



Minister Zdrowia

PLR2.050.6.2026.RB
Warszawa, 27 lutego 2026

Pan

Włodzimierz Czarzasty

Marszałek Sejmu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 15066 z 5 lutego 2026 r. Pośta Ireneusza Rasia w sprawie pełnego dostępu do szczepień przeciwko pneumokokom dla grupy wiekowej 65+, Minister Zdrowia prosi o przyjęcie poniższych informacji.

Zgodnie z treścią obowiązującego od 1 stycznia 2026 r. obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych¹, refundacją objęta jest szczepionka przeciw pneumokokom pod nazwą:

- **Prevenar 13, Szczepionka przeciw pneumokokom sacharydowa, skoniugowana, adsorbowana (13-walentna),**

we wskazaniu:

Profilaktyka osób powyżej 65 r.ż. ze zwiększonym (umiarkowanym do wysokiego) ryzykiem choroby pneumokokowej tj. z: przewlekłą chorobą serca, przewlekłą chorobą wątroby, przewlekłą chorobą płuc, cukrzycą, implantem ślimakowym, wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego, wrodzoną lub nabytą asplenią, niedokrwistością sierpowatą i innymi hemoglobinopatiami, przewlekłą niewydolnością nerek, wrodzonym lub nabytym niedoborem odporności, uogólnioną chorobą nowotworową, zakażeniem wirusem HIV, chorobą Hodgkina, jatrogenną immunosupresją, białaczką, szpiczakiem mnogim, przeszczepem narządu łitego

i poziomie odpłatności 50%, dostępna w aptece na receptę z dopłatą pacjenta - 130,04 zł za dawkę szczepionki (przy cenie detalicznej leku 260,07zł).

¹ <https://www.gov.pl/web/zdrowie/obwieszczenia-ministra-zdrowia-lista-lekow-refundowanych>

Należy także podkreślić, że w powyższym wskazaniu jest ona dostępna dla wszystkich osób uprawnionych do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w tym bezpłatnie dla pacjentów w wieku powyżej 65 lat w ramach wykazu D2 (tzw. Wykaz 65+)².

Zgodnie z przepisami *ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2026 r. poz. 37)* to lekarz jest osobą posiadającą wymagane kwalifikacje, potwierdzone odpowiednimi dokumentami, podejmującą decyzje o udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.

Zgodnie z powyższym to lekarz jest osobą odpowiedzialną za dokonanie rozpoznania, ocenę stanu pacjenta i wybór metody leczenia. Refundacja na lek przysługuje, o ile lekarz w momencie wystawiania recepty na podstawie diagnozy pacjenta stwierdzi, że zawiera się ona w zakresie wskazań objętych refundacją dla danego leku, jeżeli zaś produkt leczniczy jest przepisywany poza zakresem refundacji, osoba wystawiająca receptę jest zobowiązana do wpisania symbolu „X” albo 100%, a pacjent uiszcza pełną opłatę w wysokości obowiązującej ceny detalicznej produktu.

Zgodnie z zapisami ustawy o refundacji³ objęcie refundacją produktu leczniczego w danym wskazaniu jest dokonywane w drodze decyzji administracyjnej wydawanej przez Ministra Zdrowia w oparciu o wniosek przedłożony przez podmiot odpowiedzialny.

W przypadku leku, dla którego został złożony wniosek i który nie posiada odpowiednika refundowanego we wnioskowanym wskazaniu, Minister Zdrowia przesyła wniosek wraz ze złożoną dokumentacją (w tym analizami HTA przedstawionymi przez wnioskodawcę) Prezesowi Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) w celu przygotowania: analizy weryfikacyjnej Agencji, stanowiska Rady Przejrzystości oraz rekomendacji Prezesa. W kolejnym etapie postępowania całość dokumentacji przekazywana jest Komisji Ekonomicznej, która prowadzi z wnioskodawcą negocjacje m.in. w zakresie ustalenia ceny zbytu netto. Dopiero dysponując rekomendacją Prezesa Agencji oraz stanowiskiem Komisji Ekonomicznej (KE), uwzględniając kryteria ujęte w art. 12 ustawy o refundacji, Minister Zdrowia podejmuje decyzję o objęciu bądź odmowie objęcia refundacją leku we wnioskowanym wskazaniu.

² Zgodnie z art. 43a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn.zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”

³ Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 907, z późn.zm.), zwana dalej „ustawą o refundacji”

Jednocześnie należy wskazać, że podmioty odpowiedzialne złożyły do Ministerstwa Zdrowia wnioski o objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto następujących szczepionek przeciw pneumokokom:

- 21-walentnej szczepionki Capvaxive (obecnie wniosek jest na etapie negocjacji z Komisją Ekonomiczną),
- 20-walentnej szczepionki Prevenar 20 (obecnie wniosek jest na etapie oceny AOTMiT),

we wskazaniu:

Profilaktyka zakażeń pneumokokowych u osób dorosłych powyżej 65. roku życia.

Harmonogram procedowania wniosków jest zgodny z terminami ujętymi w zapisach ustawy o refundacji, natomiast szczegółowe informacje analityczne można znaleźć na stronie:

<https://bip.aotm.gov.pl/zlecenia-mz-2025>

Ostateczne decyzje w przedmiotowym zakresie będą mogły być podjęte po zakończeniu całej wymaganej zapisami ustawy procedury, w tym zakończeniem negocjacji przed Komisją Ekonomiczną, ze szczególnym uwzględnieniem zarówno kwestii porównywalnej skuteczności ocenianych technologii jak i ich efektywności kosztowej w stosunku do dostępnego i refundowanego komparatora.

W kontekście uwzględnienia danego leku w wykazach bezpłatnych leków należy zaznaczyć, że w pierwszej kolejności lek ten musi być objęty refundacją.

Następnie Minister Zdrowia może wskazać spośród leków refundowanych leki do wykazów bezpłatnych na zasadach zapisanych w art. 43a ust. 2 ustawy o świadczeniach mając na uwadze:

- 1) zaspokojenie potrzeb zdrowotnych świadczeniobiorców, o których mowa w ust. 1;
- 2) dostępność i bezpieczeństwo stosowania leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
- 3) stosunek kosztów do uzyskiwanych efektów zdrowotnych leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego w porównaniu do stosunku kosztów do uzyskiwanych efektów zdrowotnych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych objętych tym wykazem.

Ponadto, zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych na rok 2026⁴ szczepienia przeciw pneumokokom u osób dorosłych są szczepieniami zalecanymi. Ministerstwo Zdrowia

⁴https://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2025/85/akt.pdf

aktualnie nie planuje zapewnienia dostępu do szczepień przeciwko pneumokokom dla wszystkich seniorów z grupy wiekowej 65+ w ramach szczepień obowiązkowych.

Niezależnie od powyższego należy podkreślić, że Minister Zdrowia podejmuje wszelkie możliwe działania, mające na celu zwiększanie dostępności do skutecznej i bezpiecznej farmakoterapii w ramach dostępnych środków publicznych, a realizując politykę lekową państwa kieruje się zasadami medycyny opartej na dowodach naukowych (EBM) oraz oceny technologii medycznych (HTA), co zapewnia przejrzystości i racjonalność podejmowanych decyzji o alokacji środków publicznych. Należy zaznaczyć, iż środki finansowe przeznaczone na refundację są ograniczone, zatem istotne jest racjonalne wprowadzanie na wykazy kolejnych opcji terapeutycznych.

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