LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S

DĖL SKIEPIJIMO PAŽYMĖJIMO ĮSIGIJIMO, PILDYMO IR IŠDAVIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2012 m. birželio 14 d. Nr. V-528
Vilnius

Įgyvendindamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nuostatų, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1998 m. liepos 24 d. nutarimu Nr. 926 (Žin., 1998, Nr. 67-1961; 2010, Nr. 123-6280), 10.1.1 punktą:

1. T v i r t i n u Skiepijimo pažymėjimo įsigijimo, pildymo ir išdavimo tvarkos aprašą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal administruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2012 m. birželio 14 d. įsakymu Nr. V-528

SKIEPIJIMO PAŽYMĖJIMO ĮSIGIJIMO, PILDYMO IR IŠDAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Skiepijimo pažymėjimo įsigijimo, pildymo ir išdavimo tvarkos aprašas (toliau – aprašas) nustato skiepijimo pažymėjimo įsigijimo, pildymo ir išdavimo tvarką.

2. Šis aprašas taikomas asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPĮ), turinčioms teisę atlikti skiepijimus.

3. Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras planuoja skiepijimo pažymėjimų poreikį, organizuoja jų gamybą ir pagal pateiktas paraiškas jais aprūpina ASPĮ.

4. Skiepijimo pažymėjimas išduodamas paskiepyto naujagimio, kūdikio, vaiko tėvams ar globėjams.

II. SKIEPIJIMO PAŽYMĖJIMO PILDYMAS

5. Atlikus skiepijimus, užpildomas skiepijimo pažymėjimas:

5.1. skiepijimo pažymėjimas pildomas lietuvių kalba, aiškia rašysena (spausdintinėmis raidėmis);

5.2. skiepijimo pažymėjimo tituliniame lape įrašoma skiepijamo asmens pavardė, vardas, gimimo metai, ASPĮ, išdavusios skiepijimo pažymėjimą, pavadinimas, adresas;

5.3. skiepijimo pažymėjimo 1-ojoje skiltyje įrašoma skiepo atlikimo data (metai, mėnuo, diena, pvz., 2000 m. sausio 1 d.), mėnuo rašomas žodžiu;

5.4. skiepijimo pažymėjimo 2-ojoje skiltyje įrašomas imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas;

5.5. skiepijimo pažymėjimo 3-iojoje skiltyje įrašoma pakartotinio skiepijimo atlikimo data;

5.6. įrašus apie atliktus skiepus skiepijimo pažymėjime patvirtina gydytojas savo parašu ir asmeniniu antspaudu.

_____

Skiepijimo pažymėjimo įsigijimo, pildymo ir išdavimo tvarkos aprašo priedas

(Skiepijimo pažymėjimo forma)
LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA
SKIEPIJIMO PAŽYMĖJIMAS

VARDAS

PAVARDĖ

GIMIMO DATA

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS,
IŠDAVUSIOS SKIEPIJIMO PAŽYMĖJIMĄ,
PAVADINIMAS
ADRESAS

SKIEPIJIMAI NUO TUBERKULIOZĖS
(Vaccination against Tuberculosis)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

TUBERKULINO ĮODINIS MĖGINYS
(Tuberculin test Mantoux)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

SKIEPIJIMAI NUO HEPATITO B
(Vaccination agains Hepatitis B)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

SKIEPIJIMAI NUO KOKLIUŠO, DIFTERIJOS, STABLIGĖS, POLIOMIELITO, HAEMOPHILUS INFLUENZAE B TIPO INFEKCIJOS
(Vaccination against Pertussis, Diphtheria, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae type B)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

SKIEPIJIMAI NUO TYMŲ, EPIDEMINIO PAROTITO, RAUDONUKĖS
(Vaccination against Measles, Mumps, Rubella)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

SKIEPIJIMAI NUO KOKLIUŠO, DIFTERIJOS, STABLIGĖS, POLIOMIELITO
(Vaccination against Pertussis, Diphtheria, Tetanus, Poliomyelitis)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

SKIEPIJIMAI NUO DIFTERIJOS, STABLIGĖS
(Vaccination against Diphtheria, Tetanus)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

SKIEPIJIMAI NUO POLIOMIELITO
(Vaccination against Poliomyelitis)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

SKIEPIJIMAI NUO HAEMOPHILUS INFLUENZAE B TIPO INFEKCIJOS
(Vaccination against Haemophilus influenzae type B)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

KITI SKIEPIJIMAI
(Other vaccination)

1	2	3	4
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, įskiepyta vakcinos dozė, įskiepijimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

_____