



21 ΙΑΝ. 2011

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 17.01.2011

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,  
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &  
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Αρ. Πρωτ.: 161791  
(σχετ.: 161880, 161923)

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17  
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα  
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254  
Fax : 2105237254  
Πληροφορίες :  
E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού  
Ελέγχου  
✓Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερωτήσεις Βουλευτών

Απαντώντας στις με αρ. 7478/8-12-10, 7624/10-12-10 και 7769/14-12-10 ερωτήσεις, που κατατέθηκαν στη Βουλή από τους Βουλευτές κκ. Β. Αποστολάτο, Σ. Καλαφάτη και Θ. Καράογλου, σχετικά με την ανεπάρκεια των υποδομών με ασθενείς που πάσχουν από AIDS στη Β. Ελλάδα, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Η HIV λοίμωξη αποτελεί ένα σημαντικό πρόβλημα δημόσιας υγείας, τόσο στην Ελλάδα, όσο και σε ολόκληρο τον κόσμο.

Δυστυχώς και παρά την ύπαρξη αποτελεσματικής θεραπείας, είναι αδύνατη η ίαση και η εκρίζωση το ιού από τον ανθρώπινο σώμα, ενώ τα ποικίλα προληπτικά προγράμματα, που κατά καιρούς έχουν εφαρμοστεί, δεν έχουν επιφέρει θεαματικές μειώσεις στην επίπτωση του νοσήματος.

Ειδικά στα ανεπτυγμένα κράτη, στα οποία συγκαταλέγεται και η χώρα μας, ο σταθερός ή και αυξανόμενος ρυθμός νέων μολύνσεων, σε συνδυασμό με τη μειωμένη θνητότητα εξαιτίας των δραστικών αντιρετροϊκών σχημάτων, οδηγεί σε διόγκωση του αριθμού των εν ζωή ασθενών και σε υπερφόρτιση των υπηρεσιών παροχής φροντίδας υγείας. Υπολογίζεται ότι αυτή τη στιγμή ο αριθμός των ασθενών υπό αντιρετροϊκή αγωγή, στην Ελλάδα, υπερβαίνει τους 5.000 και αναμένεται να σημειώσει μεγάλες ετήσιες αυξήσεις στο μέλλον.

Η οργανωμένη πολιτεία, με την βοήθεια του ΚΕΕΛΠΝΟ, από την αρχή της επιδημίας, εστίασε με μεγάλη υπευθυνότητα στο πρόβλημα της ιατρικής και νοσοκομειακής διαχείρισης των ασθενών, δημιουργώντας θεραπευτικές δομές σε μεγάλα νοσηλευτικά ιδρύματα και φροντίζοντας για την όσο το δυνατόν πληρέστερη γεωγραφική κάλυψη των HIV οροθετικών ατόμων που διαβιούν στην ελληνική επικράτεια. Όλες οι Μονάδες Λοιμώξεων της χώρας στελεχώθηκαν, τόσο με προσωπικό του ΕΣΥ, όσο και με επιστήμονες και διοικητικούς υπαλλήλους του ΚΕΕΛΠΝΟ, ενώ ταυτόχρονα υπήρξε και συνεχίζει να υπάρχει χρηματοδότηση για βασικές λειτουργίες των Μονάδων.

Ο αριθμός των ασθενών που παρακολουθούνται στη Μονάδα Λοιμώξεων του ΑΧΕΠΑ είναι μεγάλος και δημιουργούνται δυσχέρειες στην εξέταση των ασθενών, στη νοσηλεία και στην εν γένει εργασία του προσωπικού. Το ζήτημα της μετεγκατάστασης της Μονάδας είχε συζητηθεί από την προηγούμενη διοίκηση του Νοσοκομείου, είχε κοστολογηθεί, αλλά δεν υπήρξε η απαραίτητα ανταπόκριση από την τότε πολιτική ηγεσία.

✓✓

Σύμφωνα με τη σημερινή διοίκηση του ΑΧΕΠΑ, η μετεγκατάσταση συνιστά προτεραιότητα και δρομολογείται η σχετική διαδικασία για το 2011-2012. Παράλληλα, το ΚΕΕΛΠΝΟ μπορεί να συνδράμει στο πρόβλημα, ανοίγοντας διάυλο επικοινωνίας με τα υπόλοιπα Νοσοκομεία της Β. Ελλάδος, προκειμένου να εξεταστεί κατά πόσο πληρούνται οι προϋποθέσεις λειτουργίας Μονάδας Λοιμώξεων και να υπάρξει όσο το δυνατόν γρηγορότερα η σχετική εισήγηση στην πολιτική ηγεσία. Η λειτουργία δεύτερης Μονάδας θα αποφορτίσει αυτήν του ΑΧΕΠΑ.

Συνημμένα:

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

Βουλευτές κκ. Β. Αποστολάτο, Σ. Καλαφάτη  
Θ. Καραόγλου

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ**

**ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γρ.Υπουργού
2. Γρ.Υφυπουργού
- 3.Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

**Μ. ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ**

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

