



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ: ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ
ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ, ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
& ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 14 / 12 / 2018

Αρ. Πρωτ.: 82693

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 213 2161428
Fax : 2132161931
e-mail : tke@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή.

Σε απάντηση της με αριθμ. πρωτ. **2813/25-10-2018** ερώτησης, που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Θεόδωρο Καραόγλου, με θέμα: «Αλματώδης αύξηση των λοιμωδών νοσημάτων», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Προκειμένου να αντιμετωπιστεί το ενδεχόμενο εμφάνισης ή αύξησης επικίνδυνων για την υγεία λοιμωδών νοσημάτων, η Δ/ση Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας εκδίδει Σχέδια Δράσης και Εγκυκλίους, μεταξύ των οποίων ενδεικτικά αναφέρουμε τα εξής:

- Το με αρ. πρωτ.: Υ1/Γ.Π. 102459/30-04-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΦΓΘ-Ξ6Μ) «Σχέδιο Δράσης για τη διατήρηση της χώρας μας "ελεύθερης" Πολιομυελίτιδας».
- Το με αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π. 14810/14-02-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΡ8Θ-ΣΦΗ) «Σχέδιο Δράσης για την αντιμετώπιση της Επιδημίας HIV-AIDS στους Χρήστες Ενδοφλεβίων Ναρκωτικών στο Κέντρο της Αθήνας και σε όλη την Ελλάδα».
- Το με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π. 65587/27-08-2015 (ΑΔΑ: 78ΟΟ465ΦΥΟ-ΖΨΒ) «Σχέδιο Δράσης για την αντιμετώπιση της Ελονοσίας (ΜΕΡΟΠΗ)».
- Τη με αρ. πρωτ. Δ1δ/οικ.60055/02-08-2018 (ΑΔΑ: ΨΨΡΜ465ΦΥΟ-ΞΞΓ) Εγκύκλιο «Πρόληψη της νόσου των λεγεωναρίων».
- Τη με αρ. πρωτ. Δ1α/Γ.Π. οικ.75890/04-10-2018 (ΑΔΑ: 7Ν68465-ΟΥΓ) Εγκύκλιο «Οδηγίες για την Εποχική Γρίπη 2018-2019 - Αντιγριπικός Εμβολιασμός».
- Το με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π. οικ.66202/05-09-2018 (ΑΔΑ: 6ΞΤ2465ΦΥΟ-Μ9Χ) «Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2018-2019».
- Το με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π. οικ.38867/23-05-2017 (ΑΔΑ: 9Ο7Η465ΦΥΟ-2ΒΦ) «Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών & Εφήβων 2017».
- Η με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ. 71220/21-9-2017 εγκύκλιος (ΑΔΑ: Ω893465ΦΥΟ-8ΘΝ) «Επιδημική Έξαρση Ιλαράς - Εμβολιασμός».

Οι εν λόγω εγκύκλιοι και τα Σχέδια Δράσης, εφαρμόζονται από τις Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας των Ο.Τ.Α., τους φορείς περίθαλψης, τους επαγγελματίες υγείας, αλλά και από το γενικό πληθυσμό καθώς και από κάθε άλλη Υπηρεσία που εμπλέκεται στη διαχείριση ενδεχόμενων κινδύνων δημόσιας υγείας.

Επιπρόσθετα το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., μέσω του Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων, επιτηρεί διαχρονικά τη νοσηρότητα του πληθυσμού της χώρας από τα λοιμώδη νοσήματα. Είναι σύνηθες να καταγράφονται ετήσιες μεταβολές στον δηλούμενο αριθμό κρουσμάτων, οι οποίες αξιολογούνται με στατιστικά και επιδημιολογικά κριτήρια, προκειμένου

να διερευνηθεί η σημασία τους για τη δημόσια υγεία. Αύξηση της συχνότητας της εμφάνισης ενός νοσήματος πάνω από το αναμενόμενο και φυσιολογικό για ένα δεδομένο πληθυσμό, η οποία να μην μπορεί να αποδοθεί σε άλλες αιτίες (π.χ. αλλαγές στη διάγνωση του νοσήματος ή στην επιτήρησή του, δημογραφικές αλλαγές στον επιτηρούμενο πληθυσμό κλπ) συνιστά επιδημική έξαρση, η οποία διερευνάται με συγκεκριμένη επιστημονική μεθοδολογία, προκειμένου να ανευρεθεί το αίτιο και να ληφθούν κατάλληλα μέτρα προάσπισης της δημόσιας υγείας.

Η αναφερόμενη από την ΕΛ.Σ.Τ.Α.Τ. αύξηση στα λοιμώδη νοσήματα το 2017, δεν είναι γενική και δεν αφορά στο σύνολο των επιτηρούμενων νοσημάτων, αποδίδεται δε σχεδόν εξολοκλήρου στην αύξηση των δηλωθέντων κρουσμάτων ιλαράς από 0 το 2016 σε 1.027 το 2017. Τα εν λόγω κρούσματα αποτελούν **μέρος ευρωπαϊκής επιδημίας** του νοσήματος, η οποία έχει εκδηλωθεί σε πολλές Ευρωπαϊκές χώρες και βρίσκεται σε εξέλιξη. Κατά την περίοδο 2016-2018 έχουν καταγραφεί περισσότερα από 20.000 περιστατικά σε όλη την Ευρώπη (30 ΕΥ/ΕΕΑ Κράτη Μέλη), ενώ επί του παρόντος στη χώρα μας η επιδημία είναι σε πλήρη ύφεση. Η επιδημική έξαρση στη χώρα μας αντιμετωπίστηκε με δέσμη συντονισμένων μέτρων, κυριότερο εκ των οποίων ήταν η μέριμνα για την εντατικοποίηση του εμβολιασμού του πληθυσμού.

Σύμφωνα με τα κατατεθέντα στοιχεία του ΚΕ.ΕΛ.ΤΤ.ΝΟ. **δεν καταγράφεται αύξηση στον αριθμό κρουσμάτων γρίπης** κατά τη χρονιά 2017, **αντιθέτως έχει σημειωθεί μείωση κατά 3,5%** (από 2.622 σε 2.530) συγκριτικά με το 2016. Θα θέλαμε να επισημάνουμε ότι η νοσηρότητα και θνησιμότητα που προκαλεί η εποχική γρίπη ποικίλει από χρονιά σε χρονιά, ανάλογα με τα χαρακτηριστικά του ιού που κυκλοφορεί και με το βαθμό ανοσίας που έχουν σε αυτόν οι διάφορες ηλικιακές ομάδες του πληθυσμού. Σε κάθε περίπτωση η νοσηρότητα του νοσήματος παρακολουθείται συστηματικά από το ΚΕ.ΕΛ.ΤΤ.ΝΟ. και υπογραμμίζεται σε όλους τους τόνους η σημασία του αντιγριπικού εμβολιασμού, ως το καλύτερο διαθέσιμο μέσο προστασίας από τη γρίπη.

Τα υπόλοιπα νοσήματα κυμάνθηκαν εντός της φυσιολογικής διακύμανσης, με την εξαίρεση της ηπατίτιδας Α, η αύξηση των δηλωθέντων κρουσμάτων της οποίας ερμηνεύεται στο πλαίσιο επιδημικής έξαρσης που αφορά συγκεκριμένη ομάδα πληθυσμού, τους άνδρες που έχουν σεξουαλικές επαφές με άνδρες. Η εν λόγω επιδημία είναι επίσης ευρωπαϊκών διαστάσεων, με συμμετοχή διάφορων ευρωπαϊκών χωρών, ενώ κρούσματα που συνδέονται με αυτήν καταγράφηκαν και στη χώρα μας εντός του 2017. Τα εν λόγω κρούσματα αντιμετωπίστηκαν από πλευράς δημόσιας υγείας βάσει συγκεκριμένου πρωτοκόλλου που έχει εκπονήσει το ΚΕ.ΕΛ.ΤΤ.ΝΟ., διαθέσιμο στην ιστοσελίδα του οργανισμού.

Αναφορικά με τη γεωγραφική κατανομή των δηλούμενων κρουσμάτων, σημειώνεται ότι ο δείκτης που χρησιμοποιείται παγκοσμίως για την παρακολούθηση της νοσηρότητας είναι η επίπτωση ενός νοσήματος με βάση τον πληθυσμό. Η Αττική (Αθήνα) και η Κεντρική Μακεδονία (Θεσσαλονίκη) είναι αναμενόμενο να καταγράφουν μεγαλύτερο απόλυτο αριθμό κρουσμάτων από άλλες περιφέρειες με μικρότερο πληθυσμό.

Το ΚΕ.ΕΛ.ΤΤ.ΝΟ. επιτηρεί με συνεχιζόμενο και συστηματικό τρόπο τα λοιμώδη νοσήματα της χώρας, αξιολογεί επιστημονικά τα ευρήματα και λαμβάνει κατά περίπτωση και όπου υπάρχει ένδειξη μέτρα για την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Βουλευτή κ. Θ. Καραόγλου

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού

2. Τμήμα Νομ. Πρωτοβουλίας, Κοιν. Ελέγχου & Κωδικοποίησης

Α. ΞΑΝΘΟΣ