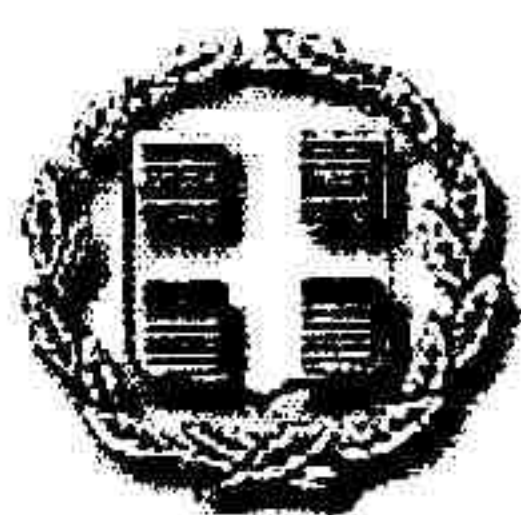




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 05.03 2012

Αρ. Πρωτ.: 110773

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

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 ερώτηση Βουλευτών

Απαντώντας στην με αρ. 32/3-10-2011 ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή από τους Βουλευτές κκ. Α. Πλεύρη και Α. Γεωργιάδη, σχετικά με τη διενέργεια ελέγχων υγείας από κινητά συνεργεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, στο κέντρο της Αθήνας, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ) του Υπουργείου Υγείας, και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, στο πλαίσιο της συνεχούς ανταποκρισιμότητας των δράσεών του στις ανάγκες της Δημόσιας Υγείας, σχεδίασε, οργάνωσε και υλοποιεί υγειονομική και ψυχοκοινωνική παρέμβαση στο Ιστορικό Κέντρο της Αθήνας, σύμφωνα με τα όσα αποφασίστηκαν και ανατέθηκαν σε αυτό κατά την Συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου στις 16/5/2011 και στο πλαίσιο του νόμου 3204/2003, άρθρο 44, παράγραφος 2 «σε περιπτώσεις επιδημιών, βιοτρομοκρατίας, εισόδου λαθρομεταναστών και κάθε έκτακτης ανάγκης, που δημιουργεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία, το ΚΕΕΛΠΝΟ επεμβαίνει άμεσα με κινητές μονάδες, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και κάθε πρόσφορο μέσο για την προστασία της δημόσιας υγείας».

Η εν λόγω παρέμβαση, που εντάσσεται στην γενικότερη λειτουργία του ΚΕΕΛΠΝΟ ως αρμόδιου φορέα για την Δημόσια Υγεία, στοχεύει στην καταγραφή και αντιμετώπιση προβλημάτων υγείας σε πληθυσμιακές ομάδες που έχουν αδυναμία πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας και κοινωνικές υπηρεσίες, με σκοπό την άμβλυνση των ανισοτήτων πρόσβασης σε αυτές. Συμπερασματικά, τα χαρακτηριστικά των πληθυσμιακών ομάδων που συγκεντρώνονται στο Κέντρο της Αθήνας είναι:

- ▶ Η φτώχεια και η περιθωριοποίηση.
- ▶ Η αδυναμία πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας και σε κοινωνικές υπηρεσίες.
- ▶ Ο εγκλωβισμός σε αντικοινωνικές συμπεριφορές.
- ▶ Η θυματοποίηση.

Ως περισσότερο ευάλωτες ομάδες πληθυσμού έχουν εντοπιστεί οι:

- ▶ Άστεγοι
- ▶ Μετανάστες (παράνομα εισελθόντες/παράνομα παραμένοντες, πρόσφυγες, αιτούντες άσυλο ή θύματα διακίνησης και εμπορίας, ασυνόδευτοι ανήλικοι)
- ▶ Παράνομα εκδιδόμενα άτομα
- ▶ Ανασφάλιστοι πολίτες της Ε.Ε.
- ▶ χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών

✓✓

Τέσσερις (4) Κινητές Μονάδες Προληπτικής Ιατρικής λειτουργούν καθημερινά από τις 9 Ιουνίου στις Πλατείες Αμερικής, Ομόνοιας και Καραϊσκάκη και το Πεδίον του Άρεως (ωράριο 5μμ-10μμ τις καθημερινές / 10πμ-3μμ και 5μμ-10μμ τα Σαββατοκύριακα), οι οποίες διαθέτουν άρτιο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό (Φορητός Ακτινολογικός Εξοπλισμός, Ακτινολογικό Κρεβάτι, Ηλεκτρονικός Υπολογιστής/Διαγνωστικός Σταθμός, Φυγόκεντρος, Καρδιογράφος) και στελεχώνονται από ιατρό, νοσηλεύτη, ψυχολόγο και κοινωνική λειτουργό. Οι ομάδες ιατρονοσηλευτικού και ψυχοκοινωνικού προσωπικού έχουν στόχο τη διασφάλιση υγείας των ομάδων - στόχων, την πρόωρη ανίχνευση επιδημιών, την έγκαιρη διάγνωση νοσημάτων που ενδημούν στις χώρες προέλευσής τους και κατ' επέκταση τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας της χώρας μας.

Σύμφωνα με τα ισχύοντα διεθνώς, δίνεται βαρύτητα στα λεγόμενα νοσήματα ανισότητας και φτώχειας, δηλαδή στον εντοπισμό κρουσμάτων AIDS, αλλά και στην αντιμετώπιση κρουσμάτων φυματίωσης και ηπατίτιδας. Επίσης, το προσωπικό διανέμει πολύγλωσσο ενημερωτικό υλικό σχετικά με την πρόληψη μεταδοτικών νοσημάτων όπως το AIDS, οι Ηπατίτιδες, η Ψώρα και η Φυματίωση. Οι γλώσσες έχουν επιλεγεί με βάση τις ομάδες - στόχους και περιλαμβάνουν Αγγλικά, Βουλγάρικα, Αραβικά, Urdu, Farsi και Ελληνικά.

Επιπλέον, στη βάση των πρόσφατων επιδημιολογικών δεδομένων που καταδεικνύουν αλματώδη αύξηση νέων δηλώσεων του ιού HIV/AIDS ανάμεσα στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών και προκειμένου να ανασχεθεί το φαινόμενο αυτό, έχει προγραμματιστεί μέσα στο Νοέμβριο η ανάπτυξη προγράμματος ανταλλαγής συριγγών στην Κινητή Μονάδα Προληπτικής Ιατρικής που βρίσκεται στην περιοχή της Ομόνοιας. Το πρόγραμμα θα αναπτυχθεί με την συνεργασία του ΟΚΑΝΑ, ο οποίος ήδη λειτουργεί αντίστοιχο πρόγραμμα. Σκοπός της συνδυαστικής αυτής δράσης είναι η μείωση της μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων μέσω της κοινής χρήσης.

Οι έρευνες και μελέτες, καθώς και οι βάσεις δεδομένων που θα προκύψουν από την υλοποίηση της δράσης, θα αποτελέσουν ισχυρό εργαλείο για τους κυβερνητικούς φορείς ως προς τα εξής :

- Αριθμός και κινητικότητα πληθυσμών εντός της χώρας (ή εντός της Αττικής)
- Κοινωνικοί κίνδυνοι φαινομένου
- Υγειονομικοί κίνδυνοι φαινομένου

Τα παραπάνω εργαλεία θα αποτελέσουν και ισχυρό διαπραγματευτικό χαρτί της ελληνικής πολιτείας με την Ε.Ε. για τη χρηματοδότηση δράσεων αντιμετώπισης των κινδύνων.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ ΣΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟ 9/6 ΕΩΣ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ.

Συνολικά έχουν εξεταστεί 7600 άτομα.

Χώρες προέλευσης

Οι χώρες προέλευσης είναι κυρίως από την Ασία, τη Μέση Ανατολή και την Αφρική (κυρίως από την υποσαχάρειο Αφρική) καθώς και σημαντικός αριθμός Ελλήνων Χρηστών Ενδοφλεβίων Ναρκωτικών ουσιών. Το γεγονός της ραγδαίας αύξησης των εκδιδόμενων ατόμων από τις χώρες της υποσαχάρειο Αφρικής, συνυπολογίζοντας ότι στις συγκεκριμένες περιοχές εντοπίζεται πολύ υψηλό ποσοστό HIV λοίμωξης (έως και 40% επί του γενικού πληθυσμού και έως και 90% στα εκδιδόμενα άτομα), αναπόφευκτα δημιουργεί συνθήκες αυξημένης επιτήρησης και εγρήγορσης για την θωράκιση της Δημόσιας Υγείας.

Κατά τη στατιστική ανάλυση των δεδομένων που προέκυψαν από τη λήψη του Ιατρικού ιστορικού, η εμβολιαστική κάλυψη των ατόμων που εξετάστηκαν από το κλιμάκιο του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. είναι ανεπαρκής, ενδεικτικά:

ΑΦΓΑΝΙΣΤΑΝ: 70% εμβολιασμένοι

30% ανεμβολίαστοι ή όχι πλήρως εμβολιασμένοι

ΜΠΑΓΚΛΑΝΤΕΣ: 100% ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ

Ενώ παράλληλα το κλιμάκιο του Οργανισμού έγινε δέκτης πληθώρας αιτημάτων για εμβολιαστική κάλυψη τόσο παιδιών όσο και ευρύτερης ηλικιακής ομάδας ατόμων.

Παράλληλα, τα παγκόσμια επιδημιολογικά δεδομένα μας πληροφορούν ότι στις χώρες προέλευσης των μεταναστών ενδημούν ασθένειες όπως φυματίωση, πολυομυελίτιδα και ιλαρά. Ασθένειες οι οποίες προλαμβάνονται με τον εμβολιασμό, στη χώρα μας είχαν ελεγχθεί ή ακόμα και εκριζωθεί (πολυομυελίτιδα). Το γεγονός λοιπόν της αθρόας μετακίνησης μεταναστευτικών πληθυσμών, αλλά και της ελλιπούς ή ανύπαρκτης εμβολιαστικής κάλυψης αυτών, προκαλεί αυξημένη ανησυχία για την επανεμφάνιση των ασθενειών αυτών.

ΔΕΡΜΑΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ: ► Εξωπαρασιτώσεις:

1. Ψώρα

2. Φθειρίαση

► Δείγματα Εντόμων

Κοριοί

► Εξανθήματα κοινής μολυσματικής αιτιολογίας
(Στρεπτόκοκκος & Σταφυλόκοκκος)

Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα (Σ.Μ.Ν.) :

Κυρίως Σύφιλη, Βλεννόρροια, Κονδυλώματα.

Λοιμώξεις Αναπνευστικού:

→ Κυρίως Ανωτέρου Αναπνευστικού

→ Γριπώδεις Συνδρομές

→ Άσθμα

→ ΧΑΠ (Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια)

Μυοσκελετικά Προβλήματα:

→ Αρθραλγίες

→ Μυαλγίες

→ Οσφυαλγίες

→ Ισχιαλγίες

→ Αυχενικά Σύνδρομα

Συνέπειες Συνθηκών Διαβίωσης - Συνθηκών

Ταξιδιού - Συνθηκών Εργασίας

Ουροποιητικό:

→ Ουρολοιμώξεις

→ Νεφρολιθιάσεις

Πεπτικό:

→ Χρόνιο Διαρροϊκό Σύνδρομο (κλινική συμπτωματολογία που θα μπορούσε να συνάδει με την κλινική εκδήλωση εισαγόμενου λοιμώδους νοσήματος όπως αυτό της χολέρας χωρίς να έχει γίνει εργαστηριακή ταυτοποίηση για να τεθεί η τελική διάγνωση)

→ Επιγαστραλγίες / Γαστρικό καύσος

→ Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση

→ Δυσκοιλιότητες / Αιμορροΐδες

Νευρικό:

- Τρόμος
- Κατάθλιψη
- Ψυχώσεις
- Επιληπτικά επεισόδια
- Σκλήρυνση κατά πλάκας
- Αυτοκτονικά επεισόδια

Συνημμένα:

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κκ. Α. Πλεύρη, Α. Γεωργιάδη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

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

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

Μ. ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ

