

*Suvestinė redakcija nuo 2022-07-30*

*Isakymas paskelbtas: Žin. 2012, Nr. [69-3565](#), i. k. 1122250ISAK000V-528*

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO  
ĮSAKYMAS

**DĖL SKIEPIJIMO PAŽYMĖJIMO ĮSIGIJIMO, PILDYMO IR IŠDAVIMO  
TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

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

Igyvendindamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nuostatą, patvirtintą 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. Tvirtinu Skiepijimo pažymėjimo įsigijimo, pildymo ir išdavimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. Padedu įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministriui 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 – ASPI), turinčioms teisę atlikti skiepijimus.
3. Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos planuoja skiepijimo pažymėjimų poreikį, organizuoja jų gamybą ir pagal pateiktas paraškas jais aprūpina ASPI.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1285](#), 2022-07-29, paskelbta TAR 2022-07-29, i. k. 2022-16344

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 tituliname lape įrašoma skiepijamo asmens pavardė, vardas, gimimo metai, ASPI, 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 IODINIS 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 against Hepatitis B)**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, iškieptyta vakcinos dozė, iškiepimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, iškieptyta vakcinos dozė, iškiepimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, iškieptyta vakcinos dozė, iškiepimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, iškieptyta vakcinos dozė, iškiepimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, iškiepyta vakcinos dozė, iškiepimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

**SKIEPIJIMAI NUO POLIOMIELITO**  
**(Vaccination against Poliomyelitis)**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, iškiepyta vakcinos dozė, iškiepimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, iškiepyta vakcinos dozė, iškiepimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

**KITI SKIEPIJIMAI**  
**(Other vaccination)**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
DATA (metai, mėnuo, diena)	Imunobiologinio preparato pavadinimas, gamintojas, serija, galiojimo laikas, iškiepyta vakcinos dozė, iškiepimo būdas	Pakartotinio skiepo atlikimo data	Gydytojo parašas, antspaudas

\_\_\_\_\_

**Pakeitimai:**

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, įsakymas

Nr. [V-1285](#), 2022-07-29, paskelbta TAR 2022-07-29, i. k. 2022-16344

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. birželio 14 d. įsakymo Nr. V-528 „Dėl Skiepijimo pažymėjimo įsigijimo, pildymo ir išdavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo