

Θέμα: Τροποποίηση του Ν. 2920/2001, άρθρο 15 (ΦΕΚ 131/α'/27.6.2001)

ΠΡΟΣ : Υπουργό Υγείας κ. Αδ. Γεωργιάδη

ΚΟΙΝ. Επισυνάπτεται πίνακας

Αξιότιμε κ. Υπουργέ,

Ως γνωρίζετε, ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Πασχόντων από Καρδιοπάθειες ιδρύθηκε το 2022 από πάσχοντες από καρδιαγγειακά νοσήματα και έκτοτε εκπροσωπεί θεσμικά και σε όλα τα επίπεδα τη συγκεκριμένη πολυπληθή και ιδιαίτερα ευαίσθητη κατηγορία χρονίως πασχόντων. Αποτελεί τακτικό ή αρωγό μέλος ή εταίρο πολλών εγχώριων και ευρωπαϊκών οργανώσεων εκπροσώπησης χρονίων ασθενών.

Στο πλαίσιο των καθηκόντων μας κρίνουμε σκόπιμο να ζητήσουμε την παρέμβασή σας ώστε ένα ευεργέτημα το οποίο από το 2001 αφορά σημαντικό αριθμό ατόμων με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις να επεκταθεί σε μία ιδιαίτερα ευαίσθητη κατηγορία συμπασχόντων μας.

Ειδικότερα, με το ν. 2920/2001, άρθρο 15, όπως η σχετική πρόβλεψη συμπληρώθηκε και επεκτάθηκε με το άρθρο 15 παρ. 1, του ν. 3627/2007, το άρθρο 6, παρ. 1 του ν. 4118/2013, το άρθρο 45, παρ. 2 του ν. 4368/2016 και τέλος το άρθρο 15 παρ. 1 του ν. 4600/2019, προβλέπεται η δυνατότητα διορισμού σε προσωποπαγή θέση, αρκεί να πληρούν τις προϋποθέσεις, ειδικευόμενων ιατρών, οδοντιάτρων καθώς και απόφοιτων όλων των σχολών επαγγελματιών Υγείας ΑΕΙ ή ΤΕΙ ή ΤΕΕ (υγειονομικό – παραϊατρικό προσωπικό). Οι παραπάνω μπορούν να λάβουν προσωποπαγείς θέσεις διορισμού στο Δημόσιο εάν πάσχουν από:

α) ομόζυγο β μεσογειακή αναιμία, ως πολυμεταγγιζόμενα άτομα, β) δρέπανο και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, με συχνές νοσηλείες ανά έτος για κρίσεις και επιπλοκές από τη νόσο, γ) συγγενή αιμορραγική διάθεση (αιμορροφιλία), μεταγγιζόμενοι με παράγωγα αίματος, δ) ενεργό ινοκυστική νόσο, που απαιτεί συχνές νοσηλείες σε παθολογική ή πνευμονολογική κλινική, ε) αμφοτερόπλευρη νευροαισθητήρια πρακτική κώφωση, στ) τύφλωση, ζ) μυοκαρδιοπάθεια, η) τη νόσο του ινσουλινοεξαρτώμενου νεανικού διαβήτη τύπου 1, θ) τη νόσο της ατελούς οστεογένησης, ι) τη νόσο fabry.

Πρόκειται για μέτρο το οποίο ενώ δεν συνεπάγεται δημοσιονομικό κόστος προφανέστατα και χωρίς να αφορά πολύ μεγάλο αριθμό συμπολιτών μας

διευκολύνει τα μέγιστα την επαγγελματική αποκατάσταση ατόμων τα οποία πάσχουν από χρόνια, ανίατα ή δυσίατα νοσήματα και σοβαρές αναπηρίες.

Ωστόσο, οφείλουμε αντικειμενικά να επισημάνουμε ότι παραλείπονται πολλές παθήσεις και αναπηρίες με αντίστοιχα χαρακτηριστικά χρονιότητας και βαρύτητας. Από το ευρύτατο φάσμα των καρδιαγγειακών παθήσεων περιλαμβάνεται, και ορθότατα, ονομαστικά μία και μοναδική, μάλλον σπάνια υπο-ομάδα, οι μυοκαρδιοπάθειες. Με το ίδιο εν τούτοις σκεπτικό και λαμβάνοντας υπόψη τη χρονιότητα και τη σοβαρότητα των περιστατικών στα οποία αναφερόμαστε, καθώς ενίοτε και το χαμηλό προσδόκιμο ζωής, ζητούμε από σας να εισαγάγετε δια της κοινοβουλευτικής διαδικασίας τροπολογία με την οποία στο ήδη υφιστάμενο νομοθετικό πλαίσιο να προστεθεί και η κάτωθι κατηγορία: «κ. πάσχοντες από συγγενή καρδιοπάθεια με ποσοστό αναπηρίας αρμοδίως πιστοποιημένο και σε ισχύ τουλάχιστον 67%».

Να τονίσουμε κάτι καίριο: ο αριθμός των ασθενών στους οποίους από την κύρια νόσο (εν προκειμένω συγγενή καρδιοπάθεια) αποδίδεται ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω είναι περιορισμένος ενώ αυταπόδεικτα αφορά αποκλειστικά σοβαρά χρόνια προβλήματα υγείας και μάλιστα εκ γενετής, καθώς και τις άμεσες επιπλοκές αυτών.

Κύριε Υπουργέ,

Θεωρούμε ότι το αίτημά μας είναι απολύτως δίκαιο, ρεαλιστικό, δεν συνεπάγεται δημοσιονομικό κόστος και συνάδει πλήρως και με το γράμμα και με το πνεύμα του νομοθέτη.

Αναμένουμε τη θετική σας ανταπόκριση.

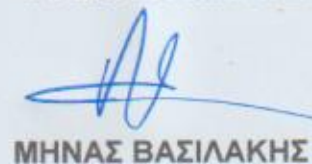
Με εκτίμηση

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ


ΚΙΡΙΑΚΟΣ ΧΟΡΘΗΣ



Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ


ΜΗΝΑΣ ΒΑΣΙΛΑΚΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣ :

- Γραφείο πρωθυπουργού κ. Κ. Μητσοτάκη
- Υπουργό Επικρατείας και Αντιπρόεδρο της Κυβέρνησης κ. Κ. Χ"δάκη
- Υπουργό Επικρατείας κ. Χρ.- Γ. Σκέρτσο
- Αναπληρώτρια υπουργό Υγείας κ. Ειρ. Αγαπηδάκη

- Υφυπουργό Υγείας κ. Μ. Θεμιστοκλέους
- Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ).
- Μέλη διαρκούς επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων του Κοινοβουλίου
- Κάθε ενδιαφερόμενο