



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 27/9/2013

Αρ. Πρωτ.: 81591

27 Σεπ. 2013

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 213 2161428
Fax : 210 5237254
e-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
✓Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Σε απάντηση της με αριθμ. **1095/29.8.2013** ερώτησης, που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Ηλ. Παναγιώταρο, με θέμα την αύξηση της περιγεννητικής θνησιμότητας το 2012, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Το πρόβλημα της υπογεννητικότητας στον ελληνικό πληθυσμό αυξάνεται συνεχώς τις τελευταίες δύο δεκαετίες και έχει επιδεινωθεί σημαντικά την τελευταία περίοδο. Η συνεχής μείωση των αριθμών των γεννήσεων, η έντονη μεταβολή (μείωση) των δεικτών γεννητικότητας και αναλογίας γεννήσεων ανά γυναίκα αναπαραγωγικής ηλικίας, δηλώνει την κορύφωση του προβλήματος. Πέραν των ποσοτικών δεικτών υπάρχουν και ποιοτικά χαρακτηριστικά που διαμορφώνουν το δημογραφικό πρόβλημα της υπογεννητικότητας, όπως η αύξηση του μέσου όρου ηλικίας γάμου των νέων ζευγαριών και κατά συνέπεια της γέννησης παιδιών σε μεγαλύτερες ηλικίες των γονέων, η ανισοκατανομή των γεννήσεων ανά περιφέρεια της χώρας (μείωση γεννήσεων στον αγροτικό πληθυσμό), η σημαντική συμμετοχή γεννήσεων από οικογένειες μεταναστών κ.λπ.

Σύμφωνα με στατιστικά στοιχεία καταγραφής γεννήσεων ζώντων νεογνών που τηρούνται στο Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προληπτικού Ελέγχου Νεογνών (Ε.Π.Π.Ε.Ν.), παρατηρείται μείωση του αριθμού αυτών της τάξης του 10% περίπου την τελευταία πενταετία και συγκεκριμένα για το 2007 καταγράφονται 111.926 γεννήσεις, το 2008:118.302, το 2009:117.933, το 2010:114.766, το 2011:107.200 και το 2012:100.980.

Το γεγονός αυτό χρήζει ευρύτερης δημογραφικής, κοινωνικής και οικονομικής μελέτης, διότι η μείωση αυτή των γεννήσεων επιδέχεται πολλαπλών ερμηνειών που είναι δυνατόν να συνδέονται με την οικονομική κρίση που χαρακτηρίζει τη χώρα μας, αλλά δεν είναι εφικτή η συσχέτιση του αποτελέσματος αυτού με αιτίες που αφορούν σε κοινωνικά προβλήματα, όπως μείωση αριθμού γάμων και γεννήσεων εντός αυτών, η επιπλέον οικονομική επιβάρυνση για την ανατροφή των παιδιών, η επιστροφή αλλοδαπών ζευγαριών στις χώρες προέλευσής τους κ.λπ. Το ζήτημα της υπογεννητικότητας, που αποτελεί έναν από τους κυριότερους άξονες του δημογραφικού προβλήματος της χώρας, έχουν μελετήσει με εμπεριστατωμένες έρευνες πολλά Πανεπιστήμια (Σχολές Κοινωνικών Επιστημών), Ερευνητικά Ινστιτούτα, όπως το Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών, το Ερευνητικό Ινστιτούτο της ΓΣΕΕ καθώς και Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις-Φορείς όπως η Ελληνική Δημογραφική εταιρεία, η Συνομοσπονδία Πολυτέκνων

κ.λπ. Στις εν λόγω μελέτες καταγράφεται το πρόβλημα και προσδιορίζονται οι άξονες των στρατηγικών και πολιτικών που η πολιτεία θα πρέπει να ακολουθήσει για τη μακροχρόνια αντιμετώπιση του ζητήματος.

Η διαμόρφωση μίας ενιαίας Εθνικής Δημογραφικής Πολιτικής αποτελεί συνυπευθυνότητα και συναρμοδιότητα τόσο της αντίστοιχης Επιτροπής της Βουλής των Ελλήνων όσο και των επιμέρους Δ/νσεων και Υπηρεσιών με αντικείμενο Κοινωνικής Πολιτικής άλλων συναρμόδιων Υπουργείων όπως τα Υπουργεία Οικονομικών, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, Εσωτερικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Υγείας. Το περιεχόμενο των πολιτικών για την αντιμετώπιση της υπογεννητικότητας στην Ελλάδα προϋποθέτει τη συστηματική λήψη μέτρων και την ανάπτυξη δράσεων για παροχές, υποδομές και οργάνωση υπηρεσιών σε κοινωνικό, οικονομικό, εργασιακό και ασφαλιστικό επίπεδο.

Όσον αφορά την αύξηση των δεικτών που σχετίζονται με την εμβρυϊκή θνησιμότητα, τις μεταβολές των δεικτών νεογνικής και βρεφικής θνησιμότητας και τη σύνδεση αυτών των μεγεθών με την οικονομική κρίση της χώρας καθώς και την αύξηση του ποσοστού των ανασφαλιστών γονέων, απαραίτητο είναι να μελετηθεί συστηματικά και εξειδικευμένα το φαινόμενο από αρμόδιους φορείς όπως το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού ή ο τομέας Υγείας του Παιδιού της Ε.Σ.Δ.Υ., ώστε να διαφανούν οι αιτίες του προβλήματος και να κατατεθούν προτάσεις για την αντιμετώπιση αυτού από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας.

Αναφορικά με τον **προγεννητικό έλεγχο**, προκειμένου να αποφεύγονται φαινόμενα παιδικής θνησιμότητας, σύμφωνα με το άρθρο 33 του ν.2676/1999 «Οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των φορέων κοινωνικής ασφάλισης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 1 τ.Α), καθιερώνεται στο πλαίσιο της ιατρικής περίθαλψης των ασφαλιστικών φορέων «.....η υποχρεωτική προληπτική ιατρική, με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση και τη λήψη μέτρων για την πρόληψη της εκδήλωσης ή την ανατροπή της εμφάνισης νοσηρών καταστάσεων».

Μεταξύ άλλων στο πεδίο της προληπτικής ιατρικής συμπεριλαμβάνονται και εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου. Με την με αριθμ. Φ7/οικ. 1624 «Υπηρεσίες προληπτικής ιατρικής που παρέχονται στους ασφαλισμένους του Δημοσίου και των Ασφαλιστικών Οργανισμών» ΚΥΑ (ΦΕΚ 2053 τΒ) και ειδικότερα με το εδάφιο β της παραγράφου 1,

καθορίζονται οι εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου ως εξής:

-αιματολογικές εξετάσεις (γεν. αίματος, φεριτίνης και εγκλίσεων) για τη διαπίστωση ετεροζυγωτών μεσογειακής αναιμίας.

-ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης, εφόσον προκύψουν ενδείξεις από τις παραπάνω εξετάσεις.

-εξέταση DNA του εμβρύου, εφόσον έχει διαπιστωθεί ότι και οι δύο γονείς έχουν γενετική επιβάρυνση για μεσογειακή αναιμία και κάλυψη μεθόδου λήψης του παρασκευάσματος .

-προσδιορισμός αντισωμάτων ερυθράς

-έλεγχος καρυότυπου του εμβρύου σε γυναίκες άνω των 35 ετών,

ενώ προτείνεται οι ανωτέρω εξετάσεις να γίνονται κατά προτίμηση στις θεσμοθετημένες μονάδες πρόληψης Μεσογειακής Αναιμίας, που λειτουργούν σε νοσηλευτικά ιδρύματα και στο ΙΚΑ.

Μετά τη θεσμοθέτηση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και την έκδοση της αριθμ. Φ. 90380/25916/3294/31.10.2011 ΚΥΑ «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)» (ΦΕΚ 2456/τ. Β) και της τροποποίησής της (ΦΕΚ 1233/τ. Β), γίνεται αναφορά στις εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου όπου είναι ακριβώς οι ίδιες που προβλεπόταν παλαιότερα (άρθρο 6 «πρόληψη και προαγωγή υγείας»).

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 139491/2006 « Καθορισμός προϋποθέσεων, κριτηρίων και διαδικασιών πρόσβασης στο σύστημα νοσηλευτικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ανασφαλιστών και οικονομικά αδυνάτων πολιτών» (ΦΕΚ 1747 τ. Β./ 30.11.2006) ΚΥΑ στο

σχετικό άρθρο Δ' «Παροχές στους δικαιούχους Βιβλιαρίου», δεν ορίζεται ρητά η κάλυψη εξετάσεων προγεννητικού ελέγχου, στο πλαίσιο όμως κάλυψης παρακλινικών και εργαστηριακών εξετάσεων (όπως προβλέπεται στην σχετική Κ.Υ.Α.), υπάρχει η δυνατότητα κάλυψης των προαναφερόμενων τύπων ελέγχων στην προγεννητική περίοδο, εφ' όσον αυτές νοούνται ως εργαστηριακές - παρακλινικές.

Είναι γεγονός ότι το περιεχόμενο του προγεννητικού ελέγχου, με τη διευρυμένη του έννοια, βρίσκεται σε μία διαρκή επιστημονική συζήτηση και δεν έχει εκδοθεί σχετική απόφαση του ΚΕΣΥ που να προσδιορίζει τα είδη των εξετάσεων που εντάσσονται στο πλαίσιο αυτό. Κατόπιν των ανωτέρω διαπιστώνεται μερική κάλυψη σε ασφαλιστικό επίπεδο των εξετάσεων προγεννητικού ελέγχου, το περιεχόμενο του οποίου δεν έχει διευρυνθεί από το 1999 προκειμένου να παρακολουθήσει τις συνεχείς επιστημονικές εξελίξεις.

Στο πλαίσιο της αναγκαιότητας εκσυγχρονισμού του θεσμικού καθεστώτος και αναδιοργάνωσης των υπηρεσιών και παροχών για την περιγεννητική φροντίδα, το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) εξέδωσε την υπ' αριθμ. 2 απόφαση της 238ης/6-12-2012 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ., σύμφωνα με την οποία η Δ/νση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και συναρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας θα προβούν σε σχετικές ενέργειες προκειμένου να εξετάσουν τη διεύρυνση των προβλεπόμενων εξετάσεων του προγεννητικού ελέγχου, ώστε να υπάρχει η δυνατότητα ασφαλιστικής κάλυψης αυτών από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και άλλα ταμεία καθώς και ένταξης της εν λόγω παροχής για τους ανασφαλιστους και οικονομικά αδύναμους.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1.Βουλευτή κ. Ηλ. Παναγιώταρο

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1.Γρ.Υπουργού

2.Γρ. Υφυπουργού κας Μακρή

3.Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντονισμού & Κωδικοποίησης

ΖΕΤΤΑ Μ. ΜΑΚΡΗ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

