

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 posiadanej szczepionki	Ilość zamawianej szczepionki	UWAGI (data ważności posiadanej szczepionki, inne 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			
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).

2¹) 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 06.06.2022 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).

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 06.06.2022 r.