



شماره: ۱۴۰۰/د/۱۳۰/۱۳۴۷۶

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۰۶

ساعت: ۱۳:۴۳

پیوست: ندارد

تولید؛ پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها

دانشگاه نسل نو دانشگاه پاسخگو

در ساخت یک اقتصاد قوی تولید نقش اول را دارد.

- مدیر عامل محترم مجتمع آموزشی و درمانی
- مدیر عامل محترم مرکز آموزشی و درمانی
- مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان
- مدیر عامل محترم بیمارستان
- مسئول فنی محترم بیمارستان
- مسئول فنی محترم درمانگاه شبانه روزی
- پزشک محترم متخصص

سلام علیکم

با احترام، به پیوست نامه معاون محترم درمان وزارت بهداشت با شماره ۴۰۰/۱۱۳۰۳/د مورخ ۱۴۰۰/۶/۳ با موضوع " ابلاغ راهنمای تجویز واکسن پنوموکوک " جهت اطلاع و اقدام لازم ، ارسال می گردد.

دکتر نادر توکلی
معاون درمان دانشگاه

رونوشت:

سرکار خانم فاطمه نجفی پورمقدم کارشناس محترم نظارت بر درمان معاونت درمان
جناب آقای علی شاه بابا کارشناس محترم نظارت بر درمان معاونت درمان
جناب آقای کرملو کارشناس محترم نظارت بر درمان معاونت درمان
سرکار خانم ترابیان کارشناس محترم نظارت بر درمان معاونت درمان
سرکار خانم مهندس مهسا فرج اله حسینی مسئول محترم فناوری اطلاعات معاونت درمان: با سلام و احترام، لطفا در سایت معاونت درمان -اداره نظارت بر درمان بارگذاری گردد. با تشکر
جناب آقای: مهرداد تاجزاده کارشناس محترم فناوری اطلاعات معاونت درمان: با سلام و احترام، لطفا در سایت معاونت درمان -اداره نظارت بر درمان بارگذاری گردد. با تشکر
جناب آقای حسینی وفا مسئول محترم دبیرخانه معاونت درمان: با سلام و احترام، لطفا برای درمانگاه ها ایمیل گردد
جناب آقای دکتر مظاهری کارشناس محترم نظارت بر درمان معاونت درمان



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۳/۱۱۳۰۰/د
تاریخ ۳/۰۶/۱۴۰۰
پوست دارد

روسای محترم کلیه دانشگاهها/ دانشکده های علوم پزشکی کشور

جناب آقای دکتر رضوی

دبیر و رئیس محترم دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت

جناب آقای دکتر محمدمهدی ناصحی

رئیس محترم هیات مدیره و مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران

جناب آقای دکتر امیر نوروزی

مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

جناب آقای دکتر مصطفی سالاری

مدیر عامل محترم سازمان تامین اجتماعی

موضوع: ابلاغ راهنمای تجویز واکسن پنموکوک

با سلام و احترام

همانگونه که مطلع می‌باشید یکی از راهکارهایی که برای پیشگیری از افزایش هزینه‌های درمان و تحمیل بار اقتصادی سنگین به نظام سلامت و جامعه در کشورهای مختلف مورد توجه است تدوین و نشر راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد است که به عنوان یکی از سیاست‌های برنامه تحول نظام سلامت و یکی از محورهای بسته‌های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی نیز مورد توجه می‌باشد. در همین راستا معاونت درمان تدوین محصولات دانشی را (راهنمای بالینی، استاندارد، پروتکل و ...) با اولویت خدمات پر تواتر، دارای پوشش بیمه‌ای، هزینه (خدمات، تجهیزات) با حضور جمعی از اساتید حوزه‌های مختلف، در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل و سیاستگذاری و برنامه ریزی این امر را عهده‌دار شده است. لذا در راستای پویا سازی ارائه خدمات پزشکی و اجرایی نمودن بند "ث و ج" ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه کشور مبنی بر اجازه تجویز خدمات و انجام خرید راهبردی سازمان‌های بیمه‌گر بر اساس دستورالعمل‌ها و راهنماهای بالینی توسط وزارت بهداشت، «راهنمای تجویز واکسن پنموکوک» به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است. بدیهی است ضمن تاکید بر ارائه خدمت در چارچوب استانداردهای مورد تأیید وزارت متبوع، اعلام می‌گردد دانشگاه/ دانشکده، انجمن‌ها و سازمان نظام پزشکی میبایست از این محصولات در آموزش‌های بازآموزی



استفاده و سازمان های بیمه گر نیز بر اساس محصولات دانشی اقدام به خرید راهبردی نمایند. امید است با بهره مندی از تلاش جمعی و اطلاع رسانی در این زمینه، شاهد تحولی جدی در حوزه استقرار و بکارگیری راهنماها به منظور ارتقای کیفیت خدمات و کاهش هزینه های غیر ضروری باشیم.

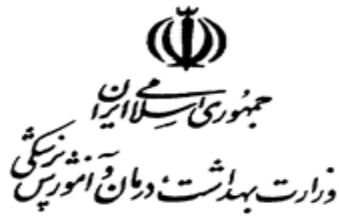
دکتر قاسم جان بابایی



معاون درمان

رونوشت:

جناب آقای دکتر علیرضا رئیسی معاون محترم بهداشت
جناب آقای دکتر علی اکبر حق دوست معاون محترم آموزشی
جناب آقای دکتر فرید نجفی معاون محترم تحقیقات و فناوری
جناب آقای دکتر مهدی یوسفی مدیرکل محترم دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت
جناب آقای دکتر شادنوش رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها
جناب آقای دکتر رضا گل پیرا رئیس محترم مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی
جناب آقای دکتر حبیب ملک پور رئیس محترم مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان
سرکار خانم مریم احمدی - سرکار خانم علمی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د تهران
سرکار خانم داداشی - جناب آقای داندن - سرکار خانم کرمی زنده دل دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د شهید بهشتی
سرکار خانم حمیده جعفری - جناب آقای آقابگی - سرکار خانم اعظم شیرمردزاده - سرکار خانم سجادی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د شیراز
سرکار خانم یگانه مهر دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د شاهرود
سرکار خانم زلیخا فصیح مفرد دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د کهگیلویه و بویر احمد
سرکار خانم نجمه عباس زاده دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د بم
سرکار خانم توکلی - جناب آقای رضانی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د فسا
جناب آقای قوامی - سرکار خانم جهانشاهی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د قزوین
جناب آقای نامدار دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د قم
دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د چهارمحال بختیاری (شهرکرد) (جناب آقای تشکر)
جناب آقای سرنجی - جناب آقای ابوطالب جهانی نژاد - سرکار خانم زهرا عابدینی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د کاشان
سرکار خانم سمیه سالارکیا دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د البرز
جناب آقای رؤف کلیایی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د کردستان
سرکار خانم جعفری زاده دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د کرمان
سرکار خانم سمیرا رستمی - سرکار خانم گودرزی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د کرمانشاه
مقصودلو دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د گلستان
سرکار خانم پریسا جمالی نوقایی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د گناباد
سرکار خانم افسانه فحامی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د گیلان
سرکار خانم علیپور دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د لرستان
سرکار خانم مهدویان - جناب آقای دکتر کاظمی - جناب آقای دارائی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د مازندران
جناب آقای محمدی ثانی - جناب آقای سمائی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د مشهد
سرکار خانم سکینه کارگزار دبیرخانه حوزه ریاست دانشکده ع پ و خ ب د نیشابور
سرکار خانم ندف - جناب آقای احمد حیدری دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د همدان
سرکار خانم حسینی پور - سرکار خانم چاوشیان - سرکار خانم زارع دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د یزد



معاونت درمان

دبیرخانه شورای راهبردی تدوین راهنماهای سلامت

راهنمای تجویز

واکسن پنهوکوک

تحت نظارت فنی:

گروه استانداردسازی و تدوین راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

تابستان ۱۴۰۰

تنظیم و تدوین :

با همکاری مرکز مدیریت بیماری های واگیر – اداره بیماری های قابل پیشگیری با واکسن

دکتر سوسن محمودی – متخصص بیماری های کودکان و نوزادان

دکتر شعله ابراهیم پور، متخصص فارماکوتراپی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مجازی

تحت نظارت فنی:

گروه استانداردسازی و تدوین راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

دکتر مهدی یوسفی، دکتر مریم خیری، دکتر پریا بهاروند

بسمه تعالی

راهنمای تجویز

نام واکسن	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کنترا اندیکاسیون	محل تجویز	اندیکاسیون، دوز و تواتر انجام و شرایط تجویز
<p>واکسن های پنوموکوک موجود در ایران:</p> <p>۱- واکسن کنژوگه ۱۰ ظرفیتی (/PCV10 Synflorix)^۱</p> <p>۲- واکسن کنژوگه ۱۳ ظرفیتی (/PCV13 Prevenar 13)^۲</p> <p>۳- واکسن پنوموکوک پلی ساکاریدی ۲۳ ظرفیتی (PPSV23/Pneumo(vax)^۳</p>	<p>متخصصین داخلی و کلیه فوق تخصص های آن متخصصین عفونی بزرگسالان متخصصین کودکان و فوق تخصص های آن</p>	<p>-سابقه آنفیلاکسی به واکسن و محتویات آن -تجویز واکسن در بارداری و شیردهی: ACIP تاکنون توصیه ای مبنی بر تجویز PCV13 در دوران بارداری منتشر نکرده است. ایمنی تجویز واکسن</p>	<p>واکسیناسیون در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای شهری تحت پوشش مرکز بهداشت صرفاً مرتبط با برنامه ملی واکسیناسیون و ایمنی سازی کشور می باشد، لذا در مورد تزریق واکسن های پنوموکوک، تزریق باید در مراکز مورد تایید پزشک معالج (مطب، درمانگاه ، بیمارستان) صورت پذیرد.</p>	<p><u>کودکان و افراد زیر ۱۹ سال:</u></p> <p>#واکسن PCV13:</p> <p>✓ بر اساس دستورالعمل های معتبر جهانی، واکسیناسیون علیه پنوموکوک در سنین زیر ۲ سال به عنوان واکسیناسیون روتین توصیه می شود. طبق توصیه CDC آمریکا، تجویز ۴ دوز از واکسن در سنین زیر دوسال به ترتیب در ماه های ۲، ۴، ۶، و ۱۵-۱۲ پس از تولد (یا حداقل به فاصله هشت هفته از دوز سوم) صورت می گیرد ولی طبق توصیه سازمان جهانی بهداشت و برنامه ایمنی زایی بسیاری از کشورها با توجه به شرایط اپیدمیولوژی خود، ۳ دوز در نظر گرفته می شود که یا هر سه دوز در سن زیر یک سال است یا دو دوز در سن زیر یک سال و یک دوز در سن ۱۵-۱۲ ماهگی تجویز می گردد.</p> <p>#تجویز PCV13 در افراد با سنین ۷ ماه و بیشتر که پیشتر این واکسن را دریافت نکرده اند:</p> <p>✓ نوزادان ۱۱-۷ ماه: تجویز ۳ دوز، دو دوز اول به فاصله ۴ هفته و تجویز دوز سوم در ماه ۱۵-۱۲ پس از تولد و با حداقل فاصله ۸ هفته از دوز اول توصیه می شود.</p> <p>✓ کودکان در سنین ۲۳-۱۲ ماه: تجویز دو دوز با حداقل فاصله هشت هفته توصیه می شود.</p> <p>✓ کودکان سالم در سنین ۵۹-۲۴ ماه، تجویز تک دوز واکسن توصیه می شود.</p> <p>✓ کودکان در سنین ۷۱-۲۴ ماه در صورت وجود یک سری شرایط بالینی خاص* تجویز دو دوز از واکسن با حداقل فاصله زمانی هشت هفته توصیه می شود.</p>

¹ Synflorix®, a 10-valent polysaccharide conjugate vaccine (serotypes 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F, and 23F) supplied as a 0.5 ml single-dose suspension in prefilled syringes.

² Prevenar 13®, a 13-valent conjugate vaccine (serotypes 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F and 23F) supplied as a 0.5 ml single-dose suspension in prefilled syringes.

³ Pneumovax® 23, a 23-valent vaccine (serotypes 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 2F, 14, 15B, 17F, 18C, 19F, 19A, 20, 22F, 23F, and 33F) supplied as clear sterile solution in 0.5 ml vial and single-dose prefilled syringes

<p>#واکسن PPSV23 :</p> <p>✓ در کودکان و نوجوانان در سنین ۲ سال و بیشتر، تجویز یک دوز از PPSV23 در صورت وجود یک سری شرایط بالینی خاص* پس از تکمیل برنامه واکسیناسیون PCV13 توصیه می شود، حداقل فاصله زمانی بین آخرین دوز PCV13 و PPSV23 هشت هفته است.</p> <p>*شرایط بالینی خاص شامل موارد ذیل است:</p> <p>برداشتطحال یا شریطی که در آنطحال فاقد عملکرد است مانند آنمی داسی شکل یا سایر اختلالات هموگلوبینوپاتی، بیماری های مزمن قلبی و ریوی، نشت مایع مغزی- نخاعی، دیابت و کاشت مجرای حلزونی، HIV، نارسایی مزمن کلیوی و سندرم نفروتیک، بیماری هایی که منجر به استفاده از داروهای ایمنوساپرسیو و رادیوتراپی می شود (مانند لنفوم ها، لوسمی ها، نئوپلاسم ها، بیماری هوچکین یا پیوند اعضا) و بیماری های مادرزادی نقص ایمنی</p> <p><u>افراد ۱۹ سال تا کمتر از ۶۵ سال:</u></p> <p>#واکسن PPSV23 :</p> <p>*شرایط بالینی خاصی که موجب ایجاد ضرورت در تجویز PPSV23 در افراد ۱۹ سال تا کمتر از ۶۵ سال می شود به شرح ذیل خواهد بود:</p> <p>برداشتطحال یا شریطی که در آنطحال فاقد عملکرد است (آنمی داسی شکل یا سایر اختلالات هموگلوبینوپاتی)، نشت مایع مغزی-نخاعی، کاشت مجرای حلزونی، HIV، نارسایی مزمن کلیوی و سندرم نفروتیک، بیماری های مادرزادی نقص ایمنی بیماری های مزمن قلبی و ریوی، بیماری های کبدی مزمن، دیابت و مصرف کنندگان سیگار و الکل بیماری هایی که منجر به استفاده از داروهای ایمنوساپرسیو و رادیوتراپی می شود (مانند لنفوم ها، لوسمی ها، نئوپلاسم ها، بیماری هوچکین یا پیوند اعضا، بیماران التهابی مزمن که تحت درمان با ایمنوساپرسیو هستند (اختلالات روماتولوژیک و بیماری های التهابی روده مانند کرون و کولیت اولسراتیو))</p> <p>#واکسن PCV13 :</p> <p>*تجویز واکسن PCV13 در افراد ۱۹ سال تا کمتر از ۶۵ سال در شرایط مدیکال خاصی به شرح ذیل صورت می گیرد و تجویز آن برای همه افراد ضروری نیست :</p> <p>برداشتطحال یا شریطی که در آنطحال فاقد عملکرد است (آنمی داسی شکل یا سایر اختلالات هموگلوبینوپاتی)، نشت مایع مغزی-نخاعی، کاشت مجرای حلزونی، HIV، نارسایی مزمن کلیوی و سندرم نفروتیک، بیماری هایی که منجر به استفاده از داروهای ایمنوساپرسیو و رادیوتراپی می شود (مانند لنفوم ها، لوسمی ها، نئوپلاسم ها، بیماری هوچکین یا پیوند اعضا، بیماران التهابی مزمن که تحت درمان با ایمنوساپرسیو هستند (اختلالات روماتولوژیک و بیماری های التهابی روده مانند کرون و کولیت اولسراتیو))، بیماری های مادرزادی نقص ایمنی</p>	<p>PPSV23طی</p> <p>3ماه اول</p> <p>بارداری مورد بررسی قرار نگرفته است. از سوی دیگر تاکنون عارضه ای در نوزادان متولد شده از مادرانی که واکسن PPSV23را طی دوران بارداری دریافت کرده اند، گزارش نشده است. تجویز هیچ کدام از واکسن های غیرفعال در دوران شیردهی تهدیدی برای ایمنی مادر و نوزاد محسوب نخواهد شد.</p>	
---	--	--

<p>• در صورت نیاز تجویز ، تجویز واکسن PCV13 در سن ۱۹ و زیر ۶۵ سال به شرح ذیل صورت می گیرد:</p> <p>✓ در صورتی که فرد قبلاً واکسیناسیون پنوموکوک را دریافت نکرده است و یا سابقه واکسیناسیون فرد نامشخص باشد، تجویز یک دوز PCV13 و سپس به فاصله حداقل هشت هفته تجویز PPSV23 توصیه می شود.</p> <p>✓ در صورتی که فرد قبلاً واکسن PPSV23 را دریافت کرده است، تجویز واکسن PCV13 حداقل به فاصله زمانی یک سال توصیه می شود .</p> <p>در صورتی که فرد قبلاً واکسن PCV13 را دریافت کرده است، نیازی به واکسیناسیون مجدد PCV13 نداشته و فقط تجویز PPSV23 به فاصله حداقل هشت هفته از تجویز PCV13 توصیه می شود</p> <p><u>افراد بالای ۶۵ سال:</u></p> <p>✓ در افرادی که سابقه واکسیناسیون با پنوموکوک در آنها منفی است، تجویز یک دوز PCV13 و در ادامه به فاصله یک سال تجویز PPSV23 توصیه می شود. در افرادی که قبلاً واکسن PPSV23 را در سن کمتر از ۶۵ سال دریافت کرده اند، تجویز یک دوز واکسن PCV13 حداقل به فاصله یک سال از تجویز PPSV23 توصیه می شود و سپس واکسیناسیون مجدد با PPSV23 حداقل به فاصله ۵ سال از تجویز اول و حداقل فاصله زمانی یک سال از تجویز PCV13 توصیه می شود.</p> <p>✓ در افرادی که قبلاً واکسن PPSV23 را در سن ۶۵ سال و بیشتر دریافت کرده اند، تجویز یک دوز واکسن PCV13 حداقل به فاصله یک سال از تجویز PPSV23 توصیه می شود و واکسیناسیون مجدد PPSV23 ضرورتی ندارد.</p> <p><u>واکسیناسیون مجدد:</u></p> <p>#واکسن PCV13 :</p> <p>✓ واکسیناسیون مجدد با PCV13 در بالغین توصیه نمی شود.</p> <p>#واکسن PPSV23 :</p> <p>✓ واکسیناسیون مجدد در سنین ۱۹ تا کمتر از ۶۵ سال در شرایط بالینی زیر برای PPSV23, (5 سال پس از تجویز دوز اول) توصیه می شود:</p> <p>در بیماران مبتلا به آنمی داسی شکل یا سایر اختلالات هموگلوبینوپاتی (فاصله زمانی توصیه شده در آنمی داسی شکل ۵-۳ سال است)، افرادی که اسپلنکتومی شده اند و یا طحال آنها فاقد عملکرد است، بیماری های نقص ایمنی مادرزادی یا اکتسابی، HIV ، لنفوم ، لوسمی ، نئوپلاسم، بیماری هوچکین، مولتیپل میلوما که تحت درمان شیمی درمانی یا رادیوتراپی هستند، افراد مبتلا بیماری های التهابی مزمن که تحت درمان با داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی هستند (مانند بیماران روماتولوژیک، بیماری های التهابی روده مانند کرون و کولیت اولسراتیو و ...) ، پیوند اعضا ، نارسایی کلیوی و سندرم نفروتیک</p>				
---	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> • در خصوص تعداد دفعات تکرار تجویز واکسن PPSV23 بین منابع مختلف توافق نظر وجود ندارد. طبق توصیه ACIP تکرار تجویز واکسن PPSV23، در سنین ۱۹ تا ۶۵ سال، صرفاً یک بار و به فاصله ۵ سال از تجویز اولیه صورت می‌گیرد و در سنین ۶۵ سال و بالاتر نیز صرفاً یک بار و به فاصله ۵ سال از تزریق قبلی توصیه شده است. 				
--	--	--	--	--

توضیحات:

۱- واکسن کنژوگه ۱۰ ظرفیتی (PCV10/ Synflorix):

- در کودکان سالم و فاقد بیماری زمینه‌ای از سن ۶ هفتگی تا ۵ سالگی تجویز می‌شود.
- اثربخشی این واکسن بر علیه بیماری‌های تهاجمی ناشی از پنوموکوک در کودکان تا ۵ سالگی ۶۵-۹۰٪ است.
- کمیته کشوری ایمن‌سازی در مورد واکسن فوق مصوبه‌ای ندارد و در راهنمای کشوری ایمن‌سازی نیز درج نشده است.
- در حال حاضر هیچ شواهدی از اثربخشی و بی‌عارضه بودن این واکسن در افراد بالای ۵ سال وجود ندارد و همچنین شواهد محدودی از اثربخشی و بی‌عارضه بودن آن در کودکان با شرایط پرخطر و دارای بیماری زمینه‌ای وجود دارد.
- کتب مرجع نیز توصیه‌ای برای تجویز واکسن ۱۰ ظرفیتی در گروه‌های پرخطر و دارای بیماری زمینه‌ای ندارند.

۲- واکسن کنژوگه ۱۳ ظرفیتی (PCV13/ Prevenar 13):

- از ۶ هفتگی به بعد و از جمله در سالمندان بالای ۶۵ سال قابل تجویز است.
- اثر بخشی این واکسن بر علیه بیماری‌های تهاجمی ناشی از پنوموکوک در کودکان ۷۰-۹۲٪ و در سالمندان ۷۵٪ است.
- براساس توصیه سازمان جهانی بهداشت در کشورهایی که بیماری ناشی از سروتیپ‌های ۱۹A و ۶C بارز باشد، تجویز واکسن ۱۳ ظرفیتی در مقایسه با ۱۰ ظرفیتی دارای ارزش افزوده است. طبق مطالعات انجام شده در ایران شیوع عفونت‌های تهاجمی ناشی از سروتیپ‌های ۱۹A و ۶ به ترتیب ۷-۲۰٪ و ۴-۱۴٪ است.
- تجویز واکسن پنوموکوک کنژوگه ۱۳ ظرفیتی در کودکان زیر ۵ سال ایرانی بسیار هزینه‌بر است.
- تاکنون مطالعه کشوری هزینه‌بر اثربخشی برای واکسن پنوموکوک کنژوگه ۱۰ ظرفیتی و پلی‌ساکارییدی ۲۳ ظرفیتی انجام نشده است.

۳- واکسن پنوموکوک پلی‌ساکارییدی ۲۳ ظرفیتی (PPSV23/Pneumovax):

از سن ۲۴ ماهگی به بعد و از جمله در سالمندان بالای ۶۵ سال قابل تزریق است. اثربخشی این واکسن بر علیه بیماری‌های تهاجمی ناشی از پنوموکوک حدود ۷۰-۶۰٪ است.

• تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.

منابع:

- Pneumococcal conjugate vaccines in infants and children under 5 years of age: WHO position paper – February 2019
- Cost-effectiveness of introducing the pneumococcal conjugate vaccine for children under 5 years in the Islamic Republic of Iran EMHJ – Vol. 25 No. 10 – 2019:686-697
- Kimberlin DW, Brady MT, Jackson MA, Long SS, eds. Red Book: 2018-2021 Report of the Committee on Infectious Diseases. 31st ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2018.
- Kliegman R, Stanton B, Geme J, Schor N, Behrman R. Nelson Textbook of pediatrics, 20th ed. Philadelphia: Saunders. 2016.
- Stanley A, Plotkin, Walter Orenstein, Paul A. Offit, MD. Plotkin's Vaccines, 7th ed. Elsevier; 2018.
- James D. Cherry, Gail J. Harrison, Sheldon L. Kaplan, William J. Steinbach, Peter J. Hotez. Feigin & Cherry's textbook of pediatric infectious diseases. 7th ed. Elsevier Saunders; Philadelphia: Saunders; 2014.
- Centers for Disease Control and Prevention. Immunization Schedules. Available at <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/>
- Jennifer Hamborsky, Andrew Kroger, Charles (Skip) Wolfe. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases. The Pink Book, 13th Edition (2015).
- Contraindications and special considerations: the green book, chapter 6 (2017). Available at <https://www.gov.uk/government/publications/contraindications-and-special-considerations-the-green-book-chapter-6>
- Immunisation of individuals with underlying medical conditions: the green book, chapter 7 (2016). Available at <https://www.gov.uk/government/publications/immunisation-of-individuals-with-underlying-medical-conditions-the-green-book-chapter-7>
- Lorry G. Rubin, Myron J. Levin, Per Ljungman, E. Graham Davies, Robin Avery, Marcie Tomblyn, Athos Bousvaros, Shireesha Dhanireddy, Lillian Sung, Harry Keyserling, and Insoo Kang. 2013 IDSA Clinical Practice Guideline for Vaccination of the Immunocompromised Host. Available at <http://cid.oxfordjournals.org>
- Patricia L Hibberd. Immunizations in hematopoietic cell transplant candidates and recipients. Up To Date, July 2019.
- Camille N Kotton, Patricia L Hibberd. Immunizations in solid organ transplant candidates and recipients. Up To Date, September 2019.