

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE 2020/2021

PROVINCIA/ÁREA: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

FECHA DE EVALUACIÓN: ____/____/____

RESPONSABLE: _____

VACUNACION RESIDENTES EN EL CENTRO

Resumir el nº de residentes y el nº de vacunados, aunque se hayan registrado en la HCE de Medoracyl.

| Grupo de edad | Nº de residentes | Nº vacunados |
|---------------|------------------|--------------|
| ≤59 años | | |
| 60 a 64 años | | |
| 65 a 69 años | | |
| 70 a 74 años | | |
| 75 años y más | | |
| TOTAL | | |

VACUNACION TRABAJADORES DEL CENTRO

Evaluar la vacunación de los trabajadores del centro, independientemente de dónde se hayan vacunado.

| Grupo de edad | PERSONAL SANITARIO | | PERSONAL NO SANITARIO | |
|---------------|------------------------------|--------------|------------------------------|--------------|
| | Nº TRABAJADORES EN PLANTILLA | Nº vacunados | Nº TRABAJADORES EN PLANTILLA | Nº vacunados |
| ≤59 años | | | | |
| 60 a 64 años | | | | |
| ≥65 años | | | | |
| TOTAL | | | | |

| | Nº Vacunadas |
|---|--------------|
| EMBARAZADAS (incluir en el grupo de edad ≤59 años) | |

OBSERVACIONES: