

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów  
z dnia 19 grudnia 2017 r. (poz. 2471)



**Program badań  
statystycznych  
statystyki publicznej  
na rok 2018**

*Warszawa, grudzień 2017 r.*

## 1.29. ZDROWIE I OCHRONA ZDROWIA

- 1. Symbol badania:** 1.29.01 (093)  
**2. Temat badania:** Stan zdrowia ludności. Monitoring zdrowia  
**3. Cykliczność badania:** co rok  
**4. Prowadzący badanie:** Prezes Głównego Urzędu Statystycznego

### 5. Cel badania

Celem badania jest dostarczenie informacji pozwalającej na ocenę wybranych aspektów sytuacji zdrowotnej ludności kraju oraz prezentacja zestawu wskaźników służących do monitorowania stanu zdrowia ludności i dokonania porównań międzynarodowych w ramach współpracy z Unią Europejską i Światową Organizacją Zdrowia.

Realizacja potrzeb użytkowników:

- Sejm, Senat,
- administracja państwowa,
- administracja rządowa - centralna,
- administracja rządowa - terenowa,
- administracja samorządowa - województwo,
- placówki naukowe/badawcze, szkoły wyższe - nauczyciele akademicy,
- placówki naukowe/badawcze, szkoły wyższe - studenci,
- media ogólnopolskie i terenowe,
- organizacje międzynarodowe,
- Eurostat i inne zagraniczne instytucje statystyczne.

### 6. Zakres podmiotowy

Osoby: leczone ambulatoryjnie oraz hospitalizowane, niepełnosprawne oraz członkowie gospodarstw domowych w wylosowanych mieszkaniach.

### 7. Zakres przedmiotowy

Wyniki badania:

1.21.01 Urodzenia. Dzietność; 1.21.07 Bilanse stanu i struktury ludności według cech demograficznych; 1.21.09 Zgony. Umieralność. Trwanie życia; 1.21.11 Prognozy demograficzne; 1.25.08 Europejskie badanie warunków życia ludności (EU-SILC); 1.29.02 Zachorowania i leczeni na wybrane choroby; 1.29.03 Hospitalizacja; 1.29.04 Profilaktyka; 1.29.05 Szczepienia ochronne; 1.29.06 Kadra medyczna ochrony zdrowia; 1.29.07 Infrastruktura ochrony zdrowia i jej funkcjonowanie; 1.29.17 Narodowy Rachunek Zdrowia; 1.29.19 Europejskie Ankiety Badanie Zdrowia.

### 8. Źródła danych

Wyniki innych badań:

- 1.29.02 Zachorowania i leczeni na wybrane choroby,
- 1.29.03 Hospitalizacja,
- 1.29.04 Profilaktyka,
- 1.29.05 Szczepienia ochronne,
- 1.29.06 Kadra medyczna ochrony zdrowia,
- 1.29.07 Infrastruktura ochrony zdrowia i jej funkcjonowanie,
- 1.29.17 Narodowy Rachunek Zdrowia,
- 1.29.19 Europejskie Ankiety Badanie Zdrowia,
- 1.25.08 Europejskie badanie warunków życia ludności (EU-SILC),
- 1.21.09 Zgony. Umieralność. Trwanie życia,
- 1.21.01 Urodzenia. Dzietność,
- 1.21.07 Bilanse stanu i struktury ludności według cech demograficznych,
- 1.21.11 Prognozy demograficzne.

Inne źródła danych:

Badanie 1.29.19 z 2014 r. oraz pozastatystyczne np. baza EURODEM, EMCDDA.

### 9. Rodzaje wynikowych informacji statystycznych

Zestaw danych służących do oceny stanu zdrowia za lata 2009-2016, zgodny z zaleceniami Komisji EU, zawierający szeroki zestaw danych statystycznych dotyczących wybranych aspektów zdrowotności, a ponadto dane demograficzne (m.in. urodzeń, zgonów i trwania życia) oraz stylu życia, usług świadczonych przez służbę zdrowia.

Zachorowalność na wybrane choroby, przyczyny hospitalizacji, oczekiwana długość życia w przekrojach: województwa.

**10. Formy i terminy udostępnienia wyników informacji statystycznych**

## Publikacje GUS:

- Zdrowie i ochrona zdrowia w 2018 r. (grudzień 2019),
- Rocznik Statystyczny Rzeczypospolitej Polskiej 2019 (grudzień 2019),
- Mały Rocznik Statystyczny Polski 2019 (lipiec 2019),
- Rocznik Statystyczny Województw 2019 (grudzień 2019).

## Bazy danych:

- Monitoring Zdrowia - Zdrowie i ochrona zdrowia (czerwiec 2019),
- Bank Danych Lokalnych - Ochrona zdrowia i opieka społeczna - Stan zdrowia ludności - Zachorowania na wybrane choroby (wrzesień 2019).

## 1.29. ZDROWIE I OCHRONA ZDROWIA

- 1. Symbol badania:** 1.29.02 (094)  
**2. Temat badania:** Zachorowania i leczeni na wybrane choroby  
**3. Cykliczność badania:** co rok  
**4. Prowadzący badanie:** Minister właściwy do spraw zdrowia  
Minister właściwy do spraw wewnętrznych

### 5. Cel badania

Celem badania jest dostarczenie informacji o stanie zdrowia ludności, w tym leczonych ambulatoryjnie na wybrane jednostki chorobowe, o leczonych na choroby przewlekłe przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy specjalistów oraz informacje o leczonych z powodu chorób psychicznych i uzależnień.

Realizacja potrzeb użytkowników:

- administracja rządowa - centralna,
- administracja rządowa - terenowa,
- administracja samorządowa - województwo.

Dane osobowe:

W badaniu w zestawie MZ/N-1a – karta zgłoszenia nowotworu złośliwego są pozyskiwane dane osobowe, które są niezbędne do śledzenia nawrotów choroby, okresu przeżycia od rozpoznania nowotworu oraz śledzenia mnogich chorób nowotworowych.

### 6. Zakres podmiotowy

Osoby: chore i leczone na wybrane choroby.

### 7. Zakres przedmiotowy

Zachorowania, problemy zdrowotne.

### 8. Źródła danych

Zestawy danych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MSWiA-34 - sprawozdanie o zarejestrowanych w poradni kardiologicznej, lp. 332,
- MSWiA-35 - sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej, lp. 333,
- MSWiA-36 - sprawozdanie z działalności jednostki lecznictwa ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych, lp. 334,
- MSWiA-36a - sprawozdanie z działalności zespołu/oddziału leczenia środowiskowego/domowego, lp. 335,
- MSWiA-39 - sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc, lp. 337.

Zestawy danych Ministerstwa Zdrowia (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MZ/N-1a - karta zgłoszenia nowotworu złośliwego, lp. 406,
- MZ-11 - sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, lp. 413,
- MZ-13 - roczne sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc, lp. 414,
- MZ-14 - roczne sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej, lp. 415,
- MZ-15 - sprawozdanie z działalności jednostki lecznictwa ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych, lp. 416,
- MZ-19 - sprawozdanie z działalności zespołu/oddziału leczenia środowiskowego/domowego, lp. 417,
- MZ-55 - okresowy, dzienny meldunek o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę, lp. 435,
- MZ-56 - dwutygodniowe, kwartalne, roczne sprawozdanie o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach, zgłoszonych w okresie sprawozdawczym, lp. 436,
- MZ-57 - roczne sprawozdanie o zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne według płci, wieku, miejsca zamieszkania oraz ich sezonowości, lp. 437,
- MZ-58 - roczne sprawozdanie o zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne według stanu zaszczepienia, płci, wieku oraz miejsca zamieszkania, lp. 438.

### 9. Rodzaje wyników informacji statystycznych

W badaniach MZ Liczba stwierdzonych nowych przypadków zachorowań, w tym dla niektórych chorób zakaźnych, w przekrojach: płeć, grupy wieku, środowisko.

W badaniach MZ Chorzy leczeni według przyczyn, w przekrojach: przyczyny chorób, płeć, miejsce zamieszkania, kraj, regiony, województwa.

W badaniach MSWiA: liczba stwierdzonych przypadków zachorowań, w tym dla niektórych chorób, w przekrojach: płeć, grupy wiekowe, środowisko.

W badaniach MSWiA Liczba stwierdzonych przypadków zachorowań u pracowników resortu spraw wewnętrznych i administracji, w przekrojach: województwa.

**10. Formy i terminy udostępnienia wyników informacji statystycznych**

Publikacje:

- MZ - Biuletyn Statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2018 (październik 2019).

## 1.29. ZDROWIE I OCHRONA ZDROWIA

- 1. Symbol badania:** 1.29.03 (095)  
**2. Temat badania:** Hospitalizacja  
**3. Cykliczność badania:** co rok  
**4. Prowadzący badanie:** Minister właściwy do spraw zdrowia

### 5. Cel badania

Celem badania jest dostarczenie informacji o przyczynach hospitalizacji, stosowanych procedurach oraz długości hospitalizacji dla wszystkich osób leczonych w szpitalach bez względu na ich status ubezpieczenia i miejsce zamieszkania w kraju lub za granicą. Dostarcza ono informacji o poszczególnych pacjentach z uwzględnieniem ich charakterystyki demograficzno-społecznej.

Realizacja potrzeb użytkowników:

- administracja rządowa - centralna,
- administracja rządowa - terenowa,
- administracja samorządowa - województwo,
- Eurostat i inne zagraniczne instytucje statystyczne.

Dane osobowe:

Dane osobowe zbierane w ramach badania są niezbędne do śledzenia sytuacji społeczno-ekonomicznej osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych.

### 6. Zakres podmiotowy

Osoby: hospitalizowane.

### 7. Zakres przedmiotowy

Zachorowania, problemy zdrowotne.

### 8. Źródła danych

Zestawy danych Ministerstwa Zdrowia (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MZ/Szp-11 - karta statystyczna szpitalna ogólna, lp. 407,
- MZ/Szp-11B - karta statystyczna psychiatryczna, lp. 408.

Zestawy danych z systemów informacyjnych komórek właściwych w sprawach statystyki medycznej wskazane przez wojewodę (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- Dane dotyczące osób hospitalizowanych w zakresie zgodnym z elektronicznym standardem przekazywania danych, lp. 819.

### 9. Rodzaje wynikowych informacji statystycznych

Hospitalizowani, w przekrojach: przyczyny chorób.

Wskaźniki hospitalizacji, w przekrojach: płeć, grupy wieku, regiony, województwa, według rozpoznania.

Hospitalizowani w psychiatrycznych podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w przekrojach: rodzaje placówek.

### 10. Formy i terminy udostępnienia wynikowych informacji statystycznych

Publikacje:

- NIZP-PZH - Sytuacja zdrowotna ludności Polski w roku 2018 (listopad 2019).

## 1.29. ZDROWIE I OCHRONA ZDROWIA

- 1. Symbol badania:** 1.29.04 (096)  
**2. Temat badania:** Profilaktyka  
**3. Cykliczność badania:** co rok  
**4. Prowadzący badanie:** Minister właściwy do spraw zdrowia  
Minister właściwy do spraw wewnętrznych

### 5. Cel badania

Celem badania jest dostarczenie informacji oraz śledzenie częstości wykonywania badań profilaktycznych, badań przesiewowych oraz klasyfikujących do podjęcia nauki zawodu, młodzieży szkolnej i częstości wykonywania badań profilaktycznych pracujących oraz liczby wydanych orzeczeń o braku lub istnieniu przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku.

Realizacja potrzeb użytkowników:

- administracja rządowa - centralna,
- administracja rządowa - terenowa,
- administracja samorządowa - województwo.

### 6. Zakres podmiotowy

Osoby: objęte opieką profilaktyczną służby medycyny pracy. Podmioty lecznicze. Funkcjonariusze i pracownicy cywilni służb. Osoby w wieku 19 lat i więcej. Dzieci i młodzież. Kobiety ciężarne.

### 7. Zakres przedmiotowy

Profilaktyka zdrowotna.

### 8. Źródła danych

Zestawy danych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MSWiA-41 - sprawozdanie z działalności profilaktycznej, lp. 338.

Zestawy danych Ministerstwa Zdrowia (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MZ-06 - sprawozdanie z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach, lp. 410,
- MZ-35 - sprawozdanie z działalności wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, lp. 422,
- MZ-35A - sprawozdanie lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne pracujących, lp. 423,
- MZ-35B - sprawozdanie z działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą realizującego świadczenia z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, lp. 424.

### 9. Rodzaje wynikowych informacji statystycznych

Lekarska i pielęgniarska opieka zdrowotna w placówkach oświatowo-wychowawczych, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

Planowa opieka stomatologiczna nad dziećmi w wieku do lat 6 i uczniami szkół podstawowych według klas oraz nad uczniami szkół zawodowych i młodzieżą akademicką, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

Opieka zdrowotna nad dziećmi do lat 3, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

Stan zdrowia dzieci i młodzieży stwierdzony na podstawie badań powszechnych profilaktycznych lekarskich, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

Stan zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

Stan zdrowia kobiet ciężarnych objętych opieką profilaktyczną, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

Stan zdrowia osób objętych opieką profilaktyczną służby medycyny pracy, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

W badaniu MSWiA - Zatrudnienie w poradni badań profilaktycznych, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

W badaniu MSWiA - działalność orzecznicza w zakresie medycyny pracy, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek.

W badaniu MSWiA - liczba funkcjonariuszy i pracowników cywilnych poszczególnych rodzajów służb przebadanych profilaktycznie, odsetek zdrowych i chorych, struktura zachorowalności i chorobowości w określonych grupach schorzeń, w przekrojach: kraj, regiony, województwa, rodzaje placówek, płeć.

### 10. Formy i terminy udostępnienia wynikowych informacji statystycznych

Publikacje:

- MZ - Biuletyn Statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2018 (październik 2019).

Bazy danych:

- Baza Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji - Działalność samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (czerwiec 2019).

## **1.29. ZDROWIE I OCHRONA ZDROWIA**

- 1. Symbol badania:** 1.29.05 (097)  
**2. Temat badania:** Szczepienia ochronne  
**3. Cykliczność badania:** co rok  
**4. Prowadzący badanie:** Minister właściwy do spraw zdrowia

### **5. Cel badania**

Celem badania jest dostarczenie informacji na temat bieżącej oceny stanu zaszczepienia ludności przeciw wybranym chorobom zakaźnym oraz monitorowanie realizacji Programu Szczepień Ochronnych.

Realizacja potrzeb użytkowników:

- administracja rządowa - centralna,
- administracja rządowa - terenowa,
- administracja samorządowa - województwo,
- Eurostat i inne zagraniczne instytucje statystyczne.

### **6. Zakres podmiotowy**

Osoby: zaszczepione przeciw wybranym chorobom zakaźnym.

### **7. Zakres przedmiotowy**

Profilaktyka zdrowotna.

### **8. Źródła danych**

Zestawy danych Ministerstwa Zdrowia (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MZ-54 - roczne sprawozdanie ze szczepień ochronnych, lp. 434.

### **9. Rodzaje wynikowych informacji statystycznych**

Osoby zaszczepione przeciw wybranym chorobom zakaźnym, w przekrojach: rok urodzenia, grupy wieku, grupy ryzyka, stan zaszczepienia, regiony, województwa.

### **10. Formy i terminy udostępnienia wynikowych informacji statystycznych**

Publikacje:

- GIS - Szczepienia ochronne w Polsce w 2018 roku (wrzesień 2019).



## 1.29. ZDROWIE I OCHRONA ZDROWIA

- 1. Symbol badania:** 1.29.06 (098)  
**2. Temat badania:** Kadra medyczna ochrony zdrowia  
**3. Cykliczność badania:** co rok  
**4. Prowadzący badanie:** Prezes Głównego Urzędu Statystycznego  
Minister właściwy do spraw zdrowia  
Minister właściwy do spraw wewnętrznych

### 5. Cel badania

Celem badania jest dostarczenie informacji o zasobach kadrowych w systemie opieki zdrowotnej, w szczególności o liczbie uprawnionych do wykonywania wybranych zawodów medycznych, o pracujących bezpośrednio z pacjentem oraz o pracujących według różnych form zatrudnienia, dla wybranych zawodów medycznych.

Realizacja zobowiązań wynikających z przepisów prawa międzynarodowego:

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1338/2008 z dnia 16 grudnia 2008 r. w sprawie statystyk Wspólnoty w zakresie zdrowia publicznego oraz zdrowia i bezpieczeństwa w pracy (Tekst mający znaczenie dla EOG).

Dostarczenie danych na potrzeby realizowanych strategii i programów:

- Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego,
- Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko.

Realizacja potrzeb użytkowników:

- Sejm, Senat,
- administracja państwowa,
- administracja rządowa - centralna,
- administracja rządowa - terenowa,
- administracja samorządowa - województwo,
- administracja samorządowa - powiat,
- administracja samorządowa - gmina, miasto,
- ambasady zagraniczne,
- placówki naukowe/badawcze, szkoły wyższe - nauczyciele akademicy,
- placówki naukowe/badawcze, szkoły wyższe - studenci,
- szkoły (nauczyciele i uczniowie),
- stowarzyszenia, organizacje, fundacje,
- media ogólnopolskie i terenowe,
- organizacje międzynarodowe,
- Eurostat i inne zagraniczne instytucje statystyczne,
- indywidualni odbiorcy zagraniczni,
- indywidualni odbiorcy krajowi,
- inny użytkownik.

### 6. Zakres podmiotowy

Kadra medyczna.

### 7. Zakres przedmiotowy

Kadra medyczna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Cechy demograficzne osób. Obywatelstwo, kraj urodzenia.

Wyniki badania:

1.20.05 Żłobki i kluby dziecięce; 1.25.07 Pomoc społeczna; 1.29.02 Zachorowania i leczeni na wybrane choroby; 1.29.07 Infrastruktura ochrony zdrowia i jej funkcjonowanie; 1.29.09 Apteki.

### 8. Źródła danych

Zestawy danych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MSWiA-29 - sprawozdanie o pracujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej MSWiA, lp. 328,
- MSWiA-30 - sprawozdanie o specjalistach pracujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej MSWiA, lp. 329.

Zestawy danych Ministerstwa Zdrowia (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MZ-10A - sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, lp. 411,
- MZ-10B - sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, lp. 412,
- MZ-35 - sprawozdanie z działalności wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, lp. 422,

- MZ-88 - sprawozdanie o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, lp. 439,
- MZ-88A - sprawozdanie o zatrudnieniu wybranej kadry medycznej w administracji i szkołach wyższych, lp. 440,
- MZ-89 - sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, lp. 441.

Zestawy danych z systemów informacyjnych Naczelnej Izby Aptekarskiej (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- Dane o farmaceutach, lp. 850.

Wyniki innych badań:

- 1.29.09 Apteki,
- 1.25.07 Pomoc społeczna,
- 1.20.05 Żłobki i kluby dziecięce,
- 1.29.07 Infrastruktura ochrony zdrowia i jej funkcjonowanie,
- 1.29.02 Zachorowania i leczeni na wybrane choroby.

### **9. Rodzaje wynikowych informacji statystycznych**

Dane o wybranych zawodach medycznych (lekarzach, lekarzach dentytach, pielęgniarkach, położnych, farmaceutach, fizjoterapeutach, diagnostach laboratoryjnych) w systemie opieki zdrowotnej, w tym informacja o liczbie osób posiadających prawo wykonywania zawodu, liczbie pracujących bezpośrednio z pacjentem według głównego miejsca pracy, w przekrojach: płeć, kraj, regiony, województwa, powiaty.

Lekarze specjaliści, lekarze dentyści specjaliści, w przekrojach: rodzaj i stopień specjalizacji, kraj.

W badaniach MZ: dane o liczbie osób posiadających prawo do wykonywania zawodu medycznego, kadrze medycznej pracującej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym według głównego miejsca pracy, w przekrojach: wybrane zawody medyczne, płeć, kraj, województwa, powiaty.

W badaniach MZ: dane o lekarzach, lekarzach dentytach, pielęgniarkach i położnych pracujących w podmiotach leczniczych, w przekrojach: specjalizacje i specjalności, kraj, województwa.

W badaniach MZ: dane o osobach posiadających prawo wykonywania zawodu medycznego pracujących w urzędach administracji rządowej i samorządowej, NFZ, na uniwersytetach medycznych i w innych szkołach wyższych kształcących kadrę medyczną, w stacjach sanitarno-epidemiologicznych oraz stacjach krwiodawstwa, w przekrojach: zawody medyczne i specjalności, płeć, kraj, województwa.

W badaniach MSWiA: dane o pracownikach ochrony zdrowia w podmiotach leczniczych podległych MSWiA, w tym pracujący według głównego miejsca pracy, w przekrojach: płeć, wybrane specjalizacje, kraj, województwa.

W badaniach MSWiA: dane o lekarzach, w przekrojach: specjalizacje i specjalności, płeć, kraj, województwa.

### **10. Formy i terminy udostępnienia wynikowych informacji statystycznych**

Publikacje GUS:

- Zdrowie i ochrona zdrowia w 2018 r. (grudzień 2019),
- Rocznik Statystyczny Rzeczypospolitej Polskiej 2019 (grudzień 2019),
- Mały Rocznik Statystyczny Polski 2019 (lipiec 2019),
- Rocznik Statystyczny Województw 2019 (grudzień 2019),
- Polska w liczbach 2019 (maj 2019).

Publikacje innych jednostek:

- MZ - Biuletyn Statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2019 (październik 2019).

Dziedziczne Bazy Wiedzy:

- DBW Zdrowie i Ochrona Zdrowia - Kadra medyczna (październik 2019).

Inne bazy danych:

- Bank Danych Lokalnych - Ochrona zdrowia i opieka społeczna - Świadczenia rodzinne (październik 2019),
- Bank Danych Lokalnych - Ochrona zdrowia i opieka społeczna - Opieka nad dziećmi i młodzieżą (maj 2019),
- Bazy Eurostatu i innych organizacji międzynarodowych - Baza Eurostatu - Health care (październik 2020),
- Bazy Eurostatu i innych organizacji międzynarodowych - OECD Health Statistics - Health (czerwiec 2020).

## 1.29. ZDROWIE I OCHRONA ZDROWIA

- 1. Symbol badania:** 1.29.07 (099)  
**2. Temat badania:** Infrastruktura ochrony zdrowia i jej funkcjonowanie  
**3. Cykliczność badania:** co rok  
**4. Prowadzący badanie:** Minister właściwy do spraw zdrowia  
Prezes Głównego Urzędu Statystycznego  
Minister właściwy do spraw wewnętrznych

### 5. Cel badania

Celem badania jest dostarczenie informacji o podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz placówkach leczniczych realizujących opiekę w zakresie leczenia ambulatoryjnego, szpitalnego, stacjonarnej opieki długoterminowej, lecznictwa uzdrowiskowego, ratownictwa medycznego i krwiodawstwa.

Realizacja zobowiązań wynikających z przepisów prawa międzynarodowego:

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1338/2008 z dnia 16 grudnia 2008 r. w sprawie statystyk Wspólnoty w zakresie zdrowia publicznego oraz zdrowia i bezpieczeństwa w pracy (Tekst mający znaczenie dla EOG).

Dostarczenie danych na potrzeby realizowanych strategii i programów:

- Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko,
- Strategie rozwoju województw,
- Regionalne programy operacyjne.

Realizacja potrzeb użytkowników:

- Sejm, Senat,
- administracja państwowa,
- administracja rządowa - centralna,
- administracja rządowa - terenowa,
- administracja samorządowa - województwo,
- administracja samorządowa - powiat,
- administracja samorządowa - gmina, miasto,
- placówki naukowe/badawcze, szkoły wyższe - nauczyciele akademicy,
- placówki naukowe/badawcze, szkoły wyższe - studenci,
- szkoły (nauczyciele i uczniowie),
- stowarzyszenia, organizacje, fundacje,
- media ogólnopolskie i terenowe,
- organizacje międzynarodowe,
- Eurostat i inne zagraniczne instytucje statystyczne,
- indywidualni odbiorcy zagraniczni,
- indywidualni odbiorcy krajowi.

### 6. Zakres podmiotowy

Podmioty lecznicze: zakłady lecznicze zarejestrowane w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w rodzaju: stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia szpitalnego, opieki długoterminowej i hospicyjnej, zdrowia psychicznego, leczenia odwykowego, rehabilitacji osób uzależnionych, lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnej rehabilitacji leczniczej, pomocy doraźnej, ratownictwa medycznego i transportu sanitarnego, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej. Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSWiA, Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. Praktyki indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe lekarzy i lekarzy dentyków realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

### 7. Zakres przedmiotowy

Ambulatoryjna opieka zdrowotna - infrastruktura. Ambulatoryjna opieka zdrowotna - działalność. Stacjonarna opieka zdrowotna - infrastruktura. Stacjonarna opieka zdrowotna - działalność. Ratownictwo medyczne i pomoc doraźna. Krwiodawstwo. Kadra medyczna. Zakłady i pracownie diagnostyczne i zabiegowe. Charakterystyka placówek leczniczych. Dostosowanie placówek do potrzeb osób niepełnosprawnych. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Cechy organizacyjno-prawne. Opieka medyczna środowiskowa i domowa. Profilaktyka zdrowotna.

Wyniki badania:

1.61.05 Roczne badanie działalności gospodarczej przedsiębiorstw.

### 8. Źródła danych

Zestawy danych Głównego Urzędu Statystycznego (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- ZD-2 - sprawozdanie z działalności leczniczej zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów

rehabilitacji leczniczej, lp. 221,

- ZD-3 - sprawozdanie z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, lp. 222,
- ZD-4 - sprawozdanie z pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego, lp. 223.

Zestawy danych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MSWiA-32 - sprawozdanie z działalności ambulatoryjnej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej MSWiA, lp. 330,
- MSWiA-33 - sprawozdanie z działalności zakładu długoterminowej, stacjonarnej opieki zdrowotnej MSWiA, lp. 331,
- MSWiA-38 - sprawozdanie z działalności działów usprawniania leczniczego, lp. 336,
- MSWiA-42 - sprawozdanie z działalności ambulatoriów, lp. 339,
- MSWiA-43 - sprawozdanie z działalności szpitala ogólnego i szpitala specjalistycznego, lp. 340,
- MSWiA-44 - sprawozdanie z działalności Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSWiA, lp. 341,
- MSWiA-45 - sprawozdanie z lecznictwa uzdrowskiego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej, lp. 342,
- MSWiA-46 - sprawozdanie zużycia krwi i jej składników w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej MSWiA, lp. 343.

Zestawy danych Ministerstwa Zdrowia (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- MZ-24 - roczne sprawozdanie o przerwaniach ciąży wykonanych w placówkach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, lp. 418,
- MZ-29 - sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego, lp. 419,
- MZ-29A - sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej, lp. 420,
- MZ-30 - sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie psychiatrycznej opieki stacjonarnej, lp. 421,
- MZ-42 - sprawozdanie z działalności regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa, lp. 425.

Zestawy danych z systemów informacyjnych Ministerstwa Zdrowia (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- Dane dotyczące świadczeniodawców, zakładów leczniczych podmiotu leczniczego, jednostek organizacyjnych, komórek organizacyjnych, lp. 662.

Zestawy danych z systemów informacyjnych Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- Dane dotyczące działalności lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, lp. 845.

Zestawy danych z systemów informacyjnych Narodowego Funduszu Zdrowia (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- Dane dotyczące świadczeniodawców, jednostek organizacyjnych (w ramach danego świadczeniodawcy), komórek organizacyjnych wykonujących świadczenie (w ramach jednostki danego świadczeniodawcy), lp. 868.

Zestawy danych z systemów informacyjnych urzędów wojewódzkich (opisane w cz. II. Informacje o przekazywanych danych):

- Dane dotyczące zespołów ratownictwa medycznego, izb przyjęć i szpitalnych oddziałów operacyjnych, lp. 948,
- Dane o zespołach ratownictwa medycznego, lotniczych zespołach ratownictwa medycznego, szpitalnych oddziałach ratunkowych, centrach urazowych, izbach przyjęć, specjalistycznych oddziałach, centrach powiadamiania ratunkowego, lp. 951.

Wyniki innych badań:

- 1.61.05 Roczne badanie działalności gospodarczej przedsiębiorstw.

## 9. Rodzaje wyników informacji statystycznych

Porady udzielone w podstawowej i specjalistycznej opiece zdrowotnej, w przekrojach: wybrane grupy wieku pacjentów, płeć, wybrane poradnie, kraj, województwa, powiaty, gminy.

Rodzaje udogodnień dla osób niepełnosprawnych w placówkach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, zakładach lecznictwa uzdrowskiego i stacjonarnych zakładach rehabilitacji leczniczej, w przekrojach: województwa.

Zakłady i łóżka w zakładach lecznictwa uzdrowskiego i stacjonarnych zakładach rehabilitacji leczniczej, w przekrojach: województwa, powiaty, gminy, rodzaje zakładów (szpitale uzdrowskie, sanatoria).

Zabiegi przyrodolecnicze wykonane w zakładach lecznictwa uzdrowskiego i stacjonarnych zakładach rehabilitacji leczniczej, w przekrojach: rodzaje zabiegów, kraj, województwa, powiaty, gminy.

Podstawowe i specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego, lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, szpitalne oddziały ratunkowe, w przekrojach: kraj, województwa.

Wyjazdy zespołów ratownictwa medycznego, w przekrojach: miejsce zdarzenia (ruch uliczno-drogowy, praca, szkoła, dom, inne), kraj, województwa.

Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, krwiodawcy, w tym honorowi, pobrania jednostek krwi i produkcja produktów krwiopochodnych, w przekrojach: kraj, województwa.

Łóżka w szpitalach ogólnych i psychiatrycznych, zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych, hospicjach, oddziałach opieki paliatywnej, ośrodkach leczenia odwykowego alkoholowego, krajowych i regionalnych

ośrodkach psychiatrii sądowej, ośrodkach rehabilitacyjnych dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, ośrodkach MONAR, w przekrojach: kraj, regiony, województwa.

Wypisani i zmarli, w tym dzieci do lat 18-stu w szpitalach ogólnych, w przekrojach: kraj, regiony, województwa.

Działalność oddziałów ginekologiczno-położniczych w szpitalach ogólnych: liczba stanowisk porodowych, w tym do porodów rodzinnych, przyjętych porodów (fizjologicznych, cięć cesarskich, innych), noworodków żywo i martwo urodzonych według masy urodzeniowej, w przekrojach: kraj, regiony, województwa.

Porady udzielone w trybie ambulatoryjnym na oddziałach ratunkowych i w izbach przyjęć pacjentom niehospitalizowanym, w przekrojach: kraj, regiony, województwa.

Zabiegi operacyjne wykonane w szpitalach ogólnych, w przekrojach: sposób znieczulenia (znieczulenie ogólne przy zastosowaniu blokady centralnej, znieczulenie ogólne przy zastosowaniu blokady regionalnej), kraj, regiony, województwa.

Stanowiska dializacyjne i wykonane dializy w szpitalach ogólnych, w przekrojach: kraj, regiony, województwa.

Sprzęt medyczny (aparaty) w szpitalach ogólnych, w przekrojach: rodzaj aparatu (analyzer biochemiczny wieloparametrowy, gammakamera, litotrypter, akcelerator liniowy, rezonans magnetyczny, zestaw angiograficzny, tomograf komputerowy, echokardiograf, mammograf, RTG z opcją naczyniową, RTG z torem wizyjnym, pozytronowy tomograf, aparaty do naświetlań Kobaltem 60, aparaty do naświetlań Cezem 137), kraj, regiony, województwa.

Zakłady radiologii i diagnostyki izotopowej w szpitalach ogólnych, w przekrojach: rodzaj zakładu (rentgenodiagnostyki/ultrasonografii/diagnostyki izotopowej/tomografii komputerowej/rezonansu magnetycznego), kraj, regiony, województwa.

Pracownie badań czynnościowych, liczba aparatów do badań oraz badania wykonane w pracowniach badań czynnościowych, w przekrojach: rodzaj pracowni (echokardiografii, elektroencefalografii, elektromiografii), kraj, regiony, województwa.

Pracownie diagnostyczne w szpitalach ogólnych, w przekrojach: rodzaj pracowni (diagnostyki laboratoryjnej/bakteriologii/wirusologii), kraj, regiony, województwa.

Pacjenci i przeciętna długość pobytu chorego, osobodni pobytu w szpitalach ogólnych i psychiatrycznych, zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych, hospicjach, oddziałach opieki paliatywnej, ośrodkach leczenia odwykowego alkoholowego, krajowych i regionalnych ośrodkach psychiatrii sądowej, ośrodkach rehabilitacyjnych dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, ośrodkach MONAR, w przekrojach: kraj, województwa.

Pacjenci (kuracjusze) w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i stacjonarnych zakładach rehabilitacji leczniczej, w przekrojach: płeć, wybrane grupy wieku, rodzaj pobytu (tryb stacjonarny/ambulatoryjny), sposób finansowania pobytu, województwa, powiaty, gminy.

Zakłady patomorfologii w szpitalach ogólnych, w przekrojach: rodzaj pracowni (pracownia histopatologii/prosektorium), kraj, regiony, województwa.

Osoby, którym udzielono pomocy medycznej w miejscu zdarzenia, w przekrojach: płeć, wybrane grupy wieku, kraj, województwa.

Miejsca dzienne i leczenia w trybie dziennym w szpitalach ogólnych, w tym w szpitalach stacjonarnych, w przekrojach: kraj, województwa.

Wskaźniki działalności szpitali ogólnych: wykorzystanie łóżek, liczba leczonych na jedno łóżko, przeciętny pobyt pacjenta, w przekrojach: według rodzajów oddziałów, kraj, województwa.

Łóżka specjalistyczne w szpitalach ogólnych: łóżka intensywnej opieki medycznej (intensywnego nadzoru), stanowiska intensywnej terapii (nadzoru kardiologicznego, opieki oparzeń, opieki toksykologicznej, intensywnej opieki medycznej dla dzieci), inkubatory, w przekrojach: kraj, regiony, województwa.

Liczba szpitali ogólnych, psychiatrycznych, zakładów opiekuńczo-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych, hospicjów, oddziałów opieki paliatywnej, ośrodków leczenia odwykowego alkoholowego, krajowych i regionalnych ośrodków psychiatrii sądowej, ośrodków rehabilitacyjnych dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, ośrodków MONAR, w przekrojach: kraj, regiony, województwa.

Liczba podmiotów ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, w przekrojach: według rodzaju (przychodnie, praktyki lekarskie, praktyki stomatologiczne), kraj, województwa, powiaty, gminy.

Lekarze, lekarze specjaliści, pielęgniarki pracujące w szpitalach ogólnych, szpitalach psychiatrycznych, w przekrojach: rodzaj zatrudnienia (na podstawie stosunku pracy, w ramach umowy cywilnoprawnej), kraj, regiony, województwa.

Położne pracujące w szpitalach ogólnych, w przekrojach: rodzaj zatrudnienia (na podstawie stosunku pracy/w ramach umowy cywilnoprawnej), kraj, regiony, województwa.

Lekarze dentyści pracujący w szpitalach ogólnych, w przekrojach: rodzaj zatrudnienia (na podstawie stosunku pracy/w ramach umowy cywilnoprawnej), kraj, regiony, województwa.

Działalność oddziałów szpitalnych: liczba oddziałów, liczba łóżek, w tym łóżek udostępnionych klinikom, liczba pacjentów leczonych na oddziałach w szpitalach ogólnych, w przekrojach: rodzaje oddziałów, kraj, województwa.

Pracujący w zakładach długoterminowej stacjonarnej opieki zdrowotnej, w przekrojach: zawody (lekarze, pielęgniarki, psycholodzy, pedagogzy, rehabilitanci, opiekunowie, pracownicy socjalni, salowe), kraj.

Struktura wieku pacjentów przebywających w zakładach opieki długoterminowej w dniu 31 grudnia, w przekrojach: typ opieki (stacjonarna, domowa, dzienna), płeć, grupy wieku.

Pacjenci stacjonarnych zakładów opieki długoterminowej objęci opieką stacjonarną i dzienną w ciągu roku, w przekrojach: płeć, typy placówek opieki długoterminowej, kraj, województwa.

**10. Formy i terminy udostępnienia wynikowych informacji statystycznych**

## Publikacje GUS:

- Zdrowie i ochrona zdrowia w 2018 r. (grudzień 2019),
- Rocznik Statystyczny Rzeczypospolitej Polskiej 2019 (grudzień 2019),
- Mały Rocznik Statystyczny Polski 2019 (lipiec 2019),
- Rocznik Statystyczny Województw 2019 (grudzień 2019),
- Polska w liczbach 2019 (maj 2019).

## Publikacje innych jednostek:

- MZ - Biuletyn Statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2019 (październik 2019).

## Dziedzinowe Bazy Wiedzy:

- DBW Zdrowie i Ochrona Zdrowia - Ambulatoryjna opieka zdrowotna (czerwiec 2019, wrzesień 2019),
- DBW Zdrowie i Ochrona Zdrowia - Pomoc doraźna i ratownictwo medyczne (czerwiec 2019),
- DBW Zdrowie i Ochrona Zdrowia - Stacjonarna opieka zdrowotna (październik 2019),
- DBW Zdrowie i Ochrona Zdrowia - Stacjonarna opieka zdrowotna - oddziały w szpitalach ogólnych (październik 2019),
- DBW Zdrowie i Ochrona Zdrowia - Lecznictwo uzdrowiskowe (czerwiec 2019).

## Inne bazy danych:

- Bank Danych Lokalnych - Ochrona zdrowia i opieka społeczna - Ambulatoryjna opieka zdrowotna. Pomoc doraźna i ratownictwo medyczne. Lecznictwo uzdrowiskowe i stacjonarne zakłady rehabilitacji leczniczej (maj 2019),
- Bank Danych Lokalnych - Ochrona zdrowia i opieka społeczna - Szpitale. Stacjonarne zakłady opieki długoterminowej i hospicyjno-paliatywnej (październik 2019),
- Bazy Eurostatu i innych organizacji międzynarodowych - Baza Eurostatu - Health care (październik 2020),
- Bazy Eurostatu i innych organizacji międzynarodowych - OECD Health Statistics - Health (czerwiec 2020).



1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
407.	MZ/Szp-11 - karta statystyczna szpitalna ogólna	<p>Szpitalne - przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, w których podmiot wykonuje działalność leczniczą w rodzaju świadczenie szpitalne, w tym samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej MSWiA, z wyjątkiem szpitali i oddziałów psychiatrycznych, stacji dializ, zakładów/oddziałów pielęgnacyjno-opiekuńczych, zakładów/oddziałów pielęgnacyjno-opiekuńczych psychiatrycznych, opiekuńczo-leczniczych, zakładów/oddziałów opiekuńczo-leczniczych psychiatrycznych, hospicjów stacjonarnych, oddziałów medycyny paliatywnej zakładów/oddziałów dziennych pielęgnacyjno-opiekuńczych psychiatrycznych, zakładów/oddziałów dziennych opiekuńczo-leczniczych psychiatrycznych, zespołów opieki domowej przy zakładzie/oddziale pielęgnacyjno-opiekuńczym, szpitali uzdrowiskowych, szpitali uzdrowiskowych dla dzieci, sanatoriów uzdrowiskowych, sanatoriów uzdrowiskowych dla dzieci, usług rehabilitacyjnych, długoterminowej opieki pielęgnacyjnej oraz zakładów udzielających świadczeń jednodniowych;</p> <p>metoda obserwacji pełnej Urzędy wojewódzkie;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p>	<p>Procedury medyczne. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Zachorowania, problemy zdrowotne.</p>	<p>Raz w miesiącu do 20. dnia po miesiącu za miesiąc; obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; urząd wojewódzki</p>	<p>1.29.03</p>
				<p>Raz w miesiącu do 50. dnia po miesiącu za miesiąc; obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny (część, lub wszystkie szpitale w województwie, odpowiednio do decyzji kierownika komórka właściwej w sprawach statystyki medycznej).</p>	

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
408.	MZ/Szp-11B - karta statystyczna psychiatryczna	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego w oddziałach całonocnych i dziennych, w tym samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej MSWiA i MON; metoda obserwacji pełnej	Zachorowania, problemy zdrowotne. Szczegółowy zakres danych osobowych: Data urodzenia. Płeć. Stan cywilny. Stan zdrowia. Stopień niepełnosprawności. Wykształcenie.	Raz w miesiącu do 25. dnia miesiąca za miesiąc i do 15 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Instytut Psychiatrii i Neurologii	1.29.03 1.29.03
409.	MZ-03 - sprawozdanie o finansach samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej	Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej i instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych uczestniczące w systemie ochrony zdrowia także zakłady podległe MON; metoda obserwacji pełnej	Dane bilansowe. Rachunek zysków i strat (wersja porównawcza).	2 razy w roku do 28 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane wstępne, do 1 lipca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>	1.29.16, 1.65.13, 1.65.19, 1.65.20, 1.67.07, 1.67.14
	Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej			Raz w roku do 31 lipca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	
	Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej			2 razy w roku do 11 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane wstępne, do 15 lipca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	
	Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej			Raz w roku do 31 lipca 2018 r. według stanu na 31 grudnia 2017 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	



1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
410.	MZ-06 - sprawozdanie z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą szkolną; metoda obserwacji pełnej Urzędy wojewódzkie; metoda obserwacji pełnej	Profilaktyka zdrowotna.	Raz w roku do 30 września 2019 r. za rok szkolny 2018/2019; obowiązkowe Raz w roku do 31 października 2019 r. za rok szkolny 2018/2019; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urzędy wojewódzkie Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>	1.29.04
411.	MZ-10A - sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty	Okręgowe izby lekarskie; metoda obserwacji pełnej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna.	Raz w roku do 28 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe Raz w roku do 10 maja 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.29.06
412.	MZ-10B - sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej	Okręgowe izby pielęgniarok i położnych; metoda obserwacji pełnej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna.	Raz w roku do 28 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe Raz w roku do 2 maja 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.29.06

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
413.	MZ-11 - sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z NFZ. Indywidualne i grupowe praktyki pielęgniarek i położnych mające umowy na opiekę profilaktyczną nad dziećmi do lat 3;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p> <p>Urzędy wojewódzkie;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p>	Kadra medyczna. Profilaktyka zdrowotna.	<p>Raz w roku do 29 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;</p> <p>obowiązkowe</p> <p>Raz w roku do 10 maja 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej;</p> <p>zbiór danych;</p> <p>portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>, urzędy wojewódzkie</p> <p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej;</p> <p>zbiór danych;</p> <p>portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a></p>	1.29.02
414.	MZ-13 - roczne sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób płuc i gruźlicy;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p> <p>Placówka koordynująca leczenie gruźlicy wskazana przez wojewodę;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p> <p>Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p>	Zachorowania, problemy zdrowotne.	<p>Raz w roku do 16 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;</p> <p>obowiązkowe</p> <p>Raz w roku do 5 kwietnia 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;</p> <p>obowiązkowe</p> <p>Raz w roku do 10 maja 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej;</p> <p>zbiór danych;</p> <p>portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>, placówka koordynująca leczenie gruźlicy wskazana przez wojewodę</p> <p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej;</p> <p>zbiór danych;</p> <p>portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc</p> <p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej;</p> <p>zbiór danych;</p> <p>Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia</p>	1.29.02

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
415.	MZ-14 - roczne sprawozdanie o leczeniu w poradni skórnowo-wenerologicznej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową; metoda obserwacji pełnej	Zachorowania, problemy zdrowotne.	Raz w roku do 1 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urząd wojewódzki	1.29.02
416.	MZ-15 - sprawozdanie z działalności jednostki lecznictwa ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna. Zachorowania, problemy zdrowotne.	Raz w roku do 28 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , Instytut Psychiatrii i Neurologii, urzędy wojewódzkie	1.29.02
		Urzędy wojewódzkie; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 19 kwietnia 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Instytut Psychiatrii i Neurologii	
		Instytut Psychiatrii i Neurologii; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 28 czerwca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia	

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
417.	MZ-19 - sprawozdanie z działalności zespołu/oddziału leczenia środowiskowego/domowego	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia środowiskowego/domowego; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna. Zachorowania, problemy zdrowotne.	Raz w roku do 15 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urzędy wojewódzkie, Instytut Psychiatrii i Neurologii	1.29.02
		Urzędy wojewódzkie; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 19 kwietnia 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Instytut Psychiatrii i Neurologii	
		Instytut Psychiatrii i Neurologii; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 31 maja 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia	
418.	MZ-24 - roczne sprawozdanie o przerwanach ciąży wykonanych w placówkach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa; metoda obserwacji pełnej	Ambulatoryjna opieka zdrowotna - działalność. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 15 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urząd wojewódzki	1.29.07
419.	MZ-29 - sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych i całonocnych świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego z wyłączeniem szpitali psychiatrycznych; metoda obserwacji pełnej	Apteki. Kadra medyczna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Stacjonarna opieka zdrowotna - działalność. Stacjonarna opieka zdrowotna - infrastruktura. Zakłady i pracownie diagnostyczne i zabiegowe.	Raz w roku do 15 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urzędy wojewódzkie	1.29.07

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
	Urzędy wojewódzkie; metoda obserwacji pełnej	Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 12 kwietnia 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia	
420.	MZ-29A - sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnej świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki długoterminowej i hospicyjnej; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna. Opieka medyczna środowiskowa i domowa. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Stacjonarna opieka zdrowotna - działalność. Stacjonarna opieka zdrowotna - infrastruktura.	Raz w roku do 15 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urzędy wojewódzkie	1.29.07
	Urzędy wojewódzkie; metoda obserwacji pełnej	Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 12 kwietnia 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia	
	Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej			Raz w roku do 28 czerwca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
421.	MZ-30 - sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie opieki psychiatrycznej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego, leczenia odwykowego, rehabilitacji narkomanów z wyłączeniem szpitali ogólnych oraz regionalne ośrodki psychiatrii sądowej, Krajowy Ośrodek Psychiatrii Sądowej dla Nietletnich; metoda obserwacji pełnej Instytut Psychiatrii i Neurologii; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna. Stacjonarna opieka zdrowotna - działalność. Stacjonarna opieka zdrowotna - infrastruktura.	Raz w roku do 15 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe  Raz w roku do 17 czerwca 2019 r. za rok 2018 - dane wstępne, do 16 września 2019 r. za rok 2018 - dane ostateczne; obowiązkowe Raz w roku do 17 czerwca 2019 r. za rok 2018 - dane wstępne, do 16 września 2019 r. za rok 2018 - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urząd wojewódzki, Instytut Psychiatrii i Neurologii  Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia	1.29.07
422.	MZ-35 - sprawozdanie z działalności wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy	Wojewódzkie ośrodki medycyny pracy; metoda obserwacji pełnej  Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi; metoda obserwacji pełnej	Profilaktyka zdrowotna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 15 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe  Raz w roku do 15 września 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>  Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.29.04, 1.29.06

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
423.	MZ-35A - sprawozdanie lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne pracujących	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie badań profilaktycznych pracowników;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p>	<p>Profilaktyka zdrowotna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.</p>	<p>Raz w roku do 2 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>, wojewódzki ośrodek medycyny pracy, Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi</p>	1.29.04
		<p>----- Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p>		<p>Raz w roku do 15 września 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny</p>	
424.	MZ-35B - sprawozdanie z działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą realizującego świadczenia z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą lub wydzielone części podmiotów będące jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p>	<p>Profilaktyka zdrowotna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.</p>	<p>Raz w roku do 2 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>, wojewódzki ośrodek medycyny pracy, Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi</p>	1.29.04
		<p>----- Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;</p> <p>metoda obserwacji pełnej</p>		<p>Raz w roku do 15 września 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny</p>	

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
425.	MZ-42 - sprawozdanie z działalności regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa	Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa; metoda obserwacji pełnej  Narodowe Centrum Krwi; metoda obserwacji pełnej  Narodowe Centrum Krwi; metoda obserwacji pełnej	Krwiodawstwo. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 4 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe  Raz w roku do 5 kwietnia 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe  Raz w roku do 5 kwietnia 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , Narodowe Centrum Krwi  Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia  Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.29.07
426.	MZ-45 - sprawozdanie o działalności kontrolno-represyjnej oraz w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego	Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej  Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej	Nadzór sanitarno-epidemiologiczny. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 1 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe  Raz w roku do 28 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna  Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Inspektorat Sanitarny	1.29.14
427.	MZ-45A - sprawozdanie z zatrudnienia	Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna. Nadzór sanitarno-epidemiologiczny. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 1 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna	1.29.14



1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
		Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 15 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Inspektorat Sanitarny	
428.	MZ-46 - sprawozdanie z działalności w zakresie higieny komunalnej	Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej ----- Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej ----- Główny Inspektorat Sanitarny; metoda obserwacji pełnej	Nadzór sanitarno-epidemiologiczny.	Raz w roku do 1 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe ----- Raz w roku do 15 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe ----- Raz w roku do 30 kwietnia 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna ----- Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Inspektorat Sanitarny ----- Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.29.14
429.	MZ-48 - sprawozdanie z działalności w zakresie higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku	Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej ----- Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej ----- Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wałbrzychu; metoda obserwacji pełnej	Nadzór w zakresie higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku. Obciążenie respondentów. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Zapobiegawczy nadzór sanitarny.	Raz w roku do 1 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe ----- Raz w roku do 28 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe ----- Raz w roku do 29 marca 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna ----- Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wałbrzychu ----- Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Inspektorat Sanitarny	1.29.14

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
		Główny Inspektorat Sanitarny; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 30 kwietnia 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	
430.	MZ-49 - sprawozdanie z działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia	Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej ----- Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej	Nadzór sanitarno-epidemiologiczny. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Co 2 lata do 1 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe ----- Co 2 lata do 15 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna ----- Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Inspektorat Sanitarny	1.29.14
431.	MZ-50 - sprawozdanie z działalności w zakresie higieny pracy	Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej ----- Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej	Nadzór sanitarno-epidemiologiczny. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 1 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe ----- Raz w roku do 15 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna ----- Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy	1.29.14
432.	MZ-52 - sprawozdanie z zakresu higieny radiacyjnej	Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej	Nadzór sanitarno-epidemiologiczny. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 28 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna	1.01.09, 1.29.14

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
	<p>Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p> <p>-----</p> <p>Główny Inspektorat Sanitarny; metoda obserwacji pełnej</p>	<p>Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p> <p>-----</p> <p>Główny Inspektorat Sanitarny; metoda obserwacji pełnej</p>	<p>Nadzór sanitarno-epidemiologiczny. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.</p>	<p>Raz w roku do 31 maja 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe</p> <p>Raz w roku do 31 maja 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe</p> <p>Raz w roku do 1 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe</p> <p>Raz w roku do 15 marca 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe</p> <p>Raz w roku do 31 stycznia 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe</p> <p>Raz w roku do 10 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe</p>	<p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Inspektorat Sanitarny, portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a></p> <p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny</p> <p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna</p> <p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Inspektorat Sanitarny</p> <p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne</p> <p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna</p>	<p>1.7</p>
433.	<p>MZ-53 - sprawozdanie z działalności w zakresie higieny dzieci i młodzieży</p>	<p>Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p> <p>-----</p> <p>Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p>	<p>Nadzór sanitarno-epidemiologiczny. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.</p>	<p>Raz w roku do 1 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna</p>	<p>1.29.14</p>
434.	<p>MZ-54 - roczne sprawozdanie ze szczepień ochronnych</p>	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych biorące udział w szczepieniach ochronnych; metoda obserwacji pełnej</p> <p>-----</p> <p>Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p>	<p>Profilaktyka zdrowotna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.</p>	<p>Raz w roku do 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne</p> <p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna</p>	<p>1.29.05</p>

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
		Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 28 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny	
435.	MZ-55 - okresowy, dzienny meldunek o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych; metoda obserwacji pełnej	Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Zachorowania, problemy zdrowotne.	4 razy w miesiącu 7. dnia miesiąca po zakończeniu przyjęć pacjentów od 1. do 7. dnia miesiąca, 15. dnia miesiąca po zakończeniu przyjęć pacjentów od 8. do 15. dnia miesiąca, 22. dnia miesiąca po zakończeniu przyjęć pacjentów od 16. do 22. dnia miesiąca, ostatniego dnia miesiąca po zakończeniu przyjęć pacjentów od 23. do ostatniego dnia miesiąca; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci papierowej; zbiór danych; powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne	1.29.02
436.	MZ-56 - dwutygodniowe, kwartalne, roczne sprawozdanie o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach, zgłoszonych w okresie sprawozdawczym	Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej	Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Zachorowania, problemy zdrowotne.	2 razy w miesiącu do 16. dnia miesiąca od 1. do 15. dnia miesiąca, do 1. dnia następnego miesiąca od 16. do ostatniego dnia miesiąca; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna	1.29.02

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
		<p>Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p>		<p>2 razy w miesiącu do 16. dnia miesiąca od 1. do 15. dnia miesiąca, do 1. dnia następnego miesiąca od 16. do ostatniego dnia miesiąca; obowiązkowe</p>	<p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny</p>	
		<p>Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p>		<p>Raz w kwartale do 7 kwietnia 2018 r. za I kwartał 2018 r., do 7 lipca 2018 r. za II kwartał 2018 r., do 7 października 2018 r. za III kwartał 2018 r., do 7 stycznia 2019 r. za IV kwartał 2018 r.; obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna</p>	
		<p>Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p>		<p>Raz w kwartale do 14 kwietnia 2018 r. za I kwartał 2018 r., do 14 lipca 2018 r. za II kwartał 2018 r., do 14 października 2018 r. za III kwartał 2018 r., do 14 stycznia 2019 r. za IV kwartał 2018 r.; obowiązkowe</p>	<p>Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny</p>	
		<p>Powiatowe, graniczne stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej</p>		<p>Raz w roku do 20 stycznia 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna</p>	

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
		Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 1 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny	
437.	MZ-57 - roczne sprawozdanie o zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne według płci, wieku, miejsca zamieszkania oraz ich sezonowości	Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej ----- Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej	Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Zachorowania, problemy zdrowotne.	Raz w roku do 28 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe ----- Raz w roku do 14 marca 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna ----- Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny	1.29.02
438.	MZ-58 - roczne sprawozdanie o zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne według stanu zaszczepienia, płci, wieku oraz miejsca zamieszkania	Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej ----- Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne; metoda obserwacji pełnej	Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Zachorowania, problemy zdrowotne.	Raz w roku do 28 lutego 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe ----- Raz w roku do 14 marca 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; wojewódzka stacja sanitarno-epidemiologiczna ----- Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny	1.29.02
439.	MZ-88 - sprawozdanie o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych oraz regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 1 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urzędy wojewódzkie	1.29.06

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
	Urzędy wojewódzkie; metoda obserwacji pełnej	Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 31 maja 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia	
440.	MZ-88A - sprawozdanie o zatrudnieniu wybranej kadry medycznej w administracji i szkołach wyższych	Urzędy wojewódzkie oraz inne szkoły wyższe kształcące kadrę medyczną; urzędy wojewódzkie, urzędy marszałkowskie, starostwa powiatowe, Narodowy Fundusz Zdrowia (centrala), Narodowy Fundusz Zdrowia (oddziały wojewódzkie), Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych;	Kadra medyczna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 15 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a>	1.29.06
	metoda obserwacji pełnej	Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 28 czerwca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	
441.	MZ-89 - sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych; Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolęcznictwa; metoda obserwacji pełnej	Kadra medyczna. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych.	Raz w roku do 1 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia <a href="http://www.csioz.gov.pl">www.csioz.gov.pl</a> , urzędy wojewódzkie	1.29.06

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
		Urzędy wojewódzkie; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 31 maja 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia	
		Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia; metoda obserwacji pełnej		Raz w roku do 28 czerwca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r. - dane ostateczne; obowiązkowe	Dane zagregowane w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	
442.	PARPA-G1 - sprawozdanie z działalności samorządów gminnych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych	Urzędy gmin, urzędy miast; metoda obserwacji pełnej	Profilaktyka i rozwiązywanie problemów alkoholowych.  Szczegółowy zakres danych osobowych: Adres poczty elektronicznej. Imiona i nazwisko. Numer telefonu.	Raz w roku do 15 kwietnia 2019 r. za rok 2018; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	1.29.18
<b>Zestawy danych Głównego Urzędu Geodezji i Kartografii</b>						
443.	GUGiK-1.0 - wojewódzkie zestawienie zbiorcze o mapie zasadniczej z danych powiatowych GUGiK-1.00	Wojewodowie przez wojewódzkich inspektorów nadzoru geodezyjnego i kartograficznego; metoda obserwacji pełnej	Informacje o mapie zasadniczej.	Raz w roku do 31 marca 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Geodezji i Kartografii	1.02.05
444.	GUGiK-1.00 - sprawozdanie o mapie zasadniczej	Starostowie; metoda obserwacji pełnej	Informacje o mapie zasadniczej.	obowiązkowe Raz w roku do 28 lutego 2019 r. według stanu na 31 grudnia 2018 r.;	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; urząd wojewódzki - wojewódzki inspektor nadzoru geodezyjnego i kartograficznego	1.02.05