

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	MZ-55 TYGODNIOWY, DZIENNY ¹⁾ MELDUNEK o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na gripę za okres, dzień ¹⁾ od do r.	Adresat: Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w
Numer identyfikacyjny – REGON:		Przekazać w terminach opisanych w programie badań statystycznych

Liczba zachorowań oraz podejrzeń zachorowań na gripę wg wieku chorych ²⁾

Wiek (ukończone lata)		Liczba zachorowań oraz podejrzeń		Powody skierowania do szpitala - liczba osób ³⁾		
		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					
5 - 14	2					
15 - 64	3					
65 i więcej	4					
Razem	5					

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

.....

.....

.....

Uwagi przekazującego dane:

.....

.....

Objaśnienia	
<p>W "Meldunku" - zgodnie z definicją przyjętą na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej (Dz.U. L 159 z 18.6.2008) - wyказuje się gripę (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające podane niżej kryteria.</p> <p style="text-align: center;">Zachorowania grypopodobne</p> <p>Nagle wystąpienie objawów oraz co najmniej jeden z następujących czterech objawów ogólnych: - gorączka lub stan podgorączkowy, - złe samopoczucie, - bóle głowy, - bóle mięśniowe;</p> <p>oraz co najmniej jeden z następujących trzech objawów oddechowych: - kaszel, - ból gardła, - duszność.</p> <p style="text-align: center;">Ostre zakażenia dróg oddechowych</p> <p>Nagle wystąpienie objawów oraz co najmniej jeden z następujących czterech objawów oddechowych: - kaszel, - ból gardła, - duszność, - nieżyt śluzowy nosa;</p> <p>oraz, w opinii klinicysty, infekcyjny charakter choroby.</p>	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą</p> <p>a) sporządzają meldunki: - tygodniowe - cztery razy w miesiącu, za okresy sprawozdawcze 1-7, 8-15, 16-22, 23-ostatni dzień miesiąca, - dzienne - w okresie wzrostu liczby zachorowań,</p> <p>b) przekazują meldunki w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego po zakończeniu przyjęć (podmioty udzielające świadczeń ambulatoryjnych) lub pierwszego dnia po okresie sprawozdawczym do godz. 8⁰⁰ (podmioty udzielające świadczeń stacjonarnych i całodobowych),</p> <p>c) nie przekazują meldunków negatywnych o braku zachorowań,</p> <p>d) meldunki na formularzu wysyłają jako potwierdzenie meldunków przekazywanych telefonicznie lub w inny sposób.</p> <p>¹⁾ Niepotrzebne skreślić. ²⁾ Wypełnić wszystkie pola tablicy. ³⁾ Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach (3-5).</p>

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:

.....
(miejscowość i data)