附件1

乙肝疫苗接种情况调查表

(此表适用1988年1月1日至1991年12月31日出生人群)

调查点：­­­­­­＿＿＿＿市­­­＿＿＿＿县­­­＿＿＿＿乡镇­­­＿＿＿＿＿村

1. 姓名：
2. 性别：① 男 ② 女
3. 出生日期： 年 月 日
4. 民族：
5. 既往有无乙肝病史：① 有 ② 无

6. 是否接种过乙肝疫苗？① 是 ② 否 ③ 不清楚

7. 接种依据：① 接种证 ② 接种卡 ③ 个人回忆

第一针接种时间： 年 月 日

第二证接种时间： 年 月 日

第三针接种时间： 年 月 日

 签字­­­

­­­ 年­­­ 月­­ 日

附件2乙肝疫苗免疫接种摸底调查及接种登记表

（＿＿＿年出生人群）

＿＿＿省＿＿＿市＿＿＿县（市、区）＿＿＿乡（镇、街道）＿＿＿村（居委会）

|  |  |
| --- | --- |
| 摸底情况 | 补种情况 |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 乙肝病史 | 免疫史依据 | 既往乙肝疫苗接种日期 | 需补种针次数 | 需补种1针的人接种日期 | 需补种2针的人接种日期 | 需补种3针的人接种日期 |
| 第一针 | 第二针 | 第三针 | 第一针 | 第二针 | 第一针 | 第二针 | 第三针 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1**.性别：1-男 2-女**2**.乙肝病史：1-有 2-无**3**免疫史依据：1-接种证 2-接种卡 3-家长回忆

已经完成全程免疫的儿童和未完成全程免疫的儿童分别登记；摸底时将摸底的内容填写在摸底情况，接种时将接种日期填写在补种情况。

**4.**此表适用1988年1月1日至1991年12月31日出生人群

附件3

**乙肝疫苗免疫接种汇总表**

（＿＿＿年出生人群）

＿＿＿省（自治区、市）＿＿＿市（州、地）＿＿＿县（市、区）＿＿＿乡（镇、街道）＿＿＿村

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 总摸底人数 | 应补种情况 | 补种完成情况 |
| 补种1针次实接种数（人） |  补种2针次数（人） | 补种3针次数（人） |
| 补种1针次应种数（人） | 补种2针次应种数（人） | 补种3针次应种数（人） | 实接种1针 | 实接种2针 | 实接种1针 | 实接种2针 | 实接种3针 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表单位公章：＿＿＿填表人：＿＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

注：此表适用1988年1月1日至1991年12月31日出生人群。

附件4

重点人群乙肝接种情况登记一览表

（目标人群＿＿＿＿＿＿**\*\***）

＿＿＿省＿＿＿市＿＿＿县(市、区) ＿＿＿＿＿医院（CDC）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 有无乙肝病史 | 本次乙肝疫苗接种情况 |
| 是否需要补种 | 第一针接种时间 | 第二针接种时间 | 第三针接种时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*接种原则：**

**1、对无乙肝病史、未接种过乙肝疫苗、无乙肝疫苗禁忌症的职业暴露等重点人群进行乙肝疫苗3剂次接种。免疫程序为“0-1-6月”。**

**\*\*目标人群为：职业暴露人群；美沙酮门诊治疗人员；性从业人员；乙肝患者家属。**

附件5

重点人群乙肝疫苗接种登记统计表

报告单位： 日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 接种单位 | 乙肝疫苗全程免疫人数统计 |
| 应种人数（人） | 实种人数（人） |
| 第一针实种人数 | 第一针实种人数 | 第一针实种人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

附件6

重点人群乙肝疫苗接种统计表

（省、市、县、乡通用）

单位名称：年

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 重点人群 | 摸底人数 | 需接种人数 | 已接种人数 | 已接种针次数 |
| 职业暴露人群 |  |  |  |  |
| 美沙酮门诊治疗人员 |  |  |  |  |
| 多性伴者 |  |  |  |  |
| 乙肝感染者家属 | 传染病报告系统内感染者的家属 |  |  |  |  |
| 其他检测途径发现的感染者的家属 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

附件7

乙肝疫苗免疫接种通知单（通用）

＿＿＿您好：

　　乙肝是一种严重危害身体健康的传染病，而接种乙肝疫苗是预防乙肝最有效地方法。

　　政府今年将在全省（或地区、市）范围内开展一次大规模的乙肝疫苗免疫接种活动。所有＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日至＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日间出生的陕西本地居民，如未完成3针接种，未患过乙肝，我们都会免费为他们接种乙肝疫苗。

　　如果您患有以下疾病，不能接种乙肝疫苗：（1）对乙肝疫苗所含成分过敏者；（2）急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者（待康复后咨询医生进行接种）。（3）患未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。

　　为避免乙肝病毒危害到您的健康，请您于＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日，带本通知单到＿＿＿＿＿＿＿＿＿接种乙肝疫苗。如有接种证，请不要忘记携带。

　　第一针接种时间：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

　　第二针接种时间：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

　　第三针接种时间：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

　　让我们共同努力为我们创建一个健康幸福的未来！

**同意接种（签字）：**

 ＿＿＿疾病预防控制中心

　　 ＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日