

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY WE WROCŁAWIU
POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA WE WROCŁAWIU
ul. Kleczkowska 20, 50-227 Wrocław, e-mail: psse.wroclaw@pis.gov.pl
tel.: 071 329-58-43, fax: 071 329-18-51
REGON: 931950650 NIP: 895-16-38-686

Wrocław, dnia 08 lutego 2016 r.

EP-NP-4120-4/16



AB 489



POWIATOWA STACJA
SANITARNO -
EPIDEMIOLOGICZNA
we WROCŁAWIU

ODDZIAŁ
LABORATORYJNY

Zakres akredytacji:

Badania chemiczne wody

Badania właściwości
fizycznych wody

Badania mikrobiologiczne
wody

Badania mikrobiologiczne
obiektów i materiałów
biologicznych

Badania dotyczące
inżynierii środowiska –
oświetlenie, drgania, hałas
w środowisku pracy,
w pomieszczeniach,
w budynkach
mieszkalnych

Badania chemiczne
powietrza, próbek
powietrza

Badania właściwości
fizycznych powietrza

Pobieranie próbek
powietrza

Oddz. Epidemiologii:

☎/fax (71) 361-46-91 +
92, 362-32-60,
362-42-90.

e-mail:
psse-epidemiologia@wp.pl

**Dyrektor/Kierownik
Podmiotu Leczniczego
realizującego Program
Szczepień Ochronnych
z powiatu wrocławskiego**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrocławiu przesyła w załączeniu pismo Głównego Inspektora sanitarnego z dnia 02 lutego 2016 roku, znak GIS-EP-SO-410-00007/BF/16 dotyczące zastąpienia w Programie Szczepień Ochronnych szczepionki OPV poliwalentnej przeciwko ostremu nagminnemu porażeniu dziecięcemu (poliomyelitis) szczepionką inaktywowaną IPV poliwalentną.

Załącznik:

1. pismo Głównego Inspektora Sanitarnego znak GIS-EP-SO-410-00007/BF/16 z dnia 02.02.2016r.

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
we Wrocławiu
z up. Paweł Wróblewski
Paweł Wróblewski



GLÓWNY INSPEKTOR SANITARNY
Marek Posobkiewicz

GIS-EP-SO-410-00007/BF/16
SK 02707/2016

02 -02- 2016
Warszawa, dnia

**Państwowi Wojewódzcy
Inspektorzy Sanitarni**
- wszyscy-

Szanowni Państwo,

W załączeniu przesyłam Komunikat Ministra Zdrowia w sprawie zastąpienia w Programie Szczepień Ochronnych szczepionki OPV poliwalentnej (1,2,3 typ wirusa) przeciwko Ostremu Nagminnemu Porażeniu Dziecięcemu (Poliomyelitis) szczepionką inaktywowaną IPV poliwalentną (1,2,3 typ wirusa) w celu udostępnienia zarówno powiatowym stacjom sanitarno – epidemiologicznym jak i podmiotom leczniczym z terenu województwa.

Załącznik 1 na 1 str.

z

posobkiewicz

GLÓWNY INSPEKTOR SANITARNY
Marek Posobkiewicz

Do wiadomości:

- 1) Pani Izabela Kucharska, Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego
- 2) Pan prof. Andrzej Wojtczak, Przewodniczący Rady Sanitarno – Epidemiologicznej GIS
- ✓ 3) Pan Sławomir Racięcki, Dyrektor Centralnej Bazy Rezerw Sanitarno – Przeciwepidemicznych w Porębach



Minister Zdrowia

Warszawa, 2016-01-15

MD-L.400.9.2015

**Komunikat w sprawie zastąpienia w Programie Szczepień Ochronnych
szczepionki OPV poliwalentnej (1,2,3 typ wirusa) przeciwko
OSTREMU NAGMINNEMU PORAŻENIU DZIECIĘCEMU (POLIOMYELITIS)
szczepionką inaktywowaną IPV poliwalentną (1,2,3 typ wirusa)**

Stosowana obecnie w Programie Szczepień Ochronnych do szczepienia przeciwko OSTREMU NAGMINNEMU PORAŻENIU DZIECIĘCEMU (POLIOMYELITIS) szczepionka zawierająca żywe atenuowane szczepy wirusa polio 1, 2, 3 typ wirusa (OPV) zostanie zastąpiona szczepionką inaktywowaną IPV poliwalentną (1,2,3 typ wirusa).

Od dnia 1 kwietnia 2016 roku należy szczepić wyłącznie szczepionką inaktywowaną IPV poliwalentną (1,2,3 typ wirusa). Szczepionką atenuowaną OPV poliwalentną (1,2,3 typ wirusa) należy szczepić do wyczerpania zapasów szczepionki lecz nie dłużej, niż do dnia 31 marca 2016 roku). Jednocześnie, z uwagi na zasadę celowego i oszczędnego gospodarowania przy wykorzystywaniu środków publicznych, należy podjąć wszelkie działania dla wykorzystania wszystkich dawek szczepionki OPV, będących w dyspozycji podmiotu.

Wszystkie szczepionki zawierające żywe atenuowane szczepy wirusa polio 1, 2, 3 typ wirusa (OPV), które nie zostały wykorzystane do szczepień do końca marca 2016 r. należy zwrócić do powiatowych stacji sanitarno – epidemiologicznych.

Zgodnie ze strategią Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) zawartą w dokumencie Endgame Strategic Plan 2013 - 2018, do końca 2018 roku przewidziana jest eradykacja zachorowań na poliomyelitis. W maju 2015 roku przyjęto Rezolucję 68



Światowego Zgromadzenia Zdrowia w sprawie poliomyelitis, której jednym z najistotniejszych elementów jest wezwanie krajów członkowskich WHO do wycofania z użytku trójwalentnej żywej szczepionki doustnej przeciw polioliomyelitis TOPV i zastąpienie jej szczepionką dwuwalentną bOPV lub rezygnacja ze szczepień szczepionką żywą na rzecz szczepionki inaktywowanej IPV, co stanowi jeden z elementów programu eradykacji poliomyelitis. W związku z tym wskazane jest jednocześnie zaprzestanie stosowania do przeprowadzania szczepień atenuowanego szczepu wirusa polio typu 2 i nie wprowadzanie go do środowiska.

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU

Jarosław Rinkas