

**ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ & ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ****Ερωτήσεις, Απαντήσεις και Συζητήσεις περί Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών****(Περίοδος 1998 – 2008)**

α/α	Ημερομηνία	Κοινοβούλιο / Θέμα	σελίδα
<b>Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο</b>			
1	<a href="#">10.5.2006</a>	Ερώτηση Ευρωβουλευτή Κ. Χατζηδάκη προς την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και ληφθείσα απάντηση	<b>3</b>
<b>Ελληνικό Κοινοβούλιο</b>			
2	<a href="#">16.7.2008</a>	Ερώτηση Βουλευτή Δ. Λιντζέρη προς τον Υπουργό Υγείας και ληφθείσα Απάντηση	<b>5</b>
3	<a href="#">12.12.2007</a>	Ερώτηση Βουλευτή Ι. Σκουλά προς τον Υπουργό Υγείας	<b>9</b>
4	<a href="#">17.11.2006</a>	Ερώτηση Βουλευτή Μ. Στρατάκη προς τον Υπουργό Υγείας και ληφθείσα Απάντηση	<b>10</b>
5	<a href="#">15.6.2004</a>	Απάντηση σε Ερώτηση Βουλευτή Ι. Κουτσούκου προς τον Υπουργό Υγείας	<b>11</b>
6	<a href="#">10.5.2004</a>	Απάντηση σε Ερώτηση του Βουλευτή κ. Φώτη Κουβέλη προς τον Υπουργό Υγείας	<b>12</b>
7	<a href="#">18.4.2004</a>	Απάντηση σε Ερώτηση των Βουλευτών κυρίων Νίκου Γκατζή και Τάκη Τσιόγκα προς τον Υπουργό Υγείας	<b>13</b>
8	<a href="#">4.12.2003</a>	Συζήτηση και ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων και του συνόλου του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας: «Ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» - <b>ΑΠΟΣΠΑΣΜΑΤΑ</b>	<b>14</b>
9	<a href="#">11.7.2002</a>	Απάντηση σε Ερώτηση του Βουλευτή κ. Ι. Τζαμτζή	<b>16</b>
10	<a href="#">2.12.1998</a>	Συζήτηση Ερώτησης του Βουλευτή κ. Γεωργίου Σούρλα προς τον Υπουργό Υγείας	<b>17</b>



**10.5.2006: Ερώτηση Ευρωβουλευτή Κ. Χατζηδάκη προς την Ευρωπαϊκή Επιτροπή**(Η ερώτηση μπορεί να βρεθεί στο σύνδεσμο: [http://www.khatzidakis.gr/default.asp?V\\_DOC\\_ID=1919](http://www.khatzidakis.gr/default.asp?V_DOC_ID=1919))ΘΕΜΑ: *Φυτοφάρμακα και καρκίνος:*

Σύμφωνα με πρόσφατα δημοσιεύματα στον ελληνικό τύπο η χρόνια και αλόγιστη χρήση φυτοφαρμάκων από τους Έλληνες αγρότες είναι η κύρια αιτία για την εμφάνιση υψηλού ποσοστού καρκίνου. Διαθέτει η Επιτροπή στοιχεία για το θέμα; Έχει στη διάθεσή της συγκριτικά στοιχεία για το μέγεθος του προβλήματος και στα υπόλοιπα κράτη μέλη;

**17.7.2006: Απάντηση του κ. Κυπριανού εξ ονόματος της Επιτροπής**

Η οδηγία 91/414/ΕΟΚ της 15ης Ιουλίου 1991 προβλέπει κοινούς κανόνες για τη διάθεση στην αγορά και τη χρήση φυτοπροστατευτικών προϊόντων. Οι επικίνδυνες ιδιότητες μίας ουσίας (συμπεριλαμβανομένων των πιθανών καρκινογενών και γονοτοξικών της ιδιοτήτων) αξιολογούνται και εκτιμώνται σε συνάρτηση με την έκθεση που συνδέεται με τη χρήση της. Συνεπώς, η χρήση μιας ουσίας μπορεί να εγκριθεί μόνο εφόσον καταδειχθεί ότι η αναμενόμενη έκθεση υπό τις εγκεκριμένες συνθήκες χρήσης δεν έχει επιβλαβείς συνέπειες στην υγεία των ανθρώπων και των ζώων ούτε είναι επιζήμια για το περιβάλλον. Η οδηγία προβλέπει τη χρήση των φυτοπροστατευτικών προϊόντων σύμφωνα με τις αρχές της ορθής γεωργικής πρακτικής και υπό τις εγκεκριμένες συνθήκες που αναγράφονται στην ετικέτα. Τέλος, σύμφωνα με την οδηγία τα κράτη μέλη εγκρίνουν τις απαραίτητες ρυθμίσεις για τον επίσημο έλεγχο της εμπορίας και χρήσης των φυτοπροστατευτικών προϊόντων σύμφωνα με τις απαιτήσεις της οδηγίας και ιδίως σύμφωνα με τις απαιτήσεις έγκρισης και ενημέρωσης που αναγράφονται στην ετικέτα.

Όσον αφορά τη σχέση μεταξύ φυτοφαρμάκων και καρκίνου στην οποία αναφέρεται το αξιότιμο μέλος, η Επιτροπή θα ήθελε στο σημείο αυτό να τονίσει ότι στην Ελλάδα δεν τηρείται προς το παρόν μητρώο κρουσμάτων καρκίνου με βάση τον πληθυσμό. Ο αριθμός των νέων περιστατικών το 2002 εκτιμάται σε 22.147 και 16.638 στους άνδρες και στις γυναίκες αντίστοιχα, με ποσοστά κατά ηλικιακή ομάδα της τάξης των 235 και 171 ανά 100.000 αντίστοιχα (GLBOCAN2002).

Σε πολλές αναλυτικές έρευνες ο καρκίνος συνδέεται με τη γεωργική δραστηριότητα, συμπεριλαμβανομένου του καρκίνου στον εγκέφαλο, των σαρκωμάτων των μαλακών μορίων, του non-Hodgkin's λεμφώματος, του καρκίνου των πνευμόνων και άλλων ειδών. Ωστόσο, δεν έχει αποδειχθεί η ύπαρξη σαφούς αιτιώδους συνάφειας για κανένα σχεδόν από τα φυτοφάρμακα που κυκλοφορούν προς το παρόν στην αγορά.

Τα διαθέσιμα στοιχεία για τον καρκίνο, σε επίπεδο ΕΕ, περιλαμβάνονται στον κατάλογο δεικτών υγείας της ΕΕ, που διατίθεται σε απευθείας σύνδεση στον ιστοτόπο της Επιτροπής at

[http://www.ec.europa.eu/comm/health/ph\\_information/dissemination/echi/echi\\_en.htm](http://www.ec.europa.eu/comm/health/ph_information/dissemination/echi/echi_en.htm).

Τα στοιχεία αυτά διατίθενται αμέσως και είναι ευλόγως συγκρίσιμα (τα περισσότερα βασίζονται σε εκτιμήσεις της Eurostat) Για όλους τους δείκτες, εφόσον κρίνεται σκόπιμο ή ενδεδειγμένο, εφαρμόζεται στρωματοποίηση ανά φύλο και ηλικία. Ωστόσο, δεν συγκεντρώνονται στοιχεία για τη σχέση μεταξύ των εν λόγω καρκινικών στοιχείων και της χρήσης φυτοφαρμάκων. Άλλες πηγές δεδομένων και πληροφορίες για δραστηριότητες σχετικά με τον καρκίνο περιγράφονται αναλυτικά στη διεύθυνση

[http://www.ec.europa.eu/comm/health/ph\\_information/dissemination/diseases/cancer\\_en.htm](http://www.ec.europa.eu/comm/health/ph_information/dissemination/diseases/cancer_en.htm).

Στο πλαίσιο του δημόσιου προγράμματος υγείας της ΕΕ δεν χρηματοδοτείται καμία διαδικασία ειδικής παρακολούθησης της ασθένειας σε συνάρτηση με την έκθεση σε φυτοφάρμακα στην Ελλάδα ή σε άλλα κράτη μέλη.

\*\*\*\*\*

\*

**16.07.2008: Ερώτηση Βουλευτή Δ. Λιντζέρη προς τον Υπουργό Υγείας**

(  
**ΕΡΩΤΗΣΗ – ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΓΓΡΑΦΩΝ (1605/42/16-7-2008)**

**Προς :** τον κ. Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

**Θέμα:** Διαγωνισμός του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. για το Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών στην Ελλάδα

Κύριε Υπουργέ,

Στις 13-6-2008 προκηρύχτηκε από το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.) πρόχειρος διαγωνισμός για το έργο «Εννοιολογικός και Τεχνολογικός Σχεδιασμός του συστήματος καταγραφής των Νεοπλασιών στην Ελλάδα». Ο διαγωνισμός αυτός είχε καταληκτική ημερομηνία την 30-7-2008 όπως προκύπτει και από τη σχετική ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ..

Το έργο αυτό είναι αναμφίβολα απαραίτητο για τη χώρα μας αφού αυτή είναι μια από τις τελευταίες χώρες της Ευρώπης που δε διαθέτει αρχείο για την καταγραφή του καρκίνου. Ερωτηματικά όμως εγείρουν ορισμένοι από τους όρους της προκήρυξης οι οποίοι χρήζουν διευκρινήσεων.

Συγκεκριμένα

- Το υψηλό κόστος του έργου 197.000€ και η προϋπόθεση ότι η προσφορά δε μπορεί να είναι μικρότερη από το 80% του κόστους.
- Ο πολύ μικρός χρόνος για την υλοποίηση του έργου. Καταληκτική ημερομηνία ορίζεται η 30-8-2008, μόλις 2 μήνες από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων. Και μάλιστα εν μέσω του θέρους.
- Όπως προκύπτει από την προκήρυξη, το έργο κατατάσσεται στις μελέτες ωρίμανσης και προετοιμασίας. Πρόκειται δηλαδή για μια μελέτη για την ολοκλήρωση της οποίας, δεν απαιτείται εξοπλισμός ή μεθοδολογίες υψηλού κόστους. Είναι πνευματικό έργο, η δε αμοιβή θα κατανεμηθεί μεταξύ των επιστημόνων που θα καταρτίσουν τη μελέτη.

Με δεδομένο ότι οι τρέχουσες μηνιαίες αποδοχές επιστημόνων πρώτης βαθμίδας δεν υπερβαίνουν τα 3.500€, είναι προφανές ότι οι αμοιβές αυτές είναι σκανδαλωδώς υψηλές ακόμα και για τα ευρωπαϊκά δεδομένα.

Όλα τα πιο πάνω αποτελούν βάσιμες ενδείξεις ότι πρόκειται για φωτογραφική διακήρυξη και μάλιστα επείγουσα.

Κατόπιν αυτών **ερωτάται ο κ. Υπουργός :**

1. Ποια υπηρεσία έθεσε τις τεχνικές προδιαγραφές του έργου και ποιες είναι ακριβώς αυτές;
2. Από ποια υπηρεσία αξιολογήθηκαν και ενεκρίθησαν αυτές οι υψηλές αμοιβές επιστημόνων και με ποια κριτήρια;
3. Διαθέτει το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. τα στελέχη με την τεχνογνωσία προκειμένου να αξιολογήσουν ένα έργο με τόσο υψηλές προδιαγραφές;
4. Ποια φυσικά ή νομικά πρόσωπα συμμετείχαν στο διαγωνισμό και σε ποιον εντέλει ανετέθη αυτός;

Να κατατεθούν:

1. Από την υπηρεσία διαχείρισης του Ε.Π. «Υγεία Πρόνοια 2000-2006» τα στοιχεία του φακέλου με βάση τα οποία ελήφθη η υπ.αριθμ.2178/Φ206.1.5.123159/2-4-2008 απόφαση και πιο συγκεκριμένα

- α) Το τεχνικό δελτίο έργου όπως υπεβλήθη από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.
- β) Το αιτιολογικό της απόφασης της υπηρεσίας διαχείρισης.

2. Τα πλήρη στοιχεία όλων όσων έλαβαν μέρος στο διαγωνισμό (φυσικά πρόσωπα ή εταιρείες),

3. Τα οικονομικά και τεχνικά στοιχεία της προσφοράς στην οποία κατοχυρώθηκε το έργο και τα βιογραφικά σημειώματα αυτών που θα εκπονήσουν το έργο.

4. Τα μέλη της επιτροπής διακήρυξης, της επιτροπής παρακολούθησης και της επιτροπής παραλαβής του έργου, καθώς και οι ιδιότητές τους.

\*\*\*\*\*

#### **11.8.2008: Απάντηση σε Ερώτηση και Αίτηση Κατάθεσης Εγγράφων Βουλευτή**

Απαντώντας στην υπ' αριθμ. 1605/42/16-7-08 Ερώτηση και ΑΚΕ που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή Κ. Δημήτρη Λιντζέρη, με θέμα: «Διαγωνισμός του ΚΕΕΛΠΝΟ για το Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών», σας πληροφορούμε τα εξής:

Το Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών, το οποίο υπαγόταν στην Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, δυνάμει του Ν. 3370/2005 εντάχθηκε στο ΚΕΕΛΠΝΟ, το οποίο υποχρεούται έκτοτε στην ανασυγκρότηση και λειτουργία του .

Το έργο αυτό είναι Εθνικής σημασίας και αποτελεί υποχρέωση για την χώρα μας απέναντι στους Ευρωπαϊκούς και Διεθνείς οργανισμούς.

Για τον λόγο αυτό το Διοικητικό Συμβούλιο και η Διοίκηση του ΚΕΕΛΠΝΟ κατέταξε Το έργο αυτό στις πρώτες της προτεραιότητες και επιδιώκει την σχεδίαση του έργου πάνω σε ρεαλιστικά βήματα και την εξασφάλιση των απαραίτητων πόρων για την δημιουργία του.

Μέχρι σήμερα έχουν υλοποιηθεί Οι παρακάτω ενέργειες:

1. Προτάθηκε στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης η ένταξη του έργου στις προτεραιότητες για χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ. Το έργο έχει ενταχθεί στις προτεινόμενες δράσεις του Υπουργείου για την Δημόσια Υγεία.

2. Σαν πρώτο βήμα το ΚΕΕΛΠΝΟ, αξιοποιώντας την 12/07/2007 Πρόσκληση Υποβολής Προτάσεων της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης του Ε.Π «Υγεία Πρόνοια 2000-2006» για την **Ωρίμανση Έργων** προκειμένου αυτά να ενταχθούν κατά προτεραιότητα στο ΕΣΠΑ, υπέβαλε πρόταση **χρηματοδότησης της μελέτης Ωρίμανσης**. Το αίτημα υποβλήθηκε με Αριθμό Πρωτοκόλλου 4640 στις 08-082001 στην Ειδική Υπηρεσία του Ε.Π «Υγεία Πρόνοια 2000-2006» συνοδευόμενο με Τεχνικό Δελτίο Έργου. (συν.1)

Στο Τεχνικό Δελτίο που φέρει τον τίτλο «*Εννοιολογικός και τεχνολογικός προσδιορισμός του Συστήματος καταγραφής των νεοπλασιών στην Ελλάδα*» περιλαμβάνονται αναλυτικά οι στόχοι και το αντικείμενο της μελέτης, καθώς και αναλυτικά τα περιεχόμενα της μελέτης ωρίμανσης.

Παράλληλα αναλύονται το κόστος και το χρονοδιάγραμμα εκπόνησης της μελέτης.

1. Το αίτημα έγινε αποδεκτό από την Ειδική Υπηρεσία του Ε.Π «Υγεία Πρόνοια 2000-2006» στις 02/04/2008 με Αρ. Πρωτ. 2178/Φ.206.1.5.123159 (συνη. 2). Στην απόφαση αυτή εγκρίνεται το αντικείμενο της μελέτης, ο προϋπολογισμός του έργου καθώς και οι διαδικασίες υλοποίησής του. Σαν καταληκτική ημερομηνία υλοποίησης του φυσικού αντικειμένου ορίζεται η 30/08/2008.

2. Με βάση τα παραπάνω πιεστικά, χρονικά, περιθώρια το ΚΕΕΛΠΝΟ προχώρησε με γρήγορους ρυθμούς στις απαραίτητες ενέργειες και υπέβαλε στις 4-6-2008, (συν. 3) στην Ειδική Υπηρεσία του Ε.Π «Υγεία Πρόνοια 2000-2006» σχέδιο προκήρυξης πρόχειρου διαγωνισμού για την ανάθεση του έργου σε εξωτερικό ανάδοχο. Οι τεχνικές προδιαγραφές και οι όροι της προκήρυξης συντάχθηκαν από τις υπηρεσίες του ΚΕΕΛΠΝΟ.

3. Η Ειδική Υπηρεσία του Ε.Π «Υγεία Πρόνοια 2000-2006» στις 9-6-2008 διαβίβασε τις παρατηρήσεις της Νομικής Συμβούλου της και υπέδειξε τις απαραίτητες διορθώσεις και προσαρμογές στο σχέδιο προκήρυξης. (συν.4)

4. Το ΚΕΕΛΠΝΟ αποδέχτηκε και ένταξε τις παρατηρήσεις της στην διακήρυξη του διαγωνισμού.

5. Η Περίληψη της διακήρυξης του Διαγωνισμού δημοσιεύτηκε στις Εφημερίδες ΧΩΡΑ και ΒΡΑΔΥΝΗ καθώς και στο site του ΚΕΕΛΠΝΟ στις 13-6-2008. (συν.5,6)

6. Σαν καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών ορίστηκε η ημέρα Δευτέρα 30 Ιουνίου 2008 και ώρα 12.00.

7. Στην διαδικασία του διαγωνισμού υποβλήθηκε μία μόνο προσφορά από την εταιρεία [redacted] ΕΠΕ. (συν. Τεχνική προσφορά 7, και συν. Οικονομική προσφορά 8). Η προσφορά της εταιρείας ελέγχθηκε και αξιολογήθηκε Σύμφωνα με τα οριζόμενα στους όρους της προκήρυξης. Η εταιρεία παρέχει υπηρεσίες στο τομέα των μελετητικών υπηρεσιών και εξειδικεύεται στα θέματα Δημόσιας Υγείας και διαθέτει την απαραίτητη τεχνογνωσία και στελέχωση για την υλοποίηση του έργου, και λαμβανομένου υπόψη του υπολογισμού των ωρών εργασίας της ομάδας έργου, όπως αυτές προκύπτουν και από την οικονομική και τεχνική προσφορά της εταιρείας, διαπιστώνει κανείς ότι η αμοιβή της εταιρείας είναι καθόλα νόμιμη και ανταποκρινόμενη στις απαιτήσεις του έργου.

8. Το συνολικό τίμημα της προσφοράς της παραπάνω εταιρείας είναι 134.900,000 μη συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 25.631 €.

9. Η Διενέργεια του διαγωνισμού και η αξιολόγηση των προσφορών πραγματοποιήθηκε από την Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης που προβλέπεται από την διακήρυξη και η οποία ορίστηκε από τον Πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ, σύμφωνα με την απόφαση του ΔΣ που ελήφθη κατά την 15<sup>η</sup>/2-6-2008 Συνεδρίαση αυτού. (συν. 1953/12-6-2008)

10. Ακολούθως ο διαγωνισμός κατακυρώθηκε στην εταιρεία [redacted] ΕΠΕ, δυνάμει της απόφασης του ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ που ελήφθη κατά την 20<sup>η</sup>/31-7-2008 Συνεδρίαση αυτού και δυνάμει του με αριθμ. Πρωτ. 6587/Οικ./4-8-2008 εγγράφου του ΚΕΕΛΠΝΟ, (συν. 9), ενημερώθηκε η ως άνω εταιρεία, για την ανάθεση-κατακύρωση του

διαγωνισμού σε αυτή, και προσκλήθηκε για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης (σχέδιο της σύμβασης απεστάλη με ως άνω έγγραφο της ανάθεσης) και την προσκόμιση της απαιτούμενης εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης.

11. Ακολούθως με το με αριθμ. πρωτ. 2597/1-8-2008 έγγραφο του Προέδρου του ΚΕΕΛΠΝΟ, (συν. 10), ορίσθηκε η Επιτροπή Παραλαβής και Παρακολούθησης του Έργου.

11. Η υπογραφή της σύμβασης δεν έχει λάβει χώρα μέχρι σήμερα.

Από τα παραπάνω φαίνεται ευκρινώς ότι από το ΚΕΕΛΠΝΟ τηρήθηκαν όλες οι απαιτούμενες διαδικασίες που προβλέπονται από την νομοθεσία υλοποίησης έργων από το Γ' ΚΠΣ και το Ε.Π «Υγεία Πρόνοια 2000-2006».

Επίσης το ΚΕΕΛΠΝΟ κινήθηκε με ταχύτητα και με αποτελεσματικότητα προκειμένου να αξιοποιηθούν στο έπακρο οι διαθέσιμοι πόροι του Γ' ΚΠΣ προκειμένου να εξασφαλιστούν οι προϋποθέσεις για ομαλή και άμεση ένταξη στο ΕΣΠΑ του τόσο σημαντικού για την χώρα μας έργου του Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών.

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΓΕΩΡΓΙΟΣ Ι. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ**

**Συνημμένα: ένας φάκελος**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

Βουλευτή κ. Δημ. Λιντζέρη

**ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ**

1. Γρ. Υπουργού

2. Γρ. Υφυπουργού κ. Γ. Παπαγεωργίου

3. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

\*



**12.12.2007: Ερώτηση Βουλευτή Ι. Σκουλά προς τον Υπουργό Υγείας**

(<http://www.pasok.gr/portal/gr/koin-omada/5000035/54502/3/1/showdoc.html>)

ΘΕΜΑ: *Πρόληψη του καρκίνου και τήρηση αρχείου νεοπλασιών.*

Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας κ. Β. Φιλόπουλο , οι καρκίνοι του πνεύμονα, του παγκρέατος, του προστάτη, του παχέος εντέρου και του δέρματος από το 2005 παρουσιάζουν έξαρση στην Ελλάδα.

Δυστυχώς η Πολιτεία αδυνατεί να δώσει στοιχεία για τον ρυθμό αύξησης των κρουσμάτων καρκίνου, αφού δεν διαθέτει αρχείο νεοπλασιών.

Κατόπιν αυτών Ερωτάται ο Αρμόδιος Υπουργός:

1. Πως δραστηριοποιείται το Υπουργείο Υγείας στο πεδίο της έρευνας και της εφαρμογής προγραμμάτων πρόληψης για τον καρκίνο ;
2. Είναι στις προθέσεις σας η τήρηση αρχείου νεοπλασιών, πράγμα απαραίτητο για την χάραξη πολιτικής με στόχο την πρόληψη αυτών των ασθενειών;

\*\*\*\*\*

**xx.xx.200x: Απάντηση: ???**

\*

**17.11.2006: Ερώτηση Βουλευτή Μ. Στρατάκη προς τον Υπουργό Υγείας**

(<http://www.pasok.gr/portal/gr/koin-omada/5000035/40737/3/1/showdoc.html>)

ΘΕΜΑ: *Αδικαιολόγητη θνησιμότητα από καρκίνο σε περιοχή της πόλης του Ηρακλείου Κρήτης.*

Έντονη ανησυχία και φόβο εκφράζουν οι κάτοικοι μιας συγκεκριμένης γειτονιάς στη συνοικία του Ατσαλένιου της πόλης του Ηρακλείου, από το παράδοξο φαινόμενο της μεγάλης προσβολής από καρκίνο στους κατοίκους της συνοικίας.

Τα ομαδικά κρούσματα από καρκίνο που έχουν πλήξει τη συγκεκριμένη γειτονιά και αριθμούν περίπου 38 περιστατικά σε 30 οικογένειες, έχουν προβληματίσει ακόμη και τους ειδικούς γιατρούς που θεωρούν ιδιαίτερα υψηλό το ποσοστό προσβολής από τη νόσο.

Επειδή οι κάτοικοι της συγκεκριμένης γειτονιάς είναι έντονα προβληματισμένοι και τρομοκρατημένοι, ζητούν δε να πραγματοποιηθεί ειδική έρευνα και εμπειριστατωμένος έλεγχος από ειδικά επιστημονικά ιδρύματα ώστε να διαπιστωθεί η αιτία πρόκλησης τόσο μεγάλου αριθμού περιστατικών καρκίνου στη συγκεκριμένη αυτή περιοχή.

ΕΡΩΤΑΤΑΙ

Ο κ. Υπουργός:

Αν προτίθεται να δώσει εντολή και ανάλογη χρηματοδότηση ώστε τα αρμόδια εξειδικευμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της περιοχής να διερευνήσουν το πρόβλημα, προκειμένου να καθησυχάσουν οι κάτοικοι.

\*\*\*\*\*

**11.12.2006: Απάντηση:**

Στην με αριθμό 1335/17-11-06 ερώτηση του Βουλευτή κ. Μανόλη Στρατάκη δόθηκε με το υπ' αριθμ. 140468/11-12-06 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης η ακόλουθη απάντηση:

«Η εκπόνηση επιδημιολογικών ερευνών έχει ως προϋπόθεση τη συλλογή αξιόπιστων δεδομένων όσον αφορά τον αριθμό των νεοπλασιών που παρατηρούνται στη συγκεκριμένη πληθυσμιακή ομάδα.

Το «Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών» (EAN) είναι η υπηρεσία που καταγράφει σε ετήσια βάση όλες τις νέες περιπτώσεις καρκίνου στην Ελλάδα και σύμφωνα με το άρθρο 20 του Νόμου 3370/2005 εντάσσεται στο ΚΕΕΛΠΝΟ.

Η παραπάνω ερώτηση διαβιβάστηκε στο EAN ώστε να διερευνηθεί αν υπάρχει αύξηση των δηλωθέντων νεοπλασιών της συγκεκριμένης περιοχής.

Παράλληλα και όπως μας ενημέρωσε η ΔΥΠΕ Κρήτης, έχει ήδη κινητοποιηθεί ομάδα ιατρών από το Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης, με επικεφαλής τον Αναπλ. Καθηγητή κ. Χρ. Λιονή, προκειμένου να πραγματοποιηθεί μια πλήρης και αναλυτική καταγραφή και διερεύνηση του θέματος.

**Ο Υφυπουργός  
Α. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ**

**15.6.2004: Ερώτηση Βουλευτή Ι. Κουτσούκου προς τον Υπουργό Υγείας**

Πρακτικά της Βουλής  
ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΙΑ΄, ΣΥΝΟΔΟΣ Α΄, ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΡΚΓ΄  
**Δευτέρα 28 Φεβρουαρίου 2005**  
ΘΕΜΑΤΑ

.....  
.....

7. Στην με αριθμό 1461/15-6-04 ερώτηση του Βουλευτή κ. Ιωάννου Κουτσούκου δόθηκε με το υπ' αριθμ. 60899/8-7-04 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης η ακόλουθη απάντηση:

(σημ.: η απάντηση μπορεί να βρεθεί στο σύνδεσμο: <http://www.parliament.gr/ergasies/showfile.asp?file=end050228.txt>)

«Απαντώντας στην με αρ. 1461/15-6-2004 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Γ. Κουτσούκο σχετικά με το ποσοστό θνησιμότητας των αγροτών από καρκίνο, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Η εκπόνηση επιδημιολογικών ερευνών, όπως αυτή στην οποία αναφέρεται ο κ. Κουτσούκος, έχει απαραίτητη προϋπόθεση τη συλλογή αξιόπιστων δεδομένων όσον αφορά τον αριθμό και τον τύπο των νεοπλασιών που παρατηρούνται στη συγκεκριμένη πληθυσμιακή ομάδα.

Στην κατεύθυνση αυτή το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης στο άρθρο 29 του Ν. 3209/24-12-03 συστήνει σε κάθε Νοσοκομείο του Δημόσιου Τομέα και σε κάθε ιδιωτική κλινική «Ογκολογική Επιτροπή Νοσοκομείου» (ΟΕΝ), με κύρια αρμοδιότητα την εφαρμογή της αντικαρκινικής πολιτικής του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Επίσης, στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συστήθηκε αυτοτελές γραφείο με την ονομασία «Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών» (ΕΑΝ).

Το ΕΑΝ είναι η υπηρεσία που σύμφωνα με τον παραπάνω Νόμο προβλέπεται να καταγράφει σε ετήσια βάση όλες τις νέες περιπτώσεις καρκίνου στην Ελλάδα, στο δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα, καθώς και τα αποτελέσματα της θεραπείας και την έκταση της νόσου.

**Ο Υφυπουργός**  
**Α. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ**

.....  
.....

\*

**10.5.2004: Ερώτηση του Βουλευτή κ. Φώτη Κουβέλη προς τον Υπουργό Υγείας**

Πρακτικά της Βουλής  
ΙΑ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ, ΣΥΝΟΔΟΣ Α', ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΛΑ'

**Πέμπτη, 23 Σεπτεμβρίου 2004**

ΘΕΜΑΤΑ

.....

.....

**21.** Στην με αριθμό 603/10-5-04 ερώτηση του Βουλευτή κ. Φώτη Κουβέλη δόθηκε με το υπ' αριθμ. ΓΠ/45697/28-5-04 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης η ακόλουθη απάντηση:

(σημ.: η απάντηση μπορεί να βρεθεί στο σύνδεσμο: <http://www.parliament.gr/ergasies/showfile.asp?file=es040923.txt>)

«Απαντώντας στην με αρ. 603/10-5-2004 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Φ. Κουβέλη με θέμα «Αυξημένοι θάνατοι από καρκίνο στην περιοχή Τερψιθέας Γλυφάδας», σας γνωρίζουμε τα εξής:

Η καταγραφή της ετήσιας επίπτωσης του καρκίνου στον πληθυσμό αποτελεί έργο του Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών (ΕΑΝ).

ΤΟ ΕΑΝ είναι η υπηρεσία που σύμφωνα με το Ν. 3209/24-12-2003 προβλέπεται να καταγράφει σε ετήσια βάση όλες τις νέες περιπτώσεις καρκίνου στην Ελλάδα, στο δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα, καθώς και τα αποτελέσματα της θεραπείας και την έκταση της νόσου. Βάσει του ίδιου Νόμου το ΕΑΝ οργανώνεται ως αυτοτελές γραφείο στη Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

**Ο Υφυπουργός**

**Α. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ**

.....

.....

\*

**18.4.2004: Ερώτηση των Βουλευτών κυρίων Νίκου Γκατζή και Τάκη Τσιόγκα**

Πρακτικά της Βουλής  
ΙΑ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ, ΣΥΝΟΔΟΣ Α', ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΙΘ'  
**Τετάρτη 12 Μαΐου 2004**  
**ΘΕΜΑΤΑ**

.....  
.....

**14.** Στην με αριθμό 108/18-4-04 ερώτηση των Βουλευτών κυρίων Νίκου Γκατζή και Τάκη Τσιόγκα δόθηκε με το υπ' αριθμ. ΓΠ/37383/7-5-04 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης η ακόλουθη απάντηση:

(σημ.: η απάντηση μπορεί να βρεθεί στο σύνδεσμο: <http://www.parliament.gr/ergasies/showfile.asp?file=ES040512.txt>)

«Απαντώντας στην με αρ. 108/18-4-2004 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή από τους Βουλευτές κυρίους Ν. Γκατζή και Τ. Τσιόγκα σχετικά με έντονη ανησυχία για μόλυνση του περιβάλλοντος στο Νομό Μαγνησίας, σας γνωρίζουμε τα παρακάτω:

Η εκπόνηση επιδημιολογικών ερευνών έχει ως προϋπόθεση τη συλλογή αξιόπιστων δεδομένων όσον αφορά τον αριθμό των νεοπλασιών που παρατηρούνται στη συγκεκριμένη πληθυσμιακή ομάδα.

Στην κατεύθυνση αυτή το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, στο άρθρο 29 του Νόμου 3209/24-12-2003, συστήνει σε κάθε Νοσοκομείο του Δημόσιου Τομέα και σε κάθε ιδιωτική κλινική «Ογκολογική Επιτροπή Νοσοκομείου» (Ο.Ε.Ν.) με κύρια αρμοδιότητα την εφαρμογή της αντικαρκινικής πολιτικής του Υπουργείου.

Επίσης, στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συστήθηκε αυτοτελές γραφείο με την ονομασία «Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών» (Ε.Α.Ν.). Το Ε.Α.Ν. είναι η υπηρεσία που σύμφωνα με τον παραπάνω Νόμο προβλέπεται να καταγράφει σε ετήσια βάση όλες τις νέες περιπτώσεις καρκίνου στην Ελλάδα, στο δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, καθώς και τα αποτελέσματα της θεραπείας και την έκβαση της νόσου.

Για τα θέματα που αφορούν τη ΔΕΗ αρμόδιο να απαντήσει είναι το Υπουργείο Ανάπτυξης και στο οποίο διαβιβάζουμε την ερώτηση.

**Ο Υφυπουργός**  
**Α. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ**

.....  
.....

\*\*\*\*\*

\*

**4.12.2003: Συζήτηση και ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων και του συνόλου του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας: «Ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας»**

Πρακτικά της Βουλής  
I' ΠΕΡΙΟΔΟΣ (ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΜΕΝΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ), ΣΥΝΟΔΟΣ Δ', ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΛΘ'

**Πέμπτη, 4 Δεκεμβρίου 2003**

**ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:**

**2. Συζήτηση και ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων και του συνόλου του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας: «Ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας»**

**ΑΠΟΣΠΑΣΜΑΤΑ:**

(Η συζήτηση μπορεί να βρεθεί στο σύνδεσμο: [http://www.parliament.gr/ergasies/showfile.asp?file=1893\\_es031204.txt](http://www.parliament.gr/ergasies/showfile.asp?file=1893_es031204.txt))

.....  
.....

**ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ** (Κωνσταντίνος Βρεττός): Το λόγο έχει η κ. Σπυράκη.

**ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΣΠΥΡΑΚΗ (+)** : Εγώ σε αντίθεση με τους συναδέλφους της Αντιπολίτευσης χαίρομαι, όταν έρχονται νομοσχέδια, τα οποία μπορεί να μην έχουν αρχή, αλλά περιέχουν άρθρα τα οποία είναι πάρα πολύ σημαντικά στο να βελτιώσουν τη λειτουργία του συστήματος Υγείας στην Ελλάδα. Την ίδια τοποθέτηση είχα κάνει και στο προηγούμενο νομοσχέδιο το οποίο ψηφίστηκε από τη Βουλή και είναι ήδη νόμος.

Θα αναφερθώ σε ορισμένα θέματα του δεύτερου κεφαλαίου που αφορούν τα θέματα υγείας. Κατ' αρχάς πιστεύω ότι υπάρχουν πάρα πολλές θετικές ρυθμίσεις. Στο άρθρο 13 το ΚΕΣΥ μετατρέπεται σε Διεύθυνση Γραμματείας που υπάγεται στον Υπουργό. Ούτως ή άλλως πάντα ήταν ένα γνωμοδοτικό και εισηγητικό όργανο προς τον Υπουργό και νομίζω ότι μ' αυτόν τον τρόπο γίνεται ακόμα περισσότερο ευέλικτο.

Η παρατήρησή μου είναι ότι στο Τμήμα Επιστημονικής Τεκμηρίωσης, το 5 και 6 «Συγκέντρωση των πληροφοριών για τα στοιχεία των ασθενειών, όπως και η τήρηση ελληνικού αρχείου νεοπλασιών» ναι μεν αυτήν τη στιγμή είναι στο ΚΕΣΥ, αλλά πιστεύω ότι, όταν σταθεί στα πόδια της η νεοσύστατη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, θα πρέπει τουλάχιστον η συγκέντρωση των πληροφοριών για την κωδικοποίηση να πάει στο Υπουργείο. Επίσης, σχετικά με το θέμα του αρχείου των νεοπλασιών νομίζω ότι θα ήταν σκόπιμο το Υπουργείο Υγείας, αυτή η Κυβέρνηση να φέρει μια σφαιρική πολιτική για την αντιμετώπιση του καρκίνου στη χώρα. Εννοώ μια κάπως ανάλογη με αυτή που υπάρχει για τις λοιμώξεις ανεξάρτητη αρχή όπου θα ενταχθεί και το αρχείο νεοπλασιών.

.....  
.....

**ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ** (Κωνσταντίνος Βρεττός): Ο κ. Γιαννόπουλος έχει το λόγο.

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ**: Κύριε Πρόεδρε, κύριοι συνάδελφοι, άκουσα προηγουμένως τον κ. Σγουρίδη, ο οποίος μετά τα συγχαρητήρια που έδωσε για την παρουσία όλου του επιτελείου του Υπουργείου Υγείας, είπε ότι το Υπουργείο σας διακρίνεται για την παραγωγικότητά του.

Είναι πολύ θετικό, έστω και αργά και χαίρομαι γι' αυτό, που δημιουργείται η ογκολογική επιτροπή στο νοσοκομείο και παράλληλα η διεύθυνση με εθνικό αρχείο νεοπλασιών. Είναι κάτι που λείπει από την πατρίδα μας. Κανείς δεν ξέρει τον ακριβή αριθμό των νεοπλασμάτων και ποιος είναι ο ετήσιος αριθμός των εισερχομένων στην κατηγορία των νεοπλασιών.

.....  
.....

**ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ** (Άννα Μπενάκη-Ψαρούδα): Το λόγο έχει ο κ. Μανίκας.

**ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΜΑΝΙΚΑΣ**: Κυρία Πρόεδρε, κύριοι συνάδελφοι, έχουμε μπροστά μας ένα νομοσχέδιο το οποίο ρυθμίζει προβλήματα και εκκρεμότητες από την εφαρμογή προηγούμενων νόμων και από αδυναμία στη λειτουργία του συστήματος πρόνοιας ή του συστήματος υγείας, όπως τα κατέγραψε η ζωή και η εμπειρία. Εγώ αυτό το θεωρώ ως πράξη πολιτική, υπεύθυνη, σοβαρή, αποτελεσματική.

.....  
.....

Επίσης είναι εξαιρετική η ρύθμιση για τη σύσταση ανά νοσοκομείο ογκολογικής επιτροπής και του αυτοτελούς γραφείου νεοπλασιών στο Υπουργείο Υγείας. Ήταν κάτι που έλειπε, είναι μια πραγματική ανάγκη η καταγραφή κάθε νέας περίπτωσης καρκίνου, ο τρόπος θεραπείας, η πορεία της θεραπείας, η έκβαση αυτής της θεραπείας. Αυτό δεν βοηθά μόνο την πολιτεία, για να οργανώσει κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο τις υπηρεσίες της, αλλά -κατά τη γνώμη μου- βοηθά και τους ίδιους τους γιατρούς, την καθημερινή ιατρική πράξη, βοηθά και τις ίδιες τις Ιατρικές Σχολές εμπλουτίζοντάς τις μ' ένα πολύ συγκεκριμένο κλινικό, εμπειρικό υλικό. Όπως βεβαίως σημαντική είναι και η ρύθμιση για τους γιατρούς άνευ ειδικότητας του δημοσίου, των ασφαλιστικών ταμείων, των ΝΠΔΔ.

.....  
.....

\*

**11.7.2002: Ερώτηση του Βουλευτή κ. Ι. Τζαμτζή προς Υπουργούς**

Πρακτικά της Βουλής  
I' ΠΕΡΙΟΔΟΣ, ΣΥΝΟΔΟΣ Γ', ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΚΗ'

**Τετάρτη, 27 Νοεμβρίου 2002**

ΘΕΜΑΤΑ

.....

.....

**8.** Στην με αριθμό 397/11-7-02 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 68831/2-8-02 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας η ακόλουθη απάντηση:

(σημ.: η απάντηση μπορεί να βρεθεί στο σύνδεσμο: <http://www.parliament.gr/ergasies/showfile.asp?file=es1127.txt>)

«Απαντώντας στην με αριθμό 397/11.7.02 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Ι. Τζαμτζή, με θέμα: «Προβλήματα στο Πυρηνικό Εργοστάσιο Κοσλοντούϊ», σας γνωρίζουμε ότι αρμόδια Υπουργεία να σας δώσουν σχετικά στοιχεία είναι το συνερωτώμενο ΥΠ.ΕΣ.Δ.Δ.Α., καθώς και το Υπουργείο Ανάπτυξης, στην αρμοδιότητα του οποίου ανήκει η Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας και προς το οποίο διαβιβάζουμε την εν λόγω ερώτηση.

Όσον αφορά το τέταρτο ερώτημα, **σας γνωρίζουμε ότι το Ελληνικό Αρχείο Νεοπλασιών, που είναι υπηρεσία του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), αποκλειστικά αρμόδια για τη συλλογή στατιστικών στοιχείων νεοπλασιών, μας πληροφόρησε ότι δεν διαθέτει πλήρη στατιστικά δεδομένα σχετικά με αύξηση θανάτων από καρκίνο την τελευταία εικοσαετία.**

**Ο Υφυπουργός**

**Ε. ΝΑΣΙΩΚΑΣ**

.....

.....

\*



**2.12.1998: Ερώτηση του Βουλευτή της Νέας Δημοκρατίας κ. Γεωργίου Σούρλα προς τον Υπουργό Υγείας**

\*\*\*\*\*

**ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΤΗΣ ΕΡΩΤΗΣΗΣ 4587/2.12.98 ΤΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ Ν.Δ. κ. Γ. ΣΟΥΡΛΑ**

Πρακτικά της Βουλής  
Θ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ, ΣΥΝΟΔΟΣ Γ', ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΠΗ'  
**Τρίτη 2 Μαρτίου 1999**  
ΘΕΜΑΤΑ

.....  
.....

**Β. ΑΝΑΦΟΡΕΣ-ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ** Δεύτερου Κύκλου (Άρθρο 130 παρ.5 Καν. Βουλής)

(σημ.: η συζήτηση μπορεί να βρεθεί στο σύνδεσμο: [http://www.parliament.gr/ergasies/showfile.asp?file=2\\_3\\_99.txt](http://www.parliament.gr/ergasies/showfile.asp?file=2_3_99.txt))

.....  
.....

**ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ** (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Δεύτερη είναι η με αριθμό 4587/2.12.98 ερώτηση του Βουλευτή της Νέας Δημοκρατίας κ. **Γεωργίου Σούρλα** προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, **σχετικά με την καταγραφή περιστατικών καρκίνου από το ελληνικό αρχείο νεοπλασιών κλπ.**

Η ερώτηση του κ. Σούρλα έχει ως εξής:

"Η κοινοβουλευτική τάξη και η επιστημονική υπευθυνότητα επιβάλλουν να δίδονται στη Βουλή σαφείς απαντήσεις στα ερωτήματα που τίθενται όπως αυτό της καταγραφής περιστατικών καρκίνου από το ελληνικό αρχείο νεοπλασιών.

Δυστυχώς στην αίτηση κατάθεσης εγγράφων με αριθμό 171/29.10.98 δεν υπάρχουν σαφείς απαντήσεις. Γι' αυτό και επανερχόμαστε και παρακαλείται ο κύριος Υπουργός να απαντήσει ευθέως εάν μετά το 1994 το αρχείο νεοπλασιών έχει καταγράψει δελτία νεοπλασιών.

Αν ναι, να καταθέσει:

- 1) Τους σχετικούς συγκεντρωτικούς στατιστικούς πίνακες από το 1991 μέχρι σήμερα.
- 2) Τα κρούσματα παιδικού καρκίνου και
- 3) Ό,τι άλλο στοιχείο προκύπτει από τη μελέτη των δελτίων".

Ο Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας κ. Φαρμάκης έχει το λόγο.

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ** (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Κύριε Πρόεδρε, στις 27/11/98 απαντήσαμε σε αίτηση κατάθεσης εγγράφων του συναδέλφου κ. Σούρλα και θέσαμε υπόψη του όσα στοιχεία είχαμε στη διάθεσή μας. Αυτά τα στοιχεία, δηλαδή, που ετέθησαν υπόψη μας από την εκτελεστική επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

Δεν έχουμε άλλα στοιχεία. Μπορεί να είναι ικανοποιημένος ή να μην είναι ο κ. Σούρλας απ'αυτά. Η απάντηση ήταν σαφής, ότι αυτά τα στοιχεία ετέθησαν υπόψη της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου και αυτά ετέθησαν και υπόψη του κ.Σούρλα.

**Μετά το 1994 υπάρχει μια σημαντική κάμψη πληροφόρησης του αρχείου από εκείνους που έχουν αυτήν την υποχρέωση και συνεπώς νεότερα στοιχεία δεν υπάρχουν.** Γι' αυτόν το λόγο, με νέο δελτίο και με νέες διαδικασίες από το 1999 θα επιχειρήσουμε να αναβαθμίσουμε τον τρόπο πληροφόρησης, ώστε να αποκτήσει η χώρα ένα αξιόπιστο αρχείο για την εικόνα του καρκίνου στην Ελλάδα.

Δεν έχουμε άλλα στοιχεία να δώσουμε στον κ. Σούρλα, ανεξάρτητα αν μένει ικανοποιημένος ή όχι. Αυτή είναι η απάντηση σήμερα.

**ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ** (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο κ. Σούρλας έχει το λόγο.

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΟΥΡΛΑΣ:** Το θέμα δεν είναι αν είμαι εγώ ικανοποιημένος και αν έχω επαρκή ενημέρωση, αλλά το πώς λειτουργούν οι υπηρεσίες, αν καταγράφουν αυτά τα περιστατικά, αν τα αξιολογούν και αν αξιοποιούνται, κύριε Υφυπουργέ. Βεβαίως, είναι ευθύνη του ΚΕΣΥ και της αρμόδιας υπηρεσίας η οποία στελεχώνει το ελληνικό κέντρο νεοπλασιών, αλλά είναι όμως και ευθύνη της εκάστοτε πολιτικής ηγεσίας. Και δεν είναι η πρώτη φορά που φέρνω αυτό το θέμα εδώ, είναι η δεύτερη φορά.

Πριν από ένα χρόνο, με προκάτοχό σας τον κ. Σκουλάκη, το είχα φέρει το θέμα πάλι για να προβληματίσω την Κυβέρνηση και για να προκαλέσω ερεθισμούς, γιατί πρόκειται για ένα πολύ μεγάλο θέμα. Όταν από τα λίγα στοιχεία που έχουμε από τις στατιστικές υπηρεσίες αλλά και από επιδημιολογικές έρευνες προκύπτει ότι έχουμε τριάντα πέντε χιλιάδες νέες περιπτώσεις καρκινοπαθών το χρόνο στη χώρα μας -που καταλήγουν προφανώς κάποια στιγμή, αφού είναι καρκινοπαθείς- όταν κάθε χρόνο αυξάνονται οι καρκινοπαθείς, σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά κατά χίλιους με δύο χιλιάδες, όταν οι επιστημονικές έρευνες αποκαλύπτουν ότι έχει διπλασιαστεί η λευχαιμία στα παιδιά, όταν οι περιοχές που επλήγησαν από το Τσέρνομπιλ, ιδιαίτερα η Θεσσαλία και η Δυτική Μακεδονία όπου παρουσιάζεται εκεί αυξημένη συγκέντρωση του καϊσίου 137, έχουμε καρκινοπαθείς σε αυξημένα περιστατικά, τουλάχιστον εμείς ως έχουμε επάρκεια σε στατιστικά στοιχεία. Τουλάχιστον αυτό! Εγώ γι' αυτό επανέφερα και επιμένω σ' αυτήν την πρόταση.

Θα σας παρακαλέσω πολύ να ασχοληθείτε προσωπικά διότι είναι ένα πάρα πολύ σοβαρό ζήτημα, δεν είναι ζήτημα πολιτικού εντυπωσιασμού ούτε πολιτικής αντιπαράθεσης. Στο περιβάλλον στο οποίο ζω και πολιτεύομαι -και περίπου γειτονικά είστε και σεις, κύριε Φαρμάκη- εγώ έχω μια εικόνα εντόνως ανησυχητική. Σε πολλούς ανθρώπους στη Θεσσαλία εκδηλώνεται καρκίνος και μάλιστα μ'ένα καταπληκτικό φαινόμενο να είναι ραγδαία η εξέλιξη, να μην προλαβαίνεις να ενημερωθείς για το πότε εκδηλώθηκε ο καρκίνος και σε λίγες μέρες να καταλήγει ο άρρωστος.

Θα παρακαλέσω, λοιπόν, να ασχοληθείτε με τα ζητήματα αυτά που έχω θέσει και γεωγραφικά και γενικότερα, ιδιαίτερα για τους καρκίνους στα παιδιά, για τις λευχαιμίες.

**ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ** (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο κ. Φαρμάκης έχει το λόγο.

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ** (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Κύριε συνάδελφε, τα στοιχεία που έχετε επικαλεσθεί είναι αληθινά.

Εγώ ως γιατρός και ως κάτοικος της Θεσσαλίας ανησυχώ πράγματι για μια αύξηση καρκίνων που παρατηρείται στην περιοχή μας. Δεν σας κρύβω ότι έχω συζητήσει το θέμα και με διαπρεπείς καθηγητές που συμβαίνει να χειρουργούν πολλούς καρκίνους από την περιοχή. Είμαι βέβαιος ότι τα ίδια στοιχεία έχετε και σεις υπόψη σας και αυτά επικαλείσθε ασφαλώς. Δεν είναι το θέμα για πολιτική αντιπαράθεση. Σας απάντησα με ειλικρίνεια. Δεν είχε, όμως, το παλαιό έντυπο της απογραφής πάρα πολλά στοιχεία.

**Έχω ένα νέο έντυπο να θέσω υπόψη σας, στο οποίο έχουμε καταλήξει, για να σας αποδείξω ότι υπάρχει κινητικότητα στο θέμα, με πάρα πολλά στοιχεία που θα**

καταγράψει και μια χωροταξική -αν υπάρχει τέτοια-κατανομή, στον ελληνικό χώρο τύπων καρκίνου, μορφών καρκίνου, ώστε να ξέρουμε τι μας γίνεται και να μπορούμε να εξηγήσουμε ή όχι, αν μπορεί να προέρχονται από άλλες αιτίες ή το Τσέρνομπιλ που ήταν η τελευταία, ας το πούμε έτσι, ατομική περιπέτεια που αφορούσε και τη χώρα μας ή επιλεγμένες περιοχές στη χώρα μας.

Το ΚΕΣΥ, στο οποίο αναφερθήκατε, δεν είναι μια υπηρεσία με τη στενή έννοια του όρου. Όταν κάτι δεν πάει καλά στο Συμβούλιο για να το πληροφορηθεί η ηγεσία του Υπουργείου πρέπει κάποιος να το κάνει. Να γίνει μια εισήγηση με την οποία να ζητηθεί η αλλαγή της διαδικασίας σαν και αυτή που αφορούσε...

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΟΥΡΛΑΣ:** Έχω κάνει...

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ** (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Αυτό δεν το γνωρίζω, κύριε συνάδελφε, και με συγχωρείτε. Αυτό που μπορώ να σας διαβεβαιώσω είναι, ότι υπάρχει κινητικότητα στο θέμα, υπάρχει νέο έντυπο που έχει καταρτισθεί και πιστεύω ότι μέσα στο 1999 θα αρχίσει η καταγραφή πολλών στοιχείων που αφορούν τον καρκίνο, γιατί πράγματι πρέπει να έχουμε μια καλύτερη εικόνα του τι συμβαίνει στον ελληνικό χώρο σε σχέση με τον καρκίνο.

**ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ** (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, εξαντλήθηκε το δελτίο των αναφορών και ερωτήσεων.

.....  
.....

\*

