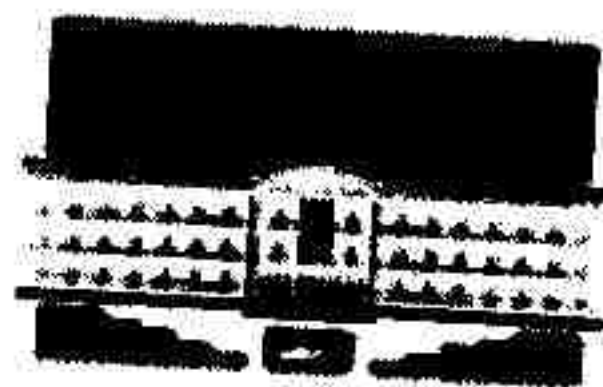




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ	
Αριθ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ	1100
Ημερομηνία καταθέσεως	6/2/10

Ηλίας Μόσιαλος - Βουλευτής ΠΑ.ΣΟ.Κ Επικρατείας
Φραγκίσκος Παρασύρης - Βουλευτής ΠΑ.ΣΟ.Κ Ν. Ηρακλείου

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς
Την Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,
Κα. Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου

Θέμα: «Άμεση ανάγκη λειτουργίας Μονάδων Φροντίδας Οξέων Εγκεφαλικών»

Σύμφωνα με μελέτη που δημοσιεύτηκε από τον διεθνή, ανεξάρτητο, μη-κερδοσκοπικό οργανισμό για θέματα υγείας «The Cochrane Collaboration» υπό τον τίτλο «Organised inpatient (stroke unit) care for stroke», Review 2010, εκδόσεις John Wiley and Sons και η οποία διεξήχθη με τη συμμετοχή 5.592 ασθενών, απεδείχθη ότι η νοσηλεία σε εξειδικευμένες μονάδες φροντίδας εγκεφαλικών μειώνει σημαντικά τις πιθανότητες θανάτου σε σχέση με την νοσηλεία σε γενικές μονάδες θεραπείας.

Επίσης, οι ασθενείς με εγκεφαλικό που δέχτηκαν αυξημένη φροντίδα σε ειδικές μονάδες εμφανίζουν περισσότερες πιθανότητες πλήρους αποκατάστασης ένα χρόνο μετά το εγκεφαλικό.

Σύμφωνα με την ίδια πάντοτε μελέτη, πρέπει να σημειωθεί ότι τα αποτελέσματα προέκυψαν ανεξαρτήτως της ηλικίας και του φύλου των ασθενών ή της βαρύτητας του εγκεφαλικού επεισοδίου και δεν υπήρξαν ενδείξεις παράτασης του χρόνου νοσηλείας στις εξειδικευμένες μονάδες φροντίδας εγκεφαλικών.

Με βάση στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας - W.H.O (Εφημερίδα «ΤΑ ΝΕΑ», 20.05.2010) για την Ευρώπη, στο διάστημα 1970-2005, οι εισαγωγές ασθενών στα ελληνικά νοσοκομεία με διάγνωση εγκεφαλικού επεισοδίου παρουσιάζουν σημαντική αύξηση ετησίως από 120 σε 400 ανά 100.000 πληθυσμό.

Σύμφωνα με επιδημιολογικές μελέτες που πραγματοποιήθηκαν στο νομό Αρκαδίας κατά τα έτη 1993-1995 και 2004, στη χώρα μας εκδηλώνονται περίπου 25.000 – 30.000 νέα εγκεφαλικά επεισόδια κάθε χρόνο και άλλες 5.000 περίπου υποτροπές (συνολικά 30.000 – 35.000 περιστατικά ανά έτος), τα οποία αποτελούν την πρώτη αιτία αναπηρίας και την τρίτη κατά σειρά αιτία θανάτου στη χώρα μας. Ενδεικτικό είναι ότι έναν χρόνο μετά το εγκεφαλικό επεισόδιο, το 37% των ασθενών έχει πεθάνει, το 32% έχει υποστεί μόνιμη αναπηρία και μόλις το 31% είναι αρκετά έως τελείως καλά.

Το εγκεφαλικό συνιστά μια άκρως επείγουσα νόσο. Υπολογίζεται ότι για κάθε λεπτό καθυστέρησης να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά η απόφραξη των εγκεφαλικών αγγείων, χάνονται περίπου 2 εκατομμύρια νευρώνες. Απαιτείται συνεπώς η κατ' επείγουσα και αποτελεσματική θεραπεία, κάτι που προϋποθέτει την ταχεία μεταφορά του ασθενή, την άμεση υποβολή του σε αξονική τομογραφία εγκεφάλου και τη νοσηλεία του σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας Οξέων Εγκεφαλικών.

Η νοσηλεία στις εξειδικευμένες Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας Οξέων Εγκεφαλικών μειώνει την θνησιμότητα και τις περιπτώσεις μόνιμης αναπηρίας κατά 25% ανεξαρτήτως από τη βαρύτητα και το είδος του εγκεφαλικού, την ηλικία και το φύλο του ασθενή. Αναφορικά δε με τα αποτελέσματα αποκατάστασης των ασθενών στους οποίους παρέχεται εξειδικευμένη φροντίδα παρατηρείται ότι ασθενείς με ελαφρύ εγκεφαλικό αποκαθίστανται πλήρως σε σύντομο χρονικό διάστημα, ενώ ασθενείς με μέτριο εγκεφαλικό χρειάζονται 4-6 μήνες προκειμένου να είναι πλήρως ανεξάρτητοι στις καθημερινές τους ανάγκες. Αυτός είναι και ο λόγος που στη Σουηδία το σύνολο σχεδόν των ασθενών που έχουν υποστεί εγκεφαλικό επεισόδιο νοσηλεύεται σε ειδικές μονάδες αντιμετώπισης, ενώ στην Αυστρία λειτουργούν 50-60 ειδικές μονάδες αντιμετώπισης οξέων εγκεφαλικών και περισσότερες από 15 στη Πορτογαλία.

Δυστυχώς όμως σε αντίθεση με τις παραπάνω χώρες η Ελλάδα διαθέτει μόνο 3 ειδικά κέντρα αντιμετώπισης εγκεφαλικών στην Αθήνα (Νοσοκομεία Αλεξάνδρας, Γενικό Κρατικό και Αιγινήτειο) και 2 στην Θεσσαλονίκη (Νοσοκομεία Παπαγεωργίου και Άγιος Λουκάς), με άμεσο αποτέλεσμα η φροντίδα των ασθενών με οξεία εγκεφαλικά να είναι εξαιρετικά περιορισμένη την ίδια στιγμή που με βάση τα στοιχεία της Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας (Ε.Σ.Υ.Ε) ο ετήσιος αριθμός θανάτων από εγκεφαλικά στη χώρα μας, ανέρχεται κατά μέσον όρο στους 180 – 185 ανά 100.000 πληθυσμού.

Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάται η αρμόδια Υπουργός:

- 1. Ποιες είναι οι πολιτικές του Υπουργείου αναφορικά με την αντιμετώπιση μιας τόσο επικίνδυνης νόσου, όπως αυτή των εγκεφαλικών επεισοδίων;*
- 2. Προτίθεται το Υπουργείο να υιοθετήσει και αναπτύξει ένα δίκτυο εξειδικευμένων Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας Οξέων Εγκεφαλικών για την άμεση και ορθή ιατρική αντιμετώπιση των εγκεφαλικών επεισοδίων;*

3. Με δεδομένο ότι στη χώρα μας, το 80% της ευθύνης αποκατάστασης των ασθενών που έχουν υποστεί εγκεφαλικό επεισόδιο αναλαμβάνει η οικογένεια κατ' οίκον και λαμβάνοντας υπόψη τα ευεργετικά αποτελέσματα που επιφέρει η εξαρχής σωστή μεθοδολογία στη φυσικοθεραπεία, εργοθεραπεία, λογοθεραπεία και ψυχολογική υποστήριξη του ασθενούς, ποιες είναι οι δράσεις ή προθέσεις του Υπουργείου αναφορικά με την αποκατάσταση των ασθενών που έχουν υποστεί εγκεφαλικό επεισόδιο;

Αθήνα, 04.06.2010

Οι Ερωτώντες Βουλευτές


Ηλίας Μόσιαλος


Φραγκίσκος Γ. Παρασούρης

Βουλευτής Επικρατείας

Βουλευτής Ν. Ηρακλείου