

REGON, nazwa i adres świadczeniodawcy prowadzącego punkt szczepień (wydruk lub pieczęć)		Identyfikator ESNDS punktu szczepień	ZAPOTRZEBOWANIE NA SZCZEPIONKI DO POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ	
			Liczba dawek zamawianej szczepionki	Wersja 03.07.2026 r.
Lp.	Szczepionka/nazwa choroby		UWAGI	
1.	<b>BCG</b> - gruźlica (ampułka/fiolka zawiera 10-dawek)			
2.	<b>MMR</b> - odra, świnka i różyczka			
3.	<b>VAR</b> - ospa wietrzna <sup>1)</sup>			
4.	ROTA - <b>Rotarix</b> (schemat 2-dawkowy)			
5.	<b>Hep B 10</b> (Euvax B 10 mcg/0,5 ml) wirusowe zapalenie wątroby typu B – dzieci			
6.	<b>Hep B 20</b> (Euvax B 20 mcg 1 ml/Engerix 20 mcg 1 ml) wirusowe zapalenie wątroby typu B dla dorosłych			Rodzaj wydawanego preparatu wg daty ważności oraz wg dostępności w PSSE
7.	<b>Hep B 20</b> (Engerix 20 mcg/1ml) wirusowe zapalenie wątroby typu B – przewlekła niewydolność nerek/dializowani			
8.	<b>PCV-10</b> - Streptococcus pneumoniae (Synflorix)			
9.	<b>PCV-13</b> - Streptococcus pneumoniae (Prevenar-13) <sup>2)</sup>	Zamówienie na odrębnym formularzu (str. 3)		
10.	<b>PCV-15</b> - Streptococcus pneumoniae (Vaxneuvance) <sup>3)</sup>	Zamówienie na odrębnym formularzu (str. 3)		
11.	<b>IPV</b> – poliomyelitis (inaktywowana)			
12.	<b>HiB</b> - Haemophilus influenzae typ B			
13.	<b>DTwP</b> - błonica, tężec, krztusiec (pełnokomórkowa)			
14.	DTaP-HiB-IPV (5-w-1) <b>Pentaxim</b> <sup>4)</sup>			
15.	<b>DTaP-IPV (4-w-1)</b> błonica, tężec, krztusiec, poliomyelitis			
16.	<b>Tdap</b> - błonica, tężec, krztusiec w 14. r.ż. (Boostrix/Adacel)			
17.	<b>Boostrix</b> dla kobiet w ciąży <sup>5)</sup> – błonica, tężec, krztusiec			
18.	<b>Td</b> - błonica, tężec			
19.	<b>T</b> - tężec			
20.	<b>RAB</b> - p/wścieklicznie			
21.	<b>HPV-9</b> Gardasil 9	na 1. dawkę Gardasil 9		
		na 2. dawkę Gardasil 9		
22.	<b>HPV-2</b> Cervarix	na 1. dawkę Cervarix		
		na 2. dawkę Cervarix		
<i>dodać pozycje w razie potrzeby</i>				
<b>Zapotrzebowanie na szczepionki z rezerwy szczepionek i produktów immunologicznych:</b>				
<i>dodać pozycje w razie potrzeby</i>				

Imię i nazwisko osoby upoważnionej  
do odbioru szczepionek

Pieczęć składającego zapotrzebowanie  
(kierującego placówką lub punktem szczepień)

## INFORMACJA DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW

- 1) **Szczepionka przeciw ospie wietrznej** jest wydawana dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia, które nie chorowały na ospę wietrzną i mają stwierdzone upośledzenie odporności wrodzone lub nabyte o wysokim ryzyku ciężkiego przebiegu choroby lub są przed planowanym leczeniem immunosupresyjnym lub chemioterapią, a także dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia, które nie chorowały na ospę wietrzną, z otoczenia ww. osób. Szczepionka przeciw ospie wietrznej wydawana jest również dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia, które nie chorowały na ospę wietrzną, przebywających albo zakwalifikowanych do pobytu w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, zakładach opiekuńczo-leczniczych, rodzinnych domach dziecka, domach dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, domach pomocy społecznej, placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych, interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych, żłobkach lub klubach dziecięcych.
- 2) **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. z grup ryzyka wskazanych w § 5 rozporządzenia MZ<sup>1</sup> oraz dzieci, młodzieży i osób dorosłych z grup ryzyka wskazanych w § 4 ww. rozporządzenia MZ, w przypadku kontynuacji szczepień przeciw pneumokokom u osób, u których szczepienie rozpoczęto szczepionką Prevenar-13. Szczepionka jest także wydawana 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 szczepionki Prevenar-13 należy złożyć w części „zapotrzebowanie w trybie indywidualnym” (patrz 3. strona formularza). W pozostałych przypadkach stacje sanitarno-epidemiologiczne wydają szczepionkę typu PCV-10 (Synflorix).
- 3) **Szczepionka przeciw *Streptococcus pneumoniae* typu PCV-15 (Vaxneuvance)** jest wydawana na nowo rozpoczynane schematy szczepień lub na kontynuację schematów rozpoczętych szczepionką Vaxneuvance dla wcześniaków, a także dzieci i młodzieży do 19. r.ż. z grup ryzyka wskazanych w § 5 rozporządzenia MZ oraz dzieci, młodzieży i osób dorosłych z grup ryzyka wskazanych w § 4 ww. rozporządzenia MZ. Zapotrzebowanie na szczepionki Vaxneuvance należy złożyć w części „zapotrzebowanie w trybie indywidualnym” (patrz 3. strona formularza). W pozostałych przypadkach stacje sanitarno-epidemiologiczne wydają szczepionkę typu PCV-10 (Synflorix).
- 4) **Szczepionka DTaP-HiB-IPV (5-w-1)** jest wydawana ze stacji sanitarno-epidemiologicznych na potrzeby szczepień 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.

**Szczepionka Boostrix (szczepionka typu Tdap na potrzeby kobiet w ciąży)** jest wydawana z powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych (PSSE) do POZ (a także oddziałów ginekologiczno-położniczych w szpitalach) 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.

Zamówienia na **szczepionki przeciw COVID-19** należy składać wyłącznie przez stronę RARS <https://pue.rars.gov.pl/login>

Wzór formularza *Zapotrzebowania na szczepionki* oraz załączona *Informacja dla świadczeniodawców* zostały opracowane przez Główny Inspektorat Sanitarny

Sprawdź aktualny wzór formularza na stronie:

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



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