

Erasmus + VET Strategic Partnerships

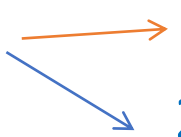
Project ID: 2021-1-RO01-KA220-VET-000033055

IENE 11
**Empowering Nurses and Healthcare Professionals to Promote Vaccination and
Tackle Vaccine Hesitancy-PROVAC**
Limassol 10-11 October 2022

RESULT NO. 1
Presentation of the work done in Result no. 1

ATHINA KALOKAIRINOY NKUA/GREECE

Εισαγωγή

Το Result no. 1 αποτελείται από  έναν οδηγό πληροφοριών για τον εμβολιασμό
20 ενημερωτικά φύλλα

- ❖ Οδηγός πληροφοριών για τον εμβολιασμό: μια συλλογή πολύτιμων και αξιόπιστων ενημερωτικών πηγών για τον εμβολιασμό και την ανοσοποίηση. Περιλαμβάνει ενημερωτικές πηγές σε τέσσερις γλώσσες (Ελληνικά, Αγγλικά, Ισπανικά, Ρουμανικά), που αναφέρονται σε όλους τους τύπους εμβολίων. Αυτός ο οδηγός πληροφοριών είναι ένα εργαλείο που θα χρησιμοποιείται 1) από τον γενικό πληθυσμό (ειδικά από άτομα που ανήκουν σε πληθυσμούς φυλετικών/εθνοτικών μειονοτήτων και άλλες κοινωνικοοικονομικά μειονεκτούσες ομάδες) και 2) από τους επαγγελματίες υγείας.
- ❖ Ενημερωτικά φύλλα: ένα κιτ 20 ενημερωτικών φύλλων με βασικές πληροφορίες για τον εμβολιασμό σε τέσσερις γλώσσες (Ελληνικά, Αγγλικά, Ισπανικά, Ρουμανικά), με στόχο: 1) την ενημέρωση των διστακτικών ατόμων από μειονεκτούσες ομάδες για θέματα εμβολιασμού και 2) τη χρήση από τους επαγγελματίες υγείας για την προώθηση του εμβολιασμού, την καταπολέμηση της παραπληροφόρησης και την αντιμετώπιση του δισταγμού για τα εμβόλια.



Erasmus + VET Strategic Partnerships
 IENE 11 PROVAC Empowering nurses and healthcare professionals
 to promote vaccination and tackle vaccine hesitancy
 Project ID: 2021-1-RO01-KA220-VET-000033055

Information Sheets on Vaccination & Vaccination Hesitancy

Intellectual Output 1

June / 2022



Co-funded by the
 Erasmus+ Programme
 of the European Union



Cyprus
 University of
 Technology



HELLENIC REPUBLIC
 National and Kapodistrian
 University of Athens
 115 277

This project has been funded with support from the European Commission. This publication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained.



Authorship

All content contributions by the IENE 11 team from the partner countries:

EDUNET Organisation, Romania

Victor Dudau
 Liliana Nica

Cyprus University of Technology, Cyprus

Christiana Kouta
 Elena Rousou
 Elena Nikolaidou
 Paraskevi Charitou

National and Kapodistrian University of Athens, Greece

Athena Kalokairinou
 Paraskevi Apostolara
 Venetia Velonaki
 Anna Kardari

University of Almeria, Spain

Patricia Rocamora Pérez
 Remedios Lopez Liria
 Verónica V. Marquez Hernandez
 Lorena Gutiérrez Puertas
 Gabriel Aguilera Manrique

Third parties are welcome to use any of the materials for educational purposes as long as they clearly credit their source.

Please, visit the project website www.iene11.eu

1. Introduction to IO1 – “Information Guide on vaccination”

The main goal of the project *“IENE11- Empowering nurses and healthcare professionals to promote vaccination and tackle vaccine hesitancy- PROVAC project”* is to increase the level of knowledge on vaccine and vaccination of the healthcare professionals and support them to promote vaccination and tackle with vaccine hesitancy by provision of reliable, trustful and up-to-date information sources on vaccine and vaccination, by creating information tools addressing people coming from disadvantaged groups and people that are more vaccine hesitant to help them get better informed, overcome their fears and strengthening confidence in vaccines. Under this general aim, the O1 aims to collect current understanding on the knowledge on vaccine and vaccination of general people and the way that healthcare professionals can be supported to promote vaccination and tackle with vaccine hesitancy by provision of reliable, trustful and up-to-date information sources on vaccine and vaccination. In other words, the aim of the Output 1 (O1) of this project is the creation of a compendium of valuable and trustful informative sources on different issues of vaccination and immunization, promoting vaccination and tackle vaccine hesitancy. The other activities and outputs of this project will be built on the information guide of Output 1.

Decision-making on having or not a vaccination has been found related to individuals' education, emotional response, understanding, personal values, culture, and social norms.ⁱ During the Covid-19 pandemic, vaccination rates have been found lower among people belonging to racial/ethnic minority populations and other underserved and socioeconomically disadvantaged groups.^{ii, iii} In addition, misinformation about COVID-19 and the vaccines has been easily accessible in many languages creating an urgency for health campaigns to face misinformation with factual, culturally and linguistically appropriate messaging. Health care professionals should be able to deal with ethical concerns for example those related to the use of fetal cell lines in some vaccines.^{iv} The vaccination for Covid-19 is not the only case.^v It could be considered the tip of the iceberg, which is visible because of the pandemic.

Thus, the information guide will include informative sources from four languages (EL, EN, ES, RO), referring to all types of vaccines. The information guide (O1) is a tool to be used not only by the general population, but also by health professionals, as their advice is very important for people to decide whether to accept vaccines.^{vi}

2. Thematic areas and Key words

The partners will review literature available on Internet and collect the most valuable and trustful informative sources on different issues of vaccination and immunization, available in different languages and group them on the following thematic areas:

1. Policies, Strategies and legislation related to vaccination and immunization programmes (including –interalia- aspects of Inequities related to vaccination of vulnerable populations,

- disadvantaged groups, access, inequalities)
2. Information on vaccine and vaccination
 - a. diseases that can be controlled by vaccination, vaccines, benefits / side effects of vaccination (for healthcare professionals)
 - b. informative / tools on vaccine and vaccination (for health professionals and for the general population) to promote vaccination, combat misinformation, myths, fake news)
3. Behaviour and attitudes towards vaccination
 - a. knowledge of different cultural groups, disadvantaged, and vulnerable groups, cultural identity, education, culture, religion, self-awareness, cultural beliefs and values, health beliefs, awareness of vaccination
 - b. attitudes towards vaccination, vaccine hesitant people, factors related to hesitancy, frequent questions and fears
 - c. Behaviours
4. Interventions to promote vaccination and tackling of vaccine hesitancy
 - a. assess vaccination needs, inform and advice about vaccination
 - b. communicate relating vaccine and vaccination
 - c. combat misunderstanding and myths of vaccination
 - d. promote vaccination, influence, get trust, persuade and improve vaccine confidence, acceptance etc
 - e. advocacy for vaccination and combat inequities related to vaccination

Key words: Vaccine/ vaccination, immunization, hesitancy, information, policies, strategies, programmes, interventions, beliefs, attitudes, awareness, behaviour, inequities

For example, partners could adapt the following string to the database they use: (Vaccin* OR immunization) AND hesitancy AND (information OR policies OR strategies OR programme OR intervention OR beliefs or attitudes OR awareness OR behaviour OR inequities)

3. Criteria

a. Inclusion Criteria

Sources should be:

1. relevant to one of the above-mentioned thematic areas
2. available online
3. published in English, Romanian, Greek or Spanish language
4. within the time frame January 2017-march 22 for scientific articles and January 2018 – march 2022 for the other sources

b. Evaluation Criteria

In order to select the most appropriate sources for each thematic area, partners are asked to evaluate sources applying the following evaluation criteria^{vii, viii, ix}:

1. **Content:** Relevance/Purpose, Completeness / Importance (ie: the source deals with more than one issue in depth)
2. **Reliability/Validity:** Credibility of the source, reliability of the author/publisher etc, conflict of interest
3. **Up-to-dateness / Sustainability:** Is this source up to date? Is it regularly updated (in case of a web source)? Is it assumed that the source will be available online for a long time?
4. **Accessibility/ Availability:** The source is available for free, need for enrollment, use of cookies, server busy, difficulty in downloading
5. **Performance/Design:** readability, legibility, use of images and graphics, appropriateness for people with disabilities, difficulty in navigating (if a web source)

Partners are strongly recommended to prioritize the selection of sources that are available for free and only when a non-free source is considered by them unique and valuable to be included in the informative guide. This is very important to ensure the accessibility of the sources.

4. Type of informative sources and format

Type of Information:

The informative sources related to the Output 1 should cover information on different issues of vaccination and immunization promoting vaccination and tackle vaccine hesitancy. Partners are going to search for the following type of sources:

- a) Peer reviewed articles
- b) Grey literature
- c) Mass media reports

The informative sources of each type should be at two levels: International/European and national level and according the thematic areas. We aim for **minimum 3-5 international/european sources per thematic area and type of source and minimum 2 national sources per thematic area, type of source and country.**

Partners are strongly recommended to describe the procedure they followed while searching for reliable sources and to create a flow chart.

a) Peer reviewed sources

Sources:

- a) EBSCO (CINAHL, MEDLINE, Pubmed) b) Google scholar c) Cochrane d) PsycINFO e) Science Direct and any other identified by partners as relevant.

Articles should be published in well recognized peer-reviewed printed or electronic journals in each thematic area in English, Romanian, Spanish or Greek. All articles should be available online.

Articles should have been published from January 2017 to March 2022. This period is set to include sources both prior and during the Covid-19 pandemic.

b) Grey literature

Sources:

Common grey literature publication types include reports (annual, research, technical, project, etc.), working papers, government documents, white papers and evaluations. Organizations that produce grey literature include government departments and agencies, civil society or non-governmental organizations, academic centers and departments, and private companies and consultants.^x

- a) **International and European:** International or European reports, policy statements/papers, theses, reports or educational material of academic institutions.
- b) **National:** government reports, policy statements/papers, theses/ project/white papers and evaluations/ conference proceedings/ bulletins/fact sheets.

Sources should have been published from January 2018 to March 2022 in English, Romanian, Spanish or Greek. This period is set to include sources both prior and during the Covid-19 pandemic.

c) Relevant mass media reports and commentaries:

Sources: Mass media is communication—whether written, broadcast, or spoken—that reaches a large audience. This includes television, radio, advertising, movies, the Internet, newspapers, magazines etc.^{xi}

- a) **International and European trends:** International organizations of media coverage (such as CNN, BBC and similar others).
- b) **National trends:** Local media organizations (such as newspapers, TV etc).

Sources should have been published from January 2018 to March 2022 in English, Romanian, Spanish or Greek. This period is set to include sources both prior and during the Covid-19 pandemic.

5. Division of work /Role of each partner

The NKUA is the leading Organisation of the Intellectual Output 1 although all participating Organisations/ partners involved in the IENE11 project are expected to contribute in the elaboration of this Intellectual Output. NKUA will focus on international and European scientific and grey literature as well as media published in English. CUT will focus on scientific and grey literature and media in Greek, referring to Cyprus and Greece. EDUNET and UAL will search for scientific and grey literature and media, in Romanian and Spanish respectively.

The following tables present the areas that must be elaborated by each partner and the

relevant time plan:

Reliable informative sources to promote vaccination and tackle vaccine hesitancy			
Information/Task		Partner	Outputs
<i>Peer reviewed articles 2017-2022</i>	International/European Minimum 3-5 for each thematic area	NKUA	URL or citation + title and short summary (appx150words)
	National Minimum 2 for each thematic area	EDUNET, UAL, CUT (for Cyprus and Greece)	URL or citation + title and short summary (appx150words)
<i>Grey literature 2018-2022</i>	International/European Minimum 3-5 for each thematic area	NKUA	URL or citation + title and short summary (appx150words)
	National Minimum 2 for each thematic area	EDUNET, UAL, CUT (for Cyprus and Greece)	URL or citation + title and short summary (appx150words)
<i>Mass media report 2018-2022</i>	International/European Minimum 3-5 for each thematic area	NKUA	URL or citation + title and short summary (appx150words)
	National Minimum 2 for each thematic area	EDUNET, UAL, CUT (for Cyprus and Greece)	URL or citation + title and short summary (appx150words)

6. Timetable

TIMETABLE	
1. Guidelines send to partners	03-03-2022
2. Comments by partners	12-03-2022
3. Final Guidelines	21-03-2022
4. To send sources/excel to NKUA / presentations of sources found	By meeting in Athens
5. Combined draft from University of Athens to	01-06-2022

partners	
6. Final draft	30-06-2022

Πίνακας πηγών

	PEER REVIEWED ARTICLES	GREY LITERATURE	MASS MEDIA
INTERNATIONAL	50	24	17
CYPRUS	0	11	18
GREECE	5	13	17
ROMANIA	8	11	9
SPAIN	20	19	29
TOTAL	83	78	90



Agreement number:
2021-1-RO01-KA220-VET-000033055

Empowering nurses and healthcare professionals to promote vaccination and tackle vaccine hesitancy IENE 11 PROVAC

Guidelines Intellectual Output 1 Informative Sheets

Coordinating team:

Athena Kalokairinou
Paraskevi Apostolara
Venetia Velonaki
Anna Kardari

National and Kapodistrian University of Athens

Athens,
Greece, 2022



This project has been funded with support from the European Commission. This publication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



1. Introduction

The main goal of the project "IENE11- Empowering nurses and healthcare professionals to promote vaccination and tackle vaccine hesitancy- PROVAC project" is to increase the level of knowledge on vaccine and vaccination of healthcare professionals and support them to promote vaccination and tackle with vaccine hesitancy. The first output is trying to respond to the vaccination needs mostly of the vulnerable by creating a database of valuable and trustful informative resources and tools in different languages, on different issues of vaccination and immunization targeting people that are more vaccine hesitant and supporting healthcare professionals to inform and advise the public on vaccination and to promote vaccination.

Under this general aim, the second part of the Output 1 is to create information tools addressing people coming from disadvantaged groups and people that are more vaccine hesitant to help them get better informed, overcome their fears and strengthening confidence in vaccines.

The tools will be used in informative campaigns and can also be used in educational activities in schools, adult education or youth fields.

2. Aim

The consortium will develop an Informative kit of 20 info sheets with essential information on vaccination in English, Romanian, Spanish, Greek aiming to inform on vaccination issues people that are more hesitant, coming from disadvantaged groups and to be used by healthcare professionals promoting vaccination, fighting disinformation, tackling the vaccine hesitancy.

3. Target Group

The target group of the info sheets includes people who are more vaccine hesitant and mainly the most vulnerable and disadvantaged.

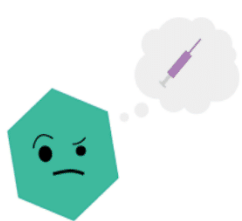
4. Criteria

The informative tools should:

- include reliable and trustful information, combat misinformation, false information, myths of vaccination and fake news, explain the benefits and risks of vaccination, answer questions and fears.
- include Up-to-date information
- have clear and understandable content (readability)
- be attractive (design, colours, images etc)
- be appropriate for the target group (culturally adapted etc)
- be adapted to the needs of information and level of knowledge of people coming from disadvantaged and hard to reach groups needs of people that

5. Topics of the Information Sheets and distribution

No	Topics	Edunet	CUT	NKUA	UAL
1.	Pregnancy/ Fertility and vaccination				+
2.	Migrants, Roma, refugees and vaccination			+	
3.	Myths on vaccination			+	
4.	HPV vaccination		+		
5.	Mandatory/recommended vaccination		+		
6	Reliable sources (links international/national) on vaccination			+	
7	European Strategy for vaccination / Beneficiaries of free vaccination		+		
8	Natural Immunization VS Vaccination			+	
9	Flu vaccination				+
10	Vaccination and traveling	+			
11	Vaccination of people of high risk of infection (prisoners, military camps, homeless centers etc)			+	
12	The process of vaccination/ Correct practices/techniques	+			
13	Allergies and vaccination	+			
14	Side effects (1. Children, 2. COVID-19) of vaccination	+			
15	Contraindication for vaccination	+			
16	Breastfeeding and vaccination				+
17	Vaccine: definition, benefits, side-effects, how it works		+		
18	Older People and vaccination				+
19	Infants and Vaccination		+		
20	Religion / culture and vaccination				+



ΕΜΒΟΛΙΑ

Πως δουλεύουν τα εμβόλια;

Τα εμβόλια περιέχουν εξασθενημένα ή ανενεργά μέρη ενός συγκεκριμένου οργανισμού (αντιγόνο)

Τα νεότερα εμβόλια περιέχουν το σχέδιο παραγωγής αντιγόνων και όχι το ίδιο το αντιγόνο

Ανεξάρτητα από το αν το εμβόλιο αποτελείται από το ίδιο το αντιγόνο ή το 'καλούπι' το σώμα να παράγει το αντιγόνο

Ορισμένα εμβόλια απαιτούν πολλαπλές δόσεις- Αυτό μερικές φορές χρειάζεται για να επιτραπεί η παραγωγή αντισωμάτων μεγάλης διάρκειας και η ανάπτυξη των κυττάρων μνήμης

Με αυτόν τον τρόπο, το σώμα εκπαιδεύεται να καταπολεμά τον συγκεκριμένο οργανισμό που προκαλεί ασθένεια, δημιουργώντας μνήμη του παθογόνου για να τον καταπολεμήσει γρήγορα όταν εκτεθεί στο μέλλον

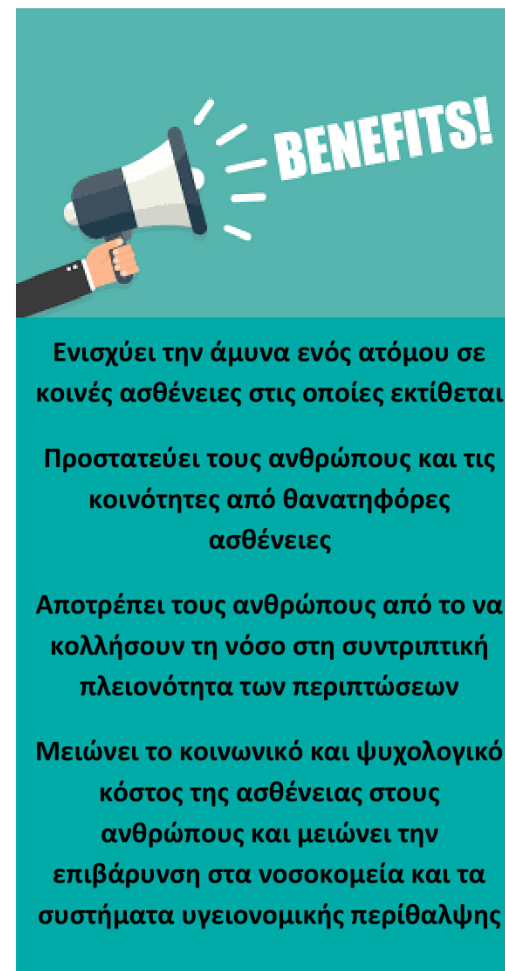


Ένα εμβόλιο είναι ένα βιολογικό παρασκεύασμα που παρέχει ενεργή επίκτητη ανοσία

ΙΕΣ

Πόνος
Ερυθρότητα
Πρήξιμο
Κούραση
Ρίγος
Πυρετός
Ναυτία
Αίσθημα αδιαθεσίας

Μυϊκός πόνος
Απώλεια όρεξης
Πονοκέφαλο
Διάρροια
Λεμφαδενοπάθεια
Σύνδρομο Guillain-Barré
Αλλεργική αντίδραση



Ενισχύει την άμυνα ενός ατόμου σε κοινές ασθένειες στις οποίες εκτίθεται

Προστατεύει τους ανθρώπους και τις κοινότητες από θανατηφόρες ασθένειες

Αποτρέπει τους ανθρώπους από το να κολλήσουν τη νόσο στη συντριπτική πλειονότητα των περιπτώσεων

Μειώνει το κοινωνικό και ψυχολογικό κόστος της ασθένειας στους ανθρώπους και μειώνει την επιβάρυνση στα νοσοκομεία και τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης

<https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/how-do-vaccines-work>

<https://www.cdc.gov/vaccines/index.html>



Η φυσική ανοσία είναι μια ανοσολογική απόκριση που εμφανίζεται φυσικά στο σώμα ως απόκριση σε ένα παθογόνο. Αυτό συμβαίνει όταν ένα άτομο εκτίθεται στο παθογόνο που προκαλεί μια ασθένεια.

Πλεονεκτήματα: ανάπτυξη μόνιμης ανοσίας και αποφυγή πιθανών παρενεργειών των εμβολίων.

Μειονεκτήματα: Υπάρχει μεγάλος κίνδυνος ορισμένες εξαιρετικά μεταδοτικές ασθένειες να οδηγήσουν σε σοβαρές, μακροχρόνιες επιπλοκές, ασθένεια ή ακόμα και θάνατο.

Η ανοσία της αγέλης με φυσικό τρόπο, είναι πιο δύσκολο και πιο αργό να επιτευχθεί επειδή ένας μεγάλος αριθμός ανθρώπων πρέπει να αρρωστήσουν και να αναρρώσουν.

Η ανοσία αγέλης είναι μια διαδικασία για την ανάπτυξη ανοσίας σε μεγάλο αριθμό ατόμων, έτσι ώστε να μειωθούν οι πιθανότητες να μολυνθούν τα άτομα με λιγότερη ανοσία από έναν ιό ή ασθένεια.

Η τεχνητή ανοσία είναι η προστασία που παράγεται από σκόπιμη έκθεση ενός ατόμου σε αντιγόνα ενός εμβολίου, έτσι ώστε να παράγει μια ενεργή και διαρκή ανοσοαπόκριση.

Πλεονεκτήματα: Τα εμβόλια δημιουργούν ανοσία χωρίς να προκαλούν ασθένεια.

Μειονεκτήματα: Τα εμβόλια σπάνια οδηγούν σε σοβαρή νόσηση. Πολλά από αυτά μπορεί να προκαλέσουν παρενέργειες όπως: ήπιος πυρετός, ερυθρότητα δέρματος στο σημείο έγχυσης και περιστασιακά, μια αντίδραση που περιλαμβάνει πυρετό, εξάνθημα, πόνο στις αρθρώσεις και προσιμμένου λειψαδένες.

Η ανοσία της αγέλης επιτυγχάνεται με τον εμβολιασμό μιας μεγάλης δέσμης ανθρώπων, γρήγορα και με ασφάλεια.

Τόσο η **φυσική ανοσία** όσο και η **τεχνητή ανοσία** αποτελούν την **ενεργή ανοσία**. Εάν ένα ανοσοποιημένο άτομο έρθει σε επαφή με τη συγκεκριμένη ασθένεια στο μέλλον, το ανοσοποιητικό του σύστημα θα την αναγνωρίσει και θα παράγει αμέσως τα αντισώματα που απαιτούνται για την καταπολέμησή της. Η ενεργή ανοσία είναι μακροχρόνια και μερικές φορές ισόβια.

<https://www.cdc.gov/vaccines/vac-gen/immunity-types.htm>

<https://www.javatpoint.com/herd-immunity-vs-natural-immunity>



Το προϊόν αυτό έχει δημιουργηθεί στο πλαίσιο του έργου IENE 11-PROVAC. Αντανακλά τις απόψεις μόνο των συγγραφέων και η Επιτροπή δεν μπορεί να θεωρηθεί υπεύθυνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτό.
Παρακαλώ, επισκεφθείτε τον ιστότοπο www.iene11.eu



ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΚΑΝΩ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ COVID - 19 ΑΝ ΕΧΩ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ;

ΟΧΙ

- Η αναφυλακτική αντίδραση στο εμβόλιο ή στα συστατικά του εμβολίου αποτελεί αντένδειξη στον εμβολιασμό

ΝΑΙ

- Εάν είχατε αλλεργική αντίδραση εντός 4 ωρών ή/και αναφυλαξία που σχετίζεται με εμβόλιο ή ενέσιμο φάρμακο που δεν περιέχει συστατικό ή συστατικό διασταυρούμενης αντίδρασης των εμβολίων COVID-19, μπορεί να σας χορηγηθεί εμβόλιο COVID-19.

- Θα σας ζητηθεί να περιμένετε στην κλινική για 30 λεπτά μετά το εμβόλιο.

ΝΑΙ

- Εάν έχετε ιστορικό σημαντικών αλλεργικών αντιδράσεων ή/και αναφυλαξίας σε οποιοδήποτε τρόφιμο, φάρμακο, δηλητήριο, λάτεξ ή άλλα αλλεργιογόνα που δεν σχετίζονται με τα εμβόλια COVID-19, μπορεί να σας χορηγηθεί εμβόλιο για τον COVID-19.

- Θα σας ζητηθεί να περιμένετε στην κλινική για 30 λεπτά μετά το εμβόλιο.

ΝΑΙ

- Εάν έχετε προβλήματα με αλλεργίες, όπως καταρροή, φτέρνισμα, φαγούρα στη μύτη και τα μάτια, άσθμα και έκζεμα, μπορείτε να κάνετε το εμβόλιο.

- Θα σας ζητηθεί να περιμένετε στην κλινική για 30 λεπτά μετά το εμβόλιο.

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ;



**ΑΠΟΛΥΤΕΣ
ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ**

- ιστορικό αναφυλακτικών αντιδράσεων στο ίδιο το εμβόλιο ή στα συστατικά του εμβολίου
- ιστορικό υπερευαισθησίας σε οποιοδήποτε εμβόλιο ή σε κάποιο από τα έκδοχα, συμπεριλαμβανομένης της νεομυκίνης
- σοβαρή χυμική ή κυτταρική ανοσοανεπάρκεια (CD4+ T λεμφοκύτταρα <200 / mm³)



**ΠΡΟΣΩΡΙΝΕΣ
ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ**

- εγκυμοσύνη
- εμπύρετες καταστάσεις (> 38,5 ° C)
- ενεργός φυματίωση χωρίς θεραπεία
- μετά από μεταμόσχευση μυελού των οστών (έως 24 μήνες)
- μετά από μεταμόσχευση οργάνων (έως 4 εβδομάδες)
- παροδική ανοσοανεπάρκεια (CD4 λεμφοκύτταρα <200 / mm³)
- τρέχουσα ανοσοκατασταλτική θεραπεία (συμπεριλαμβανομένων υψηλών δόσεων κορτικοστεροειδών)



**«ΑΝΑΛΗΘΕΙΣ»
ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ**

- οξείες μη εμπύρετες καταστάσεις
- ατοπία (ρινίτιδα, επιπεφυκίτιδα, άσθμα, ατοπική δερματίτιδα)
- χειρουργικές ή οδοντιατρικές επεμβάσεις,
- διερεύνηση ρουτίνας για άλλες καταστάσεις
- διάρροια με πυρετό
- αλλεργία στα αυγά
- νευρολογικές παθήσεις κ.λπ.

ΜΠΟΡΟΥΝ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΝΑ ΣΥΝΔΕΘΟΥΝ ΜΕ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ;

Οι περισσότερες ανεπιθύμητες αντιδράσεις στον εμβολιασμό σχετίζονται με αυτές της απάντησης του οργανισμού στο εμβόλιο.

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες εμφανίζονται συνήθως λίγο μετά τον εμβολιασμό.

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες μπορεί να είναι :

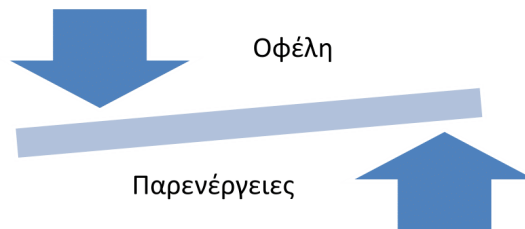
- Τοπικές (π.χ. πόνος, ερυθρότητα και σκλήρυνση στο σημείο της χορήγησης)
- Συστηματικές (κόπωση, πονοκέφαλος, μυϊκοί πόνοι, πόνος στις αρθρώσεις, ρίγη, πυρετός).

Ο πυρετός είναι ήπιος (38,0–38,4 °C), μέτριος (38,5–38,9 °C) και σοβαρός (39,0–40 °C).

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες είναι:

- Ελαφριές - είναι ενοχλητικές αλλά δεν παρεμποδίζουν σημαντικά τις καθημερινές δραστηριότητες.
- Μέτριες - μπορεί να επηρεάσουν τις καθημερινές δραστηριότητες,
- Σοβαρές – παρεμποδίζουν σημαντικά τη διεξαγωγή των καθημερινών δραστηριοτήτων:

ο δυσκολία στην αναπνοή
ο πόνος στο στήθος
ο πρήξιμο των ποδιών
ο έντονο και επίμονο κοιλιακό άλγος
ο επίμονος πονοκέφαλος
ο θολή όραση
ο κηλίδα αίματος κάτω από το δέρμα μακριά από τη θέση του εμβολίου



Τα οφέλη του εμβολιασμού υπερτερούν των παρενεργειών!

Το προϊόν αυτό έχει δημιουργηθεί στο πλαίσιο του έργου IENE 11-PROVAC. Ανανακλά τις απόψεις μόνο των συγγραφέων και η Επιτροπή δεν μπορεί να θεωρηθεί υπεύθυνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτό. Παρακαλώ, επισκεφθείτε τον ιστότοπο www.iene11.eu



Pro Vac
Promoting Vaccination
IENE 11

Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΕΙΝΑΙ Η ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ



Ένα μη εμβολιασμένο άτομο, είναι πιθανός φορέας μολυσματικών και μεταδοτικών ασθενειών για τον υπόλοιπο πληθυσμό.



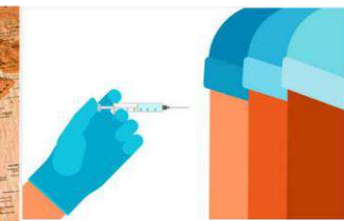
Τα εμβόλια φροντίζουν για τη δημόσια υγεία, επιτρέπουν τη μαζική προστασία του πληθυσμού και αποτρέπουν την εξάπλωση των ιών.

ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΗ, ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΩΖΟΥΝ ΖΩΕΣ



Η προσέγγιση για εμβολιασμό θα πρέπει να γίνεται με σεβασμό στην κουλτούρα και τη θρησκεία κάθε ανθρώπου.

ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΙΝΑΙ
ΟΙ ΚΑΛΥΤΕΡΟΙ
ΣΥΜΜΑΧΟΙ ΤΗΣ
ΖΩΗΣ



Η συνεχής ενημέρωση για τα εμβόλια προστατεύει την οικογένειά σας για περισσότερες από 10 σοβαρές ασθένειες. Τα εμβόλια διαφυλάσσουν τη δημόσια υγεία σε όλο τον κόσμο. Ο εμβολιασμός είναι η καλύτερη στρατηγική πρόληψης και ο καλύτερος σύμμαχος της ζωής.



Μύθοι Εμβολιασμού



ΜΥΘΟΣ #1

Τα εμβόλια περιέχουν πολλά επιβλαβή συστατικά.

Γεγονός: Τα εμβόλια περιέχουν συστατικά που επιτρέπουν την ασφαλή χορήγηση του προϊόντος. Οποιαδήποτε ουσία μπορεί να είναι επιβλαβής σε σημαντικά υψηλές δόσεις, ακόμα και το νερό. Τα εμβόλια περιέχουν συστατικά σε δόση που είναι ακόμη χαμηλότερη από τη δόση στην οποία εκτιθέμεθα φυσικά στο περιβάλλον μας.

ΜΥΘΟΣ #2

Τα εμβόλια προκαλούν αυτισμό και σύνδρομο αιφνίδιου βρεφικού θανάτου (SIDS).

Γεγονός: Τα εμβόλια είναι πολύ ασφαλή. Οι περισσότερες αντιδράσεις τους είναι συνήθως προσωρινές και ήσσονος σημασίας, όπως πυρετός ή πόνος στο χέρι. Είναι σπάνιο να εμφανιστεί ένα πολύ σοβαρό συμβάν υγείας μετά από εμβολιασμό, αλλά αυτά τα συμβάντα παρακολουθούνται και διερευνώνται προσεκτικά. Είναι πολύ πιο πιθανό να νοσήσετε βαριά από μια νόσο που μπορεί να προληφθεί με εμβόλιο παρά από το ίδιο το εμβόλιο.

ΜΥΘΟΣ #3

Οι ασθενείς που μπορούν να προληφθούν με εμβόλιο είναι μόνο μέρος της παιδικής ηλικίας. Είναι καλύτερο να νοσήσετε παρά να αποκτήσετε ανοσία μέσω των εμβολίων.

Αλήθεια: Τα εμβόλια διεγείρουν το ανοσοποιητικό σύστημα να παράγει μια ανοσολογική απόκριση παρόμοια με τη φυσική λοίμωξη, αλλά δεν προκαλούν την ασθένεια ούτε θέτουν το ανοσοποιημένο άτομο σε κίνδυνο λόγω των πιθανών επιπλοκών της.

ΜΥΘΟΣ #6

Το ανοσοποιητικό σύστημα των μωρών προστατεύεται μέσω του πλακούντα και του θηλασμού, επομένως δεν χρειάζονται εμβολιασμοί.

Γεγονός: Ένα βρέφος θα λάβει κάποια φυσική ανοσία από ασθενείς που μεταφέρονται από τον πλακούντα, αλλά το επίπεδο της εξαρτάται από την έκθεση της μητέρας στην ασθένεια είτε με νόσηση είτε με εμβολιασμό. Το μητρικό γάλα προσφέρει επίσης πολύτιμη ανοσία, αλλά αφορά κυρίως στα μικρόβια που μολύνουν το έντερο. Η ανοσία που λαμβάνεται από τον πλακούντα και το μητρικό γάλα μπορεί να είναι πολύ μικρή και να διαρκεί για μερικούς μήνες.

ΜΥΘΟΣ #4

Τα εμβόλια κατά του COVID-19 αλλάζουν το DNA.

Γεγονός: Το mRNA που χρησιμοποιείται στα εμβόλια Moderna και Pfizer, είναι ένα πρότυπο για την παραγωγή πρωτεϊνών του ιού που στη συνέχεια διεγείρουν το ανοσοποιητικό σύστημα του σώματος να παράγει αντισώματα που θα οδηγήσουν σε ανοσία. Το mRNA αποικοδομείται γρήγορα και δεν ενσωματώνεται στο DNA του ίδιου του ατόμου, επομένως δεν θα αλλάξει τον γενετικό του κώδικα.

ΜΥΘΟΣ #5

Ένα παιδί μπορεί πραγματικά να κολλήσει την ασθένεια από ένα εμβόλιο.

Γεγονός: Η πιθανότητα να προκληθεί σοβαρή ασθένεια από ένα εμβόλιο είναι εξαιρετικά απίθανη. Τα περισσότερα εμβόλια περιέχουν αδρανοποιημένους (σκοτωμένους) μικροοργανισμούς, γεγονός που καθιστά αδύνατη τη μόλυνση από το εμβόλιο. Μερικά εμβόλια περιέχουν ζωντανούς μικροοργανισμούς και όταν εμβολιάζονται τα άτομα με ζωντανά στελέχη εμβολίων, μπορεί να οδηγηθούν σε μια ήπια περίπτωση της νόσου.

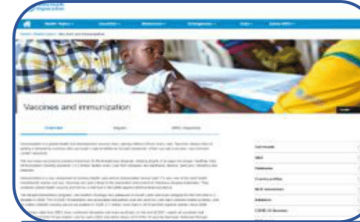
<https://www.aaaai.org/tools-for-the-public/conditions-library/allergies/vaccine-myth-fact>

<https://www.aaai.org/tools-for-the-public/conditions-library/allergies/vaccine-myth-fact>

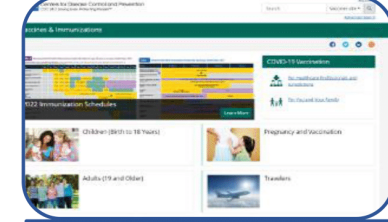
Το προϊόν αυτό έχει δημιουργηθεί στο πλαίσιο του έργου IENE 11-PROVAC. Αντανακλά τις απόψεις μόνο των συγγραφέων και η Επιτροπή δεν μπορεί να θεωρηθεί υπεύθυνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτό.

Παρακαλώ, επισκεφθείτε τον ιστότοπο www.iene11.eu

ΑΞΙΟΠΙΣΤΕΣ ΠΗΓΕΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ



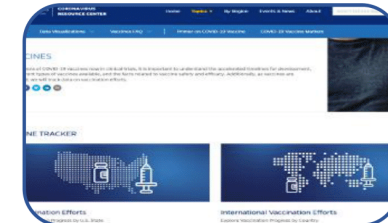
Ο ΠΟΥ εργάζεται παγκοσμίως για να προάγει την υγεία, να κρατά τον κόσμο ασφαλή και να εξυπηρετεί τα ευάλωτα άτομα. Ιστότοπος για την ασφάλεια των εμβολίων με βασικά και σημαντικά κριτήρια ορθών πρακτικών πληροφόρησης από τον ΠΟΥ. Διαθέσιμο από : <https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization>



Το Κέντρο ελέγχου και λοιμώξεων (CDC) είναι ο κορυφαίος οργανισμός παροχής υπηρεσιών υγείας, που βασίζεται στην επιστήμη, με γνώμονα τα δεδομένα και προστατεύει την υγεία του κοινού. Το περιεχόμενο του ιστότοπου του CDC σχετικά με την ανοσοποίηση αναζητείται γρήγορα και εγκρίνεται από ειδικούς στο αντικείμενο και το περιεχόμενο τους βασίζεται σε επιστημονικά δεδομένα. Διαθέσιμο στο: <https://www.cdc.gov/vaccines/>



Σήμερα, πολλές ασθένειες μπορούν να προληφθούν με τον εμβολιασμό. Σε αυτή τη ιστοσελίδα υπάρχουν αξιόπιστες πληροφορίες σχετικά με τις ασθένειες που προλαμβάνουν τα εμβόλια: οι πιο πρόσφατες ενημερώσεις, οι τρέχουσες και προηγούμενες απειλές και τα κρούσματα, δεδομένα επιτήρησης και ασθενειών, προληπτικά μέτρα και βασικά δεδομένα για τις ασθένειες. Διαθέσιμο από : <https://www.ecdc.europa.eu/en/immunisation-vaccines/facts/vaccine-preventable-diseases>

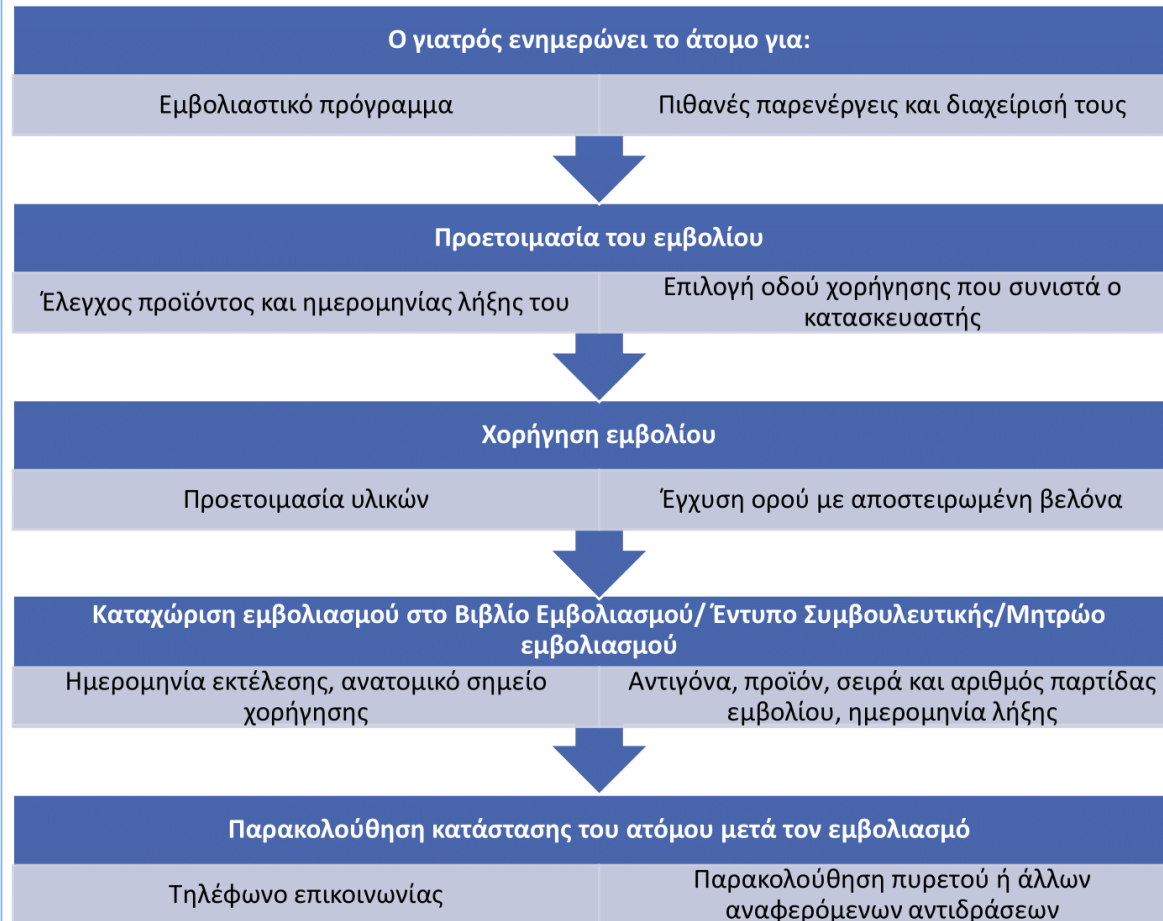


Το Διεθνές Κέντρο Πρόσβασης στα Εμβόλια του Τζον Χόπκινς παρέχει δωρεάν, διαδικτυακή εκπαίδευση για να εξοπλίσει τους ανθρώπους με γνώσεις ώστε να καταρρίψουν ψευδείς ισχυρισμούς σχετικά με τους εμβολιασμούς. Διαθέσιμο στο: <https://coronavirus.jhu.edu/vaccines>



Ο κύριος σκοπός αυτού του ιστότοπου είναι να παρέχει ακριβή, αντικειμενικά, ενημερωμένα δεδομένα για τα εμβόλια και τον εμβολιασμό γενικότερα. Παρέχει επίσης μια οφαιρική εικόνα των μηχανισμών, που ισχύουν στην Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) για να διασφαλιστεί ότι τα διαθέσιμα εμβόλια συμμορφώνονται με τα υψηλότερα πρότυπα ασφαλείας και αποτελεσματικότητας. Αυτό ο ιστότοπος αναπτύχθηκε από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), σε συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Οι πληροφορίες είναι διαθέσιμες σε 26 γλώσσες. Διαθέσιμο από: <https://vaccination-info.eu/en>

ΠΩΣ ΓΙΝΕΤΑΙ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ;



Επικοινωνήστε με
το γιατρό σας για
τυχόν αντιδράσεις!



Pro Vac
Promoting Vaccination
IENE 11

Το προϊόν αυτό έχει δημιουργηθεί στο πλαίσιο του έργου IENE 11-PROVAC. Αντανακλά τις απόψεις μόνο των συγγραφέων και η Επιτροπή δεν μπορεί να θεωρηθεί υπεύθυνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτό.

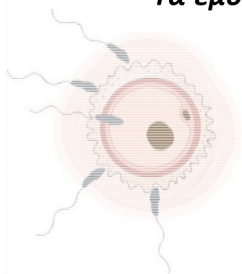


Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Παρακαλώ, επισκεφθείτε τον ιστότοπο www.iene11.eu

ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ, ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑ

Τα εμβόλια σχετίζονται με την ΥΠΟΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑ?



Ο Π.Ο.Υ δεν θα ενέκρινε ΠΟΤΕ εμβόλια που ενδεχομένως να επηρεάζουν την ικανότητα ενός ατόμου να συλλάβει.

ΓΙΑΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩ ΑΝ ΕΙΜΑΙ ΕΓΚΥΟΣ?

- Η εγκυμοσύνη σχετίζεται με μεγαλύτερη ευπάθεια σε ορισμένες λοιμώξεις.
- Τα εμβόλια είναι ασφαλή και αποτελεσματικά.
- Τα εμβόλια προλαμβάνουν ασθένειες και επιπλοκές τόσο στη γυναίκα όσο και στο μωρό.
- Τα εμβόλια λειτουργούν θετικά, τόσο για τη γυναίκα όσο και για το μωρό.
- Όσο τα μωρά βρίσκονται στη μήτρα, μοιράζονται ορισμένα οφέλη, όπως τα αντισώματα, με τη μητέρα τους.



Ανεπιθύμητες Ενέργειες

Ήπιες και παροδικές όπως πυρετός ή φλεγμονή.
Η περίοδος της εγκυμοσύνης **δεν** συσχετίζεται με περισσότερες πιθανότητες για ανεπιθύμητες ενέργειες/αντιδράσεις.

ΕΠΟΜΕΝΩΣ...

**ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙΤΕ ΓΙΑ
ΕΣΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ**



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΘΗΛΑΣΜΟΣ

Πώς μπορώ να προστατεύσω το βρέφος
μου από τις διάφορες ασθένειες?

Η σημασία του **εμβολιασμού** κατά τη
διάρκεια του θηλασμού.



Μέσω του
θηλασμού, η
παθητική ανοσία
μεταφέρεται στο
βρέφος.

Χωρίς επιβλαβείς
παρενέργειες για τα
βρέφη

Ο Εμβολιασμός δεν έχει
επιπτώσεις για την
μητέρα ή το βρέφος που
θηλάζει.



Η ανοσία της μητέρας
προστατεύει το βρέφος για
τις πρώτες εβδομάδες της
ζωής του.



**Ο Εμβολιασμός προστατεύει τόσο τη
μητέρα όσο και το βρέφος**



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΓΙΑ ΒΡΕΦΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΑ

Το **μητρικό γάλα** μπορεί
να βοηθήσει στην
προστασία από πολλές
ασθένειες. Ωστόσο, αυτή
η ανοσία εξασθενεί μετά
το τέλος του θηλασμού.

**Πολλά εμβόλια συνδυάζονται
συνήθως με μια ένεση** (πχ
κοκκύτης, διφθερίτιδα,
τέτανος, πολιομυελίτιδα και
Haemophilus influenzae τύπου
B). Έτσι μειώνεται ο αριθμός
των ενέσεων που απαιτούνται,
χωρίς να μειώνεται η ασφάλεια
και η αποτελεσματικότητα των
εμβολίων.

Οι ισχυρισμοί ότι τα εμβόλια
προκαλούν αυτισμό ή άλλες
ασθένειες έχουν ερευνηθεί
προσεκτικά κι έχουν
διαψευστεί.

Τα εμβόλια μπορούν να
προκαλέσουν **ήπιες παρενέργειες**:

- Ερυθρότητα, οίδημα στο
σημείο της ένεσης
- Πυρετό
- Απώλεια όρεξης

Αυτές υποχωρούν μέσα σε λίγες
ημέρες, μπορούν να ελεγχθούν με
τη λήψη παυσίπονων και την
εφαρμογή κρύας κομπρέσας στο
σημείο της ένεσης.

Δεν εντοπίστηκαν στοιχεία που να συνδέουν τα
εμβόλια με το σύνδρομο αιφνιδίου βρεφικού
θανάτου (SIDS). Σύμφωνα με την Αμερικανική
Ακαδημία Παιδιατρικής ο κίνδυνος για SIDS
είναι μειωμένος στα πλήρως εμβολιασμένα
παιδιά.

Τα **εμβόλια** περιέχουν μια νεκρή ή
εξασθενημένη μορφή του ιού ή
βακτηριδίου που προκαλεί την ασθένεια
και λειτουργούν μιμούμενοι τη μόλυνση
μιας συγκεκριμένης ασθένειας - αλλά όχι
τα συμπτώματά της - στο σώμα του
παιδιού σας. Αυτό διεγείρει το
ανοσοποιητικό σύστημα του παιδιού σας
να αναπτύξει όπλα που ονομάζονται
αντισώματα.

Τα βρέφη είναι
ιδιαίτερα ευάλωτα σε
λοιμώξεις, γι' αυτό
είναι τόσο σημαντικό
να τα προστατεύουμε
με ανοσοποίηση.

**Τα εμβόλια προστατεύουν
το παιδί σας** από σοβαρές
ασθένειες που προκαλούν
σοβαρή βλάβη ή θάνατο
όπως η πολιομυελίτιδα, η
οποία μπορεί να προκαλέσει
παράλυση, η ιλαρά που
μπορεί να προκαλέσει
οίδημα στον εγκέφαλο και
τύφλωση και ο τέτανος που
μπορεί να προκαλέσει
επώδυνες μυϊκές συσπάσεις
και δυσκολία στο φαγητό και
την αναπνοή.

Όλα τα εμβόλια περνούν από
αυστηρές δοκιμές ασφαλείας,
συμπεριλαμβανομένων
κλινικών δοκιμών, προτού
εγκριθούν για χορήγηση. Οι
χώρες καταχωρούν και
διανέμουν μόνο εμβόλια που
πληρούν αυστηρά τα πρότυπα
ποιότητας και ασφαλείας.

Ο εμβολιασμός δε
χρειάζεται να καθυστερήσει
εάν τα παιδιά έχουν ελαφρύ
πυρετό που οφείλεται σε
ήπια μόλυνση, όπως ένα
συνηθισμένο κρυολόγημα.

Η λήψη δύο δόσεων πρωτογενούς σειράς εμβολίων mRNA
για την COVID-19 κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης
μπορεί να βοηθήσει στην πρόληψη νοσηλείας του βρέφους
από την COVID-19 τους πρώτους έξι μήνες ζωής.



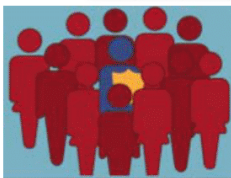
Γιατί είναι σημαντικό να εμβολιαστείτε;

Τα εμβόλια είναι οι καλύτεροι σύμμαχοι της ζωής. Η ενημέρωση, προστατεύει την οικογένειά σας για περισσότερες από 10 σοβαρές ασθένειες όπως: πολιομυελίτιδα, ιλαρά, κοκκύτη, ερυθρά, ηπατίτιδα Β, διφθερίτιδα, τέτανο, παρωτίτιδα, μηνιγγίτιδα, φυματίωση, πνευμονόκοκκος, γρίπη... Και τώρα COVID- 19!



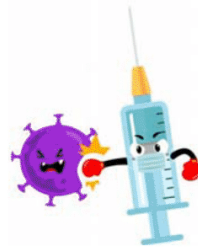
Υπάρχουν εκείνοι που πιστεύουν ότι ο μη εμβολιασμός των παιδιών τους δεν επηρεάζει κανένα άλλο..

Και η αλήθεια είναι...



...ότι ο μη εμβολιασμός μας επηρεάζει όλους!

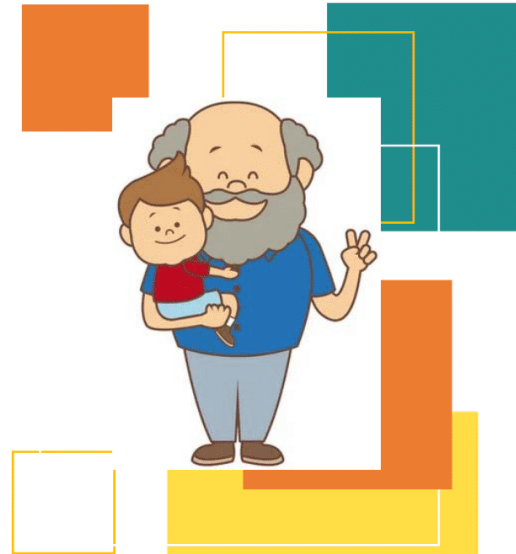
ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ



Τα εμβόλια βοηθούν στην καταπολέμηση ασθενειών, καθιστώντας δυνατό τον έλεγχο, την εξάλειψή τους, ακόμη και την εξάλειψή τους.



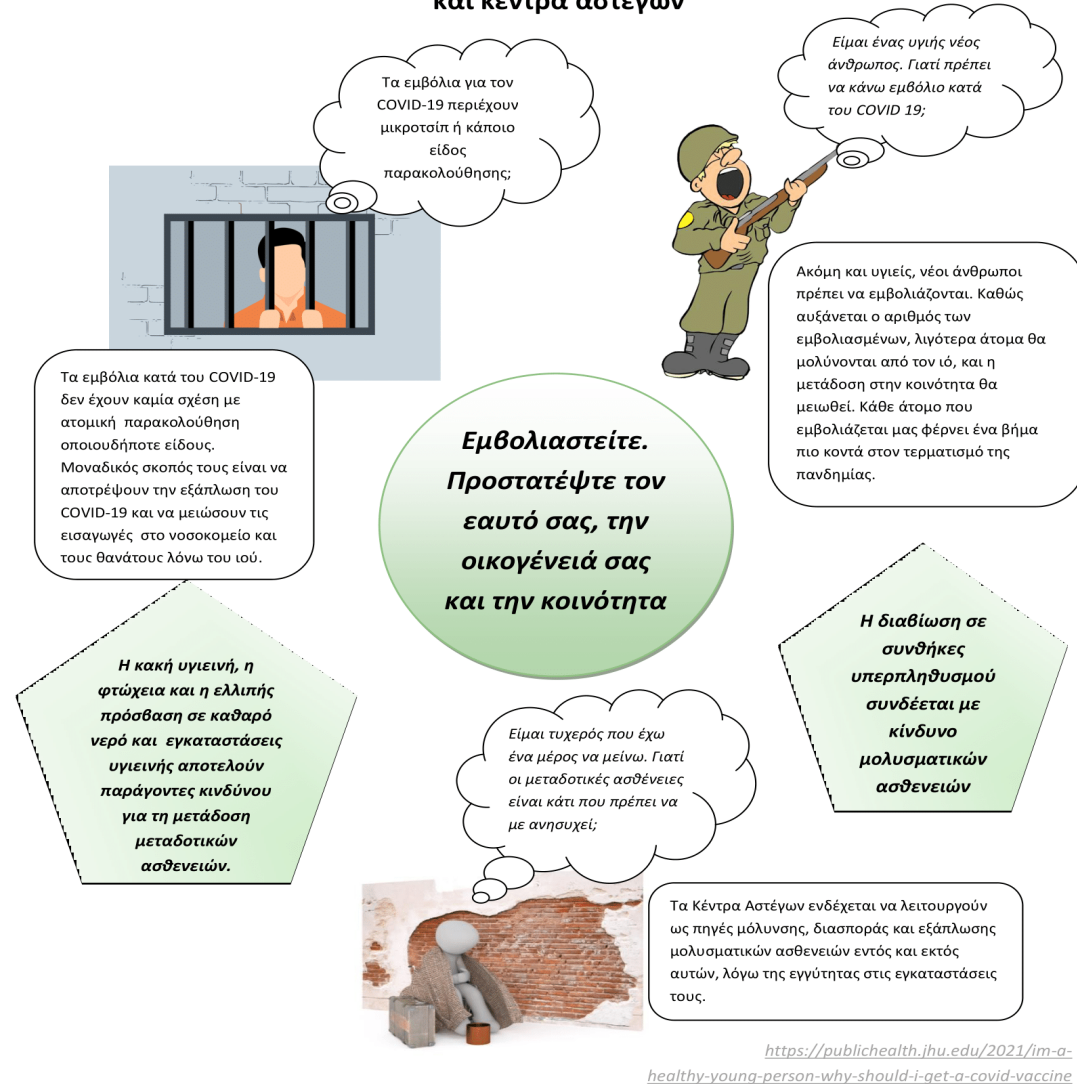
Ο εμβολιασμός αποτρέπει τις επιπλοκές σε άτομα με χρόνιες παθήσεις υγείας: καρδιαγγειακή νόσο, διαβήτη ή χρόνια πνευμονοπάθεια.



Εμβολιαστείτε!



Εμβολιασμός ατόμων υψηλού κινδύνου για λοίμωξη σε φυλακές, στρατόπεδα και κέντρα αστέγων



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ, ΡΟΜΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ



Οι μετανάστες, οι Ρομά και οι πρόσφυγες μπορεί να έχουν επιπλέον ανάγκες που σχετίζονται με τον εμβολιασμό σε σύγκριση με την κοινότητα υποδοχής. Σε πολλές περιπτώσεις, οι συνθήκες διαβίωσής σας, σας θέτουν σε αυξημένο κίνδυνο έκθεσης σε μεταδοτικές ασθένειες.



Ο εμβολιασμός αποτελεί προτεραιότητα για όλους τους μετανάστες, τους Ρομά και τους πρόσφυγες μετά την άφιξή τους στη χώρα υποδοχής ή την επανεγκατάσταση.

Όλες οι ηλικιακές ομάδες πρέπει να υποβάλλονται σε επαναληπτικό εμβολιασμό.

Κανείς δεν είναι ασφαλής
μέχρι να είναι όλοι
<https://assembly.coe.int/LifeRay/SOC/Pdf/DocsAndDecs/2021/AS-SOC-2021-54-EN.pdf>



Οι επισκέψεις από πόρτα σε πόρτα και η "Ιατρική στο δρόμο" είναι τακτικά διαθέσιμα για τα ευάλωτα άτομα.



Οι πολιτισμικές και θρησκευτικές σας πεποιθήσεις θα γίνουν σεβαστές. Ένας διαμεσολαβητής ή ένας διερμηνέας μπορεί να είναι διαθέσιμος για να σας κάνει να νιώσετε πιο άνετα δίνοντάς σας πληροφορίες στη γλώσσα σας.



Πού μπορώ να εμβολιαστώ;

Ρωτήστε τον οικογενειακό σας γιατρό ή άλλους επαγγελματίες υγείας ή αναζητήστε πληροφορίες στους επίσημους ιστότοπους της χώρας υποδοχής.



Για να εγγραφείτε για το εμβόλιο σας για τον COVID-19, χρειάζεστε έναν αριθμό κοινωνικής ασφάλισης. Αυτό είναι απαραίτητο είτε κάνετε κράτηση μέσω διαδικτύου, είτε σε κέντρα εξυπηρέτησης πολιτών είτε σε φαρμακεία. Οι πρόσφυγες και οι νομιμοι μετανάστες μπορούν να έχουν πρόσβαση σε έναν προσωρινό αριθμό κοινωνικής ασφάλισης. Για τους μετανάστες χωρίς έγγραφα σε ορισμένες χώρες, ένας τέτοιος αριθμός είναι επίσης διαθέσιμος.

Μπορείτε να
εμπιστευτείτε το
σύστημα υγείας

• Τρέχουσες απαιτήσεις εμβολιασμού (CDC)

- Παρωτίτιδα
 - Ιλαρά
 - Ερυθρά
 - Τέτανος και διφθερίτιδα
 - Μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσος
 - Πνευμονιοκοκκική νόσος τύπος B
 - Ροταϊός
 - Ανεμευλογιά
 - Ηπατίτιδα A
 - Ηπατίτιδα B
 - Κοκκύτης
 - Πολιομυελίτιδα
 - Εποχική γρίπη
- https:

[//www.cdc.gov/immigrantrefugeehealth/laws-reg/vaccination-immigration/revised-vaccination-immigration-faq.html](https://www.cdc.gov/immigrantrefugeehealth/laws-reg/vaccination-immigration/revised-vaccination-immigration-faq.html)

ΕΜΒΟΛΙΟ HPV



Ποιος πρέπει να κάνει το εμβόλιο HPV;

Προτεινόμενες ηλικίες 11–12 ετών

Όλοι οι προέφηβοι χρειάζονται εμβολιασμό κατά του HPV, έτσι ώστε να προστατεύονται από λοιμώξεις HPV που μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο αργότερα στη ζωή. Έφηβοι και νεαροί ενήλικες ηλικίας έως 26 ετών που δεν ξεκίνησαν ή δεν ολοκλήρωσαν τη σειρά εμβολίων HPV χρειάζονται επίσης εμβολιασμό κατά του HPV.



Πόσο καλά λειτουργούν αυτά τα εμβόλια;

Ο εμβολιασμός HPV λειτουργεί εξαιρετικά

Το εμβόλιο HPV έχει τη δυνατότητα να αποτρέπει περισσότερο από το 90% των καρκίνων που αποδίδονται στον HPV.

Λιγότεροι έφηβοι και νεαροί ενήλικες εμφανίζουν κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων. Μειώνεται ο αριθμός των περιπτώσεων προκαρκινωμάτων του τραχήλου της μήτρας σε νεαρές γυναίκες.



Πού μπορώ να βρω αυτά τα εμβόλια;

Το εμβόλιο HPV μπορεί να είναι διαθέσιμο σε ιδιωτικά ιατρεία, κέντρα υγείας, σχολικά κέντρα υγείας και κέντρα προστασίας μητρότητας και παιδιού.



Προστασία μακράς διάρκειας

Τα άτομα που έλαβαν εμβόλια HPV παρακολουθήθηκαν για τουλάχιστον 12 χρόνια και η προστασία τους έναντι του HPV παρέμεινε υψηλή χωρίς ενδείξεις μείωσης με την πάροδο του χρόνου.

www.cdc.gov/vaccines/vpd/hp

ΜΗΝ μεταφέρετε τον ιό της ΓΡΙΠΗΣ στο σπίτι,

Προστατέψτε την
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ σας

ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙΤΕ!



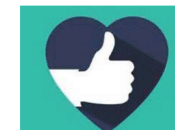
Τι?



Η γρίπη είναι μια οξεία και μεταδοτική ασθένεια του αναπνευστικού. Μεταδίδεται από άτομο σε άτομο με τα σταγονίδια ασθενών όταν βήχουν, μιλούν ή φτερνίζονται.

Γιατί?

- Μπορεί να είσαι εσύ η αιτία: Ο εμβολιασμός μας βοηθά να είμαστε ασφαλείς.
- Τα εμβόλια σώζουν πέντε ζωές κάθε λεπτό και δύο ή τρία εκατομμύρια κάθε χρόνο.
 - Τα εμβόλια ενεργοποιούν τη φυσική άμυνα του οργανισμού για να αντισταθεί σε συγκεκριμένες λοιμώξεις.
 - Τα εμβόλια αποτρέπουν τις επιπλοκές σε άτομα με χρόνιες παθήσεις.
 - Τα εμβόλια ενισχύουν το ανοσοποιητικό σύστημα.
 - Τα εμβόλια βοηθούν στην πρόληψη της εξάπλωσης της γρίπης.
 - Τα εμβόλια μειώνουν τον κίνδυνο νοσηλείας.



Ποιοί?

Άτομα ηλικίας 6 μηνών και άνω μπορούν να εμβολιαστούν. Το εμβόλιο συνιστάται ειδικά για: έγκυες γυναίκες, άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω, άτομα με χρόνια νοσήματα, καπνίστριες, μητέρες με βρέφη κάτω των 6 μηνών, ανοσοκατεσταλμένα άτομα και άτομα που εργάζονται ή ζουν μαζί τους.



Πότε?

Συνιστάται να κάνετε εμβόλιο γρίπης κάθε χρόνο γιατί οι ιοί συνεχώς μεταλλάσσονται.



ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΜΟΝΟ ΛΙΓΑ ΛΕΠΤΑ ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΣΕΙΣ ΤΟΝ ΕΑΥΤΟ ΣΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ ΓΥΡΩ ΣΟΥ

ΠΟΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΧΡΕΙΑΖΟΜΑΙ ΓΙΑ ΝΑ ΤΑΞΙΔΕΥΩ;

Είναι πιθανόν κάποια χώρα να ζητήσει στα σύνορα τα έγγραφα που πιστοποιούν τα εμβόλια που σχετίζονται με το ταξίδι

Τα εμβόλια για ταξιδιώτες περιλαμβάνουν:

1. Βασικά εμβόλια, που περιλαμβάνονται στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών, τα οποία απαιτούν αναμνηστικές δόσεις (για ανανέωση της μνήμης του ανοσοποιητικού).

2. Εμβόλια που συνιστώνται πριν από το ταξίδι σε ορισμένες χώρες και περιοχές: εμβόλιο τυφοειδούς πυρετού, ηπατίτιδας Α, ηπατίτιδας Β, μηνιγγίτιδας, ανεμοβλογιάς, δάγγειου πυρετού, ιαπωνικής εγκεφαλίτιδας.

3. Υποχρεωτικά εμβόλια, σύμφωνα με τους Διεθνείς Υγειονομικούς Κανονισμούς: το εμβόλιο κατά του κίτρινου πυρετού, κατά της πολιομυελίτιδας.

Ο αριθμός των απαιτούμενων δόσεων και η ανοσολογική απόκριση μετά τον εμβολιασμό ποικίλλουν ανάλογα με τον τύπο του εμβολίου.



Το πρόγραμμα εμβολιασμού για τους ταξιδιώτες θα πρέπει να προσαρμοστεί ανάλογα με:

- το ιστορικό εμβολιασμού τους,
- τη χώρα που επισκέπτονται,
- τον τύπο και τη διάρκεια του ταξιδιού



- Ο εμβολιασμός θα γίνει 4 εβδομάδες πριν από το ταξίδι ή, σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, αμέσως πριν από αυτό.
- Για αυτό, μπορείτε να επικοινωνήσετε με ένα διεθνές γραφείο εμβολιασμού.
- Ο εμβολιασμός θα καταχωρηθεί στο διεθνές πιστοποιητικό εμβολιασμού και θα συνοδεύει τα υπόλοιπα ταξιδιωτικά έγγραφα.

Ευρωπαϊκή Στρατηγική για τον εμβολιασμό Δικαιούχοι δωρεάν εμβολιασμού

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

Στόχοι

(EUROPEAN COMMISSION)

- Διασφάλιση της ποιότητας, της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας των εμβολίων
- Εξασφάλιση έγκαιρης πρόσβασης στα εμβόλια για τα κράτη μέλη, και ανάληψη ηγετικού ρόλου στην παγκόσμια προσπάθεια αλληλεγγύης
- Εξασφάλιση, το συντομότερο δυνατό, ισότιμης και οικονομικά προσιτής πρόσβασης σε ένα προσιτό εμβόλιο για όλους στην ΕΕ
- Διασφάλιση ότι οι χώρες της ΕΕ προετοιμάζονται για τα ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια, αντιμετωπίζοντας τις ανάγκες μεταφοράς και διάθεσης και εντοπίζοντας τις ομάδες προτεραιότητας

https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/public-health/eu-vaccines-strategy_en#eu-vaccines-strategy



European Immunization Agenda 2030

Όραμα

Η **EIA2030** οραματίζεται τη συμβολή σε έναν κόσμο όπου όλοι, παντού, σε κάθε ηλικία, θα επωφελούνται πλήρως από τα εμβόλια για διασφάλιση της υγείας και ευεξίας.

Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Υποστήριξης Ασύλου (EASO)



- Σε όλες τις χώρες ο εμβολιασμός παρέχεται:
 - ✓ δωρεάν
 - ✓ σε εθελοντική βάση
- 6 χώρες της ΕΕ+ έχουν ξεκινήσει στοχευμένες εκστρατείες ενημέρωσης για τους αιτούντες ασύλου
- 2 χώρες της ΕΕ+ πραγματοποιούν εμβολιασμούς σε κέντρα υποδοχής
- Οι δικαιούχοι διεθνούς προστασίας εμπίπτουν στις προτεραιότητες εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού

https://www.easo.europa.eu/sites/default/files/publications/EASO_Situational_Update_Vaccination31March..pdf

Η **EIA2030** επικεντρώνεται στην ενίσχυση:

- της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και της καθολικής κάλυψης υγείας
- της πολιτικής δέσμευσης
- της δημόσιας απαίτησης για εμβολιασμό
- της εμβολιαστικής κάλυψης και ισότητας
- της ανοσοποίησης κατά τη διάρκεια της ζωής
- της ετοιμότητας και ανταπόκρισης σε κρούσματα και καταστάσεις εκτάκτου ανάγκης
- των συστημάτων ανοσοποίησης, συμπεριλαμβανομένης της προμήθειας και χρηματοδότησης εμβολίων

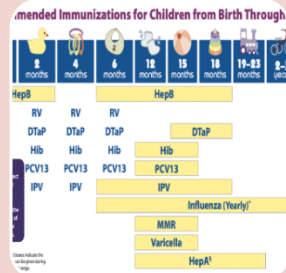
<https://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/policy>

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑ



Οι περισσότερες χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ προσφέρουν εμβόλια σε συνιστώμενη βάση

- Σε 12 χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ, ο εμβολιασμός κατά ορισμένων ασθενειών είναι υποχρεωτικός, εντούτοις απαιτούνται διαφορετικά εμβόλια σ' αυτές τις χώρες
- Όλες οι χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ συστήνουν να γίνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη στους ηλικιωμένους και στις ομάδες υψηλού κινδύνου
- Δεν υπάρχουν πληροφορίες σχετικά με το ποιες χώρες έχουν υποχρεωτική πολιτική εμβολίων



• Τα προγράμματα παιδικών εμβολιασμών σε όλες τις χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ περιλαμβάνουν τον εμβολιασμό κατά:

- Ερυθρά
- Ιλαρά
- Παρωτίτιδα Διφθερίτιδα
- Τέτανος
- Κοκκύτης
- Πολιομυελίτις
- Αιμόφυλος Ινφλουένζας τύπου Β
- Ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων (για κορίτσια στην εφηβεία/προεφηβεία)



Ο εμβολιασμός κατά της ιλαράς περιλαμβάνεται σε όλα τα εθνικά προγράμματα εμβολιασμού παιδικής ηλικίας στην Ευρώπη. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας συνιστά τον εμβολιασμό κατά της **ηπατίτιδας Β** ως μέρος του καθολικού προγράμματος εμβολιασμού της παιδικής ηλικίας, αλλά ορισμένες χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ εμβολιάζουν μόνο παιδιά και ενήλικες υψηλού κινδύνου.

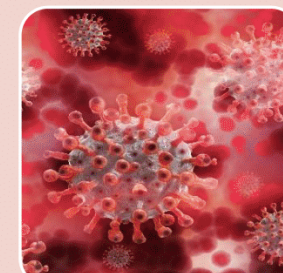
Τα παιδικά εμβόλια υπάγονται στα εθνικά προγράμματα εμβολιασμού μιας χώρας που συνήθως είναι υποχρεωτικά



Σχήμα εμβολιασμών στην ΕΕ

Ένα διαδραστικό εργαλείο που εμφανίζει προγράμματα εμβολιασμού για μεμονωμένες χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ και συγκεκριμένες ηλικιακές ομάδες. Με αυτό το εργαλείο μπορούν να γίνουν συγκρίσεις για σχήματα εμβολιασμού μεταξύ δύο χωρών ή ανά μια επιλογή χωρών. Αποκτήστε πρόσβαση στο εργαλείο Vaccine Shedule στον ακόλουθο σύνδεσμο:

<https://vaccineschedule.ecdc.europa.eu/>



Οι συστάσεις του ECDC σχετικά με τον εμβολιασμό κατά του COVID-19

Το ECDC ενθαρρύνει όσους είναι επιλέξιμοι για εμβολιασμό, αλλά δεν έχουν ακόμη εμβολιαστεί να εμβολιαστούν πλήρως κατά του COVID-19 εγκαίρως.

Επιπλέον, για την αντιμετώπιση της φθίνουσας προστασίας έναντι της συμπτωματικής νόσου, είναι σημαντικό να λαμβάνετε μια αναμνηστική δόση το συντομότερο δυνατό, σύμφωνα με τις εθνικές συστάσεις

ΙΕΝΕ 11 σελίδα στο facebook (εξώφυλλο)

Facebook interface showing the profile of IENE 11.

Top navigation bar includes the Facebook logo, a search bar (Αναζήτηση στο Facebook), and icons for home, video, groups, and a notification bell.

The main cover photo features the IENE logo (INTERCULTURAL EDUCATION OF NURSES IN EUROPE) and a group of healthcare professionals. A text overlay on the cover photo reads: "Εξοδος από το εργαλείο 'Προβολή ως'".

Below the cover photo is a promotional banner for Pro Vac (Promoting Vaccination IENE 11) with the text: "IENE 11 PROVAC Empowering nurses and healthcare professionals to promote vaccination and tackle vaccine hesitancy" and "Erasmus+ VET Strategic Partnerships".

The profile section shows the Pro Vac logo, the name "IENE 11", and the text "16 'Μου αρέσει!' · 18 ακόλουθοι". Action buttons for "Μήνυμα", "Μου αρέσει!", and "Αναζήτηση" are visible.

Below the profile section is a horizontal menu with tabs: Δημοσιεύσεις, Πληροφορίες, Ονομαστικές αναφορές, Κριτικές, Ακόλουθοι, Φωτογραφίες, Περισσότερα, and a three-dot menu icon.

The main content area is divided into two sections:

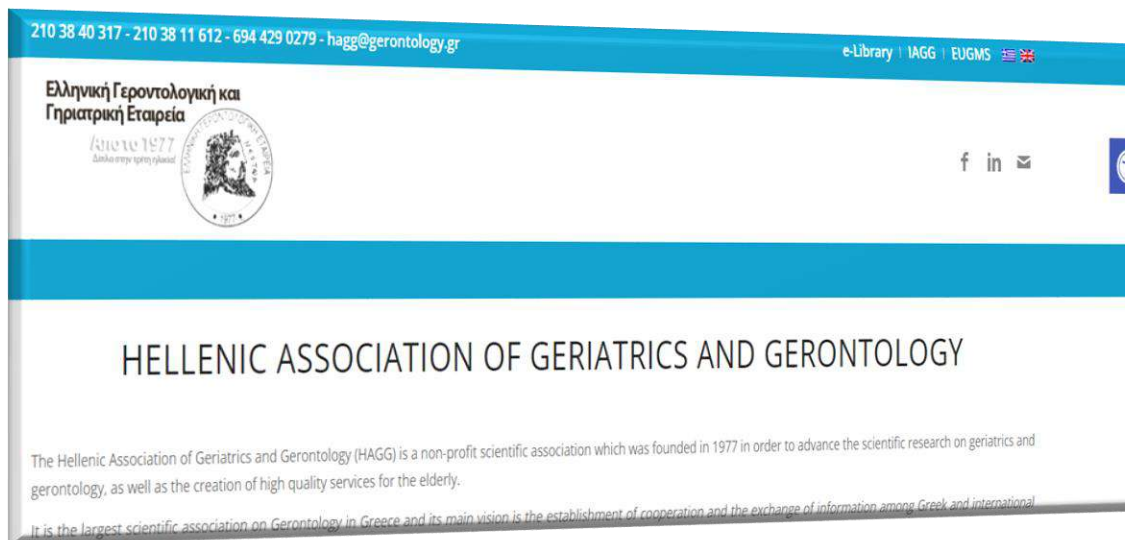
- Εισαγωγική κάρτα**: Empowering nurses and healthcare professionals to promote vaccination and tackle vaccine hesitancy /
- Δημοσιεύσεις**: A list of posts, starting with a post from IENE 11 featuring the Pro Vac logo.

Link: <https://www.facebook.com/profile.php?id=100083052616389>

Μια δημοσίευση
κάθε μήνα



Άλλες δημοσιεύσεις



Η Ελληνική Γεροντολογική και Γηριατρική Εταιρεία με αφορμή την παγκόσμια ημέρα των ηλικιωμένων (1η Οκτωβρίου) δημοσίευσε το ενημερωτικό φύλλο σχετικά με τη σημασία του εμβολιασμού για αυτήν την ηλικιακή ομάδα.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΕΡΟΝΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

5 ημ. • 🌐

1η Οκτωβρίου - Παγκόσμια Ημέρα των Ηλικιωμένων

Χρόνια πολλά στα άτομα της... Δείτε περισσότερα

Γιατί είναι σημαντικό να εμβολιαστείτε;

Τα εμβόλια είναι οι καλύτεροι σύμμαχοι της ζωής. Η ενιμήρωση προστατεύει την οικογένειά σας για περισσότερες από 10 σοβαρές ασθένειες όπως: πνευμονία, ιλαρά, κορίνθη, ερυθρά, μηνιγγίτιδα, B, διφθερίτιδα, τέτανο, παρωτίτιδα, μηνιγγίτιδα, φυματίωση, πνευμονόκοκκος, γρίπη... Και τώρα COVID-19!

ΠΑΙΔΙΩΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

Τα εμβόλια βοηθούν στην καταπολέμηση ασθενειών καθιστώντας δυνατό τον έλεγχο, την εξάλειψή τους, ακόμη και την εξάλειψή τους.

Υπάρχουν εκείνοι που πιστεύουν ότι ο μη εμβολιασμός των παιδιών τους δεν επηρεάζει κανένα άλλο..

Και η αλήθεια είναι...

...ότι ο μη εμβολιασμός μας επηρεάζει όλους!

Ο εμβολιασμός αποτρέπει τη μετάδοση σε άτομα με χρόνιες παθήσεις όπως: καρδιαγγειακή νόσο, διαβήτη ή χρόνια αναπνευστική νόσο.

Εμβολιαστείτε!

Co-funded by the European Union

This product has been created as the framework of the IGEF 11. The final product is subject to the review of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

ProVac

Promoting Vaccination IGEF 11

15

3 κοινοποιήσεις

Μου αρέσει! Σχολιάστε Κοινοποίηση