



**Γ' ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
«Υγεία-Πρόνοια» 2000-2006**

**ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 1 «Υγεία»
ΜΕΤΡΟ 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»**

**Έντυπο Υποβολής
Σχεδίου Δράσης**

Τίτλος Σχεδίου: **ΚΙΒΩΤΟΣ: <ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ - ΠΡΩΙΜΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ>**

Επωνυμία Τελικού Δικαιούχου: **Μονάδα Χημειοθεραπείας Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»**

Αριθμός Πρωτοκόλλου Κατάθεσης:
Ημερομηνία Κατάθεσης:



1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1.	ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ	2
2.	ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ	3
3.	ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΕΡΓΟΥ:	5
4.	ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΤΕΛΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	7
5.	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΧΕΔΙΟΥ - ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ.....	30
6.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΩΝ ΔΡΑΣΕΩΝ	53
7.	ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΟΥ	54
8.	ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ	57
9.	ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ.....	58
10.	ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΚΑΙ ΤΑ ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΟΥ ΜΕΤΡΟΥ 1.4.....	62
11.	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ	67
12.	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	67
13.	ΣΧΕΔΙΟ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ	69
14.	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ.....	71
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΤΩΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΩΝ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΕΡΓΟΥ	72
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΑΝΑ ΔΥΠΕ (ΤΕΧΝΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΡΓΟΥ) ΚΑΙ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ.	73
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΑΝΑ ΔΥΠΕ ΚΑΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ	96

2. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ

Συμπληρώνετε ένα Σχέδιο Δράσης και να υποβάλλεται ένα Τεχνικό Δελτίο Έργου που θα συνοδεύεται από τρία (3) Τεχνικά Δελτία Υποέργων, ένα για κάθε κατηγορία Πράξης, τα οποία περιλαμβάνουν πληροφορίες για το σύνολο των επιμέρους προτεινόμενων δράσεων.

Το Σχέδιο Δράσης αποτελεί εξειδίκευση του φυσικού αντικείμενου των έργων και υποέργων που προτείνετε στο / στα Τεχνικά Δελτία Έργων σας. Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της συνολικής πρότασης του δυνητικού Τελικού Δικαιούχου. Η έλλειψη του εντύπου από το φάκελο πρότασης συνεπάγεται την απόρριψη του συνόλου της πρότασης του αιτούντος.

Το έντυπο του Σχεδίου Δράσης αποτελείται από τα παρακάτω μέρη:

- **Εμπειρία και Επάρκεια το Φορέα**, όπου πρέπει να τεκμηριώσετε την Ειδίκευση και εμπειρία του φορέα σε θέματα Δημόσιας Υγείας, που αποδεικνύονται από το γενικότερο επιστημονικό έργο του φορέα και των στελεχών του, καθώς και την επάρκεια του φορέα σας στο **σχεδιασμό** και **υλοποίηση** προγραμμάτων κατάρτισης και αγωγής - προαγωγής υγείας.
- **Στοιχεία Υλοποίησης του Σχεδίου – Μεθοδολογία**, όπου πρέπει να τεκμηριώσετε τον σχεδιασμό των δράσεων του Σχεδίου, ανά Κατηγορία Πράξης.
- **Οικονομική και γεωγραφική Κατανομή των Προτεινόμενων Δράσεων**. Το τμήμα αυτό συνοδεύεται από αναλυτικό πίνακα (αρχείο Excel: «ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ») τον οποίο πρέπει να συμπληρώσετε και να επισυνάψετε στο Παράρτημα 3 του εντύπου.
- **Ομάδα Έργου**, όπου θα υποστηρίξετε την καταλληλότητα της προτεινόμενης ομάδας έργου.
- **Χρονοδιάγραμμα υλοποίησης του Σχεδίου**, όπου θα αποτυπώσετε την εκτιμώμενη διάρκεια του Σχεδίου σας, ανά ΔΥΠΕ.
- **Σύστημα Διοίκησης του Σχεδίου**, όπου αναλύετε τον τρόπο οργάνωσης και διαχείρισης του προτεινόμενου Σχεδίου.
- Συνάφεια του Σχεδίου με τους Στόχους και τα Αποτελέσματα του Μέτρου.
- **Αξιολόγηση του Σχεδίου**, όπου πρέπει να αποτυπώσετε ένα σύστημα αξιολόγησης τόσο του σχεδίου συνολικά όσο και των επιμέρους δράσεων.
- **Σχέδιο Δημοσιότητας του Σχεδίου**, όπου θα διατυπώσετε τον τρόπο με τον οποίο θα διοχετεύσετε την πληροφόρηση προς τις ομάδες στόχου και την κοινή γνώμη γενικότερα.
- Παράρτημα 1, στο οποίο θα επισυνάψετε τα αναλυτικά Βιογραφικά σημειώματα της ομάδας έργου.
- Παράρτημα 2, στο οποίο θα επισυνάψετε αναλυτικές περιγραφές των επί μέρους ενεργειών του Σχεδίου ανά Τεχνικό Δελτίο Έργου (δράσης υλοποιούμενες ανά ΔΥΠΕ) και ανά κατηγορία Πράξης.
- Παράρτημα 3, στο οποίο θα επισυνάψετε τον αναλυτικό Πίνακα του αρχείου «ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ».

Το Σχέδιο Δράσης πρέπει να είναι δακτυλογραφημένο. Χειρόγραφα έντυπα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Επίσης, πρέπει να υποβληθεί σε **έντυπη** και **ηλεκτρονική** Μορφή. Χρησιμοποιήστε μαγνητική δισκέτα ή Δίσκο εγγραφής (CD-R). Αποστολή μέσω email δεν είναι αποδεκτή.

Προσπαθήστε να τηρήσετε την προεπιλεγμένη γραμματοσειρά και μορφή των πεδίων του εντύπου για αποφυγή αλλοιώσεων στη δομή του.

Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου πρέπει να μελετηθούν τα ακόλουθα έγγραφα:

- Τεχνικό Δελτίο του Μέτρου 1.4
- Κείμενο Πρόσκλησης υποβολής Προτάσεων στο Μέτρο 1.4
- Σύστημα Διαχείρισης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»
- Κανονισμό 1159/2000 ΕΚ
- Οδηγός για ενέργειες πληροφόρησης και δημοσιότητας του ΕΠ «Υγεία Πρόνοια» 2000 -2006

Τα παραπάνω κείμενα παρατίθενται στη ιστοσελίδα της Διαχειριστικής Αρχής του ΕΠ «Υγεία – Πρόνοια» 2000 -2006: http://www.ygeia-pronoia.gr/Show_Prosklisi.asp?Id=75

3. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΕΡΓΟΥ:

Τίτλος του προτεινόμενου Σχεδίου:

ΚΙΒΩΤΟΣ: <ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ - ΠΡΩΙΜΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ>

Χρονική διάρκεια υλοποίησης του προτεινόμενου Σχεδίου: 24 μήνες

Εκτιμώμενη έναρξη: 01/01/2006 Εκτιμώμενη ολοκλήρωση: 31/12/2007

Αιτούμενος συνολικός προϋπολογισμός του Σχεδίου: 2.027.888 €

Επιστημονικά Υπεύθυνος του Σχεδίου: Δρ Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος

Θέση στο φορέα: Δ/ντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (Παθολογικό - Ογκολογικό Τμήμα)

Ταχ. Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Άγιος Ανδρέας», Τσερτίδου 1, ΤΚ 26335, Πάτρα

Τηλέφωνο/Fax/E-mail: 2610-227322/225787/
drginop@otenet.gr

Συντάκτης του Σχεδίου Δράσης: Δρ Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος

Θέση στο φορέα: Δ/ντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (Παθολογικό - Ογκολογικό Τμήμα)

Ταχ. Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Άγιος Ανδρέας», Τσερτίδου 1, ΤΚ 26335, Πάτρα

Τηλέφωνο/Fax/E-mail: 2610-227322/225787/
drginop@otenet.gr

Νόμιμος Εκπρόσωπος του Φορέα: Σωτήριος Παπαδόπουλος

Θέση στο φορέα: Διοικητής του Περιφερειακού
Γενικού Νοσοκομείου Πατρών
<Ο Άγιος Ανδρέας>

Ταχ. Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Πατρών
«Άγιος Ανδρέας», Τσερτίδου 1

Τηλέφωνο/Fax/E-mail: 2610-227340/227880

4. ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΤΕΛΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

4.1. Πότε ιδρύθηκε ο φορέας σας;

Έτος Ίδρυσης: 1999 (έτος έναρξης λειτουργίας)

4.2. Οργάνωση του Φορέα

4.2.1. Περιγράψτε με συντομία τη δομή του φορέα σας. (Είναι δυνατό να επισυνάψετε στο πλαίσιο, οργανόγραμμα σε μορφή διαγράμματος)

Η Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) ανήκει οργανωτικά και διοικητικά στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας> και πιο συγκεκριμένα ανήκει στο 4^ο επίπεδο του οργανοδιαγράμματος του Νοσοκομείου, το οποίο και παραθέτουμε παρακάτω δίνοντας έμφαση στην οργανωτική – διοικητική δομή του Νοσοκομείου σε σχέση με τη συγκεκριμένη μονάδα:

Οργανόγραμμα του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>

1^ο Επίπεδο Οργάνωσης - Διοίκησης του Νοσοκομείου

- ✓ Διοικητής – Διοικητικό Συμβούλιο

2^ο Επίπεδο Οργάνωσης - Διοίκησης του Νοσοκομείου

- ✓ Ιατρική Υπηρεσία
- ✓ Νοσηλευτική Υπηρεσία
- ✓ Διοικητική Υπηρεσία

3^ο Επίπεδο Οργάνωσης - Διοίκησης της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου

- ✓ Παθολογικός Τομέας
- ✓ Χειρουργικός Τομέας
- ✓ Ψυχιατρικός Τομέας
- ✓ Εργαστηριακός Τομέας
- ✓ Τομέας Υποστήριξης (Ημερήσια Νοσηλεία, Επείγοντα Περιστατικά)

4^ο Επίπεδο Οργάνωσης - Διοίκησης του Παθολογικού Τομέα του Νοσοκομείου

- ✓ 1 Παθολογικό Τμήμα, 2 Καρδιολογικά, 1 Αιματολογικό, 1 Νευρολογικό, 1 Γαστρεντερολογικό, 1 Δερματολογικό, 1 Νεφρολογικό, 1 Ρευματολογικό)
- ✓ Μονάδες (Τεχνικού Νεφρού, Αιμοδυναμικής, Εμφραγμάτων, Μεσογειακής Αναιμίας, Ενδοσκοπήσεων, Χημειοθεραπείας, Χρόνιας Φορητής Περιτοναϊκής Διάλυσης)

Η διάχυση της πληροφόρησης είναι αμφίδρομη σε σχέση με την παραπάνω οργανωτική δομή του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, δηλαδή είτε ξεκινάει από το 1^ο επίπεδο και με τη μορφή ενημέρωσης – εντολής κατευθύνεται προς το 4^ο επίπεδο επιμερίζοντας και εξειδικεύοντας ταυτόχρονα την ευθύνη υλοποίησής της στα αντίστοιχα επίπεδα και Παθολογικά Τμήματα ή Μονάδες, είτε ξεκινάει από το 4^ο επίπεδο, τα Παθολογικά Τμήματα η Μονάδες και με τη μορφή ενημέρωσης – εισήγησης κατευθύνεται προς το 1^ο επίπεδο όπου ο Διοικητής εισηγείται και το Διοικητικό Συμβούλιο αποφασίζει σε σχέση με οργανωτικά και λειτουργικά θέματα του Νοσοκομείου.

Όπως φαίνεται και από το παραπάνω οργανόγραμμα, η Μονάδα Χημειοθεραπείας ανήκει στον Παθολογικό Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας του συγκεκριμένου Νοσοκομείου.

Ιστορικό της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ)

Η τοποθέτηση του Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλου ως Διευθυντή της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, σήμανε την έναρξη των ενεργειών για τη δημιουργία της Μονάδας Χημειοθεραπείας, της οποίας τα εγκαίνια έναρξης λειτουργίας πραγματοποίησε ο Υφυπουργός Υγείας – Πρόνοιας κ. Ν. Φαρμάκης στις 12 Νοεμβρίου του 1999.

Σημαντικοί αρωγοί της προσπάθειας του κ. Π. Γκινόπουλου ήταν η Διοίκηση του Νοσοκομείου, ο Ροταριανός Όμιλος Πατρών, καθώς και εταιρείες και πολίτες της Πατραϊκής Κοινωνίας αλλά και ευρύτερα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Η Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας> περιλαμβάνει τους εξής χώρους:

- ✓ Γραφεία Ιατρών
- ✓ Γραφείο Δ/ντού
- ✓ Ιατρείο
- ✓ Αίθουσα Σεμιναρίων
- ✓ Αίθουσα Βιβλιοθήκης και γραμματείας
- ✓ Χώρο αναμονής ασθενών
- ✓ Ημερήσια Νοσηλεία
- ✓ Ιατρείο Ημερήσιας Νοσηλείας
- ✓ Χώροι Προϊσταμένης - Αδελφών – Φαρμακείου
- ✓ Χώρο Αποθήκης
- ✓ Χώρος παρασκευής διαλυμάτων έκχυσης
- ✓ Θαλάμους Νοσηλείας (10)

- ✓ Εντατική θεραπεία
- ✓ Σκοτεινό Θάλαμο Φωτοδυναμικής Θεραπείας
- ✓ Ερευνητικό Εργαστήριο Μοριακής Ογκολογίας
- ✓ Διάδρομο
- ✓ Βιβλιοθήκη 4 περιοδικών με αντικείμενο (Lung Cancer, Journal of Clinical Oncology, Annals of Oncology, Argomenti di Oncologia)

Δραστηριότητες της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ)

- ✓ Ημερήσια Νοσηλεία ογκολογικών ασθενών: Το Ιατρείο Ημερήσιας Νοσηλείας προσφέρει χορήγηση χημειοθεραπευτικής αγωγής σε ασθενείς περιπατητικούς με καλή φυσική κατάσταση, με επιβεβαιωμένα ιστολογικά, κυτταρολογικά, εργαστηριακά, κλινικά διάγνωση και κανονικά σταδιοποιημένους ασθενείς. Η θεραπεία που λαμβάνουν οι συγκεκριμένοι ασθενείς είναι Νεοπικουρική, Επικουρική, Θεραπεία 1ης γραμμής, Θεραπεία 2ης ή 3ης γραμμής, Θεραπεία πρωτοκόλλου, Παρηγορητική θεραπεία, Θεραπεία υποστήριξης, Θεραπεία διάσωσης
- ✓ 24ωρη Νοσηλεία ογκολογικών ασθενών: Υποστηρικτική δομή τόσο στην Ημερήσια Νοσηλεία ογκολογικών ασθενών, όσο και ογκολογικών ασθενών που έχουν προβλήματα από την ίδια τη νόσο αλλά και από τη θεραπευτική αγωγή που ακολουθούν σε κλίνες που έχουν παραχωρηθεί από την Παθολογική Κλινική
- ✓ Λειτουργία Κέντρου Φωτοδυναμικής Θεραπείας ογκολογικών ασθενών κεφαλής – τραχήλου (Μοναδικού στην Ελλάδα)
- ✓ Λειτουργία Ιατρείου Πόνου και Ψυχοκοινωνικής υποστήριξης: Ενημερώνει και καθοδηγεί τον ασθενή και το περιβάλλον του για τις δυνατότητες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επανένταξης, καθοδηγεί τον ασθενή σε λύσεις για προβλήματα ψυχολογικά, "εικόνας σώματος" και δυνατότητες προσαρμογής στα νέα δεδομένα που αναγκάζεται να αντιμετωπίσει συνέπεια της νόσου του ή των αποτελεσμάτων της χειρουργικής ή άλλης θεραπευτικής προσέγγισης και συνεργάζεται με το Ιατρείο Πόνου άλλων ειδικοτήτων σε δύσκολες περιπτώσεις
- ✓ Λειτουργία Εξωτερικού Ιατρείου Προληπτικής και Συμβουλευτικής Ογκολογίας: Σκοπός του συγκεκριμένου ιατρείου είναι η πρώιμη διάγνωση των νεοπλασματικών νόσων, η διερεύνηση κληρονομικής προδιάθεσης και περιβαλλοντικών παραγόντων που μπορούν να σχετίζονται με τον καρκίνο και η παροχή συμβουλών για την πρωτογενή πρόληψη του καρκίνου. Μετά την οριοθέτηση του ρίσκου (ιστορικό, έλεγχος κ.τ.λ.) ο ασθενής παραπέμπεται στον θεράποντα ιατρό του με πλήρες ενημερωτικό και συμβουλευτικό σημείωμα για τον ρυθμό και τρόπους παρακολούθησής του, ή ακόμα για την ένδειξη προς ένταξή του σε πρωτόκολλα χημειοπροφύλαξης ή άλλης άμεσης προληπτικής ιατρικής πράξης στα πλαίσια της πρόληψης δεδομένου καρκίνου.
- ✓ Λειτουργία Εξωτερικού Ιατρείου Διάγνωσης, Σταδιοποίησης ογκολογικών ασθενών:

Οι ασθενείς προσέρχονται στο Ιατρείο Διάγνωσης και Σταδιοποίησης, μετά από παραπομπή με υποψία νεοπλασίας προς διερεύνηση και επιβεβαίωση ή αποκλεισμό κακοήθειας, αλλά και διερεύνηση πρωτοπαθούς εστίας της νεοπλασίας, όπως επίσης και η πλήρη σταδιοποίηση της νόσου κάνοντας χρήση διαφόρων παρεμβατικών μεθόδων παρακλινικού και εργαστηριακού ελέγχου.

- ✓ Λειτουργία Βιβλιοθήκης, η οποία καλύπτει τις ανάγκες του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της ΜΧΜΘ και γενικότερα του Νοσοκομείου
- ✓ **Με ομόφωνη απόφαση (2/31-1-2000) του Δ.Σ. του Νοσοκομείου** ενεργοποιήθηκε το Εργαστήριο Μοριακής Ογκολογίας της ΜΧΜΘ κάτω από την ευθύνη του Δ/ντή της ΜΧΜΘ και νόμιμου εκπρόσωπού της, κ. Π. Β. Γκινόπουλου. Το συγκεκριμένο εργαστήριο δεν λειτουργεί ακόμα, λόγω έλλειψης ολοκλήρωσης του αναγκαίου εξοπλισμού και ειδικευμένου προσωπικού
- ✓ **Με ομόφωνη απόφαση (2/31-1-2000) του Δ.Σ. του Νοσοκομείου** ανετέθη στην Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) η υλοποίηση της κατ' οίκον νοσηλείας ογκολογικών ασθενών με υποστήριξη προσωπικού αλλά και εξόδων των αυτοκινήτων από το ίδιο το Νοσοκομείο. Η συγκεκριμένη δραστηριότητα δεν έχει ενεργοποιηθεί ακόμη λόγω ελλείψεως του αναγκαίου προσωπικού και εξοπλισμού
- ✓ Εκπαιδευτική Δραστηριότητα (μαθήματα και ομιλίες επί θεμάτων ογκολογίας)
- ✓ Επιστημονική Δραστηριότητα (ανακοινώσεις σε συνέδρια, δημοσιεύσεις σε ιατρικά περιοδικά, οργάνωση συνεδρίων, εκδόσεις βιβλίων)

Μόνιμο Προσωπικό της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ)

Το Μόνιμο Προσωπικό της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) έχει την κάτωθι, σε σχέση με την ειδίκευσή του, διάρθρωση:

Ιατρικό Προσωπικό

- ✓ Διευθυντής – κ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος
- ✓ Επιμελήτρια Β' – κ. Μαρία Σουγλέρη
- ✓ Επιμελήτρια Β' – κ. Αθηνά Χριστοπούλου

Νοσηλευτικό – Παραϊατρικό Προσωπικό

- ✓ κ. Γεωργία Σελή
- ✓ κ. Γεώργιος Αργυρόπουλος
- ✓ κ. Καλλιόπη Λαγοδήμου
- ✓ κ. Ζαχαρούλα Κολομπέρδα
- ✓ κ. Γωγώ Μανωλοπούλου

✓ κ. Κούλα Μπαϊλού

4.2.2. Ποια η θέση και ποιος ο ρόλος του Υπεύθυνου του Σχεδίου στην προαναφερθείσα οργανωτική δομή.

Η θέση του υπευθύνου:

κ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος:
Δ/ντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας
(ΜΧΜΘ)

Ο ρόλος και οι αρμοδιότητες του υπευθύνου του σχεδίου, στο φορέα:

Όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα η Μονάδα της Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), που θα είναι ο φορέας υλοποίησης της παρούσας πρότασης, ανήκει οργανωτικά και διοικητικά στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>.

Η ίδρυση, η έναρξη λειτουργίας και η ανάπτυξη των δραστηριοτήτων της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) αποτελούν το επιστέγασμα των σκληρών προσπαθειών του Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλου, που είναι ο Διευθυντής και Νόμιμος Εκπρόσωπος της συγκεκριμένης Μονάδας, καθώς και ο επιστημονικός υπεύθυνος του, με την παρούσα πρόταση, προτεινόμενου έργου.

Ο Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, με παρακαταθήκη την έως σήμερα επιστημονική του δράση και το ιατρικό του έργο, αποτελεί εγγύηση για την επιτυχία του παρόντος σχεδίου, του οποίου άλλωστε είναι και ο εμπνευστής του.

Ως Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), ο Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, είναι ο καθ' ύλην αρμόδιος, Διοικητικά Υπεύθυνος βάση του κανονισμού λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, για τον σχεδιασμό και την υλοποίηση του επιστημονικού και ιατρικού έργου της συγκεκριμένης Μονάδας, μέσα από τη βελτιστοποίηση της χρήσης των πόρων της, που είναι τόσο το επιστημονικό και βοηθητικό προσωπικό της όσο και ο διαθέσιμος εξοπλισμός της.

Και πιο συγκεκριμένα είναι υπεύθυνος, για την εφαρμογή των κατευθυντήριων οδηγιών της Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας> στην Διοίκηση της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), για την προαγωγή του επιστημονικού έργου της Μονάδας μέσα από τη συμμετοχή του ίδιου και των συνεργατών του σε συνέδρια, ημερίδες και ερευνητικά προγράμματα, για τη συνεχή εκπαίδευση και μετεκπαίδευση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της Μονάδας μέσα από τη διοργάνωση εκπαιδευτικών σεμιναρίων και τέλος για τη συνεχή βελτίωση των ιατρικών υπηρεσιών της Μονάδας προς τους πολίτες της Πάτρας αλλά και ολόκληρης της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος μέσα από την βελτιστοποίηση της χρήσης των πόρων της.

4.3. Ειδίκευση και εμπειρία του φορέα σε θέματα Δημόσιας Υγείας

4.3.1. Περιγράψτε συνοπτικά (το πολύ σε δύο σελίδες A4) το επιστημονικό έργο του φορέα και τη συμβολή του στη ανάπτυξη του τομέα της Δημόσιας Υγείας, παραθέτοντας στοιχεία του επιστημονικού έργου των στελεχών του, διακρίσεις σε εθνικό ή διεθνές επίπεδο, κτλ:

Τα έως σήμερα επιστημονικά και κλινικά πεπραγμένα της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας> βρίσκονται σε άμεση σχέση με τη επιστημονική δράση του Διευθυντή της Μονάδας, Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλου και των συνεργατών του.

Η συγκεκριμένη επιστημονική δράση, που έχει ως κεντρικό στόχο της την άμεση συμβολή της στην ανάπτυξη του τομέα της Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια της Δυτικής Ελλάδος, αφορά τη διοργάνωση εκπαιδευτικών προγραμμάτων για την αναβάθμιση των δεξιοτήτων του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) με στόχο τη βελτίωση του επιπέδου ποιότητας του ιατρικού της έργου, τη διοργάνωση συνεδρίων για την ενημέρωση των πολιτών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας σχετικά, τόσο με τις Διαγνωστικές και Θεραπευτικές εξελίξεις στην Ογκολογία όσο και με την αναγκαιότητα προσθήκης μεθόδων πρόληψης, πρώιμης διάγνωσης στην ολοκληρωμένη πολιτική κατά του καρκίνου, την παροχή υψηλού, ποιοτικά, κλινικού έργου και νοσηλείας στους πολίτες (ογκολογικά ασθενείς) της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, τις ανακοινώσεις σε συνέδρια και τις δημοσιεύσεις σε περιοδικά με στόχο την ενημέρωση της εγχώριας και διεθνούς επιστημονικής κοινότητας για την επιστημονική δράση της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) στον τομέα της Ογκολογίας, την συμμετοχή του ιατρικού προσωπικού της Μονάδας σε εγχώρια και διεθνή σεμινάρια και συνέδρια με στόχο την προαγωγή του επιστημονικού της έργου στο τομέα της Ογκολογίας, την έκδοση βιβλίου, που αναφέρεται στις κλινικές και μοριακές βάσεις στην πρόγνωση και θεραπεία του καρκίνου του πνεύμονα, με στόχο την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των πολιτών στο συγκεκριμένο θέμα και την πρώτη καταγραφή νεοπλασματικής θνητότητας στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος από τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) κατά τα έτη 1991-1992 και 1999-2001.

Τα αποτελέσματα της συγκεκριμένης καταγραφής συζητήθηκαν ευρέως στο 4^ο Συνέδριο που οργανώθηκε από τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) στην Πάτρα τον Απρίλιο του 2004, αλλά και σε πανελλαδικό επίπεδο μέσα από πλήθος δημοσιεύσεων, άνω των 100, τόσο σε τοπικής όσο και σε πανελλαδικής εμβέλειας εφημερίδες και ραδιοτηλεοπτικά δίκτυα (βλ. Καθημερινή, Βήμα, Νέα, Έθνος, Ελεύθερος Τύπος κλπ.).

Κατόπιν ενεργειών του Διευθυντή της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλου, προσωπικό της Μονάδας μετέβη και μετεκπαιδεύθηκε στο εξωτερικό στις διαδικασίες εφαρμογής της Φωτοδυναμικής μεθοδολογίας για τη Θεραπεία του καρκίνου κεφαλής και τραχήλου. Μετά από τη συγκεκριμένη εκπαίδευση, η ΜΧΜΘ εφαρμόζει φωτοδυναμική θεραπεία σε όγκους κεφαλής και τραχήλου, και μέχρι σήμερα είναι το μοναδικό κέντρο στην Ελλάδα που εφαρμόζει την συγκεκριμένη θεραπευτική προσέγγιση.

Κατόπιν εισηγήσεως του Διευθυντή της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλου, το Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος

Ανδρέας>, αποφάσισε την ενεργοποίηση, κάτω από την εποπτεία της Μονάδας, του Εργαστηρίου Μοριακής Ογκολογίας και της Κατ' οίκον νοσηλείας ογκολογικών ασθενών.

Οι συγκεκριμένες δομές δεν έχουν ακόμη τεθεί σε λειτουργία, λόγω ελλείψεως του αναγκαίου, για την εύρυθμη λειτουργία τους, εξοπλισμού και προσωπικού.

Η έναρξη λειτουργία τους θα πραγματοποιηθεί κατά τη διάρκεια υλοποίησης του, με την παρούσα πρόταση, προτεινόμενου έργου με το Διακριτικό Τίτλο <Κιβωτός> και αναμένεται να συμβάλλουν σημαντικά στη δημιουργία ενός Ολοκληρωμένου Συστήματος Πρόληψης – Πρώιμης Διάγνωσης του Καρκίνου για τον Πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Επίσης κατά τη διάρκεια υλοποίησης του, με την παρούσα πρόταση, προτεινόμενου έργου, θα διαμορφωθεί ένα Ολοκληρωμένο Σύστημα Καταγραφής της Νεοπλασματικής επίπτωσης, επιπολασμού, νοσηρότητας, παρακολούθησης, Θνητότητας, στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος (Tumor Registry), βασισμένο σε διεθνώς παραδεκτές μεθοδολογίες, που αναμένεται να αποτελέσει ισχυρό εργαλείο στις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, για τη διαμόρφωση κεντρικής πολιτικής, στον τομέα της πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου και γενικότερα στην προστασία της Δημόσιας Υγείας.

Αναλυτικότερα, τα έως σήμερα πεπραγμένα, της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, ανά κατηγορία επιστημονικής δράσης, έχουν ως εξής:

Διδακτικό – Εκπαιδευτικό – Μετεκπαιδευτικό Έργο εντός και εκτός ΜΧΜΘ

- ✓ Οργάνωση ετήσιων Εκπαιδευτικών και Μετεκπαιδευτικών Μαθημάτων Πρόληψης, Πρώιμης Διάγνωσης και Θεραπείας του καρκίνου σε εβδομαδιαία βάση στο ιατρικό προσωπικό του Νοσοκομείου, στα πλαίσια του προγράμματος της ΜΧΜΘ για συνεχή εκπαίδευση και μετεκπαίδευση των ιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού της

Οργάνωση Συνεδρίων

- ✓ Όπως φαίνεται και στον παρακάτω πίνακα η Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) έχει οργανώσει έως σήμερα 5 Συνέδρια Προληπτικής και Θεραπευτικής Ογκολογίας στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος, με συμμετέχοντες διεθνείς προσωπικότητες του αντικειμένου, στα οποία διαμορφώθηκαν ολοκληρωμένες προτάσεις για τα συγκεκριμένα θεματικά πεδία και οι οποίες, κατόπιν εισηγήσεως του Διευθυντή της Μονάδας, Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλου, υπεβλήθησαν, προς ενημέρωσή του, στο Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

A/A	Ημ/νία	Τόπος διεξαγωγής
1	3-4 Φεβρουαρίου 2001	Πάτρα
2	9 Ιουνίου 2001	Αγρίνιο
3	9-10 Φεβρουαρίου 2002	Πάτρα
4	17-18 Απριλίου 2004	Πάτρα
5	22 Μαΐου 2004	Καλαμάτα
6	11 Δεκεμβρίου 2004	Πάτρα

Οργάνωση Ενημερωτικών Σεμιναρίων

- ✓ Στα πλαίσια της ευαισθητοποίησης, ενημέρωσης του πληθυσμού και ιδιαίτερα των αγροτών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, η Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) πραγματοποίησε σε συνεργασία με τους κατά τόπους Δήμους και Νομαρχίες, τα κάτωθι ενημερωτικά σεμινάρια σχετικά με τις μεθόδους που ακολουθούνται σε διεθνές επίπεδο για την πρόληψη, πρώιμη διάγνωση και θεραπεία του καρκίνου.

A/A	Ημ/νία	Τόπος διεξαγωγής
1	15 Ιουλίου 2004	Νομαρχία Αιτωλ/νίας, Δήμος Μεδέωνος, Καντούνα
2	28 Οκτωβρίου 2004	Δήμος Αμαλιάδος, Χάβαρι, Ηλεία
3	7 Νοεμβρίου 2004	Δήμος Πύργου, Γρανιτσέικα, Ηλεία

Κλινικό Έργο – Νοσηλεία Ογκολογικών Ασθενών

- ✓ Σύμφωνα με στοιχεία του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας> που αφορούν τη χρονική περίοδο **Σεπτέμβριος 1999 – Μάιος 2002**, ο αριθμός των ογκολογικών ασθενών που εισήχθησαν, κατά τη διάρκεια της συγκεκριμένης περιόδου, στο Ιατρείο της Ημερήσιας Νοσηλείας της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) για θεραπευτική αγωγή ήταν 5.261, ενώ ο αντίστοιχος αριθμός των ογκολογικών που προσήλθαν στα Τακτικά Ιατρεία της Μονάδας, για την ίδια περίοδο, ήταν 5.295. Ο συγκεκριμένος αριθμός περιλάμβανε και τις επισκέψεις ογκολογικών ασθενών στο Εξωτερικό Ιατρείο Συμβουλευτικής και Προληπτικής Ογκολογίας, στο Ιατρείο Διάγνωσης και Σταδιοποίησης και στο Ιατρείο Ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και Πόνου της ΜΧΜΘ.

Ανακοινώσεις σε Συνέδρια – Δημοσιεύσεις σε Επιστημονικά Περιοδικά – Εκδόσεις Βιβλίων

- ✓ 56 Ανακοινώσεις Επιστημονικών Εργασιών, της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), σε Ελληνικά Συνέδρια και 93 Ανακοινώσεις Επιστημονικών Εργασιών σε Συνέδρια του Εξωτερικού, δύο (2) εκ των οποίων βραβεύθηκαν ως οι καλύτερες του Συνεδρίου.
- ✓ 15 Δημοσιεύσεις Επιστημονικών Εργασιών, της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), σε Ελληνικά Ιατρικά Περιοδικά και 26 Δημοσιεύσεις Επιστημονικών Εργασιών σε Ιατρικά Περιοδικά του Εξωτερικού καθώς και Δημοσίευση 10 Άρθρων Ανασκόπησης.
- ✓ Τον Απρίλιο του 2001, ο Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), με τους συνεργάτες του, προχώρησαν στην έκδοση επιστημονικού βιβλίου ιατρικού περιεχομένου με τίτλο <Κλινικές και Μοριακές Βάσεις στην Πρόγνωση και Θεραπεία του Καρκίνου του Πνεύμονα>.

Άλλες Επιστημονικές Δράσεις

- ✓ Η Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) έχει κατασκευάσει Ιατρικό Δικτυακό

Τόπο (site) www.oncology.gr με 2500 links, το οποίο περιλαμβάνει πλήθος πληροφοριών που αφορούν την πρόληψη - πρώιμη διάγνωση του καρκίνου, καθώς και γενικότερα την Ογκολογία.

- ✓ Ο Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος έχει οριστεί, από την Διεθνή Επιτροπή (International Association for the Study of Lung Cancer), κριτής των εργασιών που δημοσιεύονται στο Διεθνές περιοδικό για τον καρκίνο του πνεύμονα <Lung Cancer>.
- ✓ Ο Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, ήταν προσκεκλημένος ομιλητής στο συνέδριο που οργάνωσε, στο Παρίσι το έτος 2000, το Institut De Recherche των ειδικών εργαστηρίων της πολυεθνικής εταιρείας Pierre Fabre που παράγει κυταροτοξικά και βιολογικούς παράγοντες, με θέμα την έρευνα με Navelbine & MabIGF1-R.
- ✓ Ο Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, ήταν προσκεκλημένος ομιλητής στο συνέδριο που οργάνωσε, στη Γενεύη (Ελβετία) το έτος 2000, το University of Massachusetts Medical School, με θέμα την επίδραση της χημειοθεραπείας στο ανοσοποιητικό σύστημα των ογκολογικών ασθενών.
- ✓ Ο Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, ήταν προσκεκλημένος ομιλητής, με θέμα τη Θεραπεία των ηπατικών μεταστάσεων – Γενική θεραπευτική προσέγγιση, στο XXX Convegno Nazionale SIT "Oncologia: Ogi e domani. Aspeti Diagnostic e Terapeutici Integrati", που πραγματοποιήθηκε στο Κάπρι (Ιταλία) το έτος 2004.
- ✓ Ο Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, ήταν προσκεκλημένος ομιλητής, με θέμα την Ποιότητα ζωής σε ασθενείς με καρκίνο μαστού, στο Διεθνές Συνέδριο, <Καρκίνος Μαστού, Παρόν και Μέλλον>, που πραγματοποιήθηκε στη Λευκωσία (Κύπρος) το έτος 1992.
- ✓ Ο Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, ήταν προσκεκλημένος ομιλητής, με θέμα τη Δίαιτα στην αιτιολογία του καρκίνου, σε Σεμινάριο που οργανώθηκε από την ESO-European School of Oncology, στην Αθήνα, το έτος 1994
- ✓ Ο Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, ήταν προσκεκλημένος ομιλητής, με θέμα την Ποιότητα ζωής στους ογκολογικούς ασθενείς τελικού σταδίου, στο Διεθνές Συνέδριο «Καρκίνος μαστού, Παρόν και μέλλον», που πραγματοποιήθηκε στη Λευκωσία (Κύπρος) το έτος 1995.
- ✓ Ο Διευθυντής της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), Δρ. Παναγιώτης Γκινόπουλος, έχει συμμετάσχει, ως προσκεκλημένος ομιλητής σε 46 Ελληνικά Συνέδρια και ως μέλος σε 41 Προεδρεία Στρογγυλών Τραπέζων, Επιστημονικές Επιτροπές και Οργανωτικές Επιτροπές.

4.3.2. Διαρκής Συμμετοχή του φορέα σε σχετικούς με τη Δημόσια Υγεία Ευρωπαϊκούς και Διεθνείς οργανισμούς.

A/A	Οργανισμός	Αντικείμενο Συνεργασίας	Έτη συνεργασίας
1	Societa Italiana di Medici Chirourgi – Professor Trigianni	Συνεχής ανταλλαγή επιστημονικών απόψεων επί θεμάτων πρόληψης και θεραπευτικών χειρισμών (κοινά πρωτόκολλα) μεταστάσεων του ήπατος	2
2	National Medical Laser Centre of London – Professor Hopper	Συνεχής ανταλλαγή επιστημονικών απόψεων, εμπειριών και πρακτικών (πρωτόκολλα) στον τομέα της Φωτοδυναμικής Θεραπείας και της εξέλιξής της	1
3	Διεθνές Περιοδικό για τον καρκίνο του πνεύμονα <Lung Cancer>	Έχει ορισθεί απο την International Association for the Study of Lung Cancer, κριτής εργασιών που δημοσιεύονται στο συγκεκριμένο περιοδικό	1

4.4. Σχετική εμπειρία του Φορέα

4.4.1. Παραθέστε κατάλογο σχετικών έργων, τη διαχείριση των οποίων ή σημαντικό τμήμα της υλοποίησής τους έχει αναλάβει ο φορέας σας, κατά τα τελευταία πέντε (5) έτη, και προσδιορίστε την πηγή χρηματοδότησης κάθε έργου. Στην περίπτωση έργου που χρηματοδοτείται από την ΕΕ (Γενικές Διευθύνσεις της Ε.Ε.) ή άλλο Διεθνή Οργανισμό (WHO, OECD, κτλ), παρακαλείσθε να αναφέρετε τον αριθμό αναφοράς του (αριθμό σχετικής σύμβασης στο πεδίο του τίτλου):

4.4.2. Έργα που έχουν ολοκληρωθεί (αρχίζοντας από το πλέον πρόσφατα ολοκληρωθέν) : να συμπληρωθούν αντίστοιχα έργα, ακόμα και για το σύνολο του Νοσοκομείου για τύπους έργων που φαίνονται στην υποσημείωση της σελίδας

A/A	Τίτλος Έργου	Τύπος Έργου ¹	Ποσοστό Φορέα %	Πηγή Χρηματοδότησης ²	Συνολικός Πρου/σμός Έργου €	Ημερομηνία Έναρξης	Ημερομηνία Ολοκλήρωσης	Διακρατικοί Εταίροι: Αναφέρατε τίτλο φορέα και είδος συνεργασίας
-----	--------------	--------------------------	-----------------	----------------------------------	-----------------------------	--------------------	------------------------	--

¹ Εκπαίδευση, Συνεχιζόμενη Κατάρτιση, Αγωγή Υγείας, Έργα Τεχνικής Βοήθειας, Συνέδρια, Ημερίδες, κτλ.

² Επιχειρησιακό Πρόγραμμα, Κοινωνική Πρωτοβουλία, Τεχνική Βοήθεια, καθώς επίσης και προέλευση της Χρηματοδότησης (Ε.Ε, OECD, DAC, WHO, Εθνικοί Πόροι, κτλ)

Έντυπο Υποβολής Σχεδίου Δράσης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»

1	Μαθήματα Συνεχούς Εκπαίδευσης-Μετεκπαίδευσης στην Ογκολογία και Προληπτική Ογκολογία	Συνεχίζομενη κατάρτιση	100	Γενικό Νοσοκομείο Πατρών Ο Άγιος Ανδρέας με Βάση το πρόγραμμα εκπαίδευσης που εκπονεί η Διοίκηση και η Επιστημονική Επιτροπή του Νοσοκομείου	Χωρίς πρόσθετη αμοιβή για τους εκπαιδευτές του Νοσοκομείου (Τα συγκεκριμένα Μαθήματα εντάσσονται στο προϋπολογισμό του Νοσοκομείου – Δημόσια Χρηματοδότηση	9/2000 (Αφορά αρχή όλων των ακαδημαϊκών ετών μέχρι και το 9/2004)	6/2005 (ημερομηνία κάθε έτους που τελειώνει το εκπαιδευτικό πρόγραμμα. Το δε τελευταίο είναι σε εξέλιξη)	-Κοινά επιστημονικά πρωτόκολλα συνεργασίας με την Societa Italiana di Medici Chirourgi – Χειρουργική Κλινική Πανεπιστημίου Παλέρμου, 2003-2004 - Professor Trigianni -Κοινά επιστημονικά πρωτόκολλα συνεργασίας με το National Medical Laser Centre of London (2004) – Professor Hopper - Καθώς επίσης και διαλέξεις online με τους παραπάνω αναφερθέντες φορείς.
---	--	------------------------	-----	--	--	---	--	---

Έντυπο Υποβολής Σχεδίου Δράσης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»

2	<p>1^η Διημερίδα Κλινικής Ογκολογίας, Πάτρα, στο Ξενοδοχείο Πόρτο –Ρίο υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας και Ογκολογικών – Ιατρικών Εταιρειών</p> <p>Χρήση ογκολογικών δεικτών στην πρώιμη διάγνωση, θεραπεία και παρακολούθηση ογκολογικών ασθενών</p> <p>Προοπτικές πρόληψης και θεραπείες των νεοπλασιών στην νέα δεκαετία</p> <p>Επιδημιολογικά και προγνωστικά στοιχεία του καρκίνου του μαστού</p> <p>Θεραπευτικές προσεγγίσεις στον καρκίνο μαστού, πνεύμονα</p> <p>Υποστηρικτική θεραπεία του καρκίνου</p> <p>κ. ά.</p>	<p>Ημερίδα - Συνεχιζόμενη κατάρτιση - Εκπαίδευση Ιατρών Δυτικής Ελλάδας</p>	100	<p>Αυτοχρηματοδότηση των συμμετεχόντων στη Διημερίδα και χορηγίες εταιρειών</p>	20.000 Ευρώ	3/2/2001	4/2/2001	<p>Ξένοι προσκεκλημένοι ομιλητές: Mancini Andrea, Καθηγητής Δ/ντής Τμήματος Laser Therapy, Istituto Nazionale per lo studio e la cura dei Tumori, Μιλάνο Ιταλία και Rivelli Francesco, Καθηγητής Ογκολογικού Τμήματος Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Sant Orsola, Bologna, Ιταλία</p>
---	---	---	-----	---	-------------	----------	----------	--

Έντυπο Υποβολής Σχεδίου Δράσης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»

3	2 ^η Ημερίδα Ογκολογίας, Αργίτιο, Παπαστράτειο Μέγαρο υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας και Ογκολογικών – Ιατρικών Εταιρειών Πρόληψη – πρώιμη διάγνωση – θεραπεία καρκίνου παχέος εντέρου Πρόληψη – πρώιμη διάγνωση - θεραπεία καρκίνου του προστάτη Πρόληψη – Πρώιμη διάγνωση – θεραπεία καρκίνου λάρυγγος Γενικοί παράγοντες καρκινογένεσης κ. ά.	Ημερίδα - Συνεχιζόμενη κατάρτιση – Εκπαίδευση Ιατρών Δυτικής Ελλάδας	100	Αυτοχρηματοδότηση των συμμετεχόντων στη Ημερίδα και χορηγίες εταιρειών	2.000 Ευρώ	9/6/2001	9/6/2001	
---	--	--	-----	--	------------	----------	----------	--

Έντυπο Υποβολής Σχεδίου Δράσης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»

4.	<p>3^ο Συνέδριο Ογκολογίας Δυτικής Ελλάδος, Πάτρα, Ξενοδοχείο Πόρτο Ρίο υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας και Ογκολογικών – Ιατρικών Εταιρειών</p> <p>Πρώιμη διάγνωση – πρόληψη του καρκίνου παχέως εντέρου</p> <p>Αποτελέσματα προληπτικής επικουρικής θεραπείας στον καρκίνο του παχέως εντέρου</p> <p>Ο ρόλος των ΜΜΕ στην διαμόρφωση της κοινωνικής συμπεριφοράς και της αγωγή υγείας</p> <p>Οφέλη από την πρόληψη στα οικονομικά της υγείας και πολιτική υγείας γενικότερα</p> <p>Πρόληψη πρώιμη διάγνωση του καρκίνου ουροδόχου κύστεως</p> <p>κ. ά.</p>	<p>Συνέδριο - Συνεχιζόμενη κατάρτιση – Εκπαίδευση Ιατρών Δυτικής Ελλάδας</p>	100	<p>Αυτοχρηματοδότηση των συμμετεχόντων στο Συνέδριο και χορηγίες εταιρειών</p>	22.000	9/2/2002	10/2/2002	<p>Εισηγητές του θέματος Οικονομικά της Υγείας ήταν: Η νυν Υπουργός Παιδείας κα Μαριέττα Γιαννάκου – Κουτσίκου και ο τέως Υφυπουργός Υγείας Πρόνοιας και τ. Διοικητής ΙΚΑ, κ., Σολωμός Γρηγόριος</p>
----	--	--	-----	--	--------	----------	-----------	--

5	<p>4^ο Συνέδριο Κλινικής Ογκολογίας Δυτικής Ελλάδος «Η αναγκαιότητα της πρόληψης - πρόιμης διάγνωσης στην ολοκληρωμένη πολιτική κατά του καρκίνου, Πάτρα, Ξενοδοχείο Πόρτο Ρίο υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας και Ογκολογικών - Ιατρικών Εταιρειών</p> <p>Πρόληψη- πρόιμη διάγνωση καρκίνου πνεύμονα</p> <p>Αιτιολογικοί και επιδημιολογικοί παράγοντες στις επιμέρους νεοπλασίες</p> <p>Γενικοί διατροφικοί - περιβαλλοντικοί αιτιολογικοί παράγοντες και παράγοντες κινδύνου στις νεοπλασίες</p> <p>Η θνητότητα από καρκίνο στην Δυτική Ελλάδα - Αναμενόμενη νοσηρότητα</p> <p>Γενικοί παράγοντες κινδύνου στο περιβάλλον</p> <p>Διαλέξεις ζωτικού ενδιαφέροντος στην πρόληψη- Πρόληψη πρόιμη διάγνωση καρκίνου οισοφάγου & Screening για το ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα</p> <p>Πρόληψη πρόιμη διάγνωση καρκίνου μαστού- η θέση της χημειοπροφύλαξης</p> <p>Περιβάλλον και φυτοφάρμακα στο παρελθόν</p>	<p>Συνέδριο - Συνεχιζόμενη κατάρτιση - Εκπαίδευση Ιατρών Δυτικής Ελλάδας</p>	100	<p>Αυτοχρηματοδότηση των συμμετεχόντων στο Συνέδριο και χορηγίες εταιρειών</p>	23.000 ευρώ	17/4/2001	18/4/2004	<p>Ξένοι προσκεκλημένοι ομιλητές επί ειδικών θεμάτων πρόληψης πρόιμης διάγνωσης:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trigianni Edoardo, Καθηγητής Χειρουργικής Πανεπιστημίου Παλέρμο Ιταλίας - Pignata Sandro Καθηγητής Κλινικής Ογκολογίας Πανεπιστημίου Katanzaro, (Magna Grecia), Ιταλίας - Giuseppe Caruso Καθηγητής Ακτινολογίας Πανεπιστημίου Παλέρμο, Ιταλίας
---	---	--	-----	--	-------------	-----------	-----------	--

Έντυπο Υποβολής Σχεδίου Δράσης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»

6	Πρόγραμμα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας και επαγγελματικής κατάρτισης Υπαλλήλων Διοίκησης στον τομέα της γραμματειακής υποστήριξης και μηχανοργάνωσης ιατρικού τμήματος	Συνεχιζόμενη Κατάρτιση	30	Πρόγραμμα Stage III ΟΑΕΔ, Γ' Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης	Άγνωστο	3/2000	2/2001	
---	--	------------------------	----	---	---------	--------	--------	--

4.4.3. Έργα σε εξέλιξη (συνεχίζεται η αρίθμηση από τη προηγούμενη λίστα):

A/A	Τίτλος Έργου	Τύπος Έργου ³	Ποσοστό Συμμετοχής Φορέα %	Πηγή Χρηματοδότησης ⁴	Συνολικός Πρου/σμός Έργου €	Ημερομηνία Έναρξης	Εκτιμώμενη Ημερομηνία Ολοκλήρωσης	Διακρατικοί Εταίροι: Αναφέρατε τίτλο φορέα και είδος συνεργασίας
-----	--------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------------------------	--

³ Εκπαίδευση, Συνεχιζόμενη Κατάρτιση, Αγωγή Υγείας, Έργα Τεχνικής Βοήθειας, Συνέδρια, Ημερίδες, κτλ.

⁴ Επιχειρησιακό Πρόγραμμα, Κοινωνική Πρωτοβουλία, Τεχνική Βοήθεια, καθώς επίσης και προέλευση της Χρηματοδότησης (Ε.Ε, OECD, DAC, WHO, Εθνικοί Πόροι, κτλ)

Έντυπο Υποβολής Σχεδίου Δράσης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»

1	Μαθήματα Εκπαίδευσης- Μετεκπαίδευσης Ογκολογία και Προληπτική Ογκολογία	Συνεχούς στην Προληπτική Ογκολογία	Εκπαίδευση - Συνεχιζόμε νη κατάρτιση	100	Γενικό Νοσοκομείο Πατρών Ο Άγιος Ανδρέας – Βάσει προγράμματος από την Διοίκηση και Επιστημονική Επιτροπή	Χωρίς αμοιβή για τους εκπαιδευτ ές του Νοσοκομεί ου (Τα συγκεκριμ ένα Μαθήματα εντάσσοντ αι κοστολογι κά στον προϋπολο γισμό του Νοσοκομεί ου – Δημόσια Χρηματοδ ότηση)	9/2004	6/2005	-Κοινά επιστημονικά πρωτόκολλα συνεργασίας με την Societa Italiana di Medici Chirourgi – Χειρουργική Κλινική Πανεπιστημίου Παλέρμου, 2003- 2004 - Professor Trigianni

4.5. Υλικοτεχνική Υποδομή και Εξοπλισμός του Φορέα

4.5.1. Διαθέτει ο φορέας πιστοποιημένη δομή κατάρτισης (ΚΕΚ); (σημειώστε στο κατάλληλο πεδίο)

ΝΑΙ: ΟΧΙ:

Εάν Ναι, ποιος είναι ο φορέας πιστοποίησης;

Εάν Όχι, με ποιο τρόπο θα καλύψετε τις ανάγκες του παρόντος σχεδίου;

Το θεωρητικό μέρος της κατάρτισης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, θα υλοποιηθεί στις εγκαταστάσεις του Κέντρου Επαγγελματικής Κατάρτισης (Κ.Ε.Κ.) CONSUL, που βρίσκονται στην οδό Ιφίτου 2, στον Πύργο Ηλείας. Οι συγκεκριμένες εγκαταστάσεις θα παραχωρηθούν έναντι χρονομισθώσεως, από το ΚΕΚ CONSUL, στη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, για τις ανάγκες του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>.

Το ΚΕΚ CONSUL ιδρύθηκε το 1995, με σκοπό την ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού και την παροχή υπηρεσιών σε θέματα εκπαίδευσης ανέργων, καθώς και εργαζομένων. Είναι πιστοποιημένο από τον Εθνικό Φορέα Πιστοποίησης (ΕΚΕΠΙΣ), που εποπτεύεται από το Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, με εξειδίκευση σε επαγγέλματα τουρισμού, πολιτισμού, αθλητισμού, ΜΜΕ, επικοινωνίας, οικονομίας, διοίκησης, τεχνικά και μεταφορών.

Το ΚΕΚ CONSUL έχει πανελλαδική εμβέλεια και διαθέτει πιστοποιημένες δομές στην Πάτρα, στο Αγρίνιο, στην Σπάρτη, στην Καλαμάτα, στη Ζάκυνθο και στον Άγιο Ιωάννη Ρέντη, με δυναμικότητα 24 αιθουσών συνολικού εμβαδού 2.370 τ.μ.

4.5.2. Προσδιορίστε τον τεχνολογικό εξοπλισμό και τις σχετικές υποδομές που θα διαθέσει ο φορέας για την υλοποίηση των προτεινόμενων δράσεων:

A/A	Είδος Εξοπλισμού/ υποδομής	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα (Τεμ. Τμ γραφείων , κτλ)
1	Χώροι γραφείου 12τμ έκαστος	Αριθμός Γραφείων	4
2	Χώροι εργαστηρίου 20τμ έκαστος	Αριθμός Εργαστηρίων	2
3	Αίθουσα σεμιναρίων 20τμ	Αριθμός Αιθουσών	1
4	Κοινόχρηστοι χώροι 10τμ έκαστος	Αριθμός Κοινόχρηστων χώρων	3
5	Θάλαμος αρχείου 12τμ	Αριθμός Θαλάμων	1
6	Internet – 2γραμμές ISDN	Αριθμός Γραμμών	2
7	Τοπικό δίκτυο Η/Υ 6	Τεμ. Η/Υ	6

	τερματικών		
8	Εκτυπωτές (2 ασπρόμαυροι – 2 έγχρωμοι)	Τεμ. Εκτυπωτών	4
9	Η/Υ	Τεμ. Η/Υ	6
10	Scanner	Τεμ.	1
11	Fax	Τεμ.	3
12	Χώρος βιβλιοθήκης 10τμ	Αριθμός Βιβλιοθηκών	1
	Υπάρχων Εξοπλισμός Εργαστηρίου Μοριακής Ογκολογίας		
1	Μικροφυγόκεντρος	Τεμ.	1
2	Rotary evaporator	Τεμ.	2
3	Κλίβανος CO ₂ Sanyo Model	Τεμ.	1
4	Ομογενοποιητής Υπερήχων	Τεμ.	1
5	Ανακινούμενο Υδατόλουτρο	Τεμ.	1
6	Ανάστροφο Μικροσκόπιο	Τεμ.	1
7	Microscope Adaptor	Τεμ.	1
8	Φυγόκεντρος	Τεμ.	1
9	Scotted Cups	Τεμ.	1
10	W/S S/OUT ROTOR 4X200ML HARR 18/80R	Τεμ.	1
11	Υπερκαταψύκτης	Τεμ.	1
12	Ψυγείο	Τεμ.	1

4.6. Παραθέστε επιπλέον στοιχεία επάρκειας και εμπειρίας που εκτιμάτε ότι θα βοηθήσουν στην καλύτερη αξιολόγηση του Σχεδίου σας: (Μέγιστο 2 σελίδες A4)

Όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα, η ίδρυση, η έναρξη λειτουργίας και η ανάπτυξη των δραστηριοτήτων της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, αποτελούν το επιστέγασμα των σκληρών προσπαθειών του Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλου, που είναι ο Διευθυντής και Νόμιμος Εκπρόσωπος της συγκεκριμένης Μονάδας, καθώς και ο επιστημονικός υπεύθυνος του, με την παρούσα πρόταση, προτεινόμενου έργου.

Το ιατρικό προσωπικό της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), αποτελούν ο Διευθυντής της Μονάδας, Δρ. Παναγιώτης Β. Γκινόπουλος, Ειδικός Παθολόγος – Ογκολόγος, με εμπειρία 20 ετών στην Κλινική Ογκολογία, καθώς και με συμμετοχή σε μεγάλο αριθμό κλινικών ερευνών, αλλά και εργαστηριακών ερευνών στον τομέα της Μοριακής Ογκολογίας και οι Επιμελήτριες Β΄, Παθολόγοι, με εξειδίκευση στην Ογκολογία, Δρ. Μαρία Σουγλέρη και Δρ. Αθηνά Χριστοπούλου, με εμπειρία άνω των 5 ετών στην Κλινική Ογκολογία, καθώς και με συμμετοχή σε ανάλογο αριθμό κλινικών και εργαστηριακών ερευνών. Αναλυτικά Βιογραφικά του ιατρικού προσωπικού της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), παρατίθενται στο Παράρτημα 1 του παρόντος Σχεδίου Δράσης.

Η μεγάλη εμπειρία του ιατρικού προσωπικού της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) σε κλινικές και εργαστηριακές έρευνες στον τομέα της Ογκολογίας, σε συνδυασμό με την τακτική συμμετοχή του σε μαθήματα συνεχούς εκπαίδευσης και μετεκπαίδευσης στον τομέα της Ογκολογίας και ιδιαίτερα της Προληπτικής Ογκολογίας, θα αποτελέσει σημαντική παράμετρο για την επιτυχία του, με την παρούσα πρόταση, προτεινόμενου έργου με τον διακριτικό τίτλο <ΚΙΒΩΤΟΣ>.

Εξίσου σημαντικές παράμετροι για την επιτυχία των δράσεων του προτεινόμενου, με την παρούσα πρόταση, έργου, που στοχεύει στην δημιουργία ενός Ολοκληρωμένου Συστήματος Πρόληψης – Πρώιμης Διάγνωσης του Καρκίνου στον Πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος και οι οποίες αφορούν άμεσα τις δραστηριότητες της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), είναι οι κάτωθι:

- ✓ Η εμπειρία που αποκόμισαν τα Ιατρικά Στελέχη της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), κατά την διάρκεια της υλοποίησης της πρώτης καταγραφής νεοπλασματικής θνητότητας στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος στις αρχές (1991-1992) και στο τέλος (1999-2000-2001) της προηγούμενης δεκαετίας, στις διαδικασίες συλλογής, αξιολόγησης και καταγραφής στοιχείων σε σχέση με τον καρκίνο, θα συμβάλει σημαντικά στην βελτιστοποίηση της αποτελεσματικότητας των δράσεων που προτείνονται από το προτεινόμενο, με την παρούσα πρόταση, έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ>.
- ✓ Η τήρηση, από τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), ηλεκτρονικών αρχείων με το ιστορικό των ογκολογικών ασθενών που επισκέπτονται τα Ιατρεία της Μονάδας και το οποίο περιλαμβάνει όλες τις παρακλινικές και κλινικές τους εξετάσεις, καταγεγραμμένες ή σκαναρισμένες σε δομημένη βάση δεδομένων για τον τομέα της Κλινικής Ογκολογίας και γενικότερα της επιδημιολογίας, θα αποτελέσει σημαντική πηγή πληροφόρησης για την αποτελεσματική

υλοποίηση των προτεινόμενων δράσεων του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>.

- ✓ Η λειτουργία από τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), με συχνότητα δύο ημερών σε εβδομαδιαία βάση, Εξωτερικού Ιατρείου Συμβουλευτικής και Προληπτικής Ογκολογίας, υπό την επίβλεψη του Διευθυντή της Μονάδας, Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλου και της Επιμελήτριας Β΄ της Μονάδας, Δρ. Μαρίας Σουγλέρη, σε συνδυασμό με την εμπειρία που έχει αποκτηθεί από την έως σήμερα λειτουργία του, 280 άτομα κατ' έτος κάνουν χρήση των συμβουλών του συγκεκριμένου ιατρείου, θα αποτελέσουν ένα ισχυρό γνωστικό υπόβαθρο (Knowledge Base), πάνω στο οποίο θα βασισθεί η αποτελεσματική υλοποίηση των προτεινόμενων δράσεων του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>.
- ✓ Το Εργαστήριο Μοριακής Ογκολογίας και η Κατ' οίκον Νοσηλεία, που έχουν ενεργοποιηθεί ως δομές της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), με ομόφωνες αποφάσεις του Δ.Σ. του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, θα λειτουργήσουν για πρώτη φορά σε πρακτική βάση με την έναρξη της διαδικασίας υλοποίησης των προτεινόμενων δράσεων του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, όπου ο ρόλος τους θα είναι ιδιαίτερα σημαντικός για την μεγιστοποίηση της αποτελεσματικότητάς τους.
- ✓ Οι συγκεκριμένες δομές, μέσα από την λειτουργία τους κατά τη διάρκεια της πιλοτικής εφαρμογής του Συστήματος Πρόληψης – Πρώιμης Διάγνωσης του Καρκίνου στον Πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, θα ενσωματωθούν πλήρως στην Οργανωτική και Διοικητική Λειτουργία της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), διαμορφώνοντας έτσι μια ολοκληρωμένη δομή πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου στην Π.Δ.Ε.

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΧΕΔΙΟΥ - ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

5.1. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ 1: «Κατάρτιση Προσωπικού σε ειδικά θέματα Δημόσιας Υγείας»

5.1.1. Περιγράψτε με σαφήνεια το σχέδιό σας σε ότι αφορά στα παρακάτω ερωτήματα:

5.1.1.i. Τι ανάγκες / ειδικούς στόχους πρόκειται να καλύψουν οι ενέργειες κατάρτισης; Εξηγήστε το σκεπτικό της κατάρτισης:

Σύμφωνα με έρευνες του ιατρικού προσωπικού της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) και ιδιαίτερα του Διευθυντή της, Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλο, οι κάτοικοι των αγροτικών και ορεινών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος παρουσιάζουν κατά 40% μεγαλύτερη θνησιμότητα έναντι του αστικού πληθυσμού της συγκεκριμένης Περιφέρειας.

Στόχος του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> είναι η μείωση των ποσοστών θνησιμότητας, (κατά 25% που αντιστοιχεί περίπου σε 400-450 άτομα για τα χρόνια εφαρμογής του προγράμματος αλλά και έτη περαιτέρω), από καρκίνο των κατοίκων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας και ιδιαίτερα, τόσο των κατοίκων των αγροτικών και ορεινών περιοχών, όσο και των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού, όπως είναι οι τσιγγάνοι - εργαζόμενοι στον αγροτικό τομέα και οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών στις αστικές περιοχές, οι οποίοι διατρέχουν κίνδυνο αποκλεισμού από την αγορά εργασίας η βιώνουν συνθήκες αποκλεισμού εξαιτίας των πολιτισμικών και κοινωνικών ιδιαιτεροτήτων τους, οι οποίες διαμορφώνουν και τον τρόπο ζωής τους, μέσα από την κατάρτιση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας στην πρωτοπαθή – δευτεροπαθή πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του καρκίνου.

Η μείωση της θνησιμότητας από καρκίνο κατά 400-450 άτομα στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, θα οδηγήσει σε σημαντική μείωση του διαγνωστικού, νοσηλευτικού και θεραπευτικού κόστους του Εθνικού Συστήματος Υγείας της χώρας, χωρίς να ληφθεί υπόψη το κοινωνικό κόστος, το κόστος της οικογένειας του ογκολογικού ασθενούς (υλικό και ψυχολογικό) και το κόστος από την απώλεια ενός ενεργού ατόμου από την κοινωνία μας (μείωση της παραγωγικότητας της χώρας).

Βασικές παράμετροι του συστήματος πρωτοπαθούς – δευτεροπαθούς πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου, που θα αναπτυχθεί από τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας> στα πλαίσια του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα είναι οι κάτωθι:

- ✓ Καταγραφή του ιατρικού ιστορικού των κατοίκων και τήρηση ιατρικών φακέλων των κατοίκων της Περιφέρειας
- ✓ Λήψη δειγμάτων αίματος από σημαντικό αριθμό κατοίκων της Περιφέρειας (45.000 δείγματα)
- ✓ Εφαρμογή της μεθοδολογίας του DNA Damage για την εξέταση των παραπάνω δειγμάτων και τον προσδιορισμό των θραύσεων του DNA και κατ' επέκταση του αριθμού των γονιδιακών μεταλλάξεων
- ✓ Εφαρμογή της καινοτόμας μεθοδολογίας των Proteomics – Genomics, μέσα από τη χρήση της σύγχρονης τεχνολογίας του Φασματογράφου Μάζης,

MALDI - TOF / TOF, για την ανάλυση των δειγμάτων αίματος των κατοίκων της Περιφέρειας

- ✓ Σχεδιασμός και Υλοποίηση Συστήματος Καταγραφής Καρκίνου, tumor registry, εφαρμογή διεθνών πρακτικών για την καταγραφή όλων των μορφών καρκίνου της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος σε επίπεδο νοσηρότητας και θνησιμότητας
- ✓ Διενέργεια, αξιολόγηση και ανάλυση μετρήσεων του συνολικού ογκογόνου δυναμικού περιβάλλοντος της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, που αποτελούν τα εδαφικά και υδατικά συστήματα καθώς και τα παραγόμενα τρόφιμα, Διερεύνηση της συσχέτισης μεταξύ του βαθμού επικινδυνότητας των πληθυσμών ως προς τον περιβαλλοντικό μεταλλαξιγόνο παράγοντα και της πορείας εξέλιξης των πληθυσμών

Ο συσχετισμός, α) του πλήρες ιστορικού του ατόμου και της κλινικής του εκτίμησης, δηλ. των στοιχείων του ιατρικού φακέλου του, β) της επίδρασης του περιβάλλοντος (εδαφικά και υδατικά συστήματα, παραγόμενα τρόφιμα) ως μεταλλαξιγόνου παράγοντα γ) των προσδιορισμένων θραύσεων του DNA (DNA Damage), αναστρέψιμες και μη αναστρέψιμες μαζί με δ) την ανίχνευση μικρότατων ποσοτήτων ανώμαλων πρωτεϊνών, proteomics - genomics, που παράγονται από μεταλλαγμένα γονίδια – DNA, βλάβες που ακόμα δεν είναι ανιχνεύσιμες με τις standard διαγνωστικές μεθόδους, θα μπορεί να μας δώσει με μεγάλη επιτυχία το εάν το υπο εξέταση άτομο είναι ήδη ένας νέος καρκινοπαθής.

Σε αυτή την περίπτωση, το συγκεκριμένο άτομο, θα αντιμετωπίζεται, είτε χωρίς ιδιαίτερες δυσκολίες μέσα από χαλαρή παρακολούθηση, είτε εάν, ανάλογα με το συνδυασμό των παραπάνω πληροφοριών, παρουσιάζει μεγάλο ρίσκο εκδήλωσης της νόσου στο άμεσο μέλλον, θα αναλαμβάνεται, κατόπιν σχεδιασμού του αντίστοιχου πρωτοκόλλου παρακολούθησης και πιθανής χημειοπροφύλαξης από εξειδικευμένο ιατρό Ογκολόγο, ο οποίος θα υλοποιεί τις δράσεις του πρωτοκόλλου, με στόχο τη μείωση του ρίσκου εκδήλωσης της νόσου στο μέλλον η την άμεση αντιμετώπισή του μετά από παρακλινικό έλεγχο με στόχο την ουσιαστική αύξηση της επιβίωσης και του χρόνου ελεύθερου νόσου.

Ένα πρωτόκολλο παρακολούθησης και πιθανής χημειοπροφύλαξης ενός εν δυνάμει καρκινοπαθούς ατόμου θα περιλαμβάνει κατάλληλο συνδυασμό συμβουλών για την αλλαγή του τρόπου ζωής του, προκειμένου να καταστεί δυνατή η μείωση της επίδρασης των παραγόντων που συμβάλλουν θετικά στην εμφάνιση της νόσου του καρκίνου στο συγκεκριμένο άτομο, κλινικούς και απλούς παρακλινικούς ελέγχους σε τακτά χρονικά διαστήματα και χημειοπροφύλαξη σε άτομα με μεγάλο ρίσκο εμφάνισης της νόσου. Τα πρωτόκολλα παρακολούθησης και πιθανής χημειοπροφύλαξης θα ακολουθούν μια πλήρως εξατομικευμένη προσέγγιση, ανάλογα με τα δεδομένα του ιατρικού φακέλου του κάθε ατόμου.

Παράλληλα η καταγραφή όλων των μορφών καρκίνου που παρουσιάζονται στην Περιφέρεια, τόσο σε επίπεδο νοσηρότητας όσο και σε επίπεδο θνησιμότητας, tumor registry, θα συμβάλλει στον εντοπισμό του μεγέθους του προβλήματος, της κατανομής του σε επί μέρους ομάδες του πληθυσμού, στον εντοπισμό των αιτιών και στην εφαρμογή ειδικών προγραμμάτων πρόληψης. Αυτό θεωρείται σε διεθνές επίπεδο το πρώτο και βασικό βήμα για την άσκηση πολιτικής πρόληψης των καρκίνων και βέβαια θα αποτελέσει την αιχμή του δόρατος για τη χάραξη και εφαρμογή της

στρατηγικής πολιτικής της χώρας στον τομέα της πρόληψης του καρκίνου.

Μια εξίσου σημαντική παράμετρος για την πρόληψη της καρκινογένεσης είναι η ποιότητα του περιβάλλοντος και οι ακολουθούμενες διαδικασίες παραγωγής τροφίμων.

Η μέχρι τώρα έρευνα έχει δείξει ότι:

- ✓ Το βάριο προκαλεί καρδιαγγειακές διαταραχές.
- ✓ Το As προκαλεί προβλήματα στο γαστρεντερικό σύστημα, βαρηκοΐα στα παιδιά, υπερκεράτωση και καρκίνο του δέρματος.
- ✓ Το εξασθενές χρώμιο προκαλεί καρκίνου του πνεύμονα.
- ✓ Το κάδμιο προκαλεί μείωση των ερυθρών αιμοσφαιρίων
- ✓ Το μαγγάνιο προκαλεί πάρκινσον.
- ✓ Το φθώριο προκαλεί αφαλάτωση τη σπονδυλική στήλη.
- ✓ Ο μόλυβδος προκαλεί διανοητική υστέρηση και νευροτοξική δράση.
- ✓ Το αργίλιο προκαλεί αμνησία και έχει νευροτοξική δράση
- ✓ Το λίθιο προκαλεί τερατογένεση.
- ✓ Ο υδράργυρος προκαλεί απώλεια όρασης, παράλυση.
- ✓ Τα στοιχεία χρώμιο, κάδμιο, ψευδάργυρος προκαλούν καρκίνο του προστάτη.

Ειδικότερα για τις καρκινογενείς επιδράσεις των μετάλλων αυτών και των συστατικών τους βρέθηκε ότι μία αιτία του καρκίνου του πνεύμονα είναι η αναπνοή χρωμικών αρσενικούχων καδμιούχων, κοβαλιούχων και νικελιούχων ενώσεων. Πληθυσμοί οι οποίοι βρίσκονται σε γειτνίαση με μεταλλουργικές βιομηχανίες επεξεργασίας χαλκού και ψευδαργύρου είναι πληθυσμοί υψηλού κινδύνου για καρκίνο του πνεύμονα (EPA, 1984, Merian, 1991).

Από επιδημιολογικής απόψεως υπάρχει δυνητική καρκινογόνος επίδραση των οξειδίων καδμίου, των χρωμικών, του αιματίτη, του νικελίου και του αρσενικού και αυτή η συσχέτιση είναι πάρα πολύ σημαντική. Από πειράματα τα οποία έχουν γίνει σε πειραματόζωα βρέθηκε επίσης η καρκινογόνος επίδραση του βηρυλλίου, του καδμίου, των χρωμικών, του κοβαλτίου, του μόλυβδου, του νικελίου, του ψευδαργύρου και των ένυδρων ανθρακικών ενώσεων του σιδήρου. Η μεγαλύτερη όμως καρκινογόνος δράση παρατηρήθηκε στην περίπτωση του θειούχου νικελίου (Ni_3S_3).

Καρκινογόνος δράση παρατηρήθηκε στα πειράματα που έγιναν με την χρησιμοποίηση μολύβδου, θειϊκού μαγγανίου, οξειδίου του μολυβδενίου και νικελίου. Φαίνεται επίσης πως υπάρχει αντικαρκινογόνος δράση των ενώσεων του σεληνίου. Για τον άνθρωπο έχει βρεθεί τερατογενετική δράση μόνο του μεθυλικού υδραργύρου. Επίσης υπάρχουν ενδείξεις για τερατογενετική δράση του λιθίου (Merian, 1991, Nriagu, 1984, Varnavas, 1994).

Συγκεντρώσεις Cd μεγαλύτερες από 2 mg/l στα γλυκά νερά και άνω 100 µg/l στο θαλάσσιο νερό είναι θανατηφόρες για ορισμένα είδη οργανισμών. Η ανθεκτικότητα των οργανισμών στην τοξικότητα του Cd αυξάνεται αυξανόμενου του Ca ή της αλατότητας στο υδατικό σύστημα. Είναι δυνατόν λοιπόν η τοπική διερεύνηση και η αξιοποίηση του φαινομένου αυτού για την προστασία των βιοσυστημάτων.

Για τον άνθρωπο καθορίζεται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, τιμή 400 - 500 mg Cd ως η ασφαλής εβδομαδιαία κατανάλωση καδμίου.

Λόγω της διαφορετικής συγκέντρωσης Cd στα διάφορα είδη φυτών και της διαφορετικής κατανάλωσης φυτικής και ζωικής τροφής στους διάφορους πληθυσμούς καθορίζονται ειδικότερα ανώτερα επιτρεπτά όρια για τα τρόφιμα στις διάφορες χώρες. Για παράδειγμα στην Ιαπωνία καθορίζεται μέγιστη τιμή 0.4 mg/Kg Cd για το ρύζι στη Γερμανία η μέγιστη τιμή 0,0025 mg/Kg για το γάλα και 10 mg/Kg για το μοσχαρίσιο κρέας και τα χοιρινά νεφρά.

Για να μην υπερβούν οι συγκεντρώσεις των μετάλλων στο σώμα του ανθρώπου τις άριστες ή ανεκτές συγκεντρώσεις τους ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει θεσπίσει κριτήρια που αφορούν το ανώτατο όριο στην εβδομαδιαία κατανάλωση μετάλλων από κάθε άτομο (πίνακας 1).

Πίνακας 1. Μέγιστη επιτρεπόμενη εβδομαδιαία κατανάλωση μετάλλων από τον άνθρωπο (Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, Merian, 1991).

Μέταλλο	mg/άτομο
Ολικός Υδράργυρος	0,3
Μεθυλικός Υδράργυρος	0,2
Μόλυβδος	3
Κάδμιο	0,4-0,5

Άλλα ίσως λιγότερο γνωστά κριτήρια προστασίας είναι τα κριτήρια που έχουν θεσπίσει διάφορες χώρες για την σύσταση των πήλινων οικιακών σκευών.

Επειδή υπάρχει κίνδυνος αποδέσμευσης Cd από καινούργια κυρίως πήλινα οικιακά σκεύη, μερικές χώρες έχουν καθορίσει κριτήρια και ελέγχους πριν την πώλησή τους από το εργοστάσιο. Οι έλεγχοι αυτοί στηρίζονται στην έκπλυση των σκευών με οξείκό οξύ 3-4% σε θερμοκρασία περιβάλλοντος και στην ανάλυση του διαλύματος αυτού.

Η μέγιστη επιτρεπτή συγκέντρωση Cd στους ελέγχους αυτούς κυμαίνεται από 0,1 mg/l στη Σουηδία σε 0,2 mg/l έως 0,7 mg/l στο Ηνωμένο Βασίλειο (ανάλογα με το υλικό που εξετάζεται), 0,5 mg/l στην Ιταλία και τις ΗΠΑ και 1 mg/l στη Δανία και τη Νότιο Αφρική.

Η θέσπιση κριτηρίων από πολλές χώρες για την ποιότητα των πήλινων σκευών δείχνει την μεγάλη σημασία που δίνεται στην προστασία της υγείας των ανθρώπων από κακής ποιότητας σκεύη.

Τα κριτήρια αυτά ετέθησαν γιατί παρατηρήθηκαν δηλητηριάσεις από τοξικά μέταλλα λόγω κατανάλωσης ποτών που τοποθετήθηκαν σε πήλινα δοχεία.

Επομένως με τη γεωχημική έρευνα απαιτείται ο εντοπισμός κατάλληλης ποιότητας αργιλικών υλικών για την κατασκευή των σκευών αυτών

Για να επιτευχθεί όμως ο στόχος αυτός των κριτηρίων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας είναι απαραίτητη η παραγωγή και διάθεση στο κοινό καλής ποιότητας τροφίμων. Αλλά κι αυτό για να επιτευχθεί πρέπει να βρουν εφαρμογή άλλα κριτήρια που αφορούν στην ποιότητα των χώρων παραγωγής τροφίμων.

Η διασφάλιση της καλής ποιότητας των εδαφών έχει ιδιαίτερη σημασία για τη χώρα μας λόγω της μεγάλης κατανάλωσης λαχανικών από τον ελληνικό πληθυσμό. Θα πρέπει να σημειωθεί εδώ ότι η είσοδος τοξικών στοιχείων στην τροφική αλυσίδα δεν γίνεται μόνο μέσα από τα λαχανικά.

Υπολογίστηκε ότι η τροφή σε ξηρή βάση που λαμβάνεται από τα πρόβατα και από τις αγελάδες περιέχει 10-15% έδαφος. Οι τιμές αυτές αυξάνονται το χειμώνα λόγω προσκόλλησης του εδάφους στο χόρτο με το οποίο τρέφονται τα ζώα. Αποδείχθηκε ότι η συγκέντρωση Pb, Zn, Cu στο αίμα των αγελάδων σε μεταλλευτικές ζώνες της Μ. Βρετανίας ήταν ιδιαίτερα υψηλή (Thornton, 1981). Ανάλογη αύξηση παρατηρείται επίσης εκεί όπου οι αγελάδες εκτρέφονται με χόρτο που φυτρώνει σε σερπεντικά εδάφη. Στις περιοχές αυτές παρατηρείται ότι την ξηρή περίοδο όπου ανεμοθύελλες εισάγουν σημαντικές ποσότητες αμιαντούχου εδάφους στο χόρτο, οι συγκεντρώσεις Ni και Mn στο αίμα των αγελάδων είναι ιδιαίτερα υψηλές. Αντίθετα, το χειμώνα όπου τα ζώα εκτρέφονται με διαφορετική τροφή οι συγκεντρώσεις των μετάλλων αυτών στο αίμα τους επανέρχεται σε κανονικά επίπεδα.

Επειδή το θέμα αυτό είναι ειδικού ενδιαφέροντος για την Ελλάδα και την Κύπρο, σημειώνεται εδώ ότι σε αγροτικές περιοχές των χωρών αυτών αλλά και σε άλλες χώρες με αμιαντούχο γεωλογικό υπόβαθρο έχει θεμελιωθεί η βλαπτική επίδραση του αμιάντου στον άνθρωπο. Αυτό επιβεβαιώθηκε με την ταυτοποίηση μεσοθιλιώματος και την ανεύρεση ινών αμιάντου σε πνευμονικές βιοψίες σε άτομα των αγροτικών αυτών περιοχών.

Ο δειγματοληπτικός έλεγχος λοιπόν του εδάφους, των υδάτινων πόρων και του αέρος, καθώς επίσης και των, προς κατανάλωση, παραγόμενων λαχανικών σε διάφορες εποχές του έτους και σε όλη την επικράτεια της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, που θα πραγματοποιηθεί στα πλαίσια του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, θα οδηγήσει στη δημιουργία μιας πλήρους σε επάρκεια στοιχείων βάσης δεδομένων που θα αποτυπωθεί σε γεωγραφικό σύστημα πληροφοριών (GIS) (υποβολή συμπληρωματικής πρότασης για το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> στα πλαίσια του Μέτρου 2.6 της Κοινωνίας της Πληροφορίας) και θα περιλαμβάνει πληροφορίες για πιθανή ύπαρξη περίσσειας συγκέντρωσης των παραπάνω καρκινογόνων ενώσεων σε περιοχές της Δυτικής Ελλάδος και πιο συγκεκριμένα στον υδροφόρο ορίζοντα, στην ατμόσφαιρα και στα παραγόμενα τρόφιμα των συγκεκριμένων περιοχών της Περιφέρειας.

Οι συγκεκριμένοι δειγματοληπτικοί έλεγχοι, θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης των καταρτιζομένων εργαζομένων του Τομέα Περιβαλλοντικής Γεωχημείας του Τμήματος Γεωλογίας του Πανεπιστημίου Πατρών, οι οποίοι, στα πλαίσια του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, θα καταρτιστούν στη διενέργεια, αξιολόγηση και ανάλυση μετρήσεων του συνολικού ογκογόνου δυναμικού περιβάλλοντος της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, που αποτελούν τα εδαφικά και υδατικά συστήματα καθώς και τα παραγόμενα τρόφιμα.

Η βάση δεδομένων που θα προκύψει από τους παραπάνω δειγματοληπτικούς ελέγχους, στα πλαίσια του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, θα αποτελέσει ένα σημαντικό

εργαλείο, το οποίο θα είναι μετά το πέρας του έργου στη διάθεση του Εθνικού Συστήματος Υγείας της χώρας, για τη χάραξη στρατηγικής πολιτικής στους τομείς της Γεωργίας, της Κτηνοτροφίας, του Περιβάλλοντος και της Δημόσιας Υγείας.

Η κατάρτιση του επιστημονικού προσωπικού της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), αλλά και ευρύτερα του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος στα παραπάνω θεματικά πεδία, θα οδηγήσει στη δημιουργία μιας ομάδας άρτια εκπαιδευμένων στελεχών του τομέα της υγείας, η οποία θα συμβάλλει στην πιλοτική εφαρμογή του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> και με σημείο αναφοράς τη ΜΧΜΘ θα οδηγήσει στη δημιουργία ενός πρωτότυπου συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου, έτοιμου προς εφαρμογή και στις υπόλοιπες περιφέρειες της χώρας.

Με κέντρο τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, η οποία θα ενισχυθεί οργανωτικά και τεχνολογικά κατά την πιλοτική εφαρμογή του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, μέσα από την λειτουργία του Εργαστηρίου Μοριακής Ογκολογίας και της Κατ' οίκον νοσηλείας και την ενσωμάτωσή τους στην επιχειρησιακή δραστηριότητα της Μονάδας, τον παραπέρα εξοπλισμό του Εργαστηρίου Μοριακής Ογκολογίας με εργαστηριακά μηχανήματα, όπως είναι ο υπερσύγχρονος Φασματογράφος Μάζης MALDI TOF / TOF και τον εξοπλισμό της Κατ' οίκον νοσηλείας με την αγορά τεσσάρων σύγχρονων van αιμοληψίας, θα δημιουργηθεί, μέσα στους κόλπους του ΕΣΥ, ένα ολοκληρωμένο περιφερειακό δίκτυο πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου που θα ενεργοποιήσει, μέσα από τα πρωτόκολλα παρακολούθησης των ατόμων με υψηλό ρίσκο εκδήλωσης της νόσου του καρκίνου και τη χρήση του διαδικτύου, τις απομακρυσμένες δομές πρωτοβάθμιας περίθαλψης (Κέντρα Υγείας, Αγροτικά Ιατρεία, κλπ) της Περιφέρειας και θα συμβάλλει καταλυτικά στην ενίσχυση της Δημόσιας Υγείας και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των κατοίκων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Ποιες είναι οι γενικές θεματικές ενότητες κατάρτισης;

Οι γενικές θεματικές ενότητες κατάρτισης που αφορούν τις προτεινόμενες, με την παρούσα πρόταση, δράσεις της Κατηγορίας Πράξεων 1 του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> είναι οι κάτωθι:

- ✓ Κατάρτιση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας, τόσο σε θεωρητικό όσο και σε πρακτικό επίπεδο, σε θέματα καταγραφής ιατρικού ιστορικού, τήρησης ιατρικών φακέλων, κλινικής εκτίμησης και αιμοληψίας, ως μέρος της διαδικασίας για την πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του καρκίνου
- ✓ Κατάρτιση ιατρών, βοηθών εργαστηρίων και βιολόγων στη χρήση της μεθοδολογίας του DNA Damage για την ανάλυση των δειγμάτων αίματος (περίπου 45.000 δείγματα), ανίχνευση βλαβών στο γενετικό υλικό και κατ' επέκταση προσδιορισμό του αριθμού των γονιδιακών μεταλλάξεων, που θα ληφθούν, στα πλαίσια του έργου, από τους κατοίκους της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος και στην διαδικασία αξιοποίησης των αποτελεσμάτων της ανάλυσης για την πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του καρκίνου
- ✓ Κατάρτιση ιατρών, βοηθών εργαστηρίων και βιολόγων στη διαδικασία εφαρμογής της μεθοδολογίας των Proteomics – Genomics για την ανίχνευση στα δείγματα αίματος 1.700 κατοίκων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος,

<p>μικρότατων ποσοτήτων ανώμαλων πρωτεϊνών που παράγονται από μεταλλαγμένα γονίδια (DNA), πριν ακόμα οι νεοπλασματικές βλάβες να είναι ανιχνεύσιμες με τις ήδη διαδεδομένες διαγνωστικές μεθόδους, μέσα από τη χρήση του υπερσύγχρονου Φασματογράφου Μάζης, MALDI – TOF / TOF και την αξιοποίηση των αποτελεσμάτων του πρακτικού μέρους της κατάρτισης στη μεθοδολογία του DNA Damage</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Κατάρτιση του προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας στη διαδικασία καταγραφής, κωδικοποίησης και καταχώρησης σε ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων όλων των μορφών καρκίνου, σε σχέση με τις παραμέτρους της νοσηρότητας και της θνησιμότητας, που εμφανίζονται στους κατοίκους της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος (tumor registry) ✓ Κατάρτιση ειδικευμένου προσωπικού στη διενέργεια, αξιολόγηση και ανάλυση μετρήσεων του συνολικού ογκογόνου δυναμικού περιβάλλοντος (ως εξίσου βασικής παραμέτρου, μαζί με την καταγραφή του ιατρικού ιστορικού των κατοίκων, την καταγραφή όλων των μορφών καρκίνου της περιοχής και τα αποτελέσματα της ανάλυσης των δειγμάτων αίματος, για την αποτελεσματική υλοποίηση του έργου δημιουργίας ΟΠΣ πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας που θα υποβληθεί στο πλαίσιο του Μέτρου 2.6 του Ε.Π. Κοινωνία της Πληροφορίας”)
--

Από ποια αντικείμενα κατάρτισης δομείται το Πρόγραμμα Κατάρτισης; ΠΡΟΣΟΧΗ: επισυνάψτε αναλυτική περιγραφή του κάθε αντικειμένου σε σχετικό παράρτημα του εντύπου.

A/A	Τίτλος Αντικειμένου Κατάρτισης
1	Κατάρτιση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος σε θέματα καταγραφής ιατρικού ιστορικού, τήρησης ιατρικών φακέλων κλινικής εκτίμησης και αιμοληψίας
2	Κατάρτιση ιατρών, βοηθών εργαστηρίων και βιολόγων στη διαδικασία εφαρμογής της μεθοδολογίας του DNA Damage
3	Κατάρτιση ιατρών, βοηθών εργαστηρίων και βιολόγων στη διαδικασία εφαρμογής της μεθοδολογίας των Proteomics - Genomics
4	Κατάρτιση του προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος στη μεθοδολογία καταγραφής του καρκίνου (tumor registry)
5	Κατάρτιση ειδικευμένου προσωπικού (περιβαλλοντολόγων, γεωλόγων) στη διενέργεια, αξιολόγηση και ανάλυση μετρήσεων του συνολικού ογκογόνου δυναμικού περιβάλλοντος της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος

Ποιες είναι οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν (άμεσα και έμμεσα) από τις ενέργειες κατάρτισης;

Οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν άμεσα από τις παραπάνω ενέργειες κατάρτισης είναι οι κάτωθι:

- ✓ Εργαζόμενοι στη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ)
- ✓ Εργαζόμενοι στο ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος

Οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν έμμεσα από τις παραπάνω ενέργειες κατάρτισης είναι οι κάτωθι:

- ✓ Ο αγροτικός πληθυσμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος
- ✓ Ο αστικός πληθυσμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος
- ✓ Οι τσιγγάνοι - εργαζομένοι στον αγροτικό τομέα
- ✓ Οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών στις αστικές περιοχές

Ποια είναι τα προσδοκώμενα αποτελέσματα των Ενεργειών Κατάρτισης;

Τα αποτελέσματα που αναμένονται από την υλοποίηση των ενεργειών κατάρτισης του υποέργου 1 (κατηγορία πράξης 1) του έργου ΚΙΒΩΤΟΣ είναι τα κάτωθι:

- ✓ Μείωση των ποσοστών θνησιμότητας από καρκίνο των κατοίκων των αγροτικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- ✓ Μείωση των ποσοστών θνησιμότητας από καρκίνο των κατοίκων των αστικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- ✓ Ευαισθητοποίηση των κατοίκων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας γύρω από θέματα υγιεινής διαβίωσης που σχετίζονται με τη μείωση της επίδρασης των παραμέτρων που επηρεάζουν θετικά την εμφάνιση κρουσμάτων καρκίνου
- ✓ Εξειδίκευση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας και ιδιαίτερα της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ), σε θέματα πρώιμης διάγνωσης και πρωτογενούς – δευτερογενούς πρόληψης του καρκίνου
- ✓ Μείωση της ρύπανσης του εδάφους με καρκινογόνες ουσίες που αποτελούν μία από τις βασικές αιτίες εμφάνισης συμπτωμάτων καρκίνου
- ✓ Ενίσχυση των τοπικών οικονομιών
- ✓ Δημιουργία νέων εργαλείων αγροτικής και περιβαλλοντικής πολιτικής
- ✓ Δημιουργία νέων εργαλείων διαμόρφωσης πολιτικής στον τομέα της Δημόσιας Υγείας

Ποιες είναι οι μεθοδολογικές / διδακτικές προσεγγίσεις με βάση τις οποίες θα υλοποιηθούν οι Ενέργειες Κατάρτισης;

Οι ενέργειες κατάρτισης που θα υλοποιηθούν στα πλαίσια του υποέργου 1 (κατηγορία πράξης 1) του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> , περιλαμβάνουν, όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα, την κατάρτιση των εργαζομένων του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος στα κάτωθι θεματικά αντικείμενα που αφορούν την πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του καρκίνου:

- ✓ Κατάρτιση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος σε θέματα καταγραφής ιατρικού ιστορικού, τήρησης ιατρικών

φακέλων και αιμοληψίας

- ✓ Κατάρτιση ιατρών, βοηθών εργαστηρίων και βιολόγων στη διαδικασία εφαρμογής της μεθοδολογίας του DNA Damage
- ✓ Κατάρτιση ιατρών, βοηθών εργαστηρίων και βιολόγων στη διαδικασία εφαρμογής της μεθοδολογίας των Proteomics – Genomics
- ✓ Κατάρτιση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος στη μεθοδολογία καταγραφής του καρκίνου (tumor registry)
- ✓ Κατάρτιση ειδικευμένου προσωπικού (περιβαλλοντολόγων, γεωλόγων) στη διενέργεια, αξιολόγηση και ανάλυση μετρήσεων του συνολικού ογκογόνου δυναμικού περιβάλλοντος της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος

Τα παραπάνω αντικείμενα κατάρτισης βρίσκονται σε απόλυτη θεματολογική και χρονική αλληλουχία μεταξύ τους, και όλα μαζί από κοινού, εξυπηρετούν απόλυτα τον κεντρικό στόχο του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, που είναι η δημιουργία, γύρω από τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, ενός πρωτότυπου συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου, έτοιμου προς εφαρμογή και στις υπόλοιπες περιφέρειες της χώρας.

Οι παραπάνω ενέργειες κατάρτισης συνδυάζουν τη θεωρία με την πράξη. Η συνολική διάρκεια κατάρτισης είναι 150 ώρες ανά άτομο και αντικείμενο κατάρτισης, εκ των οποίων 75 ώρες αφορούν το θεωρητικό μέρος της κατάρτισης και 75 ώρες αφορούν το πρακτικό μέρος της κατάρτισης.

Κατά τη διάρκεια του θεωρητικού μέρους της κατάρτισης, οι εργαζόμενοι – καταρτιζόμενοι του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος, θα αποκτήσουν τις αναγκαίες επαγγελματικές γνώσεις και δεξιότητες, προκειμένου να μπορέσουν να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις της πρακτικού μέρους της κατάρτισης, κατά τη διάρκεια του οποίου θα πραγματοποιηθεί η πιλοτική εφαρμογή του συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Και πιο συγκεκριμένα κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης της πρώτης ενέργειας κατάρτισης θα υλοποιηθούν οι κάτωθι δράσεις:

- ✓ καταγραφή του ιατρικού ιστορικού,
- ✓ φυσική ογκολογική κλινική εκτίμηση και
- ✓ λήψη μικρού δείγματος περιφερικού αίματος,

από περίπου 45.000 κατοίκους αγροτικών, ορεινών και αστικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Κατά τη διάρκεια του θεωρητικού μέρους της συγκεκριμένης ενέργειας κατάρτισης, θα υλοποιηθεί ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα ευαισθητοποίησης των κατοίκων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος (ενημερωτικές ημερίδες, ενημερωτικές αφίσες, δημοσιεύσεις στον τύπο, προβολή στο ραδιόφωνο και την τηλεόραση), για τους στόχους του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> σε σχέση με την πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του

καρκίνου, προκειμένου να καταστεί δυνατή, από τα 4 κινητά van που θα οργάνωσουν το σύνολο της επικράτειας της Περιφέρειας, η λήψη αίματος από 45.000 κατοίκους αγροτικών και αστικών περιοχών.

Υπάρχει χρονική αλληλουχία μεταξύ των τριών πρώτων ενεργειών κατάρτισης, όσον αφορά το πρακτικό μέρος τους.

Αυτό σημαίνει ότι πρώτα θα υλοποιηθεί η καταγραφή του ιατρικού ιστορικού, η φυσική ογκολογική κλινική εκτίμηση και η λήψη μικρού περιφερικού αίματος από 45.000 κατοίκους των αγροτικών και αστικών περιοχών της Περιφέρειας, αμέσως μετά θα υλοποιηθεί η ανάλυση των συγκεκριμένων δειγμάτων αίματος για ανίχνευση μεταλλάξεων του DNA, μέσα από την εφαρμογή της μεθοδολογίας του DNA Damage, στο Εργαστήριο Μοριακής Ογκολογίας της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) και στην συνέχεια θα υλοποιηθεί η ανάλυση ποσοστού 4% των παραπάνω δειγμάτων αίματος για την ανίχνευση μικρότατων ποσοτήτων ανώμαλων πρωτεϊνών που παράγονται από μεταλλαγμένα γονίδια πριν ακόμα οι νεοπλασματικές βλάβες να είναι ανιχνεύσιμες με τις στάνταρτ διαγνωστικές μεθόδους, στο Εργαστήριο Proteomics – Genomics της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ).

Οι ενέργειες κατάρτισης που αφορούν την κατάρτιση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος στη μεθοδολογία καταγραφής του καρκίνου (tumor registry) και την κατάρτιση ειδικευμένου προσωπικού (περιβαλλοντολόγων, γεωλόγων) στη διενέργεια, αξιολόγηση και ανάλυση μετρήσεων του συνολικού ογκογόνου δυναμικού περιβάλλοντος της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, υλοποιούνται παράλληλα καθ' όλη τη διάρκεια των τριών πρώτων ενεργειών κατάρτισης.

Η σύνδεση του αντικειμένου μάθησης με τις ανάγκες και τα ενδιαφέροντα των καταρτιζομένων πραγματοποιείται μέσα από τη διαδικασία επιλογής των καταρτιζομένων του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, που περιλαμβάνει τη δημοσιοποίηση της ενέργειας κατάρτισης, τα κριτήρια επιλογής των καταρτιζομένων και τη διαδικασία εκδήλωσης ενδιαφέροντος εκ μέρους των υποψήφιων καταρτιζομένων.

Ποια είναι τα εργαλεία / μέσα που θα χρησιμοποιηθούν;

Όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα, κεντρικός στόχος του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, είναι η δημιουργία γύρω από τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, ενός πρωτότυπου συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου, έτοιμου προς εφαρμογή και στις υπόλοιπες περιφέρειες της χώρας.

Οι ενέργειες κατάρτισης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> που αφορούν την κατηγορία πράξης 1 (υποέργο 1) του σχεδίου δράσης του, δίνουν ιδιαίτερη έμφαση στο πρακτικό μέρος τους, που αποτελεί και τον πυρήνα του έργου, μια και κατά τη διάρκειά του θα υλοποιηθεί η πιλοτική εφαρμογή του, καθώς και ο σχεδιασμός και εκπόνηση του μεθοδολογικού οδηγού εφαρμογής του έργου ως πρωτοτύπου και στις άλλες Περιφέρειες της χώρας.

Συνεπώς κατά τη διάρκεια του θεωρητικού μέρους των συγκεκριμένων ενεργειών κατάρτισης θα χρησιμοποιηθούν τεχνικές που αναπτύσσουν την ενεργητική συμμετοχή των καταρτιζομένων, όπως είναι οι μελέτες περίπτωσης (case studies), οι μικρές πρακτικές εργασίες, ο διάλογος μεταξύ εκπαιδευτών και καταρτιζομένων, οι απαντήσεις σε ερωτήσεις, τα workshops και η προσομοίωση των καταστάσεων που θα αντιμετωπίσουν κατά τη διάρκεια του πρακτικού μέρους της ενέργειας κατάρτισης.

Έτσι θα προετοιμαστούν με τον καλύτερο δυνατό τρόπο οι καταρτιζόμενοι, προκειμένου να αντεπεξέλθουν με επιτυχία στις απαιτήσεις του πρακτικού μέρους των ενεργειών κατάρτισης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> και να επιτύχουν, μέσα από τη δημιουργία ενός ολοκληρωμένου συστήματος για την πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του καρκίνου στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, το στόχο της μείωσης της θνησιμότητας από καρκίνο κατά 25% στον συγκεκριμένο πληθυσμό.

Πως εξασφαλίζεται η διεπιστημονική προσέγγιση στην υλοποίηση των δράσεων Κατάρτισης;

Η διεπιστημονική προσέγγιση στην υλοποίηση των ενεργειών κατάρτισης του υποέργου 1 του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, εξασφαλίζεται μέσα από την κατάλληλη επιλογή των εκπαιδευτών, τόσο σε σχέση με τα θεματικά πεδία των ενεργειών κατάρτισης όσο και σε σχέση με τους στόχους που καλούνται να επιτύχουν.

Οι εκπαιδευτές που θα διδάξουν τα θεματικά πεδία των συγκεκριμένων ενεργειών κατάρτισης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, είναι ιατροί διδάκτορες Ογκολόγοι – Παθολόγοι, Περιβαλλοντολόγοι, Γεωπόνοι και Γεωλόγοι, με μεγάλη εμπειρία στο αντικείμενό τους, που αποτελεί εγγύηση για την απόλυτη επιτυχία των στόχων των συγκεκριμένων ενεργειών κατάρτισης.

Σύμβουλοι Επιχειρήσεων με μεγάλη εμπειρία στο σχεδιασμό και υλοποίηση κοινοτικών προγραμμάτων θα υποστηρίξουν οργανωτικά και διοικητικά τις συγκεκριμένες ενέργειες κατάρτισης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>.

Πως πιστεύετε ότι ενσωματώνεται η Καινοτομία στις Ενέργειες Κατάρτισης; Α) στις θεματικές Ενότητες, β) στα αποτελέσματα, γ) στη μεθοδολογική / διδακτική προσέγγιση, δ) στα εργαλεία που θα χρησιμοποιηθούν

Το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> αποτελεί στο σύνολό του μια καινοτομία, αφού για πρώτη φορά στη χώρα μας, επιχειρείται ο σχεδιασμός και η πιλοτική εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου.

Όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα, η πιλοτική εφαρμογή του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, μέσα από την υλοποίηση του πρακτικού μέρους των δράσεων κατάρτισης που προβλέπει, θα οδηγήσει στη δημιουργία ενός πρωτότυπου συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου, έτοιμου για εφαρμογή και στις υπόλοιπες περιφέρειες της χώρας.

Οι θεματικές ενότητες των ενεργειών κατάρτισης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, βρίσκονται σε αλληλουχία μεταξύ τους και όλες μαζί εξυπηρετούν απόλυτα τον κεντρικό στόχο του έργου, που είναι η μείωση της θνησιμότητας των κατοίκων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος από τη νόσο του καρκίνου.

Κατά τη διάρκεια των συγκεκριμένων ενεργειών κατάρτισης, θα υλοποιηθεί η εισαγωγή καινοτόμων, για την Ελληνική πραγματικότητα, μεθοδολογιών για την πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του καρκίνου, όπως είναι η μεθοδολογία του DNA Damage για τον προσδιορισμό των γονιδιακών μεταλλάξεων, η μεθοδολογία των Proteomics – Genomics σε συνδυασμό με τη χρήση του υπερσύγχρονου φασματογράφου μάζας MALDI – TOF / TOF για τον προσδιορισμό μικρότατων ποσοτήτων ανώμαλων πρωτεϊνών που παράγονται από μεταλλαγμένα γονίδια, και η, με βάση τη διεθνή πρακτική, μεθοδολογία καταγραφής του καρκίνου σε επίπεδο

θνησιμότητας και νοσηρότητας (tumor registry)

Οι παραπάνω ενέργειες κατάρτισης συνδυάζουν τη θεωρία με την πράξη. Η συνολική διάρκεια κατάρτισης είναι 150 ώρες ανά άτομο και αντικείμενο κατάρτισης, εκ των οποίων 75 ώρες αφορούν το θεωρητικό μέρος της κατάρτισης και 75 ώρες αφορούν το πρακτικό μέρος της κατάρτισης.

Κατά τη διάρκεια του θεωρητικού μέρους της κατάρτισης, οι εργαζόμενοι – καταρτιζόμενοι του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος, θα αποκτήσουν, μέσα από τη χρήση σύγχρονων τεχνικών που αναπτύσσουν την ενεργητική συμμετοχή των καταρτιζομένων, όπως είναι οι μελέτες περίπτωσης (case studies), οι μικρές πρακτικές εργασίες, ο διάλογος μεταξύ εκπαιδευτών και καταρτιζομένων, οι απαντήσεις σε ερωτήσεις, τα workshops και η προσομοίωση πραγματικών καταστάσεων, τις αναγκαίες επαγγελματικές γνώσεις και δεξιότητες, προκειμένου να μπορέσουν να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις της πρακτικού μέρους της κατάρτισης, κατά τη διάρκεια του οποίου θα πραγματοποιηθεί η πιλοτική εφαρμογή του συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Η ιδιαίτερη έμφαση που δίνει το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> στο πρακτικό μέρος των ενεργειών κατάρτισης που προβλέπει σε συνδυασμό με τον στόχο για μείωση της θνησιμότητας από καρκίνο κατά 400-450 άτομα στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, θα οδηγήσει σε σημαντική μείωση του διαγνωστικού, νοσηλευτικού και θεραπευτικού κόστους του Εθνικού Συστήματος Υγείας της χώρας, χωρίς να ληφθεί υπόψη το κοινωνικό κόστος, το κόστος της οικογένειας του ογκολογικού ασθενούς (υλικό και ψυχολογικό) και το κόστος από την απώλεια ενός ενεργού ατόμου από την κοινωνία μας (μείωση της παραγωγικότητας της χώρας).

5.2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ 2: «Ανάπτυξη ενεργειών πρόληψης και αγωγής υγείας σε άτομα που βιώνουν κοινωνικό αποκλεισμό ή διατρέχουν κίνδυνο αποκλεισμού από την αγορά εργασίας»

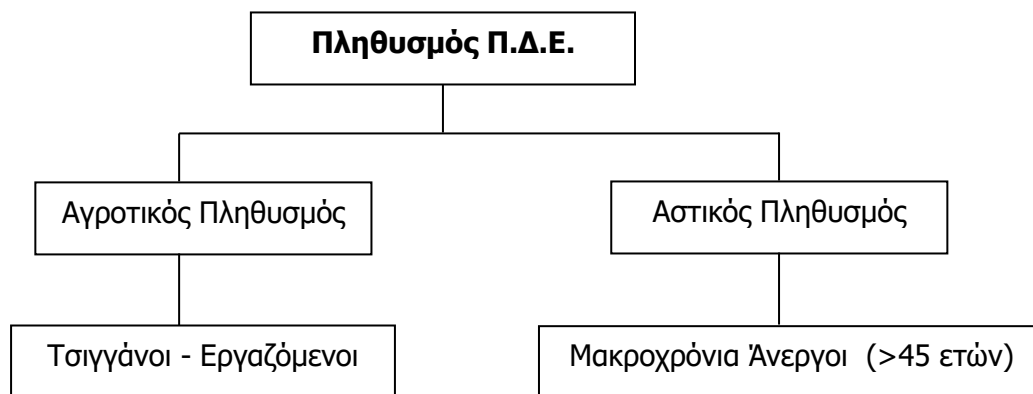
5.2.1. Περιγράψτε με σαφήνεια το σχέδιό σας σε ότι αφορά στα παρακάτω ερωτήματα:

5.2.1.i. Τι ανάγκες / ειδικούς στόχους πρόκειται να καλύψουν οι ενέργειες αγωγής υγείας; Εξηγήστε το σκεπτικό της πρότασής σας.

Στο πλαίσιο του Υποέργου 2 (κατηγορία πράξης 2) του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, θα υλοποιηθούν δράσεις ενημέρωσης και παροχής αγωγής υγείας στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος που είναι οι τσιγγάνοι – εργαζόμενοι στον αγροτικό τομέα και οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών στις αστικές περιοχές, που διατρέχουν κίνδυνο αποκλεισμού από την αγορά εργασίας εξαιτίας των αυξημένων πιθανοτήτων εμφάνισης καρκίνου λόγω της διαρκούς επαφής τους με καρκινογόνες ουσίες και του τρόπου ζωής τους. Στο πλαίσιο του συγκεκριμένου Υποέργου, δημιουργούνται τα κατάλληλα εργαλεία για τους εκπαιδευτές και εκπαιδευόμενους της αγωγής υγείας, οργανώνονται και υλοποιούνται οι δράσεις αγωγής υγείας.

Όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα κεντρικός στόχος του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> είναι η μείωση των ποσοστών θνησιμότητας απο καρκίνο του πληθυσμού της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Η διάρθρωση του πληθυσμού της Περιφέρειας σε σχέση με τους στόχους του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> έχει την κάτωθι δομή:



Κατά την υλοποίηση των δράσεων της κατηγορίας πράξεων 1 του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα πραγματοποιηθεί, όπως έχει ήδη αναφερθεί, η καταγραφή του ιατρικού ιστορικού, η φυσική ογκολογική κλινική εκτίμηση καθώς και η λήψη μικρού δείγματος περιφερικού αίματος από 45.000 κατοίκους της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, εκ των οποίων οι 37.000 θα ανήκουν στον αγροτικό πληθυσμό και οι 8.000 θα ανήκουν στον αστικό πληθυσμό.

Κατά τη διάρκεια υλοποίησης της συγκεκριμένης δράσης ιδιαίτερη έμφαση θα δοθεί και στις ευπαθείς ομάδες των συγκεκριμένων κατηγοριών του πληθυσμού, όπως είναι οι τσιγγάνοι - εργαζόμενοι στον αγροτικό τομέα, οι οποίοι όχι μόνο συμμετέχουν αλλά κυριαρχούν στις αγροτικές εργασίες και είναι οι άμεσοι αποδέκτες στις όποιες πιθανές αρνητικές επιπτώσεις των μεθόδων παραγωγής που ακολουθούνται στις

καλλιέργειες της συγκεκριμένης περιοχής, καθώς και οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών που ζουν στις αστικές περιοχές της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος και οι οποίοι αντιμετωπίζουν, λόγω του τρόπου διαβίωσής τους, αυξημένες πιθανότητες να προσληφθούν από τη νόσο του καρκίνου.

Ο νομαδικός τρόπος ζωής των τσιγγάνων σε συνδυασμό με το χαμηλό μορφωτικό και βιοτικό τους επίπεδο, έχει σαν αποτέλεσμα την παντελή έλλειψη ευαισθητοποίησής τους σε θέματα που αφορούν τη λήψη μέτρων για την προστασία της υγείας τους και που σχετίζονται άμεσα με τη φύση των εργασιών του αγροτικού τομέα και το πλήθος των καρκινογόνων παραγόντων που τις χαρακτηρίζουν.

Οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών των αστικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος έχουν, λόγω της έλλειψης των αναγκαίων μέσων διαβίωσης, αρχίσει να αντιμετωπίζουν σε έντονο βαθμό το φάσμα του κοινωνικού αποκλεισμού.

Το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> μέσα από τις δράσεις του, που αφορούν την ανάπτυξη ενεργειών πρόληψης και αγωγής υγείας στα άτομα των παραπάνω ευπαθών ομάδων του πληθυσμού, στοχεύει στα κάτωθι:

- ✓ επισήμανση των καρκινογόνων παραγόντων του άμεσου περιβάλλοντός τους που πιθανόν να επηρεάζουν αρνητικά την υγεία τους
- ✓ επισήμανση των αρνητικών συνεπειών, που προσδιορίζει ο υφιστάμενος τρόπος διαβίωσής τους (διατροφή, κατανάλωση αλκοολούχων, κατανάλωση κεκορεσμένων λιπαρών και πρωτεϊνών σε αυξημένες ποσότητες, ελλιπής άσκηση, έκθεση σε βλαβερές για την υγεία τους ουσίες στην εργασία τους)
- ✓ διαμόρφωση ολοκληρωμένης πρότασης (σχεδιασμός και υλοποίηση οδηγιών υγιεινής διαβίωσης) για την αλλαγή απόψεων και στάσεων των συγκεκριμένων ομάδων που θα οδηγήσει στη διαφοροποίηση του τρόπου διαβίωσής τους, με στόχο τον περιορισμό ή την άρση της επίδρασης των παραγόντων του άμεσου περιβάλλοντός τους που έχουν θετική επίδραση στην εμφάνιση της νόσου του καρκίνου

Έτσι το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα συμβάλλει, μέσα από την υποστήριξη της υγιεινής διαβίωσης των ατόμων των παραπάνω ευπαθών ομάδων, στην ενίσχυση της αυτοπεποίθησής τους και κατ' επέκταση στην ενεργοποίησή τους, για να δώσουν και με μεγάλες πιθανότητες να κερδίσουν τη δύσκολη μάχη της επιβίωσης και κοινωνικής επανένταξής τους.

5.2.1.ii. Προσδιορίστε τις προτεινόμενες ενέργειες Αγωγής Υγείας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Επισυνάψτε αναλυτική περιγραφή της κάθε αντικειμένου αγωγής υγείας σε σχετικό παράρτημα του εντύπου:

A/A	Τίτλος Αντικειμένου Αγωγής Υγείας
1	Ενημέρωση – Αγωγή Υγείας στις Ομάδες Στόχος

5.2.1.iii. Ποιες είναι οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν (άμεσα και έμμεσα) από τις ενέργειες αγωγής υγείας;

Οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν άμεσα από τις παραπάνω ενέργειες αγωγής υγείας είναι οι κάτωθι:

- ✓ Εργαζόμενοι στη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ)
- ✓ Εργαζόμενοι στο ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος
- ✓ Οι τσιγγάνοι - εργαζόμενοι στον αγροτικό τομέα
- ✓ Οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών στις αστικές περιοχές

Οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν έμμεσα από τις παραπάνω ενέργειες αγωγής υγείας είναι οι κάτωθι:

- ✓ Ο αγροτικός πληθυσμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος
- ✓ Ο αστικός πληθυσμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος

5.2.1.iv. Ποια τα προσδοκώμενα αποτελέσματα σε σχέση με την αλλαγή απόψεων, στάσεων και συμπεριφοράς των ωφελούμενων;

Τα αποτελέσματα που αναμένονται από την υλοποίηση των ενεργειών αγωγής υγείας του υποέργου 2 (κατηγορία πράξης 2) του έργου ΚΙΒΩΤΟΣ είναι τα κάτωθι:

- ✓ Μείωση των ποσοστών θνησιμότητας από καρκίνο των κατοίκων των αγροτικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- ✓ Μείωση των ποσοστών θνησιμότητας από καρκίνο των κατοίκων των αστικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- ✓ Εξειδίκευση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας, σε θέματα αγωγής υγείας για την πρωτοπαθή πρόληψη του καρκίνου
- ✓ Ενίσχυση των τοπικών οικονομιών
- ✓ Δημιουργία νέων εργαλείων διαμόρφωσης πολιτικής στον τομέα της Δημόσιας Υγείας

5.2.1.v. Ποια είναι η μεθοδολογική προσέγγιση (εκπαιδευτικές τεχνικές, βιωματικές μέθοδοι μάθησης) με βάση την οποία θα υλοποιηθούν οι Ενέργειες Αγωγής Υγείας;

Στο πλαίσιο του Υποέργου 2 (κατηγορία πράξης 2) του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα, θα υλοποιηθούν δράσεις ενημέρωσης και παροχής αγωγής υγείας στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος που είναι οι τσιγγάνοι – εργαζόμενοι στον αγροτικό τομέα και οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών στις αστικές περιοχές, που διατρέχουν κίνδυνο αποκλεισμού από την αγορά εργασίας εξαιτίας των αυξημένων πιθανοτήτων εμφάνισης καρκίνου λόγω της διαρκούς επαφής τους με καρκινογόνες ουσίες και του τρόπου ζωής τους.

Οι παραπάνω ενέργειες πρόληψης και αγωγής υγείας θα έχουν διάρκεια 12 ωρών ανά άτομο και θεματικό αντικείμενο.

Στα πλαίσια του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα υλοποιηθούν προγράμματα αγωγής υγείας σε 200 άτομα από τις ευπαθείς ομάδες των τσιγγάνων και των μακροχρόνια ανέργων άνω των 45 ετών, εκ των οποίων 160 άτομα θα είναι τσιγγάνοι και 40 άτομα θα είναι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών, λόγω της ιδιαίτερης βαρύτητας που δίνει το έργο στον αγροτικό πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Τα συγκεκριμένα άτομα θα χωρισθούν σε 10 τμήματα των 20 ατόμων. Συνεπώς στα πλαίσια της συγκεκριμένης δράσης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα πραγματοποιηθούν 120 ώρες αγωγής υγείας ($12 * 10 = 120$ ώρες).

Το θεματικό περιεχόμενο των προγραμμάτων αγωγής υγείας θα είναι προσαρμοσμένο στις πραγματικές ανάγκες των παραπάνω ευπαθών ομάδων.

Συνεπώς θα ακολουθηθεί, στα πλαίσια της παρούσας δράσης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, μια απολύτως εξατομικευμένη προσέγγιση των ιδιομορφιών του τρόπου διαβίωσης των επιμέρους ευπαθών ομάδων, που θα οδηγήσει στην ενεργητική συμμετοχή των ωφελουμένων στα πλαίσια των προγραμμάτων αγωγής υγείας στη βελτιστοποίηση της αποτελεσματικότητας των παρεμβάσεων σε σχέση με το βαθμό κάλυψης των αναγκών τους.

Η αγωγή υγείας προς τις ευπαθείς ομάδες στόχος του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα οδηγήσει, μέσα από την προσομοίωση των πραγματικών δεδομένων διαβίωσης των συγκεκριμένων ομάδων, στον σχεδιασμό και εκπόνηση αντίστοιχων οδηγιών υγιεινής διαβίωσης.

5.2.1.vi. Ποια είναι τα εργαλεία / μέσα που θα χρησιμοποιηθούν;

Η υλοποίηση των προγραμμάτων αγωγής υγείας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα πραγματοποιηθεί, μέσα από τη χρήση τεχνικών που θα αναπτύξουν την ενεργητική συμμετοχή των ατόμων των ευπαθών ομάδων του έργου, όπως είναι οι μελέτες περίπτωσης (case studies), οι μικρές πρακτικές εργασίες, ο διάλογος μεταξύ εκπαιδευτών και καταρτιζομένων, οι απαντήσεις σε ερωτήσεις, τα workshops και η προσομοίωση των πραγματικών καταστάσεων διαβίωσης και εργασίας των ευπαθών ομάδων του έργου, με στόχο τη διαμόρφωση ενός εξατομικευμένου, σε σχέση με την ομάδα στόχος, μοντέλου πρωτοπαθούς πρόληψης του καρκίνου.

Έτσι αναμένεται μεγαλύτερη ενεργοποίηση των ατόμων των ευπαθών ομάδων του

έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> προς την κατεύθυνση της διαμόρφωσης απόψεων και υιοθέτησης συμπεριφορών, σύμφωνα με τις ανάγκες που επιβάλλει η προστασία και η προαγωγή της υγείας τους..

5.2.1.vii. Πως εξασφαλίζεται η διεπιστημονική προσέγγιση στην υλοποίηση των δράσεων των Ενεργειών Αγωγής υγείας;

Η διεπιστημονική προσέγγιση στην υλοποίηση των ενεργειών αγωγής υγείας για την πρωτοπαθή πρόληψη των τσιγγάνων – εργαζομένων του αγροτικού τομέα και των μακροχρόνια ανέργων άνω των 45 ετών των αστικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, εξασφαλίζεται μέσα από την κατάλληλη επιλογή των εκπαιδευτών, τόσο σε σχέση με τα θεματικά πεδία των προγραμμάτων αγωγής υγείας όσο και σε σχέση με τους στόχους που καλούνται να επιτύχουν.

Οι εκπαιδευτές που θα διδάξουν τα θεματικά πεδία των παραπάνω ενεργειών αγωγής υγείας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, είναι ιατροί διδάκτορες Ογκολόγοι – Παθολόγοι, Ψυχίατροι, Ειδικοί Παθολόγοι και Χειρουργοί με μεγάλη εμπειρία στο αντικείμενό τους, που αποτελεί εγγύηση για την απόλυτη επιτυχία των στόχων των συγκεκριμένων ενεργειών αγωγής υγείας.

Σύμβουλοι Επιχειρήσεων με μεγάλη εμπειρία στο σχεδιασμό και υλοποίηση κοινοτικών προγραμμάτων θα υποστηρίξουν οργανωτικά και διοικητικά τις συγκεκριμένες ενέργειες αγωγής υγείας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>.

5.2.1.viii. Πως πιστεύετε ότι ενσωματώνεται η Καινοτομία στις προτεινόμενες ενέργειες Αγωγής Υγείας; Α) Στις Εκπαιδευτικές Τεχνικές, β) Στα Μέσα που θα χρησιμοποιηθούν, γ) Στο περιεχόμενο των δράσεων των Ενεργειών Αγωγής Υγείας

Το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> αποτελεί στο σύνολό του μια καινοτομία, αφού για πρώτη φορά στη χώρα μας, επιχειρείται ο σχεδιασμός και η πιλοτική εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου συστήματος πρωτοπαθούς, δευτεροπαθούς πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου.

Οι ενέργειες αγωγής υγείας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> είναι προσαρμοσμένες απόλυτα στις ανάγκες πρωτοπαθούς πρόληψης των τσιγγάνων – εργαζομένων του αγροτικού τομέα και των μακροχρόνια ανέργων άνω των 45 ετών των αστικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος και εξυπηρετούν απόλυτα τον κεντρικό στόχο του έργου, που είναι η μείωση της θνησιμότητας των κατοίκων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος από τη νόσο του καρκίνου.

Η αγωγή υγείας προς τις ευπαθείς ομάδες στόχος του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα οδηγήσει, μέσα από την προσομοίωση των πραγματικών δεδομένων διαβίωσης των συγκεκριμένων ομάδων, στον σχεδιασμό και εκπόνηση αντίστοιχων οδηγιών υγιεινής διαβίωσης, με στόχο τη διαμόρφωση ενός εξατομικευμένου, σε σχέση με την ομάδα στόχος, μοντέλου πρωτοπαθούς πρόληψης του καρκίνου.

Τέλος η αγωγή υγείας προς τις ευπαθείς ομάδες στόχος του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα οδηγήσει, με κέντρο τη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, στη δημιουργία ενός ολοκληρωμένου συστήματος πρωτοπαθούς πρόληψης για τον αγροτικό και αστικό

πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

5.3. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ 3: «Ανάπτυξη ενεργειών πρόληψης και αγωγής υγείας σε εργαζόμενους σε χώρους στους οποίους πρόκειται να εργαστούν άτομα που βιώνουν συνθήκες αποκλεισμού ή διατρέχουν κίνδυνο αποκλεισμού από την αγορά εργασίας»

5.3.1. Περιγράψτε με σαφήνεια το σχέδιό σας σε ότι αφορά στα παρακάτω:

5.3.1.i. Τι ανάγκες / ειδικούς στόχους πρόκειται να καλύψουν οι ενέργειες αγωγής υγείας; Εξηγήστε το σκεπτικό της πρότασής σας.

Το Υπόεργο 3 του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, που αντιστοιχεί στην Κατηγορία Πράξης 3 του Μέτρου 1.4, περιλαμβάνει δράσεις ενημέρωσης και παροχής αγωγής υγείας σε εργαζόμενους σε χώρους που ενδέχεται να φιλοξενήσουν για εργασία τα παραπάνω άτομα που αποκλείονται ή που διατρέχουν κίνδυνο αποκλεισμού από την αγορά εργασίας εξαιτίας της εμφάνισης συμπτωμάτων καρκίνου.

Στόχος της συγκεκριμένης δράσης είναι η ενθάρρυνση των διοικήσεων των αγροτικών συνεταιρισμών και των εμπορικών και βιομηχανικών επιμελητηρίων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, για την παροχή ισότητας ευκαιριών απασχόλησης σε άτομα των ευπαθών ομάδων του έργου, όπως είναι οι τσιγγάνοι εργαζόμενοι του αγροτικού τομέα και οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών που ζούν στις αστικές περιοχές της Περιφέρειας.

Με τη συγκεκριμένη δράση του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στον τομέα της κοινωνικής ευθύνης των επιχειρήσεων, οι οποίες θα πρέπει να συμβάλλουν στη δημιουργία ενός εργασιακού περιβάλλοντος με ευαισθησία στην προστασία της δημόσιας υγείας και στην άρση των διαχωριστικών γραμμών σε σχέση με την ισότιμη αντιμετώπιση των ογκολογικών ασθενών τόσο στην εργασία τους όσο και ευρύτερα στην κοινωνία.

5.3.1.ii. Προσδιορίστε τις προτεινόμενες ενέργειες Αγωγής Υγείας. ΠΡΟΣΟΧΗ: **Επισυνάψτε αναλυτική περιγραφή της κάθε αντικειμένου αγωγής υγείας σε σχετικό παράρτημα του εντύπου:**

A/A	Τίτλος Αντικειμένου Αγωγής Υγείας
1	Ενημέρωση – Αγωγή Υγείας σε Εργαζόμενους Δυνητικών Φορέων Απασχόλησης των Ομάδων Στόχος

5.3.1.iii. Ποιες είναι οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν (άμεσα και έμμεσα) από τις ενέργειες αγωγής υγείας;

Οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν άμεσα από τις παραπάνω ενέργειες αγωγής υγείας είναι οι κάτωθι:

- ✓ Εργαζόμενοι στη Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ)
- ✓ Εργαζόμενοι στο ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος
- ✓ Ο αγροτικός πληθυσμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος (εργαζόμενοι στους

αγροτικούς συνεταιρισμούς)

- ✓ Ο αστικός πληθυσμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος (εργαζόμενοι στα εμπορικά και βιομηχανικά επιμελητήρια του Πύργου, της Πάτρας και του Αργινίου)

Οι ομάδες στόχοι που θα επωφεληθούν έμμεσα από τις παραπάνω ενέργειες αγωγής υγείας είναι οι κάτωθι:

- ✓ Οι τσιγγάνοι - εργαζόμενοι στον αγροτικό τομέα
- ✓ Οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών στις αστικές περιοχές

5.3.1.iv. Ποια τα προσδοκώμενα αποτελέσματα σε σχέση με την αλλαγή απόψεων, στάσεων και συμπεριφοράς των ωφελούμενων;

Τα αποτελέσματα που αναμένονται από την υλοποίηση των ενεργειών αγωγής υγείας του υποέργου 2 (κατηγορία πράξης 2) του έργου ΚΙΒΩΤΟΣ είναι τα κάτωθι:

- ✓ Μείωση των ποσοστών θνησιμότητας από καρκίνο των κατοίκων των αγροτικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- ✓ Μείωση των ποσοστών θνησιμότητας από καρκίνο των κατοίκων των αστικών περιοχών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- ✓ Εξειδίκευση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας, σε θέματα αγωγής υγείας για την πρωτοπαθή πρόληψη του καρκίνου
- ✓ Ενίσχυση των τοπικών οικονομιών
- ✓ Δημιουργία νέων εργαλείων διαμόρφωσης πολιτικής στον τομέα της Δημόσιας Υγείας

5.3.1.v. Ποια είναι η μεθοδολογική προσέγγιση (εκπαιδευτικές τεχνικές, βιωματικές μέθοδοι μάθησης) με βάση την οποία θα υλοποιηθούν οι Ενέργειες Αγωγής Υγείας;

Το Υποέργο 3 του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, που αντιστοιχεί στην Κατηγορία Πράξης 3 του Μέτρου 1.4, περιλαμβάνει δράσεις ενημέρωσης και παροχής αγωγής υγείας σε εργαζόμενους σε χώρους που ενδέχεται να φιλοξενήσουν για εργασία τα παραπάνω άτομα που αποκλείονται ή που διατρέχουν κίνδυνο αποκλεισμού από την αγορά εργασίας εξαιτίας της εμφάνισης συμπτωμάτων καρκίνου.

Οι παραπάνω ενέργειες πρόληψης και αγωγής υγείας θα έχουν διάρκεια 12 ωρών ανά άτομο και σεμινάριο.

Στα πλαίσια του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα υλοποιηθούν προγράμματα αγωγής υγείας σε 200 άτομα, εργαζόμενους σε 10 συνεταιρισμούς της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος και σε 90 άτομα, εργαζόμενους στα εμπορικά και βιομηχανικά επιμελητήρια Πύργου,

Πάτρας και Αγρινίου.

Τα συγκεκριμένα άτομα θα χωρισθούν σε 10 τμήματα των 20 ατόμων και σε 3 τμήματα των 30 ατόμων Συνεπώς στα πλαίσια της συγκεκριμένης δράσης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα πραγματοποιηθούν 156 ώρες αγωγής υγείας ($12 * 13 = 156$ ώρες).

Το θεματικό περιεχόμενο των προγραμμάτων αγωγής υγείας θα είναι προσαρμοσμένο στις πραγματικές ανάγκες των εργαζομένων στους αγροτικούς συνεταιρισμούς και τα εμπορικά και βιομηχανικά επιμελητήρια της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Συνεπώς θα ακολουθηθεί, στα πλαίσια της παρούσας δράσης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, μια απολύτως εξατομικευμένη προσέγγιση των ιδιαιτεροτήτων του εργασιακού περιβάλλοντος των ευπαθών ομάδων του έργου, που θα οδηγήσει μέσα από την ενεργητική συμμετοχή των εργαζομένων στη βελτίωση που ασκεί το εργασιακό και κατ' επέκταση το κοινωνικό περιβάλλον στη συμπεριφορά των ατόμων των ευπαθών ομάδων του έργου, διαμορφώνοντας έτσι ένα θετικό κλίμα για την άρση του κοινωνικού αποκλεισμού που υφίσταται οι συγκεκριμένες ομάδες.

5.3.1.vi. Ποια είναι τα εργαλεία / μέσα που θα χρησιμοποιηθούν;

Η υλοποίηση των προγραμμάτων αγωγής υγείας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> στους εργαζομένους των αγροτικών συνεταιρισμών και των εμπορικών και βιομηχανικών επιμελητηρίων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, θα πραγματοποιηθεί, μέσα από τη χρήση τεχνικών που θα αναπτύξουν την ενεργητική συμμετοχή των ατόμων των ευπαθών ομάδων του έργου, όπως είναι οι μελέτες περίπτωσης (case studies), οι μικρές πρακτικές εργασίες, ο διάλογος μεταξύ εκπαιδευτών και καταρτιζομένων, οι απαντήσεις σε ερωτήσεις, τα workshops και η προσομοίωση των πραγματικών καταστάσεων εργασίας των ευπαθών ομάδων του έργου, με στόχο τη διαμόρφωση ενός περιβάλλοντος εργασίας με μειωμένες αρνητικές επιδράσεις, σε σχέση με την εμφάνιση της νόσου του καρκίνου στις ευπαθείς ομάδες του έργου.

Έτσι στα πλαίσια των συγκεκριμένων ενεργειών υγείας θα επιδιωχθεί η ενεργοποίηση των εργαζομένων των αγροτικών συνεταιρισμών και των εμπορικών και βιομηχανικών επιμελητηρίων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος προς την κατεύθυνση της διαμόρφωσης ενός εργασιακού περιβάλλοντος με αυξημένη ευαισθησία προς τα άτομα των ευπαθών ομάδων του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>..

5.3.1.vii. Πως εξασφαλίζεται η διεπιστημονική προσέγγιση στην υλοποίηση των δράσεων των Ενεργειών Αγωγής υγείας;

Η διεπιστημονική προσέγγιση στην υλοποίηση των ενεργειών αγωγής υγείας στους εργαζομένους των αγροτικών συνεταιρισμών και των εμπορικών και βιομηχανικών επιμελητηρίων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, εξασφαλίζεται μέσα από την κατάλληλη επιλογή των εκπαιδευτών, τόσο σε σχέση με τα θεματικά πεδία των προγραμμάτων αγωγής υγείας όσο και σε σχέση με τους στόχους που καλούνται να επιτύχουν.

Οι εκπαιδευτές που θα διδάξουν τα θεματικά πεδία των παραπάνω ενεργειών αγωγής υγείας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, είναι ιατροί διδάκτορες Ογκολόγοι – Παθολόγοι, Ψυχίατροι, Ειδικοί Παθολόγοι και Χειρουργοί με μεγάλη εμπειρία στο αντικείμενό τους, που αποτελεί εγγύηση για την απόλυτη επιτυχία των στόχων των

συγκεκριμένων ενεργειών αγωγής υγείας.

Σύμβουλοι Επιχειρήσεων με μεγάλη εμπειρία στο σχεδιασμό και υλοποίηση κοινοτικών προγραμμάτων θα υποστηρίξουν οργανωτικά και διοικητικά τις συγκεκριμένες ενέργειες αγωγής υγείας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>.

5.3.1.viii. Πως πιστεύετε ότι ενσωματώνεται η Καινοτομία στις προτεινόμενες ενέργειες Αγωγής Υγείας; Α) Στις Εκπαιδευτικές Τεχνικές, β) Στα Μέσα που θα χρησιμοποιηθούν, γ) Στο περιεχόμενο των δράσεων των Ενεργειών Αγωγής Υγείας:

Το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> αποτελεί στο σύνολό του μια καινοτομία, αφού για πρώτη φορά στη χώρα μας, επιχειρείται ο σχεδιασμός και η πιλοτική εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου συστήματος πρωτοπαθούς, δευτεροπαθούς πρόληψης – πρόωμης διάγνωσης του καρκίνου.

Οι ενέργειες αγωγής υγείας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> στους εργαζομένους των αγροτικών συνεταιρισμών και των εμπορικών και βιομηχανικών επιμελητηρίων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, είναι προσαρμοσμένες στα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των συγκεκριμένων χώρων εργασίας και εξυπηρετούν απόλυτα τον κεντρικό στόχο του έργου, που είναι η μείωση της θνησιμότητας των κατοίκων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος από τη νόσο του καρκίνου.

Η αγωγή υγείας στους εργαζομένους των αγροτικών συνεταιρισμών και των εμπορικών και βιομηχανικών επιμελητηρίων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, θα οδηγήσει, μέσα από την προσομοίωση των πραγματικών δεδομένων των συγκεκριμένων εργασιακών χώρων, στον σχεδιασμό και εκπόνηση αντίστοιχων εργασιακών οδηγιών υγιεινής στον αγροτικό, εμπορικό και βιομηχανικό τομέα, με στόχο τη μείωση της θετικής επίδρασης του εργασιακού περιβάλλοντος στην εμφάνιση της νόσου του καρκίνου, διαμορφώνοντας έτσι ένα εργασιακό περιβάλλον με αυξημένη κοινωνική ευαισθησία σε σχέση με την προστασία της δημόσιας υγείας.

5.3.1.ix. Τεκμηριώστε τον τρόπο συνεργασίας με τους φορείς που προσέλαβαν άτομο που βιώνει αποκλεισμό (επιχειρήσεις ιδιωτικού και δημοσίου τομέα) και τον τρόπο διευθέτησης της χρηματοδότησης των φορέων αυτών. Συμβουλευτείτε τα τμήματα 2.1 και 5.2-4 το Συστήματος Διαχείρισης του Μέτρου 1.4.

Οι εργαζόμενοι των αγροτικών συνεταιρισμών, καθώς και των εμπορικών και βιομηχανικών επιμελητηρίων θα παρακολουθήσουν τις ενέργειες αγωγής υγείας εκτός του ωραρίου εργασίας τους.

Συνεπώς το επίδομα των 5,3 ευρώ για κάθε ώρα κατάρτισης, αγωγής υγείας, θα καταβάλλεται στους ίδιους μετά την αφαίρεση των νόμιμων κρατήσεων.

Το εκπαιδευτικό επίδομα σε όλες τις περιπτώσεις αποτελεί εισόδημα και υπόκειται σε φόρο εισοδήματος και τέλος χαρτοσήμου, είναι δε επιλέξιμη δαπάνη εφόσον έχουν αποδοθεί οι προαναφερόμενες κρατήσεις και οι ασφαλιστικές εισφορές.

--

6. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΩΝ ΔΡΑΣΕΩΝ

Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα με τα ποσά ανά ΔΥΠΕ και Ενέργεια. Ο εν λόγω πίνακας αποτελεί σύνοψη του αναλυτικού πίνακα που πρέπει να συμπληρώσετε στο αντίστοιχο αρχείο Excel με τίτλο «Πίνακας Οικονομικής & Γεωγραφικής Κατανομής».

ΔΥΠΕ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ						Σύνολο Προϋπολογισμού ανά ΔΥΠΕ =1+3+5
	Κατηγορίας Πράξης 1		Κατηγορία Πράξης 2		Κατηγορία Πράξης 3		
	Προϋ/γισμός	Εκτιμώμενος Αριθμός Καταρτιζομένων ν	Προϋ/γισμός	Εκτιμώμενος Αριθμός Ωφελουμένων ν	Προϋ/γισμός	Εκτιμώμενος Αριθμός Ωφελουμένων	
	1	2	3	4	5	6	
Αττικής Α'							
Αττικής Β'							
Αττικής Γ'							
Δυτικής Μακεδονίας							
Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης							
Κεντρικής Μακεδονίας Α'							
Κεντρικής Μακεδονίας Β'							
Θεσσαλίας							
Στερεάς Ελλάδας							
Ήπειρου							
Ιονίων Νήσων							
Δυτικής Ελλάδας	1.697.656	76	164.571	203	165.661	293	2.027.888
Πελονήσου							
Κρήτης							
Νοτίου Αιγαίου Α'							
Νοτίου Αιγαίου Β'							
Βορείου. Αιγαίου							
Σύνολα ανά Κατηγορία Πράξης	1.697.656	76	164.571	203	164.571	293	2.027.888

7. ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΟΥ

Συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα με τα βασικά στοιχεία των προτεινόμενων στελεχών της Ομάδας Έργου συνδέοντάς τα με την Οργανωτική Δομή του Έργου. Στο πεδίο που αφορά στα Σύντομα Στοιχεία Βιογραφικού Σημειώματος, αναφερθείτε με «λέξεις κλειδιά» στην σχετική, με το αντικείμενο της παρούσης πρόσκλησης **και μόνον**, επαγγελματική και ερευνητική εμπειρία των στελεχών αυτών.

A/A	Όνοματεπώνυμο	ΔΥΠΕ στο οποίο θα ασχοληθεί	Ρόλος στην Ομάδα Έργου ⁵	Έτη Εμπειρίας	Σύντομα Στοιχεία Βιογραφικού Σημειώματος	Θέση στον Φορέα ⁶
1	Γκινόπουλος Β. Παναγιώτης	Δυτ. Ελλάδος	Επιστημονικός Υπεύθυνος του & Επιστημονικός Υπεύθυνος του Υποέργου 1	25	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Διευθυντής ΜΧΜΘ – Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Προληπτικής Ογκολογίας - ΕΕΠΟ
2	Πατσουλές Θεόδωρος	Δυτ. Ελλάδος	Διαχειριστής	11	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
3	Παπουτσής Δημήτριος	Δυτ. Ελλάδος	Νομικός Σύμβουλος	28	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
4	Ασπασία Κομνηνού Σίμου	Δυτ. Ελλάδος	Λογιστής	23	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
5	Πολυδωρόπουλος Πολύδωρας	Δυτ. Ελλάδος	IT Expert	12	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
6	Καρανά Αφροδίτη	Δυτ. Ελλάδος	Τεχνικός Σύμβουλος Υποέργου 1	15	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης

⁵ Στο παρόν πεδίο συμπληρώνετε τις κατηγορίες στελεχών στο έργο όπως ορίζονται στις σελίδες 25-26 του Συστήματος Διαχείρισης του Μέτρου 1.4. Ενδεικτικά Αναφέρονται οι εξής Κατηγορίες: **Επιστημονικά Υπεύθυνος Σχεδίου, Επιστημονικά Υπεύθυνος Έργου, Επιστημονικά Υπεύθυνος Υποέργου, Οικονομικά Υπεύθυνος Σχεδίου, Επιστημονικό Προσωπικό, Διοικητικό Προσωπικό, Λοιπά**. Προσθέστε τις απαραίτητες γραμμές στο παραπάνω πίνακα ανάλογα με τον αριθμό των στελεχών που θα λάβουν μέρος στο σχέδιο.

⁶ Συμπληρώστε εάν το προτεινόμενο στέλεχος είναι στέλεχος του φορέα (π.χ Μόνιμος υπάλληλος) ή εξωτερικός συνεργάτης, κ.λ.π.

Έντυπο Υποβολής Σχεδίου Δράσης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»

7	Αγγελοπούλου Αθηνά	Δυτ. Ελλάδα	Μεταφράστρια	2	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
8	Παναγιωτοπούλου Μαρίνα	Δυτ. Ελλάδα	Γραμματέας	7	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
9	Αλιβιζάτος Βασίλειος	Δυτ. Ελλάδα	Ιατρός – Συνεργάτης – Επιστημονικός Υπεύθυνος Υποέργου 3	20	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
10	Αγγελάκης Χρήστος	Δυτ. Ελλάδα	Ιατρός - Συντονισμός Υποέργου 1	20	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
11	Σουγλέρη Μαρία	Δυτ. Ελλάδα	Ιατρός – Επιστημονικός Υπεύθυνος Υποέργου 2	10		Επιμελήτρια ΜΧΜΘ
12	Μητρόπουλος Ανδρέας	Δυτ. Ελλάδα	Ιατρός Συνεργάτης	25	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
13	Γκινόπουλος Β. Παναγιώτης	Δυτ. Ελλάδα	Εκπαιδευτής	25	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Διευθυντής ΜΧΜΘ –
14	Φραγκίδης Χρήστος	Δυτ. Ελλάδα	Εκπαιδευτής	30	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
15	Αποστολόπουλος Νικόλαος	Δυτ. Ελλάδα	Εκπαιδευτής	25	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
16	Καρβελάς Φώτιος	Δυτ. Ελλάδα	Εκπαιδευτής	20	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
17	Κουρούνης Γεώργιος	Δυτ. Ελλάδα	Εκπαιδευτής	30	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
18	Πανάγος Γεράσιμος	Δυτ. Ελλάδα	Εκπαιδευτής	30	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
19	Μαλάμος Νικόλαος	Δυτ. Ελλάδα	Εκπαιδευτής	30	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
20	Λαγοδήμου Πόπη	Δυτ. Ελλάδα	Εκπαιδευτής	20	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Υπεύθυνη ΜΧΜΘ

21	Κουκουλάκης Σακελάριος	Δυτ. Ελλάδος	Εκπαιδευτής	30	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
22	Μαχαίρα Αγγελική	Δυτ. Ελλάδος	Εκπαιδευτής	25	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
23	Γιαννιός Ιωάννης	Δυτ. Ελλάδος	Εκπαιδευτής	20	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
24	Βαρνάβας Σωτήριος	Δυτ. Ελλάδος	Εκπαιδευτής	20	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
25	Μαραζιώτης Ευάγγελος	Δυτ. Ελλάδος	Εκπαιδευτής	20	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης
26	Αλαμάνος Ιωάννης	Δυτ. Ελλάδος	Εκπαιδευτής	21	Όπως στο συνημμένο Βιογραφικό	Συνεργάτης

8. ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

Σκιαώστε τους εκτιμώμενους μήνες έναρξης και λήξης των προτεινόμενων έργων ανά ΔΥΠΕ.

ΔΥΠΕ	ΜΗΝΕΣ																																						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36			
Αττικής Α'																																							
Αττικής Β'																																							
Αττικής Γ'																																							
Δυτ. Μακεδονίας																																							
Αν. Μακ. Θράκης																																							
Κεν. Μακεδονίας Α'																																							
Κεν. Μακεδονίας Β'																																							
Θεσσαλίας																																							
Στερ. Ελλάδας																																							
Ήπειρου																																							
Ιόνιων Νήσων																																							
Δυτικής Ελλάδας																																							
Πελ/νήσου																																							
Κρήτης																																							
Νοτίου Αιγαίου Α'																																							
Νοτίου Αιγαίου Β'																																							
Βορείου Αιγαίου																																							

9. ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

9.1.1. Περιγράψτε το πλαίσιο Συντονισμού και Οργάνωσης του Σχεδίου

Ανάλυση του συντονισμού του Σχεδίου Δράσης γενικά:

Η Οργανωτική Δομή του Έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> που παρατίθεται στο Παράρτημα 4 του, με την παρούσα πρόταση, Σχεδίου Δράσης του έργου αποτελείται από τα κάτωθι επίπεδα Διοικητικής Ιεραρχίας:

1^ο Επίπεδο Διοικητικής Ιεραρχίας

- ✓ Επιστημονικός Υπεύθυνος του Έργου
- ✓ Διαχειριστής του Έργου
- ✓ Συμβουλευτική Ομάδα του Διαχειριστή του Έργου που αποτελείται από τον Λογιστή, τον Νομικό Σύμβουλο, τον IT Expert και τη Γραμματέα

2^ο Επίπεδο Διοικητικής Ιεραρχίας

- ✓ Επιστημονική Επιτροπή που συγκροτείται από τους επιστημονικούς υπευθύνους των Υποέργων του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»
- ✓ Τεχνική Επιτροπή που συγκροτείται από τους τεχνικούς συμβούλους των Υποέργων του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»

3^ο Επίπεδο Διοικητικής Ιεραρχίας

- ✓ Ομάδα υλοποίησης της Δράσης 1 του Υποέργου 1 του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»
- ✓ Ομάδα υλοποίησης της Δράσης 2 του Υποέργου 1 του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»
- ✓ Ομάδα υλοποίησης της Δράσης 3 του Υποέργου 1 του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»
- ✓ Ομάδα υλοποίησης της Δράσης 4 του Υποέργου 1 του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»
- ✓ Ομάδα υλοποίησης της Δράσης 5 του Υποέργου 1 του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»
- ✓ Ομάδα υλοποίησης της Δράσης του Υποέργου 2 του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»
- ✓ Ομάδα υλοποίησης της Δράσης του Υποέργου 3 του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ»

Σύμφωνα με τη συγκεκριμένη δομή τη διοίκηση του έργου ασκούν ο Επιστημονικός Υπεύθυνος του έργου σε συνεργασία με το Διαχειριστή του οι οποίοι αποτελούν το πρώτο επίπεδο της διοικητικής ιεραρχίας του έργου.

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος του έργου καθώς και οι τρεις Επιστημονικοί Υπεύθυνοι των τριών υποέργων του, θα συγκροτήσουν την επιστημονική επιτροπή, η οποία θα έχει την ευθύνη της προετοιμασίας, αιτιολόγησης και τεκμηρίωσης των ενεργειών των Υποέργων του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, σε σχέση με την επιστημονική αρτιότητά τους και την αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεών τους σε αντιστοιχία με τον επιδιωκόμενο στόχο παρακολούθησης της οργάνωσης, της υλοποίησης, της

εκπαιδευτικής διαδικασίας, της συμπλήρωσης των εντύπων από την έναρξη μέχρι και τη λήξη της κάθε Ενέργειας ανά υποέργο, την επιλογή των εκπαιδευτών.

Ο Διαχειριστής θα έχει την ευθύνη της οικονομικής πιστοποίησης και χρηματοοικονομικής διαχείρισης του Έργου συνολικά.

Τον Διαχειριστή πλαισιώνει μια συμβουλευτική ομάδα που υλοποιεί το διοικητικό μέρος του έργου και αποτελείται από:

- ✓ Τον Λογιστή ο οποίος είναι υπεύθυνος για την τήρηση των στοιχείων του οικονομικού φακέλου του έργου, ο οποίος περιλαμβάνει δικαιολογητικά που αφορούν αμοιβές διδακτικού προσωπικού, δαπάνες καταρτιζομένων – ωφελουμένων του έργου, άμεσες και έμμεσες δαπάνες του έργου
- ✓ Τον Νομικό Σύμβουλο ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για την εφαρμογή της ελληνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας κατά τη διαδικασία υλοποίησης των δράσεων του έργου
- ✓ Τον IT Expert ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για την κάλυψη των αναγκών του έργου σε σχέση με τις διαδικασίες διαχείρισης των πληροφοριακών δεδομένων του έργου
- ✓ Την Γραμματέα η οποία θα είναι υπεύθυνη για την γραμματειακή υποστήριξη του έργου
- ✓ Τον Μεταφραστή ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για την υποστήριξη του έργου σε σχέση με την διεθνή προβολή του

Οι τρεις Τεχνικοί Σύμβουλοι των τριών υποέργων του έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ» που θα συγκροτήσουν την τεχνική επιτροπή του έργου, βρίσκονται στο δεύτερο επίπεδο της διοικητικής ιεραρχίας του, και θα έχουν ως συμβουλευτικό όργανο στην διοικητική ομάδα του έργου, την ευθύνη παρακολούθησης της τήρησης των επιστημονικών και ποιοτικών προδιαγραφών του όπως αυτές θα έχουν προδιαγραφεί από την Επιστημονική Επιτροπή του έργου.

Στο τρίτο επίπεδο της διοικητικής ιεραρχίας του έργου βρίσκονται οι ομάδες υλοποίησης των δράσεών του.

Η σύνθεση των συγκεκριμένων ομάδων θα απαρτίζεται από τους Εκπαιδευτές, τους Υπευθύνους Συντονισμού και τους καταρτιζόμενους – εργαζόμενους του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος.

9.1.2. Περιγράψτε το μηχανισμό πιστοποίησης της ολοκλήρωσης του φυσικού αντικειμένου και ελέγχου της ποιότητας των υπηρεσιών του Έργου.

Ο μηχανισμός πιστοποίησης της ολοκλήρωσης του φυσικού αντικειμένου του έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ» περιλαμβάνει τις κάτωθι παραμέτρους:

- ✓ Οργανωτική δομή του έργου
- ✓ Αναλυτικό χρονοδιάγραμμα υλοποίησης των δράσεων του έργου
- ✓ Επιστημονικές και ποιοτικές προδιαγραφές των παραδοτέων του έργου
- ✓ Διαδικασίες λειτουργίας των δομικών στοιχείων της οργανωτικής δομής του έργου

Ο μηχανισμός πιστοποίησης και ελέγχου των δράσεων του έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ» εξασφαλίζει:

- ✓ Τη χρηστή και αποτελεσματική διαχείριση των πόρων του.
- ✓ Την τήρηση της εθνικής και κοινοτικής νομοθεσίας κατά την διαδικασία υλοποίησης των δράσεων του έργου.
- ✓ Την ορθή υλοποίηση του φυσικού αντικειμένου του έργου σύμφωνα με το περιεχόμενο της Απόφασης Έγκρισης και τις επιστημονικές και ποιοτικές προδιαγραφές που έχει προδιαγράψει η Επιστημονική Επιτροπή του έργου.
- ✓ Την επιλεξιμότητα των δαπανών και την αιτιολόγησή τους.
- ✓ Την εξασφάλιση επαρκούς «διαδρομής ελέγχου»

Σημαντικό ρόλο στο μηχανισμό πιστοποίησης της ολοκλήρωσης του φυσικού αντικειμένου και ελέγχου της ποιότητας των υπηρεσιών του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα έχουν με εκτελεστικές αρμοδιότητες η Επιστημονική και Τεχνική Επιτροπή του έργου και με επιτελικές αρμοδιότητες ο Επιστημονικός Υπεύθυνος και ο Διαχειριστής του έργου.

9.1.3. Περιγράψτε το μηχανισμό παρακολούθησης των χρηματοροών και τη μέθοδο πιστοποίησης δαπανών.

Ο μηχανισμός παρακολούθησης των χρηματοροών του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> θα περιλαμβάνει τα κάτωθι:

- ✓ Τήρηση Οικονομικού Φακέλου σε επίπεδο υποέργου
- ✓ Σύνταξη και αποστολή στην ΕΥΔ (Διαχειριστική Αρχή του ΕΠ Υγείας - Πρόνοιας), Μηνιαίων Δελτίων Παρακολούθησης του Οικονομικού Αντικειμένου

σε επίπεδο υποέργου

- ✓ Σύνταξη και υποβολή στην ΕΥΔ, Ετήσιας Έκθεσης Απολογισμού του υλοποιηθέντος Οικονομικού Αντικειμένου του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> σε επίπεδο υποέργου
- ✓ Σύνταξη σε προκαθορισμένο έντυπο και υποβολή στην ΕΥΔ, της <Αίτησης Τελικής Πληρωμής> σε επίπεδο υποέργου

Η μέθοδος πιστοποίησης των δαπανών του έργου θα περιλαμβάνει τα εξής:

- ✓ Εφαρμογή της Εθνικής Νομοθεσίας, ιδιαίτερα όσον αφορά στις λογιστικές καταχωρήσεις των δαπανών του έργου με τη χρήση μηχανογραφικής μεθόδου
- ✓ Τήρηση των διαδικασιών για τον τελικό αναγκαίο ισοσκελισμό δαπανών - εσόδων σε επίπεδο Υποέργου, άρα και για το σύνολο του έργου
- ✓ Τήρηση αναλυτικών καταστάσεων δαπανών, οι οποίες θα περιλαμβάνουν τον αριθμό παραστατικού, το είδος του παραστατικού, το αντικείμενο προμήθειας, τον προμηθευτή, το ύψος δαπάνης και την αντίστοιχη ημερομηνία, σε επίπεδο Υποέργου
- ✓ Τήρηση πρωτοτύπων παραστατικών των δαπανών και των πληρωμών που πραγματοποιούνται και τις τελικές καταστάσεις δαπανών
- ✓ Τήρηση πιστοποιητικών παραλαβής των υλικών και υπηρεσιών

10. ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΚΑΙ ΤΑ ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΟΥ ΜΕΤΡΟΥ 1.4

10.1. Το Σχέδιο Δράσης συσχετίζεται με τους παρακάτω στόχους του Μέτρου 1.4;

Τεκμηριώστε (σε 150 λέξεις ανά στόχο) τον τρόπο με τον οποίο οι προβλεπόμενες δράσεις / ενέργειες ανά κατηγορία πράξης θα συμβάλουν στην υλοποίηση των στόχων του Μέτρου 1.4, έτσι όπως αποτυπώνονται στο Συμπλήρωμα Προγραμματισμού του ΕΠ «Υγεία Πρόνοια» 2000- 2006.

10.1.1. Ανάπτυξη σύγχρονων πολιτικών προαγωγής και διασφάλισης της Δημόσιας Υγείας, με ιδιαίτερη έμφαση στις ανάγκες ευπαθών ομάδων του πληθυσμού.

Τεκμηριώστε:

Στα πλαίσια της παγκοσμιοποίησης που δημιουργεί έντονες ανακατατάξεις παραγωγικών διαδικασιών και κατ' επέκταση επαγγελμάτων, όπου αναπόφευκτα μεγάλα κομμάτια πληθυσμού και ιδιαίτερα τα πιο αδύναμα περνούν μέσα από διαδικασίες ανεργίας και κατ' επέκταση περιθωριοποίησης, δημιουργούνται προϋποθέσεις αύξησης της νοσηρότητας και κατ' επέκταση της επίπτωσης του καρκίνου.

Η αξία λοιπόν της αγωγής υγείας και της πρόληψης, πρωτοπαθούς και δευτεροπαθούς, σε ήδη περιθωριοποιημένες ή κινδυνεύοντες να περιθωριοποιηθούν, ομάδες πληθυσμού είναι ουσιαστική.

Το σχέδιο «ΚΙΒΩΤΟΣ» με την επιλογή των τσιγγάνων όσο αφορά τον αγροτικό τομέα αλλά και των μακροχρόνια ανέργων άνω των 45 ετών στον αστικό πληθυσμό αφενός, αλλά και κυρίως τον κίνδυνο που διατρέχουν αγρότες μικρού καλλιεργήσιμου κλήρου κάνοντας υπερβολική χρήση φυτοφαρμάκων και λιπασμάτων πέρα των αντοχών της γης και πέρα των συνιστώμενων δοσολογιών για να μπορέσουν να αντισταθούν στο ολοένα αυξανόμενο ανταγωνισμό και να διατηρήσουν τα εισοδήματά τους, διαμορφώνουν συνθήκες μεγάλης επιβάρυνσης των καλλιεργήσιμων εδαφών που οδηγούν στην αύξηση της επίπτωσης από νεοπλασίες στους ιδίους αλλά και μακροπρόθεσμα δημιουργούν τις προϋποθέσεις της υποβάθμισης της ποιότητας των ίδιων των προϊόντων τους που αποκλείονται σιγά – σιγά από τις ντόπιες και διεθνείς αγορές.

Τέλος πρόσφατη καταγραφή της θνητότητας από καρκίνο (βλ. καταγραφή Γκινόπουλου) δείχνει μια ουσιαστική αύξηση της θνητότητας στην Δυτική Ελλάδα στον αγροτικό πληθυσμό έναντι εκείνου του αστικού πληθυσμού της ίδιας Περιφέρειας της τάξεως του 40%.

Είναι λοιπόν πραγματικότητα ότι όπως οι τσιγγάνοι που εργάζονται κυρίως στον αγροτικό τομέα και οι μακροχρόνιοι άνεργοι στον αστικό τομέα έτσι και οι αγρότες και κυρίως αυτοί με μικρό καλλιεργήσιμο κλήρο που ενασχολούνται σε πάνω από μια καλλιέργειες είναι πληθυσμός που είτε είναι ήδη στο περιθώριο είτε κινδυνεύει στο άμεσο μέλλον να περιθωριοποιηθεί.

Σε αυτό το πληθυσμό δρα το Σχέδιο Δράσης «ΚΙΒΩΤΟΣ» αναπτύσσοντας ουσιαστικά αγωγή υγείας στα πλαίσια της οποίας δίδονται και εναλλακτικές λύσεις καλλιεργειών οι λεγόμενες «Βιολογικές καλλιέργειες» .

Εκτός αυτού το πρόγραμμα ενεργοποιείται στην διερεύνηση μέσα σ' αυτούς τους

πληθυσμούς ατόμων με πάρα πολύ υψηλό ρίσκο εκδήλωσης νεοπλασιών υιοθετώντας δεδομένη μεθοδολογία που αναφέρεται στη συνέχεια.

Επίσης το πρόγραμμα δρώντας σε επίπεδο συνολικού ογκογόνου δυναμικού του περιβάλλοντος, μέσα από την ενεργοποίηση όλων των δράσεων του, μας δίνει εκείνες τις πληροφορίες που είναι απαραίτητες για την γενικότερη λήψη μέτρων παρέμβασης σε επίπεδο πρωτοπαθούς πρόληψης.

Πιστεύουμε ότι το έργο «ΚΙΒΩΤΟΣ» αποτελεί ένα πιλοτικό πρόγραμμα πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του πληθυσμού της Δυτικής Ελλάδας που ξεκινά και αγγίζει πρώτα τους πληθυσμούς εκείνους που έχουν ιδιαίτερες ανάγκες και χαρακτηρίζονται ως ευπαθείς.

Παράλληλα παρέχει αγωγή υγείας σε αυτούς αλλά και ευαισθητοποιεί τους εργοδότες τους στον αγροτικό, εμπορικό και βιομηχανικό τομέα, σχετικά με το ότι ο ογκολογικός ασθενής που διαγνώσθηκε σε πρώιμη βάση δεν είναι μια επιταγή με άμεση ημερομηνία λήξεως που μόνο προβλήματα μπορεί να δημιουργήσει στον εργοδότη ή στους συναδέλφους. Αλλά είναι ένα άτομο με πλήρη τη δυναμικότητά του και ίσως στο τέλος – τέλος με μεγαλύτερη δύναμη θέλησης αλλά και δοκιμασμένη αγωνιστικότητα να αντιμετωπίσει τις αντιξοότητες της ζωής.

Το Έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> στοχεύει, μέσα από τις δράσεις του, σε αυτούς τους πληθυσμούς: 1) για να τους ευαισθητοποιήσει 2) να τους ενημερώσει-πληροφορήσει αλλά και στον κάθε ένα χωριστά με μία δράση του το πρόγραμμά μας θα πραγματοποιεί: α) λήψη πλήρους ειδικού και γενικού ιατρικού ιστορικού και κλινική εκτίμηση του κάθε ατόμου που θα συμφωνεί να ενταχθεί στο πρόγραμμα πρόληψης β) λήψη μικρού δείγματος περιφερικού αίματος μέσα από το οποίο θα μας δοθούν τρεις βασικές πληροφορίες δηλαδή εάν στο δεδομένο άτομο υπάρχουν βλάβες του DNA α) αναστρέψιμες β) μη αναστρέψιμες γ) παραγόμενες πρωτεΐνες και κατ' επέκταση τα γονίδια τους (proteomics – genomics).

Οι τρεις αυτές παραπάνω πληροφορίες μαζί με το πλήρες ιατρικό ιστορικό είναι σε θέση να χαρακτηρίσουν το δεδομένο άτομο αν ανήκει στην ομάδα ατόμων που έχει α) αυτή την στιγμή υψηλή υποψία να έχει αναπτύξει καρκίνο και να είναι ήδη ένας καρκινοπαθής σε πρώιμη φάση, β) να χαρακτηρίσει στο δεδομένο άτομο τον βαθμό επικινδυνότητας (ρίσκου) που έχει να αναπτύξει καρκίνο στο άμεσο ή απώτερο μέλλον. Δεδομένα και τα δύο που θα μπορέσουμε να εκμεταλλευτούμε ώστε ο δεδομένος πολίτης ή να αντιμετωπιστεί άμεσα αν είναι καρκινοπαθής σε πρώιμο στάδιο και να ιαθεί ή και κυρίως με την ταξινόμηση του ρίσκου του να του δοθούν συμβουλές τέτοιες που η υιοθέτησή τους από το δεδομένο άτομο θα είναι σε θέση να του μειώσουν ως και να του εξαφανίσουν το υπάρχον ρίσκο του να εμφανίσει καρκίνο στο μέλλον. Π.χ.

- ✓ προτροπή για διακοπή του καπνίσματος,
- ✓ διακοπή κατανάλωσης οινοπνεύματος,
- ✓ μείωση ή πλήρης αποφυγή κεκορεσμένων λιπών αλλά και πρωτεϊνών ή ακόμα λήψη μέτρων πρόληψης κατά την εργασία του π.χ. ράντισμα με φυτοφάρμακα υψηλής γονοτοξικότητας ή και πλήρη ακόμα αλλαγή εργασίας και εργασιακού χώρου ή ακόμα ένταξή τους σε πρωτόκολλα χημειοπροφύλαξης.

Τέλος, ολοκληρωμένα τα άτομα που θα χαρακτηριστούν υψηλού ρίσκου πέρα από τις παραπάνω και άλλες αλλαγές τρόπου ζωής που θα τους επιβληθούν θα υποβάλλονται σε τακτικό έλεγχο με πλήρη κλινικό αλλά και απλό παρακλινικό έλεγχο ώστε η όποια εμφάνιση καρκίνου να διαγνώσκεται άμεσα, συνέπεια του οποίου θα είναι η άμεση θεραπευτική του αντιμετώπιση σε πρώιμο στάδιο ώστε να υπάρχει πλήρης ίαση ή ουσιαστική αύξηση της επιβίωσης και της ποιότητας ζωής.

Το όλο σκεπτικό του πρωτοκόλλου πρόληψης βασίζεται σε μοντέρνους τρόπους χαρακτηρισμού ρίσκου και πρώιμης διάγνωσης ώστε να μπορεί να υιοθετηθεί σαν μια σύγχρονη ολοκληρωμένη πολιτική για την προαγωγή και διασφάλιση της δημόσιας υγείας.

Είναι δηλαδή ένα πρόγραμμα σύγχρονης και μοντέρνας εφαρμογής νεότερων γνώσεων στην πρόληψη η οποία ως γνωστό είναι ελάχιστου κόστους έναντι του κόστους θεραπείας.

10.1.2. Βελτίωση της αποδοτικότητας και της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας καθώς και των υπηρεσιών ή των φορέων που εξυπηρετούν ανάγκες ευπαθών ομάδων του πληθυσμού.

Τεκμηριώστε:

Οι δράσεις κατάρτισης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, περιλαμβάνουν όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα, θεωρητικό και πρακτικό μέρος.

Κατά τη διάρκεια του θεωρητικού μέρους της κατάρτισης οι εργαζόμενοι – καταρτιζόμενοι του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος, θα εφοδιαστούν με τις κατάλληλες γνώσεις για να μπορέσουν να ανταπεξέλθουν με επιτυχία στις απαιτήσεις της πρακτικού μέρους της κατάρτισης κατά τη διάρκεια του οποίου θα πραγματοποιηθεί η πιλοτική εφαρμογή του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>.

Η βελτίωση των δεξιοτήτων των εργαζομένων του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος θα οδηγήσει στη δημιουργία ενός πρωτότυπου ολοκληρωμένου συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου στη Περιφέρεια της Δυτικής Ελλάδος το οποίο, μέσα από τα συστήματα αξιολόγησης που θα περιλαμβάνει, θα αξιολογεί τη χρονική και χωρική μεταβολή των δεδομένων που το επηρεάζουν και κατόπιν προσαρμογής θα βελτιώνει τις διαδικασίες λειτουργίας του στην πράξη.

10.2. Το Σχέδιο Δράσης συσχετίζεται με τα παρακάτω αποτελέσματα του Μέτρου 1.4;

Εξηγείστε (σε 150 λέξεις κάθε φορά) τον τρόπο με τον οποίο οι προβλεπόμενες δράσεις / ενέργειες ανά κατηγορία πράξης θα συμβάλουν στην υλοποίηση των αποτελεσμάτων του Μέτρου 1.4, έτσι όπως αποτυπώνονται στο Συμπλήρωμα Προγραμματισμού του ΕΠ «Υγεία Πρόνοια» 2000- 2006.

10.2.1. Εξάλειψη των προκαταλήψεων και των προϋδεάσεων των εργαζομένων των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, Πρόνοιας και προώθησης στην Απασχόληση ώστε να καταστεί εφικτή η υποστήριξη του καθημερινού τους έργου.

Τεκμηριώστε:

Είναι γεγονός ότι η αντιμετώπιση του ογκολογικού ασθενούς είναι γεμάτη προκαταλήψεις από τον λαό μας γενικότερα όπως εκφράσεις τύπου «είχε το

καταραμένο» κτλ. Εις δε στους εργαζομένους στις υπηρεσίες δημόσιας υγείας – πρόνοιας επειδή η γενικότερη ανάπτυξη της Ογκολογίας στην Ελλάδα είναι ακόμα χαμηλή υπάρχει έντονη και σε αυτούς ακόμα η προκατάληψη ότι πας τις καρκινοπαθής είναι και καταδικασμένος εις θάνατον, πράγμα που αντικατοπτρίζει την υπάρχουσα πραγματικότητα στα ελληνικά νοσοκομεία σήμερα, διότι στην καθημερινότητά τους οι εργαζόμενοι αντιμετωπίζουν συνεχώς περιστατικά καρκίνου τελικού σταδίου και είναι γεγονός ότι σε τέτοιου είδους περιστατικά η επιβίωσή τους είναι προδιαγεγραμμένη και έχει ημερομηνία λήξεως.

Η γνώμη αυτή λοιπόν των εργαζομένων στη δημόσια υγεία – πρόνοια προέρχεται από την καθημερινότητα που αντιμετωπίζουν αφενός, αλλά και ακόμα πιθανώς από μειωμένη γνώση για την αντιμετώπιση του ίδιου του ογκολογικού ασθενούς και της συνολικής επιβίωσής του, η οποία εξαρτάται όπως είναι ήδη γνωστό τόσο από το στάδιο που βρίσκεται ο ασθενής (βαθμός επιβάρυνσης) όσο και από την θεραπευτική αγωγή που θα λάβει, με κύριο στόχο την διάγνωση του καρκίνου σε πρωιμότερα αρχικά στάδια.

Την πιστοποίηση των παραπάνω μπορούμε να την δούμε στην καθημερινότητα μελετώντας τον αριθμό των ογκολογικών ασθενών που έχουν λάβει ή που λαμβάνουν σήμερα συντάξεις από αναπηρία συνέπεια κάποιου καρκίνου που πέρασαν.

Την προκατάληψη λοιπόν αφενός του ίδιου του ασθενούς αλλά και των ιατρών του, σε όποιο επίπεδο επιτροπής χορήγησης συντάξεων και αν είναι, η οποία μας δίνει σήμερα ουσιαστικά υψηλά ποσοστά συντάξεων αναπηρίας ως συνέπεια του καρκίνου, πληρώνει αφενός μεν η κοινωνία με αφαίρεση σοβαρών πόρων αφετέρου δε και το ίδιο το άτομο, δεδομένης της πίστης του ότι ανεξάρτητα από την πραγματική του ικανότητα για εργασία θα πεθάνει πολύ πιο νωρίτερα απ' ότι θα πεθάνουν οι άλλοι.

Αυτή η βεβαιότητά του είναι ο σημαντικότερος ανασταλτικός παράγων της παραπέρα επαγγελματικής και κοινωνικής ανέλιξης του, παρόλο που τα άτομα με καρκίνο σε αρχικά στάδια κυρίως πεθαίνουν από οποιαδήποτε άλλη νόσο παρά από τον καρκίνο τους.

Η πλήρης λοιπόν εφαρμογή των δράσεων του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, που περιλαμβάνει εκπαίδευση και ολοκληρωμένη πληροφόρηση επί θεμάτων διαχείρισης του ογκολογικού ασθενούς από το πρώτο έως και το τελικό στάδιό του, θα αποτελέσει ουσιαστική βοήθεια για τους εργαζομένους στην δημόσια υγεία, μια και μέσα απο τη συμμετοχή τους στην υλοποίηση των δράσεων του έργου, θα αποκτήσουν περισσότερα και ουσιαστικότερα εφόδια για την βελτιστοποίηση του καθημερινού τους έργου

10.2.2. Ενθάρρυνση των ατόμων που διατρέχουν τον κίνδυνο του αποκλεισμού από την αγορά εργασίας ώστε να αντιμετωπίσουν τις προϋδεάσεις και προκαταλήψεις μέσα στο χώρο εργασίας τους αλλά και έξω απ' αυτόν.

Τεκμηριώστε:

Είναι γεγονός ότι η πλειοψηφία των ογκολογικών ασθενών που έχουν διαγνωσθεί σε πρώιμα στάδια και έχουν κάνει την ενδεικνυόμενη θεραπευτική προσέγγιση, χημειοθεραπεία, χειρουργεία, ακτινοθεραπεία, δεν θα πεθάνουν από αυτή την νόσο αλλά από οποιαδήποτε άλλη νόσο. Όμως τα δεδομένα άτομα φέρουν το «στιγμα»

ότι είναι ογκολογικοί ασθενείς δεδομένου του «κλίματος» που υπάρχει και στον λαό μας, διάχυτα στην κοινωνία μας αλλά και στους εργαζόμενους στις υπηρεσίες υγείας – πρόνοιας όπως προείπαμε θεωρούν τον εαυτό τους «ληγμένο» αφενός με αποτέλεσμα την μειωμένη δραστηριότητά τους και αδρανοποίησή τους σε οποιοδήποτε τομέα διότι περιμένουν τον θάνατο!!!!

Όπως επίσης ακόμα ο φόβος του αποκλεισμού από την αγορά εργασίας εάν ο εργοδότης μάθει ότι πάσχουν από την νόσο τους. Και εδώ το πρόγραμμά μας όπως έχει ήδη αναφερθεί ακουμπά το πρόβλημα με ενημέρωση – εκπαίδευση – κατάρτιση των ογκολογικών ασθενών μετά το τέλος της όποιας θεραπευτικής προσέγγισης ώστε να αποδοθούν πλήρως υγείς στην κοινωνία και στον εαυτό τους, όπως επίσης και ενημέρωση – πληροφόρηση των εργοδοτών στο θέμα.

10.2.3. Ενθάρρυνση της διοίκησης και των εργοδοτών για την παροχή ισότητας ευκαιριών απασχόλησης σε άτομα ευπαθών ομάδων του πληθυσμού.

Τεκμηριώστε:

Δεδομένου λοιπόν όπως προαναφέραμε οι ογκολογικοί ασθενείς που αποδίδονται στην κοινωνία είτε υγιής είτε υπό δεδομένο χρόνο επιβίωσης μετά από την θεραπευτική προσέγγιση ανάλογα του σταδίου τους και της θεραπευτικής τους δυνατότητας είναι άτομα που ανήκουν σε ευπαθή ομάδα και όσο αφορά την γνώμη που έχουν αυτοί οι ίδιοι για τον εαυτό τους, η κοινωνία γι' αυτούς αλλά και την γνώμη που έχουν οι εργοδότες και η όποια διοίκηση γι' αυτούς.

Γι' αυτό το πρόγραμμά μας προβλέπει εμπεριστατωμένη ενημέρωση και ανάλυση η οποία απευθύνεται προς όλους τους εργοδότες ώστε με επιτόπου επισκέψεις και ενημερώσεις από εκπαιδευμένα άτομα του προγράμματος.

11. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

11.1. Αναπτύξτε τη μεθοδολογία Αξιολόγησης τόσο του συνολικού Σχεδίου σας όσο και των επιμέρους ενεργειών του.

Το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ>, όπως έχει ήδη αναφερθεί σε προηγούμενη ενότητα, στοχεύει, μέσα από το σχεδιασμό και την πιλοτική εφαρμογή, του προτεινόμενου με την παρούσα πρόταση, συστήματος για την πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του καρκίνου στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, στη μείωση των ποσοστών θνησιμότητας από καρκίνο των κατοίκων της συγκεκριμένης Περιφέρειας (αναμενόμενη μείωση θνησιμότητας κατά 25%) και ιδιαίτερα των κατοίκων των αγροτικών και ορεινών περιοχών της, που σύμφωνα με έρευνες του ιατρικού προσωπικού της Μονάδας Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) και ιδιαίτερα του Διευθυντή της, Δρ. Παναγιώτη Β. Γκινόπουλο, παρουσιάζουν μεγάλα ποσοστά θνησιμότητας σε σύγκριση με τον αστικό πληθυσμό της.

Το έργο <ΚΙΒΩΤΟΣ> δίνει ιδιαίτερη έμφαση στο πρακτικό αποτέλεσμα των δράσεων που προτείνει, με την παρούσα πρόταση, για την πρόληψη – πρώιμη διάγνωση του καρκίνου στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

Η Μονάδα Χημειοθεραπείας (ΜΧΜΘ) του Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών <Ο Άγιος Ανδρέας>, που είναι ο φορέας υλοποίησης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, μέσα από την υλοποίηση των δράσεων του συγκεκριμένου έργου, θα αποκτήσει τις απαραίτητες οργανωτικές και τεχνολογικές υποδομές, για τη λειτουργία της ως πρότυπου κέντρου πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου στη Δυτική Ελλάδα.

Το Σύστημα Εσωτερικής και Εξωτερικής Αξιολόγησης του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>, αναλυτική περιγραφή του οποίου γίνεται στο Παράρτημα 5 της παρούσας πρότασης, θα δοκιμασθεί κατά την πιλοτική εφαρμογή του και κατόπιν προσαρμογών θα ενσωματωθεί στο Μεθοδολογικό Οδηγό Εφαρμογής του έργου, δημιουργώντας έτσι ένα πρότυπο, έτοιμο να υλοποιηθεί και στις υπόλοιπες Περιφέρειες της Ελλάδος.

12. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Τι θεωρείται ως δυνατά σημεία της παρούσης πρότασης και επιθυμείτε να ληφθούν ιδιαίτερα υπόψη στη διαδικασία αξιολόγησης (100 λέξεις το ανώτερο)

Αναφερθείτε συνοπτικά:

Θεωρούμε ότι το Έργο «ΚΙΒΩΤΟΣ», μέσα από τις δράσεις του, αποτελεί μια ολοκληρωμένη παρέμβαση στο τομέα της πρωτοπαθούς, δευτεροπαθούς πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου στον πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, που λαμβάνει υπόψη πλείονες παράγοντες που δεν έχουν μέχρι τώρα άμεσα συσχετιστεί στο συγκεκριμένο τομέα.

Χρησιμοποιεί σύγχρονα τελευταία δεδομένα της παγκόσμιας επιστημονικής έρευνας – γνώσης, το δε συνολικό πρόγραμμα πιστεύουμε ότι κινείται σε επίπεδα ερευνητικά αλλά και εφαρμοσμένης πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης, χωρίς κανένα ιδιαίτερο σημείο του να υπερέχει των άλλων δεδομένου ότι το θεωρούμε ολοκληρωμένο πρόγραμμα στο δεδομένο αντικείμενο.

Πιστεύουμε επίσης ότι είναι το πρώτο που αποτολμάται να υλοποιηθεί στην Ελληνική Επικράτεια.

Τα σημαντικότερα πλεονεκτήματα του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ» είναι τα κάτωθι:

- ✓ Ιδιαίτερη έμφαση των Δράσεων του Έργου στο πρακτικό αποτέλεσμα που καταλήγει στην δημιουργία ενός πρωτότυπου ολοκληρωμένου συστήματος πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος έτοιμου να μεταφερθεί και στις υπόλοιπες διοικητικές περιφέρειες της Ελλάδος.
- ✓ Η θεματική και χρονολογική αλληλουχία των Δράσεων του Έργου καθώς και η ένταξή τους στην εξυπηρέτηση της επίτευξης των στόχων του.
- ✓ Η διαχρονική καταγραφή και παρακολούθηση πολλαπλών παραμέτρων που επηρεάζουν θετικά ή αρνητικά την εμφάνιση του καρκίνου, δημιουργεί τις προϋποθέσεις για το σχεδιασμό και εκπόνηση ενός δυναμικού συστήματος έρευνας και πρόληψης στο τομέα της πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης.
- ✓ Το τεράστιο κοινωνικό όφελος των δράσεων του Έργου (μείωση της θνητότητας από καρκίνο, μείωση του κόστους της δημόσιας υγείας και ενδυνάμωση της κοινωνικής συνοχής με την έντονη παρουσία του Κράτους δίπλα στο πολίτη)
- ✓ Διαμορφώνει νέα εργαλεία πολιτικής στους τομείς Δημόσιας Υγείας, περιβάλλοντος και γεωργίας.

13. ΣΧΕΔΙΟ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ

Αναπτύξτε (το μέγιστο σε μία σελίδα) το σχέδιο δράσης για την Δημοσιότητα του προτεινόμενου έργου σας, σύμφωνα με τον Κανονισμό 1159/2000 ΕΚ. Ειδικότερα αναφερθείτε:

- Ποιες και πόσες δραστηριότητες / εργαλεία πληροφόρησης των δυνητικών ωφελούμενων πρόκειται να αναπτύξετε / χρησιμοποιήσετε;
- Ποιος είναι ο τρόπος πληροφόρησης της κοινή γνώμη γενικότερα;
- Ενδεικτικό Χρονοδιάγραμμα ενεργειών δημοσιότητας του Σχεδίου.
- Συνολικό Κόστος Ενεργειών Δημοσιότητας

Αναπτύξτε:

Το σχέδιο δημοσιότητας του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ» θα αποτελέσει βασική παράμετρο για την επίτευξη των στόχων του.

Αποτελεί μια ολοκληρωμένη παρέμβαση που διατρέχει το σύνολο των δράσεων του Έργου και που στοχεύει, τόσο στην ευαισθητοποίηση του πληθυσμού της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος για την συμμετοχή τους στο πρόγραμμα, όσο και στην προβολή των αποτελεσμάτων των παρεμβάσεων του προγράμματος.

Το σχέδιο δημοσιότητας του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ> περιλαμβάνει τις κάτωθι δράσεις:

- ✓ Δημιουργία της Διαδικτυακής Πύλης του ΚΙΒΩΤΟΣ
- ✓ Δημιουργία Ενημερωτικών Οδηγών των υποέργων του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>
- ✓ Δημιουργία Ενημερωτικών Τριπτύχων για τις δράσεις του έργου <ΚΙΒΩΤΟΣ>
- ✓ Σχεδιασμός και Δημιουργία Ενημερωτικών Αφισών του έργου
- ✓ Σχεδιασμός και δημιουργία ενημερωτικών DVD του έργου
- ✓ Δημοσιεύσεις στον Τοπικό Τύπο
- ✓ Διαφημίσεις σε Τοπικό Ραδιόφωνο
- ✓ Διαφημίσεις σε Τοπική Τηλεόραση
- ✓ Οργάνωση Δεκαοκτώ (18) Συνεντεύξεων Τύπου για όλο το Έργο (Τοπικές, Πανελλαδικές και Διεθνείς)
- ✓ Δημιουργία ενός (1) Video Προβολής του Έργου για την Ευαισθητοποίηση του Πληθυσμού της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος
- ✓ Προετοιμασία και Οργάνωση Τεσσάρων (4) Εργαστηρίων για τους Φορείς του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας
- ✓ Σχεδιασμός και Οργάνωση Ενημερωτικών Ημερίδων για τους ΟΤΑ, άλλους

Αρμόδιους Φορείς και του Πληθυσμού των 3 Νομών της Π.Δ.Ε.

- ✓ Σχεδιασμός και Οργάνωση δύο (2) Διεθνών Συνεδρίων
- ✓ Προετοιμασία και Οργάνωση Ενός (1) Εργαστηρίου για τους Φορείς του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας (2 Ν. Ηλείας, 1 Νομός Αχαΐας, 1 Ν. Αιτωλοακαρνανίας)

Στο σχέδιο της δημοσιότητας του Έργου «ΚΙΒΩΤΟΣ» θα έχει ενεργή συμμετοχή και η Εκκλησία της Ελλάδος με τις τρεις Μητροπόλεις της, Αχαΐας, Ηλείας, Αιτωλοακαρνανίας και η Ελληνική Εταιρεία Προληπτικής Ογκολογίας που λόγω της φύσης των δραστηριοτήτων τους, έχουν μεγάλη διεισδυτικότητα στον Πληθυσμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος.

14. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι Υπογεγραμμένος/η δηλώνω υπεύθυνα και στο βαθμό που μπορώ να γνωρίζω, ότι τα στοιχεία που παρουσιάζονται στο παρόν έντυπο ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα.

Ο/Η Υπεύθυνος/η του Σχεδίου:

Χώρος Σφραγίδας του Φορέα

Όνοματεπώνυμο:

ΔΡ ΓΚΙΝΟΠΟΥΛΟΣ Β.
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

		/			/	2	0	0	
--	--	---	--	--	---	---	---	---	--

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΤΩΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΩΝ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΕΡΓΟΥ

(τα βιογραφικά Σημειώματα να μην ξεπερνούν τις 8 σελίδες το καθένα)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ
ΤΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ / ΑΓΩΓΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
ΠΡΑΞΗΣ.**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ 1:

Περιγράψτε αναλυτικά κάθε Αντικείμενο Κατάρτισης του Σχεδίου σας ως προς το σκοπό, το στόχο, τα αναμενόμενα αποτελέσματα. Σημειώστε το κάθε ΔΥΠΕ στο οποίο προτίθεστε να εφαρμόσετε το κάθε αντικείμενο κατάρτισης /αγωγής υγείας. Η Περιγραφή του κάθε αντικειμένου κατάρτισης να μην ξεπερνά την 1 σελίδα Α4.

A/A ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Κατάρτιση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος σε θέματα καταγραφής ιατρικού ιστορικού, τήρησης ιατρικών φακέλων και αιμοληψίας

Τίτλος Αντικειμένου Κατάρτισης:

Εκτιμώμενη διάρκεια:

ώρες

Προβλέπεται Μετάκληση Επιστημόνων από το Εξωτερικό;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Προβλέπεται Διακρατική Συνεργασία;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αναλόγως με το ΔΥΠΕ εφαρμογής του Αντικειμένου Κατάρτισης αναφέρατε το τόπο διεξαγωγής της Θεωρητικής και Πρακτικής κατάρτισης:

A/A	ΔΥΠΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ
1	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	ΚΕΚ CONSUL (Ιφίτου 2, Πύργος Ηλείας	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ»- ΜΟΝΑΔΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αναλυτική Περιγραφή του Αντικειμένου (300-500 λέξεις):

Στα πλαίσια της εξυπηρέτησης της εκπαίδευσης σε θέματα πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης που υλοποιεί το πρόγραμμά μας εμπλέκεται και ο πληθυσμός - στόχος υψηλού ρίσκου για εμφάνιση καρκίνου που φαίνεται να είναι ο αγροτικός πληθυσμός της Δυτικής Ελλάδος βάσει της καταγραφής της θνητότητας από καρκίνο αρχή και τέλος της προηγούμενης δεκαετίας (4^ο Συνέδριο Κλινικής Ογκολογίας Δυτικής Ελλάδος «Η αναγκαιότητα της πρόληψης – πρώιμης διάγνωσης στην ολοκληρωμένη πολιτική κατά του καρκίνου»), και βάσει των εξής επιμέρους εργασιών [Βιβλ. **1**) Φυτοφάρμακα και κακοήθη νοσήματα του αιμοποιητικού συστήματος, Χ. Κιαμούρης, Α. Λινού, Ιατρική 55, 554-559, 1989, **2**) Η επίδραση του αγροτικού επαγγέλματος στην ανάπτυξη λευχαιμίας και λεμφώματος στον ελληνικό πληθυσμό, Α.Λινού, Χ. Κιαμούρης, Α. Τσούκας, Ιατρική 54, 431-436, 1988, **3**) Έρευνα του Εργαστηρίου Γενικής Βιολογίας και Γενετικής, Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, υπεύθυνος κ. Κουράκης, για στατιστικά σημαντική αύξηση των χρωμοσωμικών ατυπιών στο γενετικό υλικό των αγροτών (2.14% ανώμαλα κύτταρα) σε σύγκριση με άλλη ομάδα ελέγχου αστών (0.54)].

Βάσει στοιχείων της Περιφέρειας ο συνολικός πληθυσμός είναι 741.282. Ο δε αγροτικός είναι ~ 500.000. Ο πληθυσμός στον οποίο το πρόγραμμα στοχεύει για να εμπλέξει είναι περίπου ο μισός δηλαδή ~ 250.000 από 35-40 ετών έως 70.

Η παγκόσμια εμπειρία μέχρι σήμερα εφαρμογής προγραμμάτων μαζικού ελέγχου του

πληθυσμού, η συμμετοχή του ξεκινάει από 10% του πληθυσμού στόχου έως και 35%. Δηλαδή μια μέση τιμή συμμετοχής του πληθυσμού είναι της τάξεως του 20% από τις ~250.000 δηλαδή είναι περίπου ~ 45.000. Σε αυτή την ανώτερη συμμετοχή στοχεύουμε χωρίς να είναι βέβαιο ότι θα την φτάσουμε δεδομένου ότι δεν υπάρχει άλλη εμπειρία σε ελληνικό πληθυσμό.

Δεδομένο είναι βέβαιο ότι θα χρησιμοποιήσουμε όλα τα μέσα ευαισθητοποίησης – ενημέρωσης του πληθυσμού στόχου που αναφέρονται σε άλλο μέρος του προγράμματος.

Από την παραπάνω δράση θα καταγράψουμε σε ηλεκτρονική μορφή ουσιαστικά στοιχεία των 45.000 περίπου ατόμων και αυτά θα είναι:

- ✓ Πλήρες ατομικό – οικογενειακό ιστορικό, εργασιακή σχέση, ατομικές συνήθειες, κατανάλωση κτλ.
- ✓ Κλινική ογκολογική εκτίμηση
- ✓ Λήψη δείγματος περιφερικού αίματος

Το ιστορικό λοιπόν μαζί με την κλινική ογκολογική εκτίμηση είναι ένα επιπλέον στοιχείο που συσχετιζόμενο με την επιβάρυνση του δεδομένου περιβάλλοντος ζωής και της θνητότητας – επίπτωσης, νοσηρότητας από καρκίνο προσθέτει ουσιαστικά στοιχεία στην ταξινόμηση του ρίσκου για εμφάνιση καρκίνου.

Η δε ανάλυση του δείγματος αίματος με DNA Damage και Proteomics – Genomics ολοκληρώνει το παζλ για την ταξινόμηση του ρίσκου αφενός αλλά και της πρόληψης - πρώιμης διάγνωσης δεδομένου ότι αναμένεται βάσει της αναφερόμενης βιβλιογραφίας ένα 3% περίπου από τους εξετασθέντες να παρουσιάζουν DNA Damage, εις τους οποίους (3%) θα γίνει και η εξέταση των Proteomics – Genomics για περαιτέρω διερευνητική διαγνωστική προσπάθεια – ταξινόμηση, σταδιοποίηση.

A/A ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Κατάρτιση ιατρών, βοηθών
εργαστηρίων και βιολόγων στη
διαδικασία εφαρμογής της
μεθοδολογίας του DNA Damage

Τίτλος Αντικειμένου Κατάρτισης:

Εκτιμώμενη διάρκεια:

ώρες

Προβλέπεται Μετάκληση Επιστημόνων από το
Εξωτερικό;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Προβλέπεται Διακρατική Συνεργασία;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αναλόγως με το ΔΥΠΕ εφαρμογής του Αντικειμένου Κατάρτισης αναφέρατε το
τόπο διεξαγωγής της Θεωρητικής και Πρακτικής κατάρτισης:

A/A	ΔΥΠΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ
1	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	ΚΕΚ CONSUL (Ιφιτίου 2, Πύργος Ηλείας	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ»- ΜΟΝΑΔΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αναλυτική Περιγραφή του Αντικειμένου (300-500 λέξεις):

Στόχος της συγκεκριμένης δράσης κατάρτισης είναι η εξυπηρέτηση των αναγκών του προγράμματος με την εκπαίδευση ατόμων ικανών να διαδραματίσουν ενεργό ρόλο στην εκπόνηση αξιόπιστων μελετών για την ανίχνευση βλαβών στο γενετικό υλικό.

Από τη δράση αυτή θα αποκτηθεί η απαραίτητη γνώση για τον προσδιορισμό και την ανίχνευση ουσιών με γονοτοξική δράση αλλά και για την ανίχνευση βλαβών στο γενετικό υλικό ενός σχετικά μεγάλου πληθυσμού. Οι βλάβες που θα ανιχνεύονται στο ανθρώπινο πληθυσμό αφορούν τόσο το γονιδιακό επίπεδο όσο και το χρωμοσωμικό επίπεδο.

Από τη δράση αυτή θα προκύψει ακόμη πολύ σημαντική πληροφόρηση όσον αφορά το είδος και τη συχνότητα εμφάνισης βλαβών στο γενετικό υλικό του πληθυσμού της μελετούμενης περιοχής, θα εξεταστεί ο πιθανός συσχετισμός των βλαβών με την επαγγελματική ενασχόληση και τον τρόπο ζωής των πολιτών και ατομικού ιατρικού ιστορικού τους, κληρονομικό κτλ, και θα εξεταστεί ο πιθανός συσχετισμός με την παρουσία ήδη νεοπλασιών ή την μελλοντική εξέλιξη σε νεοπλασία.

Και σε αυτή την περίπτωση θα δημιουργηθεί η αντίστοιχη βάση δεδομένων, πρωτοποριακή για τον Ελλαδικό χώρο.

A/A ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Κατάρτιση ιατρών, βοηθών
εργαστηρίων και βιολόγων στη
διαδικασία εφαρμογής της
μεθοδολογίας των Proteomics -
Genomics

Τίτλος Αντικειμένου Κατάρτισης:

Εκτιμώμενη διάρκεια:

ώρες

Προβλέπεται Μετάκληση Επιστημόνων από το
Εξωτερικό;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Προβλέπεται Διακρατική Συνεργασία;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αναλόγως με το ΔΥΠΕ εφαρμογής του Αντικειμένου Κατάρτισης αναφέρατε το
τόπο διεξαγωγής της Θεωρητικής και Πρακτικής κατάρτισης:

A/A	ΔΥΠΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ
1	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	ΚΕΚ CONSUL (Ιφιτίου 2, Πύργος Ηλείας	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ»- ΜΟΝΑΔΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αναλυτική Περιγραφή του Αντικειμένου (300-500 λέξεις):

Στόχος της συγκεκριμένης δράσης κατάρτισης είναι η εξυπηρέτηση των αναγκών του προγράμματος με την εκπαίδευση ατόμων ικανών να διαδραματίσουν ενεργό ρόλο στην εκπόνηση αξιόπιστων μελετών proteomics - genomics για την ανίχνευση των γονιδιακών χαρακτηριστικών όπως και κυρίως των εκφράσεών τους που κυκλοφορούν στον ορό σαν πρωτεΐνες (proteomics) μιας μεγάλης ομάδας ατόμων που θα προκύψει από τη επιβαρυντική ανάλυση του ιστορικού αλλά και DNA Damage της προηγούμενης δράσης.

Οι εκπαιδευόμενοι θα αποκτήσουν την απαιτούμενη γνώση κάτω από πραγματικές συνθήκες μελέτης και παράλληλα τα στοιχεία που θα δημιουργηθούν θα αποτελέσουν μια βάση δεδομένων για τον πληθυσμό της περιοχής η οποία θα επιτρέπει πέραν της πιθανής ανίχνευσης γονιδιακής απορύθμισης υπό την πίεση περιβαλλοντικών παραγόντων αλλά και την πιθανή αυξημένη ευαισθησία του μελετούμενου πληθυσμού σε ξενοβιοτικούς παράγοντες λόγω γενετικού πολυμορφισμού.

Στα πλαίσια των proteomics, πέραν της εκπαίδευσης της χρήσης και ανάπτυξης μιας τεχνικής που αποτελεί την τελευταία εξέλιξη στην έρευνα για την διάγνωση του καρκίνου θα δημιουργηθούν και πολύτιμα στοιχεία από τον μελετούμενο πληθυσμό όσον αφορά την πρωτεϊνική έκφραση των γονιδίων τους και την δημιουργία βάσης δεδομένων η οποία θα είναι μοναδική για την περιοχή αλλά θα συνεισφέρει τα μέγιστα και στη διεθνή επιστημονική γνώση και έρευνα στο πεδίο αυτό.

A/A ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Κατάρτιση του ιατρικού επιστημονικού προσωπικού του ΔΥΠΕ Δυτικής Ελλάδος στη μεθοδολογία καταγραφής του καρκίνου (tumor registry)

Τίτλος Αντικειμένου Κατάρτισης:

Εκτιμώμενη διάρκεια:

ώρες

Προβλέπεται Μετάκληση Επιστημόνων από το Εξωτερικό;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Προβλέπεται Διακρατική Συνεργασία;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αναλόγως με το ΔΥΠΕ εφαρμογής του Αντικειμένου Κατάρτισης αναφέρατε το τόπο διεξαγωγής της Θεωρητικής και Πρακτικής κατάρτισης:

A/A	ΔΥΠΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ
1	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	ΚΕΚ CONSUL (Ιφιτίου 2, Πύργος Ηλείας	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ»- ΜΟΝΑΔΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αναλυτική Περιγραφή του Αντικειμένου (300-500 λέξεις):

Στόχος της συγκεκριμένης δράσης κατάρτισης είναι η εξυπηρέτηση των αναγκών του προγράμματος με την εκπαίδευση ατόμων ικανών να δημιουργούν αλλά και να συνεχίζουν την λειτουργία καταγραφής του καρκίνου το πρόγραμμά μας επιπλέον δημιουργεί το ίδιο το tumor registry που είναι η καταγραφή όλων των μορφών καρκίνου που παρουσιάζονται σε μια περιοχή συμβάλλει στον εντοπισμό του μεγέθους του προβλήματος, της κατανομής του σε επί μέρους ομάδες του πληθυσμού, στον εντοπισμό των αιτιών και στην εφαρμογή ειδικών προγραμμάτων πρόληψης. Αυτό θεωρείται σε διεθνές επίπεδο το πρώτο και βασικό βήμα για την άσκηση πολιτικής πρόληψης των καρκίνων.

Στην καταγραφή των καρκίνων σε πανελλαδικό επίπεδο δίδεται προτεραιότητα και από το Υπουργείο Υγείας, αλλά η διαδικασία αυτή δεν έχει προχωρήσει μέχρι στιγμής ικανοποιητικά. Έτσι, σήμερα δεν έχουμε επαρκή στοιχεία για το πόσο επιβαρημένες είναι διάφορες περιοχές της χώρας και από ποιες μορφές καρκίνου.

Η αδυναμία ανάπτυξης αρχείου καταγραφής κακοηθών νεοπλασιών σε εθνικό επίπεδο, υποδεικνύει την αναγκαιότητα να αναπτυχθούν αντίστοιχες πρωτοβουλίες σε περιφερειακό επίπεδο. Στο επίπεδο αυτό η κατάσταση είναι περισσότερο ελεγχόμενη, καθώς τα κρούσματα είναι σημαντικά λιγότερα, και οι πιθανές πηγές εντοπισμού τους μπορεί να ελέγχονται συστηματικά, με στόχο την όσο το δυνατόν πληρέστερη καταγραφή. Σε πολλές χώρες της Ευρώπης τα αντίστοιχα αρχεία έχουν αναπτυχθεί σε Περιφέρειες.

Η δημιουργία αρχείου καταγραφής νεοπλασιών στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας θα συμβάλλει στην αποτύπωση της συχνότητας και κατανομής του καρκίνου στην περιοχή. Θα αποτελέσει δε τη βάση για τον ορθολογικό σχεδιασμό ενός προγράμματος πρόληψης των νεοπλασιών, και θα βοηθήσει γενικότερα στον

ορθολογικό σχεδιασμό των υπηρεσιών υγείας .

Σκοπός

- ✓ Η όσο το δυνατόν πληρέστερη συγκέντρωση στοιχείων για τη συχνότητα και την κατανομή των διαφόρων μορφών κακοηθών νεοπλασιών στην ΠΔΕ
- ✓ Ο εντοπισμός πιθανών περιοχών ή ομάδων πληθυσμού, στις οποίες εμφανίζεται ασυνήθιστα αυξημένη ή μειωμένη συχνότητα μορφών καρκίνου
- ✓ Η δημιουργία βάσης δεδομένων νεοπλασιών (αρχείο καταγραφής, cancer register), που θα μπορεί να ενημερώνεται διαρκώς στη συνέχεια
- ✓ Η δημιουργία μηχανισμού που θα τροφοδοτεί σταθερά τη βάση δεδομένων
- ✓ Ο σχεδιασμός ενός προγράμματος πρόληψης των κακοηθών νεοπλασιών με βάση την ολοκληρωμένη εικόνα της επίπτωσης τους στην ΠΔΕ
- ✓ Η χρησιμοποίηση των στοιχείων για τον ορθολογικό προγραμματισμό των υπηρεσιών υγείας.
- ✓ Η πιλοτική εφαρμογή του προγράμματος στην ΠΔΕ, με στόχο την χρησιμοποίηση της εμπειρίας και τεχνογνωσίας που θα προκύψει για την ανάπτυξη και αξιοποίηση αντίστοιχων αρχείων και σε άλλες περιφέρειες.

A/A ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Κατάρτιση ειδικευμένου προσωπικού (περιβαλλοντολόγων, γεωλόγων) στη διενέργεια, αξιολόγηση και ανάλυση μετρήσεων του συνολικού ογκογόνου δυναμικού περιβάλλοντος της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος

Τίτλος Αντικειμένου Κατάρτισης:

Εκτιμώμενη διάρκεια:

ώρες

Προβλέπεται Μετάκληση Επιστημόνων από το Εξωτερικό;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Προβλέπεται Διακρατική Συνεργασία;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αναλόγως με το ΔΥΠΕ εφαρμογής του Αντικειμένου Κατάρτισης αναφέρατε το τόπο διεξαγωγής της Θεωρητικής και Πρακτικής κατάρτισης:

A/A	ΔΥΠΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ
1	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	ΚΕΚ CONSUL (Ιφιτίου 2, Πύργος Ηλείας	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ»- ΜΟΝΑΔΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αναλυτική Περιγραφή του Αντικειμένου (300-500 λέξεις):

Στόχος της συγκεκριμένης δράσης κατάρτισης είναι η εξυπηρέτηση των αναγκών του προγράμματος με την εκπαίδευση ατόμων στις νέες τεχνολογίες της σύγκρισης και αλληλοεπαλήθευσης των ενδείξεων των αναλύσεων των spot images και των κλασσικών αναλύσεων εδάφους, ατμόσφαιρας και υδροφόρου ορίζοντα. Δηλαδή από την χρήση των spot images και την ανάλυσή τους θα προκύψουν περιοχές με περισσότερη - λιγότερη επιβάρυνση ή μηδενική σε δυνητικά καρκινογόνες ουσίες είτε στο έδαφος είτε στον υδροφόρο ορίζοντα είτε στον αέρα ή στα παραγόμενα προϊόντα προς κατανάλωση.

Βάσει λοιπόν των spot images θα κατευθυνθούν και οι δειγματοληψίες σε έδαφος, υδροφόρο ορίζοντα, αέρα και προϊόντα.

Η καλύτερη στόχευση των δειγματοληψιών θα υλοποιηθεί μέσα από την καθοδήγηση των spot images των δορυφόρων σε μέρη που όντως υπάρχει επιβάρυνση και όχι σε μέρη που δεν υπάρχει καθόλου ώστε να έχουμε λανθασμένα αποτελέσματα για την δεδομένη υπό έρευνα περιοχή του δείγματος.

Με την παραπάνω δράση δηλαδή θα αλληλοεπιβεβαιωθεί η ανάλυση των εδαφών, υδροφόρου ορίζοντα, αέρος και παραγόμενων προϊόντων με το κλασσικό τρόπο ανάλυσης αλλά και με τον τρόπο spot images - ανάλυσης μέσω δορυφόρων.

Τα παραπάνω αποτελέσματα θα συσχετιστούν με τις άλλες δράσεις ώστε θα υπάρχει η δυνατότητα να συσχετισθεί το σύνολο του ογκογόνου δυναμικού με την όποια επιβάρυνση θα προσδίδει στην επίπτωση και θνητότητα από καρκίνο.

Κατάλογος Εκπαιδευτών του αντικείμενου κατάρτισης με κωδικό:

1

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας Προέλευσης	Θέση στο Φορέα	Αντικείμενο Διδασκαλίας στο Παρόν Έργο	Διεύθυνση Κατοικίας	τηλέφωνο
1	Γκινόπουλος Β. Παναγιώτης	Παθολόγος - Ογκολόγος	ΜΧΜΘ Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	Διευθυντής	Εκπαιδευτής εκπαιδευτών	Ηρ. Πολυτεχνείου 104 ^α Πάτρα	2610 227322
2	Πανάγος Γεράσιμος	Παθολόγος Ογκολόγος	Ογκολογική Κλινική Αντικ. Ν. «Άγ. Ανάργυροι»	Διευθυντής	Εκπαιδευτής εκπαιδευτών	Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιοι Ανάργυροι»	
3	Αποστολόπουλος Νικόλαος	Χειρουργός	Χειρουργική Κλινική Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	Αν. Διευθυντής	Ιστορικό κλινική εκτίμηση /	ΓΝ Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227621
4	Καρβελάς Φώτιος	Χειρουργός	Χειρουργική Κλινική Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	Επιμελητής	Ιστορικό κλινική εκτίμηση /	ΓΝ Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227621
5	Λαγοδήμου Πόπη	Νοσηλεύτρια ΤΕ	ΜΧΜΘ Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	Υπεύθυνη	Αιμοληψία ιστορικό κλινική εκτίμηση / /	Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227321

Επαναλάβετε για όλα τα αντικείμενα κατάρτισης του Σχεδίου σας.

Κατάλογος Εκπαιδευτών του αντικείμενου κατάρτισης με κωδικό:

2

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας Προέλευσης	Θέση στο Φορέα	Αντικείμενο Διδασκαλίας στο Παρόν Έργο	Διεύθυνση Κατοικίας	τηλέφωνο
1	Γκινόπουλος Β. Παναγιώτης	Παθολόγος - Ογκολόγος	ΜΧΜΘ Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	Διευθυντής	Εκπαιδευτής εκπαιδευτών	Ηρ. Πολυτεχνείου 104 ^α Πάτρα	2610 227322
2	Πανάγος Γεράσιμος	Παθολόγος Ογκολόγος	Ογκολογική Κλινική Αντικ. Ν. «Άγ. Ανάργυροι»	Διευθυντής	Εκπαιδευτής εκπαιδευτών	Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιοι Ανάργυροι»	
3	Γιαννιός Ιωάννης	Μοριακός Βιολόγος - Ογκολόγος	Πολυεθνική φαρμακευτική εταιρεία Pierre Fabre	Επιστημονικός Υπεύθυνος	DNA damage	Σαραντοπόρου 3 – Φιλοθέη, Αθήνα	210 6852 448
4	Μαχαίρα Αγγελική	Βιολόγος - Βιοχημικός	Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο, Αθήνα	Προϊσταμένη Εργαστηρίου Τοξικολογικού Ελέγχου Γεωργικών Φαρμάκων	DNA Damage	Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο, Αθήνα	210 8077587
5	Κυριακοπούλου Αικατερίνη Μαρία	Βιολόγος	Εργαστήριο Τοξικολογικού Ελέγχου	Ερευνήτρια	DNA Damage	Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο,	210 8078324

			Γεωργικών Φαρμάκων του Μπενάκειου Φυτοπαθολογικού Ινστιτούτου			Αθήνα	
6	Τσακιράκης Άγγελος	Χημικός	Εργαστήριο Τοξικολογικού Ελέγχου Γεωργικών Φαρμάκων του Μπενάκειου Φυτοπαθολογικού Ινστιτούτου	Χημικός	DNA Damage	Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο, Αθήνα	210 8078324

Επαναλάβετε για όλα τα αντικείμενα κατάρτισης του Σχεδίου σας.

Κατάλογος Εκπαιδευτών του αντικείμενου κατάρτισης με κωδικό:

3

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας Προέλευσης	Θέση στο Φορέα	Αντικείμενο Διδασκαλίας στο Παρόν Έργο	Διεύθυνση Κατοικίας	τηλέφωνο
1	Γκινόπουλος Β. Παναγιώτης	Παθολόγος - Ογκολόγος	ΜΧΜΘ Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	Διευθυντής	Εκπαιδευτής εκπαιδευτών	Ηρ. Πολυτεχνείου 104 ^α Πάτρα	2610 227322
2	Πανάγος Γεράσιμος	Παθολόγος Ογκολόγος	Ογκολογική Κλινική Αντικ. Ν. «Άγ. Ανάργυροι»	Διευθυντής	Εκπαιδευτής εκπαιδευτών	Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιοι Ανάργυροι»	
3	Γιαννιός Ιωάννης	Μοριακός Βιολόγος - Ογκολόγος	Πολυεθνική φαρμακευτική εταιρεία Pierre Fabre	Επιστημονικός Υπεύθυνος	Proteomics/genomics	Σαραντοπόρου 3 – Φιλοθέη, Αθήνα	210 6852 448
5	Μουζάκη Αθανασία	Βιολόγος	Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Πάτρας	Αν. Καθηγήτρια	Proteomics/genomics	Πανεπιστήμιο Πατρών	2610 997887
6	Αργυρόπουλος Χρήστος	Βιολόγος	Project Social, IST – 2001-	Project Manager	Proteomics/genomics	Μονής Σινά 29 Πάτρα	

Έντυπο Υποβολής Σχεδίου Δράσης Μέτρου 1.4 «Ανάπτυξη της Δημόσιας Υγείας»

			39032				
--	--	--	-------	--	--	--	--

Επαναλάβετε για όλα τα αντικείμενα κατάρτισης του Σχεδίου σας.

Κατάλογος Εκπαιδευτών του αντικείμενου κατάρτισης με κωδικό:

4

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας Προέλευσης	Θέση στο Φορέα	Αντικείμενο Διδασκαλίας στο Παρόν Έργο	Διεύθυνση Κατοικίας	τηλέφωνο
1	Γκινόπουλος Β. Παναγιώτης	Παθολόγος - Ογκολόγος	ΜΧΜΘ Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	Διευθυντής	Εκπαιδευτής εκπαιδευτών	Ηρ. Πολυτεχνείου 104 ^α Πάτρα	2610 227322
2	Πανάγος Γεράσιμος	Παθολόγος Ογκολόγος	Ογκολογική Κλινική Αντικ. Ν. «Άγ. Ανάργυροι»	Διευθυντής	Εκπαιδευτής εκπαιδευτών	Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιοι Ανάργυροι»	
3	Φραγκίδης Χρήστος	Παθολόγος	Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	Αν. Διευθυντής	Tumor registry	Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227727
4	Κουκουλάκης Σακελάριος	Χειρουργός	ΓΝ Αμαλιάδας	Διευθυντής	Tumor registry	Πύργος Ηλείας	26210 29255
5	Κουρούνης Γεώργιος	Μαιευτήρας Γυναικολόγος	ΠΓΝ Ρίου Πατρών	Διευθυντής – Αν. Καθηγητής	Tumor Registry	Τερψιθέας 2 Πάτρα	2610 999111

Επαναλάβετε για όλα τα αντικείμενα κατάρτισης του Σχεδίου σας.

Κατάλογος Εκπαιδευτών του αντικείμενου κατάρτισης με κωδικό:

5

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας Προέλευσης	Θέση στο Φορέα	Αντικείμενο Διδασκαλίας στο Παρόν Έργο	Διεύθυνση Κατοικίας	τηλέφωνο
1	Μαραζιώτης Ευάγγελος	Υπεύθυνος Εργαστηρίου Πυρηνικής Φυσικής	Πανεπιστήμιο Πατρών	Αν. Καθηγητής	Ογκογόνο δυναμικό περιβάλλοντος	Πανεπιστήμιο Πατρών	2610420806
2	Βαρνάβας Σωτήριος	Γεωλόγος	Πανεπιστήμιο Πατρών	Καθηγητής Τμ. Γεωλογίας	Ογκογόνο δυναμικό περιβάλλοντος	Πανεπιστήμιο Πατρών	997510
3	Μαλάμος Νικόλαος	Παθολόγος – Ογκολόγος	ΓΝ Αθηνών «Έλενα Βενιζέλου»	Αν. Διευθυντής	Ογκογόνο δυναμικό περιβάλλοντος	ΓΝ Αθηνών «Έλενα Βενιζέλου»	
4	Νικολόπουλος Δημήτριος	Φυσικός	ΤΕΙ Αθηνών-Συνεργάτης Εργαστηρίου Ιατρικής Φυσικής Πανεπιστημίου Αθηνών	Καθηγητής	Ογκογόνο δυναμικό περιβάλλοντος	ΤΕΙ Αθηνών	

5	Αλαμάνος Ιωάννης	Επιδημιολόγος	Τμήμα Υγιεινής – Επιδημιολογίας πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Επίκουρος Καθηγητής		Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων	
---	------------------	---------------	--	------------------------	--	---------------------------	--

Επαναλάβετε για όλα τα αντικείμενα κατάρτισης του Σχεδίου σας.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ 2:

A/A **1** ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τίτλος Αντικειμένου Αγωγής **Ενημέρωσης - Αγωγή υγείας στις ομάδες στόχους**

Εκτιμώμενη διάρκεια: **120** ώρες

Προϋπολογισμός ανά ενέργεια: **164.571** €

Σύνολο Προϋπολογισμού Αντικειμένου **164.571** €

Αναλυτική Περιγραφή του Αντικειμένου (300-500 λέξεις):

Αγωγή υγείας σε σχέση με την πρόληψη των νεοπλασιών είναι όλες εκείνες οι πράξεις που είναι αναγκαίες να υλοποιηθούν σε ορισμένες ομάδες πληθυσμού οι οποίες μειονεκτούν έναντι άλλων όπως τσιγγάνοι, οι οποίοι όχι μόνο συμμετέχουν αλλά κυριαρχούν στις αγροτικές εργασίες – ενασχολήσεις και εμπλέκονται άμεσα στις όποιες πιθανές επιπτώσεις των διάφορων καλλιεργειών αλλά και σε ανέργους των αστικών περιοχών οι οποίοι αποτελούν μειονεκτούσα ομάδα δεδομένης της μειωμένης συμμετοχής στο κοινωνικό γίνεσθαι και της αυτόματης περιθωριοποίησης τους.

Αυτές οι δύο ακραίες ομάδες αφενός του αστικού, αφετέρου του αγροτικού τομέα είναι στόχοι μας για αγωγή υγείας σε σχέση με την πρόληψη των νεοπλασιών. Δηλαδή η ευαισθητοποίηση αυτών των ομάδων όσο αφορά την ενημέρωσή τους προσαρμογή του μοντέλου- προτύπου ζωής τους από εκείνο του υψηλού ρίσκου πρόκλησης νεοπλασιών σε μοντέλο ζωής χαμηλότερου ή μειωμένου ρίσκου πρόκλησης νεοπλασιών όπως κατανάλωση αλκοόλ, καπνίσματος, κατανάλωση λιπών, πρωτεϊνών, φυσικής άσκησης, κλπ.

Στην αγωγή υγείας επιπλέον εναποτίθεται η ουσιαστική συνιστώσα και της ίδιας της θεραπευτικής διαδικασίας και της σωστής χρήσης και αξιοποίησης των υπηρεσιών υγείας.

Πρώτα απ’ όλα όπως ήδη τονίστηκε ιδιαίτερα σημαντική συμμετοχή και συνενοχή της ανθρώπινης συμπεριφοράς στην πρόκληση της σύγχρονης νοσηρότητας δημιουργεί τα μεγάλα περιθώρια για σημαντικά οφέλη ως προς την υγεία μέσω της καταπολέμησης ανθυγιεινών συμπεριφορών πχ. Διατροφικές συνήθειες, κάπνισμα, καθιστική ζωή, κατανάλωση αλκοόλ, υγιεινή – καθαριότητα, υγιεινή διαμονή – καθαριότητα αποτελούν παράγοντες που μπορούν να ελεγχθούν σε σημαντικό βαθμό.

Κατάλογος Εκπαιδευτών του αντικείμενου αγωγής υγείας με κωδικό:

1

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας Προέλευσης	Θέση στο Φορέα	Αντικείμενο Διδασκαλίας στο Παρόν Έργο	Διεύθυνση Κατοικίας	τηλέφωνο
1	Γκινόπουλος Παναγιώτης	Παθολόγος Ογκολόγος	ΜΧΜΘ ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»	Διευθυντής	Ενημέρωσης - Αγωγή υγείας στις ομάδες στόχους	Ηρ. Πολυτεχνείου 104 ^Α Πάτρα	2610 227322
2	Αλιβιζάτος Βασίλειος	Χειρουργός	ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»	Επιμελητής Χειρουργικής Κλινικής	Ενημέρωσης - Αγωγή υγείας στις ομάδες στόχους	ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227621
3	Σουγλέρη Μαρία	Παθολόγος	ΜΧΜΘ ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»	Επιμελήτρια ΜΧΜΘ	Ενημέρωσης - Αγωγή υγείας στις ομάδες στόχους	ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227322
4	Κουρούνης Γεώργιος	Μαιευτήρας Γυναικολόγος	Μ-Γ ΠΓΝ Ρίου Πατρών	Διευθυντής - Αν. Καθηγητής	Ενημέρωσης - Αγωγή υγείας στις ομάδες στόχους	Τερψιθέας 2, Πάτρα	2610 999111
5	Φραγκίδης Χρήστος	Παθολόγος	ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»	Αν. Διευθυντής	Ενημέρωσης - Αγωγή υγείας	ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227 727

					στις ομάδες στόχους		
6	Μαλάμος Νικόλαος	Παθολόγος – Ογκολόγος	ΓΝ Αθηνών «Έλενα Βενιζέλου»	Αν. Διευθυντής	Ενημέρωσης - Αγωγή υγείας στις ομάδες στόχους	ΓΝ Αθηνών «Έλενα Βενιζέλου»	

Επαναλάβετε για όλα τα αντικείμενα αγωγής υγείας του Σχεδίου σας.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ 3:

A/A **2** ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τίτλος Αντικειμένου Αγωγής Υγείας:

Ενημέρωση – Αγωγή Υγείας σε εργαζόμενους δυνητικών φορέων απασχόλησης των ομάδων στόχος

Εκτιμώμενη διάρκεια:

156 ώρες

Προϋπολογισμός ανά ενέργεια:

165.661 €

Σύνολο Προϋπολογισμού Αντικειμένου

165.661 €

Αναλυτική Περιγραφή του Αντικειμένου (300-500 λέξεις):

Αγωγή υγείας σε σχέση με την πρόληψη των νεοπλασιών είναι όλες εκείνες οι πράξεις που είναι αναγκαίες για την ευαισθητοποίηση των αγροτικών συνεταιρισμών και επιχειρηματιών στον αγροτικό τομέα που προσλαμβάνουν για εργασία τσιγγάνους και ανέργους στον αγροτικό τομέα αλλά και εμπορικό και βιομηχανικό επιμελητήριο και ιδιώτες εργοδότες στον αστικό τομέα που προσλαμβάνουν ανέργους ώστε αφενός μεν οι εργοδότες να αποτοξινωθούν από την προκατάληψη ότι οι πολίτες που είχαν μια εμπειρία νεοπλασίας στην ζωή τους είναι ήδη μη αποδεκτοί και ακατάλληλοι προς εργασία αλλά και η αποτοξίνωση των ίδιων των συναδέλφων τους εργαζομένων στις ίδιες εργασίες που θα εργαστούν και οι ήδη ογκολογικοί ασθενείς ώστε να δημιουργηθούν οι προϋποθέσεις αποδοχής των ατόμων με ογκολογική εμπειρία στην ζωή τους ώστε να υπάρχει πλήρης εξομοίωση όλων των ομάδων στους χώρους εργασίας τους και να απαλειφθεί η προκατάληψη και των εργοδοτών κυρίως αλλά και των εργαζομένων σε διάφορες εργασίες ότι το άτομο που είχε μια εμπειρία ογκολογική στην ζωή του είναι μια επιταγή με ημερομηνία λήξεως και η πιθανή πρόσληψη του στην εργασία συνεπάγεται προβλήματα και για τον εργοδότη και για τον συνάδελφό του. Πράγμα που σήμερα δεν έχει καμία βάση και ένα μεγάλο κομμάτι των ογκολογικών ασθενών που έκαναν διέγνωσαν την νόσο τους σε πρώιμα στάδια έχουν πλήρως ιαθεί και αν πάσχουν από κάτι είναι ότι πάσχουν από μη αποδοχή της κοινωνίας απέναντι σε αυτούς.

Επίσης η ευαισθητοποίηση αυτών για υιοθεσία συμπεριφορών και παραινήσεων προς το σύνολο των εργαζομένων π.χ. απαγόρευση καπνίσματος σε κοινόχρηστους χώρους, απαγόρευση οίονοπνευματώδων (υπερκατανάλωση) και παραινήσεις με αφίσες με χιουμοριστικό περιεχόμενο που να παροτρύνουν τους εργαζόμενους από αποχή κατανάλωσης λιπών και πρωτεϊνών και κατ' επέκταση της παχυσαρκίας και ενθάρρυνση αφετέρου της σωματικής άσκησης δηλαδή δημιουργία προτύπων (μοντέλου συμπεριφοράς – που πρέπει να γίνει «μόδα» δεδομένου ότι η μόδα είναι πολύ πιο εύκολα υιοθετήσιμη από το ευρύτερο κοινό).

Κατάλογος Εκπαιδευτών του αντικείμενου αγωγής υγείας με κωδικό:

2

A/A	Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Φορέας Προέλευσης	Θέση στο Φορέα	Αντικείμενο Διδασκαλίας στο Παρόν Έργο	Διεύθυνση Κατοικίας	τηλέφωνο
1	Καρβελάς Φώτιος	Χειρουργός	ΓΝ Π «Ο Άγιος Ανδρέας»	Επιμελητής	Ενημέρωση – Αγωγή Υγείας σε εργαζόμενους δυνητικών φορέων απασχόλησης των ομάδων στόχος	ΓΝ Π «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227621
2	Αποστολόπουλος Νικόλαος	Χειρουργός	ΓΝ Π «Ο Άγιος Ανδρέας»	Αν. Διευθυντής	Ενημέρωση – Αγωγή Υγείας σε εργαζόμενους δυνητικών φορέων απασχόλησης των ομάδων στόχος	ΓΝ Π «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227 621
3	Καρανά Αφροδίτη	Παιδίατρος	ΠΓΝ Ρίου Πατρών	Επιμελήτρια	Ενημέρωση – Αγωγή Υγείας σε εργαζόμενους	ΠΓΝ Ρίου Πατρών	2610 999246

					δυναμικών φορέων απασχόλησης των ομάδων στόχος		
4	Φραγκίδης Χρήστος	Παθολόγος	ΓΝ Π «Ο Άγιος Ανδρέας»	Αν. Διευθυντής	Ενημέρωση – Αγωγή Υγείας σε εργαζόμενους δυναμικών φορέων απασχόλησης των ομάδων στόχος	ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»	2610 227727

Επαναλάβετε για όλα τα αντικείμενα αγωγής υγείας του Σχεδίου σας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΑΝΑ ΔΥΠΕ ΚΑΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΑΞΗΣ

(Επισυνάψτε συμπληρωμένο το πίνακα του αρχείου excel με τίτλο «Πίνακας Οικονομικής & Γεωγραφικής Κατανομής»)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4: ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ <ΚΙΒΩΤΟΣ>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5: ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ <ΚΙΒΩΤΟΣ>

