

REGON, nazwa i adres świadczeniodawcy prowadzącego punkt szczepień (wydruk lub pieczęć)		Identyfikator ESNDSPunktu szczepień	ZAPOTRZEBOWANIE NA SZCZEPIONKI DO POWIATOWEJ STACJI SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNEJ	
			Wersja 01.08.2026 r.	
Lp.	Szczepionka/nazwa choroby		Liczba dawek zamawianej szczepionki	Aktualny stan magazynowy zamawianej szczepionki w punkcie szczepień / UWAGI
1.	BCG - gruźlica (ampułka 10-dawkowa)			
2.	MMR - odra, świnka i różyczka			
3.	VAR - ospa wietrzna ¹⁾			
4.	ROTA - Rotarix - rotawirusy	na 1. dawkę		
		na 2. dawkę		
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 / Engerix 20 mcg 1 ml) wirusowe zapalenie wątroby typu B dla dorosłych (Rodzaj wydawanego preparatu wg daty ważności oraz wg dostępności w PSSE)			
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-15 - Streptococcus pneumoniae (Vaxneuvance) ³⁾		Zamówienie na odrębnym formularzu (str. 3)	
10.	IPV – poliomyelitis			
11.	HiB - Haemophilus influenzae typ B			
12.	DTwP - błonica, tężec, krztusiec (pełnokomórkowa)			
13.	DTaP-HiB-IPV (5-w-1) Pentaxim ⁴⁾ błonica, tężec, krztusiec, poliomyelitis, HiB			
14.	DTaP-IPV (4-w-1) błonica, tężec, krztusiec, poliomyelitis			
15.	Tdap - błonica, tężec, krztusiec w 14. r.ż. (Boostrix / Adacel) (bezkomórkowa)			
16.	Boostrix dla kobiet w ciąży ⁵⁾ – błonica, tężec, krztusiec			
17.	Td - błonica, tężec			
18.	T - tężec			
19.	RAB - wścieklizna			
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				

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-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 szczepionkę 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).
- 3) **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.
- 4) **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.

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>



Zapotrzebowanie w trybie indywidualnym					
	Szczepionka i jej przeznaczenie		Liczba zamawianej szczepionki	Aktualny stan magazynowy zamawianej szczepionki/ UWAGI	
	Vaxneuvance – zgodnie z przeznaczeniem (dla nowo rozpoczynanych schematów szczepień/ na kontynuację schematów rozpoczętych szczepionką Prevenar-13*) dla:				
	- wcześniaków	na 1. dawkę			
		na 2. dawkę			
		na 3. dawkę			
		na 4. dawkę			
	- osób, które są przed lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych, narządów wewnętrznych, splenektomii albo z asplenią, z zaburzeniami czynności śledziony	na 1. dawkę			
		na 2. dawkę			
		na 3. dawkę			
	- osób do ukończenia 19. roku życia: 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, z małopłytkowością idiopatyczną, z sferocytą 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	na 1. dawkę			
		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	Dorośli z przeciwwskazaniami do szczepienia przeciw tężcowi i krztuścowi	na 1. dawkę		
			na 2. dawkę		
			na 3. dawkę		
			na 4. dawkę		
	Inna szczepionka	wpisać przeznaczenie szczepionki	na 1. dawkę		
			na 2. dawkę		
			na 3. dawkę		
			na 4. dawkę		

Imię i nazwisko osoby upoważnionej
do odbioru szczepionek

Pieczęć składającego zapotrzebowanie
(kierującego placówką lub punktem szczepień)

