

**privind aprobarea modelului Carnetului de vaccinări**

Text în vigoare începând cu data de 2 iunie 2015

Act de bază

Ordinul ministrului sănătății nr. 1147/2011

Acte modificatoare

Ordinul ministrului sănătății nr. 897/2012

Ordinul ministrului sănătății nr. 877/2013

Ordinul ministrului sănătății nr. 632/2015

Având în vedere:

- art. 3 din Ordonanța Guvernului nr. 53/2000 privind obligativitatea raportării bolilor și a efectuării vaccinărilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 649/2001;

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, văzând Referatul de aprobare nr. Cs.A. 7.730/2011 al Direcției sănătate publică și control în sănătate publică,

în temeiul art. 7 alin. 4 din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

ART. 1

Se aprobă modelul Carnetului de vaccinări, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 2

Carnetul de vaccinări va fi eliberat aparținătorului legal al copilului, la ieșirea din maternitate.

ART. 3

Toate vaccinurile administrate copilului se înregistrează obligatoriu în carnetul de vaccinări, indiferent de tipul vaccinului și de medic/unitatea medicală care a efectuat vaccinarea.

ART. 4

În situația administrării de vaccinuri combinate, se va completa data vaccinării pentru fiecare dintre antigenele conținute de acesta, în rubricile corespunzătoare.

#### ART. 5

La înscrierea în colectivitate se va solicita obligatoriu prezentarea carnetului de vaccinări.

#### ART. 6

Vaccinările vor fi programate de către medicul de familie, conform calendarului de imunizări din România.

#### ART. 7

Carnetul de vaccinări va fi solicitat de către medicul de familie, la fiecare consultație, în vederea verificării corectitudinii vaccinărilor efectuate, în conformitate cu vârsta, sexul și calendarul imunizărilor din România.

#### ART. 8

(1) Reacțiile adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) vor fi notate în Carnetul de vaccinări, conform clasificării în vigoare în România.

(2) Raportarea RAPI către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București se realizează conform legislației în vigoare și este obligatorie pentru toți medicii de familie sau, după caz, medicii vaccinatori (medici pediatri, infecționiști etc.).

#### ART. 9

Costurile pentru tipărirea Carnetului de vaccinări sunt suportate din sumele prevăzute în bugetul Ministerului Sănătății și alocate direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București pentru finanțarea Programului național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate.

#### ART. 10

Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și toți furnizorii de servicii medicale de vaccinare vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

#### ART. 11

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

#### ANEXĂ

Carnetul de vaccinări va fi eliberat aparținătorului legal al copilului, la ieșirea din maternitate.

Vaccinările vor fi înregistrate obligatoriu în carnetul de vaccinări de către unitatea medicală care efectuează vaccinarea.

În situația administrării de vaccinuri combinate se va completa data vaccinării pentru fiecare dintre antigenele conținute de acesta, în rubricile corespunzătoare.

La înscrierea în colectivitate se va solicita obligatoriu prezentarea carnetului de vaccinări.

Vaccinările vor fi programate de către medicul de familie, conform calendarului de vaccinări din România.

Carnetul de vaccinări va fi solicitat de către medicul de familie, la fiecare consultație.

Carnetul de vaccinări va avea următorul conținut:

ROMÂNIA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CARNET DE VACCINĂRI

VACCINĂRILE PROTEJEAZĂ COPILUL DUMNEAVOASTRĂ  
DE BOLI INFECȚIOASE GRAVE

HEPATITA B	DIFTERIA	RUJEOLA
TUBERCULOZA	TETANOSUL	RUBEOLA
POLIOMIELITA	TUSEA CONVULSIVĂ	PAROTIDITA EPIDEMICĂ
INFECȚIA CU HAEMOPHILUS	INFECȚIA CU PNEUMOCOC	(OREIONUL)
INFLUENZAE B		

VACCINĂRILE PREVĂZUTE ÎN CALENDARUL NAȚIONAL DIN ROMÂNIA  
SUNT GRATUITE ȘI ASIGURATE DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII!

VACCINĂRILE SE PROGRAMEAZĂ A SE EFECTUA LA DATELE STABILITE  
DE MEDICUL DE FAMILIE, LA LUAREA ÎN EVIDENȚĂ A NOU-NĂSCUTULUI

CARNETUL TREBUIE PREZENTAT LA FIECARE CONSULTAȚIE



2 - 7 zile	Vaccinare antituberculoză	În maternitate
------------	---------------------------	----------------

2 luni	Vaccinare antidifterie, antitetanos,	Medic de
	antituse convulsivă, antipoliomielită,	familie
	antihaemophilus influenzae B,	
	antihepatita B, antipneumococică	

4 luni	Vaccinare antidifterie, antitetanos,	Medic de
	antituse convulsivă, antipoliomielită,	familie
	antihaemophilus influenzae B,	
	antihepatita B, antipneumococică	

11 luni	Vaccinare antidifterie, antitetanos,	Medic de
	antituse convulsivă, antipoliomielită,	familie
	antihaemophilus influenzae B,	
	antihepatita B, antipneumococică	

12 luni	Vaccinare antirujeolă, antirubeolă,	Medic de
	antioreion	familie

---

VÂRSTA RECOMANDATĂ	TIPUL DE VACCINARE	COMENTARII
--------------------	--------------------	------------

5 ani	Vaccinare antirujeolă, antirubeolă,	Medic de
	antioreion	familie

6 ani	Vaccinare antidifterie, antitetanos,	Medic de
	antituse convulsivă, antipoliomielită	familie

14 ani	Vaccinare antidifterie, antitetanos/	Medic de	
	Vaccinare antidifterie, antitetanos,	familie	
	antituse convulsivă		
_____	_____	_____	_____

VACCINARE ANTIHEPATITA B (hepatitis B)

VÂRSTA   DATA	DENUMIREA   SEMNĂTURA	DATA PROGRAMĂRII   RAPI*
VACCINĂRII   (COMERCIALĂ)   ŞI PARAFĂ	URMĂTOAREI DOZE	
VACCINULUI   MEDICULUI		
UTILIZAT ŞI		
SERIA		
VACCINULUI		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\*) Reacții adverse postvaccinale indezirabile (tip, conform clasificării în vigoare în România/data debut).

VACCINARE ANTITUBERCULOZĂ (tuberculosis)

---

| VÂRSTA | DATA | DENUMIREA | SEMNĂTURA | DATA PROGRAMĂRII | RAPI\* ) |

| | VACCINĂRII | VACCINULUI | ȘI PARAFĂ | URMĂTOAREI DOZE | |

| | | UTILIZAT ȘI | MEDICULUI | | |

| | | SERIA | | | |

| | | VACCINULUI | | | |

|\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||

| | | | | | | |

|\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||

| | | | | | | |

|\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||

| | | | | | | |

|\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||

| | | | | | | |

|\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||

| | | | | | | |

|\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||

\*) Reacții adverse postvaccinale indesezirabile (tip, conform clasificării în vigoare în România/data debut).

VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ (poliomielitis)

---

| VÂRSTA | DATA | DENUMIREA | SEMNĂTURA | DATA PROGRAMĂRII | RAPI\* ) |

| | VACCINĂRII | VACCINULUI | ȘI PARAFĂ | URMĂTOAREI DOZE | |

| | | UTILIZAT ȘI | MEDICULUI | | |

| | | SERIA | | | |

| | | VACCINULUI | | | |

|\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||

| | | | | | | |

|\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||





\*) Reacții adverse postvaccinale indezirabile (tip, conform clasificării în vigoare în România/data debut).

VACCINARE ANTIDIFTERIE, ANTITETANOS, ANTITUSE CONVULSIVĂ (diphtheria, tetanos, pertussis)

---

VÂRSTA	DATA	DENUMIREA	SEMNĂTURA	DATA PROGRAMĂRII	RAPI*)
		VACCINĂRII	VACCINULUI	ȘI PARAFĂ	URMĂTOAREI DOZE
		UTILIZAT ȘI	MEDICULUI		
		SERIA			
		VACCINULUI			

\*) Reacții adverse postvaccinale indezirabile (tip conform clasificării în vigoare în România/data debut).

VACCINARE ANTIDIFTERIE, ANTITETANOS (diphtheria, tetanos)

---

VÂRSTA	DATA	DENUMIREA	SEMNĂTURA	DATA PROGRAMĂRII	RAPI*)
		VACCINĂRII	VACCINULUI	ȘI PARAFĂ	URMĂTOAREI DOZE
		UTILIZAT ȘI	MEDICULUI		
		SERIA			

		VACCINULUI				

\*) Reacții adverse postvaccinale indезirabile (tip conform clasificării în vigoare în România/data debut).

VACCINARE ANTI-HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIP B (Hib)

VÂRSTA	DATA	DENUMIREA	SEMNĂTURA	DATA PROGRAMĂRII	RAPI*)	
		VACCINĂRII	VACCINULUI	ȘI PARAFA	URMĂTOAREI DOZE	
		UTILIZAT ȘI	MEDICULUI			
		SERIA				
		VACCINULUI				


\*) Reacții adverse postvaccinale indozirabile (tip conform clasificării în vigoare în România/data debut).

VACCINARE ANTIPNEUMOCOCICĂ (Pneumococcus)

VÂRSTA	DATA	DENUMIREA	SEMNĂTURA	DATA PROGRAMĂRII	RAPI*)
		VACCINĂRII	VACCINULUI	ȘI PARAFĂ	URMĂTOAREI DOZE
		UTILIZAT ȘI	MEDICULUI		
		SERIA			
		VACCINULUI			

\*) Reacții adverse postvaccinale indozirabile (tip conform clasificării în vigoare în România/data debut).

ALTE VACCINĂRI (other)

VÂRSTA	DATA	DENUMIREA	SEMNĂTURA	DATA PROGRAMĂRII	RAPI*)
--------	------	-----------	-----------	------------------	--------

	NUMARUL	NUMERUL	NUMERUL	NUMERUL	NUMERUL	NUMERUL	NUMERUL

\*) Reacții adverse postvaccinale indesezirabile (tip conform clasificării în vigoare în România/data debut).

**BOLI INFECȚIOASE CONTROLABILE PRIN VACCINARE ÎN ANTECEDENTELE COPILULUI (caz confirmat)**

DIAGNOSTIC	DATA ÎMBOLNĂVIRII	SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ
	MEDICULUI CARE A	
	DIAGNOSTICAT BOALA	

Observații

Din data de ....., pacientul posesor al carnetului de vaccinare a fost luat în evidență de către medicul de familie: numele ..... prenumele ..... nr. telefon de contact .....

Status alergic

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Alte observații:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Cele 7 "reguli de aur" în administrarea vaccinurilor

1. Nu excludeți posibilitatea vaccinării copilului dumneavoastră numai din cauza unor prejudecăți sau informații eronate.
2. Nu administrați niciun vaccin fără recomandarea medicului.
3. Vaccinul se va administra numai dacă există indicația de vaccinare și nu există contraindicații.
4. Vaccinul se administrează după consultul medicului și numai în prezența acestuia.
5. Vaccinarea se face după schema stabilită, iar calendarul de administrare a dozelor trebuie respectat.
6. După vaccinare, copilul va fi supravegheat atent de aparținători în primele 24 de ore și chiar până la 5 zile pentru sesizarea, la timp, a manifestărilor unor eventuale reacții postvaccinale.
7. Dacă după vaccinare starea copilului se modifică, în sensul că pot să apară simptomele unor reacții postvaccinale, vă adresați urgent medicului.

Dacă aveți întrebări nu ezitați să le adresați medicului!

Dacă aveți nelămuriri nu ezitați să le clarificați!

Copilul dumneavoastră are șansa de a trăi în secolul al XXI-lea și deci trebuie să beneficieze de toate progresele medicinei în deplină siguranță a actului medical!