ΑΔΑ: 93Σ0465ΦΥΟ-ΕΓ8

Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.10.01 12:45:14 EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

IOANNA KATSIROU
01/10/2026 12:35
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΤΜΗΜΑ Α΄
Τηλέφωνο: 2132161324-1325-1348
Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Email: ddy@moh.gov.gr

Αθήνα, 30 .09.2026
Αριθ. Πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 44629

ΠΡΟΣ:
ΟΠΩΣ Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ: «Οδηγίες για την Εποχική Γρίπη 2026-2027 – Αντιγριπικός Εμβολιασμός»

Σχετικά:

1. Το ΠΔ 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α), «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει έως σήμερα.

2. Οι διατάξεις του ν. 4675/2020 (Α' 54) «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας-ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις».

3. Η υπ΄ αριθ. Απόφαση ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινή υπουργική απόφαση με περιεχόμενο «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Η υπ' αριθ. ΓΠ. οικ.30268/30-5-2022 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 2673, τ.Β΄/31-5-2022).

5. Η υπ΄ αριθ. πρωτ. Υ14/9-7-2023 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη» (ΦΕΚ 4435, τ.Β΄).

6. Η υπ΄ αριθ. πρωτ. 31653/15-7-2025 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση καθηκόντων Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας», (ΦΕΚ 855, τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ./15-7-2025).

7. Η υπ' αριθ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.114971/11-2-2014 (ΦΕΚ 388/τ.Β΄/18-2-2014) Υπουργική Απόφαση «Μέτρα, όροι και διαδικασίες για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων που συνδέονται με τη νοσηλεία των ασθενών στους Χώρους Παροχής Υγείας».

8. Η υπ' αριθ. πρωτ. οικ. 6677/23-10-2020 (ΦΕΚ 4792/τ.Β΄/30-10-2020) Υπουργική Απόφαση «Σύσταση Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 83 του ν. 4600/2019 (Α' 43)».

9. Η υπ' αριθ. πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ.10774/4-3-2026 Εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με θέμα: «Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων 2026-Χρονοδιάγραμμα και Συστάσεις».

10. Η υπ΄ αριθ. πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ.47087/21-10-2025 Εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με θέμα «Τροποποίηση Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών Ενηλίκων 2025-Χρονοδιάγραμμα και

Συστάσεις».
11. Οι συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τη σύνθεση του αντιγριπικού εμβολίου κατά την περίοδο 2026-2027 (Διαθέσιμες στο: https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2026-2027-northern-hemisphere-influenza-season)
12. Οι συστάσεις του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων για τη σύνθεση του αντιγριπικού εμβολίου κατά την περίοδο 2026-2027 (Διαθέσιμες στο: https://www.ema.europa.eu/en/news/eu-recommendations-2026-2027-seasonal-flu-vaccine-composition)
13. Το από 4-9-2026 ηλεκτρονικό μήνυμα του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων με τις διαθέσιμες ποσότητες ανά εμβόλιο κατά της εποχικής γρίπης που θα κυκλοφορήσουν την περίοδο 2026-2027.
14. Το από 31-8-2026 ηλεκτρονικό μήνυμα του Προέδρου του Επιστημονικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) με συνημμένο: «Η Δραστηριότητα της Γρίπης στην Ελλάδα-Περίοδος 2025-2026»
15. Το Πρακτικό της 13ης (8-9-2026) Συνεδρίασης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για το έτος 2026.

Α. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ – ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Η γρίπη είναι μεταδοτική νόσος του αναπνευστικού συστήματος που οφείλεται στον ιό της γρίπης. Μπορεί να προκαλέσει ήπια έως σοβαρή νόσο, ορισμένες όμως φορές είναι δυνατόν να οδηγήσει ακόμα και στο θάνατο. Οι ηλικιωμένοι, τα μικρά παιδιά και τα άτομα με ορισμένα χρόνια νοσήματα βρίσκονται σε μεγαλύτερο κίνδυνο για σοβαρές επιπλοκές της γρίπης.

Σύμφωνα με τη διαχρονική επιδημιολογική επιτήρηση στην Ελλάδα, φαίνεται ότι η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης συνήθως εμφανίζει αύξηση τον Ιανουάριο, η οποία κορυφώνεται μεταξύ Φεβρουαρίου και Μαρτίου και συχνά συνοδεύεται με αποδιοργάνωση της επαγγελματικής και της κοινωνικής ζωής, υπέρμετρη αύξηση της κατανάλωσης φαρμάκων και όχι σπάνια, αύξηση της θνησιμότητας. Ο χρόνος έναρξης του επιδημικού κύματος της εποχικής γρίπης δεν μπορεί να προβλεφθεί με ακρίβεια, αλλά σκόπιμο είναι να ληφθούν υπόψη τα κάτωθι στοιχεία δραστηριότητας της γρίπης στην κοινότητα της περιόδου 2025-2026, σύμφωνα με την ετήσια έκθεση του ΕΟΔΥ (Σχετ. 14):

Ο δείκτης γριπώδους συνδρομής που χρησιμοποιείται ως δείκτης της εποχικής δραστηριότητας της γρίπης στην κοινότητα άρχισε σταδιακά να αυξάνεται μετά την εβδομάδα 49/2025 (01-07 Δεκεμβρίου 2025) μέχρι την αρχή του 2026. Στη συνέχεια παρουσίασε αυξομειώσεις που διήρκεσαν μέχρι την εβδομάδα 5/2026 (26 Ιανουαρίου-1 Φεβρουαρίου 2026) οπότε άρχισε η σταδιακή του μείωση. Από την εβδομάδα 18/2026 (27 Απριλίου-3 Μαΐου 2026) σταθεροποιήθηκε σε χαμηλά επίπεδα, με μικρές εβδομαδιαίες αυξομειώσεις.

Κατά την περίοδο 2025-26, κυκλοφόρησε στην κοινότητα ο ιός γρίπης τύπου Α, με καταγραφή σποραδικών μόνο κρουσμάτων γρίπης τύπου Β. Μεταξύ των θετικών για γρίπη τύπου Α δειγμάτων επικράτησε ο υπότυπος Α(Η3) στις ανιχνεύσεις στην κοινότητα, ενώ ο υπότυπος Α(Η1)pdm09 κυκλοφόρησε σε μικρότερο βαθμό. Ο γενετικός χαρακτηρισμός κατέδειξε την κυκλοφορία ιών υποτύπων Α(Η3) και Α(Η1)pdm09, χωρίς σημαντικές αλλαγές

τόσο σε γενετικές όσο και αντιγονικές ιδιότητες που να υποδεικνύουν αντιγονική παρέκκλιση από τα στελέχη του αντιγριπικού εμβολίου. Όπως είναι γνωστό, επειδή ο ιός εμφανίζει συχνές μεταλλάξεις σε διαφορετικούς υπο-ορότυπους, κάθε χρόνο η σύσταση του εμβολίου τροποποιείται αντίστοιχα και περιλαμβάνει τα επικαιροποιημένα στελέχη, σύμφωνα με τις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (Σχετικά 11 και 12).

Από την εβδομάδα 40/2025 έως και την εβδομάδα 34/2026 νοσηλεύτηκαν με γρίπη 164 άτομα σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας [Μ.Ε.Θ.], 110 άνδρες και 54 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 0 έως 92 έτη και διάμεση ηλικία τα 69 έτη. Τα 163 από τα προαναφερθέντα κρούσματα οφείλονταν στον ιό γρίπης τύπου Α και ένα στον ιό γρίπης τύπου Β. Από τα 40 στελέχη τύπου Α που υποτυποποιήθηκαν, τα 20 ανήκαν στον υπότυπο A(H1)pdm09 και 20 στον υπότυπο A(H3).

Σχετικά με τους θανάτους από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, κατά την ίδια χρονική περίοδο (από την εβδομάδα 40/2025 έως και την εβδομάδα 34/2026), καταγράφηκαν συνολικά 84 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Πρόκειται για 51 άνδρες και 33 γυναίκες, με εύρος ηλικιών 13-97 έτη και διάμεση ηλικία τα 76 έτη. Σε όλα τα κρούσματα απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Α. Από τα 14 στελέχη γρίπης τύπου Α που απομονώθηκαν από τα προαναφερθέντα κρούσματα και υποτυποποιήθηκαν, τα 8 ανήκαν στον υπότυπο A(H1)pdm09 και τα 6 στον υπότυπο A(H3). Η πλειονότητα των ασθενών που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ. ή απεβίωσαν με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη δεν είχαν κάνει το αντιγριπικό εμβόλιο παρ’ ότι ανήκαν σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για την οποία συστήνεται ο εμβολιασμός.

Στα μέτρα περιορισμού της εξάπλωσης της γρίπης περιλαμβάνονται η συστηματική εφαρμογή μέτρων ατομικής υγιεινής (π.χ. συχνό πλύσιμο χεριών), η απομόνωση των πασχόντων και η αποφυγή του συγχρωτισμού σε κλειστούς χώρους. Ωστόσο, τα μέτρα αυτά έχουν περιορισμένη αποδοτικότητα και –παρότι σημαντικά– δεν επαρκούν.

Ο **αποτελεσματικότερος τρόπος πρόληψης είναι ο εμβολιασμός με το αντιγριπικό εμβόλιο**, το οποίο, όταν χορηγηθεί **σωστά και έγκαιρα**, προφυλάσσει από τη μετάδοση του ιού, συμβάλλει στην **προστασία από τις σοβαρές επιπλοκές,** καθώς και στη μείωση των απουσιών από την εργασία, το σχολείο και κάθε άλλη κοινωνική εκδήλωση. Επισημαίνεται ότι, σύμφωνα με τα διεθνή συστήματα φαρμακοεπαγρύπνησης, το αντιγριπικό εμβόλιο είναι ασφαλές, ενώ δεν έχουν καταγραφεί σοβαρές συστηματικές ανεπιθύμητες ενέργειες.

Αναμένεται ότι, και για την προσεχή περίοδο γρίπης 2026-2027, ο ιός της γρίπης θα κυκλοφορήσει παράλληλα με τον ιό SARS-CoV-2, που προκαλεί τη νόσο COVID-19. Η εφαρμογή του αντιγριπικού εμβολιασμού κατά την προσεχή περίοδο με προτεραιότητα τον εμβολιασμό ατόμων που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου αποσκοπεί στην μείωση των πιθανοτήτων ταυτόχρονης προσβολής και με τους δύο ιούς (που μπορεί να επιβαρύνει σημαντικά την κατάσταση των ασθενών), καθώς και στη μείωση του φόρτου των υπηρεσιών υγείας και ειδικότερα των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, ώστε αυτές να μπορέσουν να ανταποκριθούν καλύτερα σε μια ενδεχόμενη αύξηση αναγκών.

Β. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών της χώρας μας οι **συστάσεις αντιγριπικού εμβολιασμού** για την **προσεχή περίοδο 2026-2027** περιλαμβάνουν κατά προτεραιότητα τις παρακάτω **ομάδες πληθυσμού** και **καταστάσεις αυξημένου κινδύνου**:

- Άτομα ηλικίας **60 ετών και άνω**
- Βρέφη και παιδιά ηλικίας **6 μηνών έως 5 ετών**
- Ενήλικες και παιδιά (άνω των 5 ετών) με ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω **χρόνια νοσήματα ή επιβαρυντικούς παράγοντες**:
    - Χρόνια νοσήματα αναπνευστικού, όπως άσθμα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια
    - Χρόνια καρδιακά νοσήματα
    - Ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη)
    - Μεταμόσχευση οργάνων και μεταμόσχευση μυελού των οστών
    - Μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία ή άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες
    - Σακχαρώδη διαβήτη ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα
    - Χρόνια νεφροπάθεια
    - Χρόνιες παθήσεις ήπατος
    - Νευρολογικά-νευρομυϊκά νοσήματα
    - Σύνδρομο Down
    - Έγκυες γυναίκες ανεξαρτήτως ηλικίας κύησης, λεχώνες και γυναίκες που θηλάζουν
    - Άτομα με νοσογόνο παχυσαρκία (ενήλικες: Δείκτη Μάζας Σώματος [ΔΜΣ] >40Kg/m^2), παιδιά: ΔΜΣ >95^{η} εκατοστιαία θέση
    - Παιδιά που λαμβάνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. για νόσο Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα)
    - Άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερα των 6 μηνών, άτομα που φροντίζουν ή διαβιούν με άλλους που έχουν υποκείμενο νόσημα το οποίο αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών της γρίπης
    - Κλειστοί ή ευάλωτοι πληθυσμοί, όπως προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές σχολείων ή σχολών (π.χ. στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών), μαθητές και προσωπικό ειδικών σχολείων, κέντρα διαμονής προσφύγων-μεταναστών, καταστήματα κράτησης, άστεγοι και προσωπικό σε χώρους προσωρινής φιλοξενίας τους, νεοσύλλεκτοι (όταν η κατάταξή τους συμπίπτει με την περίοδο της εποχικής γρίπης)
    - Άτομα που διαμένουν σε ιδρύματα χρονίως πασχόντων και μονάδες φιλοξενίας ηλικιωμένων
    - Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, λοιποί εργαζόμενοι, φοιτητές επαγγελμάτων υγείας σε κλινική άσκηση), σε ιδρύματα χρονίως πασχόντων και μονάδες φιλοξενίας ηλικιωμένων και σε κέντρα διαμονής προσφύγων-μεταναστών
    - Κτηνίατροι, πτηνοτρόφοι, χοιροτρόφοι, εκτροφείς [συμπεριλαμβανομένων εκτροφέων μίνκ (γουνοφόρα θηλαστικά)], εργαζόμενοι σε σφαγεία και γενικά άτομα που έρχονται σε συστηματική επαφή με πτηνά ή χοίρους

Τα συνιστώμενα από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών (Σχετικό 15) αντιγριπικά εμβόλια για την περίοδο 2026-2027 είναι τα παρακάτω:

Σκεύασμα, εμπορική ονομασία	**Κατηγορία***	**Περιεκτικότητα ανά στέλεχος ιού**	**Συστάσεις ανά ηλικία/υποκείμενη κατάσταση**
Vaxigrip TIV (Sanofi Winthrop Industrie)	TIVe	15 mcg	- Ενήλικες ≥60 ετών - Βρέφη και παιδιά 6 μηνών ως 5 ετών - Παιδιά ≥5 ετών και ενήλικες αυξημένου κινδύνου - Κύηση: ΝΑΙ
Influvac – sub Unit (Viatris)	TIVe	15 mcg	- Ενήλικες ≥60 ετών - Βρέφη και παιδιά 6 μηνών ως 5 ετών - Παιδιά ≥5ετών και ενήλικες αυξημένου κινδύνου - Κύηση: ΝΑΙ
Influsplit (GlaxoSmithKline)	TIVe	15 mcg	- Ενήλικες ≥60 ετών - Βρέφη και παιδιά 6 μηνών ως 5 ετών - Παιδιά ≥5ετών και ενήλικες αυξημένου κινδύνου - Κύηση: ΝΑΙ
Flucelvax (Sequirus)	TIVc	15 mcg	- Ενήλικες ≥60 ετών - Βρέφη και παιδιά 6 μηνών ως 5 ετών - Παιδιά ≥5 ετών και ενήλικες αυξημένου κινδύνου - Κύηση: ΝΑΙ
Efluelda** (Sanofi Winthrop Industrie)	TIV-HD	60 mcg	- Ενήλικες ≥65 ετών - Ενήλικες 18-64 ετών που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων - Κύηση: ΟΧΙ
Fluad ** (Sequirus)	aTIV	15 mcg + ανοσοενισχυτικό MF59	- Ενήλικες ≥65 ετών, - Ενήλικες 18-64 ετών που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων - Κύηση: ΟΧΙ
Fluenz*** (AstraZeneca)	LAIV (τριδύναμο)	$10^{7.0\pm0.5}$ FFU	- Παιδιά και έφηβοι ηλικίας 2 έως κάτω των 18 ετών - Κύηση: ΟΧΙ

** TIVe: Τριδύναμο αδρανοποιημένο συμβατικό εμβόλιο παρασκευαζόμενο με επώαση σε ωά ορνίθων, TIVc: Τριδύναμο αδρανοποιημένο εμβόλιο παρασκευαζόμενο σε κυτταροκαλλιέργειες (χορηγείται και σε άτομα που έχουν εμφανίσει σοβαρή αναφυλακτική αντίδραση στο αυγό από την ηλικία των 6 μηνών), TIV-HD: Τριδύναμο αδρανοποιημένο εμβόλιο υψηλής δόσης,* aTIV*: Τριδύναμο αδρανοποιημένο εμβόλιο γρίπης με ανοσοενισχυτικό MF59, FFU: Fluorescent Focus Units*

Τα ενισχυμένα τριδύναμα αδρανοποιημένα εμβόλια* ***TIV-HD *(εμβόλιο υψηλής δόσης) και* **aTIV** *(εμβόλιο με ανοσοενισχυτικό) έχουν υψηλή ανοσογονικότητα και* ***συστήνονται για την πρόληψη της εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης και των νοσηλειών, σε άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω καθώς***

και σε άτομα ηλικίας 18-64 ετών τα οποία έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου. *Έχουν ικανοποιητικό προφίλ ασφάλειας και, παρότι η συχνότητα ανεπιθύμητων ενεργειών είναι μεγαλύτερη απ' ότι μετά τον εμβολιασμό με συμβατικό εμβόλιο γρίπης, στο σύνολό της ήταν χαμηλή.*
Σημείωση: Αν και τα ενισχυμένα τριδύναμα αδρανοποιημένα εμβόλια TIV-HD (εμβόλιο υψηλής δόσης) και aTIV *(εμβόλιο με ανοσοενισχυτικό) συστήνονται στα άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω έναντι του συμβατικού εμβολίου γρίπης, τονίζεται ότι εάν δεν υπάρχει διαθεσιμότητα αυτών, ο αντιγριπικός εμβολιασμός δεν πρέπει να καθυστερεί και πρέπει να διενεργείται με οποιοδήποτε εμβόλιο.*
****Το τριδύναμο εμβόλιο LAIV περιλαμβάνει ζώντα εξασθενημένο ιό γρίπης. Έχει ικανοποιητικό προφίλ ασφάλειας, αλλά λόγω των εξασθενημένων ιών που περιέχει η χορήγηση του* ***αντενδείκνυται*** *σε παιδιά* που *έχουν εμφανίσει* ***υποτροπιάζοντα επεισόδια συριγμού τους τελευταίους 12 μήνες ή ιστορικό βρογχικού άσθματος****, σε εκείνα με* ***ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη)*** *ή σε παιδιά που λαμβάνουν* ***μακροχρόνια αγωγή με ασπιρίνη****.*
Σε παιδιά και εφήβους ηλικίας 2 έως 18 ετών που διαβιούν με άτομα με σοβαρή ανοσοκαταστολή συστήνεται ο εμβολιασμός με το αδρανοποιημένο αντιγριπικό εμβόλιο. Όμως αν εμβολιαστούν με το ζων εξασθενημένο και προκειμένου να αποφευχθεί ο θεωρητικός κίνδυνος μετάδοσης του ιού του εμβολίου, συστήνεται να αποφύγουν την επαφή με το ευάλωτο άτομο για χρονικό διάστημα 7 ημερών.
Σημειώνεται ότι, όπως ισχύει για όλα τα εμβόλια, δεν θα πρέπει να χορηγείται σε παιδιά με ***γνωστή αναφυλαξία σε συστατικό του εμβολίου****.*
Η χορήγηση του εμβολίου αυτού φαίνεται ότι θα συμβάλλει στην καλύτερη συμμόρφωση στα παιδιά. Σε περίπτωση έλλειψης της δεύτερης δόσης ο εμβολιασμός μπορεί να ολοκληρωθεί με το αδρανοποιημένο ενέσιμο αντιγριπικό εμβόλιο.

Γ. ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΜΒΟΛΙΟΥ

Το αντιγριπικό εμβόλιο πρέπει να χορηγείται έγκαιρα και πριν την έναρξη της περιόδου έξαρσης των κρουσμάτων γρίπης, δεδομένου ότι απαιτούνται περίπου 2 εβδομάδες για την επίτευξη ανοσολογικής απάντησης. Κατά προτίμηση, σύμφωνα με την περίοδο έναρξης της έξαρσης των κρουσμάτων στη χώρα μας, ο αντιγριπικός εμβολιασμός οφείλει να διενεργείται από τα μέσα Οκτωβρίου μέχρι το τέλος Νοεμβρίου. Εφόσον ο εμβολιασμός δεν διενεργηθεί τη συνιστώμενη περίοδο, μπορεί να αναπληρωθεί καθ' όλη τη διάρκεια της εποχικής γρίπης.
Ο αντιγριπικός εμβολιασμός γενικά περιλαμβάνει 1 μόνο δόση του εμβολίου ετησίως. Ειδικότερα για τα παιδιά και τους εφήβους ισχύουν τα εξής:

TIVe, TIVc

- Σε βρέφη ηλικίας ≥6 μηνών χορηγείται 0,5 ml (ολόκληρη η δόση), σύμφωνα με τις οδηγίες από επίσημους Ευρωπαϊκούς ή άλλους φορείς φαρμάκων (EMA, FDA, κ.α.).

- Βρέφη και παιδιά ηλικίας <9 ετών που εμβολιάζονται για πρώτη φορά, ή εκείνα ηλικίας <9 ετών που στο παρελθόν είχαν λάβει μόνο 1 δόση εμβολίου γρίπης χρειάζονται 2 δόσεις αντιγριπικού εμβολίου, με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 28 ημερών.

LAIV

Το τριδύναμο εμβόλιο LAIV χορηγείται ως ρινικό εκνέφωμα 0,1ml σε κάθε ρουθούνι σε παιδιά ηλικίας 2 έως κάτω των 18 ετών. Σε παιδιά ηλικίας <9 ετών που δεν έχουν προηγουμένως εμβολιαστεί κατά της εποχικής γρίπης, πρέπει να χορηγείται μία δεύτερη δόση με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων.

Συγχορήγηση με το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού
Το αντιγριπικό εμβόλιο μπορεί να χορηγηθεί ταυτόχρονα την ίδια ημέρα και σε διαφορετικό ανατομικό σημείο, όπως και οποιαδήποτε άλλη ημέρα πριν ή μετά το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού.

Αντιγριπικός εμβολιασμός και λοίμωξη COVID-19

- Ασυμπτωματικά άτομα που ήρθαν σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID -19 και έχουν αρνητικό εργαστηριακό έλεγχο μπορούν να εμβολιαστούν κανονικά.
- Συμπτωματικοί ασθενείς με λοίμωξη COVID-19 ή άλλη λοίμωξη του αναπνευστικού πρέπει να αναβάλλουν τον εμβολιασμό τους μέχρι να υφεθεί η συμπτωματολογία της νόσου.

Δ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

Υπογραμμίζεται ότι κάθε αντιγριπικός εμβολιασμός πρέπει να καταχωρείται υποχρεωτικά από τον επαγγελματία υγείας που τον διενεργεί στο Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών.
Ειδικότερα, το άρθρο 4 παρ. 1 της υπ' αρ. οικ. 6677/23-10-2020 ΥΑ του Υπουργού Υγείας «*Σύσταση Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 83 του ν. 4600/2019 (Α΄ 43)*» του Υπουργού Υγείας ορίζει ότι: «1. Κάθε ασθενής, στον οποίο συνταγογραφείται εμβόλιο, εντάσσεται υποχρεωτικά από το θεράποντα ιατρό του, ο οποίος συνταγογραφεί το εμβόλιο αυτό, στο σύστημα αρχειοθέτησης του Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών, για τους σκοπούς του άρθρου 1 της παρούσας». Αντίστοιχα ισχύουν, με βάση το ίδιο άρθρο, και για τους θεράποντες ιατρούς που διενεργούν το εμβόλιο, το οποίο έχει συνταγογραφηθεί από άλλο ιατρό, καθώς και για τους φαρμακοποιούς που διενεργούν το εμβόλιο.

Ε. ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Το προσωπικό υπηρεσιών υγείας βρίσκεται σε αυξημένο κίνδυνο να προσβληθεί από λοιμώξεις κατά την εργασία και να τις μεταδώσει στους συναδέλφους, τους ασθενείς και την οικογένεια του. Η ανοσοποίηση του έναντι της γρίπης προστατεύει όχι μόνο τους εμβολιασμένους, αλλά λειτουργεί και ως φραγμός κατά της μετάδοσης της γρίπης και μάλιστα σε άτομα με αντένδειξη εμβολιασμού (π.χ. βρέφη ηλικίας κάτω των 6 μηνών, αλλεργικά άτομα κ.α.) ή με χαμηλή ανοσιακή απόκριση και συμβάλλει στην απρόσκοπτη διατήρηση της παροχής υγειονομικής περίθαλψης κατά τη διάρκεια της κορύφωσης της εποχικής γρίπης. Ιδιαίτερα **το προσωπικό των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, συμπεριλαμβανομένων και των Μονάδων Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας, καθώς και το προσωπικό των Μονάδων Ειδικών Λοιμώξεων, των ειδικών Μονάδων Ανοσοκατασταλμένων, των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού και Περιτοναϊκής Κάθαρσης, των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων, των Αιματολογικών και Ογκολογικών Κλινικών και των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) θεωρείται επιβεβλημένο να είναι στο σύνολό του εμβολιασμένο.**
Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με την (σχετ. 7) Υπουργική Απόφαση, το ετήσιο ποσοστό

εμβολιαστικής κάλυψης του προσωπικού υπηρεσιών υγείας σε κάθε νοσοκομείο (δημόσιο, ιδιωτικό ή στρατιωτικό), κέντρο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και τοπική μονάδα υγείας είναι ένας από τους δείκτες επιτήρησης συμμόρφωσης του προσωπικού υπηρεσιών υγείας στην εφαρμογή των μέτρων ελέγχου διασποράς μικροβίων, με τους οποίους γίνεται η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των Διοικήσεων καθώς και της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας.

Η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων κάθε Νοσοκομείου ή άλλου φορέα υγείας που συμπεριλαμβάνεται στο πεδίο εφαρμογής της (σχετ. 7) Υπουργικής Απόφασης οφείλει:

1. Να προάγει και να διευκολύνει τον απρόσκοπτο αντιγριπικό εμβολιασμό του ιατρονοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού.
2. Να αποστέλλει στον ΕΟΔΥ στοιχεία εμβολιαστικής κάλυψης για την εποχική γρίπη των εργαζομένων του φορέα της, συνολικά και ανά τμήμα υψηλού κινδύνου (όπως παραπάνω).

Ζ. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

- Ο ΕΟΦ μεριμνά για την επάρκεια του εμβολίου στην ελληνική αγορά καθ' όλη την περίοδο μετάδοσης του ιού της γρίπης.

- Οι Διοικητές των ΥΠΕ, οι Γενικοί Διευθυντές Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειών, οι Διευθυντές Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων, καθώς και οι Δήμαρχοι των Καλλικρατικών Δήμων της χώρας καλούνται να συμμετέχουν στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους και σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ στην οργάνωση από κοινού δράσεων ενημέρωσης του κοινού και ειδικών πληθυσμών τόσο για τη γρίπη, όσο και για τη σπουδαιότητα του αντιγριπικού εμβολιασμού, μέσω της διανομής έντυπου υλικού, ομιλιών, κοινωνικών μηνυμάτων στα Μ.Μ.Ε., κ.λ.π.

- Η εποχική γρίπη επιτηρείται από τη Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Πρόληψης Μεταδοτικών Νοσημάτων του ΕΟΔΥ (Σχετ. 14) μέσω:
    1. Συστήματος παρατηρητών νοσηρότητας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Sentinel)
    2. Συστήματος επιτήρησης Σοβαρής Οξείας Λοίμωξης Αναπνευστικού (Severe Acute Respiratory Infection - SARI)
    3. Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων για την εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη (δηλώνεται με το Δελτίο Δήλωσης Γρίπης, το οποίο είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ).
    4. Συστήματος επιτήρησης σοβαρών κρουσμάτων εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης που χρήζουν νοσηλείας σε Μ.Ε.Θ. ή ασθενών υπό μηχανική υποστήριξη της αναπνοής εκτός Μ.Ε.Θ, καθώς και θανάτων με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη
    5. Συστήματος επιτήρησης της γενικής θνησιμότητας

- Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης **πρέπει να γίνεται στα σοβαρά κρούσματα γριπώδους συνδρόμου που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ** (ή είναι σε μηχανική υποστήριξη αναπνοής στην κλινική εν αναμονή κλίνης σε Μ.Ε.Θ). Ο ΕΟΔΥ αναλαμβάνει την κάλυψη της δαπάνης του εργαστηριακού ελέγχου κλινικών δειγμάτων για τη διάγνωση της γρίπης μόνο του απαραίτητου για την επιβεβαίωση ή τον αποκλεισμό της διάγνωσης της γρίπης (μέχρι το πρώτο θετικό δείγμα) στα παρακάτω εργαστήρια:

1. Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νοτίου Ελλάδος, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ στην Αθήνα
2. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδος, Β΄ Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρικό Τμήμα Α.Π.Θ., στην Θεσσαλονίκη

Επισημαίνεται ότι, **δεν απαιτείται εργαστηριακή διάγνωση γρίπης για την χορήγηση αντιιικής θεραπείας.** Περαιτέρω ενημέρωση σχετικά με τις διαδικασίες εργαστηριακού ελέγχου της γρίπης μπορούν να αναγνωσθούν στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ: https://eody.gov.gr/

Τα άτομα που ανήκουν στις ομάδες αυξημένου κινδύνου συνιστάται να προσέρχονται έγκαιρα με την έναρξη συμπτωμάτων στις μονάδες υγείας για ιατρική διάγνωση και θεραπεία.

Η παρούσα εγκύκλιος αναρτάται στον ιστότοπο του Υπουργείο Υγείας (www.moh.gov.gr) στον άξονα «Υγεία» και στην ενότητα «Δημόσια Υγεία / Εμβολιασμοί», προς ενημέρωση των φορέων και των πολιτών.

Το Γραφείο Τύπου και Δημοσίων Σχέσεων του Υπουργείου Υγείας καλείται όπως εκδώσει Δελτίο Τύπου προκειμένου να ενημερώσει σχετικά όλα τα έντυπα και ηλεκτρονικά μέσα.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

1. Υπουργείο Εσωτερικών
Γενική Δ/νση Τοπικής Αυτοδιοίκησης
Δ/νση Οργάνωσης & Λειτουργίας ΟΤΑ
Σταδίου 27,Τ.Κ. 101 83 Αθήνα

2. Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων
Τμήμα Αγωγής Υγείας
Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ.151 80 – Μαρούσι

3.Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων
(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλοι οι ασφαλιστικοί φορείς αρμοδιότητάς σας)
Σταδίου 29, Τ.Κ.105 59 – Αθήνα

4. Όλες τις Υ.Πε. της χώρας
Υπόψη Διοικητών
(Με την παράκληση να ενημερωθούν τα Νοσοκομεία και όλοι οι φορείς ευθύνης σας)

5. Γενικό Επιτελείο Εθνικής Άμυνας
Δ/νση Υγειονομικού
(Με την παράκληση να ενημερωθούν οι Υγειονομικές Υπηρεσίες)
Λεωφόρος Μεσογείων 227-231, Τ.Κ. 154 51- Χολαργός, Αθήνα

6. Τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας
Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
Υπόψη Προϊσταμένων Γενικών Δ/ντών

7. Όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας
Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
Υπόψη Προϊσταμένων Δ/νσεων
(Με την παράκληση να ενημερωθούν οι ιδιωτικές κλινικές της περιοχής ευθύνης σας)

8. Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.)
Υπόψη Προέδρου
Λεωφόρος Μεσογείων 284, Τ.Κ. 155 62 – Χαλάνδρι

9. Κεντρική Υπηρεσία ΕΟΠΥΥ
Υπόψη Προέδρου
Αποστόλου Παύλου 12, Μαρούσι

10. Δ/νση Υγειονομικού Ελληνικής Αστυνομίας
Πειραιώς 153, Τ.Κ. 118 54 – Αθήνα

11. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, Τ.Κ. 10675 – Αθήνα
(Με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)

12. Πανελλήνιος Σύλλογος Επισκεπτών Υγείας
3ης Σεπτεμβρίου19, Τ.Κ.104 32- Αθήνα

13. Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος
(Με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
Πειραιώς 134, 118 54 – Αθήνα

14. Πανελλήνια Οδοντιατρική Ομοσπονδία
(Με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)
Θεμιστοκλέους 38, Τ.Κ.106 78 – Αθήνα

15. Πανελλήνια Ένωση Ιατρών Δημόσιας Υγείας (ΠΕΙΔΥ) ΕΣΥ
(Με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)
Λεωφόρος Αλεξάνδρας 215, Τ.Κ.11523 - Αθήνα

16. Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία
(Με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)
Μπακοπούλου 15, Τ.Κ. 154 51- Ν. Ψυχικό, Αττική

17. Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ
Βασιλίσσης Σοφίας 127, Τ.Κ. 115 21 – Αθήνα

18. ΕΣΡ
Υπόψη Προέδρου
Αμερικής 5 & Πανεπιστημίου, Τ.Κ. 10564-Αθήνα

19. ΚΕΔΕ
Γ. Γενναδίου 8, Τ.Κ. 10678 - Αθήνα

(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλοι οι Δήμοι της χώρας)

20. Ε.Κ.Α.Β.
Υπόψη Προέδρου
Τέρμα Οδού Υγείας, Τ.Κ. 115 27- Αθήνα

21. ΕΟΔΥ
Αγράφων 3-5, Τ.Κ. 15123 - Μαρούσι

22. Πα.Δ.Α.-Σχολή Δημόσιας Υγείας
Λεωφόρος Αλεξάνδρας 196, Τ. Κ. 11521- Αθήνα

23. Η.ΔΥ.Κ.Α
Λυκούργου 10, Τ.Κ. 105 51-Αθήνα

24. Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος
Βασ. Σοφίας 47, Τ. Κ. 11521-Αθήνα

25. Πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών
Καθηγήτρια Θεοδωρίδου Μαρία
(Με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:
1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας
3. Γραφεία Υφυπουργών
4. Γραφεία κ.κ. Γενικών Γραμματέων
5. Γραφεία κ.κ. Γενικών Δ/ντών
6. Όλες τις Δ/νσεις & τα Αυτοτελή Τμήματα του Υπουργείου Υγείας