

Κοινωνία - Ι.Σ.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
Π.Ι.Σ 1463
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΥ ΛΙΜΝΗΣ
29/5/2018



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΔΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.Ε.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αγράφων 3-5, Μαρούσι
Τ.Κ. 15123
Τηλ. 2105212000
www.keelpno.gr
E-mail: [@keelpno
E-mail: \[@keelpno_gr\]\(mailto:@keelpno_gr\)](mailto:@keelpno)

Πληροφορίες:
Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης &
Παρέμβασης
Γραφείο Νοημάτων που Μεταδίδονται με
Διαβιβαστές
ΔΑΝΑΗ ΠΕΡΒΑΝΙΔΟΥ, 2108899052
Φαξ: 2108818868

Μαρούσι, 29-05-2018
Αρ. Πρωτ.: 5520
Διαβάθμιση: ΚΠ

Προς:

- Όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες, Υπόψη Διοικητών (όπως ο Πίνακας Αποδεκτών), με παράκληση διαβίβασης του εγγράφου σε όλες τις Μονάδες Υγείας της περιοχής ευθύνης τους, προς ενημέρωση των:
 1. Διοικητών Νοσοκομείων
 2. Διευθυντών Ιατρικών Υπηρεσιών
 3. Προέδρων Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
 4. Ιατρών των Μονάδων Υγείας
- Ιατρικούς Συλλόγους (όπως ο Πίνακας Αποδεκτών), με παράκληση προς ενημέρωση των μελών τους.

Θέμα: «Ενημέρωση επαγγελματιών υγείας για την ανάγκη επιτήρησης της λοιμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, 2018»

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Όπως γνωρίζετε, τα έτη 2010 - 2014 και 2017 καταγράφηκαν κρούσματα λοιμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου σε ανθρώπους και ζώα, σε πολλές περιοχές της χώρας, ενώ κυκλοφορία του ιού έχει καταγραφεί σε όλες σχεδόν τις Περιφέρειες.

Πιο συγκεκριμένα, τα έτη 2010-2014 καταγράφονταν -σε κάθε περίοδο μετάδοσης- περιστατικά λοιμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου. Το 2017 -μετά από δύο έτη (2015-2016) χωρίς καταγραφή κρουσμάτων- διαγνώσθηκαν εκ νέου κρούσματα της λοιμωξης σε ανθρώπους, τόσο σε περιοχές όπου είχαν και στο παρελθόν καταγραφεί ανθρώπινα κρούσματα, όσο και σε νέες περιοχές.

Η εμφάνιση περιστατικών λοιμωξης από τον ιό κατά τα έτη 2010-2014 και εκ νέου το 2017 (και μάλιστα και σε νέες περιοχές) υποδηλώνει ότι ο ιός του ΔΝ έχει εγκατασταθεί στη χώρα μας. Ως εκ τούτου, και δεδομένης της σύνθετης επιδημιολογίας και της απρόβλεπτης κυκλοφορίας του ιού, θεωρείται πιθανή και αναμένεται η επανα-κυκλοφορία του ιού και η εμφάνιση κρουσμάτων στη χώρα και κατά την τρέχουσα περίοδο 2018 (ή/και τις επόμενες), τόσο σε γνωστές όσο και σε νέες περιοχές.

Θα θέλαμε να τονίσουμε εκ νέου την τεράστια σημασία της έγκαιρης διάγνωσης κρουσμάτων λοιμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου σε κάθε περιοχή, με στόχο την έγκαιρη εφαρμογή μέτρων απόκρισης και να ζητήσουμε τη συμβολή σας στην πρόληψη και επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου.

Η ενισχυμένη επιδημιολογική επιτήρηση της λοίμωξης από τον ίο του Δυτικού Νείλου έχει ιδιαίτερη σημασία, όχι μόνο για την περιγραφή και κατανόηση των επιδημιολογικών χαρακτηριστικών της νόσου, αλλά και για τον έγκαιρο προσανατολισμό και την εφαρμογή των μέτρων πρόληψης και ελέγχου σε τοπικό επίπεδο (ενισχυμένης επιδημιολογικής επιτήρησης, δράσεων καταπολέμησης κουνουπιών, δράσεων ενημέρωσης, μέτρων για την ασφάλεια του αίματος).

Κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού και φθινοπώρου, το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. ενημερώνεται, σε καθημερινή βάση, για τα τυχόν διαγνωσμένα κρούσματα, από τα εργαστήρια στα οποία διαγνωσκεται η πλειοψηφία των κρουσμάτων, προβαίνει σε άμεση διερεύνηση αυτών, ενημερώνει τις τοπικές αρχές και εκδίδει εβδομαδιαίες εκθέσεις επιδημιολογικής επιτήρησης.

Η έγκαιρη ανίχνευση κρουσμάτων λοίμωξης από τον ίο του Δυτικού Νείλου έχει καθοριστική σημασία, επίσης, για τη λήψη των απαραίτητων μέτρων για την **ασφάλεια του αίματος**, ώστε να αποφευχθεί η μετάδοση του ιού μέσω μετάγγισης αίματος.

Με σόχο την έγκαιρη ανίχνευση των κρουσμάτων, συνιστάται να διερευνάτε εργαστηριακά για λοίμωξη από ίο του Δυτικού Νείλου κάθε κλινικά ύποπτο περιστατικό.

Κλινική υποψία λοίμωξης από τον ίο του Δυτικού Νείλου τίθεται σε κάθε άτομο με πρόσφατη έκθεση σε κουνουόπια, ή μετάγγιση αίματος ή μεταμόσχευση οργάνου, ιδίως κατά τους θερινούς - φθινοπωρινούς μήνες ΚΑΙ εμφάνιση τουλάχιστον ενός από τα παρακάτω:

- i. εγκεφαλίτιδας,
- ii. άσηπτης μηνιγγίτιδας,
- iii. άλλων οξέων κλινικών νευρολογικών εκδηλώσεων από το κεντρικό ή το περιφερικό νευρικό σύστημα (π.χ. οξείας χαλαρής παράλυσης),
- iv. πυρετού χωρίς κλινικές εκδηλώσεις από το νευρικό σύστημα (που ορισμένες φορές συνοδεύεται από εξάνθημα) και απουσία άλλης πιθανότερης διάγνωσης.

Ιδιαίτερη σημασία έχει ο εργαστηριακός έλεγχος για τον ίο περιστατικών εγκεφαλίτιδας χωρίς καθορισμένη διάγνωση, ιδιαίτερα σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας.

Για τη διάγνωση της λοίμωξης από τον ίο του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα, μπορείτε να στέλνετε δείγματα (ορού, ολικού αίματος, εγκεφαλονωτιαίου υγρού, ούρων), μαζί με το «Συνοδευτικό δελτίο αποστολής κλινικού δείγματος», στα παρακάτω εργαστήρια, κατόπιν επικοινωνίας με αυτά και σύμφωνα με τις «Οδηγίες αποστολής δείγματος» (www.keelrpo.gr):

- 1) Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Αρμποϊών και Αιμορραγικών Πυρετών, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (τηλ. 2310 999 006, 2310 999 151).
- 2) Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ (τηλ. 210 6478819).
- 3) Μονάδα Ανοσολογίας Λοιμώξεων, Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών (τηλ. 210 746 2011, 210 746 2133, 210 746 2140).

Σχετικά με την επιβεβαίωση της διάγνωσης, θα θέλαμε να επισημάνουμε τα εξής:

- Τα αντισώματα IgM μπορεί να παραμείνουν στον ορό για περισσότερο από ένα έτος μετά τη λοίμωξη, οπότε ένας τίτλος αντισωμάτων IgM μπορεί να αφορά σε παλαιότερη λοίμωξη. Ως εκ τούτου, σε περίπτωση ανίχνευσης ειδικών αντισωμάτων IgM στον ορό σε ένα μόνο δείγμα, η οξεία λοίμωξη θα πρέπει να επιβεβαιωθεί με επανέλεγχο του τίτλου των IgM αντισωμάτων στον ορό (2^o δείγμα) και ανεύρεση σημαντικής αύξησης του τίτλου τους μεταξύ των διαδοχικών δειγμάτων ή με εφαρμογή της δοκιμασίας συνάφειας (avidity) των IgG αντισωμάτων.
- Η παρουσία υψηλού τίτλου ειδικών αντισωμάτων IgM στο αίμα ή στο ENY αποτελούν μεν ένδειξη πιθανά πρόσφατης λοίμωξης, αλλά μπορεί να οφείλεται σε διασταυρούμενη αντίδραση με άλλους

φλαβοίούς ή σε μη-ειδική αντίδραση (στην περίπτωση αυτή μπορούν να βοηθήσουν δοκιμασίες εξουδετερωτικών αντισωμάτων).

- Εάν το δείγμα ορού έχει συλλεχθεί εντός 8 ημερών από την έναρξη της νόσου, η απουσία αντισωμάτων IgM δεν αποκλείει τη διάγνωση της λοίμωξης από τον ιό και επί κλινικής υποψίας θα πρέπει να επαναληφθεί ο έλεγχος σε μετέπειτα δείγμα.
- Η ανίχνευση γενετικού υλικού του ιού (PCR) στο αίμα ή στα ούρα επιβεβαιώνει τη διάγνωση της λοίμωξης. Ωστόσο, η χρησιμότητα της PCR στην ανίχνευση γενετικού υλικού του ιού στο αίμα περιορίζεται από τη βραχεία περίοδο ιατιμίας. Πρόσφατες μελέτες έδειξαν ότι το RNA του ιού είναι ανιχνεύσιμο στα ούρα για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από ότι στο αίμα.

Κάθε εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα θα πρέπει να δηλώνεται άμεσα στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., από κλινικούς ή εργαστηριακούς ιατρούς, ώστε να διενεργείται έγκαιρα η διερεύνησή του.

Η δική σας ευαισθητοποίηση και συμμετοχή στην πρώιμη διάγνωση των κρουσμάτων θεωρείται καθοριστικής σημασίας για την αποτελεσματική και έγκαιρη λήψη στοχευμένων μέτρων πρόληψης.

Στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. (www.keelpno.gr > Ι > Ιός του Δυτικού Νείλου (λοίμωξη από) > Πληροφορίες για τους επαγγελματίες υγείας) μπορείτε να βρείτε σχετικό ενημερωτικό υλικό για τη λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου:

1. Ενημέρωση επαγγελματών υγείας για τη λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου.
2. Εκθέσεις επιδημιολογικής επιτήρησης.
3. Δελτίο Δήλωσης.
4. Οδηγίες αποστολής δείγματος για εργαστηριακό έλεγχο για τον ιό του Δυτικού Νείλου.
5. Συνοδευτικό δελτίο αποστολής κλινικού δείγματος προς τα διαγνωστικά εργαστήρια.

Το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. προσβλέπει στην ενεργό συνεργασία σας και στην εγρήγορσή σας για τη θωράκιση της χώρας μας από την ενδεχόμενη επανεμφάνιση της νόσου και την προστασία του πληθυσμού.

Το Γραφείο Νοσημάτων που Μεταδίδονται με Διαβιβαστές είναι στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία.

Με εκτίμηση,

Τμηματάρχης Επιδημιολογικής Επιτήρησης
& Παρέμβασης: Θεανώ Γεωργακοπούλου

Υπεύθυνη Γρ. Νοσημάτων που
Μεταδίδονται με Διαβιβαστές: Δανάη Περβανίδου



Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας
- Υπουργείο Υγείας Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
- Υπουργείο Υγείας Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής
- Υπουργείο Υγείας Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Αττικής
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Πελοποννήσου
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Ηπείρου
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Θεσσαλίας
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Ιονίων Νήσων
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Κρήτης
- Πρόεδρο Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ:

1. 1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
2. 2^η ΥΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
3. 3^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
4. 4^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
5. 5^η ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
6. 6^η ΥΠΕ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
7. 7^η ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

1. ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ
2. EUROMEDICA ΑΘΗΝΑΙΟΝ
3. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ & ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΥΓΕΙΑ» Α.Ε.
4. ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
5. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ»
6. ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
7. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
8. ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
9. DOCTORSHOSPITAL – ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ»
10. ΚΛΙΝΙΚΗ «ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ» ΑΘΗΝΩΝ
11. ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε. – ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΚΟΥ
12. ΑΤΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
13. ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε. – ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ
14. ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ «ΛΗΤΩ»
15. «ΙΑΣΩ» Α.Ε.
16. «ΜΗΤΕΡΑ» Α.Ε.
17. ΤΥΠΕΤ – «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ»
18. ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε. – ΚΛΙΝΙΚΗ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ
19. ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε.
20. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «METROPOLITAN»
21. ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΒΟΥΓΙΟΥΚΛΑΚΕΙΟ
22. «ΙΑΣΩ GENERAL» Α.Ε.



προφυλάξεις
κοινωνίας

- 23.ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
 24.MEDITERRANEO HOSPITAL
 25.WEST CLINIC ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΑΓΙΑ ΕΙΡΗΝΗ»
 26.ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΤΑΞΙΑΡΧΑΙ»
 27.ΙΑΣΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ – ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ
 28.ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε. – ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
 29.ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΔΑΦΝΗΣ
 30.ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ
 31.ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΑΘΗΝΑ»
 32.«ΦΙΛΟΚΤΗΤΗΣ» ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
 33.ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
 34.ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
 35.ΚΛΙΝΙΚΗ «ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ»
 36.EUROMEDICA «ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ» ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
 37.ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΛΥΣΙΜΑΧΟΥ ΣΑΡΑΦΙΑΝΟΥ
 38.EUROMEDICA – ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
 39.«ΙΑΣΩ» ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ Α.Ε.
 40.ANIMUS ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
 41.ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ» ΛΑΡΙΣΑΣ
 42.ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ «ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ» ΛΑΡΙΣΑΣ
 43.ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΥ» ΒΟΛΟΣ
 44.ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «Η ΕΛΠΙΣ» ΒΟΛΟΣ
 45.EUROMEDICA – «ΖΩΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗ» ΚΟΖΑΝΗ
 46.ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ» ΕΔΕΣΣΑ
 47.ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ «ΜΗΤΕΡΑ» ΙΩΑΝΝΙΝΑ
 48.ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΙΔΡΥΜΑ» ΑΓΡΙΝΙΟ
 49.«ΟΛΥΜΠΙΟΝ» ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΤΡΩΝ
 50.EUROMEDICA – ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
 51.ΚΛΙΝΙΚΗ «ΜΗΤΕΡΑ» ΑΡΤΑ
 52.ΚΛΙΝΙΚΗ «ΛΗΤΩ» ΚΑΒΑΛΑ
 53.ΚΛΙΝΙΚΗ «ΘΗΛΕΟΣ ΥΓΕΙΑ» ΓΙΑΝΝΙΤΣΑ
 54.ΚΛΙΝΙΚΗ «ΕΛΕΥΘΩ» ΚΑΒΑΛΑ
 55.ΑΝΑΣΣΑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΒΟΛΟΥ
 56.ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
 57.ΓΕΝΕΣΙΣ ΑΕ
 58.ΙΑΣΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

1. 251 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ
2. 401 ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ (ΓΣΝΑ)
3. 404 ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
4. 8ο ΤΥΠ/ΛΥΓ
5. 212 ΚΙΝΗΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑΣ (ΚΙΧΝΕ) ΞΑΝΘΗΣ
6. 414 ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΣΝΕΝ)
7. 417 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΜΕΤΟΧΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΣΤΡΑΤΟΥ Ν.Ι.ΜΤΣ
8. 424 ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΣ
9. 219 ΚΙΝΗΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑΣ (ΚΙΧΝΕ)
10. ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
11. ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ
12. ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ
13. ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΙΟΠΟΛΑΥΞ ΙΟΙΩΤΑΙ

ΥΟΙΝΤΙΑ Ι.

ΙΟΙΝΙΔΑ Ι.

ΥΟΠΑ Ι.

ΖΑΔΑΛΑΜΑ Ι.

ΖΑΔΙΩΤΡΑ Ι.

ΖΑΙΔΑΡΑ Ι.

ΙΟΙΖΕΩΣ Ι.

ΖΑΙΖΑΠΑ Ι.

ΥΟΙΖΕΩΣ Ι.

ΖΑΙΖΕΥΣ Ι.

ΥΟΙΖΙΧΑΙΣ Ι.

ΖΑΙΖΑΙΝΗΣ Ι.

ΥΟΙΖΙΑΤΗΣ Ι.

ΖΑΙΖΕΠΕΩΣ Ι.

ΖΗΙΖΙΞΕΩΣ Ι.

ΙΟΙΖΗΛΙΑ Ι.

ΙΟΙΖΙΑΙΟΣ Ι.

ΖΑΙΖΑΙΟΣ Ι.

ΖΑΙΖΑΙΑΣ Ι.



Εθνικό Υπουργείο

Υγείας

ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ

1. ΑΓΡΙΝΙΟΥ
 2. ΑΘΗΝΩΝ
 3. ΑΙΓΙΟΥ
 4. ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ
 5. ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
 6. ΑΡΚΑΔΙΑΣ
 7. ΑΡΤΑΣ
 8. ΓΡΕΒΕΝΩΝ
 9. ΔΡΑΜΑΣ
 - 10.ΕΒΡΟΥ
 - 11.ΕΥΒΟΙΑΣ
 - 12.ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ
 - 13.ΖΑΚΥΝΘΟΥ
 - 14.ΗΜΑΘΙΑΣ
 - 15.ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
 - 16.ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ
 - 17.ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
 - 18.ΘΗΒΩΝ
 - 19.ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
 - 20.ΚΑΒΑΛΑΣ
 - 21.ΚΑΛΥΜΝΟΥ
 - 22.ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
 - 23.ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
 - 24.ΚΕΡΚΥΡΑΣ
 - 25.ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
 - 26.ΚΙΛΚΙΣ
 - 27.ΚΟΖΑΝΗΣ
 - 28.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ
 - 29.ΚΥΚΛΑΔΩΝ
 - 30.ΚΩ
 - 31.ΛΑΚΩΝΙΑΣ
 - 32.ΛΑΡΙΣΑΣ
 - 33.ΛΑΣΙΘΙΟΥ
 - 34.ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ
 - 35.ΛΕΣΒΟΥ
 - 36.ΛΕΥΚΑΔΑΣ
 - 37.ΛΗΜΝΟΥ
 - 38.ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ
 - 39.ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ
 - 40.ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
 - 41.ΞΑΝΘΗΣ
 - 42.ΠΑΤΡΩΝ
 - 43.ΠΕΙΡΑΙΑ
 - 44.ΠΕΛΛΑΣ
 - 45.ΠΙΕΡΙΑΣ
 - 46.ΠΡΕΒΕΖΑΣ
 - 47.ΠΥΡΓΟΥ-ΟΛΥΜΠΙΑΣ
 - 48.ΡΕΘΥΜΝΟΥ
 - 49.ΡΟΔΟΠΗΣ
 - 50.ΡΟΔΟΥ
 - 51.ΣΑΜΟΥ
 - 52.ΣΕΡΡΩΝ
 - 53.ΣΗΤΕΙΑΣ
 - 54.ΤΡΙΚΑΛΩΝ
 - 55.ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ



- 56.ΦΛΩΡΙΝΑΣ
57.ΦΩΚΙΔΑΣ
58.ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
59.ΧΑΝΙΩΝ
60.ΧΙΟΥ

Εσωτερική Διανομή :

Γραφείο Γραμματείας Προέδρου

Γραφείο ΚΕΠΙΧ - Εκτίμησης Κινδύνου & Αντιμετώπισης Οξέων Συμβάντων

Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης & Παρέμβασης

Γραφείο Νοσημάτων που Μεταδίδονται με Διαβιβαστές

Γραφείο Επιστημονικών Συνεργατών Προέδρου

