

شماره: ۱۴۰۰/۲۱۶۲۴۳

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۲۹

پیوست: فایل

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۴-عادی

اداره کل بیمه سلامت ایران

ISO ۹۰۰۱:۲۰۰۸

معاونین محترم غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

معاونین محترم درمان دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

معاونین محترم بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

موضوع: راهنمای تجویز واکسن پنوموکوک

با سلام و احترام

با توجه به ابلاغ مصوبه شماره ۵۹۰۷۳/ت/۵۵۷۳۹ ه به تاریخ ۱۴۰۰/۵/۳۱ هیئت محترم وزیران طی نامه شورای عالی بیمه به شماره ۱۴۲/۳۲۴ به تاریخ ۱۴۰۰/۶/۳، به استحضار می رساند؛ واکسن پنوموکوک ۱۰ ظرفیتی از تاریخ ابلاغ و مبتنی بر راهنمای تجویز ابلاغی معاونت محترم درمان وزارت بهداشت به شماره ۴۰۰/۱۱۳۰۳/د به تاریخ ۱۴۰۰/۶/۳ (پیوست) تحت پوشش بیمه قرار دارد.

راهنمای تجویز ابلاغی واکسن پنوموکوک ۱۰ ظرفیتی، همراه با واکسن ۱۳ ظرفیتی و ۲۳ ظرفیتی (که پیش از این در تعهد سازمان های بیمه گر پایه بوده است)، جهت اجرا به پیوست ایفاد می گردد.

واکسن های پنوموکوک موجود در ایران عبارتند از:

۱. واکسن کونژوگه ۱۰ ظرفیتی (Synflorix): این واکسن در کودکان سالم و فاقد بیماری زمینه ای از سن ۶ هفتگی تا ۵ سالگی تجویز می شود. در حال حاضر هیچ شواهدی از اثر بخشی و بی عارضه بودن این واکسن در افراد بالای ۵ سال وجود ندارد.
۲. واکسن کونژوگه ۱۳ ظرفیتی (prevenar 13): این واکسن از ۶ هفتگی به بعد و از جمله در سالمندان بالای ۶۵ سال قابل تجویز است. تجویز آن در کودکان زیر ۵ سال ایرانی بسیار هزینه اثر بخش است.
۳. واکسن پنوموکوک پلی ساکاریدی ۲۳ ظرفیتی (Pneumovax): این واکسن از سن ۲۴ ماهگی به بعد و از جمله در سالمندان بالای ۶۵ سال قابل تجویز است.

شیراز-خیابان وصال شمالی کهریزی: ۷۱۳۳۹-۱۴۳۹۷ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۲۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳-۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳-۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳

http://fr.ihio.gov.ir آدرس وبسایت: http://fr.ihio.gov.ir آدرس تلفن گویا: ۱۶۶۶۶

شماره ثبت: ۵۸۳۴۹۵۲

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۶/۲۹
مهر: [مهر وزارت بهداشت]

شماره: ۱۴۰۰/۲۱۶۲۴۳

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۲۹

پوست: فایل

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۴- عادی

اداری کوی دانشگاه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

- افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز واکسن پنوموکوک، متخصصین داخلی و تمامی فوق تخصص های این رشته، متخصصین عفونی بزرگسالان، متخصصین کودکان و فوق تخصص های این رشته می باشند.

- این واکسن در مراکز مورد تأیید پزشک معالج (مطب، درمانگاه، بیمارستان) قابل تزریق می باشد.

اندیکاسیون و شرایط تجویز:

کودکان و افراد زیر ۱۹ سال:

واکسن PCV13:

بر اساس دستورالعمل های معتبر جهانی، واکسیناسیون علیه پنوموکوک در سن زیر ۲ سال بعنوان واکسیناسیون روتین توصیه می شود. طبق توصیه CDC آمریکا، تجویز ۴ دوز از واکسن در سن زیر ۲ سال صورت می گیرد ولی طبق توصیه سازمان بهداشت جهانی و برنامه ایمنی زایی بسیاری از کشورها، ۳ دوز در نظر گرفته می شود.

سن کودک	تعداد دوز	دوز اول	دوز دوم	دوز سوم
۷ تا ۱۱ ماه	۳	۱	به فاصله ۴ هفته از دوز اول	ماه ۱۲ تا ۱۵ پس از تولد و با حداقل ۸ هفته فاصله از دوز اول
۱۲ تا ۲۳ ماه	۲	۱	به فاصله ۸ هفته از دوز اول	-
۲۴ تا ۵۹ ماه	تک دوز	۱	-	-
۲۴ تا ۷۱ ماه (در صورت شرایط بالینی خاص)	۲	۱	به فاصله ۸ هفته از دوز اول	-

واکسن ۲۳ PPSV:

ش.ش. ۵۸۴۴۹۵۲

شیراز-خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۱ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۳۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۳۳۱۴-۰۷۱-۳۳۳۳۳۵۴

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

(۲۰)

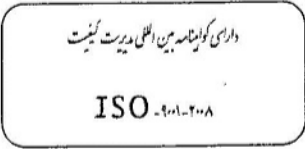
شماره: ۱۴۰۰/۲۱۶۲۴۳
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۲۹
پوست: فایل

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

۴-عادی



در کودکان و نوجوانان در سنین ۲ سال و بیشتر، تجویز یک دوز از PPSV۱۳، در صورت وجود شرایط بالینی خاص، پس از تکمیل برنامه واکسیناسیون PCV13 توصیه می شود. حداقل فاصله زمانی بین آخرین دوز PCV13 و PPSV۲۳، هشت هفته است.

شرایط بالینی خاص شامل موارد زیر است:

برداشت طحال یا شرایطی که در آن طحال، فاقد عملکرد است، مانند آنمی داسی شکل یا سایر اختلالات هموگلوبینوپاتی، بیماریهای مزمن قلبی و ریوی، نشت مایع مغزی نخاعی، دیابت و کاشت مجرای حلزونی، HIV، نارسایی مزمن کلیوی و سندرم نفروتیک، بیماریهایی که منجر به استفاده از داروهای ایمنوساپرسیو و رادیوتراپی می شود. (مانند لنفوم ها، لوسمی ها، نئوپلاسم ها، بیماری هوچکین یا پیوند اعضا) و همچنین بیماریهای مادرزادی نقص ایمنی

افراد ۱۹ سال تا کمتر از ۶۵ سال :

واکسن PPSV23 :

شرایط بالینی خاصی که موجب ایجاد ضرورت در تجویز PPSV23 در افراد ۱۹ سال تا کمتر از ۶۵ سال می شود به شرح زیر خواهد بود:

برداشت طحال یا شرایطی که در آن طحال فاقد عملکرد است (آنمی داسی شکل یا سایر اختلالات هموگلوبینوپاتی)، نشت مایع مغزی نخاعی، کاشت مجرای حلزونی، HIV، نارسایی مزمن کلیوی و سندرم نفروتیک، بیماریهای مادرزادی نقص ایمنی، بیماریهای مزمن قلبی و ریوی، بیماریهای کبدی مزمن، دیابت و مصرف کنندگان سیگار و الکل، بیماریهایی که منجر به استفاده از داروهای ایمنو ساپرسیو و رادیوتراپی می شوند (مانند لنفوم ها، لوسمی ها، نئوپلاسم ها، بیماری هوچکین یا پیوند اعضا)، بیماران التهابی مزمن که تحت درمان با ایمنوساپرسیو هستند. (اختلالات روماتولوژیک و بیماریهای التهابی روده مانند کرون و کولیت اولسراتیو)

واکسن PCV۱۳ :

تجویز واکسن PCV13 در افراد ۱۹ سال تا کمتر از ۶۵ سال در شرایط مدیکال خاصی به شرح زیر صورت می گیرد و تجویز آن برای همه افراد ضروری نیست.

برداشت طحال یا شرایطی که در آن، طحال فاقد عملکرد است (مانند آنمی داسی شکل یا سایر اختلالات هموگلوبینوپاتی)، نشت مایع مغزی نخاعی، کاشت مجرای حلزونی، HIV، نارسایی مزمن کلیوی و سندرم نفروتیک، بیماریهایی که منجر به استفاده از داروهای ایمنو ساپرسیو

شش ۵۸۴۴۹۵۲

شیراز-خیابان رسال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۳۳۲۴۳۱۲-۰۷۱-۲۳۳۲۴۳۵۴۶-۰۷۱

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

شماره: ۱۴۰۰/۲۱۶۲۴۳

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۲۹

پوست: فایل

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۴-عادی

اداری کربانه من، اعلیٰ دیرت کینت

ISO ۹۰۰۱-۲۰۰۸

و رادیوتراپی می شوند (مانند لنفوم ها، لوسمی ها، نئوپلاسم ها، بیماری هوچکین یا پیوند اعضا)، بیماران التهابی مزمن که تحت درمان با ایمونوساپرسیو هستند (اختلالات روماتولوژیک و بیماریهای التهابی روده مانند کرون و کولیت اولسراتیو) و بیماریهای مادرزادی نقص ایمنی

تجویز واکسن PCV13 در سن ۱۹ و زیر ۶۵ سال :

واکسن PPSV23	واکسن PCV13	سابقه دریافت واکسن پنوموکوک
به فاصله حداقل هشت هفته از PCV13	یک دوز	عدم دریافت قبلی واکسن پنوموکوک یا نامشخص بودن سابقه واکسیناسیون
-	تجویز حداقل به فاصله زمانی یکسال	دریافت قبلی واکسن PPSV23
تجویز PPSV23 به فاصله حداقل هشت هفته از تجویز PCV13	عدم نیاز به واکسیناسیون مجدد PCV13	دریافت قبلی واکسن PCV13

افراد بالای ۶۵ سال :

واکسن PPSV23	واکسن PCV13	سابقه دریافت واکسن پنوموکوک
به فاصله یکسال از PCV13	یک دوز	سابقه واکسیناسیون با پنوموکوک منفی
واکسیناسیون مجدد با PPSV23 حداقل به فاصله ۵ سال از تجویز اول و حداقل یکسال از PCV13	یک دوز حداقل به فاصله یکسال از واکسن PPSV23	دریافت قبلی واکسن PPSV23 در سن کمتر از ۶۵ سال
واکسیناسیون مجدد PPSV23 ضرورتی ندارد.	یک دوز حداقل به فاصله یکسال از واکسن PPSV23	دریافت قبلی واکسن PPSV23 در سن ۶۵ سال و بیشتر

ش ۵۸۴۹۵۲

شیراز-خیابان وصال شالی کهرپستی: ۱۳۳۹۷-۱۳۳۹۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۳۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳-۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

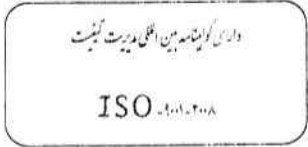


سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

باسم تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۴- حادی

شماره: ۱۴۰۰/۲۱۶۲۴۳
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۲۹
پوست: فایل



واکسیناسیون مجدد:

واکسن ۱۳ PCV:

واکسیناسیون مجدد با PCV۱۳ در بالغین توصیه نمی‌شود.

واکسن PPSV23:

واکسیناسیون مجدد در سنین ۱۹ تا کمتر از ۶۵ سال در شرایط بالینی زیر برای PPSV23 (صرفاً یکبار و به فاصله ۵ سال بعد از تجویز دوز اول) توصیه می‌شود.

در بیماران آنمی داسی شکل یا سایر اختلالات هموگلوبینوپاتی (فاصله زمانی توصیه شده در آنمی داسی شکل ۳ تا ۵ سال است)، افرادی که اسپلنکتومی شده اند و یا طحال آنها فاقد عملکرد است، بیماریهای نقص ایمنی مادر زادی یا اکتسابی، HIV، لنفوم، لوسمی، نئوپلاسم، بیماری هوچکین، مولتیپل میلوما که تحت درمان شیمی درمانی یا رادیوتراپی هستند، افراد مبتلا به بیماریهای التهابی مزمن که تحت درمان با داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی هستند (مانند بیماران روماتولوژیک، بیماریهای التهابی روده مانند کرون و کولیت اولسراتیو و...)، پیوند اعضا، نارسایی کلیوی و سندرم نقره‌تیک

واکسن پنوموکوک از تاریخ این ابلاغ صرفاً منوط به تجویز الکترونیک قابل پرداخت است و امکان نسخه پیچی کاغذی آن وجود ندارد.

واکسن ۱۰ ظرفیتی پنوموکوک (همانند نوع ۱۳ و ۲۳ ظرفیتی) در بسته خدمات عمومی داروخانه تعریف شده و شرایط تعهد، تعداد و فرانشیز آن در سامانه های سازمان لحاظ گردیده اند.

دکتر فرهاد لطفی
مدیر کل
اداره کل بهداشت استان فارس
کد: ۰۰۶-۵۱

رونوشت:

ش ۵۸۴۴۹۵۲

شماره: خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ منتهی به پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳-۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

۲۰