

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Częstochowie	SPRAWOZDANIE o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę <u>tygodniowe / dzienne / kwartalne / roczne</u> ¹⁾	Adresat: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach
Numer identyfikacyjny – REGON:	za okres / dzień ¹⁾ od 01.07. do 07.07.2021 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	1	77				
5 - 14	2	62				
15 - 64	3	53				
65 i więcej	4	12				
Razem	5	204	0	0	0	0

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 ³⁾

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

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

Liczba otrzymanych sprawozdań MZ-55 ⁵⁾	1	7
Łączny czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych do MZ-55 ⁶⁾	2	35
Łączny czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularzy MZ-55 ⁶⁾	3	30

Uwagi przekazującego dane:

.....

.....

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

34 / 344 99 71

Częstochowa dn. 08.07.2021 r.
(miejscowość i data)

POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
Pieczałka imienna i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy:
dr n. med. Sławuszek Nowicki