Minister Zdrowia

ZPŚ.050.58.2026.JP
Warszawa, 04 listopada 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 20162, złożoną przez panią poseł Agnieszke Ścigaj i grupę posłów w sprawie planowania i realizacji zakupów szczepionek przeciw HPV oraz kryteriów wyboru stosowanych preparatów, przekazuję poniższe informacje.

Ad. 1.
Zapotrzebowanie na szczepionki przeciw HPV latach 2024 i 2025 określono na podstawie liczebności populacji uprawnionej do szczepień, wskazanej w obowiązujących wówczas obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych, dla których zakup szczepionek został objęty finansowaniem przez ministra właściwego do spraw zdrowia. Przy ustalaniu liczby dawek przeznaczonych do zakupu uwzględniano również dane dotyczące wydań szczepionek z magazynu Centralnego Dystrybutora.

Ad. 2.
Zakupy poszczególnych preparatów w latach 2023 i 2025 zależały od rzeczywistego zużycia szczepionek oraz wynikającej z niego potrzeby uzupełnienia stanów magazynowych.

Ad. 3.
Dane dotyczące zakupów szczepionek w latach 2024 i 2025 przedstawiono w poniższej tabeli.

	Gardasil9		**Cervarix**	
2024	889 000 dawek	297 806 110,00 zł	11 600 dawek	1 508 000,00 zł
2025	300 000 dawek	100 497 000,00 zł	bez zakupu	

Ad. 4.
Poniżej przedstawiono zestawienie zakupów szczepionek przeciw HPV w latach 2024–2025, obejmujące numery i daty wszczęcia postępowań, przedmiot zamówienia, liczbę zakupionych dawek, liczbę złożonych ofert, wybranych wykonawców, wartości umów oraz terminy realizacji dostaw.

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

2024			
	Gardasil9		**Cervarix**
Numer postępowania	ZZP.ZP.411.57.2024	ZZP.ZP.411.145.2024	ZZP.ZP.411.145.2024
Data wszczęcia postępowania	10.05.2024 r.	09.09.2024 r.	09.09.2024 r.
przedmiot zamówienia	Szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV) (rekombinowana, adsorbowana w dawce jednorazowej 0,5 ml) - 9-walentna do stosowania w powszechnym programie szczepień przeciw HPV - części 1÷4	Szczepionka przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) (rekombinowana, adsorbowana w dawce jednorazowej 0,5 ml) do stosowania w powszechnym programie szczepień przeciw HPV w ramach Programu Szczepień Ochronnych – szczepienie zalecane, dla którego zakup szczepionek został objęty finansowaniem przez ministra właściwego do spraw zdrowia – części 1÷2	Szczepionka przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) (rekombinowana, adsorbowana w dawce jednorazowej 0,5 ml) do stosowania w powszechnym programie szczepień przeciw HPV w ramach Programu Szczepień Ochronnych – szczepienie zalecane, dla którego zakup szczepionek został objęty finansowaniem przez ministra właściwego do spraw zdrowia – części 1÷2
Liczba zakupionych dawek	450 000 dawek	439 000 dawek	11 600 dawek
Liczba złożonych ofert	1	1	1
Wybrany wykonawca	Urtica Sp. z o. o., Krzemieniecka 120, 54-613, Wrocław	Urtica Sp. z o. o., Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław	GSK SERVICES Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań
Wartość umowy	150 745 500,00 zł	147 060 610,00 zł	1 508 000,00 zł

Terminy realizacji dostaw	08.07.2024 r.; 09.07.2024 r.; 10.07.2024 r.; 26.07.2024 r.; 12.08.2024 r.	15.11.2024 r.; 18.11.2024 r.; 19.11.2024 r.; 21.11.2024 r.; 28.11.2024 r.; 29.11.2024 r.	11.12.2024 r.

	2025
	Gardasil9
Numer postępowania	ZZP.ZP.411.05.2026
Data wszczęcia postępowania	12.11.2025 r.
przedmiot zamówienia	**Szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) (rekombinowana, adsorbowana w dawce jednorazowej 0,5 ml) 9-walentna. Części 1÷2**
Liczba zakupionych dawek	300 000 dawek
Liczba złożonych ofert	1
Wybrany wykonawca	Urtica Sp. z o. o., Krzemieniecka 120, 54-613, Wrocław
Wartość umowy	100 497 000,00 zł
Terminy realizacji dostaw	09.12.2025 r.; 10.12.2025 r.; 11.12.2025 r.; 12.12.2025 r.;

Ad. 5.
Przy ustalaniu udziału szczepionki dwuwalentnej i dziewięciowalentnej w zakupach publicznych początkowo uwzględniano wskazania dotyczące zapewnienia dostępu do obu szczepionek dostępnych na rynku, a następnie również ich zużycie oraz wynikającą z niego potrzebę uzupełnienia stanów magazynowych poszczególnych szczepionek.

Ad. 6.
W toku przygotowań do zakupu szczepionek resort nie uzyskał stanowiska dotyczącego znaczenia różnic w zakresie typów HPV objętych ochroną przez oba preparaty dla realizacji celu wprowadzanego wówczas powszechnego programu szczepień, tj. eliminacji raka szyjki macicy.
Należy podkreślić, że kwestia ta była przedmiotem analizy AOTMiT, która nie wskazał na znaczenie różnic w składzie szczepionek dla realizacji ówczesnych celów zakupowych.

Prezes AOTMiT w piśmie z dnia 30 grudnia 2022 r., o sygnaturze BP.4220.14.2022.JJ, wskazał: „Po zapoznaniu się z opinią Rady Przejrzystości, dowodami naukowymi, rekomendacjami towarzystw naukowych oraz wynikami przeprowadzonych analiz, Prezes Agencji ocenia każdą z dostępnych w Polsce szczepionek przeciwko HPV, tj. Cervarix i Gardasil 9, jako formę profilaktyki pierwotnej skutecznie zmniejszającą ryzyko zakażenia HPV. Jednocześnie Prezes Agencji uznaje dostępne dowody za niewystarczające dla stwierdzenia klinicznej wyższości jednego z preparatów w odniesieniu do zmniejszania ryzyka zachorowania na raka szyjki macicy.”.

Załącznikami do ww. pisma były:

- opracowanie nr OT.4220.36.2022 pn. „Ocena skuteczności szczepionek przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV)” z dnia 22 grudnia 2022 r.;
- opinia Rady Przejrzystości nr 180/2022 z dnia 27 grudnia 2022 r. w sprawie oceny skuteczności szczepionek przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) w zapobieganiu nowotworowi szyjki macicy.

Ad. 7.
Ministerstwo Zdrowia nie posiada analizy porównującej koszty uzyskania określonych efektów zdrowotnych przy zastosowaniu szczepionki dwuwalentnej i dziewięciowalentnej.

Ad. 8.
Tak, przy podejmowaniu decyzji zakupowych uwzględniano wyniki analiz AOTMiT dotyczących skuteczności obu preparatów. Jak wyjaśniono w odpowiedzi na pytanie 6, analizy te nie wykazały większej skuteczności któregokolwiek z dostępnych preparatów w kontekście realizacji wprowadzanego programu powszechnych szczepień, którego celem było zapobieganie nowotworowi szyjki macicy. Zgodnie z uzyskanymi stanowiskami i opiniami AOTMiT obie dostępne w Polsce szczepionki przeciw HPV są skuteczne w zapobieganiu nowotworom szyjki macicy, a brak jest wiarygodnych dowodów na wyższość kliniczną którejkolwiek z nich w zakresie istotnych klinicznie punktów końcowych.

Ad. 9 i 10.
Przy ustalaniu rodzaju i liczby zamawianych preparatów analizowano dane dotyczące rzeczywistego wykorzystania poszczególnych szczepionek w poprzednich okresach.

Ad. 11.
Ministerstwo Zdrowia prowadzi bieżące zestawienie liczby szczepionek zakupionych i dostarczonych do magazynu Centralnego Dystrybutora. Dane dotyczące liczby szczepionek wydanych z tego magazynu są dostępne w formie raportu z systemu Centralnego Dystrybutora.
Powyższe zestawienia mają formę wewnętrznych plików Ministerstwa. Należy podkreślić, że dane dotyczące liczby szczepionek zakupionych i dostarczonych do magazynu Centralnego Dystrybutora są tożsame z danymi przedstawionymi w tabelach w odpowiedzi na pytanie 4.

Ad. 12.
Na dzień 31 grudnia 2024 r. w magazynie Centralnego Dystrybutora pozostawały 54 872 dawki szczepionki Cervarix oraz 601 863 dawki szczepionki Gardasil9, natomiast na dzień 31 grudnia 2025 r. – 52 625 dawek szczepionki Cervarix oraz 459 844 dawki szczepionki Gardasil9.

Ad. 13.
W latach 2024–2025 nie zmieniano planów zakupowych w zakresie liczby ani rodzaju szczepionek przeciw HPV po ich pierwotnym zatwierdzeniu.

Ad. 14.
Każdy plan zakupowy był poprzedzony wymaganą oceną zapotrzebowania oraz dostępnych środków finansowych.

Ad. 15.
Tak, przy planowaniu zakupów uwzględnia się prognozowaną liczbę osób kwalifikujących się do szczepienia, przewidywany poziom realizacji programu, tempo zużycia zapasów oraz terminy ważności poszczególnych partii.

Ad. 16.
Ministerstwo Zdrowia nie posiada procedury określającej sposób postępowania w przypadku rozbieżności między wcześniej zatwierdzonym planem zakupowym a aktualnym zapotrzebowaniem

Ad. 17.
Ministerstwo analizuje ryzyko powstania nadmiernych zapasów szczepionek przeciw HPV, w szczególności w kontekście terminów ich ważności. Departament Polityki Lekowej i Farmacji MZ każdorazowo ocenia terminy ważności szczepionek planowanych do zakupu, uwzględniając przewidywane zapotrzebowanie określane na podstawie liczebności populacji uprawnionej do szczepień oraz historycznych danych dotyczących wydań szczepionek.

Ad. 18.
W latach 2024–2025 nie odnotowano przesunięć terminów dostaw, zmian wielkości zamówienia ani rezygnacji z zakupionych dawek.

Ad. 19.
Na lata 2024 i 2025 planowano wydatki w wysokości 151 015 000,00 zł rocznie. Faktycznie poniesione wydatki przedstawiono w odpowiedzi na pytanie 4.

Ad. 20.
Ministerstwo Zdrowia nie posiada analizy kosztów realizacji programu szczepień przeciw HPV w przeliczeniu na jedną zaszczepioną osobę oraz na jedną podaną dawkę, z podziałem na poszczególne preparaty.

Ad. 21.
Utrzymanie możliwości stosowania w programie zarówno szczepionki dwuwalentnej, jak i dziewięciowalentnej będzie zależało od bieżącego zapotrzebowania na poszczególne preparaty.

Ad. 22.
O liczbie dawek poszczególnych preparatów zamawianych ze środków publicznych będą decydowały obowiązujące przepisy, aktualne wytyczne dotyczące tych szczepień oraz zapotrzebowanie na poszczególne preparaty.

Ad. 23.
W procesie planowania i realizacji zakupów Ministerstwo Zdrowia uwzględnia prognozowane zapotrzebowanie, wykorzystanie zakupionych dawek, terminy ważności

oraz efektywność wykorzystania środków. Dotychczas nie podjęto decyzji o przeprowadzaniu okresowej, niezależnej oceny procesu planowania i realizacji zakupów szczepionek przeciw HPV.

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

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa