Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia ……2023 r. (poz. …)

*WZÓR*

(nadruk lub pieczątka obejmujące nazwę (firmę), adres,

numer telefonu i numer REGON podmiotu leczniczego)

**Raport miesięczny**1)

**za okres od ……………… do ……………..**

Nazwa podmiotu leczniczego ……………………………………………………………

Adres ………………………………………………………… Telefon ………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa jednostki organizacyjnej podmiotu leczniczego wraz z 4 cyfrowym kodem resortowym3) | Liczba łóżek4) | Liczba osobodni pobytu 5) | Liczba badań mikrobiologicznych2)  przesiewowych6) | | Liczba badań mikrobiologicznych2) wykonanych celem diagnostyki zakażeń | |
|  |  |  |  | Przy przyjęciu7) | W trakcie hospitalizacji8) | Liczba użytych butelek do posiewów krwi9) | Inne badania mikrobiologiczne10) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

............................................

(miejscowość i data)

………………………………………………….

(nadruk lub pieczątka osoby działającej w imieniu sprawozdawcy zawierające co najmniej imię i nazwisko oraz jej podpis)

Objaśnienia:

1) Tabelę należy rozbudować w zależności od liczby jednostek organizacyjnych podmiotu leczniczego oraz ilości zamieszczonych w niej informacji. Raportowanie danych obejmuje wszystkie jednostki organizacyjne podmiotu leczniczego włącznie z jednostkami, w których w okresie sprawozdawczym badania nie były wykonywane.

2) Jako jedno badanie mikrobiologiczne należy wykazać uzyskany wynik z badania laboratoryjnego w kierunku biologicznego czynnika chorobotwórczego, w tym badania lekooporności, udokumentowany w sprawozdaniu z wykonanego badania laboratoryjnego przez diagnostę laboratoryjnego lub inną osobę uprawnioną do samodzielnego wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej albo szybki test diagnostyczny albo test molekularny w kierunku biologicznego czynnika chorobotwórczego, którego wynik został wpisany do dokumentacji medycznej pacjenta.

3) Nazwa oddziału zgodna z umową umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia, a w przypadku braku takiej umowy z wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą wraz z kodem charakteryzującym specjalność komórki organizacyjnej określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).

4) Według umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia, a w przypadku braku takiej umowy według stanu faktycznego na ostatni dzień okresu, za jaki jest sporządzany raport.

5) Liczba osobodni pobytu – liczba dni pobytu osób leczonych w jednostce organizacyjnej podmiotu leczniczego w ciągu całego okresu sprawozdawczego. Dzień przyjęcia i wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu.

6) Badanie przy przyjęciu do szpitala (w ciągu pierwszych 24 godzin) lub w trakcie hospitalizacji wykonywane w celu identyfikacji pacjentów skolonizowanych. Jako jedno badanie przesiewowe należy rozumieć badanie jednego rodzaju materiału (w szczególności: wymaz z odbytu, wymaz z nosa).

7),8),9),10)  Jedno pobrane badanie może być zakwalifikowane wyłącznie do jednej kolumny.