



ΙΩΑΝΝΗΣ ΣΑΡΙΑΔΗΣ
Βουλευτής Α' Θεσσαλονίκης
ΕΝΩΣΗ ΚΕΝΤΡΩΩΝ



ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 9.11.2016

ΠΡΟΣ: Τον Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: Ένταξη του εμβολίου για τη μηνιγγίτιδα Β στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών

Κύριε Υπουργέ,

Το θλιβερό περιστατικό του πεντάχρονου κοριτσιού από το Καματερό που νόσησε από μηνιγγίτιδα τύπου Β η οποία εξελίχθηκε ραγδαία και οδήγησε σε ακρωτηριασμό, επανέφερε στο προσκήνιο το θέμα της ένταξης του εμβολίου για τη συγκεκριμένη νόσο στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών.

Το ως άνω περιστατικό καταδεικνύει τη σοβαρότητα της νόσου και τη σημασία της πρόληψής της μέσω του εμβολιασμού.

Η παγκόσμια ιατρική κοινότητα έχει αναγνωρίσει ότι η μηνιγγίτιδα Β αποτελεί μια από τις πλέον επικίνδυνες καθώς εξελίσσεται ραγδαία και μπορεί να προκαλέσει από χρόνια αναπηρία έως και θάνατο και είναι αυτή που προκαλεί την πλειονότητα των περιστατικών στην Ευρώπη αλλά και στην Ελλάδα.

Ωστόσο, στη χώρα μας παραμένει εδώ και χρόνια εκτός του προγράμματος Εθνικού Εμβολιασμού ενώ στις περισσότερες Ευρωπαϊκές χώρες έχει ενταχθεί σε αντίστοιχα εθνικά προγράμματα.

Σε πρόσφατη έρευνα τα 2/3 των Ελλήνων παιδιάτρων αναγνώρισαν τη μηνιγγίτιδα Β ως μία νόσο υψίστης σημασίας για τη δημόσια υγεία, δηλώνοντας στην πλειοψηφία τους (66,9%) ότι η νόσος έχει πολύ σοβαρές συνέπειες και το ποσοστό θνησιμότητας σε παιδιά ηλικίας κάτω του ενός έτους είναι υψηλό.

Επίσης, 9 στους 10 παιδιάτρους συστήνουν στους γονείς τον εμβολιασμό των παιδιών τους έναντι της μηνιγγίτιδας Β.

Ωστόσο, μόνο 3 στους 10 γονείς έχουν εμβολιάσει το παιδί τους έναντι της νόσου, με το 94,7% των παιδιάτρων και 63,3% των γονέων να δηλώνουν ως κυριότερο αποτρεπτικό παράγοντα τη μη ένταξη του εμβολίου στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού Παιδιών και Εφήβων και κατ' επέκταση τη μη αποζημίωσή του.

Την επανεξέταση της ένταξης του εμβολίου για τον μηνιγγιτιδόκοκκο στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, έχει ζητήσει από το Υπουργείο σας και την αρμόδια Επιτροπή και η Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής (ΕΕΛΠΑΙΔΑΤ).

Με επιστολή της, την περασμένη εβδομάδα, η ένωση παιδιάτρων επισήμανε πως τα τελευταία χρόνια η επίπτωση της μηνιγγίτιδας έχει μειωθεί σημαντικά χάρη στην εκτεταμένη εφαρμογή των εμβολιασμών έναντι των οροομάδων C, A,W και Y, ωστόσο η κύρια αιτία μηνιγγιτιδοκοκκικής μηνιγγίτιδας παραμένει η οροομάδα B καθώς ευθύνεται για το 86,6% των περιπτώσεων μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου στην Ελλάδα (στοιχεία έτους 2015).

Οι παιδίατροι υπογραμμίζουν πως η πολύ σοβαρή επιβάρυνση της υγείας που προκαλείται από τη μηνιγγίτιδα δεν μπορεί να μετριέται μόνο με βάση τον αριθμό των περιστατικών και ζητούν από τους αρμοδίους ένταξη στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών αλλά και ξεκάθαρες συστάσεις για τη χορήγησή του από την πολιτεία προς τους γιατρούς.

Απέναντι στο αίτημα αυτό της Ελληνικής ιατρικής κοινότητας αλλά και της ίδιας της Ελληνικής κοινωνίας το Υπουργείο σας και η αρμόδια Επιτροπή κωφεύουν κρίνοντας ότι στην παρούσα φάση δεν είναι σκόπιμη η ένταξη του εν λόγω εμβολίου στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.

Στη μαστιζόμενη από την κρίση Ελλάδα, αντί η πολιτεία να επενδύει σε μέτρα πρόληψης για να διασφαλίσει την προστασία των πιο αδύναμων μελών της κοινωνίας, δημιουργεί παιδιά δύο ταχυτήτων και ευνοεί την κοινωνική ανισότητα καθώς ανάλογα με την οικονομική δυνατότητα των γονιών τους κάποια Ελληνόπουλα προστατεύονται περισσότερο ή λιγότερο από τα άλλα.

Κατόπιν των ανωτέρω, κύριε Υπουργέ ερωτάσθε:

Προτίθεστε να προβείτε στην ένταξη του εμβολίου στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών σεβόμενος το αίτημα της ιατρικής κοινότητας προκειμένου να προστατεύσετε το αγαθό της δημόσιας υγείας αλλά και να αποκαταστήσετε την κοινωνική ανισότητα;

Ο ερωτών βουλευτής

Ιωάννης Σαρίδης