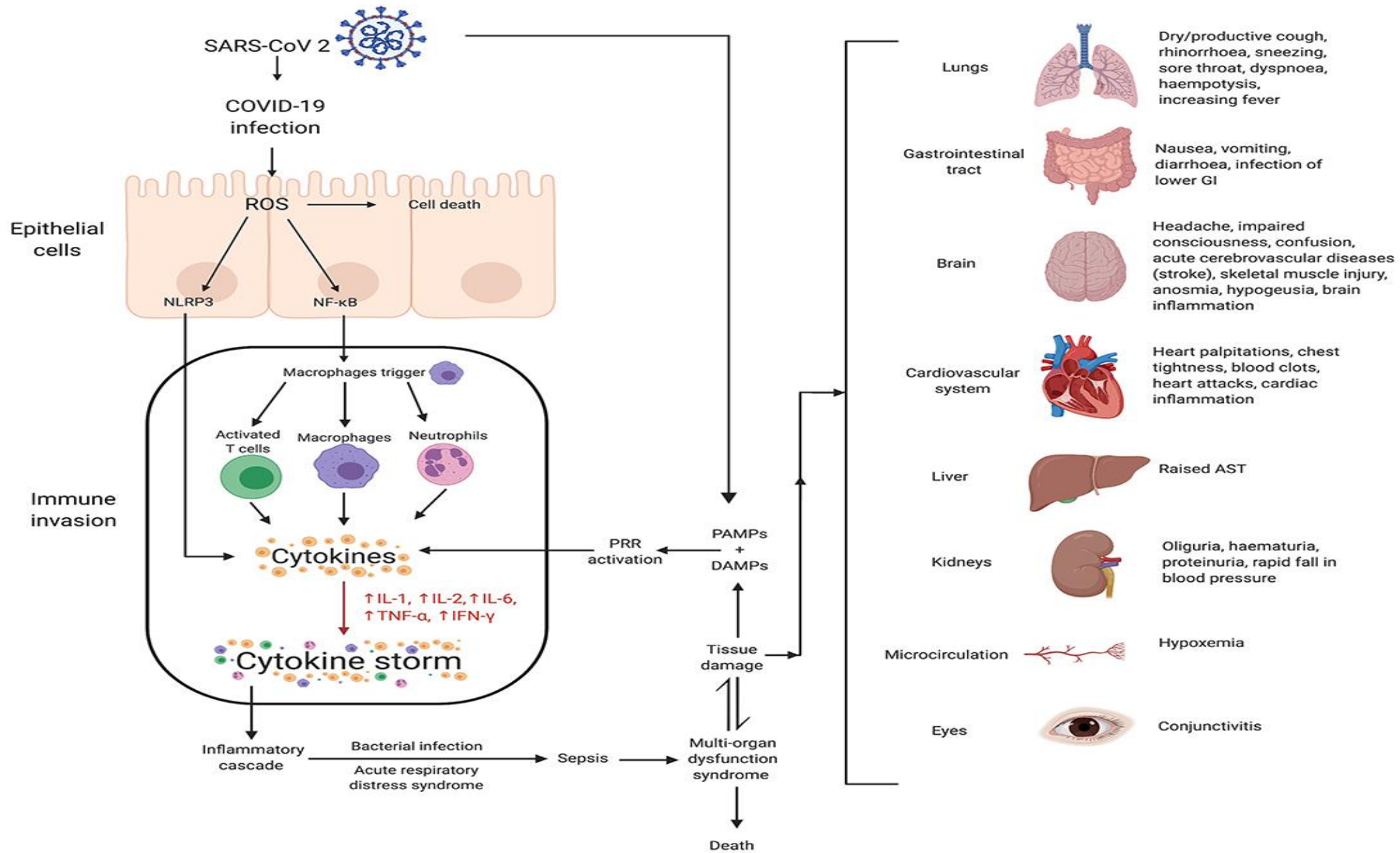




Presented by: Dr. Sanam Dolati

Ph.D. of Immunology

Tabriz University of Medical Sciences



Vaccine Platform

DNA-based vaccines work by inserting synthetic DNA of viral gene(s) into small DNA molecules (called plasmids). Cells take in the DNA plasmids and follow their instructions to build viral proteins, which are recognized by the immune system, and prepare it to respond to disease exposure



RNA vaccines introduce an mRNA sequence coded for a disease-specific antigen. Once this antigen is reproduced within the body, it is recognized and triggers an immune response

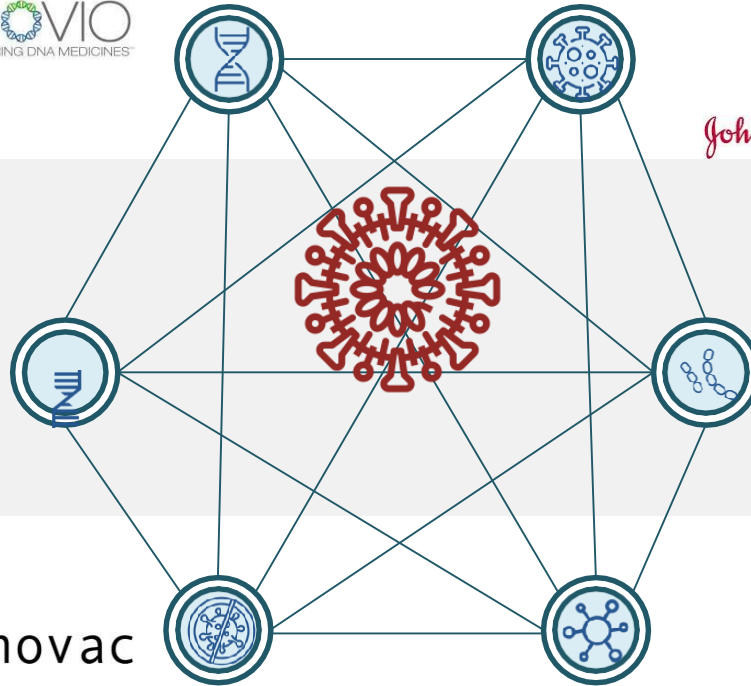


Inactivated vaccines consist of the whole virus, which has been killed with heat or chemicals so it can't cause illness.

武汉生物制品研究所有限责任公司
WUHAN INSTITUTE OF BIOLOGICAL PRODUCTS CO., LTD.



 **sinovac**



Viral vector vaccines insert a gene for a viral protein into another, harmless virus (replicating or non-replicating), which delivers the viral protein to the vaccine recipient, triggering an immune response.



Johnson & Johnson

Subunit vaccines introduce a fragment of the virus into the body. This fragment is enough to be recognized by the immune response and stimulate immunity.



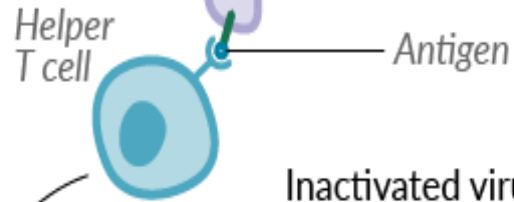
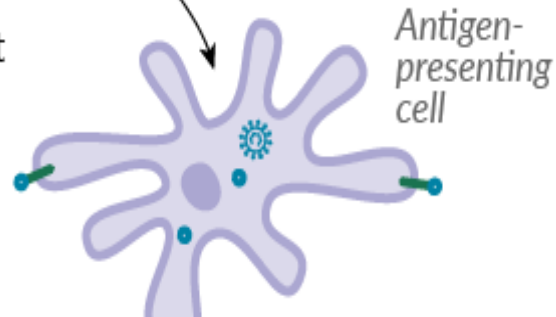
Live attenuated vaccines are made up of whole viruses that have weakened in a lab. They tend to elicit a stronger immune response than inactivated vaccines.

Inactivated virus vaccines



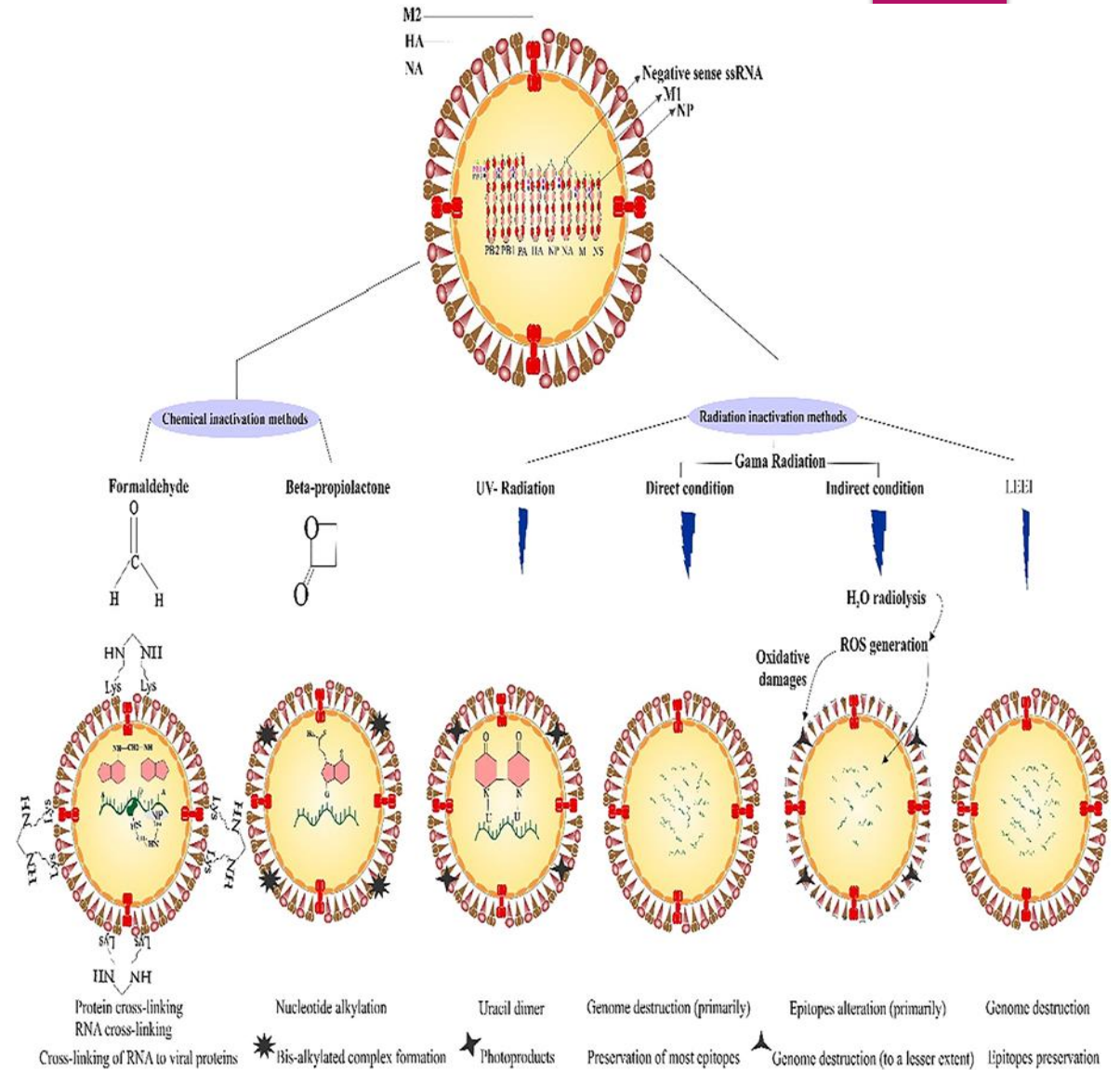
In inactivated virus vaccines, the genetic material of the virus has been **destroyed**.

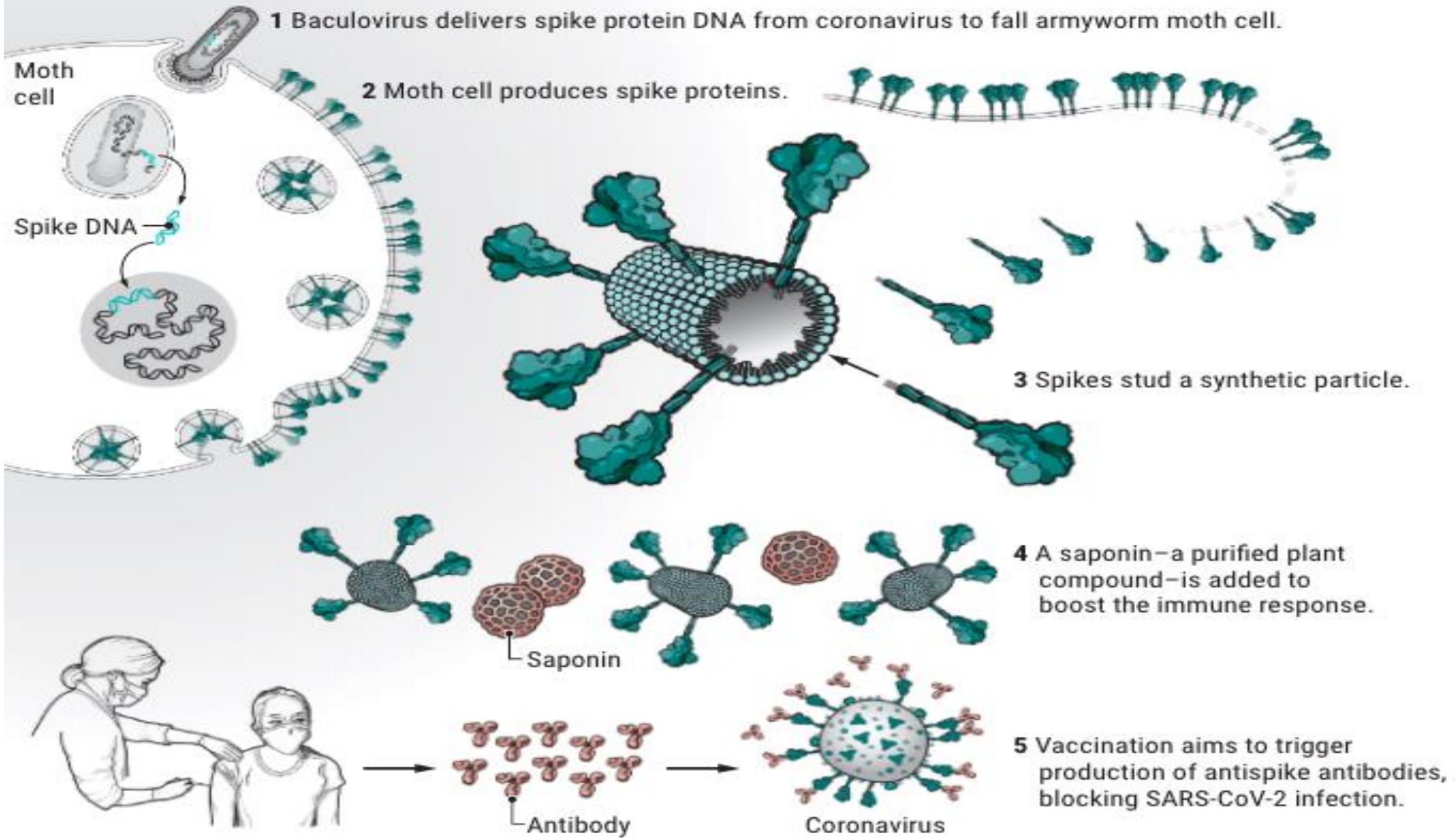
The inactivated virus cannot replicate inside the body, so higher doses are needed, typically alongside an **adjuvant** to strengthen the immune response.



Inactivated virus vaccines generally only induce **antibody-mediated immunity** (not cell-mediated).

Antibody-mediated immune response and memory

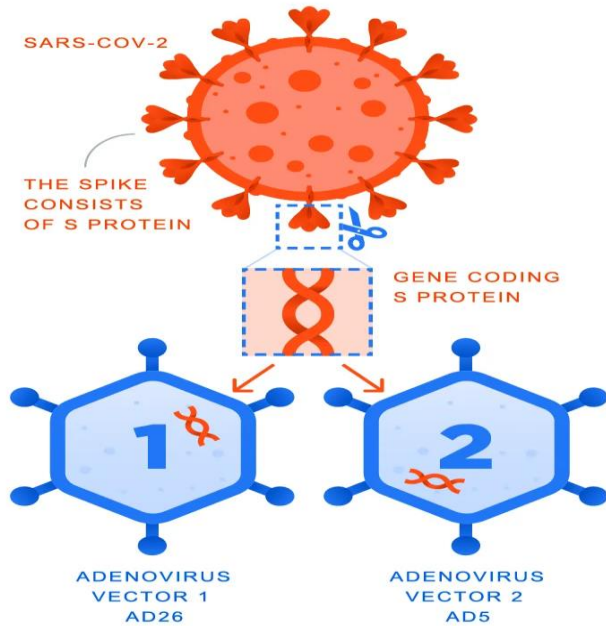




Two-vector vaccine against coronavirus

Vector creation

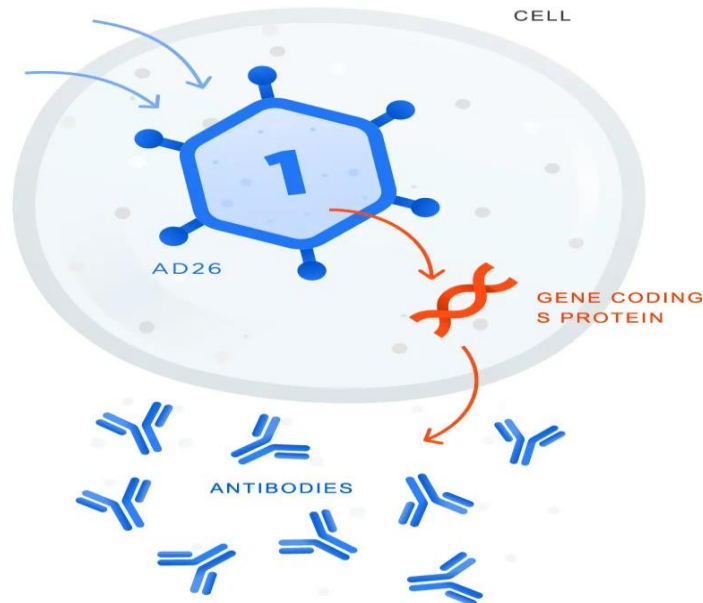
A **vector** is a virus that lacks a gene responsible for reproduction and is used to transport genetic material from another virus that is being vaccinated against into a cell. The **vector** does not pose any hazard to the body. The vaccine is based on an adenoviral vector which normally causes acute respiratory viral infections



A gene coding **S protein** of SARS-CoV-2 spikes is inserted into each vector. The spikes form the “crown” from which the virus gets its name. The SARS-CoV-2 virus uses spikes to get into a cell

First vaccination

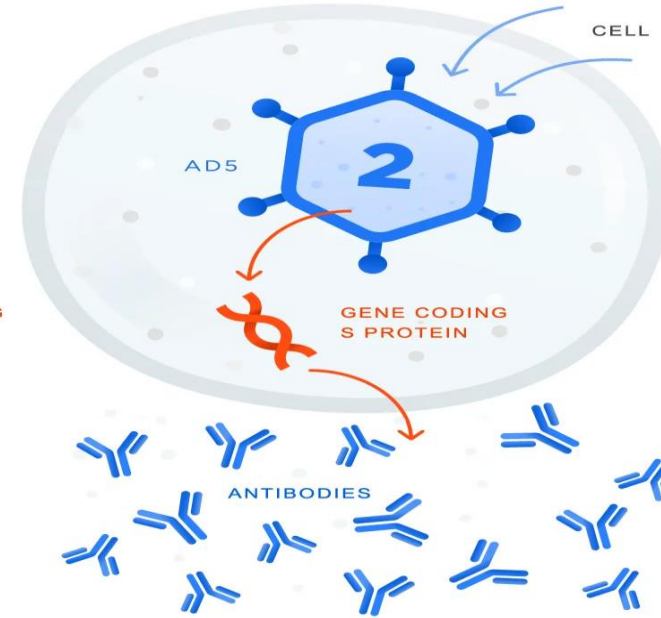
Vector with a gene coding **S protein** of coronavirus gets into a cell



The body synthesizes **S protein**, in response, the production of **immunity** begins

Second vaccination

Repeated vaccination takes place in 21 days

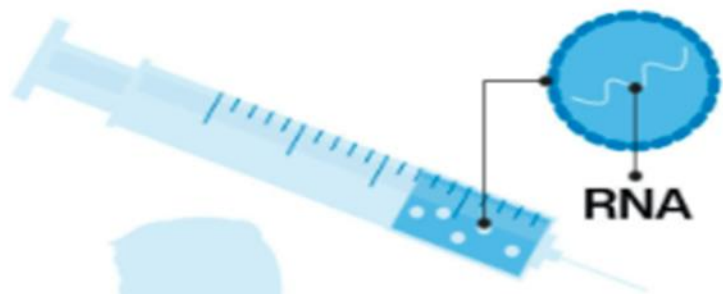


The vaccine based on another adenovirus vector unknown to the body boosts the immune response and provides for long-lasting immunity

The use of two vectors is a unique technology of the Gamaleya Center making the Russian vaccine different from other adenovirus vector-based vaccines being developed globally

How the Pfizer/BioNTech vaccine works

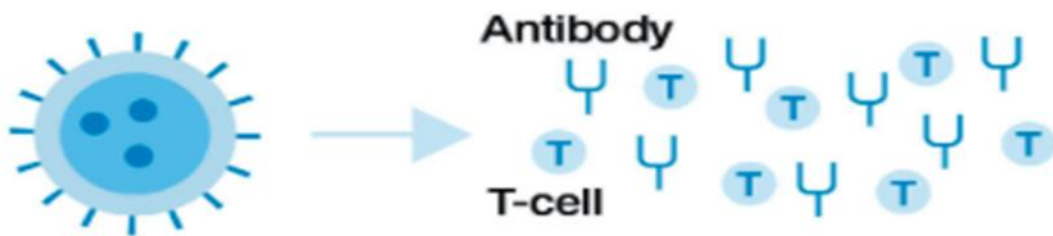
Hc
Th
po



① Vaccine is based on part of Covid-19's genetic code - or RNA - that tells cells what to produce

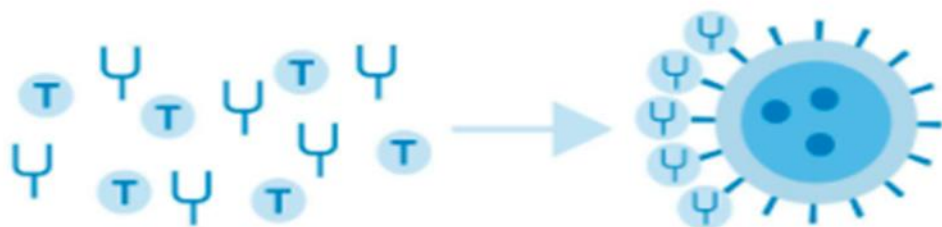


② When patient is injected with vaccine, it enters cells and tells them to produce coronavirus spike protein
























③ This causes immune system to produce antibodies and to activate T-cells ready to destroy infected cells

④ If patient gets Covid-19, antibodies and T-cells are automatically triggered to fight virus



How some of the Covid-19 vaccines compare

Company	Type	Doses	Storage
 Oxford Uni- AstraZeneca	Viral vector (genetically modified virus)	x2 	 2 to 8°C (6 months)
 Moderna	RNA (part of virus genetic code)	x2 	 -25 to -15°C (7 months)
 Pfizer-BioNTech	RNA	x2 	 -80 to -60°C (6 months)
 Gamaleya (Sputnik V)	Viral vector	x2 	 -18.5°C (liquid form) 2 to 8°C (dry form)
 Sinovac (CoronaVac)	Inactivated virus (weakened virus)	x2 	 2 to 8°C
 Novavax	Protein-based	x2 	 2 to 8°C
 Janssen	Viral vector	x1 	 2 to 8°C (3 months)

Source: UK government, Reuters

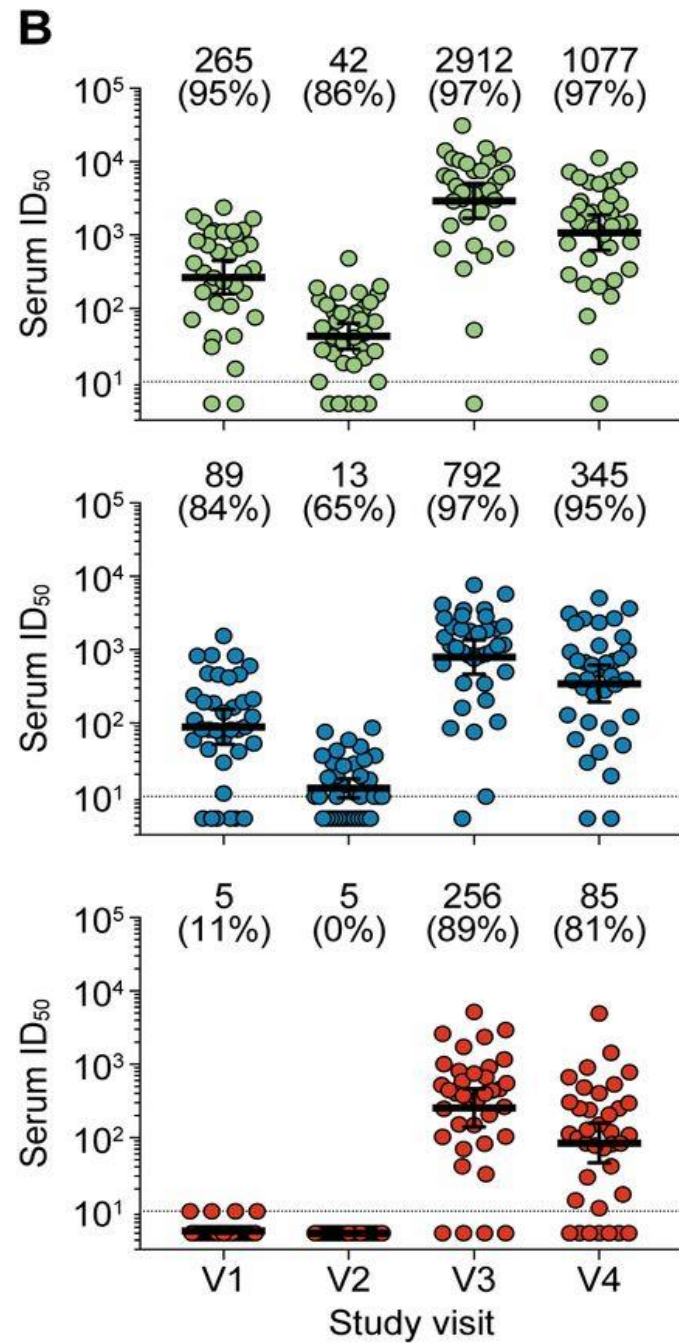
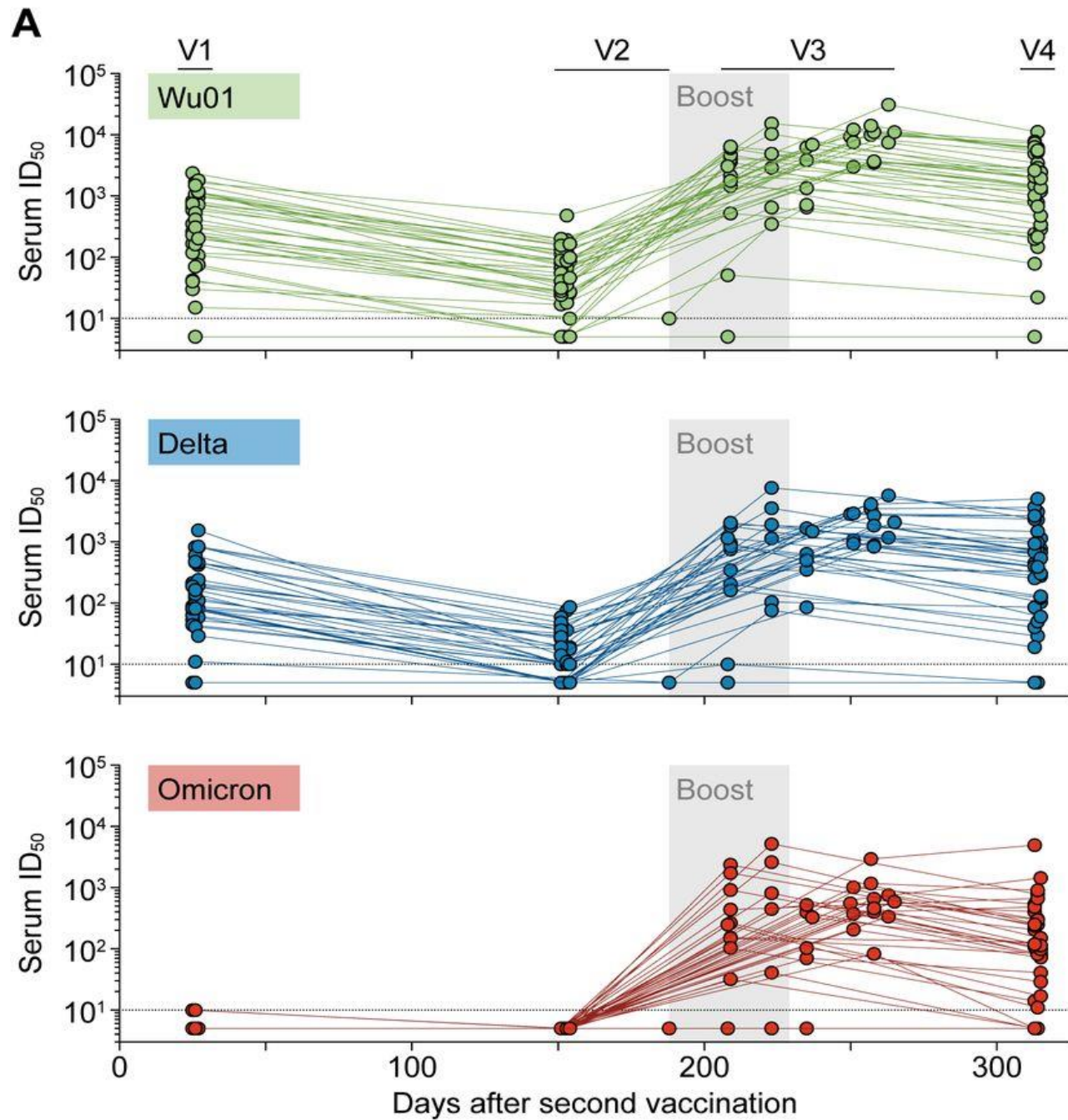
مشخصات کلی واکسن Covaxin	
Covaxin (also known as BBV152 A, B, C)	نام تجاری
ویروس غیرفعال	نوع واکسن
Bharat Biotech	شرکت تولیدکننده واکسن
دو دوز	تعداد دوز
۲۸ روز	فاصله بین دو تزریق
عضلانی	نوع تزریق
۲-۸ درجه سانتیگراد	دمای نگهداری
فاز ۳ در ۲۵,۸۰۰ شرکتکننده در حال انجام است و همه آنان اولین دوز را در تاریخ ۶ ژانویه ۲۰۲۱ دریافت کرده‌اند.	فاز مطالعاتی
هنوز گزارش نشده	اثر بخشی

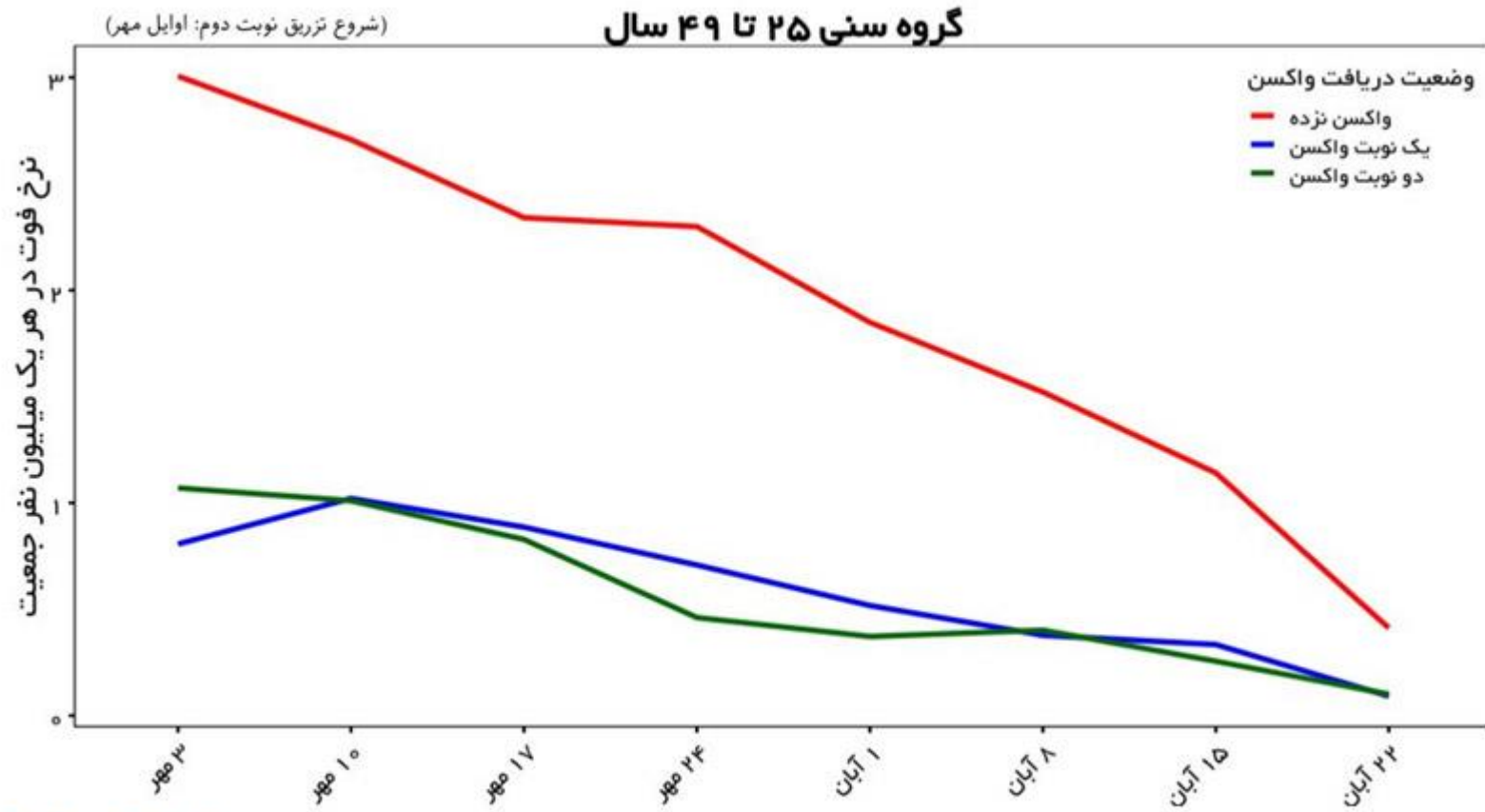


Mixing mRNA, adenoviral, and spike-adjuvant vaccines for protection against COVID-19

Supply and availability issues for government-approved vaccines, together with worries about rare side-effects (such as thrombotic thrombocytopenia), have necessitated the switch to heterologous COVID-19 vaccination schedules—an approach commonly known as mixing vaccines. Several studies have addressed the efficacy and safety of this practice in the battle against SARS-CoV-2 and its variants.¹⁻⁹ Adding to this evidence base, an Article in *The Lancet* by Arabella Stuart and colleagues reports the findings of the Com-COV2 Study Group, a multicentre survey network of nine institutions in the UK.¹⁰

The study participants (1072 individuals, 42.1% women, and ranging in age from 50 years to 78 years) received either homologous or heterologous prime-boost vaccination schedules against COVID-19 with chimpanzee non-replicating adenovirus (ChAdOx1 nCoV-19, hereafter referred to as ChAd), Pfizer-BioNTech mRNA (BNT162b2, referred to as BNT), Moderna mRNA (mRNA-1273, referred to as m1273), or Novavax Matrix M-adjuvanted recombinant S protein (NVX-CoV2373, referred to as NVX) vaccines. This study is a follow-up of another report published by the same group,¹ and the findings support previous data





2 Years of the COVID-19 Pandemic

447 M
Global Cases



That's **6% of the world's population** and about the combined population size of the 27 countries that make up the European Union.



6 M
Deaths



0.075% of the world's population has died of COVID-19. For comparison, approximately 2.7% of the world's population died of the Flu of 1918 and 5-40% died of plague.



380 M
Recovered



85% of people who have had COVID-19 have recovered.



10.8 B
Vaccine Doses Administered



63.3% of the world's population has received at least 1 dose of COVID-19 vaccine. That means, 36.7% of the world remains completely unvaccinated, and only 13.6% of people in under-resourced countries have received at least one dose of COVID-19 vaccine.



AMERICAN
SOCIETY FOR
MICROBIOLOGY

Source(s): <https://coronavirus.jhu.edu/map.html> <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>
https://european-union.europa.eu/principles-countries-history/key-facts-and-figures/life-eu_en
<https://www.statista.com/statistics/1087466/covid19-cases-recoveries-deaths-worldwide/>



Radio Angulo



27 January 2022

Clinical trial with Cuban vaccines shows high titers of neutralization against omicron

Tweet



A clinical trial of viral neutralization at the Pedro

خلاصه راهنمای واکسن های کووید ۱۹

ردیف	نام واکسن	مقدار دوز (دوزها)	گروه سنی قابل تزریق	مدت زمان نگهداری بعد از باز شدن ویال	فاصله تزریق اول و نوبت دوم	فاصله نوبت دوم و نوبت سوم یا دوز یادآور	واکسن قابل دریافت در دوز سوم - یاد آور	گروه هدف اعلام شده برای دوز سوم - یادآور تا مورخه ۴۰۰/۰۹/۱۵
۱	اسپوتنیک وی	۰/۵ سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	ویال آب شده تا ۲ ساعت قابل استفاده است	۲۸ روز	۶ ماه دوز یاد آور	استرازنکا یا پاستوکوک پلاس	کلیه افرادی که در فاز اول واکسیناسیون قرار داشتند-افراد با ضعف سیستم ایمنی - افراد ۶۰ سال و بالاتر
۲	سینوفارم	۰/۵ سی سی	گروه سنی بالای ۱۲ سال	۱ ساعت پس از باز کردن ویال(در صورت نگهداری در یخچال ۶ ساعت)	۲۸ روز	۳ ماه «فعلا بالای ۴۰ سال دوز سوم»	ترجیحا مشابه واکسن نوبت دوم یا استرازنکا یا پاستوکوک پلاس	کلیه افرادی که در فاز اول واکسیناسیون قرار داشتند-افراد با ضعف سیستم ایمنی - افراد ۴۰ سال و بالاتر
۳	استرازنکا	۰/۵ سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۶ ساعت پس از باز کردن ویال	۱۲ تا ۸ هفته	۶ ماه دوز یاد آور	استرازنکا یا پاستوکوک پلاس	کلیه افرادی که در فاز اول واکسیناسیون قرار داشتند-افراد با ضعف سیستم ایمنی - افراد ۶۰ سال و بالاتر
۴	کوو ایران برکت	۰/۵ سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۸ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۸ روز	۳ ماه «فعلا بالای ۴۰ سال دوز سوم»	ترجیحا مشابه واکسن نوبت دوم یا استرازنکا یا پاستوکوک پلاس	کلیه افرادی که در فاز اول واکسیناسیون قرار داشتند-افراد با ضعف سیستم ایمنی - افراد ۴۰ سال و بالاتر
۵	پاستو کووک	۰/۵ سی سی	گروه سنی ۱۲ سال تا ۱۷ سال	۶ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۸ روز			فعلا دوز سوم اعلام نشده
۶	پاستو کووک	۰/۵ سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۶ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۸ روز	۲۸ روز دوز سوم	روز ۵۶ (از تزریق اول) واکسن پاستو کووک پلاس	افراد بالای ۱۸ سال که دو دوز پاستوکوک تزریق کرده اند بایستی روز ۵۶ (۲۸ روز بعد از دوز دوم) دوز سوم پاستوکوک پلاس بزنند
۷	اسپایکوژن	۱ سی سی	گروه سنی ۱۸ تا ۵۰ سال افراد فاقد بیماری زمینه ای	مدت ۶ ساعت پس از بازسازی	۲۱ روز			فعلا دوز سوم اعلام نشده
۸	پاستوکوک پلاس	۰/۵ سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۸ ساعت پس از باز کردن ویال			بعنوان دوز سوم - یادآور کلیه واکسنهای کووید ۱۹	

Receiving a two-dose series of an mRNA COVID-19 vaccine during pregnancy is associated with



about 60% reduced risk of COVID-19 hospitalization in babies younger than 6 months old

People who are pregnant, may become pregnant, or are breastfeeding should get vaccinated against COVID-19

cdc.gov/coronavirus



123308-CF

15

PREGNANT PEOPLE with symptomatic COVID-19 have a

70%
INCREASED RISK OF DEATH.

COVID-19 during pregnancy increases the risk for adverse pregnancy and neonatal outcomes, including preterm birth and admission of the baby to an intensive care unit.



320630A7



ONLY **31%**
of pregnant people have been vaccinated against COVID-19

GET VACCINATED.
FIND A COVID-19 VACCINE NEAR YOU.
VACCINES.GOV

نوع واکسن: سینوفارم (طبق توصیه Lk , - ویروس غیر فعال شده)

شرایط مادران باردار:

۱. **مادران باردار زیر ۱۸ سال نباشند.** #
 ۲. **سن حاملگی کمتر از ۱۲ هفته نباشد.** #
 ۳. **کلیه مادران باردار بالای ۳۵ سال** #
 ۴. **کلیه مادران باردار شاغل در حوزه بهداشت و درمان**
 ۵. **کلیه مادران باردار که همسر ایشان در بخش های کرونا یا مراکز بهداشتی مدیریت کرونا شاغل هستند.**
 ۶. **کلیه مادران باردار که در لیست گروههای شغلی اولویت دار اعلام شده ، می باشند.**
 ۷. **کلیه مادران باردار با نمایه توده بدنی ۳۵ و بالاتر (چاقی)**
 ۸. **کلیه مادران با بارداری دوقلویی، چندقلویی و یا بارداری به روش F** #
 ۹. **اولویت برای بارداری های بالای ۲۸ هفته** #
 ۱۰. **کلیه مادران باردار با بیماری زمینه ای شامل:** #
 - بیماری دیابت-بیماری قلبی- فشارخون بالا- مصرف داروهای کاهنده ایمنی (ایمونوساپرسیو) -**
 - بیماری مزمن کلیوی- کم خونی سلول داسی شکل (آنمی سایکل سل) - پیوند اعضا- سیروز کبدی-**
- آسم**
۱۱. **در صورت عدم اطلاع از بارداری در نوبت اول، تزریق نوبت دوم به فاصله ۲۸ روز و پس از انجام مشاوره ، با واکسن سینوفارم خواهد بود.** #
 ۱۲. **فاصله بین تزریق واکسن کرونا با واکسن آنفولانزا حتی الامکان ۱۴ روز خواهد بود.** #

	<p>سنی ۳-۵ سال ۱۴۲/۵-۲۲۴/۴، در گروه سنی ۱۲-۶ سال ۱۲۷/۰-۱۸۴/۴ و در گروه سنی ۱۳-۱۷ سال ۱۵۰/۷-۱۹۹/۰ بوده است.</p>	
<p>به دنبال واکنش از بدو تولد فارسی دار یا عفونت حاد و شدید واکنش طی ۱۴ روز گذشته</p>	<p>مطالعه فاز ۳ امارات و بحرین</p> <ul style="list-style-type: none"> • اثر بخشی واکنش در پیشگیری از موارد علامت دار ۷۸/۱٪ و در پیشگیری از موارد شدید ۱۰۰٪ بوده است. در مطالعه ای که مجدداً در دسامبر ۲۰۲۰ در امارات انجام شده اثر بخشی واکنش در پیشگیری از موارد علامت دار ۸۶٪ و در پیشگیری از موارد متوسط تا شدید ۱۰۰٪ بوده است. 	<p>مطالعه فاز ۳ کویت:</p> <ul style="list-style-type: none"> • اثر بخشی واکنش در پیشگیری از موارد قطعی و علامت‌دار کووید-۱۹ در رژیم دو دوزه ۵۰ درصد و در رژیم سه دوزه ۷۰ درصد بدست آمد. اثر بخشی واکنش در پیشگیری از موارد بستری قطعی کووید-۱۹ در رژیم دو دوزی ۷۷ درصد و در رژیم سه دوزی ۹۲ درصد بود.
<p>نیال دز قبلی (۴)</p>	<p>گزارش WHO منتشر شده در ۷ می ۲۰۲۱:</p> <ul style="list-style-type: none"> • در این گزارش اثر بخشی واکنش در پیشگیری از موارد علامت‌دار ۷۹٪ (۶۶-۸۸٪ CI) و در پیشگیری از موارد بستری نیز ۷۹٪ (۲۶-۹۴٪) اعلام شده است. 	<p>کارآزمایی بالینی فاز ۱ و ۲ در کودکان:</p> <ul style="list-style-type: none"> • در این کارآزمایی بالینی ۳۵۰ کودک ۳ تا ۱۸ ساله وارد مطالعه شدند. • متعاقب تزریق ۲ دز از کاندید واکسن سویرانا-۲ هیچ عارضه جدی یا شدید متناسب به واکنش مشاهده نشد. الگوی بی‌خطری واکسن در این گروه سنی مشابه بالغین ۱۹ تا ۲۹ ساله بود. • بعد از دریافت ۲ دز واکسن، افزایش ۴ برابری تیتراژ آنتی‌بادی در ۹۹/۳ کودکان ۳ تا ۱۱ سال و ۹۲/۹ کودکان ۱۲ تا ۱۸ سال مشاهده گردید. • نتایج سایر شاخص‌های ایمنولوژیک (شامل غلظت آنتی‌بادی IgG، مهار اتصال RBD به گیرنده ACE2 و تولید آنتی‌بادی نوترالیزاسیون) در این گروه سنی مشابه پاسخ ایمنولوژیک در بالغین گروه سنی ۱۹ تا ۲۹ سال بود.
<p>۳-سال</p> <p>ت فاز ۱ با ۲۲۵ شرکت کننده (۳-۵ سال، ۶-۱۲ سال و ۱۷-۲۸ سال) شرکت کننده، سطح ایوان GMT علیه SARS-۲ اکسینه شده در روز ۲۸ بعد از ۴ با روز صفر در گروه سنی ۳-۵ سال، ۱۸۰ در گروه سنی ۶-۱۲ سال و ۱۳-۱۷ سال در دست آمده است.</p> <p>۲۸ روز بعد از ۵ سوم در گروه</p>		

نام دارو	توضیحات
ریتوکسی ماب	حداقل ۴ هفته قبل از دریافت دارو، واکسن تزریق گردد. در صورت دریافت ریتوکسی ماب، ۸-۴ هفته بعد واکسن تزریق گردد.
متوتروکسات	حداقل از ۲ هفته قبل تا ۲ هفته بعد از تزریق واکسن مصرف نشود.
آلمتوزوماب	۳ ماه بعد از تجویز دارو، واکسن تزریق گردد.
کلادربین	۳ ماه بعد از تجویز دارو، واکسن تزریق گردد.
فینگولیمود	نیاز به قطع درمان نمی باشد.
گلاتیرامر استات، تری فلونامید، دی متیل فومارات، اینترفرون بتا، نانالیزوماب	شواهدی مبنی بر کاهش پاسخدهی واکسن با داروهای مذکور وجود ندارد. نیاز به قطع درمان نمی باشد.
* در صورتیکه برای اولین بار داروهای اکریلی زوماب، فینگولیمود، آلمتوزوماب و کلادربین، تجویز می شوند، در رابطه با تقدم تجویز واکسن و شروع تأخیری درمان براساس شرایط بیمار و قابل در دسترس بودن واکسن و تصمیم تیم پزشکی خواهد بود.	
بیماران با پیوند مغز استخوان (HSCT)	حداقل ۶ ماه بعد از پیوند، واکسن دریافت کنند.
کورتیکواستروئیدها	در صورت امکان براساس شرایط بیمار، دوزهای > 7.5 میلی گرم در روز (معادل پردنیزولون) تا ۶ هفته بعد از واکسیناسیون مصرف شود. کورتیکواستروئیدهای تزریقی تا ۲ هفته بعد از واکسیناسیون به تأخیر افتد.
داروهای ساینوتوکسیک کموتراپی	در روز شیمی درمانی واکسن دریافت نشود. *بیماران با مشکلات خونریزی و انعقادی: در صورت پلاکت بالای ۲۰ هزار، واکسن عضلانی دریافت کنند. *در بیماران نوتروپنیک تا زمان دستیابی به $ANC > 1000$ بدون تزریق G-CSF، تزریق واکسن به تأخیر افتد. *در بیماران با نوتروپنی مزمن، واکسن بدون توجه به ANC تزریق گردد.
رادیوتراپی	زمان مشخصی مطرح نمی باشد.

زمان پیشنهادی
از بهبودی واکسن تزریق شود.
از بهبودی واکسن تزریق شود.
ن گنند.
ند.
دریافت پلاسما، واکسن تزریق شود.
نمی باشد.
غذا، واکسن تزریق گردد.
زمان جراحی، واکسن تزریق کرده باشند.

اولویت دوم	
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	کلیه بیماران با سابقه لوکمی حاد یا لنفوم که بیش از ۶ ماه از درمان آن‌ها گذشته است
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	کلیه بیماران مبتلا به MDS و میلوپرولیفراتیو (ET, PV, PMF) که کموتراپی نمی‌شوند و تحت درمان ساپورتیو هستند
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	کلیه بیماران مبتلا به لنفوم‌های indolent و CLL که کاندید درمان نبوده و فقط پیگیری می‌شوند.
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	کلیه بیماران با سابقه کانسر که بیش از ۶ ماه از اتمام درمان آنها گذشته ولی سن بیش از ۶۰ سال یا بیماری زمینه‌ای همراه (قلبی، ریوی، کلیوی یا دیابت) دارند.
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	<p>- بیماران وابسته به ترانسفوزیون که یک مورد از موارد زیر را دارا باشند:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ سن بالای ۵۰ ○ بیماری زمینه‌ای همراه ○ سابقه اسپلنکتومی ○ شواهد iron load در حد متوسط تا شدید
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	بیماران هماتولوژیک تحت درمان با استروئید بیش از ۳ ماه (ITP, AIHA)
اولویت سوم	
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	کلیه مبتلایان به بدخیمی که در اولویت بالا قرار نمی‌گیرند
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	کلیه بیماران وابسته به ترانسفوزیون که در اولویت فوق قرار نمی‌گیرند
هر زمان که واکسن در دسترس باشد	بیماران هموفیلی

Common COVID-19 Vaccine Side Effects

These side effects of the COVID-19 vaccine may affect your ability to do daily activities, but they should go away in a few days.



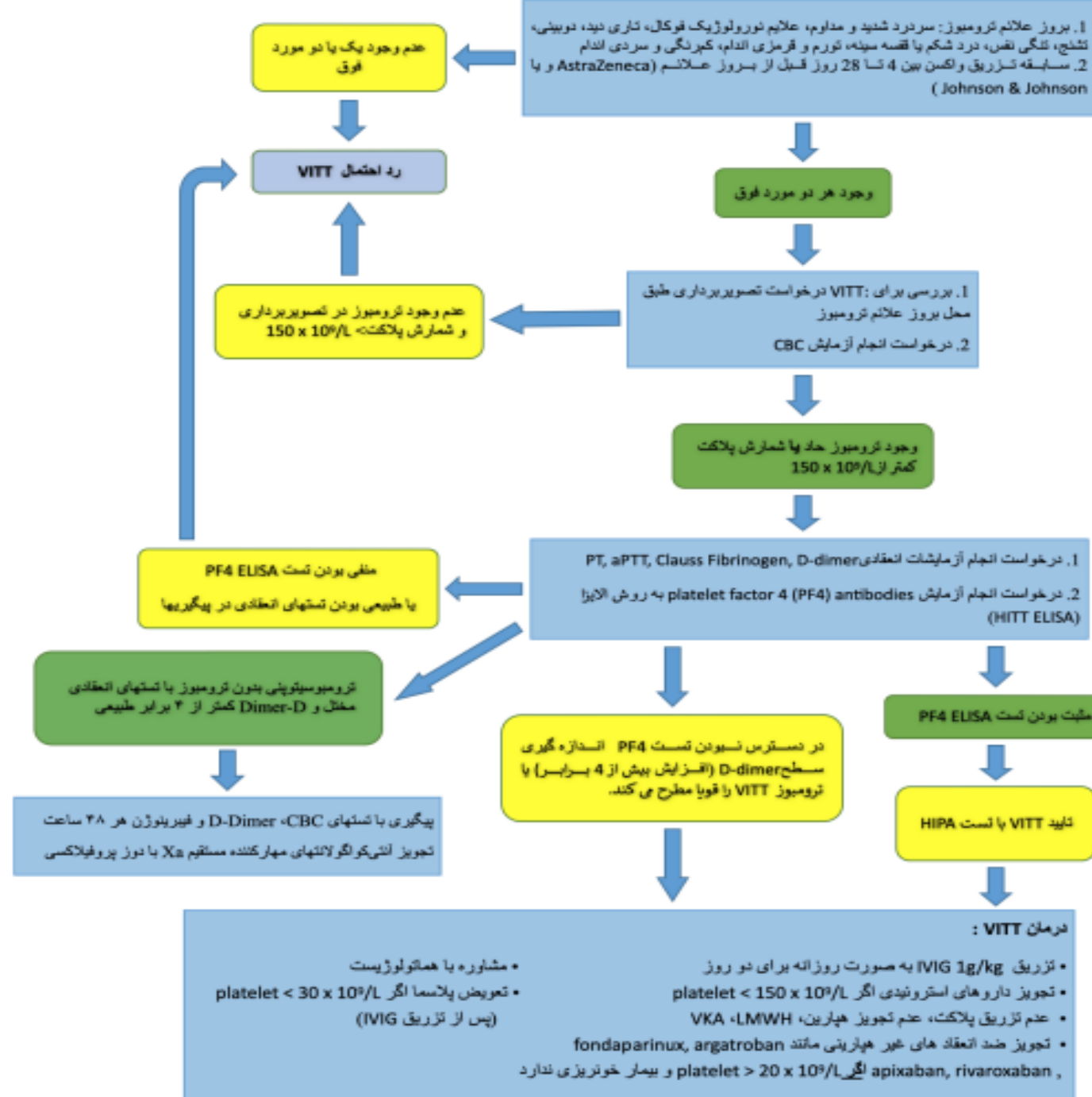
Side effects after your second shot may be more intense than the ones you experienced after your first shot. These side effects are normal signs that your body is building protection and should go away within a few days.

Contact your doctor or healthcare provider:

- If the redness or tenderness where you got the shot increases after 24 hours
- If your side effects are worrying you or do not seem to be going away after a few days



<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/expect/after.html>



جدول دوز سوم (از ۲۲ دی ۱۴۰۰)

افراد بالای ۱۸ سال		گروه هدف:
واکسن قابل دریافت	فاصله از نوبت دوم	نوع واکسن دریافتی در نوبت اول و دوم
<p>ترجیحاً مشابه واکسن دریافتی در نوبت اول و دوم</p> <p>یا استرازنکا</p> <p>یا پاستوکوک پلاس (بالای ۱۸ سال)</p> <p>یا اسپایکوژن (فعالاً در افراد دارای بیماری زمینه ای تزریق نگردد)</p>	۳ماه	سینوفارم برکت بهارات
پاستوکوک پلاس (بالای ۱۸ سال)	۲۸روز	پاستوکوک
<p>استرازنکا</p> <p>یا پاستوکوک پلاس (بالای ۱۸ سال)</p> <p>یا اسپوتنیک وی نوبت اول (تحت عنوان اسپوتنیک لایت)</p> <p>یا اسپایکوژن (فعالاً در افراد دارای بیماری زمینه ای تزریق نگردد)</p>	۳ماه	استرازنکا
<p>استرازنکا</p> <p>یا پاستوکوک پلاس (بالای ۱۸ سال)</p> <p>یا اسپایکوژن (فعالاً در افراد دارای بیماری زمینه ای تزریق نگردد)</p>	۳ماه	اسپوتنیک وی
اسپایکوژن (فعالاً در افراد دارای بیماری زمینه ای تزریق نگردد)	۳ماه	اسپایکوژن

شرایط تزریق نوبت چهارم واکسن کرونا

۴ ماه پس از تزریق نوبت سوم



کادر بهداشت
و درمان



گروه چند رسانه‌ای
سرویس اینفوگرافیک

افراد دارای نقص سیستم ایمنی
(هموفیل، تالاسمی، پیوند عضو، HIV مثبت، MS،
مبتلایان سرطان، دیالیز، مصرف کنندگان داروهای
تضعیف کننده سیستم ایمنی)



افراد بالای
هشتاد سال

نوع واکسن
نوبت چهارم:
ترجیحاً مشابه
واکسن نوبت سوم





جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۰۰/۱۲۱۶
شماره: ۳۰۰/۲۴۳۷۸
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۲/۱۸
پیوست: ندارد

تولید: پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها
مقام معظم رهبری

معاون محترم بهداشت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: تزریق دز پنجم واکسن کووید-۱۹ در متقاضیان سفر بین المللی

با سلام و احترام

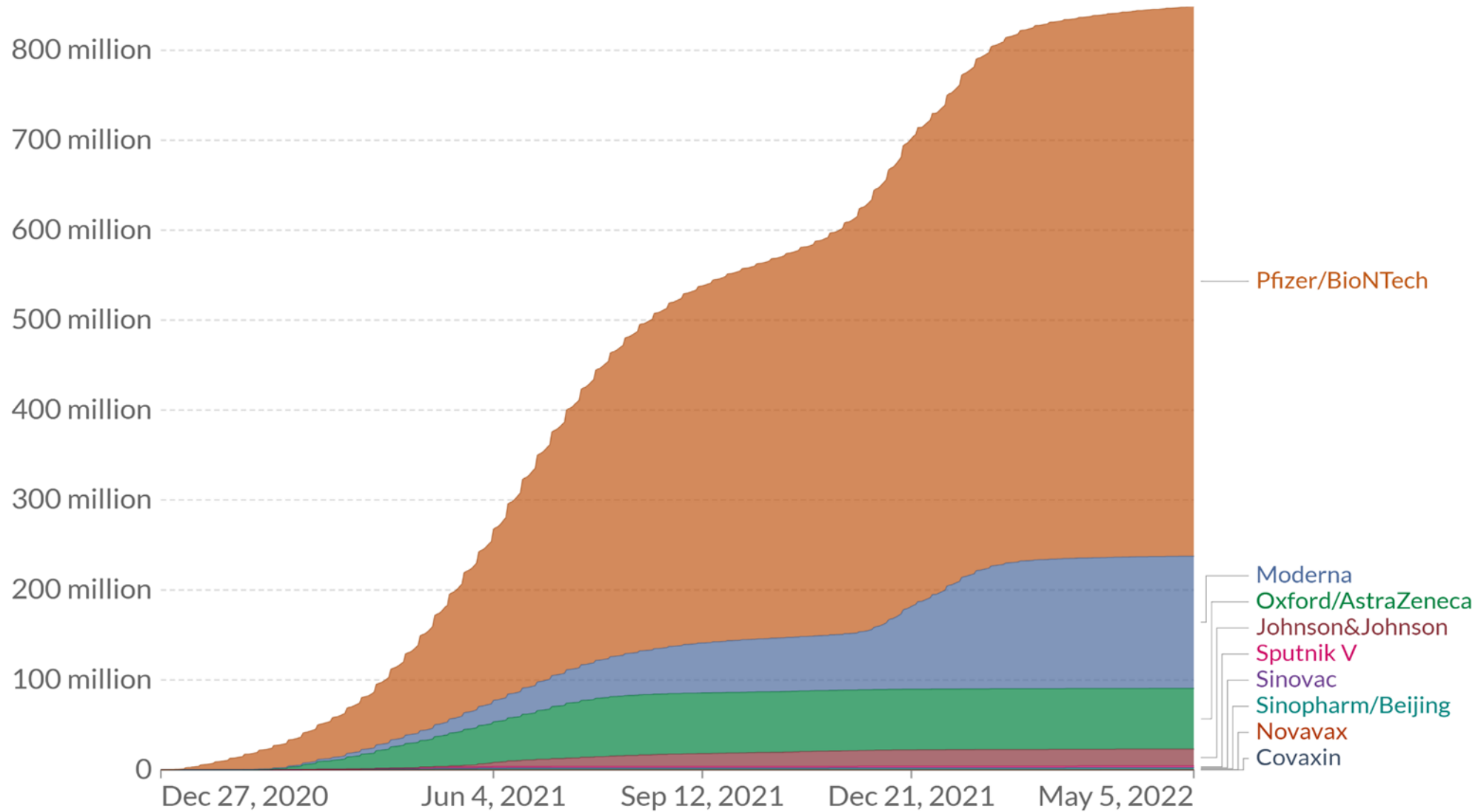
با توجه به سوالات و درخواست معاونت های محترم بهداشت تعدادی از دانشگاه ها در خصوص امکان تزریق دز پنجم واکسن کووید-۱۹ در متقاضیان سفر بین المللی که قبلا سه نوبت از واکسن های موجود در کشور را دریافت کرده و به علت الزامات سفر باید یک یا دو نوبت واکسن دیگر دریافت کنند ، به استحضار می رساند بر اساس مصوبه کمیته ملی واکسن کووید-۱۹ مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۱۶ ، این گروه از هموطنان با اخذ رضایت کتبی و آگاهانه و ارائه مدارک سفر می توانند واکسن دز چهارم و پنجم را از واکسن های مورد تایید کشور مقصد دریافت کنند.

در این شرایط فاصله دز سوم و چهارم حداقل یک ماه و فاصله توصیه شده بین دز چهارم و پنجم ترجیحا سه ماه است که در صورت اضطرار سفر می تواند به حداقل یک ماه کاهش پیدا کند.
خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به کلیه مراکز تحت پوشش آن معاونت محترم ابلاغ شود.

دکتر کمال حیدری
معاون بهداشت

COVID-19 vaccine doses administered by manufacturer, European Union

All doses, including boosters, are counted individually



Source: Official data collated by Our World in Data

OurWorldInData.org/covid-vaccinations • CC BY

Source: Official data collated by Our World in Data

CC BY



Thank you for your attention

