

MINISTERSTWO ZDROWIA		NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO PZH - PIB 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24	
Nazwa i adres podmiotu składającego sprawozdanie:		MZ-54 Roczne sprawozdanie ze szczepień ochronnych za rok 2025 (wg stanu w dniu 31 grudnia 2025 r.)	
Resortowy kod identyfikacyjny podmiotu:			
I. Numer księgi rejestrowej:			
II. TERYT siedziby:		Adresat:	
V. Jednostka organizacyjna:		Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna	
		w	
		Przekazać w terminach składania sprawozdań zgodnie z Pbssp 2025	

W sprawozdaniu nie należy wykazywać szczepień wykonywanych u osób objętych przepisami ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. 2022 poz. 583, z późn. zm.), które podlegają rejestracji w elektronicznej Karcie Szczepień. Dane o tych szczepieniach zbierane są w elektronicznym systemie rejestracji prowadzonym przez Centrum e-Zdrowia.

I. Liczba kart uodpornienia dzieci i młodzieży poniżej 20 lat przechowywanych przez placówkę, wg roku urodzenia

Należy podać liczbę kart uodpornienia znajdujących się u świadczeniodawcy sporządzającego sprawozdanie. Uwzględniać należy karty wszystkich osób, także osób z przeciwwskazaniami do szczepień, osób uchylających się od szczepień itd.

Rok urodzenia	Karty ogółem
2025	
2024	
2023	
2022	
2021	

Rok urodzenia	Karty ogółem	Karty dziewcząt
2020		
2019		
2018		
2017		
2016		

Rok urodzenia	Karty ogółem	Karty dziewcząt
2015		
2014		
2013		
2012		
2011		

Rok urodzenia	Karty ogółem	Karty dziewcząt
2010		
2009		
2008		
2007		
2006		

II. Stan zaszczepienia dzieci i młodzieży przeciw chorobom zakaźnym, wg roku urodzenia

Źródłem danych dla tego działu powinny być wyłącznie karty uodpornienia. Wypełniając dział, należy brać pod uwagę wszystkie szczepienia przeciw określonym chorobom niezależnie od:

- daty przeprowadzenia szczepienia (należy uwzględniać wszystkie szczepienia, nie tylko wykonane w roku sprawozdawczym, ale i w latach wcześniejszych);
- rodzaju zastosowanej szczepionki (osoby, którym podano szczepionkę skojarzoną, tj. szczepionkę przeciw kilku chorobom, powinny być wykazane równocześnie w kilku rubrykach, przewidzianych dla tych chorób);
- rodzaju wskazań do szczepień (należy uwzględniać wszystkie szczepienia, także wykonane ze wskazań indywidualnych);
- wieku, w którym przeprowadzono szczepienie (należy uwzględniać zarówno szczepienia wykonane w wieku przewidzianym przez kalendarz szczepień, jak i wykonane z opóźnieniem bądź przedwcześnie).

Podając liczbę osób zaszczepionych przeciw danej chorobie, każdą osobę należy uwzględnić tylko jeden raz, stosownie do ostatniej otrzymanej dawki szczepionki. W obrębie każdej jednostki chorobowej łączna liczba osób wykazanych w danym roczniku jako zaszczepione powinna być równa ogólnej liczbie osób w roczniku lub mniejsza od niej tylko o liczbę nieuodpornionych. Za nieuodpornione uznaje się w sprawozdaniu te osoby, które nie były nigdy szczepione przeciw danej chorobie, oraz te, które otrzymały liczbę dawek mniejszą od przewidywanej w cyklu tzw. szczepienia pierwotnego (np. dziecko, które otrzymało tylko jedną lub dwie kolejne dawki szczepionki DTP).

Osoby zaszczepione z wyprzedzeniem w stosunku do obowiązującego kalendarza szczepień, oraz osoby, które otrzymały większą liczbę dawek, niż przewidziano w kalendarzu, jeśli w formularzu nie uwzględniono takiej sytuacji (zablokowane pole lub brak odpowiedniej rubryki), powinny być wykazane w polu przewidzianym w formularzu dla ostatniej dawki (np. osobę zaszczepioną dawką przypominającą przeciw wzw typu B należy wykazać w polu przeznaczonym do wykazania tzw. szczepienia uzupełniającego, tak jak osobę z zakończonym, pełnym cyklem szczepienia podstawowego).

1. Gruźlica

Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe ^a	a) Należy uwzględnić wszystkie szczepienia przeciw gruźlicy, zarówno wykonane w pierwszej dobie życia jak i wykonane z opóźnieniem.
2025		
2024		

3. Zakażenia rotawirusowe

Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe ^a	a) Osoby, które otrzymały pełne szczepienie podstawowe (dwie lub trzy dawki, zależnie od cyklu szczepienia).
2025		
2024		

2. Wirusowe zapalenie wątroby typu B

Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe	a) Osoby, które (zależnie od cyklu szczepienia) jako ostatnią dawkę otrzymały drugą lub trzecią dawkę szczepionki przeciw wzv typu B, zamykając cykl tzw. szczepienia pierwotnego.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b
2025		
2024		
2023		
2022		
2021		

b) Osoby, które (zależnie od cyklu szczepienia) jako ostatnią dawkę otrzymały trzecią lub czwartą dawkę szczepionki przeciw wzv typu B, uzupełniając (kończąc) cykl szczepienia podstawowego.

4. Błonica, tężec

Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		Szczepienie przypominające			
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	I. dawka ^c	II. dawka ^d	III. dawka ^e	
2025						a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały trzecią dawkę szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi lub drugą dawkę szczepionki przeciw błonicy-tężcowi, zamykając cykl tzw. szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały czwartą dawkę szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi lub trzecią dawkę szczepionki przeciw błonicy-tężcowi, uzupełniając (kończąc) cykl szczepienia podstawowego. c) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały I. dawkę przypominającą szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi lub błonicy-tężcowi. d) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały II. dawkę przypominającą szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi lub błonicy-tężcowi.
2024						
2023						
2022						
2021						
2020						
2019						
2018						
2017						
2016						
2015						
2014						
2013						
2012						
2011						
2010						

4. Błonica, tężec (cd)						
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		Szczepienie przypominające			e) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały III. dawkę przypominającą szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi lub błonicy-tężcowi.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	I. dawka ^c	II. dawka ^d	III. dawka ^e	
2009						
2008						
2007						
2006						

5. Krztusiec						
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		Szczepienie przypominające		a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały trzecią dawkę szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi zamykającą cykl tzw. szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały czwartą dawkę szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi, uzupełniającą (kończącą) cykl szczepienia podstawowego. c) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały I. dawkę przypominającą szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi. d) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały II. dawkę przypominającą szczepionki przeciw błonicy-tężcowi-krztuścowi.	
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	I. dawka ^c	II. dawka ^d		
2025						
2024						
2023						
2022						
2021						
2020						
2019						
2018						
2017						
2016						
2015						
2014						
2013						
2012						
2011						
2010						
2009						

6. Poliomielitis						
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		Szczepienie przypominające	a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały drugą dawkę szczepionki przeciw poliomielitis, zamykającą cykl tzw. szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały trzecią dawkę szczepionki przeciw poliomielitis, uzupełniającą (kończącą) cykl szczepienia podstawowego. c) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały dawkę przypominającą szczepionki przeciw poliomielitis.		
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b				
2025						
2024						
2023						
2022						
2021						
2020						
2019						
2018						
2017						
2016						

7. Odra, świnka, różyczka			
Rok urodzenia	Szczepienie		a) Osoby, które otrzymały tylko pierwszą dawkę szczepionki przeciw odrze-świnie-różyczce, stanowiącą szczepienie podstawowe. b) Osoby, które otrzymały drugą dawkę szczepionki przeciw odrze-świnie-różyczce, stanowiącą szczepienie przypominające.
	podstawowe ^a	przypominające ^b	
2024			
2023			
2022			
2021			
2020			
2019			
2018			
2017			
2016			
2015			
2014			
2013			
2012			

8. Odra, świnka, różyczka - dziewczęta			
Rok urodzenia	Szczepienie		a) Dziewczęta, które otrzymały tylko pierwszą dawkę szczepionki przeciw odrze-świnie-różyczce, stanowiącą szczepienie podstawowe. b) Dziewczęta, które otrzymały drugą dawkę szczepionki przeciw odrze-świnie-różyczce, stanowiącą szczepienie przypominające.
	podstawowe ^a	przypominające ^b	
2016			
2015			
2014			
2013			
2012			
2011			
2010			

9. Zakażenia <i>Haemophilus influenzae</i> typu b			
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały (zależnie od cyklu szczepienia) trzecią (uodporniani w cyklu czterodawkowym) lub drugą (uodporniani w cyklu trzydawkowym) dawkę szczepionki przeciw zakażeniom <i>H. influenzae</i> typu b, zamykającą cykl tzw. szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały (zależnie od cyklu szczepienia) czwartą (uodporniani w cyklu czterodawkowym) lub trzecią (uodporniani w cyklu trzydawkowym) dawkę szczepionki przeciw zakażeniom <i>H. influenzae</i> typu b, uzupełniającą (kończącą) cykl szczepienia podstawowego, oraz osoby, które nie były wcześniej szczepione i otrzymały jedną dawkę tej szczepionki w 2. roku życia lub później.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	
2025			
2024			
2023			
2022			
2021			
2020			

10. Zakażenia <i>Streptococcus pneumoniae</i>			
Rok urodzenia	Szczepienie podstawowe		a) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały (zależnie od cyklu szczepienia) drugą (uodporniani w cyklu trzydawkowym) lub trzecią (uodporniani w cyklu czterodawkowym) dawkę szczepionki przeciw zakażeniom <i>S. pneumoniae</i> , zamykając cykl tzw. szczepienia pierwotnego. b) Osoby, które jako ostatnią dawkę otrzymały (zależnie od cyklu szczepienia) trzecią (uodporniani w cyklu trzydawkowym) lub czwartą (uodporniani w cyklu czterodawkowym) dawkę szczepionki przeciw zakażeniom <i>S. pneumoniae</i> , zamykając (kończąc) cykl szczepienia podstawowego oraz osoby, które nie były wcześniej szczepione i otrzymały dwie dawki tej szczepionki po 12. miesiącu życia lub jedną dawkę w 3. roku życia lub później.
	pierwotne ^a	uzupełniające ^b	
2025			
2024			
2023			
2022			
2021			
2020			

11. Szczepienia uwzględnione w "Kalendarzu szczepień"

Rok urodzenia	Wszystkie szczepienia ^a	Brak niektórych szczepień ^b	Brak jakichkolwiek szczepień	a) Osoby, które przeciw wszystkim chorobom uwzględnionym w "Kalendarzu szczepień" otrzymały wszystkie dawki szczepionek wymaganych w tym wieku. b) Osoby, które nie otrzymały uwzględnionych w "Kalendarzu szczepień" wszystkich dawek szczepionek wymaganych w tym wieku.
2023				

III. Szczepienia przeciw gruźlicy noworodków i dzieci do ukończenia 15 lat wykonane w roku sprawozdawczym

Źródłem danych dla tego działu powinny być wyłącznie karty uodpornienia. Należy uwzględnić wszystkie szczepienia przeciw gruźlicy wykonane w roku sprawozdawczym, w tym wykonane z opóźnieniem szczepienia noworodków i niemowląt urodzonych w poprzednim roku oraz wykonane z opóźnieniem szczepienia dzieci do ukończenia 15 lat.

Liczba zaszczepionych w ciągu 24 godz. po urodzeniu	
Liczba zaszczepionych po 24 godz. od urodzenia do 14. dnia życia	
Liczba zaszczepionych po 14. dniu życia do 11. miesiąca życia	
Liczba zaszczepionych w 12. miesiącu życia	
Szczepienia w wieku > 12. m. życia (do ukończenia 15 r.ż.)	

IV. Inne szczepienia obowiązkowe wykonane w roku sprawozdawczym

Źródłem danych dla tego działu mogą być karty uodpornienia, listy osób szczepionych oraz inne materiały źródłowe będące w dyspozycji składającego sprawozdanie.

Wypełniając dział, należy brać pod uwagę wyłącznie szczepienia wykonane w roku sprawozdawczym w ramach „Programu Szczepień Ochronnych” (PSO) część I.B. i I.C., tj. obowiązkowe szczepienia osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie w związku z przesłankami klinicznymi lub epidemiologicznymi oraz obowiązkowe szczepienia poekspozycyjne.

nymi oraz obowiązkowe szczepienia poekspozycyjne.

W dziale tym nie należy wykazywać wykonanych w terminie lub z opóźnieniem obowiązkowych, "kalendarzowych" szczepień dzieci i młodzieży (PSO, część I.A) ani szczepień zalecanych (PSO, część II.).

Uwaga: Wykazane w tym dziale szczepienia dzieci i młodzieży w wieku 0-19 lat należy uwzględniać przy wypełnianiu działu II.

1. Obowiązkowe szczepienia osób narażonych w sposób szczególny, wg wieku (ukończone lata)

Liczba zaszczepionych ^a	Ogółem	Wiek 0-19	Wiek 20-29	Wiek ≥ 30	a) Należy wykazywać tylko te osoby, które w roku sprawozdawczym otrzymały dawkę szczepionki zamykając cykl tzw. szczepienia pierwotnego lub podstawowego, albo stanowiącą którąś z kolejnych dawek przypominających (zgodnie z cyklem określonym w PSO lub wg zaleceń producenta). Podając liczbę osób zaszczepionych przeciw danej chorobie, każdą osobę należy uwzględnić tylko jeden raz, stosownie do ostatniej otrzymanej dawki szczepionki. Osoby, którym podano szczepionkę skojarzoną, powinny być wykazane równocześnie w kilku rubrykach, przewidzianych dla tych chorób.
Błonica					
Krztusiec					
Odra, świnka, różyczka					
Poliomyelitis					
Tęžec					
Wirusowe zapalenie wątroby typu B					
Zakażenia <i>Haemophilus influenzae</i> typu b					
Zakażenia <i>Streptococcus pneumoniae</i>					
Ospa wietrzna	Ogółem	Wiek 0-19	Wiek ≥ 20		

2. Obowiązkowe szczepienia poekspozycyjne, wg wieku (ukończone lata)

Liczba zaszczepionych ^a	Ogółem	Wiek 0-19	Wiek 20-29	Wiek ≥ 30	a) Należy wykazać wyłącznie osoby, którym w roku sprawozdawczym podano pierwszą dawkę szczepionki, niezależnie od liczby kolejnych dawek, łącznie z osobami, u których przerwano cykl szczepień. Nie należy wykazywać osób, u których jedynie kontynuowano cykl szczepień rozpoczęty w roku wcześniejszym lub w innym punkcie szczepień.
Błonica					
Tęžec					
Wścieklizna					

V. Obciążenia administracyjne związane ze sporządzeniem sprawozdania

Szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych		Szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	
---	--	---	--

VI. Uwagi składającego sprawozdanie

Należy m.in. zamieścić zwięzłą informację o ew. przerwach w zaopatrzeniu w szczepionki, podając nazwy szczepionek oraz okresy, w których wystąpiły braki.

Osoba do kontaktu w sprawach sprawozdania

Imię		Nazwisko		Telefon		E-mail	
------	--	----------	--	---------	--	--------	--

Nazwisko i imię osoby działającej w imieniu
sprawozdawcy:

Pieczętka i podpis osoby działającej w imieniu
sprawozdawcy*:

.....
(miejscowość i data)

* Wymóg opatrzenia podpisem i pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej