

3) w przypadku niezgodności z PSO, wymienić jakie

.....  
 .....

9. Realizacja szczepień zalecanych (część II PSO)

dotyczy/nie dotyczy\*

- 1) pacjenci są informowani o szczepieniach zalecanych (odnotowane w dokumentacji medycznej) tak/nie\*
- 2) adnotacje o wykonaniu szczepień w dokumentacji pacjenta (karta uodpornienia, książeczka szczepień, zaświadczenie o szczepieniu) tak/nie\*

10. Realizacja szczepień według Programu Szczepień Ochronnych w grupach wiekowych (w okresie od 1.12.2011 do 30.09.12) - **stwierdzone braki w szczepieniach:**

Rocznik	2011	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	Ogółem
Liczba kart uodpornienia	10	45	53	50	54	46	51	45	58	62		531
Rodzaj brakujących szczepień	Liczba niezaszczepionych dzieci w poszczególnych rocznikach											
II DTP	1	1										
II DTP + IPV + Hib	1	3					1					
II DTP + IPV + Hib		4										
III DTP			1									
III DTP			2	1								
MMR			3	1	1	1						
IV DTP + IPV + Hib			1									
IV DTP + IPV + Hib				1								
IV DTP + IPV + Hib					1							
IV DTP + IPV + Hib					2	1				1		
DTP + IPV								1				
I DTP + IPV + Hib							1					

12. Adnotacje w dokumentacji medycznej o kwalifikacji lekarskiej przed szczepieniem (data przeprowadzonego badania) są/brak\*