

REGON, nazwa i adres  
 świadczeniodawcy prowadzącego punkt  
 szczepień  
 (wydruk lub pieczęć)

**ZAPOTRZEBOWANIE NA SZCZEPIONKI  
 DO POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ**

Lp.	Szczepionka/nazwa choroby	Ilość zamawianej szczepionki	UWAGI
1.	<b>BCG</b> - gruźlica (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 (0,5 ml)	dzieci	
6.	<b>HBV</b> wirusowe zapalenie wątroby typu B (1,0 ml)	dorośli	
7.	<b>HBV</b> wirusowe zapalenie wątroby typu B (1,0 ml)	dializowani	
8.	<b>PCV-13</b> - Streptococcus pneumoniae (Prevenar-13) <sup>1</sup>	wcześnieiki ur. przed końcem 27 tyg.	
		populacja ogólna <b>(1. dawka)</b>	
		kontynuacja szczepień rozpoczętych preparatem zakupionym przez rodziców <b>(2. dawka)</b>	
		kontynuacja szczepień rozpoczętych preparatem zakupionym przez rodziców <b>(3. dawka)</b>	
	<b>PCV-10</b> - Streptococcus pneumoniae (Synflorix)	populacja ogólna	
9.	<b>IPV</b> – poliomyelitis (inaktywowana)		
10.	<b>HiB</b> - Haemophilus influenzae typ B		
11.	<b>DTwP</b> - błonica, tężec, krztusiec (pełnokomórkowa)		
12.	<b>DTaP-HiB-IPV (5-w-1)</b> <sup>2</sup> <b>Pentaxim</b>		
13.	<b>DTaP-IPV (4-w-1)</b> błonica, tężec, krztusiec, poliomyelitis		
14.	<b>Tdap</b> - błonica, tężec, krztusiec powyżej 6 r.ż.		
16.	<b>Td</b> - błonica, tężec		
15.	<b>T</b> - tężec		
16.	<b>p/wściekliznie</b>		
	dodać pozycje w razie potrzeby		
<b>Zapotrzebowanie na szczepionki z rezerwy szczepionek i produktów immunologicznych:</b>			
	dodać pozycje w razie potrzeby		

	<i>dodać pozycje w razie potrzeby</i>			
	<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-13 (Prevenar 13) jest obecnie wydawana (do odwołania) na potrzeby szczepienia wszystkich dzieci (szczepienia kalendarzowe w terminach zgodnych z PSO oraz szczepienia wyrównawcze dla dzieci urodzonych po dniu 31.12.2016).

**IWAGA: Szczepionka Prevenar-13 jest wydawane jedynie na szczepienia bieżące tzn. te które zaplanowano nie później niż 4 tygodnie od dnia ich pobrania ze stacji. Dotyczy to zarówno rozpoczynania szczepień, jak również kontynuacji już rozpoczętych szczepień )**

Szczepionka typu PCV-10 (Synflorix) jest wydawana zarówno dla kontynuowania cykli szczepień rozpoczętych tą szczepionką, jak i na rozpoczynanie nowych cykli.

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.