



P. dane szpitala

P00a Zgłoszenie szpitala do udziału w rankingu	(0) (Nie chcę aby szpital brał udział w rankingu) (1) (Zgłaszam udział w rankingu)
P00b Zgłoszenie szpitala do badania wskaźników jakości szpitali (działy WA, WB, WC, WD)	(0) (Rezygnujemy z udziału w badaniu wskaźników jakości) (1) (Chcemy brać udział w badaniu wskaźników jakości)
Dane informacyjne szpitala	
P01a Nazwa Podmiotu Działalności Leczniczej	
P01b Pełna nazwa szpitala (Zakładu Leczniczego)	
P01c Nazwa podmiotu tworzącego	
P01d Adres szpitala	
P01e Kod pocztowy szpitala	
P01f Miasto szpitala	
P01g Województwo szpitala	(1) (dolnośląskie) (2) (kujawsko-pomorskie) (3) (lubelskie) (4) (lubuskie) (5) (łódzkie) (6) (małopolskie) (7) (mazowieckie) (8) (opolskie) (9) (podkarpackie) (10) (podlaskie) (11) (pomorskie) (12) (śląskie) (13) (świętokrzyskie) (14) (warmińsko-mazurskie) (15) (wielkopolskie) (16) (zachodniopomorskie)
P01h Strona www szpitala	
P01i Email szpitala	
P01j Telefon	
P02a Rodzaj szpitala	(1) (Kliniczny) (2) (Wojewódzki) (3) (Powiatowy) (4) (Inny)
P02b Poziom zabezpieczenia zgodnie z Systemem podstawowego szpitalnego zabezpieczenia	(0) (Podmiot jest poza siecią szpitali) (1) (Stopień I)



świadczeń opieki zdrowotnej	(2) (Stopień II) (3) (Stopień III) (4) (Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne) (5) (Szpitale pediatryczne) (6) (Szpitale ogólnopolskie)
P02c Poziom referencyjny (położnictwo)	(1) (I poziom referencyjny) (2) (II poziom referencyjny) (3) (III poziom referencyjny)
P03 Profilowość szpitala	(1) (Monospecjalistyczny) (2) (Wielospecjalistyczny)
P03a Czy szpital (w okresie od 01.03.2020 r. do 31.08.2020 r.) posiadał status szpitala jednoimiennego?	(0) (NIE) (1) (TAK)
P03b Liczba hospitalizacji (w okresie od 01.03.2020r. do 31.08.2020 r.) pacjentów z rozpoznaniem COVID-19	
Podaj procentowe udziały właścicieli szpitala:	
P04a Udziały samorządów [%]	
P04b Udziały podmiotów prywatnych [%]	
P04c Udziały fundacji [%]	
P04d Udziały stowarzyszeń [%]	
P04e Udziały innych [%]	
Dane liczbowe za rok 2019:	
P05 Liczba stacjonarnych oddziałów szpitalnych (z uwzględnieniem stacji dializ)	
P06 Liczba hospitalizacji ogółem	
P06a Liczba hospitalizacji w SOR	
P06b Liczba hospitalizacji - noworodki	
P06c Liczba hospitalizacji na stacji dializ	
P06d Liczba hospitalizacji - pacjentów z zagranicy	
P06e Liczba hospitalizacji - pacjentów z krajów UE	
P06f Kraj z którego najczęściej hospitalizowani są pacjenci	
P06g Liczba osobodni (bez SOR)	
P07a Liczba zatrudnionych ogółem (w etatach przeliczeniowych, stan na 31.12.2019 r.)	
P07b Liczba zatrudnionych ogółem (liczba osób, stan na 31.12.2019 r.)	
P07c Liczba personelu zatrudnionego na podstawie umowy o pracę, stan na 31.12.2019 r.	
P07d Liczba personelu zatrudnionego na innej podstawie (w tym własna działalność gospodarcza,	



lecz bez pracowników agencji pracy tymczasowej), stan na 31.12.2019 r.	
P07e Liczba osób zatrudnionych przez agencje pracy tymczasowej, stan na 31.12.2019 r.	
P08a Liczba lekarzy zatrudnionych w szpitalu - bez względu na formę zatrudnienia (w etatach przeliczeniowych, stan na 31.12.2019 r.)	
P08b Liczba lekarzy zatrudnionych w szpitalu - bez względu na formę zatrudnienia (liczba osób, stan na 31.12.2019 r.)	
P09a Liczba pielęgniarek i położnych zatrudnionych w szpitalu - bez względu na formę zatrudnienia (w etatach przeliczeniowych, stan na 31.12.2019 r.)	
P09b Liczba pielęgniarek i położnych zatrudnionych w szpitalu - bez względu na formę zatrudnienia (liczba osób, stan na 31.12.2019 r.)	
P10 Ogólna liczba łóżek w szpitalu (wliczać również łóżka noworodkowe, stan na 31.12.2019 r.)	
P11a Czy w szpitalu przeprowadzane są zabiegi operacyjne?	(0) (NIE) (1) (TAK)
P11b Liczba zabiegów operacyjnych w 2019 roku	
P11c Operacje w trybie jednego dnia stanowią szacunkowo następujący % ogólnej liczby zabiegów (+/- 5%):	
P12 Czy szpital posiada Szpitalny Oddział Ratunkowy?	(0) (NIE) (1) (TAK)

A. budynki

A01 Czy wszystkie, wskazane w Rozporządzeniu MZ, pomieszczenia szpitala wyposażone są w wentylację/klimatyzację (§38 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
A02 Czy we wszystkich budynkach szpitala przeznaczonych dla pacjentów i posiadających więcej niż 1 kondygnację, znajdują się co najmniej 2 dźwigi (w każdym z tych budynków)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
A03 Liczba sal chorych spełniających wszystkie	



wymogi §18, §19, §20 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595	
A04 Czy szerokość drzwi, przez które może odbywać się ruch pacjentów na łózkach, spełnia warunki? (§33 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
A05 Czy wszystkie budynki szpitala, w których prowadzony jest proces leczenia pacjentów, wyposażone są w instalację sygnalizacji pożaru? (Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r., Dz.U. 2010 nr 109 poz. 719, §28 pkt 1 podpunkt 6 oraz §30)	(0) (NIE) (1) (TAK)
A06 Czy wszystkie budynki szpitala, w których prowadzony jest proces leczenia pacjentów, wyposażone są w instalację i urządzenia do awaryjnego usuwania dymów i gazów pożarowych? (Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r., Dz.U. 2010 nr 109 poz. 719, §15 pkt 1 podpunkt 4, Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. Dz.U. 2002 nr 75 poz. 690, Dział VI, rozdział 4, §245)	(0) (NIE) (1) (TAK)
A07 Czy wszystkie budynki szpitala, w których prowadzony jest proces leczenia pacjentów, wyposażone są w instalację dźwiękowego systemu ostrzegawczego? (Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r., Dz.U. 2010 nr 109 poz. 719, §29 pkt 1 podpunkt 4 oraz §29 pkt 2)	(0) (NIE) (1) (TAK)
A08 Czy wszystkie budynki szpitala, w których prowadzony jest proces leczenia pacjentów, wyposażone są w instalację oświetlenia ewakuacyjnego ciągów komunikacyjnych? (Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r., Dz.U. 2010 nr 109 poz. 719, §15 pkt 1. podpunkt 5, Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. Dz.U. 2002 nr 75 poz. 690, rozdział 8, §181, pkt. 3. podpunkt 2 litera c)	(0) (NIE) (1) (TAK)
A09 Kiedy przeprowadzono ostatnią kontrolę Straży Pożarnej (proszę podać rok-miesiąc-dzień: RRRR-mm-dd)?	
A10 Czy w czasie ostatniej kontroli Straży Pożarnej zostały wydane zalecenia dotyczące	(0) (NIE) (1) (TAK)



ochrony przeciwpożarowej?	
A11 Czy szpital opracował i zrealizował plan dostosowawczy wynikający z zaleceń Straży Pożarnej?	(1) (Nie dotyczy - nie było zaleceń) (2) (Opracował i jest w trakcie realizacji) (3) (Opracował i w pełni zrealizował)
A12 Kiedy przeprowadzono ostatnią kontrolę Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej (proszę podać rok-miesiąc-dzień: RRRR-mm-dd)?	
A13 Czy w czasie ostatniej kontroli Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej zostały wydane zalecenia dotyczące obiektów budowlanych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
A14 Czy szpital opracował i zrealizował plan dostosowawczy dotyczący obiektów budowlanych wynikający z zaleceń Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej?	(1) (Nie dotyczy - nie było zaleceń) (2) (Opracował i jest w trakcie realizacji) (3) (Opracował i w pełni zrealizował)
A15 Kiedy przeprowadzono ostatnią kontrolę Państwowej Inspekcji Pracy (proszę podać rok-miesiąc-dzień: RRRR-mm-dd)?	
A16 Czy w czasie ostatniej kontroli Państwowej Inspekcji Pracy zostały wydane zalecenia dotyczące obiektów budowlanych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
A17 Czy szpital opracował i zrealizował plan dostosowawczy dotyczący obiektów budowlanych wynikający z zaleceń Państwowej Inspekcji Pracy?	(1) (Nie dotyczy - nie było zaleceń) (2) (Opracował i jest w trakcie realizacji) (3) (Opracował i w pełni zrealizował)

B. zarządzanie majątkiem

B01 Łączna wartość brutto budynków, lokali i obiektów inżynierii lądowej i wodnej na dzień 31.12.2019 r.	
B02 Łączna wartość netto budynków, lokali i obiektów inżynierii lądowej i wodnej na dzień 31.12.2019 r.	
B03 Łączna wartość brutto urządzeń medycznych ujętych na liście inwentarzowej środków trwałych na dzień 31.12.2019 r.	
B04 Łączna wartość netto urządzeń medycznych ujętych na liście inwentarzowej środków trwałych na dzień 31.12.2019 r.	
B05 Łączna wartość brutto urządzeń technicznych ujętych na liście inwentarzowej środków trwałych na dzień 31.12.2019 r.	



B06 Łączna wartość netto urządzeń technicznych ujętych na liście inwentarzowej środków trwałych na dzień 31.12.2019 r.	
B07 Jaka kwota została przeznaczona na naprawy, konserwacje, umowy serwisowe (łącznie) urządzeń medycznych w 2019 roku	
B08 Jaki procent urządzeń medycznych jest serwisowany zgodnie z zaleceniami producenta?	
B09 Wartość amortyzacji 2019 według rachunku zysków i strat	

C. zasilanie w media i instalacje

C01 Czy szpital posiada rezerwowe źródło zasilania w wodę? (§41 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
C02 Czy szpital posiada centralną instalację tlenu medycznego? (Przyjmuje się, że centralna instalacja tlenu doprowadzona jest przynajmniej do wybranych sal chorych każdego oddziału i wszystkich pomieszczeń zabiegowych).	(0) (NIE) (1) (TAK)
C03 Liczba izolatek spełniających wymagania §21 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595	
C04 Czy szpital posiada centralną instalację podciśnienia? (Przyjmuje się, że centralna instalacja podciśnienia doprowadzona jest przynajmniej do wybranych sal chorych każdego oddziału i wszystkich pomieszczeń zabiegowych).	(0) (NIE) (1) (TAK)
C05 Czy szpital posiada agregat (y) prądotwórczy (e) pokrywający (e) co najmniej 30% mocy szczytowej? (§42 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
C06 Czy wszystkie agregaty, jakie posiada szpital, załączane są automatycznie? (§42 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
C07 Czy instalacja przyzywowa jest zainstalowana we wszystkich miejscach pobytu pacjentów?	(0) (NIE) (1) (TAK) (2) (TAK i pozwala monitorować czas reakcji personelu)



C08 Czy szpital posiada instalację monitoringu wizyjnego?	(0) (NIE) (1) (TAK, w całym szpitalu) (2) (TAK, w wybranych miejscach szpitala)
---	---

D. blok operacyjny

D01 Sale operacyjne znajdują się:	(1) (W jednym miejscu) (2) (W kilku miejscach) (3) (Brak)
D02 W obrębie każdego bloku operacyjnego zachowany jest rozdział ruchu czystego i brudnego pacjentów, personelu i materiału? (Załącznik 1, cz. IX pkt 2,3,4 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
D02a Czy każda sala operacyjna ma bezpośrednie połączenie z częścią brudną bloku operacyjnego w celu usuwania zużytych materiałów z zachowaniem ruchu jednokierunkowego?	(0) (NIE) (1) (TAK, dla wszystkich sal) (2) (TAK, dla części sal)
D03 Proszę podać liczbę wszystkich sal operacyjnych	
D03a Czy szpital posiada salę hybrydową? Jeśli NIE, proszę pominąć pytanie D19	(0) (NIE) (1) (TAK)
D04 Czy każda sala operacyjna ma minimum 35 m ² ?	(0) (NIE) (1) (TAK)
D05 Czy każda sala operacyjna posiada system zasilania awaryjnego w energię elektryczną?	(0) (NIE) (1) (TAK)
D06 Sala operacyjna posiada zasilacz bezprzerwow (UPS)	(0) (NIE) (1) (TAK)
D07 Sala operacyjna posiada akumulatory do zasilania lampy operacyjnej	(0) (NIE) (1) (TAK)
D08 Czy w obrębie każdego bloku operacyjnego funkcjonuje śluza dla pacjentów? (Załącznik 1, cz. IX pkt 1 podpunkt 2 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
D08a Czy w obrębie każdego bloku operacyjnego funkcjonuje śluza materiałowa? (Załącznik 1, cz. IX pkt 1 podpunkt 4 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
D09 Czy w obrębie każdego bloku operacyjnego funkcjonuje śluza szatniowa dla personelu? (Załącznik 1, cz. IX pkt 1 podpunkt 3)	(0) (NIE) (1) (TAK)



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	
D10 Czy w obrębie każdego bloku działa sala nadzoru poznieczuleniowego? (patrz Załącznik 1, cz. I Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016r., Dz.U. 2016 poz. 2218)	(0) (NIE) (1) (TAK)
D11 Proszę podać łączną liczbę stanowisk na salach nadzoru poznieczuleniowego	
D12 Czy każdy blok operacyjny wyposażony jest w klimatyzację?	(0) (NIE) (1) (TAK)
D13 Czy każdy blok operacyjny wyposażony jest w wentylację mechaniczną? (§38 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
D14 Czy wszystkie instalacje i urządzenia wentylacji mechanicznej / klimatyzacji na bloku/blokach operacyjnych spełniają wymogi §40 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595 ?	(0) (NIE) (1) (TAK)
D15 Liczba aparatów do znieczulania ogólnego w obrębie bloku operacyjnego	
D16 Czy w obrębie każdej sali operacyjnej funkcjonuje czynny odciąg gazów medycznych? (§39 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
D17 Liczba zabiegów operacyjnych przeprowadzonych na centralnym bloku operacyjnym w 2019 roku	
D18 Liczba zabiegów operacyjnych przeprowadzonych poza blokiem operacyjnym, salą cięć cesarskich/traktem porodowym i salą hybrydową	
D19 Liczba zabiegów operacyjnych przeprowadzonych na sali hybrydowej w 2019 roku. W przypadku braku wpisz liczbę 0 (zero).	
D20 Czy na bloku operacyjnym stosowane są jednorazowe obłożenia pola operacyjnego?	(0) (NIE) (1) (TAK)
D21 Czy w pomieszczeniach bloku znajdują się elementy wyposażenia/powierzchnie dotykowe sprzętu stałego np. lamp , kolumn anestetycznych i uchwytów drzwi wykonane z materiałów przeciwdrobnoustrojowych, takich jak miedź i jej stopy?	(0) (NIE) (1) (TAK)
D22 Czy blok operacyjny jest wyposażony w	(0) (NIE)



zestaw do trudnej intubacji?	(1) (TAK)
D23 Czy szpital jest przygotowany do przeprowadzania zabiegów operacyjnych u pacjentów uczulonych na lateks?	(0) (NIE) (1) (TAK)
D24 Czy szpital jest przygotowany do przeprowadzania zabiegów operacyjnych u pacjentów uczulonych na metale np. kobalt, chrom, nikiel?	(0) (NIE) (1) (TAK)

E. system sterylizacji

E01 Czy w szpitalu znajduje się co najmniej jedno pomieszczenie przeznaczone do mycia i dezynfekcji w szczególności środków przeznaczonych do transportu? (§28 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
E02 Czy transport narzędzi odbywa się systemem kontenerowym?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E03a Czy w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta zapisana jest informacja o numerach pakietów użytych do zabiegów i ich skutecznej sterylizacji?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E03b Czy w szpitalu jest stworzony centralny magazyn narzędzi?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E03c Czy w szpitalu jest przeprowadzany co najmniej raz w roku audyt narzędziowy?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E03d Czy szpital samodzielnie, lub zlecając firmie zewnętrznej, wykonuje sterylizację materiałów i sprzętu? [Jeżeli NIE, to proszę przejść do następnego bloku pytań: F]	(0) (NIE) (1) (TAK)
E04 Czy szpital zleca usługi sterylizacyjne firmie zewnętrznej (outsourcing) posiadającej system zarządzania jakością ISO lub GMP? (Załącznik 1, cz. XI pkt 2 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (CZEŚCIOWO) (2) (TAK - W CAŁOŚCI)
E04a Czy praktykowane jest przez szpital przeprowadzanie rutynowych i udokumentowanych kontroli procesów sterylizacji w jednostce świadczącej usługi sterylizacji?	(0) (NIE) (1) (TAK) (2) (NIE DOTYCZY)
E04b Data przeprowadzenia przez szpital ostatniej	



kontroli w jednostce świadczącej usługi sterylizacji (proszę podać rok-miesiąc-dzień: RRRR-mm-dd)	
Uwaga: poniższe pytania w tym dziale dotyczą tylko tych szpitali, które nie stosują outsourcingu całości usług sterylizacji	
E05 Czy szpital posiada centralną sterylizatornię? [Jeżeli NIE, to proszę przejść do następnego bloku pytań: F]	(0) (NIE) (1) (TAK)
E05a Czy centralna sterylizatornia pracuje w systemie całodobowym?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E05b Czy wszystkie etapy procesu sterylizacji są prowadzone w centralnej sterylizatorni? [Jeżeli NIE, to proszę przejść do następnego bloku pytań: F]	(0) (NIE) (1) (TAK)
E06 Czy w centralnej sterylizatorni w szpitalu wyodrębnione są wszystkie poniższe strefy: brudna, czysta i sterylna? (Załącznik 1, cz. XI pkt 7 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595)	(0) (NIE) (1) (TAK)
E07 Czy centralna sterylizatornia wyposażona jest w przelotowe urządzenia do mycia narzędzi chirurgicznych (myjnie - dezynfekторы)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E07a Czy centralna sterylizatornia wyposażona jest w myjnię ultradźwiękową?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E07b Czy w centralnej sterylizatorni jest osobna myjnia-dezynfektor przeznaczona do mycia-dezynfekcji obuwia operacyjnego?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E07c Czy centralna sterylizatornia wyposażona jest w przelotowe sterylizatory parowe?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E07d Czy wykonywane są testy szczelności i Bowie Dick monitorujące sprawność urządzenia o którym mowa w pytaniu poprzedzającym?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E07e Czy centralna sterylizatornia posiada zwalidowany proces sterylizacji dla wszystkich procesów? (przeprowadzona kwalifikacja instalacyjna, operacyjna i procesowa)	(0) (NIE) (1) (TAK)
E07f Czy w centralnej sterylizatorni wsady są zwalniane parametrycznie? (dopuszczalne w przypadku zwalidowanego procesu)	(0) (NIE) (1) (TAK)
E07g W jaki sposób monitorowany jest każdy proces sterylizacji? Wskazówka: Odpowiedzi wielokrotne wybierz klikając z wciśniętym przyciskiem CTRL (control) na klawiaturze	(1) (Fizycznie) (2) (Chemicznie) (3) (Mikrobiologicznie)
E07h Czy osoby zatrudnione w centralnej sterylizatorni posiadają odpowiednie kwalifikacje	(0) (NIE) (1) (TAK)



zawodowe (tytuł zawodowy / wykształcenie technika sterylizacji medycznej lub kurs kwalifikacyjny z zakresu sterylizacji i dezynfekcji medycznej)?	
E08a Prosimy o określenie typu czynnika sterylizującego jeżeli w obrębie centralnej sterylizatorni wykonywana jest sterylizacja niskotemperaturowa. Wskazówka: Odpowiedzi wielokrotne wybierz klikając z wciśniętym przyciskiem CTRL (control) na klawiaturze	(1) (Tlenek etylenu) (2) (Nadtlenek wodoru) (3) (Inny) (4) (Nie dotyczy / brak sterylizacji niskotemperaturowej)
E08b Czy w centralnej sterylizatorni jest zamontowany detektor tlenu etylenu (jeśli taka metoda sterylizacji jest stosowana)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E09 Czy centralna sterylizatornia wyposażona jest w wentylację mechaniczną? (Uwaga: przez wentylację mechaniczną rozumie się system wentylacji, a nie pojedynczy wentylator)	(0) (NIE) (1) (TAK)
E10 Czy powietrze nawiewane do centralnej sterylizatorni jest filtrowane?	(0) (NIE) (1) (TAK)
E11 Czy wszystkie instalacje i urządzenia wentylacji mechanicznej / klimatyzacji w systemie wentylacji centralnej sterylizatorni spełniają wymogi §40 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r., Dz.U. 2019 poz. 595	(0) (NIE) (1) (TAK)
E12 W jaki sposób monitorowana jest czystość narzędzi? Wskazówka: Odpowiedzi wielokrotne wybierz klikając z wciśniętym przyciskiem CTRL (control) na klawiaturze	(1) (Wizualnie) (2) (Przy użyciu wskaźników skuteczności mycia) (3) (Poprzez badanie pozostałości białka) (4) (Inne)
E13 W jaki sposób prowadzona jest dokumentacja systemu mycia narzędzi?	(1) (Elektroniczny) (2) (Papierowy)
E14 Czy woda stosowana w centralnej sterylizatorni jest demineralizowana?	(0) (NIE) (1) (TAK)

F. diagnostyka i terapia

F00 Proszę podać liczbę sprawnych defibrylatorów funkcjonujących w szpitalu	
F01a Czy szpital posiada oddział anestezjologii i intensywnej terapii? (patrz Załącznik 1, cz. I Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 16 grudnia 2016r., Dz.U. 2016 poz. 2218)	(0) (NIE) (1) (TAK)



F01b Czy oddział anestezjologii i intensywnej terapii spełnia wymogi dotyczące personelu? (patrz Załącznik 1, cz. I Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 16 grudnia 2016r., Dz.U. 2016 poz. 2218)	(0) (NIE) (1) (TAK)
F02 Proszę podać liczbę łóżek w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii	
F03 Czy oddział anestezjologii i intensywnej terapii jest w pełni wyposażony w aparaturę i sprzęt medyczny? (patrz Załącznik 1, cz. I Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 16 grudnia 2016r., Dz.U. 2016 poz. 2218)	(0) (NIE) (1) (TAK)
F04 Czy wszystkie stanowiska intensywnej terapii są w pełni wyposażone? (patrz Załącznik 1, cz. I Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 16 grudnia 2016r., Dz.U. 2016 poz. 2218)	(0) (NIE) (1) (TAK)
F05 Czy oddział intensywnej terapii jest zasilany awaryjnie w energię elektryczną z zasilacza bezprzerwowego UPS?	(0) (NIE) (1) (TAK)
Czy w szpitalu jest możliwość wykonywania na miejscu następujących badań 24 godziny na dobę (pytania F06-F11):	
F06 USG 24 godziny na dobę	(0) (NIE) (1) (TAK)
F07 endoskopii przewodu pokarmowego 24 godziny na dobę	(0) (NIE) (1) (TAK)
F08 RTG 24 godziny na dobę	(0) (NIE) (1) (TAK)
F09 tomografii komputerowej (TK) 24 godziny na dobę	(0) (NIE) (1) (TAK)
F10 badań laboratoryjnych 24 godziny na dobę	(0) (NIE) (1) (TAK)
F11 rezonansu magnetycznego (RM) 24 godziny na dobę	(0) (NIE) (1) (TAK)
F12 Czy w szpitalu jest możliwość wykonania przez lekarza radiologa opisu badań RTG, TK i RM 24 godziny na dobę?	(0) (NIE) (1) (TAK)
F13 Czy w szpitalu funkcjonuje pracownia mikrobiologiczna?	(0) (NIE) (1) (TAK)
F14 Czy szpital zapewnia personel lekarski dedykowany do obsługi Izby Przyjęć / SOR (etaty/kontrakty lekarskie wyłącznie do zapewnienia funkcjonowania Izby Przyjęć / SOR)?	(0) (NIE) (1) (TAK)



G. systemy informatyczne

G01 Czy w szpitalnym systemie informatycznym (HIS) istnieje moduł "Pielęgniarstwo" (usprawniający i dokumentujący czynności pielęgniarские)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G02 Jeżeli szpital ma oprogramowanie "Oddział" proszę podać, w ilu oddziałach szpitalnych jest on wdrożony (bez Izby Przyjęć)	
G03 Czy w szpitalu funkcjonuje moduł "Kosztowy"?	(1) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział) (2) (TAK, ale nie jest on zintegrowany z modułem Oddział) (3) (NIE)
G04 Czy w szpitalu funkcjonuje moduł "RTG"?	(1) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział i archiwizuje zdjęcia w postaci cyfrowej (PACS)) (2) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział) (3) (TAK, ale nie jest on zintegrowany z modułem Oddział (RIS)) (4) (NIE)
G05 Czy w szpitalu funkcjonuje moduł "Laboratorium"?	(1) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział oraz podłączony do analizatorów laboratoryjnych) (2) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział) (3) (TAK, ale nie jest on zintegrowany z modułem Oddział) (4) (NIE)
G06 Czy w szpitalu funkcjonuje moduł "Apteka"?	(1) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział oraz podłączony do systemu "UNIT DOSE") (2) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział) (3) (TAK, ale nie jest on zintegrowany z modułem Oddział) (4) (NIE)
G07 Czy w szpitalu funkcjonuje moduł "Przyjęciowo-wypisowy"?	(1) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział i wykorzystuje kody paskowe do identyfikacji pacjentów)



	(2) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział) (3) (TAK, ale nie jest on zintegrowany z modułem Oddział) (4) (NIE)
G08 Czy w szpitalu funkcjonuje moduł "Blok operacyjny"?	(1) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział i jest podłączony bezpośrednio do aparatury pomiarowej) (2) (TAK i jest on zintegrowany z modułem Oddział) (3) (TAK, ale nie jest on zintegrowany z modułem Oddział) (4) (NIE)
G09 System komputerowy jest w stanie wyliczyć: indywidualny koszt leczenia każdego hospitalizowanego pacjenta?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G10 System komputerowy jest w stanie wyliczyć: indywidualny koszt leczenia każdego pacjenta ambulatoryjnego?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G11 System komputerowy jest w stanie wyliczyć: koszt leczenia jednostek chorobowych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G12 System komputerowy jest w stanie wyliczyć: koszt procedury medycznej?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G13 Liczba stanowisk i terminali komputerowych w szpitalu	
G14 Czy szpital wykorzystuje kwalifikowany podpis elektroniczny do autoryzacji dokumentacji medycznej?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G15 Czy szpital wykorzystuje połączenie przez sieć rozległą (Internet) do wymiany danych medycznych z innymi placówkami?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G16 Czy szpital posiada system informatyczny wspierający zarządzanie jakością?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G17 Jeżeli TAK, proszę podać nazwę systemu	
G18 Czy w szpitalu funkcjonuje oprogramowanie do planowania i rozliczania czasu pracy personelu?	(0) (NIE) (1) (TAK)
G19 Czy w szpitalu wykorzystuje się urządzenia komunikujące się z systemem HIS i pozwalające na automatyczną ocenę bólu przez pacjenta oraz dokumentowanie natężenie bólu w HIS?	(0) (NIE) (1) (TAK)



H. zarządzanie

H01 Czy szpital ma plan strategiczny?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H02 Data opracowania/uaktualnienia ostatniego planu strategicznego? (proszę podać rok-miesiąc-dzień: RRRR-mm-dd)	
H03 Czy szpital przygotowuje plany przepływów pieniężnych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H04 Czy szpital przygotowuje plany budżetów oddziałów?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H05 Czy szpital przygotowuje plany budżetów inwestycyjnych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H06 Czy jest prowadzona ewidencja wyników finansowych uzyskiwanych przez poszczególne komórki organizacyjne?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H07 Czy wynagrodzenia (wszystkich) pracowników jednostek organizacyjnych zależą od wyników finansowych uzyskiwanych przez te jednostki, w których pracują?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H08 Czy w szpitalu działa zespół/komitet terapeutyczny/lekowy?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H09 Czy w szpitalu działa zespół oraz komitet kontroli zakażeń szpitalnych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H10 Liczba zatrudnionych pielęgniarek epidemiologicznych (w przeliczeniu na etaty)	
H11 Czy w szpitalu działa zespół/komitet ds. jakości?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H12 Czy w szpitalu działa zespół/komitet analizujący skuteczność leczenia?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H13 Czy w szpitalu działa zespół/komitet ds. analizy przyczyn zgonów?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H14 Czy w szpitalu jest wyznaczony koordynator transplantacyjny, który posiada odpowiednie kwalifikacje?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H15 Czy w szpitalu działa zespół/komitet transfuzjologiczny lub czy w szpitalu zatrudniony jest lekarz transfuzjolog?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H16 Czy w szpitalu działa zespół/komitet ds. analizy jakości dokumentacji medycznej?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H17 Liczba dokumentacji, jaka została poddana retrospektywnej analizie w 2019 roku	
H18 Czy w szpitalu funkcjonuje komisja etyczna	(0) (NIE)



dla personelu i pacjentów/osób bliskich?	(1) (TAK)
H19 Czy szpital stosuje outsourcing (usługi zlecane na zewnątrz) dotyczący utrzymania czystości i higieny?	(0) (NIE) (1) (TAK)
H20 Od ilu lat obecny Dyrektor Naczelny/Prezes kieruje tą jednostką?	
H21 Ile osób (Dyrektor Naczelny/Prezes) zarządzało szpitalem w ciągu ostatnich 5 lat?	
Dyrektor Naczelny / Prezes posiada wykształcenie (uwzględnić jedynie studia wyższe i podyplomowe)	
H22a Dyrektor Naczelny / Prezes posiada wykształcenie: medyczne	(0) (NIE) (1) (TAK)
H22b Dyrektor Naczelny / Prezes posiada wykształcenie: ekonomiczno - zarządcze	(0) (NIE) (1) (TAK)
H22c Dyrektor Naczelny / Prezes posiada wykształcenie: prawnicze	(0) (NIE) (1) (TAK)
H22d Dyrektor Naczelny / Prezes posiada wykształcenie: inne	(0) (NIE) (1) (TAK)

I. polityka lekowa

I01 Czy szpitalna polityka lekowa jest oparta na receptariuszu?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I02 Data ostatniej aktualizacji receptariusza (proszę podać rok-miesiąc-dzień: RRRR-mm-dd)	
I03 Czy w receptariuszu wprowadzono podział leków, których zlecenie zależy od stanowiska osoby ordynującej lek (np. lekarza, ordynatora, dyrektora ds. lecznictwa i in.)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I04 Czy w szpitalu wdrożono zasady oceny oraz skutecznego i bezpiecznego leczenia bólu?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I05 Czy szpital zgłasza niepożądane działania leków?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I06 Czy w szpitalu określono sytuacje i zasady, w których dopuszcza się stosowanie leków poza wskazaniami (off label)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I07 Czy apteka szpitalna dystrybuuje leki dla indywidualnego pacjenta (tzw. unit-dose), tzn. czy dystrybucja leków dla każdego pacjenta odbywa się w aptece z pominięciem rozdziału (rozkładanie/przygotowywanie/dispensowanie)	(0) (NIE) (1) (TAK)



leków w oddziale?	
I08 Czy w szpitalu gromadzi się dane o zużyciu antybiotyków w oparciu o DDD (Dobowa Dawka Definiowana)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I09 Proszę podać wielkość zużycia antybiotyków w DDD (wartość bezwzględna) w 2019 roku:	
I10 Czy w szpitalu wdrożono zasady zapobiegania niekorzystnym interakcjom leków stosowanych w polifarmakoterapii?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I11 Czy w szpitalu wdrożono zasady dotyczące okołoperacyjnej profilaktyki antybiotykowej?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I12 Czy w szpitalu wdrożono zasady dotyczące terapii empirycznej najczęstszych zakażeń?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I13 Czy w szpitalu prowadzona jest analiza lekooporności na antybiotyki?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I14 Czy szpital wdrożył zasady bezpiecznej farmakoterapii (uzgadnianie listy leków pacjentów - program koncyliacji lekowej)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
I15 Czy szpital uczestniczył (w roku 2020) w badaniu PPS w ramach Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków?	(0) (NIE) (1) (TAK)

J. jakość i bezpieczeństwo usług

J01 Liczba ankiet uwzględnionych w analizie opinii pacjentów w 2019 r.	
J02 Czy w ciągu ostatnich dwóch lat przeprowadzono badanie satysfakcji personelu?	(0) (NIE) (1) (TAK)
J03 Proszę podać liczbę szkód, w których zasądzono lub uznano odszkodowanie, zadośćuczynienie lub rentę dla pacjentów w 2019 roku	
J03a W tym liczba szkód z tytułu zakażeń szpitalnych	
J04 Proszę podać łączną sumę zasądzonych lub uznanych odszkodowań, zadośćuczynień i rent dla pacjentów w 2019 roku	
J05 Czy w szpitalu wypracowano, opisano i wdrożono algorytmy / standardy/ wytyczne postępowania klinicznego?	(0) (NIE) (1) (TAK)
J06a Czy w szpitalu wdrożono program "Higiena	(0) (NIE)



<p>rąk to bezpieczna opieka" zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia?</p>	(1) (TAK)
J06b Proszę podać w mililitrach (ml) zużycie preparatów do dezynfekcji rąk w 2019 roku	
J06c Proszę podać w mililitrach (ml) zużycie preparatów do mycia rąk w 2019 roku	
J06d Proszę podać w mililitrach (ml) zużycie preparatów do dezynfekcji rąk w okresie od 01.01.2020 do 30.06.2020	
J06e Proszę podać w mililitrach (ml) zużycie preparatów do mycia rąk w okresie od 01.01.2020 do 30.06.2020	
J07 Proszę podać wskaźnik zakażeń szpitalnych (w %) w 2019 roku	
J07a Liczba zakażeń MRSA - ogółem (w roku 2019)	
J07b Liczba zakażeń MRSA - szpitalne (w roku 2019)	
J07c Liczba zakażeń Clostridium difficile - ogółem (w roku 2019)	
J07d Liczba zakażeń Clostridium difficile - szpitalne (w roku 2019)	
J07e Liczba zakażeń Klebsiella pneumoniae ESBL - ogółem (w roku 2019)	
J07f Liczba zakażeń Klebsiella pneumoniae ESBL - szpitalne (w roku 2019)	
J07g Liczba zakażeń New Delhi - Klebsiella pneumoniae NDM - ogółem (w roku 2019)	
J08 Czy w salach chorych o podwyższonym nadzorze znajdują się elementy wyposażenia/powierzchnie dotykowe (np. kontakty, uchwyty lub przyciski itp.) wykonane z materiałów przeciwdrobnoustrojowych, takich jak miedź i jej stopy?	(0) (NIE) (1) (TAK)
J09 Czy w pokojach pacjentów monitoruje się czystość powierzchni/skuteczność procesu mycia i dezynfekcji często dotykanych powierzchni?	(0) (NIE) (1) (TAK)
J10 Jeśli tak, to jaką metodą? Jak często? Kto jest za to odpowiedzialny (funkcyjnie)?	
J11 Czy na bloku operacyjnym monitoruje się czystość powierzchni/skuteczność procesu mycia i dezynfekcji często dotykanych powierzchni?	(0) (NIE) (1) (TAK)
J12 Jeśli tak, to jaką metodą? Jak często? Kto jest za to odpowiedzialny (funkcyjnie)?	



J13 Czy w szpitalu funkcjonuje zespół wczesnego reagowania (ZWR) działający niezależnie od zespołu resuscytacyjnego?	(0) (NIE) (1) (TAK)
J14 Czy szpital prowadzi analizę skuteczności postępowania resuscytacyjnego?	(0) (NIE) (1) (TAK)
J15 Liczba zgonów w 2019 roku	
J16 Liczba autopsji pacjentów zmarłych w szpitalu przeprowadzonych w 2019 roku	
J17 Liczba donacji (pobrań narządów do transplantacji) w 2019 roku	
J17a Liczba pobrań serca	
J17b Liczba pobrań płuca	
J17c Liczba pobrań nerki	
J17d Liczba pobrań wątroby	
J17e Liczba pobrań trzustki	
J17f Liczba pobrań rogówki	
J18 Liczba pacjentów (dawców) od których pobrano narządy w 2019 roku	
J19 Liczba oddziałów, w których jest możliwość izolowania pacjentów w pomieszczeniu ze służą umywalkowo - fartuchową i pełnym węzłem sanitarnym?	

K. certyfikaty

K01 Czy szpital posiada aktualny certyfikat akredytacyjny o którym mowa w Ustawie z dnia 6 listopada 2008r. o akredytacji w ochronie zdrowia? (Dz.U. 2009 nr 52 poz. 418 oraz Dz. U. 2009 nr 76 poz. 641)	(0) (NIE) (1) (TAK) (2) (Ważność wygasła w roku rankingowym a szpital jest dalej w procesie) (3) (Pozytywny przegląd, bez decyzji MZ) (4) (Pozytywny przegląd, jest decyzja MZ) (5) (Akredytacja wygasła w roku ubiegłym i jej jeszcze nie odnowiono)
K02 Czy szpital posiada aktualny certyfikat ISO 9001? (proszę załączyć kopię aktualnego certyfikatu)	(0) (NIE) (1) (TAK) (2) (Częściowo)
K03 Czy szpital posiada aktualny certyfikat ISO 14001? (proszę załączyć kopię aktualnego certyfikatu)	(0) (NIE) (1) (TAK)
K04 Czy szpital posiada aktualny certyfikat PN-N 18001? (proszę załączyć kopię aktualnego	(0) (NIE) (1) (TAK)



certyfikatu)	
K05 Czy szpital posiada aktualny certyfikat ISO 27001 (zarządzanie bezpieczeństwem informacji)? (proszę załączyć kopię aktualnego certyfikatu)	(0) (NIE) (1) (TAK)

L. komfort pobytu pacjenta

L01 Liczba miejsc na bezpłatnym parkingu dostępnych dla pacjentów i odwiedzających przez 24 godziny na dobę. W przypadku braku takich miejsc proszę wpisać liczbę 0 (zero)	
L02 Czy pacjenci mają w szpitalu dostęp do bufetu lub kawiarni?	(0) (NIE) (1) (TAK)
L03 Czy w szpitalu wyodrębniono stanowisko z dostępem do Internetu dla pacjentów np. e-kiosk?	(0) (NIE) (1) (TAK)
L03a Liczba wyodrębnionych stanowisk z dostępem do Internetu przeznaczonych dla pacjentów. W przypadku braku takich stanowisk proszę wpisać liczbę 0 (zero)	
L04 Czy szpital we wszystkich oddziałach udostępnia internet poprzez sieć WiFi?	(0) (NIE) (1) (TAK)
L05 Czy pacjent ma możliwość wyboru dań w diecie szpitalnej (nie dotyczy bufetu)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
L06 Czy pacjenci mają w szpitalu możliwość zakupu dodatkowych posiłków (nie dotyczy bufetu)?	(0) (NIE) (1) (TAK)
L07 Czy szpital we wszystkich oddziałach zapewnia dostęp do telewizji?	(0) (NIE) (1) (TAK - płatny) (2) (TAK - całkowicie bezpłatny)
L08 Liczba sal chorych, w których liczba łóżek jest mniejsza niż 5	
L09 Proszę podać liczbę wszystkich sal chorych:	
L10 Proszę podać liczbę sal chorych z wydzielonym pełnym węzłem sanitarnym (z łazienką i WC):	
L11 Liczba łóżek w izolatkach z wyodrębnionym węzłem sanitarnym i służą umywalkowo - fartuchową	
L12 Liczba miejsc hotelowych z których mogą skorzystać rodziny pacjentów (prosimy nie wliczać rozkładanych foteli)	



L13 Czy w Izbie Przyjęć / SOR pacjenci mają nieodpłatny dostęp do wody pitnej?	(0) (NIE) (1) (TAK)
--	------------------------

M. analiza zdarzeń i skarg

M01 Czy w szpitalu opracowano procedurę rozpatrywania skarg?	(0) (NIE) (1) (TAK)
M02 Czy w ciągu ostatniego roku złożono skargi pacjentów, które uznano za zasadne?	(0) (NIE) (1) (TAK)
M03 Proszę podać liczbę zasadnych skarg pacjentów w ciągu ostatniego roku	
M04 Czy w szpitalu działa pełnomocnik ds. praw pacjenta?	(0) (NIE) (1) (TAK)
M05 Czy w szpitalu prowadzi się monitorowanie zdarzeń niepożądanych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
M06 Czy w szpitalu prowadzi się analizę źródłową zdarzeń niepożądanych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
Proszę wymienić liczbę zdarzeń niepożądanych, które wystąpiły w 2019 roku, w przypadku braku proszę wpisać "0":	
M07a Zdarzenia niepożądane związane z podaniem leku (w roku 2019)	
M07b Zdarzenia niepożądane związane z anestezją / znieczuleniem (w roku 2019)	
M07c Zdarzenia niepożądane związane z transfuzją (w roku 2019)	
M07d Zdarzenia niepożądane związane ze sprzętem medycznym (w roku 2019)	
M07e Operacja niewłaściwej strony (w roku 2019)	
M07f Upadki pacjentów (w roku 2019)	
M07g Samobójstwa (w roku 2019)	
M07h Liczba zakażeń szpitalnych (w roku 2019)	
M07i Zgon matki/położnicy (w roku 2019)	
M07j Pozostawienie ciała obcego (w roku 2019)	
M07k Poparzenie pacjenta na sali operacyjnej (w roku 2019)	
M07l Łączna liczba zdarzeń niepożądanych (w roku 2019). Uwaga: liczba ta może przewyższać sumę wcześniej wymienionych zdarzeń	
M08 Czy szpital posiada ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta	(0) (NIE) (1) (TAK)



obejmujące zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej?	
M09 Liczba zgłoszeń wniesionych do Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w 2019 roku	
M10 Czy wprowadzono program zapobiegania wypadkom i urazom?	(0) (NIE) (1) (TAK)
M11 Liczba stwierdzonych przez Rzecznika Praw Pacjenta naruszeń praw pacjenta szpitala w 2019 roku. W przypadku braku proszę wpisać liczbę 0 (zero).	

N. personel i jego kwalifikacje

N01 Czy szpital posiada akredytację do prowadzenia specjalizacji medycznych?	(0) (NIE) (1) (TAK)
N02 Jeżeli szpital posiada akredytację do prowadzenia specjalizacji medycznych, proszę podać liczbę oddziałów kształcących rezydentów?	
N03 Proszę podać liczbę lekarzy, którzy zrealizowali szkolenie specjalizacyjne lub posiadają uznany za równoważny dorobek naukowy i zawodowy (bez względu na formę zatrudnienia - etat, kontrakt, stan na 31.12.2019 r.)	
N04 Proszę podać liczbę lekarzy, którzy mają co najmniej tytuł doktora nauk medycznych (bez względu na formę zatrudnienia - etat, kontrakt, stan na 31.12.2019 r.)	
N05 Proszę podać liczbę pielęgniarek i położnych, które mają specjalizację (bez względu na formę zatrudnienia - etat, kontrakt, stan na 31.12.2019 r.)	
N06 Proszę podać liczbę pielęgniarek i położnych z wykształceniem wyższym II stopnia (bez względu na formę zatrudnienia - etat, kontrakt, stan na 31.12.2019 roku):	
N07 Czy szpital w każdym z ostatnich trzech lat kalendarzowych preliminował w swoim budżecie wydatki na szkolenia?	(0) (NIE) (1) (TAK)
N08 Proszę podać jaka kwota została wydana na szkolenia w roku 2019	



N09 Liczba osób przeszkolonych w 2019 roku	
N10 Proszę podać liczbę pielęgniarek i położnych z absencją długoterminową (liczba dni nieobecności powyżej 30 dni) w 2019 roku	
N11 Czy szpital monitoruje ekspozycje zawodowe?	(0) (NIE) (1) (TAK)
N12a Proszę podać średnią wieku personelu pielęgniarskiego (aktualnie)	
N12b Proszę podać średnią wieku personelu lekarskiego (aktualnie)	
N13 Proszę podać % personelu medycznego zaszczepionego przeciwko grypie w 2019 roku	
N14 Minimalna liczba lekarzy pracujących na terenie szpitala od godz. 19:00 do 7:00, bez względu na formę zatrudnienia	
N15 Minimalna liczba pielęgniarek i położnych pracujących na terenie szpitala od godz. 19:00 do 7:00, bez względu na formę zatrudnienia	
N16 Liczba personelu szpitala przeszkolonego w 2019 roku w zakresie BLS (Basic Life Support)	
N17 Liczba lekarzy przeszkolonych w 2019 roku w zakresie ALS (Advanced Life Support)	

O. finanse

Dane finansowe za rok 2019	
Główne pozycje rachunku zysków i strat oraz bilansu.	
Wpisuj tylko część całkowitą kwot [zł] (tzn. bez groszy)	
O01 Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi [zł]	
O02 Kapitał własny [zł] (z bilansu)	
O03 Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania [zł] (z bilansu)	
O04 Zobowiązania krótkoterminowe [zł] (z bilansu)	
O05 Pasywa razem (suma pasywów) [zł] (z bilansu)	
O06 Aktywa obrotowe [zł] (z bilansu)	



O07 Należności krótkoterminowe [zł] (z bilansu)	
O08 Inwestycje krótkoterminowe [zł] (z bilansu)	
O09 Wynik finansowy netto (w zł)	

WA. oddziały cz. 1

Liczba zatrudnionych - stan na 31 grudnia 2019					
Oddział	Kod resortowy	Lekarze ogółem	Lekarze na pełnym etacie	Lekarze specjaliści	Pielęgniarki i położne

WB. oddziały cz. 2

Dane za rok 2019					
Oddział	Liczba łóżek	Liczba leczonych	Średni czas pobytu	Liczba osobodni	Liczba zakażeń

WC. oddziały cz. 3

Dane za rok 2019				
Oddział	Liczba zgonów ogółem	Liczba zgonów okołoperacyjnych	Liczba operacji bez cięć cesarskich	Liczba reoperacji

WD. dane do wskaźników

Dane dotyczą pacjentów hospitalizowanych w 2019 roku	
WD01 Liczba pacjentów wypisanych w ciągu 2019 roku (z uwzględnieniem zgonów)	
WD02 Liczba wykonanych resuscytacji krążeniowo-oddechowych (kod ICD-9-CM: 99.6)	
WD03 Liczba wykonanych z pozytywnym skutkiem resuscytacji krążeniowo-oddechowych.	
WD04 Liczba pacjentów (w wieku 15 lat i więcej) przyjętych do szpitala z diagnozą główną ostry zawał serca (kody ICD-10: I21-I22) wśród pacjentów wypisanych w 2019	



roku	
WD05 Liczba zgonów pacjentów (w wieku 15 lat i więcej) w szpitalu w ciągu 30 dni od przyjęcia do szpitala z diagnozą główną ostry zawał serca (kody ICD-10: I21-I22)	
WD06 Liczba pacjentów (w wieku 15 lat i więcej) przyjętych do szpitala z diagnozą główną udar krwotoczny (kody ICD-10: I61-I62) wśród pacjentów wypisanych w 2019 roku	
WD07 Liczba zgonów pacjentów (w wieku 15 lat i więcej) w szpitalu w ciągu 30 dni od przyjęcia do szpitala z diagnozą główną udar krwotoczny (kody ICD-10: I61-I62)	
WD08 Liczba pacjentów (w wieku 15 lat i więcej) przyjętych do szpitala z diagnozą główną udar niedokrwienny (kody ICD-10: I63-I64) wśród pacjentów wypisanych w 2019 roku	
WD09 Liczba zgonów pacjentów (w wieku 15 lat i więcej) w szpitalu w ciągu 30 dni od przyjęcia do szpitala z diagnozą główną udar niedokrwienny (kody ICD-10: I63-I64)	
WD10 Liczba pacjentów (w wieku 15 lat i więcej) przyjętych do szpitala z diagnozą główną udar niedokrwienny (kody ICD-10: I63-I64), u których wdrożono leczenie trombolityczne w ciągu 4,5 godziny (270 minut)	
WD10a Liczba pacjentów (w wieku 15 lat i więcej), u których wykonano trombektomię mechaniczną (kod ICD-9-CM: 38.02)	
WD11 Liczba pacjentów w wieku 15 lat i więcej wypisanych w 2019 roku nie uwzględniająca: 1) pacjentów z zatorem płucnym (PE) w trakcie przyjęcia do szpitala w diagnozie pierwotnej lub wtórnej (kody ICD-10 I26.0, I26.9) 2) pacjentów, u których wykonano jedynie procedurę 38.7 wg ICD-9-CM (przerwanie ciągłości żyły głównej) 3) pacjentów, u których wykonano procedurę 38.7 wg ICD-9-CM tego samego dnia jako pierwszą / główną) lub wcześniej niż główną operację	
WD12 Liczba wypisów ze szpitala w 2019 roku z kodami ICD 10: I26.0, I26.9 określającymi zator płucny (embolię płucną) w dowolnej diagnozie wtórnej oraz liczba readmisji w ciągu 30 dni od wypisu z zatorem płucnym w dowolnej diagnozie wśród pacjentów zdefiniowanych (lub zliczonych) w punkcie WD11	
WD13 Liczba pacjentów w wieku 15 lat i więcej wypisanych w 2019 roku z kodami ICD określającymi sepsę w dowolnej diagnozie pierwotnej i wtórnej (kody ICD-10 określające sepsę: A40.0-A40.3, A40.8-A40.9, A41.0-A41.5, A41.8-A41.9, R57.2, R57.8, R65.0, R65.1, T81.1)	
WD14 Liczba zgonów okołoperacyjnych pacjentów - liczba zgonów, które nastąpiły w czasie pobytu pacjenta w szpitalu od momentu znieczulenia do końca hospitalizacji z wykluczeniem pacjentów terminalnych.	
WD15 Liczba pacjentów, u których przeprowadzono nieplanowaną, powtórna operację. <i>Powtórna operacja: to samo miejsce operowane, inne miejsce operowane z tych samych przyczyn, dokonanie naprawy koniecznej z powodu interwencji pierwotnej.</i>	
WD16 Liczba pacjentów OIOM w 2019 roku, u których podczas przyjęcia do OIOM (lub pobytu w OIOM) występowało ryzyko powstania odleżyn	
WD17 Liczba pacjentów z odleżyną, która powstała na OIOM-ie w 2019 r.	
WD18 Liczba porodów pierwszorazowych w 2019 roku z wyłączeniem: Poród przedwczesny - przed końcem 37 tygodnia, nieprawidłowe położenie płodu, obumarcie płodu, ciąża mnoga, położenie miednicowe.	



WD19 Liczba porodów pierwszorazowych z cięciem cesarskim wśród pacjentek zdefiniowanych w punkcie WD18	
WD20 Liczba porodów w 2019 roku po przebytych w przeszłości cięciu cesarskim z wyłączeniem: pierworódki, Poród przedwczesny - przed końcem 37 tygodnia, nieprawidłowe położenie płodu, obumarcie płodu, ciąża mnoga, położenie miednicowe.	
WD21 Liczba porodów drogami natury wśród pacjentek zdefiniowanych w punkcie WD20	
WD22 Liczba cięć cesarskich w 2019 roku	
WD23 Liczba porodów drogami natury z zastosowanym znieczuleniem regionalnym (zewnątrzoponowym lub podpajęczynówkowym lub zewnątrzoponowo-podpajęczynówkowym) w 2019 roku	
WD24 Liczba porodów ogółem w 2019 r.	

Z. załączniki

Z01 Czy do ankiety dołączono kopie certyfikatów ISO? (Wymagalne)	(0) (NIE) (1) (TAK)
Z02 Czy do ankiety dołączono kopię bilansu? (Wymagalne)	(0) (NIE) (1) (TAK)
Z03 Czy do ankiety dołączono kopię rachunku zysków i strat? (Wymagalne)	(0) (NIE) (1) (TAK)



X1. klauzula informacyjna RODO

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Poniżej znajdzie Pani/Pan ogólne zasady, zgodnie z którymi przetwarzamy dane osobowe, a w konkretnych sytuacjach służymy szczegółowymi informacjami na interesujący Panią/Pana temat. Gdyby któryś z poniższych zapisów wydał się niejasny lub wzbudził wątpliwości - prosimy o kontakt na adres mailowy odo@cmj.org.pl.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych (dalej: "Administrator") jest Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia z siedzibą w Krakowie (30-347) przy ul. Kapelanka 60

DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Jako Administrator wyznaczaliśmy inspektora ochrony danych. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania przez nas danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych poprzez adres email: odo@cmj.org.pl, lub pisemnie na adres: Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, ul. Kapelanka 60, 30-347 Kraków z dopiskiem "Dane osobowe".

CELE PRZETWARZANIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA

- Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu sprawnego dokonania wiarygodnej oceny podmiotu leczniczego w rankingu szpitali.
- Podstawą do przetwarzania innych danych osobowych jest konieczność ich przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora; uzasadnionym interesem Administratora jest sprawna i wiarygodna ocena szpitala biorącego udział w ankiecie Ranking Bezpieczny Szpital.

ODBIORCA DANYCH

Odbiorcą danych jest Administrator.

OKRESY PRZEZ KTÓRY DANE BĘDĄ PRZECHOWYWANE

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane dla określonego celu jeżeli zgłoszony i uznany zostanie Pana/Pani sprzeciw wobec takiego przetwarzania.

PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA

- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
- Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora, może Pani/Pan wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.



X2. dane kontaktowe

Dane osoby do kontaktu z CMJ

X01a Imię i nazwisko

X01b Telefon kontaktowy

X01c Adres e-mail

Autoryzuje osoba do kontaktu:

Potwierdzam zapoznanie się z informacjami zawartymi w obszarze KLAUZULA INFORMACYJNA RODO w niniejszym formularzu:

Podpis osoby do kontaktu

Dane osoby odpowiedzialnej za podane informacje

X02a Imię i nazwisko

X02b Stanowisko

Autoryzuje osoba odpowiedzialna za podane informacje:

Potwierdzam zapoznanie się z informacjami zawartymi w obszarze KLAUZULA INFORMACYJNA RODO w niniejszym formularzu:

Podpis osoby odpowiedzialnej za podane informacje

U. uwagi

Uwagi	
-------	--