



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΜΗ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17
Αθήνα 10187

Τηλέφωνο: 2132161326

e- mail: ddy@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα 29/10/2018

Αριθ. Πρωτ. /Δ1β.οικ.82821

ΠΡΟΣ:

ΟΠΩΣ Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

ΘΕΜΑ: «Ερωτηματολόγιο περιγεννητικών στοιχείων- Όριο βιωσιμότητας του νεογνού στις 22 εβδομάδες κύησης.»

Σχετ:

1. Το άρθρο 2 του Νόμου 4316/2014 (ΦΕΚ τ. Α' 270), «Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας, ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»
2. Το Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ τ. Α' 148) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας».
3. Η υπ' αρ. Α18/Γ.Π.58101/02.11.2016 υπουργική απόφαση όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει (ΑΔΑ: 94ΝΡ465ΦΥΟ-4ΙΧ).
4. Ο Κανονισμός του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (ΕΚ) 1338/2008 σχετικά με τις κοινοτικές στατιστικές στους τομείς της δημόσιας υγείας και της υγείας και ασφάλειας στην εργασία.
5. Ο Κανονισμός της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕΕ) 328/2011 για την εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΚ) 1338/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με τις κοινοτικές στατιστικές στους τομείς της δημόσιας υγείας και της υγείας και ασφάλειας στην εργασία, όσον αφορά στις στατιστικές για τις αιτίες θανάτου.
6. Η Διεθνής Στατιστική Ταξινόμηση Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας, Δέκατη Αναθεώρηση, Έκδοση 2008 (Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας- Γενεύη, Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης- Αθήνα, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας- Αθήνα) Τόμος 2: Εγχειρίδιο Οδηγιών, σελ. 123- 125.
7. Το από 19.10.2017 Υπηρεσιακό Σημείωμα του ΚΕΣΥ με το οποίο μας διαβιβάζεται η υπ' αρ. 18 Απόφαση της 264^{ης}/29.09.2017 Ολομέλειας του ΚΕΣΥ.
8. Την υπ' αρ. Δ16.51282/51282/04.07.2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα: «Αποδοχή της υπ' αρ. 18 Απόφασης της 264^{ης}/29.09.7 ολομέλειας ου Κ.Ε.Σ.Υ. σχετικά με την Περιγεννητική Φροντίδα ως προς τα σημεία α. και β.», ΑΔΑ: Ψ9ΡΧ465ΦΥΟ-5ΔΩ.

Στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσίας μας (σχετ. 2) αναφορικά με την παρακολούθηση της υγείας του γενικού πληθυσμού, σας ενημερώνουμε τα κάτωθι:

Με τη σχετική 8 Απόφαση του ο Υπουργός Υγείας αποδέχεται την υπ' αρ. 18 Απόφαση της 264^{ης}/29.09.7 ολομέλειας του Κ.Ε.Σ.Υ. σχετικά με την Περιγεννητική Φροντίδα ως προς τα σημεία α. και β με την οποία εγκρίνεται:

α. Η αλλαγή του ορίου βιωσιμότητας του νεογνού στις 22 εβδομάδες κύησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

β. Το ερωτηματολόγιο περιγεννητικών στοιχείων, το οποίο θα συμπληρώνεται από τα Νοσοκομεία, τα Μαιευτήρια και τις Κλινικές. Το ερωτηματολόγιο επισυνάπτεται στην απόφαση ως αναπόσπαστο τμήμα αυτής.

α. Αναφορικά με την αλλαγή του ορίου βιωσιμότητας του νεογνού στις 22 εβδομάδες.

Στη χώρα μας η Ελληνική Στατιστική Αρχή συλλέγει τα δεδομένα του συνόλου των Ιατρικών Πιστοποιητικών Θανάτου, μέσω των Ληξιαρχείων της χώρας και του πληροφοριακού συστήματος του Υπουργείου Εσωτερικών, προκειμένου να καταρτίσει τις στατιστικές αιτιών θανάτου, οι οποίες παρουσιάζουν μεγάλο ερευνητικό, κοινωνικό και οικονομικό ενδιαφέρον και αποτελούν τη βάση για την παρακολούθηση της δημόσιας υγείας και τον καθορισμό των σχετικών πολιτικών και στόχων. Η κατάρτιση και διαβίβαση των στατιστικών αιτιών θανάτου στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή (Eurostat) αποτελεί νομική υποχρέωση της χώρας βάσει των σχετικών (4 & 5) Κανονισμών, σύμφωνα με τους οποίους «τα κράτη μέλη διαβιβάζουν στην Επιτροπή (Eurostat) τον κατάλογο μεταβλητών που παρατίθεται στο παράρτημα» (άρθρο 2 του σχετικού 7). Στο παράρτημα περιλαμβάνεται και η μεταβλητή των νεογνικών θανάτων σε συνδυασμό με την ηλικία κύησης. Υποχρεωτικά οι μεταβλητές της θνησιγονίας περιλαμβάνουν τους εμβρυϊκούς θανάτους από την ηλικία κύησης των 22 εβδομάδων.

β. Αναφορικά με το ερωτηματολόγιο περιγεννητικών στοιχείων, το οποίο θα συμπληρώνεται από τα Νοσοκομεία, τα Μαιευτήρια και τις Κλινικές.

Η διαρκής Επιτροπή του ΚΕΣΥ για τη βελτίωση της περιγεννητικής φροντίδας συγκροτήθηκε με τη σχετική (3) απόφαση. Η σύσταση της καθώς και το έργο της προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 7 του σχετικού (1). Η Επιτροπή, βασιζόμενη στα διεθνή επιστημονικά δεδομένα, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της για τη συλλογή των στοιχείων που αφορούν στην περιγεννητική φροντίδα συνέταξε το σχετικό ερωτηματολόγιο περιγεννητικών στοιχείων, το οποίο θα συμπληρώνεται από τα Νοσοκομεία, τα Μαιευτήρια και τις Κλινικές. Το ερωτηματολόγιο επισυνάπτεται στην απόφαση ως αναπόσπαστο τμήμα αυτής.

Σε συνέχεια των ανωτέρω, όλοι οι παραλήπτες της παρούσας Εγκυκλίου παρακαλούνται, κατά περίπτωση στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους, να διασφαλίσουν με κάθε πρόσφορο μέσον:

- 1. Την έγκυρη και έγκαιρη ενημέρωση των ιατρών και των μαιών αναφορικά με την αλλαγή του ορίου βιωσιμότητας του νεογνού στις 22 εβδομάδες.**
- 2. Τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου από τα Νοσοκομεία, τα Μαιευτήρια, τις Κλινικές και τις μονάδες υγείας που γίνονται τοκετοί. Το ερωτηματολόγιο θα συμπληρώνεται αρμοδίως και θα αποστέλλεται κάθε μήνα στην Υπηρεσία μας.**

Ειδικότερα:

• **Το Υπουργείο Εσωτερικών** παρακαλείται για τις ενέργειές του στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του.

• Οι **Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών** παρακαλούνται να μεριμνήσουν για τη διαβίβαση της παρούσας εγκυκλίου σε όλα τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και σε όλες τις Μονάδες

Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και τις Τοπικές Ομάδες Υγείας της περιοχής ευθύνης τους. Επίσης παρακαλούνται να καταχωρήσουν στον διαδικτυακό τους τόπο, την παρούσα εγκύκλιο.

• **Οι Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων** της χώρας παρακαλούνται να ενημερώσουν τις ιδιωτικές κλινικές της περιοχής ευθύνης τους για την εφαρμογή της Εγκυκλίου.

• **Οι Δ/νσεις Υγειονομικού του ΓΕΕΘΑ, του ΓΕΣ, του ΓΕΑ και του ΓΕΝ καθώς και της Ελληνικής Αστυνομίας** παρακαλούνται να ενημερώσουν τις μονάδες ευθύνης τους.

• **Η Διοίκηση του Π.Ι.Σ.** παρακαλείται να αποστείλει την παρούσα Εγκύκλιο στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, προκειμένου να ενημερωθούν και να εφαρμόσουν τα αναφερόμενα οι ιατροί μέλη τους. Επίσης **οι Διοικήσεις του ΠΙΣ και των Ιατρικών Συλλόγων** παρακαλούνται να καταχωρήσουν στον διαδικτυακό τους τόπο, την παρούσα εγκύκλιο.

• **Η Διοίκηση του Συλλόγου Επιστημόνων Μαιών Ελλάδος** παρακαλείται να ενημερώσει τα μέλη του Συλλόγου, προκειμένου να εφαρμόσουν τα αναφερόμενα.

• **Το Υπουργείο Υγείας**, καταχωρεί στο διαδικτυακό του τόπο την παρούσα εγκύκλιο (www.moh.gov.gr, άξονας «Υγεία» ενότητα «Δημόσια Υγεία» υποενότητα «Μεταδοτικά και Μη Μεταδοτικά Νοσήματα»).

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για περαιτέρω πληροφορίες και διευκρινήσεις.

Συνημμένα:

Το ερωτηματολόγιο Καταγραφής Περιγεννητικής Φροντίδας

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

1. Όλες τις ΥΠΕ της χώρας
Υπόψη κκ. Διοικητών
(έδρες τους)
2. Υπουργείο Εσωτερικών
Διεύθυνση Αστικής και Δημοτικής Κατάστασης
Ευαγγελιστρίας 2
10563 Αθήνα
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΕΘΑ
Δ/νση Υγειονομικού
Στρατόπεδο Παπάγου
Χολαργός 15669
4. Γ.Ε.Σ.
Δ/νση Υγειονομικού
Λ. Κανελλοπούλου Π. 1 & Κατεχάκη 11525, Αθήνα.
5. Γ.Ε.Α.
Δ/νση Υγειονομικού
Π. Κανελλοπούλου 3, τ.κ. 11525, Αθήνα
6. Γ.Ε.Ν.
Δ/νση Υγειονομικού

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

Δεινοκράτους 70, τ.κ. 11521, Αθήνα

7. Δ/ση Υγειονομικού Ελληνικής Αστυνομίας

Πειραιώς 153, 118 54 Αθήνα

**8. Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας
Γεν. Δ/σεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας
(έδρες τους)**

(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι Περιφερειακές Ενότητες για τις Ιδιωτικές Κλινικές της περιοχής ευθύνης τους)

9. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

Πλουτάρχου 3, Αθήνα 10675

10. Σύλλογος Επιστημόνων Μαιών Ελλάδος

Αριστ. Παππά 2, Αθήνα 115 21

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ (μετά των συνημμένων):

1. ΕΛΣΤΑΤ

Δ/ση Στατ. Πληθυσμού και Αγοράς Εργασίας

Τμήμα Φυσικής & Μεταναστευτικής Κίνησης

Πληθυσμού

Πειραιώς 46 & Επονιτών

ΤΚ 185 10 Πειραιάς

2. ΕΟΠΥΥ

Αποστόλου Παύλου 12, Μαρούσι 15123

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ (μετά των συνημμένων):

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Αναπληρωτή Υπουργού
3. Γρ. Γενικού Γραμματέα
4. Γρ. Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
5. Γρ. Αναπληρωτή Γενικού Γραμματέα
6. Γενική Δ/ση Υπηρεσιών Υγείας
7. Γεν. Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Ποιότητας Ζωής
8. Δ/ση Επιστημονικής Τεκμηρίωσης και Διοικητικής και Γραμματειακής υποστήριξης ΚΕ.Σ.Υ
9. Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
10. Δ/ση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης
11. Δ/ση Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτευόμενων Φορέων
Δ/ση Δημόσιας Υγείας

Ερωτηματολόγιο Καταγραφής Περιγεννητικής Φροντίδας

Νοσοκομείο/Κλινική

.....

Υπεύθυνος

συλλογής

στοιχείων

.....

Τηλ. Επικοινωνίας FAX: ΑΙΛ: Περίοδος: Μήνας: Έτος:

1. Αριθμός τοκετών:

Μονήρεις κησείς: Πολύδυμες κησείς: Σύνολο Δίδυμες: Τρίδυμες: Τετράδυμες:

2. Αριθμός τοκετών ανά ηλικία μητέρας (Ζώντα + Θνησιγενή)

α. Συνολικά

< 20	<input type="text"/>	20 – 24	<input type="text"/>	25 – 29	<input type="text"/>		
30 – 34	<input type="text"/>	35- 39	<input type="text"/>	40- 44	<input type="text"/>	≥45	<input type="text"/>

3. Αριθμός γεννηθέντων ζώντων και θνησιγενών ανά ηλικία μητέρας

α. Ζώντα

< 20	<input type="text"/>	20 – 24	<input type="text"/>	25 – 29	<input type="text"/>		
30 – 34	<input type="text"/>	35- 39	<input type="text"/>	40- 44	<input type="text"/>	≥45	<input type="text"/>

β. Θνησιγενή

< 20	<input type="text"/>	20 – 24	<input type="text"/>	25 – 29	<input type="text"/>		
30 – 34	<input type="text"/>	35- 39	<input type="text"/>	40- 44	<input type="text"/>	≥45	<input type="text"/>

4. Αριθμός τοκετών αναλόγως του τόκου (Ζώντα + Θνησιγενή)

Πρωτοτόκος Δευτεροτόκος Τριτοτόκος 4+

5. Αριθμός τοκετών βάση της ηλικίας κύησης (Ζώντα + Θνησιγενή)

α. Μονήρεις

22- 23 ⁺⁶	<input type="text"/>	24- 25 ⁺⁶	<input type="text"/>	26- 27 ⁺⁶	<input type="text"/>	28-31 ⁺⁶	<input type="text"/>	32-33 ⁺⁶	<input type="text"/>
34- 36 ⁺⁶	<input type="text"/>	37- 38 ⁺⁶	<input type="text"/>	39- 40 ⁺⁶	<input type="text"/>	41- 41 ⁺⁶	<input type="text"/>	≥ 42	<input type="text"/>

β. Δίδυμες

22- 23⁺⁶ 24- 25⁺⁶ 26- 27⁺⁶ 28-31⁺⁶ 32-33⁺⁶
 34- 36⁺⁶ 37- 38⁺⁶ 39- 40⁺⁶ 41- 41⁺⁶ ≥ 42

γ. ≥ Τρίδυμων

22- 23⁺⁶ 24- 25⁺⁶ 26- 27⁺⁶ 28-31⁺⁶ 32-33⁺⁶
 34- 36⁺⁶ 37- 38⁺⁶ 39- 40⁺⁶ 41- 41⁺⁶ ≥ 42

6. Αριθμός τοκετών ανάλογα με το εκπαιδευτικό επίπεδο της επιτόκου

Πρωτοβάθμιο Δευτεροβάθμιο Τριτοβάθμιο

7. Αριθμός τοκετών ανάλογα με τη χρήση καπνού από την επίτοκο

ΝΑΙ πριν την κύηση ΝΑΙ κατά την κύηση ΟΧΙ

8. Αριθμός τοκετών ανάλογα με την υπηκοότητα της επιτόκου

Ελλάδα

Άλλη χώρα

9. Αριθμός γυναικών αναλόγως του BMI κατά την έναρξη της κύησης

< 18,5 18,5– 24,9 25 – 29,9 30 – 39,9 > 40

10. Αριθμός τοκετών ανάλογα με το είδος του

Κολπικός Τοκετός (Συνολικός αριθμός)

Επεμβατικός κολπικός τοκετός (Σικουουλκία – Εμβρυουλκία)

Καισαρική τομή _____ Προηγηθείσα ΚΤ

Μετά από έναρξη τοκετού

Προ της έναρξης τοκετού

11. Αριθμός γυναικών που τους έγινε περινεοτομία

12. Αριθμός τοκετών μετά από υποβοηθούμενη αναπαραγωγή (Ζώντα + Θνησιγενή)

13. Θάνατος της μητέρας από επιπλοκές της κύησης και του τοκετού (Συμπεριλαμβάνονται κι αυτοί που διακομίστηκαν εκτός της μαιευτικής μονάδας, όπως άλλες κλινικές ΜΕΘ ή νοσοκομεία) –Μπορεί να υπάρχουν περισσότερες από μία απαντήσεις

Αριθμός

- Αιτία θανάτου: Εξωμήτριος
 Υπέρταση
 Αιμορραγία
 Χorioαμνίτιδα
 Θρομβοεμβολικό επεισόδιο
 Εμβολή αμνιακού υγρού
 Επιπλοκή Αναισθησίας
 Άλλες άμεσες αιτίες
 Άλλες έμμεσες αιτίες
 Αδιευκρίνιστο

14. Κύσεις υψηλού κινδύνου

- Υπέρταση προ της κύησης
 Προεκλαμψία
 Σακχ. Διαβήτης Κύησης Προϋπάρχων
 Αιμορραγία Κατά την κύηση Κατά – μετά τοκετό

15. Αριθμός θνησιγενών ανάλογα με την ηλικία κύησης

22- 23⁺⁶ 24- 25⁺⁶ 26- 27⁺⁶ 28-31⁺⁶ 32-33⁺⁶
 34- 36⁺⁶ 37- 38⁺⁶ 39- 40⁺⁶ 41- 41⁺⁶ ≥ 42

16. Αριθμός θνησιγενών ανάλογα με το βάρος γέννησης

<500 501-750 751- 1000 1001- 1500
 1501- 2000 2001- 2500 >2501

17. Apgar Score στα 5' λεπτά

< 4 4 – 6 7 - 10

18. Θάνατοι λόγω συγγενών ανωμαλιών (Συμπεριλαμβάνονται οι διακοπές κύησης μεγαλύτερης των 22 εβδομάδων, λόγω ανωμαλιών)

- Ενδομήτριοι θάνατοι
 Νεογνικοί θάνατοι

19. Αριθμός νεογνών αναλόγως του βάρους γέννησης

	Μονήρεις	Πολύδυμες (Δίδυμες)	
		I Δίδυμο	II Δίδυμο
< 500			
500-999			
1000 – 1499			
1500 – 1999			
2000 – 2499			
2500 – 2999			
3000 – 3499			
3500 – 3999			
≥ 4000			

20. Αριθμός νεογνών ανάλογα του βάρους γέννησης και της ηλικίας κύησης

- α. Κανονικά για την ηλικία κύησης (AGA)
β. Μικρά για την ηλικία κύησης (SGA)
γ. Μεγάλα για την ηλικία κύησης (LGA)

21. Αριθμός νεογνών που διακομίσθηκαν σε

- α. Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (επιπέδο III)
β. Μονάδα Διάμεσης Νοσηλείας Νεογνών (επιπέδο II)

22. Νεογνικοί – βρεφικοί θάνατοι πριν την έξοδο από το Νοσοκομείο

- α. 0-6 συμπληρωμένες ημέρες
- β. 7- 27 συμπληρωμένες ημέρες
- γ. 28 ημέρες – έξοδος από το νοσοκομείο

23. Θάνατοι νεογνών (0-27 συμπληρωμένες ημέρες) αναλόγως του βάρους γέννησης

	Μονήρεις	Πολύδυμες (Δίδυμες)	
		I Δίδυμο	II Δίδυμο
< 500			
500-999			
1000 – 1499			
1500 – 1999			
2000 – 2499			
2500 – 2999			
3000 – 3499			
3500 – 3999			
≥ 4000			

24. Θάνατοι νεογνών (0-27 συμπληρωμένες ημέρες) αναλόγως της ηλικίας κύησης

α. Μονήρεις

22- 23⁺⁶ 24- 25⁺⁶ 26- 27⁺⁶ 28-31⁺⁶ 32-33⁺⁶
 34- 36⁺⁶ 37- 38⁺⁶ 39- 40⁺⁶ 41- 41⁺⁶ ≥ 42

β. Δίδυμες

22- 23⁺⁶ 24- 25⁺⁶ 26- 27⁺⁶ 28-31⁺⁶ 32-33⁺⁶
 34- 36⁺⁶ 37- 38⁺⁶ 39- 40⁺⁶ 41- 41⁺⁶ ≥ 42

γ. > Τρίδυμων

22- 23⁺⁶ 24- 25⁺⁶ 26- 27⁺⁶ 28-31⁺⁶ 32-33⁺⁶
 34- 36⁺⁶ 37- 38⁺⁶ 39- 40⁺⁶ 41- 41⁺⁶ ≥ 42