



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αγράφων 3-5, Μαρούσι

Τ.Κ. 15123

Τηλ. 2105212000

www.eody.gov.gr

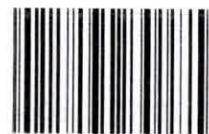
f: @eody

tw: @eody_gr

Πληροφορίες:

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και
Πρόληψης Μεταδοτικών Νοσημάτων
Τμήμα Νοσημάτων που Μεταδίδονται με
Διαβιβαστές

ΔΑΝΑΗ ΠΕΡΒΑΝΙΔΟΥ, 2105212385



Ε.Ο.Δ.Υ.

ΚΠ 11503 / 2026 - 27/05/2026

Προς :

Πίνακας Αποδεκτών

Κοιν. :

Πίνακας Κοινοποιήσεων

Θέμα: «Ενημέρωση επαγγελματιών υγείας για την ανάγκη ενισχυμένης επιτήρησης της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, 2026».

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Όπως γνωρίζετε, κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, σε ανθρώπους και ζώα, εμφανίζονται σε πολλές χώρες παγκοσμίως, όπως και σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, σε ετήσια βάση. Τα έτη 2010-2014 και 2017-2025 καταγράφηκαν κρούσματα της λοίμωξης σε διάφορες περιοχές (και) της χώρας μας, ενώ κυκλοφορία του ιού έχει καταγραφεί σε όλες τις Περιφέρειες.

Η εμφάνιση περιστατικών λοίμωξης από τον ιό κατά τα έτη 2010-2014 και 2017-2025 υποδηλώνει ότι ο ιός του Δυτικού Νείλου έχει εγκατασταθεί (και) στη χώρα μας, και αναμένεται η επανα-κυκλοφορία του και η εμφάνιση περιστατικών στη χώρα -όπως και σε άλλες ευρωπαϊκές και γειτονικές χώρες- και κατά την τρέχουσα περίοδο μετάδοσης 2026, τόσο σε γνωστές όσο και -πιθανά- σε νέες περιοχές.

Τα περιστατικά εμφανίζονται κατά τη διάρκεια των καλοκαιρινών και φθινοπωρινών μηνών, κυρίως κατά την περίοδο αυξημένης κυκλοφορίας των κουνουπιών, ενώ η πιο πρόωμη έναρξη συμπτωμάτων ασθενούς στη χώρα μας καταγράφηκε στα τέλη Μαΐου (στην περίοδο μετάδοσης 2018).

Βασικές πληροφορίες - κλινική εικόνα λοίμωξης από ιό Δυτικού Νείλου:

Ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται κυρίως με το τσίμπημα μολυσμένων «κοινών» κουνουπιών. Τα κουνούπια μολύνονται από μολυσμένα πτηνά (ορισμένα είδη κυρίως άγριων πτηνών), ενώ οι άνθρωποι που έχουν μολυνθεί δεν μεταδίδουν περαιτέρω τον ιό σε άλλα κουνούπια. Όσον αφορά στην κλινική εικόνα της λοίμωξης:

- Η πλειοψηφία των ατόμων που μολύνονται από τον ιό (το 75-80%) παραμένουν ασυμπτωματικοί.
- Ένα ποσοστό περίπου 20-25% των μολυνθέντων παρουσιάζουν ήπια νόσο, με συμπτώματα οξείας συστηματικής ιογενούς συνδρομής, που περιλαμβάνουν συνήθως εμπύρετο ή/ και κεφαλαλγία, γενικευμένη αδυναμία/ καταβολή/ κόπωση, ρίγος, μυαλγίες, αρθραλγίες, οπισθοβολβικό άλγος, διόγκωση λεμφαδένων, ενώ μπορεί επίσης να παρουσιασθούν γαστρεντερικές εκδηλώσεις (π.χ. ανορεξία, ναυτία, έμετοι, διάρροια) ή εξάνθημα (συνήθως κηλιδοβλατιδώδες, μη κνησμώδες, συνήθως σε κορμό ή και άκρα).

- Λίγα άτομα (λιγότερο από το 1% όσων μολύνονται) εμφανίζουν σοβαρή «νευρο-δισειδυτική» νόσο με **προσβολή του κεντρικού νευρικού συστήματος** (ΚΝΣ), κυρίως εγκεφαλίτιδα ή μηνιγγίτιδα ή οξεία χαλαρή παράλυση/μυελίτιδα ή συνδυασμό αυτών. Η πλειοψηφία των ατόμων με προσβολή του ΚΝΣ παρουσιάζουν εικόνα εγκεφαλίτιδας/ μηνιγγο-εγκεφαλίτιδας. Τα συμπτώματα/ σημεία των ασθενών με προσβολή του ΚΝΣ μπορεί να περιλαμβάνουν: διαταραχές επιπέδου συνείδησης, διαταραχές προσανατολισμού ή συμπεριφοράς, εστιακά νευρολογικά συμπτώματα (π.χ. παρέςεις, δυσαρθρία, δυσφαγία, αταξία), διαταραχές κινητικότητας (τρόμο, εξωπυραμιδικές εκδηλώσεις, μυόκλονο), σημεία μηνιγγισμού, επιληπτικές κρίσεις, ενώ πιο σπάνια μπορεί να παρουσιασθεί εικόνα οξείας χαλαρής παράλυσης, συνήθως ασύμμετρης (μυελίτιδα, με προσβολή προσθίων κεράτων νωτιαίου μυελού).
- Πιο σπάνιες εκδηλώσεις/ επιπλοκές της λοίμωξης περιλαμβάνουν: προσβολή κρανιακών ή περιφερικών νεύρων (π.χ. ριζίτιδες, νευροπάθειες, σ. Guillain-Barré), διαταραχές αυτόνομου νευρικού συστήματος, προσβολή οφθαλμών (π.χ. οπτική νευρίτιδα, χοριοαμφιβληστροειδίτιδα, ραγοειδίτιδα), καρδιαγγειακές διαταραχές/ διαταραχές ρυθμού, μυοκαρδίτιδα, ραβδομύλυση, ορχίτιδα, παγκρεατίτιδα, ηπατίτιδα.

Άτομα ηλικίας άνω των 50 ετών και άτομα με ανοσοκαταστολή ή χρόνια υποκείμενα νοσήματα κινδυνεύουν περισσότερο από τον υπόλοιπο πληθυσμό να εμφανίσουν **σοβαρή νόσο**.

Στα συμπτωματικά άτομα, ο χρόνος επώασης είναι συνήθως 2-6 ημέρες (εύρος: 1-14 ημέρες) και μπορεί να είναι αρκετές εβδομάδες σε ανοσοκατεσταλμένους.

Προς πληρέστερη ενημέρωσή σας, παραθέτουμε στο Παράρτημα (Πίνακες 1-4) συγκεντρωτικά επιδημιολογικά δεδομένα σχετικά με χαρακτηριστικά των περιστατικών λοίμωξης από ιό Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα (κλινική μορφή, ηλικιακή κατανομή, συμπτώματα), που δηλώθηκαν στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) την περίοδο 2010-2025. Παρακαλούμε σε κάθε περαιτέρω χρήση των δεδομένων αυτών, όπως αναφέρετε ότι η πηγή τους είναι ο ΕΟΔΥ.

Ανάγκη εγρήγορσης για περιστατικά λοίμωξης από ιό Δυτικού Νείλου - Έλεγχος ύποπτων περιστατικών:

Θα θέλαμε να τονίσουμε εκ νέου την τεράστια σημασία της **έγκαιρης διάγνωσης** κρουσμάτων λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου σε τοπικό επίπεδο, με στόχο την έγκαιρη εφαρμογή στοχευμένων μέτρων απόκρισης, και ζητούμε τη συμβολή σας στην πρόληψη και επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου.

Κατά τη διάρκεια κάθε περιόδου μετάδοσης, ο ΕΟΔΥ ενημερώνεται -από εξειδικευμένα εργαστήρια- για τα διαγνωσμένα κρούσματα, σε καθημερινή βάση, προβαίνει σε άμεση διερεύνηση αυτών (εντός 24-48 ωρών) και ενημερώνει άμεσα τις τοπικές αρχές για τα περιστατικά και για τα ενδεδειγμένα μέτρα απόκρισης, βάσει του «Σχεδίου Δράσης για τη λοίμωξη από ιό του Δυτικού Νείλου» του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ: 6ΤΖΕ465ΦΥΟ-ΛΛΟ). Ως εκ τούτου, η **ενισχυμένη επιδημιολογική επιτήρηση** της λοίμωξης από τον ιό έχει ιδιαίτερη σημασία, όχι μόνο για την περιγραφή και κατανόηση των επιδημιολογικών χαρακτηριστικών της νόσου, αλλά και για την **έγκαιρη στοχευμένη εφαρμογή μέτρων πρόληψης και ελέγχου σε τοπικό επίπεδο** (ενισχυμένης επιδημιολογικής επιτήρησης, δράσεων διαχείρισης κουνουπιών, δράσεων ενημέρωσης), με σκοπό τη μείωση του κινδύνου μετάδοσης του ιού μέσω κουνουπιών και τον περιορισμό της εποχικής έξαρσης της λοίμωξης. Επιπρόσθετα, η έγκαιρη ανίχνευση και καταγραφή κρουσμάτων έχει καθοριστική σημασία για τη λήψη -από τις αρμόδιες εθνικές αρχές- των απαραίτητων μέτρων για την **ασφάλεια του αίματος** σε τοπικό επίπεδο, ώστε να αποφευχθεί η μετάδοση του ιού μέσω μετάγγισης αίματος. Μάλιστα, τα διαγνωσμένα περιστατικά δηλώνονται σε εβδομαδιαία βάση από τον ΕΟΔΥ στο Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), το οποίο δημοσιεύει εβδομαδιαία επικαιροποιημένα επιδημιολογικά δεδομένα και χάρτες με τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων (σε επίπεδο NUTS3) σε ευρωπαϊκό επίπεδο (<https://www.ecdc.europa.eu/en/infectious-disease-topics/west-nile-virus-infection/surveillance-and-updates-west-nile-virus>), με στόχο την έγκαιρη ενημέρωση των αρχών για την ασφάλεια του αίματος πανευρωπαϊκά (για τη λήψη μέτρων για την ασφάλεια του αίματος που αφορούν σε ταξιδιώτες).

Με στόχο την άμεση ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας και δημόσιας υγείας, του κοινού και των αρχών τοπικής αυτοδιοίκησης, ο ΕΟΔΥ εκδίδει και αναρτά στην ιστοσελίδα του (<https://eody.gov.gr/el/nosimata/metadotika/nosimata-kai-themata-ygeias/ios-dytikou-neilou.html?me=m3>)

εβδομαδιαίες εκθέσεις επιδημιολογικής επιτήρησης της λοίμωξης, καθ' όλη την περίοδο μετάδοσης, όπου αναγράφονται επικαιροποιημένα επιδημιολογικά δεδομένα, όπως ο αριθμός των περιστατικών σε επίπεδο Δήμου έκθεσης.

Με στόχο την έγκαιρη ανίχνευση των κρουσμάτων, συστήνεται να **διερευνάται εργαστηριακά για λοίμωξη από ιό του Δυτικού Νείλου κάθε κλινικά ύποπτο περιστατικό**.

Κλινική υποψία λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου τίθεται σε κάθε άτομο με πρόσφατη έκθεση σε κουνούπια, ή μετάγγιση αίματος ή μεταμόσχευση οργάνου, ιδίως κατά τη βασική περίοδο μετάδοσης του ιού (Μάιο - Νοέμβριο) 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 ιό του Δυτικού Νείλου περιστατικών εγκεφαλίτιδας, ιδιαίτερα σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας.

Θα πρέπει, βέβαια, να λαμβάνεται υπόψη (στη διαφορική διάγνωση και διαχείριση των περιστατικών) ότι -καθώς ο ιός του Δυτικού Νείλου προκαλεί ασυμπτωματική λοίμωξη σε ποσοστό έως 80%- ενδέχεται σε ορισμένες περιπτώσεις η διάγνωση της λοίμωξης να αποτελεί τυχαίο εύρημα και να μην αποτελεί ο ιός Δυτικού Νείλου το αίτιο της τρέχουσας κλινικής εικόνας του ασθενούς.

Διάγνωση λοίμωξης από ιό Δυτικού Νείλου:

Για τη διάγνωση της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα, μπορείτε να στέλνετε δείγματα (ορού, ολικού αίματος, εγκεφαλονωτιαίου υγρού, ούρων), μαζί με το «Συνοδευτικό δελτίο αποστολής κλινικού δείγματος προς εργαστήρια» και σύμφωνα με τις «Οδηγίες αποστολής δείγματος» του ΕΟΔΥ (www.eody.gov.gr > Θέματα Δημόσιας Υγείας > Αλφαβητικό Ευρετήριο > Ι > Ιός Δυτικού Νείλου > Παραπεμπτικά και συνοδευτικά έγγραφα), στα παρακάτω εργαστήρια, κατόπιν επικοινωνίας με αυτά, προκειμένου να διευκρινίζονται εκ των προτέρων οι λεπτομέρειες της αποστολής και του ελέγχου των δειγμάτων, το είδος των δειγμάτων (ανάλογα με την ημέρα νόσου) και οι συνιστώμενες συνθήκες συντήρησης και αποστολής τους:

- 1) **Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Αρμποϊών και Αιμορραγικών Πυρετών, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης** (Αν. Καθ. Γ. Μελέτης, τηλ. 2310 999151, 2310 999062).
- 2) **Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ** (Δρ. Ε. Αγγελάκης, τηλ. τεχνικού υπευθύνου Δρ. Μ. Ευαγγελίδου: 210 6478822, τηλ. γραμματείας: 210 6478804 και 210 6478806).
- 3) Για την εργαστηριακή διερεύνηση ύποπτων περιστατικών από την Κρήτη, μπορείτε να στέλνετε δείγματα στο **Εργαστήριο Κλινικής Ιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης** (Καθ. Γ. Σουρβίνος, τηλ. 2810 394 872).
- 4) **Εργαστήριο Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών** (Καθ. Α. Τσακρής, Καθ. Ν. Σπανάκης, Δρ. Μ. Μαυρούλη, τηλ. 210 7462140, 210 7462133).

Ο ΕΟΔΥ έχει συνάψει προγραμματικές συμβάσεις συνεργασίας με τα τρία πρώτα εργαστήρια, για την αποζημίωση/ κάλυψη του κόστους των εξετάσεων απευθείας από τον ΕΟΔΥ, για ασθενείς με κλινική υποψία λοίμωξης από ιό του Δυτικού Νείλου, νοσηλευόμενους και μη νοσηλευόμενους, κατόπιν παραπομπής/ αποστολής των δειγμάτων από Μονάδες/Φορείς υγείας του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα. Τα δείγματα που αποστέλλονται στα εργαστήρια είναι απαραίτητο να συνοδεύονται από παραπεμπτικό με σφραγίδα ιατρού ή -κατά προτίμηση- από το ειδικό «Συνοδευτικό Δελτίο αποστολής κλινικού δείγματος» του ΕΟΔΥ. Ειδικά για το Ε.Ι. Παστέρ, τα δείγματα μη

νοσηλευόμενων ασθενών που παραπέμπονται από ιδιώτες ιατρούς είναι απαραίτητο να συνοδεύονται από το ειδικό Συνοδευτικό Δελτίο του ΕΟΔΥ, ώστε να μπορέσουν να αποζημιωθούν οι εξετάσεις από τον ΕΟΔΥ.

Στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών: η δαπάνη των εξετάσεων ασθενών νοσηλευόμενων σε δημόσια νοσοκομεία καλύπτεται μέσω των προβλεπόμενων διαδικασιών του δημόσιου συστήματος υγείας και των ασφαλιστικών φορέων, ενώ για εξετάσεις σε δείγματα ασθενών που αποστέλλονται από Μονάδες/Φορείς υγείας του ιδιωτικού τομέα εκδίδεται το προβλεπόμενο νόμιμο παραστατικό, το οποίο μπορεί να χρησιμοποιηθεί για αίτημα αποζημίωσης προς τον ασφαλιστικό φορέα ή την ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία των ασθενών.

Ακόμη και όταν υπάρχει εργαστηριακή διάγνωση της λοίμωξης σε άλλα εργαστήρια δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα, παρακαλούμε όπως αποστέλλετε δείγματα των ασθενών (και) σε ένα από τα ανωτέρω συνεργαζόμενα εργαστήρια, προς περαιτέρω επιβεβαίωση της διάγνωσης και εργαστηριακή διερεύνηση.

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 θετικός 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^ο 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 φλαβοϊούς ή σε μη-ειδική αντίδραση (στην περίπτωση αυτή μπορούν να βοηθήσουν δοκιμασίες εξουδετερωτικών αντισωμάτων).
- Εάν το δείγμα ορού έχει συλλεχθεί εντός οκτώ (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 επόμενο δείγμα.
- Η ανίχνευση γενετικού υλικού του ιού (με PCR) στο αίμα ή στο ENY ή στα ούρα επιβεβαιώνει τη διάγνωση της λοίμωξης. Λόγω της βραχείας περιόδου ιαμίας, τα δείγματα για μοριακό έλεγχο θα πρέπει να στέλνονται τις πρώτες ημέρες της νόσου.

Δήλωση στον ΕΟΔΥ:

Ο ΕΟΔΥ ενημερώνεται για τη διάγνωση περιστατικών της λοίμωξης από τα συνεργαζόμενα εργαστήρια. **Ωστόσο, κάθε εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα θα πρέπει να δηλώνεται άμεσα στον ΕΟΔΥ, δηλαδή να αποστέλλεται το σχετικό Δελτίο Δήλωσης, με την προβλεπόμενη διαδικασία, με υπογραφή κλινικού ή εργαστηριακού ιατρού,** ώστε να διενεργείται έγκαιρα η διερεύνησή του και η λήψη των ενδεδειγμένων μέτρων δημόσιας υγείας στην περιοχή έκθεσης.

Στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ μπορείτε να βρείτε σχετικό ενημερωτικό υλικό για τη λοίμωξη από τον ιό (www.eody.gov.gr > Θέματα Δημόσιας Υγείας > Αλφαβητικό Ευρετήριο > Ι > Ιός Δυτικού Νείλου):

1. Ενημέρωση επαγγελματιών υγείας για τη λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου.
2. Εκθέσεις επιδημιολογικής επιτήρησης («Επιδημιολογικά Δεδομένα»).
3. Δελτίο Δήλωσης.
4. Οδηγίες αποστολής δείγματος για εργαστηριακό έλεγχο για τον ιό του Δυτικού Νείλου.
5. Συνοδευτικό δελτίο αποστολής κλινικού δείγματος προς εργαστήριο.

Ο ΕΟΔΥ προσβλέπει στην ενεργό συνεργασία σας και στην εγρήγορσή σας για τη θωράκιση της δημόσιας υγείας της χώρας μας από την αναμενόμενη επανεμφάνιση του ιού την περίοδο 2026 και την προστασία του πληθυσμού. Η δική σας ευαισθητοποίηση και συμμετοχή στην πρώιμη διάγνωση των κρουσμάτων θεωρείται **καθοριστικής σημασίας** για την αποτελεσματική και έγκαιρη λήψη στοχευμένων μέτρων πρόληψης.

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

Με εκτίμηση,

Δανάη Περβανίδου
Προϊσταμένη,
Τμήμα Νοσημάτων που
Μεταδίδονται με Διαβιβαστές

Θεανώ Γεωργακοπούλου
Προϊσταμένη,
Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης
και Πρόληψης Μεταδοτικών
Νοσημάτων

Δήμητρα Παρασκευά
Προϊσταμένη,
Γενική Διεύθυνση Επιδημιολογικής
Επιτήρησης

Ο Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου ΕΟΔΥ



Θεόδωρος Ι. Βασιλακόπουλος
Καθηγητής Πνευμονολογίας–Εντατικής Θεραπείας Πανεπιστημίου Αθηνών
Διευθυντής Β' Πνευμονολογικής Κλινικής & ΜΕΘ Νοσοκομείου Ερρίκος Ντυνάν
Adjunct Professor, McGill University, Montreal, Quebec, Canada

Συνημμένο: Ένα (1) Παράρτημα

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

I. Υγειονομικές Περιφέρειες, υπόψη Διοικήτων:

- 1) 1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ (dioikisi@1dype.gov.gr)
- 2) 2^η ΥΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ (proedros@2dype.gov.gr)
- 3) 3^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ (3ype@3ype.gr)
- 4) 4^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ (4ype@4ype.gr)
- 5) 5^η ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ (secr@dypethessaly.gr, info@dypethessaly.gr)
- 6) 6^η ΥΠΕ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ (6ype@dypede.gr)
- 7) 7^η ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ (dioikisi@hc-crete.gr)

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 και Νοσηλευτών Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
4. Ιατρών (κατά προτεραιότητα παθολόγων, παιδιάτρων, γενικών ιατρών, νευρολόγων, εντατικολόγων, μικροβιολόγων, δερματολόγων, οφθαλμιάτρων, καρδιολόγων, γαστρεντερολόγων) και λοιπών επαγγελματιών υγείας των Μονάδων Υγείας.

II. Αιγινήτειο Νοσοκομείο, υπόψη Εφορείας, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και Προέδρου και Νοσηλευτών Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, με παράκληση διαβίβασης του εγγράφου, προς ενημέρωση των ιατρών (κατά προτεραιότητα παθολόγων, παιδιάτρων, γενικών ιατρών, νευρολόγων, εντατικολόγων, μικροβιολόγων, δερματολόγων, οφθαλμιάτρων, καρδιολόγων, γαστρεντερολόγων) και λοιπών επαγγελματιών υγείας του νοσοκομείου. (grammatia@eginitio.uoa.gr)

III. Αρεταίειο Νοσοκομείο, υπόψη Εφορείας, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και Προέδρου και Νοσηλευτών Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, με παράκληση διαβίβασης του εγγράφου, προς ενημέρωση των ιατρών (κατά προτεραιότητα παθολόγων, παιδιάτρων, γενικών ιατρών, νευρολόγων, εντατικολόγων, μικροβιολόγων,

δερματολόγων, οφθαλμιάτρων, καρδιολόγων, γαστρεντερολόγων) και λοιπών επαγγελματιών υγείας του νοσοκομείου. (protocol@aretaieio.uoa.gr, mstamatopoulou.aretaiio@gmail.com)

IV. Στρατιωτικά Νοσοκομεία, υπόψη Γενικών Διευθυντών/ Διοικητών, Διευθυντών Ιατρικών Υπηρεσιών και Προέδρων και Νοσηλευτών Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, με παράκληση διαβίβασης του εγγράφου, προς ενημέρωση των ιατρών των νοσοκομείων (κατά προτεραιότητα παθολόγων, παιδιάτρων, γενικών ιατρών, νευρολόγων, εντατικολόγων, μικροβιολόγων, δερματολόγων, οφθαλμιάτρων, καρδιολόγων, γαστρεντερολόγων) και λοιπών επαγγελματιών υγείας των Νοσοκομείων:

- 1) 251 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ ([ypaspistiriogna@hotmail.gr](mailto:yaspistiriogna@hotmail.gr))
- 2) 401 ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ (401gsna@army.gr)
- 3) 404 ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ (404gsntam@gmail.com)
- 4) 212 ΚΙΝΗΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑΣ (212kixne@army.gr)
- 5) 219 ΚΙΝΗΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑΣ (219-kichne@army.gr)
- 6) 216 ΚΙΝΗΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑΣ (216kixne@gmail.com, 216-kichne-grammat@army.gr)
- 7) 414 ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (414snen@army.gr)
- 8) 417 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΜΕΤΟΧΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΣΤΡΑΤΟΥ Ν.Ι.ΜΤΣ (info@nimts.gr)
- 9) 424 ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΣ (424_gsne@army.gr)
- 10) ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ (nna_gram@navy.mil.gr)
- 11) ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ (nnk_gramdief@navy.mil.gr)
- 12) ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ (ns_nns_gram@navy.mil.gr)
- 13) ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ (mnp.emdiag@gmail.com)

V. Ιδιωτικά Νοσοκομεία, υπόψη Γενικών/ Διοικητικών και Επιστημονικών Διευθυντών, Διευθυντών Ιατρικών Υπηρεσιών και Προέδρων και Νοσηλευτών Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, με παράκληση διαβίβασης του εγγράφου, προς ενημέρωση των ιατρών των νοσοκομείων (κατά προτεραιότητα παθολόγων, παιδιάτρων, γενικών ιατρών, νευρολόγων, εντατικολόγων, μικροβιολόγων, δερματολόγων, οφθαλμιάτρων, καρδιολόγων, γαστρεντερολόγων) και λοιπών επαγγελματιών υγείας των Νοσοκομείων:

- 1) ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ (t.charamis@dunant.gr, gd@dunant.gr)
- 2) ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (info.geniki@imitheamg.gr)
- 3) ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (info.kyanous@imitheamg.gr)
- 4) «ΓΕΝΕΣΙΣ» ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (info@genesishospital.gr)
- 5) ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΡΟΔΟΥ (info.rhodes@imitheamg.gr)
- 6) ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΟΖΑΝΗΣ (info.kozani@imitheamg.gr)
- 7) IASYS CLINIC (info@iasysclinic.gr)
- 8) ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΥΓΕΙΑ» (gkanellop@hygeia.gr)
- 9) ΚΛΙΝΙΚΗ «ΜΗΤΕΡΑ» (info2@hygeia.gr)
- 10) ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΑΪΚΗ (info@athinaiki-clinic.gr)
- 11) ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ (info@euroclinic.gr, ploukas@euroclinic.gr)
- 12) ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ (info@euroclinic.gr, ploukas@euroclinic.gr)
- 13) ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ (info@athenshospital.gr)
- 14) ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ (ccaa@centralclinic.gr)
- 15) ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ (info@eugenideio.uoa.gr)
- 16) «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ» ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (grammateia@ippokratis-hospital.gr)
- 17) «ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ» ΑΘΗΝΩΝ (info@lefkosstavros.gr, g.dimitriadis@lefkosstavros.gr)
- 18) ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ (info@iatriko.gr)
- 19) ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ - ΚΛΙΝΙΚΗ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ (p.faliro@iatriko.gr)
- 20) ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ - ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΚΟΥ (g.vigla@iatriko.gr)
- 21) ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ - ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ (secretaryper@iatriko.gr)
- 22) ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ - ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΑΦΝΗΣ (dafniclinic@iatriko.gr)
- 23) ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (imc.infections@interbalkan-hosp.gr)
- 24) ΑΤΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ (info@attiko-med.gr)
- 25) ΚΛΙΝΙΚΗ «ΙΑΣΩ» (info@iaso.gr)
- 26) «ΙΑΣΩ» ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ (thessalias@iaso.gr)
- 27) ΤΥΠΕΤ - «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» (ygeiasmelathron@typet.groupnbg.com)
- 28) ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ «ΒΟΥΓΙΟΥΚΛΑΚΕΙΟ» (info@vougiouklakio.gr)
- 29) ΚΛΙΝΙΚΗ «METROPOLITAN GENERAL» (information@metropolitan-hospital.gr)
- 30) ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ (ath.bioclinic@bioclinic.gr)

- 31) ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (the.bioclinic@bioclinic.gr)
- 32) MEDITERRANEO HOSPITAL (info@mediterraneohospital.gr)
- 33) ΜΙΚΤΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΑΓΙΑ ΕΙΡΗΝΗ» (agiaeiriniclinic@gmail.com)
- 34) «LUMEDICA CLINIC» ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ (info@lumedicaclinic.gr)
- 35) ΚΛΙΝΙΚΗ «ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ» (info@klinikiagiosloukas.gr)
- 36) ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΛΑΡΙΣΑΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ» (ippokratiskliniki@hotmail.gr)
- 37) «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ» ΛΑΡΙΣΑΣ - ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (asklipieiolarisas@gmail.com)
- 38) ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΒΟΛΟΥ «Η ΕΛΠΙΣ» (info@elpisae.gr)
- 39) ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΔΕΣΣΑΣ «ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ» (info@klinikiag.gr)
- 40) «ΕΡΙCΥRUS» ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (info@epicurusclinic.gr)
- 41) ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» ΙΔΡΥΜΑ ΑΓΡΙΝΙΟΥ (ippokrateio.clinic@gmail.com)
- 42) «ΟΛΥΜΠΙΟΝ» ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΤΡΑΣ (info@olympion-sa.gr)
- 43) ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΒΑΛΑΣ «ΛΗΤΩ» (kliniki_lito@hotmail.com)
- 44) ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΘΗΛΕΟΣ ΥΓΕΙΑ» (info@thileosygeia.gr)
- 45) ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΕΛΕΥΘΩ» (info@elefthoclinic.gr)
- 46) «ΑΝΑΣΣΑ» ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΒΟΛΟΥ (info@anassageneral.gr, loimoxeis@anassageneral.gr)
- 47) ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΡΕΑ» (info@reamaternity.gr)
- 48) ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ (info@onasseio.gr)
- 49) ΙΑΣΙΣ - ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗ (info@iasishospital.gr)
- 50) ΜΥΚΟΝΙΑΝ ΥΓΕΙΑ (mykhealth@gmail.gr)
- 51) DOCTORS' GENERAL CLINIC (info@doctorshospital.gr)
- 52) ΠΕΙΡΑΪΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ (info@peiraiko.gr)

VI. Ιατρικοί Σύλλογοι, με παράκληση ενημέρωσης των μελών τους:

- 1) ΑΓΡΙΝΙΟΥ (info@isagrinio.gr)
- 2) ΑΘΗΝΩΝ (isathens@isathens.gr)
- 3) ΑΙΓΙΟΥ (isaigiou@gmail.com)
- 4) ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ Ι.Π. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ (isipmes@gmail.com)
- 5) ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ (isamaliadas@gmail.com)
- 6) ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ (isargolidos@gmail.com)
- 7) ΑΡΚΑΔΙΑΣ (isarkadias@gmail.com)
- 8) ΑΡΤΑΣ (iatrikos.artas@gmail.com)
- 9) ΓΡΕΒΕΝΩΝ (isgre@yahoo.gr)
- 10) ΔΡΑΜΑΣ (iasd@otenet.gr)
- 11) ΕΒΡΟΥ (iatrikosevrou@gmail.com)
- 12) ΚΑΛΥΜΝΟΥ (info@isek.gr)
- 13) ΕΥΒΟΙΑΣ (info@isevia.gr)
- 14) ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ (isevrytania@gmail.com)
- 15) ΖΑΚΥΝΘΟΥ (iatrikoszak@yahoo.gr)
- 16) ΗΜΑΘΙΑΣ (isimathia@gmail.com)
- 17) ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (info@ish.gr)
- 18) ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ (info@isthesprotias.gr)
- 19) ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (grammatia@isth.gr)
- 20) ΘΗΒΩΝ (isthivon@gmail.com)
- 21) ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (info@isioanninon.gr)
- 22) ΚΑΒΑΛΑΣ (info@iskavalas.gr)
- 23) ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ (iskarditsas@otenet.gr)
- 24) ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ (iskastor@hotmail.com)
- 25) ΚΕΡΚΥΡΑΣ (isk@otenet.gr)
- 26) ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (iskefalonias@gmail.com)
- 27) ΚΙΛΚΙΣ (iskilkis@otenet.gr)
- 28) ΚΟΖΑΝΗΣ (iskozani@otenet.gr)
- 29) ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ (iskorinthias@gmail.com)
- 30) ΚΥΚΛΑΔΩΝ (contact@iscyclades.gr)
- 31) ΚΩ (iskoippokratis@gmail.com)
- 32) ΛΑΚΩΝΙΑΣ (islakonias@gmail.com)
- 33) ΛΑΡΙΣΑΣ (info@isli.gr)

- 34) ΛΑΣΙΘΙΟΥ (syllogoslas@gmail.com)
- 35) ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ (iatrikosliv20@gmail.com)
- 36) ΛΕΣΒΟΥ (iatrikoslesvou@gmail.com)
- 37) ΛΕΥΚΑΔΑΣ (islefkadas@gmail.com)
- 38) ΛΗΜΝΟΥ (limnos_med@yahoo.gr)
- 39) ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ (info@ismagnesia.gr)
- 40) ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ (info@ismessinias.gr)
- 41) ΞΑΝΘΗΣ (iatrikossyllogosxanthis@gmail.com)
- 42) ΠΑΤΡΩΝ (info@ispatras.gr)
- 43) ΠΕΙΡΑΙΑ (iatrikospeiraia@gmail.com)
- 44) ΠΕΛΛΑΣ (info@ispellias.gr, proedros@ispellias.gr)
- 45) ΠΙΕΡΙΑΣ (i-s-pier@otenet.gr)
- 46) ΠΡΕΒΕΖΑΣ (isprevezas@gmail.com)
- 47) ΠΥΡΓΟΥ (ispo@otenet.gr)
- 48) ΡΕΘΥΜΝΟΥ (, is-reth@otenet.gr)
- 49) ΡΟΔΟΠΗΣ (iatr33@otenet.gr)
- 50) ΡΟΔΟΥ (isrodoy@gmail.com)
- 51) ΣΑΜΟΥ (iatrikossamos@yahoo.gr)
- 52) ΣΕΡΡΩΝ (iatr-ser@otenet.gr)
- 53) ΣΗΤΕΙΑΣ (issitias@gmail.com)
- 54) ΤΡΙΚΑΛΩΝ (info@istrikala.gr)
- 55) ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ (info@isf.gr)
- 56) ΦΛΩΡΙΝΑΣ (iasyflo@gmail.com)
- 57) ΦΩΚΙΔΑΣ (isfokidas@gmail.com)
- 58) ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ (ischagr@gmail.com)
- 59) ΧΑΝΙΩΝ (info@ischanion.gr)
- 60) ΧΙΟΥ (grammateiaischiou@hotmail.gr)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΩΝ:

- Υπουργείο Υγείας, Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας (secretary.gen.dy@moh.gov.gr)
- Υπουργείο Υγείας, Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής (gddy@moh.gov.gr)
- Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής Περιβάλλοντος (ddy@moh.gov.gr)
- ΓΕΕΘΑ, Διεύθυνση Υγειονομικού (geetha.dyggram@hndgs.mil.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Αττικής (gdym@patt.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (gddykm@pste.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (ddy@pde.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Πελοποννήσου (karampela@arcadia.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Ηπείρου (v.kaponi@php.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Θεσσαλίας
(gd.dimyg.kmer@thessaly.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας
(gd.dykp@pdm.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας
(gdygeia@pkm.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης
(a.antoniadis@pamth.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου
(ygeia@pvaigaiou.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου (gd.phsc@pnai.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Ιονίων Νήσων
(gd_dim_ygeias@pin.gov.gr)
- Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Κρήτης (apapadakis@crete.gov.gr)
- Πρόεδρο Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (pisinfo@pis.gr)
- Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Αρμποϊών και Αιμορραγικών Πυρετών, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
(annap.med@gmail.com, meletisg@hotmail.com)

- Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ (e.angelakis@pasteur.gr, meuagelidou@pasteur.gr)
- Εργαστήριο Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών (atsakris@med.uoa.gr)
- Εργαστήριο Κλινικής Ιολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης (sourvino@med.uoc.gr)

Εσωτερική Διανομή :

Τμήμα Νοσημάτων που Μεταδίδονται με Διαβιβαστές

Γενική Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Πρόληψης Μεταδοτικών Νοσημάτων

Τμήμα Παγκόσμιας Υγείας και Υγείας των Ταξιδιωτών

Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης Νοσημάτων που Μεταδίδονται μέσω Βιολογικού Υλικού Ανθρώπινης Προέλευσης

Γενική Διεύθυνση Ετοιμότητας, Απόκρισης και Εργαστηριακής Υποστήριξης

Τμήμα Συντονισμού Απόκρισης

Αυτοτελές Τμήμα Συμβουλίου Διοίκησης

Αυτοτελές Τμήμα Επιστημονικού Συμβουλίου