



Minister Zdrowia

PLPR.050.24.2026.ŻK
Warszawa, 12 maja 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałkiem Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację numer 16601 Pana Posła Janusza Cieszyńskiego w sprawie działań Ministerstwa Zdrowia wobec epidemii krztuśca i zakupów szczepionek pełnokomórkowych, Minister Zdrowia przedstawia następujące informacje.

Odnosząc się do pytań o zakupy szczepionek, Minister Zdrowia informuje, że w 2023 r. zakupiono 320 000 dawek szczepionek przeciwko błonicy – tężcowi – krztuścowi pełnokomórkowych inj. 0,5 ml (DTP). W 2024 r., w ramach postępowania ZP.ZP.411.94.2024 zostało zakupione 320 000 dawek szczepionek przeciwko błonicy – tężcowi – krztuścowi pełnokomórkowych inj. 0,5 ml (DTP). Podmiotem odpowiedzialnym posiadającym pozwolenie na dopuszczenie do obrotu, w obu przypadkach był Instytut Biotechnologii Surowic i Szczepionek Biomed Spółka Akcyjna, Al. Sosnowa 8, 30-224 Kraków.

W 2025 r. nie zostało zrealizowane postępowanie na zakup szczepionek pełnokomórkowych przeciwko błonicy – tężcowi – krztuścowi z uwagi na zabezpieczone stany magazynowe będące wynikiem przeprowadzonych postępowań w poprzednich latach.

W tym miejscu należy podkreślić, że Minister Zdrowia dokonuje zakupów szczepionek w oparciu o zapotrzebowanie składane przez Głównego Inspektora Sanitarnego, uwzględniając przy tym stany magazynowe poszczególnych szczepionek, ich zużycie i szacowane zabezpieczenie wydań do realizacji szczepień. Stany magazynowe na początku 2025 r. stanowiły zabezpieczenie wydań szczepionek co najmniej do połowy 2026 r. Należy podkreślić, że wydania miesięczne przedmiotowych szczepionek z roku na rok maleją, zatem potrzeby zakupowe są mniejsze. Ponadto z roku na rok maleje liczba urodzeń, co również wpływa na zmniejszenie zapotrzebowania na omawiane szczepionki. Dodatkowy wpływ na planowanie zakupów, w tym w perspektywie realizacji zakupów na kilka lat do przodu, mają terminy ważności szczepionek oraz dostępne powierzchnie magazynowe do ich przechowywania.

Mając powyższe na uwadze, nie jest możliwym dokonywanie zakupów nadmiarowej ilości szczepionek, gdyż działanie takie narażałoby Ministra Zdrowia na naruszenie zasad

gospodarnego wydatkowania środków publicznych, a w tym dyscypliny finansów publicznych.

Stany magazynowe szczepionek są monitorowane na bieżąco, zatem decyzja o braku zakupu była poddawana weryfikacji w trakcie całego 2025 r.

W latach 2023-2025 na zakup szczepionek acelularnych (DTaP, DTPa) stosowanych w ramach Programu Szczepień Ochronnych została wydatkowana kwota łączna 146 438 100,00 zł.

Należy mieć na uwadze, że **szczepionki z acelularną komponentą krztuśca służą trzem grupom dzieci:**

- **do 2 roku życia z przeciwwskazaniami do szczepienia pełnokomórkową szczepionką oraz urodzonych przed ukończeniem 37. tygodnia ciąży lub urodzonych z masą urodzeniową poniżej 2500 g,**
- **w 6 roku życia**
- **w 14 roku życia,**

a także kobietom w ciąży.

Szczepionki pełnokomórkowe służą zaś jednej grupie - dzieci do 2 roku życia.

Poniżej zestawienie z podziałem na lata, podmiot odpowiedzialny szczepionek acelularnych oraz liczbę zakupionych dawek.

Należy mieć na względzie, że do przetargów przystępują nie tylko podmioty odpowiedzialne, ale również hurtownie farmaceutyczne.

rok	Rodzaj szczepionek	Podmiot odpowiedzialny	liczba zakupionych dawek
2023	Szczepionka skojarzona (DTaP-IPV) przeciwko: błonicy, tężcowi i krztuścowi i polio (IPV) (bezkomórkowa) z wysoką zawartością toksoidu krztuścowego nie mniej niż 25 µg - do szczepień dla dzieci w 6 roku życia	GlaxoSmithKline Biologicals S.A.	260 000
		Sanofi Winthrop Industrie	140 000
	Szczepionka skojarzona przeciwko: błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa), poliomyelitis (inaktywowana) i heamophilus influenzae typu B - inj. 0,5 ml	Sanofi Winthrop Industrie	275 000
	Szczepionka skojarzona przeciwko: błonicy, tężcowi i krztuścowi (bezkomórkowa), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów, inj. 0,5 ml (dtap) dla dzieci w 14 roku życia - do szczepień przypominających	AJ VACCINES A/S	500 000
2024	Szczepionka skojarzona (DTaP-IPV) przeciwko: błonicy, tężcowi i krztuścowi i polio (IPV) (bezkomórkowa) z wysoką zawartością toksoidu krztuścowego nie mniej niż 25 µg - do szczepień dla dzieci w 6 roku życia	Sanofi Winthrop Industrie	375 000
	Szczepionka skojarzona przeciwko: błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona), poliomyelitis (inaktywowana) i heamophilus influenzae typu B - inj. 0,5 ml	Sanofi Winthrop Industrie	110 000
	Szczepionka skojarzona przeciwko: błonicy, tężcowi i krztuścowi (bezkomórkowa), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości	GlaxoSmithKline Biologicals S.A.	320 000

	antygenów, inj. 0,5 ml (dTap) dla dzieci w 14 roku życia – do szczepień przypominających		
2025	Szczepionka skojarzona (DTaP-IPV) przeciwko: błonicy, tężcowi i krztuścowi i polio (IPV) (bezkórkowa) z wysoką zawartością toksoidu krztuścowego nie mniej niż 25 µg - do szczepień dla dzieci w 6 roku życia	Sanofi Winthrop Industrie	410 000
	Szczepionka skojarzona przeciwko: błonicy, tężcowi i krztuścowi (bezkórkowa), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów, inj. 0,5 ml (dTap) dla dzieci w 14 roku życia – do szczepień przypominających	GlaxoSmithKline Biologicals S.A.	365 000
		Sanofi Winthrop Industrie	65 000
	Szczepionka przeciwko krztuścowi do stosowaniu u kobiet w ciąży po ukończeniu 27. do 36. tygodnia ciąży, a w uzasadnionych przypadkach zagrożenia przedwczesnym porodem – po ukończeniu 20 tygodnia ciąży	GlaxoSmithKline Biologicals S.A.	270 000

Szczegółowe informacje dostępne są na stronie prowadzonych postępowań pod adresem <https://zpprzymz.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet>.

Odnosząc się do pytania o analizę skuteczności szczepionek, Minister Zdrowia przedstawia następujące informacje.

Krztusiec jest ostrą zakaźną chorobą układu oddechowego wywoływaną przez bakterie, tzw. pałeczki krztuśca. Krztusiec występuje na całym świecie z cyklicznym wzrostem zachorowań, co 3-5 lat i jest najbardziej niebezpieczny dla nieuodpornionych niemowląt i małych dzieci. Odporność poszczepienna zmniejsza się z upływem czasu, dlatego konieczne są dawki przypominające szczepionki. Pomimo dostępnych szczepień, krztusiec nadal jest poważnym zagrożeniem zdrowotnym. Wynika to z faktu, że ani przechorowanie, ani szczepienie nie zapewnia odporności na całe życie. W celu utrzymania odporności ważne są dawki przypominające szczepionki, tak u dzieci jak i osób dorosłych.

Wśród przyczyn znacznego pogorszenia sytuacji epidemiologicznej zachorowań na krztusiec na świecie wymieniane są takie czynniki jak wygasanie odporności w wyniku upływu lat od podania ostatniej dawki przypominającej szczepionki, ewolucja pałeczek krztuśca sprzyjająca obniżeniu skuteczności odpowiedzi poszczepiennej oraz spadek akceptacji dla szczepień, a w związku z tym zmniejszenie stanu zaszczepienia populacji przeciw krztuścowi.

W Polsce liczba zachorowań w okresie:

- od 1 stycznia do 31 grudnia 2023 r. odnotowano– 927 przypadków,
- od 1 stycznia do 31 grudnia 2024 r. odnotowano- 32 430 przypadków,
- od 1 stycznia do 31 grudnia 2025 r. odnotowano- 11 339 przypadków,
- od 1 stycznia do 30 kwietnia 2026 r. odnotowano - 1 315 przypadków.

Informacje na temat zachorowań na wybrane choroby zakaźne w Polsce, w tym krztusiec są dostępne w Meldunkach o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach w Polsce (dwutygodniowe) na stronie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego (NIZP PZH – PIB). Szczegółowe dane liczbowe o zarejestrowanych w Polsce zachorowaniach na wszystkie choroby zakaźne i pasożytnicze objętych obowiązkiem rejestracji i nadzorem epidemiologicznym są publikowane regularnie w rocznych biuletynach „Choroby zakaźne i zatrucia w Polsce” na stronie NIZP PZH – PIB

oraz w Raporcie o chorobach zakaźnych. Dostępne dane są pod linkami:

<https://www.pzh.gov.pl/serwisy-tematyczne/meldunki-epidemiologiczne/>

https://www.old.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/2025/index_mp.html

<https://ezdrowie.gov.pl/portal/home/badania-i-dane/raport-o-chorobach-zakaznych>.

Nadzór nad chorobami zakaźnymi i monitorowanie sytuacji epidemiologicznej w kraju prowadzą instytucje publiczne, w szczególności organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Sytuacja epidemiologiczna krztuśca, podobnie jak innych chorób zakaźnych, jest na bieżąco monitorowana. Ważne jest wskazanie, że zaszczepienie przeciw krztuścowi, ani jego przechorowanie nie daje trwałej odporności. W związku z powyższym naturalne są okresowo powtarzające się tzw. epidemie wyrównawcze krztuśca. Ponadto docelowo nie jest możliwa trwała eliminacja tej choroby. Dlatego kluczowa jest ochrona przed zachorowaniem przede wszystkim tych osób, które są narażone na najcięższy przebieg choroby. Szczepienia kobiet w ciąży, osób z ich otoczenia oraz pracowników oddziałów neonatologicznych zmniejszają ryzyko zachorowania niemowląt. Z uwagi na wzrost zachorowań na krztusiec w Polsce, od 15 października 2024 roku Ministerstwo Zdrowia wprowadziło darmowe szczepienia przeciw krztuścowi dla kobiet w ciąży (szczepienia zalecane, bezpłatne). Działanie ma na celu redukcję ryzyka zachorowań na krztusiec noworodkowy oraz hospitalizacji i zgonów niemowląt w pierwszych miesiącach życia z powodu krztuśca. Sytuacja epidemiologiczna krztuśca w kraju, jak też na świecie stanowi niepodważalne uzasadnienie do przesunięcia wieku szczepień dawkami przypominającymi przeciw krztuścowi oraz wprowadzenie kolejnej III dawki przypominającej przeciw krztuścowi. Obecnie trwają prace nad opracowaniem projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych uwzględniającego uwagi zgłoszone w toku konsultacji zewnętrznych. Projekt zakłada wprowadzenie ww. rozwiązań, tj. III dawki przypominającej szczepienia przeciw krztuścowi u osób od ukończenia 17. roku życia w miejsce III dawki przypominającej przeciw tężcowi i błonicy oraz przesunięcie terminu II dawki przypominającej szczepienia przeciw krztuścowi z obecnego 14. roku życia na 12. rok życia.

Odnosząc się do ostatniego pytania, Minister Zdrowia informuje, że plan zakupów szczepionek na 2026 r. został przekazany do Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia. Zakup szczepionek w latach 2027 i 2028 będzie zależny od zapotrzebowania złożonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego.

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