



Minister
Zdrowia

ZPŚ.736.2.2026.JK

Warszawa, 10 marca 2026

Miłosz Anczakowski
Zastępca Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
ds. Służb Mundurowych

Szanowny Panie Prezesie,

w odpowiedzi na pismo z 27.02.2026 r. znak sprawy: NFZ-DGL.420.8.2026
(2026.104051.KOEL) dotyczące finansowania realizacji szczepienia przeciw durowi
brzusznemu osobom po ukończeniu 18. roku życia, wykonywanego w aptece w formie innej
niż iniekcja, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Po zapoznaniu się z opisem sytuacji oraz weryfikując sposób wprowadzania danych przez
farmaceutów w Karcie Szczepień oraz odstępstwa od przyjętego i opisanego w instrukcji
raportowania szczepień dla aptek przy realizacji szczepienia ochronnego preparatem
doustnym Vivotif, uprzejmie informuję, że wybiórczy i nieprawidłowy sposób raportowania
oparty na błędnie przyjętym założeniu wykorzystania rozwiązania zapewnionego dla
podawania iniekcji nie może stanowić podstawy do rozliczenia podania szczepionki Vivotif.
Podania Vivotif nie można rozliczyć w ramach usługi szczepienia w aptece.

Dla tej szczepionki wykonana powinna być jednorazowa kwalifikacja lekarska lub
farmaceutyczna, a samodzielne jej przyjęcie następuje w trzech dawkach co dwa dni w
warunkach domowych bez udziału personelu lub nadzoru.

Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach zawartej umowy powinien rozliczać jedynie
realizację zalecanego szczepienia ochronnego w aptece, na którą składa się kwalifikacja do
szczepienia i następujące po niej wykonanie szczepienia przez farmaceutę w formie iniekcji,
co umożliwia potwierdzenie stanu faktycznego podania szczepionki w Karcie Szczepień.
Szczepionka Vivotif jest immunologicznym produktem doustnym spełniającym definicję
szczepionki z ustawy Prawo farmaceutyczne i służy do wywoływania czynnej odporności

przeciw durowi brzusznemu. Pełny cykl szczepienia obejmuje przyjęcie trzech kapsułek w dniach 1, 3, 5 samodzielnie przez pacjenta bez dodatkowego nadzoru farmaceuty.

Pomimo wskazanych powyższej cech szczepionki Vivotif, realizacja usługi szczepienia w aptece powiązana jest aktualnie celowo z zadaniami realizowanymi względem wyceny usługi, na którą składa się jednorazowa kwalifikacja do szczepienia wykonana przez farmaceutę na miejscu w aptece i jej podanie przez farmaceutę posiadającego dokument potwierdzający ukończenie kursu lub szkolenia w zakresie szczepień ochronnych.

Celem zapewnienia realizacji usługi na kwotę wskazaną w zarządzeniu Nr 74/2025/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 sierpnia 2025 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie warunków zawierania i realizacji umów na realizację zalecanych szczepień ochronnych w aptece jest podanie szczepionki przez personel uprawniony z uwzględnieniem kosztów materiałów do wykonania iniekcji bez kosztu szczepionki.

Wydanie opakowania kapsułek dojelitowych nie wiąże się z wykonaniem iniekcji i zużyciem materiałów do wykonania szczepienia przez farmaceutę, a tym bardziej nie podlega potrójnej kwalifikacji w związku z przyjęciem 3 dawek przez pacjenta.

Nie zostały też określone przez Ministra Zdrowia regulacje o konieczności wydawania kolejnych dawek leku pacjentowi pod nadzorem w aptece.

Zgodnie z zarządzeniem w sprawie warunków zawierania i realizacji umów na realizację zalecanych szczepień ochronnych w aptece, szczepienia mogą być wykonywane wyłącznie przez farmaceutę posiadającego uprawnienia do wykonywania badania kwalifikacyjnego i szczepienia ochronnego, spełniającego wymagania określone w szczególności w art. 19 ust. 5a i 5b ustawy o chorobach zakaźnych, a także spełniającego warunki określone w ustawie z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty. Szczepienia wykonywane są zgodnie z przepisami ustawy o świadczeniach, ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz ustawy Prawo farmaceutyczne, przy czym szczepienie ochronne obejmuje:

- 1) samodzielne dokonanie kwalifikacji przez farmaceutę, w stosunku do pacjenta podlegającemu zaszczepieniu oraz wykonanie zalecanego szczepienia ochronnego przez farmaceutę zgodnie z przepisami – czynność kwalifikacji wymaga zaraportowania w Karcie Szczepień w przypadku leku doustnego, nie ma podstawy do podania szczepionki przez farmaceutę i zaraportowania tej czynności w Karcie Szczepień;
- 2) wykonanie zalecanego szczepienia ochronnego przez farmaceutę u pacjenta, którego kwalifikacji do szczepienia dokonał lekarz, felczer, lekarz dentysta lub wystawił on receptę na szczepionkę – w przypadku leku doustnego nie ma podstawy do podania szczepionki przez farmaceutę i zaraportowania tej czynności w Karcie Szczepień;

3) wpis w Karcie Szczepień potwierdzający kwalifikację do szczepienia zalecanego, zgodnie z art. 19 ust. 7 w zw. z art. 21a ust. 1 ustawy o chorobach zakaźnych - przypadku, o którym mowa w pkt 1- w przypadku leku doustnego nie ma podstawy do podania szczepionki przez farmaceutę i zaraportowania tej czynności w Karcie Szczepień;

4) wpis w Karcie Szczepień potwierdzający wykonanie szczepienia zalecanego, zgodnie z art. 19 ust. 7 w zw. z art. 21a ust. 1 ustawy o chorobach zakaźnych - w przypadku leku doustnego nie ma podstawy do podania szczepionki przez farmaceutę i zaraportowania tej czynności w Karcie Szczepień;

5) warunek, że po wykonaniu szczepienia należy zapewnić możliwość monitorowania pacjenta, przez czas nie krótszy niż 15 minut bezpośrednio po wykonaniu szczepienia, w załączeniu, że dochodzi do podania szczepionki domięśniowo.

Zgodnie z możliwością systemu, farmaceuta w przypadku wypisania recepty na szczepionkę przeciw chorobie zakaźnej ma obowiązek zaraportować kwalifikację w Karcie Szczepień. W tym przypadku kwalifikacja pozostanie bez zakończenia świadczenia tj. realizacji szczepienia przez personel uprawniony, a w informacji dodatkowej powinna zostać odnotowana informacja o wydaniu leku pacjentowi. Podobną procedurę powinien zastosować lekarz w gabinecie.

Zmiany dot. wyceny i rozliczeń względem szczepionki doustnej powinny zostać zweryfikowane przez Agencję Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji, co w konsekwencji będzie wymagało prawidłowego wprowadzenia przez farmaceutę informacji do Karty Szczepień na podstawie określonych wytycznych. Do tego czasu, wydanie leku na receptę do stosowania samodzielnego drogą doustną nie jest objęte procedurą rozliczenia przez NFZ i nie powinno być rozliczane na podstawie aktualnej wyceny.

W załączeniu przekazuję zaktualizowany komunikat do aptek w sprawie Zasad prawidłowego raportowania szczepień ochronnych z uprzejmą prośbą o jego zamieszczenie na stronie NFZ.

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