



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 16/11/2016

ΑΠ 2333

Προς τους
Προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων
της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, Γεν.Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοιν.Μέριμνας, Δ/ση Δημόσιας Υγείας. Τμήμα Υπηρεσιών & Επαγγελματιών Υγείας, αριθμ.πρωτ. 269171/3762/11.11.2016, (ΑΠ ΠΙΣ: 2329/16.11.2016), με θέμα: «Ανάκληση της άδειας άσκησης επαγγέλματος ιατρού του Γκότση Ευθυμίου του Βασιλείου»,
2. Υπουργείο Υγείας, Γεν.Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Υπηρεσιών Υγείας, Τμήμα Α', αριθμ.πρωτ. Για/Γ.Π. οικ.80404/27.10.2016, (ΑΠ ΠΙΣ: 2259/9.11.2016), με θέμα: «Διενέργεια Δερμοαντίδρασης Μαντουχ», προς ενημέρωσή σας και ενημέρωση των μελών σας.

Για τον Π.Ι.Σ.



Εμμανουήλ Ηλιάκης
Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 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: pisinfor@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



Κουσα. Ση. Α. Σ

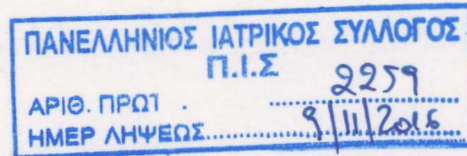
ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

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

Αθήνα, 27/10/2016
Αρ. Πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.80404

Πληροφορίες: Ε. Γκαρέτσου
Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Τηλέφωνο: 2132161327
FAX: 210 5237384
Email: ddy@moh.gov.gr
egaretsou@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΟΠΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ



ΘΕΜΑ: «Διενέργεια Δερμοαντίδρασης Mantoux»

Σχετ.:

1. Το ΠΔ 106/2014 (ΦΕΚ 173, τ.Β'/29-8-2014) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει έως σήμερα
2. Το ΠΔ με αρ. 73/23-9-2015 (ΦΕΚ 116,τ.Α',23/9/2015) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών»
3. Η Υπουργική Απόφαση με αρ. πρωτ. Α1β/Γ.Π.οικ.77529 (ΦΕΚ2200,τ. Β',13-10-2015) «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Υπουργού» στον Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας»
4. Το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων 2015 (ΑΔΑ:73ΟΖΘ-ΔΟΗ)
5. Τα πρακτικά της 3^{ης} Συνεδρίας της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών (6-10-2015)
6. Το πρακτικό της 4^{ης} Συνεδρίας της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών (13-4-2016)
7. Η με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.14680/16-5-2016 εγκύκλιος «Τροποποίηση Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών Παιδιών & Εφήβων 2015 -Αντιφυματικός Εμβολιασμός» (ΑΔΑ: 6Π2465ΦΥΟ-7ΘΥ)
8. Η με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ. 69076/ 16-9-2016 εγκύκλιος «Αντιφυματικός Εμβολιασμός» (ΑΔΑ: 7ΦΝΓ465ΦΥΟ-ΚΔ2)
9. Η με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.79180/15-10-2015 (ΑΔΑ:72ΠΝ465ΦΥΟ-Φ6Ψ) «Τροποποίηση Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών Παιδιών & Εφήβων 2015»
10. Η γνωμοδότηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών της 23^{ης} Σεπτεμβρίου 2016

Κατόπιν γνωμοδότησης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών (Σχετικά 5, 6, 10), που έγινε αποδεκτή από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, η σύσταση για τη διενέργεια της δερμοαντίδρασης Mantoux διαμορφώνεται ως εξής :

- στις ηλικίες 12-15 μηνών, 4 έως 6 ετών και στην ηλικία 11 έως 12 ετών αλλά και ανεξαρτήτως ηλικίας, όποτε δοθεί η ευκαιρία και κριθεί απαραίτητο, σε παιδιά που ανήκουν στις παρακάτω ομάδες αυξημένου κινδύνου:
 - παιδιά μεταναστών που προέρχονται από χώρες με υψηλό ή μέσο δείκτη φυματώδους διαμόλυνσης ή που ζουν σε δυσχερείς συνθήκες
 - παιδιά αθιγγάνων καθώς και άλλων πληθυσμιακών ομάδων που ζουν σε συνθήκες ομαδικής διαβίωσης.

- παιδιά μητέρων που έχουν μολυνθεί με τον ιό HIV (εξαιρούνται βρέφη που έχουν ήδη συμπτωματολογία βρεφικού AIDS).
- παιδιά οικογενειών που πρόκειται να μετακινηθούν σε χώρες με υψηλό ή μέσο δείκτη φυματιώδους διαμόλυνσης.
- παιδιά στο άμεσο περιβάλλον των οποίων υπάρχει άτομο με ενεργό φυματίωση, το οποίο δε συμμορφώνεται στη θεραπεία ή πάσχει από πολυανθεκτική νόσο και το παιδί δεν μπορεί να απομακρυνθεί.

- σε όλα τα παιδιά στο νηπιαγωγείο.

Σημειώνεται ότι ο καθολικός προσυμπτωματικός έλεγχος στο νηπιαγωγείο συνεχίζεται προσωρινά ως μεταβατικό μέτρο. Μετά το τέλος της δράσης τα αποτελέσματα θα αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη Δ/νση Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας (ddy@moh.gov.gr) (συν. φύλλο 2).

Σε περίπτωση που υπάρξει έλλειψη φυματινής προτεραιότητα θα έχουν τα παιδιά των παραπάνω ομάδων αυξημένου κινδύνου. Επισημαίνεται, ότι η δερμοαντίδραση Mantoux δύναται να διενεργείται και σε κάθε περίπτωση κατά την κρίση του θεράποντος ιατρού (ιστορικό επαφής με ενήλικο πάσχοντα από φυματίωση, χορήγηση θεραπείας με βιολογικό παράγοντα κλπ).

Επιπροσθέτως, υπενθυμίζεται ότι όλα τα παιδιά και οι έφηβοι πρέπει να εμβολιάζονται σύμφωνα με το ισχύον Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών του Ιανουαρίου 2015 (σχετ. 4) και τις τροποποιημένες συστάσεις του (σχετ. 9) λόγω της έλλειψης ορισμένων πολυδυνάμων εμβολίων.

Συνημμένα: 2 σελίδες

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

1. Υπουργείο Παιδείας δια βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων
Τμήμα Αγωγής Υγείας
Ανδρέα Παπανδρέου 37, 15180 - Μαρούσι
2. Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Πρόνοιας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλοι οι ασφαλιστικοί φορείς αρμοδίου επιπέδου)
Σταδίου 29, Αθήνα, Τ.Κ. 10110
3. Όλες τις Δ.Υ.ΠΕ. της χώρας
Υπόψη Διοικητών
(Με την υποχρέωση να ενημερωθούν τα Νοσοκομεία και όλοι οι φορείς εθόννης τους)
4. Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας
Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
Υπόψη Γεν. Δ/των
5. Όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας
Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)



Υπόψη Προϊσταμένων Δ/νσεων

(με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι ιδιωτικές κλινικές της περιοχής τους)

6. **Όλες τις Αποκεντρωμένες Διοικήσεις**
(με την παράκληση να ενημερωθούν όλοι οι Δήμοι αρμοδιότητας τους)
7. **Ε.Ο.Φ.**
Υπόψη Προέδρου
Μεσογείων 384 ,11522 - Χολαργός
8. **Κεντρική Υπηρεσία ΕΟΠΥΥ**
Υπόψη Προέδρου
Κηφισίας 39, Μαρούσι 15123

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. **Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης & Πρόνοιας**
Υπόψη Γενικού Δ/ντή Πρόνοιας
(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι προνοιακές μονάδες ευθύνης σας)
Πειραιώς 40, 101 82
2. **Δ/νση Υγειονομικού ΓΕΕΘΑ**
Στρατόπεδο Παπάγου - Χολαργός (με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι Υγειονομικές Υπηρεσίες)
3. **Δ/νση Υγειονομικού Ελληνικής Αστυνομίας**
Πειραιώς 153, 118 54 Αθήνα
4. **Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος**
Πλουτάρχου 3, 10675 - Αθήνα
(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
5. **Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος**
(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
Πειραιώς 134, 118 54 - Αθήνα
6. **Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία**
(Με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)
Θεμιστοκλέους 38, Αθήνα, Τ.Κ. 10678
7. **ΕΣΔΥ**
Λεωφ. Αλεξάνδρας 196 Τ. Κ. 11521 Αθήνα
8. **Ε.Ι.ΠΑΣΤΕΡ**
Βασ. Σοφίας 127 Τ. Κ. 11521 Αθήνα
9. **ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.**
Αγράφων 3-5, 15121 - Μαρούσι
10. **Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού**
Γρ. Προέδρου
Δ/νση Κοινωνικής Παιδιατρικής
Νοσοκομείο Παιδων «Αγία Σοφία»
Τ.Κ.115 27 - Αθήνα
11. **ΕΚΕΠΥ**
Υπόψη Διοικήτη
Κηφισίας 39, Μαρούσι
12. **ΣΕΥΥΠ**
Υπόψη Γενικού Επιθεωρητή
Πειραιώς 205,
Αθήνα, Τ.Κ. 11853
13. **Κ.Ε.Δ.Υ**
Αλ. Φλέμιγκ 34, 16672 - Βάρη
14. **Καθηγητή κ. Χρούσο Γεώργιο**
Πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών
Νοσ. Παιδων Αγ. Σοφία
Θηβών & Παπαδιαμαντοπούλου 1ος Όροφος

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Αναπληρωτή Υπουργού
3. Γρ. Γεν. Γραμματέων
4. Γρ. Γεν. Δ/ντών
5. Δ/νση Δημόσιας Υγείας

ΦΥΜΑΤΙΝΙΚΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ (ΜΑΝΤΟΥ) ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ

Φύλλο 1. Φύλλο καταγραφής Μαντού

(Πηρείται από τον Φορέα/Μονάδα Υγείας διενέργειας Μαντού σύμφωνα με τους κανόνες τήρησης αρχείου που περιλαμβάνει ευαισθητά προσωπικά δεδομένα)

Φορέας/Μονάδα Υγείας διενέργειας Μαντού:

Υπεύθυνος/τηλ. επικοινωνίας:

Νηπιαγωγείο/Τμήμα:

Σύνολο μαθητών Τμήματος:

[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]	[13]	[14]
ΑΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΟ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΑΝΗΚΕΙ ΣΕ ΕΥΑΛΩΤΗ ΟΜΑΔΑ	ΠΟΙΑ ΕΥΑΛΩΤΗ ΟΜΑΔΑ	ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΗΜΑΔΙ BCG	ΕΓΙΝΕ ΜΧ	ΗΜ/ΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΜΧ	ΕΓΙΝΕ ΑΝΑ- ΓΝΩΣΗ ΜΧ	ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΓΝΩΣΗΣ ΜΧ	ΑΠΟΤΕ- ΛΕΣΜΑ ΜΧ (σε mm)	ΠΑΡΑ- ΠΟΜΠΗ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ
		A K			(1) (2) (3)	OXI NAI							KΦ ΦΛ-ΑΓ

ΑΑ: Αύξων Αριθμός. Φύλο: Α: Αγόρι, Κ: Κορίτσι. Ευάλωτη ομάδα: (1) Αβίγνανοι, (2) Μεταστάτες-πρόσφυγες, (3) Άλλη. ΜΧ: Δοκιμασία Μαντουχ.

ΚΦ: κατά φύση. ΦΛ-ΑΓ: φυματική λοίμωξη (ενεργός ή λανθάνουσα)-συνεστήθη φαρμακευτική αγωγή. Στήλες [5], [8], [10], [13]: σημειώστε σταυρό (+) εφόσον ισχύει

ΦΥΜΑΤΙΝΙΚΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ (ΜΑΝΤΟΥ) ΣΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ
Φύλλο 2. Φύλλο σύνοψης αποτελεσμάτων Μαντού σε Νηπιαγωγεία
(Αντίγραφο αποστέλλεται στο Υπουργείο Υγείας)

Περιφερειακή Ενότητα: Δήμος:

Φορέας/Μονάδα Υγείας διενέργειας Μαντού:	ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΙΔΙΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ					ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΦΥΜΑΤΙΚΗΣ ΛΟΙΜΩΣΗΣ*	ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ
		ΕΓΙΝΕ ΚΑΙ ΔΙΑΒΑΣΤΗΚΕ ΜΑΝΤΟΥΧ	ΜΕ ΜΑΝΤΟΥ 0-4,9 mm	ΜΕ ΜΑΝΤΟΥ 5-9,9 mm	ΜΕ ΜΑΝΤΟΥ 10-14,9 mm	ΜΕ ΜΑΝΤΟΥ 15 mm & άνω			
ΑΑ									

* Διάγνωση φυματικής λοίμωξης (ενεργού ή λανθάνουσας) από τον ειδικό έλεγχο και σύσταση φαρμακευτικής αγωγής.