

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej
 w Miedzianej Górze z siedzibą w Kostomłotach Drugich
 26-085, ul. Ks. Janusza Przyleckiego 1
 tel./fax 41 303 12 00
 REG. 290416490, NIP 9591310606
 Nr umowy 13 POZ01-17-00104-066

Numer identyfikacyjny - REGON

Kwartalne sprawozdanie
 z obowiązkowych szczepień ochronnych
 wg informacji zawartych w kartach
 uodpornienia przechowywanych
 przez składającego sprawozdanie
 za okres
 od 10.12.2023 do 31.03.2023

Adresat:

POWIATOWA STANOWISKO
 EPIDEMIOLOGICZNA
 KIELCE
 ul. SKIBIŃSKIEGO

Sprawozdanie należy
 przekazać w terminie
 7 dni po okresie
 sprawozdawczym

Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta ⁴	Liczba kart uodpornienia					wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego ⁵	
	wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	w okresie sprawozdawczym					
		złożonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartoteki z powodu zgonów, emigracji	przekazanych innym podmiotom		
0	1	2	3	4	5	6	
1	2023	-					
2	2022	8		4			4
3	2021	13		1			9
4	2020	11					13
5	2019	20		1			11
6	2018	21		1			21
7	2017	12		1			21
8	2016	12		1		1	13
9	2015	14				1	11
10	2014	21					14
11	2013	22		1			21
12	2012	24					23
13	2011	30		1			24
14	2010	25		1			31
15	2009	29					25
16	2008	24		2		1	28
17	2007	29					26
18	2006	30					29
19	2005	31					30
20	2004	31		1			31
21	starsi	39					38
22	Razem						39

Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązku szczepień

Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

Miedziana Góra
 (miejscowość i data)

504.2023

Toporek Barbara

(nadruk lub pieczęć osoby działającej w imieniu sprawozdawcy zawierające co najmniej imię i nazwisko oraz jej podpis)

SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA

w Miedzianej Górze z siedzibą w Koszumiłach Drugich
 ul. Ks. Janusza Przyleckiego 1
 tel/fax 41 303 12 00
 REG. 280416490, NIP 9591310606
 Nr umowy IS POZOT-17-00104-066

Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych
 szczepień ochronnych wg ilości
 wykorzystanych szczepionek
 od 10.12.2023 do 31.03.2023

POWIATOWA STACJA SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNA KIELCE

Sprawozdanie należy przekazać w terminie 16 dni po okresie sprawozdawczym

L.p	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Zamówienie roczne	Zamówienie kwartalne	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Uwagi/ Komentarze
1	DTP - szczepionka błonniczo-tężcowa-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka	30		4		
2	DTP, TriPacel - szczepionka błonniczo-tężcowa-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml (Infanrix DTPa + TriPacel)	dawka	30				
3	Td - szczepionka tężcowa-błonicza adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka	30		1		
4	T - szczepionka tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka	30		5		
5	BCG - szczepionka przeciw gruźlicza inj. fiołki/10 dawek	fiołka					
6	szczepionka przeciw wzw B dla dzieci inj. 0,5 ml	dawka	30		2		
7	szczepionka przeciw wzw B dla dorosłych inj. 1,0 ml	dawka	2				
8	szczepionka przeciw wzw B dla dializowanych i z obniżoną odpornością inj. 1,0 ml	dawka					
9	szczepionka przeciw odrze-świnie-różyczce inj. 0,5 ml	dawka	60		1		
10	szczepionka przeciw poliomyelitis (żywa) inj. fiołki/10 dawek	fiołka					
11	szczepionka przeciw poliomyelitis (zabita) inj. 1 dawka	dawka	30		2		
12	szczepionka przeciw wściekliznie inaktywowana inj. 1 dawka	dawka					
13	szczepionka przeciw Haemophilus Influenzae typu b inj. 1 dawka	dawka	30		4		
14	szczepionka przeciw Streptococcus pneumoniae inj. 1 dawka	dawka Synflorix dawka Provenar	60		9		
15	szczepionka przeciw ospie wiatrznej inj. 1 dawka	dawka	20		1		
16	DT - szczepionka błonniczo-tężcowa adsorb. Na wod. glinu inj. 1 dawka	dawka			2		
17	Ty - szczepionka durowa inj. 10 im fiołki/20 dawek	dawka					
18	TyT - szczepionka durowo-tężcowa inj. 10 im fiołki/20 dawek	fiołka					
19	d - szczepionka błonicza adsorbowana na wod. glinu inj. 1 amp /1 dawka	dawka					
20	D - szczepionka błonicza adsorbowana na wod. glinu inj. fiołki/20 dawek	dawka					
21	szczepionka przeciw meningokokom	dawka					
22	Boostrix, dTpa - Szczepionka p/ błonicy-tężcowa-krztuścowa (bezkom., złożona), ads., o zmniejszonej zawartości antygenów. 0,5 ml, 1 amp.-strzyk. + 1 igła BELGIA	dawka	25				
23	Tdap SSI - Szczepionka p/ błonicy-tężcowa-krztuścowa (bezkom., złożona) ads., o zmniejszonej zawartości antygenów 5 amp.- strzyk. x 0,5 ml DANIA	dawka			1		
24	QUADRACEL - szczep. p/ błonicy, tężcowa, krztuścowa, bezkom., ads., skojarzona z inaktywowaną szczep.p/polio 5 fioł. x 0,5 ml KANADA	dawka					
25	Infanrix-IPV+HIB - szczep. p/ błonicy, tężcowa, krztuścowa (bezkom., złożona), poliomyelitis (inaktyw.) i haemophilus typ b (skoniugow.), ads. 1 fioł. z prosz i 1 amp.-strzyk. z zaw. 0,5 ml + 2 igły BELG	dawka					
26	PENTAXIM-szczep. p/błonicy, tężcowa, krztuścowa (bezkom., złożona), poliomyelitis (inaktyw.), haemophilus typ b (skoniugow.), ads., 1 fioł. z prosz + 1 amp.-strzyk. z zaw. 0,5 ml + 2 igły FRANCJA	dawka	10		1		
27	TETRIXIM - szczep. p. błonicy, tężcowa, krztuścowa (bezkom., złoż.), i poliomyelitis (inaktyw.), ads. 1 amp.-strzyk. z prosz i 1 amp.-strzyk. z zaw. 0,5 ml FRANCJA	dawka			2		
28	dTpa- szczepionka p/błonicy-tężcowa-krztuścowa (bezkoniork. złożona), ads. o zm. zaw. antygenów 0,5ml BRAZYLIA	dawka					
29	Adacel - szczep. p/błonicy, tężcowa i krztuścowa (bezk. złożona), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów, 1 amp.-strzyk. (0,5 ml) z 2 igłami, FRANCJA	dawka					
30	Inno..... ROTA IEP	dawka			6		

Miedziana Góra
 (miejscowość i data)
 504.2023

Joporek Barbara
 (pieczęć i podpis osoby
 działającej w imieniu sprawozdawcy)