



Minister
Zdrowia

ZPŚ.050.24.2026.MB
Warszawa, 02 lipca 2026

Pan Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację poselską nr 17535 pani poseł Alicji Chybickiej w sprawie gotowości systemu ochrony zdrowia do zapewnienie profilaktyki i bezpiecznego rozwoju najmłodszym, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Jak Ministerstwo Zdrowia ocenia obecnie przygotowanie systemu ochrony zdrowia na nadchodzący sezon infekcyjny?

Odnosząc się do kwestii przygotowania systemu ochrony zdrowia do nadchodzącego sezonu infekcyjnego, należy wskazać, że istotnym elementem działań systemowych pozostaje ograniczanie liczby hospitalizacji możliwych do uniknięcia poprzez realizację działań profilaktycznych oraz zapewnienie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Jednocześnie Ministerstwo Zdrowia monitoruje sytuację epidemiologiczną oraz wykorzystanie zasobów systemu ochrony zdrowia, w szczególności w zakresie świadczeń szpitalnych udzielanych dzieciom.

W odniesieniu do ochrony niemowląt należy podkreślić, że świadczenia gwarantowane obejmują szeroki zakres działań profilaktycznych realizowanych od okresu noworodkowego, w tym świadczenia patronażowe, bilanse zdrowia dziecka, świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej oraz szczepienia wykonywane zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych. Celem tych działań jest możliwie wczesna identyfikacja zagrożeń zdrowotnych oraz ograniczanie skutków chorób zakaźnych w populacji dziecięcej.

Należy również zauważyć, że w przypadku niemowląt hospitalizacja często pełni nie tylko funkcję terapeutyczną, ale także obserwacyjną. Dzieci z infekcjami dróg oddechowych, szczególnie w pierwszych miesiącach życia, są przyjmowane do szpitala m.in. w celu monitorowania stanu ogólnego, oceny wydolności oddechowej, zapewnienia odpowiedniego nawodnienia oraz umożliwienia szybkiej interwencji w przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia. Z perspektywy organizacji systemu ochrony zdrowia wymaga to zapewnienia odpowiedniej dostępności świadczeń pediatrycznych, zwłaszcza w okresach zwiększonej zachorowalności. Należy podkreślić, że dostępność świadczeń szpitalnych jest analizowana m.in. w ramach map potrzeb zdrowotnych oraz procesów planowania i kontraktowania świadczeń przez NFZ. Działania te uwzględniają zarówno potrzeby zdrowotne populacji, jak i potencjał organizacyjny oraz kadrowy poszczególnych świadczeniodawców. Celem jest zapewnienie odpowiedniego zabezpieczenia świadczeń dla

dzieci, w tym możliwości hospitalizacji w przypadkach wymagających obserwacji lub leczenia szpitalnego.

Jednocześnie należy dodać, że obowiązujące przepisy ogólnych warunków umów przewidują szczególne zasady kwalifikacji dzieci do leczenia szpitalnego. Zgodnie z warunkami realizacji świadczeń gwarantowanych odmowa przyjęcia dziecka do szpitala wymaga uprzedniej konsultacji z ordynatorem oddziału, jego zastępcą albo lekarzem kierującym oddziałem. Wynik takiej konsultacji podlega odnotowaniu w dokumentacji medycznej. Rozwiązanie to stanowi dodatkowy mechanizm zabezpieczający dostęp małoletnich pacjentów do świadczeń szpitalnych w przypadkach wymagających dalszej obserwacji lub leczenia.

Polska posiada system szczepień obowiązkowych i zalecanych. Obowiązek poddania się szczepieniom ochronnym wynika z przepisów ustawowych i wiąże się z dążeniem do uzyskania maksymalnej ochrony przed zakażeniem, a w dalszej perspektywie do zlikwidowania (eradykacji) danej choroby zakaźnej.

Szczepienia bezpłatne (refundowane) dla dzieci i młodzieży przeciw:

- HPV (Human Papillomavirus): bezpłatne szczepienie przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) dla dziewcząt i chłopców w wieku 9-14 lat (w ramach programu szczepień HPV).
- grypie: szczepionki bezpłatne dla dzieci od 6. miesiąca życia do ukończenia 18. roku życia (pokrycie kosztu szczepionki wynosi 100%).
- COVID-19: dla osób po ukończeniu 6 miesiąca życia, w schemacie wielodawkowym zgodnie z komunikatami Ministra Zdrowia szczepionki bezpłatne dla wszystkich grup wiekowych.
- Bezpłatne szczepienia (refundowane) dla dorosłych przeciw:
- grypie: szczepionka bezpłatna - przysługuje m.in. kobietom w ciąży oraz osobom powyżej 65. roku życia (dla pozostałych dorosłych obowiązuje refundacja 50% na wybrane preparaty).
- pneumokokom: szczepienie bezpłatne dla osób powyżej 65. roku życia z grup ryzyka.
- RSV: refundowane częściowo szczepienia dla kobiet w ciąży (chroniące noworodka) oraz dla pacjentów 60+.
- COVID-19: szczepienie bezpłatne dla wszystkich dorosłych zgodnie z aktualnymi zaleceniami.
- Krztuścowi: dla kobiet w ciąży po ukończeniu 27 do 36 tygodnia ciąży, a w uzasadnionych przypadkach zagrożenia przedwczesnym porodem – po ukończeniu 20. tygodnia ciąży, w schemacie jednodawkowym.

W ramach listy aptecznej¹ z odpłatnością 50% aktualnie objęte refundacją i dostępne bezpłatnie w ramach tzw. wykazu leków 18- są następujące szczepionki:

- przeciw wirusowi grypy 3- walentne Vaxigrip, Influvac objęte refundacją od 1 lipca 2026 r. w analogicznych wskazaniach i dostępności w wykazie bezpłatnych leków dla dzieci (tj. wykaz bezpłatnych leków 18-, załącznik D1 do obwieszczenia Ministra Zdrowia) co dotychczas finansowane szczepionki 4-walentne. Produkty 3-walentne zastąpią 4-walentne w najbliższym sezonie szczepień na grypę, co wynika bezpośrednio z zaleceń WHO.
- szczepionka przeciw HPV pod nazwą Cervarix, szczepionka przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego [typy 16 i 18] we wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji (dostępna u osób od ukończenia 9. roku życia).

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

Ponadto w ramach tzw. wykazu ciąży+ refundowana jest szczepionka przeciw RSV Abrysvo we wskazaniu „profilaktyka zakażeń RSV u niemowląt poprzez zaszczepienie matki w okresie ciąży”.

Profilaktyka zakażeń RSV jest finansowana także w ramach programu lekowego B.40. „Profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 21.1)”. Program polega na podaniu maksymalnie 5 dawek paliwizumabu (w odstępach miesięcznych) w sezonie zakażeń wirusem RS, trwającym od 1 września do 30 kwietnia. Aktualnie populacja, do której skierowany jest ten program to:

- 1) pacjenci neonatologiczni,
- 2) pacjenci z rozpoznaną mukowiscydozą do 1 roku życia,
- 3) pacjenci kardiologiczni do 2 roku życia,
- 4) pacjenci z rozpoznanym rdzeniowym zanikiem mięśni do 2 roku życia.

Departament informuje, że są w trakcie procedowania wnioski o objęcie refundacją leku Beyfortus (nirsewimab). Wnioski znajdują się na etapie oceny AOTMiT.

Źródło informacji nt. realizacji szczepień ochronnych w Polsce stanowi biuletyn pn.

„Szczepienia Ochronne w Polsce”, dostępny pod linkiem:

https://wwwold.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/index_p.html

Stan zaszczepienia populacji 90,0% podlegającej szczepieniom obowiązkowym jest wystarczający do osiągnięcia odporności zbiorowskiej, zapobiegającej epidemicznemu szerzeniu się zachorowań i taki poziom Polska osiąga.

Np. stan zaszczepienia przeciw gruźlicy wg województw zawarł się w przedziale od 93,0% - 99,0% (w stosunku do rocznika). Wykonawstwo szczepień przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, polio, odrze i różyczce przez większość lat utrzymuje się na bardzo wysokim poziomie tzn. pomiędzy 90% a 100%.

Resort Zdrowia nie ustaje w wysiłkach edukacyjnych i promocyjnych na rzecz szczepień. Realizuje działania mające na celu promocję szczepień ochronnych jako jedno z zadań Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2026 – Cel operacyjny 4: Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne, Zadanie 5. Promocja szczepień – działania promocyjne i popularyzacyjne dotyczące szczepień ochronnych. Za realizację ww. zadania odpowiada NIZP PZH - PIB. Celem zadania jest popularyzacja szczepień ochronnych, w tym za pośrednictwem serwisu internetowego szczepienia.info (<https://szczepienia.pzh.gov.pl/>). Na portalu przekazywane są wiarygodne, oparte na faktach naukowych informacje dotyczące szczepień ochronnych. Informacje prezentowane na portalu są adresowane do odbiorcy ogólnego i profesjonalistów medycznych.

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