



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ	
Αριθ. Πρωτ. ΕΡΣΤΗΣΕΩΝ	7171
Ημερομηνία καταθέσεως	18 4 19

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΜΠΑΡΑΤΑΞΗ

Αθήνα, 18/04/2019

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΕΜΑ: «Αύξηση των κρουσμάτων ιλαράς κατά 300% για το πρώτο τρίμηνο του 2019 σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας»

Τα τελευταία δύο χρόνια περίπου λαμβάνει ανησυχητικές διαστάσεις ένα αντιεμβολιαστικό κίνημα γονέων με βασικό επιχείρημα ότι τα εμβόλια προκαλούν παρενέργειες. Παραπληροφόρηση, θεωρίες συνωμοσίας και πόλεμος κατά των φαρμακευτικών εταιρειών μέσω του διαδικτύου έχουν οδηγήσει σε αυτό που οι ειδικοί αποκαλούν «εμβολιαστική διστακτικότητα». Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας τα κρούσματα ιλαράς αυξήθηκαν παγκοσμίως κατά 300% στη διάρκεια των τριών πρώτων μηνών του 2019 σε σύγκριση με την ίδια περίοδο το 2018. Συγκεκριμένα, 170 χώρες ανέφεραν 112,163 περιστατικά ιλαράς στον ΠΟΥ. Την προηγούμενη χρονιά για την αντίστοιχη περίοδο 163 χώρες είχαν αναφέρει 28,124 περιστατικά. Παρόλο που τα στοιχεία δεν είναι τα οριστικά, δείχνουν μια τάση. Επιπλέον, σύμφωνα με τη Unicef 98 χώρες ανέφεραν αυξημένα κρούσματα ιλαράς το 2018 σε σύγκριση με το 2017. Η Ουκρανία, οι Φιλιππίνες και η Βραζιλία είχαν τη μεγαλύτερη αύξηση.

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ «Κατά την περίοδο 2016-2018 έχουν καταγραφεί περισσότερα από 20.000 περιστατικά σε όλη την Ευρώπη (30 ΕΥ/ΕΕΑ Κράτη Μέλη) και 79 θάνατοι (οι 31 εκ των οποίων κατά το 2018). Από τις 1/5/2017 και μέχρι τις 13/12/2018 στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 3258 κρούσματα ιλαράς, με μεγαλύτερη συχνότητα στη Ν. Ελλάδα. Στη μεγάλη πλειονότητα πρόκειται για άτομα Ελληνικής υπηκοότητας (κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά και άτομα από το γενικό πληθυσμό κυρίως στην ηλικιακή ομάδα 25-44 ετών) που δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά, μεταξύ των οποίων και επαγγελματίες υγείας που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι».

Πολλές φορές ο γράφων αναφέρθηκε στη Βουλή στην ανάγκη τροποποίησης του υφιστάμενου θεσμικού πλαισίου. Υπάρχουν προαιρετικά, υποχρεωτικά και αναγκαστικά προγράμματα εμβολιασμών ανά τον κόσμο. Η Αυστραλία παρέχει οικονομικά κίνητρα. Στον Καναδά η ολοκλήρωση των εμβολίων είναι προϋπόθεση για τη φοίτηση στο σχολείο και στη Σλοβενία η άρνηση εμβολιασμού των παιδιών έχει συνδεθεί με ποινές. Στην Ελλάδα με το άρθρο 33 του Ν.2676/1999 (ΦΕΚ 1/Α/5-1-1999) καθιερώνεται η υποχρεωτική προληπτική ιατρική που περιλαμβάνει και τον εμβολιασμό παιδιών και ενηλίκων, σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών στην Ελλάδα. Ωστόσο, η περίπτωση των εμβολιασμών ομοιάζει με αυτή του καπνίσματος, το οποίο απαγορεύεται ρητά, παρόλα' αυτά, όλοι καπνίζουν παντού. Η υποχρεωτικότητα όμως της αγορανομικής διατάξεως, που απαγορεύει το κάπνισμα, δεν αίρεται λόγω της αδυναμίας του συστήματος να εντοπίζει και να τιμωρήσει τους παραβάτες. Αντίστοιχα, το ότι ο νόμος δεν προβλέπει ποινή για τις περιπτώσεις μη εμβολιασμού, δεν αναιρεί τη δεσμευτικότητά του.

ερωτάται ο κ. Υπουργός:

- 1) Πόσα είναι τα κρούσματα ιλαράς στην Ελλάδα το πρώτο τρίμηνο του 2019;

- 2) Ενόψει της παγκόσμιας αύξησης των κρουσμάτων ιλαράς σε ποιες δράσεις σκοπεύετε να προβείτε, σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ, για την ενίσχυση του Εθνικού Προγράμματος εμβολιασμού και την ενημέρωση του κοινού;
- 3) Με ποιο τρόπο σκοπεύετε να κάμψετε τις αντιρρήσεις γονέων; Προσανατολίζεστε - σε πρώτο στάδιο τουλάχιστον- στη δημιουργία ενός συστήματος κινήτρων και αντικινήτρων;

Ο ερωτών βουλευτής
Κωνσταντίνος Μπαργιώτας - Λάρισα