

Opiniodawczy Zespół Sądowych Specjalistów w Augustów	<b>MS-OZSS-25 SPRAWOZDANIE</b> z działalności Opiniodawczego Zespołu Sądowych Specjalistów  <b>za rok 2018 r.</b>	Adresat: <b>Ministerstwo Sprawiedliwości</b> Departament Spraw Rodzinnych i Nieletnich
Okręg Sądu Okręgowego  wszyscy – opracowanie zbiorcze		Termin przekazania: zgodnie z PBSSP 2018 r.

**Dział 1. Zatrudnienie (wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego)**

Zatrudnieni wg zawodów		Limit etatów	Liczba zatrudnionych	Wymiar czasu pracy			
				pełny etat	½ etatu	ponad 1 etat	liczba zatrudnionych w innym (rodzaj) wymiarze czasu
0		1	2	3	4	5	6
Specjaliści (art. 25 ust. 3)	razem (wiersz 02 do 05)	01	5,500	9,000	4,000	0,500	1,000
	psycholodzy	02	2,750	4,000	2,000	0,500	0,250
	pedagodzy	03	2,500	4,000	2,000		0,500
	psychiatra <sup>1)</sup>	04	0,250	1,000			0,250
	inni	05					
Pracownicy sądowi (art. 25 ust. 6)	administracyjni urzędnicy	06	1,000	1,000	1,000		
	inni	07	0,500	1,000		0,500	

<sup>1)</sup> dotyczy specjalistów w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży**Dział 2. Ewidencja spraw i opiniowanie**

RODZAJE SPRAW	Sprawy pozostałe z roku ubiegłego	Wpływ	Opinie wydane ogółem	Inne informacje Pisemne <sup>a,b,c)</sup>			Wyznaczenie powyżej 1 terminu badania	Sprawy wycofane po wstępnych czynnościach lub po częściowo przeprowadzonym badaniu		Sprawy pozostałe na rok następny
				a)	b)	c)		z powodu niestawiennictwa osób badanych	z innych powodów	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
OGÓŁEM (wiersz 02 do 07)	01	79	324	231	1.289	17	65	37	46	89
Nieletnich	02	3	120	74	541	1	12	18	11	20
Opiekuńczych	03	54	159	121	604	15	48	19	18	55
O rozwód	04	21	44	34	136	1	5		17	14
O separację	05		1	1	5					
Innych rodzinnych (cywilnych)	06									
Karnych dorosłych	07	1		1	3					

- a) Należy podać ilość sporządzonych pism (do zleceniodawców lub innych jednostek organizacyjnych);  
b) Należy podać ilość informacji pisemnych dotyczących wyłącznie przeprowadzonych mediacji;  
c) Należy podać ilość sporządzonych opinii uzupełniających.

**Dział 3. Wezwania osób badających do sądu w celu uzupełnienia opinii**

RODZAJE SPRAW		Zespołu wydającego opinię (psycholog, pedagog, psychiatra)	Zespołu wydającego opinię (psycholog, pedagog, psychiatra) oraz kierownik	Zespołu wydającego opinię (psycholog, pedagog) oraz kierownika	Inny skład zespołu		
					inny	psych./psych.	psych./pedag.
0		1	2	3	4	5	6
OGÓŁEM (wiersz 2 do 7)	01				4		19
Nieletnich	02						2
Opiekuńczych	03						16
O rozwód	04				4		1
O separację	05						
Innych rodzinnych (cywilnych)	06						
Karnych dorosłych	07						

**Dział 4. Osoby badane**

Wyszczególnienie		Ogółem (rubr. 2 do 7)	RODZAJE SPRAW					
			nieletnich	opiekuńcze	o rozwód	o separację	inne rodzinne (cywilne)	karne dorosłych
0		1	2	3	4	5	6	7
Ogółem (wiersz 2 do 4)	01	754	160	460	128	3		3
Nieletni	02	74	74					
Małoletni	03	265		203	60	1		1
Dorośli	04	415	86	257	68	2		2

**Dział 5. Udział lekarzy w badaniach w poszczególnych rodzajach spraw**

Wyszczególnienie		Ogółem (rubr. 2 do 7)	RODZAJE SPRAW					
			nieletnich	opiekuńcze	o rozwód	o separację	inne rodzinne	karne dorosłych
0		1	2	3	4	5	6	7
OGÓŁEM (wiersz 2 do 4)	01	16	6	8	2			
w tym	psychiatrzy <sup>1)</sup>	02	6	8	2			
	pediatrzy	03						
	inni	04						

<sup>1)</sup> dotyczy specjalistów w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży

**Dział 6.1. Czas oczekiwania zleceniodawcy na opinię (od daty wpływu sprawy do ośrodka do daty wystawienia opinii)**

		Ogółem (rubr. 2 do 7)	RODZAJ SPRAW					
			nieletnich	opiekuńcze	o rozwód	o separację	inne rodzinne	karne dorosłych
0		1	2	3	4	5	6	7
Ogółem spraw (w. 2 do 7)	01	231	74	121	34	1		1
z tego w terminie	do 14 dni	02						
	15 do 30 dni	03	5	5				
	31 do 60 dni	04	57	48	4	4		1
	61 do 90 dni	05	29	20	5	4		
	91 do 120 dni	06	9	1	7	1		
	powyżej 120 dni	07	131		105	25	1	

**Dział 6.2. Czas oczekiwania zleceniodawcy na opinię (od daty zakończenia badań do daty wystawienia opinii)**

		Ogółem (rubr. 2 do 7)	RODZAJ SPRAW					
			nieletnich	opiekuńcze	o rozwód	o separację	inne rodzinne	karne dorosłych
0		1	2	3	4	5	6	7
Ogółem spraw (w. 2 do 5)	01	231	74	121	34	1		1
z tego w terminie	do 14 dni	02	220	73	112	33	1	1
	15 do 30 dni	03	11	1	9	1		
	31 do 60 dni	04						
	powyżej 60 dni	05						

**Dział 6.3. Terminowość realizacji zleceń**

Rodzaj sprawy		Liczba opinii wydanych		Terminy realizacji zleceń							Opinie do 60 dni		Opinie powyżej 61 dni		Ogółem wydanych opinii (rubr. 3-9)
		ogółem (rubr. 2+14)	w okresie 0-30 dni	31-60 dni	61-90 dni	91-120 dni	121-150 dni	151-180 dni	181-210 dni	pow. 210 dni	liczba (rubr. 2-3)	% (rubr. 10/1)	liczba (rubr. 4-9)	% (rubr. 12/1)	
0		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Ogółem (w. 2 do 7)	01	231	5	57	29	9	31	41	27	32	62	26,8	169	73,2	226
Nieletnich	02	74	5	48	20	1					53	71,6	21	28,4	69
Opiekuńcze	03	121		4	5	7	22	34	19	30	4	3,3	117	96,7	121
O rozwód	04	34		4	4	1	9	6	8	2	4	11,8	30	88,2	34
O separację	05	1						1					1	100,0	1
Inne cywilne	06														
Karne dorosłych	07	1		1							1	100,0			1

**Dział 7. Liczba spraw poza opiniodawczych skierowanych do ozss**

Wyszczególnienie	Ogółem (rubr. 2 do 7)	RODZAJE SPRAW					
		nieletnich	opiekuńcze	o rozwód	o separację	inne rodzinne	karne dorosłych
0	1	2	3	4	5	6	7
OGÓŁEM (wiersz 2 + 5)	01						
z tego	mediacja <sup>a)</sup>	02					
	w tym zakończona	ugodą	03				
		brakiem ugody	04				
	Poradnictwo specjalistyczne <sup>b)</sup>	05					

<sup>a)</sup>Terapia – oddziaływanie na osobę, parę lub rodzinę za pomocą odpowiednich metod i technik o charakterze leczniczym wykonanych wyłącznie na zlecenie sądu.

<sup>b)</sup> Mediacja – bezstronne pośredniczenie między stronami sporu w celu zawarcia ugody wykonanych wyłącznie na zlecenie sądu.

**Dział 8. Liczba przeprowadzonych wywiadów środowiskowych w sprawach nieletnich przeprowadzonych na podstawie na art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o opiniodawczych zespołach sądowych specjalistów ( Dz. U. 2015, poz. 1418 ).**

**Dział 9. Obciążenia administracyjne respondentów**

Proszę podać czas (w minutach) przeznaczony na:

przygotowanie danych dla potrzeb wypełnianego formularza

3.000

wypełnienie formularza

3.300

**Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu: .....**

**Warszawa, .....  
(miejscowość, data)**

.....  
**(pieczęćka imienna i podpis) \***

\* Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.