



ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ "ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ" ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ

Κατερίνα Καραγεώργου MD, PhD

Βιοπαθολόγος- Υγιεινολόγος ΚΕΕΛΠΝΟ

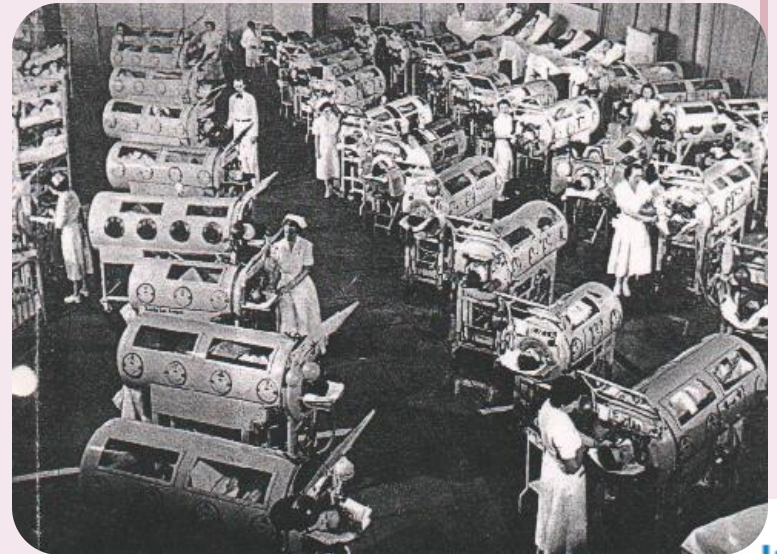
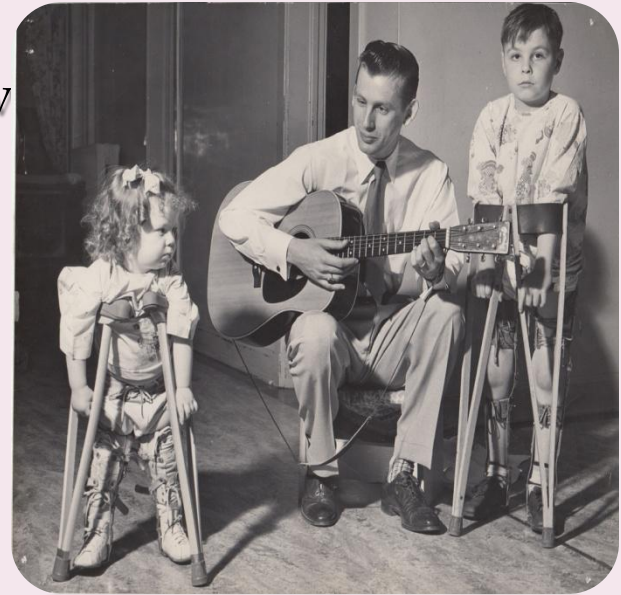
Τμήμα Επιχειρησιακού Σχεδιασμού ΕΚΕΠΥ

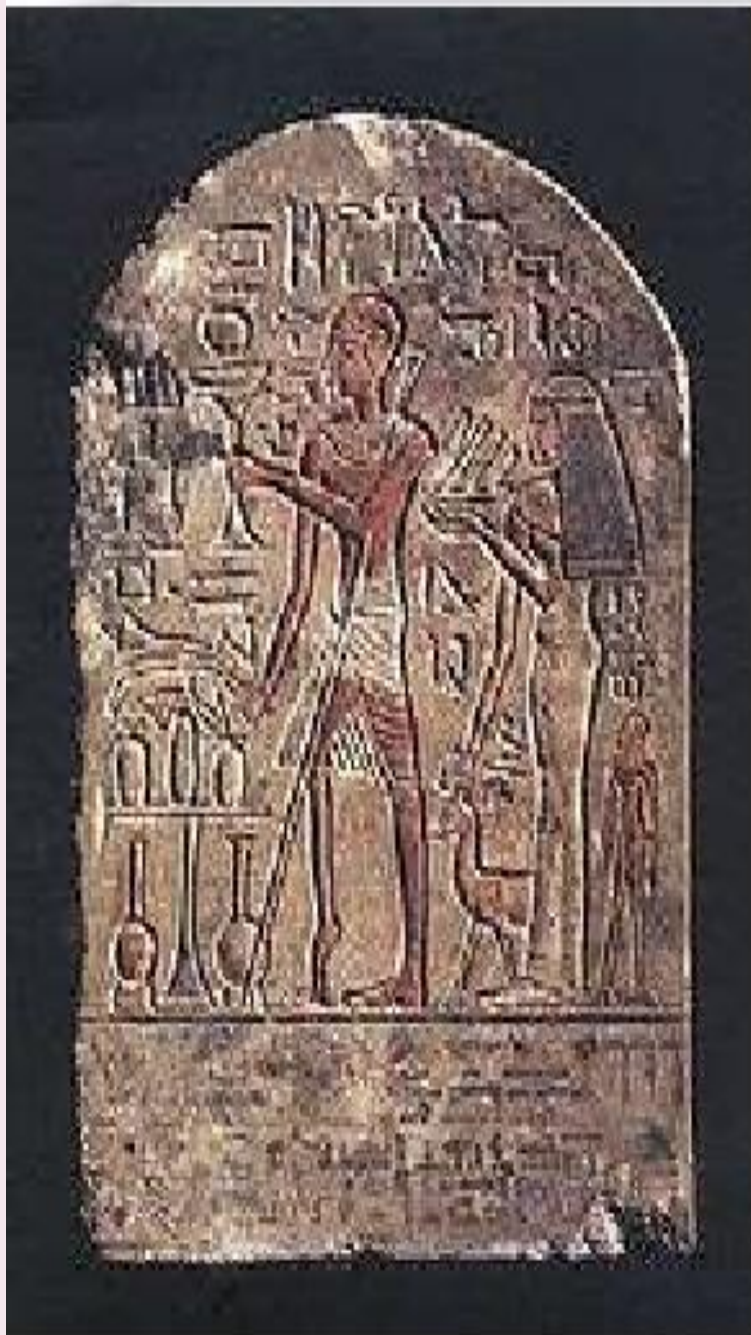
ΠΟΛΥΟΜΙΕΛΙΤΙΔΑ

- Ιογενής λοίμωξη, κυρίως σε παιδιά < 5 ετών και αναγνωρίζεται συνήθως από την οξεία έναρξη χαλαρής παράλυσης.
- Πάνω από 90% των περιπτώσεων πολιομυελίτιδας είναι είτε ασυμπτωματικές είτε εκδηλώνονται με μη ειδικό εμπύρετο.
- Στο 10% των περιπτώσεων εκδηλώνεται ήπια νόσος με συμπτώματα που περιλαμβάνουν εμπύρετο, κακουχία, κεφαλαλγία, ναυτία και έμετο.



- Τα κάτω άκρα προσβάλλονται πιο συχνά.
- Παραλύσεις των αναπνευστικών ή/και των προμηκικών μυών (κατάποσης) μπορεί να είναι απειλητικές για τη ζωή. Υπολειμματική παράλυση παρατηρείται στο 0.1 – 1% των κρουσμάτων.
- 1 / 200 λοιμώξεις → μη αναστρέψιμη παράλυση
 - 5-10% θάνατος λόγω αναπνευστικής ανεπάρκειας





Timeline	Events
ANCIENT EGYPT 3,700 B.C	An egyptian mummy with probable polio found.
1,209 B.C	Mummy Giptah with an equinus foot
Eighteenth century 1789	First known description by underwood
Nineteenth century 1834	First epidemic of polio in island of St. Helena

POLIO THROUGH THE AGES

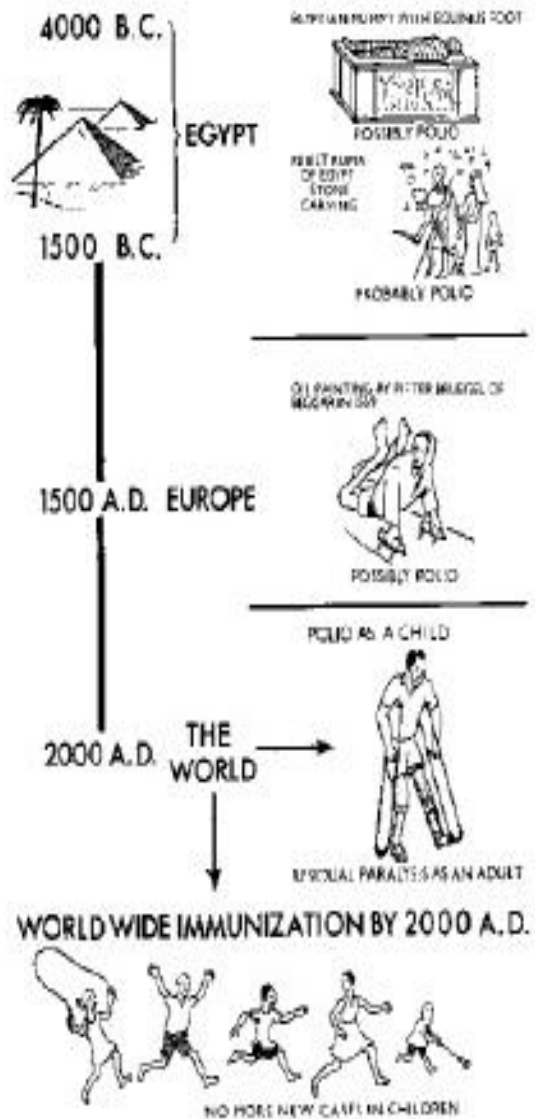
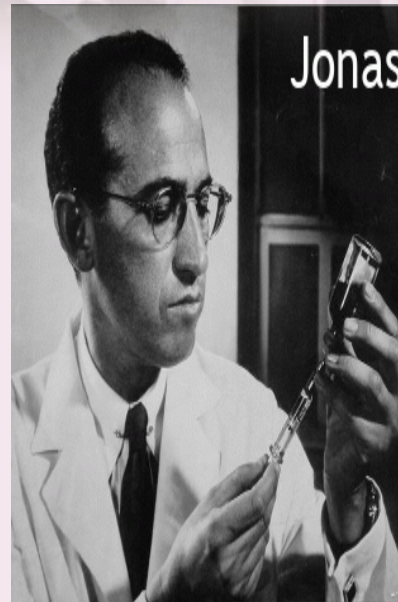
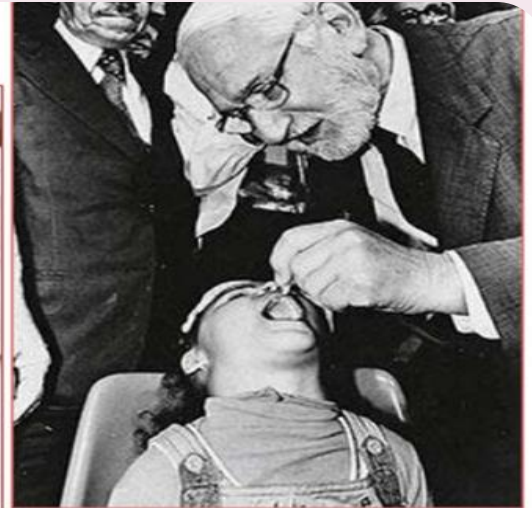


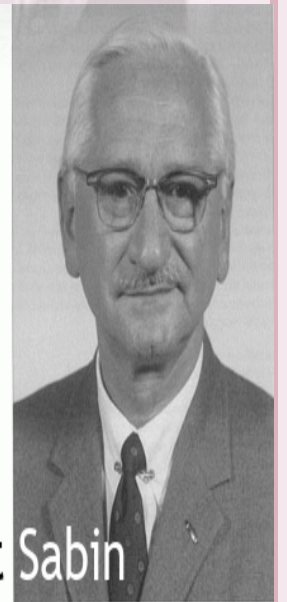
Fig. 3

© R.L. Huxley, 1975

Timeline	Events
1855	First description by Duchenne of the pathological process
Twentieth century 1908	Transmission of polio to a monkey by Landsteiner
1949	Growth of virus on tissue culture
1951	Three types of polio virus isolated and identified
1954	First large scale trial of Salk
1958	First general use of Sabin



Jonas Salk



Albert Sabin

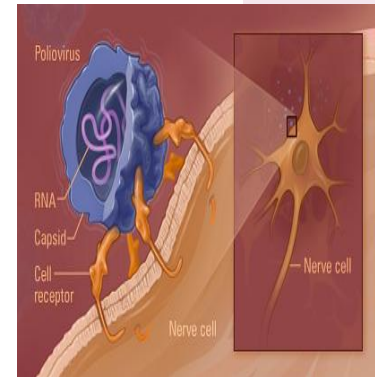
POLIOVIRUS

Structure:

- Group- group IV ((+)ssRNA)
- Genus- **Enterovirus**
- Family- Picornaviridae
- 3 serotypes- **type 1, type 2, type 3**
- Composed of an RNA genome and a protein capsid.

Resistance:

- In feces – for months at 4⁰ C & years at -20⁰ C
- Inactivated by heat and chlorination





October 2012

- Σήμερα, σύμφωνα με τον Π.Ο.Υ., οι χώρες που παραμένουν ενδημικές για πολιομυελίτιδα είναι το Πακιστάν, το Αφγανιστάν. Επιπλέον έχουν αναφερθεί μέχρι τις 22 Οκτωβρίου 2013, 174 κρούσματα πολιομυελίτιδας στη Σομαλία, 14 στην Κένυα, 3 στην Αιθιοπία, 3 στο Νότιο Σουδάν και 1 στο Καμερούν.
- Το Φεβρουάριο 2013, εντοπίστηκε άγριος πολιοϊός τύπου 1 σε δείγματα λυμάτων στο κεντρικό και νότιο Ισραήλ αλλά και σε δείγματα κοπράνων ατόμων στις προαναφερθείσες περιοχές που είχαν εμβολιαστεί με ενέσιμο εμβόλιο IPV χωρίς να αναφερθεί κρούσμα πολιομυελίτιδας. Για το σκοπό αυτό διενεργήθηκε πρόσφατα στο Ισραήλ εκστρατεία εμβολιασμού σε 890.000 παιδιά ηλικίας ως εννέα ετών, με στόχο να αποτραπεί το ενδεχόμενο επιδημίας.
- Στις 19 Οκτωβρίου 2013, ο Π.Ο.Υ. ανακοίνωσε την ύπαρξη συρροής κρουσμάτων ύποπτων για πολιομυελίτιδα στη Συρία σε παιδιά ηλικίας κάτω των δύο ετών, ενώ στις 29 Οκτωβρίου επιβεβαιώθηκε η ύπαρξη άγριου πολιοϊού τύπου 1 (WPV1) σε δέκα από τα κρούσματα



Polio Fighter Salk

Polio Fighter Salk



RAPID RISK ASSESSMENT

**Suspected outbreak of poliomyelitis in Syria:
Risk of importation and spread of poliovirus in the EU**

23 October 2013

Media centre

Poliomyelitis

Fact sheet N°114

Updated October 2015

Key facts

- Polio (poliomyelitis) mainly affects children under 5 years of age.
- One in 200 infections leads to irreversible paralysis. Among those paralysed, 5% to 10% die when their breathing muscles become immobilized.
- Polio cases have decreased by over 99% since 1988, from an estimated 350 000 cases then, to 359 reported cases in 2014. The reduction is the result of the global effort to eradicate the disease.
- Today, only 2 countries (Afghanistan and Pakistan) remain polio-endemic, down from more than 125 in 1988.
- As long as a single child remains infected, children in all countries are at risk of contracting polio. Failure to eradicate polio from these last remaining strongholds could result in as many as 200 000 new cases every year, within 10 years, all over the world.
- In most countries, the global effort has expanded capacities to tackle other infectious diseases by building effective surveillance and immunization systems.

Polio and its symptoms

Polio is a highly infectious disease caused by a virus. It invades the nervous system, and can cause total paralysis in a matter of hours. The virus is transmitted by person-to-person spread mainly through the faecal-oral route or, less frequently, by a common vehicle (e.g. contaminated water or food) and multiplies in the intestine. Initial symptoms are fever, fatigue, headache, vomiting, stiffness of the neck and pain in the limbs. One in 200 infections leads to irreversible paralysis (usually in the legs). Among those paralysed, 5% to 10% die when their breathing muscles become immobilized.

[Share](#)[Print](#)


Features


[10 facts on polio eradication](#)
[Fact file](#)

[What is vaccine-derived polio?](#)
[Online Q&A](#)

[Does polio still exist? Is it curable?](#)
[Online Q&A](#)

Related links

[Global Eradication
Emergency Action Plan
2012–13](#) 

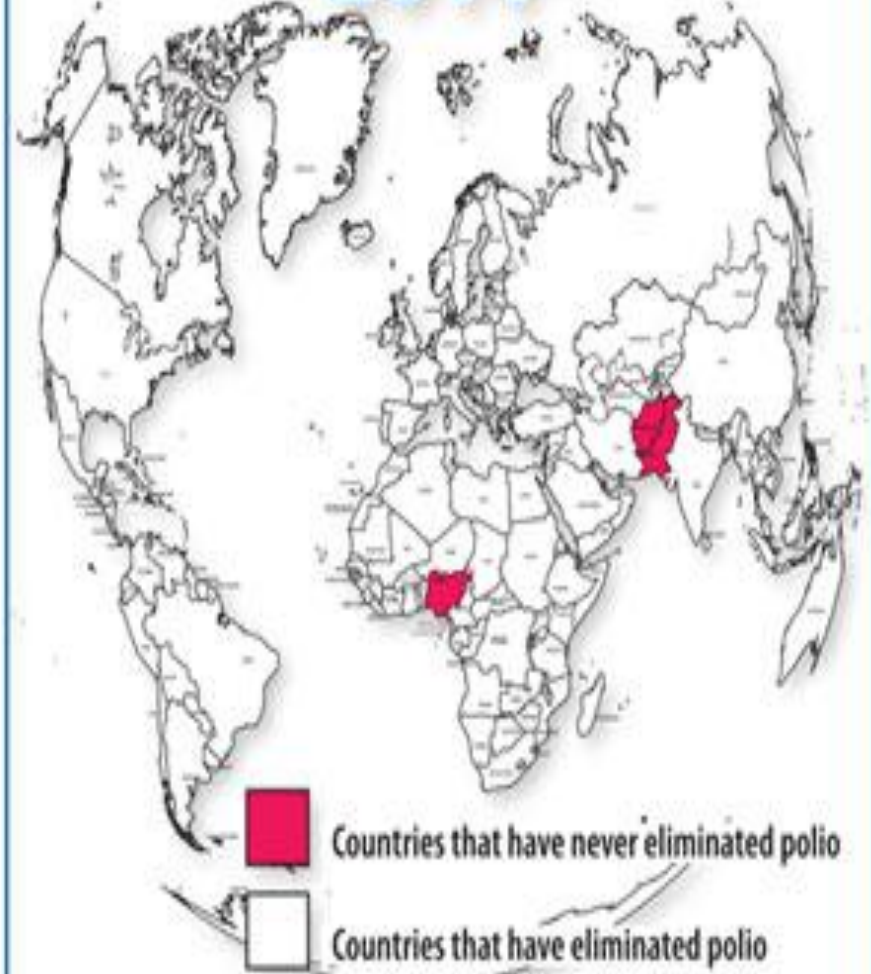
[Polio Eradication Initiative](#) 

[More about polio](#)

1988



2014*



*As of April 29, 2014

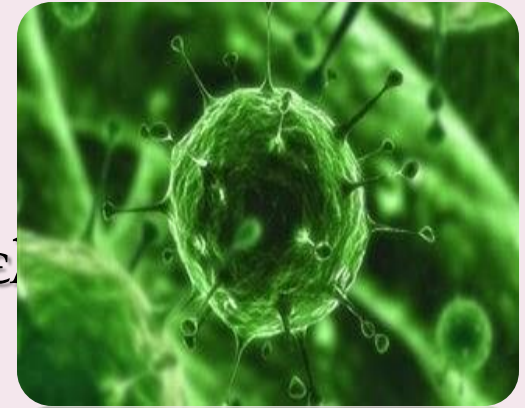


Countries	Year-to-date 2015		Year-to-date 2014		Total in 2014		Onset of paralysis in most recent case	
	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	
Afghanistan	13	0	18	0	28	0	22-Oct-14	
Pakistan	39	0	235	20	306	22	21-Oct-15	18-Oct-15
Cameroon	0	0	5	0	5	0	09-Jul-14	NA
Equatorial Guinea	0	0	5	0	5	0	03-May-14	NA
Ethiopia	0	0	1	0	1	0	05-Jan-14	NA
Guinea	0	1	0	1	0	1	NA	20-Jul-15
Iraq	0	0	2	0	2	0	07-Apr-14	NA
Lao PDR	0	3	0	0	0	0	NA	07-Oct-15
Madagascar	0	10	0	1	0	1	NA	22-Aug-15
Nigeria	0	1	6	18	6	30	24-Jul-14	16-May-15
Somalia	0	0	5	0	5	0	11-Aug-14	NA
South Sudan	0	0	0	2	0	2	NA	12-Sep-14
Syrian Arab Republic	0	0	1	0	1	0	21-Jan-14	NA
Ukraine	0	2	0	0	0	0	NA	07-Jul-15

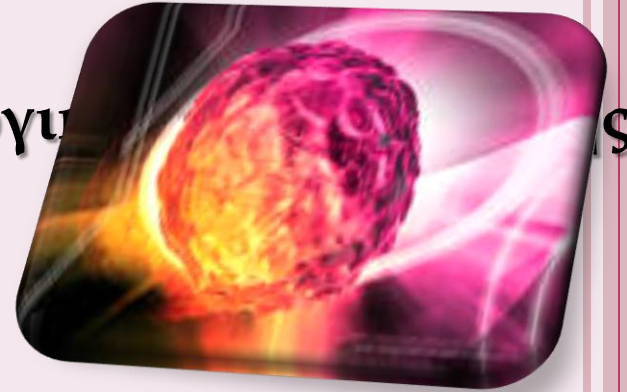
NA: onset of paralysis in most recent case is prior to 2014. Figures exclude non-AFP sources. Madagascar, Ukraine and Laos cVDPV1, all others cVDPV2.



ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΪΤΙΔΑ-ΕΛΛΑΔΑ



- Η χώρα μας ανακηρύχθηκε ως «περιοχή ελεύθετη από πολιομυελίτιδα» τον Ιούνιο του 2002
- από το 1970 σποραδικά και μεμονωμένα κρούσματα πολιομυελίτιδας που αφορούσαν ανεμβολίαστα παιδιά.
- Το 1996 συρροή κρουσμάτων πολιομυελίτιδας σε 5 ανεμβολίαστα παιδιά αθιγγάνων στο πλαίσιο επιδημίας πολιομυελίτιδας σε γειτονικές χώρες (Αλβανία και Γιουγκοσλαβία).
- Από το 1997 δεν έχει εμφανιστεί κρούσμα πολιομυελίτιδας οφειλόμενο σε άγριο ιό στη χώρα μας.



○ από το 1998

κλινικοεργαστηριακό δίκτυο επιδημιολογίας οξείας χαλαρής παράλυσης

○ από το 2010

εργαστηριακή επιτήρηση δειγμάτων κοπράνων

- σε ομάδες υψηλού κινδύνου (αθιγγανους, μετανάστες κλπ).
- Μέχρι σήμερα, δεν έχει ανευρεθεί άγριος ιός

○ από το 2012

περιβαλλοντική επιτήρηση λυμάτων

- κατά προτεραιότητα από βιολογικούς καθαρισμούς περιοχών με χώρους συγκέντρωσης μεταναστών και καταυλισμούς αθιγγάνων.
- Μέχρι σήμερα, δεν έχει ανευρεθεί άγριος ιός



- Ενίσχυση της επιδημιολογικής επιτήρησης της ΟΧΠ
- Εντατικοποίηση της συμπληρωματικής εργαστηριακής επιτήρησης δειγμάτων κοπράνων (αθιγγανούς, μετανάστες κλπ).
- Εντατικοποίηση της περιβαλλοντικής επιτήρησης του άγριου ιού της πολιομυελίτιδας με επιτήρηση λυμάτων, κατά προτεραιότητα από βιολογικούς καθαρισμούς περιοχών με χώρους συγκέντρωσης μεταναστών και καταυλισμούς αθιγγάνων.
- Εντατικοποίηση του ελέγχου της εμβολιαστικής κατάστασης βρεφών, παιδιών, εφήβων και ενηλίκων καθώς και η ολοκλήρωση του εμβολιασμού τους έναντι της πολιομυελίτιδας.



MIDDLE EAST

Pakistan Is Arresting People Who Refuse to Vaccinate Their Kids Against Polio

Share Tweet +

By Olivia Becker

February 28, 2015 | 8:35 pm

UPDATED 2/28/15 11:30 pm

PHOTO: AP/WIDEWORLD

Vaccinate their kids against polio
Pakistan is arresting people who refuse to

Share Tweet +



27/11 ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ των ανηλίκων κάτω των 18 ετών που προέρχονται από την Συρία με με το εμβόλιο της πολιομυελίτιδας .

ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ





ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΥΚΤΙΟ

ΕΣ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα 30-04-2014
Αρ. Πρωτ.: Υ1/ΓΠ. 102459

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΠΡΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
Πληροφορίες: Ο. Παντελά
Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 10187
Τηλέφωνο: 2132161325
Fax: 210 5237384
e-mail: ddy@yyka.gov.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ

«Σχέδιο Δράσης για τη διατήρηση της χώρας μας “ελεύθερης” Πολιομυελίτιδας»

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το Π. Δ. 95/2000 << Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας >>, όπως ισχύει σήμερα.
2. Το Π. Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 τ. Α’/22.4.2005) <<Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα>>.
3. Το Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31 τ.Α’/2011), όπως ισχύει σήμερα.
4. Το Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 τ.Α’/2010), όπως ισχύει σήμερα.
5. Το Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176 τ.Α’/2005), όπως ισχύει σήμερα.
6. Το Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197 τ.Α’/2003), όπως ισχύει σήμερα.
7. Το Π. Δ. 358/1992 (ΦΕΚ 179 τ.Α’/1992), όπως ισχύει σήμερα.
8. Την υπ’ αριθ. 3403/3-6-2013, απόφαση του Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας περί ανάθεσης αρμοδιοτήτων στην Υφυπουργό Υγείας, Ζωής Μακρή, όπως αυτή συμπληρώθηκε και ισχύει.

1

ΑΔΑ: ΒΙΦΘ-Ξ6Μ

9. Το υπ’ αρ. πρωτ. οικ. 3757/27-02-2014 έγγραφο του ΚΕΕΛΠΝΟ με Θέμα: «Υποβολή Σχεδίου Δράσης για τη διατήρηση της χώρας μας “ελεύθερης” Πολιομυελίτιδας προς έγκριση»
10. Το από 19-03-2014 μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του ΚΕΕΛΠΝΟ με Θέμα: «Σχέδιο Δράσης για Πολιομυελίτιδα»

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ:

Εγκρίνεται το Σχέδιο Δράσης για τη διατήρηση της χώρας μας “ελεύθερης” Πολιομυελίτιδας.

○ Στρατηγικό Σχέδιο εξάλειψης της πολιομυελίτιδας (2013-2018)

○ περιλαμβάνει την ολοκληρωμένη, μακροπρόθεσμη στρατηγική και περιγράφει αυτό που χρειάζεται για έναν κόσμο «ελεύθερο» πολιομυελίτιδας έως το 2018.

Προληπτικό σχέδιο δράσης κατά της πολιομυελίτιδας και στην Ελλάδα



Η παρουσία ενός άγριου πολιοϊού στις εναπομείνουσες ενδημικές, για την πολιομυελίτιδα, χώρες και οι επιδημίες σε άλλα κράτη, όπως η πρόσφατη συρροή κρουσμάτων σε χαλαρή παράλυση στη Συρία, αποτελούν, πλέον, σημαντική απειλή εισαγωγής και μετάδοσης του άγριου πολιοϊού σε χώρες της ΕΕ, μετά και τις πρόσφατες ανακοινώσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Γι αυτόν τον λόγο κρίθηκε αναγκαίο ένα σχέδιο δράσης για τη διατήρηση της χώρας μας "ελεύθερης από πολιομυελίτιδα" το οποίο ανακοίνωσε η υφυπουργός Υγείας, Ζέττα Μακρυνιώτη η ευρωπαϊκή περιοχή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας πιστοποιήθηκε "ελεύθερη πολιομυελίτιδας" το 2002.

Το σχέδιο συνίσταται σε τρεις δέσμες ενεργειών:

1. Ενεργειες για τη διατήρηση υψηλών επιπέδων εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού έναντι της πολιομυελίτιδας.
2. Ενεργειες για τη διατήρηση υψηλής ποιότητας εργαστηριακής επιτήρησης (επιτήρηση οξείας χαλαρής παράλυσης) για την ταχεία ανίχνευση οποιασδήποτε εισαγωγής άγριου ιού πολιομυελίτιδας ή κυκλοφορίας ιού πολιομυελίτιδας από εμβόλιο.

3. Ενεργειες που θα εφαρμόζονται στην περίπτωση ενός ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού και εκπόνηση σχεδίου ετοιμότητας σε εθνικό επίπεδο.

ΕΛΛΑΔΑ



Προληπτικό σχέδιο δράσης κατά της πολιομυελίτιδας στην Ελλάδα

Εντείνεται το πρόγραμμα εμβολιασμού κατά της πολιομυελίτιδας στην Ελλάδα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας να προειδοποιεί για κίνδυνο επιστροφής της πολιομυελίτιδας στην Ευρώπη, το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι λαμβάνει μέτρα για τη διατήρηση υψηλών επιπέδων εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού στην Ελλάδα.

Ο ιός της πολιομυελίτιδας, ο οποίος προκαλεί κυρίως παιδιά και μπορεί να προκαλέσει παράλυση, είναι σήμερα ενδημικός μόνο σε τρεις χώρες -Αφγανιστάν, Νιγηρία και Πακιστάν- ωστόσο το τελευταίο διάστημα έχουν καταγραφεί κρούσματα στη Συρία και άλλες χώρες. Η επανεμφάνιση του ιού απειλεί τώρα τις προσπάθειες του ΠΟΥ για την εξάλειψη της πολιομυελίτιδας από τον πλανήτη. Όπως ανακοίνωσε χθες η υφυπουργός Υγείας Ζέττα Μακρή, το σχέδιο του υπουργείου δίνει έμφαση στους εμβολιασμούς και περιλαμβάνει ενίσχυση της εργαστηριακής επιτήρησης, καθορισμό των ενεργειών που απαιτούνται στην περίπτωση ύποπτου κρούσματος και εκπόνηση σχεδίου ετοιμότητας σε εθνικό επίπεδο.

ΣΤΟΧΟΣ – ΣΚΟΠΟΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

- Η ανίχνευση και διακοπή της μετάδοσης όλων των πολιοϊών
- Η ενίσχυση των συστημάτων ανοσοποίησης
- Ο περιορισμός του πολιοϊού και η πιστοποίηση της διακοπής της μετάδοσης
- Η ταχεία εφαρμογή των κατάλληλων μαζικών ενεργειών εμβολιασμού καθώς και η ταχεία εργαστηριακή ανίχνευση του άγριου ιού
- Η αναλυτική καταγραφή των δράσεων σε περίπτωση εντοπισμού κρούσματος από τον άγριο πολιοϊό



ΤΡΕΙΣ ΔΕΣΜΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ

Διατήρηση
υψηλών
επιπέδων
εμβολιαστικής
κάλυψης

Εργαστηριακή
επιτήρηση -
ταχεία
ανίχνευση
άγριου ιού

Εθνικό Σχέδιο
Ετοιμότητας.



Ομοιόμορφη
υψηλή
εμβολιαστική
κάλυψη ρουτίνας

Επιτήρηση της
Οξείας Χαλαρής
Παράλυσης

Δράσεις σε
περίπτωση ύποπτου
μεμονωμένου
κρούσματος

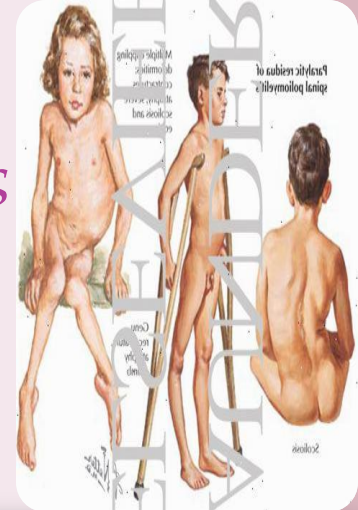
Δράσεις μετά την
εισαγωγή άγριου
πολιοϊού

Βάσει των Διεθνών Κανονισμών Υγείας, όλες οι περιπτώσεις πολιομυελίτιδας που προέρχονται από άγριο ιό πολιομυελίτιδας πρέπει να δηλώνονται στον ΠΟΥ.



ΈΝΑΡΞΗ ΤΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ ΕΙΝΑΙ:

1. ένα εισαγόμενο κρούσμα πολιομυελίτιδας
2. απομόνωση άγριου πολιοϊού από κρούσμα παραλυτικής πολιομυελίτιδας
3. απομόνωση άγριου πολιοϊού από κρούσμα οξείας χαλαρής παράλυσης
4. απομόνωση άγριου πολιοϊού από ένα κρούσμα μη-παραλυτικής πολιομυελίτιδας
5. απομόνωση άγριου πολιοϊού από άλλη πηγή



ΟΜΑΔΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΑΠΟΚΡΙΣΗΣ

- **Ορίζεται και να λειτουργεί υπό το συντονισμό του** Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας και να περιλαμβάνει:
- Τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Ποιότητας Ζωής του Υπουργείου Υγείας.
- - Τον Διοικητή ΕΚΕΠΥ
- - Τον Πρόεδρο του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, ως πρόεδρο της Ομάδας.
- - Τον Διευθυντή ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ
- - Τον Υπεύθυνο Κ.ΕΠΙΧ. ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.
- - Τον Συντονιστή της Επιτροπής Ειδικών (Epidemiological (EPI) Manager)
- - Έναν επιδημιολόγο
- - Το Διευθυντή του Εθνικού Εργαστηρίου Αναφοράς Πολιομυελίτιδας
- - Τον Υπεύθυνο του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕΕΛΠΝΟ
- - Τον Υπεύθυνο του Γραφείου Νοσημάτων που Προλαμβάνονται με Εμβολιασμό του ΚΕΕΛΠΝΟ
- - Έναν ειδικό λοιμωξιολόγο

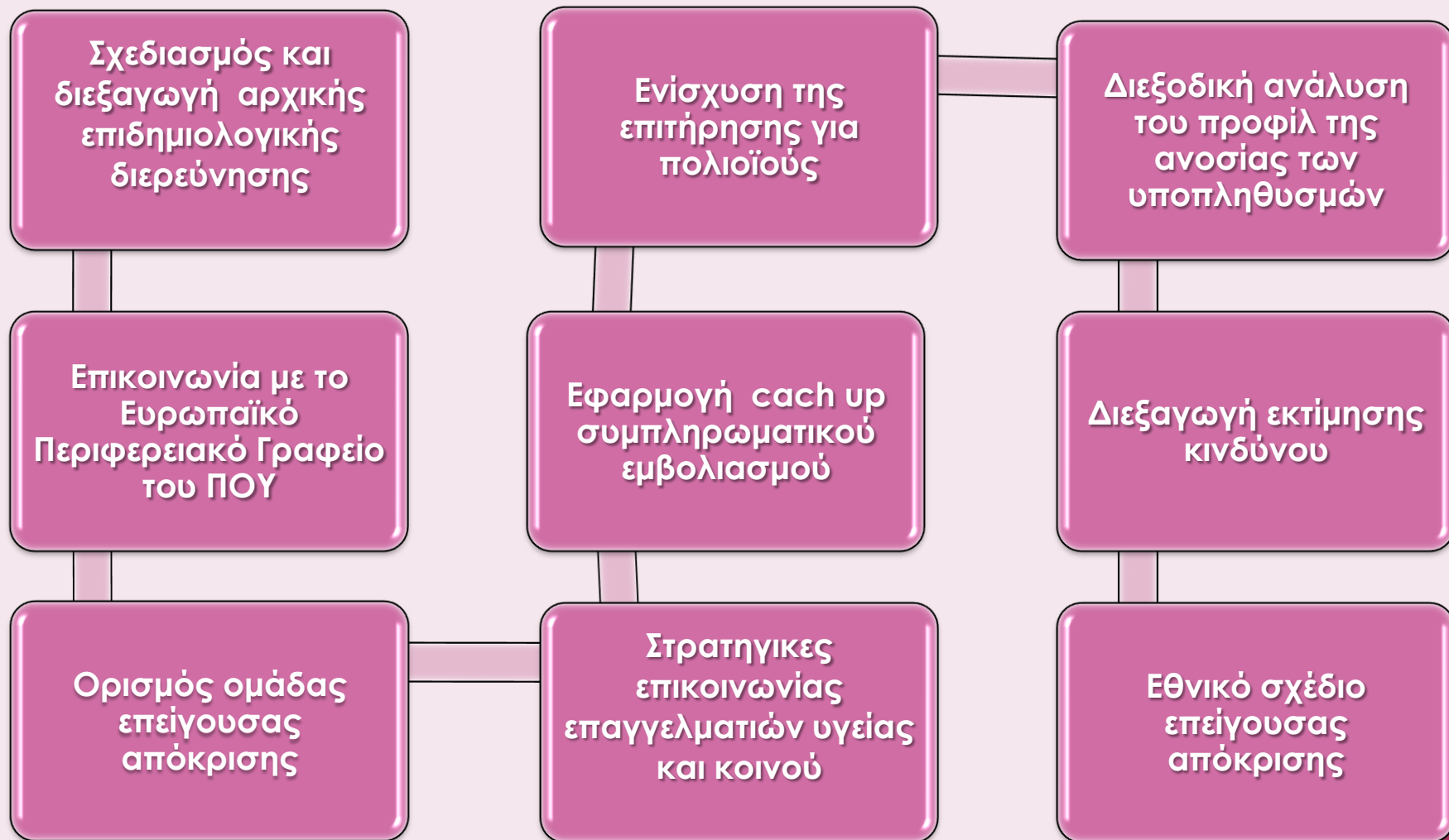


ΕΝΝΕΑ (9) ΚΡΙΣΙΜΑ ΒΗΜΑΤΑ

- Το Εθνικό Σχέδιο Ετοιμότητας για την Πολιομυελίτιδα αποτελείται από τα εννέα (9) κρίσιμα βήματα -απλές ενέργειες- που θα πρέπει να διενεργούνται σαν μέρος της επείγουσας απόκρισης της χώρας:



ΕΝΝΕΑ ΚΡΙΣΙΜΑ ΒΗΜΑΤΑ





ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΕΩΝ

- Η ημέρα κατά την οποία ένα εθνικό ή περιφερειακό κέντρο αναφοράς πολιομυελίτιδας επιβεβαιώνει την απομόνωση άγριου πολιοϊού χαρακτηρίζεται στο παρόν ως ημέρα 0.
- Η ανίχνευση κάθε άγριου πολιοϊού αποτελεί επείγουσα κατάσταση για τη δημόσια υγεία σε διεθνές επίπεδο.
- Σύμφωνα με τους Διεθνείς Υγειονομικούς Κανονισμούς, όλες οι περιπτώσεις πολιομυελίτιδας προκαλούμενες από άγριο πολιοϊό ανακοινώνονται στον ΠΟΥ.





- **Βήμα 1.** Σχεδιασμός και διεξαγωγή διερεύνησης (εγκρούσματος στην κοινότητα) (0 -2)
- **Βήμα 2.** Επικοινωνία με το Περιφερειακό Γραφείο στην Ευρώπη (0)
- **Βήμα 3:** Ορισμός Ομάδας Επείγουσας Απόκρισης (1-2)
- **Βήμα 4:** Στρατηγικές επικοινωνίας και ανταλλαγής πληροφοριών - Ενημέρωση φορέων λήψης αποφάσεων, επαγγελματιών και κοινού (1-5)
- **Βήμα 5:** Εφαρμογή catch-up εμβολιασμού
- **Βήμα 6.** Ενίσχυση της επιτήρησης της πολιομυελίτιδας (0 -2)
- **Βήμα 7:** Ανάλυση του προφίλ εμβολιασμού των υποπληθυσμών
- **Βήμα 8 .** Εκτίμηση κινδύνου (1-3)
- **Βήμα 9.** Δημιουργία (ή αναθεώρηση) του εθνικού σχεδίου δράσης έκτακτης ανάγκης (αναθεώρηση και επικαιροποίηση του υφιστάμενου σχεδίου δράσης πολιομυελίτιδας) (3-4 *)

"ΠΙΘΑΝΟΎ" ΚΡΟΨΜΑΤΟΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ

- - Αναφορά στις εθνικές Αρχές δημόσιας υγείας, οι οποίες θα υποβάλουν έκθεση εντός 24ώρου στο Περιφερειακό Γραφείο του ΠΟΥ στην Ευρώπη (με e-mail).
- - Έναρξη εργαστηριακής διερεύνησης- ταχεία τυποποίηση του πολιοϊού, η αλληλουχία και οι επόμενες μοριακές επιδημιολογικές διερευνήσεις.
- - Διερευνήσεις για το κρούσμα και τις επαφές του. Δείγματα κοπράνων από το οικείο περιβάλλον και/ή το νοσοκομείο, για την απομόνωση του ιού.
- Αναδρομικές ενεργητικές αναζητήσεις κρουσμάτων
- Εμβολιαστική κάλυψη στον ευρύτερο πληθυσμό (π.χ. σχολείο, κατοικημένη κοινότητα, περιοχή)



ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ 'ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1:

- Πλάνο Ενεργειών συμπληρωματικής ανοσοποίηση (Ημέρες 3-4)
- Ενίσχυση της επιτήρησης
- Στρατηγικές επικοινωνίας
- Σχεδιασμός των δραστηριοτήτων εκπαίδευσης
- Σχεδιασμός εποπτείας και ελέγχου
- Κατάρτιση του συνολικού προϋπολογισμού για το σχέδιο δράσης
- Σχεδιασμός ανάλυσης δεδομένων, ανταλλαγή πληροφοριών και έγκαιρη υποβολή αναφοράς
- Διεξαγωγή της τελικής αξιολόγησης
- Προετοιμασία της τελικής έκθεσης
- Παρουσίαση της έκθεσης στην Εθνική Επιτροπή Πιστοποίησης
- Υποβολή της έκθεσης και των συμπερασμάτων της Εθνικής Επιτροπής Πιστοποίησης στο Περιφερειακό Γραφείο του ΠΟΥ για την Ευρώπη και στην Ευρωπαϊκή Περιφερειακή Επιτροπή για την εξάλειψη της πολιομυελίτιδας.

WORLD POLIO DAY

WHO SUGGESTS

24 October

Reinforce surveillance across the EU (to help understand the international spread of wild polio virus).

The vaccination of people staying for more than 4 weeks should be ensured by the affected countries.

No recommendation to the countries of arrival to screen for vaccination status – (though countries may decide to do it for themselves).

The overall level of protection against polio in the EU was very high so the current situation might not warrant enhanced measures in relation to border control.









1^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
Διαχείριση Κρίσεων στον Τομέα Υγείας
 www.crisis-management-congress.eu

8-10 Νοεμβρίου 2013
 Ξενοδοχείο Divani Caravel
 Αθήνα

Απορρόφηση: Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας - Υπουργείο Υγείας

Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας
 Υπουργείο Υγείας

2^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
«Διαχείριση Κρίσεων στον Τομέα Υγείας»

7-9 Νοεμβρίου 2014
 Ξενοδοχείο Divani Caravel
 Αθήνα

Ελληνική Εταιρεία Διαχείρισης Κρίσεων στον τομέα Υγείας

3^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
Διαχείριση Κρίσεων στον Τομέα Υγείας

13-15 Νοεμβρίου 2015
 Ξενοδοχείο Divani Caravel
 Αθήνα