

ΕΡΩΤΗΣΗ

10.1.2018

**Προς:** τον Υπουργό Υγείας

**Θέμα:** «Η Οδύσσεια των ασθενών με καρκίνο δεν έχει προηγούμενο»

Κύριε Υπουργέ,

Εκατοντάδες χιλιάδες συμπολίτες μας διαβιούν με τον καρκίνο, αγωνίζονται ενάντια σ' αυτόν και αναζητούν ποιότητα ζωής για τους ίδιους και τις οικογένειές τους.

Η μεγάλης έντασης οικονομική κρίση που αντιμετωπίζει η χώρα μας, ανέδειξε προβλήματα και διαμόρφωσε συνθήκες συνεχώς επιδεινούμενες για τους πάσχοντες από κακοήθειες, φέρνοντας παράλληλα στο προσκήνιο τα κενά του συστήματος υγείας.

Ελλείψεις φαρμάκων, ελλείψεις προσωπικού, καθυστερήσεις και μεγάλες αναμονές στις ακτινοθεραπείες, που σε κάποιες περιπτώσεις ξεπερνούν και τους πέντε μήνες λόγω μη ικανού αριθμού ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων, προβλήματα στη λειτουργία Ογκολογικών Μονάδων μεγάλων Νοσοκομείων όπως αυτά της Λαμίας, Αττικό, Βόλου και Μυτιλήνης, εντείνουν τη σωματική αλλά και ψυχολογική ταλαιπωρία των ασθενών, αφού χάνουν την εμπιστοσύνη και τη σιγουριά που οφείλουν να προσφέρουν τα κρατικά νοσοκομεία.

Επιπλέον, πολλοί πάσχοντες από κακοήθη νοσήματα δεν έχουν τη δυνατότητα έγκαιρης διάγνωσης της ασθένειάς τους, λόγω έλλειψης μηχανημάτων PET CT, με αποτέλεσμα να χάνουν πολύτιμες ημέρες για τη ζωή τους.

Παράλληλα, οι επενδύσεις από την πλευρά της πολιτείας τα τελευταία χρόνια, για τον εκσυγχρονισμό και την προμήθεια ακτινοδιαγνωστικού και ακτινοθεραπευτικού εξοπλισμού, ήταν ανύπαρκτες, με αποτέλεσμα να προκύπτουν συνεχώς λειτουργικά προβλήματα στα ήδη απαρχαιωμένα μηχανήματα.

Σε όλα τα παραπάνω, συμπληρώνουν την ταλαιπωρία των συμπολιτών μας, οι συνέπειες του νόμου 4472/2017, με απορρίψεις, κυρίως για γραφειοκρατικούς λόγους, αιτήσεων

ιατρών για κατ' εξαίρεση χορήγηση εκτός λίστας φαρμάκων σε ογκολογικούς ασθενείς. Φαίνεται τελικά, ότι παρά τη «διορθωτική» εγκύκλιο του Υπουργείου υγείας, η άκριτη εφαρμογή μέτρων περιορισμού της φαρμακευτικής δαπάνης απέκλεισε την πρόσβαση των ασθενών με καρκίνο σε όλα τα νέα, εγκεκριμένα φάρμακα από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, χωρίς να λαμβάνει υπόψη περιπτώσεις σπάνιων καρκίνων που δεν επιδέχονται επιλογή θεραπείας.

Η φροντίδα υγείας αποτελεί αδιαμφισβήτητο ανθρώπινο δικαίωμα. Σύμφωνα με τη νοσηλευτική δεοντολογία η παροχή ανακουφιστικής φροντίδας για τους ασθενείς τελευταίου σταδίου αποτελεί δικαίωμα αξιοπρέπειας. Συνάμα, η αποκατάσταση και επανένταξη των ασθενών στην κοινωνία και στην εργασία, είναι αναφαίρετο δικαίωμα, για το οποίο δεν υπάρχει καμία μέριμνα από το σύστημα υγείας.

Κύριε Υπουργέ,

Σε λίγες μέρες συμπληρώνεται ένας χρόνος από την τελευταία διάσκεψη της Ευρωπαϊκής Κοινής Δράσης για τον Έλεγχο του Καρκίνου "CANCON", που πραγματοποιήθηκε στη Μάλτα υπό την αιγίδα της ΕΕ. Στο πλαίσιο της διάσκεψης αυτής, συζητήθηκαν και συμφωνήθηκαν οι δράσεις που θα πρέπει να αναλάβουν οι κυβερνήσεις των χωρών-μελών της ΕΕ για τον έλεγχο του καρκίνου. Η χώρα μας απουσίαζε από το γεγονός αυτό.

Σύμφωνα, πάλι, με τον πρόεδρο του Ευρωπαϊκού τομέα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Δρ Gauden Galea, η Ελλάδα παραμένει η μόνη χώρα που δεν έχει κατορθώσει να συστήσει ένα Εθνικό Μητρώο Νεοπλασιών. Πρακτικά, αυτό συνεπάγεται την απουσία επίσημων στοιχείων για τον αριθμό των ασθενών, τον τύπο και τα στάδια της νόσου, την αντιμετώπιση και τα αποτελέσματα των θεραπειών. Ελλείπει αυτών των δεδομένων, οποιαδήποτε προσπάθεια ενημέρωσης των πολιτών για τον καρκίνο αλλά και ορθολογικής κατανομής πόρων, είναι αναποτελεσματική.

Τέλος, μετά από προσωπική περιήγηση στην ηλεκτρονική σελίδα του Υπουργείου Υγείας, διαπίστωσα ότι σε κανένα σημείο δεν καταγράφονται κωδικοποιημένα τα δικαιώματα των καρκινοπαθών όπως απορρέουν από νόμους και εγκυκλίους.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, σας ερωτώ:

- 1) Θα εφαρμοστούν στην ουσία του περιεχομένου τους, οι ήδη υπάρχουσες αποφάσεις του ΕΟΠΠΥ, ώστε να καλύπτεται το οικονομικό κόστος των ακτινοθεραπειών σε ιδιωτικά νοσοκομεία, χωρίς την επιβάρυνση των ασθενών, στις περιπτώσεις εκείνες, που στα δημόσια, αποδεδειγμένα, έχουν μεγάλες λίστες αναμονής;
- 2) Είναι στα άμεσα σχέδια του υπουργείου η προμήθεια ακτινοδιαγνωστικού και ακτινοθεραπευτικού εξοπλισμού σύγχρονης τεχνολογίας;
- 3) Υπάρχει Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τον έλεγχο του Καρκίνου και ποιες ενέργειες γίνονται στην κατεύθυνση αυτή;

4)Είναι στις προθέσεις σας η άμεση δημιουργία Εθνικού πληθυσμιακού Μητρώου Νεοπλασιών ώστε να συγκεντρωθούν επίσημα στοιχεία και κρίσιμα δεδομένα που θα διευκολύνουν την παρακολούθηση και αντιμετώπιση της νόσου;

5) Ποιες οι στοχευμένες ενέργειες του Υπουργείου για την αποκατάσταση και επανένταξη των ασθενών στην κοινωνία και στην εργασία;

6) Προβλέπεται η ενίσχυση των νοσοκομείων με δομές Ανακουφιστικής Φροντίδας και η επικαιροποίηση των αναγκών των ασθενών, αλλά και των οικογενειών τους, για την καλύτερη δυνατή αξιοποίηση του εναπομείναντος χρόνου της ζωής τους, με την εξασφάλιση της μέγιστης δυνατής ανεξαρτησίας τους;

Ο ερωτών βουλευτής

Ιωάννης Σαρίδης