



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

ΤΜΗΜΑ Α΄

Πληροφορίες: Φ. Τσαλίκογλου,
Α. Σπυριδωνίδου
Τηλέφωνο: 2132161324
Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 104 33
Email: ddy@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 26/02/2024
Αριθ. Πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 12032

ΠΡΟΣ:
ΟΠΩΣ Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΘΕΜΑ: «Ζητούνται στοιχεία αναφορικά με την ανοσία έναντι της ιλαράς των επαγγελματιών υγείας και παρέχονται οδηγίες σχετικά με τη νόσο για τους χώρους παροχής φροντίδας υγείας»

Σχετικά:

1. Η με α.π. Δ1(α)/ΓΠοικ. 16711 /18.03.2022 ΥΑ με θέμα «Αναδιαμόρφωση του καταλόγου των υποχρεωτικώς δηλούμενων νοσημάτων» (Β΄1665).
2. Το ΠΔ 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α), «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει έως σήμερα.
3. Η υπ΄ αριθ. πρωτ.Υ14/09.07.2023 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη» (ΦΕΚ 4435, τεύχος Β΄).
4. Η υπ΄ αριθ. πρωτ. 40345 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση καθηκόντων Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας», (ΦΕΚ 722, τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ./25.7.2023).
5. Η υπ΄ αριθ. πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ.8601/09.02.2024 Εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με θέμα «Συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για τον εμβολιασμό έναντι της ιλαράς» (ΑΔΑ: 6192465ΦΥΟ-Ν9Χ)
6. Η υπ΄ αριθ. πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ.7601/07.02.2023 Εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με θέμα

«Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων 2023 (ΑΔΑ: 6ΒΖ2465ΦΥΟ-ΜΛΨ)».

7. Η υπ' αριθ. Πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ.7610/07.02.2023 Εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με θέμα «Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2023» (ΑΔΑ: 6Γ0465ΦΥΟ-Φ9Τ).

8. Το υπ' αριθ. ΚΠ 3955/2024- 21.02.2024 έγγραφο του ΕΟΔΥ με θέμα «Ιλαρά- Οδηγίες για επαγγελματίες υγείας και χώρους παροχής φροντίδας υγείας – ΧΠΦΥ».

Σε συνέχεια της σχετ. (5) εγκυκλίου της Υπηρεσίας μας σχετικά με τις συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για τον εμβολιασμό έναντι της ιλαράς και του σχετ. (8) εγγράφου του ΕΟΔΥ, κρίνεται αναγκαία η λήψη μέτρων στους Χώρους Παροχής Φροντίδας Υγείας (ΧΠΦΥ).

Λαμβάνοντας υπόψη:

- Την κατά τουλάχιστον 30 φορές παρατηρούμενη αύξηση κρουσμάτων ιλαράς και την εμφάνιση επιδημικών εξάρσεων του νοσήματος στην Ευρώπη από τις αρχές του 2023, σύμφωνα με τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.
- Την καταγραφή στη χώρα μας των πρώτων 6 επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ιλαράς από τον Ιανουάριο 2024, εκ των οποίων τα 3 αφορούν σε εργαζόμενους σε Χώρο Παροχής Φροντίδας Υγείας (ΧΠΦΥ).
- Την υψηλή μεταδοτικότητα του νοσήματος, με ποσοστό δευτερογενούς προσβολής έως και 90% μεταξύ των επίοσων ατόμων.
- Τον αυξημένο κίνδυνο έκθεσης και νόσησης των εργαζομένων σε ΧΠΦΥ που δεν διαθέτουν ανοσία έναντι της ιλαράς αλλά και τον κίνδυνο μετάδοσης στους ασθενείς με αποτέλεσμα διασπορά του νοσήματος και πρόκληση συρροών.

Σας αποστέλλουμε οδηγίες:

- πρόληψης και ελέγχου μετάδοσης ιλαράς σε ΧΠΦΥ και μέτρων προφύλαξης για τους επαγγελματίες υγείας
- δήλωσης περιστατικών ιλαράς στον ΕΟΔΥ
- λήψεως και αποστολής δειγμάτων για επιβεβαίωση κρουσμάτων ιλαράς

Επιπλέον, κρίνεται αναγκαία η αποτύπωση της κατάστασης ανοσίας έναντι της ιλαράς όλων των εργαζομένων στα νοσοκομεία και κέντρα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της χώρας, ώστε να ενισχυθεί η προστασία των επίοσων εργαζομένων με εμβολιασμό και να προληφθεί η περαιτέρω μετάδοση του νοσήματος.

Το δελτίο καταγραφής για την αξιολόγηση της κατάστασης ανοσίας έναντι της ιλαράς όλων των εργαζομένων σε ΧΠΦΥ θα πρέπει να συμπληρωθεί με ευθύνη των Διοικήσεων και των Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) και την αρωγή των διευθύνσεων κλινικών και τμημάτων καθώς και των ιατρών εργασίας, ανάλογα με τις δυνατότητες και τις ιδιαίτερες συνθήκες της κάθε υγειονομικής μονάδας. Μετά την συμπλήρωσή τους τα δελτία θα πρέπει να

αποσταλούν στον ΕΟΔΥ (Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που συνδέονται με Φροντίδα Υγείας, email: m.dimopoulou@eody.gov.gr) έως τις **22 Μαρτίου 2024**. Σημειώνεται ότι η επιστημονική υποστήριξη σε ζητήματα αξιολόγησης ανοσίας και συστάσεων εμβολιασμού θα παρέχεται από τις ΕΝΛ.

Συνημμένα (μπορούν να αναζητηθούν στις ιστοσελίδες του Υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ:

1. Οδηγίες για επαγγελματίες υγείας και Χώρους Παροχής Φροντίδας Υγείας
2. Οδηγίες λήψεως και αποστολής δειγμάτων
3. Δελτίο επιδημιολογικής δήλωσης περιστατικού
4. Δελτίο καταγραφής ανοσίας Επαγγελματιών Υγείας έναντι της ιλαράς

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**1. Όλες τις Υ.ΠΕ. της χώρας**

Υπόψη Διοικητών

(Με την παράκληση να ενημερωθούν οι Μονάδες Υγείας ευθύνης σας)

2. Γενικό Επιτελείο Εθνικής Άμυνας Δ/νση Υγειονομικού

(Με την παράκληση να ενημερωθούν οι Μονάδες Υγείας ευθύνης σας)

Λεωφόρος Μεσογείων 227-231, Τ.Κ. 154 51- Χολαργός, Αθήνα

3. Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας

Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)

Υπόψη Προϊσταμένων Γενικών Δ/ντών

4. Όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας

Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)

Υπόψη Προϊσταμένων Δ/νσεων

(Με την παράκληση να ενημερωθούν οι ιδιωτικές κλινικές της περιοχής ευθύνης σας)

5. Δ/νση Υγειονομικού Ελληνικής Αστυνομίας

(Με την παράκληση να ενημερωθούν οι Μονάδες Υγείας ευθύνης σας)

Πειραιώς 153, Τ.Κ. 118 54 – Αθήνα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**1. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος**

Πλουτάρχου 3, Τ.Κ. 10675 – Αθήνα

(Με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)

2. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

(Με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)

Θεμιστοκλέους 38, Τ.Κ.106 78 – Αθήνα

3. Πανελλήνια Ένωση Ιατρών Δημόσιας Υγείας (ΠΕΙΔΥ) ΕΣΥ

(Με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)

Λεωφόρος Αλεξάνδρας 215, Τ.Κ.11523 - Αθήνα

4. Ε.Ι. Παστέρ - Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Ιλαράς και Ερυθράς

Βασιλίσσης Σοφίας 127, Τ.Κ. 115 21 – Αθήνα

5. Ε.Κ.Α.Β.

Υπόψη Προέδρου

Τέρμα Οδού Υγείας, Τ.Κ. 115 27- Αθήνα

6. ΕΟΔΥ

Υπόψη Προέδρου

Αγράφων 3-5, Τ.Κ. 15123 - Μαρούσι

7. Πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών

Καθηγήτρια Θεοδωρίδου Μαρία

(Με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας
3. Γραφείο Υφυπουργού Υγείας
4. Γραφεία κ.κ. Γενικών Γραμματέων
5. Γραφεία κ.κ. Γενικών Δ/ντών
6. Δ/νση Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής Περιβάλλοντος (3)

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**ΙΛΑΡΑ****ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΧΩΡΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
(ΧΠΦΥ)
Φεβρουάριος 2024**

Από τις αρχές του 2023 παρατηρείται στην Ευρώπη αύξηση των κρουσμάτων ιλαράς, ακόμα και σε χώρες που είχαν δηλώσει εξάλειψη της ιλαράς ως ενδημικής νόσου. Τα καταγραφόμενα κρούσματα ιλαράς είναι είτε σποραδικά είτε με τη μορφή επιδημίας (Ρουμανία, Αυστρία, Γαλλία, Αγγλία). Σύμφωνα με τα επιδημιολογικά δεδομένα του Ευρωπαϊκού τμήματος του ΠΟΥ αναφέρθηκαν περισσότερα από 30.000 κρούσματα ιλαράς σε 40 από τα 53 κράτη μέλη, κατά την περίοδο Ιανουαρίου - Οκτωβρίου 2023, εκ των οποίων 40% ήταν παιδιά ηλικίας 1-4 ετών και 20% ενήλικες 20 ετών και άνω. Την ίδια χρονική περίοδο καταγράφηκαν περίπου 21.000 νοσηλείες και 5 θάνατοι.

Στη χώρα μας, με βάση τα δεδομένα των συστημάτων επιτήρησης, έχουν δηλωθεί, από τα τέλη Ιανουαρίου 2024 μέχρι σήμερα, 5 επιβεβαιωμένα κρούσματα ιλαράς, εκ των οποίων δύο σε επαγγελματίες υγείας. Ο αριθμός κρουσμάτων ιλαράς είναι μικρός, αλλά η πιθανότητα εμφάνισης και άλλων κρουσμάτων κρίνεται υψηλή. Στην Ελλάδα η τελευταία επιδημία ιλαράς σημειώθηκε την περίοδο 2017-2018 με περισσότερα από 3.200 κρούσματα και 4 θανάτους.

Η ιλαρά είναι ιογενής εξανθηματική νόσος που παρουσιάζει πολύ υψηλή μεταδοτικότητα με ποσοστό μετάδοσης έως 90% μεταξύ των επίνοσων ατόμων. Η μετάδοση γίνεται 4 ημέρες πριν την έκθυση του εξανθήματος έως 4 ημέρες μετά. Τα κρούσματα ιλαράς εμφανίζονται συνήθως στο τέλος του χειμώνα και τις αρχές της άνοιξης.

Οι βασικοί άξονες για την πρόληψη και τον περιορισμό μετάδοσης της ιλαράς περιλαμβάνουν τα ακόλουθα:

- **Εμβολιασμός:** Σύμφωνα με την πρόσφατη εγκύκλιο του ΥΥ με θέμα «Συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών (ΕΕΕ), για τον Εμβολιασμό έναντι της ιλαράς» η ΕΕΕ συστήνει τον άμεσο εμβολιασμό με το εμβόλιο ιλαράς/ερυθράς/παρωτίτιδας (MMR) των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις. Ειδικότερα, σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα εμβολιασμών παιδιών και εφήβων συστήνονται 2 δόσεις του εμβολίου MMR, με τη 2^η δόση να χορηγείται σε ηλικία 24–36 μηνών (μπορεί όμως να χορηγηθεί και νωρίτερα, αρκεί να έχουν περάσει 4 εβδομάδες μετά την πρώτη δόση). Και οι δύο δόσεις πρέπει να χορηγούνται μετά το 12^ο μήνα ζωής. Παιδιά και έφηβοι που δεν έχουν εμβολιασθεί με τη 2^η δόση πρέπει να αναπληρώσουν το ταχύτερο δυνατόν. Σε περιόδους

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Νοσημάτων που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων
Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που Σχετίζονται με τη Φροντίδα Υγείας

επιδημίας μπορεί να γίνεται εμβολιασμός με MMR από την ηλικία των 6 μηνών. Στην περίπτωση αυτή, θα πρέπει να επανεμβολιάζονται με 2 δόσεις MMR μετά την ηλικία των 12 μηνών σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα. Βρέφη ηλικίας 6 έως 11 μηνών που πρόκειται να επισκεφτούν χώρες στις οποίες ενδημούν η ιλαρά, η παρωτίτιδα και η ερυθρά συστήνεται να εμβολιαστούν με μια (1) δόση του εμβολίου MMR πριν την αναχώρησή τους.

Αναφορικά με τους ενήλικες, τονίζεται ότι σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα εμβολιασμών ενηλίκων, τα άτομα που γεννήθηκαν πριν το 1970 θεωρούνται άνοσα. Όσοι έχουν γεννηθεί μετά το 1970, θα πρέπει να έχουν εμβολιασθεί με δύο (2) δόσεις εμβολίου MMR, με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων μεταξύ των δόσεων. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει ιστορικό νόσησης ή το ιστορικό εμβολιασμού είναι άγνωστο, το άτομο θεωρείται μη εμβολιασμένο και συστήνεται η χορήγηση δυο δόσεων εμβολίου με ελάχιστο μεσοδιάστημα 4 εβδομάδων. Τονίζεται ότι οι εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας βρίσκονται σε ιδιαίτερα αυξημένο κίνδυνο για νόσηση από ιλαρά, ως εκ τούτου επίνοσα άτομα θα πρέπει άμεσα να ολοκληρώσουν τον εμβολιασμό τους, σύμφωνα με την εγκύκλιο (επισυνάπτεται).

Ως εκ τούτου, για τους επαγγελματίες υγείας, συστήνεται άμεσος εμβολιασμός:

- με δύο δόσεις MMR σε όλους τους επαγγελματίες υγείας
 - που έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν διαθέτουν ιστορικό νόσησης ή καταγεγραμμένες 2 δόσεις εμβολίου έναντι ιλαράς. Σε περιπτώσεις που το ιστορικό νόσησης ή εμβολιασμού έναντι ιλαράς είναι άγνωστο ή αμφίβολο, η διενέργεια των δύο δόσεων MMR πραγματοποιείται χωρίς προηγούμενο ορολογικό έλεγχο.
- με μία δόση MMR σε επαγγελματίες υγείας με ατελή εμβολιασμό, για την ολοκλήρωση του εμβολιασμού τους

- **Απομόνωση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού:** Οι ασθενείς που παρουσιάζουν συμπτώματα ύποπτα για ιλαρά (π.χ. εξάνθημα και πυρετό), δε θα πρέπει να παραμένουν σε χώρους αναμονής μαζί με άλλα άτομα ή σε κοινόχρηστους χώρους της υγειονομικής μονάδας. Τα ύποπτα περιστατικά θα πρέπει, να αναγνωρίζονται έγκαιρα με τη διαδικασία διαλογής, να τους χορηγείται απλή χειρουργική μάσκα (εφόσον είναι ανεκτή) και να οδηγούνται άμεσα σε θάλαμο απομόνωσης για αερογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα ή εναλλακτικά σε μονόκλινο θάλαμο με κλειστή πόρτα. Οι επαγγελματίες υγείας που έρχονται σε επαφή με το ύποπτο περιστατικό, θα πρέπει να εφαρμόζουν εκτός από τις βασικές προφυλάξεις και όλα τα μέτρα προφύλαξης για αερογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα, ανεξάρτητα από την κατάσταση εμβολιασμού τους.
- **Δήλωση κρούσματος** άμεση δήλωση κάθε ύποπτου κρούσματος ιλαράς στον ΕΟΔΥ (Τμήμα Νοσημάτων που Προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων) μέσω του επισυναπτόμενου Δελτίου Υποχρεωτικής Δήλωσης Κρούσματος Ιλαράς, προκειμένου να γίνει διερεύνηση των επαφών και λήψη μέτρων Δημόσιας Υγείας.

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Νοσημάτων που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων
Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που Σχετίζονται με τη Φροντίδα Υγείας

- **Εργαστηριακή επιβεβαίωση:** Σε κάθε ύποπτο κρούσμα ιλαράς συστήνεται η αποστολή δείγματος για μοριακό έλεγχο (Real-time PCR), το οποίο έχει ληφθεί κατά προτίμηση εντός 3 ημερών από την έναρξη του εξανθήματος καθώς και η αποστολή δείγματος για ορολογική εξέταση για έλεγχο παρουσίας IgM αντισωμάτων έναντι ιλαράς (το οποίο έχει ληφθεί κατά προτίμηση μεταξύ 3 και 28 ημερών από την εμφάνιση του εξανθήματος). Τα δείγματα πρέπει να αποστέλλονται στο Εργαστήριο Αναφοράς Ιλαράς-Ερυθράς στο Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, σύμφωνα με τις επισυναπτόμενες οδηγίες λήψεως και αποστολής δειγμάτων ιλαράς και με συμπληρωμένο το παραπεμπτικό αποστολής.

Β. Ορισμοί

Επαγγελματίας Υγείας. Ο όρος επαγγελματίας υγείας περιλαμβάνει όλους τους εργαζόμενους (είτε αμείβονται είτε δεν αμείβονται) σε έναν ΧΠΦΥ οι οποίοι δυνητικά μπορούν να εκτεθούν σε ασθενείς ή/και μολυσμένα υλικά (συμπεριλαμβανόμενων σωματικών υγρών, μολυσμένα αντικείμενα, μολυσμένες επιφάνειες ή αλλά σημεία του άψυχου περιβάλλοντος ή μολυσμένο αέρα). Συγκεκριμένα ο όρος αφορά ιατρικό προσωπικό, νοσηλευτικό προσωπικό όλων των κατηγοριών, προσωπικό άμεσης βοήθειας (ΕΚΑΒ), τεχνικό και διοικητικό προσωπικό, φαρμακοποιούς, προσωπικό εργαστηρίων, φοιτητές ή σπουδαστές, φυσικοθεραπευτές, εκπαιδευτές, προσωπικό καθαριότητας (εσωτερικό ή εξωτερικό), προσωπικό πλυντηρίων, εθελοντές, ψυχολόγους, διαιτολόγους και προσωπικό ασφάλειας (εσωτερικό ή εξωτερικό).

Χώρος Παροχής Φροντίδας Υγείας (ΧΠΦΥ). Ο όρος αναφέρεται σε δομές όπου παρέχονται υπηρεσίες υγείας όλων των κατηγοριών. Συγκεκριμένα ο όρος περιλαμβάνει νοσοκομεία, κλινικές όλων των κατηγοριών, κέντρα υγείας, όλες τις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, μονάδες αποκατάστασης χρονίως πασχόντων, οχήματα όπου παρέχονται φροντίδες υγείας, κέντρα ημερήσιας νοσηλείας, νοσηλεία κατ' οίκον, ιδιωτικά ιατρεία, εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα.

Έκθεση σε ιλαρά για επαγγελματίες υγείας σε ΧΠΦΥ. Ο όρος αφορά *κάθε απροστάτευτη έκθεση επαγγελματία υγείας* (χωρίς χρήση προστατευτικού εξοπλισμού) με παραμονή σε:

- Κλειστό χώρο με ταυτόχρονη παρουσία περιστατικού ιλαράς (ύποπτο ή επιβεβαιωμένο)
- Κλειστό χώρο όπου υπήρχε περιστατικό ιλαράς (ύποπτο ή επιβεβαιωμένο) τις τελευταίες δύο (2) ώρες, καθώς έχει καταγραφεί η δυνατότητα επιβίωσης του ιού της ιλαράς στον αέρα μέχρι και δύο (2) ώρες.

Γ. Οδηγίες για επαγγελματίες υγείας

Οι εργαζόμενοι σε χώρους παροχής φροντίδας υγείας **θα πρέπει να διασφαλίζεται ότι είναι άνοσοι έναντι της ιλαράς.**

Άνοσοι επαγγελματίες υγείας θεωρούνται:

- όσοι γεννήθηκαν πριν το 1970

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Νοσημάτων που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων
Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που Σχετίζονται με τη Φροντίδα Υγείας

- όσοι γεννήθηκαν μετά το 1970 και έχουν εμβολιαστεί με δύο δόσεις εμβολίου έναντι της ιλαράς (με την 1^η δόση σε ηλικία ≥ 12 μηνών και με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων), ή έχουν ορολογική επιβεβαίωση ανοσίας.

Επαγγελματίες υγείας που δεν θεωρούνται άνοσοι έναντι της ιλαράς, συστήνεται να μην εισέρχονται σε θαλάμους εξέτασης ή νοσηλείας περιστατικών ύποπτων για ιλαρά, εφόσον υπάρχει διαθεσιμότητα προσωπικού με ανοσία.

Δ. Μέτρα προφύλαξης για επαγγελματίες υγείας

Με τη διαδικασία της διαλογής θα πρέπει έγκαιρα να αναγνωρίζονται οι ασθενείς που προσέρχονται στην υγειονομική μονάδα και εμφανίζουν συμπτώματα και σημεία ύποπτα για ιλαρά. Τα ύποπτα περιστατικά για ιλαρά, διαχωρίζονται από τους υπόλοιπους ασθενείς και επισκέπτες και οδηγούνται σε απομονωμένο χώρο για εξέταση, αφού τους έχει χορηγηθεί απλή χειρουργική μάσκα.

Σε περίπτωση διαχείρισης ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού ιλαράς πρέπει να εφαρμόζονται από τους επαγγελματίες υγείας, εκτός των βασικών προφυλάξεων και οι προφυλάξεις μετάδοσης αερογενώς μεταδιδόμενου νοσήματος. **Επισημαίνεται η αναγκαιότητα εφαρμογής συνεχούς προγράμματος εκπαίδευσης στους επαγγελματίες υγείας σχετικά με τη χρήση του προστατευτικού εξοπλισμού και την ορθή εφαρμογή της υγιεινής των χεριών.**

Βασικές Προφυλάξεις

- Εφαρμογή υγιεινής των χεριών σύμφωνα με τις οδηγίες.
<https://eody.gov.gr/mikroviaki-antochi-kai-loimoxeis-poy-syndeontai-me-choroys-parochis-ygeias/choroi-parochis-ygeias-nosokomeia/ygieini-ton-cherion/>
- Ορθολογική χρήση γαντιών
- Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας και οφθαλμικής κάλυψης όταν υπάρχει δυνητικός κίνδυνος επαφής με βιολογικά υγρά

Προφυλάξεις μετάδοσης αερογενώς μεταδιδόμενου νοσήματος

Επιπλέον των βασικών προφυλάξεων πρέπει να εφαρμοστούν τα εξής:

- Νοσηλεία του ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού σε θάλαμο αρνητικής πίεσης. Σε περίπτωση που δεν είναι διαθέσιμος τέτοιος θάλαμος, νοσηλεία του περιστατικού σε μονόκλινο θάλαμο απομόνωσης (με προθάλαμο και ατομική τουαλέτα) και με την πόρτα κλειστή. Συστήνεται η εφαρμογή απλής χειρουργικής μάσκας από τον ασθενή, εφόσον είναι ανεκτή. Σε περίπτωση πολλαπλών επιβεβαιωμένων περιστατικών ιλαράς, μπορεί να γίνει συν-νοσηλεία των ασθενών με κοινή διάγνωση.
- **Μέτρα αναπνευστικής προστασίας με χρήση μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (N95 ή FFP3), από όλους τους επαγγελματίες υγείας, ανεξάρτητα από την κατάσταση ανοσίας τους (ιστορικό εμβολιασμού/νόσου), πριν την είσοδο στο χώρο εξέτασης ή στο θάλαμο νοσηλείας ασθενή που παρουσιάζει συμπτώματα συμβατά με ιλαρά. Οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να είναι εκπαιδευμένοι στην ορθή εφαρμογή των μέτρων αναπνευστικής προστασίας καθώς και στην ασφαλή χρήση, αφαίρεση και απόρριψη της μάσκας. Η μάσκα υψηλής αναπνευστικής**

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Νοσημάτων που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων
Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που Σχετίζονται με τη Φροντίδα Υγείας

προστασίας εφαρμόζεται σε συνδυασμό με τα λοιπά μέτρα προφύλαξης για τα αερογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα.

- **Κατά την κλινική αξιολόγηση και τη φροντίδα ασθενών με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη ιλαρά, οι επαγγελματίες υγείας, πρέπει να εφαρμόζουν τον ακόλουθο εξοπλισμό ατομικής προστασίας:**
 - Γάντια μιας χρήσης
 - Προστατευτική ρόμπα μιας χρήσης
 - Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας
 - Γυαλιά ή προσωπίδα για οφθαλμική προστασία

Σχετικά με τη **μεταφορά ασθενών με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη ιλαρά εντός υγειονομικής μονάδας ή σε άλλη μονάδα παροχής φροντίδας υγείας**, ισχύουν τα εξής:

- Περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενή στις απολύτως απαραίτητες, όπως για διαγνωστικούς ή θεραπευτικούς σκοπούς, όταν αυτοί δεν μπορούν να επιτευχθούν εντός του θαλάμου νοσηλείας
- Εάν η μετακίνηση του ασθενή κρίνεται απαραίτητη (εντός της ίδιας υγειονομικής μονάδας):
 - Ο ασθενής θα πρέπει να φορά μάσκα (εφόσον είναι ανεκτή)
 - Η διαδρομή της μετακίνησης θα πρέπει να επιλέγεται ώστε να διασφαλίζει τη μικρότερη δυνατή έκθεση άλλου προσωπικού και επισκεπτών/ασθενών
 - Το τμήμα ή εργαστήριο που θα υποδεχθεί τον ασθενή πρέπει να είναι ενήμερο εκ των προτέρων, για τη λήψη των μέτρων προφύλαξης
- Εάν είναι απαραίτητη η μετακίνηση του ασθενή σε άλλη υγειονομική μονάδα, πρέπει τόσο η μονάδα που θα δεχθεί τον ασθενή όσο και το μέσο μεταφοράς (π.χ. ασθενοφόρο) να είναι ενήμεροι για μέτρα προφύλαξης που είναι αναγκαία για την ασφαλή μετακίνηση.

Διάρκεια προφυλάξεων για αερογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα

- Η διαχείριση των ασθενών με ιλαρά, με την εφαρμογή των μέτρων προφύλαξης για αερογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα, θα πρέπει να διαρκεί έως και την 4^η ημέρα μετά την έκθυση του εξανθήματος (ως ημέρα 0, θεωρείται η ημέρα έκθυσης του εξανθήματος).
- Η διάρκεια εφαρμογής των μέτρων προφύλαξης για αερογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα, παρατείνεται σε περιπτώσεις ανοσοκατασταλμένων ασθενών με ιλαρά, λόγω της παρατεταμένης αποβολής του ιού.

Διαχείριση επισκεπτηρίου

- Περιορισμός επισκεπτών στους ασθενείς με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη ιλαρά στους απολύτως απαραίτητους για τις ανάγκες του ασθενή
- Επισκέπτες που δε διαθέτουν ανοσία έναντι της ιλαράς, δε θα πρέπει να εισέρχονται σε χώρο που βρίσκεται ασθενής με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη ιλαρά
- Σε περιπτώσεις επιδημικής έξαρσης ιλαράς στην κοινότητα, συστήνεται ο έλεγχος των επισκεπτών, προ της εισόδου στην υγειονομική μονάδα, για σημεία και συμπτώματα συμβατά με ιλαρά

Διαχείριση περιβάλλοντος

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Νοσημάτων που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων
Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που Σχετίζονται με τη Φροντίδα Υγείας

- Η εφαρμογή των συνήθων πρακτικών καθαρισμού και απολύμανσης (χρήση καθαριστικών προϊόντων με νερό, για την προετοιμασία των επιφανειών και των αντικειμένων, πριν την εφαρμογή απολυμαντικού) είναι επαρκής για την απομάκρυνση του ιού της ιλαράς από το περιβάλλον σε χώρους παροχής φροντίδας υγείας
- Η χρήση των καθαριστικών και απολυμαντικών προϊόντων θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή
- Η διαχείριση των αποβλήτων και του απορριφθέντος εξοπλισμού ατομικής προστασίας των επαγγελματιών θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τον εσωτερικό κανονισμό πρόληψης μετάδοσης λοιμώξεων του ΧΠΦΥ.

Ε. Αξιολόγηση της κατάστασης ανοσίας και διαχείριση των επαγγελματιών υγείας, των ασθενών ή/και των επισκεπτών που ήρθαν σε επαφή με ασθενή με ιλαρά

- **Επαγγελματίες υγείας που ήρθαν σε επαφή με κρούσμα ιλαράς και θεωρούνται άνοσοι έναντι της ιλαράς**
 - Δεν χρειάζεται χορήγηση προφύλαξης μετά την έκθεση
 - Δεν εφαρμόζονται περιορισμοί στην εργασία
 - Παρακολούθηση της υγείας τους για ενδεχόμενη εμφάνιση συμπτωμάτων ή σημείων συμβατών με ιλαρά, για 21 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση (σημειώνεται ότι άτομα εμβολιασμένα έναντι της ιλαράς μπορεί να εμφανίζουν άτυπες κλινικές εκδηλώσεις)
- **Επαγγελματίες υγείας που ήρθαν σε επαφή με κρούσμα ιλαράς και ΔΕ θεωρούνται άνοσοι έναντι της ιλαράς**
 - Προσφέρεται η δυνατότητα προφύλαξης μετά την έκθεση είτε με τη χορήγηση εμβολίου MMR εντός 72 ωρών από την έκθεση, είτε με τη χορήγηση ανοσοσφαιρίνης (IG) εντός 6 ημερών από την έκθεση (για ομάδες υψηλού κινδύνου). Εκτός της ανοσιακής κατάστασης, για την επιλογή χορήγησης προφύλαξης, θα πρέπει να γίνεται αξιολόγηση, του ιστορικού έκθεσης, ενδεχόμενης τρέχουσας ή επικείμενης κύησης ή υποκείμενης ανοσοκαταστολής και θεραπευτικής αγωγής, καθώς και καταστάσεων που συνιστούν αντένδειξη ή απαιτούν ειδικές προφυλάξεις για τον εμβολιασμό (<https://www.moh.gov.gr/articles/health/dieythynsh-dhmosias-ygieinhs/emboliasmoi/ethniko-programma-emboliasmwn-ep-e-nhlikwn/11251-ethniko-programma-emboliasmwn-ehlikwn-2023>)
 - Απομάκρυνση από την εργασία από την 5^η ημέρα μετά την πρώτη έκθεση έως την 21^η ημέρα μετά την τελευταία έκθεση, ανεξάρτητα από τη χορήγηση προφύλαξης
 - Σε περίπτωση χορήγησης εμβολίου MMR στο πλαίσιο προφύλαξης μετά την έκθεση, ο επαγγελματίας υγείας μπορεί να επιστρέψει στην εργασία του μετά την 14^η ημέρα από τον εμβολιασμό, εφόσον δεν εκδηλώσει συμπτώματα συμβατά με ιλαρά κατά το διάστημα αυτό
 - Σε περίπτωση εμβολιασμού με μία δόση MMR πριν από την έκθεση, ο επαγγελματίας υγείας μπορεί να συνεχίσει να εργάζεται και θα πρέπει να χορηγηθεί η 2^η δόση το συντομότερο (εντός 72 ωρών από την έκθεση) και τουλάχιστον 28 ημέρες μετά την 1^η δόση, με παράλληλη παρακολούθηση για

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Νοσημάτων που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων
Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που Σχετίζονται με τη Φροντίδα Υγείας

ενδεχόμενη εμφάνιση συμπτωμάτων ή σημείων συμβατών με ιλαρά, για 21 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση

Επαγγελματίες υγείας με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη ιλαρά, θα πρέπει να απομακρύνονται από την εργασία τους για 4 ημέρες μετά την έκθεση του εξανθήματος (η ημέρα έκθεσης του εξανθήματος, θεωρείται ημέρα 0) ή καθ' όλη τη διάρκεια της οξείας νόσου, ανάλογα με το ποιο διάστημα είναι μεγαλύτερο.

Ανοσοκατασταλμένοι επαγγελματίες υγείας που εκδηλώνουν ιλαρά, θα πρέπει να απομακρύνονται από την εργασίας τους για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα και οπωσδήποτε καθ' όλη τη διάρκεια της νόσου τους.

Ασθενείς που ήρθαν σε επαφή με κρούσμα ιλαράς

- Σε ασθενείς που αξιολογούνται ως επίνοσοι για την ιλαρά, θα πρέπει να εφαρμοστούν προφυλάξεις για αερογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα για 21 ημέρες μετά την τελευταία επαφή ή έως την ημέρα του εξιτηρίου, εάν αυτό είναι νωρίτερα
- Χορήγηση προφύλαξης ανάλογα με τα χαρακτηριστικά του ασθενή και το χρόνο που μεσολάβησε από την έκθεση
- Ενημέρωση του ΕΟΔΥ σχετικά με ασθενείς που εκτέθηκαν σε περιστατικό ιλαράς και έχουν λάβει εξιτήριο, ώστε να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα δημόσιας υγείας

Ο ΕΟΔΥ είναι σε εγρήγορση για να αποτυπώσει την επιδημιολογική κατάσταση σχετικά με τη λοίμωξη από ιλαρά στη χώρα μας και να παρέχει πρακτικές συστάσεις στους επαγγελματίες υγείας, τους φορείς δημόσιας υγείας και το κοινό. Προσβλέπουμε στη στενή συνεργασία μας, προκειμένου να υπάρξει αποτελεσματική επιτήρηση και παρέμβαση σε τυχόν εμφάνιση νέων κρουσμάτων ιλαράς στη χώρα μας.

Περισσότερες πληροφορίες για την εφαρμογή των μέτρων πρόληψης διασποράς της νόσου περιλαμβάνονται στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ ([Ιλαρά - Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας \(eody.gov.gr\)](http://eody.gov.gr))

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τμήμα Νοσημάτων που προλαμβάνονται με Εμβολιασμό και Συγγενών Λοιμώξεων
Τμήμα Μικροβιακής Αντοχής και Λοιμώξεων που Σχετίζονται με τη Φροντίδα Υγείας



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ
INSTITUT PASTEUR HELLENIQUE

ΕΘΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΙΛΑΡΑΣ ΚΑΙ ΕΡΥΘΡΑΣ Πιστοποιημένο από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας
Μέλος του European Measles and Rubella Laboratory Network (LabNet)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΕΩΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΙΛΑΡΑΣ ΚΑΙ ΕΡΥΘΡΑΣ

Η αποστολή κλινικών δειγμάτων στο Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Ιλαράς και Ερυθράς πρέπει να γίνεται μετά την αναφορά του υπόπτου κρούσματος στον ΕΟΔΥ (Δρ Θ. Γεωργακοπούλου, τηλ: 210 8899049)

Α. Ορολογική εξέταση για έλεγχο παρουσίας IgM αντισωμάτων (για ερυθρά και ιλαρά)

Η αιμοληψία πρέπει να πραγματοποιείται μεταξύ 3 και 28 ημερών από την εμφάνιση του εξανθήματος. Λαμβάνονται τουλάχιστον 5 mL φλεβικού αίματος από μεγαλύτερα παιδιά και ενήλικες και 1 mL από μικρά παιδιά. Λήψη σε μικρότερο χρονικό διάστημα από την εμφάνιση του εξανθήματος μπορεί να οδηγήσει σε ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα. Ο ορός του αίματος συντηρείται στο ψυγείο (4-8 °C) το πολύ για 1 ημέρα αποστέλλεται στο εργαστήριο σε θερμομονωτικό δοχείο με παγοκύστες, σύμφωνα με τους κανόνες αποστολής κλινικών δειγμάτων.

Β. Λήψη κλινικών δειγμάτων για μοριακή μέθοδο (Real-time PCR)

Χρόνος λήψεως

Τα κλινικά δείγματα για την απομόνωση των ιών ερυθράς και ιλαράς πρέπει να λαμβάνονται κατά προτίμηση εντός 3 ημερών από την έναρξη του εξανθήματος. Δείγματα από το αναπνευστικό σύστημα είναι ικανοποιητικά για απομόνωση τόσο του ιού ερυθράς όσο και του ιού ιλαράς. Ούρα και περιφερικό αίμα είναι εναλλακτικά δείγματα για απομόνωση του ιού ιλαράς.

Υλικά μεταφοράς

Το υλικό μεταφοράς για ιούς (VTM) παρέχεται από το Εργαστήριο Αναφοράς. Εναλλακτικά, μπορεί να χρησιμοποιηθεί φυσιολογικός ορός έως 2ml σε κενό, αποστειρωμένο φιαλίδιο.

Δείγματα αναπνευστικού

Φαρυγγικά δείγματα λαμβάνονται με αποστειρωμένο βαμβακοφόρο στειλέο με πλαστικό στέλεχος. Μετά τη λήψη, ο στειλέος τοποθετείται στο υλικό μεταφοράς (ή στο φυσιολογικό ορό), όπου και παραμένει, ενώ το καπάκι βιδώνεται καλά.

Ούρα (για ιλαρά)

Το πρώτο δείγμα ουρήσεως πρέπει να προτιμηθεί, αλλά κάθε δείγμα είναι επαρκές. Συλλέγονται 15 - 50 mL ούρα. Μετά τη συλλογή τους διατηρούνται σε 4°C (ψυγείο ή υγρός πάγος) και αποστέλλονται στο Εργαστήριο Αναφοράς στο αρχικό δοχείο συλλογής με παγοκύστες εντός 48 ωρών. Προσοχή: το καπάκι να κλείνεται ερμητικά για να αποφευχθούν οι διαρροές.

Γ. Μεταφορά των δειγμάτων για καλλιέργεια στο Εργαστήριο Αναφοράς

Για την αποστολή τα δείγματα στα υλικά μεταφοράς πρέπει να συσκευάζονται σε συσκευασία τριπλής προστασίας και να σημαίνονται καταλλήλως. Αποστέλλονται στο εργαστήριο με παγοκύστες, εάν η αποστολή διαρκέσει μέχρι 48h. Εάν υπάρξει καθυστέρηση, τα δείγματα φυλάσσονται σε -40°C ή -70°C, κατά προτίμηση, και αποστέλλονται με ξηρό πάγο. Η αποστολή των δειγμάτων στην παρακάτω διεύθυνση πρέπει να συνοδεύεται από το συμπληρωμένο Δελτίο Υποχρεωτικής Δήλωσης Λοιμώδους Νοσήματος – Ιλαρά, Ερυθρά, Παρωτίτιδα, Ανεμευλογιά με επιπλοκές - ΕΟΔΥ (<https://eody.gov.gr/disease/ilara/>)

Διεύθυνση αποστολής:

Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Ιλαράς και Ερυθράς
Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur, Κτίριο 5 (Υπ όψιν Δρ Χορευτή)
Βασ. Σοφίας 127, 11521 Αθήνα
Τηλ επικοινωνίας: 210 6478819, 210 6478822



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΙΛΑΡΑΣ - 2024

ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ: _____

ΥΠΕ: _____

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	Επαγγελματίες Υγείας με έτος γέννησης πριν το 1970	Επαγγελματίες Υγείας με έτος γέννησης μετά το 1970			
			Ολοκληρωμένος εμβολιασμός (γραφτή ενημέρωση στο βιβλιάριο υγείας ή άλλο έγγραφο)	Τεκμηριωμένη νόσηση στο παρελθόν (γραφτή ενημέρωση στο βιβλιάριο υγείας ή άλλο έγγραφο)	Εργαστηριακά αποδεδειγμένη ανοσία – Ορολογικός έλεγχος	Αναφερόμενη ανοσία χωρίς γραφτή τεκμηρίωση
Ιατρική Υπηρεσία						
Νοσηλευτική Υπηρεσία						
Λοιπό Επιστημονικό Προσωπικό						
Τεχνική Υπηρεσία						
Διοικητική Υπηρεσία						
ΣΥΝΟΛΟ						

* Ηλεκτρονική διεύθυνση αποστολής: m.dimopoulou@eody.gov.gr - Τηλέφωνο για πληροφορίες: 210-5212144