



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 ΚΕΕΛΠΝΟ (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 κελί που αντιστοιχεί σε σύνδρομο και ηλικία μπορεί να σημειώνεται μία γραμμή για κάθε περιστατικό (π.χ. IIII), για καταμέτρηση. Πίνακες (Α) και (Β): στο κελί «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 **ιλαράς, ερυθράς, παρωτίτιδας, ανεμοβλογιάς.**

Πίνακας (Γ)

A.A.	Επώνυμο-Όνομα ασθενούς, Χώρος κατοικίας, Τηλέφωνο επικοινωνίας	Φύλο	Ηλικία	Χώρα προέλευσης	Αριθ. Συνδρομού	Υπόπτο νόσημα [εφόσον έχει θέση]	Νοσοκομείο Παραπομπής [εφόσον έχει θέση]	Ιατρός που εξέτασε & Τηλέφωνο
		A Θ						
		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 ΚΕΕΛΠΝΟ σε περίπτωση κλινικής υποψίας «νοσημάτων άμεσης δήλωσης»:

(1) Αιμορραγικός πυρετός, (2) Αλλαντίαση, (3) Άνθρακας, (4) Διφθερίτιδα, (5) Εγκεφαλίτιδα από αρμοιούς, (6) Λύσσα, (7) Πανώλη, (8) Τουλαιραιμία, (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

<p>[1] Λοίμωξη αναπνευστικού ΜΕ πυρετός Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός ($\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) <u>ΚΑΙ</u> 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, βρογχοπνευμονίας, βρογχιολίτιδας.</p>	<p>χώρα ή περιοχή με τοπική μετάδοση ελονοσίας. Άλλα συμπτώματα ή ευρήματα συμβατά με ελονοσία: κεφαλαλγία, ρίγη, εφιδρώσεις, αρθραλγία/μυαλγία, ναυτία, έμετος, διάρροια, βήχας, αναιμία, θρομβοπενία, σπληνομεγαλία.</p>
<p>[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) <u>Η</u> - Έμετος (Β) Κλινική υποψία οξείας γαστρεντερίτιδας χωρίς πρόσμιξη αίματος στα κόπρανα.</p>	<p>[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</p>
<p>[3] Αιμορραγική διάρροια Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Οξεία διάρροια (τουλάχιστον 3 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα) <u>ΚΑΙ</u> - Ορατό αίμα στα κόπρανα (Β) Κλινική υποψία οξείας δυσεντερίας.</p>	<p>[9] Ίκτερος με οξεία έναρξη Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) Ίκτερος ή υπέρικτερος με οξεία έναρξη (Β) Κλινική υποψία ιογενούς ηπατίτιδας, λεπτοσπείρωσης ή κίτρινου πυρετού.</p>
<p>[4] Εξάνθημα 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) <u>ΚΑΙ</u> τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Εξάνθημα (ερυθηματώδες, κηλιδώδες, βλατιδώδες, φυσαλιδώδες, φυλκταινώδες ή συνδυασμός αυτών) - Ενάνθημα (κηλιδώδες ή/και φυσαλιδώδες) (Β) Κλινική υποψία ιλαράς, ερυθράς, ανεμυελιογίας, οστρακιάς ή άλλου εξανθηματικού νοσήματος. Σημείωση: Αιμορραγικό εξάνθημα (πετέχειες, πορφύρα, εκχυμώσεις) ή ενάνθημα με πυρετό καταγράφεται ως σύνδρομο [12].</p>	<p>[10] Εκδηλώσεις παράλυσης με οξεία έναρξη Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Οξεία χαλαρή παράλυση <u>Η</u> - Παράλυση κρανιακών νεύρων με οξεία έναρξη: π.χ. θάμβος οράσεως, διπλωπία, βλεφαρόπτωση, αδυναμία ή πάρεση οφθαλμοκινητικών μυών, δυσαρθρία, δυσφαγία (Β) Κλινική υποψία πολιομυελίτιδας ή αλλαντίασης. Σημειώσεις: 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>[5] Υποψία ψώρας Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Δερματικές βλάβες που οφείλονται σε κνησμό/ξύσιμο <u>ΚΑΙ</u> - Βλατίδες, φυσαλίδες ή μικρές σήραγγες στο δέρμα (Β) Κλινική υποψία ψώρας. Σημείωση: Δεν περιλαμβάνονται περιστατικά με ψείρες (φθείρες) κεφαλής ή άλλη δερματική παρασιτική λοίμωξη.</p>	<p>[11] Μηνιγγίτιδα ή/και εγκεφαλίτιδα Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός ($\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) <u>ΚΑΙ</u> τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Επίμονη κεφαλαλγία - Αυχενική δυσκαμψία - Διαταραχή επιπέδου συνείδησης (π.χ. αποπροσανατολισμός, σύγχυση, παραλήρημα) (Β) Κλινική υποψία μηνιγγίτιδας ή εγκεφαλίτιδας, ανεξαρτήτως πιθανού αιτιολογικού παράγοντα (π.χ. βακτήρια, ιοί, μύκητες κ.ά.).</p>
<p>[6] Υποψία πνευμονικής φυματίωσης Κλινική υποψία πνευμονικής φυματίωσης: - Παραγωγικός βήχας διάρκειας >3 εβδομάδες Σημείωση: Άλλα συμπτώματα συμβατά με φυματίωση: χαμηλός πυρετός τις απογευματινές ώρες ή/και νυχτερινή εφίδρωση διάρκειας >3 εβδομάδες, αίσθημα αδυναμίας, απώλεια βάρους τους τελευταίους 3 μήνες.</p>	<p>[12] Αιμορραγικές εκδηλώσεις 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) <u>ΚΑΙ</u> τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Αιμορραγικό εξάνθημα (πετέχειες, πορφύρα, εκχυμώσεις) - Αιμορραγικό ενάνθημα - Αιμορραγία από βλεννογόνους (ούλα, επιπεφυκότες, ρινορραγία) - Ανεξήγητη αιμορραγία από οποιοδήποτε σύστημα (Β) Κλινική υποψία ιογενούς αιμορραγικού πυρετού. Σημειώσεις: 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>[7] Ελονοσία (με ΘΕΤΙΚΟ ταχύ τεστ) Κλινική υποψία ελονοσίας και διενέργεια δοκιμασίας ταχείας διάγνωσης (ταχύ τεστ) που είχε θετικό αποτέλεσμα. Σημείωση: Κλινική υποψία ελονοσίας (συνιστάται ταχύ τεστ): πυρετός ή/και κακουχία (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>[13] Σήψη ή σοκ (σηπτικό, άγνωστης αιτιολογίας) Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Κλινικά συμπτώματα ή σημεία λοίμωξης από οποιοδήποτε όργανο/σύστημα - Κλινικά συμπτώματα ή σημεία δυσλειτουργίας/ανεπάρκειας οργάνου/ων (π.χ. σοβαρή υπόταση) (Β) Κλινική υποψία σήψης ή σοκ. Σημείωση: Δεν περιλαμβάνεται κυκλοφορική καταπληξία από καρδιακή ανεπάρκεια, οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου ή αιμορραγία λόγω τραύματος.</p>
<p>[14] Θάνατος άγνωστης αιτιολογίας Θάνατος χωρίς γνωστό αίτιο.</p>	

Πληροφορίες πίνακα (Γ)

Στήλη «Α.Α.»	Σημειώνεται αύξων 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 πληρωφ.), και οι αύξοντες αριθμοί συνεχίζουν (π.χ. 5, 6 κ.ο.κ.).
Στήλη «Επίωνυμο-Όνομα ασθενούς, Χώρος 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 εξέτασε & Τηλέφωνο»	Σημειώνεται όνομα και τηλέφωνο Ιατρού ώστε –εφόσον παραστεί ανάγκη– να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του/της για διευκρινίσεις σχετικά με ασθενή.