

1.29 ZDROWIE I OCHRONA ZDROWIA

- 1. Symbol badania:** 1.29.07 (093)
- 2. Temat badania:** Infrastruktura ochrony zdrowia i jej funkcjonowanie
- 3. Cykliczność badania:** co rok
- 4. Prowadzący badanie:** Minister właściwy do spraw zdrowia
Prezes Głównego Urzędu Statystycznego
Minister właściwy do spraw wewnętrznych

5. Cel badania:

- 1) Celem badania jest dostarczenie informacji o podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz placówkach leczniczych realizujących opiekę w zakresie leczenia ambulatoryjnego, szpitalnego, stacjonarnej opieki długoterminowej, lecznictwa uzdrowiskowego, ratownictwa medycznego i krwiodawstwa.
- 2) Akty prawa międzynarodowego, z których wynika obowiązek realizacji badania:
 - a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1338/2008 z dnia 16 grudnia 2008 r. w sprawie statystyk Wspólnoty w zakresie zdrowia publicznego oraz zdrowia i bezpieczeństwa w pracy.
- 3) Strategie i programy, na potrzeby których są dostarczane dane:
 - a) Regionalne programy operacyjne,
 - b) Strategie rozwoju województw.
- 4) Użytkownicy, których potrzeby uwzględnia badanie:
 - a) administracja rządowa,
 - b) media ogólnopolskie i terenowe,
 - c) administracja samorządowa – województwo,
 - d) administracja samorządowa – powiat,
 - e) administracja samorządowa – gmina, miasto,
 - f) odbiorcy indywidualni,
 - g) Eurostat i inne zagraniczne instytucje statystyczne,
 - h) Sejm, Senat,
 - i) szkoły (nauczyciele i uczniowie),
 - j) placówki naukowe/badawcze, uczelnie (nauczyciele akademicki i studenci),
 - k) organizacje międzynarodowe,
 - l) stowarzyszenia, organizacje, fundacje.

6. Zakres podmiotowy:

Zakłady lecznicze zarejestrowane w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa, Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSWiA, Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, praktyki indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe lekarzy i lekarzy dentyków realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

7. Zakres przedmiotowy:

Ambulatoryjna opieka zdrowotna – infrastruktura. Ambulatoryjna opieka zdrowotna – działalność. Stacjonarna opieka zdrowotna – infrastruktura. Stacjonarna opieka zdrowotna – działalność. Ratownictwo medyczne i pomoc doraźna. Krwiodawstwo. Kadra medyczna. Zakłady i pracownie diagnostyczne i zabiegowe. Charakterystyka placówek leczniczych. Dostosowanie placówek do potrzeb osób niepełnosprawnych. Resortowe kody identyfikacyjne podmiotów leczniczych. Cechy organizacyjno-prawne. Opieka medyczna środowiskowa i domowa. Profilaktyka zdrowotna. Przedsiębiorstwa o liczbie pracujących do 9 osób: pracujący, wynagrodzenia, przychody, koszty, środki trwałe brutto, nakłady na środki trwałe.

8. Źródła danych:

- 1) Zestawy danych Głównego Urzędu Statystycznego nr 1 (opisane w części II. Informacje o przekazywanych danych):
 - a) ZD-2 – sprawozdanie z działalności leczniczej zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej (lp. 1.198),
 - b) ZD-3 – sprawozdanie z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (lp. 1.199),
 - c) ZD-4 – sprawozdanie z pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego (lp. 1.200).
- 2) Zestawy danych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji nr 12 (opisane w części II. Informacje o przekazywanych danych):
 - a) MSWiA-32 – sprawozdanie z działalności ambulatoryjnej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA (lp. 12.3),
 - b) MSWiA-33 – sprawozdanie z działalności zakładu długoterminowej, stacjonarnej opieki zdrowotnej MSWiA (lp. 12.4),
 - c) MSWiA-38 – sprawozdanie z działalności działów usprawniania leczniczego (lp. 12.9),

- d) MSWiA-42 – sprawozdanie z działalności ambulatoriów (lp. 12.12),
 - e) MSWiA-43 – sprawozdanie z działalności szpitala ogólnego i szpitala specjalistycznego (lp. 12.13),
 - f) MSWiA-44 – sprawozdanie z działalności Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSWiA (lp. 12.14),
 - g) MSWiA-45 – sprawozdanie z lecznictwa uzdrowiskowego, stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej (lp. 12.15),
 - h) MSWiA-46 – sprawozdanie ze zużycia krwi i jej składników w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz Państwowym Instytucie Medycznym MSWiA (lp. 12.16).
- 3) Zestawy danych Ministerstwa Zdrowia nr 14 (opisane w części II. Informacje o przekazywanych danych):
- a) MZ-24 – roczne sprawozdanie o przerwaniach ciąży wykonanych w placówkach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (lp. 14.12),
 - b) MZ-29 – sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego (lp. 14.13),
 - c) MZ-29A – sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej (lp. 14.14),
 - d) MZ-30 – sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie psychiatrycznej opieki stacjonarnej (oraz dziennej) (lp. 14.15),
 - e) MZ-42 – sprawozdanie z działalności regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa oraz Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (lp. 14.19).
- 4) Zestawy danych z systemów informacyjnych Ministerstwa Zdrowia nr 39 (opisane w części II. Informacje o przekazywanych danych):
- a) dane dotyczące szpitalnych oddziałów ratunkowych, centrów urazowych, centrów urazowych dla dzieci i jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (lp. 39.1),
 - b) dane dotyczące świadczeniodawców, zakładów leczniczych podmiotu leczniczego, jednostek organizacyjnych, komórek organizacyjnych (lp. 39.2),
 - c) dane dotyczące zespołów ratownictwa medycznego (lp. 39.11),
 - d) dane dotyczące medycznych czynności ratunkowych (lp. 39.12).
- 5) Zestawy danych z systemów informacyjnych Lotniczego Pogotowia Ratunkowego nr 93 (opisane w części II. Informacje o przekazywanych danych):
- a) dane dotyczące działalności lotniczych zespołów ratownictwa medycznego (lp. 93.1).
- 6) Zestawy danych z systemów informacyjnych Narodowego Funduszu Zdrowia nr 106 (opisane w części II. Informacje o przekazywanych danych):
- a) dane dotyczące świadczeniodawców, jednostek organizacyjnych (w ramach danego świadczeniodawcy), komórek organizacyjnych wykonujących świadczenie (w ramach jednostki danego świadczeniodawcy) (lp. 106.10).
- 7) Zestawy danych z systemów informacyjnych urzędów wojewódzkich nr 161 (opisane w części II. Informacje o przekazywanych danych):
- a) dane dotyczące zespołów ratownictwa medycznego, izb przyjęć, szpitalnych oddziałów ratunkowych i centrów urazowych; dane dotyczące wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego pozyskane z Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (lp. 161.8).
- 8) Wyniki innych badań:
- a) 1.61.05 Roczne badanie działalności gospodarczej przedsiębiorstw,
 - b) 1.80.01 System Jednostek Statystycznych – operaty.

9. Rodzaje wyników informacji statystycznych:

- 1) Liczba szpitali ogólnych, psychiatrycznych, zakładów opiekuńczo-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych, hospicjów, oddziałów opieki paliatywnej, ośrodków leczenia odwykowego alkoholowego, krajowych i regionalnych ośrodków psychiatrii sądowej, ośrodków rehabilitacyjnych dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, ośrodków MONAR, w przekrojach: kraj, NUTS 1, województwa, NUTS 2, powiaty.
- 2) Liczba podmiotów ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, w przekrojach: według rodzaju (przychodnie, praktyki lekarskie, praktyki stomatologiczne), kraj, województwa, powiaty, gminy.
- 3) Działalność oddziałów szpitalnych: liczba oddziałów, łóżek, w tym łóżka udostępnione klinikom, pacjenci leczenia na oddziałach w szpitalach ogólnych, w przekrojach: rodzaje oddziałów, kraj, województwa.
- 4) Działalność oddziałów ginekologiczno-położniczych w szpitalach ogólnych: liczba stanowisk porodowych, w tym do porodów rodzinnych, przyjętych porodów (fizjologicznych, cięć cesarskich, innych), noworodków żywo i martwo urodzonych według masy urodzeniowej, w przekrojach: kraj, NUTS 1, województwa.
- 5) Podstawowe i specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego, w przekrojach: kraj, województwa, rejony operacyjne.
- 6) Lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, szpitalne oddziały ratunkowe, w przekrojach: kraj, województwa.
- 7) Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, krwiodawcy, w tym honorowi, pobrania donacji krwi i jej składników i produkcja (preparatyka) składników krwi, w przekrojach: kraj, NUTS 1, województwa, Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

1	2	3	4	5	6	7
			(lub załadowane) ze (lub na) statków transportowych lub pełniących funkcje transportowe zawijających do portów morskich. Miejsce załadunku lub wyładunku ładunków wyladowanych lub załadowanych w porcie morskim. Miejsce zaokrętowania lub wyokrętowania pasażerów kończących lub rozpoczynających podróż w porcie morskim			
4	Wykaz dotyczący portowej bazy przeładunkowo-składowej urzędów morskich; UM BPS 01 – dane dotyczące portowej bazy przeładunkowo-składowej urzędów morskich	Urzędy morskie	Nazwa nabrzeża przekazana innemu podmiotowi. Data przekazania nabrzeża innemu podmiotowi. Długość nabrzeża przekazana innemu podmiotowi. Nazwa podmiotu, któremu przekazano nabrzeże	Incydentalnie do 3. dnia roboczego po przekazaniu innemu podmiotowi nabrzeża portu morskiego (lub jego części); obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci papierowej; zbiór danych; Urząd Statystyczny w Szczecinie	1.50.01
5	Wykaz dotyczący użytkownika nabrzeży w portach morskich; UM PM 01 – dane o nowych użytkownikach nabrzeży w portach morskich	Urzędy morskie	Nazwa nowego użytkownika nabrzeży w portach morskich. Adres nowego użytkownika nabrzeży w portach morskich	Incydentalnie do 2. dnia roboczego po miesiącu, w którym nowy użytkownik nabrzeża dokonał pierwszego załadunku lub rozładunku statku; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci papierowej; zbiór danych; Urząd Statystyczny w Szczecinie	1.50.01
161. Zestawy danych z systemów informacyjnych urzędów wojewódzkich						
1	Lista jednostek organizacyjnych, którym nadano status zakładu aktywności zawodowej; UW ZAZ 01 – dane dotyczące jednostek organizacyjnych, którym nadano status	Urzędy wojewódzkie	REGON. Adres siedziby. Numer telefonu. Dane teleadresowe. Adres e-mail. Stan aktywności prawnej i ekonomicznej. Data rozpoczęcia działalności. Numer KRS instytucji tworzącej. Data zakończenia działalności. Adres siedziby instytucji tworzącej. Numer	Raz w roku do 20 lutego 2026 r. według stanu na 31 grudnia 2025 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.04.07, 1.04.09

1	2	3	4	5	6	7
	zakładu aktywności zawodowej		telefonu instytucji tworzącej. Dane teleadresowe instytucji tworzącej. Adres e-mail instytucji tworzącej. Nazwa pełna jednostki. Rodzaj instytucji tworzącej. REGON instytucji tworzącej. NIP instytucji tworzącej. Nazwa instytucji tworzącej			
2	Rejestr jednostek organizacyjnych, którym nadano status centrum integracji społecznej; UW CIS 01 – dane dotyczące jednostek organizacyjnych, którym nadano status centrum integracji społecznej	Urzędy wojewódzkie	Adres siedziby. Dane teleadresowe. Stan aktywności prawnej i ekonomicznej. Data rozpoczęcia działalności. Data zakończenia działalności. Adres siedziby instytucji tworzącej. Dane teleadresowe instytucji tworzącej. REGON instytucji tworzącej. Nazwa pełna jednostki. Nazwa instytucji tworzącej. NIP instytucji tworzącej. REGON. Rodzaj instytucji tworzącej. Numer KRS instytucji tworzącej	Raz w roku do 30 kwietnia 2026 r. według stanu na 31 grudnia 2025 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.04.07, 1.04.09
3	Rejestr klubów integracji społecznej; UW KIS 01 – dane dotyczące klubów integracji społecznej	Urzędy wojewódzkie	Adres siedziby. REGON. Dane teleadresowe. Stan aktywności prawnej i ekonomicznej. Data rozpoczęcia działalności. Data zakończenia działalności. Adres siedziby instytucji tworzącej. Dane teleadresowe instytucji tworzącej. REGON instytucji tworzącej. Nazwa pełna jednostki. Rodzaj instytucji tworzącej. Numer KRS instytucji tworzącej. Nazwa instytucji tworzącej. NIP instytucji tworzącej	Raz w roku do 30 kwietnia 2026 r. według stanu na 31 grudnia 2025 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.04.07, 1.04.09
4	Rejestry domów pomocy społecznej; UW RDPS 01 – dane dotyczące domów pomocy społecznej,	Urzędy wojewódzkie	Nazwa podmiotu prowadzącego lub imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę. Numer REGON podmiotu prowadzącego lub osoby prowadzącej placówkę. NIP	Raz w roku do 30 kwietnia 2026 r. według stanu na 31 grudnia 2025 r.;	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.80.02

1	2	3	4	5	6	7
	podmiotów prowadzących domy pomocy społecznej		podmiotu prowadzącego lub osoby prowadzącej placówkę. Adres siedziby podmiotu prowadzącego lub osoby prowadzącej placówkę. Adres poczty elektronicznej podmiotu prowadzącego lub osoby prowadzącej placówkę. Numer telefonu kontaktowego podmiotu prowadzącego lub osoby prowadzącej placówkę. Nazwa domu pomocy społecznej. Numer REGON domu pomocy społecznej. NIP domu pomocy społecznej. Adres siedziby domu pomocy społecznej. Numer telefonu kontaktowy domu pomocy społecznej. Adres poczty elektronicznej domu pomocy społecznej. Forma domu pomocy społecznej, w tym: dom pomocy społecznej dla osób w podeszłym wieku, dla osób przewlekle somatycznie chorych, dla osób przewlekle psychicznie chorych, dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie, dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie, dla osób niepełnosprawnych fizycznie, dla osób uzależnionych od alkoholu oraz prowadzony łącznie z wymienieniem form domu pomocy społecznej. Nazwa oddziału domu pomocy społecznej, jeżeli dom pomocy społecznej posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Adres oddziału domu pomocy społecznej, jeżeli dom pomocy społecznej	obowiązkowe		

1	2	3	4	5	6	7
			<p>posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Numer telefonu kontaktowy oddziału domu pomocy społecznej, jeżeli dom pomocy społecznej posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Adres poczty elektronicznej oddziału domu pomocy społecznej, jeżeli dom pomocy społecznej posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Nazwa placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Adres siedziby placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Nazwa oddziału placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Adres oddziału placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne.</p>			
5	Rejestry miejsc, w których gmina udziela tymczasowego schronienia w schroniskach dla osób bezdomnych, w schroniskach dla osób	Urzędy wojewódzkie	<p>Nazwa gminy zgłaszającej. Adres siedziby gminy zgłaszającej. Numer telefonu kontaktowy gminy zgłaszającej. Adres poczty elektronicznej gminy zgłaszającej. Nazwa podmiotu prowadzącego. Adres siedziby podmiotu</p>	<p>Raz w roku do 30 kwietnia 2026 r. według stanu na 31 grudnia 2025 r.;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny</p>	1.80.02

1	2	3	4	5	6	7
	<p>bezdolnych z uslugami opiekuńczymi, noclegowniach oraz ogrzewalniach;</p> <p>UW RMTS 01 – dane dotyczące placówek tymczasowego schronienia, gmin zgłaszających placówki tymczasowego schronienia, podmiotów prowadzących placówki tymczasowego schronienia, jeżeli podmiotami prowadzonymi nie są gminy zgłaszające</p>		<p>prowadzającego. Numer telefonu kontaktowy podmiotu zgłaszającego. Adres poczty elektronicznej podmiotu prowadzającego. Nazwa placówki udzielającej tymczasowego schronienia. Adres siedziby placówki udzielającej tymczasowego schronienia. Numer telefonu kontaktowy placówki udzielającej tymczasowe schronienie. Adres poczty elektronicznej placówki udzielającej tymczasowego schronienia. Forma placówki udzielającej tymczasowego schronienia, w tym: noclegownia, schronisko dla osób bezdomnych, schronisko dla bezdomnych z uslugami opiekuńczymi i ogrzewalnia zlokalizowana w budynku. Nazwa oddziału placówki udzielającej tymczasowego schronienia, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Adres oddziału placówki udzielającej tymczasowego schronienia, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Numer telefonu kontaktowy oddziału placówki udzielającej tymczasowego schronienia, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między</p>			

1	2	3	4	5	6	7
			<p>placówką i jej oddziałem. Adres poczty elektronicznej oddziału placówki udzielającej tymczasowego schronienia, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Oznaczenie, czy placówka jest całoroczna. Adres siedziby placówki, która w trakcie roku została wykreślona, jeżeli jest dostępny. Adres oddziału placówki, która w trakcie roku została wykreślona, jeżeli jest dostępny</p>			
6	<p>Rejestry placówek opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych oraz interwencyjnych ośrodków preadopcyjnych; UW RPOW 01 – dane dotyczące placówek opiekuńczo-wychowawczych i regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych, podmiotów i administratorów prowadzących te placówki</p>	Urzędy wojewódzkie	<p>Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę lub zlecającego prowadzenie placówki. Numer REGON podmiotu prowadzącego placówkę lub zlecającego prowadzenie placówki. NIP podmiotu prowadzącego placówkę lub zlecającego prowadzenie placówki. Adres siedziby podmiotu prowadzącego placówkę lub zlecającego prowadzenie placówki. Numer telefonu kontaktowego podmiotu prowadzącego placówkę lub zlecającego prowadzenie placówki. Adres poczty elektronicznej podmiotu prowadzącego placówkę lub zlecającego prowadzenie placówki. Nazwa administratora placówki odpowiadającego za obsługę ekonomiczno-administracyjną i organizacyjną. Numer REGON administratora placówki odpowiadającego za obsługę</p>	<p>Raz w roku do 30 kwietnia 2026 r. według stanu na 31 grudnia 2025 r.;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny</p>	1.80.02

1	2	3	4	5	6	7
			<p>ekonomiczno-administracyjną i organizacyjną. NIP administratora placówki odpowiadającego za obsługę ekonomiczno-administracyjną i organizacyjną. Adres siedziby administratora placówki odpowiadającego za obsługę ekonomiczno-administracyjną i organizacyjną. Numer telefonu kontaktowego administratora placówki odpowiadającego za obsługę ekonomiczno-administracyjną i organizacyjną. Adres poczty elektronicznej administratora placówki odpowiadającego za obsługę ekonomiczno-administracyjną i organizacyjną. Nazwa placówki. Numer REGON placówki. NIP placówki. Adres siedziby placówki. Numer telefonu kontaktowego placówki. Adres poczty elektronicznej placówki. Forma placówki, w tym: placówka opiekuńczo-wychowawcza typu socjalizacyjnego, rodzinnego, interwencyjnego i łącząca zadania oraz regionalna placówka opiekuńczo-terapeutyczna. Nazwa oddziału placówki, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Adres oddziału placówki, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Numer telefonu kontaktowego oddziału placówki, jeżeli placówka</p>			

1	2	3	4	5	6	7
			<p>posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Adres poczty elektronicznej oddziału placówki, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Nazwa placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Adres siedziby placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Nazwa oddziału placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Adres oddziału placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne.</p>			
7	<p>Rejestry placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku;</p> <p>UW RPCO 01 – dane dotyczące placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub</p>	Urzędy wojewódzkie	<p>Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę. Numer REGON podmiotu prowadzącego placówkę. NIP podmiotu prowadzącego placówkę. Adres siedziby podmiotu prowadzącego placówkę. Numer telefonu kontaktowego podmiotu prowadzącego placówkę. Adres poczty elektronicznej podmiotu prowadzącego placówkę. Nazwa placówki. Numer REGON placówki. NIP placówki. Adres siedziby placówki. Numer telefonu kontaktowego placówki. Adres poczty elektronicznej placówki.</p>	<p>Raz w roku do 30 kwietnia 2026 r. według stanu na 31 grudnia 2025 r.;</p> <p>obowiązkowe</p>	<p>Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny</p>	1.80.02

1	2	3	4	5	6	7
	osobom w podeszłym wieku, podmiotów prowadzących te placówki		<p>Forma placówki, w tym: dla osób w podeszłym wieku, dla osób niepełnosprawnych, dla osób przewlekle chorych oraz łączona w wymienieniu form, jakie łączy. Nazwa oddziału placówki, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Adres oddziału placówki, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Numer telefonu kontaktowego oddziału placówki, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Adres poczty elektronicznej oddziału placówki, jeżeli placówka posiada oddział i jest dostępna informacja na temat hierarchicznej zależności między placówką i jej oddziałem. Nazwa placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Adres siedziby placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Nazwa oddziału placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli informacje dotyczące takich placówek są dostępne. Adres oddziału placówki, która została wykreślona w trakcie roku, jeżeli</p>			

1	2	3	4	5	6	7
			informacje dotyczące takich placówek są dostępne			
8	Systemy informacyjne dotyczące działalności systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; UW PRM 01 – dane dotyczące zespołów ratownictwa medycznego, izb przyjęć, szpitalnych oddziałów ratunkowych i centrów urazowych; dane dotyczące wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego pozyskane z Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego	Urzędy wojewódzkie	Zespoły ratownictwa medycznego w danym rejonie operacyjnym. Wyjazdy/przyjęcia. Mediana czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia. Zgony przed lub w trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych. Średni czas interwencji zespołu ratownictwa medycznego. Wyjazdy, w których czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego był dłuższy od przewidzianego w ustawie. Opis rejonu operacyjnego. Numer rejonu operacyjnego. Zespoły ratownictwa medycznego (ZRM) w dobokaretkach w danym rejonie operacyjnym	Raz w roku do 31 marca 2026 r. za rok 2025; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.29.07
9	Systemy informacyjne dotyczące wydanych decyzji oraz stanu zatrudnienia w zakładach aktywności zawodowej; UW SIZAZ 01 – dane dotyczące wydanych decyzji oraz stanu zatrudnienia w zakładach aktywności zawodowej	Urzędy wojewódzkie	Data utraty statusu ZAZ. Zakład aktywności zawodowej. Zatrudnienie w ZAZ. Pracujący niepełnosprawni. Zatrudnienie niepełnosprawnych w ZAZ. Data przyznania statusu ZAZ. Nazwa pełna jednostki. Adres siedziby	Raz w roku do 30 kwietnia 2026 r. za II półrocze 2025 r.; obowiązkowe	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej; zbiór danych; Główny Urząd Statystyczny	1.04.07, 1.04.09
162. Zestawy danych z systemów informacyjnych Urzędu do Spraw Cudzoziemców						
1	Krajowy zbiór rejestrów, ewidencji i wykazu w sprawach cudzoziemców;	Urząd do Spraw Cudzoziemców	PESEL. Identyfikator osoby. Imię. Nazwisko. Płeć. Data urodzenia. Miejsce urodzenia. Kraj urodzenia.	Raz w roku do 27 lutego 2026 r. według	Dane jednostkowe w postaci elektronicznej;	1.21.14, 1.80.02