

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΪΑΣ

ΑΘΗΝΑ 12/10/2016

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ

**Θέμα: «Τέσσερα (4) Νέα Κρούσματα Ηπατίτιδας (Α). Από τον Αύγουστο έως σήμερα
Συνολικά (21), από το κέντρο φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών της Νέας
Καβαλάς, στο Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς»**

Παρακαλούμε για την τοποθέτηση-απάντηση, τις ενέργειες σας, επί επιστολής που μας
προώθησε ο κος ΚΑΛΕΜΚΕΡΙΔΗΣ ΑΧΙΛΛΕΑΣ, Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ Ν.Τ. ΑΔΕΔΥ ΚΙΛΚΙΣ,
Α.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ,
τηλ.6974303111, μέσω email: «somationkilkis@gmail.com», υποβάλλοντας το αίτημα
προς στην πολιτική ηγεσία για το εν θέματι αναφερόμενο ζήτημα.

Ο αναφέρων βουλευτής

Νικόλαος Ι. Νικολόπουλος

Πρόεδρος Χριστιανοδημοκρατικού

Κόμματος Ελλάδος

----- Πρωθυμμένο μήνυμα -----

Από: ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ <somationkillkis@gmail.com>

Ημερομηνία: 13 Οκτωβρίου 2016 - 2:00 π.μ.

Θέμα: -Τέσσερα (4) Νέα Κρούσματα Ηπατίτιδας (Α). Από τον Αύγουστο έως σήμερα Συνολικά (21)-

Προς: Νίκος Νικολόπουλος <ninikolopoulos@gmail.com>

Τέσσερα (4) Νέα Κρούσματα Ηπατίτιδας (Α) από το κέντρο φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών της Νέας Καβαλάς εισήχθησαν στο Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς. Ένα (1) νοσηλεύεται στην παιδιατρική κλινική και Τρία (3) νοσηλεύονται στην παθολογική κλινική του Νοσοκομείου.

Στην Ελλάδα, ο εμβολιασμός κατά της ηπατίτιδας Α είναι υποχρεωτικός για όλα τα υγιή παιδιά άνω του ενός έτους με εμβολιαστικό σχήμα δύο δόσεων και επιλεκτικά στους ενήλικες που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, σύμφωνα με τις Υ1/Γ.Π. οικ.14020220/12/2011 και Υ1/Γ.Π. οικ.14095821/12/2011-Υπουργείο Υγείας.

Ερώτηση: Προς διοικητή 4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ κο. Στρατή Πλωμαρίτη, αντιπρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ κο. Αλέξιο Μπένο, διοικητή του ΕΚΕΠΥ και Γενικό Συντονιστή του Συντονιστικού Οργάνου του Υπουργείου Υγείας για το προσφυγικό, κο. Νίκο

Παπαευσταθίου: Εμβολιάστηκαν Εγκαίρως Υποχρεωτικά Όλα τα τα υγιή παιδιά άνω του ενός έτους προσφύγων και μεταναστών της Νέας Καβαλάς και του Χέρσου και επιλεκτικά οι ενήλικες που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου;

Ερώτηση: Τον Ιούνιο ο αριθμός των δηλωθέντων κρουσμάτων ηπατίτιδας (Α) στο γενικό πληθυσμό ήταν Δεκαπέντε (15). Από τον Αύγουστο και μέχρι σήμερα σημειώθηκαν Εικοσιένα (21) Κρούσματα Ηπατίτιδας (Α) σε ένα καταυλισμό 2000 ατόμων. Πως χαρακτηρίζεται - ονομάζεται η έξαρση αυτών των κρουσμάτων;

Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ Ν.Τ. ΑΔΕΔΥ ΚΙΛΚΙΣ

Α.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ

ΚΑΛΕΜΚΕΡΙΔΗΣ ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΤΗΛ. 6974303111



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦ. ΚΕΝΤΡ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ.
ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε ΚΙΛΚΙΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΚΙΛΚΙΣ 04 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2016

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΑΝΔ. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ 3
ΤΑΧ. ΚΩΔ. : 611 00 ΚΙΛΚΙΣ
ΠΛΗΡΟΦ.:

ΤΗΛ: 2341353608 -53611
ΦΑΞ: 2341079724
e-mail:

Έκθεση υγειονομικού ελέγχου χώρου προσωρινής διαμονής προσφύγων
και μεταναστών στη Ν. Καβάλα Δήμου Παιονίας.

Στις 04/08/2016 πραγματοποιήθηκε αυτοψία από υπαλλήλους της υπηρεσίας μας, την
Προϊσταμένη Ιατρό της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας κ.

, την Επόπτρια Δημόσιας Υγείας κ. και τον Επόπτη
Δημόσιας Υγείας κ. στον καταυλισμό παραμονής προσφύγων στη
Νέα Καβάλα του Ν.Κιλκίς.

Καταυλισμός προσφύγων Νέας Καβάλας.

Στον καταυλισμό είναι καταγεγραμμένοι 4.127 άτομα ,στην πραγματικότητα φιλοξενούνται
1900 . Η σύνδεση του νερού είναι από το δίκτυο ύδρευσης της ΔΕΥΑ Παιονίας .Ο έλεγχος
καταλληλότητας του νερού πραγματοποιείται από τον Στρατό, ο οποίος αποστέλλει
δείγματα στο Γ'ΚΝΟ σε εβδομαδιαία βάση. Η παροχή πόσιμου ύδατος στα σημεία
υδροδότησης συχνά διακόπτετε για λόγους εξοικονόμησης νερού σύμφωνα με
πληροφορίες που μας έδωσε ο Διοικητής με αποτέλεσμα το νερό να μην επαρκεί για τις
ανάγκες εξυπηρέτησης του μεγάλου πληθυσμιακού αριθμού που διαμένει σε αυτό .Η
πρακτική αυτή ενέχει κίνδυνο για την δημόσια υγεία διότι δεν παρέχεται η δυνατότητα
συχνού πλυσίματος των χεριών και γενικότερα η τήρηση ατομικής υγιεινής των ανθρώπων
που διαβιούν στο κέντρο φιλοξενίας με αποτέλεσμα την εξάπλωση λοιμωδών νοσημάτων
όπως π.χ. ηπατίτιδα Α κ.α.

Τα λύματα διοχετεύονται σε 6 στεγανούς βόθρους στους οποίους καταλήγουν τα 39 σημεία
υδροληψίας καθώς και οι καταλήξεις των 30 ντους τα οποία δεν επαρκούν .Η διαχείριση
των λυμάτων είναι υπό την ευθύνη του Ελληνικού Στρατού. Δεν εντοπίστηκαν σημεία με
στάσιμα νερά .

Τα λύματα από τις 60 χημικές τουαλέτες και 3 τουαλέτες για ΑΜΕΑ οδηγούνται δύο φορές ημερησίως στην εγκατάσταση βιολογικού καθαρισμού του Πολυκάστρου και η καθαριότητα και η συντήρηση αυτών γίνεται συχνά και επιμελώς από συνεργείο με υπεύθυνο τον εργολάβο , εκπρόσωπο της .

Στις υπόλοιπες 60 χημικές τουαλέτες για τις οποίες υπεύθυνο συνεργείο καθαρισμού είναι η εταιρεία διαπιστώθηκε μεγάλη βελτίωση στο θέμα της καθαριότητας συγκριτικά με την προηγούμενη αυτοψία της υπηρεσίας μας.

Για την καθαριότητα του περιβάλλοντα χώρου υπεύθυνη εταιρεία αποκομιδής των απορριμμάτων είναι η . Στον περιβάλλοντα χώρο υπήρχαν τοποθετημένοι κάδοι απορριμμάτων αστικού τύπου. Κατά τον έλεγχο διαπιστώθηκε ότι στον περιβάλλοντα χώρο υπήρχαν διάσπαρτοι σωροί απορριμμάτων (αναψυκτικά, φαγητά, πλαστικά μπουκάλια νερού , διαλυμένες σκηνές, σάκοι, είδη ρουχισμού και υπόδησης , πλαστικές σακούλες, πλαστικά τελάρα, ξύλινα δοκάρια) και άλλα άχρηστα υλικά από τη διάλυση σκηνών. Όλα τα ανωτέρω αποτελούν εστίες συγκέντρωσης και αναπαραγωγής τρωκτικών , ερπετών και εντόμων υγειονομικής σημασίας , αυξάνουν τον κίνδυνο εμφάνισης μεταδοτικών νοσημάτων, δημιουργούν ανθυγιεινή κατάσταση, έντονη όχληση και υποβάθμιση του περιβάλλοντος χώρου. Είναι επιτακτική ανάγκη να καθαριστεί άμεσα ο περιβάλλον χώρος να γίνει συλλογή και αποκομιδή των απορριμμάτων για την προστασία των προσφύγων και μεταναστών από λοιμώδη νοσήματα . Στον εξωτερικό χώρο και συγκεκριμένα προς την είσοδο του κέντρου φιλοξενίας υπήρχαν διάσπαρτες διάφορες πλαστικές σακούλες απορριμμάτων .

Σε γήπεδο παραπλεύρως του καταυλισμού εγκαταστάθηκαν περίπου 300 με 400 μετανάστες –πρόσφυγες με σκοπό την μετακίνηση τους σε άλλο κέντρο φιλοξενίας. Ο χώρος αυτός δεν διέθετε αποχωρητήρια ,ούτε αποχετευτικό σύστημα και δεν υπήρχαν ντους και βρύσες για το πλύσιμο χεριών. Στο χώρο αυτό η σίτιση και η παροχή εμφιαλωμένου νερού γινόταν από την εταιρεία « Α.Ε» .Ο χώρος

αυτός δεν πληροί τους στοιχειώδους όρους και προϋποθέσεις για την διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας και κρίνεται απαραίτητη η μεταφορά τους σε κατάλληλο χώρο φιλοξενίας .

Ιατρονοσηλευτική περίθαλψη παρέχεται από τον Γερμανικό και τον Φινλανδικό Ερυθρό Σταυρό υπό την εποπτεία του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού. Η υπεύθυνη ιατρός του Γερμανικού ερυθρού σταυρού μας ενημέρωσε για τις ενέργειες που προέβησαν λόγω των δύο κρουσμάτων ηπατίτιδα Α σε παιδιά στο ΚΦΠ. Δόθηκαν συστάσεις στις οικογένειες για την ατομική τους υγιεινή, τους χορηγήθηκε αποκλειστικά για δική τους χρήση μια τουαλέτα (και για τις δύο οικογένειες).Από την κλινική εξέταση άλλων παιδιών του ΚΦΠ τέθηκε η κλινική υποψία για δύο περιπτώσεις ,οι οποίες διακομίστηκαν στο Νοσοκομείο Κιλκίς για εργαστηριακή επιβεβαίωση.

Η ομάδα υγιεινής του Ερυθρού Σταυρού ανέλαβε την ενημέρωση του πληθυσμού σχετικά με τους τρόπους προφύλαξης των ατόμων και τα ατομικά μέτρα υγιεινής που πρέπει να λαμβάνουν .

Στον καταυλισμό εφαρμόζεται πρόγραμμα καταπολέμησης κουνουπιών από την ΠΚΜ, στα πλαίσια του οποίου γίνονται έλεγχοι και ψεκασμοί στην ευρύτερη περιοχή του χώρου προσωρινής διαμονής των προσφύγων Νέας Καβάλας.

Η σίτιση γίνεται 3 φορές τη μέρα από το εργαστήριο « Α.Ε» που εδράζεται στην Π.Ε.Θεσσαλονίκης. Εκτός από το φαγητό διανέμεται καθημερινά και από 1,5 λίτρο εμφιαλωμένο νερό ανά άτομο .

ΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΗΣΑΝ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦ. ΚΕΝΤΡ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ.
ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε
ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΚΙΛΚΙΣ 08 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2016

Έκθεση υγειονομικού ελέγχου χώρου προσωρινής διαμονής προσφύγων
και μεταναστών στη Ν. Καβάλα Δήμου Παιονίας.

Στις 05/09/2016 πραγματοποιήθηκε αυτοψία από υπαλλήλους της υπηρεσίας μας, τους
Επόπτες Δημόσιας Υγείας και στον
καταυλισμό παραμονής προσφύγων στη Νέα Καβάλα του Ν.Κιλκίς.

Καταυλισμός προσφύγων Νέας Καβάλας.

Στον καταυλισμό είναι καταγεγραμμένοι 4.127 άτομα, στην πραγματικότητα φιλοξενούνται
1700 περίπου ενώ ο αριθμός αλλάζει καθημερινά καθώς η είσοδος είναι ελεύθερη. Η
σύνδεση του νερού είναι από το δίκτυο ύδρευσης της ΔΕΥΑ Παιονίας .Η παροχή πόσιμου
ύδατος γίνεται καθόλη τη διάρκεια του 24ώρου, χωρίς διακοπές. Ο έλεγχος καταλληλότητας
του νερού πραγματοποιείται από τον Στρατό, ο οποίος αποστέλλει δείγματα στο Γ'ΚΝΟ σε
εβδομαδιαία βάση.

Τα λύματα διοχετεύονται σε 6 στεγανούς βόθρους στους οποίους καταλήγουν τα 39 σημεία
υδροληψίας καθώς και οι καταλήξεις των 30 ντους τα οποία δεν επαρκούν .Η διαχείριση
των λυμάτων είναι υπό την ευθύνη του Ελληνικού Στρατού. Διαπιστώθηκε σε ένα από τα
σημεία υδροληψίας η ύπαρξη στάσιμων υδάτων.

Τα λύματα από τις 60 χημικές τουαλέτες οδηγούνται δύο φορές ημερησίως στην
εγκατάσταση βιολογικού καθαρισμού του Πολυκάστρου και η καθαριότητα και η συντήρηση
αυτών γίνεται συχνά και επιμελώς από συνεργείο με υπεύθυνο τον εργολάβο

Στις υπόλοιπες 30 χημικές τουαλέτες καθώς και οι 40 χημικές ντουζιέρες για τις οποίες
υπεύθυνο συνεργείο καθαρισμού είναι η εταιρεία διαπιστώθηκε παντελής
έλλειψη καθαριότητας (ύπαρξη ανθρώπινων περιττωμάτων τόσο στις χημικές τουαλέτες

όσο και στα χημικά ντους)με αποτέλεσμα τη δημιουργία ανθυγιεινής κατάστασης, αύξηση του κινδύνου εμφάνισης μεταδοτικών νοσημάτων στο χώρο προσωρινής διαμονής προσφύγων και μεταναστών στη Ν. Καβάλα του Δήμου Παιονίας ενώ παράλληλα αναδύονταν έντονη δυσοσμία από τους χώρους υγιεινής. Διαπιστώθηκε επίσης και η έλλειψη συντήρησης των ντους (έλειπε ο εξοπλισμός αυτών) προκαλώντας πλημμελείς συνθήκες υγιεινής.

Για την καθαριότητα του περιβάλλοντα χώρου υπεύθυνη εταιρεία αποκομιδής των απορριμμάτων είναι η .Παράλληλα ο Δήμος Παιονίας απασχολεί 6 άτομα με οκτάμηνη σύμβαση για την καθαριότητα των απορριμμάτων του περιβάλλοντα χώρου. Στον περιβάλλοντα χώρο ενώ υπήρχαν τοποθετημένοι κάδοι απορριμμάτων αστικού τύπου διαπιστώθηκε η ύπαρξη διάσπαρτων απορριμμάτων, (όπως πλαστικά μπουκάλια, πλαστικοί κενοί περιέκτες τροφίμων, χάρπνοι χυμοί και τρόφιμα), με αποτέλεσμα την υποβάθμιση του περιβάλλοντος χώρου.

Η ομάδα υγιεινής του Ερυθρού Σταυρού ανέλαβε την ενημέρωση του πληθυσμού σχετικά με τους τρόπους προφύλαξης των ατόμων και τα ατομικά μέτρα υγιεινής που πρέπει να λαμβάνουν .

Στον καταυλισμό εφαρμόζεται πρόγραμμα καταπολέμησης κουνουπιών από την ΠΚΜ, στα πλαίσια του οποίου γίνονται έλεγχοι και ψεκασμοί στην ευρύτερη περιοχή του χώρου προσωρινής διαμονής των προσφύγων Νέας Καβάλας.

Η σήπιση γίνεται 3 φορές τη μέρα από το εργαστήριο « Α.Ε» που εδράζεται στην Π.Ε.Θεσσαλονίκης. Εκτός από το φαγητό διανέμεται καθημερινά και από 1,5 λίτρο εμφιαλωμένο νερό ανά άτομο .



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ & ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΙΟΥΝΙΟΣ 2016

Πίνακας 1. Αριθμός δηλωθέντων κρουσμάτων στο σύστημα Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων (ΥΔΝ) στο σύνολο της χώρας με ημερομηνία δήλωσης 01/06/2016 – 30/06/2016 και διάμεση τιμή δηλωθέντων κρουσμάτων Ιούνιος 2004-2015 και εύρος τιμών.

Νόσημα	Αριθμός δηλωθέντων κρουσμάτων			
	Ιούνιος 2016	Διάμεση τιμή Ιούνιος 2004-2015	Ελάχιστη τιμή Ιούνιος 2004-2015	Μέγιστη τιμή Ιούνιος 2004-2015
Αλλαντίαση	0	0	0	1
Ανεμευλογιά με επιπλοκές	0	1	0	11
Ανθρακας	0	0	0	1
Βρουκέλλωση	32	19	6	59
Διφθερίδα	0	0	0	0
Εγκεφαλίτιδες από αρμπο-ιούς	0	0	0	0
Ελονοσία	10	3	1	11
Ερυθρά	0	0	0	0
Ευλογιά	0	0	0	0
Εχινοкокκίαση	3	1	0	4
→ Ηπατίτιδα Α	15	6	1	14
Ηπατίτιδα Β, οξεία & HBsAg(+) σε βρέφη < 12 μηνών	5	6	0	20
Ηπατίτιδα C, οξεία & επιβεβαιωμένο anti-HCV θετικό (α' διάγνωση)	2	2	0	8
Ιλαρά	0	0	0	52
Ιογενείς αιμορραγικοί πυρετοί	1	0	0	2
Κοκκύτης	16	2	0	12
Λεγιονέλλωση	3	2	0	5
Λεϊσμανίαση	6	5	2	13
Λεπτοσπείρωση	2	0	0	2
Λιστερίαση	1	1	0	3
Λοίμωξη από εντεροαιμορραγικό κολοβακτηρίδιο (EHEC)	0	0	0	1
Λύσσα	0	0	0	0
Μελιοείδωση-Μάλη	0	0	0	0

Νομολογία Ηπατίτιδας Α

Ποινικός Κώδικας

Άρθρο 284 Παραβίαση μέτρων για την πρόληψη ασθενειών

1. Όποιος παραβιάζει τα μέτρα που έχει διατάξει ο νόμος ή η αρμόδια αρχή για να αποτραπεί η εισβολή ή η διάδοση μιας μεταδοτικής ασθένειας τιμωρείται με φυλάκιση.

Αν η παραβίαση αυτή είχε ως συνέπεια να μεταδοθεί ασθένεια σε άνθρωπο, επιβάλλεται κάθειρξη μέχρι δέκα ετών.

2. Αν η πράξη τελέστηκε από αμέλεια, επιβάλλεται φυλάκιση μέχρι ενός έτους χρηματική ποινή.

Με το άρθρο 33 του Ν.2676/1999, στα πλαίσια της ιατρικής περίθαλψης που παρέχουν οι ασφαλιστικοί Οργανισμοί και το Δημόσιο στους ασφαλισμένους και τα μέλη των οικογενειών τους, καθιερώνεται η **υποχρεωτική** προληπτική ιατρική με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση και τη λήψη μέτρων για την πρόληψη της εκδήλωσης ή την αποτροπή της εμφάνισης νοσηρών καταστάσεων και η προληπτική αυτή ιατρική, κατά το ίδιο άρθρο του άνω νόμου, περιλαμβάνει και τον εμβολιασμό παιδιών και ενηλίκων, σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών στην Ελλάδα.

Υγειονομική Διάταξη ΓΥ 39α/2012 του Υπουργού Υγείας, που αφορά τον περιορισμό της διάδοσης λοιμωδών νοσημάτων, η οποία προβλέπει την τιμωρία των υπευθύνων με τις ποινές του άρθρου 43 παρ. 8 και 9 του Ν.4025 / 2011, ήτοι με φυλάκιση ή πρόστιμο.

Στην Ελλάδα, ο εμβολιασμός κατά της ηπατίτιδας Α είναι υποχρεωτικός για όλα τα υγιή παιδιά άνω του ενός έτους με εμβολιαστικό σχήμα δύο δόσεων και επιλεκτικά στους ενήλικες που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, σύμφωνα με τις Υ1/Γ.Π. οικ.14020220/12/2011 και Υ1/Γ.Π. οικ.14095821/12/2011-Υπουργείο Υγείας.

Στην Ελλάδα, ο εμβολιασμός κατά της ηπατίτιδας Α είναι υποχρεωτικός για όλα τα υγιή παιδιά άνω του ενός έτους με εμβολιαστικό σχήμα δύο δόσεων και επιλεκτικά στους ενήλικες που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου (Υπουργικές αποφάσεις: Υ1/Γ.Π/οικ. 21868, 13/02/08 και Υ1/Γ.Π. 158238, 23/01/08-Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης).

Η επιδημιολογία της ηπατίτιδας Α στην Ελλάδα

1. Εισαγωγή, Ο ιός της ηπατίτιδας Α απομονώθηκε για πρώτη φορά το 1979 και προκαλεί ένα από τα πιο συχνά νοσήματα που προλαμβάνονται με εμβολιασμό [1]. Η βαρύτητα της νόσου ποικίλλει από τις περιπτώσεις ήπιας νόσησης, στις οποίες τα συμπτώματα διαρκούν 1-2 εβδομάδες, έως την πιο σοβαρή μορφή, στην οποία τα συμπτώματα διαρκούν έως και μήνες. Στους εφήβους και στους ενήλικες η θνητότητα μπορεί να είναι υψηλή [2]. Περίπου το 15% των συμπτωματικών ατόμων παρουσιάζουν παρατεταμένη ή υποτροπιάζουσα νόσο μέχρι και για ένα χρόνο, ενώ η ηπατίτιδα Α δεν μεταπίπτει σε χρόνια νόσο [3]. Στον Πίνακα 1 συνοψίζονται τα κυριότερα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά της ηπατίτιδας Α.

Πίνακας 1: Επιδημιολογικά χαρακτηριστικά της ηπατίτιδας Α

Τρόπος μετάδοσης

από άτομο σε άτομο εντερο-στοματικά, με την κατανάλωση μολυσμένου τροφίμου ή νερού, μέσω σεξουαλικής επαφής (πρωκτο-στοματική), μέσω κοινής χρήσης ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών (σπανιότερα), με μετάγγιση αίματος ή παραγώγων αυτού στη φάση της ιαιμίας (σπανιότερα).

Επιδημίες

Έχουν συσχετιστεί με την κατανάλωση, μολυσμένου νερού, ωμών ή ατελώς μαγειρεμένων μολυσμένων οστρακοειδών, μολυσμένων λαχανικών ή φρούτων (μαρούλι, λιαστές ντομάτες, κατεψυγμένες φράουλες κ.α.).

Περίοδος επώασης

η μέση περίοδος επώασης είναι 28 ημέρες, το εύρος της κυμαίνεται από 15 έως 50 ημέρες.

Περίοδος μεταδοτικότητας

συνήθως ξεκινά 1-2 εβδομάδες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων και διαρκεί έως και μία εβδομάδα μετά την εμφάνιση των συμπτωμάτων ή του ικτέρου

στα βρέφη και στα μικρά παιδιά μπορεί να διαρκέσει έως και 6 μήνες

Υπάρχει εμβόλιο για την ηπατίτιδα Α ;

Για την πρόληψη της ηπατίτιδας Α υπάρχει αποτελεσματικό και ασφαλές εμβόλιο, που προέρχεται από αδρανοποιημένο ιό. Απαιτούνται 2 δόσεις με μεσοδιάστημα 6 μηνών που επιτυγχάνουν προστασία για μεγάλο χρονικό διάστημα (20 χρόνια).

Πότε αρχίζει η προστασία μετά τον εμβολιασμό ;

Η προστασία αρχίζει μετά από τέσσερις εβδομάδες από την πρώτη δόση του εμβολίου, κάτι που θα πρέπει να έχουν υπόψη τους όσοι σκοπεύουν να ταξιδέψουν σε χώρες όπου ενδημεί η ηπατίτιδα Α.

Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών Εφήβων και Ενηλίκων

Στην Ελλάδα, ο εμβολιασμός κατά της ηπατίτιδας Α είναι υποχρεωτικός για όλα τα υγιή παιδιά άνω του ενός έτους με εμβολιαστικό σχήμα δύο δόσεων και επιλεκτικά στους ενήλικες που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, σύμφωνα με τις Υ1/Γ.Π. οικ.14020220/12/2011 και Υ1/Γ.Π. οικ.14095821/12/2011-Υπουργείο Υγείας.