



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی و درمانی قزوین

**معاونت درمان**

تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۱۲

شماره: ۲۸/۳۶/۱۶۷۹۸۳

پیوست: ندارد

۰۷:۳۹

رییس محترم نظام پزشکی قزوین  
رییس محترم مرکز آموزشی درمانی: قدس / کوثر / شهید رجایی / ۲۲ بهمن  
مدیر عامل محترم مرکز آموزشی درمانی مستقل: ولایت / بوعلی سینا  
رییس محترم بیمارستان: امیرالمومنین (ع) / شفا / رحیمیان / شهدا  
رییس محترم بیمارستان خصوصی: مهرگان / پاستور / دهخدا / ولیعصر  
رییس محترم بیمارستان: تأمین اجتماعی ناکستان / رازی

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۴۰۰/۲۱۵۷۶/د مورخه ۱۴۰۰/۱۰/۰۶ معاونت درمان وزارت متبوع ( سایر اطلاعات) در خصوص

اندیکاسیون های پوشش بیمه ای واکسن پنوموکوک جهت استحضار و بهره برداری لازم ایفاد می گردد.

**دکتر عبدالله کشاورز**  
معاون درمان دانشگاه

رونوشت: معاون محترم بهداشتی دانشگاه جهت استحضار

مدیر کل محترم بیمه سلامت استان جهت استحضار

مدیر محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی استان جهت استحضار

مدیر کل محترم تأمین اجتماعی نیروهای مسلح استان جهت استحضار



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۳۰۴/۳۹۹۶

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۲۱

پیوست: ندارد

تولید، پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها  
مقام معظم رهبری

## جناب آقای دکتر رضوی

دبیر شورای عالی بیمه سلامت کشور و مدیر کل محترم دفتر برنامه ریزی و سیاستگذاری بیمه های سلامت

موضوع: پاسخ به استعلام اندیکاسیون های درمانی واکسن پنوموکوک

با سلام و احترام

در پاسخ به نامه شماره ۱۴۲/۷۳۴ مورخ ۱۴۰۰/۹/۱۴ در خصوص اندیکاسیون های درمانی واکسن پنوموکوک، به استحضار می رساند علیرغم مصوبه کمیته کشوری ایمن سازی مبنی بر لزوم ادغام واکسن مذکور در برنامه کشوری ایمن سازی، تاکنون این واکسن به برنامه جاری ایمن سازی اضافه نشده است. گروه های پرخطر واجد شرایط دریافت واکسن بر اساس آخرین منابع علمی معتبر به شرح ذیل می باشد:

۱- افراد تا سن ۱۸ سالگی:

گروه الف: این گروه لازم است با توجه به سن، ۳-۱ نوبت PCV13 دریافت نمایند و ۸ هفته بعد از آخرین نوبت PCV13 یا زمانی که حداقل سن فرد ۲۴ ماه تمام است، یک نوبت PPSV23 دریافت نمایند. گروه الف شامل موارد ذیل است:

- بیماری مزمن قلبی ( بخصوص بیماری سیانوتیک مادرزادی و نارسایی قلبی )
- بیماری مزمن ریوی ( شامل آسم تحت درمان با استروئید خوراکی با دز بالا )
- دیابت قندی
- بیماری مزمن کبد
- کاشت حلزون



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۳۰۴/۳۹۹۶

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۲۱

پیوست: ندارد

تولید، پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها  
مقام معظم رهبری

گروه ب: این گروه لازم است با توجه به سن ، ۳-۱ نوبت PCV13 دریافت نمایند و ۸ هفته بعد از آخرین نوبت PCV13 یا زمانی که حداقل سن فرد ۲۴ ماه تمام است ، یک نوبت PPSV23 دریافت نمایند و ۵ سال بعد مجدداً یک نوبت PPSV23 تکرار شود. گروه ب شامل موارد ذیل است :

- سیکل سل و سایر هموگلوبینوپاتی ها
- نقایص مادرزادی و آناتومیک و عملکردی طحال
- نقایص مادرزادی و اکتسابی ایمنی مانند HIV ، لوسمی ، نئوپلاسم های بدخیم و افراد تحت درمان با داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی و رادیوتراپی ، پیوند عضو ، پیوند مغز استخوان و ....
- نارسایی مزمن کلیه
- سندرم نفروتیک
- ۲- افراد ۱۹ سال به بالا

گروه الف: این گروه لازم است یک نوبت PPSV23 دریافت نمایند. گروه الف شامل موارد ذیل است:

- بیماری مزمن قلبی ( بجز پرفشاری ایزوله خون )
- بیماری مزمن ریه ( از جمله مصرف سیگار )
- بیماری مزمن کبد ( از جمله الکلیسم )
- دیابت قندی

گروه ب: این گروه لازم است ۱ نوبت PCV13 دریافت نمایند و ۸ هفته بعد یک نوبت PPSV23 دریافت نمایند و ۵ سال بعد مجدداً یک نوبت PPSV23 تکرار شود. گروه ب شامل موارد ذیل است :

- سیکل سل و سایر هموگلوبینوپاتی ها



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۳۰۴/۳۹۹۶

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۲۱

پیوست: ندارد

تولید، پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها  
مقام معظم رهبری

- نقایص مادرزادی و آناتومیک و عملکردی طحال
  - نقایص مادرزادی و اکتسابی ایمنی مانند HIV ، لوسمی ، نئوپلاسم های بدخیم و افراد تحت درمان با داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی و رادیوتراپی ، پیوند عضو ، پیوند مغز استخوان و ...
  - نارسایی مزمن کلیه
  - سندرم نفروتیک
- گروه ج: این گروه لازم است ۱ نوبت PCV13 دریافت نمایند و ۸ هفته بعد یک نوبت PPSV23 دریافت نمایند .
- گروه ج شامل موارد ذیل است :
- نشست مایع مغزی نخاعی
  - کاشت حلزون
- نکته ۱: در افرادی که پیوند مغز استخوان دریافت کرده اند ، بدون توجه به سن ، دریافت ۲ نوبت PCV13 ضروری است.
- نکته ۲: در تعدادی از کشورها به افراد ۶۵ ساله و بالاتر توصیه می شود بر اساس نظریه پزشک ، حتی بدون مشکل زمینه ای یک نوبت PCV13 و یک نوبت PPSV23 دریافت نمایند.
- نکته ۳: حداقل سن دریافت PCV13 شش هفته تمام و حداقل سن دریافت PPSV23 ، ۲۴ ماه تمام است.

**دکتر محمد مهدی گویا**  
ریس مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دبیرخانه شورای

۱۴۰۲/۰۵/۳۱

شماره : ۱۴۲/۸۶۶  
تاریخ : ۱۴۰۰/۱۰/۰۴  
پوست : دارد

جناب آقای رضا عوض پور

رئیس محترم امور سلامت و رفاه اجتماعی سازمان برنامه و بودجه کشور

جناب آقای دکتر بهرام دارایی

معاون محترم وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

سرکار خانم دکتر حنان حاجی محمودی

مدیر کل محترم دفتر مدیریت خدمات بیمه سلامت تخصصی و فوق تخصصی سازمان بیمه سلامت ایران

جناب آقای دکتر بهرام نوبخت

معاون محترم درمان سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح

جناب آقای مجتبی احمدلو

سرپرست محترم بهداشت و درمان و امور بیمه های اجتماعی کمیته امداد امام خمینی (ره)

جناب آقای احد رستمی

مدیر کل دفتر بیمه های سلامت وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

جناب آقای دکتر شادنوش

رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

جناب آقای دکتر علی سالاریان

معاون محترم فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

جناب آقای دکتر امیرعباس منوچهری

معاون محترم درمان سازمان تامین اجتماعی

جناب آقای دکتر مهدی یوسفی

مدیر کل محترم دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

موضوع: اندیکاسیون های پوشش بیمه واکسن پنوموکوک

با سلام و تحیات؛

با صلوات بر محمد و آل محمد(ص) و با تقدیم احترام؛ در راستای اجرای مصوبه هیئت محترم وزیران در خصوص پوشش بیمه ای واکسن پلی والان پنوموکوک در اندیکاسیون های خارج از برنامه کشوری واکسیناسیون، موضوع تصویب نامه ۵۵۷۳۹/ت/۵۹۰۷۳ه مورخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ و پیرو ابلاغیه دبیر شورای عالی بیمه سلامت کشور در این خصوص موضوع نامه شماره ۱۴۲/۳۲۳ مورخ



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی  
دبیرخانه شورای

بسمه تعالی

شماره : ۱۴۲/۸۶۶

تاریخ : ۱۴۰۰/۱۰/۰۴

پوست : دارد

۱۱۰ بیمه سلامت

۱۴۰۰/۰۶/۰۳، به استحضار می‌رساند پس از استعلام از معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی فهرست اندیکاسیون‌های مجاز (موضوع نامه شماره ۳۰۴/۳۹۹۶ مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۲۱) تعیین و در جلسه کمیته بررسی و تعیین سطح و شمول خدمات مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۲۹ نهایی گردید که مراتب جهت اجرا ابلاغ می‌گردد.

دکتر سید سجاد رضوی  
دبیر شورای عالی بیمه سلامت و مدیر کل دفتر  
برنامه ریزی و سیاست گذاری بیمه سلامت



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۲۹	ساعت: ۱۴ الی ۱۶	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور
اعضای شرکت کننده: مطابق لیست پیوست		
غائبین:		
دستور جلسه: بررسی پوشش بیمه‌ای واکسن پنوموکوک		
تصمیمات جلسه:		
<p>پیرو مصوبه هیئت محترم وزیران در خصوص پوشش بیمه‌ای واکسن پنوموکوک در بستر نسخه الکترونیک در اندیکاسیون‌های درمانی خارج از برنامه کشوری واکسیناسیون، واکسن مذکور بر اساس اندیکاسیون‌های مورد تأیید معاونت بهداشت، موضوع نامه شماره ۳۰۴/۳۹۹۶ مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۲۱، در تعهد قرار گرفت.</p> <p>تبصره: با توجه به اینکه واکسن پنوموکوک ۱۰ والان در بیماران پر خطر و دارای بیماری‌های زمینه‌ای، فاقد تاییدیه می‌باشد در تعهد بیمه پایه نمی‌باشد.</p>		

نام سازمان	معاونت درمان وزارت بهداشت	نظام پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	برنامه و بودجه	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور
امضا					
نام سازمان	بیمه مرکزی ایران	تامین اجتماعی	بیمه سلامت ایران	بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا					
سایر حاضر در جلسه با ذکر نام سازمان/امضا					



فرم ثبت نام اعضای شرکت کننده در جلسه

موضوع جلسه: ۲۹ شهریور ۱۴۰۰

تاریخ جلسه: کمیته پزشکی و امور بهداشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	پست سازمانی	تلفن	ایمیل	امضاء	ساعات حضور
۱	صن هادی	بیم سلامت ایران	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵			
۲	نورین خجاری	بیم سلامت ایران	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵			
۳	لیله رحیمی	تاسن اعباس	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵	indirectmedicalcenter@yahoo.com		۱۴
۴	مهسا کورنیه	مسافر	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵			
۵	غزل کاظمی	۲ حد	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵			
۶	جلال الدین خنجر	تاسن اعباس	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵	j.khedmati@gmail.com		
۷	بیمیری	غذا و دارو	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵			
۸	آرزو نبی زاده	سازمان غذا و دارو	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵	az_habizade@yahoo.com		
۹	ماهم محمدیان	کمیته کفیل	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵	Doc. mohamadian@gmail.com		
۱۰	نازنین اشرفی	نظام رستخیز	۰۹۱۲۶۴۵۸۸۵	ashrafkhajari@yahoo.com		