

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<br>(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 –<br>dzieci (0,5 ml)                        |                              |   |
| 6.  | <b>HBV</b> - wirusowe zapalenie wątroby typu B dla<br>dorosłych (1,0 ml)                   |                              |   |
| 7.  | <b>HBV</b> - wirusowe zapalenie wątroby typu B –<br>dializowani (1,0 ml)                   |                              |   |
| 8.  | <b>PCV-10</b> - Streptococcus pneumoniae<br>(Synflorix)                                    |                              |   |
| 9.  | <b>PCV-13</b> - Streptococcus pneumoniae<br>(Prevenar-13) <sup>1</sup> dla wskazanych grup |                              |   |
| 9a.   | <b>PCV-13 - Streptococcus pneumoniae</b><br>(Prevenar-13) - dla populacji ogólnej *        |                              | <i>dla populacji ogólnej</i> (3. dawka szczepienia)<br><i>wydawany wyłącznie na dokończenie cykli</i><br><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<br>(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><br><i>na dokończenie cykli</i>  |
| 14.   | <b>DTaP-IPV (4-w-1)</b><br>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 wydawaty 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)