



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (Δ.Υ.ΠΕ.)
ΚΡΗΤΗΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχυδρομική Δ/ση: Σμύρνης 26
Τ.Κ 71201, Ηράκλειο Κρήτης, Τ.Θ. 1285.
Πληροφορίες: Ανδρέας Μανουράς
Τηλέφωνο: 2813404433
Τηλεο-ομοιοτυπία (fax): 2810-331570
Ηλεκτρονική Δ/ση (e-mail): amanouras@hc-crete.gr

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Ηράκλειο, 24 Σεπτεμβρίου 2009

Αριθμός Πρωτ.: 44040

Φάκελος:

ΠΡΟΣ:

1. Διοικητές, Δ/ντές, Προέδρους

Μ.Κ.Φ.

2. Ιατρικοί Σύλλογοι Κρήτης

(με τη παράκληση για ενημέρωση των
μελών τους)

ΘΕΜΑ: «Εμβολιασμός κατά του πνευμονιόκοκκου»

ΕΚΕΤ: Το αρ. πρωτοκόλλου Υ1/ οικ.112642/15-9-2009 της Δ/σης Δημόσιας
Υγιεινής, Τμήμα Επιδημιολογίας Νοσημάτων του ΥΥ & ΚΑ.

Σας αποστέλλουμε το ανωτέρω σχετικό έγγραφο του Υπουργείου Υγείας
και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σχετικά με την αντιμετώπιση του πνευμονιόκοκκου,
σύμφωνα με το οποίο συνιστάται ο εμβολιασμός των ευπαθών ομάδων του
πληθυσμού, και μόνο, με απολογημένη ιατρική γνωμάτευση.

Παρακαλούμε για την πιστή εφαρμογή όσων αναφέρονται στο ανωτέρω
έγγραφο.

Είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε διευκρίνιση.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ



ΧΑΡΙΤΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Συνημμένα: τρεις (3) σελίδες

Εσωτερική Διανομή: Υποδιοικητές 7^{ης} Δ.Υ.ΠΕ Κρήτης.



7Η Υ.ΠΕ. ΚΡΗΤΗΣ	
Αριθμ. Πρωτ.	10988
Ημερομηνία	24-9-09
Ενδ. Υπ. Υγείας	Π.τ. Δ/ν. Δ/ν. Δ/ν.
Κοινωνική Υγείας	Διοικητικό

Υποβ. 17/9

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
Ταχ. Διεύθυνση: Βερανζέρου 50
Ταχ. Κώδικας: 104 38 Αθήνα
Πληροφορίες:
Ν. Σωτήρχου
Τηλέφωνο: 210-5205490
Fax: 210 5233563

Αθήνα, 15/9/2009

Αριθ. Πρωτ. Υ1/Γ.Π. 112642

ΠΡΟΣ: 1) Όλες τις Νομ/κές Αυτ/σεις,
Δ/νσεις Υγείας & Δημόσιας Υγιεινής
και Δ/νσεις Υγείας, Πρόνοιας
Έδρες τους
2) Υ.ΠΕ. της χώρας
(με την υποχρέωση να ενημερώσουν
τα Νοσοκομεία, Κ.Υ., Ι.Α.Κ. και
Φορείς Κοινωνικής Φροντίδας
αρμοδιότητάς τους)

ΘΕΜΑ: «Εμβολιασμός κατά του πνευμονιοκόκκου»

- ΣΧΕΤ.:** 1. Το με αρ. πρωτ. Υ1/ΓΠ/158238/23.1.2008 έγγραφό μας με θέμα «Νέο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών»
2. Το με αρ. πρωτ. Υ1/ΓΠ/21888/13.2.2008 έγγραφό μας με θέμα «Επσημόνιση αλλαγών στο Νέο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών»
3. Τα από 11/4/2007, 5/10/2007, 4/12/2007, 16/7/2009 και 1/9/2009 Πρακτικά της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
4. Το με αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π. 82690/31-7-09 έγγραφο με θέμα «Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών: Εμβόλιο κατά του πνευμονιόκοκκου – Συστάσεις για τις δόσεις των βασικών εμβολιασμών»
5. Το με αρ. πρωτ. 59610/13.8.09 έγγραφο του ΕΟΦ με θέμα «Τρόπος διάθεσης των εμβολίων κατά του πνευμονιοκόκκου»

Ο εμβολιασμός των **ευπαθών ομάδων** του πληθυσμού κατά του πνευμονιοκόκκου μπορεί να ελαττώσει σημαντικά τη συχνότητα των διεισδυτικών λοιμώξεων από τον πνευμονιόκοκκο (π.χ. πνευμονία, βακτηριαιμία, μηνιγγίτιδα κ.ά.) καθώς και τη συχνότητα της πνευμονίας ως επιπλοκής της γρίπης και συνιστάται **μόνο** στις ακόλουθες ομάδες:

- Υγιή παιδιά ≤5 ετών με το συζευγμένο εμβόλιο, όπως συνιστάται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών και σύμφωνα με τις οδηγίες που αναφέρονται σε αυτό (Σχετ. 1 και 4)
- Άτομα 5-60 ετών με το μη συζευγμένο, πολυσακχαριδικό, 23δύναμο εμβόλιο κατά του στρεπτόκοκκου της πνευμονίας, που παρουσιάζουν έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω **επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα**:
 - Συγγενείς αντισωματικές ανεπάρκειες (κυρίως έλλειψη της IgG2)
 - Μόλυνση από τον ιό HIV

- Κληρονομική ή επίκτητη ανοσοκαταστολή εξαιτίας νοσήματος ή θεραπείας ή άλλης (εκτός του HIV) ιογενούς λοίμωξης
 - Μειονεκτική σπληνική λειτουργία ή ασπληνία π.χ. δρεπανοκυτταρική νόσο, υπερσπληνισμό, χειρουργική αφαίρεση του σπλήνα
 - Νεφρωσικό σύνδρομο ή χρόνια νεφρική ανεπάρκεια
 - Σακχαρώδη διαβήτη
 - Χρόνια συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια
 - Χρόνιες πνευμονοπάθειες
 - Διαφυγή εγκεφαλονωτιαίου υγρού από συγγενείς ή επίκτητες αιτίες
 - Κοχλιακά εμφυτεύματα
- Άτομα άνω των 60 ετών (με το μη συζευγμένο, πολυσακχαριδικό 23δύναμο εμβόλιο κατά του στρεπτόκοκκου της πνευμονίας)

Επισημαίνεται ότι η διάρκεια του ανοσοποιητικού επιπέδου του μη συζευγμένου πολυσακχαριδικού 23δύναμου εμβολίου είναι πέντε (5) έτη. Επίσης, και το συζευγμένο και το μη συζευγμένο εμβόλιο κατά του πνευμονιοκόκκου δύναται να χορηγηθεί ταυτόχρονα με οποιοδήποτε άλλο εμβόλιο σε διαφορετικό σημείο του σώματος ή οποιαδήποτε άλλη χρονική στιγμή χωρίς να απαιτείται μεσοδιάστημα.

Τονίζεται ότι ο εμβολιασμός θα γίνεται μόνο στα άτομα που ανήκουν στις ανωτέρω ευπαθείς ομάδες πληθυσμού με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση. Οι άποροι και ανασφάλιστοι θα καλύπτονται από τις Δ/νσεις Υγείας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, ενώ όλοι οι υπόλοιποι από τα ασφαλιστικά τους ταμεία. Τέλος, η διάθεση των εμβολίων από τα φαρμακεία θα γίνεται μόνο με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση, συνοδευόμενη από συνταγή (Σχ. 5).

Παρακαλούμε όπως μεριμνήσετε για την πιστή εφαρμογή του παρόντος.

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΒΕΒΑΙΩΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΑΝΤΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

B. ΡΙΖΑΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Ε.Ο.Φ.

Μεσογείων 384 Τ. Κ. 11522 Χολαργός

2. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

Πλουτάρχου 3 Τ. Κ. 10675 Αθήνα

(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)

3. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο

Πειραιώς 134, 118 54 Αθήνα

(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)

4. Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας και Μητρότητας

Σταδίου 29, 10559 Αθήνα

(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα Ασφαλιστικά Ταμεία)

5. Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης -Μικροβιολογικό Εργαστήριο

Ε.Κ. Γρίπης Β. Ελλάδος

Τ. Κ. 54006 Εξοχή Θεσσαλονίκης