy przeznaczonych na finansowanie ochrony środowiska na początek okresu sprawozdawczego” powinien być zgodny ze stanem środków środowiskowych budżetu gminy na koniec poprzedniego roku. Wiersz 1 stanowi sumę środków pochodzących z opłat i kar środowiskowych nie wydatkowanych wcześniej na zadania finansujące ochronę środowiska. Kwota powinna być zgodna z zapisami księgowymi obejmującymi wpływy i wydatki środków środowiskowych z lat poprzednich.

Wiersz 2 – jest sumą wpływów z tytułu:

- opłat (wiersz 3),
  - kar przekazanych z WIOŚ (wiersz 4),
  - wpływów za usuwanie drzew i krzewów (wiersz 5),
- wraz z odsetkami karnymi.

Wiersz 2 powinien obejmować wszystkie kwoty, które wpłynęły w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia danego roku sprawozdawczego z tytułu opłat i kar środowiskowych.

Wiersz 6 – „inne wpływy” niewymienione w wierszach 3-5.

W wierszu 6.1 należy podać oddzielnie wpływy z tytułu art. 362 ust. 3 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150, z późn. zm.) – zgodnie z brzmieniem:

„W przypadku braku możliwości nałożenia obowiązku podjęcia działań, o których mowa

w ust. 1, organ ochrony środowiska może zobowiązać podmiot korzystający ze środowiska do uiszczenia na rzecz budżetów właściwych gmin, z zastrzeżeniem ust. 4, kwoty pieniężnej odpowiadającej wysokości szkód wynikłych z naruszenia stanu środowiska.”

Wiersz 7 stanowi sumę wydatków ogółem ze środków budżetów gmin pochodzących z opłat i kar przeznaczonych na finansowanie ochrony środowiska w roku sprawozdawczym. Na kwoty cząstkowe składają się wpłaty do wojewódzkiego funduszu z tytułu nadwyżki przychodów budżetu gminy (wiersz 8), wydatki na poszczególne dziedziny ochrony środowiska (wykazane w wierszach od 11 do 14) oraz inne wydatki niewymienione w pozostałych pozycjach (wiersz 15), np. odsetki od niewpłaconych w terminie kwot nadwyżki dochodów.

Zgodnie z art. 403 ust. 2 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska do zadań własnych gmin należy finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej w zakresie określonym w art. 400a ust. 1 pkt 2, 5, 8, 9, 15, 16, 21-25, 29, 31, 38-42 w wysokości nie mniejszej niż kwota wpływów z tytułu opłat i kar, o których mowa w art. 402 ust. 4-6, stanowiących dochody budżetów gmin, pomniejszona o nadwyżkę z tytułu tych dochodów przekazywaną do wojewódzkich funduszy.

Wyciąg z art. 400a pkt 1 – Prawa ochrony środowiska dotyczący zakresu finansowania ochrony środowiska i gospodarki wodnej przez gminy:

Finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej obejmuje:

- pkt 2 przedsięwzięcia związane z ochroną wód,
- pkt 5 wspomaganie realizacji zadań modernizacyjnych i inwestycyjnych, służących ochronie środowiska i gospodarce wodnej, w tym dotyczących instalacji lub urządzeń ochrony przeciwpowodziowej i obiektów małej retencji wodnej,
- pkt 8 przedsięwzięcia związane z gospodarką odpadami,
- pkt 9 przedsięwzięcia związane z ochroną powierzchni ziemi,
- pkt 15 wspomaganie realizacji zadań państwowego monitoringu środowiska, innych systemów kontrolnych i pomiarowych oraz badań stanu środowiska, a także systemów pomiarowych zużycia wody i ciepła,
- pkt 16 wspomaganie systemów gromadzenia i przetwarzania danych związanych z dostępem do informacji o środowisku,
- pkt 21 przedsięwzięcia związane z ochroną powietrza,
- pkt 22 wspomaganie wykorzystania lokalnych źródeł energii odnawialnej oraz wprowadzania bardziej przyjaznych dla środowiska nośników energii,
- pkt 23 wspomaganie działalności związanej z wytwarzaniem biokomponentów i biopaliw ciekłych,
- pkt 24 wspomaganie ekologicznych form transportu,
- pkt 25 działania z zakresu rolnictwa ekologicznego bezpośrednio oddziałujące na stan gleby, powietrza i wód, w szczególności prowadzenie gospodarstw rolnych produkujących metodami ekologicznymi położonych na obszarach podlegających ochronie na podstawie przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz. U. z 2009 r. Nr 151, poz. 1220, z późn. zm.),
- pkt 29 przedsięwzięcia związane z ochroną przyrody, w tym urządzenie i utrzymanie terenów zieleni, zadrzewień, zakrzewień oraz parków,
- pkt 31 profilaktykę zdrowotną dzieci zamieszkałych na obszarach, na których występują przekroczenia standardów jakości środowiska,
- pkt 32 edukację ekologiczną oraz propagowanie działań proekologicznych i zasady zrównoważonego rozwoju,
- pkt 38 współfinansowanie projektów inwestycyjnych, kosztów operacyjnych i działań realizowanych z udziałem środków pochodzących z Unii Europejskiej niepodlegających

- zwrotowi,
- pkt 39 przygotowywanie dokumentacji przedsięwzięć z zakresu ochrony środowiska i gospodarki wodnej, które mają być współfinansowane ze środków pochodzących z Unii Europejskiej niepodlegających zwrotowi,
- pkt 40 współfinansowanie projektów inwestycyjnych, kosztów operacyjnych i działań realizowanych z udziałem środków bezzwrotnych pozyskiwanych w ramach współpracy z organizacjami międzynarodowymi oraz współpracy dwustronnej,
- pkt 41 współfinansowanie przedsięwzięć z zakresu ochrony środowiska i gospodarki wodnej realizowanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 19 grudnia 2008 r. o partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2009 r. Nr 19, poz. 100, z późn. zm.),
- pkt 42 inne zadania służące ochronie środowiska i gospodarce wodnej, wynikające z zasady zrównoważonego rozwoju i polityki ekologicznej państwa.

Wydatki należy wymienić w odniesieniu do dziedziny, której dotyczą, w odniesieniu do poszczególnych beneficjentów (tzn. na jednostki samorządu terytorialnego, jednostki nienależące do sektora finansów publicznych oraz inne jednostki sektora finansów publicznych).

Do sektora finansów publicznych zalicza się (zgodnie z art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.)):

1. organy władzy publicznej, w tym organy administracji rządowej, organy kontroli państwowej i ochrony prawa, oraz sądy i trybunały,
2. jednostki samorządu terytorialnego i ich związki,
3. jednostki budżetowe,
4. samorządowe zakłady budżetowe,
5. agencje wykonawcze,
6. instytucje gospodarki budżetowej,
7. państwowe fundusze celowe,
8. Zakład Ubezpieczeń Społecznych i zarządzane przez niego fundusze oraz Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i fundusze zarządzane przez Prezesa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
9. Narodowy Fundusz Zdrowia,
10. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
11. uczelnie publiczne,
12. Polską Akademią Nauk i tworzone przez nią jednostki organizacyjne,
13. państwowe i samorządowe instytucje kultury oraz państwowe instytucje filmowe,
14. inne państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych ustaw w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorstw, jednostek badawczo-rozwojowych, banków i spółek prawa handlowego.

Wiersz 8 – wykazuje się przekazane kwoty do wojewódzkiego funduszu z tytułu nadwyżki dochodów budżetu gminy pochodzące z opłat i kar.

Wiersz 16 – „Stan środków na koniec okresu sprawozdawczego” stanowi różnicę pomiędzy sumą kwot wykazanych w wierszach 1 i 2, a kwotą z wiersza 7. Powinien on odpowiadać środkom pieniężnym stanowiącym saldo rachunku bankowego na dzień 31 grudnia danego roku sprawozdawczego i stanu środków w kasie (jak również być zgodny z bilansem

zamknięcia obejmującym środki pochodzące z opłat i kar środowiskowych). Pozostające na koniec roku środki powinny zostać przepisane jako bilans otwarcia w następnym roku sprawozdawczym.

Wiersz 17 – „Wydatki na ochronę środowiska ze środków innych niż wpływy z opłat i kar środowiskowych” jest wierszem pozabilansowym. Określa inne wydatki Gminy na ochronę środowiska z budżetu ogólnego (z innych środków niż określonych w wierszu 1 i 2 sprawozdania).

**Objaśnienia do załącznika nr 1 do sprawozdania OŚ-4g – Obliczanie nadwyżki dochodów budżetu gminy pochodzących z opłat i kar środowiskowych, podlegającej przekazaniu na rzecz wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej**

Załącznik ten służy do obliczenia nadwyżki dochodów budżetu gminy pochodzących z opłat i kar środowiskowych, podlegającej przekazaniu do właściwej samorządowej osoby prawnej – wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej – zgodnie z art. 404 ustawy – Prawo ochrony środowiska.

Wyliczona w załączniku nr 1 wielkość powinna być ujęta w wierszu 8 sprawozdania OŚ-4g z gospodarowania gminnym funduszem ochrony środowiska i gospodarki wodnej roku następnego.

Wypełniony załącznik nr 1 należy przesłać do właściwego terytorialnie wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej oraz do wiadomości właściwego terytorialnie urzędu marszałkowskiego do dnia 15 sierpnia roku następnego po roku sprawozdawczym.



MINISTERSTWO ŚRODOWISKA ul. Wawelska 52/54 00-922 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej*: 1. Zarząd powiatu 2. Urząd marszałkowski 3. Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej	<b>OŚ-4p</b> Sprawozdanie z gospodarowania dochodami budżetu powiatu pochodzącymi z opłat i kar środowiskowych przeznaczonymi na finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej	Adresaci*: 1) Urząd marszałkowski 2) Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej 3) Ministerstwo Środowiska 4) Ministerstwo Finansów
Numer identyfikacyjny REGON jednostki sprawozdawczej		Ww. adresaci otrzymują sprawozdanie w terminie*: 1 – do dnia 21 lutego 2 – do dnia 15 marca 3 i 4 – do dnia 13 kwietnia
Lp.	Wyszczególnienie	kwota w złotych bez znaku po przecinku
0	1	2
1	<b>Stan środków budżetu powiatu ** na początek okresu sprawozdawczego</b>	
2	<b>Wpływy ogółem (suma wierszy 3+4+5)</b>	<b>0</b>
3	z tego: – z tytułu opłat	
4	– z tytułu kar	
5	– inne (niewymienione w wierszach 3 i 4), w tym:	
6	<b>Wydatki ogółem (suma wierszy 7+8)</b>	<b>0</b>
7	Wpłaty do wojewódzkiego funduszu z tytułu nadwyżki przychodów	
8	Wydatki razem (suma wierszy 9 i 14)	0
9	Razem (suma wierszy 9.1 - 9.3)	0
9.1	jednostki samorządu terytorialnego (suma wierszy 10.1+11.1+12.1+13.1)	0
9.2	z tego na: jednostki nienależące do sektora finansów publicznych (suma wierszy 10.2+11.2+12.2+13.2)	0
9.3	inne jednostki sektora finansów publicznych (suma wierszy 10.3+11.3+12.3+13.3)	0
10	<b>razem</b>	<b>0</b>
10.1	gospodarkę ściekową i ochronę wód z tego na: jednostki samorządu terytorialnego	
10.2	z tego na: jednostki nienależące do sektora finansów publicznych	
10.3	inne jednostki sektora finansów publicznych	
11	<b>razem</b>	<b>0</b>
11.1	ochronę powietrza atmosferycznego i klimatu z tego na: jednostki samorządu terytorialnego	
11.2	z tego na: jednostki nienależące do sektora finansów publicznych	
11.3	inne jednostki sektora finansów publicznych	
12	<b>razem</b>	<b>0</b>
12.1	gospodarkę odpadami z tego na: jednostki samorządu terytorialnego	
12.2	z tego na: jednostki nienależące do sektora finansów publicznych	
12.3	inne jednostki sektora finansów publicznych	
13	<b>razem</b>	<b>0</b>
13.1	pozostałe dziedziny z tego na: jednostki samorządu terytorialnego	
13.2	z tego na: jednostki nienależące do sektora finansów publicznych	
13.3	inne jednostki sektora finansów publicznych	
14	inne wydatki (niewymienione w wierszach 9 oraz 7)	
15	<b>Stan środków na koniec okresu sprawozdawczego (suma wierszy 1 + 2 - 6)</b>	<b>0</b>
16	<b>Wydatki na ochronę środowiska ze środków innych niż wpływy z opłat i kar środowiskowych</b>	<b>0</b>

\*) Odpowiednie podkreślić

\*\*) Środki budżetu powiatu pochodzące z opłat i kar środowiskowych

.....  
(imię i nazwisko, telefon osoby,  
która sporządziła sprawozdanie).....  
(miejsowość i data).....  
(pieczęćka imienna i podpis  
osoby działającej w imieniu  
sprawozdawcy)

## Załącznik nr 1 do sprawozdania OŚ-4p

Województwo .....

Powiat .....

**Obliczanie nadwyżki dochodów budżetu powiatu pochodzących z opłat i kar środowiskowych\*  
podlegającej przekazaniu na rzecz wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska  
i gospodarki wodnej**

Wyszczególnienie		Kwota w złotych
0	1	2
Średnia krajowa dochodów powiatu* z 2011 r. przypadających na 1 mieszkańca (art. 404 ustawy – Prawo ochrony środowiska )	1	
Liczba mieszkańców powiatu na koniec 2012 r.	2	.....osób
Obowiązujący <b>wskaźnik</b> krotności średniej krajowej dochodów na 1 mieszkańca powiatu = <b>10</b> (art. 404 ustawy – Prawo ochrony środowiska)	3	<b>x</b>
Wyliczony dopuszczalny poziom dochodu budżetu powiatu* (wiersz 1 x wiersz 2 x 10)	4	
Dochód budżetu powiatu* w 2012 r.	5	
Nadwyżka dochodów powiatu* (wiersz 5 – wiersz 4)	6.	
Wyliczona w pkt 6 nadwyżka podlega przekazaniu na rzecz Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w ....., <b>w terminie do 15 sierpnia 2013 r.</b>	7	

\* Dochody budżetu powiatów pochodzące z opłat i kar środowiskowych, o których mowa w art. 402 ust. 4-6 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska.

**Uwaga: Kopię niniejszego wyliczenia przesyła się do właściwego terytorialnie wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej oraz do wiadomości właściwego terytorialnie urzędu marszałkowskiego.**

.....  
(imię i nazwisko, nr tel. osoby  
która sporządziła sprawozdanie)

.....  
(miejscowość i data)

## **Objaśnienia do formularza OŚ-4p Sprawozdanie z gospodarowania dochodami budżetu powiatu pochodzącymi z opłat i kar środowiskowych przeznaczonymi na finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej.**

### **Objaśnienia ogólne**

1. O ile w objaśnieniach mowa jest o „środkach budżetu powiatu”, należy przez to rozumieć „środki budżetu powiatu pochodzące z opłat i kar środowiskowych”.
2. Podmiotem zobowiązanym do sporządzania sprawozdania (zgodnie z Programem badań statystycznych statystyki publicznej) jest zarząd powiatu.
3. Sprawozdanie prezentuje wpływy i wydatki oraz stan środków funduszu na początek i koniec roku sprawozdawczego.
4. Dane w sprawozdaniu dotyczą roku sprawozdawczego i powinny być zgodne z danymi wynikającymi z ksiąg rachunkowych za rok sprawozdawczych.
5. Zarząd powiatu przekazuje sprawozdanie urzędowi marszałkowskiemu w terminie **do dnia 21 lutego** roku następnego po roku sprawozdawczym.
6. Urząd marszałkowski na podstawie otrzymanych sprawozdań od zarządów powiatów sporządza sprawozdanie zbiorcze z całego województwa i przesyła je w terminie **do dnia 15 marca** roku następnego po roku sprawozdawczym do:
  - urzędu wojewódzkiego (właściwego terytorialnie),
  - Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
6. Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na podstawie otrzymanych zbiorczych sprawozdań od urzędów marszałkowskich sporządza sprawozdanie zbiorcze w układzie krajowym i przekazuje je w terminie **do dnia 13 kwietnia** roku następnego po roku sprawozdawczym do:
  - Ministerstwa Środowiska,
  - Ministerstwa Finansów.

### **Objaśnienia szczegółowe**

Wiersz 1 – „Stan środków budżetu powiatu przeznaczonych na finansowanie ochrony środowiska na początek okresu sprawozdawczego” powinien być zgodny ze stanem budżetu powiatu na koniec poprzedniego roku. Wiersz 1 stanowi sumę środków pochodzących z opłat i kar środowiskowych nie wydatkowanych wcześniej na zadania finansujące ochronę środowiska. Kwota powinna być zgodna z zapisami księgowymi obejmującymi wpływy i wydatki środków środowiskowych z lat poprzednich.

Wiersz 2 – jest sumą wpływów z tytułu opłat (wiersz 3) oraz kar przekazanych z WIOŚ (wiersz 4) wraz z odsetkami. Wiersz ten powinien obejmować wszystkie kwoty, które wpłynęły w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia danego roku sprawozdawczego. Wiersz 2 powinien obejmować wszystkie kwoty, które wpłynęły w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia danego roku sprawozdawczego z tytułu opłat i kar środowiskowych

Wiersz 5 – należy wykazać inne wpływy niewymienione w wierszach 3 i 4.

Wiersz 6 – stanowi sumę wydatków ogółem z budżetu powiatu przeznaczonych na finansowanie ochrony środowiska w roku sprawozdawczym. Na kwoty cząstkowe składają się

wpłaty do wojewódzkiego funduszu z tytułu nadwyżki dochodów budżetu gmin (wiersz 7), wydatki na poszczególne dziedziny ochrony środowiska (wykazane w wierszach od 10 do 13) oraz inne wydatki niewymienione w pozostałych pozycjach (wiersz 14), np. odsetki od niewpłaconych w terminie kwot nadwyżki przychodów.

Wydatki należy wymienić w odniesieniu do dziedziny, której dotyczą, oraz w odniesieniu do poszczególnych beneficjentów (tzn. jednostki samorządu terytorialnego, jednostki nienależące do sektora finansów publicznych oraz inne jednostki sektora finansów publicznych).

Do sektora finansów publicznych zalicza się (zgodnie z art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.):

1. organy władzy publicznej, w tym organy administracji rządowej, organy kontroli państwowej i ochrony prawa, oraz sądy i trybunały,
2. jednostki samorządu terytorialnego i oraz ich związki,
3. jednostki budżetowe,
4. samorządowe zakłady budżetowe,
5. agencje wykonawcze,
6. instytucje gospodarki budżetowej,
7. państwowe fundusze celowe,
8. Zakład Ubezpieczeń Społecznych i zarządzane przez niego fundusze oraz Kasą Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i fundusze zarządzane przez Prezesa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
9. Narodowy Fundusz Zdrowia,
10. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
11. uczelnie publiczne,
12. Polską Akademię Nauk i tworzone przez nią jednostki organizacyjne,
13. państwowe i samorządowe instytucje kultury oraz państwowe instytucje filmowe,
14. inne państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych ustaw w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorstw, jednostek badawczo-rozwojowych, banków i spółek prawa handlowego.

Wiersz 7 – wykazuje się przekazane kwoty do wojewódzkiego funduszu z tytułu nadwyżki dochodów budżetu powiatu.

Wiersz 15 – „Stan środków na koniec okresu sprawozdawczego”, stanowi różnicę pomiędzy sumą kwot wykazanych w wierszach 1 i 2 a kwotą z wiersza 6. Powinien on odpowiadać środkom pieniężnym stanowiącym saldo rachunku bankowego na dzień 31 grudnia danego roku sprawozdawczego i stanu środków w kasie (jak również być zgodny z bilansem zamknięcia obejmującym środki pochodzące z opłat i kar środowiskowych). Pozostające na koniec roku środki powinny zostać przepisane jako bilans otwarcia w następnym roku sprawozdawczym.

Wiersz 16 – „Wydatki na ochronę środowiska ze środków innych niż wpływy z opłat i kar środowiskowych” jest wierszem pozabilansowym. Określa inne wydatki Powiatu na ochronę środowiska z budżetu ogólnego (z innych środków niż określonych w wierszu 1 i 2 sprawozdania).

**Objaśnienia do załącznika nr 1 do sprawozdania OŚ-4p – obliczanie nadwyżki dochodów budżetu powiatu pochodzących z opłat i kar środowiskowych, podlegającej przekazaniu na rzecz wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej**

Załącznik ten służy do obliczenia nadwyżki dochodów budżetu powiatu pochodzących z opłat i kar środowiskowych, podlegającej przekazaniu do właściwej samorządowej osoby prawnej – wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej – zgodnie z art. 404 ustawy – Prawo ochrony Środowiska.

Wyliczona w załączniku nr 1 wielkość powinna być ujęta w wierszu 7 sprawozdania OŚ-4p z gospodarowania dochodami budżetu powiatu pochodzącymi z opłat i kar środowiskowych przeznaczonymi na finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej roku następnego.

Wypełniony załącznik nr 1 należy przesłać do właściwego terytorialnie wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej oraz do wiadomości właściwego terytorialnie urzędu marszałkowskiego do dnia 15 sierpnia roku następnego po roku sprawozdawczym.

MINISTERSTWO ŚRODOWISKA ul. Wawelska 52/54 00-922 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej*: 1. Urząd marszałkowski 2. Zarząd Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej	<b>OŚ-4/p</b>	Adresaci*: 1) Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej 2) Ministerstwo Środowiska 3) Ministerstwo Finansów
		Ww. adresaci otrzymują sprawozdanie w terminie:
Numer identyfikacyjny REGON jednostki sprawozdawczej	<b>za okres od początku roku do końca ..... półrocza ..... r. *</b>	1 – do 45. dnia po każdym półroczu sprawozdawczym 2, 3 – do 60. dnia po każdym półroczu sprawozdawczym

**Dział I.** Wniesione opłaty, kary oraz ich redystrybucja

## 1.1. Otrzymane środki oraz ich redystrybucja

kwoty w zł, bez znaku po przecinku

Lp.	Wyszczególnienie		Półroczne sprawozdawcze	Narastająco od początku roku
	1		2	3
<b>I</b>	<b>Stan środków na początek okresu sprawozdawczego</b>			
<b>II</b>	<b>Otrzymane środki</b> (suma wierszy 1 + 2)			
<b>1.</b>	<b>Wpływy środków pochodzących z opłat w roku sprawozdawczym</b>			
1.1	z tego na:	gospodarkę wodną i ochronę wód		
1.2		ochronę powietrza atmosferycznego i klimatu		
1.3		gospodarkę odpadami		
1.4		pozostałe dziedziny		
<b>2</b>	<b>Pozostałe wpływy</b>			
2.1	Wpływy z tytułu odsetek za przeterminowane wpłaty oraz oprocentowanie rachunków bankowych			
2.2	Wpływy z tytułu odzyskanych kosztów postępowań egzekucyjnych			
2.3	Wpływy z tytułu błędnych wpłat podlegających zwrotowi			
2.4	Wpływy podlegające wyjaśnieniu			
2.5	Wpływy należne urządowi marszałkowskiemu (z art. 402 ust. 2a – Prawo ochrony środowiska)			
2.6	Inne wpływy			
<b>III</b>	<b>Wydatki w okresie sprawozdawczym</b> (suma wierszy 3-9)			
<b>3.</b>	<b>Przekazane środki z tytułu ustawowego podziału wpływów otrzymanych z tytułu opłat:</b>			
3.1	Gminom			
3.2	Powiatom			
3.3	Wojewódzkim funduszom			
3.4	Narodowemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej			
<b>4</b>	<b>Koszty związane z egzekucją należności</b>			
<b>5</b>	<b>Koszty obsługi rachunków bankowych</b>			
<b>6</b>	<b>Wydatki z tytułu przekazania wpłat podlegających zwrotowi</b>			
<b>7</b>	<b>Wydatki związane z odsetkami za przeterminowane wpłaty opłat</b>			
<b>8</b>	<b>Środki należne urządowi marszałkowskiemu (z art. 402 ust. 2a – Prawo ochrony środowiska)</b>			
<b>9</b>	<b>Inne wydatki</b>			
<b>IV</b>	<b>Stan środków na koniec okresu sprawozdawczego I + II - III</b>			

\* Odpowiednie podkreślić.

**Dział II.** Podział otrzymanych wpływów z tytułu opłat w roku sprawozdawczym na rzecz gmin i powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej

Źródła wpływów	Ogółem wpływy otrzymane	z kolumny 1 wiersza 1 przypada na:				Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej kwota
		gminy	powiaty	wojewódzkie fundusze	kwota	
	1	3	5	7	9	
<b>1. Wpływy z tytułu opłat (Dział 1, wiersz 1)</b>						
1.1 za gospodarkę ściekową i ochronę wód (dział 1, wiersz 1.1)						
1.2 za ochronę powietrza atmosferycznego i klimatu (dział 1, wiersz 1.2)						
1.3 za gospodarkę odpadami (dz. 1, wiersz 1.3)						
1.4 Pozostałe dziedziny (dział 1, wiersz 1.4)						
<b>2. Wpływy z tytułu odsetek karnych i bankowych</b>						
<b>3. Pozostałe</b>						
<b>4. Wniezione opłaty oraz pozostałe wpływy razem (suma wierszy 1+2+3)</b>						

**Dział III.** Zobowiązania na rzecz poszczególnych gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

Wyszczególnienie	z tego podział wpływów na:									
	Kwota ogółem		gminy		powiaty		województkie fundusze		Narodowy Fundusz	
	dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozdawczego	dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozdawczego	dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozdawczego	dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozdawczego	dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozdawczego
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>1. Wpływy w roku sprawozdawczym (zgodnie z wierszem 4 działu II)</b>		x		x			x			
<b>2. Zobowiązania z tytułu podziału wpływów według stanu na dzień 31 grudnia ..... r.</b>										
<b>3. Przekazane środki (środki pieniężne przelewy oraz akcje i udziały) w roku sprawozdawczym razem</b>										
z tego na:										
3.1 gminy (zbiorezo)										
3.2 powiaty (zbiorezo)										
3.3 Wojewódzki Fundusz (zbiorezo)										
3.4 Narodowy Fundusz (zbiorezo)										
<b>4. Pozostaje do przekazania według stanu na dzień 31 grudnia ..... r. (suma wierszy 1 + 2 - wiersz 3)</b>										

Imię i nazwisko, nr telefonu osób, które sporządziły sprawozdanie

1).....

2).....

3).....

Miejscowość i data

.....

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy

.....



**Dział IV. Informacja o zawartych w okresie sprawozdawczym uгодach dotyczących przejmowania akcji i udziałów za wierzytelności z tytułu opłat i kar oraz ich podziału na rzecz poszczególnych gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej**

Strony ugody	Data zawarcia ugody	Tytuł	Kwota wierzytelności w złotych	Przejmowane akcje:			Akcje i udziały przekazane na rzecz: kwota w złotych				
				liczba	cena nominalna	wartość	Narodowego Funduszu	8	Wojewódzkiego Funduszu	9	powiatów (zbiorczo)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
									X		X
Razem	0		0	0	0	0	0	0	X	0	X

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

.....  
(miejscowość i data)

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

## Objaśnienia do formularza OŚ-4/p

### Objaśnienia ogólne:

1. Podmiotem zobowiązanym do sporządzenia sprawozdania, zgodnie z Programem badań statystyki publicznej, jest urząd marszałkowski, a w dalszej kolejności Zarząd Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
2. Dane liczbowe ujęte w sprawozdaniu powinny być zgodne z danymi wynikającymi z ksiąg rachunkowych. Dane dotyczące początku okresu sprawozdawczego powinny być zgodne z analogicznymi danymi wg stanu na koniec okresu poprzedniego. W przypadku niezgodności należy dołączyć do sprawozdania informację wyjaśniającą różnice.
3. Sprawozdania półroczne OŚ-4p (2 razy w roku) sporządzane są w układzie narastającym, jak również obejmują dane dotyczące danego półrocza (dział 1, kolumna 2).

### **Sprawozdania półroczne nie zawierają informacji o wpływach z kar.**

4. Obok działu podstawowego, dotyczącego wpływów z opłat, sporządza się również dział 2, który dotyczy podziału otrzymanych wpływów, dział 3 – dotyczy zobowiązań Urzędu marszałkowskiego wobec funduszy, gmin i powiatów, dział 4 – informujący o zawartych w okresie sprawozdawczym ugodach dotyczących przejmowania akcji i udziałów za wierzytelności z tytułu opłat oraz ich podziału na rzecz poszczególnych gmin, powiatów i wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
5. Urzędy marszałkowskie sporządzają i przesyłają sprawozdania w terminie do **45 dnia, po upływie półrocza sprawozdawczego** do:
  - Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
6. Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na podstawie otrzymanych sprawozdań sporządza zbiorcze zestawienie i przesyła je w terminie do **60 dnia po upływie półrocza sprawozdawczego** do:
  - Ministerstwa Środowiska
  - Ministerstwa Finansów

### Objaśnienia szczegółowe:

#### **Dział 1. Wniesione opłaty oraz ich redystrybucja**

Część 1.1. Otrzymane środki oraz ich redystrybucja

**Wiersz I – „Stan środków na początek roku sprawozdawczego”**– powinien obejmować posiadane środki pieniężne na rachunkach bankowych i w kasie oraz akcje i udziały

(wg wartości nominalnej), faktycznie będące w posiadaniu urzędu marszałkowskiego wg stanu na dzień 1 stycznia roku sprawozdawczego kol. 3 lub na pierwszy dzień półrocza sprawozdawczego, za który to sprawozdanie się sporządza. Kwota ogólna środków na początek roku sprawozdawczego powinna zgadzać się z danymi z końca roku sprawozdawczego poprzedniego, przez analogię dotyczy to również poszczególnych półroczy.

**W wierszach od 1.1 do 1.4 „Wpływy ze środków pochodzących z opłat w roku sprawozdawczym”** należy podać wpływy z opłat jako „należność główna” plus wartość nominalna akcji i udziałów, w podziale na dziedziny, zgodnie z ich brzmieniem. W wierszu 1.4 „pozostałe dziedziny” należy m.in. uwzględnić ochronę przyrody, edukację ekologiczną itp.

Wiersze od 2.1 do 2.3 zgodne z treścią wierszy.

**W wierszu 2.4 „Wpływy podlegające wyjaśnieniu”** należy wykazać wpływy wymagające wyjaśnienia co do ich pochodzenia i zakwalifikowania, bądź do podziału lub zwrotu. Rozliczenie nastąpi w następnym okresie sprawozdawczym.

**W wierszu 2.5 „Wpływy należne urządowi marszałkowskim (z art. 402 ust. 2a)”** należy ujmować wpływy należne urządowi marszałkowskim, niepodlegające podziałowi pomiędzy fundusze ochrony środowiska oraz gminy i powiaty.

**W wierszu 2.6** należy wykazać inne wpływy, które nie zostały ujęte w poprzednich wierszach.

**III – „Wydatki w okresie sprawozdawczym”** wiersz 3 – obejmują przekazane środki z tytułu ustawowego podziału z opłat na rzecz gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

Wiersze 4, 5, 6 zgodne z treścią wierszy.

Wiersz 7 – w razie nieterminowego przekazania wpływów, podaje się w tym wierszu odsetki za zwłokę, określone w przepisach ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

Wiersze 8 i 9 – analogicznie jak wiersze 2.5 i 2.6 z odniesieniem do wydatków.

**IV – Stan środków na koniec okresu sprawozdawczego** oblicza się następująco: wiersza I + wiersz II – wiersz III.

**Dział II. Podział otrzymanych wpływów z tytułu opłat w okresie sprawozdawczym na rzecz gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.**

W dziale II wiersz 1 kol. 3, 5, 7, 9 następuje podział otrzymanych środków ze względu na dziedzinę, jak również na gminy, powiaty, wojewódzkie fundusze i Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (dane przeniesione z działu I wiersz 1).

Dział II wiersz 2 zawiera wpływy z tytułu odsetek karnych oraz wpływy z oprocentowania rachunków bankowych. Te ostatnie powiększone o wpływy z odzyskanych kosztów postępowań egzekucyjnych i pomniejszone o opłaty poniesione na egzekucję należności oraz koszty obsługi rachunków bankowych przekazywane są na rachunki bankowe gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

Dział II wiersz 4 kol. 1 jest sumą wierszy 1,2,3, jak również sumą kol. 3, 5, 7 i 9.

**Dział III. Zobowiązania zarządu województwa wobec poszczególnych gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.**

W wierszu 1 należy wykazać kwoty wpływów w roku sprawozdawczym, które są na rachunku urzędu marszałkowskiego i zostały podzielone odpowiednio dla każdego z funduszy oraz gmin i powiatów, zgodnie z wyliczeniami zawartymi w dziale II wiersz 4 rubryki 3, 5, 7, 9, zgodnie również z ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150, z późn. zm.).

W wierszu 2 należy wykazać kwoty zobowiązań zarządu województwa wobec każdego z funduszy oraz gmin i powiatów według stanu na koniec roku poprzedzającego rok sprawozdawczy, łącznie z przejętymi akcjami i udziałami.

W wierszu 3 – „przekazane środki” należy podać wszystkie przekazane faktycznie środki pieniężne, akcje i udziały w okresie roku sprawozdawczego (zbiorczo) na rzecz wszystkich funduszy oraz gmin i powiatów.

Wyliczenie wiersza 4 „Pozostaje do przekazania” – kwotę otrzymuje się poprzez odjęcie od sumy kwot wykazanych w wierszach 1 i 2 kwoty wykazanej w wierszu 3, w danej rubryce.

Sprawdzenie poprawnego wypełnienia danych działu III uzyskuje się poprzez poziome i pionowe podsumowanie kwot zawartych w wierszach od 1 do 3 i rubrykach 3,5,7,9, przy czym kwota podana w wierszu 4, rubryce 1 jest liczbą kontrolną (tzn. w rubryce 1 suma wierszy 1 i 2 pomniejszona o wiersz 3 powinna być tą samą, jaka wynika z podsumowania rubryk 3, 5, 7, 9 w wierszu 4.

**Dział IV Informacja o zawartych w okresie sprawozdawczym ugodach dotyczących przejmowania akcji i udziałów za wierzytelności z tytułu opłat i kar oraz ich podziału na rzecz poszczególnych gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.**

Dział ten dotyczy województw, w których wystąpiły przypadki restrukturyzacji wierzytelności dotyczących opłat i kar na akcje i udziały dłużników, ich przejęcie i przekazanie poszczególnym funduszom oraz gminom i powiatom.

Zawarte umowy powinny być ujmowane w kolejności ich wpływu odpowiednio w rubrykach od 1 do 7 za okres sprawozdawczy.

O ile przekazano funduszom należne im pakiety akcji i udziałów, powinno to znaleźć wyraz w rubrykach następnych, tj. od 8 do 12. Podstawą są stosowne dokumenty przejęcia.

**Uwagi końcowe**

W przypadku powstania różnic w powiązaniu danych z roku poprzedniego z rokiem sprawozdawczym należy przedstawić załącznik prezentujący przyczyny powstałych niezgodności.

MINISTERSTWO ŚRODOWISKA ul. Wawelska 52/54 00-922 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej*: 1. Urząd marszałkowski 2. Zarząd Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej	<b>OŚ-4/r</b>  Roczne sprawozdanie z wpływów z tytułu opłat za korzystanie ze środowiska oraz z redystrybucji tych wpływów	Adresaci*: 1) Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej 2) Ministerstwo Środowiska 3) Ministerstwo Finansów
		Ww. adresaci otrzymują sprawozdanie w terminie: <b>roczne:</b> 1 do dnia 1 marca 2013 r. 2, 3 do dnia 16 maja 2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON jednostki sprawozdawczej	<b>za rok 2012</b>	

**Dział I.** Wniesione opłaty oraz ich redystrybucja

## 1.1. Otrzymane środki oraz ich redystrybucja

kwoty w zł, bez znaku po przecinku

Lp.	Wyszczególnienie	Rok poprzedni	Rok sprawozdawczy
	1	2	3
<b>I</b>	<b>Stan środków na początek okresu sprawozdawczego</b>		
<b>II</b>	<b>Otrzymane środki (suma wierszy 1 + 2)</b>		
<b>1</b>	<b>Wpływy środków pochodzących z opłat w roku sprawozdawczym</b>		
1.1	z tego na: gospodarke wodną i ochronę wód		
1.2	ochronę powietrza atmosferycznego i klimatu		
1.3	gospodarkę odpadami		
1.4	pozostałe dziedziny		
<b>2</b>	<b>Pozostałe wpływy</b>		
2.1	Wpływy z tytułu odsetek za przeterminowane wpłaty oraz oprocentowanie rachunków bankowych		
2.2	Wpływy z tytułu odzyskanych kosztów postępowań egzekucyjnych		
2.3	Wpływy z tytułu błędnych wpłat podlegających zwrotowi		
2.4	Wpływy podlegające wyjaśnieniu		
2.5	Wpływy należne urzędom marszałkowskim (z art. 402 ust. 2a- Prawo ochrony środowiska)		
2.6	Inne wpływy		
<b>III</b>	<b>Wydatki w okresie sprawozdawczym (suma wierszy 3-9)</b>		
<b>3</b>	<b>Przekazane środki z tytułu ustawowego podziału wpływów otrzymanych z tytułu opłat:</b>		
3.1	Gminom		
3.2	Powiatom		
3.3	Wojewódzkim funduszom		
3.4	Narodowemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej		
<b>4</b>	<b>Koszty związane z egzekucją należności</b>		
<b>5</b>	<b>Koszty obsługi rachunków bankowych</b>		
<b>6</b>	<b>Wydatki z tytułu przekazania wpłat podlegających zwrotowi</b>		
<b>7</b>	<b>Wydatki związane z odsetkami za przeterminowane wpłaty opłat</b>		
<b>8</b>	<b>Środki należne urzędom marszałkowskim (z art. 402 ust. 2a- Prawo ochrony środowiska)</b>		
<b>9</b>	<b>Inne wydatki</b>		
<b>IV</b>	<b>Stan środków na koniec okresu sprawozdawczego I + II - III</b>		
<b>V</b>	<b>Kary przeznaczone na rzecz:</b>		
5.1	Gmin		
5.2	Powiatów		
5.3	Wojewódzkich funduszy		
5.4	Narodowego Funduszu		
5.5	GIOŚ		
<b>VI</b>	<b>Wpływy środków pochodzących z opłat i kar ogółem (I+V)</b>		

\*) Odpowiednie podkreślić.

**Dział II.** Podział otrzymanych wpływów z tytułu opłat w roku sprawozdawczym na rzecz gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej

Źródła wpływów	Ogółem wpływy otrzymane	z kolumny I wiersza I przypada na:			
		gminy	powiaty	wojewódzkie fundusze	Narodowy Fundusz
		kwota	kwota	kwota	kwota
	1	3	5	7	9
<b>1. Wpływy z tytułu opłat (dział 1, wiersz 1)</b>					
1.1 za gospodarkę ściekową i ochronę wód (dział 1, wiersz 1.1)					
1.2 za ochronę powietrza atmosferycznego i klimatu (dział 1, wiersz 1.2)					
1.3 za gospodarkę odpadami (dział 1, wiersz 1.3)					
1.4 Pozostałe dziedziny (dział 1, wiersz 1.4)					
z tego:					
<b>2. Wpływy z tytułu odsetek karnych i bankowych</b>					
<b>3. Pozostałe</b>					
<b>4. Wniesione opłaty oraz pozostałe wpływy razem (suma wierszy 1+2+3)</b>					

## Dział III. Zobowiązania na rzecz poszczególnych gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej

	Kwota ogółem	z tego podział wpływów na fundusze:								
		gminy		powiaty		Wojewódzkie fundusze		Narodowy Fundusz		
		dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozd.	dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozd.	dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozd.	dotyczy lat poprzednich	dotyczy roku sprawozd.	
Wyszczególnienie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>1. Wpływy w roku sprawozdawczym</b> (zgodnie z wierszem 4 Działu II)										
<b>2. Zobowiązania z tytułu podziału wpływów</b> według stanu na 31 grudnia ..... r.		x		x				x		
<b>3. Przekazane środki (środki pieniężne</b> przelewy oraz akcje i udziały) dokonane w roku sprawozdawczym razem				x					x	
z tego na:										
3.1 Gminom (zbiorezo)										
3.2 Powiatom (zbiorezo)										
3.3 Wojewódzkiego Funduszu (zbiorezo)										
3.4 Narodowego Funduszu (zbiorezo)										
<b>4. Pozostaje do przekazania według stanu</b> na 31 grudnia ..... r. (suma wierszy 1 + 2 - wiersz 3)										

Imię i nazwisko, nr telefonu osób, które sporządziły sprawozdanie

1).....

2).....

3).....

Miejscowość i data

.....

Pieczęć imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

.....





## Objaśnienia do formularza OŚ-4/r

### Objaśnienia ogólne

1. Podmiotem zobowiązanym do sporządzenia sprawozdania, zgodnie z Programem badań statystyki publicznej, jest urząd marszałkowski, a w dalszej kolejności Zarząd Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
2. Dane liczbowe ujęte w sprawozdaniu powinny być zgodne z danymi wynikającymi z ksiąg rachunkowych. Dane dotyczące początku okresu sprawozdawczego powinny być zgodne z analogicznymi danymi według stanu na koniec okresu poprzedniego. W przypadku niezgodności należy dołączyć do sprawozdania informację wyjaśniającą różnice.
3. Sprawozdania roczne OŚ-4/r sporządzane są na 1 marca (dział 1, kolumna 3), jak również obejmują dane dotyczące poprzedniego roku (dział 1, kolumna 2), za który sporządza się sprawozdanie. **Sprawozdania roczne zawierają informacje o wpływach z kar (V).**
4. Obok działu podstawowego, dotyczącego wpływów z opłat, sporządza się również dział 2 – który dotyczy podziału otrzymanych wpływów, dział 3 dotyczy zobowiązań urzędu marszałkowskiego wobec funduszy wojewódzkich i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, jak również wobec gmin i powiatów, dział 4 informujący o zawartych w okresie sprawozdawczym ugodach dotyczących przejmowania akcji i udziałów za wierzytelności z tytułu opłat oraz ich podziału na rzecz poszczególnych gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
5. Urzędy marszałkowskie sporządzają i przesyłają sprawozdania w terminie do **1 marca po upływie roku sprawozdawczego** do Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
6. Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na podstawie otrzymanych sprawozdań sporządza zbiorcze zestawienie i przesyła je w terminie do **16 maja po upływie roku sprawozdawczego** do:
  - Ministerstwa Środowiska,
  - Ministerstwa Finansów.

### Objaśnienia szczegółowe

#### **Dział I. Wniesione opłaty oraz ich redystrybucja**

Część 1.1. Otrzymane środki oraz ich redystrybucja

**Wiersz I „Stan środków na początek roku sprawozdawczego”** powinien obejmować posiadane środki pieniężne na rachunkach bankowych i w kasie oraz akcje i udziały

(wg wartości nominalnej), faktycznie będące w posiadaniu urzędu marszałkowskiego według stanu na dzień 1 stycznia roku sprawozdawczego kol. 3, za który to sprawozdanie się sporządza. Kwota ogólna środków na początek roku sprawozdawczego, powinna się zgadzać z danymi z końca roku sprawozdawczego poprzedniego, przez analogię.

**W wierszach od 1.1 do 1.4 „Wpływy ze środków pochodzących z opłat w roku sprawozdawczym”** należy podać wpływy z opłat jako „należność główna” plus wartość nominalna akcji i udziałów, w podziale na dziedziny, zgodnie z ich brzmieniem. W wierszu 1.4 „pozostałe dziedziny” należy m.in. uwzględnić ochronę przyrody, edukację ekologiczną itp.

Wiersze od 2.1 do 2.3 zgodne z treścią wierszy.

**W wierszu 2.4 „Wpływy podlegające wyjaśnieniu”** należy wykazać wpływy wymagające wyjaśnienia co do ich pochodzenia i zakwalifikowania bądź do podziału lub zwrotu. Rozliczenie nastąpi w następnym okresie sprawozdawczym.

**W wierszu 2.5 „Wpływy należne urzędom marszałkowskim (z art. 402 ust. 2a)”** należy ujmować wpływy należne urzędom marszałkowskim, niepodlegające podziałowi pomiędzy fundusze ochrony środowiska oraz gminy i powiaty.

**W wierszu 2.6** należy wykazać inne wpływy, które nie zostały ujęte w poprzednich wierszach.

**III – „Wydatki w okresie sprawozdawczym”** wiersz 3 obejmują przekazane środki z tytułu ustawowego podziału z opłat na rzecz gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej

Wiersze 4, 5, 6 zgodne z treścią wierszy.

Wiersz 7 – w razie nieterminowego przekazania wpływów, podaje się w tym wierszu odsetki za zwłokę, określone w przepisach ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa.

Wiersze 8 i 9 – analogicznie jak wiersz 2.5 i 2.6 z odniesieniem do wydatków.

**IV – Stan środków na koniec okresu sprawozdawczego** oblicza się następująco: wiersza I + wiersz II – wiersz III.

**V – Kary przeznaczone na rzecz** – zgodnie z treścią wiersza wypełnia NFOŚiGW na podstawie sprawozdania OŚ-2b przekazanego przez Główny Inspektorat Ochrony Środowiska.

**VI – Wpływy środków pochodzących z opłat i kar ogółem (1+V)** – zgodnie z treścią wiersza.

**Dział II. „Podział otrzymanych wpływów z tytułu opłat w roku sprawozdawczym na rzecz gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej”.**

W dziale II wiersz 1 kol. 3, 5, 7, 9 następuje podział otrzymanych środków ze względu na dziedziny, jak również na gminy, powiaty, wojewódzkie fundusze i Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (dane przeniesione z działu I wiersz 1).

Dział II wiersz 2 zawiera wpływy z tytułu odsetek karnych oraz wpływy z oprocentowania rachunków bankowych. Te ostatnie powiększone o wpływy z odzyskanych kosztów postępowań egzekucyjnych i pomniejszone o opłaty poniesione na egzekucję należności oraz koszty obsługi rachunków bankowych przekazywane są na rachunki bankowe funduszy.

Dział II wiersz 4 kol. 1 jest sumą wiersza 1, 2, 3, jak również sumą kol. 3, 5, 7 i 9.

**Dział III „Zobowiązania Urzędu Marszałkowskiego wobec poszczególnych gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej”.**

W wierszu 1 należy wykazać kwoty wpływów w roku sprawozdawczym, które są na rachunku urzędu marszałkowskiego i zostały podzielone odpowiednio dla każdego z funduszy oraz gmin i powiatów zgodnie z wyliczeniami zawartymi w dziale II wiersz 4 rubryki 3, 5, 7, 9, zgodnie również z ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150, z późn. zm.).

W wierszu 2 należy wykazać kwoty zobowiązań urzędu marszałkowskiego wobec każdego z funduszy oraz gmin i powiatów według stanu na koniec roku poprzedzającego rok sprawozdawczy, łącznie z przejętymi akcjami i udziałami.

W wierszu 3 – „przekazane środki” należy podać wszystkie przekazane faktycznie środki pieniężne, akcje i udziały w okresie roku sprawozdawczego (zbiorczo), na rzecz wszystkich gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

Wyliczenie wiersza 4 „Pozostaje do przekazania” – kwotę otrzymuje się poprzez odjęcie od sumy kwot wykazanych w wierszach 1 i 2 kwoty wykazanej w wierszu 3, w danej rubryce.

Sprawdzenie poprawnego wypełnienia danych działu III uzyskuje się poprzez poziome i pionowe podsumowanie kwot zawartych w wierszach od 1 do 3 i rubrykach 3, 5, 7, 9, przy czym kwota podana w wierszu 4, rubryce 1 jest liczbą kontrolną (tzn. w rubryce 1 suma wierszy 1 i 2 pomniejszona o wiersz 3 powinna być tą samą, jaka wynika z podsumowania rubryk 3, 5, 7, 9 w wierszu 4).

**Dział IV „Informacja o ugodach zawartych w okresie sprawozdawczym dotyczących przejmowania akcji i udziałów za wierzytelności z tytułu opłat i kar oraz ich podziału na rzecz poszczególnych gmin, powiatów, wojewódzkich funduszy i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej”.**

Dział ten dotyczy urzędów marszałkowskich, w których wystąpiły przypadki restrukturyzacji wierzytelności dotyczących opłat i kar na akcje i udziały dłużników, ich przejęcie i przekazanie poszczególnym gminom, powiatom, wojewódzkim funduszom i Narodowemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

Zawarte umowy powinny być ujmowane w kolejności ich wpływu odpowiednio w rubrykach od 1 do 7 za okres sprawozdawczy.

O ile przekazano im należne pakiety akcji i udziałów, powinno to znaleźć wyraz w rubrykach następnych, tj. od 8 do 12. Podstawą są stosowne dokumenty przejęcia.

**Uwagi końcowe**

W przypadku powstania różnic w powiązaniu danych z roku poprzedniego z rokiem sprawozdawczym należy przedstawić załącznik prezentujący przyczyny powstałych niezgodności.

MINISTERSTWO ŚRODOWISKA ul. Wawelska 52/54 00-922 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: 1) Zarząd wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej 2) Zarząd Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej	<b>OŚ-4w/n</b> Sprawozdanie z gospodarowania wojewódzkim funduszem ochrony środowiska i gospodarki wodnej/ Narodowym Funduszem Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej <sup>*)</sup>	Adresaci*: 1) Urząd marszałkowski 2) Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej 3) Ministerstwo Środowiska 4) Ministerstwo Finansów
Nr REGON jednostki sprawozdawczej		Adresaci otrzymują sprawozdanie w terminie: <b>roczne:</b> 1, 2) – do 15 marca po roku sprawozdawczym 3, 4) – do 16 maja po roku sprawozdawczym <b>półroczne:</b> 1, 2) – do 30 dnia po półroczu sprawozdawczym 3, 4) – do 45 dnia po półroczu sprawozdawczym
za okres od początku roku do końca ..... półrocza 2012 r.		

<sup>\*)</sup> Odpowiednie podkreślić.

## Dział 1. Gospodarowanie środkami funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej

### A – Dane podstawowe

#### 1.1. Stan funduszu na początek okresu sprawozdawczego

Kwota (w PLN zaokrąglona do pełnego złotego)

Lp.	Wyszczególnienie	Półroczne sprawozdawcze	Narastająco od początku roku
0	1	2	3
1	Stan funduszu		
2	z tego:	wartości niematerialne i prawne oraz rzeczowe aktywa trwałe	
3		udziały i akcje	
4		należności z tytułu udzielonych pożyczek i kredytów ze środków funduszu ogółem	
5		papiery wartościowe przeznaczone do obrotu	
6		środki pieniężne	
7		pozostałe aktywa	
8		zobowiązania (minus)	

#### 1.2. Zwiększenia funduszu w okresie sprawozdawczym

Kwota (w PLN zaokrąglona do pełnego złotego)

Lp.	Wyszczególnienie	Półroczne sprawozdawcze	Narastająco od początku roku
0	1	2	3
1	<b>Oplaty</b>		
1.1	Gospodarka ściekowa i ochrona wód		
1.2	Ochrona powietrza atmosferycznego i klimatu		
1.3	Gospodarka odpadami		
1.4	Pozostałe		
1.5	Działalność górnicza – ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. – Prawo geologiczne i górnicze (Dz. U. Nr 163, poz. 981)**		
1.5.1	<i>Oplaty koncesyjne**</i>		
1.5.2	<i>Oplaty eksploatacyjne**</i>		
1.6	Oplaty wynikające z ustawy o obowiązkach przedsiębiorców w zakresie gospodarowania niektórymi odpadami oraz opłacie produktowej i opłacie depozytowej – ustawa z dnia 11 maja 2001 r. o opakowaniach i odpadach opakowaniowych (Dz. U. Nr 63, poz. 638, z późn. zm.)**		
1.7	Oplaty z tytułu składania wniosków o uzyskanie pozwoleń zintegrowanych wynikające z art. 210 ust. 1 ustawy – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150)**		
1.8	Oplaty wynikające z art. 142 ustawy z dnia 18 lipca 2001 r. – Prawo wodne (Dz. U. z 2005 r. Nr 239, poz. 2019, z późn. zm.)**		
1.9	Oplaty z tytułu recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji – ustawa z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji (Dz. U. Nr 25, poz. 202, z późn. zm.)**		
1.10	Oplaty wynikające z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o substancjach zubażających warstwę ozonową** (Dz. U. Nr 121, poz. 1263, z późn. zm.)		
1.11	Oplaty wynikające z ustawy z dnia 22 grudnia 2004 r. o handlu uprawnieniami do emisji do powietrza gazów cieplarnianych i innych substancji**		
1.12	Oplaty zastępcze wynikające z art. 9a ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne (Dz. U. z 2006 r. Nr 89, poz. 625, z późn. zm.)**		
1.13	Oplaty wynikające z art. 64 ust. 2 i 3, art. 23 ust. 4 oraz art. 69 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o zużytych sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. Nr 180, poz. 1495, z późn. zm.)**		
1.14	Wpływy z nawiązek wynikających z art. 47 § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.)**		
1.15	Inne niewymienione powyżej		

<b>2</b>	<b>Kary</b>		
2.1	Kary za naruszenie wymagań w zakresie ochrony środowiska		
2.2	Kary wynikające z art. 56 ust.1 pkt 1a ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne **		
2.3	Kary wynikające z art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o biokomponentach i biopaliwach ciekłych (Dz. U. Nr 169, poz. 1199, z późn. zm.)**		
2.4	Kary wynikające z art. 80 ust. 1-9 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o zużyciu sprzęcie elektrycznym i elektronicznym		
2.5	Kary wynikające z art. 32 i 33 ustawy z dnia 29 czerwca 2007 r. o międzynarodowym przemieszczaniu odpadów (Dz. U. Nr 124, poz. 859, z późn. zm.)**		
2.6	Kary pieniężne wynikające z art. 97-102 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach (Dz. U. Nr 79, poz. 666, z późn. zm.)**		
2.7	Kary pieniężne wynikające z art. 79b i 79c ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach**		
2.8	Kary pieniężne wynikające z art. 53a ustawy z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji**		
2.9	Inne niewymienione powyżej		
<b>3</b>	<b>Wpływy z tytułu umów sprzedaży jednostek przyznanej emisji na podstawie ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o systemie zarządzania emisjami gazów cieplarnianych i innych substancji (Dz. U. Nr 130, poz. 1070, z późn. zm.)**</b>		
<b>4</b>	<b>Przekazane środki w ramach dotacji z budżetu państwa</b>		
<b>5</b>	<b>Przekazane nadwyżki środków budżetu gminy przeznaczonych na finansowanie ochrony środowiska</b>		
<b>6</b>	<b>Przekazane nadwyżki środków budżetu powiatów przeznaczonych na finansowanie ochrony środowiska</b>		
<b>7</b>	<b>Przychody finansowe</b>		
7.1	Odsetki od udzielonych pożyczek		
7.2	Odsetki od lokat i rachunków bankowych		
7.3	Dywidendy i udziały w zyskach		
7.4	Przychody ze sprzedaży udziałów i akcji		
7.5	Pozostałe przychody finansowe		
<b>8</b>	<b>Pozostałe przychody (np. zyski nadzwyczajne)</b>		
<b>9</b>	<b>Pozostałe zwiększenia funduszu</b>		
<b>Razem (1+2+3+4+5+6+7+8+9)</b>			

\*\*) Dotyczy tylko Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

### 1.3. Wykorzystanie funduszu w okresie sprawozdawczym

Kwota (w PLN zaokrąglona do pełnego złotego)

Lp.	Wyszczególnienie	Półroczne sprawozdawcze	Narastająco od początku roku
0	1	2	3
<b>1</b>	<b>Dotacyjne finansowanie ochrony środowiska</b>		
1.1	Dotacje na finansowanie lub dofinansowanie kosztów realizacji inwestycji i zakupów inwestycyjnych		
1.1.1	<i>Dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych</i>		
1.1.2	<i>Częściowe spłaty kapitału kredytów bankowych</i>		
1.1.3	<i>Dopłaty do oprocentowania lub ceny wykupu obligacji</i>		
1.1.4	<i>Umorzenia pożyczek i kredytów</i>		
1.1.5	<i>Udostępnienie środków WFOŚiGW na dotacje finansujące lub na dofinansowujące koszty realizacji inwestycji i zakupów inwestycyjnych ochronie środowiska</i>		
1.1.6	<i>Pozostałe</i>		
1.2	Dotacje na realizację zadań bieżących		
1.2.1	<i>Udostępnienie środków WFOŚiGW</i>		
1.2.2	<i>Pozostałe</i>		
1.3	Przekazanie środków jednostkom budżetowym za pośrednictwem rezerwy celowej budżetu państwa		
<b>2</b>	<b>Koszty działalności operacyjnej</b>		
<b>3</b>	<b>Koszty finansowe</b>		
3.1	Odpisy aktualizujące aktywa, w tym:		
3.1.1	<i>Odpisy aktualizujące wartość akcji i udziałów</i>		
3.1.2	<i>Odpisy na zagrożone w spłacie należności</i>		
3.2	Wartość sprzedanych udziałów i akcji		
3.3	Rezerwy na zobowiązania		
3.4	Pozostałe koszty finansowe		
<b>4</b>	<b>Inne koszty (np. straty nadzwyczajne)</b>		
<b>5</b>	<b>Pozostałe zmniejszenia funduszu</b>		
<b>Razem (1+2+3+4+5)</b>			

## 1.4. Stan funduszu na koniec okresu sprawozdawczego

Kwota (w PLN zaokrąglona do pełnego złotego)

Lp.	Wyszczególnienie		Narastająco od początku roku
0	1		2
1	Stan funduszu		
2	z tego:	wartości niematerialne i prawne oraz rzeczowe aktywa trwałe	
3		udziały i akcje	
4		należności z tytułu udzielonych pożyczek i kredytów	
5		papiery wartościowe przeznaczone do obrotu	
6		środki pieniężne	
7		pozostałe aktywa	
8		zobowiązania	

## B – Dane uzupełniające

Kwota (w PLN zaokrąglona do pełnego złotego)

Lp.	Wyszczególnienie		Narastająco od początku roku
0	1		2
1	<b>Pożyczkowe finansowanie ochrony środowiska</b>		
1.1	Wypłaty pożyczek i kredytów ze środków funduszu		
1.2	Udostępnienie środków WFOŚiGW na pożyczkowe finansowanie ochrony środowiska		
1.3	Wzrost salda pożyczek udzielanych w formie linii pożyczkowej		
2	<b>Kapitałowe finansowanie ochrony środowiska (wydatki na zakup akcji i udziałów)</b>		
3	<b>Wydatki i zakupy inwestycyjne własne</b>		
4	<b>Zysk (+) / Strata (-)</b>		
5	<b>Spląty kapitału należności z tytułu pożyczek i kredytów</b>		
6	<b>Umowy zawarte w ciągu okresu sprawozdawczego</b>	liczba umów	
6.1	Pożyczki i kredyty udzielone ze środków funduszu		
6.2	Kredyty ze środków banków z dopłatami funduszu		
6.3	Dotacje inwestycyjne		
6.4	Dotacje na realizację zadań bieżących		
6.5	Dopłaty do oprocentowania kredytów		
6.6	Częściowe spląty kapitału kredytów bankowych		
6.7	Umorzenia pożyczek i kredytów		
6.8	Przekazanie środków PJB		
7	<b>Plan wypłat wynikający z umów podpisanych na początek okresu sprawozdawczego</b>		
8	<b>Plan wypłat wynikający z umów podpisanych na koniec okresu sprawozdawczego</b>		
9	<b>Przejęte zobowiązania ministra właściwego ds. środowiska</b>		

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

.....  
 (miejscowość i data)

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



## Dział 2. Finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej

### 2.1. Finansowanie ochrony środowiska w podziale na dziedziny, formy finansowania oraz beneficjentów

Lp.	Forma finansowania	Rodzaj beneficjenta	Kwota (w PLN zaokrąglona do pełnego złotego)				RAZEM
			Gospodarka ściekowa i ochrona wód	Ochrona powietrza atm. i klimatu	Gospodarka odpadami	Pozostałe	
0	1	2	3	4	5	6	7
1	Dotacyjne finansowanie ochrony środowiska	Jednostki samorządu terytorialnego Inne jednostki sektora finansów publicznych Jednostki nienależące do sektora finansów publicznych RAZEM					
2	Pożyczkowe finansowanie ochrony środowiska	Jednostki samorządu terytorialnego Inne jednostki sektora finansów publicznych Jednostki nienależące do sektora finansów publicznych RAZEM					
3	Kapitałowe finansowanie ochrony środowiska	Jednostki samorządu terytorialnego Inne jednostki sektora finansów publicznych Jednostki nienależące do sektora finansów publ. RAZEM					
4	Przekazanie środków PJB	Jednostki samorządu terytorialnego Inne jednostki sektora finansów publicznych Jednostki nienależące do sektora finansów publ. RAZEM					
5	Inne	Jednostki samorządu terytorialnego Inne jednostki sektora finansów publicznych Jednostki nienależące do sektora finansów publicznych RAZEM					

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

.....  
(miejsceowość i data)

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

## Objaśnienie do formularza OŚ-4w/n

### Objaśnienia ogólne

1. Podmiotem zobowiązanym do sporządzenia sprawozdania są zarządy wojewódzkich funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej oraz Zarząd Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
2. Sprawozdanie prezentuje stan funduszy na początek i koniec danego okresu sprawozdawczego, zwiększenia i wykorzystanie tego funduszu.
3. Dane w sprawozdaniu dotyczą roku sprawozdawczego oraz jego półroczy i są prezentowane w układach:
  - półrocze sprawozdawcze w kolumnie 2,
  - narastająco od początku roku w kolumnie 3.Kolumna 2 „Półrocze sprawozdawcze” obejmuje jedno półrocze sprawozdawcze (w zależności od terminu I, II). Kolumna 3 obejmuje (w zależności od terminu) dane za pierwsze półrocze lub łącznie dwa półrocza roku sprawozdawczego.

W przypadku działu A 1.1 „Stan funduszu na początek okresu sprawozdawczego” kolumna 3 dotyczy danych na początek roku sprawozdawczego i dane te są stałe w całym okresie sprawozdawczym.

W dziale 1.4. dane zawarte w kolumnach 2 i 3 powinny być jednakowe i odpowiadać stanowi na koniec półrocza sprawozdawczego (I, II) według następującego wzoru:  
stan funduszu na początek okresu sprawozdawczego (dział 1.1, poz. 1) plus zwiększenia funduszu w okresie sprawozdawczym (dział 1.2, poz. Razem) minus wykorzystanie funduszu w okresie sprawozdawczym (dział 1.3, poz. Razem) powinny być równe stanowi funduszu na koniec okresu sprawozdawczego (dział 1.4, poz. 1).
4. Zarząd wojewódzkiego funduszu ochrony środowiska i gospodarki wodnej przekazuje sprawozdanie w formie elektronicznej i pisemnej za kolejne półrocza w terminie do **30 dni po upływie półrocza sprawozdawczego** oraz roczne w terminie do dnia **15 marca** do:
  - urzędu marszałkowskiego (właściwego terytorialnie),
  - Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.
5. Zarząd Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na podstawie otrzymanych sprawozdań z wojewódzkich funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej sporządza zbiorcze sprawozdanie, jak również opracowuje sprawozdanie z gospodarowania środkami Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej. Półroczne sprawozdania przesyła w terminie do **45 dni po upływie półrocza sprawozdawczego**, roczne w terminie do **16 maja po roku sprawozdawczym** do:
  - Ministerstwa Środowiska,
  - Ministerstwa Finansów.

W przypadku gdy formularz sprawozdania jest wspólny dla funduszy wojewódzkich i Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, pewne pozycje mogą nie dotyczyć wojewódzkich funduszy – w takiej pozycji należy wpisać „0”.
6. Kwoty w sprawozdaniu należy wpisywać w pełnych złotych, bez znaku po przecinku.
7. Kwoty z wierszy o oznaczeniach jednocyfrowych stanowią sumę z wierszy o oznaczeniach dwucyfrowych. Dwucyfrowe stanowią sumę kwot z wierszy o oznaczeniach trzycyfrowych. Dane prezentowane w wierszach stanowiących wynik sumowania określonych pozycji sprawozdania należy obliczać według informacji zawartej w tych wierszach.

## Objaśnienia szczegółowe

### **Dział 1 - Gospodarowanie środkami funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej**

#### **A. Dane podstawowe**

##### **1.1. Stan funduszu na początek okresu sprawozdawczego**

Wiersz 1 jest sumą kwot z wierszy 2 – 8. Suma kwot z wierszy 2 – 7 odpowiada bilansowej sumie aktywów. W wierszu 8 (zobowiązania) należy wpisywaną wartość zamieszczać ze znakiem minus (-). Stan funduszu odpowiada wykazywanemu kapitałowi własnemu w pasywach bilansu.

##### **1.2. Zwiększenia funduszu w okresie sprawozdawczym**

Wiersz 1 zawiera wpływy z opłaty za korzystanie ze środowiska, które odzwierciedlają wpływy z opłat przekazane wojewódzkiemu/Narodowemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej przez zarząd województwa. Wpływy zawarte w wierszach 1.5 – 1.12 dotyczą jedynie NFOŚiGW, w przypadku wojewódzkiego funduszu należy wstawić „0”.

Wiersz 2 zawiera wpływy z kar za naruszanie wymagań w zakresie ochrony środowiska, które odzwierciedlają wpływy przekazane wojewódzkiemu/Narodowemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej przez wojewódzkie inspektoraty ochrony środowiska. Wpływy zawarte w wierszach 2.2 – 2.6 dotyczą jedynie NFOŚiGW, w przypadku wojewódzkiego funduszu należy wstawić „0”.

Wiersz 3 określa wpływy z tytułu umów sprzedaży jednostek przyznanej emisji na podstawie ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o systemie zarządzania emisjami gazów cieplarnianych i innych substancji.

Wiersz 4 określa środki przekazane w ramach dotacji z budżetu państwa, stanowiące zwiększenie stanu funduszu.

Wiersze 5 i 6 zawierają wpływy, które zgodnie z ustawą o zmianie ustawy – Prawo ochrony środowiska oraz niektórych innych ustaw mają być przekazywane przez gminy i powiaty z tytułu nadwyżki dochodów (z art. 18).

Wiersz 7 zawiera przychody finansowe, które są sumą pozycji z wierszy 7.1 – 7.5.

W wierszach 7.1 i 7.2 należy wpisać odpowiednio uzyskane kwoty odsetek z tytułu oprocentowania udzielonych pożyczek i kredytów oraz wolnych środków.

W wierszu 7.5 należy wykazać pozostałe przychody finansowe niewykazane w wierszach 6.1 – 6.4.

W wierszu 8 należy wyszczególnić niewymienione wyżej inne przychody, np. zyski nadzwyczajne i opłaty prowizyjne, dobrowolne wpłaty, zapisy, darowizny, świadczenia rzeczowe, wpływy pochodzące z fundacji, wpływy z przedsięwzięć organizowanych na rzecz ochrony środowiska i gospodarki wodnej.

W wierszu 9 – pozostałe zwiększenia funduszu – należy podać kwoty niezakwalifikowane do innych pozycji z wierszy 1 – 7 (np. aktualizacje wyceny).

### **1.3. Wykorzystanie funduszu w okresie sprawozdawczym**

W tej części należy zaprezentować wszystkie zdarzenia finansowe zmniejszające stan funduszu w okresie sprawozdawczym.

W pozycjach od 1 – 4 należy wpisywać zgodnie z opisem pozycji składniki finansowania bezzwrotnego. W pozycji 4 należy wpisywać kwoty nieujęte w punktach 1-3 (np. nagrody w konkursach).

### **1.4. Stan funduszu na koniec okresu sprawozdawczego**

Należy dokonać zapisów odpowiednio jak w dziale 1 pkt 1.1, z tym że na koniec okresu sprawozdawczego.

## **B. Dane uzupełniające**

W tej grupie należy podać informacje o działalności i wynikach wojewódzkiego/Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej. Wiersz 4 dotyczy nakładów inwestycyjnych związanych z funkcjonowaniem funduszu. Są to wydatki, które nie pomniejszają majątku funduszu.

W pozycji 1.2 wzrost salda pożyczek udzielanych w formie linii pożyczkowej należy wykazać kwotę wzrostu w stosunku do okresu poprzedniego salda zadłużenia pożyczek udzielonych w formie linii pożyczkowej. Spadek salda zadłużenia wykazywany jest w spłatach kapitału należności z tytułu pożyczek i kredytów (wiersz 5).

W wierszu 4 należy wpisać zysk lub stratę z bilansu funduszu.

Wiersz 6 dotyczy ilościowej i wartościowej struktury form finansowania i należy w nim oraz w wierszach 6.1–6.8 wpisać liczbę oraz wartości zawartych w okresie sprawozdawczym umów.

Wiersze 7 i 8 dotyczą planu z umów zawartych.

Wiersz 9 dotyczy przejętych zobowiązań ministra właściwego ds. środowiska na podstawie art. 411 ust. 6 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska.

## **Dział 2 – Finansowanie ochrony środowiska i gospodarki wodnej**

**2.1** Finansowanie ochrony środowiska w podziale na dziedziny, formy finansowania oraz beneficjentów.

W dziale tym należy zaprezentować strukturę dokonanych wypłat ze środków będących w dyspozycji funduszu w okresie sprawozdawczym. W wierszach należy zaprezentować kierunki wydatków, na których dofinansowanie zostały przeznaczone środki funduszu według 3 głównych form finansowania. W każdej z nich należy ponadto wyszczególnić rodzaj beneficjenta w podziale na dziedziny, które umieszczono w nagłówkach kolumn.

Informacja zamieszczona w dziale 2 powinna być zgodna z umieszczoną w dziale 1.

Do sektora finansów publicznych zalicza się, zgodnie z art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.):

1. organy władzy publicznej, w tym organy administracji rządowej, organy kontroli państwowej i ochrony prawa oraz sądy i trybunały,
2. jednostki samorządu terytorialnego i oraz ich związki,
3. jednostki budżetowe,
4. samorządowe zakłady budżetowe,
5. agencje wykonawcze,

6. instytucje gospodarki budżetowej,
7. państwowe fundusze celowe,
8. Zakład Ubezpieczeń Społecznych i zarządzane przez niego fundusze oraz Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i fundusze zarządzane przez Prezesa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
9. Narodowy Fundusz Zdrowia,
10. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
11. uczelnie publiczne,
12. Polską Akademią Nauk i tworzone przez nią jednostki organizacyjne,
13. państwowe i samorządowe instytucje kultury oraz państwowe instytucje filmowe,
14. inne państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych ustaw w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorstw, jednostek badawczo-rozwojowych, banków i spółek prawa handlowego.

**MINISTERSTWO ŚRODOWISKA**  
**Departament Geologii i Koncesji Geologicznych**

<b>OŚ-26</b>	
<b>ZESTAWIENIE UDOKUMENTOWANYCH ZASOBÓW WÓD PODZIEMNYCH</b>	
<b>I WYNIKÓW PRAC HYDROGEOLOGICZNYCH</b>	
<b>ZA ROK 2012</b>	
Jednostka sprawozdawcza:	Wysłać w terminie do 1 kwietnia 2013 r. <b>za pośrednictwem</b> <b>URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO</b> <b>PAŃSTWOWY INSTYTUT GEOLOGICZNY</b> Państwowy Instytut Badawczy <b>00-975 Warszawa, ul. Rakowiecka 4</b>
<b>Numer identyfikacyjny REGON</b>	

**Dział 1. ZASOBY WÓD PODZIEMNYCH**

Wyszczególnienie		Zasoby eksploatacyjne w m <sup>3</sup> /h z utworów			
		czwarto- rzędowych	trzecio- rzędowych	kredowych	pozostałych poziomów
0		1	2	3	4
Stan zasobów na 1.01.2012 r.	01				
Przyrost (+) / ubytek (-) w roku 2012	02				
Stan zasobów na 1.01.2013 r.	03				

**Dział 2. PRACE HYDROGEOLOGICZNE**

Wyszczególnienie		Liczba otworów hydrogeologicznych (szt.)	Sumaryczny metraż wierceń (m)
0		1	2
Zatwierdzono do realizacji	01		
Zrealizowano	02		

**Dział 2.1 Liczba rozpatrzonych opracowań hydrogeologicznych .....**

Stwierdza się zgodność danych liczbowych  
podanych w sprawozdaniu z dokumentacją  
podstawową.

Sprawozdanie sporządził:

.....  
(imię i nazwisko, numer telefonu)

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

miejsowość ....., data .....

## Objaśnienia do formularza OŚ-26

### Objaśnienia ogólne:

W rubryce jednostka sprawozdawcza należy wpisać nazwę jednostki administracji samorządowej pełniącego rolę organu administracji geologicznej, w gestii którego znajdują się ujęcia wód podziemnych.

### Objaśnienia szczegółowe:

#### Dział 1 – Zasoby wód podziemnych:

W wierszu 01 należy podać wielkość udokumentowanych zasobów eksploatacyjnych wód podziemnych, według stanu na koniec roku poprzedzającego rok sprawozdawczy, z podziałem na poziomy stratygraficzne wymienione w rubrykach od 1 do 4.

W wierszu 02 należy podać wielkość przyrostu (+) / ubytku (-) zasobów eksploatacyjnych udokumentowanych w roku sprawozdawczym, z podziałem na poziomy stratygraficzne wymienione w rubrykach od 1 do 4. Ubytek zasobów udokumentowanych następuje w przypadku anulowania/unieważnienia decyzji administracyjnej zatwierdzającej/ustalającej/przyjmującej zasoby eksploatacyjne ujęcia lub całkowitej likwidacji ujęcia wód podziemnych. Szczególnej uwagi wymagają decyzje zmieniające zasoby eksploatacyjne ujęć wód podziemnych (wydawane po wykonaniu prac geologicznych – rekonstrukcji, renowacji, odwierceni nowego otworu studziennego w ujęciu). W tym przypadku należy uwzględnić różnicę pomiędzy zmienionymi i aktualnymi zasobami.

W wierszu 03 należy podać stan zasobów na koniec roku sprawozdawczego, z podziałem na poziomy stratygraficzne wymienione w rubrykach od 1 do 4.

#### Dział 2 – Prace hydrogeologiczne:

W wierszu 01 należy podać liczbę oraz łączny metraż otworów hydrogeologicznych służących do eksploatacji wód podziemnych przyjętych do wykonania (+) / likwidacji (-) w roku sprawozdawczym na podstawie projektów prac geologicznych.

W wierszu 02 należy podać na podstawie dokumentacji hydrogeologicznych liczbę oraz łączny metraż otworów hydrogeologicznych służących do eksploatacji wód podziemnych odwierconych (+) / zlikwidowanych (-) w roku sprawozdawczym.

Dział 2.1 – należy podać liczbę zatwierdzonych projektów prac geologicznych i przyjętych dokumentacji hydrogeologicznych dotyczących ujęć wód podziemnych przyjętych przez właściwe organy administracji geologicznej.

Ministerstwo Środowiska Departament Leśnictwa ul. Wawelska 52/54, 00-922 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	OŚ-27  Sprawozdanie z przebiegu realizacji przepisów o ochronie gruntów rolnych i leśnych w zakresie wyłączenia gruntów leśnych	Adresat:*) 1. Dyrekcja Generalna Lasów Państwowych 2. Ministerstwo Środowiska
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać w terminie **)

**Dział 1. Powierzchnia gruntów leśnych wyłączonych z produkcji leśnej w hektarach (z dwoma miejscami po przecinku) i kierunki wyłączenia gruntów leśnych**

Woje- wództwo Powiat Gmina	Symbole			Ogółem		Kierunki wyłączenia z produkcji leśnej				zbiorniki wodne	pozo- stałe kierunki			
	woje- wództwa	powiatu	gminy	rubryki 6 do 14	w tym prywatnej własności	użytki kopalne	tereny							
0	1	2	3	4	5	6	przemys- łowe	komuni- kacyjne	osiedlo- we	7	8	9	10	11
Razem województwo														

\*) Odpowiednie podkreślić zgodnie z objaśnieniem.

\*\*) Jak w objaśnieniu.



2

Dział 2. Powierzchnia gruntów leśnych wyłączona z produkcji leśnej według typów siedliskowych lasów, w hektarach (z dwoma miejscami po przecinku)

Regionalna dyrekcja Lasów Państwo- wych, dyrekcja parku narodowego	Symbol	Ogółem rubryki 3 do 7	Typy siedliskowe lasów					
			lasy: świeży, wilgotny, łąkowy, górski oraz ols jesionowy i ols górski	lasy mieszane: świeży, wilgotny i bagienny, wyżynny, górski i ols	bory			
					mieszane: świeży, wilgotny, bagienny, wyżynny i górski	świeży, wilgotny i górski	suchy i bagienny	
0	1	2	3	4	5	6	7	

Dział 3. Środki pieniężne Funduszu Leśnego ustalone i pobrane w wyniku prawomocnych decyzji wydanych na podstawie przepisów o ochronie gruntów leśnych, w zł bez znaku po przecinku

Wyszczególnienie		W okresie sprawozdawczym			
		wymierzono		wpłynęło	
		ogółem	w tym prywatnych	ogółem	w tym prywatnych
0		1	2	3	4
Należności	01				
Opłaty roczne	02				
Opłaty roczne podwyższone	03				
Inne opłaty	04				
Razem (01+02+03+04)	05				

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

.....  
(miejscowość, data)

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

## Objaśnienia do formularza OŚ-27

1. Przed wypełnieniem sprawozdania należy szczegółowo zapoznać się z treścią ustawy z dnia 3 lutego 1995 r. o ochronie gruntów rolnych i leśnych (Dz. U. z 2004 r. Nr 121, poz. 1266, z późn. zm.). Podstawę wypełniania sprawozdania powinny stanowić prawomocne decyzje o wyłączeniu gruntów leśnych z produkcji leśnej. Dane w rubryce 4 działu 1 i rubryce 2 działu 2 muszą być zgodne.
2. Regionalne dyrekcje Lasów Państwowych i dyrekcje parków narodowych sporządzają sprawozdanie (dział 1) z powierzchni gruntów leśnych ogółem (rubryka 4) z wyodrębnieniem gruntów leśnych prywatnej własności (rubryka 5), z podziałem na gminy, powiaty i województwa zgodnie z administracyjnym zasięgiem.
3. Dyrekcje parków narodowych sporządzone sprawozdanie przekazują do Departamentu Ochrony Przyrody Ministerstwa Środowiska do dnia 28 lutego następnego roku.
4. Przez pozostałe kierunki wyłączenia gruntów leśnych z produkcji leśnej w dziale 1 (rubryka 11) należy rozumieć inne niż wymienione w rubrykach 6–10. W działach 1 i 2 nie ujmuje się gruntów leśnych przeznaczonych na cele rolnicze.
5. Regionalne dyrekcje Lasów Państwowych sporządzają sprawozdanie z gruntów leśnych Lasów Państwowych i pozostałych gruntów leśnych i przekazują je Dyrekcji Generalnej Lasów Państwowych w terminie do dnia 28 lutego następnego roku.
6. Dyrekcja Generalna Lasów Państwowych przekazuje sprawozdanie zbiorcze Ministerstwu Środowiska w terminie do dnia 28 kwietnia następnego roku.

Ministerstwo Środowiska Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Fundacja Ekonomistów Środowiska i Zasobów Naturalnych OŚ-29/k <b>Kwestionariusz o kosztach bieżących poniesionych na ochronę środowiska</b>	Fundacja Ekonomistów Środowiska i Zasobów Naturalnych Adresat Fundacja Ekonomistów Środowiska i Zasobów Naturalnych 15-424 Białystok, ul. Lipowa 51 Przesłać w terminie do: 30 czerwca 2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON za 2012 r.	

**Dział 1. KOSZTY BIEŻĄCE PONIESIONE NA OCHRONĘ ŚRODOWISKA w tysiącach złotych (bez znaku po przecinku)**

Wyszczególnienie	Ochrona środowiska												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	Ochrona powietrza atmosferycznego i klimatu	Gospodarka wodna	Gospodarka ściekowa	Gospodarka odpadami	Ochrona gleby, wód powierzchniowych i podziemnych	Ochrona różnorodności biologicznej i krajobrazu	Ochrona przed hałasem i wibracjami	Ochrona przed promieniowaniem jonizującym	Pozostałe koszty działalności związanej z ochroną środowiska				
1													
2													
3													
3a													
4													
4a													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
RAZEM (1+2+3+4+5+6+7 = 9+12), z tego:													
Koszty działań podejmowanych we własnym zakresie, w tym:													
wynagrodzenia + narzuty													
amortyzacja													
Koszty działań świadczonych przez podmioty zewnętrzne													

Uwaga: pól zaciemnionych nie wypełnia się.

Formularz kwestionariusza jest dostępny na witrynie internetowej Fundacji Ekonomistów Środowiska i Zasobów Naturalnych: [www.fe.org.pl](http://www.fe.org.pl) (plik Excel). Na stronie tej będzie również możliwość uzyskania odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania, związane z wypełnieniem kwestionariusza.



## Objaśnienia do kwestionariusza o kosztach bieżących poniesionych na ochronę środowiska w 2012 r.

Działalność bieżąca służąca ochronie środowiska obejmuje:

- funkcjonowanie urządzeń i wyposażenia ochrony środowiska,
- inną działalność niezwiązaną bezpośrednio z funkcjonowaniem urządzeń, np. gromadzenie odpadów, oczyszczanie gleby,
- pomiary i monitorowanie poziomu zanieczyszczeń,
- zakup dóbr używanych dla celów ochrony środowiska, na przykład wodorocieńczone farby, paliwa o niskiej zawartości siarki lub surowce odnawialne,
- administrowanie i inne działalności, na przykład utworzenie i utrzymywanie systemów informacji o środowisku, przygotowanie pozwoleń środowiskowych, rejestracja i certyfikacja systemów zarządzania środowiskowego, edukacja i informacja w zakresie ochrony środowiska,
- prace badawcze i rozwojowe w zakresie ochrony środowiska.

Formularz składa się z czterech działów:

**Dział 1** - dotyczy wysokości kosztów bieżących poniesionych na ochronę środowiska w 2010 r.,

**Dział 2** - obejmuje źródła finansowania wyliczonych w Dziale 1. kosztów bieżących ochrony środowiska,

**Dział 3** - dotyczy informacji o wysokości ewentualnych przychodów i oszczędności osiągniętych z tytułu prowadzenia działań służących ochronie środowiska,

**Dział 4** - dotyczy liczby zatrudnionych w całej jednostce według stanu na dzień 31.12.2010 r. oraz liczby zatrudnionych, których działalność jest związana z ochroną środowiska, w tym liczby kobiet.

### Dział 1. Koszty bieżące ochrony środowiska

Koszty bieżące ochrony środowiska są to:

1. Koszty działań podejmowanych we własnym zakresie:

- koszty amortyzacji,
- koszty wynagrodzeń wraz z narzutami,
- koszty zakupu surowców, materiałów i energii,
- opłaty ekologiczne,
- opłaty za dzierżawę wyposażenia środowiskowego itp.

2. Koszty działań świadczonych przez podmioty zewnętrzne:

- koszty usług obcych - np. prowadzenie kontroli i monitoringu, oczyszczanie zanieczyszczonej gleby, wynagrodzenia konsultantów środowiskowych,
- opłaty usługowe - głównie za odprowadzanie i oczyszczanie ścieków, za wywóz, unieszkodliwianie odpadów, przekazanie odpadów do recyklingu lub odzysku.

Koszty bieżące na ochronę środowiska **nie uwzględniają**:

- kosztów działań związanych z bezpieczeństwem i higieną pracy,
- kosztów gospodarki leśnej,
- kosztów działań związanych z ochroną zasobów naturalnych lub oszczędzaniem energii, jeśli głównym celem tych działań nie była ochrona środowiska.

**Przedsięwzięcia końca rury** dotyczą unieszkodliwiania i redukcji już wyprodukowanych zanieczyszczeń.

**Urządzenia końca rury** służące ochronie środowiska nie wpływają na proces produkcyjny (produkcja może być prowadzona bez tych urządzeń) lecz redukują lub eliminują zanieczyszczenia już po ich wytworzeniu (np. oczyszczalnia ścieków, składowisko odpadów). Koszty funkcjonowania urządzeń końca rury w całości są zaliczane do kosztów ochrony środowiska.

**Działania zapobiegające powstawaniu zanieczyszczeń** są związane z funkcjonowaniem specyficznych urządzeń, zmianami w praktykach zarządzania (zarządzanie środowiskowe) oraz stosowaniem nowych surowców do produkcji, w wyniku których zmniejsza się zanieczyszczenie wynikające z działalności firmy. **Urządzenia (technologie) zapobiegające powstawaniu zanieczyszczeń** stanowią całość lub część procesu produkcyjnego tak dostosowane, żeby zmniejszyć ilość i jakość wytwarzanych zanieczyszczeń powstających w procesie produkcyjnym. Rezultatem funkcjonowania tych urządzeń (technologii) produkcja staje się bardziej czysta i przyjazna dla środowiska. Koszty funkcjonowania działań zapobiegających powstawaniu zanieczyszczeń jedynie

częściowo są zaliczane do kosztów bieżących ochrony środowiska. Są to koszty dodatkowe w porównaniu z kosztami funkcjonowania alternatywnej technologii nie uwzględniającej aspektów ochrony środowiska.

### **Wiersz 1. Koszty funkcjonowania przedsięwzięć końca rury**

- ochrona powietrza atmosferycznego - koszty związane z utrzymaniem i obsługą urządzeń przeznaczonych do ochrony powietrza przed emisją zanieczyszczeń pyłowych i gazowych, w tym także związanych z ochroną klimatu i warstwy ozonowej (urządzenia do separacji poprzez grawitację, elektrofiltry, filtry tkaninowe, adsorpcyjne, biofiltry, filtry mokre i płuczki, filtry adsorpcyjne, biofiltry, odzysk siarki z gazów technologicznych, skraplacze i chłodnie gazów wentylacyjnych zapobiegające zanieczyszczeniu powietrza, urządzenia do termicznego i katalitycznego spalania gazów, systemy zbierania i odzyskiwania pary itp.);
- koszty związane z utrzymaniem i obsługą sieci wodociągowych i stacji uzdatniania wody, zbiorników i stopni wodnych;
- koszty związane z utrzymaniem i obsługą oczyszczalni lub podczyszczalni ścieków, koszty funkcjonowania sieci kanalizacyjnej odprowadzającej ścieki i wody opadowe, koszty oczyszczania wód chłodniczych;
- koszty gromadzenia i transportu odpadów we własnym zakresie, koszty związane z utrzymaniem i obsługą urządzeń do unieszkodliwiania odpadów (w tym składowiska i stawy osadowe), spalarni, kompostowni, urządzeń do kondensacji, kompresji, detoksykacji, zubożenia, odwadniania odpadów, urządzenia do utylizacji metali ciężkich, urządzeń do oczyszczania osadów ściekowych itp.);
- koszty wszystkich działań mających na celu ilościową redukcję zanieczyszczeń znajdujących się w glebie oraz wodach powierzchniowych i podziemnych, np. wykopywanie z ziemi odpadów, ich unieszkodliwianie, ponowne składowanie, odwadnianie składowisk, płukanie gleby poprzez odgazowywanie i wyłukiwanie zanieczyszczeń, usuwanie zanieczyszczonej warstwy gleby i przekazywanie jej do oczyszczenia, biotechniczne i fizykochemiczne odkażanie gleby, także po rafineriach, zakładach przemysłowych, skażeniach chemicznych i pochodnymi ropy, funkcjonowanie zbiorników dla odpływów zanieczyszczeń;
- działalność związana z odbudową gatunków i krajobrazu - przywrócenie ginących gatunków fauny i flory lub odzyskanie gatunków zagrożonych wyginięciem, działania związane z przebudową drzewostanów w strefach uszkodzeń lasów, odnowa zniszczonego krajobrazu w celu podniesienia jego funkcji przyrodniczych lub wartości estetycznych, restytucja opuszczonych obszarów górniczych, kamieniołomów, wyrobisk;
- koszty związane z utrzymaniem zainstalowanych urządzeń antyhałasowych: m.in.: ekranów akustycznych, wałów, żywopłotów, okien antyhałasowych, izolacji akustycznych maszyn i instalacji, konstrukcji wyciszające w budynkach, urządzeń amortyzujących, tłumików akustycznych, koszty związane z utrzymaniem nawierzchni ulic miejskich lub szlaków kolejowych przystosowanych specjalnie w celu zmniejszenia hałasu;
- koszty związane z utrzymaniem urządzeń chroniących przed promieniowaniem jonizującym, np. filtrów do gazów promieniotwórczych itp.;

### **Wiersz 2. Koszty funkcjonowania przedsięwzięć zapobiegających zanieczyszczeniom**

- dodatkowe koszty funkcjonowania urządzeń zapobiegających zanieczyszczeniu powietrza (urządzenia do ponownego wykorzystania spalin, zmiana technologii na umożliwiającą wykorzystanie “przyjaznych środowisku” surowców i tworzyw, zmiana technologii na droższą, ale produkującą mniej zanieczyszczeń gazowych wydalanych do powietrza, zmiana pomp ssących na pompy próżniowe, systemy wymiany pary);
- koszty funkcjonowania systemów obiegowego zasilania wodą (nie należy uwzględniać kosztów związanych z funkcjonowaniem centralnego ogrzewania i wielokrotnego wykorzystania wody w zakładach eksploatacji kruszywa);
- koszty dodatkowe funkcjonowania technologii zapobiegających powstawaniu ścieków (np. zmiana instalacji chłodzącej z wodnej na powietrzną), urządzeń zabezpieczających przed przenikaniem zanieczyszczeń do wód powierzchniowych i morza powstających przy transporcie wodnym;
- dodatkowe koszty funkcjonowania technologii mało- i bezodpadowych, recyklingu i gospodarczego wykorzystania odpadów;
- koszty działań zapobiegających zanieczyszczeniu gleby oraz wód powierzchniowych i podziemnych, np. umacnianie urządzeń magazynowych i środków transportu zanieczyszczeń;
- koszty bieżące związane z ochroną gatunków i ekosystemów, obszarów i obiektów przyrodniczych prawnie chronionych, wartości estetycznych krajobrazu (również utrzymanie zieleni i porządku na posesji, odnowa elewacji budynków itp.);
- dodatkowe koszty funkcjonowania urządzeń zapobiegających powstawaniu hałasu i wibracji (np. fundamenty redukujące wibracje, zmiana maszyn, urządzeń, instalacji lub technologii na wytwarzające mniej hałasu i wibracji);

- dodatkowe koszty funkcjonowania urządzeń (technologii) zapobiegających promieniowaniu jonizującemu;
- koszty wdrożenia nowoczesnych systemów zarządzania środowiskowego (ISO 14001, EMAS), projektów czystszej produkcji;

**Wiersz 3. Naliczone opłaty ekologiczne za korzystanie ze środowiska**

Należy podać wysokość naliczonych opłat ekologicznych, odprowadzonych na konto Urzędu Marszałkowskiego:

- za emisję zanieczyszczeń do powietrza, w tym również za spalanie paliw w silnikach spalinowych);
- za pobór wód powierzchniowych i podziemnych;
- za odprowadzanie ładunków zanieczyszczeń w ściekach do wód lub do ziemi;
- produktowych;
- za składowanie odpadów na składowisku odpadów;
- za nierolnicze lub nieleśne wykorzystywanie gruntów rolnych i leśnych;
- za usuwanie drzew lub krzewów (wpłacanych do Urzędu Gminy);

Jeżeli wysokość opłaty nie pociąga za sobą obowiązku jej uiszczenia - nie należy wpisywać jej do kwestionariusza, gdyż nie jest ona kosztem.

**Wiersz 3. Naliczone opłaty produktowe**

Proszę wyodrębnić w tym wierszu (kolumna 3) opłaty produktowe z sumy opłat dotyczących odpadów.

**Wiersz 4. Naliczone opłaty usługowe**

- za uzdatnianie i dostarczenie wody;
- za odprowadzanie i oczyszczanie ścieków;
- za wywóz i/lub składowanie odpadów na wysypisku, za unieszkodliwianie odpadów inne niż składowanie, również za przeniesienie obowiązku odzysku, recyklingu odpadów na organizację odzysku,
- naliczone opłaty usługowe za oczyszczanie gleby oraz wód powierzchniowych i podziemnych przez jednostki zewnętrzne;

**Wiersz 4a. Opłaty usługowe płacone jednostkom sektora publicznego**

Jeżeli dostawcą usług służących ochronie środowiska była jednostka sektora publicznego (przedsiębiorstwo Skarbu Państwa, gminy, spółka z udziałem gminy), kwotę podaną w wierszu 4 należy powtórzyć w wierszu 4a.

**Wiersz 5. Koszty badań i rozwoju**

Są to koszty badań i rozwoju związane ze zmniejszeniem oddziaływania jednostki na powietrze atmosferyczne i klimat, wody powierzchniowe i podziemne, glebę, służące ochronie bioróżnorodności i krajobrazu, ochronie przed hałasem, wibracjami i promieniowaniem. Jeżeli kosztów badań i rozwoju nie uda się przypisać do określonych dziedzin ochrony środowiska, to kwotę proszę wpisać w kolumnie 9.

**Wiersz 6. Koszty kontroli, monitoringu i badań laboratoryjnych**

Są to koszty kontroli, monitoringu, badań laboratoryjnych związane z ochroną powietrza atmosferycznego i klimatu, gospodarką wodną, gospodarką ściekową, ochroną gleby i wód powierzchniowych i podziemnych, ochroną bioróżnorodności i krajobrazu, ochroną przed hałasem, wibracjami i promieniowaniem. Jeżeli kosztów kontroli, monitoringu i badań laboratoryjnych nie uda się przypisać do określonych dziedzin ochrony środowiska, to kwotę proszę wpisać w kolumnie 9.

**Wiersz 7. Koszty innych działań związanych z ochroną środowiska**

Są to na przykład koszty:

- utrzymania stref ochronnych wokół zakładu produkcyjnego ze względu na ochronę powietrza;
- utrzymania stref ochrony wokół ujęcia wody;
- utrzymania stref ochrony wokół oczyszczalni ścieków, własnych składowisk lub innych urządzeń do unieszkodliwiania odpadów
- przeciwozyjnych nasadzeń leśnych w wąwozach i parowach, na brzegach rzek i zbiorników wodnych, na wydmach, tarasach i zboczach górskich zagrożonych erozją, zakwaszania i nasycania solą oraz regulacji stanu wilgotności gleby;

W kolumnie 9 należy podać koszty nie ujęte we wcześniej wymienionych dziedzinach (kolumny od 1 do 8), a związane z działaniami na rzecz ochrony środowiska oraz:

- koszty wszelkich działań skierowanych na wprowadzanie w życie i utrzymywanie w mocy decyzji podejmowanych w celu ochrony środowiska - koszty funkcjonowania stanowiska lub zakładowej komórki ochrony środowiska;



- koszty kursów, szkoleń itp. prowadzonych przez specjalistów własnych lub wyspecjalizowane jednostki w zakresie ochrony środowiska;

**Wiersz 8** - należy wypełnić po określeniu wysokości kosztów przypadających na poszczególne rodzaje kosztów, jako suma wierszy: 1+2+3+4+5+6+7+8. Całkowite koszty ochrony środowiska w danej dziedzinie należy rozbić na:

- koszty działań podejmowanych we własnym zakresie (Wiersz 9) - np. koszty związane z funkcjonowaniem urzędów służących ochronie środowiska, koszty związane z wdrożeniem bardziej przyjaznych środowisku technologii, koszty zarządzania, edukacji, szkoleń i informacji związane z własnym personelem, opłaty ekologiczne, produktowe, koszty badań i rozwoju, koszty monitoringu wykonywanego przez własnych pracowników;

Z kosztów działań podejmowanych we własnym zakresie ogółem należy wyróżnić:

- koszty związane z zatrudnieniem pracowników (płace plus narzuty do płac) - Wiersz 10,
- wysokość odpisów amortyzacyjnych - Wiersz 11.
- koszty działań świadczonych przez podmioty zewnętrzne (Wiersz 12) - głównie naliczone opłaty za wywóz i składowanie odpadów, odprowadzanie i oczyszczanie ścieków, utrzymanie sieci kanalizacyjnej przez podmioty zewnętrzne, oczyszczanie gleby przez wyspecjalizowane jednostki, koszty monitoringu prowadzonego przez podmioty zewnętrzne, płatności dla konsultantów zewnętrznych, np.: za ekspertyzy w zakresie ochrony środowiska, szkolenia, wdrożenie i certyfikację systemu zarządzania środowiskowego itp.

## **Dział 2. Źródła finansowania kosztów bieżących poniesionych na ochronę środowiska**

W Dziale tym należy podać, z jakich źródeł zostały sfinansowane koszty bieżące (nie inwestycyjne) poniesione na ochronę środowiska. Wyróżniono:

- przychody za usługi w zakresie ochrony środowiska - głównie za oczyszczanie ścieków, wywóz i unieszkodliwianie odpadów lub inne usługi w zakresie ochrony środowiska, jeżeli stanowią podstawową lub drugoplanową działalność jednostki sprawozdawczej, w tym przychody za eksport usług ochrony środowiska poza granice Polski,
- środki własne jednostki sprawozdawczej, w tym pożyczki i kredyty,
- subwencje i dotacje (pomoc bezzwrotna) z: budżetu centralnego lub samorządowego, celowych funduszy ekologicznych wszystkich szczebli, ze źródeł zagranicznych (w tym ze środków Unii Europejskiej, np. SOP, ZPORR i inne),
- inne środki - jeżeli występują, proszę określić z jakich źródeł pochodzą.

## **Dział 3. Przychody i oszczędności osiągnięte z tytułu działalności związanej z ochroną środowiska**

Informacje w tym Dziale zamieszczają jedynie te jednostki organizacyjne, w których funkcjonują urzędy ochronne końca rury lub zapobiegające powstawaniu zanieczyszczeń. Należy określić przychody i oszczędności osiągnięte z tytułu funkcjonowania poszczególnych urzędów ochronnych, przy czym:

- przychody - są to głównie przychody ze sprzedaży produktów ubocznych, odzyskanych w procesie oczyszczania lub nowo wytworzonych produktów (np. biogaz, kompost, energia ze spalania odpadów, surowce wtórne),
- oszczędności - stanowią głównie oszczędności z tytułu ponownego wykorzystania odzyskanych w procesie oczyszczania lub nowo wytworzonych produktów w procesie produkcyjnym przez jednostkę (np. wykorzystanie biogazu do celów grzewczych - oszczędność w zakupie ciepła z zewnątrz), oszczędności z tytułu redukcji wydatków na zatrudnienie, zakup energii itp., oszczędności z tytułu zmniejszenia sumy uiszczanych opłat ekologicznych, z tytułu zmniejszenia sumy uiszczanych opłat usługowych, itp.

Oszczędności nie liczy się, jeżeli dane urządzenie ochronne służy wyłącznie spełnieniu wymagań prawnych (w ramach posiadanych pozwoleń), tzn. że bez danego urządzenia podmiot działałby niezgodnie z prawem. Jedynie „nadwyżki” zredukowanych zanieczyszczeń są podstawą do określenia wysokości oszczędności.



MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-29</b>  <b>Sprawozdanie o pracujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej MSW</b>		Przekazać do dnia 25 stycznia 2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	_____	__	__	
	miejsce położenia zakładu /część II –TERYT/	kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88 poz. 439, z późn. zm.).

a/ Zakłady opieki zdrowotnej wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego zakładu /kilku przychodni/, w części V kodu resortowego wpisać symbol 99.

W tym sprawozdaniu gromadzimy informacje dotyczące osób zatrudnionych bez względu na formę zatrudnienia. W określonych wierszach wpisuje się osoby zgodnie z zawodem wyuczonym na podstawie dokumentu poświadczającego dany zawód.

### Dział 1. Wybrany personel medyczny z wyższym wykształceniem

W dziale tym wykazujemy tylko personel z wyższym wykształceniem.

Zawód lub specjalność		Pracujący <sup>1)</sup> w osobach (stan w dniu 31.XII.)			Z kol. 1 pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy <sup>3)</sup>
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2)</sup>		
			razem	z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Lekarze	01				
w tym kobiety	02				
Lekarze dentyści	03				
w tym kobiety	04				
Farmaceuci	05				
w tym kobiety	06				
Diagności laboratoryjni	07				
w tym kobiety	08				
Pracownicy z wyższym wykształceniem zatrudnieni w pracowniach diagnostycznych nie wymienieni w wierszach 01-08 <sup>4)</sup>	09				
Pielęgniarki z wyższym wykształceniem ogółem	10				
w tym mgr pielęgniarstwa	11				
Położne z wyższym wykształceniem ogółem	12				
w tym mgr położnictwa	13				
Ratownicy medyczni z wyższym wykształceniem ogółem	14				
w tym mgr ratownictwa medycznego	15				

<sup>1)</sup> Pracujący – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia) i wymiar czasu pracy.

<sup>2)</sup> Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy).

<sup>3)</sup> Na podstawie oświadczenia pracującego.

<sup>4)</sup> W wierszu należy wykazać personel z wyższym wykształceniem zatrudniony w pracowniach diagnostycznych, np. chemicy, biolodzy, lekarze weterynarii.

## cd. działu 1.

Zawód lub specjalność		Pracujący <sup>1)</sup> w osobach (stan w dniu 31.XII.)			Z kol. 1 pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy <sup>3)</sup>
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2)</sup>		
			razem	z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Fizjoterapeuci z wyższym wykształceniem ogółem	16				
w tym mgr fizjoterapii lub kierunku równoważnego <sup>4)</sup>	17				
Dietetycy z wyższym wykształceniem ogółem	18				
w tym mgr na kierunku / w specjalności dietetyka lub równoważnym <sup>5)</sup>	19				
Psycholodzy	20				
Logopedzi	21				
Licencjaci kierunku / specjalności techniki dentystyczne	22				
Terapeuci zajęciowi	23				
Personel techniczny obsługujący aparaturę medyczną	24				
w tym	fizycy medyczni	25			
	inżynierowie medyczni	26			

<sup>1)</sup> Pracujący – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia) i wymiar czasu pracy.

<sup>2)</sup> Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy).

<sup>3)</sup> Na podstawie oświadczenia pracującego.

<sup>4)</sup> Inne kierunki dotyczą osoby, która rozpoczęła studia przed dniem 1 stycznia 1998 r. na kierunku rehabilitacja ruchowa i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku albo rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej albo rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła w ramach studiów dwuletnią specjalizację z zakresu gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej, potwierdzoną legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej.

<sup>5)</sup> na kierunku technologia żywności i żywienia człowieka w specjalności żywienie człowieka.

**Dział 2. Wybrany personel medyczny z wykształceniem średnim**

W dziale tym wykazujemy tylko osoby legitymujące się średnim wykształceniem medycznym.

**a) Pielęgniarki i położne**

Zawód lub specjalność		Pracujący <sup>1)</sup> w osobach (stan w dniu 31.XII.)			Z kol. 1 pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy <sup>3)</sup>
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2)</sup>		
			razem	z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Pielęgniarki razem		01			
w tym z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w zakresie pielęgniarstwa:	rodzinnego	02			
	w ochronie zdrowia pracujących	03			
	anestezjologicznego i intensywnej opieki	04			
	psychiatrycznego	05			
	onkologicznego	06			
	zachowawczego	07			
	środowiska nauczania i wychowania	08			
	nefrologicznego z dializoterapią	09			
	opieki długoterminowej	10			
	opieki paliatywnej	11			
	ratunkowego	12			
	chirurgicznego	13			
	kardiologicznego	14			
	pediatrycznego	15			
	promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	16			
	neonatologicznego	17			
operacyjnego	18				
epidemiologicznego	19				
organizacji i zarządzania	20				
Położne razem		21			
w tym z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w zakresie pielęgniarstwa:	rodzinnego	22			
	promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	23			
	neonatologicznego	24			
	operacyjnego	25			
	epidemiologicznego	26			
	organizacji i zarządzania	27			

<sup>1)</sup> Pracujący – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia), i wymiar czasu pracy.

<sup>2)</sup> Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy).

<sup>3)</sup> Na podstawie oświadczenia pracującego.

## b) inne zawody medyczne

Zawód lub specjalność		Pracujący <sup>1)</sup> w osobach (stan w dniu 31.XII.)			Z kol. 1 pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy <sup>3)</sup>
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2)</sup>		
			razem	z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Felczerzy	01				
Technicy dentyści	02				
Technicy farmaceutyczni	03				
Technicy elektroniki medycznej	04				
Technicy analityki medycznej	05				
Technicy elektroradiologii	06				
Technicy fizjoterapii	07				
Technicy biomechaniki	08				
Technicy masażyści /masażyści/	09				
w tym niewidomi	10				
Instruktorzy higieny	11				
Terapeuci zajęciowi	12				
Dietetycy	13				
Higienistki szkolne	14				
Higienistki stomatologiczne	15				
Asystentki stomatologiczne	16				
Ortoptyści	17				
Technicy ortopedzi	18				
Opiekunki dziecięce	19				
Ratownicy medyczni	20				
Opiekunowie medyczni	21				
Protetycy słuchu	22				

<sup>1)</sup> Pracujący – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia), i wymiar czasu pracy.

<sup>2)</sup> Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy).

<sup>3)</sup> Na podstawie oświadczenia pracującego.

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

.....  
(miejscowość i data)

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

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-30</b> <b>Sprawozdanie o specjalistach pracujących</b> <b>w samodzielnych publicznych zakładach</b> <b>opieki zdrowotnej MSW</b>		Przekazać do dnia 25 stycznia 2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON		za rok 2012		
KOD RESORTOWY <sup>a)</sup>	_____	___	___	
	miejsce położenia zakładu /część II –TERYT/	kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88 poz. 439, z późn. zm.).

<sup>a)</sup> **Zakłady opieki zdrowotnej** wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego zakładu /kilku przychodni/, w części V kodu resortowego wpisać symbol 99

**W tym sprawozdaniu gromadzimy informacje dotyczące osób pracujących bez względu na formę zatrudnienia. Każda z osób powinna być wykazana tylko raz według podstawowego miejsca zatrudnienia (zgodnie ze wskazaniem pracownika).**

### Dział 1. Lekarze

**Uwaga!** W rubryce 3 należy wykazać lekarzy, którzy uzyskali tytuł specjalisty zgodnie z programem opisanym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. Nr 213, poz. 1779, z późn. zm.)

**Uwaga!** Jeśli specjalista posiada więcej niż jedną specjalizację wówczas należy wykazać specjalistę stopnia wyższego. Jeśli specjalista posiada więcej niż jedną specjalizację w stopniu równym należy wykazać specjalizację, która wiąże się z aktualnym zatrudnieniem specjalisty.

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy			
		stopnia		Specjalności	
		I	II		
0		1	2	3	
<b>Lekarze specjaliści razem (w.002-088)</b>		001			
Z tego w zakresie:					
Alergologii		002	X		
Anestezjologii i intensywnej terapii		003			
Angiologii		004	X	X	
Audiologii		005	X		X
Audiologii i foniatrii		006	X	X	
Balneoklimatologii i medycyny fizykalnej		007	X		<sup>1)</sup>
Chemioterapii nowotworów		008	X		X
Chirurgii	ogólnej	009			
	dziecięcej	010			
	klatki piersiowej	011	X		
	naczyniowej	012	X	X	
	onkologicznej	013	X		
	plastycznej	014	X		
	szczękowej	015 <sup>2)</sup>			X
	szczękowo-twarzowej	016	X	X	
Chorób płuc		017			

<sup>1)</sup> Balneologii i medycyny fizykalnej

<sup>2)</sup> chirurgii stomatologicznej

## cd. Działu 1.

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		specjalności
		I	II	
0		1	2	3
Chorób wewnętrznych		018		
Chorób zakaźnych		019		
Dermatologii i wenerologii		020		
Dermatologii dziecięcej		021		X
Diabetologii		022	X	
Diagnostyki laboratoryjnej		023		
Epidemiologii		024	X	
Endokrynologii		025	X	
Farmakologii klinicznej		026	<sup>3)</sup>	
Foniatrui		027	X	X
Ginekologii onkologicznej		028	X	X
Gastroenterologii		029	X	
Geriatrui		030	X	
Genetyki klinicznej		031	X	X
Hematologii		032	X	
Higieny	i epidemiologii	033		X
	pracy	034		X
Hipertensjologii		035	X	X
Immunologii klinicznej		036	X	X
Kardiologii		037	X	
Kardiologii dziecięcej		038	X	X
Kardiochirurgii		039	X	
Medycyny	kolejowej	040		X
	morskiej i tropikalnej	041	X	X
	nuklearnej	042		
	ogólnej	043		X
	rodzinnej	044	X	
	paliatywnej	045	X	X
	pracy	046		
	przemysłowej	047		X
	ratunkowej	048	X	X
	sądowej	049		
	społecznej	050		X
	sportowej	051	X	
szkolnej	052	X	X	

<sup>3)</sup> farmakologii

## cd. Działu 1

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności
		I	II	
0		1	2	3
transportu	053	X	X	
Mikrobiologii	054	<sup>4)</sup>		
Nefrologii	055	X		
Neonatologii	056	X		
Neurochirurgii	057			
Neurologii	058			
Neurologii dziecięcej	059	X		
Neuropatologii	060			
Okulistyki	061			
Onkologii	062	X	<sup>5)</sup>	
Onkologii i hematologii dziecięcej	063	X	X	
Organizacji ochrony zdrowia	064	X		X
Ortopedii i traumatologii	065	<sup>6)</sup>		
Otolaryngologii	066			X
Otolaryngologii dziecięcej	067	X		X
Otorynolaryngologii	068	X	X	
Otorynolaryngologii dziecięcej	069	X	X	
Patologii onkologicznej	070			X
Patomorfologii	071			
Pediiatrii	072			
Położnictwa i ginekologii	073			
Psychiatrii	074			
Psychiatrii dzieci i młodzieży	075			
Radiodiagnostyki	076			<sup>7)</sup>
Radioterapii onkologicznej	077			
Radiologii dziecięcej	078			X
Rehabilitacji medycznej	079			
Reumatologii	080	X		
Seksuologii	081	X		
Toksykologii	082			<sup>8)</sup>
Transfuzjologii	083			<sup>9)</sup>
Transplantologii klinicznej	084	X	X	
Urologii	085	X		
Urologii dziecięcej	086	X	X	
Zdrowia Publicznego	087	X	X	
Innych specjalności nie wymienionych wyżej	088			

<sup>4)</sup> mikrobiologii lekarskiej<sup>5)</sup> onkologii klinicznej<sup>6)</sup> ortopedii i traumatologii narządu ruchu<sup>7)</sup> radiologii i diagnostyki obrazowej<sup>8)</sup> toksykologii klinicznej<sup>9)</sup> transfuzjologii klinicznej

**Dział 2. Lekarze dentyści**

*Uwaga! W rubryce 3 należy wykazać lekarzy, którzy uzyskali tytuł specjalisty zgodnie z programem opisanym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. Nr 213, poz. 1779, późn. zm.).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności
		I	II	
0		1	2	3
<b>Specjaliści lekarze dentyści razem (w. 02-11)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Chirurgii stomatologicznej	02			
Chirurgii szczękowej	03			<sup>1)</sup>
Medycyny społecznej	04			X
Ortodoncji	05	X		
Periodontologii	06	X		
Protetyki stomatologicznej	07	X		
Stomatologii ogólnej	08		X	X
Stomatologii dziecięcej	09			
Stomatologii zachowawczej	10	X		<sup>2)</sup>
Lekarze stomatolodzy o innych specjalnościach	11			

<sup>1)</sup> chirurgii szczękowo-twarzowej

<sup>2)</sup> stomatologii zachowawczej z endodoneją



**Dział 3. Mgr pielęgniarstwa**

*Uwaga! W rubryce 3 należy wykazać tylko tych magistrów pielęgniarstwa, którzy uzyskali tytuł specjalisty na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2003 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne, oraz ramowych programów specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 197, poz. 1922, z późn. zm.).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności
0		I	II	
		1	2	
<b>Specjaliści mgr pielęgniarstwa razem (w. 02-23)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Medycyny społecznej	02			X
Organizacji ochrony zdrowia	03			X
Pielęgniarstwa rodzinnego	04			
Pielęgniarstwa w ochronie zdrowia pracujących	05			
Pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania	06			
Pielęgniarstwa zachowawczego	07			
Pielęgniarstwa geriatrycznego	08			
Pielęgniarstwa kardiologicznego	09			
Pielęgniarstwa nefrologicznego	10			
Pielęgniarstwa diabetologicznego	11			
Pielęgniarstwa pediatrycznego	12			
Pielęgniarstwa chirurgicznego	13			
Pielęgniarstwa operacyjnego	14			
Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	15			
Pielęgniarstwa onkologicznego	16			
Pielęgniarstwa psychiatrycznego	17			
Pielęgniarstwa opieki długoterminowej	18			
Pielęgniarstwa neurologicznego	19			
Pielęgniarstwa opieki paliatywnej	20			
Pielęgniarstwa ratunkowego	21			
Pielęgniarstwa w dziedzinie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	22	<sup>1)</sup>	<sup>1)</sup>	
Mgr pielęgniarstwa o innej specjalności	23			

<sup>1)</sup> oświaty zdrowotnej

**Dział 4. Farmaceuci**

*Uwaga! W rubryce 3 należy wykazać tylko tych magistrów farmacji, którzy uzyskali tytuł specjalisty na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 maja 2003 r. w sprawie specjalizacji oraz uzyskiwania tytułu specjalisty przez farmaceutów (Dz. U. Nr 101, poz. 941, z późn. zm.).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy			
		stopnia		Specjalności	
		I	II		
0		1	2	3	
<b>Specjaliści farmaceuci razem (w. 02-26)</b>		01			
Z tego w zakresie:		02			1)
Analizy bromatologicznej		03			
Analityki farmaceutycznej		04		X	
Analityki klinicznej		05	X		X
Farmacji aptecznej		06			
Farmacji klinicznej		07	X	X	
Farmacji przemysłowej		08	X	X	
Farmacji szpitalnej		09	X	X	
Farmacji społecznej		10			X
Farmakologii		11	X	X	
Farmakodynamiki		12			X
Higieny i epidemiologii		13			
Medycyny społecznej		14		X	X
Mikrobiologii		15			X
Mikrobiologii i biotechnologii farmaceutycznej		16	X	X	
Leku roślinnego		17	X	X	
Organizacji ochrony zdrowia		18	X		X
Technologii	farmaceutycznej	19			X
	postaci leków	20			X
	środków leczniczych	21			X
Toksykologii		22			
Zdrowia publicznego		23	X	X	
Zdrowia środowiskowego		24	X	X	
Zielarstwa		25			X
Inni specjaliści farmaceuci		26			

<sup>1)</sup> bromatologii

**Dział 5. Diagnostyki laboratoryjnej**

*Uwaga!* W dziale 5 należy wykazać osoby, które uzyskały prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego zgodnie z Art.7 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 144, poz. 1529, z późn. zm.), oraz posiadający tytuł specjalisty na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2004 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez diagnostów laboratoryjnych (Dz. U. Nr 126, poz. 1319, z późn. zm.).

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności
		I	II	
0		1	2	3
<b>Specjaliści diagnostyki laboratoryjnej razem (w. 02-13)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Analityki klinicznej	02			
Diagnostyki medycznej	03	<sup>1)</sup>	<sup>1)</sup>	
Higieny i epidemiologii	04			X
Medycyny społecznej	05			X
Mikrobiologii medycznej	06	X	X	
Toksykologii medycznej	07	X	X	
Zdrowia publicznego	08	X	X	
Zdrowia środowiskowego	09			
Genetyki medycznej	10	X	X	
Immunologii medycznej	11	X	X	
Transfuzjologii medycznej	12	X	X	
Inni specjaliści analityki medycznej	13			

<sup>1)</sup> diagnostyka laboratoryjna

**Dział 6. Inni specjaliści medyczni**

*Uwaga! W rubryce 3 należy wykazać tylko tych specjalistów, którzy uzyskali tytuł specjalisty na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 173, poz. 1419, z późn. zm.).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności
		I	II	
0		1	2	3
<b>Inni specjaliści (w. 02-18)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Diagnostyki laboratoryjnej	02			X
Epidemiologii	03	<sup>1)</sup>	<sup>1)</sup>	
Mikrobiologii	04			X
Toksykologii	05			X
Rehabilitacji ruchowej	06			X
Psychologii klinicznej	07			
Psychologii ogólnej	08			X
Inni psychologodzy	09			X
Analityki sanitarnej	10			X
Fizjoterapii	11	X	X	
Fizyki medycznej	12	X	X	
Inżynierii medycznej	13	X	X	
Promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	14	X	X	
Neurologopedii	15	X	X	
Zdrowia publicznego	16	X	X	
Zdrowia środowiskowego	17	X	X	
Inni	18			X

<sup>1)</sup> Higieny i epidemiologii

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

.....  
(miejscowość i data)

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

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b>			
DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137			
<b>MSW-32</b>		<b>MSW-32</b>	
<b>Sprawozdanie</b>		<b>Sprawozdanie</b>	
<b>z działalności ambulatoryjnej samodzielnych publicznych</b>		<b>z działalności ambulatoryjnej samodzielnych publicznych</b>	
<b>zakładów opieki zdrowotnej MSW</b>		<b>zakładów opieki zdrowotnej MSW</b>	
<b>za rok 2012</b>		<b>za rok 2012</b>	
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Przekazać do dnia 25.01.2013 r.	
Numer identyfikacyjny REGON			
<b>KOD RESORTOWY<sup>a/</sup></b>	-----	---	-----
	miejsce położenia zakładu / jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	Kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	Kod jednostki organizacyjnej /część V/
			Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)  
 Sprawozdanie MSW-32 wypełniają zakłady opieki zdrowotnej, które prowadzą ambulatoryjną opiekę zdrowotną.

Zakłady opieki zdrowotnej wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego zgodnie z rozporządzeniem zmieniającym rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2008 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 77, poz. 464) . **Część V** stanowi dwuznakowy kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu.  
 Dla każdej jednostki organizacyjnej ZOZ, która prowadzi ambulatoryjną opiekę zdrowotną (udziela porad lekarskich i/lub stomatologicznych), powinien być wypełniony oddzielny formularz MSW – 32 i wpisany faktyczny kod jej położenia (TERYT).

**Dział 1. Dane ogólne**

**A.**

Przystosowanie jednostki do potrzeb osób niepełnosprawnych *	1	pochylnia/podjazd/platforma
	2	drzwi automatycznie otwierane
	3	windy
	4	udogodnienia dla osób niewidomych
	5	Inne
	6	brak udogodnień

\* można określić więcej niż jedną odpowiedź

**B.**

<sup>1/</sup> - wypełnić str. 8 formularza

Liczba przychodni	1
Liczba ambulatoriów terenowych <sup>1/</sup>	2

**DZIAŁ 2. PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**

**A. Zatrudnienie w Podstawowej Opiece Zdrowotnej**

Rodzaj poradni	Liczba poradni	Zatrudnienie lekarzy i lekarzy dentyistów w osobach					Opłacone godziny pracy lekarzy ogółem
		** ogółem		w tym			
		pełnozatrudnieni	niepełnozatrudnieni	na kontrakte			
		stan w dniu 31.12.					
0	01	02	03	04	05	06	
<b>OGÓLEM</b>							
Zespół LPK	1						
W tym dla dzieci	2						
Ogólna	3						
Stomatologii ogólnej i zachowawczej	4						
	5						

\*\* łącznie na podstawie umowy o pracę: pełnozatrudnieni, niepełnozatrudnieni oraz w ramach kontraktu

**B. Działalność Podstawowej Opieki Zdrowotnej**

Rodzaj poradni	Udzielono porad w ciągu roku												
	Ubezpieczonym w NFZ												
	*** Funkcjonariuszom	Członkom rodzin funkcjonariuszy	**** Emerytom, rencistom (z członkami rodzin)	Pozostałym ubezpieczonym	VIP	Pełno płatnym	Porady udzielone dzieciom i młodzieży do lat 18	Badania profilaktyczne	Kobietom	W tym kobietom w ciąży	Osobom w wieku 65 lat i więcej	Wizyty domowe	
0	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13
<b>OGÓLEM</b>													
Zespół LPK	1												
W tym dzieci	2												
Ogólna	3												
Stomatologii ogólnej i zachowawczej	4												
	5												

\*\*\* pod pojęciem funkcjonariuszy należy rozumieć: funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Biura Ochrony Rządu, Straży Granicznej, Straży Więziennej, Straży Celnej oraz, żołnierzy zawodowych i strażaków Państwowej Straży Pożarnej.

\*\*\*\* emeryci i renciści pobierający świadczenia z przepisów o zaopatrzeniu emerytalnym dla służb mundurowych

**DZIAŁ 3. SPECJALISTYCZNA OPIEKA ZDROWOTNA****A. Zatrudnienie**

Rodzaj poradni	Liczba poradni	Zatrudnienie lekarzy i lekarzy dentystów				Opłacone godziny pracy lekarzy ogółem
		w osobach				
		* ogółem	w tym			
			Zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy (z kolumny 02)	Zatrudnieni w niepełnym wymiarze czasu pracy (z kolumny 02)	Zatrudnieni w ramach umowy cywilno – prawnej (z kolumny 02)	
stan na dzień 31.12.						
0	01	02	03	04	05	06
Chorób wewnętrznych	01					
Kardiologiczna	02					
Gastrologiczna	03					
Endokrynologiczna	04					
Chorób tarczycy	05					
Przeciwcukrzycowa	06					
Reumatologiczna	07					
Nefrologiczna	08					
Chirurgiczna	09					
Naczyń obwodowych	10					
Urazowo-ortopedyczna	11					
Urologiczna	12					
Ginekologiczno – położnicza	13					
Pediatryczna	14					
Okulistyczna	15					
Otolaryngologiczna	16					
Medycyny sportowej	17					
Neurologiczna	18					
Dermatologiczna	19					
Chorób płuc i gruźlicy	20					
Alergologiczna	21					
Zdrowia psychicznego	22					
Przeciwbólowa	23					
Rehabilitacyjna	24					
Geriatryczna	25					
Onkologiczna	26					
Medycyny pracy	27					
Chorób zakaźnych	28					
Leczenia uzależnień	29					

Neurochirurgiczna	30						
Inne	31						
	32						
	33						
<b>Razem lekarskie</b> (wiersze 01-33)	34						
Chirurgii stomatologicznej	35						
Ortodontyczna	36						
Protetyki stomatologicznej	37						
Stomatologiczna	38						
Stomatologii zachowawczej	39						
Chorób błon śluzowych przyzębia	40						

\* Łącznie: na podstawie umowy o pracę: pełnozatrudnieni, niepełnozatrudnieni oraz w ramach kontraktu.







**DZIAŁ 4. BILANS ZDROWIA DZIECI**

D Z I E C I			Zakwalifikowano do grup dyspanseryjnych
w wieku	podlegające badaniom	przebadano	
0	1	2	3
<b>0</b>	1		
<b>2</b>	2		
<b>4</b>	3		
<b>6</b>	4		
<b>10</b>	5		
<b>14</b>	6		

**DZIAŁ 5. DZIAŁALNOŚĆ PIELEŃNIAREK RODZINNYCH I ŚRODOWISKOWYCH ORAZ POŁOŻNYCH**

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Pielęgniarki zatrudnione (w osobach)		1
Osoby objęte opieką pielęgniarską		2
Wizyty domowe pielęgniarek		3
Położne (w osobach)		4
Osoby objęte opieką położnej		5
Wizyty domowe położnych		6

**DZIAŁ 6. DZIAŁALNOŚĆ PRACOWNI CYTODIAGNOSTYKI GINEKOLOGICZNEJ**

Wyszczególnienie		Ogółem	W tym zbadane profilaktycznie
0		1	2
Kobiety zbadane cytologicznie		1	
W tym: ze stwierdzoną grupą	III	2	
	IV-V	3	
Kobiety zbadane cytohormonalnie		4	

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu

pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

.....

.....  
miejsowość i data

.....

**Dane uzupełniające do formularza MSW-32, dział 1. – litera „C” – wykaz ambulatoriów terenowych działających w strukturze ZOZ MSW**

W .....

stan w dniu 31.12.

Lp.	Nazwa ambulatorium	Siedziba

*Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu*

*pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy*

.....

.....  
*miejsowość i data*

.....

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> DEPARTAMENT ZDROWIA 02-507 Warszawa ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-33</b>		Przekazać do dnia 25. 01. 2013 r.
		<b>Sprawozdanie z działalności zakładu długoterminowej, stacjonarnej opieki zdrowotnej MSW</b>		
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY	_____	___	___	_____
	miejsce położenia zakładu (część II –TERYT)	kod podmiotu który, utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2012 (Dz. U. Nr 173, poz. 1030, z późn. zm.)

Sprawozdanie wypełniają placówki zarejestrowane w RZOZ z kodami: 5160, 5161, 5162, 5163, 5170, 5171, 5172, 5180, 5260, 5272, 5360.

Uwaga! Danych wykazanych w sprawozdaniu MSW-33 nie należy wykazywać w sprawozdaniach MSW-32, MSW-43.

#### Część I. Dane dla całego zakładu

Czy zakład posiada certyfikat	Akredytacji?		Jakości?	
	tak	1	tak	1
	nie	2	nie	2

#### Dział 1. Kadra (w osobach) – stan w dniu 31 XII

Wyszczególnienie	Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31 XII)	W tym			Zatrudnieni w ramach umowy cywilno-prawnej (w osobach, stan w dniu 31 XII)
		zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>1)</sup>			
		razem (w osobach)	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	opłacone godziny pełno- i niepełno-zatrudnionych w ciągu roku	
0	1	2	3	4	5
Ogółem	01				
w tym	lekarze	02			
	pielęgniarki	03			
	psycholodzy	04			
	pedagodzy	05			
	rehabilitanci	06			
	fizjoterapeuci	07			
	terapeuci zajęciowi	08			
	logopedzi	09			
	opiekunowie	10			
	pracownicy socjalni	11			
	salowe	12			

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu .....

<sup>1)</sup> Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.).

**Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31 grudnia (dla wszystkich oddziałów łącznie)**

Wyszczególnienie		Stan pacjentów w dniu 31 XII						
		opieka stacjonarna		opieka domowa		opieka dzienna		
		ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	
0		1	2	3	4	5	6	
Liczba pacjentów w dniu 31 XII		01						
z wiejsza 01	w wieku	do 19-40	02					
		41-60	03					
		61-64	04					
		65-74	05					
		75-79	06					
		80 i więcej	07					
	pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek		08					X



**Dział 4. Opieka domowa**

Nazwa i kod zakładu/oddziału	Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego			Osobodni pobytu	
	ogółem	w tym kobiety		ogółem	w tym kobiety
		1	2		
0					
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	1			
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	2			
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	3			
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	4			
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	5			
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	6			
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	7			
Hospicjum stacjonarne	5180	8			
Zakład/oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5260	9			
Zakład/oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	10			
Zespół opieki domowej	5360	11			



**Dział 5. Opieka dzienna**

Nazwa i kod zakładu/oddziału	Miejsca (stan w dniu 31 XII)	Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego			Osobodni pobytu	
		ogółem	w tym kobiety	ogółem	ogółem	w tym kobiety
0	1	2	3	4	5	
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	1				
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	2				
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	3				
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	4				
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	5				
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	6				
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	7				
Hospicjum stacjonarne	5180	8				
Zakład/oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5260	9				
Zakład/oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	10				

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

.....  
 (miejscowość, data)

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

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> <b>DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137</b>			
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-34</b> <b>Sprawozdanie</b> <b>o zarejestrowanych</b> <b>w poradni kardiologicznej</b>	
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>	
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	-----	---	--
	Miejsce położenia zakładu/jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	Kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	Kod jednostki organizacyjnej /część V/
			-----
			Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)  
 Sprawozdanie MSW-34 wypełniają zakłady opieki zdrowotnej, które prowadzą poradnię kardiologiczną.

Wyszczególnienie		Zarejestrowani ogółem	w t y m funkcjonariusze
0		1	2
<b>Ogółem</b>	(wiersz 02+03+04+05+08+10+11+12)	01	
Ostra choroba reumatyczna	I 00 – I 02	02	
Przewlekła choroba reumatyczna	I 05 – I 09	03	
Choroba nadciśnieniowa	I 10 – I 15	04	
Choroba niedokrwienności serca	I 20 – I 25	05	
w tym	ostry zawał serca	I 21	06
	przeżyty zawał serca	I 25.2	07
Inne choroby serca	I 30 – I 52	08	
w tym zaburzenia rytmu serca	I 47 – I 49	09	
Choroby naczyń mózgowych	I 60 – I 69	10	
Choroby tętnic, tętniczek i naczyń włosowatych	I 70 – I 79	11	
Pozostałe niewymienione choroby układu krążenia	I 26 – I 28	12	
	I 80 – I 99		

**Skierowano w okresie sprawozdawczym na leczenie:**

a/ do szpitali .....

b/ do sanatoriów .....

**Objaśnienie:**

Sprawozdanie sporządzają poradnie kardiologiczne, ujmując w nim pacjentów ze schorzeniami układu krążenia leczonych w tych poradniach.

Rubryka 1 – obejmuje wszystkich leczonych na choroby układu krążenia sklasyfikowane wg X Rewizji MSKCh i PZ.

Rubryka 2 – pod pojęciem funkcjonariuszy należy rozumieć, funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Biura Ochrony Rządu, Straży Granicznej, Służby Więziennej, Służby Celnej oraz żołnierzy zawodowych i strażaków Państwowej Straży Pożarnej

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy

.....

.....

.....

miejsce i data

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-35</b> <b>Sprawozdanie</b> <b>o leczonych w poradni</b> <b>skórno-wenerologicznej</b>		Przekazać do dnia 25.01.2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	-----	---	--	--- - ----
	miejsce położenia zakładu/jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	kod podmiotu który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)

### Dział 1. Badania serologiczne i mikrobiologiczne

Wyszczególnienie		Ogółem
<i>0</i>		<i>1</i>
Zbadane próbki krwi w kierunku kiły	<i>1</i>	
Pacjenci, u których wykonano posiew w kierunku rzeżączki	<i>2</i>	
z wiersza 2 z wynikiem dodatnim	<i>3</i>	

### Dział 2. Dane uzupełniające

Wyszczególnienie		Ogółem
<i>0</i>		<i>1</i>
Chorzy na kiłę pozostający w obserwacji w dniu 31.12 roku ubiegłego	<i>1</i>	
Kobiety, u których wykryto kiłę w czasie ciąży lub porodu	<i>2</i>	
Hospitalizowani z powodu	kiły /także podejrzenia/	<i>3</i>
	rzeżączki	<i>4</i>

## Dział 3. Leczenie po raz pierwszy i pozostający pod obserwacją

Wyszczególnienie wiek pleć	K i ł a										Leczenie profilaktyczne osób z kontaktów kiły	Rzeżącz ka A54	Leczenie profilaktyczne osób z kontaktów rzeżączki	Nierze- żączkowe nieżyty /A56- A56.8/	Kłykciny kończyste A63.0	Opryszczka narządów pleciowych /A60- A60.9/
	wrodzona /A50- A50.9/	pierwotna /A51.0- A51.2/	II okresu wczesna /A51.3a/	II okresu nawrotowa /A51.3b- A51.4/	wczesna utajona /A51.5- A51.9/	późna inna i nieokreślona /A52.0-A53/										
0	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12				
Ogółem	M															
	K															
Poniżej 1 roku	M															
	K															
1 – 9 lat	M															
	K															
10 – 14 lat	M															
	K															
15 – 19 lat	M															
	K															
20 – 24 lat	M															
	K															
25 – 29 lat	M															
	K															
30 – 44 lat	M															
	K															
45 – 64 lat	M															
	K															
65 lat i więcej	M															
	K															

**Objaśnienie do wypełniania formularza:**

Podstawą do wypełnienia działu 1 jest księga badań pracowni serologicznej. W dziale 2 w wierszu 1 do 4 należy podać dane na podstawie dokumentacji medycznej. W dziale 3 rozpoznania należy wpisywać na podstawie X Rewizji MSKCh i PZ. Wiersz 0 jest sumą wierszy 03, 05, 07, 09, 11, 13, 15, 17, 19; natomiast wiersz 02 jest sumą wierszy 04, 06, 08, 10, 12, 14, 16, 18, 20. W dziale tym w rubryce 0 występują następujące oznaczenia: M - mężczyźni, K - kobiety.

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu

pieczęćka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

.....  
miejsce i data

.....

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b>				
DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-36</b> <b>Sprawozdanie z działalności poradni zdrowia psychicznego</b>		Przekazać do dnia 25.01.2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	-----	--	--	-- - - - -
	Miejsce położenia zakładu/jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

**Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)**

### Dział 1. Zatrudnienie i działalność psychologów

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Psycholodzy (w osobach)	01	
Psycholodzy (w etatach)	02	
Badania kliniczne, wizyty u psychologa /nie dot. kandydatów do służby i kierowców/	03	
Badania kandydatów do służby i wyższych szkół resortu spraw wewnętrznych	04	
w tym zdyskwalifikowano	05	
Badania kandydatów na kierowców i kierowców	06	
w tym zdyskwalifikowano	07	
Badania, wywiady i inne kontrole w sprawie chorego poza poradnią	08	
Liczba pacjentów poddanych długotrwałej terapii	09	
w tym: indywidualnej	10	
grupowej	11	
Badania pozostałe <sup>*/</sup>	12	

### Dział 1. Zatrudnienie i działalność psychiatrów

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Psychiatrzy (w osobach)	01	
Psychiatrzy (w etatach)	02	
Udzielone porady psychiatryczne	03	
w tym konsultacje poza poradnią	04	
wizyty domowe	05	
Opinie psychiatryczne dla celów orzecznich	06	
Skierowania do zakładów leczenia zamkniętego psychiatrycznego	07	
w tym do zakładów /oddziałów/ resortowej służby zdrowia	08	
Udzielono dni zwolnień lekarskich /łącznie z komisijnymi/	09	
Liczba pacjentów poddana długotrwałej terapii	10	
w tym: indywidualnej	11	
grupowej	12	
Badania pozostałe <sup>*/</sup>	13	

<sup>\*/</sup> dotyczy osób starających się o uzyskanie pozwolenia na broń, licencji na ochronę fizyczną i ochronę mienia, pracowników Straży Miejskiej, Wymiaru Sprawiedliwości oraz innych.

**Dział 2. Leczeni**

Wyszczególnienie		Leczeni ogółem	w tym		Z liczby ogółem (rub. 1) leczeni po raz pierwszy	w tym	
			* funkcjonariuszy	osoby w wieku 0-19 lat		* funkcjonariuszy	osoby w wieku 0-19 lat
0		1	2	3	4	5	6
<b>Ogółem</b> z zaburzeniami psychicznymi (wiersze 02 i 03 lub 04-19)		01					
<b>Grupy poradniane</b>	opieka czynna <sup>1/</sup>	02					
	opieka bierna <sup>2/</sup>	03					
Według rozpoznania zasadniczego	organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09)	04					
	zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu (F10)	05					
	zaburzenia spowodowane używaniem innych substancji psychoaktywnych (F11-F19)	06					
	schizofrenia (F20)	07					
	zaburzenia psychotyczne i urojeniowe (F21-F29)	08					
	epizody afektywne (F30- i F32)	09					
	depresje nawracające i zaburzenia dwubiegunowe (F31 i F33)	10					
	inne zaburzenia nastroju (afektywne) (F34-F39)	11					
	zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i somatoformiczne (F40-F48)	12					
	zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59)	13					
	zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69)	14					
	upośledzenie umysłowe (F70-F79)	15					
	całościowe zaburzenia rozwojowe (F84)	16					
	pozostałe zaburzenia rozwoju psychicznego (F80-F83, F88, F89)	17					
	zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98)	18					
	nieokreślone zaburzenia psychiczne (F99)	19					
Obserwacja stanu psychicznego, rozpoznania nieustalone, bez zaburzeń psychicznych i rozpoznania niepsychiatryczne	20						

<sup>1/</sup> grupa opieki czynnej - pacjenci wymagający czynnego kierowania przebiegiem leczenia

<sup>2/</sup> grupa opieki biernej - pacjenci niewymagający czynnego kierowania przebiegiem leczenia

\* - pod pojęciem funkcjonariuszy należy rozumieć, funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Biura Ochrony Rządu, Straży Granicznej, Służby Więziennej, Służby Celnej oraz żołnierzy zawodowych i strażaków Państwowej Straży Pożarnej.

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu

pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

.....  
miejsce i data

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b>				
DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MSW-37</b>	Przekazać do dnia 25.01.2013 r.		
	<b>Sprawozdanie</b>	<b>Przekazać do dnia 25.01.2013 r.</b>		
	<b>dotatkowe, dane z działalności pracowni ortodontycznej i protetyki stomatologicznej</b>			
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	-----	--	--	-----
	Miejsce położenia zakładu/jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	Kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	Kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz.439, z późn. zm.)



**Dział 1. Zatrudnienie i działalność pracowni protetyki stomatologicznej**

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Opłacone godziny pracy lekarzy dentystów		1
Wykonane protezy	ruchome	2
	całkowite	3
	częściowe	
stałe	korony pojedyncze	4
	mosty	5
Inne prace wyrażone w jednostkach obliczeniowych		6
Ogólna liczba jednostek obliczeniowych za wszystkie prace protetyczne		7

**Dział 2. Zatrudnienie i działalność pracowni ortodontycznej**

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Opłacone godziny pracy lekarzy dentystów		1
Osoby wymagające leczenia ortodontycznego		2
Osoby wyleczone całkowicie	przy zastosowaniu aparatu ortodontycznego	3
	bez aparatu ortodontycznego	4
Aparaty ortodontyczne w jednostkach obliczeniowych		5

**Objaśnienie:** Podstawą do wypełnienia formularza jest dzienna ewidencja przyjętych pacjentów i wykonanych prac protetycznych oraz karta pracy technika dentystycznego.

.....  
Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu

.....  
Miejscowość i data

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

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-38</b>  <b>Sprawozdanie</b> <b>z działalności działów</b> <b>usprawniania leczniczego</b>		Przekazać do dnia 25.01.2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	-----	---	--	-- - -----
	miejsce położenia zakładu/jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	kod podmiotu który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)

### Dział 1. Dane zbiorcze

Wyszczególnienie		Ogółem
<i>0</i>		<i>1</i>
Liczba osób usprawnianych*	1	
Liczba zabiegów	2	

\* Liczyć jeden raz niezależnie od wykonanych zabiegów

### Dział 2. Zabiegi lecznicze

	Rodzaj zabiegu	Liczba zabiegów		Rodzaj zabiegu	Liczba zabiegów
1	kąpiele mineralne		8	elektrolecznictwo	
2	kąpiele CO <sub>2</sub>		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)	

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu

pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

.....

.....

.....

miejsceowość i data

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-41</b> Sprawozdanie z działalności profilaktycznej		Przekazać do dnia 25 stycznia 2013 r.
Numer statystyczny - REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>				-
	miejsce położenia zakładu/jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	kod podmiotu który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część VI/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)

### Dział 1. Identyfikacja badanej grupy \*

RODZAJ SŁUŻBY (PRACY)		RODZAJ ZATRUDNIENIA	
1.	POLICJA	1.	funkcjonariusze
		2.	pracownicy cywilni
2.	PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA	1.	strażacy
		2.	pracownicy cywilni
3.	MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH	2.	pracownicy cywilni
4.	AGENCJA BEZPIECZENSTWA WEWNĘTRZNEGO	1.	funkcjonariusze
		2.	pracownicy cywilni
5.	AGENCJA WYWIADU	1.	funkcjonariusze
		2.	pracownicy cywilni
6.	STRAŻ GRANICZNA	1.	funkcjonariusze
		2.	pracownicy cywilni
7.	SŁUŻBA WIĘZIENNA	1.	funkcjonariusze
8.	SŁUŻBA ZDROWIA	2.	pracownicy cywilni
9.	BIURO OCHRONY RZĄDU	1.	funkcjonariusze
		2.	pracownicy cywilni

\* odpowiednie zakreślić kółkiem

### Dział 1. Dane zbiorcze

Wyszczególnienie		Ogółem	w tym kobiety
0		1	2
Podlegało badaniom	1		
<b>Przebadano</b> /suma wierszy 3 – 5/	2		
Spośród przebadanych uznano za:	zdrowych	3	
	chorych	4	
	niezdolnych	5	

#### OBJAŚNIENIA:

Należy podać liczbę osób, które przebadano. Za jednostkę statystyczną uważa się osobę fizyczną, niezależnie od liczby stwierdzonych u niej schorzeń.

Pod pojęciem osoby zdrowej rozumie się taką, u której nie stwierdzono żadnych chorób, a pod pojęciem osoby chorej rozumie się taką, u której stwierdzono co najmniej jedną jednostkę chorobową. Pod pojęciem osoby niezdolnej rozumie się taką osobę, u której stwierdzone choroby upośledzają sprawność ustroju, będąc przyczyną mniejszej przydatności do służby/pracy/, lub ograniczają sprawność na aktualnie zajmowanym stanowisku.

**UWAGA: w dziale 1.** 1) funkcjonariusze, 2) pracownicy cywilni. 3) strażacy,

**Dział 2. Stwierdzone schorzenia według ICD 10 MSKCh i PZ**

Wyszczególnienie		Liczba stwierdzonych schorzeń		
		Ogółem	z liczby ogółem /rubryka 1/	
			u kobiet	po raz pierwszy w roku sprawozdawczym
<i>0</i>		<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
<b>Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej</b>				
w tym:	<i>cukrzyca</i>			
	<i>otyłość</i>			
<b>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania</b>				
w tym: <i>zaburzenia nerwicowe</i>				
<b>Choroby układu nerwowego</b>				
w tym: <i>choroby obwodowego układu nerwowego</i>				
<b>Choroby układu krążenia</b>				
w tym:	<i>choroba nadciśnieniowa</i>			
	<i>choroba niedokrwienna serca</i>			
<b>Choroby układu oddechowego</b>				
<b>Choroby układu trawiennego</b>				
w tym: <i>choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy</i>				
<b>Choroby układu moczowo-płciowego</b>				
<b>Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej</b>				
<b>Inne choroby niewymienione</b>				

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu

pieczęć imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

.....  
miejsowość i data

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-42</b>  <b>Sprawozdanie</b> <b>z działalności ambulatoriów</b>		Przekazać do dnia 25.01.2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	-----	---	--	-- -
	miejsce położenia zakładu/jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	kod podmiotu który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)

### Dział 1. Działalność ambulatorium ogólnego

Wyszczególnienie		Ogółem
<i>0</i>		<i>1</i>
Podopieczni objęci opieką ambulatorium	1	
Udzielono porad	2	
<i>w tym wizyty domowe</i>	3	

#### Dział 1.

Należy wypełnić na podstawie ewidencji przyjęć pacjentów w ambulatorium.

*Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu*

*pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy*

.....

.....

.....

(miejscowość i data)

MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH DEPARTAMENT ZDROWIA 02-507 Warszawa ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-43</b>		Przekazać do dnia 25. 01. 2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON		<b>Sprawozdanie z działalności szpitala ogólnego i szpitala specjalistycznego</b>		
(część I resortowego kodu identyfikacyjnego)		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY	_____	___	___	
	miejsce położenia zakładu (część II – TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)

#### Wyjaśnienia

W sprawozdaniu MSW-43 nie należy wykazywać działalności: zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych (kod 5160), zakładów opiekuńczo-leczniczych (kod 5170), hospicjów stacjonarnych (kod 5180) nawet wtedy, gdy funkcjonują w strukturze szpitala. Działalność wyżej wymienionych jednostek należy wykazać w druku MSW-33

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

#### Definicje:

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

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

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

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

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

#### Dział 1. CHARAKTERYSTYKA ZAKŁADU

1. Kategoria jednostki (właściwe zakreślić)		2. Czy szpital posiada certyfikat:			
		akredytacji?	jakości ISO?		
• szpital kliniczny	1		1	tak	1
• szpital instytutu naukowo-badawczego	2	tak	1	tak	1
• inny szpital ogólny (niewymieniony powyżej)	3	nie	2	nie	2
• szpital specjalistyczny	4				
• filia szpitala	5				
• szpital w likwidacji	6				

**Dział 2. PERSONEL ZATRUDNIONY W SZPITALU**

Wyszczególnienie		Umowa o pracę			Umowa cywilnoprawna	
		ogółem (w osobach)	w tym pełnozatrudnieni	Opłacone godziny pełno- i niepełnozatrud- nionych w ciągu roku	ogółem (w osobach)	w tym w wymiarze nie mniejszym niż pełen etat
0		1	2	3	4	5
Lekarze	01					
w tym specjaliści	02					
z wiersza 02 specjaliści	anestezjologdy	03				
	chirurdzy <sup>1)</sup>	04				
	innych specjalności zabiegowych <sup>2)</sup>	05				
	chorób zakaźnych	06				
Lekarze stomatologdy	07					
Psychologdy	08					
Pielęgniarki razem	09					
w tym z wyższym wykształceniem	10					
z wiersza 10 mgr pielęgniarstwa	11					
Położne razem	12					
w tym z wyższym wykształceniem	13					
z wiersza 13 mgr położnictwa	14					
Mgr farmacji	15					
w tym w aptece szpitalnej	16					
Diagności laboratoryjni	17					
Mgr fizjoterapii	18					
Technicy elektroradiologii	19					

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

<sup>2)</sup> Wykazać lekarzy o specjalnościach: otolaryngologia, okulistyka, urologia, położnictwo i ginekologia.

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

**Dział 3. ŁÓŻKA SPECJALISTYCZNE W SZPITALU OGÓLEM (stan w dniu 31.12)**

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

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

*W wierszu 4 podać liczbę inkubatorów jakie zainstalowane są w szpitalu, bez względu na to, w jakim oddziale się znajdują (w oddziałach noworodkowych i innych).*

Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej ogółem w szpitalu	1	
Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego ogółem w szpitalu	2	
w tym w oddziałach: kardiologicznym i intensywnego nadzoru kardiologicznego	3	
Liczba inkubatorów ogółem w szpitalach	4	
w tym w oddziale neonatologicznym	5	

**Dział 4. ODDZIAŁ RATUNKOWY / IZBA PRZYJĘĆ**

*Uwaga! W wierszu 5 należy wykazać wszystkie porady (z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i specjalistyczne), których udzielono w izbie przyjęć/SOR i nie wykazano w sprawozdaniu MSW-32.*

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

**Dział 5. SALE OPERACYJNE**

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

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

**Dział 6. STANOWISKA DIALIZACYJNE I WYKONANE DIALIZY**

*Uwaga! W dziale tym należy wykazać tylko hemodializy.*

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















**Dział 8. RUCH CHORYCH**

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

**a) Leczeni bez ruchu międzyoddziałowego,**

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

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

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

**Dział 9. ZAKŁADY I PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE****1. Pracownie badań czynnościowych**

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

**2. Pracownie diagnostyczne**

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

**Dział 9. cd.****3. Zakłady radiologii i diagnostyki izotopowej**

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

**4. Zakłady patologii (patomorfologii)**

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

**5. Sprzęt medyczny (stan w dniu 31.12)**

Należy wykazać sprzęt będący własnością jednostki.

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

**Dział 10. DODATKOWE INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO**

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

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



**Dział 10. cd**

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

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

<sup>a)</sup> Dane tylko do użytku wewnętrznego (nieprzeznaczone do publikacji).

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

.....  
(miejsowość i data)

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

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-44</b>  <b>Sprawozdanie</b> <b>z pobrań krwi w Centrum</b> <b>Krwiodawstwa</b> <b>i Krwiolecznictwa MSW,</b> <b>poza Centrum Krwiodawstwa</b> <b>i Krwiolecznictwa MSW oraz</b> <b>zużycia krwi i jej składników</b>		Przekazać do dnia 25.01.2013 r.
Numer identyfikacyjny REGON		za rok <b>2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	-----	---	--	--- - ----
	miejsce położenia zakładu/jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	kod podmiotu który utworzył zakład /część III/	Kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)

### Dział 1. Dane ogólne o centrum krwiodawstwa

Wyszczególnienie		Ogółem
<i>0</i>		<i>1</i>
Kluby honorowych dawców krwi	01	
Zarejestrowani honorowi dawcy krwi	02	
<i>w tym dawcy rodzinni</i>	03	
Liczba pobrań	04	
Pobrano krwi w jednostkach*	<b>razem</b> (wiersze 06+07)	05
	w centrum krwiodawstwa	06
	przez ekipy wyjazdowe	07
	<i>z wiersza 05 od pracowników resortu SWiA</i>	08
<b>Liczba</b>	ekip wyjazdowych	09
	autotransfuzji	10

\* 1 litr pobranej krwi równa się 2,22 jednostek

**Dział 2. Produkcja krwi i jej składników oraz zużycie krwi i jej składników (w jednostkach)**

Wyszczególnienie	Preparaty krwi			Zużycie krwi i jej składników			Zniszczono*	
	Ogółem	w tym wyprodukowano		Ogółem	w tym			
		w Centrum	poza Centrum		w oddziałach szpitala MSWiA	innych szpitali		przesłano do: Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
0	1	2	3	4	5	6	7	8
Krew pełna konserwowana	1							
Koncentrat krwinek czerwonych	2							
Osocze świeżo mrożone po redukcji patogenów	3							
Osocze świeżo mrożone po karencji	4							
Koncentrat krwinek płytkowych z krwi pełnej	5							
Koncentrat krwinek płytkowych z aferezy	6							
Ubogoleukocytarny koncentrat krwinek płytkowych z aferezy	7							
Koncentrat granulocytarny	8							
Ubogoleukocytarny koncentrat krwinek czerwonych	9							
Ubogoleukocytarny koncentrat krwinek płytkowych z krwi pełnej	10							

\*/ Część opisowa – proszę podać przyczynę zniszczenia krwi i preparatów krwiopochodnych: .....

.....

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu

pieczęć imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

.....

.....  
miejscowość i data

.....

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> DEPARTAMENT ZDROWIA, 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MSW-45</b> <b>Sprawozdanie z lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej</b>		Przekazać do dnia 25.01.2013 r.
Numer identyfikacyjny – REGON		<b>za rok 2012</b>		
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	-----	---	--	-- - - - -
	miejsce położenia zakładu/ jednostki organizacyjnej zakładu /część II – TERYT/	kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)

Zakłady opieki zdrowotnej wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2008 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 77, poz. 464).

Każda jednostka (dz. 2 pkt 1-7) sporządza odrębne sprawozdanie.

### Dział 1. Rodzaj jednostki

1	szpital/oddział uzdrowiskowy
2	szpital/oddział uzdrowiskowy dla dzieci
3	sanatorium/oddział uzdrowiskowy
4	sanatorium/oddział uzdrowiskowy dla dzieci
5	przychodnia uzdrowiskowa
6	stacjonarny zakład rehabilitacji leczniczej
7	zakład przyrodolecznicy
0	zakład przyrodolecznicy funkcjonujący jako komórka zakładu macierzystego wymienionego w punktach 1–6 <sup>a/</sup>

<sup>a/</sup> Należy zaznaczyć dodatkowo jeżeli zakład sporządzający sprawozdanie wykazuje także działalność zakładu przyrodoleczniczego stanowiącego jego komórkę organizacyjną.

### Dział 2. Przystosowanie jednostek do potrzeb osób niepełnosprawnych

1	pochylnie/podjazdy/platforma
2	drzwi automatycznie otwierane
3	windy
4	pokoje/łazienki przystosowane dla osób niepełnosprawnych
5	udogodnienia dla niewidomych
6	posadzki antypoślizgowe
7	inne
8	brak udogodnień

W dziale 3 można zaznaczyć kilka odpowiedzi.

**Dział 3. Zabiegi lecznicze**

	Rodzaj zabiegu	Liczba zabiegów		Rodzaj zabiegu	Liczba zabiegów
1	kąpiele mineralne		8	elektrolecznictwo	
2	kąpiele CO <sub>2</sub>		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 4. Działalność placówki**

Wyszczególnienie		Ogółem	Z liczby ogółem	
			kobiety	dzieci i młodzież do lat 18
0		1	2	3
Liczba łóżek <sup>a)</sup> – w dniu 31 XII	01		X	X
Średnia liczba łóżek <sup>a)</sup>	02		X	X
Leczeni pacjenci ogółem (w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym)	03			
w tym leczeni pacjenci (kuracjusze) w opiece stacjonarnej	04			
w tym pacjenci (kuracjusze) cudzoziemcy w opiece stacjonarnej	05			
z wiersza 04 pełnopłatni	06			
z wiersza 05 pełnopłatni	07			
z wiersza 03 funkcjonariusze	08			X
z wiersza 03 członkowie rodzin funkcjonariuszy	09			
z wiersza 03 emeryci i renciści (łącznie z członkami rodzin)	10			
Liczba osób korzystających z zabiegów przyrodoleczniczych (dział 4, punkty 1–4)	11			
Osobodni leczenia ogółem:	12		X	
w tym osobodni leczenia pacjentów (kuracjuszy) cudzoziemców w opiece stacjonarnej	13		X	
w tym osobodni nieczynne z powodu remontu	14		X	
Pacjenci (kuracjusze) ambulatoryjni ogółem	15			
w tym z innych zakładów	16			
Udzielone porady w przychodniach uzdrowiskowych ogółem	17			
w tym porady edukacji zdrowotnej (profilaktyki)	18			
Liczba kuracjuszy stacjonarnych, którym udzielono świadczeń finansowanych/dofinansowanych przez instytucje inne niż NFZ:	ZUS	19		
	KRUS	20		
	PFRON	21		
	INNE	22		
Apteka	23			

a) Łącznie z łózkami wydzierżawionymi od innych gestorów, bez łózek wynajętych innym gestorom.

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

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejscowość, data)

(pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

## Objaśnienia do formularza MSW-45

Sprawozdanie wypełnia zakład opieki zdrowotnej funkcjonujący na podstawie ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399, z późn. zm.).

**Dział 1. Rodzaj jednostki** – należy zaznaczyć właściwy zakład (jeden symbol 1–7). Punkty 2 lub 4 zaznaczają szpitale i sanatoria dla dzieci, zgodnie z załącznikiem 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2008 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 77, poz. 464). W przypadku zakładu lecznictwa uzdrowiskowego w ramach którego funkcjonuje zakład przyrodoleczniczy, należy dodatkowo zaznaczyć punkt 0. Działalność tego zakładu przyrodoleczniczego powinna być wykazana łącznie z działalnością zakładu macierzystego.

**Dział 2. Przystosowanie jednostek do potrzeb osób niepełnosprawnych** – należy zaznaczyć wszystkie przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych znajdujące się w zakładzie. Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

**Dział 3. Zabiegi lecznicze** – wypełniają zakłady, w których zabiegi zostały wykonane. W przypadku przynależności zakładu przyrodoleczniczego do danej jednostki sprawozdawczej (zaznaczony w dziale 2 pkt 0) należy wykazać także zabiegi wykonywane w tym zakładzie.

### Dział 4. Działalność placówki

**kolumna 2** – osoby płci żeńskiej bez względu na wiek.

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

**wiersz 01** – liczba łóżek według stanu na dzień 31 grudnia łącznie z łózkami wydzierżawionymi od innych gestorów, bez łóżek wynajętych innym gestorom. Są to łóżka umieszczone na stałe, zajęte przez kuracjuszy lub przygotowane na ich przyjęcie.

**wiersz 02** – średnia liczba łóżek – suma liczby łóżek według stanu na koniec poszczególnych miesięcy roku, łącznie z łózkami wydzierżawionymi od innych gestorów, bez łóżek wynajętych innym gestorom, podzielona przez 12.

**wiersz 03** – leczeni pacjenci ogółem (w opiece stacjonarnej i ambulatoryjnej). Zachodzi zależność  $wiersz\ 03 = wiersz\ 04 + wiersz\ 11$ .

**wiersze 06 i 07** – pacjenci pełnopłatni, czyli kuracjusze pokrywający całość kosztów leczenia, zakwaterowania, żywienia, z własnych środków.

**wiersze 08 i 09** – pod pojęciem funkcjonariuszy należy rozumieć, funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Biura Ochrony Rządu, Straży Granicznej, Służby Więziennej, Służby Celnej oraz żołnierzy zawodowych i strażaków Państwowej Straży Pożarnej.

**wiersz 10** – dotyczy osób, które pobierają świadczenia na podstawie przepisów o zaopatrzeniu emerytalnym dla służb mundurowych.

**wiersz 11** – liczba osób (pacjentów stacjonarnych i ambulatoryjnych) korzystających z zabiegów przyrodoleczniczych wymienionych w dziale 4 punkty 1–4.

**wiersz 12** – osobodni leczenia – łączna liczba dni pobytu leczonych w zakładzie. Dzień przyjęcia i wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu. W liczbie tej uwzględnia się również dni pobytu na łózkach czasowo dostawionych.

**wiersze 15 i 16** – kuracjusze ambulatoryjni ogółem, w tym z innych zakładów – są to osoby korzystające z usług lub zabiegów leczniczych w trybie ambulatoryjnym. Osobę taką należy wykazać jeden raz, niezależnie od liczby wykonanych zabiegów. Zakład przyrodoleczniczy obsługujący inne zakłady, w wierszu 16 – w tym z innych zakładów, wykazuje pacjentów ambulatoryjnych skierowanych z tych zakładów. Jeżeli zakład przyrodoleczniczy nie ma własnych pacjentów wówczas  $w.15 = w.16$ .

**wiersz 17** – należy wykazać również porady udzielone w przychodniach uzdrowiskowych stanowiących komórkę organizacyjną zakładu macierzystego.

**wiersze 19 i 20** – dotyczą osób, którym udzielono świadczeń w ramach rehabilitacji rentowej i przedrentowej.

**wiersz 23** – wypełniają tylko szpitale sanatoryjne, w których apteka nie jest ogólnodostępna, działa tylko na potrzeby szpitala.

<b>MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH</b> <b>PAŃSTWOWA INSPEKCJA SANITARNA MSW</b> <b>Warszawa, ul. Wołoska 137</b>		
Nazwa jednostki sprawozdawczej	<b>MSW-47a</b>	Wysłać w terminie do dnia 30 kwietnia 20... za rok 20...
Nr statystyczny — REGON	Sprawozdanie o działalności sanitarno-epidemiologicznej  za rok <b>2012</b>	

**Dział 1. Zatrudnienie pracowników fachowych - stan w dniu 31. XII**

Pracownicy	ogółem	Z wykształceniem				
		wyższym		średnim		
		razem	w tym lekarze	razem	w tym	
					instruktorzy higieny	pielęgniarki i technicy
0	1	2	3	4	5	6
<b>Pełnozatrudnieni</b>						
<b>Niepełnozatrudnieni</b>						
<b>Zatrudnieni ogółem</b>						

**Dział 2. Nadzór bieżący**

Wyszczególnienie	Razem	Obiekty i placówki				
		Policja	Państwowa Straż Pożarna	Straż Graniczna	Ochrona zdrowia	Pozostałe obiekty resortu
0	1	2	3	4	5	6
<b>Obiekty podlegające nadzorowi</b>						
<b>Obiekty skontrolowane</b>						
<b>Liczba kontroli</b>						
<b>Liczba wydanych decyzji</b>	<b>ogółem</b>					
	<b>w tym unieruchamiających obiekt lub stanowisko</b>					
<b>Ocena stanu sanitarno - higienicznego skontrolowanych obiektów</b>	<b>pozytywna</b>					
	<b>negatywna</b>					

**Dział 3. Zapobiegawczy nadzór sanitarny**

Wyszczególnienie		Resortowe	Inne	Razem
0		1	2	3
Uzgadnianie dokumentacji projektowej	wydane przez Inspektora Sanitarnego			
	wydane przez rzeczoznawcę ds. higieniczno- sanitarnych			
	razem			
Kontrola obiektów budowlanych	obiekty w trakcie budowy			
	obiekty przekazywane do użytku			
	razem			

**Dział 4. Nadzór w zakresie higieny żywienia**

Wyszczególnienie		Liczba obiektów		
		Razem	Resortowe	Pozostałe
0		1	2	3
Objęte nadzorem				
Skontrolowane				
Liczba kontroli ogółem				
Ocena stanu sanitarno-higienicznego obiektu	zgodne z wymogami			
	nie zgodne z wymogami			



**Dział 5. Nadzór nad ujęciami wody**

Ujęcia wody		Liczba ujęć wody			
		wg ewidencji	skontrolowanych		
			Razem	zgodne z wymogami	nie zgodne z wymogami
0		1	2	3	4
Ogółem					
Resortowe	czynne				
	nieczynne				

**Dział 6. Szczepienia ochronne****Szczepienia ochronne funkcjonariuszy**

Rodzaj szczepienia	podlegających szczepieniu	Liczba osób zaszczepionych			
		razem (rubryki 3–5)	w tym		
			podstawowo		przypominają ca
			pierwotni e	uzupełnia jąco	
0	1	2	3	4	5
Dur brzuszny i tężec					
Tężec					
WZW A					
WZW B					
Błonica i tężec					
Błonica					
Dur brzuszny					
Grypa					
Kleszczowe zapalenie mózgu					

## Dział 7. Ochrona radiologiczna

### 7.1. Promieniowanie jonizujące

Rodzaj Pracowni		Liczba					
		Pracowni				Osób zatrudnionych	
		Wg ewidencji	Skontrolowanych	Oceniono		Kategoria A	Kategoria B
Pozytywnie	Negatywnie						
Pracownie rentgenowskie	W ochronie zdrowia						
	Inne						
Pracownie izotopowe	W ochronie zdrowia						
	Inne						

### 7.2. Pola elektromagnetyczne 0 Hz – 300 GHz

Zastosowanie	Liczba				
	Urządzeń				Osób zatrudnionych
	Wg ewidencji	Skontrolowano	Oceniono		
pozytywnie			negatywnie		
Urządzenia wytwarzające pola elektromagnetyczne					

**Dział 8. Oświata zdrowotna**

Wyszczególnienie	Liczba				
	Wykłady, odczyt, prelekcje		Instruktaże i szkolenia		Inne formy
	Liczba wykonanych zadań	Liczba słuchaczy	Liczba wykonanych zadań	Liczba słuchaczy	
0	1	2	3	4	5
<b>Działalność zrealizowana</b>					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

Pieczętka imienna i podpis  
Inspektora Sanitarnego MSW

.....

.....

.....

(miejscowość i data)

MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH  
D E P A R T A M E N T      Z D R O W I A

## Objaśnienia

do wypełniania formularzy statystycznych

## **Objaśnienia do wypełniania formularzy MSW-29 i MSW-30**

Sprawozdania sporządzane są przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej MSW w tym - szpitale specjalistyczne MSW i sanatoria MSW i przesyłane są do Departamentu Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w terminie do dnia 25 stycznia 2013 roku.

Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej MSW wykazują osoby pracujące w Zakładzie (szpitalu, przychodniach, poradniach, ambulatoriach) bez względu na formę zatrudnienia wg stanu na dzień 31 grudnia okresu sprawozdawczego.

Pozostałe wyjaśnienia ujęte są w formularzach.

## **Objaśnienia do wypełniania formularza MSW-32**

Sprawozdanie sporządzane jest przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej MSW z działalności i zatrudnienia w poszczególnych poradniach, przychodniach i ambulatoriach i wraz z kompletem sprawozdań rocznych przesyłane jest do Departamentu Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w terminie do dnia 25 stycznia 2013 roku.

### **Dział 1.**

**Część A i B** - należy podać dane ogólne dotyczące poszczególnych przychodni i ambulatoriów.

**Część C** - należy podać liczbę przychodni i ambulatoriów wchodzących w strukturę danego zakładu.

### **Dział 2.**

Należy wypełnić na podstawie ewidencji zatrudnienia personelu lekarskiego w poszczególnych poradniach podstawowej opieki zdrowotnej, w przychodniach oraz dziennej ewidencji przyjętych pacjentów.

**„Zespół LPK”** - rozumie się przez to w szczególności lekarza:

- posiadającego specjalizację co najmniej pierwszego stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, chorób wewnętrznych lub pediatrii lub
- posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych lub pediatrii
- udzielającego świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej albo, który jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielenie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.

**Dział 3.**

**A.** Wiersze 01 - 40 obejmują zatrudnienie w poradniach specjalistycznych wchodzących w skład s.p. zakładów opieki zdrowotnej MSW.

Kolumna 01 - w odniesieniu do wierszy 01 - 40 należy podać liczbę poradni działających w przychodni zgodnie z etatem organizacyjnym wg stanu na dzień 31.12.

Kolumny 02 - 05 obejmują zatrudnienie lekarzy w osobach w poszczególnych poradniach w pełnym wymiarze czasu pracy, jak również zatrudnionych w systemie godzinowym oraz na kontraktach. Kolumna 06 jest sumą opłaconych godzin pracy lekarzy pełnozatrudnionych i niepełnozatrudnionych (kolumna 03+04).

**B.** Obejmuje działalność poradni specjalistycznych w przychodniach wchodzących w skład s.p. zakładów opieki zdrowotnej MSW. Kolumny od 02 do 13 wypełnia się w wierszach 01-40 na podstawie dziennej ewidencji przyjętych pacjentów w poszczególnych poradniach.

Wiersz 26 - wypełniają wyłącznie jednostki służby medycyny pracy. Należy podać liczbę świadczeń udzielonych osobom, które zgodnie z ustawą o Służbie Medycyny Pracy objęte były obowiązkowymi badaniami profilaktycznymi, oraz osoby, które wystąpiły z wnioskiem pisemnym bądź ustnym o przeprowadzenie badań profilaktycznych.

**Dział 4.**

Bilansu zdrowia dzieci w wieku „0” dokonują oddziały lub pododdziały noworodków ZOZ MSW. Natomiast bilansu zdrowia dzieci w wieku 4, 6, 10, 14 lat dokonują poradnie dla dzieci w przychodniach s.p. zakładów opieki zdrowotnej MSW.

**Dział 5.**

Podstawą do wypełnienia tego działu jest ewidencja osób, nad którymi sprawuje opiekę pielęgniarka środowiskowa lub położna w miejscu ich zamieszkania.

Wiersz 1 - podać liczbę zatrudnionych pielęgniarek środowiskowych.

Wiersz 2 - podać liczbę osób objętych opieką pielęgniarek środowiskowych.

Wiersz 3 - podać liczbę odwiedzin w domach podopiecznych przez pielęgniarkę /każda wizyta/.

Wiersz 4 - podać liczbę zatrudnionych położnych.

Wiersz 5 - podać liczbę osób objętych opieką położnych.

Wiersz 6 - podać liczbę odwiedzin w domach podopiecznych przez położną /każda wizyta/.

#### **Dział 6.**

Podstawą do wypełnienia jest rejestr badań.

Kolumna 1 - należy podać ogólną liczbę zbadanych kobiet skierowanych na badania z poradni leczenia otwartego oraz leczenia zamkniętego.

**Dane uzupełniające** do działu 1 litera „C”. Należy sporządzić dokładny wykaz funkcjonujących ambulatoriów, który powinien zawierać dokładną nazwę placówki i jej siedzibę. Liczba wykazanych ambulatoriów powinna być **zgodna** z liczbą ambulatoriów **w dziale 1, litera „C”, wiersz 2.**

#### **Objaśnienia do wypełniania formularza MSW-33**

Sprawozdanie sporządzane jest wyłącznie przez zakłady albo oddziały długoterminowej, stacjonarnej opieki zdrowotnej funkcjonujące w strukturze s.p. zakładów opieki zdrowotnej MSW wg stanu na dzień 31.grudnia roku sprawozdawczego i wraz z kompletem sprawozdań rocznych przesyłane jest do Departamentu Zdrowia MSW do dnia 25 stycznia 2013 roku.

#### **Objaśnienia do wypełniania formularza MSW-36**

Sprawozdanie sporządzane jest przez poradnie zdrowia psychicznego w s.p. zakładach opieki zdrowotnej MSW i wraz z kompletem sprawozdań rocznych przesyłane jest do Departamentu Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w terminie do 25 stycznia 2013 roku.

Podstawę wypełnienia formularza stanowi księga przyjęć oraz informacje dotyczące zatrudnionego personelu w poradni zdrowia psychicznego.

#### **Dział 3**

Liczba osób leczonych ogółem w kolumnie 1 to chorzy zarejestrowani w danej poradni w roku sprawozdawczym oraz przeniesieni pacjenci z lat poprzednich. Chorego wlicza się do ewidencji osób leczonych jeden raz niezależnie od liczby udzielonych porad i liczby rozpoznań w ciągu roku.

Kolumna 4 - chorzy leczeni po raz pierwszy są to osoby zarejestrowane w roku sprawozdawczym w poradni zdrowia psychicznego po raz pierwszy w życiu.

**Grupy poradniane:**

- 1- grupa opieki czynnej to pacjenci wymagający czynnego kierowania przebiegiem leczenia,
- 2- grupa opieki biernej to pacjenci niewymagający czynnego kierowania przebiegiem leczenia.

**UWAGA:**

suma liczb zawartych z wierszy 04-19 powinna być równa sumie liczb z wierszy 02 i 03.

**Objaśnienia do wypełniania formularza MSW-38**

Sprawozdanie sporządzane jest przez s.p. zakłady opieki zdrowotnej MSW w tym: szpitale specjalistyczne MSW, które w swojej strukturze organizacyjnej posiadają Zakłady Usprawniania Leczniczego lub Działy Usprawniania Leczniczego, wg stanu na dzień 31.12. roku sprawozdawczego i przesyłają do Departamentu Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w terminie do dnia 25 stycznia 2013 roku.

**Dział 1**

W wierszu 1 - należy wykazać liczbę osób usprawnianych w ciągu okresu sprawozdawczego niezależnie od liczby wykonanych zabiegów.

W wierszu 2 - należy podać ogólną liczbę zabiegów wykonanych pacjentom w pracowniach. Liczba ta ma być równa sumie wykonanych badań w Dziale 2.

**Dział 2**

Należy wykazać liczbę zabiegów w podziale dla poszczególnych rodzajów zabiegów:

**1. kąpiele mineralne** - do ich przygotowania wykorzystuje się różnego typu solanki. Są to kąpiele w wannach lub basenach napełnionych wodą leczniczą, z równoczesnymi ćwiczeniami fizycznymi;

**2. kąpiele CO<sub>2</sub>** - są to kąpiele wannowe (dwutlenek węgla jest rozpuszczany w wodzie) albo stosowany w formie gazowej w kąpielach suchych;

**3. kąpiele borowinowe** - są to kąpiele polegające na zastosowaniu rozdrobnionego torfu i peloidów torfowych będących naturalnymi substancjami mineralnymi;



**4. inhalacje, wziewanie** - wprowadzanie leków lub składników naturalnych do układu oddechowego, dzięki zastosowaniu urządzeń wytwarzających aerozole o różnym stopniu rozproszenia. Wziewanie może być indywidualne lub zbiorowe;

**7. krioterapia** - polega na poddaniu całego ciała przez krótki czas działaniu niskich temperatur;

**8. elektrolecznictwo** - polega na zastosowaniu różnego rodzaju prądów leczniczych. Zalicza się tu zabiegi m. in. takie jak: galwanizacja, jonoforeza, prądy interferencyjne, prądy diadynamiczne;

**9. światłolecznictwo** - metoda leczenia światłem, np. lampy emitujące głównie promienie podczerwone (sollux), nadfioletowe (lampa kwarcowa) lub skojarzone światło obu typów promieniowania;

**10. wodolecznictwo, hydroterapia** - metody leczenia bodźcowego przez zewnętrzne stosowanie wody zimnej, chłodnej lub ciepłej (kąpiele lecznicze, półkąpiele, natryski, bicze wodne, okłady);

**11. kinezyterapia** - leczenie ruchem, gimnastyka lecznicza dzieli się na miejscową i ogólną. Miejscowa - dotyczy bezpośrednio narządu zmienionego chorobą, Ogólna - składa się z ćwiczeń obejmujących części ciała nie objętych chorobą;

**12. zabiegi parafinowe** - to zabiegi typu; zawijanie parafinowe, pędzlowania, okłady lub bezpośrednie kąpiele kończyn, a także maseczki.

## **Objaśnienia do wypełniania formularza MSW-43**

Sprawozdanie sporządzane jest przez s.p. zakłady opieki zdrowotnej MSW w tym szpitale ogólne i szpitale specjalistyczne i wraz z kompletem sprawozdań rocznych przesyłane jest do Departamentu Zdrowia MSW w terminie do dnia 25 stycznia 2013 roku.

### **Dział 1.**

Należy określić do jakiej kategorii należy szpital, działalność którego będzie wykazana w niniejszym sprawozdaniu a następnie wskazać, które certyfikaty szpital posiada.

### **Dział 2.**

W dziale tym należy wykazać personel pracujący w szpitalu

### **Dział 7**

.

#### **1. Działalność dzienna**

W tym dziale należy wykazać wyłącznie oddziały ( w tym zatrudnienie i działalność) realizujące świadczenia w tzw. trybie dziennym

W wierszu od 01 - 20 należy wpisać nazwę oddziału dziennego oraz jego kod resortowy zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 16 lipca 2004r. w sprawie systemu resortowych

kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania ( DZ.U. Nr 170, poz. 1797, z późn. zm.).

Sprawozdanie należy wypełnić w oparciu o dokumentację dla pacjentów leczonych w systemie opieki dziennej.

Wiersz 5 - należy wykazać miejsca wydzielone wyłącznie dla chorych leczonych w systemie opieki dziennej.

Wiersz 6 - za osobę leczoną w systemie opieki dziennej należy uważać pacjenta, którego czas pobytu nie przekracza 24 godzin. W przypadku wielokrotnego pobytu pacjenta należy go liczyć tylko jeden raz w okresie sprawozdawczym.

Wiersze od 7 - 11 przedstawiają strukturę leczonych. Suma tych wierszy powinna być równa liczbie leczonych wykazanych w wierszu 6.

## **2. Działalność stacjonarna - zatrudnienie, łóżka.**

W sprawozdaniu należy wykazać zatrudnienie ( lekarze, pielęgniarki i położne) oraz liczbę łóżek.

W wierszu nr 8 należy wykazać liczbę łóżek danego oddziału ( kliniki) jaką szpital udostępnia klinikom medycznym w tym klinikom Uniwersytetu Medycznego, w ramach umowy o współpracy

### **2a. Działalność stacjonarna - leczeni**

W sprawozdaniu należy wykazać działalność stacjonarną oddziałów szpitalnych w tym liczbę leczonych pacjentów w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego ( NFZ) oraz pacjentów pełnopłatnych a także osobodni leczenia, ewentualnie osobodni nieczynne z powodu remontu.

W wierszu nr 2 należy podać liczbę chorych leczonych w danym oddziale w roku sprawozdawczym oraz przeniesionych z innych oddziałów.

Wiersze nr 3 -8 przedstawiają strukturę leczonych. Suma wierszy od 3 - 6 i 8 powinna być równa liczbie leczonych w danym oddziale ( klinice) wykazanej w wierszu nr2.

W wierszu nr 9 należy podać osobodni leczenia, które stanowią sumę dni pobytu wszystkich chorych leczonych w danym szpitalu. W tej liczbie uwzględnia się również pobyty chorych na łózkach czasowo dostawionych. Dzień przyjęcia do szpitala i dzień wypisania liczy się jako 1 dzień pobytu chorego.

W wierszu nr 10 należy podać osobodni nieczynne z powodu remontu oddziału ( kliniki).

## **Dział 8.**

Sprawozdanie sporządza się na podstawie ewidencji „ Księga główna przyjęć i wypisów”.

Suma wierszy 1,2 i 3 stanowi liczbę osób leczonych w ciągu roku w danym szpitalu - wiersz nr 4.

Wiersz nr 2 wskazuje liczbę osób przyjętych na leczenie w ciągu całego roku

Liczba chorych w dniu 31.12.roku sprawozdawczego - wiersz nr 3- jest równa liczbie chorych w dn.01.01 następnego roku sprawozdawczego.

W wierszu nr 4 należy podać liczbę leczonych wypisanych ze szpitala.

## **Dział 10**

W wierszu 07 należy wykazać liczbę porodów, które zostały ukończone w szpitalu, przy czym poród bliźniaczy, trojaczy itp. uważa się za jeden poród. Za poród ukończony należy uważać taki poród, przy którym odebrano noworodka żywo lub martwo urodzonego. Do liczby noworodków nie należy doliczać przypadków, w których noworodka odebrano poza szpitalem, a pacjentkę przywieziono w celu odbycia trzeciego okresu porodu /wyjęcia łożyska itp./. Takie przypadki należy traktować jako komplikacje porodowe, a nie porody.

Wiersze nr 09 - 22 obejmują dane żywo i martwo urodzonych noworodków w danym szpitalu wg kryterium ich wagi urodzeniowej

Wiersze nr 23-29 obejmują dane liczbowe noworodków żywo urodzonych, które zmarły w szpitalu.

Wiersze pozostałe nie wymagają wyjaśnień.

## **Objaśnienia do wypełniania formularza MSW-44**

Sprawozdanie sporządzane jest przez Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSW oraz s.p. zakłady opieki zdrowotnej MSW, i wraz z kompletem rocznych sprawozdań przesyłane jest do Departamentu Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w terminie do dnia 25 stycznia 2013 roku.

### **Dział 1.**

Wypełnia Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSW.

W wierszach 01 i 02 należy podać liczbę klubów oraz zarejestrowanych honorowych dawców krwi.

W wierszu 04 należy wykazać ogólną liczbę wszystkich pobrań krwi zarówno w Centrum, jak i poza Centrum Krwiodawstwa.

Wartość liczbową wykazaną w wierszu 05 stanowi sumę liczb z wierszy 06 i 07.

**Dział 2.**

Kolumny 1 - 3 oraz 8 wypełniane są przez Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSW.

Kolumny 4 - 8 wypełniane są przez wszystkie szpitale.

**Objaśnienia do wypełniania formularza MSW-45**

Sprawozdanie sporządzane jest przez s.p. zakłady opieki Zdrowotnej MSW w tym sanatoria MSW oraz szpitale specjalistyczne MSW, o profilu rehabilitacji leczniczej, wg stanu na dzień 31.grudnia . roku sprawozdawczego i wraz z kompletem rocznych sprawozdań przesyłane jest do Departamentu Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w terminie do dnia 25 stycznia 2013 roku.

Pozostałe wyjaśnienia zostały ujęte w formularzu.

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-03</b>  Sprawozdanie o finansach samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej	Adresat: <b>Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa</b>
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do 17.08.2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. Przekazać do 12.04.2013 r. z danymi za rok 2012.
półroczne/roczne		

KOD RESORTOWY	— — — — —	— — —	
	miejsce położenia zakładu /część II –TERYT/	kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	Nr księgi rejestrowej

**Uwaga! Wszystkie dane należy wpisywać w pełnych złotych. Sprawozdanie należy przekazać w postaci elektronicznej, wypełniając je po zalogowaniu się na stronie <https://mz03.csioz.gov.pl>**

**Dział 1. Aktywa**

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓLEM (w zł)
1	2	3
A	Aktywa trwałe	01
A.I.	Wartości niematerialne i prawne	02
A.I.1	Koszty zakończonych prac rozwojowych	03
A.I.2	Wartość firmy	04
A.I.3	Inne wartości niematerialne i prawne	05
A.I.4	Zaliczki na wartości niematerialne i prawne	06
A.II.	Rzeczowe aktywa trwałe	07
A.II.1	Środki trwałe	08
A.II.1.a	grunty (w tym użytkownika wieczystego gruntu)	09
A.II.1.b	budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	10
A.II.1.c	urządzenia techniczne i maszyny	11
A.II.1.d	środki transportu	12
A.II.1.e	inne środki trwałe	13
A.II.2	Środki trwałe w budowie	14
A.II.3	Zaliczki na środki trwałe w budowie	15
A.III.	Należności długoterminowe	16
A.III.1	Od jednostek powiązanych	17
A.III.2	Od pozostałych jednostek	18
A.IV.	Inwestycje długoterminowe	19
A.IV.1	Nieruchomości	20
A.IV.2	Wartości niematerialne i prawne	21
A.IV.3	Długoterminowe aktywa finansowe	22
A.IV.3.a	w jednostkach powiązanych	23
A.IV.3.a -	udziały lub akcje	24
A.IV.3.a -	inne papiery wartościowe	25
A.IV.3.a -	udzielone pożyczki	26
A.IV.3.a -	inne długoterminowe aktywa finansowe	27
A.IV.3.b	w pozostałych jednostkach	28
A.IV.3.b -	udziały lub akcje	29
A.IV.3.b -	inne papiery wartościowe	30
A.IV.3.b -	udzielone pożyczki	31
A.IV.3.b -	inne długoterminowe aktywa finansowe	32
A.IV.4	Inne inwestycje długoterminowe	33
A.V.	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	34
A.V.1	Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego	35
A.V.2	Inne rozliczenia międzyokresowe	36

**Ciąg dalszy działu 1.**

B.	Aktywa obrotowe	37	
B.I.	Zapasy	38	
B.I.1	Materiały	39	
B.I.2	Półprodukty i produkty w toku	40	
B.I.3	Produkty gotowe	41	
B.I.4	Towary	42	
B.I.5	Zaliczki na dostawy	43	
B.II.	Należności krótkoterminowe	44	
B.II.1	Należności od jednostek powiązanych	45	
B.II.1.a	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	46	
B.II.1.a -	do 12 miesięcy	47	
B.II.1.a -	powyżej 12 miesięcy	48	
B.II.1.b	Inne	49	
B.II.2	Należności od pozostałych jednostek	50	
B.II.2.a	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	51	
B.II.2.a-	do 12 miesięcy	52	
B.II.2.a -	powyżej 12 miesięcy	53	
B.II.2.b	z tytułu podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych świadczeń	54	
B.II.2.c	Inne	55	
B.II.2.d	dochodzone na drodze sądowej	56	
B.III.	Inwestycje krótkoterminowe	57	
B.III.1	Krótkoterminowe aktywa finansowe	58	
B.III.1.a	w jednostkach powiązanych	59	
B.III.1.a -	udziały lub akcje	60	
B.III.1.a -	inne papiery wartościowe	61	
B.III.1.a -	udzielone pożyczki	62	
B.III.1.a -	inne krótkoterminowe aktywa finansowe	63	
B.III.1.b	w pozostałych jednostkach	64	
B.III.1.b -	udziały lub akcje	65	
B.III.1.b -	inne papiery wartościowe	66	
B.III.1.b -	udzielone pożyczki	67	
B.III.1.b -	inne krótkoterminowe aktywa finansowe	68	
B.III.1.c	środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	69	
B.III.1.c -	środki pieniężne w kasie i na rachunkach	70	
B.III.1.c -	inne środki pieniężne	71	
B.III.1.c -	inne aktywa pieniężne	72	
B.III.2	Inne inwestycje krótkoterminowe	73	
B.IV.	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	74	
AKTYWA RAZEM		75	

**Dział 2. Pasywa**

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓLEM (w zł)
1	2	3
A.	Kapitał (fundusz) własny	01
A.I.	Kapitał (fundusz) podstawowy	02
A.II.	Należne wpłaty na kapitał podstawowy (wielkość ujemna)	03
A.III.	Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)	04
A.IV.	Kapitał (fundusz) zapasowy	05
A.V.	Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny	06
A.VI.	Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe	07
A.VII.	Zysk (strata) z lat ubiegłych	08
A.VII.1	Zysk (wielkość dodatnia)	09
A.VII.2	Strata (wielkość ujemna)	10
A.VIII.	Zysk (strata) netto	11
A.VIII.1	Zysk (wielkość dodatnia)	12
A.VIII.2	Strata (wielkość ujemna)	13
A.IX.	Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)	14
B	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	15
B.I	Rezerwy na zobowiązania	16
B.I.1	Rezerwa z tytułu odroczonego podatku dochodowego	17
B.I.2	Rezerwa na świadczenia emerytalne i podobne	18
B.I.2. -	długoterminowa	19
B.I.2. -	krótkoterminowa	20
B.I.3	Pozostałe rezerwy	21
B.I.3. -	długoterminowe	22
B.I.3. -	krótkoterminowe	23
B.II	Zobowiązania długoterminowe	24
B.II.1	Wobec jednostek powiązanych	25
B.II.2	Wobec pozostałych jednostek	26
B.II.2.a	kredyty i pożyczki	27
B.II.2.b	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych	28
B.II.2.c	inne zobowiązania finansowe	29
B.II.2.d	Inne	30
B.III	Zobowiązania krótkoterminowe	31
B.III.1	Wobec jednostek powiązanych	32
B.III.1.a	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	33
B.III.1.a. -	do 12 miesięcy	34
B.III.1.a. -	powyżej 12 miesięcy	35
B.III.1.b	inne	36
B.III.2	Wobec pozostałych jednostek	37
B.III.2.a	kredyty i pożyczki	38
B.III.2.b	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych	39
B.III.2.c	inne zobowiązania finansowe	40
B.III.2.d	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	41
B.III.2.d. -	do 12 miesięcy	42
B.III.2.d. -	powyżej 12 miesięcy	43
B.III.2.e	zaliczki otrzymane na dostawy	44
B.III.2.f	zobowiązania wekslowe	45
B.III.2.g	z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń i innych świadczeń	46
B.III.2.h	z tytułu wynagrodzeń	47
B.III.2.i	inne	48
B.III.3	Fundusze specjalne	49
B.IV.	Rozliczenia międzyokresowe	50
B.IV.1	Ujemna wartość firmy	51
B.IV.2	Inne rozliczenia międzyokresowe	52
B.IV.2. -	długoterminowe	53
B.IV.2. -	krótkoterminowe	54
<b>PASYWA RAZEM</b>		<b>55</b>

Uwaga! Wiersz 55 w dziale 2 (pasywa razem) musi być równy wierszowi 75 z działu 1 (aktywa razem).

**Dział 3. Przychody i koszty**

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓŁEM (w zł)
1	2	3
A.	Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi	01
	w tym od jednostek powiązanych	02
A.I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów	03
A.I.1.	sprzedanych NFZ (Kasom Chorych)	04
A.I.2.	sprzedanych pracodawcom	05
A.I.3.	pozostałych	06
A.II.	Zmiana stanu produktów (zwiększenie - wartość dodatnia, zmniejszenie - wartość ujemna)	07
A.III.	Koszty wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	08
A.IV.	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	09
B.	Koszty działalności operacyjnej	10
B.I.	Amortyzacja	11
B.II	Zużycie materiałów i energii	12
B.II.1.	Materiałów	13
B.II.1.a	leków	14
B.II.1.b	żywności	15
B.II.1.c	sprzętu jednorazowego	16
B.II.1.d	odezynników chemicznych i materiałów diagnostycznych	17
B.II.1.e	paliwa (gaz)	18
B.II.1.f	pozostałe	19
B.II.2	Energii	20
B.II.2.a	elektrycznej	21
B.II.2.b	cieplnej	22
B.II.2.c	pozostałe	23
B.III	Usługi obce	24
B.III.1	remontowe	25
B.III.2	transportowe	26
B.III.3	medyczne obce (umowy cywilno - prawne, prace wykonane przez laboratoria itp.)	27
B.III.4	pozostałe usługi	28
B.IV	Podatki i opłaty	29
	w tym podatek akcyzowy	30
B.V.	Wynagrodzenia	31
B.V.1	wynagrodzenia ze stosunku pracy	32
B.V.2	wynagrodzenia z umów zleceń i o dzieło	33
B.V.3	wynagrodzenia pozostałe	34
B.VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	35
	w tym składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, fundusz pracy	36
B.VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	37
	w tym podróże służbowe	38
B.VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów	39
C.	Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)	40
D.	Pozostałe przychody operacyjne	41
D.I	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	42
D.II	Dotacje	43
D.III	Inne przychody operacyjne	44
E.	Pozostałe koszty operacyjne	45
E.I.	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	46
E.II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	47
E.III.	Inne koszty operacyjne	48
F.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	49
G.	Przychody finansowe	50
G.I.	Dywidendy i udziały w zyskach	51
	w tym od jednostek powiązanych	52
G.II.	Odsetki	53
	w tym od jednostek powiązanych	54
G.III.	Zysk ze zbycia inwestycji	55
G.IV.	Aktualizacja wartości inwestycji	56
G.V.	Inne	57



**Ciąg dalszy działu 3.**

H.	Koszty finansowe	58	
H.I.	Odsetki	59	
	w tym dla jednostek powiązanych	60	
H.II.	Strata ze zbycia inwestycji	61	
H.III.	Aktualizacja wartości inwestycji	62	
H.IV.	Inne	63	
I.	Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)	64	
J.	Wynik zdarzeń nadzwyczajnych (J.I-J.II.)	65	
J.I	Zyski nadzwyczajne	66	
J.II	Straty nadzwyczajne	67	
K.	Zysk (strata) brutto (I+J)	68	
L.	Podatek dochodowy	69	
M.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)	70	
N.	Zysk (strata) netto (K-L-M)	71	

**Dział 4. Zobowiązania cz. 1**

Kod	WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓLEM (w zł)	
1	2	3	
A.	Zobowiązania ogółem (*)	01	
A.I.	Zobowiązania przekazane w drodze cesji przez wierzycieli pierwotnych na inne podmioty	02	
A.II.	Zobowiązania objęte umowami z pierwotnymi wierzycielami	03	
A.III.	Pozostałe zobowiązania	04	

(\*) – Zobowiązania ogółem stanowią sumę zobowiązań długoterminowych i zobowiązań krótkoterminowych, czyli pozycji bilansowych: pasywa B.II i B.III.

**Dział 5. Zobowiązania cz. 2**

Kod	WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓLEM (w zł)		w tym wymagalne (w zł)
1	2	3		4
A	Zobowiązania ogółem (*)	01		
A.I	ZUS	02		
A.II	PFRON	03		
A.III	Energia, gaz, woda	04		
A.IV	Pracownicy	05		
A IV.1	Z tytułu ustawy o Negocjacyjnym Systemie Kształtowania Przyrostu Przeciętnych Wynagrodzeń u Przedsiębiorców (...)	06		
A.IV.2	Inne	07		
A.V	Pozostałe	08		

(\*) – Zobowiązania ogółem stanowią sumę zobowiązań długoterminowych i zobowiązań krótkoterminowych, czyli pozycji bilansowych: pasywa B.II i B.III.

**Dział 6. Należności**

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓLEM (w zł)		w tym wymagalne (w zł)
1	2	3		4
A	Należności ogółem *)	01		
A.I	Narodowy Fundusz Zdrowia	02		
A.II	Ministerstwo Zdrowia	03		
A.III	Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej	04		
A.IV	Przedsiębiorstwa Podmiotów Lecznicznych	05		
A.V	Pozostałe	06		

(\*) – Należności ogółem stanowią sumę należności długoterminowych i należności krótkoterminowych, czyli pozycji bilansowych: aktywa A.III i B.II.

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

(miejsceowość i data)

(pieczęćka imienna i podpis osoby działającej w  
imieniu sprawozdawcy)

główny księgowy

MINISTERSTWO ZDROWIA INSTYTUT MATKI I DZIECKA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-06</b> Sprawozdanie z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	Adresat: Instytut Matki i Dziecka ul. Kasprzaka 17A 01-211 Warszawa
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do dnia 30 września za ostatni rok szkolny

**Dział I. Dane ogólne\*****Tabela 1. Rodzaj szkoły i lokalizacja**

Rodzaj szkoły		Szkoła publiczna	Szkoła niepubliczna	Miasto	Wieś
0		1	2	3	4
Podstawowa	1				
Gimnazjum	2				
Liceum	3				
Technikum <sup>/1</sup>	4				
Zasadnicza szkoła zawodowa	5				
Szkoła specjalna	6				

<sup>/1</sup> Należy uwzględnić czteroletnie szkoły zawodowe**Tabela 2. Miejsce realizacji świadczeń**

Miejsce		Opieka pielęgniarska
0		1
Gabinet profilaktyczny na terenie szkoły	1	
Gabinet profilaktyczny w budynku, ale należący do innej szkoły	2	
Inne pomieszczenie na terenie szkoły	3	

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

**Tabela 3. Sposób zapewnienia opieki**

Liczba uczniów ogółem	1	
w tym niepełnosprawnych	2	
Liczba pielęgniarek szkolnych <sup>2/</sup>	3	
Liczba godzin pracy w szkole (w tygodniu)	pielęgniarki	4

<sup>2/</sup>Wpisać liczbę pielęgniarek szkolnych tylko w sprawozdaniu zbiorczym

Pieczeń adresowa szkoły, której dotyczy sprawozdanie
------------------------------------------------------

**Dział II. Zakres opieki****Tabela 4. Zakres opieki realizowany w szkole \*\*/**

Wyszczególnienie	Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba porad
0	1	2	3
Liczba uczniów objętych profilaktyką fluorkową metodą nadzorowanego szczotkowania zębów	1		
Udział pielęgniarki w realizacji szkolnego programu edukacji zdrowotnej /liczba uczniów objętych programem	2		
Liczba udzielonych porad w ramach opieki czynnej	3		
Liczba udzielonych porad w przypadkach nagłych zachorowań	4		

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

**Tabela 5. Wykonanie testów przesiewowych**

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

**Tabela 6. Profilaktyczne badanie lekarskie**

Wiek / klasa	Liczba uczniów podlegających badaniu	Liczba zbadanych uczniów <sup>3/</sup>
0	1	2
klasa „0”	1	
klasa III	2	
I klasa gimnazjum	3	
I klasa szkoły ponadgimnazjalnej	4	
ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej	5	

<sup>3/</sup> na podstawie zwróconych do szkoły kart badania profilaktycznego

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

.....  
(miejscowość i data)

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

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

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

W sprawozdaniu zbiorczym należy wypełnić druk oddzielnie dla każdego typu szkoły (24 druki)

	<b>Sprawozdanie jednostkowe</b> (z danej szkoły)	<b>Sprawozdanie zbiorcze</b> (Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego)
Nagłówek Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	Proszę wpisać nazwę, adres, tel. oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej druk MZ-06	Proszę podać nazwę, adres, tel oraz imię i nazwisko osoby sporządzającej sprawozdanie zbiorcze
<b>Dział I</b>	Proszę wstawić X w odpowiednie miejsca	Proszę podać <b>liczbę szkół</b> w odpowiednich miejscach
Tab 1. Wiersz 6	Proszę zaznaczyć szkoły specjalne i ośrodki szkolno wychowawcze ze szkołami specjalnymi	Proszę wpisać <b>liczbę szkół</b> specjalnych i ośrodków szkolno - wychowawczych ze szkołami specjalnymi bez podziału na poziom szkoły
Tab 2.	Proszę wstawić X w odpowiednim wierszu dla pielęgniarek <b>sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami</b> <b>Wiersz 1,2 i 3 proszę zaznaczyć wtedy, gdy świadczenia są realizowane na terenie szkoły</b> Jeżeli profilaktyczna opieka pielęgniarska jest sprawowana poza szkołą należy wypełnić druk Mz-11	Proszę wpisać liczbę zbiorczą szkół. Liczba gabinetów musi zgadzać się z liczbą szkół w tabeli 1
Tab 3.	Proszę wpisać ogólną liczbę uczniów w szkole W tym <b>liczbę</b> uczniów niepełnosprawnych Proszę podać <b>liczbę</b> godzin przeznaczonych na opiekę nad uczniami <b>w danej szkole</b> . Jeżeli pielęgniarka lub lekarz sprawuje opiekę nad uczniami w zespole szkół, proszę obliczyć liczbę godzin przeznaczonych dla <b>danej</b> szkoły. Jeżeli pielęgniarka jest obecna w szkole rzadziej niż raz w tygodniu proszę przeliczyć liczbę godzin w podziale tygodniowym (np. jeżeli pielęgniarka pracuje w danej szkole dwa razy w miesiącu po 4 godz. to w wierszu 4 należy wpisać 2 godz. – przyjmując że miesiąc ma cztery tygodnie	Proszę wpisać łączną liczbę uczniów w szkołach W tym liczbę uczniów niepełnosprawnych W wierszu 3 proszę wpisać <b>liczbę pielęgniarek szkolnych</b> w województwie Proszę podać <b>zbiorczą</b> liczbę godzin - proszę obliczyć sumę wszystkich godzin przeznaczonych na profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami w szkole
<b>Dział II</b> Tab 4.	Proszę wstawić znak X w odpowiednich wierszach i <b>liczbę uczniów</b> objętych daną procedurą  <b>W wierszu 3</b> , w kolumnie 2 należy wpisać liczbę uczniów w odniesieniu do których pojęto na terenie szkoły działania w ramach opieki czynnej, a w kolumnie 3 liczbę udzielonych im porad <b>W wierszu 4</b> , w kolumnie 2 należy podać liczbę uczniów którym udzielono porad z powodu nagłych zachorowań, urazów lub innych nagłych problemów zdrowotnych – tzw. porad ambulatoryjnych, w kolumnie 3 wpisać ich liczbę	Proszę wpisać w odpowiednich wierszach zbiorczą <b>liczbę</b>
Tab 5.	Proszę podać liczbę uczniów podlegających testom przesiewowym zgodnie z realizowanym programem testów przesiewowym (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej – Dz. U. Nr 208, poz. 1376) – klasy: I, III i V szk. podst.; I i III gimnazjum; I i ostatnia szkoły ponadgimnazjalnej oraz liczbę uczniów zbadanych <b>na terenie szkoły</b> .	Proszę podać liczbę uczniów ogółem podlegających testom i liczbę zbadanych przez pielęgniarkę <b>w szkole</b>
Tab 6. W kolumnie 1  W kolumnie 2	Proszę podać liczbę uczniów podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim według realizowanego programu  proszę podać liczbę uczniów zbadanych na podstawie <b>wypełnionych kart badania profilaktycznego</b>	Proszę podać liczbę uczniów ogółem podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim według realizowanego programu proszę podać liczbę uczniów ogółem zbadanych na podstawie wypełnionych kart badania profilaktycznego



## B. Lekarze stomatolodzy

Województwo	Lekarze dentyści														z kolumny 1	
	ogółem															
	razem	w tym kobiety	Z rubryki 1 w wieku												stażysty	niewykonyjący zawodu
			poniżej 36 lat		35-44 lata		45-54 lata		55-64 lata		65 lat i więcej					
K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
Dolnośląskie																
Kujawsko-pomorskie																
Lubelskie																
Lubuskie																
Łódzkie																
Małopolskie																
Mazowieckie																
Opolskie																
Podkarpackie																
Podlaskie																
Pomorskie																
Śląskie																
Świętokrzyskie																
Warmińsko-mazurskie																
Wielkopolskie																
Zachodniopomorskie																

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

.....  
 (miejscowość i data)

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

## Dział 2. Liczba zarejestrowanych praktyk (stan w dniu 31 XII)

## A. Lekarzy ogólnych

Województwo	Praktyki lekarzy ogólnych			
	indywidualne	indywidualne specjalistyczne	grupowe	świadczone w miejscu wezwania
0	1	2	3	4
Dolnośląskie				
Kujawsko-pomorskie				
Lubelskie				
Lubuskie				
Łódzkie				
Małopolskie				
Mazowieckie				
Opolskie				
Podkarpackie				
Podlaskie				
Pomorskie				
Śląskie				
Świętokrzyskie				
Warmińsko-mazurskie				
Wielkopolskie				
Zachodniopomorskie				

## B. Lekarzy stomatologów

Województwo	Praktyki lekarzy dentyстів			
	indywidualne	indywidualne specjalistyczne	grupowe	świadczone w miejscu wezwania
0	1	2	3	4
Dolnośląskie				
Kujawsko-pomorskie				
Lubelskie				
Lubuskie				
Łódzkie				
Małopolskie				
Mazowieckie				
Opolskie				
Podkarpackie				
Podlaskie				
Pomorskie				
Śląskie				
Świętokrzyskie				
Warmińsko-mazurskie				
Wielkopolskie				
Zachodniopomorskie				

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej.	<b>MZ-10B</b>  Sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej	Adresat: <b>Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia</b> <b>ul. Stanisława Dubois 5A</b> <b>00 – 184 Warszawa</b>
Numer identyfikacyjny REGON		Przesłać do dnia 28 lutego 2013 r. za rok 2012

*Uwaga! Sprawozdanie należy przekazać w postaci elektronicznej po zalogowaniu się w Informacyjnym Systemie Statystyki Medycznej (ISSM).*

### Dział 1. Uprawnieni do wykonywania zawodu pielęgniarki (stan w dniu 31 XII)

Wyszczególnienie		Ogółem	z kolumny 1			
			z wykształceniem wyższym medycznym		stażyści	niewykonyjący zawodu
			razem	w tym magister pielęgniarstwa		
0		1	2	3	4	5
Dolnośląskie	01					
Kujawsko-pomorskie	02					
Lubelskie	03					
Lubuskie	04					
Łódzkie	05					
Małopolskie	06					
Mazowieckie	07					
Opolskie	08					
Podkarpackie	09					
Podlaskie	10					
Pomorskie	11					
Śląskie	12					
Świętokrzyska	13					
Warmińsko-mazurskie	14					
Wielkopolskie	15					
Zachodniopomorskie	16					

### Dział 2. Uprawnieni do wykonywania zawodu położnej (stan w dniu 31 XII)

Wyszczególnienie		Ogółem	z kolumny 1			
			z wykształceniem wyższym medycznym		stażyści	niewykonyjący zawodu
			razem	w tym magister położnictwa		
0		1	2	3	4	5
Dolnośląskie	01					
Kujawsko-pomorskie	02					
Lubelskie	03					
Lubuskie	04					
Łódzkie	05					
Małopolskie	06					
Mazowieckie	07					
Opolskie	08					
Podkarpackie	09					
Podlaskie	10					
Pomorskie	11					
Śląskie	12					
Świętokrzyska	13					
Warmińsko-mazurskie	14					
Wielkopolskie	15					
Zachodniopomorskie	16					



**Dział 3. Liczba zarejestrowanych praktyk (stan w dniu 31 XII)**

Województwo	Praktyki pielęgniarek i położnych		
	indywidualne	specjalistyczne	grupowe
0			
Dolnośląskie	01		
Kujawsko-pomorskie	02		
Lubelskie	03		
Lubuskie	04		
Łódzkie	05		
Małopolskie	06		
Mazowieckie	07		
Opolskie	08		
Podkarpackie	09		
Podlaskie	10		
Pomorskie	11		
Śląskie	12		
Świętokrzyskie	13		
Warmińsko-mazurskie	14		
Wielkopolskie	15		
Zachodniopomorskie	16		

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

.....  
(miejsowość i data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej.	<b>MZ-10C</b>  Sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu farmaceuty	Adresat: <b>Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00 – 184 Warszawa</b>
Numer identyfikacyjny REGON		Przesłać do dnia 28 lutego 2013 r. za rok 2012

*Uwaga! Sprawozdanie należy przekazać w postaci elektronicznej po zalogowaniu się w Informacyjnym Systemie Statystyki Medycznej (ISSM).*

**Dział 1. Farmaceuci uprawnieni do wykonywania zawodu (stan w dniu 31 XII)**

Województwo		Ogółem
0		1
Dolnośląskie	01	
Kujawsko-pomorskie	02	
Lubelskie	03	
Lubuskie	04	
Łódzkie	05	
Małopolskie	06	
Mazowieckie	07	
Opolskie	08	
Podkarpackie	09	
Podlaskie	10	
Pomorskie	11	
Śląskie	12	
Świętokrzyskie	13	
Warmińsko-mazurskie	14	
Wielkopolskie	15	
Zachodniopomorskie	16	

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

.....  
(miejscowość i data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej.	<b>MZ-10D</b>  Sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego	Adresat: <b>Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00 – 184 Warszawa</b>
Numer identyfikacyjny REGON		Przesłać do dnia 28 lutego 2013 r. za rok 2012

*Uwaga! Sprawozdanie należy przekazać w postaci elektronicznej po zalogowaniu się w Informacyjnym Systemie Statystyki Medycznej (ISSM).*

**Dział 1. Uprawnieni do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego (stan w dniu 31 XII)**

Województwo		Diagnozy laboratoryjne		
		ogółem	z kolumny 1	
			stażyści	niewykonyjący zawodu
0	1	2	3	
Dolnośląskie	01			
Kujawsko-pomorskie	02			
Lubelskie	03			
Lubuskie	04			
Łódzkie	05			
Małopolskie	06			
Mazowieckie	07			
Opolskie	08			
Podkarpackie	09			
Podlaskie	10			
Pomorskie	11			
Śląskie	12			
Świętokrzyskie	13			
Warmińsko-mazurskie	14			
Wielkopolskie	15			
Zachodniopomorskie	16			

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

.....  
(miejsowość i data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MZ-11</b>  Sprawozdanie o działalności i pracujących w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej		Adresat
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do 15 marca 2013 r. za rok 2012		
KOD RESORTOWY	_____	---	---	
	miejsce położenia zakładu (część II –TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.)

Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania odpowiada kierownik jednostki. Podstawę wypełniania formularza stanowi dokumentacja medyczna, kt rej obowiązek prowadzenia dotyczy wszystkich jednostek ochrony zdrowia. Przed wypełnieniem sprawozdania należy zapoznać się z objaśnieniami znajdującymi się na stronie [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl).

Uwaga! Uprzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej: [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl) w postaci elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet.

Podmioty wykonujące działalność leczniczą, udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego zakładu (kilku przychodni), w części V kodu resortowego wpisać symbol 99.

Indywidualne i grupowe praktyki lekarskie oraz indywidualne i grupowe praktyki pielęgniarek/położnych wypełniają rubrykę „miejsce położenia zakładu”, natomiast w rubryce kod podmiotu, który utworzył zakład, wpisują kod: 91 – indywidualna praktyka lekarska, 92 – grupowa praktyka lekarska, 95 – praktyka pielęgniarki/położnej, 96 – grupowa praktyka pielęgniarek/położnych; pozostałe dwie rubryki wypełniają – wpisując „0”.

**Definicje:**

Wizyta – świadczenie udzielone w warunkach ambulatoryjnych w tym domowych przez osobę wykonującą inny zawód medyczny niż lekarz, lekarz dentysta lub psycholog.

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

Dziecko do 1. roku życia (tzw. wiek niemowlęcy) – czyli do 364. dnia życia.

**Dział 1. Opieka profilaktyczna nad dziećmi do lat 3**

**Uwaga! W dziale tym nie należy wykazywać porad udzielonych dzieciom chorym.**

**a. Porady profilaktyczne**

Wyjaśnienia do tabeli a:

- w rubryce 1 należy wykazać liczbę dzieci do roku, którym lekarz udzielił pierwszej porady w ich życiu,
- w rubryce 2 należy wykazać liczbę dzieci, którym lekarz pierwszej porady w ich życiu udzielił w okresie do 14. dnia życia,
- w rubryce 3 należy wykazać liczbę dzieci, którym lekarz udzielił pierwszej porady w ich życiu w okresie od 2. do 4. tygodnia życia,
- w rubryce 4 należy wykazać liczbę dzieci, którym lekarz udzielił pierwszej porady w ich życiu po 1. do 11. miesiąca życia,
- w rubryce 5 należy wykazać wszystkie badania profilaktyczne, których udzielił lekarz dzieciom do lat 3,
- w rubryce 6 należy wykazać wszystkie badania profilaktyczne, których lekarz udzielił dzieciom w pierwszym roku życia.

Wyszczególnienie		Porady udzielone przez lekarzy dzieciom zdrowym				
		po raz pierwszy (pierwsza porada w życiu dziecka)			po raz następny	
		razem	w tym w wieku		razem do lat 3	w tym w wieku do 1 roku
do 14. dnia	od 2. do 4. tygodnia		1 – 11 miesięcy			
0	1	2	3	4	5	6
Poradnia dla dzieci / Lekarz rodzinny	1					

**b. Wizyty profilaktyczne pielęgniarek i położnych**

Wyjaśnienia do tabeli b:

- w rubryce 1 należy wykazać liczbę dzieci do roku, które położna odwiedziła po raz pierwszy w ich życiu,
- w rubryce 2 należy wykazać liczbę dzieci, które położna odwiedziła po raz pierwszy do 14. dnia ich życia,
- w rubryce 3 należy wykazać liczbę dzieci, które położna odwiedziła po raz pierwszy po ukończeniu 2. tygodnia życia, w rubryce przed ukończeniem 6. tygodnia życia,
- w rubryce 4 należy wykazać wszystkie wizyty położnych i pielęgniarek środowiskowo-rodzinnych u dzieci do lat 3,
- w rubryce 5 należy wykazać liczbę następných wizyt położnych i pielęgniarek środowiskowo-rodzinných u dzieci do 6. tygodnia życia.

Wyszczególnienie		Wizyty pielęgniarek i położnych u dzieci zdrowych			
		po raz pierwszy (pierwsza wizyta w życiu dziecka)		po raz następny (liczba wizyt następnych)	
		razem w 1. roku życia	w tym w wieku		do lat 3
do 14. dnia	od 2 do 6 tygodni				
0	1	2	3	4	5
Poradnia dla dzieci Praktyka pielęgniarki / położnej	1				

**Dział 2. Dane o stanie zdrowia dzieci i młodzieży w wieku 0–18 lat będących pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego)**

Osoby, u których stwierdzono więcej niż jedno schorzenie, powinny być wykazane w odpowiednich wierszach (od 02 do 27), natomiast w wierszach 01 i 28 każdą osobę należy wykazać jeden raz. W kolumnie 1 powinny być wykazane osoby, u których stwierdzono schorzenia zarówno w okresie sprawozdawczym, jak i w latach ubiegłych; w kolumnie 7 wykazujemy osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym.

Rozpoznanie (kod rozpoznania wg ICD 10)		Razem osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem (stan w dniu 31 XII)	z tego w wieku					Z kolumny 1 osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w okresie sprawozda- wczym
			0–2	3–4	5–9	10–14	15–18	
0		1	2	3	4	5	6	7
Ogółem	01							
Nowotwory C00-C97, D00-D48	02							
Niedokrwistości D50-D59	03							
Choroby tarczycy E00-E07	04							
Cukrzyca E10-E14	05							
Niedożywienie E40-E46	06							
Otyłość E65-E68	07							
Zaburzenia odżywiania F50	08							
Upośledzenie umysłowe F70-F79	09							
Padaczka G40	10							
Dziecięce porażenie mózgowie G80	11							
Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka H52	12							
Choroba nadciśnieniowa I10-I15	13							
Alergie	dychawica oskrzelowa J45	14						
	pokarmowe K52.2	15						
	skórne L27.2	16						
Zniekształcenia kręgosłupa M40-M41	17							
Choroby układu moczowego N00-N23	18							
Wady rozwojowe	układu nerwowego Q00-Q07	19						
	układu krążenia Q20-Q28	20						
	narządów płciowych Q50-Q56	21						
	aberracje chromosomowe Q90-Q99	22						
	inne	23						
Zaburzenia rozwoju R62	24							
w tym	fizycznego R62.8	25						
	psychomotorycznego R62.0	26						
Trwałe uszkodzenia narządu ruchu*	27							
Pacjenci z innymi (niż wymienione powyżej) schorzeniami wymagający opieki czynnej	28							

\*Wszystkie uszkodzenia bez względu na przyczynę powodującą niepełnosprawność.

Liczba dzieci i młodzieży będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnych)

stan w dniu 31.12.  zgodnie ze złożonymi deklaracjami.

**Dział 3. Profilaktyczne badania lekarskie dzieci i młodzieży**

Uwaga! W kolumnie 2 należy wykazywać tylko te dzieci, które zostały zbadane w terminie (zgodnie z programem badań profilaktycznych).

Wiek / klasa		Liczba dzieci podlegających badaniu	Liczba dzieci zbadanych	w tym liczba uczniów zbadanych na terenie szkoły
0		1	2	3
2 lata	1			x
4 lata	2			x
6 lat / klasa „0”	3			
10 lat / klasa III	4			
13 lat / I klasa gimnazjum	5			
16 lat / I klasa szkoły ponadgimnazjalnej	6			
18–19 lat / ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej	7			

**Dział 4. Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego)**

Uwaga! W dziale tym wykazujemy liczbę os. b w poszczeg. lnych schorzeniach, a nie liczbę porad.

Osoby, u których stwierdzono więcej niż jedno schorzenie, powinny być wykazane w odpowiednich wierszach (od 02 do 18), natomiast w wierszu 01 każdą osobę należy wykazać jeden raz. W kolumnie 1 powinny być wykazane osoby, u których stwierdzono schorzenia zarówno w okresie sprawozdawczym, jak i w latach ubiegłych. W kolumnie 6 wykazujemy osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym.

Rozpoznanie (kod rozpoznania wg ICD10)		Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem (stan w dniu 31 XII)	w tym w wieku				Z kolumny 1 osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
			19–34	35–54	55–64	65 i więcej	
0		1	2	3	4	5	6
Ogółem	01						
Gruźlica A15-A19, B90	02						
Nowotwory C00-C97, D00-D48	03						
Choroby tarczycy E00-E07	04						
Cukrzyca E10-E14	05						
w tym leczeni insuliną	06						
Niedokrwistość D50-D64	07						
Choroby obwodowego układu nerwowego G50-G59	08						
Choroby układu krążenia I00-I99	09						
w tym	przewlekła choroba reumatyczna I05-I09	10					
	choroba nadciśnieniowa I10-I15	11					
	choroby naczyń mózgowych I60-I69	12					
	niedokrwienne choroby serca I20-I25	13					
z wiersza 13 przeżyty zawał serca I25,2	14						
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa J40-J47	15						
Przewlekłe choroby układu trawiennego K25-K93	16						
Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej M00-M99	17						
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej	18						

Liczba osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego)

stan w dniu 31.12.

zgodnie ze złożonymi deklaracjami.

**Dział 5. Zatrudnienie w podstawowej opiece zdrowotnej**

Wyszczególnienie		Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31 XII)	W tym			Zatrudnieni w ramach umowy cywilno-prawnej (w osobach, stan w dniu 31 XII)		
			zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>1)</sup>					
			razem (w osobach)	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	opłacone godziny pełno- i niepełno-zatrudnionych w ciągu roku			
0		1	stan w dniu 31 XII		2	3	4	5
Lekarze razem		1						
w tym	lekarze rodzinni	2						
	pediatrzy	3						
	inni specjaliści (zatrudnieni w podstawowej opiece zdrowotnej)	4						
Pielęgniarki ogółem		5						
w tym	środowiskowe rodzinne	6						
	środowiskowe nauczania i wychowania	7						
Położne		8						
w tym środowiskowe		9						

Osoby prowadzące (będące właścicielami) prywatne gabinety, praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych, a także właściciele zakładów niepublicznych, powinny być wykazane tylko w rubryce 1.

<sup>1)</sup> Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)).

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

.....  
(miejscowość i data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	MZ-12  Sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej, specjalistycznej opiece zdrowotnej		Adresat	
Numer identyfikacyjny REGON			Przekazać do 1 kwietnia 2013 r. za rok 2012	
KOD RESORTOWY	----- miejsce położenia zakładu (część II –TERYT)	--- kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	--- kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

Sprawozdanie wypełniają wszystkie poradnie specjalistyczne bez względu na ich usytuowanie (przychodnia ogólna, specjalistyczna, przyszpitalna, a także poradnie samodzielnie funkcjonujące np. przy oddziałach szpitalnych) oraz indywidualne i grupowe praktyki specjalistyczne.

Uwaga! Uprzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej: [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl) w postaci elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet.

Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie domowej i dziennej opieki długoterminowej wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku, gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego zakładu (kilku przychodni), w części V kodu resortowego należy wpisać symbol 99.

Indywidualne i grupowe praktyki lekarskie pielęgniarstwa i położnej, oraz indywidualne i grupowe specjalistyczne praktyki pielęgniarstwa i położnej wypełniają rubrykę „miejsce położenia zakładu” (dopuszcza się wpisanie słownie nazwy gminy), natomiast w rubryce „kod podmiotu, który utworzył zakład” wpisują kod: 91 – dla indywidualnej praktyki lekarskiej, 93 – dla indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub 94 – dla grupowej specjalistycznej praktyki lekarskiej, 95 – dla indywidualnej i indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarstwa/położnej, 96 – dla grupowej praktyki pielęgniarstwa i położnych, pozostałe dwie rubryki uzupełniają, wpisując „0”.

#### Definicje:

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

**Wizyta** – świadczenie udzielone w warunkach ambulatoryjnych lub domowych przez osobę wykonującą inny zawód medyczny niż lekarz, lekarz dentysta lub psycholog.

### Dział 1. Rodzaj jednostki sprawozdawczej <sup>1)</sup>

- |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Przychodnia przyszpitalna                                                            |
| 2. Inna przychodnia/ośrodek zdrowia/ambulatorium                                        |
| 3. Praktyka lekarska, pielęgniarstwa, położnej (indywidualna i grupowa)                 |
| 4. Specjalistyczna praktyka lekarska, pielęgniarstwa, położnej (indywidualna i grupowa) |

<sup>1)</sup> Właściwe zakreślić

### Dział 2. Opieka profilaktyczna nad kobietą w poradniach dla kobiet

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Porady udzielone kobietom w ciąży razem (po raz pierwszy i następne)	1	
w tym po raz pierwszy	do 10. tygodnia ciąży	2
	do 14. tygodnia ciąży	3
	powyżej 14. tygodnia ciąży	4

### Dział 3. Badania cytodiagnostyczne

UWAGA: Należy podać liczbę kobiet zbadanych cytologicznie lub cytohormonalnie a nie liczbę pobrań materiału.

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Kobiety zbadane cytologicznie	1	
Kobiety zbadane cytohormonalnie	2	



**Dział 4. Działalność różnych form opieki dziennej i nocnej**

*Cykl leczenia* – świadczenie wykonane w warunkach ambulatoryjnych w tym domowych z intencją wykonania określonego zestawu procedur medycznych w określonym czasie.

Rodzaj ośrodka		Miejsca (stan w dn. 31 XII)	Objęci opieką	Osobodni
0		1	2	3
<b>Opieka psychiatryczna</b>				
Oddziały psychiatryczne razem (2700-2719)		01		
w tym	dla dzieci i młodzieży (2701)	02		
	dla pacjentów z zaburzeniami nerwicowymi (2706, 2707)	03		
	Ośrodek alzheimerowski (2710)	04		
	Oddział dzienny terapii uzależnienia od alkoholu (2711-2712)	05		
	Oddziały terapii uzależnienia od środków psychoaktywnych (2713-2714)	06		
Hostele (2720-2727)		07		
Ośrodek leczenia uzależnień bliżej niescharakteryzowanych (2740)		08		
<b>Oddziały dzienne ogólne</b>				
Zespół domowej dializoterapii otrzewnowej (2130, 2131)		09	X	
Długoterminowa opieka domowa (2140-2143)		10	X	
Rehabilitacja domowa (2146, 2147)		11	X	
Domowe leczenie tlenem (2150, 2151)		12	X	
Hospicja domowe (2180, 2181)		13	X	
Dzienny ośrodek opieki paliatywnej lub hospicyjnej (2182, 2183)		14		
Dzienny ośrodek opieki geriatrycznej (2200, 2201)		15		
Geriatryczny zespół opieki domowej (2202, 2203)		16	X	
Geriatryczny zespół konsultacyjny dla lecznictwa zamkniętego (2204, 2005)		17	X	
Ośrodek rehabilitacji dziennej (2300, 2301)		18		
Oddział/Zespół chirurgii jednego dnia (2500, 2501)		19		
Zespół leczenia środowiskowego (2730-2733)		20	X	

**Dział 5. Stacje dializ działające w ramach przychodni specjalistycznej**

*Uwaga!* Działu 5 nie wypełniają przychodnie przyszpitalne. Wszystkie dializy wykonane w szpitalu powinny być wykazane w sprawozdaniu MZ-29. W dziale tym wykazać także stanowiska przewoźne oraz dializy wykonane w domu. Natomiast nie wykazujemy tu dializ otrzewnowych.

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Liczba stanowisk	1	
Liczba wykonanych dializ	2	
w tym u dzieci do lat 18	3	
Liczba osób dializowanych	4	
w tym dzieci do lat 18	5	

**Dział 6. Pracujący i działalność poradni specjalistycznych**

*Uwaga! Osoby prowadzące (będące właścicielami) prywatne gabinety, praktyki lekarskie, a także właściciele przedsiębiorstw podmiotów leczniczych, powinny być wykazane tylko w rubryce 3.*

*W celu prawidłowego wypełnienia działu 6. należy zapoznać się z kodami resortowymi poradni zarejestrowanych w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą i działających w danym roku sprawozdawczym w strukturze jednostki sprawozdającej – dane o pracujących i działalności poradni nie wymienionych z nazwy w sprawozdaniu należy uwzględnić w wierszach „razem” pod odpowiednim numerem kodu resortowego poradni np.: poradnia logopedyczna – kod 1617 – należy uwzględnić dane w wierszu 22: poradnia otolaryngologiczna (kod 1610-1616), a także w wierszu 17 zabiegowe – razem (kod 1500-1659).*

Kod resortowy	Nazwa	Liczba porad w okresie sprawozdawczym	Liczba poradni (stan w dniu 31 XII)	Lekarze udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31 XII)	w tym lekarze			pracujący w ramach umowy cywilno-prawnej (w osobach stan w dniu 31 XII)
					zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>1)</sup>			
					razem (w osobach)	z kolumny 4 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	opłacone godziny pełno- i niepełnozatrudnionych w ciągu roku	
		stan w dniu 31 XII						
0		1	2	3	4	5	6	7
1000-1181	Chorób wewnętrznych – razem	1						
1010-1017	w tym	alergologiczna	2					
1020-1021		diabetologiczna	3					
1130-1131		nefrologiczna	4					
1100-1105		kardiologiczna	5					
1140-1141		medycyny nuklearnej	6					
1200-1391		Innych specjalności zachowawczych razem	7					
1200-1203	w tym	dermatologiczna	8					
1220-1229		neurologiczna	9					
1240-1245		onkologiczna	10					
1300-1309		rehabilitacyjna	11					
1340-1349		chorób zakaźnych	12					
1401-1475		Opieki nad matką i dzieckiem razem	13					
1401-1409	w tym	pediatryczna	14					
1421		neonatologiczna	15					
1450-1459		ginekologiczno-położnicza	16					
1500-1659	Zabiegowe razem	17						
1500-1509	w tym	chirurgii ogólnej	18					
1540-1541		chirurgii onkologicznej	19					
1580-1587		urazowo-ortopedyczna	20					
1600-1605		okulistyczna	21					
1610-1617		Otolaryngologiczna	22					
1640-1641		urologiczna	23					

<sup>1)</sup> Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)).

**Dział 7. Pracujący i działalność poradni stomatologicznych**

*Uwaga! W tabeli należy wykazać działalność wszystkich poradni stomatologicznych działających w placówce opieki zdrowotnej. W liczbie porad wykazać wszystkie porady zrealizowane w poradni (w tym udzielone dzieciom i młodzieży).*

*Osoby prowadzące (będące właścicielami) prywatne gabinety, a także właściciele podmiotów niepublicznych powinni być wykazani tylko w rubryce 3.*

*W wierszach 2, 3, 4, kolumna 1 wykazać liczbę porad udzielonych wyłącznie przez lekarzy posiadających specjalizację z zakresu ortodoncji, protetyki stomatologicznej, chirurgii stomatologicznej. Lekarze dentyści nieposiadający wymienionych powyżej specjalizacji udzielone porady powinni wykazywać wyłączenie w wierszu 1.*

Kod resortowy	Nazwa	Liczba porad w okresie sprawozdawczym	Liczba poradni (stan w dniu 31.XII)	Lekarze dentyści udzielający świadczeń ogółem (w osobach stan w dniu 31 XII)	w tym lekarze dentyści			
					zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>1)</sup>			pracujący w ramach umowy cywilnoprawnej (w osobach stan w dniu 31.XII)
					razem (w osobach)	z kolumny 4 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	opłacone godziny pełno- i niepełnozatrudnionych w ciągu roku	
0		1	2	3	4	5	6	7
1800-1840	Stomatologiczne razem	1						
1820	ortodontyczne	2						
1830	w tym protetyki stomatologicznej	3						
1840	chirurgii stomatologicznej	4						

<sup>1)</sup> Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy).

**Dział 8. Działalność oddziałów dziennych działających w ramach przychodni specjalistycznej (niewykazanych w dziale 4)**

*Uwaga! W wierszu 3 wymień kody oddziałów.*

*Cykl leczenia – świadczenie wykonane w warunkach ambulatoryjnych w tym domowych z intencją wykonania określonego zestawu procedur medycznych w określonym czasie.*

Rodzaj opieki		Miejsca (stan w dn. 31 XII)	Leczeni	Osobodni cyklu leczenia
0		1	2	3
Chemioterapia (4242)	1			
Radioterapia (4244)	2			
Inne razem:.....	3			

**Dział 9. Sprzęt medyczny (stan w dniu 31 12)***Uwaga! Nie wypełniają przychodnie przyszpitalne.**W dziale 9 należy wykazać sprzęt będący własnością jednostki. Urządzenia zainstalowane w przychodniach przyszpitalnych należy wykazać w sprawozdaniu MZ-29.*

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

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

.....  
(miejscowość i data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-13</b>  Roczne sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc			Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON				Przekazać do dnia 28 lutego 2013 r. z danymi za rok 2012
KOD RESORTOWY	---	---	---	
	----- miejsce położenia zakładu (część II –TERYT)	--- kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	--- kod jednostki organizacyjnej (część V)	nr. książki rejestrowej

**Dział I. Zarejestrowani w poradni/gabiniecie specjalistycznym chorób płuc i gruźlicy**

Wyszczególnienie	Osoby zarejestrowane (stan w dniu 31.12.2011)	Osoby nowozarejestrowane w roku sprawozdawczym	Skreśleni z ewidencji w roku sprawozdawczym		Osoby zarejestrowane (stan w dniu 31.12.2011 roku sprawozdawczego)
			razem	w tym z powodu zgonu	
00	01	02	03	04	05
gruźlica płuc potwierdzona bakteriologicznie	01				
w tym chronicy	02				
gruźlica płuc niepotwierdzona bakteriologicznie	03				
Razem gruźlica płuc (w. 01+03)	04				
gruźlica pozapłucna potwierdzona bakteriologicznie	05				
gruźlica pozapłucna niepotwierdzona bakteriologicznie	06				
Razem gruźlica pozapłucna (w. 05+06)	07				
Gruźlica ogółem (04+07)	08				
Lekooporni ogółem	09				
w tym wielolekooporni (INH+RMP)	10				
Osoby ze zwiększonym ryzykiem zachorowania	styczność z gruźlicą prątkującą	11			x
	wzmoczony OT	12			x
	drobne zmiany włókniste	13			x
	inne kliniczne/społeczne	14			x
Inne choroby układu oddechowego	POCHP	15			x
	astma	16			x
	nowotwory układu oddechowego	17			x
	inne	18			x
Ogółem w. 08+(w. 11 do w. 18)	19				

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

.....  
(miejscowość i data)

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

**Objaśnienie do formularza MZ-13**

Podstawą do sporządzenia sprawozdania na formularzu MZ-13 są dokumentacja lekarska chorego oraz rejestr chorych zarejestrowanych w poradni.

**Dział I. Zarejestrowani w poradniach**

- liczby wykazane w rubryce 01 powinny odpowiadać liczbom z rubryki: *Stan na dzień 31.12 poprzedniego roku sprawozdawczego*,
- rubryka 02 dotyczy osób nowo zarejestrowanych w roku sprawozdawczym; w rubryce tej należy wykazać także pacjentów przeniesionych z innych grup w ramach własnej poradni (w tym chroniczy) oraz chorych przybyłych z innych poradni,
- rubryka 03 dotyczy osób skreślonych z ewidencji danej poradni z różnych przyczyn, tj. wyleczenie niewymagające dalszej obserwacji, zgon pacjenta z innej przyczyny niż gruźlica, przeniesieni do innej poradni, przerywający leczenie itd.
- w rubryce 04 należy wpisać zgony z powodu gruźlicy, jakie miały miejsce w trakcie leczenia w roku sprawozdawczym,
- w rubryce 05 należy wpisać chorych pozostających w ewidencji danej poradni na koniec roku sprawozdawczego (na dzień 31.12 roku sprawozdawczego); rubryka 05 jest sumą rubryk 01 i 02 pomniejszoną o rubrykę 03.

Do obliczenia wskaźnika chorobowości na gruźlicę czynną bierzemy wartości wykazane w rubryce 05 w wierszu 08. W przypadku stwierdzenia gruźlicy po zgonie chorego należy ją wykazać w rubrykach 02 i 04.

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		MZ-14  Roczne sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej		Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON				Przekazać do dnia 28 lutego 2013 r. za rok 2012
KOD RESORTOWY	----- miejsce położenia zakładu (część II –TERYT)	-- kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	-- kod jednostki organizacyjnej (część V)	nr księgi rejestrowej

Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku, gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego zakładu (kilku przychodni), w części V kodu resortowego wpisać symbol 99.

Indywidualne i grupowe praktyki lekarskie wypełniają, rubrykę „miejsce położenia zakładu” (dopuszcza się wpisanie słownie nazwy gminy), natomiast w rubryce kod podmiotu, który utworzył zakład, wpisują kod: 93 – indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska lub 94 – grupowa specjalistyczna praktyka lekarska, pozostałe dwie rubryki uzupełniają, wpisując „0”.

### Dział 1. Badania serologiczne i mikrobiologiczne

**Uwaga!** W dziale tym wykazujemy tylko badania wykonane dla pacjentów poradni skórno-wenerologicznej (zgodnie z programem badań statystycznych)

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Zbadane próbki krwi w kierunku kiły	1	
Pacjenci, u których wykonano posiew w kierunku rzeżączki	2	
Z wiersza 2 z wynikiem dodatnim	3	

### Dział 2. Dane uzupełniające

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Chorzy na kiłę pozostający w obserwacji w dniu 31 XII roku ubiegłego	1	
Kobiety, u których wykryto kiłę w czasie ciąży lub porodu	2	
Hospitalizowani z powodu	kiły (także podejrzenia)	3
	rzeżączki	4

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

.....  
(miejscowość i data)

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

### Objaśnienia

Podstawą do wypełnienia działu 1 jest księga badań pracowni serologicznej.

W dziale 2 w wierszu 1 należy podać dane na podstawie kartoteki czynnej chorych wenerycznie, natomiast w wierszu 2 należy podać dane na podstawie kart wyników badań, oraz kart choroby poradni skórno-wenerologicznej. Dane w wierszach 3 i 4 należy podać na podstawie dokumentacji medycznej, oraz informacji uzyskanych z oddziału dermatologicznego podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Dział 3 wypełniają wyłącznie poradnie prowadzące rejestr chorych i osób, które miały kontakty seksualne z chorymi, oraz wojewódzkie przychodnie skórno-wenerologiczne dla osób leczonych wyłącznie w tej przychodni. Rozpoznanie należy wpisywać zgodnie z ICD-10. W dziale 3 wiersz 01 jest sumą wierszy 03, 05, 07, 09, 11, 13, 15, 17 i 19; natomiast wiersz 02 jest sumą wierszy 02, 04, 06, 08, 10, 12, 14, 16, 18 i 20. W dziale tym w rubryce 00 występują następujące oznaczenia: M – mężczyźni, K – kobiety.

## Dział 3. Leczeni po raz pierwszy i pozostający pod obserwacją

Wyszczególnienie wiek	płeć	Kłosa							Leczenie profilak- tyczne osób z kontaktów z rzeżączki	Nierzeżącz- kowe nieżyty (A56- A56.8)	Kłękiny kończyste (A63.0)	Opryszczka narządów płciowych (A60- A60.9)	
		wrodzona (A50- A50.9)	pierwotna (A51.0- A51.2)	II okresu wczesna (A51.3a)	II okresu nawrotowa (A51.3b- A51.4)	wczesna utajona (A51.5- A51.9)	późna inna i nieokreślona (A52.0-A53)	Leczenie profilak- tyczne osób z kontaktów z rzeżączki					
00		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Ogółem	M	01											
	K	02											
	M	03											
	K	04											
	M	05											
	K	06											
	M	07											
	K	08											
	M	09											
	K	10											
	M	11											
	K	12											
	M	13											
	K	14											
	M	15											
	K	16											
	M	17											
	K	18											
	M	19											
	K	20											

z tego:

podpisy na stronie pierwszej



MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa jednostki macierzystej	<b>MZ-15</b>  <b>Sprawozdanie z działalności jednostki leczenia ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych</b>	Adresat
Nazwa i adres poradni/gabinetu <sup>1</sup> <i>nazwa</i>  <i>ulica, nr</i> <i>kod, miejscowość</i> <i>województwo</i>		Przekazać do 28 lutego 2013 r. za rok 2012 r.
Numer identyfikacyjny REGON <sup>2</sup>	<b>za rok 2012</b>	

KOD RESORTOWY	-----	-----	-----	-----
	miejsce położenia zakładu (część II – TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

### Rodzaj poradni

Kod specjalności komórki organizacyjnej (część VIII)			

Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania rocznego MZ-15 odpowiada kierownik jednostki. Podstawę wypełnienia formularza stanowią informacje o działalności i świadczeniach jednostki, zatrudnionym w niej personelu, będącym w dyspozycji kierownika, oraz te wszystkie dane o pacjentach, które wymagane są w niniejszym formularzu, a powinny być zawarte w kartach ewidencyjnych pacjentów każdej poradni/gabinetu.

**Przed wypełnieniem sprawozdania należy zapoznać się z objaśnieniami umieszczonymi przy każdym dziale formularza. Nieprawidłowo wypełniony formularz będzie odsyłany do poprawy.**

<sup>1</sup> Nie wstawiać pieczętki. Należy wpisać nazwę jednostki macierzystej oraz nazwę i adres poradni lub indywidualnej praktyki lekarskiej.

<sup>2</sup> Regon i kod resortowy musi być podany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 105 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.).

**Dział 1. Informacje ogólne o działalności**<sup>3</sup>

Forma prowadzenia i główne źródło finansowania	Kategoria		Z kontraktem NFZ	Bez kontraktu NFZ	
	0		1	2	
		Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej	01		
		Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego	02		
		Indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska	03		
		Grupowa specjalistyczna praktyka lekarska	04		
	Inne (jakie?) .....	05			

**Dział 2. Personel działalności podstawowej**

**Uwaga!** Dotyczy personelu pracującego w bezpośrednim kontakcie z pacjentem. Bez osób przebywających na urloпах wychowawczych, bezpłatnych oraz powołanych do zasadniczej lub okresowej służby wojskowej.

Udzielający świadczeń ogółem (kolumna 1) – dotyczy osób prowadzących (będących właścicielami) prywatne gabinety, praktyki lekarskie, a także właścicieli podmiotów wykonujących działalność leczniczą niepubliczną.

Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy (kolumny 2, 3, 4) – dotyczy osób zatrudnionych zarówno na pełnych, jak i niepełnych etatach, z określoną liczbą godzin pracy.

Pracujący w ramach umowy cywilnoprawnej (kolumny 5, 6) – dotyczy osób zatrudnionych na umowach-zleceniach oraz umowach ryczałtowych.

We wszystkich wierszach (od 01 do 10) kolumny 4 należy wpisać liczbę opłaconych godzin osób wpisanych w kolumnie 2.

Wyszczególnienie	Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31.12)	Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>4</sup>			Pracujący w ramach umów cywilnoprawnych	
		ogółem (w osobach)	w tym pełno-zatrudnieni	opłacone godziny pełno- i niepełno-zatrudnionych w ciągu roku	ogółem (w osobach)	w tym w wymiarze nie mniejszym niż 35 godzin tygodniowo
0	1	2	3	4	5	6
Lekarze ogółem (łącznie z rezydentami, bez konsultantów)	01					
w tym						
psychiatry I st.	02					
psychiatry II st. i specjaliści psychiatry (w nowym systemie jednostopniowym)	03					
Pielęgniarki	04					
Psycholodzy	05					
Specjaliści terapii uzależnień	06					
Instruktorzy terapii uzależnień	07					
Terapeuci zajęciowi	08					
Pracownicy socjalni	09					
Inni terapeuci (jacy?) .....	10					

<sup>3</sup> W poszczególnych jednostkach lecznictwa ambulatoryjnego należy wstawić znak X w odpowiednich wierszach 1 lub 2 kolumny.

W sprawozdaniu zbiorczym w wojewódzkich centrach zdrowia należy wpisać liczbę jednostek o określonych kategoriach (od 01 do 05) w kolumny odpowiadających formie ich finansowania.

<sup>4</sup> Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)).

**Dział 3. Działalność poradni**

1. Liczba dni i godzin pracy poradni/gabinetu w tygodniu <sup>5</sup>	Kategoria		Dni pracy poradni/gabinetu	Liczba godzin otwarcia poradni/gabinetu w ciągu dnia
	0		1	2
	1 dzień	01		
	2 dni	02		
	3 dni	03		
	4 dni	04		
	5–6 dni	05		
	Ogółem	06		

2. Porady udzielane w poradni/gabinecie <sup>6</sup>			Liczba
0			1
Ogółem liczba wszystkich porad	w tym:	01	
	Porady lekarza	02	
	Porady psychologa	03	
	Porady innego terapeuty	04	

3. Inne świadczenia <sup>7</sup>			Liczba
0			1
Psychoterapia indywidualna	01	osób:	
Psychoterapia grupowa/rodzinna	02	osób:	
Interwencje pracownika socjalnego	03		
Wizyty w środowisku chorego (z wyłączeniem interwencji pracownika socjalnego)	04		
Porady telefoniczne	05		
Skierowanie do stacjonarnych placówek psychiatrycznych i odwykowych	06		

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

.....  
 (miejsowość i data)

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

<sup>5</sup> W kolumnie 1 w poszczególnych jednostkach należy wpisać znak X w odpowiednim wierszu (01–05), określającym liczbę dni ich funkcjonowania w ciągu tygodnia. W kolumnie 2, tego samego wiersza, należy wpisać liczbę godzin otwarcia poradni w ciągu 1 dnia. Jeżeli poradnia/gabinet w różne dni tygodnia różni się liczbą godzin otwarcia, w kolumnie 2 należy wpisać średnią liczbę godzin, np. jeżeli otwarta jest przez 5 dni, z czego 3 dni 8 godz., a 2 dni 3 godz., to w kolumnie 1 należy wstawić znak X w wierszu 05, a w kolumnie 2 tego samego wiersza – 6.

Wiersz 06 należy wypełniać tylko w wojewódzkich centrach zdrowia, które w kolumnie 1 wpisują łączne liczby poradni, funkcjonujących przez określoną (wierszami 01–05) liczbę dni w tygodniu, a w kolumnie 2 – łączne liczby godzin ich funkcjonowania. W wierszu 06 obu kolumn należy wpisać sumy tych liczb.

<sup>6</sup> W wierszu 01 należy wpisać sumę z wierszy 02 + 03 + 04.

<sup>7</sup> W wierszu 01 i 02 należy wpisać liczbę osób, które uczestniczyły w tych terapiach w ciągu roku (bez względu na liczbę sesji terapeutycznych). Jeżeli pacjent uczestniczył w obu rodzajach terapii, wliczany jest w obie. (Każdego pacjenta uczestniczącego w terapii grupowej lub indywidualnej należy uwzględnić również w dziale 4. Rodziny uczestniczące w terapii grupowej lub indywidualnej muszą być uwzględnione w dziale 4 w tab. 2 lub 3 w wierszu „współzależnienia”.) W wierszach 04, 05 i 06 należy wpisać odpowiednio liczbę wizyt, porad i skierowań, bez względu na to, ile osób zostało tymi działaniami objętych.

**Dział 4. Leczeni**

Jeśli w poradni psychologicznej nie ma zatrudnionego lekarza psychiatry (bądź konsultanta psychiatry), to we wszystkich trzech tabelach działu 4 należy wpisać tylko ogólną liczbę pacjentów (bez rozpoznań).

Dział 4 składa się z trzech tabel. Tabela 1 odnosi się do pacjentów z zaburzeniami psychicznymi niezwiązanymi z uzależnieniami oraz do pacjentów pozostających pod obserwacją, tabela 2 – do pacjentów uzależnionych od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol, a tabela 3 – do pacjentów uzależnionych od alkoholu.

Liczba osób leczonych w roku bieżącym składa się z chorych zarejestrowanych w poradni/gabinecie po raz pierwszy w roku oraz przeniesionych z lat poprzednich, a leczonych w danym roku. Chorego wlicza się do ewidencji jeden raz, niezależnie od liczby udzielonych mu porad i liczby rozpoznań postawionych mu w ciągu roku (obowiązujące jest rozpoznanie z ostatniej porady). Pacjenci pierwszorazowi to tacy, którzy w opiece ambulatoryjnej podjęli leczenie po raz pierwszy w życiu. Opieka czynna dotyczy pacjentów, którym wyznaczone i egzekwowane są terminy następnych wizyt w ciągu roku.

W każdej z tabel przy wierszu 01 podane są numery wierszy, których suma powinna być wpisana w odpowiednie kolumny wiersza 01.

Kolumna 1 wiersz 01 jest sumą kolumn od 3 do 6, zaś kolumna 7 wiersz 01 jest sumą kolumn od 9 do 12.

Liczba mężczyzn wykazana w wierszu 01, w kolumnie 2 jest sumą mężczyzn wykazanych w wierszu 02, kolumnach od 3 do 6.

Liczba mężczyzn wykazana w wierszu 01, w kolumnie 8 jest sumą mężczyzn wykazanych w wierszu 02, w kolumnach od 9 do 12.

Jeśli w poradni psychologicznej nie ma zatrudnionego lekarza psychiatry (bądź konsultanta psychiatry), to we wszystkich trzech tabelach działu 4 należy wpisać tylko ogólną liczbę pacjentów (bez rozpoznań).

**1. Zaburzenia psychiczne – bez uzależnień**

Wyszczególnienie	Leczeni		W tym leczeni ogółem w wieku lat				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu <sup>8</sup>		W tym leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku lat			
	ogółem	w tym mężczyźni	0-18	19-29	30-64	65 i więcej	ogółem	w tym mężczyźni	0-18	19-29	30-64	65 i więcej
0												
Ogółem z zaburzeniami psychicznymi (suma wierszy 05-15 i 17-21)	01											
mężczyźni	02											
Z wiersza 01	03											
osoby zamieszkałe na wsi	04											
opieka czynna												
organiczne zaburzenia niepsychotyczne (F00, F01, F02, F04, F07, F08, F09)	05											
organiczne zaburzenia psychotyczne (F03, F05, F06)	06											
schizofrenia (F20)	07											
inne zaburzenia psychotyczne i urojenkowe (bez afektywnych i schizofrenii) (F21-F29)	08											
epizody afektywne (F30 i F32)	09											

Według rozpoznania zasadniczego

## 1. Zaburzenia psychiczne – bez uzależnień (ciąg dalszy)

Wyszczególnienie	Leczeni		W tym leczeni ogółem w wieku lat				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu <sup>8</sup>		W tym leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku lat			
	ogółem	w tym mężczyźni	0-18	19-29	30-64	65 i więcej	ogółem	w tym mężczyźni	0-18	19-29	30-64	65 i więcej
0												
depresje nawracające i zaburzenia dwubiegunowe (F31 i F33)	10											
inne zaburzenia nastroju (afektywne) (F34-F39)	11											
zaburzenia nerwiczne związane ze stresem i somatoformiczne (F40-F48)	12											
zespoły behawioralne związane z zaburzeniami odżywiania (F50)	13											
inne zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F51-F59)	14											
zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69)	15											
w tym: patologiczny hazard (F63.0)	16											
uposądkowanie umysłowe (F70-F79)	17											
całościowe zaburzenia rozwojowe (F84)	18											
pozostałe zaburzenia rozwoju psychicznego (F80-F83, F88, F89)	19											
zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98)	20											
nieokreślone zaburzenia psychiczne (F99)	21											
Observacja stanu psychicznego, rozpoznania nieustalone, bez zaburzeń psychicznych i rozpoznania niepsychiatryczne	22											

Według rozpoznania zasadniczego

<sup>8</sup> Dotyczy pacjentów po raz pierwszy w życiu objętych opieką ambulatoryjną.



## 2. Zaburzenia spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (ciąg dalszy)

Zaburzenia psychiczne spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych	Wyszczególnienie	Leczeni		W tym leczeni ogółem w wieku lat				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu <sup>8</sup>		W tym leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku lat				Z kolumny 1			
		ogółem	w tym męż- czyźni	0-18	19-29	30-64	65 i więcej	ogółem	w tym męż- czyźni	0-18	19-29	30-64	65 i więcej	zobowią- zani do leczenia	13	leczeni przynu- sowo	14
	0																
Inne substancje pobudzające, w tym kofeina (F15)	ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F15.0, F15.1)																
	zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F15.2, F15.3)																
Substancje halucynogenne (F16)	zaburzenia psychotyczne (F15.4, F15.5, F15.6)																
	inne (F15.7, F15.8, F15.9)																
Lone rozpuszczałki (F18)	ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F16.0, F16.1)																
	zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F16.2, F16.3)																
Lone rozpuszczałki (F18)	zaburzenia psychotyczne (F16.4, F16.5, F16.6)																
	inne (F16.7, F16.8, F16.9)																
Lone rozpuszczałki (F18)	ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F18.0, F18.1)																
	zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F18.2, F18.3)																
Kilka substancji lub inne substancje psychoaktywne (F19)	zaburzenia psychotyczne (F18.4, F18.5, F18.6)																
	inne (F18.7, F18.8, F18.9)																
Używanie tytoniu (F17)	ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F19.0, F19.1)																
	zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F19.2, F19.3)																
Współistniejące uzależnienia od alkoholu (F10)	zaburzenia psychotyczne (F19.4, F19.5, F19.6)																
	inne (F19.7, F19.8, F19.9)																
Współuzależnienia	Używanie tytoniu (F17)																
	Współistniejące uzależnienia od alkoholu (F10)																

<sup>8</sup>Dotyczy pacjentów po raz pierwszy w życiu objętych opieką ambulatoryjną.





MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA, ul. STANISŁAWA DUBOIS 5A, 00-184 WARSZAWA		
Nazwa jednostki macierzystej	<b>MZ-19</b>	Adresat
Nazwa i adres poradni/gabinetu <sup>1</sup> <i>nazwa</i>  <i>ulica, nr</i> <i>kod, miejscowość</i> <i>województwo</i>		<b>Sprawozdanie z działalności zespołu/oddziału leczenia środowiskowego/ domowego</b>
Numer identyfikacyjny REGON <sup>2</sup>	<b>za rok 2012</b>	Przekazać w terminach podanych w programie badań statystycznych

KOD RESORTOWY	-----	-----	-----	-----
	miejsce położenia zakładu (część II – TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania rocznego MZ-19 odpowiada kierownik jednostki. Podstawę wypełnienia formularza stanowią informacje o działalności i świadczeniach jednostki, zatrudnionym w niej personelu, będącym w dyspozycji kierownika, oraz te wszystkie dane o pacjentach, które wymagane są w niniejszym formularzu, a powinny być zawarte w kartach ewidencyjnych pacjentów każdego oddziału/zespołu leczenia środowiskowego/domowego.

**Przed wypełnieniem sprawozdania należy zapoznać się z objaśnieniami umieszczonymi przy każdym dziale formularza. Nieprawidłowo wypełniony formularz będzie odsyłany do poprawy.**

### Dział 1. Informacje ogólne o działalności<sup>3</sup>

1. Forma prowadzenia i główne źródło finansowania	Kategoria		Z kontraktem NFZ	Bez kontraktu NFZ
	0		1	2
	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	01		
	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego	02		
	Indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska	03		
	Grupowa specjalistyczna praktyka lekarska	04		
	Inne (jakie?) .....	05		

2. Zakład usytuowany przy <sup>4</sup>	szpitalu psychiatrycznym	01	
	poradni zdrowia psychicznego	02	
	inne	03	

<sup>1</sup> Nie wstawiać pieczętki. Należy wpisać nazwę jednostki macierzystej oraz nazwę i adres poradni lub indywidualnej praktyki lekarskiej.

<sup>2</sup> Regon i kod resortowy musi być podany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 105 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654)

<sup>3</sup> W poszczególnych zespołach/oddziałach leczenia środowiskowego należy wstawić znak X w odpowiednim wierszu 1 lub 2 kolumnie.

W sprawozdaniu zbiorczym w wojewódzkich centrach zdrowia należy wpisać liczbę zespołów o określonych kategoriach (od 01 do 05) w kolumnach odpowiadających formie ich finansowania.

<sup>4</sup> Należy wstawić w odpowiedniej kratce znak X.

W sprawozdaniu zbiorczym w wojewódzkich centrach zdrowia należy wpisać liczbę podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

**Dział 2. Personel działalności podstawowej**<sup>5</sup>

Wyszczególnienie		Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>6</sup>			Pracujący w ramach umów cywilnoprawnych	
		ogółem (w osobach)	w tym pełno- zatrudnieni	opłacone godziny pełno- i niepełno- zatrudnionych w ciągu roku	ogółem (w osobach)	w tym w wymiarze nie mniejszym niż 35 godzin tygodniowo
0		1	2	3	4	5
Lekarze ogółem (łącznie z rezydentami, bez konsultantów)		01				
w tym	psychiatrzy I st.	02				
	psychiatrzy II st. i specjaliści psychiatry (w nowym systemie jednostopniowym)	03				
Pielęgniarki		04				
Psycholodzy		05				
Specjaliści terapii uzależnień		06				
Instruktorzy terapii uzależnień		07				
Terapeuci zajęciowi		08				
Pracownicy socjalni		09				
Inni terapeuci (jacy?) .....		10				

**Dział 3. Działalność zespołu**

Wyszczególnienie		Liczba wizyt w środowisku chorego (dom, praca, szkoła itp.)	Liczba wizyt w zespole	Liczba wizyt ogółem (1+2)
0		1	2	3
Lekarze	01			
Pielęgniarki	02			
Psycholodzy	03			
Inni terapeuci	04			
Pracownicy socjalni	05			

<sup>5</sup> Dotyczy personelu pracującego w bezpośrednim kontakcie z pacjentem. Bez osób przebywających na urlopach wychowawczych, bezpłatnych oraz powołanych do zasadniczej lub okresowej służby wojskowej.

**Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy** (kolumny 1, 2, 3) – dotyczy osób zatrudnionych zarówno na pełnych, jak i niepełnych etatach, z określoną liczbą godzin pracy.

**Pracujący w ramach umowy cywilnoprawnej** (kolumny 4, 5) – dotyczy osób zatrudnionych na umowach-zleceniach oraz umowach ryczałtowych.

We wszystkich wierszach (od 01 do 10) kolumny 3 należy wpisać liczbę opłaconych godzin osób wpisanych w kolumnie 1.

<sup>6</sup> Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)).



**Dział 5. Okres sprawowania opieki nad pacjentem w ciągu roku <sup>8</sup>**

Okres opieki nad pacjentem		Liczba pacjentów
0		1
Ogólna liczba pacjentów w tym leczeni:	01	
nie dłużej niż 1 miesiąc	02	
powyżej 1 miesiąca do 3 miesięcy	03	
powyżej 3 miesięcy do 6 miesięcy	04	
powyżej 6 miesięcy	05	

<sup>8</sup> Dotyczy wszystkich pacjentów z kolumny 1 działu 4.

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

.....  
(miejsowość i data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-24</b>  Roczne sprawozdanie o przerwaniach ciąży wykonanych w placówkach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej	Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do dnia 15 lutego 2013 r. za rok 2012

KOD RESORTOWY	-----	--	-	--
	miejsce położenia zakładu (część II –TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

*Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego zakładu (kilku przychodni), w części V kodu resortowego wpisać symbol 99.*

*Indywidualne i grupowe praktyki lekarskie wypełniają rubrykę „miejsce położenia zakładu” (dopuszcza się wpisanie słownie nazwy gminy), natomiast w rubryce kod podmiotu, który utworzył zakład, wpisują kod: 93 – indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska lub 94 – grupowa specjalistyczna praktyka lekarska, pozostałe dwie rubryki uzupełniają, wpisując „0”.*

#### Liczba wykonanych przerwania ciąży

Wyszczególnienie	Razem	w tym u kobiet w wieku lat				
		poniżej 20	20–24	25–29	30–34	35 i więcej
0	1	2	3	4	5	6
Dokonano przerwania ciąży ogółem	01					

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

.....  
(miejscowość i data)

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

#### Objaśnienia

W wierszu 1 wykazać liczbę wykonanych przerwania ciąży zgodnie z art. 4a ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 7 stycznia 1993 r. o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży (Dz. U. Nr 17, poz. 78, z późn. zm.).

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MZ-29</b> <b>Sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego</b>		Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON  (część I resortowego kodu identyfikacyjnego)				Wysłać w terminie do dnia 15 lutego 2013 r. za rok 2012
KOD RESORTOWY	_____	___	___	
	miejsce położenia zakładu (część II –TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm).

**Uwaga! Uprzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej: [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl) w postaci elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet.**

#### Wyjaśnienia

W sprawozdaniu MZ-29 nie należy wykazywać działalności: podmiotów pielęgnacyjno-opiekuńczych (kod 5160), podmiotów opiekuńczo-leczniczych (kod 5170), hospicjów stacjonarnych (kod 5180) nawet wtedy, gdy funkcjonują w strukturze szpitala. Działalność wyżej wymienionych jednostek należy wykazać w druku MZ-29A.

Sprawozdanie wypełniają publiczne i niepubliczne szpitale ogólne.

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

#### Definicje:

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

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

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

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

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

#### Dział I. CHARAKTERYSTYKA ZAKŁADU

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

**Dział II. PERSONEL ZATRUDNIONY (łącznie z rezydentami, bez stażystów)**

Wyszczególnienie		Umowa o pracę			Umowa cywilnoprawna	
		ogółem (w osobach)	w tym pełnozatrudnieni	Opłacone godziny pełno- i niepełnozatrud- nionych w ciągu roku	ogółem (w osobach)	w tym w wymiarze nie mniejszym niż pełen etat
0		1	2	3	4	5
Lekarze	01					
w tym specjaliści	02					
z wiersza 02 specjaliści	anestezjologdy	03				
	chirurdzy <sup>1)</sup>	04				
	innych specjalności zabiegowych <sup>2)</sup>	05				
	chorób zakaźnych	06				
Lekarze stomatologdy	07					
Psychologdy	08					
Pielęgniarki razem	09					
w tym z wyższym wykształceniem	10					
z wiersza 10 mgr pielęgniarstwa	11					
Położne razem	12					
w tym z wyższym wykształceniem	13					
z wiersza 13 mgr położnictwa	14					
Mgr farmacji	15					
w tym w aptece szpitalnej	16					
Diagności laboratoryjni	17					
Mgr fizjoterapii	18					
Technicy elektroradiologii	19					

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

<sup>2)</sup> Wykazać lekarzy o specjalnościach: otolaryngologia, okulistyka, urologia, położnictwo i ginekologia.

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

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

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

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

*W wierszu 4 podać liczbę inkubatorów, jakie zainstalowane są w szpitalu, bez względu na to, w jakim oddziale się znajdują (w oddziałach noworodkowych i innych).*

Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej ogółem w szpitalu	1	
Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego ogółem w szpitalu	2	
w tym w oddziałach: kardiologicznym i intensywnego nadzoru kardiologicznego	3	
Liczba inkubatorów ogółem w szpitalach	4	
w tym w oddziale neonatologicznym	5	

**Dział IV. ODDZIAŁ RATUNKOWY / IZBA PRZYJĘĆ**

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

*Liczba odmów przyjęcia do szpitala powinna być zgodna z zapisami w Księdze Odmów prowadzonej w szpitalu.*

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

**Dział V. SALE OPERACYJNE**

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

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

**Dział VI. STANOWISKA DIALIZACYJNE I WYKONANE DIALIZY**

*Uwaga! W dziale tym należy wykazać tylko hemodializy.*

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



**Dział VII. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW**

**UWAGA!** W dziale tym wykazujemy wszystkie oddziały zgodnie z zapisami w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, w tym również oddział neonatologiczny (w kolumnie 11 i 12 wykazujemy wszystkie noworodki przebywające w szpitalu, a w kolumnie 13 osobodni noworodków zdrowych i chorych łącznie).

Nazwa oddziału		Kod resortowy	Zatrudnienie w osobach		Działalność dzienna	
			lekarze	pielęgniarki i położne	liczba miejsc	leczeni w trybie dziennym
1		2	stan w dniu 31 XII		stan w dniu 31 XII	6
		3	4	5	6	
	01					
	02					
	03					
	04					
	05					
	06					
	07					
	08					
	09					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					



**Dział VIII. RUCH CHORYCH**

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

**a) Leczeni bez ruchu międzyoddziałowego (z oddziałem neonatologicznym)**

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

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

Wyszczególnienie			ogółem	w tym dzieci w wieku 0–18
0			1	2
zmarli			1	
w tym	z powodu zakażeń wewnątrzszpitalnych	2		
	zgonu kobiet w okresie ciąży, porodu i położu (bez względu na przyczynę)	3		

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

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

**2. Pracownie diagnostyczne**

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

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

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

**4. Zakłady patologii (patomorfologii)**

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

**5. Sprzęt medyczny (stan w dniu 31.12)**

Należy wykazać sprzęt będący własnością jednostki.

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

**Dział X. DODATKOWE INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO**

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

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

**Dział X. cd.**

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

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

<sup>a)</sup> Dane tylko do użytku wewnętrznego (nieprzeznaczone do publikacji).

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

.....  
(miejscowość i data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MZ-29A</b>		Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON		Sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej, stacjonarnej opieki zdrowotnej		Przekazać do 15 lutego 2013 r. za rok 2012
(część I resortowego kodu identyfikacyjnego)				
KOD RESORTOWY	-----	---	---	-----
	miejsce położenia zakładu (część II –TERYT)	kod podmiotu który, utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

Sprawozdanie wypełniają placówki zarejestrowane w RZOZ z kodami: 5160, 5161, 5162, 5163, 5170, 5171, 5172, 5180, 5260, 5272, 5360.

Uwaga! Danych wykazanych w sprawozdaniu MZ-29A nie należy wykazywać w sprawozdaniach MZ-12, MZ-29 i MZ-30.

Uprzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej: [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl) w postaci elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet.

### Część I. Dane dla całego podmiotu

Czy zakład posiada certyfikat	Akredytacji?		Jakości?	
	tak	1	tak	1
	nie	2	nie	2

### Dział 1. Kadra (w osobach) – stan w dniu 31 XII

Osoby prowadzące (będące właścicielami) prywatne gabinety, praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych, a także właściciele podmiotów - powinny być wykazane tylko w rubryce 1.

Wyszczególnienie	Udzielający świadczeń ogółem (w osobach, stan w dniu 31 XII)	W tym			
		zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>1)</sup>			Zatrudnieni w ramach umowy cywilno-prawnej (w osobach, stan w dniu 31 XII)
		razem (w osobach)	z kolumny 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	liczba opłaconych godzin pełno- i niepełno-zatrudnionych w ciągu roku	
0	1	2	3	4	5
Ogółem	01				
lekarze	02				
w tym psychiatrzy	03				
w tym psychiatrzy dzieci i młodzieży	04				
pielęgniarki	05				
psycholodzy	06				
w tym psycholodzy kliniczni	07				
pedagodzy	08				
rehabilitanci	09				
fizjoterapeuci	10				
terapeuci zajęciowi	11				
logopedzi	12				
opiekunowie	13				
specjaliści terapii uzależnień	14				
instruktorzy terapii uzależnień	15				
pracownicy socjalni	16				
salowe	17				
psychoterapeuci z certyfikatem	18				

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu .....

<sup>1)</sup> Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.).

**Dział 2. Struktura wieku przebywających w dniu 31 grudnia 2012 r. (dla wszystkich oddziałów łącznie)**

Wyszczególnienie		Stan pacjentów w dniu 31 XII						
		opieka stacjonarna		opieka domowa		opieka dzienna		
		ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	
0		1	2	3	4	5	6	
Liczba pacjentów w dniu 31 XII		01						
z wieża 01	w wieku	do 19-40	02					
		41-60	03					
		61-64	04					
		65-74	05					
		75-79	06					
		80 i więcej	07					
pacjenci, którzy nie opuszczają łóżek		08					X	X

## Część II. Działalność według charakteru oddziałów

Dział 3. Opieka stacjonarna<sup>2)</sup>

Nazwa i kod podmiotu/oddziału	Miejsca (stan w dniu 31 XII)	Średnia liczba miejsc	Liczba pacjentów w dniu 31 XII poprzedniego roku		Przybyło		Ubyło				Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego		Osobodni pobytu	
			ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	wypisani	zmarli	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
			3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	1												
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	2												
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	3												
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	4												
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	5												
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	6												
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	7												
Hospicjum stacjonarne	5180	8												

<sup>2)</sup> Wypełniamy z godnie z zapisami w Dziale 2.



**Dział 4. Opieka domowa<sup>3)</sup>**

Nazwa i kod zakładu/oddziału	Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego		Osobodni pobytu	
	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
0				
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	1		
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	2		
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	3		
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	4		
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	5		
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	6		
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	7		
Hospicjum stacjonarne	5180	8		
Podmiot/oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5260	9		
Zakład/oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	10		
Zespół opieki domowej	5360	11		

<sup>3)</sup> Wypełniamy z godnie z zapisami w Dziale 2.

**Dział 5. Opieka dzienna<sup>4)</sup>**

Nazwa i kod zakładu/oddziału	Miejsca (stan w dniu 31 XII)	Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku sprawozdawczego			Osobodni pobytu	
		ogółem	w tym kobiety		ogółem	w tym kobiety
			2	3		
0	1					
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	5160	1				
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	5161	2				
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5162	3				
Podmiot/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	5163	4				
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy	5170	5				
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży	5171	6				
Podmiot/oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5172	7				
Hospicjum stacjonarne	5180	8				
Podmiot/oddział dzienny pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny	5260	9				
Podmiot/oddział dzienny opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	5272	10				

4) Wypełniamy z godnie z zapisami w Dziale 2.

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

.....  
(miejscowość, data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA, UL. STANISŁAWA DUBOIS 5A, 00-184 WARSZAWA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MZ-30</b> <b>Sprawozdanie</b> <b>podmiotu wykonującego</b> <b>działalność leczniczą w zakresie</b> <b>psychiatrycznej opieki</b> <b>stacjonarnej</b>		Adresat
Numer identyfikacyjny REGON		<b>za rok 2012</b>		Przekazać do 31 stycznia 2013 r. za 2012 r.
KOD RESORTOWY	-----	-----	-----	-----
	miejsce położenia zakładu (część II – TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	Nr księgi rejestrowej

Przed wypełnieniem sprawozdania prosimy zapoznać się z objaśnieniami na str. 6.

### Dział 1. Dane ogólne <sup>1</sup>

<b>1. Lokalizacja</b>	województwo	powiat
	.....	.....
<b>2. Rodzaj zakładu</b>	1. Szpital psychiatryczny 2. Ośrodek leczenia odwykowego 3. Ośrodek rehabilitacyjny dla narkomanów (także MONAR) 4. Inne	
<b>3. Organ założycielski</b>	1. Organ centralny 2. Samorząd wojewódzki 3. Samorząd powiatowy 4. Inne (jakie?) .....	
<b>4. Główne źródło finansowania</b>	1. Narodowy Fundusz Zdrowia 2. Budżet centralny 3. Inne (jakie?) .....	
<b>5. Forma prowadzenia zakładu opieki zdrowotnej</b>	1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki zdrowotnej 2. Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego 3. Jednostka budżetowa 4. Jednostka badawczo-rozwojowa 5. Inne (jakie?) .....	
<b>6. Rodzaj posiadanego certyfikatu</b>	1. Akredytacja 2. Certyfikat jakości ISO 3. Nie posiada certyfikatu	

<sup>1</sup> W pozycjach 2–6 podkreślić właściwą odpowiedź.

**Dział 2. Niektóre dane dotyczące bazy stacjonarnej**

Wyszczególnienie	Łóżka – stan w dniu 31.12.		Średnia liczba łóżek rzeczywistych	Łóżkodni nieczynne z powodu remontu	Leczeni bez ruchu międzyoddziałowego	Osobodni leczenia
	etatowe	rzeczywiste				
0	1	2	3	4	5	6
Ogółem						

**Dział 3. Personel działalności podstawowej**

Wyszczególnienie		Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2</sup>			Pracujący w ramach umów cywilnoprawnych	
		ogółem (w osobach)	w tym pełnozatrudnieni	opłacone godziny pełno- i niepełnozatrudnionych w ciągu roku	ogółem (w osobach)	w tym w wymiarze nie mniejszym niż 35 godzin tygodniowo
0		1	2	3	4	5
Lekarze ogółem (łącznie z rezydentami, bez konsultantów)		01				
w tym	psychiatrzy I st.	02				
	psychiatrzy II st. i specjaliści psychiatry (w nowym systemie jednostopniowym)	03				
Pielęgniarki		04				
Psycholodzy		05				
Specjaliści terapii uzależnień		06				
Instruktorzy terapii uzależnień		07				
Terapeuci zajęciowi		08				
Pracownicy socjalni		09				
Inni terapeuci (jacy?)		10				
.....						

<sup>2</sup> Zatrudnieni na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.).



**Dział 4. Działalność i zatrudnienie na oddziałach (ciąg dalszy)**

Nazwa oddziału	Kod identyfikacyjny	Łóżka rzeczywiste stan w dniu 31.12.	Średnia liczba łóżek rzeczywistych	Leczeni <sup>3</sup>	Osobodni leczenia	Lekarze stan w dniu 31.12.			Opłacone godziny pełno- i niepełnozatrudnionych na umowach o prace						
						ogółem na umowach o pracę	w tym pełnozatrudnieni	pracujący w ramach umów cywilnoprawnych	lekarze	pielęgniarki	psycholodzy	specjaliści terapii uzależnień	instruktorzy terapii uzależnień	terapeuci zajęciowi	pracownicy socjalni
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		16													
		17													
		18													
		19													
		20													
		21													
		22													
		23													
		24													
		25													
		26													
		27													
		28													
		29													
		30													

<sup>3</sup> Z ruchem międzyoddziałowym.

**Dział 5. Zakłady i pracownie diagnostyczne****1. Pracownie badań czynnościowych (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)**

Czy w szpitalu jest pracownia	1 – tak	2 – nie	Liczba aparatów
0	1		2
a) echokardiografii	1	2	
b) elektroencefalografii	1	2	
c) elektromiografii	1	2	

**2. Pracownie diagnostyczne (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)**

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

**3. Zakłady radiologii i diagnostyki izotopowej (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)**

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

**4. Zakłady patologii (patomorfologii) (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)**

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

**5. Sprzęt medyczny (stan w dn. 31.12.)**

(Należy wykazać sprzęt będący własnością jednostki)

Wyszczególnienie	Liczba aparatów
0	1
a) analizator biochemiczny wieloparametrowy	01
b) gammakamera	02
c) litotrypter	03
d) akcelerator liniowy	04
e) rezonans magnetyczny	05
f) urządzenie angiograficzne, zestaw do badań naczyniowych	06
g) tomograf komputerowy	07
h) echokardiograf (ultrasonograf kardiologiczny)	08
i) urządzenie magnetycznego rezonansu jądrowego	09
j) mammograf	10
k) aparat RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową	11
l) aparat RTG z torem wizyjnym	12

**6. Czy w szpitalu jest apteka: (należy wybrać i zaznaczyć odpowiednią opcję)**

1 – tak	2 – nie
---------	---------

## Objaśnienia do formularza MZ-30

Za prawidłowe sporządzenie sprawozdania rocznego MZ-30 odpowiada kierownik sekcji dokumentacji chorych.

**Resortowy kod zakładu i kod identyfikacyjny oddziału** muszą być zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 105 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.).

Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej wypełnia formularze MZ-30 dla każdego zakładu wchodzącego w skład Zespołu. Podstawę wypełnienia działów 2 i 4 stanowią zestawienia dzienne oddziału (Mz/Szp-1) oraz dziennik ruchu chorych oddziału (Mz/Szp-3). Informacje dotyczące kadr zobowiązana jest dostarczyć odpowiednia komórka zakładu.

### DZIAŁ 2

**Łóżko etatowe** jest to norma powierzchni 6 m<sup>2</sup> przypadającej na 1 łóżko w salach dla chorych (np. szpital, którego powierzchnia sal dla chorych wynosi 1800 m<sup>2</sup>, liczy 300 łóżek etatowych).

**Łóżko rzeczywiste** jest to łóżko umieszczone na stałe w sali chorych z pełnym wyposażeniem, zaopatrzone w pościel i zajęte przez chorego lub gotowe do jego przyjęcia. Do łóżek rzeczywistych wlicza się również łóżka czasowo nieczynne z powodu remontu, jeżeli znajdowały się one w planie rocznym.

Do łóżek rzeczywistych nie wlicza się łóżek wyłączonych z eksploatacji z powodu remontu trwającego dłużej niż jeden rok kalendarzowy. Do łóżek rzeczywistych nie wlicza się także łóżek czasowo dostawionych w okresach krótszych niż jeden rok.

**Średnią liczbę łóżek rzeczywistych** oblicza się, dodając liczby łóżek rzeczywistych według stanu na koniec poszczególnych miesięcy w okresie sprawozdawczym, i dzieląc otrzymaną sumę przez liczbę miesięcy w danym okresie (w roku przez 12).

**Liczba „łózkodni” nieczynnych z powodu remontu** stanowi iloczyn dni i łóżek wyłączonych z powodu remontu w ciągu roku sprawozdawczego.

**Liczba leczonych** w okresie sprawozdawczym równa jest sumie liczby chorych przebywających w zakładzie (oddziale) w dnia 31.12. roku sprawozdawczego, liczby wypisanych i zmarłych w roku sprawozdawczym.

**Liczba osobodni leczenia** stanowi sumę liczby dni pobytu wszystkich chorych w okresie sprawozdawczym, z tym że dzień przyjęcia i dzień wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu.

**DZIAŁ 3** dotyczy personelu pracującego w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, bez osób przebywających na urloпах wychowawczych, bezpłatnych oraz powołanych do zasadniczej lub okresowej służby wojskowej. **Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy** (kolumny 1, 2, 3) – dotyczy osób zatrudnionych zarówno na pełnych, jak i niepełnych etatach, z określoną liczbą godzin pracy.

**Pracujący w ramach umowy cywilnoprawnej** (kolumny 4, 5) – dotyczy osób zatrudnionych na umowach-zleceniach oraz umowach ryczałtowych.

We wszystkich wierszach (od 01 do 10) kolumny 3 wpisuje się liczbę opłaconych godzin osób wpisanych w kolumnie 1.

**W DZIALE 4** powinny być wykazane wszystkie oddziały opieki całodobowej oraz placówki opieki pośredniej (oddziały dzienne, hostele itp.) posiadające łóżka (miejsca) dla chorych.

W kolumnie 0 działu 4 należy wpisać potoczną, ogólnie przyjętą nazwę oddziału (np. „IB”, „F4”, „Odwykowy”, „Dzienny”).

W kolumnie 1 działu 4 należy wpisać 4-znakowy resortowy kod identyfikacyjny oddziału oraz dwie cyfry określające kolejny oddział o tym samym profilu w tej samej jednostce organizacyjnej (od 01, 02, .... 10, 11 itd.).

W przypadku oddziałów psychiatrycznej opieki pośredniej (oddziały dzienne, hostele itp.) w kolumnie 2 „łóżka rzeczywiste” należy wpisać odpowiednią liczbę miejsc pozostających w dyspozycji danej komórki.

**Uwaga!** W dziale 2, w liczbie ogółem w zakładzie, nie uwzględnia się ruchu międzyoddziałowego, natomiast w dziale 4 ruch oddziałowy musi być uwzględniony.



MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-35</b> Sprawozdanie z działalności wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy	Adresat Instytut Medycyny Pracy w Łodzi
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do dnia 15 marca 2013 za rok 2012
<input type="text"/> - <input type="text"/> Kod pocztowy	..... miejsowość, ulica, nr telefonu	<input type="text"/> kod. woj
Adres e-mail:		

**Struktura przychodów WOMP wg źródeł finansowania**

Wyszczególnienie	%
- samorząd terytorialny	
- zakłady pracy	
- osoby fizyczne	
- podstawowe jednostki służby medycyny pracy	
- samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej nie będące jednostkami smp	
- przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	
- NFZ	
- ZUS	
- inne, związane z prowadzeniem działalności gospodarczej	
<b>R A Z E M</b>	<b>100%</b>

**Dział 1. Zatrudnienie w WOMP /stan w dniu 31.12/****A. Lekarze**

Wyszczególnienie		Liczba osób
0		1
Lekarze ogółem	01	
w tym pełnozatrudnieni	02	
Lekarze przeprowadzający badania profilaktyczne	03	
w tym specjaliści w dziedzinie medycyny pracy	04	
Lekarze posiadający kwalifikacje do orzekania o chorobach zawodowych	05	
Konsultanci	06	

– W dziale 1 części A wpisać w poszczególnych wierszach liczbę zatrudnionych lekarzy.

– W wierszu 03 wykazać lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne w WOMP z wykazaniem w wierszu 04 liczbę specjalistów w dziedzinie medycyny pracy

*Uwaga!* wiersz 01 nie jest sumą wierszy 03-05. Jeśli np. lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne orzeka także w zakresie chorób zawodowych - należy go wykazać w dwóch wierszach.

– W wierszu 06 wykazać lekarzy specjalistów udzielających konsultacji w orzecznictwie dla potrzeb Kodeksu pracy i chorób zawodowych

**B. Inni pracownicy /stan w dniu 31.12/**

Wyszczególnienie		Liczba pracowników	
		ogółem	w tym pełnozatrudnieni
0		1	2
Inny personel	01		
w tym	pielęgniarki	02	
	psycholodzy	03	

**Dział 2. Jednostki podstawowe służby medycyny pracy**

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Liczba zarejestrowanych jednostek ogółem		01
w	samodzielne publiczne zoz	02
tym:	przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego	03
	indywidualne praktyki lekarskie w tym specjalistyczne	04
	grupowe praktyki lekarskie w tym specjalistyczne	05
Liczba lekarzy zobowiązanych do sporządzania sprawozdania MZ-35A		06

W wierszach 01-05 powinny znaleźć się te jednostki, które prowadziły działalność w dniu 31.12.

W wierszu 06 należy wykazać wszystkich lekarzy, którzy prowadzili działalność w dniu 31.12 oraz tych, którzy zakończyli działalność w okresie sprawozdawczym.

**Dział 3. Działalność konsultacyjna**

Wyszczególnienie		Liczba		
		osób	konsultacji	zabiegów/badań diagnostycznych
0		1	2	3
Działalność konsultacyjna na zapotrzebowanie jednostek podstawowych służby medycyny pracy (art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z późn. zm.)), opłacana ze środków budżetu województwa		01	X	X
Działalność konsultacyjna, wykonywana w trybie artykułu 14 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy		02	X	X
Konsultacje w zakresie chorób zawodowych		03		
Objęci ambulatoryjną rehabilitacją leczniczą		04	X	
w tym w związku z patologią zawodową		05	X	

**Dział 4. Działalność odwoławcza**

Liczba odwołań od orzeczeń wydanych przez jednostki podstawowe	w ramach odwołania przez		Razem
	kandydata /pracownika	pracodawcę	
o istnieniu przeciwwskazań do podjęcia / wykonywania pracy			
w tym liczba przypadków potwierdzających orzeczenie jednostki podstawowej			
o braku przeciwwskazań do podjęcia / wykonywania pracy			
w tym liczba przypadków potwierdzających orzeczenie jednostki podstawowej			

**Dział 5. Działalność kontrolna i szkoleniowa**

Wyszczególnienie	Ogółem
0	1
Liczba przeprowadzonych kontroli w jednostkach podstawowych	01
w tym liczba wniosków skierowanych w trybie art. 18 ust. 2 ustawy o służbie medycyny pracy	02
Liczba szkoleń prowadzonych w ramach podyplomowego kształcenia z zakresu medycyny pracy określonych w art. 17 pkt. 3 ustawy o służbie medycyny pracy	03
Liczba osób przeszkolonych w roku sprawozdawczym	04
Liczba osób przeszkolonych w ramach staży kierunkowych określonych w programie specjalizacji z medycyny pracy	05

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

.....  
(miejscowość i data)

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



**Dział 3. Wstępne, okresowe i kontrolne badania lekarskie pracowników.**

Wyszczególnienie		Liczba badań	
0		1	
Ogólna liczba badań		01	
w tym:	wstępnych	02	
	okresowych	03	
	kontrolnych	04	

**Dział 4. Umowy z pracodawcami na wykonywanie profilaktycznych badań lekarskich i sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami**

(wypełniają lekarze wykonujący działalność w ramach indywidualnych praktyk lekarskich w tym specjalistycznych oraz grupowych praktyk lekarskich w tym specjalistycznych)

Liczba umów z pracodawcami

**Dział 5. Wizytacje stanowisk pracy w zakładach objętych opieką profilaktyczną.**

Wypełnić na podstawie księgi wizytacji stanowisk /§ 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania/.

Wyszczególnienie		Ogółem	
0		1	
Liczba wizytowanych zakładów pracy	01		
Liczba wizytowanych stanowisk pracy	02		

**Dział 6. Liczba zarejestrowanych podejrzeń chorób zawodowych.**

Wypełnić zgodnie z zapisami w księdze podejrzeń i rozpoznania chorób zawodowych /§ 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. Nr 149, poz. 1002)



**Dział 7. Współpraca w realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi.**

wpisać "X" w odpowiednich polach tabeli

Współpraca z:		W ramach	
		zatrudnienia w tej samej jednostce podstawowej smp	umowy z osobami prowadzącymi działalność w innych strukturach
0		1	2
pielegniarką (ami)	01		
psychologiem (ami)	02		
inną ( ymi) osobą (ami) o kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania wielodyscyplinarnych zadań smp	03		

.....  
miejsceowość i data

.....  
pieczęć\* i podpis lekarza

\* pieczęć o wzorze określonym w załączniku Nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.).

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-35B</b>  Sprawozdanie z działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą realizującego świadczenia z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami	Adresat
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do dnia 28 lutego 2013 r. za rok 2012
□□ - □□□□ Kod pocztowy	..... miejsowość, ulica, nr telefonu	□□ kod woj
Adres e-mail:		

*Sprawozdanie wypełniają kierownicy podmiotów leczniczych, które zostały wpisane do rejestru womp jako jednostki podstawowe smp i zawarły umowę(y) z pracodawcami na realizację świadczeń z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi*

**TYP PODMIOTU LECZNICZEGO:**

– samodzielny publiczny zoz;     – jednostka budżetowa;     – przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego

*/wpisać "X" w odpowiedniej kratce/*

**Dział 1. Osoby realizujące zadania z zakresu medycyny pracy /stan w dniu 31.12/**

Wyszczególnienie		Liczba osób		
		ogółem	w tym:	
			zatrudnieni w ramach stosunku pracy	wykonujący zadania na innej podstawie niż stosunek pracy
0		1	2	3
Lekarze przeprowadzający badania profilaktyczne	01			
w tym: specjaliści w dziedzinie medycyny pracy	02			
Konsultanci	03			
Inny personel	04			
w tym: pielęgniarki	05			
psycholodzy	06			

**Dział 2. Umowy z pracodawcami na wykonywanie profilaktycznych badań lekarskich i sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami**

Liczba umów z pracodawcami

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis  
kierownika podmiotu leczniczego)

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-42</b>			Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON	Sprawozdanie z działalności regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa			Przesłać do dnia 15 stycznia 2013 r. za rok 2012
KOD RESORTOWY	— — — — —	— —	— —	
	miejsce położenia zakładu (część II – TERYT)	kod podmiotu, który utworzył zakład (część III)	kod jednostki organizacyjnej (część V)	nr księgi rejestrowej

Rodzaj placówki<sup>a)</sup> 1. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa 2. Oddział terenowy RCKiK

Wyszczególnienie			Ogółem	
0			1	
Liczba dawców	ogółem		01	
	z tego	honorowi	02	
		płatni	03	
Liczba donacji	krew pełna		04	
	osocze		05	
	trombafereza		06	
	leukafereza		07	
	inne		08	
Liczba OT			09	
Liczba ekip			10	
Wyprodukowano	krew pełna konserwowana (KPK) – liczba jednostek		11	
	koncentrat krwinek czerwonych (KKCz) – liczba jednostek		12	
	Osocze-liczba jednostek	osocze świeżo mrożone (FPP) z krwi pełnej		13
		osocze świeżo mrożone z aferezy (FWP-Af) <sup>*)</sup>		14
		osocze mrożone		15
		osocze razem		16
	koncentrat krwinek płytkowych (KKP)	koncentrat krwinek płytkowych z krwi pełnej (KKP)-liczba jednostek		17
		zlewany koncentrat krwinek płytkowych z krwi pełnej (KKP)-liczba prep.		18
		koncentrat krwinek płytkowych z aferezy (KKP – Af) <sup>**)</sup> -liczba jednostek		19
	koncentrat granulocytarny-liczba jednostek		20	
	krioprecypitat-liczba jednostek		21	

<sup>\*)</sup> Donacje przeliczyć na jednostki (a 200 ml).

<sup>\*\*)</sup> Jednostka odpowiada donacji.

<sup>a)</sup> Właściwe podkreślić

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

(miejsowość i data)

(pieczęćka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)







## Dział 2. Zapobiegawczy nadzór sanitarny

Wyszczególnienie		Ogółem	w tym pozytywnie
0		1	2
Ogółem (suma wierszy 02,03,04,05,06,07,11,12,13,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34)		01	
w drodze postanowienia dotyczące	uzgodnienia odległości zbiorników bezodpływowych na nieczystości ciekłe o pojemności do 10 m <sup>3</sup> od okien i drzwi zewnętrznych do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi	przez PWIS	
	uzgodnienia odległości otwartych zbiorników na płynne odpady zwierzęce o pojemności większej niż 200 m <sup>3</sup> od obiektów budowlanych i od granicy działki sąsiedniej	przez PWIS	
	sprzeżeniu wobec dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego, w tym statków	I inst.	
	razem	I inst.	
	spełnienia wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą	II inst.	
	razem	II inst.	
	innych spraw, w tym wyrażanie zgód	I inst.	
	razem	II inst.	
	uzgodnienie dot. odstąpienia od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko	PWIS	
	uzgodnienie zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko	PPIS	
	opiniowanie projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko	PWIS	
	opinia co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko	PPIS i PGIS	
	wydanie opinii w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko	PWIS	
	opinie oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko	PPIS i PGIS	
	wydanie opinii przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach	PWIS	
	wydanie opinii przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko	PPIS i PGIS	
	opiniowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy	PWIS	
	dokumentacji projektowej, koncepcji itp.		
	uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego, w tym statków	31	
	innych spraw	32	
	uzgodnień dokumentacji projektowej dokonanych przez rzeczoznawców ds. sanitarnohigienicznych	33	
	ogółem	34	
Kontrola, wizje lokalne		35	
Liczba spraw przejętych od państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych		36	
Liczba skarg wniesionych do WSA		37	
		38	

Stanowiska zajęte



**Dział 4. Wojewódzkie, powiatowe i graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne**

Stacje sanitarno-epidemiologiczne	Ogółem	W tym bez laboratoriów
0	1	2
Ogółem <i>(wiersze 2-4)</i>	1	
Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne	2	
Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne	3	
Graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne	4	

.....  
(miejscowość i data)

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod nr telefonu

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

**Objaśnienia do formularza MZ-45****Dział 1. Działalność kontrolno-represyjna**

**KOLUMNY 01–04** – dotyczą badań prowadzonych przez komórki organizacyjne stacji sanitarno-epidemiologicznych w ramach wykonywania czynności związanych z realizacją zadań należących do państwowych inspektorów sanitarnych w zakresie sprawowania zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego określonego ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.).

**UWAGA:** Nie należy wpisywać badań wykonywanych w ramach działalności usługowej.

Liczbę badań i oznaczeń wykazują w swoim sprawozdaniu tylko te stacje sanitarno-epidemiologiczne, które faktycznie je wykonały.

**Badania** – pojęcie określające kierunek oceny zjawiska lub pobranego materiału. Badanie może składać się zarówno z serii wymaganych metodyką oznaczeń chemicznych, fizycznych (w tym organoleptycznych) lub mikrobiologicznych, jak i oznaczenia pojedynczego.

**Badanie chemiczne** – to badanie mające na celu określenie zawartości poszczególnych składników i zanieczyszczeń, a także innych parametrów chemicznych.

**Badanie fizyczne** – to badanie mające na celu określenie właściwości lub cech fizycznych materiału lub zjawiska.

**Badanie mikrobiologiczne** – to badanie mające na celu stwierdzenie obecności czynników biologicznych w pobranym materiale, np. bakterii, wirusów, grzybów, pasożytów lub wytwarzanych przez nie toksyn. Do badań mikrobiologicznych zalicza się również badania hydrobiologiczne i helmintologiczne.

**Oznaczenie:**

- 1) określenie wielkości pojedynczego parametru chemicznego,
- 2) określenie wielkości pojedynczego parametru fizycznego badanego zjawiska lub materiału,
- 3) stwierdzenie obecności danego czynnika biologicznego określoną metodą, np. mikroskopową, hodowlaną, serologiczną czy molekularną,

– bez względu na liczbę odczytów wymaganych przez metodykę.

**Próbka** – jednolity materiał pobrany w celu wykonania badań.

**KOLUMNA 01**

**Wiersze 1–9** – należy podać liczbę badań ogółem. Liczba badań nie stanowi sumy oznaczeń z rubryk 2–4. Może być ona równa lub mniejsza od liczby oznaczeń.

**Wiersz 3** – badanie to określenie parametrów (lub grupy parametrów), jakie oznaczano w jednej próbce, np. jeżeli próbka była badana w kierunku pestycydów, to należy podać 1 badanie (bez względu na liczbę oznaczanych pestycydów); jeżeli próbka była badana w kierunku *Listeria* i *Salmonella*, to należy podać 2 badania; jeżeli ta sama próbka była badana w kierunku pestycydów, metali, organoleptycznie i na znakowanie to należy podać 4 badania – bez względu na liczbę oznaczonych pestycydów i metali.

**Wiersz 6** – należy podać:

np. przy aparacie rtg:

- badanie w kierunku jakości aparatu rtg,

- badanie w kierunku skuteczności osłon,
- badanie na stanowisku pracy.

Przy źródle PEM:

- badanie jednej składowej pola e–m celem wyznaczenia stref ochronnych (2 badania będą przy wyznaczeniu stref ochronnych dla składowej elektrycznej i magnetycznej),
- badanie jednej składowej pola na stanowisku pracy (2 badania będą przy wyznaczeniu wartości składowej elektrycznej i magnetycznej na stanowisku pracy).

Przy badaniu skażeń promieniotwórczych:

- liczba zbadanych prób, bez względu na liczbę sporządzanych próbek z jednego pobranego produktu.

**Wiersz 7** – za jedno badanie należy przyjąć np.: o g ó ł oznaczeń mikrobiologicznych wykonanych w kierunku wykrycia i identyfikacji d a n e g o czynnika biologicznego w materiale pobranym od pacjenta, niezależnie od liczby oznaczeń i metody ich wykonania (np. mikroskopowe, hodowlane, serologiczne) oraz niezależnie od liczby i rodzaju pobranych od pacjenta próbek materiału (np. krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, treść żołądkowa, kał), z których oznaczenia były wykonywane. Natomiast oznaczenia wykonane w kierunku wykrycia np. 2 lub 3 r ó ż n y c h czynników biologicznych w materiale pobranym od jednego pacjenta należy liczyć odpowiednio jako 2 lub 3 badania.

**KOLUMNY 02–04** – dotyczą wykonanych oznaczeń.

#### **KOLUMNA 02**

**Wiersz 3** – należy podać oznaczenia chemiczne, tj. sumę danych z wierszy: 43a i 44a działu 2 formularza MZ-48.

**Wiersz 4** – zgodnie z objaśnieniami do formularza MZ-50.

**Wiersz 6** – należy podać oznaczenia aktywności jednego izotopu z próbki przygotowanej metodą chemiczną.

**Wiersz 7** – należy podać np.: liczbę wykonanych oznaczeń stężenia roztworów roboczych środków dezynfekcyjnych wykonanych metodami chemicznymi (np. oznaczenie wykonane wskaźnikiem paskowym) lub fizycznymi (np. pomiar gęstości roztworu).

#### **KOLUMNA 03**

**Wiersz 3** – należy podać zbadane parametry fizyczne, takie jak np. zawartość wody, suchej masy, obecność szkodników i ich pozostałości, pleśni (makroskopowo), gęstości ekstraktu, ciał obcych, tj. sumę danych z wierszy 43c,d oraz 44c,d działu 2 formularza MZ-48.

**Wiersz 4** – zgodnie z objaśnieniami do formularza MZ-50.

**Wiersz 6** – należy podać:

- oznaczenie aktywności jednego izotopu w próbce metodą spektrometryczną,
- liczbę wykonanych pomiarów przy źródłach rtg, PEM.

#### **KOLUMNA 04**

**Wiersz 3** – należy podać sumę danych z wierszy 43b oraz 44b działu 2 formularza MZ-48.

**Wiersz 7** – należy podać liczbę wykonanych metodami mikroskopowymi, hodowlanymi, serologicznymi (immunologicznymi) lub molekularnymi (genetycznymi) oznaczeń materiału pobranego od osób zakażonych lub chorych na chorobę zakaźną, osób podejrzanych o zakażenie lub zachorowanie na chorobę zakaźną albo osób zdrowych (ozdrowieńcy lub nosiciele). Ponadto należy uwzględnić bakteriologiczne badania czystościowe (kontrola procesów sterylizacji i dezynfekcji) wykonane w podmiotach

lecniczych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) i innych jednostkach.

Należy podać jedynie liczbę oznaczeń wykonanych w ramach sprawowania zapobiegawczego lub bieżącego nadzoru sanitarnego oraz prowadzonych dochodzeń epidemiologicznych, z wyłączeniem oznaczeń wykonanych w ramach badań diagnostycznych służących wyłącznie celom terapeutycznym i nie związanych ze sprawowaniem nadzoru epidemiologicznego.

**KOLUMNA 05** – należy podać liczbę pobranych próbek. Jako pobranie próbki, a nie jako badanie, należy wykazać również przypadki, gdy dana stacja wstępnie przygotowuje pobrany materiał, który jest jednak badany przez inną stację.

**Wiersz 2** – należy wykazać pobór próbki wody powierzchniowej, wody do picia z urządzenia w przypadku, gdy nie przeprowadza się kontroli urządzenia, tylko pobiera próbkę do badania laboratoryjnego.

**KOLUMNA 06** – dotyczy wszystkich kontroli przeprowadzonych przez państwowego inspektora sanitarnego lub pracowników upoważnionych do wykonywania w imieniu państwowego inspektora sanitarnego określonych czynności kontrolnych – rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2009 r. w sprawie zasad i trybu upoważniania pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych lub Głównego Inspektoratu Sanitarnego do wykonywania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego (Dz. U. z 2010 r. Nr 2, poz. 10).

**Każda kontrola powinna być zakończona protokołem oraz wpisem do książki kontroli.**

**UWAGA:** Należy przestrzegać instancyjności organów PIS.

1) **WSSE** wpisuje liczbę kontroli wykonanych przez PWIS:

a) w I instancji dotyczących:

- spraw przejętych z art. 31a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- sprawowania ustawowego nadzoru zapobiegawczego i bieżącego zastrzeżonego dla PWIS,
- skarg na działalność PPIS oraz kontroli przeprowadzonych w wyniku specjalnych akcji,

b) w II instancji.

2) **PSSE lub GSSE** wpisuje liczbę wszystkich kontroli przeprowadzonych przez państwowego inspektora sanitarnego w ramach sprawowanego zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego określonego ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

**Wiersz 2** – do liczby kontroli należy wliczać kontrole hałasu (wewnątrz pomieszczeń i na zewnątrz) oraz powietrza (wewnątrz pomieszczeń i atmosferycznego).

**Wiersz 3** – należy podać sumę liczb: z kolumny 8, wiersza 34 działu 1 oraz z kolumny 17, wiersza 05 działu 4 formularza MZ-48 (pomniejszoną o liczbę kontroli wykonanych w zakładach żywności, żywienia i przedmiotów użytku przez pracowników innych komórek organizacyjnych stacji sanitarno-epidemiologicznych).

**Wiersz 4** – należy również uwzględnić postępowania w sprawie chorób zawodowych (zgodnie z objaśnieniami do druku MZ-50 dział I.B. pkt 3 lit. b).

**Wiersz 7** – oprócz kontroli należy podać również dochodzenia epidemiologiczne (wywiady).

**Wiersz 8** – jak w dziale 2, kolumna 1, wiersz 34.

**Wiersz 9** – np. wizytacje pionu promocji zdrowia.

**KOLUMNY 07, 09 i 11** – należy ująć wszystkie decyzje, wydane przez państwowego powiatowego, państwowego granicznego i państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego w wyniku naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych, a także decyzje, na mocy których strona nabyła prawo, jak również decyzje wydane przez ten sam organ zmieniające treść wydanych decyzji.

**Wiersz 4** – należy również uwzględnić decyzje w sprawie chorób zawodowych.

**Wiersz 6** – należy również uwzględnić decyzje zezwalające na nabycie i stosowanie źródeł rtg.

**KOLUMNY 08, 10** – należy wykazać decyzje wydane na podstawie art. 36 ustawy z dnia 14 marca 1981 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

#### **KOLUMNA 07**

**Wiersz 8** – jak w dziale 2, kolumna 1, suma wierszy 05 oraz 11 pomniejszona o liczbę z wiersza 14.

#### **KOLUMNA 08**

**Wiersz 8** – jak w dziale 2, kolumna 1, wiersz 14.

#### **KOLUMNA 09**

**Wiersz 8** – jak w dziale 2, kolumna 1, suma wierszy 06 oraz 12 pomniejszona o liczbę z wiersza 15.

#### **KOLUMNA 10**

**Wiersz 8** – jak w dziale 2, kolumna 1, wiersz 15.

#### **KOLUMNA 11**

**Wiersz 8** – jak w dziale 2, kolumna 1, suma wierszy 07 oraz 13.

**KOLUMNA 12** – należy wykazać wszystkie wydane postanowienia – niezależnie, czy dotyczą istoty sprawy, czy też aspektów proceduralnych postępowania.

**Wiersz 8** – jak w dziale 2, kolumna 1, suma wierszy 02, 03 i 04.

#### **KOLUMNA 14**

Należy podać liczbę wniosków o ukaranie złożonych przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej do sądów grodzkich na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. – Kodeks postępowania w sprawach o wykroczenia (Dz. U. z 2008 r. Nr 133, poz. 848, z późn. zm.).

**Wiersz 3** – należy podać liczbę z kolumny 16 wiersz 34 działu 1 formularza MZ-48.

**KOLUMNA 15** – obowiązuje zgodność danych ze sprawozdaniem MS-P2 „Sprawozdanie z czynności dochodzeniowych prowadzonych przez oskarżycieli, innych niż prokurator”.

#### **KOLUMNA 16**

**Wiersz 3** – należy podać liczbę z kolumny 13 wiersz 34 działu 1 formularza MZ-48.

#### **KOLUMNA 17**

**Wiersz 3** – należy podać liczbę z kolumny 14 wiersz 34 działu 1 formularza MZ-48.

#### **KOLUMNA 18 i 19**

Należy wykazać odpowiednio liczbę i kwotę kar pieniężnych nałożonych przez właściwego państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego w formie decyzji administracyjnych.

**Dział 2. Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny**

**Wiersz 02** – liczba postanowień wydanych na podstawie § 36 ust. 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.).

**Wiersz 03** – liczba postanowień wydanych na podstawie § 6 ust. 6 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Gospodarki Żywnościowej z dnia 7 października 1997 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budowle rolnicze i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 132, poz. 877, z późn. zm.).

**Wiersz 04 ÷ 06** liczba decyzji wydawanych na podstawie art. 56 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623, z późn. zm.), art. 3 pkt 3 i art. 28 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Obiekt odbierany kilkakrotnie należy liczyć tylko raz.

**Wiersz 07 ÷ 10** – liczba opinii organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej wydanych w drodze decyzji administracyjnej, o której mowa w art. 100 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o podmiotach leczniczych (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.).

**Wiersz 11 ÷ 16** – liczba wydanych decyzji dotyczących między innymi:

- wyrażenia zgody wymaganych przepisami rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.), w tym rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 31, poz. 158), ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011 r. Nr 118, poz. 687, z późn. zm.).
- opłat za wykonywanie czynności w pionie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

**Wiersze 17 ÷ 21** – liczba stanowisk (uzgodnień i opinii) wydanych na podstawie: art. 48, art. 53 i art. 54 w związku z art. 58 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. Nr 199, poz. 1227, z późn. zm.) w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, dla dokumentów wymienionych w art. 46 i 47 przywołanej ustawy.

**Wiersz 22 ÷ 29** – liczba stanowisk (uzgodnień i opinii) wydanych w ramach oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko na podstawie: art. 64 ust. 1 pkt 2, art. 70 ust. 1 pkt 2, art. 77 ust. 1 pkt 2, art. 90 ust. 2 pkt 2 w związku z art. 78 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko.

**Wiersz 30** - Opiniowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy w trybie art. 11 pkt 6 lit. m i art. 17 pkt 6 lit. a ustawy z dnia 27 marca 2003 r., o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. Nr 80, poz. 717 z późn. zm.) i art. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r., o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.).

**Wiersz 31** – liczba uzgodnień dokumentacji projektowych na podstawie art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.).



**Wiersz 32** – liczba opinii wydanych w związku z uczestnictwem w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych, statków morskich, żeglugi śródlądowej i powietrznych oraz środków komunikacji lądowej w trybie art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.) i art. 56 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623, z późn. zm.).

**Wiersz 33** – liczba innych stanowisk niż wymienione w wierszach 17 ÷ 26 dotyczących między innymi: projektu i opisu osłon stałych gabinetów wyposażonych w aparaty rtg wydanych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. Nr 180, poz. 1325), ekspertyz technicznych, odległości miejsc na pojemniki i kontenery na odpady stałe od okien i drzwi do budynków z pomieszczeniami przeznaczonymi na pobyt ludzi i od granicy z sąsiednią działką na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.).

**Wiersz 34** – liczba uzgodnień dokumentacji projektowej dokonanych przez rzeczoznawców do spraw sanitarnohigienicznych.

**Wiersze 35 ÷ 36** – liczba przeprowadzonych kontroli, w tym obiektów w trakcie budowy, związanych z oceną usytuowania projektowanej inwestycji, zmiany przeznaczenia terenów, obiektów itp. (należy dodać liczbę przeprowadzonych wizji lokalnych).

**Wiersz 37** – liczba spraw przejętych przez państwowych wojewódzkich inspektorów sanitarnych w trybie art. 31a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.).

**Wiersz 38** – liczba skarg wniesionych do wojewódzkiego sądu administracyjnego.

MINISTERSTWO ZDROWIA, GŁÓWNY INSPEKTORAT SANITARNY Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	03-729 WARSZAWA, ul. Targowa 65 Numer identyfikacyjny- REGON <b>MZ-45A</b> Sprawozdanie z zatrudnienia	Telefon: centrala /22/ 536-30-00 Adresat
Przekazać w terminach określonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej		za rok .....

Zatrudnienie – stan w dniu 31 grudnia	Z wykształceniem												Ogółem		
	wyższym			średnim			zawodowym			podstawowym					pełno- zatrudnieni (01+05+07+09)
	razem		w tym lekarze	pełno- zatrudnieni		niepełno- zatrudnieni		pełno- zatrudnieni		niepełno- zatrudnieni		pełno- zatrudnieni		niepełno- zatrudnieni	
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
Pracownicy															
0															
Zatrudnieni ogółem <i>(wiersze 02+15)</i>	01														
Działalności podstawowej <i>(wiersze 03-14)</i>	02														
Państwowi inspektorzy sanitarni	03														
Zastępcy państwowych inspektorów sanitarnych	04														
komunalnej	05														
żywności, żywienia i przedm. użytku	06														
pracy	07														
dzieci i młodzieży	08														
radiacyjnej	09														
epidemiologii	10														
promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej	11														
zapobiegawczego nadzoru sanitarnego	12														
innych	13														
Laboratoriów	14														
Ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi	15														

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

.....  
 (miejscowość i data)

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

**Objaśnienia do formularza MZ-45A****Wiersz 01**

Należy wykazać wszystkich zatrudnionych w stacji sanitarno-epidemiologicznej w dniu 31 grudnia, na podstawie umowy o pracę lub powołania, a więc również pracowników pozostających na urloпах: macierzyńskim, wychowawczym i bezpłatnym a także w okresie wypowiedzenia.

**Wiersz 13**

Należy wykazać np. pracowników komórek higieny transportu.

**Wiersz 14**

Należy wykazać wszystkich pracowników laboratoriów niezależnie od struktury organizacyjnej stacji i umiejscowienia w niej laboratorium.

**Wiersz 15**

Należy wypełnić zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych na poszczególne stanowiska pracy w stacji sanitarno-epidemiologicznej (Dz. U. Nr 48, poz. 283).





## B. Kąpieliska

Wyszczególnienie	Liczba obiektów					
	wg ewidencji za rok ogółem	skontrolowanych	w których jakość wody nie odpowiada wymaganiom			zakwit sinic
			ogółem	fizykochemicznym	mikro-biologicznym	
0	1	2	3	4	5	6
ogółem	1					
zorganizowane	2					
Kąpieliska prowizoryczne oraz miejsca tradycyjnie wykorzystywane do kąpiele	3					
morskie	4					
śródlądowe	5					
w tym						

## Dział 3. Hałas i powietrze wewnątrz pomieszczeń

Wyszczególnienie		Wewnątrz pomieszczeń							
		hałas							
		usługowo-handlowy		instalacyjny		inny		powietrze	
		a	b	a	b	a	b	a	b
	1	2	3	4	5	6	7	8	
Liczba zbadanych obiektów mieszkalnych	1								
Liczba zdyskwalifikowanych obiektów mieszkalnych	2								
Liczba zbadanych obiektów użyteczności publicznej	3								
Liczba zdyskwalifikowanych obiektów użyteczności publicznej	4								

## Dział 4. Stan sanitarny pomieszczeń i urządzeń oraz warunków przy udzieleniu świadczeń zdrowotnych wykonujących działalność leczniczą 1)

Wyszczególnienie		Miasto				Wieś			
		liczba urządzeń i obiektów		liczba urzędzeń i obiektów		liczba urzędzeń i obiektów		liczba urzędzeń i obiektów	
		według ewidencji na 31 XII	skontrolowanych	ze złym stanem sanitarnym	według ewidencji na 31 XII	skontrolowanych	ze złym stanem sanitarnym	skontrolowanych	ze złym stanem sanitarnym
0		1	2	3	4	5	6		
Ogółem									
Podmioty lecznicze	W tym								
	W tym								
	podmioty lecznicze, będące przedsiębiorcami	01							
	podmioty lecznicze, które nie są przedsiębiorcami	02							
	Szpitala – ogółem	03							
	Zakłady opiekuńczo-lecznicze	04							
	Zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze	05							
	Hospicja stacjonarne	06							
	Przychodnie, ośrodki, poradnie, ambulatoria – ogółem	07							
	Pogotowia ratunkowe	08							
	Medyczne laboratoria diagnostyczne	09							
Pracownie protetyki, stomatologii i ortodoncji	10								
Zakłady rehabilitacji leczniczej	11								
Inne	12								
Indywidualne praktyki lekarskie ogółem	13								
Indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie ogółem	14								
Grupowe praktyki lekarskie ogółem	15								
Indywidualne praktyki lekarzy dentystów	16								
Indywidualne specjalistyczne praktyki lekarzy dentystów	17								
Grupowe praktyki lekarzy dentystów	18								
Indywidualne praktyki pielęgniarów	19								
Indywidualne specjalistyczne praktyki pielęgniarów	20								
Grupowe praktyki pielęgniarów	21								
Inne	22								
Praktyka zawodowa	23								

1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.)



## Dział 5. Stan sanitarny obiektów

Wyszczególnienie	Miasto					Wieś		
	według ewidencji na 31 XII	skontrolowanych	Liczba urządzeń i obiektów		według ewidencji na 31 XII	skontrolowanych	ze złym stanem sanitarnym razem	w tym pod względem technicznym
			ze złym stanem sanitarnym razem	w tym pod względem technicznym				
0	1	2	3	4	5	6	7	8
Ustępy publiczne – ogółem								
stafe:								
skanalizowane	01							
niekanalizowane	02							
tymczasowe:	03							
skanalizowane	04							
niekanalizowane	05							
Baseny kąpielowe – kryte ogółem	06							
w tym parki wodne	07							
Baseny kąpielowe odkryte	08							
Domy pomocy społecznej	09							
Noclegownie	10							
Hotele	11							
Motele	12							
Pensjonaty	13							
Kempingi	14							
Domy wycieczkowe	15							
Schroniska młodzieżowe, schroniska, pola biwakowe	16							
Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie	17							
Zakłady fryzjerskie	18							
Zakłady kosmetyczne	19							
Zakłady tatuażu	20							
Zakłady odnowy biologicznej	21							
Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskiej, kosmetycznej, odnowy biologicznej, tatuażu	22							
Dworce autobusowe	23							
Dworce i stacje kolejowe	24							
Porty lotnicze	25							
Przystanki promów morskich i morskich statków pasażerskich	26							
Przystanki statków i promów pasażerskich w żegludze śródlądowej	27							
Przystanki jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych	28							
drogowe	29							
lotnicze	30							
morskie	31							
małego ruchu turystycznego	32							
Tereny rekreacyjne	33							
Cmentarze	34							
Zakłady pogrzebowe	35							
Inne obiekty użyteczności publicznej	36							

## Dział 6. Stan sanitarny środków transportu

Wyszczególnienie 0	Liczba skontrolowanych 1	Liczba ze złym stanem sanitarnym w tym pod względem technicznym 3	
		ogółem 2	
Autobusy komunikacji publicznej	01		
Autobusy turystyczne	02		
Tramwaje i trolejbusy	03		
EUROCITY, INTERCITY	04		
Wagony ekspresowych i pospiesznych	05		
hotelowych	06		
innych	07		
Statki morskie	08		
Statki i promy pasażerskie morskie	09		
Statki i promy pasażerskie żeglugi śródlądowej	10		
Samoloty pasażerskie	11		
Samoloty i śmigłowce ratownictwa medycznego	12		
Samochody do przewozu chorych	13		
Samochody do przewozu zwłok i szczątków	14		
Samochody do przewozu bielizny	15		
Razem	16		

## Objaśnienia do formularza MZ-46

### Dział 1. Urządzenia do zaopatrywania w wodę i ocena jakości wody do spożycia przez ludzi.

**W kolumnie 01** należy podać wodociągi prowadzące zbiorowe zaopatrzenie w wodę zgodnie z ustawą z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2006 r. Nr 123, poz. 858, z późn. zm.) zewidencjonowane i eksploatowane w danym roku sprawozdawczym.

**W kolumnie 02** podać liczbę obiektów skontrolowanych w danym roku sprawozdawczym.

**W kolumnach 03, 04, 05, 06, 07 i 08** podać liczbę obiektów, które odpowiadają lub nie odpowiadają wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. (Dz. U. Nr 61, poz. 417, z późn. zm.)

**W kolumnach 09 i 10** należy podać liczbę ludzi zaopatrywanych w wodę odpowiadającą lub nie odpowiadającą wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

**Wiersz 6** dotyczy innych podmiotów zaopatrujących w wodę, z których zaopatrują się w wodę np. gospodarstwa agroturystyczne, kolonie, obozy, szpitale, zakłady karmie, jednostki wojskowe, obiekty turystyczne lub woda jest wykorzystywana do działalności handlowej lub celów publicznych.

**W wierszu 7** (studnie publiczne) – należy uwzględnić urządzenia powszechnie dostępne, służące do ujmowania i pionowego czerpania wody.

### Dział 2. Przynane odstępstwa dla wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i ocena jakości wody w kąpieliskach

**W kolumnach 1, 4, 7** do odstępstw podać przyznane odstępstwo w odniesieniu do poszczególnych parametrów.

**W kolumnach 2, 5, 8** podać przyznane odstępstwo w odniesieniu do poszczególnych parametrów dla wodociągów produkujących wodę powyżej 5 000 m<sup>3</sup>/dobe.

**W kolumnach 3, 6, 9** podać przyznane w danym roku odstępstwo w odniesieniu do poszczególnych parametrów.

**W części B w wierszach 1–5** do kąpielisk odpowiadających wymaganiom należy zaliczyć kąpieliska, w których wskaźniki zanieczyszczeń nie przekraczają wartości określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpeli (Dz. U. Nr 86, poz. 478).

### Dział 3. Hałas i powietrze wewnątrz pomieszczeń

a) – rozumiane jako prowadzone w ramach sprawowanego nadzoru sanitarnego, wykonywane na podstawie próbek reprezentatywnych statystycznie.

b) – rozumiane jako badania prowadzone w ramach skarg ludności i interwencji.

**Kolumny 1-6** – dotyczą pomiarów natężenia hałasu wewnątrz budynków. Liczba zbadanych pomieszczeń (obiektów) oznacza liczbę pomieszczeń (obiektów), w których wykonano pomiary hałasu. Za pomieszczenia (obiekty) uważa się np. budynek szkolny (bez względu na ilość klas), mieszkanie w budynku mieszkalnym (bez względu na liczbę pokoi) itd.

Podstawą do dyskwalifikacji pomieszczeń (kolumna 2 i 4) jest Polska Norma PN 87/B-02151.

**Kolumny 1 i 2** – hałas usługowo-handlowy to hałas powodowany przez warszaty usługowe, obiekty gastronomiczne, handlowe i inne obiekty o charakterze usługowym, położone w oddzielnych budynkach lub wbudowane do budynków mieszkalnych lub innych chronionych przed hałasem.

**Kolumny 3 i 4** – hałas instalacyjny to hałas powodowany przez instalacje wewnątrz budynków oraz wszystkie urządzenia, jak: windy, zsypy, wentylatory zamstalowane w budynkach.

**Kolumny 5 i 6** – inne hałasy pochodzące z przemysłu itp.

**Kolumny 7 i 8** – dotyczą badań powietrza wewnątrz pomieszczeń, które przeprowadza się na podstawie przepisów zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12 marca 1996 r. w sprawie dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia, wydzielanych przez materiały budowlane, urządzenia i elementy wyposażenia w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi (M. P. Nr 19, poz. 231).

**Wiersz 1** – dotyczy liczby zbadanych mieszkań, bez względu na liczbę zbadanych pokoi.

**Wiersz 3** – dotyczy liczby obiektów, bez względu na liczbę pomieszczeń objętych badaniami.

**W wierszach 2 i 4** – podstawą dyskwalifikacji są wartości normatywne przyjęte dla powietrza pomieszczeń mieszkalnych. W przypadku ich braku należy przyjmować n.d.s. dla powietrza atmosferycznego. Wartości normatywne dla powietrza w pomieszczeniach – określa zarządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12 marca 1996 r. w sprawie dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia, wydzielanych przez materiały budowlane, urządzenia i elementy wyposażenia w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi.

**Dział 4 Stan sanitarny pomieszczeń i urządzeń oraz warunków przy udzieleniu świadczeń zdrowotnych podmiotów wykonujących działalność leczniczą**

W kolumnach 3 i 6 należy wykazać wszystkie skontrolowane obiekty, w których w okresie sprawozdawczym wykazano zły stan sanitarny.

**Dział 5. Stan sanitarny obiektów**

**Kolumny 4 i 8** – należy tu zaliczyć wszystkie obiekty i urządzenia, które nie odpowiadają wymaganiom pod względem technicznym oraz porządku i czystości, w których w okresie sprawozdawczym wykazano zły stan sanitarny.

**Wiersze 02, 03 – Ustępy publiczne stałe** – są to ustępy zlokalizowane w obiektach budowlanych, trwale związane z gruntem, posiadające fundamenty i dach oraz ustępy ogólnodostępne zlokalizowane w obiektach użyteczności publicznej.

**Wiersze 04, 05 – Ustępy publiczne tymczasowe** – są to ustępy zlokalizowane w obiektach przewidzianych do przenoszenia w inne miejsce, niepołączone trwale z gruntem.

**Wiersze 06–08** dotyczą basenów kąpielowych odkrytych i krytych, napełnianych wodą wodociagową i mieszaną.

**Wiersz 09** – należy podać domy: pomocy społecznej, rencistów, dziennego pobytu, upośledzonych, domy „Caritas” itp.

**Wiersz 10** – Noclegownie – noclegownie dla bezdomnych, matek z dziećmi, itp.

**Wiersze 11–16 – Hotele, motele, pensjonaty, kempingi, domy wycieczkowe, schroniska, pola biwakowe** – dotyczy wyłącznie tych obiektów, które posiadają decyzję odpowiedniego organu (województwo, marszałka woj.) o zaszerogowaniu obiektu do odpowiedniego rodzaju i kategorii, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 223, poz. 2268; z późn. zm.) oraz wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169, z późn. zm.).

**Wiersz 17 – Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie** – są to inne obiekty poza wymienionymi powyżej, które świadczą usługi hotelarskie np. ośrodki wczasowe.

**Wiersz 18–22** – zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej (wymagania sanitarne wynikające z przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.).

**Wiersze 23,24 – Dworce** – obiekty przystosowane do obsługi pasażerów posiadające budynki w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623, z późn. zm.).

**Wiersze 25–28** – urządzenia i zaplecze sanitarne w obiektach prowadzących transport krajowy.

**Wiersze 29–32** – urządzenia i zaplecze sanitarne dla osób przekraczających granicę i dla pracowników zatrudnionych w przejściach.

**Wiersz 33** – tereny rekreacyjne – należy przez to rozumieć tereny zabaw dzieci, piaskownice, ogródki jordanowskie itp.

**Wiersz 34 – Cmentarze**

**Wiersz 35 – Zakłady pogrzebowe**

**Wiersz 36** – należy podać wszystkie pozostałe urządzenia i obiekty, między innymi takie, jak: obiekty użyteczności publicznej, apteki, kina, hale sportowe, targowiska, pralnie, cmentarze, kwatery przywatne, pokoje gościnne itp.

**Dział 6. Stan sanitarny środków transportu publicznego**

**Wiersze 02 i 04–06 oraz 08–11** – należy sprawdzić stan porządku i czystości oraz stan urządzeń sanitarnych.







## MZ-48 Dział 1. Nadzór i stan sanitarny obiektów (czł.)

	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
l) stołówki w przedszkolach																							
w tym: żywienie w systemie cateringowym	29l																						
j) stołówki w domach dziecka i młodzieży	29li																						
m) stołówki studenckie	29lm																						
n) stołówki w zakładach specjalnych i wychowawczych	29ln																						
o) zakłady usług cateringowych	29lo																						
p) inne zakłady żywienia	29lp																						
<b>RAZEM</b> (wiersze 01-29)	<b>30</b>																						
Wytwórnice materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	31																						
Miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	32																						
w tym: a) hurtownie	32a																						
b) sklepy	32b																						
<b>RAZEM</b> (wiersze 31-32)	<b>33</b>																						
<b>OGÓLEM</b> (wiersze 30-33)	<b>34</b>																						

35. Sporządzono protokołów z kontroli sanitarnej .....











## MZ-48 Dział 2. 2.A. Próbkí zbadane (cd.)

00	01a	02a	03a	04a	05a	06a	07a	08a	09a	10a	11a	12a	13a	14a	15a
<b>Razem środki spożywcze (30+31+32)</b>															
33															
Badania sanitarne															
34															
Próbki kontrolne posiłków															
35															
Zatrucia pokarmowe															
36															
Grzybowe															
36a															
Chemiczne															
36b															
Mikrobiologiczne															
36c															
<b>Razem (33+34+35+36)</b>															
<b>Materiały i wyroby do kontaktu z żywnością (39+40)</b>															
37															
38															
import (39a+40a)															
38a															
UE (39b+40b)															
38b															
kraj (39c+40c)															
38c															
Materiały opakowaniowe i opakowania do żywności															
39															
import															
39a															
UE															
39b															
kraj															
39c															
Pozostałe wyroby do kontaktu z żywnością															
40															
import															
40a															
UE															
40b															
kraj															
40c															
<b>Kosmetyki</b>															
41															
import															
41a															
UE															
41b															
kraj															
41c															
<b>Ogółem (37+38+41)</b>															
42															
Liczba oznaczeń laboratoryjnych w próbkach żywności i sanitarnych zbadanych ogółem															
43															
chemicznie															
a															
mikrobiologicznie															
b															
fizycznie															
c															
organoleptycznie															
d															
Liczba oznaczeń laboratoryjnych w próbkach materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością oraz kosmetyków zbadanych ogółem															
44															
chemicznie															
a															
mikrobiologicznie															
b															
fizycznie															
c															
organoleptycznie															
d															















**MZ-48 Dział 3. Ocena sposobu żywienia w zakładach zamkniętych żywienia zbiorowego (cd.)**

19. Liczba oznaczeń laboratoryjnych w próbkach zbadanych ogółem .....
- w tym: a) wartość energetyczna .....
- b) zawartość białka .....
- c) zawartość tłuszczu .....
- d) zawartość wapnia .....
- e) zawartość żelaza .....
- f) zawartość witaminy C .....
- g) zawartość NaCl .....
- h) inne oznaczenia chemiczne .....
- i) fizyczne .....



## Objaśnienia do sprawozdania MZ-48

Sprawozdanie roczne stacje sanitarno-epidemiologiczne sporządzają na podstawie wyników bieżącego nadzoru sanitarnego nad zakładami produkcji i obrotu żywnością, materiałami i wyrobami przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz kosmetykami, a także na podstawie badań przeprowadzonych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu.

Sprawozdanie MZ-48 obejmuje dane o działaniach Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku za dany rok statystyczny, a więc dane o działalności tylko pionu żywności, żywienia i przedmiotów użytku, lecz również innych komórek organizacyjnych stacji w tym zakresie (np. komórki organizacyjne higieny pracy, przeprowadzające kontrole stołówek w zakładach nadzorowanych przez siebie, powinny przekazać dane o swej działalności w zakresie higieny żywienia pracownikowi sporządzającemu sprawozdanie MZ-48).

Dane o pobranych próbkach i zdyskwalifikowanych wykazuje w dziale 1 i 4 formularza MZ-48 stacja pobierająca próbki, natomiast dane o wykonanych badaniach laboratoryjnych wykazuje w działach 2 i 3 swojego sprawozdania stacja badająca. Jeżeli stacja wysłała próbki do zbadania do laboratoriów poza PIS, które nie sporządzają druku MZ-48, wówczas nanosi ona dane do swojego druku w działach 2a i 2b i wykazuje również w dziale 1 jako próbki pobrane.

Badania próbek wód stołowych, naturalnych wód mineralnych i naturalnych wód źródlanych, pobranych w ramach nadzoru bieżącego przez pracowników pionu HŻŻiPU, są wykonywane przez pracownię higieny komunalnej, która powinna przekazać dane o zbadanych przez siebie próbkach pracownikowi własnej stacji, sporządzającemu sprawozdanie MZ-48 (próbki pobrane wykaże stacja pobierająca).

W analogiczny sposób należy ująć w sprawozdaniu MZ-48 próbki środków spożywczych pobrane przez pracowników pionu HŻŻiPU, a zbadane przez pracownię radiologiczną.

### UWAGA

Sprawozdanie MZ-45 zawiera dane o działalności poszczególnych komórek organizacyjnych stacji, natomiast w sprawozdaniu MZ-48 podaje się dane o działalności stacji w zakresie jednego zagadnienia, jakim jest higiena żywności, żywienia i przedmiotów użytku.

### Dział 1

#### Nadzór i stan sanitarny obiektów

#### Uwagi ogólne

1. Dział 1 MZ-48 dotyczy nadzoru nad zakładami żywności, żywienia oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (żaden inny druk statystyczny nadzoru tego nie zawiera) – dlatego

niezależnie od pionu nadzorującego, dane z nadzoru nad obiektami powinny być ujęte w tym dziale. Jeśli np. nadzorem nad stołówkami w zakładach pracy zajmuje się pion higieny pracy, to pion ten też powinien podać dane do MZ-48 dział 1.

Dotyczy to także oceny stanu sanitarnego obiektów, tj. kolumny 4.

2. Kolumny 19 i 20 dotyczą próbek pobranych w ramach działań ustawowych Państwowej Inspekcji Sanitarnej w nadzorowanych zakładach – nie należy wobec tego ujmować w nich próbek niezwiązanych bezpośrednio z nadzorem nad obiektami – np. dostarczonych przez konsumenta do pracowni w związku ze skargami na złą jakość produktów. W kolumnach tych należy w odpowiednich wierszach ująć pobrane próbki wody w opakowaniach jednostkowych zbadane przez pracownię badania wody pionu higieny komunalnej.
3. W sytuacji, gdy w jednym wielofunkcyjnym zakładzie odbywa się produkcja z kilku, a co najmniej z 2 grup wymienionych w kolumnie 0 sprawozdania – należy zakład ująć w grupie obiektów, która stanowi produkcję wiodącą w tym zakładzie, np. zakład produkcji owocowo-warzywnej produkujący na jednej linii produkcyjnej napoje bezalkoholowe należy ująć w wierszu 06 przetwórnice owocowo-warzywne i grzybowe. Jeśli natomiast w zakładzie wielofunkcyjnym jest wydzielony oddzielny, pełny wydział produkcji z własnym zapleczem (np. środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub suplementów diety) – wydział ten należy potraktować jako oddzielny zakład i ująć we właściwej grupie obiektów.

**KOLUMNA 1** – należy podać liczbę obiektów ujętych w rejestrze zakładów w roku sprawozdawczym znajdujących się na terenie działania stacji (należy podać takie, które działały przez krótki okres, oraz wpisywane na bieżąco do rejestru, np. środki transportu żywności czy obiekty tymczasowe). Jeśli dany obiekt był w rejestrze, ale przez cały rok nie działał – nie należy go ujmować w kolumnie 1.

**KOLUMNA 2** – należy w niej podać zakłady zatwierdzone wyłącznie w roku sprawozdawczym zgodnie z obowiązującymi przepisami (nie ujmować obiektów, które zostały zatwierdzone warunkowo).

**KOLUMNA 3** – należy w niej ujmować zakłady skontrolowane w ramach zakresu działania państwowego powiatowego inspektora sanitarnego lub przejęte do nadzoru przez państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego (zgodnie z obowiązującymi przepisami).

**KOLUMNA 4** – należy w niej ujmować skontrolowane zakłady, w których dokonano oceny stanu sanitarnego na podstawie stosownych arkuszy.

**KOLUMNA 5** – należy w niej podać liczbę zakładów ocenionych jako niezgodne z obowiązującymi przepisami.

**KOLUMNA 6** – należy w niej podać liczbę wszystkich zakładów, w których wdrożono zasady GHP/GMP (w odniesieniu do obiektów wykazanych według rejestru zakładów).

**KOLUMNA 7** – należy w niej podać liczbę wszystkich zakładów, w których wdrożono system HACCP (w odniesieniu do obiektów wykazanych według rejestru zakładów).

**KOLUMNA 8** – należy w niej ujmować kontrole i kontrole sprawdzające wynikające z nadzoru nad obiektami prowadzonego przez PSSE (lub WSSE – jeśli nastąpiło przejście do nadzoru przez PWIS). Kontrole (np. kompleksową i sprawdzającą) przeprowadzone w obiekcie w tym samym czasie przez te same osoby należy wykazywać jako jedną kontrolę.

**KOLUMNA 9** – należy w niej ujmować kontrole interwencyjne prowadzone, np. w związku z sygnałami obywateli dotyczącymi warunków sanitarnych w obiektach, w ramach systemu RASFF.

**KOLUMNA 10** – należy ująć wszystkie decyzje wydane w wyniku naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych, zarówno przez powiatowego, jak i wojewódzkiego inspektora sanitarnego, w tym decyzje nakazujące poprawę stanu sanitarnohigienicznego zakładu, zmieniające i uchylające wydane przez PPIS oraz decyzje wydane przez PWIS w trybie postępowania odwoławczego zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.) (nie ujmować decyzji zatwierdzających).

**KOLUMNA 11** – należy ująć wszystkie decyzje, które spowodowały przerwę w działaniu obiektu, np. decyzje o unieruchomieniu całego lub części zakładu.

**KOLUMNA 12** – należy ująć wszystkie decyzje zakazujące wprowadzania produktów do obrotu.

**KOLUMNA 17** – należy podać liczbę wniosków o nałożenie kar pieniężnych przez PWIS (na podstawie art. 103 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia).

**KOLUMNY 19 i 20** – dotyczą próbek pobranych w ramach sprawowania bieżącego nadzoru (urzędowa kontrola żywności, próbki sanitarne oraz próbki pobrane w przypadku wystąpienia ogniska zatrucia pokarmowego) i monitoringu. Nie należy w nich ujmować badań (np. organoleptycznych) przeprowadzanych przez pracowników nadzoru na miejscu w zakładzie. Należy takie badanie potraktować jako jeden z elementów kontroli zakładu. W kolumnach tych w odpowiednich wierszach należy ująć badania według danych przekazanych przez pracownię badania wody. Kolumny te wypełniają stacje, które pobrały próbki.

#### **UWAGI**

1. Liczby dotyczące próbek zdyskwalifikowanych nie mogą być wyższe od liczb dotyczących próbek pobranych, tj. liczby z kolumny 20 nie mogą być wyższe niż z 19.
2. Ze względu na to, że w dziale 1 ujmowane są tylko próbki pobrane w ramach nadzoru nad obiektami, a w dziale 2 podaje się wszystkie próbki badane w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu,



liczby próbek pobranych i zdyskwalifikowanych wykazane w dziale 1 nie mogą być wyższe niż wykazane w dziale 2:

- liczby w kolumnach 19 i 20 działu 1 – wiersz 30 nie mogą być wyższe niż liczby w kolumnach 1a i 1b działu 2a i 2b – wiersz 37;
- liczby w kolumnach 19 i 20 działu 1 – wiersz 33 nie mogą być wyższe niż liczby w kolumnach 1a i 1b działu 2a i 2b – wiersz 38.

**Wiersz 01** – należy w nim uwzględnić wytwórnie samodzielne oraz prowadzone w zakładach, np. kawiarniach, ciastkarniach.

**Wiersz 02** – jw.

**Wiersz 03** – należy wykazać wszystkie wytwórnie tłuszczów roślinnych i wytwórnie mieszanin tłuszczów zwierzęcych z roślinnymi.

**Wiersz 04** – należy w nim ująć piekarnie oraz zakłady, w których działalność piekarska jest podstawowa.

**Wiersz 05** – należy w nim ująć ciastkarnie oraz zakłady, w których działalność ciastkarska jest podstawowa, w tym wytwórnie ciastek suchych i paluszków.

**Wiersz 06** – należy w nim ująć wszystkie przetwórnice owocowo-warzywne i grzybowe, w tym chłodnie składowe. Należy tu także ująć wytwórnie win.

**Wiersz 08** – należy w nim ująć wytwórnie samodzielne oraz prowadzone w zakładach innych (np. przemysłowych), w tym wytwórnie napojów smakowych oraz wytwórnie napojów w woreczkach.

**Wiersz 12** – należy ująć oprócz dużych wytwórni także małe produkujące makarony z automatu.

**Wiersz 13** – należy ująć wytwórnie wyrobów cukierniczych, oprócz wytwórni ciastek suchych i paluszków.

**Wiersz 14** – należy w nim ująć także wytwórnie mieszanek przyprawowych.

**Wiersz 21** – obejmuje obiekty, których nie można zakwalifikować do żadnej z grup zakładów produkcji żywności – np. gumy do żucia, prażalnie kukurydzy (konfekcjonowanej), rozlewnie oleju, paczkarnie soli itp.

**Wiersz 22** – należy w nim ująć sklepy spożywcze.

**Wiersz 23** – obejmuje wyłącznie kioski spożywcze.

#### **UWAGA**

Jako kiosk należy uznać obiekt stanowiący zamkniętą całość, mający ściany, podłogi, sufit i drzwi oraz okienko

do podawania produktów. Nie należy w nim ujmować kiosków sprzedających żywność jako artykuły uzupełniające do głównego zakresu działania, jakim jest np. prasa, ani straganów. Jeśli kioski zlokalizowane są w placówkach nauczania i wychowania oraz zakładach pracy, które nadzoruje pion higieny dzieci i młodzieży lub higieny pracy, piony te powinny podać dane w sprawozdaniu MZ-48.

**Wiersz 23a** – należy w nim ująć kioski spożywcze znajdujące się na targowiskach, w których sprzedawane jest wyłącznie mięso.

**Wiersz 23b** – należy w nim ująć spożywcze znajdujące się na targowiskach, w których sprzedawane są inne środki spożywcze.

**Wiersz 24** – należy w nim ująć hurtownie żywności, składy celne i magazyny portowe, w których dokonuje się kontroli importowanych produktów.

**Wiersz 25** – należy w nim ująć obiekty handlu okrężnego i stragany zewidencjonowane jako oddzielne obiekty – zlokalizowane zarówno na targowiskach, jak i poza nimi.

**UWAGA** – stragan jest to miejsce sprzedaży żywności np. (na wolnym powietrzu) nieobudowane ścianami lub obudowane częściowo, zadaszone, dostępne dla konsumentów przynajmniej z 1 strony.

**Wiersz 26** – dotyczy indywidualnych środków transportu żywności zatwierdzonych na danym terenie (z wyłączeniem pojazdów zatwierdzonych w ramach zatwierdzenia zakładów żywności lub żywienia).

**Wiersz 27** – obejmuje obiekty, których nie można zakwalifikować do żadnej z grup obiektów obrotu żywnością (np. kioski z prasą oraz na stacjach benzynowych sprzedające niewielkie ilości produktów spożywczych w opakowaniach jednostkowych, sprzedaż internetowa itp.).

**Wiersz 28** – obejmuje wszystkie rodzaje obiektów żywienia zbiorowego otwartego; należy w nim też ująć działania związane z opracowywaniem ognisk zbiorowych zatruć pokarmowych w tych obiektach.

**Wiersz 28a** – należy ująć obiekty typu smażalnie, „fast food”, pijalnie piwa itp.

**UWAGA** – jeśli punkty małej gastronomii (zlokalizowane np. w szkołach) nadzoruje pion higieny dzieci i młodzieży, powinien on podać dane w sprawozdaniu MZ-48.

**Wiersz 28b** – dotyczy wagonów gastronomicznych (restauracyjnych i barowych).

Kolumny 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11 i 12 wypełniają tylko te stacje sanitarno-epidemiologiczne, na których terenie działania znajdują się stacje macierzyste wagonów gastronomicznych. Pozostałe rubryki wypełniają wszystkie stacje, które kontrolowały wagony gastronomiczne.

**Wiersz 29** – dotyczy wszystkich obiektów żywienia zbiorowego zamkniętych nadzorowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną. W wierszach oznaczonych niżej wymienionymi literami:

- **d<sub>1</sub>, f<sub>1</sub>, g<sub>1</sub>, i<sub>1</sub>, l<sub>1</sub>** – należy ująć obiekty, do których są dostarczane posiłki w ramach cateringu,
- **k** – stołówki w domach wczasów dziecięcych, schroniskach młodzieżowych, „zielonych szkołach”,
- **n** – stołówki zakładów poprawczych, schronisk dla nieletnich, pogotowia opiekuńczego, ognisk wychowawczych, turnusowych ośrodków socjoterapii,
- **p** – stołówki hufców pracy, dziecińców wiejskich, punkty wydawania i spożywania posiłków profilaktycznych w zakładach pracy oraz inne niewymienione wyżej zakłady.

**UWAGA** – w przypadku tzw. „żłobkoprzedszkoli” stołówkę obiektu należy umieścić w wierszu **h** – stołówki w żłobkach lub w wierszu **l** – stołówki w przedszkolach – w zależności od tego, z jakiego typu placówki się wywodzi.

**Wiersz 32** – należy ująć w nim specjalistyczne hurtownie i sklepy – nie ujmować obiektów, w których obrót przedmiotami użytku jest tylko częścią dodatkową (np. sklepów spożywczych prowadzących stoiska z wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością dla gospodarstw domowych).

**Wiersz 35** – należy wpisać tylko liczbę protokołów kontroli sanitarnych (również tematycznych i interwencyjnych), ale bez protokołów kontroli sprawdzających.

## **Dział 2. Badania laboratoryjne środków spożywczych i przedmiotów użytku**

### **2A. Próbkki zbadane**

### **2B. Próbkki zdyskwalifikowane**

#### **Uwagi ogólne:**

1. W tym dziale podaje się dane związane z badaniami jakości zdrowotnej żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, kosmetyków oraz badania sanitarne.

Podstawą do ich sporządzania są: rejestr zbadanych próbek i dzienniki laboratoryjne dotyczące wyłącznie badań wykonanych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu.

- Nie należy ujmować w nich badań wykonanych przez stację w ramach prac zleconych (również w ramach dochodów własnych).
- Nie należy ujmować w nich badań (np. organoleptycznych) wykonywanych podczas kontroli w obiekcie na zasadzie oględzin i nieujętych w dziennikach analiz.

2. Dane dotyczące badań jakości zdrowotnej konfekcjonowanych wód wykonanych przez pracownię badania wody pionu higieny komunalnej powinny być podane w sprawozdaniu MZ-48 (2A i 2B) wiersz 16, ponieważ dotyczą one jakości zdrowotnej wody jako środka spożywczego, a żaden inny druk sprawozdawczy takich danych nie zawiera.

3. Liczba próbek zbadanych jest to liczba zgodna z rejestrem głównym próbek.

4. W zależności od kierunku badań należy wypełnić odpowiednie kolumny. Jeśli próbka wykazana w kolumnie 1 była zbadana pod względem mikrobiologicznym i w kierunku znakowania – powinna być wykazana również w kolumnach 2a i 11a, jeśli zaś badana była tylko pod względem organoleptycznym i na obecność zanieczyszczeń biologicznych, należy ją wykazać odpowiednio w kolumnach 12a i 13a.  
Analogicznie należy postępować, rejestrując próbki dyskwalifikowane – jeśli np. próbkę badano w kierunku organoleptyki i na obecność zanieczyszczeń biologicznych, a zdyskwalifikowano wyłącznie za organoleptykę – należy ją wykazać w kolumnach 1b i 12b.
5. Oznaczenia – należy uwzględnić wyłącznie ujęte w obowiązujących metodykach (normy, wytyczne PZH) dla poszczególnych produktów lub grup produktów bez względu na liczbę odczytów lub powtórzeń przewidywanych przez metodykę (np. oznaczanie w próbce jednego metalu jest jednym oznaczeniem, niezależnie od liczby powtórzeń wykonanych w czasie badania). W badaniach mikrobiologicznych należy uwzględnić liczbę podłoży użytych do badania jednego produktu w kierunku jednego drobnoustroju (tj. liczba oznaczeń równa się liczbie podłoży użytych do jednego badania).
6. Liczba próbek zdyskwalifikowanych nie może być wyższa niż zbadanych, tzn. liczba w kolumnie 1b nie może być wyższa od liczby w kolumnie 1a itd.

**KOLUMNY 1a i 1b** – zawierają liczbę próbek zbadanych oraz zdyskwalifikowanych ogółem: mikrobiologicznie, chemicznie, w kierunku znakowania, organoleptycznie oraz w kierunku obecności zanieczyszczeń biologicznych oraz ciał obcych. Jeśli jedną „wspólną” próbkę zbadano w kilku kierunkach, to w kolumnie 1a należy wykazać ją tylko raz (analogicznie należy postępować w przypadku dyskwalifikowania).

**KOLUMNY 2a i 2b** – należy w nich ująć wszystkie badania mikrobiologiczne. Liczby podane w tych kolumnach nie mogą być niższe niż najwyższe liczby podane w jednej z kolumn 3a i 4a dla próbek zbadanych oraz 3b i 4b dla próbek zdyskwalifikowanych.

**KOLUMNY 8a i 8b** – należy w nich ująć badania chemiczne azotanów i azotynów, będących zanieczyszczeniami żywności.

**KOLUMNY 9a i 9b** – należy w nich ująć m.in. azotany i azotyny, stosowane w żywności jako substancje dodatkowe dozwolone.

**KOLUMNY 11a i 11b** – dotyczą oceny znakowania produktów, dokonanej w laboratorium lub w „nadzorze” w próbkach pobranych na protokół poboru próbek i ujętych w dziennikach analiz. Nie należy ujmować w nich oceny znakowania produktów dokonywanej w zakładach w czasie kontroli na zasadzie oględzin i nieujętych w dziennikach analiz.

**KOLUMNY 12a i 12b** – obejmują badania organoleptyczne wykonane w laboratorium zgodnie z normami przedmiotowymi dla danej grupy produktów (nie należy w nich podawać badań nieujętych w normach). W rubrykach tych należy także ująć zapleśnienia produktów oznaczone wizualnie lub stereoskopowo (nie ujmować oznaczeń mikrobiologicznych na pleśnie). Jako jedno badanie organoleptyczne należy uznać kierunek badania, a nie jego poszczególne elementy, takie jak smak, zapach itp.

**KOLUMNY 13a i 13b** – należy w nich wpisać badania na zanieczyszczenia biologiczne wynikające z norm przedmiotowych (np. pestki lub szypułki w przetworach owocowych, obce nasiona w produktach typu kasze, groch itp. oraz szkodniki i ich pozostałości).

**KOLUMNY 14a i 14b** – należy w nich wpisać badania na zanieczyszczenia fizyczne, w tym na obecność ciał obcych (np. drewno, szkło, metal itp.).

**KOLUMNY 15a i 15b** – należy w nich ująć niewymienione, a przeprowadzone badania w kierunku np.: 3-MCPD, WWA, histaminy, niedozwolonych barwników, parametrów jęlczenia tłuszczów, jodu w soli, zawartości tłuszczu, białka, wartości odżywczej, migracji globalnej i migracji specyficznej w materiałach i wyrobach przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz badania kosmetyków.

#### **Uwagi ogólne:**

1. W wierszach 01 – 28 należy ująć badania próbek środków spożywczych zdefiniowanych w słowniku asortymentowym produktów systemu SBŻ.

2. W pozycjach:

- „a” – „import” w poszczególnych wierszach należy ująć badania próbek produktów z krajów trzecich (spoza UE) pobieranych z obrotu lub w ramach granicznej kontroli sanitarnej;
- „b” – „UE” w poszczególnych wierszach należy ująć badania próbek produktów z krajów członkowskich UE pobieranych z obrotu;
- „c” – „kraj” w poszczególnych wierszach należy ująć badania pobranych próbek produktów krajowych (bez uwzględniania miejsca poboru).

**Wiersz 29** – należy w nim umieścić wszystkie badane środki spożywcze, których nie da się zakwalifikować do wierszy 01–28.

**Wiersz 34** – należy ujmować badania na czystość mikrobiologiczną naczyń, sprzętu, powierzchni roboczych i rąk pracowników, tzw. „wymazy sanitarne” (kolumny 2a i 2b), na pozostałości środków myjących (kolumny 15a i 15b) oraz na obecność szkodników i ich pozostałości, tzw. „zmiotek” (kolumny 13a i 13b).

**Wiersz 36** – należy w nim ujmować badania związane z opracowywaniem (zgłoszonych do GIS) ognisk zbiorowych zatruc pokarmowych, tj. próbek kontrolnych posiłków, resztek potraw pobranych z naczyń, z napoczętych opakowań, surowców, a także obierek (w przypadku zatruc grzybami).

Badania produktów w pełnych firmowych opakowaniach pobranych w związku z opracowywaniem ogniska należy ująć w odpowiednich wierszach (01–29). Nie ujmować w nim próbek „sanitarnych”.

**Wiersz 38** – należy ująć w nim wszystkie zbadane próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością – w tym także pobrane w sklepach i magazynach oraz części maszyn i urządzeń badanych w ramach nadzoru nad zakładami produkcji żywności.

**Wiersz 43** – obejmuje liczbę oznaczeń mikrobiologicznych, chemicznych, organoleptycznych itp. wykonanych wyłącznie przez laboratoria badania żywności.

W wierszach oznaczonych niżej wymienionymi literami należy ująć:

- a** – liczbę oznaczeń wyłącznie chemicznych (bez oznaczeń fizycznych, organoleptycznych, badań na szkodniki i ich pozostałości),
- b** – liczbę oznaczeń mikrobiologicznych (bez organoleptyki i znakowania),
- c** – liczbę oznaczeń fizycznych, takich jak: zawartość wody, obecność zanieczyszczeń biologicznych oraz ciał obcych, zapleśnienia (makroskopowo), gęstość, ekstrakt, obecność grudek soli, zanieczyszczeń mechanicznych,
- d** – liczbę oznaczeń organoleptycznych, która może być większa od liczby próbek zbadanych organoleptycznie (wykazanej w kolumnie 12a), jeżeli w ramach jednego badania wykonano więcej niż jedno oznaczenie (np. w przypadku badań organoleptycznych makaronu wykonuje się dodatkowe oznaczenie jakości makaronu po ugotowaniu).

**Wiersz 44** – obejmuje liczbę oznaczeń chemicznych, mikrobiologicznych i organoleptycznych oraz fizycznych – wykonanych wyłącznie przez pracownię pionu hżżipu.

W wierszach oznaczonych niżej wymienionymi literami należy ująć:

- a** – wyłącznie oznaczenia chemiczne,
- b** – wyłącznie oznaczenia mikrobiologiczne,
- c** – wyłącznie oznaczenia fizyczne,
- d** – wyłącznie oznaczenia organoleptyczne, w przypadku materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością jako dodatkowe oznaczenia laboratoryjne podaje się w przypadku badania 1 próbki – badania organoleptycznego zapachu i smaku przy bezpośrednim kontakcie metodą trójkątową stosuje się 3 substancje wzorcowe i dla każdej z nich wykonuje się oddzielne oznaczenie. Metoda dotyczy zarówno tworzyw sztucznych (dla których substancjami wzorcowymi są: mąka, woda destylowana, masło), jak i próbek papieru i tektury (dla których substancjami wzorcowymi są czekolada, ciastko i masło). Liczba oznaczeń liczona jest zatem potrójnie.

### **Dział 3**

#### **Ocena sposobu żywienia w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętych**

##### **Uwagi ogólne:**

Dział obejmuje badanie sposobu żywienia poszczególnych grup ludności w zakładach zamkniętych żywienia zbiorowego. Należy go opracować na podstawie dzienników laboratoryjnych, wydruków komputerowych i protokołów kontroli, w czasie których dokonano oceny jadłospisów.

Jeśli oceny dokonywali pracownicy innego pionu niż higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku – dane

dotyczące tych ocen pion ten powinien przekazać do sprawozdania MZ-48 dział 3.

Oceny żywienia dokonuje się metodą:

- „teoretyczną” (wyliczanie z raportów magazynowych),
- laboratoryjną.

Metodą oceny **teoretycznej** bada się:

- jadłospisy,
- racje pokarmowe,
- składniki pokarmowe.

W ocenie teoretycznej należy brać pod uwagę wartości średnie z dekady.

Jako jedną próbkę należy rozumieć:

- jeden jadłospis dekadowy wraz z danymi z zestawienia dekadowego,
- jeden jadłospis dekadowy bez danych z zestawienia dekadowego,
- same dane z zestawienia dekadowego raportów magazynowych.

W przypadku jakościowej oceny teoretycznej jadłospisów dotyczących żywienia całodziennego, jak i poszczególnych posiłków należy kierować się ogólnymi zasadami prawidłowości układania jadłospisów.

W przypadku ilościowej oceny teoretycznej należy kierować się następującymi kryteriami:

Żywienie całodziennie (z dekady):

- wartość energetyczna – zgodna ze średnioważoną normą żywienia, zalecaną dla danej grupy żywionych. Dopuszczalne odchylenia  $\pm 10\%$ ,
- % energii z białka – nie mniej niż 12, w przypadku dzieci – nie mniej niż 13,
- % energii z tłuszczu – nie więcej niż 30, w przypadku dzieci i młodzieży – nie więcej niż 33,
- zawartość wapnia, żelaza i witaminy C zgodna ze średnioważoną zalecaną normą żywienia dla danej grupy żywionych. Dopuszczalne odchylenia  $\pm 10\%$ .

Posiłki obiadowe (z dekady):

- wartość energetyczna zgodna z tabelą procentowego rozkładu energii na poszczególne posiłki,
- % energii z białka – nie mniej niż 12, w przypadku dzieci – 13,
- % energii z tłuszczu nie więcej niż 33,
- zawartość żelaza i witaminy C nie mniej niż 40% całodziennego zapotrzebowania,
- zawartość wapnia – nie mniej niż 15 % całodziennego zapotrzebowania.

Żywienie częściowe w żłobkach i przedszkolach (z dekady):

- wartość energetyczna – nie mniej niż 75% całodziennego zapotrzebowania,
- % energii z białka – nie mniej niż 13,
- % energii z tłuszczu – nie więcej niż 33,
- zawartość wapnia, żelaza i witaminy C – nie mniej niż 70% całodziennego zapotrzebowania.

W ocenie teoretycznej pojedynczych posiłków lub racji, przy stwierdzeniu zbyt dużych odchyleń od ustalonych wartości, należy dokonać oceny „wstecz” na podstawie raportów magazynowych.

W metodzie **laboratoryjnej** oznacza się w próbkach posiłków składniki pokarmowe (białko, tłuszcze, witaminy, składniki mineralne) oraz wartość energetyczną (oznaczoną metodą utleniania kwasem chromowym lub wyliczoną na podstawie ww. analiz).

W badaniach laboratoryjnych jako jedną próbę należy rozumieć jeden posiłek.

W ocenie laboratoryjnej należy przyjąć następujące kryteria prawidłowości:

- wartość energetyczna zgodna z zalecaną normą żywienia (dla racji pokarmowych) lub z tabelą procentowego rozkładu energii na poszczególne posiłki (dla żywienia częściowego).

Dopuszczalne odchylenia  $\pm 15\%$ :

- % energii z białka – nie mniej niż 12,
- % energii z tłuszczu – nie więcej niż 35.

1. Liczby próbek nieprawidłowych nie mogą być wyższe niż próbek zbadanych i tak:

- liczba w kolumnie 18 nie może być wyższa od liczby w kolumnie 2,
- liczba w kolumnie 27 nie może być wyższa niż w kolumnie 11 i analogicznie w podgrupach.

2. Liczby dotyczące badań ujętych w podgrupach nie mogą być wyższe od liczby w kolumnach „ogółem”, tj. 2 i 11 oraz 18 i 27 i tak:

- liczby z kolumn 3–10 nie mogą być wyższe niż w kolumnie 2,
- liczby z kolumn 12–17 nie mogą być wyższe niż w kolumnie 11,
- liczby z kolumn 19–26 nie mogą być wyższe niż w kolumnie 18,
- liczby z kolumn 28–33 nie mogą być wyższe niż w kolumnie 27.

3. W dziale 3 nie należy ujmować badań mikrobiologicznych posiłków (badania te ująć w wierszu 23 działu 2).

**KOLUMNA 1** – należy wykazać liczbę obiektów, w których w ciągu roku przeprowadzono jakiekolwiek badanie (teoretyczne lub laboratoryjne). Jeśli w danym obiekcie przeprowadzono w ciągu roku więcej niż jedną ocenę żywienia – należy go wykazać tylko jeden raz.

**KOLUMNY 2 i 11** – należy ująć wszystkie próbki, w których dokonywano obliczeń lub oznaczeń laboratoryjnych (nawet, jeśli wykonano większy ich zakres niż podany w tabeli).

**KOLUMNY 18 i 27** – należy ująć wszystkie próbki, w których co najmniej jeden wskaźnik był nieprawidłowy (również, jeśli wykonywano większy zakres obliczeń lub oznaczeń laboratoryjnych niż podany w tabeli).

**Wiersz 11** – należy uwzględnić w nim także stołówki w domach wczasów dziecięcych, schroniskach młodzieżowych oraz „zielonych szkołach”.

**Wiersz 15** – należy uwzględnić także: stołówki w zakładach poprawczych, schroniskach dla nieletnich, pogotowiach opiekuńczych, ogniskach wychowawczych i turnusowych ośrodkach socjoterapii.

**Wiersz 16** – dotyczy obiektów, które przygotowują posiłki dla zakładów żywienia zbiorowego typu zamkniętego.

**Wiersz 17** – należy w nim ująć wszystkie objęte badaniami jakości żywienia obiekty żywienia zbiorowego zamknięte, których nie da się zakwalifikować do żadnej z grup obiektów wymienionych w kolumnie 0 w wierszach 01–16.



**Wiersz 19** – dotyczy oznaczeń fizykochemicznych. Należy w nim podać wszystkie wykonane oznaczenia.

**Wiersz 19a** – dotyczy wyłącznie oznaczeń wartości energetycznej wykonanych metodą utlenienia kwasem chromowym.

**Wiersz 19h** – należy w nim podać wykonane oznaczenia, których nie obejmują rubryki w tabeli.

**Wiersz 19i** – dotyczy oznaczeń fizycznych, takich jak np. sucha masa.

#### **Dział 4**

##### **Nadzór nad obiektami produkcji, konfekcjonowania i obrotu kosmetykami**

**Uwaga ogólna** – Dział 4 MZ-48 dotyczy nadzoru organów państwowej Inspekcji Sanitarnej nad obiektami produkcji, konfekcjonowania i obrotu kosmetykami.

**KOLUMNA 1** – należy podać liczbę obiektów ujętych w ewidencji zakładów w roku sprawozdawczym znajdujących się na terenie działania stacji.

**KOLUMNA 2** – należy w niej ujmować obiekty skontrolowane w ramach zakresu działania państwowego powiatowego inspektora sanitarnego lub przejęte do nadzoru przez państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego (zgodnie z obowiązującymi przepisami).

#### **UWAGA**

##### **LICZBY W KOLUMNACH OD 3 DO 6 DOTYCZĄ WYŁĄCZNIE WIERSZY OD 1 DO 3**

W przypadku podania liczby w kolumnie 5 i kolumnie 6 w wierszu 4 należy uzasadnić opisowo wprowadzone dane.

**KOLUMNA 3** – należy w niej ujmować skontrolowane obiekty, w których dokonano oceny w zakresie warunków produkcji.

**KOLUMNA 5** – należy w niej podać liczbę obiektów ocenionych w zakresie dokumentacji. Oceniana dokumentacja powinna dotyczyć dokumentacji kosmetyku opartej na ocenie zgodności dokumentacji kosmetyku z wymaganiami zawartymi w obowiązujących przepisach prawnych według arkusza oceny stanowiącego załącznik do procedury kontroli „Urzędowa kontrola żywności”.

**KOLUMNA 7** – należy w niej podać liczbę obiektów ocenionych w zakresie opakowań jednostkowych.

**KOLUMNA 9** – należy ująć wszystkie decyzje wydane w wyniku naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych, zarówno przez powiatowego, jak i wojewódzkiego inspektora sanitarnego, w tym decyzje nakazujące poprawę stanu sanitarnohigienicznego zakładu, zmieniające i uchylające wydane przez PPIS oraz

decyzje wydane przez PWIS w trybie postępowania odwoławczego.

**KOLUMNA 10** – należy ująć wszystkie decyzje, które spowodowały wstrzymanie lub ograniczenie działalności obiektu.

**KOLUMNY 15 i 16** – dotyczą próbek pobranych w ramach sprawowania bieżącego nadzoru nad obiektami.

**UWAGI**

1. Liczby dotyczące próbek zdyskwalifikowanych nie mogą być wyższe od liczb dotyczących próbek pobranych, tj. liczby z kolumny 16 nie mogą być wyższe niż z 15.
2. Ze względu na to, że w dziale 4 ujmowane są tylko próbki pobrane w ramach nadzoru nad obiektami, a w dziale 2 podaje się wszystkie próbki badane w ramach urzędowej kontroli, liczby próbek pobranych i zdyskwalifikowanych wykazane w dziale 4 nie mogą być wyższe niż wykazane w wierszach 41 1a i 1b działów 2a i 2b.

**KOLUMNA 17** – należy w niej ujmować kontrole i kontrole sprawdzające oraz interwencyjne (np. w ramach systemu RAPEX) wynikające z nadzoru nad obiektami prowadzonego przez PSSE (lub WSSE – jeśli nastąpiło przejście do nadzoru przez PWIS). Kontrole (np. kompleksową i sprawdzającą) przeprowadzone w obiekcie w tym samym czasie, przez te same osoby, należy wykazywać jako jedną kontrolę.

**Wiersz 04** – należy ująć w nim specjalistyczne hurtownie i sklepy – nie ujmować obiektów, w których obrót kosmetykami jest tylko częścią dodatkową (np. sklepów spożywczych prowadzących wydzielone stoiska z kosmetykami). Liczby podane w wierszu 04 powinny być równe lub większe od sumy liczb w podanych wierszach 04a i 04b.

**Wiersz 06** – należy wpisać tylko liczbę protokołów kontroli sanitarnych (również tematycznych i interwencyjnych), ale bez protokołów kontroli sprawdzających.

MINISTERSTWO ZDROWIA GŁÓWNY INSPEKTORAT SANITARNY      03-729 WARSZAWA, ul. Targowa 65      Telefon: centrala /22/ 536 13 00		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-49</b> Sprawozdanie z działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia  za 2012 r.	Adresat :
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać w terminach określonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2012

**Dział 1. Zatrudnienie – stan w dniu 31.XII.2012 r.**

Lp.	Jednostka Państwowej Inspekcji Sanitarnej	Razem	w tym z wykształceniem*		
			średnim	wyższym	specjalizacją/ podyplomowym
0		1	2	3	4
1.	WSSE				
2.	PSSE				
3.	Ogółem:				

\*w kolumnie 3 należy wpisać liczbę osób które posiadają tylko wykształcenie wyższe zawodowe i wyższe magisterskie , natomiast w kolumnie 4 należy wpisać osoby posiadające wykształcenie wyższe oraz specjalizację i/lub studia podyplomowe

**Dział 2. Nadzorowanie działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia.**

Lp.	Jednostka Państwowej Inspekcji Sanitarnej	Liczba nadzorowanych jednostek	Liczba wizytacji w nadzorowanych jednostkach
0		1	2
1.	PSSE		

**Dział 3. Interwencje****A . Interwencje Programowe**

Lp.	Tytuł programu	Zasięg programu (określić: krajowy, wojewódzki, powiatowy albo lokalny/ liczbę powiatów w których realizowano interwencję w województwie)	grupa docelowa/liczba odbiorców (liczba osób do których dotarła interwencja w województwie)
0		1	2
1.	„Trzymaj Formę!”		
2.	„Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce”		
2a.	„Czyste powietrze wokół nas”		
2b.	„Znajdź właściwe rozwiązanie”		
2c.	„Nie pal przy mnie, proszę”		
3.	„Odświeżamy nasze miasta. TOB3CIT (Tobacco Free Cities)”		
4.	Krajowy Program Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV wraz z kampanią oraz inne dot. profilaktyki HIV/AIDS		
5.	„Wolność Oddechu – Zapobiegaj Astmie”		
6.	„Wybierz życie – pierwszy krok”		
7.	„Radosny Uśmiech – Radosna Przyszłość” i inne dotyczące profilaktyki próchnicy		
8.	„Różowa wstążeczka” i inne dotyczące profilaktyki raka piersi i raka szyjki macicy		
9.	„Moje dziecko idzie do szkoły”		
10.	„Program Pierwotnej Profilaktyki Wad Cewy Nerwowej”		

11.	„STOP nowotworom”		
12.	„Program Profilaktyki Grypy” i inne dotyczące profilaktyki grypy		
13.	Inne dotyczące prawidłowego sposobu odżywiania i/lub aktywności fizycznej		
14.	Inne dotyczące promocji zdrowia (poza prawidłowym odżywianiem i/lub aktywnością fizyczną)		
15.	Dotyczące profilaktyki chorób zakaźnych (nie dotyczy AIDS i grypy)		
16.	„STOP! HCV”		
17.	„Kleszcz mały czy duży – nic dobrego nie wróży”		
18.	Inne (jakie?)		
19.	.....		
Ogółem:			

### B. Interwencje Nieprogramowe.

Lp.	Rodzaj i tytuł interwencji w zakresie:	Zasięg interwencji nieprogramowych (liczba podmiotów, w których realizowano interwencję w województwie)	grupa docelowa/liczba odbiorców (liczba osób do których dotarła interwencja w województwie)
	0	1	2
1.	profilaktyki palenia tytoniu, w tym Światowy Dzień Bez Tytoniu, Światowy Dzień Rzucania Palenia		
2.	profilaktyki używania alkoholu		
3.	profilaktyki używania narkotyków, w tym „nowych narkotyków”		
4.	profilaktyki chorób nowotworowych		
5.	profilaktyki cukrzycy		
6.	profilaktyki zakażeń HIV i zachorowań na AIDS, w tym Światowy Dzień Walki z AIDS, Dzień Pamięci o Zmarłych na AIDS		
7.	profilaktyki chorób zakaźnych, w tym chorób odzwierzęcych (nie dotyczy AIDS i grypy)		
8.	profilaktyki chorób układu oddechowego		
9.	profilaktyki chorób układu krążenia		
10.	profilaktyki chorób układu ruchu, w tym osteoporozy		
11.	profilaktyki chorób układu pokarmowego, w tym zatruc pokarmowych		
12.	profilaktyki grypy		
13.	profilaktyki nadmiernej ekspozycji na promieniowanie UV		
14.	bezpieczeństwa dzieci podczas wypoczynku, w tym akcja letnia i zimowa		
15.	promocji zdrowego stylu życia		
15a	w tym promocji prawidłowego odżywiania i aktywności fizycznej		
16.	promocji zdrowia psychicznego		
17.	promocji higieny jamy ustnej, w tym profilaktyka próchnicy		
18.	pierwszej pomocy przedlekarskiej i ratownictwa medycznego		
19.	promocji szczepień ochronnych		
20.	inne (jakie?)		
21.	.....		
Ogółem			

## Objaśnienia do formularza MZ-49

Formularz MZ-49 wypełniany jest, co dwa lata w sprawozdaniu przedstawia się dane z działalności prowadzonej w ostatnim roku kalendarzowym.

Sprawozdanie sporządza się w 2 egzemplarzach, z których jeden przesyła się do jednostki sporządzającej zbiorcze sprawozdanie, a drugi pozostaje w aktach własnych.

Ponadto jednostki organizacyjne Państwowej Inspekcji Sanitarnej sporządzają opisowe sprawozdanie z własnej działalności oświatowo – zdrowotnej i promocji zdrowia, zgodnie z wytycznymi Departamentu Promocji Zdrowia, Biostatystyki i Analiz Głównego Inspektoratu Sanitarnego za każdy rok kalendarzowy.

**Dział 1. Zatrudnienie. Stan w dniu 31.XII.**

Wiersze 1-3 dotyczą pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej zatrudnionych w Działach/ Oddziałach/ Sekcjach/ Samodzielnych stanowiskach ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia odpowiednio w wojewódzkich i powiatowych stacjach sanitarno-epidemiologicznych oraz wszystkich stacjach łącznie.

**Dział 2. Nadzorowanie działalności oświatowo – zdrowotnej i promocji zdrowia.**

Wizytacja - jedna z form wykorzystywana w trakcie monitorowania programu. Jest to ocena realizacji programu w jednostce realizującej program przez przedstawiciela PSSE. Oceny dokonuje się na podstawie stopnia zrealizowania celów, założeń oraz ewentualnie w celu ustalenia przyczyn odstępstw od założeń programowych.

Wiersz 1 - dotyczy liczby jednostek realizujących działania z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia będących na terenie działania PSSE oraz liczby wizytacji przeprowadzonych w w/w jednostkach.

Wiersz 2 - dotyczy ogółem nadzorowania działań w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia.

**Dział 3. Interwencje**

A. Interwencje programowe – to interwencje planowane, które zawierają opis problemu, cele, określenie grupy docelowej, ramy czasowe, strategię, metody, harmonogram działań, środki i nakłady oraz określenie sposobu sprawdzania jakości – monitoring i ewaluację.

W wierszach 1-18 lub więcej – należy przedstawić zasięg oddziaływania realizowanych programów ogólnopolskich, wojewódzkich i lokalnych, ewentualnie wymienić inne programy w wierszach 19 itd., które nie zostały wymienione wcześniej.

B. Interwencje nieprogramowe – są to interwencje planowane, w której pomija się etapy monitoringu i ewaluacji.

W wierszach 1-21 należy przedstawić zasięg oddziaływania interwencji nieprogramowych – ogólnopolskie, wojewódzkie i lokalne, ewentualnie wymienić interwencje nieprogramowe, których nie można umieścić w wierszach 1-20.

MINISTERSTWO ZDROWIA, Główny Inspektorat Sanitarny 03-729 WARSZAWA, ul. Targowa 65, telefon: centrala /22/ 636 30 00		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-50</b> <b>Sprawozdanie z działalności</b> <b>w zakresie higieny pracy</b>	Adresart
Numer identyfikacyjny - REGON		Przekazać w terminach opisanych w programie badań statystycznych statystyki publicznej
za rok.....		

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod nr telefonu

.....  
.....

Pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

.....

.....  
(miejscowość i data)

### Dział I. A. Zatrudnienie pracowników – stan w dniu 31. XII.

#### A. 1

Pracownicy nadzoru higieny pracy	Z wykształceniem				Inni
	wyższym		średnim		
	razem	w tym lekarze	razem	w tym instruktorzy higieny	
00	01	02	03	04	05
Pełnozatrudnieni	01				
Niepełnozatrudnieni	02				

#### 2

Pracownicy laboratorium wykonujący badania i pomiary na potrzeby środowiska pracy	Z wykształceniem			Inni
	wyższym		średnim	
	razem	razem	w tym technicy i laboranci	
00	01	02	03	04
Pełnozatrudnieni	01			
Niepełnozatrudnieni	02			

### Dział I. B. Działalność stacji sanitarno-epidemiologicznych w zakresie higieny pracy

#### 1. Liczba placówek SSE:

- a) ogółem
- b) powiatowych
- c) granicznych


#### 2 A. Liczba placówek SSE (PSSE, GSSE):

- a) skontrolowanych przez nadzór higieny pracy  
– liczba przeprowadzonych kontroli


#### 2 B. Liczba placówek SSE (PSSE, GSSE):

- a) z pracownikami higieny pracy
- b) z pracownikami higieny pracy z wdrożonym systemem zarządzania jakością
- c) z pracownikami higieny pracy posiadających certyfikat akredytacji
- d) skontrolowanych przez pracowników laboratorium WSSE  
– liczba przeprowadzonych kontroli


#### 2 C. Liczba placówek laboratoryjnych WSSE:

- a) ogółem
- b) z wdrożonym systemem zarządzania jakością
- c) posiadających certyfikat akredytacji












**Dział III. Liczba zatrudnionych na stanowiskach pracy, gdzie występują czynniki szkodliwe/uciążliwe, oraz liczba oznaczeń czynników szkodliwych/uciążliwych**

Nazwa czynnika szkodliwego występującego w zakładzie pracy													
Symbol działu wg PKD	Zatrudnionych na stanowiskach pracy, gdzie stwierdzono czynnik szkodliwy (natężeniach) powyżej NDS/NDN		Wykonanych oznaczeń			Skontrolowanych badaniami stanowisk pracy		Zatrudnionych na stanowiskach pracy, gdzie stwierdzono czynnik szkodliwy (natężeniach) powyżej NDS/NDN		Wykonanych oznaczeń		Skontrolowanych badaniami stanowisk pracy	
	ogółem	02	ogółem	w ramach działalności statutowej	w tym	razem	z przekroczeniami i NDN	ogółem	03	04	w tym	razem	z przekroczeniami i NDN
				04	05	06	07		03	04	05	06	07
01									01				
01									31				
02									32				
03									33				
04									34				
05									35				
06									36				
07									37				
08									38				
09									39				
10									40				
11									41				
12									42				
13									43				
14									44				
15									45				
16									46				
17									47				
18									48				
19									49				
20									50				
21									51				
22									52				
23									53				
24									54				
25									55				
26									56				
27									57				
28									58				
29									59				
30									60				



**Objaśnienia do formularza MZ-50****Dział I A.      Zatrudnienie pracowników****Dział I. A. 1:**

**RUBRYKA 2.** formularza MZ-50 może być równa lub mniejsza od **RUBRYKI 1** formularza MZ-50

**RUBRYKA 4.** formularza MZ-50 może być równa lub mniejsza od **RUBRYKI 3** formularza MZ-50

**Dział I. A. 2:**

**RUBRYKA 3.** formularza MZ-50 może być równa lub mniejsza od **RUBRYKI 2** formularza MZ-50

**Dział I. B      Działalność stacji sanitarno-epidemiologicznych w zakresie higieny pracy**

**Punkty 1, 2A, 2B i 2C** – wypełniają tylko WSSE

**Punkt 1 dotyczy wyłącznie liczby stacji sanitarno-epidemiologicznych szczebla podstawowego.**

**Dane liczbowe podane w podpunkcie a stanowią sumę podpunktów b i c.**

**Punkty 2A i 2B** dotyczą wyłącznie liczby stacji sanitarno-epidemiologicznych szczebla podstawowego

**Punkt 2C** Liczba placówek laboratoryjnych WSSE – w zależności od struktury organizacyjnej stacji liczba ta może być większa od **1** w przypadku istnienia komórek organizacyjnych zlokalizowanych poza siedzibą stacji.

**Punkt 3** należy wypełniać na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 r. w sprawie chorób zawodowych (Dz. U. Nr 105, poz. 869) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2002 r. w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób (Dz. U. Nr 132, poz. 1121).

**Punkt 3 „b”** liczba przeprowadzonych postępowań w sprawie chorób zawodowych - rozumiane jako liczba ocen zebranego materiału dowodowego oraz czynności niezbędnych do uzupełnienia tego materiału w formie kontroli, przesłuchań świadków, wyjaśnień, weryfikacji dokumentacji gromadzonej na podstawie odrębnych przepisów przez pracodawców i jednostki organizacyjne Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Liczba postępowań ma być równa liczbie pracowników, których to postępowanie dotyczyło. Jednakże w przypadku postępowania w sprawie kilku chorób zawodowych u jednego pracownika - liczba tych postępowań odpowiada ilości chorób zawodowych u tego pracownika.

**Punkt 4** liczba kontroli ogółem dotyczy wszystkich kontroli przeprowadzonych przez nadzór, a zatem liczba podana w „a” nie może stanowić sumy „b”÷„g”

„k” – liczba skontrolowanych obiektów wprowadzających do obrotu produkty biobójcze – oznacza liczbę wprowadzających do obrotu produkty biobójcze.

„n” – liczba skontrolowanych obiektów wprowadzających do obrotu detergenty będących producentami w myśl rozporządzenia rozporządzenie (WE) nr 648/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 31 marca 2004 r. w sprawie detergentów (Tekst mający znaczenie dla EOG) (Dz. Urz. UE L 104 z 8.04.2004 r., str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 13, t. 43, str. 48).

**Dział I. C      Postępowanie administracyjne i egzekucyjne w zakresie higieny pracy**

**Uwaga!** W Dziale I.C pkt 1 a nie należy ujmować decyzji w sprawie chorób zawodowych!

**Punkt 1 „a”÷„j”** dotyczy decyzji wydanych w roku sprawozdawczym. Jedna decyzja w pozycji „a” może zawierać jednocześnie zagadnienia wymienione w punktach „b”÷„j”, a zatem liczba podana w pozycji „a” nie musi stanowić sumy „b”÷„j”.

**Obowiązuje zgodność danych:**

Dział I B pkt 3 „b” oraz pkt 4 „a” formularza MZ-50 powinien być równy: dział I kolumna 6 wiersz 4 formularza MZ-45.

**Dział II. Działalność pionu Higieny Pracy wg Działów PKD  
(Polska Klasyfikacja Działalności)**

W tytule **WSSE / PSSE / GSSE w .....** po wykreśleniu niepotrzebnych należy wpisać właściwy nadany numer identyfikacyjny stacji (dwucyfrowy w przypadku WSSE, czterocyfrowy w pozostałych)

Za zakład pracy (jednostkę techniczno-lokalną) uważa się obiekt lub zespół obiektów położonych w obrębie jednego terenu zabudowań, wyposażony w środki i przedmioty pracy, stanowiący samodzielne przedsiębiorstwo lub wyodrębnioną organizacyjnie część przedsiębiorstwa.

Przez stanowisko pracy należy rozumieć przestrzeń pracy wraz z wyposażeniem w środki i przedmioty pracy, w której pracownik lub zespół pracowników wykonuje pracę.

**RUBRYKA 1** – należy wpisać numer działu według Polskiej Klasyfikacji Działalności, według informacji zakładu pracy zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) wydanym na podstawie art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.).

W przypadku nie uzyskania dotąd takiego numeru przez zakład pracy należy zakwalifikować działalność zakładu pracy do odpowiedniego działu PKD, posiłkując się załącznikiem do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD).

**RUBRYKA 2** – dotyczy liczby wszystkich pracowników zatrudnionych w nadzorowanych zakładach pracy, które były w ewidencji stacji sanitarno-epidemiologicznych na przestrzeni danego roku sprawozdawczego.

**RUBRYKI 2-9** – wypełniają stacje sanitarno-epidemiologiczne na podstawie informacji przez siebie uzyskanych z poszczególnych nadzorowanych zakładów pracy, tj. będących w ewidencji stacji.

**RUBRYKI 10–13** – dotyczy zakładów pracy będących w ewidencji stacji skontrolowanych w danym roku.

**RUBRYKA 13** – dotyczy kontroli przeprowadzonych w nadzorowanych zakładach pracy, a także w wyniku kontroli akcyjnych, i liczba tych kontroli powinna być zgodna z **Działem I. B ust. 4 „a”**.

**Dział III. Liczba zatrudnionych na stanowiskach pracy, gdzie występują czynniki szkodliwe/uciążliwe, oraz liczba oznaczeń czynników szkodliwych/uciążliwych.**

**RUBRYKI 2-7** – co 3 lata należy wyszczególnić w sprawozdaniu dokładnie wszystkie czynniki szkodliwe/uciążliwe, niezależnie od tego, czy występują one w wykazie NDS i NDN. W pozostałych latach należy wypełniać rubryki 2-7 w ujęciu 7 głównych grup czynników szkodliwych: czynniki chemiczne, pyły, hałas, drgania, mikroklimat gorący, mikroklimat zimny, promieniowanie optyczne oraz 3 grupy czynników uciążliwych: mikroklimat umiarkowany, oświetlenie, hałas infradźwiękowy. W sprawozdaniu wyszczególnić należy czynniki szkodliwe oraz mikroklimat umiarkowany, oświetlenie i hałas infradźwiękowy, niezależnie od tego, czy występują one w wykazie NDS i NDN. Wyłączono jedynie czynniki, których występowanie nie jest nadzorowane przez pion higieny pracy, a więc promieniowanie jonizujące i pola elektromagnetyczne.

Przy wypełnianiu rubryk 2-7 należy stosować następujące zasady:

- nazwę czynnika szkodliwego w przypadku występowania danego czynnika w zakładach objętych nadzorem należy wpisać zgodnie z obowiązującym wykazem najwyższych dopuszczalnych stężeń i najwyższych dopuszczalnych nateżeń (rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 listopada 2002 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i nateżeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. Nr 217, poz. 1833, z późn. zm.).
- jako wartość norm higienicznych (średnie ważone 8-godzinne) dla czynników nie posiadających NDS w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 listopada 2002 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i nateżeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy można stosować normy obowiązujące w krajach Unii Europejskiej, zaznaczając nad rubrykami 2 wartość przyjętego NDS.
- w rubrykach 2 – należy podać liczbę osób zatrudnionych na stanowiskach pracy, gdzie na podstawie ostatnich aktualnych pomiarów stwierdzono występowanie czynnika szkodliwego/uciążliwego powyżej NDS/NDN. Mogą to być wyniki badań i pomiarów przeprowadzonych przez laboratoria zgodnie z rozporządzeniem MZ w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

W przypadku braku metodyki pomiaru danego czynnika przekreślamy w nagłówku rubryk 2 sformułowanie „powyżej NDS/NDN” i wpisujemy „kontakt”.

Dla mikroklimatu umiarkowanego i oświetlenia należy skreślić w nagłówkach rubryk 2 sformułowanie „powyżej NDS/NDN” i w rubrykach podać, ilu pracowników jest zatrudnionych w mikroklimacie niezgodnym z normą (zaleceniem), i odpowiednio, ilu pracowników ma niedoświetlone stanowisko pracy.

W przypadku ekspozycji na dymy spawalnicze i mieszaninę rozpuszczalników organicznych należy również podać, ilu pracowników jest zatrudnionych w warunkach przekroczenia normy higienicznej, tzn.

$$\frac{C_1}{NDS_1} + \frac{C_2}{NDS_2} + \frac{C_n}{NDS_n} > 1$$

W przypadku pomiarów wielkości wszystkich rodzajów hałasu (ustalonego, nieustalonego i impulsowego) powinny być stosowane dozymetry hałasu (wykonuje się jeden odczyt) lub całkujące mierniki poziomu dźwięku klasy dokładności 2 i lepszej (wykonuje się jeden odczyt lub więcej odczytów w zależności od zastosowanej metody pomiarowej), należy podać go jako jedno oznaczenie.

**RUBRYKA 3** – należy wpisać liczbę oznaczeń OGÓŁEM – wykonanych w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego i w ramach pozyskiwania dochodów własnych jednostki.

**RUBRYKA 4** – należy wpisać liczbę oznaczeń wykonanych w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego.

**RUBRYKA 5** – należy wpisać liczbę oznaczeń wykonanych metodą dozymetrii indywidualnej.

**Za jedno oznaczenie należy przyjąć:**

1. Oznaczenie chemiczne:

- a) określenie stężenia pojedynczego czynnika chemicznego na stanowisku pracy (bez względu na liczbę pobranych próbek lub wykonanych odczytów);
- b) określenie zawartości WKK w pyłe pobranym na stanowisku pracy.

2. Oznaczenia fizyczne:

- pyły:
  - określenie stężenia pyłu całkowitego na stanowisku pracy (bez względu na liczbę pobranych próbek),
  - określenie stężenia pyłu respirabilnego na stanowisku pracy (bez względu na liczbę pobranych próbek),
  - określenie stężenia liczbowego respirabilnych włókien na stanowisku pracy (bez względu na liczbę pobranych próbek);
- c) hałas:
    - określenie równoważnego poziomu dźwięku A (bez względu na liczbę wykonanych odczytów),
    - określenie maksymalnego poziomu dźwięku A (bez względu na liczbę wykonanych odczytów),
    - określenie szczytowego poziomu dźwięku C (bez względu na liczbę wykonanych odczytów);
  - d) hałas infradźwiękowy:
    - określenie równoważnego poziomu ciśnienia akustycznego skorygowanego charakterystyką częstotliwościową G (bez względu na liczbę wykonanych odczytów),
    - określenie szczytowego niekorygowanego poziomu ciśnienia akustycznego (bez względu na liczbę wykonanych odczytów);
  - e) hałas ultradźwiękowy:
    - określenie równoważnych poziomów ciśnienia akustycznego w każdym paśmie tercjowym,
    - określenie maksymalnych poziomów ciśnienia akustycznego w każdym paśmie tercjowym;
  - f) drgania o ogólnym i miejscowym oddziaływaniu na organizm człowieka:
    - wartość średnia skutecznej ważonej wartości przyspieszenia drgań dla jednego kierunku drgań (bez względu na liczbę wykonanych odczytów);
  - g) mikroklimat:
    - określenie wskaźnika PMV i WBGT dla mikroklimatu gorącego,
    - określenie wskaźników PMV, IREQ i WCI dla mikroklimatu zimnego,
    - określenie wskaźników PMV i PPD dla mikroklimatu umiarkowanego;
  - h) oświetlenie elektryczne:
    - średnia wartość z pomiarów natężenia oświetlenia w polu zadania,
    - średnia wartość z pomiarów natężenia oświetlenia w polu bezpośredniego otoczenia;
  - i) oświetlenie naturalne:
    - średnia wartość pomiarów natężenia oświetlenia.
  - j) promieniowanie optyczne-promieniowanie nielaserowe:
    - określenie natężenia napromienienia E,
    - określenie napromienienia H,
    - określenie luminancji energetycznej L;
  - k) promieniowanie optyczne-promieniowanie laserowe:
    - określenie natężenia napromienienia E,
    - określenie napromienienia H.





## Dział 2. Ochrona przed polami elektromagnetycznymi 0 Hz-300 GHz w środowisku pracy

A. Dziedzina zastosowań	Urządzenia i instalacje	Liczba						wskaźników ekspozycji			decyzji	
		urządzeń skontrolowanych		zakładów skontrolowanych		przeprowadzonych kontroli w zakładach		osób				
		wg ewidencji	02	wg ewidencji	04	05	06	W<0,5	0,5≤W≤1	W>1		
0	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10		
I. Ochrona zdrowia	urządzenia MRI	01										
	aparaty do elektrochirurgii	02										
	diatermie	03										
	inne	04										
II. Energetyka		05										
		06										
III. Przemysł	urządzenia do spawania	06										
	wanny elektrolityczne	07										
	iskierniki	08										
	elektrodrążarki	09										
	urządzenia indukcyjne	10										
	zgrzewarki	11										
	inne	12										
IV. Radiokomunikacja i łączność	radiofoniczne	13										
	telewizyjne	14										
	radiolokacyjne i radionawigacyjne	15										
	inne	16										
	spektrometry EPR, NMR	17										
V. Nauka	inne	18										
		19										

## Dział 3. Działalność opiniodawcza w zakresie ochrony przed polami elektromagnetycznymi 0 Hz – 300 GHz

B. Działalność opiniodawcza	Opinie i postanowienia wydane w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego		Inne opinie i postanowienia	
	opinie dotyczące sprawozdań z pomiarów		opinie dotyczące sprawozdań z pomiarów	
	01	02	03	04
0				

Liczba

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

(miejscowość i data)

(pieczęć imienna i podpis osoby działającej  
w imieniu sprawozdawcy)

## Objaśnienia do formularza MZ-52

### DZIAŁ 1. Ochrona radiologiczna

#### CZEŚĆ A. Rodzaj działalności

##### Kolumna 01, wiersz 01

Proszę podać liczbę pracowni rtg diagnostycznych, dla których wydano zezwolenie na pracownie

##### Kolumna 01, wiersz 02

Proszę podać liczbę pracowni radiologii zabiegowej, dla których wydano zezwolenie na pracownie

##### Kolumna 01, wiersz 03

Proszę podać liczbę pracowni rtg stomatologicznych, dla których wydano zezwolenie na pracownie

##### Kolumna 01, wiersz 04

Proszę podać liczbę jednostek organizacyjnych stosujących aparaty rtg poza pracowniami rtg tj. stosujących aparaty przyłózkowe, densytometryczne, jezdne bez stałego miejsca stosowania, w radiologii zabiegowej, w gabinetach stomatologicznych

##### Kolumna 01, wiersz 05

Proszę podać liczbę podmiotów stosujących aparaty rtg do celów radiologii zabiegowej, poza pracowniami rtg

##### Kolumna 01, wiersz 06

Proszę podać liczbę podmiotów stosujących aparaty w gabinetach stomatologicznych

(informacja dotycząca sposobu wypełniania kolumn)

##### Kolumna 02 i kolumna 03

Proszę podać liczbę skontrolowanych jednostek organizacyjnych / pracowni oraz liczbę kontroli przeprowadzonych przez pracowników jednostki sprawozdawczej.

##### Kolumna 04

Proszę podać liczbę wydanych zezwoleń na pracownie rtg

##### Kolumna 05

Proszę podać liczbę wydanych decyzji administracyjnych na usunięcie stwierdzonych uchybień.

##### Kolumna 06

Proszę podać liczbę opinii wydanych w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego.

##### Kolumna 07, 08, 09

Proszę podać liczbę pracowników, w poszczególnych pracowniach/ jednostkach, zaliczonych przez kierownika jednostki do osób pracujących w narażeniu.

#### CZEŚĆ B. Rodzaj źródła promieniowania

**Uwaga:** w wierszach 01–12 urządzenia należy wykazać tylko raz, przyporządkowując dane urządzenie tylko do jednej kategorii.

##### Kolumna 02, kolumna 03, kolumna 04, kolumna 05

Proszę podać liczbę skontrolowanych źródeł, liczbę wydanych zezwoleń oraz liczbę aparatów, przy których zostały przeprowadzone pomiary przez pracowników jednostki sprawozdawczej.

#### CZEŚĆ E. Liczba wydanych opinii z zakresu radioterapii onkologicznej

Proszę podać liczbę wydanych opinii

**DZIAŁ 2. Ochrona przed polami elektromagnetycznymi 0 Hz – 300 GHz.****CZEŚĆ A. Dziedzina zastosowań****Uwaga:**

- Należy wykazywać tylko te urządzenia (źródła), przy których natężenie pola w miejscach dostępnych dla pracownika odpowiada strefom ochronnym (strefa bezpieczna nie jest strefą ochronną).
- Nie wykazywać urządzeń bezobsługowych.

**I. Ochrona zdrowia****Kolumna 01, Wiersz 01**

Proszę podać liczbę aparatów do obrazowania metodą rezonansu jądrowego (MRI).

**Kolumna 01, Wiersz 02**

Proszę podać liczbę aparatów elektrochirurgicznych, w tym tzw. lancetronów stosowanych do cięcia i koagulacji tkanek.

**Kolumna 01, Wiersz 03**

Proszę podać liczbę (sumę) diatermii krótko- i mikrofalowych, w tym terapulsów.

**Kolumna 01, Wiersz 04**

Proszę podać liczbę urządzeń stosowanych w terapii, niewymienionych w wierszu 03

**II. Energetyka****Kolumna 01, Wiersz 05**

Proszę podać liczbę urządzeń stosowanych w energetyce, przy których natężenie pola w miejscach dostępnych dla pracownika odpowiada strefom ochronnym.

**III. Przemysł****Kolumna 01, Wiersz 06**

Proszę podać liczbę (sumę) urządzeń do spawania łukowego ręcznego i w osłonie, spawania elektrycznego, itp.

**Kolumna 01, Wiersz 10**

Proszę podać liczbę (sumę) urządzeń do indukcyjnego nagrzewania metali.

**Kolumna 01, Wiersz 11**

Proszę podać liczbę (sumę) zgrzewarek punktowych, indukcyjnych, do wytłaczania, formowania, zgrzewarek dielektrycznych itp.

**Kolumna 01, Wiersz 12**

Proszę podać liczbę (sumę) innych urządzeń niż wymienione powyżej.

**III. Radiokomunikacja i łączność**

**Uwaga:** Nie wykazywać urządzeń bezobsługowych, w tym stacji bazowych telefonii komórkowych, radiolinii i innych, przy których w miejscach dostępnych dla pracownika nie występują natężenia pola odpowiadające strefom ochronnym (strefa bezpieczna nie jest strefą ochronną).

**Kolumna 01, Wiersz 13**

Proszę podać liczbę wszystkich urządzeń do nadawania programów radiowych, np. nadajniki długo-, średnio-, krótkofalowe i UKF.

**Kolumna 01, Wiersz 14**

Proszę podać liczbę wszystkich urządzeń do nadawania programów telewizyjnych, np. nadajniki, przemienniki.

**Kolumna 01, Wiersz 16**

Proszę podać liczbę (sumę) urządzeń innych niż wymienione powyżej.

**IV. Nauka****Kolumna 01, Wiersz 18**

Proszę podać liczbę (sumę) urządzeń stosowanych w laboratoriach i pracowniach niemedycznych nie wymienionych w wierszu 17

**V. Inne****Kolumna 01, Wiersz 19**

Proszę podać liczbę (sumę) urzędzeń innych niż wymienione powyżej.

(informacja dotycząca sposobu wypełniania kolumn)

**Kolumna 02**

Proszę podać liczbę urzędzeń, przy których zostały przeprowadzone kontrole / pomiary przez pracowników jednostki sprawozdawczej.

**Kolumna 03**

Proszę podać liczbę zakładów pracy, stosujących źródła pola elektromagnetycznego, będących w ewidencji.

**Kolumna 04**

Proszę podać liczbę skontrolowanych zakładów,

**Kolumna 05**

Proszę podać liczbę przeprowadzonych kontroli zakładów,

**Kolumna 06**

Proszę podać łączną liczbę osób zatrudnionych przy określonym urządzeniu / urządzeniach (diatermie, inne), uwzględniając pracę zmianową i rotacyjną. W przypadku urzędzeń w terapii (wiersz 3 i 4) proszę nie zaliczać dwukrotnie tych samych pracowników a podać łączną liczbę pracowników obsługujących diatermie i pozostałe urządzenia terapeutyczne (np. magnetronie)

W przypadku obiektów radiowo-telewizyjnych (wiersz 13 i 14) proszę nie zaliczać dwukrotnie tych samych pracowników a podać łączną liczbę pracowników obsługujących urządzenia telewizyjne i radiowe)

**Kolumny 06–08**

Proszę podać łączną liczbę osób, dla których wskaźnik ekspozycji mieści się w danym przedziale, z wyjątkiem ekspozycji pomijalnej (w przypadku ekspozycji na pola strefy pośredniej przy zmianie roboczej do 8 godzin należy przyjąć, że wartość wskaźnika ekspozycji „W” mieści się w „przedziale” „ $W < 0.5$ ”, natomiast w przypadku ekspozycji niebezpiecznej należy przyjąć, że wartość wskaźnika ekspozycji „W” mieści się w „przedziale” „ $W > 1$ ”).

**Kolumna 09**

Proszę podać ogółem liczbę wydanych decyzji (dla zakładów, a nie dla urzędzeń).

**DZIAŁ 3. Działalność opiniodawcza w zakresie ochrony przed polami elektromagnetycznymi od 0 Hz – 300 GHz**

Dotyczy wszystkich opinii i postanowień w zakresie ochrony ludzi przed polami elektromagnetycznymi od 0 Hz do 300 GHz.

**Kolumna 01**

Proszę podać liczbę zaopiniowanych sprawozdań wykonanych dla Stacji Bazowych oddanych do użytkowania

**Kolumna 03**

Proszę podać liczbę zaopiniowanych sprawozdań wykonanych przed oddaniem SB do użytkowania



		0.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
Placówki kształcenia praktycznego	warsztaty szkolne	22.																		
	centra szkolenia zawodowego	23.																		
	Razem: (suma wierszy 22 i 23)	24.																		
Szkoły wyższe	publiczne	25.																		
	liczba obiektów	26.																		
	niepubliczne	27.																		
	liczba uczelni	28.																		
	Razem	29.																		
	liczba obiektów (wiersze 25 + 27)	29.																		
	liczba obiektów (wiersze 26 + 28)	30.																		
Placówki z podsystemem całodobowym	domy studenckie	31.																		
	bursy i internaty	32.																		
	młodzieżowe ośrodki wychowawcze	33.																		
	młodzieżowe ośrodki socjoterapii	34.																		
	specjalne ośrodki szkolno - wychowawcze	35.																		
	specjalne ośrodki wychowawcze	36.																		
	domy dziecka	37.																		
	całodobowym	38.																		
	dziennym i całodobowym	39.																		
	inne	40.																		
	<b>Razem (suma wierszy od 31 do 40)</b>	<b>41.</b>																		
	Placówki opiekuńczo - wychowawcze wsparcia dziennego	młodzieżowe domy kultury i pałace młodzieży	42.																	
międzyszkolne ośrodki sportowe		43.																		
ogniska pracy pozaszkolnej		44.																		
ogrody jordanowskie		45.																		
pozaszkolne placówki specjalistyczne		46.																		
inne		47.																		
<b>Razem: (suma wierszy od 43 - 48)</b>		<b>48.</b>																		
domy wczasów dziecięcych		49.																		
"Zielone/białe szkola"		50.																		
schroniska młodzieżowe		51.																		
inne	52.																			
<b>Razem: (suma wierszy od 50 do 53)</b>	<b>53.</b>																			
inne	54.																			
<b>OGÓLEM (suma wierszy: 01+02+21+24+29+41+42+49+54+55)</b>	<b>55.</b>																			
	<b>56.</b>																			

## Dział 2. Higiena procesu nauczania.

Rodzaj placówek	ERGONOMIA MEBLI SZKOLNYCH I PRZEDSZKOLNYCH						HIGIENICZNA OCENA ROZKŁADÓW ZAJĘĆ LEKCyjnych			
	Oceniono dostosowanie mebli do wzrostu uczniów i przedszkolaków						Ocenie poddano rozkład zajęć szkolnych			
	1 liczba placówek	2 liczba oddziałów	3 liczba stanowisk	4 liczba placówek	5 liczba oddziałów	6 liczba stanowisk	7 liczba szkół	8 liczba oddziałów	9 liczba szkół	10 liczba oddziałów
Przedszkola	01									
szkoły podstawowe	02									
gimnazja	03									
licea ogólnokształcące	04									
ponadgimnazjalne szkoły zawodowe	05									
<b>Zespoły szkół:</b>	06									
przedszkola	07									
szkoły podstawowe	08									
gimnazja	09									
licea ogólnokształcące	10									
ponadgimnazjalne szkoły zawodowe	11									





## Objaśnienia do formularza MZ-53

Uwaga: rodzaje placówek zostały ustalone na podstawie zapisów m.in. następujących aktów prawnych:

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 12 maja 2011 r. w sprawie rodzajów i szczegółowych zasad działania placówek publicznych, warunków pobytu dzieci i młodzieży w tych placówkach oraz wysokości i zasad odpłatności wnoszonej przez rodziców za pobyt ich dzieci w tych placówkach (Dz.U. Nr 109, poz. 631)
3. Rozporządzenie Ministra Kultury z dnia 29 grudnia 2004 r. w sprawie typów szkół artystycznych publicznych i niepublicznych (Dz.U. z 2005 r. Nr 6, poz. 42)
4. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.)
5. Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U. Nr 217, poz. 1837)
6. Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Nr 149, poz. 887, z późn. zm.)
7. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz.U. Nr 135, poz. 1516)
8. Ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.)
9. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)
10. ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3 (Dz. U. Nr 45, poz. 235, z późn. zm.)
11. rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2011 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych dotyczących żłobków i klubów dziecięcych (Dz. U. Nr 69, poz. 367),

Wiersz 01: żłobki i kluby dziecięce – zgodnie z ustawą o opiece nad dziećmi do lat 3 należy uwzględnić placówki istniejące przed wejściem w życie ustawy oraz nowo utworzone placówki figurujące w rejestrach wójtów, burmistrzów lub prezydentów.

Wiersz 02 i 12: publiczne i niepubliczne placówki – wg PKD – prowadzące działalność opiekuńczą, wychowawczą i edukacyjną włączając w to specjalne, dla dzieci w wieku od lat 3 do rozpoczęcia przez nie nauki w szkole.

Należy tu uwzględniać także przedszkola jednooddziałowe i samodzielne oddziały przedszkolne i inne ośrodki przedszkolne, np. w środowisku wiejskim realizujące program wyrównywania szans. Do wiersza tego nie należy zaliczać oddziałów „zerowych” przy szkołach podstawowych, które w organizacji szkoły stanowią integralną komórkę organizacyjną odpowiadającą oddziałowi klasowemu.

Wiersz 04 i 14: szkoły podstawowe publiczne i niepubliczne (w tym filie), sportowe i mistrzostwa sportowego, ogólnokształcące artystyczne I stopnia (nie dające uprawnień zawodowych) lecz kształcących jednocześnie w zakresie szkoły podstawowej.

W wierszu tym nie należy uwzględniać szkół podstawowych specjalnych, które zostaną wykazane w ogólnej liczbie szkół specjalnych (bez podziału na poszczególne szczeble nauczania) – odpowiednio w wierszach 08 i 18.

Wiersz 05 i 15: szkoły gimnazjalne, w tym sportowe i mistrzostwa sportowego. Do wiersza tego należy wliczyć także filie gimnazjów.

W wierszu tym nie należy uwzględniać gimnazjów specjalnych, które zostaną wykazane w ogólnej liczbie szkół specjalnych (bez podziału na poszczególne szczeble nauczania) – odpowiednio w wierszach 08 i 18.

Wiersz 06 i 16: w tych wierszach należy wykazać łączną liczbę liceów ogólnokształcących i liceów uzupełniających ogólnokształcących.

Wg PKD – edukacja w liceach ogólnokształcących 3-letnich, zorganizowanych na podbudowie programowej gimnazjum. Uzyskanie wykształcenia średniego i złożenie egzaminu maturalnego daje prawo ubiegania się o przyjęcie na studia wyższe lub kształcenie w szkołach policealnych.

Natomiast licea uzupełniające – są to szkoły, na podbudowie programowej ponadgimnazjalnej szkoły zawodowej. Nauka trwa 2 lata, a absolwenci mają możliwość uzyskania świadectwa dojrzałości po zdaniu egzaminu maturalnego, który upoważnia do ubiegania się o przyjęcie na studia wyższe lub kształcenia w szkołach policealnych.

*W wierszu tym nie należy uwzględniać liceów specjalnych, które zostaną wykazane w ogólnej liczbie szkół specjalnych (bez podziału na poszczególne szczeble nauczania) – odpowiednio w wierszach 08 i 18.*

Wiersz 07 i 17: w kategorii *ponadgimnazjalnych szkół zawodowych* należy zaliczyć: zasadnicze szkoły zawodowe, licea profilowane, technika i technika uzupełniająca oraz szkoły artystyczne dające uprawnienia zawodowe.

Wg PKD – zasadnicze szkoły zawodowe, zorganizowane są na podbudowie programowej gimnazjum. Nauka trwa nie krócej niż 2 lata i nie dłużej niż 3 lata. Ukończenie szkoły daje możliwość uzyskania dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe oraz wykształcenie ogólne, umożliwiające absolwentom dalsze kształcenie.

Wg PKD – edukacja w liceach profilowanych, o zróżnicowanych profilach kształcenia ogólnozawodowego, stosownie do wybieranego przyszłego kierunku kształcenia zawodowego. Uzyskane wykształcenie ogólne umożliwia uzyskanie świadectwa dojrzałości po zdaniu egzaminu maturalnego i daje prawo ubiegania się o przyjęcie na studia wyższe. Zdobytą wiedzę ogólnozawodową daje możliwość uzyskania kwalifikacji zawodowych w skróconych cyklach kształcenia w szkole policealnej lub w formach pozaszkolnych.

Wg PKD – edukacja w technikach jest zorganizowana na podbudowie programowej gimnazjum. Absolwenci tych szkół otrzymują świadectwo ukończenia szkoły, dające możliwość uzyskania tytułu zawodowego lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe po zdaniu egzaminu, a także uzyskanie świadectwa dojrzałości po zdaniu egzaminu maturalnego, który upoważnia do ubiegania się o przyjęcie na studia wyższe.

Na podstawie PKD – edukacja w technikach uzupełniających jest zorganizowana na podbudowie programowej ponadgimnazjalnej zasadniczej szkoły zawodowej. Nauka trwa 3 lata, a absolwenci otrzymują świadectwo ukończenia szkoły, dające możliwość uzyskania tytułu zawodowego lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe po zdaniu egzaminu, a także uzyskanie świadectwa dojrzałości po zdaniu egzaminu maturalnego, który upoważnia do ubiegania się o przyjęcie na studia wyższe.

Na podstawie PKD – edukacja w szkołach artystycznych umożliwiającą uzyskanie średniego wykształcenia zawodowego lub średniego wykształcenia zawodowego i ogólnego. Do kategorii tej należy zaliczyć szkoły artystyczne dające uprawnienia zawodowe (II stopnia), które dzielą się na szkoły:

- kształcące wyłącznie w zakresie artystycznym – są to: 6-letnie szkoły muzyczne II stopnia (kształcące w zawodzie – muzyk), 6-letnie szkoły sztuki tańca (kształcące w zawodzie – tancerz), 4-letnie szkoły sztuki cyrkowej (kształcące w zawodzie – aktor cyrkowy);
- kształcące w zakresie ogólnokształcącym i artystycznym – są to: 6-letnie ogólnokształcące szkoły muzyczne II stopnia, 6-letnie ogólnokształcące szkoły sztuk pięknych, 4-letnie licea plastyczne, 9-letnie ogólnokształcące szkoły baletowe. Absolwenci ogólnokształcących szkół artystycznych mają możliwość przystąpienia do egzaminu maturalnego, po zdaniu którego otrzymują świadectwo dojrzałości, które upoważnia do ubiegania się o przyjęcie na studia wyższe.

W wierszach 07 i 17 nie należy uwzględniać szkół specjalnych, które zostaną wykazane w ogólnej liczbie szkół specjalnych (bez podziału na poszczególne szczeble nauczania) – odpowiednio w wierszach 08 i 18.

Wiersze 08 i 18: kształcenie specjalne organizowane jest dla dzieci i młodzieży ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym niepełnosprawnej i może być realizowane w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum i szkoły ponadgimnazjalnej. Do kategorii tej należy zaliczyć także edukację w szkołach przysposabiających do pracy (tj. 3-letnich szkół specjalnych na podbudowie programowej gimnazjum. Po zakończeniu nauki uczeń otrzymuje zaświadczenie o ukończeniu szkoły i przysposobieniu do pracy. Ukończenie tego typu szkoły nie przewiduje dalszej kontynuacji nauki) oraz edukację w innych szkołach zawodowych, gdzie indziej nie sklasyfikowanych.

W wierszach tych należy podać łączną liczbę wszystkich szkół specjalnych bez podziału na poszczególne szczeble kształcenia.

W rubrykach tych **nie należy** uwzględnić szkół i przedszkoli funkcjonujących w specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych i innych placówkach opiekuńczo-wychowawczych. (w wierszu 8 -szkoły specjalne funkcjonujące samodzielnie; w wierszu 11 -specjalne zespoły szkół; w wierszu 18 -szkoły specjalne w zespołach szkół; w wierszu 36 specjalne ośrodki szkolno wychowawcze)

Wiersze 09 i 19: na podstawie PKD – są to szkoły zorganizowane na podbudowie programowej ponadgimnazjalnej szkoły ogólnokształcącej, w których nauka trwa nie dłużej niż 2,5 roku i umożliwia absolwentom liceów ogólnokształcących i liceów profilowanych uzyskanie tytułu zawodowego lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe na poziomie średnim technicznym lub równorzędnym, np. *policealne szkoły artystyczne, pomaturalne szkoły bibliotekarskie i animatorów kultury.*

Do grupy tej należy zaliczyć także *kolegia nauczycielskie* (których celem jest przygotowanie do pracy nauczyciela: przedszkoli, szkół podstawowych i innych placówek oświatowo-wychowawczych) oraz *nauczycielskie kolegia języków obcych* (przygotowujących do pracy nauczycieli języków obcych).

Wiersze 22 i 23: są to placówki, które realizują zadania z zakresu przygotowania praktycznego uczniów, wynikające z programu nauczania dla danego zawodu oraz w zakresie przysposobienia do pracy dla uczniów gimnazjów.

W w/w wierszach należy wykazać wszystkie placówki, niezależnie od ich formy organizacyjnej, tj. zarówno funkcjonujących samodzielnie jak i wchodzących w skład zespołu szkół.

*W wierszu 23 należy wykazać także inne objęte nadzorem placówki kształcenia praktycznego, tj. placówki kształcenia ustawicznego, ośrodki dokształcania i doskonalenia zawodowego, w których naukę zawodu odbywają uczniowie szkół zawodowych.*

Wiersze 25 i 27: wg PKD – szkolnictwo wyższe publiczne i niepubliczne prowadzące kształcenie na poziomie studiów licencjackich (inżynierskich) oraz magisterskich, których absolwenci otrzymują dyplom licencjata (inżyniera), magistra (magistra inżyniera) lub równorzędny. Kształcenie odbywa się w systemie studiów dziennych, zaocznych, wieczorowych lub eksternistycznych.

Wiersz 32: placówki zapewniające opiekę i wychowanie uczniom gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnym w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania.

W wierszu tym należy uwzględnić wszystkie placówki, niezależnie od ich formy organizacyjnej, tj. zarówno funkcjonujących samodzielnie jak i wchodzących w skład zespołu szkół.

Wiersz 33: placówki całodobowe, prowadzące działalność w ciągu całego roku kalendarzowego (w których nie są przewidziane ferie szkolne), dla dzieci i młodzieży niedostosowanych społecznie, wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy, wychowania i resocjalizacji jako resocjalizacyjno-wychowawcze, a dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim jako resocjalizacyjno-rewalidacyjne.

Wiersz 34: placówki całodobowe działające w ciągu całego roku kalendarzowego (w których nie są przewidziane ferie szkolne), prowadzone dla dzieci i młodzieży, które z powodu zaburzeń rozwojowych, trudności w uczeniu się i zaburzeń w funkcjonowaniu społecznym mogą być zagrożone niedostosowaniem społecznym lub uzależnieniem i wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania oraz specjalistycznej pomocy psychoedukacyjnej.

Wiersz 35: placówka całodobowa, prowadząca działalność przez cały rok szkolny, jako placówka w której są przewidziane ferie szkolne, dla dzieci i młodzieży, które z powodu niepełnosprawności nie mogą uczęszczać do szkoły (i/lub przedszkola) w miejscu zamieszkania. Są przeznaczone w szczególności dla dzieci i młodzieży:

- niesłyszących i słabo słyszących;
- niewidomych i słabo widzących;
- z niepełnosprawnością ruchową;
- z autyzmem;
- ze sprzężonymi niepełnosprawnościami;
- z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym.

Wiersz 36: placówka całodobowa, prowadząca działalność przez cały rok szkolny, jako placówka w której są przewidziane ferie szkolne, dla dzieci i młodzieży, które wymagają stosowania specjalnej opieki wychowawczej i zajęć rewalidacyjnych ze względu na występujące niepełnosprawności lub zagrożenie niedostosowaniem społecznym.

Wiersze 37 – 39 i 42: placówki działające na podstawie przepisów ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, w rozumieniu której:

w wierszach 37 – 39 należy uwzględniać placówki opiekuńczo-wychowawcze, typu interwencyjnego, socjalizacyjnego lub wielofunkcyjnego, zapewniające dzieciom i młodzieży całodobową ciągłą lub okresową opiekę i wychowanie oraz zaspakają ich niezbędne potrzeby bytowe, rozwojowe, w tym emocjonalne, społeczne, religijne, a także zapewniają korzystanie z przysługujących (na podstawie odrębnych przepisów) świadczeń zdrowotnych i kształcenia.

Wiersz 37: wg PKD – *domy dziecka* to placówki opiekuńczo-wychowawcze przeznaczone dla dzieci i młodzieży, pozbawionych stale lub okresowo opieki własnej rodziny. Zapewnia dziecku opiekę całodobową i wychowanie oraz zaspakają jego niezbędne potrzeby.

Wiersze 38 i 39: należy tutaj uwzględnić placówki opieki całkowitej nad dzieckiem i młodzieżą do których należą m.in.:

*Pogotowia opiekuńcze* – wg PKD – placówki opiekuńczo-wychowawcze, przeznaczone dla dzieci w wieku od 3 do 18 lat, pozbawionych opieki rodzicielskiej, zapewniające doraźną i okresową (do 3 miesięcy) opiekę oraz naukę dzieciom opuszczonym i osieroconym bądź wymagającym odizolowania od dotychczasowego środowiska;

*Ogniska wychowawcze* – wg PKD – placówki zajmujące się wychowaniem dzieci i młodzieży w wieku od 7 do 18 lat, a w razie potrzeby aż do pełnego usamodzielnienia się, którym grozi wykołajenie moralno-społeczne lub które wykołajeniu temu częściowo uległy, oraz zapewniające opiekę i pomoc materialną wychowankom czasowo w nich zamieszkującym lub dochodzącym;

*Domy opieki społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie* – działających na podstawie w/w ustawy oraz rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005 r. w sprawie domów pomocy społecznej – jako placówki świadcząc usługi w zakresie potrzeb bytowych, opiekuńczych, wspomagających oraz zapewnienia pobierania nauki, uczestnictwa w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych, uczenia i wychowania przez doświadczenia życiowe.

Wiersz 40: do kategorii inne placówki z pobytem całodobowym należy umieścić placówki objęte bieżącym nadzorem sanitarnym, których nie można zaklasyfikować do żadnej kategorii placówek w wierszach od 32 do 39 (np. ochotnicze hufce pracy lub działające na podstawie przepisów resortu sprawiedliwości – zakłady poprawcze i schroniska dla nieletnich, itp.)



Wiersz 42: zgodnie z ustawą o pomocy społecznej – są to placówki, których celem jest wsparcie funkcji opiekuńczych rodziny, w których dziecko jest objęte opieką i wychowaniem w *placówkach opiekuńczo-wychowawczych wsparcia dziennego* dwóch typów, tj.:

- *opiekuńczej* – prowadzonej w formie kół zainteresowań, świetlic, klubów, ognisk wychowawczych, które pomagają dzieciom w pokonywaniu trudności szkolnych i organizowaniu czasu wolnego;
- *specjalistycznej* – w której realizowany jest program psychokorekcyjny lub psychoprofilaktyczny, w tym terapia pedagogiczna, psychologiczna, rehabilitacja, resocjalizacja.

Wiersze 43 – 48: zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 7 marca 2005 r. w sprawie rodzajów i szczegółowych zasad działania placówek publicznych, warunków pobytu dzieci i młodzieży w tych placówkach oraz wysokości i zasad odpłatności wnoszonej przez rodziców za pobyt ich dzieci w tych placówkach – są to placówki realizujące zadania edukacyjne, wychowawcze, kulturalne, profilaktyczne, opiekuńcze, prozdrowotne, sportowe i rekreacyjne, mające na celu m.in.:

- rozwijanie zainteresowań, uzdolnień, doskonalenie umiejętności oraz pogłębianie wiedzy,
- kształtowanie umiejętności spędzania wolnego czasu, przygotowanie do aktywnego uczestnictwa w życiu kulturalnym.

Wiersz 50: placówki przeznaczone do okresowego pobytu dzieci i młodzieży (dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, z wyłączeniem szkół policealnych) w celu wspierania ich fizycznego i psychicznego rozwoju oraz wzmocnienia ogólnej kondycji psychofizycznej i kształtowania zachowań prozdrowotnych, z wykorzystaniem lokalnych warunków klimatycznych.

Wiersz 51: w rozumieniu Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki – „zielone / białe” szkoły to imprezy wyjazdowe związane z realizacją programu nauczania.

Wiersz 52: placówki całoroczne mające na celu upowszechnianie wśród dzieci i młodzieży krajoznawstwa i różnych form turystyki jako aktywnych form wypoczynku, m.in. przez zapewnienie dzieciom i młodzieży oraz ich opiekunom tanich miejsc noclegowych.

*Nie należy uwzględniać tu schronisk sezonowych, organizowanych na bazie szkoły, bursy lub internatu.*

Wiersz 55: podmioty nie ujęte w powyższych wierszach, w tym podmioty działalności gospodarczej tj: działalność edukacyjna, opiekuńcza w odniesieniu do dzieci.

## DZIAŁ 1.

*Kolumna 1 i 2 – dane liczbowe wg stanu na dzień 31 grudnia roku sprawozdawczego.*

*Kolumna 2* dotyczy placówek, w których została przeprowadzona kontrola pozwalająca na całościową ocenę stanu higieniczno - sanitarnego placówki pozwalająca sporządzić dalszą część druku Mz-53

*Kolumna 3 –* dotyczy wszystkich kontroli przeprowadzonych przez lub w imieniu państwowego inspektora sanitarnego, podejmowanych z urzędu oraz na podstawie interwencji lub wniosków ludności, jak również w ramach specjalnych akcji.

*Każda kontrola powinna być zakończona protokołem oraz wpisem do książki kontroli.*

*Kolumna 4 –* należy ująć decyzje administracyjne, wydane przez państwowego inspektora sanitarnego, w sprawach naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych w nadzorowanych placówkach, w tym także decyzje dotyczące prolongaty terminu wykonania nałożonych obowiązków. *W kolumnie tej nie należy wykazywać tzw. decyzji płatniczych.*

*Kolumna 6 –* liczba dzieci i młodzieży zapisanych do szkoły w skontrolowanych placówkach, wg danych ustalonych podczas ostatniej kontroli w roku sprawozdawczym.

*Kolumna 7* – budynki nieprzystosowane to obiekty, które były budowane z przeznaczeniem innym niż działalność dydaktyczno-wychowawcza, a które w procesie zmiany sposobu użytkowania i adaptacji pomieszczeń do tej działalności nie spełniają wszystkich wymagań stawianych placówkom oświatowo-wychowawczym i opiekuńczym, np. w zakresie minimalnej wysokości, usytuowania poniżej poziomu terenu, posiadających bariery architektoniczne dla osób niepełnosprawnych korzystających z tych placówek (m.in. ogólnodostępne placówki z oddziałami integracyjnymi) czy niewystarczający kompleks pomieszczeń dla grupy przedszkolnej (w przedszkolach na bazie domów mieszkalnych).

*Kolumna 9* – jako zły stan higieniczno-sanitarny należy uznać negatywną sytuację w tym zakresie, stwierdzoną na podstawie ostatniej kontroli sanitarnej (przeprowadzonej w roku sprawozdawczym) w wyniku której wystawiono mandat karny i / lub zastosowano doraźne zalecenia do stałego przestrzegania, a dotyczące bieżących spraw porządkowych.

*Kolumna 10* – w kategorii złego stanu technicznego należy uwzględnić budynki wymagające kapitalnego lub częściowego remontu, przy czym pod pojęciem remontu należy rozumieć wykonywanie w obiekcie robót budowlanych polegających na odtworzeniu stanu pierwotnego lub modernizacji, a nie jedynie prac stanowiących bieżącą konserwację.

W kolumnie tej nie należy wykazywać placówki, w której w wyniku kontroli stosowano postępowanie mandatowe za uchybienia porządkowe, ale ponowna kontrola w tym samym roku sprawozdawczym nie wykazała takich uchybień; należy ją traktować jako placówkę, w której doszło do poprawy stanu czystości i porządku.

*Kolumna 14* – w kolumnie tej należy uwzględniać te placówki, w których dzieci i młodzież korzysta tylko i wyłącznie z ustępów zewnętrznych (bez możliwości korzystania z sanitariatów wewnątrz placówki).

*Nie należy brać pod uwagę placówek, które np. w wyniku modernizacji i rozbudowy zostały skanalizowane, oddano do użytku sanitariaty wewnętrzne ale pozostałe z wcześniejszego okresu ustępy zewnętrzne dają możliwość korzystania z nich w dalszym ciągu lub gdy ustępy zewnętrzne zostały zamknięte (dzieci i młodzież z nich nie korzysta) jednak fizycznie istnieją na terenie placówki.*

*Kolumna 15* – za punkt odniesienia należy przyjąć standardy dostępności określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.).

*Kolumna 16* – placówki, w których brak jest bieżącej ciepłej wody w sanitariatach dla dzieci i młodzieży, przy czym okresowy dostęp – tylko w sezonie grzewczym, należy uznać jako nie spełnienie tego warunku do utrzymania higieny.

*Kolumny 17 – 19: Warunki do prowadzenia zajęć wf.*

wg Wytycznych programowo-funkcjonalnych projektowania budynków szkolnych sal sportowych, wydanych przez MEN w 1998 r. – jako szkolny zespół sportowy należy rozumieć zespół pomieszczeń składający się z jednej lub dwóch sal sportowych oraz pomieszczeń pomocniczych, tj. przebieralnie, natryskownie, ustępy, przechowalnie sprzętu sportowego, gabinet wychowania fizycznego – pokój nauczycieli wf (przy salach gimnastycznych wielkości I, może być wspólny ze schowkiem sprzętu sportowego).

Za adekwatne do wielkości szkoły – wg Założeń programowych budynków szkolnych oraz Wytycznych programowo-funkcjonalnych projektowania budynków szkolnych sal sportowych (określonych przez MEN) – należy przyjąć:

Dla sal sportowych przewidzianych do realizacji, przy nowoprojektowanych lub istniejących budynkach szkolnych realizowanych, po roku 1984:		
Sala sportowa – wielkość IV	o wymiarach: 42,0 x 18,0 x 7,2 m (z możliwością podziału na dwie sale: o wymiarach 30,0 x 18,0 i 18,0 x 12,0)	dla szkół o 32, 33 i 41 pomieszczeniach do nauki
Sala sportowa – wielkość III	o wymiarach: 30,0 x 18,0 x 7,2 m	dla szkół o 24 i 25 pomieszczeniach do nauki

Sala sportowa – wielkość II	o wymiarach: 24,0 x 12,0 x 6,0 m	dla szkół o 14 pomieszczeniach do nauki
Sala sportowa – wielkość I	o wymiarach: 18,0 x 9,0 x 5,4 m	dla szkół o 9 pomieszczeniach do nauki
Sala rekreacyjna	o powierzchni 34 m <sup>2</sup> i wysokości 3,0 m	dla szkół o 3 pomieszczeniach do nauki i szkół filialnych z przedszkolem
<i>Dla szkolnych sal sportowych, wybudowanych przed 1984 r., jako wystarczające warunki do wf należy umownie przyjąć zespół sportowy z salą wielkości I</i>		

*Kolumna 17* – w kolumnie tej należy wykazać:

- wszystkie szkoły (niezależnie od wielkości posiadanego zespołu sportowego oraz boisk), prowadzące zajęcia WF wyłącznie na terenie placówki lub tylko sporadycznie, na określony rodzaj zajęć sportowych (np. basen) korzystają z innych obiektów sportowych, przy czym żadna z grup ćwiczących nie odbywa tych zajęć na korytarzach lub w innych nie przeznaczonych do tego celu miejscach;
- szkoły, które korzystają z hal sportowych działających przy szkołach lub w bliskim ich sąsiedztwie, jednak hale te stanowią odrębną jednostkę organizacyjną, posiadają odrębne – nie podlegające dyrekcji szkoły – kierownictwo. Są to np. hale lub sale sportowe tworzące gminne / miejskie ośrodki sportu i rekreacji, w których w godzinach przedpołudniowych programowo realizuje się szkolne zajęcia WF.

*Kolumna 18* – należy tu uwzględnić placówki posiadające niepełną bazę do prowadzenia zajęć wf, a więc sytuacje, w których placówki dysponują tylko salą gimnastyczną / tylko salą zastępczą lub rekreacyjną / tylko boiskiem szkolnym lub takie, w których wielkość bazy sportowej jest nieadekwatna do wielkości szkoły, a zajęcia wf dla części grup ćwiczących realizowane są na korytarzach, w holach itp..

*Kolumna 19* – w kolumnie tej należy uwzględnić szkoły, które nie posiadają ani sali gimnastycznej, ani sali zastępczej lub rekreacyjnej ani boiska; natomiast zajęcia WF realizują na holach lub w innych nie przeznaczonych do tego celu miejscach albo korzystając z bazy sportowej poza placówką.

Uwaga: suma liczb w kolumnach od 17 do 19 powinna dać liczbę szkół skontrolowanych (kolumna 2), odpowiednio dla poszczególnych wierszy.

*Kolumna 20* - należy wpisać szkoły w których uczniowie mogą korzystać (posiadają dostęp) z gabinetu profilaktyki i pomocy przedlekarskiej zlokalizowanego w obiekcie szkolnym.

## DZIAŁ 2.

*Kolumny od 7 do 10* – jako negatywnie ocenione rozkłady zajęć lekcyjnych z punktu widzenia wymogów higieny procesów nauczania, należy wykazywać te placówki, wobec których w wyniku dokonanych ocen stosowano postępowanie pokontrolne (tj. wydano decyzje administracyjne bądź wystąpienie pokontrolne PIS).

## DZIAŁ 3.

Wiersz 01: w wierszu tym należy uwzględnić wypoczynek w obiekcie hotelowym lub innym obiekcie, w którym są świadczone usługi hotelarskie.

Wiersz 02: w wierszu tym należy uwzględnić wypoczynek w obiekcie używanym okazjonalnie do wypoczynku (szkoły bursy agroturystyka, sezonowe ośrodki wypoczynkowe).

Wiersz 03: w wierszu tym należy uwzględnić obozy pod namiotami zarówno bez stałej infrastruktury komunalnej jak i ze stałą bazą sanitarną np. stacje harcerskie, campingi, biwaki, pola namiotowe.

*Kolumna 1* – należy wykazać liczbę wszystkich placówek, które zostały wpisane do wykazu placówek sezonowych w bazie wypoczynku MEN.



*Kolumna 07*–. należy wykazać placówki, w których stwierdzono uchybienia higieniczno-sanitarne, w tym zaniedbania czystości i porządku, niedostateczną liczbę urządzeń sanitarnych, brak ciepłej wody do mycia, uchybienia w zakresie warunków do prowadzenia żywienia, itp.

*Kolumna 10* – należy wykazać wszystkie mandaty karne wydane w placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży (pionu higieny dzieci i młodzieży, komunalnej i bezpieczeństwa żywienia PIS)

*Kolumna 13* – należy wykazać te placówki, w których wydano decyzję na wyłączenie z użytkowania całości lub części obiektu oraz te, których dotyczyły wnioski do Kuratora Oświaty o zamknięcie placówki ze względu na zagrożenie zdrowia uczestników.

<b>MINISTERSTWO ZDROWIA</b> <b>NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO</b> <b>PANSTWOWY ZAKAD LECZENI</b> 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24	Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:  Numer identyfikacyjny - REGON:  Prekazuje do dnia 21 stycznia 2013 r. za rok 2012	<b>MZ-54</b> <b>Roczne sprawozdanie ze szczepień ochronnych</b> za rok 2012	Adresat:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	----------

**Dział 1. Stan zaszczepienia dzieci i młodzieży poniżej 20 lat**

Lp.	Rok urodzenia	Liczba dzieci i młodzieży		WZW typu B		BŁONICA, TĘŻEC		KRZTUSIĘC		POLIOMYELITIS		ODRA, ŚWINKA, ROZYZCZKA		ODRA		ROZYZCZKA (dziewczęta)		HAEMOPHILUS INFLUENZAE typu b		Rok urodzenia	Lp.						
		ogółem	dziewczęta	podstawowe	uzupełniające	I	II	III	podstawowe	uzupełniające	przypominające	podstawowe	uzupełniające	przypominające	podstawowe	uzupełniające	pierwotne	podstawowe	uzupełniające								
																						1	2	3	4	5	6
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	0		
01	2012																									2012	01
02	2011																									2011	02
03	2010																									2010	03
04	2009																									2009	04
05	2008																									2008	05
06	2007																									2007	06
07	2006																									2006	07
08	2005																									2005	08
09	2004																									2004	09
10	2003																									2003	10
11	2002																									2002	11
12	2001																									2001	12
13	2000																									2000	13
14	1999																									1999	14
15	1998																									1998	15
16	1997																									1997	16
17	1996																									1996	17
18	1995																									1995	18
19	1994																									1994	19
20	1993																									1993	20
21	Razem																									Razem	21

**Dział 2. WZW typu B - zaszczepienia w grupach ryzyka**

Grupa ryzyka	Liczba osób	Liczba zaszczepionych				
		podstawowe	uzupełniające	przypominające	I	II
0	1	2	3	4	5	
01	stan					
02	wykonanie					
03	stan					
04	wykonanie					
05	stan					
06	wykonanie					
07	stan					
08	wykonanie					
09	Osoby z bliskiego otoczenia chorych na wzw typu B					
10	Osoby z przewlekłym uszkodzeniem nerek, zwłaszcza dializowane					
11	Osoby z przewlekłym uszkodzeniem wątroby					
12	Osoby z bliskim kontaktem z nosicielami HIV oraz dziećmi z wrodzonym lub nabytym defektem odporności					
13	Osoby przygotowujące do zabiegów wykonywanych w kręgu pozaustrojemnym					
14	Inne osoby					
15	Razem (wiersze 01 - 14)					

**Dział 3. Gruźlica - zaszczepienia noworodków i dzieci do ukończenia 15 lat**

Szczepienia noworodków wykonane w roku sprawozdawczym	Liczba zaszczepionych w ciągu 24 godz. po urodzeniu				
	po 24 godz. od urodzenia do 14. dnia życia	po 14. dniu życia do 11. miesiąca życia z opóźnieniem	po 14. dniu życia do 11. miesiąca życia w 12. miesiącu życia	1	2
0	1	2	3	4	5
01	liczba zaszczepionych				
02	rocznik 2011				
03	rocznik 2010				
04	Razem (wiersze 1 - 7)				

**Dział 4. Pozostałe zaszczepienia w roku sprawozdawczym**

Liczba zaszczepionych wg choroby, przeciw której wykonano szczepienie i wieku zaszczepionych	Liczba zaszczepionych w roku sprawozdawczym				
	0	1	2	3	4
0	1	2	3	4	5
01	Błonica				
02	Tężec				
03	Odra, świnka, różyczka				
04	Dur brzuszny				
05	Osipa wietrzna				
06	Kleszczowe zapalenie mózgu				

Liczba zaszczepionych wg choroby, przeciw której wykonano szczepienie i wieku zaszczepionych	Liczba zaszczepionych w roku sprawozdawczym				
	0	1	2	3	4
0	1	2	3	4	5
07	Złota gorączka				
08	Zakazenia <i>Neisseria meningitidis</i>				
09	Zakazenia wirusem brodawczaka ludzkiego				
10	Zakazenia <i>Haemophilus influenzae</i> typu b				
11	WZW typu A				
12	Grypa				
13	Zakazenia <i>Streptococcus pneumoniae</i>				
14	Biegunka rotawirusowa				
15	Wścieklizna				
16	liczba zaszczepionych proflaktycznie				
17	liczba zaszczepionych po narazeniu				
18	Razem (wiersze 01 - 17)				



<b>MINISTERSTWO ZDROWIA      NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO – PZH    00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24</b>		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	<b>MZ-55</b> <b>Meldunek</b> <b>o zachorowaniach na grypę</b>	Adresat: ..... Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
Numer identyfikacyjny – REGON:	<b>TYGODNIOWY, DZIENNY <sup>1)</sup></b> <b>za okres, dzień <sup>1)</sup></b> <b>od .....do ..... r.</b>	w ..... <b>Przekazać w terminach opisanych</b> <b>w programie badań statystycznych</b> <b>statystyki publicznej</b>

**Liczba zachorowań oraz podejrzeń zachorowań na grypę wg wieku chorych <sup>2)</sup>**

Wiek (ukończone lata)		Liczba zachorowań oraz podejrzeń		Powody skierowania do szpitala – liczba osób <sup>3)</sup>		
		Ogółem	w tym osoby skierowane do szpitala	objawy ze strony układu krążenia	objawy ze strony układu oddechowego	inne przyczyny
0		1	2	3	4	5
0 - 4	1					
5 - 14	2					
15 - 64	3					
65 i więcej	4					
Razem	5					

Jeżeli powodem skierowania do szpitala były „inne przyczyny” (rubryka 5), podać jakie:

.....

.....

**Uwagi przekazującego dane:**

.....

.....

<b>Objaśnienia</b>	
<p><b>W "Meldunku"</b> – zgodnie z definicją przyjętą na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej (Decyzja Komisji z dnia 28 kwietnia 2008 r. zmieniająca decyzję 2002/253/WE w sprawie ustanowienia definicji przypadku w celu zgłoszenia chorób zakaźnych do sieci wspólnotowej na podstawie decyzji nr 2119/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady (Tekst mający znaczenie dla EOG) – Dz. Urz. UE L 159 z 18.6.2008) – <b>wykazuje się</b> grypę (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające podane niżej kryteria.</p> <p style="text-align: center;"><b>Zachorowania grypopodobne</b></p> <p>Nagłe wystąpienie objawów <b>oraz</b> co najmniej jeden z następujących czterech objawów ogólnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– gorączka lub stan podgorączkowy,</li> <li>– złe samopoczucie,</li> <li>– bóle głowy,</li> <li>– bóle mięśniowe;</li> </ul> <p><b>oraz</b> co najmniej jeden z następujących trzech objawów oddechowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– kaszel,</li> <li>– ból gardła,</li> <li>– duszność.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Ostre zakażenia dróg oddechowych</b></p> <p>Nagłe wystąpienie objawów <b>oraz</b> co najmniej jeden z następujących czterech objawów oddechowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– kaszel,</li> <li>– ból gardła,</li> <li>– duszność,</li> <li>– nieżyt śluzowy nosa;</li> </ul> <p><b>oraz</b>, w opinii klinicysty, infekcyjny charakter choroby.</p>	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą</p> <p>a) sporządzają meldunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– tygodniowe – cztery razy w miesiącu, za okresy sprawozdawcze 1-7, 8-15, 16-22, 23-ostatni dzień miesiąca,</li> <li>– dzienne – w okresie wzrostu liczby zachorowań,</li> </ul> <p>b) przekazują meldunki w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego po zakończeniu przyjęć (podmioty udzielające świadczeń ambulatoryjnych) lub pierwszego dnia po okresie sprawozdawczym do godz. 8<sup>00</sup> (podmioty udzielające świadczeń stacjonarnych i całodobowych),</p> <p>c) nie przekazują meldunków negatywnych o braku zachorowań,</p> <p>d) meldunki na formularzu wysyłają jako potwierdzenie meldunków przekazywanych telefonicznie lub w inny sposób.</p> <p><sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić. <sup>2)</sup> Wypełnić wszystkie pola tablicy. <sup>3)</sup> Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach (3-5).</p>

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu:

.....

.....  
(miejsowość i data)

Pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy:

.....

<b>MINISTERSTWO ZDROWIA</b>	<b>NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO – PZH, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa</b>	
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	<b>MZ-56</b> <b>DWUTYGODNIOWE, KWARTALNE, ROCZNE <sup>1)</sup></b> <b>Sprawozdanie o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach</b>	Adresat:
Numer identyfikacyjny - REGON:	za okres od ..... do ..... r.	Przekazać w terminach określonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej

Lp.	Kod wg ICD-10	Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań wg definicji przypadków <sup>2)</sup>				
			możliwe	prawdopodobne	potwierdzone	razem <sup>3)</sup>	w tym hospital.
0	1	2	3	4	5	6	7
1	A00	Cholera <sup>UE</sup>					
2	A01.0	Dur brzuszny <sup>UE</sup>					
3	A01.1-3	Dury rzekome A, B, C <sup>UE</sup>					
4	A02.0	Salmonelozja	zatrucie pokarmowe <sup>UE</sup>				
5	A02.1		posocznica <sup>PL</sup>				
6	A02.2-8		inne zakażenie pozajelitowe <sup>PL</sup>				
7	A03	Czerwonka bakteryjna (szigelozja) <sup>UE</sup>					
8	A04.0-2	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez <i>E. coli</i> biegunkotwórczą <sup>PL 4)</sup>				
9	A04.3		wywołane przez <i>E. coli</i> enterokrwotoczną <sup>UE</sup>				
10	A04.4		wywołane przez <i>E. coli</i> inną i BNO				
11	A04.5		wywołane przez <i>Campylobacter</i> <sup>UE</sup>				
12	A04.6		wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>pseudotuberculosis</i> <sup>UE</sup>				
13	A04.7-8		inne określone				
14	A04.9		nieokreślone				
15	A04	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 <sup>5)</sup>					
16	A05.0	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe (ogółem)	gronkowcowe				
17	A05.1		jadem kielbasianym (botulizm) <sup>UE/PL</sup>				
18	A05.2		wywołane przez <i>Cl. perfringens</i>				
19	A05.3-8		inne określone				
20	A05.9		nieokreślone				
21	A05	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe u dzieci do lat 2 <sup>6)</sup>					
22	A07.1	Lamblioza (giardioza) <sup>UE</sup>					
23	A07.2	Kryptosporidioza <sup>UE</sup>					
24	A08.0	Wirusowe zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez rotawirusy				
25	A08.1		wywołane przez norowirusy				
26	A08.2-3		inne określone				
27	A08.4		nie określone				
28	A08.0-4	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 <sup>7)</sup>					
29	A09	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	ogółem				
30			w tym u dzieci do lat 2				
31	A20	Dżuma <sup>UE</sup>					
32	A21	Tularemia <sup>UE</sup>					
33	A22	Wąglik <sup>UE</sup>					
34	A23	Brucelozja: nowe zachorowania <sup>UE</sup>					
35	A24.0	Nosacizna <sup>PL</sup>					
36	A27	Leptospiroza <sup>UE</sup>					
37	A28.2	Jersinioza pozajelitowa <sup>PL</sup>					
38	A31	Mikobakteriozy - inne i BNO					
39	A32	Listerioza <sup>UE</sup>					
40	A33-A35	Tężec <sup>UE</sup>	ogółem				
41	A33		noworodków				
42	A36	Blonica <sup>UE</sup>					

0	1	2	3	4	5	6	7
43	A37	Krzyszyc <sup>UE</sup>					
44	A38	Plonica (szkarlatyna) <sup>PL</sup>					
45	A39	Choroba meningokokowa, inwazyjna <sup>UE/PL 8)</sup>	ogółem				
46	A39.0;A39.8		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu				
47	A39.1-4		posocznica				
48	A39.5-9		inna określona i nieokreślona				
49	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pyogenes</i> , inwazyjna <sup>PL 9)</sup>	ogółem				
50	A46		róża				
51	A48.3		zespół wstrząsu toksycznego				
52	B95.0/O85		gorączka pologowa				
53	B95.0/ (...)		inna określona i nieokreślona <sup>10)</sup>				
54	A48.1	Legionelloza	choroba legionistów <sup>UE/PL</sup>				
55	A48.2		gorączka z Pontiac <sup>PL</sup>				
56	A69.2	Borelioza z Lyme <sup>PL</sup>					
57	A70	Ornitocy (zakażenia <i>Chlamydia psittaci</i> )					
58	A75	Dur wysypkowy					
59	A78	Gorączka Q <sup>UE</sup>					
60	A77; A79	Gorączka płamista i inne riketsjozy					
61	A80.1-2,4	Poliomyelitis <sup>UE/PL</sup>	wywołane dzikim wirusem				
62	A80.0,3-8		wyw. wirusem pochodzenia szczepionkowego				
63	—	Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat					
64	A81.0	Encefalopatie gąbczaste	choroba Creutzfeldta-Jakoba (CJD) <sup>PL</sup>				
65	A81.0		wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba (vCJD) <sup>UE</sup>				
66	A81		inne i nieokreślone				
67	A82	Wścieklizna <sup>UE</sup>					
68	Z20.3/Z24.2	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień <sup>11)</sup>					
69	A84	Kleszczowe zapalenie mózgu <sup>PL</sup>					
70	B00.4	Inne wirusowe zapalenie mózgu	opryszczkowe				
71	A81.1;A83; A85;B02.0		inne określone				
72	A86		nie określone				
73	—		w innych chorobach objętych MZ-56 <sup>12)</sup>				
74	A87.0	Wirusowe zapalenie opon mózgowych	enterowirusowe				
75	B00.3		opryszczkowe				
76	A87.1-9;B02.1		inne określone i nieokreślone				
77	—		w innych chorobach objętych MZ-56 <sup>13)</sup>				
78	A90-1	Gorączka denga (klasyczna lub krwotoczna) <sup>PL</sup>					
79	A92.3	Gorączka zachodniego Nilu <sup>UE</sup>					
80	A95	Żółta gorączka <sup>UE</sup>					
81	A96.2;A98.3-4	Wirusowe gorączki krwotoczne <sup>UE</sup>	Ebola, Marburg, Lassa <sup>14)</sup>				
82	A92.0;A96.0-1,8-9;A98.0-2,5-8,A99		inna określona i nie określona <sup>14)</sup>				
83	A98.5	Choroba wywołana przez hantawirusy <sup>PL</sup>					
84	B01	Ospa wietrzna					
85	B03	Ospa prawdziwa <sup>UE</sup>					
86	B05	Odra <sup>UE</sup>					
87	B06	Różyczka <sup>UE</sup>					
88	B08.8	Pryszczycyca					
89	B15	Wirusowe zapalenie wątroby	typu A <sup>UE</sup>				
90	B16		typu B - ostre <sup>UE</sup>				
91	B18.0-1		typu B - przewlekłe <sup>15)</sup>				
92	B17.1; B18.2		typu C: wg definicji przypadku - 2009 r. <sup>UE 16, 17)</sup>				
93	B17.1; B18.2		typu C: wg definicji przypadku - 2005 r. <sup>UE 15, 17)</sup>				
94	odpowiednio		typu B+C (zakażenie mieszane) <sup>18)</sup>				
95	B17.0,2-8; B18.8-9;B19		inne i nieokreślone				

0	1	2	3	4	5	6	7
96	B20-B24	AIDS – Zespół nabytego upośledzenia odporności <sup>UE/PL</sup>					
97	Z21	Nowo wykryte zakażenia HIV <sup>UE, 19)</sup>					
98	B26	Świnka (nagminne zapalenie przyusznic) <sup>UE/PL</sup>					
99	B50-B54	Malaria (zimmica) <sup>UE</sup>					
100	B67	Bąblowica (echinokokoza) <sup>UE</sup>					
101	B69	Wągrzyca (cysticerkoza)					
102	B75	Włośnica <sup>UE</sup>					
103	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna <sup>UE, 20)</sup>	ogółem				
104	B95.3/G04.2; G00.1		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu				
105	A40.3		posocznica				
106	B95.3 / (...)		inna określona i nieokreślona				
107	B96.2/D59.3	Zespół hemolityczno-mocznicowy w przebiegu zak. <i>E. coli</i> <sup>UE, 21)</sup>					
108	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Haemophilus influenzae</i> , inwazyjna <sup>UE/PL, 22)</sup>	ogółem				
109	B96.3/G04.2; G00.0		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu				
110	A41.3		posocznica				
111	B96.3/ (...)		inna określona i nieokreślona				
112	G01;G04.2; G05.0;	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	w innych chorobach objętych MZ-56 <sup>23)</sup>				
113	G00.2-8;G04.2		inne określone				
114	G00.9;G04.2		inne, nieokreślone				
115	G03	Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone					
116	G04.0,8-9	Zapalenie mózgu inne i nieokreślone					
117	J09	Grypa ptaków typu A/H5 lub A/H5N1 u ludzi <sup>UE/PL, 24)</sup>					
118	J10-J11	Grypa <sup>UE/PL</sup>	ogółem				
119			u dzieci w wieku 0-14 lat				
120	P35.0	Wrodzone choroby wirusowe	różyczka wrodzona <sup>UE</sup>				
121	P35.1-9		inne określone i nieokreślone				
122	P37.1	Inne wrodzone zakażenia i choroby pasożytnicze	toksoplazmoza <sup>UE</sup>				
123	P37.2		listerioza <sup>UE</sup>				
124	P37.3-9		inne określone i nieokreślone				
125	U04	SARS – Zespół ostrej niewydolności oddechowej <sup>UE, 24)</sup>					
126	T60	Zatrucia pestycydami – ostre <sup>25)</sup>					
127	T61	Zatrucia naturalnie toksycznymi substancjami spożytymi jako pokarm <sup>25)</sup>	ryby, skorupiaki i inne produkty morza				
128	T62.0		grzyby				
129	T62.1-2		jagody i inne części roślin				
130	T64	Ostre zatrucia żywnością skażoną biologicznie i/lub chemicznie <sup>25)</sup>	mikotoksyny				
131	-		dioksyny				
132	-		polichlorowane bifenyle				
133	-		inne określone i nieokreślone				
134	26)						
135	26)						
136	26)						
137	26)						
138	26)						
139	26)						
140	26)						
141	26)						
142	26)						
143	26)						
144	26)						
145	26)						
146	26)						
147	26)						
Suma kontrolna							







<b>MINISTERSTWO ZDROWIA    NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO – PZH , ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa</b>		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	<b>MZ-57</b> <b>Roczne sprawozdanie</b> <b>o zachorowaniach</b> <b>na wybrane choroby zakaźne</b> <b>według płci, wieku, miejsca</b> <b>zamieszkania oraz ich sezonowości</b>	Adresat:
Numer identyfikacyjny - REGON:		Przekazać do dnia 28 lutego za rok ubiegły
Jednostka chorobowa:		

**Dział 1. Liczba zachorowań według wieku, miejsca zamieszkania i płci**

Wiek (ukończone lata)		Miasto			Wieś			Ogółem (rubryki 3+6)
		mężczyźni	kobiety	razem (rubryki 1+2)	mężczyźni	kobiety	razem (rubryki 4+5)	
0		1	2	3	4	5	6	7
Ogółem (wiersze 02-24)	01							
0	02							
1	03							
2	04							
3	05							
4	06							
5	07							
6	08							
7	09							
8	10							
9	11							
10–14	12							
15–19	13							
20–24	14							
25–29	15							
30–34	16							
35–39	17							
40–44	18							
45–49	19							
50–54	20							
55–59	21							
60–64	22							
65–74	23							
75 lat i więcej	24							

**Obowiązuje zgodność danych:** rubryka 7 wiersz 01 = MZ-56, sprawozdanie roczne, rubryka 6

**Dział 2. Liczba zachorowań według miejsca zamieszkania**

Miejsce zamieszkania		Liczba zachorowań	
0		1	
Ogółem (wiersze 2+7)		1	
Miasto	razem (wiersze 3-6)	2	
	poniżej 20	3	
	20 –49	4	
	50 –99	5	
	100 i więcej	6	
Wieś		7	

**Obowiązuje zgodność danych:**

rubryka 1, wiersz 1 = dział 1, rubryka 7, wiersz 01 = MZ-56,  
sprawozdanie roczne, rubryka 6

rubryka 1, wiersz 2 = dział 1, rubryka 3, wiersz 01

rubryka 1, wiersz 7 = dział 1, rubryka 6, wiersz 01

**Dział 3. Sezonowy rozkład zachorowań**

Miesiąc		Liczba zachorowań wg daty	
		zachorowania	rejestracji
0		1	2
Ogółem (wiersze 02-13)	01		
I	02		
II	03		
III	04		
IV	05		
V	06		
VI	07		
VII	08		
VIII	09		
IX	10		
X	11		
XI	12		
XII	13		

**Obowiązuje zgodność danych:**

rubryka 2, wiersz 01 = dział 1, rubryka 7, wiersz 01 =

MZ-56, sprawozdanie roczne, rubryka 6

rubryka 2, wiersze 02–13 =

MZ-56, sprawozdania dwutygodniowe (odpowiednio), rubryka 6

**Uwaga:**

W rubryce 1 nie należy wykazywać zachorowań z roku wcześniejszego (z lat wcześniejszych) zarejestrowanych w roku sprawozdawczym, natomiast należy uwzględnić zachorowania z roku sprawozdawczego zarejestrowane w roku następnym – do chwili sporządzenia sprawozdania.

**Uwagi przekazującego dane:** .....

.....

.....

.....

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy:

.....  
(miejscowość i data)

<b>MINISTERSTWO ZDROWIA NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO - PZH, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa</b>		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	<b>MZ-58</b> <b>Roczne sprawozdanie</b> <b>o zachorowaniach</b> <b>na wybrane choroby zakaźne</b> <b>według stanu zaszczepienia, płci,</b> <b>wieku oraz miejsca zamieszkania</b>	Adresat:
Numer identyfikacyjny - REGON:		Przekazać do dnia 28 lutego za rok ubiegły
Jednostka chorobowa:		

**Dział 1. Liczba zachorowań według wieku, stanu zaszczepienia i płci**

Wiek (ukończone lata)	Nieszczepieni		Zaszczepieni				Brak danych o szczepieniu		Ogółem (rubryki 1-8)
	mężczyźni	kobiety	jedną dawką		dwoma dawkami		mężczyźni	kobiety	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ogółem (wiersze 02-24)	01								
0	02								
1	03								
2	04								
3	05								
4	06								
5	07								
6	08								
7	09								
8	10								
9	11								
10-14	12								
15-19	13								
20-24	14								
25-29	15								
30-34	16								
35-39	17								
40-44	18								
45-49	19								
50-54	20								
55-59	21								
60-64	22								
65-74	23								
75 i więcej	24								

**Obowiązuje zgodność danych:** wiersze 01-24, suma rubryk 1, 3, 5, 7 = MZ-57, dział 1, wiersze 01-24, suma rubryk 1, 4; wiersze 01-24, suma rubryk 2, 4, 6, 8 = MZ-57, dział 1, wiersze 01-24, suma rubryk 2, 5. **Uwaga:** Jako szczepione wykazuje się wyłącznie osoby zaszczepione przeciw danej chorobie przed zachorowaniem na tę chorobę (bez względu na rodzaj szczepionki).

**Dział 2. Liczba zachorowań według miejsca zamieszkania i płci**

Miejsce zamieszkania		Mężczyźni	Kobiety	Ogółem
0		1	2	3
Ogółem (wiersze 2+7)		1		
Miasto	razem (wiersze 3-6)	2		
	z tego o liczbie ludności w tys.			
	poniżej 20	3		
	20 - 49	4		
	50 - 99	5		
	100 i więcej	6		
Wieś		7		

**Obowiązuje zgodność danych:**

- rubryka 1, wiersz 2 = MZ-57, dział 1, rubryka 1, wiersz 01
- rubryka 1, wiersz 7 = MZ-57, dział 1, rubryka 4, wiersz 01
- rubryka 2, wiersz 2 = MZ-57, dział 1, rubryka 2, wiersz 01
- rubryka 2, wiersz 7 = MZ-57, dział 1, rubryka 5, wiersz 01
- rubryka 3, wiersz 1 = MZ-57, dział 1, rubryka 7, wiersz 01
- rubryka 3, wiersz 2 = MZ-57, dział 1, rubryka 3, wiersz 01
- rubryka 3, wiersz 7 = MZ-57, dział 1, rubryka 6, wiersz 01

**Uwagi przekazującego dane:** .....

.....

.....

.....

.....

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:

..... (miejsowość i data) .....

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>MZ-88</b>		Adresat
Numer identyfikacyjny REGON		Sprawozdanie o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą		Przekazać do dnia 15 lutego 2013 r. za rok 2012.
KOD RESORTOWY <sup>a/</sup>	_____	_____	_____	
	miejsce położenia zakładu /część II –TERYT/	kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt. 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.), oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2012 (Dz. U. Nr 173, poz. 1030, z późn. zm.)  
**Uwaga! Upzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej: [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl) w postaci elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet.**

<sup>a/</sup> Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego podmiotu /kilku przychodni/, w części V kodu resortowego wpisać symbol 99.

**Indywidualne i grupowe praktyki: lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych** wypełniają rubrykę „miejsce położenia zakładu”, natomiast w rubryce kod podmiotu, który utworzył zakład wpisują kod: 91 – indywidualna praktyka lekarska, 92 – grupowa praktyka lekarska, 93 – indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, 94 – grupowa specjalistyczna praktyka lekarska, 95 – praktyka pielęgniarki/położnej, 96 – grupowa praktyka pielęgniarek/położnych; dwie rubryki uzupełniają, wpisując „0”.

W tym sprawozdaniu gromadzimy informacje dotyczące osób zatrudnionych bez względu na formę zatrudnienia. W określonych wierszach wpisuje się osoby zgodnie z zawodem wyuczonym na podstawie dokumentu poświadczającego dany zawód.

### Dział 1. Wybrany personel medyczny z wyższym wykształceniem (łącznie z rezydentami, bez stażystów)

W dziale tym wykazujemy tylko personel z wyższym wykształceniem.

Zawód lub specjalność		Pracujący <sup>1)</sup> w osobach (stan w dniu 31.XII.)			Z kol. 1 pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy <sup>3)</sup>
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2)</sup>		
			razem	z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Lekarze	01				
w tym kobiety	02				
Lekarze dentyści	03				
w tym kobiety	04				
Farmaceuci	05				
w tym kobiety	06				
Diagności laboratoryjni	07				
w tym kobiety	08				
Pracownicy z wyższym wykształceniem zatrudnieni w pracowniach diagnostycznych nie wymienieni w wierszach 01-08 <sup>4)</sup>	09				
Pielęgniarki z wyższym wykształceniem ogółem	10				
w tym mgr pielęgniarstwa	11				
Położne z wyższym wykształceniem ogółem	12				
w tym mgr położnictwa	13				
Ratownicy medyczni z wyższym wykształceniem ogółem	14				
w tym mgr ratownictwa medycznego	15				

<sup>1)</sup> Pracujący – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia) i wymiar czasu pracy. Właściciele zakładów opieki zdrowotnej (zgodnie z wykształceniem), lekarze, dentyści, pielęgniarki, położne prowadzące praktyki należy wykazać tylko w kolumnie 1; wyjątek stanowi sytuacja, gdy dla wymienionych osób dany zakład lub praktyka stanowi główne miejsce pracy – należy wtedy wykazać takie osoby w kolumnie 1 i 4. W rubryce tej należy wykazać także prowadzących praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych, a także właścicieli zakładów niepublicznych.

<sup>2)</sup> Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy).

<sup>3)</sup> Na podstawie oświadczenia pracującego.

<sup>4)</sup> W wierszu należy wykazać personel z wyższym wykształceniem zatrudniony w pracowniach diagnostycznych, np. chemicy, biolodzy, lekarze weterynarii.

## cd. działu 1.

Zawód lub specjalność		Pracujący <sup>1)</sup> w osobach (stan w dniu 31.XII.)			Z kol. 1 pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy <sup>3)</sup>
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2)</sup>		
			razem	z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Fizjoterapeuci z wyższym wykształceniem ogółem	16				
w tym mgr fizjoterapii lub kierunku równoważnego <sup>4)</sup>	17				
Dietetycy z wyższym wykształceniem ogółem	18				
w tym mgr na kierunku / w specjalności dietetyka lub równoważnym <sup>5)</sup>	19				
Psycholodzy	20				
Logopedzi	21				
Licencjaci kierunku / specjalności techniki dentystyczne	22				
Terapeuci zajęciowi	23				
Personel techniczny obsługujący aparaturę medyczną	24				
w tym	fizycy medyczni	25			
	inżynierowie medyczni	26			

<sup>1)</sup> Pracujący – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia) i wymiar czasu pracy. W rubryce tej należy wykazać także prowadzących praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych, a także właścicieli zakładów niepublicznych.

<sup>2)</sup> Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy).

<sup>3)</sup> Na podstawie oświadczenia pracującego.

<sup>4)</sup> Inne kierunki dotyczą osoby, która rozpoczęła studia przed dniem 1 stycznia 1998 r. na kierunku rehabilitacja ruchowa i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku albo rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej albo rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła w ramach studiów dwuletnią specjalizację z zakresu gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej, potwierdzoną legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej.

<sup>5)</sup> na kierunku technologia żywności i żywienia człowieka w specjalności żywienie człowieka.

**Dział 2. Wybrany personel medyczny z wykształceniem średnim**

W dziale tym wykazujemy tylko osoby legitymujące się średnim wykształceniem medycznym.

**a) Pielęgniarki i położne**

Zawód lub specjalność		Pracujący <sup>1)</sup> w osobach (stan w dniu 31.XII.)			Z kol. 1 pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy <sup>3)</sup>
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2)</sup>		
			razem	z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Pielęgniarki razem		01			
w tym z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w zakresie pielęgniarstwa:	rodzinnego	02			
	w ochronie zdrowia pracujących	03			
	anestezjologicznego i intensywnej opieki	04			
	psychiatrycznego	05			
	onkologicznego	06			
	zachowawczego	07			
	środowiska nauczania i wychowania	08			
	nefrologicznego z dializoterapią	09			
	opieki długoterminowej	10			
	opieki paliatywnej	11			
	ratunkowego	12			
	chirurgicznego	13			
	kardiologicznego	14			
	pediatrycznego	15			
	promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	16			
	neonatologicznego	17			
operacyjnego	18				
epidemiologicznego	19				
organizacji i zarządzania	20				
Położne razem		21			
w tym z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w zakresie pielęgniarstwa:	rodzinnego	22			
	promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	23			
	neonatologicznego	24			
	operacyjnego	25			
	epidemiologicznego	26			
	organizacji i zarządzania	27			

<sup>1)</sup> Pracujący – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia), i wymiar czasu pracy. W rubryce tej należy wykazać także prowadzących praktyki lekarskie pielęgniarские oraz położnych, a także właścicieli zakładów niepublicznych.

<sup>2)</sup> Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy).

<sup>3)</sup> Na podstawie oświadczenia pracującego.

**b) inne zawody medyczne**

Zawód lub specjalność		Pracujący <sup>1)</sup> w osobach (stan w dniu 31.XII.)			Z kol. 1 pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy <sup>3)</sup>
		Ogółem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy <sup>2)</sup>		
			razem	z kol. 2 zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	
0		1	2	3	4
Felczerzy	01				
Technicy dentystyczni	02				
Technicy farmaceutyczni	03				
Technicy elektroniki medycznej	04				
Technicy analityki medycznej	05				
Technicy elektroradiologii	06				
Technicy fizjoterapii	07				
Technicy biomechaniki	08				
Technicy masażyści /masażyści/	09				
w tym niewidomi	10				
Instruktorzy higieny	11				
Terapeuci zajęciowi	12				
Dietetycy	13				
Higienistki szkolne	14				
Higienistki stomatologiczne	15				
Asystentki stomatologiczne	16				
Ortoptyści	17				
Technicy ortopedzi	18				
Opiekunki dziecięce	19				
Ratownicy medyczni	20				
Opiekunowie medyczni	21				
Protetycy słuchu	22				

<sup>1)</sup> Pracujący – bez względu na rodzaj umowy, na podstawie której wykonywana jest praca (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w tym umowa zlecenia), i wymiar czasu pracy. W rubryce tej należy wykazać także prowadzących praktyki lekarskie pielęgniarskie oraz położnych, a także właścicieli zakładów niepublicznych.

<sup>2)</sup> Zatrudnieni – na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania (zgodnie z Kodeksem pracy).

<sup>3)</sup> Na podstawie oświadczenia pracującego.

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

.....  
(miejscowość i data)

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



MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>MZ-88A</b>  Sprawozdanie o zatrudnieniu wybranej kadry medycznej w administracji i szkołach wyższych	Adresat: <b>Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa</b>
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do dnia 15 lutego 2013 r. za rok 2012

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.).  
Uwaga! Upzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej: [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl) w postaci elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet.  
W sprawozdaniu należy wykazać tych pracowników medycznych, którzy posiadają prawo wykonywania zawodu.

**Dział 1**

Odpowiednie zaznaczyć.

- jednostka administracji państwowej
- jednostka administracji samorządowej
- uczelnia medyczna (w tym CMKP i CEM)
- inna szkoła wyższa szkoląca kadrę medyczną
- jednostka NFZ

**Dział 2. Pracownicy z wyższym wykształceniem medycznym (stan w dniu 31 XII)**

Zawód lub specjalność		Zatrudnieni ogółem (w osobach)	w tym specjaliści
0		1	2
Lekarze	01		
w tym kobiety	02		
Lekarze dentyści	03		
w tym kobiety	04		
Farmaceuci	05		
w tym kobiety	06		
Analitycy medyczni	07		
w tym kobiety	08		
Mgr pielęgniarstwa	09		
Mgr położnictwa	10		
Mgr rehabilitacji	11		
Mgr fizjoterapii	12		
Psycholodzy	13		

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

.....  
(miejscowość i data)

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

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA				
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		MZ-89 Sprawozdanie o specjalistach zatrudnionych w podmiotach wykonujących działalność lecniczą		Adresat
Numer identyfikacyjny REGON				Przekazać do dnia 15 lutego 2013 r. za rok 2012.
KOD RESORTOWY <sup>a)</sup>	— — — — —	— —	— —	
	miejsce położenia zakładu /część II –TERYT/	kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2012 (Dz. U. Nr 173, poz. 1030, z późn. zm.)

**Uwaga!** Uprzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej: [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl) w postaci elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet. Jeżeli personel medyczny z głównym miejscem pracy w jednostce sprawozdawczej nie posiada specjalizacji należy przesłać elektronicznie sprawozdanie zerowe/puste/niewypełnione.

<sup>a)</sup> Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku, gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego zakładu /kilku przychodni/, w części V kodu resortowego wpisać symbol 99. Indywidualne i grupowe praktyki lekarskie wypełniają rubrykę „miejsce położenia zakładu” (dopuszcza się wpisanie słownie nazwy gminy), natomiast w rubryce kod podmiotu, który utworzył zakład wpisują kod: 91 – indywidualna praktyka lekarska, 92 – grupowa praktyka lekarska, 93 – indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska lub 94 – grupowa specjalistyczna praktyka lekarska, 95 – praktyka pielęgniarki/położnej, 96 – grupowa praktyka pielęgniarek/położnych; dwie rubryki uzupełniają, wpisując „0”.

W tym sprawozdaniu gromadzimy informacje dotyczące osób pracujących bez względu na formę zatrudnienia. Każda z osób powinna być wykazana tylko raz według podstawowego miejsca zatrudnienia (zgodnie ze wskazaniem pracownika). W sprawozdaniu tym należy wykazać także prowadzących praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz położnych, a także właścicieli podmiotów niepublicznych.

### Dział 1. Lekarze

**Uwaga!** W rubryce 3 należy wykazać tylko tych lekarzy, którzy uzyskali tytuł specjalisty zgodnie z programem opisanym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. Nr 213, poz. 1779, z późn. zm.).

**Uwaga!** Jeśli specjalista posiada więcej niż jedną specjalizację wówczas należy wykazać specjalistę stopnia wyższego. Jeśli specjalista posiada więcej niż jedną specjalizację w stopniu równym należy wykazać specjalizację, która wiąże się z aktualnym zatrudnieniem specjalisty.

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności uzyskane „nowym trybem” <sup>1)</sup>
		I	II	
0		1	2	3
<b>Lekarze specjaliści razem (w. 02-88)</b>		001		
Z tego w zakresie:				
Alergologii		002	X	
Anestezjologii i intensywnej terapii		003		
Angiologii		004	X	X
Audiologii		005	X	X
Audiologii i foniatrii		006	X	X
Balneoklimatologii i medycyny fizykalnej		007	X	<sup>1)</sup>
Chemioterapii nowotworów		008	X	X
Chirurgii	ogólnej	009		
	dziecięcej	010		
	klatki piersiowej	011	X	
	naczyniowa	012	X	X
	onkologicznej	013	X	
	plastycznej	014	X	
	szczękowej	015 <sup>2)</sup>		
	szczękowo-twarzowej	016	X	X

<sup>1)</sup> Balneologii i medycyny fizykalnej

<sup>2)</sup> chirurgii stomatologicznej

## cd. Działu 1.

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy			
		stopnia		Specjalności uzyskane „nowym trybem”	
		I	II		
0		1	2	3	
Chorób płuc	017				
Chorób wewnętrznych	018				
Chorób zakaźnych	019				
Dermatologii i wenerologii	020				
Dermatologii dziecięcej	021			X	
Diabetologii	022	X			
Diagnostyki laboratoryjnej	023				
Epidemiologii	024	X			
Endokrynologii	025	X			
Farmakologii klinicznej	026	<sup>3)</sup>			
Foniatrii	027	X		X	
Ginekologii onkologicznej	028	X	X		
Gastroenterologii	029	X			
Geriatryi	030	X			
Genetyki klinicznej	031	X	X		
Hematologii	032	X			
Higieny	i epidemiologii	033		X	
	pracy	034		X	
Hipertensjologii	035	X	X		
Immunologii klinicznej	036	X	X		
Kardiologii	037	X			
Kardiologii dziecięcej	038	X	X		
Kardiochirurgii	039	X			
Medycyny	kolejowej	040		X	
	morskiej i tropikalnej	041	X	X	
	nuklearnej	042			
	ogólnej	043			X
	rodzinnej	044	X		
	paliatywnej	045	X	X	
	pracy	046			
	przemysłowej	047			X
	ratunkowej	048	X	X	
	sądowej	049			
	społecznej	050			X
	sportowej	051	X		
szkolnej	052	X		X	

<sup>3)</sup> farmakologii

## cd. Działu 1

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności uzyskane „nowym trybem”
		I	II	
0		1	2	3
Transportu	053	X	X	
Mikrobiologii	054	<sup>4)</sup>		
Nefrologii	055	X		
Neonatologii	056	X		
Neurochirurgii	057			
Neurologii	058			
Neurologii dziecięcej	059	X		
Neuropatologii	060			
Okulistyki	061			
Onkologii	062	X	<sup>5)</sup>	
Onkologii i hematologii dziecięcej	063	X	X	
Organizacji ochrony zdrowia	064	X		X
Ortopedii i traumatologii	065	<sup>6)</sup>		
Otolaryngologii	066			X
Otolaryngologii dziecięcej	067	X		X
Otorynolaryngologia	068	X	X	
Otorynolaryngologii dziecięcej	069	X	X	
Patologii onkologicznej	070			X
Patomorfologii	071			
Pediiatrii	072			
Położnictwa i ginekologii	073			
Psychiatrii	074			
Psychiatrii dzieci i młodzieży	075			
Radiodiagnostyki	076			<sup>7)</sup>
Radioterapii onkologicznej	077			
Radiologii dziecięcej	078			X
Rehabilitacji medycznej	079			
Reumatologii	080	X		
Seksuologii	081	X		
Toksykologii	082			<sup>8)</sup>
Transfuzjologii	083			<sup>9)</sup>
Transplantologii klinicznej	084	X	X	
Urologii	085	X		
Urologii dziecięcej	086	X	X	
Zdrowia Publicznego	087	X	X	
Innych specjalności nie wymienionych wyżej	088			

4) mikrobiologii lekarskiej

5) onkologii klinicznej

6) ortopedii i traumatologii narządu ruchu

7) radiologii i diagnostyki obrazowej

8) toksykologii klinicznej

9) transfuzjologii klinicznej

**Dział 2. Lekarze dentyści**

*Uwaga! W rubryce 3 należy wykazać tylko tych lekarzy, którzy uzyskali tytuł specjalisty zgodnie z programem opisanym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. Nr 213, poz. 1779, z późn. zm).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności uzyskane „nowym trybem”
		I	II	
0		1	2	3
<b>Specjaliści lekarze dentyści razem (w. 02-11)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Chirurgii stomatologicznej	02			
Chirurgii szczękowej	03			<sup>1)</sup>
Medycyny społecznej	04			X
Ortodoncji	05	X		
Periodontologii	06	X		
Protetyki stomatologicznej	07	X		
Stomatologii ogólnej	08		X	X
Stomatologii dziecięcej	09			
Stomatologii zachowawczej	10	X		<sup>2)</sup>
Lekarze stomatolodzy o innych specjalnościach	11			

<sup>1)</sup> chirurgii szczękowo-twarzowej

<sup>2)</sup> stomatologii zachowawczej z endodoncją

**Dział 3. Mgr pielęgniarstwa**

*Uwaga! W rubryce 3 należy wykazać tylko tych magistrów pielęgniarstwa, którzy uzyskali tytuł specjalisty na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2003 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne, oraz ramowych programów specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 197, poz. 1922, z późn. zm.).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności uzyskane „nowym trybem”
		I	II	
0		1	2	3
<b>Specjaliści mgr pielęgniarstwa razem (w. 02-23)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Medycyny społecznej	02			X
Organizacji ochrony zdrowia	03			X
Pielęgniarstwa rodzinnego	04			
Pielęgniarstwa w ochronie zdrowia pracujących	05			
Pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania	06			
Pielęgniarstwa zachowawczego	07			
Pielęgniarstwa geriatrycznego	08			
Pielęgniarstwa kardiologicznego	09			
Pielęgniarstwa nefrologicznego	10			
Pielęgniarstwa diabetologicznego	11			
Pielęgniarstwa pediatrycznego	12			
Pielęgniarstwa chirurgicznego	13			
Pielęgniarstwa operacyjnego	14			
Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	15			
Pielęgniarstwa onkologicznego	16			
Pielęgniarstwa psychiatrycznego	17			
Pielęgniarstwa opieki długoterminowej	18			
Pielęgniarstwa neurologicznego	19			
Pielęgniarstwa opieki paliatywnej	20			
Pielęgniarstwa ratunkowego	21			
Pielęgniarstwa w dziedzinie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	22	<sup>1)</sup>	<sup>1)</sup>	
Mgr pielęgniarstwa o innej specjalności	23			

<sup>1)</sup> oświaty zdrowotnej

**Dział 4. Farmaceuci**

*Uwaga! W rubryce 3 należy wykazać tylko tych magistrów farmacji, którzy uzyskali tytuł specjalisty na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 maja 2003 r. w sprawie specjalizacji oraz uzyskiwania tytułu specjalisty przez farmaceutów (Dz. U. Nr 101, poz. 941, z późn. zm.).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności uzyskane „nowym trybem”
0		I	II	
		1	2	
<b>Specjaliści farmaceuci razem (w. 02-26)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Analizy bromatologicznej	02			<sup>1)</sup>
Analizy farmaceutycznej	03		X	
Analizy klinicznej	04			
Analizy leków	05	X		X
Farmacja apteczna	06			
Farmacja kliniczna	07	X	X	
Farmacja przemysłowa	08	X	X	
Farmacja szpitalna	09	X	X	
Farmacji społecznej	10			X
Farmakologia	11	X	X	
Farmakodynamiki	12			X
Higieny i epidemiologii	13			
Medycyny społecznej	14		X	X
Mikrobiologii	15			X
Mikrobiologii i biotechnologii farmaceutycznej	16	X	X	
Leku roślinnego	17	X	X	
Organizacji ochrony zdrowia	18	X		X
Technologii	farmaceutycznej	19		X
	postaci leków	20		X
	środków leczniczych	21		X
Toksykologii	22			
Zdrowia publicznego	23	X	X	
Zdrowia środowiskowego	24	X	X	
Zielarstwa	25			X
Inni specjaliści farmaceuci	26			

<sup>1)</sup> bromatologii

**Dział 5. Diagnostyki laboratoryjnej**

*Uwaga! W dziale 5 należy wykazać osoby, które uzyskały prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego zgodnie z Art.7 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 144, poz. 1529, z późn. zm.), oraz posiadający tytuł specjalisty na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2004 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez diagnostów laboratoryjnych (Dz. U. Nr 126, poz. 1319, z późn. zm.).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności uzyskane „nowym trybem”
		I	II	
0		1	2	3
<b>Specjaliści diagnostyki laboratoryjnej razem (w. 02-13)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Analityki klinicznej	02			
Diagnostyki medycznej	03	<sup>1)</sup>	<sup>1)</sup>	
Higieny i epidemiologii	04			X
Medycyny społecznej	05			X
Mikrobiologii medycznej	06	X	X	
Toksykologii medycznej	07	X	X	
Zdrowia publicznego	08	X	X	
Zdrowia środowiskowego	09			
Genetyki medycznej	10	X	X	
Immunologii medycznej	11	X	X	
Transfuzjologii medycznej	12	X	X	
Inni specjaliści analityki medycznej	13			

<sup>1)</sup> diagnostyka laboratoryjna



**Dział 6. Inni specjaliści medyczni**

*Uwaga! W rubryce 3 należy wykazać tylko tych specjalistów, którzy uzyskali tytuł specjalisty na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 173, poz. 1419, z późn. zm.).*

Wyszczególnienie		Zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy		
		stopnia		Specjalności uzyskane „nowym trybem”
		I	II	
0		1	2	3
<b>Inni specjaliści (w. 02-19)</b>	01			
Z tego w zakresie:				
Diagnostyki laboratoryjnej	02			X
Epidemiologii	03	<sup>1)</sup>	<sup>1)</sup>	
Mikrobiologii	04			X
Toksykologii	05			X
Rehabilitacji ruchowej	06			X
Psychologii klinicznej	07			
Psychologii ogólnej	08			X
Inni psychologów	09			X
Analityki sanitarnej	10			X
Fizjoterapii	11	X	X	
Fizyki medycznej	12	X	X	
Inżynierii medycznej	13	X	X	
Promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	14	X	X	
Neurologopedii	15	X	X	
Zdrowia publicznego	16	X	X	
Zdrowia środowiskowego	17	X	X	
Inni	18			X

<sup>1)</sup> Higieny i epidemiologii

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

(miejsce i data)

(pieczęć imienna i podpis osoby działającej  
w imieniu sprawozdawcy)



**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY ZGŁOSZENIA NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH****Zasady Ogólne**

Karta Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego MZ/N-1a służy do zgłaszania wykrytych przypadków nowotworów złośliwych oraz raka *in situ* przez placówki publicznej i niepublicznej służby zdrowia na terenie całego kraju.

Kartę należy wypełniać:

- przy pierwszym rozpoznaniu lub podejrzeniu nowotworu,
- przy wizytach kontrolnych, w czasie których zostanie stwierdzona zmiana mająca związek z leczeniem lub postępem choroby,
- na podstawie karty zgonu, jeśli przyczyną zgonu był nowotwór złośliwy.

Zgłoszeniu podlegają choroby nowotworowe oznaczone w X rewizji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych numerami C00-C97 oraz D00-D09.

**ZASADY WYPEŁNIANIA KARTY**

Kartę należy wypełniać czytelnie czarnym lub niebieskim długopisem, używając drukowanych liter, a pola kodowe zaznaczać **symbolem X** wewnątrz obszaru pola.

**Nie należy wypełniać pól oznaczonych szarym kolorem (nr 2, 11, 25, 29, 38).**

- Pole 1. Należy zaznaczyć, czy pacjent ma wypełnianą kartę KZNN po raz pierwszy, czy jest to jego kolejna karta.
- Pole 2. Nie wypełniać (wypełnia regionalny rejestr onkologiczny).
- Pole 3. Należy wstawić nazwę lub stempel jednostki zgłaszającej oraz wpisać jej numer REGON.
- Pole 4. Należy wpisać pełny numer PESEL.
- Pole 5. Należy wpisać datę urodzenia według ustalonego formatu: rrrr-mm-dd.
- Pole 6. Należy zaznaczyć znakiem X odpowiednią płeć.
- Pole 7. Należy wpisać aktualne nazwisko pacjenta.
- Pole 8. Należy wpisać imię (imiona) pacjenta.
- Pole 9. Przy zmianie nazwiska należy podać również to nazwisko, które pacjent nosił w czasie postawienia pierwszej diagnozy czy poprzednich zgłoszeń.
- Pole 10. Należy wpisać miejscowość, w której pacjent jest zameldowany na stałe.
- Pole 11. Nie wypełniać (wypełnia Rejestr Nowotworów Złośliwych).
- Pole 12. Należy wpisać ulicę, nr domu i mieszkania pacjenta w miejscu zameldowania.
- Pole 13. Należy wpisać gminę, w której leży miejscowość.
- Pole 14. Należy wpisać powiat, w którym leży miejscowość.
- Pole 15. Należy wpisać województwo, w którym leży miejscowość.
- Pole 16. Należy zaznaczyć znakiem X rodzaj wykonywanego zajęcia.
- Pole 17. Należy zaznaczyć znakiem X ukończona szkoła.
- Pole 18. Należy wpisać datę rozpoznania nowotworu według ustalonego formatu: rrrr-mm-dd.
- Pole 19. Należy wpisać datę porady ambulatoryjnej według ustalonego formatu: rrrr-mm-dd.
- Pole 20. Należy wpisać datę przyjęcia do szpitala według ustalonego formatu: rrrr-mm-dd.
- Pole 21. Należy wpisać datę wypisu ze szpitala według ustalonego formatu: rrrr-mm-dd.
- Pole 22. Należy wpisać datę zgonu pacjenta według ustalonego formatu: rrrr-mm-dd.
- Pole 23. Należy zaznaczyć znakiem X miejsce zgonu pacjenta (hospicjum należy do kategorii „inne”).
- Pole 24. Należy zaznaczyć znakiem X przyczynę zgonu pacjenta.
- Pole 25. Pola kodowego nie wypełniać. W miejscu na opis należy wpisać rozpoznanie kliniczne z dokładnym umiejscowieniem nowotworu (także tkanki krwiotwórczej i układu chłonnego), precyzując, czy chodzi o umiejscowienie pierwotne, czy przerzut, a pierwotny punkt wyjścia nowotworu jest nieznan.
- Pole 26. Należy zaznaczyć, czy rozpoznany nowotwór jest pierwszym nowotworem, czy jest to kolejny różny histologicznie nowotwór. Nie należy zakreślać pól w wypadku przerzutów.
- Pole 27. W wypadku nowotworów umiejscowionych w narządach parzystych należy podać stronę ciała pacjenta, po której znajduje się nowotwór.
- Pole 28. Jeżeli chory nie miał badania histopatologicznego, w polu należy zakreślić „nie pobrano materiału do badania”. Jeżeli nie otrzymano jeszcze wyniku badania, należy zakreślić „pobrano wycinek – badanie w toku”. Jeżeli wynik badania był ujemny, należy zakreślić „wynik negatywny”, jeśli zaś badanie potwierdziło występowanie nowotworu, należy podać pełne rozpoznanie histopatologiczne lub zakreślić „wynik pozytywny”.
- Pole 29. Pola kodowego nie wypełniać. W miejscu na opis należy wpisać rozpoznanie histopatologiczne.
- Pole 30. Należy zakreślić stadium zaawansowania choroby nowotworowej według klasyfikacji TNM.
- Pole 31. Jeśli diagnostyka TNM nie jest możliwa, należy określić stadium zaawansowania choroby.
- Pole 32. Jeżeli nie wykonano badania histopatologicznego, należy zakreślić, jakie inne badania były podstawą rozpoznania nowotworu. Wskazywanie innych badań, których rezultat nie posiada istotnej wartości diagnostycznej, jest niecelowe. Laparotomię należy zaznaczyć jako operację wywiadowczą. Możliwe jest zaznaczenie kilku pól.
- Pole 33. Należy określić, jakie metody leczenia skojarzonego zastosowano u pacjenta (kolejność nieistotna).
- Pole 34. Należy zakreślić, jakiemu leczeniu przeciwnowotworowemu nieskojarzonemu poddano dotychczas pacjenta (operacja wywiadowcza nie jest leczeniem chirurgicznym). Możliwe jest zaznaczenie kilku pól.
- Pole 35. Należy określić rodzaj leczenia, zaznaczając jedną z przewidzianych w karcie możliwości.
- Pole 36. Należy wpisać datę wypełnienia karty według ustalonego formatu: rrrr-mm-dd.
- Pole 37. Pole na podpis lekarza wypełniającego kartę oraz numer statystyczny lekarza.
- Pole 38. Nie wypełniać.
- Pole 39. Czytelny podpis i pieczęć lekarza.

## MZ/Szp-11 karta statystyczna szpitalna ogólna

Części systemu resortowych kodów										Płeć									
Regon (I)										1.			2.			3.			
										męska			żeńska			nieokreślona			
Kod ident. jedn. org. (V)										Gmina stałego zamieszkania.....									
Kod położenia jednostki organizacyjnej –TERYT										Kod gminy – TERYT									
Księga Główna										Numer w Księdze Głównej									
rok numer										numer dziecko									
Data wystawienia skierowania										Data urodzenia									
rok mies. dzień										rok mies. dzień									
Data wpisu na listę oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego										Kod płatnika									
rok mies. dzień																			
Data przyjęcia do szpitala										Tryb przyjęcia – wypełnić zgodnie z załącznikiem nr 2 (zakreślić właściwą kratkę)									
rok mies. dzień										1.	2	Przyjęcie w trybie nagłym w wyniku przekazania przez zespół ratownictwa medycznego							
Data wypisu ze szpitala (zgonu)										2.	3	Przyjęcie w trybie nagłym – inne przypadki							
rok mies. dzień										3.	5	Przyjęcie noworodka w wyniku porodu w tym szpitalu							
										4.	6	Przyjęcie planowane na podstawie skierowania							
										5.	7	Przyjęcie planowe osoby, która skorzystała ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością, zgodnie z uprawnieniami przysługującymi jej na podstawie ustawy							
										6.	8	Przeniesienie z innego szpitala							
										7.	9	Przyjęcie zobowiązanego do leczenia							
										8.	10	Przyjęcie przymusowe w związku z realizacją ustawowego obowiązku poddania się hospitalizacji							

Pobyty na poszczególnych oddziałach proszę wypełniać na oddzielnych arkuszach

<b>Proszę wypełnić przy wypisie ze szpitala</b>										W przypadku zgonu podać przyczynę wg karty zgonu									
Tryb wypisu – zgodnie z załącznikiem nr 3 (zakreśl właściwą kratkę)																			
1	1	Zakończenie procesu terapeutycznego lub diagnostycznego								Bezpośrednia									
2	2	Skierowanie do dalszego leczenia w lecznictwie ambulatoryjnym																	
3	3	Skierowanie do dalszego leczenia w innym szpitalu								Wtórna									
4	4	Skierowanie do dalszego leczenia w innym niż szpital zakładzie opieki zdrowotnej udzielającym świadczeń w warunkach stacjonarnych																	
5	6	Wypisanie na własne żądanie								Wyściowa									
6	7	Osoba leczona samowolnie opuściła zakład opieki zdrowotnej udzielający świadczeń w warunkach stacjonarnych przed zakończeniem procesu terapeutycznego lub diagnostycznego																	
7	8	Wypisanie na podstawie art. 22 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej																	
8	9	Zgon pacjenta																	
9	10	Osoba leczona, przyjęta w trybie oznaczonym kodem „9” lub „10” która samowolnie opuściła podmiot leczniczy																	

Lekarz odpowiedzialny za wypełnienie karty

Pieczętka

Podpis

UWAGA! jeżeli pacjent jest leczony na kilku oddziałach poniższe informacje wpisuje się osobno dla każdego pobytu na oddziale.  
Przebywał na oddziale

Nazwa: .....	Kod														
	(VII) (VIII)														
Data przyjęcia na oddział															
rok mies. dzień															
	Data wypisu z oddziału														
	rok mies. dzień														

Choroba zasadnicza według rozpoznania klinicznego*										Choroby współwystępujące*									
(przyczyna)																			
V-Y																			
**																			
Zabiegi operacyjne i procedury***																			

Lekarz odpowiedzialny za wypełnienie karty  
Pieczętka Podpis

\*Wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja dziesiąta  
\*\*Kod dodatkowy stosowany zgodnie z Klasyfikacją  
\*\*\*Wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych 5 edycji

## **Instrukcja dla szpitali w sprawie wypełniania kart statystycznych Szpitalnych ogólnych (Formularz MZ/Szp-11)**

Ogólnopolskie Badanie chorobowości szpitalnej jest prowadzone w ramach Programu Badań Statystycznych Statystyki Publicznej przygotowywanego corocznie przez Główny Urząd Statystyczny i zatwierdzanego przez Prezesa Rady Ministrów.

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 są stacjonarne świadczenia lecznicze oraz jednodniowe, stacjonarne świadczenia lecznicze z wyjątkiem dializoterapi i chemioterapi nowotworów.

### **Zasady ogólne**

1. Karty statystyczne zakłada się przy wpisywaniu do Księgi Głównej osób przyjmowanych do szpitala
2. a. Badaniem chorobowości szpitalnej objęte są wszystkie noworodki urodzone w szpitalu. Karty dla noworodków zakłada się oddzielnie nie dołączając do karty statystycznej zakładanej dla matki przyjmowanej do porodu.  
  
b. Noworodki przyjmowane na leczenie do szpitala z domu lub z innych szpitali traktowane są jak inni pacjenci i dotyczą ich wszystkie ogólne zasady badania. W dalszej części instrukcji zdania dotyczące noworodków odnoszą się do noworodków urodzonych w szpitalu, wymienionych w pkt 2a.
3. Kartę statystyczną szpitalną zakłada się przy wpisywaniu osoby hospitalizowanej do Księgi Głównej, wypełniając wszystkie możliwe do wpisania informacje z pierwszej strony, tj. pozycje:
  - Dane pacjenta tylko do wykorzystania wewnątrz szpitala
  - Poszczególne części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych (I, V)
  - Kod położenia szpitala
  - Rok, numer Księgi Głównej
  - Datę wystawienia skierowania
  - Datę wpisu do księgi oczekujących
  - Datę przyjęcia do szpitala
  - Płeć
  - Nazwę i kod gminy stałego zamieszkania
  - Numer w Księdze Głównej
  - Datę urodzenia
  - Kod płatnika
  - Tryb przyjęcia
4. Karta statystyczna z wypełnionymi powyższymi informacjami przekazywana jest wraz z historią choroby na oddział gdzie wpisuje się:
  - Nazwę
  - Datę przyjęcia na oddział
  - Kod

Część lekarską karty dotyczącą pobytu na oddziale wypełnia lekarz leczący w dniu zakończenia leczenia na tym oddziale, to znaczy pozycje:

- Data wypisu z oddziału
- Choroba zasadnicza według rozpoznania klinicznego
- Choroby współistniejące
- Zabiegi operacyjne i procedury
- Pieczętka i podpis lekarza odpowiedzialnego

**Uwaga:** *W sytuacji gdy pacjent leczony był na kilku oddziałach, pobyt na każdym oddziale wymaga wypełnienia oddzielnego arkusza. Natomiast główna przyczyna całej hospitalizacji zostanie wybrana w systemie centralnym, wg jednolitych kryteriów.*

5. W dniu wypisania pacjenta ze szpitala lub jego zgonu lekarz leczący chorego na ostatnim oddziale wypełnia, oprócz pozycji dotyczących pobytu na tym oddziale również pozycje na pierwszej stronie karty:

- Tryb wypisu
- W przypadku zgonu przyczyny zgonu

Lekarz stawia swoją pieczętkę, zatwierdza kartę i przesyła ją do komórki dokumentacji chorych, która kontroluje prawidłowość zapisów w kartach otrzymanych z oddziałów.

Raz w miesiącu w terminie do 20 dni po miesiącu sprawozdawczym zbiory komputerowe, zgodne z elektronicznym standardem przekazywania danych, muszą być wysłane do Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego. Wojewódzkie Centrum może jednak podjąć decyzję o bezpośrednim przesyłaniu zbiorów do Państwowego Zakładu Higieny.

6. Nr Księgi Głównej jest numerem porządkowym nadanym przez szpital każdej księdze prowadzonej na jego terenie.

#### **Objaśnienia do wypełniania i symbolizacji Karty Statystycznej Szpitalnej Ogólnej (formularz MZ/Szp-11)**

**Uwaga:** *W ramce zatytułowanej „Dane pacjenta znajdują się informacje przeznaczone wyłącznie dla potrzeb wewnętrznych szpitala.*

**Punkt – „Części systemu resortowych kodów”** – poszczególne (I-9 znaków REGON oraz V) części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych należy wypełniać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz poszczególnych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 170, poz. 1797, z późn. zm.).

**Punkt – „Kod położenia jednostki organizacyjnej TERYT”** – należy wpisać odpowiedni (siedmiocyfrowy) symbol miejsca położenia szpitala w oparciu o aktualny "Wykaz symboli terytorialnych jednostek administracyjnych kraju" opracowany przez GUS.

**Punkt – „Księga Główna”** – na poziomie tego punktu należy wpisać:

– rok którego dotyczy numer pacjenta w Księdze Głównej

– numer Księgi Głównej, który jest numerem porządkowym nadanym przez szpital każdej księdze prowadzonej na jego terenie.

**Punkt – „Data wystawienia skierowania”** – datę należy wpisać cyframi arabskimi w następującej kolejności: rok, miesiąc, dzień. Brak „daty wystawienia skierowania” może wystąpić tylko w przypadku przyjęcia do szpitala w trybie nagłym bez skierowania.



**Punkt – „Data wpisu na listę oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego”** – datę należy wpisać cyframi arabskimi w następującej kolejności: rok, miesiąc, dzień (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697)).

**Punkt – „Data przyjęcia do szpitala”** – datę należy wpisać cyframi arabskimi w następującej kolejności: rok, miesiąc, dzień.

**Punkt – „Data wypisu ze szpitala (zgonu)”** – należy wpisać cyframi arabskimi w następującej kolejności: rok, miesiąc, dzień.

**Punkt – „PLEĆ”** – płeć osoby hospitalizowanej należy podać przez wpisanie odpowiedniej kategorii.

**Punkt – „Numer w Księdze Głównej”** – należy wpisać numer pacjenta w księdze głównej. W ostatniej kratce należy wpisać wartość zera.

**UWAGA !!!** W oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697), noworodki powinny mieć w księdze głównej swój własny numer, niezależny od numeru matki. W ostatniej kratce należy wpisać wartość zera.

**Punkt – „Kod gminy TERYT”** – należy wpisać odpowiedni (siedmiocyfrowy) symbol miejsca zamieszkania w oparciu o aktualny "Wykaz symboli terytorialnych jednostek administracyjnych kraju" opracowany przez GUS.

W wypadku trudności z ustaleniem stałego miejsca zamieszkania, należy wpisać aktualne miejsce zamieszkania. Dla osób z zagranicy patrz punkt menu SPRAWY BIEŻĄCE w końcowej strefie. Dla bezdomnych należy wpisać symbole "8888888". W wypadku braku danych "9999999".

**Punkt – „Data urodzenia”** – datę urodzenia należy wpisać cyframi arabskimi w następującej kolejności: rok, miesiąc, dzień.

Datę urodzenia dla noworodka wpisuje się na oddziale i powinna być identyczna z datą przyjęcia do szpitala.

Brak danych w dacie urodzenia wpisuje się jako 1111-11-11 .

**Punkt – „Kod płatnika”** – należy wpisać kod kasy chorych lub innego płatnika zgodnie z załącznikiem Nr 1

**Punkt – „Tryb przyjęcia”** – należy wpisać właściwą kategorię zgodnie z załącznikiem Nr 2 Dla noworodków informacja musi być zgodna z informacją dla matki.

W trybie planowym przyjmowani są:

- pacjenci z księgi oczekujących lub którym wcześniej podano datę zgłoszenia się do szpitala
- kobiety przyjmowane do porodu

**Punkt – „Tryb wypisu”** – przy wypisie ze szpitala w punkcie tym należy wpisać numer jednej z siedmiu kategorii zgodnie z załącznikiem Nr 3.

**Punkt – „W wypadku zgonu podać przyczyny zgonu wg karty zgonu”** – w punkcie tym należy wpisać zgodnie z kartą zgonu przyczyny: bezpośrednią, wtórną i wyjściową i podać symbol (kod) jednostki chorobowej wg ICD-10

**Uwaga: Jeżeli pacjent jest leczony na kilku oddziałach informacje zawarte na tej stronie wpisuje się osobno dla każdego pobytu na oddziale.**

**Punkt – „Przebywał na oddziale”** – "Data przyjęcia na oddział" – datę należy wpisać cyframi arabskimi w następującej kolejności: rok, miesiąc, dzień.

„Kod” – VII i VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych zgodnie



z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania.

Po zakończeniu leczenia na oddziale należy wpisać datę wypisu, cyframi arabskimi w następującej kolejności: rok, miesiąc, dzień.

**Punkt – „Choroba zasadnicza wg rozpoznania klinicznego”** – w punkcie tym należy wpisać (na górnym poziomie) tę chorobę lub sytuację wpływającą na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia, którą lekarz uznał za główną przyczynę hospitalizacji na oddziale zgodnie z ICD-10.

W przypadku gdy przyczyną tą jest uraz, zatrucie i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych, musi być wpisane oprócz rozpoznania wg skutku rozpoznanie wg przyczyny zewnętrznej (poziom oznaczony literami V-Y). W innych rozpoznaniach, jeżeli również znana jest zewnętrzna przyczyna, należy wpisać kod z odpowiedniego rozdziału V-Y; jeżeli przyczyna jest nieznana kratek tych nie wypełnia się.

Zaleca się również wpisywanie w miarę potrzeb kodu dodatkowego, który powinien być wypełniany kodami z gwiazdką (poziom dolny oznaczony \*\*).

Dla zdrowych noworodków należy wpisać informację dotyczącą żywo urodzonych niemowląt i wpisać kod z "Rozdziału XXI" – Z38.0 – Z38.8

***Informujemy, że dla martwo urodzonych noworodków***

gdy znana jest przyczyna zgonu należy kodować tą przyczynę, np. jeżeli jest to ciężka zamartwica urodzeniowa, to kod P21.0;

w przypadku nieznaney przyczyny należy wpisać kod **P95** – „śmierć płodu z nieokreślonych przyczyn”;

dotychczas stosowany, a nie znajdujący się w klasyfikacji ICD 10 kod 00.0 zostanie zablokowany od dnia 01.01.2009.

***Nie należy stosować:***

kodów z grupy Z38, ponieważ dotyczą one wyłącznie **żywo** urodzonych noworodków;

kodów z grupy Z37, ponieważ są zarezerwowane do kodowania wyniku porodu w dokumentacji <b>matki.

**UWAGA:** W toku dotychczasowego przetwarzania zbieranych danych stwierdzono często niewłaściwe kodowanie pobytów w szpitalu wymienionych w Rozdziale XXI .

I tak:

Pobyt w szpitalu osoby z potencjalnym zagrożeniem zdrowia związanym z chorobą zakaźną, która jednak nie została potwierdzona powinien być kodowany jako – „Z20.0 – Z20.9”

natomiast pobyt związany ze szczepieniami – „Z23.0 -Z27.9”

***a nie kod choroby zakaźnej.***

**Punkt – „Choroby współistniejące”** – w punkcie tym należy wpisać trzy najważniejsze wg lekarza choroby zgodnie z ICD-10, poza główną przyczyną hospitalizacji, które również były przedmiotem postępowania medycznego.

**UWAGA:**

*Jeżeli u noworodka stwierdzono wadę rozwojową wrodzoną, która w ogóle nie była przedmiotem postępowania leczniczego i noworodek został wypisany w normalnym terminie, należy mimo wszystko wpisać to rozpoznanie jako chorobę współistniejącą w pkt „choroby współistniejące”, a w pkt „choroba zasadnicza” wpisać rozpoznanie dotyczące żywo urodzonych niemowląt wraz z odpowiednim kodem – "Z38.0 – Z38.8" . Jest to jedyna wyjątkowa sytuacja, gdy podaje się informację o nie leczonym stanie chorobowym.*

**Punkt – „Zabiegi operacyjne i procedury”** – w punkcie tym należy wpisać przeprowadzone zabiegi operacyjne lub procedury zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych (z pominięciem działu XVI i badań laboratoryjnych).

**Załącznik nr 1**Kod płatnika

Identyfikator	Nazwa
01	Dolnośląski Oddział NFZ
02	Kujawsko-Pomorski Oddział NFZ
03	Lubelski Oddział NFZ
04	Lubuski Oddział NFZ
05	Łódzki Oddział NFZ
06	Małopolski Oddział NFZ
07	Mazowiecki Oddział NFZ
08	Opolski Oddział NFZ
09	Podkarpacki Oddział NFZ
10	Podlaski Oddział NFZ
11	Pomorski Oddział NFZ
12	Śląski Oddział NFZ
13	Świętokrzyski Oddział NFZ
14	Warmińsko-Mazurski Oddział NFZ
15	Wielkopolski Oddział NFZ
16	Zachodniopomorski Oddział NFZ
51	Wojewoda Dolnośląski
52	Wojewoda Kujawsko-Pomorski
53	Wojewoda Lubelski
54	Wojewoda Lubuski
55	Wojewoda Łódzki
56	Wojewoda Małopolski
57	Wojewoda Mazowiecki
58	Wojewoda Opolski
59	Wojewoda Podkarpacki
60	Wojewoda Podlaski
61	Wojewoda Pomorski
62	Wojewoda Śląski
63	Wojewoda Świętokrzyski
64	Wojewoda Warmińsko-Mazurski
65	Wojewoda Wielkopolski
66	Wojewoda Zachodniopomorski
81	Samorząd szczebla gminnego
82	Samorząd szczebla powiatowego
83	Samorząd szczebla wojewódzkiego
95	Minister Pracy i Polityki Społecznej

96	Minister Edukacji Narodowej
97	Minister Obrony Narodowej
98	Minister Zdrowia
<b>00</b>	<b>Inny płatnik</b>

### **Załącznik nr 2**

#### Kody trybu przyjęcia

- „2” – przyjęcie w trybie nagłym w wyniku przekazania przez zespół ratownictwa medycznego
- „3” – przyjęcie w trybie nagłym – inne przypadki
- „5” – przyjęcie noworodka w wyniku porodu w tym szpitalu
- „6” – przyjęcie planowe na podstawie skierowania
- „7” – przyjęcie planowe osoby, która skorzystała ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością, zgodnie z uprawnieniami przysługującymi jej na podstawie ustawy
- „8” – przeniesienie z innego szpitala
- „9” – przyjęcie zobowiązanego do leczenia – przyjęcie w związku z realizacją ustawowego obowiązku poddania się leczeniu określonego w art. 26 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 34 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
- „10” – przyjęcie przymusowe w związku z realizacją ustawowego obowiązku poddania się hospitalizacji określonego w art. 33, 35 w związku z art. 36 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi; art. 22 – 24 i 29 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego; art. 30 i art. 71 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii; art. 94, 95a i 96 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny; art. 203 i 260 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks postępowania karnego oraz art. 12 i 25a ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich.

### **Załącznik nr 3**

#### Kody trybu wypisu:

- „1” zakończenie procesu terapeutycznego lub diagnostycznego
- „2” skierowanie do dalszego leczenia w lecznictwie ambulatoryjnym
- „3” skierowanie do dalszego leczenia w innym szpitalu
- „4” skierowanie do dalszego leczenia w innym niż szpital przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne
- „6” wypisanie na własne żądanie
- „7” osoba leczona samowolnie opuściła podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne przed zakończeniem procesu terapeutycznego lub diagnostycznego
- „8” wypisanie na podstawie art. 29 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
- „9” zgon pacjenta
- „10” osoba leczona, przyjęta w trybie oznaczonym kodem „9” lub „10” która samowolnie opuściła podmiot leczniczy

**Formularz Mz/Szp-11B**  
**Karta statystyczna psychiatryczna**

1. Zakład ..... 3. Nazwisko   Imię    
 2. Symbol zakładu nadany przez IPiN  4. Płeć

5. Data urodzenia .....	rok	miesiąc	dzień	13. Skierowany(a) przez .....	
6. Miejsce stałego zamieszkania .....	(miejscowość)			14. Tryb przyjęcia .....	
				15. Wykształcenie .....	
7. Podstawa płatności .....				16. Z kim mieszka .....	
8. Po raz który w życiu przyjęty(a) do szpitala psych.				17. Stopień niepełnosprawności .....	
9. Przyjęty(a) 1 raz do szpitala (oddz.) psych. ....				18. Pacjent ubezwłasnowolniony .....	
10. Czas od ostatniego wypisu z oddz. psych. ....				19. Wypisany jako .....	
11. Stan cywilny .....				20. Wypisany dokąd .....	
12. Źródło utrzymania .....				21. Obserwacja sądowo-psychiatryczna .....	art. kk / kc wnioski

22. Choroba zasadnicza .....	Nr statyst.
23. Choroba współistniejąca .....	

24. Zabiegi operacyjne i procedury (nr statystyczny)


25. Wyjściowa przyczyna zgonu wg rozpoznania klinicznego .....	Nr statyst.
26. Przyczyna zgonu wg wyniku sekcji .....	

27. Data przyjęcia do tutejszej placówki .....

28. Oddziały, w których przebywał pacjent w trakcie ostatniego roku hospitalizacji

Oddział	Kod oddziału	Data przyjęcia			Data przeniesienia – wypisu		
		rok	miesiąc	dzień	rok	miesiąc	dzień

.....  
Data

.....  
Podpis kierownika kom rki dokumentacji chorych

<b>Ministerstwo Zdrowia</b> Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Aleje Jerozolimskie 155, 02–326 Warszawa, tel. (0–22) 250-63-25; fax (0–22) 250–63–60 e-mail: parpa@parpa.pl; http://www.parpa.pl		
<b>Urząd Miasta/Gminy</b>  W..... .....	<b>PARPA-G1</b>  Sprawozdanie z działalności samorządów gminnych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych	Adresat:  <b>URZĄD MARSZAŁKOWSKI</b>  Pełnomocnik Zarządu Województwa ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych / Koordynator Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
		Proszę przekazać w terminie – <b>do dnia 15 kwietnia 2013 r.</b>
za 2012 r.		

		nazwa	
<b>1. Gmina</b>			
<b>1a. Liczba mieszkańców</b> (stan na 31.12.2012 r.)			
<b>1b. Liczba mieszkańców powyżej 18 r. ż.</b> (stan na 31.12.2012 r.)			
<b>2. Rodzaj gminy</b>	<b>2a. miejska</b>	<input type="checkbox"/>	
	<b>2b. wiejska</b>	<input type="checkbox"/>	
	<b>2c. miejsko-wiejska</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DANE TERYTORIALNE</b>			
<b>3. Powiat</b>			
<b>3a. Województwo</b>			
<b>3b. Pełny kod terytorialny – siedmioznakowy<sup>1</sup></b> (Identyfikator Jednostki Podziału Terytorialnego Kraju); (nie wpisywać kodu pocztowego)			

### I. Uchwały i zarządzenia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

<b>4. Proszę podać czy w roku 2012 w Pani/Pana gminie podejmowane były następujące uchwały i zarządzenia dotyczące działań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:</b>	
<b>4.1. W sprawie przyjęcia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>4.1.1. Czy w Pani/Pana gminie, gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych był uchwalony wspólnie z gminnym programem przeciwdziałania narkomanii?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>4.1.2. Proszę podać kiedy został uchwalony gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na rok 2012?</b>	miesiąc.....rok.....

<sup>1</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z 15 grudnia 1998 w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego. (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.)

4.2. Czy w roku 2012 w Pani/Pana gminie przyjęto uchwałę lub dokonano jej nowelizacji w sprawie zasad usytuowania na terenie gminy (miasta) punktów sprzedaży napojów alkoholowych i podawania tych napojów?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.2.1. Jeżeli NIE, to czy obowiązywała przyjęta wcześniej przez radę gminy uchwała w ww. sprawie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.3. Czy w roku 2012 w Pani/Pana gminie przyjęto uchwałę lub dokonano jej nowelizacji w sprawie maksymalnej liczby (limitu) punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia zarówno w miejscu, jak i poza miejscem sprzedaży?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.3.1. Jeżeli NIE, to czy obowiązywała przyjęta wcześniej przez radę gminy uchwała w ww. sprawie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.4. Czy w Pani/Pana gminie w 2012 r. powołano gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.4.1. Jeżeli NIE, to czy dokonano zmian w składzie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.5. Czy w roku 2012 w Pani/Pana gminie przyjęto uchwałę lub dokonano jej nowelizacji w sprawie stałego lub czasowego zakazu sprzedaży, podawania, wnoszenia oraz spożywania napojów alkoholowych na określonym obszarze gminy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.5.1. Jeżeli NIE, to czy obowiązywała przyjęta wcześniej przez radę gminy uchwała w ww. sprawie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>5. Proszę podać czy którakolwiek z powyższych uchwał była konsultowana z:</b>	
5.1. Stowarzyszeniami/klubami abstynenckimi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.2. Innymi organizacjami pozarządowymi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.3. Innymi podmiotami, jakimi.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>6. Czy w 2012 r. na terenie Pani/Pana gminy obowiązywał uchwalony przez radę gminy zakaz sprzedaży, podawania, wnoszenia oraz spożywania napojów alkoholowych:</b>	
6.1. Na stacjach benzynowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.2. Na basenach i kąpieliskach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.3. W innych miejscach (proszę wpisać jakich): ..... .....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Czy w 2012 r. którakolwiek z wymienionych w punktach 4 i 6 uchwał lub zarządzeń została w całości lub w części uchylona przez wojewodę?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> SPRAWA JEST W TOKU
7.1. Czy w 2012 r. gmina odwoływała się od decyzji wojewody w sprawie uchylenia którejkolwiek z uchwał wymienionych w Pyt. 4 do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego (WSA)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.2. Czy WSA wydał orzeczenie, w którym utrzymał w mocy decyzję wojewody?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> SPRAWA JEST W TOKU
7.3. Czy od orzeczenia WSA gmina wносиła kasację do Naczelnego Sądu Administracyjnego (NSA)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.4. Czy NSA utrzymał w mocy orzeczenie WSA?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> SPRAWA JEST W TOKU

## II. Rynek napojów alkoholowych.

<b>8. Proszę podać łączny limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych uchwalony przez radę gminy (limit sklepów + limit lokali gastronomicznych): stan na 31.12.2012 r.</b>	.....
<b>8.1. Proszę podać uchwalony przez gminę limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):</b>	.....
<b>8.2. Proszę podać uchwalony przez gminę limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):</b>	.....
<b>9. Proszę podać liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie (stan na 31.12.2012 r.)</b>	
<b>9.1. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):</b>	.....
<b>9.2. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):</b>	.....
<b>10. Proszę podać liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% w gminie (stan na 31.12.2012 r.)</b>	
<b>10.1. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):</b>	.....
<b>10.2. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):</b>	.....
<b>11.1. Proszę podać ile w Pana/Pani gminie istnieje punktów sprzedaży alkoholu sprzedających alkohol przeznaczony do spożycia <u>w miejscu sprzedaży</u> (restauracje), które zostały zwolnione z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż alkoholu z powodu zatrudniania osób niepełnosprawnych:</b>	.....
<b>11.2. Proszę podać kwotę zwolnień:</b>	.....zł
<b>11.3. Proszę podać ile w Pana/Pani gminie istnieje punktów sprzedaży alkoholu sprzedających alkohol przeznaczony do spożycia <u>poza miejscem sprzedaży</u> (handel detaliczny), które zostały zwolnione z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż alkoholu z powodu zatrudniania osób niepełnosprawnych:</b>	.....
<b>11.4. Proszę podać kwotę zwolnień:</b>	.....zł
<b>12. Proszę podać liczbę jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych w 2012 r.:</b>	
<b>12.1. Ogółem:</b>	.....
<b>12.2. Przedsiębiorcom posiadającym zezwolenia:</b>	.....
<b>12.3. Jednostkom Ochotniczych Straży Pożarnych:</b>	.....
<b>13.1. Proszę podać liczbę przedsiębiorców prowadzących w Pani/Pana gminie działalność polegającą na organizacji przyjęć, którzy w 2012 r. posiadali ważne zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, (stan na 31.12.2012 r.):</b>	.....
<b>13.2. Proszę podać liczbę zezwoleń wydanych przedsiębiorcom, których działalność polega na organizacji przyjęć, wydanych w 2012 r.:</b>	.....
<b>14. Proszę podać liczbę zezwoleń uprawniających do sprzedaży napojów alkoholowych, ważnych w 2012 r. (stan na 31.12.2012 r.)</b>	
<b>14.1. Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):</b>	.....
<b>14.2. Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):</b>	.....

<b>15. Proszę podać liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych w 2012 r.:</b>	
<b>15.1. Liczba zezwoleń wydanych w 2012 r. na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):</b>	.....
<b>15.2. Liczba zezwoleń wydanych w 2012 r. na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):</b>	.....
<b>16. Proszę podać liczbę interwencji (zawiadomień o popełnieniu przestępstwa zgłoszonych policji lub prokuraturze) podjętych w 2012 r. przez gminę w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 45<sup>2</sup> ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (reklama i promocja alkoholu);</b>	
<b>16.1. Proszę podać liczbę interwencji (zawiadomień o popełnieniu przestępstwa zgłoszonych policji lub prokuraturze) podjętych w 2012 r. przez gminę w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;</b>	.....
<b>16.2. Proszę podać liczbę spraw związanych z naruszeniem przepisów określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w których gmina występowała przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego:</b>	
<b>16.2.1. Dotyczących nielegalnej reklamy lub promocji napojów alkoholowych (art. 45<sup>2</sup> ustawy):</b>	.....
<b>16.2.2. Dotyczących sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim, bez zezwolenia, wbrew jego warunkom lub gdy jest to zakazane (art. 43 ustawy):</b>	.....
<b>16.3. Proszę podać liczbę orzeczonych spraw, w których podmiotem zgłaszającym zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa z art. 45<sup>2</sup> lub 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi była gmina, zakończonych wydaniem wyroku skazującego:</b>	
<b>16.4. Proszę podać liczbę spraw będących w toku, w których podmiotem zgłaszającym zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa z art. 45<sup>2</sup> lub 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi była gmina:</b>	
<b>17. Proszę podać liczbę decyzji podjętych w 2012 r. przez Pani/Pana gminę <u>w sprawie cofnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych</u> – ogółem oraz według podanych poniżej kategorii przyczyn: (proszę wpisać w kratki odpowiednie liczby)</b>	
<b>Ogółem:</b>	.....
<b><u>W tym:</u></b>	
<b>1. sprzedaż alkoholu osobom do lat 18</b>	1. ....
<b>2. zakłócanie porządku publicznego</b>	2. ....
<b>3. wprowadzenie do sprzedaży alkoholu z nielegalnych źródeł</b>	3. ....
<b>4. nieprzestrzeganie warunków sprzedaży napojów alkoholowych określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości (...) art.18 ust 7 pkt. 1-8</b>	4. ....
<b>5. przedstawienie fałszywych danych w oświadczeniu o wartości sprzedaży napojów alkoholowych</b>	5. ....
<b>6. inne powody cofnięcia (proszę nie uwzględniać przypadków wygaśnięcia zezwoleń ujętych w pyt. 18.1)</b>	6. ....
<b>18.1. Proszę podać liczbę decyzji wydanych w Pani/Pana gminie <u>o wygaśnięciu zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych</u>:</b>	
.....	
<b>18.2. Proszę podać łączną liczbę decyzji wydanych w Pani/Pana gminie w 2012 r. dotyczących cofnięcia i wygaśnięcia zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, uchylonych przez Samorządowe Kolegium Odwoławcze:</b>	
.....	



**III. Koordynator gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.**

<b>19. Czy w Pani/Pana gminie jest osoba bezpośrednio odpowiedzialna za koordynację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych?</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>20. Jeśli TAK proszę zakreślić jedną odpowiedź – proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce</b>		
1. <input type="checkbox"/> pełnomocnik wójta/burmistrza/prezydenta miasta ds. rozwiązywania problemów alkoholowych, 2. <input type="checkbox"/> koordynator gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, 3. <input type="checkbox"/> pełnomocnik/koordynator ds. uzależnień, 4. <input type="checkbox"/> inne – jaką funkcję pełni ta osoba?.....		
<b>21. Proszę podać wykształcenie osoby bezpośrednio odpowiedzialnej za koordynację gminnego programu – proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce</b>		
1. <input type="checkbox"/> podstawowe, 2. <input type="checkbox"/> zawodowe, 3. <input type="checkbox"/> średnie zawodowe, 4. <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące, 5. <input type="checkbox"/> pomaturalne, 6. <input type="checkbox"/> wyższe zawodowe, 7. <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie, 8. <input type="checkbox"/> stopień naukowy (podaj jaki?): .....		
<b>22. Proszę podać jaki jest zawód wyuczony osoby bezpośrednio odpowiedzialnej za koordynację gminnego programu – proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce</b>		
1. <input type="checkbox"/> nauczyciel, 2. <input type="checkbox"/> pedagog szkolny, 3. <input type="checkbox"/> pracownik socjalny, 4. <input type="checkbox"/> psycholog, 5. <input type="checkbox"/> prawnik, 6. <input type="checkbox"/> lekarz, 7. <input type="checkbox"/> pielęgniarka, 8. <input type="checkbox"/> terapeuta uzależnień, 9. <input type="checkbox"/> inne (proszę napisać jaki) .....		
<b>23. Proszę podać realizatora gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych wskazanego w programie, zgodnie z art. 4<sup>1</sup> ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi:</b>		
1. <input type="checkbox"/> Ośrodek Pomocy Społecznej, 2. <input type="checkbox"/> Odpowiednia komórka organizacyjna urzędu miasta/gminy, 3. <input type="checkbox"/> Pełnomocnik, 4. <input type="checkbox"/> Inna jednostka (jaka?) .....		

**IV. Gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych.**

<b>24. Proszę podać aktualną liczbę członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych (stan na 31 grudnia 2012 r.)</b>	.....
<b>25. Czy w ramach gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych działają podzespoły problemowe?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>JEŻELI tak to jakie to są rodzaje zespołów:</b>	
1. <input type="checkbox"/> Zespół podejmujący czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu, 2. <input type="checkbox"/> Zespół inicjujący działania w zakresie określonym w art. 4 <sup>1</sup> ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, 3. <input type="checkbox"/> Zespół opiniujący zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, 4. <input type="checkbox"/> Zespół dokonujący kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia. 5. <input type="checkbox"/> Inny, jaki.....	
<b>26. Proszę podać liczbę członków rodzin osób z problemem alkoholowym, z którymi gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych przeprowadziła rozmowy w 2012 r.:</b>	.....
<b>27. Proszę podać liczbę osób, z którymi gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych przeprowadziła w 2012 r. rozmowy interwencyjno-motywuujące w związku z nadużywaniem alkoholu:</b>	.....

<b>28. Proszę podać liczbę osób, w stosunku, do których gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych podjęła czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu w 2012 r.:</b>	.....
<b>29. Proszę podać liczbę osób, wobec których gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych wystąpiła w 2012 r. do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego:</b>	.....
<b>30. Proszę podać liczbę osób dotkniętych przemocą w rodzinie, z którymi kontaktowali się członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r.</b>	
<b>1. Ofiary przemocy w rodzinie:</b>	.....
<b>2. Sprawcy przemocy w rodzinie:</b>	.....
<b>3. Świadkowie przemocy w rodzinie:</b>	.....
<b>31. Proszę podać ile z podanych niżej działań podejmowanych było przez gminną komisję wobec członków rodzin, w których dochodzi do przemocy. (jeśli w gminie podjęto określone działania proszę wpisać ich liczbę w wykropkowanym miejscu)</b>	
1. <input type="checkbox"/> zawiadomienie prokuratury o popełnieniu przestępstwa znęcania się ..... 2. <input type="checkbox"/> powiadomienie policji ..... 3. <input type="checkbox"/> prowadzenie rozmowy z osobą nadużywającą alkoholu w związku ze stosowaniem przez nią przemocy ..... 4. <input type="checkbox"/> motywowanie sprawcy przemocy do udziału w programie korekcyjnym/terapii ..... 5. <input type="checkbox"/> motywowanie dorosłych ofiar przemocy do zgłaszania się do miejsc specjalistycznej pomocy ..... 6. <input type="checkbox"/> poinformowanie o lokalnej ofercie pomocy dla dzieci krzywdzonych ..... 7. <input type="checkbox"/> powiadomienie sądu rodzinnego o sytuacji dziecka ..... 8. <input type="checkbox"/> powiadomienie innych służb o sytuacji rodziny ..... 9. <input type="checkbox"/> uruchomienie procedury Niebieskie Karty ..... 10. <input type="checkbox"/> inne, jakie.....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>32. Proszę podać łączną liczbę kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeprowadzonych przez gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie gminy w 2012 r.:</b>	.....
<b>33. Proszę podać wysokość środków finansowych przeznaczonych na funkcjonowanie gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. (np. na wynagrodzenia dla członków gminnej komisji związane z ich pracą, proszę nie wliczać kosztów związanych ze szkoleniem członków gminnych komisji uwzględnionych w pytaniu 33):</b>	.....zł
<b>34. Czy w 2012 r. w Pani/Pana gminie miało miejsce szkolenie (szkolenia) dla członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>34.1. Jeśli TAK, proszę podać jakie koszty poniosła Pani/Pana gmina na szkolenia członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r.:</b>	.....zł

## V. Pomoc dla osób z problemem alkoholowym.

<b>35. Proszę podać liczbę placówek leczenia uzależnienia od alkoholu znajdujących się na terenie Pani/Pana gminy:</b> (stan na 31.12.2010 r.)		
<b>1. Poradnia/przychodnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia lub poradnia leczenia uzależnień:</b>		.....zł
<b>2. Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (oddział detoksykacyjny):</b>		.....zł
<b>3. Całodobowy oddział terapii uzależnienia od alkoholu lub oddział leczenia uzależnień:</b>		.....zł
<b>4. Dzienny oddział terapii uzależnienia od alkoholu:</b>		.....zł
<b>36. Proszę podać działania podjęte na terenie gminy w 2012 r., w celu zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej, rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych, realizowanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz wysokość środków przeznaczonych na ich realizację;</b>		
<b>1. Realizacja zadań w zakresie programów zdrowotnych art. 114 pkt 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2012 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>2. Dofinansowanie szkoleń dla pracowników placówek leczenia uzależnienia od alkoholu świadczących usługi dla mieszkańców gminy</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>3. Finansowanie zajęć ponadetatowych prowadzonych przez pracowników placówek leczenia uzależnienia od alkoholu (umowa zlecenie, ryczałt, inne)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>4. Finansowanie/dofinansowanie etatu pracownika placówki leczenia uzależnienia od alkoholu</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>5. Dopuszczenie placówek leczenia uzależnienia od alkoholu</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>6. Dofinansowanie remontu i adaptacji placówek leczenia uzależnienia od alkoholu</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>7. Udział finansowy w tworzeniu nowej placówki leczenia uzależnienia od alkoholu przez gminę lub związek gmin</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>8. Dofinansowanie dojazdu osób uzależnionych na terapię do placówek leczenia uzależnienia od alkoholu</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>9. Zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>10. Inne, jakie.....</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....zł
<b>37. Proszę podać czy w 2012 r. na terenie gminy działał punkt konsultacyjno - informacyjny dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin:</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>38. Jeżeli działał więcej niż jeden punkt to proszę podać ich liczbę:</b>		.....zł
<b>39. Proszę podać jaką kwotę przekazano na funkcjonowanie punktów konsultacyjno-informacyjnych dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin ze środków gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:</b>		.....zł
<b>40. Proszę określić dostępność punktu konsultacyjnego/punktów konsultacyjnych.</b> Proszę podać średni czas w godzinach, w tygodniu, podczas którego otwarty jest każdy z punktów konsultacyjny znajdujących się na terenie gminy. Aby to obliczyć należy dodać do siebie liczbę godzin, w jakich czynny jest każdy z punktów konsultacyjnych i otrzymany wynik podzielić przez ilość punktów konsultacyjnych znajdujących się na terenie gminy.		
.....zł		

<b>41. Jeśli na terenie gminy w 2012 r. działał punkt konsultacyjno-informacyjny w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych proszę podać zakres jego oferty w następujących kategoriach:</b>	
1. Rozpoznanie problemu zgłaszanego przez klienta	<input type="checkbox"/>
2. Prowadzenie interwencji kryzysowej	<input type="checkbox"/>
3. Motywowanie osób uzależnionych i współuzależnionych do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia uzależnienia od alkoholu, kierowanie do specjalistycznego leczenia	<input type="checkbox"/>
4. Motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych do zmiany szkodliwego wzoru picia	<input type="checkbox"/>
5. Udzielanie wsparcia osobom uzależnionym po zakończonym leczeniu odwykowym	<input type="checkbox"/>
6. Udzielanie pomocy młodzieży upijającej się oraz ich rodzicom	<input type="checkbox"/>
7. Prowadzenie konsultacji w zakresie wsparcia i pomocy dzieciom z rodzin z problemami alkoholowymi	<input type="checkbox"/>
8. Rozpoznawanie zjawiska przemocy, udzielanie konsultacji dla ofiar przemocy	<input type="checkbox"/>
9. Motywowanie sprawców przemocy do udziału w programie korekcyjnym/terapii	<input type="checkbox"/>
10. Gromadzenie i przekazywanie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc specjalistycznej pomocy	<input type="checkbox"/>
11. Inne, jakie?.....	<input type="checkbox"/>

<b>42. Proszę podać liczbę osób oraz udzielonych im porad w punkcie/punktach konsultacyjno - informacyjnych w 2012 r. w poszczególnych kategoriach klientów:</b>		
	<b>Liczba osób</b>	<b>Liczba porad</b>
1. Osobom z problemem alkoholowym	.....	.....
2. Dorosłym członkom rodziny osoby z problemem alkoholowym (w tym współuzależnionym i DDA)	.....	.....
3. Ofiarom przemocy w rodzinie	.....	.....
4. Sprawcom przemocy w rodzinie	.....	.....

<b>43. Proszę podać liczbę pracowników punktu konsultacyjno-informacyjnego:</b>	
<b>Pracownicy punktu/punktów</b>	<b>Liczba osób</b>
1. Specjalista psychoterapii uzależnień (osoba posiadająca certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień nadany przez PARPA)	.....
2. Instruktor terapii uzależnień (osoba posiadająca certyfikat instruktora terapii uzależnień nadany przez PARPA)	.....
3. Osoba z wyższym wykształceniem w trakcie szkolenia do uzyskania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień	.....
4. Osoba ze średnim wykształceniem w trakcie szkolenia do uzyskania certyfikatu instruktora terapii uzależnień	.....
5. Psycholog	.....
6. Pracownik socjalny	.....
7. Pedagog, nauczyciel	.....

8. Prawnik	.....
9. Policjant	.....
10. Inne, jakie? .....	.....

44. Proszę podać ile na terenie gminy w 2012 r. funkcjonowało następujących grup/stowarzyszeń/podmiotów i jakie kwoty przekazano na ich funkcjonowanie ze środków gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:	Liczba	Kwota
1. Stowarzyszenia abstynenckie, kluby abstynenckie:	.....	.....zł
2. Grupy AA:	.....	.....zł
5. Grupy AL-ANON:	.....	.....zł
6. Grupy AL-ATEEN:	.....	.....zł
7. Grupy dla dorosłych dzieci alkoholików (DDA)	.....	.....zł

45. Proszę podać czy w 2012 r. na terenie gminy funkcjonowało Centrum Integracji Społecznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

45.1. Jeśli TAK, czy CIS został utworzony przez:

1.  wójta, burmistrza lub prezydenta miasta
2.  organizację pozarządową

45.2. Proszę podać łączną wysokość środków finansowych przeznaczonych w Pani/Pana gminie w 2012 r., w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na zajęcia reintegracji zawodowej i społecznej prowadzone w Centrum Integracji Społecznej:

..... zł

45.3. Proszę podać liczbę uczestników Centrum Integracji Społecznej z Pani/Pana gminy.

45.3.1. Ogółem

.....

45.3.2. W tym osób uzależnionych od alkoholu po zakończeniu leczenia odwykowego

.....

45.4. Proszę podać liczbę osób, która zakończyła realizację indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w Centrum Integracji Społecznej z Pani/Pana gminy.

45.4.1. Ogółem

.....

45.4.2. W tym osób uzależnionych od alkoholu po zakończeniu leczenia odwykowego

.....

46. Czy w 2012 r. na terenie Pani/Pana gminy funkcjonował Klub Integracji Społecznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

46.1. Jeżeli TAK, to proszę podać łączną wysokość środków przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych przez gminę w 2012 r., na Klub Integracji Społecznej.

..... zł

46.2 Proszę podać ile osób uczestniczyło w 2012 r. w zajęciach prowadzonych przez Klub Integracji Społecznej?	.....
46.3. W tym osób uzależnionych od alkoholu:	.....

#### VI. Pomoc rodzinom, w których występują problemy alkoholowe.

47. Proszę podać ogólną liczbę rodzin korzystających z pomocy materialnej Gminnego/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w 2012 r.:	.....
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

48. Proszę podać liczbę rodzin korzystających z pomocy materialnej Gminnego/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w 2012 r., objętych tą pomocą z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny:	.....
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

49. Proszę podać wielkość środków finansowych przeznaczonych w 2012 r. przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej na pomoc rodzinom z problemem alkoholowym (o których mowa w pyt. 47):	..... zł
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

50. Proszę podać liczbę telefonów zaufania działających na terenie Pani/Pana gminy:	.....
-------------------------------------------------------------------------------------	-------

50.1. W tym liczba telefonów zaufania dostępnych całą dobę:	.....
-------------------------------------------------------------	-------

51. Jeśli na terenie gminy w 2012 r. działał telefon zaufania w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych proszę podać, dla jakiej grupy klientów był adresowany:	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

1. Osób z problemem alkoholowym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Członków rodzin z problemem alkoholowym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Ofiar przemocy w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Sprawców przemocy w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Osób uzależnionych od narkotyków i członków ich rodzin	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Osób w sytuacji kryzysowej (np. ofiary pożarów, wypadków)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Inne, jakie?.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

52. Proszę podać, jaką kwotę przekazano na funkcjonowanie telefonu zaufania ze środków gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:	..... zł
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

#### VII. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinach.

53. Proszę podać ile na terenie gminy w 2012 r. funkcjonowało:	<b>Liczba</b>
1. Punktów konsultacyjnych udzielających pomocy/porad dla ofiar przemocy w rodzinie:	.....
2. Telefonów zaufania dla ofiar przemocy w rodzinie:	.....
3. Schronisk/hosteli dla ofiar przemocy w rodzinie (proszę nie wpisywać schronisk dla osób bezdomnych):	.....
4. Ośrodków interwencji kryzysowej:	.....

<b>5. Ośrodków wsparcia:</b>	.....
<b>6. Grup wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie:</b>	.....
<b>7. Grup terapeutycznych dla ofiar przemocy w rodzinie:</b>	.....
<b>8. Grup socjoterapeutycznych dla dzieci - ofiar przemocy w rodzinie:</b>	.....
<b>9. Interdyscyplinarnych zespołów ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie:</b>	.....
<b>10. Interdyscyplinarnych zespołów ds. przeciwdziałania przemocy wobec dzieci:</b>	.....
<b>11. Programów edukacyjno-korekcyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie:</b>	.....
<b>12. Inne, jakie.....</b>	.....

<b>54. Proszę podać najważniejsze działania podejmowane przez gminę w 2012 r. w celu zwiększenia dostępności pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie.</b> (jeśli w gminie podjęto określone działania proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce)	
<b>1. Utworzenie punktu konsultacyjnego dla ofiar przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Uruchomienie telefonu dla ofiar przemocy domowej:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Uruchomienie schroniska/hostelu dla ofiar przemocy:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Utworzenie Ośrodka Interwencji Kryzysowej:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Utworzenie ośrodka wsparcia:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>6. Utworzenie grup wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>7. Utworzenie grup terapeutycznych dla ofiar przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>8. Uruchomienie programu edukacyjno-korekcyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>9. Stworzenie grupy socjoterapeutycznej dla dzieci ofiar przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>10. Zorganizowanie i finansowanie/dofinansowanie szkoleń dotyczących przeciwdziałania przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>11. Zorganizowanie lub finansowanie szkoleń dotyczących procedury „Niebieskie Karty”:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>12. Utworzenie interdyscyplinarnego zespołu ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>13. Utworzenie interdyscyplinarnego zespołu ds. przeciwdziałania przemocy wobec dzieci:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>14. Finansowanie zatrudnienia osób pracujących w placówkach pomagających ofiarom przemocy domowej:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>15. Finansowanie istniejących placówek udzielających pomocy ofiarom przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>16. Finansowanie remontu lub adaptacji placówek pomocy ofiarom przemocy:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>17. Utworzenie gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>18. Uruchomienie programu ochrony ofiar przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>19. Inne, jakie.....</b>	<input type="checkbox"/>

**55. Jeśli funkcjonuje gminny system przeciwdziałania przemocy w rodzinie proszę wymienić instytucje, organizacje działające w ramach tego systemu:**

.....

.....

.....

.....

**55.1. Kto koordynuje gminny system przeciwdziałania przemocy w rodzinie?**

.....

**56. Proszę podać łączną wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. na działania związane z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.**

..... zł

### VIII. Profilaktyka szkolna i środowiskowa.

**57. Proszę wymienić programy profilaktyczne realizowane na terenie gminy ze środków przeznaczonych na profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych w 2012 r. oraz proszę podać liczbę osób uczestniczących w tych programach – uczniów, nauczycieli/wychowawców/pedagogów oraz rodziców. (nie chodzi tu o prelekcje/pogadanki, lecz o programy mające określony scenariusz i strukturę)**

**1. Szkolne programy profilaktyczne dotyczące używania substancji psychoaktywnych (proszę wymienić jakie)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**1. Uczniowie  
(łącznie)**

**2. Nauczyciele  
wychowawcy  
pedagodzy  
(łącznie)**

**3. Rodzice  
(łącznie)**

--	--	--

**2. Inne szkolne programy profilaktyczne albo dotyczące innych zachowań problemowych (np. agresji) (proszę wymienić jakie)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....





61. Proszę podać liczbę dzieci korzystających z działań na rzecz dożywiania, uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.	.....								
62. Proszę podać wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na dożywianie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.	.....zł								
63. Proszę podać łączną liczbę wychowawców pracujących w 2012 r. w świetlicach socjoterapeutycznych na terenie gminy, mających specjalistyczne przeszkolenie w zakresie socjoterapii:	.....								
64. Proszę podać łączną wysokość nakładów finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. na działalność świetlic socjoterapeutycznych i opiekuńczo wychowawczych;  W tym: 64.1. Na działalność świetlic socjoterapeutycznych:  64.2. Na działalność świetlic opiekuńczo-wychowawczych:	.....zł .....zł .....zł								
65. Proszę podać jakie były inne działania profilaktyczne skierowane do dzieci i młodzieży w 2012 r. oraz środki finansowe przeznaczone na te działania w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="914 869 1174 936">Liczba uczestników</th> <th data-bbox="1174 869 1431 936">Przeznaczone środki finansowe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="161 936 914 1014">1. Kolonie i obozy z programem zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym;</td> <td data-bbox="914 936 1431 1014">.....zł</td> </tr> <tr> <td data-bbox="161 1014 914 1070">2. Kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych;</td> <td data-bbox="914 1014 1431 1070">.....zł</td> </tr> <tr> <td data-bbox="161 1070 914 1234">3. Programy i przedsięwzięcia profilaktyczne opracowywane i realizowane przez młodzież, skierowane do grup rówieśniczych (np. kluby dyskusyjne, gazetki, dyskoteki bezalkoholowe, audycje radiowe itp.).</td> <td data-bbox="914 1070 1431 1234">.....zł</td> </tr> </tbody> </table>	Liczba uczestników	Przeznaczone środki finansowe	1. Kolonie i obozy z programem zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym;	.....zł	2. Kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych;	.....zł	3. Programy i przedsięwzięcia profilaktyczne opracowywane i realizowane przez młodzież, skierowane do grup rówieśniczych (np. kluby dyskusyjne, gazetki, dyskoteki bezalkoholowe, audycje radiowe itp.).	.....zł
Liczba uczestników	Przeznaczone środki finansowe								
1. Kolonie i obozy z programem zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym;	.....zł								
2. Kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych;	.....zł								
3. Programy i przedsięwzięcia profilaktyczne opracowywane i realizowane przez młodzież, skierowane do grup rówieśniczych (np. kluby dyskusyjne, gazetki, dyskoteki bezalkoholowe, audycje radiowe itp.).	.....zł								
66. Proszę podać dane dotyczące pozalekcyjnych zajęć sportowych realizowanych w 2012 r. w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych przez Pani/Pana gminę:									
66.1. Liczba uczestników	.....								
66.2. Liczba podmiotów, które otrzymały środki finansowe na pozalekcyjne zajęcia sportowe (uczniowskie, wiejskie kluby sportowe, świetlice, kluby młodzieżowe itp.)	.....								
66.3. Wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na pozalekcyjne zajęcia sportowe.	.....zł								
66.4. Czy powyższe pozalekcyjne zajęcia sportowe były częścią szerszego programu profilaktycznego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
66.5. Czy w ramach powyższych pozalekcyjnych zajęć sportowych realizowany był specjalny program profilaktyczny?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
67. Czy w 2012 r. w Pani/Pana gminie realizowano programy profilaktyczno - interwencyjne dla młodzieży eksperymentującej z substancjami psychoaktywnymi w tym z alkoholem? (nie chodzi tu o programy profilaktyczne o których mowa w pyt. 56 ale o działania korekcyjno - wychowawcze podejmowane wobec uczniów u których zdiagnozowano powtarzające się sięganie po substancje psychoaktywne w tym alkohol)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								

68. Jeśli TAK proszę podać liczbę młodzieży, rodziców oraz wychowawców/nauczycieli uczestniczących w tych programach	1. Uczniowie (łącznie) .....	2. Wychowawcy (nauczyciele) .....	3. Rodzice .....
69. Jeśli TAK proszę podać wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację powyższych programów profilaktycznych.			.....zł

## IX. Edukacja publiczna.

70. Czy w 2012 r. w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych były realizowane profilaktyczne programy pracownicze w zakładach pracy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

71. Czy w 2012 r. Pani/Pana gmina organizowała szkolenia dla właścicieli punktów oraz sprzedawców napojów alkoholowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Jeśli TAK proszę podać liczbę szkoleń oraz liczbę osób uczestniczących w tych szkoleniach:

71.1 Liczba osób:.....	71.2 Liczba szkoleń:.....
71.3. Proszę podać jaki był zakres tematyczny prowadzonych szkoleń?	
1. Niesprzedawanie alkoholu osobom nieletnim	<input type="checkbox"/>
2. Niesprzedawanie alkoholu osobom nietrzeźwym	<input type="checkbox"/>
3. Prawno – organizacyjny	<input type="checkbox"/>
4. Inne, jakie	<input type="checkbox"/>

72. Czy w 2012 r. w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych były realizowane szkolenia z zakresu wczesnej diagnozy i krótkiej interwencji dla pracowników służby zdrowia ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

72.1. Jeśli „TAK” proszę podać liczbę osób uczestniczących w ww. szkoleniach:	1. Lekarzy .....	2. Pielęgniarek .....	3. Innych .....
-------------------------------------------------------------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------

73. Proszę podać czy w 2012 r. w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych były realizowane inne szkolenia?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

73.1. Jeśli TAK to proszę podać jakie. Proszę o podanie grupy docelowej, dla której szkolenie było przeznaczone i ewentualnie nazwy szkolenia (proszę nie uwzględniać szkoleń dla członków gminnej komisji opisanych w pyt. 33):

.....

.....

.....

.....

.....

74. Proszę podać, jakie w 2012 r. Pani/Pana gmina poniosła wydatki na szkolenia określone w pytaniach 70 – 73:	.....zł
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

75. Czy w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych Pani/Pana gmina prowadziła w 2012 r. działania z zakresu edukacji publicznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

**76. Jeśli gmina prowadziła działania z zakresu edukacji publicznej proszę wymienić formy tych działań;**  
(proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach)

1.  lokalne kampanie telewizyjne
2.  lokalne kampanie radiowe
3.  lokalne kampanie prasowe
4.  plakaty i ulotki
5.  festyny, imprezy profilaktyczne
6.  aktywny udział w ogólnopolskich/regionalnych kampaniach społecznych – organizowanie debat, współpraca z mediami
7.  inne (jakie?): .....

**77. Czy w ramach działań z zakresu edukacji publicznej nt. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych Pani/Pana gmina wydała w 2012 r. własne publikacje ?** (proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach)

1.  książki
2.  czasopisma, biuletyny
3.  płyty CD, DVD
4.  ulotki
5.  plakaty
6.  strona internetowa
7.  inne (jakie?): .....

**78. Proszę podać łączną wysokość nakładów finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. na działania z zakresu edukacji publicznej (np. kampanie edukacyjne, plakaty, ulotki itp.) (chodzi o działania określone w pytaniach 74-75):**

..... zł

#### X. Nietrzeźwość w miejscach publicznych.

**79. Proszę podać liczbę nietrzeźwych osób nieletnich zatrzymanych w policyjnych izbach dziecka lub odwiezionych do domów rodzinnych w 2012 r.:**

.....

**80. Proszę podać liczbę zatrzymań osób nietrzeźwych w celu wytrzeźwienia w pomieszczeniach policyjnych w 2012 r.:**

.....

**81. Proszę podać liczbę osób zatrzymanych do wytrzeźwienia w Izbie Wytrzeźwień znajdującej się na terenie miasta/gminy w 2012 r.**

1. łączna liczba klientów w 2012 r.	2. liczba zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2012 r.		3. liczba nieletnich zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2012 r.	
	2.1. mężczyzn	2.2. kobiet	3.1. chłopców	3.2. dziewcząt

**81.1. Proszę podać liczbę osób zatrzymanych do wytrzeźwienia w innej placówce wskazanej lub utworzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego znajdującej się na terenie miasta/gminy w 2012 r.**

1. łączna liczba klientów w 2012 r.	2. liczba zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2012 r.		3. liczba nieletnich zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2012 r.	
	2.1. mężczyzn	2.2. kobiet	3.1. chłopców	3.2. dziewcząt

<b>81.2. Proszę podać liczbę osób nietrzeźwych przewiezionych (przez Policję – Straż Miejską) z Pani/Pana gminy do Izby Wyrzeźwień w innej gminie:</b>	.....
<b>82. Proszę podać wysokość środków finansowych przekazanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych do izb(y) wyrzeźwień w 2012 r.:</b>	.....zł
<b>83. Czy na terenie Pani/Pana gminy w 2012 r. podejmowane były jakiegokolwiek działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>83.1. Jeśli TAK, proszę określić formy tych działań (proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce )</b>	
1. <input type="checkbox"/> Policja informowała gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych o powtarzających się przypadkach kierowania pojazdami przez nietrzeźwych kierowców, 2. <input type="checkbox"/> prowadzono program (korekcyjny) dla kierowców zatrzymanych za jazdę w stanie nietrzeźwości, 3. <input type="checkbox"/> włączanie do programów szkolenia kandydatów na kierowców problematyki alkoholowej szczególnie w postaci specjalnych programów o charakterze profilaktyczno – edukacyjnym, 4. <input type="checkbox"/> prowadzono edukację społeczną na temat bezpieczeństwa na drogach (poprzez wydawanie ulotek, plakatów, udział w kampaniach lokalnych na rzecz bezpieczeństwa na drogach), 5. <input type="checkbox"/> współpracowano z Policją w ramach policyjnych akcji trzeźwości na drogach, 6. <input type="checkbox"/> inne (jakie?): ..... .....	

#### XI. Współpraca z innymi samorządami, organizacjami oraz międzynarodowa.

<b>84. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. gmina współpracowała z innymi gminami?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>84.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce</b>	
1. <input type="checkbox"/> współpraca formalna np.: w ramach porozumienia międzygminnego/związku gmin 2. <input type="checkbox"/> współpraca nieformalna – bliskie współdziałanie w realizacji poszczególnych zadań	
<b>84.2. Jaki był merytoryczny zakres współpracy z innymi gminami – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach</b>	
1. <input type="checkbox"/> lecznictwo odwykowe i jego rozwój 2. <input type="checkbox"/> profilaktyka szkolna i środowiskowa 3. <input type="checkbox"/> pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym 4. <input type="checkbox"/> pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym 5. <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie przemocy w rodzinie 6. <input type="checkbox"/> edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa) 7. <input type="checkbox"/> badania naukowe, sondaże i analizy 8. <input type="checkbox"/> szkolenia i konferencje 9. <input type="checkbox"/> inne (jakie?): ..... .....	
<b>85. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. Pani/Pana gmina współpracowała z samorządem powiatu ?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>85.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce</b>	
1. <input type="checkbox"/> współpraca merytoryczna (np. wymiana informacji, konsultacje) 2. <input type="checkbox"/> finansowanie/dofinansowanie działań	

<b>85.2. Jaki był zakres tej współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach</b>	
1. <input type="checkbox"/> lecznictwo odwykowe i jego rozwój	
2. <input type="checkbox"/> profilaktyka szkolna i środowiskowa	
3. <input type="checkbox"/> pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym	
4. <input type="checkbox"/> pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym	
5. <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	
6. <input type="checkbox"/> edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)	
7. <input type="checkbox"/> badania naukowe, sondaże i analizy	
8. <input type="checkbox"/> szkolenia i konferencje	
9. <input type="checkbox"/> inne (jakie?): .....	

<b>86. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. Pani/Pana gmina współpracowała z samorządem województwa?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

<b>86.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce</b>	
1. <input type="checkbox"/> współpraca merytoryczna (np. wymiana informacji, konsultacje),	
2. <input type="checkbox"/> finansowanie/dofinansowanie działań,	
3. <input type="checkbox"/> organizacja wspólnych przedsięwzięć,	
4. <input type="checkbox"/> tworzenie wspólnych zespołów problemowych.	

<b>86.2. Jaki był zakres tej współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach</b>	
1. <input type="checkbox"/> lecznictwo odwykowe i jego rozwój	
2. <input type="checkbox"/> profilaktyka szkolna i środowiskowa	
3. <input type="checkbox"/> pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym	
4. <input type="checkbox"/> pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym	
5. <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	
6. <input type="checkbox"/> edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)	
7. <input type="checkbox"/> badania naukowe, sondaże i analizy	
8. <input type="checkbox"/> szkolenia i konferencje	
9. <input type="checkbox"/> inne (jakie?): .....	

<b>87. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. Pani/Pana gmina współpracowała z organizacjami pozarządowymi oraz z kościołami i związkami wyznaniowymi? (nie dotyczy stowarzyszeń/klubów abstynenckich – patrz pytanie 86)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

<b>87.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce</b>	
1. <input type="checkbox"/> zlecenie do realizacji zadań	
2. <input type="checkbox"/> wymiana informacji, konsultacje, inicjowanie działań	
3. <input type="checkbox"/> organizacja wspólnych przedsięwzięć	
4. <input type="checkbox"/> tworzenie wspólnych zespołów problemowych	

<b>87.2. Jaki był zakres tej współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach</b>	
1. <input type="checkbox"/> lecznictwo odwykowe i jego rozwój	
2. <input type="checkbox"/> profilaktyka szkolna i środowiskowa	
3. <input type="checkbox"/> pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym	
4. <input type="checkbox"/> pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym	
5. <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	
6. <input type="checkbox"/> edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)	
7. <input type="checkbox"/> badania naukowe, sondaże i analizy	
8. <input type="checkbox"/> szkolenia i konferencje	
9. <input type="checkbox"/> inne (jakie?): .....	

<b>88. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. Pani/Pana gmina współpracowała ze stowarzyszeniami/klubami abstynenckimi?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

**88.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce**

1.  zlecenie do realizacji zadań,
2.  wymiana informacji, konsultacje, inicjowanie działań,
3.  organizacja wspólnych przedsięwzięć,
4.  tworzenie wspólnych zespołów problemowych.

**88.2. Jaki był merytoryczny zakres tej współpracy – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach**

1.  leczenie odwykowe i jego rozwój
  2.  profilaktyka szkolna i środowiskowa
  3.  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym
  4.  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym
  5.  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie
  6.  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)
  7.  badania naukowe, sondaże i analizy
  8.  szkolenia i konferencje
  9.  inne (jakie?): .....
- .....

<b>89. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. Pani/Pana gmina współpracowała z partnerami z zagranicy?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

**89.1. Jaki był merytoryczny zakres tej współpracy?**

.....

.....

.....

## XII. Badania i ekspertyzy.

<b>90. Czy Pani/Pana gmina zlecała w 2012 r. przeprowadzenie badań naukowych, sondaży opinii, diagnoz lub ekspertyz z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

**90.1. Jeśli TAK, proszę zaznaczyć właściwe kratki:**

1.  diagnoza stanu problemów alkoholowych w gminie – obejmująca różne aspekty problemów
  2.  diagnoza problemów alkoholowych wśród młodzieży szkolnej
  3.  badania dotyczące rozmiarów i wzorów konsumpcji napojów alkoholowych wśród osób dorosłych
  4.  badania dotyczące postaw i opinii społecznej nt. problemów alkoholowych
  5.  badania dotyczące przemocy w rodzinie
  6.  inne (jakie?) .....
- .....

**Jeśli TAK – prosimy przesłać do Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wyniki tych badań.**

**XIII. Finansowanie działań.**

91. Proszę podać łączną wysokość środków finansowych uzyskanych przez gminę z tytułu rocznych opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, oraz zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych przedsiębiorcom, których działalność polega na organizacji przyjęć a także jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w 2012 r.	..... zł
92. Proszę podać łączną wysokość środków finansowych zaplanowanych w budżecie gminy na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r.	..... zł
93. Proszę podać wysokość środków finansowych faktycznie wykorzystanych na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r.	..... zł
94. Proszę podać wysokość środków finansowych faktycznie wykorzystanych na realizację gminnego programu przeciwdziałania narkomanii w 2012 r.	..... zł
95. Proszę podać wysokość środków finansowych przekazanych organizacjom pozarządowym na realizację zadań wynikających z gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r.	..... zł
96. Proszę podać wysokość środków finansowych przekazanych organizacjom pozarządowym na realizację zadań wynikających z gminnego programu przeciwdziałania narkomanii w 2012 r.	..... zł
97. Czy oprócz środków pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych Pani/Pana gmina przeznaczyła na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2012 r. inne środki finansowe:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>1. Z własnego budżetu</b>	<b>2. Z innych źródeł (proszę podać z jakich?):</b>
Proszę podać wysokość tych środków ..... zł	Proszę podać wysokość tych środków ..... zł

.....  
(imię, nazwisko, funkcja i numer telefonu osoby,  
która sporządziła sprawozdanie)

.....  
(miejsowość, data)

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



<b>KNF, Plac Powstańców Warszawy 1, 00-950 Warszawa</b>		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>KNF-02 Sprawozdanie statystyczne o działalności ubezpieczeniowej zakładów ubezpieczeń</b>	Komisja Nadzoru Finansowego Plac Powstańców Warszawy 1 00-950 Warszawa
Numer identyfikacyjny – REGON	za okres od początku roku do końca .... kwartału ..... roku	Przekazać/wysłać w terminie do 40. dnia po zakończeniu I, II, III kwartału i do dnia 11 lutego z danymi za IV kwartał 2012 r. oraz w oparciu o zweryfikowane przez biegłego rewidenta dane roczne do 16 lipca następnego roku

**Dział 1. Dodatkowe informacje z zakresu rodzajów ubezpieczeń osobowych – ubezpieczenia na życie**

Wyszczególnienie		Sposób zawarcia umowy		Sposób płacenia składek /rodzaj wypłaty/		Liczba ubezpieczonych osób
		indywidualne	grupowe	okresowe	jednorazowe	
0		1	2	3	4	5
<b>Liczba polis</b>						
Osobowe	01					
na życie	02					
posagowe, zaopatrzenia dzieci	03					
na życie, jeśli są związane z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym	04					
w tym ubezpieczenia związane z systemem zabezpieczenia społecznego (PPE)	05					
rentowe	06					
wypadkowe i chorobowe	07					
w tym ubezpieczenia chorobowe	08					
<b>Składka przypisana brutto</b>						
Osobowe (w. 10+11+12+14+15)	09					
na życie	10					
posagowe, zaopatrzenia dzieci	11					
na życie, jeśli są związane z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym	12					
w tym ubezpieczenia związane z systemem zabezpieczenia społecznego (PPE)	13					
rentowe	14					
wypadkowe i chorobowe	15					
w tym ubezpieczenia chorobowe	16					
<b>Liczba wypłat w okresie sprawozdawczym</b>						
Osobowe	17					
na życie	18					
posagowe, zaopatrzenia dzieci	19					
na życie, jeśli są związane z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym	20					
w tym ubezpieczenia związane z systemem zabezpieczenia społecznego (PPE)	21					
rentowe	22					
wypadkowe i chorobowe	23					
w tym ubezpieczenia chorobowe	24					
<b>Świadczenia wypłacone brutto</b>						
Osobowe (w. 26+27+28+30+31)	25					
na życie	26					
posagowe, zaopatrzenia dzieci	27					
na życie, jeśli są związane z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym	28					
w tym ubezpieczenia związane z systemem zabezpieczenia społecznego (PPE)	29					
rentowe	30					
wypadkowe i chorobowe	31					
w tym ubezpieczenia chorobowe	32					



## Dział 2. Rodzaje ubezpieczeń według podmiotów ubezpieczających (cd.)

Wyszczególnienie	Liczba wypłat				Odszkodowania i świadczenia wypłacone brutto			
	ogółem (k.10+11+12)	osoby fizyczne	przedsiębior- stwa	pozostałe podmioty	ogółem (k.14+15+16)	osoby fizyczne	przedsiębior- stwa	pozostałe podmioty
0	9	10	11	12	13	14	15	16
Ogółem								
wypadku	01							
choroby	02							
casco pojazdów lądowych	03							
casco pojazdów szynowych	04							
casco statków powietrznych	05							
żeglugi morskiej i śródlądowej	06							
przedmiotów w transporcie	07							
szkód spowodowanych żywiołami	08							
w tym obowiązkowe budynków rolniczych	09							
pozostałych szkód rzeczowych	10							
odpowiedzialności cywilnej wynikającej z posiadania pojazdów lądowych	11							
w tym obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych	12							
z tego	13							
odpowiedzialności cywilnej wynikającej z posiadania pojazdów powietrznych	14							
odpowiedzialności cywilnej za żeglugę morską i śródlądową	15							
odpowiedzialności cywilnej ogólnej	16							
w tym obowiązkowe OC rolników	17							
pozostałe obowiązkowe	18							
kredytu	19							
gwarancji	20							
różnych ryzyk finansowych	21							
ochrony prawnej	22							
świadczenia pomocy	23							

**Dział 3. Dodatkowe informacje z zakresu rodzajów pozostałych ubezpieczeń osobowych –  
pozostałe ubezpieczenia osobowe i ubezpieczenia majątkowe**

Wyszczególnienie		Rodzaje ubezpieczeń		Liczba ubezpieczonych osób w ubezpieczeniach grupowych
		indywidualne	grupowe	
0		1	2	3
<b>Liczba polis</b>				
Osobowe	01			
wypadku	02			
w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	03			
choroby	04			
<b>Składka przypisana brutto</b>				
Osobowe (w. 06+08)	05			
wypadku	06			
wypadku przy pracy i choroby zawodowej	07			
choroby	08			
Wyszczególnienie		Rodzaj wypłaty		
		powtarzające się	jednorazowe	inne
0		1	2	3
<b>Liczba wypłat</b>				
Osobowe	09			
wypadku	10			
w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	11			
choroby	12			
<b>Świadczenia wypłacone brutto</b>				
Osobowe (w. 14+16)	13			
wypadku	14			
w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	15			
choroby	16			

**Dział 4. Wybrane ryzyka w ubezpieczeniach dobrowolnych**

Wyszczególnienie		Liczba polis	Składka przypisana brutto	Liczba wypłat	Odszkodowania wypłacone brutto
0		1	2	3	4
Ubezpieczenia dobrowolne ogółem		01			
w tym	upraw roślinnych	02			
	zwierząt hodowlanych	03			
	mieszkań i domków letniskowych	04			

**Dział 5. Zatrudnienie w instytucjach ubezpieczeniowych**

Wyszczególnienie		Średnioroczne zatrudnienie (w etatach)	Średnioroczna liczba pracujących (w osobach)
0		1	2
Rada nadzorcza	01		
Zarząd	02		
Zatrudnienie ogółem	(w. od 04 do 07) 03		
kadra kierownicza	04		
doradcy	05		
aktuariusze	06		
pozostali pracownicy	07		
w tym agenci na etatach	08		
Liczba agentów nieetatowych	09		





**Podpis kierownika jednostki sprawozdawczej oraz osoby odpowiedzialnej za sporządzenie sprawozdania**

_____	_____	_____	_____	_____
(imię)	(nazwisko)	(funkcja kierownika jednostki)	(data)	(podpis)
_____	_____	osoba odpowiedzialna za sporządzenie sprawozdania	_____	_____
(imię)	(nazwisko)		(data)	(podpis)
		_____	_____	_____
		(e-mail)	(telefon)	(faks)

## Objaśnienia do formularza KNF-02

### I. Objąsnienia ogólne

1. Formularz sprawozdawczy KNF-02 obejmuje dane finansowe i ilościowe o rodzajach ubezpieczeń, zatrudnieniu, kanałach dystrybucji, wynagrodzeniach i świadczeniach oraz działalności prewencyjnej zakładów ubezpieczeń. Formularz obejmuje dziewięć załączników:  
Dział 1. Dodatkowe informacje z zakresu rodzajów ubezpieczeń osobowych – ubezpieczenia na życie.  
Dział 2. Rodzaje ubezpieczeń według podmiotów ubezpieczających.  
Dział 3. Dodatkowe informacje z zakresu rodzajów pozostałych ubezpieczeń osobowych – pozostałe ubezpieczenia osobowe i ubezpieczenia majątkowe.  
Dział 4. Wybrane ryzyka w ubezpieczeniach dobrowolnych.  
Dział 5. Zatrudnienie w instytucjach ubezpieczeniowych.  
Dział 6. Wynagrodzenia i świadczenia brutto.
2. Działy 1 – 4 formularza dotyczą bezpośredniej działalności ubezpieczeniowej. Działy 5 – 6 dotyczą działalności pośredniej oraz z tytułu reasekuracji czynnej zakładów ubezpieczeń.
3. W formularzu wprowadzono podział ryzyk według działów i grup zgodny załącznikiem do ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66, z późn. zm.).
4. Liczba polis to liczba wszystkich polis aktywnych (czynnych) na koniec okresu sprawozdawczego.
5. Polisę grupową należy traktować jako jedną polisę, a dodatkowo w kolumnie 5 (Działu 1) oraz kolumnie 3 (Działu 3) podać liczbę ubezpieczonych osób.
6. Polisę obejmującą ryzyka należące do wielu grup należy rozbić na poszczególne ryzyka, zaś w wierszu ogółem wykazać faktyczną liczbę polis (np. w przypadku gdy jedna polisa obejmuje ubezpieczenia AC i OC, polisę należy wykazać odpowiednio w grupach 3 i 10, natomiast w pozycji ogółem należy wykazać jedną polisę).
7. Kwoty wykazywane w sprawozdaniu podaje się z dokładnością do tysiąca złotych. Jeśli zaś pozycja nie dotyczy zakładu ubezpieczeń, należy pozostawić ją pustą.
8. Dane dotyczące liczby polis i wypłat oraz liczby podmiotów należy wykazać z dokładnością do jednostki, natomiast średnioroczne zatrudnienie lub średnioroczną liczbę pracujących z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
9. Działy 1 – 4 należy wypełnić i przekazać do Komisji Nadzoru Finansowego w formie pisemnej i w formie elektronicznej po każdym kwartale oraz w oparciu o zweryfikowane przez biegłego rewidenta dane roczne.

10. Działy 5 – 6 należy wypełnić i przekazać do Komisji Nadzoru Finansowego w formie papierowej i w formie elektronicznej po czwartym kwartale oraz w oparciu o zweryfikowane przez biegłego rewidenta dane roczne.

## **II. Objasnienia szczegółowe**

### **Dział 1. Dodatkowe informacje z zakresu rodzajów ubezpieczeń osobowych - ubezpieczenia na życie**

1. Rodzaje ubezpieczeń są prezentowane w układzie zgodnym z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej:
  - a) grupa 1 klasyfikacji ryzyka dla Działu I w wierszach 02, 10, 18 i 26;
  - b) grupa 2 klasyfikacji ryzyka dla Działu I w wierszach 03, 11, 19 i 27;
  - c) grupa 3 klasyfikacji ryzyka dla Działu I w wierszach 04, 12, 20 i 28;
  - d) grupa 4 klasyfikacji ryzyka dla Działu I w wierszach 06, 14, 22 i 30;
  - e) grupa 5 klasyfikacji ryzyka dla Działu I w wierszach 07, 15, 23 i 31;
  - f) grupa 5 klasyfikacji ryzyka dla Działu I w odniesieniu do ubezpieczeń chorobowych w wierszach 08, 16, 24 i 32.
2. W grupie 3 Działu I wyróżnione zostały ubezpieczenia prowadzone w ramach systemu zabezpieczenia społecznego (pracowniczych programów emerytalnych). Ubezpieczeniom tym odpowiadają informacje w wierszach 05, 13, 21 i 29.
3. Liczbę polis oraz wartość składki należy podać w podziale na sposób zawarcia umowy ubezpieczenia: ubezpieczenia indywidualne i grupowe oraz ze względu na sposób płacenia składek określony w umowie ubezpieczenia: składki okresowe i jednorazowe.
4. Liczbę wypłat oraz wartość świadczeń należy podać w podziale na rodzaj wypłaty: okresowe i jednorazowe.
5. Aby uniknąć podwójnego liczenia polis w sumowaniu dokonywanym w wierszu 01, nie należy uwzględniać liczby polis wskazanych w wierszach 07 i 08 (tzn. polis zawierających jako uzupełnienie odpowiednio ubezpieczenie wypadkowe i chorobowe albo chorobowe).

### **Dział 2. Rodzaje ubezpieczeń i podmiotów ubezpieczających**

1. Rodzaje ubezpieczeń są prezentowane w układzie zgodnym z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej:
  - a) wiersz 02 to grupa 1 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - b) wiersz 03 to grupa 2 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - c) wiersz 04 to grupa 3 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - d) wiersz 05 to grupa 4 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - e) wiersz 06 to grupa 5 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - f) wiersz 07 to grupa 6 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - g) wiersz 08 to grupa 7 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - h) wiersz 09 to grupa 8 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - i) wiersz 11 to grupa 9 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - j) wiersz 12 to grupa 10 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - k) wiersz 14 to grupa 11 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - l) wiersz 15 to grupa 12 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - m) wiersz 16 to grupa 13 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - n) wiersz 19 to grupa 14 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - o) wiersz 20 to grupa 15 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;

- p) wiersz 21 to grupa 16 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - q) wiersz 22 to grupa 17 klasyfikacji ryzyka dla Działu II;
  - r) wiersz 23 to grupa 18 klasyfikacji ryzyka dla Działu II.
2. W wierszach 10, 13, 17 i 18 należy wykazać ubezpieczenia obowiązkowe. Muszą one również wchodzić w skład wierszy 09, 12 i 16. W wierszu 10 powinno zostać wykazane obowiązkowe ubezpieczenie budynków rolniczych, w wierszu 13 OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, w wierszu 17 OC rolników, a w wierszu 18 pozostałe ubezpieczenia obowiązkowe (ubezpieczenia wynikające z przepisów odrębnych ustaw lub umów międzynarodowych ratyfikowanych przez Rzeczpospolitą Polską, nakładających na określone podmioty obowiązek zawarcia umowy ubezpieczenia).
  3. Kwoty z tytułu „Zielonej Karty” należy ujmować w wierszu 12.
  4. Dane ilościowe i finansowe należy podać w podziale na podmioty (osoby fizyczne, przedsiębiorstwa i pozostałe podmioty) zawierające umowy ubezpieczenia z zakładem ubezpieczeń.
    - Do osób fizycznych należy zaliczyć osoby nieprowadzące działalności gospodarczej (krajowe i zagraniczne) włącznie z rolnikami prowadzącymi indywidualne gospodarstwa rolne.
    - Do przedsiębiorstw należy zaliczyć: osoby prawne i fizyczne prowadzące działalność gospodarczą (z wyłączeniem rolników prowadzących indywidualne gospodarstwa rolne) oraz jednostki organizacyjne bez osobowości prawnej, tzn. spółki, przedsiębiorstwa państwowe i komunalne, państwowe jednostki organizacyjne, spółdzielnie oraz krajowe i zagraniczne zakłady osób fizycznych prowadzące działalność gospodarczą.
    - Do pozostałych podmiotów należy zaliczyć m.in.: komunalne jednostki organizacyjne, fundacje, fundusze, kościoły i związki wyznaniowe, stowarzyszenia, organizacje społeczne, partie polityczne, jednostki samorządu terytorialnego, samorządy zawodowe i gospodarcze, związki zawodowe i administrację publiczną.

### **Dział 3. Dodatkowe informacje z zakresu rodzajów pozostałych ubezpieczeń osobowych – pozostałe ubezpieczenia osobowe i ubezpieczenia majątkowe**

1. Rodzaje ubezpieczeń są prezentowane w układzie zgodnym z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej:
  - a) grupa 1 klasyfikacji ryzyka dla Działu II w wierszach 02, 06, 10 i 14;
  - b) grupa 2 klasyfikacji ryzyka dla Działu II w wierszach 04, 08, 12 i 16.
2. Liczbę polis oraz wartość składek należy podać w podziale na sposób zawarcia umowy ubezpieczenia: ubezpieczenia indywidualne i grupowe.
3. Liczbę wypłat oraz wartość świadczeń należy podać w podziale na rodzaj wypłaty: powtarzające się, jednorazowe oraz inne (za inne w przypadku ubezpieczenia wypadku należy przyjąć połączone świadczenia jednorazowe i powtarzające się, zaś w przypadku ubezpieczenia choroby należy przyjąć świadczenia kombinowane zgodnie z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej).

### **Dział 5. Zatrudnienie w instytucjach ubezpieczeniowych**

1. Do zatrudnionych zalicza się:
  - osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania, z wyjątkiem osób zatrudnionych poza granicami kraju, przebywających na urloпах wychowawczych i bezpłatnych w wymiarze powyżej 3 miesięcy,

- osoby pracujące w zakładach pracy w formie zorganizowanych grup roboczych.
2. Do zatrudnionych nie zalicza się:
    - osób wykonujących pracę nakładczą,
    - uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do określonej pracy,
    - agentów nieetatowych.
  3. Średnioroczne zatrudnienie (kolumna 1) oraz średnioroczna liczba pracujących (w osobach) (kolumna 2) oznaczają odpowiednio sumę stanu zatrudnienia lub liczby pracujących na koniec każdego miesiąca sprawozdawczego dzieloną przez liczbę miesięcy, za które sporządzane jest sprawozdanie.
  4. Kadra kierownicza (wiersz 04) obejmuje dyrektorów oraz zastępców dyrektorów biur i oddziałów, głównych księgowych, kadre menedżerską wyższego szczebla.
  5. Doradcy (wiersz 05), np. inwestycyjni, doradcy prezesa zarządu itp.
  6. W wierszu 08 należy ująć liczbę czynnych w danym okresie sprawozdawczym agentów zatrudnionych na etatach w zakładzie ubezpieczeń.
  7. W wierszu 09 należy ująć liczbę czynnych agentów nieetatowych.

## **Dział 6. Wynagrodzenia i świadczenia brutto**

1. Wynagrodzenie podstawowe (kolumna 1) obejmuje wynagrodzenie zasadnicze, dodatki funkcyjne, służbowe, za wysługę lat, wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych, wynagrodzenia za czas choroby, itp. w systemie czasowym, wynagrodzenie prowizyjne w systemie prowizyjnym oraz wynagrodzenie w systemie czasowo-prowizyjnym.
2. Kolumna 5 (inne świadczenia zakładu ubezpieczeń na rzecz) w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późn. zm.). W kolumnie 5 należy ująć świadczenia, które wynikają z dobrej woli pracodawcy (np. ryczałty, udzielane zniżki pracownicze).
3. Kolumna 6 (pozostałe) obejmuje również świadczenia wypłacone przez ZUS. W kolumnie należy wykazać wszelkie świadczenia pracodawcy, które są obowiązkowe w momencie zajścia jakiegoś zdarzenia (np. odprawy, odszkodowania, ekwiwalenty za urlop, nagrody jubileuszowe, gratyfikacje, nagrody, dodatkowe wynagrodzenie roczne).
4. Kadra kierownicza (wiersz 03) obejmuje dyrektorów oraz zastępców dyrektorów biur i oddziałów, głównych księgowych, kadre menedżerską wyższego szczebla.
5. Doradcy (wiersz 04), np. inwestycyjni, doradcy prezesa zarządu itp.
6. W kolumnach 1–7 należy podać wynagrodzenia przed potrąceniem zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych po odjęciu składek na ubezpieczenie społeczne obciążających pracownika.



**Dział 2. Osoby wykonujące pracę na rzecz powszechnego towarzystwa emerytalnego**

Wyszczególnienie		Średnioroczna liczba osób wykonujących pracę	Średnioroczne zatrudnienie (w etatach)	Średnioroczna liczba zatrudnionych (w osobach)
0		1	2	3
Rada nadzorcza	01			
w tym zatrudnieni w PTE	02			
Zarząd	03			
w tym zatrudnieni w PTE	04			
Inne osoby wykonujące pracę	(dla kolumny 1 suma wierszy 06+08+10+12; dla kolumny 2 i 3 suma wierszy 07+09+11+13) 05			
kadra kierownicza	06			
w tym zatrudnieni w PTE	07			
doradcy zarządu	08			
w tym zatrudnieni w PTE	09			
doradcy inwestycyjni	10			
w tym zatrudnieni w PTE	11			
pozostali	12			
w tym zatrudnieni w PTE	13			
Akwizytorzy OFE ogółem	14			
w tym zatrudnieni w PTE	15			

## Dział 3. Wynagrodzenia i świadczenia brutto (w tys. zł)

Wyszczególnienie	Wynagrodzenia								Suma obciążeń na ZUS		Inne obowiązkowe obciążenia (np. PFRON)	Suma kosztów wynagrodzeń (k. od 7 do 10)
	wynagrodzenie podstawowe	honoraria	premie	nagrody z zysku	inne świadczenia PTE na rzecz	pozostałe	razem	ze środków pracownika	ze środków pracodawcy			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Członków rady nadzorczej	01											
Członków zarządu	02											
Kadry kierownicze	03											
Doradców zarządu	04											
Doradców inwestycyjnych	05											
Pozostałych pracowników	06											
w tym akwizytorów na etatach w PTE	07											
<b>Suma wynagrodzeń</b> , po odjęciu składek na ubezpieczenie społeczne obciążających pracownika (w. od 01 do 06)	08											

## Podpis kierownika jednostki sprawozdawczej oraz osoby odpowiedzialnej za sporządzenie sprawozdania

..... (imię) ..... (nazwisko) ..... (funkcja kierownika jednostki) ..... (data) ..... (podpis)

..... (imię) ..... (nazwisko) ..... osoba odpowiedzialna za sporządzenie sprawozdania ..... (data) ..... (podpis)

..... (e-mail) ..... (telefon) ..... (faks)



## Objaśnienia do formularza KNF-03

### I. Objąsnienia ogólne

1. Formularz sprawozdawczy KNF-03 obejmuje dane o kapitale zakładowym, zatrudnieniu oraz wynagrodzeniach.
2. a) Powszechne towarzystwa emerytalne sporządzają dział 1 sprawozdania dwukrotnie w ciągu roku kalendarzowego, tj. według stanu na 30 czerwca oraz 31 grudnia, i przekazują (wysyłają) do Komisji Nadzoru Finansowego w terminie do 40. dnia po zakończeniu półrocza.  
b) Powszechne towarzystwa emerytalne sporządzają dział 2 i dział 3 sprawozdania za dany rok kalendarzowy i przekazują (wysyłają) do Komisji Nadzoru Finansowego w terminie do 40. dnia po zakończeniu roku kalendarzowego.
3. Jeżeli wartość pozycji: jest mniejsza niż 500 zł – należy wpisać 0, jeżeli jest z przedziału 500 – 1000 zł – należy wpisać 1, jeżeli zaś pozycja nie dotyczy powszechnego towarzystwa emerytalnego – należy pozostawić ją pustą.

### II. Objąsnienia szczegółowe

#### Dział 1. Informacje o kapitale zakładowym

W kolumnie C formularza 1.2. **Wykaz akcjonariuszy** należy użyć następujących symboli:

SP – Skarb Państwa,

OPK – osoba prawna rezydent, inna niż bank i zakład ubezpieczeń,

OPKB – bank rezydent,

OPKU – zakład ubezpieczeń rezydent,

OFK – osoba fizyczna rezydent,

OPZ – osoba prawna nierezydent, inna niż bank i zakład ubezpieczeń,

OPZB – bank nierezydent,

OPZU – zakład ubezpieczeń nierezydent,

OFZ – osoba fizyczna nierezydent,

PK – pozostali rezydenci,

PZ – pozostali nierezydenci.

Suma pozycji w kolumnie E formularza 1.2. **Wykaz akcjonariuszy** powinna być równa łącznej liczbie akcji powszechnego towarzystwa emerytalnego.

#### Dział 2. Osoby wykonujące pracę na rzecz powszechnego towarzystwa emerytalnego

1. Do osób wykonujących pracę zalicza się wszystkie osoby wykonujące pracę na rzecz PTE na podstawie umów o dzieło, zlecenia, pracę oraz innych umów o podobnym charakterze.
2. Do zatrudnionych zalicza się:
  - osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania, z wyjątkiem osób zatrudnionych poza granicami kraju, oraz przebywających na urloпах wychowawczych,

- osoby pracujące w zakładach pracy w formie zorganizowanych grup roboczych.
3. Jednostki z udziałem podmiotów zagranicznych wykazują również zatrudnionych cudzoziemców.
  4. Do zatrudnionych nie zalicza się:
    - osób wykonujących pracę nakładczą,
    - uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do określonej pracy,
    - akwizytorów nieetatowych.
  5. Średnioroczna liczba osób wykonujących pracę (kolumna 1), średnioroczne zatrudnienie w etatach (kolumna 2), średnioroczna liczba zatrudnionych w osobach (kolumna 3) oznaczają odpowiednio sumę: liczby osób wykonujących pracę lub stanu zatrudnienia (w etatach/osobach) na koniec każdego miesiąca sprawozdawczego dzieloną przez liczbę miesięcy, za które jest sporządzane sprawozdanie (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku).
  6. Kadra kierownicza (wiersz 06) obejmuje dyrektorów oraz zastępców dyrektorów biur i oddziałów, głównych księgowych, kadre menedżerską wyższego szczebla.
  7. Doradcy inwestycyjni (wiersz 10 i 11) oznaczają osoby pełniące obowiązki, o których mowa w art. 29 ust 5 ustawy o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych.
  8. W wierszu 12 – pozostali – nie należy wykazywać akwizytorów zatrudnionych w PTE.
  9. W wierszu 14 należy ująć liczbę wszystkich czynnych w danym okresie sprawozdawczym akwizytorów działających na rzecz otwartego funduszu emerytalnego, a w wierszu 15 – liczbę czynnych akwizytorów działających na rzecz otwartego funduszu emerytalnego, zatrudnionych w powszechnym towarzystwie emerytalnym. W liczbie akwizytorów zatrudnionych w PTE (wiersz 15) nie należy wykazywać osób zatrudnionych w PTE i wykazanych w wierszach od 01 do 13, którzy posiadają zezwolenie do podpisywania umów o członkostwo w OFE (wykonują czynności akwizycyjne na rzecz OFE).
  10. Dział należy wypełnić i przekazać jedynie po drugim półroczu z danymi za rok kalendarzowy.

### **Dział 3. Wynagrodzenia i świadczenia brutto**

1. Wynagrodzenie podstawowe (kolumna 1) obejmuje wynagrodzenie zasadnicze, dodatki funkcyjne, służbowe, za wysługę lat itp. w systemie czasowym, wynagrodzenie prowizyjne w systemie prowizyjnym oraz wynagrodzenie w systemie czasowo - prowizyjnym.
2. Kolumna 5 (inne świadczenia powszechnego towarzystwa emerytalnego na rzecz) w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późn. zm.).
3. Kolumna 6 (pozostałe) obejmuje również świadczenia wypłacone przez ZUS.
4. Kadra kierownicza (wiersz 03) obejmuje dyrektorów oraz zastępców dyrektorów biur i oddziałów, głównych księgowych, kadre menedżerską wyższego szczebla.
5. W kolumnach 1 – 7 należy podać wynagrodzenia przed potrąceniem zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych po odjęciu składek na ubezpieczenie społeczne obciążających pracownika.
6. Suma kosztów wynagrodzeń (kolumna 11) powinna być równa wynagrodzeniom brutto.
7. Dział należy wypełnić i przekazać jedynie po drugim półroczu z danymi za rok kalendarzowy.

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>Z-14</b> <b>Sprawozdanie o zatrudnieniu i wynagrodzeniach w administracji publicznej i innych jednostkach</b>	Portal Sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl
Numer identyfikacyjny – REGON		Urząd Statystyczny 85-950 Bydgoszcz ul. Konarskiego 1/3
		Przekazać w terminie do 10 kwietnia 2013 r.

Organ założycielski/ nadzorujący (wstawić znak "x" w kratce z właściwą odpowiedzią)		
1	minister, kierownik urzędu centralnego	
2	wojewoda	
3	samorząd	
4	inny	

## Dział 1. Zatrudnienie i wynagrodzenia

Wyszczególnienie			Zatrudnienie		Wynagrodzenia brutto w tys. zł <sup>b)</sup> (z jednym znakiem po przecinku)	
a – osoby zajmujące wyższe stanowiska w służbie cywilnej	b – pozostali członkowie korpusu służby cywilnej	c – żołnierze i funkcjonariusze	d – pozostali	przeciętne <sup>a)</sup> (z jednym znakiem po przecinku)		ogółem stan na 31 XII 2012 r. (w osobach)
0			1	2	3	
Ogółem <sup>c)</sup> (suma wierszy od 2 do 5)			1			
osoby zajmujące wyższe stanowiska w służbie cywilnej			2			
pozostali członkowie korpusu służby cywilnej			3			
żołnierze i funkcjonariusze			4			
pozostali			5			
Z wiersza 1	część stała wynagrodzenia <sup>d)</sup>	a	6			
		b				
		c				
		d				
	część zmienna wynagrodzenia <sup>e)</sup>	a	7			
		b				
		c				
		d				
	inne wynagrodzenia <sup>f)</sup>	a	8			
		b				
		c				
		d				

a) Po przeliczeniu niepełnozatrudnionych na pełne etaty bez osób zatrudnionych poza granicami kraju. b) Wynagrodzenie ogółem brutto, tj. wynagrodzenie osobowe łącznie z dodatkowym wynagrodzeniem rocznym wypłaconym w jednostkach państwowej sfery budżetowej oraz wypłaty z tytułu udziału w zysku lub nadwyżce bilansowej. c) Dane dla rubryki 1-3 powinny być zgodne z danymi z działu 1 wiersz 1 rubryka 1 i 2 oraz z działu 4 wiersz 1 rubryka 1 wykazanymi na formularzu Z-06 "Sprawozdanie o pracujących, wynagrodzeniach i czasie pracy za 2010 r." d) Składniki wynagrodzenia o charakterze stałym – np. wynagrodzenia zasadnicze, dodatek za wysługę lat, dodatek służby cywilnej, dodatkowe wynagrodzenie roczne wypłacane w jednostkach państwowej sfery budżetowej. e) Składniki wynagrodzenia o charakterze zmiennym – np. premie, nagrody, dodatki przyznane w związku z wykonywaniem określonego zakresu zadań, tj. dodatek zadaniowy, dodatek specjalny, dodatek funkcyjny (o ile nie stanowi on stałego składnika wynagrodzenia), wypłaty z tytułu udziału w zysku lub nadwyżce bilansowej. f) Inne wypłacone wynagrodzenia – np. nagrody jubileuszowe, odprawy emerytalne i rentowe, ekwiwalenty za niewykorzystany urlop wypoczynkowy.

Dział 2 Zatrudnienie i wynagrodzenia wg wybranych zawodów

Wybrane zawody a - ogółem, w tym: b - członkowie korpusu służby cywilnej (osoby zajmujące wyższe stanowiska w służbie cywilnej oraz pozostali członkowie korpusu służby cywilnej - poz. a+b z działu 1) c - żołnierze i funkcjonariusze			Przeciętne zatrudnienie <sup>a)</sup> (z jednym znakiem po przecinku)	Wynagrodzenie brutto <sup>b)</sup> w tys. zł (z jednym znakiem po przecinku)
0			1	2
Ogółem (z działu 1)	a b c	01		
<b>w tym:</b>				
<input type="checkbox"/> Wyżsi urzędnicy administracji publicznej(1112)	a b c	02		
<input type="checkbox"/> Dyrektorzy generalni i wykonawczy (1120)	a b c	03		
<input type="checkbox"/> Kierownicy do spraw finansowych (1211)	a b c	04		
<input type="checkbox"/> Kierownicy do spraw zarządzania zasobami ludzkimi (1212)	a b c	05		
<input type="checkbox"/> Specjaliści do spraw ochrony środowiska (2133)	a b c	06		
<input type="checkbox"/> Administrator sieci informatycznej (252301)	a b c	07		
<input type="checkbox"/> Inżynierowie budownictwa (2142) oraz inżynierowie inżynierii środowiska (2143)	a b c	08		
Specjaliści do spraw finansowych (241)	a b c	09		
w tym: specjalista do spraw rachunkowości (241103)	a b c	10		
<input type="checkbox"/> Specjaliści do spraw zarządzania zasobami ludzkimi (2423)	a b c	11		
<input type="checkbox"/> Audytor (242204)	a b c	12		
<input type="checkbox"/> Koordynator projektów unijnych (242102)	a b c	13		
<input type="checkbox"/> Specjalista do spraw zamówień publicznych (242225)	a b c	14		
<input type="checkbox"/> Specjaliści z dziedziny prawa (261)	a b c	15		
w tym: adwokaci, radcy prawni i prokuratorzy(2611)	a b c	16		
<input type="checkbox"/> Technicy budownictwa, (3112)	a b c	17		
<input type="checkbox"/> Pracownicy administracyjni i sekretarze biura zarządu (3343)	a b c	18		
<input type="checkbox"/> Księgowi (3313)	a b c	19		
<input type="checkbox"/> Sekretarki (4120)	a b c	20		
<input type="checkbox"/> Pracownicy do spraw finansowo – statystycznych (431)	a b c	21		

a) Po przeliczeniu niepełnozatrudnionych na pełne etaty bez osób zatrudnionych poza granicami kraju. b) Wynagrodzenie ogółem brutto, tj. wynagrodzenie osobowe łącznie z dodatkowym wynagrodzeniem rocznym wypłacanym w jednostkach państwowej sfery budżetowej oraz wypłaty z tytułu udziału w zysku lub nadwyżce bilansowej.

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejsowość, data)

<b>PROKURATURA GENERALNA, ul. Barska 28/30,02-315 WARSZAWA</b>		<b>Adresat:</b> Prokuratura Generalna Departament Budżetu i Majątku Prokuratury							
Prokuratura: Okręgowa*, Apelacyjna* w .....		<b>PG-DB 4</b> Sprawozdanie z wykonania zatrudnienia i wynagrodzeń w powszechnych jednostkach organizacyjnych prokuratury							
Obszar Prokuratury Apelacyjnej w .....		Sprawozdanie należy przekazać zgodnie z objaśnieniami							
Numer identyfikacyjny REGON		za .....kwartał <sup>1)</sup> .....							
<b>Wyszczególnienie (rozdział 7505                  w układzie kosztowym)<sup>2,*</sup></b>	Lp.	Obsada na koniec okresu sprawozdawczego	Przeciętne zatrudnienie w okresie sprawozdawczym	Wynagrodzenia ogółem	wynagrodzenia (zasadnicze, dodatki, inne)	nagrody uznaniowe	nagrody jubileuszowe	odprawy emerytalne	§ 4040***)
0		1	2	3	4	5	6	7	8
Ogółem (wiersz 02+10)	01								
Prokuratorzy, asesorzy i aplikanci (§ 4030) razem (wiersz 03+07)	02								
Prokuratorzy razem (wiersz 04 do 06), z tego:	03								
apelacyjni	04								
okręgowi	05								
rejonowi	06								
Asesorzy i aplikanci razem (wiersz 08+09) z tego:	07								
asesorzy	08								
aplikanci	09								
Pozostali pracownicy (§ 4010) razem (wiersz 11+13+14), z tego:	10								
urzędnicy prokuratury	11								
w tym audytorzy wewnętrzni	12								
pracownicy inni	13								
asystenci prokuratora	14								

<sup>1)</sup> Kwartał bieżący i kwartały poprzednie naliczane następująco.

<sup>2)</sup> Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. Nr 38, poz. 207, z późn. zm.).

<sup>3)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>4)</sup> Dodatkowe wynagrodzenie roczne dla pracowników sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 12 grudnia 1997 r. o dodatkowym wynagrodzeniu rocznym dla pracowników jednostek sfery budżetowej (Dz. U. Nr 160, poz. 1080, z późn. zm.) oraz dodatkowe uposażenie roczne dla żołnierzy i nagroda roczna dla funkcjonariuszy.

Sporządził:

Główny księgowy

Prokurator Okręgowy/Apelacyjny

(imię, nazwisko, nr tel.)

(miejscowość i data)

**Objaśnienia do formularza PG-DB 4**

Prokuratura okręgowa sporządza sprawozdanie z wykonania zatrudnienia i wynagrodzeń z własnego zakresu i sprawozdanie zbiorcze z podległych prokuratur rejonowych oraz łączne cztery razy w roku: do 14 kwietnia, 15 lipca, 13 października danego roku i do 16 stycznia następnego roku z danymi za każdy kwartał i przekazuje do prokuratury apelacyjnej.

Prokuratura apelacyjna sporządza sprawozdanie z wykonania zatrudnienia i wynagrodzeń z własnego zakresu i sprawozdanie zbiorcze z łącznych sprawozdań przesłanych przez podległe prokuratury okręgowe oraz sprawozdanie łączne z zakresu wykonania zatrudnienia w obszarze prokuratury apelacyjnej cztery razy w roku: do 20 kwietnia, 19 lipca, 19 października danego roku i do 18 stycznia następnego roku z danymi za każdy kwartał i przekazuje do Departamentu Budżetu i Majątku Prokuratury Generalnej.

**PROKURATURA GENERALNA, ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa**

Prokuratura Rejonowa \*)  
 Prokuratura Okręgowa \*)  
 Prokuratura Apelacyjna \*)  
 w.....  
 Okręg Prokuratury

PG-PICA  
 Sprawozdanie  
 z działalności powszecznych jednostek organizacyjnych prokuratury  
 w sprawach cywilnych i administracyjnych

Adresat  
 1. Prokuratura Okręgowa  
 2. Prokuratura Apelacyjna  
 3. Prokuratura Generalna  
 Departament Organizacji Pracy, Wizytacji  
 i Systemów Informatycznych Prokuratury

Okręgowej  
 w.....  
 Numer statystyczny REGON

Apelacyjnej  
 w.....

za I półrocze 2012 rok

Częstość i termin przekazania sprawozdania:  
 Według objaśnień

**Dział. 1.1. Ewidencja spraw i czynności prokuratora w sprawach cywilnych, gospodarczych z zakresu prawa pracy i ubezpieczeń społecznych oraz w sprawach rodzinnych (repertorium Pc)**

Wyszczególnienie	Liczba	
	spraw	list procesowych
	0	2
Pozostałość z poprzedniego okresu sprawozdawczego	01	
Wpływ (z wyłączeniem spraw ze sprawozdania PG-PIN działu 1, kol. 5 i 6, wiersz 02)	02	
Ogółem zakończono (wiersze 04+13+18+21+22)	03	
ogółem (wiersze od 05 do 12)	04	
z zakresu prawa cywilnego	05	
o naprawienie szkody w mieniu z art. 412 kc	06	
z zakresu prawa pracy	07	
o ustalenie ojcostwa	08	
z zakresu prawa rodzinnego	09	
o zaprzeczenie ojcostwa	10	
o unieważnienie uznania dziecka	11	
o zasądzenie lub podwyższenie alimentów	12	
inne powództwa	13	
ogółem (wiersze od 14 do 17)	14	
dotyczące stosunków rodzinnych	15	
o ubezwłasnowolnienie	16	
do sądu o wszczęcie postępowania wobec osób nadużywających alkoholu	17	
inne wnioski	18	
Skarga o wznowienie postępowania	19	
Zwrócono się na piśmie do osoby obowiązanej o dobrowolne spełnienie świadczenia w określonym terminie (§ 370 Regulaminu w.u.p.j.o.p.)	20	
Liczba osób, które na żądanie prokuratora spełniły dobrowolnie świadczenie	21	
Prokurator zakończył czynności w związku z udziałem w postępowaniu przed sądem	22	
Zahatwiono w inny sposób	23	
Pozostało do załatwienia na następny okres sprawozdawczy		

\*) Niepotrzebne skreślić

**Dział. 1.2. Postępowanie przed sądem pierwszej instancji oraz postępowanie odwoławcze w sprawach cywilnych, gospodarczych, z zakresu prawa pracy i ubezpieczeń społecznych oraz w sprawach rodzinnych**

Wyszczególnienie	Liczby	
	0	1
Liczba spraw z repertorium Pc skierowanych na drogę postępowania sądowego w okresie sprawozdawczym (z działu 1.1 suma wierszy 04+13+18)	01	
ogółem rozpoznano	02	
sprawy rozpoznane z udziałem prokuratora	03	
w tym w sprawach wszczętych przez inne podmioty	04	
rozpoznane powództwa wytoczone przez prokuratora	05	
w tym uwzględnione w całości lub w części	06	
Postępowanie sądowe	07	
rozpoznane wnioski prokuratora w postępowaniu nieprocesowym	08	
w tym uwzględnione w całości lub w części	09	
rozpoznane skargi prokuratora o wznowienie postępowania (w sprawach z repertorium Pc)	10	
w tym uwzględnione	11	
ogółem	12	
wysokość roszczeń zasądzonych z powództwa prokuratora (w złotych, bez groszy)	13	
ogółem	14	
w tym na rzecz podmiotów w sprawach wymienionych w wierszach 07 i 11 działu 1.1	15	
w tym na podstawie art. 412 k.c.	16	
Postępowanie odwoławcze (w sprawach z repertorium Pc)	17	
sprawy, w których prokurator wniósł apelację	18	
apelacje	19	
uwzględnione w całości lub w części	20	
Sprawy, w których prokurator wniósł skargę	21	
skargę kasacyjną	22	
rozpoznane	23	
uwzględnione	24	
skargę o stwierdzenie niezgodności z prawem prawomocnego orzeczenia	25	
uwzględnione	26	

**Dział 4. Postępowanie w sprawach nieletnich o czyny karalne (repertorium Pn)**

Wyszczególnienie		Liczby
0		1
Liczba spraw pozostałych do załatwienia z poprzedniego okresu sprawozdawczego		01
Wpływ	w których prokurator podjął czynności w odniesieniu do czynów karalnych rozpoznawanych przez sąd	02
Liczba spraw	w których prokurator uczestniczył w postępowaniu przed sądem	03
	w tym na podstawie art. 51 § 3 ustawy o p.n.	04
Załatwiono		05
	Pozostało na następny okres sprawozdawczy	06
	wnieoszonych przez prokuratora	07
Liczba środków odwoławczych	uwzględnionych przez sąd (z wniesionych w okresie sprawozdawczym i poprzednich)	08
		09

**Dział 5. Ewidencja wniosków o udzielenie informacji publicznej (rejestr „IP”)**

Wyszczególnienie		Liczby
0		1
Liczba złożonych wniosków o udzielenie informacji publicznej - ogółem		01
Liczba uwzględnionych wniosków		02
Liczba wydanych decyzji o odmowie udzielenia informacji publicznej		03
Liczba decyzji o odmowie udzielenia informacji publicznej zaskarżonych do sądu		04
Sąd uwzględnił skargę na decyzję o odmowie udostępnienia informacji publicznej		05
Inny sposób załatwienia odwołania przez sąd		06

**Objaśnienia do sporządzenia sprawozdania**

**Prokuratura rejonowa** przekazuje sprawozdania w trzech egzemplarzach do prokuratury okręgowej w terminie do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Prokuratura okręgowa** sporządza sprawozdanie z działalności własnej i przekazuje je do prokuratury apelacyjnej do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Ponadto prokuratura okręgowa sporządza** sprawozdanie zbiorcze z prokuratur rejonowych w obszarze właściwości okręgu oraz sprawozdanie zbiorcze z prokuratur rejonowych w obszarze właściwości okręgu i prokuratury okręgowej, do którego dołącza sprawozdania z poszczególnych prokuratur rejonowych w kolejności alfabetycznej, przy czym jako pierwsze umieszcza sprawozdanie z prokuratury rejonowej, która ma siedzibę w tej samej miejscowości co prokuratura okręgowa.

**Prokuratura okręgowa** przesyła sprawozdania zbiorcze w dwóch egzemplarzach do prokuratury apelacyjnej do 15 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 16 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Prokuratura apelacyjna** sporządza sprawozdanie z działalności własnej i przekazuje je do Prokuratury Generalnej w terminie do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Ponadto prokuratura apelacyjna sporządza** sprawozdanie zbiorcze z prokuratur rejonowych, okręgowych i prokuratury apelacyjnej i przesyła je do Prokuratury Generalnej do 18 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 18 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012 r.

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

.....  
(podpis i pieczęć mienia osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

.....  
(miejscowość i data)

\*) Niepotrzebne skreślić; w miejscach wykreślonych wpisać średnicę jedności

**Dział 2.1. Ewidencja spraw administracyjnych (repertorium Pa). Udział prokuratora w postępowaniu administracyjnym oraz w innych postępowaniach określonych odrębnymi ustawami.**

Wyszczególnienie		Liczby
0		1
Liczba spraw pozostałych do załatwienia z poprzedniego okresu sprawozdawczego		01
Wpływ (z wyłączeniem spraw ze sprawozdania PG-PIN z działu I, kol. 5 i 6, wiersz 02)		02
Załatwiono		03
	Pozostało na następny okres sprawozdawczy	04
Prokurator zgłosił udział	w postępowaniu administracyjnym	05
	w innych postępowaniach	06
Sprawy rozpoznane z udziałem prokuratora w postępowaniu przed wojewódzkim sądem administracyjnym	ogółem	07
	w tym ze skargi prokuratora	08
	w tym ze skargi innych podmiotów	09

**Dział 2.2. Środki zaskarżenia i wnioski w postępowaniu administracyjnym (repertorium Pa)**

Środki zaskarżenia i wnioski	Wnioszone (w okresie sprawozdawczym)		Uwzględnione (z wniesionych w okresie sprawozdawczym i poprzednich)
	1	2	
Ogółem (wiersze 02 do 05 + 08 do 11)			3
Odwołania	01		
Sprzeciwcy	02		
Skargi do sądu administracyjnego	03		
Zażalenia	04		
w tym uwzględnione	05		
	06		
	07		
Wnioski dot. uchylecia bądź zmiany	08		
	09		
Wnioski o wszczęcie postępowania administracyjnego	10		
Środki zaskarżenia do NSA	11		
w tym skargi kasacyjne	12		
zażalenia	13		

**Dział 3. Działalność profilaktyczna podejmowana w sprawach zarejestrowanych w repertoriach Pc i Pa przez prokuratury rejonowe, okręgowe i apelacyjne**

Wyszczególnienie	Ogółem		
	Pa	Po	Pc
Ogółem (wiersze 02 do 04)	1	2	3
Zainspirowano kontrolę	01		
Liczba czynności związanych z współpracą ze środkami społecznego przekazu	02		
Inne czynności profilaktyczne	03		
	04		



PROKURATURA GENERALNA, ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa

Prokuratura Rejonowa \*)  
 Prokuratura Okręgowa: Wydział V Śledczy  
 Wydział VI do Spraw Przesłuchanych Gospodarczej  
 Prokuratura Apelacyjna: Wydział Postępowania Sądowego, Wydział V do Spraw Przesłuchanych Zorganizowanej i Korupcji

PG-PIK  
 Sprawozdanie  
 z działalności powołanych jednostek organizacyjnych prokuratury w sprawach karnych

Adresat  
 1. Prokuratura Okręgowa  
 2. Prokuratura Apelacyjna  
 3. Prokuratura Generalna  
 Departament Organizacji Pracy, Wizytacji i Systemów Informatycznych Prokuratury

za rok 2012 I półrocze

Częstotliwość i termin przekazania sprawozdania:  
 według objaśnień

Dział 1.1. Ewidencja spraw karnych ogółem

	Sprawy z repertorium i rejestrów		
	Ds	Ko	Ko/Kks
	1	2	3
	0		4
<b>Wyszczególnienie</b>			
Pozostałość z poprzedniego okresu sprawozdawczego	01		
Wpływ spraw	02		
zwrotny spraw z sądów w celu przed rozprawą w trybie art. 345 § 1 kpk	03		
skierowane z wnioskiem o warunkowe umorzenie postępowania karnego	04		
skierowane z wnioskiem o rozpoznanie sprawy w postępowaniu przysięszościowym	05		
ponownie wpisane z innych przyczyn	06		
Liczba wszczętych postępowań (wiersz 08 + w.13)	07		
Sędziw (wiersz 09 do 12)	08		
sędziw prowadzonych w kabosci przez prokuratora (sędziw własnych)	09		
sędziw powierzonych przez prokuratora w kabosci Policji lub innym uprawnionym organom	10		
sędziw powierzonych przez prokuratora Policji lub innym uprawnionym organom w określonym zakresie albo dokonania poszczególnych czynności	11		
sędziw wszczętych na podstawie art.113 § 1 kks	12		
Dochođen (wiersz 14 + w.15)	13		
dochođen wszczętych i prowadzonych przez prokuratora lub przejętych przez niego do prowadzenia	14		
dochođen prowadzonych przez Policję i inne uprawnione organy	15		
Zakławiono	16		
Pozostało na następny okres sprawozdawczy	17		
do 1 miesiąca	18		
powyżej 1 do 3 miesięcy	19		
powyżej 3 do 6 miesięcy	20		
powyżej 6 miesięcy do roku	21		
powyżej roku do 2 lat	22		
powyżej 2 lat do 5 lat	23		
ponad 5 lat	24		
według procesowego czasu trwania postępowania przygotowawczego	25		
powyżej 1 do 3 miesięcy	26		
powyżej 3 do 6 miesięcy	27		
powyżej 6 miesięcy do roku	28		
powyżej roku do 2 lat	29		
powyżej 2 lat do 5 lat	30		
ponad 5 lat			

Dział 1.2.1 Środki zapobiegawcze stosowane w postępowaniach przygotowawczych-tymczasowe aresztowania

	Wyszczególnienie		W zakończonych postępowaniach wobec oskarżonych, co do których środków był stosowany w dacie wniesienia aktu oskarżenia
	0	1	
Pozostało z poprzedniego okresu sprawozdawczego	01		2
wystąpiono do sądów z wnioskami o tymczasowe aresztowanie (w tym do listów gończych)	02		
sądy zastosowały tymczasowe aresztowanie (w tym do listów gończych)	03		
sądy zastosowały tymczasowe aresztowanie (z wyłączeniem zasosowanych do listów gończych)	04		
zaskarżono decyzje o odmowie tymczasowego aresztowania	05		
sądy drugiej instancji uwzględniły zażalenie prokuratora (dot. osób osadzonych w areszcie śledczym bądź zakładzie karnym)	06		
przejęto z innych jednostek (sądów, prokuratur)	07		
ujęto z listów gończych i osadzono w areszcie śledczym bądź zakładzie karnym	08		
razem (wiersze 04-06+07+08)	09		
w tym aresztowano cudzoziemców	10		
skierowano do sądu wnioski o przedłużenie okresu tymczasowego aresztowania	11		
w tym w stosunku do osób ujętych z listów gończych	12		
sądy przedłużyły okres tymczasowego aresztowania	13		
w tym w stosunku do osób ujętych z listów gończych	14		
prokurator na podstawie art. 253 § 1 kpk	15		
sądy 254 kpk	16		
sądy rozpoznały zażalenia osób tymczasowo aresztowanych	17		
sądy uchyliły postanowienie na podstawie art. 252 § 1 kpk	18		
razem (wiersze 15+16+18)	19		
sądów	20		
prokuratur	21		
inne przyczyny skreślenia z ewidencji	22		
w tym - sądy nie uwzględniły wniosków o przedłużenie okresów tymczasowego aresztowania	23		
razem (wiersze 19 do 22)	24		
razem (wiersze 01+09 minus 24 = w. 26 do 30)	25		
stan ewidencyjny tymczasowo aresztowanych w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego	26		
do 3 miesięcy	27		
powyżej 3 do 6 miesięcy	28		
powyżej 6 do 12 miesięcy	29		
powyżej 12 miesięcy do 2 lat	30		
powyżej 2 lat			

w okresie sprawozdawczym

\*) Niepatrzalne skreślić, w mniejsza wykopkowane wpisać numer wydziału

**Dział 1.2.2. Pozostałe środki zapobiegawcze stosowane w postępowaniach przygotowawczych**

Wyszczególnienie		Ogółem w postępowaniu przygotowawczym	W zakończonych postępowaniach wobec oskarżonych, co do których środek był stosowany w dacie wniesienia aktu oskarżenia
0		1	2
Ogółem (wiersze 2 do 6 + 9 do 12)			
01	inajtkowe		
02	osoby godnej zaufania		
03	socjalne		
04	ogółem		
05	w tym połączony z zażyciem paszportu lub innego dokumentu uprawniającego do przekroczenia granicy		
06	Zakaz opuszczania terytorium państwa		
07	Zakaz opuszczania terytorium państwa w tym połączony z zażyciem paszportu lub innego dokumentu uprawniającego do przekroczenia granicy		
08	Zawieszenie w czynnościach służbowych lub w wykonywaniu zawodu		
09	Powstrzymanie się od prowadzenia określonego rodzaju działalności		
10	Opuszczenie lokalu mieszkalnego zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym		
11			
12			

**Dział 1.2.3 Czas trwania tymczasowego aresztowania w sprawach pozostających w toku oraz w zakończonych w okresie sprawozdawczym postępowaniach przygotowawczych**

Wyszczególnienie		Liczba osób
0		1
Liczba osób tymczasowo aresztowanych w sprawach pozostających w toku i w zakończonych postępowaniach przygotowawczych w okresie sprawozdawczym (wiersz 01= w. 02+03= w. 04 do 14)		01
w tym tymczasowo aresztowane w poprzednich okresach sprawozdawczych		02
zastosowano		03
w okresie sprawozdawczym		04
do miesiąca		05
pow. 1 do 2 mies.		06
pow. 2 do 3 mies.		07
pow. 3 do 4 mies.		08
pow. 4 do 5 mies.		09
pow. 5 do 6 mies.		10
pow. 6 do 9 mies.		11
pow. 9 mies. do roku		12
pow. roku do 1 roku i 6 mies.		13
pow. 1 roku i 6 mies. do 2 lat		14
ponad 2 lata		

**Dział 1.3. Liczba skierowanych do sądu wniosków o wydanie listu żelaznego w postępowaniu przygotowawczym**

Wyszczególnienie		Liczba
0		1
Liczba skierowanych do sądu wniosków o wydanie listu żelaznego		01
Liczba wniosków uwzględnionych przez sąd		02

**Dział 1.4. Postępowanie mediacyjne (art. 23a kpk i 325i § 2 kpk)**

Wyszczególnienie		Liczba spraw	Liczba postępowań mediacyjnych
0		1	2
Ogółem (wiersze 02+ 03)			
01	Skierowano do instytucji lub osoby godnej zaufania celem przeprowadzenia postępowania mediacyjnego.		
02	przez prokuratora		
03	przez inne organy (art. 325i § 2 kpk)		
04	Zakonczono postępowanie mediacyjne w postępowaniu przygotowawczym (niezależnie od etapu postępowania przygotowawczego)		
05	w tym ugodą		

**Dział 1.5. Środki odwoławcze złożone w toku śledztwa - dochodzenia i po jego zakończeniu**

Wyszczególnienie		Ogółem	Środki odwoławcze rozpoznawane przez prokuratora nadzającego	Środki odwoławcze rozpoznawane przez prokuratora bezpośrednio przełożonego	Środki odwoławcze rozpoznawane przez prokuratora właściwego do nadzoru nad postępowaniem prowadzonym przez inny uprawniony organ	
0		1	2	3	4	5
Pozostałość z poprzedniego okresu sprawozdawczego		01				
Łączny wpływ środków odwoławczych w okresie sprawozdawczym		02				
Liczba środków odwoławczych uwzględnionych przez prokuratora w trybie art. 463 § 1 k.p.k.		03				
Liczba rozpoznanych środków odwoławczych w okresie sprawozdawczym		04				
w tym uwzględnionych		05				
nieuwzględnionych		06				
Liczba zażaleń załatwionych w inny sposób		07				
Liczba zażaleń pozostających do załatwienia na następny okres sprawozdawczy		08				

**Dział 1.6. Zawieszone postępowania przygotowawcze**

Wyszczególnienie		Liczba spraw
0		1
Liczba zawieszonych postępowań przygotowawczych na koniec okresu sprawozdawczego - ogółem		01
w tym postępowanie zawieszono w okresie sprawozdawczym		02
postępowanie zawieszono w okresach poprzedzających		03
Okres trwania zawieszenia postępowania przygotowawczego do 6 miesięcy		04
powyżej 6 miesięcy do roku		05
powyżej roku do 2 lat		06
powyżej 2 do 5 lat		07
powyżej 5 lat		08
Liczba decyzji o podjęciu zawieszonego postępowania przygotowawczego		09

**Dział 2.1. Zakończone postępowania przygotowawcze w okresie sprawozdawczym**

Wyszczególnienie		Liczby	
		spraw	osób
0		1	2
OGÓLEM ZAKOŃCZONO (wiersze 02+11+21+22+23+28)		01	
razem (wiersze 03-07 do 10)		02	
razem		03	
z aktom oskarżenia		04	
w tym z wnioskiem z art. 335 § 1 kpk		05	
w tym z wnioskiem z art. 333 § 4 kpk		06	
w tym z wnioskiem z art. 156 § 1 kks		07	
o warunkowe umorzenie postępowania karnego		08	
z wnioskiem z art. 324 kpk o umorzenie postępowania i zastosowanie środków zabezpieczających o umorzenie na podstawie przepisów o amnestii		09	
o rozpoznanie sprawy w postępowaniu przyspieszonym		10	
razem (wiersze 12 do 20)		11	
art. 11 § 1 kpk		12	
na podstawie pkt 1 kpk		13	
art. 17 § 1 pkt 2 kpk		14	
pkt 3 kpk		15	
pkt 4 do 11 kpk		16	
przepisów o amnestii		17	
z powodu niewykrzyca sprawców (§ 227 p. 1 regulaminu wewnętrznego urzędowania p.j. o.p.)		18	
na podstawie art. 322 kpk (§ 227 p. 2 regulaminu wewnętrznego urzędowania p.j. o.p.)		19	
inne		20	
Przełożono ściganie karne (art. 591 § 6 kpk)		21	
ODMÓWIONO wszczęcia śledztwa-dochodzenia		22	
razem		23	
11 § 2 kpk		24	
22 § 1 kpk		25	
w tym na podstawie art. 7 ustawy o świadku koronnym		26	
72 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii		27	
Zalutowano w inny sposób		28	
Podejrzani w zakończonych postępowaniach przygotowawczych (wiersz 01 kolumna 2)		29	
Oskarzeni ogółem (kolumna 2, wiersze 03 + 07 + 10= wiersze 31+32+34)		30	
wobec których skierowano akt oskarżenia		31	
wobec których skierowano wnioski o warunkowe umorzenie postępowania		32	
tymczasowo aresztowani w dacie skierowania aktu oskarżenia (dział 1.2.1. kolumna 2, wiersz 9)		33	
wobec których skierowano wnioski o rozpoznanie sprawy w postępowaniu przyspieszonym		34	

**Dział 2.2. Zabezpieczenie majątkowe w postępowaniach zakończonych aktem oskarżenia, wnioskiem o warunkowe umorzenie postępowania oraz w sprawach rozpoznawanych w postępowaniu przyspieszonym i wniesione powództwa adhezyjne**

Wyszczególnienie		Liczby	
0		1	2
Zabezpieczenia majątkowe		01	
w tym rozpoznawanych w postępowaniu przyspieszonym		02	
w tym rozpoznawanych w postępowaniu przyspieszonym		03	
Wartość zabezpieczonego mienia - w tym przez organ egzekucyjny (w złotych, w tym waluty obce w przeliczeniu na złote)		04	
Wniesione powództwa adhezyjne		05	
w sprawach co do osób oskarżonych		07	
		08	

**Dział 2.3. Działalność profilaktyczna w zakresie postępowań wpisanych do repertorium Ds (prokuratury rejonowe, Wydziały V i VI prokuratur okręgowych, Wydział V do Spraw Przestępczości Zorganizowanej i Korupcji prokuratur apelacyjnych)**

Wyszczególnienie		Liczby	
0		spraw	czynności
		1	2
Ogółem (w. 02 do 09)		01	
Zawiadomienia organów nadzórnych organów kontroli		02	
Przekazano sprawę innym organom (art. 18 § 2 kpk)		03	
Wystąpienia (art. 30 ustawy o prokuraturze)		04	
Wnioski (art. 40 ustawy o prokuraturze)		05	
Zainspirowano kontrolę		06	
Liczba czynności związanych ze współpracą ze środkami społecznego przekazu		07	
Inne czynności profilaktyczne		08	
		09	

**Dział 3.1. Sprawy przekazane prokuratorowi przez sąd celem przeprowadzenia zleconych czynności dowodowych w trybie art. 397 § 1 kpk – Rejestr Ds/u**

Sprawy przekazane prokuratorowi przez sąd celem przeprowadzenia zleconych czynności dowodowych w trybie art. 397 § 1 kpk – rejestr Ds/u	Wyszczególnienie		Liczby
	0	1	
	ogółem	01	
	w tym	02	
	w tym	03	
Liczba spraw przekazanych sądowi po wykonaniu zleconych czynności w trybie art. 397 § 1 kpk	04		

**Dział 3.2.1. Udział prokuratora w postępowaniu sądowym w sprawach karnych (orzeczenia sądów I instancji)**

	Wyszczególnienie		Liczby osób
	0	1	
Osądzono	ogółem (wiersze 02 + 03 = w. 05+11 do 14+16+21)	01	
	w tym	02	
	w tym	03	
	w tym z udziałem prokuratora	04	
Skazano	Ogółem	05	
	w tym	06	
	w tym	07	
	w tym	08	
	w tym	09	
	w tym	10	
	w tym	11	
Warunkowo umorzono postępowanie karne		12	
Umorzono postępowanie i zastosowano środki zabezpieczające (wobec złożenia wniosku z art. 324 kpk)		13	
Umorzono na podstawie przepisów o amnestii		14	
Inne umorzenia		15	
Uniewinniono	nieprawomocne orzeczenia o uniewinnieniu z poprzednich okresów sprawozdawczych	16	
	ogółem w okresie sprawozdawczym	17	
	w tym osoby tymczasowo aresztowane w dacie wniesienia aktu oskarżenia w okresie sprawozdawczym	18	
	prawomocne orzeczenia o uniewinnieniu (dot. wiersza 15 + 16)	19	
	w tym dotyczące osób tymczasowo aresztowanych (dot. w. 15 +17)	20	
pozostało nieprawomocnych orzeczeń o uniewinnieniu		21	
Wydano inne orzeczenia		22	
Osoby osądzone z wyłączeniem osądzonych przy zastosowaniu art. 343 kpk (w zw. z art. 335 kpk), art. 156 § 1 kks i art. 387 kpk (wiersz 01 – w. 07 – w. 08 – w. 09)		23	

**Dział 3.2.2. Orzeczenia sądów II instancji**

	Wyszczególnienie		Liczby spraw	Liczby osób
	0	1		
Sprawy rozpoznane przez sąd II instancji (kol.2. wiersze 02+05+06+07)	01			2
Utrzymano w mocy zaskarżone orzeczenie sądu I instancji	02			
w tym odnoszące się do oskarżonego, w stosunku do którego zapadł wyrok uniewinniający	03			
w tym w stosunku do osoby uniewinnionej uprzednio tymczasowo aresztowanej	04			
Uniewinniono	05			
Uchylono orzeczenie w stosunku do oskarżonego i przekazano sprawę w tym zakresie do ponownego rozpoznania	06			
Zmieniono zaskarżone orzeczenie	07			

**Dział 3.3. Postępowanie odwoławcze w sprawach karnych (apelacje prokuratora od wyroków sądów rejonowych i okręgowych (Ds, Ns, Ko) oraz kasacje z udziałem prokuratora)**

	Wyszczególnienie		Liczby osób
	0	1	
Liczba zaskarżonych orzeczeń sądowych (wiersze 02+05+14)	apelację (wiersze 03+04)	01	
	w tym	02	
	w tym w sprawach sądów rejonowych	03	
	w tym w sprawach sądów okręgowych	04	
	w tym w sprawach zarejestrowanych w rejestrach Ns i Ko	05	
	spzeciwi	06	
	razem (wiersze 02 + 06)	07	
Liczba osób w sprawach w których prokurator wniósł sprzeciw	została cofnięta	08	
	sąd rozpoznal	09	
	w tym uwzględnit (wiersze 10+11=12+13+14)	10	
Liczba osób, wobec których prokurator udzielił odpowiedzi na kasację innej strony	na korzyść	11	
	na niekorzyść	12	
	ogółem (wiersze 16+17)	13	
	z tego	14	
	z tego	15	
Liczba osób, co do których sąd rozpoznal kasację wniesioną przez prokuratora	ogółem (wiersze 20+22)	16	
	na korzyść	17	
	na niekorzyść	18	
Liczba osób, co do których sąd rozpoznal kasację wniesioną przez prokuratora	ogółem (wiersze 20+22)	19	
	z tego	20	
	na korzyść	21	
	na niekorzyść	22	
z tego	23		

**Dział 3.4. Sprawy z zakresu odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (repertorium Opz)**

Wyszczególnienie		Liczba spraw
I		2
Liczba spraw wpisanych do repertorium „Opz”		01
Liczba wniosków do sądu o wydanie postanowienia o zabezpieczeniu na mieniu podmiotu zbiorowego w trybie art. 26 ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary		02
Liczba wniosków o wszczęcie postępowania do sądu		03
Liczba spraw zakończonych przed sądem		04
w tym		05
sąd uwzględnił wniosek prokuratora		06
w całości		07
w części		08
Prokurator wniósł apelację		09
Sąd uwzględnił apelację prokuratora		

**Dział 3.5.1. Ewidencja skarg na naruszenie prawa strony do rozpoznania sprawy w postępowaniu przygotowawczym bez nieuzasadnionej zwłoki (rejestr „Nps”)**

Wyszczególnienie		Liczba skarg
0		1
Pozostałość z poprzedniego okresu sprawozdawczego		01
Liczba skarg zarejestrowanych w rejestrze „Nps” w tym		02
liczba skarg wniesionych w trybie art. 14 ustawy z dnia 17.06.2004 r. o skardze na naruszenie prawa strony do rozpoznania sprawy w postępowaniu sądowym bez uzasadnionej zwłoki		03
Liczba skarg przekazanych sądowni		04
Liczba skarg rozpoznanych przez sąd		05
Liczba skarg pozostałych do przekazania sądowni		06

**Dział 3.5.2. Ewidencja skarg na naruszenie prawa strony do rozpoznania sprawy w postępowaniu przygotowawczym bez nieuzasadnionej zwłoki na etapie postępowania sądowego (rejestr „Nps-ps”)**

Wyszczególnienie		Liczba skarg
0		1
Pozostałość z poprzedniego okresu sprawozdawczego		01
Liczba skarg zarejestrowanych w rejestrze „Nps-ps”		02
Liczba skarg załatwionych przez sąd		03
Liczba skarg pozostałych do załatwienia przez sąd na następny okres sprawozdawczy		04

**Dział 3.5.3. Orzeczenia sądu w sprawach skarg złożonych w trybie ustawy o skardze na naruszenie prawa strony do rozpoznania sprawy w postępowaniu sądowym bez nieuzasadnionej zwłoki**

Wyszczególnienie		Liczba spraw	Liczba skarg	Łączna kwota
0		1	2	3
Ogółem zakończono (wiersze 02 + 14)		01		
Liczba spraw/skarg rozpoznanych przez sąd (wiersze 03 + 13) z tego - uwzględnionych		02		
sąd stwierdził, że nastąpiła przewlekłość postępowania, lecz nie zlecił czynności do wykonania i nie przyznał sum pieniężnych		03		
z czego		04		
sąd zalecił wykonanie określonych czynności i przyznał sumę pieniężną		05		
sąd zalecił wykonanie określonych czynności		06		
sąd przyznał sumę pieniężną		07		
Łącznie wysokość przyznanych przez sąd sum pieniężnych w okresie sprawozdawczym:		08		
w tym w wysokości		09		
2.000 – 5.000		10		
5.001 – 10.000		11		
10.001 – 15.000		12		
15.001 - 20.000		13		
- oddalonych przez sąd w trybie art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 17.06.2004 r. o skardze na naruszenie prawa strony do rozpoznania sprawy w postępowaniu sądowym bez nieuzasadnionej zwłoki		14		
Liczba spraw/skarg załatwionych przez sąd w inny sposób (wiersze 15 + 16+17)		15		
w tym		16		
- odzwoconych		17		
- pozostawionych bez rozpoznania				
- sąd podjął inną decyzję niż w wierszu 15 i 16				

**Dział 3.6. Ewidencja spraw o odszkodowanie za niesłuszne skazanie i tymczasowe aresztowanie lub zatrzymanie oraz wniosków kierowanych do sądu na podstawie ustawy z dnia 23 lutego 1991 r. o uznaniu za nieważne orzeczeń wydanych wobec osób represjonowanych za działalność na rzecz niepodległego bytu Państwa Polskiego (Dz. U. Nr 34, poz. 149, z późn. zm.) - z rejestru „Ns”**

Wyszczególnienie		Liczby
0		1
Pozostałość z poprzedniego okresu sprawozdawczego		01
Liczba spraw zarejestrowanych w rejestrze „Ns”		02
Ogółem liczba spraw rozpoznanych przez sąd		03
Łączna wysokość kwot zasądzonych od Skarbu Państwa prawomocnym orzeczeniem sądu		04
z tytułu odszkodowania i zadośćuczynienia za niesłuszne skazanie i tymczasowe aresztowanie lub zatrzymanie przyznanego na podstawie przepisów rozdziału 58 k.p.k.		05
w tym z tytułu odszkodowania i zadośćuczynienia przyznanego na podstawie ustawy z dnia 23 lutego 1991 r. o uznaniu za nieważne orzeczeń wydanych wobec osób represjonowanych za działalność na rzecz niepodległego bytu Państwa Polskiego (Dz. U. Nr 34, poz. 149, z późn. zm.)		06
Liczba spraw pozostałych do rozpoznania przez sąd na następny okres sprawozdawczy		07
Liczba spraw załatwionych w inny sposób		08

**Dział 4.2. Stosowanie Europejskiego Nakazu Aresztowania (ENA). ENA kierowane z państw członkowskich Unii Europejskiej do Polski<sup>49)</sup>.**

Państwa członkowskie Unii Europejskiej	0		1	2
	OGÓLEM (wiersze od 02 do 28)			
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

**Dział 4.1. Stosowanie Europejskiego Nakazu Aresztowania (ENA). ENA kierowane z Polski do państw członkowskich Unii Europejskiej<sup>49)</sup> w postępowaniu przygotowawczym**

WYSZCZEGÓLNIENIE	1		2		4.1.3. PAŃSTWA KTÓRE ZREALIZOWAŁY ENA
	Wnioski prokuratora o wydanie ENA na podst. art. 607a kpk		Sądy wydały ENA na podst. art. 607a kpk		
0	1		2		1
<b>4.1.1. WNIOSKI</b>					
OGÓLEM (wiersze od 02 do 04)	01				
z tego wobec osób	o niustalonym	02			X
	o ustalonym (jedno państwo)	03			
	o ustalonym (powyżej jednego państwa)	04			
<b>4.1.2. PAŃSTWA CZŁONKOWSKIE UE</b>					
RAZEM (wiersze od 02 do 28)	01				
Austria	02				
Belgia	03				
Cypr	04				
Czechy	05				
Dania	06				
Estonia	07				
Finlandia	08				
Francja	09				
Grecja	10				
Hiszpania	11				
Holandia	12				
Irlandia	13				
Litwa	14				
Luksemburg	15				
Łotwa	16				
Malta	17				
Niemcy	18				
Portugalia	19				
Słowacja	20				
Słowenia	21				
Szwecja	22				
Węgry	23				
Wlk. Brytania	24				
Włochy	25				
Bulgaria	26				
Rumunia	27				
Inne	28				



## Postępowanie przyspieszone

### Dział. 5.1. Ewidencja spraw w postępowaniu przyspieszonym<sup>\*)</sup>

Wyszczególnienie	Liczby	
	spraw	osób
0	1	2
Pozostałość z poprzedniego okresu sprawozdawczego	01	
Liczba zarejestrowanych wniosków o rozpoznanie sprawy w postępowaniu przyspieszonym	02	
Liczba wniosków zatwierdzonych przez prokuratora i skierowanych do sądu	03	
Liczba spraw, w których prokurator odmówił zatwierdzenia wniosku	04	
Liczba nadesłanych przez Policję zawiadomień o przekazaniu wniosku o rozpoznanie sprawy w postępowaniu przyspieszonym (z rejestru Ko)	05	

<sup>\*)</sup> Sprawy zarejestrowane w dziale 5.1 wykazywane są łącznie z innymi sprawami karnymi w dziale 1.1.

### Dział. 5.2. Udział prokuratora przed sądem pierwszej instancji w sprawach rozpoznanych w postępowaniu przyspieszonym<sup>\*)</sup>

Wyszczególnienie	Liczba osób	
	0	1
Liczba osób, wobec których sąd rozpoznał wniosek w postępowaniu przyspieszonym	01	
Osądzono (wiersze od 03+05 do 08)	02	
Skazano	03	
ogółem	04	
w tym odstąpiono od wymierzenia kary	05	
Warunkowo umorzono postępowanie karne	06	
Umorzono postępowanie	07	
Uniewinniono	08	
Wydatno inne orzeczenia	09	
zmienił tryb postępowania	10	
w tym sąd I instancji		
przekazał sprawę prokuratorowi celem przeprowadzenia postępowania przygotowawczego		

<sup>\*)</sup> Dane zarejestrowane w dziale 5.2 wykazywane są łącznie z odpowiednimi danymi w sprawach karnych w dziale 3.2.

### Dział. 5.3. Liczba spraw przekazanych prokuratorowi w celu przeprowadzenia postępowania przygotowawczego<sup>\*)</sup>

Wyszczególnienie	Liczba spraw	
	0	1
Razem (wiersze 02 + 03)	01	
Sąd I instancji przekazał sprawę prokuratorowi celem przeprowadzenia postępowania przygotowawczego	02	
Sąd odwoławczy przekazał sprawę prokuratorowi w celu wskazanym w wierszu 02	03	

<sup>\*)</sup> Sprawy z działu 5.3 wykazywane są łącznie ze sprawami karnymi przekazanymi prokuratorowi na innej podstawie prawnej w dziale 1.1.

### Dział. 5.4. Postępowanie odwoławcze w sprawach rozpoznawanych w postępowaniu przyspieszonym (reperitorium „Ds” i rejestr „Ko”<sup>\*)</sup>)

Wyszczególnienie	Liczby	
	0	1
Liczba zaskarżonych orzeczeń sądowych	01	
została cofnięta	02	
Liczba osób, w sprawach	03	
rozpoznana	04	
była uwzględniona w całości	05	
apelaacja	06	
była uwzględniona w części	07	
prokuratora	08	
od winy	09	
apelaacja	10	
od kary	11	
Liczba osób, co do ogółem (wiersze 09+10)	12	
z tego	13	
na korzyść	14	
ogółem (wiersze 13+15)	15	
na niekorzyść	16	
Liczba osób, wobec których prokurator udzielił odpowiedzi na kasację innej strony		
ogółem (wiersze 13+15)		
na korzyść		
Liczba osób, co do których sąd rozpoznał kasację wniesioną przez prokuratora		
w tym uwzględnili z tego		
na niekorzyść		
w tym uwzględnili z tego		

Dane zarejestrowane w dziale 5.4 wykazywane są łącznie z innymi danymi w dziale 3.3.

### Objaśnienia do sporządzenia sprawozdania

**Prokuratura rejonowa** przekazuje sprawozdania w trzech egzemplarzach do prokuratury okręgowej w terminie do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Prokuratura okręgowa** sporządza sprawozdanie z działalności własnej i przekazuje je do prokuratury apelacyjnej do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Ponadto prokuratura okręgowa sporządza** sprawozdanie zbiorcze z prokuratur rejonowych w obszarze właściwości okręgu oraz sprawozdanie zbiorcze z prokuratur rejonowych w obszarze właściwości okręgu i prokuratury okręgowej, do którego dołącza sprawozdania z poszczególnych prokuratur rejonowych w kolejności alfabetycznej, przy czym jako pierwsze umieszcza sprawozdanie z prokuratury rejonowej, która ma siedzibę w tej samej miejscowości co prokuratura okręgowa.

**Prokuratura okręgowa** przesyła sprawozdania zbiorcze w dwóch egzemplarzach do prokuratury apelacyjnej do 15 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 16 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Prokuratura apelacyjna** sporządza sprawozdanie z działalności własnej i przekazuje je do Prokuratury Generalnej w terminie do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Ponadto prokuratura apelacyjna sporządza** sprawozdanie zbiorcze z prokuratur rejonowych, okręgowych i prokuratury apelacyjnej i przesyła je do Prokuratury Generalnej do 18 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 18 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012 r.

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

(podpis i pieczęć imienna osoby działającej w imieniu sprawodawcy)

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić, w miejscach wykopkowanych wpisać numer wydziału/oddziału i siedzibę jednostki

PROKURATURA GENERALNA, ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa		
1. Wojskowa Prokuratura Garnizonowa <sup>1)</sup> Okręgowa <sup>2)</sup> w..... Okręg Wojskowej Prokuratury Okręgowej w.....	PG-P1K wojsk. Sprawozdanie z działalności wojskowych jednostek organizacyjnych prokuratury w sprawach karnych	Adresat: 1. Naczelną Prokuraturę Wojskową 2. Prokuraturę Generalną Departament Organizacji Pracy, Wizytacji i Systemów Informatycznych Prokuratury
2. Naczelną Prokuraturę Wojskową Numer identyfikacyjny REGON – nie dotyczy	za <u>I półrocze</u> 2012 rok	Częstotliwość i termin przekazania sprawozdania: według objaśnień

**Dział 1.1 Ewidencja postępowania w sprawach karnych i wykroczeniowych ogółem**

**Dział 1.2. Środki zapobiegawcze stosowane w zakończonych postępowaniach przygotowawczych**

Wyszczególnienie		Liczy
0		1
Pozostało z poprzedniego okresu sprawozdawczego	01	
Wszczęto w okresie sprawozdawczym ogółem (w. 03 + 06 + 07)	02	
w tym		
śledztwa ogółem (w. 04 + 05)	03	
własne	04	
powierzone	05	
dochodzenia	06	
sprawy o wykroczenia	07	
Ogółem sprawy do załatwienia w okresie sprawozdawczym (w. 01 + 02)	OS	
Zakończono w okresie sprawozdawczym	09	
Pozostało na następny okres sprawozdawczy (w. 08 minus 09)	10	
Liczba dochodzeń przejętych do śledztwa w okresie sprawozdawczym	11	

Wyszczególnienie		Liczybą dotyczą		
		spraw	osób	środków
0		1	2	3
Wnioski do sądu o zastosowanie tymczasowego aresztowania w toku postępowania przygotowawczego	01			
Tymczasowe aresztowanie stosowane w postępowaniu przygotowawczym wobec podejrzanego ogółem (suma od w. 03 do 05)	02			
w tym				
stosowane i nieuchylone	03			
stosowane i uchylone przez sąd	04			
stosowane i uchylone przez prokuratora	05			
Inne niż areszt tymczasowy środki zapobiegawcze stosowane w postępowaniu wobec podejrzanego (suma od w. 07 do 18)	06			
w tym				
poręczenie majątkowe	07			
poręczenie od zespołu żołnierskiego	08			
poręczenie osoby godnej zaufania	09			
dozór Policji	10			
dozór przełożonego wojskowego	11			
zawieszenie w czynnościach służbowych	12			
zawieszenie w wykonywaniu zawodu	13			
nakazanie od powstrzymania się od określonej działalności	14			
nakazanie od prowadzenia określonego rodzaju pojazdów	15			
zakaz opuszczania kraju	16			
zakaz opuszczania kraju i zatrzymanie paszportu lub innego dokumentu uprawniającego do przekraczania granicy	17			
inne niż wymienione środki zapobiegawcze	18			



**Dział 1.3. Zakończone postępowania karne**

Wyszczególnienie rodzajów zakończenia postępowania karnego		Liczby dotyczą	
		spraw	osób
0		1	2
OGÓLEM ZAKOŃCZONO (suma od w. 02 do 07 i od w. 13 do 16)		01	
Sprawy karne zakończone	aktem oskarżenia	02	
	wnioskiem o warunkowe umorzenie postępowania	03	
Sprawy o wykroczenia zakończone	skierowaniem wniosku o ukaranie do właściwego sądu wojskowego	04	
	przekazaniem sprawy dowódcy	05	
	w tzw. inny sposób	06	
Zakończono umorzeniem (suma od w. 08 do 12)		07	
z powodu	śmierci podejrzanego	08	
	braku danych dostatecznie uzasadniających popełnienie czynu przestępczego	09	
	niewykrycia sprawcy	10	
	znikomej szkodliwości społecznej czynu	11	
	innego	12	
Przekazano według właściwości prokuraturze powszechnej lub innym cywilnym organom ścigania		13	
Zawieszono postępowanie		14	
Odmówiono wszczęcia postępowania		15	
Zakończono w inny sposób niż wyszczególniono powyżej		16	

**Częstotliwość i termin przekazywania sprawozdań**

Wojskowe prokuratury garnizonowe i wojskowe prokuratury okręgowe przekazują sprawozdania z własnej działalności w dwóch egzemplarzach do Naczelnej Prokuratury Wojskowej w następujących terminach: do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

Naczelną Prokuraturą Wojskową opracowuje sprawozdania zbiorcze obejmujące dane ze wszystkich jednostek organizacyjnych prokuratury wojskowej i przekazuje te sprawozdania (dołączając sprawozdania z poszczególnych wojskowych prokuratur okręgowych i garnizonowych) w jednym egzemplarzu do Prokuratury Generalnej w następujących terminach: do 15 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r., do 16 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

Wszelkie poprawki do sprawozdań przekazywane są w formie pisemnej, identycznie jak sprawozdania.

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

**SPORZĄDZIŁ :**

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu .....

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

.....  
(miejsowość i data sporządzenia)

**PROKURATURA GENERALNA, ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa**

Prokuratura Okręgowa: Wydział/Dział Nadzoru nad Postępowaniem Przygotowawczym<sup>\*)</sup>  
 Wydział Postępowania Sądowego  
 Wydział/Dział Nadzoru nad Postępowaniem Przygotowawczym<sup>\*)</sup>  
 Wydział Postępowania Sądowego

PG-PIN  
 Sprawozdanie  
 z działalności powszechnych jednostek organizacyjnych prokuratury  
 w zakresie zwierzchniego nadzoru służbowego sprawowanego przez prokuratora nad-  
 rządowego w sprawach karnych, cywilnych i administracyjnych

Adresat:  
 1. Prokuratura Apelacyjna  
 2. Prokuratura Generalna  
 Departament Organizacji Pracy, Wizytacji  
 i Systemów Informatycznych Prokuratury

Okręg Prokuratury Apelacyjnej

za I półrocze 2012 roku

Częstość i termin przekazania sprawozdania:  
 według objaśnień

**Dział 3. Czynności profilaktyczne podejmowane przez prokuratora nadzrędnego**

Wyszczególnienie	Ogółem				W tym z repertorium i rejestru w sprawach z działu 1.			
	0	1	2	3	Dsn	Pc	Pa	Pa
Ogółem (wiersze 02 do 06)	01							
Wystąpienia (art. 30 ustawy o prokuraturze)	02							
Wnioski (art. 40 ustawy o prokuraturze)	03							
Liczba zainspirowanych kontroli	04							
Liczba czynności związanych z współpracą ze środkami społecznego przekazu	05							
Inne czynności profilaktyczne	06							

**Dział 1. Ewidencja spraw ogółem**

Wyszczególnienie	Dsn		Oz	Sprawy objęte nadzorem przez prokuratora nadzrędnego		
	Liczba spraw w Dsn ogółem	Liczba spraw objętych zwierzchnim nadzorem służbowym		Pc	Pa	
0	1	2	3	4	5	6
Liczba spraw pozostałych do załatwienia z poprzedniego okresu sprawozdawczego	01					
Wpływ spraw	02					
Załatwiono ogółem	03					
Liczba spraw pozostałych na następny okres sprawozdawczy	04					

**Dział 2. Udział prokuratora w postępowaniu odwoławczym przed sądem okręgowym lub apelacyjnym i przed NSA (w sprawach z Ds, Ko, Dsn, Pc i Pa)**

Wyszczególnienie	Ogółem liczba spraw	W tym sprawy						wynikające z postępowania administracyjnego i innych postępowań okresowych odrębnych ustawami (rep. Pa)
		karne	cywilne	gospodarcze	z zakresu prawa pracy i ubezpieczeń społecznych	Sprawy objęte nadzorem przez prokuratora nadzrędnego		
0	1	2	3	4	5	6		
Ogółem rozpoznano (wiersze 02+05+12)	01							
Liczba spraw rozpoznanych z udziałem prokuratora (wiersze 03+04)	02							
w tym sprawy: prokurator	03							
w których apelację wniósł podmiot	04							
Liczba spraw na rozprawie/posiedzeniu z udziałem prokuratora (wiersze 06 do 11)	05							
postępowania odwoławczego	06							
penitencjarnego	07							
w tym w odniesieniu do spraw z zakresu	08							
odskądowawczego	09							
o wznowienie postępowania	10							
inne	11							
Liczba spraw z udziałem prokuratora rozpoznanych w postępowaniu przed NSA (w. 13 do 16)	12							
w tym na skutek skargi kasacyjnej	13							
w tym na skutek zażalenia złożonego przez	14							
prokuratora	15							
inny podmiot	16							

**Objaśnienia do sporządzenia sprawozdania**

**Prokuratura okręgowa** sporządza sprawozdanie z działalności własnej i przekazuje je do prokuratury apelacyjnej w terminie do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Prokuratura apelacyjna** sporządza sprawozdanie z działalności własnej i przekazuje je do Prokuratury Generalnej w terminie do 7 lipca 2012 r. z danymi za I półrocze 2012 r. i do 9 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

**Ponadto prokuratura apelacyjna sporządza sprawozdanie** zbiorcze z działalności prokurator okręgowych i prokuratury apelacyjnej przesyła je do Prokuratury Generalnej z danymi do 15 lipca 2012 r. za I półrocze 2012 r. i do 16 stycznia 2013 r. z danymi za rok 2012.

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonicznym

(podpis przeznacza imiennie osoby działające w imieniu sprawozdawcy)

(miejscowość i data)

\*) Niepotrzebne skreślić; w miejscach wykrępkowanych wpisać numer wydziału/działu i siedzibę jednostki

PROKURATURA GENERALNA, ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <sup>a)</sup> ..... .....	<b>PG-P2</b> <b>Sprawozdanie</b> <b>z czynności dochodzeniowo-śledczych</b> <b>prowadzonych przez innych</b> <b>niż prokurator oskarżycieli</b>	<b>Adresat:</b> 1. Organy centralne sprawujące zwierzchni nadzór służbowy 2. Prokuratura Generalna
Numer identyfikacyjny REGON		Sprawozdanie należy przekazać adresatom w terminie 1. do 26 stycznia 2013 r. } z danymi 2. do 31 stycznia 2013 r. } za rok 2012
<b>za rok 2012</b>		

## Dział 1. Wszczęte i zakończone dochodzenia – przestępstwa

WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓLEM	w tym za przestępstwa <sup>b)</sup>						
		2	3	4	5	6		
0	1							
Wszczęte dochodzenia	01							
Zakończone dochodzenia	02							
w tym (w. 2)	skierowane do sądu z aktem oskarżenia	03						
	umorzone	na podstawie art. 17 § 1 pkt 1 i 2 kpk	04					
		z powodu niewykrycia sprawców przestępstwa	05					
		z innych przyczyn	06					
	skierowane do prokuratora z wnioskiem o wystąpienie do sądu z wnioskiem o warunkowe umorzenie postępowania	07						
	prokurator	zatwierdził akt oskarżenia	08					
		wystąpił do sądu z wnioskiem o warunkowe umorzenie postępowania	09					
		zatwierdził postanowienie o umorzeniu z powodu	braku znamion przestępstwa	10				
			niewykrycia sprawców	11				
			innych przyczyn	12				
		zatwierdził postanowienie o zawieszeniu postępowania	13					
	Przekazano innemu organowi według właściwości	14						
	Zwrócono przez sąd do uzupełnienia	15						
Stwierdzone przestępstwa	16							
Liczba osób	podejrzanych	17						
	oskarżonych	18						
	osądzonych	19						
	w tym z udziałem oskarżyciela publicznego	20						
	skazanych	21						
	uniewinnionych	22						
	co do których sąd umorzył postępowanie	23						
Liczba wniosków do prokuratora o wniesienie apelacji	24							

## Dział 1. 1. Czynności wyjaśniające i zakończone w sprawach o wykroczenia

WYSZCZEGÓLNIENIE		OGÓŁEM	w tym za wykroczenia <sup>b)</sup>						
			2	3	4	5	6		
0		1							
Podjęte czynności wyjaśniające		01							
Zakończone czynności wyjaśniające		02							
w tym (w. 2)	skierowane do sądu z wnioskiem o ukaranie	03							
	umorzone	na podstawie art. 5 § 1 Kodeksu postępowania w sprawach o wykroczenia - ogółem	04						
		w tym z powodu	nie popełnienia czynu lub braku danych dostatecznie uzasadniających podejrzenie jego popełnienia ( pkt 1)	05					
			czyn nie zawiera znamion wykroczenia (pkt 2)	06					
			podstawy ustawowej, że sprawca nie podlega karze (pkt 3)	07					
			przedawnienia orzekania (pkt 4)	08					
			innego	09					
	mandatem	10							
	Przekazano innemu organowi według właściwości		11						
	Zwrócono przez sąd do uzupełnienia		12						
Stwierdzone wykroczenia		13							
Liczba osób	obwinionych	14							
	ukaranych	15							
	w tym	areszt	16						
		ograniczenie wolności	17						
		grzywna	18						
		nagana	19						
		środki oddziaływania wychowawczego	20						
	uniewinniono	21							
odstąpiono od wymierzenia kary	22								
Liczba wniesionych apelacji		23							

a) Są to:

1) według rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 czerwca 2003 r. w sprawie określenia organów uprawnionych obok Policji do prowadzenia dochodzeń oraz organów uprawnionych do wnoszenia i popierania oskarżenia przed sądem pierwszej instancji w sprawach podlegających rozpoznaniu w postępowaniu uproszczonym, jak również zakresu spraw zleconych tym organom (Dz. U. Nr 108, poz. 1019, z późn. zm.):

- organy Inspekcji Handlowej,
- organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- urzędy skarbowe i inspektorzy kontroli skarbowej,
- Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej,
- organy Straży Granicznej,
- 2) z mocy ustaw szczególnych:
- Straż Leśna Lasów Państwowych,
- organy parków narodowych,
- Państwowa Straż Łowiecka,
- organy Służby Celnej

b) W rubrykach od 1 do 6 należy wpisać artykuły ustaw, na których podstawie ściganie należy do określonych organów, a jeżeli rubryk jest zbyt mało, to wypełnia się drugi formularz, odpowiednio numerując.

**Dodatkowe informacje:****Ministerstwa Finansów****A. Dotyczy należności celnych i dewizowych**

WYSZCZEGÓLNIENIE			Ogółem	w tym o przestępstwa	
				celne	dewizowe
0			1	2	3
Wysokość nielegalnego obrotu lub uszczuplonych należności	w zł	1			
Wartość mienia zabezpieczonego		2			
Sąd zezwolił na dobrowolne poddanie się odpowiedzialności			3		
Liczba osób osądzonych z udziałem przedstawiciela finansowego organu dochodzenia			4		

**B. Dotyczy należności podatkowych**

WYSZCZEGÓLNIENIE			Ogółem	w tym o przestępstwa podatkowe	
				2	
0			1		
Wysokość uszczuplonych należności podatkowych	w zł	1			
Wartość mienia zabezpieczonego		2			
Sąd zezwolił na dobrowolne poddanie się odpowiedzialności			3		
Liczba osób osądzonych z udziałem przedstawiciela finansowego organu dochodzenia			4		

**Innych organów**

Suma strat	w zł	1	
Wartość mienia odzyskanego		2	

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

.....

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

.....  
(miejscowość i data)

# S<sup>1</sup>1

## Zgłoszenie o wszczęciu postępowania

Numer formularza <sup>1)</sup>		..... (naruszony przepis prawny)	
Pieczeń jednostki		..... <sup>7)</sup> Wypełnia komórka statystyki przestępczości.	
L.dz. ....	I. Symbol jednostki policji, nr RSD		
Nr DS .....	.....		
Województwo		Nr rejestru	
Jednostka Policji		Rok rejestru	
VI. Symbol kwalifikacji prawnej wg katalogu symboli cyfrowych przestępstw		VIII. Data wszczęcia postępowania	
III. Stwierdzono użycie broni	IV. Reakcja na przestępstwo	VII. Data ujawnienia (zgłoszenia) przestępstwa	
V. Postępowanie w sprawie przestępstwa	IX. Identyfikator policjanta wszczynającego postępowanie		rok
..... (data, pieczęć i podpis zatwierdzającego)		..... (data i podpis wypełniającego)	

## Stp2 Zgłoszenie o zakończeniu postępowania

stempel jednostki

.....  
(naruszony przepis karny).....  
(wynik postępowania)

L.dz. ....

.....  
(data wszczęcia).....  
(data zakończenia)

Nr DS .....

Numer formularza <sup>*)</sup>													
*) Wypełnia komórka statystyki przestępczości.													
I. Symbol jednostki policji, nr RSD												II. Pod- stawa reje- stracji	
Województwo		Jednostka policji				Nr sprawy w RSD				Rok rejestru			
III. Grupa strat	IV. Ro- dzaj postę- powa- nia	V. Pod- stawa wszczę- cia	VI. Jed- nostka prowa- dząca	VII. Prac. prowa- dzący	VIII. Czas trwa- nia	IX. Wynik postępowania		X. Symbol kwalifikacji prawnej wg katalogu symboli cyfrowych prze- stępstw					
XI. Wartość zabezpieczenia w zł							XII. Liczba czynów w sprawie						
miliony		tysiące			złote								
XIII. Koszty postępowania w zł						XIV. Identyfikator policjanta kończącego postępowanie							
tysiące			złote										

.....  
(data, pieczęć i podpis zatwierdzającego).....  
(data i podpis wypełniającego)

MS-Stp2 Odcinek kontrolny

Kwalifikacja  
prawna sprawy .....

stempel jednostki

Wynik postępowania .....

L.dz. ....

Liczba czynów w sprawie .....

Nr RSD .....

(data wysłania-Stp2 do komórki  
statystyki przestępczości).....  
(podpis)







Pieczęć jednostki

**Stp5**

Zgłoszenie o podjęciu, wznowieniu, przekazaniu, połączeniu do wspólnego prowadzenia, zwrocie akt do uzupełnienia

L.dz. \_\_\_\_\_

Nr DS \_\_\_\_\_

Numer formularza <sup>*)</sup>				

<sup>\*)</sup> Wypełnia komórka statystyki przestępczości.

I. Symbol jednostki policji (przekazującej, podejmującej, wznowiającej), nr RSD													
Województwo		Jednostka policji				Nr sprawy RSD				Rok rejestru			

II. Podjęto, wznowiono		III. Data wszczęcia, podjęcia lub wznowienia					
z zawieszenia..... 1							
po umorzeniu - inne..... 2							
po umorzeniu rejestrowym..... 3							
po umorzeniu śledztwa NN..... 4							

IV. Symbol kwalifikacji prawnej według katalogu symboli cyfrowych przestępstw				

.....  
(naruszony przepis karny)

.....  
(data, pieczęć i podpis zatwierdzającego)

.....  
(data i podpis wypełniającego)

V. Symbol jednostki policji (przejmującej, łączącej), nr RSD													
Województwo		Jednostka policji				Nr sprawy RSD				Rok rejestru			

VI. Zwrot akt do uzupełnienia	Data zwrotu			Przyczyna
	dzień	miesiąc	rok	

- Przyczyna zwrotu akt:
- 1 - przedstawienie dodatkowego zarzutu
  - 2 - zmiana zarzutu
  - 3 - rozszerzenie postępowania
  - 4 - przesłuchanie dodatkowych świadków
  - 5 - dołączenie dokumentów
  - 6 - zwrot z sądu

.....  
(data i podpis wypełniającego)