



AREPMF
Educație pentru sănătate

Reșere practice în prescrierea
**VACCINURILOR
COMPENSATE**

Broșură informativă privind compensarea
vaccinurilor, conform strategiei naționale
de vaccinare

Material destinat profesioniștilor din domeniul sănătății



Cuprins

- 1** Repere legislative privind accesul la vaccinare a grupelor populaționale la risc
- 2** Informații generale
- 3** Vaccinarea antigripală sezonieră
- 4** Vaccinarea antipneumococică
- 5** Vaccinarea antimeningococică
- 6** Vaccinarea antiHPV
- 7** Vaccinarea împotriva Tetanosului, Difteriei, Tusei convulsive
- 8** Vaccinarea împotriva Hepatitei B
- 9** Vaccinarea împotriva Rujeolei, Oreionului, Rubeolei
- 10** Vaccinarea împotriva Varicelei

Repere legislative privind accesul la vaccinare a grupelor populaționale la risc

Conform legislației în vigoare



H.G. nr. 781/2023 privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate (M.O. 786/2023)

Ordinul MS/CNAS nr. 3120/2023 pentru aprobarea segmentelor populaționale care beneficiază de prescrierea, eliberarea și decontarea în regim de compensare a medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile (M.O. 832/2023)

Ordinul MS/CNAS nr. 3.278/804/2023 privind completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, și a normelor metodologice privind implementarea acestora (M.O. 875/2023)

Ordinul MS/CNAS nr. 3.300/799/2023 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 674/252/2012 privind aprobarea formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu și a Normelor metodologice privind utilizarea și modul de completare a formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu (M.O. 880.2023)

Ordinul MS/CNAS nr. 3363/2023 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022 (M.O. 892/2023)

Ordinul MS nr. 5.028/2024 privind modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 3.120/2023 pentru aprobarea segmentelor populaționale care beneficiază de prescrierea, eliberarea și decontarea în regim de compensare a medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile (M.O. 1009/2024)

Ordinul MS/ CNAS nr. 5135/1766/2024 privind modificarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, și a normelor metodologice privind implementarea acestora. (M.O. 1054/2024)



Condiții de prescriere

- Rețetă distinctă: pentru DCI din sublistele E1, E2
- Categoria de asigurat: ALTE 5 – E1 50%, ALTE 6 – E2 100%
- Cod diagnostic: 994
- Tip Diagnostic: - se va nota prevenție (prv)
- Valabilitate rețetă: 30 zile
- Pe aceeași rețetă pot fi scrise mai multe tipuri de vaccin

Consiliere - respectarea lanțului de frig

- informarea și responsabilizarea asiguratului referitor la importanța respectării condițiilor de temperatură optimă (2°-8°C) pentru transportul și depozitarea vaccinului.

Medici prescriptori

- Medici de toate specialitățile aflați în contract cu casele de asigurări de sănătate

Administrare vaccin

- Medici vaccinatori:
 - medici de familie, epidemiologi, boli infecțioase, pediatrie
 - medici din alte specialități care dețin un atestat de vaccinologie
- Medicii vaccinatori trebuie să aibă contract pentru furnizarea de servicii de vaccinare cu direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București, să dețină cont în RENV, să înregistreze administrarea vaccinului și să raporteze eventuale RAPI.

Particularitățile de prescriere și administrare se regăsesc la fiecare vaccin.



a) Grupele populaționale care beneficiază de compensarea vaccinului

I Lista E2 100%

1. copii cu vârsta ≥ 6 luni și < 19 ani
2. gravide
3. persoane cu vârsta ≥ 19 ani și < 65 de ani, aflate în una dintre următoarele situații
 - 3.1. boli cardiovasculare cronice
 - 3.2. boli respiratorii cronice
 - 3.3. boli renale cronice
 - 3.4. boli hepatice cronice
 - 3.5. boli neurologice cronice
 - 3.6. boli metabolice
 - 3.7. boli oncologice
 - 3.8. boli autoimune
 - 3.9. malformații congenitale
 - 3.10. obezitate
 - 3.11. asplenie; pacient aflat în pregătire pentru splenectomie;
 - 3.12. persoane cu infecție HIV/SIDA
 - 3.13. terapie imunosupresoare
 - 3.14. transplant
 - 3.15. imunosupresie congenitală.
4. persoane cu vârsta de peste 65 de ani;
5. personal de specialitate medico-sanitar și auxiliar.

II Listă E1 50%

persoane cu vârsta ≥ 45 de ani și < 65 de ani, fără boli cronice.

b) Vaccinuri disponibile

- Vaccin gripal tetravalent, antigen de suprafață, inactivat > 6 luni
- Vaccin gripal tetravalent, virion fragmentat, inactivat > 6 luni
- Vaccin gripal, viu atenuat, administrat pe cale nazală 2-18 ani
- Vaccin gripal tetravalent, virion fragmentat, inactivat, 60 micrograme HA/tulpină > 60 ani

c) Schemă de vaccinare

- de preferat începând cu lunile septembrie-octombrie, pentru a asigura protecție optimă pe întregul sezon gripal.

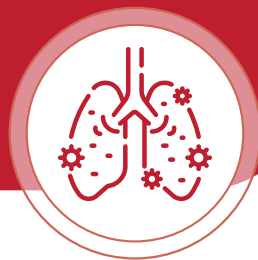
Vaccin	Vârstă	Schemă imunizare	
Vaccin gripal tetravalent, antigen de suprafață, inactivat Vaccin gripal tetravalent, virion fragmentat, inactivat	> 6 luni	1 doză /sezon gripal	*Primovaccinarea la copiii cu vârsta între 6 luni și 9 ani - două doze la interval de minim 4 săptămâni.
Vaccin gripal, viu atenuat, administrat pe cale nazală	2-18 ani	1 doză/ sezon gripal	
Vaccin gripal tetravalent, virion fragmentat, inactivat, 60 micrograme HA/tulpină	> 60 ani	1 doză/sezon gripal	

d) Condiții de prescriere

- ✓ **Rețetă distinctă:** pentru DCI din sublistele E1, E2
- ✓ **Categoria de asigurat:** ALTE 5 - E1 50%, ALTE 6 - E2 100%
- ✓ **Cod diagnostic:** 994
- ✓ **Tip Diagnostic:** - se va nota prevenție (prv)
- ✓ **Valabilitate rețetă:** 30 zile
- ✓ **Cantitate:** 1 (sau 2 doze la primovaccinare la grupa de vârstă 6 luni-9 ani)
- ✓ **Justificare:** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice

e) Înregistrarea vaccinării în RENV - de către medicul vaccinator (în maxim 72 de ore de la administrare)

- ✓ **Tip vaccinare:** grupe la risc
- ✓ **Tip achiziție:** compensare
- ✓ **Vaccinare efectuată:** da
- ✓ **Selectează vaccin:**
 - Denumirea comercială
 - Număr lot
 - Dată expirare
- ✓ **Grupe de risc:** se va selecta



a) Grupele populaționale care beneficiază de compensarea vaccinului

1. **copii < 19 ani, născuți înainte de 1.10.2017***
2. **persoane cu vârsta ≥ 19 ani și < 65 de ani, aflate în una dintre următoarele situații:**
 - 2.1. persoane cu infecție HIV/SIDA;
 - 2.2. asplenie;
 - 2.3. pacient aflat în pregătire în vederea efectuării splenectomiei;
 - 2.4. siclemie;
 - 2.5. boli respiratorii cronice;
 - 2.6. boli renale cronice;
 - 2.7. implant cohlear, displazii congenitale ale urechii interne;
 - 2.8. fistule de lichid cefalo-rahidian;
 - 2.9. boli oncologice;
 - 2.10. terapie imunosupresoare;
 - 2.11. transplant;
 - 2.12. imunosupresie congenitală;
 - 2.13. drenaj ventricular extern;
 - 2.14. diabet zaharat;
 - 2.15. boli cardiovasculare;
 - 2.16. hepatopatii cronice;
 - 2.17. leucemii, limfoame, mielom multiplu.

3. persoane > 65 ani

4. personal medico-sanitar și auxiliar

* Copiii născuți după 01.10.2017 sunt vaccinați antipneumococic cu produse achiziționate de Ministerul Sănătății în cadrul Programului național de vaccinare (PNV). Copiii restanțieri născuți după această dată vor fi recuperați cu produse achiziționate de Ministerul Sănătății în cadrul PNV.

b) Tipuri de vaccin:

- Vaccin pneumococic conjugat 13 valent – PCV13
- Vaccin pneumococic conjugat 15 valent – PCV15
- Vaccin pneumococic conjugat 20 valent – PCV20
- Vaccin pneumococic polizaharidic 23 valent – PPSV23

c) Schema de vaccinare

- Copii și adolescenți cu vârsta < 19 ani, născuți înainte de 01.10.2017:
 - o singură doză de vaccin pneumococic conjugat cu 20 de valențe (PCV20) sau
 - o schemă secvențială de vaccinare cu o doză PCV 13 sau PCV 15 urmată de o doză de PPSV 23 la mai mult de un an.
- Adulții cu risc crescut de a dezvolta o infecție cu Streptococcus pneumoniae ca urmare a unei boli de bază:
 - singură doză de vaccin pneumococic conjugat PCV 20 **sau**
 - o schemă secvențială de vaccinare cu o doză PCV 13 sau PCV 15, urmată de o doză de PPSV 23 la mai mult de un an.

Necesitatea revaccinării cu o doză ulterioară de PCV 20 nu a fost stabilită.

d) Condiții de prescriere

- ✓ **Rețetă distinctă:** pentru DCI din sublista E2
- ✓ **Categoria de asigurat:** ALTE 6 – E2 100%
- ✓ **Cod diagnostic:** 994
- ✓ **Tip Diagnostic:** - se va nota prevenție (prv)
- ✓ **Valabilitate rețetă:** 30 zile
- ✓ **Cantitate:** 1
- ✓ **Justificare:** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice

e) Înregistrarea vaccinării în RENV - de către medicul vaccinator (în maxim 72 de ore de la administrare)

- ✓ **Tip vaccinare:** grupe la risc
- ✓ **Tip achiziție:** compensare
- ✓ **Vaccinare efectuată:** da
- ✓ **Selectează vaccin:**
 - Denumirea comercială
 - Număr lot
 - Dată expirare
- ✓ **Grupe de risc:** se va selecta



a) Grupele populaționale care beneficiază de compensarea vaccinului

Lista E2 100%

1. Pacienții cu imunosupresie de diverse cauze și afecțiuni cronice, cu vârsta ≥ 6 săptămâni și < 65 ani, aflați în una dintre următoarele situații:

- 1.1. persoane cu infecție HIV/SIDA;
- 1.2. asplenie;
- 1.3. pacient aflat în pregătire în vederea efectuării splenectomiei;
- 1.4. siclemia;
- 1.5. implant cohlear, displazii congenitale ale urechii interne;
- 1.6. fistule de lichid cefalo-rahidian;
- 1.7. boli oncologice;
- 1.8. terapie cu imunosupresoare;
- 1.9. transplant;
- 1.10. imunosupresie;
- 1.11. persoane cu deficiențe persistente de componente ale complementului, pacienți care primesc recomandarea de tratament cu inhibitori de complement (anticorpi monoclonali umanizați);

2. Persoane cu vârsta ≥ 65 de ani.

b) Vaccinuri disponibile

- Vaccinul meningococic tetravalent A, C, W, Y (conjugat cu proteina transportoare pentru toxoidul tetanic)
- Vaccinul meningococic monovalent pentru serogrupul B rADN component, adsorbit
- Vaccinul meningococic monovalent pentru serogrupul B recombinant

c) Schemă de vaccinare

Vaccin meningococic tetravalent A, C, W, Y	Primovaccinare	Rapel
Sugari 6 săptămâni- < 6 luni	2 doze, fiecare a 0,5 ml, la distanță de 2 luni între ele	o doză la vârsta de 12 luni
Sugari 6-12 luni	1 doză de 0,5 ml	o doză de rapel la vârsta de 12 luni, cu un interval de cel puțin 2 luni de la ultima vaccinare
Copii, adolescenți și adulți	1 doză de 0,5 ml (1 doză suplimentară la cei cu risc de a dezvolta o infecție meningococică severă)	la 10 ani (la fiecare 5 ani la cei cu risc de a dezvolta o infecție meningococică severă)

Vaccinul meningococic monovalent pentru serogrupul B rADN component	Primovaccinare	Rapel
Sugari între 2 și 5 luni	3 doze a câte 0,5 ml, prima doză fiind administrată la vârsta de 2 luni, iar celelalte 2 doze la un interval de cel puțin 1 lună între doze, sau 2 doze a câte 0,5 ml, prima doză fiind administrată la vârsta de 2 luni, iar cealaltă doză la un interval de cel puțin 2 luni de prima	1 doză la vârsta de 12-15 luni, la minim 6 luni de la seria de doze din vaccinarea primară
Sugari între 6 și 11 luni	2 doze a câte 0,5 ml, cu minim 2 luni între doze	1 doză în al 2lea an de viață, la cel puțin 2 luni de la vaccinarea primară
Copii între 12 și 23 luni	2 doze a câte 0,5 ml cu minim 2 luni între doze	1 doză la un interval cuprins între 12 luni și 23 de luni între dozele vaccinării primare și doza de rapel
Copii între 2 și 10 ani, adolescenți peste 11 ani, adulți ≤ 50 de ani*	2 doze a câte 0,5 ml la cel puțin 1 lună interval	doar la cei cu risc de a dezvolta o infecție meningococică severă

* Nu se recomandă utilizarea vaccinului meningococic monovalent pentru serogrupul B rADN component la persoanele cu vârsta > 50 de ani (nu există date disponibile).



<i>Vaccinul meningococic monovalent pentru serogrupul B recombinant, adsorbit</i>	Primovaccinare	Rapel
pacienți cu vârsta >10 ani	2 doze cu minim 6 luni între doze sau 3 doze, dintre care primele 2 doze la cel puțin 1 lună interval, iar a 3a doză după o perioadă de cel puțin 4 luni	doar la cei cu risc de a dezvolta o infecție meningococică severă

d) Condiții de prescriere

- ✓ **Rețetă distinctă:** pentru DCI din sublista E2
- ✓ **Categoria de asigurat:** ALTE 6 – persoanele care beneficiază de DCI din sublista E2 100%
- ✓ **Cod diagnostic:** 994
- ✓ **Tip Diagnostic:** – se va nota prevenție (prv)
- ✓ **Valabilitate rețetă:** 30 zile
- ✓ **Cantitate:** 1
- ✓ **Justificare:** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice

e) Înregistrarea vaccinării în RENV – de către medicul vaccinator (în maxim 72 de ore de la administrare)

- ✓ **Tip vaccinare:** grupe la risc
- ✓ **Tip achiziție:** compensare
- ✓ **Vaccinare efectuată:** da
- ✓ **Selectează vaccin:**
 - Denumirea comercială
 - Număr lot
 - Dată expirare
- ✓ **Grupe de risc:** se va selecta



**a) Grupele populaționale care beneficiază de compensarea vaccinului****I Lista E2 100%**

persoane cu vârsta ≥ 11 ani și < 19 ani (Fete și băieți)

II Lista E1 50%

femei cu vârsta ≥ 19 ani și ≤ 45 de ani

b) Vaccinuri disponibile

- Vaccin papilomavirus uman 9-valent, recombinant, adsorbit

c) Schemă de vaccinare

- în funcție de vârstă:

11 - 14 ani – 2 doze (0, 6 - 13 luni).

A doua doză trebuie administrată într-un interval de 6 până la 13 luni după prima doză;

Vârsta > 15 ani – 3 doze (0, 2 și 6 luni).

A doua doză trebuie administrată la un interval minim de o lună după prima doză.

A treia doză trebuie administrată la un interval minim de 3 luni după cea de-a doua doză.

Se recomandă ca toate cele trei doze să fie administrate în decursul unei perioade de 1 an.

d) Condiții de prescriere

- ✓ **Rețetă distinctă:** pentru DCI din sublistele E1, E2
- ✓ **Categoria de asigurat:** ALTE 5 - E1 50%, ALTE 6 - E2 100%
- ✓ **Cod diagnostic:** 994
- ✓ **Tip Diagnostic:** - se va nota prevenție (prv)
- ✓ **Valabilitate rețetă:** 30 zile
- ✓ **Cantitate:** 1
- ✓ **Justificare:** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice
 - sau 3 doze pentru persoanele (de ambele sexe) cu vârsta - ≥ 18 ani, dar < 19 ani, la momentul primei administrări, se va elibera rețeta pentru toate cele 3 doze necesare pentru efectuarea schemei complete, beneficiind astfel de compensare 100%.
 - sau 3 doze pentru femeile cu vârsta ≥ 45 ani, dar mai mică de 46 ani la momentul primei administrări, indiferent dacă ultimele 2 doze necesare efectuării schemei complete se vor administra după împlinirea vârstei de 46 ani.
- ✓ **Justificare:** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice. Se va elibera rețeta pentru toate cele 3 doze necesare pentru efectuarea schemei complete, beneficiind astfel de compensare 50%.

e) **Înregistrarea vaccinării în RENV** - de către medicul vaccinator (în maxim 72 de ore de la administrare)

- ✓ **Tip vaccinare:** grupe la risc
- ✓ **Tip achiziție:** compensare
- ✓ **Vaccinare efectuată:** da
- ✓ **Selectează vaccin:**
 - HPV - Denumirea comercială
 - Număr lot
 - Dată expirare
- ✓ **Grupe de risc:** se va selecta



a) Grupele populaționale care beneficiază de compensarea vaccinului

Lista E2 100%

1. gravide
2. rapel la fiecare 10 ani de la doza anterioară, pentru adulți
3. persoane cu transplant medular/de celule stem hematopoietice;
4. persoanele fără titru detectabil de anticorpi (IgG) anti-pertussis, aflate în anturajul apropiat al pacienților cu transplant.

b) Vaccinuri disponibile

- Vaccinul (adsorbit) diftero-tetano-pertussis acelar - dTpa

c) Schemă de vaccinare

1. **gravide** – administrare o doză vaccin dtaP în săptămâna 27 – 36, la fiecare sarcină
2. **adulți** – se va administra rapel la fiecare 10 ani de la doza anterioară sau se reia schema de vaccinare în situația unui status vaccinal absent sau necunoscut
3. **persoane cu transplant medular/de celule stem hematopoietice, cu vârsta > 14 ani***
– vaccinarea se poate realiza cu cel puțin 3 săptămâni înainte de transplant și la 3 – 6 luni post-transplant
4. **contactii fără titru detectabil de anticorpi (IgG) anti-pertussis ai persoanelor cu transplant, cu vârsta > 14 ani***

*Persoanele care primesc transplant de celule stem se consideră nevaccinate.

d) Condiții de prescriere

- ✓ **Rețetă distinctă:** pentru DCI din sublista E2
- ✓ **Categoria de asigurat:** ALTE 6 – E2 100%
- ✓ **Cod diagnostic:** 994
- ✓ **Tip Diagnostic:** – se va nota prevenție (prv)
- ✓ **Valabilitate rețetă:** 30 zile
- ✓ **Cantitate:** 1
- ✓ **Justificare:** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice

e) **Înregistrarea vaccinării în RENV** - de către medicul vaccinator (în maxim 72 de ore de la administrare)

- ✓ **Tip vaccinare:** grupe la risc
- ✓ **Tip achiziție:** compensare
- ✓ **Vaccinare efectuată:** da
- ✓ **Selectează vaccin:**
 - Denumirea comercială
 - Număr lot
 - Dată expirare
- ✓ **Grupe de risc:** se va selecta



a) Grupele populaționale care beneficiază de compensarea vaccinului

Lista E2 100%

1. persoane dializate nevaccinate înainte de 1995 sau pacienți dializați cronic care necesită doze booster documentate serologic;
2. persoane cu infecție HIV/SIDA;
3. persoane cu transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană;
4. persoane care beneficiază de terapie imunosupresoare;
5. contactii direcți ai cazurilor confirmate cu hepatită B;
6. persoane cu hepatopatii cronice: hepatită C, ciroză, ficat nonalcoolic, hepatită autoimună, nivel persistent al ALT/AST de 2 ori mai mare decât normalul;
7. persoane cu asplenie;
8. persoane din grupa de vârstă 19–59 de ani cu diabet zaharat; pentru persoanele cu vârsta de peste 60 de ani, recomandarea rămâne la latitudinea medicului curant;
9. persoane cu boli ereditare predispozante pentru ciroza hepatică: boala Wilson, deficit de alpha-1 antitripsină, hemocromatoză;
10. personal de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar nevaccinat sau cu nivel al Ac antiHBs mai mic de 10 UI, după 3 doze de vaccin hepatitic B

b) Vaccinuri disponibile

- Vaccin hepatitic B recombinant (rADN)(adsorbit) 20 μg/ml
- Vaccin hepatitic B recombinant (rADN)(adsorbit) 10 μg/0,5ml
- Vaccin împotriva hepatitei B (ADNr)(adsorbit)(VHB) 20 μg/ml
- Vaccin împotriva hepatitei B (ADNr)(adsorbit)(VHB) 10 μg/0,5ml

c) Schemă de vaccinare

- cu vârsta < 16 ani.

Vaccin hepatitic B recombinant (rADN)(adsorbit) 10 μg/0,5ml Vaccin împotriva hepatitei B (ADNr)(adsorbit)(VHB) 10 μg/0,5ml	Schemă de imunizare primară	Rapel
necesită un timp mai îndelungat pentru a conferi protecție, dar determină producerea unor titruri mai înalte de anticorpi anti-HBs	3 doze administrate la D0, 1 și 6 luni D2 la o lună de la D1 D3 la 6 luni de la D1	a) nu a fost încă stabilită necesitatea administrării în cazul indivizilor sănătoși, cărora li s-a administrat o schemă completă de vaccinare primară la D0, 1 și 6 luni; b) pentru pacienții cu risc crescut de a contacta HBV, dacă titrul Ac anti-HBs scade sub 10 UI/l, este oportună administrarea unei doze de rapel;
conferă protecție mai rapidă - schema de imunizare primară accelerată (se recomandă în principal în cazul expunerii cunoscute sau prezumtive la VHB).	3 doze administrate la: D0, 1 și 2 luni D2 la o lună de la D1 D3 la 2 luni de la D1	c) 1 doză de rapel la 12 luni de la administrarea primei doze, la pacienții la care s-a utilizat schema de imunizare primară accelerată.

- cu vârsta \geq 16 ani.

Vaccin hepatitic B recombinant (rADN) (adsorbit) 20 μ g/ml Vaccin împotriva hepatitei B (ADNr) (adsorbit) (VHB) 20 μ g/ml	Schemă de imunizare primară	Rapel
necesită un timp mai îndelungat pentru a conferi protecție, dar determină producerea unor titruri mai înalte de anticorpi anti-HBs	3 doze administrate la: D0, 1 și 6 luni D2 la o lună de la D1 D3 la 6 luni de la D1	a) nu a fost încă stabilită necesitatea administrării în cazul indivizilor sănătoși, cărora li s-a administrat o schemă completă de vaccinare primară la 0, 1 și 6 luni; b) pentru pacienții cu risc crescut de a contacta HBV, dacă titrul Ac anti-HBs scade sub 10 UI/l, este oportună administrarea unei doze de rapel; c) 1 doză de rapel la 12 luni de la administrarea primei doze, la pacienții la care s-a utilizat schema de imunizare primară accelerată.
conferă protecție mai rapidă - schema de imunizare primară accelerată (se recomandă în principal în cazul expunerii cunoscute sau prezumtive la VHB).	3 doze administrate la: D0, 1 și 2 luni D2 la o lună de la D1 D3 la 2 luni de la D1	
*la pacienții hemodializați cronic	câte 2 doze la 0, 1, 2 și 6 luni	schema de imunizare poate fi ajustată, în vederea menținerii unui titru de anticorpi anti HBs peste nivelul protector acceptat de 10 UI/L.

d) Condiții de prescriere

- ✓ **Rețetă distinctă:** pentru DCI din sublista E2
- ✓ **Categoria de asigurat:** ALTE 6 – persoanele care beneficiază de DCI din sublista E2 100%
- ✓ **Cod diagnostic:** 994
- ✓ **Tip Diagnostic:** – se va nota prevenție (prv)
- ✓ **Valabilitate rețetă:** 30 zile
- ✓ **Cantitate:** 1
- ✓ **Justificare:** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice

e) Înregistrarea vaccinării în RENV - de către medicul vaccinator (în maxim 72 de ore de la administrare)

- ✓ **Tip vaccinare:** grupe la risc
- ✓ **Tip achiziție:** compensare
- ✓ **Vaccinare efectuată:** da
- ✓ **Selectează vaccin:**
 - Denumirea comercială
 - Număr lot
 - Dată expirare
- ✓ **Grupe de risc:** se va selecta



a) Grupele populaționale care beneficiază de compensarea vaccinului

Lista E2 100%

1. persoane cu transplant medular;
2. contacții fără titru detectabil de anticorpi (IgG) anti virus rujeolos și/sau anti virus rubeolos și/sau anti virus urlian ai persoanelor cu transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană.

b) Vaccinuri disponibile

- Vaccin rujeolic, urlian și rubeolic (cu virusuri vii atenuate)

c) Schemă de vaccinare

Persoanele post-transplant medular pot fi vaccinate cu vaccinul ROR la 24 luni post-transplant dacă sunt considerate imunocompetente.

Precauții:

- în cazul donatorului de celule stem sau transplant organe solide, vaccinarea va fi efectuată cu cel puțin 4 săptămâni anterior donării;
- în cazul primitorului de transplant, atunci când este necesar tratament imunosupresor anterior, vaccinul va fi administrat cu ≥ 4 săptămâni anterior curei imunosupresoare;
- administrarea de produse din sânge care conțin anticorpi antirujeolici, antiurlieni sau antirubeolici, inclusiv preparate cu imunoglobuline, trebuie evitată timp de 1 lună după administrarea unei doze de vaccin ROR.

d) Condiții de prescriere

- ✓ **Rețetă distinctă:** pentru DCI din sublista E2
- ✓ **Categoria de asigurat:** ALTE 6 – E2 100%
- ✓ **Cod diagnostic:** 994
- ✓ **Tip Diagnostic:** - se va nota prevenție (prv)
- ✓ **Valabilitate rețetă:** 30 zile
- ✓ **Cantitate:** 1
- ✓ **Justificare:** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice

e) **Înregistrarea vaccinării în RENV** - de către medicul vaccinator (în maxim 72 de ore de la administrare)

- ✓ **Tip vaccinare:** grupe la risc
- ✓ **Tip achiziție:** compensare
- ✓ **Vaccinare efectuată:** da
- ✓ **Selectează vaccin:**
 - Denumirea comercială
 - Număr lot
 - Dată expirare
- ✓ **Grupe de risc:** se va selecta



a) Grupele populaționale care beneficiază de compensarea vaccinului

Lista E2 100%

- contactii fără titru detectabil de anticorpi (IgG) ai persoanelor cu transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană.

b) Vaccinuri disponibile

- Vaccin cu virusul varicelo-zosterian viu, atenuat, tulpina OKA, produsă în celule diploide umane MRC-5
- Vaccin cu virus varicelic viu, atenuat, tulpina Oka/Merck

c) Schemă de vaccinare

Vaccinarea poate fi efectuată peste vârsta de 12 luni prin administrarea a două doze la interval de 4, respectiv 6 - 8 săptămâni (funcție de preparatul vaccinal și recomandările producătorului), dar nu mai puțin de 4 săptămâni între cele două doze.

Particularitățile vaccinului varicelic viu atenuat:

1. Vaccin cu virusul varicelo-zosterian viu, atenuat, tulpina OKA, produsă în celule diploide umane MRC-5

- se administrează două doze. Doza 2 la interval de minimum 6 săptămâni după prima doză;
- este permisă interschimbarea în situațiile de indisponibilitate în piață a unuia dintre medicamente, după cum urmează:
 - la persoanele cărora li s-a administrat deja o doză dintr-un alt vaccin care conține virus varicelic poate fi administrată o singură doză de Varilrix;
 - se poate administra o singură doză de Varilrix, urmată de administrarea unei singure doze dintr-un alt vaccin care conține virus varicelic.

2. Vaccin cu virus varicelic viu, atenuat, tulpina Oka/Merck

- la persoanele cu vârsta cuprinsă între 12 luni și 12 ani trebuie să existe un interval de cel puțin o lună între administrarea primei și celei de-a doua doze;
- persoanelor cu vârsta ≥ 13 ani trebuie să li se administreze două doze, la interval de 4 - 8 săptămâni;
- nu există date cu privire la eficacitatea protecției sau răspunsurile imune față de Varivax la persoane seronegative cu vârsta > 65 de ani;
- necesitatea administrării unor doze de rapel nu a fost încă stabilită.

d) Condiții de prescriere

- ✓ **Rețetă distinctă** pentru DCI din sublista E2
- ✓ **Categoria de asigurat** ALTE 6 - E2 100%
- ✓ **Cod diagnostic** 994
- ✓ **Tip Diagnostic** - se va nota prevenție (prv)
- ✓ **Valabilitate rețetă** 30 zile
- ✓ **Cantitate** 1
- ✓ **Justificare** Imunizare sau Vaccin sau Medicamente imunologice

e) Înregistrarea vaccinării în RENV - de către medicul vaccinator (în maxim 72 de ore de la administrare)

- ✓ **Tip vaccinare:** grupe la risc
- ✓ **Tip achiziție:** compensare
- ✓ **Vaccinare efectuată:** da
- ✓ **Selectează vaccin:**
 - Denumirea comercială
 - Număr lot
 - Dată expirare
- ✓ **Grupe de risc:** se va selecta



AREPMF
Educatie pentru sanatate

www.arepmf.ro