

REGON, nazwa i adres świadczeniodawcy prowadzącego punkt szczepień (wydruk lub pieczęć)			ZAPOTRZEBOWANIE NA SZCZEPIONKI DO POWIATOWEJ STACJI SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNEJ	
			Wypełnia świadczanie -dawca	
Lp.	Szczepionka/nazwa choroby		Ilość zamawianej szczepionki	UWAGI
1.	BCG - gruźlica (ampułka/fiolka zawiera 10-dawek)			
2.	MMR - odra, świnka i różyczka			
3.	VAR - oспа wietrzna ¹⁾			
4.	ROTA - Rotateq (schemat 3-dawkowy) ²⁾	na 2. dawkę		od 7 kwietnia 2025 r. Rotateq jest przeznaczony wyłącznie na kontynuację rozpoczętych schematów szczepień
		na 3. dawkę		
	ROTA - Rotarix (schemat 2-dawkowy) ²⁾			
5.	Hep B 10 (Euvax B 10 mcg/0,5 ml) wirusowe zapalenie wątroby typu B – dzieci			
6.	Hep B 20 (Euvax B 20 mcg/1 ml) wirusowe zapalenie wątroby typu B dla dorosłych			
7.	Hep B 20 (Engerix 20 mcg/1ml) wirusowe zapalenie wątroby typu B – przewlekła niewydolność nerek / dializowani			
8.	PCV-10 - Streptococcus pneumoniae (Synflorix)			
9.	PCV-13 - Streptococcus pneumoniae (Prevenar-13) ³⁾ – wcześniaki urodzone do 27 tyg. ciąży oraz osoby w wybranych grupach			
10.	IPV – poliomyelitis (inaktywowana)			
11.	HiB - Haemophilus influenzae typ B			
12.	DTwP - błonica, tężec, krztusiec (pełnokomórkowa)			
13.	DTaP-HiB-IPV (5-w-1) ⁵⁾ Pentaxim			
13a	DTaP-HiB-IPV (5-w-1) ⁶⁾ Infanrix-IPV-HiB			wydawany wyłącznie na dokończenie cykli
14.	DTaP-IPV (4-w-1) błonica, tężec, krztusiec, poliomyelitis			
15.	Tdap - błonica, tężec, krztusiec w 14 r.ż. (Boostrix / Tdap)			
16.	Boostrix dla kobiet w ciąży ⁷⁾ – błonica, tężec, krztusiec			
17.	Td - błonica, tężec			
18.	T - tężec			
19.	RAB - p/wściekliznie			
20.	HPV-9 Gardasil 9	na 1. dawkę Gardasil 9		
		na 2. dawkę Gardasil 9		
21.	HPV-2 Cervarix	na 1. dawkę Cervarix		
		na 2. dawkę Cervarix		
	dodać pozycje w razie potrzeby			
	Zapotrzebowanie na szczepionki z rezerwy szczepionek i produktów immunologicznych:			
	dodać pozycje w razie potrzeby			

INFORMACJA DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW:

- 1) Szczepionka p/ospie wietrznej jest wydawana dla dzieci, które korzystają lub będą korzystać ze żłobka lub klubiku dziecięcego (które ustawowo zaliczają się do „form opieki nad dziećmi do lat 3”). Do szczepień nieodpłatną szczepionką uprawnione są także dzieci, które już ukończyły 3 r.ż., ale nadal korzystają z ww. form opieki.
- 2) Charakterystyki produktów leczniczych Rotatex i Rotarix nie dopuszczają zamiennego stosowania tych szczepionek w ramach schematu szczepienia. **Podanie wszystkich dawek szczepienia przeciw rotawirusom musi być realizowane tym samym preparatem szczepionkowym.**
- 3) Szczepionka przeciw *Streptococcus pneumoniae* typu PCV-13 (Prevenar 13) jest wydawana dla wcześniaków urodzonych przed ukończeniem 27 tygodnia ciąży, a także dzieci i młodzieży do 19 r.ż. wskazanych w §. 5 rozporządzenia MZ¹ oraz dzieci, młodzieży i osób dorosłych wskazanych w §. 4 ww. rozporządzenia MZ. W pozostałych przypadkach stacje sanitarno-epidemiologiczne wydają szczepionkę typu PCV-10 (Synflorix).
W przypadku konieczności kontynuacji szczepień przeciw pneumokokom u dzieci powracających z zagranicy, u których szczepienie rozpoczęto szczepionką Prevenar-13 lub dzieci, u których zachodzi konieczność dokończenia po 5 r.ż. już rozpoczętych obowiązkowych szczepień wyrównawczych, zapotrzebowanie na szczepionkę Prevenar-13 należy złożyć w części „zapotrzebowanie w trybie indywidualnym” (patrz 3. strona formularza).
- 4) 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.)
- 5) 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.
- 6) 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).
- 7) Szczepionka Boostrix (szczepionka typu Tdap) jest wydawana z powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych (PSSE) na potrzeby szczepień kobiet w ciąży, od 27. do 36. tygodnia ciąży i w uzasadnionych przypadkach zagrożenia przedwczesnym porodem po ukończeniu 20. tygodnia ciąży, w schemacie jednodawkowym w celu profilaktyki zachorowań na krztusiec u noworodków i niemowląt. UWAGA: Szczepienie przeciw krztuścowi dla kobiet w ciąży należy realizować z użyciem tych szczepionek, które w ChPL posiadają zarejestrowane wskazania do podania u kobiet w ciąży: Boostrix, alternatywnie Adacel (obecnie niedostępna w dystrybucji PSSE). Natomiast szczepionka Tdap jest przeznaczona do prowadzenia szczepień w 14 r.ż. i nie posiada w ChPL wskazań do wykonywania szczepień u kobiet w ciąży.

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 07.07.2025 r.

Aktualny wzór formularza można pobrać ze strony:

<https://www.gov.pl/web/gis/zasady-dystrybucji-szczepionek>



¹⁾ Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 9 czerwca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. 2025 poz. 782)
<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20250000782>

Zapotrzebowanie w trybie indywidualnym					
	Szczepionka i jej przeznaczenie			Ilość zamawianej szczepionki	UWAGI
	Prevenar-13	kontynuacja szczepień u dzieci urodzonych oraz/lub powracających z zagranicy	na 2. dawkę		
			na 3. dawkę		
		kontynuacja szczepień wyrównawczych u dzieci, które ukończyły 5 r.ż.	na 2. dawkę		
			na 3. dawkę		
	DT	Dzieci z przeciwwskazaniami do szczepienia przeciw krztuścowi	na 1. dawkę		
			na 2. dawkę		
			na 3. dawkę		
			na 4. dawkę		
	Błonica D	Dzieci z przeciwwskazaniami do szczepienia przeciw tężcowi i krztuścowi	na 1. dawkę		
			na 2. dawkę		
			na 3. dawkę		
			na 4. dawkę		
	Błonica d	Dorośli z przeciwwskazaniami do szczepienia przeciw tężcowi i krztuścowi	na 1. dawkę		
			na 2. dawkę		
			na 3. dawkę		
			na 4. dawkę		
	<i>Inna szczepionka</i>	<i>wpisać przeznaczenie szczepionki</i>	na 1. dawkę		
			na 2. dawkę		
			na 3. dawkę		
			na 4. dawkę		

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej
do odbioru szczepionek*

*Pieczęć zapotrzebowującego
(kierującego placówką lub punktem szczepień)*