

Εγχειρίδιο για
την αξιολόγηση
της κατάστασης υγείας
των προσφύγων



Εγχειρίδιο για τους επαγγελματίες της υγείας

Ευρωπαϊκή Επιτροπή

Γενική Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων

Print: ISBN 978-92-79-52036-5	doi:10.2875/49124	EW-01-15-731-EL-C
PDF: ISBN 978-92-79-52046-4	doi:10.2875/64133	EW-01-15-731-EL-N

Λουξεμβούργο: Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2015

© Ευρωπαϊκή Ένωση, 2015

Επιτρέπεται η αναπαραγωγή με αναφορά της πηγής.

Printed in Luxembourg

Σκοπός του εγχειριδίου

Το παρόν εγχειρίδιο έχει εκπονηθεί με σκοπό να παρέχει στους ιατρικούς εξεταστές:

- Επισκόπηση της διαδικασίας αξιολόγησης της κατάστασης υγείας στο πλαίσιο της μετανάστευσης.
- Οδηγίες σχετικά με παθήσεις που είναι σημαντικές για την αξιολόγηση της κατάστασης υγείας (κατάλογο παραμέτρων).
- Μια τυποποιημένη διαδικασία για τη λήψη κατάλληλων, επακριβών και ολοκληρωμένων πληροφοριών.

Το πρωτόκολλο ουσιαστικής αξιολόγησης της κατάστασης υγείας θα περιλαμβάνει:

- Καταγραφή του ιατρικού ιστορικού, συμπεριλαμβανομένων των εμβολιασμών που έχουν πραγματοποιηθεί.
- Ευρήματα φυσικής εξέτασης, συμπεριλαμβανομένων ζωτικών ενδείξεων.
- Βασική αξιολόγηση της κατάστασης ψυχικής υγείας.
- Επισήμανση αναγκών παρακολούθησης ή θεραπείας.

Το πρωτόκολλο υγείας βασίζεται στην εκτεταμένη εμπειρία του Διεθνούς Οργανισμού Μετανάστευσης (ΔΟΜ) στην πραγματοποίηση αξιολογήσεων της κατάστασης υγείας των μεταναστών. Συγκεκριμένα, το πρωτόκολλο παρέχει καθοδήγηση στους ιατρούς σχετικά με το αντικείμενο των αξιολογήσεων της κατάστασης υγείας των μεταναστών σε τόπους όπου δεν υπάρχει διαγνωστική υποστήριξη πέραν του επιπέδου των βοηθημάτων γρήγορης εξέτασης, με σκοπό να εντοπίζονται συνθήκες που χρήζουν άμεσης προσοχής ή παρακολούθησης.

Βασικές έννοιες και ορισμοί

Αξιολόγηση της κατάστασης υγείας (ΑΚΥ) — Η αξιολόγηση της κατάστασης υγείας συνίσταται στην αξιολόγηση της κατάστασης σωματικής και ψυχικής υγείας των μεταναστών πριν από την αναχώρηση ή μετά την άφιξη σε μια χώρα διαμετακόμισης ή προορισμού. Η αξιολόγηση της κατάστασης υγείας περιλαμβάνει ιατρική εξέταση και έλεγχο του ιατρικού ιστορικού του μετανάστη· οι σχετικές υπηρεσίες ενδέχεται να περιλαμβάνουν προληπτική ή θεραπευτική αγωγή ή παραπομπή για θεραπεία, συμβουλευτική, υγειονομική αγωγή, προετοιμασία των εντύπων υγείας στο πλαίσιο της μετανάστευσης και συνδρομή σε θέματα υγείας κατά τη μετακίνηση. Οι αξιολογήσεις υγείας χρησιμοποιούνται επίσης για τον εντοπισμό οποιωνδήποτε σημαντικών ιατρικών παθήσεων (ΣΙΠ), ώστε να μπορούν να αναπτυχθούν κατάλληλα σχέδια για να διασφαλιστεί ότι οι μετανάστες στους οποίους παρέχεται βοήθεια ταξιδεύουν κατά τρόπο ασφαλή και αξιοπρεπή, μπορούν να ταξιδέψουν, λαμβάνουν κατάλληλη βοήθεια σε θέματα υγείας, όταν είναι απαραίτητο, και δεν αποτελούν κίνδυνο για την υγεία άλλων ταξιδιωτών ή των κοινοτήτων υποδοχής.

Εξετάζων ιατρός — Στο πλαίσιο του παρόντος εγγράφου, ο όρος «εξετάζων ιατρός» χρησιμοποιείται για να δηλώσει τον επαγγελματία στον τομέα της υγείας που διενεργεί την αρχική αξιολόγηση της κατάστασης υγείας, με την επιφύλαξη μελλοντικών συναντήσεων για θέματα υγείας σε σημεία παρακολούθησης ή θεραπείας.

Παθήσεις — Σωματικές ή ψυχικές διαταραχές του ατόμου που εντοπίζονται ή επισημαίνονται είτε από το άτομο είτε από τον εξετάζοντα ιατρό από το ιστορικό, την εξέταση και τους μετέπειτα ελέγχους.

Σημαντική ιατρική πάθηση (ΣΙΠ) — Ως ΣΙΠ χαρακτηρίζεται μια πάθηση, ασθένεια ή αναπηρία που ενδέχεται να έχει επιπτώσεις στο ταξίδι ή στη φιλοξενία/τακτοποίηση των προσφύγων ή μεταναστών σε οποιοδήποτε στάδιο. Κατά το **στάδιο πριν από την αναχώρηση**, μια ΣΙΠ μπορεί να είναι πάθηση που επηρεάζει την ικανότητα ενός ατόμου να λαμβάνει κατάλληλες αποφάσεις (π.χ. πάθηση ψυχικής υγείας ή αναπηρία, διαταραχές που συνδέονται με ουσίες) ή πάθηση λόγω της οποίας απαιτείται σημαντική υποστήριξη της υγείας στον τελικό προορισμό (π.χ. σοβαρές χρόνιες ή επιδεινούμενες παθήσεις, παθήσεις για τις οποίες χρειάζεται εξειδικευμένη θεραπεία). Κατά το **στάδιο του ταξιδιού**, μια ΣΙΠ μπορεί να είναι πάθηση που επηρεάζει την καταλληλότητα ενός ατόμου να ταξιδέψει ή λόγω της οποίας απαιτούνται ειδικές ρυθμίσεις κατά το ταξίδι, όπως ιατρική συνοδεία, αναπηρικό αμαξίδιο ή φορείο. Κατά το **στάδιο της άφιξης**, η ύπαρξη ΣΙΠ ενεργοποιεί ρυθμίσεις για τη συνέχια της περίθαλψης, όπως παραπομπές για περαιτέρω εξετάσεις και άλλα ζητήματα επανένταξης που σχετίζονται με την υγεία.

Υγεία κατά το ταξίδι — Αφορά την υγεία των ατόμων κατά το στάδιο του μεταναστευτικού ταξιδιού (ή μετακίνησης). Η ιατρική συνδρομή στο πλαίσιο αυτό περιλαμβάνει την άμβλυση των κινδύνων για την υγεία που ενδέχεται να προκληθούν από το ταξίδι. Αυτοί οι κίνδυνοι για την υγεία απορρέουν από την αλληλεπίδραση διαφόρων παραγόντων, συμπεριλαμβανομένης της διάρκειας του ταξιδιού (οδικού, αεροπορικού, διά θαλάσσης κ.λπ.), του επιπέδου πρόσβασης σε κατάλληλες υγειονομικές εγκαταστάσεις κατά τη διαδρομή και στο σημείο τελικού προορισμού και των προϋπαρχουσών παθήσεων του ταξιδιώτη.

Καταλληλότητα για ταξίδι — Σωματική και ψυχική κατάσταση που επιτρέπει στο άτομο να ταξιδεύει με ασφάλεια χωρίς σημαντικό κίνδυνο επιδείνωσης υπό κανονικές συνθήκες, χωρίς να διακινδυνεύεται η ασφάλεια άλλων επιβατών ή να προκαλείται, λόγω προβλέψιμων συνθηκών που αφορούν την υγεία, υλικοτεχνική ή οικονομική επιβάρυνση (π.χ. λόγω απόκλισης σχεδίου πτήσης για την παροχή ιατρικής συνδρομής). Αυτό συνεπάγεται αξιολόγηση των κινδύνων που ανακύπτουν κατά το ταξίδι και της ανάγκης σταθεροποίησης πριν από το ταξίδι.

Συνέχεια της περίθαλψης — Στο πλαίσιο της μετανάστευσης, η συνέχεια της περίθαλψης αναφέρεται στην αρχή θέσπισης κατάλληλων μηχανισμών για τη συνεχή παροχή υγειονομικής περίθαλψης μεταξύ των χωρών προέλευσης, διαμετακόμισης και προορισμού. Η αρχή αυτή εφαρμόζεται σε άτομα με γνωστές χρόνιες αλλά σταθερές παθήσεις που χρήζουν διαρκούς ιατρικής περίθαλψης (π.χ. ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης, πολύπλοκη υπέρταση, διαταραχές με κρίσεις κ.λπ.) καθώς και όσους χρειάζονται συνεχή περίθαλψη και η διακοπή της θεραπείας των οποίων θα μπορούσε να έχει σημαντικό αντίκτυπο στη δημόσια υγεία (π.χ. φυματίωση, HIV/AIDS). Αυτή η έννοια ενδέχεται επίσης να εφαρμόζεται σε όσους χρήζουν εξειδικευμένης βοήθειας στο άμεσο μέλλον (π.χ. ανάγκη για χειρουργική επέμβαση, εγκυμοσύνη με ιστορικό επιπλοκών, ψυχική υγεία) ή όσους χρήζουν ειδικής στέγης, παροχής παιδείας και/ή εισαγωγής σε ίδρυμα. Οι φάκελοι αυτών των ατόμων που χρήζουν συνεχούς περίθαλψης πρέπει να επισημαίνονται από τον εξετάζοντα ιατρό.

Η κρίση κινητικότητας των ατόμων την οποία αντιμετωπίζει η Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) είναι πολύπλοκη και οι κυβερνήσεις της ΕΕ αντιμετωπίζουν προκλήσεις όσον αφορά την αντιμετώπιση των υγειονομικών αναγκών του αυξημένου αριθμού των μεταναστών που φτάνουν από διάφορα μέρη του κόσμου. Δεν υπάρχει σήμερα κάποια τυποποιημένη προσέγγιση για την αξιολόγηση των υγειονομικών αναγκών αυτών των μεταναστών, πολλοί εκ των οποίων έχουν ταξιδέψει μέρες ή εβδομάδες με τα πόδια, εκτεθειμένοι στα στοιχεία της φύσης και σε πιθανούς τραυματισμούς, χωρίς να έχουν πρόσβαση σε επαρκή τροφή, νερό, καταφύγιο και υγειονομικές υπηρεσίες.

Σκοπός του ατομικού δελτίου καταγραφής υγείας είναι να αποτελέσει ένα πρότυπο μέσο για την αξιολόγηση της κατάστασης της υγείας προσφύγων και μεταναστών που φτάνουν στην ΕΕ και στον ΕΟΧ, ανεξαρτήτως του σημείου εισόδου και/ή παραμονής κατά τον χρόνο αξιολόγησης της κατάστασης υγείας. Η αξιολόγηση της κατάστασης υγείας βασίζεται κυρίως στο ατομικό ιστορικό, τη φυσική εξέταση και την αξιολόγηση της κατάστασης ψυχικής υγείας, και αποσκοπεί στην αξιολόγηση των υγειονομικών αναγκών των νεοαφιχθέντων προσφύγων/μεταναστών όσον αφορά οξείες ή χρόνιες παθήσεις, ορισμένες μεταδιδόμενες ή μη μεταδιδόμενες ασθένειες, την ανοσοποίηση, τραυματισμούς ή προβλήματα ψυχικής υγείας. Αναλόγως του πλαισίου, θα μπορούσε να περιλαμβάνει επίσης βασικές εργαστηριακές εξετάσεις. Θα παρέχεται άμεση θεραπεία, εφόσον απαιτείται, και θα καθορίζεται οποιαδήποτε απαραίτητη ή συνιστώμενη παρακολούθηση. Οι αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας είναι απολύτως εθελοντικές και εντελώς ανεξάρτητες από οποιαδήποτε νομική απόφαση περί εισόδου/εξόδου ή παραμονής. Και στην περίπτωση αυτή θα παρέχονται ίδιες εγγυήσεις με αυτές που παρέχονται στο πλαίσιο συνηθισμένων σεναρίων περίθαλψης σε σχέση με την προστασία του ιδιωτικού απορρήτου, την εμπιστευτικότητα, τις πολιτισμικές ανάγκες ή άλλα στοιχεία.

Δεδομένου του πλαισίου των πρόσφατων αφίξεων προσφύγων και μεταναστών στην ΕΕ και στον ΕΟΧ, αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας θα πραγματοποιούνται σε διάφορες τοποθεσίες, όπως σε οργανωμένα σημεία υποδοχής μεταναστών, κέντρα υποδοχής ή καταχώρισης, νοσοκομεία ή κέντρα υγειονομικής περίθαλψης. Παρά τη μεγάλη απόσταση ή τον συνωστισμό που επικρατεί στον χώρο που πραγματοποιούνται οι αξιολογήσεις, θα εξασφαλίζεται επαρκής τήρηση του απορρήτου του ασθενούς κατά τη λήψη του ατομικού ιστορικού ή τη διενέργεια της κλινικής εξέτασης.

Υποθέσεις και περιορισμοί

Το παρόν εγχειρίδιο παρουσιάζει ένα πλαίσιο για την παροχή αρχικών υπηρεσιών αξιολόγησης της κατάστασης υγείας σε δικαιούχους πρόσφυγες και μετανάστες. Οι αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας στο τρέχον σενάριο μετανάστευσης της ΕΕ και του ΕΟΧ αποσκοπούν στον εντοπισμό άμεσων αναγκών ιατρικής περίθαλψης και παρακολούθησης, οι οποίες διακρίνονται από οποιαδήποτε σχετικά με τη μετανάστευση νομικά ή διοικητικά ζητήματα.

Η διαδικασία αξιολόγησης της κατάστασης υγείας που περιγράφεται στο παρόν εγχειρίδιο βασίζεται στις ακόλουθες υποθέσεις:

- Οι αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας διενεργούνται εθελοντικά, με πλήρη σεβασμό στο ιατρικό απόρρητο.
- Τίθεται σε εφαρμογή σύστημα τεκμηρίωσης και παραπομπών για περαιτέρω περίθαλψη σε περίπτωση επείγουσών αναγκών ιατρικής φροντίδας. Ειδοποιούνται σχετικά οι τοπικοί φορείς παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Εξασφαλίζεται η συνέχεια της περίθαλψης ή της θεραπείας είτε τοπικά είτε στον τελικό προορισμό, όπως είναι απαραίτητο.
- Οι αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας συμμορφώνονται προς εθνικούς μηχανικούς αναφοράς, π.χ. κοινοποίηση ασθενειών που αποτελούν πηγή ανησυχίας για τη δημόσια υγεία και δεν αποτελούν παράλληλο σύστημα. Οι δηλωτές παθήσεις κοινοποιούνται δεόντως.
- Τις αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας διενεργούν ειδικευμένοι, πολιτισμικά κατάλληλοι επαγγελματίες του τομέα της υγείας. Οι αξιολογήσεις ψυχικής υγείας επηρεάζονται σημαντικά από τις επιμέρους ευπάθειες και εμπειρίες του πληθυσμού- στόχου. Όταν απαιτείται, παρέχονται ιατρικοί διερμηνείς και πολιτισμικοί διαμεσολαβητές.
- Οι αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας θεωρείται ότι αποτελούν ευκαιρία για τη λήψη μέτρων πρόληψης, συμπεριλαμβανομένης της συμβουλευτικής και/ή της υγειονομικής αγωγής.
- Οι πληθυσμοί μεταναστών που εισέρχονται στην ΕΕ και στον ΕΟΧ κινδυνεύουν να προσβληθούν από λοιμώδεις νόσους με τον ίδιο τρόπο όπως και άλλοι πληθυσμοί της ΕΕ και, σε ορισμένες περιπτώσεις, ενδέχεται να είναι πιο ευάλωτοι. Επομένως, είναι σημαντικό να επωφελούνται του ίδιου επιπέδου προστασίας με τους αυτόχθονες πληθυσμούς όσον αφορά τις λοιμώδεις νόσους, συμπεριλαμβανομένων όσων προλαμβάνονται μέσω τακτικών εμβολιασμών. Επιπλέον, αυτοί οι πληθυσμοί ενδέχεται να αντιμετωπίζουν ιδιαίτερους κινδύνους προσβολής από λοιμώδεις νόσους που σχετίζονται με τη χώρα προέλευσής τους, τις χώρες που επισκέφθηκαν κατά τη μετανάστευση και τις συνθήκες τις οποίες βίωσαν κατά τη διάρκεια της. Σκοπός του παρόντος εγγράφου είναι να λειτουργεί ως υπενθύμιση αυτών των κινδύνων στους εργαζομένους που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της παροχής υγειονομικής περίθαλψης.
- Ο κίνδυνος εξάπλωσης λοιμωδών νόσων στις χώρες της ΕΕ και του ΕΟΧ λόγω της τρέχουσας εισροής πληθυσμών μεταναστών είναι εξαιρετικά χαμηλός. Δεν αποτελούν σημαντικό κίνδυνο για τους πληθυσμούς της ΕΕ και του ΕΟΧ.

Διαδικασία και πρωτόκολλο

Περιγραφή της διαδικασίας αξιολόγησης της κατάστασης υγείας στο πλαίσιο της μετανάστευσης

Η διαδικασία αξιολόγησης της κατάστασης υγείας ξεκινά με την καταχώριση του ασθενούς ή τη λήψη βασικών στοιχείων επικοινωνίας με τον ασθενή. Ο εξετάζων ιατρός ενδέχεται επίσης να σημειώσει τα δικά του στοιχεία επικοινωνίας και θα πρέπει να αναφέρει το πλαίσιο ή τον τόπο πραγματοποίησης της αξιολόγησης της κατάστασης υγείας.

Στη συνέχεια της διαδικασίας, λαμβάνεται το ιατρικό ιστορικό του ασθενούς, και καταγράφονται οι γνωστοί εμβολιασμοί στους οποίους έχει υποβληθεί. Κατά την καταγραφή του ιατρικού ιστορικού του ασθενούς, εάν υπάρχουν ενδείξεις για ανάγκη άμεσης παρακολούθησης ή περαιτέρω εξετάσεων, ο ασθενής θα παραπέμπεται σε κατάλληλη υγειονομική εγκατάσταση και οι παρατηρήσεις του εξετάζοντος ιατρού θα σημειώνονται καταλλήλως.

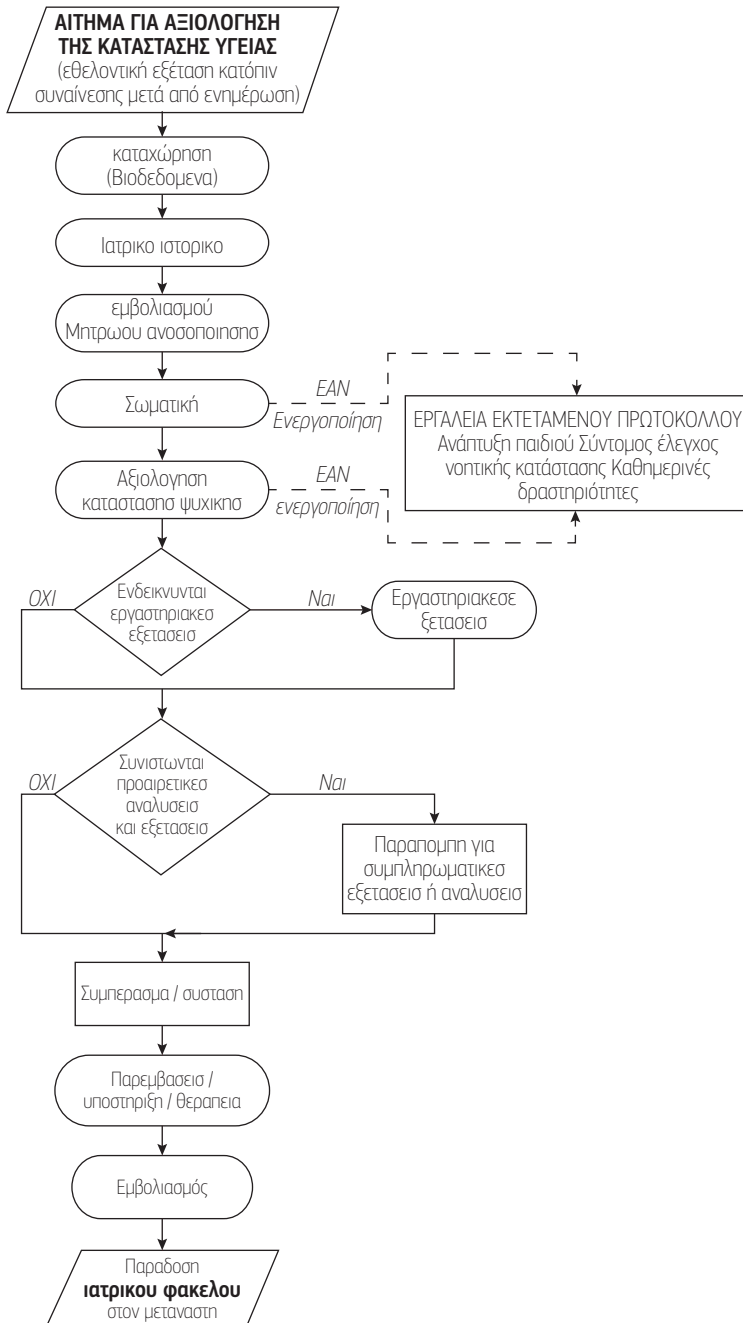
Οι αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας διενεργούνται σε απόλυτα εθελοντική βάση.

Σενάρια διαδικασίας αξιολόγησης της κατάστασης υγείας

Ορισμένα επιχειρησιακά σενάρια που ενδεχομένως να προκύψουν είναι τα εξής:

- Ο εξετάζων ιατρός πραγματοποιεί ολόκληρη την εξέταση.
- Ο εξετάζων ιατρός / ο νοσοκόμος / ο βοηθός περίθαλψης πραγματοποιούν από κοινού την εξέταση, όπως απαιτείται.
- Ο εξετάζων ιατρός παραπέμπει τον ασθενή για περαιτέρω διαγνωστικές εξετάσεις ή θεραπεία.
- Ο εξετάζων ιατρός επισημαίνει την ανάγκη για περαιτέρω παρακολούθηση ή συνέχεια της περίθαλψης.
- Ο ασθενής ενδέχεται να υποβληθεί σε περισσότερες από μία αξιολογήσεις της κατάστασης υγείας ή συναντήσεις για λόγους υγείας βάσει της προσωπικής μεταναστευτικής ιστορίας του, του τόπου όπου βρίσκεται και των υγειονομικών αναγκών του.

Πρωτόκολλο αξιολόγησης της κατάστασης υγείας



Περιεχόμενα ερωτηματολογίου για την υγεία

ΕΝΟΤΗΤΑ Α. ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Περιγραφή

Σ' αυτή την ενότητα καταγράφονται στοιχεία σχετικά με την ταυτότητα του ατόμου, καθώς και βασικές κοινωνικοδημογραφικές πληροφορίες. Σκοπός είναι, επίσης, να προσδιοριστούν παράμετροι επικοινωνίας, σε περίπτωση που χρειάζεται να διαβιβαστούν συμπληρωματικές πληροφορίες.

Πιθανά στοιχεία που πρέπει να προστεθούν: [άλλα ονόματα]· [εκπαίδευση] [ιθαγένεια]

[Διαβατήριο ή άλλο έγγραφο ταυτότητας]: αποτελεί επίσης ζήτημα ανοικτό προς συζήτηση στο συγκεκριμένο πλαίσιο.

1	Επώνυμο ασθενούς
2	Όνομα ασθενούς
3	Ημερομηνία γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)
4	Φύλο
5	Χώρα γέννησης / Χώρες διαμονής/διαμετακόμισης
6	Τηλέφωνο ή κινητό
7	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
8	Οικογενειακή κατάσταση (έγγαμος/-η, χωρισμένος/-η, άγαμος/-η)
9	Αριθμός μελών οικογένειας που ταξιδεύουν
10	Αριθμός μελών οικογένειας που ταξιδεύουν, ηλικίας κάτω των δέκα ετών

ΕΝΟΤΗΤΑ Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**Περιγραφή**

Η ενότητα αυτή βασίζεται στην υπόθεση ότι, κατά τη διάρκεια του ταξιδιού, το άτομο μπορεί να χρειαστεί βοήθεια σε διάφορα σημεία της διαδρομής.

Σκοπός της ενότητας αυτής είναι να προσδιοριστεί ο πάροχος των ιατρικών υπηρεσιών και να καταστεί δυνατή η επικοινωνία μαζί του σε περίπτωση ανάγκης (π.χ. για συμπληρωματικές πληροφορίες).

1	Επώνυμο ιατρού	
2	Όνομα ιατρού	
3	Τηλέφωνο ή κινητό	
4	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	
5	Όνομα ιατρικού οργανισμού (π.χ. κλινική, νοσοκομείο)	
6	Πόλη, χώρα	
7	Πραγματοποιήθηκε διερμηνεία/διαμεσολάβηση	N/O

ΕΝΟΤΗΤΑ Γ. ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**Περιγραφή**

Η θετική απάντηση στις περισσότερες από τις ερωτήσεις αυτές ενδέχεται να αποτελεί ένδειξη για περαιτέρω διαγνωστικές εξετάσεις/διαδικασίες. Αυτές οι λεπτομέρειες καθορίζονται βάσει των επαγγελματικών γνώσεων / της κρίσης του ιατρού.

1	Ασθένεια ή τραυματισμός που χρήζει νοσοκομειακής περίθαλψης	N/O
2	Χειρουργικές επεμβάσεις	N/O
3	Καρδιακό νόσημα ή υψηλή αρτηριακή πίεση	N/O
4	Νευρολογική ασθένεια, συμπ. εγκεφαλικού ή κρίσεων	N/O
5	Ψυχική ασθένεια / προβλήματα	N/O
6	Στομαχική ή εντερική νόσος (συμπ. πρόσφατης διάρροιας)	N/O
7	Ηπατική ή νεφρική νόσος	N/O
8	Διαβήτης ή άλλη ενδοκρινική διαταραχή	N/O
9	Ουρογεννητικά προβλήματα / παθήσεις	N/O
10	Αιματολογική νόσος	N/O
11	Προβλήματα μυών, οστών και αρθρώσεων	N/O
12	Προβλήματα στα μάτια ή τα αυτιά	N/O
13	Ιστορικό καρκίνου ή όγκων	N/O
14	Φυματίωση, πνευμονία ή άλλη πνευμονική νόσος	N/O
15	Μέλος οικογένειας ή στενή επαφή με λοιμώδη νόσο (ή γενικά επαφή με φυματίωση)	N/O

16	Υπόστροφος πυρετός (κατά τους προηγούμενους έξι μήνες)	N/O	
17	Βήχας. Να προσδιοριστεί αν πρόκειται για παρατεταμένο βήχα για πάνω από δύο εβδομάδες σε συνδυασμό με άλλα συμπτώματα	N/O	Σε ορισμένες περιπτώσεις (π.χ. παρατεταμένος βήχας για πάνω από δύο εβδομάδες με απώλεια βάρους, ιστορικό φυματίωσης στην οικογένεια κλπ.), η ένδειξη αυτή μπορεί να οδηγήσει σε διαγνωστικές εξετάσεις για φυματίωση.
18	Σημαντική απώλεια βάρους (κατά τους προηγούμενους έξι μήνες)	N/O	
19	Σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις	N/O	
20	Δερματικές παθήσεις (π.χ. εξάνθημα)	N/O	
21	Δερματοσιτίζα, διάτρηση σημείων του σώματος με αιχμηρό αντικείμενο (body piercing)	N/O	(πιθανή ένδειξη για ιογενή ηπατίτιδα)
22	Ιστορικό μεταγίσεων αίματος	N/O	
23	Ιστορικό βασανισμών, βίας	N/O	
24	Εκτοπισμός από την πατρίδα (να προσδιοριστεί η διάρκεια)		
25	(Τρέχουσα φαρμακευτική αγωγή) (να προσδιοριστεί)		
26	Αλλεργίες, συμπ. αλλεργιών σε φάρμακα	N/O	
27	Κάπνισμα ή ιστορικό καπνίσματος	N/O	
28	Αλκοόλ ή ιστορικό χρήσης αλκοόλ		
29	Εγκυμοσύνες (αριθμός)	N/O	
30	Τοκετοί (αριθμός)		
31	Τελευταία έμμηνος ρύση		
32	Τρέχουσα εγκυμοσύνη	N/O	
33	Εβδομάδα κυήσεως		

ΕΝΟΤΗΤΑ Δ. ΜΗΤΡΩΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ***Περιγραφή**

Σ' αυτήν την ενότητα καταγράφεται το μητρώο τρέχουσας ανοσοποίησης.

1	Προσκομίστηκε / είναι διαθέσιμο το μητρώο ανοσοποίησης.	N/O	
2	Οι εμβολιασμοί που έχουν πραγματοποιηθεί πληρούν τις ειδικές για τη συγκεκριμένη ηλικία απαιτήσεις βάσει της εθνικής νομοθεσίας της χώρας παραμονής.	N/O	Εάν ναι, προχωρήστε στα σημεία 3 έως 24 και αναφέρετε ημερομηνία ή ηλικία κατά τον εμβολιασμό.
3	Παιδιατρικό εμβόλιο διφθερίτιδας και τετάνου (DT)	N/O	
4	Εμβόλιο διφθερίτιδας, τετάνου και κοκίτη (DTP)	N/O	
5	Παιδιατρικό εμβόλιο διφθερίτιδας, τετάνου και ακυτταρικού κοκίτη (DTaP)	N/O	
6	Άλλο εμβόλιο τετάνου και διφθερίτιδας για παιδιά και ενήλικες (Td)	N/O	
7	Άλλο εμβόλιο τετάνου, διφθερίτιδας και ακυτταρικού κοκίτη για παιδιά και ενήλικες (Tdap)	N/O	
8	Από του στόματος εμβόλιο πολιομυελίτιδας (OPV)	N/O	
9	Αδρανοποιημένο εμβόλιο πολιομυελίτιδας (IPV)	N/O	
10	Ιλαράς, παρωτίτιδας, ερυθράς (MMR)	N/O	
11	Ερυθράς	N/O	
12	Ιλαράς	N/O	
13	Ιλαράς-ερυθράς	N/O	
14	Παρωτίτιδας	N/O	
15	Παρωτίτιδας-ερυθράς	N/O	
16	Αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου β (Hib)	N/O	
17	Ηπατίτιδας Α	N/O	
18	Ηπατίτιδας Β	N/O	
19	Μηνιγγιτιδόκοκκου	N/O	
20	Ιού των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV)	N/O	
21	Ανεμοβλογιάς	N/O	
22	Έρπητα ζωστήρα	N/O	
23	Πνευμονιόκοκκου	N/O	
24	Γρίπης	N/O	

* Κωδικό καταχώρισης εμβολιασμών: Ολοκληρωμένη σειρά (Ο). Ακατάλληλο για την ηλικία (ΑΗ). Ανεπαρκές χρονικό διάστημα (ΑΧ). Αντενδείκνυται (Α). Συνήθως μη διαθέσιμο (ΜΔ). Ακατάλληλη εποχή για εμβολιασμό (ΑΕ).

ΕΝΟΤΗΤΑ Ε. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ

1	Ύψος (cm)	
2	Βάρος (kg)	
3	Δείκτης μάζας σώματος	(να υπολογιστεί)
4	Περίμετρος κεφαλής εάν <18 μηνών (cm)	
5	Αρτηριακή πίεση αρχική: Συστολική (mmHg)	
6	Αρτηριακή πίεση αρχική: Διαστολική (mmHg)	
7	Αρτηριακή πίεση επανάληψη: Συστολική (mmHg)	(μόνο αν η αρχική μέτρηση είναι υψηλότερη του κανονικού)
8	Αρτηριακή πίεση επανάληψη: Διαστολική (mmHg)	
9	Παλμοί αρχική (/min)	
10	Αναπνευστικός ρυθμός (/min)	
11	Παλμοί επανάληψη (/min)	
12	Οπτική οξύτητα στο αριστερό μάτι (χωρίς διόρθωση)	
13	Οπτική οξύτητα στο δεξί μάτι (χωρίς διόρθωση)	
14	Οπτική οξύτητα στο αριστερό μάτι (διορθωμένη)	
15	Οπτική οξύτητα στο δεξί μάτι (διορθωμένη)	

ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΤ. ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Περιγραφή

Τα δομημένα στοιχεία της ενότητας σωματικής εξέτασης λειτουργούν ως υπενθύμιση των συστημάτων που πρέπει να εξεταστούν από τους ιατρούς. Όταν επισημαίνεται το κατάλληλο πλαίσιο ελέγχου, θα πρέπει να υπάρχει μια μεγαλύτερη ενότητα παρατηρήσεων στην οποία θα καταγράφονται λεπτομέρειες των σημαντικών ευρημάτων.

1	Γενική εμφάνιση και κατάσταση διατροφής	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
2	Ακοή και αυτιά	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
3	Μάτια	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
4	Μύτη, στόμα και λαιμός (συμπ. τα δόντια)	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
5	Καρδιά (S1, S2, φύσημα, τριβή)	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
6	Στήθος	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
7	Πνεύμονες	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
8	Κοιλιακή χώρα (συμπ. ήπαρ, σπλήνας)	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
9	Γεννητικά όργανα	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
10	Βουβωνική περιοχή (συμπ. αδενοπάθεια)	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
11	Άκρα (συμπ. παλμοί, οίδημα)	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
12	Μυοσκελετικό σύστημα (συμπ. βάδισμα)	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
13	Δέρμα (συμπεριλαμβάνονται ευρήματα σχετικά με αυτοτραυματισμό ή ενέσεις)	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
14	Λεμφογάγγλια	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
15	Νευρικό σύστημα	Κανονική / μη κανονική / δεν αξιολογήθηκε
16	Νοπτική κατάσταση (συμπ. διάθεση, ευφυΐα, αντίληψη, διαδικασίες σκέψης, συμπεριφορά κατά την εξέταση)	Κανονική/ μη κανονική/ δεν αξιολογήθηκε Ένδειξη: Εάν υπάρχουν ενδείξεις ελλείμματος μνήμης που μπορεί να επηρεάζει αρνητικά τις συνήθεις δραστηριότητες, θα πρέπει να συμπληρωθεί έντυπο σύντομης εξέτασης νοπτικής κατάστασης. Ένδειξη: Σε περίπτωση που υπάρχουν ενδείξεις σημαντικής διαταραχής προσωπικότητας, ψυχικής ασθένειας ή κατάχρησης ουσιών, πιθανόν να απαιτηθεί έκθεση ειδικευμένου ιατρού.

Ορισμένες πληροφορίες που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη κατά τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης

Κατά τον προληπτικό έλεγχο συμπτωματικών και ασυμπτωματικών νεοαφιχθέντων μεταναστών, θα μπορούσε να εξετάζεται το ενδεχόμενο ύπαρξης ορισμένων ασθενειών ανάλογα με τη χώρα ή την προέλευση. Ενδεχόμενη μεγαλύτερης διάρκειας διέλευση από διάφορες χώρες και τόπους με διαφορετική επιδημιολογία ασθενειών από τη χώρα προέλευσης έως τον τελικό προορισμό επηρεάζει τις ασθένειες οι οποίες πρέπει να εξετάζονται ως ενδεχόμενο.

Λοιμώδεις νόσοι που πρέπει να εξετάζονται ως ενδεχόμενο ανάλογα με τη χώρα προέλευσης

Νόσος	Δείκτης	Συρία	Αφγανιστάν	Ιράκ	Ερυθραία	Σομαλία
Διφθερίτιδα	Περιστατικά που αναφέρθηκαν στον ΠΟΥ το 2012, το 2013, το 2014	0, 0, ΔΥ	0, 0, 0	3, 4, 5	8, 0, ΔΥ	65, 7, ΔΥ
Τυφοειδής πυρετός	Κίνδυνος τυφοειδούς πυρετού	✓	✓	✓	✓	✓
Χολέρα	Κίνδυνος	Δεν εκδηλώθηκε κανένα κρούσμα	Επανεμφανιζόμενα κρούσματα	Συνεχή κρούσματα στις πόλεις Βαγδάτη, Βαβυλώνα, Νατζάφ, Καντισίγια και Μουθάνα	A/A	Ενδημική
Ηπατίτιδα Α	Κίνδυνος	Υψηλή ενδημικότητα	A/A	Υψηλή ενδημικότητα	Υψηλή ενδημικότητα	Υψηλή ενδημικότητα
Ηπατίτιδα Ε	Κίνδυνος	A/A	A/A	Υψηλή ενδημικότητα	A/A	Υψηλή ενδημικότητα
Ελμινθίαση	Κίνδυνος μεταδιδόμενη διά του εδάφους ελμινθίασης (ασκαρίδα, τρίχουρο, αγκυλόστομα)	+	++	+	++	++
	Κίνδυνος σχιστοσωμίας του ουροποιητικού	✓		✓	✓	✓
Λείσμανίαση	Κίνδυνος δερματικής λείσμανίασης	✓	✓	✓	✓	✓
	Κίνδυνος σπλαχνικής λείσμανίασης	✓	✓	✓	✓	✓
Ηπατίτιδα Β	Επιπολασμός χρόνιας ηπατίτιδας Β	Μέτριος επιπολασμός: 5,6 %	Υψηλός επιπολασμός: 10,5 %	Χαμηλός επιπολασμός: 1,3 %	Υψηλός επιπολασμός: 15,5 %	Υψηλός επιπολασμός: 12,4 %
Ηπατίτιδα Γ	Επιπολασμός	Υψηλός επιπολασμός: 3,1 %	Υψηλός επιπολασμός: 1,1 %	Υψηλός επιπολασμός: 3,2 %	Υψηλός επιπολασμός: 1 %	A/A
HIV	Επιπολασμός	Χαμηλός	A/A	Χαμηλός	Χαμηλός	Χαμηλός
Ελονοσία	Κίνδυνος ελονοσίας	Δεν εμφανίζεται ελονοσία	Κίνδυνος <i>P. vivax</i> >> <i>P. falciparum</i>	Δεν εμφανίζεται ελονοσία	Κίνδυνος <i>P. falciparum</i> >> <i>P. vivax</i>	Κίνδυνος <i>P. falciparum</i>

Νόσος	Δείκτης	Συρία	Αφγανιστάν	Ιράκ	Ερυθραία	Σομαλία
Ιλαρά	Επίπτωση ανά 100 000 το 2013 και το 2014	1,84 και 2,68	1,41 και 1,75	2,09 και 3,02	0,77 και 0,02	2,17 και 9,12
Πολιομυελίτιδα	Περιστατικά που αναφέρθηκαν στον ΠΟΥ το 2012, το 2013 και το 2014	0, 35, ΔΥ	46, 17, 28	0, 0, 2	0, 0, 0	1, 195, 5
Φυματίωση	Επίπτωση/100.000	Χαμηλή: 17	Υψηλή: 189	Χαμηλή: 25	Υψηλή: 40 έως 499	Υψηλή: 285
Αντιμικροβιακή αντίσταση	Κίνδυνος μεταφοράς Gram-αρνητικών βακτηριδίων ανθεκτικών σε πολλά φάρμακα	A/A	A/A	A/A	A/A	A/A
Λύσσα	Επίπεδο κινδύνου προσβολής ανθρώπων από λύσσα	Υψηλό	Υψηλό	Υψηλό	Υψηλό	Υψηλό

A/A = ΑΓΝΩΣΤΟ

Λοιμώδεις νόσοι που πρέπει να εξετάζονται ως ενδεχόμενο σε τόπους συνωστισμού

Οι άσχημες συνθήκες διαβίωσης, τα καταφύγια, τα κέντρα κράτησης και τα στρατόπεδα συγκέντρωσης όπου συνωστίζονται μετανάστες ενδέχεται να αυξάνουν τον κίνδυνο εξάπλωσης ψειρών και/ή ψύλλων που, σε σπάνιες περιπτώσεις, μπορεί να είναι φορείς ασθενειών, π.χ. ασθενειών μεταδιδόμενων μέσω των ψειρών (υπόστροφος πυρετός λόγω του *Borrelia recurrentis*, πυρετός των χαρακωμάτων λόγω του *Bartonella quintana*, επιδημικός τύφος λόγω της *Rickettsia prowazekii*) και μυϊκού εξανθηματικού τύφου, καθώς και της εξάπλωσης ακάρεων (ψώρα). Κατά τους τελευταίους μήνες, έχουν αναφερθεί σποραδικά κρούσματα υπόστροφου πυρετού στις Κάτω Χώρες, τη Γερμανία, τη Φινλανδία και το Βέλγιο μεταξύ μεταναστών από την Ερυθραία, τη Σομαλία και το Σουδάν.

Η εμφάνιση μηνιγγιτιδοκοκκικών ασθενειών έχει συνδεθεί με συνθήκες συνωστισμού σε χώρους παραμονής προσφύγων. Οι κοινόχρηστοι κοιτώνες, οι άσχημες συνθήκες υγιεινής και η περιορισμένη πρόσβαση σε υγειονομική περίθαλψη έχουν αναφερθεί ως παράγοντες που συμβάλλουν στην εμφάνιση των ασθενειών αυτών. Το ποσοστό μεταφοράς μηνιγγιτιδοκοκκού έχει αποδειχθεί υψηλότερο σε άτομα που βρίσκονται σε χώρους με συνωστισμό και τα περισσότερα περιστατικά είναι αποτέλεσμα έκθεσης σε ασυμπτωματικούς φορείς. Περιστατικά μηνιγγιτιδοκοκκικής ασθένειας αναφέρονται συνήθως σε παιδιά, αλλά η ασθένεια εξακολουθεί να αποτελεί την κύρια αιτία μηνιγγίτιδας και σηψαιμίας σε εφήβους, νεαρούς ενήλικες και ενήλικες, ιδίως σε χώρους όπου επικρατεί συνωστισμός, όπως τα στρατόπεδα συγκέντρωσης μεταναστών. Επιπλέον, ο συνωστισμός έχει συνδεθεί με αυξημένη μετάδοση ιλαράς, ανεμοβλογιάς και γρίπης.

Λοιμώδεις νόσοι που πρέπει να εξετάζονται ως ενδεχόμενο για σκοπούς διαφορικής διάγνωσης κατά την κλινική εξέταση

Κλινικά συμπτώματα	Ασθένειες που εξετάζονται ως ενδεχόμενο κατά τη διαφορική διάγνωση
Πυρετός	Τυφοειδής πυρετός Ελονοσία Ασθένειες μεταδιδόμενες μέσω των ψειρών Σπλαχνική λείσημανίαση
Αναπνευστικά συμπτώματα	Φυματίωση Γρίπη Χολέρα
Γαστρεντερικά συμπτώματα	Τυφοειδής πυρετός Ελμινθίαση: ασκαρίδα, τρίκουρο, αγκυλόστομα
Έλκη	Ψώρα Δερματική λείσημανίαση Δερματική διφθερίτιδα
Δερματικό εξάνθημα	Ιλαρά Ερυθρά Ασθένειες μεταδιδόμενες μέσω των ψειρών
Μηνιγγίτιδα ή άλλα νευρολογικά συμπτώματα	Λύσσα Μηνιγγιτιδοκοκκική μηνιγγίτιδα

ΕΝΟΤΗΤΑ Ζ. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ / ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

1	Ανάλυση ούρων: ράβδος ανίχνευσης αλβουμίνης ή πρωτεΐνης, σακχάρων και αίματος
2	Γρήγορο τεστ ελονοσίας (panmalarialia)
3	Εγκυμοσύνη
4	Ηλεκτροκαρδιογράφημα
5	Τεστ Mantoux

ΕΝΟΤΗΤΑ Η. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ η χρήση των οποίων πρέπει να εξετάζεται ως ενδεχόμενο, εάν χρειάζεται στον προσορισμό, εκτός εάν προκύψει επείγον περιστατικό και το άτομο παραπεμφθεί σε νοσοκομείο

1	Απεικόνιση: Ακτινογραφία θώρακος
2	Απεικόνιση: Άλλη ακτινογραφία
3	Απεικόνιση: Άλλη εξέταση απεικόνισης: (π.χ. υπέρηχο κλπ.)
4	Ηλεκτροκαρδιογράφημα (εάν δεν πραγματοποιηθεί στο σημείο υποδοχής)
5	Εργαστηριακή εξέταση: Αριθμηση και τύπος αίματος
6	Εργαστηριακή εξέταση: Κρεατινίνη
7	Εργαστηριακή εξέταση: Ηπατίτιδα Β με επιφανειακά αντιγόνα (HBsAg)
8	Εργαστηριακή εξέταση: Ορολογική ανίχνευση ηπατίτιδας Γ
9	Εργαστηριακή εξέταση: HIV
10	Εργαστηριακή εξέταση: Σύφιλη
11	Εργαστηριακή εξέταση: Δοκιμές ηπατικής λειτουργίας
12	Εργαστηριακή εξέταση: Φυματίωση (επίχρισμα πτυέλων)
13	Εργαλείο: Έντυπο σύντομου προληπτικού ελέγχου νοσηρικής κατάστασης για άνοια
14	Εργαλείο: Αξιολόγηση δραστηριοτήτων καθημερινής ζωής
15	Εργαλείο: Χάρτης ανάπτυξης παιδιών βρεφικής και νηπιακής ηλικίας
16	Άλλες παραπομπές (σε ειδικευμένο ιατρό, φροντίδα σε περίπτωση εγκυμοσύνης, νοσοκομειακή περίθαλψη κλπ.)
17	
18	
19	

ΕΝΟΤΗΤΑ Θ. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ**Περιγραφή**

Να χρησιμοποιούνται κωδικοί ICD όταν είναι απαραίτητο για την προστασία της εμπιστευτικότητας και πιθανών σημείων ευαισθησίας των ασθενών.

1	Εντοπίστηκε σημαντική ιατρική πάθηση;	
2	Φυματίωση, ενεργή, μολυσματική	Να χρησιμοποιηθούν οι κωδικοί ICD A15-A19
3	Φυματίωση, ενεργή, μη μολυσματική	Να χρησιμοποιηθούν οι κωδικοί ICD A15-A19
4	Σεξουαλικά μεταδιδόμενες νόσοι	Να χρησιμοποιηθούν οι κωδικοί ICD A50-A64
5	Ιός ανοσολογικής ανεπάρκειας του ανθρώπου	Να χρησιμοποιηθούν οι κωδικοί ICD B20-B24
6	Φυσική κατάπτωση / αναπηρία	
7	Σημαντική πάθηση ψυχικής υγείας	
8	Εθισμός (κατάχρηση) σε συγκεκριμένες ουσίες	
9	Άλλη σημαντική πάθηση (να προσδιοριστεί):	

ΕΝΟΤΗΤΑ Ι. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

1	Απαιτείται θεραπεία;	
2	Απαιτείται θεραπεία για σύφιλη (ICD A50-A64);	
3	Απαιτείται θεραπεία για ελονοσία;	
4	Απαιτείται θεραπεία για γαστρεντερικά παράσιτα; (π.χ. θεραπεία πιθανότητας)	
5	Απαιτείται θεραπεία για οξεία πάθηση;	
6	Απαιτείται θεραπεία για χρόνια πάθηση;	
7	Απαιτείται νοσηλεία (άμεση)	
8	Απαιτείται νοσηλεία (εντός μερικών ημερών)	
9	Απαιτείται νοσηλεία (εντός μερικών μηνών)	
10	Απαιτείται ανοσοποίηση;	
11	Απαιτείται προσαρμοσμένη / κατάλληλη στέγαση;	

ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΑ. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΞΙΔΙ

1	Κατάλληλος/-η για περαιτέρω μετακίνηση; (Ναι / Υπό όρους / Όχι)	
2	Ειδική ιατρική φροντίδα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού;	
3	Εάν είναι έγκυος, να μην ταξιδέψει πριν από τις;	
4	Εάν είναι έγκυος, να ταξιδέψει πριν από τις;	
5	ΑΤ: Ασθενοφόρο	(ΑΤ = Απαιτήσεις για το ταξίδι)
6	ΑΤ: Αναπηρικό αμαξίδιο	
7	ΑΤ: Φορείο	
8	ΑΤ: Οξυγόνο	
9	ΑΤ: Προετοιμασία εντέρου	
10	ΑΤ: Πάνα	
11	ΑΤ: Ουροκαθετήρας	
12	ΑΤ: Άλλο	
13	ΑΤ: Ιατρική συνοδεία	
14	ΑΤ: Συνοδεία από την οικογένεια	
15	ΑΤ: Επιχειρησιακή συνοδεία	

ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΒ. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΦΙΞΗ

1	ΣΜΑ: Ειδικές ανάγκες παροχής παιδείας	(ΣΜΑ: Συστάσεις μετά την άφιξη)
2	ΣΜΑ: Συνέπειες στις δραστηριότητες της καθημερινής ζωής (Απαιτείται βοήθεια)	
3	ΣΜΑ: Ειδικές απαιτήσεις στέγασης	
4	ΣΜΑ: Απαιτείται εξέταση παρακολούθησης από γενικό ιατρό (εντός μίας εβδομάδας / ενός μήνα / έξι μηνών)	
5	ΣΜΑ: Απαιτείται εξέταση παρακολούθησης από ειδικευμένο ιατρό (εντός μίας εβδομάδας/ ενός μήνα/ έξι μηνών)	

ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΓ. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Να προσδιοριστεί η χορηγούμενη θεραπεία και η διάρκεια και δοσολογία της χορηγούμενης φαρμακευτικής αγωγής.

1	Χορηγήθηκε θεραπεία για σύφιλη (ICD A50-A64)	
2	Χορηγήθηκε θεραπεία για ελονοσία	
3	Χορηγήθηκε θεραπεία για γαστρεντερικά παράσιτα	
4	Χορηγήθηκε θεραπεία για άλλες παθήσεις (να προσδιοριστούν αγωγή και δοσολογία)	
5	Εφαρμόστηκε άλλη θεραπεία (να προσδιοριστεί)	

ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΔ. ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

1	Πραγματοποιήθηκε εμβολιασμός (Ημερομηνία / δόση και εφαρμογή / Αριθ. παρτίδας)
2	Εμβόλιο: DT
3	Εμβόλιο: DTP
4	Εμβόλιο: DTaP
5	Εμβόλιο: Td
6	Εμβόλιο: Tdap
7	Εμβόλιο: Ρολιο-OPV
8	Εμβόλιο: Ρολιο-IPV
9	Εμβόλιο: MMR
10	Εμβόλιο: Ερυθράς
11	Εμβόλιο: Ιλαράς
12	Εμβόλιο: Ιλαράς-ερυθράς
13	Εμβόλιο: Παρωτίτιδας
14	Εμβόλιο: Παρωτίτιδας-ερυθράς
15	Εμβόλιο: Hib
16	Εμβόλιο: Hep A
17	Εμβόλιο: Hep B
18	Εμβόλιο: Μηνιγγιτιδόκοκκου
19	Εμβόλιο: Ιού των ανθρώπινων θηλωμάτων
20	Εμβόλιο: Ανεμοβλογιάς
21	Εμβόλιο: Πνευμονιόκοκκου
22	Εμβόλιο: Γρίπης
23	Εμβόλιο: Άλλα

Οι εμβολιασμοί θα πρέπει να πραγματοποιούνται όπως απαιτείται, σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες ανοσοποίησης της χώρας υποδοχής.

Εάν δεν υπάρχει τεκμηρίωση προηγούμενων εμβολιασμών ή εάν υπάρχει αβεβαιότητα ως προς αυτήν, το άτομο θα πρέπει να θεωρείται ότι δεν έχει υποβληθεί σε εμβολιασμό. Για την καλύτερη προστασία του ατόμου, να χορηγηθούν και να καταγραφούν οι πρώτες δόσεις της σειράς εμβολίων το συντομότερο δυνατό μετά την είσοδο ή την καταχώριση σε μια χώρα υποδοχής και να συνεχιστεί η σειρά εμβολίων στον τόπο μακροπρόθεσμης διαμονής σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες της χώρας υποδοχής.

Θα πρέπει να δίνεται προτεραιότητα στην προστασία από ιλαρά, ερυθρά, διφθερίτιδα, τέτανο, κοκίτη, πολιομυελίτιδα, αιμόφιλο ινφλουέντζα τύπου β (< 6 ετών, εκτός εάν εφαρμόζονται άλλες απαιτήσεις ειδικά για κάθε χώρα) και ηπατίτιδα Β.

Θα πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο διενέργειας συμπληρωματικών εμβολιασμών για τις ακόλουθες νόσους:

- Διεισδυτική μηνιγγιτιδοκοκκική νόσος (συνηθισμένη ασθένεια σε πυκνοκατοικημένους χώρους, όπως στρατόπεδα συγκέντρωσης προσφύγων· το εμβόλιο περιλαμβάνεται στο πρόγραμμα τακτικών εμβολιασμών πολλών κρατών μελών της ΕΕ).
- Ανεμοβλογιά (συνηθισμένη ασθένεια σε πυκνοκατοικημένους χώρους όπου η ευπάθεια μεταξύ των μεταναστών είναι υψηλή· το εμβόλιο περιλαμβάνεται στο πρόγραμμα τακτικών εμβολιασμών ορισμένων κρατών μελών της ΕΕ).
- Διεισδυτική πνευμονιοκοκκική νόσος (το εμβόλιο περιλαμβάνεται στο πρόγραμμα τακτικών εμβολιασμών πολλών κρατών μελών της ΕΕ).
- Γρίπη (συνηθισμένη ασθένεια σε πυκνοκατοικημένους χώρους κατά την περίοδο γρίπης· το εμβόλιο περιλαμβάνεται στο πρόγραμμα τακτικών εμβολιασμών ορισμένων κρατών μελών της ΕΕ για όλα τα παιδιά και στο πρόγραμμα τακτικών εμβολιασμών όλων των κρατών μελών της ΕΕ για ομάδες κινδύνου, συμπεριλαμβανομένων των ηλικιωμένων).

Εμβολιασμοί που πρέπει να πραγματοποιούνται απουσία τεκμηριωμένων αποδείξεων προηγούμενων εμβολιασμών

Ασθένεια / Ηλικιακή ομάδα	Παιδιά και έφηβοι (<18 ετών)	Ενήλικες (>18 ετών)
Εμβολιασμοί προτεραιότητας		
Ιλαράς, παρωτίτιδας, ερυθράς (MMR)	Να χορηγηθεί σε άτομα ηλικίας ≥ 9 μηνών. Πρέπει να χορηγηθούν δύο δόσεις του εμβολίου MMR* σε διάστημα τουλάχιστον ενός μήνα μεταξύ τους, αλλά κατά προτίμηση μεγαλύτερο, σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες. Το εμβόλιο της ιλαράς που χορηγείται πριν από την ηλικία των 12 μηνών δεν παρέχει προστασία σε όλους και θα πρέπει να επαναλαμβάνεται μετά την ηλικία των 12 μηνών	Να χορηγούνται σε όλα τα άτομα μία ή δύο δόσεις του εμβολίου MMR σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες*
Διφθερίτιδας, τέτανου, κοκίτη, πολιομυελίτιδας, αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου β	Να χορηγηθούν σε άτομα ηλικίας ≥ 2 μηνών τρεις δόσεις εμβολίων που περιέχουν DTaP-IPV-Hib (το τμήμα Hib του εμβολίου να χορηγείται μόνο σε παιδιά ηλικίας <6 ετών, εκτός εάν εφαρμόζονται άλλες ειδικές απαιτήσεις για την κάθε χώρα) σε διάστημα τουλάχιστον ενός μήνα μεταξύ τους, ακολουθούμενες από μία ενισχυτική δόση σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες. Συνδυασμένα πενταδύναμα και εξαδύναμα εμβόλια επιτρέπεται να χορηγούνται σε άτομα ηλικίας έως 6 ετών	Να χορηγηθούν σε όλους τους ενήλικες τρεις δόσεις εμβολίων που περιέχουν TdaP-IPV** σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες

Ασθένεια / Ηλικιακή ομάδα	Παιδιά και έφηβοι (<18 ετών)	Ενήλικες (>18 ετών)
Να εξεταστεί το ενδεχόμενο χορήγησης των κάτωθι		
Ηπατίτιδας Β	<p>Να χορηγηθούν σε άτομα ηλικίας ≥ 2 μηνών τρεις δόσεις, σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες***</p> <p>Να χορηγηθεί σε νεογέννητα μωρά των οποίων οι μητέρες είναι θετικές σε HBsAg εντός 24 ωρών από τη γέννησή τους, σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες</p>	<p>Να χορηγηθεί σε όλους τους ενήλικες, με ή χωρίς προηγούμενο προληπτικό έλεγχο, σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες</p>
Μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου	<p>Πρέπει να εφαρμόζονται οι εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες για τα εμβόλια μηνιγγιτιδοκοκκού κατά των ορομαζών Α, Β, Γ, W135 και Υ, εκτός εάν άλλως ενδείκνυται βάσει της επιδημιολογικής κατάστασης</p>	
Πνευμονιοκοκκικής νόσου	<p>Να χορηγηθούν σε άτομα ηλικίας ≥ 2 μηνών 1-3 δόσεις συζευγμένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου σε διάστημα τουλάχιστον ενός μήνα μεταξύ τους, σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες</p>	<p>Να χορηγηθεί σε άτομα ηλικίας ≥ 65 ετών, σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες</p>
Ανεμοβλογιάς	<p>Πρέπει να εφαρμόζονται οι εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες, εκτός εάν απαιτείται διαφορετικά λόγω της επιδημιολογικής κατάστασης. Εάν χρησιμοποιείται, να χορηγηθούν σε άτομα ηλικίας ≥ 11 μηνών δύο δόσεις εμβολίου ανεμοβλογιάς σε διάστημα τουλάχιστον ενός μήνα μεταξύ τους, αλλά κατά προτίμηση μεγαλύτερο</p>	<p>Πρέπει να εφαρμόζονται οι εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες, εκτός εάν απαιτείται διαφορετικά λόγω της επιδημιολογικής κατάστασης. Να εξετάζεται το ενδεχόμενο εμβολιασμού μη άνοσων μη εγκύων γυναικών που είναι σε αναπαραγωγική ηλικία</p>
Γρίπης	<p>Πρέπει να εφαρμόζονται οι εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες, εκτός εάν απαιτείται διαφορετικά λόγω της επιδημιολογικής κατάστασης. Να εξετάζεται το ενδεχόμενο εμβολιασμού ομάδων κινδύνου άνω των 6 μηνών πριν και κατά τη διάρκεια της περιόδου γρίπης</p>	<p>Πρέπει να εφαρμόζονται οι εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες, εκτός εάν απαιτείται διαφορετικά λόγω της επιδημιολογικής κατάστασης. Να εξετάζεται το ενδεχόμενο εμβολιασμού ομάδων κινδύνου, συμπεριλαμβανομένων των εγκύων, πριν και κατά τη διάρκεια της περιόδου γρίπης</p>
Φυματίωσης	<p>Να χορηγηθεί το εμβόλιο BCG σύμφωνα με τις εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες. Δεν συνιστάται επαναληπτικός εμβολιασμός με το BCG</p>	<p>Το εμβόλιο BCG δεν συνιστάται γενικά σε ενήλικες, εκτός εάν απαιτείται διαφορετικά για συγκεκριμένους λόγους</p>

* Το εμβόλιο MMR αντενδείκνυται σε ασθενείς με εκτεθειμένο ανοσοποιητικό σύστημα και κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Θα πρέπει να αποφεύγεται η εγκυμοσύνη για περίοδο ενός μήνα μετά τον εμβολιασμό για MMR.

** Εάν υπάρχει έλλειψη εμβολίων, να χορηγηθεί τουλάχιστον μία δόση εμβολίου που περιέχει συστατικό ακυτταρικού κοκίτη.

*** Θα μπορούσε να πραγματοποιηθεί εξέταση για μόλυνση από τον ιό της ηπατίτιδας Β (HBsAg) πριν από τη χορήγηση του εμβολίου.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

Αξιολόγηση δραστηριοτήτων καθημερινής ζωής

Όνοματεπώνυμο του αιτούντος:			Αριθ. φακέλου:	
Σημειώνονται οι επιδόσεις χωρίς βοήθεια			Σημειώνεται ο βαθμός υποστήριξης	
Με ευκολία, χωρίς διατάξεις, χωρίς προηγούμενη προετοιμασία	Με δυσκολία ή με τη χρήση διατάξης ή με προηγούμενη προετοιμασία		Κάποια βοήθεια	Πλήρως εξαρτώμενος/-n
Φαγητό/ποτό				
Ντύσιμο άνω μέρους σώματος				
Ντύσιμο κάτω μέρους σώματος				
Σύστημα στήριξης γονάτου/προσθετικό μέλος				
Πλύσιμο/μπάνιο				
Περίνεο (στην τουαλέτα)				
Έλεγχος σφιγκτήρα μυός	Σημειώνεται ο έλεγχος χωρίς βοήθεια		Σημειώνεται η συχνότητα ατυχημάτων	
	Πλήρης, εκούσιος	Έλεγχος, αλλά με επείγουσα ανάγκη, ή χρήση καθετήρα, συσκευής, υποστήριξης	Περιστασιακά, χρειάζεται κάποια βοήθεια	Συχνά ή πολλή υγρασία/ακαθαρσία


Έντυπο σύντομου προληπτικού ελέγχου νοητικής κατάστασης για άνοια

Προσαρμοσμένο από τους Folstein et al., «J Psychiatr Res», 1975, τόμος 12, σ.189-198.

Ημερομηνία: _____ / _____ / _____

Όνομα αιτούντος: _____

Υπογραφή εξετάζοντος ιατρού: _____

Στοιχείο	Βαθμολογία
Εγγραφή σε μπρώο	
1. Πείτε τρεις λέξεις και προειδοποιήστε τον αιτούντα ότι θα του ζητήσετε να τις επαναλάβει μετά από τρία λεπτά. Ελέγξτε αν θα τις επαναλάβει αμέσως	3
Προσοχή/συγκέντρωση	
2. Ζητήστε από τον αιτούντα να μετρήσει αντίστροφα από το 100, αφαιρώντας κάθε φορά 7 αριθμούς (έως πέντε αποτελέσματα) ή να συλλαβίσει τη λέξη «WORLD» ανάποδα	5
Βραχυπρόθεσμη μνήμη	
3. Ανάκληση από τη μνήμη. Ζητήστε από τον αιτούντα να θυμηθεί τις λέξεις που του είπατε στην ερώτηση 1	3
Γλώσσα	
4. Ζητήστε από τον αιτούντα να κατονομάσει δύο συνηθισμένα αντικείμενα που του δείχνετε (π.χ. στυλό, ρολόι)	2
5. Ζητήστε από τον αιτούντα να επαναλάβει την παρακάτω πρόταση: «Χωρίς εάν, και ή αλλά»	1
6. Ζητήστε από τον αιτούντα να κάνει τα ακόλουθα με ένα κομμάτι χαρτί: <ul style="list-style-type: none"> • να το σπκώσει με το αριστερό χέρι • να το διπλώσει στη μέση • να το ακουμπήσει στο δάπεδο. Δώστε και τις τρεις οδηγίες πριν του παραδώσετε το χαρτί	3
7. Ζητήστε από τον αιτούντα να κάνει αυτό που είναι γραμμένο στο χαρτί («κλείσε τα μάτια σου»)	1
8. Ζητήστε από τον αιτούντα να γράψει μια σύντομη πρόταση (πρέπει να περιέχει υποκείμενο και ρήμα και να έχει νόημα)	1
Προσανατολισμός	
9. Ζητήστε από τον αιτούντα τη διεύθυνσή του ή να πει πού βρίσκεται τώρα (οδός, αριθμός, πόλη, χώρα)	5
10. Ζητήστε του να πει τη σημερινή ημερομηνία, ημέρα και εποχή (ημερομηνία, μήνα, έτος, ημέρα, εποχή)	5
Οπτικοχωρικές δεξιότητες	
11. Ζητήστε από τον αιτούντα να αντιγράψει αυτό το σχήμα (τεμνόμενα πεντάγωνα ή έναν τρισδιάστατο κύβο)	1
	
Σύνολο	30
Πιθανή γνωσιακή ανεπάρκεια, βαθμολογία μικρότερη του 24	
Βέβαιη γνωσιακή ανεπάρκεια, βαθμολογία μικρότερη του 17	

Πηγή: Handbook for Medical Examiners, Immigration New Zealand (Εγχειρίδιο για ιατρικούς εξεταστές, Υπηρεσία Μετανάστευσης της Νέας Ζηλανδίας).

Χάρτης ανάπτυξης παιδιών βρεφικής και νηπιακής ηλικίας

Ηλικία 1-2 μηνών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Στηρίζει και ανασπώνει το κεφάλι		Αναγνωρίζει τους γονείς	
Κοιτάζει πρόσωπα και ακολουθεί αντικείμενα εντός του οπτικού του πεδίου		Ανταποκρίνεται όταν ακούει ομιλίες	
Εντείνεται η προσοχή του όταν ακούει μια φωνή		Χαμογελά αυθόρμητα	
Ηλικία 3-5 μηνών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Συγκρατεί στο χέρι έναν κύβο —πρώτα χρησιμοποιώντας την ωλένη και μετά τον αντίχειρα		Γελά	
Τεντώνεται να φτάσει αντικείμενα και τα φέρνει στο στόμα		Περιμένει να φάει φαγητό όταν το δει	
Παίζει κάνοντας ήχους		Γυρίζει από ύπτια σε πλάγια θέση	
Κάθεται με υποστήριξη			
Ηλικία 6-8 μηνών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Κάθεται μόνο του για μικρό χρονικό διάστημα		Γυρίζει από ύπτια σε πρόσθια θέση	
Τεντώνεται και φτάνει αντικείμενα με το ένα χέρι		Συγκρατείται όταν ακούει τη λέξη «όχι»	
Πρώτα σπκώνει ένα μικρό αντικείμενο και μετά το συγκρατεί στο χέρι του χρησιμοποιώντας τον αντίχειρα			
Μιμείται εκφράσεις αποχαιρετισμού («bye-bye») και μπαμπαλίζει			
Μεταφέρει ένα αντικείμενο από το ένα χέρι στο άλλο στο γραμμή της μέσης			
Ηλικία 9-11 μηνών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Στέκεται όρθιο		Περπατά στηριζόμενο σε έπιπλα	
Μιμείται παιδικές μελωδίες και το παιχνίδι «κου-κου»		Ακολουθεί σύντομες οδηγίες, π.χ. «Έλα εδώ» ή «Δώστο μου»	
Χρησιμοποιεί τον αντίχειρα και τον δείκτη για να σπκώνει μικρά αντικείμενα			

Ηλικία 1 έτους			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Περπατά μόνο του		Δείχνει το αντικείμενο που επιθυμεί	
Λέει «μαμά» και «μπαμπά» και το εννοεί		Λέει μία ή δύο λέξεις	
Μπορεί να χρησιμοποιεί εύκολα τη λαβή αντίχειρα-δείκτη για να σηκώσει ένα μικρό αντικείμενο			
Αφίνει έναν κύβο σε μια κούπα αφού του δείξετε πώς			
Δίνει το παιχνίδι του όταν του ζητηθεί			
Ηλικία 18 μηνών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Χτίζει πύργο με τρία-τέσσερα τουβλάκια		Ανεβαίνει και κατεβαίνει σκαλιά	
Πετάει τη μπάλα		Λέει τέσσερις-είκοσι λέξεις	
Μουτζουρώνει αυθόρμητα		Κατανοεί μια εντολή αποτελούμενη από δύο στάδια	
Κάθεται σε καρέκλα		Μεταφέρει και αγκαλιάζει μια κούκλα	
Πετάει μικρά αντικείμενα έξω από ένα μπουκάλι		Τρώει μόνο του	
Ηλικία 24 μηνών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Λέει σύντομες φράσεις δύο ή περισσότερων λέξεων		Λέει πότε θέλει τουαλέτα	
Χτίζει πύργο με έξι-επτά τουβλάκια		Γυρίζει μία μία τις σελίδες ενός βιβλίου	
Δείχνει αντικείμενα ή εικόνες που του κατονομάζονται		Παίζει μιμούμενο το οικιακό περιβάλλον	
Στέκεται με το ένα πόδι και πηδά από το πάτωμα με τα δύο πόδια		Φοράει απλά ρούχα	
Ηλικία 30 μηνών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Περπατάει προς τα πίσω και αρχίζει να χοροπηδά στο ένα πόδι		Βοηθά στην τακτοποίηση πραγμάτων	
Κρατά ένα μολύβι στη γροθιά του, αντιγράφει αδέξια έναν κύκλο		Φορά ρούχα	
Δείχνει αντικείμενα που του περιγράφονται		Συνεχίζει μια συζήτηση	
Αναφέρεται στον εαυτό του σε πρώτο πρόσωπο			
Ηλικία 3 ετών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Κρατάει μια κρομμυγοιά στα δάχτυλα, αντιγράφει έναν κύκλο		Ντύνεται με επιβλεψη	
Χτίζει πύργο με οκτώ τουβλάκια και αντιγράφει γέφυρα με τρία			
Λέει το όνομα και το επώνυμό του			

Ηλικία 3-4 ετών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Ανεβαίνει σκαλιά χρησιμοποιώντας εναλλακτικά τα πόδια του		Τρώει μόνο του το φαγητό του	
Αρχίζει να κουμπώνει και να ξεκουμπώνει τα ρούχα		Βγάξει τα παπούτσια και το μπουφάν	
Ανταποκρίνεται σε μια εντολή να βάλει ένα παιχνίδι μέσα, πάνω ή κάτω από το τραπέζι			
Γνωρίζει το φύλο του			
Λέει ολόκληρο το όνομά του			
Ηλικία 4-5 ετών			
Δραστηριότητες που πρέπει να παρατηρούνται κατά την εξέταση		Δραστηριότητες αναφερόμενες από τους γονείς ή τον παρέχοντα φροντίδα	
Τρέχει και γυρίζει χωρίς να χάνει την ισορροπία του		Εξυπηρετείται μόνο του στην τουαλέτα	
Μπορεί να στέκεται στο ένα πόδι για τουλάχιστον δέκα δευτερόλεπτα		Ντύνεται χωρίς να δένει τα παπούτσια του	
Κουμπώνει τα ρούχα			
Γνωρίζει τις ημέρες της εβδομάδας			

Πηγή: CIC DMP Handbook (Εγχειρίδιο για εντεταλμένους ιατρούς της Υπηρεσίας Ιθαγένειας και Μετανάστευσης του Καναδά).

EW-01-15-731-EL-N



Υπηρεσία Εκδόσεων

ISBN 978-92-79-52046-4
doi:10.2875/64133