附件1-1：

**资格证明材料承诺函**

我们， （供应商名称）已认真阅读《中华人民共和国政府采购法》及《竞争性谈判邀请公告》[ （项目名称），政府采购编号： ]相关内容，知悉供应商参加政府采购活动应当具备的条件。此次按《竞争性谈判（询价）邀请公告》要求提交的供应商资格证明材料，已经认真核对和检查，全部内容真实、合法、准确和完整，我们对此负责，并愿承担由此引起的法律责任。

一、我方在此声明：

（一）我方与采购人或采购代理机构不存在隶属关系或者其他利害关系。

（二）我方与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人。

（三）我方未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。

二、我方承诺（承诺期：成立三年以上的，为提交首次响应文件截止时间前三年内；成立不足三年的，为实际时间）：

（一）我方依法缴纳了各项税费及各项社会保障资金，没有偷税、漏税及欠缴行为。

（二）我方在经营活动中没有存在下列重大违法记录：

1、受到刑事处罚；

2、受到三万元以上的罚款、责令停产停业、在一至三年内禁止参加政府采购活动、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照的行政处罚。

供应商名称（盖单位章）：

法定代表人（签名）：

日 期： 年 月 日

附件1-2：

**法定代表人身份证明(法定代表人参加资格审查及谈判)**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

供应商名称（盖单位章）：

日期： 年 月 日

附件1-3：

**法定代表人授权书(委托代理人参加资格审查及谈判)**

本人 （姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权 （姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：(1)签署、澄清、补正、修改、撤回、提交 （项目名称、政府采购编号）资格审查资料及响应文件；(2)签署并重新提交响应文件及最后报价；(3)退出谈判；(4)签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

附：委托代理人身份证复印件及法定代表人身份证明(附件1-2)

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

供应商名称（盖单位章）：

日期： 年 月 日

附件1-4： 采购需求

1.项目名称：长沙县儿童入园入学查验预防接种证信息系统开发项目

# 2.项目建设背景

为贯彻落实《中华人民共和国传染病防治法》和国务院新修订《疫苗流通和预防接种管理条例》，根据中国疾病预防控制中心《关于印发入园、入学儿童预防接种证查验指导方案（试行）的通知》（中疾控免疫发【2015】174号）文件要求，做好每年的入园、入学儿童预防接种证查验工作，预防和控制国家免疫规划疫苗针对传染病在幼儿园和学校中集体暴发或流行。

长沙县验证工作在每年春季、秋季新生入园、入学(一年级)报名后的两周内完成。查漏补种工作每月开展一次，幼儿园所有班级、小学一年级均应开展，其中幼儿园大班儿童应在放暑假前完成疫苗补种。漏种疫苗按照缺哪针补哪针原则进行补种，按照联合免疫的原则力争在短时间内完成补种工作，适龄儿童疫苗补种率达到95%以上；如发现儿童尚未满足某种疫苗免疫年龄，教育机构继续做好后续的跟踪管理工作，在儿童满足疫苗免疫年龄时，及时督促家长携儿童到预防接种门诊接种疫苗。

目前在查验过程中主要存在如下问题：

1. 所有乡镇、街道未能做到100%查验覆盖；
2. 对于已验证儿童的后续跟踪管理不及时；
3. 无法针对插班生做到有效的“随时入学随时验证”；
4. 3岁、6岁接种A+C群疫苗无法做到有效监管；
5. 无法实现自主查验及无纸化管理；
6. 家长来回跑路，服务感知不便捷。

# 3.项目建设目标

建设长沙县入园入学儿童预防接种证查验系统，统筹管理，及时发现未接种儿童，提高常规查漏补种效率，提升长沙县儿童入园、入学查验预防接种证工作的信息化管理水平。

具体目标如下：

1. 与现有预防接种管理平台无缝对接，实现“随时入学随时查验”；
2. 实时管理已查验儿童的后续疫苗补种；
3. 实现儿童入园入学查验无纸化，对已查验个案依照儿童年龄完成常规接种情况统计（已完成/未完成常规免疫），并采用不同颜色标记；
4. 查验个案信息同时具备学校、班级选择条件（按照县、镇（街道）、学校三级选择），在统计信息中实现按照学校及班级进行统计分类，并可直接导出花名册；
5. 教育机构在系统中按照统一表格建立花名册，与现有预防接种管理信息管理平台数据自动匹配已入学入园的个案，完成核验后并做标注，同时支持导出已完成查验报表及未完成查验报表。
6. 查验通知智能化，对于已入园入学匹配成功的查验个案，可通过手机短信发送通知;对于已完成常规免疫的个案直接通知入学;对于未完成全程免疫儿童（包含未达到接种时间或间隔时间的儿童），根据儿童接种情况和免疫规划疫苗补种原则自动通过手机短信推送补种通知；对未纳入预防接种管理平台的儿童，颜色标记未匹配成功，同时通过手机短信发通知给家长，告知带儿童及其预防接种证前往学校所在地的接种单位进行查验;
7. 实现对完成补种后审验合格的个案推送教育机构完成查验标记；
8. 实现通过长沙县微信公众号家长能自助查验功能；
9. 接种单位能直接查看辖区内学校、幼儿园查验完成情况及补种情况；疾控单位统计汇总全县查验完成情况及补种情况；

10）直观展示全县各镇街道查验证和补种工作情况。

# 4.项目建设任务与规模

长沙县入园入学查验预防接种证信息系统项目的主要任务包括三个方面：

1. 建设查验信息系统：包含入园入学查验预防接种证信息系统建设、预防接种客户端查验功能改造；预防接种管理平台数据整理，与入园入学查验预防接种证信息系统对接、调试；完成系统集成、测试、实施、培训及推广；
2. 建设基于长沙县的微信公众号的自助查验系统，实现家长的自助查验，提高社会服务水平；
3. 建立查验工作信息化工作规范：通过信息系统简化查验工作流程，重新规范疾控机构、预防接种单位、幼儿园和学校的工作职责及范围，保证入园入学儿童预防接种证查验工作便捷高效的开展。

系统建设完成后，将覆盖长沙县23家接种单位、328家幼儿机构以及136所小学（幼儿园、小学名单每年会变化，按实际情况增减）。

# 5.项目建设内容

1)、搭建长沙县入园入学查验预防接种证信息系统，建立涵盖疾控中心、预防接种单位、幼儿园、学校的信息化查验体系；根据查验结果自动生成常规接种情况统计表、核验情况统计表、接种情况审核登记表、接种证查验情况汇总表；

2）、搭建基于长沙县微信公众号的家长自助查验系统，实现家长的自助查验；

3)、与长沙县现有的免疫规划集成展示平台对接，实现单点登录与用户的统一管理，关键数据展示的功能；

# 6.项目技术参数要求

根据入托入学查验预防接种系统使用者不同，分为学校查验端、接种单位使用端、疾控中心管理端、家长自主查验端，技术参数要求如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 序号 | 软件模块名称 | 技术参数要求 |
| 长沙县儿童入托入学查验预防接种证系统（学校查验端） | 1 | 批量查验 | 供幼儿园和学校校医或班主任使用，用户幼儿园和学校掌握儿童完成接种的情况。  1.提供批量导入，批量查验功能，可下载批量导入花名册模板，生成导入名单，为当前入园入学儿童进行花名册基本信息导入，同时支持导出功能。导入后可点击查询，系统自动与长沙县免疫规划平台数据进行匹配核对后自动生成查验结果。  2.查验结果管理：查看幼儿园和学校内已经完成查验的儿童预防接种情况，并完成短信通知推送，同时显示短信发送状态；儿童预防接种电子个案卡查验情况分两种：匹配成功，未匹配成功。信息分三种情况：完成疫苗接种，通知家长前往学校报名（包含未完成疫苗接种，但属于禁忌的）；未完成疫苗接种，通知家长带儿童前往接种单位核对并完成漏种疫苗补种工作；未匹配到儿童预防接种记录，通知家长带儿童及其接种证，前往学校、幼儿园所在地的接种单位核对建卡或者长沙县外的个案进行异地迁入，有漏种疫苗的现场完成补种；同时支持查验情况筛选查询，可根据姓名、儿童编码、查验状态、年级、班级、年份等信息分别查询查看查验状态及短信发送状态。  3.查验通知管理：幼儿园和学校使用人员可点击发送短信功能键，完成短信通知工作。  4.支持6岁龄常规免疫程序中需要完成的疫苗及剂次的查验，同时在此基础上满足水痘疫苗及腮腺炎疫苗的接种情况查验管理。  5.支持多种信息匹配核验方式，保证较高的匹配结果。  6.查验结果信息包含已接种疫苗的相关剂次及需补种疫苗的剂次。  7.免疫规划疫苗接种信息匹配依据《国家免疫规划疫苗接种程序》要求进行，水痘、流行性腮腺炎等非免疫规划疫苗按疫苗说明书和湖南省疾病预防控制中心《关于部分第二类疫苗使用指导意见》要求进行。 |
| 2 | 个体查验 | 1.单个进行儿童接种情况查验，生成查验结果同时支持查验报告打印。并完成短信通知。  2.支持多种信息查询匹配方式，儿童编码、儿童姓名、性别、出生日期、父亲姓名、母亲姓名多重查询条件组合查验。  3.对查验儿童进行班级、年级选择归类。 |
| 3 | 查验统计 | 1.查验统计包括批量查验和单个查验汇总信息。  2.批量上传查验结果。  3.审核登记：可按年份、年级、班级查询儿童查验情况，  导出查验信息。能查询到信息包括，审核日期、儿童姓  名、性别、出生日期、家长联系方式、匹配状态、接种  状态、及具体疫苗的具体剂次的接种时间。  4.查验情况：进行长沙县适龄儿童预防接种证查验及补  种情况统计，以班级为单位，显示儿童预防接种审核情  况；可按年级、班级进行查验，支持导出功能。  5.补种情况：可进行长沙县适龄儿童预防接种证查验情  况统计，以班级为单位汇总补种信息。可按年级、班级  进行查验，支持导出功能。 |
| 4 | 学校信息 | 1.可查看学校相关信息，及接受、查看相关管理部门发布通知、公告等信息。  2.支持学校端使用者进行登录账号密码修改。 |
| 长沙县儿童入托入学查验预防接种证系统（接种单位使用端） | 5 | 信息管理 | 1.学校信息管理：提供给预防接种接种单位医生管理辖区内幼儿园和学校信息，同时为幼儿园和学校校医创建用户，分配权限；进行学校查验账户的添加、修改、删除、导出、重置密码等功能操作。  2.学生信息查验：可查询管辖范围内学校、幼儿园的学生及班级查验信息。 |
| 6 | 查验管理 | 1.汇总显示该接种单位辖区内管理的学校儿童查验明细信息，通过学校、学年、班级等条件，以学校为单位查看已完成查验、未完成查验的儿童明细信息，时刻掌握辖区内各学校的查验情况。  2.接种单位同时可以对未完成查验的儿童和未完成漏种疫苗补种的儿童进行二次核验并发送短信通知；  3.二次核验的儿童信息将实时同步更新至学校查验端并更新至各汇总统计报表中。  4.支持查询、查验、导出、打印功能。 |
| 7 | 信息发布 | 1.可接收及查看疾控相关管理部门发布的公告、通知等信息。 |
| 8 | 报表管理 | 1.补种登记表：以幼儿园和学校为单位，汇总该接种单  位所管辖学校查验情况及补种信息，支持查询、导出、  打印等功能。  2.补种汇总表：以幼儿园和学校为单位，汇总该接种  单位所管辖学校和幼儿园查验补种信息；支持查询、导  出、打印等功能。 |
| 长沙县儿童入托入学查验预防接种证系统（疾控中心管理端） | 9 | 信息管理 | 1.信息管理：疾控可管理辖区内接种单位（幼儿园和学校）信息，同时为接种单位（幼儿园和学校）创建用户，分配权限；进行查验账户的添加、修改、删除等功能操作。  2.学生信息查验：可查询长沙县管辖学校的学生及学校班级信息。 |
| 10 | 查验管理 | 1.查验接种信息：以接种门诊为单位，通过地区、学校、学年等条件，汇总显示辖区内学校、幼儿园的儿童查验明细信息。  2.以学校（幼儿园）为单位，查看已完成查验的儿童明细信息，时刻掌握长沙县辖区内各学校（幼儿园）的查验情况，支持查询、查验、导出、打印功能。 |
| 11 | 信息发布 | 1.可发布通知、公告等信息。 |
| 12 | 报表管理 | 1.补种登记表：分别以幼儿园和学校为单位，汇总各学  校及幼儿园查验情况及补种信息；支持查询、导出、打  印等功能。  2.补种汇总表：分别以幼儿园和学校为单位，汇总各接  种单位、学校及幼儿园查验补种信息，支持查询、导出、  打印等功能。  3.儿童接种证查验汇总表：以接种单位为单位，汇总长  沙县各接种单位辖区内各学校、幼儿园查验信息，支持  查询、导出、打印等功能。 |
| 长沙县儿童入托入学查验预防接种证系统（家长手机自主查验端） | 13 | 绑定儿童 | 将长沙县儿童入托入学查验预防接种证系统微信端嵌入 “健康星沙”微信公众号，访问长沙县查验预防接种证系统，实现家长自主查验，满足儿童家长的自助查验服务。  1.通过扫预防接种证条码；输入儿童姓名+出生日期+  儿童编码/条码/电话号码等方式绑定儿童，绑定完儿童  之后，才可以查看儿童信息。  2.数据与长沙县免查验预防接种证系统实现无缝对接。 |
| 14 | 门诊信息查看 | 1.地图导航指引功能：通过地图，查看长沙县辖区内所有预防接种门诊信息（包括门诊接种日、地址、联系方式等）。  2.家长通过关注儿童预防接种建档地门诊，预留疫苗接种预约功能。 |
| 15 | 入园入学查验 | 1.自动匹配长沙县查验预防接种证系统中儿童数据，生成自主查验结果。  2.家长能够自主查看儿童接种记录查验结果，检查疫苗漏种情况，方便补种。 |

## 7.系统展示

1）主界面各展示数据可分界面展示，实时动态展示，可实时抓取底层数据，满足下级提取功能。

2）查验预防接种证信息系统疾控端集成在长沙县免疫规划平台中。

3）查验系统运行情况展示方式“数字+占比率”相结合；体现工作量（数字）+体现考核情况（比率）。

4）预留学校、幼儿园水痘、腮腺炎等重点传染病数据获取与展示界面。

5）计算家长手机查验数量，后台进行数据汇总后，在查验展示平台进行实时动态展示。

# 8.系统所需遵循的标准与规范

系统需遵循以下标准和规范

1. 《中华人民共和国疫苗管理法》
2. 预防接种工作规范2016版
3. 疫苗流通和预防接种管理条例2016版
4. 《关于印发入园、入学儿童预防接种证查验指导方案（试行）的通知》（中疾控免疫发【2015】174号）文件。

# 9.进度要求

该项目建设周期为3个月

## 10.付款方式

项目完成部署正常运行一个月后进行初次验收，验收合格后支付合同总价的30%；系统正常运行三个月后进行第二次验收，验收合格后支付合同尾款95%；合同尾款5%作为质保金，质保期三年，质保期满后支付。

# 11.项目管理要求

投标人必须提供实施本项目的完整的项目管理方案，并在项目建设过程中严格执行。在项目管理方案中，应充分体现投标人在项目管理方面的经验和能力以及对该项目管理的设想和具体方法，包括项目进度控制、质量保证、范围控制、风险控制、人员控制等内容。投标方在开发、使用过程中需严格遵守数据安全要求，项目所有数据均储存在在长沙县大数据中心。

# 12.项目验收要求

1. 投标人应对系统进行完善的测试和自验收。
2. 投标人必须提供全套完善的资料文档。

# 13.项目培训要求

投标人需制定详细可行的培训方案。培训方案应包含培训目标、培训内容、具体培训形式和培训效果保证措施等，以确保达到培训效果。

# 14.项目维护要求

1.投标人应提供3年的系统免费升级、维护。在免费维护期内，应接受招标人的需求（在不增加硬件的基础上），免费进行软件升级和修改。在免费维护期后，投标人应和招标方共同协商，确定维护方式和费用等问题，签订长期维护合同，按合同进行维护。投标人应提供详细的维护服务和技术支持计划，提出在免费维护期内和之后的维护计划和维护手段。

2.本项目采用费用包干方式，投标人应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备及材料购置，以及培训、人工、管理、财务等所有费用，如一旦中标，在项目实施中出现任何遗漏，均由中标人免费提供，采购人不再支付任何费用。

3．投标人在投标前可踏勘现场，踏勘及采样期间发生的意外均自负，有关费用自理。

4. 对于上述项目要求，投标人应在投标文件中进行回应，作出承诺及说明。

**附件1-5 查验预防接种证信息系统开发使用的相关表格**

**表1** 长沙县年适龄儿童预防接种证查验情况花名册（导入名单格式）

**街道/镇幼儿园/学校**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **儿童姓名（必填）** | **性别（男/女）（必填）** | **身份证号码** | **出生年月日（必填）**  **（公历）（满足word、ecexl、wps录入格式）** | **现住址** | **母亲姓名（必填）** | **父亲姓名（必填）** | **联系电话（必填）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

表2：

长沙县查验预防接种证疫苗补种通知单（发送短信使用）

家长:

根据《中华人民共和国疫苗管理法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《疫苗流通与预防接种管理条例》要求，在开展预防接种查验过程中：

情形一：发现你家儿童未完成疫苗查验，请家长带小孩及其预防接种证前往街道社区卫生服务中心（镇卫生院）开展预防接种证查验。

情形二：发现你家儿童未完成疫苗接种，请家长带小孩及其预防接种证前往街道社区卫生服务中心（镇卫生院）开展补种疫苗。

情形三：发现你家儿童已完成入学查验预防接种证和疫苗接种，请及时办理入学手续。

情形四：发现你家儿童未完成疫苗接种，但属于疫苗接种禁忌症，请及时办理入学手续。

医院地址：，上班时间：，联系电话： 。

幼儿园（小学）

时间：

表3：

长沙县年季适龄儿童预防接种证查验补种儿童登记表（预防接种单位、疾控使用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **镇（街道）学校（幼儿园）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **班级** | **儿童姓名** | | **性别**  **（男/女）** | **出生年月日**  **（公历）** | **家长**  **姓名** | **联系**  **电话** | **实施补种** | **补种情况（需补种的疫苗填写缺种和补种剂次数）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **完成补种** |
| 麻疹或麻风疫苗 | | 百白破联合疫苗 | | 脊髓灰质炎疫苗 | | 乙肝  疫苗 | | A群流脑疫苗 | | A+C群流脑疫苗 | | 乙脑减毒活疫苗 | | 甲肝减毒活疫苗 | | 麻腮或麻腮风疫苗 | | 白破二联疫苗 | | 水痘疫苗 | | 腮腺炎 | |
| 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填写说明：1.实施补种、完成补种一栏填写“√”或“×”。

1. 缺种、补种均填写剂次数。

表4：

长沙县年季适龄儿童预防接种证查验及补种情况统计表（学校/托幼机构使用）

**乡（镇、街道）学校（托幼机构）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应查验人数 | 实际查验人数 | 查验率 | 接种完成人数 | 应补种人数 | 补种人数 | 补种率 | **补种情况（填写各疫苗缺种剂次总数和补种剂次总数）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 麻疹或麻风疫苗 | | 百白破联合疫苗 | | 脊髓灰质炎疫苗 | | 乙肝疫苗 | | A群流脑疫苗 | | A+C群流脑疫苗 | | 乙脑减毒活疫苗 | | 甲肝减毒活疫苗 | | 麻腮或麻腮风疫苗 | | 白破二联疫苗 | | 水痘疫苗 | | 腮腺炎疫苗 | |
| 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人签字：填表时间：年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |

**填写说明：**

1.应查验人数指小学一年级入学新生、新转入学生及托幼机构全体学生。

2.查验率=实际查验人数/应查验人数\*100%，补种率=补种人数/应补种人数\*100%，补种人数指附件3中实施补种人数之和。

3.各疫苗缺种、补种为附件3各儿童缺种、补种剂次数之和。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表5：**长沙县年季适龄儿童预防接种证查验及补种情况汇总表（乡镇级）（接种单位、疾控使用）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **镇（街道）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |
| 幼儿园或学校 | 应查验人数 | 实际查验人数 | 接种完成人数 | 应补种人数 | 补种人数 | **补种情况（填写缺种人数和实际补种完成人数）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 麻疹或麻风疫苗 | | 百白破联合疫苗 | | 脊髓灰质炎疫苗 | | 乙肝疫苗 | | A群流脑疫苗 | | A+C群流脑疫苗 | | 乙脑减毒活疫苗 | | 甲肝减毒活疫苗 | | 麻腮或麻腮风疫苗 | | 白破二联疫苗 | | 水痘疫苗 | | 腮腺炎疫苗 | |
| 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | 缺种 | 补种 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 登记人签字：登记时间：年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |

**填写说明：**

1.应查验对象数指小学一年级入学新生、新转入学生及幼儿园全体学生。

2. 缺种、补种合计时均统计剂次数

**表6 长沙县入托、入学儿童预防接种证查验证明（单个查验）**

姓名： 性别：男□ 女□ 出生日期：年月日

家长姓名： 家庭住址：

托幼机构/学校名称：

预防接种情况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 疫苗名称 | 已接种剂次 | 需补种剂次 | 补种日期 | 备 注 |
| 麻疹或麻风疫苗 |  |  |  |  |
| 百白破联合疫苗 |  |  |  |  |
| 脊髓灰质炎疫苗 |  |  |  |  |
| 乙肝疫苗 |  |  |  |  |
| A群流脑疫苗 |  |  |  |  |
| A+C群流脑疫苗 |  |  |  |  |
| 乙脑减毒活疫苗 |  |  |  |  |
| 甲肝减毒活疫苗 |  |  |  |  |
| 麻腮或麻腮风疫苗 |  |  |  |  |
| 白破二联疫苗 |  |  |  |  |
| 水痘疫苗 |  |  |  |  |
| 腮腺炎疫苗 |  |  |  |  |

该儿童已按要求进行了预防接种证的查验，其结果是（数字上打“√”）

1、未全部完成免疫规划疫苗接种，入托入学后应按预约补种日期按时到接种门诊补种完成相关疫苗。

2、已全部完成国家免疫规划疫苗的接种。

特此证明！

证明单位： 日期：年月日