



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ  
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH



Str. Dr.A. Leonte, Nr. 1 - 3, 050463 Bucuresti, ROMANIA  
Tel: \*(+40 21) 318 36 20, Director: (+40 21) 318 36 00, (+40 21) 318 36 02, Fax: (+40 21) 312 3426

CENTRUL NAȚIONAL de SUPRAVEGHERE și CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE  
Tel.: (+40 21) 317 9702 Fax: (+40 21) 318 3634 ; E-mail: [cnscht@insp.gov.ro](mailto:cnscht@insp.gov.ro)

Nr. 12303 din 04.08.2016

Catre,  
Toate Directiile de Sanatate Publica si a Mun.Bucuresti

Cc:

Ministerul Sanatatii-Directia Generala de Asistenta Medicala si Sanatate Publica  
Centrele Regionale de Sanatate Publica Bucuresti, Cluj, Iasi, Timisoara

Stimati colegi,

Va trimitem cu prezenta adresa **Scrisoarea metodologica privind vaccinarea BCG, citirea cicatricii vaccinale BCG si recuperarea restantierilor**, actualizata.

Cu stima,

Director General,  
Gl. Dr.Mihai Marius Dan



Red./int.:  
Dr.Odette Popovici

Director CNSCBT,  
Dr.Adriana PISTOL

Institutul National de Sanatate Publica  
Centrul National de Supraveghere  
si Control al Bolilor Transmisibile

Nr. 12303 din 04.08.2016

Institutul de Pneumoftiziologie  
"Marius Nasta"

Nr. 283 din 03.08.2016

**Scrisoare metodologica privind vaccinarea BCG,  
citirea cicatricii vaccinale BCG si recuperarea restantierilor**

**Actualizare**

1. **Vaccinarea BCG** se face la nou-nascut in maternitate, la varsta de 2-7 zile si este asigurata gratuit, in cadrul Programului National de Vaccinare (PNV).  
Copilul HIV pozitiv nu se vaccineaza BCG, iar cel nascut din mama HIV pozitiva va fi testat HIV dupa 2 luni de la nastere si va putea fi vaccinat BCG doar in cazul unui rezultat negativ.
2. **Citirea cicatricii vaccinale BCG nu se mai recomanda**, avand in vedere ca unele tipuri de vaccin BCG nu lasa cicatrice, desi asigura protectie fata de formele severe de boala (miliara tb, meningita/meningo-encefalita tb).
3. **Recuperarea la vaccinarea BCG** se face astfel:
  - in timp cat mai scurt, **FARA testare la tuberculina**, a copiilor nevaccinati la nastere, cu **varsta sub 3 luni**;
  - in timp cat mai scurt, **CU testare la tuberculina**, a copiilor nevaccinati la nastere, cu **varsta de minimum 3 luni** si rezultat negativ la aceasta testare (0-9 mm pentru copiii fara infectie HIV), dar nu mai tarziu de **4 ani**.

**4. Directia de Sanatate Publica Judeteana / a Mun.Bucuresti decide locul recuperarii la vaccinarea BCG:**

- in **ambulatoriul spitalului** cu care DSP are contract pentru aceasta vaccinare, intr-un cabinet dedicat sau cu separarea circuitelor functionale in timp

sau

- in **dispensarul de pneumoftiziologie** pendinte de spitalul cu care DSP are contract pentru aceasta vaccinare, intr-un cabinet dedicat sau cu separarea circuitelor functionale in timp.

In cazul in care, la chestionarea parintilor/apartinatorilor privind existenta unui caz de tuberculoza in familie, raspunsul este pozitiv, copilul va fi indrumat mai intai, pentru evaluare, la dispensarul de pneumoftiziologie.

**Legislatie si documentatie aferenta:**

- In **Ordinul Ministrului Sanatatii nr. 386/2015** privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2015 și 2016, I. PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE, I.1.PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE, se mentioneaza urmatoarele:

(...)

**1.2 Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere si control al bolilor transmisibile din DSP:**

1.2.15. incheierea contractelor cu spitalul in structura caruia functioneaza dispensarul teritorial de pneumoftiziologie pentru asigurarea vaccinului BCG necesar recuperarii la vaccinare, in cazul in care DSP decide efectuarea recuperarii la BCG in aceste dispensare; (...)

### **1.3 Activitati desfasurate de furnizorii de servicii medicale de la nivelul maternitatilor, din sistemul public si privat**

1.3.1. estimarea cantitatilor de vaccinuri BCG (...) necesare si transmiterea acestora catre DSP;

1.3.3. depistarea, inregistrarea si notificarea DSP cu privire la reactiile adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) conform metodologiei

1.3.5. informarea parintilor cu privire la vaccinarile si calendarul de efectuare a acestora;

1.3.6. inregistrarea corecta si la timp a vaccinarilor efectuate, in evidentele medicale si in RENV, precum si consemnarea vaccinarilor efectuate in biletul de externare si in carnetul de vaccinari al nou-nascutului.

(...)

1.3.8. raporteaza la DSP vaccinarile efectuate, detaliat pe fiecare tip de vaccin

### **„1.5. Activități desfășurate de furnizorii de servicii spitalicești care au în structură dispensare de pneumoftiziologie:**

1.5.1. administrarea de vaccin BCG în vederea recuperării, în cazul în care DSP decide efectuarea recuperării la vaccinarea BCG în cadrul acestor dispensare;

1.5.2. informarea medicului de familie al copilului despre vaccinarea BCG efectuată prin scrisoare medicală;

1.5.3. Înregistrarea corectă a vaccinărilor efectuate în evidențele medicale și în Carnetul de vaccinare în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1147/2011 privind aprobarea modelului Carnetului de vaccinare, cu modificările și completările ulterioare;

1.5.4. depistarea, inregistrarea si notificarea directiei de sanatate publica judetene/ a municipiului Bucuresti cu privire la reactiile adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) conform metodologiei

1.5.6. raportarea vaccinarilor la DSP

(...)

- Recomandari OMS privind vaccinarea BCG a sugarilor aflati la risc pentru infectia HIV**

OMS a recomandat pana in urma cu cativa ani ca in tarile cu "povara" mare (n.tr.: a se citi prevalenta mare) prin tuberculoza sa se administreze o singura doza de vaccin BCG tuturor sugarilor sanatosi, cat mai curand posibil dupa nastere, cu exceptia copiilor cu infectie HIV simptomatica.

Totusi, evidente recente arata ca acei copii care erau infectati HIV la momentul vaccinarii BCG si care au dezvoltat ulterior Boala SIDA, au fost la risc crescut de a dezvolta o infectie TB diseminata din cauza vaccinului BCG. Pentru acesti copii, beneficiul prevenirii formelor severe de TB este depasit de riscul asociat vaccinarii (n.tr.: a se citi RAPI - Infectie BCG diseminata).

Prin urmare, Global Advisory Committee on Vaccine Safety (GACVS) a sfatuit OMS sa modifice recomandarea anterioara, astfel:

**Copiii cunoscuti ca infectati cu HIV, chiar asimptomatici, NU trebuie vaccinati BCG.**

Sursa: OMS – WER, NO.21, 25 MAY 2007

[http://www.who.int/immunization/wer8221bcg\\_May07\\_position\\_paper.pdf](http://www.who.int/immunization/wer8221bcg_May07_position_paper.pdf)

- **Producatorul de vaccin BCG** utilizat in prezent in Romania, BB-NCIPD Ltd. Bulgaria, mentioneaza in prospectul acestuia

„Contraindicatii si precautii

(...) Persoanele *simptomatice sau asimptomatice* infectate cu HIV nu vor fi imunizate cu vaccinul BCG.”

#### Coordonatori tehnici

##### I.4. Programul National de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei

Dr.Victor Spinu - Coordonator national UATM-PNPSCT - **Institut „Marius Nasta”**

Dr.Odette Popovici - INSP – CNSCBT



##### I.1. Programul National de Vaccinare

Dr.Aurora Stanescu - INSP - CNSCBT

Dr.Rodica Popescu - INSP - CNSCBT

*Aurora Stanescu*  
*Rodica Popescu*

