Załącznik nr 2

Pieczeć jednostki sprawozdawczej

 **Sprawozdanie ze zużycia szczepionek**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa preparatu | Jednostka miary | Ilośćszczepionki w punkcie szczepień nakoniec **IV kwartału****2023** | Ilośćpobranejszczepionki z PSSE w **I kwartale****2024** | Ilośćzużytejszczepion w p. szczepiń w **I kwartale****2024** | Liczbapodanych dawek w p. szczepień w **I kwartale****2024** | Ilośćszczepionki w punkcie szczepień nakoniec **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/tężcowiadsorb. 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)