

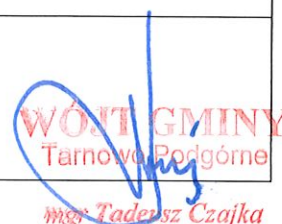
**Kwartalne sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych szczepień w ramach  
profilaktycznych szczepień przeciw:**

- 1) Meningokokom dla dzieci z Gminy Tarnowo Podgórne na 2020 r.**
- 2) Pneumokokom dla osób pow. 60 roku życia**

**z Gminy Tarnowo Podgórne**

Nazwa i adres podmiotu	Sprawozdanie za okres sprawozdawczy od.....	Adresat: Urząd Tarnowo Podgórne ul. Poznańska 115
	do .....	Sprawozdanie należy przekazać w terminie 30 dni po okresie sprawozdawczym

	Meningokoki	Pneumokoki
Liczba wykonanych badań kwalifikacyjnych w programie		
Liczba pacjentów zakwalifikowanych do szczepień		
Liczba pacjentów ze stwierdzonym przeciwwskazaniem do szczepień		
Liczba zaszczepionych pacjentów		
Liczba niepożądanych odczynów poszczepiennych		
Liczba nowych rozpoznań zakażeń meningokokach		
Liczba ewentualnych hospitalizacji		
Opis działań edukacyjnych		
Liczba odmów wykonania szczepienia		
Wnioski na przyszłość dotyczące potrzeb realizacji tego typu programów w latach następnych		

  
mgr Tadeusz Czajka