

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.	<b>BCG</b> - gruźlica (ampułka/fiolka zawiera 10-dawek)		
2.	<b>MMR</b> - odra, świnka i różyczka		
3.	<b>VZV</b> - ospa wietrzna		
4.	<b>ROTA</b> - rotawirusy		
5.	<b>HBV</b> - wirusowe zapalenie wątroby typu B – dzieci (0,5 ml)		
6.	<b>HBV</b> - wirusowe zapalenie wątroby typu B dla dorosłych (1,0 ml)		
7.	<b>HBV</b> - wirusowe zapalenie wątroby typu B – dializowani (1,0 ml)		
8.	<b>PCV-10</b> - Streptococcus pneumoniae (Synflorix)		
9.	<b>PCV-13</b> - Streptococcus pneumoniae (Prevenar-13) <sup>1</sup> dla wskazanych grup		
9a.	<b>PCV-13 - Streptococcus pneumoniae</b> (Prevenar-13) - dla populacji ogólnej *		<i>dla populacji ogólnej</i> (3. dawka szczepienia) <i>wydawany wyłącznie na dokończenie cykli</i> <i>rozpoczętych szczepionką pobraną z PSSE</i>
10.	<b>IPV</b> – poliomyelitis (inaktywowana)		
11.	<b>HiB</b> - Haemophilus influenzae typ B		
12.	<b>DTwP</b> - błonica, tężec, krztusiec (pełnokomórkowa)		
13.	DTaP-HiB-IPV (5-w-1) <sup>2,3</sup> <b>Pentaxim</b>		
13a.	DTaP-HiB-IPV (5-w-1) <sup>2,3</sup> <b>Infanrix-IPV-HiB</b>		<i>wydawany wyłącznie</i> <i>na dokończenie cykli</i>
14.	<b>DTaP-IPV (4-w-1)</b> błonica, tężec, krztusiec, poliomyelitis		
15.	<b>Tdap</b> - błonica, tężec, krztusiec		
16.	<b>Td</b> - błonica, tężec		
17.	<b>T</b> - tężec		
18.	<b>p/wściekliznie</b>		
	<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 zapotrzebowującego  
 (kierującego placówką lub punktem szczepień)

## INFORMACJA DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW:

- 1) Szczepionka przeciw *Streptococcus pneumoniae* typu PCV-10 (Synflorix) jest zakupywana na potrzeby szczepień kalendarzowych w populacji ogólnej oraz szczepień wyrównawczych do 5 r.ż. Stosowanie szczepionki PCV-13 (Prevenar 13) obejmuje:
  - a) wcześniaków urodzonych przed ukończeniem 27 tygodnia ciąży,
  - b) osób do 19 r.ż. – które nie były wcześniej szczepione przeciw inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* – po urazie lub z wadą ośrodkowego układu nerwowego, przebiegającą z wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego; przed wszczepieniem lub po wszczepieniu implantu ślimakowego; przed lub po leczeniu immunosupresyjnym lub biologicznym; z wrodzonymi lub nabytymi niedoborami odporności; z nowotworami, małopłytkowością idiopatyczną; sferocytozą z wrodzoną; z wrodzonymi wadami serca i przewlekłymi chorobami serca; z przewlekłą niewydolnością nerek lub zespołem nerczycowym; z chorobami metabolicznymi, w tym cukrzycą; z przewlekłymi chorobami płuc, w tym astmą.
  - c) osób – bez względu na wiek – przed lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych, narządów wewnętrznych, splenektomii, albo z asplenią, z zaburzeniami czynności śledziony.

\* 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 dawki 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 dowożenia) 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)

Osoba upoważniona do odbioru: .....  
(imię i nazwisko)

Zatwierdził: .....  
(pieczętka/podpis kierownika podmiotu leczniczego)

Wydał: .....  
(czytelny podpis)

Data wydania: ....., godz.: ....., temperatura w termotorbie: .....

Odebrał: .....  
(czytelny podpis)