

REGON, nazwa i adres świadczeniodawcy prowadzącego punkt szczepień (wydruk lub pieczęć)		ZAPOTRZEBOWANIE NA SZCZEPIONKI Z POWIATOWEJ STACJI SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNEJ	
		Wypełnia świadczeniodawca	
Lp.	Szczepionka/nazwa choroby	Ilość zamawianej szczepionki	UWAGI
1.	BCG - gruźlica (ampułka/fiolka zawiera 10-dawek)		
2.	MMR - odra, świnka i różyczka		
3.	VZV - ospa wietrzna		
4.	ROTA - rotawirusy		
5.	HBV - wirusowe zapalenie wątroby typu B – dzieci (0,5 ml)		
6.	HBV - wirusowe zapalenie wątroby typu B dla dorosłych (1,0 ml)		
7.	HBV - wirusowe zapalenie wątroby typu B – dializowani (1,0 ml)		
8.	PCV-10 - Streptococcus pneumoniae (Synflorix)		
9.	PCV-13 - Streptococcus pneumoniae (Prevenar-13) ¹ dla wcześniaków ur. do 27 tyg.		
9a.	PCV-13 - Streptococcus pneumoniae (Prevenar-13) - dla populacji ogólnej *		dla populacji ogólnej (3. dawka szczepienia) wydawany wyłącznie na dokończenie cykli rozpoczętych szczepionką pobraną z PSSE
10.	IPV – poliomyelitis (inaktywowana)		
11.	HiB - Haemophilus influenzae typ B		
12.	DTwP - błonica, tężec, krztusiec (pełnokomórkowa)		
13.	DTaP-HiB-IPV (5-w-1) ^{2,3} , Pentxim		
13a	DTaP-HiB-IPV (5-w-1) ^{2,3} Infanrix-IPV-HiB		wydawany wyłącznie na dokończenie cykli
14.	DTaP-IPV (4-w-1) błonica, tężec, krztusiec, poliomyelitis		
15.	Tdap - błonica, tężec, krztusiec (dla osób powyżej 6 r.ż.)		
16.	Td - błonica, tężec		
17.	T - tężec		
18.	p/wściekliznie		
	dodać pozycje w razie potrzeby		
Zapotrzebowanie na szczepionki z rezerwy szczepionek i produktów immunologicznych:			
	dodać pozycje w razie potrzeby		

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej
do odbioru szczepionek*

*Pieczęć zapotrzebowującego
(kierującego placówką lub punktem szczepień)*

INFORMACJA DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW:

1) Szczepionka przeciw *Streptococcus pneumoniae* typu PCV-13 (Prevenar 13) jest wydawana wyłącznie dla wcześniaków urodzonych przed ukończeniem 27 tygodnia ciąży oraz do kontynuacji rozpoczętych schematów szczepień obowiązkowych w 2021 r. w ramach PSO u dzieci urodzonych po 2016 r. wymagających zakończenia 4 - dawkowego schematu szczepienia. W pozostałych przypadkach stacje sanitarno-epidemiologiczne wydają szczepionkę typu PCV-10 (Synflorix).

* Na potrzeby zakończenia szczepień rozpoczętych od grudnia 2022 r. seriami preparatów PREVENAR-13 zakupionym przez Ministra Zdrowia na potrzeby szczepień populacji ogólnej PSSE będą wydawały 3 dawkę szczepionki PREVENAR-13. Dokończenie przedmiotowych szczepień (podanie 3. dawki) przypada na 11-13 miesięcy od podania pierwszej dawki (tzn. od października 2023 r.)

2) Szczepionka DTaP-HiB-IPV (5-w-1) jest wydawana ze stacji sanitarno-epidemiologicznych na potrzeby szczepienia dzieci z przeciwwskazaniami do szczepienia przeciw krztuścowi szczepionką pełnokomórkową (DTwP) oraz dzieci urodzonych przed ukończeniem 37 tygodnia ciąży lub urodzonych z masą urodzeniową poniżej 2500 g.

3) Szczepionka Infanrix-IPV-HiB jest obecnie (od dnia 11.08.2023 r. do dowołania) wydawana ze stacji sanitarno-epidemiologicznych wyłącznie na potrzeby dokończenia cykli szczepień już rozpoczętych tą szczepionką (na potrzeby podania 2, 3 lub 4 dawki). Dla dzieci wymienionych w pkt. 2, dla których jeszcze nie rozpoczęto szczepień szczepionką 5-w-1 wydaje się szczepionkę Pentaxim (rozpoczęcie nowych cykli szczepień od 1 dawki).

Zapotrzebowania na szczepionki do prowadzenia szczepień zalecanych przeciw HPV jest składane na odrębnym formularzu zapotrzebowania.

Wzór formularza *Zapotrzebowania na szczepionki* oraz załączona *Informacja dla świadczeniodawców* zostały opracowane przez Główny Inspektorat Sanitarny wg stanu prawnego (Program Szczepień Ochronnych) oraz faktycznego (dostępność szczepionek w stacjach sanitarno-epidemiologicznych) na dzień 11.08.2023 r.