

|   |  |   |
|---|--|---|
| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:<br>Powiatowa / Wojewódzka <sup>1)</sup><br>Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna<br>w ..... | <b>SPRAWOZDANIE</b><br>o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań<br>na grypę<br>tygodniowe / dzienne / kwartalne / roczne <sup>1)</sup><br><br>za okres / dzień <sup>1)</sup> <i>cały 2016</i><br>od <i>1.01</i> do <i>31.12</i> 2016 r. | Adresat:<br><i>W99E</i>                                   |
|   |  | w <i>Mieszowice</i>                                       |
| Numer identyfikacyjny – REGON:  |  | Przekazać adresatowi w terminach podanych w objaśnieniach |

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

| Wiek<br>(ukończone lata) |   | 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 | 2                                | 3                                  | 4  | 5                                   |                |
| 0 - 4                    | 1 | 79                               | 7                                  |  | 7                                   |                |
| 5 - 14                   | 2 | 304                              | 3                                  |  | 3                                   |                |
| 15 - 64                  | 3 | 2170                             | 45                                 |  | 45                                  |                |
| 65 i więcej              | 4 | 409                              | 30                                 |  | 30                                  |                |
| Razem                    | 5 | 2962                             | 85                                 |  | 85                                  |                |

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

**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 | 19  |
|--|---|-----|
| Łączny czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych do MZ-55 <sup>6)</sup> | 2 | 240 |
| Łączny czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularzy MZ-55 <sup>6)</sup>  | 3 | 45  |

Uwagi przekazującego dane: .....

**Objaśnienia**

**Okresy sprawozdawcze:**

- tygodniowe (1-7, 8-15, 16-22, 23-ostatni dzień miesiąca),
- w okresie wzrostu liczby zachorowań – dzienne,
- kwartalne oraz roczne.

**Adresaci i terminy przekazywania sprawozdań:**

Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne (PSSE) przekazują wojewódzkim stacjom sanitarno-epidemiologicznym:

- sprawozdania tygodniowe i dzienne - do godz. 12<sup>00</sup> pierwszego dnia po okresie sprawozdawczym,
- sprawozdania kwartalne - w terminie 7 dni,
- sprawozdania roczne - w terminie 21 dni.

Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne (WSSE) przekazują Zakładowi Epidemiologii NIZP-PZH:

- sprawozdania tygodniowe i dzienne - do godz. 14<sup>00</sup> pierwszego dnia po okresie sprawozdawczym,
- sprawozdania kwartalne - w terminie 14 dni,
- sprawozdania roczne - w terminie 28 dni.

**Inne objaśnienia:**

- Niepotrzebne skreślić.
- Wypełnić na podstawie sprawozdań MZ-55.
- Wypełnić wszystkie pola tablicy. Przy braku zachorowań/ hospitalizacji/ zgonów/ sprawozdań wpisać 0 (zero).
- Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach (3-5).
- PSSE podają liczbę jednostek sprawozdawczych (zakładów opieki zdrowotnej, praktyk lekarskich), które nadesłały sprawozdania MZ-55, WSSE podają sumę tych liczb.
- Wypełniać 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:

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

*17 85 419 68*

*Mieszowice 12.01.2017*  
(miejscowość i data)

DYREKTOR

*Jarosław Stączka*

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

*Mieszowice 12.01.2017*