



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

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

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

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

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

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

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

> Παρακαλούμε συμπληρώστε τον ΠΙΝΑΚΑ (Γ):

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

Πίνακας (Γ)

A.A.	Αρχικά ονόματος	Φύλο	Ηλικία	Χώρα προέλευσης	Αριθ. Συνδρόμου	Υποπτο νόσημα [εφόσον έχει θέση]	Νοσοκομείο Παραπομπής [εφόσον έχει θέση]	Ιατρός που εξέτασε & Τηλέφωνο
		A Θ						
		A Θ						
		A Θ						
		A Θ						

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

Πίνακας (Δ)

ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΙΣΚΕΨΩΝ ΣΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ (ΓΙΑ ΌΛΑ ΤΑ ΑΙΤΙΑ)	0–4 ετ.	5–17 ετ.	18+ ετ.	Σύνολο
ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ (ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΗΜΕΡΑ)				

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

Ημ/νία:



ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ

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

Αρχικές πληροφορίες

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

Ορισμοί συνδρόμων ή καταστάσεων που επιτηρούνται

[1] Λοίμωξη αναπνευστικού ΜΕ πυρετό Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός ($\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) <u>ΚΑΙ</u> τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Εκδηλώσεις λοιμώξης του ανώτερου αναπνευστικού: π.χ. καταρροή, ρινική συμπόρηση, πονόλαιμος (κυνάγχη), βήχας, φλεγμονή τυμπάνου - Εκδηλώσεις λοιμώξης του κατώτερου αναπνευστικού: π.χ. βήχας, δυσκολία στην αναπνοή (δύσπνοια), μη μουσικοί ήχοι στην ακρόαση του θώρακα, ταχύπνοια (Β) Κλινική υποψία ιογενούς ρινοφαρυγγίπιδας, γρίπης, φαρυγγίπιδας/αμυγδαλίτιδας, μέσης ωτίδας, παραρρινοκολπίτιδας, τραχείτιδας, βρογχίτιδας, πνευμονίας, βρογχοτυνεμονίας, βρογχοιλίτιδας.	χώρα ή περιοχή με τοπική μετάδοση ελονοσίας. Άλλα συμπτώματα ή ευρήματα συμβατά με ελονοσία: κεφαλαλγία, ρίγη, εφιδρώσεις, αρθραλγία/μυαλγία, ναυτία, έμετος, διάρροια, βήχας, αναιμία, θρομβοπενία, σπληνομεγαλία.
[2] Γαστρεντερίτιδα χωρίς αίμα στα κόπρανα Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Οξεία υδαρής διάρροια (τουλάχιστον 3 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα) <u>Η</u> - Έμετος (Β) Κλινική υποψία οξείας γαστρεντερίτιδας χωρίς πρόσμιξη αίματος στα κόπρανα.	[8] Υποψία διφθερίτιδας, αναπνευστικής ή δερματικής Κλινική υποψία αναπνευστικής ή δερματικής διφθερίτιδας: - Φαρυγγίτιδα, αμυγδαλίτιδα ή λαρυγγίτιδα με προσκολλημένη μεμβράνη στις αμυγδαλές, τον φάρυγγα ή τα ρουθούνια - Δέρματικά έλκη
[3] Αιμορραγική διάρροια Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Οξεία διάρροια (τουλάχιστον 3 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα) <u>ΚΑΙ</u> - Ορατό αίμα στα κόπρανα (Β) Κλινική υποψία οξείας δυσεντερίας,	[9] Ίκτερος με οξεία έναρξη Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) Ίκτερος ή υπίκτερος με οξεία έναρξη (Β) Κλινική υποψία ιογενούς ηπατίτιδας, λεπτοσπείρωσης ή κίτρινου πυρετού.
[4] Εξάνθημα ΜΕ πυρετό Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός ($\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) <u>ΚΑΙ</u> τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Εξάνθημα (ερυθηματώδες, κηλιδώδες, βλατιδώδες, φυσαλιδώδες, φλυκταινώδες ή συνδυασμός αυτών) - Ενάνθημα (κηλιδώδες ή/και φυσαλιδώδες) (Β) Κλινική υποψία ίλαράς, ερυθράς, ανεμευλογιάς, οστρακιάς ή άλλου εξανθηματικού νοσήματος.	[10] Εκδηλώσεις παράλουσης με οξεία έναρξη Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Οξεία χαλαρή παράλουση <u>Η</u> - Παράλουση κρανιακών νεύρων με οξεία έναρξη: π.χ. θάμβος οράσεως, διπλωπία, βλεφαρόπτωση, αδυναμία ή πάρεση οφθαλμοκινητικών μυών, δυσαρθρία, δυσφαγία (Β) Κλινική υποψία πολιομυελίτιδας ή αλλαντίασης.
[5] Υποψία ψώρας Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Δερματικές βλάβες που οφείλονται σε κνημόδι/ύστιμο <u>ΚΑΙ</u> - Βλατίδες, φυσαλίδες ή μικρές στήραγγες στο δέρμα (Β) Κλινική υποψία ψώρας.	[11] Μηνιγγίτιδα ή/και εγκεφαλίτιδα Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός ($\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) <u>ΚΑΙ</u> τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Επίμονη κεφαλαλγία - Αυχενική δυσκαμψία - Διαταραχή επιπέδου συνείδησης (π.χ. αποπροσανατολισμός, σύγχυση, παραλήρημα) (Β) Κλινική υποψία μηνιγγίτιδας ή εγκεφαλίτιδας, ανεξαρτήτως πιθανού αιμορραγικού παράγοντα (π.χ. βακτήρια, ιοί, μύκητες κ.ά.).
[6] Υποψία πνευμονικής φυματίωσης Κλινική υποψία πνευμονικής φυματίωσης: - Παραγνικός βήχας διάρκειας >3 εβδομάδες Σημείωση: Άλλα συμπτώματα συμβατά με φυματίωση: χαμηλός πυρετός τις απογευματινές ώρες ή/και νυχτερινή εφιδρώση διάρκειας >3 εβδομάδες, αίσθημα αδυναμίας, απώλεια βάρους τους τελευταίους 3 μήνες.	[12] Αιμορραγικές εκδηλώσεις ΜΕ πυρετό Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Πυρετός ($\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ από θερμομέτρηση ή αναφορά από ασθενή) <u>ΚΑΙ</u> τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω: - Αιμορραγικό εξάνθημα (πετέχεις, πορφύρα, εκχυμώσεις) - Αιμορραγικό ενάνθημα - Αιμορραγία από βλεννογόνους (ούλα, επιπεφυκότες, ρινορραγία) - Ανεήγητη αιμορραγία μετά από οποιδήποτε σύστημα (Β) Κλινική υποψία ιογενούς αιμορραγικού πυρετού. Σημείωσης: i) Δεν περιλαμβάνονται αιμορραγικές εκδηλώσεις από αιμοτολογικές διαταραχές ή με τραυματική αιτιολογία. ii) Εάν συνυπάρχουν τα σύνδρομα [10] και [11], το περιστατικό καταγράφεται ως σύνδρομο [10].
[7] Ελονοσία (με ΘΕΤΙΚΟ ταχύ τεστ) Κλινική υποψία ελονοσίας και διενέργεια δοκιμασίας ταχείας διάγνωσης (ταχύ τεστ) που είχε θετικό αποτέλεσμα. Σημείωση: Κλινική υποψία ελονοσίας (συνιστάται ταχύ τεστ): πυρετός ή/και κακοκυία (με ή χωρίς άλλα συμπτώματα, βλ. παρακάτω) που δεν μπορεί να αποδοθούν σε άλλα προφανή αίτια, σε άτομα που προέρχονται από ενδημική χώρα ή έχουν ιστορικό πρόσφατου ταξιδιού/διαμονής σε ενδημική	[13] Σήψη ή σοκ (σπητικό, άγνωστης αιτιολογίας) Ισχύει το (Α) ή το (Β) ή και τα δύο (Α) - Κλινικά συμπτώματα ή σημεία λοιμωξης από οποιοδήποτε όργανο/σύστημα - Κλινικά συμπτώματα ή σημεία δυσλειτουργίας/ανεπάρκειας οργάνου/ων (π.χ. σοβαρή υπόταση) (Β) Κλινική υποψία σήψης ή σοκ. Σημείωση: Δεν περιλαμβάνονται κυκλοφορική καταπληξία από καρδιακή ανεπάρκεια, ούτε έμφραγμα μυοκαρδίου ή αιμορραγία λόγω τραύματος.
[14] Θάνατος άγνωστης αιτιολογίας Θάνατος χωρίς γνωστό αίτιο.	

Πληροφορίες πίνακα (Γ)

Στήλη «Α.Α.»	Σημειώνεται αύξων αριθμός για το Δελτίο (π.χ. 1, 2, 3, 4). Εάν ο χώρος για 4 ασθενείς δεν επαρκεί, χρησιμοποιείται και άλλο Δελτίο (στο οποίο συμπληρώνεται μόνο ο πίνακας (Γ) & οι αρχικές πληρώσεις), και οι αύξοντες αριθμοί συνεχίζουν (π.χ. 5, 6 κ.ο.κ.).
Στήλη «Επιώνυμο-Όνομα ασθενούς, Χώρος κατοικίας, Τηλέφωνο επικοινωνίας»	Συμπληρώνονται στο Δελτίο (σε έντυπη μορφή) ώστε να είναι δυνατή η παρακολούθηση της πορείας του ασθενούς και η διασφάλιση λήψης των απαραίτητων μέτρων δημόσιας υγείας. Η ηλεκτρονική αποστολή περιλαμβάνει μόνο τα αρχικά του ασθενούς.
Στήλη «Αριθ. Συνδρόμου»	Σημειώνεται ο αριθ. του συνδρόμου ή κατάστασης που αντιστοιχεί: αριθ. από [1] έως [14].
Στήλη «Ιατρός που εξέτασε & Τηλέφωνο»	Σημειώνεται όνομα και τηλέφωνο ιατρού ώστε -εφόσον παραστεί ανάγκη- να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του/της για διευκρινίσεις σχετικά με ασθενή.