



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 12 kwietnia 2019 r.

Poz. 689

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 26 marca 2019 r.

w sprawie współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii

Na podstawie art. 24b ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2018 r. poz. 1030, 1490 i 1669) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) zakres i tryb współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii;
- 2) sposób gromadzenia, przechowywania, przetwarzania i tryb przekazywania informacji na temat osób zgłaszających się do leczenia z powodu używania środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych;
- 3) wzór indywidualnego kwestionariusza sprawozdawczego osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych.

§ 2. 1. Kierownik podmiotu leczniczego prowadzącego leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych, zwanego dalej „podmiotem leczniczym”, wyznacza osobę odpowiedzialną za bieżący kontakt z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii w ramach systemu zbierania danych.

2. Kierownik podmiotu leczniczego przekazuje do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii informację o osobie, o której mowa w ust. 1, zawierającą jej imię i nazwisko oraz numer telefonu służbowego.

3. Kierownik podmiotu leczniczego bez zbędnej zwłoki powiadamia Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii o zmianach danych, o których mowa w ust. 2.

§ 3. 1. Informacje, o których mowa w § 1 pkt 2, są gromadzone w indywidualnym kwestionariuszu sprawozdawczym osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych, zwanym dalej „kwestionariuszem”, w warunkach zapewniających ochronę dóbr osobistych osoby zgłaszającej się do leczenia.

2. Kwestionariusz wypełnia osoba udzielająca świadczeń zdrowotnych, na podstawie wywiadu przeprowadzanego z pacjentem w czasie jego pierwszej wizyty w podmiocie leczniczym.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

3. Osoba wypełniająca kwestionariusz ma obowiązek poinformować pacjenta o możliwości odmowy udzielenia odpowiedzi na poszczególne pytania kwestionariusza, jeżeli udzielenie odpowiedzi naruszałoby w ocenie pacjenta jego poczucie intymności lub godności.

4. Jeżeli ze względu na stan pacjenta lub potrzebę zapewnienia prawidłowego przebiegu terapii nie jest możliwe zebranie informacji objętych kwestionariuszem w czasie pierwszej wizyty, dopuszcza się wypełnienie kwestionariusza w trakcie dwóch kolejnych wizyt.

§ 4. 1. Kwestionariusz wypełnia się w postaci papierowej lub z wykorzystaniem aplikacji elektronicznej.

2. Dostęp do aplikacji elektronicznej, o której mowa w ust. 1, jest zapewniany przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii bezpośrednio podmiotom leczniczym.

3. Wzór kwestionariusza jest określony w załączniku do rozporządzenia.

§ 5. Kwestionariusz wypełnia się ponownie w przypadku, gdy pacjent:

- 1) zakończy leczenie w danym podmiocie leczniczym, w tym w sposób niezaplanowany, i po raz kolejny zgłasza się do tego samego podmiotu;
- 2) zgłasza się na wizytę do podmiotu leczniczego udzielającego ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, po co najmniej sześciomiesięcznej przerwie w leczeniu.

§ 6. 1. Podmiot leczniczy przysyła do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii kwestionariusze wypełnione w danym kwartale, w terminie do końca miesiąca następującego po zakończeniu tego kwartału.

2. Podmiot leczniczy przysyła do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, do dnia 31 stycznia każdego roku, listę identyfikatorów pacjentów, którzy byli w trakcie leczenia w danym podmiocie leczniczym w dniu 31 grudnia roku poprzedniego.

3. Podmiot leczniczy udzielający ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, inny niż oddział dzienny i podmiot prowadzący leczenie substytucyjne, przysyła do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii listę, o której mowa w ust. 2, do dnia 31 lipca każdego roku.

§ 7. Kwestionariusze oraz listy, o których mowa w § 6 ust. 2, przysyła się na elektroniczną skrzynkę podawczą w rozumieniu art. 3 pkt 17 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570, z 2018 r. poz. 1000, 1544 i 1669 oraz z 2019 r. poz. 60 i 534) albo przesyłką poleconą w formie wskazanej przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, w zależności od postaci kwestionariusza.

§ 8. Podmiot leczniczy informuje bez zbędnej zwłoki Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii o każdym przypadku zakończenia leczenia, w tym w sposób niezaplanowany.

§ 9. 1. Podmioty lecznicze oraz Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii przechowują kwestionariusze, listy, o których mowa w § 6 ust. 2, oraz informacje, o których mowa w § 8, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych albo w swojej siedzibie.

2. Podmioty lecznicze oraz Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii przetwarzają informacje, o których mowa w § 1 pkt 2, w zakresie niezbędnym do realizacji zadań określonych w przepisach o przeciwdziałaniu narkomanii, z zachowaniem wymagań wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 10. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.²⁾

Minister Zdrowia: wz. *J. Szczurek-Żelazko*

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 października 2013 r. w sprawie zakresu i trybu współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających lub substancji psychotropowych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii (Dz. U. poz. 1332), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 9 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. poz. 1490).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 26 marca 2019 r. (poz. 689)

WZÓR

Indywidualny kwestionariusz sprawozdawczy osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych

Pytanie	Odpowiedzi											
1. Identyfikator pacjenta												
	<i>pierwsza litera imienia</i>	<i>druga litera imienia</i>	<i>pierwsza litera nazwiska</i>	<i>druga litera nazwiska</i>	<i>dzień</i>	<i>miesiąc</i>	<i>rok</i>	<i>zakodowana informacja o płci¹⁾</i>				
2. Data kontaktu z placówką – dzień, miesiąc, rok												
	<i>dzień</i>				<i>miesiąc</i>		<i>rok</i>					
3. Kto skierował pacjenta?	☐ 1. sąd/prokurator/kurator/policja						☐ 5. placówka wychowawcza					
	☐ 2. lekarz podstawowej opieki zdrowotnej						☐ 6. sam, rodzina, znajomi itp., bez udziału żadnej instytucji					
	☐ 3. inna placówka leczenia uzależnień						☐ 7. inne					
	☐ 4. inna placówka medyczna lub pomoc społeczna						☐ 0. nie ustalono					
4. Czy kiedykolwiek był leczony w jakiegokolwiek placówce z powodu środków odurzających lub substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych?	☐ 1. nigdy nie był leczony w żadnej placówce											
	☐ 2. był poprzednio leczony w jakiegokolwiek placówce											
	☐ 0. nie ustalono											
5. Rok pierwszego leczenia w życiu					Należy wpisać cztery cyfry roku podjęcia pierwszego leczenia, jeżeli nie ustalono roku lub jeżeli pacjent nie był leczony, nic nie wpisywać (zostawić puste).							
6. Z kim mieszka? (dotyczy ostatnich 30 dni)	☐ 1. sam						☐ 5. w noclegowniach/innych instytucjach					
	☐ 2. z rodziną pochodzenia (rodzice itp.)						☐ 6. inne					
	☐ 3. z partnerem						☐ 0. nie ustalono					
	☐ 4. u znajomych (brak pokrewieństwa)											

¹⁾ 1. mężczyzna, 2. kobieta, 0. nie ustalono.

7. Posiadanie dzieci	☐ 1. bezdzietny		☐ 0. nie ustalono					
	2. posiadający dzieci ²⁾ :							
	☐ 2.1. posiadający dzieci i z nimi niezamieszkujący	☐ 2.2. posiadający dzieci i z nimi zamieszkujący						
8. Status zamieszkania (dotyczy ostatnich 30 dni)	☐ 1. stałe miejsce zamieszkania		☐ 3. inne					
	☐ 2. niestałe miejsce zamieszkania lub bezdomność		☐ 0. nie ustalono					
9. Miejsce zamieszkania/ przebywania – nazwa miejscowości, gminy, powiatu i województwa ³⁾ (dotyczy ostatnich 30 dni)								
	Nazwa województwa		Nazwa powiatu					
	Nazwa gminy		Nazwa miejscowości					
10. Miejsce zamieszkania – symbol terytorialny GUS ⁴⁾ (dotyczy ostatnich 30 dni)								Wpisać symbol terytorialny GUS miejsca zamieszkania (gminy)
								☐ 0000000. nie ustalono
								☐ 9999999. inne kraje niż Polska
11. Obywatelstwo	☐ 1. Polska							☐ 3. państwo inne niż państwo członkowskie Unii Europejskiej
	☐ 2. inne państwo członkowskie Unii Europejskiej							☐ 0. nie ustalono
12. Aktywność zawodowa (dotyczy ostatnich 30 dni)	☐ 1. zatrudnienie tymczasowe/dorywcze							☐ 5. ekonomicznie nieaktywny (rencista, emeryt, prowadzący gospodarstwo domowe itp.)
	☐ 2. zatrudnienie stałe							☐ 6. inne
	☐ 3. uczeń/student							☐ 0. nie ustalono
	☐ 4. bezrobotny							
13. Poziom wykształcenia (najwyższe ukończone)	☐ 1. podstawowe nieukończone lub bez wykształcenia szkolnego							☐ 6. średnie policealne
	☐ 2. podstawowe							☐ 7. wyższe – licencjat
	☐ 3. gimnazjalne							☐ 8. wyższe – magisterskie
	☐ 4. zasadnicze zawodowe/zasadnicze branżowe							☐ 0. nie ustalono
	☐ 5. średnie/średnie branżowe/średnie maturalne							

²⁾ W przypadku gdy pacjent posiada dzieci, należy wybrać jedną z poniższych kategorii, tj. określić, czy w ciągu ostatnich 30 dni pacjent zamieszkiwał lub nie zamieszkiwał z dziećmi.

³⁾ W przypadku wersji elektronicznej kwestionariusza wypełnienie pól dotyczących miejsca zamieszkania/przebywania spowoduje automatyczne wygenerowanie symbolu terytorialnego GUS.

⁴⁾ W przypadku wersji papierowej kwestionariusza należy samodzielnie wprowadzić symbol terytorialny GUS.

14. Używanie substancji (dotyczy wyłącznie pozamedycznego używania substancji <u>w ciągu ostatnich 30 dni</u> ⁵⁾)						
Nazwa	a. Status ⁶⁾	b. Sposób przyjmowania	c. Częstość używania	d. Wiek pierwszego użycia		e. Wiek rozpoczęcia regularnego używania
	1 – podstawowy	1 – iniekcje	1 – codziennie	00 – nie ustalono		00 – nie ustalono
	2 – pierwszy dodatkowy	2 – palenie/ wdychanie	2 – używał 4–6 dni na tydzień			
	3 – kolejne dodatkowe	3 – jedzenie/picie	3 – używał 2–3 dni na tydzień			
	0 – nie ustalono	4 – wciąganie przez nos (sniff)	4 – używał raz na tydzień lub rzadziej			
		5 – inne	5 – nie używał w ciągu ostatnich 30 dni	00 – nie ustalono		99 – nie używał regularnie
		0 – nie ustalono	0 – nie ustalono			
1) heroina						
2) metadon						
3) buprenorfina						
4) fentanyl						
5) inne pochodne fentanylu (nowe fentanyle) <i>(jakie?)</i>						
6) opiaty produkowane domowym sposobem (kompot)						
7) inne opioidy <i>(jakie?)</i>						
8) kokaina						
9) crack						
10) inne formy kokainy <i>(jakie?)</i>						
11) amfetamina						

⁵⁾ W przypadku gdy pacjent w ciągu ostatnich 30 dni był poddawany detoksykacji, nie używał substancji lub był pozbawiony wolności, należy zebrać informacje o używaniu substancji w okresie 30 dni przed wystąpieniem tych okoliczności. Wyjątek ten dotyczy tylko substancji, które stwarzają pacjentowi najwięcej problemów.

⁶⁾ W tej kolumnie powinna być wprowadzona jedna wartość „1”, nie więcej niż jedna wartość „2” i dowolna liczba wartości „3”.

12) metamfetamina							
13) MDMA (ecstasy)							
14) inne fenetylaminy o działaniu stymulującym (<i>jakie?</i>)							
15) syntetyczne katynony (<i>jakie?</i>)							
16) inne stymulanty (<i>jakie?</i>)							
17) barbiturany							
18) benzodiazepiny							
19) inne leki uspokajające i nasenne (<i>jakie?</i>)							
20) inne leki (<i>jakie?</i>)							
21) GHB/GBL							
22) LSD							
23) ketamina							
24) grzyby halucynogenne							
25) fenetylaminy o działaniu halucynogennym (<i>jakie?</i>)							
26) inne halucynogeny (<i>jakie?</i>)							
27) substancje wziewne							
28) marihuana							
29) genetycznie zmienione konopie (skun)							
30) haszysz							
31) syntetyczne kannabinoidy (<i>jakie?</i>)							
32) inne formy konopi (<i>jakie?</i>)							
33) alkohol							
34) inne substancje ⁷⁾ (<i>jakie?</i>)							

⁷⁾ W tej kategorii należy wskazać używanie substancji niewymienionych w kategoriach powyżej, w tym środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych. Należy także podać ich nazwy chemiczne lub potoczne.

15. Czy więcej niż jedna substancja mogłaby posiadać status podstawowej?	☐ 1. tak	☐ 0. nie ustalono			
	☐ 2. nie				
16. Leczenie substytucyjne otrzymywane – metadon	☐ 1. nigdy nieotrzymywane	☐ 3. obecnie (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)			
	☐ 2. kiedykolwiek w życiu, ale nie obecnie	☐ 0. nie ustalono			
17. Leczenie substytucyjne otrzymywane – buprenorfina ⁸⁾	☐ 1. nigdy nieotrzymywane	☐ 3. obecnie (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)			
	☐ 2. kiedykolwiek w życiu, ale nie obecnie	☐ 0. nie ustalono			
18. Leczenie substytucyjne otrzymywane – inne substancje (<i>jakie?</i>)	☐ 1. nigdy nieotrzymywane	☐ 3. obecnie (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)			
	☐ 2. kiedykolwiek w życiu, ale nie obecnie	☐ 0. nie ustalono			
19. Wiek, w którym pacjent rozpoczął pierwsze w życiu leczenie substytucyjne		Wpisać wiek pierwszego leczenia substytucyjnego ☐ 00. nie ustalono ☐ 99. nigdy nie otrzymywał leczenia substytucyjnego			
20. Używanie środków odurzających lub substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych w iniekcjach	☐ 1. nigdy nie używał w iniekcjach ☐ 2. kiedykolwiek używał w iniekcjach ⁹⁾ : <table border="1" data-bbox="496 1032 1410 1137"> <tr> <td>☐ 2.1. używał w iniekcjach, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy</td> <td>☐ 2.2. używał w iniekcjach w ciągu ostatnich 12 miesięcy, ale nie w ciągu ostatnich 30 dni</td> <td>☐ 2.3. obecnie używa w iniekcjach (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)</td> </tr> </table> ☐ 3. odmowa odpowiedzi ☐ 0. nie ustalono		☐ 2.1. używał w iniekcjach, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy	☐ 2.2. używał w iniekcjach w ciągu ostatnich 12 miesięcy, ale nie w ciągu ostatnich 30 dni	☐ 2.3. obecnie używa w iniekcjach (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)
☐ 2.1. używał w iniekcjach, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy	☐ 2.2. używał w iniekcjach w ciągu ostatnich 12 miesięcy, ale nie w ciągu ostatnich 30 dni	☐ 2.3. obecnie używa w iniekcjach (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)			
21. Wiek pierwszej iniekcji		Wpisać wiek pierwszej w życiu iniekcji ☐ 00. nie ustalono ☐ 99. nigdy nie używał w iniekcjach			
22. Dzielenie się igłami lub strzykawkami	☐ 1. nigdy nie dzielił się igłami lub strzykawkami ☐ 2. kiedykolwiek dzielił się igłami lub strzykawkami ¹⁰⁾ : <table border="1" data-bbox="496 1496 1410 1624"> <tr> <td>☐ 2.1. dzielił się igłami lub strzykawkami, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy</td> <td>☐ 2.2. dzielił się igłami lub strzykawkami w ciągu ostatnich 12 miesięcy, ale nie w ciągu ostatnich 30 dni</td> <td>☐ 2.3. obecnie dzieli się igłami lub strzykawkami (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)</td> </tr> </table> ☐ 3. odmowa odpowiedzi ☐ 0. nie ustalono		☐ 2.1. dzielił się igłami lub strzykawkami, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy	☐ 2.2. dzielił się igłami lub strzykawkami w ciągu ostatnich 12 miesięcy, ale nie w ciągu ostatnich 30 dni	☐ 2.3. obecnie dzieli się igłami lub strzykawkami (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)
☐ 2.1. dzielił się igłami lub strzykawkami, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy	☐ 2.2. dzielił się igłami lub strzykawkami w ciągu ostatnich 12 miesięcy, ale nie w ciągu ostatnich 30 dni	☐ 2.3. obecnie dzieli się igłami lub strzykawkami (<u>w ciągu ostatnich 30 dni</u>)			

⁸⁾ W tej kategorii należy także wskazać przypadki leczenia substytucyjnego z zastosowaniem preparatów zawierających buprenorfinę wraz z innymi substancjami czynnymi.

⁹⁾ W przypadku gdy pacjent kiedykolwiek używał środków odurzających lub substancji psychotropowych w iniekcjach, należy wybrać jedną z poniższych kategorii.

¹⁰⁾ W przypadku gdy pacjent kiedykolwiek dzielił się igłami lub strzykawkami, należy wybrać jedną z poniższych kategorii.

23. Test w kierunku HIV	☐ 1. nigdy nie był badany						
	☐ 2. kiedykolwiek był badany ¹¹⁾ :						
	☐ 2.1. badany, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy			☐ 2.2. badany w ciągu ostatnich 12 miesięcy			
	☐ 3. odmowa odpowiedzi						
	☐ 0. nie ustalono						
24. Status HIV	☐ 1. badany – wynik dodatni			☐ 4. nie był badany w ciągu ostatnich 12 miesięcy			
	☐ 2. badany w ciągu ostatnich 12 miesięcy – ostatni wynik ujemny			☐ 0. nie ustalono			
	☐ 3. badany w ciągu ostatnich 12 miesięcy – ostatni wynik nieznany						
25. Test w kierunku HCV	☐ 1. nigdy nie był badany						
	☐ 2. kiedykolwiek był badany ¹²⁾ :						
	☐ 2.1. badany, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy			☐ 2.2. badany w ciągu ostatnich 12 miesięcy			
	☐ 3. odmowa odpowiedzi						
	☐ 0. nie ustalono						
26. Status HCV	☐ 1. badany – wynik dodatni			☐ 4. nie był badany w ciągu ostatnich 12 miesięcy			
	☐ 2. badany w ciągu ostatnich 12 miesięcy – ostatni wynik ujemny			☐ 0. nie ustalono			
	☐ 3. badany w ciągu ostatnich 12 miesięcy – ostatni wynik nieznany						
27. Wynik zgłoszenia	☐ 1. podjęto leczenie w placówce			☐ 4. nie podjęto leczenia, bowiem pacjent nie zdecydował się na leczenie			
	☐ 2. skierowano do innej placówki			☐ 5. nie podjęto leczenia z innego powodu			
	☐ 3. nie podjęto leczenia, bowiem pacjent nie potrzebował leczenia			☐ 0. nie ustalono			
28. Diagnoza podstawowa wg ICD-10	F			.		☐ 0. nie ustalono	Wpisać symbol diagnozy choroby zasadniczej wg ICD-10 (każda cyfra w osobnej kratce) lub zaznaczyć nie ustalono

¹¹⁾ W przypadku gdy pacjent był kiedykolwiek badany w kierunku HIV, należy wybrać jedną z poniższych kategorii.

¹²⁾ W przypadku gdy pacjent był kiedykolwiek badany w kierunku HCV, należy wybrać jedną z poniższych kategorii.

29. Diagnoza dodatkowa wg ICD-10	☐ 1. F60-F69 – zaburzenia osobowości		☐ 6. F10 – problem alkoholowy		
	☐ 2. F32, F33 – depresja		☐ 7. F11-F16, F18, F19 – problem narkotyków		
	☐ 3. F30, F31, F34-F39 – inne zaburzenia afektywne		☐ 8. F00-F09, F42-F48, F50-F59, F70-F99 – pozostałe zaburzenia psychiczne		
	☐ 4. F40, F41 – zaburzenia lękowe		☐ 9. inne schorzenia		
	☐ 5. F20-F29 – schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii [schizotypowe] i urojeniowe		☐ 0. brak diagnozy dodatkowej lub nie ustalono		
30. Kontynuacja leczenia z poprzedniego roku	☐		Zaznaczyć, jeżeli pacjent kontynuuje leczenie z poprzedniego roku. Zostawić puste, jeżeli jest to nowy epizod leczenia.		
31. Koniec leczenia – dzień, miesiąc, rok					
	dzień	miesiąc		rok	
32. Powód zakończenia leczenia	☐ 1. planowe zakończenie terapii		☐ 4. zakończenie terapii z powodu zgonu pacjenta		
	☐ 2. zakończenie terapii z powodów dyscyplinarnych		☐ 5. zakończenie terapii z powodu skierowania na leczenie w innej jednostce		
	☐ 3. zakończenie terapii na żądanie pacjenta		☐ 0. nie ustalono		