

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: Powiatowa/ Wojewódzka ¹⁾ Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna we Wrocławiu	SPRAWOZDANIE o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę tygodniowe / dzienne / kwartalne / roczne ¹⁾	Adresat: Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny Państwowy Instytut Badawczy Zakład Epidemiologii w Warszawie
Numer identyfikacyjny – REGON: 000291658	za okres dzień ¹⁾ od 01.01. do 31.12..2021 r.	Przekazać adresatowi w terminach podanych w objaśnieniach

Dział 1. Liczba zachorowań oraz podejrzeń zachorowań na grypę wg wieku chorych ^{2,3)}

Wiek (ukończone lata)	Liczba zachorowań oraz podejrzeń		Powody skierowania do szpitala - liczba osób ⁴⁾		
	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	33 605	248	0	241	7
5 - 14	26 051	49	0	45	4
15 - 64	72 882	104	8	91	5
65 i więcej	19 281	95	9	79	9
Razem	151 819	496	17	456	25

Jeżeli powodem skierowania do szpitala były „inne przyczyny” (rubryka 5), podać jakie: gorączka, wymioty, gorączka nieokreślona, osteoporoza, nieokreślona, R59.9: powiększenie węzłów chłonnych nieokreślone, ból głowy, ból oczu, R06.0 -duszność, N39.4: inne choroby układu moczowego - inne określone nietrzymanie moczu, G40.9: padaczka - padaczka, nieokreślona, N47: nadmiar napletka, stulejka i załupek, G35: Stwardnienie rozsiane, G40.9: Padaczka - Padaczka, nieokreślona, R13: Dysfagia, S72.1: Złamanie kości udowej - Złamanie przekrętarzowe, R13: Dysfagia, N91.3: Brak miesiączki, skąpe i rzadkie miesiączki, N25.8: Zaburzenia wynikające z upośledzonej czynności cewek nerkowych

Dział 2. Liczba zgonów oraz podejrzeń zgonów z powodu grypy wg wieku zmarłych ³⁾

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

Dział 3. Liczba otrzymanych sprawozdań MZ-55 i obciążenia administracyjne ³⁾

Liczba otrzymanych sprawozdań MZ-55 ⁵⁾	1	116
Łączny czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych do MZ-55 ⁶⁾	2	9 119
Łączny czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularzy MZ-55 ⁶⁾	3	3 926

Uwagi przekazującego dane:

<p>Objaśnienia</p> <p>Okresy sprawozdawcze:</p> <p>a) tygodniowe (1-7, 8-15, 16-22, 23-ostatni dzień miesiąca),</p> <p>b) w okresie wzrostu liczby zachorowań – dzienne,</p> <p>c) kwartalne oraz roczne.</p> <p>Adresaci i terminy przekazywania sprawozdań:</p> <p>Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne (PSSE) przekazują wojewódzkim stacjom sanitarno-epidemiologicznym:</p> <p>a) sprawozdania tygodniowe i dzienne - do godz. 12⁰⁰ pierwszego dnia po okresie sprawozdawczym,</p> <p>b) sprawozdania kwartalne - w terminie 7 dni,</p> <p>c) sprawozdania roczne - w terminie 21 dni.</p>	<p>Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne (WSSE) przekazują Zakładowi Epidemiologii NIZP-PZH:</p> <p>a) sprawozdania tygodniowe i dzienne - do godz. 14⁰⁰ pierwszego dnia po okresie sprawozdawczym,</p> <p>b) sprawozdania kwartalne - w terminie 14 dni,</p> <p>c) sprawozdania roczne - w terminie 28 dni.</p> <p>Inne objaśnienia:</p> <p>1) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>2) Wypełnić na podstawie sprawozdań MZ-55.</p> <p>3) Wypełnić wszystkie pola tablicy. Przy braku zachorowań/ hospitalizacji/ zgonów/ sprawozdań wpisać 0 (zero).</p> <p>4) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach (3-5).</p> <p>5) PSSE podają liczbę jednostek sprawozdawczych (zakładów opieki zdrowotnej, praktyk lekarskich), które nadesłały sprawozdania MZ-55, WSSE podają sumę tych liczb.</p> <p>6) Wypełniać wyłącznie w sprawozdaniach tygodniowych przesyłanych za okres od 1 do 7 każdego miesiąca. W pozostałych sprawozdaniach wpisywać x (iks).</p>
--	--

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

71/ 328-79- 38
71/ 328-83-14

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:
Witold Paczosa

Wrocław, dnia 28. 01.2022 r.

(miejscowość i data)