

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ

z dnia 2013 r.

w sprawie programu szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych oraz sposobu rejestracji przeprowadzanych szczepień ochronnych

Na podstawie art. 67b ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (Dz. U. z 2010 r. Nr 90, poz. 593, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa program szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych oraz sposób rejestracji przeprowadzanych szczepień ochronnych.

§ 2. Ustala się program szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 3. 1. Świadczeniodawca wykonujący szczepienia ochronne żołnierzy zawodowych dokumentuje realizację szczepienia poprzez odnotowanie ich w dokumentacji medycznej prowadzonej w punkcie szczepień oraz w Międzynarodowej Książeczce Szczepień zgodnej z wzorem określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz sposobu finansowania i dokumentowania zalecanych szczepień ochronnych wymaganych międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi.

2. Świadczeniodawca wykonujący szczepienia ochronne żołnierzy zawodowych przesyła informację o wykonaniu szczepienia ochronnego do jednostki organizacyjnej wojskowej służby zdrowia wyznaczonej przez Szefa jednostki organizacyjnej właściwej do spraw zdrowia podległej Ministrowi Obrony Narodowej, w terminie siedmiu dni od dnia jego wykonania.

3. W informacji, o której mowa w ust. 2, zamieszcza się dane:

- 1) imię, nazwisko i PESEL szczepionego żołnierza zawodowego;
- 2) nazwę choroby, przeciw której wykonywane jest szczepienie;

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679, Nr 113, poz. 745, Nr 127, poz. 857, Nr 182, poz. 1228 i Nr 238, poz. 1578, z 2011 r. Nr 22, poz. 114, Nr 112, poz. 654, Nr 122, poz. 696, Nr 171, poz. 1016 i Nr 236, poz. 1396 oraz z 2013 r. poz. 675, poz. 829, poz. 852 i poz. 1355.

- 3) nazwę szczepionki;
- 4) numer serii szczepionki;
- 5) informację o rozpoczętym cyklu szczepienia ochronnego, z terminem podania kolejnych dawek szczepionki.

4. W przypadku gdy świadczeniodawcą jest Służba Wywiadu Wojskowego i Służba Kontrwywiadu Wojskowego, w informacji o której mowa w ust. 2, zamieszcza się wyłącznie dane, o których mowa w ust. 3 pkt. 2-5.

§ 4. Ze względu na zmianę sytuacji epidemiologicznej lub postęp wiedzy medycznej Program szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych będzie modyfikowany przez Głównego Inspektora Sanitarnego WP i publikowany w formie komunikatu.

§ 5. W ramach realizacji programu szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych dopuszcza się stosowanie szczepionek poliwalentnych i skojarzonych.

§ 6. 1. Dane o szczepieniach ochronnych żołnierzy zawodowych objęte informacją o wykonaniu szczepienia ochronnego, o której mowa w § 3 gromadzi się w Centralnym Rejestrze Szczepień Żołnierzy Zawodowych, zwany dalej „rejestrem”.

2. Dane, o których mowa w ust. 1, gromadzi się dla analizy epidemiologicznej podejmowanych działań profilaktycznych w Siłach Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej.

3. Rejestr, o którym mowa w ust. 1, prowadzi się w formie elektronicznej w Systemie Ewidencji Wojskowej „SEW on-line” zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Minister Obrony Narodowej na wniosek Szefa jednostki organizacyjnej właściwej do spraw zdrowia podległej Ministrowi Obrony Narodowej wyznaczy jednostkę organizacyjną wojskowej służby zdrowia do prowadzenia rejestru, o którym mowa w ust. 1.

§ 7. Traci moc rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 30 kwietnia 2010 r. w sprawie programu szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych oraz sposobu rejestracji przeprowadzanych szczepień ochronnych (Dz. U. Nr 87, poz. 564).

§ 8. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER OBRONY NARODOWEJ

Załącznik

PROGRAM SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH DLA ŻOŁNIERZY ZAWODOWYCH

Program Szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych składa się z:

- I. Kalendarza szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych narażonych na określone czynniki chorobotwórcze oraz wykonywanych z przyczyn epidemiologicznych,
- II. Informacji uzupełniających.

I KALENDARZ SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH

Rodzaj szczepienia	Żołnierze zawodowi podlegający szczepieniom	Uwagi
<p>Przeciw TEŻCOWI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - podskórnie, 1) szczepionką monowalentną teżcową (T); 2) szczepionką skojarzoną teżcowo – błoniczą (Td); 3) szczepionką skojarzoną durowo– teżcową (TyT)-domięśniowo; 4) szczepionką skojarzoną poliwalentną, inaktywowaną przeciwko błonicy-teżcowi i poliomyelitisa (dTPolio). 	<ul style="list-style-type: none"> - ze wskazań indywidualnych, żołnierze zawodowi narażeni na zakażenie teżcem, - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową w ciągłym kontakcie z glebą, - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę przy usuwaniu odpadów komunalnych lub nieczystości ciekłych oraz przy konserwacji urządzeń służących temu celowi, - żołnierze zawodowi (szczepieni podstawowo, tzn. objęci szczepieniem obowiązkowym dzieci i młodzieży), pojedyncze dawki przypominające co 10 lat, - żołnierze zawodowi, nie szczepieni w przeszłości podlegają pełnemu szczepieniu podstawowemu - w zależności od sytuacji epidemiologicznej. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia w ramach profilaktyki poekspozycyjnej należy prowadzić szczepionką monowalentną lub szczepionką skojarzoną teżcowo – błoniczą (T lub Td), - szczegółowe wytyczne dla szczepień przeciw teżcowi u osób zranionych zawiera część II: Informacje uzupełniające, - dawka przypominająca powinna być podawana po ocenie statusu immunologicznego żołnierza i zgodnie z zaleceniami producenta, - szczepionka dTPolio powinna być użyta do doszczepiania osób uprzednio zaszczepionych w trybie podstawowym zgodnie z programem szczepień w pojedynczej dawce zgodnie z zaleceniami producenta.
<p>Przeciw BŁONICY</p> <ul style="list-style-type: none"> - podskórnie, 1) szczepionką monowalentną błoniczą (d); 2) szczepionką skojarzoną teżcowo- błoniczą (Td)-domięśniowo; 3) szczepionką skojarzoną poliwalentną, inaktywowaną przeciwko błonicy-teżcowi i poliomyelitisa (dTPolio). 	<ul style="list-style-type: none"> - ze wskazań indywidualnych , żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową w styczności z chorymi na błonicę, - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową wymagającą kontaktu z osobami przybywającymi z obszarów epidemicznego występowania błonicy lub związaną z wyjazdem na te obszary, - żołnierze zawodowi szczepieni podstawowo, tzn. objęci szczepieniem obowiązkowym dzieci i młodzieży, pojedyncze dawki przypominające co 10 lat, - w zależności od sytuacji epidemiologicznej. 	<ul style="list-style-type: none"> - dawka przypominająca nie powinna być podana wcześniej niż po upływie 3 lat od ostatniej wakcji szczepionką Td, - szczepionka dTPolio powinna być użyta do doszczepiania osób uprzednio zaszczepionych w trybie podstawowym zgodnie z programem szczepień w pojedynczej dawce .

Rodzaj szczepienia	Żołnierze zawodowi podlegający szczepieniom	Uwagi
<p>Przeciw DUROWI BRZUSZNEMU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - podskórnie, 1) szczepionką monowalentną durową (Ty); 2) szczepionką skojarzoną durowo-tężcową (TyT); 3) szczepionką monowalentną, polisacharydową, bezkomórkową zawierającą oczyszczony polisacharyd otoczkowy Vi. 	<ul style="list-style-type: none"> - ze wskazań indywidualnych, żołnierze zawodowi narażeni na zakażenie durem brzuszny, - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową przy usuwaniu odpadów lub nieczystości ciekłych oraz przy konserwacji urządzeń służących temu celowi, - w zależności od sytuacji epidemiologicznej. - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową w zakresie czynności związanych z diagnostyką duru brzuszego. 	<ul style="list-style-type: none"> - dawkowanie i cykl szczepień wg zaleceń producenta.
<p>Przeciw WŚCIEKLIŹNIE</p> <ul style="list-style-type: none"> - domięśniowo lub podskórnie. 	<ul style="list-style-type: none"> -ze wskazań indywidualnych, żołnierze zawodowi podejrzani o zakażenie wirusem wścieklizny, - żołnierze zawodowi wyjeżdżający do rejonów endemicznego występowania zachorowań na wściekliznę -żołnierze zawodowi mający styczność ze zwierzęciem chorym na wściekliznę lub podejrzany o zakażenie wirusem wścieklizny. 	<ul style="list-style-type: none"> -szczepienia w ramach profilaktyki poekspozycyjnej (szczegółowe wytyczne zawiera część II: Informacje uzupełniające), - szczepienia wg wskazań producenta, - szczepienie podstawowe wg schematu: 0, po 1 tyg., po 1 miesiącu, po 12 miesiącach.
<p>Przeciw WIRUSOWEMU ZAPALENIU WĄTROBY TYPU B</p> <ul style="list-style-type: none"> - domięśniowo. 	<ul style="list-style-type: none"> - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową na stanowiskach służbowych w korpusie osobowym medycznym narażeni na zakażenie HBV, - inni żołnierze zawodowi narażeni w sposób szczególny na zakażenie, pełniący zawodową służbę wojskową na stanowiskach służbowych związanych z możliwością uszkodzenia ciągłości tkanek. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia podstawowe wg schematu: 0; 1; 6 miesięcy, - nie należy szczepić żołnierzy zawodowych uprzednio zaszczepionych podstawowo przeciw WZW typu B w ramach szczepień obowiązkowych dzieci i młodzieży, -szczepień przypominających nie przewiduje się.
<p>Przeciw WIRUSOWEMU ZAPALENIU WĄTROBY TYPU A</p> <ul style="list-style-type: none"> - domięśniowo. 	<ul style="list-style-type: none"> - żołnierze zawodowi wyjeżdżający do krajów o wysokiej i pośredniej endemiczności zachorowań na WZW typu A, - żołnierze zawodowi zatrudnieni przy produkcji i dystrybucji żywności , - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową przy usuwaniu odpadów komunalnych i przy konserwacji urządzeń wodno- kanalizacyjnych. 	<ul style="list-style-type: none"> - dawkowanie i cykl szczepień wg zaleceń producenta.

Rodzaj szczepienia	Żołnierze zawodowi podlegający szczepieniom	Uwagi
Przeciw KLESZCZOWEMU ZAPALENIU MÓZGU.	<ul style="list-style-type: none"> - żołnierze zawodowi przebywający długotrwale w kompleksach leśnych, na obszarach endemicznego występowania zachorowań na kleszczowe zapalenie mózgu, - żołnierze zawodowi kierowani w rejonu endemicznego występowania zachorowań na kleszczowe zapalenie mózgu. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia wg wskazań producenta: - szczepienia podstawowe wg schematu 0, 1-3, 5-12 miesięcy. Dawka przypominająca po 3 latach od zakończenia szczepienia podstawowego, kolejne dawki co 3-5 lat.
Przeciw JAPOŃSKIEMU ZAPALENIU MÓZGU.	<ul style="list-style-type: none"> - żołnierze zawodowi wyjeżdżający do krajów o wysokiej i pośredniej endemiczności zachorowań na japońskie zapalenie mózgu. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia wg wskazań producenta.
Przeciw zakażeniom wywoływanym przez DWOINKĘ ZAPALENIA OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH GRUPY C	<ul style="list-style-type: none"> -szczepienie w zależności od wskazań epidemiologicznych, - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową w styczności z chorymi lub nosicielami dwoinki zapalenia opon mózgowo – rdzeniowych, - żołnierze zawodowi pełniący zawodową służbę wojskową na stanowiskach służbowych w korpusie osobowym medycznym. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia wg wskazań producenta szczepionką skoniugowaną, jedną dawką szczepionki.
Przeciw zakażeniom wywoływanym przez DWOINKĘ ZAPALENIA OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH GRUPY B	<ul style="list-style-type: none"> - wszyscy żołnierze zawodowi. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia wg wskazań producenta, dwoma dawkami szczepionki.
Przeciw zakażeniom wywoływanym przez DWOINKĘ ZAPALENIA OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH GRUPY A, C, Y, W 135	<ul style="list-style-type: none"> - wszyscy żołnierze zawodowi. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia wg wskazań producenta, jedną dawką szczepionki.
Przeciw ODRZE, ŚWİNCE I RÓŻYCZCE	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia w zależności od wskazań epidemiologicznych, - żołnierze zawodowi dotychczas nieszczepieni przeciw śwince, odrze i różyczce w ramach szczepień obowiązkowych, - szczepienie przypominające żołnierzy zawodowych szczepionych wcześniej przeciw odrze lub różyczce szczepionkami monowalentnymi przy użyciu jednej dawki szczepionki skojarzonej. 	<ul style="list-style-type: none"> - podawane w wywiadzie przebycie zachorowań na odrę, świnkę lub różyczkę nie jest przeciwwskazaniem do szczepienia, szczepionkę należy wówczas podać po 4 tygodniach od wyzdrowienia. - nie należy szczepić kobiet w okresie ciąży, ani takich, które w przeciagu następnych trzech miesięcy planują zająć w ciążę.

Rodzaj szczepienia	Żołnierze zawodowi podlegający szczepieniom	Uwagi
Przeciw OSPIE WIETRZNEJ.	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia ze wskazań epidemiologicznych, - żołnierze zawodowi, którzy nie chorowali na ospę wietrzną. 	<ul style="list-style-type: none"> - według zaleceń producenta.
Przeciw POLIOMYELITIS - domięśniowo, 1) szczepionka inaktywowana IPV; 2) szczepionka skojarzona poliwalentna, inaktywowana przeciwko błonicy-tężcowi i poliomyelitis (dTPolio).	<ul style="list-style-type: none"> - żołnierze zawodowi wyjeżdżający do rejonów endemicznego występowania zachorowań na Poliomyelitis. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienie przypominające szczepionką inaktywowaną IPV, poliwalentną – jednorazowo. - szczepionka dTPolio powinna być użyta do doszczepiania osób uprzednio zaszczyconych w trybie podstawowym zgodnie z programem szczepień w pojedynczej dawce .
Przeciw GRYPIE SEZONOWEJ.	<ul style="list-style-type: none"> - wszyscy żołnierze zawodowi 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia wg wskazań producenta, stosownie do zaleceń WHO. - szczepionki ważne są tylko 1 rok (sezonowe), ze względu na coroczne zmiany składu, wg zaleceń WHO
Przeciw GRYPIE PANDEMICZNEJ.	<ul style="list-style-type: none"> - wszyscy żołnierze zawodowi 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia wg wskazań producenta, stosownie do zaleceń WHO.
Przeciw ŻÓŁTEJ GORĄCZCE.	<ul style="list-style-type: none"> - żołnierze zawodowi wyjeżdżający do rejonów endemicznego występowania zachorowań na żółtą gorączkę. 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia według wskazań producenta, Nie - należy szczepić osób uczulonych na białko kurze.
Przeciw WĄGLIKOWI, CHOLERZE, OSPIE PRAWDZIWEJ, JADOWI KIEŁBASIANEMU.	<ul style="list-style-type: none"> - wszyscy żołnierze zawodowi 	<ul style="list-style-type: none"> - szczepienia wg zaleceń producenta, - decyzję o rozpoczęciu szczepienia podejmuje Minister Obrony Narodowej na wniosek Szefa jednostki organizacyjnej podległej Ministrowi Obrony Narodowej do spraw zdrowia

Uwagi:

Szczepionki stosowane w realizacji kalendarza szczepień muszą spełniać wszelkie kryteria przewidziane dla produktu leczniczego dopuszczonego do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Należy je stosować zgodnie z zaleceniami producenta.

II. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Program szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych realizuje się w korelacji z realizowanym wcześniej obowiązkowym programem szczepień ochronnych dzieci i młodzieży.

A. SZCZEPIENIA PRZECIW WŚCIEKLIŹNIE (POEKSPOZYCYJNE)

Wytyczne dotyczące swobodnego zapobiegania wściekliznie u osób mających kontakt ze zwierzęciem chorym lub podejrzanym o zachorowanie na wściekliznę (przedstawiono również zasady immunoprofilaktyki czynno-biernej).

Rodzaj kontaktu ze zwierzęciem	Stan zdrowia zwierzęcia		Zapobieganie
	w chwili narażenia	podczas obserwacji weterynaryjnej; 15-dniowa obserwacja weterynaryjna może być stosowana wyłącznie w odniesieniu do zwierząt takich jak pies i kot.	
Brak ran lub kontakt pośredni	-	-	nie wymaga
Oślinienie zdrowej skóry	-	-	nie wymaga
Oślinienie uszkodzonej skóry, lekkie pogryzienia i zadrapania	zwierzę zdrowe	objawy wścieklizny	rozpoczęcie podawania szczepionki z chwilą zaobserwowania objawów wścieklizny u zwierzęcia
	zwierzę podejrzanе o wściekliznę	zwierzę zdrowe (niepotwierdzone objawy)	natychmiastowe rozpoczęcie podawania szczepionki – przerwać gdy zwierzę zdrowe
	zwierzę wściekłe, dzikie, nieznanе, niebadane	-	natychmiastowe rozpoczęcie podawania szczepionki
Głębokie pogryzienia, zadrapania, oślinienie błon śluzowych	zwierzę zdrowe	objawy wścieklizny	natychmiastowe rozpoczęcie podawania szczepionki + swoistej immunoglobuliny (lub surowicy)
	zwierzę podejrzanе o wściekliznę	zwierzę zdrowe (niepotwierdzone objawy)	natychmiastowe rozpoczęcie podawania szczepionki + swoistej immunoglobuliny (lub surowicy) – można przerwać gdy zwierzę zdrowe
	zwierzę wściekłe, dzikie, nieznanе, nie badane	-	natychmiastowe rozpoczęcie podawania szczepionki + swoistej immunoglobuliny (lub surowicy)

Swoiste zapobieganie czynne:

Rozpoczęcie szczepienia według skróconego (tj. poekspozycyjnego) schematu szczepień zgodnie z zaleceniami producenta szczepionki – schemat podawania kolejnych dawek - w 0; 3; 7; 14; 30 dobie.

Swoiste zapobieganie czynno-bierne:

jak wyżej + jednocześnie z pierwszą dawką szczepionki podaje się swoistą immunoglobulinę ludzką – 20 j.m. / kg m.c. Immunoglobulinę można podać do 7 dnia od czasu podania 1 dawki szczepionki. Kwalifikacje do szczepienia przeciwko wściekliźnie przeprowadza specjalistyczna poradnia chorób zakaźnych.

UWAGA:

Rozpoczęcie postępowania poekspozycyjnego można odłożyć do czasu potwierdzenia wścieklizny u zwierzęcia, o ile zwierzę, które naraziło człowieka nie wykazywało objawów choroby podczas ekspozycji i jest możliwa jego 15 - dniowa obserwacja weterynaryjna – dotyczy tylko psów i kotów. Jeśli narażona została osoba uprzednio szczepiona przeciw wściekliźnie, podaje się tylko dwie dawki przypominające szczepionki wg schematu szczepienia: w 0, 3 dobie. Nie należy wówczas podawać swoistej immunoglobuliny (lub surowicy).

B. SZCZEPIENIA PRZECIWIW TĘŻCOWI U OSÓB ZRANIONYCH

1. Wytyczne dotyczące swoistego zapobiegania tężcowi u osób zranionych.

Historia szczepień pacjenta	Ryzyko wystąpienia tężca	
	Niskie	Wysokie
nieszczepieni lub niekompletnie szczepieni lub historia szczepień niepewna	szczepionka Td lub T następnie kontynuować kolejne dawki szczepienia podstawowego wg schematu 0, 1, 6 miesiąc	szczepionka Td lub T + antytoksyna (LIT – swoista immunoglobulina 250/ 500 j.m. lub KAT -surowica przeciw tężcowa 3000 j.m.) następnie kontynuować kolejne dawki szczepienia podstawowego wg schematu 0,1, 6 miesiąc
szczepienie podstawowe lub przypominające - ostatnia dawka więcej niż 10 lat temu	szczepionka Td lub T - 1 dawka przypominająca	szczepionka Td lub T -1 dawka przypominająca + antytoksyna (LIT – swoista immunoglobulina 250 /500 j.m. lub KAT – surowica przeciw tężcowa 3000 j.m.
szczepienie podstawowe lub przypominające - ostatnia dawka 5 –10 lat temu	szczepionka Td lub T - 1 dawka przypominająca	szczepionka Td lub T - 1 dawka przypominająca
szczepienie podstawowe lub przypominające - ostatnia dawka mniej niż 5 lat temu	nie wymaga	nie wymaga <i>Ew. gdy szczególnie wysokie ryzyko-</i> <i>rozważyć szczepienie szczepionką T lub Td -1 dawka przypominająca</i>

C. SZCZEPIENIA PRZECIWIW GRUŻLICY

1. W Siłach Zbrojnych RP przyjęto, że uodpornienie przeciw gruźlicy realizuje się poprzez krajowy program szczepień wieku dziecięcego.
2. Szczepienie przeciwko gruźlicy (obowiązkowe) wykonuje się jednorazowo szczepionką BCG u noworodków. Odstąpiono od oceny wielkości blizny poszczepiennej, oraz od obowiązkowej rewakcytacji.

D. SZCZEPIENIA PRZECIW ZAKAŻENIOM WYWOŁANYM PRZEZ HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPU B

1. Szczepienie nie dotyczy osób objętych przedmiotowym Programem.
2. Szczepienie przeciwko zakażeniom wywoływanym przez *Haemophilus influenzae typu b* wykonuje się obowiązkowo wśród osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie (dzieci w pierwszym lub drugim roku życia z rodzin wielodzietnych lub domów dziecka).

E. SZCZEPIENIA PRZECIW ZAKAŻENIOM WYWOŁYWANYM PRZEZ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE

1. Szczepienie nie dotyczy osób objętych przedmiotowym Programem.
2. Szczepienie przeciwko zakażeniom wywołanym przez *Streptococcus pneumoniae* wykonuje się u dzieci od drugiego miesiąca życia do 5 lat w określonych grupach ryzyka (zaburzenia odporności). Osoby dorosłe szczepi się powyżej 65-go roku życia lub z grupy podwyższonego ryzyka (choroby przewlekłe).

F. ORGANIZACJA SZCZEPIEŃ

1. Szczepienia przeprowadza się na zasadach ogólnych, zgodnie z przepisami zawartymi w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2013 r. poz.947).
2. W czasie zaistnienia zagrożeń organizacja szczepień może być określona przez właściwego miejscowo Wojskowego Inspektora Sanitarnego, odpowiednio do aktualnej sytuacji, po uzyskaniu akceptacji Głównego Inspektora Sanitarnego WP.

UZASADNIENIE

Przedmiotowy akt, wydany w oparciu o upoważnienie zawarte w art. 67b ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (Dz. U. z 2010 r. Nr 90, poz. 593, z późn. zm.).

Szczepienia ochronne są jedną z podstawowych metod profilaktyki chorób zakaźnych. Obok środków ochrony osobistej (ubioru ochronnego) i przestrzegania zasad higieny – stanowiących rodzaj biernej i nieswoistej profilaktyki, są wysoce skutecznym sposobem zapobiegania zakażeniom gdyż mają charakter czynny i swoisty. Poprzez masowe szczepienia oprócz odporności indywidualnej u osób szczepionych uzyskuje się odporność grupową, populacyjną. Powoduje to zmniejszenie liczby osób, które mogą być potencjalnym źródłem zakażenia co w efekcie prowadzi do poprawy sytuacji epidemiologicznej. Dlatego też dla uzyskania skuteczności szczepień konieczna jest ich powszechność. Szczepienia ochronne powinny być stosowane w szczególności, gdy nie jest możliwe wyeliminowanie ze środowiska służby i pracy czynników chorobotwórczych i jednocześnie gdy charakter podejmowanych w służbie lub pracy czynności zawodowych powoduje istotne ryzyko zakażenia lub przeniesienia zakażenia. Szczególnym rodzajem czynności są działania podejmowane przez żołnierzy podczas pełnienia służby w kraju jak i poza granicami w ramach Polskich Kontyngentów Wojskowych. Polskie misje wojskowe działają w rejonach szczególnie obciążonych powszechnym występowaniem zagrożeń o charakterze biologicznym, którym w większości przypadków można skutecznie zapobiegać poprzez stosowanie profilaktyki czynnej. Stan zdrowia, w tym wypadku wysoka odporność indywidualna jaką nabędą poszczególni żołnierze, będzie składową ogólną odporności, czyli bardzo istotnym elementem ogólnego stanu zdrowia populacji stanowiącej najszerzej rozumianą kadre Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej decydującej o stanie obronności Państwa.

Do tej pory obowiązywało rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej *w sprawie programu szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych oraz sposobu rejestracji przeprowadzonych szczepień ochronnych* (Dz. U. z 2010 r. Nr 87, poz. 564). Zmiana regulacji została podyktowana koniecznością dostosowania rozporządzenia do zapisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012 r. *w sprawie wykazu rodzaju czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności* (Dz. U. z 2012 r. poz. 40), które nie uwzględniają podejmowania działań o charakterze immunogennym przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), natomiast nakazują podejmowanie szczepień przeciw jadowi kiełbasianemu. Jednocześnie wprowadzona zostaje możliwość zastosowania nowoczesnych preparatów szczepionkowych zawierających kilka czynników immunogennych co umożliwia w sposób bardziej racjonalny, ze względów finansowych i terapeutycznych, realizację zabezpieczenia potrzeb żołnierzy (szczepionki poliwalentne i skojarzone) oraz nowoczesnych preparatów podjednostkowych, które w sposób znacznie efektywniejszy i bezpieczniejszy zastępują pełnokomórkowe szczepionki starszej generacji obarczone wadami takimi jak: np. niepełna i krótkotrwała odporność, mocniej nasilone i znacznie częstsze odczyny poszczepienne. W realizacji przedmiotowego zapisu ujęto w *Programie szczepień ochronnych dla żołnierzy zawodowych* szczepionkę monowalentną, polisacharydową, bezkomórkową przeciwko durowi brzuszemu zawierającą oczyszczony polisacharyd otoczkowy Vi.

Ponadto uwzględniono nową szczepionkę adsorbowaną (rDNA) przeciwko *Neisseria meningitidis* typu B, która z dniem 14 stycznia 2013 r. otrzymała decyzją wykonawczą Komisji Europejskiej pozwolenie na dopuszczenie do obrotu w krajach UE i zgodnie

z uzyskaną informacją od producenta zostanie wprowadzona na rynek polski w III kwartale 2013 r.

Innowacja treści rozporządzenia umożliwi ponadto elastyczną w stosunku do potrzeb modyfikację Programu Szczepień przez Głównego Inspektora Sanitarnego Wojska Polskiego w formie Komunikatu. Pozwoli to również znacznie szybciej wprowadzać nowe preparaty, które są zdobyczą współczesnej nauki, co z kolei znacząco poprawi sytuację w zakresie stosowania profilaktyki w stosunku do chorób co do których dotychczas medycyna nie miała możliwości oddziaływania poprzez czynne uodparnianie.

Przedstawione rozporządzenie nie będzie generowało dodatkowych kosztów finansowych a kontynuacja Programu szczepień spowoduje możliwość ograniczenia kosztów szczepień ochronnych wykonywanych wśród żołnierzy, ponieważ w kolejnych latach liczba wykonywanych wakcynacji ulegnie znacznej redukcji a jednocześnie poprzez stosowanie szczepionek poliwalentnych zmniejszeniu ulegnie liczba procedur jednostkowych.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronach internetowych Rządowego Centrum Legislacji i Ministerstwa Obrony Narodowej.

Projekt rozporządzenia nie podlega notyfikacji zgodnie z procedurą określoną w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039, z późn. zm.).

Przedmiot projektowanego aktu prawnego nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Ocena skutków regulacji (OSR)

1. Podmioty na które oddziałuje projekt aktu prawnego.

Projektowana regulacja dotyczy resortu obrony narodowej i będzie wpływać na jednostki podległe i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej.

2. Konsultacje społeczne.

Ze względu na zakres regulacji projekt nie wymaga przeprowadzenia konsultacji społecznych.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy.

Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

Wejście w życie niniejszego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny.

Wejście w życie niniejszego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

*Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym*

ZASTĘPCA DYREKTORA
DEPARTAMENTU PRAWNEGO
MINISTERSTWA OBRONY NARODOWEJ

Mariusz GORZEWSKI