



MINISTER ZDROWIA

MZ-MD-S-070-2656-5/JK/12

Warszawa, 2012-06-11

p. R. Rojek
SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 14.06.12.
nr. 5181 podpis *R*

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 14.06.12.
nr. 2845 podpis *Borusewicz*

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie Pani Senator Doroty Czudowskiej złożone na 12. posiedzeniu Senatu w dniu 24 maja 2012 r., którego treść została przekazana przy piśmie z dnia 30 maja 2012 r. znak: BPS/043-12-441/12, uprzejmie proszę Pana Marszałka o przyjęcie następujących informacji.

Zalecenia Pediatrycznego Zespołu Ekspertów ds. Programu Szczepień Ochronnych oraz rekomendacje Rady Sanitarno-Epidemiologicznej dotyczące możliwości zapobiegania występowaniu u dzieci inwazyjnych zakażeń, ostrego zapalenia ucha środkowego czy zapalenia płuc wywołanych przez poszczególne serotypy *Streptococcus pneumoniae*, wskazują na potrzebę wprowadzenia do Programu Szczepień Obowiązkowych (PSO), szczepień przeciwko pneumokokom dla wszystkich dzieci do 2 r.ż.

Na podstawie powyższych zaleceń przygotowanych w oparciu o wytyczne Światowej Organizacji Zdrowia, szczepienie przeciwko pneumokokom dla dzieci do 5 r.ż, zostało wprowadzone do Programu Szczepień Ochronnych w październiku 2008 r. dla dzieci zaliczanych do grup ryzyka. Z dniem 1 października 2011 r., na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 182, poz. 1086), rozpoczęła się realizacja szczepień przeciwko pneumokokom u dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 12 miesiąca życia urodzonych przed ukończeniem 37 tygodnia ciąży lub urodzonych z masą urodzeniową poniżej 2500 g. Również ww. rozporządzeniem zostały rozszerzone wskazania medyczne do szczepienia dzieci do 5 r.ż. przeciwko pneumokokom o przewlekłe choroby serca; choroby metaboliczne, w tym cukrzycę; przewlekłe choroby płuc, w tym astmę.

Rozważając możliwości koniecznych zmian PSO oraz rozpatrując wprowadzenie obowiązku szczepienia dzieci do 2 r.ż. przeciwko *streptococcus pneumoniae*, nadmieniam, że brany jest

pod uwagę, oprócz korzyści zdrowotnej dla społeczeństwa, również czynnik finansowy, który przy podejmowaniu decyzji i zobowiązań długoterminowych przez Ministra Zdrowia staje się niezmiernie istotny.

Podkreślam, że koszt zakupu szczepionek do szczepień obowiązkowych, o których jest mowa w art. 18, ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.), finansowany jest z budżetu państwa z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia.

Mając na względzie wysokość środków potrzebnych na rozpoczęcie realizacji powszechnych szczepień przeciwko pneumokokom (168 387 300 zł.) w zestawieniu z wysokością środków przyznanych na zakup szczepionek stosowanych do realizacji Programu Szczepień Ochronnych w 2012 r. (81 995 540 zł), uprzejmie informuję Pana Marszałka, iż powyższe szczepionki pozostaną w wykazie szczepień zalecanych dla dzieci nieobjętych bezpłatnym szczepieniem do momentu znacznego zwiększenia środków budżetowych na ten cel.

Podpisany

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Aleksander Sopiński