

Οργανισμοί Δημόσιας Υγείας σε Εθνικό, Ευρωπαϊκό και Διεθνές επίπεδο

Μαρία Τσερώνη
Νοσηλεύτρια, MA, EPIET Alumnus, PhD
Αποσπασμένη Εθνική Εμπειρογνώμονας,
European Centre for Disease Prevention
and Control

Εκπαιδευτικοί σκοποί

Στο τέλος της παρουσίασης οι συμμετέχοντες θα γνωρίζουν:

- τους Οργανισμούς Δημόσιας Υγείας σε επίπεδο Εθνικό, Ευρωπαϊκό, Παγκόσμιο
- τη διασύνδεσή τους
- την ανάγκη για μια καθολική Δημόσια Υγεία έτσι όπως στοχοθετείται από τη Διεθνή Κοινότητα
- Τα προβλήματα και τις προκλήσεις που καλούνται να διαχειριστούν οι Οργανισμοί Δημόσιας Υγείας
- Το ρόλο των νοσηλευτών σε Οργανισμούς Δημόσιας Υγείας

Δομή παρουσίασης

- Δημόσια Υγεία: Βασικές Έννοιες
- Νομικό πλαίσιο επιτηρούμενων νοσημάτων στην Ελλάδα
- Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.)
- Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας
- European Center for Disease Prevention and Control (ECDC)
- World Health Organization (WHO)
- World Health Organization Europe
- Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός και αντίστοιχη Κοινοτική Οδηγία και Συστήματα
- Αναπτυξιακοί Στόχοι Χιλιετίας

Τι ορίζεται ως Δημόσια Υγεία;



Δημόσια Υγεία- Ορισμός

- Η τέχνη και η επιστήμη της **πρόληψης των νοσημάτων**
- **Παράτασης του προσδόκιμου επιβίωσης και**
- **Προαγωγής της υγείας μέσω οργανωμένων δράσεων της κοινωνίας**

(Acheson, 1988; WHO)

Ως Δημόσια Υγεία ορίζεται:

το σύνολο των οργανωμένων δραστηριοτήτων της πολιτείας και της κοινωνίας, που είναι επιστημονικά τεκμηριωμένες και αποβλέπουν:

- ⇒ στην πρόληψη νοσημάτων,
- ⇒ στην προστασία και την προαγωγή της υγείας του πληθυσμού,
- ⇒ στην αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης και στη βελτίωση της ποιότητας ζωής

(Νόμος 3370/2005 (ΦΕΚ 176/11-07-2005))

Φάσμα Δημόσιας Υγείας (I)

Public health focuses on the
entire spectrum of health and wellbeing,
not only the eradication of particular diseases.

Πηγή: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/public-health-services/public-health-services>

Φάσμα Δημόσιας Υγείας (II)

The overall vision is

to **promote greater health and well-being** in a sustainable way, while strengthening integrated public health services and **reducing inequalities.**

In order to achieve this vision, the public health approach involves

working with other sectors to address the wider determinants of health,

and with health professionals: **primary health care professionals can play a key role in preventing illness and promoting health, as outlined** in the Alma Ata declaration.

Πηγή: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/public-health-services/public-health-services>

Βασικές Λειτουργίες της Δημόσιας Υγείας (I)

- Παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού, καθώς και των παραγόντων που την επηρεάζουν.
- Προστασία και προαγωγή της υγείας, καθώς και στην πρόληψη ασθενειών.
- Έλεγχος και αποτελεσματική διαχείριση των λοιμωδών νοσημάτων και άλλων νοσημάτων υψηλού κινδύνου και επιπολασμού.
- Προάσπιση των αναγκών υγείας των ευπαθών ομάδων.

Βασικές Λειτουργίες της Δημόσιας Υγείας (II)

- Αντιμετώπιση έκτακτων και αναδυόμενων κινδύνων και συμβάντων από φυσικά ή άλλα αίτια.
- Ιεράρχηση προτεραιοτήτων και παρεμβάσεων.
- Εκτίμηση της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών υγείας.
- Εκτίμηση των συνεπειών στη δημόσια υγεία των επιστημονικών επιτευγμάτων (βιολογία, γενετική κλπ).
- Ανάπτυξη πολιτικών που προάγουν τη δημόσια υγεία.

(Νόμος 3370/2005 (ΦΕΚ 176/11-07-2005))

Προκλήσεις Δημόσιας Υγείας;

- Οικονομική κρίση
- Διεύρυνση ανισοτήτων
- Γήρανση πληθυσμού
- Αύξηση χρόνιων παθήσεων
- Μετανάστευση και αστικοποίηση
- Καταστροφή περιβάλλοντος και κλιματική αλλαγή

Πηγή:<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/public-health-services/public-health-services>

Διεθνής πολιτική ΔΥ

- Κράτη
- Διεθνείς Οργανισμοί
 - Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας,
 - Διεθνής Οργανισμός Τροφίμων,
 - Διεθνής Οργανισμός Επιζωοτιών
 - Διεθνής Τράπεζα
- Ηνωμένα Έθνη UN
 - UN High Committee for Refugees (UNHCR)
 - UNAIDS
 - UN International Children Fund (Unicef)
- Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις

Γνωστοί Οργανισμοί Δημόσιας Υγείας

- World Health Organization (WHO)- Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας
- European Center for Disease Prevention and Control (ECDC)
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
- Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)





World Health Organization



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ



Γενικές Δ/νσεις
Δημόσιας Υγείας
Περιφερειών

Δ/νσεις
Δημόσιας Υγείας
Περιφερειακών
Ενοτήτων

Εν κατακλείδι: Βασικοί στόχοι Δημόσιας Υγείας

Έλεγχος και αποτελεσματική διαχείριση των λοιμωδών νοσημάτων και άλλων νοσημάτων υψηλού κινδύνου και επιπολασμού.

Αντιμετώπιση έκτακτων και αναδυόμενων κινδύνων και συμβάντων από φυσικά ή άλλα αίτια.

Ελλάδα: Νομοθετικό πλαίσιο- I

- **1836** (Εφημερίς Κυβερνήσεως, Αριθ. 83, 31/12/1836) : Στοιχειώδεις εφαρμογές υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων.
- **1911-1915**: Νομοθεσία για συστηματική εφαρμογή υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων (Χολέρα 1911, Ευλογιά 1911, Πανώλη 1915).
- **1950** (ΒΔ 3/9-11-1950): «Περί μέτρων προς καταπολέμησιν επιδημικών νόσων και υποχρεωτικής δηλώσεων αυτών», (44 νοσήματα).
- **1998**: Εθνικό Κέντρο Επιδημιολογικής Παρακολούθησης και Παρέμβασης (ΕΚΕΠΑΠ)

Ελλάδα: Νομοθετικό πλαίσιο -II

2003 (Νόμος 3172 / 6-8-2003 “Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις”

8. Η αρμοδιότητα της επιδημιολογικής επιτήρησης των λοιμωδών νοσημάτων ασκείται και συντονίζεται από το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.), το οποίο συνεργάζεται με τις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας και κάθε άλλον αρμόδιο φορέα για την εκπλήρωση του σκοπού αυτού.

2003 (Νόμος 3204 / 23-12-2003 “Ρυθμίσεις θεμάτων οργάνωσης των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας και Πρόνοιας (Πε.Σ.Υ.Π.)”

Άρθρο 44
Θέματα του Κ.Ε.Ε.Λ.

1. Στο Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.) δημιουργείται αρχείο κρουσμάτων για κάθε λοιμώδες νόσημα. Κάθε ιδιωτικός ή δημόσιος φορέας παροχής ιατρικών υπηρεσιών ή ιδιώτης ιατρός, στα πλαίσια της νόμιμης λειτουργίας του, υποχρεούται να ενημερώνει το Κ.Ε.Ε.Λ. για κάθε κρούσμα λοιμώδους νοσήματος που υποπίπτει στην αντίληψή του.

2005 (Νόμος 3370 / 11-07-2005, “Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις”

Η αρμοδιότητα της επιδημιολογικής επιτήρησης των λοιμωδών νοσημάτων ασκείται και συντονίζεται από ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

9 Μαρτίου 2019

NOMOS ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 4600

NOMOS ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 4633

Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις.

1. Σκοπός του Ε.Ο.Δ.Υ. είναι η προάσπιση και η προαγωγή της υγείας του πληθυσμού της Ελλάδας και ειδικότερα η προστασία της δημόσιας υγείας, δηλαδή:

- η πρόληψη νόσων
- η αύξηση του προσδόκιμου ζωής και
- η προαγωγή της υγείας

μέσω οργανωμένων προσπαθειών της πολιτείας και της κοινωνίας.

Σκοπός ΕΟΔΥ -I

Στον σκοπό του Ε.Ο.Δ.Υ. περιλαμβάνονται:

α) η παρακολούθηση και η εκτίμηση της υγείας του πληθυσμού της χώρας και των βιολογικών, κοινωνικοοικονομικών και περιβαλλοντικών παραμέτρων που την επηρεάζουν,

β) η επιδημιολογική καταγραφή και η συνεχής παρακολούθηση της επίπτωσης των νοσημάτων, λοιμωδών και μη μεταδοτικών, στη δημόσια υγεία,

γ) η λήψη μέτρων πρόληψης και διαρκούς ενημέρωσης του πληθυσμού, στο σύνολό του ή σε επιμέρους ομάδες, για την προστασία της υγείας και την εξασφάλιση της ευεξίας και της ευζωίας του,

Σκοπός ΕΟΔΥ -II

Στον σκοπό του Ε.Ο.Δ.Υ. περιλαμβάνονται:

δ) δράσεις που αποσκοπούν στην προστασία του πληθυσμού από κάθε είδους απειλές που προέρχονται από εξάπλωση νοσημάτων ή καταστάσεων βλαπτικών για την υγεία

ΕΟΔΥ-Δράσεις

- Υποστήριξη ερευνητικών προγραμμάτων
- Παροχή επιστημονικής υποστήριξης (δημοσίευση κατευθυντήριων οδηγιών, εκπαίδευσης επαγγελματιών).
- Υποστήριξη Εργαστηρίων Αναφοράς
- Αντιμετώπιση εκτάκτων κινδύνων Δημόσιας Υγείας
- Υποστήριξη ειδικών πληθυσμιακών ομάδων
- Δράσεις για την εξασφάλιση υγιούς και ασφαλούς περιβάλλοντος



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ

ΕΛ EN

Για πληροφορίες σχετικά με το νέο κορωνοϊό Covid-19 καλέστε στη γραμμή 24ης λειτουργίας



ΜΕΝΟΥΜΕ



Νέος κορωνοϊός Covid-19 – Οδηγίες

COVID-19

Νέα έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης 10 Δεκεμβρίου 2020

Οργανισμοί Δημόσιας Υγείας

- Σύσταση από επαγγελματίες υγείας διαφόρων ειδικοτήτων συμπεριλαμβανομένων των νοσηλευτών
- Διεπιστημονική συνεργασία
- Επιδημιολογία λοιμώξεων, χρόνιων νοσημάτων, ατυχημάτων
- Προετοιμασία για απόκριση σε επείγουσες καταστάσεις

Νοσήματα υποχρεωτικής δήλωσης - I

**Νοσήματα άμεσης
Δήλωσης**



**Δήλωση αμέσως
όταν
υπάρχει σαφής κλινική
υποψία**

1. Πανώλη
2. Άνθρακας
3. Αλλαντίαση
4. Ιογενείς αιμορραγικοί πυρετοί
5. Ευλογιά
6. Τουλαραιμία
7. Μάλις/ Μελιοείδωση
8. Διφθερίτιδα
9. Εγκεφαλίτιδες από αρμποϊούς
10. Λύσσα
11. Χολέρα
12. SARS

Νοσήματα υποχρεωτικής δήλωσης - II

**Νοσήματα
που μεταδίδονται
αερογενώς
ή με σταγονίδια**



**Δήλωση
μέσα σε 24 ώρες
από τη διάγνωση**

1. Φυματίωση
2. Λεγιονέλλωση
3. Μηνιγγίτιδα, βακτηριακή και ιογενής
4. Μηνιγγιτιδοκοκκική νόσος
5. Γρίπη, εργαστηριακά επιβεβαιωμένη

Νοσήματα υποχρεωτικής δήλωσης - III

**Νοσήματα
που προλαμβάνονται
με εμβολιασμό /
Συγγενή νοσήματα**



**Δήλωση
μέσα σε 24 ώρες
από τη διάγνωση**

1. Τέτανος/Τέτανος νεογνικός
2. Κοκκύτης
3. Ιλαρά
4. Παρωτίτιδα
5. Ερυθρά συγγενής
6. Ανεμευλογιά με επιπλοκές
7. Συγγενής τοξοπλάσμωση
8. Συγγενής σύφιλη

Νοσήματα υποχρεωτικής δήλωσης - IV

**Νοσήματα
που μεταδίδονται
τροφιμογενώς,
υδατογενώς
ή από
περιβαλλοντική
πηγή/
Ανθρωποζωνόσοι/
Ιογενείς Ηπατίτιδες**



**Δήλωση
μέσα σε 24 ώρες
από τη διάγνωση**

1. Συρροή κρουσμάτων τροφιμογενούς – υδατογενούς νοσήματος
2. Τυφοειδής πυρετός / παράτυφος
3. Σαλμονέλλωση
4. Σιγκέλλωση
5. Λοίμωξη από εντεροαιμορραγική *E. coli* (EHEC)
6. Τριχίνωση
7. Βρουκέλλωση
8. Λιστερίωση
9. Πυρετός Q, οξεία λοίμωξη
10. Εχينوκοκκίαση
11. Λεισμανίαση
12. Λεπτοσπείρωση
13. Ηπατίτιδα Α
14. Ηπατίτιδα Β οξεία / HBsAg(+) σε βρέφος <12 μηνών
15. Ηπατίτιδα C οξεία / επιβεβαιωμένο Anti-HCV(+) α' διάγνωση

Νοσήματα υποχρεωτικής δήλωσης - V

**Νοσήματα ειδικής
δήλωσης και
εισαγόμενα
νοσήματα**



**Δήλωση όσο το
δυνατόν πιο
άμεσα από τη
διάγνωση**

1. AIDS, Μόλυνση με HIV
2. Γονόρροια
3. Σύφιλη
4. Χλαμύδια
5. Μεταδοτική σπογγώδης εγκεφαλοπάθεια, παραλλαγή (νόσος CJD)
6. Πολιομυελίτιδα
7. Ασυνήθιστο συμβάν συρροής κρουσμάτων ή μεμονωμένου περιστατικού
8. Ελονοσία
9. Chikungunya
10. Λοίμωξη από Ιό του Δυτικού Νείλου
11. Λοίμωξη από ιό Zika

Μικροβιακή αντοχή και Λοιμώξεις που Συνδέονται με Παροχή Υπηρεσιών Υγείας -I

- **2010: Σχέδιο Δράσης για την αντιμετώπιση λοιμώξεων από πολυανθεκτικά Gram αρνητικά παθογόνα σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, «Προκρούστης»**
- **Νόμος 4208 (ΦΕΚ 252-18/11/2013) άρθρο 21: Έλεγχος Νοσοκομειακών Λοιμώξεων**
- **Υπουργική Απόφαση Υ1.Γ.Π.114971 (ΦΕΚ Β 388-18/02/2014): Μέτρα, όροι και διαδικασίες για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων που συνδέονται με τη νοσηλεία των ασθενών στους Χώρους Παροχής Υγείας**

A. Δείκτες Επιτήρησης Λοιμώξεων

1. Μηνιαία Επίπτωση βακτηριαιμιών (αριθμός βακτηριαιμιών /1000 ασθενείς-ημέρες)
2. Σημειακός Επιπολασμός Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Κατανάλωσης Αντιβιοτικών

Μικροβιακή αντοχή και Λοιμώξεις που Συνδέονται με Παροχή Υπηρεσιών Υγείας -II

Β. Δείκτες Επιτήρησης Μικροβιακής Αντοχής

Επιτήρηση αντοχής των:

- α. *Escherichia coli*, β. *Proteus mirabilis*,
- γ. *Acinetobacter baumannii*, δ. *Klebsiella pneumoniae*,
- ε. *Enterobacter aerogenes-cloacae*,
- στ. *Pseudomonas aeruginosa*, ζ. *staphylococcus aureus*,
- η. *Enterococcus faecium - faecalis*

Γ. Δείκτες Επιτήρησης Κατανάλωσης Αντιβιοτικών στο νοσοκομειακό χώρο

Δ. Δείκτες επιτήρησης συμμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας στην εφαρμογή των μέτρων ελέγχου για την διασπορά των νοσοκομειακών παθογόνων

Δίκτυο Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας (I)

- Ανάπτυξη και οργάνωση ενός εργαστηριακού δικτύου, που θα εξασφαλίζει
 - την επαγρύπνηση και επιτήρηση της Δημόσιας Υγείας από κάθε κίνδυνο και απειλή,
 - την υπεύθυνη πληροφόρηση της πολιτείας,
 - καθώς και την προάσπιση και προαγωγή της ποιότητας ζωής των πολιτών.
- Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας
- Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας

Δίκτυο Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας (II)

- Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας (ΚΕΔΥ)
- ΠΕΔΥ Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης
- ΠΕΔΥ Κεντρικής Μακεδονίας
- ΠΕΔΥ Ηπείρου
- ΠΕΔΥ Θεσσαλίας
- ΠΕΔΥ Δυτικής Ελλάδας
- ΠΕΔΥ Νοτίου Αιγαίου (Ρόδου)
- ΠΕΔΥ Κρήτης

Δίκτυο Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας (III)

- Το ΚΕΔΥ ιδρύθηκε το 1920 και λειτουργούσε σαν οργανική μονάδα του Υπουργείου Υγείας υπαγόμενη στη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας.
- Το 2005 με το νόμο 3370 η αρμοδιότητα περιήλθε στο ΚΕΕΛΠΝΟ.
- Η ίδρυση των ΠΕΔΥ προβλέπεται από τον νόμο 2519/1997.
- Με τον νόμο 3370/2005 αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες του ΚΕΕΛΠΝΟ διασυνδεδεμένες με το ΚΕΔΥ.

WHONET

Greece

www.mednet.gr/whonet

The Greek System for Surveillance of Antimicrobial Resistance participates in the **European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net)**

**Μικροβιολογικά Εργαστήρια Πανεπιστημίων
Ινστιτούτο Παστέρ**

Νομοθετικό Πλαίσιο ΕΕ (I)

- Decision 2119/98/EC of the European Parliament and of the council of 24 September 1998 established a **network for the epidemiological surveillance and control of communicable diseases in the Community**.
- Regulation (EC) no 851/2004 of the European Parliament and of the Council of 21 April 2004 **established a European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)**.
- Decision 1082/2013/EU superseded Decision 2119/98/EC and specifies that **the network shall be operated and coordinated by the ECDC (TeSSY)**.

Νομοθετικό Πλαίσιο ΕΕ (II)

- Commission Decision **2000/96/EC** of 22 December 1999 **listed the communicable diseases** to be covered by epidemiological surveillance in the Community Network. This list has been amended by Decision 2003/534/EC, Decision 2007/875/EC and Decision 2009/539/EC of 10 July 2009.
- Decision **2002/353/EC** laid down **case definitions for reporting communicable diseases to the Community network** under Decision 2119/98/EC. These case definitions were updated by Decision 2008/426/EC and Decision 2012/5538 final.
- Commission implementing Decision (EU) 2018/945 of 22 June 2018 on the **communicable diseases** and related special health issues to be covered by **epidemiological surveillance** as well as relevant **case definitions**

Για τα Συστήματα Επιτήρησης Νοσημάτων:

**Απαραίτητη
η ομοιογένεια των δεδομένων**

Other sites:

ECDC

European Antibiotic Awareness Day

ESCAIDE - Scientific conference

Eurosurveillance journal

EVIP - Vaccination portal



European Centre for Disease Prevention and Control

An agency of the European Union

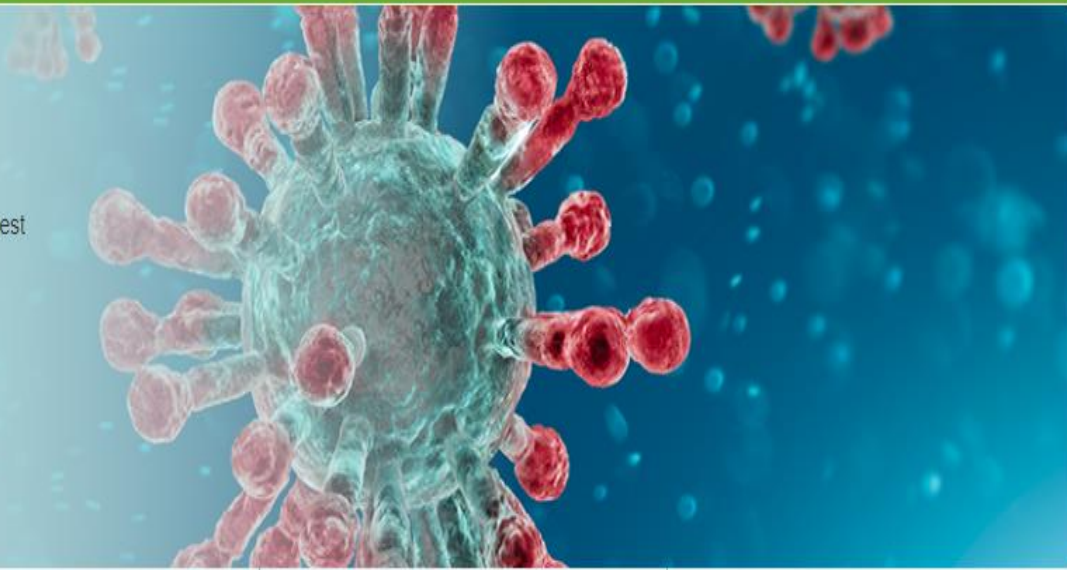
All topics: A to Z

News & events Publications & data Tools About us

Coronavirus disease

ECDC is monitoring the COVID-19 pandemic, follow our latest updates

All info about the COVID-19 pandemic



Coronavirus disease (COVID-19)

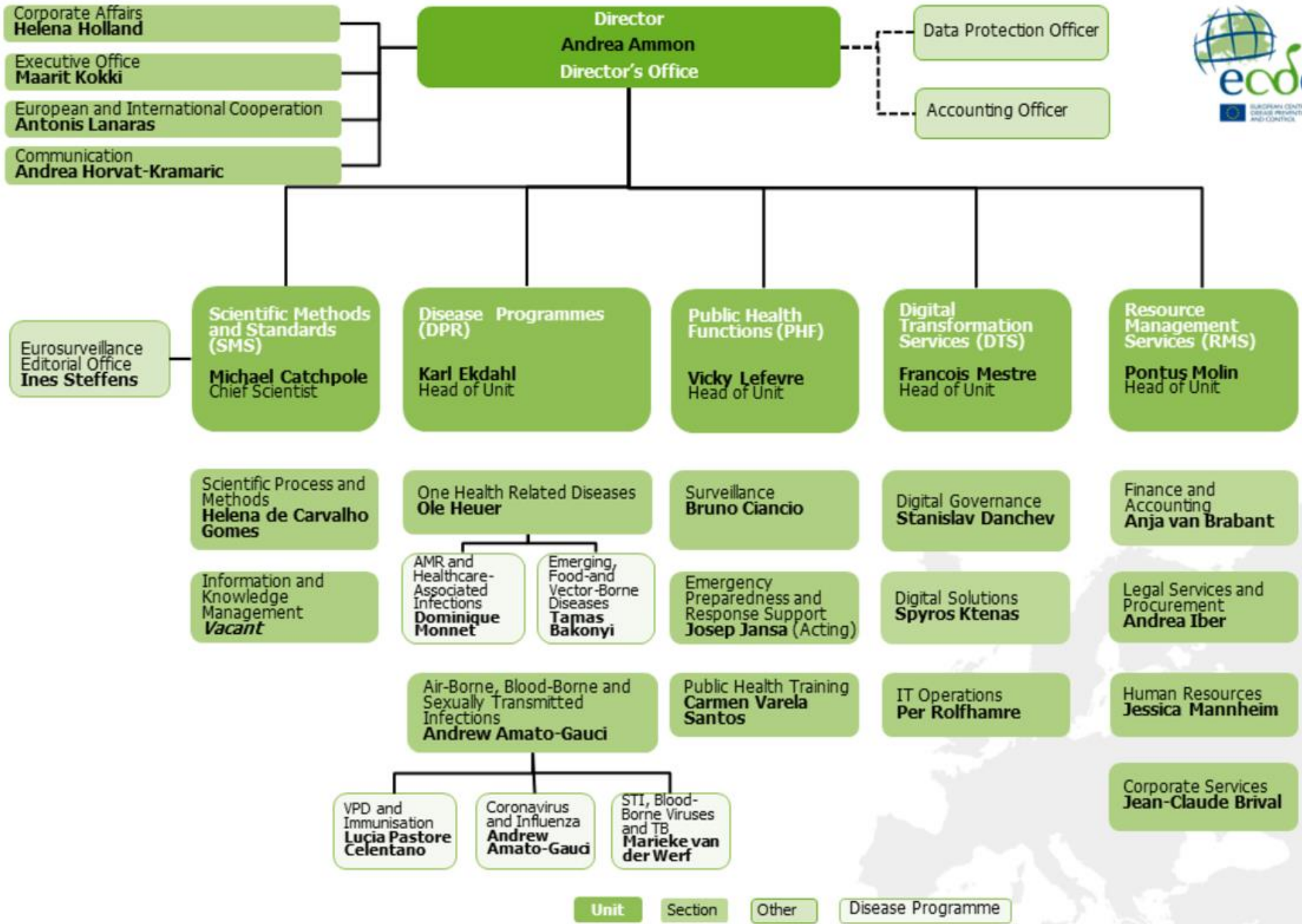
COVID-19 during festive season

COVID-19 vaccination

COVID-19 and air travel

COVID-19 quick links

Manage cookies



Unit
Section
Other
Disease Programme

The European Surveillance System (TESSy)

- Surveillance Unit



- Support strengthening of national surveillance systems
- Establish EU-wide standard case reporting
- Monitor trends of diseases across Europe to provide a rationale for public health actions in MS
- Disseminate the results to stakeholders for timely public health actions at EU and MS level
- Coordinate the integrated operations of the Dedicated Surveillance Networks

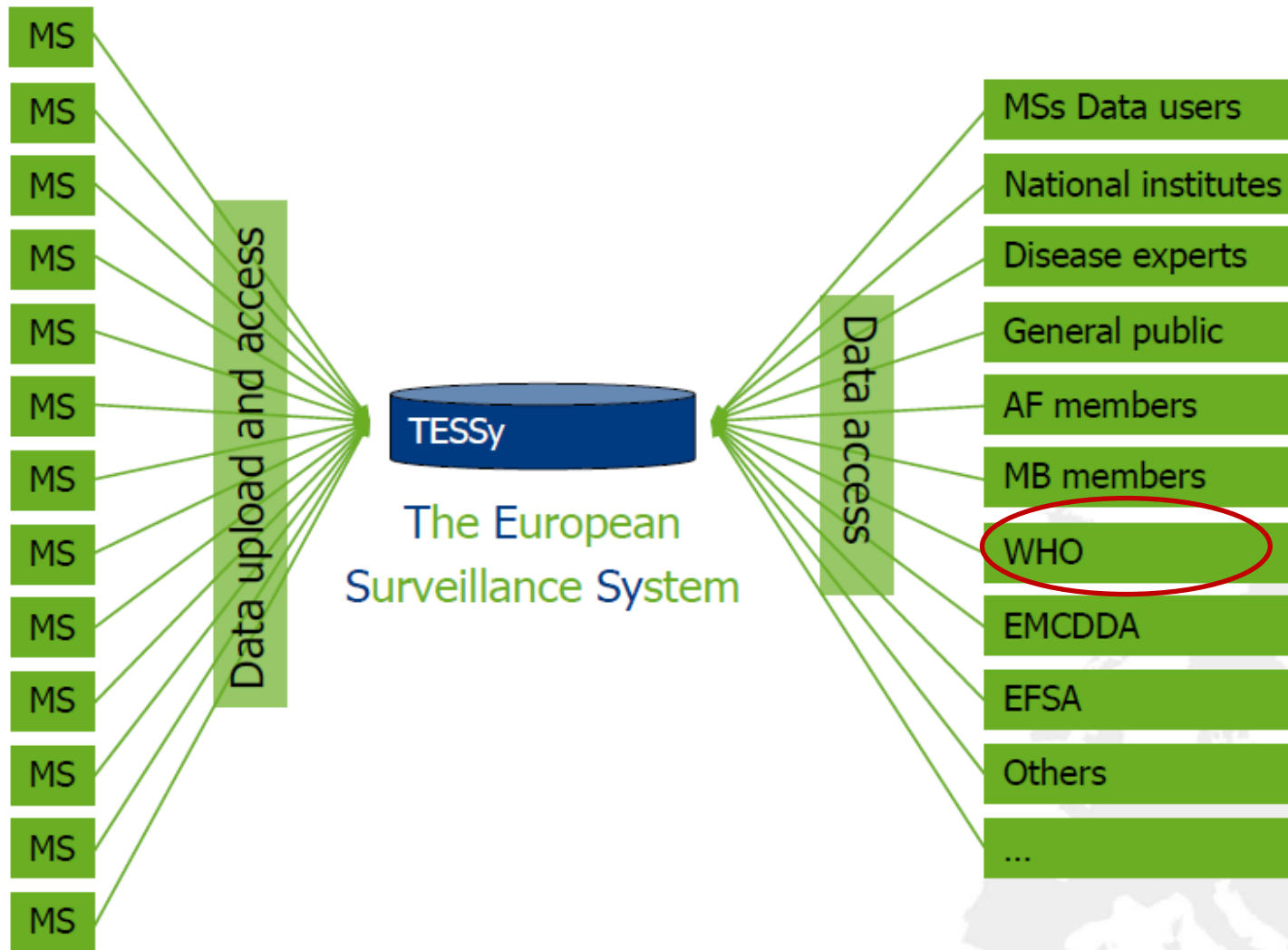
The European Surveillance System (TESSy)

- Starting point



- List of 47 notifiable diseases + AMR+ nosocomial infections
- 17 dedicated surveillance networks (DSNs):
 - Cover 20 diseases (+ 3 not on the list)
- 27 Member States + 3 EEA/EFTA with their own surveillance systems
 - Mandatory, voluntary
 - Population based, sentinel
 - Data from laboratories, physicians, hospitals
 - Case-based, aggregated
 - Sometimes more than one system per disease per country

The European Surveillance System (TESSy) - One-stop-shop





CDTR Week 3, 12-18 January 2020

All users

This weekly bulletin provides updates on threats monitored by ECDC.

NEWS

Chinese New Year 2020

This year, the Chinese New Year celebration (also known as the Spring Festival) starts on 25 January and lasts until 8 February 2020. It is the year of the Rat according to Chinese zodiac. The Chinese new year is the biggest travel period in China, as it is the time for family reunions, and it is celebrated by almost a quarter of the global population.

In 2018, there were over 4.6 million departures from EU countries to China and as many arrivals from China in the EU, according to [Eurostat](#). During the year, over 300 000 passengers per month travelled during winter months and over 400 000 passengers per month during spring – autumn months. The passenger volume within [China](#) during the Spring festival is almost 3 billion people. In 2019 during the Spring Festival, over 407 million people travelled by train, 72 million by flight, over 40 million by water, and 2.5 billion by road.

Both, the winter season and the increased indoor crowding during the celebration period, pose an increased risk of infections such as influenza, tuberculosis, meningococcal infection, measles, diphtheria, mumps, and other vaccine preventable diseases. In addition an increased risk of gastrointestinal infections, such as salmonellosis, was observed during the celebration periods.

Currently, as in other parts of Northern hemisphere, there is an increase of seasonal influenza circulation in China ([WHO](#)). In recent years several outbreaks of highly pathogenic avian influenza have been detected in birds and poultry in China. In addition, human cases of [avian influenza](#) infection (A(H9N2), A(H5N6), A(H7N9)) have also been reported in China. In December 2019, a [novel coronavirus](#) was detected in Wuhan city, China, which is currently under investigation. Prior to travel to China, EU citizens are advised to consult their healthcare provider to ensure they are fully vaccinated according to their national vaccination program. Seasonal influenza vaccination should also be considered.

Travellers should refrain from visiting live poultry and/or seafood markets and/or backyard farms, avoid direct contact with any person presenting fever and/or respiratory symptoms (e.g. cough, sneezing, coryza) and avoid exposure to live birds or poultry. Travellers should also follow good hygiene practices to avoid food- and waterborne diseases, and minimise the risk of respiratory diseases by washing hands often with water and soap or using hand sanitisers and practising cough etiquette.

If respiratory symptoms and fever occur, the person should consult a physician to enable early diagnosis and treatment. If the consultation happens after returning from travel, the physician should be informed about the travel to China.

I. Executive summary

SURVEILLANCE REPORT

Surveillance of antimicrobial resistance in Europe 2018

SCIENTIFIC REPORT



APPROVED: 21 November 2016

doi: 10.2903/j.efsa.2016.4634

**The European Union summary report on trends and sources
of zoonoses, zoonotic agents and food-borne outbreaks
in 2015**

European Food Safety Authority and
European Centre for Disease Prevention and Control

numbers published by ECDC. Users are advised to use all data with caution and awareness of their limitations. Data are subject to retrospective corrections, corrected datasets are released as soon as processing of updated national data has been completed.

Continent **EU/EEA & UK Region** Country/Territory **Worldwide** Period

Distribution of cumulative confirmed cases per 100 000 inhabitants (28/11/2020 - 10/12/2020)

worldwide, by selected territory(ies)

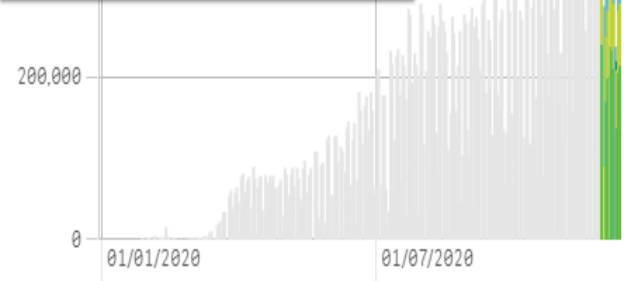


Attack Rate

- <20
- 20-59.9
- 60-119.9
- More than 120

The colour coding and the different number categories are not indicative of any change in threat level, or that any particular measures need to be taken if a country

- Back (Alt+Left Arrow)
- Forward (Alt+Right Arrow)
- Reload (Ctrl+R)
- Save as... (Ctrl+S)
- Print... (Ctrl+P)
- Cast...
- Send to 02DC20200031531
- Translate to English
- View page source (Ctrl+U)
- Inspect (Ctrl+Shift+I)



Legend for cases by continent:

- Africa
- America
- Antarctica
- Asia
- Europe
- Oceania

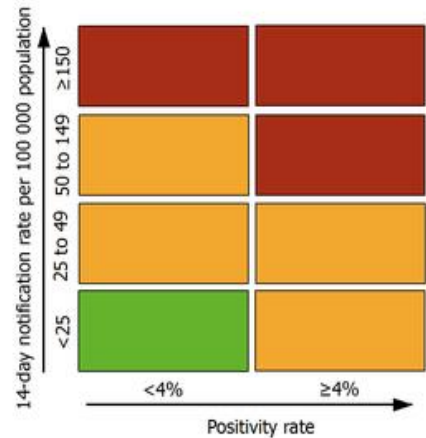
Total cases	68,619,110
Total deaths	1,570,155
Cases	7,514,812
Deaths	135,815




Confirmed cases and deaths (28/11/2020 - 10/12/2020)

Cumulative numbers and rates for time period

Country	Cases
United States Of America	2,507,856
Brazil	524,232
India	457,584
Russian Federation	325,666
Italy	260,274
Germany	235,809
United Kingdom	192,257
Ukraine	168,154
Islamic Republic Of Iran	164,274

14-day notification rate and test positivity for EU, EEA and UK weeks 48 - 49



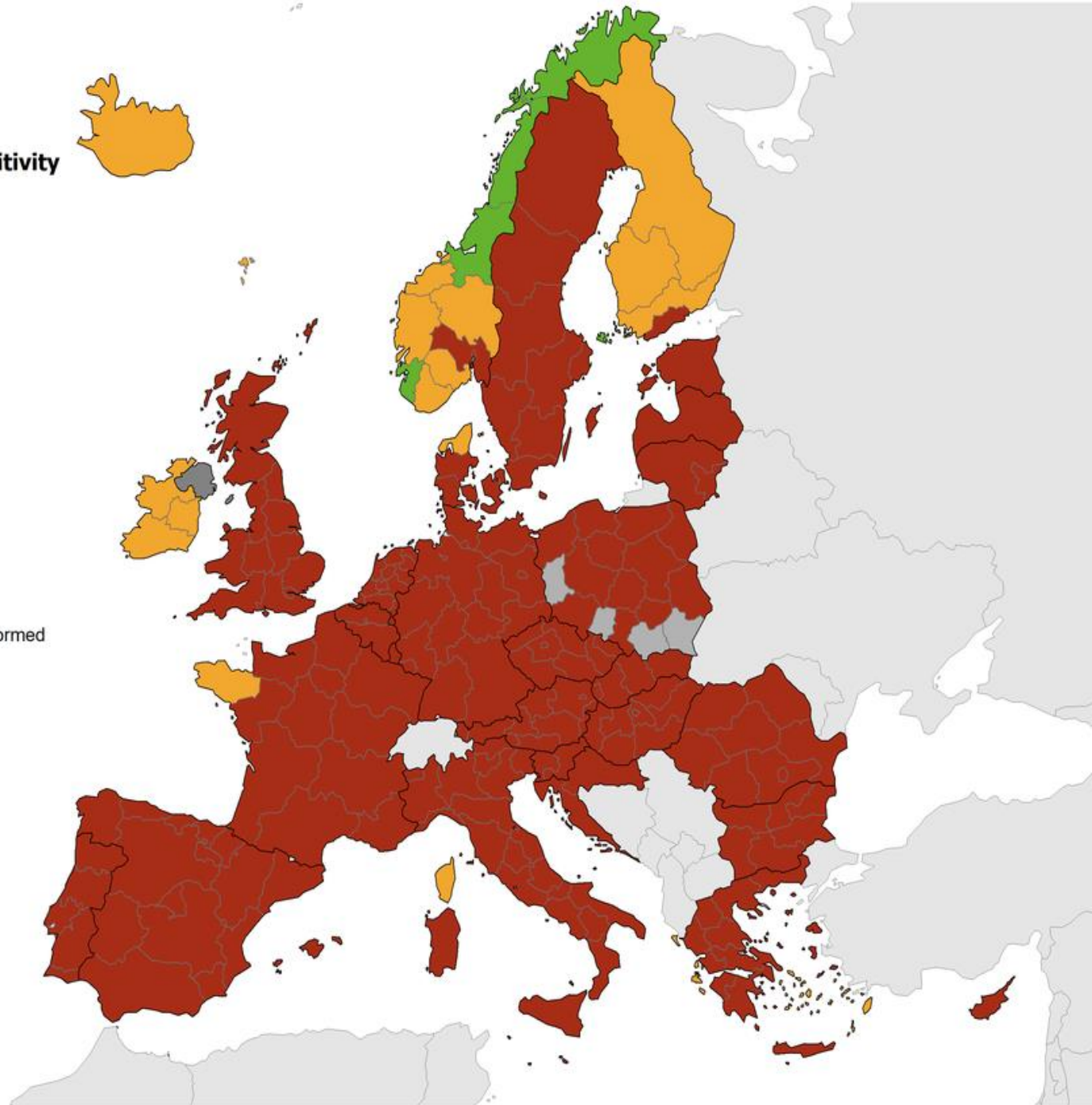
-  Testing rate < 300 per 100 000 population
-  No data available on number of tests performed
-  Not included

Regions not visible in the main map extent

-  Azores
-  Canary Islands
-  Greenland
-  Madeira

Countries not visible in the main map extent

-  Malta
-  Liechtenstein



- < COVID-19
- Situation updates on COVID-19
- Risk to the EU**
- Prevention and control
- Latest evidence
- All resources
- Q & A on COVID-19
- Surveillance
- Testing strategies
- Laboratory support

Risk assessment on COVID-19, 4 December 2020

Risk assessment



Risk of SARS-CoV-2 transmission to the general population and medically vulnerable individuals in the EU/EEA and the UK

Epidemiological situation

After months of continuous increase, the most recent epidemiological data indicate that the number of notified cases has just begun to decrease overall in the EU/EEA and the UK. However, national notification rates show variable trends across countries and transmission rates remain high in most part of Europe. In the week from 23 to 29 November 2020, 30 out of 31 countries had a situation of 'serious concern'.

High levels of transmission are a threat for healthcare capacity due to the increase of healthcare demand and the

that more healthcare workers might be sick and isolated or quarantined. The bed and ICU occupancy rate

Manage cookies

Publications & data

Infection prevention and control and preparedness for COVID-19 in healthcare settings - fifth update

Technical report

6 Oct 2020

Cite: 



This document aims to provide guidance to healthcare facilities and healthcare providers in the European Union/European Economic Area (EU/EEA) and the United Kingdom (UK) on preparedness and infection prevention and control (IPC) measures for the management of possible and confirmed cases of COVID-19 in healthcare settings, including long-term care facilities (LTCFs). In addition, this document addresses the management of clinical diagnostic specimens at laboratories in the EU/EEA. This is the fifth update of the ECDC guidance on 'Infection prevention and control and preparedness for COVID-19 in healthcare settings', and replaces the document dated 4 July 2020

Executive summary

Manage cookies



World Health Organization (WHO)

- **WHO's** primary role is to direct international health within the United Nations' system and to lead partners in global health responses.

www.who.int/

Sign up for WHO updates



Kidney patients struggle as Yemeni health crisis worsens

9 March 2017 -- In recent months, with internally displaced people flooding into Al-Hudaydah governorate, Yemen, the number of patients receiving haemodialysis treatment, to treat kidney failure, in one centre has risen to over 600, despite the centre's capacity of 400. WHO has provided some of the dialysis centres with equipment, IV fluids and fuel to operate generators. However, on World Kidney Day it is important to note that more support is needed.



WHO

– Read the story from Yemen

Outbreaks and emergencies

- Emergencies »
- Nigeria crisis »
- South Sudan crisis »
- Syrian Arab Republic »
- Zika virus and complications »

Women's health Environment TB Hearing

Women who decide on their health have brighter futures



WHO/C. Black

8 March 2017 – Access to contraception can allow adolescent girls and women to stay in school longer, opening up better economic opportunities and more independent, fulfilling futures. Every additional year of schooling for a girl increases her future earnings by 10% to 20%. On International Women's Day, WHO calls for unequivocal commitment to gender equality and women's and girls' fundamental rights.

Commentary

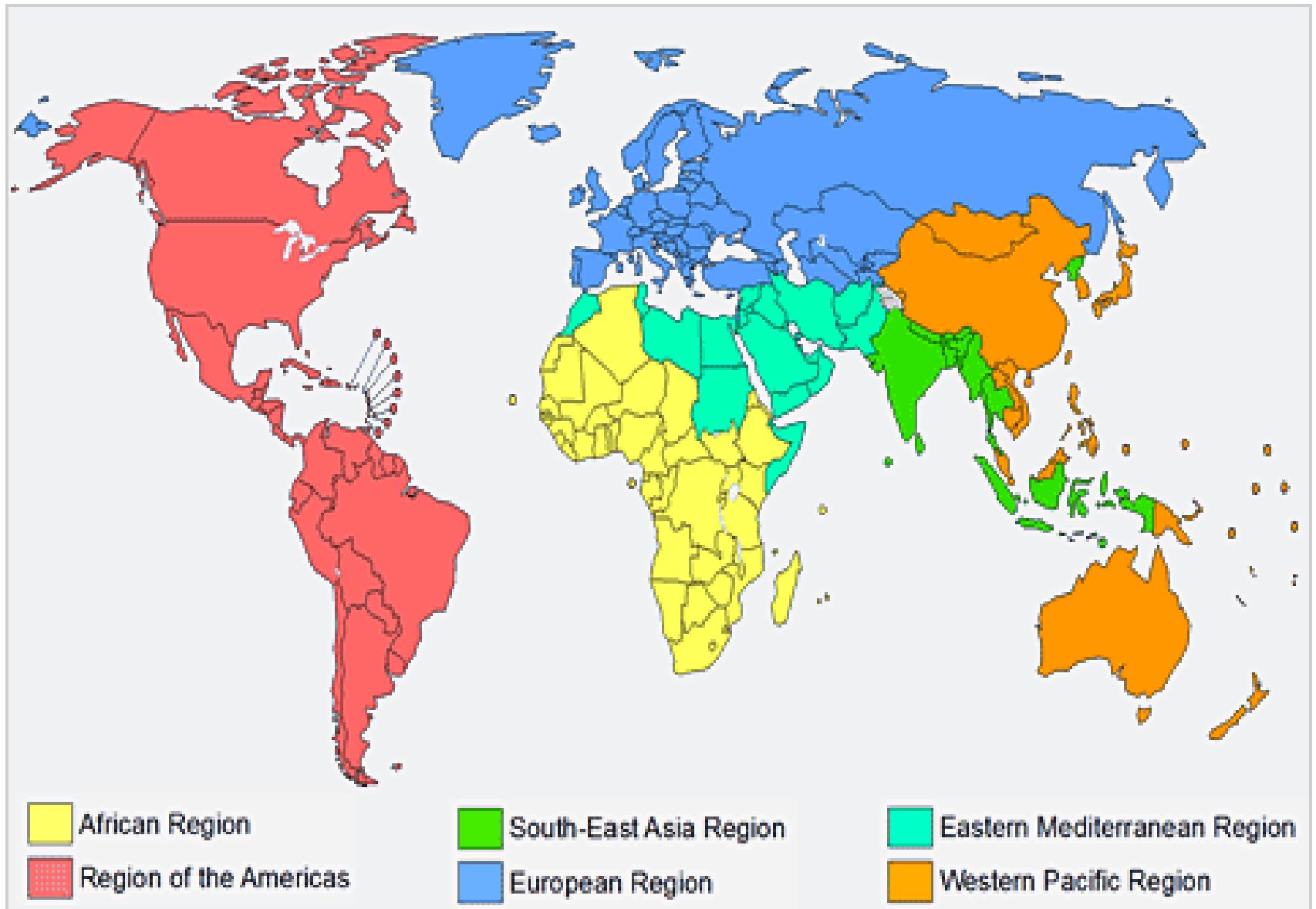
Sustainable Development Goals



From MDGs to SDGs

- Goal 3: Ensure healthy lives and promote wellbeing for all at all ages
- More on Sustainable Development Goals

WHO regions



WHO/Europe



- The WHO Regional Office for Europe (WHO/Europe) is one of WHO's six regional offices around the world.
- It serves the WHO European Region, which comprises 53 countries, covering a vast geographical region from the Atlantic to the Pacific oceans

**Υπόδειγμα εύρεσης δεδομένων
από τον WHO Europe**



English Français Deutsch Русский

Search input field with a red oval highlight and a Search button.

- Home Health topics Countries Publications Data and evidence Media centre About us

Top story



International Women's Day: unlocking the full potential of women at work in the European Region

08-03-2017 Each year on 8 March the global community recognizes International Women's Day as a time to reflect on and celebrate progress made towards women's rights, as well as to build momentum and support for further action.

News

International Women's Day: unlocking the full potential of women at work in the European Region 08-03-2017

Danish parliamentarians go to work with a hearing impairment on World Hearing Day 2017 07-03-2017

Regional Director outlines links between WHO/Europe's work to address NCDs and JA-CHRODIS 07-03-2017

A journey interrupted: the changing health needs of refugees and migrants stranded in Greece 02-03-2017

What is a migrant? How definitions affect access to health care 02-03-2017

More news

Events

WHO Barcelona Course on Health Financing for Universal Health Coverage 13-17 March 2017, Barcelona, Spain

World Health Day 2017 - Depression: let's talk 7 April 2017

European Immunization Week 2017 24-30 April 2017

eHealth Week 2017 10-12 May 2017, St Julian's, Malta

World No Tobacco Day 2017: Tobacco - a threat to development 31 May 2017

More events

Regional Director

Countries

Emergencies and

World Health Day 2017

Search

About 16,800 results (0.19 seconds)

Sort by: [Relevance](#)powered by  Custom Search

[Malaria in WHO European Region](#)

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/vector-borne-and-parasitic-diseases/malaria>

Malaria, a parasitic disease caused by protozoa of the genus *Plasmodium*, causes at least 300 million cases of acute illness each year.

[WHO/Europe | Media centre - From over 90 000 cases to zero in two ...](#)

www.euro.who.int/.../from-over-90-000-cases-to-zero-in-two-decades-the-european-region-is-malaria-free

Apr 20, 2016 ... The European Region is the first in the world to have achieved interruption of indigenous **malaria** transmission. The number of indigenous ...

[WHO/Europe | Vector-borne and parasitic diseases](#)

www.euro.who.int/en/health-topics/vector-borne-and-parasitic-diseases

WHO/Europe works for **malaria** elimination, surveillance and control of invasive vectors and re-emerging mosquito-borne diseases, control of leishmaniasis, ...

[malaria in the WHO European Region](#)

www.euro.who.int/.../data/assets/pdf_file/0000/131481/Fact-sheet-Malaria-Euro.pdf?

Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός-I

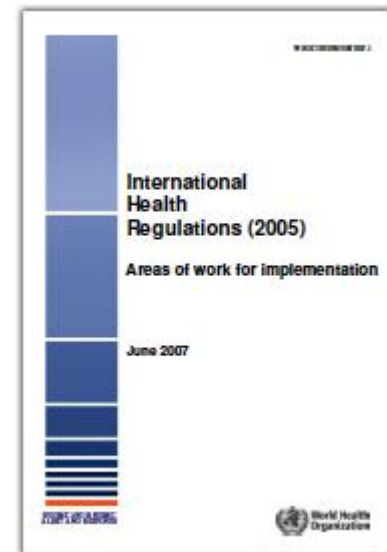
- The International Health Regulations (IHR) are an international legal instrument that is binding on 196 countries across the globe, including all the Member States of WHO.
- Aims to help the international community prevent and respond to acute public health risks that have the potential to cross borders and threaten people worldwide.

Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός -II

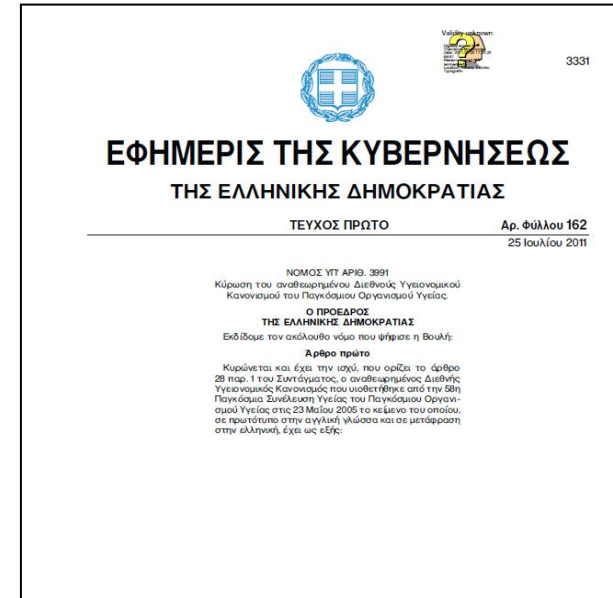
- The IHR, which entered into force on 15 June 2007, require countries to report certain disease outbreaks and public health events to WHO.
- Building on the unique experience of WHO in global disease surveillance, alert and response, the IHR define the rights and obligations of countries to report public health events, and establish a number of procedures that WHO must follow in its work to uphold global public health security.

The seven areas of work for IHR (2005) implementation

- Foster global partnerships
- Strengthen national disease prevention, surveillance, control and response systems
- Strengthen public health security in travel and transport
- Strengthen WHO global alert and response systems
- Strengthen the management of specific risks
- Sustain rights, obligations and procedures
- Conduct studies and monitor progress



Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός 2005



Άρθρο 2 – Σκοπός και Πεδίο Εφαρμογής

Ο σκοπός και το πεδίο εφαρμογής του παρόντα Κανονισμού είναι η πρόληψη, προστασία, ο έλεγχος και η παροχή υγειονομικής αντιμετώπισης στην διεθνή εξάπλωση νόσων με τρόπους που είναι ανάλογοι και περιορίζονται στους κινδύνους δημόσιας υγείας, και που αποφεύγουν περιττές παρεμβάσεις στην διεθνή μετακίνηση και το εμπόριο.

Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός (ΔΥΚ)

- Διεθνής Συμφωνία (νομικό κείμενο) – ΠΟΥ
- Δεσμευτική και ρυθμιστική ισχύ
- Προστασία Δημόσιας Υγείας διεθνώς
- Ελαχιστοποίηση επιπτώσεων για μετακινήσεις και εμπόριο

ΔΥΚ – Ιστορική Αναδρομή

1374	Βενετία	Καραντίνα για την πανώλη
1851	Παρίσι	1η Διεθνής Υγειονομική Συνδιάσκεψη
1947	Γενεύη	Ίδρυση του τμήματος Επιδημιολογικής Πληροφορίας του ΠΟΥ
1951	Γενεύη	ΔΥΚ
1969	Γενεύη	ΔΥΚ
2004		Περιφερειακές Διαβουλεύσεις ΠΟΥ
2004		Συνάντηση Διακυβερνητικής Ομάδας Εργασίας
2005		Συνάντηση Διακυβερνητικής Ομάδας Εργασίας
2005		Αναθεώρηση ΔΥΚ – Γεν. Συνέλευση ΠΟΥ

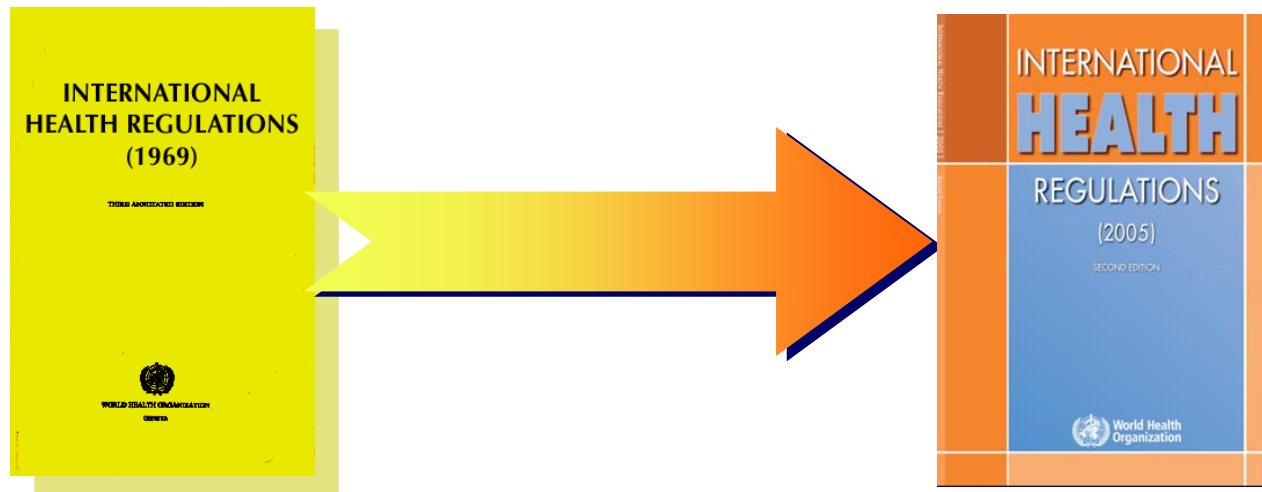
Αναθεώρηση ΔΥΚ 2005

Ετοιμότητα Διεθνούς Κοινότητας για αντιμετώπιση
«Συμβάντων Δημόσιας Υγείας Διεθνούς Εμβέλειας» (ΣΔΥΔΕ)

Δομή:

- Ορισμοί & σκοπός (Άρθρα 1-4)
- Ανίχνευση & αντιμετώπιση (5-18)
- Διεθνείς μετακινήσεις (19-39)
- Αρμοδιότητες, Επιπρόσθετα μέτρα, προστασία δεδομένων (40-46)
- Επιτροπές (47-53)
- Νομικά / διαδικαστικά θέματα (54-66)
- Παραρτήματα (Δυνατότητες, Αλγόριθμος αποφάσεων, πιστοποιητικά, εμβολιασμοί)

Τι άλλαξε;



- Από 3 νοσήματα σε όλους τους κινδύνους Δημόσιας Υγείας
- Ενίσχυση των εθνικών υποδομών για επιδημιολογική επιτήρηση και έλεγχο νοσημάτων, συμπεριλαμβανομένων ταξιδιωτών και μεταφορών
- Εθνική Υπηρεσία ΔΥΚ (IHR National Focal Point) σε κάθε χώρα
- Βασικές υποδομές στις πύλες εισόδου/εξόδου
- Προτυποποιημένα – ομοιογενή μέτρα
- ΜΟΝΟΝ επίσημες πηγές - εκθέσεις

Γνωστοποίηση – ΔΥΚ 2005

Αλγόριθμος Παρ. 2

Αναγκαιότητα Γνωστοποίησης Συμβάντος Δημόσιας Υγείας

- Σοβαρότητα συνεπειών ;
- Ασυνήθιστο / απρόσμενο ;
- Κίνδυνος διεθνούς διασποράς ;
- Επιπτώσεις σε μετακινήσεις / εμπόριο ;

Πριν την επιβεβαίωση

Εμπιστευτικός διάλογος με ΠΟΥ

Όχι αυτόματη δημοσιοποίηση

Υποχρεώσεις WHO (γενικά)

- Επιδημιολογική Επιτήρηση
- Διαβουλεύσεις / υποστήριξη ΚΜ
- Άλλες πηγές
- Επαλήθευση
- Δημοσιοποίηση / εμπιστευτικότητα
- Καθοδήγηση
- Συνιστώμενα μέτρα (εξειδικευμένα και ευέλικτα)
- Συνεργασία / υποστήριξη κατ' επίκληση
- Προσωπικά δεδομένα

Υποχρεώσεις WHO (ειδικά)

- Σημεία επαφής στον Οργανισμό
- Ορισμός συμβάντος ως ΣΔΥΔΕ – γενικές συστάσεις
- Μητρώο Εμπειρογνωμόνων – Επιτροπές
- Τήρηση διαδικασιών γνωστοποίησης, πληροφόρησης, ρυθμίσεις διενέξεων κλπ
- Τεκμηριωμένες οδηγίες - Εκδόσεις

Απαιτήσεις βασικού δυναμικού για επιτήρηση και αντιμετώπιση

8 απαιτήσεις βασικού δυναμικού

Νομοθεσία

Συντονισμός

Επιδημιολογική επιτήρηση

Απόκριση

Προετοιμασία

Επικοινωνία

Ανθρώπινοι πόροι

Εργαστήρια

Πιθανοί κίνδυνοι

Λοιμώδη νοσήματα

Ζωοανθρωπονόσοι

Ασφάλεια τροφίμων

Χημικοί

Ραδιολογικοί

Αναθεώρηση ΔΥΚ 2005

Μάιος 2005:

Απόφαση ΓΣ ΠΟΥ

Ιούνιος 2007:

Έναρξη Ισχύος

2008:

**Όλα τα κράτη: αποτίμηση
δυνατοτήτων**

2012:

**Όλα τα κράτη: Επίτευξη ελάχιστου
προαπαιτούμενου πυρήνα
δυνατοτήτων**

Έκτακτα Συμβάντα Δημόσιας Υγείας Διεθνούς εμβέλειας (2007 - 2016)



Ιούνιος
2007

Απρίλιος 2009
Πανδημία γρίπης
H1N1

Αύγουστος 2014
Λοίμωξη από τον ιό Ebola

Μάιος 2014
Πολιομελίτιδα
από άγριο
πολιοϊό

Φεβρουάριος 2016
Λοίμωξη από τον
ιό Zika

Γεγονότα-σταθμοί στα 15 χρόνια εφαρμογής του ΔΥΚ 2005

Έκτακτα Συμβάντα Δημόσιας Υγείας
Διεθνούς Εμβέλειας (ΕΣΔΥΔΕ)

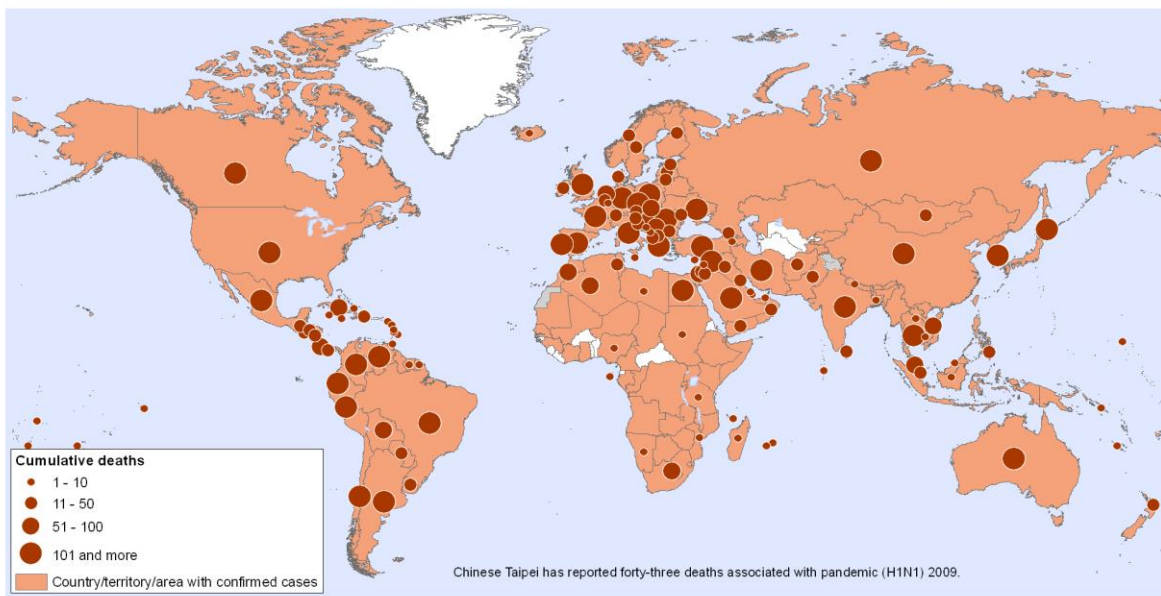


Πανδημία γρίπης 2009 H1N1

Pandemic (H1N1) 2009

Status as of 27 June 2010

Countries, territories and areas with lab confirmed cases and number of deaths as reported to WHO



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2010. All rights reserved

Map produced: 01 July 2010, 08:15 GMT

18 500 εργαστηριακά
επιβεβαιωμένοι θάνατοι
Απρίλιος 2009 -
Αύγουστος 2010

Dawood FS, et al. Estimated global mortality associated with the first 12 months of 2009 pandemic influenza A H1N1 virus circulation: a modelling study. Lancet Infect Dis. 2012 Sep;12(9):687-95.

Πολιομελίτιδα

The Spread of Polio

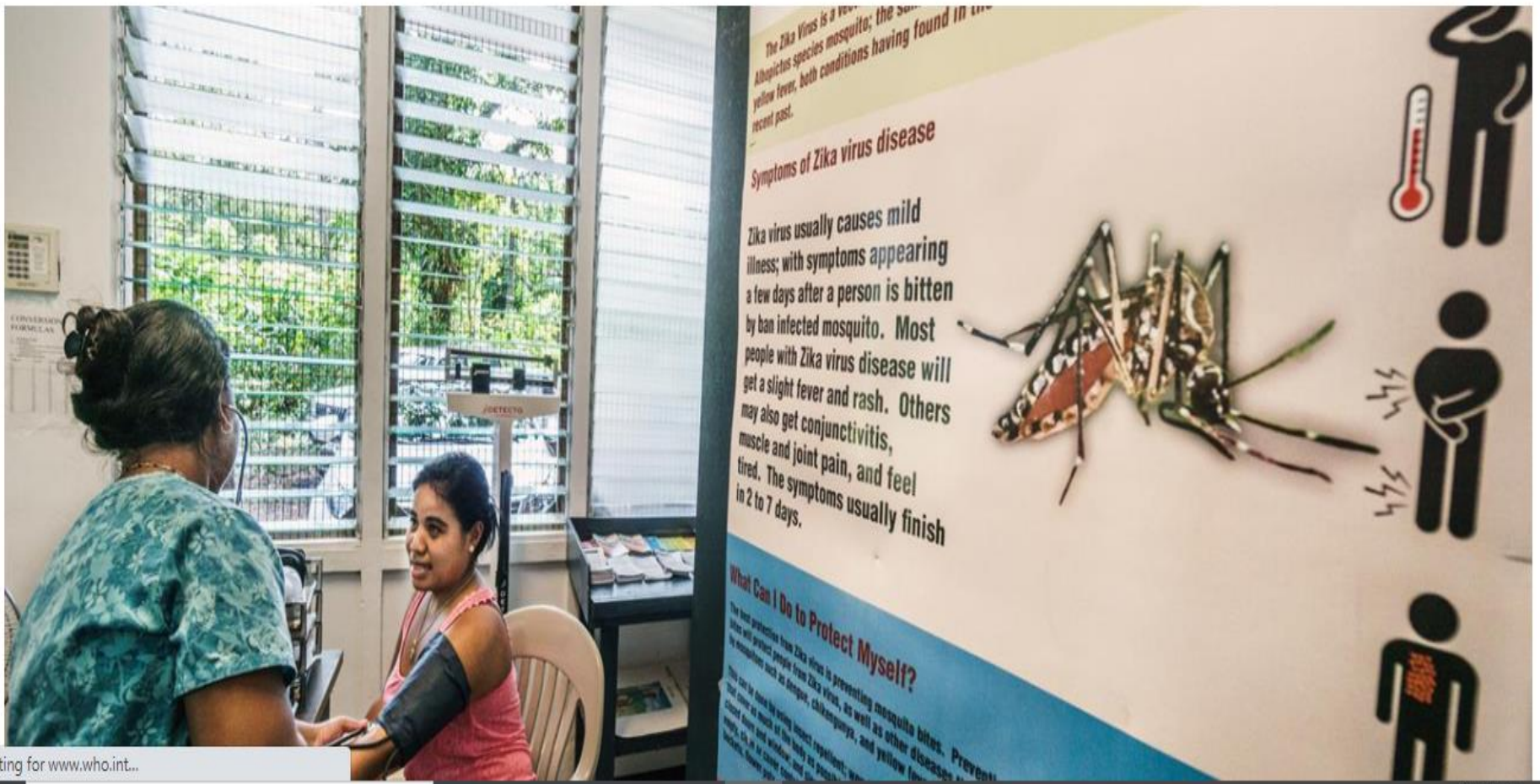


Ο αριθμός κρουσμάτων πολιομελίτιδας μειώθηκε >99% κατά τα τελευταία 25 χρόνια, δηλαδή από 350.000 το 1988 σε 417 κρούσματα το 2013.

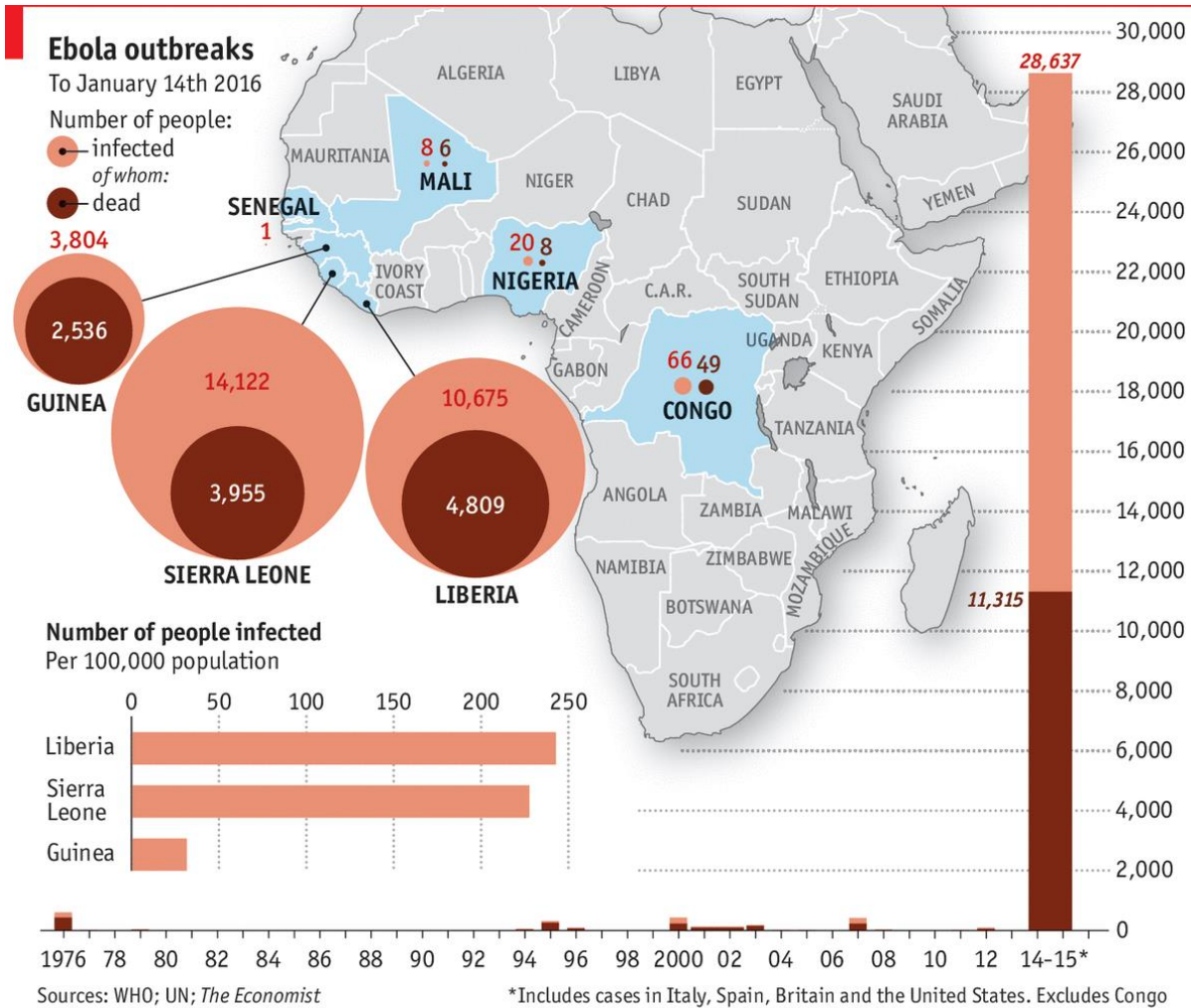
Στο τέλος του 2013, το 60% των κρουσμάτων πολιομελίτιδας ήταν το αποτέλεσμα μίας διεθνούς εξάπλωσης του άγριου πολιοϊού, και υπάρχουν ενδείξεις ότι οι ενήλικες ταξιδιώτες συνέβαλαν σε αυτή την εξάπλωση.

Το 2014, μόνο 3 χώρες παραμένουν ενδημικές για πολιομελίτιδα: Πακιστάν, Αφγανιστάν και Νιγηρία.

5 May 2014: ΕΠΔΥΔΕ (ΡΗΕΙC)



Επιδημία λοίμωξης από τον ιό Ebola



Κρούσματα και θάνατοι

28637 κρούσματα; 11315 θάνατοι

Liberia 10675 cases 4809 deaths

Sierra Leone 14122 cases 3955 deaths

Guinea 3804 cases 2536 deaths

Nigeria 20 cases 8 deaths

Mali 8 cases 6 deaths

United States 4 cases 1 death

United Kingdom 1 case

Spain 1 case

Senegal 1 case

Coronavirus disease (COVID-19) pandemic

Advice for the public

Country and technical guidance

Donate

Type here your question on COVID-19. ✕ YT XT

UPCOMING: Press Conference, Friday 11.12.2020 5:00 p.m. 6:30 p.m. (Geneva) ◀ ▶



Questions and answers

Travel advice

Situation reports

Media resources

Πόσο έτοιμοι είμαστε;



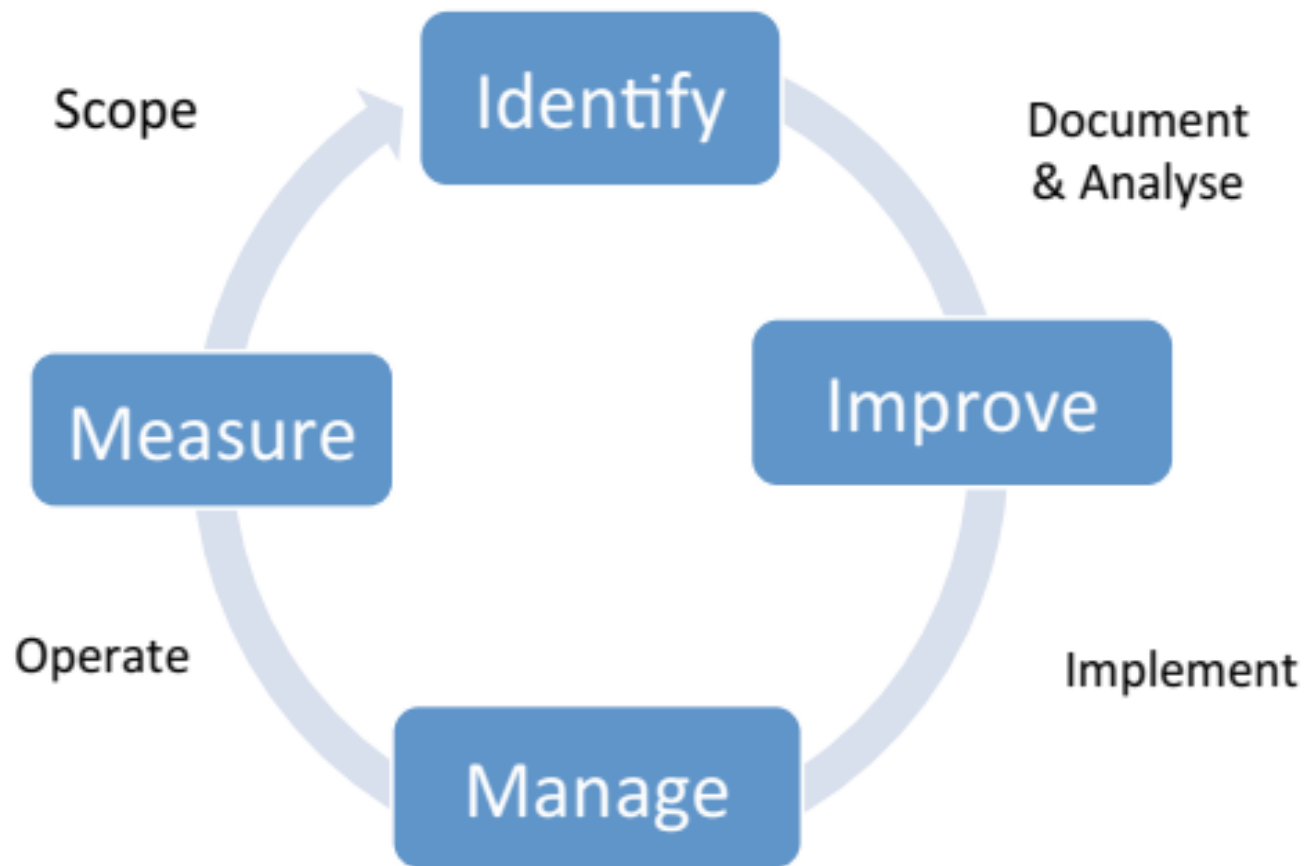
Μαθήματα από το ΕΣΔΥΔΕ Ebola (I)

- Οργανωτικές αδυναμίες στη λειτουργία του ΠΟΥ
- Περιορισμοί και αδυναμίες του ΔΥΚ 2005
- Εάν οι χώρες είχαν υλοποιήσει τα μαθήματα από την πανδημία γρίπης 2009, τότε θα ήταν σε καλύτερη θέση να ανταποκριθούν στην επιδημία από τον ιό Ebola
- Τα κράτη μέλη απέτυχαν να αναπτύξουν το βασικό δυναμικό ειδικά συλλογής δεδομένων και επιδημιολογικής επιτήρησης

Μαθήματα από το ΕΣΔΥΔΕ Ebola (II)

- Κατά παράβαση του κανονισμού, το ένα τέταρτο των κρατών μελών επέβαλαν περιορισμούς στις μετακινήσεις και μέτρα επιπλέον των προσωρινών συστάσεων του ΠΟΥ, οι οποίοι είχαν αρνητικές πολιτικές, οικονομικές και κοινωνικές συνέπειες στις προσβληθείσες χώρες
- Σοβαρές και αδικαιολόγητες καθυστερήσεις σημειώθηκαν στην ανακοίνωση της επιδημίας από ιό Ebola ως ΕΣΔΥΔΕ από τον ΠΟΥ
- Η παγκόσμια κοινότητα δεν έχει πάρει στα σοβαρά τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τον ΔΥΚ 2005

Process Improvement Approach



I

(Legislative acts)

DECISIONS

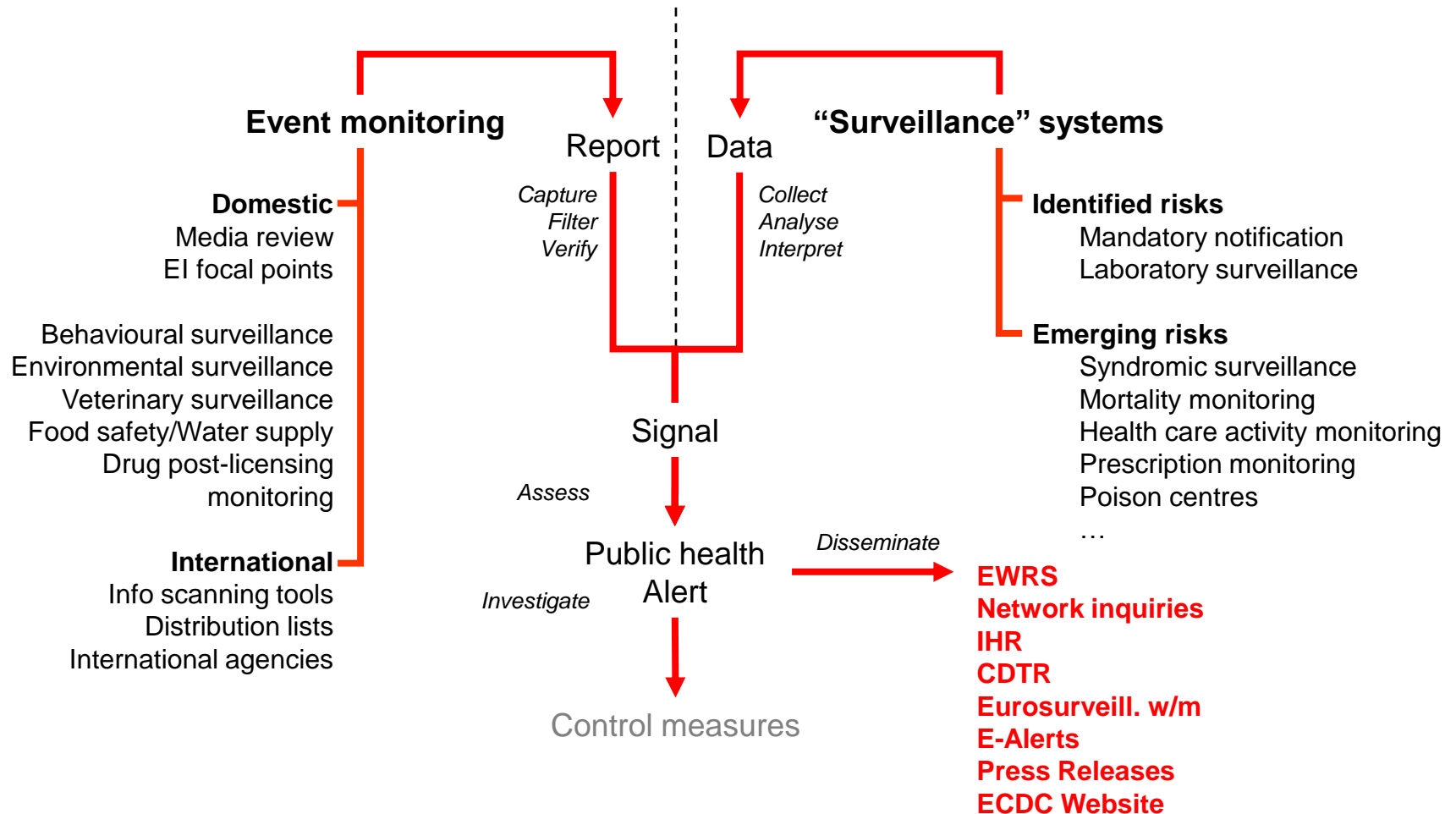
DECISION No 1082/2013/EU OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL

of 22 October 2013

on serious cross-border threats to health and repealing Decision No 2119/98/EC

(Text with EEA relevance)

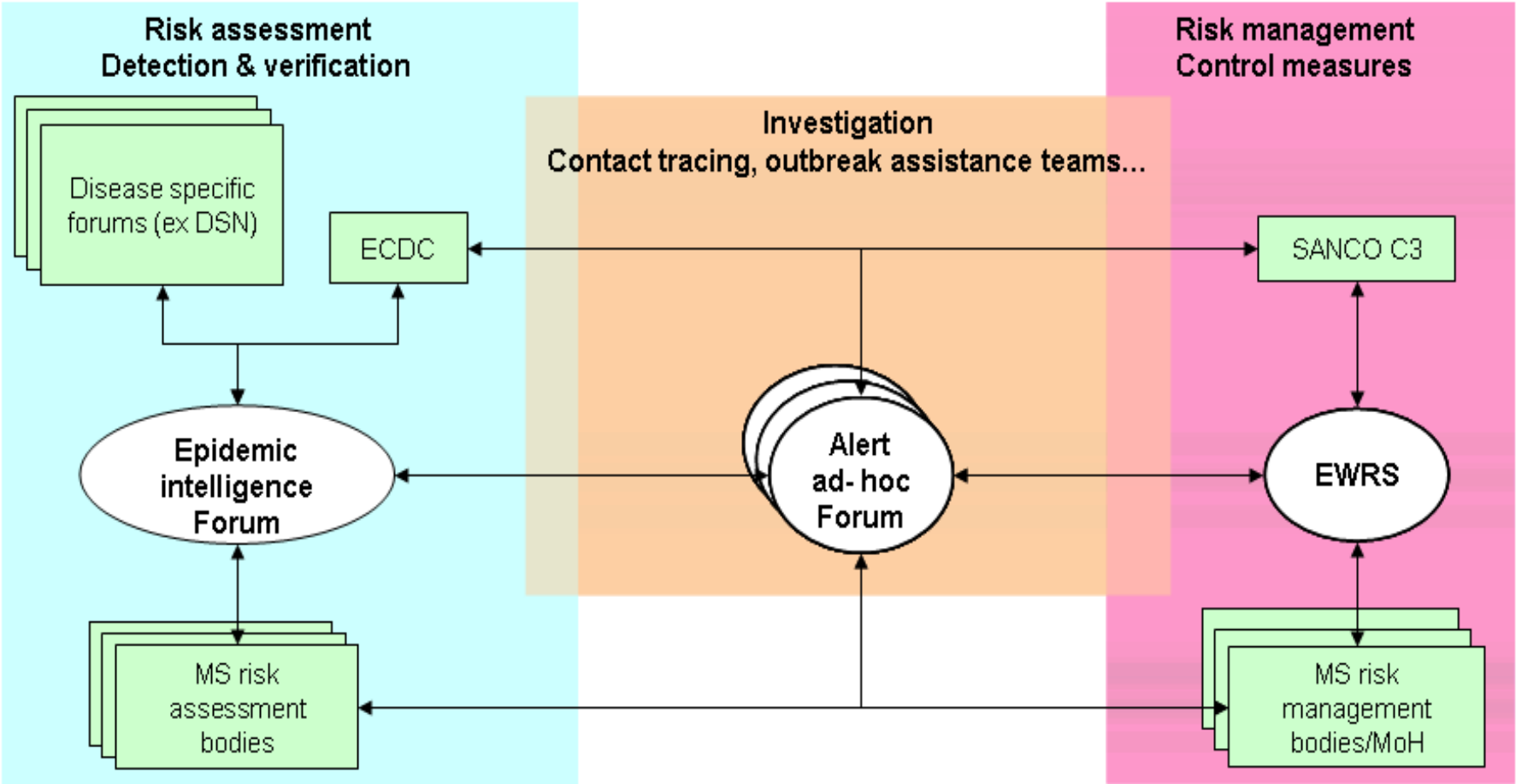
Epidemic Intelligence Framework



Integrated flow chart for communication in EPIS and EWRS

EWRS national representatives

Epidemic intelligence officers



Αναπτυξιακοί Στόχοι Χιλιετίας

- ΟΗΕ 2000: Διακήρυξη Χιλιετίας:

⇒ Δέσμευση για έναν ειρηνικό, ίσο και περιβαλλοντικά βιώσιμο κόσμο



- Μέρος III Διακήρυξης: Ανάπτυξη και εξάλειψη της φτώχειας



09/2001: 8 Αναπτυξιακοί Στόχοι Χιλιετίας

Φιλοσοφία

Αναπτυξιακών Στόχων Χιλιετίας (I)

- Οι οκτώ ΑΣΧ έφτασαν να αντιπροσωπεύουν ένα άνευ προηγουμένου επίπεδο συναίνεσης - θεωρήθηκαν ακόμη και ως "ηθική επιταγή"
 - Σημείο καμπής στην προσέγγιση της διεθνούς κοινότητας για τη μείωση της φτώχειας



Φιλοσοφία

Αναπτυξιακών Στόχων Χιλιετίας (II)

- Οι ΑΣΧ υιοθετούν μια **ολιστική προσέγγιση** ως προς τη **μείωση της φτώχειας**
- Δε στοχεύουν μόνο στη μείωση της φτώχειας εισοδήματος αλλά λαμβάνουν υπόψη τους ζητήματα όπως:
 - εκπαίδευση
 - ισότητα των φύλων
 - υγεία
 - περιβαλλοντική βιωσιμότητα
 - ανάγκη για μια "παγκόσμια συνεργασία για ανάπτυξη»

Μετάβαση σε ανθρωποκεντρική προσέγγιση

Αναπτυξιακοί Στόχοι Χιλιετίας (I)



Εξάλειψη υπερβολικής φτώχειας και πείνας



Επίτευξη βασικής εκπαίδευσης σε όλη την οικουμένη



Προώθηση ισότητας φύλων και ενδυνάμωση των γυναικών

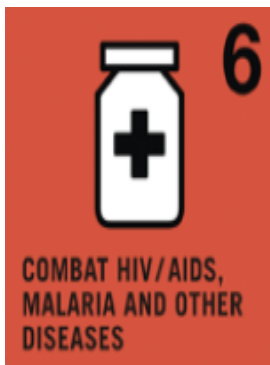
Αναπτυξιακοί Στόχοι Χιλιετίας (II)



Μείωση παιδικής
θνησιμότητας



Βελτίωση μητρικής υγείας



Καταπολέμηση HIV/ AIDS,
ελονοσίας και άλλων
ασθενειών

Αναπτυξιακοί Στόχοι Χιλιετίας (III)



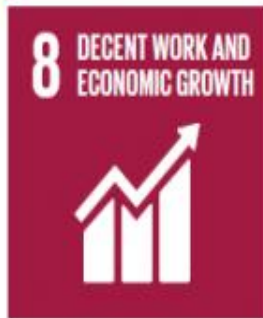
Διασφάλιση περιβαλλοντικής βιωσιμότητας



Δημιουργία παγκόσμιας συνεργασίας για την ανάπτυξη

THE GLOBAL GOALS

For Sustainable Development



HEALTH IN THE SDG ERA



What Is a Public Health Nurse

- A public health nurse works to ensure the overall health and safety of communities through education, advocacy, and deliver of care

What Does a Public Health Nurse Do?

- Recording and analyzing aggregate medical data
- Emphasizing primary prevention in order to avoid disease or injury before it occurs
- Working with public health officials to help underserved communities gain access to care
- Developing a relationship with patients and following up to track progress
- Referring patients to other providers as needed
- Assessing health trends in communities
- Managing budgets of public health programs

What Does a Public Health Nurse Do?

- Evaluating the health of patients and creating treatment plans
- Monitoring patients for any changes in condition
- Delivering top-quality care alongside physicians
- Educating patients about available support services and helping them access care

“To be **‘in charge’** is certainly not only to carry out the **proper measures** yourself but to see that everyone else does so too.”

Florence Nightingale



Ευχαριστώ πολύ!

