



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

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 7/7/2017

Αρ. Πρωτ.: 30508

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

✓ Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 5069/20-4-2017 ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Ι. Σαρίδη, με θέμα «Προετοιμασία για την αντιμετώπιση της ιλαράς», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Η ιλαρά είναι οξεία λοιμώδης νόσος εξαιρετικά μεταδοτική. Στη χώρα μας, η ιλαρά επιτηρείται μέσω του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Τον τελευταίο χρόνο επιδημικές εξάρσεις σημειώθηκαν σε διάφορες ευρωπαϊκές χώρες (Ρουμανία, Ιταλία, Ηνωμένο Βασίλειο, Γαλλία, Γερμανία, Ιρλανδία), που συνεχίζονται μέχρι σήμερα λόγω ανεπαρκούς εμβολιαστικής κάλυψης.

Αναφορικά με τη χώρα μας, ανατρέχοντας στα επιδημιολογικά στοιχεία των τελευταίων 20 χρόνων, διαπιστώνεται ότι μετά την επιδημία της ιλαράς σε εθνικό επίπεδο το 1996, επιδημίες σημειώθηκαν το 2005 (119 περιστατικά), το 2006 (516 περιστατικά), το 2010 (149 περιστατικά) και το 2011 (40 περιστατικά). Από το 2012 ως και το 2015 δηλώθηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ σποραδικά κρούσματα ιλαράς, ενώ δεν δηλώθηκε κρούσμα ιλαράς το 2016. Η Ελλάδα κατατάσσεται στις χώρες που έχει διακοπεί η ενδογενής μετάδοση του ιού της ιλαράς για 24 μήνες.

Σύμφωνα με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, η στρατηγική του εμβολιασμού έναντι της ιλαράς και της ερυθράς, που έχει καθιερωθεί και ακολουθείται και στη χώρα μας, περιλαμβάνει δύο δόσεις εμβολίου, η πρώτη χορηγείται στην ηλικία των 15 μηνών και η δεύτερη στην ηλικία των 4 έως 6 ετών. Παράλληλα, εφαρμόζονται προγράμματα αναπλήρωσης (catch up) για άτομα ατελώς εμβολιασμένα ή και ανεμβολίαστα.

Λόγω μη ύπαρξης στη χώρα μας Εθνικού Αρχείου Καταγραφής Εμβολιασμών, οι πληροφορίες σχετικά με την εμβολιαστική κατάσταση του πληθυσμού προκύπτουν από μελέτες εκτίμησης του επιπέδου εμβολιασμού.

Στη χώρα μας, σύμφωνα με την «Εθνική Μελέτη κατάστασης εμβολιασμού των παιδιών στην Ελλάδα» (Τ. Παναγιωτόπουλος, 2012), που έγινε σε παιδιά Α'

Δημοτικού, η συχνότητα εμβολιασμού με την 1^η δόση έναντι ιλαράς, ερυθράς και παρωτίτιδας (MMR) ήταν υψηλή (99%), ενώ με τη 2^η δόση η κάλυψη ήταν 83%. Το ποσοστό κάλυψης τόσο με την 1^η όσο και με την 2^η δόση εμβολίου MMR δε διέφερε σε στατιστικά σημαντικό βαθμό ανάμεσα στις Περιφέρειες.

Σύμφωνα με τη πρόσφατη «Πανελλαδική Μελέτη εμβολιαστική κάλυψη σε παιδιά βρεφονηπιακών-παιδικών σταθμών ηλικίας 2-3 ετών» (Θ. Γεωργακοπούλου, 2014), η εμβολιαστική κάλυψη των παιδιών της μελέτης με την 1^η δόση εμβολίου MMR ήταν 97,3%.

Λόγω των πρόσφατων επιδημικών εξάρσεων σε γειτονικές χώρες, δεν επιτρέπεται εφησυχασμός. Η ενίσχυση της επιτήρησης και καταγραφής της μεταβαλλόμενης επιδημιολογίας της ιλαράς είναι αναγκαία όπως και η ανίχνευση και ο έλεγχος των ύποπτων περιστατικών. Επίσης, ο προσδιορισμός του γονότυπου του ιού είναι καθοριστικός για τη διερεύνηση της αλυσίδας μετάδοσης.

Πρωταρχικός στόχος για τη χώρα μας είναι η επίτευξη και διατήρηση εμβολιαστικής κάλυψης >95% και για τις 2 δόσεις του εμβολίου MMR, σύμφωνα με τις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και του Στρατηγικού σχεδίου για την εξάλειψη της ιλαράς στην Ευρωπαϊκή περιοχή του ΠΟΥ έως το 2020. Στο πλαίσιο αυτό, είναι σκόπιμη και σχεδιάζεται η εκπόνηση εμβολιαστικών προγραμμάτων σε ειδικές πληθυσμιακές ομάδες, με στόχευση την 2^η δόση του εμβολίου MMR.

Ταυτόχρονα, απαιτούνται και οργανωμένες εκστρατείες ενημέρωσης του πληθυσμού για τα οφέλη του εμβολιασμού, ιδιαίτερα των ατόμων που εκδηλώνουν διστακτικότητα ή/και άρνηση για τα εμβόλια.

Οι εμβολιασμοί του πληθυσμού γίνονται σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών, Εφήβων και Ενηλίκων, όπως αυτό διαμορφώνεται κάθε φορά από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών και χορηγούνται δωρεάν σε όλους τους πολίτες.

Η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου μας, συνεκτιμώντας τα υπάρχοντα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας και κατόπιν γνωμοδότησης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, εξέδωσε την με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ. 21373/ 18-3-2016 (ΑΔΑ: 63ΤΚ465ΦΥΟ-ΠΘΖ) εγκύκλιο για τον εμβολιασμό των προσφύγων που διαμένουν στα Κέντρα Φιλοξενίας προσφύγων-μεταναστών, με την οποία συστήνεται κατά προτεραιότητα ο εμβολιασμός των παιδιών για: α) ιλαρά, ερυθρά, παρωτίτιδα και β) διφθερίτιδα, τέτανο, κοκκύτη, πολιομυελίτιδα, ο εμβολιασμός των ενηλίκων κατά προτεραιότητα για τα παραπάνω νοσήματα, καθώς και ο εμβολιασμός των νεογνών για τη φυματίωση.

Οι παραπάνω συστάσεις θα επικαιροποιούνται από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών ανάλογα με τα επιδημιολογικά δεδομένα και τη διαθεσιμότητα των εμβολίων.

Επιπλέον, σε ότι αφορά τον εμβολιασμό για ιλαρά, σας ενημερώνουμε ότι σε συνέχεια της με αρ. πρωτ. 2393/21-6-2016 εγκυκλίου (ΨΙΨΜ465ΦΥΟ-ΞΚΜ), που εκδόθηκε από το γραφείο του Υπουργού Υγείας και αφορά τη διενέργεια εμβολιασμού σε χώρους φιλοξενίας προσφύγων, κατόπιν έγκρισης του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας, διατέθηκαν 21.974 δόσεις εμβολίου MMR (ιλαρά-ερυθρά-παρωτίτιδα), στις ανθρωπιστικές οργανώσεις «Γιατροί χωρίς Σύνορα», «Γιατροί του Κόσμου» και

«Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός», προκειμένου αυτές να διενεργήσουν μαζικούς εμβολιασμούς στα κέντρα φιλοξενίας προσφύγων που δραστηριοποιούνται και παρέχουν πρωτοβάθμια περίθαλψη υπό την εποπτεία των Υγειονομικών Περιφερειών και του ΕΚΕΠΥ, όπως προβλέπεται στην προαναφερθείσα σχετική εγκύκλιο.

Τέλος, δόθηκαν στις παραπάνω ανθρωπιστικές οργανώσεις 24.033 βιβλιάρια από τη δωρεά της UNICEF, για την καταγραφή των εμβολίων που πραγματοποιήθηκαν στους πρόσφυγες.

Από τα διαθέσιμα αποθέματα των εμβολίων έναντι της ιλαράς που δηλώθηκαν από τις εταιρίες και τις ποσότητες που μπορούν να εξασφαλίσουν αυτές για το 2017, δεν φαίνεται να υπάρχει σημαντική διαφοροποίηση ως προς τις ποσότητες που καταναλώθηκαν το 2016.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Ι. Σαρίδη

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

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

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

