

4. Błonica, tężec (cd)						
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		Szczepienie przypominające			e) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały III. dawkę przypominającą szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi lub błonicy-tężcowi.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	I. dawka ^c	II. dawka ^d	III. dawka ^e	
2005						
2004						
2003						
2002						

5. Krztusiec					
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		Szczepienie przypominające		a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały trzecią dawkę szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi zamykającą cykl szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały czwartą dawkę szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi, uzupełniającą cykl szczepienia podstawowego. c) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały I. dawkę przypominającą szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi. d) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały II. dawkę przypominającą szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	I. dawka ^c	II. dawka ^d	
2021					
2020					
2019					
2018					
2017					
2016					
2015					
2014					
2013					
2012					
2011					
2010					
2009					
2008					
2007					
2006					
2005					

6. Poliomyelitis				
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		Szczepienie przypominające ^c	a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały drugą dawkę szczepionki przeciw poliomyelitis, zamykającą cykl szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały trzecią dawkę szczepionki przeciw poliomyelitis, uzupełniającą cykl szczepienia podstawowego. c) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały dawkę przypominającą szczepionki przeciw poliomyelitis.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b		
2021				
2020				
2019				
2018				
2017				
2016				
2015				
2014				
2013				
2012				

7. Odra, świnka, różyczka			
Rok urodzenia	Szczepienie		a) Osoby, które otrzymały tylko pierwszą dawkę szczepionki przeciw odrze-świnie-różyczce, stanowiącą szczepienie podstawowe. b) Osoby, które otrzymały drugą dawkę szczepionki przeciw odrze-świnie-różyczce, stanowiącą szczepienie przypominające.
	podstawowe ^a	przypominające ^b	
2020			
2019			
2018			
2017			
2016			
2015			
2014			
2013			
2012			
2011			
2010			
2009			
2008			

8. Odra, świnka, różyczka - dziewczęta			
Rok urodzenia	Szczepienie		a) Dziewczęta, które otrzymały tylko pierwszą dawkę szczepionki przeciw odrze-świnie-różyczce, stanowiącą szczepienie podstawowe. b) Dziewczęta, które otrzymały drugą dawkę szczepionki przeciw odrze-świnie-różyczce, stanowiącą szczepienie przypominające.
	podstawowe ^a	przypominające ^b	
2012			
2011			
2010			
2009			
2008			
2007			
2006			

9. Zakażenia <i>Haemophilus influenzae</i> typu b			
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały (zależnie od cyklu szczepienia) pierwszą (uodporniani w cyklu dwudawkowym), drugą (uodporniani w cyklu trzydawkowym) lub trzecią (uodporniani w cyklu czterodawkowym) dawkę szczepionki przeciw zakażeniom <i>H. influenzae</i> typu b, zamykającą cykl szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały (zależnie od cyklu szczepienia) drugą (uodporniani w cyklu dwudawkowym), trzecią (uodporniani w cyklu trzydawkowym) lub czwartą (uodporniani w cyklu czterodawkowym) dawkę szczepionki przeciw zakażeniom <i>H. influenzae</i> typu b, uzupełniającą cykl szczepienia podstawowego, lub otrzymały jedną dawkę tej szczepionki w 2. roku życia lub później.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	
2021			
2020			
2019			
2018			
2017			
2016			

10. Zakażenia <i>Streptococcus pneumoniae</i>			
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały drugą dawkę szczepionki przeciw zakażeniom <i>S. pneumoniae</i> , zamykającą cykl szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały trzecią dawkę szczepionki przeciw zakażeniom <i>S. pneumoniae</i> , uzupełniającą cykl szczepienia podstawowego.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	
2021			
2020			
2019			
2018			
2017			

11. Szczepienia uwzględnione w "Kalendarzu szczepień"				
Rok urodzenia	Wszystkie szczepienia ^a	Brak niektórych szczepień ^b	Brak jakichkolwiek szczepień	a) Osoby, które przeciw wszystkim chorobom uwzględnionym w "Kalendarzu szczepień" otrzymały wszystkie dawki szczepionek wymaganych w tym wieku. b) Osoby, które nie otrzymały uwzględnionych w "Kalendarzu szczepień" wszystkich dawek szczepionek wymaganych w tym wieku.
2019				

III. Szczepienia przeciw gruźlicy noworodków i dzieci do ukończenia 15 lat wykonane w roku sprawozdawczym

Źródłem danych dla tego działu mogą być wyłącznie karty uodpornienia. Należy uwzględnić wszystkie szczepienia przeciw gruźlicy wykonane w roku sprawozdawczym, w tym wykonane z opóźnieniem szczepienia noworodków i niemowląt urodzonych w poprzednim roku oraz wykonane z opóźnieniem szczepienia dzieci do ukończenia 15 lat.

Liczba zaszczepionych w ciągu 24 godz. po urodzeniu	
Liczba zaszczepionych po 24 godz. od urodzenia do 14. dnia życia	
Liczba zaszczepionych po 14. dniu życia do 11. miesiąca życia	
Liczba zaszczepionych w 12. miesiącu życia	
Szczepienia w wieku > 12. m. życia (do ukończenia 15 r.ż.)	

IV. Inne szczepienia wykonane w roku sprawozdawczym

Źródłem danych dla tego działu mogą być karty uodpornienia, listy osób szczepionych oraz inne materiały źródłowe będące w dyspozycji składającego sprawozdanie.

Wypełniając dział, należy brać pod uwagę szczepienia wykonane w roku sprawozdawczym zarówno w ramach „Programu Szczepień Ochronnych” (PSO) część I.B., I.C. i II. (obowiązkowe szczepienia osób narażonych, szczepienia poekspozycyjne oraz zalecane; stosowane ze wskazań indywidualnych, jak i w stanach zagrożenia epidemicznego) oraz szczepienia wykonane poza PSO, z wyłączeniem szczepień przeciw gruźlicy, wykazywanych w dziale III.

W dziale tym nie należy wykazywać:

- wykonanych w terminie lub z opóźnieniem obowiązkowych, "kalendarzowych" szczepień dzieci i młodzieży (PSO, część I.A.);
- szczepień zalecanych, szczepionkami wysokoskojarzonymi, wykonanych zamiast szczepień objętych PSO, część I.A.1 (w dziale IV, wykazuje się w takich przypadkach tylko szczepienie składnikiem nie przewidzianym w części I.A.).

W innych sytuacjach, osoby, którym podano szczepionkę skojarzoną, powinny

być wykazane równocześnie w kilku tabelach, przewidzianych dla tych chorób (np. osobę w wieku 25 lat zaszczepioną szczepionką Td należy wykazać w odpowiednich dla tego wieku polach zarówno w tabeli IV.1, jak i w tabeli IV.4); a osoby, które otrzymały odpowiednie dawki różnych szczepionek przeciw tej samej chorobie w jednej tabeli (np. osobę w wieku 16 lat, której podano HAVRIX, oraz osobę w wieku 18 lat, której podano VAQTA, należy wykazać w odpowiednim wierszu tabeli IV.8).

Z wyjątkiem poekspozycyjnych szczepień przeciw wściekliznie, jako zaszczepione należy wykazywać tylko te osoby, którym w roku sprawozdawczym podano dawkę szczepionki zamykającą cykl szczepienia pierwotnego lub podstawowego, albo stanowiącą którąś z kolejnych dawek przypominających (zgodnie z cyklem określonym w PSO lub wg zaleceń producenta). Podając liczbę osób zaszczepionych przeciw danej chorobie, każdą osobę należy uwzględnić tylko jeden raz, stosownie do ostatniej otrzymanej dawki szczepionki.

Uwaga: Wykazane w tym dziale szczepienia dzieci i młodzieży w wieku 0-19 lat przeciw poszczególnym chorobom należy uwzględniać przy wypełnianiu działu II.

1. Szczepienia poza "Kalendarzem szczepień" wykonane przeciw niektórym chorobom objętym tym kalendarzem, wg wieku (ukończone lata)

Liczba zaszczepionych	Ogółem	Wiek 0-19	Wiek 20-29	Wiek ≥ 30
Przeciw błonicy				
Przeciw krztuścowi				
Przeciw <i>poliomyelitis</i>				
Przeciw odrze, śwince, różyczce				
Przeciw zakażeniom <i>Haemophilus influenzae</i> typu b				
Przeciw zakażeniom <i>Streptococcus pneumoniae</i>				

2. Szczepienia przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, wg wieku (ukończone lata)

Liczba zaszczepionych	Ogółem	Wiek 0-19	Wiek 20-29	Wiek ≥ 30
W ramach szczepień obowiązkowych osób narażonych				
W ramach szczepień zalecanych				

3. Szczepienia przeciw ospie wietrznej, wg wieku (ukończone lata)

Liczba zaszczepionych	Ogółem	Wiek 0-11	Wiek 12-19	Wiek ≥ 20
W ramach szczepień obowiązkowych osób narażonych				
W ramach szczepień zalecanych				

4. Szczepienia przeciw tężcowi, wg wieku (ukończone lata)

Liczba zaszczepionych	Ogółem	Wiek 0-19	Wiek 20-29	Wiek ≥ 30
Profilaktycznie				
Po narażeniu				

5. Szczepienia przeciw wściekliznie, wg wieku (ukończone lata)			
Liczba zaszczepionych	Ogółem	Wiek 0-19	Wiek ≥ 20
Profilaktycznie			
Po narażeniu *			

* Należy wykazać wszystkie osoby, którym w roku sprawozdawczym podano pierwszą dawkę szczepionki, niezależnie od liczby kolejnych dawek, łącznie z osobami, które samowolnie przerwały cykl szczepień. Nie należy wykazywać osób, u których jedynie kontynuowano cykl szczepień rozpoczęty w roku wcześniejszym lub w innym punkcie szczepień.

6. Szczepienia przeciw grypie, wg wieku (ukończone lata)					
Liczba zaszczepionych	Ogółem	Wiek 0-4	Wiek 5-14	Wiek 15-64	Wiek ≥ 65
W I. półroczu					
W II. półroczu					

7. Szczepienia przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka, wg wieku (ukończone lata)					
Liczba zaszczepionych	Ogółem	Wiek 0-9	Wiek 10-14	Wiek 15-19	Wiek ≥ 20
Dziewczęta / kobiety					
Chłopcy / mężczyźni					

8. Szczepienia przeciw innym chorobom, wg wieku (ukończone lata)			
Liczba zaszczepionych przeciw chorobie	Ogółem	Wiek 0-19	Wiek ≥ 20
Cholera			
Dur brzuszny			
Japońskie zapalenie mózgu			
Kleszczowe zapalenie mózgu			
Wirusowe zapalenie wątroby typu A			
Zakażenia <i>Neisseria meningitidis</i>			
Żółta gorączka			
<i>Inna, jaka? *</i>			
<i>Inna, jaka? *</i>			

* Nie należy wykazywać w tym miejscu szczepień przeciw COVID-19. Dane o tych szczepieniach zbierane są w inny sposób.

V. Obciążenia administracyjne związane ze sporządzeniem sprawozdania

Szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych		Szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	
---	--	---	--

VI. Uwagi składającego sprawozdanie

Należy m.in. zamieścić zwięzłą informację o udziale w realizowanych lokalnie programach bezpłatnych szczepień (np. przeciwko grypie) oraz odnotować przerwy w zaopatrzeniu w szczepionki, podając nazwy szczepionek oraz okresy, w których wystąpiły braki.

Osoba do kontaktu w sprawach sprawozdania

Imię		Nazwisko		Telefon		E-mail	
------	--	----------	--	---------	--	--------	--

Nazwisko i imię osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:

Pieczętka i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy*:

.....
(miejsowość i data)

* Wymóg opatrzenia podpisem i pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej