

**Uchwała nr 34/2026**  
**Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie**  
**z dnia 5 maja 2026 r.**

**w sprawie refundacji za szczepienia**

Okręgowa Rada Lekarska w Rzeszowie dostrzegając potrzebę promocji profilaktyki oraz dbania o swoje zdrowie, działając na podst. art. 25 pkt 3 i 10 ustawy o izbach lekarskich uchwała, co następuje:

§ 1

1. Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie dokona refundacji części zapłaconej kwoty za szczepienia ochronne do łącznej maksymalnej kwoty 600 zł w roku 2026 na jednego członka OIL w Rzeszowie.
2. Prawo do refundacji za szczepienia posiadają członkowie OIL w Rzeszowie, którzy w dniu złożenia wniosku oraz zakupu szczepionki nie zalegają w opłacaniu składki członkowskiej na rzecz samorządu lekarskiego.
3. Refundacja, o której mowa w ust. 1 dotyczy szczepień zawartych w Kalendarzu Szczepień Zalecanych dla Dorosłych, Kalendarzu Szczepień Kobiet Planujących Ciążę, Kalendarzu Szczepień Dorosłych – Osób Starszych, Kalendarzu Szczepień Dla Dzieci i Młodzieży – wszystkie przewidziane na 2026 rok ( zał 2).
4. Szczepienie ochronne, o którym mowa w § 1 pkt 1 może być przeznaczone dla lekarza objętego niniejszą uchwałą, jego małżonka, a także jego dziecka do ukończenia 18 roku życia, w ramach limitu przypadającego na członka OIL.
5. Refundacja szczepień dotyczy kosztów poniesionych z tytułu szczepień po dniu wejścia w życie niniejszej uchwały.

§ 2

1. Refundacja szczepienia może być zrealizowana w stosunku do członka OIL w Rzeszowie lub osób najbliższych. wymienionych w § 1 pkt 5 uchwały, spełniającego łącznie warunki:
  - 1/ na podstawie wniosku członka OIL w Rzeszowie (będącego załącznikiem do niniejszej uchwały) złożonego w nieprzekraczalnym terminie do 3 miesięcy od daty zakupu szczepionki,
  - 2/ po przedstawieniu / dołączeniu do wniosku dokumentu potwierdzającego poniesione koszty zakupu – potwierdzenie przelewu lub faktury,
  - 3/ wnioskodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega w opłacaniu składki członkowskiej na rzecz samorządu lekarskiego.

2. Wnioski, o których mowa w ust. 1 składa się osobiście w księgowości OIL w Rzeszowie, lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [ksiegowosc@oil.rzeszow.pl](mailto:ksiegowosc@oil.rzeszow.pl)
3. Wypłata poniesionych przez uprawnionego kosztów szczepienia następuje po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

### § 3

Zastrzega się, że finansowanie, o jakim mowa w § 1, będzie przyznawane do wyczerpania środków finansowych przewidzianych na ten cel w budżecie uchwalonym przez Zjazd Delegatów OIL w Rzeszowie, tj. 100 tysięcy złotych brutto na rok 2026. O przyznaniu dofinansowania decyduje kolejność złożonych wniosków.

### § 4

1. Uchwała wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
2. Wykonanie uchwały powierza się Głównej księgowej OIL w Rzeszowie.

### § 5

1. Wzór wniosku o refundację stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Załącznik nr 2 zawiera kalendarze szczepień objęte niniejszą uchwałą.

**SEKRETARZ**  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Rzeszowie

*lek. Arkadiusz Bigos*

**PREZES**  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Rzeszowie

*lek. Krzysztof Marchewka*

Załącznik nr 1 do uchwały nr 34/2026  
Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie  
z dnia 5 maja 2026 r.

Rzeszów, dnia.....

Imię i nazwisko .....

Nr PWZ.....

**Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie**  
**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW SZCZEPIENIA**  
**2026**

Wnoszę o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów szczepienia  
przeciwno .....

.....  
dla mnie / mojego małżonka .....

mojego dziecka do 18 roku życia .....

(niewłaściwe skreślić)

Do wniosku załączam fakturę/potwierdzenie przelewu potwierdzający zakup preparatu  
szczepionki

za kwotę .....,słownie: .....

.....  
(podpis)

Dane do przelewu:

Nr rachunku bankowego: .....

Bank: .....

Imię i nazwisko posiadacza konta bankowego: .....

Adres: .....

Dane Urzędu Skarbowego .....

# KALENDARZ SZCZEPIEŃ ZALECANYCH DLA DOROSŁYCH NA 2026 ROK (KRYTERIUM WIEKOWE)

SZCZEPIONKA PRZECIW	19-49 LAT	50-65 LAT	65 LAT I POWYŻEJ
Grypie	1 dawka w każdym sezonie infekcyjnym, najlepiej na początku sezonu		
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (HBV)	3 dawki dla osób wcześniej niezaszczepionych		
Błonicy, tężców, krztuścowi (Tdap)	1 dawka co 10 lat		
Odrze, śwince, różyczce (MMR)	2 dawki (osoby, które nie chorowały na odrę i nie były szczepione)		
Ospie wietrznej (VZV)	2 dawki (osoby, które nie chorowały na ospę wietrzną i nie były szczepione)		
COVID-19	Zgodnie z komunikatami Ministra Zdrowia		
Ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV)	3 dawki	Po konsultacji z lekarzem	
Pneumokokom (PCV, PPSV)	1 dawka PCV13 + PPSV23 lub 1 dawka PCV 20/PCV21		
Półpaścowi (RZV)	2 dawki		
Syncyjalnemu wirusowi oddechowemu (RSV)	1 dawka		
Kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM)	3 dawki + dawki przypominające co 3-5 lat		
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (HAV)	2 dawki dla osób wcześniej niezaszczepionych		
Meningokokom (MenB, MenACWY)	1 lub 2 dawki w grupach ryzyka		

IV - szczepionka przeciw grypie, inaktywowana; HBV (Hepatitis B Vaccine) - szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; dTap - szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi; MMR - szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce; VZV - szczepionka przeciw ospie wietrznej; COVID-19 - szczepionka przeciw COVID-19; HPV - szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka; PCV - skoniugowana szczepionka przeciw pneumokokom; PPSV - polisacharydowa szczepionka przeciw pneumokokom; RZV - szczepionka przeciw półpaścowi; RSV - szczepionka przeciw syncyjalnemu wirusowi oddechowemu; KZM - szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu; HAV (Hepatitis A Vaccine) - szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A; MenB - szczepionka przeciw meningokokom grupy B; MenACWY - szczepionka przeciw meningokokom grupy A, C, W, Y.

Zródło: Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie Programu Szczepień Ochrony na 2026.



# KALENDARZ SZCZEPIEŃ Kobiet PLANUJĄCYCH CIAŻĘ ORAZ Kobiet W CIAŻY

szczerzenia  
info

## KALENDARZ SZCZEPIEŃ KobiET PLANUJĄCYCH CIAŻĘ OKRES PRZED CIAŻĄ

### SZCZEPIONKA PRZECIW

Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (HBV)	3 dawki (kobiety, które nie były wcześniej szczepione)
Ospie wietrznej (VZV)*	2 dawki (kobiety, które nie chorowały na ospę wietrzną i nie były szczepione)
Odrze, śwince, różyczce (MMR)*	1 lub 2 dawki (kobiety, które nie chorowały na różyczkę i nie były szczepione)
Grypie (IIV)	1 dawka na w czasie sezonu infekcyjnego (najlepiej na początku sezonu)

## KALENDARZ SZCZEPIEŃ KobiET W CIAŻY

### SZCZEPIONKA PRZECIW

### OKRES CIAŻY

Grypie (IIV)	1 dawka, może być podana w każdym okresie ciąży
Błonicy, tężcowi, krztuścowi (Tdap)	1 dawka w każdej ciąży, może być podana między 27. a 36 tc. (optymalnie między 28 a 32 tc.)
Covid-19	1 dawka (zgodnie z aktualnymi zaleceniami)
Syncyjalnemu wirusowi oddechowemu (RSV)	1 dawka, może być podana między 24. a 36. tc., zapewnia ochronę dziecka w pierwszych 6 miesiącach życia

\*szczerzenie zakończone nie później niż miesiąc przed zajściem w ciążę.

IIV - szczepionka przeciw grypie, inaktywowana; Tdap - szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi z obniżoną zawartością składnika błonicy i krztuśca; Covid-19 - szczepionka przeciw Covid-19; RSV - szczepionka przeciw syncyjalnemu wirusowi oddechowemu; HBV (Hepatitis B Vaccine) - szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; VZV - szczepionka przeciw ospie wietrznej; MMR - szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce



## KALENDARZ SZCZEPIEŃ DOROSŁYCH OSOBY STARSZE

szczerpienia  
info

SZCZEPIONKA PRZECIWIW	WIEK (LATA)		
	50-59	60-64	>65
<b>Grypie (IIV)</b>	1 dawka co roku, w czasie sezonu infekcyjnego (najlepiej na początku sezonu)*		
<b>Błonicy, tężcowi, krztuścowi (Tdap)</b>	1 dawka co 10 lat		
<b>Covid-19</b>	Liczba dawek zależy od historii szczepień i aktualnych zaleceń		
<b>Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (HBV)</b>	3 dawki (osoby, które nie były wcześniej szczepione)		
<b>Pneumokokom (PCV, PPSV)</b>	1 dawka PCV-13 lub PCV-20	1 dawka PCV-13 lub PCV-20	1 dawka PCV-13 + PPSV-23 lub 1 dawka PCV-20
<b>Półpaścowi (RZV)</b>	2 dawki w odstępie 2-6 miesięcy		
<b>Syncytalnemu wirusowi oddechowemu (RSV)</b>	1 dawka		
<b>Kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM)</b>	3 dawki + dawki przypominające co 3-5 lat		
<b>Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (HAV)</b>	2 dawki (osoby, które nie były wcześniej szczepione)		
<b>Meningokokom (MenB, MenACWY)</b>	MenB- 2 dawki, MenACWY- 1 dawka		

\* dla osób w wieku ≥60 lat szczepionką zalecaną jest szczepionka wysokodawkowa, w przypadku jej niedostępności lub braku akceptacji przez pacjenta – szczepionka standardowa.

■ szczepienia zalecane dla wszystkich nieuodpornionych osób w tym wieku

■ szczepienia zalecane, gdy występują dodatkowe czynniki ryzyka (np. medyczne, zawodowe, związane ze stylem życia)

IIV - szczepionka przeciw grypie, inaktywowana; Tdap - szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi; Covid-19 - szczepionka przeciw Covid-19; HBV (Hepatitis B Vaccine) - szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; PCV - skoniugowana szczepionka przeciw pneumokokom; PPSV - polisacharydowa szczepionka przeciw pneumokokom; RZV - szczepionka przeciw półpaścowi; RSV - szczepionka przeciw syncytalnemu wirusowi oddechowemu; KZM - szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu; HAV (Hepatitis A Vaccine) - szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A; MenB - szczepionka przeciw meningokokom grupy B; MenACWY - szczepionka przeciw meningokokom grupy A, C, W, Y lub C.

# KALENDARZ SZCZEPIEŃ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2026 ROK

Szczepionka przeciw	24h*	2	3	4	5	6	7	13-15	16-18	6	9	14	18	19	
	mesiąc**	mesiąc	mesiąc	mesiąc	mesiąc	mesiąc	mesiąc	mesiecy	mesiecy	lat	lat	lat	lat	lat****	
<b>Gruźlica</b>	BCC														
<b>Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B</b>	HBV	HBV					HBV								
<b>Rotawirusom</b>		RV													
<b>Błonicy, tężców, krztuśców</b>		DTP	DTP	DTP	DTP				DTP	DTap		Tdap		Td	
<b>Poliomylitis</b>			IPV		IPV				IPV	IPV					
<b>Hib</b>		Hib	Hib	Hib	Hib					Hib					
<b>Pneumokokom</b>		PCV		PCV					PCV						
<b>Odrze, śwince, różyczce</b>								MMR		MMR					
<b>Ospie wietrznej</b>														VZV***	
<b>Ludzkiemu wirusowi brodawczaka</b>														HPV*****	
<b>Meningokokom</b>		MenB i MenACWY													
<b>Grypie</b>		IIV													
<b>COVID-19</b>		COVID-19													
<b>Kleszczowemu zapaleniu mózgu</b>		KZM													
<b>Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A</b>		HAV													

\*Szczepienie przeprowadza się w 1. dobie życia albo nie później niż do dnia wypisu ze szpitala. \*\*Szczepienia można rozpocząć po ukończeniu przez dziecko 6 tyg.; \*\*\*szczepienie obowiązkowe (bezpłatne) tylko we wskazanych w PCSO grupach ryzyka; szczepionkę można podawać dziecku po ukończeniu 9 m.z., optymalnie w 12 m.z., w pozostałych grupach płatna. \*\*\*\*Td bezpłatne lub Tdap odpłatne; \*\*\*\*\*Szczepienia bezpłatne po ukończeniu 9 lat do 14 lat oraz refundacja dla jednej szczepionki w grupie po ukończeniu 9 lat do 18 lat.

■ **szczepienia obowiązkowe**
■ **szczepienia zalecane, odpłatne**
■ **szczepienia zalecane, bezpłatne**

BCC – szczepionka przeciw gruźlicy; HBV (Hepatitis B Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; DTP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, całościowo; RV – szczepionka przeciw rotawirusom; DTap – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, bezkomórkowa; Tdap – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, z obniżoną zawartością składników błonicy i krztuśca; IPV (Inactivated Polio Vaccine) – szczepionka przeciw Poliomylitis; Inaktywowana; Hib – szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu B; MMR – szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce; PCV – szczepionka przeciw pneumokokom, skoniugowana; IIV (Inactivated Influenzae Vaccine) – szczepionka przeciw grypie; Inaktywowana; NZV – szczepionka przeciw ospie wietrznej; MenB – szczepionka przeciw meningokokom grupy B; MenACWY – szczepionka przeciw meningokokom grupy A, C, W, Y; HPV – szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaki; KZM – szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu; HAV (Hepatitis A Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A.