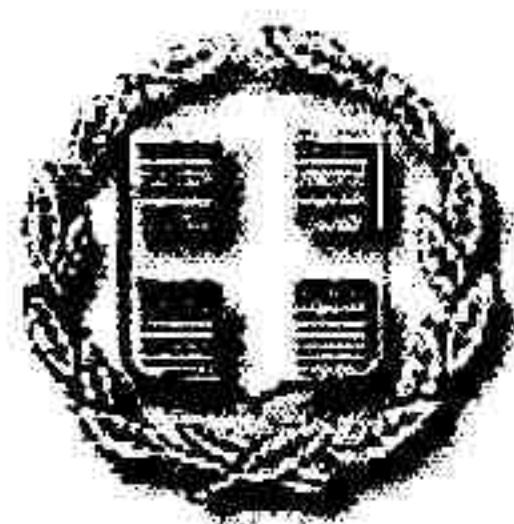


11 ΟΚΤ. 2011



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 19.09.2011

Αρ. Πρωτ.: 74402

Σχετ:

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
E-mail : tke@yyka.gov.gr

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου

✓ Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτών

Απαντώντας στην με αρ. 18305/22-06-11 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Γ. Κασαπίδη, Α. Καριπίδη, Μ. Σαλμά, Α. Γιαννόπουλο, Γ. Γιακουμάτο, Ζ. Τζηκαλάγια και Κ. Τσιάρα, σχετικά με τη δημιουργία Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Αδιαμφισβήτητα, η συστηματική συλλογή έγκυρων και αξιόπιστων δεδομένων για τον καρκίνο μέσω της ορθής λειτουργίας το Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών (ΕΑΝ) αποτελεί πολύτιμο εργαλείο για τη Δημόσια Υγεία και αναπόσπαστο κομμάτι της υγειονομικής πολιτικής της χώρας. Η ορθή λειτουργία του ΕΑΝ είναι άμεσα συνδεδεμένη με την πρόληψη του καρκίνου και την ανταπόκριση των υπηρεσιών υγείας. Η Ελλάδα, μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ, εναρμονιζόμενη με τα Συμπεράσματα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Καταπολέμηση του Καρκίνου [COM (2009)291-24.06.2009] έχει καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια για την επαναλειτουργία του ΕΑΝ. Συγκεκριμένα, το ΕΑΝ πέρασε στην αρμοδιότητα του ΚΕΕΛΠΝΟ με το Ν. 3370/2005, ωστόσο άρχισε ουσιαστικά να λειτουργεί τον Ιούνιο του 2008. Στα τρία αυτά χρόνια έγινε κάθε δυνατή προσπάθεια ενεργοποίησης του αρχείου και παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση στα συμμετέχοντα Νοσοκομεία και τις καταγραφόμενες περιπτώσεις, καθώς και οργανώθηκε πλήρες λειτουργικό πλαίσιο για ένα Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών που θέτει σοβαρές προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και ανταποκρίνεται στα σύγχρονα, αναβαθμισμένα διεθνή πρότυπα. Καθ'όλη τη διάρκεια λειτουργίας του ΕΑΝ, από την ημερομηνία παραλαβής των αρχείων έως σήμερα, κάθε διαθέσιμη πληροφορία, στα πλαίσια λειτουργίας του αρχείου, συλλέγεται, καταγράφεται και αναλύεται από το προσωπικό του ΕΑΝ ώστε να αναπτυχθεί ένα πλαίσιο λειτουργίας προσαρμοσμένο στις ιδιαιτερότητες του Ε.Σ.Υ. και του ελληνικού πληθυσμού. Ωστόσο, παρόλη την προσπάθεια που καταβάλλεται μέχρι σήμερα για τη βελτίωση της καταγραφής, τα δεδομένα που συλλέγονται παραμένουν ελλιπή και εκτιμάται ότι αντανakλούν μόνο το 30% των νέων περιπτώσεων καρκίνου της χώρας μας ετησίως. Σημειώνεται ότι το επιδημιολογικό σύστημα δήλωσης βασίζεται στην εθελοντική συμμετοχή των εργαστηρίων και κλινικών, το λεγόμενο παθητικό σύστημα δήλωσης.

Για το λόγο αυτό, το Υπουργείο μας προχωρά στη ριζική αναδιάρθρωση του ΕΑΝ, λαμβάνοντας υπόψη τη διεθνή εμπειρία και προσαρμόζοντας τη στην ελληνική πραγματικότητα. Συγκεκριμένα, η συλλογή των στοιχείων θα βασιστεί σε δύο δίκτυα καταγραφής, τα οποία θα λειτουργούν παράλληλα με στόχο την ολοκληρωμένη καταγραφή

των νεοπλασιών και την εξαγωγή αξιόπιστων συμπερασμάτων με πληθυσμιακή αναφορά. Το πρώτο δίκτυο αφορά νοσοκομεία «ογκολογικής αιχμής» του Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα, όπου η συλλογή στοιχείων θα βασιστεί στους «καταγραφείς» (ιατρούς, νοσηλευτές, επισκέπτες υγείας), οι οποίοι θα επιλεγούν για τα σκοπό αυτό. Ταυτόχρονα, οι καταγραφείς θα είναι διασυνδεδεμένοι με τις Ογκολογικές Επιτροπές των Νοσοκομείων (ΟΕΝ), ένας από τους στόχους των οποίων είναι και η λειτουργία του ΕΑΝ. Σύμφωνα με πρόσφατη εγκύκλιο, οι ΟΕΝ έχουν ενεργοποιηθεί στην πλειοψηφία των Νοσοκομείων της χώρας. Το δεύτερο δίκτυο αφορά τα παθολογοανατομικά εργαστήρια στα Δημόσια Νοσοκομεία και Ιδιωτικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα, όπου η καταγραφή θα γίνεται από τα ίδια τα εργαστήρια τα οποία θα αποστέλλουν τα στοιχεία τους ηλεκτρονικά στο ΕΑΝ. Το δίκτυο αυτό θα λειτουργεί συμπληρωματικά με το πρώτο και θα παρέχει στοιχεία για την όσο το δυνατόν ακριβέστερη εκτίμηση της επίπτωσης του καρκίνου στη χώρα μας. Τα απαιτούμενα εργαλεία για την καταγραφή, το «Έντυπο καταγραφής κακοήθους ή οριακής κακοήθειας νεοπλασματος», καθώς και το λογισμικό για την ηλεκτρονική καταχώρηση των δεδομένων έχουν αναπτυχθεί από την ομάδα του ΕΑΝ μετά από μελέτη και αξιολόγηση της διεθνούς εμπειρίας και των βέλτιστων εφαρμοζομένων πρακτικών και σε συνεργασία με την παλαιότερη Επιστημονική Επιτροπή Ογκολογίας του ΚΕΣΥ. Ωστόσο, τα εργαλεία αυτά θα δοκιμαστούν στην πρώτη φάση λειτουργίας του ΕΑΝ και θα διορθωθούν αναλόγως, αν αυτό κριθεί αναγκαίο. Ταυτόχρονα, έχουν γίνει οι απαραίτητες ενέργειες για την εκπαίδευση του προσωπικού, το οποίο θα εκπαιδευτεί σε δύο φάσεις: η πρώτη θα γίνει από το προσωπικό του ΕΑΝ και η δεύτερη από διεθνείς και έγκριτους επιστήμονες από το IARC (International Agency for Research on Cancer) και προσωπικό του Αρχείου Νεοπλασιών των ΗΠΑ. Η πρώτη διετία του εγχειρήματος θα βασιστεί σε πόρους του ΕΣΤΠΑ ενώ στη συνέχεια θα υπάρξει μόνιμος μηχανισμός, ο οποίος θα στηριχθεί σε μόνιμο προσωπικό των Νοσοκομείων. Ο σχεδιασμός της πρώτης διετίας αλλά και του μόνιμου μηχανισμού με προσωπικό των Νοσοκομείων έχει ολοκληρωθεί και η πρόταση βρίσκεται προς κατάθεση στη Διαχειριστική Αρχή. Λαμβάνοντας υπόψη τις προϋποθέσεις που διέπουν τους διεθνείς διαγωνισμούς, εκτιμάται ότι ο μηχανισμός θα είναι έτοιμος να λειτουργήσει τον Οκτώβριο. Επίσης, για την απρόσκοπτη λειτουργία του ΕΑΝ, λόγω της δημοσιονομικής συγκυρίας της χώρας, διερευνάται το ενδεχόμενο να αναπτυχθεί Ταμείο Καρκίνου (Cancer Fund), το οποίο θα επιτρέψει τη βιωσιμότητα του ΕΑΝ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κ.κ. Γ. Κασαπίδη, Α. Καριπίδη, Μ. Σαλμά, Α.
Γιαννόπουλο, Γ. Γιακουμάτο, Ζ. Τζηκαλάγια και Κ. Τσιάρα

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

Μ. ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ.Υπουργού
2. Γρ.Υφυπουργού
3. ΚΕΕΛΠΝΟ
4. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

