

Αριθμός 334

Οι περί Λοιμοκαθάρσεως (Δημόσια Υγεία) (Τροποποιητικοί) Κανονισμοί του 2003, οι οποίοι εκδόθηκαν από το Υπουργικό Συμβούλιο δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 6 του περί Λοιμοκαθάρσεως Νόμου, αφού κατατέθηκαν στη Βουλή των Αντιπροσώπων και εγκρίθηκαν από αυτή, δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας σύμφωνα με το εδάφιο (3) του άρθρου 3 του περί Καταθέσεως στη Βουλή των Αντιπροσώπων των Κανονισμών που Εκδίδονται με Εξουσιοδότηση Νόμου, Νόμου (Ν. 99 του 1989 όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 227 του 1990).

Ο ΠΕΡΙ ΛΟΙΜΟΚΑΘΑΡΣΕΩΣ ΝΟΜΟΣ

Κανονισμοί δυνάμει του άρθρου 6

Για σκοπούς διευκόλυνσης της εφαρμογής της Απόφασης με αριθμό 2119/98/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 24ης Σεπτεμβρίου 1998 για τη δημιουργία δικτύου επιδημιολογικής παρακολούθησης και ελέγχου των μεταδοτικών ασθενειών στην Κοινότητα (ΕΕ L 268 της 3.10.1998, σ. 1).

Το Υπουργικό Συμβούλιο, ασκώντας τις εξουσίες που παρέχονται σε αυτό από το άρθρο 6 του περί Λοιμοκαθάρσεως Νόμου, εκδίδει τους ακόλουθους Κανονισμούς.

Συνολτικός τίτλος.
Δ.Ν. Τομ. I, 259.
Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, Παράρτημα Τρίτο:
25. 9.1958
6. 6.1969.
Επίσημη Εφημερίδα, Παράρτημα Τρίτο (I):
21.10.1983
27. 6.1986
19.12.1986
8. 4.1994.

1. Οι παρόντες Κανονισμοί θα αναφέρονται ως οι περί Λοιμοκαθάρσεως (Δημόσια Υγεία) (Τροποποιητικοί) Κανονισμοί του 2003 και θα διαβάζονται μαζί με τους περί Λοιμοκαθάρσεως (Δημόσια Υγεία) Κανονισμούς (που στο εξής θα αναφέρονται ως «οι βασικοί κανονισμοί»).

Τροποποίηση των βασικών κανονισμών με την προσθήκη νέου άρθρου 1Α.

2. Οι βασικοί κανονισμοί τροποποιούνται με την προσθήκη του ακόλουθου νέου Κανονισμού 1Α αμέσως μετά τον Κανονισμό 1:

«Ερμηνεία.
1Α. Για τους σκοπούς των παρόντων Κανονισμών, εκτός εάν από το κείμενο προκύπτει διαφορετική έννοια—

138(I)του 2001. 'δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα' έχει την έννοια που αποδίδει στον όρο αυτό ο περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος του 2001.

'Διευθυντής' σημαίνει το Διευθυντή Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.».

Τροποποίηση του Κανονισμού 2 των βασικών κανονισμών.

3. Ο Κανονισμός 2 των βασικών κανονισμών τροποποιείται, με την προσθήκη σε αυτόν των ακόλουθων νέων παραγράφων, αφού αριθμηθεί το υφιστάμενο μέρος σε παράγραφο (1):

Παράρτημα IV. «(2) Η δήλωση που αναφέρεται στην παράγραφο (1) θα γίνεται με τη συμπλήρωση του κατάλληλου εντύπου που περιλαμβάνεται στο Παράρτημα IV, και το οποίο θα αποστέλλεται στον Πρώτο ή Υπεύθυνο Ιατρικό Λειτουργό κάθε Επαρχίας ή Νοσοκομείου, ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για τη διερεύνηση των περιστατικών, καθώς και τη μεταβίβαση του εντύπου χωρίς καθυστέρηση στο Διευθυντή.

Παράρτημα V. (3) Στην περίπτωση της Λοίμωξης HIV ή AIDS, η δήλωση, που αναφέρεται στην παράγραφο (1), θα γίνεται με τη συμπλήρωση του ειδικού εντύπου, που καθορίζεται στο Παράρτημα V, από ιατρό ή άτομο εξουσιοδοτημένο από αυτό απευθείας στο Διευθυντή.

Παράρτημα I. (4) Στην περίπτωση των ασθενειών που σημειώνονται με αστερίσκο στο Παράρτημα I ή σε περίπτωση επιδημιών, η δήλωση θα πρέπει να γίνεται άμεσα και ταυτόχρονα προς το Διευθυντή και τον Πρώτο ή Υπεύθυνο Ιατρικό Λειτουργό.».

4. Οι βασικοί κανονισμοί τροποποιούνται με την προσθήκη του ακόλουθου νέου Κανονισμού 2Α αμέσως μετά τον Κανονισμό 2:

«Δίκτυο
Επιδημιολογικής
Επιτήρησης
και Ελέγχου
Λοιμωδών
Νοσημάτων.

2Α.—(1) Ο Διευθυντής οργανώνει το Δίκτυο Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου Λοιμωδών Νοσημάτων, (στο εξής θα αναφέρεται ως δίκτυο) στο οποίο περιλαμβάνονται όλα τα στοιχεία και οι πληροφορίες που καταγράφονται στα έντυπα που του διαβιβάζονται με βάση τον Κανονισμό 2.

Τροποποίηση των βασικών κανονισμών με την προσθήκη νέου Κανονισμού 2Α.

(2) Πρόσβαση στο δίκτυο μπορεί να έχει μόνο ο Διευθυντής ή εξουσιοδοτημένος για το σκοπό αυτό λειτουργός.

(3) Σκοπός της δημιουργίας του δικτύου που αναφέρεται στην παράγραφο (1), είναι:

- (α) Η παρακολούθηση, καταγραφή και ανάλυση των δεδομένων για σκοπούς ελέγχου, πρόληψης και περιορισμού των λοιμωδών νοσημάτων στη Δημοκρατία, και
- (β) η παροχή πληροφοριών, υπό τη μορφή στατιστικών δεδομένων, στις αρμόδιες αρχές κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης για σκοπούς ελέγχου, πρόληψης και περιορισμού των λοιμωδών νοσημάτων στο έδαφος της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

(4) Οι πληροφορίες που καταχωρούνται στο δίκτυο διατηρούνται ενοποιημένες για τη χρονική περίοδο που θεωρείται απαραίτητη για την εξυπηρέτηση των σκοπών που αναφέρονται στην παράγραφο (2), εκτός από τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία αποσυνδέονται από το δίκτυο μετά την πάροδο 2 χρόνων από την ημέρα συλλογής τους.

138(Ι) του 2001.

(5) Οι διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001, εφαρμόζονται σε σχέση με τη συλλογή και επεξεργασία στοιχείων με βάση τους παρόντες Κανονισμούς.».

5. Ο Κανονισμός 4 των βασικών κανονισμών αντικαθίσταται με τον ακόλουθο νέο Κανονισμό:

«4. Ο Πρόεδρος Κοινοτικού Συμβουλίου ή ενορίας πόλεως οφείλει χωρίς καθυστέρηση να ενημερώσει τον πλησιέστερο Ιατρικό Λειτουργό για οποιαδήποτε περίπτωση ατόμου που πάσχει από νόσημα που αναφέρεται στο Παράρτημα I, η οποία περιήλθε σε γνώση του.».

Παράρτημα I.

Αντικατάσταση του Κανονισμού 4 των βασικών κανονισμών.

6. Ο Κανονισμός 10 των βασικών κανονισμών αντικαθίσταται με τον ακόλουθο νέο Κανονισμό:

«10. Ο Διευθυντής ή εξουσιοδοτημένος από αυτό λειτουργός δύναται—

- (α) Να ζητήσει από όλους που έχουν έλθει σε επαφή με μολυσματική ασθένεια να εξετασθούν από Κυβερνητικό Ιατρό και όσοι κριθεί αναγκαίο να εμβολιαστούν ή επανεμβολιαστούν, ή

Αντικατάσταση του Κανονισμού 10 των βασικών κανονισμών.

(β) να ζητήσει εμβολιασμό ή επανεμβολιασμό ατόμων όταν κρίνει αυτό αναγκαίο για λόγους Δημόσιας Υγείας.».

είσηση
ονι-
των
μών.

7. Ο Κανονισμός 39 των βασικών κανονισμών τροποποιείται με την αντικατάσταση της πρώτης παραγράφου με την ακόλουθη νέα παράγραφο:

«39. Ο Διευθυντής μπορεί να δώσει γραπτές οδηγίες για εργο-
Παράρτημα II. δότηση ή άσκηση των επαγγελματιών που αναφέρονται στο
Παράρτημα II σε άτομα που πάσχουν από νοσήματα που αναφέ-
Παράρτημα III. ρονται στο Παράρτημα III.».

τάσταση
ραφή-
I.

8. Το Παράρτημα I των βασικών κανονισμών αντικαθίσταται με το ακόλουθο νέο Παράρτημα:

«ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I

1. Αλλαντίαση
2. Ανεμευλογιά
3. Ανθρακας*
4. Βρουκέλλωση
5. Γρίπη
6. Διφθερίτιδα
7. Βακτηριακή Δυσεντερία
8. Ελονοσία
9. Ενδημικός Τύφος
10. Ερυθρά
11. Ερυθρά Συγγενής
12. Εχινοκοκκίαση
13. Ηπατίτιδα Α
14. Ηπατίτιδα Β
15. Ηπατίτιδα C
16. Άλλη Ιογενής Ηπατίτιδα
17. Ιογενείς αιμορραγικοί Πυρετοί*
18. Ιλαρά*
19. Κίτρινος Πυρετός*
20. Κοκκύτης
21. Λεγεωνέλλωση
22. Δερματική Λεϊσμανίαση
23. Σπλαχνική Λεϊσμανίαση
24. Λέπρα
25. Λεπτοσπείρωση
26. Λοίμωξη HIV/AIDS
27. Λύσσα
28. Ιογενής Μηνιγγίτιδα*
29. Μηνιγγιτιδοκοκκική Νόσος*
30. Μικροβιακή Μηνιγγίτιδα (άλλη)*
31. Πανώλης*
32. Παρωτίτιδα
33. Πολιομυελίτιδα*
34. Πυρετός Q
35. Τυφοειδής Πυρετός (Salmonella Typhi)
36. Άλλες Σαλμονελλώσεις

- 37. Σπογγώδης Εγκεφαλοπάθεια
- 38. Σύφιλη
- 39. Τέτανος
- 40. Τέτανος Νεογνικός
- 41. Φυματίωση
- 42. Χολέρα*».

9. Οι βασικοί κανονισμοί τροποποιούνται με την προσθήκη των ακόλουθων νέων Παραρτημάτων IV και V:

«ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

ΔΗΛΩΣΗ ΛΟΙΜΩΔΟΥΣ ΝΟΣΗΜΑΤΟΣ

Ημερομηνία: Κωδικός: Α/Α:

Αρμόσιο Νόσημα:
 Το νόσημα δηλώνεται ως: Υποπο Πόσιον Βαθαιωμένο
 Φορέας που δηλώνει το νόσημα: Π.Ι.Α./Υ.Π.Ι.Α.
 Στοιχεία ασθενούς: Επώνυμο: Όνομα: Αρ Τυποτήτας:

Ον. Πατρός: (για ηλικία μικρότερα των 12 χρόνων)
 Ηλικία: Φύλο: Άρρεν Θήλυ
 Εθνικότητα:
 Επαγλία: Πόλη/χωριό:
 Οδός/αριθμός: Τηλ:

Αλλοδαπός Εργαζόμενος Μεταναστεύτης Επιμεταεργαζόμενος
 Επισκέπτης Μετακινούμενος πληθυσμιακές ομάδες
 Χώριμ πρόβλεψη: Ημέλια εισόδου:
 Πρόσφατο ταξίδι στο εξωτερικό: Ναι Όχι Ημέλια ταξιδιού:
 Σε ποια χώρα: Παράγοντες Κινδύνου:
 Προβιβασητικοί παράγοντες:
 Σύνδεση με άλλο κρούσμα ή έκθεση κρουσημάτων: Ναι Όχι

Αν ναι προσδιορίστε:
 Ημέλια έναρξης συμπτωμάτων:
 Εισαγωγή σε Νοσοκομείο/Ιατρική: Ναι Όχι
 Σε ποιο: Ημέλια:
 Κατάσταση εμβολιασμού για το συγκεκριμένο νόσημα:
 Πλήρης Μερικός Καθόλου
 Πορεία / Έκβαση νόσου: Εξελισσόμενη πορεία Ισση
 Μόνιμες βλάβες Θάνατος
 Γενικά σχόλια: Τηλέφωνο:
 Ονοματεπώνυμο γέιτρον:
 Κρατικό Νοσοκομείο Αστικό / Αγροτικό Υ.Κ.
 Τοιαστικό ιατρείο / κλινική/Νοσοκομείο
 Υπογραφή:

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΔΗΛΩΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Δηλώση για 24 ώρες	Δυσεντερία Βακτηριακή (<i>Shigella dysenteriae</i> type 1)	Λεπτοσπειρωση
Άλλα	Ελονοσία	Λύσσα
Ενεργή επιδημιολογική	Ενδημικός τύφος (<i>R. typhi</i>)	Παρωτίτιδα
Επιδείξιμος	Ερυθρά	Πυρετός Q
Μη ενεργή επιδημιολογική	Ερυθρά συγγενής	Σιδηροπρωτεϊνικός Μενιγγιτιδίτιδα
Μη ενεργή επιδημιολογική	Εχινόκοκκίαση	Σύνδη
Μη ενεργή επιδημιολογική (όχι)	Ηπατίτιδα Α	Σύνδηρο Επισκεπής Ανοσοβλαστική Ανεπάρκεια (AIDS)
Πρώτης	Ηπατίτιδα Β	Σπογγώδης Εγκεφαλοπάθεια
Πρώτης/Δεύτερης	Ηπατίτιδα C	Τυφοειδής Πυρετός (<i>Shinanthella typhi</i>)
Άλλαντίαση	Κοκκίτης	Σολιμονέλλωση άλλες
Ανεμευλαγία	Λεγεωνέλλωση	Τέτανος
Βρουκέλλωση	Λείση/λάση Δερματική	Τέτανος νεογνικός
Γρίπη	Λείση/λάση Σπληνική	Φυματίωση *
Διφθερίτιδα	Λέπρα	

Με συμπληρώνεται επιπρόσθετα το αντίστοιχο ειδικό δελτίο δηλώσεως

- Τα νοσήματα θα δηλώνονται με βάση το αρχιρείδιο καταγροποίησης των λοιμοδόνων νοσημάτων για σκοπούς καταγραφής.
- Τα νοσήματα με 24ωρη δηλώση πρέπει να δηλώνονται εντός 24ώρου τηλεφωνικά, με FAX ή email ταυτόχρονα στο Διευθυντή Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και στον Πρόσο/ή Υπεύθυνο Ιατρικό Λειτουργό κάθε Επαρχίας.
- Για την HIV λοίμωξη και το AIDS υπάρχει ειδικό σύστημα δηλώσεως.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ AIDS ΚΑΙ ΗIV ΛΟΙΜΩΞΗΣ

1. Αύξων αριθμός
2. Αριθμός νοσοκομείου
3. Αριθμός νοσοκομείου HIV-θετικού συντρόφου (αν ισχύει)
4. Ημερομηνία διάγνωσης
5. Ημερομηνία δήλωσης
6. Φύλο: Άντρας Γυναίκα
7. Ηλικία
8. Εθνικότητα (και εθνική μειονότητα *)
9. Κωδικός *
10. Επαρχία *
11. Χώρα καταγωγής
12. Χώρα μόνιμης διαμονής
13. Χώρα μακράς ή βραχείας παραμονής όπου έγιναν α. χρήση ενδοφλέβιων ναρκωτικών, β. χειρουργικές επεμβάσεις, γ. μεταγρίσεις, δ. σεξουαλικές επαφές *

	α	β	γ	δ
Χώρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Χώρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Χώρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Επάγγελμα *
15. Επίπεδο μόρφωσης *

Χωρίς μόρφωση	<input type="checkbox"/>
Δημοτικό	<input type="checkbox"/>
Μέση	<input type="checkbox"/>
Πανεπιστήμιο	<input type="checkbox"/>
Κολέγιο	<input type="checkbox"/>
Άγνωστο	<input type="checkbox"/>
16. Οικογενειακή κατάσταση * (μπορείτε να σημειώσετε περισσότερα από ένα)

Ανύπαντρος/η	<input type="checkbox"/>
Παντρεμένος/η	<input type="checkbox"/>
Αρραβωνιασμένος/η	<input type="checkbox"/>
Χήρος/α	<input type="checkbox"/>
Διαζευγμένος/η	<input type="checkbox"/>
Συμβίος/α	<input type="checkbox"/>
Άγνωστη	<input type="checkbox"/>
17. Λεπτομέρειες διαμονής ή/και διακίνησης στην Κύπρο και το εξωτερικό

Κύπριος στην Κύπρο (λίγα ή καθόλου ταξίδια)	<input type="checkbox"/>
Κύπριος στην Κύπρο που ταξιδεύει συστηματικά στο εξωτερικό	<input type="checkbox"/>
Κύπριος φοιτητής εξωτερικού	<input type="checkbox"/>
Κύπριος πρώην κάτοικος εξωτερικού που τώρα διαμένει στην Κύπρο	<input type="checkbox"/>
Κύπριος μόνιμος κάτοικος εξωτερικού	<input type="checkbox"/>
Κύπριος πρώην κάτοικος Κύπρου τώρα στο εξωτερικό	<input type="checkbox"/>
Αλλοδαπός μόνιμος κάτοικος εξωτερικού	<input type="checkbox"/>
Αλλοδαπός που διαμένει μόνιμα στην Κύπρο	<input type="checkbox"/>
Αλλοδαπός που επισκέπτεται συχνά την Κύπρο	<input type="checkbox"/>
Άγνωστα στοιχεία	<input type="checkbox"/>

18. Πιθανός (δηλωμένος) τρόπος μετάδοσης

- Σεξουαλική επαφή
- Αίμα και παράγωγα
- Από μητέρα στο παιδί
- Χρήση ενδοφλέβιων ναρκωτικών
- Άγνωστος

19. Ειδικά χαρακτηριστικά (μπορείτε να σημειώσετε περισσότερα από ένα)

- Ετεροφυλόφιλος
- Ομοφυλόφιλος
- Αμφιφυλόφιλος
- Αιμορροφιλικός
- Θαλασσαιμικός
- Πολυμεταγγιζόμενος για άλλη αιτία
- Άτομο που μεταγγίστηκε περιτυστικά
- Ιερόδουλη
- Άτομο χαμηλής νοημοσύνης
- Εθελοντική εξέταση
- Χρήστης ενδοφλέβιων ναρκωτικών
- Χρήστης μη ενδοφλέβιων ναρκωτικών
- Μετάγγιση αίματος
- Μετάγγιση παραγώγων αίματος
- Άτομο με σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα
- Άτομο με χαμηλό δείκτη νοημοσύνης
- Ξένος επισκέπτης
- Στρατώτης των Ηνωμένων Εθνών
- Υπάλληλος Υπεράκρας εταιρίας

20. Άλλα άτομα που εξετάστηκαν προληπτικά

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Σχέση με το οροθετικό άτομο										
Αποτέλεσμα- θετικό (Θ), αρνητικό (Α)										
Αριθμός νοσοκομείου (για Θ)										

21. Λόγος εξέτασης

- Μόνιμος σύντροφος οροθετικός
- Πιθανή μετάδοση από σεξουαλική επαφή
- Συμπτώματα AIDS
- Ξένος εργάτης
- Ξένος φοιτητής
- Ξένη καλλιτέχνηδα
- Ιερόδουλη
- Άτομο που εξετάστηκε επειδή έχει σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα
- Πιστοποιητικό σε Κύπριο
- Εγκυμοσύνη
- Φυλακισμένο
- Εθελοντική εξέταση
- Χρήστης ενδοφλέβιων ναρκωτικών
- Χρήστης μη ενδοφλέβιων ναρκωτικών
- Μετάγγιση αίματος
- Μετάγγιση παραγώγων αίματος
- Αιμοδοσία
- Εξέταση ρουτίνας σε εσωτερικό ασθενή
- Πιθανή μετάδοση από σεξουαλική επαφή
- Παιδί που γεννιέται από οροθετική μητέρα
- Άλλος λόγος (καθορίστε)

Η σελίδα αυτή να συμπληρώνεται κατά την αρχική διάγνωση και επίσης να συμπληρώνεται κάθε φορά που υπάρχει μεταβολή στα κλινικά και εργαστηριακά δεδομένα του οροθετικού ατόμου ή ασθενούς με AIDS και να αποστέλλεται στο Υπουργείο Υγείας, υπόψη Υπεύθυνου Λειτουργού για την Επιδημιολογική Παρακολούθηση HIV/AIDS – φαξ 434451, τηλ. 309543/309539

- Αριθμός νοσοκομείου: Κωδικός:
22. Παρκομοιότητα: Κυβερνητικός τομέας Ιδιωτικός τομέας
23. Αρχική ανάλυση: Κυβερνητικός τομέας Ιδιωτικός τομέας
24. Εργαστηριακό αποτέλεσμα

Αντίσωμα	Θετικό	Αρνητικό	Έγινε WB	Δεν έγινε WB
HIV-1				
HIV-2				

25. Στάδιο προσβολής κατά τη διάγνωση

A. Σταδιοποίηση χωρίς CD4:

Ασυμπτωματικό άτομο

AIDS

B. Σταδιοποίηση με CD4: *

A1	<input type="checkbox"/>	B1	<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>
A2	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C2	<input type="checkbox"/>
A3	<input type="checkbox"/>	B3	<input type="checkbox"/>	C3	<input type="checkbox"/>

26. Επίπεδο CD4 (αν ισχύει) *

Ημερομηνία πρώτης ανάλυσης Αποτέλεσμα

Ημερομηνία δεύτερης ανάλυσης Αποτέλεσμα

Ημερομηνία τρίτης ανάλυσης Αποτέλεσμα

(η δεύτερη και τρίτη ανάλυση να δηλώνονται μόνο σε περίπτωση που παρουσιάζεται σημαντική αλλαγή στο αποτέλεσμα)

27. Ίικό φορτίο (αν ισχύει) *

Ημερομηνία πρώτης ανάλυσης Αποτέλεσμα

Ημερομηνία δεύτερης ανάλυσης Αποτέλεσμα

Ημερομηνία τρίτης ανάλυσης Αποτέλεσμα

(η δεύτερη και τρίτη ανάλυση να δηλώνονται μόνο σε περίπτωση που παρουσιάζεται σημαντική αλλαγή στο αποτέλεσμα)

28. Εξέλιξη ασθενούς * (μπορείτε να δώσετε περισσότερες από μία απάντηση)

Ασυμπτωματικό άτομο χωρίς αντιρετροϊκή θεραπεία	<input type="checkbox"/>	
Ασυμπτωματικό άτομο σε αντιρετροϊκή θεραπεία	<input type="checkbox"/>	Ημερομηνία έναρξης θεραπείας*
Ασθενής με AIDS σε αντιρετροϊκή θεραπεία	<input type="checkbox"/>	Ημερομηνία έναρξης θεραπείας*
Ασθενής με AIDS χωρίς αντιρετροϊκή θεραπεία	<input type="checkbox"/>	
Ασυμπτωματικό άτομο που ανέπτυξε AIDS	<input type="checkbox"/>	Ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων*
Πέθανε από AIDS	<input type="checkbox"/>	Ημερομηνία θανάτου*
Πέθανε από άλλη αιτία	<input type="checkbox"/>	Ημερομηνία θανάτου*
Άγνωστο	<input type="checkbox"/>	

29. Αιτία θανάτου (αν είναι γνωστή) *

30. Άλλες πληροφορίες που θεωρείτε σημαντικές

*Να συμπληρωθεί για όλα τα άτομα, εκτός από αλλοδαπούς που ήρθαν για επαγγελματική απασχόληση ή σπούδες»