

Załącznik nr 8 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
**Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych szczepień w ramach „Programu
 szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom w Gminie Bieliny na lata 2022-
 2024” (wzór)**

Nazwa i adres podmiotu	Sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w zaświadczeniach o przeprowadzonych lekarskich badaniach kwalifikacyjnych oraz w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy	Adresat: Urząd Gminy Bieliny
	od do	Sprawozdanie należy przekazać w terminie 14 dni po okresie sprawozdawczym

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 wykładów z zakresu edukacji zdrowotnej dla rodziców	Liczba osób uczestniczących w wykładach dla rodziców	Liczba oraz odsetek osób (rodziców), u których odnotowano wzrost wiedzy z zakresu przekazanych w ramach wykładu treści
Liczba wykładów z zakresu edukacji zdrowotnej dla dzieci	Liczba osób uczestniczących w wykładach dla dzieci	Liczba oraz odsetek osób (dzieci), u których odnotowano wzrost wiedzy z zakresu przekazanych w ramach wykładu treści

....., dnia
 (miejscowość) (data)

.....
 (pieczęć i podpis osoby
 działającej w imieniu sprawozdawcy)