



**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
(Ε.Κ.ΕΠ.Υ.)**

**Συνάντηση Health Working Group, 12/4/2017**

**1. Προβλήματα πεδίου (παροχή υπηρεσιών, οργάνωσης και επικοινωνίας)**

- Το προσωπικό του προγράμματος PHILOS συνεργάζεται με τις ΜΚΟ που παρέχουν υπηρεσίες υγείας στις Δομές Φιλοξενίας. Καθώς όμως η συνεργασία αυτή σε μερικές περιπτώσεις δεν είναι η βέλτιστη λόγω μη σαφούς πλαισίου συνεργασίας, τέθηκε ο προβληματισμός από τους εκπροσώπους των ΜΚΟ για σύναψη ενός «μνημονίου συνεργασίας».
- Συζητήθηκε η διαδικασία διακομιδής περιστατικών μέσω των Κινητών Μονάδων του προγράμματος PHILOS . Τονίσθηκε ότι δεν θα πρέπει να αλλάξει το υπάρχον σύστημα διακομιδών των Δομών Φιλοξενίας, καθώς οι Μονάδες αυτές θα βρίσκονται περιορισμένο χρονικό διάστημα σε κάθε Κέντρο Φιλοξενίας.

**2. Ενημέρωση από ΚΕΕΛΠΝΟ για :**

**A. Αξιολόγηση Συνδρομικής Επιδημιολογικής Επιτήρησης (ΣΕΕ)**

Ύστερα από την επιτυχή εφαρμογή της ΣΕΕ, το ΚΕΕΛΠΝΟ προτίθεται να προβεί στην αξιολόγηση του συστήματος και πιθανή αναμόρφωσή του. Για το λόγο αυτό το επόμενο διάστημα το προσωπικό των Κινητών Μονάδων του προγράμματος PHILOS θα πραγματοποιήσει μια αναδρομική αξιολόγηση για το διάστημα Φεβρουαρίου-Μαρτίου τρέχοντος έτους. Για το λόγο αυτό θα πρέπει να γίνει μια καταγραφή στοιχείων από τα βιβλία που τηρούνται από τις ΜΚΟ στις Δομές Φιλοξενίας. Θα σταλεί επίσημη επιστολή από το ΚΕΕΛΠΝΟ στους ιατρικούς συντονιστές των ΜΚΟ προκειμένου να ζητείται η άδεια.

**B. Ηλεκτρονική πλατφόρμα συνδρομικής επιτήρησης**

Το ΚΕΕΛΠΝΟ προτίθεται να αναπτύξει ηλεκτρονική πλατφόρμα για την on-line καταγραφή της συνδρομικής επιτήρησης. Κωδικοί ασφαλείας θα δοθούν σε επιλεγμένα άτομα. Εκ νέου πληροφορίες στο μέλλον.

**3. Πρωτόκολλα διαχείρισης απεργίας πείνας, TB, φόρμα παραπομπής (δεν συζητήθηκε, παραπέμφθηκε για την επόμενη συνάντηση)**

**4. Διατροφή**

Όσον αφορά το θέμα της διατροφής η WAHA ανέφερε μια έρευνα στη παιδιατρική κλινική στο νησί Χιος από την οποία προέκυψαν ότι υπάρχουν παιδιά ηλικίας 6 με 10 ετών με υποσιτισμό. Επίσης η save for children ανέφερε μόνο 2 περιπτώσεις υποσιτισμού στην πιο ευάλωτη ηλικιακή ομάδα(0-2 χρονών). Η

WAHA θα πραγματοποιήσει εκπαιδεύσεις για το θηλασμό, για τις έγκυες γυναίκες πάνω σε θέματα διατροφής και θέματα που άπτονται της αναπαραγωγικής υγείας και του οικογενειακού προγραμματισμού.

#### **5. Ενημέρωση από το MHPSS Sub WG**

Συζητήθηκαν οι στόχοι αυτού του γκρουπ που μεταξύ άλλων , αφορούν στην αξιολόγηση της ψυχοκοινωνικής κατάστασης των μεταναστών/ προσφύγων, καθώς και των παραγόντων που συντελούν στη βία και στη ψυχοπαθολογία που δεν έχουν να κάνουν τόσο με τάσεις και τη προσωπικότητα των μεταναστών/ προσφύγων αλλά με τις συνθήκες διαβίωσης που υπάρχουν μέσα στα κέντρα φιλοξενίας . Επίσης όσον αφορά το προσωπικό αναφέρθηκε ότι δεν έχει προηγούμενη εργασιακή εμπειρία και αυτό πολλές φορές του προκαλεί δυσφορία και στρες κάτι που μπορεί να περιοριστεί με κατάλληλη εκπαίδευση και εποπτεία.

#### **6. Άλλα θέματα (1535, κινητές μονάδες...)**

- Λύθηκε το θέμα με τα ραντεβού μέσω 1535 και πλέον δεν υπάρχει η ανάγκη για ΑΜΚΑ
- Η διαχείριση ιατρικών αποβλήτων από το πρόγραμμα εμβολιασμού θα πρέπει να διερευνηθεί
- Η συνταγογράφηση φαρμάκων στα νοσοκομεία αρχίζει να γίνεται προβληματική- προτάθηκε να αυξηθεί το πλαφόν συνταγογράφησης στα Νοσοκομεία και Κέντρα υγείας που εξυπηρετούν πρόσφυγες



**National Health Operations Center  
(EKEPY)**

**Health Working Group Meeting, 12/4/2017**

Discussed issues:

**1. Problems from the field (provision of services, organization and communication)**

- The personnel of PHILOS program is collaborating with NGOS which provide health care at the Hospitality Centers. However, since there is not a set framework of collaboration, sometimes a number of problems arise. For this reason, it has been suggested the need to sign a kind of memorandum of collaboration with each NGO.
- The referral system of regular cases to hospitals through the Mobile Units of PHILOS program has been analyzed. The Units will serve the needs of each Center for a certain period of time, thus the current system of referrals should not be changed.

**2.Update from KEELPNO**

**a. Assessment of Syndromic Surveillance Reporting (SSR)**

After the successful implementation of the SSR, KEELPNO will proceed with a retrospective assessment of this system. For this reason, the personnel of Mobile Units, during the following period, will assess the medical records of each Center for the months of February and March of this year. KEELPNO will send an official letter asking for permission.

**b. Electronic data recording**

KEELPNO will develop an electronic platform for the on-line recording of the Syndromic Surveillance System. Access codes will be given to certain users. More information will follow.

**3. Hunger Strike Protocol, TB, Referral form (to be discussed at the next meeting)**

**4.Nutrition**

For nutrition issues, WAHA mentioned a study that conducted at the pediatric clinic of Chios island among the findings there were children 6 to 10 years old with malnutrition issues (acute and chronic). Save the Children mentioned that according to their records only 2 cases of malnutrition have been detected , in the most vulnerable group which is children 0 to 2 years old.. Moreover WAHA will organize a training for breast feeding, young feeding training plan and preparation of pregnant woman about nutrition.

### **5. Update from the MHPSS sub-group**

The objectives of this group were presented, which among others, are the assessment of psychosocial situation of refugees as well as the factors that contribute to violence and psychopathology, mainly related to the living conditions inside the Hospitality Centers . Moreover, it was mentioned that 99% of the staff does not have a previous working experience with this population and this causes frustration that is why it is necessary supervision, consultation and training. Mr Gionakis will send the minutes of this group to the rest of the NGOS.

### **6. Other issues**

- The issue with 1535 and AMKA has been resolved
- Waste management after vaccinations should be investigated
- Drug prescription in hospitals causes problems- it was proposed to upgrade the limit of prescription to Hospitals and Health Centers that serve refugees.