



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Απολογισμός 2017 2018

Ανοίγοντας
την πόρτα
στο μέλλον



**Ανοίγοντας την πόρτα
στο μέλλον**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Διοικητικό Συμβούλιο Κέντρου Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων	4
Αντί προλόγου	5
Μεταδοτικά νοσήματα: Η διαρκής απειλή	6
Ιλαρά: Η επιστροφή	7
Γρίπη: Η επισκέπτρια του χειμώνα	10
Νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές: Τα κουνούπια στο στόχαστρο	13
- Λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου	13
- Ελονοσία	14
Νόσος των Λεγεωναρίων : Απειλή για τους επισκέπτες μας, προτεραιότητα για το ΚΕΕΛΠΝΟ	18
Φυματίωση: Μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας	19
Τροφιμογενή νοσήματα: Κρύβονται στο πιάτο μας	21
Ζωοανθρωπονόσοι: Έμφαση στις δράσεις της «Μίας και Ενιαίας Υγείας»	22
HIV/AIDS: Κοιτάζοντας το μέλλον με αισιοδοξία	24
Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα: Νέα εποχή	26
- Δομές-δράσεις στήριξης και πρόληψης	26
- Ξενώνας ψυχοκοινωνικής υποστήριξης ατόμων με HIV λοίμωξη	26
- Δομή φιλοξενίας άπορων οροθετικών	26
- Συμβουλευτικός Σταθμός και Τηλεφωνική Γραμμή για το AIDS	26
- SIMIO plus «Κέντρο Συμβουλευτικής και Εξέτασης για τον HIV»	27
- Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS 2017-2018	29
- Μείωση Βλάβης σε Χρήστες Ενδοφλέβιων Ναρκωτικών (ΧΕΝ)	30
- Δράσεις για την Ανδρική Πορνεία	30
- Εκστρατεία Ενημέρωσης για θέματα πρόληψης HIV/AIDS και των ΣΜΝ	31
- Συνεργασία με την Κοινωνία των Πολιτών – Επιτροπή Κοινωνικού Διαλόγου (ΕΚΔ)	32
- Ψυχοκοινωνική Στήριξη και Ψυχοθεραπευτικές Παρεμβάσεις	32
- Ενημερωτικές παρεμβάσεις σε Σχολεία, Πανεπιστήμια, καθηγητές συλλόγους γονέων\ για ιό HIV/ AIDS και ΣΜΝ	32
Ηπατίτιδα: Μάθε και προφυλάξου	33
Το ΚΕΕΛΠΝΟ στο πλάι του Έλληνα γιατρού και ασθενή	36
Μικροβιακή Αντοχή: Ψηλά στην ατζέντα	37
Ταξιδιωτική ιατρική: Πιο επίκαιρη από ποτέ	42
Συστήματα Επιτήρησης: Στη νέα ηλεκτρονική εποχή	44
Ευρωπαϊκά Προγράμματα και διεθνείς συνεργασίες	46
Εκπαιδευτικά προγράμματα: Η γνώση απαραίτητος σύμμαχος της Δημόσιας Υγείας	48
Με ασπίδα το Διεθνές Υγειονομικό Κανονισμό ενάντια στις απειλές υγείας που ξεπερνούν τα εθνικά σύνορα	51
Προσφυγική κρίση: Το ΚΕΕΛΠΝΟ υγειονομικός PHILOS στους πρόσφυγες	54
Πυρκαγιές, Ιούλιος 2018: Οι φυσικές καταστροφές και ο ρόλος της Δημόσιας Υγείας	57
Επιχειρησιακή ετοιμότητα και απόκριση	59
Στη βόρεια Ελλάδα, με αφετηρία τη Θεσσαλονίκη	60
Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας και Κέντρα Αναφοράς	63
Για τη διασφάλιση του πολύτιμου δώρου του αίματος	64
Διοικητική ανασυγκρότηση: Σε εξέλιξη	65
Μη Μεταδοτικά Νοσήματα: Το νέο μεγάλο στοίχημα για τη Δημόσια Υγεία	66
Επίλογος: Για μια σύγχρονη, βιώσιμη Δημόσια Υγεία	68
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ (Α) Εκδηλώσεις 2017	70
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ (Β) Εκδηλώσεις 2018	71
Αρκτικόλεξα	72

Διοικητικό Συμβούλιο Κέντρου Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ, Χειρουργός, Αναπληρωτής Καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Αγάπιος Τερζίδης, παιδίατρος, Πανεπιστημιακός υπότροφος του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

ΜΕΛΗ

- Μαρία Καντζανού, ιατρός βιοπαθολόγος, επίκουρη Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Ευσταθία Πανοτοπούλου, Διευθύντρια Ιολογίας στο Αντικαρκινικό-Ογκολογικό Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας»
- Ουρανία Δαφνή, Καθηγήτρια Βιοστατιστικής της Σχολής Επιστημών Υγείας, του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Αθηνά Φαραζή, δικηγόρος Αθηνών
- Μαρία Μιχάκου, Προϊσταμένη της Διεύθυνσης Ανθρώπινων Πόρων Νομικών Προσώπων, ως εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας
- Δημήτριος Κουντουράς, Ειδικός Παθολόγος-Ηπατολόγος, Διευθυντής της Β' Παθολογικής - Ηπατολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «ΜΗΤΕΡΑ», ως εκπρόσωπος της Εκκλησίας της Ελλάδος
- Γρηγόριος Ροκαδάκης, Ιατρός Οφθαλμίατρος, ως εκπρόσωπος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ)

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

- Αλκιβιάδης Βατόπουλος, Καθηγητής Μικροβιολογίας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ), αναπληρωτής του Προέδρου
- Μάγδα Γαβανά, Επιμελήτρια Α' ΕΣΥ Γενικής Ιατρικής, Επιδημιολόγος, αναπληρώτρια του Αντιπροέδρου
- Ελένη Ιωαννίδου, ιατρός παθολόγος-λοιμωξιολόγος στο ΓΝ Ρεθύμνου
- Βάνα Σύψα, Επίκουρη Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Δήμητρα Καββαθά, Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ της Δ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ
- Χρυσούλα Μπίτσικα, δικηγόρος
- Θεοδώρα Σταύρου, Προϊσταμένη του Τμήματος Μεταδοτικών και μη Μεταδοτικών Νοσημάτων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας
- Δημήτριος Καραϊσκος, Ψυχίατρος των πολυϊατρείων της ΕΛΑΣ, εκπρόσωπος της Εκκλησίας της Ελλάδος
- Δημήτριος Βαρνάβας, Ιατρός Οφθαλμίατρος, εκπρόσωπος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ)

«Η χώρα μας έχει ανάγκη ένα φορέα Δημόσιας Υγείας που να μπορεί να πλοηγηθεί με ασφάλεια και άνεση στα παραγμένα και συχνά απρόβλεπτα ύδατα του διεθνούς και εθνικού υγειονομικού περιβάλλοντος»



Αντί Προλόγου

Για περισσότερα από είκοσι πέντε χρόνια το ΚΕΕΛ, -και αργότερα το ΚΕΕΛΠΝΟ-, βρέθηκαν στην πρωτοπορία της προστασίας της Δημόσιας Υγείας.

Η πανδημία του HIV/AIDS και τα κοινωνικά αντανάκλαστικά, που πυροδότησε, σε συνδυασμό με τη μεταδικτατορική ανάγκη ανάδειξης της χώρας μας σε τουριστικό προορισμό αλλά και με την ένταξή της στην Ευρωπαϊκή Ένωση, το άνοιγμα των αγορών, τους Ολυμπιακούς Αγώνες και την έξαρση των ασύμμετρων απειλών στη δεκαετία του 2000 και, πιο πρόσφατα, τα κύματα της παγκόσμιας μετανάστευσης από τις χώρες του αναπτυσσόμενου κόσμου, όλα αυτά έφεραν στο προσκήνιο την ανάγκη της λειτουργίας ενός αποτελεσματικού μηχανισμού προστασίας της Δημόσιας Υγείας.

Στα χρόνια αυτά, το ΚΕΕΛΠΝΟ κατόρθωσε χάρη σε ένα αξιόπιστο επιστημονικό δυναμικό να ανταποκριθεί σε όλες τις μεγάλες προκλήσεις και απειλές της Δημόσιας Υγείας. Οι καιροί απαιτούν μια Δημόσια Υγεία σύγχρονη και βιώσιμη, που να ανταποκρίνεται με επιστημοσύνη, ταχύτητα, αποτελεσματικότητα, συνέχεια και συνέπεια στις διεθνείς και εθνικές υγειονομικές προκλήσεις. Η χώρα μας έχει ανάγκη έναν φορέα Δημόσιας Υγείας που να μπορεί να πλοηγηθεί με ασφάλεια και άνεση στα παραγμένα και συχνά απρόβλεπτα ύδατα του διεθνούς και εθνικού υγειονομικού περιβάλλοντος.

Καθώς το ΚΕΕΛΠΝΟ βαδίζει στο τέλος της ιστορικής του διαδρομής και ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας γεννιέται, μια αναλυτική εικόνα των επιστημονικών επιτευγμάτων και των πρωτοβουλιών του ΚΕΕΛΠΝΟ για την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας, στα δύο αυτά χρόνια, κρίνεται αναγκαία: Όχι μόνον ως συμβολή στην ιστορική αξιολόγηση της προσφοράς του αλλά και για να διαφωτίσουμε τη διαδικασία μετεξέλιξης της Αρχής Δημόσιας Υγείας της χώρας μας, για την οποία θα εργαστούμε όλοι μας άοκνα και με υψηλή συναίσθηση ευθύνης.

Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ,

Πρόεδρος ΔΣ ΚΕΕΛΠΝΟ, αν.Καθηγητής Χειρουργικής Πανεπιστημίου Αθηνών

Μεταδοτικά νοσήματα: Η διαρκής απειλή

Η πρόληψη και αντιμετώπιση των μεταδοτικών νοσημάτων αποτελεί βασική συνιστώσα για την προάσπιση και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας. Η βελτίωση των συνθηκών διαβίωσης, η εφαρμογή πολιτικών πρόληψης καθώς και ο συστηματικός εμβολιασμός αποτέλεσαν τους ακρογωνιαίους λίθους στην καταπολέμηση των μεταδοτικών νοσημάτων και στη μείωση της νοσηρότητας και θνησιμότητας. Παρόλα αυτά, εξαιτίας του εύκολου τρόπου διασποράς τους, τα μεταδοτικά νοσήματα αποτελούν τη δεύτερη αιτία θανάτου παγκοσμίως.

Σήμερα οι μεγάλες μετακινήσεις πληθυσμών, η παγκόσμια κλιματική επιβάρυνση, η φτώχεια και οι συνθήκες υγιεινής, συμβάλλουν στη διατήρηση πολλών μεταδοτικών νοσημάτων ή ακόμα και στην επανεμφάνιση άλλων που είχαν εκριζωθεί.

Η εύκολη διασπορά τους και η σημαντική επιβάρυνση των συστημάτων υγείας επιβάλλει την ανάγκη συνεχούς επαγρύπνησης και επιτήρησης των μεταδοτικών νοσημάτων.

Ο τερματισμός άλλωστε, των επιδημιών του AIDS, της φυματίωσης, της ελονοσίας και άλλων παραμελημένων τροπικών νοσημάτων, η καταπολέμηση της ηπατίτιδας, των ασθενειών που μεταδίδονται μέσω του νερού καθώς και άλλων μεταδοτικών νόσων αποτελεί Στόχο της Βιώσιμης Ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών (στόχος 3.3).

Στη χώρα μας, το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕΕΛΠΝΟ είναι επιφορτισμένο με την επιδημιολογική επιτήρηση των λοιμωδών νοσημάτων, με κύριες δράσεις τις παρακάτω:

- Επιτήρηση των λοιμωδών νοσημάτων μέσω των συστημάτων επιδημιολογικής παρακολούθησης και συγκεκριμένα του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης, του συστήματος παρατηρητών νοσηρότητας στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και του συστήματος εργαστηριακής επιτήρησης
- Τήρηση αρχείων επιδημιολογικών δεδομένων για τα μεταδοτικά νοσήματα
- Ανάλυση και ερμηνεία των συλλεγομένων δεδομένων μέσω των συστημάτων επιτήρησης
- Έκδοση οδηγιών για την αντιμετώπιση μεμονωμένου κρούσματος ή συρροής κρουσμάτων λοιμωδών νοσημάτων
- Διερεύνηση μεμονωμένων κρουσμάτων και επιδημιών που μπορεί να αποτελέσουν κίνδυνο για τη Δημόσια Υγεία, σε συνεργασία με τις Διευθύνσεις Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων και άλλους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας
- Διαχρονική παρακολούθηση της νοσηρότητας ειδικών ομάδων πληθυσμού όπως παιδιά, τρίτη ηλικία, πρόσφυγες/μετανάστες κλπ (συνδρομική επιτήρηση)
- Συστηματική παρακολούθηση πληροφοριών από διεθνείς φορείς επιδημιολογικής επιτήρησης και Δημόσιας Υγείας

- Ανταλλαγή πληροφοριών, εμπειριών, πρακτικών και τεχνογνωσίας με δίκτυα Ευρωπαϊκών και παγκόσμιων οργανισμών για το σχεδιασμό και την εφαρμογή κοινών δράσεων.

Τα τελευταία δύο χρόνια, ένα μεγάλο κομμάτι του επιστημονικού έργου του ΚΕΕΛΠΝΟ υπήρξε αφιερωμένο στην ιλαρά, με την πρωτοφανή εξάπλωσή της στην Ευρώπη και τη χώρα μας, τη συνήθη επισκέπτρια του χειμώνα, τη γρίπη καθώς και τα νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές, και ειδικότερα τη λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου και στη την ελονοσία.

Ιλαρά: Η επιστροφή

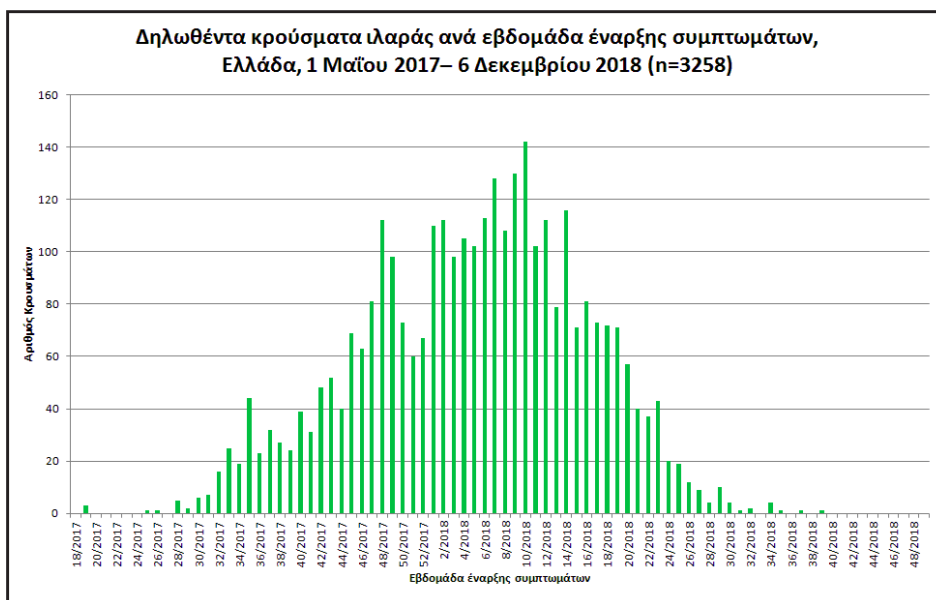
Μια ασθένεια, που είχε σχεδόν εξαλειφθεί στο δυτικό κόσμο, επανεμφανίστηκε στην Ευρώπη, θέτοντας σε συναγερμό τις υγειονομικές αρχές: Κατά την περίοδο 2016-2018 έχουν καταγραφεί περισσότερα από 34.000 περιστατικά σε όλη την Ευρώπη (30 ΕΥ/ΕΕΑ κράτη μέλη) και 83 θάνατοι (οι 34 εκ των οποίων κατά το 2018). Είναι χαρακτηριστικά τα λόγια του Ευρωπαίου Επίτροπου για την Υγεία κ. Vytenis Andriuskaitis: «Ως γιατρός, θεωρώ αποκαρδιωτικό να βλέπουμε παιδιά να πεθαίνουν εξαιτίας της χαμηλής εμβολιαστικής κάλυψης, της διστακτικότητας έναντι των εμβολίων ή της έλλειψης αποθεμάτων. Τα λοιμώδη νοσήματα δεν περιορίζονται εντός εθνικών συνόρων. Η αδυναμία ενός κράτους-μέλους να επιτύχει επαρκή ανοσοποίηση θέτει σε κίνδυνο την υγεία και την ασφάλεια των ευάλωτων ομάδων πολιτών σε όλη την ΕΕ... Προστατεύστε τα παιδιά μας, εμβολιασθείτε!»

Εμβολιάσου!

Προστάτευσε τον εαυτό σου!
Προστάτευσε τους γύρω σου!

**Η ιλαρά
δεν αφορά
μόνο τα παιδιά**

Επικοινωνία με το ΚΕΕΛΠΝΟ
2105212054
www.keelpno.gr



Από τις 1/5/2017 και μέχρι τις 13/12/2018 στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 3.258 κρούσματα ιλαράς, με μεγαλύτερη συχνότητα στη Ν.Ελλάδα. Στη μεγάλη πλειονότητα πρόκειται για άτομα Ελληνικής υπηκοότητας (κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά και άτομα από το γενικό πληθυσμό κυρίως στην ηλικιακή ομάδα 25-44 ετών) που δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά. Ανάμεσά τους και επαγγελματίες υγείας που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι.

Στο πλαίσιο διαχείρισης της επιδημίας (Μάιος 2017 έως σήμερα), πραγματοποιήθηκε από το ΚΕΕΛΠΝΟ διερεύνηση των κρουσμάτων και των επαφών τους, διενέργεια ενημερωτικών παρεμβάσεων για την ευαισθητοποίηση των επαγγελματιών υγείας και την ενημέρωση του κοινού για την αναγκαιότητα διασφάλισης πλήρους εμβολιαστικής κάλυψης έναντι της ιλαράς.





Ευρωπαϊκή
Εβδομάδα
Εμβολιασμών

Προστατεύσου - Εμβολιάσου - Εμβολίασε το παιδί σου

Ας προστατευθούμε όλοι μαζί!

Λέμε “ναι” στον εμβολιασμό!



**23-29
Απριλίου
2018**





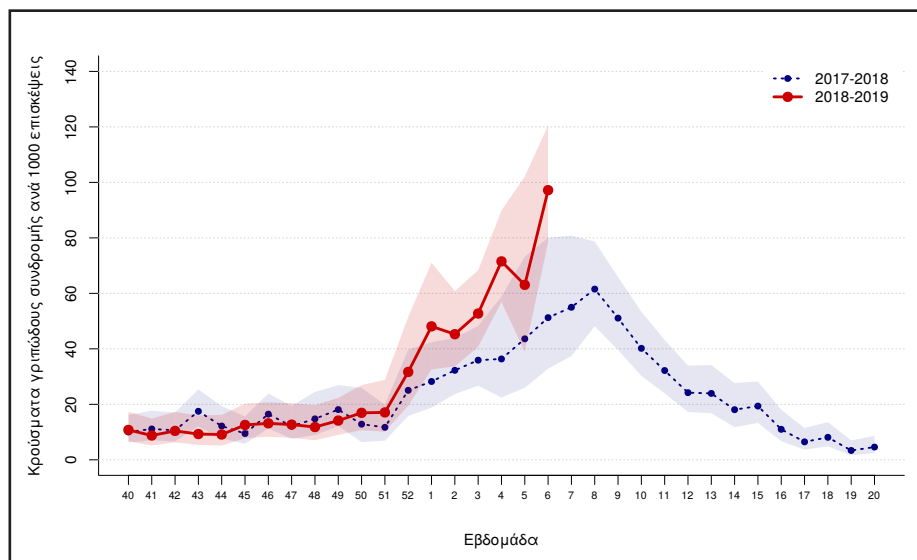
Με μήνυμα «Εμβολιάσου! Προστάτευσε τον εαυτό σου! Προστάτευσε τους γύρω σου!», το ΚΕΕΛΠΝΟ ξεκίνησε αμέσως ενημερωτική καμπάνια για την ιλαρά. Η καμπάνια μας και πλέον πρόσφατα επιδημιολογικά δεδομένα εδώ: www.keelpno.gr

Γρίπη: Η επισκέπτρια του χειμώνα

Η γρίπη αποτελεί σημαντικό πρόβλημα Δημόσιας Υγείας, αφού κάθε χρόνο ευθύνεται για σημαντική νοσηρότητα και θνησιμότητα στον πληθυσμό, θέτει σε δοκιμασία την ομαλή λειτουργία των υπηρεσιών υγείας εξαιτίας της αυξημένης πίεσης σε όλα τα επίπεδα και συνοδεύεται από οικονομικές και κοινωνικές επιπτώσεις. Παράλληλα, η γενετική ευμεταβλητότητα των ιών της γρίπης συντηρεί τον κίνδυνο της εμφάνισης πανδημικών στελεχών του ιού, με δυναμική ευρείας και ταχείας διασποράς σε μεγάλα τμήματα του πληθυσμού, ενώ, από την άλλη πλευρά, η εκρίζωση του ιού είναι αδύνατη, αφού διαθέτει πολλά υποδόχα, χαρακτηρίζεται από γενετικές και αντιγονικές αλλαγές υπάρχουν ποικίλοι τρόποι μετάδοσης και αδυναμία ανάπτυξης ευρείας και μακροχρόνιας ανοσίας.

Στην Ελλάδα, η ετήσια δραστηριότητα της γρίπης παρακολουθείται και αξιολογείται από το ΚΕΕΛΠΝΟ με συνδυασμό συστημάτων επιδημιολογικής επιτήρησης που λειτουργούν συμπληρωματικά και καλύπτουν: Την επιτήρηση σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, την καταγραφή των σοβαρών περιστατικών που απαιτούν νοσηλεία σε ΜΕΘ, την εργαστηριακή ιολογική επιτήρηση σε συνεργασία με τα Εθνικά Κέντρα Αναφοράς γρίπης και την επιτήρηση της γενικής θνησιμότητας. Κάποια από τα συστήματα (όπως το σύστημα παρατηρητών νοσηρότητας «Sentinel» και η επιτήρηση της γενικής θνησιμότητας) λειτουργούν όλο το χρόνο. Τα περισσότερα όμως, τόσο στη χώρα μας όσο και στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες, λειτουργούν από την 40η εβδομάδα (κατά ISO) κάθε έτους μέχρι την 20η

εβδομάδα του επόμενου έτους. Το διάστημα αυτό είναι γνωστό ως περίοδος επιτήρησης της γρίπης. Στο σύστημα παρατηρητών νοσηρότητας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Sentinel) συμμετέχουν εθελοντικά ιατροί από τρία δίκτυα: Το δίκτυο ιδιωτών ιατρών, το δίκτυο των μονάδων υγείας ΠΕΔΥ και το δίκτυο των Κέντρων Υγείας και περιφερειακών ιατρείων με γεωγραφική κατανομή που καλύπτει όλη την Ελλάδα.



Μέσω αυτού του συστήματος καταγράφονται τα περιστατικά γριπώδους συνδρομής (influenza like illness – ILI) ανά 1000 επισκέψεις, σε εβδομαδιαία βάση. Με τον τρόπο αυτό, αναγνωρίζεται η έναρξη και παρακολουθείται η τάση στη δραστηριότητα της εποχικής γρίπης καθώς και η ενδεχόμενη εμφάνιση ασυνήθιστων εξάρσεων, με στόχο την ενημέρωση τόσο των επαγγελματιών υγείας όσο και του γενικού πληθυσμού.

Στο πλαίσιο της εργαστηριακής επιτήρησης της γρίπης, εκτός από τη μοριακή ανίχνευση, τυποποίηση και υποτυποποίηση των ιών γρίπης, πραγματοποιείται αντιγονικός και γενετικός χαρακτηρισμός των απομονωθέντων ιών γρίπης και σύγκριση με τα στελέχη που περιλαμβάνονται στο ετήσιο εμβόλιο, αναγνώριση αναδυόμενων νέων αντιγονικών ποικιλιών ιών εποχικής γρίπης Α και Β με στόχο την ενδεχόμενη ενσωμάτωση τους στο εμβόλιο της επόμενης χρονιάς, έλεγχος ανίχνευσης αντοχής στους αναστολείς της νευραμινιδάσης καθώς και έγκαιρη αναγνώριση νέων υποτύπων ιού γρίπης τύπου Α με δυναμική πανδημίας για τη διασφάλιση της εγρήγορσης και άμεσης απόκρισης σε τέτοιο ενδεχόμενο.

Οι δράσεις που αφορούν το νόσημα της γρίπης επικεντρώνονται στην επιτήρηση, τις διερευνήσεις κρουσμάτων καθώς και την ενημέρωση κοινού και επαγγελματιών υγείας. Ειδικότερα, κατά το 2018, πραγματοποιήθηκαν:

- Αποστολή οδηγιών για την επιδημιολογική επιτήρηση των σοβαρών κρουσμάτων γρίπης στις ΜΕΘ και τον εργαστηριακό έλεγχο κρουσμάτων υπό διερεύνηση για γρίπη προς τις Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και τους Δ/ντές ΜΕΘ όλων των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας (δημόσιων, ιδιωτικών, στρατιωτικών)
- Συνεργασία με τα Εθνικά Κέντρα Αναφοράς Γρίπης για την ανταλλαγή πληροφοριών σχετικά με τα εργαστηριακά αποτελέσματα και τα κλινικά χαρακτηριστικά των κρουσμάτων γρίπης

- Ενεργητική αναζήτηση των σοβαρών κρουσμάτων γρίπης, με ή χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ, μέσω ειδικού δελτίου και καθημερινή παρακολούθηση της πορείας τους
- Καταχώριση δεδομένων, κλινικών, εργαστηριακών και των δεδομένων για τα σοβαρά κρούσματα γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ, σε ειδικές βάσεις δεδομένων και συστηματική ανάλυσή τους σε συνεργασία με το Γραφείο Συντονισμού Συστημάτων Επιτήρησης
- Σύνταξη εβδομαδιαίας και ετήσιας έκθεσης επιτήρησης της γρίπης και ανάρτηση στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ
- Απαντήσεις σε ερωτήματα που άπτονται της πρόληψης, διάγνωσης, θεραπείας και των μέτρων προφύλαξης έναντι της μετάδοσης της γρίπης
- Συμμετοχή στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Επιτήρησης της Γρίπης, που λειτουργεί στο ECDC και εβδομαδιαία αποστολή των δεδομένων επιτήρησης, μέσω της διαδικτυακής βάσης TESSy, σε συνεργασία με το Γραφείο Διαχείρισης Δεδομένων. Τα αποστελλόμενα δεδομένα περιλαμβάνονταν στην εβδομαδιαία Ευρωπαϊκή Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Γρίπης
- Με μήνυμα «Προστατεύσου και προστάτευσε τους γύρω σου», το ΚΕΕΛΠΝΟ πραγματοποιεί ενημερωτική καμπάνια για τη γρίπη (www.keelpno.gr)

ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΠΟΧΙΚΗΣ ΓΡΙΠΗΣ

Είσαι 60+;

Πάσχεις από χρόνια νόσημα;

Είσαι έγκυος;

Είσαι εργαζόμενος στον τομέα της υγείας;

ΕΜΒΟΛΙΑΣΟΥ
για την εποχική γρίπη

Προστατεύσου και προστάτευσε τους γύρω σου.

ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

www.keelpno.gr

Γραμμή Επικοινωνίας: 210 52 12 054

Στα συμπτώματα γρίπης περιλαμβάνονται:

- Πυρετός
- Βήχας
- Ρινική καταρροή
- Πόνος στο λαιμό
- Κεφαλαλγία
- Μυαλγίες
- Καταβολή
- Ρίγη

Κάποιοι ασθενείς μπορεί επίσης να παρουσιάσουν και εμέτους ή διάρροιας.

Ασθενείς που νοσούν από γρίπη, μπορεί να εμφανίζουν μόνο συμπτώματα από το αναπνευστικό σύστημα και καθόλου πυρετό.

3 ΜΕΤΡΑ
για να προστατευθείς από την εποχική γρίπη

Προστατεύσου και προστάτευσέ τους γύρω σου.

ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

www.keelpno.gr

Γραμμή Επικοινωνίας: 210 52 12 054

ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές: Τα κουνούπια στο στόχαστρο

Το ΚΕΕΛΠΝΟ, στο πλαίσιο της επιδημιολογικής επιτήρησης, επιτηρεί τα νοσήματα που μεταδίδονται στον άνθρωπο από άλλους ανθρώπους ή ζώα με τη μεσολάβηση ενδιάμεσων διαβιβαστών (συνήθως εντόμων): Λοίμωξη από ιό του Δυτικού Νείλου, ελονοσία, λεισμανίαση, ιογενείς πυρετούς όπως δάγκειο πυρετό, πυρετό Chikungunya, Zika, εγκεφαλίτιδες από Αρμποϊούς, πανώλη. Η λοίμωξη από ιό του Δυτικού Νείλου και η ελονοσία βρίσκονται στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος:

Λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου

Ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται κυρίως μέσω του τσιμπήματος μολυσμένων «κοινών» κουνουπιών. Στην Ελλάδα καταγράφηκαν 48 κρούσματα το 2017 και 316 κρούσματα το 2018. Για την πρόληψη και αντιμετώπιση των εποχικών εξάρσεων της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, που καταγράφονται στη χώρα μας τα τελευταία χρόνια, το ΚΕΕΛΠΝΟ υλοποιεί μία σειρά δράσεων ενισχυμένης επιδημιολογικής επιτήρησης και παρέμβασης:

- Ενίσχυση της επιτήρησης των εγκεφαλιτίδων και των ύποπτων περιστατικών
- Ενεργητική εργαστηριακή επιτήρηση μέσω καθημερινής επικοινωνίας με εργαστήρια
- Διερεύνηση κρουσμάτων (τηλεφωνική συνέντευξη) εντός 24-48 ωρών από τη διάγνωση
- Υποστήριξη εργαστηριακής διερεύνησης ύποπτων περιστατικών (εξασφάλιση ελέγχου χωρίς κόστος για τον ασθενή)
- Άμεση, καθημερινή ενημέρωση των φορέων, σε εθνικό και τοπικό επίπεδο, για τα γνωσμένα κρούσματα

- Έκδοση εβδομαδιαίων επιδημιολογικών εκθέσεων
- Εβδομαδιαία αποστολή δεδομένων στο ECDC κατά την περίοδο μετάδοσης
- Επικοινωνία - ευαισθητοποίηση επαγγελματιών υγείας
- Ενημέρωση - ευαισθητοποίηση κοινού και τοπικών αρχών
- Συνεργασία με το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων
- Συμμετοχή στο χαρακτηρισμό των επηρεαζόμενων περιοχών (Ομάδα εργασίας για τον καθορισμό των επηρεαζόμενων περιοχών από τα νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές, όπου μετέχουν εκπρόσωποι συναρμόδιων φορέων)
- Συμβολή στην επιτήρηση και έλεγχο των κουνουπιών (ευαισθητοποίηση Περιφερειών και Δήμων, επιστολές σε ετήσια βάση αλλά και έκτακτα στις περιοχές όπου καταγράφηκαν κρούσματα, συναντήσεις εργασίας, παρακολούθηση πορείας έργων καταπολέμησης κουνουπιών, συγκέντρωση δεδομένων, σύνταξη πρωτοκόλλου εντομολογικής επιτήρησης)

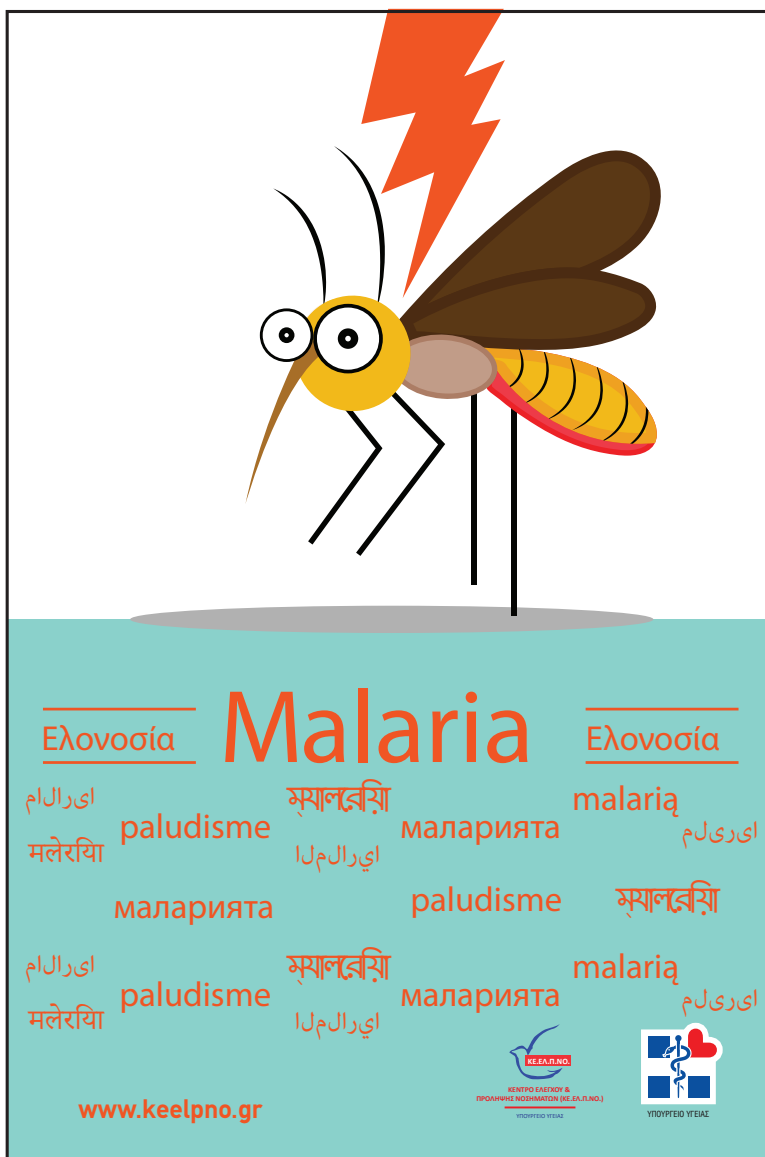
Ελονοσία

Η ελονοσία προκαλείται από το παράσιτο «πλασμώδιο» της ελονοσίας και μεταδίδεται κυρίως μέσω τσιμπήματος μολυσμένου Ανωφελούς κουνουπιού. Συνολικά, το 2018 στην Ελλάδα έχουν δηλωθεί στο ΚΕΕΛΠΝΟ πενήντα πέντε (55) κρούσματα ελονοσίας, εκ των οποίων τα σαράντα τέσσερα (44) έχουν χαρακτηριστεί εισαγόμενα (δηλαδή προσβλήθηκαν σε χώρα του εξωτερικού).

Κατά το χρονικό διάστημα 2017-2018 με την εφαρμογή του Επιχειρησιακού Σχεδίου Δράσης για την ελονοσία, και βάσει του Σχεδίου Δράσης για την Αντιμετώπιση της Ελονοσίας "ΜΕΡΟΠΗ" του Υπουργείου Υγείας, υλοποιήθηκαν οι εξής δράσεις ενισχυμένης επιδημιολογικής επιτήρησης και παρέμβασης:

- Εκτίμηση του κινδύνου για τοπική μετάδοση ελονοσίας ανά Περιφερειακή Ενότητα, Δήμο
- Ενίσχυση παθητικής επιτήρησης – Δράσεις ενημέρωσης ιατρών
- Διερεύνηση κρουσμάτων (107 κρουσμάτων το 2017 και 55 κρουσμάτων το 2018)
- Άμεση ενημέρωση φορέων και επαγγελματιών υγείας σε εθνικό και τοπικό επίπεδο, για κρούσματα ελονοσίας με ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης
- Ενεργητική αναζήτηση και εργαστηριακή διερεύνηση κρουσμάτων:
 - i. Διερεύνηση εστίας κρουσμάτων με ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης (δράση πεδίου): Διερεύνηση εστίας επτά κρουσμάτων ελονοσίας με ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης το 2017 και δέκα κρουσμάτων το 2018. Από τον Οκτώβριο 2018, υλοποιήθηκε και συνεχίζεται η δράση διερεύνησης εστίας κρουσμάτων ελονοσίας σε περιοχή του Δ. Δέλτα Θεσσαλονίκης (με πρόσφατη καταγραφή συρροής κρουσμάτων 1^{ης} γενιάς μετάδοσης), με τη συμμετοχή ΚΕΕΛΠΝΟ Θεσσαλονίκης, Αθήνας και Περιφέρειας
 - ii. Ενεργητική αναζήτηση κρουσμάτων σε περιοχές αυξημένου κινδύνου:
 - Στο Δήμο Ευρώτα Λακωνίας: Συνεχίστηκε ο συντονισμός πεδίου στη δράση αυτή (Απρίλιος-Δεκέμβριος), η οποία πλέον υλοποιείται με την οικονομική υποστήριξη της Περιφέρειας Πελοποννήσου

- Στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας: Εγκρίθηκε η οικονομική ενίσχυση τρίμηνης δράσης από το ΚΕΕΛΠΝΟ (κόστους έως 50.000 ευρώ) και είναι σε εξέλιξη η ολοκλήρωση σύμβασης με την Περιφέρεια και το Πανεπιστήμιο Πατρών
- Στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας: Δόθηκαν συστάσεις για συνέχιση δράσης ενεργητικής αναζήτησης κρουσμάτων στη συγκεκριμένη περιοχή του Δήμου Δέλτα Θεσσαλονίκης και εγκρίθηκε η οικονομική ενίσχυση της δράσης για την περίοδο 2019 από το ΚΕΕΛΠΝΟ (κόστους έως 65.000 ευρώ)



- Εκθέσεις επιδημιολογικής επιτήρησης ελονοσίας (ανάρτηση στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛ-ΠΝΟ)
- Ενίσχυση εργαστηριακής διάγνωσης: Με προμήθεια – διανομή Δοκιμασιών ταχείας διάγνωσης ελονοσίας σε Μονάδες Υγείας περιοχών με εγχώρια μετάδοση ελονοσίας κατά τα τελευταία έτη και περιοχών, όπου διαμένουν μεγάλοι πληθυσμοί μεταναστών

από ενδημικές χώρες καθώς και σε κέντρα υποδοχής, ταυτοποίησης, φιλοξενίας μεταστών - προσφύγων. Το 2017 και 2018 έχουν διατεθεί δοκιμασίες σε περίπου 200 Μονάδες Υγείας συνολικά. Επίσης, μέσω της οικονομικής ενίσχυσης εργαστηρίου αναφοράς ελονοσίας (Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας) και της εξασφάλισης ελέγχου για ελονοσία χωρίς κόστος για τον ασθενή

- Διαχείριση κρουσμάτων: Υποστήριξη Μονάδων Υγείας για τη διάγνωση, θεραπεία και διαχείριση κρουσμάτων. Το ΚΕΕΛΠΝΟ προμηθεύεται και διατηρεί εθνικό απόθεμα αρτεσουνικού οξέος για παρεντερική χορήγηση για τη θεραπεία σοβαρών περιστατικών (προμήθεια 209 κουτιών το 2017 και 165 κουτιών το 2018). Έγινε αποστολή αρτεσουνικού οξέος σε πέντε περιστατικά το 2018 και σε επτά περιστατικά το 2017
- Δράσεις ενημέρωσης - ευαισθητοποίησης επαγγελματιών υγείας (επιστολές σε ετήσια βάση σε όλα τα Νοσοκομεία και Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας, συναντήσεις, ημερίδες): Το 2017 διενεργήθηκαν τέσσερις (4) συναντήσεις ενημέρωσης και το 2018 έξι (6) συναντήσεις ενημέρωσης, σε Μονάδες Υγείας περιοχών, όπου καταγράφηκε εγχώρια μετάδοση (και πέντε συναντήσεις στην Περιφέρεια Πελοποννήσου σε συνεργασία με την Περιφέρεια)
- Δράσεις ενημέρωσης κοινού: Πόρτα-πόρτα ενημέρωση τοπικού πληθυσμού και συναντήσεις ενημέρωσης κοινού σε περιοχές, όπου καταγράφηκε εγχώρια μετάδοση ελονοσίας (πέντε συναντήσεις συνολικά το 2017-2018). Επίσης, δημιουργία επικαιροποιημένου έντυπου ενημερωτικού υλικού: Το 2017 εκτυπώθηκαν 10.000 αφίσες. Το 2018 εκτυπώθηκαν 100.000 πολύγλωσσα φυλλάδια για την ελονοσία
- Δράσεις σχετιζόμενες με τα έργα καταπολέμησης κουνουπιών. Ευαισθητοποίηση αρχών τοπικής αυτοδιοίκησης (επιστολές σε ετήσια βάση, συναντήσεις εργασίας), παρακολούθηση πορείας έργων καταπολέμησης κουνουπιών-συγκέντρωση δεδομένων, διάθεση εντομοαπωθητικών (κουνουπιέρων εμποτισμένων με μακράς διάρκειας εντομοκτόνο) στα καταλύματα μεταναστών στο Δήμο Ευρώτα Λακωνίας, διάθεση εντομοαπωθητικών σε μετανάστες/πρόσφυγες: Το 2017, μέσω του προγράμματος PHILLOS, αγοράστηκαν 200.000 εντομοκτόνες καπνογόνες σπείρες, που διατέθηκαν σε κέντρα φιλοξενίας μεταναστών/προσφύγων, και το 2018 αγοράστηκαν 2.500 συσκευές και 225.000 εντομοαπωθητικές ταμπλέτες, που θα διατεθούν στα κέντρα το 2019
- Συμμετοχή στην «Ομάδα εργασίας για τον καθορισμό των επηρεαζόμενων περιοχών από τα νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές», με στόχο τη λήψη μέτρων για την ασφάλεια του αίματος στις συγκεκριμένες περιοχές από το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας
- Συνεχής επικοινωνία και συνεργασία με φορείς Δημόσιας Υγείας του εξωτερικού και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας

Αφίσα «Προφυλάξου από τα κουνούπια ημέρα και νύχτα»



Χιλιάδες αφίσες τυπώθηκαν και διανεμήθηκαν ανά την Ελλάδα στο πλαίσιο της ενημέρωσης για την προστασία από τα κουνούπια

Νόσος των Λεγεωναρίων: Απειλή για τους επισκέπτες μας, προτεραιότητα για το ΚΕΕΛΠΝΟ

Η νόσος των λεγεωναρίων είναι οξεία βακτηριακή λοίμωξη του αναπνευστικού που προκαλείται από τα βακτηρίδια του γένους *Legionella*. Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι αρμόδιο για την Επιδημιολογική Επιτήρηση του νοσήματος. Η επιτήρηση του νοσήματος γίνεται μέσω του Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης, μέσω του Ευρωπαϊκού Δικτύου Επιτήρησης ELDSNet και μέσω του Συστήματος Εργαστηριακής Επιδημιολογικής Επιτήρησης. Η Ελλάδα συμμετέχει στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Επιτήρησης νόσου των Λεγεωναρίων (ELDSNet) που λειτουργεί στο Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC).

Το ELDSNet ειδοποιεί τις συμμετέχουσες στο Δίκτυο χώρες, κάθε φορά που διαγιγνώσκεται κρούσμα νόσου λεγεωναρίων σε ταξιδιώτη, προκειμένου οι τοπικές Υγειονομικές Αρχές να προβούν σε έλεγχο της καταλληλότητας των εγκαταστάσεων και δειγματοληπτικό μικροβιολογικό έλεγχο του νερού για λεγιονέλλα στο τουριστικό κατάλυμα, όπου διέμεινε ο ταξιδιώτης, με στόχο να αποφευχθεί η εμφάνιση νέων κρουσμάτων.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ αποδίδει ιδιαίτερη σημασία στην πρόληψη της νόσου σε ταξιδιώτες που επισκέπτονται την Ελλάδα. Η διασφάλιση υψηλού επιπέδου υπηρεσιών ασφαλούς διαμονής που οφείλει να παρέχει η τουριστική βιομηχανία στη χώρα μας, αποτελεί προτεραιότητα για το ΚΕΕΛΠΝΟ. Στο πλαίσιο αυτό, κατά την έναρξη της νέας τουριστικής περιόδου του έτους 2018, το ΚΕΕΛΠΝΟ διοργάνωσε ενημερωτικές ημερίδες με θέμα «Νόσος των Λεγεωναρίων σε ταξιδιώτες στην Ελλάδα» για τους ιδιοκτήτες/διαχειριστές τουριστικών καταλυμάτων.

Στόχος των ημερίδων ήταν η ενημέρωση των ιδιοκτητών/διαχειριστών τουριστικών καταλυμάτων, σχετικά με τους τρόπους μετάδοσης και τα μέτρα πρόληψης της νόσου των Λεγεωναρίων με σκοπό την προάσπιση της υγείας των ταξιδιωτών.

Οι ημερίδες πραγματοποιήθηκαν στις Περιφερειακές Ενότητες Χανίων, Ηρακλείου, Ρόδου, Κώ και Κέρκυρας, σε συνεργασία με τους εκπροσώπους των τοπικών Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας, των αντίστοιχων Περιφερειακών Ενοτήτων, των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας καθώς και την στήριξη των τοπικών φορέων της αυτοδιοίκησης, επιστημονικών και επιχειρηματικών φορέων. Επιπρόσθετα, σε συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Τουρισμού (ΕΟΤ) χρησιμοποιήθηκε και το λογότυπο του ΕΟΤ στο έντυπο προωθητικό υλικό των ημερίδων.

Στο μέλλον, θα συνεχισθούν ανάλογες προσπάθειες με γνώμονα την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας καθώς και την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών προς τους τουρίστες που επισκέπτονται τη χώρα μας.

Φυματίωση: Μείζον πρόβλημα Δημόσιας Υγείας

Η φυματίωση, μία από τις συχνότερες λοιμώξεις στον κόσμο και το συχνότερο λοιμώδες αίτιο θανάτου, συνεχίζει να αποτελεί μείζον πρόβλημα Δημόσιας Υγείας, παρά το γεγονός ότι υπάρχουν αποτελεσματικά φάρμακα για τη θεραπεία της. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας εκτιμά ότι κατά το έτος 2017, 10 εκατομμύρια άνθρωποι νόσησαν από φυματίωση και 1.6 εκατομμύρια άνθρωποι κατέληξαν από τη νόσο, μεταξύ των οποίων 230.000 παιδιά.

Στην Ελλάδα, με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα του ΚΕΕΛΠΝΟ, για το χρονικό διάστημα 2004-2017, δηλώνονται ετησίως κατά μέσο όρο 580 περιπτώσεις φυματίωσης, με τη μέση δηλούμενη επίπτωση της νόσου να υπολογίζεται στις 5,28 περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού. Κατά το προαναφερθέν διάστημα, σε γενικές γραμμές, παρατηρήθηκε μικρή πτωτική τάση του ετήσιου αριθμού δηλούμενων περιπτώσεων, από 761 περιπτώσεις το 2004 σε 467 περιπτώσεις το 2017, και της επίπτωσης της νόσου, από 7 σε 4,3 περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού. Επισημαίνεται πάντως ότι εξακολουθεί να διαπιστώνεται σημαντική υποδήλωση του νοσήματος στη χώρα.

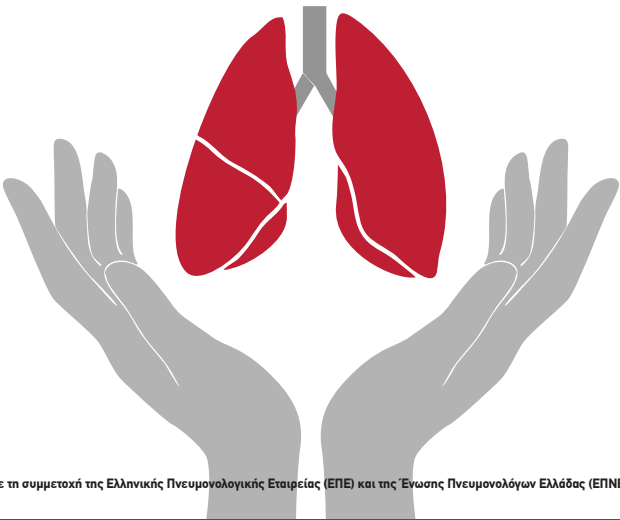


26 Μαρτίου 2018

Επιστημονική εκδήλωση - Συνέντευξη τύπου

**«Το σύγχρονο πρόσωπο
της φυματίωσης»**

Δευτέρα 26 Μαρτίου, ώρα 12:00,
Αμφιθέατρο «Α.Αργυριάδης»
(κεντρικό κτήριο ΕΚΠΑ, Πανεπιστημίου 30)



Με τη συμμετοχή της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ΕΠΕ) και της Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδας (ΕΠΝΕΑ)

Το ΚΕΕΛΠΝΟ συνέπραξε με το Πανεπιστήμιο Αθηνών, την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία και την Ένωση Πνευμονολόγων Ελλάδας για μια ολοκληρωμένη παρουσίαση του σύγχρονου προσώπου της φυματίωσης με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά της φυματίωσης.

Επιτήρηση

Η επιτήρηση του νοσήματος περιλαμβάνει:

- Συλλογή, αξιολόγηση, επεξεργασία, στατιστική ανάλυση, ερμηνεία δεδομένων Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης, περιγραφή επιδημιολογίας, αναγνώριση ομάδων αυξημένου κινδύνου, με σκοπό την έκδοση οδηγιών, σύνταξη πρωτοκόλλων και το σχεδιασμό δράσεων για τον έλεγχο του νοσήματος, στο γενικό και τους ειδικούς πληθυσμούς
- Συλλογή αποτελεσμάτων βακτηριολογικού ελέγχου δηλωθέντων κρουσμάτων φυματίωσης από το Εθνικό Κέντρο Αντιμετώπισης Μυκοβακτηρίων στο ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία» και μικροβιολογικά εργαστήρια άλλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, επεξεργασία και καταχώριση εργαστηριακών δεδομένων στη βάση δεδομένων για τη φυματίωση του ΚΕΕΛΠΝΟ
- Επιτήρηση συλλοίμωξης HIV/TB, σε συνεργασία με το Γραφείο HIV/AIDS και Σεξουαλικά Μεταδομένων Νοσημάτων του ΚΕΕΛΠΝΟ
- Σύνταξη ετήσιας έκθεσης επιδημιολογικής επιτήρησης της φυματίωσης (2018 υπό έκδοση)
- Αναθεώρηση δελτίου δήλωσης κρούσματος φυματίωσης Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων του ΚΕΕΛΠΝΟ
- Συμμετοχή στη δημιουργία και λειτουργία ηλεκτρονικής πλατφόρμας δήλωσης του νοσήματος και συνεργασία με ΗΔΙΚΑ για τη σύνδεση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αντιφυματικών φαρμάκων με την υποχρεωτική δήλωση του νοσήματος.

Διερεύνηση κρουσμάτων φυματίωσης

Κατά τη διερεύνηση κρουσμάτων φυματίωσης πραγματοποιείται:

- Επιδημιολογική διερεύνηση κρουσμάτων φυματίωσης, ιδίως αυτών για τα οποία αναφέρονται συνθήκες ομαδικής διαβίωσης (κρούσματα σε δομές φιλοξενίας/ κράτησης, νοσηλευτικά ή εκπαιδευτικά ιδρύματα, κλπ), σε συνεργασία με λοιπούς φορείς Δημόσιας Υγείας και κλινικούς ιατρούς. Αποστολή έγγραφων οδηγιών και επιτόπια διερεύνηση, όπου αυτό απαιτήθηκε
- Διερεύνηση έκβασης και διαχείρισης περιστατικών με υποψία πνευμονικής φυματίωσης που δηλώνονται στο ΚΕΕΛΠΝΟ μέσω του Συστήματος Συνδρομικής Επιτήρησης από Χώρους Παροχής Υγείας Προσφύγων/Μεταναστών.

Στο ΚΕΕΛΠΝΟ έχει άλλωστε συσταθεί Ομάδα Εμπειρογνομόνων για τη φυματίωση, στην οποία συμμετέχουν φορείς και υπουργεία που εμπλέκονται στην αντιμετώπιση της φυματίωσης και έχει ως αντικείμενο τη σύνταξη πρωτοκόλλων, κατευθυντήριων οδηγιών, προτάσεων/εισηγήσεων προς το ΥΥ που αφορούν την πρόληψη και τον έλεγχο της φυματίωσης στο γενικό πληθυσμό και ειδικές πληθυσμιακές ομάδες, την αναθεώρηση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τον έλεγχο της φυματίωσης και την προσαρμογή του στις τρέχουσες συνθήκες. Πρόσφατες συναντήσεις της Ομάδας: Στις 12/10/18, με θέμα “Πρακτικές στον προσυμπτωματικό έλεγχο για φυματίωση σε εργαζόμενους στο χώρο της εκπαίδευσης» και στις 6/11/2018, με θέμα «Πρόταση για την ενεργητική αναζήτηση ασθενών με φυματίωση μεταξύ των νέο-εισερχομένων προσφύγων / μεταναστών”.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ συνεργάζεται με την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, για τη σύνταξη κατευθυντήριων οδηγιών και πρωτοκόλλων, για τη διάγνωση, τη θεραπεία και τον έλεγχο της φυματίωσης, συμμετέχει στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Επιτήρησης της Φυματίωσης, στις ετήσιες και έκτακτες συναντήσεις στο πλαίσιο του ECDC. Επιδημιολογικά δεδομένα αποστέλλονται στο ECDC μέσω της διαδικτυακής βάσης TESSy καθώς και στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Τροφιμογενή νοσήματα: Κρύβονται στο πιάτο μας

Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι υπεύθυνο για την επιτήρηση των τροφιμογενών νοσημάτων. Παρακολουθεί τα δεδομένα από τα συστήματα επιτήρησης για την αναγνώριση εξάρσεων κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας και το συντονισμό της άμεσης απόκρισης και αξιολόγηση των συστημάτων επιτήρησης, της καταγραφής δυνατότητας των γενικών νοσοκομείων για εργαστηριακή διάγνωση παθογόνων που προκαλούν τροφιμογενή νοσήματα και εκτίμηση της συχνότητας νοσημάτων τροφιμογενούς αιτιολογίας που δεν συμπεριλαμβάνονται στην υποχρεωτική δήλωση (λοίμωξη από καμπυλοβακτηρίδιο, υερσινίωση, κτλ). Επίσης πραγματοποιεί διερευνήσεις μεμονωμένων κρουσμάτων, συρροών / επιδημιών, σημάτων από τα συστήματα επιτήρησης (ΣΥΔΝ, Σύστημα Επιτήρησης σε σημεία Φροντίδας Μεταναστών/Προσφύγων, κ.α.).

Ειδικότερα, κατά το διάστημα 2017 - 2018 (έως τις 09 Νοεμβρίου) διερευνήθηκαν 78 συρροές κρουσμάτων και πραγματοποιήθηκαν 4 αναλυτικές επιδημιολογικές μελέτες. Το Γραφείο διαχειρίστηκε 59 κρούσματα ηπατίτιδας Α σε πρόσφυγες και μετανάστες και επιδημία κρουσμάτων ηπατίτιδας Α στον πληθυσμό των MSM (96 κρούσματα).

Σε περίπτωση επιβεβαίωσης μιας επιδημικής έξαρσης / επιδημίας το ΚΕΕΛΠΝΟ συντονίζει τη διερεύνηση και την άμεση λήψη μέτρων ελέγχου σε συνεργασία με τους λοιπούς φορείς Δημόσιας Υγείας, ενημερώνει το κοινό και συστήνει τη λήψη προληπτικών μέτρων για την αποφυγή παρόμοιων επιδημιών στο μέλλον.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ παρακολουθεί καθημερινά τα Ευρωπαϊκά και διεθνή συστήματα έγκαιρης αναγνώρισης κινδύνων (EWRS, EPIS, RASFF, INFOSAN), αποκρίνεται στα ερωτήματα των άλλων χωρών και συμμετέχει ενεργά στη διερεύνηση σε περίπτωση διακρατικών επιδημιών. Οι επιστήμονες του φορέα συμμετέχουν στις ομάδες εργασίας για την εκτίμηση κινδύνου σε περίπτωση συμβάντων που σχετίζονται με την ασφάλεια των τροφίμων, καθώς και στην έκδοση οδηγιών και κατευθυντήριων οδηγιών όταν χρειάζεται, ενώ εκπροσωπούν τη χώρα στο πρόγραμμα Food- and Waterborne Diseases and Zoonoses (FWD) και στην ομάδα εργασίας για την ηπατίτιδα Ε του ECDC.

Στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ (www.keelpno.gr) μπορεί κανείς να βρει χρήσιμο υλικό για τους επαγγελματίες υγείας της χώρας (πρωτόκολλα απόκρισης, δελτία δήλωσης, ερωτηματολόγια, ετήσιες εκθέσεις με τα επιδημιολογικά δεδομένα των νοσημάτων, εκτίμηση της υποδήλωσης, κα). Η ενημέρωση του κοινού σχετικά με τον ασφαλή χειρισμό των τροφίμων και την τήρηση των βασικών κανόνων υγιεινής, ιδιαίτερα στο χώρο της κουζίνας για την αποφυγή διασποράς παθογόνων, αποτελεί προτεραιότητα του Οργανισμού.

Ζωοανθρωπονόσοι: Έμφαση στις δράσεις της «Μίας και Ενιαίας Υγείας»

Μπορεί να μην απασχολούν συχνά τα πρωτοσέλιδα των εφημερίδων, όμως οι απειλές Δημόσιας Υγείας που προέρχονται από τα νοσήματα που μεταδίδονται στον άνθρωπο μέσω των ζώων δεν είναι διόλου αμελητέες. Η «Μια και Ενιαία Υγεία» (One Health Approach) είναι η καλύτερη προσέγγιση για να αντιμετωπίσουμε τη σύνθετη αυτή απειλή. Η εφαρμογή κοινών προγραμμάτων, έρευνας και πολιτικών, μέσω της διατομεακής συνεργασίας του τομέα της υγείας, της κτηνιατρικής και της περιβαλλοντικής επιστήμης, είναι αναγκαία προϋπόθεση για την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας με τον καλύτερο δυνατό τρόπο.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ, στο πλαίσιο της επιδημιολογικής επιτήρησης επιτηρεί τα νοσήματα: Βρουκέλλωση, Λύσσα, Γρίπη των πτηνών, Λεπτοσπείρωση, Ιογενείς αιμορραγικούς πυρετούς (π.χ. λοιμώξεις από Hantavirus, Ebola), Πυρετό Q, Εχινόκοκκιαση, Άνθρακα, Λοίμωξη από Creutzfeldt Jakob variant, Μελιοείδωση, Τουλαραιμία και Τριχίνωση.

Για το διάστημα 2017-2018, πραγματοποιήθηκε η επιτήρηση νοσημάτων, η ανίχνευση και διερεύνηση μεμονωμένων κρουσμάτων, συρροών και επιδημιών, η ανάλυση και ερμηνεία των δεδομένων, η έκδοση οδηγιών, η σύνταξη απαντήσεων για δημόσιους φορείς και το κοινό, η επιστημονική επικοινωνία με εθνικούς και διεθνείς φορείς.

Στο πλαίσιο των διεθνών συνεργασιών συμπεριλαμβάνονται i) Η συνεχής επικοινωνία και συνεργασία με φορείς Δημόσιας Υγείας του εξωτερικού, ii), η συμμετοχή στη διαμόρφωση του Ευρωπαϊκού report ECDC/EFSA on Zoonosis 2017 και iii), η συμμετοχή στην αξιολόγηση του δικτύου EVD network του ECDC (hantavirus, lassa, ebola, Marburg), το Νοέμβριο του 2018.

Η πρόληψη της πιθανής έκθεσης στον ιό της λύσσας, καθώς και των μέτρων για την πρόληψη και τον έλεγχο της βρουκέλλωσης στον άνθρωπο βρίσκονται στο επίκεντρο των δράσεων του ΚΕΕΛΠΝΟ στον τομέα των Ζωοανθρωπονόσων:

I. Δράσεις για την πρόληψη και αντιμετώπιση της πιθανής έκθεσης στον ιό της λύσσας

1. Επιτήρηση και διαχείριση των περιστατικών ατόμων με πιθανή έκθεση στον ιό της λύσσας

- Επιτήρηση χορηγηθεισών αντιλυσσικών αγωγών. Διαμόρφωση ανά εξάμηνο ενημερωτικών εκθέσεων
- Παρακολούθηση της ορθής διαχείρισης των περιστατικών και απόκριση σε ερωτήματα επαγγελματιών υγείας. Απόκριση σε ερωτήματα πολιτών και παροχή συμβουλευτικής σχετικά με τη διαχείριση της έκθεσης σε ζώα

2. Συνέχιση του συντονισμού του προληπτικού αντιλυσσικού εμβολιασμού του ελέγχου αντισωμάτων και των τυχόν απαραίτητων επαναληπτικών δόσεων των συμμετεχόντων στο πρόγραμμα Επιτήρησης και Καταπολέμησης της Λύσσας στα Ζώα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Το 2018 στο πρόγραμμα συμμετείχαν 166 κτηνίατροι και λοιποί εργαζόμενοι από 36 περιφερειακές ενότητες. Ο εμβολιασμός των εργαζομένων πραγματοποιήθηκε στις αρμόδιες Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας. Η εκτίμηση και παρακολούθηση των εργαζομένων πραγματοποιήθηκε σε 15 Νοσοκομεία της χώρας και ο εργαστηριακός έλεγχος στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ.
3. Τακτικές ανά εξάμηνο ενημερώσεις των Μονάδων Υγείας στις περιοχές όπου υλοποιείται η δράση από ρίψεως αέρα του αντιλυσσικού εμβολιασμού για τις κόκκινες αλεπούδες από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
4. Συμμετοχή στη Διατομεακή Ομάδα Εργασίας για τις επηρεαζόμενες από Λύσσα περιοχές- Μάιος 2018, στην Ομάδα Εργασίας για την εκτίμηση των αναγκών της χώρας σε αντιλυσσικούς ορούς και εμβόλια – Ιούλιος 2018, στην Ομάδα Εργασίας Ζωοανθρωπονόσων για προληπτικό εμβολιασμό και ορολογικούς ελέγχους συμμετεχόντων στο πρόγραμμα επιτήρησης και καταπολέμησης της λύσσας στα ζώα – Οκτώβριος 2018
5. Πρωτότυπη έρευνα πεδίου σχετικά με τις δυνατότητες και την απόκριση των Δήμων μετά από έκθεση πολιτών σε αδέσποτα ζώα συντροφιάς - Έναρξη Ιούνιος 2018.

II. Δράσεις για την αντιμετώπιση της Βρουκέλλωσης

1. Διερεύνηση κρούσματος-παραγόντων κινδύνου. Το 2018 δηλώθηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ μεσω του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης 97 κρούσματα βρουκέλλωσης, 93 (0,87 κρούσματα /100.000 πληθυσμού) εκ των οποίων χαρακτηρίζονται ως εγχώρια. Οι περιφέρειες με την υψηλότερη δηλωθείσα επίπτωση ήταν της Δυτικής Ελλάδας (4.55/100.000 πληθυσμού), Θεσσαλίας (2.22/100.000 πληθυσμού), Στερεάς Ελλάδας (2.52/100.000 πληθυσμού) και Πελοποννήσου (1.91/100.000 πληθυσμού). Η πλειοψηφία των εγχώριων κρουσμάτων συνδέονται άμεσα με την κτηνοτροφία ή συναφή επαγγέλματα υψηλού κινδύνου (82,6%). Σε μικρό αριθμό κρουσμάτων ως πιθανή πηγή μόλυνσης αναφέρθηκε μόνο η κατανάλωση μη παστεριωμένων γαλακτοκομικών (ποσοστό 11%).
2. Συνεργασία με το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων
3. Επанаσχεδιασμός και ενίσχυση της παρακολούθησης της πορείας των διερευνήσεων. Ενδυνάμωση της συνεργασίας μεταξύ των φορέων Δημόσιας Υγείας και Κτηνιατρικής.
4. Ανασχεδιασμός του Δελτίου Επιζωοτιολογικής Διερεύνησης Κρούσματος Βρουκέλλωσης σε Άνθρωπο και Ενίσχυση της απόκρισης και της πρόληψης με τροφοδότηση της πληροφορίας για μολυσμένες εκτροφές από τις Κτηνιατρικές Διευθύνσεις στις αρμόδιες Διευθύνσεις Υγείας
5. Προγραμματισμός δράσεων, για την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού και ειδικότερα των εργαζομένων στον ευαίσθητο κλάδο της κτηνοτροφίας για τη νόσο και τα μέτρα πρόληψης.

HIV/AIDS: Κοιτάζοντας το μέλλον με αισιοδοξία

Η νόσος

Η επιδημία HIV/AIDS αποτελεί ένα από τα πιο σημαντικά προβλήματα Δημόσιας Υγείας, που όμως χάρη στα φάρμακα και την ορθή χρήση τους, έχει πλέον λάβει χαρακτηριστικά χρόνιου νοσήματος. Η χρησιμοποίηση έγκυρων και αξιόπιστων δεδομένων συνιστά αναγκαία προϋπόθεση για το σχεδιασμό και την υλοποίηση κατάλληλων μέτρων πρόληψης της μετάδοσης της νόσου.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ παρακολουθεί την πορεία της επιδημίας και αποστέλλει τα εθνικά δεδομένα για τον HIV και τα ΣΜΝ σε υπουργεία, άλλους εθνικούς και διεθνείς Οργανισμούς (ECDC, WHO), παράλληλα επιτηρεί την πορεία της HIV/AIDS λοίμωξης και των ΣΜΝ και συντονίζει δράσεις με σκοπό την αντιμετώπιση και αποτελεσματική διαχείρισή τους.

Η επιδημιολογική επιτήρηση της HIV λοίμωξης στην Ελλάδα πραγματοποιείται κυρίως μέσω του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης των περιστατικών HIV, AIDS και των θανάτων.

Επιπλέον, έχει την ευθύνη του σχεδιασμού και συντονισμού των ενεργειών - σε συνεργασία με κλινικές και εργαστήρια - για την επιδημιολογική επιτήρηση των ΣΜΝ και πιο συγκεκριμένα της σύφιλης, της γονόρροιας και των χλαμυδιακών λοιμώξεων.

Σύμφωνα με το σύστημα υποχρεωτικής δήλωσης, μέχρι και την 31^η Οκτωβρίου του 2018, έχουν καταγραφεί στο ΚΕΕΛΠΝΟ 17.241 περιστατικά HIV λοίμωξης (82,83% άνδρες). Από το σύνολο των ατόμων αυτών, 4.199 έχουν εμφανίσει AIDS και 10.177 βρίσκονται υπό αντιρετροϊκή θεραπεία. Ο συνολικός αριθμός των θανάτων ανέρχεται στους 2.846.

Από την ανάλυση των νέων διαγνώσεων των τελευταίων 9 ετών, φαίνεται ότι προεξάρχουσα ηλικιακή ομάδα κατά τη διάγνωση είναι αυτή των 30 – 39 ετών. Από το 2013 παρατηρείται σταδιακή αύξηση στις νέες διαγνώσεις 50 – 64 ετών. Ενώ από το 2011 παρατηρείται μείωση στο ποσοστό των ατόμων ηλικίας 19 – 29 ετών, το 2018 παρατηρείται αύξηση. Παρόμοια αύξηση είχαμε και στις νέες διαγνώσεις 40 – 49 ετών, ενώ το 2018 παρατηρήθηκε πτωτική τάση.

Την περίοδο 2011-2013, σημειώθηκε στην Ελλάδα σημαντική αύξηση των νέων διαγνώσεων HIV στους χρήστες ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών (PWID). Από το 2014, η πορεία στη συγκεκριμένη ομάδα πληθυσμού είναι πτωτική και τα περισσότερα περιστατικά που διαγνώστηκαν και δηλώθηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ αφορούσαν σε άτομα που μολύνθηκαν μέσω της απροφύλακτης σεξουαλικής επαφής, κυρίως μεταξύ ανδρών (MSM). Το πρώτο δεκάμηνο του 2018, το 40,74% των νέων HIV διαγνώσεων αφορούσε σε άνδρες που είχαν σεξουαλικές επαφές με άνδρες, ενώ για το 20% και το 16,85% των νέων περιστατικών δηλώθηκε ως πιθανός τρόπος μόλυνσης η απροφύλακτη ετεροφυλοφιλική σεξουαλική επαφή (HETERO) και η χρήση ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών, αντίστοιχα. Κατά τους πρώτους 10 μήνες του 2018 δεν δηλώθηκε κανένα περιστατικό κάθετης μετάδοσης του ιού.

Η αφίσα της κοινής εκδήλωσης του ΚΕΕΛΠΝΟ και του Ρ/Σ ΚΟΣΜΟΣ, που πραγματοποιήθηκε με τη συνεργασία της ΣΤΑΣΥ στο σταθμό του μετρό «Μοναστηράκι»



Επίσης, το ΚΕΕΛΠΝΟ συμμετέχει ενεργά στην εκπόνηση του νέου Εθνικού Στρατηγικού Σχεδίου Δράσης για το HIV/AIDS στην Ελλάδα, με εκπροσώπησή του στην ομώνυμη ομάδα εργασίας που συγκροτήθηκε από το Υπουργείο Υγείας τον Ιανουάριο του 2018 ενώ, μεταξύ των δράσεων του, περιλαμβάνονται:

- Εποπτεία της χορήγησης αντιρετροϊκής αγωγής στους/στις ασθενείς με HIV/AIDS και σε περιστατικά πιθανής έκθεσης στον HIV/Διαχείριση ζητημάτων που αφορούν στην απρόσκοπτη χορήγηση αγωγής (10.007 υπό αγωγή HIV+ ασθενείς μέχρι 30/9/18)
- Επιτήρηση της εξέτασης για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης στα δημόσια νοσοκομεία /Κέντρα Αναφοράς
- Επιτήρηση των εργαστηριακών εξετάσεων παρακολούθησης των HIV οροθετικών ασθενών (HIV-RNA φορτίο, γονοτυπική αντοχή)
- Έλεγχο της ασφαλιστικής ενημερότητας των HIV οροθετικών ατόμων και ενημέρωση των ασφαλιστικών φορέων
- Συνεργασία με τους εμπλεκόμενους φορείς για ζητήματα ανασφαλίστων HIV οροθετικών ασθενών (Υπουργεία- Τμήματα Πρόνοιας των Δήμων)
- Συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS, για την πραγματοποίηση ενημερωτικών σεμιναρίων σχετικά με τον HIV και τα λοιπά ΣΜΝ σε μαθητές σχολείων και σπουδαστές
- Παροχή δεδομένων, γνωμοδοτήσεων και επιστημονικού υλικού σε εθνικούς φορείς
- Σύνταξη των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών για θέματα που άπτονται του νοσήματος

Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα: Νέα εποχή

Η διαμόρφωση των ετησίων εκθέσεων επιδημιολογικής επιτήρησης για τη Γονόρροια, τη Σύφιλη και τις Χλαμυδιακές Λοιμώξεις βασίζεται στα στοιχεία που δηλώνονται από όλες τις πηγές δήλωσης τόσο με ατομικά δελτία όσο και με συγκεντρωτικά εργαστηριακά δεδομένα μετά από κατάλληλη επεξεργασία και αξιολόγηση.

Το 2016 δηλώθηκαν 349 περιστατικά πρώιμης σύφιλης (93,1% άνδρες). Επίσης, δηλώθηκαν 202 επιβεβαιωμένα κρούσματα γονόρροιας (99,5% άνδρες). Το 75,4% των τελευταίων ήταν ετεροφυλόφιλοι άνδρες. Τέλος, δηλώθηκαν 104 κρούσματα χλαμυδιακών λοιμώξεων (93,3% γυναίκες). Η κύρια ηλικιακή ομάδα που προσβάλλεται σε όλες τις περιπτώσεις είναι αυτή των 25-34 ετών.

Δομές-δράσεις στήριξης και πρόληψης

Ξενώνας ψυχοκοινωνικής υποστήριξης ατόμων με HIV λοίμωξη

Ο Ξενώνας Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης ατόμων με HIV λοίμωξη του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) στεγάζεται στον Πειραιά και λειτουργεί από το 1993 ως Περιφερειακή Υπηρεσία του Οργανισμού. Υπήρξε η πρώτη δομή φιλοξενίας για άτομα με HIV λοίμωξη που λειτούργησε στην Ελλάδα.

Στον Ξενώνα Ψυχοκοινωνικής Στήριξης, συνήθως, απευθύνονται οροθετικοί Έλληνες και αλλοδαποί χωρίς στηρικτικό περιβάλλον που η οικονομική τους κατάσταση είναι σε πλήρες αδιέξοδο και η ψυχική τους κατάσταση είναι επιβαρυνμένη, έχοντας βιώσει έντονα τον κοινωνικό στιγματισμό και αποκλεισμό. Ο Ξενώνας λοιπόν καλείται να καλύψει εκτός από τις βασικές ανάγκες σε σίτιση-στέγαση των ατόμων αυτών και την ενδυνάμωση της συγκρότησής τους από ψυχοκοινωνικής πλευράς και τη στήριξη της αυτονομίας τους. Επιπλέον, γίνονται δεκτά αιτήματα φιλοξενίας από άτομα που χρήζουν ψυχιατρικής παρακολούθησης, πρώην τρόφιμους σωφρονιστικών ιδρυμάτων, εκδιδόμενα άτομα, transexual άτομα και γενικά ανθρώπους που έχουν υποστεί διακρίσεις και αποκλεισμό. Ο Ξενώνας διαθέτει δεκατέσσερις (14) κλίνες. Από την 1η Ιανουαρίου του 2017 έως και την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου έτους, φιλοξενήθηκαν συνολικά 12 νέα περιστατικά ενώ κατά το 2018 φιλοξενήθηκαν έξι νέα περιστατικά.

Δομή φιλοξενίας άπορων οροθετικών

Η δομή φιλοξενίας είναι μια ενδιαμέση δομή η οποία προσφέρει στέγαση, σίτιση και μια σειρά από υποστηρικτικές υπηρεσίες σε ενήλικες οροθετικούς, οι οποίοι αντιμετωπίζουν έντονες οικονομικές δυσκολίες.

Βασική φιλοσοφία της Δομής αποτελεί η παροχή ενός βοηθητικού πλαισίου, στο οποίο οι φιλοξενοούμενοι θα λαμβάνουν υποστήριξη για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα έως 1,5 έτος το ανώτερο, προκειμένου να μπορέσουν να επανενταχθούν με επιτυχία στο κοινωνικό σύνολο.

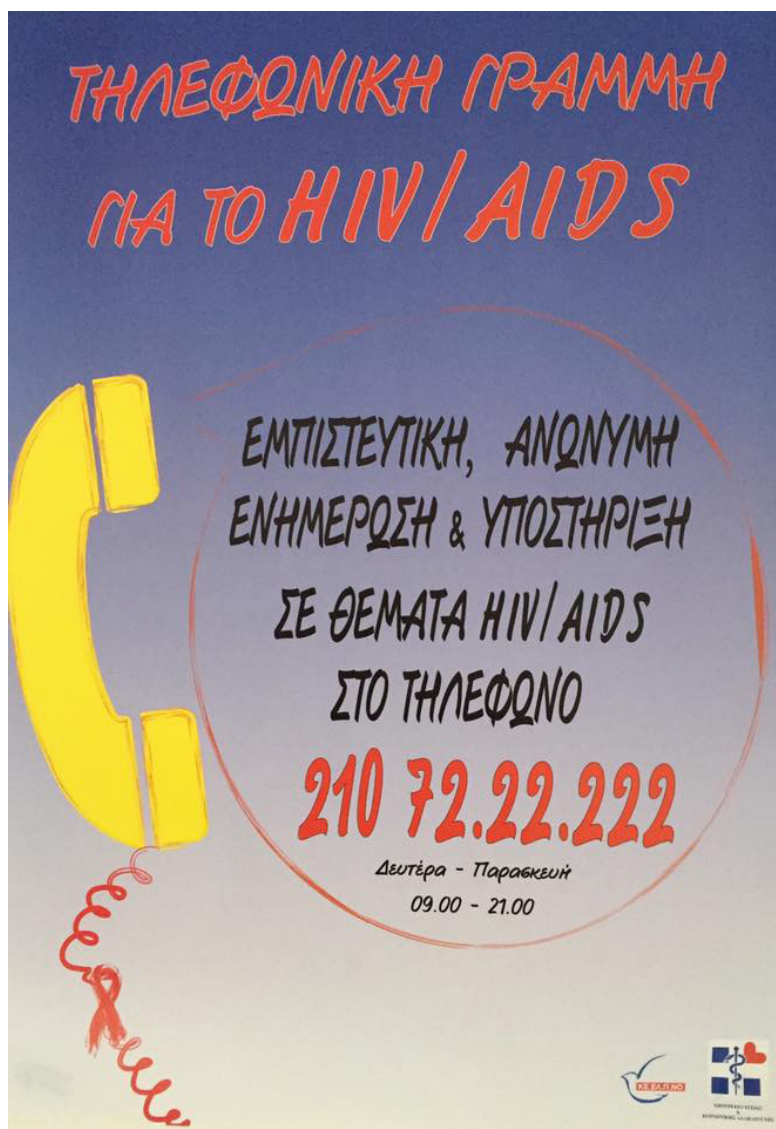
Κατά το χρονικό διάστημα 2017-2018, συνολικά δεκατρία (13) άτομα επωφελήθηκαν από τις υπηρεσίες της Δομής και κατάφεραν να διαβιώσουν ατομικά επανεντασσόμενοι στην κοινωνία.

Συμβουλευτικός Σταθμός και Τηλεφωνική Γραμμή για το AIDS

Ενιαία υπηρεσία που λειτουργεί από το Σεπτέμβριο του 1992 στο Νοσοκομείο «Α. Συγγρός» και στελεχώνεται από ψυχολόγους, κοινωνικό λειτουργό και γραμματέα. Συγκεκριμένα, παρέχεται ενημέρωση, συμβουλευτική πριν τη διεξαγωγή της διαγνωστικής εξέτασης, συμβουλευτική στο πλαίσιο ενδεχόμενης χορήγησης PEP, συμβουλευτική πρόληψης στην ανακοίνωση και επίδοση αρνητικού αποτελέσματος, συμβουλευτική και ψυχολογική υποστήριξη στην ανακοίνωση και επίδοση θετικών αποτελεσμάτων, συμβουλευτική και

ψυχολογική στήριξη ή ψυχοθεραπεία σε άτομα που ζουν με τον ιό (οροθετικοί και άτομα του περιβάλλοντός τους), κοινωνική εργασία, αξιολόγηση αιτήματος και παραπομπή στις κατάλληλες υπηρεσίες, συνεργασία ή διασύνδεση με άλλες υπηρεσίες και φορείς.

Για το έτος 2017 συνολικά απαντήθηκαν 3.079 κλήσεις και πραγματοποιήθηκαν 2.278 συνεδρίες εκ των οποίων οι 100 ήταν νέες περιπτώσεις. Για το έτος 2018 συνολικά απαντήθηκαν 2.759 κλήσεις και πραγματοποιήθηκαν 1.774 συνεδρίες, εκ των οποίων οι 128 ήταν νέες περιπτώσεις.



SIMIO plus «Κέντρο Συμβουλευτικής και Εξέτασης για τον HIV»

Το Δεκέμβριο του 2017 δημιουργήθηκε το «Κέντρο Συμβουλευτικής και Εξέτασης για τον HIV» με την ονομασία SIMIO plus, το οποίο στελεχώνεται από τους εργαζόμενους του Γραφείου Ψυχοκοινωνικής Στήριξης και Ψυχοθεραπευτικών Παρεμβάσεων. Το SIMIO plus

αποτελεί σύμπραξη του ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» και του ΚΕΕΛΠΝΟ και στεγάζεται στο κτίριο της Πολυκλινικής Αθηνών - Πειραιώς 3.

Σκοπός του είναι η προαγωγή της σεξουαλικής υγείας, η πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση της HIV λοίμωξης και η αύξηση της προσβασιμότητας και παραμονή στη θεραπεία με στόχο τη μείωση της επίπτωσης της νόσου μακροπρόθεσμα. Η εξέταση για τον HIV διενεργείται μέσω του κλασικού τεστ Elisa 4^{ης} γενιάς για αρχική διάγνωση και στη συνέχεια μέσω επιβεβαιωτικού τεστ (Western Blot). Το πρωτόκολλο εξέτασης περιλαμβάνει εξατομικευμένη συμβουλευτική πριν και μετά το τεστ, ενημέρωση για θέματα πρόληψης και μετάδοσης του ιού και γενικά θέματα σεξουαλικής υγείας.



A poster for SIMIO ΣΕ ΤΟ! (SIMIO PLUS) featuring a calendar icon with the text "Πολυκλινική Αθηνών", "Πειραιώς 3, Ομόνοια", "2ος όροφος", and "τηλ: 210 8813615". The background is blue with white text. Below the calendar icon, it says "ανώνυμος & δωρεάν έλεγχος για hiv". At the bottom, there is the SIMIO PLUS logo, the website "www.simioplus.gr", and three logos: the Hellenic Republic logo, the logo of the National Center for HIV/AIDS Epidemiology and Prevention (KEELPNO), and the logo of the Ministry of Health.

SIMIO ΣΕ ΤΟ!

"Πολυκλινική Αθηνών"
Πειραιώς 3, Ομόνοια
2ος όροφος
τηλ: 210 8813615

ανώνυμος & δωρεάν έλεγχος για hiv

SIMIO PLUS
κέντρο συμβουλευτικής & ανώνυμου ελέγχου

www.simioplus.gr

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΩΣ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Έως σήμερα έχουν εξυπηρετηθεί 114 άτομα, εκ των οποίων τα 13 έχουν διαγνωσθεί θετικά στον ιό HIV και έχουν διασυνδεθεί επιτυχώς σε Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων στα

Νοσοκομεία, ενώ 15 άτομα έχουν λάβει υπηρεσίες συμβουλευτικής χωρίς, ωστόσο, να προχωρήσουν σε εξέταση.

Παγκόσμια ημέρα κατά του AIDS 2017-2018

Το νέο Κέντρο Συμβουλευτικής και Ανώνυμου Ελέγχου για τον ιό HIV, SIMIO PLUS (βλ. παραπάνω), βρέθηκε στο επίκεντρο της περσινής εκστρατείας για την παγκόσμια ημέρα κατά του AIDS-1^η Δεκεμβρίου 2017. Στο πλαίσιο προώθησης του νέου κέντρου δωρεάν και ανώνυμης εξέτασης και με βασικό μήνυμα «εξετάσου για τον ιό hiv – βρες το σημείο σου», το ΚΕΕΛΠΝΟ πραγματοποίησε την κεντρική του εκδήλωση στο σταθμό Μετρό στο Μοναστηράκι την 1^η Δεκεμβρίου 2017 σε συνεργασία με το Ραδιοφωνικό Σταθμό Kosmos fm. Κατά τη διάρκεια του προγράμματος εκπρόσωποι του ΚΕΕΛΠΝΟ και ΜΚΟ απευθύνθηκαν στο ευρύ κοινό με μηνύματα σχετικά με την πρόληψη για τον ιό HIV/AIDS. Παράλληλα, η επιστημονική ομάδα του ΚΕΕΛΠΝΟ, έχοντας χαρτογραφήσει τα σημεία ενδιαφέροντος σε Αττική και δήμο Αθηναίων, όπου συχνάζουν νέοι και άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες (μπαρ, καφέ, νυχτερινά κέντρα, σάουνες κ), υλοποίησε δράσεις δρόμου (streetwork) με δωρεάν διανομή προφυλακτικών και ενημερωτικών φυλλαδίων σχετικά με το HIV/AIDS και τα ΣΜΝ. Τέλος, με επιμέλεια του ΚΕΕΛΠΝΟ, την 1^η Δεκεμβρίου και για τις είκοσι επόμενες ημέρες φωταγωγήθηκε με εντυπωσιακό τρόπο η πρόσοψη του κτηρίου της Πολυκλινικής, χαρίζοντας λάμψη και γιορτινή ατμόσφαιρα στην περιοχή της Ομόνοιας.

Με μια παράσταση κρουστών στην πλατεία Κεραμεικού, στο Γκάζι το ΚΕΕΛΠΝΟ τίμησε την Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS 2018. Η παρουσία της κινητής μονάδας του ΚΕΕΛΠΝΟ έδωσε τη δυνατότητα επί τόπου διενέργειας Rapid test σε όποιον το επιθυμούσε, κάνοντας πράξη το μήνυμα της Παγκόσμιας Ημέρας 2018 «Κάνε την εξέταση για τον ιό του HIV». Πριν και μετά από το test, υπήρχε η δυνατότητα λήψης συμβουλών ενώ διανεμήθηκε και έντυπο υλικό.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ «έντυσε» την Πολυκλινική Αθηνών με τη συμβολική κόκκινη κορδέλα στο πλαίσιο των εκδηλώσεων για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS



Μείωση Βλάβης σε Χρήστες Ενδοφλέβιων Ναρκωτικών (XEN)

Σκοπός του προγράμματος είναι η μείωση βλάβης και η αποτελεσματική αντιμετώπιση της επιδημίας HIV/AIDS σε XEN, που παρατηρήθηκε στη χώρα, μέσω της δωρεάν διανομής αποστειρωμένων συριγγών και υλικού ασφαλούς χρήσης στο κέντρο της Αθήνας, όπου ζει και δραστηριοποιείται το μεγαλύτερο μέρος των χρηστών.

Στόχος είναι η αύξηση και αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών σε «κρυφούς» πληθυσμούς, όπως οι XEN, που ενδέχεται να έχουν πολλαπλές ευπάθειες (πχ άστεγοι, ανασφάλιστοι, άνεργοι, HIV+, εκδιδόμενα άτομα κα). Εκτός από την παροχή καθαρών συριγγών, το πρόγραμμα μπορεί επίσης να λειτουργήσει ως πύλη μέσω της οποίας οι χρήστες μαθαίνουν να ενημερώνονται για τη δυνατότητα πρόσβασης σε υπηρεσίες πρόληψης και διασύνδεση με μονάδες ειδικών λοιμώξεων, όταν αυτό κρίνεται απαραίτητο.

Α. Πρόγραμμα δρόμου/μείωσης βλάβης σε XEN

Έχοντας εξετάσει τα πρότυπα χρήσης στο κέντρο της Αθήνας, η ομάδα δρόμου του ΚΕΕΛΠΝΟ εφαρμόζει περιπατητική παρέμβαση με διανομή προφυλακτικών και αποστειρωμένου υλικού (σύριγγες, μαντηλάκια, ορούς κα) σε ενεργούς XEN. Κύριες περιοχές δράσης: Ομόνοια, Στουρνάρη, Τοσίτσα και δρόμοι γύρω από το Πολυτεχνείο, Πλατεία Βάθη, Μεταξουργείο, Πειραιώς, Πλατεία Κουμουνδούρου κα.

Το πρόγραμμα δρόμου για XEN του ΚΕΕΛΠΝΟ από τις αρχές του 2017 έως και τις 29/04/2018, υλοποίησε συνολικά 65 περιπατητικές παρεμβάσεις δρόμου και ο συνολικός αριθμός δωρεάν αποστειρωμένου υλικού που διανεμήθηκε ήταν 24.755 σύριγγες και 4.867 προφυλακτικά.

Β. Πρόγραμμα κινητής μονάδας/μείωσης βλάβης σε XEN.

Το πρόγραμμα κινητής μονάδας με ομάδα-στόχο τους XEN στο κέντρο της Αθήνας υλοποιείται από Δευτέρα έως Παρασκευή (09:00 έως 14:00). Ειδικά εκπαιδευμένα στελέχη του Οργανισμού διανέμουν δωρεάν αποστειρωμένες σύριγγες και ασφαλές υλικό χρήσης σε κινητή μονάδα που βρίσκεται στην Πλατεία Αγίου Γεωργίου. Μέσω του προγράμματος της κινητής μονάδας μείωσης βλάβης, το ΚΕΕΛΠΝΟ από το 2017 μέχρι και σήμερα σε σύνολο 464 εξορμήσεων έχει διανεμίει συνολικά 85.066 δωρεάν σύριγγες και 19.598 προφυλακτικά.

Δράσεις για την Ανδρική Πορνεία

Από το 2012 λειτουργεί πρόγραμμα δρόμου για εκδιδόμενους άνδρες, τους πελάτες τους και άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες. Σκοπός της δράσης είναι η προαγωγή υγείας και η υιοθέτηση ασφαλέστερων συμπεριφορών στο σεξ. Η δράση υλοποιείται σε ανοιχτούς και κλειστούς χώρους. Οι ωφελούμενοι εκδιδόμενοι άνδρες είναι αλλοδαποί διαφόρων εθνικοτήτων στην πλειοψηφία τους, ενώ οι πελάτες τους στην πλειονότητά τους είναι Έλληνες.

Για το έτος 2017 και το πρώτο εξάμηνο του 2018 πραγματοποιήθηκαν 71 εξορμήσεις. Προσεγγίστηκαν περίπου 3.500 άτομα στα οποία διανεμήθη έντυπο υλικό και προφυλακτικά, και έγινε παρέμβαση σε 1.300 άτομα, που εκτός του έντυπου υλικού και προφυλακτικών έγινε και συμβουλευτική σε σχέση με ασφαλείς σεξουαλικές πρακτικές, ασφάλεια στην

πιάτσα, παροχή κοινωνικών υπηρεσιών και κυρίως προώθηση του ελέγχου για τον HIV και ΣΜΝ. Συνολικά, διανεμήθηκαν περίπου 40.000 προφυλακτικά και περίπου 18.000 φυλλάδια - έντυπο υλικό που αφορούσε στους τρόπους μετάδοσης και προφύλαξης από τον HIV και στο τεστ για HIV.

Εκστρατεία Ενημέρωσης Πληθυσμού στα νησιά του Βορείου Αιγαίου για θέματα πρόληψης της λοίμωξης HIV/AIDS και των ΣΜΝ

Από το Μάιο του 2017 έως και τον Ιούνιο του 2017 υλοποιήθηκε εκστρατεία ενημέρωσης πληθυσμού στα νησιά του Βορείου Αιγαίου για θέματα πρόληψης της λοίμωξης HIV/AIDS και των ΣΜΝ και συγκεκριμένα στη Λέσβο, στη Σάμο και στη Χίο. Η υλοποίηση της εν λόγω δράσης βασίστηκε στους εξής τρεις άξονες:

Α. Στοχευμένες ενημερωτικές-διαδραστικές ομιλίες για τον HIV/AIDS και τα ΣΜΝ από στελέχη του Γραφείου Αγωγής Υγείας και διανομή ενημερωτικού και προωθητικού υλικού του ΚΕΕΛΠΝΟ σε μέλη των Σωμάτων Ασφαλείας (της Ελληνικής Αστυνομίας, του Λιμενικού και του Πυροσβεστικού Σώματος), του Στρατού και των Κέντρων Υποδοχής και Ταυτοποίησης (ΚΥΤ) προσφύγων/μεταναστών, ΜΚΟ που έχουν έδρα στα παραπάνω νησιά, Νοσηλευτικό και Ιατρικό Προσωπικό των τοπικών Νοσοκομείων, καθώς και εργαζόμενους στην Περιφέρεια ΒΑ Αιγαίου και τους κατά τόπους Δήμους και Κοινότητες. Πιο συγκεκριμένα, το κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ στο σύνολο της δράσης και στα τρία νησιά ενημέρωσε:

- 622 μόνιμους αξιωματικούς, υπαξιωματικούς και στρατιώτες
- 117 αξιωματικούς και υπαξιωματικούς της Ελληνικής Αστυνομίας
- 62 μέλη του Λιμενικού Σώματος
- 61 εργαζόμενους στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Βαθύ Σάμου, ΒΙΑΛ Χίου & ΚΑΡΑ ΤΕΠΕ & ΜΟΡΙΑ Λέσβου)
- 90 εργαζόμενους στη ΜΚΟ Save the Children (παράρτημα Χίου, Λέσβου και Σάμου) εκ των οποίων οι 11 ενημερώθηκαν στα Αγγλικά
- 15 άτομα από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό του Γενικού Νοσοκομείου Χίου «Σκυλίτσειο»
- 45 εργαζόμενους στην Περιφέρεια ΒΑ Αιγαίου
- 85 δημότες (κυρίως νέοι και έφηβοι) στους Δήμους Καλαμωτής και Καρδαμυλλίων, Χίου.

Β. Εργασία στο δρόμο/ στο πεδίο (Street work/ Outreach work): Το κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ, μέσω παράλληλων δράσεων ενημέρωσης στο πεδίο, οι οποίες λάμβαναν χώρα καθημερινά, βραδινές ώρες (20:00-02:00) σε χώρους όπου συχνάζουν νέοι όπως cafe και bars με τη διανομή κατάλληλων ενημερωτικών φυλλαδίων (folder στο οποίο εσωκλείεται προφυλακτικό) και σε σύνολο 11 νυχτερινών εξορμήσεων, προσέγγισε 4.540 άτομα (κυρίως νέους και εφήβους) και διένειμε ενημερωτικό και προωθητικό υλικό του ΚΕΕΛΠΝΟ (ενημερωτικά φυλλάδια, μπρελόκ και δωρεάν προφυλακτικά).

Γ. Σταθερή παρουσία κινητής μονάδας ενημέρωσης του ΚΕΕΛΠΝΟ, η οποία στελεχωνόταν από έμπειρο και εξειδικευμένο προσωπικό του Τμήματος Παρεμβάσεων στην Κοινότητα, η οποία βρισκόταν πρωινές (10:00-12:00) και απογευματινές ώρες (18:00-22:00) στις

πλατείες Βουνακίου στη Χίο, Σαπφούς στη Λέσβο και Πυθαγόρα στη Σάμο. Με αυτόν τον τρόπο δόθηκε η δυνατότητα προσωπικής, ανώνυμης και εμπιστευτικής ενημέρωσης στον πληθυσμό για θέματα που σχετίζονται με τον HIV/AIDS και τα ΣΜΝ. Παράλληλα, διανεμήθηκε ενημερωτικό και προωθητικό υλικό του ΚΕΕΛΠΝΟ (ενημερωτικά φυλλάδια, μπρελόκ και δωρεάν προφυλακτικά). Στο σύνολό τους ενημερώθηκαν από το προσωπικό του ΚΕΕΛΠΝΟ 2.840 δημότες και των τριών νησιών.

Συνεργασία με την Κοινωνία των Πολιτών- Επιτροπή Κοινωνικού Διαλόγου (ΕΚΔ)

Το Γραφείο Εθελοντισμού ΚΕΕΛΠΝΟ υλοποιεί την Επιτροπή Κοινωνικού Διαλόγου για το AIDS, ένα μηνιαίο forum όπου συμμετέχουν ΜΚΟ και στελέχη από γραφεία του ΚΕΕΛΠΝΟ που ασχολούνται με το AIDS. Η συγκεκριμένη επιτροπή είναι μία καλή πρακτική ενημέρωσης για όλες τις εξελίξεις σχετικά με το AIDS τόσο σε ιατρικά όσο και σε κοινωνικά και προνοιακά ή άλλα θέματα. Μέσω της επιτροπής ενθαρρύνεται ο συντονισμός δράσεων με την Κοινωνία των Πολιτών καθώς και η ενεργή συμμετοχή τους στο σχεδιασμό, την υλοποίηση και την αξιολόγηση δράσεων και υλικού αγωγής και προαγωγής υγείας σχετικά με τον HIV/AIDS.

Ψυχοκοινωνική Στήριξη και Ψυχοθεραπευτικές Παρεμβάσεις

Κατά τη διάρκεια του 2017 απευθύνθηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ συνολικά 35 περιστατικά ενώ συνολικά η επισκεψιμότητα των ωφελουμένων ανήλθε σε 103 επισκέψεις. Τα κυριότερα αιτήματα των ωφελουμένων αφορούσαν σε επίλυση προνοιακών θεμάτων, λήψης αντιρετροϊκής αγωγής, αντιμετώπισης ενδοοικογενειακών και εργασιακών προβλημάτων, καταπάτησης ανθρωπίνων δικαιωμάτων και απορρήτου, οικονομικής στήριξης, ένταξης στο σχολικό περιβάλλον, συνοδείας σε Υπηρεσίες για τη διεκπεραίωση υποθέσεων τους, συμβουλευτικής. Επίσης, απαντήθηκαν 422 τηλεφωνικές κλήσεις που αφορούσαν σε σχετικά ζητήματα.

Ενημερωτικές παρεμβάσεις σε Σχολεία (Γυμνάσια, Λύκεια) Πανεπιστημιακές μονάδες, καθηγητές και Συλλόγους Γονέων σχετικά με τον ιό HIV/ AIDS και τα ΣΜΝ

Οι ενημερωτικές-εκπαιδευτικές ομιλίες πραγματοποιούνται σε σχολικές μονάδες Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, στους συλλόγους γονέων και κηδεμόνων καθώς και σε πανεπιστημιακές μονάδες Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης. Κατά τα τελευταία δύο σχολικά έτη (2016-2017 και 2017-2018) έχουν ενημερωθεί συνολικά 31.240 μαθητές και εκπαιδευτικοί σε περισσότερα από 120 σχολεία της Αττικής και των υπολοίπων Νομών της Ελλάδας.

Η ενημέρωση των Σχολικών Μονάδων πραγματοποιείται από εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό, με στόχο την ευαισθητοποίηση σε θέματα πρόληψης του HIV/AIDS και των υπόλοιπων ΣΜΝ, τη συστηματική χρήση προφυλακτικού, την ανάπτυξη δεξιοτήτων διαχείρισης της σεξουαλικότητας και την υιοθέτηση ασφαλέστερων σεξουαλικών συμπεριφορών, σε

μία ευρύτερη εκπαιδευτική προσέγγιση της σεξουαλικότητας ως βασικού μέρους της ζωής και την ενίσχυση του αισθήματος ευθύνης στη μετέπειτα συμπεριφορά του ατόμου. Μέσω κλασικών ενημερωτικών και εκπαιδευτικών μεθόδων, δια-δραστικών παρεμβάσεων με τη συμμετοχή του κοινού και με τη χρήση εργαλείων επικοινωνίας της υγείας, συμβάλλουμε στην ευρύτερη διάδοση ιατρικών γνώσεων και κοινωνικών μηνυμάτων υπηρετώντας με τον τρόπο αυτό το σκοπό προαγωγής της υγείας στην Κοινότητα.

Συγκεκριμένα, η αγωγή υγείας σε σχολεία δίνει έμφαση σε δύο άξονες: Πρώτον, την προάσπιση, βελτίωση και προαγωγή της σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας των μαθητών/τριών, με την ενδυνάμωση της προσωπικότητάς τους και, δεύτερον, την ενημέρωση για τον HIV και τις ηπατίτιδες κατά την εφηβεία (ηλικίες 14- 18 ετών) καθώς μελέτες έχουν δείξει πως αυτή είναι η πιο κατάλληλη στιγμή για τη δημιουργία σταθερών προτύπων συμπεριφοράς που θα ακολουθήσουν τους νέους σε όλη τη διάρκεια της ζωής τους.

Ηπατίτιδα: Μάθε και προφυλάξου

Η ιογενής ηπατίτιδα εξακολουθεί να μαστίζει εκατοντάδες εκατομμύρια ανθρώπους στον πλανήτη και αποτελεί τεράστιο πρόβλημα Δημόσιας Υγείας. Η ενημέρωση για τους τρόπους μετάδοσης, πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και θεραπείας των ατόμων που έχουν προσβληθεί είναι ο μόνος αποτελεσματικός τρόπος για την πρόληψη της νόσου και των επιπλοκών της.

Ο εμβολιασμός έναντι της ηπατίτιδας Β και η χρήση συνδυασμού αντι-ιικών φαρμάκων έχει συμβάλει σημαντικά στην αντιμετώπιση της ιογενούς ηπατίτιδας Β. Η ηπατίτιδα C είναι σήμερα ιάσιμη, δεδομένου ότι τα τελευταία χρόνια τα νέας γενιάς φάρμακα άλλαξαν ριζικά το τοπίο στη θεραπεία των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα C.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ εκπροσωπείται στη σχετική επιστημονική επιτροπή του υπουργείου Υγείας, συμμετέχει στην παρακολούθηση της εφαρμογής του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την εκρίζωση της ηπατίτιδας C στην Ελλάδα. Υπενθυμίζεται άλλωστε ότι κατά την προηγούμενη χρονιά συνέβαλε στην ολοκλήρωση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης του υπουργείου Υγείας για την εκρίζωση των ιογενών ηπατιτίδων στην Ελλάδα (Σεπτέμβριος 2016- Ιούλιος 2017).

Το 2018 πραγματοποιήθηκαν οι παρακάτω δράσεις:

- Επικαιροποίηση από τα μέλη της Επιστημονικής Επιτροπής Ιογενούς Ηπατίτιδας ΚΕΕΛΠΝΟ των κατευθυντήριων οδηγιών θεραπείας ιογενούς ηπατίτιδας Β και C, σύμφωνα με τα νέα διεθνή δεδομένα με στόχο τη βελτίωση της κλινικής φροντίδας
- Ενημέρωση του κοινού, των ομάδων υψηλού κινδύνου και των επαγγελματιών υγείας για θέματα μετάδοσης και πρόληψης Ιογενών Ηπατιτίδων με τη μορφή τηλεφωνικής υποστήριξης (το Γραφείο Ηπατιτίδων ΚΕΕΛΠΝΟ δέχτηκε το έτος 2018, 800 τηλεφωνικές κλήσεις), διοργάνωση ομιλιών σε διάφορους οργανισμούς, ιδρύματα και κοινότητες
- Στο πλαίσιο της 28ης Ιουλίου - Παγκόσμιας Ημέρας Ιογενούς Ηπατίτιδας, με στόχο την ευαισθητοποίηση και την ενημέρωση του κοινού σχετικά με τις ιογενείς ηπατίτιδες, εκδόθηκε δελτίο τύπου και οργανώθηκαν ενημερωτικές δράσεις με παρουσία κινητής μονάδας και κλιμακίου του ΚΕΕΛΠΝΟ σε κεντρικά σημεία της πόλης (πχ πλατείες, λιμάνια)

- Διαχείριση ατυχημάτων: Το ΚΕΕΛΠΝΟ συμβάλλει συμβουλευτικά στη διαχείριση ατυχημάτων απαντώντας σε πλήθος ερωτήσεων από επαγγελματίες υγείας που εκτέθηκαν σε ιούς της Ηπατίτιδας κατά τη διάρκεια της εργασίας τους ενώ επίσης απαντά και σε ερωτήσεις από το κοινό
- Παρακολούθηση των δηλωθέντων κρουσμάτων Ιογενών Ηπατιτίδων, των διαχρονικών τάσεων της επίπτωσης και του επιπολασμού και των παραγόντων κινδύνου
- Σύγκληση Επιστημονικής Επιτροπής Ιογενούς Ηπατίτιδας ΚΕΕΛΠΝΟ, η οποία έχει επιστημονικό και συμβουλευτικό ρόλο για την προστασία της Δημόσιας Υγείας από τις ιογενείς ηπατίτιδες
- Χορήγηση βραβείου «Γ. Καρβουντζής» στην καλύτερη εργασία με θέμα τις Ιογενείς Ηπατίτιδες, στο πλαίσιο του ετήσιου Πανελλήνιου Ιατρικού Συνεδρίου.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ συνεργάζεται με την κοινωνία των πολιτών όπως ο σύλλογος ασθενών Ήπατος Ελλάδος «Προμηθέας», εκπροσωπεί την Ελλάδα στο Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) European Hepatitis B & C Surveillance Network του ECDC, συμμετέχει στο πρόγραμμα καταγραφής TESSy κα.



ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ
28 ΙΟΥΛΙΟΥ 2017

#ShowYourFace

#NOhep



www.keelpno.gr



www.helpa-prometheus.gr



Το ΚΕΕΛΠΝΟ στο πλάι του Έλληνα γιατρού και ασθενή

Η προαγωγή της Δημόσιας Υγείας σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ΧΠΥΥ) αποτελεί βασικό κορμό του επιστημονικού έργου του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η αύξηση του ποσοστού των επαγγελματιών υγείας που εμβολιάζονται κατά της γρίπης υπήρξε και συνεχίζει να είναι ένα μεγάλο στοίχημα για το ΚΕΕΛΠΝΟ. Ειδικότερα, το ΚΕΕΛΠΝΟ, κατά τη χρονική περίοδο 2017-2018, εστίασε στην προώθηση του αντιγριπικού εμβολιασμού των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (Κέντρα Υγείας και Νοσοκομεία), συλλογή δεδομένων εμβολιασμού και στρατηγικών που εφαρμόστηκαν σε όλη τη χώρα, στατιστική ανάλυση και ερμηνεία αποτελεσμάτων: Η εμβολιαστική κάλυψη των εργαζομένων την περίοδο γρίπης 2017-2018 ήταν 24,9% στα νοσοκομεία και 40,2% στα Κέντρα Υγείας, ενώ τα αντίστοιχα ποσοστά της προηγούμενης περιόδου γρίπης ήταν 18% για τα νοσοκομεία και 34,6% για τα Κέντρα Υγείας. Σημειώνεται ότι το διάστημα 2009-2016, τα ποσοστά κυμαίνονταν από 4,4% μέχρι 13% για τα νοσοκομεία και από 16,8% μέχρι 33% για τα Κέντρα Υγείας. Παρά το γεγονός της αύξησης, σε σχέση με τις προηγούμενες χρονιές, της εμβολιαστικής κάλυψης τόσο των επαγγελματιών υγείας όσο και του γενικού πληθυσμού κατά την περίοδο 2017-2018, η πλειονότητα των ασθενών που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ ή που απεβίωσαν από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, δεν ήταν εμβολιασμένοι παρότι ανήκαν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, καταδεικνύοντας έτσι τη σημασία ενίσχυσης του μηνύματος για την αναγκαιότητα του εμβολιασμού και την επίτευξη περαιτέρω αύξησης της εμβολιαστικής κάλυψης. Το ΚΕΕΛΠΝΟ άλλωστε αξιοποιεί κάθε παρουσιαζόμενη ευκαιρία για ανάπτυξη επικοινωνιακών δράσεων μέσα στους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (διοργάνωση ενημερωτικών εκδηλώσεων, ομιλίες κλπ).

Μεταξύ άλλων, το ΚΕΕΛΠΝΟ, πραγματοποίησε:

Διερεύνηση των επαφών και εφαρμογή των μέτρων πρόληψης ελέγχου μετάδοσης στο χώρο του νοσοκομείου κατά τη νοσηλεία περιστατικού Αιμορραγικού Πυρετού Κριμαίας-Κογκό σε νοσοκομείο. Σύνταξη αποστολή οδηγιών – αλγόριθμου σε όλους τους ΧΠΥΥ για την πρόληψη και της νοσοκομειακής μετάδοσης της ιλαράς, στο πλαίσιο της τρέχουσας επιδημίας ιλαράς στη χώρα μας και στην Ευρώπη. Διερεύνηση νοσοκομειακών επιδημιών. Απαντήσεις σε ερωτήματα από νοσοκομεία και κέντρα υγείας (εμβολιασμοί, μέτρα για την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων κα).

Μικροβιακή αντοχή: Ψηλά στην ατζέντα

Το ζήτημα της μικροβιακής αντοχής κατέχει υψηλή θέση στην ατζέντα Δημόσιας Υγείας διεθνώς. Η χώρα μας συγκαταλέγεται στις ευρωπαϊκές χώρες με τα υψηλότερα επίπεδα μικροβιακής αντοχής στα αντιβιοτικά καθώς και στις χώρες με την υψηλότερη κατανάλωση αντιβιοτικών τόσο στην κοινότητα όσο και στο νοσοκομειακό χώρο. Ήδη οι θεραπευτικές επιλογές για ασθενείς με σοβαρές λοιμώξεις από πολυανθεκτικά παθογόνα είναι πολύ περιορισμένες και δυστυχώς, συνεχώς θα περιορίζονται λόγω της εκτεταμένης και μη ορθολογικής χρήσης των αντιβιοτικών. Για να αντιμετωπιστεί η μικροβιακή αντοχή, απαιτείται τόσο ο έλεγχος της διασποράς των ανθεκτικών μικροβίων στο νοσοκομειακό περιβάλλον όσο και η ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών στα νοσοκομεία και στην κοινότητα.

Η μικροβιακή αντοχή όμως επηρεάζει συνολικά το οικοσύστημά μας, αφού η χορήγηση των αντιβιοτικών δεν αφορά μόνο τον άνθρωπο αλλά και τον τομέα της κτηνιατρικής και κτηνοτροφίας. Σε αυτό το πλαίσιο το ΚΕΕΛΠΝΟ συμμετέχει και δραστηριοποιείται και στο χώρο της Ενιαίας Υγείας, η οποία αποτελεί πλέον διεθνή πρόκληση.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ πρωτοστατεί κατά τα τελευταία χρόνια στην προσπάθεια οικοδόμησης της αναγκαίας για την αποτελεσματική αντιμετώπιση του ζητήματος συναίνεσης μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων αλλά και για τη μεταφορά του σχετικού προβληματισμού και συζήτησης στα ανώτερα πολιτειακά επίπεδα: Το 2017, με αφορμή την Ευρωπαϊκή Ημέρα για την Ορθή Χρήση των Αντιβιοτικών, διοργανώθηκε με πρωτοβουλία και επιμέλεια του ΚΕΕΛΠΝΟ επίσκεψη αντιπροσωπείας επιστημονικών φορέων στον Πρόεδρο της Δημοκρατίας. Το Νοέμβριο 2018, άλλωστε, ο Πρόεδρος ΔΣ ΚΕΕΛΠΝΟ, κ. Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ, απευθύνθηκε με επιστολή του στον Υπουργό Υγείας κ. Ανδρέα Ξανθό με αίτημα την παρέμβασή του για καθολική και ανεξάρτητη εφαρμογή της απαγόρευσης διάθεσης αντιβιοτικών χωρίς ιατρική συνταγή.

Για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής, οι δράσεις του ΚΕΕΛΠΝΟ εστιάζουν στην πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων και στην προώθηση της ορθής χρήσης των αντιβιοτικών σε όλους τους τομείς (χώρους παροχής υπηρεσιών Υγείας, κοινότητα, κτηνιατρική/κτηνοτροφία) ενώ απευθύνονται στους επαγγελματίες υγείας που συνταγογραφούν και χορηγούν αντιβιοτικά (πρωτοβάθμιας και νοσοκομειακής περίθαλψης) αλλά και που παρέχουν νοσηλευτική φροντίδα σε χώρους παροχής υγείας καθώς και στους πολίτες που καταναλώνουν αντιβιοτικά.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι υπεύθυνο για την επιδημιολογική επιτήρηση σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο

Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι υπεύθυνο για τη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Επιτήρησης Μικροβιακής Αντοχής, Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Κατανάλωσης Αντιβιοτικών. Η επιτήρηση πραγματοποιείται μέσω της συλλογής και ανάλυσης δεικτών (έξι ανεπτυγμένοι δείκτες έκβασης και διαδικασιών), οι οποίοι υποχρεωτικώς, σύμφωνα με το ισχύον νομικό πλαίσιο, παρακολουθούνται από όλα τα δημόσια, στρατιωτικά και ιδιωτικά νοσοκομεία της χώρας και αποστέλλονται στο ΚΕΕΛΠΝΟ.

Τα αποτελέσματα, που εκδίδονται από το ΚΕΕΛΠΝΟ, κοινοποιούνται στα νοσοκομεία, τις ΔΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας. Όλο το σχετικό υλικό είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ <http://www.keelpno.gr/> (πολυανθεκτικά παθογόνα στα νοσοκομεία - Σχέδιο δράσης «Προκρούστης»).

Επίσης, το ΚΕΕΛΠΝΟ συμμετέχει στην ευρωπαϊκή και διεθνή επιτήρηση: Με την επιτήρηση κατανάλωσης των αντιβιοτικών στα νοσοκομεία και στην κοινότητα, με συμμετοχή στο αντίστοιχο δίκτυο του ECDC (ESAC, European Surveillance of Antibiotic Consumption) βάσει των δεδομένων πωλήσεων που κοινοποιούνται στο ΚΕΕΛΠΝΟ από τον ΕΟΦ. Δεύτερον, με επιτήρηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της χρήσης των αντιβιοτικών με συμμετοχή στους Σημειακούς Επιπολασμούς, που υλοποιεί το ECDC κάθε 3-4 έτη σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Τα παραπάνω δεδομένα καταχωρούνται και στη βάση δεδομένων του ΠΟΥ.

Εκπαίδευση και έκδοση κατευθυντήριων Οδηγιών

Το ΚΕΕΛΠΝΟ διαμορφώνει κατευθυντήριες οδηγίες για την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων σε χώρους παροχής υγείας.

Διοργανώνει εκπαιδευτικά σεμινάρια για επαγγελματίες υγείας στα νοσοκομεία, για μέλη Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ), Ομάδων Διαχείρισης Αντιβιοτικών και Κλινικών Συνδέσμων καθώς και για γιατρούς πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Αξίζει να αναφερθούν: Workshop για την Ενιαία Υγεία σε συνεργασία με την CHAFAEΑ και το Πανεπιστήμιο της Πάτρας, για την εφαρμογή της Υγιεινής των Χεριών, της επιτήρησης των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της εφαρμογής του εσωτερικού κανονισμού στα ελληνικά νοσοκομεία, σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Ελέγχου Λοιμώξεων.

Στο πλαίσιο βελτίωσης της καταγραφής του δείκτη συμμόρφωσης στην Υγιεινή των Χεριών (ΥΧ), το 2018 ξεκίνησε η υλοποίηση πιλοτικού προγράμματος του ΚΕΕΛΠΝΟ σε 30 ελληνικά νοσοκομεία. Το πρόγραμμα αυτό είναι το πρώτο που διαμορφώνεται με τη συμβολή των Νοσηλευτών Επιτήρησης Λοιμώξεων των νοσοκομείων που θα συμμετάσχουν στην υλοποίησή του. Βασική δράση του προγράμματος, πέραν της αύξησης της συμμόρφωσης στην ΥΧ αλλά και της αξιόπιστης καταγραφής του δείκτη, είναι η εκπαίδευση ομάδας εκπαιδευτών από κάθε νοσοκομείο ώστε να εξασφαλιστεί η βιωσιμότητα της δράσης.

Προστατεύω τους ασθενείς μου με Καθαρά Χέρια!

Εφαρμόζω
την Υγιεινή των Χεριών,
Πριν και Μετά την επαφή μου
με κάθε ασθενή
και με το περιβάλλον του

Ενσωματώνω
την Υγιεινή των Χεριών
στην κλινική πράξη
με συνεχή Ευαισθητοποίηση,
Εκπαίδευση,
και Επιτήρηση του προσωπικού

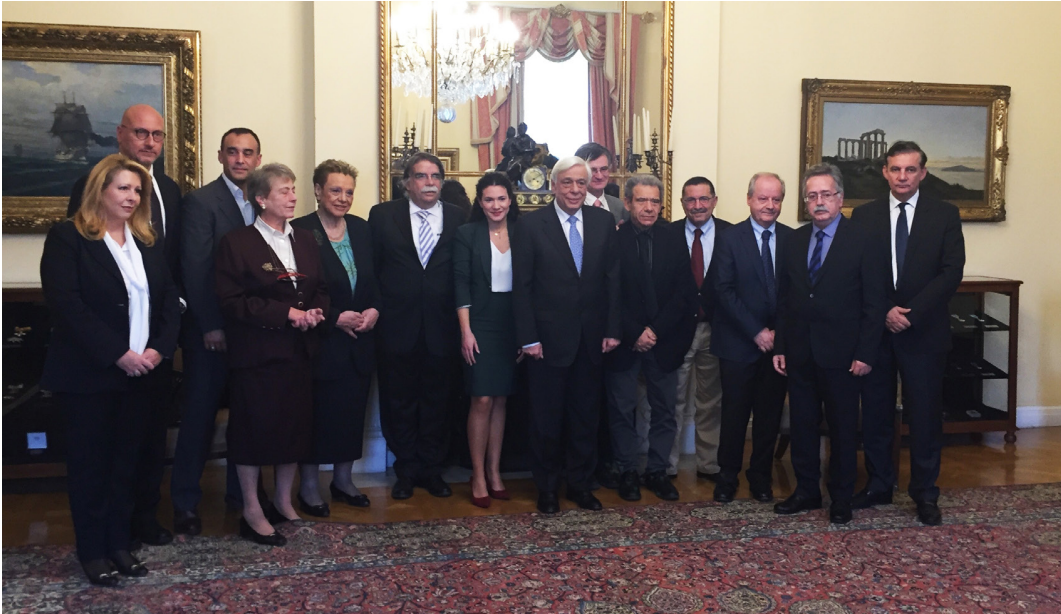
Πρωθώ
την Υγιεινή των Χεριών
στο νοσοκομείο μου,
ως βασικό μέτρο πρόληψης
για την Ασφάλεια των Ασθενών

Βάζω αντισηπτικό στα χέρια μου
όταν έρχομαι σε επαφή
με νοσηλευόμενο ασθενή
ή με το νοσοκομειακό περιβάλλον



Το ΚΕΕΛΠΝΟ, στο πλαίσιο υλοποίησης της κοινής ευρωπαϊκής δράσης για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής (EU-JAMRAI), έχει αναλάβει τη διαμόρφωση εκπαιδευτικών εργαλείων για την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων, τα οποία θα διατεθούν σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

Με αφορμή την Ευρωπαϊκή Ημέρα για την Ορθή χρήση των Αντιβιοτικών, αντιπροσωπεία ακαδημαϊκών, επιστημονικών φορέων και της κοινωνίας των πολιτών επισκέφθηκε, με πρωτοβουλία του ΚΕΕΛΠΝΟ, την ΑΕ τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας.



Δράσεις ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης των επαγγελματιών υγείας.

Η Υγιεινή των Χεριών και η ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών στην κοινότητα και στο νοσοκομείο αποτελούν θέματα υψηλής προτεραιότητας, για τα οποία πραγματοποιούνται εκστρατείες ενημέρωσης σε ετήσια βάση. Τόσο στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ, όσο και σε όλα τα ενημερωτικά φυλλάδια και δελτία τύπου που έχουν εκδοθεί, συμπεριλαμβάνεται ειδική ενημέρωση για τους επαγγελματίες υγείας και για τους πολίτες σχετικά με την προμήθεια αντιβιοτικών χωρίς ιατρική συνταγή. Το 2017 εγκαινιάστηκε το δίκτυο για την προώθηση της Υγιεινής των Χεριών στα ελληνικά νοσοκομεία του ΚΕΕΛΠΝΟ. Το δίκτυο αυτό είναι το πρώτο δίκτυο εθελοντικής συμμετοχής που δημιουργείται στη χώρα για το σκοπό αυτό και καταμετρά ήδη επαγγελματίες υγείας από τα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας.

Ο ρόλος που μπορούν να διαδραματίσουν οι διοικήσεις των νοσοκομείων στην πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων και την ορθή χρήση των αντιβιοτικών είναι κρίσιμος και για το λόγο αυτό η ενημέρωση και κινητοποίησή τους αποτελεί σταθερή προτεραιότητα για το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ αναλαμβάνει πρωτοβουλίες για τη σύγκληση φορέων για την προώθηση της ορθολογικής χρήσης των αντιβιοτικών στην κοινότητα ενώ συμμετέχει στην επιτήρηση της εφαρμογής του Εσωτερικού Κανονισμού (ΕΚ) Λοιμώξεων στα νοσοκομεία αρμοδιότητας της 1^{ης} ΔΥΠΕ.

Αντιμετώπιση κρίσιμων καταστάσεων και επιδημιών

Το ΚΕΕΛΠΝΟ συνέβαλε αντιμετώπιση οξέων συμβαμάτων (πλημμύρες στην Μάνδρα Αττικής) και στη διερεύνηση 7 επιδημιών σε νοσοκομεία με εκθέσεις και επιτόπιες επισκέψεις κλιμάκιου.

Συνεργασία με εθνικούς και διεθνείς φορείς

Το ΚΕΕΛΠΝΟ εκπροσωπεί τη χώρα μας για θέματα νοσοκομειακών λοιμώξεων και μικροβιακής αντοχής στο ECDC και στον ΠΟΥ και συμμετέχει στις σχετικές εθνικές επιτροπές του Υπουργείου Υγείας.

Έρευνα

Κατά το 2018, το ΚΕΕΛΠΝΟ συμμετείχε σε 7 ευρωπαϊκά ερευνητικά πρωτόκολλα καθώς και στην έκδοση σχετικών οδηγιών.

Την τρέχουσα περίοδο, το ΚΕΕΛΠΝΟ εκπροσωπεί τη χώρα μας στην κοινή ευρωπαϊκή δράση -“European Joint Action on Antimicrobial Resistance & Healthcare – Associated Infections ‘EU – JAMRAI’”, και ηγείται της δράσης που σχετίζεται με την πρόληψη της μικροβιακής αντοχής και των λοιμώξεων που συνδέονται με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας στο πλαίσιο του 3^{ου} Προγράμματος Δράσης της Ε.Ε. στον Τομέα της Υγείας 2014 – 2020 (βλ. παρακάτω Ευρωπαϊκά Προγράμματα και Διεθνείς Συνεργασίες). Επίσης, συντονίζει το πρόγραμμα επιτήρησης λοιμώξεων στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας του ECDC με τη συμβολή του προγράμματος του ECDC (EPIET), και συμμετέχει στο Senior Exchange Initiatives του ECDC με στόχο την ανάπτυξη δικτύου επιτήρησης λοιμώξεων στις ελληνικές Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Ταξιδιωτική ιατρική: Πιο επίκαιρη από ποτέ

Τα ταξίδια, για οποιαδήποτε αιτία, είναι πλέον μια διαδικασία απλή και σε μεγάλο βαθμό οικονομικά προσιτή. Η διευκόλυνση της μετακίνησης όμως σημαίνει και μεγαλύτερη ή συχνότερη έκθεση των ταξιδιωτών σε διαφορετικά υγειονομικά περιβάλλοντα και διακινδύνευση της υγείας τους. Για την προαγωγή της υγείας των ατόμων που ταξιδεύουν διεθνώς και τη διαφύλαξη της Δημόσιας Υγείας, το ΚΕΕΛΠΝΟ απευθύνεται με συγκεκριμένες δράσεις:

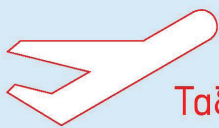
- Στους επαγγελματίες υγείας της ταξιδιωτικής υγείας που διαχειρίζονται τον πληθυσμό που ταξιδεύει πριν και μετά το ταξίδι
- Στον πληθυσμό που μετακινείται σε όλο τον κόσμο και τα πληρώματα ειδικών αποστολών όπως αθλητικές, εκπαιδευτικές, αποστολές ανθρωπιστικής βοήθειας, διπλωματικού σώματος και ένοπλες δυνάμεις
- Στους επαγγελματίες των φορέων τουρισμού
- Δράσεις:
 - Λειτουργία Δικτύου Επιτήρησης Υπηρεσιών Ταξιδιωτικής Ιατρικής (Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών)
 - Παροχή συμβουλευτικής και ενημέρωσης-ευαισθητοποίησης των ταξιδιωτών και επαγγελματιών υγείας, μέσω τηλεφωνικής γραμμής. Κατά το 2018 διεκπεραιώθηκαν 2600 τηλεφωνήματα
 - Σύνταξη και έκδοση επιστημονικού, εκπαιδευτικού και ενημερωτικού υλικού, που εμπλουτίζει την ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ. Ειδικότερα, εκπονούνται τα εξής:
 - Δελτίο Επιδημιών και Συμβάντων στον Κόσμο
 - Οδηγίες επικαιροποιημένες για τα εμβόλια, την ελονοσία και άλλα νοσήματα:
 1. Επιδημία αιμορραγικού πυρετού Ebola στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό: Οδηγίες για ταξιδιώτες (10 Ιουνίου 2018)
 2. Οδηγίες για τους αθλητές και τους επισκέπτες στο Παγκόσμιο Κύπελλο Ποδοσφαίρου στη Ρωσία (14/06/2018- 15/07/2018)
 3. Γονόρροια Οδηγίες (Μάιος 2018)
 4. Πυρετός από τον ιό Zika Οδηγίες (Μάρτιος 2018)
 5. Επιδημία κίτρινου πυρετού στη Βραζιλία (Μάρτιος 2018)
 6. Yellow fever outbreak in Brazil (March 2018)
 7. Επιδημία νοροϊού Χειμερινοί Ολυμπιακοί Αγώνες 2018
 8. Outbreak of norovirus Winter Olympics 2018
 9. Οδηγίες για τους επισκέπτες και τους αθλητές των αγώνων
 10. Travel advice for the visitors and the athletes of the games
 11. Καρναβάλι στο Ρίο 2018: ασφαλής προετοιμασία
 12. Rio Carnival 2018: pre-travel preparation
- Έρευνα για νοσήματα που σχετίζονται με το ταξίδι, όπως:
 1. Ερευνητικά πρωτόκολλα για την ταξιδιωτική ιατρική στην Ελλάδα και οργάνωση παρεμβάσεων στρατηγικού σχεδιασμού, μέσω του Δικτύου Επιτήρησης Υπηρεσιών Ταξιδιωτικής Ιατρικής

2. Ερευνητικό πρωτόκολλο και παρέμβαση αγωγής υγείας στο Διεθνή Αερολιμένα Αθηνών «Ελευθέριος Βενιζέλος» για την αξιολόγηση γνώσεων και στάσεων των ταξιδιωτών προς προορισμούς υψηλού κινδύνου για λοιμώδη νοσήματα
3. Ερευνητικό πρωτόκολλο για τα λοιμώδη νοσήματα σε πλοία (κρουαζιερόπλοια και εμπορικά)

Το ΚΕΕΛΠΝΟ παρακολουθεί στενά τα παγκόσμια επιδημιολογικά δεδομένα με σκοπό την έγκαιρη και αξιόπιστη ενημέρωση των ταξιδιωτών



ΚΕΕΛΠΝΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Ταξιδεύετε προς χώρες της Μέσης Ανατολής;

Για να προστατευτείτε από αναπνευστική λοίμωξη από τον κοροναϊό (MERS-CoV)

Συστήνεται:

Αυστηρή τήρηση των ατομικών μέτρων υγιεινής, δηλαδή:



προσεκτικό πλύσιμο χεριών με νερό και σαπούνι ή επάλειψη των χεριών με αλκοολούχο διάλυμα



κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντιλο κατά τη διάρκεια του βήχα και του φταρνίσματος



αποφυγή χειραψίας και επαφής των χεριών με το στόμα, τη μύτη και τα μάτια



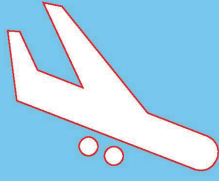
Αποφυγή επαφής με ασθενείς που έχουν συμπτώματα αναπνευστικής λοίμωξης (π.χ. βήχας)
Αποφυγή επαφής με ζώα (όπως οι καμήλες)
Σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων αναπνευστικής λοίμωξης, άμεση αναζήτηση ιατρικής εκτίμησης και αναβολή της επιστροφής σας μέχρι να γίνετε καλά.

Μετά την επιστροφή σας από χώρες της Μέσης Ανατολής

Αν εντός 14 ημερών εκδηλώσετε:



πυρετό 38° C (100.40 ° F) ή περισσότερο και συμπτώματα από το αναπνευστικό (βήχας, δύσπνοια κ.α.)



Απευθυνθείτε άμεσα στον ιατρό σας, ενημερώστε τον για το πρόσφατο ταξίδι σας, ή επικοινωνήστε με το ΚΕΕΛΠΝΟ στα τηλέφωνα: 210-5212000 και 210-5212054.

43

Συστήματα Επιτήρησης: Στη νέα ηλεκτρονική εποχή

Το ΚΕΕΛΠΝΟ εργάζεται συστηματικά για τον εκσυγχρονισμό του Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων με δύο βασικούς άξονες που αφορούν την αυτοματοποίηση της συλλογής της επιδημιολογικής πληροφορίας:

i. Δημιουργία διαδικτυακής πλατφόρμας δήλωσης για τα Υποχρεωτικώς Δηλούμενα Νοσήματα. Στο πλαίσιο του υποέργου 2 του ευρωπαϊκού προγράμματος PHILOS, συντάχθηκε πρόταση για τη δημιουργία διαδικτυακής πλατφόρμας δήλωσης για τα Υποχρεωτικώς Δηλούμενα Νοσήματα, η οποία θα λειτουργεί με γεφύρωση με την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, κάτω από μια ενιαία Βάση Δεδομένων Χρηστών. Το έργο, το οποίο προκηρύχθηκε εντός του 2018 και υλοποιείται ως προς το τεχνικό του μέρος από ανάδοχη εταιρεία σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ, αποσκοπεί στον εκσυγχρονισμό της διαδικασίας δήλωσης των λοιμωδών νοσημάτων από τον ιατρικό κόσμο της χώρας, παρέχοντας την ευκολία της διαδικτυακής καταχώρησης δεδομένων, με λειτουργία αυτόματων λογικών ελέγχων κατά την εισαγωγή στοιχείων και ασφαλιστικών δικλείδων για την προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων. Εντός του 2019, η πλατφόρμα θα είναι έτοιμη προς πιλοτική αρχικά χρήση, συμπληρώνοντας το παραδοσιακό σύστημα δήλωσης με έντυπα δελτία

ii. Αυτόματη συλλογή ιατρικών δεδομένων από πληροφοριακά συστήματα νοσοκομείων για σκοπούς επιδημιολογικής επιτήρησης (machine-to-machine surveillance): Σχεδιάζεται η τελική πρόταση, με ορίζοντα υλοποίησης στην επόμενη τριετία

Πέρα από τα παραπάνω, το ΚΕΕΛΠΝΟ συντονίζει τα εθνικά ενισχυμένα παθητικά συστήματα επιτήρησης, δηλαδή το Σύστημα Παρατηρητών Νοσηρότητας ΠΦΥ (Sentinel), το Σύστημα Επιτήρησης σε Σημεία Φροντίδας Υγείας Προσφύγων/Μεταναστών και το Σύστημα Εργαστηριακής Επιτήρησης.

i. Σύστημα Παρατηρητών Νοσηρότητας ΠΦΥ (Sentinel). Πραγματοποιείται συντονισμός της λειτουργίας του δικτύου Sentinel με ενεργητική παρακολούθηση της εβδομαδιαίας δήλωσης γριπώδους συνδρομής και γαστρεντερίτιδας από τους γιατρούς που συμμετέχουν εθελοντικά στο δίκτυο, εβδομαδιαία ανάλυση των δεδομένων και κοινοποίηση των αποτελεσμάτων στα αρμόδια γραφεία για περαιτέρω αξιολόγηση και δράση Δημόσιας Υγείας. Η επιδημική καμπύλη της γριπώδους συνδρομής που προκύπτει από τα δεδομένα του δικτύου, ενσωματώνεται στις εβδομαδιαίες εκθέσεις επιτήρησης της γρίπης (διαθέσιμες στο www.keelpno.gr). Για τη σεζόν γρίπης 2017-2018, παράλληλα με το κλινικό σκέλος επιτήρησης της γριπώδους συνδρομής, λειτούργησε και εργαστηριακή επιτήρηση της γρίπης μέσω ιατρών του δικτύου Sentinel, τα αποτελέσματα της οποίας κοινοποιούνται από τα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης της χώρας στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας για τον καθορισμό της σύστασης του εμβολίου για την επόμενη χρονιά

ii. Σύστημα Επιτήρησης σε Σημεία Φροντίδας Υγείας Προσφύγων/Μεταναστών: Πραγμα

τοποιείται καθημερινή παρακολούθηση της ροής των δηλώσεων από τα κέντρα φιλοξενίας, με συστηματική επικοινωνία με τους φορείς παροχής ΠΦΥ στα κέντρα φιλοξενίας. Παραλαμβάνονται τα δελτία δήλωσης από το σύνολο των συμμετεχόντων στο σύστημα επιτήρησης κέντρων φιλοξενίας και αναλύονται τα δεδομένα σε καθημερινή βάση. Κοινοποιούνται τα σχετικά στατιστικά σήματα συναγερμού στα αρμόδια γραφεία ΚΕΕΛΠΝΟ για περαιτέρω διερεύνηση και δράση Δημόσιας Υγείας, όπου αυτή ενδείκνυται. Σε εβδομαδιαία βάση, συντάσσονται εκθέσεις με τα αποτελέσματα της επιτήρησης, οι οποίες αναρτώνται συστηματικά στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ www.keelpno.gr

iii) Σύστημα Εργαστηριακής Επιτήρησης: Πραγματοποιείται συντονισμός του συστήματος εργαστηριακής επιτήρησης, μέσω του οποίου συλλέγονται σε εβδομαδιαία βάση δεδομένα σχετικά με τα εργαστηριακά αποτελέσματα ελέγχου κλινικών δειγμάτων από ασθενείς/κρούσματα επιλεγμένων λοιμωδών συνδρόμων ή νοσημάτων. Τα σημεία επιτήρησης αφορούν σε εργαστήρια δημόσιων νοσοκομείων και ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων που συμμετέχουν σε εθελοντική βάση. Ο αριθμός των συμμετεχόντων σημείων επιτήρησης αυξάνεται σταδιακά μέχρι να φτάσει σε επαρκή αριθμό, αντιπροσωπευτικό της γεωγραφικής και πληθυσμιακής κατανομής του πληθυσμού-στόχου της χώρας. Τα δεδομένα συλλέγονται ηλεκτρονικά και διατηρούνται σε βάση δεδομένων που έχει κατασκευαστεί με τη χρήση του λογισμικού Epi-Info των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ.

Ευρωπαϊκά Προγράμματα και διεθνείς συνεργασίες

Η επίδειξη εξωστρέφειας και η ανάπτυξη επωφελών συνεργασιών για την επίτευξη κοινών στόχων, σε εθνικό και διεθνές επίπεδο, χαρακτηρίζουν το σύγχρονο πρόσωπο της Δημόσιας Υγείας. Το ΚΕΕΛΠΝΟ βρίσκεται σε στενή συνεργασία με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) καθώς και με τον ΠΟΥ και ειδικότερα το Ευρωπαϊκό Γραφείο του ΠΟΥ για την Ευρώπη (WHO/Europe). Άλλωστε, η ίδρυση και έναρξη λειτουργίας τη φετινή χρονιά Γραφείου του ΠΟΥ στην Αθήνα όχι μόνο ενδυναμώνει τις καλές σχέσεις της χώρας μας με το διεθνή οργανισμό αλλά και σηματοδοτεί νέα εποχή στενότερης συνεργασίας στους τομείς της πρόληψης και προαγωγής της υγείας, υγειονομικής κάλυψης των μεταναστών ενώ αναμένεται να συμβάλει καθοριστικά σε προγράμματα συνεργασίας κρατών, για την πρόληψη και τον έλεγχο, για παράδειγμα, ασθενειών που μεταδίδονται μέσω διαβιβαστών (κουνούπια).

Αξίζει να επισημανθεί ότι στην τελευταία Σύνοδο του WHO/Europe, που έγινε στη Ρώμη (17–20 Σεπτεμβρίου 2018), ο Πρόεδρος ΔΣ ΚΕΕΛΠΝΟ, πραγματοποίησε παρέμβαση στο θέμα της ημερήσιας διάταξης: «Ανοσοποίηση και ασθένειες που μπορούν προληφθούν με τον εμβολιασμό: Αξιοποίηση των δυνατοτήτων του ευρωπαϊκού σχεδίου δράσης για τον εμβολιασμό 2015-2020».¹



Ο Πρόεδρος ΔΣ ΚΕΕΛΠΝΟ κ. Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ με τη
Δ/ντρια του ECDC Δρ A. Ammon

¹ Βλ.σχετικό Δελτίο τύπου Υπουργείου Υγείας, 19.09.2017 (www.moh.gov.gr)

Κατά την παρέμβασή του, ο κ. Ρόζενμπεργκ υπογράμμισε τη σημαντική πρόοδο που έχει συντελεστεί από την έναρξη του ευρωπαϊκού σχεδίου δράσης για τον εμβολιασμό, το 2014, έως σήμερα, ενώ αναφέρθηκε στην πρόσφατη επιδημία ιλαράς, η οποία κατέδειξε πόσα πρέπει να γίνουν ακόμη προς την κατεύθυνση υλοποίησης των ευρωπαϊκών στόχων.

Ο κ. Ρόζενμπεργκ ανέδειξε, επίσης, το καλό εμβολιαστικό επίπεδο των παιδιών στη χώρα μας, ενημέρωσε για τους εμβολιασμούς που κατά προτεραιότητα διενεργούνται στους πρόσφυγες και αιτούντες άσυλο στην Ελλάδα ενώ δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στα εμπόδια στα οποία προσκρούει η προσπάθεια επίτευξης ικανοποιητικής εμβολιαστικής κάλυψης.

Ο Πρόεδρος ΚΕΕΛΠΝΟ και το μέλος ΔΣ ΚΕΕΛΠΝΟ κ. Ευσταθία Πανοτοπούλου εκπροσώπησαν το 2017 τη χώρα μας στη διεθνή συνάντηση που συγκάλεσε ο ΠΟΥ για τον Διεθνή Υγειονομικό Κανονισμό «National IHR Focal Point Meeting», (St. Petersburg, Russian Federation, 20-21 February, 2017) ενώ ο κ. Ρόζενμπεργκ έλαβε μέρος και στη σχετική με την εφαρμογή του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού συνάντηση που διοργάνωσε το Ευρωπαϊκό Γραφείο ΠΟΥ στο Μόναχο το 2018: «Accelerating Implementation of the International Health Regulations (2005) and Strengthening Emergency Preparedness in the WHO European Region – A High Level Meeting (Munich, Germany, 13-15 February 2018). Ο κ. Ρόζενμπεργκ παρευρέθηκε επίσης σε στρογγυλό τραπέζι του Chatham House που αφορούσε την πρόσβαση προσφύγων, μεταναστών στην υγεία: Chatham House Roundtable «Improving access to appropriate health care for asylum seekers, migrants and refugees in Greece» 20 July 2017 – Chatham House, UK.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ συμμετέχει σε ευρωπαϊκά προγράμματα είτε από τη θέση του επικεφαλής είτε ως απλός εταίρος, αναδεικνύοντας την επιστημονική επάρκεια της χώρας μας σε θέματα Δημόσιας Υγείας και επωφελούμενο ταυτόχρονα από την κοινή ευρωπαϊκή δεξαμενή γνώσης και εμπειρίας.

- «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση», στο πλαίσιο της Έκτακτης Βοήθειας του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (AMIF) της Γενικής Διεύθυνσης Μετανάστευσης & Εσωτερικών Υποθέσεων (DG HOME) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, το οποίο ολοκληρώθηκε στις 19 Αυγούστου 2018
- «Ευρωπαϊκή Κοινή Δράση για τους Εμβολιασμούς» (EU – JAV/European Union – Joint Action on Vaccination), κοινή δράση χωρών της ΕΕ, η οποία στοχεύει στη δημιουργία συγκεκριμένων εργαλείων για τη βελτίωση της εμβολιαστικής κάλυψης στην ΕΕ και, κατά συνέπεια, στη βελτίωση της υγείας του πληθυσμού. Το πρόγραμμα βρίσκεται στο στάδιο της υλοποίησης, εν αναμονή της τροποποίησης του συμφώνου χρηματοδότησης
- “European Joint Action on Antimicrobial Resistance & Healthcare – Associated Infections «EU – JAMRAI», κοινή δράση χωρών της ΕΕ, η οποία αφορά στην πρόληψη της μικροβιακής αντοχής και των λοιμώξεων που συνδέονται με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας στο πλαίσιο του 3ου Προγράμματος Δράσης της Ε.Ε. στον Τομέα της Υγείας 2014 – 2020. Έχει υλοποιηθεί το φυσικό αντικείμενο που αντιστοιχεί στο πρώτο έτος του προγράμματος, έχει κατατεθεί η ετήσια αναφορά και ξεκινάει η υλοποίηση του δεύτερου έτους
- INTEGRATE «Ποιότητα της πρόληψης HIV / AIDS / STI, της Ηπατίτιδας και της Φυματίωσης και σύνδεση με τη φροντίδα υγείας», κοινής δράσης χωρών της Ε.Ε., της οποίας σκοπός είναι ο προσδιορισμός, η ανταλλαγή τεκμηριωμένων και καλών πρακτικών καθώς και η υιοθέτηση και ενσωμάτωση των παραδοτέων και των αποτελεσμάτων της Κοινής Δράσης για τη διαμόρφωση εθνικών στρατηγικών υγείας στην ΕΕ. Το πρόγραμμα βρίσκεται σε εξέλιξη και έχει ολοκληρωθεί ο πρώτος χρόνος υλοποίησης – χρηματοδότησης με την κατάθεση της ετήσιας αναφοράς

- EU JA – SHARP «Strengthened Health and Regulation Preparedness», κοινή δράση των χωρών της ΕΕ, της οποίας σκοπός είναι η ενδυνάμωση της προετοιμασίας στην ΕΕ, απέναντι στις σοβαρές Διασυννοριακές απειλές στην Υγεία και η ενίσχυση της εφαρμογής του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού. Έχει κατατεθεί η αίτηση χρηματοδότησης και αναμένεται η αξιολόγηση
- Συμφωνία του ΚΕΕΛΠΝΟ με το Πανεπιστήμιο της Κατάνιας (Ιταλία) για το διάστημα 2018-2020, που αφορά επιστημονική συνεργασία, στον τομέα των εμβολιασμών του γενικού πληθυσμού και των επαγγελματιών υγείας
- «CARE - Common Approach for REfugees and other migrants' health» με χρηματοδότηση από το πρόγραμμα της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την υγεία (2014-2020), με συμμετοχή 5 χωρών της ΕΕ και με στόχο την προώθηση της καλύτερης κατανόησης της κατάστασης υγείας των προσφύγων/μεταναστών καθώς και την υποστήριξη της κατάλληλης κλινικής αντιμετώπισης των αναγκών υγείας των προσφύγων/μεταναστών. Το πρόγραμμα ολοκληρώθηκε το Μάρτιο του 2017 (<http://careformigrants.eu>).

Εκπαιδευτικά προγράμματα: Η γνώση απαραίτητος σύμμαχος της Δημόσιας Υγείας

Η εκπαίδευση συνιστά σημαντικό παράγοντα που συγκαθορίζει την υγεία ενός πληθυσμού. Το ΚΕΕΛΠΝΟ, ως σύγχρονη αρχή Δημόσιας Υγείας, εκπονεί και συμμετέχει σε εκπαιδευτικά προγράμματα, εθνικά και ευρωπαϊκά, με τα οποία εκπαιδεύει επαγγελματίες Δημόσιας Υγείας στην επιδημιολογία πεδίου και στη μικροβιολογία Δημόσιας Υγείας. Επιπλέον, αποτελεί κέντρο πρακτικής άσκησης μεταπτυχιακών φοιτητών σε θέματα αρμοδιότητας του ΚΕΕΛΠΝΟ. Αναλυτικότερα:

-Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα Εκπαίδευσης στην Επιδημιολογία Πεδίου / EPIET και στη Μικροβιολογία Δημόσιας Υγείας / EUPHEM (ECDC Fellowship Programme). Σχετικά με το EUPHEM, το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι σε στενή συνεργασία με το ελληνικό EUPHEM Consortium (ΕΣΔΥ, Ελλ. Ινστ. Pasteur, ΕΚΠΑ - Ιατρική Σχολή, Κέντρο Αναφοράς Φυματίωσης ΓΝΝΘΑ «Σωτηρία»).

Στο πλαίσιο των προγραμμάτων αυτών πραγματοποιούνται οι εξής δράσεις:

- i) η εκπαίδευση και επίβλεψη των συμμετεχόντων στην εθνική κατεύθυνση (MS-track) των προγραμμάτων EPIET και EUPHEM για τα έτη 2015-17 και 2017-19
- ii) η διδασκαλία στα σεμινάρια του EPIET / EUPHEM
- iii) η συμμετοχή σε συναντήσεις και η αξιολόγηση εγγράφων του EPIET / EUPHEM
- iv) η συμμετοχή στην αξιολόγηση όλων των αιτήσεων από την Ευρώπη για συμμετοχή στο EPIET/EUPHEM στην κατεύθυνση EU-track (Cohorts 2018-2019).

Περισσότερες πληροφορίες <https://www.ecdc.europa.eu/en/epiet-euphem>

-Συμμετοχή στην Επιστημονική Συμβουλευτική Επιτροπή του Μεσογειακού Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Επιδημιολογία Πεδίου (Mediterranean Programme for Intervention Epidemiology Training, MediPIET) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Κατά τη διάρκεια των τεσσάρων ετών εφαρμογής (2013-2017), το MediPIET έχει παραδώσει 30 εκπαιδευτικές δραστηριότητες με περισσότερες από 700 ατομικές ευκαιρίες κατάρτισης, συμπεριλαμβανομένων 180 επαγγελματιών επιδημιολόγων που εκπαιδεύτηκαν σε σχετικά σεμινάρια. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα είναι διαθέσιμες από: <http://medipiet.eu/>. Μεταξύ άλλων δραστηριοτήτων διοργανώθηκαν στην Ελλάδα:

- i) εκπαιδευτικό σεμινάριο “Project Review Module”, Σπέτσες, 17 – 20 Οκτωβρίου 2017
- ii) σεμινάριο με θέμα “Refugee and Migrant Health”, Αθήνα, 14 – 16 Οκτωβρίου 2017
- iii) επίσκεψη των ξένων συμμετεχόντων στα κέντρα φιλοξενίας προσφύγων μεταναστών στο Σχιστό και στον Ελαιώνα, 16 Οκτωβρίου 2017
- iv) εκπαιδευτικό σεμινάριο “Vector borne diseases, Zoonosis & GIS”, Αθήνα, 06 – 10 Μαρτίου 2017.

-Συντονισμός και υλοποίηση λοιπών εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του Οργανισμού. Κατά τη διετία 2017-18 έχουν πραγματοποιηθεί τα εξής:

- i) πρακτική άσκηση μεταπτυχιακών φοιτητών Δημόσιας Υγείας του ΕΚΠΑ, μεταπτυχιακής φοιτήτριας του Πανεπιστημίου του Bangor, μεταπτυχιακών φοιτητών Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ
- ii) επιλογή συμμετεχόντων από την Ελλάδα στις εκπαιδευτικές δραστηριότητες του ECDC συμπεριλαμβανομένων του ECDC Summer School 2018, Senior Exchange Initiative, Winter Workshop
- iii) διενέργεια ενημερωτικών παρουσιάσεων σχετικά με συμβάντα Δημόσιας Υγείας και νεότερα ερευνητικά δεδομένα στις επιστημονικές συναντήσεις του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Επιστημονικές- ενημερωτικές εκδηλώσεις

Το ΚΕΕΛΠΝΟ, σταθμίζοντας τις ανάγκες επιμόρφωσης και ενημέρωσης τόσο των επαγγελματιών υγείας όσο και του γενικού πληθυσμού, διοργανώνει επιστημονικές- ενημερωτικές εκδηλώσεις (βλ. παράρτημα Α και Β), συμπράττοντας συχνά και με άλλους έγκριτους ακαδημαϊκούς και επιστημονικούς φορείς ενώ με προθυμία συμμετέχει και συνειφέρει επιστημονικό κεφάλαιο σε επωφελείς για την προώθηση των στόχων της Δημόσιας Υγείας εκδηλώσεις που διοργανώνονται από τον ακαδημαϊκό - επιστημονικό χώρο και την κοινωνία των πολιτών.



«Το ΚΕΕΛΠΝΟ έχει πλήρη επίγνωση του θεσμικού του ρόλου και της θεμελιώδους σημασίας της έγκυρης ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών υγείας για την πρόληψη και έλεγχο κάθε επιδημίας. Στο πλαίσιο αυτό, θα συνεχίσει συστηματικά να απευθύνεται στους επαγγελματίες υγείας και να τους καθιστά κοινωνούς του πλούσιου επιστημονικού του έργου, με τους πλέον πρόσφορους τρόπους και επιδιώκοντας την ευρύτερη δυνατή συνεργασία με άλλους ενδιαφερόμενους φορείς»

Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ, Πρόεδρος ΔΣ ΚΕΕΛΠΝΟ, μετά το πέρας της επιστημονικής συνάντησης για την ιλαρά στη Θεσσαλονίκη, 15 Μαρτίου 2018

Με ασπίδα το Διεθνές Υγειονομικό Κανονισμό ενάντια στις απειλές υγείας που ξεπερνούν τα εθνικά σύνορα

Στο παγκοσμιοποιημένο πλέον υγειονομικό περιβάλλον, ο Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός (ΔΥΚ) αποτελεί προτεραιότητα σε όλες τις πολιτικές της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η εφαρμογή του ΔΥΚ και η συμμόρφωση με την Απόφαση Νο 1082/2013/EU για τις διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας είναι επιτακτική και αποτελεί βασικό νομοθετικό εργαλείο για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των απειλών υγείας, που ξεπερνούν τα εθνικά σύνορα κάθε χώρας.

European Commission

Διεθνής Διημερίδα

«Καλές πρακτικές στην Εφαρμογή
του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού»

7 & 8 ΙΟΥΝΙΟΥ 2018
Μουσείο Ακρόπολης, Αθήνα

Υπό την αιγίδα του

Εκτελεστικός Οργανισμός
για τους Καταναλωτές,
την Υγεία, τη Ευρώπη
και το Τρόφιμο

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΦΗΛΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Το ΚΕΕΛΠΝΟ, έχοντας πλήρη επίγνωση της σημασίας της εφαρμογής του ΔΥΚ στη διασφάλιση της υγείας του πληθυσμού, ανέλαβε την πρωτοβουλία διοργάνωσης Διεθνούς Διημερίδας με στόχο να δοθεί μια νέα ώθηση στο κρίσιμο ζήτημα της εφαρμογής του ΔΥΚ στη χώρα μας. Όπως άλλωστε διατύπωσε χαρακτηριστικά ο Πρόεδρος ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ, κ.Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ, είναι τέτοιο το εύρος των σύγχρονων απειλών και των θεμάτων Δημόσιας Υγείας, που αφορούν τον τουρισμό, μεταναστευτικές ροές, διασυννοριακές απειλές κλπ που καθιστά επιτακτική την εφαρμογή του ΔΥΚ για την προστασία των πολιτών κάθε χώρας.

Η διημερίδα «Καλές Πρακτικές στην Εφαρμογή του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού (ΔΥΚ)» πραγματοποιήθηκε σε συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και τον Εκτελεστικό Οργανισμό Καταναλωτών Υγείας Γεωργίας και Τροφίμων-CHAFEA και υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας στο Μουσείο της Ακρόπολης, στις 7 και 8 Ιουνίου. Το πρόγραμμα αναπτύχθηκε σε έξι βασικούς θεματικούς άξονες:

- Διασυννοριακές απειλές για τη Δημόσια Υγεία και η εφαρμογή του ΔΥΚ
- Αναδυόμενες βιολογικές, χημικές και ραδιολογικές απειλές
- Διατομεακή συνεργασία για την ετοιμότητα του τομέα υγείας για την αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης
- Πληροφορίες σχετικά με υλικό και εργαλεία προς χρήση από τα κράτη μέλη για την ενδυνάμωση των συστημάτων υγείας
- Μεταναστευτικό - Προσφυγικό και Δημόσια Υγεία
- Συμπεράσματα και καλές πρακτικές για την Ελλάδα και την Ευρώπη

Η διημερίδα υπήρξε απόλυτα επιτυχής, καθώς κατάφερε να συγκεντρώσει εκπροσώπους από περισσότερες από 29 χώρες, τη συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων φορέων, αρχές Δημόσιας Υγείας, υπουργεία, περιφερειακές ενότητες κλπ, ενώ ανάμεσα στους εξέχοντες ομιλητές περιλαμβάνονταν εκπρόσωποι της ΕΕ, του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων, του Ευρωπαϊκού Γραφείου του ΠΟΥ, εθνικών φορέων Δημόσιας Υγείας καθώς και μέλη της ακαδημαϊκής κοινότητας.



Κατά τη διάρκεια της πολυθεματικής διημερίδας αναδείχθηκαν:

- 1) η σημασία της διάχυσης των αποτελεσμάτων των ευρωπαϊκών προγραμμάτων κατά τα τελευταία χρόνια,
- 2) η αναγκαιότητα της διατομεακής συνεργασίας και της ενίσχυσης των συστημάτων υγείας,
- 3) το ζήτημα των ανθρωπίνων πόρων, που παραμένει από τις μεγαλύτερες κοινές προκλήσεις και
- 4) η μετανάστευση, που εξακολουθεί να αποτελεί σημαντική πρόκληση για ορισμένα κράτη μέλη, καθώς και η ανάγκη συνέχισης σε ευρωπαϊκό επίπεδο όλων των δραστηριοτήτων, που απευθύνονται στις ανάγκες των εμπλεκόμενων φορέων.

Στόχος του Υπουργείου Υγείας, όπως ανέφερε τόσο ο Υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Ξανθός στο χαιρετισμό του αλλά και ο Γεν. Γραμματέας Δημόσιας Υγείας κ. Ιωάννης Μπασκόζος, είναι η αύξηση της ετοιμότητας της χώρας και η βελτίωση της υγειονομικής ασφάλειας των πολιτών μέσα από τη δημιουργία ενός σύγχρονου μηχανισμού.



Προσφυγική κρίση: Το ΚΕΕΛΠΝΟ υγειονομικός PHILOS στους πρόσφυγες



Το ΚΕΕΛΠΝΟ βρέθηκε στην πρώτη γραμμή της προσφυγικής κρίσης ως ο Οργανισμός που υλοποίησε, για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, το πρόγραμμα επείγουσας υγειονομικής παρέμβασης PHILOS. Το πρόγραμμα χρηματοδοτήθηκε από το Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (Asylum, Migration and Integration Fund – AMIF) της Γενικής Διεύθυνσης Μετανάστευσης & Εσωτερικών Υποθέσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης και βασίστηκε σε έναν ολοκληρωμένο τρόπο προσέγγισης των υγειονομικών και ψυχοκοινωνικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών που διαμένουν σε Κέντρα Φιλοξενίας της ηπειρωτικής χώρας. Στην πορεία του προγράμματος οι δράσεις επεκτάθηκαν και στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης των νησιών του Ανατολικού Αιγαίου. Με προϋπολογισμό ύψους 24.180.928 και χρηματοδότηση που ανερχόταν στο 100% του προγράμματος, καθώς οι ελληνικές αρχές αξιοποίησαν τις δυνατότητες που προβλέπουν οι ευρωπαϊκοί κανονισμοί για δράσεις εξαιρετικής χρησιμότητας, το πρόγραμμα ολοκληρώθηκε τον Αύγουστο 2018.





Για την υλοποίησή του επαγγελματίες υγείας διαφόρων ειδικοτήτων όπως ιατροί, νοσηλευτές, μαίες, τεχνολόγοι, ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί, διασώστες/οδηγοί του ΕΚΑΒ, επιστημονικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό τοποθετήθηκαν στα δημόσια νοσοκομεία, στις δομές του πρωτοβάθμιου συστήματος υγείας, στις Υγειονομικές και Διοικητικές περιφέρειες, στους χώρους φιλοξενίας των προσφύγων και μεταναστών, στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης των νησιών, στο Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων του Υπουργείου Υγείας, στο ΚΕΕΛΠΝΟ, καθώς και στο ΕΚΑΒ για την ενίσχυση του στόλου του. Επιπρόσθετα, σημαντικό ποσό της χρηματοδότησης αφορούσε στην κάλυψη της διακριτής δαπάνης που προκύπτει από τη χρήση των υπηρεσιών υγείας των ευάλωτων αυτών ομάδων στα νοσοκομεία και στο πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας. Το πρόγραμμα PHILLOS έδωσε τη δυνατότητα όχι μόνο της συντονισμένης και ολοκληρωμένης παροχής υγειονομικής περίθαλψης στον προσφυγικό/μεταναστευτικό πληθυσμό, αλλά ενίσχυσε και τη δυναμική του Δημοσίου Συστήματος Υγείας -σε πρωτοβάθμιο και δευτεροβάθμιο επίπεδο- για την εξυπηρέτηση των αυξημένων αναγκών παροχής υγειονομικής φροντίδας. Το πρόγραμμα προχώρησε στον καθορισμό και τη συστηματική εφαρμογή κοινών πρωτοκόλλων για τη συνδρομική επιτήρηση με στόχο την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας, για την έμφυλη βία σε συνεργασία με το UNFPA και την UNHCR, για το trafficking, για τη διαχείριση επιδημικών νοσημάτων όπως η ανεμοβλογια, η φυματίωση, η ψώρα. Αντίστοιχα, διαμορφώθηκε μεθοδολογία παρακολούθησης των εγκύων γυναικών ενώ προωθήθηκε σημαντικά ο μητρικός θηλασμός. Το επιστημονικό προσωπικό του PHILLOS διαμόρφωσε και εφάρμοσε για πρώτη φορά στην Ευρώπη κοινό πρωτόκολλο διαπίστωσης/πιστοποίησης της ευαλωτότητας στο πλαίσιο της διαδικασίας υποβολής αιτήματος ασύλου σε συνεργασία με την EASO, την UNHCR και την ΥΠΥΤ. Στο διάστημα εφαρμογής του πρωτοκόλλου υλοποιήθηκαν 7.500 εκτιμήσεις ευαλωτότητας.

Σημαντική δράση υπηρξε η διεξαγωγή μαζικών εμβολιασμών τόσο στο πλαίσιο ανάγκης εμβολιασμού παιδιών αλλά και σαν μέσο πρόληψης της μεσοσύνης στην Ευρώπη επιδημίας της ιλαράς. Είναι χαρακτηριστικό ότι, παρά τις δύσκολες συνθήκες διαβίωσης και τον υπερπληθυσμό τόσο των ΚΦΠΜ αλλά κυρίως των ΚΥΤ, δεν υπήρξαν παρά σποραδικά κρούσματα ιλαράς στον προσφυγικό πληθυσμό καθώς η εμβολιαστική κάλυψη ξεπέρασε το 85%. Πραγματοποιήθηκαν 35.674 εμβολιασμοί το 2017 ενώ ήδη το 2018 έχουν πραγματοποιηθεί 13.480 εμβολιασμοί και η εμβολιαστική καμπάνια συνεχίζεται.

Μεγάλο μέρος του προγράμματος υπήρξε η περαιτέρω επιμόρφωση των επιστημόνων του προσωπικού καθώς 131 επαγγελματίες υγείας είχαν την ευκαιρία να λάβουν μέρος σε 76 σεμινάρια.



Η δεύτερη φάση του προγράμματος, με χρηματοδότηση από το Δημόσιο Πρόγραμμα Επενδύσεων αυτή τη φορά, ύψους 50 εκ. ευρώ, έχει ήδη ξεκινήσει με τη διαδικασία πλήρωσης 1.575 θέσεων ιατρονοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού να βρίσκεται σε εξέλιξη. Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι και πάλι υπεύθυνο υλοποίησης του προγράμματος, που αναμένεται να συμβάλει καθοριστικά στην κάλυψη των αναγκών περίθαλψης προσφύγων και μεταναστών αλλά και του γενικού πληθυσμού.

Εποπτεία Ψυχολόγων και ομάδες αποφόρτισης στο πλαίσιο του Προγράμματος PHILOS

Στο πλαίσιο του προγράμματος PHILOS, ξεκίνησε τον Απρίλιο 2018 από το Τμήμα Παρεμβάσεων στην Κοινότητα η οργάνωση προγράμματος παροχής εποπτείας στους ψυχοκοινωνικούς επιστήμονες, οι οποίοι εργάζονται στις δομές φιλοξενίας προσφύγων καθώς και στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης. Συγκεκριμένα στο πρόγραμμα εποπτείας συμμετέχουν οι ψυχοκοινωνικοί εργαζόμενοι στις εξής δομές: Σάμος, Χίος, Λέσβος, Κως, Ελαιώνας, Σκαρामαγκάς, Σχιστό, Ριτσώνα, Φιλιππιάδα, Αγία Ελένη, Διαβατά, Νέα Καβάλα, Λαγκαδίκια, Λουτρά Βόλβης.

Επίσης, από το Σεπτέμβριο 2017 έως και το Μάιο 2018 υλοποιήθηκε από ψυχολόγους του Τμήματος Παρεμβάσεων στην Κοινότητα πρόγραμμα ομάδων αποφόρτισης και ενδυνάμωσης εργαζομένων τόσο του προγράμματος PHILOS όσο και άλλων οργανώσεων που δραστηριοποιούνται στην Ανοιχτή Δομή Φιλοξενίας του Ελαιώνα.

Πυρκαγιές, Ιούλιος 2018: Οι φυσικές καταστροφές και ο ρόλος της Δημόσιας Υγείας

Οι φωτιές όπως και άλλες φυσικές καταστροφές εγκυμονούν σημαντικά προβλήματα Δημόσιας Υγείας. Για την έγκαιρη και αποτελεσματική αντιμετώπιση ενός τέτοιου ενδεχόμενου, το ΚΕΕΛΠΝΟ ανέπτυξε δράσεις και παρεμβάσεις σε επίπεδο πρόληψης, επιδημιολογικής επιτήρησης, συμβουλευτικής και κοινωνικής υγείας στις περιοχές, που δοκιμάστηκαν από τις καταστροφικές πυρκαγιές του Ιουλίου. Συγκεκριμένα, ειδικά κλιμάκια με κινητές μονάδες, στελεχωμένα από επαγγελματίες υγείας (επιδημιολόγους, γιατρούς, νοσηλευτές, περιβαλλοντολόγους) επισκέφθηκαν τις πληγείσες περιοχές για τον έλεγχο και την προστασία της Δημόσιας Υγείας (δίκτυα ύδρευσης, καταλληλότητα τροφίμων, διαχείριση απορριμμάτων κλπ). Επίσης διατέθηκε όλο το δυναμικό του οργανισμού σε ψυχολόγους για να στηρίζουν τις υπηρεσίες των εμπλεκόμενων Δήμων και των Κέντρων Επιχειρήσεών τους. Ο κ. Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ, συμμετείχε με διεπιστημονική ομάδα συνεργατών του σε σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο συντονιστικό κέντρο του Δήμου Ραφήνας- Πικερμίου και επισκέφθηκε τις πληγείσες περιοχές. Επίσης, ο Πρόεδρος ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ και οι συνεργάτες του συναντήθηκαν στο δημαρχείο Μεγάρων με τον αρμόδιο σύμβουλο του δήμου για θέματα υγείας και επισκέφθηκαν το Συντονιστικό Κέντρο του Δήμου Μεγαρέων, στο οποίο δραστηριοποιείται κλιμάκιο του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού καθώς και άλλες εθελοντικές ομάδες.

Ο Πρόεδρος ΔΣ ΚΕΕΛΠΝΟ, κ.Ρόζενμπεργκ, μιλά στον φακό της ΕΡΤ για τη συμβολή του ΚΕΕΛΠΝΟ στη διαχείριση της κρίσης



Με πρωτοβουλία άλλωστε των εργαζομένων του Οργανισμού και με συγκινητική ανταπόκριση των συμπολιτών μας, συγκεντρώθηκαν στο κτήριο της κεντρικής υπηρεσίας του ΚΕΕΛΠΝΟ στο Μαρούσι τρόφιμα, φάρμακα και άλλα είδη πρώτης ανάγκης, τα οποία

διανεμήθηκαν σε συνεργασία με την ΜΚΟ «Αποστολή», την Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (ΚΕΔΕ) αλλά και ιδιώτες που πρόσφεραν αφίλοκερδώς τις υπηρεσίες τους.

Αξίζει, επίσης, να επισημανθεί ο σημαντικότερος ρόλος του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας (ΚΕΔΥ) του ΚΕΕΛΠΝΟ, το οποίο, στο πλαίσιο προάσπισης της Δημόσιας Υγείας, ανταποκρίθηκε στις αυξημένες ανάγκες για έλεγχο της ποιότητας νερών και τροφίμων στις περιοχές που έχουν πληγεί από τις καταστροφικές φωτιές.

«Διαρκής στόχος του ΚΕΕΛΠΝΟ είναι η διασφάλιση της υγείας των πολιτών και η προάσπιση της Δημόσιας Υγείας. Η ασφαλής από υγειονομικής πλευράς επιστροφή των πληγέντων στις περιοχές που κάηκαν, αποτελεί προτεραιότητά μας» είχε δηλώσει χαρακτηριστικά ο κ. Ρόζενμπεργκ.

Επιχειρησιακή ετοιμότητα και απόκριση

Το Κέντρο Επιχειρήσεων (ΚΕΠΙΧ) αποτελεί τον επιχειρησιακό βραχίονα του Οργανισμού με πλούσιο ιστορικό παρεμβάσεων για υλοποίηση δράσεων Δημόσιας Υγείας. Λειτουργήσε σε 24/7 εφημερία και εξυπηρέτησε τηλεφωνήματα που αφορούσαν σε θέματα περιστατικών βιοτρομοκρατίας, μεταναστών, λοιμωδών νοσημάτων, περιβαλλοντικών θεμάτων, σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων, οποιοδήποτε θέμα σχετικό με τη Δημόσια Υγεία.

Σε περιόδους ρίψης δολωμάτων με αντιλυσσικό εμβόλιο για άγρια ζώα, το ΚΕΠΙΧ παρείχε σχετικές πληροφορίες και βρισκόταν σε αυξημένη ετοιμότητα ενώ υπάρχει δυνατότητα διάθεσης επί 24/7 αντιλυσσικών εμβολίων/ορών και αντιτοξίνης για την αλλαντίαση.

Δράσεις – Εκπαίδευση

Το διάστημα 2017-2018 κλιμάκια του Κέντρου Επιχειρήσεων συμμετείχαν σε εμβολιασμούς και παρείχαν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε μετανάστες και Ρομά. Επίσης, συμμετείχαν στα συντονιστικά όργανα των κατά τόπους Περιφερειακών Ενοτήτων κατά τη διάρκεια των φυσικών καταστροφών (σεισμός Μυτιλήνης, πλημμύρες Μάνδρας, πυρκαγιάς στο Μάτι), συνέδραμαν σε θέματα Δημόσιας Υγείας και παρείχαν πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη. Άλλες δραστηριότητες περιλαμβάνουν την εκπροσώπηση σε εκπαιδευτικά προγράμματα, συνέδρια και ασκήσεις στην Ελλάδα και το εξωτερικό. Ειδικότερα, πραγματοποιήθηκε παρουσίαση εργασιών με θέματα την ψώρα και το φαρμακευτικό απόθεμα στο συνέδριο της Ελληνικής Εταιρίας Διαχείρισης Κρίσεων (ΕΕΔΚ) για τους μετανάστες. Αξίζει να σημειωθεί πως η εργασία για την αντιμετώπιση της ψώρας σε μετανάστες στην Πάτρα έλαβε το πρώτο βραβείο στο Συνέδριο της ΕΕΔΚ.

Στις δράσεις που εκτυλίχθηκαν σε ευρωπαϊκό επίπεδο περιλαμβάνονται:

- Συμμετοχή στην άσκηση Taramis στο Λουξεμβούργο
- Συμμετοχή επίσης στην ετήσια συνάντηση National Focal Points for Preparedness and Response and Threat Detection στη Στοκχόλμη
- EU Workshop - State of play of preparedness on serious cross-border threats to health in the EU, στο Λουξεμβούργο
- WHO Europe National IHR Focal Point Workshop, στην Κοπεγχάγη

Στη Βόρεια Ελλάδα, με αφετηρία την Θεσσαλονίκη

Στην Θεσσαλονίκη λειτουργεί περιφερειακή υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ που συντονίζει, υποβοηθά, σχεδιάζει και υλοποιεί δράσεις στη Βόρεια Ελλάδα με στόχο την ενημέρωση και την πρόληψη λοιμωδών νοσημάτων. Επιπλέον, το ΚΕΕΛΠΝΟ Θεσσαλονίκης παρέχει ψυχοκοινωνική στήριξη σε οροθετικά άτομα και σε άτομα του οικείου περιβάλλοντός τους.

Ορισμένες από τις δράσεις του ΚΕΕΛΠΝΟ στη Θεσσαλονίκη είναι αλληλοεξαρτώμενες και συμπληρωματικές των δράσεων και των προγραμμάτων που υλοποιεί η κεντρική υπηρεσία του φορέα. Ωστόσο, υπάρχουν και δράσεις που οργανώνονται και υλοποιούνται εξ ολοκλήρου από το προσωπικό του ΚΕΕΛΠΝΟ στη Θεσσαλονίκη. Ειδικότερα, το ΚΕΕΛΠΝΟ στη Θεσσαλονίκη, για το 2018 συνέβαλε:

Α. Στην Επιδημιολογική επιτήρηση των λοιμωδών νοσημάτων, με κύριες δράσεις τις παρακάτω:

- Διερεύνηση μεμονωμένων κρουσμάτων/επιδημιών (λεπτοσπείρωση, ιλαρά, φυματίωση, ελονοσία)
- Συμβολή στην εργαστηριακή επιτήρηση της εποχικής γρίπης

Β. Στη διαχείριση της προσφυγικής κρίσης:

- Διοικητική στήριξη του προγράμματος PHILOS για την κάλυψη των τοπικών αναγκών
- Διεπαγγελματική Συμβουλευτική (εποπτεία) σε μηνιαία βάση σε δύο ομάδες ψυχολόγων που εργάζονται σε έξι Κέντρα Φιλοξενίας Προσφύγων και Μεταναστών (Διαβατά, Βέροια, Αλεξάνδρεια Ημαθίας, Νέα Καβάλα, Λαγκαδίκια, Λουτρά Βόλβης) στο πλαίσιο του Προγράμματος PHILOS στην 3η και 4η ΥΠΕ
- Συντονισμός της ομάδας Mental Health and Psychological Support Sub Working Group (MH-PSS SWG-Chairing) της Β. Ελλάδας. Η ομάδα αποτελείται από εκπροσώπους φορέων που ασχολούνται με τα ψυχοκοινωνικά θέματα των προσφύγων και μεταναστών στα Κέντρα Φιλοξενίας και σε Δομές των ΜΚΟ. Στόχος είναι η προσπάθεια επίλυσης ζητημάτων που έχουν σχέση με παραπομπή και διασύνδεση με ιατρικές και ψυχοκοινωνικές υπηρεσίες καθώς και θέματα διαπολιτισμικής μεσολάβησης και διερμηνείας
- Συντονισμός της «Ομάδας για τη χρήση των ουσιών» στο πλαίσιο του MHPSS (βλ. παραπάνω)
- Διενέργεια αυτοψίας σε άτυπο καταυλισμό μεταναστών στην περιοχή Γιαννιτσών από κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ Θεσσαλονίκης και του προγράμματος PHILOS



Στιγμιότυπο από τις δράσεις στη Θεσσαλονίκη

Γ. Δράσεις στήριξης και πρόληψης της HIV λοίμωξης και ΣΜΝ:

- Υλοποιήθηκαν για το έτος 2017 συνολικά 519 συνεδρίες και για το έτος 2018 συνολικά 594 συνεδρίες με στόχο την ενδυνάμωση και ενημέρωση για την πρόληψη του HIV/AIDS και των ΣΜΝ, την συμβουλευτική και ψυχολογική υποστήριξη για την προσαρμογή και διαχείριση της οροθετικότητας, τη συμμόρφωση στην αντιρετροϊκή αγωγή και τη διαχείριση της HIV/AIDS φοβίας
- Συνεχίστηκε η εποπτεία των εργαζομένων του Κέντρου πρόληψης και εξέτασης Thess-Checkpoint σε μηνιαία βάση
- Πραγματοποιήθηκαν ενημερωτικές/εκπαιδευτικές παρεμβάσεις σε Σχολικές Μονάδες Δ/βαθμιας Εκπαίδευσης των Περιφερειακών Ενοτήτων Θεσσαλονίκης, Καβάλας, Λάρισας, Μαγνησίας, Σερρών, Φθιώτιδας και Χαλκιδικής με θεματολογία την πρόληψη νοσημάτων, διαφυλικές σχέσεις, τον HIV/AIDS και τα ΣΜΝ. Κατά το σχολικό έτος 2016-2017 ενημερώθηκαν 3.394 μαθητές σε 37 Σχολικές Μονάδες, ενώ το σχολικό έτος 2017-2018 ενημερώθηκαν 4.578 μαθητές σε 43 Σχολικές Μονάδες

Δ. Στο πλαίσιο εκπαιδευτικού έργου:

- Συμμετοχή στη Στρογγυλή Τράπεζα με θέμα «Δράσεις και προβληματισμοί για την αντιμετώπιση της ρατσιστικής βίας» στην εκδήλωση του Δικτύου Select-Respect
- Υλοποιήθηκε 3ωρο βιωματικό εργαστήριο «Αλλαγές στην Εφηβεία», «Φύλο και Κοινωνικό Φύλο» και «Εμφυλη Βία-Εξάλειψη Διακρίσεων» σε εκπαιδευτικούς της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Π.Ε. Σερρών
- Πραγματοποιήθηκε εκπαίδευση φοιτητών ιατρικής της HelMSIC (Ελληνική Επιτροπή Διεθνών Σχέσεων Φοιτητών Ιατρικής) και ασκήθηκε εποπτεία του street action

στο πλαίσιο του Health Festival -1ο Πανελλήνιο Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής για τη Δημόσια Υγεία με θέμα «Πρόληψη του Σακχαρώδους Διαβήτη και των Καρδιαγγειακών Νοσημάτων»

- Υλοποιήθηκε ημερίδα ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για τον HIV/AIDS σε μέλη ΔΕΠ και φοιτητές της Σχολής Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας του Αλεξάνδρειου Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Θεσσαλονίκης (ΑΤΕΙΘ) καθώς και βιωματικό workshop σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικής του ΑΤΕΙΘ
- Συμμετοχή στο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο της Ελληνικής Εταιρείας Ανοσολογίας (ΕΕΑ) με θέμα: «Μοντελισμός στην επιδημιολογία» στο πλαίσιο του στρόγγυλου τραπέζιού «Ανοσολογικοί περίπατοι...στην HIV λοίμωξη». Η ομιλία έχει συμπεριληφθεί στο ειδικό τεύχος του περιοδικού ΑΝΟΣΙΑ
- Επιμορφωτική εκπαίδευση, βιωματικού χαρακτήρα που αφορά το πλαίσιο της διαδικασίας των «Γρήγορων Test» για τον HIV και τις Ηπατίτιδες Β και C για τα στελέχη της ΜΚΟ PRAKSIS στη Θεσσαλονίκη
- Βιωματικό workshop για εκπαίδευση εκπαιδευτών της HelMSIC (τοπική επιτροπή Θεσσαλονίκης) σχετικά με τη Δημόσια Υγεία στο πλαίσιο του Prevention on Public Health και τη Παγκόσμια Ημέρα για το Διαβήτη
- Βιωματικό workshop και εισηγήσεις στην εκπαίδευση εκπαιδευτών της ΜΚΟ Κέντρο Ζωής, στις θεματικές ενότητες «Ψυχολογική προσέγγιση στην HIV λοίμωξη» και «Ομοφοβία -Θέματα σεξουαλικού προσανατολισμού»

Τέλος, το ΚΕΕΛΠΝΟ στη Θεσσαλονίκη διαχειρίζεται τηλεφωνικές κλήσεις/αιτήματα για θέματα δημόσιας υγείας και εκπροσωπεί τον φορέα σε επιστημονικές εκδηλώσεις, που πραγματοποιούνται στη Βόρεια Ελλάδα.



Στιγμιότυπο από τις δράσεις στη Θεσσαλονίκη

Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας και Κέντρα Αναφοράς

Η επιτήρηση της Δημόσιας Υγείας δεν μπορεί να συντελεστεί χωρίς τη συνδρομή των Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας και των Κέντρων Αναφοράς.

Ενδεικτικά, το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, στο πλαίσιο επιστημονικής σύμπραξης του ΚΕΕΛΠΝΟ με την ΕΣΔΥ μέχρι και τον Ιούλιο του 2018, για τη διετία 2017 – 2018 πραγματοποίησε 15.675 αναλύσεις στα 8.148 δείγματα που δέχθηκε συμμετέχοντας σε:

1. Τακτικούς ελέγχους επιτήρησης

A) Εργαστηριακούς

- Μικροβιολογικές και χημικές αναλύσεις τροφίμων και εμφιαλωμένων νερών καθώς και διαφόρων ειδών νερού και πάγου
- Μικροβιολογικές αναλύσεις τροφίμων σε συνεργασία με τον ΕΦΕΤ στο πλαίσιο Προγράμματος Επισήμου Ελέγχου ασφάλειας τροφίμων
- Εργαστηριακή επιτήρηση των μηχανισμών αντοχής στις καρβαπενέμες σε πολυανθεκτικά νοσοκομειακά παθογόνα

B) Δίκτυο WHOnet-Greece

- Συλλογή και ανάλυση δεδομένων ρουτίνας από τα εργαστήρια των νοσοκομείων που συμμετέχουν στο δίκτυο
- Ανατροφοδότηση της συγκριτικής στατιστικής ανάλυσης των δεδομένων στους συμμετέχοντες ανά εξάμηνο
- Ανάρτηση αναλυτικών πινάκων στην επίσημη, ελεύθερα προσβάσιμη, ιστοσελίδα του προγράμματος
- Εκπροσώπηση της χώρας στο Ευρωπαϊκό (EARS-Net) και το Παγκόσμιο (Global Antimicrobial Resistance Surveillance System, GLASS) Σύστημα Επιτήρησης Μικροβιακής αντοχής

2. Έκτακτους ελέγχους όπως σε εργαστηριακή διερεύνηση επιδημιών και αρωγή μετά από φυσικές καταστροφές

- Διερεύνηση κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας σε κέντρο διαμονής προσφύγων – μεταναστών στην Χίο και στις πυρόπληκτες περιοχές
- Διερεύνηση δύο συρροών κρουσμάτων σαλμονέλλωσης τροφιμογενούς αιτιολογίας
- Ανάλυση δειγμάτων νερού ανθρώπινης κατανάλωσης για *Salmonella* spp. σε τρεις περιπτώσεις διερεύνησης πιθανής υδατογενούς επιδημίας
- Ανάλυση δειγμάτων νερού από μονάδα τεχνητού νεφρού στο πλαίσιο διερεύνησης κρουσμάτων από *Burkholderia cepacia*
- Ανάλυση παρεντερικών και συνοδού εξοπλισμού καθώς και αντισηπτικών διαλυμάτων στο πλαίσιο περιβαλλοντικής διερεύνησης
 - δύο περιπτώσεων ενδονοσοκομειακών επιδημιών από *Serratia marcescens*
 - σοβαρών μετεγχειρητικών επιπλοκών σε νοσηλευόμενους ασθενείς
- Ανάλυση δειγμάτων νερών και κλινικών δειγμάτων στο πλαίσιο διερεύνησης συρροής κρουσμάτων λεγεωνέλλωσης
- Διερεύνηση συρροών ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων από Gram- αρνητικούς μικροοργανισμούς με μεθόδους μοριακής τυποποίησης
- Αυτοψία, δειγματοληψίες και ανάλυση δειγμάτων νερού για *Vibrio cholerae* και χημικούς παράγοντες μετά από καταγγελίες

- Ανάλυση δειγμάτων νερού ανθρώπινης κατανάλωσης μετά από φυσικές καταστροφές (σεισμός στη Λέσβο & στη Ζάκυνθο, πλημμύρες στη Δυτική Αττική, πυρκαγιές στην Ανατολική Αττική)

Η διαδικασία εξορθολογισμού της χρηματοδότησης και στήριξης από το ΚΕΕΛΠΝΟ βρίσκεται σε εξέλιξη. Σταθερές μας προτεραιότητες εξακολουθούν να είναι:

- Η αξιοποίηση και αναβάθμιση του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας (ΚΕΔΥ) (με βελτίωση κτηριομηχανολογικής του υποδομής, εγκατάστασης και νέων εργαστηρίων όπως ιολογικό, παρασιτολογικό και εγκατάσταση πλήρους εργαστηρίου Whole Genome Sequencing, ανάπτυξη κέντρου ελέγχου και συντήρησης των εθνικών αποθεμάτων εμβολίων)
- Η λειτουργία εργαστηρίου βιοασφάλειας επιπέδου 3 (BSL3) στις εγκαταστάσεις του ΚΕΔΥ και η υποστήριξη του επιστημονικά και εξοπλιστικά.
- Η αναβάθμιση των εργαστηρίων-Κέντρων Αναφοράς υπό την εποπτεία του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (ΕΣΥΔΥ) με βάση την εισήγηση της επιτροπής του 2015.
- Η αξιοποίηση των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας σε συνεργασία με τα κατά τόπους πανεπιστημιακά ή άλλα ερευνητικά εργαστήρια

Για τη διασφάλιση του πολύτιμου δώρου του αίματος

Το Συντονιστικό Κέντρο Αιμοεπαγρύπνησης (ΣΚΑΕ) είναι το αρμόδιο όργανο για την ανάπτυξη της λειτουργίας του Εθνικού Συστήματος Αιμοεπαγρύπνησης (ΦΕΚ261/17-02-2011) και τη διαχείριση δεδομένων. Σημαντικότερες δράσεις του Συντονιστικού Κέντρου Αιμοεπαγρύπνησης:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗΣ (ΣΚΑΕ)

*Ενεργός και Παθητική
Αιμοεπαγρύπνηση:
εφαρμογή και
αποτελεσματικότητα*



Παρασκευή 15 Δεκεμβρίου 2017
Αίθουσα Τελετών
Υπουργείο Υγείας




- Επιδημιολογική επιτήρηση των λοιμώξεων που μεταδίδονται με το αίμα. Επαγρύπνηση για τις ανεπιθύμητες αντιδράσεις, ατυχήματα, βλάβες και γενικά επιπλοκές κατά ή μετά την αιμοληψία στους αιμοδότες
- Επιδημιολογική επιτήρηση ανεπιθύμητων αντιδράσεων και συμβάντων σχετικά με τη μετάγγιση αίματος στους ασθενείς
- Ανιχνευσιμότητα - Αναδρομικός έλεγχος
- Διαχείριση κρίσεων για ενδημικές και έκτακτες καταστάσεις με επίπτωση στην αιμοδοσία και τη Δημόσια Υγεία
- Άμεση ετοιμότητα και προειδοποίηση (alert) για την παροχή πληροφοριών σχετικά με την ασφάλεια του αίματος
- Έκδοση κατευθυντήριων οδηγιών για την προστασία της ασφάλειας του αίματος έναντι λοιμογόνων απειλών όπως ιός του Δυτικού Νείλου, ελονοσία κλπ
- Επαγρύπνηση για τα υλικά και αντιδραστήρια αιμοδοσίας
- Ενημέρωση της ιατρικής κοινότητας για τα αποτελέσματα των προαναφερθέντων ελέγχων
- Διαμόρφωση προτάσεων διορθωτικών μέτρων για την πρόληψη ή περιορισμό ατυχημάτων ή δυσλειτουργιών στη διαδικασία της αιμοδοσίας-μετάγγισης
- Εκπαίδευση
- Μελέτες για τη συμβολή νέων τεχνολογιών στον έλεγχο του αίματος και κόστους-ωφέλειας.

Διοικητική ανασυγκρότηση: Σε εξέλιξη

Η προσπάθεια διοικητικής ανασυγκρότησης και εξορθολογισμού των υπηρεσιών και λειτουργιών του ΚΕΕΛΠΝΟ συνεχίστηκε με εντατικό ρυθμό. Στο πλαίσιο αυτό, πραγματοποιήθηκε εγκατάσταση λογισμικού συστήματος ηλεκτρονικής διακίνησης εγγράφων - ηλεκτρονικό πρωτόκολλο (paragros) και από 01-01-2018 ξεκίνησε η πλήρης εφαρμογή του εν λόγω λογισμικού συστήματος από όλα τα Τμήματα και Γραφεία του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Κατά το 2018 ολοκληρώθηκε η κατασκευή, η συντήρηση-υποστήριξη του ιστότοπου του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η νέα ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ βρίσκεται τώρα υπό κατασκευή και η ολοκλήρωσή της αναμένεται σύντομα.

Για την κάλυψη των αναγκών φύλαξης των κτηρίων και δομών του Οργανισμού, υπογράφηκαν τον Ιανουάριο του 2018 ατομικές συμβάσεις Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΟΧ), μετά από διαφανή προκήρυξη διαγωνισμού πρόσληψης φυλάκων. Επίσης κατά τον Ιανουάριο του 2018, ανανεώθηκαν οι ατομικές συμβάσεις ΙΔΟΧ για την κάλυψη των αναγκασιμάτων σε διοικητικό επίπεδο περιλαμβάνουν την ενημέρωση του Μητρώου Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης με πάσης φύσεως αλλαγές στο προσωπικό του ΚΕΕΛΠΝΟ (Προσλήψεις - Αποχωρήσεις κλπ), την ενημέρωση και παρακολούθηση της διαδικασίας σύνταξης και υπογραφής Προγραμματικών Συμβάσεων με τους Φορείς - Νοσοκομεία, στα οποία έχει διατεθεί διοικητικό και ιατρονοσηλευτικό προσωπικό του ΚΕΕΛΠΝΟ με σύμβαση εργασίας ΙΔΑΧ και ΙΔΟΧ στο πλαίσιο των 253// 09-02-2016 και 907//14-03-2017 προκηρύξεων.

Μη Μεταδοτικά Νοσήματα: Το νέο μεγάλο στοίχημα για τη Δημόσια Υγεία

Τα Μη Μεταδοτικά Νοσήματα (MMN), τα λεγόμενα και «χρόνια», αποτελούν το πρώτο αίτιο νοσηρότητας και ευθύνονται για επτά στους δέκα θανάτους παγκοσμίως. Τα καρδιαγγειακά νοσήματα, ο καρκίνος, ο διαβήτης και τα νοσήματα του αναπνευστικού, που θεωρούνταν -έως και σχετικά πρόσφατα- απότοκο του δυτικού τρόπου ζωής είναι πλέον ευρέως διαδεδομένα και πλήττουν κυρίως τις χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος χώρες.

WHO

Στα Μη Μεταδοτικά Νοσήματα αναφέρεται ο στόχος 3.4 των Βιώσιμων Στόχων Ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών



World Health Organization



TOGETHER
LET'S BEAT CANCER
ebeatNCDs

By 2030, reduce
by one-third
premature mortality
from **cancer** and other
noncommunicable diseases

- SDG target 3.4



SUSTAINABLE
DEVELOPMENT
GOALS

Για δεκαετίες όμως, τα MMN δεν αποτελούσαν προτεραιότητα για τη Δημόσια Υγεία παγκοσμίως: Η διεθνής κοινότητα είχε εστιάσει την προσοχή της δικαιολογημένα σε μεγάλο βαθμό στο HIV/AIDS, τη φυματίωση και την ελονοσία, τη μητρική και παιδική θνησιμότητα. Με τον καιρό, χάρη σε έναν πλούτο επιστημονικών αποδείξεων, τα MMN αναδύθηκαν στην επιφάνεια, αναδείχθηκε ο ρόλος τους στην οικονομική και κοινωνική ανάπτυξη ενώ αποτέλεσαν θέμα της Συνόδου Κορυφής, που συγκλήθηκε το 2011, στο πλαίσιο της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών, και είχε ως αποτέλεσμα την υιοθέτηση μιας ευρείας πολιτικής διακήρυξης: Η διακήρυξη αναγνώρισε τα MMN ως μια από τις σημαντικότερες προκλήσεις του 21ου αι., που πρέπει να απαντηθούν στο δρόμο

προς την ανάπτυξη, καθώς υπονομεύουν την κοινωνική και οικονομική πρόοδο και ανέθεσε στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας να ηγηθεί της παγκόσμιας προσπάθειας αντιμετώπισης του προβλήματος.

Ο ΠΟΥ υποστηρίζει και συντονίζει τα κράτη μέλη στην επίτευξη του Στόχου Βιώσιμης Ανάπτυξης (SDG 3.4), που επιδιώκει τη μείωση κατά το 1/3, μέχρι το 2030, της πρόωρης θνησιμότητας από Μη Μεταδοτικά Νοσήματα μέσω της πρόληψης και της θεραπείας. Επιπρόσθετα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει συστήσει τη Διευθύνουσα Ομάδα Προαγωγής και πρόληψης για τα MMN (SGPP), η οποία παρέχει υποστήριξη στις προσπάθειες των κρατών μελών να επιτύχουν τους εννέα εθελοντικούς στόχους που έχει θέσει ο ΠΟΥ προς υλοποίηση μέχρι το 2025 (που αφορούν, μεταξύ άλλων, τη μείωση της γενικής θνησιμότητας από καρδιαγγειακά νοσήματα, καρκίνο, διαβήτη ή χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, τη μείωση της πρόσληψης αλατιού κα).

Στη χώρα μας, σύμφωνα με δεδομένα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (2016), εκτιμάται ότι το 86% των συνολικών καταγεγραμμένων θανάτων οφείλεται σε μη μεταδοτικά νοσήματα, με τα καρδιαγγειακά νοσήματα και τις νεοπλασίες να καταλαμβάνουν τις πρώτες θέσεις μεταξύ των αιτιών θανάτου, με 38% και 26% αντίστοιχα. Ακολουθούν οι χρόνιες παθήσεις του αναπνευστικού συστήματος (9%), ο σακχαρώδης διαβήτης (1%) και τα ατυχήματα (3%), ενώ τα υπόλοιπα μη μεταδοτικά νοσήματα αντιπροσωπεύουν το 12% της θνησιμότητας και τα μεταδοτικά νοσήματα το 11%. Υπολογίζεται ότι στην Ελλάδα, η πιθανότητα πρόωρου θανάτου, σε ηλικίες 30-70 ετών, από μη μεταδοτικά νοσήματα είναι 8% για τις γυναίκες και 17% για τους άνδρες.

Αν μάλιστα συνυπολογίσουμε το γεγονός πως η Ελλάδα ανήκει στις χώρες με τον πλέον γηρασμένο πληθυσμό, ο οποίος αναμένεται να αυξηθεί και στο άμεσο μέλλον, η ανάγκη επιτήρησης και παρέμβασης στον τομέα των Μη Μεταδοτικών Νοσημάτων, με στόχο τη μείωση της νοσηρότητας που σχετίζεται με τα υψηλά ποσοστά γήρανσης και της προώθησης της υγιούς γήρανσης προβάλλει επιτακτική.

Για μια σύγχρονη, βιώσιμη Δημόσια Υγεία

Ο χώρος της Δημόσιας Υγείας ποτέ άλλοτε δεν υπήρξε πιο σύνθετος, ποτέ άλλοτε δεν υπήρξε πιο απαιτητικός. Έχει περάσει πολύς καιρός από τότε που η Δημόσια Υγεία ήταν ένα ζήτημα τοπικού ή εθνικού ενδιαφέροντος. Έχει περάσει πολύς καιρός από τότε που η Δημόσια Υγεία ήταν κάτι που απασχολούσε μόνο τους λειτουργούς της.

Σήμερα, κάνουμε λόγο πια για παγκόσμια υγεία και διασυννοριακές απειλές Δημόσιας Υγείας. Σήμερα, η παγκοσμιοποίηση επιδρά καταλυτικά και διαλύει και τις τελευταίες ψευδαισθήσεις περί υγειονομικής αυτονομίας και αυτάρκειας: Η Αθήνα συνδέεται τόσο με το Παρίσι όσο και με το Ισλαμαμπάντ, ιοί και βακτήρια ταξιδεύουν σχεδόν τόσο εύκολα και γρήγορα όσο τα e-mail, το πρόβλημα Δημόσιας Υγείας μια τοπικής κοινότητας μπορεί εύκολα να γίνει πρόβλημα εθνικό και πολύ γρήγορα διεθνές.

Επιπλέον, τα Μη Μεταδοτικά Νοσήματα διεκδικούν δυναμικά μια θέση τουλάχιστον ανάλογη με εκείνη των Μεταδοτικών νοσημάτων στην ατζέντα Δημόσιας Υγείας τόσο σε εθνικό όσο και σε διεθνές επίπεδο: Η διαχρονική παρακολούθηση των κύριων αιτιών θανάτου και νοσηρότητας παγκοσμίως, καταδεικνύει ότι οι θάνατοι από τα μεταδοτικά νοσήματα βρίσκονται σε σταθερή πτωτική πορεία από το 1990 έως το 2017, σε αντίθεση με τη σταθερή άνοδο του αριθμού των θανάτων λόγω μη μεταδοτικών νοσημάτων. Στο γεγονός αυτό σημαντικό ρόλο διαδραματίζει η γήρανση του πληθυσμού.

Τα ατυχήματα, είναι ένα ακόμη κομμάτι στο υψηλότατο βαθμό δυσκολίας παζλ της Δημόσιας Υγείας: Ευθύνονται για το 8,0% των καταγεγραμμένων θανάτων παγκοσμίως (4,48 εκατομμύρια θάνατοι) και για το 11,9% των απολεσθέντων χρόνων ζωής (ΠΟΥ). Είναι η κύρια αιτία θανάτου στα παιδιά και στους νέους και συμβάλλουν στην αύξηση της νοσηρότητας και της θνησιμότητας.

Σε αυτό το πολύπλοκο περιβάλλον και με μια οικονομική συγκυρία δυσχερή, ο Οργανισμός Δημόσιας Υγείας της χώρας μας καλείται να στήσει το τείχος προστασίας εκείνο που θα εγγυάται τη διασφάλιση της υγείας του λαού μας. Και αν αναλογιστούμε ότι η υγεία συνιστά βασική κινητήρια δύναμη οικονομικής και κοινωνικής ανάπτυξης, παραδοχή που άλλωστε αντανακλάται στους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών, αντιλαμβανόμαστε τη μείζονα σημασία της αποστολής ενός σύγχρονου φορέα Δημόσιας Υγείας.

Όμως η αντιμετώπιση των θεμάτων που αφορούν την υγεία του πληθυσμού ξεπερνά τα όρια και τις δυνατότητες ενός και μόνου φορέα, αντιθέτως προϋποθέτει διατομεακή, διεπιστημονική προσέγγιση, διασύνδεση και αλληλεπίδραση με το περιβάλλον, φυσικό και κοινωνικό, την έρευνα και την ανάπτυξη. Η υιοθέτηση προσεγγίσεων εμπνεόμενων από τη «Μία και Ενιαία

Υγεία», όπως και η σύμπληξη συνεργασιών προς εξοικονόμηση πόρων και μεγιστοποίηση/διάχυση των βέλτιστων αποτελεσμάτων μπορούν να συνδράμουν καταλυτικά στην επίτευξη της βιωσιμότητας της Δημόσιας Υγείας και των παρεμβάσεών της.

Η Δημόσια Υγεία που έχουμε είναι το αποτέλεσμα πολιτικών επιλογών και αποφάσεων.

Η σημαντική περίοδος μεταρρυθμίσεων, την οποία διέρχεται το ΚΕΕΛΠΝΟ, είναι προϊόν μιας τέτοιας πολιτικής βούλησης. Στο τέλος της πορείας που οδηγεί στη νέα της εποχή, τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας, η επίσημη Αρχή Δημόσιας Υγείας της χώρας φιλοδοξεί -και εύχεται- να περιλαμβάνει όλες εκείνες τις κρίσιμες αρμοδιότητες, όλους τους ανθρώπινους πόρους και τα απαραίτητα εργαλεία που θα της επιτρέψουν να ασκεί το έργο της απερίσπαστη, με επιστημονική αρτιότητα, κοινωνική ευαισθησία, συνέχεια και συνέπεια.

Το χρέος μας στο γηράσκοντα πληθυσμό μας είναι μεγάλο, ακόμη μεγαλύτερη όμως είναι η ιστορική μας ευθύνη απέναντι στις νέες και μελλοντικές γενιές.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Επιστημονικές – Ενημερωτικές εκδηλώσεις 2017

23/3	Παρουσίαση επιδημιολογικών δεδομένων και κοινή συνέντευξη τύπου ΚΕΕΛΠΝΟ και Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας επ' ευκαιρία της Παγκόσμιας Ημέρας κατά της Φυματίωσης
28-31/3	Εκπαιδευτικό πρόγραμμα για την έμφυλη βία από UNFPA και ΚΕΕΛΠΝΟ
25/4	«Τα εμβόλια σώζουν ζωές – Ο εμβολιασμός προστατεύει την υγεία σε παιδιά και ενήλικες», συνέντευξη τύπου στο ΚΕΕΛΠΝΟ, με την ευκαιρία της Ευρωπαϊκής Εβδομάδας Εμβολιασμού
26/5	“Νοσοκομεία χωρίς κάπνισμα”, εκδήλωση στην Πάτρα
25/9	“Η σημασία των εμβολιασμών (πρόληψη, μύθοι και αλήθειες)”, επιστημονική εκδήλωση από το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ
14-16/10	Σεμινάριο EAN, MediPIET & ΚΕΕΛΠΝΟ για την «Υγεία προσφύγων και μεταναστών, Αθήνα
20/10	20ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο: «Λοιμώξεις και Αντιμικροβιακή Θεραπεία στην Πρωτοβάθμια Περίθαλψη», Αρχαία Ολυμπία
13-15/11	«Ο ρόλος της έγκαιρης διάγνωσης για την πρόληψη και την αντιμετώπιση του HIV/AIDS». (σε συνεργασία με την Πολυκλινική Αθηνών)
17/11	«Απειλές για τη δημόσια υγεία από τις πρόσφατες πλημμύρες στη Δυτική Αττική », Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «Θριάσιο»
15/12	Ενεργός και παθητική Αιμοεπαγρύπνηση: εφαρμογή και αποτελεσματικότητα (ΚΕΕΛΠΝΟ - ΣΚΑΕ, Υπουργείο Υγείας)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

Επιστημονικές – Ενημερωτικές εκδηλώσεις 2018

24/1	«Δερματοπάθειες σε συνθήκες συγχρωτισμού – Μέτρα πρόληψης και αντιμετώπισης» σε συνεργασία με την Α΄ Πανεπιστημιακή κλινική ΕΚΠΑ, Νοσοκομείο Αφροδίσιων & Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός» και το Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο
6/2	«Επιδημία Ιλαράς στην Ελλάδα», σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα
21/2	«Επιδημία Ιλαράς στην Ελλάδα», σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά και το Θεραπευτήριο Μετροπόλιταν, Πειραιάς
2/3	«Νοσοκομείο χωρίς Κάπνισμα – Σβήσε το τσιγάρο», σε συνεργασία με την 6η Υ.Π.Ε. (Νοσοκομείο «ο Αγ. Ανδρέας»), την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Δημόσια Υγεία» του τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών και την υποστήριξη του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Πάτρα
15/3	Επιστημονική συνάντηση επαγγελματιών υγείας για την ιλαρά στη Θεσσαλονίκη σε συνεργασία με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, την Γ΄ Παιδιατρική Κλινική του ΑΠΘ και το Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Γενικής Ιατρικής και Έρευνας Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής του ΑΠΘ
26/3	«Το Σύγχρονο Πρόσωπο της Φυματίωσης, επιστημονική εκδήλωση-συνέντευξη τύπου σε συνεργασία το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα
25/4	«Η νόσος των λεγεωναρίων σε ταξιδιώτες στην Ελλάδα», Κέρκυρα
1/6	«Νόσος των Λεγεωναρίων σε ταξιδιώτες στην Ελλάδα» Ρόδος
2/6	«Νόσος των Λεγεωναρίων σε ταξιδιώτες στην Ελλάδα», Κως
7-8/6	«Καλές Πρακτικές στην Εφαρμογή του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού (ΔΥΚ)», διεθνής διημερίδα σε συνεργασία την CHAFAEA, Μουσείο της Ακρόπολης
16/6	«Νόσος των Λεγεωναρίων σε ταξιδιώτες στην Ελλάδα», Χανιά
18/6	«Νόσος των λεγεωναρίων σε ταξιδιώτες στην Ελλάδα», Ηράκλειο
14/12	Δεδομένα Αιμοεπαγρύπνησης – Ο δρόμος για τη λήψη προληπτικών και διορθωτικών μέτρων (ΚΕΕΛΠΝΟ-ΣΚΑΕ, Υπουργείο Υγείας

Αρκτικόλεξα

ΑΤΕΙΘ	Αλεξάνδρειο Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Θεσσαλονίκης
ΕΕΔΚ	Ελληνική Εταιρία Διαχείρισης Κρίσεων
ΕΚΠΑ	Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
ΕΣΔΥ	Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας
ΕΣΥΔΥ	Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας
ΚΑ	Κέντρα Αναφοράς
ΚΕΔΕ	Κεντρική Ένωση Δήμων και Κοινοτήτων Ελλάδας
ΚΕΔΥ	Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας
ΚΥΤ	Κέντρο Υποδοχής και Ταυτοποίησης
ΚΦΜΠ	Κέντρα Φιλοξενίας Προσφύγων και Μεταναστών
ΜΚΟ	Μη Κυβερνητική Οργάνωση
ΠΟΥ	Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας
ΠΦΥ	Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
ΥΠΑΑΤ	Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων
ΥΠΥΤ	Υπηρεσία Υποδοχής και Ταυτοποίησης
ΥΥ	Υπουργείο Υγείας

AMIF	Asylum Migration and Intergration Fund
EASO	European Asylum Support Office
ECDC	European Centre for Diseases Control
EPIET	European Programme for Intervention Epidemiology Training
EUPHEM	European Public Health Microbiology Training Programme
HeIMSiC	Hellenic Medical Students Committee
HOME, DG	EU Directorate General, Migration and Home Affairs
UNFPA	United Nations Population Fund
UNHCR	United Nations High Commissioner for Refugees



Κάνε την εξέταση
για τον ιό
HIV

Για ανώνυμο & δωρεάν έλεγχο: 210 8813615

SIMIO PLUS
κέντρο συμβουλευτικής & ανώνυμου ελέγχου


ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Ημερίδα

«Νόσος των Λεγεωναρίων σε ταξιδιώτες στην Ελλάδα»

Αίθουσα Τεχνικού Επιμελητηρίου Τμήμα Ανατολικής Κρήτης

18/06/2018

Ώρα 18:00- 21:00

Ελεύθερη είσοδος

**Με την χορηγία του
Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδας - Τμήμα Ανατολικής Κρήτης**



ΠΡΟΕΔΡΟΙ ΔΣ ΚΕΕΛ & ΚΕΕΛΠΝΟ

- Ιωάννης Στρατηγός, Καθηγητής Δερματολογίας, ΕΚΠΑ(1992-2000)
- Γεώργιος Σαρόγλου, Καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων, ΕΚΠΑ (2000 -2004)
- Άγγελος Χατζάκης, Καθηγητής Επιδημιολογίας & Προληπτικής Ιατρικής, ΕΚΠΑ (2004-2006)
- Άγης Τσουρός, MD, PhD, FFRH, στέλεχος Ευρωπαϊκού Γραφείου ΠΟΥ (2006)
- Ιωάννης Πιερρουτσάκος, παιδίατρος (2007-2009)
- Γεώργιος Σαρόγλου, Καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων, ΕΚΠΑ (2009-2011)
- Τζένη Κουρέα-Κρεμαστινού, Καθηγήτρια Δημόσιας & Διοικητικής Υγιεινής στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας/ΕΣΔΥ (2011-2015)
- Αθανάσιος Γιαννόπουλος, Καθηγητής Χειρουργικής ΕΚΠΑ (2015-2016)

ΚΕΕΛΠΝΟ

📍 Αγράφων 3-5, Μαρούσι
Τ Κ 151-23

☎ 210-5212000

🌐 www.keelpno.gr