



miejsowość

dnia

## Sprawozdanie Roczne Certyfikowanego Ośrodka Medycyny Podróży za rok .....

### 1. Nazwa i adres Ośrodka (pieczętka) \_\_\_\_\_

.....

.....

.....

### 2. Personel lekarski Ośrodka \_\_\_\_\_

.....

.....

### 3. Pozostały personel Ośrodka (zajmowane stanowisko) \_\_\_\_\_

.....

.....

### 4. Liczba udzielonych porad przedwyjazdowych pacjentów w roku ..... (łącznie):

a. pacjenci wg płci: żeńska ..... męska .....

b. pacjenci wg przedziałów wiekowych: 0-15 lat ..... 16-35 lat ..... 36-65 lat ..... >65 lat .....

c. pacjenci wg rodzaju wyjazdu: turystyczny ..... służbowy ..... inny .....

d. pacjenci wg długości wyjazdu: <4 tygodni ..... >4 tygodni .....

e. pacjenci wg miesiąca wyjazdu: I ..... II ..... III ..... IV ..... V ..... VI ..... VII ..... VIII ..... IX .....  
X ..... XI ..... XII .....

f. pacjenci wg odwiedzanych kontynentów: Europa ..... Afryka ..... Azja .....  
Ameryka Płd. .... Ameryka Płn. (w tym Środkowa) ..... Australia i Oceania ..... Antarktyda .....

g. najczęściej odwiedzane kraje (liczba pacjentów) 1 ..... 2 .....  
3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 .....  
7 ..... 8 ..... 9 ..... 10 .....

h. pacjenci wg stanu zdrowia: bez zmian chorobowych ..... kobiety ciężarne .....  
ze zmianami chorobowymi: ukł. krążenia ..... ukł. pokarmowy ..... ukł. oddechowy .....  
ukł. moczowo-płciowy ..... ukł. nerwowy ..... choroby skóry ..... alergie .....  
cukrzyca ..... choroby tarczycy ..... choroby/zaburzenia psychiczne ..... inne .....

i. najczęściej raportowane choroby (liczba pacjentów) 1 ..... 2 .....  
3 ..... 4 ..... 5 .....

**5. Liczba wykonanych szczepień (ogółem)**

w tym przeciw: WZW A ..... WZW B ..... WZW A+B ..... dur brzuszny ..... żółta gorączka .....  
cholera ..... wścieklizna ..... tężec ..... tężec-błonica ..... tężec-błonica-krztusiec .....  
tężec-błonica-krztusiec-polio ..... polio ..... meningokoki A,C,W-135,Y ..... meningokoki B .....  
pneumokoki ..... grypa ..... odra-świnka-różyczka ..... ospa wietrzna ..... COVID-19 .....  
kleszczowe zap. mózgu ..... japońskie zap. mózgu ..... inne (jakie) .....

**6. Liczba udzielonych porad – chemioprophylaktyka przeciwmalaryczna (ogółem)**

w tym wydane recepty na: atowakwon/proguanil ..... doksycyklina ..... meflochina .....  
chlorochina ..... tafenochina ..... inne (jakie) .....

**7. Liczba udzielonych porad – chemioprophylaktyka przeciwbiegunkowa (ogółem)**

w tym wydane recepty na: rifaksymina ..... azytromycyna ..... loperamid ..... inne (jakie) .....

**8. Liczba udzielonych porad – kompletowanie apteczki podróżnych (ogółem)****9. Liczba innych porad**

jakie .....

**10. Liczba udzielonych porad po powrocie z podróży pacjentów w roku (łącznie):**

- a. pacjenci wg płci: żeńska ..... męska .....
- b. pacjenci wg przedziałów wiekowych: 0-15 lat ..... 16-35 lat ..... 36-65 lat ..... >65 lat .....
- c. pacjenci wg rodzaju wyjazdu: turystyczny ..... służbowy ..... inny .....
- d. pacjenci wg długości wyjazdu: <4 tygodni ..... >4 tygodni .....
- e. pacjenci wg miesiąca wyjazdu: I ..... II ..... III ..... IV ..... V ..... VI ..... VII ..... VIII ..... IX .....  
X ..... XI ..... XII .....
- f. pacjenci wg odwiedzanych kontynentów: Europa ..... Afryka ..... Azja .....  
Ameryka Płd. .... Ameryka Płn. (w tym Środkowa) ..... Australia i Oceania ..... Antarktyda .....
- g. najczęściej odwiedzane kraje (liczba pacjentów) 1 ..... 2 .....  
3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 .....  
7 ..... 8 ..... 9 ..... 10 .....
- h. pacjenci wg ryzykownych zachowań w podróży:  
konsumpcja żywności/napojów od ulicznych sprzedawców .....  
rezygnacja ze stosowania repelentów w rejonach występowania chorób transmisyjnych .....  
rezygnacja ze stosowania chemioprophylaktyki w rejonach występowania malarii .....  
podróżowanie lokalnymi środkami transportu ..... safari ..... rafting ..... nurkowanie .....  
wspinaczka wysokogórska ..... eksploracja jaskiń ..... inne .....
- i. pacjenci wg stanu zdrowia: bez zmian chorobowych .....  
ze zmianami chorobowymi: stany zapalne dróg oddechowych ..... zaburzenia żołądkowo-jelitowe .....  
gorączki niewiadomego pochodzenia ..... choroby ukł. moczowo-płciowego ..... choroby skóry .....  
choroby zakaźne ..... choroby pasożytnicze ..... inne .....
- j. najczęściej raportowane choroby (liczba pacjentów) 1 ..... 2 .....  
3 ..... 4 ..... 5 .....

Sprawozdanie wypełnił(a): .....

(podpis, pieczęć lekarska)