

**Instrukcja wypełniania rocznego sprawozdania MZ - 06
o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach
za rok szkolny 2023/2024**

Podstawa Prawna: ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz.U. 2023 poz. 773).

Program badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2023 stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 listopada 2021 r. (Dz.U. poz. 2453 z późn. zm.)

Druk MZ-06 jest wypełniany przez pielęgniarkę/pielęgniarszą środowiska nauczania i wychowania lub higienistkę szkolną **oddzielnie dla każdej szkoły. W zespole szkół**, należy również wypełnić druk **oddzielnie dla każdej szkoły** wchodzącej w skład zespołu.

Z jednej szkoły może być wypełnione tylko jedno sprawozdanie. Sprawozdanie jednostkowe wypełnia pielęgniarka/pielęgniarszą lub higienistka szkolna sprawująca profilaktyczną opiekę zdrowotną na terenie szkoły. Pielęgniarka/pielęgniarszą pracująca/cy w **filiu szkoły** wypełnia **oddzielne sprawozdanie dotyczące filii** oznaczając określony typ szkoły.

W sprawozdaniu należy wykazywać TYLKO te osoby, które były uczniami danej szkoły zgodnie ze stanem na ostatni dzień roku szkolnego. Jeżeli uczeń w trakcie roku szkolnego odszedł do innej szkoły nie należy go wykazywać w żadnym z działów, nawet jeśli były u niego wykonane jakiegokolwiek procedury!!! Taki uczeń powinien być wykazany w tej szkole, w której kończył rok szkolny.

Przy każdym sprawozdaniu musi być podany numer telefonu do osoby, która sporządzała sprawozdanie oraz do osoby, która wprowadzała je do systemu celem umożliwienia weryfikacji danych.

UWAGA!

Sprawozdanie MZ-06 ma na celu uzyskanie danych o dostępności uczniów do świadczeń.

Sprawozdanie nie dokonuje oceny pracy pielęgniarki/pielęgniarszą/higienistki szkolnej.

Dział 1.	
Dane ogólne	Proszę wpisać REGON szkoły (nie wpisywać REGON-u zespołu szkół) oraz TERYT gminy, na terenie której zlokalizowana jest szkoła. Regon można sprawdzić w Rejestrze Szkół i Placówek Oświatowych https://rspo.men.gov.pl/ Zaznaczyć odpowiednie pola charakteryzujące rodzaj szkoły, jej lokalizację oraz miejsce realizacji świadczeń - pozostałe pola pozostawić puste. Proszę wpisać nazwę podmiotu leczniczego i adres.
Rodzaj szkoły	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące rodzaj szkoły. Odpowiedź „Szkoła specjalna” proszę zaznaczyć w przypadku wszystkich typów szkół specjalnych i ośrodków szkolno-wychowawczych.
Miejsce położenia	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące miejsce położenia.
Szkoła	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące typ szkoły.
Miejsce realizacji świadczeń	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące miejsce realizacji świadczeń.

Wyposażenie
gabinetu

Należy zaznaczyć odpowiednio - TAK lub NIE w poszczególnych wierszach.

Dział 2.

Sposób
zapewnienia
opieki

W wierszu 01 proszę wpisać ogólną liczbę wszystkich uczniów w szkole. W przypadku szkół podstawowych należy wpisać wszystkich uczniów z klas od 0 do VIII. Jeśli klasy 0 **nie podlegają** pod szkołę, za którą sporządzane jest sprawozdanie **nie należy** ich w nim uwzględniać.

W wierszu 02 - proszę podać liczbę wszystkich uczniów niepełnosprawnych, którzy **posiadają orzeczenie o niepełnosprawności**.

W wierszu 03 - proszę wpisać liczbę wszystkich uczniów, których prawni opiekunowie/rodzice **wyrazili sprzeciw** na opiekę pielęgniarki/pielęgniara lub higienistki szkolnej (lub wyrazili sprzeciw). Dotyczy to całościowej opieki a nie tylko jej części (np. brak zgody na fluoryzację). Ponadto, nawet gdy rodzic nie wyraził zgody na opiekę to takiego ucznia należy wykazać w dziale 3A, 4 oraz 5 w kolumnie 1 (odpowiednio dla rodzaju szkoły).

W wierszu 04 – proszę wpisać z wiersza 03 liczbę uczniów niepełnosprawnych, których rodzice **wyrazili sprzeciw** na objęcie opieką pielęgniarki/pielęgniara lub higienistki szkolnej (lub wyrazili sprzeciw). Dotyczy to całościowej opieki a nie tylko jej części (np. brak zgody na fluoryzację). Ponadto, nawet gdy rodzic nie wyraził zgody na opiekę to takiego ucznia należy wykazać w dziale 3A, 4 oraz 5 w kolumnie 1 (odpowiednio dla rodzaju szkoły).

Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna pielęgniarka/pielęgniarz, każdy numer prawa wykonywania zawodu należy wpisać w kolejnym wierszu.

Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna higienistka, każdy numer dyplomu należy wpisać w kolejnym wierszu.

Proszę podać (odpowiednio dla pielęgniarek/pielęgniarzy i higienistek szkolnych sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami), liczbę godzin pracy w danej szkole w ciągu tygodnia.

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

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

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

Dział 2A.

Liczba uczniów w szkole

Proszę uzupełnić odpowiednio do rodzaju szkoły zaznaczonego w dziale 1.
W wierszu 01 należy wpisać liczbę uczniów klas 0 -rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego
W wierszu 02 należy wpisać liczbę uczniów klas I
W wierszu 03 należy wpisać liczbę uczniów klas II
W wierszu 04 należy wpisać liczbę uczniów klas III
W wierszu 05 należy wpisać liczbę uczniów klas IV
W wierszu 06 należy wpisać liczbę uczniów klas V
W wierszu 07 należy wpisać liczbę uczniów klas VI
W wierszu 08 należy wpisać liczbę uczniów klas VII
W wierszu 09 należy wpisać liczbę uczniów klas VIII
W wierszu 10 należy wpisać liczbę uczniów klas I szkoły ponadpodstawowej
W wierszu 11 należy wpisać liczbę uczniów klas II szkoły ponadpodstawowej
W wierszu 12 należy wpisać liczbę uczniów klas III szkoły ponadpodstawowej
W wierszu 13 należy wpisać liczbę uczniów Klas IV szkoły ponadpodstawowej
W wierszu 14 należy wpisać liczbę uczniów Klas V szkoły ponadpodstawowej

Dział 3.

Proszę wpisać w odpowiednim polu liczbę uczniów objętych daną procedurą lub programem edukacyjnym oraz liczbę porad. Liczba porad w kolumnie 2 nie może być mniejsza niż liczba uczniów wykazanych w kolumnie 1. W przypadku uzupełnienia jednej z kolumn należy uzupełnić również drugą.

Wiersz 01 - W kolumnie 1 proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono indywidualnych porad w ramach opieki czynnej. Opieką czynną to wszystkie czynności wykonywane z inicjatywy pielęgniarki/pielęgniarsza/higienistki w ramach postępowania poprzęsiewowego (badania kontrolne u uczniów z dodatnimi wynikami testu)

lub w odniesieniu do ucznia z chorobą przewlekłą, niepełnosprawnością (np. cewnikowanie, wymiana wkłucia, kontrola zażywania leków przez ucznia z chorobą przewlekłą). Opieką czynną NIE SA edukacja zdrowotna, badania przesiewowe ani doraźne, nagłe interwencje podejmowane u ucznia zdrowego (np. zaopatrzenie rany czy zmierzenie temperatury). W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad. W tym wierszu nie wpisuje się badań i porad wykazanych w innych wierszach (np. testy przesiewowe itp.). W kolumnie 1 uczeń powinien być wykazany **TYLKO raz**.

Wiersz 02 - Proszę podać liczbę uczniów, u których pielęgniarka/pielęgniarsza/higienistka wykonywała/ał zabiegi i inne procedury lecznicze lub pielęgnacyjne na zlecenie lekarza w trakcie pobytu ucznia w szkole lub bez zlecenia w zakresie zadań realizowanych samodzielnie przez pielęgniarkę/pielęgniarsza, np. u ucznia z cukrzycą pomiar cukru, obsługa pompy insulinowej, podawanie insuliny; u ucznia z padaczką - podanie leków drogą doodbytniczą w czasie napadu padaczkowego. W kolumnie 1 uczeń powinien być wykazany

TYLKO raz.

W kolumnie 2 proszę podać liczbę zabiegów. Liczba porad nie może być mniejsza od liczby uczniów z kolumny 1.

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

Wiersz 03 - W kolumnie 1 proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad ambulatoryjnych w nagłych zachorowaniach i urazach. W kolumnie 1 uczeń powinien być wykazany **TYLKO raz**. W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad.

Wiersz 04 - W kolumnie 1 proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad w związku ze diagnozowaniem zjawiska przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej ze strony dorosłych i rówieśników. Diagnozowaniem przemocy, jest każdy kontakt pielęgniarki/pielęgniarsza lub higienistki szkolnej z uczniem, u którego zostały spełnione 4 przesłanki do stwierdzenia występowania zjawiska przemocy: 1. Intencjonalne działanie lub zaniechanie działania wobec diagnozowanej osoby. 2. Jedna osoba/strona biorąca udział w sytuacji ma wyraźną przewagę nad drugą. 3. Działanie lub zaniechanie jednej osoby narusza prawa i dobra osobiste drugiej. 4. Osoba, wobec której stosowana jest przemoc, doznaje cierpienia i szkód fizycznych i psychicznych. Przemoc to, np.: przemoc fizyczna i psychiczna wobec dziecka/ucznia i zaniedbywanie, bójki między rówieśnikami, dręczenie przez media społecznościowe, nękanie fizyczne, wykluczanie z grupy rówieśniczej, dotyczy ona wszystkich przypadków, nie tylko tych zgłoszonych do odpowiednich instytucji poza szkołą. W kolumnie 1 uczeń powinien być wykazany **TYLKO raz**. W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad.

Zakres opieki realizowanej w szkole

Dział 3A.

Realizacja
profilaktyki
fluorkowej

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej z dnia 24 września 2013 r. (Dz.U. 2023 poz. 1427), fluoryzacja dotyczy tylko uczniów klas 1-6 szkół podstawowych znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1mgF/l. Aktualne informacje o poziomie fluorków w wodzie pitnej w regionie dostępne są w Powiatowych Stacjach Sanitarно Epidemiologicznych. NFZ nie finansuje świadczeń wykonanych na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej przekracza wartości określone w w/w rozporządzeniu.

UWAGA! Uczniowie podlegający (kolumna 1) procedurze to również Ci, których rodzice/opiekunowie wyrazili sprzeciw na fluoryzację. Takich uczniów również należy wykazać w kolumnie 1. W związku z brakiem zgody nie można u nich przeprowadzić procedury fluoryzacji, zatem uczniowie tacy nie będą wykazani w kolumnie 2.

Proszę zaznaczyć czy uczniowie podlegają fluoryzacji zgodnie z rozporządzeniem. Jeśli tak proszę uzupełnić tabelę.

Kolumnę nr 2 należy uzupełnić tylko wtedy, gdy zostały wykonane minimum 4 zabiegi fluoryzacji.

Proszę podać liczbę uczniów podlegających procedurze z podziałem na klasy - kolumna 1 oraz liczbę uczniów, u których wykonano fluoryzację - kolumna 2.

Dział 3B.

Jeżeli uzupełniona zostanie kolumna 1 to należy uzupełnić również kolumnę 2 (nie może w niej zostać wartość "0" i na odwrót). Nie uwzględniamy tutaj ulotek, plakatów i banerów.

Udział pielęgniarki/pielęgniara lub higienistki szkolnej w edukacji zdrowotnej, to prowadzenie edukacji indywidualnej bądź zajęć grupowych - mogą to być zajęcia w dużej grupie uczniów danej klasy lub jej części (np. w grupie dziewcząt) lub zajęcia w mniejszej grupie np. dla uczniów z określonym problemem zdrowotnym. Metody realizacji edukacji zdrowotnej to np.: metody podające (pogadanki, mini wykłady), metody aktywizujące (metoda projektów, akcje i konkursy, instruktaże z ćwiczeniami), metody interaktywne (dyskusje, debaty, zadania grupowe).

Wiersz 01: W kolumnie 1 należy wpisać ilu uczniów pielęgniarka/pielęgniara/higienistka objęła edukacją zdrowotną w ramach szkolnego programu edukacji zdrowotnej. Edukowanego ucznia wykazujemy **TYLKO raz** i liczba ta nie może być większa niż liczba uczniów w szkole. W kolumnie 2 wykazujemy liczbę różnych tematów. W przypadku, kiedy pielęgniarka/pielęgniara/higienistka przeprowadzi pogadankę na ten sam temat np. w trzech klasach lub podczas porad indywidualnych to liczba tematów będzie wynosiła 1 (bo ten sam temat). Jeśli jednak pielęgniarka/pielęgniara/higienistka przeprowadzi cykl 4 różnych zajęć w ramach 1 tematu np. o żywieniu wtedy liczymy 4 zajęcia. Chcemy w tym pytaniu uzyskać odpowiedź jak intensywnie uczniowie są edukowani przez pielęgniarkę/pielęgniara/higienistkę.

Wiersz 02: UWAGA! W tym wierszu wykazujemy **TYLKO** tematy, które zostały przeprowadzone poza procedurą fluoryzacji. W kolumnie 1 należy wpisać ilu uczniów pielęgniarka/pielęgniara/higienistka objęła edukacją w zakresie higieny jamy ustnej. Edukowanego ucznia wykazujemy **TYLKO raz** i liczba ta nie może być większa niż liczba uczniów w szkole. W kolumnie 2 wykazujemy liczbę różnych tematów. W przypadku, kiedy pielęgniarka/pielęgniara/higienistka przeprowadzi pogadankę na ten sam temat np. w trzech klasach lub podczas porad indywidualnych to liczba tematów będzie wynosiła 1 (bo ten sam temat). Jeśli jednak pielęgniarka/pielęgniara/higienistka przeprowadzi cykl 4 różnych zajęć w ramach 1 tematu np. o żywieniu wtedy liczymy 4 zajęcia. Chcemy w tym pytaniu uzyskać odpowiedź jak intensywnie uczniowie są edukowani przez pielęgniarkę/pielęgniara/higienistkę.

Wiersz 03: UWAGA! W wierszu tym **wyszczególniamy TYLKO liczbę uczniów uczestniczących w zajęciach i omówione tematy podczas przeprowadzania procedury fluoryzacji!** W kolumnie 1 należy wpisać liczbę uczniów wyedukowanych w zakresie zdrowia jamy ustnej a w kolumnie 2 liczbę omówionych tematów w klasach od I do VI. Tutaj należy wskazać tylko te tematy, których pielęgniarka nie powtarza przy kolejnych zabiegach.

Realizacja
edukacji
zdrowotnej

Dział 4.

Wykonanie testów przesiewowych

UWAGA!

- Uczniowie podlegający to również te osoby, których rodzice/opiekunowie **wyrazili sprzeciw przeprowadzenia** testów przesiewowych.
 - Liczba uczniów podlegających testom (kolumna 1) w poszczególnych klasach powinna być taka sama jak liczba uczniów podlegających badaniom (Dział 5 kolumna 1). Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427) u uczniów, którzy nie otrzymali promocji do następnej klasy nie wykonuje się powtórnie testów ani badań.
 - Jeżeli uczeń miał wykonane testy w szkole, za którą sporządzane jest sprawozdanie, ale w ciągu roku szkolnego ją zmienił powinien być wykazany w tej szkole, w której uczniem był na koniec roku szkolnego, a nie tam gdzie miał wykonane testy.
 - Jeżeli w okresie sprawozdawczym do szkoły uczęszczały dzieci z Ukrainy, w wykonanych testach należy wykazać te osoby, które posiadały numer PESEL.
- Kolumna 1 - Proszę podać liczbę uczniów podlegających testom przesiewowym według realizowanego programu testów przesiewowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427).
- Kolumna 2 - Proszę podać liczbę uczniów, u których wykonano testy przesiewowe. Zgodnie z rozporządzeniem wykazujemy liczbę uczniów, u których wykonano zestaw testów przesiewowych przypisany do danego wieku.

Dział 5.

Profilaktyczne badanie lekarskie

UWAGA!

- Uczniowie podlegający to również te osoby, których rodzice/opiekunowie **wyrazili sprzeciw** przeprowadzenia badań.
 - Liczba uczniów podlegających badaniom (kolumna 1) w poszczególnych klasach powinna być taka sama jak liczba uczniów podlegających testom (Dział 4 kolumna 1). Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427) u uczniów, którzy nie otrzymali promocji do następnej klasy nie wykonuje się powtórnie testów ani badań.
 - Jeżeli uczeń miał wykonane badania w szkole, za którą sporządzane jest sprawozdanie, ale w ciągu roku szkolnego ją zmienił powinien być wykazany w tej szkole, w której uczniem był na koniec roku szkolnego, a nie tam gdzie miał wykonane badania.
- Uwaga! Jeśli w okresie sprawozdawczym do szkoły uczęszczały dzieci z Ukrainy, w wykonanych badaniach profilaktycznych należy wykazać te osoby, które posiadały numer PESEL.
- Kolumna 1 - Proszę podać liczbę uczniów podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim (bilansom zdrowia) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427).
- Kolumna 2 - Proszę podać liczbę uczniów zbadanych na podstawie liczby zwróconych wypełnionych kart badania profilaktycznego.

Dział 6.

Opieka stomatologiczna

Na podstawie informacji uzyskanych od dyrektora szkoły należy zaznaczyć właściwą odpowiedź w oparciu o umowę zawartą zgodnie z ustawą z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami
Przy jednej ze szkół funkcjonujących w zespole szkół proszę wpisać jeden gabinet - wiersz 1, natomiast w pozostałych szkołach należących do tego samego zespołu szkół proszę zaznaczyć wiersz 2.

Podpisy

Autoryzacja sprawozdania

Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail osoby, która **sporządziła** sprawozdanie.
Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail osoby, która **wprowadziła** sprawozdanie do systemu.