



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Ε. Γκαρέτσου

Γ. Κεχαγιαδάκης

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 19

Ταχ. Κώδ.: 10178

Τηλέφωνο: 2132161327

2132161164

FAX: 210 5237384

e-mail: ddy@yyka.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 6/11/2014

Αρ. Πρωτ. Γ1α/Γ.Π.97122

ΠΡΟΣ:

1. Όλες τις Υ.ΠΕ. της Χώρας

Υπόψη κ.κ. Διοικήτων

(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

α. Γεν. Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέρимνας (έδρες τους)

β. Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέρимνας 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)» 2014-2015

Σχετ.:

1. Το ΠΔ 106/2014 (ΦΕΚ 173, τ.Β' /29-8-2014) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας»
2. Ο Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87Α), «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης».
3. Ο Ν. 4053/1960 (ΦΕΚ 83Α), «Περί οργάνωσης του Αντιφυματικού Αγώνος».
4. Η με αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ. 92954/8.10.2013 εγκύκλιός μας «Αντιφυματικός Εμβολιασμός - Φυματίωση (Δήλωση κρουσμάτων)».
5. Η υπ' αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ. 109805/8.11.2012 Εγκύκλιος «Εμβολιασμοί νεογνών- βρεφών» ΑΔΑ: Β4Σ6Θ-90Ω.
6. Το από 15/10/2014 πρακτικό της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών
7. Η ετήσια έκθεση για τη φυματίωση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για το έτος 2014

Α. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Η φυματίωση είναι μια μεταδοτική αερογενής νόσος και σύμφωνα με την ετήσια έκθεση για τη φυματίωση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.)

για το έτος 2014 κατατάσσεται ως η δεύτερη συχνότερη αιτία θανάτου από μια κοινή μολυσματική νόσο μετά τον ιό του AIDS (HIV).

- Το 2013, εκτιμάται ότι περίπου 9 εκατομμύρια άνθρωποι ανέπτυξαν φυματίωση και 1,5 εκατομμύρια έχασαν τη ζωή τους από τη νόσο.
- Ο στόχος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας είναι η μείωση σε ποσοστό 95% της θνησιμότητας από φυματίωση το 2035 σε όλο τον κόσμο και η μείωση σε ποσοστό 90% εμφάνισης της νόσου. Ο στόχος αυτός για να μπορέσει να επιτευχθεί θα πρέπει να υπάρξει ταχύτερη και εγκυρότερη πρόληψη, καθώς και βελτιστοποίηση της χρήσης των υφιστάμενων τεχνολογιών για την πρόληψη της φυματίωσης, σε παγκόσμιο επίπεδο.
- Η φυματίωση είναι υποχρεωτικώς δηλούμενο νόσημα σύμφωνα με το σχετικό (3). 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.
- 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.

B. ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΣΤΟΧΟΣ - ΟΜΑΔΕΣ ΑΥΞΗΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

- 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).
- Για όσα παιδιά δεν εμβολιάστηκαν 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.
- Έλεγχος της Mantoux μετά τον εμβολιασμό για πιστοποίηση της θετικοποίησής της δε συνιστάται.
- Επιπλέον, όσοι υγιείς ενήλικες απαιτείται για συγκεκριμένους λόγους να εμβολιαστούν, μπορούν με ασφάλεια να το κάνουν (ο εμβολιασμός με BCG γίνεται ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας χωρίς ιατρικές αντενδείξεις), εφόσον προηγηθεί έλεγχος με δερμοαντίδραση Mantoux.

Ιδιαίτερη έμφαση πρέπει να δοθεί κυρίως στον εμβολιασμό των παιδιών που ανήκουν στις ομάδες αυξημένου κινδύνου όπως:

- Μετανάστες από χώρες με υψηλό ή μέσο δείκτη ενδημικότητας
- Αθίγγανοι και άλλες πληθυσμιακές ομάδες που ζουν σε συνθήκες ομαδικής διαβίωσης
- Παιδιά με Mantoux (-), στην οικογένεια των οποίων υπάρχει άτομο με φυματίωση (θετικά πτύελα)
- Νεογνά μητέρων που έχουν μολυνθεί με τον ιό HIV (όχι βρέφη που έχουν παρουσιάσει ήδη συμπτώματα βρεφικού AIDS)

- Νεογνά, στο άμεσο περιβάλλον των οποίων υπάρχει άτομο με φυματίωση ή νεογνά πληθυσμιακών ομάδων με υψηλό δείκτη διαμόλυνσης (εμβολιάζονται κατά τη γέννηση), σχετικό (5).

Γ. ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

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.

Δ. ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

- Τα εμβολιαστικά συνεργεία, τα οποία συγκροτούνται από το Γενικό Δ/ντη Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας της κάθε Περιφέρειας (σχετ. 2), αποτελούνται, ανάλογα με την ηλικία του πληθυσμού στόχου, από Παιδιάτρους ή Παθολόγους ή Πνευμονολόγους ή Γενικούς Ιατρούς ή άλλους ιατρούς ελλείπει των προαναφερομένων ειδικοτήτων και Επισκέπτες Υγείας. (ελλείπει των τελευταίων Νοσηλεύτες). Για το σκοπό αυτό συνεργάζεται με τον Διοικητή της αντίστοιχης Υγειονομικής Περιφέρειας καθώς και με τις υπόλοιπες υφιστάμενες κρατικές, υγειονομικές δομές κάθε Περιφερειακής Ενότητας που μπορούν να συμμετάσχουν στο Πρόγραμμα. Ελλείπει ιατρών δημοσίων φορέων, στα εμβολιαστικά συνεργεία δύνανται να συμμετέχουν και ιδιώτες ιατροί ως εθελοντές.
- Το εμβολιαστικό συνεργείο θα πρέπει να είναι ειδικά εκπαιδευμένο τόσο ως προς την τεχνική διενέργειας της δερμοαντίδρασης Mantoux και την ανάγνωσή της όσο και ως προς την τεχνική διενέργειας του αντιφυματικού εμβολιασμού (BCG). Τόσο η δερμοαντίδραση Mantoux όσο και ο αντιφυματικός εμβολιασμός (BCG) θα πρέπει 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.
- Εμβολιασμός θα διενεργείται στα Εμβολιαστικά Κέντρα της χώρας σε όλα τα παιδιά (ανεξαιρέτως ασφαλιστικής κάλυψης ή μη), αφού βεβαίως προηγουμένως γίνει έλεγχος με δερμοαντίδραση Mantoux.
- Θα πρέπει να δοθεί έμφαση στον προγραμματισμό αντιφυματικού εμβολιασμού των μαθητών της Α' Δημοτικού όλων των σχολείων της χώρας (Δημόσιων και Ιδιωτικών).
- Τα εμβολιαστικά συνεργεία οφείλουν:
 - Να αναγράφουν στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού το αποτέλεσμα της δερμοαντίδρασης Mantoux και τον εμβολιασμό.
 - Σε περίπτωση θετικής δερμοαντίδρασης Mantoux, να ενημερώνουν τους γονείς για την αναγκαιότητα ιατρικής εξέτασης του παιδιού για διερεύνηση φυματίωσης.
 - Να παραπέμπουν τους ενήλικες με θετική δερμοαντίδραση για ιατρική εξέταση διερεύνησης φυματίωσης.
 - Παράλληλα, να ενημερώνουν εγγράφως και με εμπιστευτική διαδικασία τον Προϊστάμενο της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της οικείας Περιφερειακής Ενότητας σχετικά με

τα παιδιά και τους ενήλικες που παραπέμπονται για ιατρική εξέταση διερεύνησης φυματίωσης.

Ε. ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΦΥΜΑΤΙΚΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

- Όλα τα Εμβολιαστικά Κέντρα της χώρας (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.) πρέπει να δραστηριοποιηθούν προς την κατεύθυνση της έγκαιρης ανίχνευσης της φυματίωσης (κυρίως στις ομάδες αυξημένου κινδύνου που αναφέρθηκαν, στο προσωπικό υγειονομικών, εκπαιδευτικών και άλλων φορέων καθώς και στο προσωπικό και τους κρατούμενους φυλακών, και κέντρων κράτησης που μπορεί να είναι πηγές διασποράς της νόσου).
- 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 παιδιάτρων, οι οποίοι μπορούν να προμηθεύονται τη φυματίνη καθώς και το εμβόλιο BCG από το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ.
- Τα Αντιφυματικά Ιατρεία όλης της χώρας οφείλουν να εξετάζουν άμεσα και κατά προτεραιότητα τα άτομα που παραπέμπονται για διερεύνηση φυματίωσης στο πλαίσιο της παρούσης εγκυκλίου.
- Η Δ/νση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας πρέπει να παρακολουθεί αρμοδίως την εξέλιξη των παραπομπών και να λαμβάνει όλα τα ενδεδειγμένα μέτρα για τη διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας.
- Κατά τις παραπάνω διαδικασίες πρέπει να τηρούνται οι διατάξεις περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τα στοιχεία να διακινούνται με εμπιστευτική διαδικασία.
- 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.

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

- Καταγράφει τους εμπλεκόμενους φορείς που δραστηριοποιούνται στον «Αντιφυματικό Αγώνα» (Νοσοκομεία, Αντιφυματικά Ιατρεία, Κ.Υ., Ι.Α.Κ. και Φορείς 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.
- 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).
- Σε συνέχεια των ανωτέρω ενεργειών εκπονεί ετήσιο αναλυτικό Πρόγραμμα ανά Περιφέρεια εξειδικευόντάς το ανά Περιφερειακή Ενότητα.
- Συγκροτεί ειδικά συνεργεία ανά Περιφερειακή Ενότητα.

- Εποπεύει την εφαρμογή της Εγκυκλίου και του Προγράμματος και ιδιαιτέρως μεριμνά για την κάλυψη όλων των πληθυσμών στόχων.
- Παρεμβαίνει άμεσα και επιλύει τυχόν προβλήματα και δυσλειτουργίες που ανακύπτουν.
- 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 εξετάστηκε ή/και εμβολιάστηκε, 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.

Είμαστε στη διάθεση σας για κάθε διευκρίνιση.

Συνημμένα:

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

Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Χ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

Γραφείο Υπουργού
Γραφεία Αναπληρωτή Υπουργού
Γραφείο Υφυπουργού
Γραφεία Γεν. Γραμματέων
Γραφεία Γενικών Δ/ντών
Τμήμα Τύπου και Δημοσίων Σχέσεων
Δ/νση Δημόσιας Υγείας

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ (με τα συνημμένα)

1. Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις της Χώρας
Υπόψη κ.κ. Περιφερειάρχων (έδρες τους)
2. Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων
Δ/νση επαγγελματικού Προσανατολισμού
& Εκπαιδευτικών Δραστηριοτήτων
Τμήμα Β' Αγωγής Υγείας και Περιβαλλοντικής Αγωγής
Ανδρέα Παπανδρέου 37, 15180 - Μαρούσι
3. Δ/νση Υγειονομικού ΓΕΕΘΑ
Στρατόπεδο Παπάγου - Χολαργός
4. Δ/νση Υγειονομικού Ελληνικής Αστυνομίας
Πειραιώς 153, 118 54 Αθήνα
5. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Πλουτάρχου 3, 10675 - Αθήνα

- (με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
6. **Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο**
Πειραιώς 134, 118 54 - Αθήνα
(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
7. **Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία**
Νικηταρά 8-10, 10678 - Αθήνα
(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
8. **Ε. Σ.Δ.Υ**
α) Έδρα Δημόσιας Υγιεινής
β) Έδρα Ευγονικής και Υγιεινής Μητρότητας
Λεωφ. Αλεξάνδρας 196, 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»
115 27 - Αθήνα
11. **Κ.Ε.Δ.Υ**
Αλ. Φλέμιγκ 34, 16672 - Βάρη
12. **Καθ. κ. Γ. Χρούσο**
Πρόεδρο Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών
(με την παράκληση να ενημερώσει όλα τα μέλη της
Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών))
Νοσοκομείο Παιδων Αγ. Σοφία
Θηβών & Παπαδιαμαντοπούλου 1ο Όροφος

Πίνακας 1
ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΟ ΜΑΘΗΤΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ

| Αριθμός Δημοτικών Σχολείων της Περιφέρειας και ποια είναι αυτά | Αριθμός μαθητών στα Δημοτικά Σχολεία της Περιφέρειας | Αριθμός Δημοτικών Σχολείων που πραγματοποιήθηκε η δράση και ποια είναι αυτά | Αριθμός μαθητών στα Δημοτικά Σχολεία που πραγματοποιήθηκε η δράση | Αν προηγήθηκε ενημέρωση γονέων και με ποιο τρόπο (γραπτό - προφορικό) | Αριθμός ατόμων που αρνήθηκαν τον εμβολιασμό | Αριθμός ατόμων ανά τάξη που συμμετείχαν στη δράση | Αριθμός ατόμων στα οποία έγινε Μαντοoux | Αποτελέσματα Μαντοoux (Διάμετρος σκληρίας 0- 5mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα-άλλη χώρα) | Αποτελέσματα Μαντοoux (Διάμετρος σκληρίας 6- 9 mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα-άλλη χώρα) | Αποτελέσματα Μαντοoux (Διάμετρος σκληρίας ≥ 10 mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα-άλλη χώρα) | Φορέας που παραπέμφθηκαν τα άτομα με θετικές Μαντοoux | αριθμός ατόμων με επιβεβαιωμένο κρούσμα φυματίωσης | αριθμός ατόμων που εμβολιάσθηκαν |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|--|----------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Πίνακας 2
ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥΣ

| Είδος ειδικού πληθυσμού και στοιχεία διαμονής | Συνολικός αριθμός ατόμων του ειδικού πληθυσμού | Αν προηγήθηκε ενημέρωση και με ποιο τρόπο (γραπτό - προφορικό) | Αριθμός ατόμων που αρνήθηκαν τον εμβολιασμό | Αριθμός ατόμων πληθυσμού που συμμετείχαν στη δράση | Αριθμός ατόμων στα οποία έγινε Mantoux | Αποτελέσματα Mantoux (Διάμετρος σκληρίας 0-5mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα-άλλη χώρα) | Αποτελέσματα Mantoux (Διάμετρος σκληρίας 6-9 mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα-άλλη χώρα) | Αποτελέσματα Mantoux (Διάμετρος σκληρίας ≥ 10 mm) με βάση τη χώρα γέννησης (Ελλάδα-άλλη χώρα) | Φορέας που παραπέμφθηκαν τα άτομα με θετικές Mantoux | αριθμός ατόμων με επιβεβαιωμένο κρούσμα φυματίωσης | αριθμός ατόμων που εμβολιάστηκαν |
|---|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|----------------------------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Πίνακας 3
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

| Ονομαστικά οι Φορείς που δραστηριοποιήθηκαν στην Περιφέρεια | Προσωπικό που χρησιμοποιήθηκε ανά φορέα | Αριθμός και περιγραφή προγραμματισμένων δράσεων | Χώρος στον οποίο πραγματοποιήθηκαν οι δράσεις | Προβλήματα κατά την προμήθεια ή παραλαβή των εμβολίων | Άμεσες ανεπιθύμητες ενέργειες | Επάρκεια εμβολίων | Παρατηρήσεις |
|---|---|---|---|---|-------------------------------|-------------------|--------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |