



Minister Zdrowia

ZPŚ.050.60.2025.JP
Warszawa, 03 listopada 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 12824 Pani Aleksandry Leo, Poseł na Sejm RP i grupy Posłów w sprawie Programu Szczepień Ochronnych (PSO) w kontekście szczepień przeciw pneumokokom u dzieci, proszę o przyjęcie informacji w sprawie.

Ad. pytań 1-3 uprzejmię wyjaśniam, że w urzędzie w ostatnim czasie przeprowadzona została analiza dotycząca sytuacji epidemiologicznej *Streptococcus pneumoniae* względem zachorowań na inwazyjną chorobę pneumokokową (IChP) w Polsce i ich uwarunkowań. Opracowanie jest zbiorem informacji dot. krajowej sytuacji epidemiologicznej i stanowi „Podsumowanie analiz ekspertów dotyczące sytuacji epidemiologicznej *Streptococcus Pneumoniae* i czynników naprawczych z zastosowaniem szczepionek w programie szczepień dzieci” przygotowane na podstawie informacji otrzymanych z GIS, ośrodka KOROUN w Narodowym Instytucie Leków oraz Zespołu ds. Szczepień Ochronnych oraz uzupełnienie wcześniejszych stanowisk ekspertów przekazanych do Ministerstwa Zdrowia w latach 2021-2025.

Zawiera informacje o:

- aktualnej sytuacji dot. wykrytych i sprawozdanych przypadków Inwazyjnej Choroby Pneumokokowej (IChP) po wprowadzeniu obowiązkowych szczepień przeciw pneumokokom w grupach ryzyka (2008) oraz populacji ogólnej dzieci (2017) do PSO (za okres 2017-2024),
- zmianach w rozkładzie serotypów szczepów odpowiedzialnych za IChP w Polsce, w tym udziału w zakażeniach szczepów o serotypach, niebędących w spektrum szczepionek oraz wchodzących w ich profil działania,
- rodzajach szczepionek dostępnych na rynku, a także wskazaniach do ich podaniach w różnych schematach, zarówno u dzieci, jak i dorosłych,
- aktualnych zaleceniach Zespołu ds. szczepień ochronnych.

Zespół ds. Szczepień Ochronnych – organ doradczy Ministra Zdrowia - na podstawie danych epidemiologicznych podkreślił znaczenie kliniczne pneumokoków o serotypie 19A, które należą do najbardziej opornych na antybiotyki, a większość z nich to izolaty wielolekooporne (MDR). Wskazał również na serotyp 38 (nieobecny w żadnej z dostępnych

i zarejestrowanych szczepionek), który w 2024 r. w izolatach u dzieci < 5 lat był trzeci co do częstości występowania w populacji.

Decyzja dotycząca wyboru szczepionki przeciw pneumokokom do realizacji powszechnego programu szczepień po 8 latach od jego wprowadzenia powinna uwzględniać zmieniającą się od 2021 r. sytuację epidemiologiczną IChP zarówno u dzieci jak i osób 65+. Warunki wyboru szczepionki przeciw pneumokokom powinny być oparte na rozpowszechnieniu najczęstszych serotypów, obecności szczepów niewrażliwych na antybiotyki (serotyp 19A) i szczepów wielolekoopornych.

W odniesieniu do zabezpieczenia szczepionek o konkretnym składzie, czy cechach, zakupy dokonywane są w oparciu o kryterium ceny i dodatkowo jak wymiana szczepionek z krótkim terminem ważności. W opisanym schemacie przetargów, nie ma pewności otrzymania oferty, czy ostatecznego wyboru określonych produktów.

Ostatni zakup celowany na szczepionki PCV13 był w lipcu 2023 r. Wynikał on z konieczności zakupu szczepionek do kontynuacji schematów rozpoczętych szczepionką PCV13.

Główny Inspektor Sanitarny w przekazanym stanowisku wskazał, że nie wszystkie dostępne na rynku szczepionki przeciw pneumokokom obejmują w tym samym zakresie wszystkie grupy ryzyka. Jednocześnie GIS zawnioskował o zakup szczepionek na potrzeby przeprowadzania szczepień obowiązkowych w grupach ryzyka (osoby od 5 do 19 r.ż. oraz wcześniaki) zgodnie ze wskazaniami zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/