

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>99 Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:</b><br><b>POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OPOLU</b><br>45-018 Opole, ul. Krakowska 51<br>tel. 77 44-28-500, fax 77 44-28-505<br>NIP: 754 24 61 732, Regon: 000 303 574<br>Numer identyfikacyjny – REGON: | <b>SPRAWOZDANIE</b><br><b>o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę roczne</b><br><br><b>za okres</b><br><b>od 01.01.. do 31.12.2022 r.</b> | Adresat:  |
|  |  | <b>Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Opolu</b><br><br><b>Przekazać adresatowi w terminach podanych w objaśnieniach</b> |

**Dział 1. Liczba zachorowań oraz podejrzeń zachorowań na grypę wg wieku chorych <sup>2,3)</sup>**

| Wiek        |   | Liczba zachorowań oraz podejrzeń |                                    | Powody skierowania do szpitala - liczba osób <sup>4)</sup> |                                     |                |
|-------------|---|----------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|----------------|
|             |   | Ogółem                           | w tym osoby skierowane do szpitala | objawy ze strony układu krążenia                           | objawy ze strony układu oddechowego | inne przyczyny |
| 0           | 1 | 1                                | 2                                  | 3  | 4                                   | 5              |
| 0 - 4       | 1 | 48                               | 2                                  | -  | 1                                   | 1              |
| 5 - 14      | 2 | 94                               | 1                                  | -  | -                                   | 1              |
| 15 - 64     | 3 | 851                              | -                                  | -  | -                                   | -              |
| 65 i więcej | 4 | 291                              | -                                  | -  | -                                   | -              |
| Razem       | 5 | 1284                             | 3                                  | -  | 1                                   | 2              |

Jeżeli powodem skierowania do szpitala były „inne przyczyny” (rubryka 5), podać jakie: biegunka, gorączka

**Dział 2. Liczba zgonów oraz podejrzeń zgonów z powodu grypy wg wieku zmarłych <sup>3)</sup>**

| Wiek (ukończone lata) | 0 - 4 | 5 - 14 | 15 - 64 | 65 i więcej | Razem |
|-----------------------|-------|--------|---------|-------------|-------|
| 0                     | 1     | 2      | 3       | 4           | 5     |
| Liczba zgonów         | -     | -      | -       | -           | -     |

**Dział 3. Liczba otrzymanych sprawozdań MZ-55 i obciążenia administracyjne <sup>3)</sup>**

|  |   |    |
|--|---|----|
| Liczba otrzymanych sprawozdań MZ-55 <sup>5)</sup>                                    | 1 | 14 |
| Łączny czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych do MZ-55 <sup>6)</sup> | 2 | X  |
| Łączny czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularzy MZ-55 <sup>6)</sup>  | 3 | X  |

Uwagi przekazującego dane: .....

| Objaśnienia  |   |
|--|---|
| <b>Okresy sprawozdawcze:</b><br>a) tygodniowe (1-7, 8-15, 16-22, 23-ostatni dzień miesiąca),<br>b) w okresie wzrostu liczby zachorowań – dzienne,<br>c) kwartalne oraz roczny.   | Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne (WSSE) przekazują Zakładowi Epidemiologii NIZP-PZH:<br>a) sprawozdania tygodniowe i dzienne - do godz. 14 <sup>00</sup> pierwszego dnia po okresie sprawozdawczym,<br>b) sprawozdania kwartalne - w terminie 14 dni,<br>c) sprawozdania roczne - w terminie 28 dni.   |
| <b>Adresaci i terminy przekazywania sprawozdań:</b><br>Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne (PSSE) przekazują wojewódzkim stacjom sanitarno-epidemiologicznym:<br>a) sprawozdania tygodniowe i dzienne - do godz. 12 <sup>00</sup> pierwszego dnia po okresie sprawozdawczym,<br>b) sprawozdania kwartalne - w terminie 7 dni,<br>c) sprawozdania roczne - w terminie 21 dni. | <b>Inne objaśnienia:</b><br>1) Niepotrzebne skreślić.<br>2) Wypełnić na podstawie sprawozdań MZ-55.<br>3) Wypełnić wszystkie pola tablicy. Przy braku zachorowań/ hospitalizacji/ zgonów/ sprawozdań wpisać 0 (zero).<br>4) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach (3-5).<br>5) PSSE podają liczbę jednostek sprawozdawczych (zakładów opieki zdrowotnej, praktyk lekarskich), które nadesłały sprawozdania MZ-55, WSSE podają sumę tych liczb.<br>6) Wypełnić wyłącznie w sprawozdaniach tygodniowych przesyłanych za okres od 1 do 7 każdego miesiąca oraz kwartalnych i rocznym. W pozostałych sprawozdaniach wpisywać x (iks). |

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

Starszy Asystent  
 Joanna Szabarek  
 77 44 28 502

Opole, dnia 10 stycznia 2023 roku.  
 (miejscowość i data)

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:\*

Z-ca Dyrektora  
 mgr inż. Małgorzata Studzińska-Sosniak

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