

## Δρομοιογούνται αλλαγές στην Υγεία

Προσλήψεις, νομοσχέδιο για Π.Φ.Υ, λειτουργία των ΜΕΘ, νέο σύστημα εφημεριών, περιορισμός της γραφειοκρατίας, συντονισμός των προμηθειών μηχανημάτων και αναλωσίμων, Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία, νέες νοσοκομειακές υποδομές

**Α**λλαγές στην Υγεία ετοιμάζει το υπουργείο Υγείας με μια σειρά μέτρων από τα οποία άλλα είναι σε εξέλιξη, ενώ άλλα αναμένεται να ολοκληρωθούν σταδιακά σε βάθος τετραετίας. Ο σχεδιασμός και η στρατηγική του υπουργείου περιστρέφεται γύρω από δύο βασικές και παράλληλες δράσεις-προτεραιότητες:

I. Τη στενή παρακολούθηση και αντιμετώπιση προβλημάτων που χρονίζουν και η επίλυσή τους αφορά στη λειτουργία του Ε.Σ.Υ. και στην κάλυψη των αναγκών στην παρούσα μορφή λειτουργίας του, όπως π.χ. ζητήματα προσλήψεων, εργασιακών σχέσεων και καθημερινότητας.

II. Το σχεδιασμό και το νομοθετικό έργο σε όλα τα επίπεδα της Υγείας, όπως το νέο Σύστημα Προμηθειών, το Σχέδιο Νόμου για την Π.Φ.Υ., δύο τομείς, που αλλάζουν την εικόνα του ΕΣΥ.

Αναλυτικά ανά τομέα, όπως παρουσιάστηκαν από τον υπουργό Υγείας Δημήτρη Αβραμόπουλο ισχύουν τα εξής:

### Προσλήψεις

#### A. Μέσω ΑΣΕΠ

- 1.291 θέσεις όλων των κλάδων (πλην νοσηλευτών και ιατρών) έχουν προκηρυχθεί μέσω ΑΣΕΠ και η σχετική διαδικασία πρόσληψης θα ολοκληρωθεί μέχρι το τέλος του έτους.
- 2.000 νοσηλευτές θα προσληφθούν επί πλέον μέσω ΑΣΕΠ, για να καλύψουν θέσεις ΜΕΘ.

Οι σχετικές ανακοινώσεις έγιναν το Σεπτέμβριο και ήδη έχουν ξεκινήσει οι τοποθετήσεις από τους κυλιόμενους πίνακες επιτυχόντων προηγούμενων ετών.

#### B. Εκτός ΑΣΕΠ

- 1.500 θέσεις νοσηλευτών με οκτάμη-

νες συμβάσεις (οι σχετικές διαδικασίες έχουν ολοκληρωθεί και το θέμα βρίσκεται στο υπουργείο Οικονομίας), που κατά προτεραιότητα θα καλύψουν τις ανάγκες των ΜΕΘ.

- 4.500 ιατροί, ειδικευμένοι (3.300) και ειδικευόμενοι (1.200), προσλαμβάνονται, αρχής γενομένης από το τέλος του έτους, στο πλαίσιο της προσαρμογής του νέου ωραρίου και των εφημεριών των νοσοκομειακών ιατρών (48 ώρες για τους ειδικευμένους και 56 ώρες για τους ειδικευόμενους).

Πρέπει να επισημανθεί ότι ποσοστό 7% των θέσεων που προκηρύσσονται από το ΑΣΕΠ καλύπτεται από Α.Μ.Ε.Α., που τοποθετούνται σε διάφορες θέσεις του τομέα Υγείας, ανάλογα με τις ανάγκες.

### Λειτουργία ΜΕΘ

Από τους 2.000 νοσηλευτές που προσλαμβάνονται αυτό το διάστημα από τους κυλιόμενους πίνακες επιτυχόντων, 1.000 θα τοποθετηθούν κατά προτεραιότητα στις ΜΕΘ και ΜΕΝ (Μονάδες Εντατικής Νεογνών) της χώρας. Από τις 1.500 θέσεις νοσηλευτών και νοσηλευτριών με οκτάμηνες συμβάσεις που θα προσληφθούν στο αμέσως προσεχές χρονικό διάστημα, ένα σημαντικό μέρος θα διατεθεί για τις ανάγκες λειτουργίας των ΜΕΘ. Επιπρόσθετα, διορίζονται 50 επικουρικοί ιατροί στις ΜΕΘ, ενώ έχει γίνει προκήρυξη για την κάλυψη 35 κενών οργανικών θέσεων κλάδου ιατρών ΕΣΥ.

Παράλληλα, με το Ν.3580/2007 προβλέπεται ότι ένα σημαντικό ποσοστό από τα ποσά των ειδικών λογαριασμών που διατηρούνται στα νοσοκομεία θα διατεθεί για τις ανάγκες λειτουργίας των ΜΕΘ και ΜΕΝ για την πρόσληψη ιδίως νοσηλευτικού προσωπικού. Ήδη δώδεκα νοσοκομεία κάνουν χρήση αυ-

τής της δυνατότητας. Ακόμη ισχύει η συνεργασία με το νοσοκομείο Ερρίκος Ντυνάν για τη διάθεση 30 κλινών εντατικής θεραπείας.

Στο πλαίσιο, εξάλλου, δημιουργίας του νέου ΕΣΥ, όπου η κάθε νοσοκομειακή μονάδα και το σύνολο των δομών υγείας θα αποτελεί τμήμα ενός οργανωμένου, σχεδιασμένου και λειτουργικού συστήματος που λειτουργεί με αποκλειστικό γνώμονα την εξυπηρέτηση του ασθενούς και την προαγωγή της δημόσιας υγείας, εξετάζεται η δυνατότητα δημιουργίας μιας ειδικής Μονάδας στο υπουργείο, που θα έχει ως αντικείμενο τη διαχείριση και τη λειτουργία των ΜΕΘ. Η μονάδα αυτή θα τεθεί άμεσα υπό την εποπτεία του υπουργείου και θα έχει την ευθύνη πραγματοποίησης του συνόλου των προσλήψεων αποκλειστικά για τις ανάγκες των ΜΕΘ και την αρμοδιότητα, αλλά και την υποχρέωση, να εξασφαλίσει τη λειτουργία του συνόλου των κλινών ΜΕΘ και τη μελέτη και σχεδιασμό για τη δημιουργία όσων επιπλέον χρειάζονται. Οι οργανισμοί των νοσοκομείων, όπου αυτό απαιτείται, θα τροποποιηθούν και θα προσαρμοστούν στα δεδομένα που θα δημιουργήσει η ίδρυση και λειτουργία αυτού του νέου Οργανισμού. Προς την κατεύθυνση αυτή, η Επιτροπή Εντατικής Θεραπείας του ΚΕΣΥ θα υποβάλλει τις προτάσεις της στον κ. Αβραμόπουλο για τον επαναπροσδιορισμό της λειτουργίας των ΜΕΘ. Οι στόχοι είναι οι εξής:

- Να εφαρμοσθεί νέο οργανόγραμμα για τις ΜΕΘ και ΜΑΦ (Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας).
- Να γίνεται πρόσληψη του προσωπικού των ΜΕΘ και ΜΑΦ με ευθύνη των ΔΥΠΕ, οι οποίες θα συντάξουν πίνακες άμεσων και μακροπρόθεσμων αναγκών, σε συνεργασία με το ΚΕΣΥ.
- Να δοθούν οικονομικά και ειδικά κίνητρα για το προσωπικό των ΜΕΘ, να ▶

- ▶ γίνε αύξηση των θέσεων και εξαίρεση των ιατρών των ΜΕΘ από τα απογευματινά ιατρεία, χωρίς μείωση των πραγματικών αποδοχών τους.
- Να μη χαθεί καμία ανθρώπινη ζωή ως συνέπεια της δυσκινησίας και της αδυναμίας έγκαιρης ανταπόκρισης και λειτουργίας του συστήματος.

### Γραφειοκρατία

Στον τομέα αυτό επιταχύνονται οι διαδικασίες για την εφαρμογή νέων τεχνολογιών, που και την παροχή υπηρεσιών υγείας θα διευκολύνουν και το χρόνο αναμονής των ασθενών θα μειώσουν. Στο πλαίσιο αυτό, θα εφαρμοσθεί και η μόνιμη κάρτα αναπηρίας και δε θα απαιτείται να επαναξιολογούνται από τις αρμόδιες επιτροπές, όσοι κρίνονται -όπως για παράδειγμα σε περιπτώσεις ακρωτηριασμών- ως μόνιμα ανάπηροι. Το σχετικό νομοσχέδιο έχει σταλεί στο υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και αναμένονται οι όποιες παρατηρήσεις και προτάσεις τυχόν υπάρξουν.

### Προσαρμογή εφημεριών στην κοινοτική οδγία

Οι ρυθμίσεις εγγυώνται στο ακέραιο τις αποδοχές των ιατρών, αποτρέπουν την ελαστικοποίηση του ωραρίου και των εργασιακών σχέσεων και προβλέπουν την υιοθέτηση μιας σειράς ρηξικέλευθων μέτρων, όπως η χορήγηση ημερανάπαυσης (ρεπό) μετά από εφημερία και ο επαναπροσδιορισμός του πρωινού τακτικού ωραρίου, από 8ωρο σε 7ωρο.

### Προμήθειες

Η ψήφιση του σχετικού νόμου από την προηγούμενη Βουλή βρίσκεται ήδη σε σταδιακή εφαρμογή. Η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας συστήνεται αυτές τις ημέρες. Ήδη αποφασίστηκαν έλεγχοι από Ορκωτούς Ελεγκτές σε όλα τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, προκειμένου να απογραφεί, σύμφωνα με διεθνώς αποδεκτούς κανόνες, η παρούσα κατάσταση. Παράλληλα, όπου διαπιστώνονται διαχειριστικές παρανομίες, παρεμβαίνει άμεσα η αρμόδια υπηρεσία του υπουργείου Οικονομίας για τον κατα-

λογισμό ευθυνών, ενώ έλεγχοι διενεργούνται παράλληλα από τους Ελεγκτές Δημόσιας Υγείας για όλα όσα καταγγέλλονται σχετικά με τις προμήθειες των νοσοκομείων και τη διαχείριση του δημοσίου χρήματος.

### Νομοσχέδιο για Π.Φ.Υ.

Η φιλοσοφία και οι βασικοί πυλώνες του νέου συστήματος στηρίζονται σε τρεις βασικές αρχές:

1. Ελεύθερη επιλογή ιατρού (δημοσίου και ιδιωτικού τομέα).
2. Απαλλαγή των πολιτών από γραφειοκρατικές διαδικασίες (κατάργηση προέγκρισης, πληρωμή διαμέσου κάρτας).
3. Αναβάθμιση της ποιότητας παρεχομένων υπηρεσιών με πρόληψη και άμεση παρέμβαση, ώστε να αποσυμφορηθούν τα νοσοκομεία από περιπτώσεις ουρές, ειδικότερα κατά τις εφημερίες.

Το φάσμα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας θα συνίσταται στην εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, την προληπτική ιατρική, την επείγουσα ιατρική, την τηλεϊατρική, την ψυχική υγεία και την κοινωνική φροντίδα.

### Άλλα νομοθετήματα

Ήδη στη Βουλή έχει σταλεί το σχέδιο νόμου για το Ογκολογικό Τμήμα στο Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία», δωρεά του Συλλόγου «ΕΛΠΙΔΑ». Η πτέρυγα αυτή θα διοικείται από το Νοσοκομείο και θα ανήκει αποκλειστικά στο ΕΣΥ.

Παράλληλα, όμως, έχουν ολοκληρωθεί τα νομοθετήματα για την απαγόρευση της πώλησης προϊόντων καπνού στους ανηλίκους και τη λήψη συμπληρωματικών για το σκοπό αυτό μέτρων, την επικαιροποίηση και τροποποίηση του θεσμικού πλαισίου για τις μεταμοσχεύσεις, τη ρύθμιση της παροχής ιατρικών υπηρεσιών εξ αποστάσεως με τη χρήση των νέων τεχνολογιών (τηλεϊατρική), την οργάνωση παροχής υπηρεσιών υγείας στο πλαίσιο του ιατρικού τουρισμού, τη διαμόρφωση ειδικού πλαισίου για τη λειτουργία των μονάδων βραχείας νοσηλείας.

Σύντομα το υπουργείο θα προχωρήσει στην έκδοση όλων των κανονιστι-

κών αποφάσεων και τη λήψη όλων των νομοθετικών μέτρων που είναι απαραίτητα για την υλοποίηση της πολιτικής του σε ιδιαίτερα κρίσιμους τομείς, όπως αυτοί της υιοθέτησης και εφαρμογής καινοτόμων θεραπευτικών αγωγών, της ιατρικής υποβοηθούμενης αναπαραγωγής και της δημιουργίας τραπεζών βλαστοκυττάρων.

### Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία - Υγειονομικός χάρτης της χώρας

Σε συνάρτηση με τη θεμελίωση του Πρωτοβάθμιου Δικτύου Φροντίδας είναι και η κατάρτιση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τη Δημόσια Υγεία. Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία και η ολοκλήρωση του Υγειονομικού Χάρτη της Χώρας θα επιτρέψουν να αποκτήσουμε για πρώτη φορά στατιστικά στοιχεία για την κατάσταση της υγείας του γενικού πληθυσμού στη χώρα μας σε εθνικό και τοπικό επίπεδο, να ενισχυθεί η προληπτική παρέμβαση των πρωτοβάθμιων δομών φροντίδας και να χαραχθούν οριζόντιες και στοχευμένες πολιτικές για την πρόληψη και την καταπολέμηση των σύγχρονων απειλών για τη δημόσια υγεία. Επιπλέον, με την ολοκλήρωση του έργου, οι Έλληνες πολίτες θα έχουν τη δυνατότητα να πληροφορούνται, μέσω του διαδικτύου ή άλλων τρόπων άμεσης επικοινωνίας, τις υπηρεσίες που προσφέρει το Εθνικό Σύστημα Υγείας για οποιοδήποτε πρόβλημα αντιμετωπίζουν, σε οποιαδήποτε περιοχή της χώρας βρίσκονται.

### Μεταμοσχεύσεις

Στις άμεσες προθέσεις του υπουργείου είναι η ίδρυση Διεθνούς Μεταμοσχευτικού Κέντρου με τα πλέον σύγχρονα πρότυπα υποδομών και τον αρτιότερο εξοπλισμό, ενώ επιδιώκεται η στελέχωσή του με κορυφαίους επιστήμονες από την Ελλάδα και το εξωτερικό. Ήδη, έχουν ξεκινήσει επαφές με μεγάλα Μεταμοσχευτικά Κέντρα του εξωτερικού, ενώ έχει ζητηθεί από το ΚΕΣΥ να καθορίσει κατάλογο των ονομάτων των κορυφαίων Ελλήνων επιστημόνων στον τομέα αυτό, τους οποίους ο κ. Αβραμόπουλος προτίθεται να καλέσει σε μια πρώτη ενημερωτική συνάντηση.

## Το Εθνικό Πρόγραμμα Κοινωνικής Συνοχής και Αλληλεγγύης

**Ο** υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Δημήτρης Αβραμόπουλος και ο υφυπουργός Γιώργος Κωνσταντόπουλος παρουσίασαν το «Εθνικό Πρόγραμμα Κοινωνικής Συνοχής και Αλληλεγγύης», το οποίο θα εφαρμοστεί στη Δ΄ Προγραμματική Περίοδο 2007-2013.

Το Σχέδιο Δράσης Ανάπτυξης του Τομέα Κοινωνικής Συνοχής και Αλληλεγγύης της Δ΄ Προγραμματικής Περιόδου υλοποιείται με τη συμβολή του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου της ΕΕ και χρηματοδοτείται από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Υγεία-Πρόνοια» 2000-2006.

Κατά τη διάρκεια της ομιλίας του ο κ. Αβραμόπουλος ανέφερε τα εξής:

«Η οικοδόμηση της συνεκτικής και δίκαιης κοινωνίας αποτελεί το μέτρο των προσπαθειών μας και τη βαθύτερη αποστολή της πολιτικής μας, που έχει στο επίκεντρό της τον άνθρωπο.

Παρουσιάζουμε σήμερα το Σχέδιο Δράσης για την Ανάπτυξη του νευραλγικού Τομέα της Κοινωνικής Πρόνοιας κατά την Δ΄ Προγραμματική Περίοδο 2007-2013.

Οι προτεραιότητες της αναπτυξιακής μας στρατηγικής για την Κοινωνική Μέριμνα και Φροντίδα προωθούνται μέσω του Εθνικού Προγράμματος, το οποίο συνθέτει τις βασικές θεσμικές και επιχειρησιακές αλλαγές για την περίοδο 2007-2013.

Στο πλαίσιο του σύγχρονου, παγκόσμιου περιβάλλοντος, η ευημερία της ελληνικής κοινωνίας εξαρτάται πλέον από ένα σύνθετο πλέγμα παραγόντων. Παράγοντες όπως η μακροοικονομική ισορροπία, το πλαίσιο λειτουργίας των αγορών, το επίπεδο και η ποιότητα της εκπαίδευσης και επιμόρφωσης του εργατικού δυναμικού, η ικανότητά μας για καινοτομία, η εισαγωγή νέων τεχνολογιών, η επάρκεια και ποιότητα των υποδομών, καθώς και η ανάπτυξη των υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής φροντίδας για τη συμφιλίωση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής.

Η καταπολέμηση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού αποτελεί το «κλειδί» για τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και της ευημερίας της κοινωνίας, επιβάλλοντας την υιοθέτηση μέτρων κοινωνικής συνοχής, που θα συνδυάσουν οικονομικές και κοινωνικές προτεραιότητες. Η άσκηση πολιτικής στον τομέα της κοινωνικής συνοχής στην Ελλάδα παρουσίαζε αρκετές αδυναμίες. Αδυναμίες που εντοπίζονταν, κατά κύριο λόγο, στην έλλειψη στοχευμένων στρατηγικών προσασίας, εξαιτίας της παραοικονομίας, της αδήλωτης εργασίας και των υψηλών ποσοστών αυτοαπασχόλησης. Αδυναμίες που δυσκολεύουν τον εντοπισμό των ατόμων σε κατάσταση ανάγκης με αντικειμενικά κριτήρια και εμποδίζουν το σχεδιασμό ολοκληρωμένων ενεργητικών δράσεων εργασιακής και κοινωνικής ένταξης των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού που εγκλωβίζονται στην περιστασιακή λήψη επιδοματικών παροχών.

Το κενό αυτό έρχεται να καλύψει το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Λαμβάνοντας υπόψη την ανάγκη

ενδυνάμωσης του συμβολαίου τιμής της κυβέρνησης με τον Έλληνα πολίτη για την κοινωνική ευημερία, το Υπουργείο μας σχεδίασε και αναγγέλλει σήμερα πανηγυρικά το Εθνικό Πρόγραμμα «Κοινωνική Συνοχή και Αλληλεγγύη».

Το Εθνικό αυτό Πρόγραμμα εισάγει ένα νέο πλέγμα πολιτικών στον τομέα της κοινωνικής πρόνοιας για την περίοδο 2007-2013, με στόχο την προώθηση της οικονομικής και κοινωνικής ένταξης των λιγότερο ευνοημένων ομάδων και την κατοχύρωση της εξασφάλισης αξιοπρεπών συνθηκών διαβίωσής τους.

Πρόκειται για ένα ολοκληρωμένο πλαίσιο παρεμβάσεων οριζόντιας κλίμακας, που επιδιώκουν την κάλυψη των αναγκών κάθε ατόμου που αντιμετωπίζει προβλήματα συμμετοχής στον κοινωνικό και οικονομικό ιστό της χώρας και την ενίσχυση της συμβολής των πολιτικών κοινωνικής φροντίδας στην αναπτυξιακή προοπτική της Ελλάδας.

Το Πρόγραμμα θα αποτελέσει έναν από τους βασικούς άξονες της Κυβερνητικής μας Πολιτικής για την καταπολέμηση της φτώχειας, αναδεικνύοντας μάλιστα έντονα το κοινωνικό της πρόσωπο, καθώς για πρώτη φορά από το 1950 μέχρι σήμερα εκπονείται μία ολοκληρωμένη Αναπτυξιακή Στρατηγική για τις ευπαθείς ομάδες.

Το Όραμα του Προγράμματος αντιστοιχεί στο θεσμικό και επιχειρησιακό εκσυγχρονισμό του μοντέλου κοινωνικής πρόνοιας, που θα κατοχυρώνει τη σταδιακή μετεξέλιξή του σε ένα σύγχρονο σύστημα φροντίδας και προώθησης της κοινωνικής ένταξης των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού με γνήσιους αναπτυξιακούς στόχους.

Φιλοδοξία μας αποτελεί η άμβλυση των επιδοματικών προσανατολισμών των κοινωνικών προγραμμάτων, περιορίζοντας παράλληλα την «εξάρτηση» των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού από ομάδες πίεσης και άτυπα δίκτυα φροντίδας.

Βασικές προτεραιότητες του Προγράμματος είναι:

- Η αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού σε όλες του τις διαστάσεις.
- Η καταπολέμηση των διακρίσεων σε βάρος των λιγότερο ευνοημένων ομάδων του πληθυσμού.
- Η κατοχύρωση των δυνατοτήτων ένταξης ή επανένταξης στην αγορά εργασίας, τόσο όσων προσφεύγουν στις υπηρεσίες πρόνοιας, όσο και των οικογενειών τους που παραμένουν αναγκαστικά εκτός του εργασιακού περιβάλλοντος για να παρέχουν φροντίδα.
- Η ενεργοποίηση των τοπικών κοινωνιών για την ολοκληρωμένη ανάπτυξη πολιτικών καταπολέμησης της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού.
- Η ενίσχυση της συνεργασίας ανάμεσα στη δημόσια διοίκηση, τους κοινωνικούς εταίρους, την Εκκλησία και τις εθελοντικές οργανώσεις.

Γιατί ο εθελοντισμός αποτελεί τον ταχύτατα αναπτυσσόμενο Τρίτο Τομέα της οικονομίας και της κοινωνίας. Ο Ελληνικός Κοινωνικός Εθελοντισμός εξελίσσεται σήμερα ραγδαία και

► συμβάλλει άμεσα στη θεμελίωση του κοινωνικού κράτους που όλοι θέλουμε, πρωταγωνιστώντας με τη θεσμική στήριξη του Υπουργείου μας, στην προσφορά καινοτόμων υπηρεσιών.

Το έχω πει πολλές φορές και θα το επαναλάβω, ότι το Υπουργείο μας είναι πρώτα Υπουργείο Κοινωνικής Αλληλεγγύης και μετά Υπουργείο Υγείας. Διότι η Υγεία είναι αναπόσπαστο κομμάτι της φυσικής μας ζωής, αλλά και ενός αντίστοιχου πολιτισμένου, κοινωνικά αλληλέγγυου και πάνω απ' όλα ανθρωπι-

νου κοινωνικού περιβάλλοντος. Γιατί το επίπεδο του πολιτισμού μας κρίνεται από τη στάση μας απέναντι στους συνανθρώπους μας που βρίσκονται σε ανάγκη.

Και αυτό είναι το πολιτικό στίγμα που συνοδεύει τη διαδρομή μας μέσα στον ευρύτερο κοινωνικό χώρο.

Μία διαδρομή δημιουργίας και προσφοράς στους πολίτες.

Γι' αυτό μπορούμε να θεμελιώνουμε σήμερα ένα μέλλον υγιές και ελπιδοφόρο για όλους».

## Νέο σύστημα «Μικροσυστοιχειών» του Εθνικού Κέντρου Διαβήτη

**Ο**υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Δημήτρης Αβραμόπουλος εγκαινίασε το νέο σύστημα «Μικροσυστοιχειών» του Εθνικού Κέντρου Διαβήτη, το οποίο είναι εγκαταστημένο στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν». Το σύστημα είναι τελευταίας τεχνολογίας και με αυτό δίνεται η δυνατότητα, μελετώντας το πλήρες γονιδίωμα του ανθρώπου, να προσδιοριστεί το γενετικό υπόστρωμα ποικίλων χρόνιων νοσημάτων, όπως ο σακχαρώδης διαβήτης, ο καρκίνος και οι λευχαιμίες.

Ακολουθεί η ομιλία του κ. Αβραμόπουλου:

«Με ιδιαίτερη χαρά βρίσκομαι σήμερα ξανά στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», σε ένα Νοσοκομείο που, όπως έχουμε τονίσει πολλές φορές, αποτελεί τη ναυαρχίδα της νοσοκομειακής υποδομής της Αττικής, αλλά και όλου του Εθνικού μας Συστήματος Υγείας. Ένα νοσοκομείο που έχει διπλασιάσει τους λειτουργικούς του δείκτες σε διάστημα λίγο μεγαλύτερο του ενός έτους.

Βρίσκομαι σήμερα κοντά σας, εγκαινιάζοντας το Σύστημα Μικροσυστοιχειών του Εθνικού Κέντρου Διαβήτη, γιατί πιστεύω πως σε αυτόν εδώ το χώρο, το χώρο των δημόσιων Νοσοκομείων, επιτελείται καθημερινά ένα πολύτιμο διαγνωστικό, κλινικό και ερευνητικό έργο που προσφέρει ουσιαστική φροντίδα Υγείας στους πολίτες και φέρνει τη χώρα μας σε άμεση επαφή με την τελευταία λέξη της διεθνούς επιστημονικής έρευνας και της βιοϊατρικής

τεχνολογίας. Ένα έργο το οποίο η πολιτεία και το αναγνωρίζει και το στηρίζει θεσμικά.

Με την απόκτηση από το Εθνικό Κέντρο Διαβήτη, με την αποκλειστική βοήθεια του Υπουργείου μας, του πρώτου συστήματος μικροσυστοιχειών Genechip, τελευταίας τεχνολογίας και προσανατολισμένου στην κλινική ιατρική πράξη, δίνεται η δυνατότητα, μελετώντας το πλήρες γονιδίωμα του ανθρώπου, να προσδιορισθεί το γενετικό υπόστρωμα ποικίλων χρόνιων νοσημάτων, όπως ο σακχαρώδης διαβήτης, αλλά και ο καρκίνος, οι λευχαιμίες, οι διάφορες χρωμοσωμικές παθήσεις και άλλες παθολογικές καταστάσεις.

Έτσι, μπορούν να σχεδιασθούν, σε δεύτερο χρόνο, προγράμματα πρόληψης, πρόγνωσης, διάγνωσης, αλλά και επιτυχούς εξατομικευμένης θεραπείας, στοχεύοντας στην αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση των προαναφερθέντων νόσων και ιδιαίτερα του Σακχαρώδους Διαβήτη, αλλά και στη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πασχόντων.

Το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης εφαρμόζει ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα για την αντιμετώπιση του Σακχαρώδους Διαβήτη, όχι μόνο στο κλινικοεργαστηριακό επίπεδο, αλλά και στην κοινωνία.

Στην προσπάθειά μας αυτή, αναδεικνύεται πολύτιμη η συνεργασία μας με το Εθνικό Κέντρο Πρόληψης Θεραπείας του Σακχαρώδη Διαβήτη και των Επιπλοκών του και θα ήθελα να αναφερθώ ιδιαίτερα στο ρόλο του προέδρου του, Καθηγητή Σωτήρη Ράπτη.

Στεκόμαστε στο πλευρό των συνανθρώπων μας που αναμετρώνται καθημερινά με το Σακχαρώδη Διαβήτη, δίνοντας με αξιοπρέπεια έναν αξιοθαύμαστο αγώνα ζωής.

Η λειτουργία του Συστήματος Μικροσυστοιχειών, στο εργαστήριο του Εθνικού Κέντρου Διαβήτη, εδώ στο «Αττικόν», που εδράζεται στη Μονάδα Έρευνας της Β' Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, επιβεβαιώνει το σχεδιασμό μας για το σημαντικό αυτό Νοσοκομείο, το οποίο βαδίζει απαρέγκλιτα και με σταθερούς ρυθμούς στο δρόμο της ανάπτυξης, της ακαδημαϊκής συμπίεσης με την Ιατρική σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών και της προσφοράς στους πολίτες.

Ο συνδυασμός ενός Νοσοκομείου της εμβέλειας του «Αττικόν», μίας δυναμικής επιστημονικής ομάδας και του υπερσύγχρονου Συστήματος Μικροσυστοιχειών, τοποθετεί το «Αττικόν» σε ένα διεθνή, ολιγομελή πυρήνα κορυφαίων Ακαδημαϊκών και Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, τα οποία επεκτείνουν τα όρια της κλινικής και ερευνητικής τους δραστηριότητας στο νευραλγικό τομέα της GenechipTechnology.

Εύχομαι αυτό το νέο ιατροτεχνολογικό απόκτημα του Νοσοκομείου να ανταποκριθεί με πληρότητα και επάρκεια στις προσδοκίες των επιστημόνων και κυρίως των ασθενών και εδώ είμαστε εμείς για να βελτιώσουμε ακόμη περισσότερο τις υποδομές και τις συνθήκες λειτουργίας του Συστήματος Παροχής Υπηρεσιών Υγείας».