



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αθήνα 29.10.2012

ΑΠ:2163

Προς τους Προέδρους

των Ιατρικών Συλλόγων της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

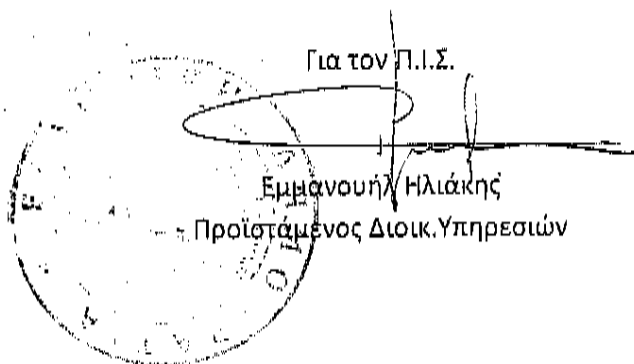
Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Υπουργείο Υγείας, Γενική Δ/ση Δημόσιας Υγείας-Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Τμήμα Α'- αριθμ.πρωτ. Υ1/Γ.Π. οικ.102797/22.10.2012- (ΑΠ ΠΙΣ: 2158/26.10.2012) με θέμα: «Αντιγριπτικός εμβολιασμός για την εποχική γρίπη» και
2. Υπουργείο Υγείας, Γενική Δ/ση Δημόσιας Υγείας, Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής,-Τμήμα Επιδημιολογίας Νοσημάτων, αριθμ.πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ.102793/22.10.2012 (ΑΠ ΠΙΣ:2160/29.10.2012), με θέμα: «Αντιφυματικός Εμβολιασμός-Φυματίωση (Δήλωση κρουσμάτων)» και
3. Υπουργείο Υγείας, Γενική Δ/ση Υγείας, Δ/ση Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας-Τμήμα Α' αριθμ.πρωτ.Υ7α/Γ.Π.οικ.103860/24.10.2012, (ΑΠ ΠΙΣ: 2164/29.10.2012), με θέμα: «Ορισμός ημερομηνίας διενέργειας εξετάσεων για την χορήγηση άδειας εκτέλεσης Υπερήχων ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολογίας» περιόδου Μαΐου 2012,
4. Υπουργείο Υγείας, Γεν.Δ/ση Υγείας, Δ/ση Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας-Τμήμα Α', αριθμ.πρωτ. Υ7α.Γ.Π. οικ.10385724.10.2012 (ΑΠ ΠΙΣ 2165/29.10.2012),με την παράκληση όπως ενημερώσετε τα μέλη περιοχής ευθύνης του Συλλόγου σας.

Για τον Π.Ι.Σ.

Εμμανουήλ Ηλιάκης

Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)**

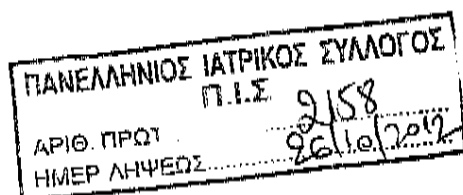
ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr

ΑΔΑ: Β43ΓΘ-ΘΞ5



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ Α'

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Φ. Τσαλίκου
Ταχ. Δ/νση: Βερανζέρου 50
Ταχ. Κώδ.: 104 38
Τηλέφωνο: 210 5236283
FAX: 210 5233563



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 22/10/2012

Αρ. Πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ.102797

ΠΡΟΣ:

1. Όλες τις Υ.ΠΕ. της χώρας
Υπόψη Διοικητών
(Με την υποχρέωση να ενημερωθούν τα
Νοσοκομεία, Κ.Υ., Ι.Α.Κ. και Φορείς
Κοινωνικής Φροντίδας αρμοδιότητάς σας)
2. Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας
 - Υπόψη Περιφερειάρχων (έδρες τους)
 - Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
 - Υπόψη Γεν. Δ/των
 - Όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας
Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
 - Υπόψη Προϊσταμένων Δ/νσεων
3. Υπουργείο Εσωτερικών
Γενική Δ/νση Τοπικής Αυτοδιοίκησης
Δ/νση Οργάνωσης & Λειτουργίας ΟΤΑ
(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλοι οι Δήμοι της χώρας)
4. Κεντρική Υπηρεσία ΕΟΠΥΥ
Κηφισίας 39, Μαρούσι 15123

ΘΕΜΑ: « Αντιγριπικός εμβολιασμός για την εποχική γρίπη»

ΣΧΕΤ.:

1. Τα Πρακτικά της από 21/9/2012 Συνεδρίασης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.
2. Η συνοπτική ετήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης για την περίοδο 2011-2012 του ΚΕΕΛΠΝΟ.
3. Το υπ' αρ. πρωτ.47905/3-7-12 έγγραφο του ΕΟΦ με θέμα « Σχετικά με τα αντιγριπικά εμβόλια της εμβολιαστικής περιόδου 2012-2013»
4. Τα υπ' αρ. πρωτ.501 και 502/16-3-12 έγγραφα του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ με θέμα « Τύποι και υπότυποι ιών εποχικής γρίπης περιόδου 20111 - 2012 στη Νότιο Ελλάδα».

Η διαχρονική παρακολούθηση του νοσήματος στην Ελλάδα δείχνει ότι η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης συνήθως αρχίζει να αυξάνει κατά τον Ιανουάριο, ενώ κορυφώνεται κατά τους μήνες Φεβρουάριο - Μάρτιο (με εξαίρεση την πανδημική

ΑΔΑ: Β43ΓΘ-ΘΞ5

περίοδο κατά την οποία, λόγω της κυκλοφορίας του ιπανδημικού στελέχους, η μέγιστη δραστηριότητα γρίπης παρατηρήθηκε πολύ νωρίτερα και συγκεκριμένα 23 έως 29/11/2009).

Κατά την περσινή περίοδο το επιδημικό κύμα ξεκίνησε την εβδομάδα από 15 έως 22-1-12. Η δραστηριότητα της γρίπης κορυφώθηκε στις 27-1-12 έως 4-3-12. Σταδιακή μείωση της δραστηριότητας της επιδημικής γρίπης στην κοινότητα καταγράφηκε τις επόμενες εβδομάδες μέχρι τις 16 έως 22-4-12, περίοδο κατά την οποία η δραστηριότητα της νόσου έφτασε σε «εκτός εποχής γρίπης» επίπεδα.

Ωστόσο, κάθε επιδημική έξαρση της γρίπης εισβάλει ταχύτατα, με αποτέλεσμα να είναι δύσκολος ο προσδιορισμός του χρόνου αλλά και του τόπου εκδήλωσής της, ενώ συχνά προκαλεί την αποδιοργάνωση της επαγγελματικής και της κοινωνικής ζωής, την υπέρμετρη αύξηση της κατανάλωσης φαρμάκων και όχι σπάνια, την αύξηση της θνητότητας. Οι τοπικοί εποχιακοί παράγοντες που ευνοούν τον ταχύτατο τρόπο μετάδοσης του ιού της γρίπης μέσω σταγονιδίων καθιστούν αναποτελεσματική την πρόληψη μόνο με τους κλασσικούς τρόπους (αποφυγή συνωστισμού, απομόνωση πασχόντων κλπ.).

Ο αποτελεσματικότερος τρόπος πρόληψης είναι ο εμβολιασμός με το αντιγριπικό εμβόλιο, το οποίο, όταν εφαρμοσθεί σωστά και έγκαιρα, καλύπτει σε ποσοστό 80% περίπου και προφυλάσσει από τη μετάδοση του ιού της γρίπης.

Όπως κάθε χρόνο, επειδή ο ιός της γρίπης μεταλλάσσεται σε διαφορετικούς υπο-ορότυπους, τοιςυποτρόπως και για την περίοδο 2012 - 2013 η σύνθεση του αντιγριπικού εμβολίου περιέχει τα εγκεκριμένα στελέχη του ιού, μετά από γνωμάτευση του Ελληνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), ο οποίος λαμβάνει υπόψη τις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων.

Σημειώνεται ότι, το επικρατές στέλεχος της γρίπης για το έτος 2011-2012 ήταν ο ιός γρίπης τύπου Β με ποσοστό 54,2% και ακολούθησε ο ιός τύπου Α(H3N2) με ποσοστό 45,6%. Ο ιός τύπου Α(H1N1) 2009 κυκλοφόρησε σε ποσοστό 0,2%.

Επισημαίνεται ότι είναι δυνατό να συνταγογραφείται οποιοδήποτε αντιγριπικό του οποίου η σύνθεση περιέχει τα εγκεκριμένα από τον ΠΟΥ στελέχη (με άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ) για τη φετινή περίοδο.

Επισημαίνεται ότι, το παιδιατρικό αντιγριπικό εμβόλιο (ή η παιδιατρική δόση) χορηγείται μέχρι την ηλικία των 3 ετών. Μετά την ηλικία αυτή συνιστάται χορήγηση αντιγριπικών εμβολίων ενηλίκου.

Το αντιγριπικό εμβόλιο πρέπει να χορηγείται **έγκαιρα** και πριν την έναρξη της συνήθους περιόδου εμφάνισης της έξαρσης των κρουσμάτων, δεδομένου ότι απαιτούνται περίπου 2 εβδομάδες για την επίτευξη ανοσολογικής απάντησης.

Παρότι το προληπτικό μέτρο του αντιγριπικού εμβολιασμού απευθύνεται σε όλα τα άτομα, είναι ιδιαίτερος σημαντικό αυτό να εφαρμόζεται σε άτομα (ενήλικες και παιδιά) που ανήκουν στις καλούμενες **ομάδες υψηλού κινδύνου**.

Οι ομάδες υψηλού κινδύνου υπενθυμίζουμε ότι είναι οι εξής:

1. Άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω.
2. Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί εργαζόμενοι).
3. Παιδιά και ενήλικες που παρουσιάζουν έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα:
 - Ασθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες
 - Καρδιακή νόσο με σοβαρές αιμοδυναμικές διαταραχές.
 - Ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη εξαιτίας νοσήματος ή θεραπείας).
 - Μεταμόσχευση οργάνων
 - Δρεπανοκυτταρική νόσο (και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες).
 - Σακχαρώδη διαβήτη ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα.
 - Χρόνια νεφροπάθεια.

ΑΔΑ: Β43ΓΘ-ΘΞ5

- Νευρομυϊκά νοσήματα
- 4. Έγκυες γυναίκες β' και γ' τριμήνου.
- 5. Παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. νόσος Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα) για τον πιθανό ο κίνδυνο εμφάνισης συνδρόμου Reye μετά από γρίπη.
- 6. Άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά <6 μηνών ή φροντίζουν άτομα με υποκείμενο νόσημα, τα οποία διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών από τη γρίπη.
- 7. Οι κλειστοί πληθυσμοί (προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές γυμνασίων-λυκείων, στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών, ειδικών σχολείων ή σχολών, τρόφιμοι και προσωπικό ιδρυμάτων κ.ά.).

Προκειμένου να διευκολυνθεί η εμβολιαστική κάλυψη των ομάδων υψηλού κινδύνου, το Υπουργείο Υγείας θα αποστείλει σε όλες τις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενότητων της χώρας αντιγριπικά εμβόλια, οι οποίες με τη σειρά τους αφού διανείμουν ένα συγκεκριμένο αριθμό εμβολίων στα Νοσοκομεία, θα διαθέσουν τα υπόλοιπα σε δομές υγείας που διενεργούν εμβολιασμούς στις περιοχές ευθύνης τους. Σε σχετικό έγγραφο του Υπουργείου που θα συνοδεύει την αποστολή των εμβολίων θα προσδιορίζεται ο αριθμός εμβολίων με τα οποία κάθε Περιφερειακή Ενότητα θα εφοδιάσει κάθε Νοσοκομείο (συμπεριλαμβανομένων και των Κέντρων Υγείας του) χωρικής της αρμοδιότητας.

Στο πνεύμα της επίτευξης υψηλότερου δυνατού ποσοστού εμβολιαστικής κάλυψης των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, καλούνται τα Νοσοκομεία (συμπεριλαμβανομένων και των Κέντρων Υγείας τους) να δώσουν προτεραιότητα στον εμβολιασμό των εργαζομένων τους. Στη συνέχεια, με όση ποσότητα εμβολίων περισσέψει να καλύψουν τις υπόλοιπες ομάδες υψηλού κινδύνου, και συγκεκριμένα μόνο άτομα που ανήκουν σε αυτές και δεν καλύπτονται από ασφαλιστικό φορέα υγείας, τα οποία φυσικά θα μπορούν να εμβολιάζονται και σε κάθε δομή υγείας που διενεργεί εμβολιασμούς και έχει προμηθευτεί αντιγριπικά εμβόλια από την αντίστοιχη Περιφερειακή Ενότητα.

Όπως σας είναι γνωστό, το αντιγριπικό εμβόλιο έχει βραχεία ημερομηνία λήξης. Για το λόγο αυτό θα πρέπει να γίνεται ορθός προγραμματισμός των αναγκών ποσοτήτων εμβολίου, ώστε να αποφεύγεται η σπατάλη. Επίσης, ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δίνεται στις συνθήκες μεταφοράς και αποθήκευσης του εμβολίου (εξασφάλιση «ψυχρής αλυσίδας»).

Παρακαλούμε να μεριμνήσετε:

1. Για τον **έγκαιρο εμβολιασμό των ομάδων υψηλού κινδύνου** (ενηλίκων και παιδιών) και των **εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας** που βρίσκονται στην περιοχή ευθύνης σας.
2. Να λάβουν γνώση της εγκυκλίου αυτής **όλοι οι ιατροί και γενικά οι επαγγελματίες υγείας** της Υπηρεσίας σας, με ιδιαίτερη έμφαση στα Κ. Υ. και γενικά στις μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και φορείς Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
3. Για την **αποστολή κλινικών δειγμάτων** (ρινικού ή/ και φαρυγγικού επιχρίσματος ή φαρυγγικού εκπλύματος) από τα ύποπτα κρούσματα γρίπης (σε επαρκή αριθμό και κατάλληλη συντήρηση) στα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης, ώστε να διερευνώνται εργαστηριακά και να ταυτοποιούνται τα κυκλοφορούντα στελέχη γρίπης.

Υπενθυμίζεται ότι η Ελλάδα, όπως και άλλα Ευρωπαϊκά Κράτη, μέσω του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) έχει συγκροτήσει δίκτυα

ΑΔΑ: Β43ΓΘ-ΘΞ5

επιτήρησης, μέσω των οποίων παρακολουθείται η δραστηριότητα της γρίπης και τα κυκλοφορούντα στελέχη του ιού με την εργαστηριακή επιτήρηση μέσω των **Κέντρων Αναφοράς Γρίπης**, τα οποία είναι τα εξής:

- ✓ Για τη Βόρεια Ελλάδα το Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
- ✓ Για τη Νότια Ελλάδα το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ.

4. Για τη δήλωση κάθε εργαστηριακά επιβεβαιωμένου κρούσματος γρίπης στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Ειδικότερα, οι Διοικήσεις των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων οφείλουν να ενημερώσουν τις Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, προκειμένου αυτές να οργανώσουν τον **εμβολιασμό στο ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό** που εργάζεται στους χώρους ευθύνης τους (συμπεριλαμβανομένων και των Κέντρων Υγείας). Οι Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων κάθε Νοσοκομείου οφείλουν να αποστείλουν στο Γραφείο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του ΚΕΕΛΠΝΟ έως 3 Δεκεμβρίου 2012 συμπληρωμένο έντυπο με τα στοιχεία του αριθμού των **εμβολιασθέντων**, ούτως ώστε να γίνει επεξεργασία των δεδομένων και αποτύπωση του ποσοστού εμβολιαστικής κάλυψης για την εποχική γρίπη μεταξύ των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας σε όλη τη χώρα. (Υπόδειγμα του εντύπου θα σας αποστείλει το ΚΕΕΛΠΝΟ). Οι Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων κάθε Νοσοκομείου θα συνεργαστούν με το Γραφείο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του ΚΕΕΛΠΝΟ, προκειμένου να διευκολυνθεί και να ολοκληρωθεί ο απρόσκοπτος εμβολιασμός του ιατρονοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού.

5. Ιδιαίτερα παρακαλούνται οι Διοικητές των ΥΠΕ της χώρας για την ενεργοποίηση όλων των υγειονομικών σχηματισμών αρμοδιότητάς τους προκειμένου να συνδράμουν ενημερώνοντας το κοινό για τα μέτρα πρόληψης από τη γρίπη (π.χ. διανέμοντας έντυπο υλικό), καθώς και για τη συνεργασία τους με τους Διευθυντές Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων, τους Δημάρχους των Καλλικρατικών Δήμων της χώρας και το ΚΕΕΛΠΝΟ για την οργάνωση από κοινού δράσεων ενημέρωσης του γενικού πληθυσμού καθώς και ειδικών πληθυσμών (π.χ. σχολεία κ.λ.π.) τόσο για τη γρίπη όσο και για τη χρησιμότητα του αντιγριπτικού εμβολιασμού.

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

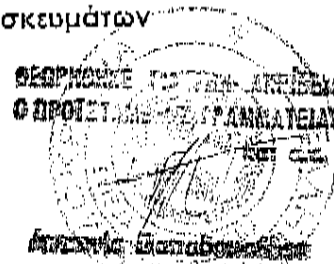
1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Αναπληρωτή Υπουργού
3. Γρ. Υφυπουργού
4. Γραφεία Γεν. Γραμματέων
5. Γραφεία Γενικών Δ/ντών
6. Ε.Κ.Ε.Π.Υ.
7. Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής (3)

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΦΩΤΕΙΝΗ ΣΚΟΠΟΥΛΗ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Υπουργείο Παιδείας δια βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων
Τμήμα Αγωγής Υγείας
Ανδρέα Παπανδρέου 37, 15180 – Μαρούσι



ΑΔΑ: Β43ΓΘ-ΡΛΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Φ. Τσαλικογλου
Φ. Καλύβα
Ταχ. Δ/ση: Βερανζέρου 50
Ταχ. Κώδ.: 104 38
Τηλέφωνο: 210 5236283
210 5236948
FAX: 210 5233563

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ	
Π.Ι.Σ.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.	9160
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	29/10/2012

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 22/10/2012
Αρ. Πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ. 102793

ΠΡΟΣ:

1. **Όλες τις Υ.ΠΕ. της Χώρας**
Υπόψη κ.κ. Διοικητών
(Με την υποχρέωση να ενημερωθούν τα
Νοσοκομεία, Κ.Υ., Ι.Α.Κ. και Φορείς
Κοινωνικής Φροντίδας αρμοδιότητάς σας)

2. **Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις**
της Χώρας
Υπόψη:

Α) κ.κ. Περιφερειάρχων (έδρες τους)
Β) Γεν. Δ/σεις Δημόσιας Υγείας &
Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
Γ) Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας &
Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών
Ενοτήτων (έδρες τους)

3. **Υπουργείο Εσωτερικών**
Γενική Δ/ση Τοπικής Αυτοδιοίκησης
Δ/ση Οργάνωσης & Λειτουργίας ΟΤΑ
(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλοι οι
Δήμοι αρμοδιότητάς σας)
Σταδίου 27
10183 Αθήνα

4. **Κεντρική Υπηρεσία Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**
Λεωφόρος Κηφισίας 39
Μαρούσι 15123

ΘΕΜΑ: « Αντιφυματικός Εμβολιασμός – Φυματίωση (Δήλωση κρουσμάτων)»
Σχετ.:

1. Ο Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87^Α), «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».
2. Ο Ν.3172/2003 (ΦΕΚ 197^Α), «Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
3. Ο Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176^Α), «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις», όπως ισχύει.
4. Ο Ν. 4053/1960 (ΦΕΚ 83^Α), «Περί οργάνωσης του Αντιφυματικού Αγώνα».
5. Τα από 21/9/2012 Πρακτικά της Συνεδρίασης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

6. Η με αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ. 4832/30.9.1997 εγκύκλιός μας «Δερμοαντίδραση κατά Mantoux και εμβολιασμός με BCG».

Η φυματίωση είναι υποχρεωτικώς δηλούμενο νόσημα σύμφωνα με το σχετικό (4). Η έγκαιρη δήλωση των κρουσμάτων φυματίωσης προς τις Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων και προς το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης του ΚΕΕΛΠΝΟ είναι ιδιαίτερα σημαντική, και γίνεται εντός εβδομάδας από την διάγνωση είτε από τους κλινικούς είτε από τους εργαστηριακούς γιατρούς με το Δελτίο Δήλωσης Κρούσματος Φυματίωσης, το οποίο έχει αποσταλεί σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας (επισυνάπτεται).

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), επισημαίνοντας τον κίνδυνο της επανεμφάνισης μεγάλου αριθμού κρουσμάτων φυματίωσης (μετανάστες, μετακινούμενοι πληθυσμοί κ.ά.) συσχετιζομένου συχνά και με τα κρούσματα του AIDS παγκοσμίως, συνιστά την διεξαγωγή επιδημιολογικών ερευνών, σε συνδυασμό με την ανεύρεση δεικτών διαμόλυνσης του ευπαθούς πληθυσμού, προκειμένου τα κράτη - μέλη του να αναπροσαρμόσουν τα προγράμματα αντιφυματικού αγώνα συμπεριλαμβάνοντας και τον αντιφυματικό εμβολιασμό (BCG).

Σύμφωνα με τις οδηγίες της Διεθνούς Ένωσης κατά της Φυματίωσης και των νόσων του Αναπνευστικού (IUALATD) και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (WHO) (Βιβλιογρ. WHO/WER 2004, 79:25-40), η χώρα μας δεν πληροί τις προϋποθέσεις για τη διακοπή του αντιφυματικού εμβολιασμού. Κατά συνέπεια ο αντιφυματικός εμβολιασμός BCG θα εξακολουθήσει να γίνεται όπως και τα προηγούμενα χρόνια, δηλ. στην ηλικία των 6 ετών, αφού προηγουμένως γίνει έλεγχος με δερμοαντίδραση Mantoux. Ιδιαίτερη έμφαση πρέπει να δοθεί κυρίως στον εμβολιασμό των παιδιών που ανήκουν στις ομάδες αυξημένου κινδύνου όπως:

1. Μετανάστες από χώρες με υψηλό ή μέσο δείκτη ενδημικότητας
2. Αθίγγανοι και άλλες πληθυσμιακές ομάδες που ζουν σε συνθήκες ομαδικής διαβίωσης
3. Παιδιά με Mantoux (-), στην οικογένεια των οποίων υπάρχει άτομο με φυματίωση (θετικά πτύελα)
4. Νεογνά μητέρων που έχουν μολυνθεί με τον ιό HIV (όχι βρέφη που έχουν παρουσιάσει ήδη συμπτώματα λοίμωξης βρεφικού AIDS)
5. Νεογνά, στο άμεσο περιβάλλον των οποίων, υπάρχει άτομο με φυματίωση (εμβολιάζονται κατά τη γέννηση).

Για όσα παιδιά δεν εμβολιάσθηκαν για διάφορους λόγους στη συνιστώμενη ηλικία ο εμβολιασμός μπορεί να γίνει μέχρι την ηλικία των 12 ετών. Πρέπει να γίνεται κάθε προσπάθεια ο εμβολιασμός να πραγματοποιείται κατά τη διάρκεια του σχολικού έτους. Επιπλέον, όσοι υγιείς ενήλικες απαιτείται για συγκεκριμένους λόγους να εμβολιασθούν, μπορούν με ασφάλεια να το κάνουν (ο εμβολιασμός με BCG γίνεται ανεξαρτήτου ορίου ηλικίας χωρίς ιατρικές αντενδείξεις), εφόσον προηγηθεί έλεγχος με δερμοαντίδραση Mantoux. Έλεγχος της Mantoux μετά τον εμβολιασμό για πιστοποίηση της θετικοποίησής της δε συνιστάται.

Παράλληλα, συνιστάται μαζικός προληπτικός έλεγχος με δερμοαντίδραση Mantoux στις ηλικίες 12-15 μηνών, 4 έως 6 ετών (πριν τον εμβολιασμό με BCG) και στην ηλικία 11 έως 12 ετών στα ανεμβολίαστα παιδιά (όταν γίνεται η εκτίμηση της εμβολιαστικής τους κάλυψης).

Αναφορικά με τον έλεγχο των **εκπαιδευτικών**, είναι απαραίτητη η ακτινογραφία θώρακος (αν δεν υπάρχει ιατρική αντένδειξη) και η δερμοαντίδραση (mantoux) κατά την

πρόσληψή τους και στη συνέχεια ανά πενταετία. Στην περίπτωση που κατά το μεσοδιάστημα εμφανιστεί επίμονος βήχας, ο οποίος διαρκεί περισσότερο από ένα μήνα, πέραν της κλινικής εξέτασης, πρέπει να γίνεται έλεγχος με ακτινογραφία θώρακος. Αν υπάρχουν ακτινολογικά ευρήματα, επιβάλλεται περαιτέρω έλεγχος του εκπαιδευτικού και έλεγχος του ευρύτερου κοινωνικού και ιδιαίτερα του στενού οικογενειακού περιβάλλοντος.

Ιδιαίτέρως τονίζουμε τα κατωτέρω:

Α) Το εμβολιαστικό συνεργείο να είναι ειδικά εκπαιδευμένο ως προς την τεχνική και στην καλή εφαρμογή της, ώστε τόσο η δερμοαντίδραση Μαντούχ όσο και ο αντιφυματικός εμβολιασμός (BCG) να διενεργείται καθαρά ενδοδερμικά. **Σε παιδιά άνω του ενός (1) έτους και σε ενήλικες η δόση του εμβολίου είναι 0.1ml. Σε βρέφη κάτω του ενός (1) έτους η δόση είναι 0.05ml.**

Β) Να δραστηριοποιηθούν όλα τα Εμβολιαστικά Κέντρα της χώρας, καθώς και οι Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων, οι Δήμοι, τα Κέντρα Υγείας, τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, τα λειτουργούντα Αντιφυματικά Κέντρα, τα Ιατροκοινωνικά Κέντρα, οι Ασφαλιστικοί Φορείς κ.ά. προς την κατεύθυνση της έγκαιρης ανίχνευσης της φυματώσης (κυρίως στις ομάδες αυξημένου κινδύνου που αναφέρθηκαν, καθώς και στο προσωπικό υγειονομικών, εκπαιδευτικών και άλλων φορέων που μπορεί να είναι πηγές διασποράς της νόσου).

Γ) Τα Εμβολιαστικά Κέντρα της χώρας να διενεργούν τον αντιφυματικό εμβολιασμό σε όλα τα παιδιά (ανεξαιρέτως ασφαλιστικής κάλυψης ή μη), αφού βεβαίως προηγουμένως γίνει έλεγχος με δερμοαντίδραση Μαντούχ.

Δ) Οι Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων υποχρεούνται να εφοδιάζουν δωρεάν με τις απαραίτητες ποσότητες φυματίνης και BCG που έχουν προμηθευτεί από το Υπουργείο Υγείας, όλα τα Εμβολιαστικά Κέντρα που συμμετέχουν στη διενέργεια του αντιφυματικού εμβολιασμού, εκτός των ασκούντων ελεύθερο επάγγελμα παιδιατρών, οι οποίοι μπορούν να προμηθεύονται τη φυματίνη καθώς και το εμβόλιο BCG από το Ινστιτούτο Παστέρ. Το αποτέλεσμα της δερμοαντίδρασης κατά Μαντούχ καθώς και ο εμβολιασμός να εγγράφεται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού.

Ε) Όλα τα εμβολιαστικά συνεργεία, αναλόγως των ευρημάτων, ενημερώνουν αρμοδίως τους ενδιαφερόμενους για περαιτέρω ενέργειες, εφόσον κρίνονται αναγκαίες.

ΣΤ) Να δοθεί έμφαση στον προγραμματισμό αντιφυματικού εμβολιασμού των μαθητών της Α' Δημοτικού όλων των Σχολείων της χώρας (Δημόσιων και Ιδιωτικών).

Επισημαίνεται ότι, ο **συντονισμός** του αντιφυματικού αγώνα και η **προσυνεννόηση με τους εμπλεκόμενους φορείς** θα γίνεται από τη Γενική Δ/νση Δημόσιας Υγείας της εκάστοτε Περιφέρειας.

Για να αλλάξει η πολιτική του αντιφυματικού εμβολιασμού σε μια χώρα, πρέπει απαραίτητα να υφίσταται αξιόπιστο εθνικό σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης και ελέγχου της νόσου. Επειδή η καταγραφή των κρουσμάτων είναι το πρώτο και σημαντικό βήμα για τον έλεγχο της φυματώσης, παρακαλούμε όπως φροντίσετε για την δήλωση των κρουσμάτων της νόσου από τα νοσοκομεία και τις άλλες υγειονομικές Υπηρεσίες που υπάγονται στην αρμοδιότητά σας. Ειδικότερα, τα Γραφεία Κίνησης Ασθενών των νοσοκομείων, πριν να χορηγήσουν το εξιτήριο σε ασθενή με διάγνωση «Φυματίωση», να ελέγχουν ότι έχει σταλεί προηγουμένως η Δήλωση του κρούσματος στο ΚΕΕΛΠΝΟ και στην Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας της αρμόδιας Περιφερειακής Ενότητας.

Στο πλαίσιο αυτό ο Γενικός Διευθυντής Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας:

ο Καταγράφει τους εμπλεκόμενους φορείς που δραστηριοποιούνται στον «Αντιφυματικό Αγώνα» (Νοσοκομεία, Αντιφυματικά Ιατρεία, Κ.Υ., Ι.Α.Κ. και Φορείς

ΑΔΑ: Β43ΓΘ-ΡΛΗ

Κοινωνικής Φροντίδας, Δημοτικά Ιατρεία, κ.λ.π.). Οι εν λόγω Φορείς θέτουν στη διάθεσή του όλα τα μέσα και την υλικοτεχνική υποδομή που διαθέτουν και είναι αναγκαία για την εφαρμογή του Προγράμματος.

- ο Προσδιορίζει τους πληθυσμούς στόχους του Προγράμματος (μαθητές, εκπαιδευτικούς, ή άλλους εργαζόμενους σε σχολεία, πληθυσμούς αθιγγάνων, κλειστούς πληθυσμούς ή ομάδες εργαζομένων που μπορεί να είναι πηγές διασποράς της νόσου)
- ο Σε συνέχεια των ανωτέρω ενεργειών εκπονεί ετήσιο αναλυτικό Πρόγραμμα ανά Περιφέρεια εξειδικεύοντάς το ανά Περιφερειακή Ενότητα.
- ο Συγκροτεί ειδικά συνεργεία ανά Περιφερειακή Ενότητα αποτελούμενα από Παιδιάτρους, Παθολόγους, Πνευμονολόγους ή Γενικούς Ιατρούς (ανάλογα τον πληθυσμό στόχο), Επισκέπτες Υγείας και Νοσηλευτές. Για το σκοπό αυτό συνεργάζεται με τον Διοικητή της αντίστοιχης Υ.Π.Ε. καθώς και με τις υπόλοιπες υφιστάμενες κρατικές, υγειονομικές δομές κάθε Περιφερειακής Ενότητας που μπορούν να συμμετάσχουν στο Πρόγραμμα.
- ο Εποπτεύει την εφαρμογή της Εγκυκλίου και του Προγράμματος και ιδιαίτέρως μεριμνά για την κάλυψη όλων των πληθυσμών στόχων.
- ο Παρεμβαίνει άμεσα και επιλύει τυχόν προβλήματα και δυσλειτουργίες που ανακύπτουν.
- ο Στο τέλος του Προγράμματος αποστέλλει στη Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής του Υπουργείου Υγείας συνολική ετήσια έκθεση με αναλυτικά όλα τα πεπραγμένα του Προγράμματος (ποιοι συμμετείχαν και από ποιο Φορέα, επίτευξη των στόχων του Προγράμματος, προβλήματα ή δυσλειτουργίες που παρατηρήθηκαν, ποιες ομάδες πληθυσμού καλύφθηκαν, ο αριθμός ατόμων που εξετάσθηκε ή/και εμβολιάσθηκε, ποιες ομάδες πληθυσμού και ο αριθμός των ατόμων που δεν καλύφθηκαν και γιατί) καθώς και τους συνημμένους πίνακες κατάλληλα συμπληρωμένους (εάν είναι δυνατόν να μας αποσταλούν και με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο σε πίνακα "excel"). Πέραν της ετήσιας συνολικής έκθεσης θα πρέπει να αποστέλλει και ανάλογες τριμηνιαίες εκθέσεις και συνημμένους – συμπληρωμένους τους σχετικούς πίνακες στη Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής του Υπουργείου Υγείας.

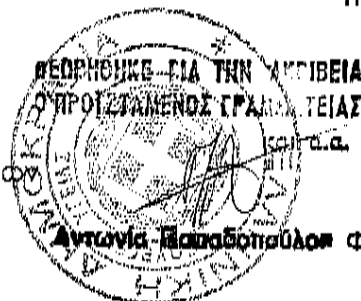
Συνημμένα:

Το Δελτίο Δήλωσης Κρούσματος Φυματίωσης (σελίδα μία)

Πίνακες (3) για την αποστολή στοιχείων σχετικά με τη δράση (σελίδες τρεις)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

Γραφείο Υπουργού
Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού
Γραφείο Υφυπουργού
Γραφεία Γεν. Γραμματέων
Γραφεία Γενικών Δ/ντών
Τμήμα Τύπου και Δημοσίων Σχέσεων
Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής (3)

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ**Αντωνία Παπαδοπούλου Φ. ΣΚΟΠΟΥΛΗ****ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ (με τα συνημμένα)**

1. Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Άθλησης

ΑΔΑ: Β43ΓΘ-ΡΑΗ

ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥΣ

είδος ειδικού πληθυσμού και στοιχεία διαμονής	συνολικός αριθμός ατόμων του ειδικού πληθυσμού	αν προηγήθηκ ενημέρωση και με ποιο τρόπο (γραπτή- προφορική)	αριθμός ατόμων που αρνήθηκαν τον εμβολιασμό ό	αριθμός ατόμων που συμμετείχα ν στη δράση	αριθμός ατόμων στα οποία έγινε Μαντου x	Αποτέλεσμα Μαντουx (Διάμετρος 0- 5 mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα - άλλη χώρα)	Αποτέλεσμα Μαντουx (Διάμετρος 6- 9 mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα - άλλη χώρα)	Αποτέλεσμα Μαντουx (Διάμετρος ≥10 mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα - άλλη χώρα)	φορέας που παραπέμφθηκαν τα άτομα με θετικές Μαντουx	αφ ατόμων που εμβολιάσθηκαν

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης
Φλεμινγκ 34, Βάρη • 166 72 Αττική

Τηλ. 210.8899.043, 041, 109
Φαξ: 210.8818.868 • E-mail: epi@keelpno.gr
Φαξ για δηλώσεις νοσημάτων: 210.8842.011

ΔΕΛΤΙΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΛΟΙΜΩΔΟΥΣ ΝΟΣΗΜΑΤΟΣ - ΥΔ5
ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

► Ημερομηνία δήλωσης: ____/____/____

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ
Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ

► Μονάδα υγείας / ιδιώτης
που δηλώνει το κρούσμα: _____

NOM _____

Α Σ Θ Ε Ν Η Σ

1.1 Επώνυμο: _____

► Όνομα: _____

1.2 Ημ/νία γέννησης: ____/____/____

Η Ηλικία: ____

ετών μηνών ημερών

1.3 Φύλο: ☐ Άρρεν ☐ Θήλυ

(ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ
ΑΓΝΩΣΤΗ Η ΗΜΕΡΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ)

(ΒΑΛΤΕ ΣΕ ΚΥΚΛΟ ΑΝΑΛΟΓΩΣ)

1.4 Τόπος κατοικίας: ► Νομός: _____

► Πόλη/χωριό: _____

Στοιχεία για
επικοινωνία: ► Δ/νση: _____

► Τηλ.: _____

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ

2.1 Υπάρχει σύνδεση με άλλο κρούσμα: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → Σχέση: _____

2.2 Πηγαίνει σχολείο, παιδ.σταθμό, σχολή
ή ζει σε ομαδική διαβίωση: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → Ποιό/ά: _____

2.3 Ανήκει σε ειδική πληθυσμιακή ομάδα: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → Ποιό/ά: _____

2.4 Έχει αλλοδαπή εθνικότητα: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → Χώρα: _____

ΕΑΝ ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ: ► Είναι: ☐ Μετανάστης ☐ Ταξιδιώτης ☐ Άλλο

ΕΑΝ ΜΕΤΑ-
ΝΑΣΤΗΣ: ► Σε Ελλάδα
από (έτος): ____/____/____

2.5 Έχει γίνει
BCG: ☐ ΟΧΙ ☐ ΑΓΝ ☐ ΝΑΙ → Πότε (έτος): ____/____/____

► Έχει ουλή
από BCG: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ

ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

3.1 Ημ/νία έναρξης συμπτωμάτων: ____/____/____

3.2 Αποτέλεσμα Mantoux: ☐ APN ☐ ΘΕΤ ☐ Αμφίβολο ☐ ΑΓΝ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ Η ΚΕΕΛΠΝΟ
ΑΦΗΣΤΕ ΚΕΝΟ ☐ Βέβαιο

Κατάταξη
κρούσματος: ☐ Μη βέβαιο

3.3 Α/α βύρακος: ☐ APN ☐ ΘΕΤ → Α) Έκταση: ☐ Περιορισμένη ☐ Εκτεταμένη

Β) Σπήλαιο: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ

3.4 Εντόπιση νόσου: ☐ Πνευμονική ☐ Εξωπνευμονική → Πού εντοπίζεται: _____

☐ Πλευρίτιδα

☐ Άλλη
εντόπιση:

☐ Αδενική ενδοθωρακική ☐ ΚΝΣ: μήνιγγες ☐ Οστά-αρθρώσεις: ΣΣ

☐ Διάσπαρτη

☐ Πτεπτικό

☐ Ουρογεννητικό

☐ Αδενική εξωθωρακική ☐ ΚΝΣ: εκτός μηνίγγων ☐ Οστά-αρθρώσεις: εκτός ΣΣ

3.5 Έχει νόσο που προκαλεί ανοσοκαταστολή: ☐ ΟΧΙ ☐ ΑΓΝ ☐ ΝΑΙ → Τι: _____

3.6 Προηγηθείσα
θεραπεία: ☐ ΟΧΙ (πρώτη
διάγνωση) ☐ ΝΑΙ (προηγηθείσα
θεραπεία) → Έκβαση: ☐ Υποτροπή ☐ Διακοπή
αγωγής ☐ Αποτυχία
αγωγής

3.7 Θεραπευτική αγωγή: ☐ INH ☐ RIF ☐ ETH ☐ PYR ☐ STR ☐ Άλλο: _____

3.8 Διάρκεια αγωγής που ορίστηκε: _____ μήνες

3.9 Ημ/νία έναρξης αγωγής: ____/____/____

3.10 Έκβαση: ☐ Ολοκλήρωση αγωγής ☐ Σε αγωγή ☐ Θάνατος → Ημ/νία θανάτου: ____/____/____

► Ο/η θεράπων ιατρός: _____

Υπογραφή (& σφραγίδα): _____

► Τηλέφωνα για συνεννόηση: _____

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

4.1 Μικροσκοπική εξέταση: ► Υλικό: ☐ APN ☐ ΘΕΤ ☐ Δεν
έγινε

4.2 Δόθηκε καλλιέργεια: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → Εργαστήριο: _____

► Υλικό: _____

4.3 Καλλιέργεια: ☐ APN ☐ ΘΕΤ ☐ Ανα-
μένεται

4.4 Άλλα διαγνω-
στικά ευρήματα: _____

4.5 Είδος μυκοβακτηριδίου: _____

Υπογραφή (& σφραγίδα): _____

► Ο/η εργαστηριακός ιατρός: _____

ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΕΙΤΕ ΑΠΟ ΤΟΝ ΘΕΡΑΠΟΝΤΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ ΙΑΤΡΟ
ΕΙΤΕ ΑΠΟ ΕΝΑΝ ΙΑΤΡΟ ΜΟΝΟ, ΚΛΙΝΙΚΟ Ή ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ.

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ Β43ΦΘ-Ο22

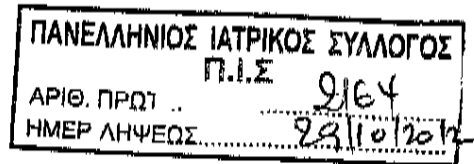


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Α'

Ταχ.Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87 Αθήνα
Πληροφορίες : Α. ΜΑΥΡΟΥ
Τηλέφωνο : 210 - 5232275

ΕΞ.ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 24- 10 - 2012
Αριθ.Πρωτ.Υ7α/Γ.Π.οικ.103860



ΘΕΜΑ: «Ορισμός ημερομηνίας διενέργειας εξετάσεων για την χορήγηση άδειας εκτέλεσης Υπερήχων ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολογίας» περιόδου Μαΐου 2012.

ΑΠΟΦΑΣΗ**Η ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :
 - α. της παρ. 4 του άρθρου 28 του Ν. 2646/98 (ΦΕΚ Α' 235)
 - β. του άρθρου 49 του Ν.3370/05 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας Υγείας και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 176), όπως τροποποιήθηκε με την παρ.2 του άρθρου 51 του Ν. 3918/11 (ΦΕΚ Α' 31) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
 - γ. του Π.Δ. 95/00 « Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ Α' 78)
 - δ. του Π.Δ/τος 228/2000 «Άδεια εκτέλεσης υπερηχογραφημάτων» (ΦΕΚ Α' 197) όπως αυτές τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του Π.Δ/τος 210/2003 (ΦΕΚ Α' 168)
 - ε. Του άρθρου 1 του Ν.2194/94 «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας» με το οποίο επαναφέρονται σε ισχύ οι διατάξεις του άρθρου 4 παρ.4 του Ν.1278/82 (ΦΕΚ 105/82 τ.Α') «Για σύσταση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας»
2. Την αρ. Υ7α/Γ.Π./οικ.46023/03.05.2012 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Πρόγραμμα διενέργειας εξετάσεων για την χορήγηση άδειας εκτέλεσης Υπερήχων» περιόδου Μαΐου 2012
3. Την αρ. Υ7α/Γ.Π. 46010/3-5-2012 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών για τη χορήγηση άδειας Εκτέλεσης Υπερήχων» όπως αυτή τροποποιήθηκε με την αρ. Υ7α/Γ.Π.οικ.95685/4.10.2012 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Τροποποίηση Εξεταστικών Επιτροπών Καρδιολογίας, Ουρολογίας, Οφθαλμολογίας, Παθολογίας και Ωτορινολαρυγγολογίας για τη χορήγηση άδειας Εκτέλεσης Υπερήχων».
4. Την ΔΥ(3-4)Γ.Π.οικ.94306/2.10.2012 Απόφαση Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων "Με εντολή Αναπληρωτή Υπουργού" στους Γενικούς Γραμματείς του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ Β' 2752).
5. Το γεγονός ότι η προγραμματισμένη για 28.05.2012 εξέταση υποψηφίων για την άδεια εκτέλεσης υπερήχων ειδικότητας ΩΡΛ δεν διενεργήθηκε λόγω αδυναμίας συγκρότησης της Επιτροπής.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Ορίζουμε νέα ημερομηνία εξετάσεων για τη χορήγηση άδειας εκτέλεσης υπερήχων ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολογίας περιόδου Μαΐου 2012, την **5 Νοεμβρίου 2012**,

ΑΔΑ: Β43ΦΘ-Ο22

ημέρα Δευτέρα, ώρα 13.00 στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του Γ.Ν. Πειραιά
«ΤΖΑΝΕΙΟ».

Υποψήφιοι για τη συμμετοχή στις ανωτέρω εξετάσεις είναι οι έχοντες υποβάλλει
αιτήσεις για συμμετοχή σ' αυτές μέχρι την 09.05.2012.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος

Πλουτάρχου 3 Αθήνα Τ.Κ. 10675

(Με την παράκληση να ενημερωθούν

όλοι οι Ιατρικοί Σύλλογοι)

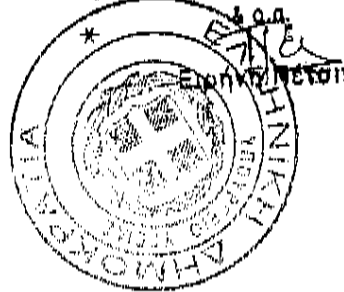
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. κ. Αναπληρωτή Υπουργού
2. Γρ. κ. Γενικής Γραμματέας Δημόσιας Υγείας
3. Γρ. κ. Προϊσταμένου Γεν. Δ/σης Υγείας
4. Υ7α (10)

Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΛΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



ΑΔΑ: Β43ΦΘ-ΖΧΤ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΥΚΤΙΟ



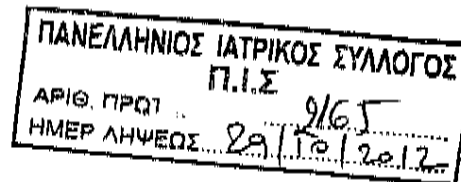
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Α'

Ταχ.Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87 Αθήνα
Πληροφορίες : Α. ΜΑΥΡΟΥ
Τηλέφωνο : 210 - 5232275

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 24 - 10 - 2012

Αριθ. Πρωτ. Υ7α/Γ.Π.οικ.103857



ΘΕΜΑ: «Πρόγραμμα διενέργειας εξετάσεων για την χορήγηση άδειας εκτέλεσης
Υπερήχων περιόδου Νοεμβρίου 2012».

ΑΠΟΦΑΣΗ**Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :
 - α. της παρ. 4 του άρθρου 28 του Ν. 2646/98 (ΦΕΚ Α' 235)
 - β. του άρθρου 49 του Ν.3370/05 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας Υγείας και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 176), όπως τροποποιήθηκε με την παρ.2 του άρθρου 51 του Ν. 3918/11 (ΦΕΚ Α' 31) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
 - γ. του Π.Δ. 95/00 « Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ Α' 76)
 - δ. του Π.Δ/τος 228/2000 «Άδεια εκτέλεσης υπερηχογραφημάτων» (ΦΕΚ Α' 197) όπως αυτές τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του Π.Δ/τος 210/2003 (ΦΕΚ Α' 168)
 - ε. Του άρθρου 1 του Ν.2194/94 «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας» με το οποίο επαναφέρονται σε ισχύ οι διατάξεις του άρθρου 4 παρ.4 του Ν.1278/82 (ΦΕΚ 105/82 τ.Α') «Για σύσταση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας»
2. Την ΔΥ(3-4)Γ.Π.οικ.94306/2.10.2012 Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων "Με εντολή Αναπληρωτή Υπουργού" στους Γενικούς Γραμματείς του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ Β' 2752).
3. Την αρ. Υ7α/Γ.Π. 46010/3-5-2012 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών για τη χορήγηση άδειας Εκτέλεσης Υπερήχων» όπως αυτή τροποποιήθηκε με την αρ. Υ7α/Γ.Π.οικ.95685/4.10.2012 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Τροποποίηση Εξεταστικών Επιτροπών Καρδιολογίας, Ουρολογίας, Οφθαλμολογίας, Παθολογίας και Ωτορινολαρυγγολογίας για τη χορήγηση άδειας Εκτέλεσης Υπερήχων».

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Ορίζουμε τις ημερομηνίες των εξετάσεων για τη χορήγηση άδειας εκτέλεσης υπερήχων περιόδου Νοεμβρίου 2012, ως ακολούθως :

ΑΔΑ: Β43ΦΘ-ΖΧΤ

ΠΕΜΠΤΗ 15.11.2012

ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ στο Ακτινολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ώρα 9.30.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 16.11.2012

ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ στο Ακτινολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ώρα 13.00.

ΤΡΙΤΗ 20.11.2012

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ στο Ακτινολογικό Εργαστήριο

Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» ώρα 09.30 .

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ στο Ακτινολογικό Εργαστήριο

Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ώρα 10.00.

ΤΡΙΤΗ 20.11.2012 και ΤΕΤΑΡΤΗ 21.11.2012

ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ στο Νοσοκομείο "ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ" ώρα 08.30.

ΤΕΤΑΡΤΗ 21.11. 2012

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ στο Νοσοκομείο «ΝΙΜΙΤΣ» ώρα 09.00.

ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ στο Ακτινολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» ώρα 9.30 .

ΤΕΤΑΡΤΗ 21.11.2012 και ΠΕΜΠΤΗ 22.11.2012

ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ στο Γ.Ν.Α. «Η ΕΛΠΙΣ» ώρα 8.00.

ΠΕΜΠΤΗ 22.11.2012

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ στο Ακτινολογικό Εργαστήριο

Γ.Ν.Α. «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΣΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ» Ε.Ε.Σ. ώρα 10.00

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 23.11.2012

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ στο Ακτινολογικό Εργαστήριο

Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ώρα 10.00.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 30.11.2012

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ στο ΓΝ Νίκαιας «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» ώρα 13.00.

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ στο Νοσοκομείο Γ.Ν. «ΤΖΑΝΕΙΟ» ώρα 13.00.

ΑΔΑ: Β43ΦΘ-ΖΧΤ

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων για την συμμετοχή στις εξετάσεις είναι μέχρι και 31.10.2012.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

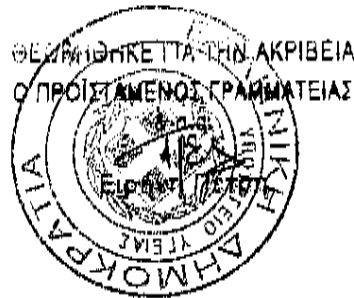
Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3 Αθήνα Τ.Κ. 10675
(Με την παράκληση να ενημερωθούν
όλοι οι Ιατρικοί Σύλλογοι)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. κ. Αναπληρωτή Υπουργού
2. Γρ. κ. Γενικής Γραμματέας Δημόσιας Υγείας
3. Γρ. κ. Προϊσταμένου Γεν. Δ/σης Υγείας
4. ΚΕ.Σ.Υ
5. Υ7α (10)

Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ





Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 29.10.2012

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος συναντήθηκε την Παρασκευή 26.10 με τον υπουργό Οικονομικών κ. Ιωάννη Στουρνάρα, στο πλαίσιο των συναντήσεων του πανεπιστημονικού μετώπου (ιατροί, οδοντίατροι, δικηγόροι, μηχανικοί, φαρμακοποιοί κλπ) με τους φορείς της πολιτείας για τα κοινά προβλήματα των κλάδων.

Θέσαμε υπόψη του υπουργού τα φλέγοντα ζητήματα του χώρου μας και ζητήσαμε:

- Να μην ενταχθεί ο κλάδος υγείας των υγειονομικών (ΤΣΑΥ) όπως και οι άλλοι κλάδοι υγείας του ΕΤΑΑ στον ΕΟΠΥΥ, μέχρι 31.12.2012 όπως ορίζει η υπουργική απόφαση Ρουπακιώτη, προκειμένου να ολοκληρωθούν οι αναλογιστικές μελέτες βιωσιμότητας.

Τονίσαμε στον υπουργό ότι η άμεση αυτή ένταξη γίνεται για να στηρίξουν τα αποθεματικά των κλάδων υγείας του ΕΤΑΑ, τρέχουσες ανάγκες του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος είναι θνησιγενής και αναζητά εναγωνίως «ανάσα ζωής».

- Άμεση εξόφληση των οφειλομένων (μέχρι 31.10.2011), προς τους ιατρούς, από τα ασφαλιστικά ταμεία που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ, που είναι υποχρέωση του κράτους.
- Συμψηφισμό των υποχρεώσεων του κράτους προς τους ιατρούς με τις υποχρεώσεις των ιατρών προς το κράτος και τρίτους (τράπεζες κλπ).
- Μη εφαρμογή των άγριων φορολογικών μέτρων, όπως σχεδιάζονται και διαρρέονται με τους υψηλούς φορολογικούς συντελεστές (28-35%) από το 1ευρώ και τα υψηλά τέλη επιτηδεύματος, διότι αυτό θα αποτελέσει ταφόπλακα στη λειτουργία των μικρών και μεσαίων ιδιωτικών ιατρείων.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 7258660, 7258661, 7258662 FAX: 7258663
Panhellenic Medical Association • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • GREECE



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

- Μη περαιτέρω περικοπές (μέχρι σήμερα έχει υποστεί μείωση 40%) στο ήδη χαμηλό μισθολόγιο των νοσοκομειακών ιατρών, διότι αυτό θα σημάνει την πλήρη αποδυνάμωση, ηθική, υλική και σωματική των νοσοκομειακών ιατρών, οι οποίοι με φιλότιμες προσπάθειες στηρίζουν τη λειτουργία των νοσοκομείων.
- Μείωση της υψηλής (55%) προκαταβολής φόρου εισοδήματος από ελεύθερο επάγγελμα, για το επόμενο έτος.

Η μόνη θετική απάντηση του υπουργού Οικονομικών ήταν ότι σχεδιάζεται ρύθμιση για συμψηφισμό των οφειλών των ιατρών προς την εφορία, με τα οφειλόμενα προς τους ιατρούς από τα ασφαλιστικά ταμεία, που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ.

Ζητάμε για μια ακόμη φορά από την πολιτεία να σταθεί απέναντι στα προβλήματα του ιατρικού κόσμου, που είναι και προβλήματα της περίθαλψης, με προσοχή και διάθεση θετικής αντιμετώπισης, διότι η αποδυνάμωση του ιατρικού λειτουργήματος θα επιφέρει μεγάλες και δυσμενείς συνέπειες στη λειτουργία ολόκληρου του συστήματος υγείας της χώρας.

Για τον Π.Ι.Σ

Ο Πρόεδρος

Μ. ΒΛΑΣΤΑΡΑΚΟΣ

Ο Γ. Γραμματέας

Κ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 1 & ΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 7258660, 7258661, 7258662 FAX: 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS