

Αρ. Ανακοίνωσης: Α2020125

Σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης του Υπουργείου Υγείας για παιδιά και εφήβους σε περιβάλλον ΓεΣΥ

Το Υπουργείο Υγείας, υιοθετώντας τις εισηγήσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού έχει εκδώσει αναθεωρημένο εμβολιαστικό σχήμα παιδιών και εφήβων, όπως φαίνεται πιο κάτω στον Πίνακα 1.

Πίνακας 1

ΣΧΗΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΥΣ (2019)																	
ΗΛΙΚΙΑ →	2 ΜΗΝΩΝ	3 ΜΗΝΩΝ	4 ΜΗΝΩΝ	5 ΜΗΝΩΝ	6 ΜΗΝΩΝ	7 ΜΗΝΩΝ	8 ΜΗΝΩΝ	12 ΜΗΝΩΝ	13 ΜΗΝΩΝ	15 ΜΗΝΩΝ	18 ΜΗΝΩΝ	20 ΜΗΝΩΝ	24 ΜΗΝΩΝ	30 ΜΗΝΩΝ	4-6 ΕΤΩΝ	11-12 ΕΤΩΝ	13-18 ΕΤΩΝ
ΕΜΒΟΛΙΟ ↓																	
1 ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β		Hep B		Hep B		Hep B											
2 ΑΙΜΟΦΙΛΟΣ ΙΝΦΛΟΥΕΝΤΖΑΣ ΤΥΠΟΥ b		Hib		Hib		Hib						Hib					
3 ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑ / ΤΕΤΑΝΟΣ / ΚΟΚΚΥΤΗΣ		DTaP		DTaP		DTaP						DTaP			DTaP	Tdap adult	
4 ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑ		IPV		IPV		IPV						IPV			IPV		
5 ΠΝΕΥΜΟΝΟΚΟΚΚΟΣ ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟ		PCV		PCV						PCV							
6 ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΣ A,C,W135,Y								Men 4									
7 ΙΛΑΡΑ / ΠΑΡΟΤΤΙΔΑ / ΕΡΥΘΡΑ									MMR							MMR	
8 ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑ									Var							Var	
9 ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α													Hep A	Hep A			
10 ΙΟΣ ΑΝΘΡ. ΘΗΛΩΜΑΤΩΝ																	HPV

Το Υπουργείο Υγείας προμηθεύει τους Προσωπικούς Ιατρούς παιδιών συμβεβλημένους με το ΓεΣΥ, με τα εμβόλια που αφορούν τον δωρεάν εμβολιασμό δικαιούχων.

Στον Πίνακα 2 αναφέρονται τα εμπορικά ονόματα των εμβολίων που αφορούν τον δωρεάν εμβολιασμό δικαιούχων καθώς και το ηλικιακό όριο κατά το οποίο το παιδί είναι δικαιούχος δωρεάν εμβολιασμού (συμπεριλαμβανομένων και έξι μηνών λόγω καθυστέρησης προσέλευσης για εμβολιασμό).

Πίνακας 2

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ	ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ	ΗΛΙΚΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ
TETRAXIM	DTap, IPV ΤΕΤΑΝΟΣ/ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑ/ ΚΟΚΚΥΤΗΣ, ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑ	1 ^η δόση: 2 μηνών – 3 μηνών (παράταση μέχρι 9 μηνών) 2 ^η δόση: 4 μηνών – 5 μηνών (παράταση μέχρι 11 μηνών) 3 ^η δόση: 6 μηνών – 8 μηνών (παράταση μέχρι 14 μηνών) 4 ^η δόση: 18 μηνών – 20 μηνών (παράταση μέχρι 26 μηνών) 5 ^η δόση: 4 ετών – 6 ετών (παράταση μέχρι 6 ετών και 6 μηνών)
Εμπορικό όνομα αναλόγως διαθεσιμότητας	HepB ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β	1 ^η δόση: 2 μηνών – 3 μηνών (παράταση μέχρι 9 μηνών) 2 ^η δόση: 4 μηνών – 5 μηνών (παράταση μέχρι 11 μηνών) 3 ^η δόση: 6 μηνών – 8 μηνών (παράταση μέχρι 14 μηνών) Επιπλέον δόση σε περίπτωση που το παιδί γεννηθεί από μητέρα φορέα της HepB ή αδιευκρίνιστου ιατρικού ιστορικού: 12 ώρες μετά την γέννηση
ACT-HIB	Hib ΑΙΜΟΦΙΛΟΣ ΙΝΦΛΟΥΕΝΖΑ Β	1 ^η δόση: 2 μηνών – 3 μηνών (παράταση μέχρι 9 μηνών) 2 ^η δόση: 4 μηνών – 5 μηνών (παράταση μέχρι 11 μηνών) 3 ^η δόση: 6 μηνών – 8 μηνών (παράταση μέχρι 14 μηνών) 4 ^η δόση: 18 μηνών – 20 μηνών (παράταση μέχρι 26 μηνών)
SYNFLORIX	PCV ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΟΣ	1 ^η δόση: 3 μηνών (παράταση μέχρι 9 μηνών) 2 ^η δόση: 5 μηνών (παράταση μέχρι 11 μηνών) 3 ^η δόση: 12 μηνών – 15 μηνών (παράταση μέχρι 21 μηνών)
NIMENRIX	Men4 (ACW135Y) ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΣ ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟΣ	1 ^η δόση: 12 μηνών (παράταση μέχρι 18 μηνών)
MMR-Vax PRO	MMR ΙΛΑΡΑ/ ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ/ ΕΡΥΘΡΑ	1 ^η δόση: 12 μηνών – 15 μηνών (παράταση μέχρι 21 μηνών) 2 ^η δόση: 4 ετών – 6 ετών (παράταση μέχρι 6 ετών και 6 μηνών)
VARILRIX	Var ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ	1 ^η δόση: 12 μηνών – 15 μηνών (παράταση μέχρι 21 μηνών) 2 ^η δόση: 4 ετών – 6 ετών (παράταση μέχρι 6 ετών και 6 μηνών)
HAVRIX	HepA ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α	1 ^η δόση: 24 μηνών – 30 μηνών (παράταση μέχρι 36 μηνών) 2 ^η δόση: 30 μηνών – 4 ετών (παράταση μέχρι 4 ετών και 6 μηνών)
GARDASIL9	HPV ΙΟΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΘΗΛΩΜΑΤΩΝ	1 ^η δόση: 11 ετών – 12 ετών (παράταση μέχρι 12 ετών και 6 μηνών)
BOOSTRIX	Tdap ΤΕΤΑΝΟΣ/ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑ/ ΚΟΚΚΥΤΗΣ αναμνηστική δόση	1 ^η δόση: 11 ετών – 12 ετών (παράταση μέχρι 12 ετών και 6 μηνών)

Σημειώνεται ότι σε περίπτωση που ο εμβολιασμός γίνεται

- α) σε παιδιά που δεν εμπίπτουν στο ηλικιακό όριο που αναγράφεται στον Πίνακα 2,
- β) για ασθένειες που δεν εμπίπτουν στο αναθεωρημένο εμβολιαστικό σχήμα,
- γ) με εμβόλια, τα εμπορικά ονόματα των οποίων δεν αναφέρονται στον Πίνακα 2,
- δ) με εμβόλια που αγοράστηκαν από τον παιδίατρο για να καλύψουν τυχόν ελλείψεις*, τότε η χορήγηση του εμβολίου γίνεται με ιδιωτική χρέωση.

*Σε περιπτώσεις ελλείψεων οι παιδίατροι δύνανται να παραπέμπουν τους γονείς/κηδεμόνες για εμβολιασμό στα Κέντρα Μητρότητας και παιδιού.

17 Ιουλίου 2020

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ