

Lugupeetud tervishoiuteenuse osutaja

Käesolevaga pakume Teile kasutamiseks immuniseerimisraamatu vormi. Pakutud vorm ei ole õigusaktidega kehtestatud, mille tõttu palume seda käsitleda soovituslikuna.

Sotsiaalministri määruse nr 116 „Immuniseerimise korraldamise nõuded“ kohaselt kantakse immuniseerimisraamatusse immuniseeritava nimi, vanus, vaktsiini manustamise aeg, manustatud vaktsiini täpne nimetus, partii number ja kehtivusaeg. Kõik need andmed on selles vormis kajastatud, mis tähendab, et veergude 1-7 täitmine on kohustuslik.

Veerg 8 „Vaktsiini tähis ja manustamise kord“ ja veerg 9 „Perearst/pereõde“ on lisatud Teie mugavuseks immuniseerimise/hõlmatuse aruannete täitmisel.

Kasutades veerus 8 esitatud andmeid on väga lihtne arvutada vaktsineeritud ja revaktsineeritud laste arve.

Immuniseerimisraamatu vormi täitmise näidus:

Immuniseerimisraamat

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nr	Vaktsiini manustamise kuupäev	Immuniseeritava ees- ja perekonnanimi	Vanus (kuud/aastad)	Manustatud vaktsiini täpne nimetus	Partii number	Kehtivusaeg	Vaktsiini tähis ja manustamise kord	Perearst / pereõde	Märkused
1	20.12.2011	Saar, Ivi	1a	MMR VAXPRO	xxxxxx	31.12.2013	MMR 1	I. Kass	
2	20.12.2011	Mets, Andres	2a	Pentaxim	xxxxxx	31.12.2013	DTPa-IPV-Hib 4	J. Kull	
3	20.12.2011	Tamm, Liis	2a	DTVax, Poliorix, Hiberix	xxxxxx	31.12.2013	DT4, IPV4, Hib 4	V. Orav	

*Märkus: Vaktsiini tähis ja manustamise kord vastavalt immuniseerimiskavale ja kasutatud vaktsiinile.

Immuniseerimise aruannete täitmisel tuleb arvestada, et:

Vanus	Vaktsiini tähis ja manustamise kordsus	Vaktsineerimisstaatus aruande täitmiseks
12 tundi	HepB 1	vaktsineerimine pooleli
1–5 päeva	BCG	vaktsineeritud
1 kuu	HepB 2	vaktsineerimine pooleli
3 kuud	IPV 1, DTPa 1, Hib 1	vaktsineerimine pooleli
4,5 kuud	IPV 2, DTPa 2, Hib 2	vaktsineerimine pooleli
6 kuud	IPV 3, DTPa 3, Hib 3, HepB 3	vaktsineeritud
1 aasta	MMR 1	vaktsineeritud
2 aastat	IPV 4, DTPa 4, Hib 4	I revaktsineerimine
6-7 aastat	IPV 5, DTPa 5	II revaktsineerimine
12 aastat	HepB 1,2,3	vaktsineeritud
13 aastat	MMR 2	revaktsineeritud
15-16 aastat	dTpa 6	III revaktsineerimine
17 aastat	dTpa 7	dT IV revaktsineerimine ja läkaköha III revaktsineerimine
25, 35 jne. aastat (iga 10 aasta järel)	dT 7	revaktsineeritud

Tähtis! Immuniseerimiskava tähtaegade mittetäitmisel võib esineda teisi variante immuniseerimisel ja immuniseerimise/hõlmatuse aruannete täitmisel.

Nendel juhtudel on Teile abiks immuniseerimiskava rakendusjuhise osa „Immuniseerimine immuniseerimiskava tähtaegadest mittekinnipidamise korral“.

Loodame, et meie poolt pakutud immuniseerimisraamatu vorm vastab Teie vajadustele. Küsimuste või ettepanekute korral palume pöörduda Terviseameti piirkondliku talituse/esinduse poole.

Lugupidamisega

Terviseamet