



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΘΕΜΑΤΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 104 33 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161426
2132161433
2132161428
2132161429

E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 17- 1- 2022

Αρ. Πρωτ.: Γ.Π. 75396

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 703/3-12-2021 αναφορά που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τον Βουλευτή κ. Γ. Λογιάδη με θέμα «Εφαρμογή της στρατηγικής του Π.Ο.Υ. και της Ε.Ε. για την εξάλειψη του καρκίνου τραχήλου μήτρας στην Ελλάδα», σας πληροφορούμε τα εξής:

Σύμφωνα με το **αρ. 5 ΥΑ ΕΑΛ/2018 (ΦΕΚ τ.Β' 2315/2018)** όπως τροποποιήθηκε και αντικαταστάθηκε από την **ΚΥΑ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/2018 (ΦΕΚ Β' 4898/01.11.2018)** :

Α) Στα πλαίσια της **προληπτικής ιατρικής**

1) Όσον αφορά τον **εμβολιασμό** κατά του ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV), χωρίς συμμετοχή του δικαιούχου, αυτός γίνεται σύμφωνα με το εγκεκριμένο από το Υπουργείο Υγείας

α) Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού **παιδιών και εφήβων** όπου οι τελευταίες οδηγίες είναι:

— Ο εμβολιασμός έναντι του ιού των ανθρωπίνων θηλωμάτων ενδείκνυται για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας καθώς και για την πρόληψη άλλων καρκίνων και καλοσθών νοσημάτων σχετιζόμενων με τον ιό. Η μέγιστη προστασία επιτυγχάνεται εφόσον ο εμβολιασμός ολοκληρωθεί πριν την έναρξη της σεξουαλικής δραστηριότητας. Στη χώρα μας διατίθεται το εννεαδύναμο (HPV9) εμβόλιο HPV.

— Ο εμβολιασμός HPV συστήνεται για κορίτσια στην ηλικία 11–12 ετών. Σε περίπτωση που ο εμβολιασμός δεν γίνει στη συνιστώμενη ηλικία, μπορεί να γίνει αναπλήρωση έως την ηλικία των 18 ετών.

— Σε ειδικές περιπτώσεις αυξημένου κινδύνου συνιστάται εμβολιασμός έναντι του HPV σε κορίτσια και αγόρια, ηλικίας 11–26 ετών (μικρότερη ηλικία χορήγησης 9 ετών).

β) Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών **Ενηλίκων**, 2021:

Στην Ελλάδα κυκλοφορεί το **εννεαδύναμο HPV9 (6,11,16,18,31,33,45,52,58)** εμβόλιο. - Το **HPV9** συστήνεται για **γυναίκες & άνδρες**, ηλικίας **18-26 ετών** που ανήκουν στις παρακάτω **ειδικές ομάδες αυξημένου κινδύνου** μετά από συζήτηση με τον γιατρό: Πρωτοπαθής ή δευτεροπαθής ανοσοκαταστολή με επηρεασμένη κυτταρική ή χημική ανοσία, όπως ανεπάρκειες Β και Τ-κυττάρων. α) Λοίμωξη HIV. β) Κακοήγη νεοπλασμάτα. γ) Μεταμόσχευση. δ) Αυτοάνοσα νοσήματα. ε) Λήψη ανοσοκατασταλτικής αγωγής. στ) Άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες (MSM). Στις ειδικές ενδείξεις δεν περιλαμβάνονται καταστάσεις όπως ασπληνία, άσθμα, χρόνια κοκκιωματώδης νόσος, χρόνια πνευμονική, νεφρική ή ηπατική νόσος, σακχαρώδης διαβήτης, διαταραχές συμπληρώματος, καρδιοπάθεια, ανατομικά ελλείμματα ΚΝΣ. - Τα εμβόλια έναντι του HPV δεν συστήνονται κατά την κύηση, ωστόσο δεν είναι απαραίτητο να προηγείται test εγκυμοσύνης πριν την έναρξη του εμβολιασμού. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί εγκυμοσύνη, μετά τη χορήγηση του εμβολίου, δεν συστήνεται διακοπή της, αλλά ο εμβολιασμός συμπληρώνεται μετά την ολοκλήρωσή της

2) Για την **πρώιμη διάγνωση** του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας:

α) **τεστ PAP** κάθε χρόνο σε όλες τις γυναίκες από την έναρξη της σεξουαλικά ενεργούς ζωής, ή

β) ανίχνευση υψηλού κινδύνου τύπων **HPV-DNA test**, κάθε πέντε (5) χρόνια από την ηλικία των είκοσι ενός (21) ετών μέχρι την ηλικία των εξήντα (60) ετών.

Β) Στα πλαίσια της **ιατρικής περίθαλψης**, προβλέπεται εφόσον αυτό είναι απαραίτητο, χωρίς επιπλέον οικονομική επιβάρυνση την **κλινική εξέταση** στο ιατρείο ή στο σπίτι του δικαιούχου, από συμβεβλημένο ιατρό με τον ΕΟΠΥΥ και περιλαμβάνει τις **ιατρικές πράξεις** που είναι αναγκαίες για τη διάγνωση και τη θεραπεία του ασθενούς, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία. Επίσης, «οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί, υποχρεούνται πέραν της κλινικής εξέτασης του ασθενή, να εκτελούν, εφόσον κρίνεται αναγκαίο, τις παρακάτω κατά ειδικότητα ιατρικές πράξεις, χωρίς επιβάρυνση του δικαιούχου ή του Οργανισμού» που στη συγκεκριμένη περίπτωση ορίζεται: Γυναικολογική εξέταση: **κολποσκόπηση**.

Σύμφωνα με το άρθρο 2 **του Ν.4675/2020** προβλέπονται ε) ο έλεγχος και η διαχείριση των νοσημάτων υψηλού φορτίου νοσηρότητας με την εκπόνηση και εφαρμογή **Εθνικών Σχεδίων Δράσης** σε ασθένειες υψηλού επιπολασμού, όπως ο **καρκίνος**, καθώς και ο έλεγχος, η πρόληψη και διαχείριση των σπάνιων νοσημάτων καθώς και η **εναρμόνιση προς τις συστάσεις των διεθνών οργανισμών** και η ενδυνάμωση της διπλωματίας της υγείας σε διεθνές επίπεδο μέσω της συνεργασίας με όμορες χώρες, καθώς και με αυτές της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Επίσης, με τον ίδιο νόμο δημιουργήθηκε Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης με την ονομασία **«ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ»**, το οποίο εντάσσεται στο πενταετές Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία.

Στο πλαίσιο εφαρμογής και υλοποίησης της Εθνικής Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας, όπως αυτή ορίζεται στο Ν. 4675/2020, με το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία 2021-2025 στον Επιχειρησιακό Στόχο 2.1, όσον αφορά στη Δευτερογενή Πρόληψη του καρκίνου τραχήλου της μήτρας προϋπολογίστηκε διενέργεια **δωρεάν προληπτικών εξετάσεων για καρκίνο τραχήλου της μήτρας στο 50% των γυναικών (21-65 ετών) σε βάθος 3 ετών** με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης 2021-2025.

Σύμφωνα με το **αρ. 20 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ τ.Α΄ 38 – 28.3.2017)** η καταγραφή των κρουσμάτων καρκίνου γίνεται στο Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών από το κατά περίπτωση αρμόδιο ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό των νοσοκομείων και ιδιωτικών κλινικών και είναι υποχρεωτική. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ειδικότερες αρμοδιότητες του Ε.Α.Ν., η στελέχωσή του, ο τρόπος τήρησης και λειτουργίας του καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια της υλοποίησης με την επιφύλαξη των διατάξεων για το ιατρικό απόρρητο και την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Σύμφωνα με το **αρ. 64 του Ν.4600/2019 (ΦΕΚ τ.Α΄ 43 – 9.3.2019)** συνιστάται το Ν.Π.Ι.Δ. «Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών (Ε.Ι.ΝΕ.)» το οποίο μεταξύ άλλων έχει αρμοδιότητα και την τήρηση του Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών (αρ. 66 παρ. 1στ) σε συνεργασία με την πενταμελή Εθνική Επιτροπή παρακολούθησης της Φαρμακευτικής δαπάνης και της παρακολούθησης των θεραπευτικών Πρωτοκόλλων Συνταγογράφησης του άρθρου 15 της οικ. 3457/14.1.2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ τ.Β΄ 64) και την Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης του άρθρου 247 του ν. 4512/2018.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Γ. Λογιάδη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

