

# Επιδημιολογική επιτήρηση προσφυγικών πληθυσμών

- Διαφορές από γηγενή πληθυσμό
- Ευαλωτότητα στη νόσηση
- Ευνοϊκές συνθήκες διασποράς λοιμωδών νοσημάτων
- Προβλήματα στην πρόσβαση σε οργανωμένες υπηρεσίες υγείας

Αυξημένες ανάγκες επιδημιολογικής  
επιτήρησης  
Συμπλήρωση από ad hoc συστήματα

# Ανάπτυξη του συστήματος

- Πιλοτική φάση: 25/4-15/5 (22 συμμετέχοντα Κέντρα Φιλοξενίας Προσφύγων/Μεταναστών – ΚΦΠΜ)
- Φάση πλήρους ανάπτυξης: 16/5 έως σήμερα (συμμετοχή επί του παρόντος 30 ΚΦΠΜ)

# Σύστημα Επιδημιολογικής Επιτήρησης από τα σημεία παροχής φροντίδας υγείας σε πρόσφυγες/μετανάστες

- Επιτήρηση «συνδρόμων» ή «καταστάσεων υγείας» ενδιαφέροντος από πλευράς δημόσιας υγείας
- Πηγή: δομές παροχής φροντίδας υγείας εντός των χώρων συγκέντρωσης και φιλοξενίας προσφύγων/μεταναστών (ΚΦΠΜ)
- Τρόπος: αποστολή από τις δομές τυποποιημένου δελτίου επιδημιολογικής επιτήρησης στον ΕΟΔΥ
- Συχνότητα: ημερήσια

Πληροφορία για δράση

# Στόχος

- Έγκαιρη αναγνώριση:
  - Συρροών/επιδημιών μεταδοτικών νοσημάτων με την προοπτική να ληφθούν εγκαίρως μέτρα δημόσιας υγείας
    - Παραδείγματα: τροφιμογενή/υδατογενή νοσήματα, παρωτίτιδα
  - Μεμονωμένων κρουσμάτων μεταδοτικών νοσημάτων με επιδημικό δυναμικό με την προοπτική έγκαιρης διερεύνησης και ιχνηλάτησης επαφών για τη λήψη μέτρων
    - Παραδείγματα: μηνιγγίτιδα, ηπατίτιδα Α, νοσήματα που προλαμβάνονται με τον εμβολιασμό
  - Μεμονωμένων κρουσμάτων ή συρροών σοβαρών μεταδοτικών νοσημάτων
    - Παραδείγματα: πολιομυελίτιδα, αιμορραγικός πυρετός, χολέρα, TB

# Επιτηρούμενα σύνδρομα/καταστάσεις υγείας

- [1] Λοίμωξη αναπνευστικού με πυρετό
- [2] Γαστρεντερίτιδα χωρίς αίμα στα κόπρανα
- [3] Αιμορραγική διάρροια
- [4] Εξάνθημα με πυρετό
- [5] Υποψία ψώρας
- [6] Υποψία πνευμονικής φυματίωσης
- [7] Ελονοσία (με θετικό ταχύ τεστ)
- [8] Υποψία διφθερίτιδας, αναπνευστικής ή δερματικής
- [9] Ίκτερος με οξεία έναρξη
- [10] Εκδηλώσεις παράλυσης με οξεία έναρξη
- [11] Μηνιγγίτιδα ή/και εγκεφαλίτιδα
- [12] Αιμορραγικές εκδηλώσεις με πυρετό
- [13] Σήψη ή σοκ (σηπτικό, άγνωστης αιτιολογίας)
- [14] Θάνατος άγνωστης αιτιολογίας

# Διαδικασία επιτήρησης

- Αποστολή του δελτίου με τα δεδομένα του προηγούμενου 24ώρου από τα ΚΦΠΜ το αργότερο έως τις 13:00' καθημερινά:
  - Ηλεκτρονικά
- Έλεγχος πληρότητας/ορθότητας των δελτίων κατά την παραλαβή στον ΕΟΔΥ–επικοινωνία για διευκρινίσεις
- Αποδελτίωση (έως 14:00')
- Ανάλυση και παραγωγή ημερήσιας έκθεσης (14:00'-14:30')
- Συζήτηση ευρημάτων/λήψη αποφάσεων
  
- Εβδομαδιαία έκθεση για διάχυση αποτελεσμάτων (δίγλωσση – ελληνικά & αγγλικά)



ΔΕΛΤΙΟ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΣΕ ΣΗΜΕΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ/ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ  
(Συμπληρώνεται ξεχωριστό Δελτίο για κάθε χώρο ιατρείου και 24ωρο, ώρα 00:01 έως 24:00. Αποστολή στοιχείων έως 09:00 της επομένης.)

Σελ.

Χώρος ιατρείου:	Ημερομηνία ιατρείου:
Φορέας/Φορείς:	Ωράριο ιατρείου (από-έως):
Όνομα επαγγελματία υγείας:	

> Να γίνει **ΑΜΕΣΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ** επικοινωνία με ΕΟΔΥ (210 5212 054) σε περίπτωση κλινικής υποψίας «νοσήματος άμεσης δήλωσης» (βλέπε Οδηγίες) ή συρροής κρουσμάτων με ασυνήθιστες ή σοβαρές εκδηλώσεις.

**ΣΥΝΔΡΟΜΑ Ή ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΠΙΤΗΡΟΥΝΤΑΙ (αριθ. [1] έως [14]):**

Πίνακας (Α)	0-4 ετών	No.	5-17 ετών	No.	18+ ετών	No.	Σύνολο
[1] Λοίμωξη αναπνευστικού ΜΕ πυρετό							
[2] Γαστρεντερίτιδα χωρίς αίμα στα κόπρανα							
[3] Αιμορραγική διάρροια							
[4] Εξάνθημα ΜΕ πυρετό							
[5] Υποψία ψώρας							

Πίνακας (Β)	No.	No.
[6] Υποψία πνευμονικής φυματίωσης		[10] Εκδηλώσεις παράλυσης με οξεία έναρξη
[7] Ελονοσία (με ΘΕΤΙΚΟ ταχύ τεστ)		[11] Μηνιγγίτιδα ή/και εγκεφαλίτιδα
[8] Υποψία διφθερίτιδας, αναπνευστικής ή δερματικής		[12] Αιμορραγικές εκδηλώσεις ΜΕ πυρετό
[9] Ίκτερος με οξεία έναρξη		[13] Σήψη ή σοκ (σηπτικό, άγνωστης αιτιολογίας)
		[14] Θάνατος άγνωστης αιτιολογίας

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Πίνακας (Α): στο «ελί που αντιστοιχεί σε σύνδρομο και ηλικία μπορεί να σημειώνεται μία γραμμή για κάθε περιστατικό (π.χ. ΗΗ I), για καταμέτρηση. Πίνακας (Α) και (Β): στο «ελί «No.» σημειώνεται το σύνολο περιστατικών (π.χ. 6). Εάν δεν υπάρχει περιστατικό σημειώνεται «0» (μηδέν).

> Παρακαλούμε **συμπληρώστε τον ΠΙΝΑΚΑ (Γ):**

- Για τα περιστατικά που **περιλαμβάνονται στον πίνακα (Β)**, και
- Για τα περιστατικά με κλινική υποψία **λαράς, ερυθράς, παρωτίτιδας, ανεμοβλογιάς.**

**Πίνακας (Γ)**

A.A.	Επώνυμο-Όνομα ασθενούς, Χώρος κατοικίας, Τηλέφωνο επικοινωνίας	Φύλο	Ηλικία	Χώρα προέλευσης	Αριθ. Συνδρομού	Υποπτο νόσημα [εφόσον έχει θέση]	Νοσοκομείο Παραπομπής [εφόσον έχει θέση]	Ιατρός που εξέτασε & Τηλέφωνο
		A						
		Θ						
		A						
		Θ						
		A						
		Θ						

Εάν χρειάζεται, συνεχίστε στον πίνακα (Γ) άλλου Δελτίου (σημειώνοντας αριθμούς σελίδων)

Πίνακας (Δ)	0-4 ετ.	5-17 ετ.	18+ ετ.	Σύνολο
ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ ΣΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ (ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΑΙΤΙΑ)				
ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ (ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΗΜΕΡΑ)				

> Έγινε αποστολή των στοιχείων (βάλτε τσεκ)  από τον/την:

Ημ/νία:



### ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ

**Άμεση τηλεφωνική επικοινωνία με ΕΟΔΥ σε περίπτωση κλινικής υποψίας «νοσημάτων άμεσης δήλωσης»:**  
(1) Αιμορραγικός πυρετός, (2) Άλλαντίαση, (3) Ανθρακας, (4) Διφθερίτιδα, (5) Εγκεφαλίτιδα από αρμοπιού, (6) Λύσσα, (7) Πανώλη, (8) Τουλαραμία, (9) Χολέρα.

#### Αρχικές πληροφορίες

Χώρα Ιατρείου	Σημειώνεται ο χώρος φιλοξενίας προσφύγων-μεταναστών και διακριτικό του Ιατρείου (εάν υπάρχουν περισσότερα Ιατρεία).
Φορέας/Φορείς	Σημειώνεται ο φορέας που έχει την ευθύνη του Ιατρείου ή οι φορείς εάν εννολάσσονται περισσότεροι φορείς.
Όνομα επαγγελματία υγείας	Ιατρός ή επαγγελματίας υγείας που έχει βάρδια στο Ιατρείο σημειώνεται το όνομά του/της (μπορεί να σημειωθούν περισσότερα ονόματα), ώστε –εφόσον παραστεί ανάγκη– να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του/της για διευκρινίσεις σχετικά με ασθενή.
Ωράριο Ιατρείου (από-έως)	Σημειώνεται το συνολικό ωράριο του Ιατρείου μέσα στην ημέρα, ανεξάρτητα από εναλλαγή Ιατρών/επαγγελματιών υγείας.

#### Ορισμοί συνδρόμων ή καταστάσεων που επιτηρούνται

<p><b>[1] Λοιμώδη αναπνευστικού ΜΕ πυρετό</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός (≥38,0°C από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Εκδηλώσεις λοίμωξης του ανώτερου αναπνευστικού: π.χ. καταρροή, ρινική συμφόρηση, πονόλαιμος (κύνανγη), βήχας, φλεγμονή τυμπάνου - Εκδηλώσεις λοίμωξης του κατώτερου αναπνευστικού: π.χ. βήχας, δυσκολία στην αναπνοή (δύσπνοια), μη μουσικοί ήχοι στην ακρόαση του θώρακα, ταχύπνοια (Β) Κλινική υποψία ιογενούς ρινοφαρυγγίτιδας, γρίπης, φαρυγγίτιδας/αμυγδαλίτιδας, μπόξ, ιππίδας, παραρινιοκοληπίτιδας, τραχειίτιδας, βρογχίτιδας, πνευμονίας, βρογχοπνευμονίας, βρογχοεπιένια.</p> <p><b>[2] Γαστρεντερίτιδα χωρίς αίμα στα κόπρανα</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Οξεία υδαρής διάρροια (τουλάχιστον 3 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα) Η - Έμετος (Β) Κλινική υποψία οξείας γαστρεντερίτιδας χωρίς πρόσμιξη αίματος στα κόπρανα.</p> <p><b>[3] Αιμορραγική διάρροια</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Οξεία διάρροια (τουλάχιστον 3 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα) ΚΑΙ - Ορατό αίμα στα κόπρανα (Β) Κλινική υποψία οξείας δυσεντερίας.</p> <p><b>[4] Εξάνθημα ΜΕ πυρετό</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός (≥38,0 °C από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Εξάνθημα (ερυθριματώδες, κηλιδώδες, βλατιδώδες, φυσαλιδώδες, φλυκταινώδες ή συνδυασμός αυτών) - Ενάνθημα (κηλιδώδες ή και φυσαλιδώδες) (Β) Κλινική υποψία ιλαρής ερυθράς, ανεμελιόγας, οστρακιάς ή άλλου εξανθηματικού νοσήματος. <b>Σημείωση:</b> Αιμορραγικό εξάνθημα (πέτχειες, πορφύρα, εκχυμώσεις) ή ενάνθημα με πυρετό καταγράφεται ως σύνδρομο [12].</p> <p><b>[5] Υποψία ψώρας</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Δερματικές βλάβες που οφείλονται σε κνησμό/έξιδρομο ΚΑΙ - Βλατιδες, φυσαλίδες ή μικρές σπράγγες στο δέρμα (Β) Κλινική υποψία ψώρας. <b>Σημείωση:</b> Δεν περιλαμβάνονται περιστατικά με ψείρες (φθείρες) κεφαλής ή άλλη δερματική παρασιτική λοίμωξη.</p> <p><b>[6] Υποψία πνευμονικής φυματίωσης</b> Κλινική υποψία πνευμονικής φυματίωσης: - Παραγωγικός βήχας διάρκειας &gt;3 εβδομάδες <b>Σημείωση:</b> Άλλα συμπτώματα συμβατά με φυματίωση: χαμηλός πυρετός τις απογευματινές ώρες ή/και νυκτερινή εφίδρωση διάρκειας &gt;3 εβδομάδες, αιμόπτυση αδυναμία, απώλεια βάρους τους τελευταίους 3 μήνες.</p> <p><b>[7] Ελονοσία (με ΘΕΤΙΚΟ ταχύ τεστ)</b> Κλινική υποψία ελονοσίας και διεγερμένα δοκιμασίας ταχείας διάγνωσης (ταχύ τεστ) που είχε θετικό αποτέλεσμα. <b>Σημείωση:</b> Κλινική υποψία ελονοσίας (αισιαντάτα ταχύ τεστ): πυρετός ή/και κοκκυγία (με ή χωρίς άλλα συμπτώματα, βλ. παρακάτω) που δεν μπορεί να αποδοθούν σε άλλα προφανή αίτια, σε άτομα που προέρχονται από ενδημική χώρα ή έχουν ιστορικό πρόσφατου ταξιδιού/διαμονής σε ενδημική</p>	<p>χώρα ή περιοχή με τοπική μέθοδο ελονοσίας. Άλλα συμπτώματα ή ευρήματα συμβατά με ελονοσία: κεφαλαλγία, ρίγη, εφίδρωση, αρθραλγία/μυαλγία, ναυτία, έμετος, διάρροια, βήχας, αναμία, θρομβοκυτταίωση, σπληνομεγαλία.</p> <p><b>[8] Υποψία διφθερίτιδας, αναπνευστικής ή δερματικής</b> Κλινική υποψία αναπνευστικής ή δερματικής διφθερίτιδας: - Φαρυγγίτιδα, αμυγδαλίτιδα ή λαρυγγίτιδα με προσκολλημένη μεμβράνη στις αμυγδαλές, τον φάρυγγα ή το ρουθούνια - Δερματικά έλκη</p> <p><b>[9] Ίκτερος με οξεία έναρξη</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) Ίκτερος ή υπτικτερος με οξεία έναρξη (Β) Κλινική υποψία ιογενούς ηπατίτιδας, λεπτοσπείρωσης ή κίτρινου πυρετού.</p> <p><b>[10] Εκδηλώσεις παράλυσης με οξεία έναρξη</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Οξεία γαλαρή παράλυση Η - Παράλυση κρανιακών νεύρων με οξεία έναρξη: π.χ. θάμβος οράσεως, διπλωπία, βλεφαρόπληξη, αδυναμία ή πάρεση ορθοκρομμεικτικών μυών, δυσαρθρία, δυσφαγία (Β) Κλινική υποψία πολιομυελίτιδας ή άλλαντίωσης. <b>Σημείωση:</b> i) Δεν περιλαμβάνεται οξεία πάρεση ή παράλυση τραυματικής αιτιολογίας. ii) Εάν συνυπάρχουν τα σύνδρομα [10] και [11], το περιστατικό καταγράφεται ως σύνδρομο [10].</p> <p><b>[11] Μηνιγγίτιδα ή/και εγκεφαλίτιδα</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός (≥38,0 °C από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Επώμηση κεφαλαλγία - Αυχενική δυσκαμψία - Δυσταραχία επιπέδου συνείδησης (π.χ. αποπροσανατολισμός, σύγχυση, παρολιόληση) (Β) Κλινική υποψία μηνιγγίτιδας ή εγκεφαλίτιδας, ανεξάρτητα πηριανού αιτιολογικού παράγοντα (π.χ. βακτήρια, ιοί, μύκητες κ.α.).</p> <p><b>[12] Αιμορραγικές εκδηλώσεις ΜΕ πυρετό</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός (≥38,0 °C από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Αιμορραγικό εξάνθημα (πέτχειες, πορφύρα, εκχυμώσεις) - Αιμορραγικό ενάνθημα - Αιμορραγία από βλεννογόνους (αίμα, επιπεφυκίτες, ρινορραγία) - Ανέφγητη αιμορραγία από οποιοδήποτε σύστημα (Β) Κλινική υποψία ιογενούς αιμορραγικού πυρετού. <b>Σημείωση:</b> i) Δεν περιλαμβάνονται αιμορραγικές εκδηλώσεις από αιματολογικές διαταραχές ή με τραυματική αιτιολογία. ii) Εάν συνυπάρχουν τα σύνδρομα [11] και [12], το περιστατικό καταγράφεται ως σύνδρομο [12].</p> <p><b>[13] Σήψη ή σοκ (σηπτικό, άγνωστης αιτιολογίας)</b> Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Κλινικά συμπτώματα ή σημεία λοίμωξης από οποιοδήποτε οργανοσύστημα - Κλινικά συμπτώματα ή σημεία δυσλειτουργίας/ανεπάρκειας οργάνου/-ων (π.χ. σοβαρή υπόταση) (Β) Κλινική υποψία σήψης ή σοκ. <b>Σημείωση:</b> Δεν περιλαμβάνεται κυκλοφορική καταήληση από καρδιακή ανεπάρκεια, οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου ή αιμορραγία λόγω τραύματος</p> <p><b>[14] Θάνατος άγνωστης αιτιολογίας</b> Θάνατος χωρίς γνωστό αίτιο.</p>
--	--

#### Πληροφορίες πίνακα (Γ)

Στήλη «Α.Α.»	Σημειώνεται αύθης αριθμός για το Δελτίο (π.χ. 1, 2, 3, 4). Εάν ο χώρος για 4 ασθενείς δεν επαρκεί, χρησιμοποιείται και άλλο Δελτίο (στο οποίο συμπληρώνεται μόνο ο πίνακας (Γ) & οι αρχικές πληροφορίες), και οι αύθοντες αριθμοί συνεχίζονται (π.χ. 5, 6 κ.ο.κ.).
Στήλη «Επίνομο-Όνομα ασθενούς, Χώρα κατοικίας, Τηλέφωνο επικοινωνίας»	Συμπληρώνονται στο Δελτίο (σε έντυπη μορφή) ώστε να είναι δυνατή η παρακολούθηση της πορείας του ασθενούς και η διασφάλιση λήψης των απαραίτητων μέτρων δημόσιας υγείας. Η ηλεκτρονική αποστολή περιλαμβάνει μόνο τα αρχικά του ασθενούς. Τα έντυπα Δελτία φυλάσσονται με ασφάλεια με την ευθύνη του Συντονιστή του χώρου φιλοξενίας.
Στήλη «Αριθ. Συνδρόμου»	Σημειώνεται ο αριθ. του συνδρόμου ή κατάστασης που αντιστοιχεί: αριθ. από [1] έως [14].
Στήλη «Ιατρός που εξέστη & Τηλέφωνο»	Σημειώνεται όνομα και τηλεφωνο Ιατρού ώστε –εφόσον παραστεί ανάγκη– να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του/της για διευκρινίσεις σχετικά με ασθενή.





ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)  
Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και  
Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα

Για επικοινωνία:  
Τηλ: **210 8899151**  
E-mail: **syndromic@eody.gov.gr**

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ

**Άμεση τηλεφωνική επικοινωνία με ΕΟΔΥ σε περίπτωση κλινικής υποψίας «νοσημάτων άμεσης δήλωσης»:**

(1) Αιμορραγικός πυρετός, (2) Αλλαντίαση, (3) Άνθρακας, (4) Διφθερίτιδα, (5) Εγκεφαλίτιδα από αρμοπιούς, (6) Λύσσα, (7) Πανώλη, (8) Τουλαραιμία, (9) Χολέρα.

### Αρχικές πληροφορίες

Χώρος Ιατρείου	Σημειώνεται ο χώρος φιλοξενίας προσφύγων-μεταναστών και διακριτικό του Ιατρείου (εάν υπάρχουν περισσότερα Ιατρεία).
Φορέας/Φορείς	Σημειώνεται ο φορέας που έχει την ευθύνη του Ιατρείου (ή οι φορείς εάν εναλλάσσονται περισσότεροι φορείς).
Όνομα επαγγελματία υγείας	Ιατρός ή επαγγελματίας υγείας που έχει βάρδια στο Ιατρείο σημειώνει το όνομά του/της (μπορεί να σημειωθούν περισσότερα ονόματα), ώστε –εφόσον παραστεί ανάγκη– να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του/της για διευκρινίσεις σχετικά με ασθενή.
Ωράριο Ιατρείου (από-έως)	Σημειώνεται το συνολικό ωράριο του Ιατρείου μέσα στην ημέρα, ανεξάρτητα από εναλλαγή Ιατρών/επαγγελματιών υγείας.

### Ορισμοί συνδρόμων ή καταστάσεων που επιτηρούνται

#### [1] Λοίμωξη αναπνευστικού ΜΕ πυρετό

Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο

(Α) - Πυρετός ( $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$  από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή)

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω:

- Εκδηλώσεις λοίμωξης του ανώτερου αναπνευστικού: π.χ. καταρροή, ρινική συμφόρηση, πονόλαιμος (κυνάγχη), βήχας, φλεγμονή τυμπάνου  
- Εκδηλώσεις λοίμωξης του κατώτερου αναπνευστικού: π.χ. βήχας, δυσκολία στην αναπνοή (δύσπνοια), μη μουσικοί ήχοι στην ακρόαση του θώρακα, ταχύπνοια

(Β) Κλινική υποψία ιογενούς ρινοφαρυγγίτιδας, γρίπης, φαρυγγίτιδας/αμυγδαλίτιδας, μέσης ωτίτιδας, παραρρινοκολπίτιδας, τραχειίτιδας, βρογχίτιδας, πνευμονίας, βροχοπνευμονίας, βρογχιολίτιδας.

#### [2] Γαστρεντερίτιδα χωρίς αίμα στα κόπρανα

Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο

(Α) - Οξεία υδαρής διάρροια (τουλάχιστον 3 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα)

Η  
- Έμετος

(Β) Κλινική υποψία οξείας γαστρεντερίτιδας χωρίς πρόσμιξη αίματος στα κόπρανα.

χώρα ή περιοχή με τοπική μετάδοση ελονοσίας.

Άλλα συμπτώματα ή ευρήματα συμβατά με ελονοσία: κεφαλαλγία, ρίγη, επιδρώσεις, αρθραλγία/μυαλγία, ναυτία, έμετος, διάρροια, βήχας, αναιμία, θρομβοπενία, σπληνομεγαλία.

#### [8] Υποψία διφθερίτιδας, αναπνευστικής ή δερματικής

Κλινική υποψία αναπνευστικής ή δερματικής διφθερίτιδας:

- Φαρυγγίτιδα, αμυγδαλίτιδα ή λαρυγγίτιδα με προσκολλημένη μεμβράνη στις αμυγδαλές, τον φάρυγγα ή τα ρουθούνια  
- Δερματικά έλκη

#### [9] Ίκτερος με οξεία έναρξη

Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο

(Α) Ίκτερος ή υπίκτηρος με οξεία έναρξη

(Β) Κλινική υποψία ιογενούς ηπατίτιδας, λεπτοσπείρωσης ή κίτρινου πυρετού.

#### [10] Εκδηλώσεις παράλυσης με οξεία έναρξη

Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο

(Α) - Οξεία χαλαρή παράλυση

Η

- Παράλυση κρανιακών νεύρων με οξεία έναρξη: π.χ. θάμβος οράσεως, διπλωπία, βλεφαρόπτωση, αδυναμία ή πάρεση οφθαλμοκινητικών μυών,

# Ανάλυση δεδομένων (1)

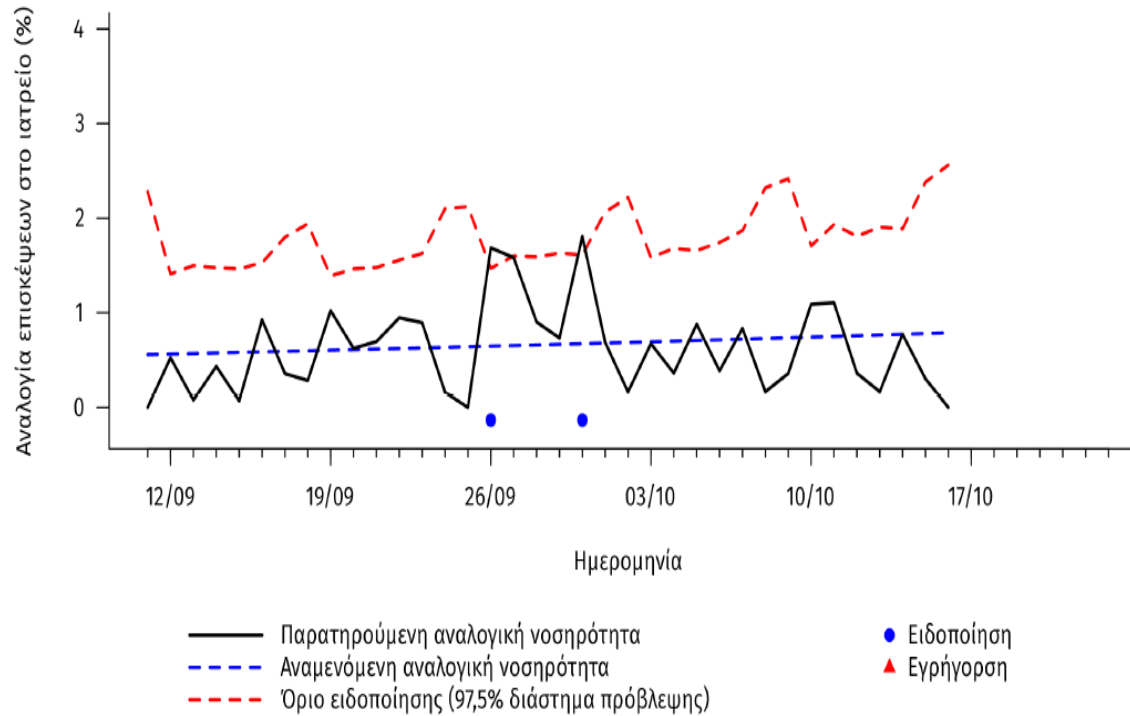
- Σύγκριση της παρατηρούμενης με την αναμενόμενη αναλογική νοσηρότητα (quasi-Poisson regression model: Farrington et al, 1996)
- Σήματα ειδοποίησης και εγρήγορσης
  - Σήμα ειδοποίησης: διαφορά μεταξύ παρατηρούμενης και αναμενόμενης νοσηρότητας που υπερβαίνει τις 2 τυπικές αποκλίσεις ( $z\text{-score} > 2$ )
  - Σήματα ειδοποίησης σε δύο διαδοχικές ημέρες: σήμα εγρήγορσης

# Ανάλυση δεδομένων (2)

## 5. Υποψία ψώρας

Διάγραμμα 5: Αναλογική νοσηρότητα για Υποψία ψώρας, βάσει δηλώσεων από το σύνολο των κέντρων της χώρας

Συνδρομική επιτήρηση στα κέντρα φιλοξενίας προσφύγων & μεταναστών, Ελλάδα  
Υποψία ψώρας



# Απόκριση

- Ημερήσια αξιολόγηση των παραγόμενων σημάτων (από πλευράς σημασίας για τη ΔΥ, ποιοτικά κριτήρια)
- Απόφαση για περαιτέρω διερεύνηση
- Διερεύνηση επιλεγμένων σημάτων με επικοινωνία με τους επαγγελματίες υγείας πρώτης γραμμής
- Λήψη μέτρων ΔΥ

# Απόκριση – Ενδεικτικά παραδείγματα

- **Ηπατίτιδα Α**

- Ενημέρωση για την ανάγκη τήρησης των κανόνων υγιεινής και λήψη των ενδεικνυόμενων μέτρων για την εξασφάλιση της υγιεινής διαβίωσης των προσφύγων σε συνεργασία με τις αρμόδιες Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας (ΔΔΥ) των Περιφερειακών Ενοτήτων
- Εφαρμογή πρωτοκόλλου απόκρισης του ΚΕΕΛΠΝΟ
  - καταγραφή των στενών επαφών
  - εμβολιασμός εντός 14 ημερών από την τελευταία επαφή με το κρούσμα, με προτεραιότητα στα παιδιά ηλικίας 1-14 ετών) σε συνεργασία με τις ΔΔΥ και τους επαγγελματίες υγείας πρώτης γραμμής

- **Ανεμευλογιά**

- Ενημέρωση για την ανάγκη λήψης προληπτικών μέτρων βάσει γραπτού πρωτοκόλλου απόκρισης

- **Μεγάλες συρροές κρουσμάτων ψώρας**

- Διαχείριση περιστατικών και περιβάλλοντός τους σε συνεργασία με τις ΔΔΥ και τους επαγγελματίες υγείας πρώτης γραμμής

**Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης σε σημεία  
φροντίδας υγείας προσφύγων/μεταναστών:  
01/01/2022 – 31/12/2022**

- Συμμετέχοντα κέντρα: min=18, max=30
- Μέσο εβδομαδιαίο ποσοστό συμμετοχής: 80,5%
- Αριθμός επισκέψεων από κάθε αιτία: 139.640
- Αριθμός δηλωθέντων συνδρόμων/καταστάσεων υγείας:  
1.971

## Αριθμός δηλωθέντων περιστατικών συνδρόμων και αναλογική νοσηρότητα, σύνολο ΚΦΠΜ, 01/01/2022 – 31/12/2022

Σύνδρομο/κατάσταση υγείας	N	Αριθμός ανά 1000 επισκέψεις*
Λοίμωξη αναπνευστικού με πυρετό	253	1,81
Γαστρεντερίτιδα χωρίς αίμα στα κόπρανα	104	0,74 (1)
Αιμορραγική διάρροια	6	0,04
Εξάνθημα με πυρετό	21	0,15
Υποψία ψώρας	1516	10,84 (2)
Υποψία πνευμονικής φυματίωσης	71	0,51
Ελονοσία (με θετικό ταχύ τεστ)	0	0,00
Υποψία διφθερίτιδας	0	0,00
Ίκτερος με οξεία έναρξη	0	0,00
Εκδηλώσεις παράλυσης με οξεία έναρξη	0	0,00
Μηνιγγίτιδα ή/και εγκεφαλίτιδα	0	0,00
Αιμορραγικές εκδηλώσεις με πυρετό	0	0,00
Σήψη ή σοκ (σηπτικό, άγνωστης αιτιολογίας)	0	0,00
Θάνατος άγνωστης αιτιολογίας	0	0,00
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1971</b>	<b>14,09 (3)</b>

\*Εντός των παρενθέσεων δηλώνεται ο αριθμός των περιστατικών που εξαιρέθηκαν από τον υπολογισμό λόγω μη διαθεσιμότητας πληροφορίας για το σύνολο των επισκέψεων από κάθε αιτία κατά την ημερομηνία της εξέτασης.

**Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης σε σημεία  
φροντίδας υγείας προσφύγων/μεταναστών:  
01/01/2022 – 31/12/2022**

- Συμμετέχοντα κέντρα: min=18, max=30
- Μέσο εβδομαδιαίο ποσοστό συμμετοχής: 80,5%
- Αριθμός επισκέψεων από κάθε αιτία: 139.640
- Αριθμός δηλωθέντων συνδρόμων/καταστάσεων υγείας:  
1.971



Ευχαριστώ!