

## ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΣΜΝ

Η επιδημιολογική επιτήρηση των Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων (Γονόρροια, Σύφιλη και Χλαμυδιακές λοιμώξεις) αποτελεί αρμοδιότητα του Γραφείου HIV λοίμωξης και Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ). Το νέο σύστημα επιτήρησης για τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα (Γονόρροια, Σύφιλη και Χλαμυδιακές Λοιμώξεις) αναπτύχθηκε το 2009 και συλλέγει με **ενεργή επιτήρηση** (με αναλυτικά δελτία δήλωσης και συγκεντρωτικά δελτία) τα δεδομένα για τη γονόρροια, τη σύφιλη και τα χλαμύδια. Τελικός στόχος είναι όλα τα κρούσματα να δηλώνονται με **ατομικά δελτία δήλωσης**. Τα δεδομένα συλλέγονται από κλινικούς ιατρούς/εργαστήρια/νοσοκομεία τόσο του ιδιωτικού όσο και του δημοσίου τομέα. **Η δήλωση είναι υποχρεωτική για τα ανωτέρω νοσήματα και ανώνυμη**. Οι ορισμοί της Ευρωπαϊκής Ένωσης EU-2008 χρησιμοποιούνται για τη δήλωση. **Εργαστηριακή επιβεβαίωση είναι απαραίτητη**. Το νέο σύστημα έχει ως στόχο να είναι **καθολικό**. Σημαντική υποδήλωση υπάρχει κυρίως από τον ιδιωτικό τομέα και ο στόχος αυτός δεν έχει ακόμα επιτευχθεί.

### ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Υποχρεωτική δήλωση για σύφιλη, γονόρροια, συγγενή σύφιλη και αφροδίσιο λεμφοκοκκίωμα από το 1950 (Β.Δ. 3/9.11.1950) και για τις χλαμυδιακές λοιμώξεις από το 2011 (Αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ 15269/8-2-2011).

### ΑΤΟΜΙΚΑ ΔΕΛΤΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ

Παράμετροι: Ηλικία, Φύλο, ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων ημερομηνία διάγνωσης ημερομηνία δήλωσης, κέντρο που πραγματοποιεί τη δήλωση είδος κλινικής, χώρα γέννησης πιθανή χώρα όπου μολύνθηκε, HIV status, λόγος εξέτασης, εκδιδόμενο άτομο, επαφή με εκδιδόμενο άτομο, χρήστης ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών, κλινικά συμπτώματα θέση βλάβης, στάδιο σύφιλης, είδος εργαστηριακής δοκιμασίας.

### ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΑ ΔΕΛΤΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ

Παράμετροι: ηλικία, φύλο, κατηγορία μετάδοσης.