

| | | |
|--|--|---|
| Nazwa i adres jednostki przekazującej raport: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kędzierzynie-Koźlu | Miesięczny /<u>roczny</u> /¹ raport o zgonach oraz podejrzaniach zgonów z powodu zakażeń i chorób zakaźnych /² za okres od 01.01.2016r. do 30.12. 2016 r. | Adresat: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Opolu |
| Numer identyfikacyjny jednostki - REGON | | Przesyłanie raportu nie jest wymagane jeżeli odbiorca raportu ma bezpośredni dostęp do danych w ramach wspólnego systemu informatycznego rejestracji zgłoszeń ! |

| Lp. | Przyczyna zgonu / ³ | | Liczba zgonów wg wieku zmarłych | | | | | | | | | | | Ogółem | w tym podejrzania |
|--------------|--------------------------------|--|---------------------------------|---|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|--------|----------------------|
| | Kod ICD-10 / ⁴ | Określenie słowne / ⁵ | 0 | 1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60+ | | |
| 1. | G03.9 | Zapalenie opon mózgowych inne i nie określone | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - |
| 2. | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | — | Inna i bliżej nieokreślona | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Razem | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - |

Wyjaśnienia dotyczące raportu
można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis
Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Kędzierzynie-Koźlu

mgr Bożena From-Strączek

Kędzierzyn-Koźle, 02.01.2017
(miejsowość i data)

| | |
|--|---|
| <p>Terminy przesyłania raportu:</p> <p>Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne do wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych</p> <p>raport miesięczny - do 2 dni po okresie sprawozdawczym, raport roczny - do 21 dni po okresie sprawozdawczym.</p> <p>Wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne do Głównego Inspektora Sanitarnego lub wskazanej przez niego specjalistycznej jednostki</p> <p>raport miesięczny - do 5 dni po okresie sprawozdawczym, raport roczny - do 28 dni po okresie sprawozdawczym.</p> | <p>Objaśnienia:</p> <ol style="list-style-type: none"> niepotrzebne skreślić należy wykazać wszystkie przypadki zgonów, bez względu na to, czy zakażenie lub chorobę zakaźną wskazano jako wyjściową, wtórną lub bezpośrednią przyczynę zgonu uporządkowanie według kodów Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) kategorie czteroznakowe; w uzasadnionych przypadkach, w celu identyfikacji czynnika zakaźnego dopuszczalne jest stosowanie kodów B95 do B97 określenie wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) - dopuszczalne skróty |
|--|---|