

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

Podstawa Prawna: ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2021 poz. 955).

Program badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2021 stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 września 2020 r. (Dz. U. 2020 poz. 2062).

Druk MZ-06 jest wypełniany przez pielęgniarkę 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 wypełniony tylko jeden druk. Sprawozdanie jednostkowe wypełnia pielęgniarka lub higienistka szkolna sprawująca profilaktyczną opiekę zdrowotną na terenie szkoły. Pielęgniarka pracująca w **filiu szkoły** wypełnia **oddzielne sprawozdanie dotyczące filii** oznaczając określony typ szkoły.

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

W urzędzie wojewódzkim wprowadzone dane **są weryfikowane** pod względem poprawności, kompletności i zgodności z instrukcją

	Sprawozdanie jednostkowe (z danej szkoły)
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.
Dział 1. Rodzaj szkoły	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące rodzaj szkoły. Odpowiedź „Szkoła specjalna” proszę zaznaczyć w przypadku wszystkich typów szkół specjalnych i ośrodków szkolno-wychowawczych
Dział 1. Miejsce położenia	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące miejsce położenia.
Dział 1. Szkoła	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące typ szkoły.
Dział 1. Miejsce realizacji świadczeń	Zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące miejsce realizacji świadczeń.
Dział 2.	W wierszu 01 proszę wpisać ogólną liczbę wszystkich uczniów w szkole.

<p>Sposób zapewnienia opieki</p>	<p>W wierszu 02 - proszę podać liczbę wszystkich uczniów niepełnosprawnych, którzy posiadają orzeczenie o niepełnosprawności.</p> <p>W wierszu 3 – proszę wpisać liczbę wszystkich uczniów, których prawni opiekunowie/rodzice nie wyrazili zgody na opiekę pielęgniarki lub higienistki szkolnej (lub wyrazili sprzeciw)</p> <p>W wierszu 4 – w tym liczbę uczniów niepełnosprawnych, których rodzice nie wyrazili zgody na objęcie opieka pielęgniarki lub higienistki szkolnej</p> <p>Uwaga: System sprawdza czy liczba uczniów podana w wierszu 01 jest większa lub równa od liczby uczniów wykazanych w dziale 3 kolumnie 1, objętych poszczególnymi procedurami.</p> <p>Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna pielęgniarka, każdy numer prawa wykonywania zawodu należy wpisać w kolejnym wierszu.</p> <p>Jeżeli w szkole pracuje więcej niż 1 higienistka, każdy numer dyplomu należy wpisać w kolejnym wierszu.</p> <p>Proszę podać (odpowiednio dla pielęgniarek i higienistek szkolnych sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami), liczbę godzin pracy w danej szkole w ciągu tygodnia. Maksymalny czas pracy w tygodniu dla jednego etatu może wynosić 42 godziny, taką maksymalną wartość można wpisać w systemie.</p> <p>Jeżeli pielęgniarka lub higienistka szkolna sprawują opiekę nad uczniami w zespole szkół, proszę obliczyć liczbę godzin pracy w danej szkole proporcjonalnie do liczby uczniów.</p> <p>Jeżeli pielęgniarka lub higienistka szkolna jest obecna w szkole rzadziej niż raz w tygodniu proszę przeliczyć liczbę godzin w podziale tygodniowym.</p> <p>Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna pielęgniarka lub higienistka należy podać sumę godzin pracy w danej szkole tych osób w tygodniu.</p>
----------------------------------	---

<p>Dział 3.</p> <p>Zakres opieki realizowanej w szkole</p>	<p>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.</p> <p>Wiersz 01 – W kolumnie 1 proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono indywidualnych porad w ramach opieki czynnej (opieka czynna to wszystkie czynności wykonywane z inicjatywy pielęgniarki w odniesieniu do ucznia z chorobą przewlekłą, niepełnosprawnością lub w ramach postępowania poprzemieszowego (badania kontrolne u uczniów z dodatnimi wynikami testu).</p> <p>Oprócz czynności instrumentalnych obejmuje ona również porady i inne czynności (np. kontrola zażywania leków przez ucznia z chorobą przewlekłą) realizowane z inicjatywy pielęgniarki). W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad. W tym wierszu nie wpisuje się badań i porad wykazanych w innych wierszach (np. testy przesiewowe itp.).</p> <p>Wiersz 02 - Proszę podać liczbę uczniów, u których pielęgniarka wykonywała 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, 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 drugiej kolumnie proszę podać liczbę zabiegów.</p> <p>Liczba porad nie może być mniejsza od liczby uczniów z kolumny 1.</p> <p>Uwaga! W tym wierszu nie wpisuje się doraźnych, nagłych interwencji podejmowanych u ucznia ogólnie zdrowego (np. zaopatrzenie rany, unieruchomienie złamania).</p> <p>Wiersz 03 - W kolumnie 1 proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad ambulatoryjnych w nagłych zachorowaniach i urazach. W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad.</p> <p>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. W kolumnie 2 proszę podać liczbę porad.</p> <p>Wiersz 05 - Proszę podać liczbę uczniów uczestniczących w zajęciach zrealizowanych w ramach szkolnego programu edukacji zdrowotnej. W tym punkcie należy uwzględnić zajęcia edukacyjne realizowane przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną we współpracy z nauczycielami i dyrekcją szkoły.</p> <p>Wiersz 06 - Proszę podać liczbę uczniów, objętych edukacją w zakresie zdrowia jamy ustnej. Proszę nie uwzględniać w tym wierszu edukacji uczniów przeprowadzonej podczas realizacji procedury fluoryzacji.</p>
---	--

<p>Dział 3A. Realizacja profilaktyki fluorkowej</p>	<p>Wiersz 01- 06 - Zgodnie z rozporządzeniem MZ (Dz.U. z 2021 r. poz. 540), fluoryzacja dotyczy tylko uczniów klas 1-6 szkół podstawowych znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1mgF/l. Proszę podać liczbę uczniów podlegających procedurze z podziałem na klasy – kolumna 1 oraz liczbę uczniów, u których wykonano fluoryzację - kolumna 2.</p> <p>Uwaga:</p> <p>W roku szkolnym 2021/2022 nauka była ograniczana do nauki zdalnej ew. w systemie hybrydowym, co uniemożliwiało wykonanie wszystkich 6 zabiegów fluoryzacji. W związku z tym proszę podać informacje dotyczące fluoryzacji w przypadku wykonania 4 i więcej zabiegów.</p>
<p>Dział 4. Wykonanie testów przesiewowych</p>	<p>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. z 2021 r. poz. 540).</p> <p>Kolumna 2 - Proszę podać liczbę uczniów, u których wykonano testy przesiewowe na terenie szkoły. Zgodnie z rozporządzeniem wykazujemy liczbę uczniów, u których wykonano zestaw testów przesiewowych przypisany do danego wieku.</p> <p>Kolumna 3 - Proszę podać liczbę uczniów, u których wykonano testy przesiewowe poza szkołą (np. w poradni POZ).</p> <p>Jeśli badanie było wykonane w ostatniej klasie szkoły ponadpodstawowej (dotyczy to głównie technikum) u ucznia, który ukończył 19 lat – powinno być ono wykazane w sprawozdaniu w wierszu 06.</p>
<p>Dział 5. Profilaktyczne badanie lekarskie</p>	<p>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. z 2021 r. poz. 540).</p> <p>Kolumna 2 - Proszę podać liczbę uczniów zbadanych na podstawie liczby zwróconych wypełnionych kart badania profilaktycznego.</p> <p>Kolumna 3 - Proszę podać liczbę uczniów zbadanych na terenie szkoły w ramach profilaktycznych badań lekarskich</p> <p>Jeśli badanie było wykonane w ostatniej klasie szkoły ponadpodstawowej (dotyczy to głównie technikum) u ucznia, który ukończył 19 lat – powinno być wykazane w sprawozdaniu w wierszu 05.</p> <p>System kontroluje czy liczba uczniów zbadanych wykazanych w kolumnie 2 nie jest większa od liczby uczniów podlegających badaniu wykazanych w kolumnie 1.</p> <p>Kontrola wykonywana jest dla każdego wiersza.</p>
<p>Dział 6. Opieka stomatologiczna</p>	<p>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</p> <p>Przy jednej ze szkół funkcjonujących w zespole szkół proszę wpisać jeden gabinet - wiersz 1, natomiast w pozostałych szkołach należących do tego</p>

	samego zespołu szkół proszę zaznaczyć wiersz 2.
Autoryzacja sprawozdania	Imię i nazwisko, nr telefonu osoby, która sporządziła sprawozdanie i która w razie potrzeby dokona korekty błędnych danych.