



25.11.2017

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 23/5/2017

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ,
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17

Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα

Τηλέφωνο : 2132161429

Fax : 2105237254

Πληροφορίες :

E-mail : tke@moh.gov.gr

Αρ. Πρωτ.: 14219

(σχετ.: 15212, 16057,
30524)

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

✓ Δ/ση Κοινοβουλευτικού

Ελέγχου

Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερωτήσεις Βουλευτών

✓
✓
✓
Απαντώντας στις με αρ. 3671/22-2-2017, 3763/28-2-2017, 3846/2-3-2017 και 5048/19-4-2017 ερωτήσεις, που κατατέθηκαν στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Ε. Χριστοφιλοπούλου, Β. Κεγκέρογλου, Σ. Δανέλλη, Β. Οικονόμου, Κ. Παπακώστα, Κ. Τσιάρα, Σ.-Α. Γεωργιάδη, Ι. Φωτήλα, Ν. Παναγιωτόπουλο, Μ. Αντωνίου, Γ. Βαγιωνά, Σ. Βούλτεψη, Σ. Γιαννάκη, Β. Γιόγιακα, Χ. Κέλλα, Γ. Στύλιο, Σ. Κεδίκογλου, Χ. Μπουκώρο, Α. Καραμανλή και Ε. Κόνσολα σχετικά με ελλείψεις αντιδραστηρίων για τις εξετάσεις των φορέων του ιού του AIDS, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Το ΚΕΕΛΠΝΟ, ως ο αρμόδιος φορέας του Υπουργείου Υγείας, είναι υπεύθυνο για την επιτήρηση της HIV/AIDS λοίμωξης και την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας από το HIV/AIDS.

Συγκεκριμένα, το Γραφείο HIV λοίμωξης & ΣΜΝ βρίσκεται σε καθημερινή συνεργασία με τις Μονάδες Λοιμώξεων και τα Εξωτερικά Ιατρεία που παρακολουθούν HIV οροθετικά άτομα για τη διασφάλιση της απρόσκοπτης χορήγησης της αντιρετροϊκής θεραπείας. Συνάμα συνεργάζεται με τα Εργαστήρια/Κέντρα Αναφοράς & Ελέγχου HIV/AIDS, προκειμένου να πραγματοποιηθούν οι απαραίτητες εξετάσεις που αφορούν στην HIV λοίμωξη και να αντιμετωπιστούν τα όποια προβλήματα δεν έχουν επιλυθεί πλήρως έως σήμερα.

Σχετικά με την εργαστηριακή παρακολούθηση των HIV(+) ατόμων, σκοπός της εξέτασης μέτρησης ιικού φορτίου HIV-1 είναι ο έλεγχος και η επιβεβαίωση της αποτελεσματικότητας της αντιρετροϊκής αγωγής που λαμβάνει το άτομο. Η εξέταση συστήνεται να επαναλαμβάνεται κάθε 6 μήνες ή αξιολογείται ο χρόνος πραγματοποίησης της, βάσει κλινικών ενδείξεων. Αν και απαραίτητος δείκτης το ιικό φορτίο, εντούτοις δεν είναι ο μοναδικός για την εκτίμηση της γενικότερης κατάστασης της υγείας του ατόμου και την εκτίμηση της ανοσολογικής ανταπόκρισής του στην αντιρετροϊκή αγωγή. Όσο αφορά στον έλεγχο γονοτυπικής αντοχής HIV-1 στην αντιρετροϊκή αγωγή, συστήνεται στην έναρξη (baseline) της θεραπείας, αν δεν έχει γίνει μετά τη διάγνωση, καθώς και σε περιπτώσεις ιολογικής αποτυχίας, όπου κρίνεται αναγκαία η αλλαγή του φαρμακευτικού σχήματος. Κατά καιρούς διαπιστώθηκαν ελλείψεις αντιδραστηρίων και κατ' επέκταση μεγάλη καθυστέρηση στις απαντήσεις, ωστόσο δεν σταμάτησαν να πραγματοποιούνται οι εξετάσεις και ιδίως για περιπτώσεις που έχριζαν άμεσης ανάλογης αντιμετώπισης. Το ΚΕΕΛΠΝΟ έχει τακτική

Σελίδες απάντησης: 2

Σελίδες συνημμένων:

Σύνολο σελίδων: 2

επικοινωνία με το Εργαστήριο/Κέντρα Αναφοράς και Ελέγχου HIV/AIDS, προκειμένου να εντοπίζονται τα όποια προβλήματα και να αναζητούνται οι δέουσες λύσεις.

Όπως είναι ήδη γνωστό, το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. τους τελευταίους μήνες προχώρησε στην αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών στις προμηθεύτριες εταιρείες αντιδραστηρίων με το ποσό των 4,5 εκατ. ευρώ.

Επιπλέον έχει προχωρήσει στη διαδικασία σύναψης προγραμματικής σύμβασης συνεργασίας με τέσσερα Εργαστήρια/Κέντρα Αναφοράς, όπου θα γίνεται και ο απαραίτητος εργαστηριακός έλεγχος παρακολούθησης, ωσότου ολοκληρωθεί η διαδικασία προμήθειας αντιδραστηρίων μέσω του διεθνούς ανοικτού διαγωνισμού. Οι διαδικασίες έχουν ολοκληρωθεί με δύο Κέντρα Αναφοράς HIV/AIDS, σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, τα οποία αναμένουμε να προμηθευτούν τα απαραίτητα αντιδραστήρια. Παράλληλα, οι διαδικασίες και με τα άλλα δύο εργαστήρια προχωράνε, ενώ έχει αποσταλεί ενημέρωση για την προτεινόμενη διαδικασία στις Μονάδες Λοιμώξεων και Εξωτερικά Ιατρεία που παρακολουθούν HIV οροθετικά άτομα, προκειμένου να λάβουν γνώση για τις αλλαγές σε σχέση με την προηγούμενη διαδικασία που ακολουθούνταν.

Με γνώμονα τους στόχους 90-90-90 που έχει θέσει το Πρόγραμμα των Ηνωμένων Εθνών (UNAIDS) έως το 2020 για την αντιμετώπιση του HIV/AIDS { το 90% των HIV(+) των ατόμων που ζουν με το HIV/AIDS να έχουν διαγνωστεί, το 90% των διαγνωσθέντων να λαμβάνουν αντιρετροϊκή αγωγή και το 90% των ατόμων που λαμβάνουν θεραπεία να έχουν επιτύχει ιική καταστολή}, το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία και συνεργασία με την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, ούτως ώστε να αντιμετωπιστούν τα όποια ζητήματα προκύπτουν και ταυτόχρονα να αναπτυχθούν νέες δράσεις προς αυτή την κατεύθυνση.

ΚΟΙΝΟΤΟΠΙΣΗΗ:

Βουλευτές κ.κ. Ε. Χριστοφιλοπούλου, Β. Κεγκέρογλου,
Σ. Δανέλλη, Β. Οικονόμου,
Κ. Παπακώστα, Κ. Τσιάρα,
Σ.-Α. Γεωργιάδη, Ι. Φωτήλα,
Ν. Παναγιωτόπουλο, Μ. Αντωνίου,
Γ. Βαγιωνά, Σ. Βούλτεψη, Σ. Γιαννάκη,
Β. Γιόγιακα, Χ. Κέλλα, Γ. Στύλιο,
Σ. Κεδίκογλου, Χ. Μπουκώρο,
Α. Καραμανλή, Ε. Κόνσολα

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού
2. Τμήμα Νομ. Πρωτ., Κοιν. Ελέγχου & Κωδικ.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΣΤΑΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Ειρήνη Κέτσι