



ΑΝΑΦΟΡΑ

Αθήνα, 31/3/2026

Της: Αθανασίου Μαρίας, Βουλευτού Β΄2 Δυτικού Τομέα Αθηνών

ΠΡΟΣ: Τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Αίτημα για κατεπείγουσα μεταφορά ανάπηρης ασθενούς, με βαρύ ιστορικό Χρόνιας Πνευμονοπάθειας, εμβολής και εισρόφησης, από την Παθολογική Κλινική του Αττικού Νοσοκομείου στην Πνευμονολογική αντίστοιχη του ίδιου νοσοκομείου, έτσι ώστε να επιληφθούν της περίπτωσης της και της όλης νοσηλείας της, επίσης άμεσα, οι υπηρετούντες στην τελευταία κλινική εξειδικευμένοι πνευμονολόγοι ιατροί»

Κύριε Υπουργέ,

Όπως μας ανέφερε η κόρη της αναφερόμενης στο επισυναπτόμενο στην παρούσα Πιστοποιητικό Αναπηρίας, η εν λόγω ανάπηρη νοσηλεύτηκε στο Νοσοκομείο "ΣΩΤΗΡΙΑ", από τον Δεκέμβριο του 2025, ως τον Ιανουάριο του 2026, με βαριά λοίμωξη αναπνευστικού, όντας διασωληνωμένη στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του ανωτέρω νοσοκομείου και ευρισκόμενη σε κώμα. Όταν η ως άνω νοσηλευόμενη ανέκτησε τις αισθήσεις της, όπως μας ενημερώνει η κόρη της, υπέστη Εμβολή, μετά την αποθεραπεία της οποίας, η νοσηλευόμενη επέστρεψε στην κατοικία της, υποστηριζόμενη εκεί από παροχή οξυγόνου. Η εν λόγω ανάπηρη συμπολίτης μας, όπως πληροφορούμαστε, έχει βαρύ ιστορικό Χρόνιας Πνευμονοπάθειας (ΧΑΠ). Λόγω επιδείνωσης της κατάστασής της, η ανωτέρω ανάπηρη κυρία αναγκάστηκε, πρόσφατα, την 27/3/2026, να καταφύγει στο Αττικό Νοσοκομείο, το οποίο εφημέρευε, την τελευταία ημ/νία. Κατόπιν της αρχικής διαχείρισης της ανωτέρω ανάπηρης κυρίας από το Τμήμα Έκτακτων Περιστατικών, κρίθηκε αναγκαία η παραμονή της στο Αττικό Νοσοκομείο για νοσηλεία, αλλά αντί της Πνευμονολογικής Κλινικής, ως όφειλε, δρομολογήθηκε η φιλοξενία της ως άνω παθούσας σε κλίνη του Παθολογικού Τμήματος (1ος όροφος, δωμάτιο Νο 3), λόγω έλλειψης κλινών στην Πνευμονολογική Κλινική.

Η κόρη της παραπάνω νοσηλευθείσας μας αναφέρει, όμως ότι, η υπό νοσηλεία μητέρα της δέχεται αμφίβολης ορθότητας οδηγίες από τους μη εξειδικευμένους για την πάθησή της Παθολόγους ιατρούς της Κλινικής που την έχει τρεχόντως υποδεχτεί, καθώς, η σοβαρότητα της Εισρόφησης που έχει υποστεί και το ιστορικό της απαιτούν μια πιο ειδική διαχείριση, την οποία η κόρη της ασθενούς δεν διαπιστώνει: (πχ) ενώ άλλες οδηγίες ιατρών παροτρύνουν την ως άνω ασθενή να φάει κανονικά, άλλες υποδείξεις την αποτρέπουν, λόγω του χαμηλού δείκτη τιμών στη μέτρηση ποσόστωσης του οξυγόνου εντός του αίματος (“αέρια αίματος”) της παθούσας.

Εκ της ανωτέρω άκρως κρίσιμης κατάστασης στην οποία βρίσκεται η προαναφερθείσα ανάπηρη κυρία, είναι προφανές ότι η άμεση μεταφορά της στην Πνευμονολογική Κλινική του ανωτέρω νοσοκομείου, κρίνεται άκρως αναγκαία και ζωτικής σημασίας για την επιβίωσή της. Για το λόγο αυτό η προαναφερθείσα κόρη, συγγενείς και φιλικά πρόσωπα της ανωτέρω νοσηλευόμενης μας ζήτησαν να διαμεσολαβήσουμε ενώπιόν σας για λογαριασμό τους, μεταφέροντας προς το μέρος σας το αίτημα να μεταφερθεί, κατεπειγόντως, η ανωτέρω ανάπηρη νοσηλευόμενη σε κλίνη της Πνευμονολογικής Κλινικής του Αττικού Νοσοκομείου, έτσι ώστε να επιληφθούν της περίπτωσης της και της όλης νοσηλείας της, επίσης άμεσα, οι υπηρετούντες στην τελευταία κλινική εξειδικευμένοι Πνευμονολόγοι ιατροί.

Ως εκ τούτου, αφού λάβετε υπόψη τα παραπάνω αναφερόμενα, σας παρακαλώ, να τα εξετάσετε και να αποφανθείτε σχετικά.

Η Αναφέρουσα Βουλευτής

Αθανασίου Μαρία

Επισυνάπτεται: Ισχύον πιστοποιητικό αναπηρίας της ανωτέρω νοσηλευόμενης

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης

Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΕΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

ΕΦΚΑ Β' ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ

Αρ.Γνωστοποίησης: 010-2021-1473/22.04.2021

Αρ. Επιτροπής: 09905-2021-3801/22.04.2021

Φορέας: ΑΝΑΦΑΛΙΣΤΟΣ ΤΥΠΟΣ Υ.Ε: ΒΥΕ

ΑΣ:

ΑΦΜ:

ΑΜΚΑ:

ΑΜ.ΚΕΠΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 21/05/1958

Ετην ανωτέρω αναφερόμενη μετά από αξιολόγηση από την Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. Διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:

1. Κωδ. ICD10: F71, Περιγραφή ICD10: Μέτρια νοητική καθυστέρηση, Κωδ. ΕΠΠΑ: 548, Περιγραφή ΕΠΠΑ: Νοητική υστέρηση, με ποσοστό: 67%

2. Κωδ. ICD10: M21.6, Περιγραφή ICD10: Άλλες επίκτητες δυσμορφίες του άκρου ποδός, Κωδ. ΕΠΠΑ: 655, Περιγραφή ΕΠΠΑ: ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ, με ποσοστό: 10%

ΦΕΡΕΙ Δ.Ν=38 Π.Α 67% (ΕΣΗΝΤΑ ΕΦΤΑ) ΕΤΗΝ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ
ΑΝΑΘΕΩΡΟΥΜΕ ΤΗΝ 0905/2020/4352 ΑΥΕ

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας της ανέρχεται σε 71% ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΜΙΑΣ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ, κατά ιατρική πρόβλεψη από 01/04/2020 εφ' όρου ζωής

Η ανωτέρω πάθηση M21.6 δεν συμπίπτει με κάποια από τις αναφερόμενες παθήσεις του Πίνακα του Παραρτήματος ΙΙ της με αρ.Δ18Α 5038263 (ΦΕΚ 2710/τ.Β'/24-10-2013) Κ.Υ.Α., καθώς δεν πληρούνται οι απαιτούμενες από τις σχετικές διατάξεις προϋποθέσεις

Η ανωτέρω πάθηση F71 δεν συμπίπτει με κάποια από τις αναφερόμενες παθήσεις του Πίνακα του Παραρτήματ ΙΙ της με αρ.Δ18Α 5038263 (ΦΕΚ 2710/τ.Β'/24-10-2013) Κ.Υ.Α., καθώς δεν πληρούνται οι απαιτούμενες από τις σχετικές διατάξεις προϋποθέσεις

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

ΕΦΚΑ Β' ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ

Αρ. Γνωστοποίησης: 010-2021-1473/22.04.2021

Αρ. Επιτροπής: 09905-2021-3801/22.04.2021

Φορέας: ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΤΥΠΟΣ Υ.Ε: ΒΥΕ

ΑΣ:

ΑΦΜ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΜΚΑ:

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΜ. ΚΕΠΑ:

ΟΝΟΜΑ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 21/05/1958

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αθήνα 04/06/2021

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής
Αξιολόγησης

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ

