[redacted]

[redacted]

2026-11-14

MINISTERSTWO ZDROWIA
AE:PL-11185-96749-VHSCS-20

PETYCJA O WPROWADZENIE OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIEŃ PRZECIW HPV

Na podstawie art. 2 ust. 1–3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach, działając jako obywatel Rzeczypospolitej Polskiej oraz w interesie publicznym, żądam podjęcia działań legislacyjnych zmierzających do objęcia szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) systemem obowiązkowych szczepień ochronnych, w szczególności w grupie dzieci i młodzieży, dla której zgodnie z aktualną wiedzą medyczną szczepienie zapewnia największe korzyści profilaktyczne.

Za niezrozumiałą, wewnętrznie sprzeczną i nieracjonalną z punktu widzenia polityki zdrowia publicznego uważam sytuację, w której organy państwa z jednej strony jednoznacznie rekomendują szczepienie przeciw HPV, finansują jego wykonanie ze środków publicznych, prowadzą powszechny program szczepień oraz oficjalnie wskazują na jego znaczenie w profilaktyce chorób nowotworowych, natomiast z drugiej strony pozostawiają to szczepienie wyłącznie w kategorii szczepień zalecanych.

Ministerstwo Zdrowia samo wskazuje, że HPV odpowiada między innymi za zachorowania na raka szyjki macicy oraz inne choroby nowotworowe, a szczepienie stanowi jeden z podstawowych instrumentów profilaktyki tych chorób. Jednocześnie powszechny program bezpłatnych szczepień obejmuje dzieci po ukończeniu 9. roku życia do ukończenia 14. roku życia, czyli grupę, w której rozpoczęcie szczepienia jest szczególnie uzasadnione ze względu na możliwość uzyskania ochrony przed potencjalnym narażeniem na zakażenie.

Stanowisko to znajduje również jednoznaczne potwierdzenie w indywidualnej odpowiedzi Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego z dnia 26 sierpnia 2026 r., znak B.BE.521.24.2026, skierowanej do mnie w następstwie mojego wystąpienia z dnia 19 sierpnia 2026 r. NIZP PZH–PIB wskazał w niej jednoznacznie, że zgodnie z aktualnymi zaleceniami szczepienie przeciw HPV jest rekomendowane zarówno dziewczętom, jak i chłopcom od ukończenia 9. roku życia, zaś wiek 9–14 lat stanowi szczególnie korzystny okres do rozpoczęcia szczepienia z uwagi na bardzo dobrą

odpowiedź immunologiczną oraz możliwość uzyskania ochrony jeszcze przed potencjalnym narażeniem na zakażenie.

Powstaje zatem zasadnicza sprzeczność wymagająca racjonalnego wyjaśnienia i rozwiązania legislacyjnego. Jeżeli państwo na podstawie aktualnej wiedzy medycznej uznaje dane szczepienie za skuteczny instrument przeciwnowotworowy, finansuje je ze środków publicznych, organizuje jego powszechną dostępność i aktywnie rekomenduje jego wykonywanie u dzieci, brak objęcia go obowiązkiem szczepień ochronnych wymaga szczególnie przekonującego uzasadnienia.
Nie znajduje racjonalnego uzasadnienia sytuacja, w której profilaktyka chorób potencjalnie prowadzących do rozwoju nowotworów pozostaje zależna wyłącznie od indywidualnych przekonań rodziców lub opiekunów, mimo że państwo posiada instrument prawny obowiązkowych szczepień ochronnych i korzysta z niego w odniesieniu do innych chorób zakaźnych.

Szczególną uwagę należy zwrócić na ochronę dziewcząt i przyszłych kobiet przed rakiem szyjki macicy. Państwo nie powinno ograniczać swojej roli wyłącznie do informowania, że określona forma profilaktyki jest skuteczna, bezpłatna i rekomendowana. Jeżeli istnieją wystarczająco silne podstawy naukowe do finansowania powszechnego programu ze środków publicznych oraz jednoznacznego rekomendowania szczepienia całej określonej grupie wiekowej, konsekwencją racjonalnej polityki zdrowotnej powinno być rozważenie objęcia tej grupy obowiązkiem szczepienia, oczywiście z zachowaniem indywidualnej kwalifikacji medycznej oraz istniejących przeciwwskazań.

Obowiązek państwa w zakresie ochrony zdrowia publicznego nie powinien sprowadzać się do biernego zapewnienia dostępności świadczenia. Profilaktyka nowotworowa ma znaczenie nie tylko dla poszczególnych obywateli, ale dla całego systemu ochrony zdrowia, kosztów przyszłego leczenia onkologicznego oraz zdrowia populacyjnego.

W związku z powyższym żądam dokonania merytorycznej analizy zasadności objęcia szczepienia przeciw HPV obowiązkiem szczepień ochronnych oraz podjęcia działań legislacyjnych zmierzających do włączenia HPV do katalogu chorób zakaźnych objętych obowiązkiem szczepień, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży w wieku rekomendowanym przez aktualne wytyczne medyczne.

W przypadku nieuwzględnienia petycji oczekuję przedstawienia konkretnego, opartego na aktualnej wiedzy medycznej i epidemiologicznej uzasadnienia, dlaczego szczepienie oficjalnie uznawane przez państwo za skuteczny instrument profilaktyki nowotworowej,

rekomendowane przez instytucje zdrowia publicznego i finansowane w ramach programu powszechnego pozostaje szczepieniem wyłącznie zalecanym, a nie obowiązkowym.

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska w związku z rozpatrywaniem i publikacją niniejszej petycji, zgodnie z przepisami ustawy.