

MINISTERSTWO ZDROWIA INSTYTUT MATKI I DZIECKA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	MZ-06 sprawozdanie z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	Adresat: NZOZ „PROMED-SCHOL” DANUTA SZOTKO 15-002 BIAŁYSTOK UL. SIENKIEWICZA 53
Pieczęć adresowa Szkoły wraz z REGONEM ¹	ROCZNE	Przekazać do dnia 15 LIPCA za ostatni rok szkolny

Dział I. Dane ogólne²

1) Rodzaj szkoły

- Podstawowa Gimnazjum Liceum ogólnokształcące i profilowane
 Technikum³ Zasadnicza szkoła zawodowa Szkoła specjalna

2) Szkoła

- Publiczna Niepubliczna

3) Lokalizacja szkoły

- Miasto Wieś

4) Miejsce realizacji świadczeń

- Gabinet profilaktyczny na terenie szkoły
 Gabinet profilaktyczny w budynku, ale należący do innej szkoły⁴
 Gabinet profilaktyczny poza szkołą
 Inne pomieszczenie niż gabinet profilaktyki i pomocy przedlekarskiej

Tabela 1: Sposób zapewnienia opieki

Liczba uczniów ogółem:	1	
w tym niepełnosprawnych:	2	
Nr prawa wykonywania zawodu pielęgniarek szkolnych ⁵	3	
Liczba godzin pracy w szkole pielęgniarek szkolnych (w tygodniu)	4	
Nr dyplomu higienistek szkolnych	5	
Liczba godzin pracy w szkole higienistek szkolnych (w tygodniu)	6	

1 w której sprawowana jest opieka na bazie gabinetu

2 Wstaw w odpowiednie pole znak X;

3 Należy uwzględnić czteroletnie szkoły zawodowe;

4 Dotyczy zespołów szkół;

5 Podać nr prawa wykonywania zawodu pielęgniarek sprawujących opiekę w dniu zakończenia roku szkolnego;

Dział II. Zakres opieki

Tabela 2: Zakres opieki realizowany w szkole⁶

Wyszczególnienie		Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba porad
0		1	2	3
Liczba uczniów objętych profilaktyką fluorkową metodą nadzorowanego szczotkowania zębów	1			X
Liczba uczniów objętych edukacją w zakresie zdrowia jamy ustnej	2			X
Liczba uczniów objętych szkolnym programem edukacji zdrowotnej tylko jeśli pielęgniarka / higienistka szkolna brała w nim udział	3			X
Liczba udzielonych porad w ramach opieki czynnej	4	X		
Liczba uczniów, u których wykonano zabiegi i procedury lecznicze w trakcie pobytu w szkole	5			X
Liczba udzielonych porad w przypadkach nagłych zachorowań, wypadków, zatruc	6	X		
Liczba udzielonych porad w związku z diagnozowaniem zjawiska przemocy ⁷ (w tym przemocy rówieśniczej)	7	X		

Tabela 3: Wykonanie testów przesiewowych

Wyszczególnienie	Liczba uczniów podlegających testom przesiewowym	Liczba uczniów zbadanych przez pielęgniarkę / higienistkę szkolną
0	1	2
Testy przesiewowe wykonane wyłącznie na terenie szkoły		

Tabela 4: Profilaktyczne badanie lekarskie

Klasa		Liczba uczniów podlegających badaniu	Liczba uczniów ⁸ zbadanych przez lekarza poz
0		1	2
Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne	1		
klasa I szkoły podstawowej	2		
klasa III szkoły podstawowej	3		
I klasa gimnazjum	4		
I klasa szkoły ponadgimnazjalnej	5		
ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej	6		

Tabela 5: Obciążenie respondentów

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) potrzebny na przygotowanie danych niezbędnych do wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) potrzebny na wypełnienie formularza	2	

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

.....
(miejscowość i data)

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

⁶ W kolumnie 1 wstaw X, w kolumnie 2 - liczbę uczniów;

⁷ Przemoc – stałe, uporczywe znęcanie się nad dzieckiem

⁸ Na podstawie zwróconych kart badania profilaktycznego wypełnionych przez lekarza poz.

Objaśnienia do formularza MZ - 06

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 (z danej szkoły)	
Tabela nagłówkowa	
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	Proszę postawić pieczętkę gabinetu szkolnego, w którym lub na bazie którego sprawowana jest opieka nad uczniami szkoły.
Pieczęć adresowa Szkoły wraz z REGONEM	Pieczętka adresowa szkoły, w której uczą się uczniowie. Jeśli na pieczętce nie ma nr REGON – proszę dopisać ręcznie
Dział I	
Punkt 1.	Szkoła specjalna - proszę zaznaczyć szkoły specjalne i ośrodki szkolno wychowawcze ze szkołami specjalnymi, bez rozbicia na rodzaj szkoły
Punkt 4.	Wiersz 3 dotyczy szkół publicznych lub społecznych / prywatnych, które nie posiadają gabinetu szkolnego lub miejsca wyznaczonego przez dyrektora szkoły do sprawowania opieki profilaktycznej. Wiersz 4 - pomieszczenie na terenie szkoły wskazane przez dyrektora do sprawowania opieki profilaktycznej
Tabela 1.	Proszę wpisać ogólną liczbę uczniów w szkole, w tym liczbę uczniów niepełnosprawnych. Proszę podać liczbę godzin przeznaczonych na opiekę nad uczniami w danej szkole. Jeżeli pielęgniarka sprawuje opiekę nad uczniami w zespole szkół lub dodatkowo w szkołach bez gabinetu profilaktycznego proszę obliczyć liczbę godzin przeznaczonych dla danej szkoły.
Dział II	
Tabela 2. Wiersz 4, kolumna 2, kolumna 3	Proszę wstawić znak X w odpowiednich wierszach i liczbę uczniów objętych daną procedurą. W kolumnie 2 należy wpisać liczbę uczniów w odniesieniu, do których podjęto na terenie szkoły działania w ramach opieki czynnej, a w kolumnie 3 liczbę udzielonych porad danym uczniom, np.: 1 uczeń → 3 porady Opieka czynna to świadczenia realizowane z inicjatywy pielęgniarki / higienistki wobec uczniów z chorobą przewlekłą, zaburzeniem rozwoju lub podejrzeniem tych problemów. W opiece czynnej nie należy uwzględniać testów przesiewowych wynikających z Rozporządzenia MZ, lecz np. dodatkowe częstsze testy (np.: pomiar wzrostu i masy ciała, ciśnienia RR).
Wiersz 5, kolumna 2	należy podać liczbę uczniów, u których były wykonane procedury lecznicze niezależnie od ilości zabiegów wykonanych u jednego ucznia. Zabiegi i procedury lecznicze – zabiegi i procedury wykonane wyłącznie na zlecenie lekarskie
Wiersz 6, kolumna 2 kolumna 3	należy podać liczbę uczniów, którym udzielono porad z powodu nagłych zachorowań, urazów lub innych nagłych problemów zdrowotnych – tzw. porad ambulatoryjnych oraz liczbę porad analogicznie jak w wierszu 4
Wiersz 7, kolumna 2 kolumna 3	należy podać liczbę uczniów, którym udzielono porad związanych z diagnozowaniem zjawiska przemocy wobec ucznia oraz liczbę porad analogicznie jak w wierszu 4
Tabela 3.	
Kolumna 1	Proszę podać liczbę uczniów podlegających testom przesiewowym zgodnie z realizowanym programem testów przesiewowych – klasy „0”, I, III i V szk. podst.; I gimnazjum; I i ostatnia szkoły ponadgimnazjalnej. UWAGA: Proszę pominąć uczniów drugorocznych z wykonanym badaniem przesiewowym.
Kolumna 2	Proszę podać liczbę uczniów zbadanych przez pielęgniarkę / higienistkę szkolną
Tabela 4.	
Kolumna 1	Proszę podać liczbę uczniów podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim według realizowanego programu. UWAGA: Proszę pominąć uczniów drugorocznych z wykonanym badaniem bilansowym
Kolumna 2	Proszę podać liczbę uczniów zbadanych na podstawie wypełnionych kart badania profilaktycznego (zwróconych przez lekarza rodzinnego)