Załącznik nr 2

Pieczeć jednostki sprawozdawczej

**Sprawozdanie ze zużycia szczepionek**

**za okres od 01.01.2024– 31.03.2024r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa preparatu | Jednostka miary | Ilość  szczepionki w punkcie szczepień na  koniec  **IV kwartału**  **2023** | Ilość  pobranej  szczepionki z PSSE  w **I kwartale**  **2024** | Ilość  zużytej  szczepion w p. szczepiń w **I kwartale**  **2024** | Liczba  podanych dawek w p. szczepień  w **I kwartale**  **2024** | Ilość  szczepionki w punkcie szczepień na  koniec **I kwartału 2024** |
| **1** | Szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi  **DTP** | dawka |  |  |  |  |  |
| **2** | Szczepionka tężcowo-błonicza (Td)  **CLODIVAC** | dawka |  |  |  |  |  |
| **3** | Szczepionka tężcowo-błonicza (Td)  **diTe Booster** | dawka |  |  |  |  |  |
| **4** | Szczepionka p/tężcowi  adsorb. na wodorotlenku glinu   **TETANA** | dawka |  |  |  |  |  |
| **5** | Szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, p/poliomyelitis (DTaP)  **TETRAXIM** | dawka |  |  |  |  |  |
| **6** | Szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, p/poliomyelitis (DTaP)  **INFANRIX IPV** | dawka |  |  |  |  |  |
| **7** | Szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, p/poliomyelitis, p/Haemophilus influenzae b **INFANRIX + IPV + HIB** | dawka |  |  |  |  |  |
| **8** | Szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, p/poliomyelitis, p/Haemophilus influenzae b **PENTAXIM** | dawka |  |  |  |  |  |
| **9** | Szczepionka p/odrze, śwince, różyczce **MMR II** | dawka |  |  |  |  |  |
| **10** | Szczepionka p/odrze, śwince, różyczce  **PRIORIX** | fiolka |  |  |  |  |  |
| **11** | Szczepionka p/gruźlicy  inj. fiolka/10 dawek **BCG** | dawka |  |  |  |  |  |
| **12** | Szczepionka p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dzieci  **EUVAX B 0,5 ml** | dawka |  |  |  |  |  |
| **13** | Szczepionka p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dorosłych  **EUVAX B 1 ml** | dawka |  |  |  |  |  |
| **14** | Szczepionka p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dializowanych inj. 1,0 ml  **ENGERIX B** | dawka |  |  |  |  |  |
| **15** | Szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi  **BOOSTRIX** | dawka |  |  |  |  |  |
| **16** | Szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi  **ADACEL** | dawka |  |  |  |  |  |
| **17** | Szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi **Tdap** | dawka |  |  |  |  |  |
| **18** | Szczepionka p/poliomyelitis (zabita)  **IMOVAX POLIO** | dawka |  |  |  |  |  |
| **19** | Szczepionka p/wściekliźnie inaktywowana  **VERORAB** | dawka |  |  |  |  |  |
| **20** | Szczepionka p/Haemophilus influenzae b  **ACT-HIB** | dawka |  |  |  |  |  |
| **21** | Szczepionka p/Haemophilus influenzae b  **HIBERIX** | dawka |  |  |  |  |  |
| **22** | Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae (populacyjne) **PREVENAR 13** | dawka |  |  |  |  |  |
| **23** | Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae (wcześniaki) **PREVENAR 13** | dawka |  |  |  |  |  |
| **24** | Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae **SYNFLORIX** | dawka |  |  |  |  |  |
| **25** | Szczepionka p/rotawirusom   **ROTATEQ** | dawka |  |  |  |  |  |
| **26** | Szczepionka p/ospie wietrznej   **VARIVAX** | dawka |  |  |  |  |  |
| **27** | Szczepionka p/ospie wietrznej   **VARILRIX** | dawka |  |  |  |  |  |
| **28** | Szczepionka p/ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV)   **GARDASIL-9** | dawka |  |  |  |  |  |
| **29** | Szczepionka p/ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV)   **CERVARIX** | dawka |  |  |  |  |  |

(data sporządzenia, podpis)