SPRAWOZDANIE O OSOBACH UCHYLAJĄCYCH SIĘ OD WYKONANIA OBOWIĄZKU SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w m.st Warszawie ul. Kochanowskiego 21

SPRAWOZDANIE za rok 2022								
	Według przyczyn uchylania się od obowiązku szczepień	**Ilość dzieci** których, rodzice/opiekunowie uchylają się od szczepień na koniec poprzedniego okresu sprawozdawczego *	Liczba osób uchylających się na koniec poprzedniego okresu sprawozdawczego	Liczba osób uchylających się, które wykonały obowiązek szczepień w minionym okresie sprawozdawczym	Liczba osób (dzieci), dla których zmieniono deklarację POZ (wypisane z przychodni)	Liczba nowych osób uchylających się od szczepień w minionym okresie sprawozdawczym	Liczba osób uchylających się od szczepień na koniec minionego okresu sprawozdawczego	**Ilość dzieci** których, rodzice/opiekunowie uchylają się od szczepień na koniec minionego okresu sprawozdawczego
				Dotyczy rodziców/ opiekunów dzieci (w kolumnach 2-5 podajemy liczbę opiekunów dzieci)**				
	0	1	2	3	4	5	5	6
1	Odrębność kulturowa , religijna lub etniczna							
2	Wpływ środowisk propagujących medycynę alternatywną							
3	Wpływ ruchów antyszczepionkowych							
4	Wcześniej NOP u osoby zobowiązanej							
5	Nieznana przyczyna							
6	**RAZEM**							

Załącznik –lista osób uchylających się od szczepień

Data sporządzenia…… sporządził……. Zatwierdził…….
dd-mm-rr pieczątka i podpis pieczątka i podpis

*w kolumnie 1 i 6 podajemy liczbę dzieci

** w kolumnach 2-5 podajemy liczbę rodziców/opiekunów

UWAGA: za osoby uchylające się od obowiązku szczepień ochronnych przyjmuje się te osoby, które nie wykonały obowiązku poddania się szczepieniom w terminach wezwań przez lekarza POZ(nie przedstawiły zaświadczenia o wykonaniu szczepień zalecanych spełniających kryteria dla wykonania tego obowiązku, u których nie stwierdzono przeciwwskazań stanowiących podstawę do odroczenia wykonania szczepienia