



ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΟΔΥ ΑΘΗΝΑ, 08/04/22

Ηπατίτιδα Α: Επιδημιολογικά δεδομένα και θέματα διερεύνησης

Χρυσοστόμου Α.

Τμήμα Τροφιμογενών και Υδατογενών Νοσημάτων

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα

Πρωτόκολλο απόκρισης στην εμφάνιση κρούσματος και επιδημίας ηπατίτιδας Α

(https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2019/01/protokolo_apokrisis_ipatitida_a-1.pdf)

- Γενικά-επιδημιολογικά χαρακτηριστικά νοσήματος
- Διερεύνηση κρούσματος και επαφών του
- Μέτρα προφύλαξης και ελέγχου για ασθενή και για άτομα που ήρθαν σε επαφή με ασθενή
- Μέτρα ελέγχου για αντιμετώπιση επιδημίας

Πρωτόκολλο απόκρισης στην εμφάνιση κρούσματος και επιδημίας ηπατίτιδας Α

Διερεύνηση κρούσματος:

✓ Παράγοντες κινδύνου

1. Ταξίδι στο εξωτερικό
 2. Προέλευση πόσιμου νερού στο σπίτι/εργασία/ταξίδι
 3. Κατανάλωση οστρακοειδών
 4. Άνδρας με ομοφυλοφιλικές επαφές
 5. Ομαδική διαβίωση (ψυχιατρικά ιδρύματα, φυλακές)
- ✓ Εργασία ως χειριστής τροφίμων/σε χώρο ομαδικής διαβίωσης/σε βρεφονηπιακό σταθμό κ.ά.
- ✓ Σύνδεση με άλλα κρούσματα

Ερωτηματολόγιο διερεύνησης κρούσματος ηπατίτιδας Α

https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2019/01/erotimatologio_ipatitida_a-1.pdf

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Τροφιμογενών και Υδατογενών Νοσημάτων

α/α ερωτηματολογίου: _____

Ερωτηματολόγιο διερεύνησης κρούσματος Ηπατίτιδας Α

Οι παρακάτω ερωτήσεις αφορούν το κρούσμα ηπατίτιδας Α και όχι αυτόν που πιθανόν απαντάει στο ερωτηματολόγιο εκ μέρους του ασθενή.

Α) ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Αρχικά ονόματος:σα ΣΥΔΝ:

Ημερομηνία γέννησης:/...../.....

Ηλικία: έτη

Ηλικία: μήνες (σε περίπτωση ηλικίας < 1 έτους)

Φύλο: Άρρεν Θήλυ

Διεύθυνση κατοικίας: Νομός κατοικίας:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Επάγγελμα (συγκεκριμένα, όχι δημόσιος ή ιδιωτικός υπάλληλος):

Εθνικότητα: Αβίγατος: Όχι Ναι

Όνοματεπώνυμο (σε περίπτωση που το ερωτηματολόγιο συμπληρώθηκε από κάποιον άλλον):

Β) ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ

1. Παρουσιάσατε κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα της ηπατίτιδας Α:

Ίκτερος Όχι Ναι Αν ναι → Ημ/νία εμφάνισης:/...../.....

Ναυτία Όχι Ναι

Έμετοι Όχι Ναι

Διάρροια Όχι Ναι

Κοιλιακό άλγος Όχι Ναι

Πυρετός Όχι Ναι

Ανορεξία Όχι Ναι

Αρθραλγία Όχι Ναι

Κόπωση Όχι Ναι

Άλλα συμπτώματα → Προσδιορίστε:

Ημ/νία έναρξης πρώτου συμπτώματος:/...../..... Διάρκεια συμπτωμάτων: ημέρες

2. Χρειάστηκε να νοσηλευτείτε για τα συμπτώματα αυτά:

Όχι Ναι Αν ναι → Ημ/νία εισαγωγής:/...../..... Νοσοκομείο/Κ.Υ.:

Διάρκεια νοσηλείας:ημέρες

Έκβαση: ίαση ακόμα ασθενής θάνατος

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Τροφιμογενών και Υδατογενών Νοσημάτων

3. Υπήρξε άτομο στο περιβάλλον σας που νόσησε με παρόμοια συμπτώματα:

Όχι Ναι

Αν ναι →

Όνοματεπώνυμο	Διεύθυνση	Τηλέφωνο	Μοιραζόσασταν την ίδια τουαλέτα;	Μοιραζόσασταν σκεύη κουζίνας;	Είχατε σεξουαλική επαφή μαζί του/της;
			<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι
			<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι
			<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι
			<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι
			<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι

Οι ερωτήσεις που ακολουθούν αφορούν στο διάστημα 2 εβδομάδες-2 μήνες πριν από την έναρξη συμπτωμάτων

4. Από πού καταναλώσατε νερό κατά το διάστημα αυτό;

Βρύση Όχι Ναι

Πηγή Όχι Ναι

Πηγάδι Όχι Ναι

Παγάκια Όχι Ναι

Εμφιαλωμένο νερό Όχι Ναι Αν ναι → Μάρκα:

Άλλο:

5. Εργάζεστε ως χειριστής τροφίμων;

Όχι Ναι

Αν ναι → προσδιορίστε όνομα εργασιακού χώρου, διεύθυνση, τηλ.:

6. Υπάρχει στο οικογενειακό σας περιβάλλον εργαζόμενος ως χειριστής τροφίμων;

Όχι Ναι

Αν ναι → προσδιορίστε όνομα εργασιακού χώρου, διεύθυνση, τηλ.:

7. Σε περίπτωση που το κρούσμα είναι <18 ετών:

Φοίτηση σε:

Βρεφονηπιακό/παιδικό σταθμό Όχι Ναι Σχολείο Όχι Ναι

Αν ναι → προσδιορίστε όνομα σταθμού/σχολείου, διεύθυνση, τηλ.:

Πρωτόκολλο απόκρισης στην εμφάνιση κρούσματος και επιδημίας ηπατίτιδας Α

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
 Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης
 για Λοιμώδη Νοσήματα
 Τηλ. επικ.: 210-88.99.064,-061



Καταγραφή επαφών κρούσματος ηπατίτιδας Α

Όνοματεπώνυμο κρούσματος :	Φορέας καταγραφής:
Ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων:	Ημερομηνία εργαστηριακής επιβεβαίωσης:

Α/Α	Όνομα - Επώνυμο	Φύλο	Ηλικία (Έτη)	Σχέση (οικογενειακή, σύντροφος, συνταξιδιώτης, ίδια σκηνή, άλλο)	Ημερομηνία τελευταίας επαφής με κρούσμα	Συμπτώματα	Αποτέλεσμα ορολογικής εξέτασης anti-HAV IgG	Προηγούμενη γνωστή λοίμωξη	Προηγούμενος εμβολιασμός για ηπατίτιδα Α	Σχόλια
						<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
						<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
						<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
						<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
						<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
						<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
						<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

Διερεύνηση επαφών κρούσματος:

Άτομα που

- Μένουν στο ίδιο σπίτι
- Κατανάλωσαν φαγητό προετοιμασμένο από τον πάσχοντα
- Είναι φίλοι/συγγενείς
- Είναι σεξουαλικοί σύντροφοι
- Φοιτούν/εργάζονται σε βρεφονηπιακούς ή παιδικούς σταθμούς
- Διαμένουν/εργάζονται σε ιδρύματα και χώρους ομαδικής διαβίωσης

Πρωτόκολλο απόκρισης στην εμφάνιση κρούσματος και επιδημίας ηπατίτιδας Α

Μέτρα προφύλαξης και ελέγχου για ασθενή:

1. Εκπαίδευση του ασθενή και της οικογένειας για τήρηση κανόνων υγιεινής
 - πριν το φαγητό
 - μετά τη χρήση τουαλέτας
 - μετά την αλλαγή της πάνας
2. Σύσταση στον ασθενή να μην προετοιμάζει φαγητό την περίοδο μεταδοτικότητας
3. Σύσταση για αποφυγή σεξουαλικών επαφών
4. Σε βρεφονηπιακούς σταθμούς: χρήση γαντιών κατά την αλλαγή της πάνας, απολύμανση αντικειμένων και επιφανειών, ασφαλής διαχείριση απορριμμάτων

Πρωτόκολλο απόκρισης στην εμφάνιση κρούσματος και επιδημίας ηπατίτιδας Α

Μέτρα προφύλαξης και ελέγχου για άτομα που ήρθαν σε επαφή με ασθενή:

- Τήρηση κανόνων υγιεινής
- Εμβολιασμός επαφών > 1 έτους, σε 14 ημέρες από την τελευταία επαφή με το κρούσμα
- Σε βρεφονηπιακό σταθμό: εμβολιασμός παιδιών και επίνοσων εργαζόμενων
- Αν το κρούσμα είναι χειριστής τροφίμων:
 1. εμβολιασμός συναδέλφων χειριστών και
 2. αυτών σε άλλα καθήκοντα που κατανάλωσαν φαγητό παρασκευασμένο από το κρούσμα
- Αν ο χειριστής είναι επαφή κρούσματος:
 1. συστήνεται ο εμβολιασμός του
 2. αν δεν είναι δυνατός ο εμβολιασμός σε 14 μέρες και ο κίνδυνος μετάδοσης είναι υψηλός => απομάκρυνση εργαζομένου σε άλλα καθήκοντα για 40 μέρες μετά την έκθεση

Ποιοι πρέπει να εμβολιάζονται (Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2022)

- Ταξιδιώτες σε χώρες με ενδιάμεση και υψηλή ενδημικότητα
- Άνδρες που έχουν σεξουαλικές επαφές με άνδρες
- Χρήστες ναρκωτικών ουσιών
- Άτομα με HIV λοίμωξη
- Άστεγοι
- Κλειστοί πληθυσμοί ειδικών ιδρυμάτων
- Άτομα που φροντίζουν υιοθετημένα παιδιά προερχόμενα από χώρα με μέση ή υψηλή ενδημικότητα
- Άτομα με χρόνια ηπατική νόσο ή ασθενείς που λαμβάνουν παράγοντες πήξης
- Άτομα που μπορεί να εκτεθούν σε μολυσμένα βιολογικά υλικά πχ. επαγγελματίες υγείας, εργαζόμενοι καθαριότητας
- Άτομα που ασχολούνται με επεξεργασία ή διακίνηση τροφίμων
- Άτομα που ασχολούνται με πειραματόζωα
- Υγιείς ενήλικες ≤ 40 ετών μη εμβολιασμένοι με πρόσφατη έκθεση στον ιό



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

Σελ.

Χώρα ιατρείου:	Ημερομηνία ιατρείου:
Φορέας/Φορείς:	Πάροχο 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 ΕΤΩΝ	No.	5-17 ΕΤΩΝ	No.	18+ ΕΤΩΝ	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
		[13] Σήψη ή σοκ (σηπτικό, άγνωστη αιτιολογία)
[9] Ίκτερος με οξεία έναρξη		[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. Η1], για καταμέτρηση. Πίνακας (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)

Α.Α.	Επώνυμο-Όνομα ασθενούς, Χώρα κατοικίας, Τηλέφωνο επικοινωνίας	Φύλο	Ηλικία	Χώρα προέλευσης	Αριθ. Συνδρομού	Υποπτο νόσημα (εφόσον έχει θέση)	Νοσοκομείο Παραπομπής (εφόσον έχει θέση)	Ιατρός που εξέτασε & Τηλέφωνο
		Α						
		Θ						
		Α						
		Θ						
		Α						
		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:

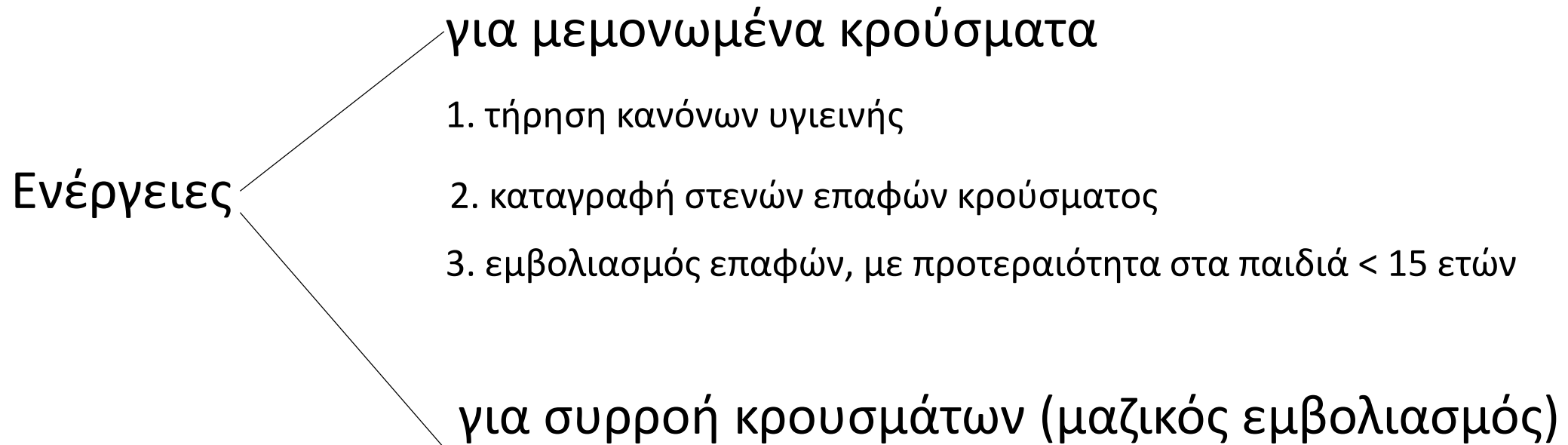
Ημ/νία:

Δελτίο επιδημιολογικής επιτήρησης σε σημεία φροντίδας υγείας προσφύγων/μεταναστών

<https://eody.gov.gr/epidimiologika-statistika-dedomena/ektheseis-epidimiologikis-epitirisis-se-simeia-frontidas-ygeias-prosfygon-metanaston/>

Πρωτόκολλο απόκρισης στην εμφάνιση κρούσματος/επιδημίας ηπατίτιδας Α σε κέντρο φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών

https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2019/01/protokollo_apokrisis_ipatitida_a_metanastes.pdf



الوصايا الخمس لضمان مأمونية الغذاء



حافظ على نظافتك

لماذا؟

- اغسل يديك قبل تناول الطعام، واخلسها مراراً وتكراراً أثناء إعدادها
- اغسل يديك بعد الذهاب إلى المراحيض
- اغسل وطبخ جميع الأسطح والسكاكين المستخدمة لإعداد الطعام
- اغسل حديدية الطعام وساعات المطبخ من الحشرات، والبراغيث، والحيوانات



افصل بين الطعام النيء والطبخ

لماذا؟

- الفصل بين النيء، من اللحوم والدواجن والأطعمة البحرية وبين الأطعمة الأخرى
- استعمل السكاكين والأواني والأدوات منفصلة، مثل
- السكاكين والأواني
- كبح تخزين الطعام في أوعية تتقارب للتماس بين الأطعمة النيئة والمطبوخة



اطبخ الطعام طبخاً جيداً

لماذا؟

- أضخ الطعام جيداً، لاسيما اللحم، والدواجن، والبيض، والأطعمة البحرية
- اجعل الحساء، والشرية وما إليها غلي، للتأكد من وصولها إلى درجة 70 مئوية
- وتأكد من أن لون عصارات اللحم واللحوم واللحوم لم يعد وردياً، والأفضل
- استخدام مقاييس الحرارة (الترمومتر)
- قم بإعادة تسخين الطعام المطبوخ تسخيناً جيداً



حافظ على إبقاء الطعام في درجة حرارة مأمونة

لماذا؟

- لا تترك الطعام المطبوخ في درجة حرارة الغرفة أكثر من ساعتين
- ضع في الفلاجة، التبراد، لفرز، جميع الأطعمة المطبوخة والقابلة للتلف، والأفضل
- حفظها تحت درجة حرارة مأمونة
- حافظ على سعة ثلاجة الطعام المطبوخ أكثر من 4°C مئوية، حتى موعد تقديمه
- لا تحزن الطعام مدة طويلة حتى في الفلاجة التبراد،
- لا تحاول إزالة تصيد الطعام المتجمد، في درجة حرارة الغرفة

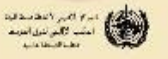


استعمل المياه المأمونة والمواد الغضائية المأمونة

لماذا؟

- استعمل المياه الصالحة للشرب، أو علاجها لتصبح صالحة لتسرب
- اختر الأطعمة طازجة وسليلة
- اختر الأطعمة التي عولجت لكي تكون مأمونة، مثل اللبن المبستر
- العمل الفواكه والخضراوات، لاسيما إذا كانت ستؤكل غشقة
- لا تستخدم أطعمة بعد انتهاء تاريخ صلاحيتها

المعرفة = الوقاية



غذا کو محفوظ بنانے کے پانچ اصول Five keys to safer food



صاف پانی کا خیال رکھیں (Keep clean)

کیوں؟ (Why?)

- غذا کو بچھڑگانے سے پہلے اپنے ہاتھ دھو لیں اور باوقات غذا کو تیار کرنے کے دوران بھی۔
- لیٹرین استعمال کرنے کے بعد اپنے ہاتھ دھو لیں۔
- غذا کی تیاری میں استعمال ہونے والے تمام آلات جراثیم سے پاک کریں۔
- کچن اور غذا کو کھانے کے کوزوں اور دیگر مشروبات الارش سے محفوظ رکھیں۔



کچے گوشت، مرغی اور سمندری غذا کو دوسری غذا سے علیحدہ رکھیں (Separate raw and cooked)

کیوں؟ (Why?)

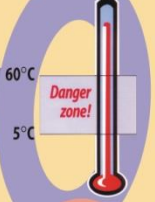
- گوشت، مرغی اور سمندری غذا کو کچے گوشت، مرغی اور سمندری غذا سے علیحدہ رکھیں۔
- علیحدہ اور آوار آلات استعمال کریں مثلاً چاقو اور بروزہ وغیرہ جو کچے غذا کو پکڑنے کیلئے
- استعمال ہوتے ہیں۔
- غذا کو کھانے کے کوزوں اور دیگر مشروبات الارش سے علیحدہ رکھیں۔



کھانے کو پوری طرح پکھڑیں (Cook thoroughly)

کیوں؟ (Why?)

- غذا کو مکمل طور پر پکھڑیں، خاص طور پر گوشت، مرغی اور سمندری غذا کو۔
- شوربے اور چٹنی کو آٹھ گھنٹے تک دہانی کر لیں اور دہانہ حرارت 70 ڈگری پر پخت
- کیا جائے۔ گوشت اور مرغی کیلئے، اچھی طرح دیکھ لیں کہ کس میں گلابی رنگ واضح نہیں
- ہے۔ فرمز میزاج استعمال بہتر ہے۔
- کچے ہوئی غذا کو دوبارہ استعمال سے پہلے اچھی طرح گرم کریں۔



غذا کو محفوظ اور چارٹ پر رکھیں (Keep food at safe temperatures)

کیوں؟ (Why?)

- کچے ہوئی غذا کو کمرے کے درجہ حرارت پر 2 گھنٹے سے زیادہ نہ رکھیں۔
- جلد تازہ ہونے والی اور کچے ہوئی غذا کو 5 ڈگری سینٹی گریڈ سے کم درجہ حرارت پر رکھیں۔
- کچے ہوئی غذا کو استعمال کرنے سے پہلے 160 ڈگری سینٹی گریڈ سے زیادہ درجہ حرارت پر گرم کریں۔
- غذا کو کوزہ یا دہانہ (زیادہ دہانہ) تکڑا کرنا محفوظ نہ رکھیں۔
- جی ہوئی غذا کو کمرے کے درجہ حرارت میں مدت بچھا لیں۔



محفوظ پانی اور خام مال کا استعمال (Use safe water and raw materials)

کیوں؟ (Why?)

- محفوظ پانی استعمال کریں یا سے صاف اور محفوظ بنائیں۔
- تازہ اور نئے کھانے سے بچھڑا کرنا کا انتخاب کریں۔
- محفوظ بنائی ہوئی غذا کا انتخاب کریں۔ پیسے حرارت دے کر بچھڑا کرنا زیادہ مشکل
- جراثیم کو ختم کر دیا جاتا ہے۔
- پھل اور میزوں کو دھو لیں، خاص طور پر جب آپ نے بغیر کھانے کے کھانے ہوں۔
- غذا کی معیار (expiry date) ختم ہونے کے بعد استعمال نہ کریں۔



Δελτίο καταγραφής επαφών κρούσματος ηπατίτιδας Α

https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2019/01/protokollo_apokrisis_ipatitida_a_metanastes.pdf

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης
για Λοιμώδη Νοσήματα
Τηλ. επικ.: 210-88.99.064,-061




Κέντρο:.....

Καταγραφή επαφών κρούσματος ηπατίτιδας Α

Όνοματεπώνυμο κρούσματος :	Φορέας καταγραφής:
Ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων:	Ημερομηνία εργαστηριακής επιβεβαίωσης:

Α/Α	Όνομα - Επώνυμο	Φύλο	Ηλικία (έτη)	Σχέση (οικογενειακή, σύντροφος, συνταξιδιώτης, ίδια σκηνή, άλλο)	Εθνικότητα	Ημερομηνία αφίξης στην Ελλάδα	Ημερομηνία τελευταίας επαφής με κρούσμα	Συμπτώματα	Αποτέλεσμα ορολογικής εξέτασης anti-HAV IgG	Προηγούμενη γνωστή λοίμωξη	Προηγούμενος εμβολιασμός για ηπατίτιδα Α	Σχόλια (π.χ. αλλαγή τόπου διαμονής)
								<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
								<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
								<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
								<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
								<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
								<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
								<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Θετικό <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

Other sites: ECDC European Antibiotic Awareness Day ESCAIDE - Scientific conference Eurosurveillance journal EVIP - Vaccination portal

 Europe's journal on infectious disease surveillance, epidemiology, prevention and control

Current Archives Print Editions Collections About Us Editorial Policies Search all content

Home / Eurosurveillance / Volume 22, Issue 4, 26/Jan/2017 / Article

Rapid communication Open Access

Hepatitis A among refugees, asylum seekers and migrants living in hosting facilities, Greece, April to December 2016

Like 0 Download

Check for updates

Kassiani Mellou¹, Anthi Chrisostomou¹, Theologia Sideroglou¹, Theano Georgakopoulou¹, Maria Kyritsi², Christos Hadjichristodoulou², Sotirios Tsioupras^{1,3}

View Affiliations View Citation

« Previous Article | Table of Contents | Next Article »

Abstract Full-Text Figures & Tables References (18) Supplementary Material Metrics/Cited By Related Content

Go to section...

In this report, we present the epidemiological data for hepatitis A (HA) cases among refugees, asylum seekers and migrants in hosting facilities in Greece between April and December 2016. We also describe the public health response, the main challenges in the management of the cases and the data from the most affected hosting facilities. For the purpose of this manuscript, we refer to refugees, asylum seekers and migrants, as refugees.

Case definition Go to section...

A HA case was defined as any symptomatic case of acute illness with a discrete onset of any sign or symptom,

Sign-in Register and subscribe here Submit your article here Submit an Article Share 6 Tools Add to my favourites Create Publication Alert Create Citation Alert Create Correction Alert Export citation News/announcements

04/2016-12/2016

- 177 κρούσματα σε πρόσφυγες μέσω ΣΥΔΝ
- 1.681 άτομα εμβολιάστηκαν
- 1.082 παιδιά (64.4%) σε μαζικό εμβολιασμό
- 599 (35.6%) ως στενές επαφές κρουσμάτων

Σας ευχαριστώ πολύ!